

Benedito Rodrigues da Silva Neto
(Organizador)



MEDICINA:

A ciência e a tecnologia em busca da cura

Atena
Editora
Ano 2021

Benedito Rodrigues da Silva Neto
(Organizador)



MEDICINA:

A ciência e a tecnologia em busca da cura


Atena
Editora
Ano 2021

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

Daphynny Pamplona

Gabriel Motomu Teshima

Luiza Alves Batista

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
Prof^o Dr^a Elizabeth Cordeiro Fernandes – Faculdade Integrada Medicina
Prof^o Dr^a Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília
Prof^o Dr^a Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina
Prof^o Dr^a Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Prof^o Dr^a Fernanda Miguel de Andrade – Universidade Federal de Pernambuco
Prof. Dr. Fernando Mendes – Instituto Politécnico de Coimbra – Escola Superior de Saúde de Coimbra
Prof^o Dr^a 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
Prof^o Dr^a 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
Prof^o Dr^a Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande
Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Prof^o Dr^a Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará
Prof^o Dr^a Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma
Prof^o Dr^a 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
Prof^o Dr^a Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino
Prof^o Dr^a Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora
Prof^o Dr^a Vanessa da Fontoura Custódio Monteiro – Universidade do Vale do Sapucaí
Prof^o Dr^a Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof^o Dr^a Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande
Prof^o Dr^a Welma Emidio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco



Medicina: a ciência e a tecnologia em busca da cura

Diagramação: Camila Alves de Cremo
Correção: Mariane Aparecida Freitas
Indexação: Amanda Kelly da Costa Veiga
Revisão: Os autores
Organizador: Benedito Rodrigues da Silva Neto

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

M489 Medicina: a ciência e a tecnologia em busca da cura /
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 978-65-5983-794-6

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.946212012>

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



Atena
Editora
Ano 2021

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

Ciência é uma palavra que vem do latim, “*scientia*”, que significa conhecimento. Basicamente, definimos ciência como todo conhecimento que é sistemático, que se baseia em um método organizado, que pode ser conquistado por meio de pesquisas. Já a tecnologia vem do grego, numa junção de “*tecno*” (técnica, ofício, arte) e “*logia*” (estudo). Deste modo, enquanto a ciência se refere ao conhecimento, a tecnologia se refere às habilidades, técnicas e processos usados para produzir resultados.

A produção científica baseada no esforço comum de docentes e pesquisadores da área da saúde tem sido capaz de abrir novas fronteiras do conhecimento, gerando valor e também qualidade de vida. A ciência nos permite analisar o mundo ao redor e ver além, um indivíduo nascido hoje num país desenvolvido tem perspectiva de vida de mais de 80 anos e, mesmo nos países mais menos desenvolvidos, a expectativa de vida, atualmente, é de mais de 50 anos. Portanto, a ciência e a tecnologia são os fatores chave para explicar a redução da mortalidade por várias doenças, como as infecciosas, o avanço nos processos de diagnóstico, testes rápidos e mais específicos como os moleculares baseados em DNA, possibilidades de tratamentos específicos com medicamentos mais eficazes, desenvolvimento de vacinas e o consequente aumento da longevidade dos seres humanos.

Ciência e tecnologia são dois fatores que, inegavelmente, estão presentes nas nossas rotinas e associados nos direcionam principalmente para a resolução de problemas relacionados à saúde da população. Com a pandemia do Coronavírus, os novos métodos e as possibilidades que até então ainda estavam armazenadas em laboratórios chegaram ao conhecimento da sociedade evidenciando a importância de investimentos na área e consequentemente as pessoas viram na prática a importância da ciência e da tecnologia para o bem estar da comunidade.

Partindo deste princípio, essa nova proposta literária construída inicialmente de quatro volumes, propõe oferecer ao leitor material de qualidade fundamentado na premissa que compõe o título da obra, isto é, a busca de mecanismos científicos e tecnológicos que conduzam o reestabelecimento da saúde nos indivíduos.

Finalmente destacamos que a disponibilização destes dados através de uma literatura, rigorosamente avaliada, fundamenta a importância de uma comunicação sólida e relevante na área da saúde, assim a obra “Medicina: A ciência e a tecnologia em busca da cura - volume 1” proporcionará ao leitor dados e conceitos fundamentados e desenvolvidos em diversas partes do território nacional de maneira concisa e didática.

Desejo uma ótima leitura a todos!

