

MEDICINA:

Ciências da saúde e pesquisa interdisciplinar



*Benedito Rodrigues da Silva Neto
(Organizador)*

 **Atena**
Editora
Ano 2021

MEDICINA:

Ciências da saúde e pesquisa interdisciplinar



3

*Benedito Rodrigues da Silva Neto
(Organizador)*

 **Atena**
Editora
Ano 2021

Editora chefe

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

Assistentes editoriais

Natalia Oliveira

Flávia Roberta Barão

Bibliotecária

Janaina Ramos

Projeto gráfico

Natália Sandrini de Azevedo

Camila Alves de Cremo

Luiza Alves Batista

Maria Alice Pinheiro

Imagens da capa

iStock

Edição de arte

Luiza Alves Batista

Revisão

Os autores

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 Humanas e Sociais Aplicadas

Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná

Prof. Dr. Américo Junior Nunes da Silva – Universidade do Estado da Bahia

Profª Drª Andréa Cristina Marques de Araújo – Universidade Fernando Pessoa

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. Arnaldo Oliveira Souza Júnior – Universidade Federal do Piauí
Prof. Dr. Carlos Antonio de Souza Moraes – Universidade Federal Fluminense
Prof. Dr. Crisóstomo Lima do Nascimento – Universidade Federal Fluminense
Prof^a Dr^a Cristina Gaio – Universidade de Lisboa
Prof. Dr. Daniel Richard Sant’Ana – Universidade de Brasília
Prof. Dr. Deyvison de Lima Oliveira – Universidade Federal de Rondônia
Prof^a Dr^a Dilma Antunes Silva – Universidade Federal de São Paulo
Prof. Dr. Edvaldo Antunes de Farias – Universidade Estácio de Sá
Prof. Dr. Elson Ferreira Costa – Universidade do Estado do Pará
Prof. Dr. Eloi Martins Senhora – Universidade Federal de Roraima
Prof. Dr. Gustavo Henrique Cepolini Ferreira – Universidade Estadual de Montes Claros
Prof. Dr. Humberto Costa – Universidade Federal do Paraná
Prof^a Dr^a Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice
Prof. Dr. Jadson Correia de Oliveira – Universidade Católica do Salvador
Prof. Dr. José Luis Montesillo-Cedillo – Universidad Autónoma del Estado de México
Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense
Prof^a Dr^a Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins
Prof. Dr. Luis Ricardo Fernandes da Costa – Universidade Estadual de Montes Claros
Prof^a Dr^a Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva – Pontifícia Universidade Católica de Campinas
Prof^a Dr^a Maria Luzia da Silva Santana – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
Prof. Dr. Miguel Rodrigues Netto – Universidade do Estado de Mato Grosso
Prof. Dr. Pablo Ricardo de Lima Falcão – Universidade de Pernambuco
Prof^a Dr^a Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof^a Dr^a Rita de Cássia da Silva Oliveira – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof. Dr. Rui Maia Diamantino – Universidade Salvador
Prof. Dr. Saulo Cerqueira de Aguiar Soares – Universidade Federal do Piauí
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Prof^a Dr^a Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande
Prof^a Dr^a Vanessa Ribeiro Simon Cavalcanti – Universidade Católica do Salvador
Prof. Dr. William Cleber Domingues Silva – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme – Universidade Federal do Tocantins

Ciências Agrárias e Multidisciplinar

Prof. Dr. Alexandre Igor Azevedo Pereira – Instituto Federal Goiano
Prof. Dr. Arinaldo Pereira da Silva – Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará
Prof. Dr. Antonio Pasqualetto – Pontifícia Universidade Católica de Goiás
Prof^a Dr^a Carla Cristina Bauermann Brasil – Universidade Federal de Santa Maria
Prof. Dr. Cleberton Correia Santos – Universidade Federal da Grande Dourados
Prof^a Dr^a 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
Prof. Dr. Fágner Cavalcante Patrocínio dos Santos – Universidade Federal do Ceará
Prof^a Dr^a Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Prof. Dr. Jael Soares Batista – Universidade Federal Rural do Semi-Árido
Prof. Dr. Jayme Augusto Peres – Universidade Estadual do Centro-Oeste
Prof. Dr. Júlio César Ribeiro – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof^a Dr^a Lina Raquel Santos Araújo – Universidade Estadual do Ceará
Prof. Dr. Pedro Manuel Villa – Universidade Federal de Viçosa
Prof^a Dr^a Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará
Prof^a Dr^a Talita de Santos Matos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro

Prof. Dr. Tiago da Silva Teófilo – Universidade Federal Rural do Semi-Árido
Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas

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 Federaci 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

Ciências Exatas e da Terra e Engenharias

Prof. Dr. Adélio Alcino Sampaio Castro Machado – Universidade do Porto
Profª Drª Ana Grasielle Dionísio Corrêa – Universidade Presbiteriana Mackenzie
Prof. Dr. Carlos Eduardo Sanches de Andrade – Universidade Federal de Goiás
Profª Drª Carmen Lúcia Voigt – Universidade Norte do Paraná
Prof. Dr. Cleiseano Emanuel da Silva Paniagua – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás
Prof. Dr. Douglas Gonçalves da Silva – Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Profª Drª Érica de Melo Azevedo – Instituto Federal do Rio de Janeiro

Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos – Instituto Federal do Pará
Profª Dra. Jéssica Verger Nardeli – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho
Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas – Universidade Federal de Campina Grande
Profª Drª Luciana do Nascimento Mendes – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Marcelo Marques – Universidade Estadual de Maringá
Prof. Dr. Marco Aurélio Kistemann Junior – Universidade Federal de Juiz de Fora
Profª Drª Neiva Maria de Almeida – Universidade Federal da Paraíba
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Profª Drª Priscila Tessmer Scaglioni – Universidade Federal de Pelotas
Prof. Dr. Sidney Gonçalo de Lima – Universidade Federal do Piauí
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista

Linguística, Letras e Artes

Profª Drª Adriana Demite Stephani – Universidade Federal do Tocantins
Profª Drª Angeli Rose do Nascimento – Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro
Profª Drª Carolina Fernandes da Silva Mandaji – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Profª Drª Denise Rocha – Universidade Federal do Ceará
Profª Drª Edna Alencar da Silva Rivera – Instituto Federal de São Paulo
Profª Drª Fernanda Tonelli – Instituto Federal de São Paulo,
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 Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná
Profª Drª Miranilde Oliveira Neves – Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará
Profª Drª Sandra Regina Gardacho Pietrobon – Universidade Estadual do Centro-Oeste
Profª Drª Sheila Marta Carregosa Rocha – Universidade do Estado da Bahia

Diagramação: Camila Alves de Cremo
Correção: Flávia Roberta Barão
Indexação: Gabriel Motomu Teshima
Revisão: Os autores
Organizador: Benedito Rodrigues da Silva Neto

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

M489 Medicina: ciências da saúde e pesquisa interdisciplinar 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 978-65-5983-468-6

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.686210809>

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

A interdisciplinaridade é fruto da tradição grega, onde os programas de ensino recebiam nome de *enkúklios Paidéia* e com objetivo de trabalhar a formação da personalidade integral do indivíduo, acumulando e justapondo conhecimentos e articulação entre as disciplinas. A partir da década de 70 esse conceito se tornou muito enfático em todos os campos do conhecimento, inclusive nas ciências médicas.

Sabemos que a saúde apresenta-se como campo totalmente interdisciplinar e também com alta complexidade, já que requer conhecimentos e práticas de diferentes áreas tais como as ambientais, clínicas, epidemiológicas, comportamentais, sociais, culturais etc. Deste modo, o trabalho em equipe de saúde, de forma interdisciplinar, compreende ações planejadas em função das necessidades do grupo populacional a ser atendido não se limitando às definições exclusivistas de cada profissiona

Tendo em vista a importância deste conceito, a Atena Editora nas suas atribuições de agente propagador de informação científica apresenta a nova obra no campo das Ciências Médicas intitulada “Medicina: Ciências da Saúde e Pesquisa Interdisciplinar” em seis volumes, fomentando a forma interdisciplinar de se pensar na medicina e mais especificadamente nas ciências da saúde. É um fundamento extremamente relevante direcionarmos ao nosso leitor uma produção científica com conhecimento de causa do seu título proposto, portanto, esta obra compreende uma comunicação de dados desenvolvidos em seus campos e categorizados em volumes de forma que ampliem a visão interdisciplinar do leitor.

Finalmente reforçamos que a divulgação científica é fundamental para romper com as limitações ainda existentes em nosso país, assim, mais uma vez parabenizamos a estrutura da Atena Editora por oferecer uma plataforma consolidada e confiável para estes pesquisadores divulguem seus resultados.

Desejo a todos uma proveitosa leitura!


Benedito Rodrigues da Silva Neto

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1..... 1

A EVOLUÇÃO DO CONHECIMENTO ACERCA DAS MUTAÇÕES *TP53* E SEU IMPACTO PARA A OCORRÊNCIA DE TUMORES HEREDITÁRIOS


Larissa Dill Gazzola
Fabiana Sanson Zagonel
Juliana Ferreira da Silva
Karin Rosa Persegona Ogradowski

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6862108091>

CAPÍTULO 2..... 8

A INFLUÊNCIA DA TERAPIA NUTRICIONAL NO TRATAMENTO DO CÂNCER


João Paulo Pereira
Helder Cardoso Tavares
Cristiane Diogenes Bandeira Bulhões
Maria Algeni Tavares Landim
Rafaela Leandro de Lima
Edna Mori

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6862108092>

CAPÍTULO 3..... 17

A RELAÇÃO ENTRE A TERAPIA DE REPOSIÇÃO HORMONAL E O CÂNCER DE MAMA: REVISÃO DE LITERATURA

Maria Josilene Castro de Freitas
Fernanda Araújo Trindade
Rodolfo Marcony Nobre Lira
Ricardo Braga de Amorim
André Carvalho Matias
Raylana Tamires Carvalho Contente
Suellen Ferreira de Moura
Gisely Nascimento da Costa Maia
Roberta Nathalie Oliveira Silva
Taynah Cristina Marques Mourão
Marcielle Ferreira da Cunha Lopes
Dandara de Fátima Ribeiro Bendelaque

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6862108093>

CAPÍTULO 4..... 20

AGENTES ANTI-PD-1/PD-L1 NO CÂNCER DE MAMA TRIPLO NEGATIVO


Davi Fonseca Ferreira Silva
Márcia Cristina Pena Figueiredo
Geone Pimentel dos Santos Bulhões de Almeida
Bruno Coêlho Cavalcanti
Aníbal de Freitas Santos Júnior
Hemerson Iury Ferreira Magalhães
José Roberto de Oliveira Ferreira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6862108094>

CAPÍTULO 5..... 34

ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA DO CÂNCER DE BOCA E OROFARINGE EM PACIENTES IDOSOS NO BRASIL NOS ÚLTIMOS 5 ANOS


Danilo Brito Nogueira
Leticia Ferreira Santos Brito
Maria Beatriz Meneses Melo
Elomar Rezende Moura
Yane Passos de Oliveira
Ryan Fernando Menezes
Ana Clara Gonçalves Ferreira Batista
Felipe Rafael Batista Rocha

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6862108095>

CAPÍTULO 6..... 36

APLICAÇÃO DA AURICULOTERAPIA COMO ADJUVANTE NO TRATAMENTO DE DOR ONCOLÓGICA EM PACIENTES SUBMETIDOS À ONCOTERAPIA


Murilo Elder Ferreira Costa
Ramon Ferreira Ribeiro
Armando Sequeira Penela
Thais Gomes Mateus
Remo Rodrigues Carneiro
João Paulo Saldanha Rodrigues
Érika Poça Cardoso
Ana Caroline Menezes Nunes
Hiago Vinícius Costa Silva
Valcilene Pereira da Costa Rodrigues
Kethelen Alana Matos Costa

