

CÂNCER DE BEXIGA, PELVE RENAL E URETER

CÓDIGO IPSEMG	PROCEDIMENTO	INDICAÇÕES DO TRATAMENTO
99123010 99123011 99123012 99134010 99111010 99111011 99105010 99105011 99105012	Metotrexato 30mg/m ² nos D1, D15 e D22 + Vimblastina 3mg/m ² D2, D15 e D22 + Doxorrubicina 30mg/m ² no D2 Cisplatina** 70 mg/m ² no D2	Tratamento Neoadjuvante em pacientes com doença localmente avançada T2-T4 e/ou N+; M0*. Tratamento paliativo M1
99117010 99117011 99105010 99105011 99105012	Gemcitabina 1000mg/m ² nos D1, D8 e D15+ Cisplatina** 70 mg/m ² no D1	Tratamento Neoadjuvante em pacientes com doença localmente avançada: T2-4 e/ou N+; M0. Tratamento Adjuvante (T3; N+; M0) Tratamento paliativo M1
99105010 99105011 99105012	Cisplatina** 100mg/m ² D1 e D22 ou 50mg semanal	Tratamento Curativo - doença localmente avançada ou pacientes inoperáveis, concomitante a RT
99127010 99127011 99127012	Paclitaxel 80mg/m ² semanal	Segunda linha adjuvante e paliativo
99143010	IMUNO BCG 40 MG (BCG Intravesical)	Carcinoma papilar não invasivo de alto grau, todos in situ e estadio I

Foco:

- Médicos reguladores e auditores.
- Revisão regras de negócio do SAFe.

Indicação:

- Quimioterapia CURATIVA, neoadjuvante e adjuvante em cancer de bexiga urotelial.
- Quimioterapia paliativa, em cancer de bexiga com presença de metástase
- O Sistema de Regulação do IPSEMG fará o controle dos esquemas terapêuticos quanto a combinação dos quimioterápicos, dose terapêutica individualizada, periodicidade e duração do tratamento, promovendo revisão e ajustes periódicos.
- O número de ciclos executados no período de 1 ano deverá ser aplicado ao somatório de neoadjuvância e adjuvância.

Pré-Requisitos

- Laudo anatomo-patológico
- Superfície corporal
- Relatório médico do estadio clínico
- Exames de estadiamento
- Relatório médico da radioterapia concomitante
- Categoria do tratamento: Neoadjuvancia e Adjuvancia ou Paliativo

Profissionais Solicitantes (*Preferencial*):

- Oncologistas

Prioridades:

- Carcinoma papilar não invasivo de alto grau, todos in situ e estadio I

* Estadio clínico: TNM (*AJCC Cancer Staging Manual, Seventh Edition (2010)*)

** A Cisplatina poderá ser substituída pela Carboplatina (Código IPSEMG 99103010; 99103011; 99103012) em pacientes com contra-indicações ao seu uso: idosos acima de 70 anos, portadores de insuficiência renal ou cardiopatia.