

12º SIMPÓSIO  
INTERNACIONAL DE

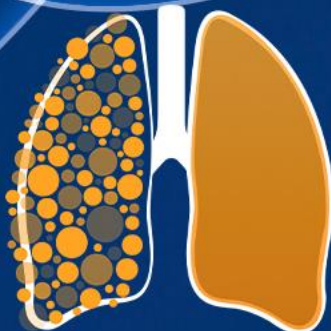
# CÂNCER DE PULMÃO

2ª JORNADA ONCONNECTION MULTICARE

2024

GERENCIAMENTO E PRODUÇÃO

**RV+**  
EVENTOS MÉDICOS



12<sup>º</sup> SIMPÓSIO  
INTERNACIONAL DE  
**CÂNCER DE  
PULMÃO**  
2ª JORNADA ONCONNECTION MULTICARE  
2024

# Terapias-alvo: Desafios da equipe multidisciplinar do cuidado com medicamento via oral

## Visão do enfermeiro

*Gisella Simone Soto*

Especialista em Oncologia pela UNIFESP

Pós graduada em Gestão da Qualidade em Saúde e Segurança do Paciente e Cuidados Integrativos pelo Hospital Sírio Libanês

GERENCIAMENTO E PRODUÇÃO



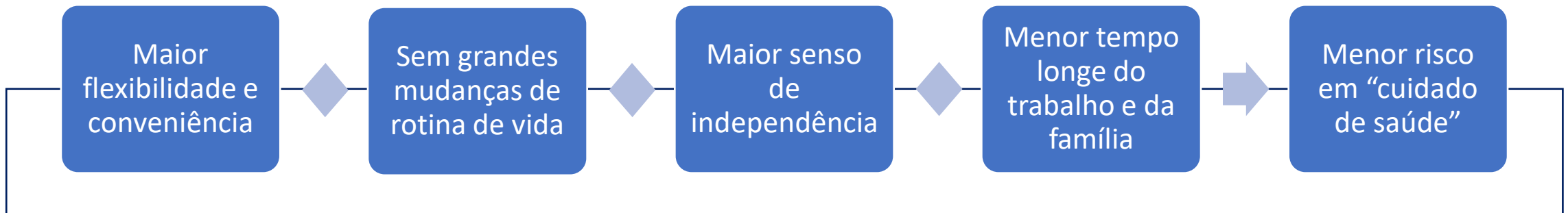
## Declaração de conflito de interesse

De acordo com a Resolução 1595/2000 do Conselho Federal de Medicina (CFM) e com a RDC 96/2008 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), declaro que:

Sou palestrante convidada para este Evento Científico

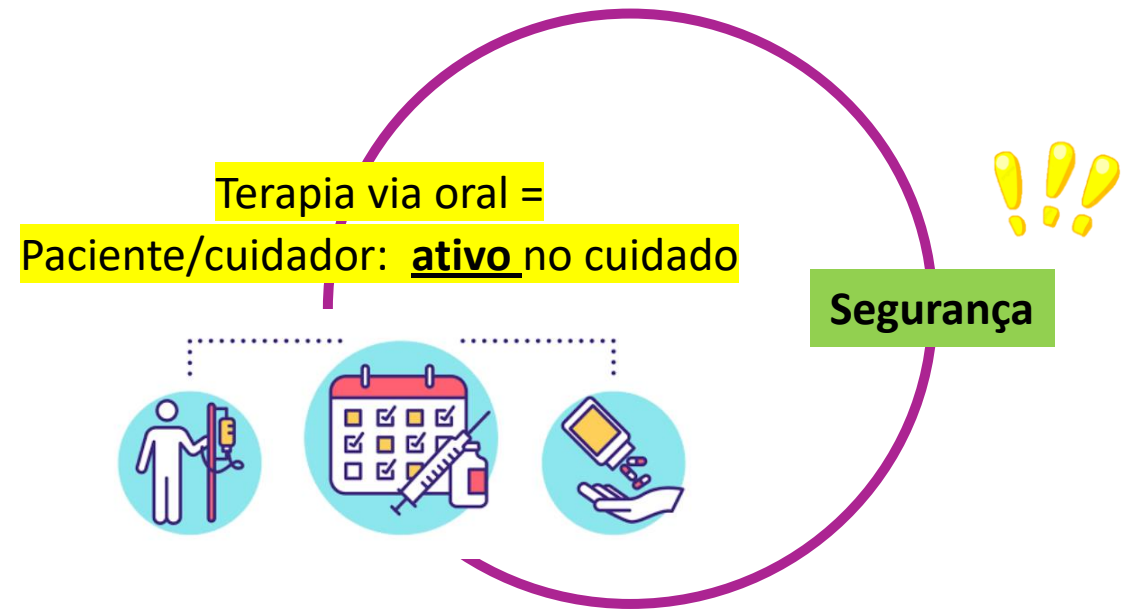
## Contexto atual

- Agentes antineoplásicos via oral correspondem 40% dos tratamentos
- Estima-se um aumento significativo nos próximos anos
- Vantagens em relação a via intravenosa



