

MEDICINA:

LONGE DOS HOLOFOTES,

PERTO DAS PESSOAS

3

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



MEDICINA:

LONGE DOS HOLOFOTES,

PERTO DAS PESSOAS

3

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 3

Diagramação: Camila Alves de Cremo
Correção: Bruno Oliveira
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 3 /
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 978-65-5983-560-7

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.607210810>

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

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

ACHADO ACIDENTAL DE LEIOMIOMA DE CÓLON DESCENDENTE

Natália Melo Abrahão

Stefano Sardini Dainezi

Andressa Sardini Dainezi

Marco Aurélio Dainezi

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6072108101>

CAPÍTULO 2..... 4

ADOLESCÊNCIA E AUTOMUTILAÇÃO: FATORES PSICOSSOCIAIS E MIDIÁTICOS QUE INFLUENCIAM NA PRÁTICA AUTOLESIVA

Fabiana Amorim da Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6072108102>

CAPÍTULO 3..... 13

ALTERAÇÕES PULMONARES EM PACIENTES COM INFECÇÃO VIRAL POR INFLUENZA A (H1N1): ACHADOS TORÁCICOS

Vicente Sanchez Aznar Lajarin

Gustavo de Souza Portes Meirelles

Carlos Gustavo Yuji Verrastro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6072108103>

CAPÍTULO 4..... 27

ANÁLISE DA FREQUÊNCIA DE POSITIVIDADE PARA A MUTAÇÃO T790M NO GENE *EGFR*, POR PCR DIGITAL EM GOTAS, EM AMOSTRAS DE PLASMA DE PACIENTES COM CÂNCER DE PULMÃO DE NÃO PEQUENAS CÉLULAS (CPNPC)

Marianna Kunrath-Lima

Cynthia Patrícia Nogueira Machado

Bárbara Costa de Rezende

Luiz Henrique Araújo

Maíra Cristina Menezes Freire

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6072108104>

CAPÍTULO 5..... 34

AVALIAÇÃO DA COMPREENSÃO DAS ESTUDANTES DO INSTITUTO FEDERAL DE GOIÁS – CAMPUS FORMOSA SOBRE ENDOMETRIOSE

Nathalia Aguiar de Carvalho

Gyovana Além Cáceres

Nayra Yane Pereira Nascimento

Ariane Bocaletto Frare

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6072108105>

CAPÍTULO 6..... 48

BILIOMA ENCAPSULADO HEPÁTICO ASSOCIADO AO COLANGIOCARCINOMA

PERIHILAR - TUMOR DE KLATSKIN

Lavínio Nilton Camarim

Fabio Henrique de Aquino Teixeira dos Santos

Hugo Ferreira Selegato

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6072108106>

CAPÍTULO 7..... 60

CARACTERIZAÇÃO DE ESTUDANTE DE MEDICINA E SUA VISÃO SOBRE A MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

Raquel Rangel Cesario

André Luiz Teixeira do Vale

João Victor Marques Monteaperto

Oscar Jimenez Fuentes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6072108107>

CAPÍTULO 8..... 71

CASOS NOTIFICADOS DE VIOLÊNCIA SEXUAL CONTRA A PESSOA IDOSA: UMA ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA ENTRE 2013 E 2017 NO BRASIL

Antonio Vinicius Sales de Moraes Souza Crisanto

Sara Reis Neiva Eulálio

Lúcio Alberto de Pinho Pessôa Monteiro

Júlio Leal dos Santos Marques

Caroline Baima de Melo

Luana Amorim Guilhon

Antonio Vilc Sales de Moraes Souza Crisanto

Kleber Andrade Eulálio

Ian Oliveira de Moraes

João Paulo de Oliveira Mata

Isac Rodrigues Loiola Neto

Rogério Mendes de Almeida

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6072108108>

CAPÍTULO 9..... 79

ESTUDO RETROSPECTIVO DE PACIENTES IDOSOS COM NEOPLASIA DO TRATO GASTROINTESTINAL TRATADOS ENTRE 2014 E 2018

Marcos Dumont Bonfim Santos

Bruna Bighetti

Emili Galvani de Menezes Ayoub

Renata do Socorro Monteiro Pereira

Vinicius Agibert de Souza

Michelle Samora Almeida

Hakaru Tadokoru

Christian Ribas

Tiago Costa de Padua

Ramon Andrade de Mello

Jaime Zaladek Gil

Nora Manoukian Forones

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6072108109>

CAPÍTULO 10..... 85

GASTRECTOMIA LAPAROSCÓPICA EM CÂNCER GÁSTRICO INCIPIENTE

Beatriz Ribeiro Coutinho de Mendonça Furtado
Camila Jales Lima de Queiroz
Emilly Bruna Soares Rodrigues
Flaviana Ribeiro Coutinho de Mendonça Furtado
Matheus Lima Dore
Rayanne Kalinne Neves Dantas
Rayanne Oliveira da Silva
Renan Baracuhy Cruz Viana