Benedito Rodrigues da Silva Neto

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1..... 1

A IMPORTÂNCIA DE PARTICIPAR DE UMA LIGA ACADÊMICA DURANTE A GRADUAÇÃO

Brenda Tayrine Tavares Souza
Gabriel Bernardo de Jesus
Ana Clara Silva Dourado
Karen Iulianne Machado da Silva
Thaynara Ferreira Alves
Myllena Vieira Lemos
Silvana Dias de Macedo França
Josilene Vieira Ramos
Francisco Marques Sousa de Maria
Jeferson Mendonça Delgado
Albênica Paulino dos Santos Bontempo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.9462120121>

CAPÍTULO 2..... 8

A VIA SEROTONINÉRGICA COMO ALVO TERAPÊUTICO NO TRATAMENTO DO CÂNCER

Tháís de Oliveira Nascimento
Vitor Silva Ferreira
Geone Pimentel dos Santos Bulhões de Almeida
Aníbal de Freitas Santos Júnior
João Marcelo de Castro e Sousa
Felipe Cavalcanti Carneiro da Silva
Bruno Coêlho Cavalcanti
Hemerson Iury Ferreira Magalhães
José Roberto de Oliveira Ferreira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.9462120122>

CAPÍTULO 3..... 18

AMBIENTE ACADÊMICO EN HOSPITAL, DESDE LA OPINIÓN DEL MÉDICO INTERNO DE PREGRADO

Nikell Esmeralda Zárate Depraect
Paula Flores Flores
Eunice Guadalupe Martínez Aguirre
Dilcia Denyss Zurita Camacho

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.9462120123>

CAPÍTULO 4..... 27

ADENOCARCINOMA GÁSTRICO COM APRESENTAÇÃO ATÍPICA EM SERVIÇO DE GINECOLOGIA: A IMPORTÂNCIA DO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL INTERDISCIPLINAR

Luiza de Amorim de Carvalho
Ana Beatriz Cavallari Monteiro
Augusto Adler Freire Martins

Raquel Autran Coelho Peixoto

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.9462120124>

CAPÍTULO 5..... 31

ANÁLISE DA PROTEÇÃO CONTRA O VÍRUS SARS-CoV-2 ADVINDA DO ALEITAMENTO MATERNO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

Beatriz Bandeira Mota
Bárbara de Alencar Nepomuceno
Catharina Barros Mascarenhas
Felipe de Jesus Machado
Maria Elvira Calmon de Araújo Mascarenhas
Mariana Barboza de Andrade
Juliana Bandeira da Rocha Lima

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.9462120125>

CAPÍTULO 6..... 36

ANSIEDADE DE DESEMPENHO NAS DISFUNÇÕES SEXUAIS MASCULINAS E SUA INFLUÊNCIA NA MICROBIOTA INTESTINAL

Andréa Barros Ferreira Maiolino
Denise Von Dolinger de Brito

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.9462120126>

CAPÍTULO 7..... 48

ASPECTOS GERAIS E FATORES DE RISCO ASSOCIADOS À INFECÇÃO POR *TRICHOMONAS VAGINALIS*

Isabele de Souza Rodrigues
João Victor Gomes Lima Cordeiro
Thamyres Fernanda Moura Pedrosa Souza

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.9462120127>

CAPÍTULO 8..... 54

ATIVIDADE LÚDICA NA EDUCAÇÃO EM SAÚDE: RELATO DE EXPERIÊNCIA DE UMA AÇÃO SOCIAL

Thainá Lins de Figueiredo
Monica Taynara Muniz Ferreira
José Wilton Saraiva Cavalcanti Filho

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.9462120128>

CAPÍTULO 9..... 55

AUTOENSAMBLAJE Y CITOCOMPATIBILIDAD DE TENSIOACTIVOS GÉMINIS PARA TERAPIA GÉNICA

Delvis Rafael Acosta Martinez
Georgina Pina-Luis
Eustolia Rodríguez-Velázquez
Manuel Alatorre-Meda

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.9462120129>

CAPÍTULO 10..... 70

CARCINOMA INFLAMATÓRIO DE MAMA NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE: UM RELATO DE CASO

Camila Souza Maluf
Emille Ananda Lucena Pereira
Flávia Carneiro Pereira
Isabelle Francesca Borges Soares
Gabriel Costa Ferreira Andrade
Júlia Beatriz Borges Coelho Duarte Feitosa
Bianca Vitória Teixeira Maluf
Selma Santos Maluf
Bruna Caroline Rodrigues da Silva
Jéssica Fernanda Gomes Rolim
Valéria Carvalho Ribeiro
Juliana da Silva Oliveira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.94621201210>

