



INFORMAÇÃO PARA O UTENTE E FAMÍLIA



Centro de Referência de Tratamento de
CANCRO DO RETO



SERVIÇO DE CIRURGIA GERAL

Cancro do Reto

O **Cancro Colorectal** (CCR) é o terceiro tumor maligno mais frequente no mundo, correspondendo à quarta causa de morte por cancro. O **cancro do reto** representa cerca de 30% do total de CCR, tendo vindo aumentar em número nas últimas décadas.

Centro de Referência

Desde março de 2016, o Ministério da Saúde reconheceu o **CR-CR - Centro de Referência de Tratamento de Cancro do Reto** do Hospital Fernando Fonseca (HFF), constituído por uma equipa multidisciplinar (constituída por várias especialidades).

O CR-CR dedica-se ao tratamento de:

- **cancro do cólon**
- **cancro do reto**
- **cancro do canal anal e margem do ânus**

No HFF existe igualmente o CRHBP - Centro de Referência de Tratamento do Cancro Hepatobiliopancreático, pelo que as **metástases hepáticas de CCR** são também cá tratadas.



Multidisciplinaridade

O Centro de Referência é constituído por uma equipa nuclear multidisciplinar e é apoiado por serviços de suporte:

Serviços Nucleares

- **Cirurgia Geral** (piso 3, Torre Sintra)
- **Oncologia Médica** (piso 2, Torre Sintra)
- **Anatomia Patológica** (piso 2, Torre Sintra)
- **Imagiologia** (piso 2, Torre Sintra)
- **Gastroenterologia** (piso 1, Torre Amadora)
- **Genética Médica** (piso 2, Consulta externa)
- **Cuidados Paliativos** (piso 2, Torre Sintra)

Serviços Suporte

- **Consulta de Estomaterapia** (piso 2, Consulta externa)
- **Consulta da Dor**
- **Anestesiologia** (piso 2, Torre Sintra)
- **Consulta de Nutrição** (piso 2, Consulta externa)
- **Medicina Física e Reabilitação**
- **Bloco Operatório**
- **Serviço de Urgência**
- **Unidade Cuidados Intensivos**
- **Farmácia Hospitalar**

Equipa de Cirurgia

Responsável: Dra. Carla Carneiro (Coordenadora do CRCR),
Dr. Paulo Alves, Dr. Ricardo Rocha



Elementos dos Serviços Nucleares

Oncologia Médica

- Dra. Teresa Fiúza
- Dra. Ana Del Rio
- Dra. Michelle Silva
- Dr. Gonçalo Atalaia

Anatomia Patológica

- Dra. Rita Theias
- Dr. António T. Alves

Imagiologia

- Dra. Ana Mónica
- Dra. Marta Baptista

Gastroenterologia

- Dr. Luís Lourenço
- Dra. Joana Branco
- Dra. Mariana Cardoso

Consulta de Genética Médica

- Dra. Catarina Machado

Cuidados Paliativos

- Dra. Paula Custódio

Áreas de Responsabilidade

Oncologia

Tratamento Neoadjuvante
Tratamento Adjuvante
Tratamento Paliativo

Genética médica

Aconselhamento genético
Diagnóstico de síndromes familiares
Seguimento de doente e família

Cuidados paliativos

Rede Intra-hospitalar
Tratamento Paliativo

Imagiologia

Estadiamento
Seguimento
Radiologia de Intervenção

Estomoterapia

Preparação pré- operatória
Ensino de cuidados
Seguimento

Programa ERAS

Consulta de Anestesia
Consulta de Medicina Física e Reabilitação
Consulta de Enfermagem
Consulta de Estomaterapia
Consulta de Nutrição

Cirurgia

Estadiamento Clínico
Tratamento Cirúrgico
Seguimento

Radio-oncologia

Tratamento neo-adjuvante
Tratamento adjuvante
Tratamento paliativo

Gastroenterologia

Diagnóstico
Estadiamento por Ecoendoscopia
Gastroenterologia de intervenção

Anatomia patológica

Diagnóstico e Revisão de diagnósticos Estadia-
mento e caraterização de fatores e prognóstico
Auditoria de qualidade da técnica cirúrgica

Anestesia

Avaliação pré-operatória
Otimização pré-operatória
Avaliação pós-operatória

Consulta da Dor

Tratamento da dor crónica
Seguimento

Percurso do doente

O doente é referenciado ao **CR-CR** através do Centro de Saúde ou de outras unidades/serviços do hospital por lesão suspeita de tumor do reto. Doentes com doença avançada com indicação para cuidados paliativos também podem ser integrados neste percurso.

