

CONGRESSO



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ANAIS DO VII CONGRESSO MÉDICO ACADÊMICO DO MARANHÃO



Rfb
Editora



ORGANIZADORES

Valdemiro Freitas Neto

Elder Teles Teixeira

Karyne Costa Cavalcante

Laura Froes Nunes da Silva

Marcelly Kelmanny da Luz Sampaio

Thayná Huet Carneiro Cortêz

Celina Rodrigues Maia Santos

Ana Clara Mota Gonçalo



SUMÁRIO

Clínica Médica.....	2
Oncologia.....	141
Neurologia.....	196
Dermatologia.....	218
Oftalmologia.....	256
Ginecologia e Obstetrícia.....	271
Pediatria.....	354
Saúde Mental.....	415
Cirurgia.....	436
Anestesiologia.....	547
Educação e Tecnologia em Saúde.....	560
Outros.....	671

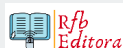




CLÍNICA MÉDICA

Catálogo na publicação

RFB Editora



A532

Anais do VII Congresso Médico Acadêmico do Maranhão / Valdemiro Freitas Neto et al (Organizador). – Belém: RFB, 2023.

Outros

Elder Teles Teixeira

Karyne Costa Cavalcante

Laura Froes Nunes da Silva

Marcelly Kelmanny da Luz Sampaio

Thayná Huet Carneiro Cortêz

Celina Rodrigues Maia Santos

Ana Clara Mota Gonçalo

Livro em PDF

ISBN 978-65-5889-551-0

DOI 10.46898/rfb.93c88066-9149-477c-a145-2bb165af1f1e

1. Medicina. I. Freitas Neto, Valdemiro et al (Organizador). II. Título.

CDD 610

Índice para catálogo sistemático

I. Medicina.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



VII COIMAMA

VII CONGRESSO INTERNACIONAL MÉDICO ACADÊMICO DO MARANHÃO



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E ADESÃO AO TRATAMENTO DA HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA

MENEZES, Indira Odete Amorim de Matos¹ (APRESENTADOR);

SANTOS, Letícia Maria Eulálio Dantas¹;

CAVALCANTE, Renata Costa¹;

SOUZA, Elizabeth Maria Neves Silva¹;

BRITO, Maria Luísa Andrade¹;

GRANJA, Bianca Santos Macedo Martins¹;

RODRIGUES, Gabriel Andrade Silva¹.

¹Universidade Estadual do Maranhão; discente

Introdução: A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma condição multifatorial definida pela elevação persistente dos níveis pressóricos, maior ou igual a 140x90 mmHg. A HAS em 2017 foi responsável por 45% das mortes por causas cardiovasculares. Considerando seus impactos na qualidade de vida, gastos econômicos e mortes prematuras, objetivou-se delinear o perfil epidemiológico e avaliar a adesão de pacientes diagnosticados com HAS ao tratamento medicamentoso e não medicamentoso em uma unidade básica de saúde do município de Caxias- MA. **Métodos:** Trata-se de um estudo descritivo, com abordagem quantitativa, realizado com indivíduos acompanhados por equipe da atenção primária à saúde, entre junho de 2021 e maio de 2022. O instrumento utilizado foi o Questionário de Adesão ao Tratamento da Hipertensão Arterial Sistêmica (QATHAS). Foram variáveis: sexo, idade, escolaridade, níveis pressóricos, índice de massa corporal (IMC) e circunferência abdominal. Os dados foram exportados para o software Numbs para análise. **Resultados:** Observou-se que dos 28 participantes, 53,57% eram do sexo feminino, na faixa etária de 50 e 69 anos (60,72%), que não concluíram o ensino fundamental (82,14%) e com níveis pressóricos variando entre 120x80 e 140x90mmHg (57,14%). A maioria encontrava-se acima do peso ideal (64,22%) e a circunferência abdominal estava acima dos padrões de normalidade em 67,84% dos participantes. A aplicação do QATHAS mostrou que a maioria pontuou entre 100-109,9 pontos (39,28%), mostrando que deixam de tomar a medicação para HAS ao menos uma vez por ano,



e comem praticamente sem gordura e sem doces e bebidas açucaradas.

Conclusão: Portanto, o perfil dos participantes é predominantemente feminino, com idade entre 50 e 69 anos, baixa escolaridade, com níveis pressóricos entre 120x80mmHg a 140x80mmHg, com IMC e circunferência abdominal acima dos padrões de normalidade.

Ademais, constatou-se adesão parcial ao tratamento medicamentoso e não medicamentoso da HAS.

Palavras-chave: Atenção Primária à Saúde; Doenças não Transmissíveis; Inquéritos e Questionários.

ABSTRACT

EPIDEMIOLOGICAL PROFILE AND ADHESION TO THE TREATMENT OF SYSTEMIC ARTERIAL HYPERTENSION

Introduction: Systemic arterial hypertension (SAH) is a multifactorial condition defined by the persistent elevation of blood pressure levels, greater than or equal to 140x90 mmHg. SAH in 2017 was responsible for 45% of deaths from cardiovascular causes. Considering their impacts on quality of life, economic expenses and premature deaths, the objective was to characterize the epidemiological profile and evaluate the adherence of patients diagnosed with SAH to drug and non-drug treatment in a basic health unit in the city of Caxias- MA. **Methods:** This is a descriptive study, with a quantitative approach, carried out with individuals accompanied by a primary health care team, between June 2021 and May 2022. The instrument used was the Questionnaire of Adherence to the Treatment of Systemic Arterial Hypertension (QATHAS). The variables were: sex, age, education, blood pressure levels, body mass index (BMI) and waist circumference. Data were exported to Numbs software for analysis. **Results:** It was observed that of the 28 participants, 53.57% were female, aged between 50 and 69 years (60.72%), who did not complete elementary school (82.14%) and with values of blood pressure ranging between 120x80 and 140x90mmHg (57.14%). Most were above the ideal weight (64.22%) and waist circumference was above normal standards in 67.84% of the participants. The application of the QATHAS showed that the majority scored between 100-109.9 points (39.28%), showing that they stop taking their medication for SAH at least once



a year, and eat practically no fat and no sweets and sugary drinks. **Conclusion:** Therefore, the profile of the participants is predominantly female, aged between 50 and 69 years, with low education, with blood pressure levels between 120x80mmHg and 140x80mmHg, with BMI and waist circumference above normal standards. In addition, partial adherence to drug and non-drug treatment of SAH was observed.

Keywords: Primary Health Care; Noncommunicable Diseases; Surveys and Questionnaires.



ESTUDO DA AÇÃO BIOLÓGICA DAS AMÊNDOAS DE SYAGRUS COCOIDES MARTIUS EM RATOS

DA SILVA FERREIRA DE LIMA, Beatriz¹;
SANTOS MENDES, Vinícius¹
BALBINO BARBOSA DE CARVALHO, Mateus¹;
MELO DE CERQUEIRA SALGADO, Nicolas¹;
RIBEIRO DE BRITO JÚNIOR, Emanuel¹;
POSSAPP ANDRADE, Lara¹
MELO RIBEIRO, Rachel¹

¹Universidade Federal do Maranhão

Introdução: O tratamento farmacológico de desordens cardiovasculares como hipertensão arterial está associado a efeitos colaterais importantes, como desequilíbrios eletrolíticos e alterações glicêmicas. Resultados prévios mostram que o extrato das amêndoas *Syagrus cocoides Martius* (SYA), coco ariri, possa apresentar ação anti-hipertensiva. Assim, o estudo buscou avaliar o SYA sobre níveis séricos de parâmetros bioquímicos de ratos. **Métodos:** *Rattus norvegicus*, Wistar, machos, adultos, divididos em grupos: Controle, Furosemida 0,01 g/kg, SYA-0,1 g/kg, SYA-0,3 g/kg, além de serem individualizados em gaiolas metabólicas. Realizou-se o tratamento por 7 dias (v.o), ao qual foram anestesiados para coleta de sangue para determinação das concentrações plasmáticas de uréia, creatinina, glicose, albumina, proteínas totais, Na⁺, K⁺, Cl⁻. Com as concentrações plasmáticas dos eletrólitos foi possível determinar a atividade natriurética (NA) e atividade salurética (AS); osmolaridade sérica (Sosm) e o Fluxo urinário (FU). **Resultados:** O extrato não alterou os níveis dos eletrólitos, AS e FU dos animais. O tratamento com SYA 0,3 g/Kg mostrou elevar o nível glicêmico dos animais. Em continuidade, SYA 0,1 g/Kg reduziu os níveis séricos de uréia. SYA, em ambas as doses, mostrou um aumento significativo da NA e redução da Sosm quando comparados ao Controle (359,3 ± 37,61). Adicionalmente, SYA 0,3 g/Kg alterou a Sosm (250,5 ± 11,03) de maneira mais proeminente que a furosemida (365,7 ± 30,5). **Conclusão:** Os resultados mostram que as amêndoas de *Syagrus cocoides* apresentam valor biológico inestimável, onde sua propriedade anti-hipertensiva parece envolver alterações glicêmicas, sem promover alterações eletrolíticas nos animais, apontando para uma crescente necessidade de pesquisas mais aprofundadas e extensas em





torno do potencial biológico.

Palavras chaves: Hipertensão. Syagrus cocoides. Diurese.

ABSTRACT

STUDY OF THE BIOLOGICAL ACTION OF SYAGRUS COCOIDES MARTIUS ALMONDS IN RATS

Introduction: The pharmacological treatment of cardiovascular disorders such as hypertension is associated with important side effects, such as electrolyte disorders and glycemic alterations. Previous results show that the extract of Syagrus cocoides Martius (SYA) almonds, coconut ariri, may present antihypertensive action. Thus, the study sought to evaluate SYA on serum levels of biochemical parameters in rats.

Methods: Rattus norvegicus, Wistar, male, adults, divided into groups: Control, Furosemide 0.01 g/kg, SYA-0.1 g/kg, SYA-0.3 g/kg, besides being individualized in metabolic cages. They were treated for 7 days (v.o), after which they were anesthetized for blood collection to determine plasma concentrations of urea, creatinine, glucose, albumin, total proteins, Na⁺, K⁺, Cl⁻. With the plasma concentrations of the electrolytes it was possible to determine the natriuretic activity (NA) and saluretic activity (AS); serum osmolarity (S_{osm}) and the Urinary Flow (FU). **Results:** The extract did not alter the levels of the electrolytes, AS and FU of the animals Treatment with SYA 0.3 g/Kg was shown to elevate the glycemic level of the animals. In continuation, SYA 0.1 g/kg reduced the serum levels of urea. SYA, at both doses, showed a significant increase in NA and decrease in S_{osm} when compared to Control (359.3 ± 37.61). Additionally, SYA 0.3 g/Kg altered S_{osm} (250.5 ± 11.03) more prominently than furosemide (365.7 ± 30.5). **Conclusion:** The results show that Syagrus cocoides almonds present invaluable biological value, where its antihypertensive property seems to involve glycemic alterations, without promoting electrolyte alterations in animals, pointing to a growing need for further and extensive research around the biological potential.

Keywords: Hypertension; Syagrus cocoides; Diuresis.



ANGINA DE LUDWIG COM EVOLUÇÃO PARA PNEUMOMEDIASTINO: UM RELATO DE CASO

ALVES CARDOSO DA SILVA, Amanda¹;

SOARES GOMES BARROS FONSECA, Gustavo¹;

LACERDA MIRANDA, Isabella¹;

CHAGAS OLIVEIRA, Maressa¹;

CATARINA SOUSA LIMA, Milena¹;

MISA YOSHIMURA, Mylena¹;

¹Universidade CEUMA; discente

Introdução: A angina de Ludwig é uma celulite tóxica, com infecção de focos submental, submandibular, sublingual e regiões adjacentes. Tendo em vista, ser de rápida progressão e desenvolver complicações, esse trabalho objetiva elucidar manejo e evolução de paciente com angina de Ludwig. **Descrição do caso:** C.A.C, 22 anos, sexo masculino, nega comorbidades, foi admitido no Hospital Djalma Marques, com dor no 3º dente molar e êmese persistente há 4 dias. Feita tomografia computadorizada (TC) de pescoço, confirmou-se aumento de volume cervical, como sinal inflamatório em glândula submandibular direita, além de focos de pneumomediastino, envolvendo o mediastino anterior, traqueia e brônquios. Apesar da cervicotomia torácica, paciente evoluiu com sepse, a qual se tratou com antibioticoterapia, sialorreia e trismo, então, dieta oral foi suspensa. Após 72 horas da admissão, apesar de hemodinamicamente estável sem uso de droga vasoativa, confortável em ar ambiente e vígil, apresentava-se desidratado, afebril, com plaquetopenia e leucocitose e elevações dos valores de proteína c reativa e ureia. À avaliação da cirurgia de cabeça e pescoço, paciente evoluiu com necrose cutânea e, à drenagem, volumosa secreção pútrida e escura. Ao segundo dia de internação, apesar de reabordagem cirúrgica, paciente ainda com lesão cervical extensa e secretiva, de odor fétido. Apresentando dificuldades em permanecer internado, evadiu sucessivamente, mas retornou por piora do quadro. Apesar de melhora clínica, laboratório ainda complicado, seguindo-se com correção de hipercalemia. Após uma semana de estadia hospitalar, recebeu alta e foi encaminhado à enfermaria para acompanhamento familiar. **Considerações finais:** Em virtude da



manifestação angustiante, debilitando física e emocionalmente, urge ampla divulgação de relatos como esse, pela comunidade científica, em prol da humanização no manejo.

Palavras-chave: Angina de Ludwig; Infecção odontogénica; Internação por celulite tóxica.

ABSTRACT

LUDWIG'S ANGINA WITH EVOLUTION TO PNEUMOMEDIASTINUM: A CASE REPORT

Introduction: Ludwig's angina is a toxic cellulitis, with infection of submental, submandibular, sublingual and adjacent regions. In view of its rapid progression and development of complications, this study aims to elucidate the case of a patient diagnosed with Ludwig's angina. **Case description:** C.A.C, 22 years old, male, denies comorbidities, was admitted to Hospital Djalma Marques, with pain in the 3rd molar tooth and persistent emesis for 4 days. A computed tomography (CT) scan of the neck was performed and an increase in cervical volume was confirmed, as an inflammatory sign in the right submandibular gland, in addition to foci of pneumomediastinum, involving the anterior mediastinum, trachea and bronchi. Despite the thoracic cervicotomy, the patient developed sepsis, which was treated with antibiotic therapy, sialorrhoea and trismus, so the oral diet was suspended. After 72 hours of admission, despite being hemodynamically stable without the use of vasoactive drugs, comfortable in ambient and alert air, he was dehydrated, afebrile, with thrombocytopenia and leukocytosis, and elevations in C-reactive protein and urea levels. Upon evaluation of the head and neck surgery, the patient evolved with cutaneous necrosis and, upon drainage, a voluminous, putrid and dark secretion. On the second day of hospitalization, despite surgical reoperation, the patient still had an extensive and secretive cervical lesion with a foul odor. Having difficulties in staying hospitalized, he successively evaded, but returned due to the worsening of his condition. Despite clinical improvement, the laboratory was still complicated, followed by correction of hyperkalemia. After a week of hospital stay, he was discharged and referred to the ward for family follow-up. **Conclusion:** Due to the distressing



manifestation, physically and emotionally debilitating, there is an urgent need for wide dissemination of reports like this, by the scientific community, in favor of humanization in handling.

Keywords: Ludwig's angina; Odontogenic infection; Hospitalization for toxic cellulite.



MORTALIDADE POR ARTRITE INFECCIOSA NO MARANHÃO NO PERÍODO DE 2009 A 2019

MELO, Yasmin Azevedo de ¹;
SOUSA JÚNIOR, Samuel Fernandes¹;
SILVA, Stephany Beatriz Almeida da¹;
FERREIRA, Rafaella Lopes¹;

¹Universidade Federal do Maranhão, Campus Pinheiro. Discente

Introdução: A Artrite Infecciosa (AI) é uma doença inflamatória, que acomete articulações e é deflagrada por agentes infecciosos especialmente bactérias que ocorre geralmente por traumas ou disseminação hematogênica. O trabalho tem como objetivo avaliar dados referentes a mortalidade por artrite infecciosa no estado do Maranhão. **Métodos:** Trata-se de um estudo transversal, observacional e analítico, ou seja, de prevalência. A pesquisa foi feita por meio da coleta de dados registrados no Sistema de Informática do SUS (DATASUS) referente aos óbitos por AI no Maranhão entre os anos de 2009 a 2019. **Resultados:** No período estudado, a maior taxa de mortalidade no Maranhão é referente ao sexo masculino, evidenciando uma proporção de 1,61 do sexo masculino para o feminino. Ao se analisar a variável cor/raça, notou-se uma maior mortalidade relacionada a pessoas pardas. Já quanto a faixa etária, o estudo evidenciou que as faixas etárias mais acometidas compreendem os grupos de 10 a 14 anos, 60 a 69 anos e de indivíduos com mais de 80 anos. **Conclusão:** Assim, o estudo demonstra que medidas de diagnóstico precoce e educação permanente em saúde nos centros hospitalares merecem ter mais destaque pois a identificação precoce da patologia diminui o índice de mortalidade.

Palavras chaves: Artrite infecciosa; Mortalidade; Epidemiologia.

ABSTRACT

Introduction: Infectious Arthritis (IA) is an inflammatory disease that affects joints and is triggered by infectious agents, especially bacteria, which usually occurs due to trauma or hematogenous dissemination. The objective of this work is to evaluate data



regarding mortality from infectious arthritis in the state of Maranhão. **Methods:** This is a cross-sectional, observational and analytical study, that is, prevalence. The research was carried out through the collection of data recorded in the SUS Information System (DATASUS) regarding deaths from IA in Maranhão between the years 2009 to 2019. **Results:** In the period studied, the highest mortality rate in Maranhão refers to males, showing a male to female ratio of 1.61. When analyzing the color/race variable, a higher mortality related to brown people was noted. As for the age group, the study showed that the most affected age groups comprise the groups from 10 to 14 years old, 60 to 69 years old and individuals over 80 years old. **Conclusion:** Thus, the study demonstrates that measures of early diagnosis and permanent health education in hospitals deserve more attention, since the early identification of the pathology reduces the mortality rate.

Keywords: Infectious arthritis; Mortality; Epidemiology.



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA NO SUDOESTE DO MARANHÃO

PEREIRA, Bruno Luiz de Paula¹;

SOUSA, Francisca Erika Ferreira¹;

¹Universidade Estadual da Região Tocantina do Maranhão; discente.

Introdução: A Leishmaniose Visceral Humana (LVH) é uma protozoose causada pelo *Leishmania infantum chagasi*, cuja transmissão ocorre por meio da picada vetor *Lutzomyia longipalpis*, um inseto hematófago. A LVH é endêmica no Maranhão, apresentando importante prevalência e incidência na região sudoeste do Estado. Desse modo, o presente trabalho tem o objetivo de analisar o perfil epidemiológico dos casos na Região Metropolitana do Sudoeste Maranhense (RMSM), nos anos de 2016 a 2020. **Métodos:** Trata-se como um estudo epidemiológico descritivo, com abordagem quantitativa, em que foram utilizados os dados fornecidos pela base do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), disponibilizados pela plataforma do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS), e referentes à RMSM, no período de 2016 a 2020. Analisou-se escolaridade, zona de residência, faixa etária, sexo e raça. **Resultados:** No período estudado, foram registrados no Maranhão 3088 casos de LVH, sendo 756 na Região Metropolitana do Sudoeste Maranhense, o que representa 24,5% do total de ocorrências do Estado. Com relação à escolaridade, dentro dos casos aplicáveis, a categoria mais afetada foi a de 1^a a 4^a série do ensino fundamental incompleto, com 43 episódios confirmados, isto é, 25%. No tocante à zona de residência, observou-se maior predomínio da doença na zona urbana com 285 casos – 65,9%. A faixa etária de maior prevalência, com 159 casos, foi a de 1 a 4 anos de idade, ou seja, 36,8%. O sexo masculino foi o mais acometido com 259 ocorrências, 86 a mais do que o sexo feminino. Ademais, a raça parda foi a que mais se destacou com 309 casos – 71,5% das notificações. **Conclusão:** Depreende-se que a RMSM consiste em uma região de importante prevalência da doença no cenário estadual. Os dados demonstram o acometimento de um perfil específico, e confirmam tratar-se de uma doença predominantemente urbana, o que vai ao encontro de literaturas importantes sobre a LVH.

Palavras chaves: Leishmaniose Visceral Humana; Perfil epidemiológico; Sudoeste do Maranhão.

ABSTRACT

Introduction: Human Visceral Leishmaniasis (HVL) is a protozoan disease caused by *Leishmania infantum chagasi*, whose transmission occurs through the bite of the *Lutzomyia longipalpis* vector, a hematophagous insect. HVL is endemic in Maranhão, with an important prevalence and incidence in the southwest region of the state. Thus, the present work aims to analyze the epidemiological profile of cases in the Metropolitan Region of Southwest of Maranhão (MRSM), among the years from 2016 to 2020. **Methodology:** This is a descriptive epidemiological study, with a quantitative approach, in which data provided by the Information System of Notifiable Diseases (SINAN) were used, made available by the platform of the Department of Informatics of the Unified



Health System (DATASUS) and referring to the MRSM, from 2016 to 2020. Education, area of residence, age group, sex and race were analyzed. Results/Discussion: In the studied period, 3088 cases of HVL were registered in Maranhão, 756 of which in the Metropolitan Region of Southwest Maranhense, which represents 24.5% of the total occurrences in the State. Regarding education, within the applicable cases, the most affected category was the 1st to 4th grades of incomplete elementary school, with 43 confirmed episodes, that is, 25%. About the area of residence, there was a greater prevalence of the disease in the urban area with 285 cases – 65.9%. The most prevalent age group, with 159 cases, was 1 to 4 years old, that is, 36.8%. Males were the most affected with 259 occurrences, 86 more than females. Furthermore, the brown race was the one that stood out the most with 309 cases – 71.5% of the notifications. Conclusion: It is possible to conclude that the area consists of a region of significant prevalence of the disease in the state scenario. The data demonstrate the involvement of a specific profile, and confirm that it is a predominantly urban disease, which is in line with important literature about HVL.

Keywords: Human Visceral Leishmaniasis; Epidemiological profile; Southwest of Maranhão





ÓBITOS POR ARTRITE REUMATOIDE EM MULHERES NO BRASIL, DE 2009 A 2019

MOTA E SÁ, Ademar Felipe de Carvalho¹;
BATALHA, Tassya Jordana Coqueiro²;
MARQUES, Consuelo Penha Castro³;

¹ Universidade Federal do Maranhão; discente (Apresentador)

² Universidade Federal do Maranhão; discente

³ Universidade Federal do Maranhão; docente

Introdução: A artrite reumatoide (AR) é uma doença inflamatória, de etiologia desconhecida e caráter autoimune, que afeta ambos os sexos, com predileção pelo feminino. Quanto mais precocemente detectada e tratada, menores os danos aos tecidos articulares e melhor o prognóstico. Além de afetar as articulações, superfícies ósseas, tendões e ligamentos, pode afetar o indivíduo de forma sistêmica, causando rigidez matinal, fadiga e perda de peso, dentre outros sintomas. As sequelas decorrentes da AR podem ser persistentes, e o agravamento dos sintomas podem levar à mortalidade. **Métodos:** Foi realizado estudo epidemiológico, transversal, de série temporal, com dados do DATASUS, Ministério da Saúde. Os dados coletados foram tabulados em Excel e analisados estatisticamente no Programa Bioestat 5.3. **Resultados:** Ocorreram 4094 óbitos por AR em mulheres no período em estudo, com predomínio dos óbitos no Sudeste (n=2083), seguido pelo Sul (n=945), Nordeste(n=606), Centro- oeste(n=305) e Norte(n=155). A faixa etária mais acometida foi a de 70 a 79 anos com 28% dos óbitos. Predomínio na raça branca com n=2720 e pardos n=908. A maioria tinha baixa escolaridade de 1 a 3 anos em escola o n=932 e 12 anos e mais n=390. Quanto ao estado civil: casados(n=1349), viúvos(n=1256). Local do óbito: hospital(n=3285), domicílio(n=649). Quanto à categoria CID-10: outras artrites reumatoides 91% e 9% artrite reumatóide soropositiva. **Conclusão:** A relevância desta pesquisa justifica-se pela escassez de estudos sobre a epidemiologia dos óbitos por esta patologia, em mulheres, no Brasil, que representam um alto custo ao nosso sistema de saúde, bem como representam alto custo pessoal, familiar e social ao paciente acometido por AR, com prejuízos à renda e aos relacionamentos pessoais e sociais.



Palavras chaves: epidemiologia; artrite reumatoide; morbidade; mortalidade.

ABSTRACT

Introduction: Rheumatoid arthritis (RA) is an inflammatory disease of unknown etiology and autoimmune character, which affects both sexes, with a predilection for females. The earlier detected and treated, the less damage to joint tissues and the better the prognosis. In addition to affecting joints, bone surfaces, tendons and ligaments, it can affect the individual in a systemic way, causing morning stiffness, fatigue and weight loss, among other symptoms. The sequelae resulting from RA can be persistent, and the worsening of symptoms can lead to mortality. **Methodology** An epidemiological, cross-sectional, time series study was carried out with data from DATASUS, Ministry of Health. The collected data were tabulated in Excel and statistically analyzed in the Bioestat 5.3 Program. **Results/Discussion:** There were 4094 deaths from RA in women during the study period, with a predominance of deaths in the Southeast (n=2083), followed by the South (n=945), Northeast (n=606), Midwest (n=305) and North (n=155). The most affected age group was 70 to 79 years old, with 28% of deaths. Predominance in the white race with n=2720 and browns n=908. Most had low schooling and from 1 to 3 years in school n=932 and 12 years and more n=390. Regarding marital status: married (n=1349), widowed (n=1256). Place of death: hospital (n=3285), home (n=649). Regarding the ICD-10 category: other rheumatoid arthritis 91% and 9% seropositive rheumatoid arthritis. **Conclusion:** The relevance of this research is justified by the scarcity of studies on the epidemiology of deaths from this pathology, in women, in Brazil, which represent a high cost to our health system, as well as represent a high personal, family and social cost to the patient affected by RA, with damage to income and personal and social relationships.

Keywords: Epidemiology; Rheumatoid arthritis; Morbidity; Mortality.



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS INTERNAÇÕES POR ARTRITE REUMATÓIDE E POLIARTROPATIAS NO BRASIL

FERNANDES SOUSA JÚNIOR, Samuel¹;

AZEVEDO DE MELO, Yasmin¹;

ALMEIDA DA SILVA, Stephany Beatriz¹;

LOPES FERREIRA, Rafaella¹;

OLIVEIRA COSTA, Wadson¹;

RIBEIRO GONÇALVES SANTOS, Catalina¹;

GOMES PATRIOTA NETO, José Carlos¹

¹ Universidade Federal do Maranhão, Campus Pinheiro. Discente

INTRODUÇÃO: A artrite reumatóide (AR) e poliartropatias inflamatórias são doenças autoimunes, com prevalência de cerca de 1% da população mundial. Atingem as grandes e pequenas articulações de forma simétrica, gerando sintomatologia de dor, rigidez, perda de amplitude de movimento e redução da força muscular, gerando assim importante incapacidade funcional. No presente trabalho, objetivou-se traçar e analisar o perfil epidemiológico dos pacientes internados por artrite reumatóide e outras poliartropatias inflamatórias. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo epidemiológico descritivo com dados obtidos a partir do Sistema de Informação Hospitalares do SUS (SIH/SUS) disponíveis pelo Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS), entre julho de 2017 e julho de 2021. **RESULTADOS:** No período estudado, verificou-se que 0,144% das internações hospitalares registradas na Região Nordeste, foram por artrite reumatóide e poliartropatias inflamatórias, sendo a região mais atingida proporcionalmente. Se tratando da variável sexo, observou-se que 53% das internações foram do sexo feminino e 47% do sexo masculino. Em relação a idade, notou-se que 62,55% das internações foram de pacientes com idade superior a 40 anos. Outrossim, destacou-se que 38,76% dos pacientes foram de cor/raça parda. A maior taxa de mortalidade foi encontrada na Região Nordeste (0,85). **CONCLUSÃO:** Diante desse estudo, notou-se que o perfil epidemiológico dos pacientes internados por local de residência nas regiões do Brasil, é na sua maioria do sexo feminino, com idade superior a 40



anos, de cor parda.

Palavras chaves: Artrite reumatóide; Poliartropatias; Epidemiologia; Internações.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Rheumatoid arthritis (RA) and inflammatory polyarthropathies are autoimmune diseases, with a prevalence of about 1% of the world population. They affect large and small joints symmetrically, generating symptoms of pain, stiffness, loss of range of motion and reduced muscle strength, thus generating significant functional disability. The present study aimed to trace and analyze the epidemiological profile of patients hospitalized for rheumatoid arthritis and other inflammatory polyarthropathies. **METHODS:** This is a descriptive epidemiological study with data obtained from the SUS Hospital Information System (SIH/SUS) available from the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS), between July 2017 and July 2021. **RESULTS:** In the studied period, it was found that 0.144% of hospital admissions registered in the Northeast region were due to rheumatoid arthritis and inflammatory polyarthropathies, being the region proportionally the most affected. Regarding the gender variable, it was observed that 53% of the admissions were female and 47% male. Regarding age, it was noted that 62.55% of hospitalizations were of patients over 40 years of age. Furthermore, it was highlighted that 38.76% of the patients were of mixed race. The highest mortality rate was found in the Northeast Region (0.85). **CONCLUSION:** In view of this study, it was noted that the epidemiological profile of patients hospitalized by place of residence in the regions of Brazil is mostly female, aged over 40 years, of mixed race.

Key words: rheumatoid arthritis; polyarthropathies; epidemiology; hospitalizations.



AVALIAÇÃO FARMACOLÓGICA DE *Syagrus Cocoides* EM MODELO EXPERIMENTAL DE DIURESE EM RATOS

POSSAPP ANDRADE, Lara¹ (apresentadora);

MELO RIBEIRO, Rachel²;

TAVARES DOS SANTOS SILVA, Ludmila¹;

MELO DE CERQUEIRA SALGADO, Nícolas¹;

DA SILVA FERREIRA DE LIMA, Beatriz¹;

RIBEIRO DE BRITO JÚNIOR, Emanuel¹;

BALBINO BARBOSA DE CARVALHO, Mateus¹;

¹UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO, discente

²UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO, docente

Introdução: Diuréticos são medicamentos com vasta indicação clínica para doenças cardiovasculares. No entanto, tais medicamentos são associados a diversos efeitos colaterais, como hipovolemia, hipocalemia, alterações metabólicas, entre outros. Assim, há interesse na busca de mais opções terapêuticas, com maior tolerância de efeitos colaterais pelo paciente. Nesse contexto, alternativas relevantes são estudos de bioprospecção com espécies vegetais ricas em polifenóis. Este estudo objetiva obter o extrato hidroetanólico das amêndoas de *Syagrus cocoides* Martius (SYA) e avaliar a ação diurética em modelo experimental de diurese em ratos.

Métodos: Para o potencial diurético foram utilizados ratos, machos, *Rattus norvegicus* (Wistar), divididos em 04 grupos: o Controle, que recebeu água destilada (10mL/kg); Hidroclorotiazida (0,01 g/Kg); e os Grupos SYA receberam a formulação nas dosagens 0,1 e 0,3 g/Kg, que foram submetidos às gaiolas metabólicas para obtenção dos dados experimentais. A latência para a primeira micção e a diurese foi determinada a cada hora após administração, durante as 6 h iniciais (sendo 1, 2, 3, 4, 5 e 6h após o início do tratamento). A urina de 6 h e de 24 h foram colhidas para determinar a excreção volumétrica urinária, que serviu para calcular excreção urinária, ação diurética e atividade diurética (processo nº 23115.010680/2020- 78).

Resultados: Os resultados obtidos indicam que o SYA apresentou importante aumento na diurese em ambas as dosagens administradas (0,1 g/kg e 0,3 g/kg), com a indicação de um efeito dose-dependente e chegando a ter resultados superiores aos do diurético tiazídico na análise da ação e atividade diurética. **Conclusão:** Dessa maneira, os resultados contribuem para a bioprospecção dessa espécie com a avaliação de um potencial importante que, através de pesquisas em ensaios pré-clínicos e clínicos, pode vir a ser validado e a substância ser empregada para melhorar assim a saúde humana.

Palavras-chave: Diurético; *Syagrus cocoides*; Farmacologia.



ABSTRACT

PHARMACOLOGICAL EVALUATION OF *Syagrus Cocoides* IN EXPERIMENTAL MODEL OF DIURESIS IN RATS

Introduction: Diuretics are drugs with wide clinical indications for cardiovascular diseases. However, such drugs are associated with several side effects, such as hypovolemia, hypokalemia, metabolic changes, among others. Thus, there is interest in the search for more therapeutic options, with greater tolerance of side effects by the patient. In this context, relevant alternatives are bioprospecting studies with plant species rich in polyphenols. This study aims to obtain the hydroethanolic extract of almonds from *Syagrus cocoides* Martius (SYA) and to evaluate the diuretic action in an experimental model of diuresis in rats. **Methodology:** For the diuretic potential, male rats, *Rattus norvegicus* (Wistar), were divided into 04 groups: Control, which received distilled water (10mL/kg); Hydrochlorothiazide (0.01 g/Kg); and the SYA Groups received the formulation at 0.1 and 0.3 g/Kg, which were submitted to metabolic cages to obtain experimental data. Latency to first micturition and diuresis were determined every hour after administration, during the initial 6 h (being 1, 2, 3, 4, 5 and 6 h after the start of treatment). The 6h and 24h urine were collected to determine urinary volumetric excretion, which served to calculate urinary excretion, diuretic action, and diuretic activity. **Results/Discussion:** The results obtained indicate that SYA showed a significant increase in diuresis at both doses administered (0.1 g/kg and 0.3 g/kg), indicating a dose-dependent effect and reaching results superior to those of the thiazide diuretic in the analysis of diuretic action and activity. **Conclusion:** Thus, the results contribute to the bioprospection of this species with the evaluation of an important potential that, through research in pre-clinical and clinical trials, can be validated and the substance be used to improve human health.

Keywords: Diuretic; *Syagrus cocoides*; Pharmacology.



ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO HEMORRÁGICO EM JOVEM MULHER: RELATO DE CASO

SOUZA, Beatriz Lana Silva¹;

SAKAMOTO, Tayná Fernanda Castelo Branco¹;

de QUEIROZ, Karla Valeria Lima Santos¹;

CARDOSO, Bianca Lais Oliveira¹;

de SOUSA, Juliana Siqueira¹;

CAVALCANTE, Adriana Valéria Gomes¹;

SOUSA, Brena de Mesquita¹

¹ Universidade Ceuma; discente

INTRODUÇÃO: O acidente vascular encefálico hemorrágico (AVEh) resulta da ruptura de vasos sanguíneos e extravasamento de sangue no tecido nervoso, causando lesões na substância branca e cinzenta do cérebro. Assim como déficits neurológicos devido a um efeito de massa sobre as estruturas neurais, efeitos tóxicos do sangue, ou por elevação da pressão intracraniana. A incidência é maior em homens, idosos, tabagistas, etilistas, hipertensos, portadores de coagulopatias e dislipidemicos. Em contra partida a todos os fatores de risco expostos, este relato de caso é sobre uma jovem mulher acometida por AVEh. **DISCUSSÃO DO CASO:** V.R.C.A, 36 anos, dona de casa, moradora de São Luís. Com quadro súbito de cefaléia holocraniana, tontura e náusea, evoluiu com sonolência e leve déficit motor esquerdo, realizou tomografia computadorizada (TC) que mostrou hematoma intraparenquimatoso agudo, localizado na substância branca profunda do lobo occipital esquerdo, sem efeito de massa, apresenta halo de edema vasogênico. Realizou ainda angiografia cerebral que apontou vasculite. A paciente foi submetida a duas neurocirurgias, e teve boa evolução neurológica e sem novas queixas. Porém apresentou leve disatria, hemiparesia esquerda e nuca dolorosa com sinais meníngeos, vigil, consciente e orientada, deambula com auxílio. Segue em internação na UTI com realização de TC de crânio de controle. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** O AVEh representa um grande problema de saúde pública, visto que deixa sequelas que comprometem a vida dos indivíduos acometidos, trazendo prejuízos motores, cognitivos e funcionais. A reabilitação pós AVEh e a recuperação da capacidade de locomover-se parecem ser uma das maiores preocupações dos sobreviventes da doença, uma vez que representam impacto direto na sua independência e retorno às atividades habituais, sobretudo em pessoas mais jovens.

PALAVRAS-CHAVE: Acidente Vascular Encefálico; Hemiparesia; Reabilitação

ABSTRACT



INTRODUCTION: Hemorrhagic stroke (HVA) results from the rupture of blood vessels and leakage of blood into the nervous tissue, causing damage to the white and gray matter of the brain. As well as neurological deficits due to a mass effect on neural structures, toxic effects of the blood, or by elevation of intracranial pressure. The incidence is higher in men, the elderly, smokers, alcoholics, hypertensive patients, patients with coagulopathies and dyslipidemics. In contrast to all the risk factors exposed, this case report is about a young woman affected by hEVA.

DISCUSSION OF THE CASE: V.R.C.A, 36 years old, housewife, resident of São Luís. With a sudden onset of holocranial headache, dizziness and nausea, she evolved with drowsiness and mild left motor deficit, a computed tomography (CT) scan was performed, which showed an acute intraparenchymal hematoma, located in the deep white matter of the left occipital lobe, without mass effect, with a halo of vasogenic edema. Cerebral angiography was also performed, which showed vasculitis. The patient underwent two neurosurgeries, and had a good neurological evolution and no new complaints. However, she presented mild dysatria, left hemiparesis and painful neck with meningeal signs, alert, conscious and oriented, walking with assistance. She remains in the ICU with control CT scan of the skull.

FINAL CONSIDERATIONS: Stroke represents a major public health problem, as it leaves sequelae that compromise the lives of affected individuals, bringing motor, cognitive and functional impairments. Post-stroke rehabilitation and recovery of the ability to move around seem to be one of the biggest concerns of disease survivors, since they represent a direct impact on their independence and return to usual activities, especially in younger people.

KEYWORDS: Stroke; Hemiparesis; Rehabilitation.



CARACTERIZAÇÃO DA MORTALIDADE POR INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA NO BRASIL ENTRE 2016 A 2020

PIMENTEL, Victor Carneiro ¹;
SILVA, Guilherme Cruz Mendes¹;
MACIEL, Antonio Woodson Santos¹;
SOUZA, Valena Lopes¹
DIAS, Gabriel Cardoso Miguez¹;
LEAL, Lorena Fernandes¹;
SILVA, Maria Raimunda Chagas²;

¹Universidade CEUMA; discente

²Universidade CEUMA; docente

INTRODUÇÃO: A insuficiência renal crônica (DRC) ocorre devido a uma lesão estrutural renal e/ou redução na taxa de filtração. A sua etiologia está associada, principalmente, à diabetes mellitus e hipertensão arterial. As complicações relacionadas à progressiva diminuição da filtração incluem: perda da função endócrina, acúmulo de toxinas, sódio e água, necessitando de transplante. Desse modo, este trabalho tem por finalidade caracterizar a mortalidade por injúria renal crônica no Brasil entre 2016 a 2020. **MÉTODOS:** O presente estudo caracteriza-se pela abordagem observacional, quantitativo, retrospectivo, e descritivo da mortalidade por DRC no Brasil. Os dados foram obtidos através da plataforma de domínio público do Sistema de Informações de Mortalidade do Sistema Único de Saúde (SIM/TabNet Win 32 3.0) entre os anos de 2016 a 2020, tendo como parâmetros: região, sexo e faixa etária. **RESULTADOS:** Foram constatados 38.965 óbitos no Brasil por esta doença no período analisado. A região sudeste destaca-se entre as demais regiões do país com 46% (n=17.826), seguidos pelo nordeste 24% (n=9.404) e sul 16% (n=6.268). O sexo masculino destaca-se com 51% (n=22.411) em relação ao feminino 38% (n=16.549), e ignorados 11% (n=5). A faixa etária com dados mais ampla foi de idosos acima de 70 anos 57% (n=22.041) seguidas por indivíduos entre 50 e 69 anos 32% (n= 12.618) e adultos entre 30-49 anos 9% (n=3.490). **CONCLUSÃO:** Denota-se que o sudeste apresenta o número de óbitos mais abrangente do país hipoteticamente devido aos maiores centros de diagnóstico e notificação. Sabe-



se que os homens sofrem maior progressão por causa do tabagismo e comorbidades não controladas, o que poderia justificar uma maior incidência e mortalidade por insuficiência renal crônica nesse perfil de pacientes. Por fim, a faixa etária dos idosos sobressai-se como maior grupo de óbitos possivelmente devido ao desenvolvimento crônico e progressivo da doença.

Palavras-chave: Insuficiência renal crônica; Epidemiologia; Mortalidade.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Chronic renal failure (CKD) occurs due to structural kidney damage and/or reduced filtration rate. Its etiology is mainly associated with diabetes mellitus and arterial hypertension. Complications related to the progressive decrease in filtration include: loss of endocrine function, accumulation of toxins, sodium and water, requiring transplantation. Thus, this study aims to characterize mortality from chronic kidney injury in Brazil between 2016 and 2020. **METHODS:** The present study is characterized by an observational, quantitative, retrospective, and descriptive approach to CKD mortality in Brazil. Data were obtained through the public domain platform of the Mortality Information System of the Unified Health System (SIM/TabNet Win 32 3.0) between the years 2016 to 2020, having as parameters: region, sex and age group. **RESULTS:** There were 38,965 deaths from this disease in Brazil during the analyzed period. The Southeast region stands out among the other regions of the country with 46% (n=17,826), followed by the Northeast with 24% (n=9,404) and the South with 16% (n=6,268). Males stand out with 51% (n=22,411) compared to females 38% (n=16,549), and 11% are ignored (n=5). The age group with the widest data was elderly over 70 years old 57% (n=22,041) followed by individuals between 50 and 69 years old 32% (n= 12,618) and adults between 30- 49 years old 9% (n=3,490). **CONCLUSION:** It is noted that the Southeast has the most comprehensive number of deaths in the country, hypothetically due to the largest centers of diagnosis and notification. It is known that men suffer greater progression due to smoking and uncontrolled comorbidities, which could justify a higher incidence and mortality from chronic renal failure in this profile of patients. Finally, the age group of the elderly stands out as the largest group of deaths, possibly due to the chronic and progressive development of the disease.

Keywords: Chronic renal failure; Epidemiology; Mortality.



CEFALÉIA EM UNIVERSITÁRIOS POR PRIVAÇÃO DE CAFEÍNA

CARNEIRO, Maria Eduarda de Carvalho Penha ¹ (APRESENTADOR);

FERNANDES, Isadora Marçal Barbosa ¹;

ARAÚJO, Layana Cristina Diniz ¹;

SANTOS, Lucas Hewitson Froes ¹;

OLIVEIRA, Maressa Chagas ¹;

BRANCO, Mariana Veras Carvalho ¹;

DOS SANTOS, Vítor Castro ¹

¹ Universidade Ceuma, discente.

Introdução: A enxaqueca é uma doença de fortes crises de cefaléia. O excesso na ingestão de café por universitários e, conseqüente, dependência, vêm desencadeando alta frequência de enxaqueca, entre os jovens. Assim, o presente resumo objetiva analisar a relação da cefaleia com a privação da cafeína entre universitários. **Métodos:** Trata-se de um estudo transversal retrospectivo, através da análise da prevalência de enxaqueca por privação de cafeína em estudantes universitários do Maranhão. Os critérios de inclusão da pesquisa foram compostos por acadêmicos universitários do Maranhão, com a idade mínima de 18 anos e os critérios de exclusão, aqueles que não preencheram os critérios de inclusão. A pesquisa usou como embasamento teórico artigos científicos e, posteriormente, a aplicação de questionários baseados nos critérios diagnósticos da ICHD (The International Classification Headache Disorders). O questionário foi aplicado por uma plataforma online, a Google Forms. Por fim, os dados foram agrupados em planilhas do Microsoft Excel e Access para análise estatística. **Resultados:** Observou-se uma relação entre o surgimento da cefaleia com a privação da cafeína, apresentada pelos estudantes universitários com elevada carga horária frente aos estudos em tempo integral, além de uma associação da constante ingestão de café para atingir um estado físico e mental de alerta. Foi mostrado aumento das incidências e prevalência de vícios alimentares causadores de patologias psiquiátricas, tendo relação com variáveis como o gênero, idade e turno de estudo. **Conclusão:** Devido a elevada necessidade de manter a concentração em atividades acadêmicas, os universitários dependem de fontes exógenas de energia, sendo a cafeína um produto comumente comercializado e consumido. Portanto, percebe-se certa dependência por parte dos estudantes. Dentre as causas de enxaqueca entre jovens acadêmicos, evidenciou-se que a privação de cafeína está entre um dos principais motivos.

Palavras chaves: Enxaqueca comum; Dependência de substâncias; Cafeína.

ABSTRACT



Introduction: Migraine is a disease of severe headache attacks. Excessive consumption of coffee by university students and, consequently, dependence, have been triggering a high frequency of migraine among young people. Thus, this abstract aims to analyze the relationship between headache and caffeine deprivation among university students. **Methods:** This is a retrospective cross-sectional study, through the analysis of the prevalence of migraine due to caffeine deprivation in university students of Maranhão. The research inclusion criteria were composed of university students from Maranhão, with a minimum age of 18 years and the exclusion criteria, those who did not meet the inclusion criteria. The research used scientific articles as theoretical basis and, later, the application of questionnaires based on the diagnostic criteria of ICHD (The International Classification Headache Disorders). The questionnaire was applied by an online platform, Google Forms. Finally, the data were grouped in Microsoft Excel and Access spreadsheets for statistical analysis. **Results:** There was a relationship between the onset of headache and caffeine deprivation, presented by university students with a high workload compared to full-time studies, in addition to an association of the constant intake of coffee to achieve a physical and mental state of alert. An increase in the incidence and prevalence of food addictions causing psychiatric pathologies was shown, being related to variables such as gender, age and study shift. **Conclusion:** Due to the high need to maintain concentration in academic activities, university students depend on exogenous sources of energy, with caffeine being a commonly marketed and consumed product. Therefore, a certain dependence on the part of the students is perceived. Among the causes of migraine in young academics, it has been shown that caffeine deprivation is one of the main reasons.

Keywords: Common Migraine; Substance Dependence; Caffeine.



ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA DAS INTERNAÇÕES POR CISTITE NO MARANHÃO E NO BRASIL DE 2017 A 2021

NETO, Epifanio de Freitas Melo¹

DOURADO, Carolinne Sousa¹

SALVADOR, Raquel Araújo¹

¹Universidade Federal do Maranhão

Introdução: A cistite é uma infecção do trato urinário frequente na prática clínica, cujo principal modo de transmissão é dado de forma ascendente e em 80% dos casos o agente etiológico é a bactéria *Escherichia coli*. O quadro clínico típico é marcado por disúria, polaciúria, dor suprapúbica e em alguns casos hematúria. O objetivo do estudo é comparar as diferenças entre o perfil epidemiológico de internação no Maranhão e no Brasil pela afecção. **Métodos:** Trata-se de um estudo epidemiológico retrospectivo e quantitativo elaborado com base na coleta de dados do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). Os anos pesquisados foram entre 2017 e 2021 e as variáveis faixa etária, raça e sexo. **Resultados:** No período estudado, houveram 2.604 internações por cistite no Maranhão, sendo o ano de maior incidência 2017 (27,7%), enquanto no Brasil 62.286 casos, e 2019 com mais casos (23,2%) Os períodos de 2020 e 2021 sofreram queda em relação ao número de internações dos anos anteriores, redução média de 36,7% no Maranhão e 30,2% no país. A faixa etária mais acometida foi 20 a 29 anos no Maranhão (20,5%) e, no Brasil, 80 anos e mais (15,5%). A raça parda mostrou mais internações pela patologia em ambos locais com 69% no estado maranhense e 49% no Brasil. Tanto nos dados do Maranhão como nos dados nacionais o sexo feminino foi o mais atingido nessa pesquisa, 68% e 65,3% do total, respectivamente. **Conclusão:** O aumento na busca e início precoce do tratamento ambulatorial podem ter sido responsáveis pela redução no número de internações ao longo do período. Houve concordância também em relação à raça e o sexo predominantes. No entanto, os jovens são mais acometidos no Maranhão, isso pode ser explicado, normalmente, pelo início das atividades sexuais, porém houve declínio nas faixas etárias superiores, ao contrário do Brasil, cuja maior incidência de internações está presente na faixa etária de 70 a 79 anos e 80 anos e mais, devido à idade ser fator de risco.

Palavras-chave: Cistite; Internação Hospitalar; Aplicações da Epidemiologia.

EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF HOSPITALIZATION FOR CYSTITIS MARANHÃO AND BRAZIL 2017 TO 2021





Introduction: Cystitis is a frequent urinary tract infection in clinical practice, whose main mode of transmission is ascending and in 80% of cases the etiologic agent is the bacterium *Escherichia coli*. The typical clinical there is dysuria, frequency, suprapubic pain, and in some cases hematuria. The objective of the study is to compare the differences between the epidemiological profile of hospitalization in Maranhão and in Brazil by the condition. **Methods:** This is a retrospective and quantitative epidemiological study based on data collection from the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS). The years surveyed were between 2017 and 2021 and the variables age, race and sex. **Results:** There were 2,604 hospitalizations for cystitis in Maranhão, with 2017 being the year with the highest incidence (27.7%), while in Brazil 62,286 cases, and 2019 with more cases (23.2%). 2021 suffered a drop in relation to the number of hospitalizations in previous years, an average reduction of 36.7% in Maranhão and 30.2% in the country. The most affected age group was 20 to 29 years in Maranhão (20.5%) and, in Brazil, 80 years and over (15.5%). The brown race was the most frequent in both places, being 69% in the state of Maranhão and 49% in Brazil. Both in the data from Maranhão and in the national data, females were the most affected in this research, 68% and 65.3% of the total, respectively. **Conclusion:** The increase in seeking and early initiation of outpatient treatment may have been responsible for the reduction in the number of hospitalizations over the period. There was also agreement regarding the predominant race and sex. However, young people are more affected in Maranhão, this can usually be explained by the beginning of sexual activities, but there was a decline in older age groups, unlike in Brazil, where the highest incidence of hospitalizations is present in the age group from 70 to 79 years and 80 years and over, due to age being a risk factor.

Keywords: Cystitis; Hospitalization; Uses of Epidemiology.



SÍNDROME DE COLE-CARPENTER: UM RELATO DE CASO RARO

SANTOS, Henrique Cavalcante Bittencourt¹;

CAMPOS, Ana Carolina Celidonio Almeida¹;

TEIXEIRA, Elder Teles¹;

REZENDE, Heitor Martins¹;

CARNEIRO, Luís Eduardo Lima¹;

LIMA, Eduardo Leandro Almeida de¹.

¹Universidade Federal do Maranhão, Campus de São Luís; discente

Introdução: A Síndrome de Cole-Carpenter é um subtipo raro de Osteogênese Imperfeita que, além da fragilidade óssea, causa craniossinostose, hidrocefalia, protusão ocular e características faciais distintas. Devido à raridade, médicos especialistas podem ter dificuldade em diagnosticar pacientes que apresentem essa doença. **Discussão do caso:** A.P.D.A, 15 anos, sexo masculino. Evidencia diagnóstico sugestivo de Síndrome de Cole-Carpenter realizado por pesquisa genética. Apresenta Osteogênese Imperfeita e foi internado diversas vezes para tratamento de fraturas. Realizou uma osteossíntese de fêmur esquerdo em 2019, e sua última fratura foi do mesmo osso em outubro/2020. Também possui Malformação de Chiari tipo 1, com o desenvolvimento de siringomielia. Aguarda timpanoplastia de orelha esquerda devido às alterações craniofaciais, as quais são refletidas na fâcies característica. Apresentava hipertireoidismo descrito como bócio uninodular. Utilizou Tapazol desde 2018 até realizar tireoidectomia parcial em junho/2022. Nos exames, destacam-se o TSH pré-operatório com o valor de 0,01 e o TSH pós-operatório alcançando 19,23; enquanto o T4L e o cálcio se mantiveram normais. Sua última internação ocorreu em julho/2022 para uso de pamidronato. Sem queixas atuais, encontra-se em uso diário de Levotiroxina 50mcg e Oskal 500mg, Colecalciferol 7000UI/semana e Pamidronato 39mg endovenoso. **Considerações finais:** Portanto, o caso relatado evidencia a fundamental importância de um tratamento eficaz na Síndrome de Cole-Carpenter, voltado usualmente para medicamentos ligados à saúde óssea e melhora sintomática do paciente. Ademais, fica nítida a relevância da pesquisa genética para comprovação do diagnóstico sugerido pelos aspectos clínicos apresentados. Ressalta-se também o resultado obtido a partir da adequada intervenção do médico, sendo marcado por uma interrupção das principais queixas do paciente e por proporcioná-lo um prognóstico adequado, com melhora de sua qualidade de vida.

Palavras-chaves: Cole-Carpenter Syndrome; Osteogênese Imperfeita; Malformação de Arnold-Chiari; Hipertireoidismo; Endocrinologia.



ABSTRACT

COLE-CARPENTER SYNDROME: A RARE CASE REPORT

Introduction: Cole-Carpenter Syndrome is a rare subtype of Osteogenesis Imperfecta that, in addition to bone fragility, causes craniosynostosis, hydrocephalus, ocular protrusion and distinctive facial features. Due to the rarity, medical specialists may have difficulty in diagnosing patients with this disease. **Case discussion:** A.P.D.A, 15 years old, male. Evidences suggestive diagnosis of Cole-Carpenter Syndrome performed by genetic research. He has Osteogenesis Imperfecta and has been hospitalized several times for fracture treatment. He performed a left femur osteosynthesis in 2019, and his last fracture was of the same bone in October/2020. He also has type 1 Chiari Malformation, with the development of syringomyelia. Awaiting left ear tympanoplasty due to craniofacial alterations, which are reflected in the characteristic facies. He had hyperthyroidism described as uninodular goiter. He used Tapazol from 2018 until performing partial thyroidectomy in June/2022. In the exams, the preoperative TSH with a value of 0.01 and the postoperative TSH reaching 19.23 stand out; while T4L and calcium remained normal. His last hospitalization took place in July/2022 for use of pamidronate. With no current complaints, he is on daily use of Levothyroxine 50mcg and Oskal 500mg, Colecalciferol 7000UI/week and intravenous Pamidronate 39mg. **Final considerations:** Therefore, the reported case highlights the fundamental importance of an effective treatment in Cole-Carpenter Syndrome, usually focused on medicines related to bone health and symptomatic improvement of the patient. Furthermore, the relevance of genetic research to prove the diagnosis suggested by the clinical aspects presented is clear. Also noteworthy is the result obtained from the appropriate intervention of the physician, which is marked by an interruption of the patient's main complaints and by providing them with an adequate prognosis, with an improvement in their quality of life.

Keywords: Cole-Carpenter Syndrome; Osteogenesis Imperfecta; Arnold- Chiari Malformation; Hyperthyroidism; Endocrinology.



COMPARAÇÃO DA MORTALIDADE POR LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO ENTRE MARANHÃO E SÃO PAULO

CARVALHO, Willyanna Ravanielly Oliveira de¹;

LUCENA, Clara Lima¹;

MIRANDA, Aline Ferreira¹;

BENTO, Anyelle Araújo Cardoso²;

OLIVEIRA, Letícia Macêdo de¹; SILVA, Luana Fontinele³;

SANTOS, Luciane de Jesus Mendes¹

¹Discente de Medicina da Universidade Federal do Maranhão campus Pinheiro

²Discente de Medicina da Universidade CEUMA

³Médica pela Universidade Federal do Maranhão campus Pinheiro

Introdução: O lúpus eritematoso sistêmico (LES) é uma patologia autoimune, de etiologia não totalmente conhecida, que sofre influência multifatorial e afeta múltiplos sistemas, apresentando uma diversidade de manifestações clínicas. Sua incidência no Brasil é em torno de 8,7 casos para cada 100.000 pessoas por ano. Dessa forma, este estudo tem por objetivo analisar a mortalidade por LES comparando-se os estados do Maranhão (MA) e de São Paulo (SP) entre 2010 e 2019. **Métodos:** Estudo ecológico temporal, com dados de mortalidade colhidos do DATASUS. As variáveis estudadas nos dois estados foram: sexo e faixa etária. A variável sexo foi categorizada em masculino e feminino. A faixa etária foi organizada em 10 grupos de idade, em anos, de acordo com o DATASUS: 5 a 9; 10 a 14; 15 a 19; 20 a 29; 30 a 39; 40 a 49; 50 a 59; 60 a 69; 70 a 79; 80 e mais. Realizou-se a prevalência dessas variáveis, pela fórmula: número de casos vezes 1000000 dividido pela população residente em cada estado naquele ano em relação às faixas etárias e ao sexo. Os dados obtidos foram tabulados e analisados com o auxílio do software Microsoft Excel 2011. **Resultados:** No intervalo de tempo estudado, houve predominância do sexo feminino nos dois estados, sendo a maior prevalência em SP com 9,17 casos/1000000 hab. no ano de 2019 e a menor em 2013 no MA, com 4,38 casos/1000000 hab. Foi registrado maior média na prevalência de óbitos na faixa etária de 30-39 anos no Maranhão, com média de 5,73 casos/1000000 hab. Em São Paulo, a maior média de óbitos foi registrado na faixa de 50-59 anos, com 7,21 casos/1000000 hab. **Conclusão:** O LES é uma doença crônica e que não possui cura, sendo que quanto mais tardar o seu diagnóstico e tratamento, piores serão suas complicações que poderão levar ao óbito. Assim, estes resultados poderão melhor direcionar políticas públicas de saúde para a área, visando o diagnóstico precoce, a fim de se evitar mortes e melhorar a qualidade de vida dos pacientes e familiares.





Palavras chaves: Lúpus eritematoso sistêmico, mortalidade;

ABSTRACT

Introduction: Systemic lupus erythematosus (SLE) is an autoimmune pathology of not fully understood etiology, which is multifactorial and affects multiplesystems, presenting a variety of clinical manifestations. Its incidence in Brazil is around 8.7 cases per 100,000 people per year. Thus, this study aims to analyze SLE mortality comparing the states of Maranhão (MA) and São Paulo (SP) between 2010 and 2019. **Methodology:** Temporal ecological study, with mortality data collected from DATASUS. The variables studied in both states were: sex and age group. The gender variable was categorized into male and female. The age group was organized into 10 age groups, in years, according to DATASUS: 5 to 9; 10 to 14; 15 to 19; 20 to 29; 30 to 39; 40 to 49; 50 to 59; 60 to 69; 70 to 79; 80 and over. The prevalence of these variables was calculated using the formula: number of cases times 1000000 divided by the population residing in each state in that year in relation to age groups and sex. The data obtained were tabulated and analyzed using Microsoft Excel 2011 software. **Results/Discussion:** During the time period studied, there was a predominance of females in both states, with the highest prevalence in SP with 9.17 cases/1000000 inhab. in 2019 and the lowest in 2013 in MA, with 4.38 cases/1000000 inhab. The highest mean prevalence of deaths in the 30-39 age group was recorded in Maranhão, with a mean of 5.73 cases/1000000 inhab. In São Paulo, the highest average of deaths was recorded in the 50-59 age group, with 7.21 cases/1000000 inhab. **Conclusion:** SLE is a chronic disease that has no cure, and the later its diagnosis and treatment, the worse its complications that can lead to death. Thus, these results will be able to better direct public health policies for the area, aiming at early diagnosis, in order to avoid deaths and improve the quality of life of patients and families.

Keywords: Systemic Lupus Erythematosus; Mortality.



ÓBITOS POR COVID-19 NO MUNICÍPIO DE SÃO LUÍS: FATORES ASSOCIADOS

TRABULSI, Rhamid Kalil¹;

SANTOS, Alessa Maria Ribeiro¹;

FALCÃO, Iane Froz¹;

SOARES, Rakell Almeida¹;

COSTA, Sarah Cutrim Nunes¹;

OLIVEIRA, Andressa Fernanda dos Santos Melo¹;

SILVA, Flor de Maria Araújo Mendonça².

¹Universidade CEUMA - São Luís; discente (Apresentador)

²Universidade CEUMA - São Luís; docente

INTRODUÇÃO: A COVID-19 é causada por um vírus de elevado contágio respiratório, sendo transmitida pelo contato com uma pessoa infectada por meio de gotículas e/ou aerossóis. O espectro clínico da patologia varia de infecções assintomáticas a quadros graves, podendo evoluir para óbito. Nesse sentido, o objetivo geral deste estudo é avaliar os principais critérios epidemiológicos que estão relacionados ao alto número de óbitos de pacientes com COVID-19 em São Luís, Maranhão. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo com desenho analítico e transversal, que utilizou a base de dados dos Sistemas de Informações de Mortalidade (SIM) e de Vigilância Epidemiológica da Gripe (SIVEGripe) no período de Fevereiro de 2021 a Janeiro de 2022, em São Luís, Brasil. **RESULTADOS:** No presente estudo analisadas quatro variáveis (gênero, idade, raça e comorbidades) estabelecendo correlações entre os escores de óbitos por COVID-19 no estado do Maranhão. A variável gênero apresentou maior média para sexo masculino ($\bar{X} = 5.012,75$), com desvio padrão ($\sigma = 1240,27$) enquanto que a idade maior ou igual a 60 anos apresentou a maior média ($\bar{X} = 6.139$) com desvio padrão ($\sigma = 1.375,99$); a variável raça parda apresentou a média maior ($\bar{X} = 9.797,5$) com desvio padrão ($\sigma = 1.6741,07$); a variável comorbidades apresentou maior média para a hipertensão ($\bar{X} = 4.270,75$) com desvio padrão ($\sigma = 1.009,42$). **CONCLUSÃO:** Foram detectados fatores de risco para o agravamento e evolução da doença. Diante disso, a elaboração de um plano de intervenção nos casos que apresentarem os supracitados



fatores de risco para a COVID-19, é de suma necessidade para obter o controle das manifestações graves da doença, e, conseqüentemente, redução da mortalidade.

Palavras-chave: COVID-19; Infecções; Fatores de risco.

ABSTRACT

INTRODUCTION: COVID-19 is caused by a highly contagious respiratory virus, being transmitted by contact with an infected person through droplets and/or aerosols. The clinical spectrum of the pathology varies from asymptomatic infections to severe conditions, which may progress to death. In this sense, the general objective of this study is to evaluate the main epidemiological criteria that are related to the high number of deaths of patients with COVID-19 in São Luís, Maranhão. **METHODS:** This is a study with an analytical and cross-sectional design, which used the database of the Mortality Information Systems (SIM) and Epidemiological Surveillance of Influenza (SIVEGripe) in the period from February 2021 to January 2022, in São Luís, Brazil. **RESULTS:** In the present study, we analyzed four variables (gender, age, race and comorbidities) establishing correlations between the scores of deaths by COVID-19 in the state of Maranhão. The gender variable had the highest mean for males ($\bar{X} = 5,012.75$), with standard deviation ($\sigma = 1,240.27$), while age greater than or equal to 60 years had the highest mean ($\bar{X} = 6,139$) with standard deviation ($\sigma = 1,375.99$); the mixed race variable had the highest mean ($\bar{X} = 9,797.5$) with standard deviation ($\sigma = 1,6741.07$); the comorbidity variable had the highest mean for hypertension ($\bar{X} = 4,270.75$) with standard deviation ($\sigma = 1,009.42$). **CONCLUSION:** Risk factors for the aggravation and evolution of the disease were detected. Therefore, the elaboration of an intervention plan in cases that present the aforementioned risk factors for COVID-19 is of paramount necessity to obtain control of the severe manifestations of the disease, and, consequently, to reduce mortality.

Keywords: COVID-19; Infections; Risk factors



PERFIL CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DA COVID-19 EM NEONATOS E CRIANÇAS DA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA

(MOURA SILVA, Maria Eduarda)¹;

YOSHIMURA MISA, Mylena¹;

CARVALHO HAIASHIDA, Thiago¹;

SANTOS DO CARMO, Monique²;

¹ Universidade CEUMA; discente

² Universidade CEUMA; docente

Introdução: A pandemia do COVID-19 atingiu mais de 4.670 neonatos e crianças no Brasil, de modo que a faixa etária de 0-1 ano de idade concentrou a maior quantidade de casos e óbitos. Apesar da infecção apresentar-se com quadro mais leve nesses grupos etários, alguns casos moderados e graves têm preocupado pesquisadores globalmente. O objetivo desse estudo foi traçar um perfil clínico e epidemiológico da COVID-19 em neonatos e crianças da cidade de São Luís-MA, identificando as manifestações clínicas, coinfeção, reinfeção e manejo terapêutico.

Métodos: Trata-se de um estudo retrospectivo, descritivo e transversal, aprovado pelo CEP da Universidade CEUMA. Foram analisados dados de prontuários de neonatos e crianças com diagnóstico confirmado para o SARS-CoV-2 nas Maternidades Marly Sarney, Benedito Leite e Hospital Juvêncio Matos. **Resultados:** Até o momento foram analisados 30 prontuários, dos quais apenas 6 apresentavam recém-nascidos com RT-PCR positivo, sendo 3 pacientes atendidos no Hospital Juvêncio Matos, 2 na Benedito Leite e 1 na Maternidade Marly Sarney. Todos os neonatos apresentaram baixo peso ao nascer e as principais manifestações clínicas foram dispneia, cianose, desconforto respiratório, gemência, hipoatividade, sepse, icterícia, desconforto respiratório e secreção nasal amarelada. Houve dois casos de coinfeções, sendo 1 infecção de corrente sanguínea por *S. epidermidis* e 1 por *Staphylococcus coagulase negativo*. Não ocorreu nenhum episódio de reinfeção. Quanto ao manejo terapêutico, foi utilizada ventilação por pressão positiva para 1 paciente, fisioterapia respiratória para 2 pacientes, nebulização e ventilação mecânica para 1 paciente e antibióticos (vancomicina, amicacina, oxacilina e cefalexina) para 2 pacientes. **Conclusão:** Conclui-se que a presença de comorbidades e coinfeções são complicadores do tratamento e bom prognóstico, exigindo um manejo de suporte para a COVID-19 e tratamento específico para as doenças associadas.

Palavras chaves: COVID-19, neonatos, crianças, perfil clínico, perfil epidemiológico.

ABSTRACT

Introduction: The COVID-19 pandemic affected more than 4,670 neonates and



children in Brazil, so the 0-1 year old age group concentrated the largest number of cases and deaths. Although the infection is milder in these age groups, some moderate and severe cases have worried researchers globally. The objective of this study was to trace a clinical and epidemiological profile of COVID-19 in neonates and children in the city of São Luís-MA, identifying the clinical manifestations, coinfection, reinfection and therapeutic management. **Methods:** This is a retrospective, descriptive and cross-sectional study, approved by the CEUMA University CEP. Data from medical records of neonates and children with a confirmed diagnosis of SARS-CoV-2 at the Marly Sarney, Benedito Leite and Hospital Juvêncio Matos Maternity Hospitals were analyzed. **Results:** To date, 30 medical records have been analyzed, of which only 6 had newborns with positive RT-PCR, being 3 patients treated at the Juvêncio Matos Hospital, 2 at Benedito Leite and 1 at the Marly Sarney Maternity Hospital. All neonates had low birth weight and the main clinical manifestations were dyspnea, cyanosis, respiratory distress, moaning, hypoactivity, sepsis, jaundice, respiratory distress and yellowish nasal discharge. There were two cases of co-infections, 1 bloodstream infection by *S. epidermidis* and 1 by coagulase-negative *Staphylococcus*. There were no episodes of reinfection. As for the therapeutic management, positive pressure ventilation was used for 1 patient, chest physiotherapy for 2 patients, nebulization and mechanical ventilation for 1 patient and antibiotics (vancomycin, amikacin, oxacillin and cephalexin) for 2 patients. **Conclusion:** It is concluded that the presence of comorbidities and co-infections are complicating treatment and good prognosis, requiring supportive management for COVID-19 and specific treatment for associated diseases.

Keywords: COVID-19; Neonates; Children; Coinfection.



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS INTERNAÇÕES POR DENGUE NO NORDESTE NO PERÍODO DE 2011 A 2020

FERREIRA, Natália Cristina Magalhães¹;

BEZERRA, Samuel Sales¹;

LINHARES, Adiel Costa¹;

JÚNIOR, Samuel Fernandes Sousa¹;

¹Universidade Federal do Maranhão; discente

Introdução: A dengue é o tipo de arbovirose mais comum Brasil e no mundo, sendo considerada um problema de saúde pública. Estima-se que 40% da população mundial encontra-se em área com maior risco de contato com vetores da dengue. Atualmente, circulam-se quatro sorotipos do vírus no Brasil, o que favorece elevados índices em todas as regiões do país. Dessa forma, o presente trabalho objetiva traçar o perfil epidemiológico das internações por dengue na região Nordeste do Brasil, entre os anos de 2011 e 2020. **Métodos:** Trata-se de um estudo ecológico cujos dados foram coletados no Sistema de Informação Hospitalar (SIH/DATASUS), em morbidade hospitalar por local de internação, e filtrados por divisão região, ano processamento, raça e faixa etária, os quais foram tabulados e analisados estatisticamente por Excel. **Resultados:** Na década em estudo, ocorreram 186475 internações por dengue no Nordeste do país (média anual de $18647,5 \pm 10539,53$). Em 2018, registrou-se a menor quantidade de internações (3,2%, n=6106) e, em 2011, a maior quantidade (19,7%, n=36884). As mulheres representaram o sexo com mais internações (54,1%, n=101043). A distribuição por raça/cor é bem heterogênea (DP=5565,495), sendo a população parda a mais afetada (55,6%) e a indígena a menos afetada (0,05%). A faixa etária mais acometida foi de 20 a 29 anos (15,7%, n=29317), e a que menos internou por dengue foi a de menores de 1 ano (2,4%, n=4499). O estado da Bahia apresentou o maior número de internações por dengue (31,4%, n=58623), enquanto Sergipe registrou o menor número (1,6%, n=3093). **Conclusão:** As internações por dengue no Nordeste ocorreram majoritariamente no Estado da Bahia, na faixa etária de 20 a 29 anos, na população parda e no sexo feminino. Portanto, a identificação dos grupos e regiões mais vulneráveis possibilita



o direcionamento de ações de prevenção, diagnóstico e tratamento, visando, assim, reduzir a quantidade de internações e, conseqüentemente, melhorar a qualidade de vida da população.

ABSTRACT

Introduction: Dengue is the most common type of arbovirus in Brazil and in the world, being considered a public health problem. It is estimated that 40% of the world's population lives in areas with the highest risk of contact with dengue vectors. Currently, four serotypes of the virus circulate in Brazil, which favors high rates in all regions of the country. Thus, the present summary aims to trace the epidemiological profile of hospitalizations for dengue in the Northeast region of Brazil, between the years 2011 to 2020. **Methods:** This is an ecological study whose data were collected in the Hospital Information System (SIH/DATASUS), on hospital morbidity by place of admission, and filtered by region division, year of processing and age group, which were tabulated and statistically analyzed by Excel. **Results:** In the decade under study, there were 186475 hospitalizations for dengue in the Northeast of the country (annual average of 18647.5 ± 10539.53). In 2018, there was the lowest number of hospitalizations (3.2%, $n=6106$) and, in 2011, the highest number (19.7%, $n=36884$). Women represented the sex with the most hospitalizations (54.1%, $n=101043$). The distribution by race/color is very heterogeneous ($SD=5565.495$), with the mixed race population being the most affected (55.6%) and the indigenous population the least affected (0.05%). The age group most affected was 20 to 29 years old (15.7%, $n=29317$), and the one that least hospitalized for dengue was under 1 year old (2.4%, $n=4499$). The state of Bahia had the highest number of hospitalizations for dengue (31.4%, $n=58623$), while Sergipe had the lowest number (1.6%, $n=3093$). **Conclusion:** Hospitalizations for dengue in the Northeast occurred mostly in the state of Bahia, in the age group from 20 to 29 years, in the mixed-race population and in females. Therefore, the identification of the most vulnerable groups and regions makes it possible to target prevention, diagnosis and treatment actions, thus aiming to reduce the number of hospitalizations and, consequently, improve the population's quality of life.



DIABETES E SUAS COMPLICAÇÕES MICROVASCULARES - RELATO DE CASO

BRAGA, Sarah Maria Lima (APRESENTADOR) ¹;

BRANCO, Mariana Veras Carvalho ¹;

FONSECA, Maria Fernanda Campos ¹;

ANDRADE, Clea Casé de Sousa ¹;

LIMA, Maura Isadora de Sousa ¹;

FONSECA, Luiza Vitória de Sousa Barros ¹;

FILGUEIRA, Maria Fernanda Ewerton ¹;

¹ Universidade CEUMA; discente

Introdução: O pé diabético representa uma variedade de anormalidades que resultam da combinação de neuropatia e/ou vasculopatia que levam a perda da sensibilidade. Com isso, os pacientes se tornam vulneráveis a traumas triviais que resultam na formação de úlceras e infecções silenciosas que, caso não sejam tratadas precocemente, tornam-se graves e com altas taxas de amputações. O presente resumo objetiva analisar os aspectos clínicos e o tratamento do pé diabético, uma vez que constitui uma complicação crônica grave com risco de perda do membro, de modo a ocasionar incapacidade para atividades diárias.

Descrição do caso: Paciente FCF, sexo masculino, 62 anos, histórico de diabetes, compareceu ao pronto-socorro queixando-se de lesão no membro inferior esquerdo (pé esquerdo), há cerca de 1 mês, de difícil cicatrização. Ao exame: lesão ulcerada extensa, apresentando sinais flogísticos e região com tecido desvitalizado de aspecto necrótico e odor fétido. Foi realizada a internação do paciente e realizado tratamento com antibioticoterapia de cobertura anaerobia e gram positiva, sendo prescrito clindamicina 600 mg, de 8 em 8 horas. Além disso, foi realizado o suporte sintomático e controle rigoroso da glicemia do paciente. Logo em seguida foi programado o desbridamento cirúrgico da lesão para remover o tecido desvitalizado e auxiliar no controle da infecção, estimulando a fase proliferativa da cicatrização. **Considerações finais:** O Diabetes Mellitus é uma doença crônica, de evolução lenta e progressiva que pode resultar em complicações micro e macrovasculares importantes. Diante disso, o pé diabético é uma complicação que necessita de diagnóstico precoce e conduta terapêutica[adequada, visto que pode evoluir para desfechos indesejáveis, como amputação do membro.

Palavras chaves: Úlcera; Diabético; Cicatrização.

ABSTRACT

Introduction: Diabetic foot represents a variety of abnormalities that result from the



combination of neuropathy and/or vasculopathy that lead to loss of sensation. As a result, patients become vulnerable to trivial traumas that result in the formation of ulcers and silent infections that, if not treated early, become serious and have high rates of amputations. This abstract aims to analyze the clinical aspects and treatment of the diabetic foot, since it is a serious chronic complication with a risk of limb loss, in order to cause incapacity for daily activities. **Case description:** Patient FCF, male, 62 years old, with a history of diabetes, came to the emergency room complaining of an injury in the left lower limb (left foot), for about 1 month, with difficult healing. On examination: extensive ulcerated lesion, with phlogistic signs and a region with devitalized tissue with a necrotic appearance and fetid odor. The patient was hospitalized and the treatment consisted of antibiotic therapy with anaerobic and gram positive coverage, and clindamycin 600 mg was prescribed every 8 hours. In addition, symptomatic support and strict control of the patient's blood glucose were performed. Soon after, the surgical debridement of the lesion was programmed to remove the devitalized tissue and help control the infection, stimulating the proliferative phase of healing. **Conclusion:** Diabetes Mellitus is a chronic disease, with a slow and progressive evolution that can result in important micro and macrovascular complications. In view of this, the diabetic foot is a complication that requires early diagnosis and appropriate therapeutic management, as it can progress to undesirable outcomes, such as limb amputation..

Keywords: ulcer; diabetic; healing;





ENDOCARDITE INFECCIOSA DE FOCO CUTÂNEO: A IMPORTÂNCIA DO EXAME CLÍNICO

MENDES, Gabriel Pereira¹;

SOUSA, Stela Batista Corrêa²;

MENDES, Jéssica Pereira³;

SOUSA, João Vitor Batista Corrêa⁴;

ACKER, Bruna Bressan⁵;

DA COSTA, Beatriz Lima⁶;

SANTOS, Muryllo Henryque Fernandes⁷

Introdução: A endocardite infecciosa baseia-se em uma combinação de achados ecocardiográficos, hemoculturas positivas, critérios clínicos ou laboratoriais conforme especificado nos critérios de DUKE modificados. **Discussão/Descrição do caso:** Homem, 52 anos, deu entrada no PS devido a um trauma com prego em pé direito que evoluiu com piora da dor local, sinais flogísticos e intensa lombalgia que irradiava para MMII, refratária à analgesia comum. Durante a internação evoluiu com dispneia, máculas eritematosas indolores generalizadas pela pele (Manchas de Janeway) e presença de nódulo em parte anterior do tornozelo esquerdo doloroso à palpação (Nódulos de Osler). Ao exame clínico foi auscultado sopro em foco tricúspide e foco aórtico. Hemocultura evidenciou *Staphylococcus aureus* MSSA. TC de tórax mostrou hipodensidade subpleural em hemitórax direito, sugestivo de derrame pleural, presença de múltiplos nódulos cavitários em lobo superior direito e lobo inferior esquerdo sugestivos de embolia séptica. Ecotranstorácico revelou vegetações em valva tricúspide e aórtica preenchendo os critérios de DUKE para endocardite, além de insuficiência aórtica acentuada, disfunção diastólica do ventrículo esquerdo grau II e dilatação moderada das câmaras esquerdas. Paciente foi submetido à antibioticoterapia por 12 semanas. Ecotransesofágico mostrou SIV 07 cm VE 6,1/39 e FE de 65%; cleft em valva aórtica com insuficiência de grau acentuado; cleft em valva mitral com insuficiência de grau

moderado a acentuado e ausência de imagens sugestivas de vegetações em valva tricúspide. Com indicação de cirurgia para troca de válvula aórtica. A evolução do paciente foi favorável pós-intervenção cirúrgica. **Considerações finais:** A endocardite infecciosa se associa a uma gama de complicações envolvendo vários sistemas. Mais de uma complicação pode ocorrer simultaneamente, dependendo de fatores, como o patógeno infectante, a duração da doença antes de iniciar o tratamento e comorbidades associadas.

Palavras chaves: Endocardite; Embolia; Ecotranstorácico.

ABSTRACT



Introduction: Infective endocarditis is based on a combination of echocardiographic findings, positive blood cultures, clinical or laboratory criteria as specified in the modified DUKE criteria. **Discussion/Case Description:** Male, 52 years old, was admitted to the ER due to a trauma with a nail in the right foot that evolved with worsening of local pain, phlogistic signs and intense low back pain that radiated to the lower limbs, refractory to common analgesia. While hospitalized, he developed dyspnea, painless erythematous macules generalized through the skin (Janeway's spots) and presence of a nodule in the anterior part of the left ankle that was painful on palpation (Osler's nodules). On clinical examination, a murmur was heard in the tricuspid and aortic areas. Blood culture showed *Staphylococcus aureus* MSSA. Chest CT showed subpleural hypodensity in the right hemithorax, suggestive of pleural effusion, presence of multiple cavitary nodules in the right upper lobe and left lower lobe suggestive of septic embolism. A transthoracic echo revealed vegetations in the tricuspid and aortic valves fulfilling the DUKE criteria for endocarditis, in addition to marked aortic regurgitation, grade II left ventricular diastolic dysfunction and moderate dilatation of the left chambers. Patient underwent antibiotic therapy for 12 weeks. Echotransthoracic showed SIV 07 cm VE 6.1/39 and EF of 65%; cleft in aortic valve with marked regurgitation; cleft in the mitral valve with moderate to severe regurgitation and absence of images suggestive of vegetations in the tricuspid valve. With indication of surgery for aortic valve replacement. The patient's evolution was favorable after surgery. **Conclusion:** Infective endocarditis is associated with a range of complications involving several systems. More than one complication may occur simultaneously, depending on factors such as the infecting pathogen, the duration of illness before starting treatment, and associated comorbidities.

Keywords: Endocarditis; Embolism; Echotransthoracic.





ESTENOSE AÓRTICA GRAVE EM PACIENTE ASSINTOMÁTICO E A IMPORTÂNCIA DO EXAME CLÍNICO

MENDES, Jéssica Pereira¹;

SOUSA, Stela Batista Corrêa²; (APRESENTADORA)

MENDES, Gabriel Pereira³;

SOUSA, João Vitor Batista Corrêa⁴;

ACKER, Bruna Bressan⁵;

DA COSTA, Beatriz Lima⁶;

SANTOS, Muryllo Henryque Fernandes⁷

Introdução: As principais etiologias que levam a estenose aórtica são: doença reumática, degenerativa e congênita. As principais manifestações clínicas são síncope, dor torácica e dispneia, a presença de sintomas é um marcador de gravidade e baixa sobrevida caso um plano terapêutico não seja instituído.

Discussão/Descrição do caso: Homem, 46 anos, negro, trabalhador rural, hipertenso, diabético, com relato que há dois meses havia passado por exame admissional na fazenda onde trabalha e orientada avaliação cardiológica devido um sopro sistólico. Na admissão hospitalar, apresentava-se assintomático, sem limitação das atividades diárias. O exame físico evidenciou a presença de sopro sistólico rude em foco aórtico com irradiação para carótida 3+/6+ (sem frêmito), ECG 12 derivações ritmo sinusal, sobrecarga ventricular esquerda com padrão strain e sobrecarga atrial esquerda. Sob a realização do ecotranstorácico com parâmetro morfológicos e funcionais, os resultados mostraram DDVE 67 mm, septo 1.5 mm, PPVE 1,5 mm, velocidade de pico 4,2 m/s, área valvar aórtica 0,89 cm², GAoVE 43 mmHg, raiz de aorta: 4.2 cm aorta ascendente 3.6 cm. O laudo do ecocardiograma apresentou uma dupla lesão aórtica com estenose severa e insuficiência mitral de grau moderado, além de aumento das câmaras cardíacas esquerdas com hipertrofia concêntrica do ventrículo esquerdo de grau severo e dilatação da raiz da aorta. Teste ergométrico interrompido por resposta hipertensiva da pressão sistólica. Indicado tratamento cirúrgico com troca de válvula. Paciente segue internado aguardando realização da intervenção cirúrgica de troca de válvula. **Considerações finais:** A estenose aórtica é uma condição grave, que pode cursar assintomática, desta forma ressaltamos a importância de uma história clínica e um exame físico criterioso para suspeição clínica, o surgimento dos sintomas refletem uma doença em estágio avançado.

Palavras chaves: Estenose; Insuficiência; Ecotranstorácico.

ABSTRACT



Introduction: The main etiologies that lead to aortic stenosis are: rheumatic, degenerative and congenital disease. The main clinical manifestations are syncope, chest pain and dyspnea, the presence of symptoms is a marker of severity and low survival if a therapeutic plan is not instituted. **Discussion/Case Description:** Male, 46 years old, black, rural worker, hypertensive, diabetic, with a report that two months ago he had undergone an admission exam at the farm where he works and was guided by cardiological evaluation due to a systolic murmur. On hospital admission, he was asymptomatic, with no limitation of daily activities. The physical examination showed the presence of a rough systolic murmur in the aortic area with irradiation to the 3+/6+ carotid artery (without thrill), 12-lead ECG in sinus rhythm, left ventricular overload with strain pattern and left atrial overload. Under the performance of transthoracic echo with morphological and functional parameters, the results showed LVDD 67 mm, septum 1.5 mm, LVPP 1.5 mm, peak velocity 4.2 m/s, aortic valve area

0.89 cm², LVAG 43 mmHg, aorta root: 4.2 cm ascending aorta 3.6 cm. The echocardiogram report showed a double aortic lesion with severe stenosis and moderate mitral regurgitation, in addition to enlargement of the left heart chambers with severe concentric left ventricular hypertrophy and aortic root dilatation. Exercise stress test interrupted by hypertensive systolic pressure response. Surgical treatment with valve replacement is indicated. Patient remains hospitalized awaiting surgical intervention for valve replacement. **Conclusion:** Aortic stenosis is a serious condition, which can be asymptomatic, thus we emphasize the importance of a clinical history and a careful physical examination for clinical suspicion, the appearance of symptoms reflects an advanced stage disease.

Keywords: Stenosis; Insufficiency; Echotransthoracic.



ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA DOS CASOS DE FEBRE CHIKUNGUNYA NO ESTADO DO MARANHÃO DE 2017 A 2021

RODRIGUES, Gabriel Andrade Silva¹ (APRESENTADOR);

RIBEIRO, Beatriz Melo¹;

GRANJA, Bianca Santos Macedo Martins¹;

REIS, Harrison Baldez¹;

ERNESTO, Pedro Brenno Tavares¹

MACEDO, Ana Beatriz Primo Cavaleiro de¹

MENEZES, Indira Odete Amorim de Matos¹

¹Universidade Estadual do Maranhão; discente

INTRODUÇÃO: A Febre Chikungunya é uma doença de impacto negativo na qualidade de vida da população, uma vez que os seus sintomas podem impossibilitar a realização de atividades cotidianas por um longo período e, em alguns casos, incapacitar permanentemente ou até levar ao óbito. No Brasil, os primeiros relatos locais foram confirmados em setembro de 2014, sendo transmitido pela picada do mosquito *Aedes aegypti*. Desde então, tornou-se uma doença endêmica e de notificação compulsória. O presente estudo objetiva delinear os casos ocorridos no Maranhão nos últimos 5 anos. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo descritivo e retrospectivo, cujos dados são provenientes do DATASUS e Sistema de Informações e Agravos de Notificação (SINAN) de 2017 a 2021, no Maranhão. Foram abordados os seguintes aspectos: município de maior notificação, evolução da doença, faixa-etária e gênero. **RESULTADOS:** Notificou-se 10.372 casos de Febre Chikungunya no Maranhão entre 2017 e 2021, com maior taxa em 2017 (6.201 casos), apresentando números decrescentes até 2020, com 209 casos, subindo para 233 no ano consecutivo. A cidade mais notificada foi Balsas, com 2456 casos. Percebeu-se acometimento importante na faixa etária de 20 aos 39 anos, com 3.919 casos. Quanto ao gênero, não houve variações significativas. Foram registrados 6 óbitos no período analisado. **CONCLUSÃO:** Dentre as razões para a queda do número de casos, a subnotificação é um dos argumentos mais considerados. Desse modo, faz-se necessária a sensibilização de profissionais da saúde para o preenchimento e notificação dos casos, para que as informações advindas dos sistemas de informação em saúde se desdobrem em ações concretas. Além disso, o principal meio de combate à doença é a sua prevenção. Assim, necessita-se que o sistema de vigilância em saúde, em conjunto com políticas educacionais e ambientais, busque soluções eficientes e efetivas para minimizar o número de casos de Febre Chikungunya e demais arboviroses no Brasil.

Palavras chaves: Arbovirose; *Aedes aegypti*; Endemia.

ABSTRACT



EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF CHIKUNGUNYA FEVER CASES IN THE STATE OF MARANHÃO, FROM 2017 TO 2021

INTRODUCTION: Chikungunya fever is a disease with a negative impact on the population's quality of life, since its symptoms can make it impossible to carry out daily activities for a long period and, in some cases, permanently disable or even lead to death. In Brazil, the first local reports were confirmed in September 2014, being transmitted by the bite of the *Aedes aegypti* mosquito. Since then, it has become an endemic and notifiable disease. The present study aims to outline the cases that occurred in Maranhão in the last 5 years. **METHODS:** This is a descriptive and retrospective study, whose data come from the Information System and Notifiable Diseases and DATASUS from 2017 to 2021, in Maranhão. The following aspects were addressed: municipality with the highest notification, disease evolution, age group and gender. **RESULTS:** 10,372 cases of Chikungunya Fever were reported in Maranhão between 2017 and 2021, with the highest rate in 2017 (6,201 cases), with decreasing numbers until 2020, with 209 cases, rising to 233 in the consecutive year. The most notified city was Balsas, with 2456 cases. Significant involvement was observed in the age group from 20 to 39 years, with 3,919 cases. As for gender, there were no significant variations. There were 6 deaths recorded in the analyzed period. **CONCLUSION:** Among the reasons for the drop in the number of cases, underreporting is one of the most considered arguments. Thus, it is necessary to sensitize health professionals to fill in and report cases, so that information from health information systems can be broken down into concrete actions. In addition, the main means of combating the disease is its prevention. Thus, it is necessary that the health surveillance system, together with educational and environmental policies, seek efficient and effective solutions to minimize the number of cases of Chikungunya fever and other arboviruses in Brazil.

Keywords: Arboviruses; *Aedes aegypti*; Endemic.



ANÁLISE DAS INTERNAÇÕES POR GLOMERULONEFRITE RAPIDAMENTE PROGRESSIVA NO MARANHÃO

MORAES, Guilherme Augusto Silva de¹;

PEREIRA, Andressa Carvalho².

¹Universidade Federal do Delta do Parnaíba; discente

² Universidade Federal do Delta do Parnaíba; discente

Introdução: As glomerulonefrites são um grupo de doenças em que reações inflamatórias e proliferação celular a nível glomerular levam a diferentes graus de disfunção renal. Diz-se que há glomerulonefrite rapidamente progressiva (GNRP) quando o paciente com síndrome nefrítica, independentemente da causa, evolui para falência renal de curso acelerado e fulminante. No presente estudo, objetivou-se analisar quantitativamente e descrever o perfil epidemiológico dos casos de internação por GNRP no estado do Maranhão de 2017 a 2021. **Métodos:** Estudo retrospectivo, transversal e quantitativo a partir de dados secundários do Sistema de Informação de Morbidade Hospitalar do Sistema Único de Saúde, disponíveis na plataforma DATASUS. **Resultados:** Entre 2017 e 2021, foram registradas 2.431 internações por GNRP no Maranhão – 24,2% dos casos no Nordeste (10.042) e 10,5% do total de todo o Brasil (23.105), conferindo ao estado a liderança nacional neste parâmetro. No quinquênio analisado, foram registrados 5 óbitos, encerrando uma taxa de mortalidade de aproximadamente 2,1 por mil. A média do período de internação foi de 6,1 dias por paciente e o custo médio, de R\$ 445,84. O custo total das internações foi de R\$ 1.083.848,29. Quanto ao sexo, 1.343 (55,2%) eram homens e 1.088 (44,8%), mulheres. A raça predominante foi parda, com 716 internações (29,4%). A faixa etária mais acometida foi de 1 a 9 anos, com 1.269 casos (52,2%). Quanto ao local de internação, o município de São Luís registrou 1.017 casos (41,8%), Imperatriz registrou 170 (6,9%) e Itapecuru Mirim, 117 (4,8%). **Conclusão:** Embora possua a 12ª maior população do Brasil, o estado do Maranhão foi o 1º com mais casos de internação no país por GNRP no período analisado. Sua taxa de mortalidade (2,1 por mil), no entanto, foi inferior à da média nacional (5,5 por mil) e à do Nordeste (3,6 por mil). O perfil epidemiológico deste grupo possui predomínio de pacientes do sexo masculino na primeira década de vida e raça parda.

Palavras-chave: Epidemiologia; Glomerulonefrite; Internação hospitalar.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ABSTRACT:

ANALYSIS OF HOSPITALIZATIONS BY RAPIDLY PROGRESSIVE GLOMERULONEPHRITIS IN MARANHÃO STATE

MORAES, Guilherme Augusto Silva de¹;

PEREIRA, Andressa Carvalho².

¹ Federal University of the Parnaíba Delta; student

² Federal University of the Parnaíba Delta; student

Introduction: Glomerulonephritis is a group of diseases in which inflammatory reactions and cell proliferation at glomerular level lead to different degrees of renal dysfunction. Rapidly progressive glomerulonephritis (RPGN) occurs when the patient with nephritic syndrome, regardless of the cause, progresses to renal failure with an accelerated course. In this study, the objective was to quantitatively analyze and describe the epidemiological profile of hospitalization cases by RPGN in the state of Maranhão, Brazil, from 2017 to 2021. **Methods:** Retrospective, cross-sectional and quantitative study based on secondary data available on DATASUS, official online database of Brazil's public health system. **Results:** Between 2017 and 2021, 2,431 hospitalizations by RPGN were registered in Maranhão – 24.2% of the cases in the Northeast region (10,042) and 10.5% of the total for Brazil (23,105), giving the state the national leadership in this parameter. In the five-year period analyzed, 5 deaths were recorded, resulting in a mortality rate of approximately 2.1 per thousand. The average length of hospitalization was 6.1 days per patient and the average cost was R\$ 445.84. The total cost was R\$ 1,083,848.29. By gender, 1,343 (55.2%) were men and 1,088 (44.8%) were women. The predominant race was brown, with 716 hospitalizations (29.4%). The most affected age group was 1 to 9 years old, with 1,269 cases (52.2%). Regarding the place of hospitalization, São Luís recorded 1,017 cases (41.8%), Imperatriz recorded 170 (6.9%) and Itapecuru Mirim, 117 (4.8%). **Conclusion:** Although it has the 12th largest population in Brazil, the state of Maranhão was the 1st with the most cases of hospitalization in the country by RPGN in the analyzed period. Its mortality rate (2.1 per thousand), however, was lower than the national average (5.5 per thousand). The epidemiological profile of this group has a predominance of male patients in the first decade of life and brown-skinned.

Keywords: Epidemiology; Glomerulonephritis; Hospitalization.



Realização:
VII COIMAMA
VII SEMPÓSIO INTERNACIONAL DE MEDICINA ACADÊMICA DO MARANHÃO





ATUALIZAÇÃO NA FÓRMULA DE HIDRATAÇÃO DO GRANDE QUEIMADO: UM RELATO DE CASO

LETÍCIA TELES DE FREITAS, Ana¹;

PATRÍCIA LIMA ROCHA FONSECA, Ana¹;

SILVA FERNANDES ARAÚJO, Eduarda¹;

(ROBERTA RABELO DE AZEVEDO AGUIAR,

Flávia¹); SOARES GOMES BARROS FONSECA, Gustavo¹;

LUIZ FERREIRA GOMES COSTA, Jorge¹;

CHAGAS OLIVEIRA, Maressa¹;

¹Universidade CEUMA; discente

Introdução: Em queimaduras, o limiar por área é o grande queimado, o qual tem superfície corporal queimada (SCQ) superior a 20%. Uma vez atualizada a hidratação da vítima de injúria térmica, agora deve-se infundir ringer lactato (RL) e por fórmula $2 \times \text{peso (kg)} \times \text{SCQ}$, esse trabalho objetiva descrever caso de grande queimado e novidade em conduta hídrica. **Descrição do caso:** N.C.D, sexo feminino, 51 anos, 72 quilogramas, foi admitida em centro cirúrgico (CC), após episódio de explosão por botijão de gás. Apresentava queimaduras de segundo grau com 35% da SCQ. Além da estabilização inicial à paciente crítica, realizou-se desbridamento e enxertia. Ao seguir para internação em unidade de terapia intensiva (UTI), apresentava-se gravíssima, mas hemodinamicamente estável sem uso de droga vasoativa. Dentre outras condutas admissionais, administrou-se RL 5.040mL em 24 horas e curativos diários. Nas 48 horas seguintes, seguiu estável, mas grave, em razão da extensão da lesão, hipocorada e ainda desidratada. Ao laboratório, notou-se hemoglobina alta, leucocitose e descompensação eletrolítica pelo aumento da creatinina, ureia e proteína c reativa, então, em tratamento, foi administrada albumina humana a 20%. Após 48 horas, evoluiu com taquicardia, taquipneia, insuficiência renal aguda, desidratação persistente, enchimento capilar lentificado e edemaciada. Apesar da otimização do plano terapêutico e da presença de fibrina nas lesões, paciente seguiu com óbito por choque séptico. **Considerações finais:** Apesar da conduta admissional ter seguido inovação para hidratação, prognóstico relatado era reservado, seguindo-se complicação fatal. Nesse ínterim, urge divulgação de relatos como esse, a fim de favorecer o senso crítico da equipe de saúde quanto à valia de atualizações teóricas na prática da UTI.

Palavras chaves: Grande queimado. Ressuscitação volêmica . Nova fórmula de parkland.



ABSTRACT:

UPDATE ON THE HYDRATION FORMULA OF THE SEVERE BURN: A CASE REPORT

Introduction: In burns, the threshold per area is the several burn, which has a body-surface area (BSA) greater than 20%. Once the hydration of the victim of thermal injury has been updated, ringer lactate (RL) should now be infused and by formula $2 \times \text{weight (kg)} \times \text{BSA}$, this study aims to describe a case of severe burn and novelty in volume replacement. **Case description:** N.C.D, 51-years-old female patient, 72 kilograms, was admitted to a surgical suite (SS) after an episode of explosion caused by a gas cylinder. She had second degree burns with 35% BSA. In addition to the initial stabilization of the critical patient, debridement and grafting were performed. Upon admission to the intensive care unit (ICU), she was very serious, but hemodynamically stable, without the use of vasoactive drugs. Among other admission procedures, RL 5.040mL was administered in 24 hours and daily dressings. In the following 48 hours, she remained stable, but serious, due to the extent of the lesion, pale and still dehydrated. At the laboratory, high hemoglobin, leukocytosis and electrolyte decompensation were noted due to the increase in creatinine, urea and c-reactive protein, so, in treatment, 20% human albumin was administered. After 48 hours, she evolved with tachycardia, tachypnea, acute renal failure, persistent dehydration, slowed capillary refill and edema. Despite the optimization of the therapeutic plan and the presence of fibrin in the lesions, the patient continued to die from septic shock. **Conclusion:** Although the admission procedure followed innovation for hydration, the reported prognosis was poor, followed by a fatal complication. In the meantime, there is an urgent need to disseminate reports like this, in order to favor the critical sense of the health team regarding the value of theoretical updates in the practice of the ICU.

Keywords: Severe burn. Fluid resuscitation. New parkland formula.



RESUMO PARA RELATO DE CASO

LEVO TRANSPOSIÇÃO DOS GRANDES VASOS: RELATO DE UM DIAGNÓSTICO TARDIO

BARLEZE DUARTE, Mhel Carlyne¹;

SILVA ALCHAAR, Ana Beatriz²;

NUNES PEREIRA, Maria Luiza³;

¹ discente de Medicina na Universidade CEUMA, Campus Imperatriz

² discente de Medicina na Universidade CEUMA, Campus Imperatriz

³ discente de Medicina na Universidade CEUMA, Campus Imperatriz

Introdução: A Levo Transposição dos Grandes Vasos (L-TGA) é uma doença congênita do coração, onde os ventrículos direito e esquerdo estão morfológicamente invertidos, comumente associado a outras anomalias cardíacas como comunicações interatriais (CIA), o que favorece o aparecimento de complicações secundárias. Alguns pacientes permanecem assintomáticos, o que leva ao subdiagnóstico e sinaliza o decaimento das taxas de sobrevivência. O presente relato demonstra um caso de diagnóstico tardio de L-TGA, caracterizando uma Cardiopatia Congênita em Adultos (CCA), onde o paciente manteve-se assintomático por quase quatro décadas. **Discussão/Descrição do caso:** Paciente do sexo feminino, 37 anos, procurou assistência médica devido a episódio de crepitações na cabeça, seguido de forte pressão na nuca, dor de cabeça frontal e parietal com tinnitus pulsátil, dispneia, astenia, sudorese e leve cianose durante o episódio. Relatou que já havia sentido o pulso alterado em intensidade, cefaleia e latejar na cabeça, e que os episódios tinham dado início há cerca de 4 meses. Foi solicitado eletrocardiograma (ECG)-sem alterações importantes-, Holter e ecocardiograma (ECO), levantando a suspeita de comunicação interatrial, no Holter identificou-se uma arritmia. Também foi realizado um ECO Transesofágico que confirmou o diagnóstico da comunicação interatrial em dois locus: no forame oval e a outra entre a comunicação entre as duas artérias Aorta e Pulmonar, além da presença de situs solitus. Durante a cirurgia, foi possível constatar a L-TGA, não identificada anteriormente. **Considerações finais:** A L-TGA, quando não associada a outras alterações, possui uma sobrevida mais longa. Diante do caso (presença de CIA e apresentação tardia com quase quadro décadas de silêncio clínico) é possível constatar a relevância e singularidade do caso descrito, sobretudo ao evidenciar a ausência de complicações secundárias.

Palavras chaves: Transposição dos Grandes Vasos. Diagnóstico. Comunicação



Interatrial.

ABSTRACT:

Introduction: Levo Transposition of the Great Vessels (L-TGA) is a congenital heart disease where the right and left ventricles are morphologically inverted, and is commonly associated with other cardiac anomalies such as interatrial and communications. Levo Transposition is usually associated with anomalies, such as atrial septal defects, which favor the appearance of secondary complications. Some patients remain asymptomatic, which leads many to be undiagnosed and represents a decrease in survival rates. The present report demonstrates a case of late diagnosis of L-TGA, which fits a Congenital Heart Disease in Adults (CCA), where the patient remained asymptomatic for almost four decades. **Discussion/Case Description:** A 37-year-old female patient sought medical assistance due to an episode of crackling in the head, followed by strong pressure on the nape of the neck, frontal and parietal headache with pulsatile tinnitus, dyspnea, asthenia, sweating and mild cyanosis during the episode. Reported that he had already felt the pulse altered in intensity, headache, and throbbing in the head, and that the episodes had started about 4 months before. An electrocardiogram (ECG)-without important alterations-, Holter, and echocardiogram (ECO) were requested; in the latter, an interatrial communication was suspected; in the Holter an arrhythmia was identified. Also, a Transesophageal Echo was performed, which confirmed the diagnosis of interatrial communication in two locus: one in the foramen ovale and the other between the communication between the two arteries Aorta and Pulmonary, besides the presence of situs solitus. During surgery, it was possible to notice an L-TGA that had not been identified previously. **Conclusion:** L-TGA, when not associated with other alterations, has a longer survival. In view of the case (presence of ASD and late presentation with almost a decade of clinical silence) it is possible to verify the relevance and uniqueness of the case described, especially when evidencing the absence of secondary complications.

Keywords: Great Vessel Transposition. Diagnosis. Interatrial Communication.



RESUMO TRABALHO:

ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA DOS CASOS DE HEPATITES VIRAIS DE 2016 A 2020 NO MARANHÃO

MENEZES, Indira Odete Amorim de Matos¹; (APRESENTADOR) SANTOS, Letícia

Maria Eulálio Dantas¹;

CAVALCANTE, Renata Costa¹; SOUZA, Elizabeth Maria Neves Silva¹;

BRITO, Maria Luísa Andrade¹;

REIS, Harrison Baldez¹; ARANHA, Luma Cássia Cunha¹.

¹Universidade Estadual do Maranhão; discente

INTRODUÇÃO: As hepatites virais são um grupo de doenças provocadas por agentes com hepatotropismo primário, sendo os seus principais agentes etiológicos o vírus A, B e C. As suas manifestações clínicas apresentam aspectos em comum, porém possuem particularidades em relação a epidemiologia e evolução. Embora tenha ocorrido uma melhoria nas condições de saneamento, vacinação e testes diagnósticos, esse grupo de doenças ainda representa um grande desafio a saúde pública no Brasil. No período entre 1999 e 2020 foram notificados 689.933 casos, no país. Em razão do impacto dessas infecções, o presente estudo objetiva analisar o perfil epidemiológico dos casos de hepatites virais entre 2016 a 2020 no Maranhão.

MÉTODOS: Trata-se de um estudo transversal, retrospectivo, de abordagem quantitativa, utilizando como fonte o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). Foram estudados: sexo, faixa-etária, classificação final da doença, etiologia e mecanismo de infecção. As informações obtidas foram exportadas para o software Microsoft Excel para análise. **RESULTADOS:** Durante o período em questão, foram notificados 1789 casos de hepatites virais, de modo que o sexo mais acometido foi o feminino correspondendo a 52,90 % dos casos. A faixa-etária de maior prevalência foi entre 40 a 59 anos. Quanto a sua classificação final, 71,49 % dos pacientes apresentavam forma crônica da doença. O vírus B provocou 52,20% dos casos, enquanto o vírus C levou a 34,82%. A via sexual foi o principal mecanismo de transmissão, totalizando 27,05% total. **CONCLUSÃO:** Desse modo, constata-se que o perfil epidemiológico dos casos de hepatites virais no Maranhão é de mulheres, com idade entre 40 a 59 anos, apresentando a doença na sua forma crônica, sendo a principal forma de transmissão a por via sexual e o agente etiológico mais comum o vírus da hepatite B. Por fim, reitera-se a necessidade do aprimoramento de estratégias visando a prevenção, bem como diagnóstico e controle dessas doenças.

Palavras-chave: Atenção à Saúde; Notificação de Doenças; Doenças Transmissíveis.



EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF VIRAL HEPATITIS CASES FROM 2016 TO 2020 IN MARANHÃO

ABSTRACT

INTRODUCTION: Viral hepatitis are diseases caused by agents with primary hepatotropism. Its main etiological agents are viruses A, B and C. Their clinical manifestations have aspects in common, but they have particularities in terms of epidemiology and evolution. Although there has been an improvement in sanitation, vaccination and diagnostic tests, this group of diseases still represents a major challenge to public health in Brazil. In the period between 1999 and 2020, 689,933 cases were reported in the country. Due to the impact of these infections, the present study aims to analyze the epidemiological profile of viral hepatitis cases between 2016 and 2020 in Maranhão. **METHODS:** This is a cross-sectional, retrospective study with a quantitative approach, using the Notifiable Diseases Information System (SINAN) as a source. The following were studied: sex, age group, final classification of the disease, etiology and mechanism of infection. The information obtained was exported to Microsoft Excel software for analysis. **RESULTS:** During the period in question, 1789 cases of viral hepatitis were reported, so that the most affected sex was female, corresponding to 52.90% of the cases. The most prevalent age group was between 40 and 59 years old. As for its final classification, 71.49% of the patients had a chronic form of the disease. Virus B caused 52.20% of cases, while virus C led to 34.82%. The sexual route was the main transmission mechanism, totaling 27.05% of the total. **CONCLUSION:** Thus, it appears that the epidemiological profile of cases of viral hepatitis in Maranhão is women, aged between 40 and 59 years, presenting the disease in its chronic form, with the main form of transmission being through sexual and the most common etiological agent is the hepatitis B virus. Finally, the need to improve strategies aimed at the prevention, diagnosis and control of these diseases is reiterated.

Keywords: Delivery of Health Care; Disease Notification; Communicable Diseases.



RESUMO TRABALHO:

PERFIL DE INTERNAÇÕES POR HIPERTENSÃO ESSENCIAL NO ESTADO DO MARANHÃO DE 2017 A 2022

*FRANCISCA DE SOUSA ARAÚJO ALBUQUERQUE, Ilana¹; BRITO SILVA,
Raynara²;

KARINE SANTOS ROCHA, Camila³; ABOUD MATOS BORGES,
Giovana⁴; ALENCAR FREITAS, Geovana⁵;

FERNANDES DE OLIVEIRA SOUSA, Mariana⁶; ALMEIDA MATOS VIANA,
Thassia⁷

¹ Universidade CEUMA. São Luís – MA; discente de Medicina

² Universidade CEUMA. Imperatriz – MA; discente de Medicina

³ Universidade CEUMA. São Luís – MA; discente de Medicina

⁴ Universidade CEUMA. São Luís – MA; discente de Medicina

⁵ Universidade CEUMA. São Luís – MA; discente de Medicina

⁶ Universidade CEUMA. São Luís – MA; discente de Medicina

⁷ Universidade CEUMA. São Luís – MA; discente de Medicina

Introdução: A hipertensão arterial essencial é uma condição clínica multifatorial, definida quando encontrados valores pressóricos para pressão arterial sistólica acima de 140mmHg e diastólica acima 90mmHg, sem causas secundárias. É uma condição reconhecida como principal fator de risco de morbidade e mortalidade cardiovasculares, está associada com distúrbios metabólicos, desordem funcionais e/ou estruturais de órgãos alvo, podendo ser agravada quando associadas a alguns fatores de risco como dislipidemia, obesidade abdominal e diabetes. **Métodos:** A pesquisa configura-se como um estudo epidemiológico descritivo, retrospectivo e quantitativo. A ferramenta eletrônica utilizada para a coleta de dados foi o (DATASUS) durante o período de 2017 a 2022. As variáveis analisadas foram: internações, gênero, faixa etária, cor/raça no estado do Maranhão. **Resultados:** Foram realizadas 40.396 internações por hipertensão essencial/primária no estado do Maranhão, sendo o maior da região Nordeste, correspondendo a 38,58% do total de internações. O ano de 2018 teve o maior número de internações com 20,74% e 2022, o menor, com 8,35%. A faixa etária com maior tendência de casos é de 60-69 anos de idade, correspondendo a 27,78% do total. O gênero feminino é o mais acometido sendo 60,17% dos casos de internações. Analisando conforme à cor/raça, notou-se que a parda foi significativamente alta, equivalente a 57,50% dos casos. **Conclusão:** Considerando o perfil epidemiológico da hipertensão essencial no Maranhão, ressalta-se que o estado possui o maior número de internações da região



Nordeste. Portanto, tendo em vista que a hipertensão essencial é um problema de saúde pública e um dos principais fatores de risco para Doenças Cardiovasculares, deve-se fortalecer por meio de políticas públicas a prevenção, o diagnóstico, o tratamento e o controle, para que se obtenha a redução de internações e consequentemente, realizar promoção em saúde.

Palavras chaves: Epidemiologia; Hipertensão; Internação Hospitalar.

ABSTRACT

PROFILE OF THE HOSPITALIZATIONS BY ESSENCIAL HYPERTENSION IN THE STATE OF MARANHÃO FROM 2017 TO 2022

INTRODUCTION: The arterial hypertension is a multifactorial clinic condition, defined when found pressure values to the systolic blood pressure above 140 mmHg and diastolic above 90 mmHg, with no secondary causes. It's a condition recognized as the main risk factor for cardiovascular morbidity and mortality, and it's associated to metabolic disorders, as well to functional and/or structural disorders of target organs, and it can be agravated when associated to some risk factors as dislipidemia, abdominal obesity and diabetes. **METHODS:** The research configures itself as a descriptive, retrospective and quantitative epidemiological study. The electronic resource used in the data collection was DATASUS, between the periods of 2017 to 2022. The analyzed variables were: hospitalization, gender, age, color/race in the state of Maranhão. **RESULTS:** There were 40.396 hospitalizations by essencial/primary hipertension in the state of Maranhão, which is the bigger of the Northeast region, corresponding to 38,58% of the total hospitalizations. The year of 2018 had the bigger number of hospitalizations, with 20,74% and 2022 had the lowest, with 8,35%. The age group with bigger trend of cases occurrence it's between 60-69 years, corresponding to 27,78% of the total cases. The female gender is the most affected, being 60,17% of the hospitalization cases. Analyzing through color/race, it was noticed that the brown race was significantly high, equivalent to 57,70% of the total cases. **CONCLUSION:** Given the epidemiological profile of the essencial hypertension in Maranhão, it's notable that the state has the highest number of hospitalizations in the Northeast region. Therefore, given that the essencial hypertension is a public health problem and one of the main risk factors to the development of Cardiovascular Diseases, the prevention, diagnosis, treatment ant control must be strengthened through public policies, in order to have the reduction of the hospitalizations and, consequently, promote health.

Keywords: Epidemiology; Hypertension; Hospitalization.





PERFIL CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA NO BRASIL DE 2012 A 2021

LOPES FERREIRA, Rafaella¹; AZEVEDO DE MELO, Yasmin¹;
FERNANDES SOUSA JUNIOR, Samuel¹; MACEDO DE OLIVEIRA,
Letícia¹.

¹ Graduando em Medicina pela Universidade Federal do Maranhão, campus Pinheiro.

Introdução: A insuficiência cardíaca (IC) é uma síndrome relacionada a um distúrbio cardíaco estrutural ou funcional, que repercute na capacidade do ventrículo de se encher ou ejetar sangue. No mundo, cerca de 26 milhões de pessoas são acometidas pela IC, com aumento cada vez mais de sua prevalência, apesar de avanços em terapias e prevenção. No Brasil, é uma das principais causas de hospitalizações. Assim, esse estudo tem o objetivo de atualizar o perfil clínico-epidemiológico dos pacientes acometidas por IC no Brasil, além de caracterizar também os óbitos decorrentes dessa patologia, no período de janeiro de 2012 a janeiro de 2021. **Métodos:** Trata-se de um estudo transversal, descritivo, retrospectivo e de abordagem quantitativa. A população de estudo foi composta por todos os casos de pacientes com insuficiência cardíaca internados no país, de 2012 a 2021, cujos dados secundários foram obtidos no SIH/DATASUS, colocados em tabela do Excel® (versão 2019) e analisados estatisticamente no programa BioEstat (versão 5.3). **Resultados:** Foram internados 2.081.104 indivíduos no período, com maior prevalência de casos no estado de São Paulo (404.584, 19,44%). A maioria encontrava-se na faixa etária de 70 a 79 anos (547.725, 26,32%) e pertencia ao sexo masculino, (1.072.210, 51,52%). A maior parte das internações ocorreu no ano de atendimento 2012, (242.919, 11,67%), e o caráter dessas internações foi de urgência (1.980.419, 95,16%). Nesse período, ocorreram 224.876 óbitos pela doença: a maioria encontrava-se na faixa etária de 80 anos ou mais (74.915, 33,31%) e era do sexo feminino (112.981, 50,24%). Já a maior frequência de óbitos ocorreu no ano de 2016 (23.519, 31,39%). **Conclusão:** As internações por insuficiência cardíaca são frequentes e os resultados desse estudo podem auxiliar na melhora do manejo dos pacientes com a patologia, chamando atenção principalmente para os grupos de maior risco de mortalidade.

Palavras chaves: Insuficiência Cardíaca; Internações; Morbimortalidade.

Introduction: Heart failure (HF) is a syndrome related to a structural or functional heart disorder, which affects the ventricle's ability to fill or eject blood. Around 26 million people worldwide are affected by HF, with an increasing prevalence, despite advances in therapies and prevention. In Brazil, it is one of the main causes of hospitalizations. Thus, this study aims to update the clinical- epidemiological profile of patients affected by HF in Brazil, in addition to



characterizing the nature of deaths resulting from this pathology, from January 2012 to January 2021. **Methodology:** This is a cross-sectional, descriptive, consisted of all cases of heart failure patients hospitalized in the country, from 2012 to 2021, whose secondary data were obtained from SIH/DATASUS, placed in an Excel® table (2019 version) and statistically analyzed in the BioEstat program (version 5.3). **Results:** A total of 2,081,104 individuals were hospitalized in the period, with the highest prevalence of cases in the state of São Paulo (404,584, 19.44%). Most were aged between 70 and 79 years (547,725, 26.32%) and were male (1,072,210, 51.52%). Most hospitalizations occurred in the year of care 2012 (242,919, 11.67%), and the nature of these hospitalizations was urgent (1,980,419, 95.16%). During this period, there were 224,876 deaths from the disease: most were aged 80 years or older (74,915, 33.31%) and were female (112,981, 50.24%). The highest frequency of deaths occurred in 2016 (23,519, 31.39%). **Conclusion:** Hospitalizations for HF are frequent and the results of this study can help improve patients with pathology, drawing attention mainly to the higher risk of mortality groups.

Keywords: Heart Failure; Hospitalizations; Morbidity and Mortality.





DOENÇA RELACIONADA À IMUNOGLOBULINA IGG4: UM RELATO DE CASO

SANTOS, Eduardo Vidal da Mota¹;

MOTA, Maria Eduarda Lima Teixeira²

¹ Discente do curso de medicina da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

² Discente do curso de medicina do Centro Universitário do Maranhão (CEUMA)

Introdução: A doença relacionada à imunoglobulina IgG4 é uma condição clínica de descrição recente na literatura, que tem como principal característica o componente autoimune, com formação de massas de infiltrado linfoplasmocitário de imunoglobulina IgG4, que podem acometer múltiplos órgãos e sistemas. Possui curso insidioso, progressivo e alto potencial destrutivo, podendo ser fatal. O diagnóstico segue critérios de exclusão e estudo histopatológico confirmatório. Como diagnóstico diferencial, tem-se condições malignas e outras patologias imunomediadas. A primeira linha de tratamento são os glicocorticóides, que em geral, alcançam resultados satisfatórios, com remissão da doença. **Descrição do caso:** Mulher, 26 anos, com queixa inicial de epistaxe à direita, congestão e percepção de massa intranasal. Evolui com deformidade facial e sintomas compressivos, sendo submetida a ressecção cirúrgica e investigação imunohistoquímica, que revelou doença relacionada à imunoglobulina IgG4 com resposta satisfatória à corticoterapia. **Considerações finais:** Demonstra-se que a doença relacionada à imunoglobulina IgG4 pode assemelhar-se ou confundir-se com outras patologias, devido as múltiplas possibilidades de apresentação. Por isso, mesmo sendo uma entidade nosológica bastante rara, deve ser considerada no contexto de tumores de evolução lenta.

Palavras-chave: Doença relacionada a igg4; Autoimunidade; Imunoglobulina; Epistaxe.

ABSTRACT

IGG4 – RELATED DISEASE: A CASE REPORT

Introduction: The IgG4-related disease is a clinical condition of recent description in



the literature, whose main characteristic is the autoimmune component, with formation of lymphocytic infiltrated masses of IgG4 immunoglobulin, which can affect many organs and systems. It has an insidious and progressive course and high destructive potential, which can lead to death. The diagnosis follows exclusion criteria and a confirmatory histopathological study. As a differential diagnosis, there are malignant conditions and other immune-mediated pathologies. The first line of treatment is glucocorticoids, which generally achieve satisfactory results, with remission of the disease. **Discussion/Case Description:** Female, 26 years old, with an initial complaint of epistaxis on the right, congestion and perception of an intranasal mass. Evolving with facial deformity and compressive symptoms, undergoing surgical resection and immunohistochemical investigation, revealing a disease related to IgG4 immunoglobulin with a satisfactory response to corticosteroid therapy. **Conclusion:** It is demonstrated that the disease related to IgG4 immunoglobulin can resemble or be confused with other pathologies, due to the multiple possibilities of presentation. Therefore, even though it is a very rare nosological entity, it should be considered in the context of slowly evolving tumors.

Keywords: Igg4-related disease; Autoimmunity; Immunoglobulin; Epistaxis.



INFARTO DA GORDURA EPIPERICÁRDICA ASSOCIADA À COVID-19: UMA RARA CAUSA DE PRECORDIALGIA

SILVA JÚNIOR, Jucelino Pereira Da¹(Apresentador)
NETO, Jamil dos Santos²
SOARES, Nicole Tifane Sampaio³
GRANJA FILHO, Geraldo José Coelho⁴

¹ UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO; discente

² UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO; discente

³ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

⁴ UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO; discente

Introdução: O infarto ou necrose da gordura epipericárdica foi descrita primariamente em 1957 por Jackson et al. Atualmente há pouco mais de 62 de casos descritos na literatura, com carência de descrição da afecção em manuais de cardiologia e medicina interna. Apesar de ter uma etiologia desconhecida, há teorias que a correlacionam com uma obstrução do pedículo vascular do tecido adiposo, relacionada ou não a processos infecciosos e inflamatórios. A ocorrência de eventos necrosantes em panículo gorduroso no mediastino tem sua relação com a infecção pelo SARS-CoV 2 explicada pelo estado de hipercoagulabilidade intrínseca ao COVID-19. **Discussão/Descrição do caso:** Homem, 30 anos, chegou na emergência de hospital com queixas de dispneia, hiposmia, disgeusia e leve dor torácica, sendo diagnosticado com infecção por COVID-19. Na admissão, a tomografia computadorizada (TC) mostrava sinais clássicos da síndrome viral em estado ativo, com acometimento pulmonar classificado entre 25-50%. Após 27 dias de evolução, com remissão da infecção e alta hospitalar, o paciente evoluiu com leve dispneia e dor torácica retroesternal, com nova TC evidenciando densificação focal lobulada na gordura epipericárdica do ângulo cardiofrênico direito, achados confirmados na ressonância do tórax (RM) nas sequências com saturação de gordura, configurando infarto ou necrose da gordura epipericárdica. Após 3 meses, a TC de controle evidenciou resolução do quadro radiológico além do quadro clínico, sendo o tratamento conservador utilizado como abordagem



principal. **Considerações Finais:** O infarto da gordura mediastinal epipericárdica é uma afecção subdiagnosticada e conseqüentemente pouco relatada. Urge a importância de que os médicos a conheçam para incluí-la em seus diagnósticos diferenciais nos quadros de dor torácica aguda e tenha segurança quanto ao tratamento conservador. A noção da possível associação com a infecção por Covid-19 é relevante para evitar condutas equivocadas.

Palavras chaves: Infarto da gordura epipericárdica. Necrose da gordura mediastinal. SARS-CoV 2. Covid-19.

ABSTRACT:

Introduction: The infarction or necrosis of the epipericardial fat was first described in 1957 by Jackson et al. Currently there are a little more than 62 cases described in the literature, with a lack of description of the disease in textbooks of cardiology and internal medicine. Despite having an unknown etiology, there are theories that correlate it with an obstruction of the vascular pedicle of the adipose tissue, related or not to infectious and inflammatory processes. The occurrence of necrotizing events in fatty panniculus in the mediastinum has its relation with SARS-CoV 2 infection explained by the hypercoagulability state intrinsic to COVID-19. **Discussion/Case Description:** A 30-year-old man arrived at the hospital emergency room with complaints of dyspnea, hyposmia, dysgeusia, and mild chest pain, and was diagnosed with COVID-19 infection. On admission, a computed tomography (CT) scan showed classic signs of the viral syndrome in an active state, with lung involvement classified between 25-50%. After 27 days of evolution, with remission of the infection and hospital discharge, the patient evolved with mild dyspnea and retrosternal chest pain, with a new CT showing focal, lobulated densification in the epipericardial fat of the right cardiophrenic angle, findings confirmed on chest MRI in the sequences with fat saturation, configuring infarction or necrosis of the epipericardial fat. After 3 months, a control CT scan showed resolution of the radiological picture in addition to the clinical picture, and conservative treatment was used as the main approach. **Conclusion:** Infarction of the mediastinal epipericardial fat pad infarction is an underdiagnosed and consequently underreported condition. It is important that physicians know about it to include it in their differential diagnosis in acute chest pain and be confident about the conservative treatment. Understanding the association with the course of Covid-19 infection is relevant to avoid misconduct.

Keywords: Infarction of the epipericardial fat. Mediastinal fat necrosis. SARS- CoV 2. Covid-19.



IMPACTO DAS INFECÇÕES HOSPITALARES NA MORTALIDADE DE PACIENTES COM COVID-19 NA UTI DE UM HOSPITAL

Vinicius Pinheiro Soares, Marcos¹;
Melo Santos Lima Paulino, Beatriz¹;
Carvalho Noronha, Rayra¹;
Luisa Siqueira Sousa, Ana;
Vívian Mariano Pereira, Brenda¹;
Lucas Duailibe De Gusmão Lobato, João¹;
Clara Alves Oliveira De Farias, Maria;

¹Universidade Federal do Maranhão

INTRODUÇÃO: A COVID-19 tem curso clínico habitual de até 12 dias. O estado do paciente pode ser grave e tornar-se crítico, evoluindo para insuficiência respiratória, que pode ser combinada a insuficiência de outros órgãos, necessitando o paciente de internação em Unidades de Terapia Intensiva (UTI). Aproximadamente 14% dos casos tornam-se graves e 5%, críticos. Estes pacientes internados em UTI são submetidos a procedimentos invasivos e estão sujeitos às complicações, como infecções hospitalares (IH), que pioram o seu desfecho. **MÉTODOS:** Estudo analítico do tipo coorte retrospectiva, de abordagem quantitativa, desenvolvido na UTI de um hospital de alta complexidade. Feita avaliação dos dados de todos os pacientes diagnosticados com COVID-19 no período de março de 2020 a março de 2021. O grupo de casos foi constituído por pacientes que desenvolveram IH. Utilizou-se teste qui-quadrado, T-Student e teste exato de Fischer, convencionando-se como uma probabilidade inferior a 0,05. **RESULTADOS:** Dentre os avaliados, 536 preencheram critérios de inclusão, sendo 354 (66%) do sexo masculino, e 182 (34%) do sexo feminino. No geral, 399 pacientes (74,4%) tinham idade superior a 60 anos e 77 (14,4%) apresentaram IH. Destas, a pneumonia foi a mais frequente, presente em 55 (10,3%) dos pacientes, seguida de infecções primárias de corrente sanguínea laboratorial (IPCS) em 18 (3,3%). Quanto ao desfecho dos pacientes, 46 (59,8%) evoluíram para óbito e 31 (40,2%) tiveram alta. RR=16,6 (p<0,001). Dentre os pacientes com pneumonia, 35 (63,6%) foram a óbito RR: 15,9 (p<0,001) e de IPCS 13 (72,2%) foram a óbito. RR:8,7 (p<0,003). Não houve associação estatisticamente significativa entre outras IH e óbito. **CONCLUSÃO:** A ocorrência de IH em pacientes internados por covid-19 na UTI estudada mostraram associação estatisticamente significativa com óbito. Dentre as IH, pneumonia e IPCSL mostraram associação significativa. Não houve correlação com outras infecções hospitalares.

Palavras-chave: COVID-19; Infecções hospitalares; Pneumonia

ABSTRACT

INTRODUCTION: COVID-19 has a usual clinical course of up to 12 days. The patient's condition can be serious and become critical, progressing to respiratory failure and use of mechanical ventilation, which can be combined with failure of other organs, requiring the patient to be hospitalized in an Intensive Care Units (ICU). Approximately 14% of cases become severe and 5%, critical. These ICU patients are frequently submitted to invasive procedures and are subject to their complications,





such as healthcare-associated infections (HAI), which worsen their outcome. **METHODS:** Retrospective cohort analytical study, with a quantitative approach, developed in the ICU of a large hospital. Evaluation of data from all patients diagnosed with COVID-19 from March 2020 to March 2021. The case group consisted of patients who developed HAI. At Statistical analyzes were performed in SPSS Version 24. A chi-square test was used, T-Student and Fischer's exact test, agreeing as a probability less than 0.05. **RESULTS:** Among those evaluated, 536 met the inclusion criteria, with 354 (66%) were male and 182 (34%) were female. Overall, 399 patients (74.4%) were older than 60 years and 77 (14.4%) had HAI. Of these, pneumonia was the most frequent, present in 55 (10.3%) of the patients, followed by laboratory bloodstream infections (LCBI) in 18 (3.3%). As for the outcome, among the patients in the case group, 46 (59.8%) died and 31 (40.2%) were discharged. RR=16.6 ($p < 0.001$). Among the patients with pneumonia, 35 (63.6%) died RR: 15.9 ($p < 0.001$) and among the cases of LCBI, 13 (72.2%) died. RR:8.7 ($p < 0.003$). There was no association statistically significant between other HAI and death. **CONCLUSION:** The occurrence of HAI in patients hospitalized for covid-19 in the ICU studied showed a statistically significant association with death. Among the HI, pneumonia and LCBI showed a significant association. There was no correlation with other hospital infections.

Keywords: COVI-19, healthcare infections (HAI), pneumonia



MORTALIDADE POR INJÚRIA RENAL AGUDA EM IDOSOS NO BRASIL NOS ANOS DE 2015 A 2020

CARVALHAL, Gabriele¹;
FEITOSA, João Geraldo¹;
DINIZ NETO, Francisco¹;
COELHO, Camila¹;
FREIRE, Anderson¹;
ALENCAR, Geovana¹;
TORRES, Mylena¹.

¹Universidade CEUMA;

INTRODUÇÃO: Injúria Renal Aguda (IRA) é o comprometimento da função renal, associada aos distúrbios hidroeletrólíticos e ácido-base. Essa condição relaciona-se com o avanço da idade, pois com o envelhecimento fisiológico renal o número de néfrons diminui prejudicando a filtração glomerular, servindo como fator de risco para IRA. Assim, este trabalho tem como fim caracterizar o perfil epidemiológico da mortalidade em idosos no Brasil por IRA no período de 2015 a 2020. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo observacional, descritivo, retrospectivo e quantitativo dos óbitos por IRA no Brasil. Os dados foram obtidos a partir do Sistema de Informações de Mortalidade do Sistema Único de Saúde (SIM/TabNet Win 32 3.0) entre os anos de 2015 a 2020, tendo como parâmetros de análise: região, sexo e faixa etária. **RESULTADOS:** Foram notificados 29.560 óbitos no Brasil por IRA no período analisado. A região sudeste destaca-se com a maior quantidade de óbitos 13.020 (44%), seguidos pelo nordeste 7.943 (26,8%) e sul 4.059 (13,7%). O sexo masculino se sobressai com 15.967 (54%) em relação ao feminino 13.589 (45,9%). A faixa etária mais abrangente foi de 80 anos ou mais com 11.581 (39,1%), seguida de 70-79 anos com 11.581 (39,1%) e 60-69 anos com 4.974 (16,8%). **CONCLUSÃO:** Observa-se que as regiões sudeste, nordeste e sul possuem uma mortalidade elevada no Brasil provavelmente devido a maior assistência de saúde e sistema de notificação e diagnóstico mais eficiente. O sexo masculino foi o mais afetado, possivelmente por conta dos hábitos de saúde irregulares quando comparados ao sexo feminino. Por fim, as faixas etárias mais elevadas sobressaem-se como maior grupo de óbitos provavelmente devido ao desgaste fisiológico dos néfrons e à maior fragilidade quanto à nefrotoxinas induzidas por medicamentos, infecções e demais acometimentos renais.

Palavras- chave: Epidemiologia; Injúria Renal Aguda; Mortalidade.



MORTALITY FROM ACUTE KIDNEY INJURY IN THE ELDERLY IN BRAZIL FROM 2015 TO 2020

CARVALHAL, Gabriele¹;
FEITOSA, João Geraldo¹;
DINIZ NETO, Francisco¹;
COELHO, Camila¹;
FREIRE, Anderson¹;
ALENCAR, Geovana¹;
TORRES, Mylena¹.

¹Universidade CEUMA;

INTRODUCTION: Acute Kidney Injury (AKI) is impairment of renal function, associated with hydroelectrolytic and acid-base disturbances. This condition is related to advancing age, as with physiological renal aging, the number of nephrons decreases, impairing glomerular filtration, serving as a risk factor for AKI. Thus, this study aims to characterize the epidemiological profile of mortality in the elderly in Brazil due to AKI in the period from 2015 to 2020. **METHODS:** This is an observational, descriptive, retrospective and quantitative study of AKI deaths in Brazil. Data were obtained from the Mortality Information System of the Unified Health System (SIM/TabNet Win 32 3.0) between the years 2015 to 2020, having as analysis parameters: region, sex and age group. **RESULTS:** A total of 29,560 deaths from AKI were reported in Brazil in the analyzed period. The Southeast region stands out with the highest number of deaths, 13,020 (44%), followed by the Northeast with 7,943 (26.8%) and the South with 4,059 (13.7%). Males stand out with 15,967 (54%) compared to females 13,589 (45.9%). The most comprehensive age group was 80 years or older with 11,581 (39.1%), followed by 70-79 years with 11,581 (39.1%), 60-69 and 4,974 years (16.8%). **CONCLUSION:** It is observed that the Southeast, Northeast and South regions have a high mortality in Brazil, probably due to greater health care and a more efficient notification and diagnosis system. Males were the most affected, possibly due to irregular health habits when compared to females. Finally, the older age groups stand out as the largest group of deaths, probably due to the physiological wear of the nephrons and the greater fragility regarding drug-induced nephrotoxins, infections and other renal impairments.

Keywords: Epidemiology; Acute Kidney Injury; Mortality.



INJÚRIA RENAL DEVIDO A ACIDENTE OFÍDICO CROTÁLICO

NASCIMENTO, Natália Darvila Magalhães¹

MARINHO, Letícia Batalha¹

; CARVALHO, Ana Emanuelle Ribeiro Nunes¹;

RIBEIRO, Ana Rosa Bittencourt Beckman¹;

VIEIRA, Bianca Maranhão¹;

MELO; Amanda de Moraes¹;

FERREIRA, Rafael Sousa Araújo¹

¹Universidade CEUMA; discente

Introdução: O acidente crotálico, causado pelo envenenamento por cascavéis, possui maior letalidade pois evolui para insuficiência renal aguda por necrose tubular e dano do tecido muscular, causando rabiomiólise. O tratamento deve ser realizado com o soro anticrotálico. Este estudo de caso visa relatar a evolução de paciente com injúria renal e síndrome nefrótica após acidente ofídico crotálico.

Discussão do caso: Paciente MFQ, 21 anos, natural de Arari/MA, relata acidente ofídico crotálico em pé direito em 2019, apresentou dor e escarro hemoptoicos, recebendo soro antiofídico, evoluiu com melhora. Após seis meses apresentou dor, edema generalizado, crise convulsiva e crise hipertensiva, foi transferido para o hospital de referência no dia 21/02/2021, onde foi identificada importante disfunção renal, referia urina espumosa, história de hipercolesterolemia e hipoalbuminemia. Ao exame bom estado geral, hipocorado, hidratado, eupneico PA: 130x70mmhg, demais sistemas sem alterações. Exames laboratoriais (07/03/2021): Hemoglobina: 8,63g/dl; Hematócrito: 27,2%; Na⁺: 138.0mEq/l; K⁺: 5.4mEq/l; Ca⁺⁺: 8.7mEq/l; Uréia 147mg/dl; Creatinina 9,58mg/dl; albumina: 2,0mg/dl. Ultrassonografia de rins e vias urinárias (26/03/2021) apresentou rins hiperecogênicos, relação albumina/creatinina: 0,46mg/g. Foi confirmado quadro de síndrome nefrótica após acidente ofídico e realizado acompanhamento com terapia de substituição renal. Ultrassonografia de abdome total (21/08/2021) apresentou rins crônico, não foi realizada biópsia renal. **Conclusão:** Este estudo enfatiza a emergência da conduta antiofídica para evitar mortalidade e sequelas permanentes, bem como a importância do cuidado continuado para prevenir e tratar a cronicização da toxina no organismo. Desse modo, é necessário que hospitais de municípios interioranos disponham de recursos para o manejo precoce e acompanhamento.

Palavras chaves: injuria renal; acidente crotálico; antiofídico;

KIDNEY INJURY DUE TO CROTALIC OPHIDIC ACCIDENT

ABSTRACT



Introduction: Crotalus accident, caused by rattlesnake poisoning, is more lethal as it progresses to acute renal failure due to tubular necrosis and muscle tissue damage, causing rhabdomyolysis. Treatment should be performed with anticrotalic serum. This case study aims to report the evolution of a patient with kidney injury and nephrotic syndrome after crotalic snakebite. **Case discussion:** Patient MFQ, 21 years old, born in Arari/MA, reports a crotalic snakebite on the right foot in 2019, presented with pain and hemoptoic sputum, receiving antivenom, progressed with improvement. After six months, he presented pain, generalized edema, convulsive crisis and hypertensive crisis, he was transferred to the referral hospital on 02/21/2021, where significant renal dysfunction was identified, referred to foamy urine, history of hypercholesterolemia and hypoalbuminemia. On examination, he was in good general condition, pale, hydrated, eupneic BP: 130x70mmhg, other systems without alterations. Laboratory tests (03/07/2021): Hemoglobin: 8.63g/dl; Hematocrit: 27.2%; Na⁺: 138.0mEq/l; K⁺: 5.4mEq/l; Ca⁺⁺: 8.7mEq/l; Urea 147mg/dl; Creatinine 9.58mg/dl; albumin: 2.0mg/dl. Kidney and urinary tract ultrasound (03/26/2021) showed hyperechogenic kidneys, albumin/creatinine ratio: 0.46mg/g. A picture of nephrotic syndrome was confirmed after snakebite and follow-up with renal replacement therapy was carried out. Total abdominal ultrasound (21/08/2021) showed chronic kidneys, no renal biopsy was performed. **Conclusion:** This study emphasizes the emergence of an antivenom approach to avoid mortality and permanent sequelae, as well as the importance of continued care to prevent and treat the chronification of the toxin in the body. Thus, it is necessary for hospitals in inland municipalities to have resources for early management and follow-up.

Keywords: renal injury; crotalid accidents; antiophidic



ANÁLISE DE ÓBITOS POR INSUFICIÊNCIA CARDÍACA NO BRASIL NO PERÍODO DE 2015 A 2020

CARVALHAL, Gabriele¹;
FEITOSA, João Geraldo²;
DINIZ NETO, Francisco³;
COELHO, Camila⁴;
FREIRE, Anderson⁵;
ALENCAR, Geovana⁶;
TORRES, Mylena⁷.

¹Universidade CEUMA; Gabriele Lopes Carvalhal

²Universidade CEUMA; João Geraldo Borges Coelho Duarte Feitosa

³Universidade CEUMA; Francisco Ferreira Diniz Neto

⁴Universidade CEUMA; Camila Coelho Dias Correia

⁵Universidade CEUMA; Anderson dos Santos Freire

⁶Universidade CEUMA; Geovana Alencar Freitas

⁷Universidade CEUMA; Mylena Torres Andréa Oliveira

INTRODUÇÃO: A mortalidade por Doenças Cardiovasculares (DCV) é a maior causa de óbitos no mundo. Estima-se aproximadamente 17,9 milhões de mortes por esse conjunto de enfermidades em 2016, representando 31% de todas as mortes no mundo. Dentre as DCV, a Insuficiência Cardíaca (IC) acentua-se pela crescente morbimortalidade. Dessa forma, este estudo objetiva-se denotar a análise da mortalidade por IC no Brasil entre 2015 a 2020 afim de examinar o comportamento da doença nas variáveis estudadas. **MÉTODOS:** Este trabalho constitui-se um estudo observacional, retrospectivo, quantitativo e descritivo da mortalidade por IC no Brasil. A amostragem foi obtida através da plataforma de consulta pública do Sistema de Informações de Mortalidade do Sistema Único de Saúde (SIM/TabNet Win 32 3.0) entre o período de 2015 a 2020, tendo como parâmetros: região, sexo e raça. **RESULTADOS:** Foram notificados 165.009 óbitos no Brasil por IC no período analisado. A região sudeste sobressai-se com 48,5% (n= 80.031), seguidos pelo nordeste 24,3% (n= 40.227) e sul 16,3% (n= 26.986). O sexo feminino destaca-se com 52% (n= 85.953) em relação ao masculino 47,8% (n= 79.038). A raça mais abrangente foi a branca 53,1% (n= 87.718), seguidas pela parda 33,8% (n= 55.943) e preta 9% (n= 14.934). **CONCLUSÃO:** Verifica-se que a região sudeste possui a mortalidade mais elevada no Brasil provavelmente devido aos maiores centros de notificação do país. O sexo feminino foi o mais afetado possivelmente por conta do atraso no diagnóstico de IC, aumentando assim a morbimortalidade ao longo prazo. Por fim, a raça branca sobressai-se como maior grupo de óbitos também hipoteticamente por terem mais acesso aos centros de saúde e conseqüentemente aos maiores registros de óbitos posteriormente em comparação às demais raças que podem apresentar subnotificação.





Palavras-chave: Epidemiologia; Insuficiência Cardíaca; Mortalidade

ANALYSIS OF DEATHS FROM HEART FAILURE IN BRAZIL FROM 2015 TO 2020

CARVALHAL, Gabriele¹;
FEITOSA, João Geraldo²;
DINIZ NETO, Francisco³;
COELHO, Camila⁴;
FREIRE, Anderson⁵;
ALENCAR, Geovana⁶;
TORRES, Mylena ⁷.

¹Universidade CEUMA; Gabriele Lopes Carvalhal

²Universidade CEUMA; João Geraldo Borges Coelho Duarte Feitosa

³Universidade CEUMA; Francisco Ferreira Diniz Neto

⁴Universidade CEUMA; Camila Coelho Dias Correia

⁵Universidade CEUMA; Anderson dos Santos Freire

⁶Universidade CEUMA; Geovana Alencar Freitas

⁷Universidade CEUMA; Mylena Torres Andréa Oliveira

INTRODUCTION: Mortality from Cardiovascular Diseases (CVD) is the biggest cause of death in the world. It is estimated approximately 17.9 million deaths from this set of diseases in 2016, representing 31% of all deaths in the world. Among CVDs, Heart Failure (HF) is accentuated by increasing morbidity and mortality. Thus, this study aims to denote the analysis of mortality from HF in Brazil between 2015 and 2020 in order to examine the behavior of the disease in the variables studied. **METHODS:** This study is an observational, retrospective, quantitative and descriptive study of mortality from HF in Brazil. The sampling was obtained through the public consultation platform of the Mortality Information System of the Unified Health System (SIM/TabNet Win 32 3.0) between the period 2015 to 2020, having as parameters: region, sex and race. **RESULTS:** 165,009 deaths from HF were reported in Brazil in the analyzed period. The Southeast region stands out with 48.5% (n= 80,031), followed by the Northeast with 24.3% (n= 40,227) and the South with 16.3% (n= 26,986). Females stand out with 52% (n= 85,953) compared to males 47.8% (n= 79,038). The most comprehensive race was white 53.1% (n= 87,718), followed by brown 33.8% (n= 55,943) and black 9% (n= 14,934). **CONCLUSION:** It appears that the Southeast region has the highest mortality in Brazil, probably due to the largest notification centers in the country. Females were the most affected, possibly because of the delay in the diagnosis of HF, thus increasing long-term morbidity and mortality. Finally, the white race stands out as the largest group of deaths, also hypothetically because they have more access to health centers and, consequently, to the highest death records later in comparison to other races that may present underreporting.

Keywords: Epidemiology; Cardiac insufficiency; Mortality





INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA CRÔNICA EM IDOSOS: UM RELATO DE CASO.

CARVALHÉDO, Guilherme Belo¹;- (APRESENTADOR)

LAZERA, Victória de Menezes Sá²;

SOARES, Mariana³;

DA SILVA, Amanda Alves Cardoso⁴;

CAMPOS, Maria Fernanda Sales⁵;

SOUSA, João Paulo Dutra Lobo⁶;

TEIXEIRA, João Victor Martins⁷

¹ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

² UNIVERSIDADE CEUMA; discente

³ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

⁴ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

⁵ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

⁶ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

⁷ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

Introdução: A insuficiência hepática crônica ocorre quando o fígado torna-se incapaz de processar a bilirrubina e substâncias tóxicas de forma adequada para removê-las do corpo, tendo como consequência o acúmulo dessas substâncias no sangue. O objetivo desse relato é retratar o caso de um paciente idoso, de 61 anos, com hepatopatia crônica, seu estado clínico e as consequências diretas.

Discussão/Descrição do caso: Paciente masculino, 61 anos, natural e residente de São Luís do Maranhão, etilista crônico, chegou à unidade de pronto atendimento no dia 08 de setembro de 2022 em Regular Estado Geral, com sinais de icterícia, astenia, ausência de edemas, indolor à palpação, sem peritonismo e com abdome ascítico. Os exames laboratoriais, feitos também no dia 08 de setembro, evidenciaram plaquetopenia, com o número de plaquetas equivalente a 47.000 por mm³ de sangue e alargamento da Razão Normalizada Internacional, sendo o valor obtido igual a 1,5. O paciente estava desorientado e com movimentos desordenados, além disso havia a presença de evidentes tremores disseminados (flapping), o que causou a suspeita primária de encefalopatia hepática (EH), distúrbio no qual há uma deteriorização da função cerebral por causa do acúmulo de substâncias tóxicas no sangue, advindas do fígado.

Considerações finais: Evidencia-se, portanto, que a insuficiência hepática possui maior recorrência em idosos, e tem como uma das principais causas o etilismo crônico. Em alguns casos, essa insuficiência precede uma EH, ou seja, a perda da função cerebral quando o fígado danificado não remove as toxinas do sangue. Desse modo, ao analisar o caso clínico do paciente, é admissível inferir uma possível encefalopatia hepática, urgindo a necessidade de tratamento, por meio do uso de medicamentos para a remoção das substâncias tóxicas, e acompanhamento médico, além de pesquisas ainda mais eficazes nessa área da medicina.



Palavras chaves: Insuficiência Hepática. Idoso. Encefalopatia.

CHRONIC LIVER FAILURE IN THE ELDERLY: A CASE REPORT.

ABSTRACT

Introduction: Chronic liver failure occurs when the liver becomes unable to process bilirubin and toxic substances adequately to remove them from the body, resulting in the accumulation of these substances in the blood. The objective of this report is to illustrate the case of a 61 year old elderly patient with chronic liver disease, his clinical status and the direct consequences. **Discussion/Case Description:** Male patient, 61 years old, born and resident in São Luís do Maranhão, chronic alcoholic, arrived at the Emergency Care Unit on September 08, 2022 in Regular General Condition, with signs of jaundice, asthenia, absence of edema, painless on palpation, without peritonism and with ascitic abdomen. Laboratory tests, also performed on September 8, showed thrombocytopenia, with the number of platelets equivalent to 47,000 per mm³ of blood and extension of the International Normalized Ratio, with the value obtained being equal to 1.5. The patient was disoriented and with disordered movements. Also, there was the presence of evident disseminated tremors (flapping), which caused the primary suspicion of hepatic encephalopathy (HE), a disorder in which there is a deterioration of brain function due to the accumulation of toxic substances in the blood from the liver. **Conclusion:** It is evident, therefore, that liver failure has a bigger recurrence in the elderly, and has chronic alcoholism as one of the main causes. In some cases, this failure precedes an HE, i.e, the loss of brain function when the damaged liver doesn't remove the toxins from the blood. Thus, when analyzing the patient's clinical case, it is allowable to infer a possible hepatic encephalopathy, urging the need for medical treatment, through the use of medications to remove toxic substances, and follow-up, in addition to even more effective researches in this Medicine area.

Keywords: Liver failure. Elderly. Encephalopathy.



INTERNAÇÕES POR PNEUMONIA NO MARANHÃO E NORDESTE NOS ÚLTIMOS 05 ANOS

(SILVA, Stefhany Beatriz Almeida da ¹;

MELO, Yasmin Azevedo ¹;

CASTRO, Elias de Oliveira ¹;

SOARES, Lucas Beleza¹;

SOUSA, Samuel Fernandes¹;

CARVALHO, Gabriela Dantas².

¹Discente do Curso de Medicina, Universidade Federal do Maranhão, Pinheiro, Maranhão, Brasil.

² Docente do Curso de Medicina, Universidade Federal do Maranhão, Pinheiro, Maranhão, Brasil.

INTRODUÇÃO: A pneumonia é uma infecção do trato respiratório, causada por agentes infecciosos. Segundo Santos, et al.(2020) a idade é um fator que predispõe às infecções, uma vez que esta determina a maturação imunológica. O objetivo é investigar o perfil epidemiológico das internações por pneumonia no Maranhão e Nordeste. **MÉTODOS:** Estudo descritivo, quantitativo, realizado no período 14 a 18/07/2022, com dados do Sistema de Informação Hospitalar (SIH/DATASUS). Foram consideradas infecções entre o período de agosto de 2017 a julho de 2022, considerando as variáveis: idade e sexo. **RESULTADOS:** A Região Sudeste foi a que teve o maior número de internações por Pneumonia(n=1.004,848), seguido do Nordeste (n= 663.993). Em relação as faixas etárias com maior número de internações em 4 das 5 regiões foram em >80 anos, seguidos de 1 a 4 anos. Somente no Nordeste as idades com maior número de internações foi a de 1 a 4 anos (n= 134.619), dentre eles 53,9% do sexo masculino, seguido por maiores de 80 anos (n= 121.111), 55,7% feminino. A Bahia foi o estado do Nordeste com maior número de internações (n= 144.914) 51,79% masculino, seguido do Ceará (n= 136.156) 51,41% masculino e Maranhão (n= 96.661) 51,74% masculino. No Piauí (n= 64.012). não houve predomínio do sexo masculino com 51,2% feminino. Em 7 dos 9 estados do Nordeste o número de Internações eram em maiores de 80 anos seguidos da faixa-etária de 1 a 4 anos. Somente no Maranhão o maior número de internações foi na faixa etária de 1 a 4 anos (n= 21.649), seguido de menores de 1 ano (n= 11.412), e em em Alagoas com a faixa de 1 a 4 anos (n=11.241) e menores que 1 ano (n= 6.498). **CONCLUSÃO:** O perfil epidemiológico dos pacientes internados por Pneumonia no Maranhão e Nordeste é na sua maioria, na faixa etária de 01 a 04 anos ratificando a vulnerabilidade de lactentes e pré-escolares a essa patologia.

Hospitalização.

PALAVRAS-CHAVE: Pneumonia, infecção, hospitalização.



HOSPITALIZATION FOR PNEUMONIA IN MARANHÃO AND NORTHEAST IN THE PAST 05 YEARS

INTRODUÇÃO: Pneumonia is a respiratory tract infection caused by infectious agents. According to Santos, et al.(2020) age is a factor that predisposes to infections, since it determines immunological maturation. The objective is to investigate the epidemiological profile of hospitalizations for pneumonia in Maranhão and Northeast. **METHODS:** Descriptive, quantitative study, carried out from October 14th, 2022 to October 18th, 2022, with data from the Hospital Information System (SIH/DATASUS). Infections were considered between the period from August 2017 to July 2022, considering the variables: age and sex. **RESULTS:** In the 5 years analyzed, the age group from 1 to 4 years in the Northeast had the highest number of hospitalizations with 244,048 followed by ≥ 80 years with 181,935 hospitalizations. In Maranhão, there were 26,557 hospitalizations aged 01 to 04 years, with the highest number of male sex in the state study representing 15.76% of hospitalizations in the region. In Maranhão, however, the second highest number was in one year with 19,882 hospitalizations (15.24%) of hospitalizations in the Northeast in one year. Males have the highest number of cases in both the Northeast and Maranhão. **CONCLUSION:** In view of this study, it was noticed that the epidemiological profile of patients hospitalized for respiratory tract diseases in the Northeast and Maranhão is mostly in the range of 01 to 04 years ratifying the vulnerability of infants and pre-schoolpatients to this pathology.

KEYWORDS : Pneumonia, infection, hospitalization.



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA NO SUDOESTE DO MARANHÃO

PEREIRA, Bruno Luiz de Paula¹;

SOUSA, Francisca Erika Ferreira¹;

¹ Universidade Estadual da Região Tocantina do Maranhão; discente.

Introdução: A Leishmaniose Visceral Humana (LVH) é uma protozoose causada pelo *Leishmania infantum chagasi*, cuja transmissão ocorre por meio da picada vetor *Lutzomyia longipalpis*, um inseto hematófago. A LVH é endêmica no Maranhão, apresentando importante prevalência e incidência na região sudoeste do Estado. Desse modo, o presente trabalho tem o objetivo de analisar o perfil epidemiológico dos casos na Região Metropolitana do Sudoeste Maranhense (RMSM), nos anos de 2016 a 2020. **Métodos:** Trata-se como um estudo epidemiológico descritivo, com abordagem quantitativa, em que foram utilizados os dados fornecidos pela base do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), disponibilizados pela plataforma do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS), e referentes à RMSM, no período de 2016 a 2020. Analisou-se escolaridade, zona de residência, faixa etária, sexo e raça. **Resultados:** No período estudado, foram registrados no Maranhão 3088 casos de LVH, sendo 756 na Região Metropolitana do Sudoeste Maranhense, o que representa 24,5% do total de ocorrências do Estado. Com relação à escolaridade, dentro dos casos aplicáveis, a categoria mais afetada foi a de 1^a a 4^a série do ensino fundamental incompleto, com 43 episódios confirmados, isto é, 25%. No tocante à zona de residência, observou-se maior predomínio da doença na zona urbana com 285 casos – 65,9%. A faixa etária de maior prevalência, com 159 casos, foi a de 1 a 4 anos de idade, ou seja, 36,8%. O sexo masculino foi o mais acometido com 259 ocorrências, 86 a mais do que o sexo feminino. Ademais, a raça parda foi a que mais se destacou com 309 casos – 71,5% das notificações. **Conclusão:** Depreende-se que a RMSM consiste em uma região de importante prevalência da doença no cenário estadual. Os dados demonstram o acometimento de um perfil específico, e confirmam tratar-se de uma doença predominantemente urbana, o que vai ao encontro de literaturas importantes sobre a LVH.

Palavras chaves: Leishmaniose Visceral Humana; Perfil epidemiológico; Sudoeste do Maranhão.

ABSTRACT

Introduction: Human Visceral Leishmaniasis (HVL) is a protozoan disease caused by *Leishmania infantum chagasi*, whose transmission occurs through the bite of the *Lutzomyia longipalpis* vector, a hematophagous insect. HVL is endemic in Maranhão, with an important prevalence and incidence in the southwest region of the state. Thus, the present work aims to analyze the epidemiological profile of cases in the Metropolitan Region of Southwest of Maranhão (MRSM), among the years from 2016 to 2020. **Methodology:** This is a descriptive epidemiological study, with a quantitative approach, in which data provided by the Information System of Notifiable Diseases (SINAN) were used, made available by the platform of the Department of Informatics of the Unified



Health System (DATASUS) and referring to the MRSM, from 2016 to 2020. Education, area of residence, age group, sex and race were analyzed. **Results/Discussion:** In the studied period, 3088 cases of HVL were registered in Maranhão, 756 of which in the Metropolitan Region of Southwest Maranhense, which represents 24.5% of the total occurrences in the State. Regarding education, within the applicable cases, the most affected category was the 1st to 4th grades of incomplete elementary school, with 43 confirmed episodes, that is, 25%. About the area of residence, there was a greater prevalence of the disease in the urban area with 285 cases – 65.9%. The most prevalent age group, with 159 cases, was 1 to 4 years old, that is, 36.8%. Males were the most affected with 259 occurrences, 86 more than females. Furthermore, the brown race was the one that stood out the most with 309 cases – 71.5% of the notifications. **Conclusion:** It is possible to conclude that the area consists of a region of significant prevalence of the disease in the state scenario. The data demonstrate the involvement of a specific profile, and confirm that it is a predominantly urban disease, which is in line with important literature about HVL.

Keywords: Human Visceral Leishmaniasis; Epidemiological profile; Southwest of Maranhão.



COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS DA LITÍASE RENAL: RELATO DE CASO .

SANTOS, MARIA EDUARDA COUTO DE MELO DOS¹

RODRIGUES, CAMILLA CAMPOS¹

FERREIRA, JULIANA PESSOA¹

TRINDADE, VICTORIA REGIS LUSTOSA ARAGÃO¹

SOUSA, IANNE KARINE LINDOSO DE ¹

RIBEIRO, ANA ROSA BITTENCOURT BECKMAN ¹

CASTRO, ÍTALO MORAES ¹

¹ UNICEUMA; discente

Introdução: A litíase urinária é uma doença frequente e recidivante, que afeta principalmente os adultos, com maior ocorrência no gênero masculino, entre 20 a 60 anos. Também acarreta elevada morbidade e representa um alto custo social, já que acomete indivíduos na sua fase mais produtiva. Por ser uma doença multifatorial, fatores metabólicos, ambientais e nutricionais, como obesidade, alto consumo proteico e/ou de sal e diminuição da ingestão hídrica estão relacionados como fatores de risco para a nefrolitíase. Quando não tratada pode causar complicações sistêmicas, sejam brandas ou com potenciais fatais, capazes de levar de uma infecção no trato urinário a acometimentos mais severos, como a sepse, e ao óbito. **Discussão:** Paciente, 33 anos, deu entrada na emergência referindo lombalgia intensa, irradiada para flanco esquerdo, com relato de múltiplos cálculos renais, necessidade de nefrolitotripsia cirúrgica e implante de duplo J devido a obstrução. Logo, a paciente permaneceu internada na UTI devido sepse de foco urinário, além de apresentar quadro de síndrome respiratória aguda grave por pneumonia nosocomial. TC de abdome indicando abscesso renal, com presença de volumosas coleções no espaço perirrenal, espessamento de paredes e infiltrações. Na TC de tórax foi constatado consolidações com broncogramas, derrame pleural bilateral e cardiomegalia. Exames laboratoriais evidenciaram leucocitose (15.420), trombocitose (700.000) e aumento importante da proteína c reativa (>30). **Considerações finais:** As complicações sistêmicas graves da litíase renal representam apenas 10% dos pacientes, demonstrando seu caráter clínico raro e com maior necessidade de discussão médico-científica sobre a evolução dessa patologia, visto que acredita-se ser uma doença de recorrência comum e fácil manejo clínico.

Palavras-chave: Litíase renal; sepse; complicações sistêmicas.

Introduction: Urinary lithiasis is a frequent and recurrent disease that affects mainly adults, with greater occurrence in males, between 20 and 60 years of age. It also causes high morbidity and represents a high social cost, since it affects individuals in their most productive phase. Because it is a multifactorial disease,



metabolic, environmental, and nutritional factors, such as obesity, high protein and/or salt intake, and decreased fluid intake are related as risk factors for nephrolithiasis. When left untreated, it can cause systemic complications, either mild or potentially fatal, ranging from a urinary tract infection to more severe involvement, such as sepsis, and death. Discussion: A 33 year-old patient was admitted to the emergency department complaining of intense low back pain, irradiated to the left flank, with a report of multiple renal calculi, requiring surgical nephrolithotripsy and double-J implant due to obstruction. The client then remained in the ICU due to sepsis of the urinary tract, in addition to presenting with severe acute respiratory syndrome due to nosocomial pneumonia. Abdominal CT showed a renal abscess, with voluminous collections in the perirenal space, wall thickening and infiltrates. Chest CT revealed consolidations with brancogram, bilateral pleural effusion and cardiomegaly. Laboratory tests showed leukocytosis (15,420), thrombocytosis (700,000) and a significant increase in c-reactive protein (>30). Final considerations: Severe systemic complications of renal lithiasis represent only 10% of patients, demonstrating its rare clinical nature and the need for further medical-scientific discussion about the evolution of this pathology, since it is believed to be a disease of common recurrence and easy clinical management.

Keywords: Renal lithiasis; sepsis; systemic complications.





COMPARAÇÃO DA MORTALIDADE POR LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO ENTRE MARANHÃO E SÃO PAULO

CARVALHO, Willyanna Ravanielly Oliveira de¹;

LUCENA, Clara Lima¹;

(MIRANDA, Aline Ferreira¹);

BENTO, Anyelle Araújo Cardoso²;

OLIVEIRA, Letícia Macêdo de¹; SILVA, Luana Fontinele³;

SANTOS, Luciane de Jesus Mendes¹

¹Discente de Medicina da Universidade Federal do Maranhão campus Pinheiro

²Discente de Medicina da Universidade CEUMA

³Médica pela Universidade Federal do Maranhão campus Pinheiro

Introdução: O lúpus eritematoso sistêmico (LES) é uma patologia autoimune, de etiologia não totalmente conhecida, que sofre influência multifatorial e afeta múltiplos sistemas, apresentando uma diversidade de manifestações clínicas. Sua incidência no Brasil é em torno de 8,7 casos para cada 100.000 pessoas por ano. Dessa forma, este estudo tem por objetivo analisar a mortalidade por LES comparando-se os estados do Maranhão (MA) e de São Paulo (SP) entre 2010 e 2019. **Métodos:** Estudo ecológico temporal, com dados de mortalidade colhidos do DATASUS. As variáveis estudadas nos dois estados foram: sexo e faixa etária. A variável sexo foi categorizada em masculino e feminino. A faixa etária foi organizada em 10 grupos de idade, em anos, de acordo com o DATASUS: 5 a 9; 10 a 14; 15 a 19; 20 a 29; 30 a 39; 40 a 49; 50 a 59; 60 a 69; 70 a 79; 80 e mais. Realizou-se a prevalência dessas variáveis, pela fórmula: número de casos vezes 1000000 dividido pela população residente em cada estado naquele ano em relação às faixas etárias e ao sexo. Os dados obtidos foram tabulados e analisados com o auxílio do software Microsoft Excel 2011. **Resultados:** No intervalo de tempo estudado, houve predominância do sexo feminino nos dois estados, sendo a maior prevalência em SP com 9,17 casos/1000000 hab. no ano de 2019 e a menor em 2013 no MA, com 4,38 casos/1000000 hab. Foi registrado maior média na prevalência de óbitos na faixa etária de 30-39 anos no Maranhão, com média de 5,73 casos/1000000 hab. Em São Paulo, a maior média de óbitos foi registrado na faixa de 50-59 anos, com 7,21 casos/1000000 hab. **Conclusão:** O LES é uma doença crônica e que não possui cura, sendo que quanto mais tardar o seu diagnóstico e tratamento, piores serão suas complicações que poderão levar ao óbito. Assim, estes resultados poderão melhor direcionar políticas públicas de saúde para a área, visando o diagnóstico precoce, a fim de se evitar mortes e melhorar a qualidade de vida dos pacientes e familiares.

Palavras chaves: Lúpus eritematoso sistêmico, mortalidade.

ABSTRACT:



Introduction: Systemic lupus erythematosus (SLE) is an autoimmune pathology of not fully understood etiology, which is multifactorial and affects multiplesystems, presenting a variety of clinical manifestations. Its incidence in Brazil is around 8.7 cases per 100,000 people per year. Thus, this study aims to analyze SLE mortality comparing the states of Maranhão (MA) and São Paulo (SP) between 2010 and 2019. **Methodology:** Temporal ecological study, with mortality data collected from DATASUS. The variables studied in both states were: sex and age group. The gender variable was categorized into male and female. The age group was organized into 10 age groups, in years, according to DATASUS: 5 to 9; 10 to 14; 15 to 19; 20 to 29; 30 to 39; 40 to 49; 50 to 59; 60 to 69; 70 to 79; 80 and over. The prevalence of these variables was calculated using the formula: number of cases times 1000000 divided by the population residing in each state in that year in relation to age groups and sex. The data obtained were tabulated and analyzed using Microsoft Excel 2011 software. **Results/Discussion:** During the time period studied, there was a predominance of females in both states, with the highest prevalence in SP with 9.17 cases/1000000 inhab. in 2019 and the lowest in 2013 in MA, with 4.38 cases/1000000 inhab. The highest mean prevalence of deaths in the 30-39 age group was recorded in Maranhão, with a mean of 5.73 cases/1000000 inhab. In São Paulo, the highest average of deaths was recorded in the 50-59 age group, with 7.21 cases/1000000 inhab. **Conclusion:** SLE is a chronic disease that has no cure, and the later its diagnosis and treatment, the worse its complications that can lead to death. Thus, these results will be able to better direct public health policies for the area, aiming at early diagnosis, in order to avoid deaths and improve the quality of life of patients and families.

Keywords: Systemic Lupus Erythematosus, mortality.

REFERÊNCIAS

OLIVEIRA, Jefferson Ferreira de et al. **Internações hospitalares e mortalidade em pacientes com lúpus eritematoso sistêmico no Brasil.** Brazilian Journal of Development, v. 7, n. 6, p. 54091-54100, 2021.

PAIXÃO, Alfredo Aguirre da et al. **MORTALIDADE POR LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO NO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL- BRASIL, NO PERÍODO DE 1996 A 2018.** Revista Eletrônica da Associação dos Geógrafos Brasileiros Seção Três Lagoas, p. 183-204, 2021.

SILVA, Thayrone Kleber Oliveira da. **Lúpus Eritematoso Sistêmico: uma revisão de literatura das suas principais características.** Trabalho de Conclusão de Curso. Universidade Federal do Rio Grande do Norte, 2021.



LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO INICIADO POR ACOMETIMENTO NEUROPSIQUIÁTRICO: RELATO DE CASO

ROCHA, Letícia Weba Couto¹

KÓS, Bianca Marçal²

MENDES, Geyza Cristine Oliveira³

PEREIRA, Juliana Lobato Miranda⁴

DA CUNHA, Tayana Conde⁵

E SILVA, Vanessa Cipriano Milhomem

Soares⁶ DE CARVALHO, Bruno Mileno

Magalhães⁷

¹ Acadêmica de medicina da Universidade Ceuma (UNICEUMA) – Autora

² Acadêmica de medicina da Universidade Federal do Maranhão (UFMA) – Coautora

³ Médica graduada pela Universidade Ceuma (UNICEUMA) – Coautora

⁴ Acadêmica de medicina da Universidade Ceuma (UNICEUMA) – Coautora

⁵ Acadêmica de Medicina da Universidade Ceuma (UNICEUMA) – Coautora

⁶ Médica graduada pela Universidade Ceuma (UNICEUMA) – Coautora

⁷ Médico graduado pela Universidade Federal do Maranhão (UFMA), mestre em ciências da saúde, docente da Universidade Ceuma (UNICEUMA) – Orientador

INTRODUÇÃO: O lúpus eritematoso sistêmico (LES) é uma doença autoimune, de acometimento multissistêmico, com predominância em mulheres (9:1). O acometimento neuropsiquiátrico inclui uma diversidade de quadros, destacando-se: psicose, depressão, cefaleia refratária a analgésicos comuns, crises convulsivas, polineuropatia periférica, mononeurite múltipla, mielite transversa, entre outros. Tanto a psicose lúpica quanto as convulsões são considerados critérios de diagnóstico da doença. Diante disso, os sintomas psiquiátricos estão presentes na maioria dos pacientes com LES, sendo a depressão e a disfunção cognitiva manifestações psiquiátricas mais comuns, e a psicose uma manifestação mais rara. **DISCUSSÃO DO CASO:** No caso apresentado, paciente do sexo feminino, 29 anos, desenvolveu o quadro neuropsiquiátrico precocemente manifestado por uma crise convulsiva aos 21 anos, sendo diagnosticada com LES, na atual idade, durante a sua internação em um hospital público de São Luís, devido à agudização e à recidiva de sinais psicóticos, tal qual o histórico de esquizofrenia, somados a púrpura de Henoch-Scholein, derrame pleural à esquerda e nefrite lúpica. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** O Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) é uma doença heterogênea, com uma grande variedade de manifestações clínicas e gravidade. Quando o sinal clínico



inicial é cutâneo, articular, hematológico ou renal, a hipótese diagnóstica de LES é sempre lembrada. Contudo, as manifestações neuropsiquiátricas do LES trazem um desafio maior ao diagnóstico. Logo, pacientes os quais possuem convulsão e psicose como acometimentos primários sem estarem associados a outros sinais clínicos mais comuns do lúpus possuem maior probabilidade de não serem diagnosticados corretamente com tal patologia, assim como percebeu-se no caso descrito da paciente, pois é um evento raro da clínica de LES, sendo esse, portanto, um importante diagnóstico diferencial para casos de psicose secundária a doença clínica.

Palavras-chave: Lúpus. Manifestações neuropsiquiátricas. Psicose lúpica.

SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS INITIATED BY NEUROPSYCHIATRIC INVOLVEMENT: CASE REPORT

ROCHA, Leticia Weba Couto¹

KÓS, Bianca Marçal²

MENDES, Geyza Cristine Oliveira³

PEREIRA, Juliana Lobato Miranda⁴

DA CUNHA, Tayana Conde⁵

E SILVA, Vanessa Cipriano Milhomem

Soares⁶ DE CARVALHO, Bruno Mileno

Magalhães⁷

¹ Medical student at Ceuma University (UNICEUMA) - Author

² Medical student at the Federal University of Maranhão (UFMA) - Co-author

³ Physician graduated from Ceuma University (UNICEUMA) - Co-author

⁴ Medical student at Ceuma University (UNICEUMA) - Co-author

⁵ Medical student at Ceuma University (UNICEUMA) - Co-author

⁶ Physician graduated from Ceuma University (UNICEUMA) - Co-author

⁷ Physician graduated from the Federal University of Maranhão (UFMA), Master in Health Sciences, Professor at the Ceuma University (UNICEUMA) - Advisor

INTRODUCTION: Systemic lupus erythematosus (SLE) is an autoimmune disease with multisystemic involvement, predominantly in women (9:1). The neuropsychiatric involvement includes a diversity of conditions, including psychosis, depression, headache refractory to common analgesics, seizures, peripheral polyneuropathy, multiple mononeuritis, and transverse myelitis, among others. Both lupus psychosis and seizures are considered diagnostic criteria for



the disease. Given this, psychiatric symptoms are present in most SLE patients, with depression and cognitive dysfunction being more common psychiatric manifestations, and psychosis a rarer manifestation. **CASE DISCUSSION:** In the present case, a 29-year-old female patient developed neuropsychiatric symptoms early manifested by a seizure at the age of 21. She was diagnosed with SLE at her current age, during her hospitalization in a public hospital in São Luís, due to the aggravation and recurrence of psychotic signs, such as a history of schizophrenia, plus Henoch-Scholein purpura, left pleural effusion and lupus nephritis. **FINAL CONSIDERATIONS:** Systemic Lupus Erythematosus (SLE) is a heterogeneous disease with a wide variety of clinical manifestations and severity. When the initial clinical sign is cutaneous, joint, hematologic, or renal, the diagnostic hypothesis of SLE is always remembered. However, the neuropsychiatric manifestations of SLE pose a greater diagnostic challenge. Therefore, patients who have convulsion and psychosis as primary involvement without being associated with other more common clinical signs of lupus are more likely to be misdiagnosed with this pathology, as it was noticed in the case of the patient described, because it is a rare event in the SLE clinic, and therefore this is an important differential diagnosis for cases of psychosis secondary to clinical disease.

Keywords: Lupus. Neuropsychiatric manifestations. Lupus psychosis.



MACROPROLACTINOMA EM PACIENTE DO SEXO MASCULINO: UM RELATO DE CASO

COELHO, Yandra Talita de Sousa ¹;

MOTA, Maria Eduarda Lima Teixeira¹

(apresentador) FIGUEIREDO, Camila Angelo

Vidal de¹ ALMEIDA, Bruna Gonçalves Dantas

de¹ SANTOS, Sedrik Pinheiro Pereira dos¹

SOUZA, Lucas Arruda de¹

THOMÉ, Fernanda Costa²

¹Centro Universitário do Maranhão (CEUMA); discente do curso de medicina

²Centro Universitário do Maranhão (CEUMA); docente do curso de medicina

Introdução: Prolactinomas são os tipos mais comuns de adenomas pituitários, portanto, são tumores neuroendócrinos benignos, e representam uma das causas de hiperprolactinemia. A sua prevalência é de 2 a 5 novos casos a cada 100.000 habitantes, sendo estes mais comuns no sexo feminino do que masculino. Porém, em homens, tais tumores tendem a ser maiores e com características mais agressivas, observando-se sintomas devido à compressão pela massa tumoral e ao hipogonadismo. **Discussão do caso:** B.M.P, 25 anos, sexo masculino, estudante, com membro inferior direito amputado devido osteossarcoma na infância, nega uso de medicamentos. Compareceu ao ambulatório de endocrinologia referindo galactorréia bilateral há 2 meses, além de ereção prejudicada e diminuição da libido desde o início da pandemia da COVID-19, trouxe também exames alterados. Ao exame físico, identificou-se ginecomastia e galactorréia bilateral. Ao exame laboratorial, observou-se prolactina 1290 ng/ml (referência 4,04 a 15,2 ng/ml), testosterona 1,87 ng/ml (ref. 2,49-8,36 ng/ml). Por meio da ressonância magnética da sela túrcica, verificou-se formação expansiva sólida selar com discreta extensão suprassellar a direita medindo aproximadamente 1,6 x 1,2 x 1,4 cm, compatível com adenoma hipofisário, provocando compressão com deslocamento posterior do infundíbulo hipofisário, sem compressão do quiasma óptico. A lesão também provoca leve efeito compressivo no seio cavernoso direito, sem infiltração (Knops grau I). O diagnóstico foi de macroprolactinoma (tumor funcionante produtor de prolactina) e, a conduta clínica escolhida foi a de iniciar cabergolina na dose de 0,5 mg, 2 vezes. **Considerações finais:** Apesar dos prolactinomas serem maiores em homens, o uso de agonistas da dopamina, como a cabergolina, ainda é bastante eficaz, e consegue normalizar os níveis de prolactina, bem como promover redução tumoral, além de melhorar os sintomas causados pelo hipogonadismo, sendo, portanto, a terapia de primeira linha.

Palavras chaves: Prolactinoma; hiperprolactinemia; homens;



ABSTRACT

MACROPROLACTINOMA IN A MALE PATIENT: A CASE REPORT

Introduction: Prolactinomas are the most common types of pituitary adenomas, so they are benign neuroendocrine tumors, and represent one of the causes of hyperprolactinemia. Their prevalence is 2 to 5 new cases per 100,000 population, and they are more common in females than males. However, in men, such tumors tend to be larger and with more aggressive characteristics, with symptoms observed due to compression by the tumor mass and hypogonadism. **Discussion of the case:** B.M.P, 25 years old, male, student, with amputated right lower limb due to childhood osteosarcoma, denies use of medication. He attended the endocrinology outpatient clinic reporting bilateral galactorrhea for 2 months, in addition to impaired erection and decreased libido since the beginning of the COVID-19 pandemic, he also brought abnormal tests. Physical examination identified gynecomastia and bilateral galactorrhea. Laboratory examination noted prolactin 1290 ng/ml (reference 4.04 to 15.2 ng/ml), testosterone 1.87 ng/ml (ref. 2.49-8.36 ng/ml). Magnetic resonance imaging of the sella turcica showed a solid expansive sealing formation with a slight suprasellar extension to the right measuring approximately 1.6 x 1.2 x 1.4 cm, compatible with a pituitary adenoma, causing compression with posterior displacement of the pituitary infundibulum, without compression of the optic chiasm. The lesion also causes mild compressive effect on the right cavernous sinus, without infiltration (Knops grade I). The diagnosis was macroprolactinoma (functional prolactin-producing tumor) and the clinical management chosen was to initiate cabergoline at a dose of 0.5 mg, 2 times. **Final considerations:** Although prolactinomas are more common in men, the use of dopamine agonists such as cabergoline is still very effective and can normalize prolactin levels, as well as promote tumor reduction, and improve symptoms caused by hypogonadism, and therefore is the first line therapy.

Keywords: Prolactinoma; hyperprolactinemia; men;



INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO COM SUPRADESNIVELAMENTO DO SEGMENTO ST – UM RELATO DE CASO

OLIVEIRA, Isadora Cristine Ferreira¹

SILVA, Amanda Alves Cardoso¹

CUTRIM, Leticia Moucherek do Nascimento¹

SOUSA, Melissa Clementino¹

SOARES, Mariana¹

MACHADO, Lorena Menegussi¹

NUNES, Mariana Azevedo¹

¹ Universidade Ceuma; Discente

Introdução: O infarto agudo do miocárdio (IAM) consiste na morte das células miocárdicas devido a isquemia prolongada. É definido como uma emergência médica, de extrema gravidade e com risco de morte, sendo considerado a forma mais grave das síndromes coronarianas agudas. Apresenta manifestações clínicas de dor torácica, mal-estar, taquicardia e náuseas. O diagnóstico é feito por meio do quadro clínico e de alterações no eletrocardiograma (ECG). Desta maneira, esse estudo tem como objetivo relatar o seguimento do caso de uma paciente com IAM, abordando sua sintomatologia e as alterações no eletrocardiograma. **Descrição do caso:** Paciente do sexo feminino, 74 anos, ingressou na emergência com pico hipertensivo 200x120 mmHg, associado a náuseas e dor epigástrica. Portadora de HAS e tabagista há mais de 30 anos. Ao exame físico do abdome notou-se a presença de placa eritematosa, bolhosa, disseminada em flanco e fossa ilíaca esquerda que irradia para o dorso. Solicitado ECG 12 derivações, observou-se supradesnivelamento V1 e V2, inversão onda T V4 e V5, e taquicardia sinusal. Durante as primeiras 24 horas de internação, a paciente apresentou dois picos pressóricos, em um intervalo de 4 horas. A paciente fez uso de Clopidogrel, Artovastatina, AAS, Captopril, Dexametasona e Omeprazol. A Paciente segue em internação hospitalar para melhor avaliação do quadro. **Considerações finais:** Conclui-se que, para melhor evolução do paciente que teve infarto agudo do miocárdio, deve-se procurar atendimento médico imediatamente para que seja realizado a avaliação do paciente, se atentando aos sinais clínicos, queixa principal e fatores de risco. Em pacientes que apresentarem dor típica, deve ser realizado



o ECG e encaminhar o paciente para sala de emergência para avaliação mais rigorosa.

Palavras chaves: Infarto Agudo do Miocárdio; Dor Torácica; Eletrocardiograma;

ABSTRACT:

Introduction: Myocardial infarction (MI) is the cell death of myocardial cells due to prolonged ischemia. It is defined as an extremely serious and life-threatening medical emergency, being considered the most severe form of acute coronary syndromes. Clinical manifestations of chest pain, malaise, tachycardia and nausea. The diagnosis is made through the clinical picture and changes in the electrocardiogram. In this way, it aims to report a case study of a patient, addressing his symptoms and changes in the electrocardiogram. **Case**

Description: A 74 years old female patient entered the emergency with 200x120 mmHg hypertensive peak, associated with nausea and epigastric pain. Has Hypertension and smoker for over 30 years. On the physical examination of the abdomen, the presence of bullous erythematous plaque was noted in the act and left iliac pit that radiates to the back. Requested ECG 12 derivations, was observed Supradenivement V1 and V2, wave reversal T V4 and V5, and sinus tachycardia. During the first 24 hours of hospitalization, the patient had two pressore peaks at a 4 hour break. The patient made use of clopidogrel, artovastatin, AAS, captopril, dexamethasone and omeprazole. The patient follows in hospital hospitalization for better evaluation of the condition.

Conclusion: It is concluded that, for the better evolution of the patient who had myocardial infarction, one should seek medical attention immediately to perform the patient assessment, paying attention to clinical signs, main complaint and risk factors. In patients with typical pain, eletrocardiogram should be performed and refer the patient to emergency room for more rigorous evaluation.

Keywords: Myocardial Infarction; Chest Pain; Electrocardiography;



MORBIMORTALIDADE POR INSUFICIÊNCIA CARDÍACA: UM PANORAMA BRASILEIRO

(CARVALHO, Willyanna Ravanielly Oliveira de¹); MIRANDA, Aline Ferreira¹; SILVA, Luana Fontinele³; LUCENA, Clara Lima¹; BENTO, Anyelle Araújo Cardoso²; OLIVEIRA, Letícia Macêdo de¹; SANTOS, Luciane de Jesus Mendes¹

¹Discente de Medicina da Universidade Federal do Maranhão campus Pinheiro

²Discente de Medicina da Universidade CEUMA

³Médica pela Universidade Federal do Maranhão campus Pinheiro

Introdução: A insuficiência cardíaca (IC) é uma das principais causas de morbimortalidade no mundo, e estima-se que no Brasil sua prevalência seja de 2 milhões de pacientes atualmente. Assim, objetiva-se realizar uma investigação da morbimortalidade por IC nas regiões brasileiras, de 2012 a 2021. **Métodos:** Estudo ecológico retrospectivo com dados do DATASUS. Analisaram-se as variáveis: regiões brasileiras, prevalência de hospitalizações, caráter da hospitalização, taxa de mortalidade e média de permanência hospitalar. As regiões foram: Norte (N), Nordeste (NE), Sul (S), Sudeste (SE) e Centro-Oeste. A prevalência foi calculada dividindo-se o número de casos pelo total de habitantes vezes 100.000, o caráter da hospitalização foi dividido em eletivo ou urgência, a taxa de mortalidade foi fornecida pelo DATASUS, e a média de permanência foi dada em dias. Os dados foram analisados e tabulados com auxílio do programa Microsoft Excel. **Resultados:** No período analisado, a região S apresentou maior média de internações em caráter eletivo (7,32 casos/100000 hab.) e em caráter de urgência (151 casos/100000 hab.), seguida por N com 5,94 casos/100000 hab. em caráter eletivo e S com 96 casos/100000 hab. em caráter de urgência. No quesito taxa de mortalidade, SE ficou em primeiro, com taxa de 10,3 % em caráter eletivo e taxa de 12,26% em caráter de urgência, seguida por N com taxa de 10,04 % em caráter eletivo e taxa de 10,95% em caráter de urgência. A taxa de mortalidade no N superou a do NE em caráter eletivo em todos os anos, com maior diferença (8,35%) no ano de 2016. Quanto à média de permanência, a menor média foi no S em caráter eletivo no ano de 2012, com 5,5 dias. A maior média foi registrada no N com 13,8 dias e também em caráter eletivo. **Conclusão:** A região N apresentou altos valores de mortalidade. Desta forma, políticas públicas precisam de um olhar mais atento para estes dados, direcionando medidas voltadas especificamente para cada região.

Palavras chaves: Insuficiência cardíaca, indicadores de morbimortalidade.

ABSTRACT

Introduction: Heart failure (HF) is one of the main causes of morbidity and mortality in the world, and it is estimated that in Brazil its prevalence is currently 2 million patients. Thus, the objective is to carry out an investigation of morbidity and mortality from HF in Brazilian regions, from 2012 to 2021. **Methodology:** Retrospective ecological study with data from DATASUS. The variables analyzed were: Brazilian



regions, prevalence of hospitalizations, character of hospitalization, mortality rate and average hospital stay. The regions were: North (N), Northeast (NE), South (S), Southeast (SE) and Midwest. Prevalence was calculated by dividing the number of cases by the total number of inhabitants times 100,000, the character of hospitalization was divided into elective or urgent, the mortality rate was provided by DATASUS, and the mean length of stay was given in days. Data were analyzed and tabulated using the Microsoft Excel program. **Results/Discussion:** In the analyzed period, region S had the highest average of admissions in an elective nature (7.32 cases/100000 inhab.) and in an emergency character (151 cases/100000 inhab.), followed by N with 5.94 cases/100000 inhab. . elective and S with 96 cases/100,000 inhab. on an urgent basis. In terms of mortality rate, SE ranked first, with a rate of 10.3% for elective purposes and a rate of 12.26% for emergencies, followed by N with a rate of 10.04% for elective purposes and a rate of 10.95% on an emergency basis. The mortality rate in the N surpassed that of the elective NE in all years, with the greatest difference (8.35%) in the year 2016. As for the average stay, the lowest average was in the elective character in the year of 2012, with 5.5 days. The highest average was recorded in N with 13.8 days and also on an elective basis. **Conclusion:** The N region showed high mortality values. In this way, public policies need a closer look at these data, directing measures specifically aimed at each region.

Keywords: Heart failure, indicators of morbidity and mortality.

REFERÊNCIAS

CESTARI, Virna Ribeiro Feitosa et al. **Distribuição Espacial de Mortalidade por Insuficiência Cardíaca no Brasil, 1996-2017**. Arquivos Brasileiros de Cardiologia, v. 118, p. 41-51, 2022.

FERNANDES, Amanda DF et al. **Insuficiência cardíaca no Brasil subdesenvolvido: análise de tendência de dez anos**. Arquivos Brasileiros de Cardiologia, v. 114, p. 222-231, 2020.

LIMA, Leandro Januário de et al. **Morbidade Hospitalar por Insuficiência Cardíaca no Nordeste Brasileiro (2010-2014)**. ID on line. Revista de psicologia, v. 15, n. 58, p. 218-231, 2021.



MORTALIDADE HOSPITALAR POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NO MARANHÃO DE 2015-2019

(SILVA, Stefhany Beatriz Almeida da¹⁾; FAÇANHA, Ayelle Thalyne Feitosa¹; DIAS, Franklin Fernandes¹; BORGES, Alice Lima¹;
SOARES, Lucas Beleza Bezerra¹;
CARVALHO, Gabriela Dantas⁷.

¹Discente do Curso de Medicina, Universidade Federal do Maranhão, Pinheiro, Maranhão, Brasil.

²Docente do Curso de Medicina, Universidade Federal do Maranhão, Pinheiro, Maranhão, Brasil.

INTRODUÇÃO: O infarto agudo do miocárdio (IAM) é caracterizado pela necrose do tecido miocárdico em decorrência da obstrução de uma ou mais artéria coronária. É avaliada como uma doença de saúde pública, dado ao alto índice de morbimortalidade, ao qual, segundo a Organização das Nações Unidas (ONU) em 2020 tiveram, aproximadamente, 18 milhões de mortes por IAM no mundo. Dentro deste cenário, o estudo busca investigar o impacto do IAM no índice de mortalidade no estado do Maranhão. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo epidemiológico, com abordagem ecológica, realizado no período 14 a 20 de setembro de 2022, através da análise dos dados *on-line* disponíveis na plataforma do Sistema Informação Hospitalar (SIH/DATASUS). Foram selecionados os dados referentes ao período dezembro de 2015 a dezembro de 2019, considerando as variáveis: idade, sexo e mortalidade hospitalar. **RESULTADOS:** Foram identificados um total de 16.104 casos de óbitos por IAM por local de residência, com média aproximada de 3223 óbitos/ano, com maior incidência em 2017 (n=3349, 20,8%). Dentre os casos, houve predominância para o sexo masculino (60,54%; n=9749). No tocante faixa etária, ocorreu predomínio de idosos do sexo masculino acima de 80 anos (n=4.494; 60%), seguido do intervalo de 70 a 79 anos, (n=4.014; 71%) também do sexo masculino e com destaque para o menor percentual de pacientes com idade menor/igual a 19 anos (n=55; 0,34%), o que confere com o esperado dentro da fisiopatologia do IAM. **CONCLUSÃO:** Observa-se que os dados obtidos no estado do Maranhão entram em concordância com a literatura, uma vez que a incidência de mortalidade por IAM está intimamente relacionada ao gênero masculino em idades avançadas.

PALAVRAS-CHAVE: Infarto do miocárdio, mortalidade hospitalar, epidemiologia.

INTRODUCCION: Acute Myocardial Infarction (AMI) is characterized by myocardial tissue necrosis due to one or more coronary artery obstruction. It's evaluated like a public health disease, due to the high morbidity and mortality rate, to which, according to the United Nations Organization in 2020 had, approximately, 18 million deaths due to AMI worldwide. Within this scenario, the study aims to investigate the AMI impact in the mortality rate in Maranhão State. **METHODS:** An epidemiological study, with ecological approach, held from 14 to

20 September 2022, through online data analysis disponible in DATASUS platform. Data were selected from December 2015 to December 2019 period, considering the



variables: age, sex and hospital mortality. **RESULTS:** A total of 16.104 cases of AMI deaths have been identified by place of residence, a 3223/year approximately average, with a higher incidence in 2017 (n=3349, 20,8%). Among the cases, there was a predominance of males (60,54%, n=9749). Regarding age group, there was a predominance of elder males older than 80 years old (n=4.494, 60%), followed by the range of 70 to 79 years old, (n=4.014,71%) also males, with emphasis on the lower percentage of male patients younger/equal 19 years old (n=55, 0,34%), which matches the expected within the AMI pathophysiology. **CONCLUSION:** It is observed that the data collected in Maranhão state matches the literature, since the incidence of AMI mortality is closely related to old age males.

Keywords: Acute Myocardial Infarction, Hospital Mortality, Epidemiology



NEUROTOXOPLASMOSE E HIPERTENSÃO INTRACRANIANA: RELATO DE CASO

CARDOSO, Bianca Laís Oliveira¹; BENTO, Anyelle Araújo Cardoso¹; SOUZA, Beatriz Lana Silva¹; SAKAMOTO, Tayná Fernanda Castelo Branco¹; de QUEIROZ, Karla Valéria Lima Santos¹; CAVALCANTE, Adriana Valéria Gomes¹; TORRES, Mylena Andréa Oliveira²

¹Discente de Medicina da Universidade Ceuma

²Docente do curso de Medicina da Universidade Ceuma

INTRODUÇÃO: A toxoplasmose é causada pelo protozoário *Toxoplasma gondii*, sendo a neurotoxoplasmose a sua manifestação neurológica mais comum em pacientes imunossuprimidos. Essa doença pode apresentar manifestações críticas, como convulsões e síndromes piramidais e/ou cerebelares. Já a hipertensão intracraniana (HIC) ocorre no aumento da pressão craniana para valores maiores que 22mmHg e está associada a quadros neurológicos que variam desde traumatismo craniano a quadros infecciosos, como é o caso da neurotoxoplasmose. O presente estudo trata-se de um relato de caso de um paciente que apresentou HIC associada a neurotoxoplasmose. Assim, buscou-se abordar os aspectos clínicos e diagnósticos, destacando a importância do conhecimento para o seu diagnóstico. **DESCRIÇÃO DO CASO:** Paciente C.C.P, 31 anos, sexo masculino, sem comorbidades prévias, etilista social, não tabagista, sem alergias. Indivíduo previamente hígido, apresenta há duas semanas cefaléia holocraniana intensa (CHI), que cede temporariamente com o uso de analgésicos. Na última semana vem apresentando episódios de febre moderada. Realizou tomografia computadorizada do crânio constatando a HIC, logo foi transferido para um hospital de referência. Em sua admissão estava consciente, lúcido e orientado, referindo CHI mensurada como 10/10, encontrava-se eupneico, desidratado, afebril e estável, porém hipoglicêmico. No exame neurológico apresentou glasgow 15. Frequência cardíaca de 55 batimentos por minuto. Abdome sem alterações. MMII sem edemas, com pele íntegra. Durante sua evolução, o paciente foi diagnosticado com HIV e neurotoxoplasmose, segue clinicamente lúcido, orientado, estável hemodinamicamente e em seguimento com a infectologia. **CONCLUSÃO:** A neurotoxoplasmose pode cursar inclusive com o aumento da pressão intracraniana em pacientes imunossuprimidos, acarretando consequências severas. Sob essa perspectiva, evidencia-se a importância de realizar estudos e relatos de caso sobre essa temática tão relevante.

Palavras-chave: Neurotoxoplasmose; Hipertensão; Intracraniana.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Toxoplasmosis is caused by the protozoan *Toxoplasma gondii*, and neurotoxoplasmosis is the most common neurological manifestation in



immunosuppressed patients. This disease may present with critical manifestations, such as seizures and pyramidal and/or cerebellar syndromes. Intracranial hypertension (ICH) occurs when cranial pressure rises to values greater than 22 mmHg and is associated with neurological conditions ranging from head trauma to infectious conditions, such as neurotoxoplasmosis. The present study is a case report of a patient who presented ICH associated with neurotoxoplasmosis. Thus, we sought to address the clinical and diagnostic aspects, highlighting the importance of knowledge for its diagnosis. **CASE DESCRIPTION:** Patient C.C.P, 31 years old, male, without previous comorbidities, social drinker, non-smoker, without allergies. A previously healthy individual has had an intense holocranial headache (CHI) for two weeks, which temporarily subsides with the use of analgesics. In the last week he has been showing episodes of moderate fever. A computed tomography of the skull was performed, confirming the ICH, and he was soon transferred to a referral hospital. On admission, he was conscious, lucid and oriented, reporting CHI measured as 10/10, he was eupneic, dehydrated, afebrile and stable, but hypoglycemic. Neurological examination showed glasgow 15. Heart rate 55 beats per minute. Abdomen without changes. Lower limbs without edema, with intact skin. During its evolution, the patient was diagnosed with HIV and neurotoxoplasmosis, remains clinically lucid, oriented, hemodynamically stable and in follow-up with infectology. **CONCLUSION:** Neurotoxoplasmosis can even lead to increased intracranial pressure in immunosuppressed patients, causing severe consequences. From this perspective, the importance of carrying out studies and case reports on this very relevant topic is evident.

Keywords: Neurotoxoplasmosis, hypertension, intracranial.





ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO SOBRE ÓBITO POR SEQUELAS POR TUBERCULOSE NO BRASIL DE 2016 A 2020

LIMA, Victor¹;
BARRETO, Andressa¹;
TORRES, Cynthia de Araujo¹;
GONÇALVES, Márcio¹;
SILVA, Ana Paula Rodrigues da Silva¹;
CARVALHO, Beatriz¹;
TORRES, Mylena Andréa Oliveira².

¹Universidade CEUMA; discente

¹Universidade CEUMA; discente

¹Universidade CEUMA; discente

¹Universidade CEUMA; discente

¹Universidade CEUMA; discente

¹Universidade CEUMA; discente

²Universidade CEUMA; docente

INTRODUÇÃO: A tuberculose é uma doença de etiologia infecciosa, bacteriana, que afeta os pulmões, e em menor número, pode atingir outras partes do corpo ou órgãos. Muitos pacientes não aderem completamente o tratamento por causa da longa duração, dos efeitos adversos e pelo alto custo dos medicamentos, além de muitos doentes viverem em situações de vulnerabilidade e uso de drogas, comprometendo ainda mais a saúde destes. Desse modo, este trabalho tem como finalidade caracterizar o perfil epidemiológico da mortalidade no Brasil por sequelas por tuberculose no período de 2016 a 2020. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo observacional, descritivo, de caráter retrospectivo e quantitativo dos óbitos por sequelas da tuberculose no Brasil. Os dados foram obtidos a partir do Sistema de Informações de Mortalidade do Sistema Único de Saúde (SIM/TabNet Win 32 3.0) entre os anos de 2016 a 2020, tendo como parâmetros de análise: sexo, região e faixa etária. **RESULTADOS:** Foram notificados 1.575 óbitos no Brasil por sequelas por tuberculose no período analisado. O sexo masculino foi mais abrangente com 61,6% (n=970) em relação ao feminino com 38,4% (n=605). A região Nordeste



destaca-se com a maior quantidade de óbitos com 42% (n=662), seguidos pelo Sudeste 30% (n=476) e Sul 12% (n=183). A faixa etária mais prevalente foi entre 50-79 anos 59% (n=931), seguida dos idosos com 80 anos ou mais 20% (n= 322) e indivíduos entre 20-49 anos com 19% (n=307). **CONCLUSÃO:** Observa-se que o sexo masculino foi o mais afetado em relação ao sexo feminino. As regiões Nordeste, Sudeste e Sul possuem mortalidade elevada no País, possivelmente devido a um sistema de notificação e diagnóstico mais eficiente ou devido a maior densidade populacional de pessoas com acesso à saúde. Por fim, a faixa etária mais afetada foram indivíduos entre 50-79 anos, presumivelmente devido à doença ter importante relação com tabagismo e se desenvolver de forma lenta.

Palavras-chave: Epidemiologia; Sequelas por tuberculose; Mortalidade.

ABSTRACT:

INTRODUCTION: Tuberculosis is a disease of infectious, bacterial etiology that affects the lungs and, in smaller numbers, can affect other parts of the body or organs. Many patients do not fully adhere to treatment because of the long duration, adverse effects and high cost of the drugs, in addition to many patients living in situations of vulnerability and drug use, further compromising their health. Thus, this study aims to characterize the epidemiological profile of mortality in Brazil due to tuberculosis sequelae from 2016 to 2020. **METHODS:** This is an observational, descriptive, retrospective and quantitative study of deaths from tuberculosis sequelae. in Brazil. Data were obtained from the Mortality Information System of the Unified Health System (SIM/TabNet Win 32 3.0) between the years 2016 to 2020, having as analysis parameters: sex, region and age group. **RESULTS:** In Brazil, 1,575 deaths from tuberculosis sequelae were reported in the analyzed period. Males were more comprehensive with 61.6% (n=970) compared to females with 38.4% (n=605). The Northeast region stands out with the highest number of deaths with 42% (n=662), followed by the Southeast with 30% (n=476) and the South with 12% (n=183). The most prevalent age group was between 50-79 years old 59% (n=931), followed by the elderly aged 80 years or over 20% (n=322) and individuals between 20-49 years old with 19% (n=307). **CONCLUSION:** It is observed that males were the most affected in relation to females. The Northeast, Southeast and South regions have high mortality in the country, possibly due to a more efficient notification and



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



diagnosis system or due to a higher population density of people with access to health care. Finally, the most affected age group were individuals between 50-79 years old, presumably because the disease has an important relationship with smoking and develops slowly.

Keywords: Epidemiology; Sequelae from tuberculosis; Mortality.



RABDOMIÓLISE RELACIONADA AO EVENENAMENTO OFÍDICO: UM RELATO DE CASO

NETO, Valdemiro Freitas(apresentador)¹; MENDES, Ana Karoline de Almeida²;

DA SILVA; Laura Froes Nunes³ PEREIRA, Vinicius Freire⁴

SERRA, Maria Francisca de Jesus Melo⁵ JUNIOR, Wellington Ubadino de Freitas⁶ BASTOS, Hiago

Sousa⁷

¹ Universidade Ceuma, discente

² Universidade Ceuma, discente

³ Universidade Federal do Maranhão (UFMA), discente

⁴ Universidade Federal do Maranhão (UFMA), discente

⁵ Universidade Federal do Maranhão (UFMA), discente

⁶ Universidade Ceuma, discente;

⁷ Hospital São Domingos (HSD)

Introdução: O resumo visa relatar um caso de envenenamento por *Crotalus sp*, atendido em um hospital terciário em São Luís- Maranhão. Vítima de mordedura de cobra em membro inferior esquerdo, apresentando sintomas 29 horas depois do ocorrido. Na admissão, evidenciou sonolência e vômitos, despertando ao chamado, eupneico, taquicárdico e colúria. Como plano terapêutico inicial, foi realizado analgesia, dieta oral apenas sob boa aceitação, monitorização da diurese por sonda vesical de demora e expansão volêmica de 3000 ml com soro fisiológico 0,9%. Sendo solicitado laboratório geral para análise do quadro, no qual foi evidenciado - por meio dos valores de AST/ALT e CPK - rabdomiólise. **Discussão:** Durante a evolução, foi admitido na unidade de terapia intensiva (UTI), onde evoluiu com ptose bipalpebral, oftalmoplegia, artralgia e mialgia. Escala de Glasgow 13 (3+4+6), confortável em ar ambiente, saturando 100%. Diurese em coloração âmbar, com débito parcial de 2400 ml por SVD e balanço hídrico (BH): -102ml/12h. Dessa maneira, foi realizado soroterapia, com gravidade moderada, fazendo-se uso de 8 ampolas de soro antiofídico para *Crotalus sp*. Exames de admissão na UTI são: Hb: 17,70g/dl; Ht: 50,40%; Leucócitos: 22.300mm³; Plaquetas: 193.000; Creatinina: 0,78 md/dL; Ureia: 32 mg/dL; AST: 1.999,0 U/L ; TP: 15,3 segundos; TTPA 35; Na: 134,18 mmol/ L; K 4,43 mmol/ L; Creatinina fosfoquinase: 137,693; Proteína C Reativa :17 mg/ dl. A rabdomiólise é uma ocasião clássica do acidente crotálico que, por sua vez, quando ocorre em uma alta intensidade, pode se tornar hepatotóxico devido a uma lesão hepática aguda. Durante o tratamento e observação com suporte intensivo, o paciente evoluiu com melhora do quadro clínico, atingindo critérios para alta da UTI, com redução dos parâmetros laboratoriais que acusavam rabdomiólise. **Considerações finais:** alertar os profissionais da área de saúde sobre a importância do envenenamento e conduta a ser tomada em episódios de



acidente ofídico por *Crotalus* sp.

Palavras chaves: envenenamento, *Crotalus* sp., rabdomiólise

ABSTRACT:

Introduction: The abstract aims to report a case of poisoning by *Crotalus* sp, treated at a tertiary hospital in São Luís, Maranhão. Victim of snake bite in the left lower limb, presenting symptoms 29 hours after the event. At admission, he was drowsy and vomited, waking up when called, eupneic, tachycardic and choluria. The initial therapeutic plan was analgesia, oral diet only with good acceptance, monitoring of diuresis by indwelling urinary catheter, and volume expansion of 3000 ml with 0.9% saline solution. A general laboratory was requested for analysis, which showed - through the values of AST/ALT and CPK

- rhabdomyolysis. **Description:** During evolution, he was admitted to the intensive care unit (ICU), where he evolved with bipalpebral ptosis, ophthalmoplegia, arthralgia and myalgia. Glasgow Scale 13 (3+4+6), comfortable on room air, saturating 100%. Diuresis in amber color, with partial output of 2400 ml per SVD and water balance (BH): -102ml/12h. Thus, serotherapy was performed, with moderate severity, making use of 8 vials of anti-hyphid serum for *Crotalus* sp. ICU admission exams are: Hb: 17.70g/dl; Ht: 50.40%; Leukocytes: 22,300mm³; Platelets: 193,000; Creatinine: 0.78 md/dL; Urea: 32 mg/dL; AST: 1,999.0 U/L ; TP: 15.3 seconds; TTPA 35; Na: 134.18 mmol/ L; K 4.43 mmol/ L; Creatinine phosphokinase: 137.693; C Reactive Protein :17 mg/ dl. Rhabdomyolysis is a classic occasion of the crocal accident, which, in turn, when it occurs at a high intensity, can become hepatotoxic due to acute liver injury. During treatment and observation with intensive support, the patient evolved with clinical improvement, reaching criteria for ICU discharge, with reduction of laboratory parameters that accused rhabdomyolysis. **Final considerations:** to alert healthcare professionals about the importance of envenimation and conduct to be taken in episodes of ophidian accident caused by *Crotalus* sp.

Keywords: Poisoning, *Crotalus* sp., rhabdomyolysis



ORQUIEPIDIDIMITE REFATÁRIA A ANALGÉSICOS CONVENCIONAIS - RELATO DE CASO

BRAGA, Sarah Maria Lima¹; (APRESENTADOR) FONSECA, Maria Fernanda Campos²; BRANCO,
Mariana Veras Carvalho³; ANDRADE, Clea Casé de Sousa⁴;
LIMA, Maura Isadora de Sousa⁵; FONSECA, Luiza Vitória de Sousa Barros⁶; FILGUEIRA, Maria
Fernanda Ewerton⁷;

¹ Universidade CEUMA; discente

² Universidade CEUMA; discente

³ Universidade CEUMA; discente

⁴ Universidade CEUMA; discente

⁵ Universidade CEUMA; discente

⁶ Universidade CEUMA; discente

⁷ Universidade CEUMA; discente

Introdução: Orquiepididimite, de causa infecciosa ou não, é uma categoria ampla de causas de escroto agudo de incidência não definida. Classicamente, o início dos sintomas é insidioso (mas pode ser agudo), podendo estar associado com sintomas sistêmicos (febre e prostração). No exame físico, existe um aumento do epidídimo e/ou testículo. O tratamento depende da etiologia, que pode variar de acordo com a idade. O presente resumo trata-se de um relato de caso de um paciente com orquiepididimite aguda e refratária a analgésicos comuns. **Descrição do caso:** Paciente do sexo masculino, 56 anos, pescador, compareceu ao pronto-socorro referindo dor em região escrotal há cerca de 3 horas, refratária a analgésicos convencionais. Ao exame físico identificou-se presença de sinais flogísticos no local do epidídimo, tais como dor, sensibilidade ao toque, edema e eritema. Em exame laboratorial foi identificado aumento de leucócitos no hemograma, aproximadamente 20.000/mm³, corroborando a hipótese diagnóstica de orquiepididimite. Foi solicitada a internação do paciente e realizada a antibioticoterapia com ciprofloxacino 500mg via oral de 12/12h e diclofenaco 1 ampola intramuscular de 12/12h. Além disso, foi orientado o repouso no leito e aplicação de compressa fria sobre o escroto. Paciente evoluiu com melhora do quadro algíco após o uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) e antibioticoterapia.

Considerações finais: O caso relatado evidencia a importância da intervenção imediata em casos de dor escrotal aguda como a orquiepididimite, uma vez que um dos principais diagnósticos diferenciais é com a torção testicular em que o prognóstico da gônada depende diretamente do tempo de isquemia e da dor. Ademais, verificou-se que inicialmente o tratamento com analgésicos convencionais não foi eficaz devido a etiologia infecciosa do quadro, ressaltando a importância de uma análise clínica e laboratorial adequada.

Palavras chaves: orquiepididimite; analgésicos; testículo;



ABSTRACT:

Introduction: Orchiepididymitis, whether infectious or not, is a broad category of causes of acute scrotum of undefined incidence. Classically, the onset of symptoms is insidious (but can be acute), and may be associated with systemic symptoms (fever and prostration). On physical examination, there is an enlargement of the epididymis and/or testis. Treatment depends on the etiology, which may vary with age. This abstract is a case report of a patient with acute orchiepididymitis refractory to common analgesics. **Case Description:** Patient, I.B., male, 56 years old, fisherman, came to the ER reporting pain in the scrotal region for +/- 3 hours, refractory to conventional analgesics. Physical examination revealed the presence of inflammatory signs at the epididymis site, such as pain, swelling and erythema. In laboratory examination, leukocytosis of approximately 20,000 was identified, corroborating the diagnostic hypothesis of orchiepididymitis. The patient was requested to be hospitalized and ciprofloxacin 500mg orally 12/12h and diclofenac 1 ampoule of 12/12h were used as therapy. Patient evolved with improvement of pain after use of NSAIDs and antibiotic therapy. **Conclusion:** The reported case highlights the importance of immediate intervention in cases of acute scrotal pain such as orchiepididymitis, since one of the main differential diagnoses is with testicular torsion, in which the prognosis of the gonad depends directly on the duration of ischemia and pain. Furthermore, it was found that initially treatment with conventional analgesics was not effective due to the infectious etiology of the condition, emphasizing the importance of an adequate clinical and laboratory analysis.

Keywords: orchiepididymitis; analgesics; testicle;





PANORAMA DA TUBERCULOSE NO MARANHÃO DURANTE A PANDEMIA COVID-19

de QUEIROZ, Karla Valeria Lima Santos¹ CAVALCANTE, Adriana Valéria Gomes¹ BENTO, Anyelle Araújo Cardoso¹ SOUSA, Brena de Mesquita¹ CARDOSO, Bianca Laís Oliveira¹ SOUZA, Beatriz Lana Silva¹
TORRES, Mylena Andréa Oliveira²

¹UNIVERSIDADE CEUMA: DISCENTES DO CURSO DE MEDICINA

²UNIVERSIDADE CEUMA: DOCENTE. DO CURSO DE MEDICINA. ORIENTADORA

INTRODUÇÃO: A tuberculose (TB) é uma infecção causada pela bactéria *Mycobacterium tuberculosis*. É considerada uma das mais antigas doenças infecciosas da humanidade e, embora passível de um efetivo tratamento, permanece na atualidade como um importante problema de saúde pública. Com a pandemia de Covid-19, muitas pessoas com sintomas de tuberculose não procuraram atendimento com medo de contrair o coronavírus, ou pela falta de demanda do sistema de saúde. Com o diagnóstico prolongado, evoluem com formas mais graves, além de se tornarem transmissores aumentados da doença. Diante do exposto, objetivou-se analisar os casos de tuberculose no Maranhão durante o período da pandemia covid-19. **MÉTODOS:** Realizou-se uma pesquisa quantitativa, utilizando as notificações do banco de dados do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS) referentes aos anos de 2019 a 2021. **RESULTADOS:** Obtivemos como resultado da pesquisa a redução na incidência da tuberculose em todas as formas, visto que o número de novos casos foi de 29 para 21 entre 2019-2021, e um aumento na proporção de abandono ao tratamento nos novos casos da doença entre o ano de 2019 e 2020, sendo de 11.9% (n=9105) para 12.1% (n=8057) respectivamente. Dos casos pulmonares de retratamento de TB (n = 46), em 2020, apenas 12,6% tiveram acesso ao exame de cultura, embora a realização desse exame seja recomendada para todos os casos de retratamento de TB. **CONCLUSÃO:** Observa-se uma significativa redução no diagnóstico dos novos casos e na continuidade do tratamento da tuberculose. Pessoas já em tratamento, muitas vezes o abandonaram por dificuldade de acesso durante a pandemia, o que pode gerar resistência aos remédios rotineiramente utilizados, bem como transmissão de formas resistentes da tuberculose. Logo, é inegável o impacto negativo da covid-19 no seguimento dos pacientes com tuberculose no estado do Maranhão.

PALAVRAS-CHAVE: Tuberculose; Pandemia; Maranhão; Saúde Pública; Covid- 19.

OVERVIEW OF TUBERCULOSIS IN MARANHÃO DURING THE COVID-19



PANDEMIC

INTRODUCTION: Tuberculosis tuberculosis (TB) is tuberculosis caused by the Mycobacterium bacterium. It is considered one of the oldest infectious diseases of humanity and, although amenable to effective treatment, it remains today an important public health problem. With the Covid-19 pandemic, people with symptoms of tuberculosis do not seek care for fear of contracting the coronavirus, or for the lack of demand from the health system. With prolonged diagnosis, they evolve with more severe forms, in addition to becoming increased transmitters of the disease. In view of the above, the objective was to analyze the cases of tuberculosis in Maranhão during the period of the covid-19 pandemic. **METHODS:** An analysis research was carried out, using the notifications from the databases of the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS) references to the years 2019 to 2021. **RESULTS:** As a result of the research, we obtained a reduction in the incidence of tuberculosis in the forms, since the number of new cases went from 29 to 21 between 2019-21, and an increase in the proportion of 202 cases of abandonment of treatment in the new ones of the disease between the year 2019 and 2020, being 11.9% (n=9105) to 12.1% (n=8057), respectively. Of the pulmonary cases of TB retreatment (n = 46), in 2020, only 12.6% of the cases had access to the culture exam, although this exam is recommended for all TB retreatment cases. **CONCLUSION:** To observe a significance in the diagnosis of new cases and a reduction in the reduction of tuberculosis treatment. People already in treatment, often abandonment due to access difficulties during the pandemic, which can generate resistance to the drugs used, such as transmission of resistant forms of tuberculosis. Therefore, the negative impact of covid-19 on the follow-up of tuberculosis patients in the state of Maranhão is undeniable.

KEYWORDS: Tuberculosis; Pandemic; Maranhao; Public health; Covid-19.



PNEUMOTÓRAX HIPERTENSIVO EM PACIENTE IDOSO: UM RELATO DE CASO

NETO, José da Silva Martins¹; ERICEIRA, Giovanna Silva Elias¹; GOMES, Maria Eduarda Mendes¹;

NEVES, Julia Alim Maluf¹.

¹Universidade Ceuma; discente do curso de Medicina.

Introdução: Pneumotórax hipertensivo é o acúmulo de ar inalado no espaço pleural, com colapso parcial ou total do pulmão. Ele ocorre quando há um efeito tipo válvula unidirecional, em que o ar entra no espaço pleural, mas não consegue sair, ocasionando aumento progressivo da pressão intrapleural e limitando de forma importante o retorno venoso, o enchimento diastólico e o débito cardíaco. Os sintomas característicos são dispneia e dor torácica do tipo pleurítica. No exame físico, os achados clássicos são a taquicardia sinusal, diminuição do murmúrio vesicular, hipertimpanismo à percussão e ausência de frêmito toracovocal, que são dependentes da extensão do pneumotórax. Seu tratamento corresponde às variações de volume e vai desde abordagens mais conservadoras, até procedimentos cirúrgicos, como a toracocentese. **Discussão do caso:** Paciente masculino, 70 anos, procurou o pronto socorro com queixas de falta de ar e dor torácica. Na admissão, apresentava-se dispneico, hipotenso, com baixa saturação e com murmúrio vesicular diminuído. Relatou ser tabagista e que estava no quinto dia de tratamento de possível pneumonia com uso de levofloxacino, sem ter realizado radiografia anteriormente. Foi solicitada uma radiografia para confirmação, que evidenciou um pneumotórax hipertensivo. Paciente foi encaminhado ao centro cirúrgico e realizou toracocentese de alívio, seguida de drenagem torácica. Paciente apresentou boa resposta ao tratamento. **Considerações finais:** A toracocentese de alívio, seguida de drenagem torácica, mostrou-se uma técnica eficiente para o tratamento do pneumotórax hipertensivo em idosos na emergência.

Palavras-chave: Pneumotórax; Dispneia; Dor no peito.

ABSTRACT:

Introduction: Tension pneumothorax is the accumulation of inhaled air in the pleural space, with partial or complete collapse of the lung. It occurs when there is a one-way valve-like effect, in which air enters the pleural space but cannot leave, causing a progressive increase in intrapleural pressure and significantly limiting venous return, diastolic filling, and cardiac output. The characteristic symptoms are dyspnea and pleuritic-type chest pain. On physical examination, the classic findings are sinus tachycardia, decreased breath sounds, hypertympanism to percussion, and absence of thoracovocal thrill, which are dependent on the extent of the pneumothorax. Its treatment corresponds to volume variations and ranges from more conservative approaches to surgical procedures such as thoracentesis. **Discussion/Case Description:** A 70-year-old male patient sought the emergency department with complaints of shortness of breath and chest pain. On admission, he was dyspneic, hypotensive, with low saturation and decreased breath sounds. He reported being a



smoker and that he was on the fifth day of treatment for possible pneumonia with the use of levofloxacin, without having previously undergone radiography. A radiograph was requested for confirmation, which showed a tension pneumothorax. The patient was referred to the operating room having to perform relief thoracentesis, followed by chest drainage. The patient had a good response to the treatment. **Conclusion:** Relief thoracentesis, followed by chest drainage, proved to be an efficient technique for the treatment of tension pneumothorax in the elderly in the emergency room.

Keywords: Pneumothorax; Dyspnea; Chest Pain.

REFERÊNCIAS

1. VELASCO, Irineu Tadeu et al. **Medicina de emergência: abordagem prática**. 14^a edição Barueri, SP: Manole. 2021.
2. MARTINS, Glendha Stephanie, et al. Pneumotórax espontâneo em paciente jovem: relato de caso. **Rev Med Minas Gerais**. 30: e-E0018. 2020.



Estudo sobre Diagnóstico de Câncer de Próstata no Maranhão e Brasil de 2017 a 2021

DOURADO, Carolinne Sousa¹; NETO, Epifanio de Freitas Melo¹; SALVADOR, Raquel Araújo¹;

¹ Graduando(a) pela Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

Introdução: O câncer de próstata é uma das principais causas de morte por câncer na população masculina brasileira e do mundo. Por isso, há um consenso de que a melhor forma de lidar com essa doença é o diagnóstico precoce e tratamento intenso. Com isso, o objetivo do estudo é analisar e comparar a evolução diagnóstica e de rastreamento maranhense em relação a outros estados. **Métodos:** Trata-se de um estudo epidemiológico de caráter retrospectivo e analítico sobre o diagnóstico da neoplasia maligna de próstata (categoria CID 10 - C61) do Maranhão em relação ao Brasil entre os anos de 2017 a 2021. Os dados cruzados utilizaram os novos casos referente à população masculina residente e foram obtidos pelo DATASUS - por meio dos Sistemas de Informação Ambulatorial (SIA), de Informação Hospitalar (SIH) e de Informações de Câncer (SISCAN) e do Instituto Brasileiro de Geografia Estatística (IBGE). **Resultados:** Durante os 5 anos analisados, a capacidade de diagnóstico maranhense evoluiu: em 2017, havia 15 casos a cada cem mil habitantes, já, em 2021, essa taxa aumentou para 22,2. Ainda que esse valor tenha crescido, o Maranhão ainda precisa de uma melhoria significativa para se aproximar dos estados de maior excelência. Nesses 5 anos, de forma recorrente, Minas Gerais, São Paulo e Rio de Janeiro foram o grande destaque, sendo que, em 2021, contabilizaram 46,4, 37,2 e 36,5 casos diagnosticados a cada cem mil habitantes. Nesse mesmo intervalo de tempo, também de forma contínua, os piores estados foram Amapá, Roraima e Acre - cujas taxas, em 2021, foram 11,4, 7,9 e 5,3 casos a cada cem mil habitantes. **Conclusão:** Ao longo dos anos observados, o Maranhão, apesar de não estar piores, quando comparado aos destaques da Federação, ainda precisa melhorar efetivamente em relação ao poder de diagnóstico, haja vista a importância deste para o rastreamento do câncer de próstata e tratamento do paciente, de modo que possa melhorar o cenário da saúde maranhense.

Palavras chaves: Câncer de Próstata; Diagnóstico; Rastreamento.



Study on the Diagnosis of Prostate Cancer in Maranhão and Brazil from 2017 to 2021

DOURADO, Carolinne Sousa¹; NETO, Epifanio de Freitas Melo¹; SALVADOR, Raquel Araújo¹;

¹ Graduating from the Federal University of Maranhão (UFMA)

Introduction: Prostate cancer is one of the main causes of cancer death in the Brazilian male population and in the world. Therefore, there is a consensus that the best way to deal with this disease is early diagnosis and intensive treatment. With this, the objective of the study is to analyze and compare the diagnostic and tracking evolution of Maranhão in relation to other states. **Methodology:** This is a retrospective and analytical epidemiological study on the diagnosis of malignant prostate cancer (CID 10 - C61 category) in Maranhão in relation to Brazil between the years 2017 to 2021. Cross-over data used the new cases referring to the male population and were obtained by DATASUS - through the Outpatient Information Systems (SIA), Hospital Information (SIH) and Cancer Information (SISCAN) and the Brazilian Institute of Statistical Geography (IBGE). **Results/Discussion:** During the 5 years analyzed, the diagnostic capacity of Maranhão has evolved: in 2017, there were 15 cases per 100,000 inhabitants, in 2021, this rate increased to 22.2. Although this value has grown, Maranhão still needs a significant improvement to get closer to the states of greater excellence. In these 5 years, on a recurring basis, Minas Gerais, São Paulo and Rio de Janeiro were the highlight, and in 2021, there were 46.4, 37.2 and 36.5 cases diagnosed per 100,000 inhabitants. In the same period of time, also continuously, the worst states were Amapá, Roraima and Acre - whose rates, in 2021, were 11.4, 7.9 and 5.3 cases per 100,000 inhabitants. **Conclusion:** Over the years observed, Maranhão, despite not being worse when compared to the highlights of the Federation, still needs to improve effectively in terms of diagnostic power, given its importance for prostate cancer screening and patient treatment, so that it can improve the health scenario of Maranhão.

Keywords: Prostate cancer; Diagnosis; Tracking.



RAQUITISMO HIPOFOSFATÊMICO COM HIPERCALCIÚRIA: UM RELATO DE CASO

LIMA, Gabriel Henrique Pires Araújo¹ (apresentador); DA SILVA, Laura Froes Nunes¹; MELO, Isabela Vitória de Araújo Costa¹; GOULART, Ana Maria Ramos¹;
DOS SANTOS, Mikaele Nala Costa¹; BRIGE, Mateus do Carmo¹.
¹ Discente da Universidade Federal do Maranhão (UFMA).

INTRODUÇÃO: O Raquitismo Hipofosfatêmico com Hipercaleiúria (HHRH) é uma doença autossômica recessiva, causada por uma mutação no gene do cotransportador NaPi-IIc do túbulo proximal, provocando fosfatúria. Por consequência, ocorrem lesões ósseas raquíticas e maior produção de vitamina D, com posterior aumento na absorção de cálcio e fósforo intestinais, hipercaleiúria, nefrolitíase e inibição da paratireóide. **DESCRIÇÃO DO CASO:** Mulher de 39 anos, atendida no setor ambulatorial de endocrinologia de hospital terciário. Refere diagnóstico de osteogênese imperfeita aos 12 anos e afirma ter feito acompanhamento em hospital de reabilitação. Relata, ainda, diversas fraturas ósseas, além de ter realizado 6 cirurgias ortopédicas. Pais são primos. Nega ter feito rastreio com geneticista. Paciente já fez uso de alendronato por curto período de tempo há 5 anos. É cadeirante e faz pouca ingestão de leite. Ao exame físico, apresentou massa de 36,7 kg, baixa estatura, deformidade grave em fêmur e tíbia aparente. Exames laboratoriais: PTH (15,89), fósforo (1,9); vitamina D (29,24); calcíúria (178,01 mg/24h) e fosfatúria (0,37g/24h). Densitometria óssea constatou valor abaixo do esperado para a idade (coluna lombar: 1,401 / Z-Score - 0.3 DP; Radio 33%: 0,665 / Z-Score: 2,5 DP). Valores de Ca: 9,3 / Cr: 0,95 / P: 4,4. USG de rins e vias urinárias alegou litíase renal à direita. Paciente seguiu em acompanhamento clínico até que o diagnóstico de HHRH foi firmado. Como conduta, a reposição de fósforo foi prescrita (250mg x 3 dias). Hidroclorotiazida foi administrada para o quadro de litíase renal. **CONCLUSÃO:** Em suma, o HHRH é uma apresentação rara de raquitismo, transmitida de forma autossômica recessiva, sendo pouco descrito na literatura. O diagnóstico diferencial e conhecimento do profissional a respeito do HHRH é de grande importância, uma vez que a adoção da terapêutica padrão do raquitismo pode levar à nefrocalcinose.



Palavras chave: HHRH; Raquitismo hipofosfatêmico; Hipercalciúria.

INTRODUCTION: Hypophosphatemic Rickets with Hypercalciuria (HHRH) is an autosomal recessive disease, caused by a mutation in the proximal tubule NaPi- IIc cotransporter gene, causing phosphaturia. Consequently, stunted bone lesions and increased vitamin D production occur, with subsequent increased intestinal calcium and phosphorus absorption, hypercalciuria, nephrolithiasis, and parathyroid inhibition.

CASE DESCRIPTION: A 39-year-old woman was seen at the endocrinology outpatient department of a tertiary care hospital. She reports a diagnosis of imperfect osteogenesis at the age of 12 and states that she was followed up in a rehabilitation hospital. She also reports several bone fractures, besides having undergone 6 orthopedic surgeries. Parents are cousins. Denies having been screened by a geneticist. Patient has already taken alendronate for a short period of time 5 years ago. She is wheelchair-bound and drinks little milk. On physical examination, she had a mass of 36.7 kg, short stature, severe deformity in the femur and apparent tibia. Laboratory tests: PTH (15.89), phosphorus (1.9); vitamin D (29.24); calciuria (178.01 mg/24h) and phosphaturia (0.37g/24h). Bone densitometry found value below expected for age (lumbar spine: 1.401 / Z-Score - 0.3 SD; Radio 33%: 0.665 / Z-Score: 2.5 SD). Ca values:

9.3 / Cr: 0.95 / P: 4.4. USG of kidneys and urinary tract alleged renal lithiasis on the right. Patient continued in clinical follow-up until the diagnosis of HHRH was confirmed. Phosphorus replacement was prescribed (250mg x 3 days). Hydrochlorothiazide was administered for the condition of renal lithiasis.

CONCLUSION: In summary, HHRH is a rare presentation of rickets, transmitted in an autosomal recessive manner, and is poorly described in the literature. Differential diagnosis and practitioner knowledge regarding HHRH is of great importance, since adoption of standard rickets therapy may lead to nephrocalcinosis.

Keywords: HHRH; Hypophosphatemic rickets; Hypercalciuria



O PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS INTERNAÇÕES POR SEPTICEMIA NO MARANHÃO NOS ÚLTIMOS 5 ANOS

COSTA, Beatriz Lima da; SANTOS, Muryllo Henryque Fernandes;

SOUSA, Stela Batista Corrêa; MENDES, Gabriel Pereira.

Introdução: A sepse é uma resposta sistêmica do organismo à uma doença infecciosa, que, comumente, é por bacteremia. Manifesta-se em diferentes estágios clínicos, podendo ser sutil ou se agravar até o choque séptico.

Métodos: Trata-se de um estudo epidemiológico, retrospectivo e quantitativo sobre as internações decorrentes de septicemia, através de dados secundários obtidos no Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde (SIH/SUS), no Maranhão e suas microrregiões, entre os anos de 2017 a 2021. As variáveis utilizadas na extração e tabulação dos dados foram: número de internações, microrregiões, caráter de atendimento, média de internações, faixa etária, sexo, cor/raça e taxa de mortalidade. **Resultados:** No período analisado registrou-se 3.307 internações, a totalidade de casos variou de 848 em 2017 a 420 em 2021. Dentre as microrregiões, a microrregião de Imperatriz apresentou o maior índice de hospitalizações com 1.161 casos, seguida pela microrregião de São Luís (798) e Pindaré (175). Ademais, em média, o tempo de internação corresponde a 11,1 dias. Em relação ao caráter das internações, 2.830 (85,57%) foram de urgência e 477 (14,43%) foram eletivas. Quanto à faixa etária, pacientes de 70 a 79 anos (19,80%), ao sexo, predomina o masculino com 1.733 casos (52,40%) e à cor/raça parda resultando 2.036 dos casos (61,56%). Por fim, referente à taxa de mortalidade, as microrregiões Chapadas da Mangabeiras (15,38) e Balsas (27,08) permanecem abaixo da média estadual (43,66). **Conclusão:** Evidencia-se o aumento de internações no período analisado, cuja maioria dos casos foram de urgência e metade são homens, pardos entre 70 a 79 anos. Embora a microrregião de Balsas obtenha o maior número de casos, esta teve a terceira menor média de dias de internação e a segunda menor taxa de mortalidade. Ressalta-se a necessidade de delimitação epidemiológica e assistenciais, para que as políticas públicas voltadas para o tratamento e prevenção sejam direcionadas.

Palavras chaves: Septicemia; Epidemiologia, Mortalidade.

ABSTRACT

Introduction: Sepsis is a systemic response of the body to an infectious disease, which is commonly caused by bacteremia. It manifests in different clinical methods, being subtle or worsening septic shock. **Methodology** This is an epidemiological, retrospective and quantitative study on hospitalizations resulting from septicemia, through secondary data obtained from the Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde (SIH/SUS), in Maranhão and its microregions, between the years 2017 to 2021. The variables used in the extraction and tabulation of data were: number of hospitalizations, IBGE microregions, character of care, average hospitalizations, age group, sex, color/race and mortality



rate **Results:** In the analyzed period, 3,307 hospitalizations were recorded, the total number of cases ranged from 848 in 2017 to 420 in 2021. Among the microregions, the microregion of Imperatriz had the highest rate of hospitalizations with 1,161 cases, followed by the microregion of São Luís (798) and Pindaré (175). Furthermore, on average, the length of stay corresponds to 11.1 days. Regarding the nature of hospitalizations, 2,830 (85.57%) were urgent and 477 (14.43%) were elective. As for the age group, patients between 70 and 79 years old (19.80%), in terms of sex, males predominate with 1,733 cases (52.40%) and brown color/race resulting in 2,036 of the cases (61.56%). Finally, regarding the mortality rate, the micro-regions Chapadas da Mangabeiras (15.38) and Balsas (27.08) remain below the state average (43.66). **Conclusion:** There was an increase in hospitalizations in the analyzed period, most of which were urgent cases and half were men, between 70 and 79 years of age. Although the Balsas micro- region had the highest number of cases, it had the third lowest average number of days of hospitalization and the second lowest mortality rate. The need for epidemiological delimitation is highlighted, so that public policies aimed at treatment and prevention are directed.

Keywords: Septicemia; Epidemiology, Mortality.



ANÁLISE DA INCIDÊNCIA DE SÍFILIS PRECOCE E CONGÊNITA NO NORDESTE DE 2019 A 2021

(NETO, José Carlos Gomes Patriota¹) COSTA, Wadson Oliveira² DOURADO, Carolinne Sousa³

JÚNIOR, Samuel Fernandes Sousa⁴ LUCENA, Clara Lima⁵

OLIVEIRA, Iasmim Bianca Melo Passos de⁶ SOUSA, Juan Carlos Silva de⁷

¹Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Pinheiro, Maranhão, Discente de Medicina;

²Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Pinheiro, Maranhão, Discente de Medicina;

³Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Pinheiro, Maranhão, Discente de Medicina;

⁴Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Pinheiro, Maranhão, Discente de Medicina;

⁵Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Pinheiro, Maranhão, Discente de Medicina;

⁶Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Pinheiro, Maranhão, Discente de Medicina;

⁷Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Pinheiro, Maranhão, Discente de Medicina;

INTRODUÇÃO: A sífilis é uma doença infectocontagiosa de caráter crônico, denominada congênita quando transmitida para o feto via placentária, por gestantes infectadas não tratadas. O diagnóstico e o tratamento efetivo da doença influenciam na redução da sua transmissão vertical e morbimortalidade. Portanto, este trabalho objetivou comparar os casos notificados de sífilis precoce e congênita do Maranhão entre os demais estados do Nordeste no período de 2019 a 2021. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo epidemiológico descritivo e retrospectivo sobre a morbidade hospitalar por sífilis precoce e congênita no Nordeste, com dados secundários obtidos a partir do Sistema de Informação Hospitalares do SUS (SIH/SUS), disponíveis pelo Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS), no período entre janeiro de 2019 e dezembro de 2021. **RESULTADOS:** Entre 2019 e 2021, houve um aumento de 134% da taxa de morbidade hospitalar por sífilis precoce no Maranhão, manifestando-se principalmente em indivíduos com até 1 ano de idade. Comparando com a região Nordeste, percebe-se que o Maranhão apresentou índices abaixo da média do Nordeste ($0,339 < 0,464$). Quanto à sífilis congênita, os índices de morbidade apresentam-se de forma positiva, sendo o Maranhão o 8º entre os nove estados do Nordeste no período de 2019 a 2021. Porém, os índices de morbimortalidade por sífilis congênita apresentam um valor de 0,31, sendo o maior da região Nordeste, apontando para possíveis subnotificações, falhas no tratamento e acompanhamento desses pacientes. **CONCLUSÃO:** Os dados epidemiológicos sugerem que o Maranhão possui a maior taxa de morbimortalidade por sífilis congênita quando comparado aos demais estados do Nordeste, reforçando a necessidade de estratégias de saúde no diagnóstico e



tratamento dos pacientes, além do acompanhamento adequado durante os meses iniciais de vida, para um diagnóstico precoce e desfecho positivo da doença.

Palavras-chaves: Sífilis congênita. Doenças Transmissíveis. Estratégias de Saúde. Morbidade.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Syphilis is a chronic infectious disease called congenital when transmitted to the fetus via the placenta, by untreated infected pregnant women. The diagnosis and effective treatment of the disease influence the reduction of vertical transmission and morbidity and mortality. Therefore, this study aimed to compare the reported cases of early and congenital syphilis in Maranhão with those of the other states of the Northeast from 2019 to 2021. **METHODS:** This is a descriptive and retrospective epidemiological study on hospital morbidity due to early and in the Northeast, with secondary data obtained from the Hospital Information System of the SUS (SIH/SUS), available from the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS), in the period between January 2019 and December 2021. **RESULTS:** Between 2019 and 2021, there was a 134% increase in the hospital morbidity rate for early syphilis in Maranhão, manifesting mainly in individuals up to 1 year of age. Comparing with the Northeast region, it can be seen that Maranhão presented rates below the average of the Northeast ($0.339 < 0.464$). As for congenital syphilis, the morbidity rates are positive, with Maranhão being the 8th among the nine states in the Northeast from 2019 to 2021. However, the morbidity and mortality rates for congenital syphilis have a value of 0.31, being the largest in the Northeast region, pointing to possible underreporting, failures in the treatment and monitoring of these patients. **CONCLUSION:** Epidemiological data suggest that Maranhão has the highest rate of morbidity and mortality from congenital syphilis when compared to other states in the Northeast, reinforcing the need for health strategies in the diagnosis and treatment of patients, in addition to adequate monitoring during the initial months of life, for an early diagnosis and positive outcome of the disease.

Keywords: Congenital syphilis. Communicable diseases. Health strategies. Morbidity.



RESUMO PARA RELATO DE CASO

SINDROME DE GILBERT: UM DISTÚRBO GENÉTICO DO FÍGADO

“DE OLIVEIRA ARAÚJO, Rafael¹,” DE JESUS CRUZ GOMES, Myrella²;
MORENO CARVALHO, João Guilherme³; MACHADO CHIACCHIO, Gabriel⁴;
RIBEIRO SOBRINO, Benedito Lucas⁵; CARDOSO COSTA, Ana Carla⁶;
SANTOS AZEVEDO, Anderson Luís⁷.

1 Acadêmico de Medicina do Centro Universitário Presidente Antônio Carlos - UNITPAC

2 Acadêmica de Medicina da Universidade Ceuma – UNICEUMA

3 Acadêmico de Medicina da Universidade Federal do Maranhão - UFMA

4 Acadêmico de Medicina do Centro Universitário Presidente Antônio Carlos - UNITPAC

5 Acadêmico de Medicina do Centro Universitário Presidente Antônio Carlos – UNITPAC

6 Acadêmica de Medicina da Universidade Ceuma – UNICEUMA

7 Acadêmico de Medicina do Centro Universitário Presidente Antônio Carlos - UNITPAC

Introdução: A Síndrome de Gilbert é um distúrbio genético benigno do fígado que se constitui no aparecimento de discreta hiperbilirrubinemia indireta, cronicamente recorrente, ocorrendo na ausência de doença do fígado e/ou manifestações de hemólise. Sua causa primária é a mutação no gene da enzima que realiza a glucuronidação hepática da bilirrubina causando redução da atividade da enzima UDP-glucuronil-transferase, responsável pela conjugação da bilirrubina. **Discussão:** S.C.B., 27 anos, sexo feminino, parda, lavradora, compareceu a unidade básica de saúde relatando icterícia intermitente há cerca de 6 meses, com duração de alguns dias, mais presente durante estresse emocional e período menstrual, associado a manchas hipocrômicas em membros superiores, dorso e abdômen, pruriginosas, de início há 8 meses. Refere alopecia difusa, cefaleia em região parietal e occipital acompanhada de náuseas. Nega vômitos, nega escotomas cintilantes. Ao exame físico, lesões crostosas de acne em dorso, parte proximal. Máculas hipocrômicas, discretas, sem descamação. Paciente retorna após 4 meses da primeira consulta queixando-se de presença de nódulo em região anal, referindo ainda saída de secreção purulenta a compressão mamilar direita, nega dor. Nos exames laboratoriais, apresenta valores de bilirrubinas alterados – bilirrubina direta: 0,97mg/dL; bilirrubina indireta: 1,42mg/DI; bilirrubina total: 2,39mg/dL. Paciente foi encaminhada ao setor de Hepatologia e o diagnóstico foi feito por exclusão devido à ausência de demais sintomas associados a demais patologias. **Considerações finais:** O caso apresentado demonstra a importância de aplicar a semiologia de forma correta no levantamento das hipóteses diagnósticas diante de um paciente portador de icterícia, sendo fundamental o



fundamento teórico do médico para conduzir a investigação clínica e aplicar o plano terapêutico correto ao paciente, minimizando erros de condutas e promovendo qualidade de vida.

Palavras-chave: Hiperbilirrubinemia Indireta. Icterícia. Síndrome de Gilbert.

ABSTRACT:

Introduction: Gilbert's syndrome is a benign genetic disorder of the liver that is characterized by the appearance of discrete, chronically recurrent, indirect hyperbilirubinemia, occurring in the absence of liver disease and/or manifestations of hemolysis. Its primary cause is the mutation in the enzyme gene that performs the hepatic glucuronidation of bilirubin, causing a reduction in the activity of the UDP-glucuronyl-transferase enzyme, responsible for the conjugation of bilirubin.

Discussion: S.C.B., 27 years old, female, brown, farmer, attended the basic health unit reporting intermittent jaundice for about 6 months, lasting a few days, more present during emotional stress and menstrual period, associated with hypochromic spots on limbs upper, back and abdomen, pruritic, beginning 8 months ago. Refers to diffuse alopecia, headache in the parietal and occipital region accompanied by nausea. Denies vomiting, denies scintillating scotomas. On physical examination, crusted acne lesions on the back, proximal part. Hypochromic, discreet macules without scaling. The patient returns 4 months after the first consultation complaining of the presence of a nodule in the anal region, also referring to purulent discharge and right nipple compression, denies pain. Laboratory tests show altered bilirubin values – direct bilirubin: 0.97mg/dL; indirect bilirubin: 1.42mg/Dl; total bilirubin: 2.39mg/dL. The patient was referred to the Hepatology sector and the diagnosis was made by exclusion due to the absence of other symptoms associated with other pathologies. **Final considerations:** The case presented demonstrates the importance of correctly applying semiology in the survey of diagnostic hypotheses in a patient with jaundice, the theoretical foundation of the physician being fundamental to conduct the clinical investigation and apply the correct therapeutic plan to the patient, minimizing conduct errors and promoting quality of life.

Keywords: Indirect hyperbilirubinemia. Jaundice. Gilbert Syndrome.





USO PROLONGADO DE SONDA VESICAL DE DEMORA E SUAS COMPLICAÇÕES: RELATO DE CASO

(ROCHA, Lara Teles Sousa¹); VIANA, Bianca Emilly Lima²; BARROS, Vitor de Jesus Costa³; SOUZA, Marlla Kelly Queiroz⁴; RODRIGUES, Paula Athaicy Veras⁵; DA SILVA, Vinicius Monteiro Martins⁶;

COSTA, Joyce Pinheiro Leal⁷;

1 Discente da faculdade de medicina ITPAC – Santa Inês – MA

2 Discente da faculdade de medicina ITPAC – Santa Inês – MA

3 Discente da faculdade de medicina ITPAC – Santa Inês – MA

4 Discente da faculdade de medicina ITPAC – Santa Inês – MA

5 Discente da faculdade de medicina ITPAC – Santa Inês – MA

6 Médico formado pela Faculdade Alfredo Nasser - Goiânia - GO

7 Docente da faculdade de medicina ITPAC – Santa Inês – MA

Introdução: A infecção do trato urinário (ITU) associado a cateteres vesicais são as mais comuns na prática ambulatorial no contexto hospitalar, equivalendo a 40% das infecções. Nesse sentido, um dos agentes infecciosos mais prevalentes é o *Proteus mirabilis*, uma bactéria Gram negativa, a qual seu mecanismo de virulência está relacionado à sua capacidade de formar biofilmes na superfície dos cateteres causando incrustamento e bloqueio desses. O biofilme confere resistência a antibióticos e ainda pode provocar trauma na uretra e mucosa vesical durante o uso e retirada do cateter. Vale destacar que a maior incidência de *P. mirabilis* é em pacientes idosos durante cateterismo de longa duração, representando um sério risco à saúde dos pacientes. **Discussão do caso:** Homem, 66 anos, hipertenso, faz uso de sonda vesical de demora (SVD) há mais de 1 ano após cirurgia de próstata. Foi feita a tentativa de retirada, porém sem sucesso. A impossibilidade da retirada foi decorrente da continuidade da retenção urinária causada pelo uso prolongado da SVD. Nos exames UFC/mL e enterococcus fococolis maior que 100.000 UFC/mL. Além disso, por meio do Teste de Sensibilidade a Antimicrobianos (TSA), foi identificado a resistência às drogas não hospitalares e sensibilidade apenas a meropenem e piperacilina. **Considerações finais:** É substancial a prevenção de danos à saúde dos pacientes bem como de prejuízos decorrentes do uso prolongado



da SVD. Com isso, a conduta deve estar baseada nos principais guidelines, obedecendo as indicações protocoladas, uma vez que pela associação dos fatores de risco, como tipo de cirurgia, idade e doenças prévias, podem contextualizar um mal prognóstico. Dentre as complicações estão a septicemia, choque endotóxico, incontinência, traumas urogenitais, como uretrite, prostatite e na mucosa vesical (cálculos, irritação vesical, carcinoma epidermoide).

Palavras chaves: Proteus mirabilis. Sonda vesical de demora. Infecção do trato urinário.

ABSTRACT:

Introduction: Urinary tract infection (UTI) associated with bladder catheters are more common in outpatient practice in the hospital context, accounting for 40% of infections. In this sense, one of the most prevalent infectious agents is *Proteus mirabilis*, whose virulence mechanism is related to its ability to form biofilms on the surface of specific catheters for these blocks. The biofilm confers resistance to antibiotics and can also cause trauma to the urethra and bladder mucosa when the catheter is removed. It is worth noting that the greatest insufficiency of *P. mirabilis* patients is in elderly patients during long-term catheterization, representing a serious risk to the health of patients. **Discussion/Case Description:** A 66-year-old man with hypertension has been using an indwelling urinary catheter (SVD) for more than 1 year after prostate surgery. An attempt was made to withdraw, but without success. The impossibility of withdrawal was due to the continuity of urinary retention caused by prolonged use of the SVD. In laboratory tests, urine culture identified *Proteus mirabilis* greater than 100,000 CFU/mL and *Enterococcus faecalis* greater than 100,000 CFU/mL. In addition, through the Antimicrobial Sensitivity Test (TSA), resistance to non-hospital drugs and sensitivity to meropenem and piperacillin were identified. **Conclusion:** The prevention of damage to the health of patients as well as damage resulting from the prolonged use of the SVD is substantial. Therefore, the conduct should be based on the main guidelines, obeying the protocol indications, since the association of risk factors, such as type of surgery, age and previous diseases, can contextualize a bad prognosis. Among the complications are septicemia, and bladder mucosa (stones, bladder irritation, squamous cell carcinoma).

Keywords: *Proteus mirabilis*. Indwelling catheter. Urinary tract infection.





DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL ENTRE TRALI E TACO: UM RELATO DE CASO

LUIZA DA VEIGA ALBINO, Ana¹; (MESQUITA LIMA, Camila²); GABRYELLA MARQUES SILVA,
Carla³; CHAGAS OLIVEIRA, Maressa⁵; EDUARDA MOURA SILVA, Maria⁴; LUCAS COSTA
BASTOS, Ruan⁶;
HENRIQUE DE SOUSA FERREIRA, Yakira⁷.

¹ Universidade CEUMA; discente

² Universidade CEUMA; discente

³ Universidade CEUMA; discente

⁴ Universidade CEUMA; discente

⁵ Universidade CEUMA; discente

⁶ Universidade CEUMA; discente

⁷ Universidade CEUMA; discente

Introdução: A lesão pulmonar aguda relacionada à transfusão (TRALI) é de difícil diagnóstico, pois, além de haver vários métodos de classificação, depende da exclusão de outras causas da insuficiência respiratória aguda (IRpA), como a sobrecarga circulatória associada à transfusão (TACO). Tendo em vista problemática, trabalho objetiva descrever caso de suspeita inicial de TRALI, mas com alguns itens de TACO. **Descrição do caso:** T.P.D.S, 64 anos, em pós-operatório de amputação transfemoral no Hospital Djalma Marques. Após transfusão de hemoconcentrado, foi admitida torporosa e com IRpA, saturando 55%, seguiu-se intubação orotraqueal. Na internação, paciente apresentava-se afebril, acianótica, levemente hipocorada, confortável à ventilação mecânica em baixos parâmetros e, ao exame cardiovascular, com sopro sistólico em foco aórtico. O laboratório evidenciou leucocitose importante, função renal tocada e hiponatremia então, foi realizada terapia antibiótica. Ademais, tomografia de tórax revelou derrame pleural bilateral com discreta atenuação em vidro fosco e aumento de área cardíaca. Após 48 horas, paciente evoluiu eupneica em ar ambiente, vígil e em movimentação ativa no leito, febril e com balanço hídrico positivo. Dentre outras condutas, seguiu-se com anti-hipertensivos e diuréticos. Até o presente momento, sétimo dia de internação, paciente apresenta melhora quanto a suspeita da reação transfusional, porém, evolui com sepse, seguindo com tratamento. **Considerações finais:** TRALI e TACO têm clínica similar, mas distintos tratamentos, por isso, é crucial precoce diferenciação. Nesse viés, urge a divulgação de relatos como esse em alerta às equipes de saúde, a fim do manejo assertivo das reações transfusionais em prol da redução de intercorrências.

Palavras chaves: Lesão pulmonar aguda relacionada à transfusão. Sobrecarga circulatória associada à transfusão. Diagnóstico diferencial.



ABSTRACT

DIFFERENTIAL DIAGNOSIS BETWEEN TRALI AND TACO: A CASE REPORT

Introduction: Transfusion-related acute lung injury (TRALI) is difficult to diagnose because, in addition to having several classification methods, it depends on excluding other causes of acute respiratory failure (ARF), such as transfusion-associated circulatory overload (TACO). In view of the problem, this paper aims to describe a case of initial suspicion of TRALI, but with some TACO items. **Case description:** T.P.D.S, 64 years old, in postoperative period of transfemoral amputation at Hospital Djalma Marques. After transfusion of blood concentrate, she was admitted drowsy and with ARF, saturating 55%, followed by orotracheal intubation. Upon admission, the patient was afebrile, acyanotic, slightly pale, comfortable on mechanical ventilation at low parameters and, on cardiovascular examination, with a systolic murmur in the aortic area. The laboratory showed significant leukocytosis, impaired renal function and hyponatremia, so antibiotic therapy was performed. In addition, chest tomography revealed bilateral pleural effusion with mild ground-glass attenuation and increased cardiac area. After 48 hours, the patient evolved eupneic on room air, alert and active in bed, feverish and with positive fluid balance. Among other conducts, antihypertensives and diuretics were followed. Up to the present moment, on the seventh day of hospitalization, the patient has improved regarding the suspicion of transfusion reaction, however, he progresses with sepsis, continuing with treatment. **Conclusion:** TRALI and TACO have similar clinics, but different treatments, so early differentiation is crucial. In this bias, there is an urgent need to disseminate reports like this in alert to health teams, in order to assertively manage transfusion reactions in order to reduce intercurrents.

Keywords: Transfusion-related acute lung injury. Transfusion-associated circulatory overload. Differential diagnosis.



TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EM PACIENTE JOVEM COM MÚLTIPLOS FATORES DE RISCO - RELATO DE CASO

MACIEL, Ellen Larissa Santos da Rocha Maciel (apresentadora)¹; VIANA, Lorena da Silva¹;
DA SILVA, Juliene do Nascimento Sousa¹; CASTELO BRANCO, Lucas Vinícius Lustosa¹; DE CARVALHO JÚNIOR, Rutemberg Vilar¹; SILVA, Paula Ambrósio¹;

¹Graduando do curso de Medicina pela Universidade Federal do Maranhão.

RESUMO

INTRODUÇÃO: O tromboembolismo venoso, com incidência anual de 1 por 1000 indivíduos, compreende a embolia pulmonar (EP) em um terço dos casos. Alguns fatores de risco estão associados ao aparecimento da EP, como: trombofilia, idade avançada, neoplasia, fatores hormonais, aterosclerose, obesidade, estase venosa, cirurgias, e histórico pregresso de TEV. **RELATO DE CASO:** Paciente sexo do feminino, 36 anos, em uso de cateter nasal de oxigênio (3 litros/mL), foi internada com queixa de tosse, dor torácica e dispneia, que progrediu para aos mínimos esforços. O quadro iniciou há uma semana e foi precedido de abuso de bebida alcoólica. Paciente é etilista, tabagista, obesa, portadora de transtorno de ansiedade generalizada e de hipertensão arterial sistêmica (HAS), em uso de losartana e anlodipino. Apresenta histórico familiar de HAS e infarto agudo do miocárdio. Ao exame físico se encontrava em regular estado geral, com ausculta cardíaca e pulmonar normais, pulsos periféricos simétricos e finos, sem sinais de trombose venosa profunda (TVP), pressão arterial 120x80 mmHg e saturação 96%. Evoluiu com dor à palpação de panturrilhas. Os exames laboratoriais revelaram: troponina I negativa e PCR aumentado. O teste de antígeno SARS - CoV-2 foi negativo. A angiotomografia computadorizada de tórax evidenciou trombo oclusivo na região proximal da artéria pulmonar esquerda. A ultrassonografia (USG) com doppler do sistema venoso de membros inferiores estava sem alterações. Foi administrada rivaroxabana, 40 mg/dia por vinte dias, seguida de 20 mg/dia por seis meses. Atualmente, a paciente encontra-se estável. **CONCLUSÃO:** Embora idade avançada seja risco para tromboembolismo pulmonar, outros fatores contribuem para esta condição em jovens. O perfil hemodinâmico estável da paciente propôs tromboembolismo não maciço, o que orientou anticoagulação oral, sem trombólise. Apesar da dor na panturrilha, a ausência de sinais de TVP e a normalidade da USG indicaram trombo de origem indefinida.

Palavras chave: Embolia pulmonar; Fatores de risco; Tromboembolismo venoso.

ABSTRACT



INTRODUCTION: The venous thromboelism, with an annual incidence of 1 per 1000 individuals, comprises pulmonary embolism (PE) in one third of cases. Some risk factors are associated with the onset of PE like: thrombophilia, advanced age, neoplasia, hormonal factors, atherosclerosis, obesity, venous stasis, surgeries, and previous history of VTE. **CASE PRESENTATION:** A 36-year-old female patient, using a nasal oxygen catheter (3 liters/mL), was hospitalized complaining of cough, chest pain and dyspnea, which progressed to minimal exertion. The condition started a week ago and was preceded by alcohol abuse. The patient is an alcoholic, smoker, obese, with generalized anxiety disorder and systemic arterial hypertension (SAH), using losartan and amlodipine. She has a family history of SAH and acute myocardial infarction. On physical examination, she was in a regular general condition, with normal cardiac and pulmonary auscultation, symmetrical and fine peripheral pulses, without signs of deep vein thrombosis (DVT), blood pressure 120x80 mmHg and saturation 96%. It evolved with pain on palpation of the calves. Laboratory tests revealed: negative troponin 1 and increased CRP. The SARS - CoV-2 antigen test was negative. Computed tomography angiography of the chest showed an occlusive thrombus in the proximal region of the left pulmonary artery. Doppler ultrasound (USG) of the venous system of the lower limbs was unaltered. Rivaroxaban was administered, 40 mg/day for twenty days, followed by 20 mg/day for six months. Currently, the patient is stable. **OUTCOMES:** Although advanced age is a risk for pulmonary thromboembolism, other factors contribute to this condition in young people. The patient's stable hemodynamic profile suggested non-massive thromboembolism, which led to oral anticoagulation, without thrombolysis. Despite the calf pain, the absence of DVT signs and the normality of the USG indicated a thrombus of undefined origin.

KEYWORDS: Pulmonary embolism; Risk factors; Venous thromboembolism.





HEMORRAGIA SUBARACNOIDE SECUNDÁRIA À TROMBOSE VENOSA CEREBRAL: RELATO DE CASO

(FERREIRA, JULIANA PESSOA) ¹ ; RODRIGUES, CAMILLA CAMPOS ²;

TRINDADE, VICTORIA REGIS LUSTOSA ARAGÃO ³; SOUSA, IANNE KARINE LINDOSO DE ⁴;

RIBEIRO, ANA ROSA BITTENCOURT BECKMAN ⁵; SANTOS, MARIA EDUARDA COUTO DE MELO

DOS ⁶; DALL'AGNOL, MAURICIO LUÍS ⁷

¹UNICEUMA; discente ²UNICEUMA; discente ³UNICEUMA; discente ⁴UNICEUMA; discente

⁵UNICEUMA; discente

⁶UNICEUMA; discente

⁷UNICEUMA; discente

Introdução: A trombose venosa cerebral (TVC) possui alta morbimortalidade, ocorrendo em menos de 1% dos acidentes vasculares e com incidência de três a quatro casos anuais por milhão de habitantes. A trombose dos seios da dura- máter atinge especialmente mulheres. O diagnóstico pode ser tardio ou negligenciado devido ao grande espectro clínico e sinais inespecíficos na neuroimagem. Deve ser considerado em doentes jovens ou de meia-idade com cefaleia não habitual, de início recente, acompanhada ou não de sinais neurológicos focais. A transformação hemorrágica é uma complicação preditora de mal prognóstico. O manejo é de alta complexidade e requer tratamento agressivo. **Descrição do caso:** Homem, 54 anos, proveniente das Filipinas, hipertenso há mais de 10 anos, em uso irregular de anti-hipertensivo, apresentou cefaléia em região nugal com parestesia em membro inferior esquerdo (MIE), evoluindo para hemiparesia do mesmo e perda importante da força motora do membro superior esquerdo (MSE). Encontrava-se em alto mar, não obtendo atendimento médico imediato. Sofreu queda da própria altura com trauma em região de crânio. Ao exame físico, apresentava-se com hemiparesia flácida incompleta e desproporcionada (Grau 0 em MIE e Grau 3 em MSE), sem alteração da sensibilidade superficial. Tomografia computadorizada (TC) de crânio evidenciou hipodensidade em artéria cerebral anterior direita (ACA) com discretas hiperdensidades ao redor que levaram à suspeita de transformação hemorrágica. Fez TC com contraste venoso, confirmando trombose venosa, sendo iniciado anticoagulante enoxaparina 80mg duas vezes ao dia e monitorização em Unidade de Terapia Intensiva. **Considerações finais:** A trombose venosa cerebral, pelo amplo espectro clínico, pode ser confundida e facilmente negligenciada. Apesar de rara, a TVC é um diagnóstico diferencial e deve ser considerada nos pacientes com hipertensão intracraniana isolada, encefalopatia, síndrome focal e crises convulsivas de causa não esclarecida.

Palavras-chave: Trombose Intracraniana; Transformação hemorrágica; Neurologia

ABSTRACT

Introduction: Cerebral venous thrombosis (CVT) has high morbidity and mortality,



occurring in less than 1% of vascular accidents and with an incidence of three to four cases per year per million inhabitants. Thrombosis of the dura mater sinuses affects especially women. The diagnosis can be delayed or neglected due to the wide clinical spectrum and nonspecific signs on neuroimaging. It should be considered in young or middle-aged patients with unusual, recent-onset headache, with or without focal neurological signs. Hemorrhagic transformation is a predictor complication of poor prognosis. Management is highly complex and requires aggressive treatment.

Case description: A 54-year-old man from the Philippines, hypertensive for more than 10 years, using antihypertensive medication irregularly, presented with headache in the nuchal region with paresthesia in the left lower limb (LL), progressing to hemiparesis of the same and significant loss of motor strength of the left upper limb (LEM). He was on the high seas, not getting immediate medical attention. He suffered a fall from his own height with trauma to the skull region. On physical examination, he presented with incomplete and disproportionate flaccid hemiparesis (Grade 0 in LLL and Grade 3 in MSE), with no change in superficial sensitivity. surrounding hyperdensities that led to the suspicion of hemorrhagic transformation. A CT with venous contrast was performed, confirming venous thrombosis, and an anticoagulant enoxparin 80mg twice a day was started and monitoring in the Intensive Care Unit.

Final considerations: Cerebral venous thrombosis, due to its wide clinical spectrum, can be confused and easily overlooked., CVT is a differential diagnosis and should be considered in patients with isolated intracranial hypertension, encephalopathy, focal syndrome, and seizures of unknown cause.

Keywords: Intracranial Thrombosis; Hemorrhagic Transformation; Neurology





PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS CASOS DE TUBERCULOSE NO ESTADO DO MARANHÃO DE 2012 A 2021

GUTERRES, Lucas Guilherme Macedo; SILVA, Filipe Henrique Soares;

DIAS, Franklin Fernandes; LINHARES, Adiel Costa; NETO, Epifanio de Freitas Melo;

Introdução: A tuberculose é uma das principais causas de morte por doença infectocontagiosa, sendo responsável por mais de 4 mil óbitos por dia no mundo. A doença é causada pelo *Mycobacterium tuberculosis*, e acomete sobretudo os pulmões, apesar de poder se manifestar também sob forma extrapulmonar. O objetivo deste estudo é analisar o perfil epidemiológico dessa patologia, no Maranhão, entre o período de 2012 a 2021. **Métodos:** Trata-se de um estudo de caráter descritivo e quantitativo, sendo elaborado com base nos dados do Departamento de informática do sistema único de saúde (DATASUS). Os anos analisados foram de 2012 a 2021 e as variáveis foram faixa etária, sexo e raça. **Resultados:** Durante o período analisado, o estado do Maranhão apresentou um total de 24.762 casos confirmados de tuberculose, sendo o sexo masculino o mais acometido (65,6%). O ano de 2021 foi o que apresentou o maior número de casos (11,1%), e de 2014, o menor (8,7%). Em 2020 houve uma queda de 6,6% no número de casos de tuberculose em relação ao ano anterior, com posterior crescimento de 9,5% para o ano de 2021. A faixa etária mais acometida foi de 20 a 39 anos (42,9%), seguida por 40 a 59 anos (30,4%), e a menos acometida foi de 1 a 4 anos (0,4%). A raça parda foi a que apresentou o maior número de casos durante o período (71,3%), seguida pelas raças preta (12,7%), branca (11,8%), indígena (1,9%) e amarela (0,7%). **Conclusão:** A população adulta e parda responde pela maior parte dos casos da doença. Sendo que o predomínio dos casos de tuberculose na população masculina pode ser devido a uma maior exposição do grupo a fatores de risco para a doença, como o alcoolismo e o tabagismo, além de uma maior demora na busca pelo sistema de saúde. A pandemia de COVID-19 é uma possível explicação para a queda observada no número de casos de tuberculose de 2019 para 2020, visto que a sintomatologia das duas doenças se confunde.

Palavras-chave: Tuberculose; Perfil epidemiológico; Maranhão.



ABSTRACT

EPIDEMIOLOGICAL PROFILE OF TUBERCULOSIS CASES IN THE STATE OF MARANHÃO FROM 2012 TO 2021

Introduction: Tuberculosis is one of the leading causes of death from infectious disease, accounting for more than 4,000 deaths per day worldwide. The disease is caused by *Mycobacterium tuberculosis*, and affects mainly the lungs, although it can also manifest itself in an extrapulmonary form. The objective of this study is to analyze the epidemiological profile of this pathology, in Maranhão, between the period from 2012 to 2021. **Methods:** This is a descriptive and quantitative study, based on data from the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS). The years analyzed were from 2012 to 2021 and the variables were age group, sex and race. **Results:** During the analyzed period, the state of Maranhão had a total of 24,762 confirmed cases of tuberculosis, with males being the most affected (65.6%). The year 2021 had the highest number of cases (11.1%), and 2014, the lowest (8.7%). In 2020, there was a 6.6% drop in the number of tuberculosis cases compared to the previous year, with a subsequent growth of 9.5% for the year 2021. The most affected age group was 20 to 39 years (42, 9%), followed by 40 to 59 years (30.4%), and the least affected was 1 to 4 years (0.4%). The brown race had the highest number of cases during the period (71.3%), followed by the black (12.7%), white (11.8%), indigenous (1.9%) and yellow races. (0.7%). **Conclusion:** The adult and brown population accounts for most cases of the disease. The predominance of tuberculosis cases in the male population maybe due to a greater exposure of the group to risk factors for the disease, such as alcoholism and smoking, in addition to a longer delay in seeking the health system. The COVID-19 pandemic is a possible explanation for the drop observed in the number of tuberculosis cases from 2019 to 2020, as the symptoms of the two diseases are confused..

Keywords: Tuberculosis; Epidemiological profile; Maranhão.



PERFIL CLÍNICO E EPIDEMIOLÓGICO DOS CASOS DE TUBERCULOSE DE 2017 A 2021 NO MARANHÃO

SANTOS, Letícia Maria Eulálio Dantas¹; (APRESENTADOR) MENEZES, Indira Odete Amorim de Matos¹;

GRANJA, Bianca Santos Macedo Martins¹;

SOUZA, Elizabeth Maria Neves Silva¹; OLIVEIRA, Kalil Doudement¹; ARANHA, Luma Cássia Cunha¹;

REIS, Harrison Baldez¹.

¹Universidade Estadual do Maranhão; discente

Introdução: A tuberculose (TB) é um problema de saúde pública mundial. Em 2014, a Organização Mundial da Saúde (OMS) aprovou a Estratégia *End TB*, com a proposta de eliminar a doença, instituindo metas a serem cumpridas pelos países membros até 2035. Nesse cenário, o Brasil se destaca pelos números preocupantes, com 451.537 casos nos últimos 5 anos, dos quais, mais de 13 mil ocorreram no Maranhão, reiterando a posição de destaque desse estado como área endêmica. O estudo objetivou traçar o perfil clínico e epidemiológico dos casos de tuberculose notificados no período de 2017 a 2021 no estado do Maranhão. **Métodos:** Estudo transversal, retrospectivo, com abordagem quantitativa, realizado a partir de dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). Os dados foram exportados para o Microsoft Excel 2010 e analisados. **Resultados:** De 2017 a 2021, o Maranhão registrou 13.147 casos de TB, dos quais, 66,46% foram em homens. A faixa etária mais envolvida foi de 20 a 59 anos, correspondendo a 73,93% das notificações. Do total, 89,94% realizaram teste para HIV e, destes, 10,42% positivaram. Quanto ao tipo de entrada, 81,55% foram de novos casos, 8,62% reingressaram após abandono de tratamento, 5,61% recidivaram e 4,22% são outras categorias. Desse total, 30,30% realizaram o teste rápido molecular (TRM) para TB e 68,40% não realizaram o tratamento diretamente observado (TDO). Referente à evolução clínica, 57,88% receberam alta por cura, 10,69% abandonaram o tratamento, 4,08% evoluíram para óbito e 27,35% são outras categorias. **Conclusão:** Os dados acima permitem perceber o não alcance das metas outrora estabelecidas e a necessidade de reajustes de ações de planejamento e controle da doença. Identificou-se também a necessidade de explorar o potencial dos serviços públicos de saúde do Maranhão com ênfase para o diagnóstico precoce, TDO e para a importância de realizar a testagem para HIV e o TRM-TB, a fim de alcançar dados mais consistentes e as metas do *End TB*.

Palavras-chaves: Mycobacterium tuberculosis. Atenção à Saúde. Notificação de Doenças.

ABSTRACT

CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL PROFILE OF TUBERCULOSIS CASES FROM 2017 TO 2021 IN MARANHÃO

Introduction: Tuberculosis (TB) is a global public health problem. In 2014, the World Health Organization (WHO) approved the End TB Strategy, with the proposal to eliminate the disease, instituting goals to be met by member countries by 2035. In this



scenario, Brazil stands out for its worrying numbers, with 451,537 cases in the last 5 years, of which more than 13 thousand occurred in Maranhão, reiterating the prominent position of this state as an endemic area. The study aimed to trace the clinical and epidemiological profile of tuberculosis cases reported from 2017 to 2021 in the state of Maranhão. **Methods:** A cross-sectional, retrospective study with a quantitative approach, based on data from the Notifiable Diseases Information System (SINAN). Data were exported to Microsoft Excel 2010 and analyzed. **Results:** From 2017 to 2021, Maranhão recorded 13,147 TB cases, of which 66.46% were in men. The age group most involved was from 20 to 59 years old, corresponding to 73.93% of the notifications. Of the total, 89.94% were tested for HIV and, of these, 10.42% were positive. As for the type of entry, 81.55% were new cases, 8.62% re-entered after treatment abandonment, 5.61% relapsed and 4.22% are other categories. Of this total, 30.30% underwent the rapid molecular test (TRM) for TB and 68.40% did not undergo the directly observed treatment (DOT). Regarding the clinical evolution, 57.88% were discharged due to cure, 10.69% abandoned the treatment, 4.08% progressed to death and 27.35% are other categories. **Conclusion:** The data above allow us to perceive the failure to reach the goals previously established and the need for readjustments of planning and disease control actions. The need to explore the potential of public health services in Maranhão was also identified, with an emphasis on early diagnosis, DOT and the importance of testing for HIV and TRM- TB, in order to achieve more consistent data and the End TB goals.

Keywords: Mycobacterium tuberculosis. Delivery of Health Care. Disease Notification.





INCIDÊNCIA E FATORES DE RISCO PARA TUBERCULOSE NO MARANHÃO ENTRE 2018 e 2022

CAMPOS, Ana Carolina Celidonio Almeida¹ (Apresentadora); DOS SANTOS, Mikaele Nala Costa²;

FITERMAN, Dmitri Gomes³;

BISINOTTO, Mariana Alencar⁴; ALMEIDA, Fernando Vinícius Brandão Rocha de⁵;

FERREIRA, Rafael Braga⁶; MELO, Ana Carolina Leal⁷.

INTRODUÇÃO: A tuberculose é uma doença infectocontagiosa causada por bactérias, cujo principal representante é a *Mycobacterium tuberculosis*. A doença caracteriza-se como uma infecção transmissível através de gotículas aerossóis, oriundas de tosse ou espirros de um indivíduo bacilífero. Diante disso, a tuberculose é preocupante no cenário brasileiro pela sua alta incidência, sobretudo no estado do Maranhão, cuja situação epidemiológica é endêmica. Assim, existem grupos que apresentam maior risco e, com base nisso, o objetivo deste trabalho é analisar os principais fatores de risco e incidência de tuberculose no estado do Maranhão.

MÉTODOS: Estudo transversal e retrospectivo, da incidência e dos fatores de risco para tuberculose no Maranhão nos anos de 2018 a 2022. Os dados foram obtidos através Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS), com análise de variáveis dos fatores associados, faixa etária, sexo e estratificação de risco. As normas dispostas na Resolução 510/2016 do Conselho Nacional de Ética em Pesquisa foram respeitadas. **RESULTADOS:** Foi observada a prevalência de 10.741 casos confirmados, em que 66,8% (n= 7175) eram do sexo masculino, e 74,3% (n= 7981) eram da faixa etária de 20 a 59 anos. Em relação aos casos enquadrados como parte da categoria de risco (n=1192), pessoas privadas de liberdade constituíram 65% (n= 778), enquanto a população em situação de rua representou 23,07% (n= 275). A respeito dos fatores de risco, hábitos de tabagismo, alcoolismo e uso de drogas ilícitas apresentaram maior relevância, presentes em 73,05% (n=5667) dos casos, seguido de diabetes mellitus, que representou 15,08% (n=1428). **CONCLUSÃO:** Neste estudo, foi possível analisar que a população economicamente ativa apresentou-se de forma mais expressiva. Além disso, a população privada de liberdade apresentou maior vulnerabilidade à doença, e o fator de risco predominante foi o uso de drogas lícitas e ilícitas.

Palavras-chave: Tuberculose; Maranhão; Epidemiologia





INCIDENCE AND RISK FACTORS FOR TUBERCULOSIS IN MARANHÃO BETWEEN 2018 AND 2022

INTRODUCTION: Tuberculosis is an infectious disease caused by bacteria, whose main representative is *Mycobacterium tuberculosis*. The disease is characterized as an infection transmitted through aerosol droplets, from coughing or sneezing of a bacilliferous individual. Therefore, tuberculosis is a cause for concern in the Brazilian scenario due to its high incidence, especially in the state of Maranhão, whose epidemiological situation is endemic. Thus, there are groups that are at greater risk and, based on that, the objective of this study is to analyze the main risk factors and incidence of tuberculosis in the state of Maranhão. **METHODOLOGY:** Cross-sectional and retrospective study of the incidence and risk factors for tuberculosis in Maranhão from 2018 to 2022. Data were obtained through the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS), with analysis of variables of associated factors, age group, sex and risk stratification. The rules set out in Resolution 510/2016 of the National Research Ethics Council were respected. **RESULTS/DISCUSSION:** A prevalence of 10,741 confirmed cases was observed, of which 66.8% (n=7175) were male, and 74.3% (n=7981) were aged between 20 and 59 years. Regarding the cases classified as part of the risk category (n=1192), people deprived of their liberty constituted 65% (n=778), while the homeless population represented 23.07% (n=275). Regarding risk factors, smoking habits, alcoholism and use of illicit drugs were more relevant, present in 73.05% (n=5667) of the cases, followed by diabetes mellitus, which represented 15.08% (n=1428). **CONCLUSION:** In this study, it was possible to analyze that the economically active population presented itself in a more expressive way. In addition, the population deprived of liberty was more vulnerable to the disease, and the predominant risk factor was the use of licit and illicit drugs.

Keywords: Tuberculosis; Maranhão; Epidemiology



ASPECTOS CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICOS DOS CASOS DE TUBERCULOSE NO MARANHÃO DE 2020 A 2022

SILVA, Jordana Araújo da ¹; SOUZA, Ana Beatriz Martins de ²; TEIXEIRA, Elder Teles ³;
SILVA, Gizele de Oliveira Santos ⁴; VELOSO, Larissa da Costa ⁵; MEDEIROS, Ingrid Silva Medeiros ⁶;
SANTOS, Amanda Cristina dos ⁷;

¹ Universidade Federal do Maranhão, discente

² Universidade Federal do Maranhão, discente

³ Universidade Federal do Maranhão, discente

⁴ Universidade Federal do Maranhão, discente

⁵ Universidade Federal do Maranhão, discente

⁶ Universidade Federal do Maranhão, discente

⁷ Universidade Federal do Maranhão, discente

INTRODUÇÃO: A Tuberculose está intimamente relacionada à debilidade do sistema imunológico por diversos fatores - drogas, AIDS, envelhecimento, etilismo ou outras comorbidades. Sua erradicação tem sido alvo de esforços globais e nacionais desde a década de 90 e a contínua monitorização dos índices de saúde relacionados à doença se mantém como estratégia de enfrentamento a nível regional, como o estado do Maranhão. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo transversal de caráter retrospectivo dos casos de Tuberculose nos anos de 2020 a 2022 no estado do Maranhão. Os dados foram obtidos por meio de consultas à base de dados do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). As variáveis utilizadas no estudo incluem faixa etária, sexo, raça e forma clínica da Tuberculose (TB). **RESULTADOS:** Entre os anos de 2020 a 2022, foram diagnosticados 5.355 casos de Tuberculose no Maranhão. O número total de casos permaneceu estável no período analisado, porém 2021 apresentou os maiores números com 2.765 diagnósticos. Quanto à raça, houve maior prevalência em pessoas pardas com 70,92% (n= 3.789). Pessoas pretas foram o segundo grupo étnico mais diagnosticado com 14,49% (n= 776). Quanto ao sexo, os homens foram os mais afetados pela TB correspondendo a 66,76% do total de diagnósticos. Em relação à faixa etária, a Tuberculose foi mais prevalente em pessoas de 20 a 39 anos de idade representadas por 43,1%(n=2.308) dos casos, seguido de pessoas entre 40 e 59 anos representadas por 32,25% dos diagnósticos (n=1.727). A forma clínica mais comum foi a Pulmonar representando 90,63% (n= 4.835) casos de tuberculose. **CONCLUSÃO:** Os dados são alarmantes, expõem a dificuldade para erradicação de doenças infecciosas como a Tuberculose no Estado do Maranhão. Assim, para garantir intervenções, acesso ao diagnóstico, tratamento e prevenção, a contínua monitorização dos indicadores de saúde relacionados à Tuberculose são necessários e estratégicos para o enfrentamento desse desafio histórico.

Palavras chaves: Tuberculose; Epidemiologia; Brasil; Maranhão



ABSTRACT

CLINICAL-EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF TUBERCULOSIS CASES IN MARANHÃO FROM 2020 TO 2022

INTRODUCTION: Tuberculosis is closely related to the immune deficiency system due to several factors - immunosuppressive drugs, aging, AIDS, alcoholism or other comorbidities. Its eradication has been the target of global and national efforts since the 1990s. Therefore, the continuous monitoring of health indices related to the disease establishes a strategic reference of confrontation at regional level - including the state of Maranhão. **METHODOLOGY:** Retrospective cross-sectional study carried out using secondary data from DATASUS (Brazil's public health system database) about tuberculosis cases reported between 2020 and 2022 in the state of Maranhão, Brazil. Independent variables considered included age group, gender, race, and clinical form of Tuberculosis (TB). **RESULTS:** During the period 2020-2022, 5,355 cases of Tuberculosis were diagnosed in Maranhão. The total number of cases remained stable in the period analyzed, however 2021 had higher rates of cases - 2,765 diagnoses. There was a prevalence in brown people, with 3,789 (70.92%) cases. Black people were the second ethnic group with the most diagnoses, with 776 (14.49%). Regarding gender, men were the most affected by TB, accounting for 66.76% of the total diagnoses. Tuberculosis was most prevalent in people aged 20-39 years, 308 cases (43.1%), followed by 40-59 years with 1,727 diagnoses (32.25%). The most common clinical form was Pulmonary representing 4,835 (90.63%) of Tuberculosis cases. **CONCLUSION:** The data are alarming and expose the vast difficulty for eradication or control of infectious diseases such as Tuberculosis in the State of Maranhão. Thus, it is important to ensure interventions, access to diagnosis, treatment and prevention for continuous health monitoring and strategic indicators related to Tuberculosis for facing this historical challenge.

Keywords: Tuberculosis; Epidemiology; Brazil; Maranhão

REFERÊNCIAS

World Health Organization. **Global tuberculosis report 2017 [Internet]**. Geneva: World Health Organization; 2017. Disponível em: http://www.who.int/tb/publications/global_report/en/. Acesso em 15 de setembro de 2022.

World Health Organization. **The end TB strategy [Internet]**. Geneva: World Health Organization; 2015 [citado em 2017 Nov 8]. 20 p. Disponível em: http://www.who.int/tb/End_TB_brochure.pdf?ua=1. Acesso em 17 de setembro de 2022.



EPIDEMIOLOGIA DA TUBERCULOSE NA BAIXADA MARANHENSE

AZEVEDO GOMES, Giovanna¹; SOUSA DOURADO, Carolinne¹; ROCHA FARIAS, Thiago¹;

PINHEIRO VIEGAS, Guilherme¹;

¹.Universidade Federal do Maranhão, discentes.

INTRODUÇÃO: A Baixada Maranhense abrange 21 municípios, sendo uma extensa área territorial do Maranhão; no entanto, com escassez de produção e divulgação de pesquisas sobre o assunto, este estudo traz o perfil epidemiológico da tuberculose (TB) na região, uma doença infecciosa e transmissível causada pelo *Mycobacterium tuberculosis*, e que pode afetar tanto os pulmões como outros órgãos do corpo. Entre os sintomas mais comuns, destacam-se: tosse seca e persistente, que pode evoluir para escarros hemoptóicos ou purulentos. Existe tratamento, mas é muito importante que não haja abandono para que o processo de cura possa ocorrer. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo epidemiológico de caráter retrospectivo sobre tuberculose (categoria CID 10 - A15), referente ao período de 2016 a 2021, na região da Baixada Maranhense. As informações foram coletadas no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), disponível no Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). Os dados analisados envolveram os casos confirmados pela doença em relação ao ano de diagnóstico, sexo, faixa etária, escolaridade e raça. **RESULTADOS:** Durante o período de 2016 a 2021, o presente estudo observou maior incidência em indivíduos do sexo masculino (média de 84,66 casos por ano) junto a uma incidência muito maior da doença em pacientes com idade de 25 a 34 anos (22%). Demonstrou-se, ainda, uma maior prevalência de TB em pacientes autodeclarados da cor parda (72%) seguida por autodeclarados de cor preta (14%) e maioria dos casos da doença em indivíduos com analfabetismo ou com ensino fundamental incompleto (66%). **CONCLUSÃO:** Os dados expõem a correlação entre as variáveis analisadas e a incidência da tuberculose na Baixada Maranhense. Apresenta-se ainda como problema persistente, sendo necessárias ações de combate à tuberculose voltadas sobretudo ao perfil mais acometido, pois podem mitigar sua incidência, reduzindo gastos públicos com a doença e melhorando a qualidade de vida de todos

Palavras chaves: Tuberculose, Incidência, Baixada Maranhense.



ABSTRACT

INTRODUCTION: Baixada Maranhense covers 21 municipalities, being an extensive territorial area of Maranhão; however, with a lack of production and dissemination of research on the subject, this study brings the epidemiological profile of tuberculosis (TB) in the region, an infectious and transmissible disease caused by *Mycobacterium tuberculosis*, which can affect both the lungs and other organs of the body. Among the most common symptoms, the following stand out: dry and persistent cough, which can progress to hemoptoic or purulent sputum. There is treatment, but it is very important that there is no abandonment so that the healing process can occur.

METHODOLOGY: This is a retrospective epidemiological study on tuberculosis (ICD category 10 -A15), covering the period from 2016 to 2021, in the region of Baixada Maranhense. The information was collected in the Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), available at the Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). The analyzed data involved the cases confirmed by the disease in relation to the year of diagnosis, sex, age group, education and race.

RESULTS: During the period from 2016 to 2021, the present study observed a higher incidence in males (average of 84.66 cases per year) along with a much higher incidence of the disease in patients aged 25 to 34 years (22%). There was also a higher prevalence of TB in patients self-declared as brown (72%) followed by self-declared black (14%) and most cases of the disease in individuals with illiteracy or with incomplete primary education (66%).

CONCLUSION: The data show the correlation between the variables analyzed and the incidence of tuberculosis in the Baixada Maranhense. It still presents itself as a persistent problem, requiring actions to combat tuberculosis aimed mainly at the most affected profile, as they can mitigate its incidence, reducing public spending on the disease and improving everyone's quality of life.

Keywords Tuberculosis, Incidence, Baixada Maranhense.



PERFIL DE INTERNAÇÕES POR TUBERCULOSE PULMONAR NO NORDESTE DO PERÍODO DE 2011 À 2020.

BEZERRA, Samuel Sales¹

MORAES, João Victor Queiroz²

BRITO, Lucas Andrade³

ALBUQUERQUE, Lucas Vieira de⁴

MONTENEGRO, Radames Miguel de Brito⁵

¹Universidade Federal do Maranhão, Campus Pinheiro; discente. ²Universidade Federal do Maranhão, Campus Pinheiro; discente. ³Universidade Federal do Maranhão, Campus Pinheiro; discente. ⁴Universidade Federal do Maranhão, Campus Pinheiro; discente. ⁵Universidade Federal do Maranhão, Campus Pinheiro; discente

Introdução: A Tuberculose se tornou a principal causa de morte por doenças infecciosas no mundo em 2015. Alguns objetivos da Organização Mundial de Saúde (OMS) para a erradicação da Tuberculose Pulmonar até 2030, incluem uma diminuição de 90% da mortalidade e uma redução de 80% da incidência da tuberculose. Diante disso, este estudo tem como objetivo identificar o perfil de internações por tuberculose pulmonar no nordeste do Brasil no período de 2011 a 2020, incluindo faixa etária, cor e sexo. **Metodologia:** Trata-se de um estudo transversal descritivo cujos dados foram coletados no Sistema de Informação Hospitalar (SIH/DATASUS), em morbidade hospitalar por local de residência, e filtrados por divisão macrorregião IBGE, ano de processamento, faixa etária, cor/raça, internações por sexo, lista Morb CID-10 (tuberculose respiratória, com confirmação bacteriológica e histológica), e analisados por Excel. **Resultados:** No período analisado, a região nordeste apresentou um total de 33435 casos de internações por tuberculose pulmonar, representando 33,87% das internações do país. Em 2012 houve a maior quantidade de internações (F=4142), e em 2020, a menor quantidade (F=2396). Foi observado um padrão de queda desde o ano 2016. A distribuição por raça/cor é bem heterogênea (DP=8223,016), sendo a população parda a mais afetada (35,83%) e a Indígena a menos (0,11%). O sexo masculino apresentou maior taxa de internação (72,76%). As faixas etárias mais e menos acometidas foram de 40 a 49 anos de idade (21,87%) e crianças menores de 1 ano



(0,17%), respectivamente. **Conclusão:** As internações por tuberculose pulmonar no Nordeste ocorrem, majoritariamente, na população parda, na faixa etária de 40 a 49 anos e no sexo masculino, configurando-se como a segunda região mais afetada do Brasil. Dessa forma, a identificação dos grupos mais vulneráveis possibilita o direcionamento de ações e projetos para prevenção, diagnóstico e tratamento.

Palavras-chave: Tuberculose, Pulmonar, Nordeste, Internações.

ABSTRACT

PROFILE OF HOSPITALIZATION FOR PULMONARY TUBERCULOSIS IN THE NORTHEAST FROM 2011 TO 2020

INTRODUCTION: Tuberculosis became the leading cause of death from infectious diseases in the world in 2015. (SILVA DR, et al., 2021). Some World Health Organization (WHO) goals for the eradication of Pulmonary Tuberculosis by 2030 include a 90% decrease in mortality and an 80% reduction in tuberculosis incidence (SILVA DR, et al., 2019). The objective of this article abstract is to identify the profile of hospitalizations for pulmonary tuberculosis in northeastern Brazil from 2011 to 2020, including age group, color and sex. **METHODOLOGY:** This is a descriptive cross-sectional study whose data were collected in the Hospital Information System (SIH/DATASUS), on hospital morbidity by place of residence, and filtered by IBGE macro-region division, year of processing, age group, color/race, admissions by sex, Morb ICD-10 list (respiratory tuberculosis, with bacteriological and histological confirmation), and analyzed by Excel. **RESULTS:** In the analyzed period, the northeast region had a total of 33,435 cases of hospitalizations for pulmonary tuberculosis, representing 33.87% of hospitalizations in the country. In 2012, there was the highest number of hospitalizations (F=4142), and in 2020, the lowest number (F=2396). A pattern of decline has been observed since 2016. The distribution by race/color is very heterogeneous (SD=8223.016), with the brown population being the most affected (35.83%) and the Indigenous population the least (0.11%). Males had a higher rate of hospitalization (72.76%). The age groups most and least affected were 40 to 49 years old (21.87%) and children under 1 year old (0.17%), respectively. **CONCLUSION:** Hospitalizations for pulmonary tuberculosis in the Northeast occur mainly in the mixed-race population, aged between 40 and 49



years and in males, making it the second most affected region in Brazil. In this way, the identification of the most vulnerable groups makes it possible to direct actions and projects for prevention, diagnosis and treatment.

KEYWORDS: Tuberculosis, Pulmonary, Northeast, Hospitalizations.



ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO SOBRE ÓBITO POR ÚLCERA GÁSTRICA NO BRASIL DE 2016 A 2020

BARRETO, Andressa Silva de Carvalho¹;
SILVA E SILVA, Ana Paula Rodrigues da¹;
ALVES, Victor Kleber Gomes Parente¹;
LIMA, Beatriz Brenda Costa Carvalho¹;
NEW YORK, Guilherme de¹;
COSTA, Albuquerque de Araujo¹;
SILVA, Flor de Maria Araujo Mendonça²;
SILVA, Maria Raimunda Chagas²

¹ Discente da Universidade CEUMA;

² Docente da Universidade CEUMA.

INTRODUÇÃO: As úlceras pépticas são causadas principalmente pelo uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) e pelo *Helicobacter pylori*. O quadro clínico comum é a dor epigástrica em queimação, mas pode evoluir de forma assintomática, portanto, o diagnóstico e o tratamento precoces são fatores de bom prognóstico. Assim, este estudo tem como objetivo caracterizar o perfil epidemiológico da mortalidade por úlcera gástrica no Brasil no período de 2016 a 2020. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo observacional, descritivo, retrospectivo e quantitativo dos óbitos por úlcera gástrica no Brasil. Os dados foram obtidos do Sistema de Informações sobre Mortalidade do Sistema Único de Saúde (SIM/TabNet Win 32 3.0) entre os anos de 2016 a 2020, tendo como parâmetros de análise: sexo, região e faixa etária. **RESULTADOS:** Foram notificados 10.712 óbitos por úlcera gástrica no Brasil no período analisado. Os homens foram mais abrangentes com 60% (N=6.431) em comparação com as mulheres com 40% (N=4.281). A região Sudeste se destaca com o maior número de óbitos, 45% (N=4.803), seguida do Nordeste com 27% (N=2.848) e do Sul com 15% (N=1.558). A faixa etária mais prevalente foi de indivíduos entre 50 e 79 anos: 61% (N=6.493), seguida de idosos acima de 80 anos: 28% (N=2.976) e, com menor relevância, adultos entre 30 e 49 anos velhos com 10% (N=1.050). **CONCLUSÃO:** Observa-se que o sexo masculino foi o mais acometido, provavelmente devido ao maior descaso com a saúde e fatores como:



tabagismo, obesidade ou doença do refluxo gastroesofágico não tratada, em relação ao sexo feminino. As regiões Sudeste, Nordeste e Sul apresentam alta mortalidade no país, possivelmente devido a um sistema de notificação e diagnóstico mais eficiente ou devido à maior demanda por centros de saúde. Por fim, a faixa etária mais acometida foram os indivíduos acima de 50 anos, presumivelmente pela maior fragilidade da barreira mucosa (fator de proteção), somada ao uso de AINEs.

Palavras-chave: Epidemiologia; Úlceras gástricas; Mortalidade.

ABSTRACT

EPIDEMIOLOGICAL STUDY ON DEATH FROM GASTRIC ULCER IN BRAZIL FROM 2016 TO 2020

INTRODUCTION: Peptic ulcers are mainly caused by the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) and by *Helicobacter pylori*. The common clinical picture is burning epigastric pain, but it can develop asymptotically, therefore, early diagnosis and treatment are good prognostic factors. Thus, this study aims to characterize the epidemiological profile of mortality due to gastric ulcers in Brazil from 2016 to 2020. **METHODS:** This is an observational, descriptive, retrospective and quantitative study of deaths from gastric ulcers in Brazil. . Data were obtained from the Mortality Information System of the Unified Health System (SIM/TabNet Win 32 3.0) between the years 2016 to 2020, having as analysis parameters: sex, region and age group. **RESULTS:** 10,712 deaths from gastric ulcers were reported in Brazil during the period analyzed. Males were more comprehensive with 60% (N=6,431) compared to females with 40% (N=4,281). The Southeast region stands out with the highest number of deaths, 45% (N=4,803), followed by the Northeast with 27% (N=2,848) and the South with 15% (N=1,558). The most prevalent age group was individuals between 50 and 79 years old: 61% (N=6,493), followed by elderly people over 80 years old: 28% (N=2,976) and, with less relevance, adults between 30 and 49 years old with 10% (N=1,050). **CONCLUSION:** It is observed that males were the most affected, probably due to greater negligence with health and factors such as: smoking, obesity or untreated gastroesophageal reflux disease, in relation to females. The Southeast, Northeast and South regions have high mortality in the



country, possibly due to a more efficient notification and diagnosis system or due to greater demand for health centers. Finally, the age group most affected were individuals over 50 years of age, presumably due to the greater fragility of the mucosal barrier (protection factor), added to the use of NSAIDs.

Keywords: Epidemiology; Gastric ulcers; Mortality.



ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA DA INFECÇÃO PELO ZIKA VÍRUS NO MARANHÃO, ENTRE 2017 E 2021

GRANJA, Bianca Santos Macêdo Martins¹; PROHMANN, Luigi Antony Vinhaes¹; RODRIGUES, Gabriel Andrade Silva¹;
EULÁLIO, Letícia Maria Dantas¹

¹ UNIVERSIDADE ESTADUAL DO MARANHÃO; discente

INTRODUÇÃO: A infecção pelo Zika vírus (ZIKAV) ocorre por meio de dois vetores: *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus*. Cerca de 80% das pessoas infectadas não desenvolvem manifestações clínicas. Nos pacientes sintomáticos, observa-se, normalmente, febre baixa, exantema pruriginoso, além de cefaleia e de mialgia. O ZIKAV tem neurotropismo, o que pode culminar em lesões neurológicas, como a microcefalia congênita. O diagnóstico é clínico-epidemiológico geralmente, mas pode ser feito por RT-PCR. O tratamento é sintomático, com antitérmicos e analgésicos. Estudar a infecção pelo ZIKAV, assim como sua epidemiologia, é importante para que sejam desenvolvidas políticas públicas efetivas no Brasil. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo descritivo e retrospectivo, entre os anos de 2017 a 2021, utilizando o Sistema de Agravos e de Notificação (SINAN) como fonte de informações. Os critérios estudados foram mês de notificação, sexo, faixa etária e critérios diagnósticos. **RESULTADOS:** Constatou-se que durante os últimos 5 anos, 1603 casos foram notificados. Destes, 977 (60,9%) eram do sexo feminino. A faixa etária prevalente foi de 20 aos 39 anos com 455 casos (28,3%). O mês de maior incidência do agravo foi março, com 226 casos (14,09%). O diagnóstico deu-se, em sua maioria, por meio do critério clínico-epidemiológico, representando 683 casos (42,6%). Quanto a evolução, constatou-se que 918 pacientes (57,2%) foram curados e que 4 pacientes (2,4%) vieram a óbito. **CONCLUSÃO:** Nesse interim, a análise evidencia que os mais acometidos são as adultas do sexo feminino, ou seja, as mulheres em idade fértil. Isso mostra a maior preocupação com esta infecção no período gravídico, a fim de prevenir a microcefalia congênita. Outrossim, o alto índice de cura demonstra a natureza autolimitada e a eficácia na assistência aos pacientes com ZIKAV no Maranhão. Porém, o total de casos reitera a relevância de medidas educativas com o foco na prevenção deste agravo, visando reduzir a sua incidência.

Palavras chaves: Arbovírus; Doença de notificação compulsória; Prevenção de doenças

ABSTRACT

INTRODUCTION: Zika virus (ZIKAV) infection occurs through two vectors: *Aedes aegypti* and *Aedes albopictus*. About 80% of infected people do not develop clinical manifestations. In symptomatic patients, low-grade fever, pruritic exanthema, in



addition to headache and myalgia are usually observed. ZIKAV has neurotropism, which can lead to neurological lesions, such as congenital microcephaly. The diagnosis is usually clinical-epidemiological, but it can be made by RT-PCR. Treatment is symptomatic, with antipyretics and analgesics. Studying ZIKAV infection, as well as its epidemiology, is important for the development of effective public policies in Brazil. **METHODOLOGY:** This is a descriptive and retrospective study, between the years 2017 to 2021, using the System of Diseases and Notification (SINAN) as a source of information. The criteria studied were month of notification, sex, age group and diagnostic criteria. **RESULTS/DISCUSSION:** It was found that during the last 5 years, 1603 cases were reported. Of these, 977 (60.9%) were female. The prevalent age group was 20 to 39 years old, with 455 cases (28.3%). The month with the highest incidence of the disease was March, with 226 cases (14.09%). The diagnosis was made, mostly, through clinical-epidemiological criteria, representing 683 cases (42.6%). As for the evolution, it was found that 918 patients (57.2%) were cured and that 4 patients (2.4%) died. **CONCLUSION:** In the meantime, the analysis shows that the most affected are adult females, that is, women of childbearing age. This shows the greatest concern about this infection in the pregnancy period, in order to prevent congenital microcephaly. Furthermore, the high cure rate demonstrates the self-limiting nature and effectiveness of caring for patients with ZIKAV in Maranhão. However, the total number of cases reiterates the importance of educational measures with a focus on preventing this disease, aiming to reduce its incidence.

Keywords: Arbovirus; Notifiable disease; prevention of diseases





ONCOLOGIA



VII COIMAMA

VII CONGRESSO INTERNACIONAL MÉDICO ACADÊMICO DO MARANHÃO



SÍNDROME DE LI-FRAUMENI CAUSA RARA DE CÂNCER DE MAMA E OUTRAS NEOPLASIAS: RELATO DE CASO

SOARES, Nicole Tífane Sampaio¹ (Apresentadora);

FILHO, Geraldo José Coelho Granja²;

ZAMBA, Mery Anne dos Santos Angelo³;

CARDOSO, Maria Eduarda Silva⁴;

MONZINI, Mateus Aranha Lopes⁵;

SANTOS, Ana Lurdes Portela de Araujo dos⁶;

PROHMANN, Luigi Antony Vinhaes⁷

¹ Universidade Ceuma; discente

² Universidade Federal do Maranhão; discente

³ Universidade Ceuma; discente

⁴ Universidade Ceuma; discente

⁵ Universidade Ceuma; discente

⁶ Universidade Ceuma; discente

⁷ Universidade Federal do Maranhão; discente

INTRODUÇÃO: A Síndrome de Li-Fraumeni (SLF) é uma doença autossômica dominante, que se manifesta por meio da mutação no gene TP53 predispondo a neoplasias, entre elas o câncer de mama (CM). A radioterapia deve ser evitada nesses pacientes, uma vez que essa síndrome torna seus portadores mais sensíveis à radiação e a novas formas de câncer. O objetivo foi descrever um caso de câncer de mama, em uma portadora da síndrome, alertando para o diagnóstico diferencial e adoção da terapêutica adequada. **DESCRIÇÃO DO CASO:** Paciente de 25 anos, encaminhada ao ambulatório de mastologia de um hospital do câncer de São Luís - MA. Referia um nódulo na mama esquerda há 2 meses. A ultrassonografia apresentava nódulo irregular espiculado não paralelo à pele, medindo 2,2x2,1x1,7 cm localizado às 7h, com linfonodomegalia na axila ipsilateral. A biópsia diagnosticou carcinoma ductal invasivo GH 2 estadio 3. A imuno-histoquímica apresentou RE 40%, RP -, HER 3+, KI67 50%. Foi iniciada quimioterapia associado a radioterapia. O teste genético evidenciou a mutação no gene TP53 - LI FRAUMENI. Após a identificação da síndrome, a radioterapia foi suspensa. Ao fim de 12 ciclos de



quimioterapia, o nódulo não era mais palpável no exame físico. Foi realizada mastectomia com prótese à esquerda e mamoplastia redutora à direita com agulhamento do nódulo. A paciente está em uso de tamoxifeno adjuvante por 5 anos e trastuzumab de manutenção e sem queixas. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** Segundo o INCA, o câncer de mama é o mais incidente em mulheres no mundo. Este trabalho destaca a importância do autoexame, visto que um dos sinais na investigação da patologia é a apresentação do nódulo mamário. Por ser hereditária e predispor a diferentes neoplasias, esta síndrome deve ser pesquisada através do teste genético. Pois é possível mapear familiares predispostos aos tumores e, assim, prevenir a evolução de câncer em pacientes portadores dessa síndrome.

Palavras chaves: Câncer de mama. Li-Fraumeni. Oncologia.

ABSTRACT:

INTRODUCTION: Li-Fraumeni Syndrome (LFS) is an autosomal dominant disease, which is manifested through a mutation in the TP53 gene, predisposing to neoplasms, including breast cancer (BC). Radiation therapy should be avoided in these patients, as this syndrome makes patients more sensitive to radiation and to new forms of cancer. The objective was to describe a case of breast cancer, in a carrier of the syndrome, alerting for the differential diagnosis and adoption of the appropriate therapy. **CASE DESCRIPTION:** A 25-year-old patient referred to the mastology outpatient clinic of a cancer hospital in São Luís - MA. She referred a lump in her left breast 2 months ago. Ultrasonography showed an irregular spiculated nodule not parallel to the skin, measuring 2.2x2.1x1.7 cm located at 7:00 am, with lymph node enlargement in the ipsilateral axilla. Biopsy diagnosed GH 2 stage 3 invasive ductal carcinoma. Immunohistochemistry showed ER 40%, PR -, HER 3+, KI67 50%. Chemotherapy associated with radiotherapy was started. The genetic test showed a mutation in the TP53 - LI FRAUMENI gene. After identification of the syndrome, radiotherapy was discontinued. After 12 cycles of chemotherapy, the nodule was no longer palpable on physical examination. Mastectomy was performed with prosthesis on the left and reduction mammoplasty on the right with needling of the nodule. The patient has been using adjuvant tamoxifen for 5 years and maintenance trastuzumab and has no complaints. **CONCLUSION:** According to INCA, breast cancer is the most common cancer in women worldwide. This work



highlights the importance of self-examination, since one of the signs in the investigation of the pathology is the presentation of the breast lump. As it is hereditary and predisposes to different neoplasms, this syndrome should be investigated through genetic testing. Because it is possible to map family members predisposed to tumors and, thus, prevent the evolution of cancer in patients with this syndrome.

Keywords: Breast cancer. Li-Fraumeni. Oncology.

REFERENCIAS

1. PINTO, F. N. et al. Mutação do Gene p53 induzindo predisposição hereditária ao câncer: relato de um caso da síndrome de Li-Fraumeni. Revista de Medicina, v. 81, n. 1-4, p. 42, 20 dez. 2002.
2. RODRIGUEIRO, D. A., Bernardes, M. C. A., & Ribeiro, V. C. Síndrome de Li-Fraumeni: uma abordagem para identificação e aconselhamento genético de portadores. Revista Da Faculdade De Ciências Médicas De Sorocaba, 18(Supl.), 89, 2016.



SEMINOMA DE LOCALIZAÇÃO MEDIASTINAL: RELATO DE CASO

(SOUSA, Fabrícia Cristina da Cruz ¹);

CANTANHEDE, João Arthur Duarte ¹;

NASCIMENTO, João Pedro Cruz ¹;

COSTA, Ana Katarina Frazão ¹;

VELOSO, Thaynara Lindoso Silva ¹;

SANTOS, Sofia Arruda Castelo Branco ¹;

DIAS, Isadora Clarissa Cordeiro ²;

¹ Universidade Federal do Maranhão; discente

² Universidade Federal do Maranhão; docente

Introdução: O Seminoma é uma neoplasia maligna de células germinativas que acomete mais frequentemente a região testicular, porém, em casos raros, tem localização extragonadal. Este artigo propõe descrever um caso incomum de seminoma de mediastino. Sua relevância científica está na escassez de relatos na literatura sobre essa patologia nessa localização específica.

Discussão do caso: Paciente do sexo masculino, 35 anos, portador de testículo criptorquídico, apresenta bom estado geral, nega vômito. Nega alterações urinárias/hematúria. Exame físico sem alterações evidentes. Ao exame tomográfico do tórax foi notada volumosa massa mediastinal superior de 15 cm comprimindo os brônquios posteriormente, com um linfonodo calcificado no hilo pulmonar direito. A biópsia incisional da massa confirmou o diagnóstico de seminoma. Devido ao tumor estar localmente avançado, ao tamanho da massa e ao comprometimento linfonodal importante, optou-se inicialmente por quimioterapia, com esquema VIP (Vinblastina, Ifosfamida, Cisplatina) por 4 ciclos mensais. Após os 4 ciclos, a tomografia do tórax evidenciou redução do tumor mediastinal, com persistência de linfonodos calcificados residuais no hilo direito. Paciente foi submetido a 20 sessões de radioterapia profilática e segue em seguimento ambulatorial para acompanhamento. **Considerações finais:** O seminoma mediastinal possui um prognóstico relativamente favorável em relação a tumores de mediastino não seminomatoso. O tratamento deve ser individualizado, levando em consideração o estadiamento e a condição clínica. Geralmente, os pacientes portadores dessa patologia têm uma sobrevida média em 5 anos de 75%.

Palavras-chave: Seminoma, Neoplasia, Mediastino, Tratamento, Diagnóstico.

ABSTRACT

Introduction: Seminoma is a malignant germ cell neoplasm that most commonly affects the testicular region, but in rare cases has an extragonadal location. This paper describes an uncommon case of mediastinal seminoma. Its scientific relevance is the scarcity of reports in the literature about that pathology



in that specific location. **Discussion:** Male patient, 35 years old, with cryptorchid testicle, presents in good general condition, denies vomiting. Denies urinary changes/hematuria. Physical examination without evident alterations. The tomographic exam of the thorax showed a voluminous 15 cm superior mediastinal mass compressing the bronchi posteriorly, with a calcified lymph node in the right pulmonary hilum. Incisional biopsy of the mass confirmed the diagnosis of seminoma. Due to the locally advanced tumor, the size of the mass, and the significant lymph node involvement, chemotherapy was initially chosen, with a VIP scheme (Vinblastine, Ifosfamida, Cisplatina) for 4 monthly cycles. After the 4 cycles, chest tomography showed mediastinal tumor reduction, with persistence of residual calcified lymph nodes in the right hilum. The patient underwent 20 sessions of prophylactic radiotherapy and continues in outpatient follow-up. **Conclusion:** Mediastinal seminoma has a relatively favorable prognosis compared to nonseminomatous mediastinal tumors. Treatment should be individualized, considering the staging and clinical condition. Generally, patients with this pathology have a median 5-year survival of 75%.

Keywords: Seminoma, Neoplasm, Mediastinum, Treatment, Diagnosis.





EFEITOS DOS EXTRATOS DA *E. oleracea* MART. E DO *G. vellosii* EM LINHAGENS DE CÂNCER CERVICAL

de OLIVEIRA, Lila Teixeira¹;

PINTO, Vicktor Bruno Pereira²;

LIMA, Karla Bianca da Silva¹;

LIMA, Josélia Alencar³;

NASCIMENTO, Maria do Desterro Soares Brandão³

¹ Acadêmica do curso de Ciências Biológicas; Universidade Federal do Maranhão.

² Mestrando do Programa de Pós-graduação em Saúde do Adulto (PPGSAD); Universidade Federal do Maranhão.

³ Professora do Programa de Pós-graduação em Saúde do Adulto (PPGSAD); Universidade Federal do Maranhão.

INTRODUÇÃO: *Euterpe oleracea* Mart, uma Arecaceae, e *Geissospermum vellosii*, uma Apocynaceae, são espécies nativas do Brasil e encontradas na Amazônia maranhense. Essas duas espécies vêm despertando interesse científico na pesquisa de tratamentos para o câncer, pois *E. oleracea* (EOSL) é rica em polifenóis e o *G. Vellosii* (PP), em alcalóides indólicos, classes de compostos com reconhecidas atividades antineoplásicas. Não há nenhum estudo com extratos dessas espécies no câncer cervical. Nosso objetivo foi avaliar se extratos da semente de EOSL e da casca do PP são citotóxicos em linhagens de câncer cervical positiva para HPV 18 (HeLa) e para HPV 16 (SiHa). O quimioterápico gencitabina (GCTB) e a linhagem de fibroblasto pulmonar humano (GM) foram os controles. **MÉTODOS:** Células foram cultivadas em DMEM suplementado com 10% de SFB, em frascos de cultivo mantidos a 37°C, 5% de CO₂ e 95% de ar. Após crescimento, células foram plaqueadas em placa de 96 poços e tratadas com 6-8 concentrações GCTB, EOSL e PP, por 24, 48 e 72 h. A citotoxicidade foi determinada pelo teste do MTT e a morfologia celular foi analisada nos três tempos para explorar as alterações morfológicas associadas ao teste de citotoxicidade. **RESULTADOS:** EOSL não reduziu a viabilidade celular em nenhuma das linhagens celulares; Já PP inibiu a viabilidade celular de um modo tempo- e concentração-dependente, em todas as linhagens celulares, com IC₅₀ de 34,16 ± 1,77; 25,46 ± 2,18; e 53,08 ± 2,45 µg/mL, para GM, HeLa e SiHa, respectivamente. A morfologia de HeLa e SiHa foi bastante afetada na presença do PP, a partir de 24h. **CONCLUSÃO:** PP foi mais citotóxico para HeLa que para a GM. Um resultado muito interessante, uma vez que células saudáveis são mais preservadas que as tumorais. Embora SiHa seja mais resistente ao PP que GM, precisamos considerar que esse trabalho é ainda inicial, e que esse extrato ainda terá seus constituintes químicos isolados e testados contra essas duas linhagens altamente oncológicas.

Palavras-chave: Câncer cervical, *Geissospermum vellosii*, *Euterpe oleracea*.





EFFECTS OF EXTRACTS FROM *E. oleracea* MART. AND *G. vellosii* IN CERVICAL CANCER LINEAGES

de OLIVEIRA, Lila Teixeira¹; PINTO, Vicktor Bruno Pereira²;

LIMA, Karla Bianca da Silva¹; LIMA, Josélia Alencar³;

NASCIMENTO, Maria do Desterro Soares Brandão³

¹ Acadêmica do curso de Ciências Biológicas; Universidade Federal do Maranhão.

² Mestrando do Programa de Pós-graduação em Saúde do Adulto (PPGSAD); Universidade Federal do Maranhão.

³ Professora do Programa de Pós-graduação em Saúde do Adulto (PPGSAD); Universidade Federal do Maranhão.

INTRODUCTION: *Euterpe oleracea* Mart, an Arecaceae, and *Geissospermum vellosii*, an Apocynaceae, are native species from Brazil and found in the Maranhão Amazon. These two species have aroused scientific interest in cancer treatment research, since *E. oleracea* (EOSL) is rich in polyphenols and *G. Vellosii* (PP) in indole alkaloids, classes of compounds with recognized antineoplastic activities. There are no studies with extracts of these species in cervical cancer. Our objective was to evaluate whether extracts of EOSL seeds and PP bark are cytotoxic in cervical cancer cell lines positive for HPV 18 (HeLa) and HPV 16 (SiHa). The chemotherapy drug gemcitabine (GCTB) and the human lung fibroblast (GM) cell line were the controls. **METHODOLOGY:** Cells were grown in DMEM supplemented with 10% FBS, in culture flasks maintained at 37°C, 5% CO₂ and 95% air. After growth, cells were plated in a 96-well plate and treated with 6-8 concentrations of GCTB, EOSL and PP for 24, 48 and 72 h. Cytotoxicity was determined by the MTT test and cell morphology was analyzed at the three time points to explore the morphological changes associated with the cytotoxicity test. **RESULTS/DISCUSSION:** EOSL did not reduce cell viability in any of the cell lines; PP, on the other hand, inhibited cell viability in a time- and concentration-dependent manner, in all cell lines, with an IC₅₀ of 34.16 ± 1.77; 25.46 ± 2.18; and 53.08 ± 2.45 µg/mL, for GM, HeLa and SiHa, respectively. The morphology of HeLa and SiHa was significantly affected in the presence of PP, after 24h. **CONCLUSION:** PP was more cytotoxic to HeLa than to GM. A very interesting result, as healthy cells are more preserved than tumor cells. Although SiHa is more resistant to PP than to GM, it is necessary to consider that this work is still initial, and that this extract will still have its chemical constituents isolated and tested against these two highly oncologic cell lines.

Keywords: Cervical cancer, *Geissospermum vellosii*, *Euterpe oleracea*.



PERFIL DE LAUDOS CITOPATOLÓGICOS DE RASTREIO DE CÂNCER CERVICAL NO MARANHÃO DE 2015 A 2020

SANTOS, Sofia Arruda Castelo Branco¹;

;TEIXEIRA, Elder Teles¹

;ALMEIDA, Mariana Ferreira¹

;SILVA, Laura Froes Nunes da¹

; TOMAZ, Luiza Brito¹

; SOUSA, Gustavo Silva Santos de¹

; LEITE, Layla Carolina Barros¹

¹ Universidade Federal do Maranhão, discente

Introdução: O Maranhão (MA) é o estado com maior incidência e mortalidade por câncer de colo do útero no Brasil. Sendo a 3^a neoplasia que mais afeta mulheres no país, o principal fator de risco associado aos tumores cervicais é a infecção pelo Papilomavírus Humano (HPV) que, a longo prazo, gera alterações celulares que podem evoluir para neoplasias. Assim, é vital compreender a importância do exame citopatológico e de sua interpretação para prover assistência à saúde dessas mulheres. **Métodos:** Estudo epidemiológico, descritivo, de série temporal (2015 a 2020), com dados secundários sobre a motivação do exame preventivo (rastreamento, seguimento ou repetição) e seus resultados citológicos no estado do MA extraídos do DATASUS, do Ministério da Saúde (MS), que foram tabulados e analisados em Excel. **Resultados:** Entre 2015 a 2020, foram realizados 979.123 exames citopatológicos. Dentre esses, 26.484 (98,77%) foram motivados por rastreamento, e 1,22% por seguimento e repetição por exame alterado ou resultados de baixo grau. Excluindo-se resultados negativos e insatisfatórios, para rastreamento, foram achados mais comuns: 20,39% de células escamosas atípicas de significado indeterminado (ASC-US); 13,81% lesões intraepiteliais de baixo grau e de alto grau (6,07%). Laudos menos frequentes como carcinoma epidermóide invasivo (0,14%) e apenas 1 caso de adenocarcinoma invasivo foram rastreados durante esse período. Nota-se aumento de laudos positivos para os tipos histológicos mais comuns no período de 2015 a 2019 com súbita redução em 2020, o que demonstra possível impacto do período pandêmico sobre o rastreamento de tumor cervical no MA durante aquele ano. **Conclusão:** Os resultados apresentados mostram que, no MA, de 2015 a 2020, o laudo mais comum dos exames citopatológicos de rastreamento de câncer cervical foi o de ASC-US. Por fim, levanta-se o alerta para o único caso notificado de adenocarcinoma invasivo, uma vez que é inferior ao esperado de acordo com dados do MS, de até 10% dos casos.

Palavras chaves: Câncer do colo do útero; Oncologia; Rastreamento;



ABSTRACT

Introduction: Maranhão (MA) is the state with highest incidence and mortality from cervical cancer in Brazil. Being the 3rd most common neoplasm affecting women in the country, the main risk factor associated with cervical tumors is infection by the Human Papillomavirus (HPV) that, in long-range, results in cellular disorder that may evolve into neoplasms. Thus, it is vital to understand the importance of the cytopathological exam and its interpretation to provide health care to these women. **Methodology:** Epidemiological, descriptive, time-series study (2015 to 2020), with secondary data about the motivation for preventive examination (screening, follow-up or repeat) and its cytological results in the state of MA extracted from DATASUS, from Ministério da Saúde (MS), which were tabulated and analyzed with Excel. **Results/Discussion:** From 2015 to 2020, 979,123 cytopathological tests were performed. Among these, 26,484 (98.77%) were motivated by screening, and 1.22% by follow-up and repeat for abnormal test or low-grade results. Excluding negative and unsatisfactory results, for screening, the most common findings were: 20.39% atypical squamous cells of undetermined significance (ASC-US); 13.81% low- grade and high-grade intraepithelial lesions (6.07%). Less frequent reports such as invasive epidermoid carcinoma (0.14%) and only 1 case of invasive adenocarcinoma were screened during this period. The increase of positive reports for the most common histological types during 2015 to 2019 with a sudden decrease in 2020, demonstrates the possible impact of the pandemic period on cervical tumor screening at MA during that year. **Conclusion:**The results presented show that in MA, from 2015 to 2020, the most common report of cytopathological screening tests for cervical cancer was ASC-US. Finally, the alert is raised for the single notified case of invasive adenocarcinoma, since it is lower than expected according to MS data, up to 10% of cases.

Keywords: Cervix cancer; Oncology; Screening;





BIOPROSPECÇÃO DE ÁCIDOS GRAXOS DE *Rhizopus sp* EM MODELO DE CÂNCER DE ÚTERO IN VITRO

(ABDALA, Kênia Victória Pereira Abdala¹)

RODRIGUES, Valéria Maria Leitão ²

BORGES, Kátia Regina Assunção³

MANIÇOBA, Anna Cyntia Brandão Nascimento⁴

ALVES, Rita de Nazaré Silva ⁵

NASCIMENTO, Walter Hugo Brandão ⁶

WOLFF, Laís Araújo Souza ⁷

1 Núcleo de Imunologia Básica e Aplicada, Departamento de Patologia, UFMA-Campus Bacanga

2 Doutoranda do RENORBIO, UFMA-Campus Bacanga

3 Doutoranda do RENORBIO, UFMA-Campus Bacanga

4 Doutoranda do RENORBIO, UFMA-Campus Bacanga

5 Núcleo de Imunologia Básica e Aplicada, Departamento de Patologia, UFMA-Campus Bacanga

6 Especialista em Ortopedia do Exército Brasileiro -EB

7 Docente do Curso de Ciências Biológicas, UFMA-Campus Bacanga

Introdução: O câncer do colo do útero é o quarto câncer mais comum entre as mulheres no mundo, estimou-se 604.000 novos casos e 342.000 mortes em 2020. Novas abordagens menos tóxicas em relação à quimioterapia e drogas anticancerígenas sintéticas contra o câncer, como, polifenóis extraídos de aveia fermentada no *Rhizopus oryzae* 3.2751, tiveram seu efeito avaliado em células cancerosas (*in vitro* e *in vivo*) com parada do ciclo celular e apoptose, sendo promissor para impedir o desenvolvimento e a progressão do câncer de fígado. Em fungos, os lipídios ocorrem como constituintes principais dos sistemas de membrana e também como componentes da parede celular. O objetivo deste estudo é caracterizar os metabólitos e avaliar o potencial antitumoral *in vitro* do óleo em linhagens celulares do câncer de colo uterino, produzido pós fermentação natural da biomassa de *Rhizopus sp*. **Métodos:** O fungo *Rhizopus sp*. foi retirado da coleção de fungos da UFMA. Para obtenção da biomassa do fungo *Rhizopus sp*. este foi semeado em placas com Ágar Sabouraud. Após o crescimento do fungo, pequenos discos de micélios foram colocados no Caldo Nutriente Dextrose, onde obteve-se uma grande quantidade de biomassa do fungo. Esta biomassa foi utilizada para produção do óleo que será testado seu potencial citotóxico. **Resultados:** O óleo do fungo *Rhizopus sp*. foi testado em linhagens de células de câncer do colo do útero SiHa e HeLa no modo *in vitro*. (SISGEN: Código: A009189). **Conclusão:** Estudos *in vitro* contribuem para o entendimento de possíveis vias metabólicas *in vivo*. Através da extrapolação para o sistema *in vivo*, baseado nos resultados obtidos em condições experimentais, é possível sugerir sua atividade biológica no organismo humano. **Palavras chaves:** Câncer, Colo uterino, Óleo, *Rhizopus sp.*, Atividade citotóxica.



ABSTRACT

Introduction: Cervical cancer is the fourth most common cancer among women worldwide, with an estimated 604,000 new cases and 342,000 deaths in 2020. New, less toxic approaches to chemotherapy and synthetic anticancer drugs against cancer, such as extracted polyphenols of oat fermented in *Rhizopus oryzae* 3.2751, had their effect evaluated in cancer cells (in vitro and in vivo) with cell cycle arrest and apoptosis, being promising to prevent the development and progression of liver cancer. In fungi, lipids occur as major constituents of membrane systems and also as components of the cell wall. The objective of this study is to characterize the metabolites and evaluate the in vitro antitumor potential of the oil in cervical cancer cell lines, produced after natural fermentation of *Rhizopus* sp. **Methodology:** The fungus *Rhizopus* sp. was taken from the UFMA fungal collection. To obtain the biomass of the fungus *Rhizopus* sp. this was seeded on plates with Sabouraud Agar. After the growth of the fungus, small discs of mycelia were placed in the Dextrose Nutrient Broth, where a large amount of fungal biomass was obtained. This biomass was used to produce the oil that will be tested for its cytotoxic potential. **Results/discussion:** So far, it has not been tested in cancer cells in vitro, it is in the phase of extracting oil from the fungus *Rhizopus* sp. **Conclusion:** In vitro studies contribute to the understanding of possible in vivo metabolic pathways. Through extrapolation to the in vivo system, based on the results obtained under experimental conditions, it is possible to suggest its biological activity in the human organism. When obtaining an emulsion containing the fatty acids of *Rhizopus* sp. will be tested as cytotoxic activity on cervical carcinoma lineage.

Keywords: Cancer, Cervix, Oil, *Rhizopus* sp., Cytotoxic activity.

ATIVIDADE BIOLÓGICA DE METABÓLITOS SECUNDÁRIOS DE CEPA DO GÊNERO *Fusarium solani*

(ALVES, Rita de Nazaré Silva¹) BORGES, Kátia Regina Assunção² RODRIGUES, Valéria Maria Leitão³ MANIÇOBA, Anna Cyntia Brandão⁴ NASCIMENTO, Walter Hugo Brandão⁵ MARTINS, Monique Marques⁶
NASCIMENTO, Maria do Desterro Soares Brandão⁷

1 Núcleo de Imunologia Básica e Aplicada- NIBA- Departamento de Patologia- DEPAT- UFMA

2 Doutoranda RENORBIO – UFMA

3 Doutoranda RENORBIO – UFMA

4 Doutoranda RENORBIO – UFMA

5 Especialista em ortopedia do Exército Brasileiro-EB



Introdução: Metabólitos secundários do gênero *Fusarium* são considerados fontes produtoras de moléculas bioativas, com potencial para formulações farmacêuticas. O uso dos fungos como fonte de compostos bioativos se deu a partir da descoberta da penicilina. Este estudo teve como objetivo avaliar as atividades antioxidante, antitumoral e antimicrobiana dos metabólitos secundários de cepa do gênero *Fusarium solani*. **Métodos:** Utilizou-se uma cepa do gênero *Fusarium solani* isolada do ar, oriunda da Coleção de Fungos da Universidade Federal do Maranhão. Do metabólito, foi realizada a atividade antioxidante, antitumoral em célula MCF-7 e citotóxica em célula normal de próstata, além de atividade antibacteriana em cepas *Escherichia coli* e *Staphylococcus aureus* e antifúngica em cepas de *Candida albicans*, *Candida krusei*. **Resultados:** O metabólito apresentou atividade antioxidante, atividade antitumoral na concentração de 1000 µg/mL, reduzindo a viabilidade da célula MCF-7 em 48hs. Em célula normal, não apresentou efeito citotóxico nos tempos analisados comparados ao controle negativo. Apresentou atividade antibacteriana significativa ($p < 0,0010$) em cepas de *E. coli* em todas as concentrações, em 24 e 48hs, e inibiu significativamente ($p < 0,0001$) *S. aureus* em 24hs em todas as concentrações. Em 48hs, apenas as menores concentrações, 0,0625 a 4 µg/mL, reduziram significativamente ($p < 0,0001$) a viabilidade celular; nas concentrações 16 e 32, não houve inibição. Na atividade antifúngica, reduziu significativamente ($p < 0,0001$) a viabilidade de *C. albicans* em

todas as concentrações analisadas, em 24 e 48hs. Em *C. krusei* houve redução significativa ($p < 0,0001$) de 0,0625 até 16 µg/ml em 24hs; em 48hs, todas as concentrações reduziram significativamente a viabilidade celular. **Conclusão:** Os metabólitos apresentaram atividades antioxidantes, antibacterianas e antifúngicas, e relativa atividade antitumoral em linhagens MCF-7.

Palavras chaves: *Fusarium*; Metabólito secundário; Atividade biológica.

ABSTRACT

Introduction: Secondary metabolites of the genus *Fusarium* are considered to be sources of bioactive molecules, with potential for pharmaceutical formulations. The use of fungi as a source of bioactive compounds began with the discovery of penicillin. This study aimed to evaluate the antioxidant, antitumor and antimicrobial activities of secondary metabolites from *Fusarium solani*. **Methodology:** We used a strain of the genus *Fusarium solani* isolated from the air, from the Fungus Collection of the Federal University of Maranhão. From the metabolite, the antioxidant activity was performed, antitumor activity in MCF-7 cell and cytotoxic activity in normal prostate cell, besides antibacterial activity in *Escherichia coli* and *Staphylococcus aureus* strains and antifungal activity in *Candida albicans*, *Candida krusei*. **Results:** The metabolite showed antioxidant activity, antitumor activity at the concentration of 1000 µg/mL, reducing the viability of the MCF-7 cell in 48hs. In normal cells, it did not show cytotoxic effect in the analyzed times compared to the negative control. It



showed significant antibacterial activity ($p < 0.0010$) in *E. coli* strains in all concentrations, in 24 and 48hs, and significantly inhibited ($p < 0.0001$) *S. aureus* in 24hs in all concentrations. In 48h, only the lower concentrations, 0.0625 to 4 $\mu\text{g/mL}$, significantly ($p < 0.0001$) reduced cell viability; in concentrations 16 and 32, there was no inhibition. In the antifungal activity, it significantly reduced ($p < 0.0001$) the viability of *C. albicans* in all concentrations analyzed, in 24 and 48hs. In *C. krusei* there was a significant reduction ($p < 0.0001$) of 0.0625 up to 16 $\mu\text{g/ml}$ in 24hs; in 48hs, all concentrations significantly reduced cell viability. **Conclusion:** The metabolites showed antioxidant, antibacterial and antifungal activities, and relative antitumor activity in MCF-7 strains.

Keywords: *Fusarium*; Secondary metabolite; Biological activity.

INTERNAÇÃO E ÓBITOS POR CÂNCER DE COLO DE ÚTERO NO NORDESTE DO BRASIL DE 2010 A 2018

(BATALHA, TASSYA JORDANA COQUEIRO)¹; MOTA E SÁ, ADEMAR FELIPE DE CARVALHO²;
MARQUES, CONSUELO PENHA CASTRO³;

¹ Universidade Federal do Maranhão; discente

² Universidade Federal do Maranhão; discente

³ Universidade Federal do Maranhão; docente

INTRODUÇÃO: O câncer de colo do útero (CCU) é o terceiro câncer mais frequente em mulheres no Brasil, excetuando-se o câncer de pele não- melanoma, e configura-se na 4^a causa de morte em mulheres por câncer. Apresenta um caráter inicial de evolução benigna que permite que seja evitado, por apresentar uma evolução lenta, no entanto com alto custo sobre o sistema de saúde e sobre a vida da mulher.

MÉTODOS: Foi realizado estudo epidemiológico, de série temporal, com dados secundários do DATASUS- Ministério da Saúde. Os dados foram tabulados em Excel e analisados através do Bioestat 5.3. **RESULTADOS:** Ocorreram 53513 internações por CCU no Nordeste, de 2010 a 2018. Dentre os Estados do Nordeste, Pernambuco apresentou maior número de internações com $n = 15634$, seguido pela Bahia $n = 8300$ e Maranhão $n = 7557$. A média de permanência no hospital nesta região foi de 6 dias, sendo que em Sergipe $n = 8,1$. O valor total gasto foi $n = R\$ 101.278.582,40$ e o valor médio $n = R\$ 2284,36$. O número de óbitos foi de $n = 5391$. A raça parda foi a mais acometida com $n = 30657$. A faixa etária de 39 a 69 anos apresentou maior número de internações. **CONCLUSÃO:** Apesar dos altos custos, que progrediram no período, o número de óbitos aumentou, houve aumento do número de dias de internação, com aumento do custo médio. O Nordeste apresenta a menor renda per capita do país $n = R\$ 829,23$ reais, reforçando a tendência de que regiões com baixa renda per capita apresentam maior número de óbitos por CCU. Torna-se imperativo, que sejam melhoradas medidas de rastreamento, diagnóstico e tratamento do CCU em nossa região para redução de internações e óbitos.

Palavras-chave: Neoplasias do Colo do Útero; Epidemiologia; Mortalidade.





ABSTRACT

Introduction: Cervical cancer (CCU) is the third most frequent cancer in women in Brazil, with the exception of non-melanoma skin cancer, and is the 4th. Cause of death in women from cancer. It presents an initial character of benign evolution that allows it to be avoided, as it presents a slow evolution, however with a high cost on the health system and on the life of the woman.. **Methodology:** An epidemiological, time series study was carried out with secondary data from DATASUS-Ministry of Health. Data were tabulated in Excel and analyzed using Bioestat 5.3. **Results:** There were 53,513 hospitalizations for CC in the

Northeast, from 2010 to 2018. Among the Northeastern States, Pernambuco had the highest number of hospitalizations, with n= 15634., followed by Bahia n= 8300 and Maranhão n= 7557. hospital in this region was 6 days, and in Sergipe n=8.1. The total amount spent was n=r\$101,278,582.40 and the average amount was n=r\$2284.36. The number of deaths was n=5391. The brown race was the most affected with n=30657. The age group from 39 to 69 years old had the highest number of hospitalizations. **Conclusion:** Despite the high costs, which progressed in the period, the number of deaths increased, there was an increase in the number of hospitalization days, with an increase in the average cost. The Northeast has the lowest per capita income in the country n=r\$829.23 reais, reinforcing the trend that regions with low per capita income have a higher number of deaths from CCU. It is imperative that measures for screening, diagnosis and treatment of CC are improved in our region to reduce hospitalizations and deaths. **Keywords:** Cervical Neoplasms; Epidemiology; Mortality

CARACTERIZAÇÃO DA MORTALIDADE POR CÂNCER DE PÊNIS NO MARANHÃO NO PERÍODO ENTRE 2011 e 2020

(RODRIGUES, Cicera Natália da Silva)¹; DA SILVA, Athila Gabriele Ferreira²;

DE SOUSA, Vanessa Alves³;

¹ Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Campus Imperatriz.

² Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Campus Imperatriz

³ Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Campus Imperatriz

Introdução: A neoplasia de pênis é uma doença rara, que atinge com mais frequência os países em desenvolvimento. No Brasil, esse tipo de tumor maligno é mais comum nas regiões Norte e Nordeste, representando 2 % de todos os cânceres que atingem o homem, sendo mais incidente nos indivíduos que possuem 50 anos ou mais. O grupo racial/étnico e localização geográfica também interferem na incidência, e hábitos culturais, religiosos e de higiene atuam como fatores de risco. Sendo assim, objetivou-se descrever os óbitos por câncer de pênis no estado do Maranhão no período de 2011 a 2020. **Métodos:** Trata-se de um estudo descritivo, retrospectivo e quantitativo, em base de dados, coletados no mês de agosto de 2022 no Sistema de Informação Sobre Mortalidade (SIM) gerados pelo DATASUS. A amostra foi composta por todos os óbitos por câncer de pênis no Maranhão entre 2011 e 2020. A análise de dados foi feita por estatística descritiva. O estudo obedece aos preceitos éticos previstos na Resolução N° 510/2016 do Conselho Nacional de Saúde. **Resultados:** Durante o período analisado, foram registrados



246 óbitos, o que representa uma taxa de mortalidade de 7,5/100.000 habitantes, foi observado um aumento de 42% no número de casos. Quando comparado ao Brasil, nesse mesmo período analisado, observou-se que a mortalidade no Maranhão foi discretamente maior, visto essa taxa, a nível nacional, foi de 4,4/100.000 habitantes. A faixa etária com maior mortalidade foi a que a de 80 anos ou mais, seguida pelas faixas etárias de 70-79 anos, 60-69- e 50-59 anos com taxas de mortalidade respectivamente de 139,4 óbitos por 100.000 habitantes, 46,6/100.00, 28,4/100.00 e 20,7/100.00. **Conclusão:** Assim, conclui-se que houve um aumento no número de casos de câncer de pênis no período analisado, a taxa de mortalidade do maranhão foi semelhante à do Brasil e a mortalidade por faixa etária está de acordo com a literatura, uma vez que a maior número de óbitos ocorreu em indivíduos com 50 anos ou mais.

Palavras chaves: Câncer de pênis; Oncologia; Mortalidade.

ABSTRACT

Introduction: Penile neoplasm is a rare disease that most often affects developing countries. In Brazil, this type of malignant tumor is more common in the North and Northeast regions, representing 2% of all cancers that affect men, being more frequent in individuals who are 50 years old or older. The racial/ethnic group and geographic location also interfere in the incidence, and cultural, religious and hygiene habits act as risk factors. Therefore, the objective was to describe the deaths from penile cancer in the state of Maranhão from 2011 to 2020. **Methodology:** This is a descriptive, retrospective and quantitative study, in a database, collected in August 2022 in the Mortality Information System (SIM) generated by DATASUS. The sample consisted of all deaths from penile cancer in Maranhão between 2011 and 2020. Data analysis was performed using descriptive statistics. The study complies with the ethical precepts provided for in Resolution No. 510/2016 of the National Health Council. **Results/Discussion:** During the analyzed period, 246 deaths were recorded, which represents a mortality rate of 7.5/100,000 inhabitants, an increase of 42% in the number of cases was observed. When compared to Brazil, in the same period analyzed, it was observed that mortality in Maranhão was slightly higher, since this rate, at the national level, was 4.4/100,000 inhabitants. The age group with the highest mortality was that of 80 years or more, followed by the age groups of 70-79 years, 60-69- and 50-59 years with mortality rates respectively of 139.4 deaths per 100,000 inhabitants, 46 .6/100.00, 28.4/100.00 and 20.7/100.00. **Conclusion:** Thus, it is concluded that there was an increase in the number of cases of penile cancer in the analyzed period, the mortality rate in Maranhão was similar to that of Brazil and mortality by age group is in accordance with the literature, since the highest number of deaths occurred in individuals aged 50 years or older.

Keywords: Penile cancer; Oncology; Mortality.



ATIVIDADE BIOLÓGICA DE FUNGOS ENDOFÍTICOS ISOLADOS DE *Euterpe oleracea* Mart.

(ALVES, Diamantino¹) BORGES, Kátia Regina Assunção²

ALVES, Rita de Nazaré Silva³ OLIVEIRA, Lila Teixeira de⁴ WOLFF, Laís Araújo Souza⁵ ABDALA,
Kênia Victória Pereira⁶

NASCIMENTO, Maria do Desterro Soares Brandão⁷

1 Mestrando do Programa de Pós-graduação em Saúde do Adulto

2 Doutoranda RENORBIO - UFMA

3 Núcleo de Imunologia Básica e Aplicada – NIBA – DEPAT/UFMA

4 Discente de Ciências Biológicas - UFMA

5 Discente de Ciências Biológicas - UFMA

6 Núcleo de Imunologia Básica e Aplicada – NIBA – DEPAT/UFMA

7 Núcleo de Imunologia Básica e Aplicada – NIBA – DEPAT/UFMA

Introdução: Os fungos endofíticos são diferentes de fungos patogênicos, devido à ausência de danos à planta hospedeira. A *Euterpe oleracea* Mart. uma planta nativa das regiões tropicais e subtropicais é rica em compostos bioativos com propriedades medicinais contra o câncer, fungos associados a essa planta tem capacidade de biossintetizar os compostos presentes no açaí. O objetivo do trabalho foi avaliar a atividade antitumoral, antibacteriana e antifúngica do metabólito secundário de fungos endofíticos isolados de *Euterpe oleracea* Mart. (Açaí). **Métodos:** Coleta da *Euterpe oleracea* Mart.; Cultivo e Isolamento dos fungos isolados; Produção do metabólito; Extração do metabólito secundário e Identificação dos compostos químicos; Atividade Citotóxica segundo a metodologia de Alves (2017); Atividade citotóxica de metabólito secundário de *Aspergillus niger* isolado de *Euterpe oleracea* Mart. em linhagem celular SiHa. **Resultados:** O metabólito isolado foi identificado como carboidrato. Mostrando resultado positivo, reduzindo com a proliferação celular. O metabólito não apresentou atividade antimicrobiana e antifúngica. **Conclusão:** O metabólito secundário de fungo endofítico de *Aspergillus niger* isolado da folha de *Euterpe oleracea* Mart. demonstrou resultado positivo. Já em bactérias e fungos não teve o resultado esperado.

Palavras chaves: Metabólitos secundários, Fungos endofíticos, *Euterpe oleracea* Mart., Câncer.

ABSTRACT

Introduction: Endophytic fungi are different from pathogenic fungi due to the absence of damage to the host plant. *Euterpe oleracea* Mart. a native plant of tropical and subtropical regions is rich in bioactive compounds with medicinal properties





against cancer, fungi associated with this plant have the ability to biosynthesize the compounds present in açai. The objective of this work was to evaluate the antitumor, antibacterial and antifungal activity of secondary metabolites of endophytic fungi isolated from *Euterpe oleracea* Mart. **Methodology:** Collection of *Euterpe oleracea* Mart.; Cultivation and Isolation of the isolated fungi; Production of the metabolite; Extraction of the secondary metabolite and Identification of the chemical compounds; Cytotoxic activity according to the methodology of Alves (2017); Cytotoxic activity of secondary metabolite of *Aspergillus niger* isolated from *Euterpe oleracea* Mart. in SiHa cell lineage. **Results:** The isolated metabolite was identified as a carbohydrate. It showed a positive result, reducing with cell proliferation. The metabolite did not show antimicrobial and antifungal activity. **Conclusion:** The secondary metabolite of the endophytic fungus *Aspergillus niger* isolated from the leaf of *Euterpe oleracea* Mart. showed positive results. On the other hand, in bacteria and fungi it did not have the expected result.

Keywords: Secondary metabolites, Endophytic fungi, *Euterpe oleracea* Mart., Cancer.

REPERCUSSÕES DA PANDEMIA DA COVID-19 NO RASTREIO DO CÂNCER DE MAMA NO MARANHÃO

PEREIRA, Lara Bianca Cardoso¹ (APRESENTADORA); MORAES, Lucas Rafael de Lima¹ ;

E SILVA, Beatriz Maria Mesquita de Mello ¹ ; MOTTA, Gabriela Nogueira¹; RIBEIRO, Beatriz Melo¹;

REIS, Harrison Baldez¹ ; VELOSO, Alessandro Isac de Sousa¹

Universidade Estadual do Maranhão

INTRODUÇÃO O câncer de mama é a principal causa primária de morte por câncer em mulheres no Brasil, sendo o diagnóstico precoce e tratamento uma prioridade no sistema público de saúde do país. No contexto da pandemia da COVID-19, iniciada em janeiro de 2020, o Instituto Nacional de Câncer (INCA) orientou o adiamento de consultas e exames para quando as restrições de contato diminuíssem. Assim, a realização da mamografia de rastreamento, indicada normalmente a cada 2 anos em mulheres entre 50-69 anos, sofreu grande impacto. Com esse exame, é possível descrever os achados na classificação de Breast Imaging-Reporting and Data System (BI-RADS) e indicar recomendações de conduta. O presente estudo objetiva delinear quantitativamente a redução do rastreio do câncer de mama e suas possíveis projeções no Maranhão. **METODOLOGIA** Trata-se de um estudo descritivo e retrospectivo baseado em dados coletados no Sistema de Informação do Câncer- SISCAN, no DATA SUS. **RESULTADOS** Em 2019, o Maranhão registrou 42.113 mamografias e, em 2020, 32.294, constatando redução de 23,31% em comparação com o período pré- pandemia. Apesar dessa diminuição, a proporção de achados suspeitos (BI-RADS 4) e altamente suspeitos (BI-RADS5) nos anos de 2019 e 2020 são similares, sendo 1,3% e 1,2% de todos laudos registrados, respectivamente, tendo necessidade, nesses casos, de prosseguir a investigação e realizar biópsia para confirmação diagnóstica. **CONCLUSÃO** Diante dos dados expostos, é possível perceber redução significativa do rastreio do câncer de mama, o



que pode aumentar a quantidade de casos em estágio avançado, sobrecarregando o sistema. Por isso, é essencial a reestruturação da rede de atenção às mulheres, incluindo busca ativa dos casos e campanhas de incentivo ao rastreamento. É importante também que os gestores preparem-se para um volume maior de exames, evitando atrasos extras no diagnóstico da doença, a fim de realizar o tratamento indicado o mais cedo possível, evitando desfechos indesejáveis.

Palavras chaves: Câncer de Mama; Rastreamento; COVID-19; Epidemiologia.