CAPÍTULO 11 75

DEVELOPMENT OF PMMA CRANIOFACIAL PROSTHESES BY RAPID PROTOTYPING APPLIED IN POLYAMIDE MOLDS

Samuel Diógenes Azevedo de Souza
Luís Fernando Bernandes
André Luiz Jardim
Paulo Kharmandayan
Rubens Maciel Filho

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.94621201211>

CAPÍTULO 12..... 85

DOR ABDOMINAL AGUDA COMO MANIFESTAÇÃO DE VIOLÊNCIA FÍSICA EM LACTENTE: UMA REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

Lara da Costa Gomes
Firmo Alves Holanda Neto
Maria Eduarda Bitu Vieira
Milena Bezerra Queiroz
Pedro Antônio de Rezende Germano Correia
José Jackson do Nascimento Costa

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.94621201212>

CAPÍTULO 13..... 88

EDEMA AGUDO DE PULMÃO POR PRESSÃO NEGATIVA: RELATO DE CASO

Karoline de Lira Flor
Pedro Paulo Azevedo
Lays Teixeira de Paula
Luísa de Almeida Fonseca

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.94621201213>

CAPÍTULO 14..... 91

FATORES DE RISCO PARA DOENÇAS CRÔNICO-DEGENERATIVAS EM ESTUDANTES DE CHIAPAS

Rosa Martha Velasco Martínez
Jessica Ivette García Marroquín
Carlos Patricio Salazar Gómez
Zally Patricia Mandujano Trujillo
Tomasa de los Ángeles Jiménez Pirrón
Sonia Rosa Roblero Ochoa
Ahmad Soltani Darani
María de los Ángeles Adriana Cuesy Ramírez

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.94621201214>

CAPÍTULO 15..... 100

GRANULOMA HIALINIZANTE PULMONAR: ACHADO INCIDENTAL EM PRÉ OPERATÓRIO DE CÂNCER DE PELE

Nádia Camilato Ferraz Knop
Michelly Santiago Boti
Maria Carolina Lorenzoni Nicchio
Thainá Berti Galon
Brunno Gonçalves Canal
Wagner Santos da Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.94621201215>

CAPÍTULO 16..... 104

HÉRNIA ENCARCERADA EM PORTAL SUBCUTÂNEO DE BANDA GÁSTRICA

Thainá Lins de Figueiredo
Monica Taynara Muniz Ferreira
Jose Wilton Saraiva Cavalcanti Filho
Sinval Cavalcanti Neto
Emanuel Caetano Saraiva Cavalcanti
Gessica Vieira Saraiva Cavalcanti

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.94621201216>

CAPÍTULO 17..... 106

INCIDÊNCIA E MORTALIDADE DAS HEPATITES B e C NO MUNICÍPIO DE PASSO FUNDO/RS

Henrique Fernando Paulino da Silva
Renata dos Santos Rabello
Amauri Braga Simonetti

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.94621201217>

CAPÍTULO 18..... 115

INTERNAÇÕES POR ENDOMETRIOSE NO BRASIL: AVALIAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA ENTRE 2015 E 2020

Gustavo César Parente Torquato
Paula Barbosa de Carvalho

Sebastião Evangelista Torquato Filho

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.94621201218>

CAPÍTULO 19..... 117

LINEAMIENTOS ÉTICOS EN LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE LA SALUD EN EL TRABAJO

Miguel Ángel González Osuna

Alejandra Edith González Ayala

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.94621201219>

CAPÍTULO 20..... 131

OBSTRUÇÃO COLÔNICA POR ADENOCARCINOMA EM ÂNGULO ESPLÊNICO

Camila Souza Maluf

Emille Ananda Lucena Pereira

Flávia Carneiro Pereira

Isabelle Francesca Borges Soares

João Victor Martins Novaes

Valéria Carvalho Ribeiro

Vinícius de Jesus Carvalho Silva

Marina Quezado Gonçalves Rocha Garcez

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.94621201220>

CAPÍTULO 21..... 137

PACIENTE IDOSO ONCOLÓGICO: MEDO DA CONTAMINAÇÃO DA COVID-19

Paola Pereira dos Santos Soranzo

Suraia Estácias Ambrós

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.94621201221>

CAPÍTULO 22..... 151

PREVALÊNCIA DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS PARA RESSECÇÃO DE TUMORES CARCINOIDES PULMONARES NO ESTADO DO PARÁ ENTRE 2008 E 2018

