

A.C. Camargo Cancer Center

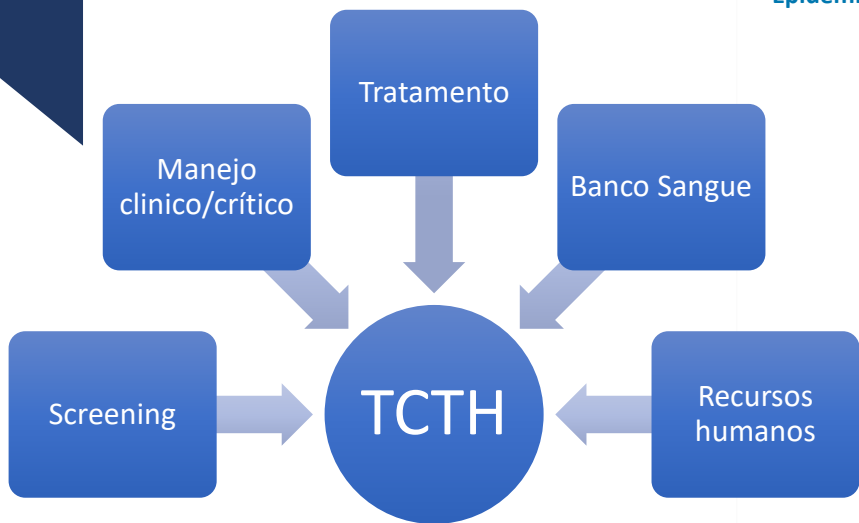
Centro Integrado de Diagnóstico, Tratamento, Ensino e Pesquisa

Manejo da doença de Coronavírus 2019 (COVID-19) para TCTH e Onco Hematologia no AC Camargo Cancer Center