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.60721081010>

CAPÍTULO 11 91

GESTÃO DO CUIDADO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE FÉLIX FRANCISCO SOBRE O COMPORTAMENTO SUICIDA

Caroline Pessoa Macedo
Iluska Guimarães Rodrigues
Letícia Monte Batista Noleto
Lucas Nogueira Fonseca
Paula Moraes Nogueira Paranaguá
Viriato Campelo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.60721081011>

CAPÍTULO 12..... 97

INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO: DA EPIDEMIOLOGIA ÀS DISPARIDADES NA ASSISTÊNCIA EM SAÚDE

Fernanda Gomes de Magalhães Soares Pinheiro
Laura Dayane Gois Bispo
Maria Júlia Oliveira Ramos
Jussiely Cunha Oliveira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.60721081012>

CAPÍTULO 13..... 108

INFLUÊNCIA DA DIABETES GESTACIONAL: RISCO PARA GESTANTE E FETO

Natália Moreira de Souza Leal
Josimar Santório Silveira
Cynthia Figueiredo de Pinho Cypriano
Lívia Mattos Martins

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.60721081013>

CAPÍTULO 14..... 114

MEMBRANAS BIOATIVAS UTILIZADAS EM ASSOCIAÇÃO À SUBSTÂNCIAS E BIOMATERIAIS SINTÉTICOS E NATURAIS

Ana Paula Bomfim Soares Campelo

Érica Uchoa Holanda
Marcio Wilker Soares Campelo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.60721081014>

CAPÍTULO 15..... 128

O ENXERTO DE PELE COMO FERRAMENTA DE RESTABELECIMENTO DA AUTO-ESTIMA DO PACIENTE

Rafaela Araújo Machado
Larissa Pereira Guerra

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.60721081015>

CAPÍTULO 16..... 132

OS CAMINHOS PARA A PROMOÇÃO DA SAÚDE EM FISIOTERAPIA: REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

Vitor Ferreira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.60721081016>

CAPÍTULO 17..... 146

PERFIL DE INTERVENÇÕES FARMACÊUTICAS EM PRESCRIÇÕES DE PROTOCOLOS ANTINEOPLÁSICOS E ACEITAÇÃO MÉDICA: UM TRABALHO MULTIPROFISSIONAL NA SEGURANÇA DO PACIENTE

Géssica Teixeira da Silva
Thamires Lira Fonseca Pereira
Trícia Maiara dos Santos Gomes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.60721081017>

CAPÍTULO 18..... 156

PLATELET/LYMPHOCYTE AGGREGATES AND CD40L RECEPTORS HAVE A CRITICAL ROLE IN PROGRESSION AND METASTASIS OF GASTRIC CANCER

Cecília Araújo Carneiro Lima
Mário Rino Martins
Rogério Luiz dos Santos
Jerônimo Paulo Assis da Silva
Leuridan Cavalcante Torres

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.60721081018>

CAPÍTULO 19..... 170

REDE DE APOIO À USUÁRIA COM LESÃO PRECURSORA DE CÂNCER: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

Camilla de Souza Menezes
Juliane Falcão da Silva
Michelle Oliveira Neves
Rebeca de Oliveira Paixão
Maiane França dos Santos
Helder Brito Duarte

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.60721081019>

CAPÍTULO 20..... 174

SARCOMA SINOVIAL BIFÁSICO DE MEMBRO SUPERIOR – RELATO DE CASO

Maurício Waltrick Silva
Cássio Mello Teixeira
Luciano Niemeyer Gomes
Juliane da Silva Nemitz
Augusto Nobre Kabke
Marco Aurélio Veiga Conrado
Ricardo Lanzetta Haack

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.60721081020>

CAPÍTULO 21..... 177

SYSTEMATIZATION OF NURSING ASSISTANCE TO ELDERLY PATIENT DURING THE PERIOPERATIVE PERIOD OF A RIGHT DIRECT HEMICOLECTOMY: REPORT OF THE EXPERIENCE

