



1st
**ONCOLOGY
NURSING**
BRAZIL 2018

CANCER CARE - A Multi-Disciplinary Workshop in Oncology Care for Nurses

10 e 11 DE AGOSTO
Hotel InterContinental São Paulo



Assistência de Enfermagem em Quimioterapia Intraperitoneal Hipertérmica (HIPEC)

Enf. Adriana Zancheta S. Costa

Coordenadora de enfermagem de UI oncológica- HSL



Definição de Quimioterapia Intraperitoneal Hipertérmica (HIPEC)

- ❖ Administração de antineoplásico dentro da cavidade do peritônio aquecida à uma temperatura entre 41°C e 43°C.
- ❖ É indicada nos casos de carcinomatose peritoneal com prognóstico reservado, que é definida como a presença de múltiplos nódulos neoplásicos na cavidade peritoneal, sendo possível a disseminação pela drenagem linfática.

Evolução do tratamento da carcinomatose peritoneal

Década de 80

- Paracentese de alívio
- Quimioterapia venosa
- Cuidados paliativos
- Cirurgia para remoção dos implantes peritoneais

Década de 90

- Peritonectomia associada a quimioterapia intra - peritoneal no intra - operatório
- Quimioterapia aquecida à temperatura entre 41°C e 43°C

Finalidade do tratamento

- ❖ Remover todo o tumor macroscópico associada a peritonectomia
- ❖ Banhar a cavidade abdominal com quimioterapia aquecida a 41º C e 43º C
- ❖ Alta concentração da dose de antineoplásico na cavidade

Benefícios do tratamento

- ❖ Menor toxicidade sistêmica
- ❖ A alta temperatura proporciona maior eficiência dos agentes antineoplásicos
- ❖ Aumenta da sobrevida entre 25 e 45 meses.

Tumores que apresentam melhor resposta ao tratamento

- ❖ Pseudomixoma
- ❖ Câncer de ovário
- ❖ Câncer primário de peritônio
- ❖ Câncer de apêndice
- ❖ Câncer de intestino
- ❖ Mesotelioma abdominal

Protocolo de tratamento

- ❖ Como tratamento primário após uma citorredução ótima;
- ❖ No intervalo de uma citorredução;
- ❖ Como terapia de consolidação após resposta completa do tratamento inicial por uma laparotomia;
- ❖ Após a primeira recorrência;
- ❖ Como uma terapia de resgate.

Contraindicação

- ❖ Metástases no pulmão e fígado
- ❖ Imagem sugestiva de atividade tumoral em intestino delgado
- ❖ Obstrução do intestino delgado
- ❖ Carcinomatose peritoneal secundária a câncer de pâncreas e de origem hepatocelular.

Antineoplásicos mais utilizados

- ❖ **Cisplatina e doxorubicina** - câncer de ovário e mesotelioma
- ❖ **Mitomicina C** – adenocarcinoma do apêndice, colorretal e gástrico
- ❖ Fluouracil – carcinoma colorretal, estômago
- ❖ Paclitaxel - carcinoma metastático de ovário



Assistência de Enfermagem em Quimioterapia Hipertérmica (HIPEC)

Pré-operatório:

- ❖ Posicionamento do paciente (DDH)
- ❖ Botas pneumáticas
- ❖ Manta térmica para manter a temperatura corpórea do paciente
- ❖ Proteção da região sacra, cotovelos , ombros e escápulas
- ❖ Sonda vesical de demora
- ❖ Cateter venoso central e SNG
- ❖ Organizar junto a farmácia da oncologia o preparo dos antineoplásicos no tempo previsto

Jomar RT, Santos LS, et al 2017.