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6862108096>

CAPÍTULO 7..... 46

CÂNCER DE COLO UTERINO NEUROENDOCRINO – RELATO DE CASO


Samuel Layanno de Sousa Carvalho
Lucas Santana Passos
Graciete Helena Nascimento dos Santos

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6862108097>

CAPÍTULO 8..... 52

CHARACTERIZATION OF NEURAL PRECURSORS OBTAINED FROM HUMAN ADIPOSE-DERIVED MESENCHYMAL STEM CELLS

Nathalia Barth de Oliveira
Ana Carolina Irioda
Priscila Elias Ferreira Stricker
Bassam Felipe Mogharbel
Nádia Nascimento da Rosa
Katherine Athayde Teixeira de Carvalho

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6862108098>

CAPÍTULO 9..... 65

DIAGNÓSTICO PRECOCE NO CÂNCER INFANTIL COMO ESTRATÉGIA PARA GARANTIR QUALIDADE DE VIDA

Beatriz Palácio Andrade

Caroline Wolff

Fernanda Lima Saldanha

Gabriel Moraes Saldanha Flor de Oliveira

Isabella Bezerra de Araújo Lacerda Lima

Letícia Amorim de Souza Nelson

Luciano Victor Vasconcelos Saldanha

Pedro Barbosa Ribeiro


Priscila Sabino dos Santos

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6862108099>

CAPÍTULO 10..... 73

DOR TOTAL DE MULHERES COM CÂNCER DE MAMA: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

Maria Clara Aguiar de Oliveira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.68621080910>

CAPÍTULO 11..... 81

EFEITOS DA TERAPIA A LASER DE BAIXA POTÊNCIA NO TRATAMENTO DE MUCOSITE ORAL EM PACIENTES SUBMETIDOS À ONCOTERAPIA DE CABEÇA E PESCOÇO

Ramon Ferreira Ribeiro

Murilo Elder Ferreira Costa

Armando Sequeira Penela

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.68621080911>


CAPÍTULO 12..... 90

EFEITOS TERATOGENICOS CAUSADOS POR ANTI-HISTAMÍNICOS

Nara Assis Salgarello

Isadora Estefânio Coelho

Victor Rocha Moreira Antunes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.68621080912>

CAPÍTULO 13..... 94


LEVANTAMENTO DOS EFEITOS DE ORGANOFOSFORADOS SOBRE DIFERENTES SISTEMA ORGÂNICOS

Djanira Aparecida da Luz Veronez

Pietra Mancini Seibt

William Mattana dos Santos

Larissa Dayelle Osternack


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.68621080913>

CAPÍTULO 14..... 111

MANIFESTO DE GLIOMAS E TUMORES MALIGNOS NO SISTEMA NERVOSO

Sérgio Manuel Coelho Fernando

Lucas dos Santos de Oliveira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.68621080914>

CAPÍTULO 15..... 113


MELANOMA COM METÁSTASE CARDÍACA: UMA REVISÃO DE LITERATURA

Bárbara Victoria Sena de Brito

João Rafael Pereira Bezerra Cavalcanti

Louenn Santos de Rezende

Luana Maria Leite Villarim Dias

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.68621080915>


CAPÍTULO 16..... 121

METÁSTASE EM LINFONODO CERVICAL COMO APRESENTAÇÃO INICIAL DE CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS DE TONSILA PALATINA: RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

Tiago Seiki Gushiken Petrucci

Nábia Maria Moreira Salomão Simão

Argemiro José Terra Petrucci

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.68621080916>

CAPÍTULO 17..... 132

O BAÇO E A MEDICINA REGENERATIVA

Tatiane Santos de Oliveira

Marluce da Cunha Mantovani

Sérgio Paulo Bydlowski

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.68621080917>


CAPÍTULO 18..... 152

OSTEOGENESIS IMPERFECTA: UM NOVO PANORAMA ENVOLVENDO GENÉTICA, BIOMARCADORES E DIAGNÓSTICO PRECOCE

Solange Cristina Costa Cotlinsky

Wilhan Wiznieski Munari

Pâmella Thayse de Quadros Kassies

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.68621080918>

CAPÍTULO 19..... 156

PERFIL CLÍNICO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM CÂNCER ADMITIDOS PELO HOSPITAL NAPOLEÃO LAUREANO


Thais Andrade de Araújo

Stéphanie Araújo de Andrade

Camila Pereira Nogueira

Vanessa Messias Muniz Fachine


Ana Paula Moraes Ventura

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.68621080919>

CAPÍTULO 20..... 165

PRINCIPAIS SINTOMAS GASTROINTESTINAIS PRESENTES EM PACIENTES COM CÂNCER DE MAMA EM TRATAMENTO QUIMIOTERÁPICO DE UMA CLÍNICA PARTICULAR DO DISTRITO FEDERAL


Joyce Alves Lemos
Gislaine Queiroz da Silva
Daniela de Araújo Medeiros Dias
Paulina Nunes da Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.68621080920>

CAPÍTULO 21..... 170

RELAÇÃO ENTRE TABAGISMO E CÂNCER DO COLO DO ÚTERO


Beatriz Bertoletti Mota
Amanda Cechelero Cruz
Luíza Maria Rocca de Paula
Samya Hamad Mehanna

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.68621080921>

CAPÍTULO 22..... 175

TIPOS DE PAPILOMA VÍRUS HUMANO (HPV) E SUA RELAÇÃO COM O CÂNCER DE COLO UTERINO


Gabriel Matias Borges Silvério
Gabriela Martins Rosini
Giovanni Di Lascio Sperotto
Júlia Cândido Dalmolin
Maria Cecília da Lozzo Garbelini
Nicole Ton
Oscar de Almeida Júnior