Jamille da Silva Mohamed
Natacha Brito de Sena Lira
Fatima Helena do Espírito Santo
Cristhian Antonio Brezolin

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.60721081021>

CAPÍTULO 22..... 179

A IMPORTÂNCIA DO PAINEL DE CÂNCER HEREDITÁRIO EXPANDIDO NO ATUAL CENÁRIO DE SAÚDE: UM CAMINHO MAIS RESPONSIVO E MENOS DESPENDIOSO DE INVESTIGAR O CÂNCER HEREDITÁRIO

Michele Groenner Penna
Patrícia Gonçalves Pereira Couto
Natália Lívia Viana
Laura Rabelo Leite
Natália Lopes Penido
Maíra Cristina Menezes Freire

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.60721081022>

CAPÍTULO 23..... 204

TUMOR ESTROMAL GASTROINTESTINAL RETROPERITONEAL SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO – RELATO DE CASO

Ketheryn Adna Souza de Almeida
Fernanda Bomfati
Vando de Souza Junior
Ramon Alves Mendes
Janaira Crestani Lunkes
Carlos Augusto Cadamuro Kumata
Fernanda Alonso Rodriguez Fleming
Raul Caye Alves Junior

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.60721081023>

CAPÍTULO 24.....208

ZINGIBER OFFICINALE NA HIPERÊMESE GRAVÍDICA, NÁUSEA E VÔMITO: UMA REVISÃO

Rachel Melo Ribeiro
Natália Carvalho Fonsêca
Ana Beatriz Coelho Mendes
Águida Shelda Alencar Santos
Felipe Feitosa Silva
Ivania Corrêa Madeira
Maryane Belshoff de Almeida
Thaís Abreu Borges
Thayna Matos de Sousa
Leticia da Silva Ferreira
Rafael Cardoso Carvalho
Marilene Oliveira da Rocha Borges

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.60721081024>

SOBRE O ORGANIZADOR.....224

ÍNDICE REMISSIVO.....225

CAPÍTULO 9

ESTUDO RETROSPECTIVO DE PACIENTES IDOSOS COM NEOPLASIA DO TRATO GASTROINTESTINAL TRATADOS ENTRE 2014 E 2018

Data de aceite: 01/10/2021

Data de submissão: 05/07/2021

Marcos Dumont Bonfim Santos

Oncologista Clínico pela Escola Paulista de Medicina, Unifesp. Mestrando pelo departamento de Gastroenterologia (Tumores do Aparelho Digestivo), Unifesp São Paulo-SP
<http://lattes.cnpq.br/5915803789151714>

Bruna Bighetti

Escola Paulista de Medicina, Unifesp São Paulo-SP
<http://lattes.cnpq.br/2016103730738979>

Emili Galvani de Menezes Ayoub

Escola Paulista de Medicina, Unifesp São Paulo-SP
<http://lattes.cnpq.br/6970767640762799>

Renata do Socorro Monteiro Pereira

Escola Paulista de Medicina, Unifesp São Paulo-SP
<http://lattes.cnpq.br/6085362103560731>

Vinicius Agibert de Souza

Escola Paulista de Medicina, Unifesp São Paulo-SP
<http://lattes.cnpq.br/2529017745794075>

Michelle Samora Almeida

Escola Paulista de Medicina, Unifesp São Paulo-SP
<http://lattes.cnpq.br/0529812898512530>

Hakaru Tadokoru

Escola Paulista de Medicina, Unifesp São Paulo-SP
<http://lattes.cnpq.br/7062423551816033>

Christian Ribas

Escola Paulista de Medicina, Unifesp São Paulo-SP
<http://lattes.cnpq.br/8340549998717305>

Tiago Costa de Padua

Escola Paulista de Medicina, Unifesp São Paulo-SP
<http://lattes.cnpq.br/9303408417876008>

Ramon Andrade de Mello

Escola Paulista de Medicina, Unifesp São Paulo-SP
<http://lattes.cnpq.br/4968774730306598>

Jaime Zaladek Gil

Escola Paulista de Medicina, Unifesp São Paulo-SP

Nora Manoukian Forones

Escola Paulista de Medicina, Unifesp Coordenadora do Setor de Oncologia dos Tumores do Aparelho Digestivo Prof^a. Titular da Disciplina de Gastroenterologia São Paulo-SP

