

**MEDICINA:**

# LONGE DOS HOLOFOTES,

**PERTO DAS PESSOAS**

---

**Benedito Rodrigues da Silva Neto  
(ORGANIZADOR)**



**MEDICINA:**

# LONGE DOS HOLOFOTES,

**PERTO DAS PESSOAS**

---

**Benedito Rodrigues da Silva Neto  
(ORGANIZADOR)**



**Editora chefe**

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

**Editora executiva**

Natalia Oliveira

**Assistente editorial**

Flávia Roberta Barão

**Bibliotecária**

Janaina Ramos

**Projeto gráfico**

Camila Alves de Cremo

Luiza Alves Batista

Maria Alice Pinheiro

Natália Sandrini de Azevedo

**Imagens da capa**

iStock

**Edição de arte**

Luiza Alves Batista

2021 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do texto © 2021 Os autores

Copyright da edição © 2021 Atena Editora

Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora pelos autores.

Open access publication by Atena Editora



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons. Atribuição-Não-Comercial-NãoDerivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores, inclusive não representam necessariamente a posição oficial da Atena Editora. 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.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação com base em critérios de neutralidade e imparcialidade acadêmica.

A Atena Editora é comprometida em garantir a integridade editorial em todas as etapas do processo de publicação, evitando plágio, dados ou resultados fraudulentos e impedindo que interesses financeiros comprometam os padrões éticos da publicação. Situações suspeitas de má conduta científica serão investigadas sob o mais alto padrão de rigor acadêmico e ético.

**Conselho Editorial****Ciências Biológicas e da Saúde**

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva – Universidade de Brasília

Profª Drª Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas

Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás

Profª Drª Daniela Reis Joaquim de Freitas – Universidade Federal do Piauí

Profª Drª Débora Luana Ribeiro Pessoa – Universidade Federal do Maranhão

Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro

Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri

Profª Drª Elizabeth Cordeiro Fernandes – Faculdade Integrada Medicina  
Profª Drª Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília  
Profª Drª Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina  
Profª Drª Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira  
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Profª Drª Fernanda Miguel de Andrade – Universidade Federal de Pernambuco  
Prof. Dr. Fernando Mendes – Instituto Politécnico de Coimbra – Escola Superior de Saúde de Coimbra  
Profª Drª Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras  
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria  
Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida – Universidade Federal de Rondônia  
Profª Drª Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco  
Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Jefferson Thiago Souza – Universidade Estadual do Ceará  
Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos – Universidade Federal do Piauí  
Prof. Dr. Jônatas de França Barros – Universidade Federal do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas  
Profª Drª Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Profª Drª Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará  
Profª Drª Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federacl do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá  
Prof. Dr. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados  
Profª Drª Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino  
Profª Drª Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora  
Profª Drª Vanessa da Fontoura Custódio Monteiro – Universidade do Vale do Sapucaí  
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande  
Profª Drª Welma Emidio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco

## Medicina: longe dos holofotes, perto das pessoas

**Diagramação:** Camila Alves de Cremo  
**Correção:** Maiara Ferreira  
**Indexação:** Gabriel Motomu Teshima  
**Revisão:** Os autores  
**Organizador:** Benedito Rodrigues da Silva Neto

### Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

M489 Medicina: longe dos holofotes, perto das pessoas /  
Organizador Benedito Rodrigues da Silva Neto. – Ponta  
Grossa - PR: Atena, 2021.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-5983-564-5

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.645210810>

1. Medicina. 2. Saúde. I. Silva Neto, Benedito  
Rodrigues da (Organizador). II. Título.

CDD 610

Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos – CRB-8/9166

**Atena Editora**

Ponta Grossa – Paraná – Brasil

Telefone: +55 (42) 3323-5493

[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)

[contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br)

## DECLARAÇÃO DOS AUTORES

Os autores desta obra: 1. Atestam não possuir qualquer interesse comercial que constitua um conflito de interesses em relação ao artigo científico publicado; 2. Declaram que participaram ativamente da construção dos respectivos manuscritos, preferencialmente na: a) Concepção do estudo, e/ou aquisição de dados, e/ou análise e interpretação de dados; b) Elaboração do artigo ou revisão com vistas a tornar o material intelectualmente relevante; c) Aprovação final do manuscrito para submissão.; 3. Certificam que os artigos científicos publicados estão completamente isentos de dados e/ou resultados fraudulentos; 4. Confirmam a citação e a referência correta de todos os dados e de interpretações de dados de outras pesquisas; 5. Reconhecem terem informado todas as fontes de financiamento recebidas para a consecução da pesquisa; 6. Autorizam a edição da obra, que incluem os registros de ficha catalográfica, ISBN, DOI e demais indexadores, projeto visual e criação de capa, diagramação de miolo, assim como lançamento e divulgação da mesma conforme critérios da Atena Editora.

## DECLARAÇÃO DA EDITORA

A Atena Editora declara, para os devidos fins de direito, que: 1. A presente publicação constitui apenas transferência temporária dos direitos autorais, direito sobre a publicação, inclusive não constitui responsabilidade solidária na criação dos manuscritos publicados, nos termos previstos na Lei sobre direitos autorais (Lei 9610/98), no art. 184 do Código Penal e no art. 927 do Código Civil; 2. Autoriza e incentiva os autores a assinarem contratos com repositórios institucionais, com fins exclusivos de divulgação da obra, desde que com o devido reconhecimento de autoria e edição e sem qualquer finalidade comercial; 3. Todos os e-book são *open access*, desta forma não os comercializa em seu site, sites parceiros, plataformas de *e-commerce*, ou qualquer outro meio virtual ou físico, portanto, está isenta de repasses de direitos autorais aos autores; 4. Todos os membros do conselho editorial são doutores e vinculados a instituições de ensino superior públicas, conforme recomendação da CAPES para obtenção do Qualis livro; 5. Não cede, comercializa ou autoriza a utilização dos nomes e e-mails dos autores, bem como nenhum outro dado dos mesmos, para qualquer finalidade que não o escopo da divulgação desta obra.

## APRESENTAÇÃO

Sabemos que o trabalho do médico humanitário envolve uma grande variedade de atividades que podem girar em torno de diversas atividades. Existe um longo e vasto caminho muitas vezes pouco iluminado pelos sistemas de comunicação, mas que são uma base essencial para o desenvolvimento dessa ciência. Exemplos como de equipes médicas que atuam em situações de conflito e pós-conflito, no controle e combate às doenças epidêmicas, no atendimento emergencial às vítimas de catástrofes naturais, e garante atendimento médico às pessoas excluídas dos sistemas de saúde locais, contribuem para esse entendimento.

A proximidade com o paciente e os valores éticos necessitam ser valorizados e incentivados, pois geram possibilidades além de pressionarem grandes indústrias e governos para que medicamentos acessíveis e de qualidade cheguem às populações mais pobres do mundo.

Tendo em vista a dimensão e a importância dessa temática, a mais nova obra da Atena Editora, construída inicialmente de três volumes, direciona ao leitor um novo material de qualidade baseado na premissa que compõe o título da obra.

Situações de emergência pedem resposta rápida, com atendimento médico especializado e apoio logístico, mas falhas crônicas no sistema de saúde local, como a escassez de instalações de saúde, de profissionais qualificados e a inexistência da oferta de serviços gratuitos para populações sem recursos financeiros, também podem motivar a atuação da organização. Ou seja, uma amplitude de temas que aqui serão abordados dentro dos diversos campos de atuação dos profissionais envolvidos.

De forma integrada e colaborativa a nossa proposta, apoiada pela Atena Editora, trás ao leitor produções acadêmicas desenvolvidas no território nacional abrangendo informações e estudos científicos no campo das ciências médicas com ênfase na promoção da saúde em nosso contexto brasileiro. Desejamos que a obra “Medicina: Longe dos holofotes, perto das pessoas” proporcione ao leitor dados e conhecimento fundamentado e estruturado.

Tenham todos uma ótima leitura!

Benedito Rodrigues da Silva Neto




## SUMÁRIO

### **CAPÍTULO 1..... 1**

**A EXPERIÊNCIA DE ACOMPANHAR OS PAIS NO FINAL DE VIDA: UM OLHAR SOBRE OS FILHOS DE PACIENTES COM CÂNCER EM CUIDADOS PALIATIVOS**

Jade Silveira da Rosa

Mariana Calesso Moreira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6452108101>

### **CAPÍTULO 2..... 14**

**AÇÃO DO MINÉRIO DE FERRO COMO AGENTE POTENCIALIZADOR DE VÍRUS ENTÉRICO NA ÁGUA DE ÁREAS AFETADAS PELO ROMPIMENTO DE BARRAGEM DE MINERADORA EM MINAS GERAIS, BRASIL**

Maria Célia da Silva Lanna

Edgard Gregory Torres Saravia

Rafael Aldighieri Moraes

Regina Aparecida Gomes Assençõ

Juliana Virgínia Faria Pereira

Estevan Rodrigues dos Santos Neto

Iago Hashimoto Sant'Anna


Mariana Moreira

Letícia Teresinha Resende

Sheila Drumont

Ludymyla Marcelle Lima Silva

Gislaine Fongaro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6452108102>

### **CAPÍTULO 3..... 21**

**ACHADO DE TUBERCULOSE MILIAR EM PACIENTE POUCO SINTOMÁTICO: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA**


Julia Ribeiro Romanini

Gabriel Nogueira Zuntini

Sarah Fernandes Pereira

Renata Silvia da Silva Amoroso Luque

Luciana Marques da Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6452108103>

### **CAPÍTULO 4..... 28**

**AFETO E SUAS MANIFESTAÇÕES: IMPACTO DO COVID19 NA SAÚDE MENTAL DOS BRASILEIROS**

Carolina Ferraz Santos Sampaio

Nirvana Ferraz Santos Sampaio


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6452108104>

### **CAPÍTULO 5..... 35**

**AMBULATÓRIO INTERDISCIPLINAR DE SEGUIMENTO EM TERAPIA INTENSIVA – HUOP**

Aline Vaneli Pelizzoni


Amaury Cezar Jorge  
Bruna Freire Ribeiro  
Cristiane de Godoy Sartori Zimmer  
Claudia Rejane Lima de Macedo Costa  
Daniela Prochnow Gund  
Érica Fernanda Osaku  
Jaquiline Barreto da Costa  
Jefferson Clayton da Silva Oliveira  
Pedro Henrique de Araújo  
Sheila Taba  
Tarcísio Vitor Augusto Lordani

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6452108105>

## **CAPÍTULO 6..... 44**

### **ANGIOMIXOMA SUPERFICIAL DE VULVA – RELATO DE CASO**


Bruno Gustavo dos Santos  
Bruno Rosa de Souza  
Gustavo Antônio de Paula Prado  
Henrique Barbosa de Abreu  
Henrique Serra de Mello Martins  
Viviane Rezende de Oliveira  
Ceres Nunes de Resende

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6452108106>

## **CAPÍTULO 7..... 48**

### **ATENDIMENTO VIRTUAL A FAMILIARES DE PACIENTES INTERNADOS PELA COVID-19: RELATO DE EXPERIÊNCIA**


Karla Corrêa Lima Miranda  
Niveamara Sidrac Lima Barroso  
Simone Maria Santos Lima

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6452108107>

## **CAPÍTULO 8..... 52**

### **AVALIAÇÃO DA PROMOÇÃO DA SAÚDE DA MULHER COM CÂNCER DE MAMA NA ATENÇÃO BÁSICA EM UM MUNICÍPIO DO SUL DE MINAS GERAIS: ESTUDO OBSERVACIONAL**

Luiza Betiolo Martins  
Breno Aires de Souza  
Paloma Oliveira de Vasconcelos  
Gabriela Itagiba Aguiar Vieira  
Flávio Bittencourt


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6452108108>

## **CAPÍTULO 9..... 63**

### **CARACTERIZAÇÃO DE DUAS PLATAFORMAS DE REGISTRO DE PROTOCOLO PARA REVISÃO DE ESCOPO**

Mauro Leno Rodrigues de Souza


Janaína de Oliveira e Castro  
Celsa da Silva Moura Souza  
Flávia Tavares Silva Elias  
Erica Tatiane da Silva  
Erika Barbosa Camargo  
Edson de Oliveira Andrade

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6452108109>

**CAPÍTULO 10..... 73**

**CASE REPORT: GRADE II NEUROENDOCRINE TUMOR OF THE ILEUM**


Ana Clara Vieira Alexandre  
Janaína Gatto  
Julio Cesar Zanini  
Ivana Willington  
Nathalia Kauka Cardoso  
Gabriel Brisot  
Diego Aparecido Gaspar

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081010>

**CAPÍTULO 11 ..... 75**

**CONSIDERAÇÕES SOBRE A EPIDEMIOLOGIA DA DOENÇA DE PARKINSON NO BRASIL: UMA REVISÃO DE LITERATURA**

João Pedro Belchior Santos  
Francielly Baêta Lacerda  
Leandro Almeida de Oliveira  
Larissa Regina Bellato  
Marcos Gonçalves Santana  
Shana Pereira de Lima Lana  
Kemile Albuquerque Leão

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081011>

**CAPÍTULO 12..... 86**

**DOENÇA DE NIEMANN-PICK EM PACIENTE PEDIÁTRICO: UM RELATO DE CASO**

Cristian Walter Bravo  
Afanásio D'assunção da Cunha Lisboa  
Afonso Virgulino de Oliveira Neto  
Erick Jardel Mendes Pereira  
Rafael Bruno  
Ismael Nobre de Sena Silva


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081012>

**CAPÍTULO 13..... 91**

**ESTRESSE E SUAS CONSEQUÊNCIAS EM PROFISSIONAIS DE MEDICINA: DA GRADUAÇÃO À LINHA DE FRENTE DA PANDEMIA DE COVID-19**

Nicole Zanzarini Sanson  
André Guizelini Ferreira da Silva  
Carolina Fernanda Machado


Clarissa Brettas Moraes  
Daniela Santos Tavares  
Isabela Camargo Prizon  
Isadora Ignácio Lourenço  
Karen Pereira Rocha  
Lorena Moreira Lavoyer  
Marina Guerra Rotelli  
Olívian Machado Rodrigues  
Otávio Augusto Silva  
Renata Kanaan Machado

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081013>

**CAPÍTULO 14..... 95**

**FÁRMACO UTILIZADO NA PRÁTICA CLÍNICA E SUA RELAÇÃO COM O HIPOTIREOIDISMO: A AMIODARONA E O EFEITO WOLFF-CHAIKOFF**


Bárbara Garcia Carmo Rodrigues  
Carolina Crespo Istoe  
Claudia Caixeta Franco Andrade  
Joana Evangelista Amaral  
Julia Batista de Oliveira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081014>

**CAPÍTULO 15..... 102**

**GASTRODUODENOPANCREATECTOMIA: AVALIAÇÃO DA CASUÍSTICA DE UM SERVIÇO DE CIRURGIA ONCOLÓGICA DE MACEIÓ EM 5 ANOS**

Amanda Lira dos Santos Leite  
Aldo Vieira Barros  
Oscar Cavalcante Ferro Neto  
Filipe Augusto Porto Farias de Oliveira  
Claudemiro de Castro Meira Neto  
Diego Windson de Araújo Silvestre  
Tainá Santos Bezerra  
Thiago Yamamoto Amaral  
Alberson Maylson Ramos da Silva  
Elson Alexandro Cordeiro Folha Filho

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081015>

**CAPÍTULO 16..... 109**

**HEMIPLECTOMIAS NO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE UBERLÂNDIA: UMA SÉRIE DE CASOS**

Ana Júlia Marquez Pajuaba  
Carla Aparecida Pinheiro  
Marcelo Bueno Pereira  
Roberto Reggiani  
Paulo Henrique de Sousa Fernandes  
Michel Jamil Chebel  
Marcelo Augusto Faria de Freitas


Camila Leles Nascimento  
Kelly Martins Kawakami  
Gustavo Braga Faria

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081016>

**CAPÍTULO 17..... 113**

**INCIDÊNCIA DE INTERNAÇÕES DE PACIENTES COM CRITÉRIOS PARA CUIDADOS PALIATIVOS EM HOSPITAL DE NÍVEL TERCIÁRIO**


Raquel Lie Okoshi  
Flávia Yumi Ataka  
Yuri Louro Bruno de Abreu

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081017>

**CAPÍTULO 18..... 122**

**INFLUÊNCIA DA PRÁTICA CORPORAL CHINESA LIAN GONG NA QUALIDADE DE VIDA EM IDOSOS**

Luiz Felipe Ginuino Albuquerque  
Larissa Silva Sarmiento  
Tatyane Cavalcante Cordeiro de Sousa

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081018>

**CAPÍTULO 19..... 135**

**INTUSSUSCEPÇÃO INTESTINAL POR MELANOMA METASTÁTICO EM INTESTINO DELGADO - RELATO DE CASO**


Fernanda Alonso Rodriguez Fleming  
Ketheryn Adna Souza de Almeida  
Vinícius Pessoa Galvão  
Marcelo Sá de Araújo  
Jadivan Leite de Oliveira  
Joana de Souza Lopes  
Júlia Alonso Lago Silva  
Elvira Alonso Lago

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081019>

**CAPÍTULO 20..... 140**

**MEDICINA & MÍDIA: USO E ACESSO A ESPAÇOS VIRTUAIS NO ÂMBITO DA SAÚDE**

Nara Moraes Guimarães  
Vitor Hugo Ramos Alves  
Letícia Martins Bertati  
Milena Ferreira Bessa  
Leonice Domingos dos Santos Cintra Lima  
Danila Fernanda Rodrigues Frias


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081020>

**CAPÍTULO 21..... 149**

**METODOLOGIAS ALTERNATIVAS DE ENSINO PARA EDUCAÇÃO EM SAÚDE NA**

## ADOLESCÊNCIA: DESENVOLVIMENTO DE UM APLICATIVO EDUCACIONAL


Gabrielle Souza Santos  
Marcelly Martins Alves  
Genilda Vicente de Medeiros Manoel  
Lídia Raquel Freitas  
Daniele Coutinho Pereira de Sousa  
Thayana de Oliveira Vieira  
Isabella de Lara Rosa da Silva  
Giovanna Faleiro Dias Techio  
Marcos Alexandre Borges de Souza  
Giselle Gabriele Ramos Queiroz  
Daniele Chaves Maximo da Silva  
Helena Portes Sava de Farias  
Alessandra Felix Andre Braga

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081021>

### **CAPÍTULO 22..... 160**

#### **METODOLOGIAS ATIVAS NOS ÚLTIMOS CINCO ANOS EM ESPECIAL NA REGIÃO DO NORDESTE**


Lucas Nogueira Fonseca  
Patrícia Maria Santos Batista

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081022>

### **CAPÍTULO 23..... 165**

#### **PADRÃO DE CRESCIMENTO ATÉ AOS 24 MESES DE IDADE CORRIGIDA DE PREMATUROS ACOMPANHADOS NO AMBULATÓRIO DA CRIANÇA DE ALTO RISCO (ACAR)**


Rita de Cassia Fuga Berteli Fontes  
Amanda Vilas Boas Siqueira Nicodemo  
Rafaella Ribeiro de Figueiredo




 <https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081023>

### **CAPÍTULO 24..... 179**

#### **POST-GENETIC TEST RESULT ANXIETY AND DEPRESSION IN ONCOLOGIC PATIENTS SUSPECTED FOR HEREDITARY BREAST AND OVARY CANCER (HBOC) OR LYNCH SYNDROME (LS)**

Francisca Fernanda Barbosa Oliveira  
Maria Júlia Barbosa Bezerra  
Isabelle Joyce de Lima Silva-Fernandes  
Deysi Viviana Tenazoa Wong  
Paulo Goberlânio de Barros Silva  
Clarissa Gondim Picanço de Albuquerque  
Flávio da Silveira Bitencourt  
Rosane Oliveira de Santana  
Marcos Venício Alves Lima

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081024>

<b>CAPÍTULO 25.....</b>	<b>182</b>
<b>RÉGUA ALIMENTAR E AROMATERAPIA: INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE NA ESCOLA MUNICIPAL JOSÉ GALETTI</b>	
Isadora Carvalho Almeida	
Gabriel Muniz Manholer	
Gabriela de Paula Machado	
Patrícia Fante de Oliveira	
Mayara Martins dos Santos	
Rafael Bayouth Padial	
 <a href="https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081025">https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081025</a>	
<b>CAPÍTULO 26.....</b>	<b>187</b>
<b>RELATO DA PRIMEIRA GASTRECTOMIA PARCIAL ROBÓTICA, PARA TRATAMENTO DE UM CÂNCER GÁSTRICO, NO ESTADO DO PARANÁ</b>	
Flávio Daniel Saavedra Tomasich	
Ewerson Luiz Cavalcanti e Silva	
 <a href="https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081026">https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081026</a>	
<b>CAPÍTULO 27.....</b>	<b>191</b>
<b>SARCOMA DE KAPOSI EM CRIANÇAS VIVENDO COM HIV: UMA REVISÃO INTEGRATIVA SOBRE OS SINTOMAS E FISIOPATOLOGIA</b>	
Matheus Corrêa	
Julia Wolff Barretto	
Luanna Maria Gusso Caneppele	
Oona Salomão Erdmann	
Rogerio Saad Vaz	
 <a href="https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081027">https://doi.org/10.22533/at.ed.64521081027</a>	
<b>SOBRE O ORGANIZADOR.....</b>	<b>195</b>
<b>ÍNDICE REMISSIVO.....</b>	<b>196</b>

# CAPÍTULO 15

## GASTRODUODENOPANCREATECTOMIA: AVALIAÇÃO DA CASUÍSTICA DE UM SERVIÇO DE CIRURGIA ONCOLÓGICA DE MACEIÓ EM 5 ANOS

Data de aceite: 01/10/2021

Data de submissão: 01/07/2021

### **Amanda Lira dos Santos Leite**

Santa Casa de Misericórdia de Maceió  
Maceió – Alagoas  
<http://lattes.cnpq.br/7323004865927738>

### **Aldo Vieira Barros**

Santa Casa de Misericórdia de Maceió  
Maceió – Alagoas  
<http://lattes.cnpq.br/4838122208302267>

### **Oscar Cavalcante Ferro Neto**

Santa Casa de Misericórdia de Maceió  
Maceió – Alagoas  
<http://lattes.cnpq.br/1556313423859102>

### **Filipe Augusto Porto Farias de Oliveira**

Santa Casa de Misericórdia de Maceió  
Maceió – Alagoas  
<http://lattes.cnpq.br/6624256811478484>

### **Claudemiro de Castro Meira Neto**

Santa Casa de Misericórdia de Maceió  
Maceió – Alagoas  
<http://lattes.cnpq.br/9643013703153906>

### **Diego Windson de Araújo Silvestre**

Santa Casa de Misericórdia de Maceió  
Maceió – Alagoas  
<http://lattes.cnpq.br/6361785151113815>

### **Tainá Santos Bezerra**

Santa Casa de Misericórdia de Maceió  
Maceió – Alagoas  
<http://lattes.cnpq.br/6042709702969384>

### **Thiago Yamamoto Amaral**

Santa Casa de Misericórdia de Maceió  
Maceió – Alagoas  
<http://lattes.cnpq.br/6730509531891379>

### **Alberson Maylson Ramos da Silva**

Santa Casa de Misericórdia de Maceió  
Maceió – Alagoas  
<http://lattes.cnpq.br/0734776886641254>

### **Elson Alexandre Cordeiro Folha Filho**

Santa Casa de Misericórdia de Maceió  
Maceió – Alagoas  
<http://lattes.cnpq.br/7456056190917820>

**RESUMO: Introdução:** A gastroduodenopancreatectomia, técnica descrita inicialmente por Kausch e aperfeiçoada por whipple, é um procedimento complexo e que possibilita a cura de pacientes selecionados com tumores periampulares. O procedimento requer alto nível de experiência e padronização, com relação aos aspectos técnicos e cuidados perioperatórios, devido a alto risco de complicações, sendo os mais comuns a gastroparesia, fistula pancreática, sangramento e complicações infecciosas. Com os avanços da técnica e aumento da experiência do cirurgião, melhora na assistência anestésica e cuidados intensivos pós-operatórios, os índices de morbimortalidade vêm em decréscimo atualmente. **Objetivo:** Discorrer sobre a experiência nas cirurgias de gastroduodenopancreatectomias realizadas em um serviço de cirurgia oncológica de Maceió. **Método:** Estudo retrospectivo com análise do banco de dados do serviço, traçando o perfil



dos pacientes operados no período de 2014 a 2019, avaliando características clínicas e cirúrgicas. **Resultados e Discussão:** No período de 5 anos, 43 pacientes foram submetidos a gastroduodenopancreatectomia, com mediana de idade de 60 anos, sendo 22 (51%) do sexo feminino e 21 (49%) masculinos. Os sintomas mais comuns foram: icterícia (62% dos casos), perda ponderal (16%) e dor (6%). A indicação cirúrgica mais frequente foi adenocarcinoma de papila duodenal, seguido pelo adenocarcinoma de cabeça de pâncreas e outros tumores menos comuns, por lesões malignas e/ou benignas. A anastomose pancreático-jejunal foi realizada por meio de sutura ducto-mucosa em 100% dos pacientes. As complicações operatórias ocorreram em 34,8% dos casos, a maioria por fístula pancreática, classificadas em graus A e B. Nenhum paciente apresentou fístula grau C. A mortalidade cirúrgica foi de 9,3%, principalmente devido a complicações hemorrágicas e sépticas. **Conclusão:** A gastroduodenopancreatectomia é um procedimento cirúrgico complexo com morbimortalidade não desprezível. Os dados desta pesquisa apontam a importância da experiência de um serviço especializado, em cirurgias de alta complexidade, para a melhor condução destes pacientes.

**PALAVRAS-CHAVE:** Gastroduodenopancreatectomia, pâncreas, fístula, morbimortalidade.

## GASTRODUODENOPANCREATECTOMY: EVALUATION OF THE CASUISTICS AN ONCOLOGICAL SURGERY SERVICE IN MACEIÓ FOR 5 YEARS

**ABSTRACT:** Introduction: Gastroduodenopancreatectomy, a technique initially described by Kausch and improved by whipple, is a complex procedure that enables the cure of selected patients with periampullary tumors. The procedure requires a high level of experience and standardization, with respect to technical aspects and perioperative care, due to the high risk of complications, the most common being gastroparesis, pancreatic fistula, bleeding and infectious complications. With technical advances and increased surgeon experience, improved anesthetic care and intensive postoperative care, morbidity and mortality rates are currently decreasing. Objective: To discuss the experience in gastroduodenopancreatectomy surgeries performed in an oncology surgery service in Maceió. Method: Retrospective study with analysis of the service's database, outlining the profile of patients operated on from 2014 to 2019, evaluating clinical and surgical characteristics. Results and Discussion: In a period of 5 years, 43 patients underwent gastroduodenopancreatectomy, with a median age of 60 years, 22 (51%) females and 21 (49%) males. The most common symptoms were: jaundice (62% of cases), weight loss (16%) and pain (6%). The most frequent surgical indication was adenocarcinoma of the duodenal papilla, followed by adenocarcinoma of the pancreas head and other less common tumors, due to malignant and/or benign lesions. The pancreatic-jejunal anastomosis was performed using a ductus-mucosal suture in 100% of the patients. Operative complications occurred in 34.8% of cases, most of them due to pancreatic fistula, classified in grades A and B. No patient had grade C fistula. Surgical mortality was 9.3%, mainly due to hemorrhagic and septic complications. Conclusion: Gastroduodenopancreatectomy is a complex surgical procedure with non-negligible morbidity and mortality. The data from this research point to the importance of the experience of a specialized service, in highly complex surgeries, for a better management of these patients.

**KEYWORDS:** Gastroduodenopancreatectomy, fistula, morbidity and mortality.

## INTRODUÇÃO

A gastroduodenopancreatectomia, técnica descrita inicialmente por Kausch e aperfeiçoada e difundida por whipple, é um procedimento complexo e que possibilita a cura de pacientes selecionados com tumores periampulares. O procedimento requer um alto nível de experiência e padronização, com relação aos aspectos técnicos e cuidados perioperatórios, devido a alto risco de complicações. Com os avanços da técnica e aumento da experiência do cirurgião, melhora na assistência anestésica e cuidados intensivos pós-operatórios, os índices de morbimortalidade vêm em decréscimo nos dias atuais. (Rocha L C Z et al, 2006)

Nas duas últimas décadas ocorreu significativa redução das taxas de mortalidade, de 15 a 20% para menos do que 5%, mas o mesmo não foi observado em relação à morbidade. Independentemente do volume cirúrgico dos hospitais, as taxas de complicações pós-operatórias de 40 a 50% ainda são relatadas, implicando internações prolongadas e aumento de custos. (Silva R A e Moricz A, 2016)

As principais complicações são a fístula pancreática, retardo do esvaziamento gástrico e hemorragia pós-operatória. Dessas complicações decorrem quadros de infecção, sepse, desnutrição, coleções e abscessos intracavitários, síndrome da resposta inflamatória sistêmica (SIRS) e outras manifestações, responsáveis muitas vezes por reoperações, internação em unidades de terapia intensiva (UTIs), antibioticoterapia prolongada e várias formas de suporte para as falências orgânicas. (Silva R A e Moricz A, 2016)

Diversos aspectos implicados no aparecimento das complicações têm sido investigados, destacando-se os fatores de risco envolvidos, a influência do tipo de reconstrução e da anastomose pancreática, a função preventiva do uso de drenos, o impacto da operação em pacientes idosos e, mais recentemente, se as cirurgias minimamente invasivas, videolaparoscópica ou robótica, melhoraram os resultados. (Silva R A e Moricz A, 2016)

Diante do volume cirúrgico evidenciado no Hospital em estudo, e por ser uma cirurgia complexa que necessita de maiores cuidados no pós-operatório, justifica-se elaborar uma análise estatística sobre a morbimortalidade e a ampla experiência do serviço em gastroduodenopancreatectomia.

## OBJETIVO

Discorrer sobre a experiência nas cirurgias de gastroduodenopancreatectomias realizadas em um serviço de cirurgia oncológica de Maceió.

Analisar taxa de mortalidade e morbidade e comparar com os demais estudos.

## MATERIAIS E MÉTODOS

Estudo retrospectivo com análise do banco de dados do serviço, traçando o perfil dos pacientes operados no período de 2014 a 2019, avaliando características clínicas e cirúrgicas.

### Local do estudo

Banco de dados da Santa Casa de Misericórdia de Maceió.

### Período do estudo

Análise de prontuário de pacientes operados de gastroduodenopancreatectomia de 2014 a 2019.

### População do estudo

Todos os pacientes que realizaram cirurgia de gastroduodenopancreatectomia na Santa Casa de Misericórdia de Maceió, no período de 2014 a 2019, e que mantiveram seguimento em ambulatório.

O diagnóstico pré-operatório e a ressecabilidade do tumor foram estabelecidos por meio de tomografia computadorizada ou ressonância magnética. Os pacientes foram submetidos à gastroduodenopancreatectomia com reconstrução em Y de Roux, pancreatojejunostomia ducto-mucosa em dois planos, seguida por hepaticojejunostomia término-lateral e gastrojejunoanastomose.

As incisões utilizadas foram subcostal uni ou bilateral, mediana ou incisões combinadas. Realizava-se inventário abdominal para confirmar a ressecabilidade do tumor e invasões de outros órgãos e de estruturas vasculares. Foram considerados irressecáveis os tumores com metástases peritoneais ou hepáticas e aqueles com invasão vascular grosseira para vasos mesentéricos e/ou veia porta. Foi realizada linfadenectomia de hilo hepático, tronco celíaco e peripancreáticos.

## RESULTADOS

No período de 5 anos, 43 pacientes foram submetidos a gastroduodenopancreatectomia, com a mediana de idade de 60 anos, sendo 22 (51%) do sexo feminino e 21 (49%) masculinos.

<b>Idade média</b>	60 ANOS
<b>Sexo masculino</b>	49%
<b>Sexo feminino</b>	51%

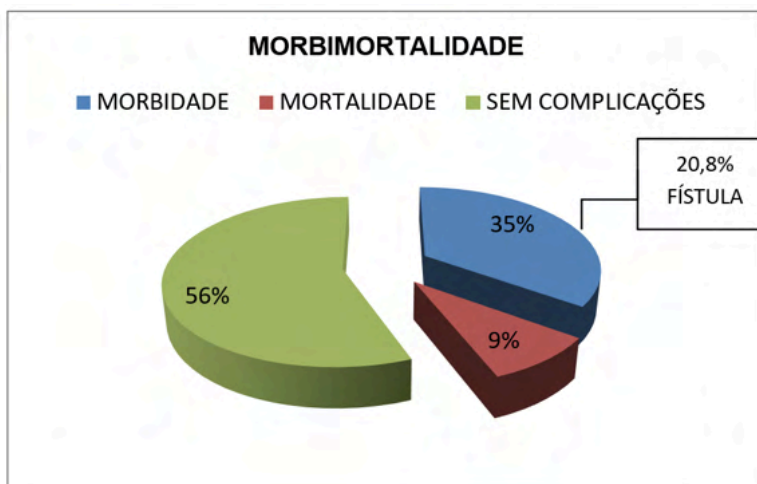
Tabela 1. Idade e Sexo.

As manifestações clínicas mais comuns foram: icterícia (62% dos casos), perda ponderal (16%) e dor (6%).

<b>Icterícia</b>	62%
<b>Perda ponderal</b>	16%
<b>Dor</b>	6%
<b>Outros</b>	16%

Tabela 2. Manifestações clínicas.

A indicação cirúrgica mais frequente foi o adenocarcinoma de papila duodenal, seguido pelo adenocarcinoma de cabeça de pâncreas e outros tumores menos comuns, por lesões malignas e/ou benignas. A anastomose pancreático-jejunal foi realizada por meio de sutura ducto-mucosa em 100% dos pacientes. As complicações operatórias ocorreram em 34,8% dos casos (15 pacientes), a maioria por fístula pancreática (9 pacientes), classificadas em grau A e B. Nenhum paciente apresentou fístula grau C. A mortalidade cirúrgica foi de 9,3%, principalmente devido a complicações hemorrágicas e sépticas.



MORBIDADE PÓS - OPERATÓRIAS	N	%
<b>Fístula pancreática</b>	<b>9</b>	<b>20,8%</b>
<b>Atelectasia pulmonar</b>	1	2,36%
<b>Sepse</b>	3	6,96%

<b>Hemorragia e choque</b>	<b>2</b>	<b>4,68%</b>
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>34,8%</b>

## DISCUSSÃO

Os estudos iniciais com as duodenopancreatectomias evidenciavam índices de complicações proibitivos, com mortalidade ao redor de 40%. Alguns centros de referência após o aumento da experiência obtiveram melhoria dos resultados com morbidade de 50% e mortalidade de 10%, semelhante ao presente trabalho cuja taxa de mortalidade foi em torno de 9%, porém com menores índices de complicações (35%).

A fístula pancreática é a principal causa de morbidade pós-operatória. Makary *et al.*, observaram incidência de 10% de fístulas em 2698 pacientes submetidos a duodenopancreatectomia, sendo a segunda complicação mais freqüente. Miedema *et al.* relataram 17% de fístulas, com necessidade de reoperação em 19% desses casos, o que determinou maior tempo de permanência hospitalar. Analisando 285 duodenopancreatectomias, Trede *et al.*, obtiveram incidência de 8% de fístula, que, no entanto determinou o óbito de 20% dos pacientes com essa complicação. Outras séries mostram incidência de 5% a 20% de fístulas pancreáticas pós – operatórias. (Fong *et al*, 1995). A ocorrência de 20% de fístulas pancreáticas, observada em nosso estudo, correspondeu à faixa encontrada em alguns estudos na literatura. A utilização da técnica de anastomose ducto-mucosa para a reconstrução mostrou-se segura e pode ser uma boa opção na realização da pancreatojejunostomia.

Vários trabalhos afirmam que a idade por si não contra-indica a cirurgia de Whipple. Spencer *et al.* mostraram uma morbimortalidade próxima à de indivíduos mais jovens, quando pacientes idosos, porém saudáveis e com status performance satisfatório, foram submetidos à operação. Fong *et al.*, em revisão de 488 duodenopancreatectomias, 138 delas em pacientes com idade superior a 70 anos, não observaram diferenças no per- e pós-operatório entre o grupo dos mais jovens e o dos mais idosos. Neste estudo, a maioria dos pacientes estava acima de 60 anos e isso não contribuiu isoladamente para taxa de mortalidade.

A experiência da equipe é determinante para a redução dos níveis de morbimortalidade. Hospitais com maior volume de cirurgias por ano obtêm melhores resultados, com redução na mortalidade e nos custos e menor tempo de internação hospitalar. No estudo apresentado, houve diminuição na freqüência de complicações e na mortalidade, porém não significativa. Além da experiência da equipe, outros fatores, como cuidados anestésicos e de medicina intensiva, podem ter contribuído para essa redução.

## CONCLUSÃO

A gastroduodenopancreatectomia é um procedimento cirúrgico complexo com morbimortalidade não desprezível, porém é a única opção terapêutica com possibilidade de cura para os pacientes com tumores periampulares. Os dados desta pesquisa apontam a importância da experiência de um serviço especializado, em cirurgias de alta complexidade, para a melhor condução destes pacientes e queda nas taxas de mortalidade e morbidade.

## REFERÊNCIAS

1. Fong Y, Blumgart LH, Fortner JG, Brennan MF. **Pancreatic or liver resection for malignancy is safe and effective for the elderly.** Ann Surg. 1995;222(4):426-37.
2. Makary MA, Winter JM, Cameron JL, Campbell KA, Chang D, Cunningham SC, Riall TS, Yeo CJ. **Pancreaticoduodenectomy in the very elderly.** J Gastrointest Surg. 2006;10(3):347-56.
3. Miedema BW, Sarr MG, Van Heerden JA, Nagorney DM, McIlrath DC, Ilstrup D. **Complications following pancreaticoduodenectomy. Current management.** Arch Surg 1992;127(8):945-9; discussion 949-50.
4. Silva RA, Moricz A. **Diagnóstico e manejo das complicações da duodenopancreatectomia.** In: Colégio Brasileiro de Cirurgiões; Bravo Neto GP, Victor FC, organizadores. PROACI Programa de Atualização em Cirurgia: ciclo 12. Porto Alegre: Artmed Panamericana; 2016. P. 43 – 65. (Sistema de Educação Continuada a Distância, v. 4).
5. Spencer MP, Sarr MG, Nagorney DM. **Radical pancreatectomy for pancreatic cancer in the elderly. Is it safe and justified?** Ann Surg. 1990;212(2):140-3.
6. Torre P A, Jones J W, Alvarez S L, Garcia P D, Miguel F J G, Rubio E M M, Boeris F C, Sacramento M K, Duany O, Pérezi M F, Gordon B L Q. **Dispersão axilar de anestésico local após bloqueio interfascial torácico guiado por ultrassom - estudo radiológico e em cadáver.** Rev Bras Anesthesiol. 2017. (67(6):555---564)

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Afeto 28, 29, 30, 32, 33

Ambulatório 35, 36, 39, 40, 41, 45, 105, 165, 166, 167, 168, 176, 177

Amiodarona 77, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101

Angústia 7, 28, 29, 30, 31, 32, 34, 48, 50, 51

Atenção Básica 21, 24, 26, 52, 53, 54, 55, 58, 59, 62, 158

Atenção Primária à Saúde 53, 124

### B

Bases de Informação 63, 64, 65, 70

Burnout 92, 93, 94, 184, 186

### C

COVID-19 28, 29, 48, 49, 50, 91, 92, 93, 94, 140, 141, 142, 146, 182, 183, 185

Cuidados Paliativos 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121

### D

Detecção de Vírus 15, 16, 17

Doença de Niemann-Pick 86, 87, 88, 89, 90

Doença de Parkinson 75, 76, 79, 81, 84, 85

### E

Efeito Medicamentoso 96, 97

Efeito Wolff-Chaikoff 95, 96, 97, 98

Epidemiologia 28, 75, 76, 78, 79, 82, 83, 84, 101, 177

Erros Inatos do Metabolismo 86

Esfingomielinase 86, 87, 88, 89

### F

Família 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 12, 24, 26, 30, 33, 40, 51, 52, 54, 62, 88, 114, 121, 132, 133, 152, 157, 183

Filhos Adultos 1, 3, 4, 8, 9

Fístula 102, 103, 104, 106, 107

### G

Gastroduodenopancreatectomia 102, 103, 104, 105, 108

## H

Hipotireoidismo 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101

## I

Idoso 10, 29, 122, 124, 125, 127

Incidência 2, 5, 11, 45, 61, 75, 76, 77, 78, 79, 81, 82, 83, 84, 95, 96, 98, 107, 113, 136, 137, 138, 172, 174, 177, 190, 191, 192

## L

Luto 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 28, 29, 32, 33, 34, 114

## M

Médicos 36, 81, 92, 93, 115, 121, 140, 144, 145, 146, 148, 167, 168, 175, 183

Melancolia 28, 29, 30, 32, 33, 34

Morbimortalidade 52, 54, 102, 103, 104, 107, 108, 165, 173, 176

Multidisciplinar 24, 26, 36, 42, 113, 114, 120, 127, 156, 185, 195

## N

Neoplasm 73

## O

Oncologia 1, 2, 10, 116, 187

## P

Pâncreas 103, 106

Pandemia 28, 29, 30, 32, 33, 34, 48, 50, 91, 92, 93, 140, 141, 142, 143, 146, 182, 185

Precipitação de Ferro 15

Prevalência 6, 7, 42, 55, 75, 76, 77, 78, 79, 81, 82, 83, 95, 96, 166, 167, 172, 173, 177, 191, 193, 194

Promoção da Saúde 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 127, 133, 157, 158, 159, 182, 183, 184, 185

Psicologia Hospitalar 48

## Q

Qi gong 122, 123, 125, 130, 133

Qualidade Vida 113

## R

Reabilitação 36, 37, 41, 42, 115, 124, 127, 131, 133, 144

Registro de Protocolo 63, 64, 66, 68, 69, 70



Relato de Experiência 21, 24, 25, 48, 50, 157, 159, 184

Revisão de Escopo 63, 64, 65, 66, 68, 69, 70, 71, 72

Rompimento de Barragem de Minério 15

## **S**

SARS-CoV-2 49, 92

Sistema Único de Saúde 25, 26, 52, 53, 54, 60, 62, 162, 184

Sofrimento Psíquico 48, 49, 50

## **T**

Tireóide 95, 96, 97, 98, 100

Tuberculose Miliar 21, 22, 23, 25, 27

Tumor Neuroendocrine 73

Tumor of the Ileum 73

## **U**

Unidade de Terapia Intensiva 36, 40, 42, 165, 171, 177


## **V**


Visitas Virtuais 48, 50, 51


**MEDICINA:**


# LONGE DOS HOLOFOTES,

**PERTO DAS PESSOAS**

 [www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)

 [contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br)

 [@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora)


 [www.facebook.com/atenaeditora.com.br](https://www.facebook.com/atenaeditora.com.br)





**MEDICINA:**


# LONGE DOS HOLOFOTES,

**PERTO DAS PESSOAS**

 [www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)

 [contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br)

 [@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora)

 [www.facebook.com/atenaeditora.com.br](https://www.facebook.com/atenaeditora.com.br)

