

MEDICINA:

Campo teórico, métodos e
geração de conhecimento

Benedito Rodrigues da Silva Neto
(ORGANIZADOR)

3



MEDICINA:

Campo teórico, métodos e
geração de conhecimento

Benedito Rodrigues da Silva Neto
(ORGANIZADOR)

3



Editora chefe

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

Editora executiva

Natalia Oliveira

Assistente editorial

Flávia Roberta Barão

Bibliotecária

Janaina Ramos

Projeto gráfico

Bruno Oliveira

Camila Alves de Cremo

Daphynny Pamplona

Luiza Alves Batista

Natália Sandrini de Azevedo

Imagens da capa

iStock

Edição de arte

Luiza Alves Batista

2022 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do texto © 2022 Os autores

Copyright da edição © 2022 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**

Profª Drª Aline Silva da Fonte Santa Rosa de Oliveira – Hospital Federal de Bonsucesso

Profª Drª Ana Beatriz Duarte Vieira – Universidade de Brasília

Profª Drª Ana Paula Peron – Universidade Tecnológica Federal do Paraná

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



Prof. Dr. Cirênio de Almeida Barbosa – Universidade Federal de Ouro Preto
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 Aderval Aragão – Universidade Federal de Sergipe
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Profª Drª Juliana Santana de Curcio – Universidade Federal de Goiás
Profª Drª Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás
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
Prof. Dr. Maurilio Antonio Varavallo – Universidade Federal do Tocantins
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 Sheyla Mara Silva de Oliveira – Universidade do Estado do Pará
Profª Drª Suely Lopes de Azevedo – Universidade Federal Fluminense
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 Emídio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco



Medicina: campo teórico, métodos e geração de conhecimento 3

Diagramação: Camila Alves de Cremo
Correção: Flávia Roberta Barão
Indexação: Amanda Kelly da Costa Veiga
Revisão: Os autores
Organizador: Benedito Rodrigues da Silva Neto

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

M489 Medicina: campo teórico, métodos e geração de conhecimento 3 / Organizador Benedito Rodrigues da Silva Neto. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2022.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-258-0138-4

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.384222804>

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 2022

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

Uma definição categórica sobre as Ciências Médicas, basicamente, gira em torno do aspecto do desenvolvimento de estudos relacionados à saúde, vida e doença, com o objetivo de formar profissionais com habilidades técnicas e atuação humanística, que se preocupam com o bem estar dos pacientes, sendo responsáveis pela investigação e estudo da origem de doenças humanas, e além disso, buscando proporcionar o tratamento adequado para a recuperação da saúde.

O campo teórico da saúde no geral é um pilar fundamental, haja vista que todo conhecimento nas últimas décadas tem se concentrado nos bancos de dados que fornecem investigações e métodos substanciais para o crescimento vertical e horizontal do conhecimento. Atualmente as revisões bibliográficas no campo da saúde estabelecem a formação dos profissionais, basta observarmos a quantidade desse modelo de material produzido nos trabalhos de conclusão de curso das academias, assim como nos bancos de dados internacionais, onde revisões sistemáticas também compõe a geração de conhecimento na área.

Assim, formação e capacitação do profissional da área da saúde, em sua grande maioria, parte de conceitos e aplicações teóricas bem fundamentadas que vão desde o estabelecimento da causa da patologia individual, ou sobre a comunidade, até os procedimentos estratégicos paliativos e/ou de mitigação da enfermidade.

Dentro deste aspecto acima embasado, a obra que temos o privilégio de apresentar em cinco volumes, objetiva oferecer ao leitor da área da saúde exatamente este aspecto informacional, isto é, teoria agregada à formação de conhecimento específico. Portanto, de forma integrada, a nossa proposta, apoiada pela Atena Editora, proporciona ao leitor produções acadêmicas relevantes abrangendo informações e estudos científicos no campo das ciências médicas.

Desejo uma proveitosa leitura a todos!


Benedito Rodrigues da Silva Neto

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1..... 1

A INSTABILIDADE DA PLACA ATEROSCLERÓTICA E SUAS IMPLICAÇÕES NO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO

Kássia Luz de Oliveira
Alceste Pomar Schiochet
Aline Barros Falcão de Almeida
Caren Cristina Sardelari
Cynthia Ribeiro Borges
Giovanna Arcoverde Oliveira
Isabella Mara Campos Martins
Marissa Pinheiro Amaral
Nathalia Brum Cavalcanti
Priscila Costa Torres Nogueira
Thainara Fernanda Cintra de Souza

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3842228041>

CAPÍTULO 2..... 10

ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE A ADESÃO DO PARTO NORMAL E DO PARTO CESÁREA NO ESTADO DE GOIÁS


Júlia Vilela Rezende
Lara Júlia Pereira Garcia
Ana Laura Pereira Lino
Laila Carrijo Borges Limberger

