



PROTOCOLO CLÍNICO DO SERVIÇO DE GASTROCLÍNICA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU

PRC GASTROCLI 001 PROTOCOLO DE QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPATOCELULAR



PRC GASTROCLI 001 - PÁG.: 1/4 EMISSÃO: 19/10/2023 REVISÃO Nº :

1. INTRODUÇÃO

A quimioembolização hepática transarterial (TACE) é um procedimento endovascular, minimamente invasivo, realizado para redução tumoral do Carcinoma Hepatocelular de estadiamento intermediário (ou seja, "B" de acordo com o estadiamento mais utilizado mundialmente, que é o *Barcelona Clinic Liver Cancer*). A quimioembolização combina a infusão intratumoral de quimioterápico com a embolização da artéria que irriga o tumor. Realiza-se a punção da artéria femoral para obter acesso à aorta, tronco celíaco e artérias hepáticas, identificando as artérias que irrigam a neoplasia, sendo então realizado o cateterismo seletivo destes vasos. Após o procedimento, o paciente permanece 24 horas em observação, retornando em poucos dias às suas atividades cotidianas. Um mês após o procedimento, os resultados já podem ser avaliados por exames de imagem contrastados (tomografia computadorizada ou ressonância magnética). Caso necessário, é possível repetir a TACE, buscando atingir maior destruição tumoral.

2. OBJETIVO

Padronizar o fluxo de encaminhamento de pacientes para a realização de quimioembolização hepática transarterial (TACE)

3. PÚBLICO-ALVO

Médicos do Hospital Estadual de Botucatu (HEBO), médicos da cardioclínica, médicos que atuam na hemodinâmica, equipe do Núcleo Interno de Regulação (NIR).

4. CONDOTA

Fluxo de pacientes: pacientes atendidos ambulatorialmente são pré-selecionados pela equipe médica, obedecendo à ordem de prioridade dos casos de acordo com lista própria, atualizada periodicamente durante a discussão dos casos. Atualmente, a equipe de Hemodinâmica e Radiologia intervencionista, ambas especializadas na realização da TACE, solicitam que os procedimentos sejam realizados às quartas-feiras. A internação deve ser feita na terça à tarde, com alta prevista para a quinta-feira seguinte. O pedido de internação eletiva, endereçado para leito de enfermaria do Hospital Estadual de Botucatu (HEBO, via gerenciamento de leitos – NIR), confere prioridade de internação para o procedimento.

4.1. Protocolo a ser seguido durante a internação na enfermaria:

- 4.1.1. Fazer adendo de internação e questionar novamente sobre alergia a contraste iodado;
- 4.1.2. Solicitar coleta de exames (Child-Pugh, MELD e alfafetoproteína);



PROTOCOLO CLÍNICO DO SERVIÇO DE GASTROCLÍNICA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU

PRC GASTROCLI 001 PROTOCOLO DE QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA
HEPATOCELULAR



PRC GASTROCLI 001 - PÁG.: 2/4 EMISSÃO: 19/10/2023 REVISÃO Nº :

4.1.3. Prescrever jejum a partir da meia-noite;

4.1.4. Prescrever soro glicosado a 5% em acesso no membro superior direito;

4.1.5. Suspender medicações que possam impedir ou atrapalhar a realização do procedimento. A metformina deve ser sempre suspensa. Checar necessidade de suspender laxativos, diuréticos ou quaisquer outras medicações que possam atrapalhar o procedimento;

4.1.6. Prescrever e checar realização de tricotomia inguinal bilateral;

4.1.7. Checar se plaquetas > 50.000 e RNI < 2,0. Do contrário discutir necessidade de transfusões antes do procedimento e prescrevê-las conforme necessário;

4.1.8. Calcular e prescrever dose de doxorrubicina, de acordo com função hepática e superfície corporal (SC). SC em m² = 0,007184 x (altura em cm)0,725 x (peso em kg)0,425. Usar planilha enviada com este protocolo ou aplicativos com a fórmula de Dubois.

- Se bilirrubina total < 2mg/dL utilizar 50 mg de doxorrubicina /m² de SC;
- Se bilirrubina total entre 2 -5 mg/dL utilizar 25 mg de doxorrubicina /m² de SC.

Prescrever a dose do quimioterápico “diluída no menor volume possível” (geralmente 50 ml) até as 9 horas da manhã. A equipe médica deve realizar contato com a farmácia da oncologia, pelo telefone 3811-2828, para confirmar com o farmacêutico a prescrição e o dia da infusão. A Farmácia da Oncologia realizará a manipulação do quimioterápico e o mesmo será entregue na enfermaria onde o paciente estiver internado.

Se a TACE for realizada de manhã, ligar na farmácia da quimioterapia e solicitar que o quimioterápico seja entregue no hospital, o mais cedo possível, sendo trazido junto com o material da coleta de sangue.