REPERCUSSIONS OF THE COVID-19 PANDEMIC ON BREAST CANCER SCREENING IN MARANHÃO

ABSTRACT

INTRODUCTION The Breast Cancer is the leading primary cause of cancer death in women in Brazil, so, the early diagnosis and the early treatment are priority in the country's public health system. In the context of the COVID-19 pandemic, which started in January/2020, the National Cancer Institute advised the postponement of consultations and exams, following contact restrictions. Thus, the performance of screening mammography, normally indicated every 2 years in women aged 50-69 years, suffered a massive impact. With this exam, it is possible describe the findings in the Breast Imaging-Reporting and Data System (BI-RADS) classification and the indicate the correct conduct. The presente study aims to analyze the reduction in breast cancer screening and the possible projections in Maranhão. **METHODOLOGY** This is a descriptive and retrospective study based on data collected in the Cancer Information System- SISCAN, on DATA SUS **RESULTS** In 2019, Maranhão registered 42,113 mammograms and 32,294, in 2020, noting a reduction of 23.31% compared to the pre- pandemic period. Despite this decrease, the proportion of suspicious (BI- RADS 4) and highly suspicious (BI-RADS 5) findings in the years 2019 and 2020 are similar: 1.3% and 1.2% of all reports registered, respectively, having the need, in these cases, to continue the investigation and perform biopsy for diagnostic confirmation. **CONCLUSION** Therefore, it is clear that there is a significant reduction in breast cancer screening, which may increase the number of cases in an advanced stages cancers, overloading the health system. In this sense, it is essential to restructure the care for women' health, including an active search of the cases and campaigns to encourage screening. It is also important that the managers prepare for increase volume of exams, avoiding extra delays in the diagnosis, in order to carry out the indicated treatment as soon as possible to avoid undesirable outcomes.

Keywords: Breast cancer; Screening; COVID-19; Epidemiology.



NEFRECTOMIA RADICAL EM PACIENTE COM CÂNCER DE COLO UTERINO: RELATO DE CASO

FIGUEIREDO, Camila Angelo Vidal de¹ (apresentador); MARTINS, Letícia Carvalho¹

PORTELA, Monique da Silva¹ NUNES, Ana Délia Pereira¹ GALVAO, Tiara Vitalino¹

LIMA, Eduardo Leandro Almeida de² ATTA, Francisco Felipe Moreira³

¹ Centro Universitário do Maranhão (CEUMA); discente

² Universidade Federal do Maranhão; discente

³ Universidade Federal do Pará; Orientador

Introdução: O câncer de colo do útero é o quarto tipo mais comum de câncer entre mulheres, com cerca de 570 mil novos casos por ano no mundo. Estando, em sua maioria, associado a infecção causada pelo Papiloma Vírus Humano (HPV), que resulta em uma replicação celular do epitélio de revestimento do órgão, podendo comprometer o tecido subjacente, estruturas e órgãos à distância.

Discussão/Descrição do caso: M.F.S.M, 51 anos, sexo feminino, submetida à cirurgia oncológica em 2018 por carcinoma espinocelular (CEC) GII de colo uterino IIB, e a sessões de radioterapia adjuvante, com perda de seguimento. Em 2022, retorna à consulta referindo dor pélvica de forte intensidade há mais de 1 ano, em piora progressiva. Os exames de imagem do abdome evidenciavam dilatação do ureter esquerdo, com redução do calibre por lesão hipodensa e hipovascular para-aórtica no músculo íleo-psoas esquerdo, estendendo-se para o corpo vertebral de L4. Foi encaminhada a cirurgia oncológica e a urologia que solicitou cintilografia, evidenciando perda da função renal em grau acentuado à esquerda, e indicando nefrectomia radical esquerda. Em decisão multidisciplinar, a paciente foi submetida à nefrectomia radical esquerda + linfadenectomia retroperitoneal e pélvica + biópsias múltiplas. Os achados cirúrgicos evidenciaram tumoração em retroperitônio bastante aderida à aorta e infiltração da musculatura paravertebral e total do ureter, causando hidronefrose severa em pelve renal e rim esquerdo + linfonomegalia retroperitoneal. Na evolução, a paciente referia náuseas e vômitos, astenia e dor abdominal. No exame físico, sem sinais de irritação peritoneal. **Considerações finais:** A realização do exame histopatológico em pacientes oncológicos é fundamental para a confirmação diagnóstica. Portanto, devido a possibilidade de acometimento de órgãos adjacentes é necessária a abordagem complementar por meio de exames de imagem ou avaliação cirúrgica.

Palavras-chave: Neoplasias do colo do útero; Nefrectomia; Oncologia cirúrgica;

ABSTRACT:

RADICAL NEPHRECTOMY IN A PATIENT WITH CERVICAL CANCER: CASE REPORT

Introduction: Cervical cancer is the fourth most common type of cancer among women, with about 570,000 new cases per year worldwide. Being mostly associated



with infection caused by the Human Papilloma Virus (HPV), which results in a cellular replication of the lining epithelium of the organ, and may compromise the underlying tissue, structures and organs at a distance. **Discussion/Case Description:** M.F.S.M, 51-year-old female, underwent oncologic surgery in 2018 for GII squamous cell carcinoma (SCC) of uterine cervix IIB, and adjuvant radiotherapy sessions, with loss to follow-up. In 2022, she returns to consultation reporting severe pelvic pain for more than 1 year, in progressive worsening. Abdominal imaging demonstrated dilatation of the left ureter, with reduced caliber due to a hypodense and hypovascular para-aortic lesion in the left ileopsoas muscle, extending to the vertebral body of L4. She was referred to oncologic surgery and to urology, which requested scintigraphy, showing a marked loss of renal function on the left, and indicating left radical nephrectomy. In a multidisciplinary decision, the patient underwent left radical nephrectomy + retroperitoneal and pelvic lymphadenectomy + multiple biopsies. Surgical findings showed a retroperitoneal tumor closely adhered to the aorta and infiltration of the paravertebral muscles and total ureter, causing severe hydronephrosis in the renal pelvis and left kidney + retroperitoneal lymphadenomegaly. In evolution, the patient reported nausea and vomiting, asthenia, and abdominal pain. On physical examination, there were no signs of peritoneal irritation. **Conclusion:** Histopathological examination in oncologic patients is essential for diagnostic confirmation. Therefore, due to the possibility of involvement of adjacent organs it is necessary to take a complementary approach through imaging examinations or surgical evaluation.

Keywords: cervical neoplasms; nephrectomy; surgical oncology;





HEMANGIOMA GIGANTE DE GLANDE PENIANA E BOLSA ESCROTAL - RELATO DE CASO

SAKAMOTO, Tayná Fernanda Castelo Branco (APRESENTAÇÃO)¹;
SOUZA, Beatriz Lana Silva ²;de SOUSA, Juliana Siqueira³;
de QUEIROZ, Karla Valeria Lima Santos ⁴; CARDOSO, Bianca Lais oliveira ⁵;
de MORAES, Maria do Rosario⁶; RIBEIRO, Evelyn Conceição Fonseca⁷.

¹ Universidade Ceuma; discente

² Universidade Ceuma; discente

³ Universidade Ceuma; discente

⁴ Universidade Ceuma; discente

⁵ Universidade Ceuma; discente

⁶ Universidade Ceuma; discente

⁷ Universidade Ceuma; discente

PALAVRAS-CHAVE: Hemangiomas, Capilares Cavernosos, Glande Peniana.

INTRODUÇÃO: Os hemangiomas podem ser de vários tipos, incluindo capilares, cavernosos, compostos ou lobulares. São o tipo de tumor mais comum em crianças, porém apenas 2% ocorrem no trato urinário. Mesmo entre os hemangiomas do trato urinário, os casos em que o tumor ocorre na glândula do pênis são extremamente raros, podendo ser tratados com excisão cirúrgica, laserterapia, escleroterapia intralesional, eletrofulguração ou crioterapia e uso de medicações específicas (como betabloqueador). **DISCUSSÃO DO CASO:** A.C.B, 17 anos, branco, estudante, morador na zona rural do Maranhão. Apresentando formações varicosas superficiais em toda a glândula do pênis, bolsa escrotal e região pubiana, sem dor ou sangramento, com evolução desde a 1ª infância. Nega relações sexuais ou trauma no local. Ao exame físico: grande formação pseudo-varicosas em toda a glândula, formando lagos vasculares confluentes na superfície do órgão, compatível com hemangioma de glândula peniana, se estendendo até a bolsa escrotal e região pubiana. Segundo informações de familiares, começou-se a observar a doença aos 8 anos de idade do paciente. Nega tabagismo ou etilismo. Paciente ainda relata que não há nada relevante na vida social, porém evita a prática de atividades físicas por medo de traumas locais. Nega alergias e uso de medicamentos. Conduta: prescritos betabloqueador (propranolol) como tratamento de primeira linha e deixando a corticoterapia em segundo plano. Segue em acompanhamento para avaliação da conduta abordada. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** Como o hemangioma da glândula do pênis é uma condição rara, não há estudos clínicos em larga escala e seu prognóstico não é bem conhecido. Pode haver vários fatores que influenciam o prognóstico, incluindo o tipo, crescimento, tamanho e localização das formações varicosas. Por isso, enfatiza-se a necessidade do diagnóstico precoce a fim de minimizar os prejuízos estéticos e funcionais.

ABSTRACT:

KEYWORDS: Hemangiomas, capillaries, cavernous, penile glans



INTRODUCTION: The hemangiomas can be of various types, including capillaries, cavernous, compound or lobular. These are the most common type of tumor among children, but only 2% of hemangiomas occur in the the urinary tract, the cases that the tumor occurs in the glans of the penis are extremely rare, can be treated with surgical excision, laser therapy, intra-injury sclerotherapy, electrofulguration or cryotherapy and use of beta blocker. We present a hemangioma case that compromises the entire glans, scrotum, and pubis of a teenager. **DISCUSSION OF THE CASE:** Patient 17 years old, white, student, resident of the countryside of Maranhão. Presenting superficial varicose formation throughout the penile glans, scrotal bag and pubic region, without pain or bleeding. It also mentions that such formations have been evolving since childhood. Denies having already had sexual intercourse or suffered local trauma. To the physical examination it was observed large pseudovaricose formations through all the glans, forming confluent vascular lakes on the surface of the penis glans, compatible with penile glans hemangioma that extends to the scrotal bag and pubic region. According to information from family members the boy grew with normal development, but with observation of the disease at the age of 8. Denies smoking or alcoholism. Patient still reports that there is nothing relevant in social life, avoids the practice of physical activities for fear of local traumas. Denies the use of medications. The conduct adopted was the use of a propranolol beta blocker considered a first-line treatment and leaving corticosteroids therapy in the background. **FINAL CONSIDERATIONS:** As the hemangioma of the penile glans are very rare, there are no large-scale clinical studies and its prognosis is not well known. There may be several factors that influence the prognosis, including the type, growth, size and localization, however, if they are big, it only can be surgically removed, not being possible to avoid aesthetic and functional damage.

REFERÊNCIAS:

- 1- Kwang Seog Kim, Hyeok Lee, Jae Ha Hwang, Sam Yong Lee. Incidentally detected cavernous hemangioma of the glans penis after circumcision, Kim et al. *Medicine* (2020) 99:21
- 2- A. Kumar & N. K. Goyal & S. Trivedi & U. S. Dwivedi & P. B. Singh. Primary Cavernous Hemangioma of the Glans Penis: Rare Case Report with a Review of the Literature. *Aesth Plast Surg* (2008) 32:386–388
- 3- Gong C, Ninghong S, Lixin H, Jie Y, Bin XU, Pengchao LI, Changjun YIN, Wei Z. Surgical Treatment of Hemangioma on the Dorsum of the Penis, *Journal of Andrology*, Vol. 33, No. 5, September/October 2012
- 4- Emin A, Bulent E, Lutfi T, Hasan C I, Cenker E, Ahmet F P. Coagulation of a giant hemangioma in glans penis with holmium laser, *Asian J Androl* 2008; 10 (5): 819–821
- 5- Bianca Ishimoto Della Nina¹ Zilda Najjar Prado de Oliveira² Maria Cecília da Mata Rivitti Machado³ Juliana Marcondes Macéa, Presentation, progression and treatment of cutaneous hemangiomas – Experience of the Outpatients Clinic of Pediatric



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



Dermatology - Hospital das Clínicas da Universidade de São Paulo. An Bras Dermatol. 2006;81(4):323-7.

- 6- Léauté-Labrèze C, Dumas de la Roque E, Hubiche T, Boralevi F, Thambo JB, Taïeb A. Propranolol for severe hemangiomas of infancy. N Engl J Med. 2008;358(24):2649-51.





LESÃO RENAL AGUDA POR PALBOCICLIBE: RELATO DE CASO

SOUSA, Brena de Mesquita¹;
de FIGUEIREDO, Camila Angelo Vidal¹;
CAVALCANTE, Adriana Valéria Gomes¹;
AIRES, Ana Karina Coelho¹;
GONÇALVES, Sabrina Albuquerque¹;
QUEIROZ, Karla Valéria Lima Santos de ¹.
PEREIRA, Bruno Rodriguez²;

¹UNIVERSIDADE CEUMA; DISCENTE DO CURSO DE MEDICINA

²Medico oncologista - Oncologia D'or e Hospital do Câncer Aldenora Bello

INTRODUÇÃO: O câncer de mama é o mais prevalente e incidente entre as mulheres. O subtipo receptor hormonal positivo (HR+) constitui cerca de 75% dos cânceres de mama diagnosticados e possui como uma das principais linhas de tratamento o inibidor da quinase 4/6 dependente de ciclina D-ciclina (CDK4/6) que demonstraram ganhos significativos de sobrevida global e sobrevida livre de progressão de doença. Porém há poucos relatos relativos a toxicidade renal grave relacionado ao tratamento. Relataremos um caso de toxicidade grave renal provavelmente induzida por esta classe. **DESCRIÇÃO DO CASO:** MCCR, 81 anos, feminino, hipertensa, com diagnóstico de carcinoma mamário invasivo subtipo HR+ desde janeiro de 2018, metastático para ossos. Em maio de 2021, iniciou 2º linha de tratamento oncológico com fulvestranto e palbociclibe. No primeiro ciclo de tratamento apresentou náuseas grau 2, astenia grau 2 e câimbras. Exames laboratoriais coletados no 15º dia do 1º ciclo evidenciaram lesão renal aguda KIDGO 2. Realizou interrupção da medicação e investigação ampla para causas de insuficiência renal aguda, porém não foi constatado causa aparente. Após 3 semanas de pausa da medicação, escórias nitrogenadas normalizaram, sendo proposto retorno ao tratamento oncológico. No 10º dia do 2º ciclo recorreu os sintomas e houve nova piora da função renal. O tratamento foi descontinuado. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** Não há relato, nos estudos randomizados dos inibidores anti-CDK4/6, de lesão renal aguda grave, porém alguns estudos retrospectivos pequenos estimam que aproximadamente 30% dos pacientes apresentam pelo menos toxicidade renal grau 1. O caso descrito apresenta toxicidade renal grau 3 causada por essa classe de medicação, sugerindo que as toxicidades renais dos inibidores anti-CDK4/6 deve ser melhor estudada.

ABSTRACT



INTRODUCTION: Breast cancer is the most prevalent and incident among women. The hormone receptor positive (HR+) subtype constitutes about 75% of diagnosed breast cancers and has as one of the main lines of treatment the cyclin-dependent kinase 4/6 inhibitor D-cyclin (CDK4/6) that has shown significant gains in overall survival and progression-free survival. However, there are few reports of serious treatment-related renal toxicity. We will report a case of severe renal toxicity probably induced by this class. **CASE DESCRIPTION:** MCCR, 81 years old, female, hypertensive, diagnosed with HR+ subtype invasive breast carcinoma since January 2018, metastatic to bones. In May 2021, he started a 2nd line of cancer treatment with fulvestrant and palbociclib. In the first treatment cycle, he presented grade 2 nausea, grade 2 asthenia and cramps. Laboratory tests collected on the 15th day of the 1st cycle showed KIDGO 2 acute kidney injury. He performed medication interruption and extensive investigation for causes of acute renal failure, but no apparent cause was found. After a 3-week break from the medication, nitrogenous wastes returned to normal, and a return to cancer treatment was proposed. On the 10th day of the 2nd cycle, the symptoms recurred and there was a further worsening of renal function. The treatment was discontinued. **FINAL CONSIDERATIONS:** In randomized trials of anti-CDK4/6 inhibitors, there is no report of severe acute kidney injury, however some small retrospective studies estimate that approximately 30% of patients have at least grade 1 renal toxicity. grade 3 caused by this class of medication, suggesting that the renal toxicities of anti-CDK4/6 inhibitors should be further studied.

KEYWORDS: Kidney injury; cdk4/6 inhibitors; breast cancer.





LINFOMA DE HODGKIN EM PACIENTE PEDIÁTRICA: UM RELATO DE CASO

MACIEL, Ellen Larissa Santos da Rocha Maciel¹ (apresentador);

VIANA, Lorena da Silva¹;

DA SILVA, Juliene do Nascimento Sousa¹;

CASTELO BRANCO, Lucas Vinícius Lustosa¹;

CARVALHO JÚNIOR, Rutemberg Vilar de¹;

SILVA, Paula Ambrósio¹;

GIACOMIN, Natalia Torres²;

¹Graduando do curso de Medicina pela Universidade Federal do Maranhão

²Médica.Oftalmologista pelo Instituto CEMA. Doutora em Oftalmologia pela Universidade de São Paulo

INTRODUÇÃO: O Linfoma de Hodgkin (LH) é uma neoplasia maligna do sistema hematopoiético caracterizada pela presença de células de Reed-Sternberg, derivadas de linfócitos B. Sua incidência é rara em menores de 5 anos, mas é comum na faixa dos vinte anos. Esse câncer inclui manifestações como linfadenopatia e sintomas sistêmicos. **RELATO DE CASO:** Paciente do sexo feminino, 12 anos, foi internada com história de astenia, anorexia, dor em membros inferiores, febre, perda ponderal de 6 kg em um mês, tosse seca e dor em cólica em flancos direito e esquerdo com início há dois meses e piora progressiva no último mês. Referiu infecção do trato urinário há vinte dias, tratada com ciprofloxacino há sete dias. Ao exame físico, ausculta cardíaca e pulmonar normais, abdome flácido, com ruídos hidroaéreos presentes, pressão arterial 120 x 70 mmHg, temperatura axilar 35,9°C. Evoluiu com dois picos febris (38, 2°C - 37, 8°C), hipocorada (+/4), discreta hiperemia de palato duro à direita e linfonodos palpáveis em cadeia cervical anterior, supraclavicular e inguinal, bilateralmente. Foram realizadas tomografia (TC) de tórax, que evidenciou múltiplas linfonodomegalias regulares, e de abdome, revelando nódulo no lobo esquerdo do fígado e hepatoesplenomegalia. Assim, foi realizada cirurgia para biópsia de linfonodo cervical. O exame anatomopatológico evidenciou proliferação linfoide atípica, característica de LH. Dessa forma, foi indicada transferência para hospital de referência oncológico e seguimento conjunto em caso de quimioterapia. Paciente aguarda transferência sob cuidados gerais. **CONCLUSÃO:** O LH é uma neoplasia



rara com bom prognóstico. Ressalta-se que os achados anatomopatológicos sugerem possível LH, porém o exame imunohistoquímico é fundamental para o diagnóstico definitivo. Por fim, nota-se a importância de uma avaliação clínica completa e abrangente, sendo necessário acompanhamento conjunto da equipe de saúde, para definição do melhor tratamento.

Palavras-chave: Linfoma de Hodgkin; Pediatria; Relatos de Casos.

ABSTRACT

HODGKIN'S LYMPHOMA IN A PEDIATRIC PATIENT: A CASE REPORT

INTRODUCTION: Hodgkin's lymphoma (HL) is a malignant neoplasm of the hematopoietic system characterized by the presence of Reed-Sternberg cells, derived from B lymphocytes. Incidence in children younger than five years old is rare, more common in the twenties age group. This cancer includes manifestations like lymphadenopathy and systemic symptoms. **CASE PRESENTATION:** A 12-year-old female patient was admitted with a history of asthenia, anorexia, pain in the lower limbs, fever, thirty pound weight loss over one month, dry cough and cramping pain in the right and left flanks starting two months ago and progressively worsening in the last month. She reported a urinary tract infection for twenty days, treated with ciprofloxacin for seven days. Physical examination revealed normal cardiac pulmonary auscultation, flaccid abdomen with bowel sounds present, blood pressure 120/70 mmHg and auxiliary temperature 678,2 F. The case evolved to two fever peaks (38.2°C-37.8°C), pale (+/4), mild hyperemia of the hard palate on the right and palpable lymph nodes in the anterior cervical, supraclavicular and inguinal chain bilaterally. Computed tomography of the chest was presented, which showed lymphadenopathy and abdominal enlargement, revealing the left lobe of the chest and hepatosplenomegaly. Therefore, surgery for cervical lymph node biopsy was performed. The anatomopathological examination showed atypical lymphoid tissue, characteristic of HL. Thus, the case was referred to the oncology referral Hospital and follow up together with chemotherapy. The transfer is awaited under general care. **OUTCOMES:** HL is a rare neoplasm with a good prognosis. It is



noteworthy that the anatomopathological findings suggest a possible HL, but the immunohistochemical examination is essential for the definitive diagnosis. In conclusion, we note the importance of a complete and comprehensive clinical evaluation, requiring joint follow up by the health team to define the best treatment.

KEYWORDS: Case Reports; Hodgkin's Lymphoma; Pediatrics.

REFERÊNCIAS

FOLTZ, L.M.; SONG, K.W.; CONNORS, J.M. Hodgkin's lymphoma in adolescents. **J Clin Oncol.**, 2006, v. 24, n. 16, p.2520-6.

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER. **Estimativa 2020 - Linfoma de Hodgkin**. Disponível em: <https://www.inca.gov.br/estimativa/taxas-ajustadas/linfoma-de-hodgkin>. Acesso em: 31 ago. 2022.

MARINHO, D.F.; PAIVA, S.G.; SANTOS, G.J.G. Linfoma de Hodgkin: relato de caso. **Revista Científica do ITPAC**, 2012, v.5, n.2, Pub.4.

SHANBHAG, S.; AMBINDER, R.F. Hodgkin lymphoma: A review and update on recent progress. **CA Cancer J Clin.**, 2018, v. 68, n.2, p. 116-132.

SMITH, R.S. *et al.* Prognostic factors for children with Hodgkin's disease treated with combined-modality therapy. **J Clin Oncol.** 2003, v. 21, n.10, p.2026-33

SWERDLOW, S.H. *et al.* **World health organization classification of tumours of haematopoietic and lymphoid tissues**. IARC, Lyon: 2017.

WARD, E. *et al.* Childhood and adolescent cancer statistics, 2014. **CA Cancer J Clin**, 2014, v. 64, n. 2, p. 64:83.



PROLACTINOMA EM PACIENTES DO SEXO MASCULINO: UM RELATO DE CASO

(OLIVEIRA, Elane Tavares Costa de)¹; VIEIRA, Lemuel Kalil da Silva²; CORREIA, Assíria de Araújo Chaves³; SOUZA, Ana Letícia de Souza e⁴; SOUSA, Gabriel Pereira de⁵; GUIMARÃES, Erislana Rodrigues⁶; REIS, Ana Carolina Câmara⁷:

¹ Discente do Curso de Medicina da Universidade CEUMA, São Luis-MA

² Discente do Curso de Medicina da Universidade CEUMA, São Luis-MA

³ Discente do Curso de Medicina da Universidade CEUMA, São Luis-MA

⁴ Discente do Curso de Medicina da Universidade CEUMA, São Luis-MA

⁵ Discente do Curso de Medicina da Universidade CEUMA, São Luis-MA

⁶ Discente do Curso de Medicina da Universidade CEUMA, São Luis-MA

⁷ Discente do Curso de Medicina da Universidade CEUMA, São Luis-MA

Introdução: A hipófise, também conhecida como glândula pituitária, é uma glândula endócrina situada na sela túrcica, responsável por secretar hormônios tróficos. Entre as patologias associadas a hipófise, há o adenoma hipofisário (AH) que ocorre, devido ao crescimento excessivo de tecido e células da hipófise. Entre os tipos de tumor de hipófise, existem os prolactinomas, que são os adenomas de hipófise mais comuns e frequentemente afetam principalmente mulheres jovens, em faixa etária de fertilidade, caracterizados por galactorreia, infertilidade, redução da libido, cefaleia e redução da acuidade visual. **Descrição do caso:** Paciente A.M.S.R., sexo masculino, 29 anos, procurou atendimento médico ambulatorial em maio de 2022, com queixa de sudorese e cefaleia há 1 dia, além de galactorreia espontânea há 3 meses. Além disso, o paciente apresentava redução da acuidade visual e obesidade grau II. À monitorização, pressão arterial 216x140mmHg, caracterizando urgência hipertensiva a ser tratada. Exames de sangue apresentaram hormônio folículo estimulante (1,3mUI/mL), prolactina (470ng/mL), hormônio luteinizante (1,37 mUI/mL). Tomografia computadorizada de crânio apresenta: Formação hipoatenuante com calcificações periféricas na região selar. Após esses achados, iniciou-se o tratamento com o uso de Cabergolina, bem como a recomendação para a realização de exercícios físicos. Posteriormente foi iniciado o tratamento com Loderafina. O tratamento cirúrgico se deu por abordagem transesfenoidal. **Considerações finais:** O acesso endonasal cirúrgico é a técnica mais utilizada para retirada do tumor, porque permite uma ampla visualização da região afetada e por ser menos proporcional a uma reocupação mais acelerada. Atualmente o paciente encontra-se com as estáveis, com os exames dentro do padrão, tendo demonstrado uma boa evolução com o tratamento indicado.

Palavras chaves: Prolactinoma; Neoplasias Hipofisárias; Galactorreia.

ABSTRACT:

Introduction: The pituitary gland, also known as the pituitary gland, is an endocrine



gland located in the sella turcica, responsible for secreting trophic hormones. Among the pathologies associated with the pituitary, there is the pituitary adenoma (HA) that occurs due to the excessive growth of pituitary tissue and cells. Among the types of pituitary tumors, there are prolactinomas, which are the most common pituitary adenomas and often affect mainly young women, in a fertile age group, characterized by galactorrhea, infertility, reduced libido, headache and reduced visual acuity. **Case description:** Patient A.M.S.R., male, 29 years old, sought outpatient medical care in May 2022, complaining of sweating and headache for 1 day, in addition to spontaneous galactorrhoea for 3 months. In addition, the patient had reduced visual acuity and grade II obesity. On monitoring, blood pressure was 216x140mmHg, characterizing hypertensive urgency to be treated. Blood tests showed follicle stimulating hormone (1.3mIU/mL), prolactin (470ng/mL), luteinizing hormone (1.37mIU/mL). Computed tomography of the skull shows: Hypoattenuating formation with peripheral calcifications in the sellar region. After these findings, treatment was started with the use of Cabergoline as well as the recommendation to perform physical exercises. Subsequently, treatment with Loderafin was started. Surgical treatment was performed using a transsphenoidal approach. **Final considerations:** Surgical endonasal access is the most used technique for tumor removal, because it allows a wide view of the affected region and, because it is less, it provides a faster reoccupation. Currently, the patient is stable, with the exams within the standard, having demonstrated a good evolution with the indicated treatment.

Key words: Prolactinoma; Pituitary Neoplasms; Galactorrhoea.

REFERÊNCIAS

GLEZER, Andrea; BRONSTEIN, Marcello D. Prolactinoma. **Arquivos Brasileiros de Endocrinologia & Metabologia**, v. 58, p. 118-123, 2014.

PERONDI, Gerson Evandro et al. Tratamento endoscópico endonasal dos adenomas hipofisários. **Arquivos Brasileiros de Neurocirurgia: Brazilian Neurosurgery**, v. 37, n. S 01, p. A1084, 2018.

TOMÁS, Claudia da Silva. Terapêutica dos prolactinomas: tratamento e suas complicações. 2009. **Tese de Doutorado**. 00500: Universidade de Coimbra.



CARACTERIZAÇÃO DOS ÓBITOS POR NEOPLASIAS MALIGNAS DA MAMA NO ESTADO DO MARANHÃO

(DE SOUSA, Vanessa Alves)¹ RODRIGUES, Cícera Natalia da Silva²; DA SILVA, Áthila Gabriele Ferreira³;

¹ Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Campus Imperatriz.

² Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Campus Imperatriz

³ Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Campus Imperatriz

Introdução: No Brasil, em 2020, cerca de 18 mil pacientes foram a óbito em detrimento de neoplasias malignas da mama. Excetuando-se o câncer de pele não melanoma, o câncer de mama é o mais frequente nas mulheres das Regiões Sudeste, Sul, Centro-Oeste e Nordeste. Também acomete homens, porém a incidência nesse grupo representa cerca de 1% do total de casos da doença. Diante disso, objetiva-se caracterizar os óbitos por neoplasia maligna de mama no estado do Maranhão.

Métodos: Trata-se de um estudo descritivo, retrospectivo e quantitativo, baseado em dados coletados no mês de agosto de 2022 no Sistema de Informação sobre mortalidade (SIM), disponibilizado pelo DATASUS. A população foi composta por todos os casos de óbitos de pacientes diagnosticados com neoplasia maligna da mama no estado do Maranhão, entre os anos de 2010 a 2020. Analisou-se os dados por meio da estatística descritiva. Ademais, o estudo segue os aspectos éticos previstos na resolução Nº 510/2016 do Conselho Nacional de Saúde. **Resultados:** Foram registrados 2415 óbitos por neoplasias malignas da mama dentre os anos analisados, levando a uma taxa de mortalidade equivalente a 36/100.000 habitantes. O sexo feminino apresentou uma maior taxa de mortalidade em comparação ao sexo masculino, 71/100000 habitantes e 1/100000 respectivamente. No que tange a raça, percebeu-se que houve maior mortalidade nos pacientes da raça branca, 54/10000 habitantes, seguido da raça preta, 41/100000 habitantes. No que concerne a faixa etária, avaliou-se que os pacientes com idade igual ou maior a 70 anos demonstrou maior taxa de mortalidade, 231/100000 habitantes, seguido pela faixa de 60 a 69 anos e 50 a 59 anos, 142/100000 e 125/100000 habitantes respectivamente.

Conclusão: Conclui-se que a taxa de mortalidade por neoplasia de câncer de mama é maior em pacientes do sexo feminino, da cor branca e com idade igual ou superior a 70 anos.

Palavras chaves: Neoplasia; Mama; Mortalidade.

ABSTRACT

Introduction: In Brazil, in 2020, about 18,000 patients died from malignant breast neoplasms. With the exception of non-melanoma skin cancer, breast cancer is the most frequent in women in the Southeast, South, Midwest and Northeast regions. It also affects men, but the incidence in this group represents about 1% of all cases of the disease. Therefore, the objective is to characterize deaths from malignant breast cancer in the state of Maranhão. **Methodology:** This is a descriptive, retrospective



and quantitative study, based on data collected in August 2022 in the Mortality Information System (SIM), made available by DATASUS. The population consisted of all cases of deaths of patients diagnosed with malignant breast cancer in the state of Maranhão, between 2010 and 2020. Data were analyzed using descriptive statistics. In addition, the study follows the ethical aspects provided for in Resolution No. 510/2016 of the National Health Council. **Results/Discussion:** There were 2415 deaths from malignant breast neoplasms among the years analyzed, leading to a mortality rate equivalent to 36/100,000 inhabitants. Females had a higher mortality rate compared to males, 71/100,000 inhabitants and 1/100,000 respectively. Regarding race, it was noticed that there was higher mortality in white patients, 54/10000 inhabitants, followed by black patients, 41/100000 inhabitants. Regarding the age group, it was evaluated that patients aged 70 years or older showed a higher mortality rate, 231/100,000 inhabitants, followed by the group 60 to 69 years and 50 to 59 years, 142/100,000 and 125/100000 inhabitants respectively. **Conclusion:** It is concluded that the mortality rate from breast cancer is higher in female patients, white and aged 70 years or older.

Keywords: Neoplasm; Mama; Mortality.





LINFOMA DE HODGKIN NO ESTADO DO MARANHÃO: UMA ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA ENTRE 2017 E 2021

(TORRES DA SILVA, Gabriel¹;) BELFORT MIRANDA LOPES, Leandro²;

SILVA ROCHA, Ana Carolina ³; VIEIRA DE ALBUQUERQUE, Lucas ⁴;

TENÓRIO CAMPOS, Eude Ivissou⁵;

¹ Universidade Federal do Maranhão; discente

² Universidade Federal do Maranhão; discente

³ Universidade Federal do Maranhão; discente

⁴ Universidade Federal do Maranhão; discente

⁵ Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas; discente

Introdução: O Linfoma de Hodgkin (LH) é uma neoplasia maligna do tecido linfóide que afeta principalmente gânglios cervicais e do mediastino. De acordo com o Instituto Nacional do Câncer (INCA), é estimado que para cada ano do triênio 2020/2022, o Brasil tenha 2640 novos casos de LH. O aumento da sobrevivência relacionado ao avanço da medicina no tratamento dessa doença têm conferido um novo perfil epidemiológico do LH nos últimos anos. Nesse sentido, o objetivo deste estudo é realizar uma análise da epidemiologia dessa doença no Maranhão no período de 2017 a 2021. **Métodos:** trata-se de um estudo epidemiológico descritivo com corte transversal, realizado por meio de consulta ao DATASUS, com análise do período de 2017 a 2021. As variáveis analisadas foram sexo, faixa etária, internações, óbitos, taxa de mortalidade e prevalência da doença. **Resultados:** Certificou-se que no Maranhão ocorreram 360 internações por Linfoma de Hodgkin no período de janeiro de 2017 a dezembro de 2021 e houve uma taxa de mortalidade de 6,35. Além disso, foi possível observar que a faixa etária mais afetada foi de 20 a 59 anos, com 179 pacientes, seguida da população de até 19 anos com 162 e, por último, acima de 60 anos com 21 casos. Quanto ao sexo, o masculino mostrou maior número de afetados com 60,7% do total. Outrossim, o número de óbitos pela doença foi de 46 pacientes (12,7% dos casos), tendo 2018 o maior número com 12 casos e desde então o número de óbitos vem diminuindo até 2021 com 7 no total. Por fim, percebeu-se uma estabilidade na prevalência do LH e o valor foi de 1 caso para cada 100.000 habitantes durante todo o período analisado. **Conclusão:** O LH possui uma baixa incidência e taxa de mortalidade no Estado do Maranhão, sendo que a população de maior incidência é a faixa etária dos 20 a 59 anos. A taxa de mortalidade é baixa quando tratada de forma eficaz, logo é necessário fazer diagnósticos precoces, pois quanto melhor for o estadiamento, melhor será o prognóstico do paciente.

Palavras Chaves: Linfoma, Doença de Hodgkin, epidemiologia

ABSTRACT



EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF HODGKIN'S LYMPHOMA IN THE STATE OF MARANHÃO BETWEEN 2017 AND 2021

Introduction: Hodgkin's lymphoma (HL) is a malignant neoplasm of lymphoid tissue that affects mainly cervical and mediastinal lymph nodes. According to the National Cancer Institute (INCA), it is estimated that for each year in the triennium 2020/2022, Brazil will have 2640 new cases of HL. The increase in survival related to medical advances in the treatment of this disease have given a new epidemiological profile of HL in recent years. In this sense, the objective of this study is to perform an analysis of the epidemiology of this disease in Maranhão in the period from 2017 to 2021.

Methods: this is a descriptive epidemiological study with cross-section, performed by consulting the DATASUS, with analysis of the period from 2017 to 2021. The variables analyzed were gender, age group, hospitalizations, deaths, mortality rate and prevalence of the disease. **Results:** It was certified that in Maranhão there were 360 hospitalizations for Hodgkin's Lymphoma in the period from January 2017 to December 2021 and there was a mortality rate of 6.35. In addition, it was possible to observe that the most affected age group was from 20 to 59 years, with 179 patients, followed by the population of up to 19 years with 162 and, lastly, above 60 years with 21 cases. As for the gender, males showed the highest number of affected patients, with 60.7% of the total. Furthermore, the number of deaths from the disease was 46 patients (12.7% of the cases), with 2018 having the highest number with 12 cases and since then the number of deaths has been decreasing until 2021 with 7 in total. Finally, a stability in the prevalence of LH was noticed and the value was 1 case per 100,000 inhabitants throughout the analyzed period. **Conclusion:** CHL has a low incidence and mortality rate in the state of Maranhão, and the population with the highest incidence is the 20 to 59 year old age group. The mortality rate is low when treated effectively, so it is necessary to make early diagnosis, because the better the staging, the better the prognosis of the patient.

Keywords: Lymphoma, hodgkin`s disease, epidemiology

REFERÊNCIAS

BARRETO, L. Doença de Hodgkin e AIDS. *Revista Brasileira de Cancerologia*, [S. l.], v. 48, n. 3, p. 389–399, 2002. DOI:10.32635/2176-9745.RBC.2002v48n3.2214. Disponível em: <https://rbc.inca.gov.br/index.php/revista/article/view/2214>. Acesso em: 31 ago. 2022.

Freitas, F.T.; Dias, J.L.; Reis, B.C. Análise epidemiológica de pacientes com linfoma de hodgkin nos últimos cinco anos no estado do Rio de Janeiro. *Revista de Saúde*. 2020 Jan./Jun.; 11 (1): 64-66.

Spector, Nelson Abordagem atual dos pacientes com doença de Hodgkin. *Revista Brasileira de Hematologia e Hemoterapia* [online]. 2004, v. 26, n. 1 [Acessado 01 Setembro 2022], pp. 35-42. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S1516-84842004000100007>>. Epub 19 Jul 2004. ISSN 1806-0870. <https://doi.org/10.1590/S1516-84842004000100007>.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



DATASUS (SIH-SUS) - avaliado de jan de 2017 a dez de 2021, avaliando internações, ano de atendimento, taxa de mortalidade, óbitos, faixa etária, sexo e valor total. Disponível em: <https://datasus.saude.gov.br>. Acesso em: 04/09/2022



Realização:
VII COIMAMA
VI CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA CARIÓTIPO DO BRASIL





ANÁLISE DAS INTERNAÇÕES POR NEOPLASIAS MALIGNAS DO COLO DO ÚTERO NO NORDESTE

MONTEIRO, Rosélia Antunes¹;

DUAILIBE, Yasmin de Sá¹;

GONDIM, Gabriella de Barros¹; CANTANHEDE, Marina Gomes¹; MAJEWSKI, João Pedro Silva¹;

FARIAS, Maria Clara Alves Oliveira de¹

¹ Universidade Federal do Maranhão; discente

Introdução: No nordeste, o câncer de colo de útero é a segunda neoplasia mais incidente, segundo dados de 2019 do Instituto Nacional do Câncer (INCA). Diante disso, o objetivo do estudo é analisar os dados das internações decorrentes dessa neoplasia e correlacionar com a incidência. **Métodos:** Trata-se de um estudo analítico transversal, com dados fornecidos pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), disponível como subseção do DATASUS. Analisa o número de internações por neoplasia maligna do colo do útero na região nordeste entre os anos de 2017 e 2021, observando também quais os estados nordestinos foram mais acometidos por essa neoplasia. **Resultados:** Entre 2017 e 2021, a média de internações por neoplasia maligna do colo do útero na região nordeste foi de 5859,4, sendo 33,5% menor do que a média de internações na região sudeste, a qual correspondeu ao valor de 8812,6 nesse intervalo de tempo. Ademais, a quantidade de internações variou de maneira branda nos estados nordestinos durante essa série temporal, ao passo que alcançou os valores de 5897, 5688, 6240, 5710 e 5762 entre 2017 e 2021, respectivamente. Dentre os estados do nordeste com o maior número de internações ao longo dos últimos 5 anos estão: Pernambuco, com a média de 1550,8, Bahia, cuja média foi de 1043,8 e, em terceiro lugar, Maranhão, com a média de 992,6 internações. **Conclusão:** Pode-se observar que o contexto epidemiológico de internações revela a desigualdade regional, especialmente nos estados: Pernambuco, Bahia e Maranhão, que apresentaram as piores coberturas ao longo do período de 2017 a 2021, sendo esses estados nordestinos. Esses indicadores apontaram as discrepâncias da incidência e das internações por neoplasia do colo uterino entre as regiões, podendo indicar a dificuldade de acesso à Atenção Primária à Saúde e/ou a resistência das mulheres em realizar exames de detecção precoce



por medo, constrangimento, além do desconhecimento acerca da importância do procedimento.

Palavras-chaves: Câncer do Colo do Útero; Incidência; Sistema Único de Saúde; Neoplasia.

ABSTRACT

ANALYSIS OF HOSPITALIZATIONS FOR MALIGNANT CERVICAL NEOPLASMS IN THE NORTHEAST

Introduction: In the Northeast, the cervical cancer is the second most incident neoplasm, according to 2019 data from the National Cancer Institute (NCI). Given this, the aim of study is to analyze the data of hospitalizations arising from this neoplasm and correlate with incidence. **Methods:** This is a cross-sectional analytical study, with data provided by the SUS Hospital Information System (SIH-SUS), available as a subsection of DATASUS. It analyzes the number of hospitalizations for malignant neoplasm of the cervix in the northeastern region between the years 2017 and 2021, also noting which northeastern states were most affected by this neoplasm. **Results:** Between 2017 and 2021, the average of hospitalizations for malignant neoplasm of cervix in the northeast region was 5859,4, which is 33,5% lower than the average of hospitalizations in the southeast region, which corresponds to the value of 8812.6 in this time interval. In addition, the number of hospitalizations varied slightly in the northeastern states during this time series, reaching values of 5897, 5688, 6240, 5710 and 5762 between 2017 and 2021, respectively. Among the northeastern states with the highest number of hospitalizations over the last 5 years are: Pernambuco, with average of 1550,8; Bahia, with average of 1043,8; and, in third place, Maranhão, with average of 992,6 hospitalizations. **Conclusion:** It can be observed that the epidemiological context of hospitalizations reveals regional inequality, especially in the states: Pernambuco, Bahia and Maranhão, which presented the worst coverage over the period of 2017 to 2021, being these northeastern states. These indicators pointed discrepancies in incidence and hospitalizations for uterine cervical neoplasm among regions, which may indicate a difficulty in accessing Primary Health Care and/or the resistance of women to perform early detection exams due to fear, embarrassment,



besides to the lack of knowledge of the importance of the procedure.

Keywords: Uterine Cervical Neoplasms; Incidence; Unified Health System; Tumor.



DADOS EPIDEMIOLÓGICOS DA MORTALIDADE POR CÂNCER DE PRÓSTATA DE 2015 A 2020 NO MARANHÃO

SOUZA, Ana Letícia de Souza e¹

ERICEIRA, Giovanna Silva Elias¹

SOUSA, Gabriel Pereira de¹

VIEIRA, Lemuel Kalil da Silva¹

CORREIA, Assiria de Araújo Chaves¹

SILVA, Giulia Germano de Azevedo¹

FREITAS, Tatiana Maria Barreto de²

¹ Discente do curso de Medicina na Universidade Ceuma

² Docente do curso de Medicina na Universidade Ceuma

Introdução: O câncer de próstata (CP) é um dos tipos de câncer mais comum no mundo, com taxa de mortalidade de aproximadamente 10%. O Brasil, possui a segunda maior taxa de mortalidade em homens, com 15.841 óbitos, e a maior incidência com 65.840 novos casos. É prevalente em homens com mais de 50 anos. A baixa taxa de sobrevivência de pacientes acometidos é consequência do diagnóstico tardio, além de apresentar-se como uma doença assintomática dificultando o diagnóstico precoce. **Métodos:** Trata-se de um mapeamento do perfil epidemiológico desenvolvido como um estudo transversal, com dados estatísticos. Utilizamos a plataforma de dados do INCA, buscando dados do número de óbitos por CP no Maranhão notificados entre os anos 2015-2020. **Resultados:** Em 2015, 366 óbitos foram confirmados, sendo destes, na faixa etária de 30 a 39 anos e 40 a 49 anos com 1 óbito em cada e 364 em homens de 50 a 80 ou mais. Em 2016, 383 óbitos, 2 de 40 a 49 e 381 de 50 a 80 ou mais. Em 2017, 411 óbitos foram confirmados sendo 1 na faixa de 10 a 14, considerado um caso atípico para esse tipo de câncer, 6 entre 20 e 49 e 404 50 a 80 anos ou mais. Em 2018, 378 óbitos, com 4 de 40 a 49 e 374 de 50 a 80 ou mais. Em 2019, 385 óbitos, dos quais 2 de 40 a 49 e 383 de 50 a 80 ou mais. Em 2020, 441 óbitos, sendo 1 entre 15 a 19 anos, 1 de 20 a 29, 5 de 30 a 49 e 434 entre 50 a 80 ou mais. **Conclusão:** O CP no Estado do Maranhão apresentou dados de mortalidade importantes para a epidemiologia da população



masculina permitindo analisar a faixa etária de maior prevalência, tendo em vista a ineficácia do reparo celular proveniente da idade avançada, que pode estar também ligado a fatores genéticos e epigenéticos. O que infere na necessidade do diagnóstico precoce e assim melhor prognóstico. O presente estudo é fundamental para definição de políticas públicas que proponham o diagnóstico precoce e adesão ao tratamento, garantindo melhorias para a população.

Palavras-chave: Câncer de Próstata; Epidemiologia; Diagnóstico; Fatores de Risco.

ABSTRACT

EPIDEMIOLOGICAL DATA ON MORTALITY FROM PROSTATE CANCER FROM 2015 TO 2020 IN MARANHÃO

Introduction: Prostate Cancer (PC) is one of the most common types of cancer in the world, with a mortality rate of approximately 10%. Brazil has the second highest mortality rate in men, with 15,841 deaths, and the highest incidence with 65,840 new cases. It is prevalent in men over 50 years old. The low survival rate of affected patients is a consequence of late diagnosis, in addition to its presentation as an asymptomatic disease, making early diagnosis difficult. **Methodology:** This is a mapping of the epidemiological profile developed as a cross-sectional study, with statistical data. We used the INCA data platform, seeking data on the number of deaths from PC in Maranhão reported between the years 2015-2020.

Results/Discussion: In 2015, 366 deaths were confirmed, being these in the age group of 30 to 39 years and 40 to 49 years with 1 death in each and 364 in men aged 50 to 80 or older. In 2016, 383 deaths, 2 from 40 to 49 and 381 from 50 to 80 or older. In 2017, 411 deaths were confirmed, with 1 in the range of 10 to 14, considered an atypical case for this type of cancer, 6 between 20 and 49 and 404 between 50 and 80 years or older. In 2018, 378 deaths, with 4 from 40 to 49 and 374 from 50 to 80 or older. In 2019, 385 deaths, of which 2 from 40 to 49 and 383 from 50 to 80 or older. In 2020, 441 deaths, being 1 between 15 to 19 years old, 1 from 20 to 29, 5 from 30 to 49 and 434 between 50 to 80 or older.

Conclusion: The PC in the State of Maranhão presented important mortality data for the epidemiology of the male population, allowing the analysis of the age group with



the highest prevalence, regarding to the ineffectiveness of cell repair resulting from advanced age, which may also be linked to genetic and epigenetic. Which infers the need for early diagnosis and thus better prognosis. The present study is fundamental for the definition of public policies that propose early diagnosis and treatment adherence, ensuring improvements for the population.

Keywords: Prostate Cancer; Epidemiology; Diagnosis; Risk factors.



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE CÂNCER DE ESÔFAGO NO NORDESTE ENTRE 2016 A 2021

DAL BON, Guilherme Ferrari¹; NOGUEIRA, Igor Alencar Fialho²; SÁ, Karla Vitória Miranda de³; SANTOS, Octavio Henrique Pinheiro⁴; SOARES, Rakell Almeida⁵; BARRETO, Thales Guerra Aguiar⁶;

¹ Universidade Federal do Maranhão; discente

² Universidade Federal do Maranhão; discente

³ Universidade Federal do Maranhão; discente

⁴ Universidade Federal do Maranhão; discente (Apresentador)

⁵ Universidade CEUMA; discente

⁶ Universidade Federal do Maranhão; discente

INTRODUÇÃO: O Câncer de Esôfago (CE) é a quinta neoplasia mais comum no mundo e está associado a hábitos de vida como alcoolismo, tabagismo, sedentarismo, obesidade e é mais prevalente em populações com menores níveis econômicos (RUIVO, 2017). A disfagia é um dos primeiros sintomas a se manifestar no CE e gera dificuldade em deglutir e perda de peso. Em casos mais graves pode gerar uma desnutrição, tendo como resultado prejuízos funcionais causados pelo catabolismo de músculos esqueléticos (RUIVO, 2017). Dessa maneira, o presente estudo busca analisar, de forma epidemiológica, os casos diagnosticados de CE no Nordeste do Brasil entre 2016 e 2021. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo epidemiológico sobre o diagnóstico de CE na Região Nordeste durante o período de 2016 a 2021. Foram utilizados dados secundários coletados no Sistema de Informação Hospitalar (SIH/DATASUS), os quais foram analisados estatisticamente quanto a faixa etária, ano do diagnóstico e sexo. **RESULTADOS:** Durante o período analisado foram constatados 5138 casos de CE, o ano de maior incidência foi o de 2021, com 21,7% (F= 1117) dos casos, e o de menor foi o de 2017 com 18,4% (F= 945) do total. A população mais acometida foi a do sexo masculino, representando 74,4% (F= 3827) dos casos. Idosos entre 60 a 64 anos de idade foram os mais diagnosticados, com 15,8% (F=814) do total. **CONCLUSÃO:** A análise de dados demonstra que a incidência de CE no Nordeste é predominante em idosos, do sexo masculino e em sua sexta década de vida. Nota-se, ainda, que ocorreu um aumento



no número de diagnósticos quando se compara o primeiro ano de análise com o último. Dessa forma, tendo em vista os grupos mais suscetíveis à doença, torna-se possível a implementação de medidas socioeducativas e de saúde pública mais adequadas e eficientes a fim de diminuir a prevalência da doença nessa região do país ao longo dos anos.

PALAVRAS-CHAVE: Câncer de Esôfago; Esôfago de Barrett; Esofagite; Região Nordeste.

ABSTRACT

EPIDEMIOLOGICAL PROFILE OF ESOPHAGEAL CANCER IN THE NORTHEAST FROM 2016 TO 2021

DAL BON, Guilherme Ferrari¹; NOGUEIRA, Igor Alencar Fialho²; SÁ, Karla Vitória Miranda de³; SANTOS, Octavio Henrique Pinheiro⁴; SOARES, Rakell Almeida⁵; BARRETO, Thales Guerra Aguiar⁶;

¹ Universidade Federal do Maranhão; student

² Universidade Federal do Maranhão; student

³ Universidade Federal do Maranhão; student

⁴ Universidade Federal do Maranhão; student (Presenter)

⁵ Universidade CEUMA; student

⁶ Universidade Federal do Maranhão; student

INTRODUCTION: Esophageal Cancer (EC) is the fifth most common neoplasm in the world and is associated with lifestyle habits such as alcoholism, smoking, sedentary lifestyle, obesity and is more prevalent in populations with lower economic levels (RUIVO, 2017). Dysphagia is one of the first symptoms to manifest in the EC and causes difficulty in swallowing and weight loss. In more severe cases, it can lead to malnutrition, resulting in functional damage caused by the catabolism of skeletal muscles (RUIVO, 2017). In this way, the present study seeks to analyze, in an epidemiological way, the diagnosed cases of EC in the Northeast of Brazil between 2016 and 2021. **METHODS:** This is an epidemiological study on the diagnosis of EC in the Northeast region during the period from 2016 to 2021. Secondary data collected in the Hospital Information System (SIH/DATASUS) were used, which were



statistically analyzed according to age group, year of diagnosis and sex. **RESULTS:** The year with the highest incidence was 2021, with 21.7% (F=1117) of the cases, and the lowest was 2017, with 18.4% (F=945) of the total. The most affected population was males, accounting for 74.4% (F= 3827) of the cases. Older adults aged 60 to 64 years old were the most diagnosed, with 15.8% (F=814) of the total. **CONCLUSION:** Data analysis shows that the incidence of EC in the Northeast is predominant in the elderly, male and in their sixth decade of life. It is also noted that there was an increase in the number of diagnoses when comparing the first year of analysis with the last. Thus, in view of the groups most susceptible to the disease, it becomes possible to implement more adequate and efficient socio- educational and public health measures in order to reduce the prevalence of the disease in this region of the country over the years.

KEYWORDS: Esophageal Cancer; Barrett's Esophagus; Esophagitis; Northeast region.

REFERÊNCIAS

Brasil, Ministério da Saúde. *Banco de dados do Sistema Único de Saúde – DATASUS*, Painel-Oncologia. Disponível em http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/dhdat.exe?PAINEL_ONCO/PAINEL_ONCOLOGIABR.def (Acessado em 17 de setembro de 2022).

GLASER, Camila Evelise et al. Neoplasia de Esôfago. *Acta méd. (Porto Alegre)*, p. [6]-[6], 2017.

RUIVO, Evelyn Aline Boscolo et al. Perfil sociodemográfico e clínico de pacientes com neoplasia de esôfago e estômago em um hospital escola de São José do Rio Preto, SP. *Revista da Faculdade de Ciências Médicas de Sorocaba*, v. 19, n. 4, p. 189-195, 2017.





PERFIL DE INTERNAÇÕES POR CÂNCER DE COLO DE ÚTERO NO NORDESTE BRASILEIRO DE 2011 A 2020

BRITO, Lucas Andrade¹;

BEZERRA, Samuel Sales¹;

MONTENEGRO, Radames Miguel de Brito¹;

ROSALES, Matheus Costa¹;

BARROSO, Isabel Brandão¹;

PAULO, Joel Lucas de Lima¹

¹Discente da Universidade Federal do Maranhão – Campus Pinheiro

Introdução: O câncer do colo do útero é o sexto tipo de câncer mais frequente na população em geral no Brasil e o segundo mais comum entre mulheres. Pode ser assintomático ou ocorrer sintomas ginecológicos sugestivos, como sangramento vaginal, leucorreia anormal ou dor no fundo da barriga. Este é um tipo de câncer altamente prevenível pelo exame citopatológico e pode ser rastreado em suas fases pré-malignas. Assim, o objetivo deste estudo foi descrever o perfil epidemiológico dos casos de câncer de colo de útero no Nordeste entre os anos de 2011 a 2020.

Métodos: Trata-se de um estudo ecológico sobre o perfil de internação por câncer do colo de útero no Nordeste, nos anos de 2011 a 2020, através de dados secundários coletados no Sistema de Informação Hospitalar (SIH/DATASUS), em morbidade hospitalar por local de internação, e filtrados por divisão região, ano processamento, faixa etária, lista Morb CID-10 (câncer de colo de útero), e analisados por Excel. **Resultados:** O Nordeste foi a segunda região do Brasil com maior número de internações (N=59795) e média de 5.980 (± 267). Em 2013 registrou a maior quantidade de internações (N=6.474), e em 2018, a menor quantidade (N=5.610). A faixa etária de 40 a 49 anos foi a mais acometida, representando 31,1% dos casos, e a faixa etária menor que 1 ano teve apenas 1 caso no ano de 2017. Pernambuco foi o Estado com a maior prevalência (28,67%), enquanto Alagoas teve o menor percentual (1,84%). A divisão por raça é bem heterogênea (DP=14023,38), sendo a raça parda a mais prevalente (F=36360) (Md=3636 \pm 552,5), ao passo que a



raça indígena teve a menor prevalência (F=16) (Md=2,3±1,8). **Conclusão:** A identificação dos grupos mais vulneráveis possibilita o direcionamento de ações e de projetos para prevenção, diagnóstico e tratamento do câncer do colo de útero, visando assim, reduzir a quantidade de internações e conseqüentemente, melhorar a qualidade de vida dos pacientes acometidos por essa doença.

Palavras-chave: Câncer; colo de útero; Nordeste; Brasil.

ABSTRACT

PROFILE OF HOSPITALIZATION FOR CERVICAL CANCER IN NORTHEAST BRAZIL FROM 2011 TO 2020

INTRODUCTION: Cervical cancer is the sixth most common type of cancer in the general population in Brazil and the second most common among women. It may be asymptomatic or suggestive gynecological symptoms such as vaginal bleeding, abnormal leukorrhea, or pain in the lower abdomen may occur. This is a type of cancer that is highly preventable by cytopathological examination and can be traced in its pre-malignant stages. Thus, the objective of this study was to describe the epidemiological profile of cervical cancer cases in the northeast between the years 2011 to 2020. **METHODS:** This is an ecological study on the profile of hospitalization for cervical cancer in the Northeast, from 2011 to 2020, through secondary data collected in the Hospital Information System (SIH/DATASUS), on hospital morbidity by place of hospitalization, and filtered by region division, year of processing, age group, Morb ICD-10 list (cervical cancer), and analyzed by Excel. **RESULTS:** The Northeast was the second region in Brazil with the highest number of hospitalizations (N=59795) and an average of 5,980 (± 267). In 2013, it recorded the highest number of hospitalizations (N=6,474), and in 2018, the lowest number (N=5,610). The age group from 40 to 49 years was the most affected, representing 31.1% of cases, and the age group younger than 1 year had only 1 case in 2017. Pernambuco was the state with the highest prevalence (28.67 %), while Alagoas had the lowest percentage (1.84%). The division by race is very heterogeneous (SD=14023.38), with the brown race being



the most prevalent ($F=36360$) ($Md=3636\pm552.5$), while the indigenous race had the lowest prevalence ($F= 16$) ($Md=2.3\pm1.8$). **CONCLUSION:** The identification of the most vulnerable groups makes it possible to direct actions and projects for the prevention, diagnosis and treatment of cervical cancer, thus aiming to reduce the number of hospitalizations and, consequently, improve the quality of life of patients affected by this disease.

Keywords: Cancer; Cervix; Northeast; Brazil.



MASSA OVARIANA GIGANTE MULTISSEPTADA EM ADOLESCENTE: RELATO DE CASO

FIGUEIREDO, Camila Angelo Vidal de¹ (apresentador); SOUSA, Brena de Mesquita¹;

GAUTO, João Filipe Rodrigues¹; SILVA, Luciana Cabral da¹;

LIMA, Eduardo Leandro Almeida de²; ATTA, Francisco Felipe Moreira³

¹Discente no Centro Universitário do Maranhão (CEUMA);

²Discente na Universidade Federal do Maranhão (UFMA);

³Orientador da Universidade Federal do Pará

Introdução: Câncer de ovário é uma das principais causas de morte em mulheres, sendo um dos cânceres ginecológicos mais comuns. Todavia, na população pediátrica, tumores ovarianos possuem menor frequência e a maioria são benignos, sendo, principalmente, de células germinativas, com o teratoma maduro sendo o mais comum. **Discussão do caso:** A.A.B.G, 13 anos, sexo feminino, menarca aos 12 anos, nega comorbidades. Na consulta com a cirurgia oncológica, referia distensão abdominal há 3 meses, indolor, e trazia exame de imagem alterado. Ao exame físico, identificou-se abdome distendido e ascite volumosa. A tomografia computadorizada de abdome evidenciava volumosa lesão expansiva de 27,1 x 23,5 x 10,3 cm, associada à ascite. Foi indicada a realização de laparotomia exploratória para avaliar tumor ovariano. A paciente foi submetida à estadiamento de tumor de ovário, através de ooforectomia direita

+ salpingectomia bilateral + omentectomia + linfadenectomia inguino ilíaca direita + linfadenectomia inguino ilíaca esquerda + linfadenectomia retroperitoneal por amostragem, os achados da cirurgia foram ascite de grande volume, massa ovariana gigante multisseptada e ausência de carcinomatose. Não houve disponibilidade de exame de congelação no intraoperatório, optando-se por complementação do estadiamento cirúrgico com preservação da fertilidade. A paciente apresentou boa evolução, sem queixas, com abdome doloroso à palpação, hipertimpânico e ferida operatória de bom aspecto, recebendo alta hospitalar e sendo encaminhada para retorno ambulatorial. A análise histopatológica evidenciou teratoma maduro, tuba uterina sem particularidades e linfonodos com hiperplasia. **Considerações finais:** A abordagem cirúrgica, seguida por análise histopatológica é fundamental para o diagnóstico e tratamento do teratoma maduro. No caso de grandes massas, a laparotomia é o tratamento mais observado. Ademais, o acompanhamento periódico deve continuar sendo feito por meio de ultrassonografia abdominal.

Palavras-chave: Teratoma; Adolescente; Oncologia cirúrgica;

ABSTRACT:



GIANT MULTISEPTATED OVARIAN MASS IN AN ADOLESCENT: CASE REPORT

Introduction: Ovarian cancer is one of the leading causes of death in women, being one of the most common gynecological cancers. However, in the pediatric population, ovarian tumors have a lower frequency and most are benign, being mainly germ cell, with mature teratoma being the most common. **Discussion/Case Description:** A.A.B.G, 13 years old, female, menarche at age 12, denies comorbidities. In consultation with oncologic surgery, referred abdominal distension for 3 months, painless, and brought altered imaging exam. On physical examination, a distended abdomen and voluminous ascites were identified. Computed tomography of the abdomen showed a large expansile lesion measuring 27.1 x 23.5 x 10.3 cm, associated with ascites. Exploratory laparotomy was indicated to evaluate the ovarian tumor. The patient underwent ovarian tumor staging through right oophorectomy + bilateral salpingectomy + omentectomy + right inguinal iliac lymphadenectomy + left inguinal iliac lymphadenectomy + retroperitoneal sampling lymphadenectomy, the surgical findings were large volume ascites, giant multiseptated ovarian mass and absence of carcinomatosis. A freezing test was not available intraoperatively, and the surgical staging was complemented with preservation of fertility. The patient had a good evolution, with no complaints, painful abdomen on palpation, hypertimpanic, and a good-looking surgical wound. The histopathological analysis showed a mature teratoma, a uterine tube without particularities and hyperplasia of the lymph nodes. **Conclusion:** The surgical approach, followed by histopathological analysis is fundamental for the diagnosis and treatment of mature teratoma. In the case of large masses, laparotomy is the most observed treatment. Moreover, periodic follow-up should continue to be done by abdominal ultrasonography.

Keywords: Teratoma; Adolescent; Surgical oncology;



SARCOMA TESTICULAR SUBMETIDO A ORQUIECTOMIA: UM RELATO DE CASO

(SOUZA, Ana Letícia de Souza e)¹; OLIVEIRA, Elane Tavares Costa de²

; SOUSA, Gabriel Pereira de³

; ERICEIRA, Giovanna Silva Elias⁴

; VIEIRA, Lemuel Kalil da Silva⁵

; CORREIA, Assiria de Araújo Chaves⁶

; Freitas, Tatiana Maria Barreto de⁷

¹ Universidade Ceuma, discente do curso de Medicina

² Universidade Ceuma, discente do curso de Medicina

³ Universidade Ceuma, discente do curso de Medicina

⁴ Universidade Ceuma, discente do curso de Medicina

⁵ Universidade Ceuma, discente do curso de Medicina

⁶ Universidade Ceuma, discente do curso de Medicina

⁷ Universidade Ceuma, docente do curso de Medicina

Introdução: O câncer de testículo possui prevalência global de 1 a 2%, representando 5% das neoplasias urológicas. Contudo, essa neoplasia é característica da população jovem, apresentando aumento progressivo da sua incidência. As neoplasias testiculares são classificadas histologicamente como tumores células germinativas (95%), sendo os sarcomas testiculares considerados raros. **Descrição do caso:** Paciente sexo masculino, 40 anos, apresenta-se com quadro de dor intensa e edema em saco escrotal, associado a rubor, calor e disúria. Sem alterações em demais sistemas. O hemograma indicou contagem de plaquetas de 455.000 /mm³ e leucócitos de 13.430 /mm³. A ultrassonografia de saco escrotal apresentou volumosa formação expansiva, sólida e heterogênea, com componente cístico/necrótico no testículo direito. A tomografia de abdome total sugeriu áreas de necrose liquefativa, porém de avaliação limitada ao método. A tomografia de tórax evidenciou nódulo com atenuação de partes moles, medindo 0,8 x 0,7 cm de contorno regular, localizado no seguimento superior do lobo inferior esquerdo, de aspecto inespecífico, indicando neoplasia testicular unilateral. O paciente foi submetido a orquiectomia, com remoção do tumor dentro das margens de segurança. A partir da biópsia não foi possível identificar o tipo celular, sendo realizado então o estudo imunohistoquímico, em que foi evidenciado sarcoma testicular. Paciente posteriormente submetido a terapia adjuvante sendo acompanhado pela oncologia. **Considerações finais:** A ocorrência de sarcoma testicular é rara e pouco evidenciada na literatura, porém apresenta grande possibilidade de cura e o tratamento proposto tem chances de erradicação da neoplasia. A técnica original da cirurgia preservadora de testículo vem sendo executada em pacientes portadores de



tumor maligno em testículo único e que se encaixam nos critérios propostos pela Associação Europeia de Urologia.

Palavras chaves: Câncer Testicular; Sarcoma; Relato de Caso.

ABSTRACT

Introduction: Testicular cancer has a global prevalence of 1 to 2%, representing 5% of urological neoplasms. However, this neoplasm is characteristic of the young population, with a progressive increase in its incidence. Testicular neoplasms are histologically classified as germ cell tumors (95%), and testicular sarcomas are considered rare. **Discussion/Case Description:** A 40-year-old male patient presents with severe pain and swelling in the scrotum, associated with redness, heat and dysuria. No changes to other systems. The hemogram indicated a platelet count of 455,000 /mm³ and leukocytes of 13,430 /mm³. The scrotal sac ultrasound showed a voluminous, solid and heterogeneous expansive formation, with a cystic/necrotic component in the right testicle. Total abdominal tomography suggested areas of liquefactive necrosis, but the evaluation was limited to the method. Chest tomography showed a nodule with soft tissue attenuation, measuring 0.8 x 0.7 cm with a regular contour, located in the upper segment of the left lower lobe, with a nonspecific appearance, indicating unilateral testicular neoplasia. The patient underwent orchiectomy, with tumor removal within the safety margins. From the biopsy, it was not possible to identify the cell type, and then the immunohistochemical study was performed, in which testicular sarcoma was evidenced. Patient subsequently submitted to adjuvant therapy being followed up by oncology. **Conclusion:** The occurrence of testicular sarcoma is rare and little evidenced in the literature, but it presents a great possibility of cure and the proposed treatment has chances of eradicating the neoplasm. The original technique of testis-sparing surgery has been performed in patients with malignant tumors in a single testis and who meet the criteria proposed by the European Association of Urology.

Keywords: Testicular Cancer; Sarcoma; Case Report.



CÂNCER DE MAMA BILATERAL COM TUMORES DE PERFIS HORMONAIS DISTINTOS: UM RELATO DE CASO

FRANÇA, Manuela Bezerra e Silva¹; VIEIRA, Laura Beatriz Eloi ²; CAVALCANTE, Karyne Costa Cavalcante ³; SOUSA, Bruna Larissa Nolêto⁴; CANTANHEDE, João Arthur Duarte⁵; LIMA, Bruno Oliveira de Sousa⁶;
DIAS, Isadora Clarissa Cordeiro⁷.

¹ Universidade Federal do Maranhão; discente

² Universidade Federal do Maranhão; discente

³ Universidade Federal do Maranhão; discente

⁴ Universidade Federal do Maranhão; discente

⁵ Universidade Federal do Maranhão; discente

⁶ Universidade Federal do Maranhão; discente

⁷ Universidade Federal do Maranhão; docente

INTRODUÇÃO: O câncer de mama bilateral é definido como a presença simultânea de dois tumores na mama, cujo padrão destes é de apresentar correlações positivas no subtipo histológico e status dos receptores hormonais. O artigo propõe descrever um caso raro de câncer de mama bilateral com distintos perfis hormonais. Sua relevância científica está na escassez de relatos na literatura sobre essa patologia quando apresentada em perfis histopatológicos distintos. **DISCUSSÃO DO CASO:** Paciente do sexo feminino, 65 anos, diagnosticada em 2019 com Carcinoma Ductal Invasivo bilateral e acometimento metastático pulmonar. A biópsia incisional identificou um tumor Triplo negativo de grau 2, sem RH e HER2, mas com Ki67 inicialmente de 40% e com evolução para 75%, à esquerda. Na mama direita, o exame demonstrou um tumor Luminal A de grau 1, com 100% de resposta ao RE e 90% ao RP, HER2 ausente e com Ki67 de 15%. Em 2019, foi realizada uma quadrantectomia no plano lateral superior à esquerda, com opção pelo não esvaziamento linfonodal. Iniciou o tratamento quimioterápico com o uso de Doxorubicina, Ciclofosfamida e Paclitaxel + Docetaxel, que se estendeu até 2020. Realizou uma nova setorectomia à esquerda com esvaziamento axilar devido à esteatonecrose. Em 2021, iniciou o uso de Anastrozol, mantido até os dias atuais.



Após internação por derrame pleural, iniciou a quimioterapia com Cisplatina + Gentamicina, que manteve até 2022. Por fim, mudou o esquema terapêutico para a Capecitabina, o qual está sendo mantido. A radioterapia adjuvante foi realizada até janeiro de 2021. Paciente permanece em acompanhamento por seguimento ambulatorial. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** O presente relato ratifica a importância da cautela no atendimento e do rastreamento na mama contralateral em pacientes com câncer de mama unilateral. A cirurgia conservadora associada à quimioterapia e radioterapia mostrou grande potencial como tratamento para pacientes com carcinoma de mama bilateral sincrônico.

PALAVRAS-CHAVE: Câncer de mama, Neoplasia, Bilateral, Perfil histopatológico, Diagnóstico.

BILATERAL BREAST CANCER WITH DIFFERENT HORMONAL PROFILES TUMORS: A CASE REPORT

INTRODUCTION: Bilateral breast cancer is defined as the simultaneous presence of two tumors in the breast, whose pattern is to present positive correlations in histological subtype and hormone receptor status. The article proposes to describe a rare case of bilateral breast cancer with distinct hormonal profiles. Its scientific relevance lies in the scarcity of reports in the literature on this pathology when presented in distinct histopathological profiles. **CASE DISCUSSION:** Female patient, 65 years old, diagnosed in 2019 with bilateral Invasive Ductal Carcinoma and pulmonary metastatic involvement. Incisional biopsy identified a triple negative grade 2 tumor, without HR and HER2, but with Ki67 initially 40% and progressing to 75%, on the left. In the right breast, the scan demonstrated a grade 1 Luminal A tumor, with 100% response to ER and 90% response to PR, HER2 absent and with Ki67 of 15%. In 2019, a quadrantectomy was performed in the left upper lateral plane, with an option for no lymph node emptying. She started chemotherapy treatment using Doxorubicin, Cyclophosphamide and Paclitaxel + Docetaxel, which extended until 2020. She performed a new left sectorectomy with axillary emptying due to steatonecrosis. In 2021, she started using Anastrozole, which she has maintained



until the present day. After hospitalization for pleural effusion, she started chemotherapy with Cisplatin + Gentamicin, which she maintained until 2022. Finally, the therapeutic scheme was changed to Capecitabine, which is being maintained. Adjuvant radiotherapy was performed until January 2021. Patient remains on outpatient follow-up. **FINAL CONSIDERATIONS:** The present report ratifies the importance of caution in care and screening in the contralateral breast in patients with unilateral breast cancer. Conservative surgery associated with chemotherapy and radiotherapy showed great potential as treatment for patients with synchronous bilateral breast carcinoma.

Keywords: Breast cancer, Neoplasm, Bilateral, Profile histopathological, Diagnosis.



NEUROLOGIA



VII COIMAMA

VII CONGRESSO INTERNACIONAL MÉDICO ACADÊMICO DO MARANHÃO



ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO HEMORRÁGICO SECUNDÁRIO À INFILTRAÇÃO TUMORAL EM CALOTA CRANIANA: UM RELATO DE CASO

FREIRE PEREIRA, Vinicius¹; (Apresentador)

FRÓES NUNES DA SILVA, Laura¹;

DE JESUS MELO SERRA, Maria Francisca¹;

FREITAS NETO, Valdemiro²;

LIMA ASSUNÇÃO, Izabely²;

DE ALMEIDA MENDES, Ana Karoline²;

SOUSA BASTOS, Hiago³.

¹Discente da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

²Discente do Centro Universitário do Maranhão (CEUMA)

³Médico Intensivista pelo Hospital São Domingos (HSD)

Introdução: Cerca de 5% das hemorragias cerebrais não traumáticas decorrem de tumores. Neste relato, é apresentado um caso de déficit focal, cuja evolução clínica e os exames radiológicos evidenciaram hematoma cerebral de natureza neoplásica infiltrativa. **Discussão do caso:** Paciente, feminino, 66 anos, admitida em hospital terciário de São Luís-MA após quadro de rebaixamento súbito do nível de consciência. Ao exame, constatada presença de massa palpável em região frontal de crânio e anisocoria. Realizada Tomografia Computadorizada (TC) de crânio verificando múltiplas lesões líticas em calota craniana, massa heterogênea em topografia frontal (6x6,5cm) infiltrando a calota e estruturas meníngeas, além de foco de hemorragia intraparenquimatoso frontal à direita (5,1x3,7cm) associado a edema vasogênico e hemoventrículo difuso. Encaminhada à neurocirurgia em decorrência de hemorragia intracerebral parenquimatosa espontânea secundária à infiltração tumoral. Especialidade optou por realizar drenagem do hematoma. Procedida drenagem parcial do hematoma devido a sangramento extenuante, motivo pelo qual foi admitida em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) do serviço, necessitando de reabordagem em 24h por ressangramento, com nova drenagem. Durante a internação, foi acompanhada pela equipe de neurocirurgia e hematologia do hospital, levantando-se a hipótese de mieloma múltiplo devido às alterações radiológicas sugestivas de múltiplas lesões osteolíticas em crânio e lombar. Após 18 dias de internação na UTI, recebeu alta para unidade intermediária com transferência solicitada para hospital que disponibilizasse de mielograma, eletroforese e análise histopatológica. **Considerações finais:** O presente caso ilustra, portanto, que hemorragias cerebrais podem ter origem neoplásicas e que tal suspeita deve ser levantada em casos nos quais o local de hemorragia, idade, aspecto radiológico e quadro clínico não forem compatíveis com hemorragias de natureza hipertensiva ou aneurismática.

Palavras chaves: Acidente Vascular Encefálico Hemorrágico; Mieloma Múltiplo; Hemorragia Intracerebral Parenquimatosa Espontânea.



TUMOR INVASION IN SKULL AS A CAUSE OF BRAIN HEMORRHAGIC STROKE: A CASE REPORT

FREIRE PEREIRA, Vinicius¹; (Apresentador)

FRÓES NUNES DA SILVA, Laura¹;

DE JESUS MELO SERRA, Maria Francisca¹;

FREITAS NETO, Valdemiro²;

LIMA ASSUNÇÃO, Izabely²;

DE ALMEIDA MENDES, Ana Karoline²;

SOUSA BASTOS, Hiago³.

¹ Discente da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

² Discente do Centro Universitário do Maranhão (CEUMA)

³ Médico Intensivista pelo Hospital São Domingos (HSD)

Introduction: About 5% of all non-traumatic brain hemorrhages result from tumors. In this report, it is presented a case of focal neurological deficit, which the clinical progression and radiological studies indicated a cerebral hematoma of an infiltrative neoplastic nature. **Case Description:** A 66 years old female patient was admitted in a tertiary hospital in São Luís-MA after an episode of decreased level of consciousness. During physical examination, the presence of a palpable mass in the frontal region of the skull, followed by anisocoria, was observed. Cranial computed tomography revealed multiple lytic lesions in skull, heterogeneous mass in the frontal topography (6x6,5cm) invading frontal bone and meningeal structures, in addition to a focus of right intraparenchymal hemorrhage (5,1x3,7cm) and vasogenic edema associated with diffuse hemoventricle. Patient underwent neurosurgery due to a spontaneous intraparenchymal intracranial hemorrhage caused by tumor invasion. Neurosurgery performed partial drainage of the hematoma due to an extenuating bleeding. Given the severity of the case, the patient was then admitted in the intensive care unit, requiring re-drainage in 24 hours due to rebleeding. During hospitalization, neurosurgery and hematology teams followed the case and suggested the diagnostic hypothesis of multiple myeloma given radiological alterations such as multiple osteolytic lesions in both skull and lumbar spine. After 18 days of intensive care, the patient was discharged to an intermediate care unit and then regulated to a hospital that provided myelogram, electrophoresis and histopathological analysis. **Conclusion:** Therefore, the present case illustrates that cerebral hemorrhages can occur due to neoplastic events and that such suspicion should be raised depending on the site of the hemorrhage, age, radiological study and patient clinical scenario that are not compatible with aneurismatic or hypertensive cerebral hemorrhages causes.

Keywords: Hemorrhagic stroke; Multiple myeloma; Spontaneous Intraparenchymal Intracranial Hemorrhage.



ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO: ÓBITO POR HEMORRAGIA INTRACRANIANA NO BRASIL

SILVA, Guilherme Cruz
Mendes¹; PIMENTEL, Victor
Carneiro²; Maciel, Antonio
Woodson Santos³; DIAS,
Gabriel Cardoso Miguez⁴; LEAL,
Lorena Fernandes⁵; SOUZA,
Valena Lopes⁶; PIMENTEL,
Mara Izabel Carneiro⁷;

¹Universidade CEUMA;

discente ²Universidade
CEUMA; discente

³Universidade CEUMA;
discente

⁴Universidade CEUMA; discente

⁵Universidade CEUMA; discente

⁶Universidade CEUMA; discente

⁷Universidade CEUMA; docente

RESUMO

INTRODUÇÃO: A hemorragia intracerebral é o sangramento focal no interior do parênquima cerebral, resultante do enfraquecimento de um pequeno vaso. A principal etiologia é hipertensão arterial crônica. O aumento da pressão intracraniana ocasiona alteração no nível de consciência, coma e, progressivamente, ser fatal. O objetivo dessa pesquisa tem por finalidade investigar a mortalidade por hemorragia intracraniana no Brasil entre 2016 a 2020.

MÉTODOS: O presente estudo caracteriza-se pela abordagem observacional, quantitativo, retrospectivo, e descritivo da mortalidade por hemorragia intracerebral no Brasil. Os dados foram obtidos através da plataforma de domínio público do Sistema de Informações de Mortalidade do Sistema Único de Saúde (SIM/TabNet Win 32 3.0) entre os anos de 2016 a 2020, tendo como parâmetros: região, sexo e faixa etária. **RESULTADOS:** Foram constatados 78.059 óbitos no Brasil por esta doença no período analisado. A região sudeste destaca-se entre as demais regiões do país com 47% (n= 36.698), seguidos pelo nordeste 26% (n=19.990) e sul 14% (n=10.659). O sexo masculino destaca-se com 54% (n= 41.764) em relação ao feminino 46% (n= 36.287), e ignorados 0,006% (n=8). A faixa etária com dados mais ampla foi de idosos acima de 70 anos 45% (n=34.816) seguidas por indivíduos



entre 50 e 69 anos 40% (n=30.869) e adultos entre 30-49 anos 14% (n=10.773).

CONCLUSÃO: Denota-se que o sudeste apresenta o número de óbitos mais abrangente do país hipoteticamente devido aos maiores centros de diagnóstico e notificação. Sabe-se que os homens sofrem maior progressão por causa do tabagismo e uso de drogas, o que poderia justificar uma maior incidência e mortalidade por hemorragia intracerebral nesse perfil de pacientes. Por fim, a faixa etária dos idosos sobressai-se como maior grupo de óbitos possivelmente devido ao desenvolvimento crônico da hipertensão.

Palavras-chave: Hemorragia intracraniana; Epidemiologia; Mortalidade.

EPIDEMIOLOGICAL STUDY: DEATH FROM INTRACRANIAL HEMORRHAGE IN BRAZIL

ABSTRACT:

INTRODUCTION: Intracerebral hemorrhage is focal bleeding within the brain parenchyma, resulting from the weakening of a small vessel. The main etiology is chronic arterial hypertension. The increase in intracranial pressure causes a change in the level of consciousness, coma and, progressively, be fatal. The objective of this search is to investigate mortality from intracranial hemorrhage in Brazil between 2016 and 2020. **METHODS:** The present study is characterized by an observational, quantitative, retrospective, and descriptive approach to mortality from intracerebral hemorrhage in Brazil. Data were obtained through the public domain platform of the Mortality Information System of the Unified Health System (SIM/TabNet Win 32 3.0) between the years 2016 to 2020, having as parameters: region, sex and age group. **RESULTS:** There were 78,059 deaths from this disease in Brazil during the analyzed period. The Southeast region stands out among the other regions of the country with 47% (n=36,698), followed by the Northeast with 26% (n=19,990) and the South with 14% (n=10,659). Males stand out with 54% (n=41,764) compared to females 46% (n=36,287), and 0.006% are ignored (n=8). The age group with the widest data was elderly over 70 years old 45% (n=34,816) followed by individuals between 50 and 69 years old 40% (n=30,869) and adults between 30-49 years old 14% (n=10,773). **CONCLUSION:** It is noted that the Southeast has the most comprehensive number of deaths in the country, hypothetically due to the largest centers of diagnosis and notification. It is known that men suffer greater progression due to smoking and drug use, which could



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



justify a higher incidence and mortality from intracerebral hemorrhage in this profile of patients. Finally, the age group of the elderly stands out as the largest group of deaths possibly due to the chronic development of hypertension.

Keywords: Intracranial hemorrhage; Epidemiology; Mortality.





ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL: UM RELATO DE CASO

NEVES, Júlia Alim Maluf¹;

NETO, José da Silva Martins²;

ERICEIRA, Giovanna Silva Elias³;

GOMES, Maria Eduarda Mendes⁴;

SILVA, Giulia Germano de Azevedo⁵.

¹Universidade Ceuma; discente do curso de Medicina

²Universidade Ceuma; discente do curso de Medicina

³Universidade Ceuma; discente do curso de Medicina

⁴Universidade Ceuma; discente do curso de Medicina

⁵Universidade Ceuma; discente do curso de Medicina

Introdução: O acidente vascular cerebral (AVC) é uma síndrome clínica de desenvolvimento súbito, causada pela interrupção do fluxo sanguíneo no cérebro, devido isquemia ou hemorragia. Os danos neurológicos causados originam alterações nas funções sensoriais, perceptivas, da linguagem e motoras, com presença de hemiplegia ou hemiparesia no hemicorpo oposto ao local da lesão cerebral. O diagnóstico é feito por meio da história clínica e do exame neurológico, e confirmado por neuroimagem, obtida sobretudo por meio da tomografia computadorizada de crânio. A trombectomia é uma opção de tratamento em que um cateter-guia-balão é colocado via femoral e conduzido pela aorta até o crânio, onde servirá de acesso para a cateterização seletiva das artérias cerebrais, removendo o trombo responsável pela obstrução.

Discussão/Descrição do caso: Paciente masculino, 66 anos, sem comorbidades, apresentou diminuição de força em dimídio esquerdo causando queda da própria altura e ficando hemiplégico por alguns minutos. Ao se dirigir ao hospital, apresentou novamente quadro de hemiplegia, sendo encaminhado ao setor de emergência, por se tratar de quadro de AVC. Realizou tomografia computadorizada de crânio, angiografia por ressonância magnética e angiografia cerebral, que constataram presença de trombos em artéria cerebral direita, obstruindo circulação, além de dissecação de parede da carótida direita. Imediatamente o serviço de neuroradiologia intervencionista optaram por trombectomia via femoral, sendo retirados seis trombos e implante de três stents, sendo um na carótida e dois em artéria cerebral direita. O paciente não apresentou sequelas e obteve alta após seis dias. **Considerações finais:** O diagnóstico e tratamento precoce são essenciais para melhor prognóstico do paciente com AVC. Nesse sentido, a trombectomia mostrou-se uma estratégia eficaz e segura, permitindo uma boa recuperação, com menor risco de sequelas.

Palavras-chave: Acidente vascular cerebral; Hemiplegia; Trombectomia.



ABSTRACT:

Introduction: Cerebrovascular accident (CVA) is a clinical syndrome of sudden development, caused by interruption of blood flow to the brain, due to ischemia or hemorrhage. The neurological damage caused causes changes in sensory, perceptual, language and motor functions, with the presence of hemiplegia or hemiparesis in the hemibody opposite the site of the brain injury. The diagnosis is made through clinical history and neurological examination, and confirmed by neuroimaging, obtained mainly through cranial computed tomography. Thrombectomy is a treatment option in which a balloon-guide catheter is placed via the femoral artery and guided through the aorta to the skull, where it will serve as access for selective catheterization of the cerebral arteries, removing the thrombus responsible for the obstruction. **Discussion/Case Description:** A 66 year old male patient, without comorbidities, presented a decrease in strength in the left side, causing a fall from his own height and becoming hemiplegic for a few minutes. When he went to the hospital, he presented hemiplegia again, being referred to the emergency department, because it was a stroke. Cranial computed tomography, magnetic resonance angiography and cerebral angiography were performed, which found the presence of thrombi in the right cerebral artery, obstructing circulation, in addition to dissection of the right carotid wall. Immediately, the interventional neuroradiology service opted for thrombectomy via the femoral artery, with six thrombi being removed and three stents implanted, one in the carotid artery and two in the right cerebral artery. The patient had no sequelae and was discharged after six days. **Conclusion:** Early diagnosis and treatment are essential for a better prognosis of the stroke patient. In this sense, thrombectomy proved to be an effective and safe strategy, allowing a good recovery, with less risk of sequelae.

Keywords: Stroke; Hemiplegia; Thrombectomy.

REFERÊNCIAS

1. MANIVA, Samia Jardelle Costa de Freitas et al. Tecnologias educativas para educação em saúde no acidente vascular cerebral: revisão integrativa. **Revista Brasileira de Enfermagem**, v. 71, p. 1724-1731, 2018.
2. SCHMIDT, Michelle Hillig et al. Acidente vascular cerebral e diferentes limitações: uma análise interdisciplinar. **Arq Ciênc Saúde UNIPAR**, v. 23, n. 2, p. 139-44, 2019.



NDROME DE SKARABAN- DEARDORFF: UM RELATO DE CASO

(VAGHETTI DE LIMA, Gabrielly¹); CAROLINA CÂMARA REIS,
Ana²; CHAGAS OLIVEIRA, Maressa³; LIMA ASSUNÇÃO, Izabely⁴;
GERMANO DE AZEVEDO SILVA, Giulia⁵; RODRIGUES GUIMARÃES,
Erislana⁶;
DUTRA BATALHA, Guilherme⁷.

¹ Universidade CEUMA; discente

² Universidade CEUMA; discente

³ Universidade CEUMA; discente

⁴ Universidade CEUMA; discente

⁵ Universidade CEUMA; discente

⁶ Universidade CEUMA; discente

⁷ Universidade CEUMA; discente

Introdução: A síndrome de Skraban- Deardorff é uma doença causada pela alteração do gene WDR26 que possui incidência de 1 em 1500 indivíduos com deficiência intelectual, e tem como quadro clínico atraso do desenvolvimento psicomotor. O propósito deste relato de caso é descrever o quadro de um paciente que apresenta essa síndrome de características visíveis, a qual favorece um diagnóstico principalmente clínico. **Discussão do caso:** Paciente de 4 anos, branco, possui histórico de parto e neonatal: descolamento da placenta (1,3 cm), infecção do trato urinário (ITU) persistente, estresse, sofrimento fetal, parto cesariano a termo (37 semanas) com peso de 3kg, icterícia neonatal e constipação intestinal. Atualmente apresenta atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, prejuízo da linguagem, dificuldade de aprendizagem, comportamento repetitivo e estereotipado, crises epiléticas de difícil controle e acidose metabólica de repetição. Apresenta o diagnóstico de Síndrome de Skraban-Deardorff, CID 10: G93, F84.9 e G40, e acompanhamento ambulatorial multiprofissional. **Considerações finais:** A Síndrome de Skraban- Deardorff é uma doença que afeta portadores de deficiência intelectual e sua principal forma de diagnóstico se dá pela história clínica associada ao teste genético molecular. Apesar desses avaliadores, sua identificação ainda é um desafio no meio hospitalar, sobretudo em razão da interseção de seus sintomas com os de outras enfermidades e da escassez de pesquisas e atualizações. Portanto, urge a promoção, por parte da comunidade científica, de estudos sobre a desordem genética, a fim do atendimento mais assertivo aos pacientes.

Palavras chaves: Skraban-Deardorff; Transtorno de Neurodesenvolvimento Psicomotor.





ABSTRACT:

SKRABAN- DEARDORFF SYNDROME: A CASE REPORT

Introduction: Skraban-Deardorff syndrome is a disease caused by alteration of the WDR26 gene that has an incidence of 1 in 1500 individuals with intellectual disability, and has as clinical picture the retardation of psychomotor development. The purpose of this case report is to describe a patient who presents this syndrome of visible characteristics, which favors a diagnosis mainly clinical. Discussion of the case: A 4-year-old white patient with a history of delivery and neonatal: placental abruption (1.3 cm), persistent urinary tract infection (UTI), stress, fetal distress, full-term cesarean delivery (37 weeks) weighing 3kg, neonatal jaundice and constipation. She currently presents with delayed neuropsychomotor development, language impairment, learning difficulty, repetitive and stereotyped behavior, difficult-to-control epileptic seizures, and recurrent metabolic acidosis. He is diagnosed with Skraban-Deardorff Syndrome, ICD 10: G93, F84.9, and G40, and is followed up on a multiprofessional outpatient basis. Final considerations: Skraban-Deardorff Syndrome is a disease that affects people with intellectual disabilities and its main form of diagnosis is through clinical history associated with molecular genetic testing. Despite these evaluators, its identification is still a challenge in the hospital environment, especially due to the intersection of its symptoms with those of other diseases and the scarcity of research and updates. Therefore, it is urgent that the scientific community promotes studies on the genetic disorder in order to provide more assertive care to patients.

Keywords: Skraban-Deardorff; Neurodevelopmental disorder Psychomotor.





EPENDIMOMA DO QUARTO VENTRÍCULO: UM RELATO DE CASO

(CORTEZ DO NASCIMENTO, Antonia Amanda¹);

; HUET CARNEIRO CORTÉZ, Thayná²

; SOUSA TAVEIRA, Ana Catarina³

1 Universidade Federal do Maranhão, Campus Pinheiro. Discente do curso de Medicina. Endereço eletrônico: aac.nascimento@discente.ufma.br

2 Universidade Federal do Maranhão, Campus Pinheiro. Discente do curso de Medicina. Endereço eletrônico: thayna.huet@discente.ufma.br

3 Universidade Federal do Maranhão, Campus Pinheiro. Discente do curso de Medicina. Endereço eletrônico: ana.taveira@discente.ufma.br

Introdução: Os endimomas são tumores de células da glia que surgem das células endimárias produtoras de LCR que revestem o sistema ventricular, representam cerca de 2% a 9% de todos os tumores neuroepiteliais e as localizações fora do sistema ventricular são incomuns. Dessa forma, o presente relato de caso descreve o caso de endimoma do quarto ventrículo em um adulto. **Discussão/Descrição do caso:** Paciente de 24 anos, sexo masculino, pardo, aplicador de grama sintética, segundo grau incompleto, solteiro e evangélico, apresentou-se com sintomas de cefaleia holocraniana pulsátil de início insidioso há dois meses, intensidade moderada, EVN 6/10 durante as crises, associadas a náuseas e vômitos com melhora parcial ao uso de analgésicos comuns e AINES. Entretanto, evoluiu com piora a três semanas, por aumento da intensidade (EVN 8/10) do quadro álgico e dificuldade para deambulação. No exame físico verificou-se bom estado geral, já no neurológico, observou-se alterações nos nervos cranianos com paralisia facial periférica à esquerda HB II, marcha ebriosa, ataxia axial e apendicular à esquerda. Solicitou-se exame de tomografia de crânio onde evidenciou-se calcificação, heterogeneidade de sinal T2, indicando um endimoma do quarto ventrículo. O tratamento inicial para referida patologia consistiu na ressecção cirúrgica máxima possível ou total da lesão e a radioterapia adjuvante. O endimoma do quarto ventrículo é um tumor intracraniano raro e de crescimento lento, que apresenta um prognóstico complicado, tendo em vista a sua tendência a recidivas, resultando em um tumor mais invasivo com mais resistência ao tratamento. **Considerações finais:** O caso em questão evidencia um quadro clínico complexo que embora raro, quando se aplica o conhecimento aprofundado e o tratamento completo, pode trazer resultados satisfatórios, na medida em que alivia os sintomas sem risco de danos irreparáveis ao encéfalo.

Palavras-chave: endimoma; quarto ventrículo; sistema nervoso central.



ABSTRACT:

Introduction: Ependymomas are glial cell tumors that arise from CSF-producing ependymal cells lining the ventricular system, account for about 2% to 9% of all neuroepithelial tumors, and locations outside the ventricular system are uncommon. Thus, the present case report describes the case of fourth ventricle ependymoma in an adult. **Discussion/Case Description:** Male patient, 24 years old, brown, synthetic grass applicator, incomplete high school, single and evangelical, presented with insidious onset of pulsatile holocranial headache two months ago, moderate intensity, VNS 6/10 during attacks, associated with nausea and vomiting with partial improvement with the use of common analgesics and NSAIDs. However, it worsened after three weeks, due to the increase in pain intensity (EVN 8/10) and difficulty in walking. Physical examination showed good general condition, while neurological examination showed changes in cranial nerves with left peripheral facial palsy HB II, drunken gait, left axial and appendicular ataxia. A cranial tomography exam was requested, which showed calcification, signal heterogeneity on T2, indicating ependymoma of the fourth ventricle. The initial treatment for this pathology consisted of the maximum possible or total surgical resection of the lesion and adjuvant radiotherapy. Fourth ventricle ependymoma is a rare, slow-growing intracranial tumor with a complicated prognosis, given its tendency to recur, resulting in a more invasive tumor with greater resistance to treatment. **Conclusion:** The case in question shows a complex clinical picture that, although rare, when applied in-depth knowledge and complete treatment, can bring satisfactory results, as it relieves symptoms without risk of irreparable damage to the brain.

Keywords: ependymoma; fourth ventricle; central nervous system.





RESUMO TRABALHO: INTERNAÇÕES POR NEOPLASIA MALIGNA DO ENCÉFALO NO BRASIL E NO MARANHÃO DE 2017 A 2021

Autor¹: NETO, Epifanio de Freitas Melo;

Autor¹: MORAES, João, Victor Queiroz.

¹Universidade Federal do Maranhão

Introdução: Diferentes fatores são responsáveis pela patogênese de neoplasias do sistema nervoso central, como fatores genéticos, hormonais e ambientais. A maioria dos tumores malignos do encéfalo apresenta diferentes formas de diferenciação celular e capacidades de metástases. A sintomatologia inclui cefaleia, alterações visuais, parestesias/paresias e crises convulsivas. O objetivo é comparar a epidemiologia de internação pelo tipo de câncer no Brasil e no Maranhão. **Métodos:** Trata-se de um estudo epidemiológico retrospectivo e quantitativo das taxas de internações por Neoplasia maligna no encéfalo no Brasil e no estado do Maranhão no período de 2017 a 2021, cujos dados foram coletados no Sistema de Informação Hospitalar (SIH/DATASUS), filtrados por ano processamento, faixa etária, raça e sexo. **Resultados:** Nos anos analisados, houve 386 internações por neoplasia maligna do encéfalo no Maranhão (média anual de $76,6 \pm 14,7$) sendo o ano de maior incidência 2020 (27,7%), enquanto no Brasil 59.576 casos (média anual de $11709,4 \pm 333,9$) 2019 com mais casos (23,2%). A faixa etária mais acometida foi 5 a 9 anos no estado (16,5%), enquanto no Brasil, 60 a 69 anos (19,2%). A raça parda mostrou mais internações no estado maranhense com 75% do total e com 52% no Brasil a raça branca apresentou maiores números. Tanto nos dados do Maranhão como nos dados nacionais o sexo masculino foi o mais atingido nessa pesquisa, 56% e 52,3% do total, respectivamente. **Conclusão:** Houve concordância dos dados em relação ao sexo masculino. No entanto, no Maranhão a raça parda teve predominância e as internações ocorreram em maior número nas faixas da população pediátrica, diferente do Brasil, cuja população branca foi mais internada e a faixa etária de transição para vida idosa foi a maior representante. Desse modo, o perfil epidemiológico e monitoramento desses tumores devem ser analisados de forma diferenciada entre as populações.

Palavras-chave: Encéfalo; Epidemiologia, Neoplasias.

ABSTRACT

HOSPITALIZATION FOR MALIGNANT NEOPLASIA OF THE BRAIN IN BRAZIL AND MARANHÃO FROM 2017 TO 2021

Introduction: Different factors are responsible for the pathogenesis of central nervous system neoplasms, such as genetic, hormonal and environmental factors.





Most malignant brain tumors have different forms of cell differentiation and metastatic capabilities. Symptomatology includes headache, visual changes, paresthesias/paresthesias, and seizures. The objective is to compare the epidemiology of hospitalization for this type of cancer in Brazil and Maranhão.

Methods: This is a retrospective and quantitative epidemiological study of the rates of hospitalizations for Malignant Neoplasia in the brain in Brazil and in the state of Maranhão in the period from 2017 to 2021, whose data were collected in the Hospital Information System (SIH/DATASUS), filtered by processing year, age group, race and sex. **Results:** In the years analyzed, there were 386 hospitalizations for malignant neoplasm of the encephalon in Maranhão (annual mean 76.6 ± 14.7) being the year of highest incidence 2020 (27.7%), while in Brazil 59,576 cases (annual mean 11709.4 ± 333.9) 2019 with more cases (23.2%). The most affected age group was 5 to 9 years in the state (16.5%), while in Brazil, 60 to 69 years (19.2%). The brown race showed more hospitalizations in the state of Maranhão with 75% of the total and with 52% in Brazil the white race showed higher numbers. In both the Maranhão and national data the male gender was the most affected in this research, 56% and 52.3% of the total, respectively. **Conclusion:** There was agreement of the data in relation to the male sex. However, in Maranhão the brown race had a predominance and hospitalizations occurred in greater numbers in the pediatric population, unlike Brazil, whose white population was more hospitalized and the age group of transition to old age was the largest representative. Thus, the epidemiological profile and monitoring of these tumors should be analyzed differently among the populations.

Key-words: Brain; Epidemiology; Neoplasms.

REFERENCIAS

MESQUITA, Georgia Nogueira; et al. Perfil da população do Estado de São Paulo acometida por neoplasias malignas do encéfalo nos últimos 5 anos. **Revista Artigos. Com**, v. 31, p. e8552-e8552, 2021. Disponível em: <https://18.231.186.255/index.php/artigos/article/view/8552>. Acesso em: 18 set 2022.

SOUZA, Bruno Cesar da Nascimento; VAZ, Guilherme Parreira; BITENCOURT, Evandro Leite. ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS DE NEOPLASIAS MALÍGNAS DO ENCÉFALO NO ESTADO DO TOCANTINS, NO PERÍODO ENTRE 2010 E 2020. **Revista de Patologia do Tocantins**, v. 9, n. 2, p. 31-35, 2022. Disponível em: <https://sistemas.uft.edu.br/periodicos/index.php/patologia/article/view/14560>. Acesso em: 17 set 2022.



PARALISIA DE BELL PÓS-COVID-19 UM RELATO DE CASO

(VIEIRA, Lemuel Kalil da Silva)¹;
CORREIA, Assíria de Araújo Chaves²;
SOUZA, Ana Letícia de Souza e³;
SOUZA, Gabriel Pereira de⁴;
OLIVEIRA, Elane Tavares Costa de⁵;
VIDIGAL DO Ó, Fernanda Rachel Melo e⁶;
ALENCAR, Rosângela Rodrigues⁷

1 Discente do Curso de Medicina da Universidade Ceuma, São-Luis-MA

2 Discente do Curso de Medicina da Universidade Ceuma, São-Luis-MA

3 Discente do Curso de Medicina da Universidade Ceuma, São-Luis-MA

4 Discente do Curso de Medicina da Universidade Ceuma, São-Luis-MA

5 Discente do Curso de Medicina da Universidade Ceuma, São-Luis-MA

6 Docente do Curso de Medicina da Universidade Ceuma, São-Luis-MA

7 Docente do Curso de Medicina da Universidade Ceuma, São-Luis-MA

Introdução: A COVID-19 é uma doença multissistêmica, que ocorre devido a infecção pelo vírus SARS-CoV-2, pertencente a ordem *nidovirales*, da família *coronaviridae*. Esse tipo de vírus pode causar nos pacientes sintomas comuns como febre, tosse, cefaleia, fadiga, mialgia, ageusia e anosmia. Nesse contexto, a infecção pelo SARS-CoV-2 está sendo associada a manifestações neurológicas especialmente relacionado a paralisia facial idiopática (paralisia de Bell). Essa paralisia é resultado da compressão do nervo facial (VII) no gânglio geniculado devido a uma inflamação acentuada. Tanto a neurofísica viral direta como os mecanismos imunológicos secundários a citocinas pró-inflamatórias podem causar paralisia facial. **Discussão/Descrição do caso:** Paciente do sexo feminino, 28 anos, procurou atendimento médico em ambulatório de acupuntura em abril de 2022 com queixa de dor retro-auricular direita, desvio da comissura labial e dormência facial com dificuldade de abertura ocular ipsilateral. Refere que esses sintomas apareceram cerca 45 dias após quadro de COVID confirmada com exame de PCR positivo. Procurou neurologista que confirmou diagnóstico de paralisia de Bell. Iniciado tratamento complementar com acupuntura pela Técnica de agulhamento seco com recuperação da mímica facial 60 dias após o tratamento com acupuntura associado a fisioterapia. **Considerações finais:** Estudos mostraram que quadros de paralisia de Bell aumentaram durante o período de pandemia de COVID-19. Há muitos relatos sobre a relação entre COVID-19 e a paralisia facial, porém pouca evidência científica de sua relação. Ainda é duvidoso se esses distúrbios neuroimunológicos ocorrem diretamente da infecção viral ou como sequelas autoimunes. A patogênese da doença por trás dessa manifestação ainda não é totalmente explicável. Acreditamos que mais pesquisas devam ser feitas para esclarecer a associação levantada por este estudo.

Palavras chaves: COVID-19, paralisia facial, paralisia de Bell.

ABSTRACT:

BELL'S PARALYSIS POST-COVID-19 A CASE REPORT.

Introduction: COVID-19 is a multisystemic disease that occurs due to infection by the SARS-CoV-2 virus, belonging to the order *nidovirales*, of the *coronaviridae* family. This type of virus can cause common symptoms in patients such as fever, cough, headache, fatigue, myalgia, ageusia and anosmia. In this context, SARS-CoV-2 infection is being associated with neurological manifestations especially related to idiopathic facial palsy (Bell's palsy). This paralysis results from



compression of the facial nerve (VII) in the geniculate ganglion due to marked inflammation. Both direct viral neurophysics and immunological mechanisms secondary to pro-inflammatory cytokines can cause facial paralysis.

Discussion/Description: Female patient, 28 years old, sought medical care at an acupuncture outpatient clinic in April 2022 complaining of right retro-auricular pain, labial commissure deviation and facial numbness with difficulty in opening the ipsilateral eye. She states that these symptoms appeared about 45 days after the COVID-19 condition was confirmed with a positive PCR test. He looked for a neurologist who confirmed a diagnosis of Bell's palsy. Complementary treatment with acupuncture was started using the dry needling technique with recovery of facial mimicry 60 days after acupuncture treatment associated with physical therapy. **Conclusion:** Studies have shown that Bell's palsy cases increased during the COVID-19 pandemic period. There are many reports about the relationship between COVID-19 and facial paralysis, but little scientific evidence of their relationship. It is still doubtful whether these neuroimmunological disorders occur directly from the viral infection or as autoimmune sequelae. The pathogenesis of the disease behind this manifestation is still not fully explained. We believe that more research should be done to clarify the association raised by this study.

Keywords: COVID-19, facial paralysis, Bell's palsy.

REFERÊNCIAS

DA SILVA TELES, Samuel Gomes; CARNEIRO, André Luís Santos; PESTANA, Rita de Cássia Siqueira. Evidence for facial nerve palsy and SARS-CoV-2. **Revista Neurociências**, v. 29, p. 1-14, 2021.

LOBATO, Micaella Yanne Fender et al. Complicações neuromusculares pela COVID-19: uma revisão sistemática de literatura. **Revista de Medicina**, v. 101, n. 1, 2022.

SILVA, Guilherme Ferreira Santos et al. COVID-19 e suas manifestações no sistema nervoso. **Revista Eletrônica Acervo Saúde**, v. 13, n. 5, p. e7151-e7151, 2021.





DOENÇA DE WILSON, UM RELATO DE CASO COM EVOLUÇÃO CLÍNICA ATÍPICA

DAL BON, Guilherme Ferrari¹;
NOGUEIRA, Igor Alencar Fialho²;
SÁ, Karla Vitória Miranda de³;
SANTOS, Octavio Henrique Pinheiro⁴;
SOARES, Rakell Almeida⁵;
BARRETO, Thales Guerra Aguiar⁶;

¹ Universidade Federal do Maranhão; discente

² Universidade Federal do Maranhão; discente (Apresentador)

³ Universidade Federal do Maranhão; discente

⁴ Universidade Federal do Maranhão; discente

⁵ Universidade CEUMA; discente

⁶ Universidade Federal do Maranhão; discente

INTRODUÇÃO: A Doença de Wilson é uma morbidade hereditária caracterizada pelo acúmulo de cobre no fígado, rins, cérebro e córneas. A excreção biliar comprometida leva a acúmulo que começa no fígado e à medida que se acumula, passa a se distribuir pelo organismo, o que sintomas: neurológicos, psíquicos, hepáticos, osteoarticulares, oftalmológicos, hematológicos e cardíacos.

DESCRIÇÃO DO CASO: J.M.C., masculino, 29 anos, com história de miastenia, perdas esporádicas de controle dos membros inferiores durante a prática de esporte e indícios psiquiátricos de depressão aos 16 anos. Evolui com alterações neurológicas: perda de coordenação motora, protrusão da língua, sialorreia, hipogeusia, disfagia, dificuldade de deambulação, e perda na fala e escrita sinal de perda de controle motor fino, amaurose, e anéis de KAYSER-FLEISCHER. Em contrapartida, alterações hepáticas, renais e cardíacas comumente achadas não foram apresentadas pelo paciente em questão. Dessa forma, houve dificuldade de diagnóstico, o qual foi realizado 2 anos após início do quadro, sendo constatado doença de Wilson, por dosagem seriadas de cobre na urina, fezes e teste de dosagem da ceruloplasmina. Paciente foi internado, passou por cirurgia de implantação de sonda gastrointestinal e faz seu tratamento a domicílio com Trientina. Na história familiar progressiva, observa-se que pai, a vó paterna, os dois irmãos e o sobrinho são portadores da doença, os quais, exceto a vó paterna, não apresentam evolução significativa da patologia. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** Apesar das diferenças que podem ser observadas no que diz respeito a evolução e quadro clínico, essa mantém o padrão hereditário. Assim, é fundamental investigar morbidades familiares diante da menor possibilidade dessa morbidade a fim de descartá-la ou orientar realização de exames específicos, o que é



necessário para confirmação diagnóstica. O diagnóstico precoce é determinante no prognóstico, sendo as sequelas graves e a evolução natural é óbito.

Palavras chaves: Doença de Wilson, Acúmulo de cobre, Comprometimento psicológico secundário, Degeneração hepatolenticular, Perda de controle motor fino.

ABSTRACT:

WILSON'S DISEASE, A CASE REPORT WITH AN ATYPICAL CLINICAL EVOLUTION

DAL BON, Guilherme Ferrari¹;
NOGUEIRA, Igor Alencar Fialho²;
SÁ, Karla Vitória Miranda de³;
SANTOS, Octavio Henrique Pinheiro⁴;
SOARES, Rakell Almeida⁵;
BARRETO, Thales Guerra Aguiar ⁶;

¹ Universidade Federal do Maranhão; student

² Universidade Federal do Maranhão; student (Apresentador)

³ Universidade Federal do Maranhão; student

⁴ Universidade Federal do Maranhão; student

⁵ Universidade CEUMA; student

⁶ Universidade Federal do Maranhão; student

INTRODUCTION: Wilson's Disease is a hereditary morbidity characterized by the accumulation of copper in the liver, kidneys, brain and corneas. Impaired biliary excretion leads to accumulation that begins in the liver and as it accumulates, it is distributed throughout the body, generating neurological symptoms, psychological, hepatic, osteoarticular, ophthalmological, hematological and cardiac. **CASE DESCRIPTION:** J.M.C., male, 29 years old, with a history of myasthenia, sporadic loss of control of the lower limbs during the practice of sports and psychiatric signs of depression at the age of 16. Evolves with neurological alterations, loss of motor coordination, tongue protrusion, sialorrhea, hypogeusia, dysphagia, ambulation difficulty, and loss of speech and writing sign of loss of fine motor control, amaurosis, and KAYSER-FLEISCHER rings. question. Thus, there was difficulty in diagnosis, which was performed 2 years after the onset of the condition, and Wilson's disease was found, by serial dosage of copper in urine and feces and ceruloplasmin dosage test, patient was hospitalized, underwent surgery implantation of a gastrointestinal



tube and is treated at home with Trientina. In the previous family history, it is observed that the father, the paternal grandmother, the two brothers and the nephew are carriers of the disease, which, except for the paternal grandmother, do not present a significant evolution of the pathology. **FINAL CONSIDERATIONS:** Despite the differences that can be observed with regard to evolution and clinical status, it maintains the hereditary pattern. specific, which is necessary for diagnostic confirmation. Early diagnosis is decisive in the prognosis, with severe sequelae and the natural evolution is death.

Keywords: Wilson's disease, Copper accumulation, Secondary psychological impairment, Hepatolenticular degeneration, Loss of fine motor control.





CALOSOTOMIA SELETIVA POSTERIOR PARA TRATAMENTO DE CRISE EPILÉPTICAS DO TIPO DROP ATTACKS

FARIAS, Thiago Rocha ¹

SANTOS, Juliana Lays Carneiro dos ²

SÁ, Larissa Ellen Meneses de ³

FERREIRA, Márcio Luís Soares ⁴

¹ Universidade Federal do Maranhão – UFMA (Campus Pinheiro); discente

² Universidade Federal do Maranhão – UFMA (Campus Pinheiro); discente

³ Universidade Federal do Maranhão – UFMA (Campus Pinheiro); discente

⁴ Universidade Federal do Maranhão – UFMA (Campus Pinheiro); docente

Introdução: A calosotomia seletiva posterior é um procedimento cirúrgico que promove limitação na propagação de descargas entre os hemisférios cerebrais. Logo, pacientes epiléticos que possuem crises do tipo drop attacks (queda súbita ao solo) tendem a apresentar melhores resultados após secção do corpo caloso.

Descrição do caso: Mulher, 21 anos, com crises convulsivas, principalmente do tipo drop attacks. As crises eram generalizadas de ausência atípica, porém o padrão evoluiu com quedas, variando de 5 a 6 episódios diários. A paciente fazia uso de terapia medicamentosa por via oral de Vigabatrina, Divalproato de sódio e Clonazepam. O videoeletroencefalograma (EEG) revelou 9 crises generalizadas, sendo 1 de ausência atípica e 8 do tipo tônico clônicas discretas breves, com atividade epileptiforme interictal frequente e distúrbio de base. O EEG ainda evidenciou paroxismos epileptiformes do tipo onda aguda lenta de alta amplitude, melhor formada no hemisfério cerebral esquerdo. Rapidamente, se torna generalizada de forma intensa, com a frequência chegando, por vezes, maior que 2-3 Hz, mas sem caracterizar crises. A Ressonância Magnética de crânio mostrou anomalia venosa no centro semioval, sem outras lesões neurocirúrgicas. A conduta escolhida foi a cirurgia, na qual, com a paciente semi-sentada, fez-se uma craniotomia retangular (3x4cm) na região occipital à direita, expondo o seio sagital superior. Em seguida, abriu-se a dura-máter em “C”, sendo rebatida medianamente. Com acesso inter-hemisférico até a região do corpo caloso, possibilitou a desconexão dos hemisférios por meio de aspiração e coagulação da região do istmo e esplênio do corpo caloso. A calosotomia seletiva posterior foi preferível em relação ao acesso sobre os dois terços anteriores devido à abordagem direta no istmo do corpo caloso. **Considerações finais:** O procedimento foi realizado sem intercorrências, com boa evolução e melhora do quadro do paciente, sem crises convulsivas do tipo drop attacks.

Palavras-chave: Neurocirurgia; Convulsões; Calosotomia

POSTERIOR SELECTIVE CALOSOTOMY FOR TREATMENT OF DROP ATTACKS TYPE EPILEPTICS

FARIAS, Thiago Rocha ¹

SANTOS, Juliana Lays Carneiro dos ²



SÁ, Larissa Ellen Meneses de³FERREIRA, Márcio Luís Soares⁴

¹ Universidade Federal do Maranhão – UFMA (Campus Pinheiro); discente

² Universidade Federal do Maranhão – UFMA (Campus Pinheiro); discente

³ Universidade Federal do Maranhão – UFMA (Campus Pinheiro); discente

⁴ Universidade Federal do Maranhão – UFMA (Campus Pinheiro); docente

ABSTRACT:

Introduction: The selective posterior callosotomy is a surgical procedure that limits the propagation of discharges between the cerebral hemispheres. Therefore, epileptic patients who have drop attacks (sudden fall to the ground) tend to have better results after sectioning the corpus callosum. **Case description:** Female, 21 years old, with seizures, mainly drop attacks. The seizures were generalized with atypical absence, but the pattern evolved with falls, ranging from 5 to 6 daily episodes. The patient was on oral drug therapy of Vigabatrin, Divalproex sodium and Clonazepam. The video electroencephalogram (EEG) revealed 9 generalized seizures, 1 of which were atypical absence and 8 of the tonic type, mild discrete clonic seizures, with frequent interictal epileptiform activity and underlying disorder. The EEG also showed epileptiform paroxysms of the high amplitude slow acute wave type, better formed in the left cerebral hemisphere. It quickly becomes intensely generalized, with the frequency reaching, sometimes, greater than 2-3 Hz, but without characterizing crises. Cranial MRI showed venous anomaly in the semioval center, without other neurosurgical lesions. The procedure chosen was surgery, in which, with the patient semi-sitting, a rectangular craniotomy (3x4cm) was performed in the occipital region on the right, exposing the superior sagittal sinus. Then, the dura mater was opened in “C”, being reflected medially. With interhemispheric access to the region of the corpus callosum, it enabled the disconnection of the hemispheres through aspiration and coagulation of the isthmus and splenium region of the corpus callosum. Selective posterior callosotomy was preferable over access over the anterior two-thirds because of the direct approach to the corpus callosum isthmus. **Final considerations:** The procedure was performed uneventfully, with good evolution and improvement of the patient's condition, without drop attacks.

Keywords: Neurosurgery; Seizures; Callosotomy

REFERÊNCIAS

NETO, Aziz Rassi et al. Tratamento cirúrgico das epilepsias. Revista Neurociências, v. 9, n. 3, p. 118-126, 2001.



MALFORMAÇÃO DE CHIARI: RELATO DE CASO

FEITOSA, Joao Geraldo Geraldo Borges Coelho Duarte¹;
CARVALHAL, Gabriele Lopes²;
NETO, Francisco Ferreira Diniz³;
FREIRE, Anderson dos santos⁴;
RIBEIRO, Jessica Samia Silva Torres Ribeiro⁵;
CORREIA, Camila Coelho Dias⁶;
TORRES, Mylena Andrea Oliveira⁷.

¹ Universidade CEUMA; discente

² Universidade CEUMA; discente

³ Universidade CEUMA; discente

⁴ Universidade CEUMA; discente

⁵ Universidade CEUMA; discente

⁶ Universidade CEUMA; discente

⁷ Universidade CEUMA; docente

Introdução: A síndrome de Arnold Chiari é uma manifestação occipitocervical congênita e rara do sistema nervoso central, originária de anomalias estruturais da base do crânio, com uma fossa craniana posterior hipoplásica que leva a herniação das tonsilas cerebelares pelo forame magno sendo o tratamento apenas cirúrgico.

Discussão do caso: relatamos uma paciente feminina de 62 anos que abriu quadro clínico súbito de síncope evoluindo de forma insidiosa com déficits neurológicos focais, do tipo cefaleia occipital, parestesia de membro superior direito e plegia dos membros inferiores. O diagnóstico foi confirmado a partir de ressonância magnética cranioencefálica, nos quais os achados foram, "herniação de tonsilas cerebelares, que extrapolam os limites do forame magno em cerca de 1.7cm na projeção da transição cervical"; observou-se também, "fossa posterior de dimensões reduzidas, associada a discreta acentuação das foleas cerebelares, no qual não se indicou neurocirurgia devido à alta complexidade da malformação.

Considerações finais: Conclui-se assim, que se trata de uma doença rara e de alta complexidade devido a especificidade da intervenção cirúrgica, sendo o diagnóstico precoce um importante aliado na redução de sequelas.

Introduction: Arnold Chiari syndrome is a rare and congenital occipitocervical manifestation of the central nervous system, originating from structural anomalies of the skull base, with a hypoplastic posterior cranial fossa that leads to herniation of the cerebellar tonsils through the foramen magnum and the treatment is only surgical. **Case discussion:** we report a 62-year-old female patient who developed a sudden clinical presentation of syncope, evolving insidiously with focal neurological deficits, such as occipital headache, right upper limb paresthesia and lower limb plegia. The diagnosis was confirmed from cranioencephalic magnetic resonance imaging, in which the findings were "herniation of cerebellar tonsils, which extrapolate the limits of the foramen magnum by about 1.7 cm in the projection of the cervical transition"; it was also observed, "posterior fossa of reduced dimensions, associated with a slight accentuation of the cerebellar bellows, in which neurosurgery was not indicated due to the high complexity of the malformation. **Final considerations:** It is concluded that it is a rare and highly complex disease due to the specificity of the surgical intervention, and early diagnosis is an important ally in reducing sequelae.



DERMATOLOGIA



VII COIMAMA

VII CONGRESSO INTERNACIONAL MÉDICO ACADÊMICO DO MARANHÃO



CELULITE PURULENTA NÃO RESPONSIVA À TERAPIA INICIAL: UM RELATO DE CASO.

CAMPOS, Maria Fernanda Sales¹; - (APRESENTADOR)
SOARES, Mariana²;
DA SILVA, Amanda Alves Cardoso³;
CAVALHÊDO, Guilherme Belo⁴;
CASTRO, Kaline dos Santos Kishishita⁵;
LAZERA, Victoria de Menezes Sá⁶;
CUTRIM, Letícia Moucherek do Nascimento⁷.

¹ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

² UNIVERSIDADE CEUMA; discente

³ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

⁴ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

⁵ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

⁶ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

⁷ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

Introdução: A celulite é uma infecção cutânea causada por bactérias, principalmente da espécie *Staphylococcus aureus*. Sendo mais prevalente em idosos e pessoas de meia-idade, a doença acomete a derme profunda e o tecido subcutâneo, tendo como quadro clínico clássico: presença de sinais flogísticos na região afetada, febre e mal-estar. Este relato tem como objetivo apresentar o caso de uma paciente idosa diagnosticada com celulite purulenta (CP) e sua evolução após o tratamento inicial. **Discussão do caso:** Paciente feminina, 72 anos, diabética, compareceu ao Pronto-Socorro com queixas de edema, hiperemia e dor em membro inferior direito (MID) há 1 semana. Foi diagnosticada anteriormente com celulite em MID, apresentando lesão com exsudato purulento na região. Realizou tratamento ambulatorial com clindamicina por 3 dias sem melhora, evoluindo com persistência do quadro, sonolência, confusão mental. Ao exame físico, encontrava-se em regular estado geral, lúcida e orientada, Glasgow 14, eupneica, normotensa, pulsos periféricos amplos e tempo de enchimento capilar <3seg. Sem alterações no aparelho cardiorrespiratório. Os exames laboratoriais apresentavam: leucócitos 17.170/mm³, neutrófilos 12.379/mm³, hemoglobina 10.4 g/dL, hematócrito 30.4%, proteína C-reativa 11.8 mg/dL, ureia 58 mg/dL, creatinina 1.69 mg/dL e glicemia capilar 424mg/dL. **Conclusão:** A celulite infecciosa na maioria das vezes se apresenta na forma leve, porém indivíduos com fatores de risco como diabetes e idade >60 anos tem pior prognóstico e maior predisposição a evoluírem para formas graves, as quais não respondem ao tratamento ambulatorial. Dessa forma, observa-se que a paciente em questão possui os fatores de risco citados e apresentou falha à terapia oral com clidamicina. Portanto, diante desse caso de CP salienta-se a necessidade de tratamento hospitalar com o uso de drogas endovenosas eficazes contra *Staphylococcus aureus resistentes a meticilina* (SARM), sendo a vancomicina o medicamento de escolha.

Palavras chaves: CELULITE PURULENTA. IDOSO. FALHA TERAPÊUTICA.



PURULENT CELLULITIS UNRESPONSIVE TO INITIAL THERAPY: A CASE REPORT

ABSTRACT

Introduction: Cellulitis is a cutaneous infection caused by bacteria, mainly of the *Staphylococcus aureus* species. Being more prevalent in the elderly and middle-aged people, this disease affects the deep dermis and subcutaneous tissue, with the classic clinical picture: presence of phlogistic signs in the affected region, fever, and malaise. This report aims to present the case of an elderly patient diagnosed with purulent cellulitis (PC) and its evolution after initial treatment.

Discussion of the case: A 72-year-old female diabetic patient came to the Emergency Room with complaints of edema, hyperemia and pain in the right lower limb (RLL) for 1 week. She was previously diagnosed with cellulitis in the right lower limb and had been treated with clindamycin for 3 days with no improvement, evolving with persistence of the condition, drowsiness, mental confusion, and lesion with purulent exudate in the affected region. On physical examination, she was in a regular general state, lucid and oriented, Glasgow 14, eupneic, normotensive, with ample peripheral pulses and capillary refill time < 3 sec. No changes in the cardiorespiratory system. Laboratory tests showed: leukocytes 17,170/mm³, neutrophils 12,379/mm³, hemoglobin 10.4 g/dL, Hematocrit 30.4%, C-reactive protein 11.8 mg/dL, urea 58 mg/dL, creatinine 1.69 mg/dL and capillary blood glucose 424mg/dL. **Conclusion:** Infectious cellulitis most often presents as a mild form, but individuals with risk factors such as diabetes and age > 60 years have a worse prognosis and a greater predisposition to evolve to severe forms, which do not respond to outpatient treatment. Thus, the patient in question has the aforementioned risk factors and failed oral therapy with clindamycin. Therefore, in face of this case of PC, the need for hospital treatment with the use of intravenous drugs effective against methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) is emphasized, with vancomycin being the drug of choice.

Keywords: PURULENT CELLULITIS. ELDERLY. TREATMENT FAILURE.



A EPIDEMIOLOGIA DO CÂNCER DE PELE NO ESTADO DO MARANHÃO ENTRE OS ANOS DE 2015 A 2020.

MOUTINHO, Murilo Lee Xavier de Oliveira¹ (apresentador);

ARAÚJO, Vitória Bandeira¹;

CHIACCHIO, Gabriel Machado¹;

¹Centro Universitário Tocantinense Presidente Antônio Carlos (UNITPAC), discente do curso de medicina

Introdução: Os cânceres de pele podem ser classificados de duas maneiras principalmente, quanto a sua chance de malignidade, sendo chamados de malignos ou benignos, e quanto a seu tipo histológico, denominados cânceres melanoma e não melanoma. O tipo mais comum é o câncer não melanoma, mais especificamente o carcinoma basocelular (CBC). Esse tipo de afecção geralmente não apresenta risco para a vida do paciente, porém acarreta em elevado prejuízo estético, principalmente por acontecer muitas vezes em regiões da pele com alta irradiação solar, fator de risco que é considerável em regiões mais equatoriais. **Métodos:** Trata-se de um estudo epidemiológico, transversal, descritivo e analítico sobre a prevalência de neoplasias de pele entre 2015 a 2020. Os dados foram retirados da plataforma de domínio público “Sistema de informações hospitalares do Sistema Único de saúde (TABNET/DATASUS)” coletados na seção de morbidade hospitalar do SUS por local de internação no Brasil. Os critérios de inclusão desse estudo foram pacientes com diagnóstico de neoplasias de pele malignas, outras neoplasias de pele malignas e neoplasias de pele benignas com internação no estado do Maranhão entre os anos de 2015 a 2020. Os critérios de exclusão foram casos anteriores a 2015, após o ano de 2020, fora do estado do Maranhão. As variáveis analisadas foram ano de processamento, idade, sexo, neoplasia segundo a Lista Morbidade CID-10, óbito, taxa de mortalidade. As informações desse estudo são dados livres e não precisam passar pelo Comitê de Ética em Pesquisa em Humanos, segundo a Lei N° 466/2012. **Resultados:** No período estudado, o Maranhão registrou 5.786 casos de neoplasias de pele (0,08% de prevalência na população maranhense), sendo que o número de casos registrados para todos os tipos de neoplasia foi de 113.691 casos (5,08%). O ano registrou mais casos foi 2019 com 1.225 pacientes (21,17%) e o ano com menos foi 2015 com 772 pacientes (13,34%). Em relação às neoplasias de pele segundo a lista de morbidade CID-10, evidenciou-se que as neoplasias de pele malignas do tipo não melanoma representaram o maior número de ocorrências, com registro de 4.738 pacientes (81,88%) e a com menor ocorrência foram neoplasias malignas de pele do tipo melanoma com 243 casos (4,19%). Quanto à faixa etária, a idade que registrou mais casos foi entre 70 a 79 anos com 1.298 pacientes (22,43%) e a faixa etária de menores de 1 ano foram os menos afetados, contando com 23 pacientes. No quesito sexo, o masculino foi o mais afetado, com 2.940 enfermos (50,81%), em contraste com sexo feminino, em que o valor foi de 2.846 casos (49,19%). Por fim, 120 pessoas faleceram devido às neoplasias de pele no período avaliado e a taxa de mortalidade dessa afecção foi de 2,07%, em contraposição com a taxa



de mortalidade do mesmo estado para neoplasias em geral em que foi de 7,31%. **Conclusão:** O presente estudo mostrou que as neoplasias de pele são uma causa importante de enfermidades que levam pacientes ao pronto atendimento, o que está de acordo com a literatura por se tratar do tipo de neoplasia mais frequente na população adulta, levando em consideração a relação do número total de casos de neoplasia e os casos registrados de doenças neoplásicas da pele. No período avaliado, foram registrados 5.786 casos, sendo que os grupos mais afetado foram homens e pessoas com idade entre 70 a 79 anos. O tipo mais comum foram neoplasias de pele malignas do tipo não melanoma e o ano com mais casos foi o de 2019. Por fim, a taxa de mortalidade foi de 2,07%, ou seja, menos da metade encontrada nas neoplasias em geral (7,31%). Portanto, o seguinte estudo reiterou o conhecimento sobre a prevalência dessas afecções na sociedade e, além disso, demonstrou uma baixa mortalidade no estado avaliado, não apresentando dados aberrantes com a literatura, o que pode ser interpretada como uma competência no sistema de saúde do estado do Maranhão em tratar os casos graves. Porém sua prevalência abaixo dos níveis observados em outros estudos pode refletir uma subnotificação, podendo haver uma falha na detecção de muitos casos, o que significa uma necessidade do sistema melhorar a detecção desses casos, utilizando programas para propagar informações sobre os sinais de alerta à população e ao profissional da saúde.

Palavras chaves: Epidemiologia; Neoplasias Cutâneas; Mortalidade.

ABSTRACT:

EPIDEMIOLOGY OF SKIN CANCER IN THE STATE OF MARANHÃO FROM 2015 TO 2020.

Introduction: Skin cancers can be classified in two ways, mainly, regarding their chance of malignancy, being called malignant or benign, and regarding their histological type, called melanoma and non-melanoma cancers. The most common type is non-melanoma cancer, more specifically basal cell carcinoma (BCC). This type of condition usually does not pose a risk to the patient's life, but it causes high aesthetic damage, mainly because it often occurs in regions of the skin with high solar irradiation, a risk factor that is considerable in equatorial regions. **Methods:** This is an epidemiological, cross-sectional, descriptive and analytical study on the prevalence of skin neoplasms between 2015 and 2020. Data were taken from the public domain platform "Hospital Information System of the Unified Health System (TABNET/DATASUS)" collected in the SUS hospital morbidity section by place of hospitalization in Brazil. The inclusion criteria for this study were patients diagnosed with malignant skin neoplasms, other malignant skin neoplasms and benign skin neoplasms hospitalized in the state of Maranhão between 2015 and 2020.



Exclusion criteria were cases prior to 2015, after the year 2020, outside the state of Maranhão. The variables analyzed were year of processing, age, sex, neoplasm according to the ICD-10 Morbidity List, death, mortality rate. The information in this study is free data and does not need to go through the Ethics Committee in Human Research, according to Law No. 466/2012. **Results:** In the studied period, Maranhão recorded 5,786 cases of skin neoplasms (0.08% prevalence in the Maranhão population), and the number of cases recorded for all types of neoplasm was 113,691 cases (5.08%). The year with the most cases was 2019 with 1,225 patients (21.17%) and the year with the least was 2015 with 772 patients (13.34%). Regarding skin neoplasms according to the ICD-10 morbidity list, it was shown that non-melanoma malignant skin neoplasms represented the highest number of occurrences, with a record of 4,738 patients (81.88%) and the one with the lowest occurrence were malignant melanoma of the skin with 243 cases (4.19%). As for the age group, the age that registered the most cases was between 70 and 79 years old, with 1,298 patients (22.43%) and the age group of children under 1 year old were the least affected, with 23 patients. In terms of gender, males were the most affected, with 2,940 patients (50.81%), in contrast to females, in which the figure was 2,846 cases (49.19%). Finally, 120 people died due to skin neoplasms in the evaluated period and the mortality rate of this condition was 2.07%, in contrast to the mortality rate of the same state for neoplasms in general, which was 7.31%. **Conclusion:** The present study showed that skin neoplasms are an important cause of diseases that take patients to the emergency room, which is in accordance with the literature because it is the most frequent type of neoplasm in the adult population, taking into account the relationship of the number total number of neoplasm cases and recorded cases of neoplastic skin diseases. In the period evaluated, 5,786 cases were recorded, with the most affected groups being men and people aged between 70 and 79 years. The most common type was non-melanoma malignant skin neoplasms and the year with the most cases was 2019. Finally, the mortality rate was 2.07%, that is, less than half found in neoplasms in general (7.31%). Therefore, the following study reiterated the knowledge about the prevalence of these conditions in society and, besides that, demonstrated a low mortality in the evaluated state, not presenting aberrant data with the literature, which can be interpreted as a competence in the Maranhão's health system in treating severe cases. But its prevalence below the levels observed in other studies may reflect underreporting, and there may be a failure to detect many cases, which means a need of the system to improve the detection of this cases, using programs to propagate information about the alert signals to the population and the health professional.

Keywords: Epidemiology; Skin Neoplasms; Mortality.



DESENHO EPIDEMIOLÓGICO DOS CASOS DE HANSENÍASE ENTRE 2012 E 2021 NO MARANHÃO

DE PAULA, Maria Caroline Silva Marinho ¹ (APRESENTADOR);

PEREIRA, Lara Bianca Cardoso ¹;

VELOSO, Alessandro Isac de Sousa ¹;

RIBEIRO, Emanuelle Quirino ¹;

COELHO, Rebeca Samela Alves Lopes ¹;

BARROS, Lucas Furtado ¹;

ERNESTO, Pedro Brenno Tavares ¹

¹ Universidade Estadual do Maranhão

INTRODUÇÃO A Hanseníase é uma doença infectocontagiosa causada pela *Mycobacterium leprae*, a qual possui alta infectividade e baixa patogenicidade, acometendo pele e nervos periféricos. A forma apresentação varia em Indeterminada, Tuberculóide, Virchowiana, Dimorfa ou Reacional e o esquema terapêutico depende da classificação operacional: Paucibacilar ou Multibacilar. Em 2019, o Maranhão concentrou estatística anual que supera o registrado por todos os países da América do Sul juntos, o que alerta a importância epidemiológica da doença. O presente estudo objetiva delinear os casos no Maranhão entre 2012 e 2021. **MÉTODO** Trata-se de um estudo descritivo e retrospectivo, cujos dados são provenientes do Sistema de Informações e Agravos de Notificação de 2012 a 2021. **RESULTADO** Notificou-se 41307 casos de Hanseníase no Maranhão entre 2012 e 2021, apresentando números decrescentes ao longo dos anos até 2020, porém com aumento em 2021, com 2856. A cidade mais notificada foi São Luís, 8233 casos. Percebeu-se acometimento majoritário de pessoas analfabetas e com ensino fundamental menor incompleto, com 15262 casos. Quanto à forma clínica, houve 21914 Dimorfos, 6675 Virchowianos, 5033 Tuberculoides, 4264 Indeterminada e ainda 3420 não foram classificadas. No tratamento, 78,2% realizaram o esquema Multibacilar e 21,6% realizaram o Paucibacilar, sendo que 72,2% foram curados, porém 16% não tiveram o desfecho registrado ou abandonaram o tratamento. **CONCLUSÃO** Apesar dos números decrescentes de casos até 2021, as expectativas futuras da doença são preocupantes, além de haver provável subnotificação no interior do Estado, o que dificulta ações direcionadas. A prevenção a principal recomendação do Ministério da Saúde, assim, é essencial que as equipes de atenção primária realizem busca ativa e campanhas de sensibilização sobre a doença. É importante também o treinamento dos profissionais, a fim do correto diagnóstico, seguimento clínico e correto preenchimento das fichas de notificações.

Palavras chaves: Hanseníase; *Mycobacterium leprae*; Epidemiologia.





EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF CASES OF LEPROSY FROM 2012 TO 2021 IN MARANHÃO

DE PAULA, Maria Caroline Silva Marinho ¹(APRESENTADOR);

PEREIRA, Lara Bianca Cardoso ¹;

VELOSO, Alessandro Isac de Sousa ¹;

RIBEIRO, Emanuelle Quirino ¹;

COELHO, Rebeca Samela Alves Lopes ¹;

BARROS, Lucas Furtado ¹;

ERNESTO, Pedro Brenno Tavares ¹

¹ Universidade Estadual do Maranhão

ABSTRACT

INTRODUCTION The Leprosy is an infectious disease caused by *Mycobacterium leprae*, which has high infectivity and low pathogenicity, affecting the skin and peripheral nerves. The presentation form varies in Indeterminate, Tuberculoid, Virchowian, Dimorphic or Reactional and the therapeutic regimen depends on the operational classification: Paucibacillary or Multibacillary. In 2019, Maranhão concentrated annual statistics that exceed those recorded by all South American countries together, which highlights the epidemiological importance of the disease. The present study aims to delineate the cases in Maranhão between 2012 and 2021. **METHODOLOGY** This is a descriptive and retrospective study, whose data come from the Information System and Notifiable Diseases from 2012 to 2021. **RESULTS** There were 41,307 cases of Leprosy reported in Maranhão between 2012 and 2021: decreasing cases over the years until 2020, but there was an increase in 2021, 2856 cases. The most notified city was São Luís, 8233 cases. It was notified that the majority were illiterate people and persons that has not complete the lower secondary education, 15,262 cases. As for the clinical form, there were 21914 Dimorphic, 6675 Virchowian, 5033 Tuberculoid, 4264 Indeterminate and 3420 were not classified. In the treatment, 78.2% underwent the Multibacillary regimen and 21.6% underwent the Paucibacillary regimen, resulting in 72.2% being cured, but 16% did not have the outcome recorded or abandoned the treatment. **CONCLUSION** Despite the decreasing numbers of cases until 2021, future expectations of the disease are worrying, in addition to likely underreporting within the state, which makes targeted actions difficult. Prevention is the main recommendation of the Ministry of Health, so it is essential that primary care teams carry out an active search and awareness campaigns about the disease. It is also important to train professionals for the correct diagnosis, clinical follow-up and correct completion of notification forms.

Keywords: Leprosy; *Mycobacterium leprae*; Epidemiology.



ROSÁCEA GRAVE, FOLICULITE QUELOIDIANA DA NUCA, HIDRADENITE SUPURATIVA: RELATO DE CASO RARO

MORAES, Guilherme Augusto Silva de¹;

PEREIRA, Andressa Carvalho².

¹Universidade Federal do Delta do Parnaíba; discente (apresentador)

²Universidade Federal do Delta do Parnaíba; discente

Introdução: A unidade pilossebácea, isto é, a associação do folículo piloso com sua respectiva glândula sebácea, constitui o *locus* de uma diversidade de afecções dermatológicas que raramente acometem o mesmo paciente de forma simultânea. Em vista disso, objetiva-se relatar um caso incomum de um paciente diagnosticado com três destas condições. **Descrição do caso:** Paciente do sexo masculino, 28 anos, portador de deficiência intelectual, comparece a serviço de atenção secundária no município de Parnaíba/PI, acompanhado de tutora (mãe), com queixa de prurido ocular e lacrimejamento excessivo, além de lesões de pele. Ao exame dermatológico, lesões faciais apresentavam-se difusamente por todo o rosto em placas eritematoedematoinfiltrativas e nódulos por hiperplasia sebácea, com secreção ocular presente. Na região occipital, haviam fístulas e fibroses de aspecto queloidiano. Nas axilas, nódulos inflamatórios e bridas cicatriciais apresentavam-se em lesões simétricas. Com o diagnóstico clínico de rosácea infiltrativa-nodular (grau 3), com acometimento ocular, foliculite queloidiana da nuca e hidradenite supurativa, paciente foi submetido a esquema inicial de tratamento com doxiciclina e sulfametoxazol + trimetoprima, via oral, e ivermectina tópica. Em consulta de retorno, optou-se pela inclusão de isotretinoína oral na terapia farmacológica, com excelente resultado e remissão da maior parte das lesões em nova reavaliação após nove meses do início do tratamento. Paciente segue em acompanhamento ambulatorial. **Conclusão:** Embora as afecções oclusivas da unidade pilossebácea tenham alta prevalência de forma isolada na população em geral, a ocorrência de três ou mais dessas doenças simultaneamente raramente é relatada na literatura. A discussão desses casos é válida, pois contribui para a ampliação do conhecimento acerca delas e fornece subsídios para a adoção de esquemas terapêuticos mais assertivos.

Palavras-chave: Foliculite; Hidradenite; Isotretinoína; Rosácea.



ABSTRACT

SEVERE ROSACEA, ACNE KELOIDALIS NUCHAE, HIDRADENITIS SUPPURATIVA: A RARE CASE REPORT

MORAES, Guilherme Augusto Silva de¹;

PEREIRA, Andressa Carvalho².

¹ Federal University of the Parnaíba Delta; student

² Federal University of the Parnaíba Delta; student

Introduction: The pilosebaceous unit – the association of the hair follicle with its respective sebaceous gland – constitutes the *locus* for a variety of dermatological disorders that rarely affect the same patient simultaneously. This study reports an unusual case of a patient diagnosed with three of these conditions at the same time. **Case description:** A 28-year-old male patient with an intellectual disability attends a secondary care service in the city of Parnaíba, Piauí, Brazil, accompanied by a tutor (mother), complaining of eye itching and excessive tearing, in addition to several skin lesions. On dermatological examination, facial lesions were noted diffusely throughout the face in erythematous-edemato-infiltrative plaques and nodules due to sebaceous hyperplasia, with ocular secretion present. In the occipital region, there were keloid-like fistulas and fibrosis. In the axillae, inflammatory nodules and scar bands were in symmetrical lesions. With the clinical diagnosis of infiltrative-nodular rosacea, with ocular involvement, acne keloidalis nuchae and hidradenitis suppurativa, the patient was submitted to an initial treatment with doxycycline and sulfamethoxazole-trimethoprim, by oral administration, and topical ivermectin. In a follow-up attendance, it was included oral isotretinoin in the pharmacological therapy, with excellent results and remission of most of the lesions in a new evaluation after nine months from the start of the treatment. Patient remains under outpatient care. **Conclusion:** Although occlusive disorders of the pilosebaceous unit have a high prevalence in the general population, the occurrence of three or more of these diseases simultaneously is rarely reported in the literature. The discussion of these cases is valid, as it contributes to the knowledge expansion about them and provides subsidies for the adoption of more assertive therapeutic schemes.

Keywords: Folliculitis; Hidradenitis; Isotretinoin; Rosacea.



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS NEOPLASIAS MALIGNAS DA PELE NO MARANHÃO ENTRE 2017 E 2021

¹ (BATALHA, Tassya Jordana Coqueiro)

² NETO, José Carlos Gomes Patriota

³ FILHO, João Marcos Cordeiro Ribeiro

⁴ SOARES, Beatriz Lima

⁵ FERREIRA, Flávia Rafaela Diógenes

⁶ GONÇALVES, Emanuel Palácio

¹ Universidade Federal do Maranhão; discente

² Universidade Federal do Maranhão; discente.

³ Universidade Federal do Maranhão; discente.

⁴ Universidade Federal do Maranhão; discente.

⁵ Universidade Federal do Maranhão; discente.

⁶ Universidade Federal do Maranhão; discente.

⁷ Universidade Federal do Maranhão; discente.

INTRODUÇÃO: As neoplasias malignas da pele possuem origem multifatorial e representam cerca de 1/4 de todos os tumores malignos no Brasil, contudo, a literatura atual mostra que pouco se conhece sobre o perfil epidemiológico dessas condições. Dessa forma, o presente estudo tem como objetivo estabelecer o perfil epidemiológico das neoplasias malignas da pele no estado do Maranhão. **MÉTODOS:** Estudo ecológico de abordagem quantitativa sobre a morbidade por neoplasias malignas da pele no Maranhão, a partir do Sistema de Informação Hospitalares do SUS (SIH/SUS), disponíveis pelo Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS) por local de residência. Ademais, utilizou-se de dados do IBGE/Diretoria de Pesquisas sobre a população no período de 2017 a 2021. As variáveis utilizadas foram quantidade de internações, faixa etária e sexo. **RESULTADOS:** Analisando a morbidade por neoplasia maligna da pele, no estado do Maranhão, percebe-se que, entre 2017 a 2021, a população feminina apresentou maior índice de morbidade hospitalar. Além disso, observa-se que o grupo de risco é a faixa etária de 60 anos ou mais, que teve a maior média de morbidade entre as faixas etárias. De outro modo, compreende-se que o acometimento de jovens, de até 19 anos, sofreu uma redução percentual de 33,77%, constatando uma diminuição nessa faixa etária. Dessa forma, a população de maior vulnerabilidade são indivíduos do sexo feminino, na faixa etária de 60 anos ou mais, provocados principalmente devido ao envelhecimento celular por exposição à radiação solar. **CONCLUSÃO:** Verificou-se uma prevalência de casos de neoplasia



maligna da pele na população senil e no sexo feminino durante o período analisado, os quais podem remeter a uma dificuldade de acesso ao atendimento de saúde e ao desconhecimento de cuidados preventivos e, por essa razão, faz-se substancial a constituição de planejamentos que facilitem o acesso às medidas profiláticas e terapêuticas nessa população.

Palavras chaves: Neoplasias da pele; Saúde pública; Morbidade hospitalar.

ABSTRACT

Introduction: Malignant skin neoplasms have a multifactorial origin and represent about 1/4 of all malignant tumors in Brazil. However, the current literature shows that not much is known about the epidemiological profile of these conditions. Thus, the present study aims to establish the epidemiological profile of malignant skin neoplasms in the state of Maranhão. **Methods:** An ecological study with a quantitative approach on morbidity from malignant skin neoplasms in Maranhão, using the SUS Hospital Information System (SIH/SUS), available from the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS) by place of residence. Besides, data from the IBGE/Directorate of Research on the population from 2017 to 2021 were used. The variables used were number of hospitalizations, age group and sex. **Results:** Analyzing morbidity from malignant skin neoplasm in the state of Maranhão, it can be seen that, between 2017 and 2021, the female population had a higher rate of hospital morbidity. In addition, it is observed that the risk group is the age group of 60 years or older, which had the highest average morbidity among age groups. On the other hand, it is understood that the involvement of young people, up to 19 years old, suffered a percentage reduction of 33.77%, noting a decrease in this age group. Thus, the most vulnerable population is female individuals aged 60 years or older, mainly caused by cellular aging caused by exposure to solar radiation. **Conclusion:** There was a prevalence of cases of malignant neoplasm of the skin in the senile population and in the female sex during the analyzed period, which may refer to a difficulty in accessing health care and to the lack of knowledge of preventive care and, for this reason, the constitution of plans that facilitate access to prophylactic and therapeutic measures in this population is substantial.

Keywords: Skin neoplasms; Public health; Hospital morbidity.



INCIDÊNCIA DA HANSENÍASE E A COBERTURA VACINAL DA BCG NO MARANHÃO NOS ANOS DE 2013 A 2019

BISINOTTO, Mariana Alencar¹ (Apresentador);

ALMEIDA, Fernando Vinícius Brandão Rocha de¹;

CAMPOS, Ana Carolina Celidonio Almeida¹;

DOS SANTOS, Mikaele Nala Costa¹;

FERREIRA, Rafael Braga¹;

FITERMAN, Dmitri Gomes¹;

MELO, Ana Carolina Leal¹.

¹UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

INTRODUÇÃO: A hanseníase é uma doença infectocontagiosa de evolução crônica causada pelo bacilo *Mycobacterium leprae*. O Brasil é responsável por aproximadamente 85% dos casos registrados nas Américas e segundo lugar em número de doentes no mundo. Não obstante, o estado do Maranhão ocupa o terceiro lugar de maior prevalência da doença no país. O quadro clínico inclui manifestações nos nervos periféricos e na pele. No que tange à profilaxia, a vacina do bacilo de Calmette-Guérin (BCG) demonstra caráter preventivo, diminuindo o contágio, a severidade dos sintomas e a morbidade. Assim, o objetivo deste trabalho é analisar a incidência da hanseníase e a cobertura vacinal da BCG no Maranhão de 2013 a 2019, considerando a hanseníase como grave problema de saúde pública no país. **MÉTODOS:** Realizou-se uma coleta de dados a partir do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS) acerca da incidência da hanseníase e sua cobertura vacinal da BCG para prevenção no Maranhão entre 2013 e 2019. Trata-se de um estudo transversal e retrospectivo. O presente estudo cumpriu com a Resolução 510/2016 do Conselho Nacional de Ética em Pesquisa. **RESULTADOS:** O número de casos ativos de hanseníase no Maranhão, no período estudado, somam 30980, média de 4426 em cada ano, sendo 2013 o ano com maior quantitativo de ativos: 4831. A taxa de indivíduos com hanseníase ativa manteve-se, praticamente, constante, tendo a sua maior queda no período entre 2013 e 2016. A respeito da vacinação de BCG profilática, no período analisado, foram aplicadas 34723 imunizações, porém houve grande declínio desta aplicação, uma vez que em 2013 foram aplicadas 13882 e apenas 1946 em 2019, identificando uma redução de, aproximadamente, 86%. **CONCLUSÃO:** Portanto, nota-se que embora a vacina BCG sirva como uma medida efetiva de profilaxia, a falta de adesão ao plano de vacinação corrobora para a permanência da prevalência de casos de hanseníase no Maranhão.

Palavras-chave: Hanseníase; Vacina BCG; Epidemiologia.



INCIDENCE OF LEPROSY AND BCG VACCINATION COVERAGE IN MARANHÃO IN THE YEARS 2013 TO 2019

INTRODUCTION: Leprosy is an infectious disease of chronic evolution caused by the bacillus *Mycobacterium leprae*. Brazil is responsible for approximately 85% of the cases registered in the Americas and second in the number of patients in the world. Nevertheless, the state of Maranhão occupies the third place with the highest prevalence of the disease in the country. The clinical picture includes manifestations in the peripheral nerves and in the skin. With regard to prophylaxis, the bacillus Calmette-Guérin (BCG) vaccine demonstrates a preventive character, reducing contagion, the severity of symptoms and morbidity. Thus, the objective of this work is to analyze the incidence of leprosy and the vaccination coverage of BCG in Maranhão from 2013 to 2019, as leprosy is a serious public health problem in the country. **METHODOLOGY:** Data collection was carried out from the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS) on the incidence of leprosy and its BCG vaccination coverage for prevention in Maranhão between 2013 and 2019. This is a cross-sectional and retrospective study. The present study complied with Resolution 510/2016 of the National Research Ethics Council. **RESULTS:** The number of active leprosy cases in Maranhão, during the period, sum 30980, an average of 4426 in each year, with 2013 being the year with the highest number of active cases: 4831. The rate of individuals with active leprosy remained practically constant, with its biggest drop in the period between 2013 and 2016. Regarding prophylactic BCG vaccination, in the analyzed period, 34723 immunizations were applied, but there was a great decline in this application, since in 2013, 13882 doses were applied and only 1946 in 2019, identifying a reduction of about 86%. **CONCLUSION:** Therefore, it is noted that although the BCG vaccine serves as an effective prophylaxis measure, the lack of adherence to the vaccination plan corroborates the continued prevalence of leprosy cases in Maranhão.

Keywords: Leprosy; BCG vaccine; Epidemiology.



DERMATOSES OCUPACIONAIS REGISTRADAS NO SINAN NA REGIÃO NORDESTE NOS ANOS DE 2012 A 2021

¹ OLIVEIRA, Midian Stéfani Carvalho de

² (ANDRADE, Martheus Sousa de)

³ BATISTA, Victor Hugo Barbosa

⁴ MACEDO, Vitor Hugo de

⁵ SILVA JUNIOR, Gamaliel Gama Sanches

¹ Universidade Federal do Maranhão; discente

² Universidade Federal do Maranhão; discente.

³ Universidade Federal do Maranhão; discente.

⁴ Universidade Federal do Maranhão; discente.

⁵ Universidade Federal do Maranhão; discente.

INTRODUÇÃO: Dermatose Ocupacional é toda e qualquer mudança na composição e integridade da pele, mucosas e anexos que seja causada diretamente, crie propensão, seja assegurada ou exaspere por questões trabalhistas ou do ambiente laboral. Neste contexto, este trabalho tem como objetivo

caracterizar epidemiologicamente as dermatoses ocupacionais, traçando o perfil desses trabalhadores na região Nordeste.

MÉTODOS: Estudo epidemiológico, descritivo, de série temporal do período de 2012 a 2021, com dados secundários coletados no SINAN – Sistema de Informação de Agravos de Notificação, referente às variáveis: Nordeste, estado de residência, ano de notificação, raça, sexo, grau de escolaridade.

RESULTADOS: O número de casos notificados na região nordeste foi n=741. Ceará, Bahia e Pernambuco merecem destaque frente à Região. A Bahia que alcançou o primeiro lugar desde 2017 e Pernambuco que em 2021 teve um pico substancial extrapolando todos os demais Estados. Ceará teve maior prevalência com 28,3% dos casos. A maioria dos trabalhadores afetados era da raça parda, do sexo masculino e em relação a escolaridade eram analfabetos, não chegaram a cursar ou não têm o ensino médio completo. **CONCLUSÃO:** A dermatose ocupacional é um problema associado à trabalhadores socioeconomicamente vulneráveis. Além disso, pode trazer consequências como sequelas incapacitantes e afastamento das atividades laborais. Nesse contexto, é indiscutível a necessidade de medidas educacionais e investimento financeiro para o uso de equipamentos de proteção individual, bem como a análise de dados epidemiológicos para o melhor direcionamento de tais medidas.

Palavras chaves: Dermatose ocupacional; epidemiologia; doenças de notificação compulsória.



ABSTRACT

Introduction: Occupational Dermatitis can be defined as every and any change on the composition, integrity of skin, mucous membranes and annex tissues that are caused by working environment and laboral situations. In this context, this study's objective is to define the epidemiological characteristics for the Northeast of Brazil. **Methodology:** Epidemiological study, descriptive, with the time frame of 2012 to 2021, with data from SINAN- Sistem of notification and aggravation-. The variables chosen were: Northeastern Brazil, year of notification, race, sex, State of notification, schooling degree and the cause. **Results/Discussion:** The number of cases found in the NE region were n=741. Ceará, Bahia and Pernambuco deserve more attention when compared to other states of the region. Bahia has the first place since 2017 and in 2021 Pernambuco has shown a substantial increase causing it to become the largest in number of cases for that year. Ceará has the highest prevalence: 28,3%. Most of the affected were brown, male men, with zero or low education (don't have a High School diploma). **Conclusion:** Occupational dermatosis has a correlation with the social vulnerability of the person. Furthermore, it may cause consequences such as laboral incapacity or laboral absence. Therefore, it has to be an objective of study and financing so it may grant access to personal protection equipment and more information about the epidemiological status and better courses of action from the health department.

Keywords: Occupational Dermatitis, epidemiology, diseases of compulsory notification



HANSENÍASE NA POPULAÇÃO JOVEM DO MARANHÃO: FUNDAMENTOS DO ABANDONO AO TRATAMENTO

CHAVES, Catarina Gomes¹;
MARINHO, Leticia Batalha¹;
CARNEIRO, Maria Eduarda de Carvalho Penha¹;
BRANDÃO, Maria Luísa Beckman¹;
FARIA, Thaisa Viviane Feio da Luz¹;
ASSUNÇÃO, Vitória Stephany Costa¹;
PEREIRA, Yasmim Figueiredo¹ (apresentador).

¹Universidade CEUMA

Introdução: Hanseníase é uma patologia crônica, transmitida via respiratória causada pela *Mycobacterium leprae*, que tem tropismo por células epidérmicas e nervosas periféricas. Ela evolui com lesões incapacitantes e impactantes do ponto de vista estético, funcional e psicossocial. Tratamento dura de 6 a 18 meses, por poliquimioterapia com doses mensais supervisionadas e as demais autoadministradas diariamente. A pesquisa visa analisar dados e descrever fundamentos que justifiquem o abandono do tratamento pela população jovem do estado do Maranhão portadora da patologia. Ademais, destacar impactos psicossociais dela nos jovens portadores em tratamento. **Métodos:** Pesquisa descritiva qualitativa, com ênfase em estudo documental. Como bases primárias o Banco de dados do Sistema Único de Saúde-DATASUS e o Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis- DCCI, com marcadores de pesquisa sendo: jovens 15 a 19 anos, hanseníase, abandono, Maranhão e 2019 a 2021. **Resultados:** Segundo as bases DATASUS e DCCI, nos anos de 2019 a 2021 o estado teve 561 diagnósticos de hanseníase na faixa de 15 a 19 anos, sendo 62 deles no município São Luís. Dos mesmos parâmetros foram registrados 51 abandonos ao tratamento, 21 deles do sexo masculino e 30 do sexo feminino, por causas como duração longa de tratamento, ensino médio incompleto, etilismo, ausência de sintomas, não aceitação da doença e dificuldade de deslocamento até a Unidade Básica. **Conclusão:**



Durante o período delimitado, o estado revelou que mais de 7% dos pacientes jovens portadores de hanseníase abandonaram o tratamento da doença. Dentre os motivos notificados, é eminente a relação entre o impacto psicossocial da patologia e a incidência de evasão ao tratamento. Posto isto, observa-se que os portadores não são devidamente instruídos pelas equipes multidisciplinares acerca das logísticas de prevenção, tratamento, transmissão e efeitos colaterais da hanseníase.

Palavras chaves: Hanseníase; Jovens; Abandono; Maranhão.

ABSTRACT

LEPROSY IN THE YOUNG POPULATION OF MARANHÃO: FUNDAMENTALS OF THE ABANDONMENT OF THE TREATMENT

Introduction: Leprosy is a chronic disease, transmitted through the respiratory tract, caused by *Mycobacterium leprae*, which has tropism for epidermal and peripheral nerve cells. It evolves disabling and impacting injuries from an aesthetic, functional and psychosocial point of view. Treatment lasts from 6 to 18 months, by polychemotherapy with monthly supervised doses and the others self-administered daily. The research aims to analyze data and describe the reasons for the abandonment of treatment by the young population of the state of Maranhão with the pathology. In addition, to highlight its psychosocial impacts on young carriers undergoing treatment. **Methods:** Qualitative descriptive research, with emphasis on documentary study. As primary bases, the Single Health System Database-DATASUS and the Department of Chronic Conditions and Sexually Transmitted Infections-DCCI, with research markers being young people, 15 to 19 years old, leprosy, abandonment, Maranhão and 2019 to 2021. **Results:** According to the DATASUS and DCCI databases, from 2019 to 2021, the state had 561 leprosy diagnoses in the 15-19 age group, 62 of them in the municipality of São Luís. Of the same parameters, 51 treatment dropouts were recorded, 21 of them male and 30 females, because of causes like long duration of treatment, incomplete high school, alcohol consumption, absence of symptoms, non-acceptance of the disease and difficulty in traveling to the Basic Unit. **Conclusion:** During the defined period, the state revealed that more than 7% of young patients with leprosy abandoned the treatment of the



disease. Among the reported reasons, the relationship between the psychosocial impact of the pathology and the incidence of treatment evasion is eminent. That said, it is observed that carriers are not properly instructed by multidisciplinary teams about the logistics of prevention, treatment, transmission, and side effects of leprosy.

Keywords: Leprosy; Young; Abandonment; Maranhão.

REFERÊNCIAS

Banco de dados do Sistema Único de Saúde – DATASUS

Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis - DCCI





ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO SOBRE ÓBITO POR CA DE PELE DO TIPO MELANOMA NO BRASIL DE 2015 A 2020

BARRETO, Andressa¹;

ARAÚJO, Adriano²;

FERRO, Bianca³;

CUTRIM, Manoel⁴;

GONÇALVES, Márcio⁵;

LIMA, Victor⁶;

TORRES, Mylena Torres Andréa Oliveira⁷.

¹Universidade CEUMA; discente

²Universidade CEUMA; discente

³Universidade CEUMA; discente

⁴Universidade CEUMA; discente

⁵Universidade CEUMA; discente

⁶Universidade CEUMA; discente

⁷Universidade CEUMA; docente

INTRODUÇÃO: O câncer de pele do tipo melanoma é o menos frequente no Brasil, porém com uma maior mortalidade associada. Atinge principalmente os melanócitos (células produtoras de melanina), o diagnóstico precoce assim como seu tratamento são fatores de bom prognóstico. Desse modo, este trabalho tem como finalidade caracterizar o perfil epidemiológico da mortalidade no Brasil por melanoma de pele no período de 2015 a 2020.

MÉTODOS: Trata-se de um estudo observacional, descritivo, de caráter retrospectivo e quantitativo dos óbitos por câncer de pele do tipo melanoma no Brasil. Os dados foram obtidos a partir do Sistema de Informações de Mortalidade do Sistema Único de Saúde (SIM/TabNet Win 32 3.0) entre os anos de 2015 a 2020, tendo como parâmetros de análise: sexo, região e raça. **RESULTADOS:** Foram notificados 11.094 óbitos no Brasil por melanoma de pele no período analisado. O sexo masculino foi mais abrangente com 6.396 (57,6%) em relação ao feminino 4.697 (42,3%). A região sudeste destaca-se com a maior



quantidade de óbitos 4.825 (43,4%), seguidos pelo sul 3.713 (33,4%) e nordeste 1.597 (14,3%). A raça mais prevalente foi a branca 8.799 (79,3%), seguida da parda 1.660 (14,9%) e por fim a preta com 274 (2,4%). **CONCLUSÃO:** Observa-se que o sexo masculino foi o mais afetado, provavelmente devido a menor cuidado com a pele com medidas protetivas diárias como usar protetor solar, em relação ao sexo feminino, o qual tem essa cultura mais prevalente. As regiões sudeste, sul e nordeste possuem mortalidade elevada no País, possivelmente devido a um sistema de notificação e diagnóstico mais eficiente ou devido a maior densidade populacional de pessoas brancas. Por fim, a raça mais afetada foi a branca, presumivelmente devido ao fator de risco que a pele clara traz para a patologia.

Palavras-chave: Epidemiologia; Melanoma de pele; Mortalidade.

ABSTRACT:

INTRODUCTION: Melanoma skin cancer is the least frequent in Brazil, but with a higher associated mortality. It mainly affects melanocytes (melanin-producing cells), early diagnosis and treatment are good prognostic factors. Thus, this study aims to characterize the epidemiological profile of mortality due to skin melanoma in Brazil from 2015 to 2020.

METHODS: This is an observational, descriptive, retrospective and quantitative study of deaths from skin cancer. of the melanoma type in Brazil. Data were obtained from the Mortality Information System of the Unified Health System (SIM/TabNet Win 32 3.0) between the years 2015 to 2020, having as analysis parameters: sex, region and race. **RESULTS:** In Brazil, 11,094 deaths from skin melanoma were reported in the analyzed period. Males were more comprehensive with 6,396 (57.6%) compared to females 4,697 (42.3%). The Southeast region stands out with the highest number of deaths, 4,825 (43.4%), followed by the South with 3,713 (33.4%) and the Northeast with 1,597 (14.3%). The most prevalent race was white 8,799 (79.3%), followed by brown 1,660 (14.9%) and finally black with 274 (2.4%).

CONCLUSION: It is observed that males were the most affected, probably due to less skin care with daily protective measures such as using sunscreen, compared to females, who have this more prevalent culture. The Southeast, South and Northeast regions have high mortality in the country, possibly due to a more efficient notification and diagnosis system or due to a higher population density of white people. Finally, the most affected race was white, presumably due to the risk factor that fair skin brings to the pathology.





MELANOMA LENTIGINOSO ACRAL MANEJADO COMO PÉ DIABÉTICO: UM RELATO DE CASO

SILVA, Francisca Letícia Chagas;¹
(RAMOS, André Felipe Aranha);²
ALMEIDA, Maryane Belshoff de;³
BORGES, Katia Regina Assunção;⁴
NASCIMENTO, Maria do Desterro Soares Brandão;⁵

1 UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO;

2 UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO;

3 UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO;

4 UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO;

5 UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO;

INTRODUÇÃO: O Melanoma Lentiginoso Acral é um tumor cutâneo melanocítico situado nas regiões palmares, plantares e no aparelho ungueal. Sua apresentação clínica em locais incomuns e morfologias atípicas, muitas vezes, gera confusão com outras doenças, como vasculite, úlcera venosa e úlcera do pé diabético. **DESCRIÇÃO DO CASO:** A.A.A, 82 anos, masculino, reside no município Maravilha de São João Batista- MA, era pescador. Portador de Diabetes Mellitus 2, Hipertensão Arterial Sistêmica e Hiperplasia Prostática Benigna. Nega histórico familiar de câncer. Relata que após acidente de moto há 2 anos, houve o aparecimento de lesão na região plantar do pé esquerdo. Refere ainda que há 8 meses sofreu novo trauma no mesmo membro, quando houve aparecimento de uma nova lesão, desta vez em 1º pododáctilo. Foi ao endocrinologista para avaliar lesões que não se curavam, e este orientou internação por 17 dias para raspagem. Fazia curativos regularmente na Atenção Básica. Meses depois uma nova lesão surgiu em região plantar do mesmo pé, após queda da própria altura, em um desmaio. Foi referenciado ao Cirurgião Vascular para avaliar as lesões interpretadas até então como úlcera do pé diabético. O profissional, suspeitou de Melanoma e solicitou biópsia incisional que diagnosticou Melanoma de Variante Acral sem ulceração, sem espessura de Breslow e nível IV de Clark. Foi referenciado ao oncologista, que indicou exérese cirúrgica das lesões. Paciente realizou cirurgia para exérese dos quadrantes afetados. Atualmente evolui com múltiplas lesões em membro inferior esquerdo e continua em seguimento com oncologista. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** Desse modo, nota-se a importância do diagnóstico e tratamento precoce do Melanoma em todos os níveis de atenção à saúde. Portanto, profissionais de saúde devem estar aptos para reconhecer lesões suspeitas precocemente, contribuindo, assim, com melhores resultados no tratamento e na redução da mortalidade de pacientes diagnosticados com Melanoma Acral.

PALAVRAS CHAVES: Melanoma Acral; Pé diabético; Diagnóstico;



ABSTRACT

INTRODUCTION: Acral lentiginous melanoma is a melanocytic skin tumor located in the palms, soles and nail system. Its clinical presentation in unusual locations and atypical morphologies often leads to confusion with other diseases, such as vasculitis, venous ulcer and diabetic foot ulcer. **CASE DESCRIPTION:** A.A.A, 82 years old, male, lives in Maravilha de São João Batista-MA, was a fisherman. Carrier of Diabetes Mellitus 2, Systemic Arterial Hypertension and Benign Prostatic Hyperplasia. He denies a family history of cancer. He reports that after a motorcycle accident 2 years ago, there was the appearance of a lesion in the plantar region of the left foot. He also mentions that 8 months ago he suffered a new trauma in the same limb, when a new lesion appeared, this time in the 1st toe. He went to the endocrinologist to evaluate lesions that did not heal, and he recommended hospitalization for 17 days for scaling. He was regularly bandaged by Primary Care. Months later, a new lesion appeared in the plantar region of the same foot, after a fall from his own height, after fainting. He was referred to the Vascular Surgeon to evaluate the lesions previously interpreted as diabetic foot ulcers. The professional suspected Melanoma and requested an incisional biopsy that diagnosed Acral Variant Melanoma without ulceration, without Breslow thickness and Clark level IV. He was referred to the oncologist, who indicated surgical excision of the lesions. Patient underwent surgical procedure for excision of the affected quadrants. Currently, it evolves with multiple lesions in the left lower limb and continues to be followed up with an oncologist. **CONCLUSION:** Thus, the importance of early diagnosis and treatment of Melanoma at all levels of health care is noted. Therefore, health professionals must be able to recognize suspicious lesions early, thus contributing to better results in the treatment and reduction of mortality in patients diagnosed with Acral Melanoma.

KEYWORDS: Acral Melanoma; Diabetic foot; Diagnosis



HANSENÍASE NO MARANHÃO: ANÁLISE DO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO NO ANO DE 2021

SILVA, Francisca Letícia Chagas;¹
VIEIRA, Laura Beatriz Eloi;²
(MEDEIROS, Ingrid Silva)³
SILVA, Gizele De Oliveira Santos;⁴
HORA, Daniela Almeida Da⁵

1 UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO;

2 UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO;

3 UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO;

4 UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO;

5 UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO;

Introdução: A hanseníase é uma doença infecciosa crônica causada pelo *Mycobacterium leprae*. Afeta pele, mucosas e nervos periféricos. O Brasil é o segundo país no mundo com maior número de casos. Sabendo disso, a hanseníase possui notificação compulsória e está registrada no SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação). **Metodologia:** Trata-se de um estudo transversal retrospectivo dos casos de Hanseníase diagnosticados em 2021 no Maranhão. Os dados foram obtidos por meio de consultas à base de dados do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). As variáveis utilizadas no estudo foram: macrorregiões de saúde, sexo, escolaridade, raça, faixa etária, número de lesões e esquema terapêutico. Para tabulação e análise dos dados, foram utilizados os programas Tabwin32 3.0 e o Microsoft Office Excel 2010. **Resultados:** O número de pacientes diagnosticados em 2021 foi de 2.856. Quanto ao sexo, o masculino foi mais frequente (64,1%). A faixa etária mais acometida foi de 40 a 49 anos, com 18,8%. Em relação à raça, os pacientes pardos foram predominantes, correspondendo a 68,6%. Quanto à escolaridade, 33,5% não completaram ensino fundamental, 14,8% completaram Ensino Médio e 11,7% eram analfabetos. Entre as cidades com maior número de casos, se destacaram São Luís (25,1%), Imperatriz (8,3%) e Santa Inês (7,7%). Quanto ao número de lesões, 42,9% dos pacientes possuíam mais de 5 lesões, 27,3% possuíam de 2 a 5 lesões e 16,8% possuíam lesão única. O esquema de tratamento predominante foi a poliquimioterapia com 12 cartelas, empregada em pacientes multibacilares, correspondendo a 83,2%. Já o esquema com 6 cartelas, empregado em paucibacilares, correspondeu a 14%, enquanto 2% realizaram esquemas substitutivos. **Conclusão:** Portanto, a hanseníase é uma patologia prevalente (em especial na capital do Maranhão: São Luís) que, em 2021, apresentou maior incidência no sexo masculino, na quarta década de vida, pardos e com ensino fundamental incompleto.