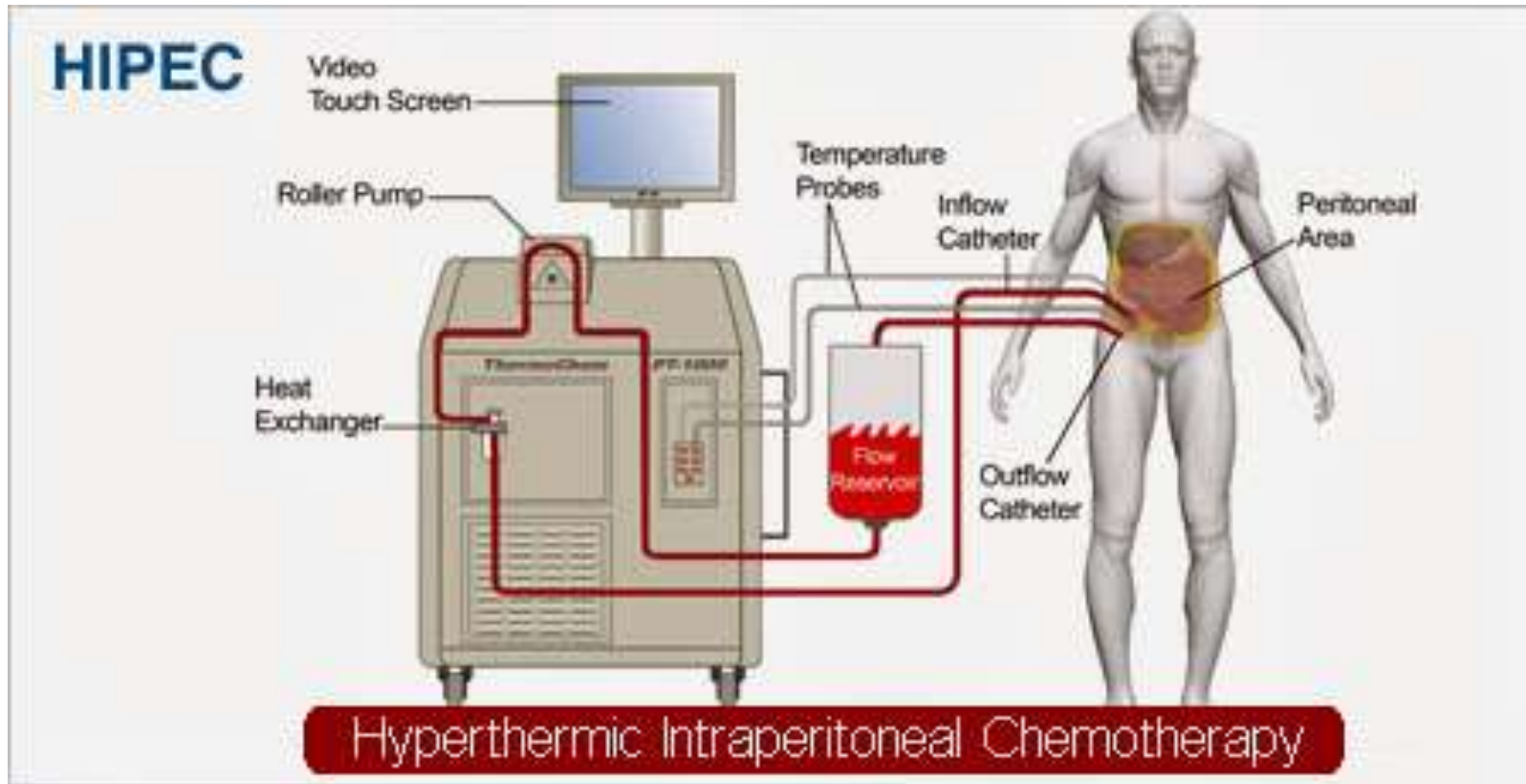


Assistência de Enfermagem em Quimioterapia Hipertérmica (HIPEC)

Intra-operatório:

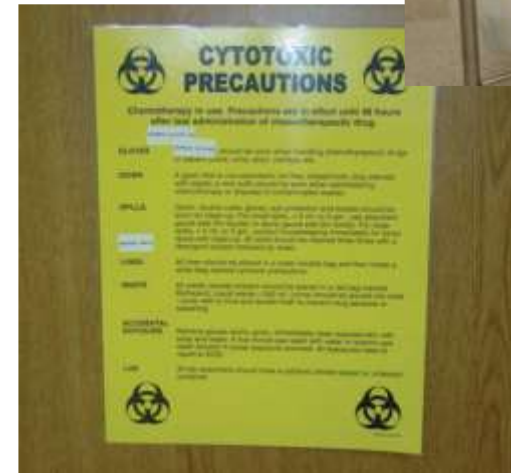
- ❖ Retiradas os implantes e órgãos acometidos
- ❖ Inserção de drenos para a administração e retirada dos antineoplásicos
- ❖ Preparo do perfusor para administrar o antineoplásico.
- ❖ A droga é administrada pelo perfusionista a 41°C e 43°C por 90min.
- ❖ Monitoramento contínuo da temperatura
- ❖ Monitorar os parâmetros vitais do paciente





Biossegurança no Intraoperatório

- ❖ Medidas de segurança ambiental: capote cirúrgico, óculos de proteção, máscara FFP3, duas luvas
- ❖ Identificação na porta da sala
- ❖ Kit derramamento
- ❖ Recipiente para descarte das peças biológicas
- ❖ Recipientes para descarte de material químico perigoso
- ❖ Lavagem do material cirúrgico (3X), antes de encaminhar para a esterilização



Assistência de Enfermagem em Quimioterapia Hipertérmica (HIPEC)

Pós-operatório imediato:

- ❖ Unidade de terapia intensiva
- ❖ Manter IOT por 12h, devido resposta inflamatória causada pelo procedimento
- ❖ Monitoramento hemodinâmico cada hora
- ❖ Monitoramento de exames laboratoriais devido à toxicidade hematológica:
- ❖ Balanço hídrico rigoroso/ peso
- ❖ Monitoramento da função renal (200ml/h nas primeiras 12h e 100ml/h após)

Assistência de Enfermagem em Quimioterapia Intraperitoneal Hipertérmica (HIPEC)

Pós operatório:

- ❖ Mudança de decúbito
- ❖ Massageador plantar
- ❖ Necessidade de cateter peridural para analgesia
- ❖ Nutrição parenteral- jejum até 72h
- ❖ Cuidados com os drenos
- ❖ Cuidados com a FO
- ❖ Cuidados com manipulação da excreta em até 48h
- ❖ Acondicionamento e manuseio das roupas contaminadas



Imagem: arquivo pessoal



Imagem: arquivo pessoal



Complicações clínicas

- ❖ Elevação transitória TGO/TGP
- ❖ Piora da função renal
- ❖ Neutropenia e trombocitopenia
- ❖ Fístula e deiscência transitória
- ❖ Edema
- ❖ Infecção do sítio cirúrgico

Assistência de Enfermagem em Quimioterapia Intraperitoneal Hipertérmica (HIPEC)

Conclusão

- ❖ Terapia complexa e promissora
- ❖ Sucesso do tratamento correlacionado à assertividade na indicação
- ❖ O enfermeiro precisa conhecer todo o processo cirúrgico, cuidados com manipulação de antineoplásicos e monitoramento das condições clínicas/ toxicidades



zancheta82@gmail.com



OGY
IG
Technology Center for Nurses

