

# Guia de Cuidados para Otimizar a adesão aos Medicamentos Orais usados no tratamento do Melanoma

## Etapa 1: Abordagem / avaliação inicial

### Em geral:

- Avaliar se o doente tem capacidade para compreender as orientações e o esquema terapêutico (i.e. se existem quaisquer barreiras de aprendizagem ou causas orgânicas de deficit cognitivo?)
- Existe apoio socio/familiar adequado?

### Educação:

- Ponderar os riscos/ benefícios
- Instruir os doentes sobre armazenamento e toma dos medicamentos
- Saliente a importância das visitas de acompanhamento
- Recorde os doentes sobre a toma dos medicamentos, todos os dias, à mesma hora (verifique a posologia dos medicamentos)
- Dar instruções sobre o que fazer com as doses esquecidas
- Discutir controle de natalidade /sexo seguro/, se aplicável
- Discutir os efeitos colaterais mais frequentes
- Saber quando contactar a Equipa de oncologia (médico/enfermeiro) que o segue.

### Farmácia/Seguros:

- O paciente tem benefícios na prescrição? Se sim, quais são esses benefícios (por exemplo, co-pagamento)?
- É necessária autorização prévia?
- Os medicamentos têm de ser abastecidos numa farmácia especializada hospitalar
  - o Essa farmácia é uma farmácia local ou encomenda?
- Obter conciliação medicamentosa, se possível, ou pelo menos lista de medicamentos

### Antecedentes médicos relevantes:

- Capacidade de tolerar os tratamentos orais (sólidos e líquidos - o doente consegue engolir comprimidos?)
- Náuseas/vómitos, problemas de absorção
- Toxicidade GI prévia: Imunoterapia, obstrução intestinal por tumor ...
- Outras co- morbilidades (diabetes, doença cardíaca)

## Etapa 2: Avaliação antes do Início da Terapêutica Anti BRAF/MEK

### Exame geral:

- Verifique os sinais vitais, H&P para avaliar existência de doenças pré-existentes trombo embólicas, cardíacas, oculares e outras, conforme indicações do fabricante
- Avaliar a toxicidades prévias de outros tratamentos (pulmonares, hepáticas, oculares)

### Análises laboratoriais:

- Obter hemograma com diferencial, CMP (incluir glicose para o dabrafenib), ALP, ALT, AST, bilirrubina total e direta, creatinacina (para cobimetinib); gama-glutamil transferase (para cobimetinib/vemurafenib)

### Cardíaco:

- Realizar ecocardiograma para FEVE (qualquer regime contendo MEK; ECG (para vemurafenib)

### Dermatológico:

- Fazer uma avaliação completa da pele. Referenciar para o dermatologista se o doente não tiver feito um exame dermatológico completo há > de 1 ano ou se tiver antecedentes pessoais de outro cancro de pele não melanoma

## ETAPA 3 : Avaliação Contínua

### Avaliação contínua:

- Questionar os doentes sobre a forma como tomam a medicação (armazenamento, jejum, alterações na lista de medicamentos)
- Saber se surgiram efeitos colaterais (de preferência ter uma checklist de verificação)
- Saber se houve hospitalizações anteriores ou cuidados realizados por outro cuidador.
- Rever quando deve contactar a clínica, salientando a necessidade de contactar em primeiro lugar a equipa de oncologia quando surgirem problemas médicos.

### Avaliação laboratorial:

- Repetir análises de base, uma vez por mês.

### Cardíaca:

- Repetir o ecocardiograma no 1º mês e a cada 2-3 meses durante o tratamento
- Se o ECG for realizado (com vemurafenib), repetir o ECG ao fim de 14 dias, depois mensalmente x3, e depois a cada 2-3 meses durante todo o tratamento
- Realizar ECG com mais frequência se estiver a tomar medicamentos que afetem o intervalo QTc, e se necessário sempre que o doente inicie novos fármacos que possam causar prolongamento do QTc.

### Dermatológica:

- Realizar exame completo de pele a cada 2 meses em consulta de dermatologia.

### SINAIS DE ALERTA:

- Co-pagamento alto
- Não esmagar ou partir comprimidos; alterando a programação para poupar dinheiro (uma vez por dia versus duas vezes por dia)



ALP = fosfatase alcalina; ALT = alanina aminotransferase; AST = aspartato transaminase; hemograma = hemograma completo; CMP = painel metabólico completo; ECG = eletrocardiograma; GI= gastrointestinal; FEVE = fração de ejeção do ventrículo esquerdo.