PALAVRAS CHAVES: Hanseníase; Maranhão; Perfil epidemiológico





ABSTRACT

LEPROSY IN MARANHÃO: ANALYSIS OF THE EPIDEMIOLOGICAL PROFILE IN THE YEAR 2021

Introduction: Leprosy is a chronic infectious disease caused by *Mycobacterium leprae*. It affects skin, mucous membranes and peripheral nerves. Brazil is the second country in the world with the highest number of cases. Knowing this, leprosy has compulsory notification and is registered in the SINAN (Notifiable Diseases Information System). **Methodology:** This is a retrospective cross-sectional study of leprosy cases diagnosed in 2021 in Maranhão. The data were obtained through consultations to the database of DATASUS (Brazil's department of informatics of the Unified Health System). The variables used in the study were: health macro-regions, sex, educational level, race, age group, number of lesions and therapeutic scheme. In order to tabulate and analyze the data, Tabwin32 3.0 and Microsoft Office Excel 2010 were used. **Results:** The number of patients diagnosed in 2021 was 2,856. As for sex, males were more frequent (64.1%). The age group most affected was 40 to 49 years, being 18.8%. In relation to race, brown patients were predominant, corresponding to 68.6%. Regarding educational level, 33.5% did not complete elementary school, 14.8% completed high school and 11.7% were illiterate. Among cities with the highest number of cases, São Luís (25.1%), Imperatriz (8.3%) and Santa Inês (7.7%) stood out. Regarding the number of lesions, 42.9% of patients had more than 5 lesions, 27.3% had 2 to 5 lesions and 16.8% had a single lesion. The predominant treatment scheme was polychemotherapy with 12 blister packs, used in multibacillary patients, corresponding to 83.2%. The scheme with 6 blister packs, used in paucibacillary, corresponded to 14%, while 2% performed substitutive schemes. **Conclusion:** Therefore, leprosy is a prevalent pathology (especially in the capital of Maranhão: São Luís) that, in 2021, had a higher incidence in males, in the fourth decade of life, brown and with incomplete elementary school.

KEYWORDS: Leprosy; Maranhão; Epidemiological Profile





CARACTERIZAÇÃO DA MORTALIDADE POR CELULITE NO BRASIL ENTRE 2016 A 2020

CARVALHO, Beatriz¹;

FERRO, Bianca²;

BARRETO, Andressa³;

SILVA, Ana Paula Rodrigues da Silva⁴;

LIMA, Milena Catarina Sousa⁵;

OLIVEIRA, Hyrlem Silva⁶;

TORRES, Mylena Andréa Oliveira⁷;

¹Universidade CEUMA; discente

²Universidade CEUMA; discente

³Universidade CEUMA; discente

⁴Universidade CEUMA; discente

⁵Universidade CEUMA; discente

⁶Universidade CEUMA; discente

⁷Universidade CEUMA; docente

INTRODUÇÃO: A celulite é um processo infeccioso que acomete o tecido celular subcutâneo. A sua etiologia está associada às bactérias do gênero *Staphylococcus aureus* e os estreptococos beta hemolítico do grupo A de Lancefield. O quadro clínico apresenta-se com sinais flogísticos, contudo nem sempre é possível diferenciar tecido saudável e infectado devido sua localização imprecisa. Desse modo, este trabalho tem por finalidade caracterizar a mortalidade por celulite no Brasil entre 2016 a 2020. **MÉTODOS:** O presente estudo caracteriza-se pela abordagem observacional, quantitativo, retrospectivo, e descritivo da mortalidade por celulite no Brasil. Os dados foram obtidos através da plataforma de domínio público do Sistema de Informações de Mortalidade do Sistema Único de Saúde (SIM/TabNet Win 32 3.0) entre os anos de 2016 a 2020, tendo como parâmetros: região, sexo e raça. **RESULTADOS:** Foram





constatados 4.460 óbitos no Brasil por celulite no período analisado. A região sudeste destaca-se entre as demais pelo nordeste 29,4% (n= 1.315) e sul 12,1% (n= 540). O sexo feminino destaca-se com 51,1% (n= 2.280) em relação ao masculino 48,8% (n= 2.179). A raça com dados mais amplos foi a branca 55% (n = 2.453) seguidas pela parda 34,3% (n= 1.533) e preta 6,3% (n= 282).

CONCLUSÃO: Denota-se que o sudeste apresenta o número de óbitos mais abrangente do país hipoteticamente devido aos maiores centros de diagnóstico e notificação. Sabe-se que as mulheres apresentam uma quantidade maior de tecido celular subcutâneo o que poderia justificar uma maior incidência e mortalidade por celulite nesse perfil de pacientes. Por fim, a raça branca sobressai-se como maior grupo de óbitos possivelmente devido aos maiores registros de subnotificação nas demais raças.

Palavras-chave: Celulite; Epidemiologia; Mortalidade.

ABSTRACT:

INTRODUCTION: Cellulite is an infectious process that affects the subcutaneous tissue. Its etiology is associated with bacteria of the genus *Staphylococcus aureus* and Lancefield's group A beta hemolytic streptococci. The clinical picture presents with phlogistic signs, however it is not always possible to differentiate healthy and infected tissue due to its imprecise location. Thus, this study aims to characterize cellulite mortality in Brazil between 2016 and 2020. **METHODS:** The present study is characterized by an observational, quantitative, retrospective, and descriptive approach to cellulite mortality in Brazil. Data were obtained through the public domain platform of the Mortality Information System of the Unified Health System (SIM/TabNet Win 32 3.0) between the years 2016 to 2020, having as parameters: region, sex and race. **RESULTS:** There were 4,460 deaths due to cellulite in Brazil in the analyzed period. The Southeast region stands out among the other regions of the country with 46% (n= 2,056), followed by the Northeast with 29.4% (n= 1,315) and the South with 12.1% (n= 540). Females stand out with 51.1% (n= 2,280) compared to males 48.8% (n= 2,179). The race with the widest data was white 55% (n = 2,453) followed by brown 34.3% (n = 1,533) and black 6.3% (n = 282). **CONCLUSION:** It is noted that the Southeast has the most comprehensive



number of deaths in the country, hypothetically due to the largest centers of diagnosis and notification. It is known that women have a greater amount of subcutaneous cellular tissue, which could justify a higher incidence and mortality from white race stands out as the largest group of deaths, possibly due to the higher records of underreporting in the other races.

Keywords: Cellulite; Epidemiology; Mortality.





CIRURGIA MICROGÁFICA DE MOHS PARA PRESERVAÇÃO TECIDUAL NAS CIRURGIAS ONCOLÓGICAS

MARQUES, Livia Maria Reis¹;

AIRES, Ana Karina Coelho¹;

SANTOS, Alessa Maria Ribeiro¹;

RABELO, Ana Carolina Chaves¹;

SERPA, Priscila Gomes Silva¹;

PAIVA, Luciana Cutrim¹;

LEITE, Cássia Talita Sousa².

¹UNIVERSIDADE CEUMA; discente do Curso de Medicina

²UFMA, FMT-AM, FAMERP-SP – Médica Dermatologista; docente do Curso de Medicina

Introdução: A Cirurgia Micrográfica de MOHS é um procedimento cirúrgico especializado para o tratamento de alguns tipos de câncer de pele. O objetivo geral deste estudo é analisar a utilização da cirurgia de MOHS no manejo de tumores cutâneos e a preservação tecidual. **Métodos:** Trata-se de um estudo epidemiológico descritivo. Foram analisados os prontuários de pacientes submetidos à Cirurgia Micrográfica de MOHS entre os anos de 2019 a 2022, em São Luís, Brasil. Com o objetivo de agrupar informações clínicas epidemiológicas e histopatológicas, foram analisados os seguintes itens: gênero, idade, localização do tumor, número de fases que ocorrem em cada cirurgia e tipo de reconstrução do defeito cirúrgico final. **Resultados:** No presente estudo foram relatados 22 pacientes que se submeteram à CMM e seus prontuários foram analisados. Desses, 17 são do sexo feminino, onde cerca de 50% são idosos e os demais estão na faixa de 33 a 63 anos de idade. A localização das lesões predomina na região centrofacial, especialmente no nariz. As cirurgias tiveram no máximo duas fases operatórias. As lesões são de tamanho variável. A técnica de reconstrução em retalhos foi o tipo mais utilizado, seguida pela reconstrução com duplo avanço. Foram retiradas 100% das lesões. Não houve nenhum caso de recidiva tumoral. **Conclusão:** A Cirurgia Micrográfica de MOHS é uma excelente opção terapêutica em casos de tumores cutâneos agressivos localizados em áreas de risco. Proporciona um bom resultado estético e preservação de tecido sadio. O presente estudo está de acordo com a literatura atual, quanto aos dados epidemiológicos de acometimento por neoplasias malignas cutâneas não melanocíticas.

Palavras-chave: Cirurgia de MOHS; Neoplasias cutâneas; Preservação tecidual.



ABSTRACT

INTRODUCTION: MOHS Micrographic Surgery is a specialized surgical procedure for the treatment of some types of skin cancer. The general objective of this study is to analyze the use of MOHS surgery in the management of skin tumors and tissue preservation. **METHODS:** This is a descriptive epidemiological study. We analyzed the medical records of patients who underwent MOHS Micrographic Surgery between the years 2019 to 2022, in São Luís, Brazil. In order to group clinical, epidemiological and histopathological information, the following items were analyzed: gender, age, tumor location, number of stages that occur in each surgery and type of reconstruction of the final surgical defect. **RESULTS:** In the present study, 22 patients who underwent CMM were reported and their medical records were analyzed. Of these, 17 are female, where about 50% are elderly and the others are between 33 and 63 years of age. The location of the lesions predominates in the centropacial region, especially in the nose. The surgeries had a maximum of two operative phases. Lesions are of variable size. The flap reconstruction technique was the most used type, followed by double advancement reconstruction. 100% of the lesions were removed. There were no cases of tumor recurrence. **CONCLUSION:** MOHS Micrographic Surgery is an excellent therapeutic option in cases of aggressive tumors located in risk areas, providing good aesthetic results and tissue preservation. The present study is in agreement with the current literature, regarding the epidemiological data of involvement by non-melanocytic cutaneous malignant neoplasms.

Keywords: MOHS surgery; Skin neoplasms; Tissue preservation.



LOBOMICOSE: RELATO DE CASO EM HOSPITAL DE REFERÊNCIA NO ESTADO DO MARANHÃO

SIQUEIRA, Rômulo Diego Marinho¹; (Apresentador)

PAVÃO FILHO, João Jorge Jinkings²;

BRITO, Laura Cajubá Vieira de³;

BARBALHO, Jordão Carvalho e⁴;

SILVA, Manuela Sousa⁵;

SOUSA, Darlysson Rodrigo Ribeiro⁶;

SILVA, Maria Raimunda Chagas⁷.

¹Universidade CEUMA; discente

²Universidade CEUMA; discente

³Universidade CEUMA; discente

⁴Universidade CEUMA; discente

⁵Universidade CEUMA; discente

⁶Universidade UFMA; discente

⁷Universidade CEUMA; docente

Introdução: A Lobomicose é uma infecção crônica rara, de etiologia fúngica (*Lacazia loboi*) que atinge pele e tecido celular subcutâneo e se manifesta por lesões nodulares, verrucosas e queloidiformes. Seu diagnóstico é difícil e confirmação é feita através de biópsia e análise histopatológica. O uso Itraconazol mostrou resultados benéficos e a exérese cirúrgica das lesões é uma opção viável. De um total de 500 casos diagnosticados a nível mundial, 300 estão delimitados na América do Sul. Este relato, além de trazer uma das primeiras descrições na região nordeste do Brasil, tem como objetivo ampliar o conhecimento e auxiliar na elucidação e tratamento de novos casos.

Discussão/Descrição do caso: Paciente do sexo masculino, 70 anos, negro, lavrador, compareceu ao ambulatório queixando-se de múltiplas lesões nodulares em antebraço direito, de crescimento progressivo (20 anos), com cerca de 5 cm de comprimento, associadas a prurido e lesão nódulo tumoral em punho direito sobre queleide proveniente de ferimento corto-contuso por arma branca. Realizado exame histopatológico evidenciando dermatite granulomatosa com células gigantes, histiócitos e presença do fungo *Lacazia loboi*, achados consistentes para Lobomicose. Iniciou-se tratamento com Itraconazol 100mg/dia, alcançando redução do prurido e estabilização no crescimento. Paciente foi encaminhado para exérese e enxerto na lesão de punho direito, sendo mantido Itraconazol com intuito de evitar recidivas. **Considerações finais:** A doença de Jorge Lobo, por se assemelhar a uma cicatriz hipertrófica, resulta na demora do diagnóstico e início da terapêutica adequada. O paciente do caso se enquadra na epidemiologia encontrada na literatura: sexo masculino, faixa etária, atividade rural, lesão traumática e clima tropical. É imprescindível que profissionais de saúde tenham conhecimento de sua fisiopatologia, formas de transmissão e tratamento, para possíveis hipóteses diagnósticas, principalmente em áreas endêmicas.



Palavras Chave: Lobomicose; Fungo; Lacazia; Nordeste.

ABSTRACT:

Introduction: Lobomycosis is a rare chronic infection of fungal etiology (*Lacazia loboi*) that affects the skin and subcutaneous tissue and is manifested by nodular, verrucous and keloid-like lesions. Its diagnosis is difficult and confirmation is made through biopsy and histopathological analysis. The use of Itraconazole has shown beneficial results and surgical excision of the lesions is a viable option. Of a total of 500 cases diagnosed worldwide, 300 are located in South America. This report, in addition to bringing one of the first descriptions in the northeast region of Brazil, aims to expand knowledge and assist in the elucidation and treatment of new cases. **Discussion/Case Description:** Male patient, 70 years old, black, farmer, came to the outpatient clinic complaining of multiple nodular lesions on the right forearm, progressively growing (20 years old), about 5 cm in length, associated with pruritus and tumor nodule lesion in the right wrist over keloid from a blunt wound caused by a stab wound. Histopathological examination showed granulomatous dermatitis with giant cells, histiocytes and presence of the fungus *Lacazia loboi*, consistent findings for Lobomycosis. Treatment with Itraconazole 100mg/day was started, achieving reduction of pruritus and stabilization of growth. The patient was referred for excision and grafting of the right wrist lesion, and Itraconazole was maintained in order to avoid recurrences. **Conclusion:** Jorge Lobo's disease, as it resembles a hypertrophic scar, results in delayed diagnosis and initiation of appropriate therapy. The patient in the case fits the epidemiology found in the literature: male gender, age group, rural activity, traumatic injury and tropical climate. It is essential that health professionals have knowledge of its pathophysiology, forms of transmission and treatment, for possible diagnostic hypotheses, especially in endemic areas.

Key words: Lobomycosis; Fungus; Lacazia; Northeast.



IMPACTO DA PANDEMIA DE COVID-19 NO DIAGNÓSTICO DO CÂNCER DE PELE NO ESTADO DO MARANHÃO

DE CARVALHO JÚNIOR, Rutemberg Vilar¹; (apresentador)

CASTELO BRANCO, Lucas Vinicius Lustosa²;

CAVALCANTE, Karla Sofia Coelho³;

SILVA, Maria Letícia Morais⁴;

DE MOURA, João Victor Bulhão⁵;

MACIEL, Ellen Larissa Santos da Rocha⁶;

SILVA, Paula Ambrósio⁷;

1 Graduando do curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão;

2 Graduando do curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão;

3 Graduando do curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão;

4 Graduando do curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão;

5 Graduando do curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão;

6 Graduando do curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão;

7 Graduando do curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão.

INTRODUÇÃO: O câncer de pele é o mais prevalente entre todos os diagnósticos de tumores malignos no Brasil. As neoplasias malignas da pele dividem-se em dois grandes grupos principais: o melanoma e o câncer de pele não melanoma. O câncer mais comum em humanos é o não-melanoma do tipo carcinoma basocelular. O objetivo da pesquisa é avaliar o impacto da pandemia de COVID-19 no diagnóstico do câncer de pele no Maranhão. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo analítico, com abordagem quantitativa, que compara os dados coletados do painel de oncologia provenientes do DATASUS no período de dois anos antes de março de 2020 e dois anos após março de 2020. Para comparar as informações foi utilizado o teste t para amostras pareadas. As variáveis analisadas foram o ano do diagnóstico, a faixa etária, o sexo, a modalidade terapêutica, o tempo de tratamento e a taxa de mortalidade. **RESULTADOS:** No tocante ao número de diagnósticos, verificou-se diferença significativa após março de 2020 ($p < 0,05$), com média anterior maior ($M=61,25$; $DP=23,56$) do que posterior ($M=42,04$; $DP=15,30$), constatando-se uma diminuição do número de casos diagnosticados, fato que se repete quanto ao sexo e à idade. No entanto, as modalidades terapêuticas, o tempo de tratamento e as taxas de mortalidade não sofreram mudanças estatísticas significativas com o início da pandemia. As outras neoplasias malignas da pele apresentaram queda significativa ($p < 0,05$) nos índices de diagnóstico, já o melanoma não sofreu alterações significativas. **CONCLUSÃO:** A análise comparativa ressalta a influência da pandemia na diminuição do número de casos diagnosticados, principalmente em relação ao



não-melanoma. Porém, sem repercussões significativas nas modalidades terapêuticas, no tempo de tratamento e nas taxas de mortalidade. Portanto, compreende-se que o câncer de pele é uma questão de saúde pública e que necessita de cuidados preventivos e diagnóstico precoce, visando melhorar a qualidade de vida e reduzir as taxas de mortalidade.

Palavras chaves: Neoplasias Cutâneas; COVID-19; Melanoma; Carcinoma Basocelular; Carcinoma de Células Escamosas.

ABSTRACT

IMPACT OF THE COVID-19 PANDEMIC ON SKIN CANCER DIAGNOSIS IN MARANHÃO STATE

INTRODUCTION: Skin cancer is the most prevalent among all malignant tumor diagnoses in Brazil. Malignant skin neoplasms are divided into two major groups: melanoma and nonmelanoma skin cancer. The most common cancer in humans is non-melanoma of the basal cell carcinoma type. The aim of the research is to evaluate the impact of the COVID-19 pandemic on skin cancer diagnosis in Maranhão. **METHODOLOGY:** This is an analytical study, with a quantitative approach, comparing the data collected from the oncology panel from DATASUS in the period of two years before March 2020 and two years after March 2020. The t-test for paired samples was used to compare the information. The variables analyzed were the year of diagnosis, age group, gender, therapeutic modality, treatment time, and mortality rate. **RESULTS/DISCUSSION:** There was a significant difference in the number of diagnoses after March 2020 ($p < 0.05$), with an earlier mean ($M=61.25$; $SD=23.56$) higher than the later mean ($M=42.04$; $SD=15.30$). However, therapeutic modalities, treatment time, and mortality rates did not undergo statistically significant changes with the onset of the pandemic. The other malignant skin neoplasms showed a significant decrease ($p < 0.05$) in diagnosis rates, while melanoma did not undergo significant changes. **CONCLUSION:** The comparative analysis highlights the influence of the pandemic in the decrease in the number of diagnosed cases, especially in relation to non-melanoma. However, without significant repercussions on therapeutic modalities, treatment time, and mortality rates. Therefore, it is understood that skin cancer is a public health issue that needs preventive care and early diagnosis, aiming to improve quality of life and reduce mortality rates.

Keywords: Skin Neoplasms; COVID-19; Carcinoma, Basal Cell; Carcinoma, Squamous Cell.

REFERÊNCIAS

- ALMEIDA LIMA, Nayara; ROMÃO, Thamires; MURARA, Pedro. ESTUDO PRELIMINAR SOBRE O CÂNCER DE PELE NO BRASIL A PARTIR DE UMA PERSPECTIVA GEOGRÁFICA. **Hygeia: Revista Brasileira de Geografia Médica e da Saúde**, v. 17, n. 1, 2021.
- LEITER, Ulrike; KEIM, Ulrike; GARBE, Claus. Epidemiology of skin cancer: update 2019. **Sunlight, Vitamin D and Skin Cancer**, p. 123-139, 2020.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



MCCLEAN, Adam; MATTEUCCI, Paolo; TOTTY, Joshua. The impact of COVID19 on the presentation, diagnosis and management of cutaneous melanoma and squamous cell carcinoma in a single tertiary referral centre. **Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery**, v. 75, n. 8, p. 2831-2870, 2022.

SANGERS, Tobias E. et al. Limited impact of COVID-19-related diagnostic delay on cutaneous melanoma and squamous cell carcinoma tumour characteristics: a nationwide pathology registry analysis. **British Journal of Dermatology**, 2022.

SCHARF, Camila et al. The association between COVID-19 lockdowns and melanoma diagnosis and thickness: A multicenter retrospective study from Europe. **Journal of the American Academy of Dermatology**, v. 87, n. 3, p. 648-649, 2022.

SHAIKH, Saba S. et al. A Retrospective Analysis of the Impact of the COVID-19 Pandemic on Staging at Presentation of Patients with Invasive Melanoma. **Journal of the American Academy of Dermatology**, 2022.

SLOTMAN, Ellen et al. The impact of the COVID-19 pandemic on keratinocyte carcinoma in the Netherlands: trends in diagnoses and magnitude of diagnostic delays. **Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology**, v. 36, n. 5, p. 680-687, 2022.

VICTOR, Yasmine Araújo et al. Análise comparativa do perfil epidemiológico do câncer de pele não-melanoma no Brasil, Nordeste e Maranhão, no período 2015-2019. **Research, Society and Development**, v. 10, n. 5, p. e14410514552-e14410514552, 2021.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



EFICÁCIA E INDICAÇÃO DO TRANSPLANTE DE MELANÓCITOS PARA O TRATAMENTO DO VITILIGO

CHAVES, Catarina Gomes;

MARINHO, Leticia Batalha;

CARNEIRO, Maria Eduarda de Carvalho Penha;

BRANDÃO, Maria Luísa Beckaman;

FARIA, Thaisa Viviane Feio da Luz;

ASSUNÇÃO, Vitória Stephany Costa;

PEREIRA, Yasmim Figueiredo;

Universidade CEUMA; Catarina Gomes Chaves

Universidade CEUMA; Leticia Batalha Marinho

Universidade CEUMA; Maria Eduarda de Carvalho Penha Carneiro

Universidade CEUMA; Maria Luísa Beckman Brandão

Universidade CEUMA; Thaisa Viviane Feio da Luz de Faria

Universidade CEUMA; Vitória Stephany Costa Assunção

Universidade CEUMA; Yasmim Figueiredo Pereira (apresentador)

Introdução: O vitiligo tem etiologia idiopática e autoimune caracterizada pela destruição de melanócitos funcionantes da epiderme por autoanticorpos. Manifesta-se por máculas e manchas hipopigmentadas ao longo do corpo que podem ser de forma segmentar, não segmentar ou mista. Atualmente é a causa mais comum de despigmentação reversível da pele no mundo. A patologia não possui cura e seu tratamento visa desacelerar a evolução da doença e reparar a pigmentação de regiões afetadas por ela. O objetivo geral desta pesquisa é ressaltar a eficácia e possível indicação do transplante de melanócitos como uma inovação terapêutica que seja segura para o controle da clínica do vitiligo. **Métodos:** Pesquisa descritiva, quantitativa e não experimental. As bases primárias de dados são a nível global pertencem as plataformas Epistemonikos Foundation, Organização Mundial de Saúde e Sociedade Brasileira de Dermatologia, com delimitadores anuais entre 2003 e 2022. Analisados 4 estudos primários, totalizando 34 ensaios de portadores da doença há pelo menos um ano, refratários à forma clínica de tratamento e que realizaram o transplante por meio da técnica tecidual ou celular. **Resultados:** Com base nas pesquisas, o transplante deve ser indicado em casos de vitiligo estável e refratário ao tratamento convencional. Foi constatado que em pelo menos 6 meses de pós-intervenção, 80% dos pacientes alcançaram resultado satisfatório, entre 40 e 60% obtiveram resultado bom, 10% com melhora insignificante e 90% não relataram efeitos adversos. Ademais, as manifestações segmentares da doença e boa recuperação após a conduta são fatores de bom prognóstico. **Conclusão:** O transplante é uma técnica inovadora que está em constantes atualizações ao redor do mundo. O método busca promover a reserva de melanócitos a fim de repor a coloração de lesões refratárias no vitiligo e apresenta eficácia, com risco mínimo, se aplicada



em quadros no qual é cabível a sua indicação.

Palavras-chave: vitiligo; transplante; tratamento; cirurgia;

ABSTRACT

EFFECTIVENESS AND INDICATION OF MELANOCYTE TRANSPLANTATION FOR THE TREATMENT OF VITILIGO

Introduction: Vitiligo has an idiopathic and autoimmune etiology characterized by the destruction of functioning melanocytes of the epidermis by autoantibodies. It is manifested by hypopigmented macules and spots along the body that can be segmental, non-segmental or mixed in shape. It is currently the most common cause of reversible skin depigmentation in the world. The pathology has no cure and its treatment aims to slow down the evolution of the disease and repair the pigmentation of regions affected by it. The general objective of this research is to highlight the efficacy and possible indication of melanocyte transplantation as a therapeutic innovation that is safe for the control of the vitiligo clinic. **Methods:** Descriptive, quantitative and non-experimental research. The primary databases are globally owned by the Epistemonikos Foundation, World Health Organization and Brazilian Society of Dermatology platforms, with annual delimiters between 2003 and 2022. Four primary studies were analyzed, totaling 34 trials of patients with the disease for at least one year, refractory to the clinical form of treatment and who underwent transplantation using the tissue or cell technique. **Results:** Based on research, transplantation should be indicated in cases of stable vitiligo that is refractory to conventional treatment. It was found that at least 6 months post-intervention, 80% of patients achieved a satisfactory result, between 40 and 60% had a good result, 10% had insignificant improvement and 90% reported no adverse effects. Furthermore, the segmental manifestations of the disease and good recovery after the procedure are factors of good prognosis. **Conclusion:** Transplantation is an innovative technique that is constantly being updated around the world. The method seeks to promote the reserve of melanocytes to restore the staining of refractory lesions in vitiligo and is



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



effective, with minimal risk, if applied in conditions in which its indication is appropriate.

Keywords: vitiligo; transplant; treatment; surgery.

REFERÊNCIAS

Epistemonikos Foundation: Comparação de métodos de melanócitos transplante para o tratamento de vitiligo para Dermatologic surgery: official publication for American Society for Dermatologic Surgery, 2004.

Epistemonikos Foundation: Efficacy of autologous transplantation of noncultured epidermal suspension in two different dilutions in the treatment of vitiligo, 2006.

Organização Mundial de Saúde: Non-cultured melanocyte/keratinocyte transplantation for the treatment of stable vitiligo on the face: report of two cases, 2013.

Sociedade Brasileira de Dermatologia: Transplante de melanócitos – Variação da técnica de microenxertia - Surgical & Cosmetic Dermatology, v. 10, 2018.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA CARIÓTIPO DE BARRANDU





OFTALMOLOGIA



VII COIMAMA

VII CONGRESSO INTERNACIONAL MÉDICO ACADÊMICO DO MARANHÃO



BAIXA VISÃO SÚBITA APÓS VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

(VIANA, Lorena da Silva¹);

GOMES, Jorge Lucas Galvão¹;

GORGONE, Fernanda¹;

ROCHA, Peniel Leite¹;

GIACOMIN, Natalia Torres²

¹ Graduando do curso de Medicina pela Universidade Federal do Maranhão.

² Médica. Oftalmologista pelo Instituto CEMA. Doutora em Oftalmologia pela Universidade de São Paulo.

Introdução: A pandemia de COVID-19 estimulou o desenvolvimento rápido de novas vacinas contra a patologia. Embora raros, foram relatados alguns efeitos adversos oculares relacionados à essa vacinação, dentre eles a paralisia do nervo abducente ou facial, neuroretinopatia macular aguda, retinopatia serosa central, uveíte, trombose, síndrome do ponto branco evanescente múltiplo, reativação da doença de Vogt-Koyanagi-Harada e doença de Graves. Relata-se, que as reações são mais ligadas aos excipientes, substâncias utilizadas para conferir maior estabilidade e melhorar a absorção da vacina, como o polietilenoglicol e polisorbato 80. **Discussão do caso:** GCS, 23 anos, sexo masculino, sem comorbidades, queixa-se de diminuição súbita da acuidade visual em olho esquerdo dois dias após vacinação contra a COVID-19. Ao exame oftalmológico, apresentava acuidade visual (AV) movimento de mãos em olho esquerdo e 20/20 em olho direito sem correção. A retinografia, evidenciaram-se alterações importantes da tortuosidade vascular e hemorragias retinianas difusas e profundas. Assim, a conduta foi o tratamento com três aplicações de Ranibizumabe (anti-VEGF) e encaminhamento para hematologista, para melhor averiguar o caso. Diante da ausência de comorbidades e descartadas coagulopatias pela hematologia, levantou-se a hipótese de evento ocular adverso após a vacinação para COVID-19, em específico, a vacina de RNAm da Pfizer. Assim, o paciente evoluiu bem com o tratamento, com AV 20/20 sem correções em ambos os olhos após 4 meses e segue em acompanhamento oftalmológico. **Considerações finais:** A vacinação pode ser apontada como possível causa para a baixa visão súbita da paciente do caso. Percebe-se, que, assim como outras medicações, as vacinas podem desencadear efeitos colaterais. Desse modo, é necessário incluir o questionamento acerca do calendário vacinal na anamnese, principalmente das vacinas contra a COVID-19, por apresentarem reações adversas ainda pouco conhecidas.

Palavras-chaves: COVID-19; Vacinas; Oftalmologia.



ABSTRACT:

SUDDEN LOW VISION AFTER COVID-19 VACCINATION

Introduction: The COVID-19 pandemic has spurred the accelerated development of new vaccines against the pathology. Although rare, some eye adverse conditions have been reported related to this vaccination, such as abducent or facial nerve palsy, acute macular neuroretinopathy, central serous retinopathy, uveitis, thrombosis, multiple evanescent white dot syndrome, reactivation of Vogt-Koyanagi-Harada disease and Graves' disease. It is reported that the reactions are more linked to the excipients, substances used to provide greater stability and improve vaccine absorption, such as polyethylene glycol and polysorbate 80. **Case description:** GCS, 23 years old, male, without comorbidities, complained of sudden visual acuity decrease in left eye two days after covid-19 vaccination. On ophthalmologic exam, he presented visual acuity (VA), hand movement in left eye and 20/20 in right eye without correction. The retinography showed significant changes in vascular tortuosity and diffuse and deep retinal hemorrhages. Thus, the management was the treatment with three applications of Ranibizumab (anti-VEGF) and referral to a hematologist, in order to better investigate the case. Since there were no comorbidities and coagulopathies were ruled out by hematology, an adverse ocular event after COVID-19 vaccination was hypothesized, specifically the Pfizer mRNA vaccine. Thus, the patient progressed well with the treatment, with uncorrected VA 20/20 in both eyes after 4 months and continues in ophthalmologic observation. **Conclusion:** Vaccination can be pointed out as a possible sudden low vision cause for the patient in this case. It is noticed that vaccines, as well as other medications, can activate side effects. Thus, it is necessary to include questions about the vaccination schedule in the medical history, especially about the COVID-19, since little is known about its adverse reactions.

Keywords: COVID-19; Vaccines; Ophthalmology.

REFERENCIAS

Ng X Le, Betzler BK, Testi I, Ho SL, Tien M, Ngo WK, et al. Ocular Adverse Events After COVID-19 Vaccination. *Ocul Immunol Inflamm*. 2021;29(6):1216–24.

Testi I, Brandão-de-Resende C, Agrawal R, Pavesio C, Steeples L, Balasubramaniam B, et al. Ocular inflammatory events following COVID-19 vaccination: a multinational case series. *J Ophthalmic Inflamm Infect*. 2022;12(1).

Kounis NG, Koniari I, de Gregorio C, Velissaris D, Petalas K, Brinia A, et al. Allergic reactions to current available covid-19 vaccinations: Pathophysiology, causality, and therapeutic considerations. *Vaccines*. 2021;9(3):1–19.



SÍNDROME DE DE MORSIER: DISPLASIA SEPTO-ÓPTICA

(GOMES, Jorge Lucas Galvão¹);

VIANA, Lorena da Silva¹;

GORGONE, Fernanda¹;

ROCHA, Peniel Leite¹;

GIACOMIN, Natalia Torres²

¹ Graduando do curso de Medicina pela Universidade Federal do Maranhão.

² Médica. Oftalmologista pelo Instituto CEMA. Doutora em Oftalmologia pela Universidade de São Paulo.

Introdução: A síndrome de De Morsier, ou Displasia septo-óptica (SOD), é uma síndrome que abrange, no mínimo, dois de três fatores: hipoplasia do nervo óptico, disfunção pituitária e má formação de linha média no sistema nervoso central e, devido a natureza das lesões e alterações, a Ressonância Nuclear Magnética (RNM) é o exame padrão-ouro para seu diagnóstico, porém, as ultrassonografias gestacionais também podem identificar os achados de malformações que originam um diagnóstico precoce. A etiologia da SOD é incerta, todavia, acredita-se que está relacionada a influência genética (genes HESX1 e SOX2) e ambiental por volta da 6ª semana gestacional. A incidência estimada desta síndrome é de aproximadamente 1:10.000, caracterizando-a como uma síndrome rara, que se beneficia de diagnóstico precoce para controle dos sintomas manejáveis para evitar sequelas permanentes. **Discussão do caso:** APN, 4 anos, sexo masculino, sem comorbidades, foi levado à consulta oftalmológica pela mãe. Ela relata que o filho tem baixa visão desde o nascimento, desinteresse por telas e dificuldade de fixar objetos. Ao exame, o paciente apresenta baixa reatividade a estímulos luminosos. No mapeamento de retina, a única alteração encontrada foi a hipoplasia de disco óptico bilateral. Foram solicitados exame de imagem de ultrassom (USG) e ressonância, revelando uma diminuição do calibre do nervo óptico bilateralmente e ausência de septo pelúcido. Diante dos fatos, foi firmado o diagnóstico de Síndrome de De Morsier, sendo solicitada uma RNM do eixo hipotálamo-hipofisário e encaminhamento para o serviço de endocrinologia para acompanhamento. **Considerações finais:** Ainda que se trate de uma síndrome rara, a extensão dos danos causados pela SOD faz com que esta síndrome deva ser amplamente conhecida pela comunidade médica para proporcionar diagnósticos precoce, um manejo rápido e, por fim, uma melhor qualidade de vida para os pacientes acometidos.

Palavras-chaves: Displasia Sépto-Óptica; Síndrome de De Morsier; Oftalmologia.



ABSTRACT:

MORSIER SYNDROME: SEPTO-OPTIC DYSPLASIA

Introduction: De Morsier syndrome, or Septo-optic dysplasia (SOD), is a syndrome that encompasses at least two of three factors: optic nerve hypoplasia, pituitary dysfunction and midline malformation in the central nervous system and, due to the nature of the lesions and alterations, Magnetic Resonance Imaging (MRI) is the gold standard test for its diagnosis, but fetal ultrasound can also identify anomalies findings that give rise to an early diagnosis. The etiology of SOD is uncertain, however, it is believed to be related to genetic (genes HESX1 and SOX2) and environmental influence around the 6th gestational week. The estimated incidence of this syndrome is approximately 1:10,000, characterizing it as a rare syndrome that benefits from early diagnosis to control manageable symptoms to avoid permanent sequelae. **Case description:** APN, 4 years old, male, without comorbidities, was taken to an ophthalmology appointment by his mother. She reports that her son has low vision since birth, has a lack of interest in screens, and has difficulty fixing objects. On examination, the patient presented low reactivity to light stimuli. In the retinal scan, the only alteration found was bilateral optic disc hypoplasia. Ultrasound (USG) and MRI imaging were requested, revealing decreased optic nerve caliber bilaterally and absence of septum pellucidum. In view of the facts, the diagnosis of De Morsier syndrome was confirmed, and an MRI of the hypothalamic-pituitary axis was requested and the patient was referred to the endocrinology department for follow-up. **Conclusion:** Although it is a rare syndrome, the extent of the damage caused by SOD means that this syndrome should be widely known by the medical community to provide early diagnosis, rapid management, and ultimately a better quality of life for affected patients.

Keywords: Septo-Optic Dysplasia; De Morsier Syndrome; Ophthalmology.

REFERENCIAS

Reis P, Mourão J. Septo-optic dysplasia/de Morsier's syndrome. Saudi J Anaesth. 2017 Jan-Mar;11(1):106-107. doi: 10.4103/1658-354X.197350. PMID: 28217067; PMCID: PMC5292831.

Maurya, Vinay & Ravikumar, Brig & Bhatia, Mukul & Rai, Roma. (2015). Septo-optic dysplasia: Magnetic Resonance Imaging findings. Medical Journal Armed Forces India. 71. 10.1016/j.mjafi.2015.04.013.

Leloup E, Delbeke P. Septo-optic dysplasia (de Morsier syndrome). Bull Soc Belge Ophtalmol. 2007;(305):45-8. PMID: 18018427.

Fernandes SY, Gray MCF, Dyonísio ACeS. Síndrome de De Morsier: relato de dois casos na cidade de Petrópolis. Resid Pediatr. 2020;10(1):44-47 DOI: 10.25060/residpediatr-2020.v10n1-75.



INTERNAÇÕES POR ESTRABISMO NO MARANHÃO: ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS ENTRE 2012 E 2021

(DE AQUINO, Letícia Freitas de¹;

; DA SILVA, Paulo Henrique Simões¹

; SOUSA, Bruna Larissa Nolêto¹

; UCHOA, Alexandre Magno Rodrigues¹

DE SOUZA, Fabio Luis Santos; ¹

¹Discente de Medicina da Universidade Federal do Maranhão

INTRODUÇÃO: O estrabismo pode ser definido como a ocorrência de um defeito do posicionamento de um olho, relativamente ao outro. Se o desalinhamento do olhar ocorrer nos primeiros anos de vida, pode resultar em prejuízo para a visão, com adaptação sensorial do tipo correspondência retiniana anômala, ambliopia, ou supressão do olho que se encontra desviado. O estrabismo pode ser corrigido, por tratamentos conservativos, que incluem prismas e exercícios ortópticos, e, ainda, tratamentos mais invasivos, tais como cirurgia ou uso de toxina botulínica. O objetivo do estudo é mapear o perfil epidemiológico dos pacientes internados por estrabismo no Maranhão no período de janeiro de 2012 a dezembro de 2021. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo transversal, de caráter descritivo, com dados secundários do Sistema de Informações Hospitalares (SIH), disponibilizado pelo Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS), selecionados por local de internação. Foram incluídas as internações hospitalares por estrabismo, notificados no Maranhão, no período de janeiro de 2012 a dezembro de 2021. **RESULTADOS:** De acordo com os dados do estudo, foram notificados 281 casos de internações, no Maranhão, por estrabismo durante o período. Desse valor, aproximadamente 45% eram do sexo masculino e 55% do sexo feminino, demonstrando uma homogeneidade na proporção dos sexos. A faixa etária de 0 a 19 anos mostrou um número de 199 internações no tempo avaliado, gerando um percentual de 70,8% e destacando-se de maneira expressiva em relação à faixa etária de 20 a 39 anos, com apenas 18,1%. **CONCLUSÃO:** O estudo em questão evidenciou uma grande quantidade de pacientes internados por estrabismo na infância, em decorrência da cirurgia para correção dessa patologia. O tratamento do estrabismo pode alterar de forma positiva a percepção que a criança tem de si mesma, resultando em benefícios na qualidade de vida, tanto em aspectos funcionais quanto psicossociais.

Palavras-chave: Estrabismo. Criança. Epidemiologia.



HOSPITALIZATION FOR STRABISMUS IN MARANHÃO: EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS BETWEEN 2012 AND 2021

INTRODUCTION: Strabismus can be defined as the occurrence of a defect in the positioning of one eye in relation to the other. If the misalignment of the eyes occurs in the first years of life, it can result in vision impairment, with sensory adaptation of the type of anomalous retinal correspondence, amblyopia, or suppression of the eye that is deviated. Strabismus can be corrected by conservative treatments, which include prisms and orthoptic exercises, and also by more invasive treatments, such as surgery or the use of botulinum toxin. The aim of the study is to map the epidemiological profile of patients hospitalized for strabismus in Maranhão in the period from January 2012 to December 2021.

METHODS: This is a cross-sectional, descriptive study, with secondary data from the Hospital Information System (SIH), made available by the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS), selected by place of hospitalization. Included were hospital admissions for strabismus, reported in Maranhão, in the period from January 2012 to December 2021.

RESULTS: According to the study data, 281 cases of hospitalizations, in Maranhão, were reported for strabismus during the period. Of this value, approximately 45% were male and 55% were female, showing a homogeneity in the proportion of the sexes. The age group of 0 to 19 years showed a number of 199 hospitalizations during the time evaluated, generating a percentage of 70.8% and standing out in a significant manner in relation to the age group of 20 to 39 years, with only 18.1%. **CONCLUSION:** The study in question showed a large number of patients hospitalized for strabismus in childhood, as a result of surgery to correct this pathology. Treatment of strabismus can positively alter the child's perception of himself, resulting in benefits in quality of life, both in functional and psychosocial aspects.

Keywords: Strabismus. Child. Epidemiology.



NEVO CONJUNTIVAL AMELANÓTICO

(GOMES, Jorge Lucas Galvão¹);

VIANA, Lorena da Silva¹;

GORGONE, Fernanda¹;

ROCHA, Peniel Leite¹;

GIACOMIN, Natalia Torres²

¹ Graduando do curso de Medicina pela Universidade Federal do Maranhão.

² Médica. Oftalmologista pelo Instituto CEMA. Doutora em Oftalmologia pela Universidade de São Paulo.

Introdução: As tumorações da conjuntiva são as neoplasias mais comumente encontradas em olhos e anexos, sendo possivelmente originadas de qualquer célula que constitui esta estrutura, portanto sendo classificada de acordo com sua célula de origem. Para que haja a diferenciação da natureza da lesão, o exame padrão-ouro a ser realizado é a análise citológica. Estas tumorações são divididas em tumorações benignas, normalmente assintomáticas e sem sinais inflamatórios; pré-malignas, que apesar da nomenclatura, tem baixa probabilidade de evoluir para um quadro maligno com elevado grau de invasão; e malignas, sendo a mais proeminente o carcinoma de células escamosas. As tumorações conjuntivais costumam ser identificadas durante exames oftalmológicos de rotina, porém, pacientes com lesões malignas em estágio avançado podem se queixar de perda de visão. **Descrição do caso:** JMB, sexo masculino, 16 anos, busca atendimento oftalmológico devido a lesão em olho esquerdo, hiperemiada, vascularizada em alto relevo, que apresenta crescimento progressivo desde seu surgimento há dois meses. Diante das características da lesão, levantou-se como hipóteses Nevo Conjuntival Amelanótico e Neoplasia Escamosa. Para fins de esclarecimento, foi realizada coleta de amostra por meio de imprint no olho acometido. O Exame de Citologia de Impressão constatou que a amostra se tratava de amostra sugestiva de Nevo Conjuntival Amelanótico, portanto, a conduta adotada foi de exérese da lesão sem necessidade de tratamento quimioterápico adjuvante. **Considerações finais:** Não obstante tumorações conjuntivais de características malignas tenham uma prevalência populacional baixa, a investigação e posterior classificação destas lesões é importante, pois permite uma abordagem objetiva, bem como evitar a progressão de quadros malignos, que tem grande potencial de afetar a qualidade de vida dos pacientes.

Palavras-chaves: Doenças da Túnica Conjuntiva; Carcinoma de Células Escamosas; Oftalmologia.



ABSTRACT:

AMELANOTIC CONJUNCTIVAL NEVUS

Introduction: The conjunctiva tumors are the most common neoplasms found in eyes and adnexae, and may possibly originate from any cell that constitutes this structure, thus being classified according to the origin cell. In order to differentiate the lesion nature, the gold standard test is cytological analysis. These tumors are divided into benign tumors, usually asymptomatic and without inflammatory signs; pre-malignant, which despite the nomenclature, have a low probability of evolving into a malignant tumor with a high invasion degree; and malignant, the most prominent being squamous cell carcinoma. Conjunctival tumors are usually identified during routine eye examinations, but patients with advanced malignant lesions may complain of vision loss. **Case description:** JMB, male, 16 years old, seeks ophthalmological care due to a lesion in the left eye, hyperemic, vascularized in high relief, which presents progressive growth since its appearance two months ago. Given the characteristics of the lesion, the hypotheses were Amelanotic Conjunctival Nevus and Squamous Neoplasm. For clarification purposes, a sample was collected by imprinting the affected eye. The imprint cytology exam verified that the sample was suggestive of amelanotic conjunctival nevus; therefore, the adopted conduct was to excise the lesion without the need for adjuvant chemotherapy treatment. **Conclusion:** Although conjunctival tumors with malignant characteristics have a low prevalence in the population, the investigation and subsequent classification of these lesions is important because it allows an objective approach, as well as preventing the progression of malignant conditions, which have great potential to affect the life quality of patients.

Keywords: Conjunctival Tissue Diseases; Squamous Cell Carcinoma; Ophthalmology.

REFERÊNCIAS

Kiire CA, Dhillon B. The aetiology and associations of conjunctival intraepithelial neoplasia. *The British Journal of Ophthalmology*. 2006;90(1):109-113. doi:10.1136/bjo.2005.077305.

Damato B. *Ocular Tumors. Diagnosis and treatment*. Oxford: Butterworth Heineman; 2000.

Bower M, Collins S, Cottrill C, et al. British HIV Association guidelines for HIV-associated malignancies 2008. *HIV Med* 2008; 9:336.



CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO DE GRANDE ÂNGULO: UM RELATO DE CASO

(DE SOUZA, Fabio Luis Santos;) ¹

; AQUINO, Leticia Freitas de¹

; SOUSA, Bruna Larissa Nolêto¹

; DA SILVA, Paulo Henrique Simões¹

; UCHOA, Alexandre Magno Rodrigues¹

¹ Discente de Medicina da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

Introdução: O estrabismo consiste em um distúrbio perceptivo marcado pela perda do alinhamento dos eixos visuais ao focalizar um determinado objeto. Assim sendo, a imagem que é formada no cérebro aparece duplicada, em virtude da quebra de paralelismo dos olhos. Além disso, o estrabismo pode ser classificado conforme a direção do desvio, em esotropia (ET), em exotropia (XT) e em hipertropia e a depender da direção e do grau de desvio, o provável tratamento instituído para correção do desalinhamento ocular e suas complicações, como a ambliopia, seja por meio cirúrgicos. O objetivo do estudo é relatar a correção do estrabismo de grande ângulo de uma paciente atendida num Hospital de Referência do Maranhão por meio da técnica de transplante autólogo do músculo ocular extrínseco. **Descrição do caso:** Paciente sexo feminino, apresentava uma exotropia de 70 dioptrias prismáticas (DP) quantificado pelo método de Krimsky, evidenciando um estrabismo de grande ângulo, além de possuir uma ambliopia já diagnosticada, na qual foi submetida à cirurgia de transplante da musculatura ocular extrínseca com a técnica de recuo-ressecção do olho com baixa visão. Foi realizado uma ressecção do reto medial esquerdo de 7,5 mm associado à recuo de reto lateral esquerdo de 5 mm, com transplante autólogo muscular de 4 mm, evoluindo com exotropia de 15 DP um dia pós-operatório. Além disso, ao exame físico, a paciente não apresentava nenhuma limitação de rotação no pós-operatório, mostrando ausência de restrições nas lateroversões, conseguindo recuperar o alinhamento dos olhos. **Considerações finais:** A técnica de alongamento do músculo ocular extrínseco com autoenxerto ressecado do músculo contralateral é um procedimento eficaz, garante bom alinhamento e oferece mínima limitação de motilidade ocular, especialmente em olhos amblíopes com desvios de grande ângulo, como foi o caso da paciente observada, em que se obteve-se um bom resultado estético com um desvio residual de 15 DP.

Palavras-chave: Estrabismo, Relatos de Casos, Procedimentos cirúrgicos oftalmológicos



SURGICAL CORRECTION OF LARGE ANGLE STRABISMUS: A CASE REPORT

Introduction: Strabismus is a perceptual disorder marked by loss of visual axis alignment when focusing on a given object. Thus, the image that is formed in the brain appears duplicated, due to the break of parallelism of the eyes. Furthermore, strabismus can be classified according to the direction of the deviation, as esotropia (ET), exotropia (XT) and hypertropia, and depending on the direction and degree of deviation, the probable treatment instituted to correct ocular misalignment and its complications, such as amblyopia, is surgery. The aim of this study is to report the correction of wide-angle strabismus in a patient seen at a reference hospital in Maranhão using the technique of autologous extrinsic eye muscle transplantation. **Case description:** A female patient presented an exotropia of 70 prismatic diopters (PD) quantified by the Krimsky method, showing a wide-angle strabismus, in addition to having an amblyopia already diagnosed, in which she underwent surgery for extrinsic eye muscle transplantation with the technique of indentation-resection of the eye with low vision. A 7.5 mm left medial rectus resection associated with a 5 mm left lateral rectus retraction was performed, with a 4 mm autologous muscle transplant, evolving with exotropia of 15 PD one day postoperatively. Moreover, on physical examination, the patient did not present any rotation limitation postoperatively, showing no restrictions on lateroversion, and was able to recover eye alignment. **Final considerations:** The technique of extrinsic ocular muscle lengthening with resected autograft from the contralateral muscle is an effective procedure, ensuring good alignment and offering minimal limitation of ocular motility, especially in amblyopic eyes with wide angle deviations, as was the case of the patient observed, in which a good esthetic result was achieved with a residual deviation of 15 DP.

Keywords: Strabismus, Case reports, Ophthalmologic surgical procedures



ÚLCERAS DE CÓRNEA EM URGÊNCIA DE SERVIÇO DE REFERÊNCIA NO MARANHÃO

(DA SILVA, Paulo Henrique Simões¹);

DE AQUINO, Letícia Freitas¹;

UCHOA, Alexandre Magno Rodrigues¹

DE SOUZA, Fabio Luis Santos;¹

SOUSA, Bruna Larissa Nolêto¹

DOURADO, Carolinne Sousa¹

¹ Discente de Medicina da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

INTRODUÇÃO: Ceratite infecciosa ou úlceras corneais são uma das maiores causas de deficiência visual no mundo e importante causa de cegueira em países subdesenvolvidos. A cegueira causada pelas doenças da córnea é impactante para o indivíduo e para a comunidade, em especial quando se considera que tende a acometer pessoas em faixas etárias mais jovens, diferente do que ocorre com outras causas de cegueira. O tratamento com antimicrobianos tópicos e os procedimentos cirúrgicos têm obtido sucesso na resolução da infecção e na preservação da integridade do globo ocular. O objetivo do estudo foi avaliar dados epidemiológicos a partir de uma série de casos de pacientes com úlcera de córnea atendidos em um hospital de referência do Maranhão. **MÉTODOS:** Estudo retrospectivo quantitativo a partir de arquivos e prontuários eletrônicos de pacientes atendidos por úlceras de córnea durante o período de 1 ano (dezembro de 2020 a dezembro de 2021) na urgência do hospital em questão. **RESULTADOS:** Foram coletados dados de 25 pacientes portadores de úlcera de córnea encaminhados ao serviço de urgência no centro de referência oftalmológica do Maranhão, para avaliação e seguimento. Os pacientes foram agrupados de acordo com a faixa etária, das quais a mais frequente foi: acima de 60 anos (28%). A acuidade visual de entrada mais comum foi a visão de vultos (44%). O fator desencadeante mais encontrado foi o trauma inespecífico (40%), seguido pelo uso de lentes de contato, responsáveis por 20%. A opção terapêutica mais utilizada foi a monoterapia com antibiótico tópico. **CONCLUSÃO:** Os pacientes portadores de úlceras de córnea que adentram o serviço pela urgência oftalmológica em questão são principalmente homens, na faixa etária acima dos 60 anos, cujo fator desencadeante foi o trauma inespecífico, com acuidade visual de entrada geralmente pior que 20/400 e que evoluem para transplante corneano, mesmo após terapêutica clínica.

Palavras chaves: Úlcera de córnea; Ceratite infecciosa; Emergências oftalmológicas.



CORNEAL ULCERS IN THE EMERGENCY DEPARTMENT OF A REFERENCE SERVICE IN MARANHÃO

INTRODUCTION: Infectious keratitis or corneal ulcers are one of the greatest causes of visual impairment in the world and an important cause of blindness in underdeveloped countries. Blindness caused by corneal considering that it tends to affect people in younger age groups, unlike other causes of blindness. Treatment with topical antimicrobials and surgical procedures have been successful in resolving the infection and preserving the integrity of the eyeball. The aim of this study was to evaluate epidemiological data from a case series of patients with corneal ulcers seen at a referral hospital in Maranhão. **METHODS:** Quantitative retrospective study from files and electronic medical records of patients seen for corneal ulcers during the period of 1 year (December 2020 to December 2021) in the emergency department of the hospital in question. **RESULTS:** Data were collected from 25 patients with corneal ulcers referred to the emergency department at the ophthalmologic reference center in Maranhão for evaluation and follow-up. Patients were grouped according to age range, of which the most frequent was: above 60 years (28%). The most common visual acuity input was blurred vision (44%). The most common triggering factor was nonspecific trauma (40%), followed by the use of contact lenses, responsible for 20%. The most used therapeutic option was topical antibiotic monotherapy. **CONCLUSION:** Patients with corneal ulcers who come to the ophthalmologic emergency service in question are mainly men, over 60 years of age, whose triggering factor was nonspecific trauma, with visual acuity at entry usually worse than 20/400 and who evolve to corneal transplant, even after clinical therapy.

Keywords: Corneal ulcer; Infectious keratitis; Ophthalmologic emergencies.



NECROSE DE ARTÉRIA ANGULAR APÓS INJEÇÃO DE ÁCIDO HIALURÔNICO NA GLABELA

(VIANA, Lorena da Silva¹);

GOMES, Jorge Lucas Galvão¹;

GORGONE, Fernanda¹;

ROCHA, Peniel Leite¹;

GIACOMIN, Natalia Torres²

¹ Graduando do curso de Medicina pela Universidade Federal do Maranhão.

² Médica. Oftalmologista pelo Instituto CEMA. Doutora em Oftalmologia pela Universidade de São Paulo.

Introdução: Os preenchimentos dérmicos não cirúrgicos são considerados simples e são uma opção popular para o tratamento de rejuvenescimento facial. Os preenchedores injetáveis de ácido hialurônico (AH) são os mais usados, devido à segurança, reversibilidade, variedade de formulações e aplicações. No entanto, alguns efeitos adversos podem acontecer, variando desde reações locais até raras complicações mais graves, como a perda da visão devido a oclusão vascular da artéria oftálmica, artéria central da retina ou alguns de seus ramos, causando dor súbita excruciante, cegueira persistente e necrose tecidual adicional. **Discussão do caso:** MB, 36 anos, sexo feminino, iniciou quadro de dor periorbitária à esquerda associada a sensação de formigamento na pele, no trajeto da artéria angular, três dias após a aplicação de AH na glabella. Nega uso de medicações, alergias e cirurgias oftalmológicas prévias. Ao exame oftalmológico, apresentava acuidade visual (AV) 20/20 em olho direito e 20/40 em olho esquerdo, que não melhorava com correção refracional. A retinografia, em ambos os olhos, evidenciou retina e nervo óptico sem alterações. Diante disso, foi solicitada angiofluoresceinografia, que estava dentro da normalidade. Perante a queixa de baixa visão progressiva, a paciente foi submetida ao tratamento com uma injeção retrobulbar de hialuronidase e cinco sessões de câmara hiperbárica, evoluindo com melhora dos sintomas e AV 20/20 em ambos os olhos, após sete dias de tratamento. **Considerações finais:** A injeção de AH pode trazer efeitos graves se ocorrerem erros na técnica utilizada e/ou no local de aplicação. A maioria das complicações podem ser tratadas com injeção intra-arterial ou retrobulbar de hialuronidase. Além disso, ressalta-se a importância da realização desses procedimentos somente por profissionais habilitados, que tenham a compreensão dos princípios anatômicos e fisiológicos, que podem ser empregados para reduzir o risco de consequências adversas.

Palavras chaves: Ácido hialurônico; Complicações; Baixa visão.



ABSTRACT:

ANGULAR ARTERY NECROSIS AFTER HYALURONIC ACID INJECTION INTO THE GLABELLA

Introduction: The non-surgical dermal fillers are considered simple and they still remain a popular option for facial rejuvenation treatment. The hyaluronic acid (HA) injectable fillers are the most used, due to their safety, reversible, formulations variety and applications. However, some adverse effects can occur, ranging from local reactions to rare more serious complications, such as vision loss due to vascular occlusion of the ophthalmic artery, central retinal artery, or some of its branches, causing sudden excruciating pain, persistent blindness, and more tissue necrosis. **Case description:** MB, 36 years old, female, started presenting left periorbital pain associated with tingling sensation in the skin, in the path of the angular artery, three days after the application of HA in the glabella. The patient denies use of medications, allergies and previous ophthalmologic surgeries. In the ophthalmological examination, he presented visual acuity (VA) 20/20 in the right eye and 20/40 in the left eye, which did not improve with refractive correction. The retinography in both eyes showed retina and optic nerve without alterations. Therefore, a fluorescein Angiography was requested, which was within normal limits. Given the complaint of progressive low vision, the patient was submitted to treatment with a retrobulbar injection of hyaluronidase and five sessions of hyperbaric chamber, evolving with the improvement of the symptoms and AV 20/20 in both eyes after seven days of treatment. **Conclusion:** HA injection can have serious effects if errors occur in the technique used and in the application site. Most complications can be treated with intra-arterial or retrobulbar injection of hyaluronidase. In addition, we emphasize the importance of performing these procedures only with qualified professionals who have an understanding of the anatomical and physiological principles that can be employed to reduce the risk of adverse consequences.

Keywords: Hyaluronic acid; Complications; Vision loss.

REFERENCIAS

Sito, G., Manzoni, V., & Sommariva, R. (2019). Vascular Complications after Facial Filler Injection: A Literature Review and Meta-analysis. *The Journal of Clinical and Aesthetic Dermatology*, 12(6), E65–E72.

Hwang, C. J., Chon, B. H., & Perry, J. D. (2021). Blindness After Filler Injection. *Facial Plastic Surgery Clinics of North America*, 29(2), 359–367.

Ansari, Z. A., Choi, C. J., Rong, A. J., Erickson, B. P., & Tse, D. T. (2019). Ocular and cerebral infarction from periocular filler injection. *Orbit*, 38(4), 322–324





GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA



VII COIMAMA

VII CONGRESSO INTERNACIONAL MÉDICO ACADÊMICO DO MARANHÃO



O IMPACTO DO MANEJO DE ACRETISMO PLACENTÁRIO: UM RELATO DE CASO

Arlene Gama Matos Machado Discente,
Universidade CEUMA **Isabel Alice Ramos Fonseca**
Discente, Universidade CEUMA **Juliana Oliveira Borges** Discente,
Universidade CEUMA **Izabely Lima Assunção** Discente,
Universidade CEUMA

Resumo:

Introdução: O resumo visa relatar um caso de acretismo placentário em um hospital terciário de São Luís-MA. A paciente foi admitida para a realização de cesariana, devido a iteratividade, visto que G4P3A1 (3 cesarianas). Contudo, durante o POI, houve complicação, sendo solicitada internação na UTI de um hospital terciário. **Discussão:** Acretismo placentário é a aderência não fisiológica da placenta na parede do útero, mediante a uma ausência organizacional da camada decídua basal- a mais profunda do endométrio (1). Como fator de risco mais relevante, a presença de cesáreas prévias ocupa o lugar causador, o que foi notado no caso em questão. Nesse sentido, possui denominações de acordo com o grau de dificuldade da implantação. Acreta sendo uma aderência em razão da ausência focal da decídua basal; na increta, por sua vez, há a penetração profunda do no vilo coriônico no miométrio. Na placenta percreta, entretanto, o vilo coriônico chega até a camada serosa uterina, havendo possibilidade de atingir órgãos adjacentes (2). Mediante tais aspectos, a paciente foi submetida a uma USG, a qual evidenciou a aderência anormal da placenta em grau de acretismo. Diante disso, o procedimento cirúrgico foi realizado, porém sem intercorrências e com laqueadura tubária. No entanto, durante a evolução no POI, referia dor intensa, refratária ao uso de opioides. com isso, foi transferida para a UTI do segundo hospital. Posto isto, durante a evolução clínica, não apresentou dificuldade de melhora do quadro, com funções hepáticas, renal e eletrólitos sem alterações. Apenas queda na hemoglobina, com 8.9 g/dL e função pancreática alterada em virtude de antibioticoterapia com piperacilina (tazocim). Aos controles, evoluiu sem complicações tal qual mostrado no exame físico. **Conclusão:** Há, portanto, a necessidade de conhecimento no manejo de complicações pós-parto, nos casos de acretismo já que



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



a piora clínica na obstetrícia ocorre de modo vertiginoso.

Palavras-chave: Acretismo; Manejo.



Abstract:

Introduction: The abstract aims to report a case of placental accreta in a tertiary hospital in São Luís-MA. The patient was admitted for cesarean section, due to iterability, since G4P3A1 (3 cesarean sections). However, during the IPO, there was a complication, requiring admission to the ICU of a tertiary hospital. **Discussion:** Placental accreta is the non-physiological adherence of the placenta to the wall of the uterus, through an organizational absence of the basal deciduous layer - the deepest layer of the endometrium (1). As the most relevant risk factor, the presence of previous cesareans occupies the causative place, which was noticed in the case in question. In this sense, it has names according to the degree of difficulty of implementation. Accreta being an adhesion due to the focal absence of the decidua basalis; in increta, in turn, there is a deep penetration of the chorionic villus into the myometrium. In placenta percreta, however, the chorionic villus reaches the uterine serous layer, with the possibility of reaching adjacent organs (2). In view of these aspects, the patient was submitted to a USG, which showed an abnormal adherence of the placenta in a degree of accreta. Therefore, the surgical procedure was performed, but without complications and with tubal ligation. However, during the evolution of the IPO, he referred intense pain, refractory to the use of opioids. as a result, she was transferred to the ICU of the second hospital. That said, during the clinical course, he had no difficulty in improving the condition, with hepatic, renal and electrolyte functions unchanged. Only drop in hemoglobin, with 8.9 g/dL and altered pancreatic function due to antibiotic therapy with piperacillin (tazocim). The controls evolved without complications as shown in the physical examination. **Conclusion:** There is, therefore, a need for knowledge in the management of postpartum complications, in cases of accreta, since the clinical worsening in obstetrics occurs in a vertiginous way.

Keyword: Accretism; Management.

REFERÊNCIAS

MORAES, Helaine Bueno et al. ACRETISMO PLACENTÁRIO: PLACENTA PERCRETA.

Revista de Patologia do Tocantins, v. 8, n. 1, p. 8-10, 2021.

TANNURE, Thaís Faria; ARAGÃO, Júlio César Soares; TANNURE, Renira Faria. Acretismo placentário de diagnóstico tardio: relato de caso. **Revista de Ciências Médicas e Biológicas**, v. 18, n. 1, p. 135-137, 2019.





A MAGNITUDE DA ATONIA UTEIRNA COMO ETIOLOGIA DE CHOQUE HIPOVOLEMICO POR HEMORRAGIA PÓS PARTO: UM RELATO DE CASO

Maria Eduarda Martins Nogueira

Discente, Universidade CEUMA

Anna Luiza Fonseca Siqueira da

Silva Discente, Universidade

UNIFAMAZ **Juliana Oliveira**

Borges

Discente, Universidade

CEUMA **Camila Costa**

Lacerda de Sousa Discente,

Universidade CEUMA **Ana**

Letícia Lopes Abre Silva

Discente, Universidade

CEUMA

Resumo:

Introdução: O resumo visa relatar um caso de choque hipovolêmico por hemorragia pós-parto (HPP) em virtude de uma atonia uterina em um hospital terciário de São Luís-MA. A paciente (G4P4A0 -cesáreos) foi admitida com um quadro de pré-eclampsia, pico hipertensivo associado à escotomas visuais e epigastralgia. Foi submetida a cesariana no dia seguinte e, posteriormente, no período noturno, deliberou de distensão a abdominal, sangramento vaginal, hipotensão e rebaixamento do nível de consciência, sendo diagnosticado atonia uterina (AU). **Discussão:** A AU corresponde a uma ausência da contratilidade da musculatura do útero no período pós- parto, aumentando o risco de hemorragia. A ineficiência da musculatura lisa, evidenciada pela ausência do sinal de Pinnard, o qual é responsável por comprovar a contração do órgão para ocluir os vasos e ajudar na hemostasia sanguínea. No entanto, nas situações de hipotonia e/ou atonia uterina, não ocorre essa obstrução fisiológica, havendo complicações imediatas após o parto, porém com possibilidade de prevenção e diagnóstico prévio, influenciando no manejo com agentes uterotônicos, ao promoverem a contração uterina, diminuindo a incidência de HPP (1). A paciente foi submetida a uma histerectomia parcial e medidas de choque: 3L de expansão volêmica, 2 concentrados de hemácias, 2 bolsas de plasma fresco congelado e iniciado droga vasoativa; ademais, por se tratar de uma paciente com instabilidade hemodinâmica, colocada em monitorização de pressão arterial invasiva, além de ventilação mecânica invasiva por tubo orotraqueal. Na evolução, apresentou





melhora clínica com extubação sem complicações, aos controles, mostrou melhora clínica, com abdome globoso e doloroso a palpação. Ao laboratório, obteve melhora, apenas com quadro anêmico (8.3 g/dL) e PCR de 11.1 mg/L. **Conclusão:** Há, portanto, a necessidade de compreender a contratilidade uterina como mecanismo fisiológico e homeostático no pós-parto, além de etiologia de choque hemorrágico.

Palavras-chave: Atonia uterina; Choque hemorrágico.

Abstract:

Introduction: The abstract aims to report a case of hypovolemic shock due to postpartum hemorrhage (PPH) due to uterine atony in a tertiary hospital in São Luís-MA. The patient (G4P4A0 -cesarean) was admitted with pre-eclampsia, hypertensive peak associated with visual scotomas and epigastralgia. She underwent cesarean section on the following day and, later, at night, she decided on abdominal distention, vaginal bleeding, hypotension and lowered level of consciousness, being diagnosed with uterine atony (AU). **Discussion:** UA corresponds to an absence of contractility of the uterus muscles in the postpartum period, increasing the risk of hemorrhage. Smooth muscle inefficiency, evidenced by the absence of Pinnard's sign, which is responsible for proving the contraction of the organ to occlude the vessels and help with blood hemostasis. However, in situations of hypotonia and/or uterine atony, this physiological obstruction does not occur, with immediate complications after delivery, but with the possibility of prevention and prior diagnosis, influencing the management with uterotonic agents, by promoting uterine contraction, reducing the incidence of PPH (1). The patient underwent a partial hysterectomy and shock measures: 3L volume expansion, 2 packed red blood cells, 2 bags of fresh frozen plasma and vasoactive drug initiation; in addition, because it was a patient with hemodynamic instability, placed on invasive blood pressure monitoring, in addition to invasive mechanical ventilation by orotracheal tube. In the evolution, he presented clinical improvement with extubation without complications, to the controls, he showed clinical improvement, with a globular abdomen and painful palpation. In the laboratory, he improved, only with an anemic condition (8.3 g/dL) and CRP of 11.1 mg/L. **Conclusion:** There is, therefore, a need to understand uterine contractility as a physiological and homeostatic mechanism in the postpartum period, in addition to the etiology of hemorrhagic shock. **Keyword:** Uterine atony; Hemorrhagic shock.

REFERÊNCIA



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



COELHO, Luiza Rocha Pinto et al. Relato de caso: atonia uterina. **Brazilian Journal of Development**, v. 7, n. 4, p. 43687-43694, 2021



ANÁLISE DO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE SÍFILIS EM GESTANTES, NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA

Geisyane Victória Barros Pereira

Discente, Universidade CEUMA

Rômulo Diego Marinho Siqueira

Discente, Universidade

UNIFAMAZ **João Jorge Jinkings**

Pavão Filho Discente,

Universidade CEUMA **Joyce**

Resende dos Santos Gonçalves

Discente, Universidade CEUMA

Francisca Leilivânia Souza Albuquerque

Discente, Universidade CEUMA

Barbara Cristina Rodrigues

Neres Discente, Universidade

CEUMA **Maria Raimunda**

Chagas Silva Docente,

Universidade CEUMA

Resumo:

Introdução: A sífilis é uma patologia histórica, que dentre as infecções sexualmente transmissíveis (IST) destaca-se por ter um desenvolvimento sistêmico e potencialmente crônico, causada pela espiroqueta *Treponema pallidum*, a evolução da doença perpassa por lesões cutâneas até complicações neurológicas, quando não tratada precocemente. A transmissão pode ser sexual, sanguínea e vertical, cujas complicações constituem grave ameaça ao feto, em decorrência do alto risco de desenvolvimento da sífilis congênita, que repercute na má formação fetal até ser incompatível com a vida. As atuais recomendações do Ministério da Saúde (MS) para o rastreamento da sífilis durante o pré-natal devem ser realizadas na primeira consulta, ainda no primeiro trimestre, e no terceiro trimestre da gestação, o objetivo desse estudo foi avaliar os aspectos epidemiológicos da Sífilis em gestantes na cidade de São Luís-MA. **Métodos:** Trata-se de um estudo epidemiológico transversal, referente aos casos notificados de sífilis em gestantes na cidade de São Luís-MA, no período de 2010 a 2020. Foram utilizadas variáveis epidemiológicas, como idade gestacional, faixa etária e escolaridade, cujos dados foram coletados no SINAN- MS. **Resultados:** No período de 2010 a 2020, foram registrados 1.828 casos de sífilis em gestantes na cidade de São Luís-MA. Registrou-se maior número de casos no 3º trimestre de gestação com 833 casos (45,56%), na faixa etária de 20 a



29 anos com 973 casos (53,22%) e referente à escolaridade a predominância foi ensino médio completo com 721 casos (39,44%). **Conclusão:** A sífilis é uma das patologias sexualmente transmissíveis com maior potencial de danos relacionados às gestantes e seus descendentes. Não obstante, apesar de ser uma doença amplamente conhecida, com o agente etiológico descoberto, transmissão estabelecida, com tratamento eficaz e com ótimos percentuais de cura, ainda persiste na atualidade, configurando um grave problema de saúde pública, que deve ser combatido.

Palavras-chave: Sífilis na gestação; Epidemiologia; Pré-natal.

Abstract:

Introduction: Syphilis is a historical pathology, which among sexually transmitted infections (STI) stands out for having a systemic and potentially chronic development, caused by the spirochete *Treponema pallidum*, the disease progresses from skin lesions to neurological complications, when not treated early. Transmission can be sexual, blood and vertical, whose complications pose a serious threat to the fetus, due to the high risk of developing congenital syphilis, which has repercussions on fetal malformation until it is incompatible with life. The current recommendations of the Ministry of Health (MH) for the screening of syphilis during prenatal care should be performed in the first consultation, still in the first trimester, and in the third trimester of pregnancy, the objective of this study was to evaluate the epidemiological aspects of syphilis in pregnant women in the city of São Luís, MA. **Methods:** This is a cross-sectional epidemiological study, referring to reported cases of syphilis in pregnant women in the city of São Luís, MA, from 2010 to 2020. Epidemiological variables were used, such as gestational age, age group and education, whose data were collected in SINAN- MS. **Results:** In the period from 2010 to 2020, 1,828 cases of syphilis in pregnant women were registered in the city of São Luís-MA. The highest number of cases was recorded in the third trimester of pregnancy with 833 cases (45.56%), in the age group 20-29 years with 973 cases (53.22%) and regarding education, the predominance was complete high school with 721 cases (39.44%). **Conclusion:** Syphilis is one of the sexually transmitted diseases with the greatest potential for damage related to pregnant women and their offspring. Nevertheless, despite being a widely known disease, with the etiologic agent discovered, transmission established, with effective treatment and with great percentages of cure, it still persists today,



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



configuring a serious public health problem that must be combated.

Keyword: Syphilis in pregnancy; Epidemiology; Prenatal.



Resumo: MASSA OVARIANA GIGANTE MULTISSEPTADA EM ADOLESCENTE: RELATO DE CASO

Camila Angelo Vidal de Figueredo Discente, Universidade CEUMA Brena de Mesquita Sousa Discente, Universidade UNIFAMAZ João Filipe Rodrigues Gauto Discente, Universidade CEUMA Luciana Cabral da Silva Discente, Universidade CEUMA

Eduardo Leandro Almeida de Lima Discente, Universidade Federal do Maranhão
Lima Francisco Felipe Moreira Atta Orientador, Universidade Federal do Pará

Introdução: Câncer de ovário é uma das principais causas de morte em mulheres, sendo um dos cânceres ginecológicos mais comuns. Todavia, na população pediátrica, tumores ovarianos possuem menor frequência e a maioria são benignos, sendo, principalmente, de células germinativas, com o teratoma maduro sendo o mais comum. **Discussão do caso:** A.A.B.G, 13 anos, sexo feminino, menarca aos 12 anos, nega comorbidades. Na consulta com a cirurgia oncológica, referia distensão abdominal há 3 meses, indolor, e trazia exame de imagem alterado. Ao exame físico, identificou-se abdome distendido e ascite volumosa. A tomografia computadorizada de abdome evidenciava volumosa lesão expansiva de 27,1 x 23,5 x 10,3 cm, associada à ascite. Foi indicada a realização de laparotomia exploratória para avaliar tumor ovariano. A paciente foi submetida à estadiamento de tumor de ovário, através de ooforectomia direita + salpingectomia bilateral + omentectomia + linfadenectomia inguino ilíaca direita + linfadenectomia inguino ilíaca esquerda + linfadenectomia retroperitoneal por amostragem, os achados da cirurgia foram ascite de grande volume, massa ovariana gigante multisseptada e ausência de carcinomatose. Não houve disponibilidade de exame de congelação no intraoperatório, optando-se por complementação do estadiamento cirúrgico com preservação da fertilidade. A paciente apresentou boa evolução, sem queixas, com abdome doloroso à palpação, hipertimpânico e ferida operatória de bom aspecto, recebendo alta hospitalar e sendo encaminhada para retorno ambulatorial. A análise histopatológica evidenciou teratoma maduro, tuba uterina sem particularidades e linfonodos com hiperplasia. **Considerações finais:** A abordagem cirúrgica, seguida por análise histopatológica é fundamental para o diagnóstico e tratamento do teratoma maduro. No caso de grandes massas, a laparotomia é o tratamento mais observado. Ademais, o acompanhamento periódico deve continuar sendo feito por meio de ultrassonografia abdominal.

Palavras-chave: Teratoma; Adolescente; Oncologia cirúrgica.



Abstract:

Introduction: Ovarian cancer is one of the leading causes of death in women, being one of the most common gynecological cancers. However, in the pediatric population, ovarian tumors have a lower frequency and most are benign, being mainly germ cell, with mature teratoma being the most common. **Case Description:** A.A.B.G, 13 years old, female, menarche at age 12, denies comorbidities. In consultation with oncologic surgery, referred abdominal distension for 3 months, painless, and brought altered imaging exam. On physical examination, a distended abdomen and voluminous ascites were identified. Computed tomography of the abdomen showed a large expansile lesion measuring 27.1 x 23.5 x 10.3 cm, associated with ascites. Exploratory laparotomy was indicated to evaluate the ovarian tumor. The patient underwent ovarian tumor staging through right oophorectomy + bilateral salpingectomy + omentectomy + right inguinal iliac lymphadenectomy + left inguinal iliac lymphadenectomy + retroperitoneal sampling lymphadenectomy, the surgical findings were large volume ascites, giant multiseptated ovarian mass and absence of carcinomatosis. A freezing test was not available intraoperatively, and the surgical staging was complemented with preservation of fertility. The patient had a good evolution, with no complaints, painful abdomen on palpation, hypertimpanic, and a good-looking surgical wound. The histopathological analysis showed a mature teratoma, a uterine tube without particularities and hyperplasia of the lymph nodes. **Conclusion:** The surgical approach, followed by histopathological analysis is fundamental for the diagnosis and treatment of mature teratoma. In the case of large masses, laparotomy is the most observed treatment. Moreover, periodic follow-up should continue to be done by abdominal ultrasonography.

Keyword: Teratoma; Adolescent; Surgical oncology.



TERATOMA BILATERAL EM PACIENTE NULIGESTA: UM RELATO DE CASO

Ana Clara Silva de Alencar

Discente, Universidade

CEUMA **Ana Clara Mota**

Gonçalo Discente,

Universidade CEUMA

Mariana Azevedo Nunes

Discente, Universidade

CEUMA **Isabella Ayka Melo**

Oti Discente, Universidade

CEUMA

Camila Angelo Vidal de

Figueredo Discente,

Universidade CEUMA **Geisyane**

Victória Barros Pereira

Discente, Universidade CEUMA

José Nunes Martins Júnior

Médico Residente em Cirurgia Geral no Hospital Dr. Carlos Macieira

Resumo:

Introdução: O teratoma ovariano é um tumor congênito originado de células germinativas, o que permite a presença de gordura, cabelos e dentes no seu interior. O cisto dermoide ovariano mais comum é o teratoma maduro, que acomete, em sua maioria, mulheres em idade fértil, assumindo caráter uni ou bilateral. As apresentações imatura e maligna são mais raras e atingem mulheres na menopausa e idosas. Boa parte das portadoras são assintomáticas, referindo apenas alterações no ciclo menstrual. Torção, ruptura e infecção ovariana são complicações comuns e merecem atenção especial por se tratarem de emergências ginecológicas. **Relato do caso:** Paciente feminina, 19 anos, admitida no Hospital Carlos Macieira com queixa de dor progressiva em fossa ilíaca esquerda (FIE) há 1 semana, forte intensidade. Refere dismenorréia mensal. Menarca aos 13 anos, menstruação regular de fluxo e duração normais. Nega relação sexual e uso de anticoncepcionais orais. Encontrava-se REG, anictérica, afebril e normocorada. Abdome plano, ruídos hidroaéreos presentes, timpânico, doloroso a palpação profunda em FIE, sem visceromegalias. Laboratório: Hb:12g/dL; HT:38,20%; Leucócitos:6.400/mm³; Plaquetas: 207.000/mm³; CA125:14,9U/mL. TC de abdome apontou formações císticas em cavidade pélvica, com conteúdo gorduroso e amorfo em seu interior sugestivos de teratoma ovariano. RNM pélvica revela ovários de dimensões bilateralmente aumentadas por ocupação





cística: esquerdo medindo 9,7x9,2x8,2cm e direito medindo 4,7x4,6x2,6cm. Evolui clinicamente estável com tratamento sintomático e aguarda cirurgia de ooforectomia.

Conclusão: O tratamento de teratoma ovariano consiste na exérese do tumor por cistectomia, retirada apenas do cisto dermoide; ou ooforectomia, retirada uni ou bilateral do(s) ovário(s) comprometido(s). Pelas dimensões do teratoma no caso em questão, o procedimento de escolha baseia-se na retirada total dos ovários atingidos, interferindo na fertilidade e a função hormonal de uma mulher tão jovem.

Palavras-chave: Teratoma bilateral; Nulípara; Infertilidade; Reposição hormonal.

Abstract:

Introduction: Ovarian teratoma is a congenital tumor originated from germ cells, which allows the presence of fatty, hair and teeth inside. The most common ovarian dermoid cyst is the mature teratoma, which mostly affects women of childbearing age, assuming a uni or bilateral character. Immature and malignant presentations are rarer and affect menopausal and elderly women. Most of the carriers are asymptomatic, referring only to changes in the menstrual cycle. Torsion, rupture and ovarian infection are common complications and deserve special attention because they are gynecological emergencies. **Discussion/Case:** Female patient, 19 years old, admitted to Hospital Carlos Macieira complaining of progressive pain in the left iliac fossa (LIF) for 1-week, strong intensity. She reports monthly dysmenorrhea. Menarche at age 13, regular menses of normal flow and duration. She denies sexual intercourse and use of oral contraceptives. She was in a regular general condition, anicteric, afebrile and with normal color. Flat abdomen, with air-fluid noises, tympanic, painful on deep palpation in LIF, without visceromegaly. Laboratory: Hb:12g/dL; HT:38.20%; Leukocytes: 6,400/mm³; Platelets: 207,000/mm³; CA125:14.9U/mL. Abdominal CT showed cystic formations in the pelvic cavity, with fatty and amorphous content inside, suggestive of ovarian teratoma. Pelvic MRI reveals bilaterally enlarged ovaries due to cystic occupation: left measuring 9.7x9.2x8.2cm and right measuring 4.7x4.6x2.6cm. He evolves clinically stable with symptomatic treatment and awaits oophorectomy. **Conclusion:** The treatment of ovarian teratoma consists of tumor excision by cystectomy, removing only the dermoid cyst; or oophorectomy, uni or bilateral removal of the affected ovary(s). Due to the dimensions of the teratoma in the case in question, the procedure of choice is based on the total removal of the affected ovaries, interfering with fertility and hormonal function of such a young woman.

Keyword: Ovarian teratoma; Nulligest; Infertility; Hormone replacement.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



REFERÊNCIAS

FERNANDES, César Eduardo; SÁ, Marcos Felipe Silva de. Tratado de ginecologia Febrasgo. In: **Tratado de ginecologia FEBRASGO**. 2019. p. 998-998.

QUEIROZ NETO, Prisco Barreto de. **Teratoma Cístico Maduro**: revisão de literatura. 2017. 26 f. Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Medicina), Universidade Federal do Maranhão, São Luís, 2017.

SOUZA, Elen et al. Preservação da fertilidade e dos ovários em mulheres com tumores anexiais benignos. **Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia**, [S.L.], v. 37, n. 1, p. 36-41, jan. 2015.



Realização:
VII COIMAMA
VII SEMPÓSIO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DO MARANHÃO





ÚTERO UNICORNO FUNCIONANTE: ABORDAGEM CIRÚRGICA

Danilo dos Santos Silva

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Júlia Aguiar Hermisdorf

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Luís Augusto Costa de Oliveira

Discente, Universidade Federal do

Maranhão **Beatriz Melo Santos Lima**

Paulino Discente, Universidade Federal

do Maranhão **Lucas Leonardo Lavra**

Dias

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Rayra Carvalho Noronha

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Resumo:

Introdução: As malformações uterinas são defeitos congênitos, que podem ser ocasionadas pela fusão ou reabsorção dos ductos müllerianos. O útero unicorno é uma dessas anomalias, sendo bastante rara e assintomática, pois mesmo rudimentar, o órgão é funcional. A partir da menarca pode causar dismenorreia, dor pélvica e na região retal, em consequência de hematometria ou endometriose. As malformações uterinas são diagnosticadas por histerossalpingografia e ressonância magnética. O objetivo deste estudo foi avaliar a adequação da abordagem médica implementada e os resultados obtidos. **Descrição do caso:** Paciente feminina, 19 anos, sem comorbidades e cirurgias prévias, refere dor em fossa ilíaca esquerda que melhora com uso de Buscopan®, há 7 dias, nega náuseas, vômitos, febre ou corrimentos. A ressonância magnética de pelve apresenta útero com sinais de malformação mülleriana em padrão unicorno à esquerda, fusionado ao corno maior, com conteúdo hemático em seu interior, sugerindo hematometria. Realizada histerectomia parcial via laparoscópica, com exérese de útero rudimentar não comunicante, além de salpingectomia esquerda e retirada de focos de endometriose, possivelmente, causados por menstruação retrógrada. Manutenção de ovários e da tuba uterina direita, preservando a funcionalidade hormonal e reprodutiva da paciente. **Conclusão:** Devido à sua raridade, existem poucos relatos de casos sobre útero unicorno, o que dificulta a padronização de protocolos diagnósticos e terapêuticos. A abordagem cirúrgica é realizada preferencialmente quando o corno acessório apresenta endométrio funcional. A via laparoscopia é a mais indicada, por garantir ampliação da imagem com visão em alta definição, aumentando o domínio do campo cirúrgico, sendo considerada uma técnica segura e de primeira linha, com menor duração de



internação, menor dor no pós-operatório, baixa taxa de complicações, regresso mais precoce à atividade profissional, e com melhores resultados estéticos.

Palavras-chave: Malformações uterinas; Embriologia; Etiologia; Diagnóstico.

Abstract:

Introduction: Uterine malformations are congenital defects that can be caused by the fusion or reabsorption of the Müllerian ducts. The unicornuate uterus is one of these anomalies, being quite rare and asymptomatic, because even rudimentary, the organ is functioning. From menarche on, it can cause dysmenorrhea, pelvic and rectal pain, as a result of hematometry or endometriosis. Uterine malformations can best be diagnosed by hysterosalpingography and magnetic resonance imaging. The objective of this study was to evaluate the adequacy of the medical approach implemented and the results obtained. **Case description:** Female patient, 19 years old, without comorbidities and previous surgeries, reports pain in the left iliac fossa that improves with the use of Buscopan® for 7 days, denies nausea, vomiting, fever or discharge. Magnetic resonance imaging of the pelvis shows a uterus with signs of Müllerian malformation in a unicornuate pattern on the left, fused to the greater horn, with blood content inside, suggesting hematometry. Laparoscopic partial hysterectomy was performed, with excision of the rudimentary, non-communicating uterus, in addition to left salpingectomy and removal of foci of endometriosis, possibly caused by retrograde menstruation. Maintenance of ovaries and the right fallopian tube, preserving the patient's hormonal and reproductive functionality. **Conclusion:** Due to its rarity, there are few case reports on unicornuate uterus, which makes it difficult to standardize diagnostic and therapeutic protocols. The surgical approach is preferably performed when the accessory horn has a functioning endometrium. The laparoscopy route is the most indicated, as it guarantees image enlargement with high-definition vision, increasing the domain of the surgical field, being considered a safe and first-line technique, with a shorter hospital stay, less postoperative pain, low rate of complications, earlier return to professional activity, and with better aesthetic results. **Keyword:** Uterine malformations; Embryology; Etiology; Diagnosis.

REFERÊNCIAS

ACIÉN, Pedro; ACIÉN, Maribel. The presentation and management of complex female genital malformations. **Human Reproduction Update**, v. 22, n. 1, p. 48-69, 2016.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



- ANTUNES, Helena Rita Prior. **Malformações uterinas** - do diagnóstico ao tratamento. 2016. Dissertação (Mestrado Integrado em Medicina) – Faculdade de Medicina, Universidade de Coimbra, Coimbra, 2016.
- BADALOTTI, Mariangela et al. Septo uterino, duplicação cervical e septo vaginal: relato de rara malformação mülleriana com gestação a termo. **Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia**, v. 29, p. 588-592, 2007.
- EMANUEL, Mark Hans. New developments in hysteroscopy. **Best Practice & Research Clinical Obstetrics & Gynaecology**, v. 27, n. 3, p. 421-429, 2013.
- GRIMBIZIS, Grigoris; CAMPO, Rudi. Congenital malformations of the female genital tract: the need for a new classification system. **Fertility and sterility**, v. 94, n. 2, p. 401-407, 2010. LEKHI, Anshika et al. Hysteroscopy in Uterine Anomalies: An Edge. **World Journal of Laparoscopic Surgery**, n. 9, v. 2, p. 86-91, 2016.
- ROCHA, Samuel Filipe Canelas da. **Malformações uterinas müllerianas e histeroscopia**. 2019. Dissertação (Mestrado em Medicina), Universidade da Beira Interior, Covilhã, 2019. MOHER, David et al. Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the PRISMA statement. **Annals of internal medicine**, v. 151, n. 4, p. 264-269, 2009.
- NAKANO, Fabiana et al. Efficacy of misoprostol before diagnostic hysteroscopy in postmenopausal women: a randomized clinical trial. **Menopause**, v. 25, n. 7, p. 789-794, 2018.
- SILVA, Cristina Nogueira et al. Histerectomia totalmente laparoscópica: Análise retrospectiva de 262 casos. **Acta Médica Portuguesa**, v. 27, n. 1, p. 73-81, 2014.
- SOUTO, MANUELA; CUNHA, Teresa Margarida. Malformações uterinas: revisão clínica e imagiológica. **Acta Radiológica Portuguesa**, v. 18, n. 71, p. 89-93, 2006.



Realização:
VII COIMAMA
VII SEMPOSIO INTERNACIONAL MEDICO ACADÉMICO DE COIMBRA





MIGRAÇÃO ESPONTÂNEA DO DIU PARA A CAVIDADE ABDOMINAL

Danilo dos Santos Silva

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Júlia Aguiar Hermisdorf

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Luís Augusto Costa de Oliveira

Discente, Universidade Federal do

Maranhão **Beatriz Melo Santos Lima**

Paulino Discente, Universidade Federal

do Maranhão **Lucas Leonardo Lavra**

Dias

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Rayra Carvalho Noronha

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Resumo:

Introdução: O dispositivo intrauterino (DIU) é um método contraceptivo seguro, eficaz e reversível, havendo o modelo hormonal e o não hormonal. Uma complicação rara é a migração do DIU para cavidade abdominal, através de perfurações no momento do procedimento de colocação, de perfurações tardias ou da saída espontânea do dispositivo pela anatomia da luz da tuba uterina. O objetivo deste estudo foi avaliar as principais causas desta complicação, bem como a eficácia da abordagem médica.

Descrição do caso: Paciente de 39 anos, assintomática, com DIU Mirena® há 12 meses, em ambiente cirúrgico. Em ultrassonografia de rotina, o DIU foi encontrado na cavidade abdominal, na topografia da tuba uterina esquerda, onde uma das hastes estava enrolada à tuba uterina, enquanto a outra estava paralela à luz da mesma tuba. Nesse caso, a principal hipótese diagnóstica foi a migração espontânea do DIU através da luz da tuba uterina, uma vez que foi confirmado dispositivo em posição intrauterina através de exame de imagem, meses após a colocação. Dessa forma, foi optado pela retirada por vídeo laparoscopia, havendo sucesso e nenhuma sequela.

Conclusão: Os casos de migração do DIU para cavidade abdominal podem estar relacionados ao período de colocação, quando o útero se encontra com as paredes mais finas, como no puerpério imediato. Também podendo estar relacionados ao modelo do dispositivo, bem como ao ambiente de colocação, à falta de treinamento e experiência do profissional. O tratamento é cirúrgico, porém a escolha do procedimento de remoção do DIU deve levar em consideração o modelo, quando foi inserido, e se há perfuração intestinal ou mesmo sepse. Observou-se no caso, a





manutenção da função contraceptiva do DIU Mirena®, pela continuidade da liberação hormonal intraperitoneal. Com isso se faz necessário um estudo mais abrangente sobre casos de migração do DIU para cavidade abdominal, bem como em relação aos protocolos de inserção do DIU, afim de evitar essa complicação.

Palavras-chave: Dispositivo Intrauterino; Migração; Abdominal; Contraceptivo.

Abstract:

Introduction: The intrauterine device (IUD) is a safe, effective and reversible contraceptive method, with a hormonal and non-hormonal model. A rare perforation is through this device for abdominal lumen insertion surgery, late perforation or exit of the device through the anatomy of the fallopian tube lumen. The aim of this was to assess the main causes of this medical study, as well as the approach to the approach. **Case description:** A 39-year-old asymptomatic patient with a Mirena® IUD for 12 months in a surgical environment. On routine ultrasound, the IUD was found in the abdominal fallopian tube, in the topography of the left fallopian tube, where one of the strains was wrapped around the tube, while the other was parallel to the lumen of the tube. In this case, a main hypothesis was confirmed in the intrauterine position by placing the IUD device through the fallopian tube lumen, as it was confirmed in the intrauterine position months after an imaging examination. Thus, we opted for removal by videolaparoscopy, with success and no sequelae. **Conclusion:** cases of abdominal transition may be related to the period, when the uterus meets the thinnest walls, when the uterus meets the thinnest walls, as in the puerperium immediately. It can also be related to the device model as well as the placement environment, lack of training and experience of the professional. The treatment, however, the choice of the IUD removal procedure was inserted, and the intestinal procedures or even sepsis was taken into account the model, when the procedure was inserted, it was intestinal. Note, in this case, the maintenance of the Mirena® contraceptive function, due to the continuity of intraperitoneal hormonal delivery. With that necessary, a more comprehensive study on the regimen to avoid this transition, as well as IUD insertion, a study to avoid this transition.

Keyword: Intrauterine Device; Migration; Abdominal; Contraceptive.

REFERÊNCIAS

AYDOGDU, Ozgu; PULAT, Huseyin. Asymptomatic far-migration of an intrauterine device into the abdominal cavity: A rare entity. **Canadian Urological Association**





Journal, v. 6, n. 3, p. E134, 2012.

BRAVO, Coral et al. Dispositivo intrauterino migrado a la cavidad abdominal con

embarazo intrauterino no evolutivo: reporte de caso. **Revista chilena de obstetricia y ginecología**, v. 80, n. 2, p. 161-165, 2015.

BOTELHO, Thalita Vital. **Desfechos da Inserção de Dispositivo Intrauterino de cobre por Obstetizes e Enfermeiras Obstétricas em um Centro de Parto Normal Peri-Hospitalar**. 2021. Dissertação (Mestrado em Saúde Pública) – Faculdade de Saúde Pública, Universidade de São Paulo, São Paulo, 2021.

CHAI, Wei et al. Vesical transmigration of an intrauterine contraceptive device: A rare case report and literature review. **Medicine** (Baltimore), n. 96, v. 40, p. e8236, 2017.

DINEHART, Erin; LATHI, Ruth; AGHAJANOVA, Lusine. Levonorgestrel IUD: is there a long-lasting effect on return to fertility? **Journal of assisted reproduction and genetics**, v. 37, p. 45-52, 2020.

GARAYCOCHEA, Octavio; RÁZURI, César. diagnóstico incidental de migración asintomática de dispositivo intrauterino. **Revista chilena de cirugía**, v. 67, n. 6, p. 580-581, 2015.

GONÇALVES, José Eduardo Rocha; GUAZZELLI, Thiago Falbo; NADAI, Geraldo Maurício de. Remoção histeroscópica de sistema intrauterino em gestação inicial: revisão de literatura. **Femina**, v. 48, n. 9, p. 574-576, 2020.

JUÁREZ-AZPILCUETA, Arturo; ROMERO-HERNÁNDEZ, Serafín; MOTTA-MARTÍNEZ, Eduardo. Perforación uterina y de rectosigmoides por dispositivo intrauterino. Presentación de un caso con revisión de la literatura. **Gac Med Mex**, v. 139, n. 1, p. 73-5, 2003.

LEÃO, João Paulo Pereira et al. Sistema intrauterino em localização extrauterina. **Research, Society and Development**, v. 10, n. 5, p. 1-5, 2021.

LINHARES, José Juvenal et al. Apresentação não usual de dois casos de uso de dispositivo Intrauterino hormonal-Mirena®. **Medicina** (Ribeirão Preto), v. 54, n. 3, 2021.

PORTELA, André Rossetti et al. Apendicite aguda e perfuração colônica provocada por DIU com abordagem videolaparoscópica. **GED gastroenterol. endosc. dig**, n. 32, n. 1, p. 13-15, 2013.

SLYWITCH, Nathalia Coelho et al. Comparação entre os dispositivos intrauterinos de cobre e hormonal: uma revisão narrativa. **Revista Eletrônica Acervo Saúde**, v. 13, n. 5, p. e7345- e7345, 2021.

ZARHI, Jaime et al. Manejo laparoscópico de dispositivo intrauterino migrado a trompa de Falopio con hidrosálpinx secundario. **Revista chilena de obstetricia y ginecología**, v. 72, n. 5, p. 342-345, 2007.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ENDOMETRIOSE: ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO NO ESTADO DO MARANHÃO

Leandro Belfort Miranda Lopes

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Gabriel Torres da Silva

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Ana Carolina Silva Rocha

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Lucas Vieira de Albuquerque

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Eude Ivisson Tenório Campos

Discente, Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas

Lucas Soares Brito

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Resumo:

Introdução: A endometriose caracteriza-se por afetar mulheres em idade reprodutiva e por ser uma doença causada pelo crescimento de células endometriais fora do útero. Segundo a ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária), no Brasil, ela acomete cerca de 10% da população feminina. Por conta disso, esse estudo tem como objetivo realizar uma análise epidemiológica da Endometriose no Estado do Maranhão entre 2017 e 2021, com o intuito de analisar a prevalência no período destacado. **Métodos:** Realizou-se estudo descritivo, epidemiológico, de série temporal, sobre a endometriose no Maranhão, compreendendo o período de 2017 a 2021. Os dados foram obtidos através do Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH) e do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). As variáveis estudadas foram número de internações, internações por microrregião do IBGE, óbitos e prevalência por ano de atendimento. **Resultados:** De acordo com a análise dos dados obtidos foi possível observar que houve oscilações no índice de prevalência das internações por endometriose no Maranhão entre 2017 e 2021. A maior taxa de prevalência ocorreu em 2018 com 146,9 internações para cada 1.000.000 de habitantes e a menor ocorreu no ano de 2020 chegando a 85,4. O número de internados por endometriose no estado do Maranhão no período analisado foi de 2120 pessoas. Desse total, destaca-se que 852 casos são da faixa etária de 40 a 49 anos e 601 casos de 30 a 39 anos. Quanto ao quesito de internações por microrregião segundo IBGE, destaca-se a região de São Luís com 718 dos casos, seguido de Pindaré com 390 casos de internação. Por fim, o número de óbitos nesse período foi de duas mortes. **Conclusão:** As internações por Endometriose no estado do Maranhão ocorrem, majoritariamente, na microrregião de São Luís e na faixa etária de 40 a 49 anos. Dessa forma, a identificação dos grupos



mais vulneráveis possibilita o direcionamento de ações e projetos para prevenção, diagnóstico e tratamento.

Palavras-chave: Endometriose; Epidemiologia.

Abstract:

Introduction: Endometriosis is characterized by affecting women of reproductive age and is a disease caused by the growth of endometrial cells outside the uterus. According to ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária), in Brazil, it affects about 10% of the female population. Because of this, this study aims to perform an epidemiological analysis of Endometriosis in the State of Maranhão between 2017 and 2021, in order to analyze the prevalence in the highlighted period. **Methods:** We conducted a descriptive, epidemiological, time series study on endometriosis in Maranhão, comprising the period from 2017 to 2021. Data were obtained from the Hospital Information System of SUS (SIH) and the Brazilian Institute of Geography and Statistics (IBGE). The variables studied were number of hospitalizations, hospitalizations by IBGE microregion, deaths and prevalence by year of care. **Results:** According to the analysis of the data obtained, it was possible to observe that there were oscillations in the prevalence rate of hospitalizations for endometriosis in Maranhão between 2017 and 2021. The highest prevalence rate occurred in 201X with 146.9 hospitalizations for each 1,000,000 inhabitants and the lowest occurred in the year 2020 reaching 85.4. The number of patients hospitalized for endometriosis in the state of Maranhão, in the period analyzed, was 2120 people. Of this total, it is noteworthy that 852 cases are in the age group 40 to 49 years and 601 cases from 30 to 39 years. About the number of hospitalizations per microregion, according to IBGE, the region of São Luís stands out with 718 cases, followed by Pindaré with 390 hospitalizations. Finally, the number of deaths in this period was two deaths. **Conclusion:** Hospitalizations for Endometriosis in the state of Maranhão occur mostly in the microregion of São Luís and in the age group of 40 to 49 years. Thus, the identification of the most vulnerable groups enables the targeting of actions and projects for prevention, diagnosis and treatment.

Keyword: Endometriosis, Epidemiology.

REFERÊNCIAS

BELLELIS, Patrick et al. Aspectos epidemiológicos e clínicos da endometriose pélvica: uma série de casos. **Revista da Associação Médica Brasileira**, v. 56, p. 467-471, 2010.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



MINSON, Fabíola Peixoto et al. Importância da avaliação da qualidade de vida em pacientes com endometriose. **Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia**, v. 34, p. 11-15, 2012.

NÁCUL, Andrea Prestes; SPRITZER, Poli Mara. Aspectos atuais do diagnóstico e tratamento da endometriose. **Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia**, v. 32, n. 6, p. 298-307, 2010.

OLIVEIRA, Lorena Sena et al. Aspectos clínicos e histopatológicos dos linfomas Hodking e não Hodking: uma revisão sistemática. **Brazilian Journal of Development**, v. 7, n. 2, p. 15808-15815, 2021.



O PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS INTERNAÇÕES POR HEMORRAGIA PÓS PARTO NO BRASIL EM 10 ANOS

Beatriz Lima da Costa
Muryllo Henryque Fernandes Santos
Stela Batista Corrêa Sousa
Gabriel Pereira Mendes

Resumo:

Introdução: Hemorragia pós-parto (HPP) é a principal causa de morte materna e afeta aproximadamente 2% de todas as mulheres no período puerperal. A HPP está associada a um quarto de todas as mortes maternas no mundo, e contribui para a morbidade materna grave e às incapacidades prolongadas, incluindo evolução para choque. **Métodos:** Trata-se de um estudo epidemiológico, retrospectivo e quantitativo acerca das internações decorrentes de HPP, através de dados secundários obtidos no Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde, no Brasil e suas macrorregiões, entre os anos de 2012 a 2021. As variáveis utilizadas na extração e tabulação dos dados foram: número de internações, região, média de internação, caráter de atendimento, faixa etária e taxa de mortalidade. **Resultados:** No período analisado registrou-se 23.535 internações, a totalidade de casos variou de 2.021 em 2012 a 2.761 em 2021, sendo o maior registro em 2017 com 4.086 casos. Dentre as macrorregiões, a região sul apresentou o maior índice de hospitalizações com 17 casos por 100.000 habitantes, seguida pela região norte (12) e sudeste (10). Ademais, observa-se que, em média, o tempo de internação corresponde a 2,7 dias. Em relação ao caráter das internações, 22.795 (96,85%) foram de urgência e 740 (3,14%) foram eletivas. Quanto à faixa etária, predomina mulheres com 20 a 29 anos, apurando 45,9% dos casos. Por fim, referente a taxa de mortalidade, as regiões norte e sul, permanecem abaixo da média nacional (1,0). **Conclusão:** Esse levantamento evidencia o aumento no número de internações no período analisado, cuja maioria dos casos foram de urgência e metade dos casos são mulheres entre 20 a 29 anos. Embora a região sul obtenha o maior número de casos por habitantes, esta teve a menor média de dias de internação e a segunda menor taxa de mortalidade. Isso ressalta a necessidade de delimitação epidemiológica, para que as políticas públicas voltadas para o tratamento e prevenção sejam direcionadas.

Palavras-chave: Hemorragia pós parto; Mortalidade; Epidemiologia.



Abstract:

Introduction: Postpartum hemorrhage (PPH) is the leading cause of maternal death and affects approximately 2% of all postpartum women. PPH is associated with a quarter of all maternal deaths worldwide, and contributes to severe maternal morbidity and long-term disability, including progression to shock. **Methodology:** This is an epidemiological, retrospective and quantitative study about hospitalizations resulting from PPH, through secondary data obtained from the no Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde, in Brazil and its macroregions, between the years 2012 to 2021. The variables used in the extraction and tabulation of data were: number of hospitalizations, region, average hospitalization, character of care, age group and mortality rate. Results: In the analyzed period, 23,535 hospitalizations were recorded, the total number of cases ranged from 2,021 in 2012 to 2,761 in 2021, with the highest record in 2017 with 4,086 cases. Among the macro-regions, the southern region had the highest hospitalization rate with 17 cases per 100,000 inhabitants, followed by the northern (12) and southeast (10) regions. It is observed that, on average, the length of stay corresponds to 2.7 days. Regarding the nature of hospitalizations, 22,795 (96.85%) were urgent and 740 (3.14%) were elective. As for the age group, women between 20 and 29 years old predominate (45.9%) regarding the mortality rate, the north and south regions remain below the national average (1.0). **Conclusion:** This survey shows the increase in the number of hospitalizations in the analyzed period, most of the cases were urgent and half of the cases are women between 20 and 29 years old. Although the southern region has the highest number of cases per inhabitant, it had the lowest average number of days of hospitalization and the second lowest mortality rate. This highlights the need for epidemiological delimitation, so that public policies aimed at treatment and prevention are directed.

Keyword: Postpartum hemorrhage; Mortality; Epidemiology.



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE MORTALIDADE MATERNA NO BRASIL DE 2010 A 2019

Francisca de Assis Fernandes Martins

Resumo:

Introdução: A mortalidade materna, apesar de todas as políticas públicas já implantadas, é um problema de saúde pública nos diversos países subdesenvolvidos e em desenvolvimento, inclusive no Brasil. Dentre desse contexto o objetivo do trabalho foi caracterizar o perfil epidemiológico e sociodemográfico da mortalidade materna no Brasil no período 2010 a 2019. **Métodos:** Trata-se de uma pesquisa epidemiológica descritiva, exploratória e transversal, com abordagem quantitativa, realizada entre os anos de 2010 a 2019. A coleta de dados foi realizada através de dados secundários, tendo como fontes: O Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), aba: óbitos em mulheres em idade fértil no Brasil. As variáveis analisadas: região, tipos de causas obstétricas, categoria CID-10, ano do óbito, faixa etária, cor/raça, escolaridade, estado civil, local de ocorrência, óbitos maternos. As informações coletadas foram tabuladas no software Excel. **Resultados:** Entre 2010 e 2019 foram notificados 16.697 (100,0%) óbitos maternos no Brasil, sendo a região Sudeste com o maior número de casos (35,6%), seguida da região Nordeste (33,5%). Houve maior incidência entre mulheres de 20 e 29 (40,0%) anos, da cor parda, na região Nordeste (43,3 %), com 8 a 11 anos de estudo (33,2%); quanto ao estado civil a maioria das mulheres eram solteiras (50,0%). Sobre as causas obstétricas, 35,0% morreram por causa obstétrica direta, sendo de acordo com a categoria CID-10, as principais causas foram: eclampsia (9,5%), hemorragia pós-parto (6,1%) e hipertensão gestacional com proteinúria significativa (7,1%). **Conclusão:** A mortalidade materna continua sendo um problema de saúde pública no Brasil, mostrando que esse fato é um indicador da participação da atenção à saúde da mulher no período gravídico puerperal.

Palavras-chave: Mortalidade Materna; Epidemiologia; Saúde Coletiva.

Abstract:

Introduction: Maternal mortality, despite the of all public policies already implemented, is a public health problem in several underdeveloped countries and in Brazil. Within





this context, the objective of the work was to characterize the research of the epidemiological and sociodemographic profile of maternal mortality in Brazil from 2010 to 2019. **Method:** This is a descriptive, exploratory and cross-sectional epidemiological study, with a quantitative approach, carried out between 2010 and 2019. Data collection was performed using secondary data, having as sources: The Mortality Information System (SIM), tab: deaths in women of childbearing age in Brazil. The variables analyzed were: region, types of obstetric causes, ICD- 10 category, year of death, age group, color/race, education, marital status, place of occurrence, maternal deaths. The information collected was tabulated in Excel software. **Results:** Between 2010 and 2019, 16,697 (100.0%) maternal deaths were reported in Brazil, with the Southeast region with the highest number of cases (35.6%), followed by the Northeast region (33.5%). There was a higher incidence among women aged 20 and 29 (40.0%) years, of brown color in the Northeast region (43.3%), with 8 to 11 years of schooling (33.2%), regarding marital status, the majority of the women were single (50.0%). About obstetric causes, 35.0% died from direct obstetric causes, and according to the ICD-10 category, the main causes were: eclampsia (9.5%), postpartum hemorrhage (6.1%) and gestational hypertension with significant proteinuria (7.1%). **Conclusion:** Maternal mortality continues to be the public health problem in Brazil, showing that this fact is an indicator of how women's health care is in the postpartum pregnancy period.

Keyword: Maternal Mortality; Epidemiology; Public Health.



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS INTERNAÇÕES POR AFECÇÕES ORIGINADAS NO PERÍODO PERINATAL NA REGIÃO SUDESTE BRASILEIRA ENTRE 2017 E 2022

Maria Clara Nogueira Da Cruz Discente, Universidade CEUMA
Elys Maria Lima Discente, Universidade CEUMA
Marcelly Kelmanny Sampaio Discente, Universidade CEUMA
Marcilene Sandes Discente, Universidade CEUMA
Maria Fernanda Vale Discente, Universidade CEUMA
Raphaela Everton Discente, Universidade CEUMA

Resumo:

Introdução: No período perinatal, compreendido entre a 22^a semana de idade gestacional e o sétimo dia vida pós-parto, as afecções ocorridas podem resultar em severas comorbidades neonatais, que necessitam de internação. Assim, este estudo objetiva identificar o perfil epidemiológico das internações por afecções originadas no período perinatal na região Sudeste brasileira, entre 2017 e julho de 2022. **Métodos:** Trata-se de um estudo ecológico, descritivo, cujos dados foram coletados no Sistema de Informação Hospitalar (SIH/DATASUS) e no qual foram analisadas as variáveis “ano de processamento”, “sexo”, “cor/raça” e “unidade de federação”. **Resultados:** No período estudado, foram registradas 670.321 internações perinatais na região Sudeste. Ao longo dos anos, houve um progressivo aumento das internações, de modo que em 2021 houve o maior número (n = 125.928, 18,8%), enquanto em 2017 o menor (n = 115.025, 17,1%). As internações foram mais frequentes nos bebês do sexo masculino (n = 349.679, 52,2%). Dentre os estados da região Sudeste, São Paulo registrou mais da metade das internações (n = 354.883, 52,9%), seguido de Minas Gerais (n = 175.246, 26,1%). Quanto à cor/raça, os bebês brancos responderam pelo maior número de internações (n = 240.458, 35,9%), logo seguidos pelos pardos (n = 232.127, 34,62%); não havia registro de cor/raça em 178.677 internações (26,65%). **Conclusão:** Nas internações no período perinatal no Sudeste brasileiro predominaram em bebês brancos, do sexo masculino, ocorridas no estado de São Paulo. Além disso, houve um aumento das internações registradas nos anos estudados, com maior



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



frequência em 2021.

Palavras-chave: Período Perinatal; Internações; Perfil epidemiológico.



Abstract:

Introduction: In the perinatal period, between the 22nd week of gestational age and the seventh day postpartum life, the conditions that occur can result in severe neonatal comorbidities, which require hospitalization. Thus, this study aims to identify the epidemiological profile of hospitalizations for conditions originating in the perinatal period in the Southeast region of Brazil, between 2017 and July 2022. **Methods:** This is an ecological, descriptive study, whose data were collected in the Hospital Information System (SIH/DATASUS) and in which the variables “year of processing”, “sex”, “color/race” and “federation unit” were analyzed. **Results:** During the study period, 670,321 perinatal hospitalizations were recorded in the Southeast region. Over the years, there has been a progressive increase in hospitalizations, so that in 2021 there was the highest number ($n = 125,928$, 18.8%), while in 2017 the lowest number ($n = 115,025$, 17.1%). Hospitalizations were more frequent in male babies ($n = 349,679$, 52.2%). Among the states in the Southeast region, São Paulo recorded more than half of hospitalizations ($n = 354,883$, 52.9%), followed by Minas Gerais ($n = 175,246$, 26.1%). As for color/race, white babies accounted for the highest number of hospitalizations ($n = 240,458$, 35.9%), followed by brown babies ($n = 232,127$, 34.62%); there was no record of color/race in 178,677 admissions (26.65%). **Conclusion:** In the perinatal period in the Brazilian Southeast, white babies, male, occurred in the state of São Paulo, predominated. In addition, there was an increase in hospitalizations recorded in the years studied, with greater frequency in 2021. **Keyword:** Perinatal Period; Admissions; Epidemiological profile.



TUBERCULOSE UROGENITAL PÓS TB PULMONAR: UM RELATO DE CASO

Laura Cajubá Vieira de Britto
Discente, Universidade CEUMA
Fernanda Rachel Melo e Vidigal
do Ó Docente, Universidade
CEUMA **Rômulo Diego Marinho**
Siqueira Discente, Universidade
CEUMA **Rosângela Rodrigues**
Alencar Docente, Universidade
CEUMA

Resumo:

Introdução: A tuberculose (TB) é um importante problema de saúde pública mundial. Cerca de 10 milhões de pessoas desenvolveram TB no mundo em 2019, com 1,2 milhão de óbitos. É classicamente pulmonar, mas pode manifestar-se em outros sítios, sendo um destes a TB genital. Adultos entre 20 e 40 anos são os mais acometidos. O quadro clínico da TB urogenital é variável, podendo aparecer até 10 anos após a contaminação do trato genital. Manifesta-se com dor pélvica, amenorreia e metrorragia e o diagnóstico é complicado, pois seus sintomas são inespecíficos ou inexistentes. Este relato tem por objetivo mostrar a importância de uma investigação minuciosa para rápido diagnóstico. **Descrição do caso:** MGS, 38 anos, casada, comparece ao ambulatório com queixa de febre e sangramento abundante nos cinco dias iniciais da menstruação, há oito meses. Antecedentes: GIVPIIIAI, menstruações regulares e fluxo normal por 7 dias, menorragia associada a febre durante os primeiros 5 dias de ciclo, nos últimos 8 meses. Histórico de TB pulmonar tratada há 3 anos, sem reavaliação após o mesmo. Exame físico: BEG, febril e ausculta pulmonar normal. Exames complementares: teste PPD positivo, radiografia de tórax com foco agudizado de TB no pulmão direito, ultrassonografia transvaginal indicando hidrossalpinge à direita, com hipótese diagnóstica de TB tubária. Iniciou-se o tratamento para TB recidivante (2RHZE/4RHE), assistido, diário, por 6 meses, com remissão do quadro pulmonar e tubário. **Considerações finais:** A bactéria tem como porta de entrada o pulmão e pode se disseminar por contiguidade, via linfática ou hematogênica, gerando comprometimento em outros órgãos. Um dos acometimentos extrapulmonares mais comum é o urogenital, de difícil diagnóstico, pois as manifestações não desempenham um papel importante na disseminação da doença, podendo resultar em sequelas graves, como infertilidade. A rápida investigação e tratamento mostram sucesso na



prevenção das possíveis consequências da patologia.

Palavras-chave: Ginecologia; Tuberculose Urogenital; Tuberculose dos Genitais Femininos; Tuberculose Pulmonar.



Abstract:

Introduction: Tuberculosis (TB) is an important public health problem worldwide. About 10 million people developed TB worldwide in 2019, with 1.2 million deaths. It is classically pulmonary, but can manifest in other sites, one of which is genital TB. Adults between 20 and 40 years old are the most affected. The clinical picture of urogenital TB is variable and may appear up to 10 years after contamination of the genital tract. It manifests with pelvic pain, amenorrhea and metrorrhagia and the diagnosis is complicated, as its symptoms are non-specific or non-existent. This report aims to show the importance of a thorough investigation for rapid diagnosis. **Case Description:** MGS, 38 years old, married, comes to the clinic complaining of fever and profuse bleeding in the first five days of menstruation, for eight months. Background: GIVPIIIAI, regular menstruation and normal flow for 7 days, menorrhagia associated with fever during the first 5 days of the cycle, in the last 8 months. History of pulmonary TB treated 3 years ago, with no reassessment afterward. Physical examination: BEG, febrile and normal pulmonary auscultation. Complementary tests: positive PPD test, chest X-ray with an acute focus of TB in the right lung, transvaginal ultrasound showing hydrosalpinx on the right, with a diagnostic hypothesis of tubal TB. Treatment was started for relapsing TB (2RHZE/4RHE), assisted, daily, for 6 months, with remission of the pulmonary and tubal symptoms. **Conclusions:** The bacterium has the lung as a gateway and can spread by contiguity, via lymphatic or hematogenous, causing involvement in other organs. One of the most common extrapulmonary affections is the urogenital one, which is difficult to diagnose, as the manifestations do not play an important role in the spread of the disease, which can result in serious sequelae, such as infertility. The rapid investigation and treatment show success in preventing the possible consequences of the pathology.

Palavras-chave: Gynecology; Urogenital Tuberculosis; Tuberculosis of the Female Genitals; Pulmonary Tuberculosis.





TUMOR DE KRUKENBERG: RELATO DE CASO EM HOSPITAL DE REFERÊNCIA NO ESTADO DO MARANHÃO

Laura Cajubá Vieira de Britto
Discente, Universidade CEUMA
Fernanda Rachel Melo e Vidigal
do Ó Docente, Universidade
CEUMA **Rômulo Diego Marinho**
Siqueira Discente, Universidade
CEUMA **Rosângela Rodrigues**
Alencar Docente, Universidade
CEUMA

Resumo:

Introdução: O tumor de Krukenberg (TK) é um adenocarcinoma ovariano raro, de natureza metastática, que corresponde a até 2% de todas as neoplasias ovarianas e afeta mulheres jovens, geralmente na quarta década de vida. É caracterizado por células produtoras de mucina e tem o trato gastrointestinal como principal sítio primário, sendo o estômago o mais comum. Os sintomas do TK podem ser inespecíficos e tardios, com diagnósticos incidentais intraoperatórios, ou relacionados ao envolvimento ovariano, como dor, distensão abdominal, sangramento vaginal anormal e irregularidade menstrual. Trata-se de uma neoplasia com prognóstico desfavorável devido a seu caráter metastático e sua evolução silenciosa. A taxa de sobrevida após o diagnóstico é menor que 2 anos e, atualmente, nenhum tratamento curativo está disponível, sendo possível apenas prolongar a sobrevida do paciente por meio de tratamento cirúrgico para a exérese do tumor e quimioterápicos. Este trabalho tem como objetivo relatar um raro caso de TK. **Descrição do caso:** MJR, 47 anos, parda, faxineira, compareceu ao ambulatório queixando-se de perda ponderal importante, pirose, náuseas, vômitos e epigastria de piora progressiva, há cerca de 8 meses. Ao exame físico: paciente encontrava-se hipocorada 3+/4+, abdome globoso e doloroso à palpação. Na investigação inicial solicitou-se endoscopia digestiva alta, com achado de tumor maligno; ultrassom de abdome total que evidenciou massa heterogênea de 13 cm e ultrassonografia pélvica transvaginal com tumor maligno de ovário unilateral. Paciente evoluiu a óbito. **Considerações finais:** O TK é um raro adenocarcinoma metastático ovariano, que se dissemina por via linfática retrógrada e é mais frequente em mulheres jovens com neoplasia no TGI. Seu diagnóstico é tardio devido a sua sintomatologia inespecífica, seu prognóstico é desfavorável por conta de seu caráter metastático e sua evolução silenciosa, e o tratamento é limitado, e, se rigoroso, prolonga a sobrevida da paciente.





Palavras-chave: Tumor de Krukenberg; Adenocarcinoma; Ginecologia; Neoplasias Ovarianas.

Abstract:

Introduction: Krukenberg's tumor (KT) is a rare metastatic ovarian adenocarcinoma, which accounts for up to 2% of all ovarian neoplasms and affects young women, usually in the fourth decade of life. It is characterized by mucin-producing cells and has the gastrointestinal tract as the main primary site, the stomach being the most common. Symptoms of TK can be nonspecific and late, with incidental intraoperative diagnoses, or related to ovarian involvement, such as pain, abdominal distention, abnormal vaginal bleeding, and menstrual irregularity. It is a neoplasm with an unfavorable prognosis due to its metastatic character and silent evolution. The survival rate after diagnosis is less than 2 years and, currently, no curative treatment is available, and it is only possible to prolong the patient's survival through surgical treatment for tumor excision and chemotherapy. This work aims to report a rare case of TK. **Case Description:** MJR, 47 years old, mixed-race, cleaning lady, came to the clinic complaining of significant weight loss, heartburn, nausea, vomiting and progressive worsening epigastralgia for about 8 months. On physical examination: the patient was pale 3+/4+, her abdomen was globular and painful on palpation. In the initial investigation, upper digestive endoscopy was requested, with the finding of a malignant tumor; ultrasound of the total abdomen that showed a heterogeneous mass of 13 cm and transvaginal pelvic ultrasound with a unilateral malignant ovarian tumor. Patient evolved to death. **Conclusions:** TK is a rare metastatic ovarian adenocarcinoma, which spreads via the retrograde lymphatic route and is more frequent in young women with GI cancer. Its diagnosis is late due to its nonspecific symptomatology, its prognosis is unfavorable due to its metastatic character and its silent evolution, and the treatment is limited and, if rigorous, prolongs the patient's survival.

Palavras-chave: Krukenberg Tumor; Adenocarcinoma; Gynecology; Ovarian Neoplasms.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ANÁLISE DAS CAUSAS PARA REALIZAÇÃO DO EXAME COLPOCITOLÓGICO EM PINHEIRO-MA DE 2017 A 2021

Abia Sara Gomes Fróes

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Aryelle Thalyne Feitosa Façanha

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Emanuel Palácio Gonçalves

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Juliana Carvalho da Cunha Castro

Discente, Universidade Federal

do Maranhão **Thaise Gabriele Aquino Mendes**

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Introdução: A colpocitologia oncótica é um exame voltado à avaliação de células coletadas em região cervicovaginal. Segundo o Ministério da Saúde, toda mulher com vida sexual ativa, a partir dos 25 anos, deve iniciar o rastreio, anualmente, para o câncer de colo uterino mediante tal exame. Apesar de o exame estar disponível no SUS, o que pressupõe o diagnóstico precoce, observa-se, ainda, elevados índices de mortalidade pela doença. Nesse sentido, o presente estudo tem como objetivo analisar as motivações para realização da colpocitologia oncótica no município de Pinheiro-MA no período entre 2017 e 2021. **Métodos:** Trata-se de estudo observacional transversal e descritivo, de abordagem quantitativa, com levantamento de dados do Sistema de Informação do Câncer de (SISCAN) – do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). O período avaliado se estende de 2017 a 2021. Foram selecionados os dados da colpocitologia por local de residência do estado do Maranhão. As variáveis analisadas foram: motivo do exame; faixa-etária e o município de residência Pinheiro- MA. **Resultados:** Entre 2017 e 2021 foram realizados 10.204 exames colpocitológicos por pacientes residentes em Pinheiro-MA. A principal motivação para realização foi o rastreamento, com 85% (n=9005) dos exames contabilizados. Destes, houve maior prevalência na faixa-etária de 25 a 44 anos (n=4945-54%), e menor prevalência em mulheres acima de 65 anos (n=487-5%). A motivação de menor significância foi a repetição (Exame Alterado ASCUS/Baixo Grau) com apenas 1 realizado em todo o período. Por motivo de seguimento, 54 exames foram realizados, com predomínio de pacientes de 25 a 44 anos (n=31-57%). **Conclusão:** Destarte, é notável que a colpocitologia oncótica é realizada



majoritariamente para rastreamento, porém, ainda é pouco repetida por motivo de seguimento, fator que demonstra baixa adesão ao exame de rastreio e evidencia a deficiência na prevenção do câncer de colo uterino.

Palavras-chave: Colpocitologia oncótica; Câncer de colo de útero; Rastreamento.

Abstract:

Introduction: Oncotic colpocytology is an examination aimed at evaluating cells collected in the cervicovaginal region. According to the Ministry of Health, every woman with an active sex life, from the age of 25, should start screening annually for cervical cancer through such an exam. Although the test is available in the SUS, which presupposes early diagnosis, there are still high rates of mortality from the disease. In this sense, the present study aims to analyze the motivations for performing oncotic colpocytology in the municipality of Pinheiro-MA in the period between 2017 and 2021.

Methodology: This is a cross-sectional and descriptive observational study, with a quantitative approach, with data collection from the Cancer Information System (SISCAN) from the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS). The evaluated period extends from 2017 to 2021. Colpocytology data were selected by place of residence in the state of Maranhão. The variables analyzed were: reason for the examination; age group and the municipality of residence Pinheiro-MA. **Results/Discussion:** Between 2017 and 2021, 10,204 Pap smears were performed by patients residing in Pinheiro-MA. The main motivation for performing it was screening, with 85% (n=9005) of the exams counted. Of these, there was a higher prevalence in the age group from 25 to 44 years old (n=4945-54%), and a lower prevalence in women over 65 years old (n=487- 5%). The least significant motivation was repetition (Altered Exam ASCUS/Low Grade) with only 1 performed throughout the period. For follow-up reasons, 54 exams were performed, with a predominance of patients aged 25 to 44 years (n=31-57%). **Conclusion:** Thus, it is notable that oncotic colpocytology is performed mostly for screening, however, it is still rarely repeated for follow-up reasons, a factor that demonstrates low adherence to the screening test and evidences the deficiency in the prevention of cervical cancer.

Keyword: Oncotic colpocytology; Cervical cancer; Screening.

REFERÊNCIA

FERNANDES, César Eduardo; SÁ, Marcos Felipe Silva de. Tratado de Ginecologia FEBRASGO. Rio de Janeiro: Elsevier; 2019.



AGENESIA UNILATERAL RENAL: RELATO DE CASO

Raquel Cristina de Lima Leite e Silva

Discente, Universidade CEUMA

Giovanna Silva Elias Ericeira

Discente, Universidade CEUMA

Marina Buhatem Gonçalves

Discente, Universidade CEUMA

Fernanda Rachel Melo e Vidigal do Ó

Docente, Universidade CEUMA

Rosângela Rodrigues Alencar Docente, Universidade CEUMA

RESUMO:

Introdução: O aparelho urinário é o terceiro sistema mais afetado por malformações congênitas, implicando em modificações morfofuncionais com espectro clínico variável, desde manifestações assintomáticas até a falência renal e incompatibilidade com a vida. Um exemplo é a agenesia renal uni ou bilateral, sendo a ausência de um único rim representando cerca de 5% das anomalias renais, resultante da involução intrauterina completa de um rim displásico multicístico. Geralmente, não causa sintoma, sendo o diagnóstico realizado por ultrassonografia, e não é descoberta durante a infância, pois o outro rim apresenta uma hipertrofia compensatória, executando as funções do rim ausente. Por outro lado, a ausência dos dois rins faz parte da Síndrome de Potter clássica, geralmente, fatal. O objetivo deste relato de caso é relacionar a agenesia renal à má formação uterina na mulher. **Descrição do caso:** Paciente do sexo feminino, 20 anos, hipertensa, G1P0A0, IMC: 26. Assintomática. Ultrassonografia obstétrica com achado ocasional de agenesia renal e ressonância magnética confirmando gravidez normal e agenesia renal. Urina tipo 1 e funções renais dentro da normalidade. A agenesia unilateral possui causa multifatorial, devido a falha na embriogênese. Geralmente, ocorre também agenesia ureteral, do orifício uretral e dos vasos sanguíneos ipsolaterais, porém, a glândula suprarrenal do mesmo lado não é afetada. Não é necessário tratamento, pois, na maioria dos casos, o rim solitário compensa a função do ausente, exceto quando não associada a outras anomalias sistêmicas. **Conclusão:** Os rins compartilham uma origem embriológica comum com o útero, então, os pacientes com agenesia unilateral renal podem ter



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



malformações a nível uterino. Não foi o caso da paciente, já que apresenta gestação saudável. Logo, mulheres com agenesia renal unilateral podem ter uma gravidez sem grandes intercorrências, desde que não desenvolvam alterações uterinas e sejam acompanhadas de profissionais qualificados

Palavras-chave: Rim único; Gravidez; Anormalidades congênitas.



Realização:
VII COIMAMA
VII SEMPÓSIO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DE BARRIÃO





Abstract:

Introduction: The urinary system is the third most affected system by congenital malformations, implying morphofunctional changes with a variable clinical spectrum, from asymptomatic manifestations to renal failure and incompatibility with life. An example is unilateral or bilateral renal agenesis, with the absence of a single kidney representing about 5% of renal anomalies, resulting from complete intrauterine involution of a multicystic dysplastic kidney. Generally, it does not cause symptoms and the diagnosis being made by ultrasound. It is not discovered during childhood, as the other kidney presents a compensatory hypertrophy, performing the functions of the absent kidney. On the other hand, the absence of both is part of classic Potter Syndrome, usually fatal. The objective of this case report is to relate renal agenesis and uterine malformation in women. **Case Description:** Female patient, 20 years old, hypertensive, G1P0A0, BMI: 26. Asymptomatic. Obstetric ultrasound with occasional finding of renal agenesis and MRI confirming normal pregnancy and renal agenesis. Type 1 urine and kidney functions within normal limits. Unilateral agenesis has a multifactorial cause, due to failure in embryogenesis. Usually, agenesis of the ureter, urethral orifice, and ipsilateral blood vessels also occurs, but the adrenal gland on the same side is not affected. Treatment is not necessary, as in most cases the solitary kidney compensates for the function of the absent one, except when not associated with other systemic anomalies. **Conclusion:** The kidneys share a common embryological origin with the uterus, so patients with unilateral renal agenesis may have uterine malformations. This was not the case of the patient, since she has a healthy pregnancy. Therefore, women with unilateral renal agenesis can have a pregnancy without major complications, as long as they do not develop uterine alterations and are accompanied by qualified professionals.

Keyword: Single kidney; Pregnancy; Congenital abnormalities.

REFERÊNCIAS

MARANHÃO, Carol Pontes de Miranda et al. Anomalias congênitas do trato urinário superior: novas imagens das mesmas doenças. **Radiologia Brasileira**, v. 46, p. 43-50, 2013.



INTERNAÇÕES HOSPITALARES POR TRANSTORNOS NA MENSTRUÇÃO NO ESTADO DO MARANHÃO

Layanne Silva Oliveira

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Jhennifer Santos Botelho

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Bruna Leão Lemos Câmara

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Natália Carvalho Fonsêca

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Daniela Almeida da Hora

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Amanda Cristina dos Santos

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Ana Beatriz Martins de Souza

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Introdução: Os transtornos da menstruação representam uma queixa ginecológica recorrente em mulheres brasileiras. Tal fator constitui um importante causa de internações hospitalares, apesar do tempo de internação ser inferior, quando comparado a outras ginecológicas. Esse tema também se torna relevante a nível estadual, incluindo o estado do Maranhão. Assim, visto que interfere desfavoravelmente no dia a dia das mulheres, tal cenário deve ser esclarecido.

Métodos: Trata-se de um estudo epidemiológico descritivo com base em dados disponibilizados pelo Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). A população estudada foi constituída por casos de internações hospitalares no SUS de mulheres com transtornos da menstruação, no estado do Maranhão, com idade igual ou maior que 10 anos notificados entre o período de janeiro de 2016 a julho de 2022. **Resultados:** Entre 2016 e 2018, ocorreram 92 internações por ano, consecutivamente, motivadas por transtornos menstruais. A partir de 2019, reduziu-se para 79 e, em 2020, para 57 casos. Em 2021 foram registradas 80 internações, 40,35% a mais que no ano anterior. No mesmo ano, cerca de 30 % dos casos ocorreram na faixa etária de 30 a 39 anos. Dados de 2022, apontam 40





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



internações no estado de janeiro até julho. O valor destinado aos atendimentos de saúde por essa morbidade totalizou 119.210,83 reais, desde janeiro de 2015 até julho de 2022. Cerca de 25% do valor, foi direcionado a mulheres entre 30 e 39 anos, usualmente as mais acometidas por essa condição. Ademais, mulheres pardas apresentaram mais dias de internação e maior necessidade de recursos quando comparadas a outras cores/raças declaradas. **Conclusão:** Em síntese, destacar o cenário maranhense da prevalência dos transtornos menstruais é relevante ao objetivar-se diagnóstico célere e tratamento eficaz para proporcionar uma melhor qualidade de vida ao paciente.

Palavras-chave: Menstruação; Transtorno; Maranhão.



Realização:
VII COIMAMA
VII SEMPÓSIO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DO MARANHÃO





Abstract:

Introduction: Menstruation disorders represent a recurrent gynecological complaint between Brazilian women. This factor is an important cause of hospital admissions, although the length of stay is shorter than other gynecological procedures. This theme also becomes relevant at the state level, including the state of Maranhão. Thus, since it interferes unfavorably in the daily lives of women, this scenario must be clarified.

Methodology: This is a descriptive and quantitative epidemiological study based on information obtained through consultations in the database provided by the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS). The population studied consisted of cases of hospital admissions in the SUS of women with menstruation disorders, in the state of Maranhão, aged 10 years or older, reported between January 2016 and July 2022. **Results:** Between 2016 and 2018, there were 92 consecutive hospitalizations per year, motivated by menstrual disorders. In 2019, this rate reduced to 79 and, in 2020, to 57 cases. In 2021, 80 hospitalizations were registered, 40.35% more than in the previous year. In that same year, about 30% of cases occurred in the age group of 30 to 39 years. Data from 2022 revealed 40 admissions in the state from January to July. The amount allocated to healthcare by



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



this morbidity 119,210.83 reais, from January 2015 to July 2022. About 25% of this amount was directed to women between 30 and 39 years old, usually the most affected by this condition. Also, brown women had more days of hospitalization and greater need for financial resources when compared to other declared colors/races. **Conclusion:** In summary, to highlight Maranhão's scenario of the prevalence of menstrual disorders is relevant when aiming at a rapid diagnosis and effective treatment to provide a better quality of life for patients.

Keyword: Menstruation; Disorder; Maranhão.

REFERÊNCIAS

BRITO, Emilly Gomes de et al. O impacto do transtorno disfórico pré-menstrual na vida das mulheres: revisão sistemática. **Brazilian Journal of Surgery and Clinical Research**, v. 28, n.3, p. 69-72, 2019.
MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Banco de dados do Sistema Único de Saúde-DATASUS**. Disponível em <http://www.datasus.gov.br>. Acesso em: 06 set. 2022.



Realização:
VII COIMAMA
VII SEMPÓSIO INTERNACIONAL MEDICACIÓNIOS DE MARANHÃO





ESTUDO COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO PORTADORAS DE HIV NO ESTADO MARANHÃO

Layanne Silva Oliveira

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Maryane Belshoff de Almeida

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Bruna Leão Lemos Câmara

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Ana Carolina Celidonio Almeida Campos

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Natália Carvalho Fonsêca

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Ana Beatriz Martins de Souza

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Jordana Araújo da Silva

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Introdução: As crianças e adolescentes portadoras de HIV podem apresentar retardo puberal e alterações no desenvolvimento neuro-cognitivo. Atualmente, grande número de crianças infectadas por transmissão vertical atingem a adolescência e a idade adulta, principalmente pelo advento das medicações anti-retrovirais que permitem ganhos no desenvolvimento e na qualidade de vida. O objetivo do estudo é mapear o perfil epidemiológico das crianças e adolescentes infectadas pelo HIV no estado do Maranhão. **Métodos:** Trata-se de um estudo epidemiológico descritivo embasado em dados acerca da morbidade hospitalar que são disponibilizados no Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). A população estudada foi crianças e adolescentes entre os menores de 1 ano até os indivíduos com 19 anos, no estado do Maranhão, do sexo feminino que possuem HIV entre o período de janeiro de 2016 a julho de 2022. **Resultados:** Ocorreram 177 internações por HIV em crianças e adolescentes ao longo dos anos estudados, sendo 50,28% das internações do sexo feminino. São Luís apresentou 51,81% (n=47) e Imperatriz 29,21% (n=26) do número de internações femininas entre 2016-2019. De acordo com a faixa etária feminina, 44,94% (n=40) das internações são de 15-19 anos, enquanto 33,71% das internações (n=30) são de crianças menores (<) de 1 ano. Maiores médias de dias de internação foram observadas em meninas < 1 ano (34,4 dias) e de 15-19 anos (36,1 dias). Com relação aos óbitos, sem distinção de sexo, os valores variaram de 1 a 2 ao longo dos anos, com maior número na faixa de 15-19 anos: 70% dos casos (n=7). **Conclusão:** Neste estudo, a faixa etária predominante de internações em mulheres é de 15-19



anos e em <1 ano. Esse dado é relevante para a elaboração de ações de saúde relacionadas ao HIV. Ademais, o número de óbitos apresentou valores estáveis e baixos. Porém, é evidente uma subnotificação de informações para a elaboração de ações pelo Governo para o combate ao HIV.

Palavras-chave: HIV; Crianças; Adolescente; Maranhão.

Abstract:

Introduction: Children and teenagers HIV carriers can present pubertal delay, and alterations in neuro-cognitive development. Currently, a large number of children infected by vertical transmission reach adolescence and adulthood, mainly due to the advent of antiretroviral medications that allow gains in development and quality of life. The objective of the study is mapping the epidemiological profile of HIV-infected children and adolescents residing in Maranhão. **Methodology:** This is a descriptive epidemiologic study based on data about hospital morbidity that are available in the computing's departamente of the unified health system (DATASUS). The population studied was constituted by cases of women with menstruation disorder, in the state of Maranhão, with age equal or bigger than 10 years notified in the period between january/2016 and july/2022. **Results:** There were 177 hospitalizations for HIV in children and adolescents over the years studied, 50.28% of which were female. São Luís presented 51.81% (n=47) and Imperatriz 29.21% (n=26) of the number of female hospitalizations between 2016-2019. According to the female age group, 44.94% (n=40) of hospitalizations are between 15-19 years old, while 33.71% of hospitalizations (n=30) are for children younger (<) than 1 year old. Higher means of hospitalization days were observed in girls < 1 year (34.4 days) and 15-19 years (36.1 days). Regarding deaths, regardless of sex, the values ranged from 1 to 2 over the years, with the highest number in the 15-19 age group: 70% of cases (n=7). **Conclusion:** In this study, the predominant age group of hospitalizations in women is 15-19 years and <1 year. This data is relevant for the elaboration of health actions related to HIV. Furthermore, the number of deaths showed stable and low values. However, underreporting of information for the elaboration of actions by the Government to combat HIV is evident.

Keyword: HIV; Children; Adolescent; Maranhão.

REFERÊNCIAS

MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Banco de dados do Sistema Único de Saúde-DATASUS.**



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



Disponível em <http://www.datasus.gov.br> Acesso em: 06 set. 2022.

GUERRA, Camila Peixoto Pessôa; SEIDL, Eliane Maria Fleury. Crianças e adolescentes com HIV/Aids: revisão de estudos sobre revelação do diagnóstico, adesão e estigma. **Paidéia** (Ribeirão Preto), v. 19, p. 59-65, 2009.

SILVA, Claudinei Mesquita da et al. Prevalência de HIV em crianças/adolescentes em um centro de referência no sul do Brasil. **Revista Prevenção de Infecção e Saúde**, v. 3, n. 3, 2017.



ACHADO EM ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA DE RIM EXTRAPÉLVICO EM GESTANTE: RELATO DE CASO

Amanda Silva Ázar

Discente, Universidade CEUMA

Fernanda Rachel Melo e Vidigal
do Ó Docente, Universidade CEUMA

Rosângela Rodrigues Alencar
Docente, Universidade CEUMA

Isadora Marçal Barbosa Fernandes
Discente, Universidade CEUMA

Laura Cajubá Vieira de Britto
Discente, Universidade CEUMA

Maria Eduarda Silva Cardoso
Discente, Universidade CEUMA

Nicole Tífane Sampaio Soares
Discente, Universidade CEUMA

Introdução: Aproximadamente 10% da população nasce com malformações significativas do sistema urinário, sendo as anomalias de forma e posição dos rins as mais comuns. A ectopia renal é uma malformação congênita de posição que resulta da falha na migração dos rins, da cavidade pélvica para a fossa renal durante a embriogênese. As ectopias podem ser craniais, por migração excessiva, sendo usualmente intratorácica; caudal, podendo ser classificada em abdominal, ilíaca ou pélvica, sendo esta resultante da ausência de migração. Não possuem tratamento específico, mas necessitam de um bom diagnóstico e acompanhamento. Podem ser assintomáticas, mas quando surgem, podem causar hidronefrose ou dor. Este trabalho tem por objetivo discutir um achado em ultrassonografia obstétrica de rim extrapélvico em gestante. **Descrição do caso:** Gestante, 35 anos, GIII PII (2 gravidezes sem intercorrências; 2 partos cesarianos), sem queixas, realizou a 2ª USG obstétrica com 16 semanas de idade gestacional, que demonstrou gravidez normal, feto e anexos sem alterações e suspeita de hidronefrose de rim direito e rim extrapélvico. Submetida à ressonância magnética de abdome total, que revelou imagem de rim extrapélvico à direita. **Conclusão:** A ectopia renal pode estar associada à hidronefrose que consiste na dilatação unilateral ou bilateral da pelve renal e dos cálices devido a presença de urina. O quadro de rim ectópico pélvico com hidronefrose é menos frequente na população do que o quadro isolado, pois pode estar relacionada a qualquer acometimento dos rins, seja por infecção ou obstrução que cause dificuldade na



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



eliminação da urina, ou por causa fisiológica, como a gravidez. Nesse caso, ocorre elevação dos níveis de progesterona circulante, gerando em cerca de 90% dos casos, dilatação dos cálices, pelve renal e ureteres, favorecendo assim, o surgimento do rim extrapélvico. O reconhecimento desta é de fundamental importância para todos os profissionais envolvidos no tratamento da gestante.

Palavras-chave: Rim extrapélvico; Gravidez; Ultrassonografia pélvica; Ressonância magnética; Ressonância magnética de abdome total.



Realização:
VII COIMAMA
VII SEMPRESE INTERNACIONAL MEDICACIÓNICOS DE MARANHÃO





Abstract:

Introduction: Approximately 10% the population people are born with significant malformations, where the abnormalities of shape and position of the kidneys are the most common. Renal ectopia is a congenital positional malformation that results from failure of the kidneys to migrate from the pelvic cavity to the renal fossa during embryogenesis. Ectopia can be cranial, due to excessive migration, and are usually intrathoracic; caudal, which can be classified as abdominal, iliac or pelvic, the later resulting from the absence of migration. Do not need specific treatment, but of a good diagnosis and follow-up. They can be asymptomatic, but when they appear, can cause hydronephrosis or pain. This paper aims to discuss a finding in an obstetric ultrasound of an extrapelvic kidney in a pregnant woman. **Case Description:** Pregnant woman, 35 years old, GIII PII (2 uneventful pregnancies; 2 cesareans births), without complaints, performed the second obstetric ultrasound at 16 weeks of gestation, which showed a normal pregnancy, with fetus and annexes without alterations and suspicion of hydronephrosis on the right kidney and extrapelvic kidney. She underwent a total abdominal magnetic resonance imaging, which revealed and image of the extrapelvic kidney on the right. **Conclusion:** Renal ectopia may be associated with hydronephrosis, which consists of unilateral or bilateral dilatation of the renal pelvis and calyces due to the presence of urine. The condition of pelvic ectopic kidney with hydronephrosis is less frequent in the population than the isolated condition, as it can be related to any involvement of the kidneys, either due to infection or obstruction that causes difficulty in the elimination of urine, or due to a physiological cause, such as pregnancy. In this case, there is an increasing in circulating progesterone levels, generating in about 90% of cases, dilatation of the calyces, renal pelvis and ureters, favoring the appearance of the extrapelvic kidney. Its recognition is important to every professional involved in the treatment of the pregrant women.

Keyword: Extrapelvic kidney; Pregnancy; Pelvic ultrasound; Magnetic resonance; Total abdominal magnetic resonance.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



IMPACTO DA PANDEMIA COVID-19 NO RASTREIO DO CÂNCER DO COLO DO ÚTERO NO BRASIL

Beatriz Gonçalves Barbosa da Fonsêca Fonsêca

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Brenna Emmanuella de Carvalho Agostinho

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Samuel Fernandes Sousa Júnior

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Stefhany Beatriz Almeida da Silva Discente,

Universidade Federal do Maranhão

Yasmin Azevedo de Melo

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Introdução: O câncer de colo de útero é um problema de saúde pública e segundo o INCA (2019) está entre os cânceres com terceira maior incidência entre as mulheres brasileiras. No Brasil, o citopatológico ou Papanicolau é um exame de rastreio/diagnóstico e seguimento. Entretanto, a pandemia Covid-19, impôs condutas (restrições, isolamentos físicos e quarentena) no Brasil e demais países. Logo, o objetivo é verificar se a Covid-19 afetou no rastreio/diagnóstico do CA de colo de útero no Brasil. **Métodos:** Trata-se de um estudo ecológico com dados secundários do Sistema de Informação Ambulatorial do SUS (SIA/SUS) disponíveis pelo Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (Datasus), entre 2017 e 2020 que comparou números de exames citopatológicos cérvico vaginal/microflora e os indicadores de cobertura do rastreio do CA do colo do útero entre as regiões do Brasil. Utilizou-se o software Excel e o Programa Tabnet do Ministério da Saúde. **Resultados:** O número de exames citológicos nos três anos que antecederam a pandemia (2017-2019) foi linear, com queda deste índice em 2020 no Brasil. Ademais, a região Sudeste é a que mais realizou esses exames no âmbito ambulatorial, porém reduziu mais de 50% a quantidade de exames em 2020 semelhante aos dados nacionais. As regiões Norte e Nordeste realizaram menos exames citopatológicos do colo do útero nesses anos. O indicador razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e população feminina da mesma faixa etária foi menor que o estimado e houve redução em 2020, comparado aos três anos anteriores. Outrossim, esse indicador teve percentual superior a 80% no decorrer dos anos, mas



Realização:
VII COIMAMA
VII SEMPOSIO INTERNACIONAL MEDICO ACADEMICO DE MARANHÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



em dados absolutos reafirma-se que o número de exames realizados em 2020 foi inferior aos anos anteriores estudados. **Conclusão:** Os exames de rastreio do câncer de colo do útero assim como sua cobertura foram os menores em 2020 apontando assim, uma forte relação com o período da pandemia de Covid-19. **Palavras-chave:** Câncer do colo do útero; Pandemia COVID-19; Exame citopatológico.



Abstract:

Introduction: Cervical cancer is a public health problem and according to INCA (2019) it is among the cancers with the third highest incidence among Brazilian women. In Brazil, the cytopathological test or Pap smear is a screening/diagnosis and follow-up test. However, the Covid-19 pandemic-imposed conduct (restrictions, physical isolation and quarantine) in Brazil and other countries. Therefore, the objective is to verify if Covid-19 affected the screening/diagnosis of cervical CA in Brazil. **Methods:** This is an ecological study with secondary data from the SUS Outpatient Information System (SIA/SUS) available from the Department of Informatics of the Unified Health System (Datusus), between 2017 and 2020 that compared numbers of cervical-vaginal cytopathological exams /microflora and cervical cancer screening coverage indicators across regions of Brazil. Excel software and the Ministry of Health's Tabnet program were used. **Results:** The number of cytological exams in the three years before the pandemic (2017-2019) was linear, with a drop in this index in 2020 in Brazil. In addition, the Southeast region is the one that most performed these tests on an outpatient basis, but reduced the number of tests by more than 50% in 2020, similar to national data. The North and Northeast regions performed fewer cervical cytopathological exams in these years. The ratio indicator of cervical cytopathological examinations in women aged 25 to 64 years and female population of the same age group was lower than estimated and there was a reduction in 2020, compared to the previous three years. Furthermore, this indicator had a percentage higher than 80% over the years, but in absolute data it is reaffirmed that the number of exams carried out in 2020 was lower than the previous years studied. **Conclusion:** Cervical cancer screening exams as well as their coverage were the lowest in 2020, thus indicating a strong relationship with the period of the Covid-19 pandemic.

Keyword: Cervical cancer; Pandemic COVID-19; Cytopathological examination.



DOENÇA DE PAGET MAMÁRIA: UM RELATO DE CASO

Giovanna Silva Elias Ericeira

Discente, Universidade CEUMA

Júlia Alim Maluf Neves

Discente, Universidade CEUMA

José da Silva Martins Neto

Discente, Universidade CEUMA

Ana Leticia de Souza e Souza

Discente, Universidade CEUMA

Raquel Cristina de Lima Leite e Silva

Discente, Universidade CEUMA

Rosângela Rodrigues Alencar

Docente, Universidade CEUMA

Fernanda Rachel Melo e Vidigal do Ó

Docente, Universidade CEUMA

Introdução: A doença de Paget mamária (DPM) é um tipo raro de neoplasia mamária, incidindo entre 0,5% a 5% de pacientes com câncer de mama. Ela prejudica o complexo aréolo- mamilar (CAM) e está frequentemente associada a um carcinoma in situ ou invasivo subjacente. Apresenta-se como uma lesão eritematosa, podendo manifestar outras alterações como dor ou prurido e causar ulceração do CAM. O diagnóstico clínico inclui o exame físico bilateral das mamas e a realização de mamografia, enquanto o histológico, que representa o diagnóstico definitivo, é feito a partir de biópsia das lesões e, conseqüentemente, observação das células de Paget. O tratamento indicado inclui a mastectomia ou ressecção segmentar da mama com radioterapia adjuvante, baseando-se em achados clínicos, imagiológicos e o tipo de carcinoma associado. **Descrição do caso:** Mulher, 35 anos, GIPII. Primeiro parto há 10 anos, com pré- eclâmpsia grave. Último parto há 5 anos, com laqueadura tubária devido à eclâmpsia. Procurou mastologista há 2 anos, queixando-se de prurido e erupção na papila da mama direita há 8 meses. Informava uso de muitas pomadas, prescritas por dermatologista, sem obter melhora. Solicitado mamografia e ultrassonografia das mamas, ambas com resultados BI-RADS II. Mastologista prosseguiu com a investigação da lesão, realizando biópsia. Resultado compatível com tumor maligno de papila mamária direita, por Doença de Paget. Paciente encaminhada à oncologia, para tratamento com quimioterapia pré-cirúrgica e mastectomia. Permanecendo com quimioterapia complementar, por 10 anos. Paciente estável, em acompanhamento na oncologia. **Considerações finais:** A ocorrência de DPM



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



exclusiva é rara, pois em 90% dos casos encontra-se associada ao carcinoma intraductal ou invasivo no parênquima mamário subjacente. O diagnóstico precoce é fundamental para a redução da morbidade, uma vez que a lesão eritematosa devido à DPM pode assemelhar-se a outras lesões cutâneas, sendo assim negligenciada.

Palavras-chave: Doença de Paget Mamária; Neoplasias da Mama; Diagnóstico Precoce.



Realização:
VII COIMAMA
VII SEMPRESE INTERNACIONAL MEDICO ACADÊMICOS DE BAHIA





Abstract:

Introduction: Paget's Disease of the Nipple (PDN) is a rare type of breast cancer, affecting between 0.5% and 5% of patients with breast cancer. It impairs the nipple-areola complex (NAC) and is often associated with an underlying invasive or in situ carcinoma. It presents as an erythematous lesion, which may manifest other changes such as pain or pruritus and cause NAC ulceration. The clinical diagnosis includes a bilateral physical examination of the breasts and mammography, while the histological diagnosis, which represents the definitive diagnosis, is based on biopsy of the lesions and, consequently, observation of Paget's cells. The indicated treatment includes mastectomy or segmental breast resection with adjuvant radiotherapy, based on clinical and imaging findings and the type of associated carcinoma. **Case Description:** Female, 35 years old, PIICII. First delivery 10 years ago, with severe preeclampsia. Last delivery 5 years ago, with tubal ligation due to eclampsia. She sought a mastologist 2 years ago, complaining of itching and rash on the papilla of the right breast for 8 months. He reported the use of many ointments, prescribed by a dermatologist, without any improvement. Mammography and breast ultrasound were requested, both with BI-RADS II results. Mastologist proceeded with the investigation of the lesion, performing a biopsy. Result compatible with malignant tumor of the right mammary papilla, due to Paget's disease. Patient referred to oncology for treatment with pre-surgical chemotherapy and mastectomy. Remaining with complementary chemotherapy for 10 years. Stable patient under oncology follow-up. **Final considerations:** Exclusive PDN is rare, as in 90% of cases it is associated with intraductal or invasive carcinoma in the underlying breast parenchyma. Early diagnosis is essential to reduce morbidity, since the erythematous lesion due to PDN can resemble other skin lesions, thus being neglected.

Keyword: Paget's Disease of the Nipple; Breast Neoplasms; Early Diagnosis.

REFERÊNCIAS

- RIBEIRO, Rita Susana Ferreira. **Doença de Paget da Mama**. 2021. Tese (Doutorado em Medicina) (Mestrado Integrado em Medicina) – Faculdade de Medicina, Universidade de Coimbra, Coimbra, 2021.
- VELASCO, Amanda Bispo; CARDOSO FILHO, Cassio; VASCONCELOS, Mariana Dias. Doença de Paget da mama: descrição da casuística do Centro de Atenção Integral à Saúde da Mulher (CAISM-UNICAMP). **Revista dos Trabalhos de Iniciação Científica da UNICAMP**, n. 26, 2018.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS OVULARES E EVOLUÇÃO PARA SEPSE - RELATO DE CASO

Maria Fernanda Campos Fonseca

Discente, Universidade CEUMA

Mariana Veras Carvalho Branco D

Discente, Universidade CEUMA

Gabrielle Garros Macedo

Discente, Universidade CEUMA

Maria Isabella Farias de Araujo

Discente, Universidade CEUMA

Iris Maria Pereira Pacheco

Discente, Universidade CEUMA

Taluana Leticia Dall Agnol

Discente, Universidade CEUMA

Sarah Maria Lima Braga

Discente, Universidade CEUMA

Introdução: A Ruptura Prematura das Membranas Ovulares (RPMO) consiste em uma ruptura espontânea do âmnio e do cório antes do início do trabalho de parto, em gestantes com mais de 20 semanas. Associa-se a um elevado índice de complicações materno-fetais, especialmente as infecciosas. O presente resumo objetiva analisar a evolução de RPMO para sepse, evidenciando a necessidade de diagnóstico precoce, assim como adequada terapêutica. **Descrição do caso:** E.S.G, 23 anos, G4P3nA0, IG: 28s3d (DUM 24/12/2021) compatível com ultrassonografia (US), com queixa de dor pélvica do tipo cólica de leve intensidade, perda de sangue e líquido amniótico há dois dias. US relatou placenta de inserção baixa e índice de líquido amniótico (ILA) reduzido. Paciente foi internada no centro de parto (CDP), realizou-se antibioticoterapia e corticoterapia e posteriormente foi encaminhada para Enfermaria de Gestação de Alto Risco (EGAR). Evoluiu com persistência de sangramento, dor pélvica e secreção vaginal de odor fétido. Realizada rotina para rastreamento de infecção, com resultado de PCR 1,5. Foi prescrito metronidazol e amoxicilina endovenoso (EV), Fluconazol 150 mg via oral. 1º Dia de Internação Hospitalar (DIH)



apresentou febre (38,4°C), batimentos cardíacos (BCF): 180bpm e secreção vaginal esverdeada em moderada quantidade. No 2º DIH paciente refere ausência dos movimentos fetais, BCF não audível ao sonar, US constatou óbito fetal; exames laboratoriais: leucocitose (15090mm³) e PCR 5,9. Iniciou-se esquema triplice EV (Ampicilina + Gentamicina + Metronidazol), sendo encaminhada ao CDP para resolução da gestação. **Conclusão:** A RPMO é uma condição grave, podendo evoluir para sepse. É necessário um diagnóstico precoce de RPMO e rastreamento de infecção visando tratamento imediato. O rastreamento de infecções no pré-natal e a profilaxia com antibióticos são as principais medidas de prevenção para infecção e RPMO, podendo assim, evitar a evolução para sepse materna e óbito fetal.

Palavras-chave: Ruptura prematura; Sepse; Antibioticoterapia.





Abstract:

Introduction: Premature Rupture of the Ovular Membranes (PRMO) is a spontaneous rupture of the amnion and chorion before the onset of labor, in pregnant women over 20 weeks. It is associated with a high rate of maternal-fetal complications, especially infectious ones. This abstract aims to analyze the evolution of PRMO to sepsis, highlighting the need for early diagnosis, as well as adequate therapy. **Case description:** E.S.G, 23 years old, G4P3nA0, IG: 28s3d (DUM 12/24/2021) compatible with ultrasound (US), complaining of mild crampy pelvic pain, blood and amniotic fluid loss for two days. US reported low attachment placenta and reduced amniotic fluid index (AFI). The patient was admitted to the delivery center (CDP), antibiotic and corticosteroid therapy were performed and later referred to the High-Risk Pregnancy Ward (EGAR). It evolved with persistent bleeding, pelvic pain and foul-smelling vaginal secretion. Routine for infection tracking was performed, with a PCR result of 1.5. Intravenous (IV) metronidazole and amoxicillin were prescribed, Fluconazole 150 mg orally. 1st Day of Hospitalization (DIH) presented fever (38.4°C), fetal heart rate (BCF): 180bpm and greenish vaginal secretion in moderate amount. On the 2nd IDH patient reports absence of fetal movements, BCF not audible on sonar, US found fetal death; laboratory tests: leukocytosis (15090mm³) and CRP 5.9. A triple IV regimen (Ampicillin + Gentamicin + Metronidazole) was started, and she was referred to the CDP for resolution of the pregnancy. **Conclusion:** PRMO is a serious condition that can progress to sepsis. An early diagnosis of PRMO and infection screening for prompt treatment are required. Screening for infections in prenatal care and prophylaxis with antibiotics are the main prevention measures for infection and PRMO, thus preventing the progression to maternal sepsis and fetal death.

Keyword: Premature rupture; Sepsis; Antibiotic Therapy.



PERFIL DE INTERNAÇÕES POR ABORTO ESPONTÂNEO NO NORDESTE BRASILEIRO DE 2011 A 2020

Radames Miguel De Brito Montenegro

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Lucas Andrade Brito

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Samuel Sales Bezerra

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Matheus Costa Rosales

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Isabel Brandão Barroso

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Joel Lucas de Lima Paulo

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Introdução: O aborto espontâneo é a adversidade gestacional mais comum, sendo, muitas vezes, de etiologia desconhecida. O problema é definido como a interrupção da gravidez de forma involuntária, até 22 semanas gestacionais. Entre as consequências, destacam-se os prejuízos emocionais e psicológicos para os casais envolvidos, existindo ainda o risco de morte da gestante em decorrência de complicações. Diante do exposto, este estudo visa descrever o perfil epidemiológico dos casos de aborto espontâneo no Nordeste entre os anos de 2011 a 2020. **Métodos:** Trata-se de um estudo ecológico sobre o perfil de internação por aborto espontâneo no Nordeste, nos anos de 2011 a 2020, através de dados secundários coletados no Sistema de Informação Hospitalar (SIH/DATASUS), em morbidade hospitalar por local de internação, e filtrados por divisão região, ano processamento, faixa etária, lista Morb CID-10 (aborto espontâneo), e analisados por Excel. **Resultados:** o Nordeste foi a região do Brasil que apresentou o maior número de internações (F=388271) e média de 38827,1 ($\pm 3447,3$). Em 2011, registrou-se a maior quantidade de internações (N=43754), e em 2020, a menor quantidade (N=32077). A Bahia foi o estado com a maior prevalência (26.1%; N= 101499), enquanto o Piauí teve o menor percentual (3,5%; N=



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



13441). Os pardos representaram a maior quantidade de internações (51,8%; N= 201199), enquanto os indígenas, a menor (0,11%; N=438). A faixa etária com maior número de internações foi a de 20 a 29 anos (F= 173759; 44,8%), ao passo que a menor foi a de 1 a 4 anos (0,01%; F= 5). **Conclusão:** A identificação dos grupos mais vulneráveis possibilita o direcionamento de ações e de projetos para prevenção, diagnóstico precoce e tratamento do aborto espontâneo, visando assim, reduzir a quantidade de internações e conseqüentemente, melhorar a qualidade de vida das mulheres acometidas por essa condição.

Palavras-chave: Aborto; Internações; Nordeste; Brasil.



Realização:
VII COIMAMA
VII SEMPRESE INTERNACIONAL MEDICACIÓNICOS DE BARRIAD





EFEITO DA GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA NO PERFIL DOS NASCIDOS VIVOS NO MARANHÃO DE 2018 A 2020

Mariana Alencar Bisinotto
Fernando Vinícius Brandão Rocha de Almeida Almeida
Mariana Mendonça Claudino
Isabella Teixeira Lopes Mayara Bottentuit Nogueira
Layna Louise Cardoso Gonçalves Travassos

Introdução: É cada vez mais comum a gestação na adolescência, a qual reflete vulnerabilidades sociais. Considerando a adolescência como fase de diversas modificações biológicas, visto o desenvolvimento, a imaturidade biológica das gestantes adolescentes afeta, de modo multifatorial, tanto as mães quanto os filhos. Dada a contínua mudança no perfil gestacional contemporâneo, faz-se necessário analisar o impacto da gravidez na adolescência no perfil dos nascidos vivos no Maranhão entre 2018 e 2020. **Métodos:** O estudo compõe uma análise transversal e retrospectiva do impacto da gravidez na adolescência no perfil dos nascidos vivos no Maranhão entre 2018 e 2020. Foram coletados dados a partir do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS) acerca dos fatores associados. Este estudo seguiu as normas dispostas na Resolução 510/2016 do Conselho Nacional de Ética em Pesquisa. **Resultados:** Na análise, 32 % dos neonatos de baixo peso eram de gestações na adolescência, sendo uma questão de significativo risco de morbimortalidade e desenvolvimento para o recém-nascido. Evidencia-se ainda que 354 dos nascidos vivos nasceram com algum tipo de anomalia congênita e 863 dos casos foram ignorados, o que pode significar que a sua incidência nesses neonatos é ainda maior que o apresentado. Um dos riscos que é ampliado no binômio mãe adolescente - filho recém-nascido é o surgimento de anomalias graves, problemas congênitos ou traumatismos durante o parto. Quando analisada pela escala de Apgar, a vitalidade da maioria dos recém-nascidos apresentou-se boa. Ainda assim, foram relatados 2.865 casos de nascituros que apresentaram asfixia moderada ou grave.

Conclusão: Portanto, é fundamental o conhecimento dos dados referentes à relação entre a gravidez na adolescência e os impactos perinatais. O contexto supracitado é de suma importância para que se possa traçar estratégias em consonância com a problemática.



Palavras-chave: Gravidez; Adolescência; Nascidos-vivos.

Abstract:

Introduction: Pregnancy in adolescence is increasingly common, which reflects social vulnerabilities. Considering adolescence as a stage of several biological changes, given the development, the biological immaturity of pregnant adolescents affects, in a multifactorial way, both mothers and children. Given the continuous change in the contemporary gestational profile, it is necessary to analyze the impact of teenage pregnancy on the profile of live births in Maranhão between 2018 and 2020.

Methodology: The study comprises a cross-sectional and retrospective analysis of the impact of teenage pregnancy on the profile of live births in Maranhão between 2018 and 2020. Data were collected from the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS) about associated factors. This study followed the rules set out in Resolution 510/2016 of the National Research Ethics Council. **Results:** In the analysis, 32% of low-birth-weight neonates were from teenage pregnancies, which is a matter of significant risk of morbidity, mortality and development for the newborn. It is also evident that 354 of the live births were born with some type of congenital anomaly and 863 of the cases were ignored, which may mean that its incidence in these neonates is even higher than that presented. One of the risks that is magnified in the binomial adolescent mother newborn child is the emergence of serious anomalies, congenital problems or traumas during childbirth. When analyzed by the Apgar scale, the vitality of most newborns was good. Still, 2,865 cases of unborn children who had moderate or severe asphyxia were reported. **Conclusion:** Therefore, it is essential to know the data regarding the relationship between teenage pregnancy and perinatal impacts. The aforementioned context is of paramount importance so that strategies can be drawn in line with the problem.

Keyword: Pregnancy; Adolescence; Live-births.



CISTO OVARIANO GIGANTE EM PACIENTE DE 31 ANOS NA CIDADE DE SÃO JOSÉ DE RIBAMAR-MA

Bruno Guedelha da Silva

Discente, Universidade CEUMA

Juliana Lacerda Melo

Discente, Universidade CEUMA

Kamila Santos de Oliveira Sousa

Discente, Universidade CEUMA

Ludmylla Fontenele Lopes Chaves

Discente, Universidade CEUMA

Maria Eugênia Soares Ramos

Discente, Universidade CEUMA

Matheus Alves do Nascimento

Discente, Universidade CEUMA

Wendel Higor Machado Alcobaça

Discente, Universidade CEUMA

Introdução: Os teratomas são tumores que surgem no ovário devido à proliferação de células germinativas de linhagem endoderma, mesoderma e ectoderma. O teratoma maduro benigno é estatisticamente mais frequente, sendo reconhecido por uma espessa cápsula recoberta por um epitélio estratificado. Além disso, é comum observar apêndices cutâneos em abundância e outros diferentes tipos de tecidos, como: cabelo, dentes e ossos. São tumores congênitos e predominantemente assintomáticos. **Descrição do caso:** Paciente T.A.A.A, 31 anos, natural e residente do município de São José de Ribamar-MA, procurou um Serviço de Pronto Atendimento de um hospital público, com queixa de dor no abdômen e distensão há 2 meses. Relatou menstruação normal, sem alterações do ciclo ou perdas sanguíneas intermenstruais. Afirmou ter relações sexuais, negou qualquer tipo de tratamento e uso de medicações no momento, sem queixas urinárias e hábito intestinal normal. Foram solicitados exames laboratoriais, todos com parâmetros dentro da normalidade.



Ecografia Abdominal Total de aspectos normais, sendo observado imagem anecóica na região anexial esquerda, com dimensões 11x11,8x9,2cm. A Ecografia Pélvica Transvaginal constatou ovário esquerdo com 849,7cm³. Foi agendado operação eletiva. Paciente submetida à anestesia raquidiana. Foi realizada a incisão de Pfannenstiel, sendo encontrado cisto volumoso de dimensão 11,1X10cm, de conteúdo seroso e componente sólido contendo cabelo. Em seguida foi realizado a ooforectomia e salpingectomia à esquerda. A paciente não apresentou alterações homeostáticas durante a cirurgia. **Considerações Finais:** Ovários normais possuem em média de 3 a 18cm³ e o da paciente relatada apresentava volume de 849,7cm³. A descrição desse caso visa contribuir para a comunidade científica por meio do relato de cisto ovariano gigante, o qual é incomum e requer ressecção devido aos sintomas associados e risco de malignidade.

