



**Bárbara Martins Soares Cruz  
Larissa Louise Campanholi  
(Organizadoras)**

# **A Residência Multiprofissional em Oncologia**



**Bárbara Martins Soares Cruz  
Larissa Louise Campanholi  
(Organizadoras)**

# **A Residência Multiprofissional em Oncologia**

2019 by Atena Editora  
Copyright © Atena Editora  
Copyright do Texto © 2019 Os Autores  
Copyright da Edição © 2019 Atena Editora  
Editora Chefe: Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira  
Diagramação: Karine de Lima  
Edição de Arte: Lorena Prestes  
Revisão: Os Autores



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons. Atribuição 4.0 Internacional (CC BY 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores. Permitido o download da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

### **Conselho Editorial**

#### **Ciências Humanas e Sociais Aplicadas**

Profª Drª Adriana Demite Stephani – Universidade Federal do Tocantins  
Prof. Dr. Álvaro Augusto de Borba Barreto – Universidade Federal de Pelotas  
Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso  
Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson – Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof. Dr. Antonio Gasparetto Júnior – Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais  
Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho – Universidade de Brasília  
Prof. Dr. Constantino Ribeiro de Oliveira Junior – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa  
Prof. Dr. Deyvison de Lima Oliveira – Universidade Federal de Rondônia  
Prof. Dr. Edvaldo Antunes de Faria – Universidade Estácio de Sá  
Prof. Dr. Eloi Martins Senhora – Universidade Federal de Roraima  
Prof. Dr. Fabiano Tadeu Grazioli – Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões  
Prof. Dr. Gilmei Fleck – Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
Profª Drª Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice  
Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense  
Profª Drª Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso  
Profª Drª Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva – Universidade Federal do Maranhão  
Profª Drª Miranilde Oliveira Neves – Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará  
Profª Drª Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Rita de Cássia da Silva Oliveira – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Sandra Regina Gardacho Pietrobom – Universidade Estadual do Centro-Oeste  
Profª Drª Sheila Marta Carregosa Rocha – Universidade do Estado da Bahia  
Prof. Dr. Rui Maia Diamantino – Universidade Salvador  
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme – Universidade Federal do Tocantins

#### **Ciências Agrárias e Multidisciplinar**

Prof. Dr. Alexandre Igor Azevedo Pereira – Instituto Federal Goiano  
Prof. Dr. Antonio Pasqualetto – Pontifícia Universidade Católica de Goiás  
Profª Drª Daiane Garabeli Trojan – Universidade Norte do Paraná  
Profª Drª Diocléa Almeida Seabra Silva – Universidade Federal Rural da Amazônia  
Prof. Dr. Écio Souza Diniz – Universidade Federal de Viçosa  
Prof. Dr. Fábio Steiner – Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul  
Profª Drª Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof. Dr. Jorge González Aguilera – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul  
Prof. Dr. Júlio César Ribeiro – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Profª Drª Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão  
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará  
Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas

### **Ciências Biológicas e da Saúde**

Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás  
Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri  
Profª Drª Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina  
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria  
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Profª Drª Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande

### **Ciências Exatas e da Terra e Engenharias**

Prof. Dr. Adélio Alcino Sampaio Castro Machado – Universidade do Porto  
Prof. Dr. Alexandre Leite dos Santos Silva – Universidade Federal do Piauí  
Profª Drª Carmen Lúcia Voigt – Universidade Norte do Paraná  
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná  
Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos – Instituto Federal do Pará  
Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas – Universidade Federal de Campina Grande  
Profª Drª Neiva Maria de Almeida – Universidade Federal da Paraíba  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista

| <b>Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)<br/>(eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)</b> |  |
|---|--|
| R433  | A residência multiprofissional em oncologia [recurso eletrônico] / Organizadoras Bárbara Martins Soares Cruz, Larissa Louise Campanholi. – Ponta Grossa, PR: Atena Editora, 2019.<br><br>Formato: PDF<br>Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader.<br>Modo de acesso: World Wide Web.<br>Inclui bibliografia<br>ISBN 978-85-7247-872-4<br>DOI 10.22533/at.ed.724192312<br><br>1. Oncologia. I. Cruz, Bárbara Martins Soares. II. Campanholi, Larissa Louise.<br><br>CDD 616.992 |
| <b>Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422</b>   |  |

Atena Editora  
Ponta Grossa – Paraná - Brasil  
[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)  
contato@atenaeditora.com.br



## APRESENTAÇÃO

A coleção “Residência Multiprofissional em Oncologia” é uma obra que tem como foco principal a experiência agregada à ciência através de trabalhos que compõe seus capítulos. Os volumes abordarão de forma categorizada os trabalhos, pesquisas, relatos de casos, relatos de experiência e/ou revisões que permearam a experiência adquirida nos programas de residência multiprofissional que tem como objetivo construir competências compartilhadas para o cuidado em saúde, por meio da ação articulada entre diferentes profissionais, tendo como base fundamental os Princípios e Diretrizes do SUS.

