No. 035396

Linha de Pesquisa : Genética aplicada à saúde da criança

TITULO

ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO DOS TUMORES DE PELE NO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE TERESÓPOLIS CONSTANTINO OTAVIANO

Resumo

O carcinoma de pele é o tipo de câncer mais frequente no Brasil. O objetivo do presente trabalho é determinar a freqüência de carcinomas cutâneos em pacientes atendidos no Hospital das Clínicas de Teresópolis entre janeiro de 2006 e janeiro de 2010 através da análise retrospectiva de resultados de exames anatomopatológicos e prontuários. Com esse objetivo, serão avaliados dados relativos a tipos de carcinomas cutâneos, região acometida e exposição a fatores de risco. Esses dados serão posteriormente comparados àqueles obtidos através do DATASUS.

Palavras-Chave

neoplasia, carcinoma basocelular, epidemiologia

IntroduÇÃo

Os carcinomas de pele são as neoplasia malignas mais freqüentes no Brasil, segundo o INCa (Instituto Nacional de Câncer). São causados principalmente pela exposição à radiação Ultravioleta (UV), mas também podem ocorrer devido a um processo irritativo crônico, genodermatoses, exposição a fatores químicos e a radiações ionizantes. Os tipos mais freqüentes são: carcinoma basocelular (70%), carcinoma epidermóide (25%) e melanoma (4%). A incidência de carcinomas cutâneos vem aumentando e se estendendo para faixas etárias mais baixas, devido à grande exposição ao sol. Um dos fatores que aumenta a exposição à radiação UV é a altitude, sendo que a cada 1000 pés aumenta-se a exposição em 4% (o que pode contribuir para aumentar a incidência de câncer de pele na região da Serra dos Órgãos). Pessoas de pele clara são mais susceptíveis a estas neoplasias e as regiões corporais mais atingidas são as que mais recebem radiação UV (cabeça e pescoço). Sua prevenção, porém, é simples, consistindo no uso de filtro solar, óculos com fator de proteção contra radiação UV, chapéus, guarda-sol e roupas, além de evitar exposição prolongada ao sol (especialmente entre 10 e 16 horas).

Justificativa

A grande importância epidemiológica dos tumores de pele traz a necessidade de um reconhecimento dos pacientes por eles acometidos, averiguando os fatores de risco mais freqüentes, para uma melhor intervenção, visando sua prevenção.

Objetivos

OBJETIVO GERAL – Determinar a frequência de carcinomas cutâneos nos pacientes atendidos no Hospital das Clínicas de Teresópolis Constantino Otaviano (HCTCO).

OBJETIVOS ESPECÍFICOS – Especificar os tipos de carcinomas cutâneos nos pacientes atendidos no HCTCO, a região acometida e os fatores de risco aos quais tenham sido expostos. Comparar os dados obtidos com a epidemiologia nacional.

Metodologia

Será realizado um estudo retrospectivo dos resultados de exames anatomopatológicos de neoplasias de pele catalogados no Hospital das Clínicas de Teresópolis, analisando-se os prontuários de pacientes atendidos no período de janeiro de 2005 a janeiro de 2010. Os prontuários dos pacientes com carcinomas cutâneos serão consultados a fim de coletarmos os dados que informem possíveis fatores de risco: idade, sexo, raça, profissão, local de residência e hábitos como tabagismo e/ou etilismo. A seguir, os resultados encontrados serão comparados com informações provenientes do DATASUS.

EstratÉgias de coleta de dados

Os dados necessários ao trabalho serão coletados dos arquivos de exames anatomopatológicos do HCTCO e dos prontuários dos pacientes.

EstratÉgias de tratamento e anÁlise

Os dados coletados passarão por uma análise estatística, de forma a se correlacionarem dados epidemiológicos e possíveis fatores de risco aos resultados anatomopatológicos dos carcinomas cutâneos de pacientes atendidos no HCTCO. Depois serão comparados com a epidemiologia nacional (dados do DATASUS).

Bibliografia

- 1 Sgarbi, Flávia Celina; Carmo, Elaine Dias do; Rosa, Luiz Eduardo Blumer. Radiação ultravioleta e carcinogenese. Rev. Ciênc. Méd., Campinas, 16(4-6):245-250, jul./dez., 2007
- 2-MARTINEZ, Marcos Antonio Rodrigues et al. Genética molecular aplicada ao câncer cutâneo não melanoma. *An. Bras. Dermatol.* [online]. 2006, vol.81, n.5, pp. 405-419.
- 3-POPIM, Regina Célia; CORRENTE, José Eduardo; MARINO, Jaqueline Aparecida Geromel and SOUZA, Carolina Arantes de. Câncer de pele: uso de medidas preventivas e perfil demográfico de um grupo de risco na cidade de Botucatu. *Ciênc. saúde coletiva* [online]. 2008, vol.13, n.4, pp. 1331-1336.
- 4-REGO, Marco Antônio V.. Cad. Saúde Pública [online]. 1997, vol.13, suppl.1, pp. S111-S112.
- 5-Kligerman J. Estimativas sobre a incidência e mortalidade por câncer no Brasil-2002. *Rev Bras de Cancerologia* 2002; 48(2):175-179.
- 6-Brasil. Ministério da Saúde. Instituto Nacional do Câncer. Estimativa 2010: Incidência de Câncer no Brasil. Disponivel em: http://www.inca.gov.br.

Cronograma

ETAPAS/	Jan	Fev	Març	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
MESES												
Escolha do tema	X	X										
Projeto de pesquisa	X	X										
Pesquisa de campo		X	X	X	X							
Apresentação e discussão do projeto					X	X	X					
Avaliação e diagnóstico da população							X					
Avaliação							X	X				
Elaboração do relatório final								X	X			
Revisão de literatura		X	X	X	X	X	X	X	X			
Bibliografia		X	X	X	X	X	X	X	X			
Ajustes metodológicos									X	X	X	
Apresentação do trabalho final										X	X	X

OrÇamento

01 cartucho de tinta para impressora: R\$ 49,00.

01 pacote de 500 folhas de papel A4: R\$ 20,00

Anexo

TABELA 1: DADOS A SEREM COLHIDOS

PRONTUÁRIO	DATA	NOME	IDADE	SEXO	RAÇA	PROFISSÃO	CIDADE	BAIRRO	FUMA	TIPO DE CÂNCEI

PREVISÃO DE SUBMISSÃO AO COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA

O referido projeto já se encontra em sua versão definitiva e será prontamente submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa.

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Uma vez que o referido projeto baseia-se na análise de resultados de exames histopatológicos no sentido de detectar a prevalência de diferentes neoplasias cutâneas,

faz-se desnecessária a assinatura de um termo de consentimento livre e esclarecido.

PLANO DE ATIVIDADE DOS DISCENTES

Os discentes supracitados ficarão encarregados da pesquisa de campo (captação de dados através da pesquisa dos prontuários e exames histopatológicos) a ser realizada durante os primeiros quatro meses do projeto.