Palavras-chave: Cisto ovariano; Teratoma; Tumores; Ovários.



Abstract:

Introduction: Teratomatoses that enlarge germ lineage cells and growth cells due to tumor lineage, mesoderm and germ ectoderm. Benign mature teratoma is statistically more frequent, being recognized by a thick capsule covered by a stratified epithelium. In addition, it is common to observe abundant skin appendages and other different types of tissues, such as hair, teeth and bones. They are congenital and predominantly asymptomatic tumors. **Case Description:** Patient T.A.A.A, 31 years old, born and residing in the city of São José de Ribamar-MA, sought an Emergency Service of a public hospital, complaining of pain in the abdomen and distension for 2 months. She reported normal menstruation, without cycle changes or intermenstrual blood species. Affirm the relationships of constant use, any type of treatment and intestinal complaints at the moment, without intestinal and normal emergencies. Laboratory tests were requested, all within normal parameters. Abdominal Ultrasound Total normal aspects, with an anechoic image in the left adnexal region, measuring 11x11.8x9.2cm. The Transvaginal Ultrasound recorded Left foot with 849.7cm³. Elective operation was scheduled. patient to patient spinal anesthesia. A Pfannenstiel incision was performed, and a bulky cyst measuring 11.1X10cm was found, with serous content and a solid component containing hair. Then, an oophorectomy and left salpingectomy were performed. The patient did not present homeostasis during the surgery. **Conclusion:** Normal ovaries have an average of 3 to 18cm³ and the related patient had a volume of 849.7cm³. The description of this visa to contribute to the scientific community through the report of a giant ovarian cyst, or which case is uncommon and requires resection due to the associated symptoms and risk of malignancy.

Keyword: Ovarian cyst; Teratoma; Tumors; Ovaries.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



EPIDEMIOLOGIA DO PROLAPSO GENITAL FEMININO NO NORDESTE BRASILEIRO DE 2017 A 2022

Juliene do Nascimento Sousa da Silva

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Lorena da Silva Viana

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Ellen Larissa Santos da Rocha Maciel

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Arthur Costa Junger

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Paula Ambrósio Silva

Discente, Universidade Federal do Maranhão

João Paulo Rodrigues Costa

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Maria Eduarda Martins Nogueira

Discente, Universidade CEUMA

Introdução: O prolapso genital feminino é uma disfunção do assoalho pélvico ocasionado por alterações anatômicas, funcionais e emocionais. Essa patologia possui diversos fatores de risco, como idade, multiparidade, aumento da pressão intra-abdominal, doenças genéticas e raça. O prolapso genital não ameaça a vida, entretanto causa morbidades que geram impacto psicológico, social e financeiro. O objetivo do estudo é traçar o perfil epidemiológico do prolapso genital feminino no Nordeste brasileiro de 2017 a 2022. **Métodos:** Trata-se de um estudo epidemiológico retrospectivo, descritivo e quantitativo. A coleta de dados foi realizada através do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS) no período de 2017 a 2022. Comparou-se entre os estados da região Nordeste do Brasil as variáveis: números de internações, faixa etária, cor/raça e o número de óbitos. **Resultados:** A região Nordeste apresentou um total de 65.811 internações por prolapso genitais feminino. A Bahia teve o maior número de casos com 30,44% e Sergipe o menor com 2,77%. A faixa etária de maior predominância foi a de 40-49 anos de idade com 23,5%. O ano com maior quantidade de casos foi o de 2019, equivalente a 23,11% do total. Em relação à cor/raça, a parda foi mais prevalente, sendo 42,9% dos casos. O Nordeste apresentou somente 13 óbitos que equivalente a 21,7% do total de óbitos por prolapso genitais feminino no Brasil. Além disso, dentre os óbitos, a faixa etária de 70-79 anos correspondeu a 33,3%, a cor/raça branca a 33,7 % e o ano de maior



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



incidência foi 2019 com 28,3% dos óbitos. **Conclusão:** Ressaltase o grande número de internações na região Nordeste e uma discrepância na quantidade de casos entre os estados, provavelmente advindo do subdiagnóstico. Portanto, é necessário que estes quadros sejam bem discutidos na comunidade médica, para que haja uma avaliação multidisciplinar e integrada da mulher, a fim de diminuir a morbidade e restaurar a qualidade de vida.

Palavras-chave: Epidemiologia; Prolapso uterino; Prolapso de Órgão Pélvico.



Realização:
VII COIMAMA
VII SEMPRESE INTERNACIONAL MEDICO ACADÊMICOS DE MARANHÃO





Abstract:

Introduction: Female genital prolapse is a pelvic floor dysfunction caused by anatomical, functional and emotional changes. The risk factors are age, multiparity, increased intra-abdominal pressure, genetic diseases and race. Although it isn't a life-threatening, it causes morbidities that impacts in psychological, social and financial ways.

Objective: To trace the epidemiological profile of female genital prolapse in Brazilian Northeast, from 2017 to 2022. **Methods:** This is a retrospective, descriptive and quantitative epidemiological study. The data obtaining was carried out through the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS) from 2017 to 2022. The variables were compared between the states of the Northeast region of Brazil as follows: number of hospitalizations, age, color/race and number of deaths.

Results: The Northeast region had a total of 65,811 hospitalizations for female genital prolapse. Bahia had the highest number of cases (30.44%) and Sergipe the lowest (2.77%). The most predominant age group was between 40-49 years old (23.5%). The year with the highest number of cases was 2019, being 23.11% of the total. Regarding color/race, mixed/brown race was more prevalent, accounting for 42.9% of the cases. The Northeast had only 13 deaths, equivalent to 21.7% of deaths from female genital prolapses in the country. Among the deaths, the 70-79 years old group corresponded to 33.3%, the white color/race to 33.7% and the year with the highest incidence was 2019 with 28.3% of deaths. **Conclusion:** It is noteworthy the large number of hospitalizations in the Northeast region and the discrepancy in the number of cases between the states, probably justified by underdiagnosis. Therefore, it is necessary that these conditions are well discussed in the medical community, so that there is a multidisciplinary and integrated assessment of women, in order to reduce morbidity and restore life quality.

Keyword: Epidemiology; Uterine prolapse; Pelvic Organ Prolapse.

REFERÊNCIAS

ALAS, Alexandriah; ANGER, Jennifer. Management of apical pelvic organ prolapse.

Current urology reports, v. 16, n. 5, p. 1-7, 2015.

HORST, Wagner; SILVA, Jean Carl. Prolapsos de órgãos pélvicos: revisando a literatura.

Arquivos Catarinenses de Medicina, v. 45, n. 2, p. 91-101, 2016.

LIMA, Maria Inês de Miranda et al. Prolapso genital. **Femina**, v. 40, n. 2, 2012.

OLIVEIRA, Íris Machado de; CARVALHO, Valéria. Prolapso de órgãos pélvicos: etiologia, diagnóstico e tratamento conservador, uma metanálise. **Femina**, v. 35, n. 5, p. 285-294, 2006. RESENDE, Ana Paula Magalhães et al. Prolapso genital e reabilitação do assoalho pélvico.

Femina, v. 38, n. 2, 2010.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



RODRIGUES, Andrea Moura et al. Fatores de risco para o prolapso genital em uma população brasileira. **Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia**, v. 31, p. 17-21, 2009.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA NEOPLASIA MALIGNA DE MAMA NO NORDESTE BRASILEIRO DE 2017 A 2022

Julienne do Nascimento Sousa da Silva

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Lorena da Silva Viana

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Ellen Larissa Santos da Rocha Maciel

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Arthur Costa Junger

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Paula Ambrósio Silva

Discente, Universidade Federal do Maranhão

João Paulo Rodrigues Costa

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Maria Eduarda Martins Nogueira

Discente, Universidade CEUMA

Introdução: A Neoplasia Maligna de mama é definida como um crescimento rápido e desordenado de células que adquirem morfologia e funções anormais. As células mais afetadas são as ductais e lobulares, que dão origem ao carcinoma ductal e lobular. Os fatores de risco associado são idade, história familiar e pessoal, vida reprodutiva, ambiente e hábitos de vida. Essa patologia pode se apresentar como nódulo duro e irregular na mama e/ou axila, dor mamária e alterações da pele da mama. O objetivo do estudo é traçar o perfil epidemiológico da Neoplasia Maligna da mama na região Nordeste do Brasil, no período de 2017 a 2022. **Métodos:** Trata-se de um estudo epidemiológico, descritivo e quantitativo, realizado pela coleta de dados no Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS) de 2017 a 2022. As variáveis analisadas são: número de internações, faixa etária, gênero, cor/raça e quantidade de óbitos, comparando-as entre os estados da região Nordeste. **Resultados:** A região Nordeste apresentou um total de 86.120 internações por Neoplasia Maligna da mama. O Pernambuco teve o maior número de casos com 29,8 % e Sergipe o menor com 2,3%. A faixa etária de maior predominância foi a de 50-59



Realização:
VII COIMAMA
VII SEMPOSIO INTERNACIONAL MEDICO ACADÊMICO DE MARANHÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



anos de idade com 28%. O gênero feminino foi o mais acometido (98,7%) e a raça parda mais prevalente (70,5%). O Nordeste apresentou 6.534, equivalente a 20,35% da quantidade de óbitos por Câncer da mama no Brasil. O estado da Bahia teve o maior número de óbitos e o do Piauí, o menor, correspondendo a 27,4% e 3%, respectivamente. Dentre o número total de óbitos, a faixa etária de 50-59 anos correspondeu a 29%, o sexo feminino a 98,5% e a cor parda a 64,5% dos casos.

Conclusão: Diante do exposto, fica evidente o alto índice de internações e óbitos por Câncer de mama nos estados do Nordeste Brasileiro. Assim, é necessário que esta patologia seja mais debatida no meio médico, a fim de que haja um reconhecimento precoce e conduta adequada, procurando evitar agravos.

Palavras-chave: Neoplasias mamárias; Epidemiologia; Neoplasia maligna.



Realização:
VII COIMAMA
VII SEMPÓSIO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DE BAHIA





Abstract:

Introduction: Malignant breast neoplasm is defined as a fast and disordered cells growth that acquires abnormal morphology and functions. The most affected cells are ductal and lobular, which results in ductal and lobular carcinoma. Associated risk factors are age, family, personal and reproductive history, environment and lifestyle. This disease may present as a hard and irregular lump in the breast and/or armpit, breast pain and skin changes. The objective of the study is to trace the epidemiological profile of Malignant Breast Neoplasm in the Northeast region of Brazil, from 2017 to 2022. **Methods:** This is an epidemiological, descriptive and quantitative study, carried out by collecting data in the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS) from 2017 to 2022. The variables analyzed are: number of hospitalizations, age group, gender, color/race and number of deaths, comparing them among the states of the Northeast region. **Results:** The Northeast region had a total of 86,120 hospitalizations for Malignant Breast Neoplasm. Pernambuco had the highest number of cases with 29.8% and Sergipe the lowest with 2.3%. The most predominant age group was 50-59 years old, with 28%. The female gender was the most affected (98.7%) and the brown race was the most prevalent (70.5%). The Northeast presented 6,534 deaths, which is equivalent to 20.35% of the total in Brazil. The state of Bahia had the highest number of deaths and Piauí, the lowest, corresponding to 27.4% and 3%, respectively. Among the total number of deaths, the 50-59 years age group corresponded to 29%, females to 98.5% and mixed/brown race to 64.5% of the cases. **Conclusion:** As showed above, the high rate of hospitalizations and deaths from breast cancer in the states of Northeast region is evident. Thus, it is necessary to this disease to be discussed more in the medical environment, so that there is an early recognition and adequate conduct, seeking to improve prognosis.

Keyword: Breast neoplasms; Epidemiology; Malignant neoplasm.

REFERÊNCIAS

FERRARI, Yasmim Anayr Costa et al. Internações por neoplasia maligna da mama nas regiões brasileiras no período de 2014 a 2018. **Rev. Pesqui.(Univ. Fed. Estado Rio J., Online)**, v. 13, p. 711-716, 2021.

MATOS, Samara Elisy Miranda; RABELO, Maura Regina Guimarães; PEIXOTO, Marisa Costa. Análise epidemiológica do câncer de mama no Brasil: 2015 a 2020. **Brazilian Journal of Health Review**, v. 4, n. 3, p. 13320-13330, 2021.

SILVA, Pamella Araújo da; RIUL, Sueli da Silva. Câncer de mama: fatores de risco e detecção precoce. **Revista Brasileira de Enfermagem**, v. 64, p. 1016-1021, 2011.

VIEIRA, Daniella Serafin Couto et al. Carcinoma de mama: novos conceitos na classificação.

Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetria, v. 30, p. 42-47, 2008



EVOLUÇÃO CLÍNICA DA PRÉ-ECLAMPSIA NO PUERPÉRIO E PÓS- PARTO - RELATO DE CASO

Maria Isabella Farias de Araujo

Discente, Universidade CEUMA

Mariana Veras Carvalho Branco

Discente, Universidade CEUMA

Maria Fernanda Campos Fonseca

Discente, Universidade CEUMA

Sarah Maria Braga

Discente, Universidade CEUMA

Hanna Michelle Melo Garcia

Discente, Universidade CEUMA

Iris Maria Pereira Pacheco

Discente, Universidade CEUMA

Maura Isadora de Sousa Lima

Discente, Universidade CEUMA

Resumo:

Introdução: A eclampsia é uma importante causa de morbimortalidade materna, caracterizada por convulsões tônico-clônicas generalizadas de início recente ou coma em paciente com pré- eclâmpsia. A resposta do feto à eclâmpsia se dá através de bradicardia fetal. Esse resumo objetiva analisar o diagnóstico e condutas da pré-eclampsia no puerpério e pós-parto. **Descrição do caso:** V.D.A., 20 anos, G1P1nA0, DUM incerta, IG (US de 22/01/2022 com 12 semanas): 35 semanas de gestação. Queixa: cefaleia moderada, escotomas visuais, visão turva e vômitos. Exame físico: mau estado geral e estado mental alterado. Aplicada Hidralazina 5mg. Pressão arterial: 209x115mmHg e batimentos cardíofetais não avaliados. Foi encaminhada ao Centro de Parto, evoluiu com alteração do nível de consciência que cursou com crise convulsiva tônico clônica generalizada. Foi utilizado Sulfato de Magnésio (MgSO₄). Manteve crises focais e crises tônico clônicas generalizadas. Solicitou-se exames laboratoriais e leito de Unidade de Terapia Intensiva (UTI). Foi encaminhada à sala de cirurgia para resolução da gestação. Extraído recém-nascido vivo, hipotônico. Admitida em UTI, estável hemodinamicamente, levemente sonolenta e taquipneica. Suspendeu-se o Tenoxicam e Dipirona e prescreveu-se Anlodipino. Manteve-se estável e foi encaminhada para enfermaria. Foi prescrito ferro coloidal e reduzida a dose das medicações. Na alta hospitalar, prescreveu-se Anlodipino e Enalapril. Retornou ao ambulatório sem queixas e com níveis pressóricos normais. Foi encaminhada ao cardiologista e teve alta ambulatorial. **Considerações finais:** O caso



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



relatado é frequente na obstetrícia e necessita de maior ênfase e rapidez em sua identificação, para evitar maiores consequências e definir a melhor conduta. O acompanhamento pré-natal é indispensável para evitar intercorrências graves.

Palavras-chave: Pré-eclâmpsia; Puerpério; Pós-parto.



Abstract:

Introduction: Eclampsia is an important cause of maternal morbidity and mortality, characterized by recent-onset generalized tonic-clonic seizures or coma in a patient with preeclampsia. The fetal response to eclampsia is through fetal bradycardia. This summary aims to analyze preeclampsia in the puerperium and postpartum period, focusing on the diagnosis and the necessary management. **Case description:** V.D.A., 20 years old, 35 weeks' gestation, presented with moderate headache, visual scotomas, blurred vision for 15 days, and vomiting. On examination: poor general condition, with altered mental status (confused). Hydralazine 5mg IV was applied and fetal heart rate (BCF) not evaluated due to severity. She was taken to the Birth Center. Evolved with altered level of consciousness, confused, with headache and visual scotomas. He had a generalized tonic-clonic seizure and MgSO₄ was used (attack + maintenance). She maintained focal seizures + 2 generalized tonic clonic seizures. Routine HELLP and electrolytes were requested, communicated to the pediatric team and requested an ICU bed. The patient was immediately referred to the operating room for resolution of the pregnancy. The procedure was performed uneventfully and a live, hypotonic newborn was extracted. Patient was admitted to the ICU hemodynamically stable, tending to hypertension, a little drowsy and mild tachypnea. Tenoxicam and dipyrone were suspended and amlodipine 5mg 12/12 was prescribed, in addition to a new HELLP routine. The patient remained clinically stable, with no need for invasive support and no criteria for the diagnosis of HELLP syndrome. colloidal iron was prescribed and discharge from the ICU was carried out, being referred for clinical follow-up in the ward. In rooming-in, the dose of methyldopa 1g + enalapril 10mg/day + amlodipine 20mg/day was reduced. Subsequently, the dose of methyldopa was reduced again to 750mg. On the fourth day of evolution, enalapril was prescribed and methyldopa was suspended. At hospital discharge, amlodipine 20mg/day and enalapril 10mg/day were prescribed. Upon returning to the puerperium outpatient clinic, the patient had no complaints with HMBP within the normal range. The conduct was to keep Enalapril. second return visit with poor blood pressure control (BP 170x100mmHg - 1st measurement and 160x100mmHg - 2nd measurement). After use of Captopril



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



50mg.conduct: increase of Enalapril to 10mg. Referred to a cardiologist, keep the medication and discharge from the outpatient clinic. **Conclusion:** The case reported is relevant because it is a very frequent topic in obstetrics and requires greater emphasis and speed in its identification, in order to avoid further consequences and define the best therapeutic approach.

Keyword: Pre-eclampsia; Puerperium; Post childbirth.



Realização:
VII COIMAMA
VII SEMPÓSIO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DE BARRA NEGRA





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



MORTALIDADE MATERNA NA PANDEMIA: COMPARATIVO ENTRE O PERÍODO DE 2017 A 2021 NO BRASIL

Iasmim Bianca Melo Passos de Oliveira

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Denise Nascimento Carvalho

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Déborah Lima Lopes Araújo

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Leandro Belfort Miranda Lopes

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Resumo:

Introdução: Conforme a 10ª Revisão da Classificação Internacional de Doenças (CID - 10), Morte Materna (MM) é definida como a morte de uma mulher durante a gestação ou dentro de um período de 42 dias após o término da gravidez, devida a qualquer causa relacionada ou agravada pela mesma. A MM é um importante indicador de saúde da mulher em idade fértil, sendo um estimador de disparidades entre regiões de diferentes graus de desenvolvimento econômico, que evidencia a iniquidade no sistema de saúde, principalmente, em momentos de crise sanitária. Nesse sentido, esta pesquisa teve o intuito de analisar o impacto da pandemia de SARS-CoV-2, pelo indicador de MM no Brasil, entre os anos de 2017 a 2021, comparando a média mensal. **Métodos:** Estudo descritivo sobre a mortalidade materna, comparando o período de janeiro de 2017 a fevereiro de 2020 com o de março de 2020 a dezembro de 2021. Os dados foram coletados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM). Foram escolhidas as variáveis: óbitos maternos declarados, raça/cor, ano, mês e faixa etária. **Resultados:** Apresentou-se a média mensal de óbitos maternos nos meses de pandemia, aproximadamente, 211,41 óbitos/mês, com IC 95% (170,67; 251,33) e Dp= 96,51. Enquanto que, nos 3 anos anteriores, houve uma média de 136,92 óbitos/mês, com IC 95% (131,88; 141,96) e Dp= 15,85, representando um aumento de cerca de 54% da MM durante a pandemia. Identificou-se o mês de abril de 2021 com maior número de óbitos maternos, quando comparado ao mesmo período de 2019, com aumento de aproximadamente 219%. **Conclusão:** Portanto, torna-se evidente o aumento da mortalidade materna no período pandêmico, quando comparado aos três anos anteriores. Diante disso, emergem questionamentos que podem fomentar a comparação de dados das realidades adscritas, com vista à qualidade da assistência destinada a esse público em



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



contextos de crise de saúde.

Palavras-chave: Mortalidade materna; COVID-19; Epidemiologia descritiva.



Abstract:

Introduction: According to the 10th Revision of the International Classification of Diseases (ICD - 10), Maternal Death (MD) is defined as the death of a woman during pregnancy or within a period of 42 days after termination of pregnancy, due to any related cause or aggravated by it. The MD is an important indicator of the health of women of childbearing age, being an estimator of disparities between regions with different degrees of economic development, which highlights the inequity in the health system, especially in times of health crisis. In this sense, this research aimed to analyze the impact of the SARS-CoV-2 pandemic, by the MD indicator in Brazil, between the years 2017 to 2021, comparing the monthly average. **Methodology:** Descriptive study of maternal mortality, comparing the period of January 2017 to February 2020 with the period from March 2020 to December 2021. Data was collected from the Mortality Information System (SIM). The chosen variables were: declared maternal deaths, race/color, year, month and age group. **Results:** It presented a monthly average of maternal deaths in the pandemic months of approximately 211.41 deaths/month, with CI 95% (170.67; 251.33) and SD = 96.51. Meanwhile, in the previous 3 years, there was an average of 136.92 deaths/month, with 95% CI (131.88; 141.96) and SD= 15.85, representing an increase of about 54 % of MD during the pandemic. The month of April 2021 was identified with the highest number of maternal deaths, when compared to the same period in 2019, with an increase of approximately 219%. **Conclusion:** Therefore, it became evident the increase of maternal mortality during the pandemic period, when compared to the three previous years. That said, questions emerge that can foment the comparison of data from the realities described, with a view to the quality of care for this public in contexts of health crisis.

Keyword: Maternal mortality; COVID-19; Descriptive epidemiology.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



RASTREAMENTO NACIONAL DO CÂNCER DE COLO DO ÚTERO - UMA ANÁLISE TEMPORAL

Resumo: Marina Gomes Castanhede

Discente, Universidade Federal do Maranhão

João Pedro Silva Majewski

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Rosélia Antunes Monteiro

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Gabriella de Barros Gondim

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Introdução: O rastreamento do câncer de colo do útero sofreu modificações devido à alteração na organização das ações nacionais para sua prevenção e controle. Até 2013, as notificações eram feitas no Sistema de Informação do Câncer de Colo do Útero (SISCOLO) e, a fim de integrar esse sistema ao Sistema de Informação do Câncer de Mama (SISMAMA), foi lançado o Sistema de Informação do Câncer (SISCAN). Nesse contexto, objetiva-se realizar análise temporal das notificações feitas no SISCAN sobre o rastreamento dessa neoplasia. **Métodos:** Trata-se de um estudo transversal a partir de dados coletados no SISCAN, disponibilizados pelo Departamento de Informática do SUS (DATASUS). Realizou-se uma análise temporal entre os anos de 2013 e 2021 a partir do número de exames colpocitológicos cujo motivo foi o rastreamento. **Resultados:** Em 2013, o número de exames colpocitológicos para fins de rastreamento do câncer de colo de útero no Brasil foi de 133.045. Em 2014, houve um aumento de mais de 2750% de coletas. Entre 2015 e 2019, verificou-se uma média de 6.006.644, o que corresponde a um aumento de 64% em relação a 2014. Entretanto, em 2020, houve uma queda de mais de 40%, atingindo 3.898.525 exames. No ano seguinte, esse indicador aumentou, chegando a 5.900.768 colpocitologias colhidas. **Conclusão:** Após a junção do SISCOLO com o SISMAMA, ocorreu um avanço no rastreamento do câncer do colo do útero, motivado pela adesão dos profissionais a esse sistema e pelo aumento de campanhas que conscientizem a população feminina. Contudo, durante o período da pandemia do COVID-19, houve um novo decréscimo nas notificações dessa patologia. Essa conjuntura indica que as diversas ações nacionais de incentivo à prevenção e ao controle do câncer do colo do útero não foram suficientes para dar continuidade à expansão da cobertura de rastreamento desse câncer nos anos pandêmicos. É válido ressaltar que mesmo após



esse período, o rastreamento ainda não atingiu os números anteriores ao cenário da COVID-19; Brasil.

Abstract:

Introduction: Cervical cancer screening has undergone changes due to the change in the organization of national actions for its prevention and control. Until 2013, notifications were made in the Cervical Cancer Information System and, in order to integrate this system with the Breast Cancer Information System, the Cancer Information System (SISCAN) was launched. In this context, the objective is to perform a temporal analysis of the notifications made in SISCAN about the screening of this neoplasm. **Methods:** This is a cross-sectional study based on data collected at SISCAN, made available by the Department of Informatics of the SUS (DATASUS). A temporal analysis was carried out between the years 2013 and 2021 based on the number of Pap smears whose reason was screening. **Results:** In 2013, the number of Pap smear tests for cervical cancer screening in Brazil was 133,045. In 2014, there was an increase of more than 2750% in the number collected. Between 2015 and 2019, there was an average of 6,006,644, which corresponds to an increase of 64% compared to 2014. However, in 2020, there was a decrease of more than 40%, reaching 3,898,525 exams. In the following year, this indicator increased, reaching 5,900,768 colposcopies collected. **Conclusion:** After the joint of SISCOLO and SISMAMA, there was an advance in cervical cancer screening, motivated by the adherence of professionals to this system and by the increase in campaigns that raise awareness among the female population. However, during the period of the COVID-19 pandemic, there was a new decrease in notifications of this pathology. This situation indicates that the various national actions to encourage the prevention and control of cervical cancer were not enough to continue the expansion of screening coverage of this neoplasm in pandemic years. It is worth mentioning that even after this period, the screening has not yet reached the numbers prior to the COVID-19 scenario.

Keyword: Uterine Cervical Neoplasms; Mass Screening; COVID-19; Brazil.



PEDIATRIA



VII COIMAMA

VII CONGRESSO INTERNACIONAL MÉDICO ACADÊMICO DO MARANHÃO



O IMPACTO DO MANEJO DE ACRETISMO PLACENTÁRIO: UM RELATO DE CASO

Ana Letícia Freitas

Discente, Universidade CEUMA

Fernanda Freitas

Discente, Universidade CEUMA

Flávia Aguiar

Discente, Universidade CEUMA

Déborah Rocha

Discente, Universidade CEUMA

Ana Fonseca

Discente, Universidade CEUMA

Ilana Jesus

Discente, Universidade CEUMA

Resumo:

Introdução: A transposição das Grandes Artérias (TGA) é uma cardiopatia cianótica rara definida pela saída da aorta do ventrículo direito e a artéria pulmonar saindo do ventrículo esquerdo¹. Além disso, pode ter outras alterações, como a Comunicação Interatrial (CIA) e Comunicação interventricular (CIV). A TGA é uma malformação difícil de detectar no pré-natal, e em recém-nascidos, deve-se suspeitar quando há cianose e através da oximetria². O diagnóstico na gestação é através do ecocardiograma (ECO) fetal. O tratamento cirúrgico deve ser realizado entre o 7º e 14º dia de vida. Após o tratamento, o seguimento com o cardiopediatra ocorrerá durante toda a vida³. Descrição do caso: A.M.S, sexo feminino, parto normal a termo, APGAR 7/9, peso: 2990 g. Pré-natal regular. Ao exame físico do RN na 1ª hora: contato pele a pele, mãe logo amamentou. Bom tônus muscular, discreta dispneia, cianose de extremidades, sat: 85%. AC: BCNF em 2T. Demais aparelhos sem alterações. RN encaminhado para UTI neonatal com suspeita de cardiopatia congênita e necessitando de intubação. Realizado ECO, ECG e raio-x de tórax. RN diagnosticado com TGA, CIA e CIV. Realizada cirurgia de Jatene, corrigindo a CIA com sutura direta e CIV com pericárdio bovino. Novo ECO realizado 7 dias após cirurgia demonstrou boa função ventricular. Alta hospitalar após 25 dias da cirurgia. Mãe orientada acerca dos cuidados pós internação, cuidados gerais, alimentação materna exclusiva e manter seguimento regular com a Cardiologia Pediátrica. Considerações finais: A TGA é uma cardiopatia cianótica grave e normalmente necessita de reparo cirúrgico ainda no período neonatal. A cirurgia de Jatene é de grande complexidade e aumenta a



chance de sobrevivência em até 96%, sendo a técnica padrão ouro para TGA. Essa cirurgia visa estabilizar a função cardíaca e pulmonar e assegura a troca adequada de sangue e oxigênio entre as circulações sistêmica e pulmonar, garantindo assim uma maior sobrevivência.

Palavras-chave: Transposição das Grandes Artérias (TGA); Cardiopatias Congênitas; Comunicação Interatrial (CIA); Comunicação Interventricular (CIV).

Abstract:

Introduction: Transposition of the Great Arteries (TGA) is a rare cyanotic heart disease defined by the aorta leaving the right ventricle and the pulmonary artery leaving the left ventricle¹. In addition, it may have other changes, such as Interatrial Communication (ASD) and Interventricular Communication (IVC). TGA is a malformation that is difficult to detect prenatally, and in newborns, it should be suspected when there is cyanosis and through oximetry². Diagnosis during pregnancy is through fetal echocardiography (ECO). Surgical treatment should be performed between the 7th and 14th day of life. After treatment, follow-up with a pediatric cardiologist will occur throughout life³. Case description: A.M.S, female, normal delivery at term, APGAR 7/9, weight: 2990 g. Regular prenatal. On physical examination of the NB in the 1st hour: skin-to-skin contact, mother soon breastfed. Good muscle tone, mild dyspnea, cyanosis of the extremities, sat: 85%. AC: BCNF in 2Q. Other devices unchanged. NB referred to the neonatal ICU with suspected congenital heart disease and requiring intubation. Echo, ECG and chest x-ray were performed. NB diagnosed with TGA, ASD and CIV. Jatene's surgery was performed, correcting the ASD with direct suture and IVC with bovine pericardium. A new ECHO performed 7 days after surgery showed good ventricular function. Hospital discharge 25 days after surgery. Mother oriented about post-hospitalization care, general care, exclusive maternal nutrition and maintaining regular follow-up with Pediatric Cardiology. Final considerations: TGA is a severe cyanotic heart disease and usually requires surgical repair in the neonatal period. Jatene's surgery is highly complex and increases the chance of survival by up to 96%, being the gold standard technique for TGA. This surgery aims to stabilize cardiac and pulmonary function and ensure adequate exchange of blood and oxygen between the systemic and pulmonary circulations, thus ensuring greater survival.

Keywords: Transposition of the Great Arteries (TGA); Congenital Heart Diseases; Interatrial Communication (CIA); Interventricular communication (IVC).





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



REFERÊNCIAS

BINOTTO, C. et al. Transposition of great arteries in 1-year-old child. **Residência Pediátrica**, v. 8, n. 1, p. 41- 44, 2018.

CROTI, Ulisses Alexandre et al. **Cardiologia e cirurgia cardiovascular pediátrica**. 2. ed. São Paulo: Roca, 2012.

JATENE, Marcelo; JATENE, Fabio; MONTEIRO, Ana Cristina. Correção cirúrgica da transposição das grandes artérias: 30 anos de operação de Jatene. **Revista de Medicina**, v. 84, n. 3-4, p. 113-117, 2005.

PINHEIRO, Adriana et al. Benefício do diagnóstico pré-natal na transposição das grandes artérias. **Nascer e Crescer**, n. 20, v. 2, p. 87-91, 2011.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ENCEFALITE VIRAL COMO COMPLICAÇÃO NEUROLÓGICA DO VÍRUS CHIKUNGUNYA – RELATO DE CASO

Lucas Hewitson Froes Santos

Discente, Universidade CEUMA

Bruna de Sousa Frazão de

Almeida

Docentes, Universidade Privada Aberta Latino-Americana

Maria Eduarda de Carvalho Penha

Carneiro Discente, Universidade

CEUMA **Camila Coelho Chaves**

Gaspar Discente, Universidade

CEUMA

Jorge Luiz Ferreira Gomes

Costa Discente, Universidade

CEUMA **Isadora Marçal Barbosa**

Fernandes Discente,

Universidade CEUMA **Vítor**

Castro dos Santos

Discente, Universidade CEUMA

Resumo:

Introdução: A encefalite viral é a causa mais prevalente dessa infecção e é responsável por altas taxas de morbidade sequelas neurológicas permanentes e, de acordo com o vírus, pode apresentar altas taxas de mortalidade. As etiologias mais comuns são os herpes vírus 1 e 2 (HSV-1 e HSV-2), enterovírus não poliomielite e arbovírus no Brasil, como a dengue, Zika e chikungunya (COSTA e SATO, 2019).

Discussão do caso: Paciente sexo masculino, 01 ano e 10 meses, foi admitido na emergência de hospital pediátrico apresentando convulsões. Durante admissão apresentava-se letárgico e febril. Internado na Ala vermelha, continuou com as crises de convulsões. Nos dias subsequentes a sua internação, as hipóteses diagnósticas eram Meningoencefalite e Estado de mal epiléptico. Paciente seguiu internado na UCI em intubação orotraqueal e sedação contínua. Solicitou-se TC de crânio, punção lombar, radiografia de tórax, EEG e painel viral. A TC evidenciou um hematoma subgaleal occipital. O paciente evoluiu com sorologia IgM para chikungunya reagente, PCR do LCR para chikungunya detectável e EEG com atividade elétrica cerebral desorganizada difusamente e de forma acentuada. Com os exames solicitados concluiu-se o diagnóstico de Encefalite por Chikungunya, e com a estabilização do quadro recebeu alta para tratamento longitudinal. Após vinte dias da sua alta de internação, evoluiu com novas crises convulsivas. **Considerações finais:** A criança, após 10 dias no hospital, evoluiu com melhora clínica e recebeu alta, para



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ESCOLARES DO BRASIL





acompanhamento ambulatorial. Entretanto, devido a encefalite viral por vírus CHIKV, persistiu com sequelas neurológicas, com sinais de lesão axonal difusa e encefalite na TC, realizada durante a internação. Portanto, o tratamento da encefalite viral em crianças ainda é um desafio, a exemplo do presente relato de caso, visto que pode apresentar desfechos desanimadores, com consequências de depleção neurológica crônica e prejuízo neuro-cognitivo para a criança.

Palavras-chave: Encefalite; Chikungunya; Meningoencefalite.

Abstract:

Introduction: Viral encephalitis is the most prevalent cause of this infection and is responsible for high morbidity rates, permanent neurological sequelae and, according to the virus, it can have high mortality rates. The most common etiologies are herpes viruses 1 and 2 (HSV-1 and HSV-2), non-poliomyelitis enteroviruses and arboviruses in Brazil, such as dengue, Zika and chikungunya (COSTA and SATO, 2019). **Case discussion:** Male patient, 1 year and 10 months old, was admitted to the emergency department of a pediatric hospital with seizures. During admission, he was lethargic and feverish. Admitted to the Red Ward, he continued with seizures. In the days following his hospitalization, the diagnostic hypotheses were Meningoencephalitis and Status epilepticus. The patient remained hospitalized in the ICU under orotracheal intubation and continuous sedation. Head CT, lumbar puncture, chest X-ray, EEG and viral panel were requested. CT showed an occipital subgaleal hematoma. The patient evolved with Ig M serology for reagent chikungunya, CSF PCR for detectable chikungunya and EEG with diffusely and markedly disorganized brain electrical activity. With the requested exams, the diagnosis of Chikungunya Encephalitis was concluded, and with the stabilization of the condition, he was discharged for longitudinal treatment. Twenty days after his hospital discharge, he developed new convulsive crises. **Final considerations:** The child, after 10 days in the hospital, evolved with clinical improvement and was discharged for outpatient follow-up. However, due to CHIKV viral encephalitis, it persisted with neurological sequelae, with signs of diffuse axonal injury and encephalitis on CT, performed during hospitalization. Therefore, the treatment of viral encephalitis in children is still a challenge, as in the present case report, as it can have disappointing outcomes, with consequences of chronic neurological depletion and neurocognitive impairment for the child.

Keywords: Encephalitis; Chikungunya; Meningoencephalitis.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



PERFIL MICROBIOLÓGICO DAS INFECÇÕES HOSPITALARES EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL

Larissa da Costa Veloso

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Isadora Miyuki Tagaki

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Marina Vaz Rodrigues

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Karyne Costa Cavalcante

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Marcus Vinícius Alves Gomes

Discente, Universidade Federal do

Maranhão **Jefferson Oliveira de**

Almeida Santos Discente, Universidade

Federal do Maranhão **Mônica Elinor**

Alves Gama

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Resumo:

Introdução: As Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) são enfermidades localizadas ou sistêmicas que se originam em unidades que prestam cuidados à saúde. No ambiente de cuidados da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), estima-se que as causas de óbito nos 28 primeiros dias sejam resultado do desenvolvimento de IRAS. Dessa maneira, tem aumentado a prevalência de IRAS nas UTIN, em especial envolvendo bactérias gram-negativas. Este estudo objetiva traçar o perfil microbiológico das IRAS em uma UTIN. **Métodos:** Foi realizado um estudo retrospectivo e quantitativo, a partir da análise de dados dos pacientes internados em UTIN de um Hospital Terciário que evoluíram com IRAS durante seu período de internação, no intervalo de julho de 2020 a novembro de 2021. **Resultados:** Foram identificadas 72 culturas positivas, sendo 84,7% hemoculturas. Dessa amostra, em 71 foram isoladas bactérias e em um fungo. O *Staphylococcus coagulase-negativo* foi a bactéria com maior frequência (52,7%), seguida pela *Klebsiella pneumoniae* em 12,5% das culturas. Dentre as IRAS, foram mais frequentes as Infecções Primárias de Corrente Sanguínea (IPCSL) representando 73,6% da amostra. **Conclusões:** O presente estudo mostrou-se concordante com a literatura nacional em relação a incidência dos microrganismos isolados. Além disso, a IPCSL é um sítio infeccioso de relevância epidemiológica, acarretando impactos na mortalidade dos neonatos e dispêndios na saúde pública. Em virtude da complexidade do manejo terapêutico de IRAS em RNs, faz-se necessário desenvolver estratégias educativas



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA INFANTIL DO MARANHÃO





capazes de capacitar os profissionais da saúde para prevenir e controlar as IRAS, sendo imprescindível o desenvolvimento de mais estudos como este que mapeiam o perfil microbiológico das UTIN.

Palavras-chave: Infecção Hospitalar; Unidades de Terapia Intensiva Neonatal; Recém-nascidos.

Abstract:

Introduction: Healthcare Related Infections (HRI) are localized or systemic illnesses that originate in units that provide healthcare. In the Neonatal Intensive Care Unit (NICU), it's estimated that the causes of death in the first 28 days are the result of development of HRI. This way, the prevalence of HRI in NICU has increased, especially involving gram-negative bacteria. This study aims to trace the microbiological profile of HRI in a NICU. **Methodology:** It was a retrospective and quantitative study, which was based on the analysis of data from patients admitted in the NICU of a tertiary hospital who developed HRI during their hospitalization period, from July 2020 to November 2021. **Results:** 72 positive cultures were identified, 84.7% of which were blood cultures. From this sample, were isolated in 71 bacteria and in one fungus. Coagulase-negative Staphylococcus was the bacterium with the highest frequency (52.7%), followed by Klebsiella pneumoniae in 12.5% of the cultures. Among the HAIs, Primary Blood Stream Infections (PBSIL) were more frequent, representing 73.6% of the sample. **Conclusion:** The present study agrees with the national literature regarding the incidence of isolated microorganisms. In addition, PBSIL is an infectious site of epidemiological relevance, impacting on neonatal mortality and public health spending. Due to the complexity of the therapeutic management of HAIs in NBs, it is necessary to develop educational strategies capable of training health professionals to prevent and control HAIs, being essential to make progress with more studies like this one that map the microbiological profile of NICUs.

Keywords: Cross Infection; Intensive Care Units, Neonatal; Infant.

REFERÊNCIAS

- CORREA, Maria Eduarda Gouveia et al. Perfil microbiológico relacionado à assistência à saúde em uma unidade de terapia intensiva em um hospital da zona da mata mineira. **Revista Científica UNIFAGOC-Saúde**, v. 3, n. 1, p. 49-58, 2018.
- GUEVARA, Armando; TEDESCO-MAIULLARI, Rosa. Conocimiento sobre infecciones asociadas a la atención de la salud en estudiantes de bioanálisis. **Acta bioquímica clínica latinoamericana**, v. 53, n. 1, p. 53-61, 2019.
- SANTOS, Paulo Cesar Ferreira; MARTINS, Maria Joana de Lima. Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde na UTI Neonatal: Uma Revisão Integrativa.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



Revista H-Tec Humanidades e Tecnologia, v. 3, n. 2, p. 164-191, 2019.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICACIÖNEM DE BARRIADA



AEMMA



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



A COMPLEXIDADE E OS DETERMINANTES DO ATRASO NO DESENVOLVIMENTO INFANTIL: UM RELATO DE CASO

Ana Paula Rodrigues da Silva Discente, Universidade CEUMA
Déborah Braga Costa Discente, Universidade CEUMA
Lara Emannuely Alves Ferreira Discente, Universidade CEUMA
Rakell Almeida Soares Discente, Universidade CEUMA
Rhamid Kalil Trabulsi Discente, Universidade CEUMA

Resumo:

Introdução: O desenvolvimento infantil integra a evolução biológica, psicológica e social de um indivíduo (Bronfenbrenner, 2011; GAT, 2005). O atraso no desenvolvimento relaciona-se com condições estabelecidas desde a fecundação, gestação e parto, e ademais, atrelado a vários fatores de risco. (CORREA, 2018). Dentre eles, o contexto familiar é um dos fatores mais significativos para o desenvolvimento infantil, principalmente no que tange ao ambiente em que crianças com atraso no desenvolvimento estão inseridas (CORREA, 2018). Portanto, objetivou-se relatar o caso de um paciente com indícios de atraso no desenvolvimento, afim de elucidar os sinais clínicos e hábitos sociais. **Discussão do caso:** L.L., sexo masculino, 13 anos. Avó relata paciente com atos de agressividade física e verbal, e suspeita de déficit auditivo, percebido no convívio escolar ao não atender quando chamado. O paciente queixa-se de cefaleia frequente e dificuldade para acompanhar as aulas e conteúdos abordados, citando quadros recorrentes de esquecimento, principalmente nas provas da escola, mencionando duas reprovações no 7º ano. A gestação do paciente não foi acompanhada por pré-natal e foi necessária a permanência do recém-nascido pós-termo por dois dias em incubadora, não sabendo especificar os motivos. Ademais, afirma que os pais são mudos e que a mãe possui certo grau de déficit mental, não sabendo informar qual é seu contexto familiar é composto por avó, tios, pais e primos. Ao final do atendimento foram traçados como objetivos: estimular o desenvolvimento do paciente por meio do encaminhamento à equipe multiprofissional e realizar orientações à família. **Considerações finais:** Portanto, o caso reflete a



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ESCOLAR DO BRASIL





importância da abordagem criteriosa do paciente pediátrico e do impacto do contexto familiar no desenvolvimento infantil. Ainda, enfatiza-se a necessidade de acompanhamento por equipe multiprofissional a indivíduos com atraso do desenvolvimento, visando reduzir o sofrimento infantil.

Palavras-chave: Desenvolvimento; Atraso; Pediatria.

Abstract:

Introduction: Child development integrates the biological, psychological and social evolution of an individual (Bronfenbrenner, 2011; GAT, 2005). The delay in development is related to conditions established since fertilization, pregnancy and delivery, and is still linked to several risk factors. (CORREA, 2018). Among them, the family context is one of the most significant factors for child development, especially related to the environment in which children with developmental delays are inserted (CORREA, 2018). Therefore, the objective was to report the case of a patient with signs of developmental delay, in order to elucidate the clinical signs and social habits. **Case**

report: L.L., male, 13 years old. His grandmother reported aggressive actions physical and verbal, and the suspect of a hearing deficit, perceived in school life by not answering when called. The patient's pregnancy was not accompanied by prenatal care, in addition to claiming of complications related to the post-term newborn requiring the child to stay in an incubator for two days, not knowing how to specify why. The patient complains of frequent headache and that shows difficulty in following the classes and contents covered, citing recurrent episodes of forgetfulness, especially when taking tests in the school, and mentioning two failures in the 7th grade. In addition, the parents are mute and his mother has a certain degree of mental deficit, not knowing which one, the family context is composed by grandmother, uncles, parents and cousins. At the end of the appointment, the following objectives were outlined: to stimulate the patient's development by referral to multidisciplinary team and to provide guidance to the family. **Conclusion:** Therefore, the case reflects the importance of a careful approach to the pediatric patients and the impact of the family context for a child development. In addition, the need for follow-up by a multiprofessional team to patients with developmental delay is highlighted, aiming to reduce child suffering and provide adequate quality of life for the patient.

Keywords: Development; Delay; Determinant; Child.

REFERÊNCIAS





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



BRONFENBRENNER, Urie. **Bioecologia do desenvolvimento humano**: tornando os seres humanos mais humanos. São Paulo: Artmed, 2011.

CORREA, Wesley; MINETTO, Maria de Fatima; CREPALDI, Maria Aparecida.

Família como promotora do desenvolvimento de crianças que apresentam atrasos.

Pensando famílias,

v. 22, n. 1, p. 44-58, 2018.

FEDERACIÓN ESTATAL DE ASOCIACIONES DE PROFESIONALES DE ATENCIÓN TEMPRANA. **Livro blanco de la atención temprana**. Madrid: Real, 2005.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA INFÂNCIA DO BARRIÃO



AEMMA



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



MENINGITE EM MENORES DE 1 ANO: ANÁLISE DA OCORRÊNCIA NO ESTADO DO MARANHÃO DE 2012 A 2021

Guilherme Ferrari Dal Bon

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Karla Vitória Miranda de Sá

Discente, Universidade Federal do
Maranhão **Octavio Henrique Pinheiro**

Santos Discente, Universidade Federal
do Maranhão **Rakell Almeida Soares**

Discente, Universidade

CEUMA **Rhamid Kalil**

Trabulsi Discente,

Universidade CEUMA **Thales**

Guerra Aguiar Barreto

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Igor Alencar Fialho Nogueira

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Resumo:

Introdução: A meningite é definida por uma inflamação que envolve as meninges - membranas cerebrais- e o líquido cefalorraquidiano (LCR) em resposta a um agente agressor. Essa inflamação é um problema de saúde pública devido a importante morbimortalidade causada, podendo resultar em sequelas neurológicas e em óbito, principalmente na faixa etária pediátrica (SANTOS, 2021) Assim, o presente estudo tem como objetivo analisar a ocorrência de meningite em crianças menores de 1 ano no Estado do Maranhão. Métodos: Trata-se de um estudo epidemiológico dos casos de meningite em pacientes menores de 1 ano no Maranhão de 2012 a 2021, através de dados secundários coletados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN/DATASUS), os quais foram tabulados em EXCEL e analisados estatisticamente. Resultados: No período de 2012 a 2021 foram registrados 252 casos de meningite em crianças abaixo de 1 ano. No ano de 2012, ocorreu o maior número de notificações, correspondendo a 15% dos casos totais dos últimos 10 anos (F= 38). No período de 2013 a 2018 foi registrada queda dos casos, resultando, em 2018, no menor número de notificações dos últimos 10 anos, correspondendo a 4,36% do total de notificações (F= 11). Todavia, de 2019 a 2021 ocorreu nova crescente de



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ESCOLARES DO MARANHÃO





ocorrência, registrando-se em 2021 um aumento de 236,36% dos casos (F= 37) quando comparados aos dados de 2018 (ano de menor ocorrência). Conclusão: O estudo revelou que em contrapartida à tendência de diminuição de casos observados durante 6 anos, houve um aumento expressivo de notificações entre 2018 e 2021. No ano de 2021 foram registrados 37 novos casos, correspondendo a 14,68% do total de notificações do período em estudo, logo, é possível inferir regresso às taxas analisadas no ano de 2012. O reconhecimento do retorno de alta incidência de meningite em crianças menores de 1 ano evidencia a necessidade de planejamento de ações voltadas à prevenção e combate à meningite na faixa etária analisada.

Palavras-chave: Meningite; Crianças; Epidemiologia.

Abstract:

Introduction: Meningitis is defined by an inflammation that involves the meninges - brain membranes- and cerebrospinal fluid (CSF) in response to an offending agent. This inflammation is a public health problem due to the significant morbidity and mortality caused, which can result in neurological sequelae and death, especially in the pediatric age group (SANTOS, 2021). Thus, the present study aims to analyze the occurrence of meningitis in children under 1 year old in the State of Maranhão. **Methods:** This is an epidemiological study of meningitis cases in patients under 1 year old in Maranhão from 2012 to 2021, through secondary data collected in the Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN/DATASUS), which were tabulated in EXCEL and statistically analyzed. **Results:** From 2012 to 2021, 252 cases of meningitis were recorded in children under 1 year of age. In 2012, the highest number of notifications occurred, corresponding to 15% of the total cases in the last 10 years (F= 38). In the period from 2013 to 2018, there was a drop in cases, resulting, in 2018, in the lowest number of notifications in the last 10 years, corresponding to 4.36% of the total notifications (F = 11). However, from 2019 to 2021, there was a new increase in occurrence, registering in 2021 an increase of 236.36% of cases (F = 37) when compared to data from 2018 (year of lowest occurrence). **Conclusion:** The study revealed that, in contrast to the downward trend in cases observed over 6 years, there was a significant increase in notifications between 2018 and 2021. In 2021, 37 new cases were recorded, corresponding to 14.68% of the total notifications for the period under study, therefore, it is possible to infer a return to the rates analyzed in 2012. The recognition of the return of a high incidence of meningitis in children under 1 year old





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



highlights the need to plan actions aimed at preventing and combating meningitis in the analyzed age group.

Keywords: Meningitis; Children; Epidemiology.

REFERÊNCIAS

BRASIL, MINISTÉRIO DA SAÚDE. Banco de dados do Sistema Único de Saúde – DATASUS. **Sistema de Informação de Agravos de Notificação**. Disponível em <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?sinanet/cnv/meninma.def>. Acesso em: 17 set. 2022).

SANTOS, Júlia do Carmo et al. Meningite na infância: uma análise das internações hospitalares no Brasil. **Rev. Cient. Esc. Estadual Saúde Pública de Goiás Cândido Santiago**, v. 7, p. 7000030-7000030, 2021.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA FÍSICA DO BRASIL



AEMMA



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



OSTEOGÊNESE IMPERFEITA EM PACIENTE PEDIÁTRICO: UM RELATO DE CASO

Ana Luiza Fernandes Raposo

Martins Discente, Universidade

CEUMA **Melissa Clementino**

Sousa

Discente, Universidade

CEUMA **Ingrid Oliveira da**

Costa Discente,

Universidade CEUMA

Laryssa Inacio Carvalho

Discente, Universidade

CEUMA

Resumo:

Introdução: A osteogênese imperfeita (OI) é uma doença genética, na sua maioria autossômica dominante, causada por uma falha na produção de colágeno tipo 1. É conhecida popularmente como "ossos de vidro" devido à manifestação clássica: a fragilidade óssea. Os portadores da OI possuem suscetibilidade a fraturas ósseas, além de dentinogênese imperfeita, escleras azuladas, baixa estatura e perda auditiva na idade adulta. O diagnóstico é predominantemente clínico e o tratamento deve ser multidisciplinar: ortopédico, medicamentoso e fisioterapia combinados, aumentando a massa óssea a fim de diminuir as fraturas, sendo o Pamidronato o mais utilizado. Portanto, objetivou-se relatar o caso de uma paciente que nasceu com Meningomielocele e foi diagnosticada com Osteogênese imperfeita a fim de elucidar seus aspectos clínicos e tratamento. **Discussão do caso:** E.R.O, sexo feminino, 6 anos e 3 meses. Ao nascer apresentou 2.960g, 46,5 cm, APGAR 7/9. Diagnosticada com meningomielocele, hidrocefalia derivada, bexiga neurogênica, epilepsia e displasia congênita do quadril bilateral. Aos 6 anos e 1 meses, foi internada por 4 meses, quando foi diagnosticada com Osteogênese Imperfeita, e iniciou terapia com Fenobarbital 40mg/ml, Carbonato de cálcio 500mg e Pamidronato injetável 6mg/ml, evoluindo sem queixas às medicações. Apresentava bom estado geral, ativa e semiologia abdominal normal. Observou-se limitação dos movimentos do quadril, hipotonia e perda de sensibilidade parcial dos membros inferiores. Aos 6 anos e 3 meses, manifestou tosse seca pós-prandial seguida de engasgo frequente por um mês. Foi encaminhada ao ambulatório de gastropediatria recebendo tratamento com Domperidona para sintomas. **Considerações finais:** A Osteogênese Imperfeita é uma



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ESCOLARES DO BRASIL





doença que pode manifestar diferentes sinais clínicos e prognóstico variável. Portanto, a abordagem multidisciplinar e continuada é essencial para o manejo da doença, além da avaliação da resposta ao tratamento com Pamidronato.

Palavras-chave: Osteogênese imperfeita; Meningomielocele; Pediatria.

Abstract:

Introduction: Osteogenesis imperfecta (OI) is a genetic disease, mostly autosomal dominant, caused by a failure in the production of type 1 collagen. It is popularly known as "glass bones" due to the classic manifestation: bone fragility. OI patients are susceptible to bone fractures, in addition to dentinogenesis imperfecta, bluish sclera, short stature and hearing loss in adulthood. The diagnosis is predominantly clinical and the treatment must be multidisciplinary: orthopedic, drug and physiotherapy combined, increasing bone mass in order to reduce fractures, with Pamidronate being the most used. Therefore, the objective was to report the case of a patient who was born with Meningomyelocele and was diagnosed with Osteogenesis Imperfecta in order to elucidate its clinical aspects and treatment. **Case Description:** E.R.O, female, 6 years and 3 months. At birth she presented 2,960g, 46.5 cm, APGAR 7/9. Diagnosed with meningomyelocele, derived hydrocephalus, neurogenic bladder, epilepsy and bilateral congenital hip dysplasia. At the age of 6 years and 1 months, she was hospitalized for 4 months, when she was diagnosed with Osteogenesis Imperfecta, and started therapy with Phenobarbital 40mg/ml, Calcium Carbonate 500mg and Injectable Pamidronate 6mg/ml, evolving with no complaints to medications. She had a good general condition, was active and had normal abdominal semiology. Limitation of hip movements, hypotonia and partial loss of sensitivity of the lower limbs were observed. At 6 years and 3 months, she manifested postprandial dry cough followed by frequent choking for one month. She was referred to the gastropediatrics outpatient clinic receiving treatment with Domperidone for symptoms. **Conclusion:** Osteogenesis Imperfecta is a disease that can manifest different clinical signs and variable prognosis. Therefore, a multidisciplinary and continuous approach is essential for the management of the disease, in addition to the evaluation of the response to treatment with pamidronate.

Keywords: Osteogenesis Imperfecta; Meningomyelocele; Pediatrics.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



DOENÇA DE NIEMANN-PICK E SUAS REPERCUSSÕES SISTÊMICAS – RELATO DE CASO

Bruna Luísa Lima de Carvalho

Discente, Universidade CEUMA

Camila Coelho Dias Correia

Discente, Universidade CEUMA

Nayane Brito Leal de Matos

Discente, Universidade CEUMA

Jaynnara Caroline Ferreira

Sousa Discente, Universidade
CEUMA

Resumo:

Introdução: A Niemann Pick é uma patologia genética rara que acomete o processamento de gorduras no organismo. É dividida em 03 tipos (A, B e C); os 2 primeiros são esfingolipidoses, já o último é decorrente da não decomposição de colesterol e outros lipídios no corpo, causando acúmulo de gordura nas células. Os sintomas da doença repercutem em todos os sistemas do corpo humano e não há expectativa de cura. A comorbidade pode ser fatal. **Discussão do caso:** Menina, 4 e 5 m. Paciente com 16 meses, foi encaminhada pra avaliar alterações das enzimas hepáticas, com histórico de atraso no desenvolvimento psicomotor nos 2 primeiros anos de vida, icterícia neonatal, aumento de AST, crise gelástica e pais consanguíneos. Ao exame físico estava distrófica, com esplenomegalia. Ao retorno, após 5 meses, avaliação genética com análise molecular diagnosticou Niemann Pick C (NP-C). Em seguida, foi iniciado tratamento com Miglustat para estabilizar a progressão da doença através da inibição da síntese de lipídios e o acúmulo nas células cerebrais, seguindo com acompanhamento de equipe multiprofissional. Aos 4 anos, apesar de uma leve melhora na coordenação, teve constipação severa, e limitação de alimentação V.O., sendo realizado gastrostomia endoscópica. Ao exame físico, na última avaliação, mostrou grave desnutrição energético-proteico. **Considerações Finais:** O relato apresentado trata-se de um diagnóstico de doença de Niemann-Pick baseado na história da paciente, achados laboratoriais e moleculares. Por se tratar de uma doença grave e de caráter degenerativo, é importante o diagnóstico precoce e o início do tratamento com a finalidade de retardar sua progressão.

Palavras-chave: Doença de Niemann-Pick; Esplenomegalia; NP-C.

Abstract:



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ESCOLARES DO BRASIL





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



Introduction: Niemann Pick is a rare genetic pathology that affects the processing of fats in the body. It is divided into 03 types (A, B and C); the first 2 are sphingolipidoses, the last one is due to the non-decomposition of cholesterol and other lipids in the body, causing accumulation of fat in the cells. The symptoms of the disease affect all systems of the human body and there is no expectation of cure. Comorbidity can be fatal. **Case Description:** Girl, 4 y and 5 m. A 16-month-old patient was referred for liver enzyme changes, with a history of delayed psychomotor development in the first 2 years of life, neonatal jaundice, increased AST, gelastic crisis and consanguineous parents. On physical examination, she was dystrophic, with splenomegaly. Upon return, after 5 months, genetic evaluation with molecular analysis diagnosed Niemann Pick C (NP-C). Then, treatment with Miglustat was started to stabilize the progression of the disease by inhibiting the synthesis of lipids and the accumulation in brain cells, followed by the follow-up of a multidisciplinary team. At age 4 years, despite a slight improvement in coordination, he had severe constipation, and limited V.O. feeding, and an endoscopic gastrostomy was performed. On physical examination, at the last evaluation, she showed severe protein-energy malnutrition. **Conclusion:** The report presented is a diagnosis of Niemann-Pick disease based on the patient's history, laboratory and molecular findings. Because it is a serious and degenerative disease, early diagnosis and initiation of treatment are important in order to delay its progression. **Keywords:** Niemann-Pick disease; splenomegaly; NP-C.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ESCOLARES DO BRASIL





PERSISTÊNCIA DE ÚRACO EM RN – RELATO DE CASO

Laila Caroline de Medeiros
Augusto Discente, Universidade
CEUMA **Giovanna Silva Elias**
Ericeira Discente, Universidade
CEUMA **Beatriz Furtado Ferro**
Discente, Universidade
CEUMA **Nayane Brito Leal**
de Matos Discente,
Universidade CEUMA **José**
da Silva Martins Neto
Discente, Universidade
CEUMA **Júlia Alim Maluf**
Neves Discente,
Universidade CEUMA

Resumo:

Introdução: O úraco é um cordão fibroso que na fase fetal liga a bexiga à alantóide, auxiliando na formação da placenta. Em normalidade, na 15^o semana começa a regredir. A persistência de úraco pode levar a sepse, inflamação local, alteração renal e degeneração maligna. O diagnóstico se dá por meio de ultrassom renal (US renal), além de sinais e sintomas como onfalite, hérnia umbilical, apêndice pré auricular, infecção na parede abdominal. O tratamento deve ser feito por correção cirúrgica.

Descrição do caso: Recém nascido (RN), masculino, a termo, APGAR 9/9. Mãe com 14 anos, realizou 08 consultas de pré-natal. Na evolução, RN estável, com eliminações fisiológicas presentes, foi observado apêndice pré auricular bilateral, indicando-se rastreio de anatomia renal; abdome flácido, sem VMG ou massas palpáveis, sem hiperemia, onfalite ou secreção na região periumbilical. Foi solicitado US de rins e vias urinárias após 72h do nascimento. À US, apresentou leve ectasia renal à esquerda. Após avaliação da nefrologia, foi solicitado outra US renal entre o 7^o e 10^o dia de vida. Foi realizado ao 8^o dia, evidenciando discreta ectasia de pelve renal esquerda, com laudo da nefrologia de hidronefrose leve à esquerda, confirmando a suspeita de persistência de úraco. No 9^o dia, começou a drenar líquido incolor e indolor, não purulento, com odor fétido pelo coto umbilical. Foi indicado correção cirúrgica. Após 24h, fez a correção cirúrgica do úraco e ressecção de apêndices pré auriculares. O paciente foi encaminhado para acompanhamento com nefrologia pediátrica, sem necessidade de quimioprofilaxia. **Conclusão:** Relatou-se a persistência de úraco em RN com apêndices pré auriculares. Para diagnóstico, foi realizado uma US renal. O caso demonstra a importância do diagnóstico e correção cirúrgica o mais breve





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



possível, visando diminuir as intercorrências que a patologia pode causar.

Palavras-chave: Úraco persistente; Onfalite; Apêndice pré auricular.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA GINECOLOGIA DE BARRIÃO



AEMMA



Abstract:

Introduction: The urachus is a fibrous cord that in the fetal phase connects the bladder to the allantois, helping to form the placenta. In normality, in the 15th week it begins to regress. Persistence of urachus can lead to sepsis, local inflammation, renal alteration and malignant degeneration. The diagnosis is made by means of renal ultrasound (renal US), in addition to signs and symptoms such as omphalitis, umbilical hernia, preauricular appendix, infection in the abdominal wall. Treatment should be done by surgical correction. **Case description:** Newborn (NB), male, full-term, APGAR 9/9. A 14-year-old mother performed 08 prenatal consultations. In the evolution, stable NB, with physiological eliminations present, bilateral preauricular appendage was observed, indicating renal anatomy screening; flaccid abdomen, without VMG or palpable masses, without hyperemia, omphalitis or secretion in the periumbilical region. Kidney and urinary tract US were requested 72 hours after birth. At US, he had mild left renal ectasia. After nephrology evaluation, another renal US was requested between the 7th and 10th day of life. It was performed on the 8th day, showing mild ectasia of the left renal pelvis, with a nephrology report of mild hydronephrosis on the left, confirming the suspicion of persistent urachus. On the 9th day, she began to drain colorless, painless, non-purulent, foul-smelling fluid from the umbilical stump. Surgical correction was indicated. After 24 hours, she underwent surgical correction of the urachus and resection of preauricular appendages. The patient was referred for follow-up with pediatric nephrology, without the need for chemoprophylaxis. **Conclusion:** Persistence of urachus has been reported in newborns with preauricular appendages. For diagnosis, a renal US was performed. The case demonstrates the importance of diagnosis and surgical correction as soon as possible, aiming to reduce the complications that the pathology can cause.

Keywords: Persistent urachus; Omphalitis; Preauricular appendage.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



PERFIL CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DA COVID-19 EM NEONATOS E CRIANÇAS DA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA

Maria Eduarda Moura Silva

Discente, Universidade

CEUMA **Mylena Yoshimura**

Misa Discente, Universidade

CEUMA **Thiago Carvalho**

Haiashida Discente,

Universidade CEUMA

Monique Santos do Carmo

Docente, Universidade

CEUMA

Resumo:

Introdução: A pandemia do COVID-19 atingiu mais de 4.670 neonatos e crianças no Brasil, de modo que a faixa etária de 0-1 ano de idade concentrou a maior quantidade de casos e óbitos. Apesar da infecção apresentar-se com quadro mais leve nesses grupos etários, alguns casos moderados e graves têm preocupado pesquisadores globalmente. O objetivo desse estudo foi traçar um perfil clínico e epidemiológico da COVID-19 em neonatos e crianças da cidade de São Luís-MA, identificando as manifestações clínicas, coinfeção, reinfeção e manejo terapêutico. **Métodos:** Trata-se de um estudo retrospectivo, descritivo e transversal, aprovado pelo CEP da Universidade CEUMA. Foram analisados dados de prontuários de neonatos e crianças com diagnóstico confirmado para o SARS-CoV-2 nas Maternidades Marly Sarney, Benedito Leite e Hospital Juvêncio Matos. **Resultados:** Até o momento foram analisados 30 prontuários, dos quais apenas 6 apresentavam recém-nascidos com RT-PCR positivo, sendo 3 pacientes atendidos no Hospital Juvêncio Matos, 2 na Benedito Leite e 1 na Maternidade Marly Sarney. Todos os neonatos apresentaram baixo peso ao nascer e as principais manifestações clínicas foram dispneia, cianose, desconforto respiratório, gemência, hipoatividade, sepse, icterícia, desconforto respiratório e secreção nasal amarelada. Houve dois casos de coinfeções, sendo 1 infecção de corrente sanguínea por *S. epidermidis* e 1 por *Staphylococcus coagulase negativo*. Não ocorreu nenhum episódio de reinfeção. Quanto ao manejo terapêutico, foi utilizada ventilação por pressão positiva para 1 paciente, fisioterapia respiratória para 2 pacientes, nebulização e ventilação mecânica para 1 paciente e antibióticos (vancomicina, amicacina, oxacilina e cefalexina) para 2 pacientes. **Conclusão:**

Abstract: Conclui-se que a presença de comorbidades e coinfeções são complicadores do tratamento e bom prognóstico, exigindo um manejo de suporte para



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA INFÂNCIA DO BRASIL





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



a COVID-19 e tratamento específico para as doenças associadas.

Palavras-chave: COVID-19; Neonatos; Crianças; Perfil clínico; Perfil epidemiológico.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA INFÂNCIA DE BARRIÃO



AEMMA



Abstract:

Introduction: The COVID-19 pandemic affected more than 4,670 neonates and children in Brazil, so the 0–1-year-old age group concentrated the largest number of cases and deaths. Although the infection is milder in these age groups, some moderate and severe cases have worried researchers globally. The objective of this study was to trace a clinical and epidemiological profile of COVID-19 in neonates and children in the city of São Luís-MA, identifying the clinical manifestations, coinfection, reinfection and therapeutic management. **Methods:** This is a retrospective, descriptive and cross-sectional study, approved by the CEUMA University CEP. Data from medical records of neonates and children with a confirmed diagnosis of SARS-CoV-2 at the Marly Sarney, Benedito Leite and Hospital Juvêncio Matos Maternity Hospitals were analyzed. **Results:** To date, 30 medical records have been analyzed, of which only 6 had newborns with positive RT-PCR, being 3 patients treated at the Juvêncio Matos Hospital, 2 at Benedito Leite and 1 at the Marly Sarney Maternity Hospital. All neonates had low birth weight and the main clinical manifestations were dyspnea, cyanosis, respiratory distress, moaning, hypoactivity, sepsis, jaundice, respiratory distress and yellowish nasal discharge. There were two cases of co-infections, 1 bloodstream infection by *S. epidermidis* and 1 by coagulase-negative *Staphylococcus*. There were no episodes of reinfection. As for the therapeutic management, positive pressure ventilation was used for 1 patient, chest physiotherapy for 2 patients, nebulization and mechanical ventilation for 1 patient and antibiotics (vancomycin, amikacin, oxacillin and cephalexin) for 2 patients. **Conclusion:** It is concluded that the presence of comorbidities and co-infections are complicating treatment and good prognosis, requiring supportive management for COVID-19 and specific treatment for associated diseases.

Keywords: COVID-19; Neonates; Children; Coinfection.

REFERÊNCIAS

- ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA. **Boletim 013/2022:** Comitê Extraordinário de Monitoramento COVID. 2022. Disponível em < https://amb.org.br/cem-covid/boletim-013-2022-cem-covid_amb/>. Acesso em: 28 ago. 2022.
- BRINGEL, Raíssa Alves et al. COVID-19 em binômio mãe-bebê: um relato de caso do Hospital Universitário do Maranhão. *Residência Pediátrica*, v. 10, n. 3, p. 1-3, 2020.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



SOUZA, Paula Pires de et al. COVID-19 em neonato com cardiopatia congênita: Relato de caso. **Residência Pediátrica**, v. 11, n. 2, 2021.
to know. **Journal of medical virology**, v. 92, n. 6, p. 564-567, 2020.

KYLE, Margaret et al. Uma revisão dos resultados dos recém-nascidos durante a pandemia de COVID-19. In: SEMINÁRIOS EM PERINATOLOGIA. **Anais [...]**. WB Saunders, 2020. p. 151286.

LU, Qi; SHI, Yuan. Coronavirus disease (COVID-19) and neonate: What neonatologist need



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA INFÂNCIA DO BRASIL





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



to know. **Journal of medical virology**, v. 92, n. 6, p. 564-567, 2020.



SÍNDROME DE LOEFFLER NO PACIENTE PEDIÁTRICO: RELATO DE CASO

Giovana Carolina Costa de Araújo Discente, Universidade CEUMA
Carla Maria da Silva Santos Discente, Universidade CEUMA
Amanda Mendonça Vieira Cipriano Discente, Universidade CEUMA
Fernanda Fernandes Coan Discente, Universidade CEUMA
Kauanne Silva Nascimento Discente, Universidade CEUMA
Geísa Duailibe Jansen de Mello Discente, Universidade CEUMA
Gisele Chaves da Silva Discente, Universidade CEUMA

Resumo:

Introdução: A Síndrome de Loeffler é uma entidade rara, que cursa com comprometimento respiratório grave associado a eosinofilia e alteração radiológica. Os principais agentes causadores são o *Ascaris lumbricoides* e *Strongyloides stercoralis*, sendo mais frequente em mulheres de meia-idade. Clinicamente pode apresentar sinais e sintomas entre 10 e 16 dias após a infecção, como dispneia progressiva, tosse seca, febre baixa e sudorese noturna. **Discussão do caso:** Paciente feminino, 2 anos, sem comorbidades prévias, encaminhada do hospital de Barreirinhas–MA para o Hospital da Criança de São Luís–MA, com desconforto respiratório e saturando 92%. Responsável relata início de tosse seca e dispnéia há 1 dia. Ao exame físico, apresentava-se com EEG grave, hiporreativa, taquidispnéica, taquicárdica, hipotérmica, perfusão periférica adequada, pulsos simétricos e desidratada (2+/4+). Ausculta pulmonar apresentou sibilos difusos em toda a conformação torácica e estertores crepitantes discretos em base. Refere expelir *Ascaris lumbricoides* pelo orifício anal. Evoluiu com sinais de insuficiência respiratória aguda sendo necessária IOT. Os exames laboratoriais evidenciaram eosinofilia importante e as radiografias de tórax seriadas de 24h mostraram infiltrados pulmonares migratórios, associados com pneumonia franca, sendo sugestivos para Síndrome de Loeffler. Instituiu-se tratamento de suporte ventilatório com sedação contínua, passagem de sonda nasogástrica, hidratação, dieta zero, Albendazol e óleo mineral para eliminação parasitária espontânea e Metilprednisolona. **Considerações**





finais: Constata-se que a síndrome de Loeffler tem como causa precípua a infecção por parasitas intestinais levando a pneumonia eosinofílica. Assim, torna-se de extrema relevância a investigação prévia do caso, levando em consideração a presença de uma anamnese bem detalhada associada à sinais clínicos e laboratoriais dessa patologia, a fim de garantir o tratamento adequado.

Palavras-chave: Síndrome de Loeffler; Eosinofilia; Infecção parasitária.

Abstract:

Introduction: Loeffler's syndrome is a rare entity that presents with severe respiratory compromise associated with eosinophilia and radiological alterations. The main causative agents are *Ascaris lumbricoides* and *Strongyloides stercoralis*, being more frequent in middle-aged women. Clinically, it may present signs and symptoms between 10 and 16 days after infection, such as progressive dyspnea, dry cough, low-grade fever and night sweats. **Case discussion:** Female patient, 2 years old, without comorbidities, referred from the hospital in Barreirinhas-MA to the Children's Hospital in São Luís-MA, with respiratory distress and saturating 92%. Responsible person reports onset of dry cough and dyspnea for 1 day. On physical examination, she had a severe, hyporeactive EEG, tachydyspneic, tachycardic, hypothermic, adequate peripheral perfusion, symmetrical pulses and dehydrated (2+/4+). Pulmonary auscultation showed diffuse wheezing throughout the thoracic conformation and discrete crackling rales at the base. Refers to expelling *Ascaris lumbricoides* through the anal orifice. Evolved with signs of acute respiratory failure requiring OTI. Laboratory tests showed significant eosinophilia and 24-hour serial chest radiographs showed migratory pulmonary infiltrates, associated with overt pneumonia, suggestive of Loeffler Syndrome. Ventilatory support treatment was instituted with continuous sedation, nasogastric tube insertion, hydration, zero diet, albendazole and mineral oil for spontaneous parasite elimination and methylprednisolone. **Final considerations:** It appears that Loeffler's syndrome is primarily caused by infection with intestinal parasites leading to eosinophilic pneumonia. Thus, prior investigation of the case becomes extremely relevant, taking into account the presence of a very detailed anamnesis associated with clinical and laboratory signs of this pathology, in order to ensure adequate treatment.

Keywords: Loeffler's syndrome; Eosinophilia; Parasitic infection.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



HEPATITE AUTOIMUNE DO TIPO II EM ESCOLAR

Luigi Antony Vinhaes Prohmann

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Ana Beatriz Coelho Mendes

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Bianca Santos Macêdo Martins Granja

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Geraldo José Coelho Granja Filho

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Nicole Tífane Sampaio Soares

Discente, Universidade CEUMA

Resumo:

Introdução: A hepatite autoimune (HAI) é uma hepatopatia crônica, rara e grave, na qual há perda da tolerância imunológica ao tecido hepático, com patogênese indeterminada.¹ Pode ser dividida em tipo I e tipo II, este último menos comum, sendo diferenciados pela presença de determinados autoanticorpos.² O objetivo deste relato é descrever um caso de hepatite autoimune em criança. **Descrição do caso:** R.A.V., feminina, 10 anos, parda, procurou serviço de emergência por quadro de icterícia progressiva no corpo e nas escleras há 20 dias e perda de peso, sem outros sintomas. Foi encaminhada para hospital de referência para investigação do quadro, onde foi realizada investigação etiológica. Apresentou sorologias para vírus hepatotrópicos negativas. Exames laboratoriais: transaminase oxalacética de 1063 e pirúvica de 988; bilirrubina total: 30,9; tempo de atividade da protombina (TAP): 46,50 s; razão normalizada integral (INR): 1,57; e hipergamaglobulinemia. Fator antinuclear e anticorpo antimúsculo liso não reagentes, anticorpo anti-fração microssomal do fígado e rim (anti-LKM) reagente (1:80). À ultrassom de abdome: fígado com sinais de hepatopatia parenquimatosa difusa crônica, vesícula biliar de dimensões reduzidas e esplenomegalia leve homogênea. Devido a dificuldades técnicas, não foi realizada biópsia hepática. Assim, elencou-se a hipótese diagnóstica de HAI tipo II. Realizou-se



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ESCOLAR DO MARANHÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



uso de vitamina K, com redução do TAP e foi iniciado o tratamento com prednisona 1mg/kg/dia, com melhora progressiva das enzimas hepáticas, bilirrubina, INR e icterícia, permitindo a redução gradual da dose e alta hospitalar. **Conclusão:** O subtipo de HAI mais frequente em crianças é o tipo II, tendo como padrão mais comum o autoanticorpo anti LKM reagente e os outros, negativos.² A corticoterapia é o tratamento padrão, com remissão de até 85% dos casos.³ É um diagnóstico diferencial importante a ser pensado em quadros icterícios, com evolução favorável se diagnosticada e tratada precocemente.

Palavras-chave: Hepatite autoimune; Hepatite; Autoanticorpos; Crianças.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA CLÍNICA DE BARRIÃO



AEMMA



Abstract:

Introduction: Autoimmune hepatitis (AIH) is a chronic, rare and severe liver disease, in which there is a loss of the immune response to the liver tissue, with undetermined pathogenesis.¹ It can be divided in type I and type II, the latter being less common, being differentiated by the participation of specific autoantibodies.² The objective of this report is to describe a case of autoimmune disease in a child. **Case description:** R.A.V., female, 10 years old, mixedrace, sought in an emergency due to progressive jaundice in the body and sclera for 20 days and weight loss, without other symptoms. It was investigated to the referral hospital for investigation, where atiological investigation was carried out. She presented negative serology for hepatotropic viruses. Laboratory tests: oxalacetic transaminase: 1063 and pyruvic: 988; total bilirubin: 30.9; prothrombin time (PT): 46.50; integral normalized ratio (INR): 1.57; and hypergammaglobulinemia. Non-reactive antinuclear factor and anti-smooth muscle antibody, anti-liver and kidney microsomal fraction antibody (anti-LKM) reagent (1:80). Abdominal ultrasound: liver with signs of chronic diffuse parenchymal liver disease, small gallbladder and mild homogeneous splenomegaly. Due to technical difficulties, liver biopsy was not performed. Thus, the diagnostic hypothesis of AIH type II was listed. Vitamin K was used, with a reduction in PT and treatment with prednisone 1mg/kg/day was started, with progressive improvement in liver enzymes, bilirubin, INR and jaundice, allowing a gradual reduction in the dose and hospital discharge. **Conclusion:** The most frequent AIH subtype in children is type II, with the most common pattern being the reactive anti LKM autoantibody and the others being negative.² Corticosteroid therapy is the standard treatment, with remission in up to 85% of cases³. It is an important differential diagnosis to be considered in icteric conditions, with a favorable



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



evolution if diagnosed and treated early.

Keywords: Autoimmune hepatitis; Hepatitis; Autoantibodies; Children.

REFERÊNCIAS

MAUSS, Stefan et al. **Hepatology**, A clinical textbook. 10. ed. 2020.

VILLALTA, Danilo et al. Autoantibody profiling in a cohort of pediatric and adult patients with autoimmune hepatitis. **Journal of Clinical Laboratory Analysis**, v. 30, n. 1, p. 41-46, 2016.

HENEGHAN, Michael et al. Autoimmune hepatitis. **Lancet**. v. 382, n 9902, p. 1433-1444, 2013.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA FÍSICA DO MARANHÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ENCEFALOPATIA CRÔNICA NÃO PROGRESSIVA NA INFÂNCIA:

RELATO DE CASO

Adriana Valéria Gomes

Cavalcante Discente,

Universidade CEUMA **Brena de**

Mesquita Sousa

Discente, Universidade

CEUMA **Bianca Laís**

Oliveira Cardoso Discente,

Universidade CEUMA **Ana**

Karina Coelho Aires

Discente, Universidade

CEUMA

Karla Valéria Lima Santos de

Queiroz Discente, Universidade

CEUMA **Beatriz Lana Silva Souza**

Discente, Universidade CEUMA

Marcia Andréa Gomes Sampaio

Docente, Pediatra, Universidade CEUMA

Resumo:

Introdução: A encefalopatia crônica não progressiva da infância, mais conhecida como paralisia cerebral (PC), é o resultado de uma lesão não progressiva que afeta o sistema nervoso central. Os danos cerebrais podem ocorrer pré, peri ou pós-natal (DOS SANTOS, 2020). São evidenciados déficits neurocognitivos, sensoriais e motores (LOPES, 2019). Os danos, uma vez instalados, não pioram, embora os sintomas possam mudar à medida que a criança cresce e se desenvolva. Se o déficit neuromuscular resultar de danos cerebrais após os dois anos de vida, não será considerado como PC (SANTOS, 2019). Os prematuros são particularmente vulneráveis, pois os vasos sanguíneos de certas áreas do cérebro são mais finos e sangram com facilidade. (JAHN, 2021). **Descrição do caso:** Paciente J.R.S., sexo masculino, 5 anos, diagnosticado com paralisia cerebral diplégica, como consequência de síndrome HELLP na gestação. Nasceu prematuro (24 semanas). A mãe relata ter feito acompanhamento pré-natal regular, porém, apresentou complicações hematológicas e pressão arterial de 190x90 mmHg, o que acarretou na necessidade de um parto de emergência. A criança evoluiu com paralisia cerebral diplégica. Na avaliação neurológica, apresenta um quadro grave de deficiência neuropsicomotora. É cadeirante restrito, totalmente dependente da mãe para as atividades de vida diárias. Não apresenta controle de cabeça e tronco. Ao exame físico, apresentou dificuldade de movimentos em MMSS, devido à hipertonia musculare



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ESCOLAR DO BRASIL





ausência de movimentos em MMII, além da presença de tremores e movimentos involuntários, falta de coordenação muscular (ataxia), movimentos lentos e contorcidos, baixa estatura, microcefalia e afasia. **Considerações finais:** Conclui-se que a Paralisia Cerebral ocasiona comprometimento no desenvolvimento neuropsicomotor, sendo necessário realizar avaliação funcional, neurológica e acompanhamento multiprofissional por toda a vida da criança.

Palavras-chave: Paralisia Cerebral; Neuropsicomotricidade; Complicações Perinatais.

Abstract:

Introduction: Chronic non-progressive childhood encephalopathy, better known as cerebral palsy (CP), is the result of a non-progressive lesion that affects the central nervous system. Brain damage can occur pre, peri or postnatal (DOS SANTOS, 2020). Neurocognitive, sensory and motor deficits are evidenced (LOPES, 2019). The damage, once installed, does not get worse, although symptoms may change as the child grows and develops. If the neuromuscular deficit results from brain damage after two years of life, it will not be considered as CP (SANTOS, 2019). Premature babies are particularly vulnerable as the blood vessels in certain areas of the brain are thinner and bleed easily. (JAHN, 2021). **Case description:** Patient J.R.S., male, 5 years old, diagnosed with diplegic cerebral palsy, as a consequence of HELLP syndrome during pregnancy. He was born premature (24 weeks). The mother reports having had regular prenatal care, however, she had hematological complications and blood pressure of 190x90 mmHg, which resulted in the need for an emergency delivery. The child developed diplegic cerebral palsy. In the neurological evaluation, he presents a severe picture of neuropsychomotor deficiency. It is restricted in a wheelchair, totally dependent on the mother for daily life activities. No head and trunk control. On physical examination, he had difficulty moving the upper limbs, due to muscle hypertonia and absence of movements in the lower limbs, in addition to the presence of tremors and involuntary movements, lack of muscle coordination (ataxia), slow and contorted movements, short stature, microcephaly and aphasia. **Final considerations:** It is concluded that Cerebral Palsy causes impairment in neuropsychomotor development, and it is necessary to perform functional, neurological assessment and multidisciplinary monitoring throughout the child's life.

Keywords: Cerebral Palsy; Neuropsychomotricity; Perinatal Complications.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



COBERTURA VACINAL DE POLIOMIELITE NA REGIÃO NORDESTE

Ana Beatriz Alhadef Prazeres

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Amanda Vieira Sampaio

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Ana Carolina Silva de Souza

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Karla Vitória Miranda de Sá

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Yaline Sofia Almeida da Silva

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Resumo:

Introdução: A poliomielite (paralisia infantil) é uma doença infectocontagiosa causada pelo Enterovirus C que acomete principalmente crianças. Mediante isso, foram desenvolvidas a Global Polio Eradication Initiative (GPEI) e a meta de vacinação de 95% pelo Programa Nacional de Imunizações no Brasil. Desde a iniciativa mundial, o número de casos caiu em 99% e, em 1994, a região das Américas recebeu o certificado de erradicação da poliomielite (OPAS, 2021). Entretanto, nos últimos dez anos a cobertura vacinal no Brasil vem despencando, especialmente no Norte e Nordeste (INSTITUTO BUTANTAN, 2022). O presente estudo objetiva analisar a cobertura vacinal contra poliomielite na região Nordeste entre 2010 e 2021. **Método:** Foi realizado um estudo longitudinal retrospectivo entre os anos de 2010 a 2021, como dados epidemiológicos da base do Departamento de Informática do SUS (DATASUS) correspondentes à cobertura vacinal do Programa Nacional de Imunizações. As variáveis cobertura vacinal de poliomielite e PIB dos estados da região Nordeste foram comparadas entre si. **Resultados:** Analisando os dados da região Nordeste do Brasil entre os anos de 2010 e 2021, nota-se que o Ceará foi o único estado que manteve a cobertura vacinal de poliomielite satisfatória, ou seja, maior que 95%, durante 9 anos, tendo a taxa reduzida apenas nos últimos 3 anos observados. Além disso, apenas esse estado tem a média da cobertura vacinal satisfatória entre os anos pesquisados, sendo a segunda melhor média a do estado de Pernambuco, com 93,08%. Após a análise do PIB dos estados nordestinos em 2019, percebe-se que a Bahia apresenta o maior valor e o Ceará está apenas em 3º lugar. **Conclusão:** A cobertura vacinal na maior parte dos estados da região Nordeste no período estudado não atingiu as metas de vacinação. Quanto ao PIB desses estados, demonstra-se que não há correlação direta com a vacinação, visto que o estado com o PIB mais alto não atingiu cobertura vacinal



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA INTEGRADA DO MARANHÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



satisfatória.

Palavras-chave: Poliomielite; Cobertura Vacinal; Programas de Imunização.

Abstract:

Introduction: Poliomyelitis (infantile paralysis) is an infectious disease caused by Enterovirus C that mainly affects children. As a result, the Global Polio Eradication Initiative (GPEI) and the 95% vaccination target by the National Immunization Program in Brazil were developed. Since the global initiative, the number of cases has dropped by 99% and, in 1994, the region of the Americas received the certificate of eradication of poliomyelitis (PAHO, 2021). However, in the last ten years, vaccination coverage in Brazil has been plummeting, especially in the North and Northeast (INSTITUTO BUTANTAN, 2022). The present study aims to analyze the vaccination coverage against polio in the Northeast region between 2010 and 2021. **Methodology:** A retrospective longitudinal study was carried out between the years 2010 and 2021, with epidemiological data from the SUS Department of Informatics (DATASUS) corresponding to the vaccination coverage of the National Immunization Program. The variables polio vaccine coverage and GDP of the states of the Northeast region were compared with each other. **Results/Discussion:** Analyzing data from the Northeast region of Brazil between 2010 and 2021, it is noted that Ceará was the only state that maintained satisfactory polio vaccine coverage, that is, greater than 95%, for 9 years, having the reduced rate only in the last 3 years observed. In addition, only this state has an average of satisfactory vaccination coverage among the years surveyed, with the second-best average being that of the state of Pernambuco, with 93.08%. After analyzing the GDP of the northeastern states in 2019, it can be seen that Bahia has the highest value and Ceará is only in 3rd place. **Conclusion:** Vaccination coverage in most states of the Northeast region in the studied period did not reach the vaccination goals. As for the GDP of these states, it is shown that there is no direct correlation with vaccination, since the state with the highest GDP did not achieve satisfactory vaccination coverage.

Keywords: Poliomyelitis; Vaccination Coverage; Immunization Programs.

REFERÊNCIAS

ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DE SAÚDE. **Poliomielite**. 2021. Disponível em: <<https://www.paho.org/pt/topicos/poliomielite>>. Acesso em: 29 ago. 2022.
INSTITUTO BUTANTAN. **Queda nas taxas de vacinação no Brasil ameaça a saúde das crianças**. 2022. Disponível em:



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DE BARRIÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



<<https://butantan.gov.br/noticias/queda-nas-taxas-de-vacinacao-no-brasil-ameaca-a-saude-das-criancas>> Acesso em: 30 ago. 2022.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA GINECOLOGIA DE BARRIÃO



AEMMA



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



MASTOIDITE RECORRENTE EM PACIENTE COM SÍNDROME DE DOWN - RELATO DE CASO

**Maria Fernanda Campos
Fonseca** Discente,
Universidade CEUMA **Mariana
Veras Carvalho Branco**
Discente, Universidade CEUMA
Sarah Maria Lima Braga
Discente, Universidade CEUMA
**Luiza Vitoria De Sousa Barros
Fonseca** Discente, Universidade
CEUMA **Cleta Casé De Sousa
Andrade** Discente, Universidade
CEUMA **Maura Isadora De
Sousa Lima** Discente,
Universidade CEUMA
Maria Fernanda Ewerton Filgueira
Discente, Universidade CEUMA

Resumo:

Introdução: A mastoidite aguda (MA) é a principal complicação da otite média aguda (OMA). A MA é uma infecção da orelha média que se estende às células da mastoide, afeta o osso mastoideo e leva à periostite e/ou osteíte. O processo inflamatório no sistema de células aéreas mastoideas ocorre em qualquer caso de otite média aguda. Pacientes com Síndrome de Down podem ter maior chance de evoluir para essa complicação, levando em conta as alterações anatomofisiológicas presentes. O presente resumo trata-se de um relato de caso de um paciente pediátrico com mastoidite associada a pansinusite e otite, além da conduta terapêutica. **Descrição do caso:** Paciente P.C.S.F, sexo masculino, 5 anos, portador de Síndrome de Down, apresentando febre há 4 dias, com otalgia, adinamia e baixa aceitação à dieta. Ao exame físico constatou-se lesão nodular periauricular. Relata internação prévia aos 3 anos por mastoidite. Foi solicitada tomografia de crânio que evidenciou mastoidite e pansinusite, além de ter sido solicitado parecer para otorrino que diagnosticou otite média aguda. Paciente já estava em uso de ceftriaxona, foi mantida a conduta por 14 dias, e adicionou-se metilprednisolona por 8 dias e budesonida nasal para quadro de sinusite. Paciente encontra-se internado com melhora do quadro após início do tratamento. **Considerações finais:** Diante do relato, observou-se uma relação da MA com a Síndrome de Down, considerando que a síndrome cursa com alterações anatomofisiológicas que contribuem para esse possível diagnóstico, aumentando a prevalência desse tipo de infecção nesses pacientes por possuírem uma tuba auditiva



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ESCOLARES DO BRASIL





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



menor.

Palavras-chave: Mastoidite; Otite; Síndrome de Down.

Abstract:

Introduction: Acute mastoiditis (AM) is the main complication of acute otitis media (AOM). AM is a middle ear infection that extends to the mastoid cells, affects the mastoid bone and leads to periostitis and/or osteitis. The inflammatory process in the mastoid air cell system occurs in any case of acute otitis media. Patients with down syndrome may have a greater chance of developing this complication, taking into account the anatomophysiological changes present. This abstract is a case report of a pediatric patient with mastoiditis associated with pansinusitis and otitis, in addition to the therapeutic approach. **Case description:** Patient P.C.S.F, male, 5 years old, with down syndrome, with fever for 4 days, with otalgia, adynamia and low diet acceptance. Physical examination revealed a periauricular nodular lesion. She reports previous hospitalization at 3 years of age due to mastoiditis. A cranial tomography was requested, which showed mastoiditis and pansinusitis, in addition to an opinion for an ENT who diagnosed acute otitis media. The patient was already using ceftriaxone, the procedure was maintained for 14 days, and methylprednisolone was added for 8 days and nasal budesonide for sinusitis.

The patient is hospitalized with improvement of the condition after the beginning of the treatment. **Final considerations:** In view of the report, a relationship between AM and down syndrome was observed, considering that the syndrome courses with anatomophysiological changes that contribute to this possible diagnosis, increasing the prevalence of this type of infection in these patients because they have a smaller Eustachian tube.

Keywords: Mastoiditis; Otitis; Down syndrome.



Realização:
VII COIMAMA
VI CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ESCOLARES DE BARRIÃO





NEURITE DE NERVO FACIAL EM PACIENTE PEDIÁTRICO - RELATO DE CASO

Mariana Veras Carvalho Branco

Discente, Universidade CEUMA

Maria Clara Pinheiro Araujo

Discente, Universidade CEUMA

Hanna Michelle Melo Garcia

Discente, Universidade CEUMA

Letícia Moucherek do Nascimento Cutrim

Discente, Universidade

CEUMA **Kauanny Moreira**

Costa Discente, Universidade

CEUMA **Bruna Luisa Lima**

de Carvalho Discente,
Universidade CEUMA

Fernanda Fernandes Coan

Discente, Universidade
CEUMA

Resumo:

Introdução: A neurite em nervo facial consiste no acometimento do VII par de nervos cranianos e caracteriza-se por paralisia do movimento voluntário dos músculos e nervos do rosto. O diagnóstico é essencialmente baseado na história clínica do paciente. Quanto à etiologia pode ocorrer por infecções virais, traumas, doenças metabólicas, tumores e processos inflamatórios. O objetivo desse resumo consiste na análise de um paciente pediátrico com neurite em nervo facial, com abordagem da apresentação clínica e manejo diagnóstico. **Descrição do caso:** N.M.S.D, 7 anos, com queixa de paralisia do nervo facial à esquerda (Paralisia de Bell), comprometimento de comissura labial esquerda, ptose palpebral e dor há 2 meses. Ao exame físico: apresentou fotofobia, fonofobia e escotomas visuais. Foi solicitado ressonância magnética e constatou-se neurite com inflamação do nervo facial do lado esquerdo. Foi iniciado tratamento com corticoide, evoluiu com quadro de cefaleia com aura, dor intensa e paralisia dos membros inferiores. Foi iniciado amitriptilina para cefaleia. Atualmente, está em desmame do corticoide e em uso de Vertix para tratamento do nervo facial. **Considerações finais:** Conclui-se que a neurite de nervo facial é uma patologia com diversos eventos causais, levando à fraqueza e paralisia da área afetada. Dessa forma, torna-se essencial a investigação precoce e um exame clínico detalhado com o propósito de garantir um tratamento adequado ao paciente.

Palavras-chave: Neurite; Nervo facial; Paciente pediátrico.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



Abstract:

Introduction: Facial nerve neuritis is the involvement of the VII cranial nerve and is characterized by paralysis of voluntary movement of facial muscles and nerves. The diagnosis essentially based on the patient's clinical history. As for the etiology, it can be due to viral infections, trauma, metabolic diseases, tumors and inflammatory processes. The purpose of this summary is to analyze a pediatric patient with facial nerve neuritis, with an approach to the clinical presentation and diagnostic management. **Case description:** N.M.S.D, 7 years old, complaining of left facial nerve palsy (Bell's Palsy), left labial commissure involvement, eyelid ptosis and pain for 2 months. On physical examination, he presented photophobia, phonophobia and visual scotomas. Magnetic resonance imaging was requested and neuritis with inflammation of the facial nerve on the left side was observed. Treatment with corticosteroids was started, and the patient developed headache with aura, severe pain and paralysis of the lower limbs. Amitriptyline was started for headache. Currently, he is weaning from corticosteroids and using Vertex for facial nerve treatment. **Conclusion:** It is concluded that facial nerve neuritis is a pathology with several causal events, leading to weakness and paralysis of the affected area. Thus, early investigation and a detailed clinical examination are essential in order to ensure adequate treatment for the patient.

Keywords: Neuritis; Facial nerve; Pediatric patient.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA CRIANÇAS DE BARRIÃO



AEMMA



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



DOENÇA DE KWASHIORKOR: UM RELATO DE CASO

Joao Geraldo Borges Coelho Duarte Feitosa

Discente, Universidade CEUMA

Gabriele Lopes Carvalho

Discente, Universidade CEUMA

Francis Ferreira Diniz Neto

Discente, Universidade CEUMA

Anderson dos Santos Freire

Discente, Universidade CEUMA

Jessica Samia Silva Torres Ribeiro

Discente, Universidade CEUMA

Camila Coelho Dias Correia

Discente, Universidade CEUMA

Mylena Andrea Oliveira Torres

Docente, Universidade CEUMA

Introdução: A doença de Kwashiorkor tem uma grave etiologia de desnutrição proteico-energética que acomete uma pequena parcela da população ocorrendo principalmente em crianças, os sintomas incluem desde atraso no crescimento, apatia, irritabilidade, inchaço na barriga, erupções cutâneas até hepatomegalia. o diagnóstico e clínico e o tratamento ocorre por meio de uma dieta balanceada suprimindo as carências nutricionais. **Discursão do caso:** Paciente do sexo masculino de 2 anos e 6 meses, com histórico de internação por conta de desnutrição calórico-proteica grave com história de vômitos, diarreia sanguinolenta, sem deambular e perda ponderal pronunciada a partir dos 11 meses de idade. Após o diagnóstico de desnutrição de Kwashiorkor foi referenciado para a unidade mista de saúde para acompanhamento médico onde apresentou-se irritado, emagrecido e com cabelos despigmentados e quebradiços, máculas hipocrômicas em membros inferiores e foveas relacionadas a hipovitaminose. Os Exames laboratoriais para acompanhamento revelaram anemia megaloblástica, leucocitose e hipoalbuminemia. mostrou-se bem abaixo do desenvolvimento para a sua idade, com pontuações baixas em todos os critérios de crescimento na caderneta da criança. **Considerações finais:** com isso fica evidenciada que a privação alimentar deve sempre ser pensada como uma das causas da desnutrição infantil, que continua a ser um problema devido a sua consequência desastrosa para o crescimento, desenvolvimento e sobrevivência das crianças.

Palavras-chave:



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ESCOLARES DO BRASIL





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



Abstract:

Introduction: Kwashiorkor disease has a serious etiology of protein-energy malnutrition that affects a small portion of the population, occurring mainly in children. Symptoms range from stunted growth, apathy, irritability, swelling in the belly, skin rashes to hepatomegaly. The diagnosis is clinical and the treatment occurs through a balanced diet supplying the nutritional deficiencies. **Case discussion:** Male patient aged 2 years and 6 months, with a history of hospitalization due to severe protein-calorie malnutrition with a history of vomiting, bloody diarrhea, without walking and pronounced weight loss from 11 months of age. After the diagnosis of Kwashiorkor's malnutrition, he was referred to the mixed health unit for medical follow-up, where he was irritated, emaciated and with depigmented and brittle hair, hypochromic macules on the lower limbs and fovea related to hypovitaminosis. Follow-up laboratory tests revealed megaloblastic anemia, leukocytosis, and hypoalbuminemia. He was well below development for his age, with low scores on all growth criteria in the child's handbook. **Final considerations:** In this way, it is evident that food deprivation should always be thought of as one of the causes of child malnutrition, which continues to be a problem due to its disastrous consequences for children's growth, development and survival.

Keywords:



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA INFANTIL DO BRASIL





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA EM PRÉ-ESCOLAR

Bianca Santos Macêdo Martins
Granja Discente, Universidade Federal
do Maranhão **Ana Beatriz Coelho**
Mendes

Discente, Universidade Federal do
Maranhão **Gabriel Andrade Silva**

Rodrigues Discente, Universidade
Federal do Maranhão **Letícia Maria**

Dantas Eulálio

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Indira Odete Amorim Menezes

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Harrisson Baldez Reis

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Resumo:

Introdução: As imunodeficiências primárias (IPs) são doenças genéticas raras, associadas ao desenvolvimento anormal das células do sistema imunológico e ao aumento da susceptibilidade a infecções. Neste grupo, destaca-se a agamaglobulinemia ligada ao X (ALX). Caracteriza-se pela ocorrência de infecções bacterianas recorrentes em indivíduos do sexo masculino, com início durante os 2 primeiros anos de vida. Os pacientes apresentam redução de imunoglobulinas séricas: IgG < 200mg/dl, IgM e IgA < 20mg/dl. Descrição do caso: Paciente masculino, 3 anos, com histórico de otites de repetição, procurou serviço de emergência por quadro de odinofagia, febre e otorreia associados a lesões pustulosas nos membros inferiores há 15 dias. Foi encaminhado para hospital de referência, onde apresentou, aos exames laboratoriais: Imunoglobulina A < 15mg/dl, imunoglobulina M: 10mg/dl e imunoglobulina G: 70mg/dl. A biópsia das lesões cutâneas identificou: paniculite crônica de padrão septal, em atividade neutrofílica e tecido subcutâneo com infiltrado misto de linfócitos e histiócitos. O painel de imunodeficiências e doenças imunológicas mostrou como diagnóstico a ALX. Assim, foi realizada reposição de Imunoglobulina intravenosa (IGIV), com posterior elevação laboratorial da IgG (754 mg/dl) e melhora clínica do pré-escolar. Programa-se a alta hospitalar da criança com a recomendação de acompanhamento com o ambulatório de imunologia e de infusão de IGIV na dose de 600mg/kg a cada 14 dias. Posteriormente, a posologia da medicação poderá ser reajustada. Considerações finais: Entre as IPs, a que, mais frequente, apresenta anticorpos que cursam com deficiência de IgG é a ALX. O tratamento deve ser a infusão de IGIV. Esta é uma preparação terapêutica, na qual as subclasses de IgG



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA INFANTIL DO MARANHÃO





estão presentes em proporções fisiológicas e as de IgA e IgM em pequenas quantidades. A administração de IGIV nestes pacientes reduz as infecções graves e mantém a concentração sérica de IgG > 500mg/dl. **Palavras-chave:** Sistema imunitário; Agamaglobulinemia; Imunoglobulinas intravenosas. **Abstract:** **Introduction:** Primary immunodeficiencies (PIs) are rare genetic diseases associated with abnormal development of immune system cells and increased susceptibility to infections. In this group, X-linked agammaglobulinemia (XLA) stands out. It is characterized by the occurrence of recurrent bacterial infections in males, starting during the first 2 years of life. Patients have a reduction in serum immunoglobulins: IgG < 200mg/dl, IgM and IgA < 20mg/dl. Case description: Male patient, 3 years old, with a history of recurrent otitis, sought the emergency service for odynophagia, fever and otorrhea associated with pustular lesions in the lower limbs for 15 days. He was referred to a referral hospital, where he presented, for laboratory tests: Immunoglobulin A <15mg / dl, immunoglobulin M: 10mg / dl and immunoglobulin G: 70mg / dl. The biopsy of the skin lesions identified: chronic panniculitis with a septal pattern, with neutrophilic activity and subcutaneous tissue with a mixed infiltrate of lymphocytes and histiocytes. The panel of immunodeficiencies and immunological diseases showed XLA as a diagnosis. Thus, intravenous immunoglobulin (IGIV) replacement was performed, with subsequent laboratory elevation of IgG (754 mg/dl) and clinical improvement in preschool children. The child's hospital discharge is scheduled with the recommendation of follow-up with the immunology clinic and IGIV infusion at a dose of 600mg/kg every 14 days. Subsequently, the dosage of the medication can be readjusted. Conclusion: Among the PIs, the one that most frequently presents antibodies that go along with IgG deficiency is XLA. Treatment should be IGIV infusion. This is a therapeutic preparation, in which IgG subclasses are present in physiological proportions and those of IgA and IgM in small amounts. Administration of IGIV in these patients reduces severe infections and maintains serum IgG concentration > 500mg/dl. **Keywords:** Immunity System; Agamaglobulinemia; Intravenous immunoglobulins.

REFERÊNCIAS

MINISTÉRIO DA SAÚDE. CONSELHO DE SAÚDE SUPLEMENTAR. **Terapêuticas Imunodeficiências Primárias**. 2010. Disponível em: <https://abramge.com.br/portal/images/simplefilemanager/53f3b8f4937609.65471905/25_25_co_nsul22.pdf>. Acesso em: 28 ago. 2022.
RAMALHO, Vanessa Domingues. **Mutações no gene da tirosina quinase de Bruton (Btk) de pacientes brasileiros com agamaglobulinemia ligada ao X**





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



(XLA). 2010. Dissertação (Mestrado em Ciências Médicas) – Faculdade de Ciências Médicas, Universidade Estadual de Campinas, Campinas, 2010.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. **PORTARIA Nº 495, DE 11 DE SETEMBRO DE 2007.**

Disponível em:

<https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/sas/2007/prt0495_11_09_2007.html>.

Acesso em: 28 ago. 2022.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICACIÓNEOS DE BARRIÃO





A CRISE CONVULSIVA NA PEDIATRIA: RELATO DE CASO

Ana Beatriz Souza

Discente, Universidade CEUMA

Amábile Silva

Discente, Universidade CEUMA

Juliana Sousa

Discente, Universidade CEUMA

Sahda Simões

Discente, Universidade CEUMA

Resumo:

Introdução: A Convulsão Neonatal é a principal emergência neurológica neonatal, são descargas elétricas anormais no sistema nervoso central do bebê e que, se manifestam como alterações da atividade muscular ou autonômica. O diagnóstico é confirmado pelo exame eletroencefalograma (EEG), sendo indicados testes para condições causais. Após a avaliação, deve-se começar o tratamento, sempre com acompanhamento. **Descrição do caso:** R.L.O.P, sexo masculino sofreu convulsão em seu primeiro dia de vida, parto vaginal, a termo, idade gestacional de 41 semanas e 2 dias, peso de 3.790g, comprimento de 51cm, Apgar de 3/7. Depois de um mês e meio, a criança retorna para avaliação, após exame físico geral, temos: ativo, mobilizando os quatro membros, apresentando força maior na mão direita, fontanela normotensa, tônus cervical incompleto e tentativa de levantamento de tronco, pesando 6.180g. Solicita-se ultrassonografia transfontanelar, em que tivemos como resultado: cisto de plexo coróide à esquerda. Sem mais convulsões, é prescrito Fenobarbital 3mg, usando 9 gotas de 12/12h. No retorno, com 4 meses de vida, o responsável negou novas convulsões, aleitamento materno exclusivo e calendário vacinal atualizado. Ao realizarmos o exame físico, temos: fontanela palpável e desenvolvimento neuromuscular adequado. Orientou-se a continuar o medicamento, sendo 12 gotas de 12/12h. Ao voltar para a reavaliação clínica, quando completou um ano e dois meses, foi constatado que possuía PC= 48. Foi percebido locomoção, sono e apetite. Foi solicitado um EEG e mantido o Fenobarbital, sendo 20 gotas de 12/12h. No retorno, nove meses depois, paciente apresentava 15kg, exames normais e sem novas convulsões, desenvolvimento neuromuscular normal, aumentamos a dose de Fenobarbital para 23 gotas de 12/12h. **Conclusão:** O caso relatado, mostra a importância de um diagnóstico preciso e tratamento eficaz de crises convulsivas a fim de proporcionar qualidade de vida e alívio sintomatológico dessa condição clínica.

Palavras-chave: Convulsão neonatal; Emergência; Sistema nervoso central.





Abstract:

Introduction: The Neonatal Convulsion is the main neonatal neurological emergency; they are abnormal electrical discharges in the baby's central nervous system and that manifest as changes in muscle or autonomic activity. The diagnosis is confirmed by electroencephalogram (EEG), and tests are indicated for causal conditions. After the evaluation, treatment should begin, always with follow-up. **Case description:** R.L.O.P, male, suffered a seizure on the first day of life, vaginal delivery, at term, gestational age of 41 weeks and 2 days, weight of 3,790g, length of 51cm, Apgar score of 3/7. After a month and a half, the child returns for evaluation, after a general physical examination, we have active, mobilizing all four limbs, with greater strength in the right hand, normotensive fontanelle, incomplete cervical tone, and attempted trunk lift, weighing 6,180g. A transfontanellar ultrasound is requested, which resulted in left choroid plexus cyst. Without further convulsions, Phenobarbital 3mg is prescribed, using 9 drops every 12 hours. Upon return, at 4 months of age, the guardian denied new seizures, exclusive breastfeeding, and updated vaccination schedule. When performing the physical examination, we have palpable fontanelle and adequate neuromuscular development. He was instructed to continue the medication, with 12 drops every 12 hours. When he returned for the clinical reassessment, when he completed one year and two months, it was found that he had CP= 48. Locomotion, sleep, and appetite were noticed. An EEG was requested, and phenobarbital was maintained, with 20 drops every 12 hours. On return, nine months later, the patient was 15kg, normal exams and no new seizures, normal neuromuscular development, we increased the Phenobarbital dose to 23 drops every 12 hours. **Conclusion:** The reported case shows the importance of an accurate diagnosis and effective treatment of seizures to provide quality of life and symptomatic relief of this clinical condition.

Keywords: Neonatal seizure; Emergency; Central nervous system.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ANÁLISE DA MORTALIDADE PEDIÁTRICA POR SEPSE NO ESTADO DO MARANHÃO DE 2012 A 2021

Guilherme Ferrari Dal Bon

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Igor Alencar Fialho Nogueira

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Karla Vitória Miranda de Sá

Discente, Universidade Federal do

Maranhão **Octavio Henrique Pinheiro**

Santos Discente, Universidade Federal

do Maranhão **Rakell Almeida Soares**

Discente, Universidade

CEUMA **Rhamid Kalil**

Trabulsi Discente,

Universidade CEUMA **Thales**

Guerra Aguiar Barreto

Discente, Universidade Federal do Maranhão

Resumo:

Introdução: A sepse, anteriormente conhecida como septicemia ou infecção generalizada, passa a ser definida como disfunção orgânica ameaçadora à vida secundária à resposta desregulada do hospedeiro a uma infecção (ILAS, 2022). Nesse sentido, a mortalidade da sepse varia entre 4% e 50% na população pediátrica, sendo a maior parte dessas mortes ocasionadas por choque séptico refratário e/ou síndrome de disfunção de múltiplos órgãos e sistemas, quadros que se desenvolvem nas primeiras 48 a 72 horas do tratamento (SBP, 2022). Assim, é necessário analisar o quanto a sepse leva a óbito as crianças no Maranhão. Métodos: Trata-se de um estudo epidemiológico da mortalidade por sepse na população pediátrica no estado do Maranhão entre 2012 e 2021. Foram utilizados dados secundários coletados no Sistema de Informação Hospitalar (SIH/DATASUS), os quais foram analisados estaticamente quanto a taxa de mortalidade e óbitos nas diferentes faixas etárias pediátricas: Menor que 1 ano, 1 a 4 anos, 5 a 9 anos, 10 a 14 anos, 15 a 19 anos. Resultados: Houve um total de 868 óbitos e uma taxa de mortalidade geral de 25,42%. A população mais acometida foram os menores de 1 ano, representando 61,1% (F= 548) do número de óbitos, além de apresentarem a maior taxa de mortalidade entre todas as faixas etárias, 27,80%. As crianças com menor número de óbitos e taxa de mortalidade foram as de 5 a 9 anos, sendo 5% dos óbitos totais (F=44) e 19,56% de taxa de mortalidade nessa idade. Ademais, o ano de 2018 foi mais fatal em números absolutos com 12,2% (F=106) do número de óbitos totais, regredindo 18,9% até 2021



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA INFÂNCIA DO MARANHÃO





que obteve 86 óbitos e 23,31% de taxa de mortalidade. Conclusão: O estudo revelou que sepse mata $\frac{1}{4}$ dos pacientes pediátricos doentes no Maranhão e a faixa etária que mais sofre são as crianças menores de 1 ano. Com a identificação da população mais vulnerável é possível traçar metas para a pediatria intensiva maranhense buscando atender principalmente a essas crianças que mais sofrem.

Palavras-chave: Sepsis; Epidemiologia; Pediatria; Maranhão.

Abstract:

Introduction: Sepsis, formerly known as septicemia or generalized infection, is now defined as a life-threatening organ dysfunction secondary to a dysregulated host response to an infection (ILAS, 2022). In this sense, the mortality of sepsis varies between 4% and 50% in the pediatric population, with most of these deaths caused by refractory septic shock and/or multiple organ and system dysfunction syndrome, conditions that develop in the first 48 to 72 hours of treatment (SBP, 2022). Thus, it is necessary to analyze how much sepsis leads to death among children in Maranhão.

Methods: This is an epidemiological study of mortality from sepsis in the pediatric population in the state of Maranhão between 2012 and 2021. Secondary data collected from the Hospital Information System (SIH/DATASUS) were used, which were statistically analyzed for the rate of mortality and deaths in different pediatric age groups: Less than 1 year, 1 to 4 years, 5 to 9 years, 10 to 14 years, 15 to 19 years.

Results: There were a total of 868 deaths and an overall mortality rate of 25.42%. The most affected population were those younger than 1 year, representing 61.1% (F= 548) of the number of deaths, in addition to having the highest mortality rate among all age groups, 27.80%. The children with the lowest number of deaths and mortality rate were those between 5 and 9 years old, with 5% of total deaths (F=44) and 19.56% of mortality rate at this age. In addition, the year 2018 was more fatal in absolute numbers with 12.2% (F=106) of the total number of deaths, regressing 18.9% until 2021, which had 86 deaths and a 23.31% mortality rate. Conclusion: The study revealed that sepsis kills $\frac{1}{4}$ of sick pediatric patients in Maranhão and the age group that suffers the most are children under 1 year of age. With the identification of the most vulnerable population, it is possible to set goals for intensive pediatrics in Maranhão, seeking to serve mainly those children who suffer the most.

Keywords: Sepsis; Epidemiology; Pediatrics; Maranhão.

REFERÊNCIAS





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



BRASIL, MINISTÉRIO DA SAÚDE. Banco de dados do Sistema Único de Saúde – DATASUS. **Morbidade Hospitalar do SUS**. Disponível em <<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?sih/cnv/nrma.def>>. Acesso em: 17 set 2022. INSTITUTO LATINO AMERICANO DE SEPSE. **Sepse 3.0**. 2022. Disponível em: <<https://ilas.org.br/sepse-3-0/>>. Acesso em: 17 set. 2022.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. **Novas diretrizes do Surviving Sepsis Campaign 2020 para o tratamento da Sepse e Choque Séptico em Pediatria**. Rio de Janeiro: Sociedade Brasileira de Pediatria, 2021.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA CLÍNICA DO BARRIÃO





AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL E CONSUMO ALIMENTAR DE CRIANÇAS AUTISTAS EM SÃO LUÍS, MA

Maísa Raquel de Araújo

Discente, Universidade

CEUMA **Luís Felipe Jardim**

Discente, Universidade CEUMA

Larissa Vinhais

Discente, Universidade

CEUMA **Marcone Douglas**

Braga Filho Discente,

Universidade CEUMA

Tirza Nunes

Discente, Universidade CEUMA

Adrielle Zagnignan

Docente, Universidade CEUMA

Resumo:

Introdução: Crianças com Transtorno do Espectro Autista (TEA) frequentemente apresentam dificuldades na alimentação, padrões alimentares rígidos e repetitivos, que podem ser responsáveis pelo desequilíbrio de nutrientes. Desse modo, o objetivo deste estudo foi avaliar o estado nutricional e o consumo alimentar de crianças com TEA em São Luís, Maranhão. **Métodos:** Estudo descritivo, transversal, com abordagem quantitativa, envolvendo crianças autistas atendidas em um Centro Especializado na faixa etária de 0 a 10 anos, de ambos os sexos. Foi aplicado o Questionário de Frequência Alimentar, seguido da aferição das medidas antropométricas. **Resultados:** Das 37 crianças avaliadas na clínica, 91,9% eram do sexo masculino e 73% tinham entre 5 e 10 anos de idade. No que tange aos dados antropométricos, o índice estatura para idade demonstrou que tanto as crianças de 0 a 4 anos quanto as de 5 a 10 anos apresentaram estatura adequada. O Índice de Massa Corporal (IMC) por Idade mostrou que 40% das crianças de 0 a 4 apresentaram peso elevado. Quanto as crianças de 5 a 10 anos, 59,3% apresentaram peso adequado. O índice Peso por Idade (P/I) evidenciou que a maioria das crianças de 0 a 4 anos (70%) e 5 a 10 anos (85,2%) estavam com peso adequado para idade. Em relação ao consumo diário alimentar de carboidratos, lipídios, proteínas, frutas e verduras: 78,3%, 16,2% e 40,5% das 37 crianças consomem, respectivamente, arroz, macarrão e biscoito salgado; enquanto 21,6% destas ingerem margarina e nenhuma das crianças consomem queijo. Quanto à fonte proteica, 16,2%, 18,9% e 16,2% das crianças consomem, respectivamente, carne bovina, frango e ovo. No referente a verduras, 48,7% consomem, ao passo que menos da metade (45,9%) ingerem frutas.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



Conclusão: As crianças autistas avaliadas apresentaram índices elevados de sobrepeso e obesidade, uma vez que é observado um consumo nutricional inadequado de todos os grupos alimentares, o que representa um prejuízo para crianças acometidas pelo TEA.

Palavras-chave: Transtorno do Espectro Autista; Consumo de alimento; Deficiências nutricionais; Sobrepeso.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA EM MANHÁ





Abstract:

Introduction: Children with Autism Spectrum Disorder (ASD) often have feeding difficulties, rigid and repetitive eating patterns, which may be responsible for nutrient imbalance. Thus, the objective of this study was to evaluate the nutritional status and food consumption of children with ASD in São Luís, Maranhão. **Methods:** Descriptive, cross-sectional study with a quantitative approach, involving autistic children attended at a Specialized Center in the age group from 0 to 10 years, of both sexes. The Food Frequency Questionnaire was applied, followed by anthropometric measurements. **Results:** Of the 37 children evaluated at the clinic, 91.9% were male and 73% were between 5 and 10 years old. Regarding anthropometric data, the height-for-age index showed that both children aged between 0 and 4 years old and those aged between 5 and 10 years old presented adequate height. The Body Mass Index (BMI) by Age showed that 40% of children aged 0 to 4 were overweight. As for children aged 5 to 10 years, 59.3% had adequate weight. The Weight for Age (W/A) index showed that most children aged 0 to 4 years (70%) and 5 to 10 years (85.2%) had adequate weight for their age. In relation to the daily food consumption of carbohydrates, lipids, proteins, fruits and vegetables: 78.3%, 16.2% and 40.5% of the 37 children consume rice, pasta and crackers, respectively; while 21.6% of them ingest margarine and none of the children consume cheese. As for the protein source, 16.2%, 18.9% and 16.2% of children consume, respectively, beef, chicken and eggs. Regarding vegetables, 48.7% consume it, while less than half (45.9%) eat fruit. **Conclusion:** The autistic children evaluated showed high rates of overweight and obesity, since an inadequate nutritional consumption of all food groups is observed, which represents a loss for children affected by ASD.

Keywords: Autism Spectrum Disorder; Food consumption; Nutritional deficiencies; overweight.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



SÍNDROME ARTROGRIPOSE MÚLTIPLA CONGÊNITA COM FRATURAS: UM RELATO DE CASO

Mariana Azevedo Nunes

Discente, Universidade CEUMA

Leticia Mouchereck do Nascimento Cutrim

Discente, Universidade CEUMA

Victoria de Menezes Sá Lazera

Discente, Universidade CEUMA

Enzo Derick Guterres Oliveira

Discente, Univers
idade CEUMA

Amanda Alves Cardoso da Silva

Discente, Universidade CEUMA

Ana Clara Silva de Alencar

Docente, Universidade CEUMA

Isadora Cristine Ferreira Oliveira

Docente, Universidade CEUMA

Introdução: A Artrogripose Múltipla Congênita (AMC) é uma síndrome rara sem etiologia definida que se caracteriza por diversas contraturas articulares de grandes e pequenas articulações, não progressivas e comumente simétricas. A epidemiologia, pelo Ministério da Saúde, é de 1:3000 nascidos vivos sem prevalência entre os sexos. As manifestações clínicas mais comuns são atrofia muscular, mãos em flexão com desvios da ulnar e luxação congênita da pelve. Sendo ainda classificada quanto ao grau de gravidade podendo ter comprometimento dos membros, uma anormalidade e comprometimento dos membros e comprometimento dos membros junto com disfunção do SNC. **Discussão do caso:** RN do sexo masculino com APGAR 8.9 é admitido na UTI devido a fratura bilateral do úmero durante o parto e desconforto respiratório. Ao exame físico apresentou visceromegalias, fraturas em úmero consolidadas, restrição de extensão bilateral dos joelhos, desvios de punhos, hipoplasia de mãos e pés e sem movimentação dos ombros. Foi solicitado cariótipo para 46XY e rastreio para AMC, sendo ambos comprovados. Paciente evolui em estado grave, estável, em ventilação pulmonar mecânica, anêmico, em isolamento de contato, edema em membros superiores e inferiores, CVC e sem motilidade ativa. Na conduta manteve a analgesia, monitorização dos sinais vitais e fisioterapia passiva devido à ausência de mobilidade ativa. **Considerações finais:** A suspeita de malformação congênita começa ainda no pré-natal com a redução ou ausência da



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ESCOLARES DO BRASIL





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



movimentação fetal e o USG fetal, logo, é um diagnóstico clínico, mas em sua maioria, tardio. A conduta geral da AMC é a fisioterapia passiva precoce a fim de estimular a mobilidade, força muscular e reduzir a contração articular. Além do encaminhamento, junto com a família, para equipe multidisciplinar a qual irá promover uma melhora da qualidade de vida do paciente com o mínimo de restrições possíveis visando sua inserção na sociedade e desenvolvimento psicomotor dentro de suas limitações.

Palavras-chave: Artrogripose; Contração; Malformação congênita.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA FEMININA DE BARRIÃO



AEMMA



Abstract:

Introduction: Arthrogryposis Multiplex Congenita (AMC) is a rare syndrome with no defined etiology that is characterized by several non-progressive and commonly symmetrical joint contractures of large and small joints. The epidemiology, by the Ministry of Health, is 1:3000 live births with no prevalence between sexes. The most common clinical manifestations are muscle atrophy, flexed hands with ulnar deviation and congenital pelvic dislocation. It is further classified as to the degree of severity and may have limb impairment, an abnormality and impairment of the limbs and impairment of the limbs along with CNS dysfunction. **Case Description:** A male newborn with an APGAR score of 8.9 is admitted to the ICU due to bilateral fracture of the humerus during delivery and respiratory distress. Physical examination showed visceromegaly, consolidated humerus fractures, restriction of bilateral extension of the knees, wrist deviations, hypoplasia of the hands and feet and no movement of the shoulders. Karyotyping for 46XY and screening for AMC were requested, both of which were confirmed. Patient evolves in a serious, stable condition, on mechanical lung ventilation, anemic, in contact isolation, edema in upper and lower limbs, CVC and without active motility. In the conduct, he maintained analgesia, monitoring of vital signs and passive physiotherapy due to the lack of active mobility. **Conclusion:** The suspicion of congenital malformations begins in prenatal care with the reduction or absence of fetal movement and fetal USG; therefore, it is a clinical diagnosis, but mostly late. The general management of AMC is early passive physical therapy in order to stimulate mobility, muscle strength and reduce joint contracture. In addition to the referral, along with the family, to a multidisciplinary team, which will promote an improvement in the patient's quality of life with the least possible restrictions, aiming at their insertion in society and psychomotor development within their limitations.

Keywords: Arthrogryposis; Contracture; Congenital Malformations.





GLOMERULONEFRITE RAPIDAMENTE PROGRESSIVA EM ESCOLAR DE 5 ANOS: UM RELATO DE CASO

Nayanna Sales da Silva

Médica, Hospital Infantil Dr. Juvêncio Mattos

Victoria Alves do Nascimento

Discente, Universidade CEUMA

Rebeca Machado Castro Sousa

Discente, Universidade CEUMA

Introdução: A glomerulonefrite é um grupo heterogêneo de distúrbios que se apresenta com uma combinação de proteinúria, hematúria, hipertensão e redução da função renal. A apresentação aguda com síndrome nefrítica completa ou glomerulonefrite rapidamente progressiva é incomum. Existe um desenvolvimento súbito e acelerado de insuficiência renal devido à proliferação celular e inflamação dos glomérulos, com progressão para falência renal. O presente estudo tem como objetivo demonstrar que, apesar de ser uma entidade incomum na infância, quando tratada precocemente pode haver recuperação completa da função renal. **Descrição do caso:** M.S.L., 5 anos, sexo feminino, parda, com histórico de “inchaço” na perna esquerda e rosto há 10 dias da admissão, associada a oligúria. Menor havia apresentado lesões no pé esquerdo de caráter úmido, bolhoso, hiperemiado e pruriginoso, anterior ao edema. Estado geral grave, anasarcada, taquicárdica e hipertensa, exames laboratoriais da admissão evidenciaram hiperfosfatemia, hipercalemia, anti-estreptolisina e antidesoxiribonuclease B reagentes, além da redução de alguns complementos e elevação das escurias nitrogenadas, sendo indicado diálise de emergência. Avaliada pela nefrologia pediátrica, fechou o diagnóstico de glomerulonefrite rapidamente progressiva (GNRP) secundária à síndrome nefrítica pós-estreptocócica. **Conclusão:** A GNRP é uma entidade incomum nas crianças, que deve ser suspeitada em todos os casos que há perda rápida da função renal. O tratamento deve ser instituído o mais precoce possível, sendo indicada terapia de substituição renal, corticoterapia e imunossupressores. No presente caso a paciente necessitou de terapia de substituição renal, além da pulsoterapia, conseguindo recuperar sua função renal, comprovando que o tratamento precoce é fundamental para evitar complicações e agravamentos na função renal.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



Palavras-chave: Doença Renal; Glomerulonefrite; Insuficiência Renal Aguda.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICACIÓNEOS DE BARRIÃO



AEMMA



Abstract:

Introduction: Glomerulonephritis is a heterogeneous group of disorders that presents with a combination of proteinuria, hematuria, hypertension and reduced renal function in several degrees. The acute presentation with complete nephritic syndrome or rapidly progressive glomerulonephritis is uncommon. There is a sudden and accelerated development of renal failure due to cell proliferation and inflammation of the glomeruli, with progression to renal failure. The present study aims to demonstrate that, despite being an uncommon entity in childhood, when treated early, there can be complete recovery of renal function. **Case Description:** M.S.L., 5 years old, female, brown, with a history of “swelling” in the left leg and face 10 days before admission, associated with oliguria. Minor had presented lesions on the left foot of a moist, bullous, hyperemic and pruritic nature, prior to the edema. Critical general condition, anasarcada, tachycardic and hypertensive, laboratory tests on admission showed hyperphosphatemia, hyperkalemia, anti-streptolysin and anti-deoxyribonuclease B reagents, in addition to the reduction of some complements and elevation of nitrogenous slags, and emergency dialysis was indicated. Assessed by pediatric nephrology, she made the diagnosis of rapidly progressive glomerulonephritis (RPGN) secondary to post- streptococcal nephritic syndrome. **Conclusions:** RPGN is an uncommon entity in children, which must be suspected in all cases with quick loss of renal function. The treatment should be placed as early as possible, with renal replacement therapy, corticosteroids and immunosuppressants being indicated. In the present case, the patient required renal replacement therapy, in addition to pulse therapy, managing to recover her renal function, proving that early treatment is essential to avoid complications and aggravations of renal function.

Keywords: Kidney disease; Glomerulonephritis; Acute renal failure.





SAÚDE MENTAL



VII COIMAMA

VII CONGRESSO INTERNACIONAL MÉDICO ACADÊMICO DO MARANHÃO



IMPACTO DA RESIDÊNCIA MÉDICA EM PSIQUIATRIA EM UM HOSPITAL DEREFERÊNCIA NO MARANHÃO

MAJEWSKI, João Pedro Silva¹ (Apresentador);
DUAILIBE, Yasmin de Sá¹;
TEIXEIRA, Elder Teles¹.

¹Universidade Federal do Maranhão; discente.

Introdução: O primeiro serviço de Residência Médica em Psiquiatria no Maranhão foi instituído em 06 de março de 2014, ofertado no único hospital psiquiátrico de referência no estado. Nesse ínterim, o presente estudo visa analisar o impacto da prestação de assistência aos pacientes, antes e após a instituição do serviço de formação médica especializada. **Métodos:** Trata-se de um estudo transversal a partir de dados coletados no Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), disponibilizados pelo Departamento de Informática do SUS (DATASUS). Os números de internações e óbitos por Transtornos mentais e comportamentais foram coletados e comparados em dois períodos temporais: 05 anos antes à instituição do serviço de Residência Médica em Psiquiatria (entre março de 2009 e fevereiro de 2014) e 05 anos após (entre março de 2014 e fevereiro de 2019). **Resultados:** Quando se compara os períodos, nota-se que houve um aumento em 154,45% no número de internações, que passaram de 542 para 1379. Ainda, houve redução em 63,63% no número de óbitos, que passaram de 11 para 04. Cabe particularizar os dados correspondentes à categoria “Esquizofrenia, transtornos esquizotípicos e delirantes”, a qual responde pela maior parte dos óbitos: nos 05 anos anteriores, ocorreram 142 internações e 09 óbitos (01 óbito para cada 16 internações); em contrapartida, nos 05 anos posteriores, ocorreram 702 internações e 02 óbitos (01 óbito para cada 351 internações). **Conclusão:** A integração entre ensino e assistência à saúde, além de qualificar profissionais, deve buscar a prestação de serviços à população que sejam atualizados com base em evidências científicas. Consoante a isso, observa-se que, mesmo com aumento no número de internações, houve diminuição absoluta e proporcional no número de óbitos por Transtornos mentais e comportamentais, o que pode indicar o impacto do programa



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



de Residência Médica em Psiquiatria para a assistência em saúde no hospital psiquiátrico de referência do Maranhão.

Palavras-chave: Hospital Psiquiátrico; Residência Médica; Avaliação do Impacto na Saúde.



IMPACT OF MEDICAL RESIDENCY IN PSYCHIATRY IN REFERENCE HOSPITAL IN MARANHÃO

Introduction: The first Medical Residency service in Psychiatry in Maranhão was instituted in March 06, 2014, offered at the only referral psychiatric hospital in the state. In this context, the present study aims to analyze the impact of providing assistance to patients, before and after the institution of the specialized medical training service. **Methodology:** This is a cross-sectional study from data collected in the Hospital Information System of the SUS (SIH/SUS), made available by the Department of Informatics of the SUS (DATASUS). The numbers of hospitalizations and deaths due to mental and behavioral disorders were collected and compared in two time periods: 05 years before the institution of Medical Residency in Psychiatry (between March, 2009, and February, 2014) and 05 years after (between March, 2014, and February, 2019). **Results:** When the time periods were compared, it was possible to note that there was a 154,45% increase in the number of hospitalizations, which went from 542 to 1379. Besides, there was a 63,63% decrease in the number of deaths, which went from 11 to 04. It is important to specify the data corresponding to the category “Schizophrenia, schizotypal and delusional disorders”, which accounts for the majority of deaths: in the previous 05 years occurred 142 hospitalizations and 09 deaths (01 death for each 16 hospitalizations); in contrast, in the following 05 years occurred 702 hospitalizations and 02 deaths (01 death for each 351 hospitalizations). **Conclusion:** The integration between education and health care, in addition to qualifying professionals, must seek to provide services to the population that are updated based on scientific evidence. Accordingly, it is observed that, even with an increase in the number of hospitalizations, there was an absolute and proportional decrease in the number of deaths from mental and behavioral disorders, which may indicate the impact of the Medical Residency in Psychiatry program for health care of patients at the referral psychiatric hospital in Maranhão.

Keywords: Psychiatric Hospital; Medical Residency; Health Impact Assessment.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ASSISTÊNCIA MÉDICA NO BRASIL: INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS NO PERÍODO DE 2015 A 2021

CARVALHO, Denise Nascimento¹;

FERREIRA, Gylherme Fernando Fernandes²;

OLIVEIRA, Iasmim Bianca Melo Passos de³;

ARAÚJO, Déborah Lima Lopes⁴.

¹ Discente de Medicina na Universidade Federal do Maranhão, campus Pinheiro;

² Discente de Medicina na Universidade Federal do Maranhão, campus Pinheiro;

³ Discente de Medicina na Universidade Federal do Maranhão, campus Pinheiro;

⁴ Discente de Medicina na Universidade Federal do Maranhão, campus Pinheiro.

INTRODUÇÃO: Os transtornos mentais e comportamentais afetam a saúde mental e psicológica do homem, sendo a depressão e a ansiedade os mais prevalentes. Durante o período da pandemia da COVID-19, essas duas síndromes tiveram um aumento de 25% em sua prevalência segundo a Organização Mundial de Saúde. Dessa forma, este trabalho intui analisar a assistência psiquiátrica, durante a pandemia, para os brasileiros que sofrem com esses transtornos. **MÉTODOS:** Estudo descritivo sobre o número de internações ocasionadas por transtornos mentais e comportamentais, comparando o período de 2015 a 2019 com o de 2020 a 2021. Os dados foram coletados no DATASUS, e as variáveis escolhidas foram: internações, transtornos mentais e comportamentais, região, sexo, ano e faixa etária. **RESULTADOS:** Apresentou-se uma média anual de 200.751 internações no período pandêmico, o que representa uma diminuição da média anual dos cinco anos anteriores, que é 212.815, IC 95% (212.792,88; 212.837,12), em 12.064 internações. As regiões mais afetadas foram a Sudeste e Sul, representando, respectivamente, uma queda de 13,3% e 13,1%. Em contrapartida, a região Norte apresentou um aumento de quase 2% nas internações. Dentre as faixas etárias mais afetadas, encontram-se o público infanto-juvenil, 5-14 anos, e adulto, 30-59 anos. Não houve alteração significativa na prevalência quanto ao sexo. **CONCLUSÃO:** Portanto, no período referente à pandemia da COVID-19, o número de internações por transtornos mentais e comportamentais diminuiu, apesar do aumento de diagnósticos, mostrando uma desconexão entre os dados. Faz-se necessário maiores pesquisas para compreender quais motivos levaram a essa situação e os seus impactos na população brasileira, pois, há a possibilidade de falha na assistência médica nesse setor. **Palavras-chave:** Assistência médica; COVID-19; Transtornos mentais; Transtornos comportamentais.



ABSTRACT

INTRODUCTION: Mental and behavioral disorders affect mental and psychological health of men, with depression and anxiety being the most prevalent. During the period of the COVID-19 pandemic, these two syndromes had an increase of 25% in their prevalence according to the World Health Organization. That said, this work intends to analyze psychiatric care, during the pandemic, for Brazilians who suffer from these disorders. **METHODOLOGY:** Descriptive study of the number of hospitalizations occasioned by mental and behavioral disorders, comparing the period from 2015 to 2019 with the period from 2020 to 2021. Data was collected in DATASUS, and the variables chosen were: hospitalizations, mental and behavioral disorders, region, sex, year and age group. **RESULTS:** It presented an annual average of 200,751 hospitalizations in the pandemic period, which represents a decrease from the annual average of the previous five years, which is 212,815, 95% CI (212,792.88; 212,837.12), in 12,064 hospitalizations. The most affected regions were the Southeast and South representing, respectively, a decrease of 13.3% and 13.1%. On the other hand, the North region showed an increase of almost 2% in hospitalizations. Among the most affected age groups are children and adolescents, 5-14 years old, and adults, 30-59 years old. There was no significant change in the prevalence regarding sex. **CONCLUSION:** Therefore, in the period referred to the COVID-19 pandemic, the number of hospitalizations for mental and behavioral disorders decreased, despite the increase in diagnoses, showing a disconnection between the data. Further research is needed to understand the reasons that led to this situation and its impacts on the Brazilian population, as there is a possibility of failure in medical care in this sector.

Keywords: Medical care, COVID-19, Mental disorder, Behavioral disorder.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Pandemia de COVID-19 desencadeia aumento de 25% na prevalência de ansiedade e depressão em todo o mundo. **OPAS**, 2 mar. 2022. Disponível em: <https://www.paho.org/pt/noticias/2-3-2022-pandemia-covid-19-desencadeia-aumento-25-na-prevalencia-ansiedade-e-depressao-em>. Acesso em: 22 set. 2022.





INTERNAÇÕES POR TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS NO BRASIL ANTES E DURANTE A PANDEMIA DA COVID-19

GONDIM, Gabriella de Barros¹;

DUAILIBE, Yasmin de Sá¹;

MAJEWSKI, João Pedro Silva¹;

TEIXEIRA, Elder Teles¹;

SOUSA, Fabrícia Cristina da Cruz¹;

MONTEIRO, Rosélia Antunes¹;

¹ Universidade Federal do Maranhão; discente

Introdução: A pandemia da COVID-19 trouxe impactos negativos para os diversos segmentos da sociedade e, dentre eles, a saúde mental. Nessa perspectiva, o estudo em questão almeja analisar o percentual de internações por transtornos mentais e comportamentais antes e após a disseminação do vírus pelo território nacional. **Métodos:** Trata-se de um estudo transversal, com dados de internações fornecidos pelo Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). Consiste em uma comparação do número das hospitalizações em decorrência de transtornos mentais e comportamentais por todo o Brasil entre duas séries temporais: o período pré-pandêmico (entre os primeiros semestres de 2017 a 2019) e o período pandêmico (entre os primeiros semestres de 2020 a 2022). **Resultados:** Entre os primeiros semestres de 2017 a 2019 (período pré-pandêmico), a média de internações totais por transtornos mentais e comportamentais foi de 111.733, sendo 9,39% maior do que a média nos primeiros semestres de 2020 a 2022 (período pandêmico), nos quais essa medida foi de 101.239. Não obstante, o número de internações, que era de 116.641 no primeiro semestre de 2019, passou por um decréscimo de 18%, indo para 95.612 nos primeiros seis meses de 2021. Em comparação ao ano anterior, nos seis primeiros meses de 2022, o número de internações aumentou em 11,35%, chegando ao valor de 106.465. **Conclusão:** Embora a pandemia da COVID-19 tenha prejudicado consideravelmente a saúde mental dos brasileiros, o número de internações por transtornos mentais e comportamentais no Brasil diminuiu, sobretudo nos anos





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



de 2020 e 2021. Esse mosaico pode ser explicado, parcialmente, pelo temor da população em procurar os serviços de saúde e, assim, contaminar-se com o Coronavírus. Ademais, ao contrário dos dois anos anteriores, o número de internações aumentou em 2022, configurando um novo cenário, o qual pode indicar a tendência de maior procura por atendimento voltado para a saúde psíquica.

Palavras-chaves: Transtornos mentais; COVID-19; Serviços de Saúde; Sistema Único de Saúde.



HOSPITALIZATIONS FOR MENTAL AND BEHAVIORAL DISORDERS IN BRAZIL BEFORE AND DURING THE COVID-19 PANDEMIC

Introduction: The COVID-19 pandemic brought negative impacts on different segments of society, including mental health. From this perspective, the study in question aims to analyze the percentage of hospitalizations for mental and behavioral disorders before and after the spread of the virus throughout the national territory. **Methods:** This is a cross-sectional study, with hospitalization data provided by the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS). It consists of a comparison of the number of hospitalizations due to mental and behavioral disorders throughout Brazil between two time series: the pre-pandemic period (between the first semesters of 2017 to 2019) and the pandemic period (between the first semesters of 2020 to 2022). **Results:** Between the first semesters of 2017 to 2019 (pre-pandemic period), the average of total hospitalizations for mental and behavioral disorders was 111,733, being 9.39% higher than the average in the first semesters of 2020 to 2022 (period pandemic), in which this measure was 101,239. Moreover, the number of hospitalizations, which was 116,641 in the first half of 2019, decreased by 18%, going to 95,612 in the first six months of 2021. Compared to the previous year, in the first six months of 2022, the number of hospitalizations increasing by 11.35%, reaching the value of 106,465. **Conclusion:** Although the COVID-19 pandemic has considerably harmed the mental health of Brazilians, the number of hospitalizations for mental and behavioral disorders in Brazil has decreased, especially in the years 2020 and 2021. This mosaic can be partially explained by the fear of the population in search health services and thus contaminate themselves with the Coronavirus. In addition, unlike the previous two years, the number of hospitalizations increased in 2022, configuring a new scenario, which may indicate a trend towards greater demand for mental health care.

Key-words: Mental disorders; COVID-19; Health Services; Unified Health System.





INFLUÊNCIA DA PANDEMIA DE COVID-19 NOS NÚMEROS DE ATENDIMENTO E TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA

Introdução: A COVID-19 (Coronavirus Disease 2019) é uma infecção respiratória viral que foi declarada como uma pandemia pela Organização Mundial da Saúde (OMS) em março de 2020 (BBC, 2020). Além de causar sofrimento físico devido aos sintomas, também gera preocupações em relação ao sofrimento psicológico (SCHMIDT et al., 2020). Alguns sintomas de depressão, ansiedade e estresse foram identificados na população em geral durante a pandemia, evidenciando a importância da atuação dos serviços de psiquiatria durante esse período (RAN et al., 2020). O presente estudo tem como objetivo analisar o número das notificações de doenças psiquiátricas no território nacional durante a pandemia da COVID-19.

Métodos: Estudo epidemiológico descritivo por desenho transversal retroativo, entre 2018 e 2021, com dados retirados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação e com as variáveis “região” e “ano de notificação”. Os filtros utilizados foram “diagnóstico e/ou atendimento em urgência psiquiátrica” e “tratamento em psiquiatria”. **Resultados:** Após análise dos dados, observa-se uma significativa diminuição nos atendimentos e tratamentos em psiquiatria nos anos 2020 e 2021 quando comparado aos dois anos anteriores, 2018 e 2019. Entre 2018 e 2019, houve um aumento de 2,486%, já entre 2019 e 2020 nota-se uma queda de 21.797%, e entre 2020 e 2021 um decréscimo de 6.8%. **Conclusão:** Nota-se que houve uma diminuição na atenção à saúde mental no intervalo de 2020 e 2021, decorrente do período de pandemia de COVID-19 no Brasil e suas implicações - como o isolamento social, limitação a consultas ambulatoriais - o que dificultou o acesso a atendimentos e tratamentos em psiquiatria. Esse período afetou também os que já faziam tratamento/acompanhamento psiquiátrico, que foram interrompidos pelo isolamento. Faz-se necessário atentar para esse contexto, devido às repercussões psicológicas da pandemia, influenciando na qualidade de vida do indivíduo.

Palavras chaves: COVID-19; Psiquiatria; Saúde Mental; Serviços de Saúde Mental.





ABSTRACT

Introduction: COVID-19 (Coronavirus Disease 2019) is a viral respiratory infection that was declared a pandemic by the World Health Organization (WHO) in March 2020 (BBC, 2020). In addition to causing physical distress due to symptoms, it also raises concerns about psychological distress (SCHMIDT et al., 2020). Some symptoms of depression, anxiety and stress were identified in the general population during the pandemic, highlighting the importance of the performance of psychiatric services during this period (RAN et al., 2020). The present study aims to analyze the number of notifications of psychiatric diseases in the national territory during the COVID-19 pandemic. **Methods:** Descriptive epidemiological study by cross-sectional retroactive design, between 2018 and 2021, with data taken from the Notifiable Diseases Information System and the variables “region” and “year of notification”. The filters used were “diagnosis and/or psychiatric emergency care” and “treatment in psychiatry”. **Results/Discussion:** After analyzing the data, there was a significant decrease in psychiatric care and treatments in 2020 and 2021 when compared to the two previous years, 2018 and 2019. Between 2018 and 2019, there was an increase of 2.486%, however between 2019 and 2020 there is a drop of 21,797%, and between 2020 and 2021 a decrease of 6.8%. **Conclusion:** It is noted that there was a decrease in mental health care between 2020 and 2021, due to the COVID-19 pandemic period in Brazil and its implications - such as social isolation, limitation to outpatient consultations - which made it difficult to access to psychiatric care and treatment. This period also affected those who were already undergoing psychiatric treatment/monitoring, who were interrupted by isolation. It is necessary to pay attention to this context, due to the psychological repercussions of the pandemic, influencing the quality of life of the individual.

Keywords: COVID-19; Psychiatry; Mental Health; Mental Health Services.

REFERÊNCIAS

BBC. **Coronavírus: OMS declara pandemia:** A Organização Mundial de Saúde (OMS) declarou pandemia de covid-19.. BBC, 11 mar. 2020. Disponível em: <https://www.bbc.com/portuguese/geral-51842518>. Acesso em: 14 set. 2022.

RAN, L. et al. Psychological resilience, depression, anxiety, and somatization symptoms in response to COVID-19: A study of the general population in China at the peak of its epidemic. **Social Science & Medicine**, v. 262, p. 113261, out. 2020.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



SCHMIDT, B. et al. Saúde mental e intervenções psicológicas diante da pandemia do novo coronavírus (COVID-19). **Estudos de Psicologia (Campinas)**, v. 37, 2020.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DE BARRANHA





LESÕES AUTOPROVOCADAS INTENCIONALMENTE NO MARANHÃO: ANTES E APÓS O SETEMBRO AMARELO

DUAILIBE, Yasmin de Sá¹;

MAJEWSKI, João Pedro Silva¹;

FARIAS, Maria Clara Alves Oliveira de¹;

SOUSA, Maria Luiza de Anchieta¹;

TEIXEIRA, Elder Teles¹;

¹ Universidade Federal do Maranhão; discente

Introdução: A Campanha do Setembro Amarelo (CSA) é uma iniciativa em conjunto do Centro de Valorização à Vida (CVV), do Conselho Federal de Medicina (CFM) e da Associação Brasileira de Psiquiatria (ABP), que desde 2015 atua em promover a prevenção ao suicídio. Dado que sua abrangência é nacional, o presente estudo objetiva analisar o impacto da CSA no estado do Maranhão, antes e após seu início. **Métodos:** Consiste em estudo transversal por análise de série temporal, a partir de dados colhidos do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), disponibilizados pelo DATASUS. Foram coletados os números de óbitos no Maranhão, categorizados no CID-10 como “Lesão autoprovocada intencionalmente” e notificados entre 2010 e 2019, período que corresponde aos 05 anos antes do início da CSA (2010 a 2014) e aos 05 anos após (2015 a 2019). **Resultados:** Entre 2010 e 2014, a média de óbitos por lesões autoprovocadas intencionalmente foi de 188, enquanto nos anos de 2015 a 2019 essa medida passou a ser de 269,2, aumentando em 43,19%. Ademais, dentre os municípios maranhenses, a capital, São Luís, apresentou a maior quantidade de óbitos por lesão autoprovocada intencionalmente entre os anos de 2010 a 2019, com 338 casos notificados, sendo seguida pela cidade de Imperatriz, com 128 casos. **Conclusão:** A média do número de óbitos por lesões autoprovocadas intencionalmente foi maior nos 05 anos após o início da CSA em comparação aos 05 anos anteriores à campanha. Não obstante, o número de casos notificados em





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



São Luís e Imperatriz, as duas cidades maranhenses com o maior acesso à informação e a recursos financeiros, superou o dos diversos outros municípios do estado. Essa conjuntura pode indicar que a Campanha do Setembro Amarelo no Maranhão não apresentou o devido impacto social nos últimos anos e que o engajamento midiático e empresarial em prol do combate ao suicídio pode estar sendo promovido de maneira insuficiente por se limitar apenas ao mês de setembro.

Palavras-chave: Autolesão Intencional; Suicídio; Prevenção; Impacto Social.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DO MARANHÃO





INTENTIONAL SELF-HARM IN MARANHÃO: BEFORE AND AFTER YELLOW SEPTEMBER

Introduction: The Yellow September Campaign is an initiative joint the Life Appreciation Center, the Federal Council of Medicine and the Brazilian Psychiatry Association, which since 2015 has been working to promote suicide prevention. Given that its scope is national, the present study aims to analyze the impact of yellow september in the state of Maranhão, before and after its beginning. **Methods:** This is a cross-sectional study with time series analysis, based on data collected in the Mortality Information System (SIM), made available by the DATASUS. The numbers of deaths in Maranhão were collected, categorized in the ICD-10 as “Intentional self-harm” and reported between 2010 and 2019, a period that corresponds to 05 years before the beginning of the Yellow September Campaign (2010 to 2014) and 05 years after (2015 to 2019). **Results:** Between 2010 and 2014, the average amount of deaths by self-inflicted injuries was 188, meanwhile between 2015 and 2019 that average became 269.2, a 43.19% increase. Furthermore, among the municipalities of Maranhão, the state capital, São Luís, presented the biggest raise of deaths by self-inflicted injuries between the years of 2010 and 2019, with 338 notified cases, followed by the city of Imperatriz, with 128 cases. **Conclusion:** The average amount of deaths by self- inflicted injuries was bigger within 5 years after the start of Yellow September when compared to 5 years prior to the campaign. However, the number of notified cases in São Luís and Imperatriz, the two cities from Maranhão with greater access to education and financial resources, surpassed other municipalities. This conjuncture may indicate that the Yellow September Campaign in Maranhão didn’t present the due impact in the last years and that mediatic and commercial engagement in favor of the fight against suicide may have been insufficiently promoted due to being limited to the month of September.

Key-words: Self-Injurious Behavior; Suicide; Prevention; Social Change.





ESTRESSE LABORAL E SOFRIMENTO PSÍQUICO EM PACIENTE CONVULSIVA: UM RELATO DE CASO

PEREIRA, Higor Lucas Borges¹;
SALGADO, Nicolas Melo de Cerqueira²;
SOUSA, Maria Luiza de Anchieta³;
ALMEIDA, Iasmin Dutra de⁴;
FARIAS, Maria Clara Alves Oliveira de⁵;
DUAILIBE, Yasmin de Sá⁶;

¹Universidade Federal do Maranhão; discente

²Universidade Federal do Maranhão; discente

³Universidade Federal do Maranhão; discente

⁴Universidade Federal do Maranhão; discente

⁵Universidade Federal do Maranhão; discente

⁶Universidade Federal do Maranhão; discente

INTRODUÇÃO: O trabalho manifesta-se como uma dinâmica atravessada pela subjetividade, capaz de acentuar e implicar em sofrimento psíquico. O presente relato busca entender o papel estressor do trabalho nas crises convulsivas e adoecimento mental. **DESCRIÇÃO DO CASO:** L.M.N, feminino, 22 anos; natural e residente de São Luís, MA; ensino médio completo; trabalha com atendimento ao público. Paciente busca o ambulatório da dor devido a crises convulsivas, com ideação suicida e crises de choro, advindas de sofrimento psíquico do espaço de trabalho. Ademais, cefaleia, sono não reparador, tremores e labilidade emocional complementam o quadro clínico. Acompanhada da mãe, refere início dos episódios de choro em 2020, após traumas vividos no teleatendimento de emergências policiais. Através do insight de seu estado mental, a paciente define o fenômeno laboral como desorganizador das funções mentais. Relata também tentativa de suicídio, por sentimento de culpa pelo adoecimento, com posterior diagnóstico de transtorno de ansiedade generalizada e transtorno depressivo maior. Refere descumprir a conduta farmacoterapêutica – Amitriptilina 25 mg –, após taquicardia e alucinações visuais. É prescrito, como nova conduta, Sertralina 50 mg e Risperidona 1 mg. Recomenda-se manutenção da psicoterapia, realizada em setor privado, e inserção do lazer e higiene do sono em seu plano terapêutico.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



CONCLUSÃO: No que tange às crises convulsivas, entende-se o estresse emocional como potencial gatilho ao adoecimento físico e mental. No relato, nota-se que a vivência laboral traumática, ocorrida há 2 anos, implica sobre os sintomas e quadro geral da paciente, com prejuízo psicossocial e angústia significativa. Desse modo, depreende-se que o trabalho, como elemento estressor, pode trazer consequências negativas ao panorama das crises convulsivas e ao âmbito psiquiátrico.

Palavras-chave: estresse ocupacional; ataques convulsivos; sofrimento emocional; saúde mental.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DE BARRANHA





LABOR STRESS AND PSYCHOLOGICAL SUFFERING IN A COMPULSIVE PATIENT: CASE REPORT

INTRODUCTION: Work manifests itself as a dynamic crossed by subjectivity, capable of accentuating and implying psychological suffering. This report seeks to understand the role of work as a stressor in compulsive crisis and mental illness.

DESCRIPTION OF THE REPORT: L.M.N, female, 22 years; born and resident in São Luís, MA; complete high school; works with public attendance. Patient seeks the ambulatory due to compulsive crisis, suicidal ideation and crying crisis, coming from psychological distress caused by the workspace. Furthermore, migraine, non-restful sleep, tremors and emotional instability that completes the clinical condition. Accompanied by her mother, reports the beginning of crying episodes in 2020, after traumas lived in police emergency call center. Through the insight of their mental state, the patient defines the work phenomenon as the cause of disorganizing mental functions. Also reports a suicide attempt, out of the guilt for his illness, with subsequent diagnosis of generalized anxiety disorder and major depressive disorder. Refers to non-compliance with pharmacotherapeutic conduct – Amitriptyline, 25 mg -, after reporting tachycardia and visual hallucinations. Sertraline 50 mg and Risperidone 1 mg are prescribed as new management. It is recommended that psychotherapy, done in the private sector, be maintained, and the leisure and sleep hygiene be included in the therapeutic plan. **CONCLUSION:** When it comes to compulsive crises, emotional stress it is a potential trigger for physical and mental illness. In the report, is noticeable that traumatic work experience, occurred two years ago, implies on the patient's symptoms and general condition, with psychosocial damage and significant anguish. Therefore, it is possible to infer that work, as a stressful element, can bring negative consequences to the panorama of compulsive crisis and to the psychiatric field.

Keywords: occupational distress, compulsive attacks, emotional distress, mental health





SÍNDROME DE BURNOUT EM RESIDENTES DO PROGRAMA UNIPROFISSIONAL E MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE

ALENCAR, Mariana¹

¹ Bacharelado em enfermagem pela Universidade Estadual do Maranhão do Centro de Estudos Superiores de Caxias (2019). Residência Uniprofissional de Enfermagem em Urgência e Emergência pelo Hospital Sírio-libanês – São Paulo (2022).

INTRODUÇÃO: A Síndrome de *Burnout* (SB) é definida como um esgotamento físico e mental decorrente de estressores ocupacionais. Os alunos do programa de residência estão expostos aos riscos ocupacionais e a um grau elevado de estresse. Diante disso, o objetivo desse estudo foi identificar o risco de desenvolvimento da SB em alunos regularmente matriculados nos programas de residência uniprofissional e multiprofissional em saúde do Hospital Sírio-libanês. **MÉTODOS:** Trata-se de uma pesquisa descritiva, exploratória e transversal, desenvolvida através da coleta de dados primários, entre 20 de outubro a 30 de novembro de 2021. Foram utilizados os seguintes instrumentos: Inventário da Síndrome de Burnout, associado ao questionário para delineamento do perfil dos alunos quanto aos fatores sociodemográficos, formação profissional, fatores organizacionais, lazer e antecedentes psicológicos. Para a análise dos dados foram utilizadas as medidas-resumo. A força de associação foi efetuada por meio do *Odds ratio*. As análises inferenciais empregadas foram *Mann Whitney*, qui-quadrado de *Pearson* e exato de *Fisher* ou sua extensão. **RESULTADOS:** Participaram deste estudo 111 indivíduos. Identificou-se alto risco para o desenvolvimento da SB quanto às condições organizacionais positivas (58,6%), condições negativas (72,1%), exaustão emocional (91%), distanciamento emocional (65,8%), desumanização (61,3%) e médio risco para realização profissional (55,0%). Quanto ao perfil dos alunos e associação com forte preditor para SB foi evidenciado relevância estatística quanto ao programa, ano de atuação, formação profissional, atividades de lazer e exercício físico. **CONCLUSÃO:** Foi identificado um alto risco para desenvolvimento da SB e alta chance para forte preditor no grupo. É imprescindível que sejam formuladas estratégias de enfrentamento para a redução dos níveis de estresse ocupacional, assim como para o tratamento e prevenção, através de estratégias individuais, organizacionais e combinadas.

Palavras-chaves: *Burnout*; Estresse ocupacional; Residência hospitalar.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



BURNOUT SYNDROME IN RESIDENTS OF THE UNIPROFESSIONAL AND MULTIPROFESSIONAL HEALTH PROGRAM

INTRODUCTION: Burnout Syndrome (BS) is defined as physical and mental exhaustion resulting from occupational stressors. Students in the residency program are exposed to occupational hazards and a high degree of stress. Therefore, the objective of this study was to identify the risk of developing BS in students regularly enrolled in the uniprofessional and multiprofessional health residency programs at Hospital Sírio-libanês. **METHODOLOGY:** This is a descriptive, exploratory and cross-sectional research, developed through the collection of primary data, between October 20 and November 30, 2021. The following instruments were used: Burnout Syndrome Inventory, associated with the questionnaire for design the profile of students in terms of sociodemographic factors, professional training, organizational factors, leisure and psychological background. For data analysis, summary measures were used. The strength of association was performed using the odds ratio. The inferential analyzes used were Mann Whitney, Pearson 's chi-square and Fisher's exact or its extension. **RESULTS:** 111 individuals participated in this study. High risk for the development of BS was identified regarding positive organizational conditions (58.6%), negative conditions (72.1%), emotional exhaustion (91%), emotional detachment (65.8%), dehumanization (61.3%) and medium risk for professional fulfillment (55.0%). As for the profile of students and association with a strong predictor for BS, statistical relevance was evidenced regarding the program, year of work, professional training, leisure activities and physical exercise. **CONCLUSION:** A high risk for the development of BS and a high chance for a strong predictor were identified in the group. It is essential that coping strategies are formulated to reduce occupational stress levels, as well as for treatment and prevention, through individual, organizational and combined strategies.

Keywords: Burnout; Occupational stress; Hospital residence.



ALTERAÇÃO COMPORTAMENTAL EM MENOR COM CALCIFICAÇÕES CEREBRAIS: RELATO DE CASO

NICOLAU, Aline Duailibe Mendonça Felix
CARVALHO, Bruno Mileno Magalhães de
SILVA, Amanda Alves Cardoso da
OLIVEIRA, Andressa Fernanda dos Santos Melo
FONSECA, Luiza Vitória de Sousa Barros
CUNHA, Tayana Conde da
LAZERA, Victória de Menezes Sá

RESUMO

INTRODUÇÃO: A síndrome de Fahr acomete cerca de 2% da população mundial, tem como principal característica a calcificação cerebral, alterações laboratoriais dos eletrólitos, do comportamento, sensoriais e motoras. A principal causa associada são as patologias infecciosas. **RELATO DO CASO:** Paciente de nove anos, com toxoplasmose congênita, teve seu primeiro diagnóstico em 2014, com um ano de idade, através de uma tomografia computadorizada do crânio, onde apareceram calcificações nodulares encefálicas (T.O.R.C.H.). As apresentações das alterações comportamentais começaram sutilmente com choros descontrolados, convulsões, síncope e foram evoluindo com o decorrer do tempo, surgindo a necessidade de acompanhamento psiquiátrico frequente, devido a presença de alucinações, comportamento agressivo, ideação homicida, intolerância a frustrações, agitação, inquietação e cefaleia holocraniana intensa. Ademais, foi relatado pela responsável do paciente que ele é “muito desastrado”, se machuca com frequência anormal, tem pouca sensibilidade a dor e tem apresentado distúrbios na fala. O diagnóstico clínico com todas as apresentações sugere síndrome de Fahr, tal qual está sob investigação da equipe que acompanha o caso do paciente. **CONCLUSÃO:** Paciente recebe acompanhamento contínuo há 9 anos, devido à pouca idade o diagnóstico diferencial tornou-se difícil e cursa sob investigação, por vezes sendo necessário internações devido ao comportamento de agressividade e impulsividade.

Palavras chaves: Síndrome de Fahr; alterações comportamentais; calcificações cerebrais; diagnóstico.





CIRURGIA



VII COIMAMA

VII CONGRESSO INTERNACIONAL MÉDICO ACADÊMICO DO MARANHÃO



OSTEOMIELEITE POR BACTÉRIA RESISTENTE: UM RELATO DE CASO

Barbalho, Jordão Carvalho e¹;

ALVES, Ana Paula Diniz²;

JUNIOR, Clenilson de Jesus Cutrim³;

CASTRO, Karla Giovanna Santos⁴;

CARVALHO, Marcelo Silva⁵;

GOMES, Myrella de Jesus Cruz⁶;

FILHO, João Jorge Jinkings Pavao⁷;

¹Universidade CEUMA; discente.

²Universidade CEUMA; discente.

³Universidade CEUMA; discente.

⁴Universidade CEUMA; discente.

⁵Universidade CEUMA; discente.

⁶Universidade CEUMA; discente.

⁷Universidade CEUMA; discente.

Introdução: A osteomielite é uma inflamação da parte esponjosa do osso e da medula, na pediatria, é potencialmente grave, sendo possível ser causada por diversos microrganismos, mas os principais são as bactérias piogênicas e micobactérias. As alterações morfológicas dependem do estágio da doença, classificados em agudo, subagudo e crônico. Se caracteriza por uma infecção inflamatória aguda que gera necrose da região, de maneira que é possível se disseminar por meio dos canais de Havers até o periósteo. Em especial nas crianças, o periósteo está frouxamente preso ao córtex, de maneira que podem ser formados abscessos subperiostais. **Discussão do caso:** A.C.F., sexo feminino, 10 anos, foi submetida à uma cirurgia de emergência em um hospital da capital, acometida com osteomielite na fíbula do membro inferior esquerdo. A paciente apresentava dor localizada, edema, rubor e febre, causando-lhe a impossibilidade de andar. Houve a emergência cirúrgica. Após a realização dos exames bacterioscopia, cultura e antibiograma do líquido drenado, foi isolada a bactéria *Staphylococcus aureus*. Inicialmente diagnosticada com celulite e submetido a internação a base de antibióticos, foi encaminhada a ortopedia e diagnosticada com artrite séptica de tornozelo. Somente após o procedimento cirúrgico e drenagem do abscesso foi confirmada a osteomielite. Essa foi causada devido à uma infecção urinária tratada incorretamente no passado, na qual a bactéria foi resistente ao antibiótico utilizado no tratamento. Atualmente, a paciente encontra-se totalmente recuperada com perfeita condição dos movimentos dos membros inferiores, sem resquícios da doença. **Considerações finais:** 30% dos diagnósticos são clínico, mas em 60% são necessários exames





radiológicos. No entanto, cerca de 10% dos casos são diagnosticados com cirurgia. O patógeno mais comum é *Sthapylococcus aureus*.

TRANSECÇÃO COMPLETA DE TRAQUEIA: UM RELATO DE CASO

DINIZ, Eduardo Victor Rocha¹;

BARBALHO, Jordão Carvalho e²;

BARROS, Maria Laura Nunes Machado de³;

REIS, Carlena Góes⁴;

ALVES, Ana Paula Diniz⁵;

CASTRO, Carolina Ribeiro de⁶;

AVELAR, Cleison de Souza⁷;

¹Universidade CEUMA; discente.

²Universidade CEUMA; discente.

³Universidade CEUMA; discente.

⁴Universidade CEUMA; discente.

⁵Universidade CEUMA; discente.

⁶Centro Universidade UNIFACID; discente.

⁷Universidade CEUMA; discente.

Introdução: O trauma penetrante da laringe ou da traqueia é evidente e exige tratamento imediato. A transecção completa da traqueia ou oclusão da via aérea por sangue ou partes moles pode causar comprometimento da via aérea que necessite de correção imediata. Elasticidade estruturais são características das vias aéreas superiores (VAS). Boa parte dos pacientes hemodinamicamente estáveis possui seu diagnóstico atrasado ou passam como pequenas lesões despercebidas. Os sinais comumente presentes são: enfisema subcutâneo (ar ou gás nos tecidos sob a pele), dispnéia e hemoptise (expectoração de sangue proveniente dos pulmões, traqueia e brônquios). A ausência de movimentos respiratórios sugere que o doente já apresenta obstrução total da via aérea. Quando o nível de consciência está rebaixado, o diagnóstico de obstrução da via aérea torna-se mais difícil. **Discussão do caso:** I.S.M, 46 anos, masculino. Admitido em Pronto Socorro vítima de acidente motociclístico com lesão penetrante por arame farpado na região cervical anterior. Apresentando dispneia e enfisema subcutâneo. Realizadas medidas de estabilização no atendimento, seguidas por exames laboratoriais e de imagem. A princípio suspeitaram de uma lesão apenas anteriormente, na tentativa de intubação endotraqueal não progrediu devido a transecção completa da traqueia, sendo





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



assim submetido a ventilação mecânica por meio de tubo endotraqueal. Realizada traqueoplastia (procedimento que visa reconstruir parte da traqueia, que tenha sido traumatizada, geralmente é feita após a traqueostomia) e colocação de prótese traqueal de tubo T. Evolui clinicamente estável, com cicatrização de ferida operatória e sem sinais de infecção. Tem bom prognóstico. **Considerações finais:** Cerca de 21% dos indivíduos acometidos por lesão traumática das Vias Aéreas Superiores que chegam ao hospital não sobrevivem às primeiras 2 horas de internação hospitalar. O tratamento deve priorizar o controle de vias aéreas e rápida intervenção cirúrgica.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA EM MANHÁ



AEMMA



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ESTUDO DAS POSTECTOMIAS REALIZADAS NO MARANHÃO ENTRE 2017 E 2021: CARÁTER DE ATENDIMENTO

SALVADOR, Raquel Araújo¹; DOURADO, Carolinne Sousa¹; NETO, Epifanio de Freitas Melo¹

¹Universidade Federal do Maranhão

Introdução: A postectomia é um procedimento cirúrgico de remoção do prepúcio, realizado para o tratamento de fimose e parafimose. A fimose pode ser fisiológica ou patológica, onde o prepúcio é impedido de ser retraído sobre a glândula peniana. A parafimose, no entanto, é uma condição em que o prepúcio está retraído e aprisionado, a glândula fica ingurgitada, causando diminuição do fluxo sanguíneo e linfático, classificando-se como uma urgência urológica. O presente estudo teve o objetivo de analisar o caráter de atendimento das postectomias realizadas entre os anos 2017 e 2021 no estado do Maranhão.

Métodos: Trata-se de um estudo quantitativo descritivo, de análise retrospectiva entre os registros obtidos entre os anos de 2017 e 2021. Utilizou-se para a coleta de dados o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH-SUS), na base de dados TABNET. As variáveis utilizadas foram: ano e caráter de atendimento. **Resultados:** Entre 2017 e 2021 houveram 6.004 internações para o procedimento de postectomia, no Maranhão. Destas, 2.856 (47,5%) tiveram caráter de atendimento eletivo e 3.158 (52,5%) de urgência. Dentre os anos analisados, a média anual de internação de urgência foi cerca de 10% maior em relação a média anual de postectomias eletivas. O ano de 2021 ocupou 82% dos atendimentos e também teve o maior número de internações de urgência, contabilizando 966, com um aumento em torno de 28% em relação ao mesmo caráter de atendimento do ano anterior. **Conclusão:** No Maranhão, observou-se um aumento nas internações de urgência para o procedimento de postectomia no ano de 2021. Tal aumento, pode ser reflexo da demanda reprimida durante o lockdown na pandemia por COVID-19, com a liberação dos procedimentos de baixa complexidade tais números tendem a ter um aumento, como observado no último ano. Os dados obtidos indicam a necessidade de otimização de métodos e protocolos para obtenção de maior segurança do procedimento de urgência.

Palavras chaves: Fimose, parafimose e postectomia **ABSTRACT**

STUDY OF POSTECTOMIES PERFORMED IN MARANHÃO BETWEEN 2017 AND 2021: CHARACTER OF SERVICE

Introduction: Postectomy is a surgical procedure to remove the prepuce. This procedure can be performed for the treatment of phimosis and paraphimosis. Phimosis can be physiological or pathological, where the prepuce is prevented from being retracted over the glans penis. Paraphimosis, however, is a condition where the foreskin is retracted and trapped, the gland becomes engorged, classifying blood and lymph flow as a urological emergency. The present study aimed to analyze the character of postectomy care carried out between 2017 and 2021 in the state of Maranhão. **Methodology:** This is a retrospective



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA INTEGRAL DO MARANHÃO





descriptive analysis study, among the records obtained in the period between 2017 and 2021. It was used to collect data from the SUS Hospital System (SIH-SUS), in the TABNET database. The variables were: year of attendance and used character of attendance. **Results/Discussion:** Between 2017 and 2021, there were 6,004 admissions for the postectomy procedure in Maranhao. Of these, 2,856 were elective care and 3,158 urgent care. Between the years, the annual average of greater urgency of 10% in relation to the annual average of post-ectomies. The year 2021 occupies 82% of attendances and also had the highest number of emergency admissions, accounting for 966, with an increase of around 28% compared to the same character of care in the previous year. **Conclusion:** In Maranhao, there was an increase in emergency hospitalizations for the postectomy procedure, especially in 2021. This increase may reflect the pent-up demand during the lockdown in the COVID-19 pandemic, with the release of low-complexity procedures, as is the case with postectomy, such numbers tend to have an exponential increase, as observed in the last year. The data obtained indicate the need for greater precaution, optimization of methods and protocols to obtain greater safety in the emergency procedure, since they are the majority.