O objetivo foi apresentar de forma clara estudos desenvolvidos em programas de residências multiprofissionais do país. Em todos os trabalhos o foco foram vivências evidenciadas e transformadas em artigos científicos.

Diversos temas foram apresentados aqui com a proposta de fomentar o conhecimento de acadêmicos e profissionais e de alguma forma estimular a participação nos programas de residência.

Deste modo a obra Residência Multiprofissional em Oncologia apresenta uma teoria bem fundamentada nos resultados práticos obtidos pelos diversos professores e acadêmicos que arduamente desenvolveram seus trabalhos que aqui serão apresentados de maneira concisa e didática. Sabemos o quão importante é a divulgação científica, por isso evidenciamos também a estrutura da Atena Editora capaz de oferecer uma plataforma consolidada e confiável para estes pesquisadores exporem e divulguem seus resultados.

Bárbara Martins Soares Cruz  
Larissa Louise Campanholi

# SUMÁRIO

## INTERVENCIONISTAS

### **CAPÍTULO 1 ..... 1**

ANÁLISE DE CUSTO E PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DO USO DE TRASTUZUMABE EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE PERNAMBUCO

Rosali Maria Ferreira da Silva  
Rayanne Vitória Oliveira da Costa Tavares  
Aracelly França Luis  
Alba Tatiana Serafim do Nascimento Dimech  
José de Arimatéa Rocha Filho  
Juvanier Romão Cruz  
Douglas Tavares de Albuquerque  
Maria Joanellys dos Santos Lima  
Thâmara Carollyne de Luna Rocha  
Williana Tôrres Vilela  
Pedro José Rolim Neto

**DOI 10.22533/at.ed.7241923121**

### **CAPÍTULO 2 ..... 14**

AVALIAÇÃO DA EFETIVIDADE DOS CURATIVOS DE DEISCÊNCIA PÓS-OPERATÓRIA DE CIRURGIA POR CÂNCER DE MAMA

Adrielle Oliveira Azevedo de Almeida  
Cristina Poliana Rolim Saraiva dos Santos  
Juliana Cunha Maia  
Altamira Mendonça Félix Gomes  
Régia Christina Moura Barbosa Castro  
Ana Fátima Carvalho Fernandes

**DOI 10.22533/at.ed.7241923122**

## RELATOS DE CASO

### **CAPÍTULO 3 ..... 21**

CARCINOMA HEPATOCELULAR EM PACIENTE JOVEM SEM FATORES DE RISCO - RELATO DE CASO

Gabriela Andrade Dias de Oliveira  
Elizabeth Araujo Dias Silva  
Luciana Ferreira Alves  
Maria Luiza Tabosa de Carvalho Galvão  
Caio César Maia Lopes  
Vitória Maia Pereira Albuquerque  
Leila Coutinho Taguchi

**DOI 10.22533/at.ed.7241923123**

### **CAPÍTULO 4 ..... 29**

IMPORTÂNCIA DA COLONOSCOPIA DE SCREENING COMO MÉTODO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO DE TUMOR NEUROENDÓCRINO DE RETO

**DOI 10.22533/at.ed.7241923124**

**CAPÍTULO 5 ..... 31**

PERCEPÇÃO DA PERDA DE CABELOS EM PACIENTES COM CÂNCER DE MAMA SUBMETIDOS AOS PROTOCOLOS QUIMIOTERÁPICOS ACT, AC E TC EM USO DE RESFRIAMENTO CAPILAR

Letícia Noelle Corbo  
Adriana Serra Cypriano  
Isabel Ordalia Ribeiro de Castro

**DOI 10.22533/at.ed.7241923125**

**CAPÍTULO 6 ..... 41**

RELATO DE CASO:REMISSÃO TOTAL POR TRATAMENTO QUIMIOTERÁPICO DE RECIDIVA AGRESSIVA DE ADENOCARCINOMA-ENDOMETRIOIDE PÓS CIRURGIA