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.68621080922>

CAPÍTULO 23..... 184

USO PROLONGADO DE INIBIDORES DA BOMBA DE PRÓTONS E NEOPLASIA GASTROINTESTINAL: UMA REVISÃO DE LITERATURA

Crístia Rosineiri Gonçalves Lopes Corrêa
Diúle Nunes Sales
Maria Clara Lopes Rezende
Mariana Schmidt Cheaitou
Sofia d'Anjos Rodrigues
Vitor de Paula Boechat Soares

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.68621080923>

SOBRE O ORGANIZADOR..... 193

ÍNDICE REMISSIVO..... 194

A INFLUÊNCIA DA TERAPIA NUTRICIONAL NO TRATAMENTO DO CÂNCER

Data de aceite: 01/09/2021

Data de submissão: 12/08/2021

João Paulo Pereira

Prefeitura Municipal de Ipubi - Secretaria de
Saúde
Ipubi-PE
<http://lattes.cnpq.br/9431277039043653>

Helder Cardoso Tavares

Secretaria Estadual de Saúde - SES
Universidade de Pernambuco – UPE
Recife-PE
<http://lattes.cnpq.br/1226778256396637>

Cristiane Diogenes Bandeira Bulhões

Prefeitura Municipal de Juazeiro do Norte-
Secretaria de Saúde
Juazeiro do Norte-CE
<http://lattes.cnpq.br/1318014115157804>

Maria Algeni Tavares Landim

Centro universitário de Juazeiro do Norte -
UNIJUAZEIRO.
Juazeiro do Norte-CE
<http://lattes.cnpq.br/4073810548007881>

Rafaela Leandro de Lima

Acadêmica de Medicina – UNINASSAU.
Recife-PE
<http://lattes.cnpq.br/4318551702720962>

Edna Mori

Faculdade CECAPE - Juazeiro do Norte, Curso
de Odontologia
Juazeiro do Norte – CE
<http://lattes.cnpq.br/4400839180199655>

RESUMO: O câncer é a principal causa de morte nos países desenvolvidos. Nos países em desenvolvimento é a segunda causa de morte, que vem aumentando em decorrência do envelhecimento e crescimento populacional, bem como pela adoção de estilos de vida associados ao câncer, como tabagismo, sedentarismo e dieta ocidental. Este estudo visa avaliar a importância da terapia nutricional no tratamento em pacientes oncológicos. Trata-se de um estudo de caso do tipo exploratório. A pesquisa foi realizada na cidade de Ipubi-PE com um paciente F.S.M. que possui um diagnóstico de câncer estando em tratamento. A coleta de dados se realizou através de 4 visitas domiciliares no período de setembro a novembro de 2016 realizando uma avaliação nutricional completa em cada visita efetuada. No decorrer da pesquisa foi observado e comparado os resultados de cada visita, para compreensão da influência da terapia nutricional no tratamento do câncer, como também saber se o paciente apresentava evoluções diante do seu quadro clínico. Observou-se um ganho de peso significativo de 3,300 kg durante as visitas, apresentando um IMC final de 23,41 kg/m² que é considerado, segundo a OMS, eutrófico para sua idade. Em relação aos seus hábitos alimentares, observou-se mudanças auxiliando na terapia nutricional proposta, minimizando os efeitos colaterais e sintomas decorrentes do tratamento. Dessa forma, reforça-se a importância da inclusão na abordagem aos portadores de câncer do componente da nutrição, tendo em vista o seu impacto na qualidade de vida durante todo o processo da doença.

PALAVRAS-CHAVE: Nutrição. Câncer. Avaliação

THE INFLUENCE OF NUTRITIONAL THERAPY IN CANCER TREATMENT

ABSTRACT: Cancer is the leading cause of death in developed countries. In developing countries it is the second cause of death, which has been increasing as a result of aging and population growth, as well as the adoption of cancer-related lifestyles, such as smoking, physical inactivity and the Western diet. This study aims to evaluate the importance of nutritional therapy in the treatment of cancer patients. This is an exploratory case study. The research was conducted in the city of Ipubi-PE patient F.S.M. who has a diagnosis of cancer being treated. Data collection was carried out through 4 home visits from September to November 2016, performing a complete nutritional assessment at each visit. In the course of the research, the results of each visit were observed and compared, to understand the influence of nutritional therapy in the treatment of cancer, as well as to know if the patient presented evolutions before the clinical picture. A significant weight gain of 3,300 kg was observed during the visits, with a final BMI of 23.41 kg / m² which is considered, according to the WHO, to be eutrophic for his age. In relation to their eating habits, changes were observed, aiding in the proposed nutritional therapy, minimizing the side effects and symptoms resulting from the treatment. Therefore, the importance of including the cancer component of the nutritional component in its impact on the quality of life throughout the disease process should be reinforced.

KEYWORDS: Nutrition. Cancer. Nutritional Evaluation. Influence. Treatment.

INTRODUÇÃO

O câncer é a principal causa de morte nos países desenvolvidos. Nos países em desenvolvimento é a segunda causa de morte, que vem aumentando em decorrência do envelhecimento e crescimento populacional bem como pela adoção de estilos de vida associados ao câncer, como tabagismo, sedentarismo e dieta ocidental (JEMAL et al., 2011).

Os tipos de tratamento no câncer são complexos. Entre eles encontra-se o tratamento cirúrgico, radioterapia, quimioterapia, hormonioterapia e, mais recentemente, a imunoterapia, cujos resultados são promissores. O tipo de tratamento adotado pode influenciar o estado nutricional do indivíduo além do comprometimento já causado pelo próprio tumor (DIAS et al., 2006).

A maior consequência do câncer é o aumento do risco de complicações do paciente, pois contribuem para a redução na ingestão de alimentos, dificuldade de absorver nutrientes, alterações metabólicas, aumento da demanda calórica pelo crescimento do tumor, e, na maioria dos casos, perda de massa magra, xerostomia, constipação intestinal, disfagia, náuseas, vômitos, sensação de empachamento, mudança no paladar, estomatites e diarreia que podem contribuir para a perda de peso e comprometer a qualidade de vida (DUARTE, 2007).