Keywords: Phimosis, paraphimosis and postectomy

REFERENCIAS

Carilli M, Asimakopoulos AD, Pastore S, et al. Can circumcision be avoided in adult male with phimosis? Results of the PhimoStop™ prospective trial. *Transl Androl Urol*. 2021, v. 10(11, n.:4152-4160, [Acessado 5 Setembro 2022], Disponível em: <https://doi.org/10.21037/tau-21-673>

Talini, Carolina et al. Circumcision: postoperative complications that required reoperation. *Einstein (São Paulo)* [online]. 2018, v. 16, n. 3 [Acessado 5 Setembro 2022], eAO4241. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S1679-45082018AO4241>>. Epub 09 Ago 2018. ISSN 2317-6385. <https://doi.org/10.1590/S1679-45082018AO4241>.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ALTERNATIVA DE CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA TRAQUEOCUTÂNEA POR INDUÇÃO DE FIBROSE

DA CUNHA, Tayana Conde¹;

DO ROSÁRIO, Bruna de Oliveira Montes²;

COELHO, Maria Fernanda Lobão Lima³;

VINENT, Paula Renata Souza⁴;

ALBINO, Ana Luiza da Veiga⁵;

SANTOS, Ivana Maria Batista⁶;

DE CARVALHO, Bruno Mileno Magalhães⁷.

¹Centro Universitário do Maranhão – CEUMA (Campus São Luís); discente

² Universidade Federal do Maranhão – UFMA (Campus Pinheiro); discente

³ Centro Universitário do Maranhão – CEUMA (Campus São Luís); discente

⁴ Centro Universitário do Maranhão – CEUMA (Campus São Luís); discente

⁵ Centro Universitário do Maranhão – CEUMA (Campus São Luís); discente

⁶ Centro Universitário do Maranhão – CEUMA (Campus São Luís); discente

⁷ Universidade Federal do Maranhão – UFMA (Campus Pinheiro); docente.

Introdução: A fístula traqueocutânea (FTC) apresenta-se como uma complicação benigna de traqueostomias, podendo estar relacionada ao tempo que o paciente permanece sob uso da cânula. Nesse cenário, a utilização de cartilagem da orelha e rotação de retalho de pele são comumente apontadas pela literatura como soluções de fechamento por meio de cirurgia. O presente resumo relata um caso de FTC de tamanho superior a 10mm, cuja relevância científica está na utilização de uma técnica inovadora realizada para correção cirúrgica. **Discussão do caso:** Paciente, 56 anos, internado após sofrer acidente vascular encefálico isquêmico agudo, múltiplas pneumonias, entubação e traqueostomia, evoluiu com melhora clínica logo seguida de decanulação. Contudo, após 3 meses, não houve fechamento voluntário da lesão conforme esperado, verificando-se FTC de tamanho superior a 1cm. Para esse caso, a literatura recomenda a reparação por meio de enxerto, utilizando cartilagem da orelha ou, dado o tamanho da fístula, da costela. Entretanto, foi utilizada uma técnica que consistiu na utilização da própria fibrose da lesão para dar suporte a parede traqueal e evitar o desabamento do tecido. O fechamento da fístula foi devidamente avaliado positivamente por tomografia computadorizada do pescoço com administração de contraste iodado hidrossolúvel não iônico após período inferior a um mês do procedimento,



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA FAMILIAR DO MARANHÃO





comprovando, assim, a efetividade desta técnica cirúrgica. **Considerações finais:** Portanto, o sucesso na técnica desenvolvida traz avanços significativos no âmbito científico capaz de aprimorar os procedimentos cirúrgicos, tornando-os rápidos, de baixo custo e de fácil recuperação.

Palavras-chave: Cirurgia. Fístula traqueocutânea. Traqueostomia. Complicação.

ALTERNATIVE FOR SURGICAL CORRECTION OF TRACHEOCUTAN FISTULA BY INDUCTION OF FIBROSIS

DA CUNHA, Tayana Conde¹;

DO ROSÁRIO, Bruna de Oliveira Montes²;

COELHO, Maria Fernanda Lobão Lima³;

VINENT, Paula Renata Souza⁴;

ALBINO, Ana Luiza da Veiga⁵;

SANTOS, Ivana Maria Batista⁶;

DE CARVALHO, Bruno Mileno Magalhães⁷.

¹ University Center of Maranhão – CEUMA (Campus São Luís); student

² Federal University of Maranhão – UFMA (Campus Pinheiro); student

³ University Center of Maranhão – CEUMA (Campus São Luís); student

⁴ University Center of Maranhão – CEUMA (Campus São Luís); student

⁵ University Center of Maranhão – CEUMA (Campus São Luís); student

⁶ University Center of Maranhão – CEUMA (Campus São Luís); student

⁷ Federal University of Maranhão – UFMA (Campus Pinheiro); docent

Introduction: The tracheocutaneous fistula (TCF) presents itself as a benign complication of tracheostomies and may be related to the time the patient remains under use of the cannula. In this scenario, the use of ear cartilage and skin flap rotation are commonly pointed out in the literature as closure solutions through surgery. This summary reports a case of TCF of size greater than 10mm, whose scientific relevance is in the use of an innovative technique performed for surgical correction. **Case discussion:** Patient, 56 years old, hospitalized after suffering acute ischemic stroke, multiple pneumonia, intubation and tracheostomy, evolved with clinical improvement soon followed by decannulation. However, after 3 months, there was no voluntary closure of





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



the lesion as expected, with TCF being larger than 1cm. For this case, the literature recommends repair by grafting, using ear cartilage or, given the size of the fistula, the rib. However, a technique was used that consisted in the use of the lesion fibrosis itself to support the tracheal wall and prevent tissue collapse. The fistula closure was positively evaluated by computed tomography of the neck with administration of non-ionic hydrosoluble iodinated contrast after less than one month of the procedure, thus proving the effectiveness of this surgical technique. **Final considerations:** Therefore, the success in the technique developed brings significant advances in the scientific field capable of improving surgical procedures, making them fast, low cost and easy to recover.

Keywords: Surgery. Tracheocutaneous fistula. Tracheostomy. Complication.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA FAMILIAR DO BRASIL





AVALIAÇÃO DA NEURÓLISE DO NERVO MEDIANO PELA VIA ABERTA NA SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO

VASCONCELOS, José Wanderley¹;

VASCONCELOS, Leticia Arruda²

; LIMA, Júlia Beatriz Barros Silva³

1 Professor Doutor em Cirurgia pela UFRJ, Professor Associado IV da UFMA, Membro Titular SBOT, SCBM.

2 Aluna de graduação do Curso de Medicina da Universidade Ceuma.

3 Aluna de graduação do Curso de Medicina da Universidade Ceuma.

Introdução: A Síndrome do Túnel do Carpo (STC) é uma doença compressiva do nervo mediano, causada por espessamento da bainha dos tendões ou por um processo inflamatório da região, prejudicando o tecido conjuntivo existente, a circulação sanguínea e a propagação da condução nervosa. O tratamento dessa enfermidade é realizada de maneira conservadora, através do uso de anti-inflamatórios, analgésicos e fisioterapia, ou descompressão cirúrgica, por meio de uma neurólise. Esse estudo propõe-se a uma avaliação retrospectiva dos casos de tratamento da STC pela técnica cirúrgica da via aberta. **Métodos:** a análise dos casos será realizada a partir dos prontuários dos pacientes que foram submetidos a esse tratamento cirúrgico no período de 2019 a 2021, onde serão avaliados a melhoria do quadro doloroso, da parestesia, do retorno da força, do grau de satisfação do paciente com a cirurgia e das possíveis complicações relatadas. **Resultados esperados:** Espera-se que essa avaliação tenha como fim de incrementar sobre a eficácia da técnica cirúrgica pela via aberta na neurólise do nervo mediano na STC. Logo, permitindo que meio cirúrgico, possa aprimorar e desenvolver essa técnica com maior sucesso.

Palavras chaves: Síndrome do Túnel do Carpo, Neurólise, Nervo Mediano.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ABSTRACT

Introduction: Carpal Tunnel Syndrome (CTS) is a compressive disease of the median nerve, caused by thickening of the tendons or by inflammation in the region, damaging the existing connective tissue, blood circulation, and the propagation of nerve information. The treatment of this disease happens in a conservative, through anti-inflammatory, painkillers and physiotherapy or surgical way, through a neurolysis. This study has the proposa a research focused on the retrospective evaluation of cases of treatment of CTS by the surgical technique of the open approach. **Methodology:** Therefore, the analysis of cases will be performed from the medical records of patients who underwent this surgical treatment in the period 2019 to 2021, that will be evaluated the relief of the painfull status, the paresthesia, the return of the strength, the patients satisfaction level and the possible complications. **Expected results:** It is expected that this avaliation improve efficiency of the sirurgical treatment in the median nerve neurolysis open approach in CTS.

Keywords: Carpal Tunnel Syndrome, Neurolysis, Median Nerve.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICACIÓNEOS DE BARRIÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ENDARTERECTOMIA DE ARTÉRIA CARÓTIDA – RELATO DE CASO

NASCIMENTO, Natália Darvila Magalhães¹;

MARINHO, Letícia Batalha²;

SANTOS, Lucas Hewitson Froes³;

CASTRO, Ítalo Moraes⁴;

COSTA, Jorge Luiz Ferreira Gomes⁵;

MARTINS, Ana Luiza Fernandes Raposo⁶; (APRESENTADOR)

RODRIGUES, Rodrigo Klisman de Carvalho Costa⁷;

¹Universidade CEUMA; discente

²Universidade CEUMA; discente

³Universidade CEUMA; discente

⁴Universidade CEUMA; discente

⁵Universidade CEUMA; discente

⁶Universidade CEUMA; discente

⁷Universidade CEUMA; docente

Introdução: Ateromatose Carotídea (AC) é caracterizada pela oclusão do fluxo sanguíneo nas artérias por de placas de ateroma, causando estenose, isquemia de grandes vasos e Acidentes Vasculares Cerebrais (AVCs) de causa embólica. As diretrizes atuais recomendam revascularização em pacientes assintomáticos com estreitamento da artéria carótida maior que 70%, e sintomáticos com 50%, especialmente com quadro e diagnóstico de AVC recente. Pacientes diagnosticados há pouco tempo e que não receberam revascularização dentro de um ano, apresentam uma alta recorrência de AVC, na mesma região anterior. A Endarterectomia de Artéria Carótida (EAC) é a opção cirúrgica para pacientes com AC, removendo as placas calcificadas.
Descrição do caso: Paciente do sexo masculino, 82 anos, admitido no dia



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ESCOLARES DO BRASIL





29/07/22, com histórico de hipertensão e AVC isquêmico. Realizou doppler de carótidas e vertebrais (identificou estenose entre 80 e 90% em bulbo esquerdo) e Angio-tomografia de vasos cervicais (estenose suboclusiva da carótida interna esquerda). Paciente programado para endarterectomia de carótida interna esquerda. Possui exames laboratoriais normais e risco cirúrgico baixo. Paciente evolui estável e sem alterações até a realização da endarterectomia 01/08/22, procedimento executado sob anestesia geral e sem intercorrências, sendo seguido com implementação de enoxaparina 40mcg 12/12h, cefazolina 2g/dia por 2 dias, controle pressórico intensivo, AAS 100mg/dia e clopidogrel 75mg/dia a partir de 02/08/22 e encaminhado à UTI. Em Pós Operatório Imediato (POI) na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), paciente segue estável com exame físico normal e dreno suctor em cervical esquerda com saída de conteúdo hemático. Paciente estável até data de alta hospitalar (03/08/22). **Considerações finais:** Este relato destaca a redução das chances de AVC em casos de AC com rápida confirmação diagnóstica e resolução cirúrgica por endarterectomia, segundo as recomendações do CARE guideline, e conduta de POI em UTI.

Palavras chaves: Ateromatose, Carótidas, Endarterectomia, Acidente Vascular Cerebral

ABSTRACT:

Introduction: Carotid atheromatosis (CA) is characterized by the occlusion of blood flow in the arteries by atheroma plaques, causing stenosis, ischemia of large vessels and stroke of embolic cause. Current guidelines recommend revascularization in asymptomatic patients with carotid artery narrowing greater than 70% and symptomatic with 50%, especially in those with recent diagnosis of stroke. Patients who did not receive revascularization within one year, present a high recurrence of stroke in the same region. Carotid Artery Endarterectomy (CAE) is the surgical option for patients with CA by removing the calcified plaques. **Case Description:** Male patient, 82 years old admitted on 07/29/22, with history of hypertension and ischemic stroke. He did carotid and vertebral





duplex ultrasound-scan (identified stenosis between 80 and 90% in the left bulb) and cervical vessel tomographic-angiography (left internal carotid subocclusive stenosis). Patient scheduled for left internal carotid endarterectomy. Has normal laboratory tests and low surgical risk. Patient progresses stable and without changes until the endarterectomy 01/08/22, procedure performed under general anesthesia and without complications, followed by implementation of enoxaparin 40mcg 12/12h, cefazolin 2g/day for 2 days, intensive pressure control, AAS 100mg/day and clopidogrel 75mg/day in 02/08/22 and sent to the ICU. In the Immediate Postoperative Period (POI) in the ICU, patient remains stable with normal physical examination and suctor drain in the left cervical with exit of hematic content. Patient stable until hospital discharge date (03/08/22)

Conclusion: This report highlights the reduction of the chances of stroke in cases of CA with rapid diagnostic confirmation and surgical resolution by endarterectomy, according to the recommendations of the CARE Guideline, and conduct of POI in ICU.

Keywords: Atheromatosis, Carotid, Endarterectomy, Stroke

REFERÊNCIAS

REDGRAVE JNE, Lovett JK, Gallagher PJ, et al. 2006. Histological assessment of 526 symptomatic carotid plaques in relation to the nature and timing of ischemic symptoms. *Circulation* 113:2320–28

FAXON DP, Fuster V, Libby P, et al. 2004. Atherosclerotic vascular disease conference—writing group III: pathophysiology. *Circulation* 109:2617–25

<https://sbacvsp.com.br/doenca-carotidea/>. Acessado em: 12/09/2022.

RATCHFORD, E. V., & Evans, N. S et al, (2014). Carotid artery disease. *Vascular Medicine*, 19(6), 512-515.

DOIG, D., & Brown, M. M. (2012) Carotid Stenting Versus Endarterectomy Annual Review of Medicine, 63(1), 259-276.

GAGNIERr JJ, Kienle G, Altman DG, Moher D, Sox H, Riley D; CARE Group development. *Glob Adv Health Med*. 2013;2(5):38-43.

(2017) Carotid endarterectomy for symptomatic carotid stenosis. *Cochrane Database of Systematic Reviews*





PIODERMA GANGRENOSO APÓS CIRURGIA PLÁSTICA ESTÉTICA: UM RELATO DE CASO

FREIRE PEREIRA, Vinicius¹; (Apresentador) LEÃO LEMOS CÂMARA, Bruna¹; TEIXEIRA FROTA, Natália¹; DE PAULA CARVALHO SILVA, Letícia¹; DE ARAÚJO COSTA MELO, Isabela Vitória¹; RIBEIRO FERREIRA DIAS, Gabrielle¹; PEREIRA SAUAIA, Rayssa Yasmin².

¹ Discente da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

² Cirurgiã Plástica pelo Instituto Brasileiro de Cirurgia Plástica (IBCP)

Introdução: O pioderma gangrenoso (PG) é uma dermatose neutrofílica rara, caracterizada pelo rápido aparecimento de úlceras dolorosas, irregulares e eritematosas, que podem ser múltiplas e recorrentes. Sua etiologia se relaciona a mecanismos autoimunes, já que pode estar associada a doenças inflamatórias e ao fenômeno da patergia - desenvolvimento de novas lesões cutâneas ao mínimo trauma local. Neste relato, apresenta-se um caso de PG em pós-operatório (PO) de cirurgia plástica estética. **Discussão do caso:** Paciente, feminino, 40 anos, transferida para hospital terciário do Maranhão em PO de abdominoplastia e lipoescultura, com numerosas lesões pustulosas em regiões abdominal, femoral e glútea, associadas à área cruenta extensa em glúteo direito. Havia sido submetida, em hospital de origem, a debridamento cirúrgico, curativo a vácuo, além de biópsia e cultura de lesões. O exame anatomopatológico demonstrou presença de dermatose neutrofílica com área de necrose epidérmica, sugestivos de PG; enquanto as culturas foram positivas para micobactéria. Na unidade do estudo, optou-se pela manutenção do esquema tuberculostático e corticoterapia, iniciados em hospital de origem, além de acompanhamento multiprofissional amplo e novo anatomopatológico, o qual confirmou o diagnóstico estabelecido. Tendo em vista o fenômeno da patergia, seguiu-se com tratamento conservador com curativos, até a completa superficialização da área cruenta glútea e regressão dos demais pontos de lesão. A enxertia da área cruenta foi descartada pela possibilidade de novas lesões em área doadora. A paciente recebeu alta para cicatrização por segunda intenção de lesões residuais com curativos domiciliares orientados. **Considerações finais:** O presente caso ilustra que, apesar de raro, o PG é uma patologia complexa que exige alto grau de suspeição e manejo multiprofissional, devendo ser lembrado em casos que evoluem com lesões ulcerosas de forma inesperada, inclusive em PO de cirurgias plásticas estéticas.





Patergia.

PYODERMA GANGRENOSUM AFTER COSMETIC PLASTIC SURGERY: A CASE REPORT

FREIRE PEREIRA, Vinicius¹; (Apresentador) LEÃO LEMOS CÂMARA, Bruna¹; TEIXEIRA FROTA, Natália¹; DE PAULA CARVALHO SILVA, Leticia¹; DE ARAÚJO COSTA MELO, Isabela Vitória¹; RIBEIRO FERREIRA DIAS, Gabrielle¹; PEREIRA SAUAIA, Rayssa Yasmin².

¹ Discente da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

² Cirurgiã Plástica pelo Instituto Brasileiro de Cirurgia Plástica (IBCP)

Introduction: Pyoderma gangrenosum (PG) is a rare neutrophilic dermatosis, characterized by the rapid appearance of painful, irregular and erythematous ulcers, which may be multiple and recurrent. Its etiology is related to autoimmune mechanisms, since it may be associated with inflammatory diseases and the pathergy phenomenon - development of new skin lesions at minimal local trauma. In this report, we present a case of PG in the postoperative (PO) of a cosmetic plastic surgery. **Case Description:** A 40 years old female patient was transferred to a tertiary hospital in Maranhão in the PO of abdominoplasty and liposculpture, with numerous pustular lesions in abdominal, femoral and gluteal regions, associated with extensive bleeding area in the right gluteus. At the hospital of origin, the patient had been submitted to surgical debridement, vacuum dressing, biopsy, and culture of the lesion. The anatomopathological study showed a neutrophilic dermatosis with an area of epidermal necrosis, suggestive of PG; the cultures were positive for mycobacteria. In the tertiary hospital unit, we decided to maintain the tuberculostatic regimen and corticotherapy initiated in the hospital of origin, in addition to a multiprofessional follow-up and a new pathological study, which confirmed the established diagnosis. Considering the pathergy phenomenon, conservative treatment with dressings was followed until the complete superficialization of the gluteal area and regression of the other lesion points. The grafting of the unhealed area was discarded due to the possibility of new lesions in the donor area. The patient was discharged for healing by second intention of residual lesions with guided home dressing. **Conclusion:** The present case illustrates that, although rare, PG is a complex pathology that requires high degree of suspicion and multiprofessional management that should be raised in cases that develop ulcerative lesions unexpectedly, including in cosmetic plastic surgery PO.

Keywords: Plastic surgery; Pyoderma gangrenosum; Pathergy.





ENCONDROMATOSE MÚLTIPLA: DOENÇA DE OLLIER - RELATO DE CASO

KÓS, Bianca Marçal (Apresentação do trabalho)¹

FERREIRA, Larissa Pereira²

COSTA, Hugo Dionardo Marques³

ARAÚJO, Paulo da Costa⁴

DE CASTRO, Carolina Ribeiro⁵

DE SOUZA, Nathália Aragão⁶

¹ Acadêmica de Medicina da Universidade Federal do Maranhão (UFMA) – Autora

² Acadêmica de Medicina da Universidade Federal do Maranhão (UFMA) – Coautora

³ Médico graduado pela Universidade Federal do Maranhão (UFMA) – Coautor

⁴ Acadêmico de Medicina da Universidade Ceuma (UNICEUMA) – Coautor

⁵ Acadêmica de Medicina da Universidade Unifacid – Coautora

⁶ Médica graduada pela Universidade EMESCAM – Coautora

Introdução: A Doença de Ollier é caracterizada por múltiplas e persistentes massas discondroplásicas (crescimento condral anômalo) na região diafisária e metafisária, causadas por erros na ossificação endocondral. É uma doença rara, de difícil diagnóstico e com chances de evoluir para malignidade. O presente caso apresenta uma clínica compatível, exames de imagem e complementares que sugerem a hipótese de Encondromatose Múltipla. **Descrição do caso:** Paciente (PAC) masculino, 8 anos, apresenta quadro de dor óssea há aproximadamente 6 anos, sem limitação dos movimentos nos membros superiores e inferiores, relata ainda que durante o sono o quadro algíco é intensificado, tendo a necessidade do uso de analgésicos ou anti-inflamatórios não hormonais (AINH's). Além disso, ao deambular, refere dor no joelho esquerdo. Teste semiológico da Tecla do Piano positivo. No acompanhamento ortopédico, foi solicitado radiografia de joelho, antebraço e bacia para avaliação de possíveis lesões. Notaram-se lesões de natureza condral na diáfise médio/distal do rádio à esquerda, caracterizando uma lesão de acometimento





cortical com aspecto insuflativo; lesões da mesma natureza com aspecto de pontos, virgulas e anéis, na diáfise da fíbula bilateralmente e na metáfise distal do fêmur; e presença de alterações condrais na metáfise de ambos os fêmures e na asa do osso íliaco, bilateralmente. Em suma, PAC apresenta encondromas múltiplos e assimétricos, associados à ocorrência de fraturas patológicas.

Considerações finais: O diagnóstico precoce das lesões possibilita a realização uma cirurgia menos traumática (SUPERTI-FURGA et al., 2012). Portanto, nota-se a necessidade do diagnóstico precoce para um melhor prognóstico de um PAC com Doença de Ollier, fazendo uso de exames complementares que possam auxiliar o profissional médico no manejo desses pacientes com exames laboratoriais e principalmente exames de imagens, como a radiografia.

Palavras-chave: Doença de Ollier; Endomomatose; Ortopedia;

ABSTRACT:

Introduction: Ollier's disease is characterized by multiple and persistent dyschondroplastic masses (anomalous chondral growth) in the diaphyseal and metaphyseal region, caused by errors in endochondral ossification. It is a rare disease, difficult to diagnose and likely to progress to malignancy. The present case presents a compatible clinic, imaging and complementary exams that suggest the hypothesis of Multiple Enchondromatosis. **Case description:** Male patient (PAC), 8 years old, presents with bone pain for approximately 6 years, without limitation of movements in the upper and lower limbs, he also reports that during sleep the pain is intensified, requiring the use of analgesics or non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs). In addition, when walking, she reports pain in her left knee. Positive Piano Key semiological test. In the orthopedic follow-up, radiography of the knee, forearm and pelvis was requested to evaluate possible injuries. Chondral lesions were observed in the medial/distal diaphysis of the radius on the left, characterizing a lesion with cortical involvement with an insufflative aspect; lesions of the same nature with the appearance of dots, commas and rings, in the fibula diaphysis bilaterally and in the distal metaphysis of the femur; and presence of chondral alterations in the metaphysis of both femurs and in the wing of the iliac bone, bilaterally. In summary, PAC presents multiple and asymmetric enchondromas, associated with the occurrence of pathological fractures. **Final**





considerations: The early diagnosis of lesions makes it possible to perform a less traumatic surgery (SUPERTI-FURGA et al., 2012). Therefore, there is a need for early diagnosis for a better prognosis of a CAP with Ollier's Disease, making use of complementary tests that can help the medical professional in the management of these patients with laboratory tests and especially imaging tests, such as radiography.

Keywords: Ollier's disease; Endomomatrosis; Orthopedics;





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



QUEIMADURAS EM CRIANÇAS: ASPECTOS CLÍNICOS E EPIDEMIOLÓGICOS NO MARANHÃO ENTRE 2016 E 2021

(DE AQUINO, Letícia Freitas¹); CÂMARA,

Bruna Leão Lemos¹;

SILVA, Gizele de Oliveira Santos¹;

FROTA, Natália Teixeira¹;

MELO, Isabela Vitória de Araújo Costa¹;

FONSECA, Isabelle Santos Soares¹;

SAUAIA, Rayssa Yasmin Pereira²

¹ Discente de Medicina da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

² Cirurgiã Plástica pelo Instituto Brasileiro de Cirurgia Plástica (ICBP)

Introdução: As queimaduras destacam-se como a décima primeira maior causa de mortalidade infantil em crianças de 0 a 9 anos e o quarto maior responsável por lesões não fatais na infância. Devido à sua imaturidade musculoesquelética e imunológica, as crianças são mais suscetíveis ao óbito. O objetivo do estudo é mapear o perfil epidemiológico dos pacientes internados por queimaduras e corrosões no Maranhão no período de janeiro de 2016 a dezembro de 2021 em crianças de 0 a 9 anos. **Métodos:** Trata-se de um estudo transversal, de caráter descritivo, com dados secundários do Sistema de Informações Hospitalares (SIH), disponibilizado pelo Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS), selecionados por local de internação. Foram incluídas as internações hospitalares por queimaduras e corrosões em crianças de 0 a 9 anos, notificados no Maranhão, no período de janeiro de 2016 a dezembro de 2021. **Resultados:** De acordo com os dados coletados foram notificadas, no Maranhão, 1210 internações por queimaduras em crianças. Deste valor, destaca-se maior proporção do sexo masculino, correspondendo a um percentual de 61,82%. A faixa etária de 1 a 4 anos mostrou um número de internações de 778 ocorrências no tempo avaliado, um percentual de 64,30%, destacando de maneira expressiva em relação à faixa etária de 5 a 9 anos. Com relação à gravidade dos casos, verifica-se que houve predominância das internações por caráter de urgência. A média geral de internação hospitalar foi de 5,2 dias. Quanto à ocorrência de óbitos infantis, a taxa de mortalidade ficou em 0,17%, com somente 2 óbitos no espaço de tempo estudado. **Conclusões:** As queimaduras são lesões de alta complexidade, sobretudo quando acometem pacientes pediátricos. Observa-se a relevância do perfil epidemiológico, por conta da identificação dos principais grupos de risco. De acordo com os resultados, fica evidente a importância da prevenção e da fiscalização com foco na redução da morbidade e mortalidade.

Palavras chaves: Queimadura. Criança. Epidemiologia.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA EM MARANHÃO





ABSTRACT

Introduction: Burns stand out as the eleventh leading cause of mortality in children aged 0 to 9 years and the fourth leading cause of non-fatal childhood injury. Due to their musculoskeletal and immunological immaturity, children are more susceptible to death. The objective of the study is to map the epidemiological profile of patients hospitalized for burns and corrosions in Maranhão in the period from January 2016 to December 2021 in children aged 0 to 9 years. **Methods:** This is a cross-sectional, descriptive study, with secondary data from the Hospital Information System (SIH), made available by the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS), selected by place of hospitalization. Hospital admissions for burns and corrosions in children aged 0 to 9 years, notified in Maranhão, in the period from January 2016 to December 2021, were included. **Results:** According to the data collected, 1210 hospitalizations for burns in children were notified in Maranhão. Of this value, a higher proportion of males stands out, corresponding to a percentage of 61.82%. The age group of 1 to 4 years old showed a number of hospitalizations of 778 occurrences in the evaluated time, a percentage of 64.30%, standing out expressively in relation to the age group of 5 to 9 years old. Regarding the severity of the cases, it can be seen that there was a predominance of emergency admissions. The overall average hospital stay was 5.2 days. As for the occurrence of infant deaths, the mortality rate was 0.17%, with only 2 deaths in the time period studied. **Conclusions:** Burns are highly complex injuries, especially when they affect pediatric patients. The relevance of the epidemiological profile is observed, due to the identification of the main risk groups. According to the results, it is evident the importance of prevention and surveillance focused on reducing morbidity and mortality.

Keywords: Burns. Child. Epidemiology.

REFERENCIAS

FUJISAWA, M. A. T. *et al.* Perfil epidemiológico de crianças e adolescentes vítimas de queimaduras admitidos em centro de tratamento de queimados. *Revista Brasileira de Queimaduras*, v. 15, n. 2, p. 74-79, 2016.

NIGRO, M. V. DE A. S. *et al.* Epidemiological profile of 0-18-year-old child victims of burns treated at the Plastic Surgery and Burns Service of a University Hospital in Southern Brazil. *Revista Brasileira de Cirurgia Plástica (RBCP) – Brazilian Journal of Plastic Surgery*, v. 34, n. 4, 2019.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



FECHAMENTO CLÍNICO DE FÍSTULA ENTEROCUTÂNEA APÓS RECONSTRUÇÃO DE TRÂNSITO INTESTINAL

(COSTA, Sarah Cutrim Nunes¹);

SANTOS, Alessa Maria Ribeiro²;

TRABULSI, Rhamid Kalil³;

GONÇALO, Ana Clara Mota⁴;

OLIVEIRA, Andressa Fernanda dos Santos Melo⁵; COSTA,

Adriano Araújo de Almeida⁶;

MARTINS JÚNIOR, José Nunes⁷.

¹Universidade CEUMA- São Luís; discente (Apresentador)

² Universidade CEUMA- São Luís; discente

³ Universidade CEUMA- São Luís; discente

⁴ Universidade CEUMA- São Luís; discente

⁵ Universidade CEUMA- São Luís; discente

⁶ Universidade CEUMA- São Luís; discente

⁷ Universidade CEUMA- São Luís; docente

INTRODUÇÃO: Fístulas são comunicações anormais entre duas superfícies epitelizadas. As fistuletas enterocutâneas podem ocorrer de forma espontânea ou no período pós-operatório. A forma pós-operatória, porém, representa mais de 90% de todas as fístulas intestinais e está quase sempre relacionada à alguma das principais complicações da cirurgia do aparelho digestivo. Espera-se o fechamento espontâneo da fístula por meio de tratamento não operatório; é realizado a manutenção de balanço hídrico e eletrolítico, suporte nutricional, controle da sepse, descompressão e/ou repouso do trato gastrointestinal e proteção da pele. **DESCRIÇÃO DO CASO:** CAPJ, 39 anos, masculino, realizou procedimento de reconstrução intestinal após apendicectomia complicada, evoluindo sem intercorrências em leito de enfermaria. Posteriormente, paciente retorna ao ambulatório com queixa de saída de secreção fecaloide por orifício de dreno prévio. A conduta imediata foi reinternação, TC de abdome total com triplo contraste e exames de laboratório. Durante a internação, abdome indolor, sem peritonite e com saída de secreção purulenta por orifício de dreno



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ESCOLARES DO BRASIL





à direita - babando gaze de curativo. Exames laboratoriais normais. TC notava extravasamento de contraste (fístula) entre a porção direita do cólon transverso e a parede abdominal anterior. Considerou-se fístula entero-cutânea. Após a conclusão diagnóstica, puncionou-se CVC para iniciar nutrição parenteral e dieta oral zero para tentativa de fechamento clínico da fístula. Paciente passou 2 semanas nessa condição, evoluindo gradativamente para dieta pastosa e, por último, dieta branda. Por fim, apresentou evolução clínica-imagem da fístula.

CONCLUSÃO: O surgimento de fístulas enterocutâneas podem ser complicações no pós-operatório. A importância da tentativa do seguimento clínico para o manejo da fístula é imprescindível, já que outra cirurgia para reabordagem poderia desencadear outras complicações.

Palavras- chaves: Fístula enterocutânea, Complicação, Tratamento.

CLINICAL CLOSURE OF ENTEROCUTANEOUS FISTULA AFTER INTESTINAL TRANSIT RECONSTRUCTION.

INTRODUCTION: Fistulas are abnormal communications between two epithelialized surfaces. Enterocutaneous fistulas can occur spontaneously or in the postoperative period. Postoperative fistula represents more than 90% of all intestinal fistulas and is almost always related to one of the main complications of digestive tract surgery. Spontaneous closure of the fistula is expected through non-operative treatment; maintenance of fluid and electrolyte balance, nutritional support, sepsis control, decompression and/or rest of the gastrointestinal tract and skin protection are performed.

DISCUSSION/CASE DESCRIPTION: CAPJ, 39 years old, male, underwent intestinal reconstruction after a complicated appendectomy, progressing uneventfully in the ward. Subsequently, the patient returns to the outpatient clinic with a complaint of fecaloid secretion coming out of a previous drain hole. The immediate management was readmission, CT of the total abdomen with triple



contrast and laboratory tests. During hospitalization, the patient had a painless abdomen, without peritonitis and with purulent secretion coming out of the drain hole on the right, drooling gauze bandage. Normal laboratory tests. CT noted extravasation of contrast (fistula) between the right portion of the transverse colon and the anterior abdominal wall. Considering enterocutaneous fistula. After the diagnostic conclusion, CVC was punctured to start parenteral nutrition and zero oral diet to attempt clinical fistula closure. The patient spent 2 weeks in this condition, gradually evolving to a pasty diet and, finally, to a bland diet. In the end, there was a clinical-imaging evolution of the fistula.

CONCLUSION: The appearance of enterocutaneous fistulas can be complications in the postoperative period. It is worth emphasizing the importance of attempting clinical follow-up for the management of the fistula, since another surgery for re-approach could trigger other complications.

Keywords: enterocutaneous fistula, complication, treatment.

REFERÊNCIAS

RODRIGUES, Karine Mendonça; PACZEK, Rosaura Soares. Fístula enterocutânea: como tratar. **Revista HCPA. Porto Alegre**, 2010.

TORRES, Orlando Jorge Martins et al. Fístulas enterocutâneas pós-operatórias: análise de 39 pacientes. **Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgiões**, v. 29, p. 359-363, 2002.





FÍSTULA BILIAR APÓS TRAUMA ABDOMINAL

(SANTOS, Alessa Maria Ribeiro¹;))

OLIVEIRA, Andressa Fernanda dos Santos Melo²;

TRABULSI, Rhamid Kalil³;

COSTA, Sarah Cutrim Nunes⁴;

GONÇALO, Ana Clara Mota⁵;

ALENCAR, Ana Clara Silva de⁶;

MARTINS JÚNIOR, José Nunes⁷.

¹Universidade CEUMA, São Luís-MA; discente (Apresentador)

² Universidade CEUMA, São Luís-MA; discente

³ Universidade CEUMA, São Luís-MA; discente

⁴ Universidade CEUMA, São Luís-MA; discente

⁵ Universidade CEUMA, São Luís-MA; discente

⁶ Universidade CEUMA, São Luís-MA; discente

⁷ Universidade CEUMA, São Luís-MA; docente

INTRODUÇÃO: Fístulas são comunicações anormais entre órgãos ou entre órgão-cavidade, tendo aumento da incidência desses casos devido a procedimentos cirúrgicos e ao aumento de traumas abdominais. Um dos tipos de fístulas são as biliares, que apresentam um diagnóstico difícil com uma clínica inespecífica (febre, dor em hipocôndrio direito). Geralmente, nesses casos optam por uma conduta menos invasiva como dreno cavitário no local do acúmulo de líquido e colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE). Assim, o trabalho tem como objetivo relatar um caso de fístula biliar após trauma abdominal. **DISCUSSÃO DO CASO:** G.P.S., 36 anos, masculino, encaminhado de outro hospital com antecedente cirúrgico de duas Laparotomias Exploradoras (LAPE) após trauma abdominal por acidente automobilístico. Relata que depois da segunda LAPE, foi alocado dreno em flanco direito por onde saía um conteúdo bilioso, mostrando em exames de imagem lesão hepática e coleção líquida em região subhepática direita. Logo na admissão





do Tomografia de Abdome Total Com Contraste, evidenciando fígado aumentado com coleção volumosa nas regiões superiores do lobo direito e proeminência dos lobos esquerdo e caudado. Foi submetido à CPRE com papilotomia e infusão de contraste, notando-se um extravasamento do contraste na porção direita da via biliar intra-hepática (fístula biliar intra-hepática), realizando uma ampliação da esfínterectomia. Após CPRE, apresentou-se clinicamente estável, aceitando bem a dieta oral e com hábitos diuréticos e evacuatórios preservados. Continuou com o dreno para acompanhar o débito do conteúdo bilioso. Após diminuição do volume de líquido e fechamento da fístula recebeu alta hospitalar. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** Conclui-se que as fístulas são complicações raras e que podem progredir para desfechos ainda piores, devendo-se sempre considerá-las no pós-operatório de traumas abdominais, a fim de ter diagnóstico e tratamento precoces.

Palavras-chaves: Fístula Biliar; Laparotomia; Terapêutica

ABSTRACT

BILIARY FISTULA AFTER ABDOMINAL TRAUMA

INTRODUCTION: Fistulas are abnormal communications between organs or between organs-cavity, with increased difficulties and an increase in surgical procedures. One of the types of fistulas are biliary fistulas, which are difficult to diagnose with a nonspecific clinic (fever, pain in the right hypochondrium). In these cases, they opt for a less invasive approach, such as cavity drain at the site of fluid accumulation and endoscopic retrograde cholangio (ERCP). Thus, the objective of this work is to report a case of biliary fistula after abdominal trauma. **CASE DISCUSSION:** G.P.S., 36 years old, male, referred from another hospital with a previous surgical history (LAPE) after abdominal trauma caused by a car accident He reports that after the LAPE, he was allocated to a drain in the right through which a second bilious imaging exam was performed. performed in the liquid collection, on the right, in the subhepatic region. Immediately in the patient's upper lobe, Tom Abdomen Total Contrast was requested, showing the enlarged lobe with the increased collection in the right and left and caudate regions. A surgical procedure of intrahepatic contrast surgery was performed (intrahepatic biliary fistula), noting a right intrahepatic





bile duct, noting an extrahepatic intrahepatic bile duct, performing a right esophageal surgery. After ERCP, he was clinically stable, accepting oral diet well and with preserved diuretic and evacuation habits. Continuous with the drain to follow the content of the bilious content. Increase in the volume of fluid and closure of the fistula discharged from the hospital. **CONCLUSION:** To conclude even worse complications that can progress to rare and even worse results, and to progress to rare and even more serious results, in order to conclude the traumas that are even worse, in order to have early diagnosis and treatment.

Keywords: Biliary Fistula; Laparotomy; Therapy

REFERÊNCIAS

NUNES, T. F. et al. Tratamento de fístula biliar extra-hepática utilizando n-butílcianoacrilato. **Radiol Bras**, v. 52, n. 3, p. 174-175, 2019.

SAUNITI, G. Caso Clínico - Fístula biliar pós trauma abdominal fechado. **Endoscopia Terapêutica**, 2018.



TERATOMA BILATERAL EM PACIENTE NULIGESTA: UM RELATO DE CASO

ALENCAR, Ana Clara Silva de¹;
GONÇALO, Ana Clara Mota¹;
NUNES, Mariana Azevedo¹;
OTI, Isabella Ayka Melo¹;
FIGUEIREDO, Camila Angelo Vidal de¹;
PEREIRA, Geisyane Victória Barros¹;
MARTINS JÚNIOR, José Nunes²

¹Discente do curso de Medicina da Universidade Ceuma

²Médico Residente em Cirurgia Geral no Hospital Dr. Carlos Macieira

Introdução: O teratoma ovariano é um tumor congênito originado de células germinativas, o que permite a presença de gordura, cabelos e dentes no seu interior. O cisto dermoide ovariano mais comum é o teratoma maduro, que acomete, em sua maioria, mulheres em idade fértil, assumindo caráter uni ou bilateral. As apresentações imatura e maligna são mais raras e atingem mulheres na menopausa e idosas. Boa parte das portadoras são assintomáticas, referindo apenas alterações no ciclo menstrual. Torção, ruptura e infecção ovariana são complicações comuns e merecem atenção especial por se tratarem de emergências ginecológicas. **Relato do caso:** Paciente feminina, 19 anos, admitida no Hospital Carlos Macieira com queixa de dor progressiva em fossa ilíaca esquerda (FIE) há 1 semana, forte intensidade. Refere dismenorréia mensal. Menarca aos 13 anos, menstruação regular de fluxo e duração normais. Nega relação sexual e uso de anticoncepcionais orais. Encontrava-se REG, anictérica, afebril e normocorada. Abdome plano, ruídos hidroaéreos presentes, timpânico, doloroso a palpação profunda em FIE, sem visceromegalias. Laboratório: Hb:12g/dL; HT:38,20%; Leucócitos:6.400/mm³; Plaquetas: 207.000/mm³; CA125:14,9U/mL. TC de abdome apontou formações císticas em cavidade pélvica, com conteúdo gorduroso e amorfo em seu interior sugestivos de teratoma ovariano. RNM pélvica revela ovários de dimensões bilateralmente aumentadas por ocupação cística: esquerdo medindo 9,7x9,2x8,2cm e direito medindo 4,7x4,6x2,6cm. Evolui clinicamente estável com tratamento sintomático e aguarda cirurgia de ooforectomia. **Conclusão:** O tratamento de teratoma ovariano consiste na exérese do tumor por cistectomia, retirada apenas do cisto dermoide; ou ooforectomia, retirada uni ou bilateral do(s) ovário(s) comprometido(s). Pelas dimensões do teratoma no caso em questão, o procedimento de escolha baseia-se na retirada total dos ovários atingidos, interferindo na fertilidade e a função hormonal de uma mulher tão jovem.

Palavras chaves: Teratoma bilateral; Nulípara; Infertilidade; Reposição





hormonal.

BILATERAL TERATOMA IN A NULLIGEST PATIENT: A CASE REPORT

Introduction: Ovarian teratoma is a congenital tumor originated from germ cells, which allows the presence of fatty, hair and teeth inside. The most common ovarian dermoid cyst is the mature teratoma, which mostly affects women of childbearing age, assuming a uni or bilateral character. Immature and malignant presentations are rarer and affect menopausal and elderly women. Most of the carriers are asymptomatic, referring only to changes in the menstrual cycle. Torsion, rupture and ovarian infection are common complications and deserve special attention because they are gynecological emergencies.

Discussion/Case: Female patient, 19 years old, admitted to Hospital Carlos Macieira complaining of progressive pain in the left iliac fossa (LIF) for 1 week, strong intensity. She reports monthly dysmenorrhea. Menarche at age 13, regular menses of normal flow and duration. She denies sexual intercourse and use of oral contraceptives. She was in a regular general condition, anicteric, afebrile and with normal color. Flat abdomen, with air-fluid noises, tympanic, painful on deep palpation in LIF, without visceromegaly. Laboratory: Hb:12g/dL; HT:38.20%; Leukocytes: 6,400/mm³; Platelets: 207,000/mm³; CA125:14.9U/mL. Abdominal CT showed cystic formations in the pelvic cavity, with fatty and amorphous content inside, suggestive of ovarian teratoma. Pelvic MRI reveals bilaterally enlarged ovaries due to cystic occupation: left measuring 9.7x9.2x8.2cm and right measuring 4.7x4.6x2.6cm. He evolves clinically stable with symptomatic treatment and awaits oophorectomy. **Conclusion:** The treatment of ovarian teratoma consists of tumor excision by cystectomy, removing only the dermoid cyst; or oophorectomy, uni or bilateral removal of the affected ovary(s). Due to the dimensions of the teratoma in the case in question, the procedure of choice is based on the total removal of the affected ovaries, interfering with fertility and hormonal function of such a young woman.

Keywords: Ovarian teratoma; Nulligest; Infertility; Hormone replacement.

REFERÊNCIAS

FERNANDES, César Eduardo. **Tratado de Ginecologia FEBRASGO**. 1ª Ed. Elsevier.

QUEIROZ NETO, Prisco Barreto de et al. **Teratoma Cístico Maduro: revisão de literatura**. 2017. 26 f. TCC (Graduação) - Curso de Medicina, Universidade Federal do Maranhão, São Luís, 2017





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



SOUZA, Elen et al. Preservação da fertilidade e dos ovários em mulheres com tumores anexiais benignos. **Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia**, [S.L.], v. 37, n. 1, p. 36-41, jan. 2015.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA





QUEIMADURA EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO POR ACIDENTE COM DESCARGA DE MOTO: UM RELATO DE CASO

GONÇALO, Ana Clara Mota;

CAMPOS, Isabella Ferreira Silva²

LIMA, Ana Maria Silva³

DE ALENCAR, Ana Clara Silva⁴

OLIVEIRA, Andressa Fernanda Dos Santos Melo⁵

GRIJÓ, Raphaela Maria Costa⁶

OLIVEIRA, Suzane Katy Rocha⁷

1Discente do curso de Medicina da Universidade CEUMA

2Discente do curso de Medicina da Universidade CEUMA

3Discente do curso de Medicina da Universidade CEUMA

4Discente do curso de Medicina da Universidade CEUMA

5Discente do curso de Medicina da Universidade CEUMA

6Discente do curso de Medicina da Universidade CEUMA

7Docente do curso de Medicina da Universidade CEUMA

Introdução: Vítimas de queimaduras são parte do atendimento emergencial cotidiano e constituem uma importante questão na saúde pública do Brasil. De acordo com as estimativas feitas pelo Ministério da Saúde, tem-se um milhão de novas vítimas por queimaduras ao ano, com 2.500 evoluções a óbitos em função das lesões. Estudos apontam que todas as faixas etárias são acometidas, mas crianças e adultos do sexo masculino têm maior prevalência em comparação às demais faixas etárias. Assim, queimaduras podem ser niveladas por sua profundidade, expressando-se como superficial (primeiro grau), que causa intensa dor e rubor no local, de parcial espessura (segundo grau), que é marcada pelo aparecimento de bolhas, ou de espessura total (terceiro grau). **Descrição do caso:** Paciente masculino, 26 anos, admitido no hospital público de emergência de São Luís do Maranhão apresentando ferimento necrotizante em perna esquerda por acidente com descarga de moto há 07 dias. Na admissão encontrava-se taquicárdico (FC: 110bpm), SatO₂: 96%, afebril, Glasgow 15, EVA: 5; sendo então submetido a desbridamento cirúrgico. Ao laboratório, apresentou leucócitos em 11.540/mm³ sem desvio à esquerda. Antibioticoterapia empregada: Ceftriaxona 1g EV de 12/12h por 10 dias. Curativo realizado com o uso de Hidrogel. Evoluindo de forma satisfatória, fora encaminhado à programação de cirurgia plástica na região. **Conclusão:** Segundo a Sociedade Brasileira de Queimaduras, tais lesões são definidas como feridas que resultam em danos aos tecidos orgânicos, normalmente sendo causadas por agentes térmicos, elétricos, químicos ou radioativos. Assim, o calor excessivo em contato direto com o paciente leva à destruição parcial ou total dos tecidos





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



expostos, resultando na desnaturação proteica que acomete desde a epiderme, camada mais externa, até os tecidos mais internos. Dessa forma, o trauma térmico tem sérias consequências deturpadoras físicas e emocionais, além de alto custo e demorado tratamento.

Palavras-chave: Queimaduras; Atendimento às vítimas; Lesões; Tratamento.

BURNING IN LOWER LEFT LIMB DUE TO ACCIDENT WITH MOTORCYCLE DISCHARGE: A CASE REPORT

Introduction: Burn victims are part of everyday emergency care and constitute an important public health issue in Brazil. According to estimates made by the Ministry of Health, there are one million new victims of burns per year, with 2,500 deaths resulting from injuries. Studies indicate that all age groups are affected, but male children and adults have a higher prevalence compared to other age groups. Thus, burns can be leveled by their depth, expressing themselves as superficial (first degree), which causes intense pain and redness at the site, partial thickness (second degree), which is marked by the appearance of blisters, or full thickness (third degree). **Case description:** Male patient, 26 years old, admitted to the public emergency hospital in São Luís do Maranhão with a necrotizing wound in the left leg due to a motorcycle discharge accident 7 days ago. On admission, he was tachycardic (HR: 110bpm), SatO₂: 96%, afebrile, Glasgow 15, VAS: 5; and then underwent surgical debridement. To the laboratory, he presented leukocytes at 11,540/mm³ with no left shift. Antibiotic therapy used: Ceftriaxone 1g IV every 12 hours for 10 days. Dressing performed with the use of Hydrogel. Evolving satisfactorily, he was referred to the plastic surgery program. **Conclusion:** According to the Brazilian Society of Burns, such injuries are defined as wounds that result in damage to organic tissues, usually caused by thermal, electrical, chemical or radioactive agents. Thus, excessive heat in direct contact with the patient leads to partial or total destruction of exposed tissues, resulting in protein denaturation that affects from the epidermis, the outermost layer, to the innermost tissues. Therefore, thermal trauma has serious physical and emotional consequences, in addition to high cost and time-consuming treatment.

Keywords: Burns; Assistance to victims; injuries; Treatment.

REFERÊNCIAS

LAFAIETE, C. Queimaduras: um problema atemporal e persistente. **Portal PEBMED**, 2019.

BALAN, Marli Aparecida Joaquim; DE OLIVEIRA, Magda Lúcia Félix; TRASSI,



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA FAMILIAR DO MARANHÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



Gislaine. Características das vítimas de queimaduras atendidas em unidade de emergência de um hospital escola do noroeste do Paraná. **Ciência, Cuidado e Saúde**, v. 8, n. 2, p. 169-175, 2009.

MALTA, Deborah Carvalho et al. Perfil dos casos de queimadura atendidos em serviços hospitalares de urgência e emergência nas capitais brasileiras em 2017. **Revista Brasileira de Epidemiologia**, v. 23, 2020.

DE BRASIL, Distrito Federal. Perfil epidemiológico de vítimas de queimaduras internadas em uma unidade no Distrito Federal do Brasil. **Rev Bras Queimaduras**, v. 18, n. 1, p. 10-5, 2019.

BATISTA, Bruno de F. Cruz et al. Perfil epidemiológico de pacientes que sofreram queimaduras no Brasil: revisão de literatura. **Revista Brasileira de Queimaduras**, v. 11, n. 4, p. 246-250, 2012.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICACIÓNMED DE BARRIÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ANOMALIA DE EBSTEIN: UM RELATO DE CASO

DE ALMEIDA MENDES, Ana Karoline¹; (Apresentador)

FREITAS NETO, Valdemiro¹;

LIMA ASSUNÇÃO, Izabely¹;

FERNANDES DE SOUSA, Lilian Michelle¹;

FREIRE PEREIRA, Vinicius²;

DE JESUS MELO SERRA, Maria Francisca²;

FRÓES NUNES DA SILVA, Laura²;

¹ Discente do Centro Universitário do Maranhão (CEUMA)

² Discente da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

Introdução: O resumo visa relatar um caso de anomalia de Ebstein, cardiopatia rara da válvula tricúspide, atendido em um hospital de referência em São Luis - MA. **Descrição do caso:** Paciente, feminino, 35 anos, em acompanhamento ambulatorial pós-troca valvar. Paciente relata que no período pós-parto, em 2012, apresentou mal estar geral, dor em pontada que irradiava para o dorso desencadeada após estresse, episódios de vertigem e palpitações. No período realizou exames de imagem (Eco doppler e radiografia de tórax) os quais evidenciaram presença de CIA e anomalia de Ebstein, sendo submetida à troca valvar tricúspide por bioprotese n° 33 + implante de marcapasso. Em 2020 realizou novo Eco Doppler, o qual evidenciou insuficiência significativa da prótese valvar, aumento importante de átrio direito e fração de ejeção de 72%, no entanto, como não apresentava queixas, a paciente seguiu em acompanhamento ambulatorial. Em 2021, foi admitida em hospital de referência em São Luís com quadro de desconforto torácico aos pequenos esforços acompanhado de náuseas e sudorese, e episódios de dispneia paroxística noturna, apresentando ritmo cardíaco regular, em 2 tempos, bulhas normofonéticas, e presença de sopro sistólico (2+/5+) em foco tricúspide e mitral ao exame físico. Associando-se o quadro clínico ao resultado do Eco Doppler realizado, optou-se por cirurgia cardíaca de troca da prótese tricúspide biológica para prótese metálica. Após procedimento, paciente seguiu em acompanhamento ambulatorial com a cirurgia cardíaca, sem novas queixas. **Conclusão:** O presente relato busca apresentar um caso raro de cardiopatia congênita durante a fase adulta, uma vez que a depender do seu espectro clínico o paciente pode evoluir rapidamente ao óbito se não tratado de forma eficaz.

Palavras chaves: Cardiopatia congênita, Anomalia de Ebstein, Cardiologia.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA FAMILIAR DO MARANHÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



EBSTEIN ANOMALY: A CASE REPORT

DE ALMEIDA MENDES, Ana Karoline¹; (Apresentador)

FREITAS NETO, Valdemiro¹;

LIMA ASSUNÇÃO, Izabely¹;

FERNANDES DE SOUSA, Lilian Michelle¹;

FREIRE PEREIRA, Vinicius²;

DE JESUS MELO SERRA, Maria Francisca²;

FRÓES NUNES DA SILVA, Laura²;

¹ Discente do Centro Universitário do Maranhão (CEUMA)

² Discente da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

Introduction: The abstract aims to report a case of Ebstein anomaly, rare tricuspid valve heart disease, treated at a referral hospital in São Luis - MA. **Case description:** Patient, female, 35 years old, under outpatient follow-up after valve replacement. The patient reports that in the postpartum period, in 2012, he presented general malaise, pain in twinge that radiated to the back triggered after stress, episodes of vertigo and palpitations. During the period, she underwent imaging tests (Doppler echo and chest X-ray) which showed the presence of ASD and Ebstein anomaly, being submitted to tricuspid valve replacement by bioprotese no. 33 + pacemaker implantation. In 2020, she performed a new Doppler Echo, which showed significant insufficiency of the valve prosthesis, an important increase in the right atrium and an ejection fraction of 72%, however, as she did not present complaints, the patient followed in outpatient follow-up. In 2021, she was admitted to a reference hospital in São Luís with chest discomfort at small efforts accompanied by nausea and sweating, and episodes of nocturnal paroxysmal dyspnea, presenting regular heart rhythm, in 2 strokes, normal heart sounds, and presence of systolic murmur (2+/5+) in tricuspid and mitral focus on physical examination. Associating the clinical picture with the result of echo Doppler performed, cardiac surgery was chosen to change the biological tricuspid prosthesis for metallic prosthesis. After the procedure, the patient followed outpatient follow-up with cardiac surgery, with no new complaints. **Conclusion:** The present report seeks to present a rare case of congenital heart disease during adulthood, since depending on its clinical spectrum the patient can rapidly progress to death if not treated effectively.

Keywords: Congenital heart disease, Ebstein anomaly, Cardiology.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DO MARANHÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



SÍNDROME DISPÉPTICA POR CORPO ESTRANHO DUODENAL DE

DERIVAÇÃO BILIO-DIGESTIVA PRÉVIA

(AUGUSTO, Laila Caroline de Medeiros)¹;

SILVA, Carla Gabryella Marques¹;

SILVA, Maria Eduarda Moura¹;

FREIRE, Renata Correia¹;

DE QUEIROZ, Karla Valéria Lima Santos¹;

NASCIMENTO, Natália Dávila Magalhães¹;

MARTINS JÚNIOR, José Nunes²

¹Discente do curso de Medicina da Universidade Ceuma

²Médico Residente em Cirurgia Geral no Hospital Dr. Carlos Macieira

Introdução: A coledocolitíase consiste na obstrução do ducto colédoco decorrente da migração de cálculos biliares, cuja principal escolha terapêutica se baseia na Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica. Entretanto, diante de obstruções por cálculos de maior diâmetro, o colédoco pode apresentar dilatação >2cm, sendo então indicada a derivação bilio-digestiva, técnica que consiste na retirada do(s) cálculo(s) seguida de anastomose do ducto colédoco ao 1/3 distal da porção justaduodenal. **Relato do caso:** Paciente feminina, 79 anos, procedente de hospital em Lago da Pedra-MA é admitida no Hospital Carlos Macieira com queixa de dor epigástrica pós-prandial de longa data intensificada há 1 mês. Refere colecistectomia com derivação bilio-digestiva há cerca de 14 anos. EDA aponta a presença de corpo estranho fagocitado por bulbo duodeno. Apresentava-se anictérica, afebril, eupneica, normocorada e hidratada; abdome globoso, RHA+. Refere perda ponderal associada a jejum em virtude de desconforto epigástrico. Nega sintomas colestáticos, azia, regurgitação e outros sintomas dispépticos. Iniciado planejamento para cirurgia de alto risco, fora solicitado nova EDA, a qual evidenciou anastomose bilio-digestiva em boas condições e restos de fios cirúrgicos na parede duodenal formando bezoar; sem obstrução da luz duodenal. O endoscopista retirou parte do conteúdo aderido aos fios, o que extinguiu as queixas e permitiu alta da internação após dois dias. **Conclusão:** Síndrome dispéptica é uma desordem gastrointestinal relacionada a má digestão e desconforto pós-prandial. No caso em questão, as queixas dispépticas decorreram da deposição de alimentos aos fios de sutura, oriundos da derivação prévia, que se soltaram parcialmente; ficando claro então, a importância da avaliação dos materiais cirúrgicos, em especial, a testagem de resistência dos fios, a fim de que, no procedimento, o nó não venha a soltar antes da fase proliferativa de cicatrização tecidual.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA EM BARBOSA





Palavras chaves: Síndrome dispéptica;
bilio-digestiva; Corpo estranho; Técnica operatória.

Derivação

DUODENAL FOREIGN BODY DYSPEPTIC SYNDROME OF PREVIOUS BILIO-DIGESTIVE BYPASS

Introduction: Choledocholithiasis is the obstruction of the common bile duct resulting from the migration of gallstones, whose main therapeutic choice is based on endoscopic retrograde cholangiopancreatography. However, in the presence of obstructions caused by larger-diameter stones, the common bile duct may dilate >2 cm, and bilio-digestive bypass is then indicated, a technique that consists of removing the stone(s) followed by anastomosis of the common bile duct to the 1/2 3 distal to the juxtaduodenal portion.. **Discussion/Case:** A 79- year-old female patient from a hospital in Lago da Pedra-MA is admitted to the Carlos Macieira Hospital with a complaint of long-standing postprandial epigastric pain intensified for 1 month. She refers to cholecystectomy with bilio-digestive bypass about 14 years ago. Upper digestive endoscopy points the presence of a foreign body phagocytosed by the duodenum bulb. She was anicteric, afebrile, eupneic, normal colored and hydrated; globose abdomen, with air-fluid noises. She reports weight loss associated with fasting due to epigastric discomfort. She denies cholestatic symptoms, heartburn, regurgitation and other dyspeptic symptoms. Planning for high-risk surgery was initiated, a new UDE was requested, which showed a bilio-digestive anastomosis in good condition and remnants of surgical threads in the duodenal wall forming a bezoar; without obstruction of the duodenal lumen. The endoscopist removed part of the content adhered to the wires, which extinguished the complaints and allowed the patient to be discharged from the hospital after two days. **Conclusion:** Dyspeptic syndrome is a gastrointestinal disorder related to poor digestion and postprandial discomfort. In the case in question, the dyspeptic complaints resulted from the deposition of food on the suture threads, from the previous derivation, which were partially released; making it clear, then, the importance of evaluating the surgical materials, in particular, the resistance testing of the threads, so that, in the procedure, the knot does not loosen before the proliferative phase of tissue healing.

Keywords: Dyspeptic syndrome; Bilio-digestive anastomosis; Foreign body; Operative technique.

REFERÊNCIAS

DE MELO, Caio Gullo *et al.* Coledocolitíase: da suspeita ao diagnóstico. Arquivos Médicos dos Hospitais e da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo, p. 35-41, 2017.

FIGUEIRA, Antônio *et al.* Anastomose colédoco- duodenal realizada em





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



doentes com coledocolitíase e com estreitamento inflamatório do colédoco.
Folha méd, p. 71-4, 1998.

OLIVEIRA, Cristiane Mota *et al.* **Protocolo De Diagnóstico E Tratamento Da Síndrome Dispéptica Relacionada Ao Estresse Em Militares**. 2019. 30 f. Monografia (Especialização) - Curso de Medicina, Escola de Saúde do Exército, Rio de Janeiro, 2019.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICACIÓNMED DE BARRIÃO





ÍLEO BILIAR EM PÓS-OPERATÓRIO PRECOCE DE COLECISTECTOMIA: UM RELATO DE CASO

MELO SANTOS LIMA PAULINO, Beatriz¹; BELSHOFF DE ALMEIDA, Maryane¹; SIQUEIRA SOUSA, Ana Luisa¹; VIVÍAN MARIANO PEREIRA, Brenda¹; DOS SANTOS SILVA, Danilo¹;

1 – Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

INTRODUÇÃO: O íleo biliar (IB) é uma rara complicação de obstrução do trato gastrointestinal devido a um cálculo biliar e corresponde cerca de 1% a 4% das obstruções mecânicas, sendo mais comum em pacientes idosos e do sexo feminino. Os sintomas que caracterizam o IB são vômitos e dor abdominal, proporcionais à impactação do cálculo. **DESCRIÇÃO DO CASO:** C.A.F.O 65 anos, masculino, hipertenso, diabético e renal crônico, admitido em hospital de alta complexidade para colecistectomia videolaparoscópica (CVL) eletiva. No pós-operatório o paciente foi encaminhado para a UTI. No 13º dia pós-operatório (DPO) paciente evoluiu com acentuada distensão abdominal, vômitos, dor e parada de eliminação de flatos e fezes, quadro sugestivo de obstrução intestinal. Realizada tomografia computadorizada (TC) com contraste endovenoso, constatou-se cálculos biliares no interior de alças ileais na fossa ilíaca direita medindo até 3,5 cm, presumindo-se íleo biliar. O paciente foi submetido a uma laparotomia exploradora (LAPE), na qual foi realizada enterorrafia transversal. Evoluiu satisfatoriamente após intervenção, seguiu com dreno que apresentava boa vazão e mostrava conteúdo serohemático. Sem mais intercorrências, prosseguiu com alta para enfermagem e posterior alta hospitalar. **CONCLUSÃO:** As manifestações da obstrução intestinal estão presentes em diversas doenças, tornando-se necessária uma atenção redobrada à história clínica do paciente, uma vez que o IB apresenta tal sintomatologia. Para o diagnóstico, exames radiológicos são extremamente importantes, sendo a TC o exame de escolha para avaliar IB por ter especificidade de 93%. O objetivo do manejo cirúrgico é o tratamento imediato da obstrução e, apesar de não haver procedimento padrão, a enterotomia com enterolitotomia são as técnicas mais utilizadas e tidas como padrão pela maioria dos cirurgiões. Há preferência pela via laparoscópica, que apresenta casos de sucesso na retirada do cálculo e há tempo de recuperação e alta menores.

Palavras chaves: íleo biliar, relato de caso, cirurgia, emergência

ABSTRACT

INTRODUCTION: The gallstone ileus (GI) is an unusual complication of bowel obstruction due to a gallstone. It corresponds to about 1% to 4% of mechanical obstructions, manifesting most commonly in elderly and female patients. The





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



main symptoms are vomiting and abdominal pain, proportional to stone impaction. **CASE DESCRIPTION:** C. A. F. O., 65 years old, male, hypertensive, diabetic and chronic renal, admitted to a high complexity hospital for elective laparoscopic cholecystectomy. Postoperatively, the patient was transferred to the ICU. On the 13th postoperative day (POD) the patient evolved with marked abdominal distension, vomiting, pain, and cessation of elimination of flatus and feces, suggestive of intestinal obstruction. Computed tomography (CT) with intravenous contrast was performed, and gallstones were found inside the ileal loops in the right iliac fossa measuring up to 3.5 cm, presuming gallbladder ileus. The patient underwent an exploratory laparotomy, in which a transverse enterorrhaphy was performed. He evolved satisfactorily after the intervention, followed with a drain that had a good flow and showed serohematic content. Without further complications, he proceeded with discharge to the ward and later hospital discharge. **CONCLUSION:** The manifestations of intestinal obstruction are present in several diseases, making it necessary to pay extra attention to the patient's clinical history, since the GI presents such symptoms. For diagnosis, radiological exams are extremely important, CT is the exam of choice to evaluate GI because it has a specificity of 93%. The goal of surgical management is the immediate treatment of the obstruction. Although there is no standard procedure, enterotomy with enterolithotomy is the most used technique and considered standard by most surgeons. There is a preference for the laparoscopic route, which has succeeded in stone removal and there is shorter recovery time and discharge.

Keywords: Gallstone Ileus, surgery, case report, emergency



Realização:
VII COIMAMA
7º CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA GERAL DO MARANHÃO





MANEJO CIRÚRGICO EM PACIENTE PORTADOR DE INTUSSUSCEPÇÃO DE ILEO TERMINAL

(COSTA, Adriano Araújo de Aleida¹;

DANTAS, Rebeca Coelho ²;

LOPES, Danilo José Everton ³;

SILVA, Amanda Alves Cardoso ⁴;

LIMA, Daniel Araújo Costa⁵;

FERREIRA, Leobruno Revil Torres ⁶;

JÚNIOR MARTINS, José Nunes ⁷.

¹Universidade CEUMA – São Luís; discente - Apresentador

² Universidade CEUMA – São Luís; discente

³ Universidade CEUMA – São Luís; discente

⁴ Universidade CEUMA – São Luís; discente

⁵ Universidade CEUMA – São Luís; discente

⁶ Universidade CEUMA – São Luís; discente

⁷ Universidade CEUMA – São Luís; docente

INTRODUÇÃO: A intussuscepção é um tipo de abdome agudo obstrutivo(AAO), na qual há invaginação transitória ou persistente de uma porção do intestino. Se não tratado, pode evoluir para uma insuficiência vascular e necrose do intestino associado. Essa patologia é responsável por 5% das causas de AAO em adultos, sendo 90% secundário a outras patologias. O quadro clínico clássico se apresenta com cólicas abdominais, náuseas e vômitos e, menos frequentemente, diarreia e constipação. O padrão ouro para o diagnóstico é a tomografia computadorizada (TC). Na pediatria o tratamento não cirúrgico com redução por USG e enema pneumático tem sucesso em 90% dos casos, sendo indicada a cirurgia se não houver redução espontânea. Já na população adulta, pode ser realizado por videolaparoscopia ou por laparotomia.

DISCUSSÃO DO CASO: Paciente masculino, 36 anos, admitido no hospital Dr. Carlos Macieira. Apresentava vômitos, diarreia, desconforto abdominal associado a perda ponderal de 8kg, há 6 meses. Foi solicitado Colonoscopia e Tomografia de abdome, configurando intussuscepção intestinal interna. Inicialmente o paciente foi submetido à





Videolaparoscopia + Enterectomia + Enteroanastomose. Foram relatados no decorrer da cirurgia os seguintes achados: intussuscepção em delgado a 70cm da válvula íleo cecal (VIC), divertículo em alça de delgado a 100cm da VIC e linfonodo em mesentério. Realizou-se enterectomia de segmento do divertículo a 100cm da VIC, ressecção de linfonodo mesentérico e enteroanastomose lateral. Após cirurgia bem-sucedida, o paciente foi encaminhado aos cuidados pós operatórios onde teve boa evolução clínica e recebeu alta com orientações gerais. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** Dessa forma, o surgimento de intussuscepções são complicações de etiologia do abdômen agudo obstrutivo. Possuindo a TC como padrão de escolha diagnóstica e ressecção cirurgia como principal forma terapêutica.

PALAVRAS CHAVES: Abdome agudo obstrutivo; Intussuscepção; Tratamento.

ABSTRACT

SURGICAL MANAGEMENT IN A PATIENT WITH TERMINAL ILEAL INTUSSUSCEPTION

INTRODUCTION: Intussusception is a type of acute obstructive abdomen (AAO), in which there is transient or persistent invagination of a portion of the intestine. If untreated, it can progress to vascular insufficiency and associated bowel necrosis. This pathology is responsible for 5% of the causes of AAO in adults, being 90% secondary to other pathologies. The classic clinical picture presents with abdominal cramps, nausea and vomiting and, less frequently, diarrhea and constipation. The gold standard for diagnosis is computed tomography (CT). In pediatrics, non-surgical treatment with reduction by USG and pneumatic enema is successful in 90% of cases, and surgery is indicated if there is no spontaneous reduction. In the adult population, it can be performed by laparoscopy or laparotomy. **CASE DISCUSSION:** Male patient, 36 years old, admitted to Dr. Carlos Macieira. She presented vomiting, diarrhea, abdominal discomfort associated with weight loss of 8 kg, for 6 months. Colonoscopy and tomography of the abdomen were requested, configuring internal intestinal intussusception. Initially, the patient was submitted to Videolaparoscopy + Enterectomy + Enteroanastomosis. The following findings were reported during the surgery:





intussusception in the small intestine at 70 cm from the ileum cecal valve (VIC), diverticulum in the small loop at 100 cm from the VIC and lymph node in the mesentery. Enterectomy of a segment of the diverticulum 100cm from the VIC, resection of the mesenteric lymph node and lateral enteroanastomosis were performed. After successful surgery, the patient was referred to post-operative care where he had a good clinical evolution and was discharged with general guidelines. **FINAL CONSIDERATIONS:** Thus, the emergence of intussusceptions are complications of the etiology of obstructive acute abdomen. Having CT as the standard of choice for diagnosis and surgical resection as the main form of therapy.

KEY-WORDS: Obstructive acute abdomen; Intussusception; Treatment.

REFERÊNCIAS:

DO CARMO CARVALHO, Lanna et al. **A importância da radiografia no abdome agudo: uma revisão narrativa.** Revista Eletrônica Acervo Médico, v. 3, p. e9641-e9641, 2022.

MARINHO, Maria Paula da Costa; SILVA, Sávio Dimas da. **Intussuscepção intestinal: uma revisão sistemática.** 2021.

ORLANDO, Leonardo Claudio et al. **Intussuscepção em adultos como causa de obstrução intestinal.** Brazilian Journal of Development, v. 7, n. 5, p. 52391-52379, 2021.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



SINDACTILIA SIMPLES E COMPLETA: UM RELATO DE CASO

GONÇALVES, Mateus Sousa¹; (Apresentador)

BARBALHO, Jordão Carvalho e²;

SIQUEIRA, Rômulo Diego Marinho³;

TORRES, Cynthia de Araújo⁴;

FERREIRA, Leobruno Revil Torres⁵;

Nascimento, Victoria Alves do⁶;

BARROS, Maria Laura Nunes Machado de⁷.

¹Universidade CEUMA; discente

²Universidade CEUMA; discente

³Universidade CEUMA; discente

⁴Universidade CEUMA; discente

⁵Universidade CEUMA; discente

⁶Universidade CEUMA; discente

⁷Universidade CEUMA; discente

Introdução: A sindactilia é uma condição na qual ocorre a fusão dos dedos, devido ao comprometimento do processo natural de separação interdigital. Com maior incidência no sexo masculino, geralmente é bilateral e associada a outras anomalias, como polidactilia e clinodactilia. De acordo com a gravidade, a patologia classifica-se em: completa, onde a oclusão interdigital estende-se até a região mais distal do dedo; incompleta, que normalmente prolonga-se até a região das falanges médias; complexa, com deformidades esqueléticas; simples, com somente a fusão de pele e partes moles. Este relato tem por objetivo ampliar o conhecimento e auxiliar na conduta e tratamento de novos casos. **Discussão/Descrição do caso:** Paciente do sexo masculino, 7 anos, branco, portadora de sindactilia simples, completa e bilateral, compareceu para cirurgia eletiva para correção da alteração na prega entre o 3º e o 4º quirodáctilo da mão esquerda. Pode-se ainda observar clinodactilia no 1º quirodáctilo e uma sindactilia simples e incompleta entre o 4º e o 5º dedo, achados sem correções programadas para o dia. Pela técnica cirúrgica escolhida, utilizou-se um corte retangular na base dos dedos, seguido por uma secção em zigue-zague até a região distal destes, promovendo a separação total. Foi realizada a sutura e de forma complementar, sendo retirada da região inguinal uma porção de pele destinada a ser enxertada nos espaços onde a cobertura ainda era insuficiente. Procedimento realizado com sucesso e demais intervenções estipuladas para serem realizadas em 4 meses. **Considerações finais:** Por se tratar de uma anomalia em local de grande visibilidade e de marcante repercussão na vida pessoal e social do paciente, a cirurgia corretiva da sindactilia é



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA INFANTIL DE BARBOSA





normalmente realizada nos primeiros anos de vida, de preferência logo após os 18 meses de idade. Existe indicação cirúrgica na maioria dos casos e a recuperação é realizada com curativo e medicação sintomática durante 3 semanas, apresentando ótimo prognóstico.

Palavras-chave: Sindactilia; Clinodactilia; Quirodáctilo; Bilateral.

ABSTRACT:

Introduction: Syndactyly is a condition in which the fingers merge, due to the impairment of the natural process of interdigital separation. With a higher incidence in males, it is usually bilateral and associated with other anomalies, such as polydactyly and clinodactyly. According to the severity, the pathology is classified as: complete, where the interdigital occlusion extends to the most distal region of the finger; incomplete, which normally extends to the region of the middle phalanges; complex, with skeletal deformities; simple, with only skin and soft tissue fusion. This report aims to expand knowledge and assist in the management and treatment of new cases. **Discussion/Case Description:** Male patient, 7 years old, white, with simple, complete and bilateral syndactyly, attended for elective surgery to correct the alteration in the crease between the 3rd and 4th finger of the left hand. One can also observe clinodactyly in the 1st finger and a simple and incomplete syndactyly between the 4th and 5th fingers, found without corrections scheduled for the day. Using the chosen surgical technique, a rectangular cut was used at the base of the fingers, followed by a zigzag section up to the distal region of the fingers, promoting total separation. The suture was performed and, in a complementary way, a portion was removed from the inguinal region to be grafted in the spaces where the coverage was still absent. Procedure performed successfully and other interventions stipulated to be carried out in 4 months. **Conclusions:** Because it is an anomaly in a highly visible place and of marked repercussion in the patient's personal and social life, corrective surgery for syndactyly is usually performed in the first years of life, preferably soon after 18 months of age. There is surgical indication in most cases and recovery is performed with dressing and symptomatic medication for 3 weeks, with an excellent prognosis.

Keywords: Syndactyly; Clinodactyly; Chirodactyl; Bilateral.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ABDOME AGUDO PERFURATIVO POR ESPINHA DE PEIXE COM MÚLTIPLAS RELAPAROTOMIAS: RELATO DE CASO

(SOARES GOMES BARROS FONSECA, Gustavo¹);

DE JESUS SERRÃO MENDES FILHO, Kleber¹;

CUNHA MENDES NETO, Pedro¹;

EZON MELO FERRAZ, Renato¹;

RUDÁ SILVA SANTOS, Felipe²;

¹ Universidade CEUMA; discente

² Universidade Federal do Maranhão (UFMA); médico graduado

Introdução: O abdome agudo perforativo (AAP) é a terceira maior causa de abdome agudo, causado por perfuração de vísceras ocas do trato gastrointestinal por corpos estranhos, com localização difusa e dor abdominal, que pode ter complicações, como a sepse. O presente estudo tem como objetivo descrever caso de um AAP causado por corpo estranho. **Discussão do caso:** Paciente masculino, 43 anos, com histórico de dor abdominal difusa e constipação há 10 dias, foi internado em hospital de referência de São Luís (MA) com quadro de AAP por “espinha de peixe”. Encontrava-se estável, com abdome distendido e doloroso à palpação, sem sinais de peritonite. Foi realizada tomografia computadorizada (TC) de abdome total que evidenciou diverticulose de cólons, densificação dos planos adiposos adjacentes ao sigmoide, com imagem hiperdensa, afilada, medindo 3 cm (possível corpo estranho), associado a pneumoperitônio, sugerindo ruptura de cólon sigmoide. Assim, uma laparotomia exploratória (LAPE) com sigmoidorrafia foi realizada. No pós-operatório, foi feita antibioticoterapia com ceftriaxona e metronidazol. Uma semana após, foi evidenciado, em nova TC, hematoma intracavitário em região angular esplênica ao cólon transversal, com relaparotomia (RELAPE). O paciente evoluiu com piperitonite e necessitou de nova abordagem cirúrgica após 2 dias. Com nova complicação, após 8 dias, foi feita RELAPE com drenagem do abscesso e colocação de dreno em loja esplênica, a qual complicou com fístula entérica com duas novas RELAPes, sendo necessária a colocação de uma bolsa de Bogotá. Após 1 semana, foi realizada troca de bolsa de peritoneostomia com drenagem da coleção. O paciente segue internado, estável e com dreno evidenciando conteúdo sero-hemático. **Considerações finais:** O AAP pode ser potencialmente severo, com alto índice de mortalidade se não tratado devidamente. O diagnóstico é realizado por TC de abdome e LAPE e o tratamento feito com antibióticos e drenagem cirúrgica de possíveis abscessos.

Palavras chaves: Abdome agudo perforativo; Corpo estranho; Laparotomia exploradora; Bolsa de Bogotá.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA EM MARANHÃO





ABSTRACT

PERFORATED ACUTE ABDOMEN BY FISHBONE WITH MULTIPLE RELAPAROTOMIES: CASE REPORT

Introduction: Perforated acute abdomen (PAA) is the third leading cause of acute abdomen, caused by perforation of hollow viscera of the gastrointestinal tract by foreign bodies, with diffuse location and abdominal pain, which may have complications, such as sepsis. The present study aims to describe a case of a PAA caused by a foreign body. **Case discussion:** A 43-year-old male patient, with a history of diffuse abdominal pain and constipation for 10 days, was admitted to a referral hospital in São Luís (MA) with PAA due to “fishbone”. He was stable, with a distended and painful abdomen, with no signs of peritonitis. Computed tomography (CT) of the total abdomen was performed, which showed colonic diverticulosis, densification of the adipose planes adjacent to the sigmoid, with a hyperdense, tapered image measuring 3 cm (possible foreign body), associated with pneumoperitoneum, suggesting rupture of the sigmoid colon. Thus, an exploratory laparotomy (Ex-Lap) with sigmoidorrhaphy was performed. Postoperatively, antibiotic therapy with ceftriaxone and metronidazole was performed. One week later, an intracavitary hematoma in the splenic angular region to the transverse colon was evidenced on a new CT scan, with relaparotomy (RELAP). The patient developed pyoperitonitis and required a new surgical approach after 2 days. With a new complication, after 8 days, a RELAP was performed with drainage of the abscess and placement of a drain in the splenic pocket, which complicated with an enteric fistula with two new RELAPs, requiring the placement of a Bogotá bag. After 1 week, a peritoneostomy bag was replaced with drainage of the collection. The patient remains hospitalized, stable and with a drain showing sero-hematic content. **Final considerations:** PAA can be potentially severe, with a high mortality rate if not properly treated. Diagnosis is made by CT of the abdomen and Ex-Lap and treatment is done with antibiotics and surgical drainage of possible abscesses.

Keywords: Perforated acute abdomen; Strange body; Exploratory laparotomy; Bogotá bag.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ASPIRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO COM IMPACTAÇÃO NA RAMIFICAÇÃO DO BRÔNQUIO FONTE ESQUERDO: UM RELATO DE CASO

(DINIZ DE CARVALHO, NÁDIA CRISTINA¹);

COELHO RABELO DA COSTA, TALITA²

; MALUF LIMA, SORAYA AFIFE³

; ALBUQUERQUE ARAUJO GOMES SELF, INGRID⁴;

; NUNES MARTINS JÚNIOR JOSÉ⁵

; PORTO PEREIRA GALDEZ, ALEXANDRE⁶

; MILENO MAGALHÃES DE CARVALHO, BRUNO⁷

1 Acadêmica de Medicina da Universidade Ceuma

2 Acadêmica de Medicina da Universidade Ceuma

3 Acadêmica de Medicina da Universidade Ceuma

4 Acadêmica de Medicina da Universidade Ceuma

5 Médico Residente do Hospital Estadual de Alta Complexidade Dr. Carlos Macieira

6 Médico cirurgião torácico do Hospital Universitário Presidente Dutra

7 Médico cirurgião torácico do Hospital Estadual de Alta Complexidade Dr. Carlos Macieira e orientador da Universidade Ceuma

INTRODUÇÃO: A aspiração de corpo estranho(CE) é um acidente que merece especial atenção, tendo em vista o grande potencial de desfechos graves, resultantes de obstrução total de vias aéreas, atelectasia e infecção. O diagnóstico é feito por exame de imagem, tais como radiografia, tomografia computadorizada e broncoscopia, associado aos dados clínicos. O tratamento menos invasivo, através da broncoscopia, é a escolha inicial, porém, por vezes, lança-se mão da toracotomia em virtude da localização e tamanho do corpo estranho. **DESCRIÇÃO DO CASO:** S.A.S, masculino, 43 anos, proveniente de Barra do Corda, admitido no Hospital de Cuidados Intensivos-HCI em São Luís – MA, com história de um engasgo há 3 anos, queixando-se de dispneia progressiva ao longo dos últimos meses e dor pleurítica. Na admissão, a tomografia computadorizada de tórax sem contraste evidenciou impactação de corpo estranho em "Y" ao nível da ramificação de brônquio-fonte esquerdo, além de volumoso derrame pleural, enquanto exames laboratoriais apresentavam leucocitose (14.300/mm³), trombocitose (501.000/mm³) e d-dímero de 1806 ng/ml. Imediatamente, foi iniciada antibioticoterapia e realizada toracostomia com saída de pus pelo dreno. Adicionalmente, optou-se pela realização de broncoscopia diagnóstica e terapêutica, porém sem êxito na mobilização do corpo estranho, devido ao tamanho e aspecto local que sugeria cronicidade do



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA EM BARBADA





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



processo inflamatório. O paciente foi submetido então à toracotomia



exploradora, seguida de decorticação pulmonar, broncotomia com retirada de corpo estranho impactado (osso de aspecto galináceo de aproximadamente 2,5cm) e broncoplastia. Obtendo alta hospitalar sem queixas ou sequelas. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** A aspiração de corpo estranho em adultos é considerada potencialmente grave, dependendo do grau de obstrução e local em que ele se encontra. Para os casos mais complexos, é fundamental medidas terapêuticas mais invasivas.

Palavras chaves: Broncoscopia, Toracostomia, Reação a corpo estranho.

ABSTRACT:

INTRODUCTION: Foreign body (FB) aspiration is an accident that deserves special attention, considering the great potential of severe outcomes, resulting from total airway obstruction, atelectasis and infection. The diagnosis is made by imaging exams, such as radiography, CT scan and bronchoscopy, associated with clinical data. The less invasive treatment, through bronchoscopy, is the initial choice, but sometimes thoracotomy is used due to the location and size of the foreign body. **CASE DESCRIPTION:** S.A.S, male, 43 years old, from Barra do Corda, admitted at the Hospital de Cuidados Intensivos-HCI in São Luís - MA with a history of choking 3 years ago, complaining of progressive dyspnea over the last months and pleuritic pain. On admission, a non-contrast chest computed tomography scan revealed a Y-shaped foreign body impaction at the level of the left source bronchus branch, in addition to a large pleural effusion, while laboratory tests showed leukocytosis ($14,300/\text{mm}^3$), thrombocytosis ($501,000/\text{mm}^3$) and d-dimer of 1806 ng/ml. Antibiotic therapy was immediately started, and a thoracostomy was performed with pus coming out of the drain. Additionally, diagnostic and therapeutic bronchoscopy was performed, but it was unsuccessful in mobilizing the foreign body due to the size of the FB and the local aspect that suggested chronicity of the inflammatory process. The patient was then submitted to exploratory thoracotomy, followed by pulmonary decortication, bronchotomy with removal of the impacted foreign body (a gallinaceous bone of approximately 2.5 cm) and bronchoplasty. The patient was discharged without complaints or sequelae. **CONCLUSION:** The occurrence of foreign-body aspiration in adults is also considered potentially serious, depending on the degree of obstruction and site where the foreign body is located. For the more complex cases, more invasive therapeutic measures are essential.

Keywords: Bronchoscopy, Thoracostomy, Foreign-body reaction.

REFERÊNCIAS

- Bain A, Barthos A, Hoffstein V, Batt J. Foreign-body aspiration in the adult: presentation and management. *Can Respir J*. 2013 Nov-Dec;20(6):e98-9. doi: 10.1155/2013/754121. Epub 2013 Oct 17. PMID: 24137576; PMCID: PMC3917820.
- Abscess in Adult with Foreign Body (Tooth). *Am J Med*. 2022 Jul;135(7):e162-





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



e164. doi: 10.1016/j.amjmed.2022.02.034. Epub 2022 Mar 18. PMID: 35314133.

Di Marco Berardino A, Rendina EA, Bonifazi M, Zuccatosta L, Latini LL, Gonnelli F, Latini A, Cirilli L, Gasparini S. Intrapleural Foreign Body: Case Report. *Respiration*. 2021;100(10):1005-1008. doi: 10.1159/000516507. Epub 2021 Jun 16. PMID: 34134111.

Dr. Raju Naik Azmeera, Dr. Sunil, 3Dr. Nandini S, Dr.Lakpathi, Dr. Parushuram. "Corpo Estranho Brônquico: Relato de Caso". *Jornal Europeu de Medicina Molecular e Clínica*, 9, 3, 2022, 1562-1566.

Oliveira Matos C, Sousa MM. Foreign Body Aspiration in the Elderly. *Acta Med Port*. 2016 May;29(5):340-3. English. doi: 10.20344/amp.6986. Epub 2016 May 31. PMID: 27649019.

Sharma, JK, Pippal, SK, Sethi, Y., Arora, S., & Raghuvanshi, SK (2006). Corpo estranho brônquico: relato de caso. *Indian Journal of Otolaryngology and Head and Neck Surgery*, 58 (4), 395-396.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA EM COIMAMA



AEMMA



ANEURISMA DE ARTÉRIA SUBCLÁVIA DIREITA SECUNDÁRIO AO TRAUMA FECHADO: RELATO DE CASO

GONÇALVES, Lia Gabriela Luciano¹;

ATAÍDES, Mirella Costa¹;

GONÇALVES, Cristiano Filho Luciano¹;

MORAIS, Diogo Silva de²;

OLIVEIRA, Brena Salomão Arruda Fontoura de².

¹Universidade Ceuma, discente

²Hospital Dr Carlos Macieira

Introdução: Os aneurismas podem ocorrer em qualquer artéria do corpo humano, apenas 0,13% são nas artérias subclávias e podem ser oriundos à traumas de alta energia na clavícula. Os traumas fechados podem causar lesão vascular, fato considerado raro na literatura e com maior chance de rotura, dependendo de sua localização topográfica. Frente ao diagnóstico, a correção cirúrgica endovascular é vista como primeira opção terapêutica, uma vez que podem evoluir para complicações neurológicas e cardiovasculares, necessitando de uma abordagem individualizada.

Discussão/Descrição do caso: Paciente 28 anos, feminino, hígida, relata acidente motociclístico há 7 anos, com fratura de úmero e clavícula. Há 1 ano, iniciou quadro de tontura em repouso que melhora em decúbito dorsal, com episódios de síncope, parestesia facial, paresia e parestesia de membro superior direito (MSD), sendo encaminhada ao Hospital Dr Carlos Macieira para investigação clínica. No exame físico, foi percebido um nódulo na base cervical, à direita, supraclavicular, indolor, pulsátil de ritmo regular e com presença de sopro à ausculta. Imagens da angiotomografia de MSD e vasos cervicais, evidenciaram um aneurisma sacular na artéria subclávia direita, medindo 10,1cmx5,4cm nos eixos longitudinal e transverso. A paciente foi submetida a uma cateterização tanto das artérias carótidas externas esquerda e direita para proteção, quanto da artéria subclávia direita. Nesse processo foram posicionados três stents para manutenção da perviedade e conter o escape. Após isso, a paciente teve evolução benigna, sem déficit motor ou da fala, com resolução dos sintomas relacionados ao aneurisma, recebendo alta no 14º dia de pós operatório. **Considerações finais:** Nesse caso, o diagnóstico tardio aumentou o risco de óbito e reduziu a qualidade de vida da paciente. Com isso, sua divulgação tem a





prerrogativa de aprofundar o assunto na literatura, a fim de abreviar o tempo do diagnóstico até a intervenção.

Palavras-chave: Aneurisma; Subclávia; Trauma.

ABSTRACT

ANEURYSM OF THE RIGHT SUBCLAVIAN ARTERY SECONDARY TO CLOSED TRAUMA: CASE REPORT

Introduction: Aneurysms can occur in any artery in the human body, only 0.13% are in the subclavian arteries and can be caused by high-energy trauma to the clavicle. Closed traumas can cause vascular injury, a fact considered rare in the literature and with a greater chance of rupture, depending on its topographic location. Faced with the diagnosis, endovascular surgical correction is seen as the first therapeutic option, since they can progress to neurological and cardiovascular complications, requiring an individualized approach. **Discussion/Case Description:** Patient 28 years old, female, healthy, reports a motorcycle accident 7 years ago, with fracture of the humerus and clavicle. One year ago, she started experiencing dizziness at rest, which improved in the supine position, with episodes of syncope, facial paresthesia, paresis and paresthesia of the right upper limb (RUL), being referred to the Dr Carlos Marcieira Hospital for clinical investigation. On physical examination, a nodule was noticed at the cervical base, on the right, supraclavicular, painless, pulsating with a regular rhythm and with the presence of a murmur on auscultation. CT angiography images of the MSD and cervical vessels showed a saccular aneurysm in the right subclavian artery, measuring 10.1cmx5.4cm in the longitudinal and transverse axes. The patient underwent catheterization of both the left and right external carotid arteries for protection, as well as the right subclavian artery. In this process, three stents were positioned to maintain patency and contain the leak. After that, the patient had a benign evolution, without motor or speech deficit, with resolution of the symptoms related to the aneurysm, being discharged on the 14th postoperative day. **Final considerations:** In this case, late diagnosis increased the risk of death and reduced the patient's quality of life. Thus, its dissemination has the prerogative of deepening the subject in the literature, in order to shorten the time from diagnosis to intervention.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



Keywords: Aneurysm; Subclavian; Trauma.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



TRATAMENTO DE FRATURA DE FÊMUR POR TERAPIA DE ONDAS DE CHOQUE (TOC): UM RELATO DE CASO

(LIMA, Vinicius Longo Souza)¹;
GONÇALVES, Thiago Miranda Rosa¹;
CÂMARA, Bruna Leão Lemos¹;
DIAS, Gabrielle Ribeiro Ferreira¹;
GOMES, Marcus Vinícius Alves¹;
ARAÚJO, Anderson Matheus Medeiros de².

¹Discente de Medicina da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

²Departamento de Ortopedia e Traumatologia do Hospital Universitário Presidente Dutra (HUUFMA)

Introdução: A morbidade e o custo relacionado ao tratamento das fraturas são consideráveis. A maioria das fraturas se consolidam, mas 5%-10% das fraturas em ossos longos atrasam sua consolidação, resultando em perda de qualidade de vida. O tempo até a consolidação é um dos fatores mais importantes na recuperação após uma fratura. Neste relato, apresenta-se a TOC como alternativa terapêutica para acelerar a consolidação óssea e reduzir a incidência de complicações associadas a fraturas. **Discussão do caso:** Paciente feminina, 78 anos, tratando osteoporose, compareceu a consulta médica com história de queda da própria altura em fevereiro de 2021, evoluindo com dor na face lateral da coxa direita. Realizado Raio X da região afetada que, a princípio, não evidenciou fraturas. Foi optado então pelo tratamento conservador com analgésicos e controle de carga. Retornou em julho de 2022 referindo persistência da dor em quadril e coxa direita. Ao exame clínico, apresentava edema local e dor à mobilização passiva do quadril. Foi realizada Ressonância Magnética, que evidenciou achados que indicam estresse mecânico local crônico e lesão cortical femoral atípica. O exame da densitometria óssea do fêmur revelou osteopenia. Foi, então, sugerida a hipótese de fratura patológica por uso prolongado de bifosfonato. Novas radiografias da coxa evidenciaram características que corroboram com a hipótese de fratura femoral atípica e patológica. Assim, a conduta escolhida foi o TOC associado à hidroginástica. No retorno, a paciente referiu melhora significativa da dor após 5 sessões de TOC, e deambulava de forma independente com força muscular preservada. **Considerações finais:** Apesar de se tratar de um único caso, este demonstra que a TOC pode ser uma alternativa de tratamento para fraturas atípicas, uma vez que, em casos sem indicação de intervenção cirúrgica, o TOC parece apresentar resultados promissores utilizando um método não invasivo e praticamente isento de complicações.

Palavras chaves: Ortopedia; Terapia por ondas de choque; Fratura patológica.

EXTRACORPOREAL SHOCKWAVE THERAPY (ESWT) TREATMENT OF FEMUR

FRACTURE: A CASE REPORT

Introduction: The morbidity and cost related to fracture treatment are considerable. Most fractures heal, but 5%-10% of long bone fractures delay healing, resulting in loss of quality of life. Healing time is one of the most important factors in recovery after a



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ESCOLARES DO MARANHÃO





fracture. In this report, ESWT is presented as a therapeutic alternative to accelerate bone healing and reduce the incidence of complications associated with fractures. **Case Discussion:** A 78 year old female patient, treating osteoporosis, attended a medical appointment with a history of falling from her own height in February 2021, evolving with pain on the lateral aspect of her right thigh. An x-ray of the affected region was done and, at first, it did not show fractures. Conservative treatment with analgesics and load control was then chosen. The patient returned in July 2022, reporting persistent pain in the hip and right thigh. On clinical examination, she presented local edema and pain on passive mobilization of the hip. Magnetic resonance imaging was performed and revealed findings indicating chronic local mechanical stress and atypical femoral cortical lesion. Bone densitometry of the femur revealed osteopenia. A pathological fracture due to prolonged use of bisphosphonates was then hypothesized. New radiographs of the thigh showed characteristics that corroborated the hypothesis of atypical, pathological femoral fracture. Thus, the treatment chosen was ESWT associated with hydrogymnastics. Upon her return, the patient reported significant pain improvement after 5 sessions of ESWT, and was walking independently with preserved muscle strength. **Final considerations:** Although this is a single case, it shows that ESWT can be an alternative treatment for atypical fractures, since in cases without indication for surgical intervention, ESWT seems to show promising results using a non- invasive method that is practically free of complications.

Keywords: Orthopedics; Shockwave Therapy; Pathological fracture.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



COLOSTOMIA À HARTMANN NA ABORDAGEM DE VOLVO DE SIGMOIDE: UM RELATO DE CASO

DA SILVA, Luciana Cabral¹; GAUTO, João Filipe Rodrigues² ;
DE FIGUEIREDO, Camila Angelo Vidal³; DA COSTA, Ageu Carvalho⁴; DE
SOUSA, Lucas Guilherme Mota ⁵;

DOS SANTOS, Orlando José⁶; 1Universidade Ceuma;discente
2Universidade Ceuma;discente 3Universidade Ceuma;discente
4Hospital Universitário Presidente Dutra;docente 5Hospital Universitário Presidente
Dutra;docente 6Hospital Universitário Presidente Dutra;docente

Introdução:Volvo,do latim “volvulus”, significa torção. Trata-se de uma emergência cirúrgica comum no colo sigmoide devido ao estreitamento do eixo mesentérico. A clínica inclui dor tipo cólicas súbita na região periumbilical, associada a vômitos, constipação e distensão abdominal. Quando não tratado, pode complicar com isquemia e perfuração. O diagnóstico é clínico e confirmado através de RX ou TC abdominal com sinais sugestivos de distensão de alças e rotação intestinal. O tratamento inclui via endoscópica ou ressecção cirúrgica do segmento intestinal comprometido.**Discussão/Descrição do caso:** M.S,feminino, 75 anos, foi admitida no pronto atendimento de Cirurgia Geral com queixa de dor na barriga há 7 dias. Associada à dor também referiu vômitos fecalóides e constipação.Ao exame físico geral encontrava-se desidratada e hipocorada. O exame do abdome evidenciou distensão e dor à palpação. Os exames laboratoriais demonstraram: leucócitos de 9680 mm³, plaquetas de 174.000/mm³, PCR de 11 mg/dL. Na TC de abdome, o principal achado foi torção no mesentério do hipogastro. A paciente foi submetida à laparotomia exploradora identificando-se grande distensão de alças de intestino grosso e ponto de obstrução com torção em próprio eixo de sigmoide. Procedeu-se a distorção manual da alça seguida de ressecção de segmento intestinal e, posterior sigmoidectomia à Hartmann com ligadura de mesocólon, fechamento de reto e colostomia de cólon descendente. Durante o pós-operatório, não houve alterações de sítio operatório, sendo mantida sob cuidados intensivos.**Considerações finais:** Conclui-se que o volvo de sigmoide é um quadro de abdome agudo obstrutivo associado à altas estatísticas de mortalidade e desfechos desfavoráveis à ressecção cirúrgica emergencial do cólon. Para o caso relatado, devido a impossibilidade da abordagem endoscópica, optou-se pela retossigmoidectomia à Hartmann e colostomia terminal.

Palavras chaves:Colo sigmoide; Abdome agudo; Colostomia **ABSTRACT :**

Introduction:Volvo, from the Latin “volvulus”, means torsion. It is a common surgical emergency in the sigmoid colon due to narrowing of the mesenteric axis. The clinic includes sudden cramping pain in the periumbilical region,



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA FAMILIAR DO BRASIL





associated with vomiting, constipation and abdominal distention. When untreated, it can complicate with ischemia and perforation. Diagnosis is clinical and confirmed by abdominal X-ray or CT with signs suggestive of loop distention and intestinal rotation. Treatment includes endoscopic or surgical resection of the affected intestinal segment.

Discussion/Case: M.S, female, 75 years old, was admitted to the General Surgery emergency room with a complaint of abdominal pain for 7 days. Associated with pain, she also reported vomiting and constipation. On general physical examination, she was dehydrated and pale. Examination of the abdomen showed distention and pain on palpation. Laboratory tests showed: leukocytes of 9680 mm³, platelets of 174,000/mm³, CRP of 11 mg/dL. On abdominal CT, the main finding was torsion in the hypogastric mesentery. The patient underwent exploratory laparotomy, identifying large distension of the large bowel loops and a point of obstruction with torsion in the sigmoid axis. Manual distortion of the loop was performed, followed by resecting the intestinal segment and subsequent Hartmann sigmoidectomy with ligature of the mesocolon, closure of the rectum and colostomy of the descending colon. During the postoperative period, there were no changes in the operative site, and the patient was kept under intensive care.

Conclusion: It is concluded that sigmoid volvulus is a condition of acute obstructive abdomen associated with high mortality statistics and unfavorable outcomes for emergency surgical resection. of the colon. For the case reported, due to the impossibility of the endoscopic approach, we chose Hartmann rectosigmoidectomy and terminal colostomy.

Keywords: Sigmoid colon; Acute abdomen; colostomy





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



SÍNDROME DA ARTÉRIA MESENTÉRICA SUPERIOR: UM RELATO DE CASO

DE ALMEIDA MENDES, Ana Karoline¹; (Apresentador) FERNANDES DE SOUSA, Lilian Michelle¹;
MORAIS GONZALEZ, Giuliana Maria¹; MUNIZ MORAES, Alexsando².

¹ Discente do Centro Universitário do Maranhão (CEUMA)

² Discente da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

Introdução: O resumo visa relatar um caso de síndrome da artéria mesentérica superior, atendido em um hospital de referência em São Luís - MA. **Descrição do caso:** Paciente, masculino, 16 anos, com história de dor abdominal, astenia, náuseas, constipação há 2 meses, associado à perda de 17kg, internado em hospital de referência devido piora do quadro geral. Realizou TC de abdome total, a qual evidenciou distensão da primeira e segunda porção duodenal determinada por suboclusão ao nível de terceira porção duodenal e colabamento das alças ileojejunais a jusante, sugerindo considerar entre os diferenciais a possibilidade de obstrução por compressão extrínseca do duodeno por estruturas vasculares (síndrome da artéria mesentérica superior). Além disso, na TC foi relatado baço com dimensões aumentadas e densidade heterogênea, à custa de múltiplas massas sólidas esparsas pelo parênquima, sugerindo-se doença linfoproliferativa entre as principais hipóteses diagnósticas. Paciente evolui estável clinicamente, referindo melhora da diarreia, e ganho ponderal por meio de reabilitação nutricional com nutrição parenteral exclusiva. No momento realiza atualização vacinal (meningocócica acwy, haemophilus influenzae tipo B e pneumocócica conjugada 13-valente) na unidade, e aguarda agendamento para realização de esplenectomia. **Conclusão:** O presente relato apresenta um caso de raro de síndrome da artéria mesentérica superior, buscando alertar os profissionais da área da saúde sobre a importância de um diagnóstico precoce, uma vez seus sintomas são semelhantes a várias outras doenças do trato gastrointestinal e geralmente evoluem rapidamente com quadro de desnutrição grave.

Palavras chaves: Obstrução duodenal; Síndrome da artéria mesentérica; Cirurgia.

SUPERIOR MESENTERIC ARTERY SYNDROME: A CASE REPORT



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA FAMILIAR DO MARANHÃO





DE ALMEIDA MENDES, Ana Karoline¹; (Apresentador) FERNANDES DE
SOUSA, Lilian Michelle¹;
MORAIS GONZALEZ, Giuliana Maria¹; MUNIZ MORAES,
Alexsando².

¹ Discente do Centro Universitário do Maranhão (CEUMA)

² Discente da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

Introduction: The abstract aims to report a case of superior mesenteric artery syndrome, treated at a referral hospital in São Luís - MA. **Case description:** Male patient, 16 years old, with a history of abdominal pain, asthenia, nausea, constipation for 2 months, associated with the loss of 17kg, hospitalized in a reference hospital due to worsening of the general condition. He underwent total abdominal CT, which showed distension of the first and second duodenal part determined by subocclusion at the level of the third duodenal part and gluing of the downstream ileojejunal loops, suggesting considering among the differentials the possibility of obstruction by extrinsic compression of the duodenum by vascular structures (upper mesenteric artery syndrome). In addition, on CT, spleen with increased dimensions and heterogeneous density was reported, at the expense of multiple solid masses sparse by the parenchyma, suggesting lymphoproliferative disease among the main diagnostic hypotheses. Patient progresses clinically stable, referring to improved diarrhea, and weight gain through nutritional rehabilitation with exclusive parenteral nutrition. At the moment, it performs vaccine update (meningococcal acwy, haemophilus influenzae type B and pneumococcal conjugate 13-valent) in the unit, and waits for appointment splenectomy. **Conclusion:** The present report presents a case of rare upper mesenteric artery syndrome, seeking to alert health professionals about the importance of an early diagnosis, since its symptoms are similar to several other diseases of the gastrointestinal tract and usually evolve rapidly with severe malnutrition.

Keywords: Duodenal obstruction; Mesenteric artery syndrome; Surgery.



CIRURGIA DE REMOÇÃO DE SILICONE LÍQUIDO COM RECONSTRUÇÃO PLÁSTICA DE GLÚTEOS

(SOUZA, Sandy Farias)¹; ARAUJO, Edjane Silva²;
MORAES NETO, José rodrigues de³; VASCONCELOS
RODRIGUES, Luiz Nestor⁴

¹Universidade Federal do Maranhão; discente ²Universidade Federal do Maranhão; discente ³Universidade Federal do Maranhão; discente ⁴Universidade Federal do Ceará; orientador

Introdução: Silicones líquidos são polímeros permanentes mais baratos que próteses de silicone, sendo então muito procurados para preenchimento corporal (HARLIM, 2018). Porém, a prática é proibida pela ANVISA, pois pode causar diversas anomalias, como eritema, manchas, deformação, dor, dificuldade de locomoção, infecção, inflamação e óbito (MACEDO, ROSA, 2007). Um medo das vítimas desse ato é a flacidez e perda de volume, se realizada a retirada do material, o que pode ser contornado pela reconstrução plástica. **Discussão/Descrição do caso:** Paciente de 38 anos, hígida, queixava-se de dor no glúteo esquerdo devido silicone injetável e desejo de retirar o material. Ao exame físico: discreta inflamação e manchas nos glúteos. Ressonância magnética de bacia: múltiplas imagens arredondadas e ovaladas de densidade anormal. Exames laboratoriais pré-operatórios normais. Foi realizada cirurgia sob anestesia geral para exérese do excesso de silicone líquido (392g) e lavagem com SF 0,9%, associada a reconstrução estética por meio de lifting de glúteos com incisão interglútea até os flancos, lipoaspiração de abdômen e lipoenxertia de 400 mL nos glúteos, sem intercorrências. 3º dia pós-operatório: boa recuperação, sem complicações. 16º dia: apresentou deiscência de ferida operatória (FO) na cicatriz interglútea, a qual foi ressecada e fechada. 30º dia: sem sinais de infecção na FO, boa cicatrização. 59º dia: retirados os pontos da região T da cicatriz. 6º mês: evoluiu com excelente resultado estético de cicatriz, formato e volume de glúteos, a inflamação desapareceu e houve importante diminuição das manchas presentes no início do caso. **Considerações finais:** Portanto, nota-se que o uso do silicone líquido e suas complicações, ainda são realidade, mas, que é possível contornar seus efeitos colaterais sem grandes comprometimentos estéticos por meio da remoção cirúrgica do material associada à reconstrução com lifting glúteo e lipoenxertia.

Palavras chaves: Cirurgia Plástica, Cirurgia Reconstructiva, Nágedas, Silicones, Efeitos Adversos.





ABSTRACT:

Introduction: Liquid silicones are permanent polymers cheaper than silicone prostheses, therefore they are highly sought after for body filling (HARLIM, 2018). However, the practice is prohibited by ANVISA, as it can cause several anomalies, such as erythema, stains, deformation, pain, difficulty in locomotion, infection, inflammation and death (MACEDO, ROSA, 2007). A fear of the victims of this act is sagging and loss of volume, if the material is removed, which can be circumvented by plastic reconstruction. **Discussion/Case Description:** A 38-year-old, healthy patient complained of pain in the left buttock due to injectable silicone and a desire to remove the material. On physical exam: mild inflammation and stains on the buttocks. Pelvis MRI: multiple rounded and oval images of abnormal density. Normal preoperative laboratory tests. Surgery was performed under general anesthesia to remove excess liquid silicone (392g) and wash the area with SF 0.9%, associated with esthetic reconstruction through buttock lift with an intergluteal incision up to the flanks, liposuction of the abdomen and fat grafting of 400 mL in the buttocks, without interurrences. 3rd postoperative day: good recovery, without complications. 16th day: presented surgical wound (SW) dehiscence in the intergluteal scar, which was resected and closed. 30th day: no signs of infection in the SW, good healing. 59th day: the stitches were removed from the T region of the scar. 6th month: evolved with excellent esthetic result of scar, shape and volume of buttocks, inflammation disappeared and there was a significant decrease in the stains present at the beginning of the case. **Conclusion:** Therefore, it is noted that the use of liquid silicone and its complications are still a reality, but it is possible to circumvent its side effects without major esthetic compromises through surgical removal of the material associated with reconstruction with buttock lift and fat grafting.

Keywords: Plastic Surgery, Reconstructive Surgical Procedures, Buttocks, Adverse Effects, Silicones.

REFERENCIAS

Harlim Ago, et al. Classificação de Reações de Corpo Estranho devido à Injeção Industrial de Silicone. *Dermatologic surgery: official publication for American Society for Dermatologic Surgery*. 2018 Maio 02;44(9):1174-1182.

Rosa SC, Macedo JLS. Materiais injetáveis para aumento de partes moles. *Rev. Bras. Cir. Plást.* 2007;22(2):116-121





FÍSTULA ARTERIOVENOSA DURAL TENTORIAL: RELATO DE CASO

GONÇALVES, Lia Gabriela Luciano¹; SILVA, Ludmyla Nogueira da²

; GONÇALVES, Cristiano Filho Luciano³

1 Universidade Ceuma, discente

2 Universidade Ceuma, discente

3 Universidade Ceuma, discente

Introdução: As fístulas arteriovenosas durais (FAVs) são conexões vasculares anômalas entre as artérias durais e os seios venosos ou veias corticais cerebrais. Esses shunts, podem resultar em isquemia ou até hemorragia intracraniana. As fístulas arteriovenosas durais tentoriais (TDAVFs) correspondem a 4 a 8% de todas as FAVs e são o subtipo com maior risco de sangramento. As estratégias terapêuticas para seu manejo incluem métodos endovasculares e/ou cirúrgicos.

Discussão/Descrição do caso: Paciente, masculino, 31 anos, chegou ao pronto socorro apresentando quadro súbito de cefaleia, confusão mental e dislalia. Foi iniciado investigação clínica com uma tomografia computadorizada (TC) de crânio, que evidenciou hematoma intraparenquimatoso na fossa posterior, hemorragia subaracnoide e uma dilatação moderada do sistema ventricular supratentorial a montante. O quadro clínico progressivo e os achados da TC de crânio, levaram a hipótese de malformação arteriovenosa (MAV). Assim, foi encaminhado ao serviço de referência para realização da angiografia cerebral, na qual foi feita com injeção de contraste através da artéria femoral comum direita. A partir deste exame, constatou-se a presença de uma fistula dural tentorial de altíssimo débito com múltiplas dilatações aneurismáticas em seu percurso. Nesse intervalo de tempo, o paciente evoluiu com piora do quadro clínico, sendo necessário a realização de uma derivação ventricular externa (DVE) para tratar a hidrocefalia, apresentada na TC de crânio, e reverter o estado de urgência em que se encontrava. Devido ao diagnóstico de TDAVF, confirmado na angiografia cerebral, o paciente foi, então, submetido a uma craniotomia para correção cirúrgica da fístula arteriovenosa, obtendo oclusão completa do defeito fistuloso, sem complicações. **Considerações finais:** Este relato visa enfatizar as FAVs como patologias raras, mas que devem ser incluídas como diagnóstico diferencial em quadros de confusão mental.

Palavras chaves: Fístula; Arteriovenosa; Angiografia.

ABSTRACT:

Introduction: Dural arteriovenous fistulas (AVFs) are anomalous vascular connections between the dural arteries and the venous sinuses or cerebral cortical veins. These shunts can result in ischemia or even intracranial hemorrhage. Tentorial dural arteriovenous fistulas (TDAVFs) account for 4 to 8% of all AVFs and are the subtype with the highest risk of bleeding. Therapeutic





strategies for its

endovascular and/or surgical methods. **Discussion/Case Description:** Patient, male, 31 years old, arrived at the emergency room with a sudden headache, mental confusion and dyslalia. A clinical investigation was initiated with a computed tomography (CT) scan of the head, which showed intraparenchymal hematoma in the posterior fossa, subarachnoid hemorrhage and moderate dilatation of the upstream supratentorial ventricular system. The progressive clinical picture and the cranial CT findings led to the hypothesis of arteriovenous malformation (AVM). Thus, he was referred to the referral service for cerebral angiography, which was performed with contrast injection through the right common femoral artery. From this examination, the presence of a very high output tentorial dural fistula with multiple aneurysmal dilatations in its course was observed. During this time, the patient progressed with worsening clinical status, requiring an external ventricular shunt (EVD) to treat hydrocephalus, presented on CT scan, and reverse the state of urgency in which he was. Due to the diagnosis of AVTD, confirmed on cerebral angiography, the patient was then submitted to a craniotomy for surgical correction of the arteriovenous fistula, obtaining complete occlusion of the fistulous defect, without complications. **Final considerations:** This report aims to emphasize AVFs as rare pathologies, but which should be included as a differential diagnosis in cases of mental confusion.

Keywords: Fistula; Arteriovenous; Angiography.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ABSCESSO HEPÁTICO SECUNDÁRIO À PERFURAÇÃO DO TRATO GASTROINTESTINAL POR ESPINHA DE PEIXE

ANILTON QUARESMA BEZERRA FILHO, Carlos¹; DUTRA

MENDONÇA, Thiago²; TEIXEIRA LOPES, Isabella³;

VICTOR BRITO MARTINS, Paulo⁴;

^{1,2,3,4} Universidade Federal do Maranhão, discente

INTRODUÇÃO: O abscesso hepático causado pela ingestão de corpo estranho é um evento raro e representa menos de 1% dos casos. A espinha de peixe é um dos corpos estranhos mais comumente ingerido acidentalmente. **Objetiva-** se relatar um caso de perfuração do trato gastrointestinal e formação de abscesso hepático em decorrência à ingestão de espinha de peixe. **DISCUSSÃO DO CASO:** Paciente feminino, 58 anos, atendida em serviço de emergência em Hospital de São Luís - MA com queixa de dor difusa em abdome superior com irradiação para o dorso há 9 dias e constipação intestinal há 4 dias. **AMP:** Câncer de endométrio, histerectomia total, nega febre, vômito e diarreia. **Ao exame:** abdome distendido, doloroso à palpação superficial e profunda, sinal de Torres-homem e murphy presentes, fígado palpável abaixo do rebordo costal direito (3 polpas digitais). **Exames complementares:** USG de abdome total evidenciando lesão expansiva no lobo hepático esquerdo com contornos lobulados, exercendo efeito de massa sobre as estruturas adjacentes. Leucocitose e elevação da PCR, fosfatase alcalina, GGT, ALT e AST. Definiu-se como hipótese diagnóstica câncer hepático. Solicitado marcadores tumorais e TC de abdome com contraste endovenoso. Marcadores tumorais ausentes e TC revelou abscesso hepático de 14 cm com corpo estranho no seu interior de provável origem gástrica e perfuração gástrica sem pneumoperitônio. Paciente evoluiu com instabilidade hemodinâmica, optado por Laparotomia Exploratória de urgência. Em intraoperatório, visualizado volumoso abscesso hepático em segmentos IV e V e fístula com presença de espinha de peixe entre região da transição pilórica para o segmento hepático

V. Paciente evoluiu para septicemia, PCR em assistolia e desfecho desfavorável.

CONSIDERAÇÕES FINAIS: O caso em questão é um evento incomum e com grande potencial de complicações devido à dificuldade na suspeita diagnóstica e a inespecificidade dos sintomas, o que leva ao diagnóstico tardio e pior prognóstico.

PALAVRAS CHAVES: abscesso hepático, corpos estranhos, perfuração intestinal



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ALÉM DO MARANHÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



LIVER ABSCESS SECONDARY TO PERFORATION OF THE GASTROINTESTINAL TRACT BY FISH SPINE

INTRODUCTION: Liver abscess caused by ingestion of a foreign body is a rare event and represents less than 1% of cases. Fishbone is one of the most commonly accidentally ingested foreign bodies. The objective is to report a case of perforation of the gastrointestinal tract and formation of a liver abscess due to the ingestion of fishbone. **CASE DISCUSSION:** Female patient, 58 years old, attended the emergency care at a hospital in São Luís with a complaint of diffuse pain in the upper abdomen radiating to the back for 9 days and constipation for 4 days. **PMH:** Endometrial cancer, total hysterectomy, denies fever, vomiting and diarrhea. On examination: distended abdomen, painful on superficial and deep palpation, Torres-man and murphy sign present, liver palpable below the right costal margin (3 digital pulps). Complementary tests: USG of the total abdomen showing an expansive lesion in the left hepatic lobe with lobulated contours, exerting a mass effect on the adjacent structures. Leukocytosis and elevation of CRP, alkaline phosphatase, GGT, ALT and AST. Liver Cancer was defined as a diagnostic hypothesis. Tumor markers and CT of the abdomen with intravenous contrast were requested. Absent tumor markers and CT revealed a 14 cm liver abscess with a foreign body inside of probable gastric origin and gastric perforation without pneumoperitoneum. Patient evolved with hemodynamic instability, opting for urgent exploratory laparotomy. Intraoperatively, a voluminous liver abscess was visualized in segments IV and V and a fistula with the presence of a fishbone between the region of the pyloric transition to the hepatic segment V. The patient progressed to septicemia, CPA in asystole and an unfavorable outcome. **CONCLUSION:** The case in question is an uncommon event with great potential for complications due to the difficulty in suspecting the diagnosis and the non-specificity of the symptoms, which leads to late diagnosis and worse prognosis.

KEYWORDS: Liver Abscess, Foreign Bodies, Intestinal Perforation **REFERÊNCIAS:**

BORBA, Cinthya Coelho et al. Abscessos hepáticos secundários a espinha de peixe. Relato de caso. **Rev Bras Clin Med**, v. 10, n. 1, p. 83-6, 2012.

VENKATESH, Sandeep Halagatti; KARADDI, Nanda Kumar Venkatanarasimha. CT findings of accidental fish bone ingestion and its complications. **Diagnostic and Interventional Radiology**, v. 22, n. 2, p. 156, 2016.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA FAMILIAR DO BRASIL





ABORDAGEM CIRÚRGICA PÓSTERO-LATERAL DO PESCOÇO ALADO: UM RELATO DE CASO

(CÂMARA, Bruna Leão Lemos)¹;

DIAS, Gabrielle Ribeiro Ferreira¹; SILVA, Letícia de Paula Carvalho¹; MACÊDO, Bruno Eduardo Lopes de¹; LOBATO, João Lucas Duailibe de Gusmão¹; FONSÊCA, Natália Carvalho¹; SAUAIA, Rayssa Yasmin Pereira².

1 Discente de Medicina pela Universidade Federal do Maranhão (UFMA) 2 Cirurgiã Plástica pelo Instituto Brasileiro de Cirurgia Plástica (IBCP)

Introdução: O Pescoço alado (Pterygium colli) é uma deformidade congênita, representada por prega fascial fibrótica ectópica bilateral, superficial ao músculo trapézio, estendendo-se da mastoide ao acrômio. Os portadores dessa condição lidam com o estigma social do aspecto estético e da restrição de movimentos, dado o comprometimento muscular local. As abordagens cirúrgicas para correção desta alteração se pautam na realização de zetaplastias laterais com deslocamentos inadequados ou sem modificações à linha de implantação capilar posterior. Todavia, neste caso apresenta-se uma técnica com abordagem cirúrgica póstero-lateral.

Discussão do Caso: Paciente, feminino, 15 anos, estudante, procurou o ambulatório de Cirurgia Plástica com queixa de deformidade no pescoço. Ao exame físico, apresentava excesso de pele bilateral em região cervical. A tomografia computadorizada de crânio e região cervical não evidenciava fusão de vértebras cervicais. Foi submetida à plástica reparadora por acesso póstero-lateral, com dissecação cervical, não ultrapassando o esternocleidomastóideo, houve liberação de áreas fibróticas subdérmicas e ressecção do excesso de pele posterior infero-mediano, com reposicionamento da linha de implantação capilar posterior. Evoluiu nas primeiras 12 horas com hematoma cervical à esquerda, drenado em centro cirúrgico com boa evolução. No 7o dia pós-operatório, apresentou dor intensa em região retroauricular esquerda e desvio de rima bucal à direita, com diagnóstico de paralisia facial idiopática. Prescrita corticoterapia por 7 dias e fisioterapia motora, apresentou boa recuperação da mímica facial e bom contorno cervical, após 3 meses. No geral, apresenta cicatriz visível em linha posterior mediana do pescoço e dentro do couro cabeludo, que pode ser disfarçada pelo cabelo e vestuário. **Considerações Finais:** A abordagem póstero-lateral do pescoço alado oferece um resultado cosmético mais interessante e proporciona melhor qualidade de vida aos seus portadores.

Palavras chaves: Cirurgia plástica; Pescoço alado; Zetaplastia.





POSTEROLATERAL SURGICAL APPROACH NECK: A CASE REPORT

TO THE WEBBED

Introduction: The Webbed neck (Pterygium colli) is a congenital deformity, represented by bilateral ectopic fibrotic fascial fold, superficial to the trapezius muscle, extending from the mastoid to the acromion. The carriers of this condition deal with the social stigma of the aesthetic aspect and the restriction of movement, given the local muscular compromise. The surgical approaches to correct this alteration are based on performing lateral zetaplasties with inadequate displacements or without modifications to the posterior capillary implantation line. However, in this case we present a technique with a posterolateral surgical approach. **Discussion of the Case:** Female patient, 15 years old, student, came to the plastic surgery outpatient clinic complaining of neck deformity. On physical examination, she presented bilateral excess skin in the cervical region. CT scan of the skull and cervical region did not show fusion of cervical vertebrae. She was submitted to reparative plastic surgery through a posterolateral access, with cervical dissection, not going beyond the sternocleidomastoid, with release of subdermal fibrotic areas and resection of the infero-median posterior excess skin, with repositioning of the posterior capillary implantation line. The patient evolved in the first 12 hours with a cervical hematoma to the left, drained in the surgical center with good evolution. On the 7th postoperative day, the patient presented intense pain in the left retroauricular region and deviation of the mouth rhyme to the right, with diagnosis of idiopathic facial paralysis. Corticotherapy for 7 days and motor physiotherapy were prescribed, and after 3 months he presented good recovery of facial expression and good cervical contour. Overall, she has a visible scar on posterior midline of the neck and within the scalp, which can be disguised by hair and clothing. **Final Considerations:** The posterolateral approach to the Webbed neck offers a more interesting cosmetic result and provides a better quality of life for its bearers.

Key words: Plastic surgery; Webbed Neck; Zetaplasty.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS INTERNAÇÕES POR HÉRNIA INGUINAL NO MARANHÃO: estudo descritivo

SALVADOR, Raquel Araújo¹ LINDOSO, Isabelle Rodrigues¹ MAFRA, Juliana Lage
Yule¹ OLIVEIRA, Midian Stéfani Carvalho de¹

¹Universidade Federal do Maranhão; discente

Introdução: Hérnia inguinal é um deslocamento de tecido intra-abdominal atravessando a parede abdominal. Diversas são as causas de fragilidade da parede abdominal, podendo ser causas morfológicas - como traumatismos que afetam a sua estrutura- ou funcionais - como prolapso funicular. A patologia é frequente no cotidiano do cirurgião geral, possuindo seu tratamento eminentemente cirúrgico. Desse modo, o atual estudo objetiva caracterizar o perfil epidemiológico das internações no Maranhão, com o fito de entender quem são as pessoas mais afetadas pelas hérnias inguinais no estado. **Métodos:** Trata-se de um estudo descritivo, retrospectivo baseado na análise de dados fornecidos pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) das 26336 internações por hérnias inguinais ocorridas nos anos de 2017 a 2021 no Maranhão. Foram adotadas como variáveis: faixa etária, sexo, raças e ano. **Resultados:** O número de internações por hérnia inguinal entre os anos de 2017 e 2021 foi de 26.336, ocupando o terceiro lugar dentre as internações por doenças no aparelho digestivo. Em relação ao sexo, os homens tiveram valores expressivamente mais prevalentes (77,4%) tendo dois picos de incidência: na infância e fase idosa. Já no sexo feminino o pico se deu principalmente na idade adulta, sendo os valores na infância mínimos em relação aos masculinos. Além disso, mulheres e homens da raça parda tiveram maior prevalência da morbidade, sendo cerca de 54% e 46%, respectivamente. **Conclusão:** As taxas de prevalência de hérnia inguinal se mostraram altas no Maranhão no período de 2017 a 2021, principalmente em homens, seguindo a tendência mostrada nacionalmente. Com relação à idade, a predominância foi crianças e idosos do sexo masculino, em contraponto à idade adulta, em que a maioria dos casos se apresentou em mulheres. No que diz respeito à raça as taxas de morbidade foram superiores em indivíduos pardos em ambos os sexos, o que pode ser explicado pelas condições sócio-econômicas do estado.

Palavras chaves: Doenças do aparelho digestivo, hérnia inguinal e perfil epidemiológico.

ABSTRACT

Introduction: Inguinal hernia is a displacement of intra-abdominal tissue through the abdominal wall. There are several causes of fragility of the abdominal wall, which can be morphological causes - such as trauma that affect its structure - or functional - such as funicular prolapse. The pathology is frequent in the daily life of the general surgeon, and its treatment is eminently surgical. Thus, the current study aims to characterize the epidemiological profile of hospitalizations in Maranhão, with the aim of understanding who are the people most affected by descriptive, retrospective study based on the analysis of data provided by the SUS' Hospital Information System (SIH/SUS) of the 26336 hospitalizations for inguinal hernias that occurred in the years



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA INTEGRAL DO MARANHÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



2017 to 2021 in Maranhão. The following variables were adopted: age group, sex, races and year. **Results/Discussion:** The number of hospitalizations for inguinal hernia between 2017 and 2021 was 26,336, ranking third among hospitalizations for diseases in the digestive system. Regarding gender, men had significantly more prevalent values (77.4%) with two peaks of incidence: in childhood and in the elderly. In females, the peak occurred mainly in adulthood, with values in childhood being minimal in relation to males. In addition, women and men of mixed race had a higher prevalence of morbidity, being about 54% and 46%, respectively. **Conclusion:** Inguinal hernia prevalence rates were high in Maranhão in the period from 2017 to 2021, mainly in men, following the tendency shown nationally. Regarding age, the predominance was male children and elderly, in contrast to adulthood, in which most cases were female. Concerning race, morbidity rates were higher in mixed-race individuals of both sexes, which can be explained by the socioeconomic conditions of the state.

Keywords: Digestive system diseases, health profile and inguinal hernia.

REFERENCIAS

GOULART, André; MARTINS, Sandra. **Hérnia Inguinal: Anatomia, Patofisiologia, Diagnóstico e Tratamento.** Revista Portuguesa de Cirurgia, [S.l.], n. 33, p. 25-42, june 2015. ISSN 2183-1165. Disponível em:
<<https://revista.spcir.com/index.php/spcir/article/view/510>>. Acesso em: 22 sep. 2022.

OLIVEIRA, Fáberson João Mocelin et al. **Abaulamento em região inguinal.** Acta méd.(Porto Alegre), p. 1-6, 2012.

TEIXEIRA, Alaor. **Hernia Inguinal: etiopatogenia, fisiopatologia e classificação.** Anais da Faculdade de Medicina de Porto Alegre, v. 38, p. 89- 103, 1978.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



IMPACTO DA PANDEMIA DE COVID-19 NOS TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS DO ESTADO DO MARANHÃO

CASTELO BRANCO, Lucas Viniccius Lustosa¹; (apresentador)

CARVALHO JÚNIOR, Rutemberg Vilar de¹;

CAVALCANTE, Karla Sofia Coelho¹;

SILVA, Maria Letícia Morais¹;

DE MOURA, João Victor Bulhão¹;

VIANA, Lorena da Silva¹;

DA SILVA, Juliene do Nascimento Sousa¹;

1 Graduando do curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão

INTRODUÇÃO: A pandemia da COVID-19, que explodiu no início de 2020, impactou diversos cenários da saúde. Em março do mesmo ano, a Secretaria Estadual de Saúde suspendeu, através da portaria N° 150, as cirurgias eletivas no Maranhão por 60 dias e mudou substancialmente o fluxo destes pacientes no período. É importante ressaltar, portanto, que o cenário afetou profundamente também os transplantes de órgãos sólidos e tecidos no Maranhão. **MÉTODOS:** Este estudo comparou os dados extraídos do Departamento de Informática do SUS dos transplantes de órgãos sólidos e tecidos realizados no Maranhão no período de 6 meses antes de março de 2020 e 6 meses depois de março de 2020 através do Teste T Pareado analisado pelo programa SPSS e utilizou as variáveis admissões hospitalares, valor total, valor médio por admissão, dias de internação, média de permanência e taxa de mortalidade. **RESULTADOS:** Quanto às admissões hospitalares, verificou-se diferença estatisticamente significativa antes e após março de 2020 ($p=0,000$), com média anterior maior ($M=30,33$; $DP=4,36$) do que posterior ($M=9$; $DP=7,69$). O mesmo padrão se repete no valor total ($p=0,003$), média anterior ($M=145209,53$; $DP=64458,3$) e posterior ($M=15552$; $DP=16979,51$); Valor médio por admissão ($p=0,011$), média anterior ($M=4730,32$; $DP=1813,20$) e posterior ($M=1548,81$; $DP=444,60$); Dias totais de internação ($p=0,012$), média anterior ($M=227,33$; $DP=92,18$) e posterior ($M=64,5$; $DP=78,28$); A média de dias de internação ($p=0,553$) e as taxas de mortalidade ($p=0,078$) não apresentaram mudanças estatísticas significativas quanto a pandemia interrompeu os transplantes no Maranhão através da diminuição das doações, do remanejamento de recursos financeiros para



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA DO MARANHÃO





o atendimento da COVID-19 e na mudança do fluxograma entre doadores e destinatários. No entanto, parece não ter afetado os desfechos dos procedimentos realizados.

Palavras-chave: Transplante de órgãos; COVID-19; Cirurgia geral.

ABSTRACT

IMPACT OF THE COVID-19 PANDEMIC ON ORGAN TRANSPLANTS IN MARANHÃO STATE

INTRODUCTION: The pandemic of COVID-19, which exploded in early 2020, impacted several health scenarios. In March of the same year, the State Health Secretariat suspended, through ordinance No. 150, elective surgeries in Maranhão for 60 days and substantially changed the flow of these patients in the period. Importantly, therefore, the scenario also deeply affected solid organ and tissue transplants in Maranhão. **METHODOLOGY:** This study compared the data extracted from the Department of Informatics of the SUS of solid organ and tissue transplants performed in Maranhão in the period of 6 months before March 2020 and 6 months after March 2020 through the Paired T Test analyzed by the SPSS program and used the variables hospital admissions, total value, average value per admission, days of hospitalization, average length of stay and mortality rate. **RESULTS/DISCUSSION:** Regarding hospital admissions, there was a statistically significant difference before and after March 2020 ($p=0.000$), with an earlier mean ($M=30.33$; $SD=4.36$) higher than later ($M=9$; $SD=7.69$). The same pattern is repeated in total value ($p=0.003$), mean anterior ($M=145209.53$; $SD=64458.3$) and posterior ($M=15552$; $SD=16979.51$); Mean value per admission ($p=0.011$), mean anterior ($M=4730.32$; $SD=1813.20$) and posterior ($M=1548.81$; $SD: 444.60$); Total days of hospitalization ($p=0.012$), mean before ($M=227.33$; $SD=92.18$) and after ($M=64.5$; $SD=78.28$); Mean days of hospitalization ($p=0.553$) and mortality rates ($p=0.078$) showed no statistically significant changes with the onset of the pandemic. **CONCLUSION:** It is undeniable how much the pandemic interrupted transplants in Maranhão through the decrease of donations, the reallocation of financial resources for the care of COVID-19, and in the change of the





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



flowchart between donors and recipients. However, it does not seem to have affected the outcomes of the procedures performed.

Keywords: Organ transplantation; COVID-19; General surgery.

REFERÊNCIAS

ALVES, José Roberto. Recomendações em cirurgia durante a pandemia da Covid-19. **Arquivos Catarinenses de Medicina**, v. 49, n. 1, p. 111-125, 2020.

DANZIGER-ISAKOV, COVID-19 in solid organ transplant recipients. **American Journal of Transplantation**, v. 21, n. 3, p. 925-937, 2021.

EICHENBERGER, Emily M.; KAUL, Daniel R.; WOLFE, Cameron R. The pandemic provides a pathway: what we know and what we need to know about using COVID positive donors. **Transplant Infectious Disease**, v. 23, n. 5, 2021.

MAGGIORE, Umberto et al. Mortality in solid organ transplant recipients with COVID-19: more than meets the eye. **American Journal of Transplantation**, v. 22, n. 5, p. 1496-1497, 2022.

NASRALLAH, Mohamed M. et al. Transplantation in the era of the Covid-19 pandemic: How should transplant patients and programs be handled?. **Reviews in Medical Virology**, v. 31, n. 1, p. 1-9, 2021.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA EM BARRIÃO



AEMMA



ANÁLISE COMPARATIVA: HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA E VAGINAL NO MARANHÃO DE 2017 A 2021

(FERREIRA, Fernanda Diógenes¹) SOARES, Beatriz Lima

²

FERREIRA, Flávia Rafaela Diógenes³ CARMO, Francisco Henrique
Rodrigues Moraes do⁴

NETO, José Carlos Gomes Patriota⁵ FILHO, João Marcos
Cordeiro Ribeiro⁶ BATALHA, Tassya Jordana Coqueiro⁷

¹ Universidade Federal do Maranhão; discente

² Universidade Federal do Maranhão; discente

³ Universidade Federal do Maranhão; discente

⁴ Universidade Federal do Maranhão; discente

⁵ Universidade Federal do Maranhão; discente

⁶ Universidade Federal do Maranhão; discente

⁷ Universidade Federal do Maranhão; discente

INTRODUÇÃO: A histerectomia, remoção cirúrgica do útero, utiliza técnicas variadas, dentre elas: a videolaparoscópica e a vaginal, que apesar de serem realizadas menos frequentemente, apresentam custos inferiores e menor tempo de internação da paciente em contraste à histerectomia abdominal. O presente estudo mostra substancial estabelecer um comparativo entre os procedimentos citados. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo ecológico, com análise quantitativa e comparativa de dados acerca das técnicas de histerectomia videolaparoscópica e vaginal no Maranhão no período de 2017 a 2021, com informações do DATASUS/TabNET, por extração de dados pelo SIH/SUS, com as variáveis internações, óbitos, taxa de mortalidade e valor médio gasto por internação. **RESULTADOS:** Segundo os dados, de 2017 a 2021 houve 1532 internações para a realização de histerectomia vaginal no estado, enquanto para a videolaparoscopia apenas 48 procedimentos. Quanto aos custos hospitalares para as internações, a média do período para o valor médio por internação ao ano foi de 500,50 reais por histerectomia vaginal e para videolaparoscópica foi de 473,16 reais. Os dados de óbitos revelam que de 2017 a 2021 houve apenas 1 óbito pela histerectomia vaginal e uma taxa de mortalidade de 0,36 em 2021, à medida que a técnica videolaparoscópica não registrou óbitos. Os resultados revelam números de internações com variações significativas, que devem ser levadas em consideração devido às diferenças de gastos por internação. Contudo, ambas abordagens, por se tratarem de métodos minimamente invasivos, não apresentam diferenças significantes quanto à taxa de mortalidade. **CONCLUSÃO:** A histerectomia é um procedimento seguro nas duas modalidades estudadas. Entretanto, cada uma tem suas qualidades, isto é, a vaginal é a mais comum, porém é mais cara e não indicada a todos as pacientes, já a videolaparoscópica tem preço reduzido, mas depende de um maquinário adicional,





podendo justificar o número baixo de realizações.

Palavras-chave: Histerectomia Videolaparoscópica. Histerectomia Vaginal. Saúde Pública.

ABSTRACT

Introduction: Hysterectomy, presentations of uterine patients, using varied techniques, including: videolaparoscopic and less frequently, presented inferior and shorter time of surgery of the vagina. The present study shows substantial to establish a comparison between the cited procedures. **Methodology:** This is an ecological study, with analytical and comparative analysis of data about laparoscopic and vaginal hysterectomy techniques in Maranhão from 2017 to 2021, with information from DATASUS/TabNET, through data from SIH/SUS, with the international variables, deaths, mortality rate and mean value for mortality. **Results/Discussion:** According to the data, from 2017 to 2021, 1532 admissions for vaginal hysterectomy were carried out in the state, while for videolaparoscopy only 48 procedures. As for hospital costs for hospitalizations, the average of the period for the average value per year was 500.50 reais for vaginal hysterectomy and for videolaparoscopic was 473.16 reais. Data on deaths occurred only in 2017, only in 2021 1 death from vaginal hysterectomy and a rate of 0,36 in 2021, as the laparoscopic technique was not recorded. The results are implemented with significant differences, which must be taken into account due to internal consideration cost differences. Both approaches, as they are minimally invasive methods, do not present significant differences in terms of mortality rate. **Conclusion:** Histerectomy is a safe procedure in both modalities. However, each one has its qualities, that is, the vaginal is the most common, but it is more expensive and not suitable for everyone as patients, since the videolaparo has a reduced price, but depends on additional machinery, justifying the low number of finals.

Keywords: Laparoscopic Hysterectomy. Vaginal Hysterectomy. Public Health.



INTERNAÇÕES POR COLELITÍASE E COLECISTITE NO NORDESTE DO BRASIL ENTRE 2015 E 2019.

LIMA, Anne Caroline Mendes¹;

OLIVEIRA, Giovanna Camargo de²;

PASCOAL, João Pedro Coutinho de Oliveira³;

PAULA, Maurício Vidal de Souza⁴

¹Universidade Federal do Maranhão, Campus Pinheiro; discente.

²Universidade Federal do Maranhão, Campus Pinheiro; discente.

³Universidade Federal do Maranhão, Campus Pinheiro; discente.

⁴Universidade Federal do Maranhão, Campus Pinheiro; discente.

Introdução: A colelitíase e a colecistite são comorbidades que afetam a vesícula biliar. A formação de cálculos nas vias biliares, causada pelo acúmulo de bilirrubina ou colesterol, é definida como colelitíase. Dessa forma, a obstrução do ducto biliar por conta de um cálculo pode ocasionar a inflamação aguda da vesícula, chamada de colecistite. Se tem como objetivo analisar as internações por colelitíase e colecistite na região Nordeste do Brasil, entre os anos de 2015 e 2019 e compreender as características da população. **Metodologia:** Este é um estudo epidemiológico observacional, a partir de dados disponíveis na plataforma do DATASUS, de acordo com o CID 10, selecionando-se 'colelitíase e colecistite', a partir do ano de internação no Nordeste do Brasil, entre janeiro de 2015 e dezembro de 2019. Os dados foram estratificados em sexo, faixa etária, cor/raça, caráter do atendimento e regime. **Resultados:** Notou-se o maior número de internações no ano de 2019 e o estado com maior número de internações foi a Bahia (86.156), que também foi destaque em todos os anos estudados. Houve predomínio do atendimento eletivo (63,11%) em todos os estados e em hospitais públicos (56,21%), com exceção do Ceará, Alagoas e Sergipe, excluindo-se os de informação ignorada. Além disso, mulheres (80,19%), pardos (79,4%), excluindo-se os de cor/raça sem informação, e a faixa etária de 30 a 39 anos (22,32%), excluindo-se os com idade ignorada, foram destaque. **Conclusão:=** Diante dos dados obtidos, percebe-se que na região Nordeste o predomínio de internações foi durante o ano de 2019 e o estado com maior





quantitativo foi a Bahia e em todos os anos analisados. O atendimento eletivo obteve destaque em todos os estados e o regime hospitalar público apenas não foi destaque no Ceará, Alagoas e Sergipe. Constatou-se também que, excluindo-se os dados sem informação, as mulheres, pardos e adultos na faixa etária de 30 a 39 anos tiveram destaque em número de internações.

Palavras Chaves: colelitíase, colecistite, epidemiologia, cirurgia

ABSTRACT

HOSPITALIZATION FOR CHOLELITHIASIS AND CHOLECYSTITIS IN NORTHEASTERN BRAZIL BETWEEN 2015 AND 2019.

Introduction: Cholelithiasis and cholecystitis are comorbidities that affect the gallbladder. The formation of stones in the bile ducts, caused by the accumulation of bilirubin or cholesterol, is defined as cholelithiasis. In this way, obstruction of the bile duct due to a stone can cause acute inflammation of the gallbladder, called cholecystitis. The objective is to analyze hospitalizations for cholelithiasis and cholecystitis in the Northeast region of Brazil, between 2015 and 2019 and to understand the characteristics of the population. **Methodology:** This is an observational epidemiological study, based on data available on the DATASUS platform, according to ICD 10, selecting 'cholelithiasis and cholecystitis', from the year of hospitalization in Northeast Brazil, between January 2015 and December 2019. Data were stratified by sex, age group, color/race, and the character of care and regimen. **Results:** The highest number of hospitalizations was noted in 2019 and the state with the highest number of hospitalizations was Bahia (86,156), which was also highlighted in all the years studied. Elective care was predominant (63.11%) in all states and public hospitals (56.21%), except Ceará, Alagoas, and Sergipe, excluding those with unknown information. In addition, women (80.19%), mixed race (79.4%), excluding those of color/race without information, and the age group from 30 to 39 years (22.32%), excluding those age unknown, were featured. **Conclusion:** Given the data obtained, it is clear that in the Northeast region the predominance of hospitalizations was during the year 2019 and the state with the highest number was Bahia in all the years analyzed. Elective care was highlighted in all states and the public hospital regime was not highlighted in Ceará, Alagoas, and Sergipe. It was also found that excluding data without information, women, of mixed race and adults aged 30 to 39





years were highlighted in the number of hospitalizations.

Keywords: cholelithiasis, cholecystitis, epidemiology, surgery



CARACTERIZAÇÃO DOS CASOS DE COMPLICAÇÃO POR CUIDADOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS NO MARANHÃO

(DA SILVA, Áthila Gabriele Ferreira)¹; DE SOUSA, Vanessa Alves²; RODRIGUES, Cícera Natalia da Silva³; DE MOURA, João Victor Bulhão⁴; DE SOUSA, Sandy Farias⁵; DE OLIVEIRA, Elis Alves⁶; VASCONCELOS, Beatriz Andrade⁷

¹ Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Campus Imperatriz.

² Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Campus Imperatriz

³ Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Campus Imperatriz

⁴ Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Campus Imperatriz

⁵ Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Campus Imperatriz

⁶ Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Campus Imperatriz

⁸ Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Campus Imperatriz

Introdução: A assistência ao paciente visa promover mais saúde e bem-estar a ele, porém, quando falhas ocorrem no meio deste processo, complicações podem surgir e comprometer a saúde do paciente, culminando até mesmo com a morte. Desta forma, tem-se por objetivo descrever os casos e óbitos notificados por de complicação por cuidados médicos e cirúrgicos no Maranhão entre 2011 e 2020. **Métodos:** Trata-se de um estudo descritivo, retrospectivo e quantitativo, baseado em dados coletados no mês de agosto de 2022 no Sistema de Informação Sobre Mortalidade (SIM) e Sistema de Informação Hospitalar (SIH), gerados pelo DATASUS. A população foi composta por todos os casos de complicações de assistência médica e cirúrgica no Maranhão entre 2011 e 2020. Os dados foram analisados por estatística descritiva. Ademais, o estudo obedece aos preceitos éticos previstos na Resolução Nº 510/2016 do Conselho Nacional de Saúde. **Resultados:** No período analisado foram registrados 2920 casos de complicações, representando uma taxa de 42,6/100.000 habitantes, e houve redução de 26% dos casos. O tipo de complicação mais prevalente foi de “reação anormal em paciente ou complicação tardia causadas por procedimentos cirúrgicos e outros procedimentos médicos”, 48,8% dos casos, com redução de 8%. Além disso, os efeitos adversos de drogas/medicamentos apresentaram o maior aumento, de 213%. Em relação aos óbitos, foram notificados 861, representando uma taxa de mortalidade de 29,5%, e aumento de 66,7%. A maior taxa de mortalidade foi de 54,9 %, sendo referente à reação anormal ou complicação tardia causada por procedimento, e a menor taxa foi dos acidentes ocorridos em pacientes durante a prestação de cuidados médicos e cirúrgicos, com 0,1%. **Conclusão:** Desta forma, conclui-se que mesmo que tenha ocorrido uma redução considerável nos casos de complicações, a taxa de mortalidade permanece





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



alta e teve um aumento significativo nestes 10 anos estudados.

Palavras chaves: Assistência médica; Evento adverso; Mortalidade.

ABSTRACT

Introduction: Patient care aims to promote more health and well-being, however, when failures occur in the middle of this process, complications can arise and compromise the patient's health, even culminating in death. Thus, the objective is to describe the cases and deaths reported by complications from medical and surgical care in Maranhão between 2011 and 2020. **Methodology:** This is a descriptive, retrospective and quantitative study, based on data collected in the month of August 2022 in the Mortality Information System (SIM) and Hospital Information System (SIH), generated by DATASUS. The population consisted of all cases of medical and surgical complications in Maranhão between 2011 and 2020. Data were analyzed using descriptive statistics. In addition, the study complies with the ethical precepts provided for in Resolution No. 510/2016 of the National Health Council. **Results/Discussion:** In the analyzed period, 2920 cases of complications were registered, representing a rate of 42.6/100,000 inhabitants, and there was a reduction of 26% of cases. The most prevalent type of complication was "abnormal patient reaction or late complication caused by surgical and other medical procedures", 48.8% of cases, with a reduction of 8%. In addition, adverse drug/drug effects showed the largest increase at 213%. Regarding deaths, 861 were reported, representing a mortality rate of 29.5%, and an increase of 66.7%. The highest mortality rate was 54.9%, referring to the abnormal reaction or late complication caused by the procedure, and the lowest rate was for accidents that occurred in patients during the provision of medical and surgical care, with 0.1%. **Conclusion:** In this way, it is concluded that even if there has been a considerable reduction in cases of complications, the mortality rate remains high and had a significant increase in these 10 years studied.

Keywords: Health care; adverse event; Mortality.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA INTEGRADA DO MARANHÃO



AEMMA



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



CARCINOMA ESPINOCELULAR COM INFILTRAÇÃO CLAVICULAR EM PACIENTE ALBINO: RELATO DE CASO

DE MOURA, João Victor Bulhão¹; VASCONCELOS, Beatriz Andrade²;

(apresentadora) DA SILVA, Áthila Gabriele Ferreira³;

DE SOUZA, Sandy Farias⁴; DE OLIVEIRA, Elis Alves⁵; LYRA, Jorge Soares⁶;

¹ Universidade Federal do Maranhão, Campus Imperatriz; discente

² Universidade Federal do Maranhão, Campus Imperatriz; discente

³ Universidade Federal do Maranhão, Campus Imperatriz; discente

⁴ Universidade Federal do Maranhão, Campus Imperatriz; discente

⁵ Universidade Federal do Maranhão, Campus Imperatriz; discente

⁶ Faculdade de Medicina de Petrópolis; orientador

Introdução: O carcinoma espinocelular (CEC) é classificado como o segundo tipo mais comum de neoplasia maligna cutânea, tendo capacidade de originar metástases linfáticas regionais e à distância. Significativa parcela dos casos apresenta excelente prognóstico após remoção cirúrgica. Contudo, 3,7% a 5,2% dos casos evoluem para metástase nodal. A recorrência local é o primeiro indicador de comportamento agressivo do CEC. Além disso, fatores relacionados a desordens no processo de melanização aumentam o risco de evolução para metástase. **Discussão do Caso:** V.V.D.C, homem, 46 anos, albino, sem comorbidades, história de CEC em braço esquerdo e dorso em 2018. Após cirurgia em abril de 2019, inicia, em outubro, radioterapia (RT) adjuvante para tratamento de CEC de pele e parede torácica de margem profunda comprometida. Após 6 meses do término da RT, surgiu um novo nódulo *in field*, sendo submetido à cirurgia de exérese de lesão em setembro de 2020, constatando recidiva precoce. Trata-se de CEC de pele em parede torácica esquerda superior com margem profunda comprometida, que evolui com infiltração em hemitórax esquerdo e parede torácica direita. Paciente alegou não ter condições para custear imunoterapia. Em maio de 2021, é realizada cirurgia de ressecção da clavícula e da veia subclávia. O laudo histopatológico apontou CEC de alto grau com invasão vascular linfática e margem focalmente comprometida em região do plexo braquial. Após 3 meses, uma ressonância magnética aponta lesão próxima ao tubérculo menor do úmero. Na biópsia, constatou-se processo inflamatório crônico. No seguimento, não foram encontrados indícios de metástases ou recidivas até agosto de 2022, quando foram encontrados uma massa de 5 cm na ferida cirúrgica aderida à parede osteomuscular, um cisto hepático de 3,2 cm e linfonodos de aspecto inconclusivo. **Conclusão:** Destaca-se, portanto, a complexidade do tratamento e da prevenção de recidiva de CEC no caso relatado.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA CLÍNICA DO MARANHÃO





Palavras chaves: Carcinoma de Células Escamosas; Recidiva Local de Neoplasia; Cirurgia Oncológica; Radioterapia.

ABSTRACT

SPINOCELLULAR CARCINOMA WITH CLAVICULAR INFILTRATION IN ALBINO PATIENT: CASE REPORT

Introduction: Squamous cell carcinoma (SCC) is classified as the second most common type of cutaneous malignant neoplasia, being able to cause regional and distant lymphatic metastases. A significant number of cases have an excellent prognosis after surgical removal. However, 3.7% to 5.2% of cases progress to nodal metastasis. Local recurrence is the first indicator of aggressive SCC behavior. Furthermore, factors related to disorders in the melanization process increase the risk of progression to metastasis. **Case Discussion:** V.V.D.C, male, 46 years old, albino, without comorbidities, history of SCC in the left arm and back in 2018. After surgery done in April 2019, he started adjuvant radiotherapy (RT), in October, for the treatment of cutaneous and chest wall SCC, with compromised deep-margin. Six months after the end of RT, a new nodule appeared *in field*, being submitted to surgical excision in September 2020, noting early recurrence. It is a cutaneous SCC in the upper left chest wall with compromised deep margin, which evolves with infiltration in the left hemithorax and right chest wall. Patient claimed not to be able to afford immunotherapy. At May 2021, clavicle and subclavian vein resection surgery was performed. The histopathological report showed high-grade SCC with lymphatic vascular invasion and a focally compromised margin in the brachial plexus region. After 3 months, an magnetic resonance imaging shows a lesion close to the lesser tubercle of the humerus. The biopsy showed a chronic inflammatory process. At follow-up, no evidence of metastases or recurrences were found until August 2022, when a 5 cm mass in the surgical wound adhered to the musculoskeletal wall, a 3.2 cm liver cyst and inconclusive lymph nodes were found. **Conclusion:** Therefore, the complexity of treatment and prevention of SCC recurrence in the case is highlighted in this report.

Keywords: Squamous Cell Carcinoma; Local Neoplasm Recurrence; Surgical Oncology; Radiotherapy.

REFERÊNCIAS

CLAVEAU, J. et al. Multidisciplinary management of locally advanced and metastatic cutaneous squamous cell carcinoma. **Current Oncology**, v. 27, n. 4, p. 399-407, 2020.

CORCHADO-COBOS, Roberto et al. Cutaneous squamous cell carcinoma: from biology to therapy. **International journal of molecular sciences**, v. 21, n. 8, p. 2956, 2020.

ONYISHI, Nnaemeka T.; OHAYI, Samuel R. Prevalence of Squamous and Basal Cell Carcinomas in African Albino Skin Cancer Lesions: A Systematic Review and Meta-



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



Analysis of Proportion. **Journal of Skin Cancer**, v. 2022, 2022.

THOMPSON, Agnieszka K. et al. Risk factors for cutaneous squamous cell carcinoma recurrence, metastasis, and disease-specific death: a systematic review and meta-analysis. **JAMA dermatology**, v. 152, n. 4, p. 419-428, 2016.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA FÍSICA DO BARRIÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



LEIOMIOSSARCOMA INTRAÓSSEO PRIMÁRIO NA TÍBIA PROXIMAL: UM RELATO DE CASO

(GONÇALVES, Thiago Miranda Rosa)¹; LIMA, Vinicius Longo Souza¹; CÂMARA, Bruna Leão Lemos¹; DIAS, Gabrielle Ribeiro Ferreira¹; ARAÚJO, Anderson Matheus Medeiros de²; CARNEIRO, Leandro Pessoa²; NERI, Manoel Ítalo Pinheiro².

- 1 Discente de Medicina da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)
2 Departamento de Ortopedia e Traumatologia do Hospital Universitário Presidente Dutra (HUUFMA)

Introdução: O Leiomiossarcoma primário ósseo (LMP) é uma neoplasia maligna rara do músculo liso e pode acometer qualquer região, tendo maior incidência na região metafisária do fêmur distal e tibia proximal. A dor local se apresenta como o principal sintoma. Neste relato, apresenta-se a conduta de um caso raro de LMP. **Discussão do Caso:** Paciente masculino, 58 anos, com história de dor e abaulamento no joelho esquerdo de crescimento progressivo e intensificação gradual da dor. Deu entrada no serviço de Oncologia Ortopédica em 2018, ao exame físico apresentava tumoração na região medial e proximal do joelho esquerdo com margens mal definidas. Realizado Raio X do joelho esquerdo, que evidenciou lesões osteoblásticas na tibia esquerda, enquanto a cintilografia óssea mostrou aumento da atividade osteoblástica. Paciente foi submetido à biópsia e análise de histopatológico que mostrou achados consistentes com Leiomiossarcoma. Foi indicado a ressecção ampla do tumor e reconstrução com endoprótese articulada do joelho. Evoluiu no pós-operatório imediato com déficit de dorsiflexão do tornozelo esquerdo e parestesia na face anterolateral da perna esquerda. O anatomopatológico mostrou leiomiossarcoma bem diferenciado medindo 9,5 cm no maior eixo infiltrando a tibia. Na última avaliação o paciente encontrava-se em reabilitação com amplitude ativa preservada do joelho esquerdo, deambulando com carga total no membro inferior, sem sinais de infecção, dor, ou soltura da endoprótese, e com melhora da parestesia em perna. **Considerações Finais:** O leiomiossarcoma intraósseo é um tumor raro e de difícil diagnóstico, devendo ser lembrado como diagnóstico diferencial. Por meio da literatura, foi possível concluir que os pacientes submetidos a cirurgia de ressecção do tumor ou amputação tiveram sobrevida maior do que aqueles com tratamento menos agressivo. O diagnóstico precoce e o tratamento adequado imediato são as estratégias mais eficazes nos casos de LMP.

Palavras chave: Onco Ortopedia, Leiomiossarcoma, Cirurgia.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA EM MARANHÃO





PRIMARY INTRAOSSEOUS LEIOMYOSARCOMA IN THE PROXIMAL TIBIA: A CASE REPORT

Introduction: Bone primary leiomyosarcoma (PML) is a rare malignant neoplasm of smooth muscle and can affect any region, with higher incidence in the metaphyseal region of the distal femur and proximal tibia. Local pain is the main symptom. In this report, we present the management of a rare case of PML. **Discussion of the Case:** Male patient, 58 years old, with a history of pain and bulging of the left knee with progressive growth and gradual intensification of pain. He was admitted to the Orthopedic Oncology service in 2018, on physical examination he presented with a tumor in the medial and proximal region of the left knee with ill-defined margins. X-ray of the left knee was performed, which showed osteoblastic lesions in the left tibia, while bone scintigraphy showed increased osteoblastic activity. Patient underwent biopsy and histopathological analysis that showed findings consistent with Leiomyosarcoma. Wide resection of the tumor and reconstruction with articulated knee endoprosthesis were indicated. The patient evolved in the immediate postoperative period with dorsiflexion deficit of the left ankle and paresthesia in the anterolateral aspect of the left leg. Pathology showed a well differentiated leiomyosarcoma measuring

9.5 cm in the longest axis infiltrating the tibia. At the last evaluation the patient was in rehabilitation with preserved active range of motion of the left knee, walking with full weight on the lower limb, with no signs of infection, pain, or loosening of the endoprosthesis, and with improvement of paresthesia in the leg. **Final**

Considerations: Intraosseous leiomyosarcoma is a rare and difficult to diagnose tumor, and should be remembered as a differential diagnosis. Through the literature, it was possible to conclude that patients who underwent surgery for tumor resection or amputation had longer survival than those with less aggressive treatment. Early diagnosis and immediate appropriate treatment are the most effective strategies in cases of PML.

Keywords: Onco Orthopedics, Leiomyosarcoma, Surgery.





REABSORÇÃO ÓSSEA DA FÍBULA NA INFÂNCIA APÓS CIRURGIA DE OSTEOCONDROMA: RELATO DE CASO

(MENEZES, Maria Beatriz Oliveira Menezes)^{1,2;}

PIMENTEL, Rafael Casanovas Tavares^{1,2;}

DE CARVALHO, Mariana de Castro Barroso^{1,2;}

MACIEL, Antonio Woodson Santos^{1,2;}

ALMEIDA, Gabryelle Martins Franco^{1,2;}

GONÇALVES, Danielly Mayara Matos Oliveira^{1,2;}

SANTOS, Marcelo Sampaio Bonates^{3,4.}

¹ Discente do curso de Medicina da Universidade Ceuma

² Liga Acadêmica de Atenção Primária em Saúde - LAAPES

³ Docente do Curso de Medicina da Universidade Ceuma

⁴ Mestre em Saúde Pública ENSP/FIOCRUZ

Introdução: O osteocondroma (OC) é um tumor benigno (não canceroso) originário do tecido ósseo e apresentam-se como protuberâncias ósseas, inicialmente indolores, envolvidas por uma camada de células cartilaginosas. Na maioria dos casos, atingem as extremidades dos ossos longos e se desenvolvem ainda na infância. São diagnosticados em exames de imagens, como radiografias e apesar de não afetarem diretamente a expectativa de vida do portador, algumas complicações, podem ocorrer. Sendo necessária a realização de cirurgia de extração. **Discussão/Relato do caso:** Paciente do gênero masculino, 42 anos, dá entrada em uma unidade básica de saúde da zona rural do município de Paço do Lumiar, através da demanda livre, em junho de 2022, referindo dor no joelho direito, após queda da própria altura há dois dias. Sem melhora com uso de anti-inflamatório. Apresentava sinais logísticos de edema e eritema, sem irradiações, com fator de piora quando deambula. Informou que ainda na infância realizou cirurgia para exérese de OC na fíbula direita, sem referir quaisquer incômodos após o procedimento. Paciente retorna após uma semana, não apresentando melhora do quadro, com persistência do edema, das dores e com limitação de movimento. Foi sugerido punção de alívio. Foi encaminhado para o procedimento e realizou duas punções de alívio no joelho, sendo retirada secreção de conteúdo amarelado, sem conteúdo hemático ou purulento. Após 3 meses, paciente retorna referindo dor em joelho direito e retorno de claudicação, sendo encaminhado para realização de exame de raio x, o qual revelou reabsorção de fíbula direita. **Conclusão:** Foi percebido que a retirada do OC ocorrida ainda durante a infância do paciente não foi seguida pela total recuperação óssea. E mesmo tendo ocorrido a reabsorção do osso comprometido, fazendo-o não se reintegrar, curiosamente o paciente não referiu dor, incômodo ou qualquer limitação durante toda a vida, tendo descoberto tal fato acidentalmente.





Palavras chaves: Reabsorção óssea; Osteocondroma; Tumor benigno ósseo.

ABSTRACT:

Introduction: Exostosis (Bone spur) is a benign (non-cancerous) tumor originating from bone tissue and presenting as bone protuberances, initially painless, surrounded by a layer of cartilaginous cells. In most cases, they reach the ends of long bones and develop in childhood. They are diagnosed in imaging tests, such as radiographs and although they do not directly affect the life expectancy of the carrier, some complications may occur. Extraction surgery is required. **Discussion/Case:** A 42-year-old male patient is admitted to the reception of a basic health unit in the rural area of the municipality of Paço do Lumiar, through free demand, in June 2022, reporting pain in his right knee. Patient with pain in the right knee after falling from standing height for two days. VAS: 7. No improvement with the use of anti-inflammatory. Logistic signs of edema and erythema, without irradiation, worsening factor when walking. Patient returns after 1 week, does not show improvement, with persistence of edema and pain, with limitation of movement. Relief puncture was suggested. He was referred for the procedure and performed two relief punctures in the knee, and secretion of yellowish content was removed, without hematic or purulent content. In the first puncture, 110 ml of liquid were removed, in the second puncture, 90 ml. There was a significant improvement in symptoms after the procedures. After 3 months, the patient returns with a right knee injury and claudication, being referred for an x-ray examination, which revealed resorption of the right fibula. **Conclusion:** It was noticed that the removal of the exostosis that occurred during the patient's childhood was not followed by complete bone recovery. And even though the compromised bone was resorbed, preventing it from reintegration, curiously the patient did not report pain, discomfort or any limitation during his entire life, having discovered this fact accidentally.

Keywords: Exostosis; bone resorption; benign bone tumor.

REFERENCIAS

JOYCE, Michael; ILASLAN, Hakan. Tumores ósseos não cancerosos. Local de publicação: Manual MSD: versão saúde para a família, 2020. Disponível em: [Tumores ósseos não cancerosos - Distúrbios ósseos, articulares e musculares - Manual MSD Versão Saúde para a Família \(msdmanuals.com\)](#). Acesso em: 22/09/2022.

ROSENBERG, Nelson Perelman et al. Osteocondroma: relato clínico. **Jornal de Pneumologia**, v. 28, p. 107-108, 2002.

SIMÕES, João Carlos; GAMA, Ricardo Ribeiro; SIMÕES, Fabiano Geronasso. Osteocondroma do côndilo da mandíbula—relato de caso e revisão da literatura.

Revista do Médico Residente, v. 16, n. 1, 2014.





FÍSTULA ÊNTERO-ATMOSFÉRICA PÓS-PANCREATITE NECRO-HEMORRÁGICA: UM RELATO DE CASO

DE ALMEIDA MENDES, Ana Karoline¹;

ABREU PINHEIRO, Raíssa Cristina¹; (Apresentador)

MEINERTZ, Laura Felipe¹;

MEINERTZ, Eduarda Felipe¹;

MONTEIRO MENDONÇA, Luciana Rachel¹;

MORAIS GONZALEZ, Giuliana Maria¹;

MUNIZ MORAES, Alexsandro².

¹ Discente do Centro Universitário do Maranhão (CEUMA)

² Discente da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

Introdução: O resumo visa relatar um caso de fístula intestinal pós-cirurgia para tratamento de pancreatite necro-hemorrágica, atendido em um hospital de referência em São Luis - MA. **Descrição do caso:** Paciente, feminino, 22 anos, em pós-operatório de múltiplas abordagens cirúrgicas de cavidade abdominal devido a quadro de pancreatite necro-hemorrágica com complicações secundária à litíase biliar. Associado ao quadro, paciente apresentou deiscência de ferida operatória com implante de curativo à vácuo, e evoluiu com fístula êntero-atmosférica. Paciente sem queixas no momento, normotensa e normocárdica, com presença de sonda de Folley em alça eferente, sem sinais de refluxo por alça ou extravasamento. Ao exame: abdome plano, depressível, indolor à palpação, com presença de fístula com saída de fezes em bolsa coletora. Aceita bem dieta via oral líquido-pastosa, sem necessidade de CVC ou NPT. Segundo Tomografia computadorizada de abdome: apresenta peritonostomia com protusão de segmentos de alças delgadas, diástase de retos abdominais nas regiões peri-umbilical e epigástrica com insinuação de alças intestinais que apresentam-se acopladas no aspecto anterior da cavidade abdominal; presença de discretas lâminas líquidas peripancreáticas e periesplênicas; ausência de pneumoperitônio; presença de microcálculo no grupamento inferior do rim direito. Durante tratamento e observação, paciente evolui com aumento de PCR e hemocultura positiva para *staplylococcus saprophyticus*, iniciando antibioticoterapia para posterior seguimento cirúrgico. **Conclusão:** O presente relato ilustra um caso de fístula êntero-atmosférica devido às múltiplas abordagens abdominais pós-pancreatite aguda grave complicada. Este caso mostra a importância do manejo da necrose infectada de forma eficaz, uma vez que o tratamento tardio ou de forma ineficiente pode evoluir para infecção, formação de abscesso, e posterior complicação cirúrgica.

Palavras chaves: Fístulas; Pancreatite; Cirurgia.





ENTERO-ATMOSPHERIC FISTULA AFTER NECROTIZING PANCREATITIS: A CASE REPORT

DE ALMEIDA MENDES, Ana Karoline¹;

ABREU PINHEIRO, Raíssa Cristina¹; (Apresentador)

MEINERTZ, Laura Felipe¹;

MEINERTZ, Eduarda Felipe¹;

MONTEIRO MENDONÇA, Luciana Rachel¹;

MORAIS GONZALEZ, Giuliana Maria¹;

MUNIZ MORAES, Alexsandro².

¹ Discente do Centro Universitário do Maranhão (CEUMA)

² Discente da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

Introduction: The abstract aims to report a case of intestinal fistula after surgery for the treatment of necrotizing pancreatitis, attended in a reference hospital in São Luis - MA. **Case description:** Female patient, 22 years old, in the postoperative period of multiple surgical approaches to the abdominal cavity due to necrotizing pancreatitis with complications secondary to biliary lithiasis. Associated with the condition, the patient presented surgical wound dehiscence with vacuum dressing implant, and evolved with entero-atmospheric fistula. Patient without complaints at the moment, normotensive and normocardic, with the presence of foley probe in an efferent loop, without signs of loop reflux or extravasation. On examination: flat abdomen, depressive, painless on palpation, with the presence of fistula with feces exit in a collecting bag. It is well accepted by liquid-pasty oral diet, without the need for CVC or NPT. According to computed tomography of the abdomen: presents peritonostomy with protusion of segments of thin loops, diastasis of abdominal rectums in the periumbilical and epigastric regions with insinuation of intestinal loops that are coupled to the anterior aspect of the abdominal cavity; presence of discrete peripancreatic and perisplenic liquid blades; absence of pneumoperitoneum; presence of microcalculus in the lower group of the right kidney. During treatment and observation, the patient progresses with increased CRP and positive blood culture to staphylococcus saprophyticus, initiating antibiotic therapy for further surgical follow-up. **Conclusion:** The present report illustrates a case of entero-atmospheric fistula due to multiple abdominal approaches after complicated severe acute pancreatitis. This case shows the importance of managing infected necrosis formation, and subsequent surgical complication.

Keywords: Fistulas; Pancreatitis; Surgery.





MORTALIDADE EM PACIENTES SUBMETIDOS A CIRURGIAS EM CARATER DE URGÊNCIA NO MARANHÃO

(DE SOUSA, Vanessa Alves)¹ DA SILVA, Áthila Gabriele

Ferreira²;

RODRIGUES, Cícera Natalia da Silva³;

¹ Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Campus Imperatriz.

² Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Campus Imperatriz

³ Universidade Federal do Maranhão (UFMA), Campus Imperatriz

Introdução: Estima-se que a mortalidade cirúrgica nos países desenvolvidos oscile entre 0,4% e 0,8%. Essas taxas são cerca de 10 vezes maiores quando avaliam-se os procedimentos de caráter não eletivo. Logo, objetiva-se analisar a taxa de mortalidade de cirurgias em caráter de urgência realizadas no estado do Maranhão.