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3842228042>

CAPÍTULO 3..... 12

ANOREXIA NERVOSA EM ESTUDANTES DE MEDICINA: UMA REVISÃO NARRATIVA

Vinícius Gomes de Moraes
Eduardo Siqueira Borges
Yara Silva Lopes
Fernanda Weber
Mariana Rodrigues Miranda
Vinicius Silva Ferreira
Suzana Guareschi
Ana Clara Fernandes Barroso
João Vitor Guareschi
Isadora Pereira Mamede
Isabella Heloiza Santana da Silva
Luiz Miguel Carvalho Ribeiro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3842228043>

CAPÍTULO 4..... 20

ASSOCIAÇÃO ENTRE A COVID-19 E DOENÇAS NEUROLÓGICAS


Lunizia Mariano

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3842228044>

CAPÍTULO 5.....25

COMPARAÇÃO ENTRE VÍDEOCIRURGIA E ROBÓTICA NA BRONCOPLASTIA DE BRÔNQUIO PRINCIPAL ESQUERDO PARA TRATAMENTO DE TUMOR CARCINOIDE TÍPICO


Kalil Francisco Restivo Simão
Daniel Oliveira Bonomi
José Afonso da Silva Junior
André Delaretti Barreto Martins
Carolina Otoni Salemi
Marina Varela Braga de Oliveira
Waleska Giarola Magalhães

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3842228045>

CAPÍTULO 6.....29

CUIDADOS PALIATIVOS INCLUÍDOS NA MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE


Ana Beatriz Araújo Malheiros
Hellen Bianca Araújo Malheiros
Vanessa Resende Souza Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3842228046>

CAPÍTULO 7.....32

DIABETES MELLITUS E SUAS IMPLICAÇÕES CLÍNICAS: UMA REVISÃO NARRATIVA


Vinícius Gomes de Moraes
Mariana Rodrigues Miranda
Felipe Antônio Kunz
Rafaella Antunes Fiorotto de Abreu
Priscila Ramos Andrade
Eduardo Siqueira Borges
João Victor Humberto
Thálita Rezende Vilela
Guilherme de Souza Paula
Isabella Heloiza Santana da Silva
Vitória Nóbrega de Macedo
Vitória Maria Grandeaux Teston

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3842228047>

CAPÍTULO 8.....40

ENDOMETRIOSE DE PERICÁRDIO: UMA REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

Carolina Bandeira Domiciano
Milena Guedes Trindade
Priscilla Anny de Araújo Alves
Bianca Vasconcelos Braga Cavalcante
Tayanni de Sousa Oliveira
Daniel Hortiz de Carvalho Nobre Felipe
Geraldo Camilo Neto
Deborah Cristina Nascimento de Oliveira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3842228048>

CAPÍTULO 9..... 47

FRATURA TRANSFISÁRIA DO COLO DO FÊMUR APÓS CRISE CONVULSIVA EM UMA CRIANÇA DE 6 MESES: ESTUDO DE CASO COM SEGUIMENTO DE 12 SEMANAS


João Victor Santos
Mairon Mateus Machado
Bárbara Oberherr
Camila Kruger Rehn
Carla Cristani
Carolina Della Latta Colpani
Carolina Perinotti
Caroline Maria de Castilhos Vieira
Gabriela Ten Caten Oliveira
Laura Born Vinholes
Rebeca Born Vinholes
Vivian Pena Della Mea

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3842228049>

CAPÍTULO 10..... 52

IMPACTO ECONÔMICO DAS INTERNAÇÕES POR FEBRE REUMÁTICA AGUDA NO BRASIL DE 2015 A 2020

Gabriela Elenor dos Santos Lima
Iraneide Fernandes dos Santos
Enzo Lobato da Silva
Camila Pantoja Azevedo
Isabelle Souza do Rosário
Gleydson Moreira Moura
Carlos Henrique Lopes Martins
Bernar Antônio Macêdo Alves
Caio Vitor de Miranda Pantoja
Caroline Cunha da Rocha
Ruyilson dos Santos Oliveira


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280410>

CAPÍTULO 11..... 58

LINFOMA DE GRANDES CÉLULAS B COM ACOMETIMENTO GASTROINTESTINAL: EVOLUÇÃO ENDOSCÓPICA APÓS INÍCIO DO TRATAMENTO

Ketlin Batista de Moraes Mendes
Hitesh Babani
Marcela Bentes Macedo
Matheus Canton Assis
Ananda Castro Chaves Ale
Thayane Vidon Rocha Pereira
Rodrigo Oliveira de Almeida
Wülgner Farias da Silva
Ana Beatriz da Cruz Lopo de Figueiredo
Wanderson Assunção Loma
Wilson Marques Ramos Júnior