• Prescrever procedimento para hemodinâmica, informando localização e tamanho tumoral.

4.2. Cuidados após procedimento:

4.2.1. Assim que voltar para a enfermaria, o paciente deve ser liberado do jejum, mas é importante orientar que se alimente devagar e de forma leve, pois é comum que ocorram efeitos colaterais como náuseas e vômitos;

4.2.2. Manter repouso absoluto no leito;

4.2.3. Avaliar o local de punção femoral. Atenção para sangramentos/ pseudoaneurisma;

4.2.4. Prescrição com analgesia escalonada com duas ou três medicações para evitar que o paciente tenha dor após o procedimento e durante o plantão; prescrição de antieméticos;



PROTOCOLO CLÍNICO DO SERVIÇO DE GASTROCLÍNICA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU

PRC GASTROCLI 001 PROTOCOLO DE QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA
HEPATOCELULAR



PRC GASTROCLI 001 - PÁG.: 3/4 EMISSÃO: 19/10/2023 REVISÃO Nº :

4.2.5. Os sinais vitais devem ser monitorados regularmente para detectar qualquer complicação;

4.2.6. Avalie a dor e forneça medicação adequada, se necessário;

4.2.7. Ao retornar para o HEBO, irá com prescrição de alta, constando medicações de uso crônico, solicitação de exames para checagem antes da alta, data para retorno ambulatorial em 1 mês com tomografia de abdome para avaliação de resposta ao tratamento, exames de Child-Pugh, MELD e alfafetoproteína;

Este protocolo é uma orientação geral e pode variar de acordo com as políticas e práticas específicas de cada instituição médica. Sempre siga as orientações do médico responsável e adapte o protocolo, conforme necessário, para atender às necessidades individuais do paciente.

Telefone de contato para dúvidas do médico clínico plantonista do HEBO: Depto de Clínica Médica 14-381172.

5. AUTOR

- Fábio da Silva Yamashiro

6. REFERÊNCIA

- Chang Y, Jeong SW, Young Jang J, Jae Kim Y. Recent Updates of Transarterial Chemoembolization in Hepatocellular Carcinoma. Int J Mol Sci. 2020 Oct 31;21(21):8165. doi: 10.3390/ijms21218165. PMID: 33142892; PMCID: PMC7662786.

- Reig M, Forner A, Rimola J, Ferrer-Fàbrega J, Burrel M, Garcia-Criado Á, Kelley RK, Galle PR, Mazzaferro V, Salem R, Sangro B, Singal AG, Vogel A, Fuster J, Ayuso C, Bruix J. BCLC strategy for prognosis prediction and treatment recommendation: The 2022 update. J Hepatol. 2022 Mar;76(3):681-693. doi: 10.1016/j.jhep.2021.11.018. Epub 2021 Nov 19. PMID: 34801630; PMCID: PMC8866082.



PROTOCOLO CLÍNICO DO SERVIÇO DE GASTROCLÍNICA DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU

PRC GASTROCLI 001 PROTOCOLO DE QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPATOCELULAR



PRC GASTROCLI 001 - PÁG.: 4/4 EMISSÃO: 19/10/2023 REVISÃO Nº :

7. TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU NÚCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6218 / (14) 3811-6215 – E-mail qualidade.hcfmb@unesp.br	
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO		

1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	
1.1. Título: PRC GASTROCLI 001 - Protocolo de Quimioembolização de Carcinoma Hepatocelular	
1.2. Área Responsável: Serviço de Gastroclínica	
1.3. Data da Elaboração: 19/10/2023 Total de páginas: 04 Data da Revisão: __/__/__ Número da Revisão: 00	
1.4. Autorização de Divulgação Eletrônica do Documento e Consentimento de Exposição de dado (nome completo) durante a vigência do documento: PRC GASTROCLI 001 - Protocolo de Quimioembolização de Carcinoma Hepatocelular Eu, como autor e/ou revisor do documento citado, aprovo e autorizo a divulgação eletrônica do mesmo:	
Nome: Fábio da Silva Yamashiro Função: Médico da Gastroclínica Assinatura:	
2. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA, APROVAÇÃO DE DOCUMENTO E CONSENTIMENTO DE EXPOSIÇÃO DO NOME COMPLETO	
Declaro que estou ciente e aprovo o conteúdo do documento: PRC GASTROCLI 001 - Protocolo de Quimioembolização de Carcinoma Hepatocelular. Aprovo também a divulgação do meu nome completo:	
Data: <u>19/10/24</u>	Assinatura: Diretora Clínica: Marise Pereira da Silva
Data: <u>19/10/24</u>	Assinatura: Diretora do Departamento de Assistência à Saúde: Silke Anna Theresa Weber

Aprovação da Diretoria Clínica: Marise Pereira da Silva | Diretora do Departamento de Assistência à Saúde: Silke Anna Theresa Weber

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade