

Importância da Profilaxia de Neutropenia Febril Associada ao Protocolo Taxotere Ciclofosfamida

Silva, VS (AC Camargo Cancer Center, Brasil), Silva, R (AC Camargo Cancer Center, Brasil), Moretto, FMR (AC Camargo Cancer Center, Brasil), Giollo EE (AC Camargo Cancer Center, Brasil), Matayoshi, MAV (AC Camargo Cancer Center, Brasil), Villela DL (AC Camargo Cancer Center, Brasil)

RESUMO: O protocolo TC – docetaxel e ciclofosfamida é indicado como quimioterapia adjuvante e neoadjuvante para câncer de mama, estágio I a III. A escolha do acompanhamento deste protocolo, está relacionada com a maior prevalência do perfil epidemiológico no primeiro semestre de 2015 do AC Camargo Cancer Center, e devido ao alto risco de toxicidade hematológica (neutropenia febril). O objetivo é garantir o cumprimento do plano terapêutico do protocolo TC, mitigando riscos inerentes ao tratamento e assegurar tratamento profilático para neutropenia febril e o manejo dos efeitos adversos.

ABSTRACT: The CT protocol - docetaxel and cyclophosphamide is indicated as adjuvant chemotherapy and neoadjuvant for breast cancer, stage I to III. The choice of monitoring this protocol, is related to the higher prevalence of epidemiology in the first half of 2015 AC Camargo Cancer Center, and due to the high risk of haematological toxicities (febrile neutropenia). The goal is to ensure compliance with the treatment plan of the CT protocol, mitigating risks inherent to the processing and ensure prophylactic treatment for febrile neutropenia and management of adverse effects.

HIPÓTESE: As complicações relacionadas aos efeitos adversos da terapia com o Protocolo TC, possam ser evitadas com a profilaxia prescrita pelo oncologista no momento da elaboração da prescrição de quimioterapia para neutropenia febril, seja com fator de estimulação de granulócitos ou com antibioticoterapia profilática.

METODO: O acompanhamento iniciou no mês de agosto de 2015. É realizado pela equipe multidisciplinar: Médica, Enfermagem, Nutrição e Farmácia. Os dados são gerados através de relatório do sistema informatizado e as análises dos dados permitem o acompanhamento do cumprimento do plano terapêutico proposto. Os indicadores de resultados são analisados por paciente, baseado em qual profilaxia prescrita e intervenção no departamento de Oncologia Clínica, no cumprimento do plano terapêutico e na avaliação do enfermeiro baseado na toxicidade apresentada pelo paciente.

RESULTADOS: Da série história levantada de janeiro/2015 até novembro/2015 foram identificados 24 pacientes que utilizaram ou que ainda estão em tratamento com o protocolo TC. Entre os 24 pacientes identificados, 2 pacientes internaram por neutropenia febril. Uma paciente de 54 anos que recebeu profilaxia com pegfilgrastim, e outra paciente de 52 anos que recebeu profilaxia com antibioticoterapia. Destes pacientes, 3 não receberam profilaxia, sendo que um deles precisou de alteração de dose para o segundo ciclo e implantação obrigatória de profilaxia, ressaltando assim, a importância do acompanhamento destes pacientes e de todos que iniciarem pela equipe multidisciplinar no acompanhamento desta linha a fim de contribuir no sucesso do plano terapêutico. A análise estatística está em fase de finalização.