

**ABRIL
2021**

VALOR REFERENCIAL

TUMORES HEPÁTICOS:

**QUIMIOEMBOLIZAÇÃO
E**

**ABLAÇÃO POR
RADIOFREQUÊNCIA**

**VALOR REFERENCIAL
PROCEDIMENTO:
TUMORES HEPÁTICOS – QUIMIOEMBOLIZAÇÃO E
ABLAÇÃO POR RADIOFREQUENCIA
ABRIL / 2021**

GOVERNADOR DO ESTADO
RUI COSTA DOS SANTOS

SECRETÁRIO DA ADMINISTRAÇÃO
EDELVINO DA SILVA GÓES FILHO

REALIZAÇÃO

COORDENADOR GERAL
MARIA DO SOCORRO DA COSTA BRITO

COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE SAÚDE

COORDENAÇÃO
MARIA BEATRIZ FIGUEIREDO FAUZE

EQUIPE EXECUTORA

NADJA NARA REHEM DE SOUZA
FARMACÊUTICA

ZEUSA ADRIANE DAVID MARQUES
MÉDICA

EDIÇÕES ANTERIORES

REYNALDO ROCHA NASCIMENTO JÚNIOR
MÉDICO

LIVIA NERY GUERREIRO COSTA
AUDITORA MÉDICA

ROGÉRIO FERREIRA DA SILVA
AUDITOR MÉDICO

ASSESSORIA TÉCNICO-ADMINISTRATIVA
LÍDICE CONCEIÇÃO ARAÚJO

BAHIA Secretaria da Administração
Elaboração Valor Referencial Procedimento Cirurgia Vascular: Tumores Hepáticos –
Quimioembolização e Ablação por Radiofrequência. 2º Ed. SAEB/CGPS, ABRIL 2021.

11p.

1. Elaboração do Valor Referencial: Cirurgia Vascular: Quimioembolização e Ablação por Radiofrequência - PLANSERV.

ÍNDICE

1. INFORMAÇÕES TÉCNICAS E ORIENTAÇÕES SOBRE QUIMIOEMBOLIZAÇÃO HEPÁTICA	05
2. INFORMAÇÕES TÉCNICAS E ORIENTAÇÕES SOBRE ABLAÇÃO POR RADIOFREQUÊNCIA DE TUMORES PRIMÁRIOS DO FÍGADO	06
3. COMPOSIÇÃO DOS VALORES REFERENCIAIS	07
3.1 QUIMIOEMBOLIZAÇÃO HEPÁTICA	07
3.2 ABLAÇÃO POR RADIOFREQUENCIA DE TUMORES HEPÁTICOS PRIMÁRIOS	09
4. QUADRO GERAL DOS VALORES REFERENCIAIS	11

1. INFORMAÇÕES TÉCNICAS E ORIENTAÇÕES SOBRE A QUIMIOEMBOLIZAÇÃO HEPÁTICA UTILIZANDO PARTÍCULAS DE PVA

1.1 O procedimento:

O tratamento de quimioembolização transarterial consiste na embolização seletiva do vaso (obstrução proposital de um vaso sanguíneo) que irriga o tumor, levando a necrose (morte do tecido tumoral), associado à infusão pelo cateter de dose concentrada de quimioterápico (Ex: Doxorubicina). A quimioterapia, in loco do tumor, associada à obstrução do fluxo sanguíneo que nutre a massa tumoral são o lastro da quimioembolização para destruição tumoral. O procedimento inicia-se pela punção de um grande vaso e progressão de um cateter até o início do vaso que se deseja obstruir;

O número médio de procedimentos de quimioembolização para cada paciente nas séries da literatura médica foi de $2,5 \pm 1,5$ procedimentos (1 a 4 procedimentos por paciente), porém o número ideal de sessões não é estabelecido na literatura;

A quimioembolização é relativamente contra-indicada em pacientes com bilirrubina $>3\text{mg/dl}$ a menos que injeções segmentares possam ser realizadas.

Existe contra-indicação absoluta em pacientes portadores de hepatocarcinoma com trombose de veia porta e com classificação Child Pugh C.

A quimioembolização hepática pode ser indicada em pacientes com tumor neuroendócrino com metástases hepáticas e não candidatos a ressecção completa.

Em pacientes com adenocarcinoma de cólon com metástases hepáticas, a ressecção cirúrgica é o tratamento de escolha, sendo a quimioembolização um tratamento paliativo. Nos casos não ressecáveis, a quimioembolização não melhorou a mortalidade ou evolução, não tendo assim impacto em desfecho clínico e por isso não será coberta pelo Planserv nesta indicação.