RESUMO: Introdução: Dados do GLOBOCAN estimam mais de 6 milhões de pacientes com câncer com idade \geq a 70 anos. Como a população idosa está mal representada em estudos clínicos, torna-se importante saber como esses pacientes são tratados. **Objetivo:** Avaliar o tratamento

de pacientes com idade maior ou igual a 70 anos com neoplasia do trato gastrointestinal tratados em um hospital público universitário. **Metodologia:** Estudo retrospectivo de pacientes com neoplasia do trato gastrointestinal tratados em um hospital universitário entre 2014 e 2018. **Resultados:** 71 pacientes foram incluídos, sendo a média de idade de 79 anos. Histologia mais comum foi o adenocarcinoma. Em relação à topografia da neoplasia primária: 31 pacientes tinham câncer colorretal, 18 pacientes neoplasia gástrica, 7 neoplasia de pâncreas, 4 neoplasia de papila duodenal, 4 neoplasia de esôfago, 4 GIST e 3 com neoplasia do canal anal. O tratamento escolhido se deu conforme protocolo institucional e condição clínica do paciente. 16 pacientes possuíam estadió clínico avançado ao diagnóstico e 5 destes pacientes receberam inicialmente cuidados paliativos exclusivos. **Conclusão:** A análise deste subgrupo de pacientes é necessário para a elaboração de hipóteses sobre a tolerabilidade do tratamento quimioterápico.

PALAVRAS-CHAVE: Neoplasia do trato gastrointestinal, pacientes idosos, oncogeriatría.

A RETROSPECTIVE STUDY OF AGEING PATIENTS WITH GASTROINTESTINAL CANCER TREATED BETWEEN 2014-2018

ABSTRACT: Introduction: GLOBOCAN data estimate more than 6 million cancer patients aged \geq to 70 years. As the elderly population is poorly represented in clinical studies, it is important to know how these patients are treated. **Objective:** To evaluate the treatment of patients aged 70 years or over with gastrointestinal tract neoplasia treated in a public university hospital. **Methodology:** Retrospective study of patients with cancer of the gastrointestinal tract treated at a university hospital between 2014 and 2018. **Results:** 71 patients were included, with a mean age of 79 years. The most common histology was adenocarcinoma. Regarding the topography of the primary neoplasm: 31 patients had colorectal cancer, 18 patients had gastric neoplasia, 7 had pancreas neoplasia, 4 had duodenal papilla neoplasia, 4 had esophageal neoplasia, 4 had GIST and 3 had neoplasia of the anal canal. The treatment chosen was according to institutional protocol and the patient's clinical condition. 16 patients had advanced clinical stage at diagnosis and 5 patients initially received exclusive palliative care. **Conclusion:** The analysis of this subgroup of patients is necessary for the elaboration of hypotheses about the tolerability of chemotherapy treatment.

KEYWORDS: Gastrointestinal tract neoplasm, elderly patients, oncogeriatrics.

1 | INTRODUÇÃO

A Organização Mundial de Saúde - OMS define idoso como aquele indivíduo com 60 anos ou mais, porém sabe-se que em países desenvolvidos essa faixa etária pode corresponder àqueles com idade superior a 65 anos (OMS, 2019). Conforme dados do IBGE o censo demográfico de 2010 evidenciou uma população idosa de 20,6 milhões, 10,8% da população total. Já a Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD Contínua) de 2017 mostrou que 14,6% da população brasileira era idosa, correspondendo a 30,3 milhões de pessoas. A projeção para população com idade superior a 60 anos no Brasil para o ano de 2025 é de cerca de 36 milhões (IBGE, 2019). Dados do GLOBOCAN estimam mais de 6 milhões de pacientes com câncer com idade \geq a 70 anos (GLOBOCAN, 2019).

Pacientes oncológicos geriátricos necessitam de atenção na prática médica devido ao aumento de sua representatividade na população. Há uma preocupação devido à escassez de dados referentes a este grupo etário obtidos de estudos clínicos (HUTCHINS et al., 1999; MOHILE et al., 2018).

2 | OBJETIVO

Avaliar o tratamento de pacientes com idade maior ou igual a 70 anos com neoplasia do trato gastrointestinal tratados em um hospital público universitário.