Métodos: Trata-se de um estudo descritivo, retrospectivo e quantitativo, baseado em dados coletados no Sistema de Informação Hospitalar do SUS (SIH/SUS), disponibilizados pelo DATASUS. A população foi composta por todos os casos de óbitos de pacientes submetidos a cirurgias em caráter de urgência no estado do Maranhão, entre os anos de 2012 a julho de 2022. Analisou-se os dados por meio da estatística descritiva. Ademais, o estudo segue os aspectos éticos previstos na resolução Nº 510/2016 do Conselho Nacional de Saúde. **Resultados:** Foram registrados 14033 óbitos durante os anos analisados, representando uma taxa de mortalidade de 1,46. Dentre os procedimentos avaliados, destacam-se com as maiores taxas de mortalidade a cirurgia do sistema nervoso central e periférico e a cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço, com 14,7% e 8,22% respectivamente. No que tange a variação da taxa de mortalidade, percebe-se que houve uma redução de 0,17% entre os anos analisados. Avaliando os níveis nacionais percebe-se que o maranhão apresenta uma menor taxa de óbitos em procedimentos cirúrgicos de urgência, visto que as taxas nacionais são 2,43. No que concerne a taxa de mortalidade de procedimentos cirúrgicos eletivos, o estado do maranhão apresenta uma taxa de 1,05, demonstrando assim, que há uma maior taxa de óbitos em pacientes submetidos a cirurgias de urgência. **Conclusão:** Conclui-se que pacientes submetidos a cirurgias em caráter de urgência possuem maior probabilidade de irem a óbito, visto que apresentaram maior taxa de mortalidade. Além disso, o maranhão possui uma menor taxa de mortalidade quando comparada a níveis nacionais.

Palavras chaves: Cirurgia; Urgência; Mortalidade.





ABSTRACT

Introduction: It is estimated that surgical mortality in developed countries varies between 0.4% and 0.8%. These rates are about 10 times higher when non- elective procedures are evaluated. Therefore, the objective is to analyze the mortality rate of urgent surgeries performed in the state of Maranhão. **Methodology:** This is a descriptive, retrospective and quantitative study, based on data collected in the Hospital Information System of the SUS (SIH/SUS), made available by DATASUS. The population consisted of all cases of deaths of patients undergoing urgent surgeries in the state of Maranhão, between the years 2012 and July 2022. Data were analyzed using descriptive statistics. In addition, the study follows the ethical aspects provided for in Resolution No. 510/2016 of the National Health Council. **Results/Discussion:** There were 14033 deaths recorded during the years analyzed, representing a mortality rate of 1.46. Among the procedures evaluated, surgery of the central and peripheral nervous system and surgery of the upper airways, face, head and neck stand out with the highest mortality rates, with 14.7% and 8.22% respectively. . Regarding the variation in the mortality rate, it can be seen that there was a reduction of 0.17% between the years analyzed. Evaluating the national levels, it can be seen that Maranhão has a lower rate of deaths in urgent surgical procedures, since the national rates are

2.43. Regarding the mortality rate of elective surgical procedures, the state of Maranhão has a rate of 1.05, thus demonstrating that there is a higher death rate in patients undergoing emergency surgeries. **Conclusion:** It is concluded that patients undergoing urgent surgery are more likely to die, as they had a higher mortality rate. In addition, Maranhão has a lower mortality rate when compared to national levels.

Keywords: Surgery; Urgency; Mortality.



FRATURA SIMULTÂNEA BILATERAL DO TÁLUS: UM RELATO DE CASO

(CÂMARA, Bruna Leão Lemos)¹; DIAS, Gabrielle Ribeiro Ferreira¹; LIMA, Vinicius Longo Souza¹; GONÇALVES, Thiago Miranda Rosa¹; ARAÚJO, Anderson Matheus Medeiros de²; NERI, Manoel Ítalo Pinheiro²; MORAIS, Sebastião Vieira de².

1 Discente de Medicina da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

2 Departamento de Ortopedia e Traumatologia do Hospital Universitário Presidente Dutra (HUUFMA)

Introdução: Apesar das fraturas do tálus constituírem a segunda fratura mais comum do tarso, as fraturas-luxações bilaterais e simultâneas deste osso são consideradas muito raras e pouquíssimos casos foram descritos na literatura. O tratamento apropriado sugerido pela maioria dos especialistas inclui redução anatômica e fixação interna de urgência. No entanto, mesmo com tratamento apropriado, as fraturas do tálus possuem mau prognóstico e podem se complicar com necrose avascular e artrite pós-traumática nas articulações subtalares e tibiotalares. Neste relato, elucida-se a relevância da redução de emergência, sendo a implementação precoce do tratamento adequado fundamental para o sucesso terapêutico. **Discussão do caso:** Paciente, feminino, 52 anos, vítima de trauma em membros inferiores dentro de ônibus coletivo, após explosão de pneu, sendo conduzida a um serviço de urgência. Ao exame físico apresentava equimose na face lateral de ambos os tornozelos, dor, edema e deformidade. O exame radiográfico revelou fratura em cisalhamento e cominuição do colo talar direito e esquerdo, com impactação anterior, luxação subtalar bilateral, além de lesão de continuidade na pele adjacente do tornozelo direito, configurando fratura exposta deste segmento. Assim, foi submetida ao tratamento ortopédico de urgência para controle de danos, através de fixação externa em delta nos pés e tornozelos, após alinhamento dos segmentos fraturados e redução das luxações subtalares. **Considerações Finais:** As fraturas-luxações simultâneas e bilaterais dos tálus são lesões extremamente raras e graves, havendo poucos relatos descritos. As complicações, como infecção, necrose avascular e osteoartrite secundária, podem ser prevenidas, desde que o ortopedista promova o tratamento precoce adequado em tempo hábil. Com isso, é evidente que o caso discutido apresenta grande relevância, dada a possibilidade de elucidar alguns detalhes dessa rara condição.

Palavras chave: Ortopedia; Fratura de tálus; Osteossíntese.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



BILATERAL SIMULTANEOUS FRACTURE OF THE TALUS: A CASE REPORT

Introduction: Although talus fractures constitute the second most common tarsal fracture, bilateral and simultaneous fracture-dislocations of this bone are considered very rare and very few cases have been described in the literature. The appropriate treatment suggested by most specialists includes anatomical reduction and emergency internal fixation. However, even with appropriate treatment, talus fractures have a poor prognosis and can complicate with avascular necrosis and post-traumatic arthritis in the subtalar and tibial joints. In this report, the relevance of emergency reduction is elucidated, and early implementation of appropriate treatment is essential for therapeutic success. **Discussion of the case:** Female patient, 52 years old, victim of trauma in the lower limbs inside a bus, after a tire explosion, being taken to an emergency service. On physical examination she presented ecchymosis on the lateral aspect of both ankles, pain, swelling and deformity. Radiographic examination revealed shear fracture and comminution of the right and left talar neck, with anterior impaction, bilateral subtalar dislocation, besides continuity lesion on the adjacent skin of the right ankle, thus configuring open fracture of this segment. Thus, the patient was submitted to urgent orthopedic treatment for damage control, through external fixation in delta in the feet and ankles, after alignment of the fractured segments and reduction of the subtalar dislocations. **Final Considerations:** Simultaneous, bilateral fracture-dislocations of the talus are extremely rare and serious injuries, with few reports described. Complications such as infection, avascular necrosis, and secondary osteoarthritis can be prevented, provided that the orthopedic surgeon promotes adequate early treatment in a timely manner. Thus, it is evident that the case discussed here is of great relevance, given the possibility of elucidating some details of this rare condition.

Key words: Orthopedics; Talus fracture; Osteosynthesis.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA FÍSICA DO PARANÁ





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ABDOME AGUDO PERFURATIVO E SUAS COMPLICAÇÕES

(NERY DO NASCIMENTO COELHO, Cláudia¹); MURAD SAMPAIO,

Myrela¹;

CARVALHO DE AGUIAR, Rebeca¹;

BRAGA COSTA, Deborah¹

¹ Universidade CEUMA; discente

² Universidade CEUMA; docente

Introdução: O abdome agudo perfurativo é uma das grandes causas de procura por assistência médica. É uma síndrome dolorosa grave, com caráter de urgência que pode se associar ao choque séptico. **Descrição do Caso:** Paciente, 62 anos, masculino, casado, natural e procedente de São Luís – MA, compareceu ao Pronto Socorro, com abdome agudo perfurativo devido a um corpo estranho (espinha de peixe) que evoluiu com complicações. Possui história de hipertensão, cardiopatia e dois acidentes vasculares isquêmicos. Encontrava-se hemodinamicamente instável, com distensão abdominal e dor à palpação associada à êmese. A Tomografia Computadorizada evidenciou corpo estranho na transição da curvatura menor/antro e um abscesso hepático esquerdo medindo 9,1x8,4cm. Realizou rafia da lesão em antro e drenagem de abscesso no fígado, além da inserção de drenos tubulares em flancos. No pós-operatório imediato (POI) segue com intubação orotraqueal, uso de Noradrenalina, Ceftazidima, Ampicilina e Metronidazol. Encontra-se hipotenso, com febre contínua, taquipneico e taquicárdico, diurese por sonda vesical de demora de aspecto concentrado e sem resíduos gástricos. Ao exame laboratorial, plaquetas 17.200; creatinina 4,29; ureia 237,81; albumina 1,96. Na gasometria, lactato 8,9. A laparotomia associada ao choque séptico, evoluiu para doença renal crônica agudizada, sendo indicada hemodiálise. Ao ser transferido para a Unidade de Terapia Intensiva para colocação do cateter Shilley, houve aumento da frequência cardíaca (FC) para 280bpm com cianose de extremidades. Foi realizado a cardioversão elétrica, com reversão da FC para 140bpm, iniciado Amiodarona 300mg para programação da hemodiálise. Após estabilização, foi encaminhado para o setor afim de possível melhora do quadro clínico. **Considerações finais:** A precisão diagnóstica e intervenção cirúrgica no tempo adequado foram essenciais. Todavia, a evolução com uma doença renal agudizada, fez necessitar da hemodiálise para uma maior sobrevida.

Palavras chaves: abdome agudo perfurativo, choque séptico, abscesso hepático, doença renal.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA EM BARRIÃO





ABSTRACT:

PERFORATING ACUTE ABDOMEN AND ITS COMPLICATIONS

Introduction: Perforating acute abdomen is one of the greatest reasons for medical assistance. It's a painful serious syndrome with urgent character that can be associated to septic shock. **Case Description:** 62-year-old patient, male, married, born and residing in São Luís, Brazil, showed up on the Emergency Room of the county's emergency hospital, with the medical condition of perforating acute abdomen due to a foreign body (fish herringbone) which evolved to complications. Patient with hypertension historic, with heart disease and two prior ischemic strokes. He was hemodynamically unstable with abdominal distension and pain under palpation associated with emesis. The tomography showed a foreign body one the transition of the lesser curvature/den and hepatic abscess measuring 3.58 x 3.31 inches. A raffia was performed in the den's lesion and an abscess drainage on the same spot and on the hepatic one with more drainage tubes in the flanks. On the immediate post op, patient is kept under with orotracheal intubation, on use of noradrenaline, ceftazidime, ampicillin, and metronidazole. Patient remains hypotensive, with continuous fever, tachypneic and tachycardic, with indwelling urinary catheter diuresis of concentrated appearance and without gastric residues. In the laboratorial screenings, the patient presents platelets 17,200; creatinine 4.29; urea 237.81; albumin 1.96. In the blood gas, lactate was 8.9; The condition of laparotomy post op with septic shock evolved to acute chronic renal disease therefore the dialysis treatment was requested. When transferred to Intensive Care Unit (ICU) for a shiley catheter placement, the cardiac frequency increased to 280 bpm with extremities cyanosis. An electric cardioversion was performed, with an electric cardiac frequency reversion to 140 bpm, initiating amiodarone 300mg for dialysis programation. After stabilization, the patient was directed to the sector for the improvement of possible improvement of the medical status. **Conclusion:** It can be concluded that the diagnostic precision and surgical intervention on the right time were essential. However, it evolved with an acute renal disease medical condition, requesting a dialysis treatment for a longer survival.

Keywords: perforating acute abdomen, septic shock, hepatic abscess, renal disease.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



TRANSFERÊNCIA MIOTENDÍNEA PARA CORREÇÃO DE LESÃO TRAUMÁTICA EM PLEXO BRAQUIAL

(DIAS, Gabrielle Ribeiro Ferreira)¹;

CÂMARA, Bruna Leão Lemos¹;

LIMA, Vinicius Longo Souza¹;

GONÇALVES, Thiago Miranda Rosa¹;

ARAÚJO, Anderson Matheus Medeiros de²;

NERI, Manoel Ítalo Pinheiro²;

MORAIS, Sebastião Vieira de².

1 Discente de Medicina da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

2 Departamento de Ortopedia e Traumatologia do Hospital Universitário Presidente Dutra (HUUFMA)

Introdução: A lesão do plexo braquial (LPB) do tipo traumática é rara e observada frequentemente em homens adultos jovens e ativos. Embora não seja fatal, a LPB pode provocar incapacidade funcional permanente, gerando prejuízo psicossocial e danos neurológicos ao paciente. Neste caso, foi realizada a transferência muscular livre como reabilitação funcional, sendo uma alternativa excelente ao reparo convencional. **Discussão do Caso:** Paciente masculino, 26 anos, vítima de acidente de trânsito, submetido à osteossíntese de fratura exposta no úmero direito. Após 4 meses apresentou queixa de limitação do movimento, parestesias e queimação no membro superior direito. Ao exame físico, foi constatado déficit de extensão do punho e dos dedos, reflexo tricipital ausente, diminuição da sensibilidade em face dorsal do 1° ao 3° raio e face lateral do antebraço, sendo aventada a hipótese diagnóstica de LPB baixa a nível do nervo radial. A eletroneuromiografia revelou desnervação e ausência de recrutamento motor voluntário nos músculos tributários da raiz de C7 do plexo braquial direito, compatível com acometimento neurogênico grave. A possibilidade de reparo foi afastada pela Neurocirurgia, sendo realizada a cirurgia de transferência miotendínea pela técnica de Green, com substituição da função dos músculos extensores pela massa flexo pronadora do antebraço na seguinte ordem: transposição do extensor dos dedos pelo flexor radial do carpo; do extensor longo do polegar pelo palmar longo; extensor radial curto do carpo foi substituído pelo pronador redondo. O procedimento ocorreu sem intercorrências, havendo melhora progressiva no movimento de extensão e flexão da mão e na adução e elevação do polegar. **Considerações Finais:** A necessidade do reparo nervoso deve ser detectada previamente, pois a LPB causa disfunção generalizada com sérios prejuízos ao paciente, sendo a transferência miotendínea uma alternativa excelente nos casos em que o reparo nervoso é impossibilitado.

Palavras chave: Plexo braquial; Lesão traumática; Lesão de plexo braquial; Transferência miotendínea.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA EM MARANHÃO





MYOTENDINOUS TRANSFER FOR CORRECTION OF TRAUMATIC BRACHIAL PLEXUS INJURY

Introduction: Brachial plexus injury (BPI) of the traumatic type is rare and frequently observed in young, active adult men. Although not fatal, BPI can cause permanent functional disability, generating psychosocial impairment and neurological damage to the patient. In this case, free muscle transfer was performed as functional rehabilitation, being an excellent alternative to conventional repair. **Discussion of the Case:** Male patient, 26 years old, victim of traffic accident, submitted to osteosynthesis of open fracture in the right humerus. After 4 months he complained of limitation of movement, paresthesias and burning sensation in the right upper limb. Physical examination revealed wrist and finger extension deficit, absent triceps reflex, decreased sensation on the dorsal surface from the 1st to the 3rd ray and on the lateral surface of the forearm. Electroneuromyography revealed denervation and absence of voluntary motor recruitment in the C7 root tributary muscles of the right brachial plexus, compatible with severe neurogenic involvement. The possibility of repair was ruled out by Neurosurgery, and the myotendinous transfer surgery was performed by Green's technique, with replacement of the function of the extensor muscles by the flexor pronator mass of the forearm in the following order: transposition of the extensor digitorum by the flexor carpi radialis; of the extensor pollicis longus by the palmaris longus; the extensor carpi radialis brevis was replaced by the pronator teres. The procedure occurred uneventfully, with progressive improvement in hand extension and flexion and thumb adduction and elevation. **Final Considerations:** The need for nerve repair must be previously detected, as BPI causes generalized dysfunction with serious losses to the patient, and myotendinous transference is an excellent alternative in cases where nerve repair is impossible.

Keywords: Brachial plexus; Traumatic injury; Brachial plexus injury; Myotendinous transfer.





ABDOME AGUDO OBSTRUTIVO POR FEZES PETRIFICADAS EM CÓLON DE PACIENTE IDOSO

SOUSA, Kawana Teles¹;

RIBEIRO, Maria Clara Rego Lima de Medeiros;²

FERNANDES, Isadora Marçal Barbosa³;

ARAUJO, Maria Isabella Farias de⁴;

XAVIER, Larissa Marques Barbosa⁵;

FONSECA, Maria Fernanda Campos⁶;

OLIVEIRA, Suzane Katy Rocha⁷.

¹ Universidade CEUMA (Campus São Luís); discente

² Universidade CEUMA (Campus São Luís); discente

³ Universidade CEUMA (Campus São Luís); discente

⁴ Universidade CEUMA (Campus São Luís); discente

⁵ Universidade CEUMA (Campus São Luís); discente

⁶ Universidade CEUMA (Campus São Luís); discente

⁷ Universidade CEUMA (Campus São Luís); docente

Introdução: O fecaloma é a junção de fezes petrificadas, que em geral, resulta de evacuações incompletas por longo período de tempo, podendo ocasionar obstrução parcial ou total do intestino. A população de maior risco são crianças, pacientes acamados e idosos. O diagnóstico costuma ser simples, geralmente com parada de eliminação de gases e fezes, associado a dor e distensão abdominal. O tratamento usualmente começa com manipulação digital, injetando, por via retal, substância laxativa. Em caso de obstruções mais graves, a conduta indicada é cirúrgica.

Discussão do caso: Paciente masculino, 71 anos, foi admitido em Hospital de alta complexidade, referindo dor abdominal há

10 dias e parada de eliminação de gases e fezes há 5 dias. Na admissão encontrava-se eupneico, hidratado e hipocorado (+/4+). Paciente relatou histórico de hernioplastia inguinal e epigástrica. Ao exame físico: abdome distendido, doloroso à palpação, cicatriz na linha mediana supra umbilical e timpanismo à percussão. Os exames laboratoriais revelaram: leucocitose (12.570 / mm³) com desvio à esquerda. Já na tomografia de abdome foi observado aerobilia no lobo hepático esquerdo, interposição de alças intestinais e sinais de coproestase cólica, sugerindo abdome agudo obstrutivo. Além disso, foi visualizado conteúdo fecaloide na sonda nasogástrica. Foi indicada Laparotomia Exploratória de urgência e, durante a cirurgia,





constatou-se presença de fezes petrificadas em cólon transverso, descendente e sigmoide. Paciente evoluiu com melhora clínica e recebeu alta no 7° após a realização da cirurgia. **Considerações finais:** O abdome agudo obstrutivo tipifica uma manifestação clínica urgente, grave e de origem obstrutiva. Além de ser uma formas complicadas, em que há sofrimento de alça intestinal. A escolha terapêutica mais empregada no tratamento é a cirúrgica. Sendo a Laparotomia Exploratória a técnica preferível.

Palavras chave: Abdome Agudo, Obstrução Intestinal, Idoso.

ABSTRACT:

Introduction: Fecaloma is the junction of petrified feces, which in general results from incomplete evacuations for a long period of time, which can cause partial or total bowel obstruction. The population most at risk are children, bedridden patients and the elderly. The diagnosis is usually simple, usually with stoppage of gas and feces, associated with abdominal pain and distension. Treatment usually begins with digital manipulation, injecting a laxative substance rectally. In case of more severe obstructions, the indicated procedure is surgical. **Case discussion:** A 71-year-old male patient was admitted to a high-complexity hospital, reporting abdominal pain for 10 days and cessation of gas and feces elimination for 5 days. On admission, he was eupneic, hydrated and pale (+/4+). The patient reported a history of inguinal and epigastric hernioplasty. On physical examination: distended abdomen, painful on palpation, scar in the supra-umbilical midline and tympanism on percussion. Laboratory tests revealed: leukocytosis (12,570 / mm³) with left shift. On the abdominal tomography, aerobilia in the left hepatic lobe, interposition of intestinal loops and signs of colic coprostasis were observed, suggesting an obstructive acute abdomen. In addition, fecaloid content was visualized in the nasogastric tube. Urgent exploratory laparotomy was indicated and, during the surgery, petrified feces were found in the transverse, descending and sigmoid colon. The patient evolved with clinical improvement and was discharged on the 7th day after the surgery. **Conclusion:** The obstructive acute abdomen typifies an urgent, severe and obstructive clinical manifestation. In addition to being a disease that has high mortality rates, especially in complicated forms, in which there is intestinal loop suffering. The therapeutic choice most used in the treatment is surgery. Exploratory laparotomy is the preferred technique.

Keywords: Acute Abdomen, Intestinal Obstruction, Aged.

REFERÊNCIAS

- BYUN, Young Hye et al. Transient intestinal obstruction due to stool impaction in the elderly. **The Korean journal of gastroenterology= Taehan Sohwagi Hakhoe chi**, v. 46, n. 3, p. 211-217, 2005.
- RAO, Satish SC; WELCHER, Kimberly D.; LEISTIKOW, Jennifer S. Obstructive defecation: a failure of rectoanal coordination. **The American journal of gastroenterology**, v. 93, n. 7, p. 1042-1050, 1998.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ASSISTÊNCIA MÉDICA NO MARANHÃO: INTERNAÇÃO PARA CIRURGIA ELETIVA NOS ANOS DE 2015 A 2021

FERREIRA, Guylherme Fernando Fernandes¹;

CARVALHO, Denise Nascimento²;

ARAÚJO, Déborah Lima Lopes³;

OLIVEIRA, Iasmim Bianca Melo Passos de⁴.

¹ Discente de Medicina na Universidade Federal do Maranhão, campus Pinheiro;

² Discente de Medicina na Universidade Federal do Maranhão, campus Pinheiro;

³ Discente de Medicina na Universidade Federal do Maranhão, campus Pinheiro;

⁴ Discente de Medicina na Universidade Federal do Maranhão, campus Pinheiro.

INTRODUÇÃO: De acordo com o Instituto de Saúde e Bem-estar Australiano, cirurgias eletivas são aquelas com diagnóstico prévio e que são marcadas com antecedência (AIHW, 2022). Apesar de não ter caráter emergencial, não são opcionais e significam melhora da qualidade de vida do paciente (John Hopkins Medicine, 2022). Sabendo disso, é preocupante que o Maranhão, segundo o Conselho Federal de Medicina, apresentava a pior razão de médicos e população do país em 2018, contando com 500 cirurgiões gerais. Essa situação piorou durante a pandemia. Desse modo, este trabalho objetiva analisar a assistência cirúrgica no Maranhão durante o período pandêmico, comparando com o Nordeste e o Brasil, durante os cinco anos anteriores. **MÉTODOS:** Estudo descritivo sobre o número de internações relacionadas a procedimentos cirúrgicos eletivos no Maranhão, comparando o período de 2015-2019 com o de 2020-2021. Os dados foram coletados no DATASUS, e as variáveis escolhidas foram: atendimento eletivo, procedimentos cirúrgicos, internações, região, unidades federativas e ano de atendimento. **RESULTADOS:** O Maranhão apresentou uma média anual de 37.338 internações, motivadas por procedimentos cirúrgicos durante os anos de 2020 e 2021. Isso representa uma queda anual de 9.725,8 internações em comparação com os 5 anos anteriores, que obteve uma média de 47.638, simbolizando uma diminuição de 20,7%, com IC 95% (44.245,49; 44.324,51) e Dp= 11.223. Enquanto isso, no Nordeste houve uma redução desse tipo de atendimento em 30,3% e, no Brasil, 33%. **CONCLUSÃO:** Observa-se que houve uma redução na média anual de cirurgias eletivas durante a pandemia no Maranhão. No entanto, os dados inferem que essa média é menor se comparada ao Nordeste e ao Brasil. Este é um estudo preliminar, portanto, o futuro passa por estudos multicêntricos, em que sejam apontadas as possíveis consequências e os impactos da pandemia sob a qualidade da assistência prestada ao usuário, em especial, os pacientes de cirurgias eletivas.

Palavras-chave: Assistência médica; Procedimentos cirúrgicos eletivos; COVID-19.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA INTEGRADA DO MARANHÃO





ABSTRACT

INTRODUCTION: According to the Australian Institute of Health and Welfare, elective surgeries are the ones with previous diagnosis and are booked previously (AIHW, 2022). Although they do not have an emergency character, they are not optional, as they signify an increase in quality of life (John Hopkins Medicine, 2022). Knowing this, it is worrying that Maranhão, according to the Federal Medical Council, had the worst ratio between doctors and population in the country in 2018, with 500 general surgeons. This situation got worse during the pandemic. Thus, this work aims to analyze surgical care in the state Maranhão during the pandemic period, comparing it with the Northeast and Brazil, during the previous five years. **METHODOLOGY:** Descriptive study of the number of hospitalizations related to elective surgical procedures in Maranhão, comparing the period 2015-2019 to that of 2020-2021. Data was collected in DATASUS. The chosen variables were: elective care, surgical procedures, hospitalizations, region, federative units and year of care. **RESULTS:** Maranhão presented an annual average of 37,338 hospitalizations motivated by elective surgeries during 2020 and 2021. This represents an annual fall of 9,725.8 hospitalizations compared to the previous five years, symbolizing a decrease of 20,7%. with CI 95% (44.245,49; 44.324,51) and SD= 11,223. Meanwhile, in the Northeast there was a decrease of 30,3% and, in Brazil, 33%. **CONCLUSION:** Therefore, despite the decrease in the number of hospitalizations occasioned by elective surgeries in the studied period, Maranhão presented a fall below the national average. That said, it is necessary to encourage studies on health care in order to maintain the adequate flow of care to the population in view of the damage to the population.

Keywords: Medical care; Elective surgical procedures; COVID-19.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Elective surgery. **Australian Institute of Health and Welfare**, 2022. Disponível em: <https://www.aihw.gov.au/reports-data/myhospitals/sectors/elective-surgery>. Acesso em: 22 set. 2022.

Maranhão tem 0,87 médico por mil habitantes, ou seja, quase três vezes menos do que a média nacional. **CFM**, 20 mar. 2018. Disponível em: <https://portal.cfm.org.br/noticias/maranhao-tem-087-medico-por-mil-habitantes-ou-seja-quase-tres-vez-es-menos-do-que-a-media-nacional/>. Acesso em: 21 out. 2022.

População do Maranhão cresce em 2018, segundo IBGE. **G1 MA**, 29 ago. 2018. Disponível em: <https://g1.globo.com/ma/maranhao/noticia/2018/08/29/populacao-do-maranhao-cresce-em-2018-segundo-ibge.ghtml>. Acesso em: 21 out. 2022.

Types of Surgery. **Johns Hopkins Medicine**, 2022. Disponível em: <https://www.hopkinsmedicine.org/health/treatment-tests-and-therapies/types-of-surgery>. Acesso em: 22 set. 2022.





CIRURGIA REVISIONAL DE BYPASS GÁSTRICO EM Y DE ROUX: RELATO DE CASO

RODRIGUES, Guilherme ¹;

COSTA, Ana ²;

COSTA, Gabriel ³;

FARIAS, Renato ⁴;

¹ Guilherme dos Reis Rodrigues

² Ana Clara de Carvalho Costa

³ Gabriel Albuquerque Costa (Apresentador)

⁴ Renato de Freitas Farias

INTRODUÇÃO:

A obesidade é uma doença de caráter multifatorial, em significativo aumento na sua incidência recente. Segundo a Organização Mundial de Saúde, houve um crescimento de 72% dos casos entre os anos de 2006 e 2019. Nesse sentido, a cirurgia bariátrica metabólica surge como uma possível solução para esse mal. **DESCRIÇÃO DO CASO:** Paciente B.O.D, masculino, 32 anos, admissão em centro cirúrgico dia 06/08/2022 para revisão de gastroplastia tipo bypass gástrico. Ao exame físico, apresentou-se normocorado, eupneico, consciente, lúcido e orientado. Possui IMC de 60,9kg/m², compatível com obesidade grau III, sem risco nutricional pelo NRS 2002. Sem outras comorbidades. Alérgico a teicoplanina, iodo e mariscos. A cirurgia consiste em dissecação e ressecção das anastomoses gastrojejunal e entero-enteral, latero-lateral; ressecção de alça alimentar de aproximadamente 150 cm; anastomose gastrogástrica com sleeve de neo estômago; gastro-íleoanastomose a 300cm da válvula íleo-cecal em antro gástrico com enteroanastomose a 50cm da gastroíleo. O paciente evoluiu bem no pós-operatório, com alta em 08/08/2022. Neste dia, apresentou-se eupneico, frequência cardíaca de 92bpm, pressão arterial de 140:90mmHg, normocorado, abdômen flácido e indolor. Eliminou flatos durante o período de internação. Com 1 mês, em retorno ao ambulatório, paciente apresentou perda ponderal de 38kg em 45 dias. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** Embora a cirurgia bariátrica comumente seja bem sucedida, há casos em que o procedimento revisional acontece pelo excessivo reganho de peso, como mostra o relato; assim, a técnica, que reformula as anastomoses de um bypass para uma nova conformação - que promove melhor absorção nutricional e perda ponderal -, busca inovar no bem-estar daqueles que não obtiveram sucesso a longo prazo na bariátrica, qualquer seja o método utilizado, e até mesmo iniciar nova intervenção para aqueles que se encaixem no perfil operatório, abrindo diferentes perspectivas dentro da cirurgia digestiva. **PALAVRAS-CHAVES:** GASTROPLASTIA, CIRURGIA, OBESIDADE, PERDA PONDERAL





ABSTRACT

INTRODUCTION: Obesity is a multifactorial disease, with a significant increase in its recent incidence. In this sense, gastroplasty surgery emerges as a form of treatment for this disease. It is noticed, however, that some patients may need a new approach to the first surgical procedure. This case report presents a new technique for patients already operated on by Gastric Bypass.

CASE DISCUSSION: The Patient B.O.D, male, 32 years old, admitted to the operating room on 08/06/2022 for gastric bypass gastroplasty review. On physical examination, he was normal-colored, eupneic, conscious, lucid and oriented. He had a BMI of 60.9 kg/m², compatible with obesity grade III, without nutritional risk according to the NRS 2002, without other comorbidities. Allergic to teicoplanin, iodine and shellfish. The surgery consisted of dissection and resection of the gastrojejunal and entero- enteral, latero-lateral anastomoses; resection of a food loop of approximately 150 cm; gastro-gastric anastomosis with neostomach sleeve; gastro-ileoanastomosis 300cm from the ileocecal valve in gastric antrum with enteroanastomosis 50cm from the gastroileum. The patient did well in the postoperative period, being discharged on 08/08/2022. On that day, he was eupneic, heart rate of 92 bpm, blood pressure of 140:90 mmHg, normal color, flaccid and painless abdomen. He eliminated flatus during the period of hospitalization. After 45 days, on return to the clinic, the patient had a weight loss of 38 kg. **CONCLUSION:** Although gastroplasty surgery has a good rate of resolution, there are cases in which a new surgical approach may be important to control the patient's weight regain and control of possible new diseases. By reformulating the anastomoses of the original bypass in a new conformation, with an impacting result already in the short term, it is possible to prospect, from this management, a new technique for performing the bypass, either in a second approach or for patients who will undergo this surgery for the first time, opening new perspectives within digestive surgery.

KEYWORDS: GASTROPLASTY, SURGERY, OBESITY, WEIGHT-LOSS





TRATAMENTO A VÁCUO ENDOSCÓPICO DE FÍSTULA DE ANASTOMOSE ESOFAGO-GÁSTRICA PÓS-ESOFAGECTOMIA

RODRIGUES, Gabriel Andrade Silva¹ (APRESENTADOR); GRANJA, Bianca Santos Macedo Martins¹;
REIS, Harrison Baldez¹; PEREIRA, Lara Bianca Cardoso¹;
RIBEIRO, Beatriz Melo¹; MELO, Ethanary Monteiro de²

1 Universidade Estadual do Maranhão; discente

2 Universidade Ceuma; discente

INTRODUÇÃO: O tratamento do megaesôfago é, via de regra, cirúrgico, sendo a esofagectomia videolaparoscópica uma das opções terapêuticas. Embora seja um procedimento minimamente invasivo, a ocorrência de fistula da anastomose esôfago-gástrica configura uma complicação importante do paciente submetido à esofagectomia. Visando ao tratamento dessa complicação, a terapia endoscópica a vácuo (TEV) tem se mostrado efetiva, com eficácia bem documentada em diversos estudos. **DESCRIÇÃO:** Mulher, 35 anos, apresentou sintomas de disfagia progressiva, perda de peso e regurgitação, sendo diagnosticada com megaesôfago grau 4 idiopático e submetida a esofagectomia total videolaparoscópica em 3 campos. No 2 dia pós operatório (DPO), identificou-se secreção hialina no dreno torácico, realizando teste com azul de metileno no 3 DPO com resultado positivo que, junto com seriografia baritada, evidenciou fistula da anastomose esôfago-gástrica. Foi optado por realizar a TEV para a resolução do quadro. Durante a endoscopia, foi verificada deiscência parcial da anastomose com bastante fibrina, sendo instituída terapia por pressão negativa com sonda gástrica no 16, posicionada na cavidade da fistula com aspiração contínua, reavaliando a cada 7 dias. Na reavaliação, encontrou-se anastomose esôfago-gástrica com tecido de granulação e bom aspecto da cavidade no mediastino, realizando a troca da sonda de aspiração por outra de menor calibre (n°14). Em nova avaliação, a anastomose apresentou pouco tecido de granulação e bom aspecto da cavidade no mediastino, com ampla comunicação com o tubo gástrico. Após 7 dias, sem sinais de orifício fistuloso na anastomose, foi retirado curativo a vácuo e finalizado tratamento. **CONCLUSÃO:** Apesar da implementação de técnicas minimamente invasivas, as ocorrências de fistula de anastomose esofagogástricas ficam entre 10-15%, independentemente da técnica empregada. Desse modo, a TEV apresenta-se como proposta terapêutica fundamental para essas complicações.

Palavras chaves: Megaesôfago; Curativo; Laparoscopia.





ABSTRACT:

INTRODUCTION: The treatment of megaesophagus is, as a rule, surgical, and videolaparoscopic esophagectomy is one of the therapeutic options. Although it is a minimally invasive procedure, the occurrence of esophagus-gastric anastomotic fistula is an important complication for patients undergoing esophagectomy. Aiming at the treatment of this complication, endoscopic vacuum therapy (VTE) has been shown to be effective, with efficacy well documented in several studies. **DESCRIPTION:** A 35-year-old female presented with symptoms of progressive dysphagia, weight loss and regurgitation, was diagnosed with idiopathic grade 4 megaesophagus, and underwent laparoscopic total esophagectomy in 3 fields. On the 2nd postoperative day (POD), hyaline secretion was identified in the chest tube, performing a methylene blue test on the 3rd POD with a positive result that, together with barium seriography, showed esophagus-gastric anastomosis fistula. It was decided to perform the TEV for the resolution of the frame. During endoscopy, partial dehiscence of the anastomosis was verified with a lot of fibrin, and negative pressure therapy was instituted with a No. 16 gastric tube, positioned in the fistula cavity with continuous aspiration, reassessed every 7 days. On reassessment, an esophagus-gastric anastomosis was found with granulation tissue and a good appearance of the cavity in the mediastinum, and the suction tube was replaced with a smaller one (n°14). In a new evaluation, the anastomosis showed little granulation tissue and a good appearance of the cavity in the mediastinum, with wide communication with the gastric tube. After 7 days, with no signs of a fistulous orifice in the anastomosis, the vacuum dressing was removed and treatment was completed. **CONCLUSION:** Despite the implementation of minimally invasive techniques, the occurrence of esophagogastric anastomotic fistula is between 10-15%, regardless of the technique used. Thus, VTE presents itself as a fundamental therapeutic proposal for these complications

Keywords: Megaesophagus; Band Aid; Laparoscopy.





SÍNDROME DE FOURNIER: UM RELATO DE CASO DE ARAÚJO CHAVES

CORREIA, Assíria¹; VICTÓRIA BARROS PEREIRA, Geisyane¹; SOARES GOMES

BARROS FONSECA, Gustavo¹; (SILVA OLIVEIRA, Hyrlem¹);

FONTENELE LOPES CHAVES, Ludmylla¹; CHAGAS OLIVEIRA, Maressa¹;

ANNE DOS SANTOS ÂNGELO ZAMBA, Mery¹.

¹ Universidade CEUMA; discente

Introdução: A síndrome de Fournier é ocasionada pelo sinergismo de bactérias anaeróbicas e aeróbicas e se manifesta em fascíte necrosante, principalmente em áreas perianais e órgãos genitais. Atinge, predominantemente, homens, na proporção de 10:1. O presente estudo tem como objetivo relatar evolução e conduta de paciente diagnosticado com a gangrena necrosante. **Descrição de caso:** Paciente do sexo masculino, negro, 34 anos, soronegativo para HIV, nega doenças crônicas. Após desbridamento extensivo, procedimento de controle da gangrena de Fournier, foi admitido no departamento de plástica. Ao exame físico, apresentava defeito escrotal significativo, com perda de pele escrotal de 80%, testículos viáveis expostos e cobertos com tecido de granulação, e secreção serosa. Como método de reconstrução escrotal, optou-se por retalho com enxerto de espessura parcial. Ao pré-operatório, evidenciou-se neutrofilia de 72% e antibiograma da ferida exsudativa e ao exame microbiológico, *Staphylococcus aureus* sensível à ciprofloxacina. Na cirurgia, foi feito desbridamento da ferida até alcance de tecido saudável. Um retalho do músculo grácil foi levantado do lado direito pela técnica padrão vascular do retalho. Aos cuidados pós-operatório, iniciou-se antibioticoterapia com ciprofloxacina, também se avaliou o enxerto precoce, o qual teve retirada total ao quinto dia de pós-operatório e mostrou viabilidade do retalho. Apesar da ferida apresentar secreção purulenta na superfície, o retalho muscular permanecia rosado e vivo. O curativo diário com *savlon* resultou em melhora acentuada. **Considerações finais:** A Síndrome de Fournier é complexa e, geralmente, de etiologia idiopática, como no caso descrito, o que debilita física e emocionalmente o paciente. Nesse ínterim, a ampla divulgação de estudos sobre a gangrena de Fournier, pela comunidade científica, é crucial para realização de reabilitações humanizadas e menos penosas aos pacientes.

Palavras chaves: Síndrome de Fournier. Gangrena. Escroto. Desbridamento.





ABSTRACT

Introduction: Fournier syndrome is caused by the synergism of anaerobic and aerobic bacteria and manifests itself in necrotizing fasciitis, mainly in perianal areas and genitals. It predominantly affects men, in a ratio of 10:1. The present study aims to report the evolution and management of a patient diagnosed with necrotizing gangrene.

Case description: Male patient, black, 34 years old, seronegative for HIV, denies chronic diseases. After extensive debridement, Fournier's gangrene control procedure, he was admitted to the plastic department. On physical examination, he had a significant scrotal defect, with 80% scrotal skin loss, exposed viable testes covered with granulation tissue, and serous secretion. As a method of scrotal reconstruction, a partial-thickness graft flap was chosen. Preoperatively, 72% of neutrophilia and antibiogram of the exudative wound were observed and, on microbiological examination, *Staphylococcus aureus* sensitive to ciprofloxacin. At surgery, wound debridement was performed until healthy tissue was reached. A gracilis muscle flap was lifted from the right side using the standard vascular flap technique. In the postoperative care, antibiotic therapy with ciprofloxacin was started, the early graft was also evaluated, which was completely removed on the fifth postoperative day and showed flap viability. Despite the wound showing purulent secretion on the surface, the muscle flap remained pink and alive. Daily dressing with savlon resulted in marked improvement. **Conclusions:** Fournier Syndrome is complex and, generally, of idiopathic etiology, as in the case described, which physically and emotionally weakens the patient. In the meantime, the wide dissemination of studies on Fournier's gangrene by the scientific community is crucial for carrying out humanized and less painful rehabilitations for patients.

Keywords: Fournier syndrome; Gangrene; Scrotum; Debridement.





RELATO DE CASO DE PACIENTE COM TRAUMA ABDOMINAL PERFURANTE

(DE ARAÚJO, Juliana Lago¹); GOMES, Hoberdam dos Santos²

CAMAPUM, Alessandra Monteiro³; COSTA, Donaldson Felipe Mendes⁴.

1 Discente do Curso de Medicina da Universidade CEUMA, São Luís - MA 2 Discente do Curso de Medicina da Universidade CEUMA, São Luís - MA 3 Discente do Curso de Medicina da Universidade CEUMA, São Luís - MA 4 Discente do Curso de Medicina da Universidade CEUMA, São Luís - MA

INTRODUÇÃO: O trauma perfurante de abdome pode afetar inúmeras estruturas que o compõe ou que estão nele contidas. Geralmente o lado esquerdo do diafragma é o mais afetado devido a presença do fígado no lado direito atuando como fator protetor para esse músculo. Devido à característica de continuidade entre abdome e tórax, as costelas também podem ser afetadas em traumas abdominais, tendo como resultado prejuízos à ventilação pulmonar. Soma-se a isso as diversas vísceras presentes na cavidade abdominal que também estão passíveis à lacerações, com possibilidade de desenvolvimento de focos infecciosos. **DESCRIÇÃO DO CASO:** Homem, 34 anos, comparece ao pronto socorro com história de 3 perfurações por arma branca (PAF) em hipocôndrio direito há oito horas. À avaliação inicial, dispneia leve e dor abdominal difusa, sugestiva de peritonite. Ao exame físico, apresenta-se lúcido e orientado no tempo e espaço, com murmúrio vesicular e expansibilidade reduzidos em hemitórax direito, sem enfisema subcutâneo. Como conduta inicial, foi feita ressuscitação volêmica com 1000 ml de RL com prosseguimento para centro cirúrgico. Na laparotomia exploratória foi encontrada laceração hepática do segmento VII de 5 cm sem sangramento ativo, lesão de fundo de vesícula biliar, uma lesão transfixante no colo transverso, duas no íleo a 30 cm da válvula ileocecal e duas no diafragma (20 cm e 10 cm) com fratura do 12° arco costal em uma delas. Para contenção dos danos, foi feita colecistectomia, rafia das lesões e enterectomia de 15 cm do segmento ileal mais enteroanastomose término-terminal. Logo após, realizou-se drenagem torácica, com grande quantidade de secreção sanguinolenta. No pós-operatório imediato foi iniciado antibioticoterapia com Ceftriaxona 1g 12/12h + Metronidazol 500mg 8/8h. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** portanto, nota-se que a demora para o atendimento e abordagem no trauma perfurante de abdome acarreta aumento na morbimortalidade dos pacientes, especialmente por etiologias infecciosas.

PALAVRAS CHAVES: Trauma abdominal. Perfuração diafragmática. Fratura de costelas.





ABSTRACT

INTRODUCTION: Perforating trauma of the abdomen can affect numerous structures that compose it or are contained therein. Usually the left side of the diaphragm is the most affected due to the presence of the liver on the right side acting as a protective factor for this muscle. Due to the characteristic of continuity between the abdomen and the thorax, the ribs can also be affected in abdominal trauma, resulting in impaired lung ventilation. Added to this are the various viscera present in the abdominal cavity, which are also susceptible to lacerations, with the possibility of developing infectious foci.

CASE DESCRIPTION: A 34-year-old man presents to the emergency department with a history of 3 stab wounds (FAP) in the right hypochondrium for eight hours. On initial evaluation, mild dyspnea and diffuse abdominal pain suggestive of peritonitis. On physical examination, he appears lucid and oriented in time and space, with reduced breath sounds and reduced expansion in the right hemithorax, without subcutaneous emphysema. As an initial procedure, volume resuscitation was performed with 1000 ml of LR, followed by the surgical center. Exploratory laparotomy found a 5 cm segment VII hepatic laceration without active bleeding, gallbladder fundus lesion, one transfixing lesion in the transverse neck, two in the ileum 30 cm from the ileocecal valve and two in the diaphragm (20 cm and 10 cm

) with a fracture of the 12th costal arch in one of them. To contain the damage, a cholecystectomy, raffia of the lesions and a 15 cm enterectomy of the ileal segment were performed, plus end-to-end enteroanastomosis. Soon after, chest drainage was performed, with a large amount of bloody secretion. In the immediate postoperative period, antibiotic therapy was started with Ceftriaxone 1g 12/12h + Metronidazole 500mg 8/8h. **FINAL CONSIDERATIONS:** therefore, it is noted that the delay in treatment and management of perforating trauma of the abdomen causes an increase in the morbidity and mortality of patients, especially due to infectious etiologies.

KEYWORDS: Abdominal trauma. Diaphragmatic perforation. Rib fracture.





ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE A COLECISTECTOMIA TRADICIONAL E VIDEOLAPAROSCÓPICA NO MARANHÃO.

¹ (FILHO, João Marcos Cordeiro Ribeiro)

² OLIVEIRA, Midian Stéfani Carvalho de

³ SOARES, Beatriz Lima

⁴ FERREIRA, Flávia Rafaela Diógenes

⁵ FERREIRA, Fernanda Diógenes

¹Universidade Federal do Maranhão; discente ²Universidade Federal do Maranhão; discente. ³Universidade Federal do Maranhão; discente. ⁴Universidade Federal do Maranhão; discente. ⁵Universidade Federal do Maranhão; discente.

INTRODUÇÃO: A colecistectomia, retirada da vesícula biliar, é um procedimento recorrente. Dessa forma, apresentam-se duas maneiras de realizá-lo: o tradicional e a videolaparoscopia método menos invasivo, porém mais custoso. Por isso, o presente estudo visa estabelecer um comparativo entre os procedimentos.

MÉTODOS: Estudo descritivo, retrospectivo das internações por colecistotomia tradicional e videolaparoscópica notificados no Sistema De Informações Hospitalares do SUS no Maranhão de 2017 a 2021, sobre as variáveis: ano, número de internações, custos hospitalares e óbitos.

RESULTADOS: Conforme os dados obtidos, durante o período de 2017 a 2021, foram realizadas 7347 internações por videolaparoscopia, ao passo que o método tradicional superou em três vezes esse número. Acerca dos custos hospitalares para a prática desses procedimentos, foram gastos anualmente, em média, 3,7 milhões de reais na colecistectomia tradicional, com o valor médio de internação de 783,85 reais, enquanto a videolaparoscópica se apresentou pouco mais onerosa, com um valor médio de internação de 846,59 reais. Quanto aos óbitos, foram registrados 44 pelo método tradicional e uma taxa de mortalidade de 0,19, à medida que a técnica por vídeo obteve 12 e 0,16, respectivamente.

Ademais, o ano de 2021 se tornou expressivo quanto ao número de óbito: no método tradicional, no qual ocorreu 15 mortes, enquanto no videolaparoscópico foi o ano de 2017. com 5 mortes. Os dados evidenciam estatisticamente que a cirurgia por videolaparoscopia é o método mais seguro, tendo em vista o menor número de óbitos e a menor taxa de mortalidade. **CONCLUSÃO:** A colecistectomia videolaparoscópica é um método mais seguro para realização, visto que a taxa de mortalidade é menor, apesar de ser mais custoso. Sendo assim, mesmo com o alto custo por procedimento, cabe aos gestores e profissionais direcionar recursos para esse melhor método.

Palavras chaves: Colecistectomia. Saúde pública.



ABSTRACT

Introduction: Cholecystectomy, removal of the gallbladder, is a recurrent procedure. Thus, there are two ways to perform it: the traditional and videolaparoscopy, a less invasive but more expensive method. Therefore, the present study aims to establish a comparison between the procedures.

Methodology: Descriptive, retrospective study of hospitalizations for traditional and videolaparoscopic cholecystectomy reported in the SUS Hospital Information System in Maranhão from 2017 to 2021, on the variables: year, number of hospitalizations, hospital costs and deaths. **Results:** According to the data obtained, during the period from 2017 to 2021, 7347 hospitalizations were performed by videolaparoscopy, while the traditional method exceeded this number by three times. Regarding the hospital costs for the practice of these procedures, an average of 3.7 million reais were spent annually on traditional cholecystectomy, with an average hospitalization value of 783.85 reais, while videolaparoscopic was slightly more expensive, with a mean hospitalization value of 846.59 reais. As for deaths, 44 were recorded by the traditional method and a mortality rate of 0.19, while the video technique obtained 12 and 0.16, respectively. In addition, the year 2021 became significant in terms of the number of deaths: in the traditional method, in which there were 15 deaths, while in the videolaparoscopic it was the year 2017, with 5 deaths. The data statistically show that laparoscopic surgery is the safest method, given the lowest number of deaths and the lowest mortality rate. **Conclusion:** Laparoscopic cholecystectomy is a safer method to perform, since the mortality rate is lower, despite being more expensive. Therefore, even with the high cost per procedure, it is up to managers and professionals to direct resources towards this best method..

Keywords: Cholecystectomy. Public health.





ANESTESIOLOGIA



VII COIMAMA

VII CONGRESSO INTERNACIONAL MÉDICO ACADÊMICO DO MARANHÃO



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



VIA AÉREA DIFÍCIL NÃO PREVISTA EM PACIENTE COM TUMOR DE AMÍGDALA

HOLANDA, Maria Letícia Costa¹ (Apresentadora)

SERVIN, Elizabeth Teixeira Nogueira²

LEAL, Plínio da Cunha³

SILVA, Francisca Daline dos Santos⁴

SERVIN, Beatriz Teixeira Nogueira⁵

¹ Discente de medicina da Universidade federal do Maranhão

² Médica formada pela Universidade Federal do Maranhão

³ Médico formado pela Universidade Federal do Maranhão

⁴ Médica formada pela Universidade Estadual do Piauí

⁵ Médica formada pela Universidade Ceuma

Introdução: As massas orofaríngeas aumentam a dificuldade do manejo das vias aéreas impedindo a laringoscopia direta e limitando a eficácia das técnicas de resgate. Para um acesso seguro às vias aéreas nestes procedimentos, é relevante que os anestesiológicos realizem um planejamento anestésico adequado. **Descrição do caso:** Sexo feminino, 68 anos, 55 kg, 168 cm, estado físico ASA II, apresenta-se para realizar biópsia excisional de tumoração em amígdala esquerda. O exame físico evidenciou Mallampati III e uma tumoração amigdaliana esquerda descrita como pequena. A paciente foi monitorizada e induzida com propofol, fentanil e cisatracúrio. Na primeira laringoscopia direta a via aérea foi obstruída pela tumoração e visto um Comarck-Lehane IV. Nas duas tentativas de laringoscopia direta subsequentes houve aumento da dificuldade por sangramento profuso advindo da lesão. A via aérea definitiva foi conseguida com auxílio de fibroscopia flexível, um segundo anestesista rechaçando a lesão com a lâmina de macintosh e um terceiro aspirando o sangramento. Um tubo orotraqueal número 7,0 foi alocado na traqueia e confirmado por capnografia. A cirurgia ocorreu sem intercorrências. O diagnóstico da lesão foi de linfoma não Hodgkin. **Considerações finais:** Os tumores de orofaringe podem dificultar o acesso às vias aéreas e o tamanho e localização dessas lesões, além de consequências como aumento da friabilidade da mucosa, aderência e distorção das estruturas anatômicas, sobretudo nos linfomas, podem agravar essa abordagem. Uma avaliação pré-operatória completa das vias aéreas é o primeiro passo para minimizar complicações e otimizar a terapêutica devendo incluir



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA CLÍNICA DO MARANHÃO





comunicação efetiva com a equipe cirúrgica e a realização e interpretação de exames de imagem, mesmo na ausência de preditores óbvios de intubação difícil. Este caso corrobora a importância de uma avaliação pré-operatória abrangente, bom planejamento e da atualização em gerir quadros inesperados como este à luz das evidências atuais.

Palavras chaves: Planejamento pré-anestésico; Via aérea difícil imprevista; Linfoma.

ABSTRACT:

Introduction: Oropharyngeal masses increase the difficulty of airway management by preventing direct laryngoscopy and limiting the effectiveness of rescue techniques. For safe access to the airways in these procedures, it is important that anesthesiologists carry out adequate anesthetic planning. **Case Description:** Female, 68 years old, 55 kg, 168 cm, physical state ASA II, presents for an excisional biopsy of a tumor in the left tonsil. Physical examination showed Mallampati III and a left tonsil tumor described as small. The patient was monitored and induced with propofol, fentanyl, and cisatracurium. In the first direct laryngoscopy, the airway was obstructed by the tumor and a Comarck-Lehane IV was seen. In the two subsequent direct laryngoscopy attempts, there was an increase in difficulty due to profuse bleeding from the lesion. The definitive airway was achieved with the aid of flexible fibroscopy, a second anesthesiologist rejecting the lesion with a macintosh blade and a third aspirating the bleeding. A number 7.0 orotracheal tube was placed in the trachea and confirmed by capnography. The surgery went without problems. The lesion was diagnosed as non-Hodgkin lymphoma. **Conclusion:** Oropharyngeal tumors can make access to the airways difficult, and the size and location of these lesions, in addition to consequences such as increased friability of the mucosa, adhesion and distortion of anatomical structures, especially in lymphomas, can aggravate this approach. A complete preoperative assessment of the airway is the first step to minimize complications and optimize therapy and should include effective communication with the surgical team and the performance and interpretation of imaging tests, even in the absence of obvious predictors of difficult intubation. This case corroborates the importance of a comprehensive preoperative assessment, good planning and updating in managing unexpected situations like this in light of current evidence.

Keywords: Preanesthetic planning; Unforeseen difficult airway; Lymphoma





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ANÁLISE DO QUANTITATIVO DE ANESTESIA REGIONAL AMBULATORIAL NA BAIXADA MARANHENSE 2017-2022

LIMA LUCENA, Clara¹;

SOUSA FERNANDES, Emanuel¹;

GAMA DA CONCEIÇÃO GOMES, Graziela¹;

DE SOUZA GALVÃO, Nicole¹;

BARBOSA BATISTA, Victor Hugo¹;

BARBOSA FERREIRA, Gabrielle¹;

¹ Universidade Federal do Maranhão; discentes.

Introdução: A cirurgia ambulatorial é um procedimento feito com o auxílio de anestesia, como a do tipo regional, em ambulatório ou hospital, e que permite ao paciente pronta recuperação. Posto isso, tem-se a possibilidade de alta em menor tempo e uma diminuída exposição às infecções adquiridas em ambiente hospitalar. Porém, as chances de complicações anestésicas, tais como quadros hemorrágicos, são pertinentes. Desse modo, o estudo objetiva a exibição dos dados com o fim de permitir o adequado planejamento administrativo e profissional para o estabelecimento de técnicas de anestesia regional ambulatorial ainda mais benéficas. **Métodos:** Trata-se de uma análise epidemiológica quantitativa, comparativa e retrospectiva de dados obtidos pela busca no Sistema de Informações Ambulatoriais de Saúde (SIA/SUS), contido no Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). Analisaram-se o número de procedimentos de anestesia regional ambulatorial, por local de residência, na região da Baixada Maranhense, no período de julho de 2017 a julho de 2022. **Resultados:** Entre 2017 e 2022, o município de Arari mostra um aumento de 1200% no número de anestésias regionais ambulatoriais realizadas. É interessante destacar que, em 2022, Arari contava com 66% do total de procedimentos feitos, parcela bem maior que a de Pinheiro (5,4%), ainda que este seja uma referência de assistência à saúde na região. Durante esse intervalo de cinco anos, Arari, Pinheiro e Viana foram os municípios que mais realizaram o procedimento, correspondendo a 86,27% do total de anestésias regionais feitas em ambulatório. **Conclusão:** Os municípios de Arari, Pinheiro e Viana possuem os maiores quantitativos de anestésias regionais ambulatoriais administradas. Logo, a análise da quantidade de procedimentos feitos é importante para perceber onde há maior demanda pelo procedimento e, assim, promover tanto o direcionamento da gestão de saúde quanto melhorias na técnica abordada a fim de evitar complicações.

Palavras-chave: anestesia por condução, procedimentos cirúrgicos ambulatoriais, sistemas de informação em atendimento ambulatorial, epidemiologia.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA FAMILIAR DO MARANHÃO





**ABSTRACT:
QUANTITATIVE ANALYSIS IN BAIXADA MARANHENSE 2017-2022**

Introduction: Outpatient surgery is a procedure performed with the aid of anesthesia, such as the regional type, in an outpatient clinic or hospital, which allows the patient to recover quickly. That said, there is the possibility of discharge in a shorter time and a reduced exposure to infections acquired in a hospital environment. However, the chances of anesthetic complications, such as hemorrhagic conditions, are relevant. Thus, the study aims to display data in order to allow adequate administrative and professional planning for the establishment of even more beneficial outpatient regional anesthesia techniques. **Methodology:** This is a quantitative, comparative and retrospective epidemiological analysis of data obtained by searching the Outpatient Health Information System (SIA/SUS), contained in the Informatics Department of the Unified Health System (DATASUS). We analyzed the number of outpatient regional anesthesia procedures, by place of residence, in the region of Baixada Maranhense, from July 2017 to July 2022. **Results:** Between 2017 and 2022, the municipality of Arari shows a 1200% increase in the number of outpatient regional anesthesia performed. It is interesting to note that, in 2022, Arari had 66% of all procedures performed, a much higher share than Pinheiro (5.4%), even though Pinheiro is a reference in health care in the region. During this five-year interval, Arari, Pinheiro and Viana were the municipalities that most performed the procedure, corresponding to 86.27% of the total regional anesthesia performed in an outpatient setting. **Conclusion:** The cities of Arari, Pinheiro and Viana have the highest amounts of outpatient regional anesthesia administered. Therefore, the analysis of the number of procedures performed is important to understand where there is greater demand for the procedure and, thus, promote both the direction of health management and improvements in the technique addressed in order to avoid complications.

Keywords: anesthesia, conduction, ambulatory surgical procedures, ambulatory care information systems, epidemiology.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



BLOQUEIO DE FÁSCIA CLAVIPEITORAL EM PACIENTE COM FRATURA DE CLAVÍCULA: UM RELATO DE CASO

ERICEIRA, Giovanna Silva Elias¹;

CAMPELO, Sabrina de Sousa¹;

JÚNIOR, Antonio Augusto Sousa¹;

FREIRE, Anderson dos Santos¹;

CARVALHO, Thiago Haiashida¹;

SOARES, Mariana¹.

¹Universidade Ceuma: discente do curso de Medicina

Introdução: O bloqueio de fáschia clavipectoral guiado por ultrassom é um plano alternativo ao bloqueio do plexo braquial para analgesia pós-operatória após cirurgia de clavícula. A fáschia clavipectoral cobre o local clavicular do músculo peitoral maior e o bloqueio dessa estrutura fornece o potencial espaço interfáschial entre a clavícula e o músculo peitoral maior, tendo como vantagem a fácil execução. Ele é realizado com o paciente em decúbito dorsal e a sonda colocada na borda anterior do terço medial ou extremidade proximal ou distal, de acordo com a localização da fratura da clavícula. Uma agulha em bloco de 50 mm calibre 22 é inserida no sentido caudal a cefálico, o periósteo da clavícula e a fáschia circundante serão visualizados e o anestésico injetado entre essas duas camadas se espalha para o terço medial e lateral da clavícula. **Discussão/Descrição do caso:** Paciente masculino, 48 anos, com fratura de clavícula esquerda foi submetido à osteossíntese da fratura com placa. Antes da indução foi feito a sedação com Midazolam 3mg e procedido bloqueio da fáschia guiado por ultrassom com dupla injeção, dos dois lados da fratura com 20ml (10ml de cada lado) de Ropivacaina 7,5mg/mL (0,75%). Após isso, induzida anestesia geral com Propofol, Fentanil e Rocurônio, além de manutenção com Sevoflurano. Foi feito Dipirona 2g e Cetoprofeno 100mg no final da cirurgia. Ao despertar, o paciente referiu dor ausente no local operado, que se manteve na sala de recuperação pós anestésica (RPA) e após alta para o quarto. A última avaliação após 8 horas do bloqueio, o paciente continuava sem dor. Não foi observado bloqueio motor do membro superior ipsilateral. **Considerações finais:** O bloqueio da fáschia clavipectoral mostrou-se uma estratégia eficaz no controle da dor pós operatória em pacientes com fratura de clavícula.

Palavras chaves: Clavícula; Dor Pós-Operatória; Bloqueio do Plexo Braquial.

ABSTRACT:



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ALÉM DO BARRIÃO





is an alternative plan to brachial plexus block for postoperative analgesia after clavicle surgery. The clavipectoral fascia covers the clavicular site of the pectoralis major muscle and blocking this structure provides the potential interfascial space between the clavicle and the pectoralis major muscle, having the advantage of easy execution. It is performed with the patient in the supine position and the probe placed on the anterior edge of the medial third or proximal or distal extremity, according to the location of the clavicle fracture. A 22 gauge 50 mm block needle is inserted caudally to cephalad, the clavicle periosteum and surrounding fascia will be visualized and the anesthetic injected between these two layers spreads to the medial and lateral thirds of the clavicle. **Discussion/Case Description:** A 48- year-old male patient with a left clavicle fracture underwent osteosynthesis of the fracture with a plate. Before induction, sedation was performed with Midazolam 3mg and an ultrasound-guided fascia block was performed with double injection on both sides of the fracture with 20ml (10ml on each side) of Ropivacaine 7.5mg/mL (0.75%). After that, general anesthesia was induced with Propofol, Fentanyl and Rocuronium, in addition to maintenance with Sevoflurane. Dipyron 2g and Ketoprofen 100mg were administered at the end of the surgery. Upon awakening, the patient reported no pain at the operated site, which remained in the post-anesthetic recovery room and after discharge to the room. At the last evaluation, 8 hours after the blockade, the patient remained without pain. Motor block was not observed in the ipsilateral upper limb. **Conclusion:** Blockade of the clavipectoral fascia has been shown to be an effective strategy to control postoperative pain in patients with clavicle fractures.

Keywords: Clavicle; Pain Postoperative; Brachial Plexus Block. **REFERÊNCIAS**

1. KUKREJA, Promil et al. Ultrasound-guided clavipectoral fascial plane block for surgery involving the clavicle: a case series. **Cureus**, v. 12, n. 7, 2020.
2. YOSHIMURA, Manabu; MORIMOTO, Yasuhiro. Use of clavipectoral fascial plane block for clavicle fracture: two case reports. **Saudi Journal of Anaesthesia**, v. 14, n. 2, p. 284-285, 2020.





ANESTESIA EM DOR ONCOLÓGICA POR NEOPLASIA DE PRÓSTATA: UM RELATO DE CASO.

SOARES, Mariana¹ (APRESENTADOR);

CARVALHAL, Alécia Mourão Alves²;

ÁZAR, Amanda Silva³;

PESSOA, Maria Eduarda Coelho⁴;

ELOI, Marcelo Ferreira Fortaleza⁵;

COSTA, Yvilla Cristina⁶;

BATISTA, Deborah Gomes de Oliveira⁷

¹ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

² UNIVERSIDADE CEUMA; discente

³ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

⁴ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

⁵ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

⁶ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

⁷ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

Introdução: A dor é sintoma comum em pacientes oncológicos, em boa parte dos casos mal controlada com terapia analgésica convencional, interferindo na qualidade de vida dos mesmos. O papel do anestesista é essencial para tais pacientes. O uso de diferentes agentes e técnicas anestésicas, hoje é visto como um dos potenciais fatores que influenciam o desfecho oncológico. O presente estudo visa relatar o caso de um paciente idoso, que teve neoplasia descoberta através da dor e seu manejo. **Discussão do caso:** Paciente masculino, 70 anos, nascido e residente em Cururupu – MA, deu entrada ao pronto socorro em São Luís – MA, com história de dor abdominal em barra, intensificada de forma significativa há 1 semana, acompanhada de náuseas, vômitos e febre. Ao exame físico: Abdômen globoso, timpânico e doloroso à palpação superficial e profunda, sem massas palpáveis, teste de Blumberg negativo, sem sinais de peritonite ou demais queixas. Na investigação laboratorial, observou-se níveis reduzidos no hemograma, aumento de funções do fígado e EAS normal. Paciente sem resposta às medicações convencionais para dor. Foi realizada ressonância magnética de coluna lombar, que evidenciou lesões metastáticas com impactação de corpo vertebral de L4 e lesão em próstata, possível foco primário. Feita biópsia que confirmou neoplasia. O mesmo foi acompanhado por oncologista, juntamente ao anestesista, que prescreveu uso de tramal e morfina, juntamente ao tratamento sintomático. Após administração de opióides, o paciente evoluiu com boa resposta, diminuindo significativamente seu grau de dor e dias depois obteve alta e encaminhamento ao oncologista. **Considerações finais:** O caso apresentado ressalta a importância do acompanhamento de





pacientes oncológicos juntamente ao anestesista, para otimizar a qualidade de vida dos mesmos. O paciente em questão, apresentou boa resposta ao plano analgésico escolhido e precisará continuar o acompanhamento com o anestesista para avaliação de dor crônica.

Palavras chaves: Dor oncológica. Intervenção anestésica. Opióides.

ANESTHESIA OF CANCER PAIN IN PROSTATE CANCER: A CASE REPORT.

ABSTRACT:

Introduction: Pain is a common symptom in cancer patients, in most cases poorly controlled with conventional analgesic therapy, interfering with their quality of life. The role of the anesthesiologist is essential for such patients. The use of different anesthetic agents and techniques is seen today as one of the potential factors influencing the oncological outcome. The present study aims to report the case of an elderly patient, who had neoplasia discovered through pain and its management. **Discussion/Case description:** Male patient, 70 years old, born and resident in Cururupu - MA, was admitted to the emergency room in São Luís - MA, with a history of abdominal pain in bar, intensified significantly for 1 week, accompanied by nausea, vomiting and fever. Physical examination: abdomen was globous, tympanic and painful on superficial and deep palpation, without palpable masses, negative Blumberg's test, no signs of peritonitis or other complaints. In the laboratory investigation, reduced levels in the CBC, increased liver function and normal BSE were observed. Patient unresponsive to conventional pain medications. An MRI of the lumbar spine was performed, which showed metastatic lesions with impaction of the vertebral body of L4 and lesion in the prostate, a possible primary focus. A biopsy confirmed the neoplasm. The patient was followed by an oncologist and the anesthesiologist, who prescribed tramal and morphine, together with symptomatic treatment. After administration of opioids, the patient had a good response, significantly reducing his pain and days later he was discharged and referred to an oncologist. **Conclusion:** The case presented here highlights the importance of monitoring oncology patients together with the anesthesiologist to optimize their quality of life. The patient in question presented a good response to the analgesic plan chosen and will need to continue the follow-up with the anesthesiologist for evaluation of chronic pain.

Keywords: Oncologic pain. Anesthetic intervention. Opioids

REFERÊNCIAS:

Rangel, F. P., Simões, C. M., & Auler Junior, J. O. C. (2020). Anestesia no paciente oncológico: as técnicas e agentes anestésicos podem influenciar o desfecho destes pacientes? Uma revisão narrativa. *Revista De Medicina*, 99(1), 40-45. <https://doi.org/10.11606/issn.1679-9836.v99i1p40-45>





EFEITOS DA FOTOMODULAÇÃO SOBRE ALGESIA DE MURINOS

UCHOA, Alexandre Magno Rodrigues¹;

CARTÁGENES, Maria do Socorro de Sousa²;

(CARVALHO, Kevin Waquim de Pessoa³)

1 Discente de Medicina da Universidade Federal do Maranhão;

2 Docente da Universidade Federal do Maranhão;

3 Discente de Medicina da Universidade Federal do Maranhão.

Introdução: A dor é considerada uma experiência sensorial e emocional desagradável associada a dano tecidual real ou potencial. A dor neuropática é causada por uma lesão ou doença do sistema somatossensorial e abrange uma ampla variedade de distúrbios periféricos e centrais que acometem cerca de 7 a 8% da população mundial. O objetivo deste estudo foi avaliar o efeito do tratamento através da laserterapia na dor neuropática em murinos. **Métodos:** Estudo experimental de dor neuropática induzida pela compressão do nervo ciático nos *Rattus norvegicus albinus*, com divisão aleatória entre os grupos laser, pregabalina e salina. Foram realizados testes comportamentais para avaliar o grau de hiperalgesia térmica, alodinia mecânica e atividade locomotora. Os animais foram distribuídos de acordo com tratamento em: grupo SHAM (n=6), tratado com solução salina, e o grupo de intervenção foi subdividido em dois subgrupos: o grupo laser (n=6) e o grupo pregabalina (n=6) que recebeu 1 ml/kg via oral. Para análise estatística dos resultados, aplicou-se o software *Graph Pad Prism*. **Resultados:** Na avaliação comportamental através da *Mouse Grimace Scale* foi observado que o grupo laser apresentou melhora significativa ao final, havendo diferença estatística entre o grupo laser em relação ao grupo salina. Em relação ao comprometimento da marcha, foi possível observar que o grupo tratado com laserterapia apresentou melhora estatisticamente significativa a partir do vigésimo primeiro dia. Na análise da distribuição de peso observou-se diferença estatisticamente significativa entre o grupo laser e o grupo salina. Na avaliação da hiperalgesia térmica, o grupo laser apresentou diferença estatisticamente significativa em relação ao grupo salina a partir do décimo quarto dia de observação. **Conclusão:** Os resultados deste estudo sugerem que a aplicação da laserterapia na dose de 4J/cm² melhoraram a dor espontânea, a distribuição de peso e a nocicepção térmica à dor neuropática em ratos.

Palavras chaves: Dor neuropática; Laserterapia; Murinos.



ABSTRACT

EFFECTS OF PHOTOMODULATION ON MURINE PAIN

Introduction: Pain is considered an unpleasant sensory and emotional experience associated with actual or potential tissue damage. Neuropathic pain is caused by an injury or disease of the somatosensory system and covers a wide variety of peripheral and central disorders that affect about 7 to 8% of the world population. The aim of this study was to evaluate the effect of treatment through laser therapy on neuropathic pain in murine. **Methodology:** Experimental study of neuropathic pain induced by compression of the sciatic nerve in *rattus norvegicus albinus*, with random division between the laser, pregabalin and saline groups. Behavioral tests were performed to evaluate the degree of thermal hyperalgesia, mechanical allodynia and locomotor activity. The animals were distributed according to treatment in: SHAM group (n=6), treated with saline solution, and the intervention group was subdivided into two subgroups: the laser group (n=6) and the pregabalin group (n=6) that received 1 ml/kg orally. For statistical analysis of the results, the Graph Pad Prism software was applied. **Results:** In the behavioral evaluation using the Mouse Grimace Scale, it was observed that the laser group showed significant improvement at the end, with a statistical difference between the laser group in relation to the saline group. Regarding gait impairment, it was observed that the group treated with laser therapy showed statistically significant improvement from the twenty-first day. In the analysis of weight distribution, a statistically significant difference was observed between the laser group and the saline group. In the evaluation of thermal hyperalgesia, the laser group showed a statistically significant difference in relation to the saline group from the fourteenth day. **Conclusion:** The results of this study suggest that the application of laser therapy at a dose of 4J/cm² improved spontaneous pain, weight distribution and thermal nociception to neuropathic pain in rats.

Keywords: Neuropathic pain; Laser therapy; Murines.





A ULTRASSONOGRAFIA NA DETECÇÃO DE VIA AÉREA DIFÍCIL E APNEIA OBSTRUTIVA DO SONO EM OBESOS

GRANJA FILHO, Geraldo José Coelho¹ (Apresentador);
SOARES, Nicole Tífane Sampaio²;
NETO, Jamil dos Santos³;
PROHMANN, Luigi Antony Vinhaes⁴;
MENDES, Ana Beatriz Coelho⁵
SILVA JÚNIOR, Jucelino Pereira da⁶

- 1 Universidade Federal do Maranhão; discente
- 2 Universidade Ceuma; discente
- 3 Universidade Federal do Maranhão; discente
- 4 Universidade Federal do Maranhão; discente
- 5 Universidade Federal do Maranhão; discente
- 6 Universidade Federal do Maranhão; discente

INTRODUÇÃO: Intubação difícil é a necessidade de três ou mais tentativas de intubação, ou duração do processo que ultrapasse 10 minutos. Prever esse evento possibilita diminuir a morbidade e mortalidade durante a intubação orotraqueal. Pacientes obesos são mais difíceis de intubar e têm mais risco de desenvolver apneia do sono. Nesse contexto, o ultrassom é ferramenta útil na avaliação das vias aéreas por não ser invasivo e de fácil utilização. O objetivo deste trabalho foi identificar parâmetros ultrassonográficos como preditores de via aérea difícil e sua relação com apneia obstrutiva do sono em obesos. **MÉTODOS:** Um estudo descritivo, prospectivo, observacional e comparativo. Foram incluídos 102 pacientes obesos submetidos à cirurgia bariátrica. Antes do procedimento foram realizadas medidas ultrassonográficas da via aérea, medidas superficiais do pescoço e aplicado o questionário STOP-BANG. A anestesia geral foi feita com fentanil, propofol e cisatracúrio. Essa população foi dividida em 2 grupos de acordo com o Cormack-Lehane: Via Aérea Fácil (Cormack I-II) e Via Aérea Difícil (Cormack III- IV). A estatística foi feita no programa Stata 14.2. **RESULTADOS:** A maioria dos pacientes eram do sexo feminino (64%) e a idade variou de 21 a 54 anos com média de 37 anos. O grupo Via Aérea Fácil teve 86% dos pacientes. A distância pele-epiglote $>27,5$ mm ($p < 0,005$) e a espessura da camada íntima da carótida interna $>1,5$ mm ($p > 0,008$) foram preditores de via aérea difícil. Observou-se a relação entre presença de placas carotídeas e risco alto para apneia obstrutiva do sono quando há mais de 5 respostas positivas no STOP BANG ($p = 0,04$). **CONCLUSÃO:** Este trabalho demonstrou que a distância entre a pele e a epiglote e a espessura da camada íntima da carótida podem ser utilizadas como preditores para via aérea difícil. Além disso, identificou-se associação entre a espessura da camada íntima da carótida e o risco elevado para apneia obstrutiva do sono utilizando o questionário STOP BANG.

Palavras chaves: Via aérea difícil. Ultrassonografia. Apneia obstrutiva do sono. Anestesiologia.

ULTRASOUND IN THE DETECTION OF DIFFICULT AIRWAYS AND OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA IN OBESE





ABSTRACT

INTRODUCTION: Difficult intubation is the need for three or more intubation attempts, or duration of the process that exceeds 10 minutes. Predicting this event makes it possible to reduce morbidity and mortality during orotracheal intubation. Obese patients are more difficult to intubate and are at greater risk of developing sleep apnea. In this context, ultrasound is a useful tool in the evaluation of the airways because it is non-invasive and easy to use. The objective of this study was to identify sonographic parameters as predictors of difficult airway and its relationship with obstructive sleep apnea in obese individuals. **METHODOLOGY:** A descriptive, prospective, observational and comparative study. 102 obese patients undergoing bariatric surgery were included. Before the procedure, ultrasound measurements of the airway, superficial measurements of the neck and the STOP-BANG questionnaire were applied. General anesthesia was performed with fentanyl, propofol and cisatracurium. This population was divided into 2 groups according to Cormack- Lehane: Easy Airway (Cormack I-II) and Difficult Airway (Cormack III-IV). The statistics were performed using the Stata 14.2 program. **RESULTS:** Most patients were female (64%) and age ranged from 21 to 54 years with a mean of 37 years. The Easy Airway group had 86% of patients. Skin-epiglottis distance >27.5 mm ($p < 0.005$) and internal carotid intima layer thickness >1.5 mm ($p > 0.008$) were predictors of difficult airway. A relationship was observed between the presence of carotid plaques and high risk for obstructive sleep apnea when there are more than 5 positive responses in the STOP BANG ($p = 0.04$). **CONCLUSION:** This study demonstrated that the distance between the skin and the epiglottis and the thickness of the carotid intima can be used as predictors of difficult airway. In addition, an association was identified between carotid intima thickness and increased risk for obstructive sleep apnea using the STOP BANG questionnaire.

Keywords: Difficult airway. Ultrasound. Obstructive sleep apnea. Anesthesiology.

REFERÊNCIAS

1. Pinto J, Cordeiro L, Pereira C, Gama R, Fernandes HL, Assunção J. Predicting difficult laryngoscopy using ultrasound measurement of distance from skin to epiglottis. *Journal of Critical Care*, 2016; 34:133- 134.
2. Duarte RLM, Fonseca LBM, Magalhães-da-Silveira FJ, Silveira EAD, Rabahi MF. Validation of the STOP-Bang questionnaire as a means of screening for obstructive sleep apnea in adults in Brazil. *J Bras Pneumol*. 2017;43(6):456-463.
3. Singh M, Tuteja A, Wong DT, Goel A, Trivedi A, Tomlinson G et al. Point-of-Care Ultrasound for Obstructive Sleep Apnea Screening: Are We There Yet? A Systematic Review and Meta-analysis. *Anesth Analg*. 2019 Dec;129(6):1673-1691.
4. 11.Kristensen MS. Ultrasonography in the management of the airway. *Acta Anaesthesiol Scan* 2016; 55:1155–1173.
5. Garg R, Gupta A. Ultrasound: A promising tool for contemporary airway management. *World J Clin Cases* 2015; 3(11):926-929.





EDUCAÇÃO EM SAÚDE E SAÚDE PÚBLICA



VII COIMAMA

VII CONGRESSO INTERNACIONAL MÉDICO ACADÊMICO DO MARANHÃO



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ACIDENTES DE TRABALHO NA PRÁTICA MÉDICA: COMPARATIVO NO PERÍODO DE 2017 A 2021

ARAÚJO, Déborah Lima Lopes Araújo¹;
OLIVEIRA, Iasmim Bianca Melo Passos de²;
CARVALHO, Denise Nascimento³;
FERREIRA, Guyllherme Fernando Fernandes⁴.

¹ Discente de Medicina na Universidade Federal do Maranhão, campus Pinheiro;

² Discente de Medicina na Universidade Federal do Maranhão, campus Pinheiro;

³ Discente de Medicina na Universidade Federal do Maranhão, campus Pinheiro;

⁴ Discente de Medicina na Universidade Federal do Maranhão, campus Pinheiro.

INTRODUÇÃO: Conforme a Lei Nº 6.367, de 19 de outubro de 1976, Artigo 2º, acidente de trabalho é aquele que acontece durante a execução laboral, ocasiona lesão corpórea ou distúrbio funcional e acarreta a redução - tanto temporária como definitiva - ou perda da habilidade, ou a morte. À vista disso, esses acidentes geram consequências não somente pessoais, mas também coletivas, como sobrecarga da equipe de saúde, impacto no atendimento ao paciente e prejuízos financeiros para o setor privado e público da saúde. Assim, com o intuito de analisar os impactos da SARS-CoV-2 no âmbito hospitalar, esta pesquisa analisou dados referentes aos acidentes de trabalho na prática médica. **MÉTODOS:** Estudo descritivo sobre o número de acidentes de trabalho com o profissional médico no Brasil, comparando o período de janeiro de 2017 a fevereiro de 2020 com o de março de 2020 a dezembro de 2021. Os dados foram coletados do DATASUS, sendo as variáveis escolhidas: acidente de trabalho, ocupação, ano e mês. **RESULTADOS:** Apresentou-se a média mensal de notificações nos meses pandêmicos de, aproximadamente, 192,09 notificações/mês, com IC 95% (154,51; 229,67) e Dp= 89,95. Enquanto que, nos 3 anos anteriores à pandemia, houve uma média de 13,71 notificações/mês, com IC 95% (11,81; 14,19) e Dp= 3,74. Identificou-se o mês de Julho de 2021 com maior número de notificações, quando comparado ao mesmo período de 2019, com aumento de aproximadamente 2.507%. **CONCLUSÃO:** Portanto, houve um aumento significativo dos casos de acidente de trabalho entre os profissionais médicos, o que indica desconhecimento em segurança no trabalho no contexto hospitalar. Dessa forma, é necessário fomentar o desenvolvimento de capacitações, visando preparar os profissionais para situações emergenciais ou em crises sanitárias, como na pandemia da COVID-19, e políticas públicas de prevenção aos acidentes laborais, pois além dos danos individuais inerentes ao acidente, podem causar prejuízos coletivos.

Palavras-chave: Segurança do trabalho; COVID-19; Acidente de trabalho; Médicos.

ABSTRACT

INTRODUCTION: According to the Law nº 6,367 of October 19 of 1976, 2º article, work accident is the one that happens during the execution of work, occasioning bodily injury or functional disorder and leads to reduction - both temporary and



definitive - or loss of ability, or death. In view of this, these accidents generate not only personal consequences, but also collective ones, such as overload of the health team, impact on patient care and financial losses for the private and public health sector. Thus, with the intuition to analyze the impacts of SARS-CoV-2 in the hospital environment, this research analyzed data regarding work accidents in medical practice.

METHODOLOGY: Descriptive study of the number of occupational accidents with medical professionals in Brazil from January 2017 to February 2020 with March 2020 to December 2021. Data was collected in DATASUS. The chosen variables were: work

accident, occupation, year and month. **RESULTS:** It presented a monthly average of notifications in the pandemic months of 192.09 notifications/month, with 95% CI (154.51;229.67) and SD= 89.95. Meanwhile, in the three previous years, there was an average of 13.71 notifications/month, with CI 95% (11.81; 14.19) and Dp= 3.74. The month of July 2021 was identified with the highest number of notifications when compared to the same period in 2019, with an increase of approximately 2,507%.

CONCLUSION: Therefore, there was a significant increase in cases of occupational accidents among medical professionals, which indicates a lack of knowledge in safety at work at the hospital context. There is a need to foment the development of training, aiming to prepare the professionals to emergency situations or sanitary crisis, as the COVID-19 pandemic, and of public policies of prevention of occupational accidents, because, beyond the individual damages inherent to the accident, they may cause collective damages.

Keywords: Safety at work; COVID-19; Occupational accident; Doctors.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

LEI No 6.367, DE 19 DE OUTUBRO DE 1976. Disponível em:

[http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l6367.htm#:~:text=ao%20empregado%20dom%C3%A9stico., Art.,da%20capacidade%20para%20o%20trabalho](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l6367.htm#:~:text=ao%20empregado%20dom%C3%A9stico.,Art.,da%20capacidade%20para%20o%20trabalho). Acesso em: 22 set. 2022.

O que é acidente de trabalho? Tribunal Superior do Trabalho (TST), Disponível em:

<https://www.tst.jus.br/web/trabalhoseguro/o-que-e-acidente-de-trabalho>. Acesso em: 22 set. 2022.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ANÁLISE DA COBERTURA VACINAL CONTRA POLIOMIELITE NO ESTADO DO MARANHÃO

SOUSA, Francisca Erika Ferreira¹;

PEREIRA, Bruno Luiz de Paula¹.

¹Universidade Estadual da Região Tocantina do Maranhão; discente.

Introdução: A poliomielite é uma doença infectocontagiosa causada pelo poliovírus. O último caso no Brasil ocorreu em 1989, porém, os relatos de infecção em países considerados livres da circulação do vírus e a redução da cobertura vacinal demonstram a permanência do risco de reemergência da patologia. Nesse sentido, este trabalho objetivou estimar a cobertura vacinal contra a poliomielite e sua homogeneidade no estado do Maranhão nos anos de 2018 a 2022. **Métodos:** Trata-se de um estudo epidemiológico quantitativo, o qual analisa dados obtidos por meio do Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SIPNI) disponíveis no site do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). Foram selecionadas as variáveis de interesse: Unidade da Federação, Imunobiológico (Poliomielite), Coberturas vacinais e Anos 2018 a 2022. A Cobertura Vacinal (CV) foi analisada a partir do cálculo determinado pelo SIPNI e para a homogeneidade utilizou-se o N° de municípios com CV para poliomielite $\geq 95\%$ / N° total de municípios x 100. Considerou-se a meta preconizada pelo PNI para definir baixa (<95%) ou alta cobertura (>95%). **Resultados:** Os dados demonstraram uma tendência de decréscimo da CV entre os anos de 2018 e 2020, sendo de 80,61% no ano de 2018, 75,73% em 2019 e 60,36% em 2020. Houve um ligeiro aumento entre 2020 e 2021 (60,75%), voltando a reduzir no ano seguinte, sendo de 48,85% a CV registrada até setembro de 2022. No último ano analisado, apenas 8 dos 217 municípios do estado se encontraram dentro da meta estabelecida pelo PNI ($\geq 95\%$). Além disso, 87 municípios apresentaram CV abaixo de 50%, caracterizando o alto risco para a recirculação do poliovírus. A homogeneidade verificada entre os anos de 2018 a 2022 foi de 10,1%, variando de 38,24% em 2018 para 3,68% em 2022. **Conclusão:** O estado do Maranhão apresentou baixas coberturas vacinais no período analisado, além de não alcançar os parâmetros ideais de homogeneidade em nenhum ano do estudo.

Palavras-chave: Poliomielite; Cobertura vacinal; Saúde infantil.

ABSTRACT

Introduction: Poliomyelitis is an infectious disease caused by the poliovirus. The last case in Brazil occurred in 1989, reports of infection in countries considered free from the circulation of the virus and reduction in vaccination coverage demonstrate the permanence of the risk of re-emergence of the pathology. In this sense, this study aimed to estimate the vaccination coverage against poliomyelitis and its homogeneity in the



state of Maranhão among the years from 2018 to 2022. **Methodology:** This is a quantitative epidemiological study, which analyzes data obtained through the Information System of the National Immunization Program (SIPNI) available on the website of the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS). The variables of interest were selected: Federation Unit, Immunobiological (Poliomyelitis), Vaccination Coverage and Years 2018 to

2022. Vaccination Coverage (VC) was analyzed based on the calculation determined by the SIPNI and for homogeneity were used the number of municipalities with VC for poliomyelitis $\geq 95\%$ / Total number of municipalities x

100. The goal recommended by the PNI was considered to define low (<95%) or high coverage (>95%). **Results/Discussion:** The data show a downward trend in VC between 2018 and 2020, being 80.61% in 2018, 75.73% in 2019 and 60.36% in 2020. There was a slight increase between 2020 and 2021 (60.75%), decreasing again in the following year, with the VC registered until September 2022 being 48.85%. In the last year analyzed, only 8 of the 217 municipalities in the state were within the target established by the PNI ($\geq 95\%$). In addition, 87 municipalities had VC below 50%, characterizing the high risk for poliovirus recirculation. The homogeneity verified between the years 2018 to 2022 was 10.1%, ranging from 38.24% in 2018 to 3.68% in 2022. **Conclusion:** The state of Maranhão had low vaccination coverage in the analyzed period, in addition to not reaching the ideal parameters of homogeneity in any year of the study.

Keywords: Poliomyelitis; Vaccination coverage; Children's health.

REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde. Informe Técnico: Campanha nacional de vacinação contra a poliomielite e multivacinação para atualização da caderneta de vacinação da criança e do adolescente, 2022.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Coordenação-Geral de Desenvolvimento da Epidemiologia em Serviços. Guia de Vigilância em Saúde, vol 1, 2017.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. Programa Nacional de Imunizações. Brasília, 2013.

FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ. Poliomielite: sintomas, transmissão e prevenção. Portal do Governo Brasileiro. 2021. Disponível em:
<https://www.bio.fiocruz.br/index.php/br/poliomielite-sintomas-transmissao-e-prevencao>.

GONÇALVES, F. R. F.; BARBIERI, C. L. A. Análise da cobertura vacinal contra poliomielite em crianças menores de 1 ano de idade nos Municípios do Estado da Paraíba . 2020. 62 f. Dissertação (mestrado) - Universidade Católica de Santos, Programa de Pós-Graduação stricto sensu em Saúde Coletiva, 2020.

MATOS, M. L. S.; PEREIRA, D. L. M.; LEAL, B. O.; VIEIRA, F. de S.; DE SOUSA, G. C.; DA SILVA, F. L. Correlação entre cobertura vacinal e prevalência das doenças imunopreveníveis no estado do Maranhão entre 1998 e 2018: Correlation between vaccination coverage and prevalence of immunopreventable diseases in the state of Maranhão between 1998 and 2018. Archives of Health, [S. l.], v. 3, n. 2, p. 335–340, 2022.

SANTANA, E.; BRAZ, C. L. M.; VITAL, T. ; GURGEL, H. Cobertura vacinal da poliomielite na região Nordeste do Brasil no primeiro ano de pandemia por Covid-19. Estrabão, [S. l.], v. 3, p. 1– 15, 2022.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ANÁLISE DA OCORRÊNCIA DE SÍFILIS CONGÊNITA NO ESTADO DO MARANHÃO DE 2012 A 2021

(TRABULSI, Rhamid Kalil)¹;

COSTA, Sarah Cutrim Nunes²;

SOARES, Rakell Almeida³;

OLIVEIRA, Andressa Fernanda Dos Santos Melo⁴;

DAL BON, Guilherme Ferrari⁵;

SANTOS, Alessa Maria Ribeiro⁶;

¹Universidade CEUMA - São Luís; discente (Apresentador)

²Universidade CEUMA - São Luís; discente

³Universidade CEUMA - São Luís; discente

⁴Universidade CEUMA - São Luís; discente

⁵Universidade CEUMA - São Luís; discente

⁶Universidade CEUMA - São Luís; discente

INTRODUÇÃO: A sífilis congênita é uma doença transmitida da mãe com sífilis não tratada ou tratada de forma inadequada para a criança por transmissão vertical. Trata-se de uma patologia prevenível, desde que a gestante seja diagnosticada e realize o tratamento adequado, assim como seu(s) parceiro(s). Por conseguinte, a triagem sorológica no pré-natal é uma medida eficaz para a redução dos casos, sendo a ocorrência de sífilis considerada uma indicativa de falha na assistência pré-natal (NONATO, 2015). A sífilis congênita é uma grave infecção que pode cursar com má-formação fetal, comprometimento neurológico, aborto espontâneo, dentre outras consequências. Portanto, o presente estudo tem como objetivo analisar a ocorrência da sífilis congênita no Estado do Maranhão. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo epidemiológico dos casos de sífilis congênita no Maranhão de 2012 a 2021, através de dados secundários coletados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN/DATASUS), os quais foram tabulados em EXCEL e analisados



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DO MARANHÃO





estatisticamente. **RESULTADOS:** No período de 10 anos em análise houve um total de 4.383 casos sífilis congênita registrados no estado do Maranhão. A partir da análise dos dados colhidos, o ano de 2018 foi o de maior número de notificações, representando 19,32% do total de registros (F= 847), regredindo 25,38% até 2021, que obteve 215 casos notificados. Ademais, o ano de 2021, foi identificado como o de menor número de ocorrências da sífilis congênita no Maranhão, representando 4,90% do total de registros (F= 215). **CONCLUSÃO:** O estudo revelou que houve uma pequena queda na incidência relacionada ao número de casos de sífilis no ano de 2021. Entretanto, a quantidade de ocorrências ainda é relevante, evidenciando a necessidade de planejamento de ações voltadas à prevenção e combate à meningite na faixa etária analisada.

PALAVRAS-CHAVE: Sífilis Congênita; Epidemiologia; Maranhão

REFERÊNCIAS:

Brasil, Ministério da Saúde. *Banco de dados do Sistema Único de Saúde – DATASUS, Sistema de Informação de Agravos de Notificação*. Disponível em <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?sinannet/cnv/sifilisma.def> (Acessado em 19 de Setembro de 2022).

Nonato, S.M., Melo, A.P.S., Guimarães, M.D.C. **Sífilis na gestação e fatores associados à sífilis congênita em Belo Horizonte-MG, 2010-2013.** Epidemiol. Serv. Saúde v.24 n.4 Brasília dez. 2015



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ANALYSIS OF THE OCCURRENCE OF CONGENITAL SYPHILIS IN THE STATE OF MARANHÃO FROM 2012 TO 2021

(TRABULSI, Rhamid Kalil)¹;

COSTA, Sarah Cutrim Nunes²;

SOARES, Rakell Almeida³;

OLIVEIRA, Andressa Fernanda Dos Santos Melo⁴;

DAL BON, Guilherme Ferrari⁵;

SANTOS, Alessa Maria Ribeiro⁶;

¹Universidade CEUMA - São Luís; discente (Apresentador)

²Universidade CEUMA - São Luís; discente

³Universidade CEUMA - São Luís; discente

⁴Universidade CEUMA - São Luís; discente

⁵Universidade CEUMA - São Luís; discente

⁶Universidade CEUMA - São Luís; discente

INTRODUCTION: Congenital syphilis is a disease transmitted from the mother with untreated or inadequately treated syphilis to the child by vertical transmission. It is a preventable pathology, as long as the pregnant woman is diagnosed and undergoes the appropriate treatment, as well as her partner(s). Therefore, serological screening in prenatal care is an effective measure to reduce cases, and the occurrence of syphilis is considered an indication of failure in prenatal care (NONATO, 2015). Congenital syphilis is a serious infection that can lead to fetal malformation, neurological impairment, miscarriage, among other consequences. Therefore, the present study aims to analyze the occurrence of congenital syphilis in the State of Maranhão. **METHODS:** This is an epidemiological study of congenital syphilis cases in Maranhão from 2012 to 2021, using secondary data collected in the Notifiable Diseases Information System (SINAN/DATASUS), which were tabulated in EXCEL and statistically analyzed. **RESULTS:** In the 10-year period under analysis, there were a total of 4,383 congenital syphilis cases registered in the state of Maranhão. From the



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DE MARANHÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



analysis of the data collected, 2018 was the year with the highest number of notifications, representing 19.32% of the total records (F= 847), decreasing 25.38% until 2021, which obtained 215 notified cases. In addition, the year 2021 was identified as the year with the lowest number of occurrences of congenital syphilis in Maranhão, representing 4.90% of the total records (F= 215). **CONCLUSION:** The study revealed that there was a small drop in the incidence related to the number of cases of syphilis in the year 2021. However, the number of occurrences is still relevant, showing the need to plan actions aimed at preventing and combating meningitis in the age analyzed.

KEYWORDS: Congenital Syphilis; Epidemiology; Maranhão

REFERENCIAS

Brasil, Ministério da Saúde. *Banco de dados do Sistema Único de Saúde – DATASUS, Sistema de Informação de Agravos de Notificação*. Disponível em <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?sinanet/cnv/sifilisma.def> (Acessado em 19 de Setembro de 2022).

Nonato, S.M., Melo, A.P.S., Guimarães, M.D.C. **Sífilis na gestação e fatores associados à sífilis congênita em Belo Horizonte-MG, 2010-2013.** Epidemiol. Serv. Saúde v.24 n.4 Brasília dez. 2015



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DE MARANHÃO





ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA DAS INTERNAÇÕES POR DESNUTRIÇÃO NO MARANHÃO NOS ÚLTIMOS 5 ANOS

PEREIRA, Andressa Carvalho¹;

MORAES, Guilherme Augusto Silva de²

¹Universidade Federal do Delta do Parnaíba; discente (apresentadora)

²Universidade Federal do Delta do Parnaíba; discente

INTRODUÇÃO: A desnutrição pode ser definida como uma condição clínica decorrente da deficiência de um ou mais nutrientes essenciais. Essa condição afeta principalmente indivíduos com reduzido poder aquisitivo, em regiões com baixos índices de desenvolvimento econômico e social e ainda representa um sério problema de saúde pública no Brasil. O presente estudo objetivou analisar e descrever o perfil epidemiológico das internações por desnutrição no Maranhão entre 2017 e 2021. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo epidemiológico, retrospectivo e quantitativo, realizado a partir de dados secundários do Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), disponível na plataforma DATASUS. **RESULTADOS:** No período analisado, foram notificadas 3.361 internações por desnutrição no Maranhão. O município de São Luís apresentou o maior número de registros (1.107), seguido por Imperatriz (461), São Francisco do Maranhão (147) e Santa Inês (121). Houve discreto predomínio do sexo feminino (51,3%). Quanto à cor/raça, 42,5% das internações foram de pessoas pardas. Quanto à faixa etária, houve ampla superioridade de pacientes menores de 1 ano (41,9%). O caráter de atendimento foi de urgência em 94,7% dos casos e o tempo médio de permanência foi de 10,6 dias, sendo que pacientes menores de 1 ano apresentaram a maior média de permanência (16,5 dias). Foram registrados 204 óbitos no período, com uma taxa de mortalidade de 6,1%. As maiores taxas de mortalidade foram registradas nas faixas etárias de 80 anos ou mais (17,9%) e de 70 a 79 anos (11,3%). **CONCLUSÃO:** O perfil epidemiológico demonstrou predomínio de internações entre menores de 1 ano, de raça parda e do sexo feminino. A taxa de mortalidade apresentada (6,1%) foi inferior à média nacional (14,1%) e do Nordeste (12,4%), com destaque, entretanto, para as altas taxas de mortalidade entre idosos. Ressalta-se que a monitorização desses dados a longo prazo é fundamental para o planejamento de estratégias de combate à desnutrição no estado.

Palavras chaves: Desnutrição; Epidemiologia; Hospitalização.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF HOSPITALIZATION FOR MALNUTRITION IN MARANHÃO, BRAZIL, IN THE PAST 5 YEARS

PEREIRA, Andressa Carvalho¹;

MORAES, Guilherme Augusto Silva de²

¹Federal University of the Parnaíba Delta; student (presenter)

²Federal University of the Parnaíba Delta; student

Introduction: Malnutrition can be defined as a clinical condition resulting from the deficiency of one or more essential nutrients. This condition mainly affects individuals with low purchasing power, in regions with low levels of economic and social development and still represents a serious public health problem in Brazil. The present study aimed to analyze and describe the epidemiological profile of hospitalizations for malnutrition in the state of Maranhão, Brazil, between 2017 and 2021. **Methodology:** This is an epidemiological, retrospective and quantitative study, based on secondary data available on DATASUS, official online database of Brazil's public health system. **Results:** In the analyzed period, 3,361 hospitalizations for malnutrition were reported in the state of Maranhão. The municipality of São Luís had the highest number of records (1,107), followed by Imperatriz (461), São Francisco do Maranhão (147) and Santa Inês (121). There was a slight predominance of female patients (51.3%). As for color/race, 42.5% of the admissions were of brown-skinned people. Regarding the age group, there was a vast superiority of patients younger than 1 year (41.9%). The nature of care was urgent in 94.7% of the cases and the mean length of stay was 10.6 days, with patients younger than 1 year having the longest mean length of stay (16.5 days). There were 204 deaths recorded in the period, with a mortality rate of 6.1%. The highest mortality rates were recorded in the age groups of 80 years or older (17.9%) and 70 to 79 years (11.3%). **Conclusion:** The epidemiological profile showed a predominance of hospitalizations among children under 1 year of age, brown-skinned and females. The mortality rate presented (6.1%) was lower than the national average (14.1%) and the Northeast region one (12.4%), with emphasis, however, on the high mortality rates among the elderly. It is noteworthy that the monitoring of these data in the long term is essential for planning strategies to combat malnutrition in the state.

Keywords: Malnutrition; Epidemiology; Hospitalization.



RESUMO TRABALHO

ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA DOS ÓBITOS MATERNOS NOTIFICADOS NO MARANHÃO ENTRE 2016 E 2020

PEREIRA, Andressa Carvalho¹;

MORAES, Guilherme Augusto Silva de².

¹Universidade Federal do Delta do Parnaíba; discente (apresentadora)

²Universidade Federal do Delta do Parnaíba; discente

Introdução: O óbito materno é definido como a morte de uma mulher durante a gravidez ou em até 42 dias após o término da gestação, devido a causas obstétricas diretas ou indiretas. Sabe-se que a mortalidade materna é um importante indicador do acesso das mulheres aos cuidados em saúde e que a maioria desses óbitos pode ser evitada com assistência à saúde precoce e de qualidade. No presente estudo, objetivou-se analisar e descrever o perfil epidemiológico dos óbitos maternos notificados no estado do Maranhão entre 2016 e 2020. **Métodos:** Trata-se de um estudo epidemiológico, retrospectivo, transversal e quantitativo, realizado a partir de dados secundários do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), disponível na plataforma DATASUS. **Resultados:** No período analisado, foram notificados 484 óbitos maternos no estado do Maranhão. Quanto à cor/raça, a maior parte ocorreu com mulheres pardas (73,3%), seguido de mulheres brancas (12%). As faixas etárias mais acometidas foram de 20-29 (43,4%) e 30-39 anos (34,7%). Houve, ainda, predomínio de mulheres solteiras (45,7%) e com 8 a 11 anos de estudo (49,4%). A maioria dos óbitos ocorreu no ambiente hospitalar (87%), durante o puerpério (37%) ou durante a gravidez, parto ou aborto (29,1%) e foi classificada como morte materna por causa obstétrica direta (78,5%). Quanto às causas, destacaram-se a eclâmpsia (16,9%), a hipertensão gestacional com proteinúria significativa (6,4%), a hemorragia pós-parto (6,4%) e as anormalidades da contração uterina (5,4%). **Conclusão:** O perfil epidemiológico evidenciou, em sua maioria, mulheres pardas, solteiras, na terceira década de vida e a maior parte dos óbitos ocorreu durante o puerpério e em ambiente hospitalar. Doenças hipertensivas da gestação se destacaram como importantes causas de morte materna no Maranhão. Ressalta-se que a monitorização desses dados ao longo dos anos é fundamental para o planejamento de estratégias que objetivem reduzir a mortalidade materna no estado.

Palavras chaves: Assistência Integral à Saúde; Mortalidade Materna; Saúde da Mulher.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF MATERNAL DEATHS NOTIFIED IN MARANHÃO, BRAZIL, BETWEEN 2016 AND 2020

PEREIRA, Andressa Carvalho¹;

MORAES, Guilherme Augusto Silva de².

1 Federal University of the Parnaíba Delta; student (presenter)

2 Federal University of the Parnaíba Delta; student

Introduction: Maternal death is defined as the death of a woman during pregnancy or within 42 days of termination of pregnancy, due to direct or indirect obstetric causes. It is known that maternal mortality is an important indicator of women's access to health care and that most of these deaths can be avoided with early and quality health care. In the present study, the objective was to analyze and describe the epidemiological profile of maternal deaths reported in the state of Maranhão, Brazil, between 2016 and 2020. **Methodology:** This is an epidemiological, retrospective, cross-sectional and quantitative study, based on secondary data available on DATASUS, official online database of Brazil's public health system. **Results:** In the analyzed period, 484 maternal deaths were reported in the state of Maranhão. As for color/race, the majority occurred with brown women (73.3%), followed by white women (12%). The most affected age groups were 20-29 (43.4%) and 30-39 years (34.7%). There was also a predominance of single women (45.7%) and with 8 to 11 years of study (49.4%). Most deaths occurred in the hospital environment (87%), during the puerperium (37%) or during pregnancy, childbirth or abortion (29.1%) and were classified as maternal death due to direct obstetric causes (78.5%). As for the causes, it stood out eclampsia (16.9%), gestational hypertension with significant proteinuria (6.4%), postpartum hemorrhage (6.4%) and uterine contraction abnormalities (5.4 %). **Conclusion:** The epidemiological profile showed, mostly, brown and single women in the third decade of life. Most of the deaths occurred during the puerperium and in a hospital environment. Hypertensive disorders of pregnancy stood out as important causes of maternal death in Maranhão. It is noteworthy that the monitoring of these data over the years is essential for the planning of strategies that aim to reduce maternal mortality in the state.

Keywords: Comprehensive Health Care; Maternal Mortality; Women's Health.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DO MARANHÃO





RESUMO TRABALHO:

ANEMIA E DESENVOLVIMENTO MOTOR E DE LINGUAGEM EM CRIANÇAS NO SEGUNDO ANO DE VIDA

(LAVRA DIAS, Lucas Leonardo)¹;
CERQUEIRA SALGADO, Nicolas Melo¹;
SANTOS BOTELHO, Jhennifer¹;
DOS SANTOS SILVA, Danilo¹;
ALMEIDA SILVA, Vanessa¹;
CAVALCANTE COSTA, Luciana¹;
FERREIRA SIMÕES, Vanda Maria¹

1 Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

Introdução: A anemia é um problema de saúde pública que afeta aproximadamente 1/3 da população mundial. Ela é definida por uma concentração de hemoglobina no sangue abaixo do esperado. Sabe-se que o desenvolvimento motor e da linguagem são afetados pela presença de anemia nos primeiros anos de vida. Este estudo objetiva analisar a associação entre anemia e risco para o desenvolvimento motor e da linguagem em crianças no segundo ano de vida. **Método:** Trata-se de um estudo transversal, com dados de uma capital do nordeste oriundos do estudo de coorte “Fatores etiológicos do nascimento pré-termo e consequências dos fatores perinatais na saúde da criança: coortes de nascimento em duas cidades brasileiras” – BRISA. A população foi de 757 crianças. Foi coletado sangue por punção venosa periférica e para o diagnóstico de anemia foi considerada concentração <11,0 g/dl. No estudo, avaliaram-se os domínios motor e linguístico pelo instrumento *Bayley Scales of Infant and Toddler Development Third Edition*. As variáveis sociodemográficas e dados da saúde geral das crianças foram levantados pelas respostas das mães a um questionário. **Resultados:** A prevalência de anemia foi 15,6%, as variáveis classe econômica e aleitamento materno exclusivo apresentaram associação significativa com a variável anemia. No grupo com anemia, 57,4% crianças recebeu aleitamento materno exclusivo por tempo igual ou superior a 6 meses. Nenhuma variável da avaliação motora e linguística apresentou associação significativa com a anemia. **Conclusão:** Uma possível explicação para os resultados é que o prejuízo no desenvolvimento motor e da linguagem em crianças com anemia só ficaria evidente em idades mais avançadas, não sendo percebida pelo instrumento utilizado no segundo ano de vida. Assim, destaca-se a importância de investigações sobre a anemia na infância e o início das repercussões no desenvolvimento da criança que ela pode gerar.

Palavras chaves: Anemia. Coorte. Bayley

ABSTRACT





Introduction: Anemia is a public health problem that affects approximately 1/3 of the world population. It is defined by a lower than expected concentration of hemoglobin in the blood. It is known that motor and language development are affected by the presence of anemia in the first years of life. This study aims to development in children in the second year of life. **Methodology:** This is a cross-sectional study, with data from a northeastern capital from the cohort study “Etiological factors of preterm birth and consequences of perinatal factors on child health: birth cohorts in two Brazilian cities” – BRISA . The population was 757 children. Blood was collected by peripheral venipuncture and a concentration of <math><11.0\text{ g/dl}</math> was considered for the diagnosis of anemia. In the study, the motor and linguistic domains were evaluated using the instrument Bayley Scales of Infant and Toddler Development Third Edition. Sociodemographic variables and children's general health data were collected from the mothers' responses to a questionnaire. **Results:** The prevalence of anemia was 15.6%, the variables economic class and exclusive breastfeeding showed a significant association with the variable anemia. In the group with anemia, 57.4% children were exclusively breastfed for 6 months or more. None of the motor and linguistic assessment variables showed a significant association with anemia. **Conclusion:** A possible explanation for the results is that the impairment in motor and language development in children with anemia would only be evident at older ages, not being perceived by the instrument used in the second year of life. Thus, the importance of investigations on anemia in childhood and the beginning of the repercussions on the development of the child that it can generate is highlighted.

Keywords: Anemia. Cohort. Bayley

REFERENCIAS

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE EMPRESAS DE PESQUISA-ABEP. **Critério de classificação econômica Brasil**, [s.l.], 2012. Disponível em: <https://www.abep.org/criterio-brasil>. Acesso em: 3 ago. 2021.

BARBOSA, Andréa Frizo de Carvalho. **Aplicação das Escalas Bayley de desenvolvimento infantil II para avaliação do comportamento em crianças com carência nutricional**. 2004. Tese (Doutorado em Neurologia) - Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, Universidade de São Paulo. Ribeirão Preto, 2004.

Bayley, N. **Bayley scales of infant and toddler development - Third Edition**, Administration Manual. San Antonio, TX: The Psychological Corporation, 2006.

BEARD, John L. Why Iron Deficiency Is Important in Infant Development. **The Journal Of Nutrition**, [s.l.], v. 138, n. 12, p. 2534-2536, 1 dez. 2008. Oxford University Press (OUP). DOI: <http://dx.doi.org/10.1093/jn/138.12.2534>. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19022985/>. Acesso em: 10 jun. 2021.

BRAGA, Josefina A. P. e VITALLE, Maria Sylvia S. Deficiência de ferro na criança. **Revista Brasileira de Hematologia e Hemoterapia**, [s.l.], v. 32, pp. 38-44, jun 2010. Elsevier BV. DOI: <<https://doi.org/10.1590/S1516-84842010005000054>>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rbhh/a/QWdTYfPCzqVnKjTWHjmGw3M/?lang=pt#>. Acesso em: 10 jun. 2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. Centro Brasileiro de Análise e Planejamento. **Pesquisa Nacional de Demografia e**



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



Saúde da Criança e da Mulher PNDS 2006: dimensões do processo reprodutivo e da saúde da criança. Brasília, DF: DECIT-Cebrap, 2009. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/pnds_crianca_mulher.pdf. Acesso em: 6 jun. 2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Manual operacional do Programa Nacional de Suplementação de Ferro.** Brasília- DF, 2005. Disponível em: http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/publicacoes/manual_ferro.pdf. Acesso em: 9 de agosto de 2021.

EICKMANN, Sophie H. et al. Efetividade da suplementação semanal com ferro sobre a concentração de hemoglobina, estado nutricional e o desenvolvimento de lactentes em creches do Recife, Pernambuco, Brasil. **Cadernos de Saúde Pública**, [s./], v. 24, suppl 2, p. s303-s311, 2008. DOI: <<https://doi.org/10.1590/S0102-311X2008001400015>>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/csp/a/TfyFzSdGZRrG344nZznJSMx/?lang=pt#>. Acesso em: 10 jun. 2021.

FISBERG, Mauro; LYRA, Isa; WEFFORT, Virginia (coord.). **CONSENSO SOBRE ANEMIA FERROPRIVA: MAIS QUE UMA DOENÇA, UMA URGÊNCIA MÉDICA!** Sociedade Brasileira de Pediatria. Departamentos de nutrição e hematologia-hemoterapia, [s./], 2018. Disponível em: https://www.sbp.com.br/fileadmin/user_upload/21019f-Diretrizes_Consenso_sobre_anemia_ferropriva-ok.pdf. Acesso em: 30 abr 2020.

JÁUREGUI-LOBERA, Ignacio. Iron deficiency and cognitive functions. **Neuropsychiatric Disease And Treatment**, [s./], p. 2087-2095, nov. 2014. Informa UK Limited. DOI: <http://dx.doi.org/10.2147/ndt.s72491>. Disponível em: <https://www.dovepress.com/getfile.php?fileID=22369>. Acesso em: 23 abr. 2020.

JORDÃO, Regina Esteves; BERNARDI, Júlia Laura D.; BARROS FILHO, Antônio de Azevedo. Prevalência de anemia ferropriva no Brasil: uma revisão sistemática: uma revisão sistemática. **Revista Paulista de Pediatria**, [s./], v. 27, n. 1, p. 90-98, mar. 2009. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/s0103-05822009000100014>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rpp/a/7dv8zMsPG6hwwQwQjfsYsTF/?lang=pt>. Acesso em: 10 jun. 2021.

KASSEBAUM, Nicholas J.. The Global Burden of Anemia. **Hematology/oncology Clinics Of North America**, [s./], v. 30, n. 2, p. 247-308, abr. 2016. Elsevier BV. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.hoc.2015.11.002>. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0889858815001896?via%3Dihub>. Acesso em: 25 abr. 2020.

KONSTANTYNER, Tulio; TADDEI, José Augusto de Aguiar Carrazedo; PALMA, Domingos. Fatores de risco de anemia em lactentes matriculados em creches públicas ou filantrópicas de São Paulo. **Revista de Nutrição**, [s./], v. 20, n. 4, p. 349-359, ago. 2007. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/s1415-52732007000400002>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rn/a/yPHjHrT6Lg8sVmfw6FsKcs/?lang=pt>. Acesso em: 7 jun. 2021.

LARSON, Leila M.; PHIRI, Kamija S.; PASRICHA, Sant-rayn. Iron and Cognitive Development: what is the evidence?. : What Is the Evidence?. **Annals Of Nutrition And Metabolism**, [s./], v. 71, n. 3, p. 25-38, dez. 2017. S. Karger AG. DOI: <http://dx.doi.org/10.1159/000480742>.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29268256/>. Acesso em: 15 mar. 2020.

NOVAES, Taiane Gonçalves et al. PREVALÊNCIA E FATORES ASSOCIADOS À ANEMIA EM CRIANÇAS DE CRECHES: UMA ANÁLISE HIERARQUIZADA. **Revista Paulista de Pediatria**, [s./] v. 35, n. 3, p. 281-288, jun. 2017. DOI: <<https://doi.org/10.1590/1984-0462/2017;35;3;00008>>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rpp/a/4vrpgX3TPZMcCgCLgqp758d/?lang=pt&format=pdf>. Acesso em: 12 ago. 2021.

OSÓRIO, Mônica M. Fatores determinantes da anemia em crianças. **Jornal de Pediatria**, [s./], v. 78, n. 4, pp. 269-278, 2002. DOI: <https://doi.org/10.1590/S0021-75572002000400005>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/jped/a/FvZJVLh63fK39WbtRGFG3Bn/?lang=pt#>. Acesso em: 02 ago. 2021.

SANTOS, Juliana Nunes; RATES, Silmar Paulo M.; LEMOS, Stela Maris A.; LAMOUNIER, Joel Alves. Anemia em crianças de uma creche pública e as repercussões sobre o desenvolvimento de linguagem. **Revista Paulista de Pediatria**, [s./], v. 27, n. 1, p. 67-73, mar. 2009. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/s0103-05822009000100011>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rpp/a/xFmyyg3GnbHKHXLFFkmDsq/?lang=pt>. Acesso em: 10 jun. 2021.

SILVA, Antônio Augusto Moura da et al. Changes in perinatal health in two birth cohorts (1997/1998 and 2010) in São Luís, Maranhão State, Brazil. **Cadernos de Saúde Pública**, [s./], v. 31, n. 7, p. 1437-1450, jul. 2015. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0102-311x00100314>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/csp/a/dDGpCVSV45K86Sww7HZ74Js/?lang=en>. Acesso em: 10 jun. 2020.

SILVA, Isabella Bonamigo da; LINDAU, Tâmara Andrade; GIACHETI, Célia Maria. Instrumentos de avaliação da linguagem falada de pré-escolares nascidos prematuros: uma revisão de literatura. **Revista CEFAC**, [s./], v. 19, n. 1, p. 90-98, fev. 2017. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1982-0216201719112416>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rcefaca/a/47YCWWhvxWVGQ6TK6yP7XH6k/?lang=pt#>. Acesso em 10 jun. 2021.

SILVA, Mariane Alves et al. Prevalência e fatores associados à anemia ferropriva e hipovitaminose A em crianças menores de um ano. **Cadernos Saúde Coletiva**, [s./], v. 23, n. 4, p. 362-367, dez. 2015. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1414-462x2015000100047>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/cadsc/a/RTSpYfjW9stRYNSCf9ghQQb/?lang=pt#>. Acesso em 5 de ago. 2021.

VASCONCELOS, Priscila Nunes de et al. Tendência temporal e fatores determinantes da anemia em crianças de duas faixas etárias (6-23 e 24-59 meses) no Estado de Pernambuco, Brasil, 1997-2006. **Cadernos de Saúde Pública**, [s./], v. 30, n. 8, p. 1777-1787, ago. 2014. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0102-311x00117313>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/csp/a/QMDcSxwPnFJJ6994TFhgmPt/?lang=pt>. Acesso em: 10 ago 2021.

WORLD HEALTH ORGANIZATION-WHO. **Iron deficiency anaemia assessment, prevention**



Realização:
VII COIMAMA
VI CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DE BARRIÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



and control: a guide for programme managers. Geneva: World Health Organization, 2001. Disponível em: https://www.who.int/nutrition/publications/en/ida_assessment_prevention_control.pdf. Acesso em: 07 junho 2021

WORLD HEALTH ORGANIZATION-WHO. **Nutritional anaemias: tools for effective prevention and control.** Geneva: World Health Organization, 2017. Disponível em: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259425/9789241513067-eng.pdf>. Acesso em: 04 maio 2020.

WORLD HEALTH ORGANIZATION-WHO. **The global prevalence of anaemia in 2011.** Geneva: World Health Organization, 2015. Disponível em: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/177094/9789241564960_eng.pdf?sequence=1. Acesso em: 04 maio 2020.

WORLD HEALTH ORGANIZATION-WHO. **Worldwide prevalence of anaemia 1993–2005:** WHO Global Database on Anaemia. Geneva: World Health Organization, 2008. Disponível em: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43894/9789241596657_eng.pdf. Acesso em: 07 maio 2020.

ZUFFO, Cristie Regine Klotz *et al.* Prevalência e fatores de risco da anemia em crianças. **Jornal de Pediatria**, [s.l.], v. 92, n. 4, p. 353-360, jul. 2016. Elsevier BV. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jped.2015.09.007>. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/jped/a/nYNCxtTbBx4hRvBbJjtZ3wb/?lang=pt>. Acesso em: 10 maio 2020.



ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS DOS ÓBITOS POR NEOPLASIAS MALIGNAS DA LARINGE NO BRASIL (2012-2021)

(LOPES FERREIRA, Rafaella¹);

FERNANDES SOUSA JUNIOR, Samuel¹;

CORTEZ DO NASCIMENTO, Antonia Amanda¹;

SILVA FERNANDES, Bruna Tamyrays¹;

ARAUJO DOS SANTOS, Brunna¹.

¹ Graduando em Medicina pela Universidade Federal do Maranhão, campus Pinheiro.

Introdução: O câncer de laringe é um dos mais comuns entre os que atingem a região de cabeça e pescoço e representa cerca de 25% dos tumores malignos que acometem essa área e 2% de todas as doenças malignas do organismo humano. É diagnosticado predominantemente em homens (numa razão de sexos de 7:1 casos), acima de 40 anos, o que, pelo menos, em parte, reflete os efeitos do uso de tabaco e álcool. Esse estudo tem o objetivo de melhor definir e atualizar o perfil clínico-epidemiológico da patologia no Brasil nos últimos 10 anos. **Métodos:** Trata-se de um estudo transversal, descritivo, retrospectivo e de abordagem quantitativa sobre o caráter epidemiológico dos óbitos por neoplasia laríngea no período de janeiro de 2012 a dezembro de 2021 em indivíduos com 40 anos ou mais. Dados secundários foram obtidos no Sistema de Informação Hospitalar - Departamento de Informação do Sistema Único de Saúde (SIH/DATASUS), colocados em tabela do Excel® (versão 2019) e analisados estatisticamente no programa BioEstat (versão 5.3) **Resultados:** No período analisado, o país apresentou 9.568 óbitos [média(Md)=354,37; desvio padrão(DP)=578,17], com maior prevalência de casos no estado de São Paulo (2.804, 29,31%). Em 2016 e 2012 houve a maior (1.047) e menor (721) quantidade de óbitos, respectivamente. A maioria encontrava-se na faixa etária de 60 a 69 anos, 3.307(34,56%), pertencia ao sexo masculino (razão de sexos de 6,5:1), 8.293(86,67%), e era da cor branca, 4.776 (49,91%). **Conclusão:** O número de óbitos por câncer de laringe nos últimos 10 anos reflete o impacto dessa neoplasia maligna. Assim, a identificação desse perfil epidemiológico é indispensável para o entendimento do cenário da neoplasia maligna da laringe, a fim de uma melhor orientação do planejamento das ações em prevenção, diagnóstico, tratamento e acompanhamento da população de risco.

Palavras chaves: Neoplasias Laríngeas; Epidemiologia; Morbimortalidade.

ABSTRACT

Introduction: Laryngeal cancer is one of the most common among those that





reach the head and neck region and represents about 25% of malignant tumors that affect this area and 2% of all malignant diseases of the human organism. It is predominantly diagnosed in men (in a ratio of 7: 1 cases), over 40 years, which, at least, in part, reflects the effects of tobacco and alcohol use. This study aims to better define and update the clinical-epidemiological profile of pathology in Brazil in the last 10 years.

Methodology: This is a cross-sectional, descriptive, retrospective and quantitative approach to the epidemiological character of deaths by laryngeal neoplasia from January 2012 to December 2021 in individuals 40 or older. Secondary data were obtained from the Hospital Information System

- Department of Information of the Unified Health System (SIH/DATASUS), placed in Excel® table (2019 version) and statistically analyzed in the Bioestat program (version 5.3). **Results:** In the analyzed period, the country had 9,568 deaths [mean(Md)=354.37; standard deviation (SD)=578.17], with a higher prevalence of cases in the state of São Paulo (2,804, 29.31%). In 2016 and 2012 there was the highest (1,047) and lowest (721) number of deaths, respectively. The majority were aged between 60 and 69 years, 3,307 (34.56%),

were male (sex ratio of 6.5:1), 8,293 (86.67%), and were of white, 4,776 (49.91%).

Conclusion: The number of laryngeal cancer deaths in the last 10 years reflects a significant incidence of this condition. Thus, the identification of this epidemiological profile is indispensable for the understanding of the scenario of malignant laryngeal neoplasia, in order to better guide actions in prevention, diagnosis, treatment and follow-up of the population.

Keywords: Laryngeal Neoplasms; Epidemiology; Morbidity and Mortality.

REFERÊNCIAS

PIGNATARI, S. S. N.; ANSELMO-LIMA, W. T. **Tratado de Otorrinolaringologia**. 3a ed. Rio de Janeiro: Elsevier. P. 4502-4507. 2018.



AVALIAÇÃO DA MORTALIDADE DE PACIENTES IDOSOS POR COVID-19 EM SÃO LUÍS, MARANHÃO

(SOUSA, Gabriel Pereira de)¹; CORREIA, Assíria de Araújo Chaves²; NETO, José da Silva Martins³;
BERTRAND, Júlia Leite Xavier⁴; SOUZA, Ana Leticia de Souza⁵; VIEIRA, Lemuel Kalil da Silva⁶;
SILVA, Flor de Maria Araújo Mendonça⁷

¹ Discente do Curso de Medicina da Universidade CEUMA, São-Luis-MA

² Discente do Curso de Medicina da Universidade CEUMA, São-Luis-MA

³ Discente do Curso de Medicina da Universidade CEUMA, São-Luis-MA

⁴ Discente do Curso de Medicina da Universidade CEUMA, São-Luis-MA

⁵ Discente do Curso de Medicina da Universidade CEUMA, São-Luis-MA

⁶ Discente do Curso de Medicina da Universidade CEUMA, São-Luis-MA

⁷ Docente do Curso de Medicina da Universidade CEUMA, São-Luis-MA

Introdução: A COVID-19 é uma doença causada pelo vírus SARS-COV-2 e é associada à uma elevada taxa de morbimortalidade, levando a óbito mais de 6 milhões de pessoas no mundo. Alguns fatores de risco para mortalidade são: Idade avançada, obesidade, diabetes e hipertensão. Assim, o objetivo desse trabalho é avaliar a associação entre fatores epidemiológicos e sociodemográficos sobre os óbitos de pacientes idosos com COVID-19 em São Luís, Maranhão. **Métodos:** Trata-se de um estudo analítico transversal, autorizado sob o parecer substanciado N° 4.305.629 do comitê de ética da UniCEUMA, dos casos de óbitos por COVID-19 em São Luís, Maranhão. Os dados da pesquisa foram coletados no município de São Luís, através da base de dados dos Sistemas de Informações de Mortalidade e de Vigilância Epidemiológica da Gripe do Ministério da Saúde, no período de fevereiro a novembro de 2021. **Resultados:** Dos 2.111 pacientes que foram a óbito de janeiro a dezembro de 2021, 60,02% (n=1267) eram do sexo masculino com p-valor=0,605. Na variável raça, 65,41% (n=1354) se autodeclararam pardos; quanto a idade, a população idosa mais vulnerável à infecção é a faixa de 66 a >60 anos compõem 90,14% (n=1903) dos óbitos com p-valor=0,234; taxa de óbitos com a presença de comorbidades apresentou 56,13% (n=1.185), enquanto que, os óbitos com ausência de comorbidades 43,87% (n=926) a variável apresenta o p-valor=0,234. **Conclusão:** O estudo evidencia associação entre o desenvolvimento de formas mais graves da doença com a idade, tendo substancial taxa de mortalidade em pacientes com > 60 anos e, a maioria, apresentando doenças pré-existentes. Além disso,





a imunossenescência potencializa a propensão às doenças infectocontagiosas desfavorecendo os prognósticos para doenças crônicas, de forma que, idosos têm maiores riscos de desenvolver quadros mais graves de contaminação do que a população em geral.

Palavras chaves: Mortalidade; Idosos; Covid-19;

ABSTRACT

Introduction: COVID-19 is a disease caused by the SARS-COV-2 virus and is associated to a high rate of morbidity and mortality, leading to the death of more than 6 million people worldwide. Some risk factors for mortality are: Advanced age, obesity, diabetes and hypertension. Thus, the objective of this study is to evaluate the association between epidemiological and sociodemographic factors on the deaths of elderly patients with COVID-19 in São Luís, Maranhão. **Methodology:** This is a cross-sectional analytical study, authorized under the substantiated opinion N° 4,305,629 of the UniCEUMA ethics committee, of cases of deaths by COVID-19 in São Luís, Maranhão. The research data was collected in the city of São Luís, through the database of the Mortality Information Systems and Epidemiological Surveillance of Influenza of Ministério da Saúde, from February to November 2021. **Results:** From the 2,111 patients who died from January to December 2021, 60.02% (n=1267) were male with p-value=0.605. In the race variable, 65.41% (n=1354) declared themselves brown; As for age, the elderly population most vulnerable to infection is the 66- 82 age group, representing 58.22% (n=1018) of deaths, with patients >60 yearsold making up 90.14% (n=1903) of deaths with p-value=0.234; death rate with the presence of comorbidities presented 56.13% (n=1,185), while the deaths with the absence of comorbidities 43.87% (n=926) the variable presents the p-value=0.234. **Conclusion:** The study shows an association between the development of more severe forms of the disease with age, with a substantial mortality rate in patients aged > 60 years and, most of them, with pre-existing diseases. In addition, immunosenescence enhances the propensity for infectious diseases, disfavoring the prognosis for chronic diseases patients, so that the elderly are at greater risk of developing more severe cases of contamination than the general population.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. **Sobre a doença**. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2020.

GAO, Qijun *et al.* The epidemiological characteristics of 2019 novel coronavirus diseases (COVID-19) in Jingmen, Hubei, China. **Medicine**, v. 99, n. 23, 2020.

DE SOUZA, Izabella Ventura *et al.* Comorbidades e óbitos por COVID-19 no Brasil. **Uningá Journal**, v. 58, p. eUJ4054-eUJ4054, 2021.

LAI, Chih-Cheng *et al.* Asymptomatic carrier state, acute respiratory disease, and pneumonia due to severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2): Facts and myths. **Journal of Microbiology, Immunology and Infection**, v. 53, n. 3, p. 404-412, 2020.

MOREIRA, Rafael da Silveira. COVID-19: unidades de terapia intensiva, ventiladores mecânicos e perfis latentes de mortalidade associados à letalidade no Brasil. **Cadernos de Saúde Pública**, v. 36, 2020.

INFORMATIVA-COVID, Folha. 19 (doença causada pelo novo coronavírus). **Organização Pan- americana de Saúde**. Brasília, 2020.

WU, Zunyou; MCGOOGAN, Jennifer M. Characteristics of and important lessons from the coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak in China: summary of a report of 72 314 cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention. **Jama**, v. 323, n. 13, p. 1239- 1242, 2020.



AVALIAÇÃO DOS FATORES ASSOCIADOS AOS ÓBITOS POR CORONAVÍRUS NO ESTADO DO MARANHÃO

(SILVA, Giulia Germano de Azevedo)¹; TRABULSI, Rhamid Kalil²;

COSTA, Sarah Cutrim Nunes³; LOYOLA, Cristina Maria Douat⁴; SILVA, Maria Raimunda Chagas⁵;

PINTO, Nielson Valério Ribeiro⁶; SILVA, Flor de Maria Araújo Mendonça⁷.

¹Universidade CEUMA - São Luís; discente (Apresentador)

²Universidade CEUMA - São Luís; discente

³Universidade CEUMA - São Luís; discente

⁴Universidade CEUMA - São Luís; docente

⁵Universidade CEUMA - São Luís; docente

⁶Universidade CEUMA - São Luís; discente

⁷Universidade CEUMA - São Luís; docente

INTRODUÇÃO: Estudos clínicos sobre a COVID-19, constataram que os sintomas mais comuns da doença envolvem febre, tosse seca, dificuldades respiratórias, ageusia e anosmia. O espectro clínico da patologia varia de infecções assintomáticas a quadros graves, podendo evoluir para óbito. Nesse contexto, essa pesquisa busca avaliar o comportamento da COVID-19 no estado do Maranhão, e determinar os fatores de risco associados às mortes pelo novo coronavírus entre os maranhenses. **MÉTODOS:** Estudo com desenho analítico e transversal que utilizou a base de dados dos Sistemas de Informações de Mortalidade (SIM) e de Vigilância Epidemiológica da Gripe (SIVEGripe) no período de Março a Setembro de 2020 no Estado do Maranhão. Pesquisa submetida ao Comitê de Ética e Pesquisa (CEP) da Universidade CEUMA, Parecer Nº: 4.305.629. Foram inclusos na pesquisa todos os pacientes com diagnóstico de causa morte por COVID-19 registrada nas bases de dados. **RESULTADOS:** No estudo foram utilizadas seis variáveis (Sexo, Idade, Raça, Estado Civil, Escolaridade e Comorbidades) para correlacionar com os escores de óbitos por COVID-19 no estado do Maranhão, Brasil 2020. A variável sexo masculino apresentou (n=1.267;60,02%) sem significância estatística (p=0,605). A variável idade, com maior predominância de 66 a 82 anos (n=1.018;48,22%); com (p=0,234). A variável raça autodeclarada parda (n=1.354; 65,41%) com (p=0,327). No estado civil, os casados representaram a maioria (n=949; 46,86%) com significância estatística (p=0,053). A variável escolaridade os óbitos correspondem (n=655;31,87%), os que concluíram o fundamental com significância estatística (p=0,015%). Na variável óbitos com comorbidades (n=1.185; 43,87%), onde a presença de comorbidades é fator de risco para o desenvolvimento de quadros mais



graves da infecção, todavia com ($p=0,234$). **CONCLUSÃO:** A presença de comorbidades eleva a prevalência dos óbitos por COVID-19, evidenciando que esses fatores de risco favorecem a evolução da doença.

Palavras-chave: COVID-19; Maranhão; Fatores de risco

ABSTRACT

INTRODUCTION: Clinical studies on COVID-19, found that the most common symptoms of involvement are, fever, dry cough, breathing difficulties, ageusia and anosmia. The clinician of the pathology varies from asymptomatic to severe spectra, and may progress to death. In this context, this research seeks to assess the behavior of COVID-19 in the state of Maranhão and determine the risk factors associated with deaths from the new coronavirus among Maranhão people. **METHODS:** Study with an analytical and cross-sectional design that used the Mortality Information Systems (SIM) and Influenza Epidemiological Surveillance (SIVEGripe) database from March to September 2020 in the State of Maranhão. Research Nº5 to the Ethics Committee (CEP) CEUMA, Opinion: 4.629. All patients with a diagnosis of COVID-19 cause of death recorded in the databases were searched. **RESULTS:** The study used six variables (Gender, Age, Race, Marital Status, Education and Comorbidities) to correlate with COVID-19 death scores in the state of Maranhão, Brazil 2020. The male gender variable presented ($n =1,267$; 60.02%) without statistical significance ($p=0.605$). The variable age, with a greater predominance of 66 to 82 years ($n=1,018$; 48.22%); with ($p=0.234$). The self-declared mixed race ($n=1.354$; 65.41%) with mixed race ($p=0.327$). In marital status, married people represent the majority ($n=949$; 46.86%) with statistical significance ($p=0.053$). The level of education varied the corresponding deaths ($n=655$; 31.87%), those who completed elementary school with statistical significance ($p=0.015\%$). In the variable deaths with comorbidities ($n=1,185$; 43.87%), where the presence of comorbidities is a more serious risk factor for the development of invariance conditions, however with ($p=0.234$). **CONCLUSION:** The presence of comorbidities increases the prevalence of deaths from COVID-19, showing that these risk factors favor the evolution of the disease.

Keywords: COVID-19; Maranhão; Risk factors

REFERÊNCIAS

ALMEIDA, Joelson, *et al.* Caracterização epidemiológica dos casos de COVID-19 no Maranhão: uma breve análise. **Rev. Pre. Infec. e Saúde**, 2020. v. 06. Disponível em: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/314>. Acesso em: 10 set. 2022.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



ALVES, Domingos, *et al.* **Estimativa de casos de COVID-19.** COVID-19 BRASIL [Internet]. Disponível em: <https://ciis.fmrp.usp.br/covid19-subnotificacao/>. Acesso em 10 set. 2022.

BADAWI, Alaa; RYOO, Seung. Prevalence of comorbidities in the Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-Cov): a systematic review and meta-analysis. **International Journal of Infectious Diseases**, 2016. v. 49. p. 129-133. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971216311006>. Acesso em: 10 set. 2022.

BANSAL, Manish. Cardiovascular disease and COVID-19. **Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews**, 2020. v. 14. ed. 3. p. 247-250. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1871402120300539>. Acesso em: 10 set. 2022.

BRASIL. **Ministério da Saúde. Boletins epidemiológicos.** Maranhão, 2020. Disponível em: <https://painel-covid19.saude.ma.gov.br/>. Acesso em: 10 set. 2022.

BRASIL. **Ministério da Saúde. Boletins epidemiológicos.** Maranhão, 2020. Disponível em: <https://www.saude.ma.gov.br/boletins-covid-19/>. Acesso em: 10 set. 2022.

BRASIL. **Ministério da Saúde. Sobre a doença.** Brasília, 2020. Disponível em: <https://coronavirus.saude.gov.br/sobre-a-doenca>. Acesso em: 10 set. 2022.

BRASIL. **Ministério da Saúde. Plano Brasileiro de Preparação para Enfrentamento de uma Pandemia de Influenza.** Brasília, 2010. Disponível em: https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/plano_brasileiro_pandemia_influenza_IV.pdf. Acesso em: 10 set. 2022.

CARVALHO, Rosiene. **Amazonas apresenta colapso no sistema de saúde por causa do coronavírus.** Estadão [Internet]. Disponível: <https://saude.estadao.com.br/noticias/geral,amazonas-apresenta-colapso-no-sistema-de-saude-por-causa-do-coronavirus,70003272136>. Acesso em: 10 set. 2022.

CAVALCANTE, João, *et al.* COVID-19 no Brasil: evolução da epidemia até a semana epidemiológica 20 de 2020. **Epidemiologia e Serviços de Saúde**, 2020. v. 29. ed. 4. Disponível em: <https://scielosp.org/pdf/ress/2020.v29n4/e2020376/pt>. Acesso em: 10 set. 2022.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DE MARANHÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



CASOS NOTIFICADOS DE VIOLÊNCIA CONTRA IDOSAS NO ESTADO DO MARANHÃO (BRASIL), 2015-2021

(FONSÊCA, Natália Carvalho)¹

OLIVEIRA, Layanne Silva¹;

FEIJÓ, Maria Eduarda Coimbra¹;

CÂMARA, Bruna Leão Lemos¹;

HORA, Daniela Almeida da¹;

MENDES, Ana Beatriz Coelho¹ ;

SILVA, Jordana Araújo da Silva¹.

¹ Graduanda em Medicina pela Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

Introdução: Mulheres com idade igual ou superior a 60 anos, segundo o Estatuto do Idoso, são consideradas idosas. No contexto social, a imagem de frágeis e dependentes ainda perpetua, o que as torna vulneráveis à violência por sofrerem o peso das assimetrias de gênero e idade. As sequelas excedem os prejuízos à saúde física, afetando o campo psicossocial. Assim, torna-se fundamental caracterizar essa violência.

Métodos: Estudo transversal, com dados secundários de casos suspeitos e confirmados de violência ocorridos no estado do Maranhão, no período de 2015 a 2021, e notificados no Sistema de Informações de Agravos de Notificações. Foram incluídos todos os casos de violência contra idosas nos anos investigados. A tabulação dos dados ocorreu no programa Excel® 2019. **Resultados:** No período de 2015 a 2021, foram notificados 920 casos de violência contra idosos, sendo que 55,3% foram contra mulheres. Notou-se uma queda nos casos registrados contra as idosas de 2018 a 2021, de modo que o pico ocorreu em 2018 (96 casos) e atingiu um valor de 63 em 2021. Em relação à região de notificação, Caxias e São Luís apresentaram o maior número de casos, com 32% e 25%, respectivamente. As mulheres pardas tiveram o maior percentual de casos (71%). De acordo com a escolaridade, as mulheres que possuíam de 1ª a 4ª série incompleta apresentaram o maior número de casos (23%), seguidas pelas analfabetas (19%). Dos 509 casos, 42% representam violência de repetição. 52% das mulheres sofreram violência do tipo física, 42% psicológica/moral e 20% negligência/abandono. As residências foram o principal cenário de violência (83%). Quanto ao autor da violência, notou-se que os filhos são prevalentes (30%), seguidos por amigos (15%). **Conclusão:** É notório a alta taxa de violência contra idosas no Estado. Sugere-se relação desse fenômeno com fatores socioeconômicos e estruturais, bem como nota-se a importância da adequada notificação dos casos para prevenção e combate desse fenômeno plural.

Palavras chaves: Abuso de Idosos; Notificação; Violência.



NOTIFIED CASES OF VIOLENCE AGAINST ELDERLY IN THE STATE OF MARANHÃO (BRAZIL), 2015-2021

Introduction: Women aged 60 or older, according to Brazilian elderly health care legislation, are considered elderly. In the social context, the image of being fragile and dependent is still perpetuated, which makes them vulnerable to violence due to the weight of gender and age asymmetries. The sequelae exceed the damage to physical health, affecting the psychosocial field. Thus, it becomes essential to characterize this violence. **Methods:** Cross-sectional study, with secondary data on suspected and confirmed cases of violence that occurred in the State of Maranhão, from 2015 to 2021, and reported in the Notifiable Diseases Information System. All cases of violence against elderly women in the years investigated were included. Data were tabulated using Excel® 2019 software. **Results:** In the period from 2015 to 2021, 920 cases of violence against the elderly were reported, 55.3% of which were against women. There was a drop in the cases recorded against elderly women between 2018 and 2021, so that the peak occurred in 2018 (96 cases) and reached a value of 63 in 2021. Regarding the reporting region, Caxias and São Luís had the highest number of cases, with 32% and 25%, respectively. Brown women had the highest percentage of cases (71%). According to education, women who had 1st to 4th grade incomplete had the highest number of cases (23%), followed by illiterate women (19%). Of the 509 cases, 42% represent repeated violence. 52% of the women were victims of physical violence, 42% psychological/moral, and 20% neglect/abandonment. Homes were the main setting of violence (83%). As for the perpetrator of violence, children were found to be predominant (30%), followed by friends (15%). **Conclusion:** The high rate of violence against elderly women in the state is notorious. A relationship between this phenomenon and socioeconomic and structural factors is suggested, as well as the importance of proper notification of cases to prevent and combat this plural phenomenon.

Keywords: Elder Abuse; Notification; Violence.

REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net. Datasus. Violência interpessoal/autoprovocada – Maranhão. Disponível em: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sinannet/cnv/violema.def>. Acesso em 16 set. 2022.

DIAS, I.; LOPES, A.; LEMOS, R. Violência contra as mulheres idosas: o peso das assimetrias de gênero na idade avançada. Revista Feminismos, 2018. Disponível em: <https://repositorioaberto.up.pt/handle/10216/123719>. Acesso em: 18 set. 2022.

VIOLÊNCIA CONTRA MULHERES IDOSAS. Não se cale, 2021. Disponível em:

<https://www.naosecale.ms.gov.br/violencia-contra-mulheres-idosas-2/>. Acesso em: 17 de agosto de 2022

MORILLA, Jéssica; MANSO, Maria. A violência contra a mulher idosa no Brasil e os fatores relacionados ao tema: uma revisão integrativa. São Paulo, Vittalé – Revista de Ciências da Saúde v. 33, n. 2, 66-82, 2021.



CONTROLE OU SUBNOTIFICAÇÃO DA DENGUE DURANTE O PERÍODO PANDÊMICO NO MARANHÃO

CARVALHO, Ana Emanuelle Ribeiro Nunes¹; (APRESENTADOR)

GOMES, Maria Eduarda Alves²;

MELO, Amanda de Moraes³;

NASCIMENTO, Natalia Dávila Magalhaes⁴;

RIBEIRO, Ana Rosa Bittencourt Beckman⁵;

SILVA, Darlan Ferreira da⁶;

SILVA, Maria Raimunda Chagas⁷;

¹Universidade CEUMA; discente

²Universidade CEUMA; discente ³Universidade CEUMA; discente ⁴Universidade CEUMA; discente

⁵Universidade CEUMA; discente ⁶Universidade CEUMA; docente ⁷Universidade CEUMA; docente

Introdução: A dengue apresenta características semelhantes à gripe. Essa infecção, crescente nos últimos anos, tem-se tornado letal, principalmente quando as pessoas desenvolvem o tipo grave da doença, que atinge 20% da população. Nota-se a ocorrência dessa doença em países como Índia, Istambul e outros. As pessoas, geralmente, contraem essa doença durante a estação chuvosa, período propício para a proliferação do agente causador: *Aedes Aegypti*. Assim, essa pesquisa tem como objetivo identificar a dengue notificada no período de 2018 a 2020 no Maranhão. **Metodologia:** Esta pesquisa se caracteriza como um estudo de caso experimental por observar particularmente as notificações da dengue entre 2018 e 2020 a partir de boletins epidemiológicos arboviroses da 22^a SE no Maranhão. Esses dados foram compilados tanto do Ministério da Saúde do Brasil quanto do próprio estado em estudo. **Resultados:** Durante o período pandêmico de Covid-19, causada pelo vírus SARS-CoV-2, em 2020, o Maranhão já sofria com o descontrole de várias endemias, principalmente a dengue. De acordo com o boletim epidemiológico, o número de casos confirmados até a 22^a Semana Epidemiológica, Maranhão, 2018 a 2020, consta que em 2018 houve 1.200; em 2019, houve 2.452; em 2020, houve 1.459. Entre 2018 e 2019, houve um aumento de 104,33% e entre 2019 e 2020, houve uma redução de 40,50%. Consta-se que o município de maior incidência em 2020 foi São Luís com 610 casos. De acordo com o Ministério da Saúde (2022), os dados epidemiológicos de 2022, o Maranhão já conta com 4.156 casos de dengue. **Conclusão:** Ao observar os dados desde 2018 até 2020 acreditou-se que estava havendo controle da dengue; entretanto, quando se compara com dados atuais, observa-se que houve um aumento de mais de 50%, o que nos leva a conclusão de que houve uma subnotificação dos casos de dengue durante o período pandêmico (principalmente em 2020).

Palavras-chave: Dengue; Covid-19; Notificações; Pandemia; Maranhão.



ABSTRACT:

CONTROL OR UNDERNOTIFICATION OF DENGUE DURING THE PANDEMIC PERIOD IN MARANHÃO

Introduction: Dengue has characteristics similar to the flu. This infection, increasing in recent years, has become lethal, especially when people develop the severe type of the disease, which affects 20% of the population. Note the occurrence of this disease in countries such as India, Istanbul and others. People usually contract this disease during the rainy season, a period conducive to the proliferation of the causative agent: *Aedes Aegypti*. Thus, this research aims to identify dengue reported in the period from 2018 to 2020 in Maranhão. **Methodology:** This research is characterized as an experimental case study because it particularly observes dengue notifications between 2018 and 2020 from arbovirus epidemiological bulletins from the 22nd SE in Maranhão. These data were compiled both from the Brazilian Ministry of Health and from the state under study. **Results:** During the Covid-19 pandemic period, caused by the SARS-CoV-2 virus, in 2020, Maranhão was already suffering from the lack of control of several endemic diseases, mainly dengue. According to the epidemiological bulletin, the number of confirmed cases up to the 22nd Epidemiological Week, Maranhão, 2018 to 2020, shows that in 2018 there were 1,200; in 2019, there were 2,452; in 2020, there were 1,459.

Between 2018 and 2019, there was an increase of 104.33% and between 2019 and 2020, there was a reduction of 40.50%. It is reported that the municipality with the highest incidence in 2020 was São Luís with 610 cases. According to the Ministry of Health (2022), epidemiological data for 2022, Maranhão already has 4,156 cases of dengue. **Conclusion:** When observing the data from 2018 to 2020, it was believed that dengue was being controlled; however, when compared to current data, it is observed that there was an increase of more than 50%, which leads us to the conclusion that there was an underreporting of dengue cases during the pandemic period (mainly in 2020).

Keywords: Dengue; Covid-19; Notifications; Pandemic; Maranhão.



RESUMO TRABALHO:

CORRELAÇÃO ENTRE TUBERCULOSE EXTRAPULMONAR E HIV NO NORDESTE BRASILEIRO DE 2001 A 2021

SENA DE MATOS, Francisco Leonardo¹; (apresentador) DA COSTA SIQUEIRA, Douglas ¹;

NASCIMENTO SILVA, Paulo Victor¹; GONÇALVES TORRES DE SÁ, Sarah¹;

SILVA SAMPAIO, Robson Emmanuel¹;

¹ Universidade Federal do Maranhão; discentes.

INTRODUÇÃO: Tuberculose (TB) é uma doença infectocontagiosa supurativa causada principalmente por *Mycobacterium tuberculosis*. Suas formas extrapulmonares (TBEP) são: pleural, ganglionar periférica, meningoencefálica e óssea. Infecção por HIV é risco maior para TB. Dessa forma, faz-se importante compreender a correlação epidemiológica TBEP-HIV no Nordeste em 02 décadas. **METODOLOGIA:** Estudo epidemiológico descritivo sobre a correlação das notificações TBEP-HIV, de 2001 a 2021. Os dados secundários foram tabulados conforme Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN- DATASUS). **RESULTADOS:** No período analisado, houve 7.080 casos TBEP- HIV. Notificações TBEP-HIV foram maiores em Pernambuco (n=2.332; 42,2%) e Bahia (n=1.237; 18,1%). A faixa etária mais incidente foi 20-39 anos (n=4.366; 61,6%). Os homens foram mais acometidos (n=5.096; 71,9%). A escolaridade mais afetada foi a das pessoas com ensino fundamental II incompleto (n=1.223; 17,2%). A raça-cor mais atingida foi a parda (n=4.452; 62,7% e a branca (n=990; 13,9%). Do total notificado, a maioria já estava com AIDS (n=6.418; 90,3%). Foram 5.747 casos novos na forma de entrada (75,5%), sendo 641 reingressos após abandono (9%). Quanto ao encerramentodos casos, 3.025 obtiveram cura (42,7%) e 1.130 abandonaram (15,9%). **CONCLUSÃO:** Pacientes com TBEP- HIV foram mais prevalentes em: homens, ensino fundamental II incompleto, pardos e idade de 20 a 39 anos. Grande parte dessas notificações já tinham AIDS instalada. A maioria obteve cura, porém a taxa de abandono ainda é significativa. Analisar tais dados é de extrema importância para compreender o perfil e a correlação epidemiológica entre a TBEP e HIV, com o intuito de se buscar fatores preventivos eficazes.

Palavras-chave: Tuberculose, epidemiologia, HIV.





ABSTRACT:

CORRELATION BETWEEN EXTRAPULMONARY TUBERCULOSIS AND HIV IN NORTHEAST BRAZIL FROM 2001 TO 2021

INTRODUCTION: Tuberculosis (TB) is a suppurative infectious disease caused mainly by *Mycobacterium tuberculosis*. Its extrapulmonary forms (EPTB) are: pleural, peripheral ganglionic, meningoencephalic and osseous. HIV infection is a greater risk for TB. Thus, it is important to understand the TBEP-HIV epidemiological correlation in the Northeast in 02 decades. **METHODOLOGY:** Descriptive epidemiological study on the correlation of TBEP-HIV notifications, from 2001 to 2021. Secondary data were tabulated according to the Notifiable Diseases Information System (SINAN-DATASUS). **RESULTS:** In the analyzed period, there were 7,080 EPTB-HIV cases. TBEP-HIV notifications were higher in Pernambuco (n=2,332; 42.2%) and Bahia (n=1,237; 18.1%). The most frequent age group was 20-39 years (n=4,366; 61.6%). Men were more affected (n=5,096; 71.9%). The most affected schooling was that of people with incomplete elementary school II (n=1,223; 17.2%). The most affected race-color was brown (n=4,452; 62.7% and white (n=990; 13.9%). Of the total reported, most already had AIDS (n=6,418; 90.3 %). There were 5,747 new cases in the form of entry (75.5%), with 641 re-entry after abandonment (9%). As for the closure of cases, 3,025 were cured (42.7%) and 1,130 abandoned (15.9%). **CONCLUSION:** Patients with EPTB-HIV were more prevalent in: men, incomplete elementary school II, brown and aged between 20 and 39 years. Most of these notifications already had AIDS. Most were cured, but the dropout rate is still significant. Analyzing such data is extremely important to understand the profile and epidemiological correlation between EPTB and HIV, in order to seek effective preventive factors.

Keywords: Tuberculosis, epidemiology, HIV.



DADOS DA IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE PODEM AJUDAR NA ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO DA DENGUE?

TEIXEIRA, Elder Teles¹; (Apresentador) SANTOS, Sofia Arruda Castelo Branco¹; FERREIRA, Mariana Almeida¹; MATTOS, Ludmilla Letícia Lima de ¹; CARNEIRO, Luís Eduardo Lima¹; ALMEIDA, Iasmim Dutra de¹; DUAILIBE, Yasmin de Sá¹;

¹ Universidade Federal do Maranhão, discente

Introdução: A dengue é uma das arboviroses mais prevalentes no Brasil e tem grande importância na Saúde Pública pois pode evoluir para formas graves e levar à óbito. Por conta disso, é importante que pacientes de risco sejam categorizados e tratados o mais rápido possível. Nesse sentido, esse trabalho visa determinar se dados obtidos na identificação dos pacientes podem ajudar na estratificação de risco para óbito por dengue. **Métodos:** Estudo epidemiológico, analítico, de série temporal (2016 a 2021), com dados secundários sobre os casos de dengue no Maranhão extraídos do DATASUS, do Ministério da Saúde. As variáveis analisadas foram: sexo, raça, idade e evolução (se para alta ou óbito). Foram excluídos da pesquisa resultados que constavam Ignorado/Branco em quaisquer das variáveis analisadas. Os dados foram tabulados em Excel e analisados no BioEstat 5.3. **Resultados:** Entre os anos de 2016 e 2021 foram notificados 21.038 casos de dengue no Maranhão, com 23 pessoas evoluindo para óbito. Quanto ao sexo: masculino: 9.353 altas e 15 óbitos; feminino: 11.662 altas e 8 óbitos ($p=0,0738$). Quanto à raça: branca: 1.694 altas e 1 óbito; preta: 895 altas e 1 óbito; amarela: 228 altas e 1 óbito; parda: 18.101 altas e 20 óbitos; indígena 97 altas e 0 óbito ($p=0.6024$). Quanto à faixa-etária: <1 ano: 590 altas e 0 óbito; 1-4 anos: 911 altas e 1 óbito; 5-9 anos: 1685 altas e 0 óbito; 10-14 anos: 1.891 altas e 5 óbitos; 15-19 anos: 2.327 altas e 3 óbitos; 20-39 anos: 7.910 altas e 6 óbitos; 40-59 anos: 3.932 altas e 3 óbitos; 60+ anos: 1.769 altas e 5 óbitos ($p=0.0784$). **Conclusão:** Os resultados sugerem que nenhuma das variáveis analisadas (sexo, raça e faixa- etária) influenciam, isoladamente, na probabilidade de morte por dengue. Entretanto, a literatura estabelece pessoas idosas como de alto risco para óbito. Essa disparidade pode ter acontecido pois a pandemia forçou o isolamento social, em especial entre idosos, causando uma diminuição do número de casos e óbitos nessa população.



ABSTRACT

CAN PATIENT IDENTIFICATION DATA HELP IN DENGUE RISK STRATIFICATION?

Introduction: Dengue is one of the most prevalent arboviroses in Brazil and has great importance in Public Health since it can evolve to severe forms and lead to death. Because of this, it is important that patients at risk to be categorized and treated as soon as possible. Therefore, this study aims to determine whether data obtained from patient identification can help in risk stratification for death from dengue fever.

Methodology: Epidemiological, analytical, time-series study (2016 to 2021), with secondary data on dengue cases in Maranhão extracted from DATASUS, Ministry of Health. The variables analyzed were: sex, race, age, and evolution (whether to discharge or death). Results that were Ignored/White in any of the variables analyzed were excluded from the study. Data were tabulated in Excel and analyzed using BioEstat 5.3. **Results:** From 2016 to 2021, 21,038 cases of dengue were reported in Maranhão, with 23 people that evolved to death. As for gender: male: 9,353 discharges and 15 deaths; female: 11,662 discharges and 8 deaths ($p=0.0738$). Regarding race: white: 1,694 discharges and 1 death; black: 895 discharges and 1 death; yellow: 228 discharges and 1 death; brown: 18,101 discharges and 20 deaths; indigenous: 97 discharges and 0 death ($p=0.6024$). Regarding age group: <1 year: 590 discharge and 0 death; 1-4 years: 911 discharge and 1 death; 5-9 years: 1685 discharge and 0 death; 10-14 years: 1,891 discharge and 5 deaths; 15-19 years: 2,327 discharge and 3 deaths; 20-39 years: 7,910 discharge and 6 deaths; 40-59 years: 3,932 discharge and 3 deaths; 60+ years: 1,769 discharge and 5 deaths ($p=0.0784$). **Conclusion:** The results suggest that none of the variables analyzed (gender, race and age group) influenced, in isolation, the probability of death from dengue. However, literature establishes that elderly people are at high risk for death. This disparity may have happened because of how pandemic forces social isolation, especially among the elderly, causing a decrease in the number of cases and deaths within this population.

Keywords: Dengue Fever, Risk Factors, Mortality





DIABETES MELLITUS 2 NO BRASIL DURANTE OS DOIS PRIMEIROS ANOS DE PANDEMIA DE SARS-COV2

LIMA, Brenda da Silva¹;

MIRANDA, André Ricardo Dias (apresentador)²; SILVA, Cleidson de Moraes³;

CHAVES, Ludmylla Fontenele Lopes⁴; MENDES, Thayllon Vinícius Damasceno⁵; OLIVEIRA, Viviane

Cardoso Lima de⁶; REIS, Leidiana Penha⁷

¹ Discente, Uniceuma

² Discente, Uniceuma

³ Discente, Uniceuma

⁴ Discente, Uniceuma

⁵ Discente, Uniceuma

⁶ Discente, Uniceuma

⁷ Discente, Uniceuma

Introdução: O *diabetes mellitus* (DM) é uma doença crônica determinada por altos níveis de glicose no sangue. Com o tempo, a hiperglicemia acarreta sérios danos aos órgãos como coração, vasos sanguíneos, rins, olhos entre outros. Sua gênese pode ter relação com a obesidade e envelhecimento, caracterizando-se pela resistência à insulina e diminuição da liberação de insulina pelas células β - pancreáticas. No Brasil, o DM é um problema de saúde pública por conta do aumento de sua prevalência. Esse estudo teve como objetivos gerais conhecer o percentual de DM na população em geral, entre homens e mulheres nos dois anos iniciais da pandemia (2020 e 2021), bem como a tendência de crescimento em comparação com os anos anteriores. Como objetivos específicos, buscou-se correlacionar as variáveis sexo e faixa etária com DM.

Metodologia: Trata-se de um estudo transversal, descritivo com abordagem quantitativa. Utilizaram-se dados secundários, a partir do Banco de dados do VIGITEL vinculado ao Ministério da Saúde. Foi utilizado o programa estatístico Jamovi 2.2.5.0 para a realização do teste do Qui- Quadrado e testes descritivos. **Resultados:** A prevalência geral de diabéticos aumentou cerca de 1,8% de 2018 a 2021. Houve crescimento das taxas de DM em ambos os sexos. Nos anos de pandemia, houve um incremento acelerado nas taxas de pessoas com DM, sendo a taxa anual de 0,5% para homens e 1,2% para o sexo feminino. Houve associação entre faixa etária e DM ($p < 0,001$), mas não houve entre sexo e DM. **Conclusão:** Conclui-se que políticas públicas são imprescindíveis, com a finalidade de buscar a conscientização da população (independente do gênero) quanto às consequências da adoção de hábitos de vida saudáveis a curto e longo prazo.





Porém, são necessários estudos mais aprofundados referentes à temática com o objetivo de ampliar o conhecimento sobre o DM e seus fatores de risco.

Palavras-Chave: pandemia, sars-cov2 e diabetes mellitus 2

ABSTRACT

DIABETES MELLITUS 2 IN BRAZIL DURING THE FIRST TWO YEARS OF THE SARS-COV3 PANDEMIC

Introduction: Diabetes mellitus (DM) is a chronic disease determined by high blood glucose levels. Over time, hyperglycemia causes serious damage to organs such as the heart, blood vessels, kidneys, eyes, among others. Its genesis may be related to obesity and aging, characterized by insulin resistance and decreased insulin release by pancreatic β -cells. In Brazil, DM is a public health problem due to the increase in its prevalence. This study had as general objectives to know the percentage of DM in the general population, among men and women in the initial two years of the pandemic (2020 and 2021), as well as the growth trend compared to previous years. As specific objectives, we sought to correlate the variables sex and age group with DM.

Methodology: This is a cross-sectional, descriptive study with a quantitative approach. Secondary data were used, from the VIGITEL database linked to the Ministry of Health. The statistical program Jamovi 2.2.5.0 was used to perform the Chi-Square test and descriptive tests. **Results:** The overall prevalence of diabetics increased by about 1.8% from 2018 to 2021. There was an increase in DM rates in both sexes. In the pandemic years, there was an accelerated increase in the rates of people with DM, with an annual rate of 0.5% for men and 1.2% for women. There was an association between age and DM ($p < 0.001$), but there was no association between sex and DM.

Conclusion: It is concluded that public policies are essential, in order to seek awareness of the population (regardless of gender) about the consequences of adopting healthy lifestyle habits in the short and long term. However, further studies on the subject are needed in order to expand knowledge about DM and its risk factors.

Key-words: pandemic, sars-cov2 and diabetes mellitus 2





DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL E TEMPORAL DA INFECÇÃO POR ZIKA VÍRUS NO BRASIL ENTRE 2015 E 2021

OLIVEIRA, Elis¹;

REAIS, Aramys²;

¹Graduanda do curso de medicina da Universidade Federal do Maranhão. CCSST, Imperatriz, Maranhão, Brasil

²Docente do Curso Medicina da Universidade Federal do Maranhão. CCSST, Imperatriz, Maranhão, Brasil

Introdução: Zica Vírus (ZV) é um vírus do gênero Flavivírus e seu impacto na saúde pública foi limitado até o surto no Pacífico, em 2007, pois ele possui tropismo pelas células do sistema nervoso central e, por esse motivo, pode evoluir com sequelas neurológicas. **Métodos:** foi coletado dados de 385.272 pacientes no DATASUS e feito análise comparativa do ano de notificação e as variáveis: UF de residência, escolaridade, idade, raça e evolução entre 2016 e 2021. **Resultados:** em 2016 o Brasil registrou 141.758 casos de ZV, o Centro- Oeste teve a maior incidência, o Sul a menor e os Estados com maiores incidências foram: Amazonas e Tocantins. Já em 2017, o país notificou uma incidência média de 5 casos/100.000Hab. e os Estados com incidências significativas foram: Roraima, Tocantins e Mato Grosso. Nos anos de 2018,2019 e 2020 registou-se uma incidência média de 2 casos/100.000Hab. Faixa etária prevalente foi de 20-39 anos, com média de 64%; o predomínio foi do sexo feminino, raça indígena ou amarela, parda ou negra. Quanto à escolaridade, a amostra afetada foi com o ensino médio completo. O desfecho clínico foi favorável, com apenas 0,10% de óbitos na amostra. **Conclusão:** o pico de ZV no Brasil foi em 2016 e nesse ano o Centro-Oeste foi o principal contribuinte, seguido do Sudeste. Em 2017 os casos diminuíram drasticamente e nos anos seguintes observou-se número limitado de casos em todas as regiões. O Sul não obteve números significativos de casos de ZV.

Palavras chaves: Zika Vírus. Arbovirose. Epidemiologia.

ABSTRACT

Introduction: Zika Virus (ZV) is a virus of the Flavivirus genus and its impact on public health was limited until the outbreak in the Pacific, in 2007, as it has a tropism for cells of the central nervous system and, for this reason, can evolve with sequelae. neurological. **Methodology:** data were collected from 385,272 patients in DATASUS and a comparative analysis of the year of notification and the variables: FU of residence, schooling, age, race and evolution between 2016 and 2021 were performed. **Results/Discussion:** in 2016, Brazil registered 141,758 cases of ZV, the Midwest had the highest incidence, the South the





lowest and the states with the highest incidences were: Amazonas and Tocantins. In 2017, the country reported an average incidence of 5 cases/100,000Hab. and the States with significant incidences were: Roraima, Tocantins and Mato Grosso. In the years 2018, 2019 and 2020 there was an average incidence of 2 cases/100,000Hab. Prevalent age group was 20-39 years, with a mean of 64%; the predominance was female, indigenous or yellow, brown or black. As for education, the affected sample had completed high school. The clinical outcome was favorable, with only 0.10% of deaths in the sample. **Conclusion:** the peak of ZV in Brazil was in 2016 and in that year the Midwest was the main contributor, followed by the Southeast. In 2017 cases decreased dramatically and in the following years a limited number of cases was observed in all regions. The South did not obtain significant numbers of ZV cases.

Keywords: Zika virus. Arbovirus. Epidemiology.

REFERENCIAS

1. Basarab M, Bowman C, Aarons EJ, Cropley I. Zika virus. In BMJ (Online) feb. 2016; 20(3): 299-304. Doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.i1049>
2. Correa SCA. Caracterización genética de una cepa de virus Zika aislada en Sincelejo, Colombia. Sucre. Monografía [graduação em biologia] – Facultad de Educación y Ciencias da Universidad de Sucre, 2018.
3. Costa SSB, Branco MRFC, Aquino Junior J, Rodrigues ZMR, Queiroz RCS, Araujo AS, et al. Spatial analysis of probable cases of dengue fever, chikungunya fever and zika virus infections in Maranhao State, Brazil. Rev Inst Med Trop São Paulo set. 2018; 60(62): 01-11. Doi: <https://doi.org/10.1590/S1678-9946201860062>
4. Couto TM, Pinheiro TF, Valença O, Machin R, da Silva GSN, Gomes R, et al. O homem na atenção primária à saúde: discutindo (in)visibilidade a partir da perspectiva de gênero. Interface - Comunic., Saude, Educ. jun. 2010; 14(33): p.257-70.
5. Da Costa R, de Sousa JP, Pereira P, Figueira PHA, Linhares NS, Vanti TNR, et al. Síndrome de Guillain-Barré associada a infecções virais. Research, Society and Development agost. 2020; 9(8): 1-14. Doi: <http://dx.doi.org/10.33448/rsdv9i8.6195>
6. de Albuquerque MFP, de Souza WV, Araújo TVB, Braga MC, Miranda-Filho DB, Ximenes RAA, et al. The microcephaly epidemic and Zika virus: Building knowledge in epidemiology. Cadernos de Saude Publica jun. 2018; 34(10): 1- 14. Doi: <https://doi.org/10.1590/0102-311x00069018>
7. De Oliveira WK, Schmidt MI, Kuchenbecker RS. Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional: resposta brasileira à síndrome congênita associada à infecção pelo Zika vírus, 2015 e 2016. Porto Alegre. Tese [Doutorado em epidemiologia] – Universidade Federal do Rio Grande do Sul, 2017.
8. dos Santos T, Rodriguez A, Almiron M, Sanhueza A, Ramon P, de Oliveira WK, et al. Zika Virus and the Guillain–Barré Syndrome — Case Series from Seven Countries. N Engl J Med out. 2016; 375(16):1598-1601. Doi: <https://doi.org/10.1056/nejmc1609015>
9. European Centre for Disease Prevention and Control. Rapid risk assessment: Zika virus epidemic in the Americas: potential association with microcephaly and Guillain- Barré syndrome – Dez.2015; Stockholm: ECDC; 2015.
10. Fundação Oswaldo Cruz – FIOCRUZ. Zika na abordagem clínica na atenção básica. Campo Grande, MS: Universidade Federal do Mato Grosso do Sul, 2016.
11. Garcia LP. Epidemia do vírus zika e microcefalia no brasil: emergência, evolução e enfrentamento. Brasília: Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada – IPEA; 2018.
12. Giovanetti M, Faria NR, Lourenço J, de Jesus JG, Xavier J, Claro IM, et al. Genomic and Epidemiological Surveillance of Zika Virus in the Amazon Region. Cell Reports feb. 2020; 30(7): 2275-2283. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.celrep.2020.01.085>





11. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE. Pesquisa Nacional por Amostras de Domicílios Contínua 2012/2019 – PNAD. Brasília: Diretoria de Pesquisas, Coordenação de Trabalho e Rendimento; mai. 2020.
12. Krow-Lucal ER, de Andrade MR, Cananéa JNA, Moore CA, Leite PL, Biggerstaff BJ, et al. Association and birth prevalence of microcephaly attributable to Zika virus infection among infants in Paraíba, Brazil, in 2015-16: a case-control study. *The Lancet. Child & Adolescent Health*. 2018 Mar; 2(3): 205-213. DOI: 10.1016/s2352-4642(18)30020-8. PMID: 30169255.
13. Lowe R, Barcellos C, Brasil P, Cruz OG, Honório NA, Kuper H, et al. The Zika Virus Epidemic in Brazil: From Discovery to Future Implications. *Int J Environ Res Public Health*. 2018 Jan ;15(1):96. doi: 10.3390/ijerph15010096.
14. Mamejan S, Musso D, Vouga M, Pomar L, Dashraath P, Stojanov M, et al. Zika Virus. *Pathogens out*. 2020; 9(11): 898-912. Doi: <https://doi.org/10.3390/pathogens9110898>
15. Ministério da Saúde. Vírus zika no Brasil: a resposta do SUS. Brasília, DF: O Ministério 2017.
16. Musso D, Gubler DJ. Zika vírus. *Clin Microbiol Rev* mar 2016; 29(3): 487–524. Doi: <https://doi.org/10.1128/CMR.00072-15>
17. OCHE OM, Adamu H, Yahaya M, Illo HG; Kontagora ZA, Madami AMD, et al. Zika Virus: Knowledge, Attitude and Preventive Practices of Medical Doctors in a Tertiary Health Institution in Northern Nigeria. *International Journal of TROPICAL DISEASE & Health* mar. 2022; 43(3): 79-90. DOI: 10.9734/IJTDH/2022/v43i330583.
18. Oliveira SJ, Freitas SKS, Vilar NBS, Saintrain SV, Bizerril DO, Saintrain MVL. Influence of income and educational level on perceived and self-reported health status of older people. 2019; 7(4):395-398. DOI:10.12662/2317-3076jhbs.v7i4.2343.p395-398.2019
19. Pan American Health Organization - PAHO. Zika virus infection [internet]. Washington: World Health Organization. Pan American Health Organization [atualizado em maio de 2021; Citado em jun. de 2022]. Disponível em: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=427&Itemid=41484&lang=en
20. Plourde AR, Bloch EM. A Literature Review of Zika Virus. *Emerging Infectious Diseases*, jul. 2016; 22(7): 1185-1192. Doi: <http://dx.doi.org/10.3201/eid2207.151990>
21. Sacramento RHM. Dengue e o *Aedes aegypti* na população indígena dos tremembé da aldeia tapera no ceará: prevalência, conhecimentos e práticas. Fortaleza, 2017
22. Schuler-Faccini L, Ribeiro EM, Feitosa IML, Horovitz DDG, Cavalcanti DP, Pessoa A, et al. Possible Association Between Zika Virus Infection and Microcephaly - Brazil, 2015. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2016 Jan; 65(3): 59-62. Doi: <https://doi.org/10.15585/mmwr.mm6503e2>





EFICÁCIA DO PRÉ-NATAL NO CONTROLE DA SÍFILIS CONGÊNITA NO MARANHÃO: PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

SERRA, Maria Francisca de Jesus Melo¹; (Apresentador) DA SILVA, Laura Fróes Nunes¹;
PEREIRA, Vinícius Freire¹; FREITAS NETO, Valdemiro²; ASSUNÇÃO, Izabely Lima²; MENDES, Ana
Karoline de Almeida².