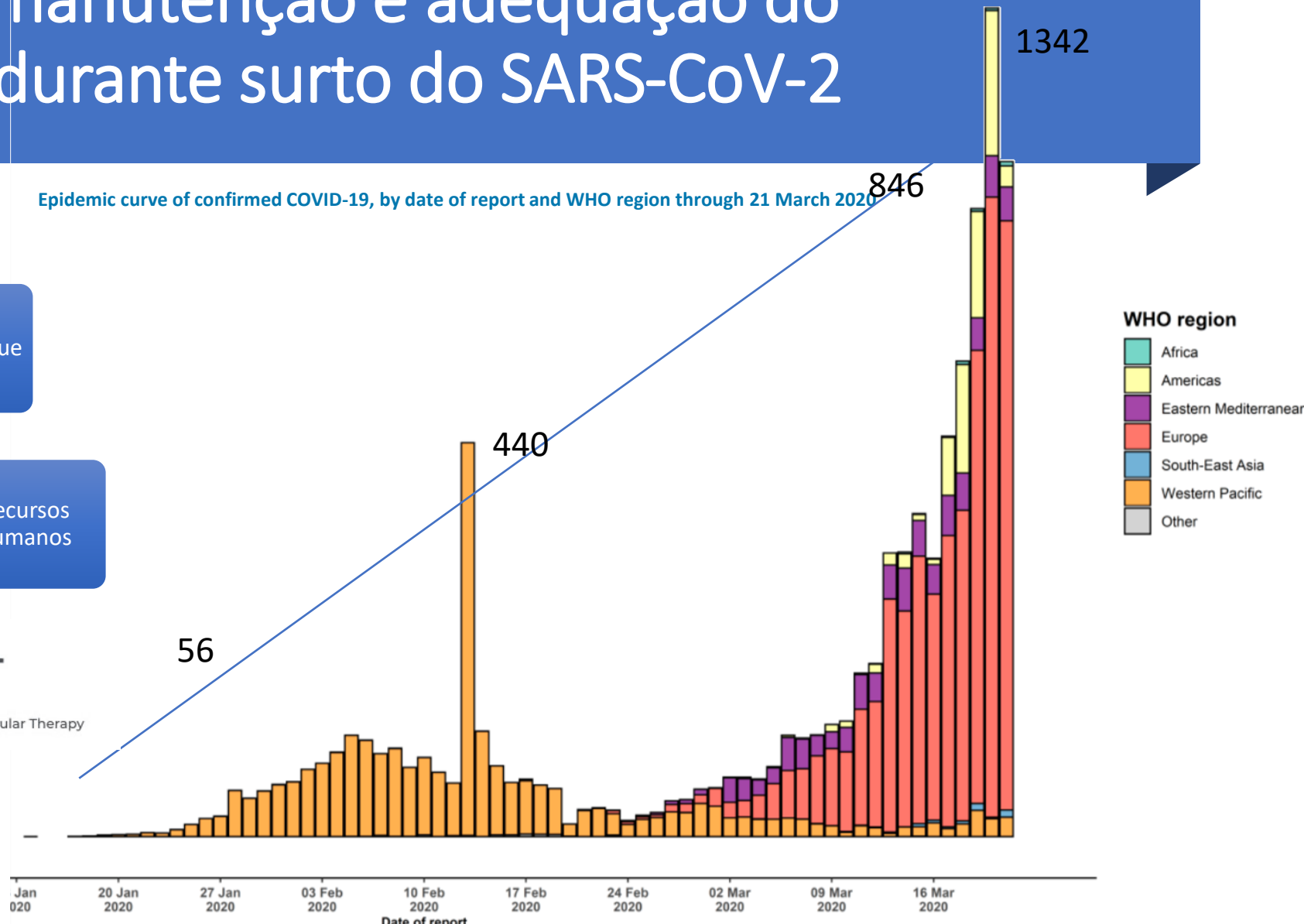
Dra Marjorie Vieira Batista

Departamento de Infectologia ACCCC

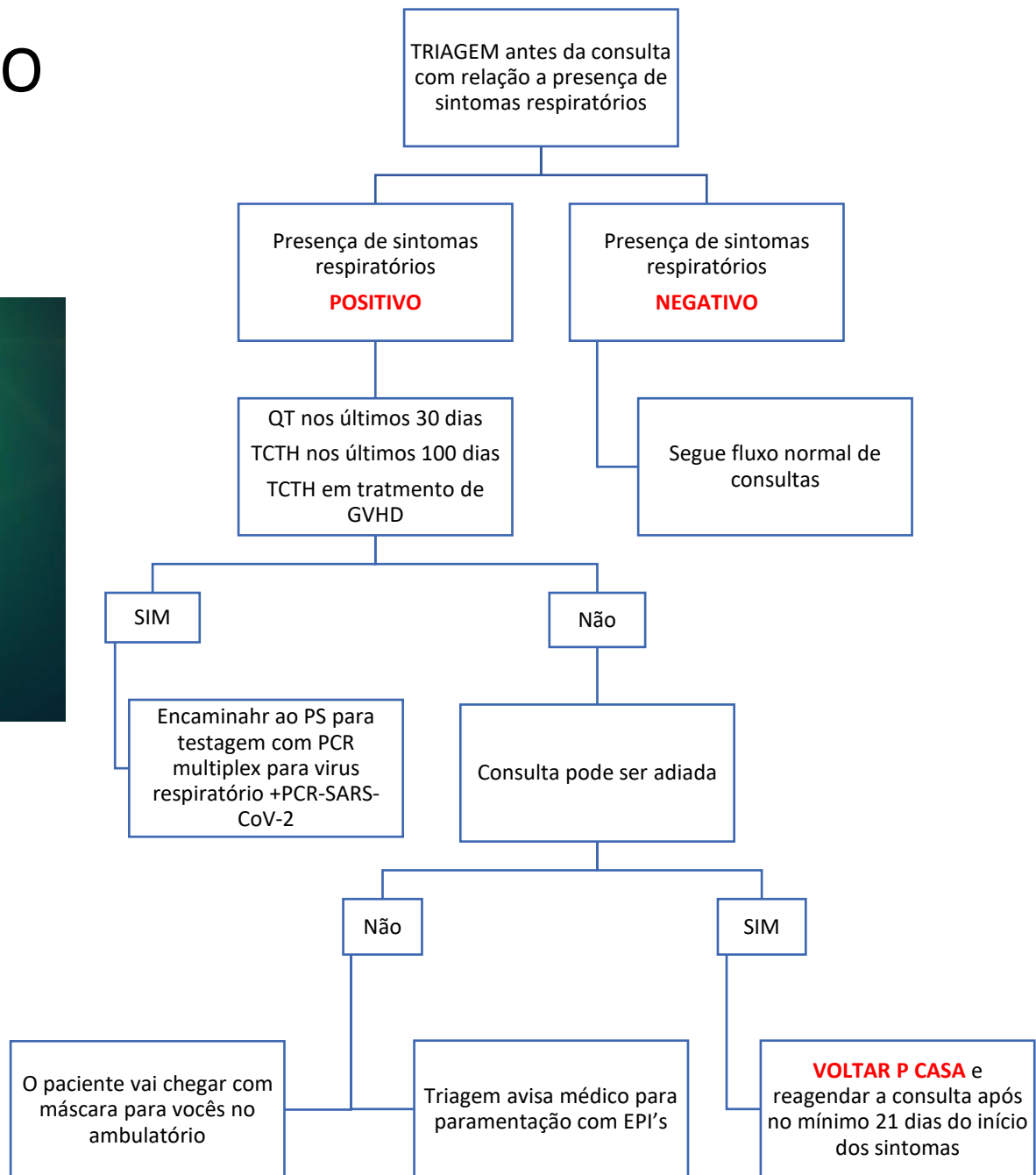
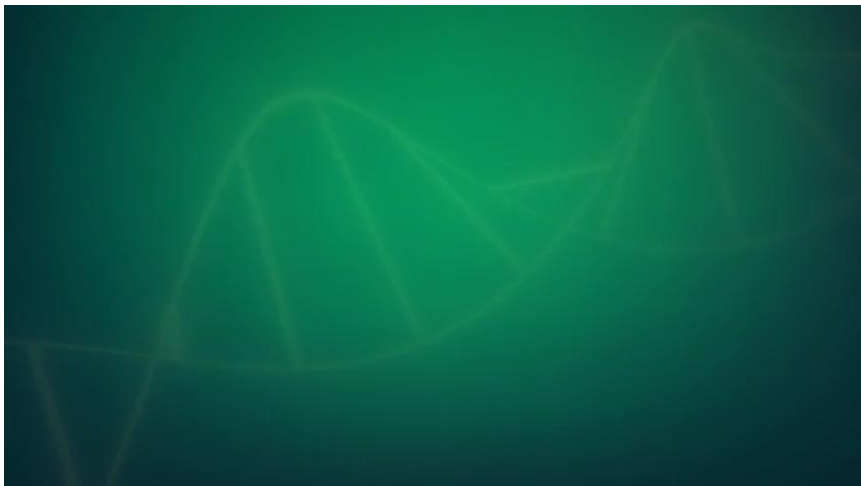
Estratégias para manutenção e adequação do serviço de TCTH durante surto do SARS-CoV-2