3 | MÉTODOS

Estudo retrospectivo no qual foram incluídos pacientes tratados entre 2014-18, com diagnóstico de neoplasia do trato gastrointestinal com idade igual ou superior a 70 anos. Os dados foram obtidos após análise de prontuário eletrônico. Foram analisadas localização do tumor, estadiamento, classificação histológica e tratamento, incluindo protocolo de quimioterapia escolhido.

4 | RESULTADOS

71 pacientes foram incluídos. A idade média foi de 79 anos. O tipo histológico mais comum foi o adenocarcinoma dos quais: 31 pacientes tinham câncer colorretal, 18 pacientes neoplasia gástrica, 7 neoplasia de pâncreas, 4 neoplasia de papila duodenal e 1 neoplasia de esôfago. Em relação a outras histologias : 4 tinham tumor estromal gastrointestinal - GIST, 3 carcinoma de células escamosas - CEC do esôfago e 3 carcinoma de células escamosa do canal anal. A tabela 1 sumariza topografia da neoplasia primária , número de pacientes e histologia associados.

Topografia	Número	Histologia
Colon	14	Adenocarcinoma
Reto	17	Adenocarcinoma
Estômago	18	Adenocarcinoma
Pâncreas	7	Adenocarcinoma
Papila Duodenal	4	Adenocarcinoma
Esôfago	3	CEC
	1	Adenocarcinoma
Canal Anal	3	CEC
Não especificado	4	GIST

Tabela 1- Número de pacientes incluídos conforme topografia e histologia.

Fonte: Dados da pesquisa, 2019.

Dentre os pacientes com neoplasia de cólon: 5 apresentaram estadio clínico IV ao diagnóstico. 4 foram tratados com protocolos contendo fluoropirimidina e oxaliplatina : 3 pacientes receberam em média 7 ciclos de XELOX (capecitabina, oxaliplatina) e 1 paciente 14 ciclos de XELOX, posteriormente houve mudança de tratamento devido à progressão de doença documentada. Os pacientes que apresentaram estadio clínico entre I e III foram submetidos à cirurgia sendo a quimioterapia adjuvante indicada em 8 de 9 pacientes. Nestes pacientes o protocolo XELOX foi iniciado em 3 deles, com posterior suspensão da oxaliplatina por toxicidade e nos outros apenas fluoropirimidinas foram prescritas.

Dentre os pacientes com neoplasia de reto: 1 apresenta estadio clínico IV tendo recebido o protocolo FLOX (fluoropirimidina, leucovorin, oxaliplatina). 10 pacientes realizaram quimiorradioterapia neoadjuvante com cirurgia posterior. 6 pacientes foram submetidos a quimiorradioterapia neoadjuvante sem cirurgia subsequente por progressão de doença e/ou perda da performance clínica. 9 pacientes fizeram quimioterapia adjuvante com capecitabina (média de 2 ciclos).

Dentre os pacientes com neoplasia gástrica: 5 apresentavam estadio clínico IV. 4 receberam receberam quimioterapia protocolo com FLOX, EOX(epirrubicina, oxaliplatina) e Paclitaxel (média de 4 ciclos), 1 paciente recebeu cuidados paliativos exclusivos. 9 pacientes foram submetidos à cirurgia, e em 6 pacientes a quimioterapia adjuvante com XELOX, FOLFOX (fluoropirimidina, leucovorin, oxaliplatina) ou quimiorradioterapia foi indicada, apenas 1 completou todo o tratamento.

Dentre os pacientes com neoplasia de esôfago: 2 foram tratados com quimiorradioterapia definitiva, 1 recebeu QT e teve progressão de doença durante o tratamento e 1 recebeu cuidados paliativos exclusivos por devido baixa performance clínica para tolerância de tratamento.

Dentre os pacientes com neoplasia de papila duodenal: 2 receberam gencitabina adjuvante (média de 5 ciclos), 1 paciente recebeu QT paliativa com FLOX e 1 cuidados paliativos exclusivos.

Dentre os pacientes com neoplasia de pâncreas: 2 foram tratados inicialmente com ressecção cirúrgica porém apresentaram progressão de doença após, e dessa forma não foi indicado o tratamento adjuvante. 5 pacientes apresentavam neoplasia irresssecável . 1 paciente recebeu cuidados paliativos exclusivos e 4 foram tratados com gencitabina (média de 7 ciclos) até progressão de doença ou perda de performance clínica.

Dentre os pacientes com GIST: 1 paciente apresentava histologia desfavorável , tumor de alto grau, sem performance clínica para tratamento específico. 3 pacientes foram tratados com Imatinibe.