1ª Consulta de Cirurgia – colhida a história pessoal e familiar do doente; pedido de exames auxiliares de diagnóstico para o estadiamento oncológico – colonoscopia, TC, RMN e/ou ecoendoscopia; informação sobre o diagnóstico e opções terapêuticas.

2ª Consulta de Cirurgia – estadiamento efetuado; apresentação das opções terapêuticas, direito de segunda opinião, pedido de autorização para discussão em RMD.

Reunião Multidisciplinar (RMD) – é uma Consulta sem doente de discussão do caso clínico e proposta de plano terapêutico (cirurgia, radioterapia, quimiorradioterapia, cuidados paliativos).

3ª Consulta de Cirurgia – comunicação do plano terapêutico proposto. Se a opção for cirúrgica, inscrição do doente em lista de espera para cirurgia e obtenção de consentimento informado; preparação para a cirurgia com programa ERAS.

Caso o doente não tenha indicação para cirurgia de imediato, será orientado para a **Consulta de Oncologia** para tratamento neoadjuvante (químio e/ou radioterapia antes de uma eventual cirurgia), ou poderá ser encaminhado para **Cuidados Paliativos**.

Percurso do doente

Internamento no Serviço de Cirurgia – terá a duração de cerca de 3 a 5 dias após a cirurgia, se não houver nenhuma intercorrência/complicação. Avaliação e ensinamentos por parte da Equipa de Enfermagem de Estomatologia ao doente e à família.

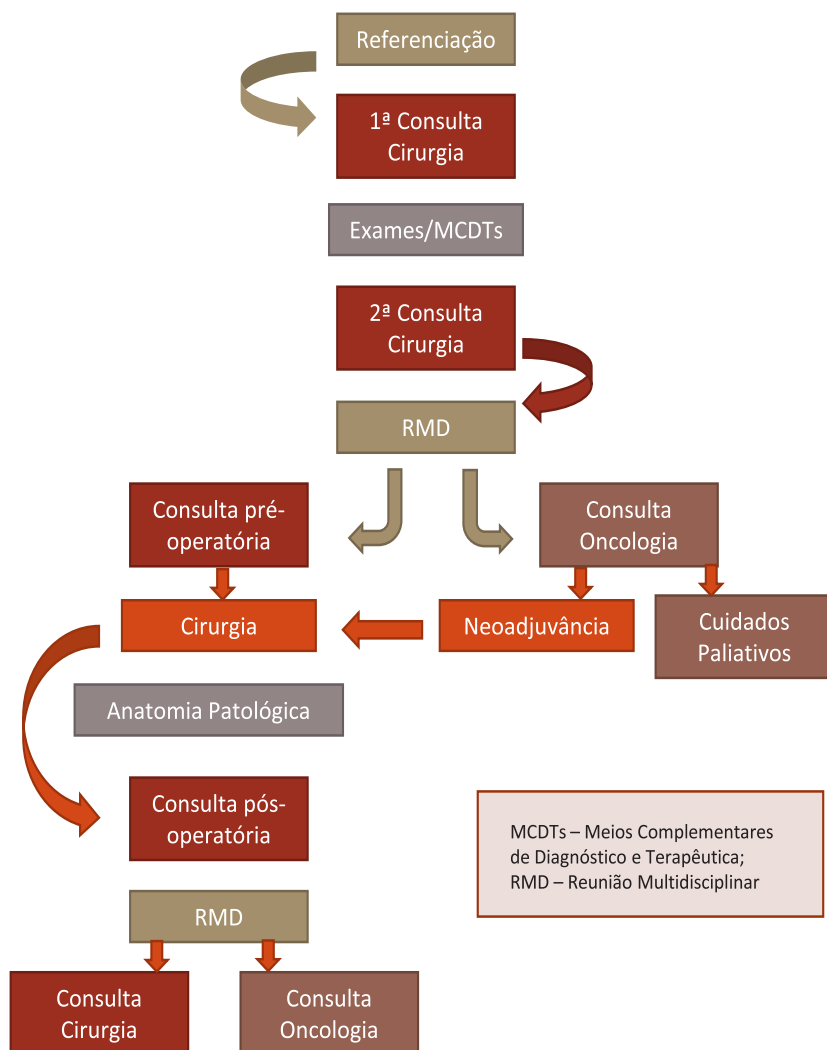
1ª Consulta de Cirurgia pós-operatória – entre 15 e 30 dias após a alta; avaliação de complicações e do resultado da anatomia patológica; esclarecimento de possíveis planos de tratamento a seguir e prognóstico, pedido de autorização para discussão em RMD.

