

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE PACIENTES SUBMETIDOS À LARINGECTOMIA TOTAL

Bruna Rodrigues Castro¹, Sarah Leslier de Olim Marote Lopes¹, Dayane da Rocha de Abreu¹, Guilherme Maia Zica², Werlany Frois Maia Lopes³, Bárbara Luiza Marinho da Silva⁴, Ana Catarina Alves e Silva⁵, Márcio José da Silva Moreira⁶, Emilson Queiroz Freitas⁷, Izabella Costa Santos⁸, Luiz Fernando Dias⁹, Andressa Silva Freitas¹⁰

1) Graduanda em Fonoaudiologia da Universidade Federal do Rio de Janeiro e Iniciação Científica do Instituto Nacional de Câncer, Rio de Janeiro (RJ), Brasil;

2) Graduando de Fonoaudiologia pela UFF; Iniciação científica do INCA; Presidente e Fundador da Liga Acadêmica de Fononcolgia UFF;

3) Fonoaudióloga; Pós graduanda em Cuidados Paliativos e Terapia da Dor pela PUC MINAS e Aperfeiçoanda em Oncologia pelo INCA;

4) Fonoaudióloga; Aperfeiçoanda em Oncologia pelo INCA 5) Mestre em Saúde Coletiva pela UFPE; Doutoranda em Epidemiologia em Saúde Pública pelo ENSP/Fiocruz-RJ.

6) Mestre em Ciências Médicas pela UERJ; Doutorando em Bioética, Ética Aplicada e Saúde Coletiva pela UFRJ; Professor adjunto da UFF. 7) Titular do Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do INCA. 8) Doutora em Clínica Cirúrgica pela USP.

Titular do Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do INCA. 9) Doutor em Medicina pela USP; Chefe e Titular do Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do INCA.

10) Doutoranda em Radiologia pela UFRJ; Fonoaudióloga do INCA. - brunarodrigues.arq2@gmail.com

INTRODUÇÃO

O tratamento para pacientes com câncer de laringe, frequentemente é realizado através de cirurgia, quimioterapia e radioterapia (RT) adjuvante ou não. Os principais sintomas são a rouquidão e a disfagia. Embora o diagnóstico precoce seja o ideal, visto que há a possibilidade de cura e terapêutica mais conservadora, cerca de 50% dos pacientes são diagnosticados com tumores em estágios avançados e submetidos a Laringectomia Total (LT). Nela ocorre a retirada de toda porção laríngea e a separação das vias respiratória e digestiva. Portanto, o paciente apresenta um traqueostoma permanente.

OBJETIVO

Traçar o perfil epidemiológico de pacientes submetidos à LT.

METODOLOGIA

Levantamento do perfil epidemiológico de pacientes pertencentes a um estudo de exames instrumentais da deglutição que deram entrada com câncer de laringe avançado num determinado hospital de referência no período de 2006 à 2016 e submetidos à LT.

RESULTADOS

18 pacientes, 16 homens e 2 mulheres, com idades médias de 64 anos, dentre estes 14 casados, 3 solteiros e 1 viúvo, escolaridade < 9 anos 55,52% e >9 44,48%, aproximadamente 83% tabagista e etilista, com queixa principal de rouquidão (88,9%), chegando ao atendimento com tumores avançados T4 e T3 (77,76%) e submetidos à RT em todos os casos.

Tabela 1 - Aspectos Clínicos e Sociodemográficos

Paciente	Gênero	Idade	Estado Civil	Escolaridade	Tabagista	Etilista	Primeiros sintomas	TNM	Radioterapia	Tratamento
1	M	72	casado	2º grau completo	+	+	rouquidão	T2N0M0	+	Laringectomia Total
2	M	46	solteiro	2º grau completo	+	+	rouquidão	T3N0M0	+	Laringectomia Total
3	M	71	casado	3º grau completo	-	+	rouquidão	T4N0M0	+	Laringectomia Total
4	M	59	casado	2º grau completo	+	+	rouquidão	T2N0M0	+	Laringectomia Total
5	M	81	casado	1º grau completo	-	+	rouquidão	T4N2aM0	+	Laringectomia Total
6	M	71	casado	s/informação	+	+	rouquidão	T3N0M0	+	Laringectomia Total
7	F	78	viúva	1º grau completo	+	+	rouquidão	T3N0M0	+	Laringectomia Total
8	M	66	casado	1º grau completo	+	+	rouquidão	T3N0M0	+	Laringectomia Total
9	M	66	casado	1º grau completo	+	+	rouquidão	T4aN2bM0	+	Laringectomia Total
10	M	52	solteiro	1º grau completo	+	+	rouquidão	T4N2aM0	+	Laringectomia Total
11	M	71	casado	analfabeto	+	+	“coceira na garganta”	T3N0M0	+	Laringectomia Total
12	M	65	casado	2º grau completo	+	+	rouquidão	T3N0MX	+	Laringectomia Total
13	M	63	casado	1º grau completo	+	-	“voz começou a sumir”	T1bN0M0	+	Laringectomia Total
14	F	58	casada	2º grau completo	+	-	rouquidão	T2N0M0	+	Laringectomia Total
15	M	77	casado	1º grau completo	+	+	rouquidão	T3N1M0	+	Laringectomia Total
16	M	61	casado	1º grau completo	+	+	rouquidão	T4aN2aM0	+	Laringectomia Total
17	M	47	casado	1º grau completo	+	+	rouquidão	T4N0M0	+	Laringectomia Total
18	M	51	solteiro	3º grau completo	-	-	rouquidão	T4aN0MX	+	Laringectomia Total

CONCLUSÃO

Os achados estão de acordo com a literatura e apontam a prevalência no sexo masculino e a baixa escolaridade como perfil mais incidente, e a rouquidão como sintoma principal. A associação da idade, do alcoolismo e do etilismo representaram fatores de risco no grupo avaliado.

BIBLIOGRAFIAS

SILVEIRA, Augusta et al. Oncologia de Cabeça e Pescoço: enquadramento epidemiológico e clínico na avaliação da Qualidade de Vida Relacionada com a Saúde. Rev. bras. epidemiol., São Paulo, v. 15, n. 1, p. 38-48, Mar. 2012. Access on 11 July 2018. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1590/S1415-790X2012000100004>.

PACHECO, Monique Silveira; GOULART, Bárbara Niegia Garcia de; ALMEIDA, Carlos Podalirio Borges de. Tratamento do câncer de laringe: revisão da literatura publicada nos últimos dez anos. Rev. CEFAC, São Paulo, v. 17, n. 4, p. 1302-1318, Aug. 2015. Available from <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1516-18462015000401302&lng=en&nrm=iso>. access on 05 Nov. 2018. <http://dx.doi.org/10.1590/1982-0216201517414113>.