Suzane de Cássia Brito Rodrigues

Danúbia de Araújo Quaresma

Dhefferson Luanderson Teixeira de Oliveira

Alícia Duarte de Almeida

Beatriz Maria Franco Hondermann

Aline Kellen da Silva Salgado

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.94621201222>

CAPÍTULO 23..... 157

PROPRIEDADES BIOLÓGICAS DE *Himatanthus drasticus*: REVISÃO DE LITERATURA

Vitória Cauzzo

Christiane Bertachini Lombello

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.94621201223>

CAPÍTULO 24.....	168
RELAÇÃO ENTRE A SÍNDROME DE GUILLAIN BARRÉ E O VÍRUS SARS-CoV-2: UMA REVISÃO INTEGRATIVA	
Felipe de Jesus Machado	
Bárbara de Alencar Nepomuceno	
Beatriz Bandeira Mota	
Catharina Barros Mascarenhas	
Maria Elvira Calmon de Araújo Mascarenhas	
Mariana Barboza de Andrade	
Juliana Bandeira da Rocha Lima	
 https://doi.org/10.22533/at.ed.94621201224	
CAPÍTULO 25.....	173
ASTHMA IN PRIMARY CARE: THE ROLE OF BASIC HEALTH UNITS IN THE PREVENTION OF EXACERBATIONS	
Jorge Radif Rassi Filho	
 https://doi.org/10.22533/at.ed.94621201225	
SOBRE O ORGANIZADOR.....	185
ÍNDICE REMISSIVO.....	186

OBSTRUÇÃO COLÔNICA POR ADENOCARCINOMA EM ÂNGULO ESPLÊNICO

Data de aceite: 01/12/2021

Camila Souza Maluf

Universidade CEUMA
São Luís – Maranhão

<http://lattes.cnpq.br/7134387289803412>

Emille Ananda Lucena Pereira

Universidade CEUMA
São Luís -- Maranhão

<http://lattes.cnpq.br/3674146539843654>

Flávia Carneiro Pereira

Universidade CEUMA
São Luís -- Maranhão

<http://lattes.cnpq.br/1755962587368860>

Isabelle Francesca Borges Soares

Universidade CEUMA
São Luís – Maranhão

<http://lattes.cnpq.br/2792298503815667>

João Victor Martins Novaes

Universidade CEUMA
São Luís – Maranhão

<http://lattes.cnpq.br/2181570782240584>

Valéria Carvalho Ribeiro

Universidade CEUMA
São Luís – Maranhão

<http://lattes.cnpq.br/8731777714027195>

Vinícius de Jesus Carvalho Silva

Universidade Federal do Maranhão
São Luís – Maranhão

<http://lattes.cnpq.br/3118939933876774>

Marina Quezado Gonçalves Rocha Garcez

Universidade CEUMA
São Luís – Maranhão

<http://lattes.cnpq.br/0999766662909987>

RESUMO: A obstrução colônica é uma emergência médica, sendo o carcinoma de cólon sua causa mais comum, correspondendo a 60% dessas obstruções, dos quais 30% culminam em mortalidade. No Brasil, nos últimos 30 anos houve um aumento deste índice de mortalidade de forma que a sobrevida média é de 5 anos para a maioria dos pacientes. O adenocarcinoma em ângulo esplênico acarreta maiores repercussões obstrutivas devido ao difícil diagnóstico diferencial entre hérnias e diverticulites. Paciente maculino, 67 anos, foi encaminhado por queixa de dor e distensão abdominal, perda ponderal e alterações de hábitos intestinais. Aos exames laboratoriais, houve indicativo de anemia (Hb: 8,2) e hipoproteinemia (albumina: 2,5). Apresentava-se em mal estado geral e com hipertimpanismo difuso. Diante do quadro, realizou-se tomografia computadorizada em que se evidenciou espessamento concêntrico da parede do terço distal do cólon transverso associado a linfonodos arredondados adjacentes medindo até 0,7 cm. Foi internado e realizou colonoscopia biopsiada da lesão. Após os achados, procedeu-se colectomia parcial (cólon direito; transverso) na qual foi diagnosticado adenocarcinoma moderadamente diferenciado e característico do fronte de invasão da neoplasia do tipo infiltrativa com presença de metástases em 3 de 18 linfonodos regionais. Evoluiu bem no pós-operatório e houve encaminhamento para quimioterapia. Diante deste caso, conclui-se a importância do diagnóstico clínico- cirúrgico precoce e efetivo a fim de que haja bom prognóstico de sobrevida.