Aline de Vasconcellos Costa e Sá Storino
Arlene dos Santos Pinto

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280411>

CAPÍTULO 12..... 66

MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E PROPOSTAS DE TRATAMENTO PARA TRABALHO DE PARTO PRÉ-TERMO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA


Ana Rochelle Mesquita Rocha
Liana Gonçalves Aragão Rocha
José Juvenal Linhares
Anderson Weiny Barbalho Silva
Delinne Costa e Silva
Edilberto Duarte Lopes Filho
Jordana de Aguiar Mota Ximenes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280412>

CAPÍTULO 13..... 87

NOVOS DESAFIOS DA AMAMENTAÇÃO NA ATUALIDADE


Silmara Bega Nogueira Caffagni
Ananda Zapata
Gabriela Carvalho Del'Arco
Renata Prado Bereta Vilela
Fernanda Novelli Sanfelice

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280413>

CAPÍTULO 14..... 89

PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA: REFLEXÃO SOBRE A ASSISTÊNCIA INTRA-HOSPITALAR NA EMERGÊNCIA

Dayane Andréia Diehl
Grasiele Fatima Busnello

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280414>

CAPÍTULO 15..... 102

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE PACIENTES ATENDIDOS COM SÍNDROME CORONARIANA AGUDA NO BRASIL

Débora Cristina Bartz Siminatto
Bruna Magalhães Ibañez
Nayara Douat Hannegraf
Wilton Francisco Gomes


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280415>

CAPÍTULO 16..... 107

RELAÇÃO ENTRE O SONO E A DEPRESSÃO EM PESSOAS IDOSAS NUMA REGIÃO DO INTERIOR DE PORTUGAL

Lígia Eduarda Pereira Monterroso
Anabela Pereira
Anabela Queirós


Ângela Pinto
Elsa Sá
João Neves Silva
Almerindo Domingues
Sílvia Leite Rodrigues

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280416>

CAPÍTULO 17..... 116

ANÁLISE DAS CARACTERÍSTICAS DE TIROS POR ARMA DE FOGO DETERMINANTES NA MEDICINA LEGAL


Cristiano Hayoshi Choji
José Otavio de Felice Junior
Raphael Adilson Bernardes
Telma de Carvalho Penazzi
Fernando Antônio Mourão Valejo
Rodrigo Sala Ferro
Fernando Coutinho Felicio
Bruna Marina Ferrari dos Santos
Bárbara Modesto
Estéfano de Lira Fernandes
Rodrigo Santos Terrin

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280417>

CAPÍTULO 18..... 127

SARCOMA - CARACTERÍSTICAS E RESULTADOS EM UM CENTRO DE REFERÊNCIA ONCOLÓGICA NO SUL DO BRASIL


Shermann Brandão Rodrigues Moreira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280418>

CAPÍTULO 19..... 141

SÍNDROME INFLAMATÓRIA MULTISSISTÊMICA PEDIÁTRICA ASSOCIADA A INFECÇÃO POR COVID-19: RELATO DE UM CASO DO SUS


Atilio Gomes Romani
Paula Lage Pasqualucci
Mariana Pacífico Mercadante
Samara Raimundo Domingues
Darusa Campos de Souza
Maria Aparecida Bueno Novaes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280419>

CAPÍTULO 20..... 147

THE ROLE OF A MULTIDISCIPLINARY RADIOTHERAPY TEAM IN SÉZARY SYNDROME AND PSYCHOSOCIAL VULNERABILITY: A CASE REPORT

Jéssica Brinkhus

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280420>


CAPÍTULO 21..... 149

VOLUNTARIADO NA PANDEMIA DA COVID-19 DESENVOLVIDO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE POR ESTUDANTES DO PRIMEIRO ANO DO CURSO DE MEDICINA

Giovana Knapik Batista

Isabelle Lima Lemos

Adriana Cristina Franco

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280421>

SOBRE O ORGANIZADOR..... 158

ÍNDICE REMISSIVO..... 159

CAPÍTULO 11

LINFOMA DE GRANDES CÉLULAS B COM ACOMETIMENTO GASTROINTESTINAL: EVOLUÇÃO ENDOSCÓPICA APÓS INÍCIO DO TRATAMENTO

Data de aceite: 01/04/2022

Ketlin Batista de Moraes Mendes

Serviço de Gastroenterologia, Hospital
Universitário Getúlio Vargas
Manaus- AM
<http://lattes.cnpq.br/1395039055338853>

Hitesh Babani

Centro Universitário FAMETRO
Manaus- AM
<http://lattes.cnpq.br/3737873254421123>

Marcela Bentes Macedo

Serviço de Clínica Médica do Hospital
Universitário Getúlio Vargas
Manaus- AM
<http://lattes.cnpq.br/6711908064053660>

Matheus Canton Assis

Serviço de Clínica Médica do Hospital
Universitário Getúlio Vargas
Manaus- AM
<http://lattes.cnpq.br/3801612255476268>