Epidemic curve of confirmed COVID-19, by date of report and WHO region through 21 March 2020



Ambulatório HEMATO/TMO



- Tosse
- dificuldade para respirar
- produção de escarro
- congestão nasal ou conjuntival
- dificuldade para deglutir
- dor de garganta
- coriza
- saturação de O₂ < 95%
- sinais de cianose
- batimento de asa de nariz
- tiragem intercostal
- dispneia

Considerações para avaliação pré-TCTH

Para receptores de TCTH

- As recomendações a seguir devem ser consideradas pesando o risco de atrasar ou alterar os planos de terapia com o risco de progressão da doença de base.
- Viagens desnecessárias deverão ser adiadas
- Postergar o transplante para receptores de TCTH decorrentes de mieloma múltiplo, tumor germinativo, e como terapia consolidativa (linfomas que fazem consolidação com ATMO após primeira linha de tratamento).

Para receptores de TCTH

Ligar para os receptores de TCTH um mês antes orientando isolamento social

Situação 1: Presença de sintomas respiratório

PCR multiplex (VIRUSMOL) + PCR SARS CoV-2

Negativo

Avaliar risco benefício de progressão da doença de base e TCTH, 14 dias e até resolver sintomas

Positivo

Outros Virus respiratórios

Adiar TCTH 14 dias

SARS-CoV-2 positivo

Adiar TCTH até 2 PCR SARS-CoV-2 negativos com intervalo de uma semana **E** paciente assintomático

******Se possível, deve ser utilizado um regime de condicionamento com a menor intensidade

Situação 2: Contato com caso **CONFIRMADO** de SARS-CoV-2 (ASSINTOMÁTICO)