PALAVRAS-CHAVE: Adenocarcinoma em

COLONIC OBSTRUCTION BY ADENOCARCINOMA AT SPLENIC ANGLE

ABSTRACT: Colonic obstruction is a medical emergency, and colon carcinoma is its most common cause, accounting for 60% of these obstructions, 30% of which culminate in mortality. In Brazil, in the last 30 years there has been an increase in this mortality rate so that the average survival is 5 years for most patients. Splenic angle adenocarcinoma has greater obstructive repercussions due to the difficult differential diagnosis between hernias and diverticulitis. A 67-year-old male patient was referred due to abdominal pain and distension, weight loss and changes in bowel habits. Laboratory tests indicated anemia (Hb: 8.2) and hypoproteinemia (albumin: 2.5). The patient was in poor general condition and with diffuse hypertympanism. In view of the situation, a computed tomography scan was performed, which showed concentric thickening of the wall of the distal third of the transverse colon associated with adjacent rounded lymph nodes measuring up to 0.7 cm. He was admitted and underwent a colonoscopy of the lesion. After the findings, a partial colectomy (right colon; transverse) was performed, in which a moderately differentiated adenocarcinoma characteristic of the front of invasion of the infiltrative type of neoplasm with the presence of metastases in 3 of 18 regional lymph nodes was diagnosed. He evolved well postoperatively and he was referred for chemotherapy. In this case, the importance of an early and effective clinical-surgical diagnosis is concluded so that there is a good survival prognosis.

KEYWORDS: Splenic Angle Adenocarcinoma. Colonic obstruction. Early clinical-surgical diagnosis.

INTRODUÇÃO

O cólon é a parte do trato digestivo entre o intestino delgado e o reto, na qual ocorre a absorção de fluidos do conteúdo intestinal e a formação de fezes. O câncer colônico é o quarto mais frequente no mundo e aproximadamente 80% dos casos são esporádicos, mas 20% têm influência genética, logo um maior controle é necessário. A idade é um fator de risco fundamental, com aumento acentuado por volta dos 50 anos; outros fatores são a dieta rica em gorduras e carnes vermelhas, obesidade, tabagismo e etilismo. Os pacientes com doença de Crohn e colite ulcerativa, câncer de mama ou pólipos colorretais são mais suscetíveis em relação a população geral. Estes podem ser assintomáticos, porém, alguns apresentam melena, diarreia, oclusão intestinal e perda ponderal (SÁNCHEZ et al., 2010).

A obstrução colônica é uma emergência médica, prevalente em indivíduos com idade superior a 50 anos e pode apresentar elevados índices de morbidade e mortalidade se negligenciada. Essa alteração ocorre quando há oclusão do lúmen colônico em qualquer sítio de sua extensão - principalmente no ceco, cólon reto-sigmoide e nas flexuras hepática e esplênica - e dilatação na região proximal ao ponto de obstrução. O comprometimento de válvula ileocecal influencia na resposta do cólon. Seguindo a lei de la Place, se a válvula ileocecal for competente, haverá um bloqueio que impossibilita descompressão

de conteúdo para o intestino delgado, condição comum em cerca de 75% dos pacientes (JAFJE; THOMPSON, 2015).

A dilatação de ceco - variando de 9 a 12cm - leva ao aumento da tensão na parede da alça e, sem intervenção, há risco eminente de isquemia, necrose e rompimento. É importante ressaltar que, a alteração no tamanho do ceco é menos relevante que os dados relacionados à duração e rapidez com que este processo de dilatação ocorra. O carcinoma de cólon é a causa mais comum de obstrução (mais de 60% dos casos) e a mortalidade é elevada (10% - 30%). No adenocarcinoma em ângulo esplênico ou em cólon sigmoide, as repercussões da obstrução são maiores (KAMEO et al, 2018).

Embora a radiografia de abdome seja um dos exames de escolha em casos de suspeição, muitas vezes não é suficiente para confirmar o diagnóstico e sua causa, excluindo diagnóstico de diverticulites e herniações. Desse modo, a tomografia computadorizada é o padrão ouro para diagnóstico. A obstrução de cólon ocorre de forma progressiva e, dentre as manifestações clínicas, pode-se destacar a dor abdominal, constipação e distensão do abdome, as quais podem levar a isquemia e perfuração de alça intestinal, sendo indicada, na maioria dos casos a colectomia (CRUZ et al., 2007).

DESCRIÇÃO DO CASO

Paciente do sexo masculino, 67 anos, sem doença associada, encaminhado por queixa de dor abdominal desencadeada pela ingesta alimentar que melhorava ao flatular, associado à dificuldade de defecar, distensão abdominal, perda ponderal e alterações de hábitos intestinais. Aos exames complementares, hemograma indicava anemia e hipoproteinemia, hemoglobina: 8,2; albumina: 2,5.

Ao exame físico, paciente apresentou-se com mal estado geral, hipocorado e desidratado; observou-se também, distensão abdominal e hipertimpanismo difuso ao exame físico abdominal.

