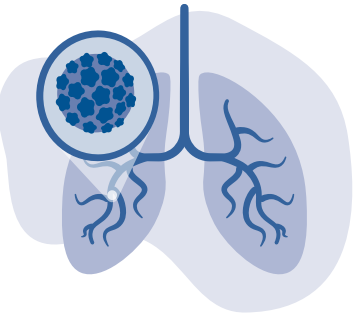


Jornada do Paciente | CA Pulmão

- Pontos de Controle
- Informações Complementares
- Dificuldade na Jornada
- Pontos de Atenção

Câncer de Pulmão Não-Pequenas Células (CPNPC) x Carcinoma de pulmão de pequenas células (CPPC).

Identificação de metástase em linfonodos ou outros órgãos.



- Tosse persistente
- Falta de ar
- Dor torácica
- Perda de peso não explicada

Falta de especificidade dos primeiros sintomas.

Cânceres nos estágios 3 e 4 sendo diagnosticados mais rapidamente do que os cânceres nos estágios 1 ou 2.

Isso pode ser atribuído aos sintomas associados à doença avançada, bem como ao tamanho e localização dos tumores mais avançados, facilitando o acesso à biópsia.

► **Protocolos Quimioterápicos Comuns para CPNPC e CPPC**
► **Testes Moleculares**



- Cirurgia: Pode envolver a remoção de uma parte do pulmão (lobectomia) ou do pulmão inteiro (pneumectomia). Depende do estágio e localização do tumor.
- Radioterapia
- Quimioterapia
- Terapia-Alvo
- Imunoterapia
- Terapia Combinada

Os tumores iniciais em geral são tratados com cirurgia. Dependendo de tamanho, fragilidade e comprometimento dos gânglios linfáticos, também é necessário recorrer à quimio ou à radioterapia pós-operatória. Já os localmente avançados podem ser cuidados com duas abordagens. Uma é a quimioterapia pré-operatória seguida de cirurgia. A outra é uma combinação de radio e quimioterapia associada à imunoterapia durante um ano. Para os metastáticos, quando há mutação ou rearranjo de genes detectados no exame molecular, recomenda-se terapia-alvo.

Controle da dor, gerenciamento de efeitos colaterais, suporte nutricional e psicológico.



Importante papel do farmacêutico no processo de acompanhamento farmacoterapêutico no gerenciamento das reações adversas.

1

Sintomas e Suspeita Inicial

2

Consulta Médica Inicial

3

Determinação do Tipo e Estadiamento

4

Tratamento

5

Verificação de Elegibilidade

6

Discussão com o paciente

7

Administração da Terapia

8

Monitoramento Regular

9

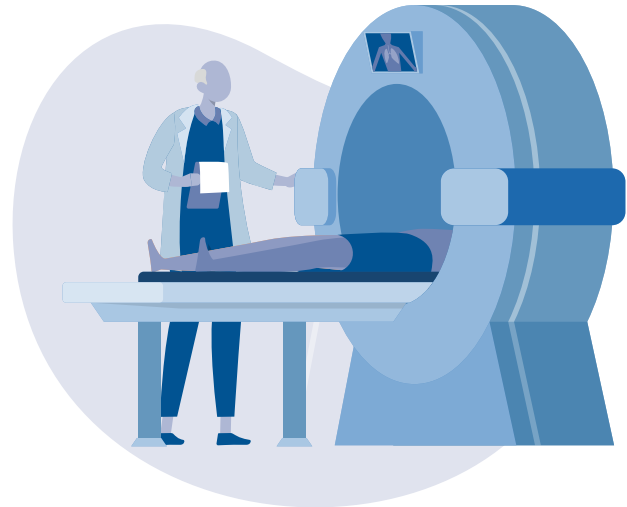
Cuidados de Apoio e Gerenciamento de Sintomas

10

Cuidados Paliativos e Cuidados de Fim de Vida

Encaminhamento a um especialista

Processo pode ser lento



O diagnóstico e o estadiamento do câncer de pulmão aumentaram em complexidade devido a um número crescente de opções, como imagens PET, ultrassom endobrônquico, bem como broncoscopia de navegação e robótica.

Exames de Imagem:

- Radiografia Torácica
- Tomografia Computadorizada (TC) do Tórax: oferece imagens mais detalhadas, permitindo a detecção de lesões menores e o estadiamento preliminar.

- Biópsia: broncoscopia, mediastinoscopia, biópsia por agulha guiada por TC, biópsia líquida (exame de sangue).



Confirmação que o paciente atende aos critérios de elegibilidade para a terapia direcionada escolhida.



Explicação das opções de terapia direcionada ao paciente, discutindo benefícios, riscos e possíveis efeitos colaterais. Permite que o paciente participe da decisão do plano de tratamento.



Início da terapia direcionada conforme prescrito, monitorando a resposta e possíveis efeitos colaterais.



Exames de acompanhamento para avaliar a eficácia da terapia direcionada e a resposta do paciente.



Foco no alívio de sintomas e na melhoria da qualidade de vida em estágios avançados ou terminais.