

RADIOEMBOLIZAÇÃO HEPÁTICA

COMO DEVO ME PREPARAR PARA ESSE PROCEDIMENTO?

A Radioembolização é um tratamento em duas etapas. Antes do procedimento principal, você passará por **um estudo de mapeamento**.

1. Estudo de Mapeamento (Procedimento Pré-tratamento)

- **Objetivo:** Este procedimento é crucial para garantir que a radiação atinja apenas o tumor no fígado e não se desvie para outros órgãos, como pulmões ou trato gastrointestinal.
- **Processo:** O Radiologista Intervencionista injetará uma substância radioativa (geralmente Tecnécio-99m) e fará uma Cintilografia. Serão realizadas arteriografias (cateterismo) para identificar e, se necessário, fechar (embolizar) vasos sanguíneos que poderiam levar as microesferas para fora do fígado.
- **Preparo:** Você deverá seguir as orientações médicas específicas e, geralmente, vir em jejum para este procedimento.

2. Preparo para o Tratamento Principal

- **Consulta:** Leve todos os seus exames recentes (incluindo exames de sangue, especialmente função hepática e renal, e os resultados da cintilografia de mapeamento).
- **Medicamentos:** Informe ao seu médico sobre todos os medicamentos. Anticoagulantes podem precisar ser ajustados ou suspensos.
- **No dia do tratamento:** Você deverá ir ao hospital com um acompanhante maior de 18 anos e em jejum.

COMO É FEITO O PROCEDIMENTO?

O procedimento é minimamente invasivo e realizado sob fluoroscopia/angiografia.

- **Anestesia:** Geralmente é utilizada **sedação e anestesia local** no local da punção arterial (geralmente na virilha).
- **Acesso:** O médico Radiologista Intervencionista fará uma punção na artéria (femoral ou radial) e inserirá um cateter muito fino.
- **Cateterização:** O cateter é avançado sob orientação de imagem até as artérias que irrigam a parte do fígado onde o tumor está localizado.
- **Injeção do Material:** Através do cateter, são injetadas as microesferas radioativas de Ítrio-90 diretamente nos vasos sanguíneos do tumor. As esferas se alojam nos pequenos vasos que nutrem o tumor, liberando radiação de alta dose apenas na área-alvo.
- **Duração:** O procedimento principal de tratamento geralmente leva de 60 a 90 minutos.
- Ao terminar, o cateter é removido, e é feita compressão rigorosa no local da punção para evitar sangramento.

QUAIS SÃO OS RISCOS?

A Radioembolização é um procedimento seguro, mas, por envolver radiação e manipulação vascular, apresenta riscos:

Complicações Relacionadas à Radiação:

- **Radioembolização Não-Alvo:** Risco de desvio de algumas microesferas para o trato gastrointestinal (estômago ou intestino), podendo causar úlceras, dor abdominal, náuseas e vômitos.
- **Pneumonite por Radiação:** Risco, embora muito baixo, se houver um grande shunt (desvio) da radiação para os pulmões (evitado pelo estudo de mapeamento).
- **Complicações Hepáticas:** Pode ocorrer disfunção hepática temporária (aumento das enzimas ou da bilirrubina) ou hepatite por radiação em casos raros e graves.

Complicações do Cateterismo: Sangramento, hematoma ou dor no local da punção arterial.

Sintomas Pós-Embolização: É comum sentir febre baixa, dor e náuseas após o procedimento, geralmente controlados com medicamentos.

O QUE DEVO ESPERAR APÓS O PROCEDIMENTO?

Você permanecerá em observação hospitalar por um período, geralmente de 24 a 48 horas, devido à necessidade de monitoramento da radiação e da punção arterial.

- **Repouso:** Você deverá manter o repouso no leito por algumas horas após o procedimento, especialmente da perna onde foi feita a punção arterial.
- **Dor/Náuseas:** Estes sintomas são comuns e serão controlados com medicação pela equipe de enfermagem.
- **Segurança Radiológica:** A radiação é de curto alcance; você receberá orientações específicas da equipe de Medicina Nuclear para a segurança após a alta (por exemplo, contato próximo com crianças e gestantes)

QUAL É O PLANO DE ACOMPANHAMENTO?

No momento da alta, você receberá instruções por escrito detalhadas sobre cuidados pós-procedimento e segurança radiológica.

- **Atividades:** Evite esforço físico intenso nos primeiros dias e siga as orientações médicas sobre a retomada das atividades.
- **Acompanhamento Oncológico/Radiológico:** O resultado da Radioembolização é avaliado por exames de imagem de acompanhamento (tomografia ou ressonância) após 6 a 12 semanas.
- **Sintomas de Alerta:** Após sair do hospital, caso sinta dor abdominal intensa, febre alta e persistente, vômitos incontroláveis, icterícia (pele e olhos amarelados) ou sangramento no local da punção, retorne imediatamente ao hospital e avise sobre o tratamento recente.