Vários alimentos têm sido associados com o processo de desenvolvimento do

câncer, e se consumidos regularmente fornecem o tipo de ambiente que uma célula cancerosa necessita para crescer, se multiplicar e disseminar. Neste grupo estão incluídos os alimentos ricos em gorduras, embutidos, enlatados e defumados, que se relacionam principalmente ao câncer de mama, cólon, reto, próstata, esôfago e estômago (INCA, 2014).

Tendo em vista que o câncer é uma doença de relevante importância para a saúde pública em nível mundial, com crescente incidência, e analisando o impacto do tratamento anti-neoplásico no estado nutricional, tanto em condições físicas e psicológicas da paciente, torna-se indispensável avaliar o grau de impacto deste tratamento no estado nutricional e comportamento alimentar na qualidade de vida desses pacientes.

A partir da análise dos resultados, será permitido que o nutricionista e os profissionais da área de saúde, possam dar orientações adequadas para os seus pacientes, visando melhorar a qualidade de vida e controlar tais fatores.

O objetivo desse estudo foi avaliar a importância da terapia nutricional no tratamento em um paciente oncológico, bem como observar as alterações no perfil nutricional no paciente em tratamento oncológico, identificar os alimentos que podem agir como intensificadores ou inibidores da carcinogênese, além de analisar as alterações bioquímicas.

METODOLOGIA

Trata-se de um estudo de caso do tipo exploratório com abordagem qualitativa e quantitativa, realizado na cidade de Ipubi-PE com um paciente com diagnóstico de câncer, estando em tratamento durante todo o período da pesquisa. A dieta foi assinada pela Nutricionista Cristiane Diógenes Bandeira Bulhões, CRN: 5761.

O projeto da pesquisa foi submetido ao Comitê de Ética em Pesquisas com Seres Humanos do Centro Universitário de Juazeiro do Norte, tendo sido aprovado sob o parecer de número 1.692.040.

O participante F. N. S foi informado detalhadamente sobre os objetivos e procedimentos do estudo. Logo após ser informado sobre a pesquisa o mesmo assinou um Termo de Consentimento Livre Esclarecido – TCLE, confirmando assim a sua participação.

A coleta de dados foi realizada através de 4 visitas domiciliares no período de Setembro a Novembro de 2016, com intervalo de cerca de 15 dias entre uma e outra.

Foram coletados os dados pessoais e os exames que foram utilizados para diagnosticar a doença bem como os exames realizados para o acompanhamento do tratamento, algumas perguntas foram realizadas relacionadas ao estudo de caso, sobre a doença, primeiros sintomas, história pregressa e outros pontos que irão ser abordados nesse momento.

Foi realizado também uma avaliação nutricional através das variáveis antropométricas que foram coletadas estando representadas por o peso atual (PA), peso usual (PU), altura, circunferência braquial (CB). A partir destas medidas foram calculados:

o índice de massa corporal (IMC) e a adequação da CB e a Relação Cintura Quadril – RCQ para poder avaliar o estado nutricional do paciente, e logo em seguida o mesmo veio a responder um questionário semiestruturado relacionado a sua alimentação, atual e antes do mesmo ter sido diagnosticado com câncer. Essas avaliações do estado nutricional foram realizadas durante as 4 visitas para que assim fosse observado a evolução do mesmo quanto aos dados antropométricos.

Foi avaliado o perfil bioquímico do paciente através de uma análise criteriosa dos exames laboratoriais mais recentes, a fim de verificar o perfil lipídico do paciente como também observar se existe algum tipo de deficiência de nutrientes e minerais, e se o mesmo está tendo alguma evolução nos resultados dos exames durante o tratamento do câncer, para que assim possa ser escolhida a melhor conduta nutricional e orientações necessárias diante dos resultados.

Os dados foram tabulados utilizando a planilha do Excel da MICROSOFT OFFICE 2012, e avaliados de forma qualitativa e quantitativa, e ao decorrer da pesquisa foi observado e comparado os resultados de cada visita, para compreensão da influência da terapia nutricional no tratamento do câncer, como também saber se o paciente teve evoluções no seu quadro clínico.

O referente estudo tem como base as instruções da Resolução nº 466/12, do Conselho Nacional de Saúde, que lida com estudos relacionados aos seres humanos, assegurando, dessa forma, o sigilo a identidade do participante, assim como a todos os preceitos da bioética, tendo sido submetido e aprovado pelo comitê de ética e pesquisa (BRASIL, 2012).

DESCRIÇÃO DO CASO E RESULTADOS OBTIDOS

O paciente é do gênero masculino, de iniciais F. N. S., com 67 anos, primeiro grau incompleto, residente e domiciliado na zona rural da cidade de Ipubi, no estado do Pernambuco. Apresenta diagnóstico de câncer de intestino na parte do íleo cecal desde junho de 2016, e realiza quimioterapia com tratamento paliativo. É lúcido, orientado e comunicativo.

Através de métodos antropométricos foi realizado uma avaliação nutricional no paciente, utilizando dados como o peso atual do paciente, estatura, circunferência da cintura e do quadril, circunferência do braço, avaliação subjetiva global, em seguida o paciente respondeu um questionário de frequência alimentar e outro questionário semiestruturado relacionado à sua alimentação. A avaliação antropométrica foi realizada durante as 4 visitas, sendo os dados apresentados na tabela 1.