**Qualidade de vida**

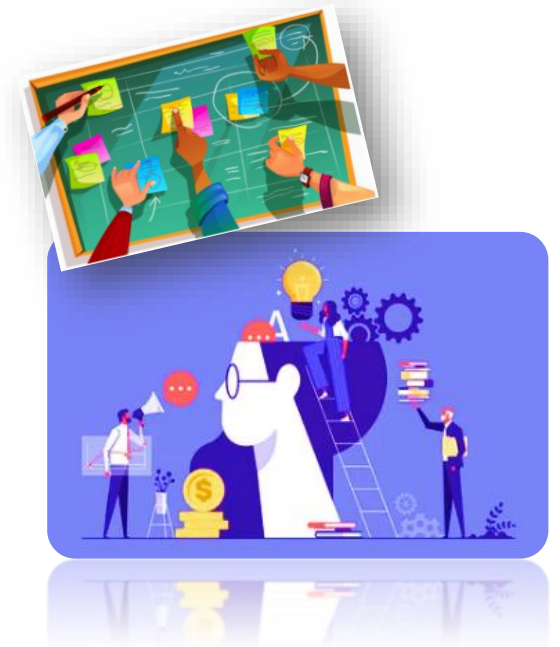
## Contexto atual



## Desafios

- Acesso/ Aquisição do quimioterápico (QT) via oral
- Adesão ao tratamento

Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), a adesão ao tratamento significa: **a medida com que o comportamento de uma pessoa corresponde às recomendações de um profissional de saúde**, sendo identificada como o fator modificável mais importante que afeta os resultados do tratamento.
- Educação / orientação
- Monitorar adesão e toxicidades
- Equipe multidisciplinar
- Identificar pacientes com prescrição de QT via oral



## Acesso / Aquisição do quimioterápico via oral

**Janeiro/2014:** A ANS estabeleceu uma lista de medicamentos de uso oral em domicílio cuja cobertura é obrigatória, dependendo do tipo e estágio da doença.

**Mai/2014:** É obrigatória a cobertura de medicamentos para controle dos efeitos adversos, conforme protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas estabelecidas pela ANS.

**Abril/2021:** Os planos foram obrigados a cobrir analgésicos, opiáceos e derivados, para pacientes oncológicos com dor relacionada à patologia ou a seu tratamento.

**Outubro/2022** – foi sancionada a Lei nº 14.454, que estabeleceu pré-requisitos para cobertura obrigatória das operadoras, mesmo que não constem no rol da ANS.

## Acesso / Aquisição do quimioterápico via oral

Lei do rol da ANS não vem sendo aplicada,  
segundo a Agência

Data: 31/01/2023 - Oncoguia

**Outubro/2022 –**

Critérios estabelecidos:

- Eficácia comprovada, baseada em evidências científicas e planos terapêuticos;
- Recomendação positiva pela \*Conitec no SUS;
- Recomendação de um órgão de avaliação de tecnologias em saúde renomado internacionalmente.

Sem regulamentação, lei do rol da ANS não  
avança e pacientes buscam judicialização

Data: 16/02/2023 - Oncoguia

A falta de regulamentação é um entrave.

Mesmo diante da comprovação científica e reconhecimento de um órgão internacional, o paciente se vê obrigado a recorrer à justiça.

Entidades ligadas aos planos de saúde acreditam que isso pode acarretar em insegurança jurídica e financeira para as empresas, já que é impossível prever os gastos.

\* Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias



## Acesso / Aquisição do quimioterápico via oral

ROL DE PROCEDIMENTOS  
E EVENTOS EM SAÚDE  
2021

**ANEXO II**  
**DIRETRIZES DE UTILIZAÇÃO**  
**PARA COBERTURA DE**  
**PROCEDIMENTOS NA SAÚDE**  
**SUPLEMENTAR**

(RN 465/2021)



### 51. LASERTERAPIA PARA O TRATAMENTO DA MUCOSITE ORAL/OROFARINGE ..... 50

#### 54. MEDICAMENTOS PARA O CONTROLE DE EFEITOS ADVERSOS E ADJUVANTES RELACIONADOS A TRATAMENTOS ANTINEOPLÁSICOS ..... 50

54.1- TERAPIA PARA ANEMIA RELACIONADA AO USO DE ANTINEOPLÁSICOS COM ESTIMULADORES DA ERITROPOIESE .....	50
54.2- TERAPIA PARA PROFILAXIA E TRATAMENTO DE INFECÇÕES RELACIONADAS AO USO DE ANTINEOPLÁSICOS .....	51
54.3- TERAPIA PARA DIARRÉIA RELACIONADA AO USO DE ANTINEOPLÁSICOS .....	51
54.4- TERAPIA PARA DOR RELACIONADA AO USO DE ANTINEOPLÁSICOS .....	51
54.5- TERAPIA PARA PROFILAXIA E TRATAMENTO DA NEUTROPENIA RELACIONADA AO USO DE ANTINEOPLÁSICOS COM FATORES DE CRESCIMENTO DE COLÔNIAS DE GRANULÓCITOS .....	52
54.6- TERAPIA PARA PROFILAXIA E TRATAMENTO DA NÁUSEA E VÔMITO RELACIONADOS AO USO DE ANTINEOPLÁSICOS .....	53
54.7- TERAPIA PARA PROFILAXIA E TRATAMENTO DO RASH CUTÂNEO RELACIONADO AO USO DE ANTINEOPLÁSICOS .....	57
54.8- TERAPIA PARA PROFILAXIA E TRATAMENTO DO TROMBOEMBOLISMO RELACIONADO AO USO DE ANTINEOPLÁSICOS .....	57

### 64. TERAPIA ANTINEOPLÁSICA ORAL PARA TRATAMENTO DO CÂNCER..... 66

## Desafios – Adesão ao tratamento

ADVANCE PRINT EXCLUSIVE

### ONS Guidelines™ to Support Patient Adherence to Oral Anticancer Medications

Sarah M. Belcher, PhD, RN, OCN®, Emily Mackler, PharmD, BCOP, Benyam Muluneh, PharmD, BCOP, CPP,  
Pamela K. Ginex, EdD, MPH, RN, OCN®, Mary K. Anderson, BSN, RN, OCN®,  
Elizabeth Bettencourt, MSN, RN, OCN®, Ryan K. DasGupta, PharmD, BCOP, Jennifer Elliott,  
Erica Hall, MSN, RN, OCN®, NPD-BC, Michelle Karlin, DNP, AOCNP®, FNP-BC,  
Diana Kostoff, PharmD, BCPS, BCOP, Victoria K. Marshall, PhD, RN,  
Vanessa E. Millisor, PharmD, BCPS, BCOP, Maegan Molnar, LCSW,  
Susan M. Schneider, PhD, RN, AOCN®, FAAN, Janelle Tipton, DNP, APRN-CNS, AOCN®,  
Susan Yackzan, PhD, MSN, APRN, AOCN®, Kristine B. LeFebvre, MSN, RN, NPD-BC, AOCN®,  
Kapeena Sivakumaran, MPH, Haya Waseem, MPH, and Rebecca L. Morgan, PhD, MPH

**PURPOSE:** This evidence-based guideline intends to support patients, clinicians, and others regarding interventions and processes to support patient adherence to oral anticancer medications (OAMs).

**METHODOLOGIC APPROACH:** A panel of healthcare professionals and patient representatives developed a clinical practice guideline to support patients taking OAMs. GRADE (Grading of Recommendations Assessment, Development, and Evaluation) methodology and criteria for trustworthy guidelines were followed. Risk of bias was assessed using the Cochrane Risk of Bias 2 tool. A quantitative or narrative synthesis of the evidence was completed. Certainty of the evidence was assessed using GRADE.