Ananda Castro Chaves Ale

Serviço de Gastroenterologia, Hospital
Universitário Getúlio Vargas
Manaus- AM
<http://lattes.cnpq.br/6686573436665212>

Thayane Vidon Rocha Pereira

Serviço de Gastroenterologia, Hospital
Universitário Getúlio Vargas
Manaus- AM
<http://lattes.cnpq.br/8311137879640538>

Rodrigo Oliveira de Almeida

Serviço de Gastroenterologia, Hospital
Universitário Getúlio Vargas
Manaus- AM
<http://lattes.cnpq.br/2333333534318358>

Wülgner Farias da Silva

Serviço de Hematologia do Hospital
Universitário de Santa Maria
Santa Maria – RS
<http://lattes.cnpq.br/3587105904496685>

Ana Beatriz da Cruz Lopo de Figueiredo

Serviço de Gastroenterologia, Hospital
Universitário Getúlio Vargas
Manaus- AM
<http://lattes.cnpq.br/7859714233151565>

Wanderson Assunção Loma

Serviço de Gastroenterologia, Hospital
Universitário Getúlio Vargas
Manaus- AM
<http://lattes.cnpq.br/3202067456731275>

Wilson Marques Ramos Júnior

Serviço de Gastroenterologia, Hospital
Universitário Getúlio Vargas
Manaus- AM
<http://lattes.cnpq.br/0499278694567974>

Aline de Vasconcellos Costa e Sá Storino

Serviço de Gastroenterologia, Hospital
Universitário Getúlio Vargas
Manaus- AM
<http://lattes.cnpq.br/8969467621523958>

Arlene dos Santos Pinto

Serviço de Gastroenterologia, Hospital
Universitário Getúlio Vargas
Manaus- AM
<http://lattes.cnpq.br/6571345899541445>

RESUMO: Linfoma não-Hodgkin (LNH) é um grupo de neoplasias malignas de tecidos linfoides, sendo o Linfoma Difuso de Grandes Células B (LGCB) o seu subtipo mais comum. Além do envolvimento linfonodal outros tecidos podem ser afetados, sendo o trato gastrointestinal um dos sítios mais frequentemente acometido. Objetiva-se, portanto, avaliar a evolução endoscópica do acometimento gastroduodenal de um caso de LGCB após o primeiro ciclo de quimioterapia, acompanhado em um Hospital Universitário no Amazonas no ano de 2021. Trata-se de um estudo observacional, descritivo, prospectivo, tipo relato de caso baseado em descrições do prontuário da história clínica e dos exames endoscópicos realizados em uma paciente do Hospital Universitário Getúlio Vargas (HUGV). O artigo recebeu anuência do Comitê de Ética em Pesquisa no Processo nº 23531.009960/2021-75. Conclui-se que a análise endoscópica dos linfomas do TGI mostrou-se como boa ferramenta tanto no diagnóstico, com a realização de biópsia para análise histopatológica, como serviu de instrumento para avaliação de resposta terapêutica.

PALAVRAS-CHAVE: Úlceras gastroduodenais; neoplasias; linfoma gástrico; endoscopia digestiva alta.

LARGE B-CELL LYMPHOMA WITH GASTROINTESTINAL INVOLVEMENT: ENDOSCOPIC EVOLUTION AFTER INITIATION OF TREATMENT

ABSTRACT: Non-Hodgkin's Lymphoma (NHL) is a group of malignant neoplasms of lymphoid tissues, the most common subtype is Diffuse Large B-Cell Lymphoma (DLBCL). In addition to lymph node involvement, other tissues can be affected, and the gastrointestinal tract is one of the most frequent sites affected. Therefore, the objective of this study was to evaluate the endoscopic evolution of the gastroduodenal involvement in a case of LGCB after the first cycle of chemotherapy, followed up at a University Hospital in Amazonas in 2021. This is an observational, descriptive, prospective, case report study based on descriptions of the medical history and endoscopic exams performed in a patient at the Getúlio Vargas University Hospital (HUGV). The article was approved by the Research Ethics Committee under Process No. 23531.009960/2021-75. We concluded that the endoscopic analysis of gastrointestinal tract lymphomas has proven to be a good tool both in diagnosis, with the biopsy for histopathological analysis, and also served as an instrument to assess therapeutic response.

KEYWORDS: Gastroduodenal ulcers; neoplasms; gastric lymphoma; upper digestive endoscopy.