1.2 O Planserv autorizará o procedimento nas seguintes situações:

A) Carcinoma hepatocelular – CHC:

- Lesão única com dimensões menores que 6,5 cm, ou;
- Presença de até três lesões com diâmetro total do tumor menor que 8 cm (nenhuma das lesões pode exceder 4,5 cm);
- Ausência de invasão vascular ou doença extrahepática;

B) Tumores neuroendócrinos com envolvimento hepático:

- Pacientes sintomáticos com doença predominante em fígado com função hepática preservada;

2. INFORMAÇÕES TÉCNICAS E ORIENTAÇÕES SOBRE ABLAÇÃO POR RADIOFREQUÊNCIA DE TUMORES PRIMÁRIOS DO FÍGADO

2.1 Ablação por radiofrequência de tumores primários do fígado:

Este tratamento baseia-se na introdução percutânea de fina agulha pelo Radiologista Intervencionista, posicionando sua extremidade no interior do tumor. Este posicionamento da agulha é guiado por TC (Tomografia Computadorizada) e/ou USG (Ultra-sonografia). A agulha é então ligada a um gerador e neste momento a corrente de radiofrequência começa a ser emitida diretamente na lesão tumoral. Essa corrente causa agitação iônica, aquecimento tecidual e morte celular através de necrose de coagulação.

2.2 O Planserv autorizará o procedimento nas seguintes situações:

A) Carcinoma hepático primário:

- Paciente Child A ou B, e;
- Doença restrita ao fígado, e;
- Lesões menores que 4 cm;

O prestador deverá encaminhar relatório médico informando classificação de Child e anexar os laudos de exames que comprovem os achados.

3. COMPOSIÇÃO DOS VALORES REFERENCIAIS

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	QUIMIOEMBOLIZAÇÃO HEPÁTICA	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
83.21.342-7	83.21.342-9	83.21.342-8

DIÁRIAS

UTI	1	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	2
-----	---	---------------------------	---

- Os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto os de plano especial, em apartamento;
- Os honorários da anestesiologia foram calculados conforme Valor referencial da especialidade.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
40813797	Embolização de tumor do aparelho digestivo	10A	100%	1	5	-10%
40813924	Quimioterapia por cateter intra-arterial	7C	50%	1	5	-10%
40812057	Angiografia por cateterismo superseletivo de ramo secundário ou distal - por vaso	5C	50%	0	0	-10%
40812057	Angiografia por cateterismo superseletivo de ramo secundário ou distal - por vaso	5C	50%	0	0	-10%
40812057	Angiografia por cateterismo superseletivo de ramo secundário ou distal - por vaso	5C	50%	0	0	-10%
40812111	Esplenoportografia percutânea	5B	50%	0	0	-10%
40812049	Angiografia por cateterismo seletivo de ramo primário - por vaso	4C	50%	0	0	-10%
40812049	Angiografia por cateterismo seletivo de ramo primário - por vaso	4C	50%	0	0	-10%

SADT

- Este procedimento contempla Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia); Assistência Fisioterápica – 24 hs (Unidade fechada); Plantão de Intensivista por 12 hs; Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia; Laboratório; Eletrocardiograma; Raio-X de Tórax; Ultra-sonografia.

TAXAS E GASES

- Todas as taxas e gases necessários ao procedimento foram contemplados.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;
- Já estão inclusos no VR o quimioterápico Doxorrubicina e Contraste radiológico.**

OPME

- Todos os OPMEs foram contemplados dentro do valor referencial: Introdutores; Micropartículas de PVA; Fio Guia Hidrofílico 0,35 X 180; Cateter Cobra II 5F; Cateter MIK 5F; Microcateter Progreat Coaxial 2.7 FR x 130; Microguia 0, 014 x 260 cm; Selador hemostático (devido à coagulopatia pela doença hepática).
- Não será permitida cobrança de materiais extra-pacote.

OBSº

- O procedimento pode ser repetido conforme indicação médica com número máximo de 4 procedimentos;
- O intervalo mínimo entre os procedimentos será de 2 meses;
- O material padronizado para embolização será a partícula de PVA;
- A utilização do material denominado Microesfera eluente de quimioterápico não é parametrizada pelo Planserv até o momento;
- O Planserv não autorizará nova sessão de quimioembolização para os pacientes com doença progressiva, quando quimioembolizações anteriores não tenham demonstrado benefício terapêutico.