**FINDINGS:** The panel agreed on recommendations and suggested an adherence risk assessment, education addressing adherence, ongoing assessment, proactive follow-up, coaching, and motivational interviewing

**O**ral anticancer medications (OAMs) have changed the oncology treatment landscape for patients and clinicians. OAM use is growing annually, accounting for 40%–50% of new cancer treatments in development (U.S. Food and Drug Administration, 2021). Shifting treatment from a controlled clinical setting to a patient's home has advantages paired with potential challenges for the patient and healthcare team. Medication adherence, the process by which patients take their medications as prescribed (Vrijens et al., 2012), is increasingly recognized as a critically important factor in the new OAM treatment paradigm. Vrijens et al. (2012) described the following as critical components of medication adherence: treatment initiation (when the patient takes the first prescribed dose), implementation of the dosing regimen (extent to which the dose taken aligns with the prescribed regimen), and discontinuation (the end of therapy).

### Pontos críticos:

- Adesão
- Reações adversas
- Morbidade relacionada ao câncer
- Qualidade de vida e satisfação do paciente
- Auto eficácia para administrar medicamentos
- Conhecimento do paciente sobre o regime de tratamento
- Adesão ao monitoramento laboratorial
- Tempo para obter os medicamentos
- Toxicidade financeira do paciente

**O painel discutiu: atualmente não existe um padrão estabelecido para a gestão da adesão aos quimioterápicos via oral.**

## Desafios – Adesão ao tratamento

### Diretriz ONS, recomenda:

#### Avaliação de risco

- ✓ Psicossocial

#### Facilitadores para melhor adesão

- ✓ Plano de cuidado personalizado
- ✓ Calendários
- ✓ Identificadores

#### Barreiras de adesão

- ✓ Plano educacional para avaliar a compreensão



#### Plano educacional

- Quem está sendo orientado
- Barreira de linguagem
- Barreira de aprendizagem identificada
- Apoio para as barreiras
- Demonstração do entendimento

## Desafios – Educação / orientação

### Diretriz ONS, recomenda:

#### Educação

##### ✓ Verbal e escrita

- Apresentação comercial / indicação
- Como utilizar / o que fazer se esquecer
- Cuidados com manuseio, armazenamento, descarte consciente
- Cuidados com excretas
- Contracepção

##### ✓ Termo de Consentimento

##### ✓ Auto relato das estratégias educacionais a cada encontro



- Possíveis efeitos colaterais
- Interação medicamentosa
- Nutrição
- Sinais de alerta
- Telefone: enfermeiro e farmacêutico



## Desafios – Monitoramento de adesão e toxicidades

### Diretriz ONS, recomenda:

#### Avaliação contínua

- ✓ Adesão
- ✓ Toxicidades
- ✓ Início e em intervalos periódicos



#### ➤ Contato telefônico

1º contato: adesão

2º contato: adesão e toxicidades



#### ➤ Avalia a cada dispensação

### Perguntas para avaliar a adesão

No último mês você esqueceu alguma vez de tomar o medicamento no horário habitual?

Desde a última dispensação, você interrompeu o tratamento por conta própria?

Se sim, por qual motivo? Equipe ciente?



Dificuldades ou dúvidas?

Necessário novo contato?

## Desafios – Monitoramento de adesão e toxicidades

### Diretriz ONS, recomenda:

#### Avaliação contínua

- ✓ Toxicidades

#### Critérios Comuns de Toxicidade do Instituto Nacional de Câncer dos Estados Unidos

*Common toxicity criteria of the National Cancer Institute*



! Notificação de Ocorrência

Common Terminology Criteria  
for Adverse Events (CTCAE)

Version 5.0

Published: November 27, 2017

U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES

J.S. 77 anos, Adenocarcinoma de Pulmão EGFR mutado L858R metastático para pulmão, pleura, linfonodos e cérebro. Não tabagista. PD-L1 negativo.

# 10/10/2023: Início de Osimertinibe 80 mg/dia

# C5 – 02/02/2024



## Desafios – Monitoramento de adesão e toxicidades

### Diretriz ONS, concluiu:

Monitoramento de um coaching de saúde

Monitoramento do enfermeiro e farmacêutico:

- ✓ Gerenciamento de medicamentos via oral
- ✓ Educação terapêutica
- ✓ Adesão personalizada
- ✓ Cuidado centrado no paciente
- ✓ Cuidados de suporte
- ✓ Gestão de sintomas

## Desafios – Monitoramento de adesão e toxicidades

### Diretriz ONS, sugere:

#### Entrevistas motivacionais

- ✓ Termômetro de Distress

#### Intervenções tecnológicas interativas:

- ✓ Páginas da web
- ✓ Aplicativos
- ✓ Mensagens de texto
- ✓ Correios de voz
- ✓ E-mails



## Desafios – Monitoramento de adesão e toxicidades

Diretriz ONS, sugere:

☐ Intervenções tecnológicas interativas:

➤ Plataformas digitais / Aplicativos



**Tummi** – nome inspirado no Deus inca da medicina – Tumi.  
Possui algoritmo de intervenção e monitora sintomas;  
Compartilha dados com a equipe através de um código;  
Registra: sintomas, sentimentos, questionários de bem estar.

