

CAMPANHA DE CONSCIENTIZAÇÃO E PREVENÇÃO AO CÂNCER DE PELE NO MUNICÍPIO DE ARROIO DO PADRE NO ANO DE 2019

MIKAELLE TAINÁ BERTOLI¹; ALISSON LEANDRO GLITZ²; JORDANA GEREMIAS BRUST³; ISADORA SPIERING⁴; JULIA PEREIRA LARA⁵; MARIA GERTRUDES NEUGEBAUER⁶.

¹Universidade Federal de Pelotas – mikaelletaina@gmail.com

²Universidade Federal de Pelotas – alisson.glitz@gmail.com

³Universidade Federal de Pelotas – jordanabrust@gmail.com

⁴Universidade Federal de Pelotas – ispierring@gmail.com

⁵Universidade Federal de Pelotas – jujuplara2@gmail.com.

⁶Universidade Federal de Pelotas – maria.gertrudes@ufpel.edu.br

1. INTRODUÇÃO

O câncer de pele não melanoma é o tipo de câncer mais prevalente no Brasil e no mundo, no Brasil corresponde a cerca de 30% de todos os tumores malignos registrados no país (2020-INCA), no entanto apresenta baixa letalidade com altos percentuais de cura, nesse sentido, o prognóstico desse tipo de câncer pode ser considerado bom se detectado em sua fase inicial. Já o câncer de pele do tipo melanoma, é o mais grave, mas apresenta apenas 3% das neoplasias malignas do órgão (2020-INCA).

As pessoas com história pessoal ou familiar de qualquer tipo de cancer de pele, com pele clara e com exposição solar prolongada e repetida estão entre as principais do grupos de risco. Os tipos mais frequentes de câncer de pele não melanoma são o carcinoma basocelular, o mais comum e também o menos agressivo, e o carcinoma epidermoide. Os carcinomas de pele surgem mais frequentemente em regiões expostas ao sol, como a região da face, orelhas, pescoço, couro cabeludo, ombros e costas.

O carcinoma basocelular pode se apresentar tanto como nódulos quanto como úlceras, podendo sangrar com facilidade. Já o carcinoma espinocelular costumam ter coloração avermelhada e se apresentam na forma de machucados ou feridas descamativos, que não cicatrizam e sangram ocasionalmente.

A detecção precoce é uma excelente estratégia para encontrar o tumor em uma fase precoce e assim ampliar as chances de tratamento precoce e conservador. Essa detecção pode ser realizada por meio de exame clínico em pessoas que apresentem fatores de risco ou relatem alguma alteração sugestiva, já o rastreamento é realizado em pessoas que possuem fatores de propensão ao desenvolvimento de alterações neoplásicas de pele.

Uma das regras adotadas para reconhecimento de alterações sugestivas de neoplasias de pele é a regra do “ABCDE”. Onde são observados alterações como “Assimetria” da alteração suspeita, surgimento de “Bordas” irregulares, “Cor” variável na mesma lesão, o seu “Diâmetro” ser maior do que 6mm e ainda a “Evolução” temporal das mudanças observadas nas suas características.

A conscientização sobre os fatores de risco é fator protetor para aqueles que estão mais vulneráveis a esse tipo de alteração celular, nesse sentido, orientações como evitar exposição solar no período das 10h às 16h, onde os raios solares são mais intensos, ainda, utilização de fatores de proteção solar, como o uso de filtros solares para a pele e lábios com fator mínimo de proteção e eficácia, como também, a utilização de roupas, bonés ou chapéus e óculos solares.

2. METODOLOGIA

A Campanha foi realizada no município de Arroio do Padre, cidade do interior do Rio Grande do Sul, com formação populacional de predominância colonial alemã e com seus moradores em sua maioria apresentam fenótipos de pele clara, olhos claros, sendo maior parte loiros ou ruivos, com sardas e, principalmente, que se expõem muito ao sol, por trabalharem em grande parte na agricultura familiar, aumentando assim a exposição solar.