Arthur Didier Marques  
Miguel Xavier Bezerra Barbossa  
Maria Tereza Santiago Saeger  
Michael Billy dos Anjos Lima  
Oséas Nazário de Oliveira Júnior  
Eriberto de Queiroz Marques Junior

**DOI 10.22533/at.ed.7241923126**

**RELATOS DE EXPERIÊNCIA**

**CAPÍTULO 7 ..... 45**

PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR COMO ESTRATÉGIA DE CUIDADO MULTIPROFISSIONAL AO IDOSO HOSPITALIZADO COM CÂNCER: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Mariana dos Santos  
Natalya Lima de Vasconcelos  
Chanthelly Lurian Medeiros de Paula  
Mayara de Lucena Rangel  
Thayenne Cruz Nascimento

**DOI 10.22533/at.ed.7241923127**

**CAPÍTULO 8 ..... 51**

VIOLÊNCIA CONTRA A MULHER E CÂNCER

Clícia Valim Côrtes Gradim  
Bianca Maria Oliveira Luvisaro

**DOI 10.22533/at.ed.7241923128**

**REVISÕES**

**CAPÍTULO 9 ..... 56**

A EXPERIÊNCIA DE ADOECER DE CÂNCER E O PROJETO DE SER

Fabíola Langaro  
Daniela Ribeiro Schneider

**DOI 10.22533/at.ed.7241923129**

**CAPÍTULO 10 ..... 67**

IMUNOTERAPIA: NO TRATAMENTO DO CÂNCER

Raimunda Leite de Alencar Neta  
Ingridy Michely Gadelha do Nascimento  
Thiago Antunes Adriano de Andrade  
Gislayne Tacyana dos Santos Lucena

**DOI 10.22533/at.ed.72419231210**

|   |           |
|---|-----------|
| <b>CAPÍTULO 11</b> .....                                    | <b>77</b> |
| CARACTERÍSTICAS E TERAPÊUTICA DO TUMOR BORDERLINE DE OVÁRIO |           |
| Ingridy Michely Gadelha do Nascimento                       |           |
| Raimunda Leite de Alencar Neta                              |           |
| Maria Iranilda Silva Magalhães                              |           |
| Ankilma do Nascimento Andrade Feitosa                       |           |
| Yuri Charllub Pereira Bezerra                               |           |
| Patrícia Peixoto Custódio                                   |           |
| Maria Alciene Saraiva de Souza                              |           |
| <b>DOI 10.22533/at.ed.72419231211</b>                       |           |
| <b>CAPÍTULO 12</b> .....                                    | <b>85</b> |
| OSTEOSSARCOMA E FISIOTERAPIA                                |           |
| Bruna Reguim de Brito                                       |           |
| Matheus Henrique Silva Souza                                |           |
| Gabriela Resende Yanagihara                                 |           |
| <b>DOI 10.22533/at.ed.72419231212</b>                       |           |
| <b>SOBRE AS ORGANIZADORAS</b> .....                         | <b>95</b> |
| <b>ÍNDICE REMISSIVO</b> .....                               | <b>96</b> |



## RELATO DE CASO: REMISSÃO TOTAL POR TRATAMENTO QUIMIOTERÁPICO DE RECIDIVA AGRESSIVA DE ADENOCARCINOMA- ENDOMETRIOIDE PÓS CIRURGIA

### **Arthur Didier Marques**

Graduandos em Medicina pela Faculdade de Medicina Nova Esperança ,João Pessoa

### **Miguel Xavier Bezerra Barbosa**

Graduandos em Medicina pela Faculdade de Medicina Nova Esperança ,João Pessoa

### **Maria Tereza Santiago Saeger**

Graduandos em Medicina pela Faculdade de Medicina Nova Esperança ,João Pessoa

### **Michael Billy dos Anjos Lima**

Graduandos em Medicina pela Faculdade de Medicina Nova Esperança ,João Pessoa

### **Oséas Nazário de Oliveira Júnior**

Graduandos em Medicina pela Faculdade de Medicina Nova Esperança ,João Pessoa

### **Eriberto de Queiroz Marques Junior**

Orientador- Médico Oncologista Preceptor da residência médica em Oncologia do IMIP

