

AValiação DO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS PACIENTES NÃO FUMANTES COM CÂNCER DE PULMÃO ATENDIDOS NO HOSPITAL MATERNIDADE SÃO JOSÉ.

Bruna Figueiredo Almeida¹; Elizangela de Abreu Basilio¹; Eloísa Leal Silva Marim¹; Marcela Soares Storch¹; Josemar Ferreira Júnior², Sarah Fernandes Teixeira³.

¹Graduando em Medicina – UNESC; ²MSc. em Enfermagem, Docente do curso de Medicina – UNESC; ³Dra. em Farmacologia, Docente do curso de Medicina – UNESC

INTRODUÇÃO

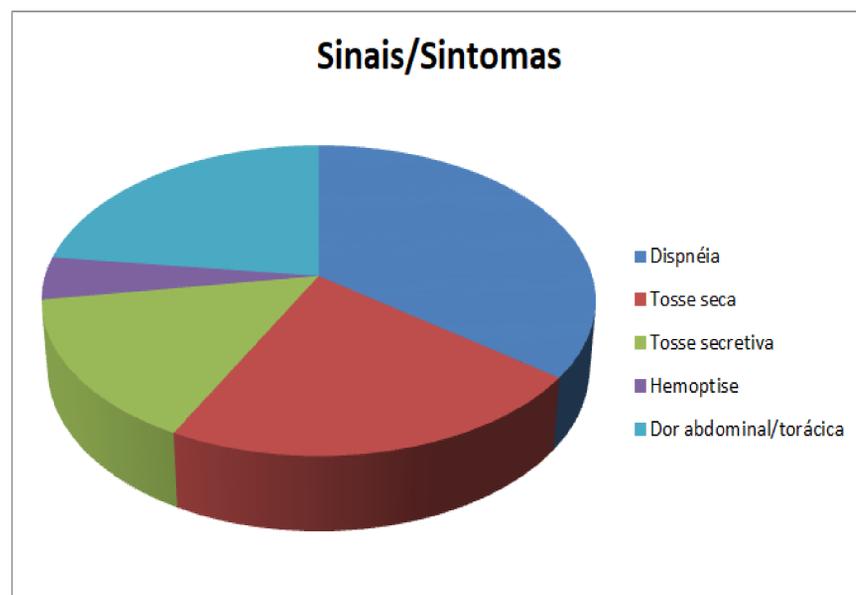
O câncer de pulmão (CP) é a principal causa de morte por câncer no mundo, apenas 15% dos casos são descobertos em estágios iniciais. O tabagismo passivo, a exposição a agentes carcinogênicos, vírus oncogênicos e genética são os principais fatores envolvidos na patogênese do CP em não fumantes. O estudo foi baseado no perfil de 67 pacientes diagnosticados com CP nos últimos 10 anos encaminhados ao serviço de Oncologia ou Cirurgia Oncológica do HMSJ, um hospital de referência no interior do Espírito Santo, após a aprovação no comitê de ética (CAAE 63378322.0.0000.5062)

MATERIAIS E METODOS

Realizou-se um estudo de caráter descritivo, retrospectivo e qualitativo, baseado na análise de prontuários médicos. Os critérios de inclusão foram pacientes com idade superior a 17 anos e com diagnóstico primário de CP. Apesar da inclusão do grupo de pacientes fumantes no projeto, o foco deste foi destinado a pacientes não tabagistas diagnosticados com CP. Optou-se pela inclusão dos que apresentaram o hábito para fins de comparação de dados. Na análise dos prontuários foram consideradas as variáveis: sexo, idade do diagnóstico, método diagnóstico, tipo de CP, estágio da doença (classificação de estadiamento pelo sistema TNM), sinais e sintomas, comorbidades, tratamento, hábitos de vida (tabagismo e etilismo), histórico familiar e status vital.

RESULTADOS

Dos 67 pacientes, 28 (41,79%) eram do sexo feminino e 39 (58,21%) do sexo masculino. A maior parte dos não fumantes apresentou o CP de células não pequenas (CPNPC) principalmente adenocarcinoma que representam 60% dos casos. O fumo passivo é um importante fator da gênese. A maioria dos pacientes não fumantes (97,01%) estava em estágio avançado.



CONCLUSÃO

O tratamento para o CP está relacionado ao estágio e ao tipo histológico. As respostas terapêuticas obtidas foram: óbito 31,34%, em tratamento 7,46%, paliativo 38,81%, sem informação 22,39%. Apenas um caso, descoberto em fase inicial teve cura por remoção cirúrgica.