	1ª VISITA	2ª VISITA	3ª VISITA	4ª VISITA
<i>Peso</i>	62 kg	61,700 kg	63,300 kg	65,300 kg
<i>Altura</i>	1,67 cm	1,67 cm	1,67	1,67
<i>IMC</i>	22,23(kg/m ²)	22,12(kg/m ²)	22,7(kg/m ²)	23,41(kg/m ²)
<i>Diagnóstico</i>	Eutrofi	Eutrofi	Eutrofi	Eutrofi
<i>CC</i>	91cm	91cm	93cm	92cm
<i>CQ</i>	96cm	96cm	97cm	98cm
<i>RCQ</i>	0,95cm	0,95cm	0,97cm	0,94cm
<i>Diagnóstico</i>	Sem Risco	Sem Risco	Sem Risco	Sem Risco
<i>CB</i>	26cm	26cm	28cm	29cm
<i>Adeq%</i>	84,6%	84,6%	91,2%	94,6%
<i>Diagnóstico</i>	Desnutrição Leve	Desnutrição Leve	Eutrofi	Eutrofi

Tabela 1 - Resultados e diagnóstico da avaliação antropométrica.

Durante a primeira visita, através da avaliação antropométrica foi detectado o Índice de Massa Corporal (IMC) em 22,23 kg/m². De acordo com a Organização Mundial da Saúde, o paciente F. N. S. encontrava-se em eutrofia, apresentando sinais de desnutrição, segundo a adequação da CB e diante da avaliação física que foi realizada.

Na segunda visita foi apresentado ao paciente seu plano alimentar e algumas orientações nutricionais necessárias e importantes para o tratamento, dando início a terapia nutricional. O plano alimentar trata-se de uma dieta hipercalórica, hiperproteica, normoglicídica, normolipídica, rica em vitaminas, fibras e outros nutrientes importantes para a inibição de alguns efeitos colaterais, auxiliando em uma melhor recuperação sendo utilizado a recomendação de 1,5 de proteínas por kg/peso, planejando um ganho de peso necessário e recomendado por meio do tratamento de quimioterapia e do quadro nutricional apresentado por F. N. S., contribuindo para o sucesso da terapia proposta.

Na terceira visita foi realizado uma nova avaliação nutricional e observado a adaptação com o cardápio proposto, como ele estava reagindo ao tratamento, e se estava seguindo as orientações e a dieta recomendada.

O mesmo apresentou uma boa aceitação à dieta, porém solicitou que fizesse algumas alterações, substituições, por não gostar de algum item do plano alimentar. Assim, foram substituídas algumas refeições e aumentado a porção de outros alimentos. O paciente relatou que logo após o tratamento realizado no dia 18/10/16 ele sentiu dor de cabeça e dificuldade para deglutir, melhorando logo após o uso de medicamentos receitado pelo médico com quem realiza o tratamento semanalmente.

Vendo a necessidade e a importância do ganho de peso do paciente foi realizado a prescrição de um suplemento com 16 g de proteínas a cada 100 gramas no produto. Trata-se de um suplemento normoproteico, normocalórico, normoglicídico, rico em vitaminas e minerais como também rico em fibras, o mesmo pode ser consumido em vitaminas de

frutas ou no leite para o aumento da proteína auxiliando no aumento de peso ponderal, importante para a terapia nutricional. Além disso foi realizado a prescrição de ômega 3 para melhor eficácia ao tratamento.

Neste sentido, os resultados obtidos demonstraram que o paciente em estudo apresentou um aumento significativo e importante do seu peso para o tratamento quimioterápico realizado durante a pesquisa, proporcionando uma melhor qualidade de vida, minimizando os efeitos colaterais causado pelo tratamento.

Diante do questionário de frequência alimentar foi possível avaliar os reais hábitos alimentares do paciente em tratamento através dos alimentos que são considerado intensificadores e inibidores do câncer. O mesmo relatou que entre o consumo de bebidas com frequência de 2-4 vezes por semana estão refrigerantes, chá, café e suco artificial, e que não consome cerveja e vinho.

As alterações bioquímicas foram analisadas conforme os resultados dos exames bioquímicos apresentados, fornecendo os dados constantes na tabela 2 e 3.

Os resultados dos exames clínicos realizados no dia 21/06/2016 são referente a época do diagnóstico da doença, enquanto que os resultados dos exames clínicos no dia 29/09/2016 foram realizado com o paciente em tratamento quimioterápico.

DATA	EXAME	RESULTADO	VALOR DE REFERÊNCIA/ CONSIDERAÇÕES
21-06-2016	Hemácias	5,22 U/L	4,4 a 5,9
	Hemoglobina	13,9 g/dL	13,0 a 18,0
	Hematócrito	42,9 %	40 a 52
	Vol glob.Média	82,2 fL	80 a 100
	CH. glob.Média	32,4 g/dL	32 a 37
	RDW Índice de Anisocitose	13,4 %	Até 15
	Leucócitos	4,300/VL	4.000 a 11.000
	Plaquetas	234.000 10 ³ /UL	140 a 450 x 10 ³ /UL
	Creatinina	0,7 mg/ dL	0,7 a 1,3 mg/dL
	Ureia	20 mg/dL	10 a 50 mg/dL
	Hem.Glob.Média	26,6 pg	27 á 32 pg
	RDW- Índice de Anisocitose	13,4	Até 15
	Glicose	108 mg/dL	↑ 70 a 99 mg/ dL
	AST- (TGO) Transaminase Glutâmico Oxalacética	40 u/l	↑ 11- 39 U/L
	ALT- (TGP) Transaminase Pirúvica	36 U/L	11- 45 U/L

Tabela 2 – Resultados dos exames clínicos (21/06/2016).

Fonte: Laboratorio APAMI- CONVENIO SUS BPA- Centro de Oncologia Dr.MUCCINI.

