

Título do projeto de pesquisa: Terapia Fotodinâmica , tratamento de primeira linha para campo de cancerização fornecido gratuitamente via SUS em hospital de referencia do centro – oeste .

Pesquisadores:

- Nayane Braga Aidar
- Naira Braga Aidar
- Danilo Augusto Teixeira

Unidade da SES-GO: HDT – GO

Trabalho de Conclusão e Curso: Terapia Fotodinâmica , tratamento de primeira linha para campo de cancerização fornecido gratuitamente via SUS em hospital de referencia do centro – oeste .

RESUMO

Introdução:

A fotoquimioterapia que consiste na associação de luz e químicos para tratar doenças da pele é amplamente praticada na dermatologia, sendo o melhor exemplo é a associação de psoraleno e ultravioleta A (Puva).

A terapia fotodinâmica (TFD) poderia ser considerada uma forma especial de fotoquimioterapia, que utiliza um fotossensibilizante, a luz e o oxigênio. Entre os fotossensibilizantes utilizados, estão o ácido 5-aminolevulínico (ALA) e seu derivado lipofílico, o metilaminolevulinato (MAL).²

O interesse pela TFD na dermatologia não cresceu até 1990, quando a nova técnica de aplicação tópica de fotossensibilizantes tornou-se disponível. A utilização de ALA e MAL, seguida da irradiação de luz vermelha de amplo espectro, tornou-se um método simples e eficaz.

A TFD pode ser considerada uma modalidade terapêutica usada no tratamento de vários tumores malignos, estando indicada no tratamento do câncer de pele não melanoma, mas também pode ser utilizada para dermatoses não neoplásicas, como as alterações relacionadas ao fotoenvelhecimento. Esse tipo de terapia apresenta indicação para lesões : de ceratoses actínicas (QAs), carcinoma basocelular (CBC) e doença de Bowen, pois permite tratamento de múltiplos tumores simultaneamente, com rápida recuperação e excelente resultado cosmético.

Por se tratar de terapia eficaz e capaz de evitar o desenvolvimento de neoplasias cutâneas frequentemente presentes nos fototipos mais baixos, bem como em idosos, fizemos um estudo retrospectivo dos pacientes atendidos no serviço de Dermatologia do Hospital de Doenças Tropicais Anuar Auad (HDT-AA), no período de janeiro de 2016 até junho de 2017.

Acreditamos ser importante esse estudo haja vista ser esse o único serviço público do Brasil, a fornecer esse tipo de tratamento a seus pacientes. Feito esse conseguido pelo empenho da equipe de dermatologia do HDT, em parceria com o Governo do estado de Goiás. Sendo assim temos uma chance a mais de oferecer um serviço de qualidade e altamente eficaz de campo de cancerização.

Metodologia :

A realização desse trabalho foi possível através da revisão dos prontuários dos pacientes que foram submetidos ao tratamento de TFD. No período de janeiro /2016 a junho de 2017, após preenchimento do Termo de compromisso de utilização de Dados (TCUD) obtidos juntamente ao Comitê de ética da instituição.

A partir de janeiro de 2016 o serviço de Dermatologia do HDT passou a poder oferecer a seus pacientes o tratamento de campo de cancerização através da Terapia Fotodinâmica. Para tal era necessário o preenchimento pelo médico dermatologista assistente do formulário médico para abertura de processos na CATS (câmara de avaliação técnica em saúde), biópsia com anatomopatológico compatível com: ceratoses actínicas (QAs), ou carcinoma basocelular (CBC) ou doença de Bowen, bem como receituário com a prescrição de Aminolevulinato de metila 160mg/gr.

A partir disso o paciente se dirigia ao Ministério Público do estado de Goiás e após isso era concedido ou não a liberação das pomadas aos pacientes de acordo com a prescrição médica .

Após a aquisição do medicamento , em formato de pomada de 2 gramas que deveriam ser mantidas refrigeradas ,os pacientes eram agendados para realização do procedimento que ocorreu de 2 formas :Terapia fotodinâmica : Day light , que usa a luz do dia como fotossensibilizante e Convencional em que se utiliza luz proveniente de aparelho , **no caso de nosso serviço aparelho com luz**

Análise dos dados :

Durante o período de janeiro de 2016 a julho de 2017 foram realizados 24 tratamentos com TFD , sendo que 10 pacientes eram homens e 14 eram mulheres.