tratamento quimioterápico e radioterápico obteve remissão total. Materiais e métodos: O relato de caso foi realizado com a utilização dos dados do prontuário e imagens dos exames diagnósticos. Resultado: R.C.C.L, mulher, 25 anos, metrorragia recorrente há 4 meses. Fevereiro (2014), exame físico colo uterino endurecido e sangrante. Submetida à colposcopia com biópsia, anatomopatológico mostrou adenocarcinomaendocervical moderadamente diferenciado (IB1). A paciente foi submetida à pan-histerectomia. Com resultado anatomopatológico de adenocarcinomaendometrióide infiltrando parede cervical T 2.8cm GH1, IVS. Corpo uterino e anexos sem neoplasia. Tratamento adjuvante não indicado. 2 meses após, a paciente evolui com dor abdominal intensa, RNM de Pelve mostrou lesões solidas expansivas do fundo vaginal até o sítio cirúrgico. Diante da recidiva volumosalocorregional foi realizado tratamento com Cisplatina, Paclitaxel e Avastin Em novembro (2014), PET mostrou remissão completa da doença. Após a resposta foi realizado tratamento com radioterapia associado a cisplatina e gencitabina por 1 mês, seguido de 2 ciclos a cada 21 dias. Após, realizou citologia oncótica e biopsia por colposcopia sem evidencia de doença, PET sem alterações. Seguimento até 2018 sem alterações. Conclusão: Os esquemas de

**RESUMO:** Introdução: O câncer de colo uterino é uma neoplasia frequente, responsável por 528.000 casos em 2012 com 266.000 óbitos registrados no período<sup>1</sup>. No Brasil é estimado 16.370 novos casos em 2018<sup>2</sup>. O adenocarcinomaendometrióide origina-se de células do epitélio podendo progredir com invasão das estruturas uterinas e adjacentes ao órgão<sup>2</sup>. Objetivo: Apresentar relato de caso de Adenocarcinomaendometrióide com recidiva após tratamento cirúrgico, cujo

quimioterapia com base de cisplatina conferem sobrevida Global de 12 meses<sup>3</sup>. No caso resultou em remissão completa e 4 anos de intervalo sem progressão. Portanto, foi indiscutível o benefício do tratamento, despertando a reflexão sobre o impacto e a necessidade dessa droga no cenário metastático, onde encontramos pacientes cada vez mais jovens podendo se beneficiar do aumento de sobrevida.

**PALAVRAS-CHAVE:** Carcinoma Endometrióide, Neoplasias Endométrio, Avastin, Remissão, Recidiva

## INTRODUÇÃO

O câncer de colo uterino é uma das neoplasias femininas mais frequentes em todo o mundo, sendo responsável por 528.000 casos em 2012 com 266.000 óbitos registrados no período<sup>1</sup>. No Brasil é a terceira maior incidência, com estimativa de 16.370 novos casos em 2018 (INCA). O adenocarcinoma endometrióide origina-se de células do epitélio glandular responsáveis pela sua renovação podendo progredir com invasão de miométrio, estruturas periuterinas e metástase para pulmões, peritônio e ovário<sup>2</sup>.

## OBJETIVO

Apresentar relato de caso de paciente diagnosticada com Adenocarcinoma endometrióide, com recidiva volumosa após 2 meses de tratamento cirúrgico, cujo tratamento quimioterápico e radioterápico obteve remissão total, livre de progressão por pelo menos 4 anos até a presente data.

## MATERIAIS E MÉTODOS

A formulação do relato de caso foi realizada com a utilização dos dados do prontuário, e imagens dos exames diagnósticos.

## RESULTADO – CASO CLÍNICO

R.C.C.L, sexo feminino, 25 anos sem filhos, procedente do Recife- PE, iniciou quadro de sangramento genital recorrente pós menstrual há 4 meses do primeiro atendimento na ginecologia. Avaliada inicialmente em fevereiro de 2014 no exame físico colo uterino endurecido e sangrante. Submetida à colposcopia com biópsia, cujo anatomopatológico mostrou adenocarcinoma endocervical moderadamente diferenciado (IB1). Um mês após o diagnóstico, a paciente foi submetida à cirurgia oncológica de pan-histerectomia com salpingo-ooforectomia bilateral com linfadenectomia. Com resultado anatomopatológico de adenocarcinoma endometrióide infiltrando parede cervical T 2.8cm GH1, IVS. Corpo de uterino, trompas, linfonodos e paramétrios, sem neoplasia. Baseado nos achados histopatológicos não foi indicado

tratamento adjuvante.