REFERÊNCIAS

- Appel, L. J. **Smoking and hypertension**. UPTODATE, Jun, 2022.
- BARTA, J.A.; POWELL, C.A.; WISNIVESKY, J.P. **Global Epidemiology of Lung Cancer**. *Annals of Global Health*, v. 85, n. 1, p. 1–16, 2019.
- BRASIL, **Instituto Nacional do Câncer (INCA)**. Estatísticas de câncer. Disponível em: <https://www.inca.gov.br/numeros-de-cancer>. Acesso em 27 de mar. de 2024.
- Deffebach, M. E.; Humphrey, L. **Screening for lung cancer**. UPTODATE, Abr, 2024.
- DUBIN, S.; GRIFFIN, D. **Lung Cancer in non-Smokers**. *Missouri Medicine*, v. 117, n.4, p. 375-379, 2020.
- EBELL, M.H.; BENTIVEGNA, M.; HULME, C. **Cancer-Specific Mortality, All-Cause Mortality, and Over diagnosis in Lung Cancer Screening Trials: A Meta-Analysis**. *Ann. Fam. Med*, v. 18, p. 545–552, 2020.
- GRZYWA-CELIŃSKA, A., DROGOŃ, I., EMERYK-MAKSYMIAK, J., CHMIELEWSKA, I., MILANOWSKI, J. **Not only cigarettes – other culprits of lung cancer**. *Ann Agric Environ Med.*, 26(4), 661-664, 2019.
- HEATHER WAKELLE, MD. **Lung cancer in never smokers**. UPTODATE, Ago, 2023.
- JUDD, J.; BORGHAEI, H. **Combining Immunotherapy and Chemotherapy for Non-Small Cell Lung Cancer**. *Thorac. Surg. Clin*, v. 30, p. 199–206, 2020.
- MALHOTRA, J.; MALVEZZI, M.; NEGRI, E.; VECCHIA, C.; BOFFETTA, P. **Risk Factors for Lung Cancer Worldwide**. *Eur Respir J*, v. 48, p. 889–902, 2016.
- Mannino, D. M. **Cigarette smoking and other possible risk factors for lung cancer**. UPTODATE, Ago, 2023.
- MAO, Y.; YANG, D.; HE, J.; KRASNA, M. J. **Epidemiology of Lung Cancer**. *Surgical Oncology Clinics of North America*, v. 25, n. 3, p. 439–445, 2016.
- NASIM, F.; SABATH, B.F.; EAPEN, G.A. **Lung Cancer**. *Med Clin North Am*, v. 103, n. 3, p. 463–473, 2019.
- NIGRO; PERROTTA; SCIALO; D' AGNANO; MALLARDO; BIANCO; DANIELE. **Food, Nutrition, Physical Activity and Microbiota: Which Impact on Lung Cancer?** *Int. J. Environ. Res. Public Health*, v. 18, n. 5, p. 2399, 2021.
- SAMET, AVILA- TANG; BOFFETTA; HANNAN; MARSTON; THUN; RUDIN. **Lung Cancer in Never Smokers: Clinical Epidemiology and Environmental Risk Factors**. *Clin Cancer Res*, v. 15, n. 18, p. 5626–5645, 2009.
- SCHABATH, M.B.; COTE, M.L.. **Cancer Progress and Priorities: Lung Cancer**. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*, v. 28, n. 10, p. 1563–1579, 2019.
- SIEGEL, R.L.; MILLER, K.D.; JEMAL, A. **Cancer Statistics, 2020**. *CA. Cancer J. Clin*, v. 70, p. 7–30, 2020.
- SMOLLE, E.; PICHLER, M. **Non-Smoking-Associated Lung Cancer: A Distinct Entity in Terms of Tumor Biology, Patient Characteristics and Impact of Hereditary Cancer Predisposition**. *Cancers*, v. 11, n.2, p. 204, 2019.
- SOSA, V.M.L.; CARVALHO, L. Heterogeneity in Lung Cancer. *Pathobiology*, v. 85, n. 2, p. 96–107, 2018.
- SU, C.; Wang, H.; LIU, Y.; GUO, Q.; ZHANG, L.; LI, J.; ZHOU, W.; YANYAN, Y.; ZHOU, X.; ZHANG, J. **Adverse Effects of Anti-PD-1/PD-L1 Therapy in Non-Small Cell Lung Cancer**. *Front. Oncol*, v. 10, p. 1-16, 2020.
- SUDA; TOMIZAWA; YATABE; MITSUDOMI. **Lung Cancers Unrelated To Smoking: Characterized By Single Oncogene Addiction?** *Int J Clin Oncol*, v. 16, n. 4, p. 294-305, 2011.
- YANO, T.; HARO, A.; SHIKADA, Y.; MARUYAMA, R.; MAEHARA, Y. **Non-Small Cell Lung Cancer in Never Smokers as a Representative Non-Smoking-Associated Lung Cancer: Epidemiology and Clinical Features**. *Int J Clin Oncol*, v. 16, n. 4, p. 287-293, 2011.