INTRODUÇÃO

Os Linfomas são tumores malignos compostos por proliferação monoclonal de linfócitos que se multiplicam de forma incontrollável e autônoma. A maioria dos LNH surgem do centro germinativo devido interrupções nas diferentes fases do desenvolvimento normal de células B; tendo assim vários subtipos como: linfoma folicular, linfoma difuso de grandes células B (LDGB), linfoma de zona marginal e linfoma de células do manto. (1) O LDGB é o subtipo histológico mais comum, sendo responsável por cerca de 25% desses tumores. (2,3)

Os LDGB apresentam-se de forma subaguda ou aguda com uma lesão tumoral de crescimento rápido e sintomas constitucionais como, conhecido como sintomas B: febre, sudorese noturna, perda de peso. Em alguns casos, devido ao seu rápido crescimento, pode ocorrer a Síndrome da Lise Tumoral. Cerca de 40% dos casos a doença podem se apresentar em tecidos extranodais, sendo o local mais comum o estômago e o intestino. Associados a estes sintomas, as queixas como dispepsia, dor epigástrica, náusea, vômitos, hematêmese e melena estão correlacionadas com a clínica dos LNH. (4)

O diagnóstico é realizado através de biópsia e estudo anátomo- patológico do tecido. Na maioria dos casos, esse tecido é retirado de linfonodos acometidos, porém em alguns casos em que não há doença linfonodal evidente ou o acometimento é de difícil acesso, opta-se para realizar biópsia de outros tecidos. Sendo, portanto, a endoscopia e colonoscopia opções possíveis nos casos de acometimento do trato gastrointestinal. (5)

O tratamento padrão-ouro para o LGDB é a quimioterapia com: ciclofosfamida, doxorubicina, vincristina e prednisona, conhecido como regime CHOP. (6)

OBJETIVOS

Relatar a evolução endoscópica das lesões gástricas e duodenais após primeiro ciclo de quimioterapia no tratamento LGCB acompanhada em um Hospital Universitário no Amazonas no ano de 2021. Além de descrever as características demográficas, epidemiológicas, endoscópicas e clínicas do LGCB correlacionando com o caso descrito. Assim como descrever a condução terapêutica e a resposta endoscópica do caso.

MÉTODOS

Trata-se de um estudo observacional, descritivo, prospectivo, tipo relato de caso baseado em descrições do prontuário da história clínica e dos exames endoscópicos realizados em uma paciente no HUGV, admitida em julho de 2021.

A paciente consentiu a sua participação voluntária na descrição do caso através da assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido aprovado pelo Comitê de Ética. A pesquisa foi financiada pelo autor do projeto de pesquisa e não contou com recursos das instituições de fomento.

O embasamento teórico foi conduzido através da base de dados Pubmed, para levantamento da produção científica pertinente à temática. Não houve delineamento por tempo de publicação e idiomas. As buscas foram conduzidas online em 29 de setembro de 2021 com exclusão de editoriais; TCC (artigos secundários) e tópicos que não respondem ao problema de pesquisa.

Para pesquisa no Pubmed, utilizaram-se palavras-chave em inglês, de acordo com o DeCS - Descritores em Ciências da Saúde. A estratégia de busca com os operadores booleanos foi: TS= (Gastric ulcers OR gastric lymphoma AND Neoplasm),(gastric lymphoma

AND gastric ulcers AND Endoscopy, Digestive System) (gastric lymphoma AND Endoscopy, Digestive System), (gastric lymphoma AND Endoscopy, Digestive System AND Neoplasm). Foram selecionado artigos entre 2015 e 2021, totalizando 94 artigos, destes, 7 foram utilizados.

RELATO DO CASO

Paciente do sexo feminino, 41 anos, procedente de Manaus, natural de Lábrea-AM, com histórico de transplante hepático realizado há 5 anos devido coinfeção por vírus B e Delta, em uso contínuo de Tacrolimos e Entecavir. Há três meses iniciou um quadro de vômitos pós-prandiais em todas as refeições, por vezes com hematêmese, associado a dor abdominal em epigástrio e mesogástrio de média a forte intensidade. Nesse período paciente refere ter adaptado a dieta para consistência pastosa e líquida fracionada com baixo volume, resultando em perda ponderal de 20kg, além de astenia persistente, quedas frequentes da própria altura devido a perda de força em membros inferiores, o que a levou progressivamente a restrições de mobilidade.

À admissão hospitalar, mostrava-se sonolenta, desorientada, pálida, com presença de ascite e edema importante de membros inferiores (MMII) que se estendia até parede abdominal, além de hipoestesia de membros inferiores, tetraparesia com força muscular grau II nos quatro membros e reflexos tendinosos profundos ausentes. Queixava de dor abdominal importante e apresentava episódios eméticos já não mais relacionados com alimentação e refratários ao uso de procinéticos, antieméticos, haloperidol e corticoesteróides.

Os exames evidenciaram hemoglobina de 8,5 g/dl; hematócrito 25,5%; proteína C reativa 332 mg/L; Ácido úrico 12,9 mg/dl; Desidrogenase láctica 438 U/L; Sódio sérico 120 mEq/L; Proteínas totais 3,5 g/dl; Albumina sérica 1,5 g/dl; Fosfatase alcalina 489 U/L. Não havia outras alterações na função hepática ou renal.