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Quimioembolização hepática:

SEGMENTO DA CONTA	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	848,00	959,20	1.070,00	1.181,20	1.292,00
Taxas	951,00	1.009,00	1.147,00	1.285,00	1.333,00
SADT	626,00	646,00	666,00	686,00	686,00
Gases	385,00	385,00	385,00	385,00	385,00
Medicamentos	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
Materiais	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
OPME	9.214,26	9.214,26	9.214,26	9.214,26	9.214,26
Sub-Total (Parte Hospitalar)	14.024,26	14.213,46	14.482,26	14.751,46	14.910,26
Honorários Médicos da Equipe	1.855,56	1.855,56	1.855,56	1.855,56	1.855,56
Honorários Médicos do Anestesiologista	810,50	810,50	810,50	810,50	810,50
Total	16.690,32	16.879,52	17.148,32	17.417,52	17.576,32

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencial:

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	1.435,14	1.456,34	1.477,14	1.498,34	1.509,14
3º Dia Internação	717,57	728,17	738,57	749,17	754,57

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

NOME DO PROCEDIMENTO	ABLAÇÃO POR RADIOFREQUENCIA DE TUMORES HEPÁTICOS PRIMÁRIOS	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
83.21.366-7	83.21.366-9	83.21.366-8

DIÁRIAS

UTI	0,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	1,5
-----	-----	---------------------------	-----

- Os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto os de plano especial, em apartamento;

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
40813029	Ablação percutânea de tumor (Qualquer método)	8B	100%	1	5	-10%
40813029	Ablação percutânea de tumor (Qualquer método)	8B	50%	1	5	-10%
40813029	Ablação percutânea de tumor (Qualquer método)	8B	50%	1	5	-10%
40809170	Punção guiada por ultra-sonografia/Tomografia	3A	50%	0	0	-10%
40901122	Ultra-sonografia/Tomografia (Pré-procedimento)	3A	50%	0	0	-10%
40901122	Ultra-sonografia/Tomografia (Pós-procedimento)	3A	50%	0	0	-10%

- O cálculo de honorários foi baseado na média de ablação de 3 tumores. Portanto, quando realizado em quantidade menor não haverá devolução de valores, bem como não haverá acréscimo quando a quantidade de tumores for maior que 3.
- Os honorários da equipe cirúrgica foram calculados conforme CBHPM 2012 com banda -10%.
- Os honorários da anestesiologia foram calculados conforme Valor referencial da especialidade.

SADT

- Este procedimento contempla Assistência Fisioterápica – 12 hs. (01 ao dia); Assistência Fisioterápica – 24 hs (Unidade fechada); Plantão de Intensivista por 12 hs; Intensivista Diarista Não Plantonista/Dia; Laboratório; Eletrocardiograma; Raio-X de Tórax; Ultra-sonografia/Tomografia.

TAXAS E GASES

- Todas as taxas de sala, taxas de respirador e gases necessários ao procedimento foram contemplados conforme regras da Tabela sintética.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial, incluindo meios de contraste.
- Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;

OPME

- Todos os OPMEs foram contemplados neste valor referencial: Agulha de Chiba; Agulha para ablação 03 pontas.
- Não será permitida cobrança de materiais extra-pacote.

OBSº

- **Atentar para as diretrizes de utilização descritas neste documento.**

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Ablação Por Radiofrequência De Tumores Hepáticos Primários:

SEGMENTO DA CONTA	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	501,00	559,40	617,50	675,90	734,00
Taxas	643,00	677,00	791,00	905,00	929,00
SADT	348,50	361,00	373,50	386,00	386,00
Gases	-	-	-	-	-
Medicamentos	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
Materiais	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00
OPME	11.718,30	11.718,30	11.718,30	11.718,30	11.718,30
Sub-Total (Parte Hospitalar)	15.410,80	15.515,70	15.700,30	15.885,20	15.967,30
Honorários Médicos da Equipe	1.579,08	1.579,08	1.579,08	1.579,08	1.579,08
Honorários Médicos do Anestesiologista	1.507,98	1.507,98	1.507,98	1.507,98	1.507,98
Total	18.497,86	18.602,76	18.787,36	18.972,26	19.054,36

Tabela de desconto quando da abertura do Valor Referencial:

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	1.091,22	1.101,82	1.112,22	1.122,82	1.128,22

2. QUADRO GERAL DOS VALORES REFERENCIAIS

PROCEDIMENTO	HM CIRURGIA	HM ANESTESISTA	HOSP E	HOSP D	HOSP C	HOSP B	HOSP A
QUIMIOEMBOLIZAÇÃO HEPÁTICA	83.21.342-9	83.21.342-8	83.21.342-7				
	1.855,56	810,50	14.024,26	14.213,46	14.482,26	14.751,46	14.910,26
ABLAÇÃO POR RADIOFREQUENCIA DE TUMORES HEPÁTICOS PRIMÁRIOS	83.21.366-9	83.21.366-8	83.21.366-7				
	1.579,08	1.507,98	15.410,80	15.515,70	15.700,30	15.885,20	15.967,30