Na tomografia computadorizada de abdômen e pelve evidenciou-se espessamento concêntrico da parede do terço distal do cólon transversal, com redução da sua luz, associado a distensão líquida das alças intestinais à montante. Associa-se densificação da gordura mesentérica e presença de linfonodos arredondados adjacentes, medindo até 0,7 centímetros.

Devido ao quadro, foi internado e realizou exame colonoscópico e biópsia da lesão. Foi encontrado zona colônica a 75cm da fenda anal com mucosa endurecida, não distensível e intransponível com fibroscópio-biopsiado; dilatação do plexo hemorroidário interno e externo; divertículos de sigmoide- descendente (Figura 1). Após esses achados procedeu-se colectomia parcial (cólon direito; transversal) no qual foi diagnosticado adenocarcinoma moderadamente diferenciado, com dimensão de 4,2 cm no maior eixo, configuração macroscópica anelar-estenossante, arquitetura microscópica tubular-

cribriforme e característica do fronte de invasão da neoplasia do tipo infiltrativa. Constatou-se a presença de metástases em 03 de 18 linfonodos regionais com extensão extracapsular; depósitos tumorais em tecido pericólico (Figura 2).

Pela impossibilidade de limpeza colônica realizou uma ileostomia terminal e fechado coto retal. Evolui bem no pós-operatório e houve encaminhamento para quimioterapia.

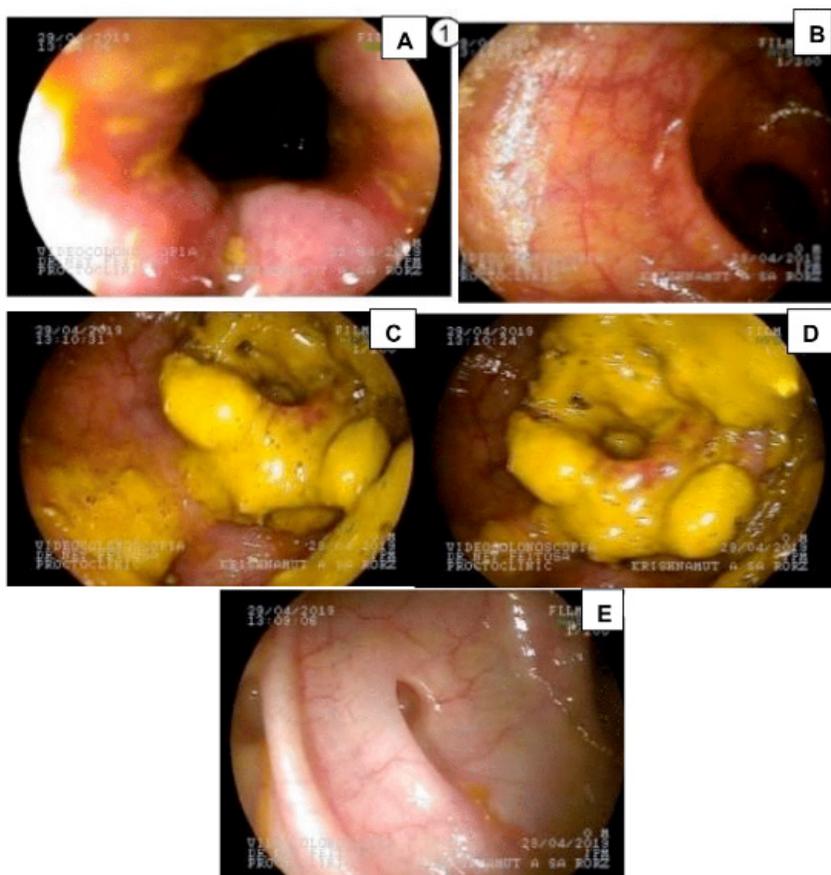


Figura 1: exame colonoscópico e biópsia da lesão com zona colônica a 75 cm da fenda anal com mucosa endurecida, não distensível e intransponível com fibrocópiobiopsiado; dilatação do plexo hemorroidário interno e externo; divertículos sigmoide-descendente