Na endoscopia digestiva alta (EDA) foi evidenciado estômago com forma, volume e dinâmica alterados por lesão infiltrativa. Lago mucoso bilioso em grande quantidade, totalmente aspirável, sugerindo estase gástrica. No corpo e antro a mucosa apresenta diversas lesões úlcero-infiltrativas, medindo de 15 a 40mm, algumas coalescentes, com bordas elevadas, centro deprimido e recoberto por fibrina espessa, friáveis ao mínimo toque, com limites razoavelmente definidos, uma das quais acomete semi-circunferencialmente o antro distal e o canal pilórico sem causar obstrução da luz do mesmo. Mucosa de bulbo e segunda porção duodenal exibe algumas lesões ulceradas, com bordas elevadas, bem delimitadas, de tamanhos variados, a maior delas medindo cerca de 35mm, sem caráter específico.



Figura 1-Imagens EDA pré-quimioterapia -Corpo gástrico; Cárdia retrovisão; Antro gástrico; 1ª e 2ª porções duodenais, respectivamente.

O estudo anátomo patológico do material da biópsia gástrica mostrou mucosa gástrica com denso infiltrado linfoide, em seguida foi complementado com imunoistoquímica, que foi compatível com LDGB de Alto Grau, com positividade para anticorpos C-MYC, CD 10, CD20, CD45, BCL6 e Ki-67 de 100%. O estadiamento foi realizado com ressonância magnética e tomografia computadorizada, nesses foram possíveis a visualização de uma massa em mesogástrio em íntima relação com estômago, pâncreas e duodeno além de imagens sugestivas de implantes secundários no fígado, ovário, rim e mama, ambos no hemicorpo direito.

Foi realizada punção lombar e coleta de líquido para investigação de alterações neurológicas. O resultado obtido foi proteínas 94 mg/dl e 3 células/mm³, caracterizando assim dissociação proteino-citológica e, dentro do contexto, sugerindo a hipótese de radiculopatia inflamatória paraneoplásica.

Como parte da terapêutica foram instituídas medidas para suplementação nutricional enteral, correção de distúrbios hidroeletrólíticos e em seguida realizado primeiro ciclo de quimioterapia com esquema R-CHOP composto por ciclofosfamida, doxorubicina, vincristina, prednisona e rituximabe, com duração de 5 dias.

Após as medidas iniciais paciente apresentou redução importante do edema de MMII e da ascite, melhora do nível de consciência, do quadro geral e na semana seguinte apresentou bom controle emético, com redução da necessidade de terapia antiemética.

Após 21 dias do primeiro ciclo de quimioterapia, foi realizada uma segunda

endoscopia para nova passagem de SNE e em comparação com a EDA anterior, observou-se melhora importante das lesões previamente destacadas. No momento foi identificada uma lesão ulcerada na grande curvatura do corpo gástrico, ovalada, com bordas rasas e fundo recoberto por fibrina tênue, medindo aproximadamente 20mm. Além disso, notou-se uma úlcera na pequena curvatura do corpo proximal, com bordas rasas e esbranquiçadas, fundo desnudo, medindo 15mm em seu maior diâmetro. A mucosa do corpo apresenta áreas de retrações cicatriciais esbranquiçadas com convergência de pregas proximais. Na pequena curvatura do antro, porção justapilórica, há uma retração cicatricial esbranquiçada, com convergência de pregas, medindo aproximadamente 5 mm. A mucosa de bulbo e segunda porção duodenal exibem esparsas áreas de retrações cicatriciais. De achado adicional, destaca-se no esôfago médio uma lesão ulcerada rasa com fundo recoberto por fibrina, longitudinal, medindo 3 x 10 mm, podendo corresponder a trauma pela SNE.

Atualmente a paciente segue internada aos cuidados da hematologia para compensação dos distúrbios nutricionais e para continuidade na terapêutica do linfoma.

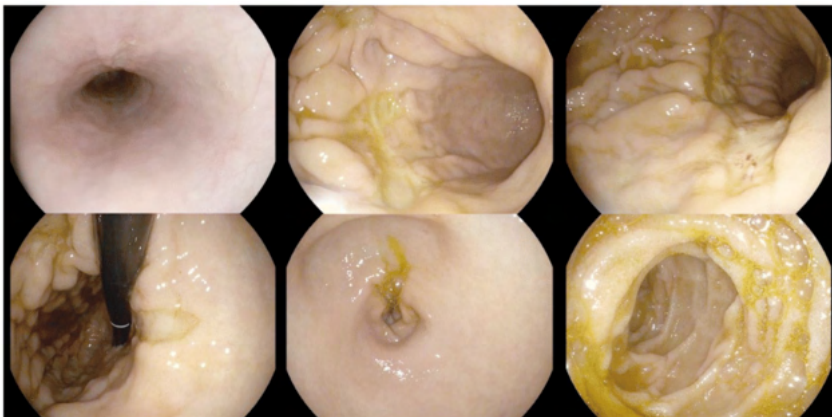


Figura 2 -Imagens EDA pós-quimioterapia: Úlcera no esôfago médio; Corpo gástrico; Antro gástrico; 1ª e 2ª porções duodenais

DISCUSSÃO

Este estudo tem como objetivo demonstrar a evolução endoscópica comparativa após o primeiro ciclo de quimioterapia.

O diagnóstico padrão-ouro dos linfomas gástricos primário é feito pela EDA, a qual permite o reconhecimento de 3 padrões principais de lesões como: infiltração difusa, lesão polipóide e lesões ulceradas; no caso descrito durante a EDA observaram-se tanto infiltração difusa como lesões ulceradas, em seguida a biópsia e imunoistoquímica foi compatível com linfoma de grandes células B de alto grau. (6)

A apresentação clínica comum dos pacientes com LDGB envolve astenia, sudorese

noturna, icterícia, febre, hematêmese e, entre 20 e 30% dos pacientes, apresentam sangramento gastrointestinal na forma de hematêmese ou melena. (7) A paciente em questão apresentou a maioria dos sintomas típicos como hematêmese, náuseas, vômitos, dor abdominal e perda ponderal, além de apresentar melena volumosa.

A patogênese dos linfomas gástricos envolve um processo complexo que desenrola um acúmulo progressivo de lesões genéticas afetando a oncogênese e os genes supressores de tumor; neste contexto o oncogene Bcl-6 está frequentemente presente na maioria dos linfomas e sua superexpressão ocorre devido a alterações na região do promotor do gene, tendo como efeito translocações, hiper mutações somáticas ou mutações desreguladoras que parecem prever um melhor prognóstico nestes pacientes.(6)

A imunistoquímica da paciente apresentou positividade para anticorpos C-MYC, CD10, CD20, CD45, BCL6 e Ki-67 de 100%. Já a expressão de proteínas como BCL-6 e Ki-67, prognosticam os pacientes e podem ser indicadas para realizar terapia-alvo; além de demonstrarem a possibilidade do paciente apresentar mal resposta ao tratamento com quimioterapia. O prognóstico dos pacientes também depende de fatores de risco como: sexo feminino, idade maior que 60 anos, estágio avançado e LDH elevado.(7) Neste caso a paciente havia realizado transplante hepático, sendo imunossuprimida, tendo um fator de risco ainda maior para ter desenvolvido a doença.(8)

CONCLUSÃO

Este relato de caso demonstrou a apresentação clínica do LGCB com acometimento do trato gastrointestinal e como esse tipo de linfoma respondeu bem a quimioterapia proposta. A análise endoscópica dos linfomas do TGI mostrou-se como boa ferramenta tanto no diagnóstico, com a realização de biópsia para análise histopatológica, como serviu de instrumento para avaliação de resposta terapêutica. Espera-se que o relato sirva de base para estudos futuros e assim sejam ampliados os conhecimentos sobre a utilização dos métodos endoscópicos nos pacientes oncológicos.

REFERÊNCIAS

1. Coupland SE. The challenge of the microenvironment in B-cell lymphomas. *Histopathology*. 2011;58(1):69–80.
2. Laurini JA, Perry AM, Boilesen E, Diebold J, MacLennan KA, Müller-Hermelink HK, et al. Classification of non-Hodgkin lymphoma in Central and South America: A review of 1028 cases. *Blood*. 2012;120(24):4795–801.
3. Swerdlow SH, Campo E, Pileri SA, Lee Harris N, Stein H, Siebert R, et al. The 2016 revision of the World Health Organization classification of lymphoid neoplasms. *Blood*. 2016;127(20):2375–90.

4. Costa RO, Neto AEH, Chamone DAF, Aldred VL, Pracchia LF, Pereira J. Linfoma não Hodgkin gástrico. *Rev Bras Hematol Hemoter.* 2010;32(1).

5. Freedman AAS, Friedberg JW. Avaliação , estadiamento e resposta de linfoma não- Hodgkin. Eval staging, response Assess non-Hodgkin lymphoma [Internet]. 2020;1–53. Available from: https://www.uptodate.com/contents/evaluation-staging-and-response-assessment-of-non-hodgkin-lymphoma?search=linfoma não hodgkin&source=search_result&selectedTitle=4~150&usage_type=default&display_rank=4.

6. Feugier P, Van Hoof A, Sebban C, Solal-Celigny P, Bouabdallah R, Fermé C, et al. Long-term results of the R-CHOP study in the treatment of elderly patients with diffuse large B-cell lymphoma: A study by the groupe d'étude des lymphomes de l'adulte. *J Clin Oncol.* 2005;23(18):4117–26.