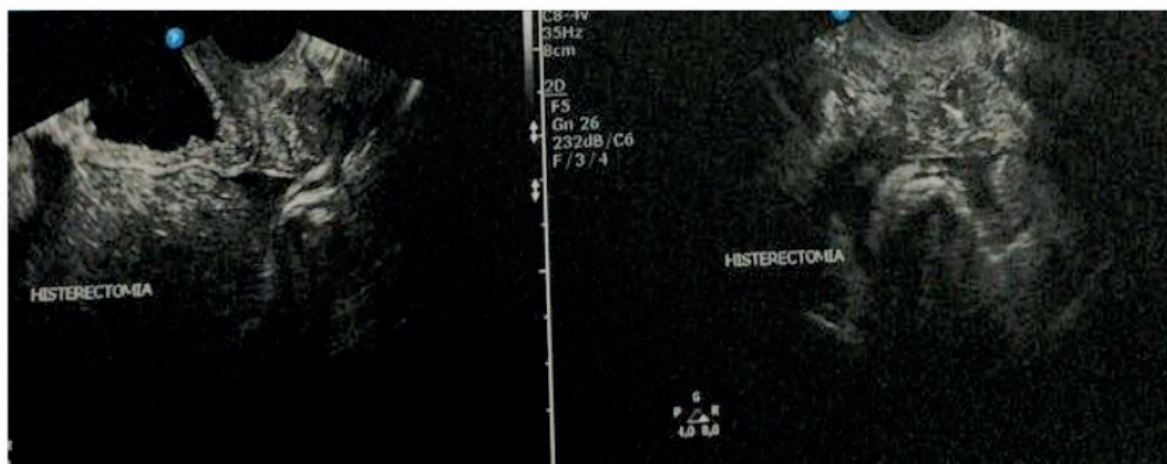


Figura 1: Ultrasonografia pélvica transvaginal realizada em 2015

2 meses após a cirurgia a paciente evoluiu com dor abdominal de forte intensidade. RNM de Pelve que mostrou conglomerado de lesões sólidas expansivas estendendo-se da região do fundo vaginal, pela região anexial esquerda até o local de cicatriz cirúrgica, medindo 14 cm x 8 cm x 6 cm. Diante da recidiva volumosa local foi realizado tratamento com Cisplatina (73mg), Paclitaxel (255mg) e Avastin (717mg) por 6 ciclos. 3 meses após o fim do tratamento realizou um PET que mostrou remissão completa da doença. Após a excelente resposta foi realizado tratamento com radioterapia (50,4gy) associado a cisplatina (40mg/m<sup>2</sup>) e gencitabina 125mg/m<sup>2</sup> por 1 mês, seguido de 2 ciclos com as mesmas drogas na dose de 50mg/m<sup>2</sup> e 1000mg/m<sup>2</sup> d1, d8 a cada 21 dias. Durante a última fase do tratamento apresentou mielotoxicidade. Após o término, realizou citologia oncológica e biópsia de colo uterino por colposcopia sem evidência de doença, PET sem alterações. Paciente mantém seguimento com último PET-CT de abril de 2018 sem nenhuma evidência de doença.



Figura 2 Ultrasonografia pélvica transvaginal realizado em 2018

## CONCLUSÃO

Os esquemas de quimioterapia com base de cisplatina conferem sobrevida Global de 5 a 12 meses<sup>3</sup>. Pouco tempo, considerando a faixa etária das pacientes acometidas. Esse esquema utilizado no caso, mostrou um excelente resultado, com resposta radiológica completa e quase 4 anos de intervalo livre de progressão, em uma doença de comportamento agressivo, com um curto intervalo de recidiva e alto volume. Portanto, foi indiscutível o benefício do tratamento, o que desperta a reflexão da magnitude do impacto e a necessidade dessa droga no cenário metastático, onde encontramos pacientes cada vez, mais jovens e sintomáticas, podendo se beneficiar de um aumento de sobrevida e melhora clínica.

## REFERÊNCIAS

Cervical cancer. Estimated incidence, mortality and prevalence worldwide in 2012. [http://globocan.iarc.fr/Pages/fact\\_sheets\\_cancer.aspx](http://globocan.iarc.fr/Pages/fact_sheets_cancer.aspx) (Accessed on March 18, 2015).

