

### ANEXO N°1: Condiciones de uso

El paciente a ser considerado para recibir eltrombopag debe cumplir con los siguientes criterios clínicos acreditados por el médico tratante al momento de solicitar la aprobación del medicamento al Comité Farmacoterapéutico correspondiente en cada paciente específico, o en el Anexo 07 de la Directiva-003-IETSI-ESSALUD-2016:

<b>Diagnóstico/ condición de salud</b>	Pacientes adultos con PTI severa refractaria a primera línea de tratamiento (corticoides), a segunda línea (esplenectomía, inmunosupresores) o no candidatos a esplenectomía.
<b>Grupo etario</b>	Adultos (>18 años)
<b>Tiempo máximo que el Comité Farmacoterapéutico puede aprobar el uso del medicamento en cada paciente</b>	9 meses
<b>Condición clínica del paciente para ser apto de recibir el medicamento</b>	<p>1. Diagnóstico de PTI primario, de acuerdo con los criterios de la ASH*:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recuento plaquetario &lt; 100 x10<sup>9</sup>/L</li> <li>• Ausencia de enfermedad infecciosa aguda concomitante</li> <li>• Ausencia de patología sistémica de base</li> </ul> <p>2. Enfermedad severa con alto riesgo de sangrado dado por recuento plaquetario &lt; 30 x10<sup>9</sup>/L.</p> <p>3. Falla al tratamiento** de primera y segunda línea, o contraindicación de esplenectomía.</p> <p>* Presentar documentación de historia clínica que respalde el diagnóstico.</p> <p>** Falla al tratamiento: conteo plaquetario &lt; 30 x10<sup>9</sup>/L a las 4 semanas de tratamiento.</p>



**Presentar la siguiente información ADICIONAL debidamente documentada en el expediente del paciente de solicitud del medicamento.**

1. Conteo plaquetario de los últimos 30 días.
2. Documentación de historia clínica que acredite el uso de tratamiento de primera y segunda línea.
3. Documentación de contraindicación de esplenectomía, si fuese el caso

**Presentar la siguiente información debidamente documentada al término de la administración del tratamiento y al seguimiento con el Anexo 07 de la Directiva 003-IETSI-ESALUD-2016.**

1. Eficacia evaluada mediante conteo plaquetario y riesgo de sangrado.
2. Eventos adversos y eventos de sangrado menor o mayor (hojas amarillas)