DATA	EXAME	RESULTADO	VALOR DE REFERÊNCIA/ CONSIDERAÇÕES
29-09-2016	Hemácias	4,01 U/L ↓	4,4 a 5,9 U/L
	Hemoglobina	12,8 g/dL ↓	13,0 a 18 g/dL
	Hematócrito	39,0 % ↓	40 á 18%
	Vol. Glob. Média	97,3 FL	80 a 100 FL
	Hem.Glob.Média	31,8 g/DI	27 a 32 g /dL
	CH glob. Média	32,8 g/ DI	32 a 37 g/dL
	RDW	17,3% ↑	Até 15
	Plaquetas	130.000 U/dL ↓	150 a 450.000 V/L
	Glicose	145mg/dL ↑	70 á 99 mg/dL
	Úreia	21 mg/DI	10 á 50 mg/dL
	Creatinina	0,8 mg/DI	0,7 a 1,3 mg/dL

Tabela 3 – Resultados dos exames clínicos (29/09/2016).

Fonte: Laboratório APAMI- CONVENIO SUS BPA- Centro de Oncologia Dr.MUCCINI.

Obs: Exames revisados e confirmados

Diante do resultado encontrados do transaminase oxalacética– TGO aumento, o paciente foi orientado quanto a abstinência total de álcool para reverter o quadro. As mesmas orientações foram feitas quanto aos resultados de plaquetas a fim de aumentar a sua imunidade e fortalecer os níveis de cálcio, o qual, mesmo não sendo avaliado foi explicado sua importância para a saúde dos idosos e para a terapia nutricional.

O paciente apresentou aumento nos valores de glicose nos dois exames realizados, sendo orientado quanto ao consumo excessivo de açúcar e alimentos industrializados para normalizar os níveis de glicose e reverter esse quadro evitando assim uma futura diabetes ou complicação quanto ao tratamento de quimioterapia.

DISCUSSÃO

Segundo Toscano et al. (2008), as necessidades nutricionais dos pacientes oncológicos diferem da dos pacientes normais, devido ao metabolismo estar elevado e as funções estarem prejudicadas, ocorrendo um aumento na perda de nutrientes, já que o estado nutricional encontra-se afetado devido ao tratamento.

Jamnik et al. (2008), afirmam que a perda de peso nos pacientes com câncer tem etiologia multifatorial, citando como possíveis causas o aumento do consumo de energia, anorexia secundária, a alteração do paladar e ainda a resistência à terapia.

Toscano et al. (2008) ainda sugerem que a suplementação oral é a modalidade preferida em pacientes que são capazes de se alimentar por essa via. Essa suplementação pode melhorar o aporte calórico e proteico. Devido à dificuldade de atingir as quantidades recomendadas de micronutrientes, o uso de suplementos contendo aproximadamente

100% da Ingestão Dietética Recomendada (IDR) possui provável benefício durante e após a terapia antineoplásica. Alguns estudos sugerem que o ácido graxo ômega-3 pode beneficiar portadores de câncer, recomendando-se incluir alimentos fonte de ômega-3 na dieta. Estudos clínicos sugerem benefícios da suplementação de glutamina em situações de catabolismo, incluindo câncer.

O acompanhamento nutricional durante e após o tratamento quimioterápico para o câncer de intestino é importante, pois o mesmo pode reduzir o risco do retorno da doença e, também, de novos cânceres primários ou outras doenças crônicas. Ter o conhecimento da importância de uma alimentação saudável induz o paciente em tratamento, a consumir uma maior quantidade de vitaminas antioxidantes (LANCHEROS et al., 2004).

Os valores encontrados na avaliação bioquímica dos exames que foram avaliados, apresentaram algumas alterações como uma diminuição das plaquetas indicando um comprometimento no sistema imunológico. A partir de tal resultado o paciente foi orientado quanto aos seus hábitos alimentares com o intuito de aumentar essas plaquetas vindo a consumir alimentos ajudassem no sistema imunológico, como os alimentos ricos em vitaminas antioxidante (vitamina C e vitamina A), além de alguns minerais como o ferro, cálcio e entre outros importantes para o tratamento do câncer. Os valores diminuídos de plaquetas podem ser causados também por redução da produção medular ou aumento da destruição plaquetária (LIMA et al., 2012).

CONCLUSÃO

A intervenção do nutricionista foi percebida como fundamental para a melhoria nos sintomas causados pelo tratamento, além de ter sido efetiva no sentido de mudanças nos hábitos alimentares que se mantiveram pós tratamento. Dessa forma é de grande importância que a terapia nutricional comece logo que seja diagnosticado o câncer, e que seja feita de forma individualizada, afim de assegurar uma ingestão alimentar adequada, de acordo com as necessidades de cada paciente.

REFERÊNCIAS

BRASIL, RESOLUÇÃO Nº 466, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2012, **Plenário do Conselho Nacional de Saúde**. Publicada no DOU nº 12 – quinta-feira, 13 de junho de 2013 – Seção 1 – Página 59.

DIAS, V. M.; BARRETO, A. P. M.; COELHO, S. C.; FERREIRA, F. M. B.; VIEIRA, G. B. S.; CLÁUDIO, M. M.; SILVA, P. D. G. O grau de interferência dos sintomas gastrointestinais no estado nutricional do paciente com câncer em tratamento quimioterápico. **Revista Brasileira de Nutrição Clínica**, UNIFESP- São Paulo, 2006; 21:211-8. ISSN- 0102-7196.

DUARTE ACG. **Avaliação Nutricional: aspectos clínicos e laboratoriais**. São Paulo: Atheneu; 2007.

Inca, Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. Coordenação de Prevenção e Vigilância Estimativa 2014: Incidência de Câncer no Brasil / Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva, Coordenação de Prevenção e Vigilância. Rio de Janeiro: INCA, 2014.

JAMNIK S, URHARA C, SANTORO IL. **Avaliação nutricional em pacientes portadores de câncer de pulmão.** Jornal de Pneumologia 2007;6(21):347-352.

JEMALA, FREDDIE B, MELISSA M, FERLAY J, WARD E. **Global Cancer Statistics. CA Cancer J Clin.** American Cancer Society, Inc 2011; 61:69–90.

LANCHEROS L, GAMBA M, GONZÁLEZ H, SÁNCHEZ R. **Caracterización de la evolución del estado nutricional de pacientes con cáncer de mama en tratamiento quimioterapéutico.** Revista Colombiana de Cancerología 2004;8(2):11-22.