Dentre os pacientes com câncer de canal anal: 1 foi tratado com quimiorradioterapia, 1 paciente apresentava estadio clínico IV sendo tratado com capecitabina, e 1 paciente apresentava estadio clínico IV tendo recebido cuidados paliativos exclusivos.

A Tabela 2 mostra qual tratamento indicado naqueles pacientes que apresentavam

doença avançada ao diagnóstico e/ou ausência de performance clínica para tratamento quimioterápico.

Neoplasia Avançada ao Diagnóstico	Tratamento Inicial Indicado(n/total)
Cólon	QT paliativa(4/5) CP Exclusivos (1/5)
Reto	QT paliativa (1/1) QT paliativa (4/5)
Estômago	CP Exclusivos (1/5) CP Exclusivos (1/5)
Pâncreas*	CP Exclusivos (1/1)
Esôfago	QT paliativa (1/2)
Papila Duodenal	CP Exclusivos (1/2)
Esôfago *	CP Exclusivos (1/1)
Canal Anal	QT Paliativa (1/2) CP Exclusivos (1/2)
GIST *	CP Exclusivos (1/1)

Tabela 2- Tratamento inicial indicado quando estadiado avançado.

Legenda:n: número de pacientes dentre aqueles com estadiado avançado.CP: cuidados paliativos. * neste caso, não tratava-se de doença metastática, porém devido performance clínica, cuidados paliativos foi o tratamento inicial.

Fonte: Dados da pesquisa, 2019.

5 | CONCLUSÃO E CONSIDERAÇÕES FINAIS

16 pacientes tinham doença metastática no diagnóstico e destes 5 receberam cuidados paliativos exclusivos. 3 pacientes não apresentavam doença avançada ao diagnóstico, porém devido a baixa performance clínica o tratamento inicial também consistiu em cuidados paliativos exclusivos. Quimioterapia paliativa foi indicada em 15% dos pacientes e nos demais pacientes avaliados tratamentos definitivos foram optados inicialmente.

A análise deste subgrupo de pacientes é necessária para a elaboração de hipóteses sobre a tolerabilidade do tratamento quimioterápico.

REFERÊNCIAS

GLOBAL OBSERVATORY CANCER (comp.). **Cancer Tomorrow**. Disponível em: <https://gco.iarc.fr/>. Acesso em: 01 jul. 2021.

HUTCHINS, Laura F. et al. **Underrepresentation of Patients 65 Years of Age or Older in Cancer-Treatment Trials**. *New England Journal Of Medicine*, [s. l.], v. 341, p. 2061-2067, 1999. Disponível em: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJM199912303412706>. Acesso em: 01 jul. 2021.

INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA. (org.). **PNAD Contínua**. Disponível em: <https://www.ibge.gov.br/>. Acesso em: 01 jul. 2020.

MOHILE, Supriya G.; DALE, William; SOMERFIELD, Mark R.; SCHONBERG, Mara A.; BOYD, Cynthia M.; BURHENN, Peggy S.; CANIN, Beverly; COHEN, Harvey Jay; HOLMES, Holly M.; HOPKINS, Judith O.. **Practical Assessment and Management of Vulnerabilities in Older Patients Receiving Chemotherapy: asco guideline for geriatric oncology**. *Journal Of Clinical Oncology*, [S.L.], v. 36, n. 22, p. 2326-2347, 1 ago. 2018. American Society of Clinical Oncology (ASCO). <http://dx.doi.org/10.1200/jco.2018.78.8687>.

WORLD HEALTH ORGANIZATION (org.). **Ageing and health**. Disponível em: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>. Acesso em: 01 jul. 2021.

ÍNDICE REMISSIVO

A

Adolescência 4, 5, 6, 7, 9, 110
Agente Comunitário de Saúde 92, 93, 95
Automutilação 4, 11, 12
Automutilação Digital 4, 6, 8, 9, 11

B

Bilioma 48, 49, 52, 53, 54, 56, 57, 58

C

Câncer 27, 28, 29, 35, 37, 41, 79, 80, 81, 82, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 150, 156, 166, 170, 171, 172, 173, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 207
CD40L 156, 157, 159, 161, 162, 164, 165, 167, 168
Cicatrização 114
Colangiocarcinoma 48, 49, 56, 58
Colo do Útero 170, 171, 172
Cólon Descendente 1, 2
Comportamento Suicida 91, 92, 93, 94, 95
CPNPC 27, 28, 29, 30

D

Diabetes Mellitus Gestacional 108, 109, 113
Diabetes na Gestação 108, 109, 112
Diagnóstico 1, 2, 3, 10, 19, 22, 27, 35, 36, 38, 48, 50, 55, 57, 58, 69, 80, 81, 82, 83, 85, 87, 88, 89, 90, 99, 100, 101, 104, 108, 110, 112, 113, 138, 148, 170, 171, 172, 175, 179, 180, 184, 185, 192, 193, 205
Disparidades em Assistência à Saúde 97
Doença 13, 18, 20, 21, 24, 29, 34, 35, 36, 37, 39, 44, 45, 46, 49, 55, 56, 82, 83, 86, 87, 89, 98, 108, 109, 112, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 141, 148, 150, 173, 175, 188, 193, 204

E

Educação em Saúde 115, 132, 135
Educação Médica 60, 70, 105
EGFR 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33
Encapsulado 48, 51, 53, 57, 58

Endometriose 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47

Equipe Multiprofissional 146, 148

Estratégia Saúde da Família 170

Estudante de Medicina 60

F

Feridas Crônicas 114

Flow Cytometry 156, 164, 165, 169

G

Gastrectomia 85, 86, 88, 89

Genética 27, 36, 47, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 190, 191, 193, 194, 224

Gestão do Cuidado 91, 92, 93, 94

GIST 2, 80, 81, 82, 83, 90, 204, 205, 206, 207

Gravidez 109, 110, 111, 112, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 217, 219, 220

H

Hiperêmese Gravídica 208, 209, 210, 211, 213, 219

I

Idosos 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 92

Imatinibe 82, 204, 205, 206, 207

Infarto do Miocárdio 97, 107

Infertilidade 34, 35, 36, 39, 42

Intervenção Farmacêutica 146, 148, 150, 152, 154

K

Klatskin 48, 49, 50, 54, 55, 56, 57, 58

L

Laparoscopia 86, 87, 88, 90

Laparotomia 205, 206

Leiomioma 1, 2, 3

Lesão Tecidual 114

M

Membranas Bioativas 114, 115, 116, 118, 120

MFC 60, 61, 66, 67, 69

N

Nanopartículas 114

Necessidades em Saúde 60

Neoplasia do Trato Gastrointestinal 79, 80, 81

Neoplasias Gástricas 86, 88

O

Oncogeriatría 80

Oncologia 65, 79, 146, 148, 152, 154, 170

P

Pacientes Idosos 79, 80

Painel 179, 180, 183, 189, 190, 191, 192, 193

Perihilar 48, 49, 55

Platelet 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 164, 165, 166, 167, 168, 169

Platelets-leucocyte aggregate 156

Prevenção 5, 37, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 107, 109, 115, 132, 137, 138, 170, 172, 179, 193, 208, 210, 216, 217, 219, 220

Prevenção Primária 138, 170

Promoção da Saúde 132, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144

R

Redes Sociais 4, 6, 8, 11, 140, 142, 143, 173

Retroperitônio 205

S

Segurança do Paciente 146, 147, 148, 149, 153, 154, 155

Sistema Único de Saúde 61, 71, 73, 77, 97, 102, 103, 116

SUS 60, 61, 69, 70, 102, 103, 105, 171

T

T790M 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33

Teorias em Saúde 132

Transtorno Mental 4, 6, 11

Tumor 1, 2, 48, 49, 50, 54, 55, 56, 57, 58, 81, 82, 87, 152, 157, 161, 162, 165, 166, 167, 187, 188, 199, 201, 203, 204, 205, 206, 207

Tumor Estromal Gastrointestinal 2, 81, 204, 206, 207

V

Violência Contra o Idoso 72

Violência Sexual 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77

Z

Zingiber officinale 208, 209, 211, 213, 219, 221, 222, 223

MEDICINA:

LONGE DOS HOLOFOTES,

PERTO DAS PESSOAS

3

 www.atenaeditora.com.br

 contato@atenaeditora.com.br

 @atenaeditora

 www.facebook.com/atenaeditora.com.br



MEDICINA:

LONGE DOS HOLOFOTES,

PERTO DAS PESSOAS

3

 www.atenaeditora.com.br

 contato@atenaeditora.com.br

 @atenaeditora

 www.facebook.com/atenaeditora.com.br