**CancerAid**

**CareZone**

**Armazém da Saúde – INCA**



**WeCancer**- plataforma desenvolvida por cuidadores (filhos).  
Elaborada com base nas divulgações da ASCO.  
Práticas meditativas, podcasts, clube benefícios, dicas,  
chat para conversar com um profissional de saúde.



**Plataformas digitais  
Aplicativos Institucionais**

## Desafios – Monitoramento de adesão e toxicidades

### Plataforma digital – Enfermeira Anna - Oncologia SP

Olá, meu nome é Anna, sou enfermeira virtual do Centro de Oncologia do HSL.  
Gostaria de saber como está se sentindo.  
Caso queira conversar, responda à esta mensagem, obrigada.

Vamos falar sobre seu tratamento antineoplásico (via oral).  
Para começar, gostaria de saber se recebe o medicamento no HSL.

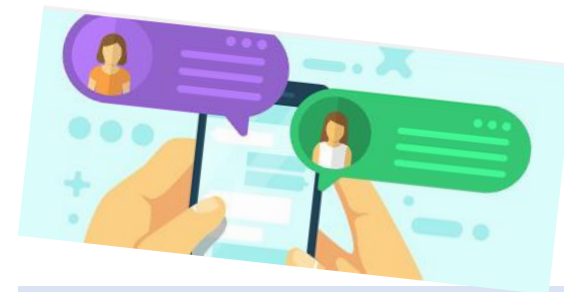
#### Duas perguntas para avaliar a adesão

Fico feliz que esteja conseguindo  
manter seu tratamento.

#### Avaliação de toxicidade

Você está apresentando algum dos  
sintomas descritos abaixo?

- 1: 😬 Dor
- 2: 🤒 Febre
- 3: 😮 Falta de ar
- 4: 🚽 Diarreia
- 5: 🤢 Vômitos
- 6: 😴 Sonolência
- 7: 🚫🚽 Constipação
- 8: 😫 Fadiga / cansaço
- 9: 🤢 Enjôo e náuseas
- 10: 🤏 Dormência ou formigamento nas mãos e pés
- 11: 😞 Apresentei outro sintoma não descrito acima
- 12: 😊 Não apresentei sintomas



Entendi. Em breve um enfermeiro da equipe  
entrará em contato para apoiá-lo (a).  
Lembrando que o nosso horário de atendimento  
é de segunda a sexta, das 08h às 15h.

## Desafios – Conclusões

### Diretriz ONS:


#### ❑ Programa de gerenciamento de quimioterapia via oral:

- ✓ Diminui a incidência geral de eventos adversos
- ✓ Diminui as visitas ao departamento de emergência e hospitalizações
- ✓ Melhora da adesão ao medicamento / tratamento
- ✓ Literatura ampla contribui nas melhores práticas

**Muitos dos estudos relatados envolveram enfermagem e farmácia, e que suas funções estão bem posicionadas para liderar esta mudança na prática** 

## Desafios – Considerações futuras

### Diretriz ONS:

- ✓ Identificar intervenções específicas
- ✓ Avaliar o impacto da toxicidade financeira
- ✓ Boas práticas clínicas
- ✓ Consenso dos especialistas para padronização das recomendações e intervenções
- ✓ Tecnologia da informação como ferramenta para abordar adesão
- ✓ Valorizar estruturas que funcionam bem e que já existem
- ✓ **Priorizar o que precisa ser mudado e construído** 

## Desafios – Análise dos dados

### Indicadores:

- ✓ Taxa de iniciais / mês
- ✓ Taxa de adesão ao tratamento
- ✓ Número de teleconsultas
- ✓ Número de intervenções: falha na adesão e toxicidades



# Antineoplásico via oral – Um cuidado multidisciplinar

*Para além das ideias de certo e errado, existe um campo.  
Eu me encontrarei com você lá.*

*Rumí*

*Poeta persa, século XIII*



# Obrigada!

*Gisella Simone Soto*

GERENCIAMENTO E PRODUÇÃO