PCR SARS CoV-2

Adiar TCTH até 2 PCR SARS-CoV-2 negativos com intervalo de uma semana **E** paciente deverá permanecer assintomático

Demais candidatos

a despeito de sintomas respiratórios realizar **SCREENING** para SARS-CoV-2 3 dias antes da mobilização/condicionamento
SERÁ COLETADO NA ENFERMARIA DO TMO E ISOLAMENTO ATÉ RESULTADO

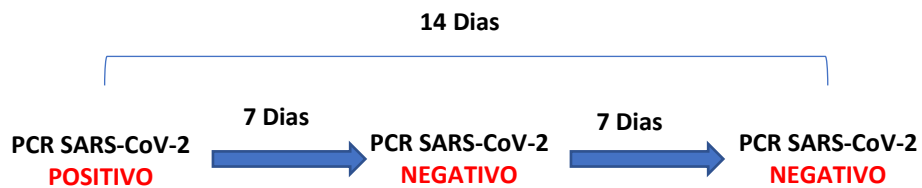
Média de 48-72hs para resultado do exame do PCR-SARS-CoV-2

Resultado negativo prosseguir com TCTH

Resultado positivo

Alta e adiar TCTH até 2 PCR SARS-CoV-2 negativos com intervalo de uma semana **E** paciente deverá permanecer assintomático

