

CAPÍTULO 10

IMPORTÂNCIA DA AVALIAÇÃO DA DOR E SÍTIOS PRIMÁRIOS DE METÁSTASE ÓSSEA EM PACIENTES INTERNADOS EM UM SERVIÇO DE CUIDADOS PALIATIVOS EM MACEIÓ

Data de aceite: 03/11/2020

Data de submissão: 04/09/2020

Nacélia Santos de Andrade

UNIT – Centro Universitário Tiradentes
<http://lattes.cnpq.br/6116739551272933>
Maceió, Alagoas

Pablo Anselmo Suisso Chagas

UNIT – Centro Universitário Tiradentes
<http://lattes.cnpq.br/9385378828960792>
Maceió, Alagoas

João Lourival de Souza Júnior

UNIT – Centro Universitário Tiradentes
<http://lattes.cnpq.br/5818102797597568>
Maceió, Alagoas

Ariana Alencar Gonçalves Ferreira do Amaral

UNIT – Centro Universitário Tiradentes
<http://lattes.cnpq.br/6530945862080433>
Maceió, Alagoas

Cesário da Silva Souza

UNIT – Centro Universitário Tiradentes
<http://lattes.cnpq.br/8397674250085897>
Maceió, Alagoas

Carolina Záu Serpa de Araújo

Santa Casa de Misericórdia de Maceió
<http://lattes.cnpq.br/3216621775140939>
Maceió, Alagoas

Yago Marinsch Luna Cavalcante de Lima

UNIT – Centro Universitário Tiradentes
<http://lattes.cnpq.br/0642815375017504>
Maceió, Alagoas

Daniela de Souza Carvalho

UNIT – Centro Universitário Tiradentes
<http://lattes.cnpq.br/9319403686836945>
Maceió, Alagoas

Wanêssa Silva Pereira Thomaz de Godoy

UNIT – Centro Universitário Tiradentes
<http://lattes.cnpq.br/5059811557435402>
Maceió, Alagoas

Kerolayne Tavares Bezerra Mota

UNIT – Centro Universitário Tiradentes
<http://lattes.cnpq.br/9660311651100124>
Maceió, Alagoas

RESUMO: Introdução: Entre as neoplasias do esqueleto, a metástase óssea é a forma mais frequente, sendo os principais sintomas relacionados à dor progressiva e noturna, sem períodos de melhora. Na literatura, os tipos de tumor que mais geram tais metástases são os de mama, pulmão, rim, tireoide e próstata. Os cuidados paliativos, enquanto área responsável por minimizar sofrimento físico e psíquico do enfermo, poderia redirecionar essa percepção dolorosa e proporcionar uma melhora da qualidade de vida e controle através do controle das crises algícas. Ao gerarem metástases para os ossos, estes tumores costumam provocar dor aguda, crônica e neuropática e faz-se necessário seu rastreio e quantificação para o melhor tratamento. **Metodologia:** Estudo transversal realizado com 16 pacientes internados em uma unidade de cuidados paliativos de Maceió, Alagoas. Os dados de sexo, idade e sítio primário da neoplasia foram extraídos dos

prontuários. Já os dados relacionados aos tipos de dores, foram coletados através Escala Multidimensional de Avaliação da Dor (EMADOR) e pela escala DN4 (Douleur neuropathique 4 questions). Número de autorização CEP/UNITAL 2.743.675. **Resultados:** Dos 16 pacientes avaliados, 63% eram do sexo feminino e 38% eram do masculino; destes, 44% tinham idade acima de 65 anos. Foram observados dois casos de adenocarcinoma de próstata, três casos de câncer (CA) de pulmão e casos isolados das seguintes neoplasias: carcinoma folicular de tireoide, mieloma múltiplo, mama, rim, sincrônico próstata e rim, neoplasia mesenquimal, melanoma metastático, melanoma maligno e colo de útero. Destes pacientes, todos possuíam dor aguda e crônica, classificada e acompanhada pela EMADOR e, 12 dos 16 enquadravam-se nos critérios de dor neuropática do DN4. **Conclusão:** Faz-se necessário intensificar políticas de prevenção e rastreamento de neoplasias, particularmente da de pulmão, para que estes pacientes tenham chance de tratar antes de evoluir. Além disto, as escalas de dor são úteis para nortear o tratamento e controle das crises algícas. O cuidado paliativo trata o paciente de forma global, a fisioterapia, psicologia, nutrição e fonoaudiologia somadas a medicina melhoram consideravelmente as crises algícas e, conseqüentemente, a qualidade de vida total do portador de metástases ósseas. **PALAVRAS-CHAVE:** Metástase, dor crônica, cuidados paliativos.

IMPORTANCE OF PAIN EVALUATION AND PRIMARY BONE METASTASIS SITES IN PATIENTS INTERNED IN A PALIATIVE CARE SERVICE IN MACEIÓ

ABSTRACT: Introduction: Among skeletal neoplasms, bone metastasis is the most frequent form, and the main symptoms are related to progressive and nocturnal pain without periods of improvement. In the literature, the types of tumor that most generate such metastases are breast, lung, kidney, thyroid and prostate. Palliative care, as an area responsible for minimizing the patient's physical and psychological suffering, could redirect this painful perception and provide an improvement in the quality of life and control through the control of pain crises. When they generate metastases to the bones, these tumors usually cause acute, chronic and neuropathic pain and it is necessary to track and quantify them for the best treatment. **Methodology:** Cross-sectional study conducted with 16 patients admitted to a palliative care unit in Maceió, Alagoas. Data related to sex, age and primary site of the neoplasia were extracted from medical records. Data related to types of pain, were collected using the Multidimensional Pain Assessment Scale (EMADOR) and the DN4 scale (Douleur neuropathique 4 questions). CEP / UNITAL authorization number 2,743,675. **Results:** Of the 16 patients evaluated, 63% were female and 38% were male; of these, 44% were aged over 65 years. Two cases of prostate adenocarcinoma, three cases of lung cancer (CA) and isolated cases of the following neoplasms were observed: follicular thyroid carcinoma, multiple myeloma, breast, kidney, synchronic prostate and kidney, mesenchymal neoplasia, metastatic melanoma, malignant melanoma and cervix. Of these patients, all had acute and chronic pain, classified and monitored by EMADOR, and 12 of the 16 met the neuropathic pain criteria of DN4. **Conclusion:** It is necessary to intensify policies for the prevention and screening of neoplasms, particularly lung

cancer, so these patients can have a chance to treat before progressing. In addition, pain scales are useful to guide the treatment and control of pain crises. Palliative care treats the patient globally, physiotherapy, psychology, nutrition and speech therapy combined with medicine considerably improve pain crises and, consequently, the total quality of life of patients with bone metastases.

KEYWORDS: Metastasis, chronic, pain, palliative, care.

REFERÊNCIAS

Hermes HR, Lamarca ICA. **Cuidados paliativos: uma abordagem a partir das categorias profissionais de saúde.** Ciência & Saúde Coletiva. 2013; 18(9):2577-88.

Kim LD, Bueno FT, Yonamine ES, Próspero JD and Pozzan G. **Bone metastasis as the first symptom of tumors: Role of an immunohistochemistry study in establishing primary tumor.** Rev Bras Ortop 53: 467-471, 2018.

Meoñas, Walter; Probstner, Danielle; Vasconcellos, Roberto André Torres; Lopes, Ana Cristina de Sá; Rezende, José Francisco Neto; Fiod, Nelson Jabour. **Metástase óssea: revisão da literatura / Bone metastases: literature review.** Rev. bras. cancerol ; 51(1): 43-47, jan.-mar. 2005. ilus, tab.

Ministério da Saúde. Brasil. Portaria nº 19/GM de 03 de janeiro de 2002. Institui o **Programa Nacional de Assistência à Dor e Cuidados Paliativos.** Disponível em: <http://dtr2001.saude.gov.br/sas/PORTARIAS/Port2002/Gm/GM-19.htm> [acesso em 2020 set. 03].