A cidade foi escolhida para a campanha por parceria com a secretaria municipal de saúde do município de Arroio do Padre, tendo demonstrado interesse após anos de alta demanda de pacientes que buscaram tratamento dermatológico, com alterações suspeitas de neoplasias, no município de Pelotas como referência para esse tipo de tratamento.

Sobre a organização da campanha, foi realizada em três etapas, sendo a primeira etapa composta por organização do projeto, sendo realizado o contato entre a secretaria municipal de saúde de Arroio do Padre, a qual disponibilizou a infraestrutura necessária para realização da campanha, também foi realizado contato com a professora Dra. Maria Gertrudes Neugebauer, médica dermatologista, a qual se disponibilizou a prestar atendimento aos pacientes atendidos na campanha e auxílio ao grupo de alunos formado pela Liga Acadêmica de Oncologia da UFPel.

A segunda etapa da campanha consistiu na capacitação dos alunos por meio de aulas orientadas por participantes de campanhas anteriores e professores com conhecimento na área de dermatologia e oncologia, para receber e orientar a população atendida, assim como identificar possíveis sinais cutâneos sugestivos de malignidade nos participantes da campanha.

Na terceira e última etapa da campanha foi realizada a campanha onde os pacientes participantes da campanha receberam fichas de atendimento de acordo com a ordem de chegada, na sequência foi aplicado um questionário por parte dos alunos para a população atendida de maneira prévia ao atendimento onde foram coletadas informações como idade, exposição solar, ocupação, uso de proteção solar, conhecimentos sobre câncer de pele, história familiar ou pessoal de câncer de pele e outros fatores de risco. Após essa etapa, os pacientes foram instruídos pelos estudantes a respeito de prevenção e detecção de sinais de alerta para câncer de pele. O próximo passo, também realizado no dia da campanha, foi a prestação de atendimento à população, através do exame físico, para identificação e diagnóstico de lesões, realizado pelos ligantes sob supervisão e orientação da médica dermatologista Maria Gertrudes Neugebauer. Durante a campanha foi possibilitado aos alunos acompanhar o tratamento dos pacientes através de utilização de crioterapia realizada no momento da consulta, registro e avaliação das lesões suspeitas, enquanto outros pacientes foram encaminhados para o Ambulatório de Dermatologia da UFPel para continuar com o tratamento de acordo com a necessidade de cada achado.

3. RESULTADOS E DISCUSSÃO

Foram realizados 87 atendimentos em Arroio do Padre.

Todas as lesões dermatológicas encontradas no exame físico foram tratadas, sendo as ceratoses actínicas tratadas por meio de crioterapia no local, enquanto os cânceres de pele foram resolvidos em atendimento médico na cidade de pelotas, por meio de encaminhamento e agendamento de retorno dos pacientes.



Figuras 1 e 2- Liga Acadêmica de Oncologia durante a campanha



Figura 3- Recepção dos estudantes pelos profissionais da Unidade Básica de Saúde de Arroio do Padre.

4. CONCLUSÕES

Com base no exposto nota-se que a campanha realizada na cidade de Arroio do Padre, teve seu objetivo cumprido, gerando atendimento de qualidade a população e grande carga de aprendizagem aos alunos envolvidos. Para além do explanado ressalta-se o impacto na promoção de saúde e educação a população quanto a prevenção e tratamento dos diversos tipos de câncer de pele supra citados.



5. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **AMERICAN CANCER SOCIETY (ACS)**, 2017. Disponível em: <https://www.cancer.org/>. Acessado em 29 de setembro de 2020
2. GUIMARÃES, JLM; ROSA, DD, **Rotinas em Oncologia**. Porto Alegre: Artmed editora SA; 2008, capítulos 60 e 61, p.424-437.
3. INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER. **Estimativa Incidência de Câncer no Brasil - Biênio 2018-2019**. Coordenação de Prevenção e Vigilância. – Rio de Janeiro: INCA, 2017. Páginas 58 à 113. Disponível em <https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//estimativa-incidencia-de-cancer-no-brasil-2018.pdf>