LIMA LC, REIS NT. **Interpretação de exames laboratoriais aplicados a nutrição.** Rubio: Rio de Janeiro, 2012.

TOSCANO BAF, COELHO MS, ABREU HB ET AL. **Câncer: implicações nutricionais; revista ciências da saúde,** Brasília- DF 2008.

ÍNDICE REMISSIVO

A

Aconselhamento genético 1, 6
Auriculoterapia 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44
Avaliação nutricional 8, 10, 11, 12, 15, 16, 169

B

Baço 49, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146
Biopolímero 53

C

Câncer 1, 3, 4, 5, 8, 9, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 32, 34, 36, 37, 38, 41, 43, 44, 46, 49, 50, 51, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 85, 86, 102, 113, 114, 115, 116, 117, 119, 122, 132, 145, 156, 157, 158, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 186, 188, 189, 190, 191
Câncer de mama 4, 10, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28, 29, 30, 41, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 165, 166, 167, 168, 169
Câncer de mama triplo negativo 20, 21, 23, 26, 27, 28, 29, 30
Câncer pediátrico 66, 156, 157, 160, 163, 164
Câncer uterino 175, 176, 177, 178, 180
Carcinoma 7, 28, 29, 31, 35, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 120, 121, 122, 123, 124, 129, 130
Carcinoma em tonsila palatina 121
Células-tronco mesenquimais 53, 100, 141
Colo uterino 46, 49, 50, 51, 130, 170, 172, 173, 175, 176, 177, 178, 179, 180
Compostos organofosforados 94, 99, 100, 101, 103
Coração 101, 113, 114, 118, 132
Corpo humano 94, 114, 115

D

Descelularização 132, 133, 135, 144
Diagnóstico 1, 2, 3, 5, 8, 10, 11, 12, 13, 34, 48, 49, 50, 51, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 74, 76, 77, 111, 113, 115, 116, 118, 119, 122, 129, 130, 133, 152, 153, 156, 158, 159, 161, 163, 164, 165, 166, 167, 175, 176, 178, 179, 182
Doença de Lobstein 153
Dor oncológica 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44

E

Engenharia tecidual 132, 133, 135
Epidemiologia 35, 119, 175, 176, 180
Expectativa de vida 65
Expressão gênica 153

G

Genes supressores 1, 122, 123, 129
Gravidez 74, 90, 91, 92

H

Herbicidas 94
Hipergastrinemia 184, 185, 188
Hospital Napoleão Laureano 156, 157, 158, 159, 161, 162, 163, 164
HPV 46, 47, 48, 50, 69, 121, 122, 128, 129, 130, 131, 170, 171, 172, 173, 175, 176, 177, 178, 180, 181, 182, 183

I

Influência 8, 9, 1, 30, 121, 188
Inibidores 10, 13, 22, 23, 25, 26, 30, 184, 185, 186, 187, 188
Inseticidas 94
IST 175, 176

M

Medicina regenerativa 53, 132, 133, 134, 135, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146
Melanoma 21, 29, 66, 74, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120
Menopausa 17, 18, 19, 74, 75
Metástase 113, 114, 115, 116, 117, 118, 121, 129, 175, 177, 178
Metástase linfonodal 121, 129

N

Neoplasia gastrointestinal 184, 185, 186, 188, 190
Neoplasias bucais 35
Neoplasias da mama 73
Neoplasias orofaríngeas 35
Neuroesferas 53

Neurologia 111

Nutrição 8, 15, 16, 82, 156, 169

O

Oncologia 6, 13, 14, 41, 49, 50, 76, 80, 111, 158, 161, 163, 164, 166, 176, 182

Organoides 142, 143, 146

Osteogênese imperfeita 153

P

PD-1 20, 21, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 30, 31, 32, 33

PD-L1 20, 21, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33

Perfil clínico 156, 157, 158, 159, 16

Precursoras neuronais 53

Prevenção 5, 16, 18, 51, 74, 85, 87, 88, 107, 158, 163, 170, 173, 175, 176, 180, 181, 182, 186, 188

Q

Quimioterapia 9, 11, 12, 14, 22, 23, 27, 29, 41, 50, 79, 82, 83, 85, 86, 87, 88, 111, 116, 117, 119, 156, 159, 161, 164, 165, 166, 167, 169, 175, 180

S

Saúde da criança 65

Saúde da mulher 73

Sinais 1, 12, 49, 69, 92, 98, 99, 115, 118, 123, 141, 165

Sintomas 4, 5, 8, 10, 15, 37, 41, 42, 43, 44, 66, 69, 73, 75, 76, 77, 88, 91, 92, 113, 116, 117, 118, 152, 165, 166, 167, 168, 176, 178, 182, 187

T

Tecido adiposo 53, 102, 103

Temefós 94

Terapia celular 132, 133, 135, 139

Tratamento 2, 3, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 23, 27, 28, 30, 36, 37, 38, 39, 41, 42, 43, 44, 48, 49, 51, 53, 65, 66, 67, 68, 71, 73, 74, 76, 77, 79, 80, 81, 82, 83, 85, 86, 87, 88, 91, 92, 113, 116, 117, 118, 119, 124, 133, 139, 140, 145, 156, 158, 160, 161, 164, 165, 166, 167, 169, 175, 176, 179, 180, 182, 186, 187, 188, 189, 190

Tumor cerebral 111

MEDICINA:

Ciências da saúde e pesquisa interdisciplinar



3

-  www.atenaeditora.com.br
-  contato@atenaeditora.com.br
-  [@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora)
-  www.facebook.com/atenaeditora.com.br

MEDICINA:

Ciências da saúde e pesquisa interdisciplinar



3

-  www.atenaeditora.com.br
-  contato@atenaeditora.com.br
-  [@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora)
-  www.facebook.com/atenaeditora.com.br

 **Atena**
Editora

Ano 2021