

**MAIO  
2016**

# **Valor Referencial**

## **QUIMIOEMBOLIZAÇÃO HEPÁTICA**

**VALOR REFERENCIAL  
PROCEDIMENTO:  
CIRURGIA VASCULAR:  
QUIMIOEMBOLIZAÇÃO HEPÁTICA**

**MAIO / 2016**

GOVERNADOR DO ESTADO  
RUI COSTA DOS SANTOS

SECRETÁRIO DA ADMINISTRAÇÃO  
EDELVINO DA SILVA GÓES FILHO

---

**REALIZAÇÃO**

---

COORDENADOR GERAL  
CRISTINA TEIXEIRA DE OLINDA CARDOSO

COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE SAÚDE

COORDENAÇÃO  
Dr. REYNALDO ROCHA NASCIMENTO JÚNIOR

COORDENAÇÃO MÉDICA  
DRA. LIVIA NERY COSTA  
AUDITORA MÉDICA

Dr. ROGÉRIO FERREIRA DA SILVA  
AUDITOR MÉDICO

ASSESSORIA TÉCNICA  
IZABEL CARVALHO CAMPOS

BAHIA Secretaria da Administração  
Elaboração Valor referencial Procedimento Cirurgia Vascular – Quimioembolização hepática. 1º  
Ed. SAEB/CGPS, MAIO 2016.

09p.

1. Elaboração do Valor Referencial: Cirurgia Vascular: Quimioembolização hepática - PLANSERV.

## **Índice**

1. INFORMAÇÕES TÉCNICAS E ORIENTAÇÕES SOBRE QUIMIOEMBOLIZAÇÃO HEPÁTICA.....	5
2. COMPOSIÇÃO DOS VALORES REFERENCIAIS.....	6
1.1 QUIMIOEMBOLIZAÇÃO HEPÁTICA.....	6
3. QUADRO GERAL DOS VALORES REFERENCIAIS .....	9

## **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;
- 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. COMPOSIÇÃO DOS VALORES REFERENCIAIS

<b>COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL</b>		
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;

### HONORÁRIOS MÉDICOS

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

### 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 neste valor referencial: Introdutores; Micropartículas de PVA; Fio Guia Hidrofílico 0,35 x 180; Cateter Cobra II 5F; Cateter MIK 5F; Microcateter Progreat C 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 por paciente;
- O intervalo mínimo entre os procedimentos será de 1 mês;
- O material padronizado para embolização será a partícula de PVA;
- A quantidade de partículas de PVA foi proporcionalizada conforme histórico de utilização, não cabendo devolução de valores quando utilizadas em quantidade menor ou cobrança extra-pacote quando utilizadas a maior;
- 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
<b>Sub-Total (Parte Hospitalar)</b>	<b>14.024,26</b>	<b>14.213,46</b>	<b>14.482,26</b>	<b>14.751,46</b>	<b>14.910,26</b>
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
<b>Total</b>	<b>16.690,32</b>	<b>16.879,52</b>	<b>17.148,32</b>	<b>17.417,52</b>	<b>17.576,32</b>

### 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				
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

## 2. QUADRO GERAL DOS VALORES REFERENCIAIS

PROCEDIMENTO	HM CIRURGIA	HM ANESTESISTA	HOSPITAL				
Quimioembolização hepática	8321342-9	8321342-8	8321342-7				
	<b>1.855,56</b>	<b>810,50</b>	<b>14.024,26</b>	<b>14.213,46</b>	<b>14.482,26</b>	<b>14.751,46</b>	<b>14.910,26</b>