Os homens tiveram idade variando de 51- 83 anos , sendo a média de idade 70 anos ; já entre as mulheres submetidas ao tratamento a idade variou de 37-76 anos , com média de idade de 56 anos . Com relação a atividade laboral 14 pacientes eram aposentados , 5 donas – de-casa , 2 costureiras , 1 pecuarista , 1 mecânico e 1 pecuarista .

Em relação as comorbidades associadas apresentadas : 7 pacientes com HAS, 5 DM , 2 HIV , 1 doença de chagas , 1 arritmia cardíaca , 1 DPOC , 1 depressão , 2 tireoidopatias , 3 dislipidemia , 1 albina , 1 obeso , 1 osteoporose e 1 tabagista

Quando avaliamos os tratamentos prévios a TFD : constatamos que 15 pacientes já haviam realizado crioterapia com nitrogênio líquido ; 14 pacientes já haviam feito no mínimo 3 ciclos de 20 dias com pausa de 20 dias com creme de 5 -fluoracila ; 12 já haviam usando formulações com ácido retinóico , 2 pacientes usaram diclofenaco 3% ; 8 pacientes já haviam sido submetidos a tratamento cirúrgico devido a neoplasias cutâneas não melanoma e apenas 1 paciente já havia usado imiquimod.

Quanto a modalidade de tratamento, verificamos que os primeiros pacientes foram tratados com a forma Daylight totalizando 10 pacientes , e 15 pacientes realizaram terapia na modalidade convencional, isso porque teve 1 paciente que realizou

inicialmente a modalidade Daylight e posteriormente convencional . Todos os pacientes submetidos a TFD convencional apresentaram dor do tipo queimação de moderada a forte durante o procedimento , apenas 2 paciente se queixaram de sensação de leve queimação durante a TFD daylight .

Verificamos que 15 pacientes foram submetidos a 2 sessões com intervalo de 45 entre as mesmas, e 9 pacientes foram submetidos há apenas 1 sessão .

Todos os pacientes que foram submetidos a TFD realizaram tratamento em face , observamos que os homens em sua maioria calvos , também foi realizado o tratamento em região do couro cabeludo . Foram contabilizados 5 tratamentos em braços e 3 colo , sendo que 1 paciente apresentava Doença de Bowen em colo , sendo realizado tratamento localizado da lesão .

Discussão dos dados :

Por meio desses dados comprovamos mais uma vez que as mulheres buscam o serviço de saúde mais cedo do queda população masculina ,bem como um maior numero de mulheres se tratam , isso poderia ser explicado pela recusa muita das vezes dos homens em buscarem atendimento médico . quanto a atividade laboral como o registro é feito durante a regulação para o hospital, os pacientes apenas informam a atividade que exercem no momento , que devido ao perfil de idade dos pacientes em geral aposentados , não nos permitindo com esses dados traçar de forma fidedigna uma associação entre o perfil de atividade laboral e uma maior prevalência de alterações cutâneas pré- neoplasicas ou neoplásicas não melanoma.

Todos os pacientes que realizaram o tratamento com TFD, já haviam sido submetidos a tratamentos prévios de campo de cancerização , sendo o mais prevalente a crioterapia e o uso de 5 fluoracila , possivelmente devido ao baixo custo desses tratamentos , e poder aquisitivo dos pacientes tratados em nosso serviço , além de ser uma abordagem clássica e já consagrada , configurando como primeira terapia em nosso serviço . Além do que instituir a TFD como primeira opção sabendo dos custo de uma pomada de 2 gramas de aproximadamente 1000 reais , poderia implicar em onerar mais ainda o sistema de saúde , sendo assim o tratamento foi reservado para os casos

mais graves e com refratariedade a tratamento, bem como em pacientes portadores de necessidades especiais que não toleraram as terapias já consagradas , sendo empregado nesse caso a forma TFD Daylight .