Reunião Multidisciplinar (RMD) - estadiamento conforme a anatomia patológica e decisão de terapêutica adjuvante (quimioterapia e/ou radioterapia), vigilância em Consulta de Cirurgia, Oncologia Médica ou Cuidados Paliativos.

2ª Consulta de Cirurgia pós-operatória – transmitir a decisão da RMD, esclarecimento de dúvidas.

Consultas subsequentes de Cirurgia – vigilância, realização de análises com marcadores tumorais, TAC e colonoscopia regularmente; esclarecimento de queixas ou dúvidas; preparação para eventual necessidade de restabelecimento do trânsito intestinal.

Alta da consulta – doentes tratados, que terminam o período de seguimento (pelo menos 5 anos) sem evidência de recidiva da doença e sem efeitos secundários não controlados, terão alta, referenciados para o seu médico de família/assistente.



Reunião Multidisciplinar (RMD)

A RMD é semanal, decorre no serviço de Cirurgia, com a participação de variadas especialidades, nomeadamente: Cirurgia Geral, Oncologia Médica, Imagiologia, Anatomia Patológica, Gastroenterologia, Genética Médica, Radio-oncologia e Cuidados Paliativos. Todos os planos terapêuticos dos doentes tratados no Centro de Referência são decididos nesta RMD que corresponde a uma consulta sem doente.

Programa ERAS

O Programa ERAS (**Enhanced Recovery After Surgery**), instituído no HFF desde 2018 e coordenado pelo Serviço de Anestesiologia, corresponde a uma abordagem antes da cirurgia, durante a cirurgia e após a cirurgia (periooperatória) com o objetivo de melhorar a recuperação e diminuir as complicações dos doentes após a cirurgia.

Num mesmo dia (semanas antes da cirurgia) o doente será observado em múltiplas consultas, com o objetivo de o preparar para a cirurgia:

- **Anestesiologia**
- **Enfermagem**
- **Estomaterapia**
- **Nutrição**
- **Medicina Física e Reabilitação**
- **Serviço Social** (sempre que necessário)

Tempos de Resposta

Apresentam-se abaixo os tempos expetáveis de resposta para vários momentos ao longo do percurso no Centro de Referência de Tratamento de Cancro do Reto.

Tempo desde Diagnóstico (Consulta de Cirurgia) até TC TAP	≤ 15 dias
Tempo desde Diagnóstico (Consulta de Cirurgia) até RM pélvica	≤ 15 dias
Tempo desde RMD até início de Neoadjuvância	≤ 15 dias
Tempo de LIC (doente que não fez neoadjuvância)	≤ 30 dias
RM pélvica de reavaliação após QRT	≤ 2 semanas antes da cirurgia
Tempo desde QRT neoadjuvante até Cirurgia	10 - 12 semanas
Tempo desde Cirurgia até Anatomia Patológica	≤ 15 dias
Tempo desde Cirurgia até adjuvância	≤ 30 dias

TC TAP – Tomografia Axial Computorizada toraco-abdomino-pélvica;

RMD – Reunião Multidisciplinar;

RM – Ressonância Magnética;

LIC – Lista de Espera Cirúrgica;

QRT - Quimioradioterapia;

Missão do CR-CR

Ser uma Unidade multidisciplinar de tratamento, educação e investigação de Cancro do Reto, centrada no doente, seus familiares e também nos colaboradores.

Sítio do CR-CR

No site (sítio) do HFF (<http://hff.min-saude.pt/>) encontrará informação específica do Centro de Referência de Tratamento de Cancro do Reto, nomeadamente: a carta de direitos e deveres do utente em várias línguas; informação sobre diretivas antecipadas de vontade e testamento vital; a carteira de serviços oferecida; procedimento de afetação de cirurgião e oncologista de referência; informação sobre direito de pedido de segunda opinião; documentos informativos de apoio ao consentimento informado; indicadores de resultados do CR-CR; atividades de promoção da saúde; divulgação da atividade docente e formativa; divulgação da atividade científica e de investigação desenvolvida.

DOCUMENTO INFORMATIVO

Horário

Assistentes Administrativos das 8h00 às 16h00

Telefone: 960 44 74 61

214348310 – Cirurgia 214348200 – Geral

e-mail: crcr@hff.min-saude.pt



Centro de Referência de Cancro do Reto, Serviço de Cirurgia Geral,
Torre Sintra, Piso 3.