TCTH: mobilização, condicionamento/ infusão das células hematopoiéticas

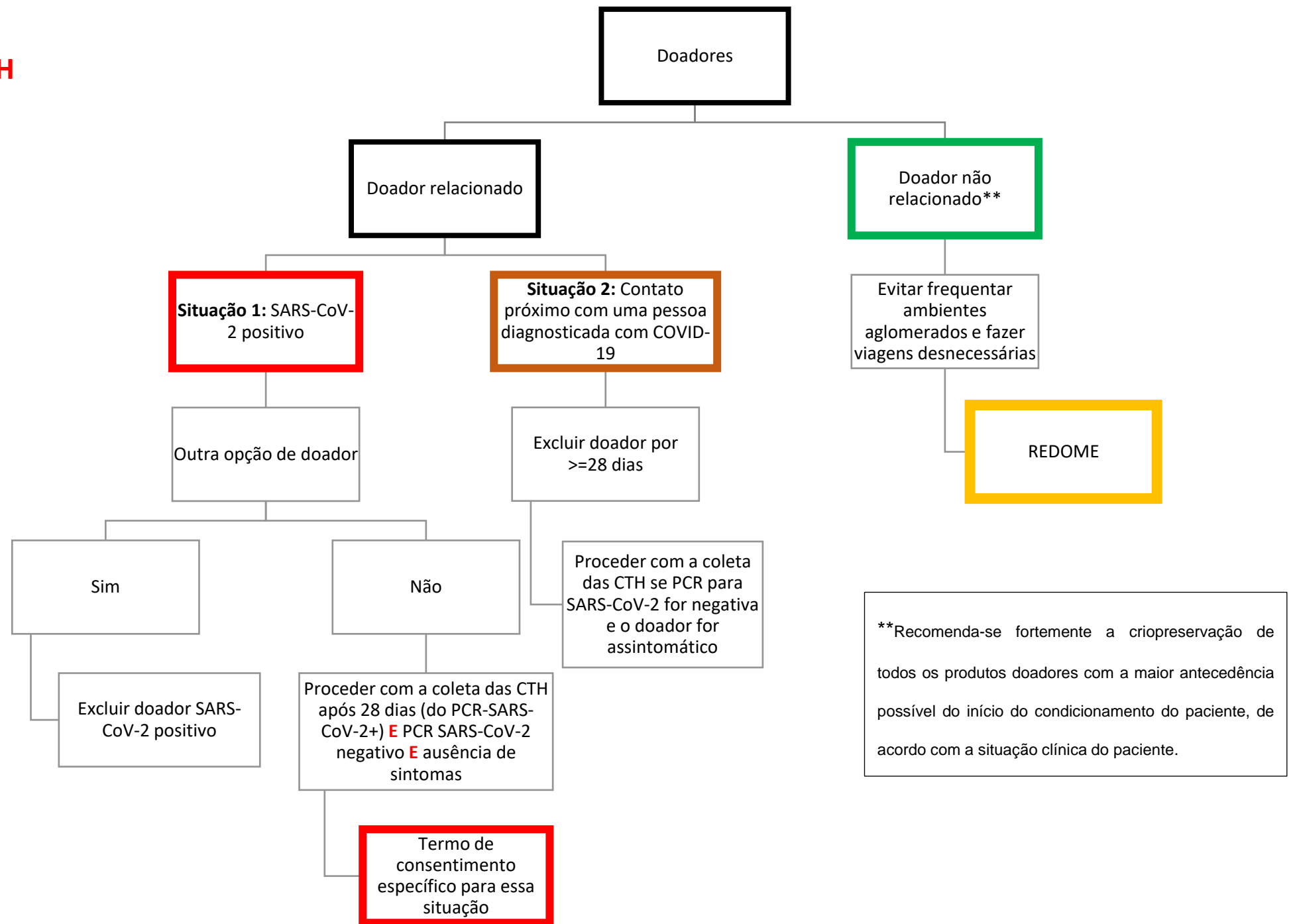


Considerações para avaliação pré-TCTH

Para doadores de CTH

- Embora não haja relatos de transmissão do doador ao receptor de infecções por vírus respiratórios, o SARS-CoV e o MERS-CoV já foram detectados no sangue
- SARS-CoV-2 também pode ser detectado no sangue
- Não existe uma recomendação formal para triagem para SARS-CoV-2 em produtos sangüíneos
- Anamnese rigorosa avaliando o histórico de infecção e exposição do doador nos 30 dias anteriores à doação, deverá ser realizado
- Os doadores dentro de 28 dias antes da doação devem praticar boa higiene e evitar locais lotados e reuniões com grandes grupos de pessoas.
(SUGERIR ISOLAMENTO SOCIAL)

Para doadores de CTH



Referências

-
- 1. Gorbalenya, A.E., et al., *Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus: The species and its viruses – a statement of the Coronavirus Study Group*. bioRxiv, 2020: p. 2020.02.07.937862.
- 2. Liang, W., et al., *Cancer patients in SARS-CoV-2 infection: a nationwide analysis in China*. Lancet Oncol, 2020. **21**(3): p. 335-337.
- 3. Control, C.f.D., *Evaluating and Reporting Persons Under Investigation*. March 4, 2020.
- 4. Yang, Y., et al., *Evaluating the accuracy of different respiratory specimens in the laboratory diagnosis and monitoring the viral shedding of 2019-nCoV infections*. medRxiv, 2020: p. 2020.02.11.20021493.
- 5. Boonyaratanakornkit, J., et al., *Predictive Value of Respiratory Viral Detection in the Upper Respiratory Tract for Infection of the Lower Respiratory Tract With Hematopoietic Stem Cell Transplantation*. J Infect Dis, 2020. **221**(3): p. 379-388.
- 6. Group, A.S.o.T.a.C.T.I.D.S.I., *INTERIM GUIDELINES FOR COVID-19 MANAGEMENT IN HEMATOPOIETIC CELL TRANSPLANT AND CELLULAR THERAPY PATIENTS Version 1.2 March 18, 2020*. March 18, 2020 (Version 1.2).
- 7. Styczynski J, M.M., Ljungman P, *EBMT recommendation on: CORONAVIRUS DISEASE COVID19: EBMT; 2020 [updated 03/16/2020]*. 2020.
- 8. Chang, L., Y. Yan, and L. Wang, *Coronavirus Disease 2019: Coronaviruses and Blood Safety*. Transfus Med Rev, 2020.
- 9. Huang, C., et al., *Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China*. Lancet, 2020. **395**(10223): p. 497-506.
- 10. Banks., A.A.o.B., *Update: Impact of 2019 Novel Coronavirus and Blood Safety*. February 25, 2020. .
- 11. Administration., F.a.D., *Important Information for Human Cell, Tissue, or Cellular or Tissuebased Product (HCT/P) Establishments Regarding the 2019 Novel Coronavirus Outbreak February 14, 2020*. 2020.
- 12. Sociedade Brasileira de Transplante de Medula óssea do Brasil. 2020, 16 de Março.