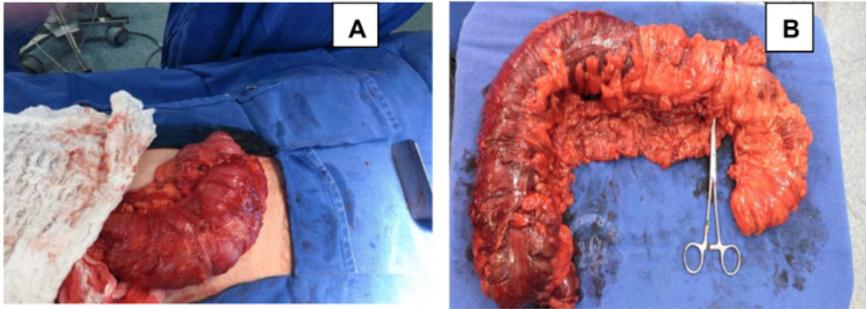


Figura 2: Colectomia parcial (côlon direito, transverso) com o achado de adenocarcinoma moderadamente diferenciado e presença de metástases em 3 linfonodos regionais

DISCUSSÃO

O adenocarcinoma é uma formação neoplásica de tecido epitelial glandular e, pode ser entendido como uma lesão formada por proliferação celular descontrolada ignorando pontos de checagem com déficit de diferenciação. Tal condição observada neste caso, pode ser explicada por alterações genéticas que alteram proteínas responsáveis pela manutenção do processo de diferenciação celular (FILHO, 2017).

Os sintomas típicos do adenocarcinoma em ângulo esplênico são obstrução intestinal, emagrecimento, sangramento, anemia, perfuração e fístula (SOUSA et al, 2019). No paciente em questão, destacou-se queixa de dor e distensão abdominal, perda ponderal, anemia e alterações intestinais.

Para o diagnóstico, foi necessária a associação da avaliação clínica a métodos endoscópicos, exames de imagem e biópsia do material encontrado. No Brasil e Estados Unidos, o método endoscópico mais comum é a colonoscopia que funciona como padrão-ouro e principal método de rastreamento para apresentações neoplásicas colorretais (HELENA et al, 2017). O exame de imagem pode auxiliar na delimitação da extensão, possíveis invasões, infiltrações ou metástases da tumoração, contudo não é capaz de elucidar diretamente a lesão em si e nem possibilitar a coleta de material para biópsia. Para imagem, o exame de escolha foi a Tomografia Computadorizada (SILVA; ERRANTE, 2016).

Houve um aumento da mortalidade nos últimos 30 anos de câncer colorretal no Brasil e apesar de ser mais frequente em mulheres, apresenta taxas semelhantes entre os gêneros. Ela também está diretamente relacionada ao estadiamento da doença. A taxa de sobrevivência por 5 anos é de 90% em pacientes com neoplasia confinada ao sítio primário, de 71,2% em pacientes com proliferação para os nodos linfáticos da região e de 13 % em pacientes com processo metastático difuso (NAHAS et al, 2017).

Nesse contexto apesar de baixa incidência, o adenocarcinoma em ângulo esplênico, possui elevadas taxas de mortalidade. Assim, é importante ressaltar a relevância do diagnóstico clínico-cirúrgico precoce e efetivo na elucidação do quadro mencionado, a fim

de que haja um bom prognóstico na sobrevida e melhora na qualidade de vida do paciente (BERG et al, 2018).

REFERÊNCIAS

BERG EM et al. **Colorectal adenocarcinoma staging of patients in a public tertiary hospital in the state of Grande do Sul.** J. Coloproctol. (Rio J.). 2018;38(3):221-226.

CRUZ GMG et al. **Câncer colônico - epidemiologia, diagnóstico, estadiamento e gradação tumoral de 490 pacientes.** Rev bras. colo-proctol.

FILHO GB. **Bogliolo patologia.** 9. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017.

HELENA FGS et al. **Atuais diretrizes do rastreamento do câncer colorretal: revisão de literatura.** Rev. AMRIGS. 2017;61(1):76-83.

JAFFE T, THOMPSON WM. **Large-Bowel Obstruction in the Adult: Classic**

KAMEO SY et al. **Urgências e Emergências Oncológicas: Revisão Integrativa da Literatura.** Rev. Brasileira De Cancerologia. 2018;64(4):541-50. 2007;27(2):139-153.

NAHAS SC et al. **Fatores prognósticos da colectomia esquerda para câncer de cólon: Experiência de dez anos de uma instituição universitária.** ABCD, arq. bras. cir. dig. 2017;30(2):103-107.

Radiographic and CT Findings, Etiology, and Mimics. Radiology. 2015;275(3):651-63.

SÁNCHEZ YM et al. **Câncer del ángulo esplénico del colon: Presentación de un caso.** Rev. Med. Electrón. 2010;32(1).

SILVA M, ERRANTE PR. **Câncer colorretal: fatores de risco, diagnóstico e tratamento.** Revista UNILUS Ensino e Pesquisa. 2016;13(33):133-140.