7. Freedman AAS. Apresentação clínica e diagnóstico de linfomas gastrointestinais primários. 2021;1–38.

8. INCA - Instituto Nacional de Câncer [Internet]. Linfoma não Hodgkin; 19 ago 2021 [citado 24 out 2021]. Disponível em: <https://www.inca.gov.br/tipos-de-cancer/linfoma-nao-hodgkin>.

ÍNDICE REMISSIVO

A

Anorexia nervosa 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19

Arma de fogo 116, 117, 118, 124, 126

Assistência de enfermagem 89, 94, 98

Aterosclerose 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 103

B

Brasil 3, 9, 17, 28, 32, 33, 35, 47, 52, 53, 54, 55, 56, 66, 68, 80, 81, 83, 90, 102, 103, 105, 106, 127, 128, 129, 131, 136, 137, 138, 141, 142, 143, 145, 150, 151, 157

C

Cicatrização 14, 32, 33, 34, 37, 38

Colesterol 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 104

Covid-19 20, 21, 88, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 149, 150, 151, 153, 155, 156, 157

Cuidado paliativo 29, 31

D

Diabetes Mellitus 1, 2, 5, 32, 33, 34, 35, 36, 38, 39

Diagnóstico 2, 5, 8, 15, 16, 18, 26, 27, 33, 34, 35, 36, 44, 45, 53, 54, 57, 59, 60, 63, 64, 65, 67, 68, 69, 71, 74, 75, 76, 77, 81, 82, 93, 110, 113, 127, 129, 130, 131, 134, 137, 138, 139, 141

Distância do tiro 117

Doença da artéria coronariana 1, 2

E

Emergência 50, 74, 78, 89, 90, 91, 93, 95, 97, 99, 100, 101, 149, 150, 151, 152, 156

Endometriose 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46

Endometriose pericárdica 40, 41, 42, 43, 44, 45

Endometriose torácica 41, 43, 44, 45

Epidemiologia 9, 68, 127, 139

Estudantes 12, 13, 14, 17, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156

F

Fatores de risco 1, 3, 4, 5, 7, 9, 33, 35, 64, 102, 103, 104, 105, 127, 137

Febre reumática 52, 53, 54, 55, 57

Fratura do colo do fêmur 48

Fratura em criança 48

G

Goiás 10, 11, 29, 158

H

Hospitalização 19, 25, 53, 76

I

Infarto agudo do miocárdio 1, 2, 3, 7, 8, 9, 106

Infecção pelo SARS-CoV-2 141

M

Medicina 10, 12, 13, 14, 17, 18, 29, 31, 32, 38, 40, 52, 66, 68, 83, 87, 95, 102, 106, 115, 116, 117, 125, 126, 149, 150, 151, 152, 153, 155, 156, 158

Medicina de família e comunidade 29, 31

N

Necrose avascular 47, 48, 49

Nursing 90, 147

O

Oncologia médica 127

P

Pandemic 142, 146, 149, 150, 156, 157

Parada cardiorrespiratória 89, 90, 91, 93, 94, 96, 97, 98, 99, 100

Parto cesárea 10, 11

Parto normal 10, 11

Pediatria 66, 85, 141, 145

Perfil epidemiológico 102, 103, 104, 105

Placa aterosclerótica 1, 2, 6

Q

Qualidade de vida 14, 29, 30, 31, 39, 104, 108, 109, 110

R

Reanimação cardiopulmonar 89, 90, 94, 95, 99

Resíduos de pólvora 116, 117

S

Sarcoma 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 135, 136, 137, 138, 139, 140

Serviço hospitalar de oncologia 127

Síndrome coronariana aguda 6, 102, 103, 104, 105, 106

Social service 147

T

Trabalho de parto prematuro 67, 68, 71, 74, 76, 77, 79, 80, 81


Tratamento 1, 2, 3, 5, 7, 14, 15, 18, 19, 24, 25, 27, 30, 31, 32, 33, 34, 36, 38, 41, 42, 44, 47, 48, 50, 54, 56, 57, 58, 60, 64, 66, 67, 68, 69, 71, 72, 73, 74, 75, 78, 79, 82, 103, 105, 106, 110, 128, 129, 130, 138, 139, 140, 145


MEDICINA:

Campo teórico, métodos e
geração de conhecimento



www.atenaeditora.com.br 

contato@atenaeditora.com.br 

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

www.facebook.com/atenaeditora.com.br 

3

MEDICINA:

Campo teórico, métodos e
geração de conhecimento



www.atenaeditora.com.br 

contato@atenaeditora.com.br 

@atenaeditora 

www.facebook.com/atenaeditora.com.br 

3