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER (Brasil). Estimativa 2016. Incidência do Câncer no Brasil. Rio de Janeiro: INCA, 2015.

Moore DH, Tian C, Monk BJ, et al. Prognostic factors for response to cisplatin-based chemotherapy in advanced cervical carcinoma: a Gynecologic Oncology Group Study. *Gynecol Oncol* 2010; 116:44.



## **SOBRE AS ORGANIZADORAS**

**Bárbara Martins Soares Cruz** - Fisioterapeuta. Mestre e doutora em Oncologia (A. C. Camargo Cancer Center). Pós-graduada em Fisioterapia em Terapia Intensiva (Inspirar). Pós-graduanda em Fisioterapia Cardiorrespiratória (Inspirar). Linfoterapeuta® (Clínica Angela Marx). Formação em Reequilíbrio Toracoabdominal® - RTA®. Docente na Uni Ateneu (unidade Lagoa de Messejana). Docente na Faculdade Inspirar (unidades Sobral e Teresina).

**Larissa Louise Campanholi** - Possui graduação em Fisioterapia pelo CESCAGE (2005), pós-graduação em Fisioterapia Cardiorrespiratória pelo CBES (2007), aperfeiçoamento em Fisioterapia Pediátrica e Neonatal pelo Hospital Pequeno Príncipe (2007), especialista em Fisioterapia em Oncologia pela ABFO/COFFITO (2012), mestrado (2009) e doutorado (2013) em Oncologia pela Fundação Antonio Prudente - A. C. Camargo Cancer Center. Atualmente é fisioterapeuta do Instituto Sul Paranaense de Oncologia (ISPON), docente do curso de Fisioterapia do CESCAGE e de diversas pós-graduações de Oncologia, coordenadora do curso de pós-graduação em Oncologia no IBRATE, Diretora Científica da Associação Brasileira de Fisioterapia em Oncologia (ABFO) e membro do comitê de fisioterapia da Academia Nacional de Cuidados Paliativos (ANCP).

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Adoecer 53, 56, 63, 65  
Alopecia 31, 32, 33, 34, 38, 39, 40  
Assistência Integral à Saúde 45  
Atuação Fisioterapêutica 85, 93  
Avastin 41, 42, 43

### C

Câncer 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 23, 26, 27, 31, 32, 33, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 58, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 72, 73, 74, 75, 77, 79, 81, 82, 84, 85, 86, 87, 88, 91, 93, 94  
Câncer de Mama 1, 2, 3, 4, 5, 6, 9, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 31, 32, 33, 38, 39, 52, 53, 54, 66, 75, 81  
Carcinoma Endometriode 42  
Carcinoma epitelial do ovário 78  
Carcinoma hepatocelular 21, 22  
Colonoscopia de screening 29

### D

Deiscência de Ferida Operatória 14

### E

Enfermagem 14, 17, 19, 20, 31, 50, 65

### F

Fisioterapia 12, 85, 87, 93, 94, 95

### H

Hospitalização 45, 49, 60, 64

### I

Idoso 45, 46, 47, 48, 49, 50  
Imunoterapia 67, 69, 70, 72, 73, 74, 75  
Internato 51

### N

Neoplasia 6, 14, 15, 21, 22, 23, 24, 26, 29, 33, 41, 42, 51, 73, 79, 82  
Neoplasia da Mama 14, 15  
Neoplasias Endométrio 42  
Neoplasias ovarianas 77, 78, 79, 80

## O

Oncologia 12, 14, 21, 22, 27, 29, 31, 34, 38, 39, 40, 41, 45, 51, 56, 65, 67, 69, 70, 71, 72, 75, 76, 77, 82, 85, 87, 92, 95

## P

Palição 22

Perfil Epidemiológico 1, 2, 11, 12

Projeto de ser 56, 57, 58, 59, 60, 61, 63, 64, 65

## R

Recidiva 41, 42, 43, 44, 67

Remissão 41, 42, 43

Residência 7, 14, 21, 29, 31, 41, 45, 47, 51, 54, 56, 67, 77, 85

## S

Sarcoma Osteogénico 85, 87

Saúde pública 50, 66, 67, 68, 87

## T

Terapêutica 25, 27, 29, 69, 74, 77, 78, 82, 83, 92

Trastuzumabe 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12

Tratamento de Feridas 14, 19, 20

Tumor neuroendócrino de reto 29

## V

Violência 51, 52, 53, 54, 55