SOUSA GSJ et al. **Análise da mortalidade por câncer colorretal no estado de Goiás no período de 1996 a 2016.** Anápolis: Centro Universitário de Anápolis – UniEvangélica, 2019.

ÍNDICE REMISSIVO

A

Acesso aos cuidados de saúde 115
Adenocarcinoma em ângulo esplênico 131, 133, 135
Adenocarcionoma gástrico metastático 28
Aleitamento materno 31, 32, 33, 34
Alérgenos 173, 175
Ambiente acadêmico 18, 20, 22, 24, 25
Ansiedade de desempenho 36, 38
Anticorpos 31, 32, 33, 34, 101, 169, 170, 171
Asthma 173, 174, 175, 176, 179, 180, 181, 182, 183, 184
Autoensablaje 55
Avaliação biológica 157

B

Banda gástrica 104, 105
Beclomethasone 173, 175, 176

C

Câncer 8, 9, 10, 12, 13, 14, 15, 30, 42, 70, 71, 74, 100, 107, 132, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 143, 149, 152, 156, 157, 158
Carcinoides pulmonares 151, 153, 154, 155
Chronic Illness 173
Cirurgia torácica 100
Citocompatibilidad 55, 57, 62, 63, 64, 65, 66
Covid-19 31, 32, 33, 34, 35, 137, 138, 139, 140, 141, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 168, 169, 170, 172

D

Deontologia 117
Diagnóstico clínico- cirúrgico precoce 131, 132
Diretrizes éticas 117
Disfunção erétil 36, 37, 38, 43, 44

E

Educação em saúde 54, 147, 148, 149

Endometriose 115, 116

Ensino 1, 2, 3, 5, 6, 7, 38, 54, 136, 147, 148, 160

Estado do Pará 151, 153, 154, 155

Estilo de vida 34, 92, 93, 97, 98, 171

Estudantes 18, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99

Ética 24, 108, 117, 118, 119, 120, 122, 123, 128, 129, 140, 158

F

Fertilidade 115

Fitoterapia 157, 160

G

Ginecologia 27, 115, 116

H

Hepatite 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114

Hérnia incisional 104, 105

Himatanthus sp 157, 158

Hypertension 90, 92, 158

I

Idoso 137

Incidência 8, 9, 15, 42, 49, 53, 71, 102, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 115, 135, 137, 138, 142, 148, 160

Infecção por SARS-CoV-2 32, 169

IST's 48, 49, 50

J

Janaúba 157, 158, 161, 162, 164, 165

L

Lesão mestatática anexial 28

Lesão pulmonar 100

Ligas acadêmicas 1, 2, 3, 6, 7

M

Massa anexial 27, 28, 29, 30

Medicina 2, 5, 7, 8, 18, 19, 20, 24, 26, 27, 49, 52, 53, 54, 85, 87, 91, 92, 94, 106, 117, 118, 123, 130, 149, 151, 156, 157, 158, 159, 164, 167, 170, 172, 185

Medo da contaminação 137

Microbiota intestinal 36, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44

Mídia 137, 139, 150

Mortalidade 104, 105, 106, 108, 110, 111, 112, 113, 131, 132, 133, 135, 136, 139, 148, 151, 153, 154, 155, 170

N

Neoplasias 9, 138

O

Obstrução colônica 131, 132

P

Parestesia 169, 170, 171

Pneumectomia 100, 151, 152, 153, 155, 156

Prática profissional 117, 149

Primary health care 173, 174, 176, 182, 183

Promoção em saúde 54

Pulmão 13, 14, 88, 89, 100, 101, 103, 138, 143, 152, 155, 156

R

Reposicionamento de medicamentos 9, 10

Ressecção de tumores 151, 153, 154

S

Saúde da Família 54

Saúde ocupacional 117

Serotonina 9, 10, 11, 12, 13, 14, 39

Síndrome de Guillain Barré 168, 169, 170, 171

T

Técnicas *in vitro* 157

Tenosactivos Gemini 55

Terapia de genes 55, 57, 58, 62

Trichomonas vaginalis 48, 49, 50, 53

Tricomoniase 48, 49, 50, 51, 52, 53

U

Universidades 2, 3, 6, 24, 119

V

Valores 24, 25, 26, 37, 54, 57, 61, 62, 64, 65, 66, 111, 112, 115, 117, 119, 120, 124, 129

 www.atenaeditora.com.br
 contato@atenaeditora.com.br
 @atenaeditora
 www.facebook.com/atenaeditora.com.br



MEDICINA:

A ciência e a tecnologia em busca da cura


Atena
Editora
Ano 2021

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



MEDICINA:

A ciência e a tecnologia em busca da cura


Ano 2021