¹ Discente da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

² Discente do Centro Universitário do Maranhão (CEUMA)

INTRODUÇÃO: A sífilis é uma infecção sexualmente transmissível de etiologia bacteriana capaz de sofrer transmissão vertical, a qual ocorre em até 100% dos casos maternos não tratados. Nesse sentido, o diagnóstico e tratamento preconizados pelo Ministério da Saúde são de baixo custo e variam com o estágio da sífilis materna, apresentando eficácia superior a 90%. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo descritivo e ecológico, utilizando dados de domínio público coletados por meio do DATASUS, base do Ministério da Saúde, em agosto de 2022. Os dados foram ordenados no programa Planilhas Google e tabulados por meio de cálculos de frequência absoluta, relativa e desvio padrão. **RESULTADOS:** No período de 2012 a 2021 foram confirmados

9.206 casos de sífilis materna e 4.383 casos de sífilis congênita no estado do Maranhão. Quanto à distribuição espacial da sífilis materna e da sífilis congênita, observou-se maior número de casos confirmados na capital do estado, São Luís, com 30,4% e 47% dos casos, respectivamente. Ademais, com relação ao perfil materno, identificou-se maior frequência em mulheres com idade entre 20 e 39 anos, pardas, com ensino fundamental incompleto. Realizou-se pré-natal em 84,4% dos casos de sífilis congênita, enquanto 88,4% das gestantes realizaram teste não treponêmico. No entanto, apenas 49,5% dos casos de sífilis congênita foram identificados durante o pré-natal. Quanto à classificação clínica da doença entre as gestantes, 46,8% apresentaram sífilis primária, mas 19,1% das respostas foram ignoradas ou em branco. Quanto à sífilis congênita, 92,1% evoluiu com vida e, por sua vez, 93,01% foi diagnosticado com até 6 dias de vida. **CONCLUSÃO:** Embora o diagnóstico precoce já ocorra majoritariamente durante o pré-natal, seus números ainda são pouco expressivos e conflituam com a taxa de casos de sífilis congênita associados à realização de pré-natal e teste não treponêmico durante a gestação. Assim, evidencia-se que a falha reside na qualidade da assistência pré-natal, prejudicando o tratamento materno-fetal.

Palavras-chave: Sífilis congênita; Assistência pré-natal; Epidemiologia.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



PRENATAL EFFECTIVENESS IN CONGENITAL SYPHILIS CONTROL IN MARANHÃO: EPIDEMIOLOGICAL PROFILE

SERRA, Maria Francisca de Jesus Melo¹; (Apresentador) DA SILVA, Laura Fróes Nunes¹;
PEREIRA, Vinícius Freire¹; FREITAS NETO, Valdemiro²; ASSUNÇÃO, Izabely Lima²; MENDES, Ana
Karoline de Almeida².

¹ Discente da Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

² Discente do Centro Universitário do Maranhão (CEUMA)

ABSTRACT

INTRODUCTION: Syphilis is an sexually transmitted infection caused by a bacterium and able to be vertically transmitted, which occurs in up to 100% of untreated maternal cases. Thereby, the diagnosis and treatment recommended by the Brazilian Ministry of Health are low-cost and vary according to the stage of maternal syphilis, with an efficacy of over 90%. **METHODS:** This is a descriptive and ecological study, using public domain data collected through the Brazilian Ministry of Health database (DATASUS) in August 2022. The data were sorted in the Google Sheets program and tabulated through calculations of absolute, relative and standard deviation frequencies. **OUTCOMES:** Between the period from 2012 to 2021, 9.206 cases of maternal syphilis and 4.383 cases of congenital syphilis were confirmed in Maranhão, a Brazilian state. Regarding the spatial distribution of maternal syphilis and congenital syphilis, there was a greater number of confirmed cases in the state capital, São Luís, with 30.4% and 47% of cases, respectively. In addition, in terms of maternal profile, a higher frequency was identified in women aged between 20 and 39 years old, brown, with incomplete elementary education. Prenatal care was performed in 84.4% of the cases of congenital syphilis, while 88.4% of the pregnant women underwent a non-treponemal test. However, only 49.5% of congenital syphilis cases were identified during prenatal care. As for the clinical classification of the disease among pregnant women, 46.8% had primary syphilis, but 19.1% of the answers were ignored or blank. As for planned syphilis, 92.1% evolved with life and, in turn, 93.01% were executed within 6 days of life. **CONCLUSION:** Although early diagnosis already occurs mostly during prenatal care, its numbers are still insignificant and conflict with the rate of congenital syphilis cases associated with prenatal and non-treponemal testing during pregnancy. Thus, it is evident that the failure lies in prenatal care, interfering with maternal-fetal treatment.

Keywords: Congenital syphilis; Prenatal care; Epidemiology.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DO MARANHÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



EPIDEMIOLOGIA DA COINFECÇÃO TUBERCULOSE/HIV NO ESTADO DO MARANHÃO NO PERÍODO DE 2012-2022

REIS, Ana Carolina Câmara¹;
GUIMARÃES, Erislana Rodrigues¹;
BATALHA, Guilherme Dutra¹;
DE OLIVEIRA, Elane Tavares Costa¹;
COELHO, Luís Manuel Gomes Feitosa¹;
SCHMITT, Igor Murad¹;
FREITAS, Tatiana Maria Barreto²;

¹- Discente do curso de Medicina da Universidade Ceuma-São Luís-MA

²- Docente do curso de Medicina da Universidade Ceuma-São Luís-MA

Introdução: A tuberculose (TB) é definida como uma doença infectocontagiosa e de caráter crônico, causada pelo *Mycobacterium tuberculosis*, que se transmite através do ar. Na maioria dos casos atinge os pulmões tendo como característica principal a tosse seca ou produtiva, manifestando-se também como 'TB extrapulmonar', que geralmente acomete pacientes imunossuprimidos. O vírus HIV (Human Immunodeficiency Virus) afeta o sistema imunológico e compromete a funcionalidade dos linfócitos T CD4. A coinfeção TB/ HIV é um importante sinal de alerta devido à dificuldade de tratamento de ambas as doenças. **Métodos:** O artigo trata-se de um perfil epidemiológico elaborado como um estudo transversal, retroativo do ano de 2012, através da metodologia da pesquisa descritiva. Utilizamos a plataforma DATASUS e SINAN para buscar dados relacionados ao número de casos confirmados de TB/HIV entre os anos 2012- 2022. **Resultados:** Entre o ano de 2012 a fevereiro de 2022, foram identificados 2065 casos de coinfeção TB/HIV na faixa etária de 20 a 64 anos no Estado do Maranhão, sendo as idades mais afetadas de 20 a 39 anos, associadas, principalmente, ao estilo de vida dos adultos jovens, que têm maior exposição a práticas sexuais desprotegidas. Em relação ao sexo, nota-se que a incidência nos últimos 10 anos é de 1521 masculinos e 545 femininos, logo há predominância da coinfeção TB/HIV em homens, frisando maior desatenção de autocuidado comparado as mulheres, que buscam mais às consultas de rotina. **Conclusão:** Através de dados



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DO MARANHÃO





epidemiológicos sobre a coinfeção TB/HIV contidos na plataforma DATASUS, identificamos esta variável como grave problema de saúde pública e um desafio para a ciência devido à dificuldade de tratamento. Salienta a necessidade de expandir o conhecimento da população sobre a doença, evoluindo para futuras pesquisas e melhorias nos programas de TB e HIV, minimizando a letalidade dos pacientes com a doença, pois o vírus HIV sozinho não leva o indivíduo a óbito.

Palavras chaves: Tuberculose/HIV; Coinfeção; Epidemiologia.

ABSTRACT

EPIDEMIOLOGY OF TUBERCULOSIS/HIV COINFECTION IN THE STATE OF MARANHÃO IN THE PERIOD 2012-2022

Introduction: Tuberculosis (TB) is defined as a chronic infectious disease caused by *Mycobacterium tuberculosis*, which is transmitted through the air. In most cases it affects the lungs and its main characteristic is a dry or productive cough, manifesting itself also as "extrapulmonary TB", which generally affects immunosuppressed patients. The HIV (Human Immunodeficiency Virus) affects the immune system and compromises the functionality of CD4 T lymphocytes. TB/HIV coinfection is an important warning sign due to the difficulty in treating both diseases. **Methodology:** The article is an epidemiological profile prepared as a cross-sectional study, retroactive to the year 2012, through the methodology of descriptive research. We used the DATASUS and SINAN platform to search for data related to the number of confirmed cases of TB/HIV between the years 2012-2022. **Results/Discussion:** Between the year 2012 to February 2022, 2065 cases of TB/HIV coinfection were identified in the age group 20 to 64 years in the State of Maranhão, with the most affected ages being 20 to 39 years, associated mainly with the lifestyle of young adults, who have greater exposure to unprotected sexual practices. Regarding sex, it is noted that the incidence in the last 10 years is of 1521 males and 545 females, so there is a predominance of TB/HIV co-infection in men, emphasizing greater inattention to self-care compared to women, who seek





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



more routine consultations. **Conclusion:** Through epidemiological data on TB/HIV co-infection contained in the DATASUS platform, we identified this variable as a serious public health problem and a challenge to science due to the difficulty of treatment. It highlights the need to expand the population's knowledge about the disease, evolving into future research and improvements in TB and HIV programs, minimizing the lethality of patients with the disease, since the HIV alone does not lead the individual to death.

Keywords: Tuberculosis/HIV; Co-infection; Epidemiology.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DE BARRAÍSSA





ESTADO VACINAL POR GRUPOS ETÁRIOS PRÉ E PÓS PANDEMIA DE COVID-19 NO ESTADO DO MARANHÃO

VEIGAS, Kamilly Ieda Silva¹ (Apresentadora)

MORAIS, Adriana Oliveira Dias de Sousa²

¹ Discente do curso de Medicina. Centro de Ciências Biológicas e da Saúde. Universidade Federal do Maranhão. São Luís, MA, Brasil. Email: kamilly.ieda@discente.ufma.br

² Docente do Departamento de Morfologia. Universidade Federal do Maranhão. São Luís, MA, Brasil. Email: adriana.morais@ufma.br

INTRODUÇÃO: Em Março de 2020, a Organização Mundial da Saúde declarou o surto da doença causada pelo novo coronavírus (COVID-19) como uma pandemia, o que afetou a dinâmica da estrutura das questões de saúde. No Brasil, os planos de vacinação anuais são personalizados, por faixa etária, a fim de controlar e erradicar doenças, uma vez que a vacinação é o modo de prevenção mais importante contra afecções individuais e coletivas. No entanto, a cobertura vacinal de grupos etários tem diminuído ao longo dos anos, de cerca de 75,88% a 62,75%, o que se agravou durante a pandemia. Destemodo, este estudo visa descrever o estado vacinal, por grupos etários, pré e pós pandemia de COVID-19, no estado do Maranhão (MA).

MÉTODOS: Este é um estudo descritivo que utilizou dados do Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações, coletados do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde. Os dados foram referentes às doses aplicadas das vacinas: Poliomelite Oral (VOP) para avaliar estado de vacinação de crianças de 1 a 5 anos, Dupla Adulto (dT) para adultos de 7 a 59 anos e Pneumocócica 23 + 13 valente (Pn23-13) para idosos com mais de 60 anos. Os anos de comparação foram os triênios antes (2017 a 2019) e após o início da pandemia (2020 a 2022). Utilizou-se para análise o programa STATA 10.0. **RESULTADOS:** No MA, durante 2017 a 2019, foram aplicadas 418.046 doses de VOP, 1.009.314 de dT e 3.943 de Pn23-13. Após o início da pandemia, a aplicação de doses de VOP caiu 25,65% (310.816), a de dT caiu 43,03% (574.980) e a de Pn23-13 aumentou em 179,43% (11.018). **CONCLUSÃO:** A vacinação é a medida de





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



prevenção necessária contra doenças graves e, no MA, houve redução da imunização de crianças e adultos pós-pandemia, enquanto os idosos foram protegidos duas vezes mais. Os adultos até 59 anos e os responsáveis por crianças e adolescentes devem ser orientados quanto à importância da vacinação, uma vez que afecções graves são presentes em todas as faixas etárias.

Palavras-Chave: Cobertura Vacinal; Pandemia; COVID; Maranhão.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DO MARANHÃO





VACCINATION STATUS BY AGE GROUPS PRE AND POST COVID-19 PANDEMIC IN THE STATE OF MARANHÃO

VEIGAS, Kamilly Ieda Silva¹ (Apresentadora)

MORAIS, Adriana Oliveira Dias de Sousa²

¹ Discente do curso de Medicina. Centro de Ciências Biológicas e da Saúde. Universidade Federal do Maranhão. São Luís, MA, Brasil. Email: kamilly.ieda@discente.ufma.br

² Docente do Departamento de Morfologia. Universidade Federal do Maranhão. São Luís, MA, Brasil. Email: adriana.morais@ufma.br

INTRODUCTION: In March 2020, the World Health Organization declared the outbreak of the novel coronavirus disease (COVID-19) as a pandemic, which affected the dynamics of the structure of health issues. In Brazil, annual vaccination plans are customized by age group in order to control and eradicate diseases, since vaccination is the most important prevention method against individual and collective diseases. However, vaccination coverage for age groups has declined over the years, from around 75.88% to 62.75%, which worsened during the pandemic. Thus, this study aims to describe the vaccination status, by age groups, pre and post-pandemic of COVID-19, in the state of Maranhão (MA). **METHODS:** This is a descriptive study that used data from the National Immunization Program Information System, collected from the Informatics Department of the Unified Health System. The data refer to the doses applied for the vaccines: Oral Poliomyelitis (OPV) to assess the vaccination status of children aged 1 to 5 years old, Double Adult (dT) for adults aged 7 to 59 years, and Pneumococcal 23 + 13 valent (Pn23-13) for seniors over 60. The years of comparison were the triennia before (2017 to 2019) and after the beginning of the pandemic (2020 to 2022). The STATA 10.0 program was used for analysis. **RESULTS:** In MA, from 2017 to 2019, 418,046 doses of OPV, 1,009,314 of dT and 3,943 of Pn23-13 were applied. After the beginning of the pandemic, the application of doses of OPV dropped by 25.65% (310,816), that of dT dropped by 43.03% (574,980) and that of Pn23-13 increased by 179.43% (11,018). **CONCLUSION:** Vaccination is the necessary preventive measure against serious diseases and, in MA, there was a reduction in the immunization of children and





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



adults post-pandemic, while the elderly were protected twice as much. Adults, up to 59 years of age and those responsible for children and adolescents should be instructed on the importance of vaccination, since serious diseases are present in all age groups.

Key-words: Vaccination Coverage; Pandemic; COVID; Maranhão



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DO MARANHÃO





ESTILO DE VIDA DE PROFISSIONAIS DO CENTRO CIRÚRGICO DE UM HOSPITAL DE EMERGÊNCIA

SILVA, Cleidson de Moraes(apresentador)¹;
REIS, Gehorgan Oliveira dos²;
MARTINS, José da Silva Neto³ ;
OLIVEIRA, Viviane Cardoso Lima de⁴;
LIMA, Brenda da Silva⁵;
MIRANDA, André Ricardo Dias⁶;
CHAVES, Ludmylla Fontenele Lopes⁷

¹Discente, Uniceuma

²Discente, Uniceuma

³Discente, Uniceuma

⁴Discente, Uniceuma

⁵Discente, Uniceuma

⁶Discente, Uniceuma

⁷Discente, Uniceuma

RESUMO

Introdução: As doenças e agravos não transmissíveis (DANTs) têm representado um peso crescente para os sistemas de saúde mundialmente. Sua etiologia é explicada por um modelo de múltiplas causas, porém, sabe-se que a adoção de hábitos saudáveis como atividade física regular aliada à dieta balanceada previne e controla suas manifestações. O enfoque do estudo foi a adesão a um estilo de vida saudável. O trabalho objetivou conhecer a condição física dos profissionais, seu nível de sedentarismo, a prática de atividades físicas regulares, se são tabagistas, etilistas e avaliar sua adesão à dietabalanceada. **Métodos:** Trata-se de pesquisa descritiva, com abordagem quantitativa, foram entrevistadas 43 profissionais de saúde (Enfermagem) do Centro Cirúrgico de um Hospital de Urgência e Emergência, entre setembro e outubro de 2021. A coleta de dados seguiu duas etapas: primeiramente foram verificados IMC, relação cintura-quadril, em seguida foi realizada entrevista com o instrumento de coleta de dados (um questionário de perguntas fechadas). **Resultados:** Os dados apresentaram as seguintes características para a amostra: sexo feminino (93,47%), adultas entre 30-49 anos (74,42%), solteiras (63,04%), negras (76,74%), trabalham até 30 horas por semana (51,16%), IMC indicando sobrepeso (76,06%), RCQ com risco muito alto para o desenvolvimento de doença cardiovascular, Adesão Parcial (poucas porções) para o consumo de frutas e verduras (58,14%), bebem moderadamente (44,18%), não tabagistas (88,37%) e sedentários (73,9%). A pesquisa revelou uma realidade preocupante quanto aos riscos para doenças crônicas e degenerativas baseadas nos resultados da avaliação antropométrica pela medida de IMC e RCQ. **Conclusão:** Recomenda-se estimular a educação em saúde, reflexão profunda sobre a temática e ao trabalho realizado na Atenção à Saúde do Trabalhador, efetivação de políticas de prevenção e controle de doenças crônicas.

Palavras-chave: Estilo de Vida, Hábitos, Saúde do Trabalhador.

ABSTRACT

Introduction: Non-communicable diseases and conditions (NCDs) have





represented an increasing burden on health systems worldwide. Its etiology is explained by a model of multiple causes; however, it is known that the adoption of healthy habits such as regular physical activity combined with a balanced diet prevents and controls its manifestations. The focus of the study was adherence to a healthy lifestyle. The study aimed to know the physical condition of professionals, their level of sedentary lifestyle, the practice of regular physical activities, whether they are smokers, drinkers and assess their adherence to a balanced diet.

Methodology: This is descriptive research, with a quantitative approach, 43 health professionals (Nurses) from the Surgical Center of an Urgent and Emergency Hospital were interviewed between September and October 2021. Data collection followed two stages: first, they were BMI and waist-hip ratio were verified, then an interview was carried out with the data collection instrument (a closed-ended questionnaire).

Results/Discussion: The data presented the following characteristics for the sample: female (93.47%), adults between 30-49 years old (74.42%), single (63.04%), black (76.74%), work up to 30 hours a week (51.16%), BMI indicating overweight (76.06%), WHR with very high risk of developing cardiovascular disease, Partial Adherence (few portions) for the consumption of fruits and vegetables (58.14%), moderate drinking (44.18%), non-smokers (88.37%) and sedentary (73.9%). The research revealed a worrying reality regarding the risks for chronic and degenerative diseases based on the results of the anthropometric evaluation by the measurement of BMI and WHR.

Conclusion: It is recommended to encourage health education, deep reflection on the subject and the work carried out in Occupational Health Care, implementation of policies for the prevention and control of chronic diseases.

Keywords: Lifestyle, Habits, Occupational Health.





ESTUDO DA COBERTURA VACINAL EM RELAÇÃO AO TÉTANO NO NORDESTE BRASILEIRO DE 2009 A 2018

MOTA E SÁ, ADEMAR FELIPE DE CARVALHO¹; BATALHA, TASSYA JORDANA COQUEIRO²;
MARQUES, CONSUELO PENHA CASTRO³;

¹ Universidade Federal do Maranhão; discente (Apresentador)

² Universidade Federal do Maranhão; discente

³ Universidade Federal do Maranhão; docente

Introdução: O tétano acidental (TA) é uma doença infecciosa grave, imunoprevenível e não contagiosa, causada pela Bactéria *Clostridium tetani*, com produção da neurotoxina Tetanoplasmina, que alcança o Sistema Nervoso Central (SNC). A vacina antitetânica induz a produção de anticorpos protetores. O TA tem notificação compulsória desde 1975 e alta letalidade -35 a 40% de óbitos. **Métodos:** Trata-se de estudo epidemiológico, de série temporal, com dados secundários do site oficial do Ministério da Saúde (DATASUS), do período de 2009 a 2018, e do IBGE (Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística), os dados foram tabulados em EXCEL e expostos em números absolutos e frequências.

Resultados: Ocorreram 2757 casos confirmados de TA. No período foram aplicadas no Nordeste: 36.011.100 doses de vacina DT adulto e Infantil;

9.888.164 doses de DTP/HiB (Tetra); 15.311.322 doses da Pentavalente; 16.407.092 vacina tríplice acelular (DTPa) e Tríplice bacterinana (DTP). O Nordeste deteve o maior número de casos de tétano no Brasil com n=914 casos, e ficou em 2º lugar no Brasil em número de doses aplicadas. Houve discreta redução da incidência do tétano no período em estudo, a quantidade de doses aplicadas variou bastante ao longo do período e a DT adulto e infantil foram as mais aplicadas. A região Nordeste foi a que mais teve casos de TA e foi 2º lugar em número de doses aplicadas, já o Sudeste teve maior número de doses aplicadas e o 2º lugar em número de casos. **Conclusão:** Houve variabilidade na distribuição de doses no período, conforme o tipo de vacina. O Nordeste ainda detém um grande número de casos de tétano. Convém a aplicação de melhorias de políticas públicas para prevenção do TA.

Palavras chaves: Tétano; Vacinação; Nordeste.

ABSTRACT

Introduction: Accidental tetanus (AT) is a serious, vaccine-preventable and non-contagious infectious disease caused by the bacterium *Clostridium tetani*, with production of the neurotoxin Tetanospasmin, which reaches the Central Nervous System (CNS). The tetanus vaccine induces the production of protective antibodies. The AT has mandatory



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



notification since 1975 and high lethality -



35 to 40% of deaths. **Methodology** This is an epidemiological study, with a time series, with secondary data from the official website of the Ministry of Health (DATASUS), from 2009 to 2018, and from the IBGE (Brazilian Institute of Geography and Statistics), the data were tabulated in EXCEL and displayed in absolute numbers and frequencies.

Results/Discussion: There were 2,757 confirmed cases of AT. In the period, the following were applied in the Northeast: 36,011,100 doses of adult and child DT vaccine; 9,888,164 doses of DTP/HiB (Tetra); 15,311,322 doses of Pentavalente; 16,407,092 triple acellular vaccine (DTPa) and triple bacterin vaccine (DTP). The Northeast had the highest number of tetanus cases in Brazil with $n=914$ cases, and ranked 2nd in Brazil in number of doses applied. There was a slight reduction in the incidence of tetanus during the study period, the number of doses applied varied greatly over the period and adult and child DT were the most applied. The Northeast region was the one that had the most cases of AT and was 2nd in number of doses applied, while the Southeast region had the highest number of doses applied and 2nd in number of cases. **Conclusion:** There was variability in the distribution of doses in the period, according to the type of vaccine. The Northeast still has a large number of tetanus cases. It is advisable to apply improvements in public policies for the prevention of AT.

Keywords: Tetanus; Vaccination; North East.





EVOLUÇÃO DA COBERTURA VACINAL DA TRÍPLICE VIRAL ENTRE 2018 E 2022

ALMEIDA, Mariana Ferreira¹; (Apresentadora) TEIXEIRA, Elder Teles¹

; SANTOS, Sofia Arruda Castelo Branco¹

; CARNEIRO, Luís Eduardo Lima¹

; MATTOS, Ludmilla Letícia Lima de¹

; ALMEIDA, Iasmim Dutra de¹

¹ Universidade Federal do Maranhão, discente

Introdução: A vacinação age ao induzir uma resposta imune humoral, de forma a garantir uma proteção a longo prazo. Sendo assim, o Brasil possui um Programa Nacional de Imunizações (PNI), do qual a vacina tríplice viral (SRC) faz parte, sendo composta por vírus atenuados do sarampo, rubéola e caxumba, e aplicada em duas doses. Desse modo, é de extrema importância que haja uma cobertura vacinal adequada da SRC para o controle dos casos e erradicação dessas doenças no país.

Métodos: Estudo epidemiológico, descritivo, de recorte temporal de 2018 a 2022 e dados secundários sobre a cobertura vacinal da 1ª dose da SRC no Brasil. Os dados foram extraídos do DATASUS, do Ministério da Saúde, sendo organizados e analisados no programa Excel. **Resultados:** Em 2018, a cobertura vacinal da 1ª dose da SRC foi de 92,61% em todo o Brasil. Em 2019, os dados gerais mantiveram-se quase estáveis, com aumento de 0,51%. Já entre 2019, 2020, 2021 e 2022, houve queda em massa da vacinação, com índices respectivamente de 93,12%, 79,71%, 73,50% e 51,59%, correspondendo a uma redução total de 41,53%. **Conclusão:** Os resultados encontrados apontam que a cobertura vacinal da primeira dose da SCR sofreu uma redução significativa entre os anos de 2018 e 2022, tornando maior a preocupação com a situação vacinal do país. É importante ressaltar que essa redução drástica nos dados pode estar relacionada com a pandemia da COVID-19, que impôs medidas rígidas de isolamento social e gerou medo na população. Entretanto, chama a atenção o fato de que, mesmo com a redução da mortalidade por COVID-19 e a flexibilização das normas sanitárias, não houve um aumento na vacinação com a tríplice viral, o que levanta a questão se o que está afastando as pessoas é de fato a pandemia ou outros motivos, como o crescente movimento anti-vacina visto no país. Sendo assim, isso reforça a importância de medidas de saúde pública que estimulem a vacinação, visando garantir a saúde e bem estar das crianças brasileiras.

Palavras chaves: Cobertura Vacinal; Vacina contra Sarampo-Caxumba- Rubéola; Movimento contra Vacinação.





EVOLUTION OF TRIPLE VIRAL VACCINE COVERAGE BETWEEN 2018 AND 2022

Introduction: Vaccination acts by inducing a humoral immune response, in order to ensure long-term protection. Therefore, Brazil has a National Immunization Program (NIP), which includes the combined measles-mumps-rubella (MMR) vaccine, that is composed of attenuated measles, rubella and mumps viruses, and applied in two doses. Due to that, it is extremely important that there is adequate vaccination coverage of MMR for case control and eradication of these diseases in the country. **Methodology:** Epidemiological, descriptive, time-series study from 2018 to 2022, with secondary data on vaccination coverage of the 1st dose of MMR in Brazil. The data were extracted from DATASUS, from Ministério da Saúde, then organized and analyzed using Excel software. **Results/Discussion:** In 2018, the vaccination coverage of the 1st dose of MMR was 92,61% throughout Brazil. In 2019, the overall data remained almost stable, with an increase of 0,51%. However, between 2019, 2020, 2021 and 2022, there was a massive drop in vaccination, with rates respectively of 93,12%, 79,71%, 73,50% and 51,59%, corresponding to a total reduction of 41,53%. **Conclusion:** The results obtained point out that the vaccination coverage of the first dose of MMR suffered a significant reduction between the years 2018 and 2022, which increases the concern about the vaccination situation in the country. It is important to note that this drastic reduction may be related to the COVID-19 pandemic, which imposed strict social isolation measures and generated fear in the population. However, it is noteworthy that even with the reduction in mortality from COVID-19 and the easing of sanitary regulations, there has not been an increase in vaccination with the combined measles-mumps-rubella vaccine, which raises the question of whether what is driving people away is in fact the pandemic or other reasons, such as the growing anti-vaccine movement seen in the country. Therefore, this reinforces the importance of public health measures that encourage vaccination, in order to ensure the health and well-being of Brazilian children.

Keywords: Vaccination Coverage; Measles-Mumps-Rubella Vaccine; Oncology; Screening; Anti-Vaccination Movement.



FATORES ASSOCIADOS AO SUICÍDIO EM ADOLESCENTES EM SÃO LUÍS, MARANHÃO

(LAVRA DIAS, Lucas Leonardo)¹;
CERQUEIRA SALGADO, Nicolas Melo¹;
SANTOS BOTELHO, Jhennifer¹;
DOS SANTOS SILVA, Danilo¹;
CAVALCANTE COSTA, Luciana¹;
FERREIRA SIMÕES, Vanda Maria¹

1 Universidade Federal do Maranhão (UFMA)

INTRODUÇÃO: A adolescência representa uma etapa do desenvolvimento marcada por intensas mudanças. Nela o indivíduo pode adotar atitudes de risco, como o comportamento suicida, que abrange a ideação, a tentativa e o suicídio efetivamente. A OMS estima que mais de 800 mil pessoas cometam suicídio todos os anos no mundo, sendo que 79% deles ocorrem em países de baixa e média renda. Em 2016, esse ato representou a terceira principal causa de óbitos entre adolescentes de 15 a 19 anos. Diversos fatores estão relacionados ao comportamento suicida. Esse estudo objetiva determinar os fatores associados ao risco de suicídio em adolescentes na coorte nascimentos de 1997/1998. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo transversal com dados de uma capital do nordeste, oriundos de um estudo de coorte incluída no consórcio de coortes RPS. Nesta pesquisa foram utilizados dados de indivíduos com 18- 19 anos. A amostra total foi de 2.515 participantes. As variáveis trabalhadas foram agrupadas em características socioeconômicas, hábitos de vida/ eventos estressores e saúde mental. Para os estudos das associações foi realizado o teste do qui-quadrado, com intervalo de confiança de 95%. **RESULTADOS:** A prevalência de risco de suicídio foi de 5,5%. A prevalência do sexo feminino foi superior no grupo com risco de suicídio (72% vs 51,6%). Obteve-se associação significativa do mesmo com as variáveis sexo, classe econômica, religião, chefe de família, pais separados, insegurança no bairro, fumo atual, drogas ilícitas, dor de cabeça e qualidade do sono. **CONCLUSÃO:** A prevalência de risco de suicídio na amostra foi menor do que a encontrada em outros territórios nacionais. Nesse sentido, destaca-se a importância do conhecimento e da identificação dos fatores associados ao comportamento suicida para uma intervenção apropriada no mesmo.

Palavras chaves: Suicídio. Adolescentes. Coorte

ABSTRACT

Introduction: Adolescence represents a stage of development marked by intense changes. In it, the individual can adopt risk attitudes, among them suicidal behavior, which covers ideation, attempt and suicide effectively. The WHO estimates that more than 800,000 people commit suicide every year worldwide, with 79% of them occurring in low- and middle-income countries. In 2016, this act represented the third leading cause of death among adolescents aged 15 to 19 years. Several factors are related to suicidal behavior. This study aims to determine the factors associated with suicide risk in adolescents in the 1997/1998 birth cohort. **Methodology:** This is a cross-sectional study



with data from a capital



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**





city in the northeast, from a cohort study included in the RPS cohort consortium. In this research, data from individuals aged 18-19 years were used. The total sample consisted of 2,515 participants. The variables worked were grouped into socioeconomic characteristics, life habits/stressful events and mental health. For the studies of associations, the chi-square test was performed, with a confidence interval of 95%. **Results/Discussion:** The prevalence of suicide risk was 5.5%. The prevalence of females was higher in the suicide risk group (72% vs 51.6%). There was a significant association with the variables sex, economic class, religion, head of family, divorced parents, insecurity in the neighborhood, current smoking, illicit drugs, headache and sleep quality. **Conclusion:** The prevalence of suicide risk in the sample was lower than that found in other national territories. In this sense, the importance of knowledge and identification of factors associated with suicidal behavior for an appropriate intervention in it is highlighted.

Keywords: Suicide. Adolescent. Cohort

REFERENCIAS

AMORIM P. Mini International Neuropsychiatric Interview (MINI): validação de entrevista breve para diagnóstico de transtornos mentais. **Rev Bras Psiquiatria**. 2000; 22:106-15.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSIQUIATRIA (ABP). **Suicídio: informando para prevenir**. Conselho Federal de Medicina (CFM), Brasília, 2014.

BAGGIO, Lissandra *et al*. Planejamento suicida entre adolescentes escolares: prevalência e fatores associados. **Cadernos de Saúde Pública [online]**. 2009, v. 25, n. 1 [Acessado 12 Agosto 2022], pp. 142-150. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S0102-311X2009000100015>>. Epub 20 Jan 2009. ISSN 1678-4464. <https://doi.org/10.1590/S0102-311X2009000100015>.

BANDO D.H. *et al*. Suicide rates and income in Sao Paulo and Brazil: a temporal and spatial epidemiologic analysis from 1996 to 2008. **BMC Psychiatry**. 2012;12(1):127. PMID:22928689. <http://dx.doi.org/10.1186/1471-244X-12-127>.

BOTEGA, NJ. **Crise Suicida: avaliação e manejo**. Porto Alegre: Artmed, 2015. *E-book*.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Prevenção do suicídio: manual dirigido a profissionais das equipes de saúde mental [Internet]**. Brasília: [s. n.]; 2006. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_editoracao.pdf.

MIRANDA-MENDIZABAL, Andrea *et al*. Gender differences in suicidal behavior in adolescents and young adults: systematic review and meta-analysis of longitudinal studies. **International Journal Of Public Health**, [S.L.], v. 64, n. 2, p. 265-283, 12 jan. 2019. Springer Science and Business Media LLC. <http://dx.doi.org/10.1007/s00038-018-1196-1>.

MOREIRA, Lenice Carrilho de Oliveira; BASTOS, Paulo Roberto Haidamus de Oliveira. Prevalência e fatores associados à ideação suicida na adolescência: revisão de literatura. **Psicologia Escolar e Educacional**, [S.L.], v. 19, n. 3, p. 445-453, dez. 2015. FapUNIFESP (SciELO). <http://dx.doi.org/10.1590/2175-3539/2015/0193857>.

NAVA A.T. *et al*. Factors associated with suicide idea in adolescence: an integrative review. **Rev Enferm UFPI**. 2019;8:66-73. <https://doi.org/10.26694/2238-7234.8266-73>

OMS Health for the world's adolescents: a second chance in the second decade [relatório online]. - Geneva: [s.n.], 2015.

SANTOS, Emelyne Gabrielly de Oliveira; BARBOSA, Isabelle Ribeiro. Conglomerados espaciais da mortalidade por suicídio no nordeste do Brasil e sua relação com indicadores socioeconômicos. **Cadernos Saúde Coletiva [online]**. 2017, v. 25, n. 3 [Acessado 25 Agosto 2022], pp. 371-378. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/1414-462X201700030015>>. Epub 09 Out 2017. ISSN 2358-291X.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



<https://doi.org/10.1590/1414-462X201700030015>.

SILVA, Antônio Augusto M. da et al. Perinatal health and mother-child health care in the municipality of São Luís, Maranhão State, Brazil. **Cad. Saúde Pública**, Rio de Janeiro, v. 17, n.

6, p. 1412-1423, Dec. 2001. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2001000600012&lng=en&nrm=iso>. Acesso em 23 Apr. 2021. <https://doi.org/10.1590/S0102-311X2001000600012>.

SILVA, Laura Silva da et al. Suicide risk in high school students: who are the most vulnerable groups?. **Revista Paulista de Pediatria [online]**. 2021, v. 41 [Accessed 12 August 2022] , e2021236. Available from: <<https://doi.org/10.1590/1984-0462/2023/41/2021236>>. Epub 06 July 2022. ISSN 1984-0462. <https://doi.org/10.1590/1984-0462/2023/41/2021236>.

SIMÕES, Émilien Vieira et al. Reasons assigned to suicide attempts: adolescents' perceptions. **Revista Brasileira de Enfermagem [online]**. 2022, v. 75, n. Suppl 3 [Accessed 15 April 2022] , e20210163. Available from: <<https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0163>>. Epub 15 Nov 2021. ISSN 1984-0446. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0163>.

SOUSA, Cyntia Meneses de Sá et al. Suicidal ideation and associated factors among high school adolescents. **Revista de Saúde Pública**, [S.L.], v. 54, p. 33, 23 abr. 2020. Universidade de Sao Paulo, Agencia USP de Gestao da Informacao Academica (AGUIA). <http://dx.doi.org/10.11606/s1518-8787.2020054001637>.

TRETTEL, Ana Cláudia Pereira Terças et al. Factors associated with suicidal ideation during the COVID-19 pandemic in a population in the Brazilian Legal Amazon. **Ciência & Saúde Coletiva [online]**. 2022, v. 27, n. 08 [Accessed 6 September 2022] , pp. 3157-3170. Available from: <<https://doi.org/10.1590/1413-81232022278.04972022>>. Epub 22 July 2022. ISSN 1678-4561. <https://doi.org/10.1590/1413-81232022278.04972022>.

VELOSO L.U.P. et al. Ideação suicida em universitários da área da saúde: prevalência e fatores associados. **Rev Gaúcha Enferm**. 2019;40:e20180144. doi: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2019.20180144>.

World Health Organization. **Suicide in the world: Global Health Estimates**. Geneva: WHO; 2019.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DE BARRA DO GARÇAS





IMUNIZAÇÃO DA POLIOMIELITE ENTRE OS ANOS DE 2016 A 2021 NA BAIXADA MARANHENSE.

GONÇALVES TORRES DE SÁ, Sarah¹;
SILVA SAMPAIO, Robson Emmanuel¹; (apresentador)
FARIAS SAMPAIO LEAL, Pedro Arthur¹;
SOUSA DOURADO, Carolinne¹;
SENA DE MATOS, Francisco Leonardo¹;
ARAÚJO BRITO, Pedro Henrique¹;

¹ Universidade Federal do Maranhão; discentes.

Introdução: A poliomielite é uma doença infectocontagiosa causada pelo poliovírus, que pode causar paralisias musculares. Sua transmissão se dá através do contato entre pessoas por via fecal-oral e a principal forma de prevenção é a imunização. Porém, no Brasil, de acordo com o Ministério da Saúde, a meta da vacinação inativada poliomielite (VIP) foi atingida pela última vez em 2015. Portanto, sendo a imunização um fator de importância nacional, é ideal avaliar as doses aplicadas na Baixada Maranhense (BM). **Metodologia:** Estudo epidemiológico de caráter analítico e comparativo sobre doses aplicadas da VIP, referente ao período de 2016 a 2021, na região da BM. As informações foram coletadas no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI), disponível no Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). **Resultados:** Entre 2016 e 2018, houve um aumento de cerca de 42% do número de doses aplicadas da VIP nos municípios da Baixada Maranhense. Nos anos subsequentes (2018 a 2021), houve redução de 9,6% na quantidade de VIP administradas. Mas, no ano de 2021 foram aplicadas cerca de 2.818 (14%) doses a mais que em 2016. Pinheiro, Viana e Conceição do Lago Açu mostram os maiores acréscimos percentuais: 626%, 100% e 56%, respectivamente. Os municípios com maiores decréscimos percentuais foram: Peri-Mirim (24%), Palmeirândia (22%) e Bela Vista do Maranhão (20,8%). **Conclusão:** Municípios como Pinheiro, Viana e Conceição do Lago Açu apresentaram aumentos significativos de doses aplicadas da VIP entre 2016 e 2021. Por outro lado, Peri-Mirim, Palmeirândia e Bela Vista do Maranhão mostram reduções preocupantes. Logo, esse estudo evidencia a necessidade de estratégias de promoção de saúde pública a fim de elevar o número de doses aplicadas na BM.

Palavras-chave: imunização, poliomielite, epidemiologia.



ABSTRACT:

POLIOMYELITIS IMMUNIZATION BETWEEN 2016 AND 2021 IN BAIXADA MARANHENSE.

Introduction: Poliomyelitis is an infectious disease caused by the poliovirus, which can cause muscle paralysis. Its transmission occurs through contact between people via the fecal-oral route and the main form of prevention is immunization. However, in Brazil, according to the Ministry of Health, the goal of inactivated poliomyelitis (VIP) vaccination was last reached in 2015. Therefore, since immunization is a factor of national importance, it is ideal to evaluate the doses applied in the Baixada Maranhense (BM).

Methodology: Analytical and comparative epidemiological study on applied doses of VIP, referring to the period from 2016 to 2021, in the BM region. The information was collected in the Information System of the National Immunization Program (SI-PNI), available at the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS).

Results: Between 2016 and 2018, there was an increase of about 42% in the number of doses of VIP applied in the municipalities of Baixada Maranhense. In subsequent years (2018 to 2021), there was a 9.6% reduction in the amount of administered VIP. However, in 2021, about 2,818 (14%) more doses were applied than in 2016. Pinheiro, Viana and Conceição do Lago Açu show the highest percentage increases: 626%, 100% and 56%, respectively. The municipalities with the highest percentage decreases were: Peri-Mirim (24%), Palmeirândia (22%) and Bela Vista do Maranhão (20.8%).

Conclusion: Municipalities such as Pinheiro, Viana and Conceição do Lago Açu showed significant increases in applied doses of VIP between 2016 and 2021. On the other hand, Peri-Mirim, Palmeirândia and Bela Vista do Maranhão show worrying reductions. Therefore, this study highlights the need for public health promotion strategies in order to increase the number of doses applied in BM.

Keywords: Immunization, poliomyelitis, epidemiology.





INCIDÊNCIA DA SÍFILIS NO MARANHÃO ANTES E APÓS CAMPANHAS DE CONSCIENTIZAÇÃO ESPECÍFICA

VEIGAS, Kamilly Ieda Silva¹ (Apresentadora)

MORAIS, Adriana Oliveira Dias de Sousa²

¹ Discente do curso de Medicina. Centro de Ciências Biológicas e da Saúde. Universidade Federal do Maranhão. São Luís, MA, Brasil. Email: kamilly.ieda@discente.ufma.br

² Docente do Departamento de Morfologia. Universidade Federal do Maranhão. São Luís, MA, Brasil. Email: adriana.morais@ufma.br

INTRODUÇÃO: A sífilis é uma doença, sexualmente transmissível, que manifesta quadros clínicos leves a graves no indivíduo, com prevenção exclusiva por preservativo sexual. No Brasil, durante o ano de 2017, houve a institucionalização do Dia Nacional de Combate à Sífilis e à Sífilis Congênita (DNCS), o que fomentou a criação de campanhas específicas de conscientização e prevenção da doença. Com isso, o diagnóstico também cresceu, o que aumentou a incidência de 8,3% para 22,5%, em média, após o DNCS. Assim, este estudo visa caracterizar a incidência da sífilis, no Maranhão (MA), antes e após a criação de campanhas de conscientização específica.

MÉTODOS: Este é um estudo retrospectivo e descritivo que utilizou dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação, coletados do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde. Os anos de comparação foram os triênios antes (2014 a 2016) e após ao DNCS (2017 a 2020). Da análise, caracterizaram-se as variáveis em relação: sexo, idade (10 a 19; 20 a 39; 40 a

59; 60 a 69; 70 a 79; 80 anos ou mais), escolaridade (4 a 7; 8 a 11; 12 ou mais anos de estudo, analfabeto e ignorado) e raça (branca, preta, amarela, parda, indígena e ignorado). Utilizou-se para análise o programa STATA 10.0. **RESULTADOS:** No Maranhão, após o DNCS, a incidência aumentou em 183,40%, principalmente, entre pessoas da sexta década de vida (385,25%), do sexo masculino (253,01%) e com maior escolaridade (255,26%), com 12 ou mais anos de estudo. **CONCLUSÃO:** A

conscientização é um caminho essencial para que novos casos de doenças sejam diagnosticados e tratados, o que foi





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



efetivo no MA após a DNCS e comprovado por estudos prévios. Portanto, é imprescindível que as campanhas sejam reforçadas entre os grupos com menor taxa de incidência, a fim de identificar subnotificações e prevenir novos casos. Este estudo foi limitado acerca da relação entre a raça e a incidência da sífilis no MA, necessitando de estudos mais abrangentes.

Palavras-Chave: Sífilis; Conscientização; Maranhão.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICAS DO MARANHÃO





INCIDENCE OF SYPHILIS IN MARANHÃO BEFORE AND AFTER SPECIFIC AWARENESS CAMPAIGNS

VEIGAS, Kamilly Ieda Silva¹ (Apresentadora)
MORAIS, Adriana Oliveira Dias de Sousa²

1 Discente do curso de Medicina. Centro de Ciências Biológicas e da Saúde. Universidade Federal do Maranhão. São Luís, MA, Brasil. Email: kamilly.ieda@discente.ufma.br

2 Docente do Departamento de Morfologia. Universidade Federal do Maranhão. São Luís, MA, Brasil. Email: adriana.morais@ufma.br

INTRODUCTION: In March 2020, the World Health Organization declared the outbreak of the novel coronavirus disease (COVID-19) as a pandemic, which affected the dynamics of the structure of health issues. In Brazil, annual vaccination plans are customized by age group in order to control and eradicate diseases, since vaccination is the most important prevention method against individual and collective diseases. However, vaccination coverage for age groups has declined over the years, from around 75.88% to 62.75%, which worsened during the pandemic. Thus, this study aims to describe the vaccination status, by age groups, pre and post-pandemic of COVID-19, in the state of Maranhão (MA). **METHODS:** This is a descriptive study that used data from the National Immunization Program Information System, collected from the Informatics Department of the Unified Health System. The data refer to the doses applied for the vaccines: Oral Poliomyelitis (OPV) to assess the vaccination status of children aged 1 to 5 years old, Double Adult (dT) for adults aged 7 to 59 years, and Pneumococcal 23 + 13 valent (Pn23-13).) for seniors over 60. The years of comparison were the triennia before (2017 to 2019) and after the beginning of the pandemic (2020 to 2022). The STATA 10.0 program was used for analysis. **RESULTS:** In MA, from 2017 to 2019, 418,046 doses of OPV, 1,009,314 of dT and 3,943 of Pn23-13 were applied. After the beginning of the pandemic, the application of doses of OPV dropped by 25.65% (310,816), that of dT dropped by 43.03% (574,980) and that of Pn23-13 increased by 179.43% (11,018). **CONCLUSION:** Vaccination is the necessary preventive measure against serious diseases and, in MA, there was a reduction in the immunization of children and



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



adults post-pandemic, while the elderly were protected twice as much. Adults, up to 59 years of age and those responsible for children and adolescents should be instructed on the importance of vaccination, since serious diseases are present in all age groups.

Key-words: Vaccination Coverage; Pandemic; COVID; Maranhão



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



LEISHMANIOSE VISCERAL: RETRATO EPIDEMIOLÓGICO NO ESTADO DO MARANHÃO ENTRE 2010 E 2020

MACEDO, Ana Beatriz Primo Cavalleiro de¹ (APRESENTADOR);
REIS, Harrison Baldez¹;
PEREIRA, Lara Bianca Cardoso¹;
RIBEIRO, Beatriz Melo¹;
RODRIGUES, Gabriel Andrade Silva¹;
MENEZES, Indira Odete Amorim de Matos¹;
GRANJA, Bianca Santos Macedo Martins¹

1 Universidade Estadual do Maranhão - UEMA

INTRODUÇÃO: A leishmaniose visceral (LV) é uma doença infecciosa causada por protozoários do gênero *Leishmania* e transmitida pela picada de mosquitos flebótomos. Segundo o Ministério da Saúde, em 2019, foram confirmados 2529 casos de LV no Brasil, sendo a região Nordeste a maior responsável pelo registro destes casos (49,1%). O estado com o maior número de notificações foi o Maranhão, com 390 casos. Desse modo, objetiva-se demonstrar o perfil epidemiológico maranhense referente aos casos de Leishmaniose Visceral no período de 2010 a 2021. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo de caráter exploratório-descritivo com abordagem quantitativa. O levantamento de dados foi realizado através de coletas do Sistema de Informação de Agravos de Notificação

- SINAN, disponibilizados pelo Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde - DATASUS. **RESULTADOS:** Entre 2010 e 2020 foram registrados 6259 casos de Leishmaniose Visceral no Maranhão, sendo o município de São Luís o mais acometido, com 529 (8,45%) casos, acompanhado por Codó, com 261 (4,16%) registros. A faixa etária com maior número de casos foi a de 1 a 4 anos, com 2027 (32,38%). Em relação ao sexo, 4024 (64,29%) eram do sexo masculino e 2235 (35,70%) eram do sexo feminino. De acordo com a zona de residência, 4029 (64,37%) notificações foram da zona urbana, 1602 (25,59%) da zona rural e 77 (1,2%) da zona periurbana. Quanto ao desfecho da doença, constatou-se que 3794 (60,61%) casos evoluíram com cura e 436 (6,96%) vieram a óbito. **CONCLUSÃO:** Logo, nota-se que o município de São Luís foi o que obteve mais registros. Além disso, houve maior acometimento em homens e maior predomínio em crianças. Assim, é imperativo realizar o diagnóstico e tratamento precoce, aliado a necessidade de melhores práticas sanitárias de enfrentamento dessa patologia. Além disso, ações educativas no controle do vetor devem ser valorizadas, a fim de aumentar a conscientização da população na adoção de atitudes que diminuam a incidência da doença.

Palavras- Chave: Leishmaniose Visceral. Epidemiologia. Educação em Saúde.



Realização:
VII COIMAMA
VI CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DO MARANHÃO





ABSTRACT

VISCERAL LEISHMANIASIS: EPIDEMIOLOGICAL PORTRAIT IN THE STATE OF MARANHÃO BETWEEN 2010 AND 2020

INTRODUCTION: Visceral leishmaniasis (VL) is an infectious disease caused by protozoa of the genus *Leishmania* and transmitted by the bite of sandflies. According to the Ministry of Health, in 2019, 2529 cases of VL were confirmed in Brazil, with the Northeast region being the largest responsible for the registration of these cases (49.1%). The state with the highest number of notifications was Maranhão, with 390 cases. Thus, the objective is to demonstrate the epidemiological profile of Maranhão regarding cases of Visceral Leishmaniasis in the period from 2010 to 2021.

METHODOLOGY: This is an exploratory- descriptive study with a quantitative approach. Data collection was carried out through collections from the Notifiable Diseases Information System - SINAN, made available by the Department of Informatics of the Unified Health System - DATASUS.

RESULTS: Between 2010 and 2020, 6259 cases of Visceral Leishmaniasis were registered in Maranhão, with the municipality of São Luís being the most affected, with 529 (8.45%) cases, followed by Codó, with 261 (4.16%) records. The age group with the highest number of cases was 1 to 4 years old, with 2027 (32.38%). Regarding gender, 4024 (64.29%) were male and 2235 (35.70%) were female. According to the area of residence, 4029 (64.37%) notifications were from the urban area, 1602 (25.59%) from the rural area and 77 (1.2%) from the peri-urban area. As for the outcome of the disease, it was found that 3794 (60.61%) cases evolved with cure and 436 (6.96%) died.

CONCLUSION: Therefore, it is noted that the municipality of São Luís was the one that obtained the most records. In addition, there was greater involvement in men and greater prevalence in children. Thus, it is imperative to carry out early diagnosis and treatment, combined with the need for better sanitary practices to face this pathology. In addition, educational actions in vector control should be valued, in order to increase the population's awareness of the adoption of attitudes that reduce the incidence of the disease.

Keywords: Visceral Leishmaniasis. Epidemiology. Health education.



LETALIDADE DE COVID-19 NO MARANHÃO, UM RECORTE POR GÊNERO

LIMA, Brenda da Silva Lima (apresentador)¹; GONÇALO, Ana Clara Mota²; FIGUEIREDO, Camila Angelo Vidal de³; MIRANDA, André Ricardo Dias⁴;
SILVA, Cleidson de Moraes⁵; NOGUEIRA, Filipe Santos Reis Lopes⁶; NOGUEIRA, Carollina Letícia Amaral⁷

¹ Discente, Uniceuma

² Discente, Uniceuma

³ Discente, Uniceuma

⁴ Discente, Uniceuma

⁵ Discente, Uniceuma

⁶ Discente, Uniceuma

⁷ Discente, Uniceuma

INTRODUÇÃO: Este artigo pretende discutir a dinâmica de incidência e desfecho fatal da Covid-19 agregando a variável de gênero (diferenças de casos e óbitos por sexo). A discussão sobre diferenças de morbidade e mortalidade levando em consideração as diferenças de gênero tem como objetivo fundamental o planejamento, programação e desenvolvimento de políticas públicas de saúde, quanto à oferta de ações e serviços que possam garantir, de modo equitativo, o acesso e o seguimento da assistência de acordo com o perfil da demanda. **MÉTODOS:** Trata-se de uma pesquisa com abordagem quantitativa e qualitativa. Foi utilizado como fonte de dados os sistemas de informações baseados no SIM – Sistema de Informação de Mortalidade e Sivep Gripe – Sistema de Informação de Vigilância Epidemiológica da Gripe, entre o período de março de 2020 a agosto de 2022. Para a abordagem qualitativa, os dados referem-se aos resultados de entrevistas realizadas com pacientes e familiares de pacientes que evoluíram para o óbito, distribuídas em quatro regiões do Estado, contemplando São Luís, Imperatriz, Caxias e Barra do Corda. **RESULTADOS:** No estado do Maranhão, no período estudado, foram confirmados 463.197 casos de Covid-19, sendo 263.603 em mulheres e 199.594 em homens. Quanto aos óbitos, ocorreram no Estado, na data em questão, 10.953 óbitos assim distribuídos: 4.470 em mulheres e 6.483 em homens. Como se pode observar, os homens responderam pelo maior quantitativo dos óbitos e apenas por 43% dos casos. Do exposto e analisado até aqui, resta claro que as mulheres tiveram, em geral, um comportamento diferenciado diante da Covid-19, como por respeitarem mais as medidas de prevenção ditas não farmacológicas. **CONCLUSÃO:** Houve maior índice de casos confirmado em mulheres, comparado com o público masculino.



Desse modo, a maior testagem àquele público foi possível em virtude do maior cuidado à saúde em comparação com este último.

Palavras-chave: Sars-cov2, gênero, mortalidade

ABSTRACT

LETHALITY OF COVID-19 IN MARANHÃO, A BREAKDOWN BY GENDER

INTRODUCTION: This article intends to present a variation of cases and a fatal variation of the gender variable (differences by sex). A discussion of the differences in morbidity and the consideration of fundamental gender differences as the planning, programming and development of public health policies, regarding the provision of actions and services that can guarantee, in an equitable way, access and sequence assistance according to the demand profile. **METHODOLOGY:** This is a research with a quantitative and qualitative approach. data from the Mortality Information System (SIM) and the Influenza Surveillance Information System (SIVEP Gripe) database were used, between the period from March 2020 to August 2022. For the qualitative approach, the data refer results of interviews conducted with patients and relatives of patients who died, distributed in four regions of the state, including São Luís, Imperatriz, Caxias and Barra do Corda. **RESULTS:** In the state of Maranhão, during the period studied 3.197 cases of Covid-19 were confirmed, with 263.60 in women and 199.94 in men. As for deaths, known in the State, on the date in question, 10,953 deaths were distributed as follows: 4.47 in women and 6,483 in women. As you can see, men account for the largest number of registered cases and only 43% of cases. From the general behavior exposed and even a behavior here, it remains that women had, in a differentiating behavior from Covid-19, as though more as a prevention dictated not in the face of Covid-19, but more as a prevention dictated not in the face of Covid -19. **CONCLUSION:** There was a higher rate of confirmed cases in women compared to men. Thus, the greater testing of public care was possible in virtue compared to the latter.

Keywords: SARS-Cov2, gender, mortality





MARCADORES BIOQUÍMICOS DE PACIENTES COM TUBERCULOSE PULMONAR ANTES DO TRATAMENTO.

VINHAS, Larissa¹ (apresentadora); BRAGA FILHO, Marcone Douglas¹; DE ARAÚJO, Máisa Raquel¹; JARDIM, Luís Felipe¹; NUNES, Tirza¹; ZAGMIGNAN, Adrielle²
¹Universidade Ceuma; discente ²Universidade Ceuma; docente

INTRODUÇÃO: A COVID-19, doença causada pelo vírus SARS-CoV-2, representa uma severa ameaça à saúde pública, por sua rápida disseminação e gravidade clínica. Em países de baixa e média renda, como o Brasil, uma preocupação seria o potencial impacto que a COVID-19 pode causar em outras doenças consideradas prioridades de saúde pública, como a tuberculose (TB), evidenciando marcadores bioquímicos de indivíduos acometidos por tais enfermidades. Desse modo, o objetivo deste trabalho foi avaliar marcadores bioquímicos de pacientes com tuberculose pulmonar ativa antes do tratamento durante a pandemia por COVID-19. **MÉTODOS:** Tratou-se de um estudo prospectivo, caso-controle de pacientes acometidos por TB pulmonar ativa que realizaram Teste rápido COVID-19 IgG/IgM Combo - ECO Diagnóstica. Foram analisados, por meio de questionários e do prontuário dos pacientes, os dados sócio-demográficos, e realizada a coleta de sangue para dosagem dos testes bioquímicos no analisador bioquímico pelo método de turbidimetria. **RESULTADOS:** Foram incluídos 71 indivíduos, sendo 36 do grupo com tuberculose pulmonar ativa e 35 do grupo controle. A maioria dos indivíduos eram do sexo masculino com média de idade de 34,7 anos (DP= 12,6). Dos indivíduos com TB pulmonar, 69,5% apresentaram anticorpos IgG anti-SARS-CoV-2. Em relação à função hepática, inflamação - Proteína C reativa (PCR), Cálcio sérico e perfil lipídico, os pacientes com TB pulmonar ativa tiveram um aumento significativo em suas taxas quando comparado com o grupo controle. No entanto, não houve diferença estatística nos níveis de óxido nítrico entre os grupos. **CONCLUSÃO:** A TB se mostrou predominante em indivíduos do sexo masculino e em idade economicamente ativa. Além disso, destaca-se a necessidade de acompanhamento do perfil lipídico e hepático desses pacientes.





PALAVRAS CHAVE: Tuberculose. Marcadores bioquímicos. COVID-19. Função Hepática.

ABSTRACT

INTRODUCTION: COVID-19, a disease caused by the SARS-CoV-2 virus, represents a severe threat to public health, due to its rapid spread and clinical severity. In low and middle income countries, such as Brazil, a concern would be the potential impact that COVID-19 may cause on other diseases considered public health priorities, such as tuberculosis (TB), evidencing biochemical markers of individuals affected by such diseases. Thus, the objective of this work is to evaluate biochemical markers of patients with active pulmonary tuberculosis before treatment during the COVID-19 pandemic.

METHODS: This was a prospective, case-control study of patients with active pulmonary TB who underwent rapid COVID-19 IgG/IgM Combo Test - ECO Diagnosis. Socio-demographic data were analyzed using questionnaires and the patients' medical records, and blood was collected to measure the biochemical tests in the biochemical analyzer using the turbidimetry method. **RESULTS:** 71 individuals were included, 36 from the group with active pulmonary tuberculosis and 35 from the control group. Most individuals were male with a mean age of 34.7 years (SD=12.6). Of the individuals with pulmonary TB, 69.5% had IgG anti-SARS-CoV-2 antibodies. Regarding liver function, inflammation - C-reactive protein (CRP), serum calcium and lipid profile, patients with active pulmonary TB had a significant increase in their rates when compared to the control group. However, there was no statistical difference in nitric oxide levels between the groups. **CONCLUSION:** TB was predominant in males and in economically active age. In addition, the need to monitor the lipid and liver profile of these patients during treatment is highlighted.

KEYWORDS: Pulmonary tuberculosis. Biochemical markers. COVID-19. Liver function.





MORTALIDADE DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL POR AGRESSÃO NO MARANHÃO: ESTUDO RETROSPECTIVO

DA SILVA, Áthila Gabriele Ferreira¹;

RODRIGUES, Cicera Natalia da Silva¹;

DE SOUSA, Vanessa Alves¹;

DE MOURA, João Victor Bulhão¹.

¹Discente da Universidade Federal do Maranhão (UFMA) - Campus Imperatriz.

Introdução: A violência contra mulher é definida como “qualquer ação ou conduta, baseada no gênero, que cause morte, dano ou sofrimento físico, sexual ou psicológico à mulher, tanto no âmbito público como no privado”. No Brasil, mulheres em idade fértil correspondem aquelas na faixa etária de 10 a 49 anos. Neste contexto, a saúde da mulher é um tema de grande relevância, sendo foco de muitos estudos no cenário da saúde pública. Desta forma, tem-se por objetivo descrever os óbitos notificados por agressão a mulher em idade fértil no Maranhão entre 2011 e 2020. **Métodos:** Trata-se de um estudo descritivo, retrospectivo e quantitativo, baseado em dados coletados no mês de setembro de 2022 no Sistema de Informação Sobre Mortalidade (SIM), gerado pelo DATASUS. A população foi composta pelos óbitos por agressão de mulheres em idade fértil no período de 2011 a 2020 no estado do Maranhão. Os dados foram analisados por estatística descritiva. Ademais, o estudo obedece aos preceitos éticos previstos na Resolução Nº 510/2016 do Conselho Nacional de Saúde. **Resultados:** Observou-se que as agressões são uma das cinco principais causas de óbitos de mulheres em idade fértil, se equiparando às doenças isquêmicas e cerebrovasculares. No período analisado foram registrados 1096 óbitos, representando uma taxa de mortalidade de 51,4/100.000 habitantes, e houve uma redução de apenas 1% das mortes. Isto se assemelha aos dados nacionais, visto que, neste mesmo período o Brasil apresentou taxa de mortalidade de 54,6/100.000 habitantes. Referente ao tipo de agressão que levou ao óbito, a mais prevalente foi a agressão por disparo de arma de fogo, seguida pela agressão por objeto cortante ou perfurante, com 48,1% e 36,3% dos casos, respectivamente. **Conclusão:** Desta forma, conclui-se que o Maranhão possui uma alta taxa de mortalidade de mulheres em idade fértil por agressão, em especial as agressões por disparo de arma de fogo.



Palavras-chave: Saúde pública; Violência contra a mulher; Mortalidade.

ABSTRACT

MORTALITY OF WOMEN OF FERTILE AGE DUE TO AGGRESSION IN MARANHÃO: A RETROSPECTIVE STUDY

Introduction: Violence against women is defined as “any action or conduct, based on gender, that causes death, physical, sexual or psychological harm or suffering to women, both in the public and private spheres”. In Brazil, women of childbearing age correspond to those aged between 10 and 49 years. In this context, women's health is a topic of great relevance, being the focus of many studies in the public health scenario. In this way, the objective is to describe the deaths reported by aggression against women of childbearing age in Maranhão between 2011 and 2020. **Methodology:** This is a descriptive, retrospective and quantitative study, based on data collected in September 2022 in the Mortality Information System (SIM), generated by DATASUS. The population consisted of deaths from aggression of women of childbearing age in the period from 2011 to 2020 in the state of Maranhão. Data were analyzed by descriptive statistics. In addition, the study complies with the ethical precepts provided for in Resolution No. 510/2016 of the National Health Council. **Results/Discussion:** It was observed that aggressions are one of the five main causes of death in women of childbearing age, equating to ischemic and cerebrovascular diseases. In the analyzed period, 1096 deaths were recorded, representing a mortality rate of 51.4/100,000 inhabitants, and there was a reduction of only 1% of deaths. This is similar to national data, since, in the same period, Brazil had a mortality rate of 54.6/100,000 inhabitants. Regarding the type of aggression that led to death, the most prevalent was aggression by shooting a firearm, followed by aggression by a sharp or piercing object, with 48.1% and 36.3% of the cases, respectively. **Conclusion:** In this way, it is concluded that Maranhão has a high mortality rate of women of childbearing age due to aggression, especially aggression by shooting a firearm.

Keywords: Public health; Violence against women; Mortality.



NASCIMENTO PRÉ-TERMO E DESENVOLVIMENTO MOTOR E DE LINGUAGEM NO SEGUNDO ANO DE VIDA

Jhennifer Santos Botelho¹;
Nicolas Melo de Cerqueira Salgado¹;
Lucas Leonardo Lavra Dias¹;
Vanda Maria Ferreira Simões¹.

¹Universidade Federal do Maranhão (UFMA).

INTRODUÇÃO: O nascimento pré-termo, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), ocorre antes de 37 semanas gestacionais e representa um fator de risco para a saúde do recém-nascido. Sabe-se que o desenvolvimento neuromotor e da linguagem são afetados pelo nascimento pré-termo e resultam em consequências duradouras, as quais se manifestam desde a infância. A partir de avanços no cuidado neonatal, as taxas de mortalidade de nascidos prematuros diminuíram, ocasionando um aumento de crianças nascidas pré-termo na atualidade. Este estudo objetiva caracterizar as crianças nascidas pré-termo participantes de uma coorte de nascimento e avaliar seu desenvolvimento motor e de linguagem no segundo ano de vida. **METODOLOGIA:** O desenho deste estudo é analítico longitudinal, com dados oriundos do projeto “Fatores etiológicos do nascimento pré-termo e consequências dos fatores perinatais na saúde da criança: coortes de nascimento em duas cidades brasileiras” – BRISA, com início em 2010. A amostra foi composta por 981 pares mãe/criança da coorte, os quais possuíam dados do pré natal, nascimento e avaliação do seguimento no segundo ano de vida da criança. **RESULTADOS:** Observou-se, na amostra analisada, uma taxa de aproximadamente 12% de nascimentos pré-termo, com maioria de crianças pardas (64,4%) e pertencentes à classe econômica “C” (68,4%). Os domínios de comunicação expressiva, motricidade fina e motricidade grossa, avaliados pelo instrumento *Bayley Scales of Infant and Toddler Development Third Edition*, apresentaram uma associação estatisticamente relevante com a idade gestacional pelo teste do qui-quadrado (p -valor < 0,05), ou seja, nascidos pré-termo apresentaram menor competência nesses testes em comparação aos nascidos de termo. **CONCLUSÃO:** Desta forma, infere-se a importância de acompanhamento regular no crescimento de crianças pré-termo e intervenções precoces perante obstáculos relatados no desenvolvimento motor e de linguagem.

Palavras-chave: Lactente Pré-Termo. Coorte de nascimento. Desenvolvimento da



linguagem. Habilidades Motoras.

ABSTRACT

PRETERM BIRTH AND MOTOR AND LANGUAGE DEVELOPMENT IN THE SECOND YEAR OF LIFE

INTRODUCTION: Preterm birth, according to the World Health Organization (WHO), occurs before 37 gestational weeks and represents a risk factor for the health of the newborn. Neuromotor and language development are affected by preterm birth, resulting in lasting consequences, which manifest themselves since early childhood and are detectable by assessment tools, such as the Bayley Scales. As a result of advances in neonatal care, mortality rates of premature births decreased, causing an increase in children born preterm nowadays. This study aims to characterize the children participating in a birth cohort and to assess their motor and language development in their second year of life. **METHODS:** The design of this study is longitudinal analytical, with data from the project “ Factors of preterm birth and consequences of perinatal factors on child health: birth cohorts in two Brazilian cities” – BRISA, beginning in 2010. The sample consisted of 981 mother/child pairs, which presented prenatal, birth and follow-up data in the child's second year of life. **RESULTS:** The rate of preterm births in the analyzed sample was approximately 6%, which had a majority of brown children (64.4%) and individuals from economic class "C" (68.4%). The domains of expressive communication, fine motor skills and gross motor skills, evaluated by the *Bayley Scales of Infant and Toddler Development Third Edition*, showed a statistically significant association with gestational age by the chi-square test (p -value <0.05), presenting that preterm infants had lower competence in those tests compared to non-preterm infants. **CONCLUSION:** Therefore, it can be attested the relevance of regular medical follow-up for preterm children and early interventions in the face of already documented obstacles in motor and language development.

Keywords: Preterm infant. Birth cohort. Language Development. Motor skills.

REFERÊNCIAS:

ABEP, Associação Brasileira de Empresas de Pesquisa. Critério de Classificação do Brasil. **Ibope**, [s. l.], p. 1–5, 2014. Disponível em: <<http://www.abep.org/>>. Acesso em: 20 abr. 2020.

ALBERS, Craig A.; GRIEVE, Adam J.. Bayley Scales of Infant and Toddler Development– Third Edition.





San Antonio, TX. **Journal Of Psychoeducational Assessment**, [s.l.], v. 25, n. 2, p. 180-190, jun. 2007. Disponível em: <<https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0734282906297199>>. Acesso em: 30 abr. 2020.

AYLWARD, Glen P.. Continuing Issues With the Bayley-III. **Journal Of Developmental & Behavioral Pediatrics**, v. 34, n. 9, p. 697-701, 2013. Disponível em:<<https://insights.ovid.com/article/00004703-201311000-00008>>. Acesso em: 20 abr. 2020.

BAYLEY, N. **Bayley Scales of Infant and Toddler Development - Third Edition, Administration Manual**. San Antonio, TX: The Psychological Corporation, 2006

BITTAR, Roberto Eduardo. Parto pré-termo. **Revista de Medicina**, v. 97, n. 2, p. 195-207, 15 jun. 2018. Universidade de Sao Paulo, Agencia USP de Gestao da Informacao Academica (AGUIA).. Disponível em: <<https://www.revistas.usp.br/revistadc/article/view/143192/140794>>. Acesso em: 29 abr. 2020.

CHAWANPAIBOON, Saifon et al. Global, regional, and national estimates of levels of preterm birth in 2014: a systematic review and modelling analysis. : a systematic review and modelling analysis. **The Lancet Global Health**, v. 7, n. 1, p. 37-46, jan. 2019. Disponível em: <[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(18\)30451-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(18)30451-0/fulltext)>. Acesso em: 29 abr. 2020.

CHEONG, Jeanie L. et al. Association Between Moderate and Late Preterm Birth and Neurodevelopment and Social-Emotional Development at Age 2 Years. **Jama Pediatrics**, [S.L.], v. 171, n. 4, p. 164805-164812, 3 abr. 2017. American Medical Association (AMA). Disponível em: <<http://dx.doi.org/10.1001/jamapediatrics.2016.4805>>. Acesso em: 29 abr. 2020.

COLLACO, Joseph M. et al. Respiratory Phenotypes for Preterm Infants, Children, and Adults: bronchopulmonary dysplasia and more. **Annals Of The American Thoracic Society**, [S.L.], v. 15, n. 5, p. 530-538, maio 2018. American Thoracic Society. Disponível em: <<http://dx.doi.org/10.1513/annalsats.201709-756fr>>. Acesso em: 29 abr. 2020.

FORMIGA, Cibelle Kayenne Martins Roberto; VIEIRA, Martina Estevam Brom; LINHARES, Maria Beatriz Martins.. Avaliação do desenvolvimento de bebês nascidos pré-termo: a comparação entre idades cronológica e corrigida. **Rev. bras. crescimento desenvolv. hum.**, São Paulo , v. 25, n. 2, p. 230-236, 2015 . Disponível em: <<http://www.revistas.usp.br/jhgd/article/view/103020>>. Acesso em: 30 abr. 2020.

FUENTEFRIA, , Rubia do N.; SILVEIRA, Rita C.; PROCIANOY, Renato S.. Motor development of preterm infants assessed by the Alberta Infant Motor Scale: systematic review article : systematic review article. **Jornal de Pediatria**, v. 93, n. 4, p. 328-342, jul. 2017. Disponível em: <<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0021755716302030?via%3Dihub>>. Acesso em: 29 abr. 2020.

GÓES, Fernanda Veiga de. et al. Evaluation of neurodevelopment of preterm infants using Bayley III scale. **Revista Brasileira de Saúde Materno Infantil**, v. 15, n. 1, p. 47-55, mar. 2015. Disponível em: <https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1519-38292015000100047&lng=en&tng=e>. Acesso em: 29 abr. 2020.

HARRIS, Susan R. A plea for developmental motor screening in Canadian infants. **Paediatrics & Child Health**, v. 21, n. 3, p. 129-130, abr. 2016. Oxford University Press (OUP).. Disponível em: <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4933070/pdf/pch-21-129.pdf>>. Acesso em: 29 abr. 2020.

KAYA-KARA, Özgün; KEREM-GÜNEL, Mintaze; YİĞİT, Şule. Correlation of the bayley scales of infant- toddler development-3rd edition and neuro-sensory motor assessment in preterm infants during the first year of life. **The Turkish Journal Of Pediatrics**, v. 61, n. 3, p. 399-406, 2019. Disponível em:<http://www.turkishjournalpediatrics.org/uploads/pdf_TJP_1972.pdf>. Acesso em: 29 abr. 2020.

KWON, Soo Hyun. et al.. Functional magnetic resonance connectivity studies in infants born preterm: suggestions of proximate and long-lasting changes in language organization. **Developmental Medicine & Child Neurology**, v. 58, p. 28-34, mar. 2016. Disponível em: <<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/dmnc.13043>>. Acesso em: 29 abr. 2020.

MATIJASEVICH, Alicia et al . Estimativas corrigidas da prevalência de nascimentos pré-termo no Brasil, 2000 a 2011. **Epidemiol. Serv. Saúde**, Brasília , v. 22, n. 4, p. 557-564, dez. 2013 . Disponível em





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



<<http://dx.doi.org/10.5123/S1679-49742013000400002>>. Acesso em: 29 abr. 2021.

LINKE, Annika C. et al.. Disruption to functional networks in neonates with perinatal brain injury predicts motor skills at 8 months. **Neuroimage: Clinical**, v. 18, p. 399-406, 2018. Disponível em: <<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213158218300366?via%3Dihub>>. Acesso em: 30 abr. 2020.

LIU, Li. et al. Global, regional, and national causes of under-5 mortality in 2000–15: an updated systematic analysis with implications for the sustainable development goals. : an updated systematic analysis with implications for the Sustainable Development Goals. **The Lancet**, v. 388, n. 10063, p. 3027-3035, dez. 2016. Disponível em: <[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(16\)31593-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(16)31593-8/fulltext)>. Acesso em: 29 abr. 2020.

MONTEIRO-LUPERI, Telma Iacovino. et al. Desempenho linguístico de prematuros de 2 anos, considerando idade cronológica e idade corrigida. **Codas**, v. 28, n. 2, p. 118-122, abr. 2016. Disponível em: <<https://www.scielo.br/pdf/codas/v28n2/2317-1782-codas-28-2-118.pdf>>. Acesso em: 29 abr. 2020.

REAM, Margie A.; LEHWALD, Lenora. Neurologic Consequences of Preterm Birth. **Current Neurology And Neuroscience Reports**, v. 18, n. 8, 16 jun. 2018. Springer Science and Business Media LLC. Disponível em: <<https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs11910-018-0862-2>>. Acesso em: 29 abr. 2020

SILVA, Antônio Augusto Moura da et al. Changes in perinatal health in two birth cohorts (1997/1998 and 2010) in São Luís, Maranhão State, Brazil. **Cadernos de Saúde Pública**, [S.L.], v. 31, n. 7, p. 1437- 1450, jul. 2015. FapUNIFESP (SciELO). Disponível em: <<http://dx.doi.org/10.1590/0102-311x00100314>>. Acesso em: 29 abr. 2020.

SILVA, Isabella Bonamigo da; LINDAU, Tâmara Andrade; GIACHETI, Célia Maria. Instrumentos de avaliação da linguagem falada de pré-escolares nascidos prematuros: uma revisão de literatura. : uma revisão de literatura. **Revista Cefac**, v. 19, n. 1, p. 90-98, fev. 2017. Disponível em: <<https://www.redalyc.org/pdf/1693/169350110012.pdf>>. Acesso em: 29 abr. 2020.

SILVEIRA, Rita de Cássia dos Santos. Nutrição do pré-termo após a alta. **Revista AMRIGS**. Porto Alegre, 2011. Disponível em: <<https://www.lume.ufrgs.br/bitstream/handle/10183/223454/000880381.pdf?sequence=1f>>. . Acesso em: 07 ago. 2021.

SOUZA, Gabriela Vieira Germano de; LAGE, Janaine Brandão; GUIMARÃES, Elaine Leonezi. Motor development analysis of three-year-old children born preterm through the Motor Development Scale - Case Report. **Journal Of Human Growth And Development**, v. 29, n. 1, p. 22-27, 6 maio 2019. Disponível em: <<http://www.revistas.usp.br/jhgd/article/view/140229>>. Acesso em: 30 abr. 2020.

WORLD HEALTH ORGANIZATION. **Born Too Soon: The global action report on preterm birth**. Geneva: World Health Organization, 2012. Disponível em: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44864/9789241503433_eng.pdf;jsessionid=3A8E447903E186D191F7E80C9E11DD4C?sequence=1>. Acesso em: 29 abr. 2020.

WORLD HEALTH ORGANIZATION. **Iron deficiency anaemia. Assessment, prevention, and control. A guide for programme managers**. Geneva: WHO/United Nations Children's Fund/United Nations University; 2001; p.130. Disponível em: <https://www.who.int/nutrition/publications/en/ida_assessment_prevention_control.pdf>. Acesso em: 29 abr. 2020.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA HOJES DE MARANHÃO





NÚMEROS DA SEPTOPLASTIA NO BRASIL: UMA ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE AS REGIÕES DO PAÍS

FERNANDES SOUSA JÚNIOR, Samuel ¹;

LOPES FERREIRA, Rafaella ¹;

CORTEZ DO NASCIMENTO, Antônia Amanda ¹;

ARAÚJO DOS SANTOS, Brunna ¹.

¹ Discente da Universidade Federal do Maranhão (UFMA) - Campus Pinheiro

INTRODUÇÃO: O septo nasal é a estrutura que separa as fossas nasais, que permitem a troca de ar entre o ambiente externo e o interno. Quando esse septo se encontra desviado, pode haver obstrução no fluxo de ar, o que gera sintomas e afeta a qualidade de vida do indivíduo. Nesse sentido, a septoplastia surge como um procedimento capaz de corrigir o desvio do septo nasal, a fim de restabelecer a anatomia e fisiologia nasais. Assim, esse trabalho teve como objetivo realizar uma análise epidemiológica das internações por septoplastia nas regiões do Brasil. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo epidemiológico descritivo e retrospectivo sobre as internações para a realização do procedimento cirúrgico da septoplastia por região do Brasil, com dados obtidos a partir do Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), disponíveis pelo Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS), no período de julho de 2013 e julho de 2021. **RESULTADOS:** No período estudado, foram registradas 39.306 internações por septoplastia, sendo que 67,24% concentraram-se na região sudeste, 19,04% região sul, 6,96% região centro-oeste, 5,02% região nordeste e 1,74% região norte. Ao se analisar o número de casos que evoluíram a óbito, foi constatado apenas 01 caso registrado na região sul, representando uma taxa de mortalidade de 0,01. Já ao se analisar a média de dias de internação, verificou-se que a estimativa nacional ficou em 0,9 dias, sendo que a região norte apresentou a maior média, 1,7 dias, e a região sudeste a menor, 0,8 dias. **CONCLUSÃO:** Notou-se que o número de casos que evoluíram a óbito pela cirurgia de septoplastia é baixo, além disso, observou-se que a média de dias de internações foi de 0,9 dias, sendo possível assim, ratificar o procedimento como conservador e seguro. Outrossim, constatou-se uma disparidade entre as regiões quando se analisa o número de procedimentos realizados em cada região.





Palavras-chave: Septoplastia; Epidemiologia; Otorrinolaringologia.

ABSTRACT

NUMBERS OF SEPTOPLASTY IN BRAZIL: A COMPARATIVE ANALYSIS BETWEEN THE COUNTRY'S REGIONS

INTRODUCTION: The nasal septum is the structure that separates the nasal cavities, which allow the exchange of air between the external and internal environment. When this septum is deviated, there may be obstruction in the airflow, which generates symptoms and affects the individual's quality of life. In this sense, septoplasty appears as a procedure capable of correcting the deviation of the nasal septum, in order to restore the nasal anatomy and physiology. Thus, this study aimed to carry out an epidemiological analysis of hospitalizations for septoplasty in the regions of Brazil.

METHODS: This is a descriptive and retrospective epidemiological study on hospitalizations for the surgical procedure of septoplasty by region of Brazil, with data obtained from the SUS Hospital Information System (SIH/SUS), available from the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS), between July 2013 and July 2021.

RESULTS: During the study period, 39,306 hospitalizations for septoplasty were recorded, of which 67.24% were concentrated in the Southeast region, 19.04 % south region, 6.96% central-west region, 5.02% northeast region and 1.74% north region. When analyzing the number of cases that evolved to death, only 01 case was registered in the southern region, representing a mortality rate of 0.01. When analyzing the average number of days of hospitalization, it was found that the national estimate was 0.9 days, with the northern region having the highest average, 1.7 days, and the southeast region the lowest, 0.8 days. **CONCLUSION:** It was noted that the number of cases that evolved to death due to septoplasty surgery is low, in addition, it was observed that the average number of days of hospitalization was 0.9 days, thus making it possible to ratify the procedure as conservative it'ssafe. Furthermore, there was a disparity between regions when analyzing the number of procedures performed in each region.

Key words: Septoplasty; Epidemiology; Otolaryngology.





OBESIDADE NO BRASIL DURANTE OS DOIS PRIMEIROS ANOS DE PANDEMIA DE SARS-COV2

SILVA, Cleidson de Moraes(apresentadora)¹;
CHAVES, Ludmylla Fontenele Lopes²;
REIS, Leidiana Penha³;
LIMA, Brenda da Silva⁴;
MIRANDA, André Ricardo Dias ⁵;
MENDES, Thayllon Vinícius Damasceno⁶;
OLIVEIRA, Viviane Cardoso Lima de⁷.

- ¹ CEUMA; discente;
- ² CEUMA; discente
- ³ CEUMA; discente
- ⁴ CEUMA; discente
- ⁵ CEUMA; discente
- ⁶ CEUMA; discente
- ⁷ CEUMA; discente

Introdução: A obesidade é caracterizada pelo acúmulo de tecido adiposo além do recomendado para a manutenção da saúde. É um fator de risco importante para doenças cardiovasculares, metabólicas, osteoarticulares. Seu crescimento avassalador em diversos países a colocam como a mais importante desordem nutricional com grandes impactos para os sistemas de saúde. A pesquisa teve como objetivos gerais conhecer o percentual de obesidade($IMC \geq 30 \text{ kg/m}^2$) e sobrepeso($25 < IMC < 30 \text{ kg/m}^2$) em adultos nas capitais do Brasil durante os dois primeiros anos da Pandemia de SARS-Cov2(2020 e 2021) e sua tendência no período em relação aos 5 anos anteriores; como objetivos específicos, buscou-se correlacionar as variáveis sexo e faixa etária com obesidade e sobrepeso. **Metodologia:** Trata-se de um estudo transversal, descritivo com abordagem quantitativa. Utilizaram-se dados secundários, a partir do banco de dados do VIGITEL, o programa Jamovi

2.2.5.0 para o tratamento estatístico que consistiu no teste do Qui-Quadrado, Correlação de Spearman, considerou-se um α de 5%. **Resultados:** Percentual médio(2020-2021) de sobrepeso da ordem 38,2%(homens), 33,5% (mulheres). Na pandemia, o sobrepeso aumentou entre as mulheres acima da margem de erro(31,8% para 34,2%). A obesidade apresentou 22,1%(homens) e 21,6% (mulheres); 2015 a 2019, tendência de alta constante, com aceleração na pandemia para ambos os sexos, crescendo mais entre os homens(2,7% contra 1,8%). Foi encontrada associação entre faixa etária e obesidade($p < 0,001$), correlação positiva e muito fraca($\rho = 0,084$).

Conclusão: Conclui-se que é necessário investir em medidas profiláticas a fim de diminuir a obesidade na população em geral, adoção de hábitos saudáveis, diminuição do consumo de alimentos refinados, hipercalóricos com alto índice glicêmico, introdução de grãos integrais na dieta. Sugere-se a realização de mais estudos a fim de ampliar o conhecimento sobre a temática.



Palavras-chave: pandemia, SARS-COV2, obesidade, sobrepeso

ABSTRACT

OBESITY IN BRASIL DURING THE FIRST TWO YEARS OF SARS-COV2 PANDEMIC

Introduction: Obesity is characterized by the accumulation of adipose tissue beyond what is recommended for health maintenance. It is an important risk factor for cardiovascular, metabolic, and osteoarticular diseases. Its overwhelming growth in several countries places it as the most important nutritional disorder with major impacts on health systems. The research had as general objectives to know the percentage of obesity ($BMI \geq 30 \text{ kg/m}^2$) and overweight ($25 < BMI < 30 \text{ kg/m}^2$) in adults in the capitals of Brazil during the first two years of the SARS-Cov2 Pandemic (2020 and 2021) and its trend in the period in relation to the previous 5 years; as specific objectives, we sought to correlate the variables sex and age with obesity and overweight. **Methodology:** This is a cross-sectional, descriptive study with a quantitative approach. Secondary data, from the VIGITEL database, the Jamovi 2.2.5.0 program were used for the statistical treatment, which consisted of the Chi-Square test, Spearman's Correlation, an α of 5% was considered. **Results/Discussion:** Average percentage (2020-2021) of overweight in the order of 38.2% (men), 33.5% (women). In the pandemic, overweight increased among women above the margin of error (31.8% to 34.2%). Obesity presented 22.1% (men) and 21.6% (women); 2015 to 2019, constant upward trend, with acceleration in the pandemic for both sexes, growing more among men (2.7% against 1.8%). An association was found between age group and obesity ($p < 0.001$), positive and very weak correlation ($\rho = 0.084$). **Conclusion:** It is concluded that it is necessary to invest in prophylactic measures in order to reduce obesity in the general population, adopt healthy habits, reduce the consumption of refined, hypercaloric foods with a high glycemic index, and introduce whole grains in the diet. It is suggested that further studies be carried out in order to expand knowledge on the subject.





ÓBITOS EVITÁVEIS EM CRIANÇAS NO MARANHÃO: REFLEXO DA NEGLIGÊNCIA À SAÚDE MATERNO-INFANTIL

FERREIRA, Beatriz Cardoso¹; SOUSA, Francisca Erika Ferreira¹; PEREIRA, Bruno Luiz de Paula¹.

¹ Universidade Estadual da Região Tocantina do Maranhão; discente

Introdução: O conceito de morte evitável aplica-se a situações em que esse evento não ocorreria se a adequada atenção à saúde fosse prestada, caracterizando-se como indicador da qualidade dos serviços de saúde. Nesse contexto, destacam-se os impactos dos obstáculos presentes na assistência à saúde materno-infantil. Assim, este estudo objetivou descrever a ocorrência de óbitos infantis reduzíveis pela atenção à mulher na gestação entre os anos de 2016 e 2020 no Maranhão. **Métodos:** Estudo transversal de abordagem quantitativa, com dados de 2016 a 2020. Os dados foram coletados por meio do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), via Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). Foram selecionados como amostra casos de óbitos em crianças menores de um ano, no estado do Maranhão, cuja ocorrência seria evitada pela atenção à mulher na gestação. Por fim, foram analisadas as seguintes variáveis: idade da mãe, peso ao nascer e faixa etária. **Resultados:** Entre 2016 e 2020 foram registrados 5614 óbitos infantis por causas evitáveis, sendo 2002 (35%) reduzíveis por atenção às gestantes. Nesse período, o total de óbitos anuais atingiu o mínimo de 355 em 2016 e o máximo de 460 em 2017. A análise segundo a faixa etária mostrou o maior número de mortes em neonatos de 0 a 6 dias (1634). Acerca do peso ao nascer, recém-nascidos (RN) com baixo peso (<2500g) foram os mais acometidos (1671) enquanto os menores números foram registrados em crianças com peso entre 500 e 999g. Em relação à idade da mãe, a maioria dos óbitos ocorreu em RN de mães com idade entre 20 e 24 anos (469), destacando-se também o mesmo número de registros para mães com 10 e 19 anos. **Conclusão:** A persistência dos índices de óbitos evitáveis em crianças se configura como reflexo das lacunas existentes na saúde pública. Variáveis avaliadas relacionam-se com uma assistência gestacional negligenciada, sendo essencial, portanto, uma atuação mais incisiva na atenção à saúde do binômio mãe-filho.

Palavras-chave: Mortalidade infantil; Saúde materno-infantil; Óbitos evitáveis.

ABSTRACT

Introduction: The concept of preventable death applies to situations in which this event would not occur if adequate health care were provided, characterizing it as an indicator of the quality of health services. In this context, the impacts of obstacles present in maternal and child health care stand out. Thus, this study aimed to describe the occurrence of infant deaths reducible by care for women during pregnancy between 2016 and 2020 in Maranhão. **Methodology:** Cross-sectional study with a quantitative approach, with data from 2016 to 2020. Data were collected through the Mortality Information System, via the Informatics Department of the Unified Health System (DATASUS). Cases of deaths in children under one year old were selected as a sample, in the state of Maranhão,



whose occurrence would be avoided by caring for women during pregnancy. Finally, the following variables were analyzed: mother's age, birth weight and age group. **Results/Discussion:** Between 2016 and 2020, 5614 infant deaths from preventable causes were recorded, in which 2002 (35%) could be reduced by caring for pregnant women. In this period, the total number of annual deaths reached a minimum of 355 in 2016 and a maximum of 460 in 2017. The analysis by age group showed the highest number of deaths in neonates aged 0 to 6 days (1634). Regarding birth weight, newborns (NB) with low weight (<2500g) were the most affected (1671) while the lowest numbers were recorded in children weighing between 500 and 999g. About mother's age, most of the deaths occurred in newborns of mothers aged between 20 and 24 years (469), with the same number of records for mothers aged between 10 and 19 years. **Conclusion:** The persistence of preventable death rates in children is a reflection of existing gaps in public health. The variables evaluated are related to neglected gestational care, therefore, a more incisive action in the health care of the mother-child binomial is essential.

REFERÊNCIAS

- BRASIL. Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde. Manual de vigilância do óbito infantil e fetal e do Comitê de Prevenção do Óbito Infantil e Fetal, 2. ed., Brasília, 2009.
- MALTA, D. C.; PRADO, R. R.; SALTARELLI, R. M. F.; MONTEIRO, R. A.; SOUZA, M. F. M.; ALMEIDA, M. F. Mortes evitáveis na infância, segundo ações do Sistema Único de Saúde, Brasil. Rev. bras. epidemiol., vol.22, São Paulo, 2019.
- MARTINS, J. L. A.; DURANS, K. C. N.; BRITO, J. D.; FREITAS, D. S. Mortalidade infantil por causas evitáveis de crianças de 0-4 anos no Maranhão entre 2015 a 2019. Research, Society and Development, v. 11, n. 7, 2022.
- CADEIRA, A. C. T.; SIQUEIRA, A. Érica de O. B.; LEITE, L. R. B.; DE ARAÚJO, A. P. M.; DO NASCIMENTO, C. M.; SANTANA, D. da S.; CORREIA, F. D. R.; SILVA, N. G. Mortalidade neonatal precoce por causas evitáveis na região do cariri / Early neonatal mortality due to avoidable causes in the cariri region. Brazilian Journal of Development, [S. l.], v. 7, n. 8, p. 80062– 80074, 2021. DOI: 10.34117/bjdv7n8-291.
- FREITAS, A. L. de; COSTA S. S.; JUNIOR, A. L. R. C.; PESSOA, D. L. R.; BRINGEL, K. K. M. C.; MENDES, L. S. Mortalidade por causas evitáveis nas regiões brasileiras entre 2010-2019. Research, Society and Development, v. 11, n. 4, 2022.
- PEREIRA, M. U. L.; LAMY, F.; ANUNCIACÃO, P. S.; LAMY, Z. C.; GONÇALVES, L. L. M.; MADEIRA, H. G. R. Óbitos neonatais no município de São Luís: causas básicas e fatores associados ao óbito neonatal precoce. Rev Pesq Saúde, 18(1): 18-23, jan-abr, 2017. P. 20.



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA NO SUDOESTE DO MARANHÃO

PEREIRA, Bruno Luiz de Paula¹; SOUSA, Francisca Erika Ferreira¹;

¹ Universidade Estadual da Região Tocantina do Maranhão; discente.

Introdução: A Leishmaniose Visceral Humana (LVH) é uma protozoose causada pelo *Leishmania infantum chagasi*, cuja transmissão ocorre por meio da picada vetor *Lutzomyia longipalpis*, um inseto hematófago. A LVH é endêmica no Maranhão, apresentando importante prevalência e incidência na região sudoeste do Estado. Desse modo, o presente trabalho tem o objetivo de analisar o perfil epidemiológico dos casos na Região Metropolitana do Sudoeste Maranhense (RMSM), nos anos de 2016 a 2020.

Métodos: Trata-se como um estudo epidemiológico descritivo, com abordagem quantitativa, em que foram utilizados os dados fornecidos pela base do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), disponibilizados pela plataforma do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS), e referentes à RMSM, no período de 2016 a 2020. Analisou-se escolaridade, zona de residência, faixa etária, sexo e raça. **Resultados:** No período estudado, foram registrados no Maranhão 3088 casos de LVH, sendo 756 na Região Metropolitana do Sudoeste Maranhense, o que representa 24,5% do total de ocorrências do Estado. Com relação à escolaridade, dentro dos casos aplicáveis, a categoria mais afetada foi a de 1^a a 4^a série do ensino fundamental incompleto, com 43 episódios confirmados, isto é, 25%. No tocante à zona de residência, observou-se maior predomínio da doença na zona urbana com 285 casos – 65,9%. A faixa etária de maior prevalência, com 159 casos, foi a de 1 a 4 anos de idade, ou seja, 36,8%. O sexo masculino foi o mais acometido com 259 ocorrências,

86 a mais do que o sexo feminino. Ademais, a raça parda foi a que mais se destacou com 309 casos – 71,5% das notificações. **Conclusão:** Depreende-se que a RMSM consiste em uma região de importante prevalência da doença no cenário estadual. Os dados demonstram o acometimento de um perfil específico, e confirmam tratar-se de uma doença predominantemente urbana, o que vai ao encontro de literaturas importantes sobre a LVH.

Palavras chaves: Leishmaniose Visceral Humana; Perfil epidemiológico; Sudoeste do Maranhão.

ABSTRACT

Introduction: Human Visceral Leishmaniasis (HVL) is a protozoan disease caused by *Leishmania infantum chagasi*, whose transmission occurs through the bite of the *Lutzomyia longipalpis* vector, a hematophagous insect. HVL is endemic in Maranhão, with an important prevalence and incidence in the southwest region of the state. Thus, the present work aims to analyze the epidemiological profile of cases in the Metropolitan Region of Southwest of Maranhão (MRSM), among the years from 2016 to 2020.

Methodology: This is a descriptive epidemiological study, with a quantitative approach, in which data provided by the Information System of Notifiable Diseases (SINAN) were used, made available by the platform of the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS) and referring to the MRSM, from 2016 to 2020.



Education, area of residence, age group, sex and race were analyzed. **Results/Discussion:** In the studied period, 3088 cases of HVL were registered in Maranhão, 756 of which in the Metropolitan Region of Southwest Maranhense, which represents 24.5% of the total occurrences in the State. Regarding education, within the applicable cases, the most affected category was the 1st to 4th grades of incomplete elementary school, with 43 confirmed episodes, that is, 25%. About the area of residence, there was a greater prevalence of the disease in the urban area with 285 cases – 65.9%. The most prevalent age group, with 159 cases, was 1 to 4 years old, that is, 36.8%. Males were the most affected with 259 occurrences, 86 more than females. Furthermore, the brown race was the one that stood out the most with 309 cases – 71.5% of the notifications. **Conclusion:** It is possible to conclude that the area consists of a region of significant prevalence of the disease in the state scenario. The data demonstrate the involvement of a specific profile, and confirm that it is a predominantly urban disease, which is in line with important literature about HVL.

Keywords: Human Visceral Leishmaniasis; Epidemiological profile; Southwest of Maranhão.

REFERÊNCIAS:

FARIAS, H. M. T. et al. Perfil epidemiológico da leishmaniose visceral humana nas regiões de saúde do norte de Minas Gerais. **Enfermagem em Foco**, v. 10, n. 2, 2019. Disponível em:

<<http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/1887>>. Acesso em: 16/09/2022.

FARIAS, R. C.; SANTOS, J. P.; NASCIMENTO, E. F.; MENDES, J. R.; SOUSA, R. F. V. S.; CARDOSO, D. R. F. C.. Estudo comparativo entre metodologias para diagnóstico da leishmaniose visceral humana: uma revisão integrativa. *Brazilian Journal of Development*, 2020.

FURTADO, A. S.; NUNES, F. B. B. F. ; SANTOS, A. M. S.; CALDAS, A. J. M.. Análise espaço-temporal da leishmaniose visceral no estado do Maranhão, Brasil. **Revista de Ciência & Saúde**

Coletiva, v. **20**, **2015**. Disponível em:

<<https://www.scielo.br/j/csc/a/S5FqVGZdNqDBWqCGXN3vYYPD/?lang=pt>>. Acesso em: 16/09/2022.

REY, L. **Bases da parasitologia médica I**. 3.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.

SENA, L. A. C. et al. Avaliação epidemiológica da leishmaniose visceral no município de Imperatriz-MA entre os anos de 2012 e 2017. **Revista Eletrônica Acervo Saúde**, n. 49, p. e763- e763, 2020.

Disponível em:

<<https://acervomais.com.br/index.php/saude/article/view/763>>. Acesso em: 16/09/2022

TOLEDO, C. R. S. de et al. Vulnerabilidade à transmissão da leishmaniose visceral humana em área urbana brasileira. **Revista de Saúde Pública**, v. 51, 2017. Disponível em:

<<https://www.scielo.br/j/rsp/a/xtx7PRsNfQ4jmN9jXTcghGB/abstract/?lang=pt>> . Acesso em: 16/09/2022



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA MORTALIDADE POR PNEUMONIA NA BAIXADA MARANHENSE DE 2012 A 2021

DA COSTA SIQUEIRA, Douglas¹; (apresentador) GONÇALVES TORRES DE SÁ, Sarah¹;
NASCIMENTO SILVA, Paulo Victor¹; SENA DE MATOS, Francisco Leonardo¹; SILVA SAMPAIO, Robson
Emmanuel¹;

¹ Universidade Federal do Maranhão; discentes.

Introdução: Pneumonia é uma doença inflamatória aguda, causada por vírus, fungos e bactérias. Segundo o Ministério da Saúde (MS), tal doença possui elevada mortalidade e traz altos custos para a saúde pública. No Maranhão, é uma das principais causas de internações hospitalares. Logo, este estudo objetiva traçar um perfil de mortalidade por pneumonia e estimular estratégias de prevenção na região. **Métodos:** Estudo epidemiológico da taxa de mortalidade por pneumonia na Baixada Maranhense (BM) de 2012 a 2021. Os dados foram estratificados em: sexo, raça/cor, faixa etária e caráter de atendimento. Foi utilizada a plataforma on-line do MS pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS - DATASUS). **Resultados:** A taxa de mortalidade por pneumonia na BM entre 2012 e 2021 foi de 3,39 óbitos/Autorização de Internação Hospitalar (AIH) - destaque para 2018 (4,9 óbitos/AIH). Na análise por sexo, ressaltou-se o masculino (3,61 óbitos/AIH) em relação ao feminino (3,16 óbitos/AIH), com enfoque significativo do feminino apenas em 2020 (21,05% maior). Em relação à raça/cor, enfatizou-se a branca (2,41 óbitos/AIH), seguida da parda (2,05 óbitos/AIH) e da preta (1,6 óbitos/AIH). Na faixa etária, destacaram-se os de 80 anos ou mais (9,69 óbitos/AIH) - maior valor entre idades em 2018 (16,38 óbitos/AIH) -, seguidos dos de 60 a 69 anos (7,04 óbitos/AIH) e de 70 a 79 anos (6,64 óbitos/AIH). Em caráter de atendimento predominaram os de urgência (484 casos) contra 11 eletivos. **Conclusão:** Pessoas do sexo masculino, de raça/cor branca, de 80 anos ou mais e de atendimentos de urgência revelam o predomínio de óbitos por pneumonia entre 2012 e 2021. Destaca-se 2018, com a maior taxa de mortalidade do período e entre idades. A ênfase em pessoas brancas e idosas pode indicar subnotificação e baixo acesso aos atendimentos dos recortes sociais desfavorecidos. Logo, tal quadro reforça a demanda por ações de prevenção e de promoção em saúde em busca da atenuação dos óbitos por pneumonia.

Palavras-chaves: Pneumonia, mortalidade, epidemiologia.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



EPIDEMIOLOGICAL PROFILE OF PNEUMONIA MORTALITY IN BAIXADA MARANHENSE FROM 2012 TO 2021

Introduction: Pneumonia is an acute inflammatory disease caused by viruses, fungi and bacteria. According to the Ministry of Health (MOH), this disease has high mortality and brings high costs to public health. In Maranhão, it is one of the main causes of hospital admissions. Therefore, this study aims to outline a profile of mortality from pneumonia and encourage prevention strategies in the region. **Methodology:** Epidemiological study of the mortality rate from pneumonia in Baixada Maranhense (BM) from 2012 to 2021. Data were stratified into: sex, race/color, age group, and type of care. The MOH online platform was used by the SUS Hospital Information System (SIH/SUS - DATASUS). **Results:** The mortality rate from pneumonia in the BM between 2012 and 2021 was 3.39 deaths/Hospital Admission Authorization (AIH) - highlight for 2018 (4.9 deaths/AIH). In the analysis by sex, males stood out (3.61 deaths/AIH) compared to females (3.16 deaths/AIH), with a significant focus on females only in 2020 (21.05% higher). Regarding race/color, white (2.41 deaths/AIH) was emphasized, followed by brown (2.05 deaths/AIH) and black (1.6 deaths/AIH). In the age group, those aged 80 and over stood out (9.69 deaths/AIH) - the highest value between ages in 2018 (16.38 deaths/AIH) -, followed by those aged 60 to 69 (7.04 deaths /AIH) and from 70 to 79 years (6.64 deaths/AIH). In terms of care, urgent care predominated (484 cases) against 11 elective ones. **Conclusion:** Males, of white race/color, aged 80 years or older and in emergency care reveal the predominance of deaths from pneumonia between 2012 and 2021. 2018 stands out, with the highest mortality rate in the period and between ages. The emphasis on white and elderly people may indicate underreporting and low access to care from disadvantaged social parcels. Therefore, this situation reinforces the demand for prevention and health promotion actions in search of attenuating deaths from pneumonia.

Keywords: Pneumonia, mortality, epidemiology.

REFERÊNCIAS

ALVES, B./ O./ 12/11 – Dia Mundial da Pneumonia. Disponível em: <<https://bvsmms.saude.gov.br/12-11-dia-mundial-da-pneumonia-2/>>. Acesso em: 17 set. 2022.

GASPAR, Maria Augusta Ribeiro et al. Desigualdade social e hospitalizações por pneumonia em crianças menores de cinco anos no Estado do Maranhão, Brasil. **Revista Brasileira de Saúde Materno Infantil**, v. 20, p. 81-89, 2020.

DATASUS. Disponível em: <<https://datasus.saude.gov.br/aceso-a-informacao/morbidade-hospitalar-dos-sus-sih-sus/>>. Acesso em: 17 set. 2022.



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS MORTES POR OBESIDADE NO ESTADO DO MARANHÃO ENTRE 2017 E 2022

SOUZA, Willard Figueiredo¹

VEIGAS, Kamilly Ieda Silva¹

MELO, Edgard Barbosa de¹

SOUZA, Fabio Luis Santos de¹

SANTOS, Vitória de Jesus Penha dos²

MORAIS, Adriana Oliveira Dias de Sousa³

¹ Discente do curso de Medicina. Centro de Ciências Biológicas e da Saúde. Universidade Federal do Maranhão. São Luís, MA, Brasil.

² Discente do curso de Enfermagem. Universidade Federal do Maranhão. São Luís, MA, Brasil.

³ Docente do Departamento de Morfologia. Universidade Federal do Maranhão. São Luís, MA, Brasil.

Email: adriana.morais@ufma.br

INTRODUÇÃO: A obesidade advém do desequilíbrio crônico entre a porção de alimento ingerido e a energia gasta no cotidiano, em que o excesso é armazenado em gordura pelo corpo e, juntamente, com fatores biológicos e sociais, fomenta afecções cardiovasculares e metabólicas que podem culminar no óbito do indivíduo. Estima-se que, no Brasil, a Obesidade representa 57,25%, com o estado do Maranhão (MA) ocupando a 14^o posição. Desta forma, esse estudo objetiva caracterizar os óbitos por Obesidade no MA entre os anos de 2017 a 2020. **MÉTODOS:** Estudo retrospectivo e descritivo utilizando os dados do Sistema de Informação sobre Mortalidade coletados do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde. Da análise, caracterizaram-se os óbitos de acordo com as variáveis: sexo, idade (15 a 19; 20 a 29; 30 a 39; 40 a 49; 50 a 59; 60 a 69; 70 a 74 anos), escolaridade (4 a 7; 8 a 11; 12 ou mais anos de estudo e ignorado), local de ocorrência do óbito (hospital; domicílio; outros locais de saúde). Utilizou-se para análise o programa STATA 10.0. **RESULTADOS:** Nos anos de 2017 a 2020 foram registrados 151 óbitos por Obesidade no MA. O óbito ocorreu entre mulheres (61,69%) e homens (38,41%), na faixa etária de 40 a 49 anos (29,8%), seguida faixa de 60 a 69 anos (27,81%), com escolaridade de 4 a 7 anos de estudo (27,81%) e 21,19% não estudaram. Ainda foi possível observar que 64,24% dos óbitos





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ocorreram no ambiente hospitalar. **CONCLUSÃO:** A Obesidade é um problema de saúde pública e, no MA, houve um aumento da frequência de mortalidade nas mulheres, sendo os hospitais os locais com mais ocorrências. A população de adultos, com faixa etária na quarta e sexta décadas de vida, necessita de uma abordagem específica que contribua para o desenvolvimento de ações preventivas, diminuindo esse agravo na população. Como limitação deste estudo, aponta-se para a análise sobre a influência da escolaridade e sua associação com a morte por obesidade, necessitando de estudos mais abrangentes.

Palavras-chave: Obesidade; Óbito; Maranhão.

EPIDEMIOLOGICAL PROFILE OF DEATHS FROM OBESITY IN THE STATE OF MARANHÃO BETWEEN 2017 AND 2020

Introduction: Obesity stems from the chronic imbalance between the portion of food ingested and the energy expended in daily life, in which the excess is stored as fat by the body and, together with biological and social factors, promotes cardiovascular and metabolic disorders that can culminate in the death of the individual. It is estimated that in Brazil, Obesity represents 57.25%, with the state of Maranhão (MA) occupying the 14th position. Thus, this study aims to characterize the deaths from Obesity in MA between the years 2017 to 2020. **Methods:** Retrospective and descriptive study using data from the Mortality Information System collected from the Department of Informatics of the Unified Health System. From the analysis, we characterized the deaths according to the variables: sex, age (15 to 19; 20 to 29; 30 to 39; 40 to 49; 50 to 59; 60 to 69; 70 to 74 years), education (4 to 7; 8 to 11; 12 or more years of study and ignored), place of occurrence of death (hospital; home; other health facilities). The STATA 10.0 program was used for analysis. **Results:** In the years 2017 to 2020, 151 deaths due to Obesity were recorded in MA. The death occurred among women (61.69%) and men (38.41%), in the age group of 40 to 49 years (29.8%), followed by the range of 60 to 69 years (27.81%), with education of 4 to 7 years of study (27.81%) and 21.19% did not study. It was also possible to observe that 64.24% of the deaths occurred in the hospital environment. **Conclusion:** Obesity is a public health problem and, in MA, there was an increase in the frequency of mortality in women, and hospitals were the places with more occurrences. The adult population, with ages between the fourth and sixth decades



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DE MARANHÃO





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



of life, needs a specific approach that contributes to the development of preventive actions, reducing this problem in the population. As a limitation of this study, it points to the analysis of the influence of schooling and its association with death by obesity, requiring more comprehensive studies.

Key words: Obesity; Death; Maranhão.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DO MARANHÃO





PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE SÍFILIS ADQUIRIDA NO ESTADO DO MARANHÃO DE 2012 A 2021

DAL BON, Guilherme Ferrari¹; NOGUEIRA, Igor Alencar Fialho²; SÁ, Karla Vitória Miranda de³; SANTOS, Octavio Henrique Pinheiro⁴; SOARES, Rakell Almeida⁵; BARRETO, Thales Guerra Aguiar⁶;

¹ Universidade Federal do Maranhão; discente

² Universidade Federal do Maranhão; discente

³ Universidade Federal do Maranhão; discente (Apresentadora)

⁴ Universidade Federal do Maranhão; discente

⁵ Universidade CEUMA; discente

⁶ Universidade Federal do Maranhão; discente

INTRODUÇÃO: A sífilis é uma Infecção Sexualmente Transmissível (IST) curável e exclusiva do ser humano, causada pela bactéria *Treponema pallidum*. Esta doença pode ser de transmissão sexual ou vertical durante a gestação, sendo classificada como congênita, gestacional ou adquirida. Quando não tratada, evolui para estágios de gravidade variada, podendo acometer diversos sistemas do organismo (Brasil, 2017). Nesse sentido, o presente estudo objetiva analisar o perfil epidemiológico de sífilis adquirida no estado do Maranhão de 2012 a 2021. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo epidemiológico longitudinal retrospectivo. Foram utilizados dados secundários coletados na base do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). As variáveis analisadas foram: ano de notificação, faixa etária e sexo. **RESULTADOS:** No período analisado, foram notificados 8.482 casos de sífilis adquirida no Maranhão, em que a maior prevalência se deu no ano de 2018, representando 21,0% (n=1.787) do total de casos, o menor percentual ocorreu em 2012, representando apenas 0,5% (n=49). Em relação a faixa etária, a maior frequência ocorreu na população de 20 a 39 anos, com 54,1% (n=4.594), enquanto a população de 10 a 14 anos representou 0,6% (n=57). O sexo masculino foi mais acometido que o feminino, com um percentual de 51,0%



(n=4.330), e o feminino com (n=4.151), sem muita discrepância. **CONCLUSÃO:** O estudo evidenciou um aumento nas notificações quando se compara o primeiro ano de análise com o último. A faixa etária mais acometida é a de 20 a 39 anos, o que pode ser explicado por ser um período de idade considerado mais sexualmente ativo. Não houve grande diferença no percentual de casos entre os sexos, demonstrando que tanto o homem quanto a mulher correm risco semelhante de adquirir a sífilis. Portanto, nota-se a importância de se intensificar no estado a educação em saúde, orientando acerca de medidas básicas como o uso de preservativos, que podem evitar a transmissão dessa doença.

PALAVRAS-CHAVE: Sífilis Adquirida; Infecção; Epidemiologia; Maranhão.

REFERÊNCIAS:

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das Infecções Sexualmente Transmissíveis, do HIV/ Aids e das Hepatites Virais. **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Prevenção da Transmissão Vertical de HIV, Sífilis e Hepatites Virais**. Brasília: Ministério da Saúde, 2017.

Brasil, Ministério da Saúde. *Banco de dados do Sistema Único de Saúde – DATASUS*, Doenças e agravos de Notificação (SINAN). Disponível em <<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sinannet/cnv/sifilisadquiridama.def>> (Acessado em 17 de Setembro de 2022).



ABSTRACT:

EPIDEMIOLOGICAL PROFILE OF SYPHILIS ACQUIRED IN THE STATE OF MARANHÃO FROM 2012 TO 2021

DAL BON, Guilherme Ferrari¹; NOGUEIRA, Igor Alencar Fialho²; SÁ, Karla Vitória Miranda de³; SANTOS, Octavio Henrique Pinheiro⁴; SOARES, Rakell Almeida⁵; BARRETO, Thales Guerra Aguiar⁶;

¹ Universidade Federal do Maranhão; student

² Universidade Federal do Maranhão; student

³ Universidade Federal do Maranhão; student (Presenter)

⁴ Universidade Federal do Maranhão; student

⁵ Universidade CEUMA; student

⁶ Universidade Federal do Maranhão; student

INTRODUCTION: Syphilis is a sexually transmitted infection (STI) that is curable and exclusive to humans, caused by the bacterium *Treponema pallidum*. This disease can be sexually or vertically transmitted during pregnancy, being classified as congenital, gestational or acquired. When untreated, it progresses to stages of varying severity, and can affect different body systems (Brasil, 2017). In this sense, the present study aims to analyze the epidemiological profile of acquired syphilis in the state of Maranhão from 2012 to 2021. **METHODS:** This is a retrospective longitudinal epidemiological study. Secondary data collected from the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS) were used. The variables analyzed were: year of notification, age group and sex. **RESULTS:** In the analyzed period, 8,482 cases of acquired syphilis were reported in Maranhão, in which the highest prevalence occurred in 2018, representing 21.0% (n=1,787) of the total cases, the lowest percentage occurred in 2012, representing only 0.5% (n=49). Regarding the age group, the highest frequency occurred in the population between 20 and 39 years old, with 54.1% (n=4,594), while the population between 10 and 14 years old represented 0.6% (n=57). Males were more affected than females, with a





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



percentage of 51.0% (n=4,330), and females with (n=4,151), without much discrepancy.

CONCLUSION: The study showed an increase in notifications when comparing the first to the last year of analysis. The age group most affected is between 20 and 39 years old, which can be explained by the fact that it is a period of age considered more sexually active. There was no great difference in the percentage of cases between the sexes, demonstrating that both men and women are at similar risk of acquiring syphilis. Therefore, it is important to intensify health education in the state, advising on basic measures such as the use of condoms, which can prevent the transmission of this disease.

KEYWORDS: Acquired Syphilis; Infection; Epidemiology; Maranhao.

REFERENCES:

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das Infecções Sexualmente Transmissíveis, do HIV/ Aids e das Hepatites Virais. **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Prevenção da Transmissão Vertical de HIV, Sífilis e Hepatites Virais**. Brasília: Ministério da Saúde, 2017.

Brasil, Ministério da Saúde. *Banco de dados do Sistema Único de Saúde – DATASUS*, Doenças e agravos de Notificação (SINAN). Disponível em <<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sinannet/cnv/sifilisadquiridama.def>> (Acessado em 17 de Setembro de 2022).



Realização:
VII COIMAMA
VI CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICACIÓNICOS DO MARANHÃO





PERFIL ETÁRIO DAS INTERNAÇÕES POR DESNUTRIÇÃO NO MARANHÃO DE 2017 A 2021

¹(FERREIRA, Flávia Rafaela Diógenes)

²FERREIRA, Fernanda Diógenes

³GODOI, Lorena Fontinele

⁴GONÇALVES, João Lucas Gigante

⁵NETO, Vicente de Sousa Dias

¹ Universidade Federal do Maranhão; discente

² Universidade Federal do Maranhão; discente.

³ Universidade Federal do Maranhão; discente.

⁴ Universidade Federal do Maranhão; discente.

⁵ Universidade Federal do Maranhão; discente.

⁶ Universidade Federal do Maranhão; discente.

⁷ Universidade Federal do Maranhão; discente.

Introdução: A desnutrição é um estado deficitário de nutrientes causado por fatores clínico-sociais. Alterações psicológicas, perda muscular e retardo de crescimento são algumas das consequências desse quadro clínico que, em casos mais graves, leva à internação do indivíduo. No Brasil, tais casos ainda são um sério problema econômico e de saúde pública. Diante disso, o estudo objetiva a análise do perfil epidemiológico dos casos de internação por desnutrição no Estado do Maranhão entre os anos de 2017 e 2021. **Métodos:** Trata-se de um estudo de série temporal, tendo seus dados apresentados sob forma de frequência absoluta e relativa. As variáveis adotadas foram: internações e faixa etária, que foram coletadas do período de 2017 a 2021, a partir de dados secundários extraídos do DATASUS/TABNET, no estado do Maranhão. **Resultados:** A partir da análise dos dados, observou-se que o Maranhão apresentou, entre os anos de 2017 a 2021, um total de 3342 internações por desnutrição, sequelas de desnutrição e de outras deficiências nutricionais. A faixa etária mais acometida foi a menor de 1 ano, com 1.381 internações. Se for considerada a idade 60 anos ou mais, como idosos, totalizam 856 internações no período. Importante destaque para o somatório das faixas etárias menor que 1 ano e de 1 a 4 anos, totalizando 1.640 internações, equivalente a mais de 49% do total geral das internações no período. Os resultados revelam números de internações com variações estatísticas significativas, sendo a população de crianças a faixa etária mais vulnerável à desnutrição e, logo em seguida, o grupo de idosos, exigindo urgente atenção em ações de saúde pública. **Conclusão:** Os dados mostram como a desnutrição infantil impacta nas internações no Maranhão. Essa realidade evidencia a forte insegurança alimentar que ainda existe na faixa etária, o que demonstra uma falta de assistência à população puerpério, tanto econômica, quanto em educação em saúde.

Palavras chaves: Desnutrição. Perfil de saúde. Saúde pública.





ABSTRACT

Introduction: Malnutrition is a nutrient deficient state caused by clinical-social factors. Psychological changes, muscle loss and growth retardation are some of the consequences of this clinical condition that, in more severe cases, leads to the individual's hospitalization. In Brazil, such cases are still a serious economic and public health problem. Therefore, the study aims to analyze the epidemiological profile of cases of hospitalization for malnutrition in the State of Maranhão between 2017 and 2021. **Methods:** This is a time series study, with data presented in the form of absolute and relative frequency. The variables adopted were: hospitalizations and age group, which were collected from 2017 to 2021, from secondary data extracted from DATASUS/TABNET, in the state of Maranhão. **Results:** From the analysis of the data, it was observed that Maranhão presented, between the years 2017 to 2021, a total of 3342 hospitalizations for malnutrition, malnutrition sequelae and other nutritional deficiencies. The age group most affected was younger than 1 year, with 1,381 hospitalizations. If age 60 years or older is considered, as elderly, there are a total of 856 hospitalizations in the period. It is important to highlight the sum of the age groups below 1 year and 1 to 4 years old, totaling 1,640 hospitalizations, equivalent to more than 49% of the general total of hospitalizations in the period. The results reveal numbers of hospitalizations with significant statistical variations, with the population of children being the most vulnerable age group to malnutrition and, soon after, the elderly group, requiring urgent attention in public health actions. **Conclusion:** The data show how child malnutrition impacts hospitalizations in Maranhão. This reality highlights the strong food insecurity that still exists in this age group, which demonstrates a lack of assistance to the puerperal population, both economically and in health education.

Keywords: Malnutrition. Health profile. Public health.



POSSÍVEL ASSOCIAÇÃO DA INFECÇÃO POR HPV 16 E RISCO DE DOENÇA ARTERIAL CORONARIANA.

LIMA, Andressa Bianca Reis¹; MARTINS, Paulo Victor Brito²

; FONSECA, Isabelle Santos Soares³

; DE BRITTO, Ana Karolyne Marques⁴

; MARTINS, Monique Marques Martins⁵

1 Graduanda em Medicina pela Universidade Federal do Maranhão.

2 Graduanda em Medicina pela Universidade Federal do Maranhão.

3 Graduanda em Medicina pela Universidade Federal do Maranhão.

4 Graduanda em Medicina pela Universidade Federal do Maranhão.

5 Graduanda em Biologia pela Universidade Federal do Maranhão.

Introdução: Diferentes estudos sugerem que é possível existir diferentes etiologias para as doenças coronarianas (DAC), dentre elas o Papilomavírus humano (HPV). Nesse sentido, no Estado do Maranhão, entre os anos de 2016 e 2019, foram registrados um total de 42.574 óbitos por doenças cardiovasculares. Dessa forma, convém elucidar os mecanismos de correlação entre o HPV e as doenças coronarianas. **Métodos:** Foram utilizados camundongos transgênicos machos e fêmeas. Esses animais foram sacrificados às 30,40 e 50 semanas de idade. Após isso, os corações foram colhidos, fixados em formaldeído e seccionados transversalmente a nível de base, da secção média e do ápex. **Resultados:** Através da análise das lâminas dos camundongos foi possível perceber que os animais HPV- de ambos os sexos e todas as idades não apresentaram quaisquer lesões nas artérias coronárias. No entanto, foram observadas lesões nas pequenas artérias de 12 camundongos (HPV+). Lesões caracterizadas por possuírem degenerações fibrinoides, vasculites e endocardites. **Conclusão:** Os resultados experimentais mostram uma associação entre o HPV16 e lesões da microvasculatura cardíaca caracterizadas por lesão endotelial, inflamação e espessamento da túnica média, fatores também envolvidos na DAC. Estes resultados apoiam a hipótese de que o HPV modula aspectos críticos da patogênese da DAC, potencialmente sendo um fator de risco para esta doença.

Palavras chaves: Papiloma vírus humano, Doença Arterial coronariana, camundongos.

ABSTRACT

Introduction: Different studies suggest that it is possible to have different etiologies for coronary heart disease (CAD), including human papillomavirus



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



(HPV). In this sense, in the State of Maranhão, between 2016 and 2019, a total of 42,574 deaths from cardiovascular diseases were recorded. Thus, it is important to elucidate the mechanisms of correlation between HPV and coronary diseases. Methods: Male and female transgenic mice were used. These animals were sacrificed at 30, 40 and 50 weeks of age. After that, the hearts were harvested, fixed in formaldehyde and transversely sectioned at the base, midsection and apex level. Results: Through the analysis of the mice's slides, it was possible to perceive that the HPV- animals of both sexes and all ages did not present any lesions in the coronary arteries. However, lesions were observed in the small arteries of 12 mice (HPV+). Lesions characterized by having fibrinoid degenerations, vasculitis and endocarditis. Conclusion: The experimental results show an association between HPV16 and lesions of the cardiac microvasculature characterized by endothelial damage, inflammation and thickening of the tunica media, factors also involved in CAD. These results support the hypothesis that HPV modulates critical aspects of CAD pathogenesis, potentially being a risk factor for this disease.

Keywords: Human papilloma virus, Coronary artery disease, mice.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



PREVALÊNCIA DE SÍFILIS EM GESTANTES NA BAIXADA MARANHENSE DE 2012 ATÉ 2021

NASCIMENTO SILVA, Paulo Victor¹; (apresentador) GONÇALVES TORRES DE SÁ, Sarah¹;

DA COSTA SIQUEIRA, Douglas¹;

SENA DE MATOS, Francisco Leonardo¹; SILVA SAMPAIO, Robson Emmanuel¹;

¹ Universidade Federal do Maranhão; discentes.

INTRODUÇÃO: A sífilis é uma doença infectocontagiosa, causada pela bactéria *Treponema pallidum*, que pode ser transmitida por via placentária. No Brasil, a média da prevalência dessa doença nas gestantes é de 1,4% a 2,8%, com cerca de 900 mil casos por ano. Logo, esse estudo visa compreender a prevalência de sífilis e direcionar políticas públicas na região. **METODOLOGIA:** Estudo epidemiológico da prevalência de sífilis em gestantes na Baixada Maranhense (BM) de 2012 até 2021. Os dados foram estratificados em: raça/cor, faixa etária, escolaridade, teste treponêmico (trep) e não trep. Foram utilizadas as plataformas online do Ministério da Saúde do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde DATASUS pelo Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e pelos dados da Coordenação-Geral de Informações e Análise Epidemiológica (CGIAE). **RESULTADOS:** A taxa de prevalência de sífilis em gestantes na BM foi de 2,3 casos/mil mulheres (M) de 2012 a 2021, com destaque para 2018 (0,5/1000 M). Na faixa etária, houve maior prevalência entre 15-19 (0,61/1000 M) e entre 20-39 (0,5/1000 M). No tocante à raça/cor, houve maior destaque para a parda (489 casos), seguida da preta (119 casos) e da branca (72 casos). Relativo à escolaridade, houve predomínio do ensino médio (EM) completo (162 casos) e da 5ª a 8ª série incompleta do ensino fundamental (142 casos). Ademais, entre 2014 e 2019 houve um aumento gradual da realização do teste trep e do teste não trep: o maior valor foi em 2018 (152 testes), com queda nos anos seguintes. **CONCLUSÃO:** O estudo demonstrou que gestantes da raça/cor parda, entre 15 e 19 anos e de EM completo representam o predomínio de casos de sífilis entre 2012 e 2021. Houve destaque para 2018, com os maiores índices em todas as variáveis e com maior realização dos testes. Tal análise realça, portanto, como ações públicas de prevenção e de promoção são importantes na saúde do adolescente para estabelecer medidas eficazes contra sífilis em mulheres.

Palavras-chave: Sífilis, prevalência, epidemiologia.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DO MARANHÃO





PROBLEMATIZANDO A FORMAÇÃO EM SERVIÇO: PROTOCOLO DE ENSINO NA PERSPECTIVA DO RESIDENTE

Adriana Oliveira Dias de Sousa Morais¹;

Ângela Cristina Freire Diógenes Rego².

¹Docente do Departamento de Morfologia. Universidade Federal do Maranhão. São Luís, MA, Brasil. E-mail: adriana.morais@ufma.br (Apresentador)

²Docente. Universidade Federal do Rio Grande do Norte. Natal, RN, Brasil. E-mail: angeladiogenesreg@gmail.com

INTRODUÇÃO: O ensino na saúde tem sido pautado no uso de métodos tradicionais, onde o preceptor é colocado no centro, como transmissor, enquanto oportuniza-se ao residente, ser um repetidor. Há um reconhecimento da necessidade de mudança na educação frente à inadequação do aparelho formador. Tal desafio pressupõe domínio teórico-metodológico da concepção de educação problematizadora por parte dos atores envolvidos no panorama da residência: gestão, docência, preceptoria e tutoria. Nesse sentido, há tempos são reconhecidos métodos de aprendizagem ativa, organizados a partir de situações-problema que valorizam o aprender a aprender. Deste modo, este estudo teve como objetivo a construção de um protocolo de ensino, com as ferramentas e estratégias potencializadoras da formação em serviço, como condicionantes motivacionais, para os residentes multiprofissionais na Unidade de Reabilitação.

MÉTODOS: Pesquisa descritiva qualitativa, embasada na Metodologia de Problematização e suas etapas, representadas pelo Arco de Maguerez. Os dados foram analisados segundo a análise de conteúdo, por meio de observação participante e registros em diário de campo. **RESULTADOS:** Os elementos potencializadores e limitantes da residência nortearam o desenho de um protocolo de ensino, na perspectiva dos residentes multiprofissionais, estruturados em três pilares: acolhimento e ambiência; construção compartilhada do Plano de Preceptoria; processo de avaliação e cuidados de reabilitação, a partir de situações-problema. **CONCLUSÃO:** A sistematização do ensino promoveu a autonomia dos sujeitos e a aproximação do ensino à realidade, tornado a residência menos extenuante, aflitiva e estressante, além de ter desenvolvido um processo de ação-reflexão- ação, capaz de elevar todos os sujeitos ao papel de protagonistas na superação de limitações na construção de indivíduos ativos, atuantes e transformadores dos diversos cenários de sua realidade e empenhados na melhoria do cuidar em saúde.





Palavras-Chave: Ensino; Preceptoría; Aprendizagem baseada em Problemas.

ABSTRACT

PROBLEMATIZING IN-SERVICE TRAINING: PROTOCOL OF TEACHING IN PERSPECTIVE OF RESIDENT'S

Adriana Oliveira Dias de Sousa Morais¹;

Ângela Cristina Freire Diógenes Rego².

¹ Teacher at the Morphology Department. Federal University of Maranhão. São Luís, MA, Brazil. E-mail: adriana.morais@ufma.br (Presenter)

² Teacher. Federal University of Rio Grande do Norte. Natal, RN, Brazil. E-mail: angeladiogenesreg@gmail.com

INTRODUCTION: Health education has been guided by the use of traditional methods, where the preceptor is placed at the center, as a transmitter, while the resident is given the opportunity to be a repeater. There is recognition of the need for change in education in view of the inadequacy of the training apparatus. Such a challenge presupposes theoretical- methodological mastery of the problematizing education concept on the part of the actors involved in the residency panorama: management, teaching, preceptorship and tutoring. In this sense, active learning methods have been recognized for some time, organized from problem situations that value learning to learn. Thus, this study aimed to build a teaching protocol, with tools and strategies to enhance in-service training, as motivational conditions, for multiprofessional residents in the Rehabilitation Unit.

METHOD: Qualitative descriptive research, based on the Problematization Methodology and its stages, represented by the Arch of Maguerez. Data were analyzed according to content analysis, through participant observation and field diary entries. **RESULTS:** The potentiating and limiting elements of the residency guided the design of a teaching protocol, from the perspective of multiprofessional residents, structured on three pillars: reception and ambience; shared construction of the Preceptorship Plan; evaluation process and rehabilitation care, based on problem situations. **CONCLUSION:** The systematization of teaching promoted the autonomy of the subjects and the approximation of teaching to reality, making the residence less strenuous, distressing and stressful, in addition to having developed an action- reflection-action process, capable of elevating all





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



subjects to the role of protagonists. in overcoming limitations and in building active, active and transforming individuals in the different scenarios of their reality and committed to improving health care.

Palavras-Chave: Teaching; Preceptorship; Problem based Learning.



SUBNOTIFICAÇÃO DOS CASOS DE HANSENÍASE EM PINHEIRO-MA: UMA ANÁLISE PÓS-PANDÊMICA

CASTRO, Juliana Carvalho da Cunha¹

¹Discente da Universidade Federal do Maranhão (UFMA) - Campus Pinheiro.

Introdução: A hanseníase tem diagnóstico majoritariamente clínico, portanto, com a pandemia da Covid-19 em 2020 e a conseqüente sobrecarga dos serviços de saúde, o Brasil, segundo país do mundo com mais casos da doença de Hansen, registrou redução de 41,4% dos diagnósticos em 2020. Diante disso, o presente estudo objetiva analisar os efeitos da pandemia do coronavírus na subnotificação dos casos da hanseníase em Pinheiro-MA, comparando o período de 2018 a 2021. **Métodos:** Trata-se de um estudo transversal descritivo, de abordagem quantitativa, com dados levantados a partir do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) – do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). O período avaliado foi de 2018 a 2021. Foram designados os dados dos casos de hanseníase por região de saúde de notificação do estado do Maranhão. As variáveis analisadas foram: sexo, raça, escolaridade e município de residência Pinheiro-MA. **Resultados:** Entre 2018 e 2021, foram registrados 13.489 casos de hanseníase no Maranhão, 139 notificados em Pinheiro (sendo 3 destes diagnosticados em anos anteriores ao período avaliado e excluídos do estudo). No município de Pinheiro, 42,6% dos casos (n=58) ocorreram em 2018, 20,6% (n=28) em 2019 e 36,8% (n=50) nos anos de auge da pandemia do coronavírus (2020 e 2021). A maior prevalência dos casos nos anos observados foi em homens (n=85-62,5%) e, entre eles, os pardos (n=64-47%) e com escolaridade de 1ª a 4ª série incompleta do Ensino Fundamental (n=26-19,1%). A menor prevalência foi de mulheres amarelas (n=1-0,7%) e mulheres com educação superior incompleta (n=1-0,7%). **Conclusão:** Dessarte, é evidente que a população foi afetada pela sobrecarga dos serviços de saúde devido à pandemia, e a conseqüente redução de exames clínicos e diagnósticos da hanseníase teve os homens de grupos marginalizados da sociedade brasileira (pardos e com baixa escolaridade) como maiores vítimas da subnotificação e do não-tratamento da doença.

Palavras-chave: Hanseníase; pandemia; subnotificação.



ABSTRACT

UNDERREPORTING OF LEPROSY CASES IN PINHEIRO-MA: A POST-PANDEMIC ANALYSIS

Introduction: Leprosy has a mostly clinical diagnosis, therefore, with the Covid- 19 pandemic in 2020 and the consequent overload of health services, Brazil, the second country in the world with the most cases of Hansen's disease, recorded a 41.4% reduction in cases of leprosy. diagnoses in 2020. Therefore, the present study aims to analyze the effects of the coronavirus pandemic on the underreporting of leprosy cases in Pinheiro-MA, comparing the period from 2018 to 2021. **Methodology:** This is a descriptive cross-sectional study, with a quantitative approach, with data collected from the Information System of Notifiable Diseases (SINAN) – from the Informatics Department of the Unified Health System (DATASUS). The period evaluated was from 2018 to 2021. Data on leprosy cases were designated by health region of notification in the state of Maranhão. The variables analyzed were: sex, race, schooling and municipality of residence Pinheiro-MA. **Results/Discussion:** Between 2018 and 2021, 13,489 cases of leprosy were recorded in Maranhão, 139 were reported in Pinheiro (3 of these diagnosed in years prior to the period evaluated and excluded from the study). In the municipality of Pinheiro, 42.6% of cases (n=58) occurred in 2018, 20.6% (n=28) in 2019 and 36.8% (n=50) in the height of the coronavirus pandemic (2020 and 2021). The highest prevalence of cases in the years observed was in men (n=85-62.5%) and, among them, browns (n=64- 47%) and with incomplete 1st to 4th grade of Elementary School (n =26- 19.1%).The lowest prevalence was of yellow women (n=1-0.7%) and women withincomplete higher education (n=1- 0.7%). **Conclusion:** Thus, it is evident that the population was affected by the overload of health services due to the pandemic, and the consequent reduction of clinical exams and diagnoses of leprosy had men from marginalized groups in Brazilian society (brown and with low education) as the biggest victims of leprosy. underreporting and non- treatment of the disease.

Keywords: Leprosy; Pandemic; Underreporting.

REFERÊNCIAS

WHO. Global leprosy (Hansen disease) update, 2020: impact of COVID-19 on the global leprosy control:



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à **medicina**



Weekly epidemiological record. 2020.

DA PAZ, Wandklebson Silva et al. Impact of the COVID-19 pandemic on the diagnosis of leprosy in Brazil: An ecological and population-based study. The Lancet Regional Health - Americas, 15 jan. 2022.



TABAGISMO NO BRASIL DURANTE OS DOIS PRIMEIROS ANOS DE PANDEMIA DE SARS-COV2

MENDES, Thayllon Vinícius Damasceno(apresentador)¹; OLIVEIRA, Viviane Cardoso Lima de²;

SILVA, Cleidson de Moraes³; LIMA, Brenda da Silva⁴; MIRANDA, André Ricardo Dias⁵;

CHAVES, Ludmylla Fontenele Lopes⁶; REIS, Leidiana Penha⁷;

¹Discente, Uniceuma ²Discente, Uniceuma ³Discente, Uniceuma ⁴Discente, Uniceuma ⁵Discente, Uniceuma

⁶Discente, Uniceuma ⁷Discente, Uniceuma

Introdução :O tabagismo é conceituado por ser o ato de se consumir cigarros ou produtos que contenham tabaco, cujo princípio ativo é a nicotina. O tabagismo é uma doença epidêmica que causa dependência física, psicológica e comportamental semelhante ao que ocorre com o uso de drogas como álcool, cocaína e heroína. É fator de risco importante para mais de 50 doenças, levando a 10 vezes mais chances de câncer de pulmão, 5 vezes mais de infarto, 5 vezes mais de bronquite crônica e enfisema pulmonar e 2 vezes maior de sofrer derrame cerebral. Esse estudo teve como objetivos gerais conhecer o percentual do uso de tabaco em adultos nas capitais do Brasil durante os dois primeiros anos da Pandemia de SARS-Cov2(2020 e 2021) e sua tendência no período em relação a anos anteriores; como objetivos específicos, buscou-se correlacionar as variáveis sexo e faixa etária com obesidade e sobrepeso. **Metodologia**: Trata-se de um estudo transversal, descritivo com abordagem quantitativa. Utilizaram-se dados secundários, do banco de dados do VIGITEL, vinculado ao Ministério da Saúde; o programa estatístico Jamovi 2.2.5.0 para a realização do teste do Qui-Quadrado e testes descritivos. **Resultados**: as prevalências observadas nos anos iniciais(2020- 2021) da pandemia foram 11,1% para homens e 5,7% para mulheres. Nos dois anos anteriores(2018/2019), as médias foram praticamente iguais. Há associação entre faixa etária e tabagismo($p < 0,001$), sem associação entre gênero e tabagismo($p = 0,310$). **Conclusão**: Conclui-se que a pandemia (aparentemente) não alterou o consumo de cigarros pela população adulta e que é necessário investir em medidas de conscientização e tratamento a fim de diminuir o uso do tabaco na população em geral, medidas para ajudar na exclusão do fumo associando a adoção de hábitos saudáveis. Sugere-se a realização de mais estudos a fim de ampliar o conhecimento sobre a temática.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



Palavras-chave: pandemia, SARS-COV2, tabagismo, fumante.

SMOKING IN BRAZIL DURING THE FIRST TWO YEARS OF THE SARS- COV2 PANDEMIC

Introduction: Smoking is the act of consuming cigarettes or products containing tobacco, whose active ingredient is nicotine. Tobacco smoking is an epidemic disease that causes physical, psychological and behavioral dependence like what occurs with the use of drugs such as alcohol, cocaine and heroin. It is a major risk factor for more than 50 diseases, leading to a 10- fold increased risk of lung cancer, a 5-fold increased risk of a heart attack, a 5- fold increased risk of chronic bronchitis and pulmonary emphysema, and a 2- fold increased risk of stroke. This study had as general objectives to know the percentage of tobacco use in adults in the capitals of Brazil during the first two years of the SARS-Cov2 Pandemic (2020 and 2021) and its trend in the period in relation to previous years; as specific objectives, we sought to correlate the variables sex and age with obesity and overweight. **Methodology:** This is a cross-sectional, descriptive study with a quantitative approach. Secondary data from the VIGITEL database, linked to the Ministry of Health, were used; the statistical program Jamovi 2.2.5.0 to perform the Chi-Square test and descriptive tests. **Results:** the prevalence observed in the initial years (2020- 2021) of the pandemic were 11.1% for men and 5.7% for women. In the two previous years (2018/2019), the averages were practically the same. There is an association between age and smoking ($p < 0.001$), with no association between gender and smoking ($p = 0.310$). **Conclusion:** It is concluded that the pandemic (apparently) did not change the consumption of cigarettes by the adult population and that it is necessary to invest in awareness and treatment measures in order to reduce tobacco use in the general population, measures to help in the exclusion of tobacco use. smoking associating the adoption of healthy habits. It is suggested that further studies be carried out in order to expand knowledge on the subject.

Keywords: pandemic, SARS-COV2, smoking, smoker.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DE BARRA DO GARÇAS





TROMBOCITOPENIA IMUNE: EVENTO RARO EM VACINAÇÃO CONTRA COVID 19

GRANJA FILHO, Geraldo José Coelho¹ (Apresentador); SOARES, Nicole Tífane Sampaio²;

SILVA JÚNIOR, Jucelino Pereira da³ NETO, Jamil dos Santos⁴; PROHMANN, Luigi Antony Vinhaes⁵;

1 Universidade Federal do Maranhão; discente

2 Universidade Ceuma; discente

3 Universidade Federal do Maranhão; discente

4 Universidade Federal do Maranhão; discente

5 Universidade Federal do Maranhão; discente

INTRODUÇÃO: A pandemia pelo SARS-CoV2, foi declarada em março de 2020 pela OMS. Desde então, tem sido prioritário medidas de prevenção e tratamento dessa infecção viral. No Brasil, foram aprovadas quatro vacinas: Pfizer, CoronaVac, Janssen e AstraZeneca. Comprovadamente as vacinas desenvolvidas são relacionadas com redução significativa da infecção e mortalidade pelo novo coronavírus. Contudo, foram evidenciados efeitos adversos relativos ao uso desse medicamento. A maioria das reações da CoronaVac foram leves/moderados, como eritema no local da punção, febre, fadiga, dor corporal, porém há relatos de efeitos adversos graves como anafilaxia. O objetivo foi descrever trombocitopenia imune, até o momento, não descrito após o uso da vacina CoronaVac, visando alertar profissionais de saúde para esse diagnóstico e possibilidade de tratamento. **DESCRIÇÃO DO CASO:** Adolescente saudável, sexo feminino, sem uso de medicações prévias, cerca de 3h após ter feito uso da segunda dose da vacina CoronaVac, evoluiu com petéquias e equimoses em membros superiores e inferiores, seguida de epistaxe e gengivorragia e hematúria franca. Negava quadro infeccioso, respiratório, urinário e dor. Ao hemograma apresentava anemia e plaquetopenia severa. Durante a internação, recebeu terapia imunossupressora e transfusão de hemoderivados, tendo evoluído com remissão clínica completa. Descartou-se doença autoimune, causas infectocontagiosas. O caso foi relatado para o Serviço de Notificação de Eventos – Vigilância Epidemiológica. **CONCLUSÃO:** Na literatura, até o momento, não foi encontrada descrição de trombocitopenia relacionada ao uso da vacina CoronaVac. Ressalta-se a grande importância benéfica da vacina no controle da pandemia em detrimento do número de mortes documentadas pelo SARS-CoV2. Alerta-se os profissionais de saúde para a importância da notificação, para diagnóstico e intervenção imediata.

Palavras – chave: Trombocitopenia. CoronaVac. COVID – 19.



ABSTRACT

INTRODUCTION: The SARS-CoV2 pandemic was declared in March 2020 by the WHO. Since then, measures to prevent and treat this viral infection have been a priority. In Brazil, four vaccines have been approved: Pfizer, CoronaVac, Janssen and AstraZeneca. The vaccines developed are proven to be related to a significant reduction in infection and mortality by the new coronavirus. However, adverse effects related to the use of this drug were evidenced. Most of the troublesome CoronaVac reactions were mild/moderate, such as erythema at the puncture site, fever, fatigue, body pain, but serious adverse effects such as anaphylaxis have been reported. The objective is to describe immune thrombocytopenia, so far, not described after the use of the CoronaVac vaccine, aiming to alert health professionals to this diagnosis and the possibility of treatment. **CASE DESCRIPTION:** A healthy female adolescent, without previous medication, about 3 hours after having used the second dose of the CoronaVac vaccine, she developed petechiae and ecchymosis on the upper and lower limbs, followed by epistaxis and gingival bleeding and overt hematuria. He denied any infectious, respiratory, urinary symptoms or pain. The blood count showed anemia and severe thrombocytopenia. During hospitalization, he received immunosuppressive therapy and transfusion of blood products, having evolved with complete clinical remission. Autoimmune disease and infectious causes were ruled out. The case was reported to the Event Notification Service – Epidemiological Surveillance. **CONCLUSION:** In the literature, to date, no description of thrombocytopenia related to the use of the CoronaVac vaccine was found. The great beneficial importance of the vaccine in controlling the pandemic is highlighted, to the detriment of the number of deaths documented by SARS- CoV2. Health professionals are alerted to the importance of notification, for diagnosis and immediate intervention.

Keywords: Thrombocytopenia. CoronaVac. COVID-19.

REFERÊNCIAS:

1. ANVISA. Ofício no 11/2022/SEI/DIRE2/ANVISA enviado à Secretaria executiva do Ministério da Saúde em 21/01/2022
2. Han B et al; Safety, tolerability, and immunogenicity of an inactivated SARS-CoV 2 vaccine (CoronaVac) in healthy children and adolescents a double-blind, randomised, controlled, phase 1/2 clinical trial
3. Posicionamento SBIm/SBI/SBP sobre a vacinação de crianças de 3 a 17 anos contra a Covid-19 com a vacina Sinovac – (Coronavac).



VACINA DA VARICELA NO BRASIL: IMPACTOS E DESAFIOS NOS ÚLTIMOS 10 ANOS

LIMA, Anne Caroline Mendes¹;
OLIVEIRA, Luana Cristina Moreira de¹;
BEZERRA, Samuel Sales¹;
NUNES, Jomar Diogo Costa²

¹Discente da Universidade Federal do Maranhão, Campus Pinheiro

²Docente da Universidade Federal do Maranhão, Campus Pinheiro

Introdução: Desde a inclusão da vacina da varicela no Programa Nacional de Imunização, houve uma redução significativa das internações no país, evidenciando sua importância epidemiológica no Brasil. Porém, apresenta flutuações na vacinação devido ao não comparecimento, ameaçando o ressurgimento de doenças evitáveis por vacina.

Métodos: este é um estudo observacional com abordagem quantitativa a partir de dados colhidos no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI), disponível na plataforma do DATASUS, avaliando a cobertura da Tetravalente Viral no período de 2013 a 2020, o número de doses aplicadas da vacina da Varicela durante 2011 a 2020 e o número de internações por varicela nesse mesmo período nas macrorregiões do país. **Resultados:** no ano de inclusão da vacina, obteve-se um aumento de doses aplicadas de 227,24% em relação a 2011 e de 93,09% em relação a 2012. A partir de 2013, seguiu-se em crescimento até 2019, pois em 2020 houve uma queda de 91,06% em relação ao ano anterior. Em relação à cobertura vacinal da Tetraviral, foi visto que a Região Sul apresentou maior média de cobertura, com 70,41% ($\pm 17,70$) e a Região Nordeste com menor média, de 39,09% ($\pm 34,73$). Entre os anos observados, 2014 registrou maior média (88% $\pm 8,53$) de cobertura vacinal. A respeito das internações, foi visto uma redução, por varicela e herpes zoster, após a incorporação da vacina varicela à tetra viral, exceto em 2017, que teve um aumento de 4,68% em relação ao ano anterior. **Conclusão:** Após 2013, observou-se redução das internações nos anos subsequentes no país, com destaque à região Sudeste. Entretanto, a cobertura vacinal no mesmo período não foi satisfatória, principalmente em 2020, nas regiões Sudeste e Nordeste, que pode ter sido influenciada pela pandemia de COVID-19 e por movimentos antivacina, necessitando-se de estudos adicionais sobre esses assuntos.



Palavras-chave: Vacina; Varicela; Brasil.

ABSTRACT

VARICELA VACCINE IN BRAZIL: IMPACTS AND CHALLENGES IN THE PAST 10 YEARS

Introduction: Since the inclusion of the varicella vaccine in the National Immunization Program, there has been a significant reduction in hospitalizations in the country, evidencing its epidemiological importance in Brazil. However, there are fluctuations in vaccination due to non-attendance, threatening the resurgence of vaccine-preventable diseases. **Methods:** this is an observational study with a quantitative approach based on data collected from the Information System of the National Immunization Program (SI-PNI), available on the DATASUS platform, evaluating the coverage of Tetravalent Viral in the period from 2013 to 2020, the number of doses of chickenpox vaccine applied during 2011 to 2020 and the number of hospitalizations for chickenpox in the same period in the macro-regions of the country. **Results:** in the year of inclusion of the vaccine, there was an increase in applied doses of 227.24% compared to 2011 and 93.09% compared to 2012. From 2013 onwards, growth continued until 2019, because in 2020 there was a drop of 91.06% compared to the previous year. Regarding the vaccination coverage of Tetraviral, it was seen that the South Region had the highest average coverage, with 70.41% (± 17.70) and the Northeast Region with the lowest average, 39.09% (± 34.73). Among the years observed, 2014 had the highest average (88% ± 8.53) of vaccination coverage. Regarding hospitalizations, a reduction was seen, for chickenpox and herpes zoster, after the incorporation of the chickenpox vaccine to the tetra viral vaccine, except in 2017, which had an increase of 4.68% compared to the previous year. **Conclusion:** After 2013, there was a reduction in hospitalizations in subsequent years in the country, especially in the Southeast region. However, vaccination coverage in the same period was not satisfactory, especially in 2020, in the Southeast and Northeast regions, which may have been influenced by the COVID-19 pandemic and by anti-vaccination movements, requiring additional studies on these subjects.

Keywords:

Vaccine;

Chickenpox;

Brazil.





OUTROS



VII COIMAMA

VII CONGRESSO INTERNACIONAL MÉDICO ACADÊMICO DO MARANHÃO



SÍNDROME DO CORAÇÃO PARTIDO – RELATO DE CASO

CASTRO, Kaline Dos Santos Kishishita 1; - (APRESENTADOR)

CASTRO, Aldryn Nunes²;

CAMPOS, Maria Fernanda Sales³;

GOMES, Maria Eduarda Alves⁴;

LOS, Marcella Esser⁵;

MACHADO, Lorena Menegussi⁶;

MOREIRA, Isabela Maria Mesquita⁷;

- 1 Universidade Ceuma; discente
- 2 Universidade Federal do Maranhão; docente
- 3 Universidade Ceuma; discente
- 4 Universidade Ceuma; discente
- 5 Universidade Ceuma; discente
- 6 Universidade Ceuma; discente
- 7 Universidade Ceuma; discente

Introdução: A Síndrome de *Takotsubo* (STKB), também conhecida como Síndrome do Coração Partido é caracterizada pela disfunção transitória do ventrículo esquerdo (VE) após estresse emocional ou físico. Este trabalho relata o caso de uma paciente idosa, dislipidêmica, que adentrou a Emergência após forte estresse emocional, referindo mal-estar, dispnéia associada a precordialgia, náuseas e vômitos há 12 horas.

Descrição do caso: Paciente relatou que no dia anterior à admissão inalou acidentalmente cipermetrina. Foi admitida acordada e orientada. Ausculta de creptos em ambos os pulmões. Eletrocardiograma apresentando taquicardia sinusal com inversão de T em parede anterior. Troponina 0,518ng/mL e CKMB 25,12U/ml. Ecodopplercardiograma com Fração de Ejeção (FE) do VE de 30%, com disfunção sistólica importante às custas de discinesia médio-apical de todos os segmentos. Foi iniciada ventilação mecânica não invasiva, nitroglicerina, dobutamina, furosemida e transferência para a UTI. A Cineangiocoronariografia evidenciou: ramo descendente posterior com lesão severa na origem; lesões severas em artéria descendente anterior e no grande ramo diagonal. VE com discinesia ântero-apical e infero-apical, compatível com *Takotsubo*. Observou-se imagem negativa sugestiva de trombo apical. Iniciou-se anticoagulação oral. No 7º dia de internação, paciente realizou Angioplastia Coronária com implante de 4 *stents* nas artérias descendente anterior, grande ramo diagonal e descendente posterior. Ecodopplercardiograma de controle demonstrou FE de VE de 35%, disfunção sistólica moderada, à custa de acinesia médio- apical de anterior, septal e lateral de VE. **Considerações finais:** Paciente recebeu alta após 12 dias da admissão com o diagnóstico de STKB e terapia medicamentosa otimizada. Assim tal relato alerta para a possibilidade de STKB em pacientes com clínica de Síndrome Coronariana Aguda, sobretudo em



mulheres pós- menopausa na vigência de alguma situação de estresse sistêmico.

Palavras-chave: Síndrome de *Takotsubo*; Síndrome Coronariana Aguda; Estresse.

BROKEN HEART SYNDROME – CASE REPORT

ABSTRACT:

Introduction: Takotsubo Syndrome (STKB), also known as Broken Heart Syndrome, is characterized by a transient dysfunction on the left ventricular (LV) after emotional or physical stress. This paper reports the case of an elderly patient, dyslipidemic, who entered the Emergency Department after strong emotional stress, reporting malaise, dyspnea associated with chest pain, nausea and vomiting for 12 hours.

Case Description: Patient reported that the day before admission she accidentally inhaled cypermethrin. She was admitted awake and oriented. Auscultation of crepta in both lungs. Electrocardiogram showing sinus tachycardia with T inversion in the anterior wall. Troponin 0.518ng/ml and CKMB

25.12U/ml. Doppler echocardiogram with LV Ejection Fraction (EF) of 30%, with significant systolic dysfunction at the expense of mid-apical dyskinesia of all segments. Non-invasive mechanical ventilation, nitroglycerin, dobutamine, furosemide and transfer to the ICU were started. The coronary angiography showed: posterior descending branch with severe lesion at the origin; severe lesions in the anterior descending artery and in the great diagonal branch. LV with anteroapical and inferoapical dyskinesia, consistent with Takotsubo. A negative image suggestive of apical thrombus was observed. Oral anticoagulation was started. On the 7th day of hospitalization, the patient underwent Coronary Angioplasty with implantation of 4 stents in the anterior descending, large diagonal branch and posterior descending arteries. Control echocardiogram showed LV EF of 35%, moderate systolic dysfunction, at the expense of mid- apical akinesia of anterior, septal and lateral LV.

Final considerations: The patient was discharged 12 days after admission with the diagnosis of STKB and optimized drug therapy. Thus, this report alerts to the possibility of STKB in patients with Acute Coronary Syndrome, especially in postmenopausal women in the presence of some situation of systemic stress.

Keywords: Takotsubo Syndrome; Acute Coronary Syndrome; Stress.





TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA BILATERAL SIMPLES: UM RELATO DE CASO

NETO, José da Silva Martins¹;
ERICEIRA, Giovanna Silva Elias¹;
GOMES, Maria Eduarda Mendes¹;
MATOS, Nayane Brito Leal¹;
NEVES, Julia Alim Maluf¹;
SILVA, Cleidson de Moraes¹;
SILVA, Giulia Germano de Azevedo¹.

¹ Universidade Ceuma; discente do curso de Medicina

Introdução: A sindactilia é uma anomalia congênita comum da mão, que corresponde a uma fusão variável dos tecidos moles, esqueléticos ou ambos em dedos adjacentes, podendo ser classificada em complexa, quando há fusão do tecido esquelético, e simples quando há fusão somente da pele e dos tecidos moles. Ela ocorre devido a alguma falha no processo normal de separação dos dedos e formação do espaço interdigital ainda no período embrionário, acometendo principalmente o sexo masculino. Seu tratamento é cirúrgico na maioria dos casos, realizado com a técnica de Skoog, que consiste na confecção de nova comissura com retalhos triangulares volares e dorsais, e separação de dedos feita por incisões em ziguezague, com utilização de enxertia de pele total para cobrir os espaços cruentos. São exceções para a cirurgia os casos de sindactilia incompleta sem deficiência funcional, casos que devido a complexidade da deformidade a cirurgia possa levar a uma piora funcional e casos em que há alguma doença concomitante que atrapalhe o procedimento cirúrgico. **Discussão/Descrição do caso:** Paciente feminina, 6 meses de idade, nasceu com sindactilia bilateral simples, com ausência do terceiro e quarto espaço interdigital da mão esquerda, e ausência do terceiro espaço interdigital da mão direita. Como opção de tratamento, foi submetida a procedimento cirúrgico em apenas um tempo com aplicação da técnica de Skoog e resolução da sindactilia. **Considerações finais:** A sindactilia causa prejuízos funcionais e estéticos nas crianças, fazendo com que elas cresçam com maiores chances de sofrer maus tratos e bullying. Sendo assim, a cirurgia mostrou-se uma alternativa eficaz ao permitir que a criança apresentasse melhora quase por sua totalidade na funcionalidade do membro e melhora significativa no âmbito estético.

Palavras-chave: Deformidades congênitas da mão; Sindactilia; Criança.

ABSTRACT:

Introduction: Syndactyly is a common congenital anomaly of the hand, which corresponds to a variable fusion of soft, skeletal or both tissues in adjacent fingers. soft tissue. It occurs due to some failure in the normal process of separation of the fingers and formation of the interdigital space still in the



embryonic period, affecting mainly males. Its treatment is surgical in most cases, performed with the Skoog technique, which consists of making a new commissure with volar and dorsal triangular flaps, and separating the fingers through zigzag incisions, using a total skin graft to cover the bloody spaces. Exceptions to surgery are cases of incomplete syndactyly without functional impairment, cases in which the surgery may lead to functional worsening due to the complexity of the deformity, and cases in which there is a concomitant disease that interferes with the surgical procedure.

Discussion/Case Description: Female patient, 6 months old, was born with simple bilateral syndactyly, with absence of the third and fourth interdigital spaces of the left hand, and absence of the third interdigital spaces of the right hand. As a treatment option, she underwent a surgical procedure in just one time with application of the Skoog technique and resolution of syndactyly. **Conclusion:** Syndactyly causes functional and aesthetic damage in children, making them grow up with greater chances of suffering abuse and bullying. Therefore, surgery proved to be an effective alternative, allowing the child to present an almost total improvement in the functionality of the limb and significant improvement in the aesthetic scope.

Keywords: Hands Deformities, Congenital; Syndactyly; Child.

REFERÊNCIAS

1. BATISTA, Katia Torres. Resultados de correção de sindactilia na mão com técnica de Skoog. **Rev. bras. cir. plást**, v. 30, n. 1, p. 76-81, 2015.
2. GOLDONI, Barbara d'Avila et al. Sindactilia—revisão de literatura e relato de caso de sindactilia simples completa. **Arquivos Catarinenses de Medicina**. Volume 44, Suplemento 1, Página 59-61. 2015.





HÁBITAÇÃO SAUDÁVEL: EXPOSIÇÃO HUMANA AOS FUNGOS DO AR

(GONÇALVES, Marrieth Cutrim Silva¹);
SANTOS, Milene Rafaela Azevedo²;
MARTINS, Monique Marques³;
WOLFF, Laís Araújo Souza⁴;
BORGES, Kátia Regina Assunção⁵;
ALVES, Rita de Nazaré Silva⁶;
ABDALA, Kênia Victória Pereira⁷;

- 1 Graduanda do Curso de Ciência Biológicas, Universidade Federal do Maranhão – UFMA Campus Bacanga;
- 2 Graduanda do Curso de Ciência Biológicas, Universidade Federal do Maranhão – UFMA Campus Bacanga;
- 3 Graduanda do Curso de Ciência Biológicas, Universidade Federal do Maranhão – UFMA Campus Bacanga;
- 4 Graduanda do Curso de Ciência Biológicas, Universidade Federal do Maranhão – UFMA Campus Bacanga;
- 5 Doutoranda da RENORBIO- UFMA Campus Bacanga;
- 6 Núcleo de Imunologia Básica de Aplicada, Departamento de Patologia, UFMA - Campus Bacanga
- 7 Núcleo de Imunologia Básica de Aplicada, Departamento de Patologia, UFMA - Campus Bacanga

Introdução: Os fungos que possuem dispersão aérea são denominados de anemófilos, sendo os principais contaminantes do ar, cuja ocorrência varia de região para região e tem influência de fatores como: umidade do ar, temperatura, radiação solar, entre outros. Esses fungos, em sua maioria, são oportunistas em seu habitat natural, mas tornam-se patogênicos ao ser humano imunodeprimido e em condições de alta exposição aos propágulos do fungo. O objetivo deste trabalho caracteriza-se pelo monitoramento da diversidade fúngica do ar da Universidade Federal do Maranhão – Campus Bacanga, identificando o possível potencial patogênico do fungo.

Métodos: As amostras fúngicas foram coletadas nos ambientes internos e externos do Campus Bacanga da UFMA no mês de agosto, pelo método de exposição ao Ar de placas de Petri contendo Ágar Sabourand dextrose e Ágar Czapek Dox. Após o crescimento das colônias realizou-se o isolamento e posteriormente a identificação macro e microscópica. **Resultados:** Utilizando os meios ASD e CZ, foi possível isolar 59 fungos filamentosos, destacando-se os gêneros *Aspergillus*, *Penicillium*, *Cladosporium* e *Scedosporium*. **Conclusão:** De acordo com a literatura consultada, os principais gêneros identificados estão associados a alergias respiratórias, como rinite, sinusite e asma; portanto, estão classificados como aeroalérgenos. Sendo assim, a importância de estudar esses organismos possibilita analisar o grau de contaminação de ambientes externos e internos, a fim de reconhecer a microbiota fúngica, a qual a população está exposta.

Palavras chaves: Fungos anemófilos; Aeroalérgenos; Oportunista.

ABSTRACT

Introduction: The fungi that have aerial dispersion are called anemophilous, being the main air contaminants, whose occurrence varies from region to region and is influenced by factors such as: air humidity, temperature, solar radiation, among others. These fungi, in their majority, are opportunistic in their natural habitat, but become pathogenic to immunocompromised humans and under conditions of high exposure to propagules of the fungus. The objective of this work is characterized by monitoring the



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



fungal diversity in the air at the Federal University of Maranhão - Bacanga Campus, identifying the possible pathogenic potential of the fungus. **Methodology:** Fungal samples were collected from the internal and external environments of the Bacanga Campus of UFMA in August by the method of air exposure from Petri plates containing Sabourand dextrose Agar and Czapek Dox Agar. After the growth of the colonies the isolation and later the macro and microscopic identification was performed. **Results/Discussion:** Using the ASD and CZ media, it was possible to isolate 59 filamentous fungi, highlighting the genera *Aspergillus*, *Penicillium*, *Cladosporium* and *Scedosporium*. **Conclusion:** According to the literature, the main genera identified are associated with respiratory allergies, such as rhinitis, sinusitis and asthma; therefore, they are classified as aeroallergens. Thus, the importance of studying these organisms makes it possible to analyze the degree of contamination of external and internal environments, in order to recognize the fungal microbiota to which the population is exposed.

Keywords: Anemophilous fungi; Aeroallergens; Opportunistic.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DO MARANHÃO





HÉRNIA OBTURATÓRIA ENCARCERADA: RELATO DE CASO

RIBEIRO, Vanessa Raquel Pereira¹;
JÚNIOR, Wylley Azevedo dos Santos¹;
GONÇALVES, Danielly Mayara Matos Oliveira¹;
LAVRA, Vanessa Estefany Mendes¹;
DE ASSUNÇÃO, Yasmin Lima¹;
CARVALHO, Vanessa Melo¹;
RODRIGUES FILHO, José Antonio Aranha¹;

¹Graduando em Medicina pela Universidade Ceuma de São Luís.

Introdução: Embora raras, hérnias obturatórias possuem a maior taxa de mortalidade entre as hérnias (de 38 a 81%) devido aos elevados índices de estrangulamento ou encarceramento. Os métodos de imagem são preferencialmente utilizados para o diagnóstico precoce, quando os sinais e sintomas são inespecíficos. Assim, já que os procedimentos, nesses casos, são sempre cirúrgicos, é crucial que os profissionais tenham um olhar minucioso do problema, visto sua gravidade. **Discussão do caso:** ITC, gênero feminino, parda, 91 anos, apresentou quadro de abdome agudo obstrutivo secundário à hérnia obturatória encarcerada. Ao exame físico, observa-se abdome distendido, doloroso à palpação superficial e à descompressão brusca difusa, com hipertimpanismo e ruídos hidroaéreos diminuídos. O diagnóstico fora realizado por tomografia computadorizada da pelve e do abdome, na qual a paciente foi submetida a uma laparotomia exploratória de urgência, que não obteve sucesso, devido a presença de necrose tecidual. Em seguida, o quadro evoluiu com sepse grave, culminando no óbito da cliente. Pela sua localidade e raridade o diagnóstico é realizado através de exame de imagem ou no intraoperatório. Dessa forma, devido à alta morbimortalidade, esta afecção requer intervenção clínica e cirúrgica precoce. **Considerações finais:** Hérnia obturatória encarcerada é uma causa rara de obstrução intestinal, e, uma vez que as manifestações clínicas não são específicas, normalmente não é cogitado em casos de abdome agudo. Este relato traz aspectos clínicos e radiológicos que são úteis ao corpo médico no âmbito de diagnóstico mais preciso e rápido, contribuindo com prognóstico dos pacientes e evitando complicações.

Palavras chaves: Obstrução intestinal, Abdome agudo, Hérnia do obturador.

Introduction: Although rare, obturator hernias have the highest mortality rate among hernias (from 38 to 81%) due to high rates of strangulation or incarceration. Imaging methods are preferably used for early diagnosis, when signs and symptoms are nonspecific. Thus, since the procedures, in these cases, are always surgical, it is crucial that professionals have a detailed look at the problem, given its severity. **Discussion/Case Description:** ITC, female, brown, 91 years old, presented with an acute obstructive abdomen secondary to incarcerated obturator hernia. On physical examination, a distended abdomen is observed, painful on superficial palpation and on sudden diffuse decompression, with hypertympanism and reduced bowel sounds. The diagnosis was made by computed tomography of the pelvis and abdomen, in which the patient underwent an urgent exploratory laparotomy, which was unsuccessful due to the presence of tissue necrosis. Then, the condition progressed to severe sepsis, culminating in the client's death. Due to its location and rarity, the diagnosis is made



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



through imaging or intraoperatively. Thus, due to high morbidity and mortality, this condition requires early clinical and surgical intervention. **Conclusion:** Incarcerated obturator hernia is a rare cause of intestinal obstruction, and since the clinical manifestations are not specific, it is usually not considered in cases of acute abdomen. This report brings clinical and radiological aspects that are useful to the medical staff in the context of a more accurate and faster diagnosis, contributing to the prognosis of patients and avoiding complications.

Keywords: Hernia, obturator hernia, Intestinal obstruction, Abdomen, acute.

REFERÊNCIAS:

1. Wakeley CP. Obturator hernia. Its aetiology, incidence, and treatment, with two personal operative cases. Br J Surg. 1939; 26:515–25.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DE BARRANHA





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



PERFIL DE MORTALIDADE POR QUEDAS EM IDOSOS NO MARANHÃO, NO PERÍODO DE 2011 A 2020

ALMEIDA, Marcellus de Souza¹;
AGOSTINHO, Brenna Emmanuela de Carvalho¹;
CASTRO, Elias de Oliveira Sá e¹;
OLIVEIRA, Letícia Macêdo de¹;
MELO, Yasmin Azevedo de¹;
SILVA, Stephany Beatriz Almeida da¹;
SOUSA-JUNIOR, Samuel Fernandes de¹;

¹ Discente de Medicina da Universidade Federal do Maranhão, campus Pinheiro.

Introdução: No Brasil e no mundo, o envelhecimento populacional, devido à fragilidade da condição de ser idoso e suas consequências, muda o perfil de morbimortalidade da população; com crescente notificação das complicações oriundas das situações classificadas como de causas externas, que são, majoritariamente, causas evitáveis. Dentre essas causas externas, no nosso país, as quedas respondem por um dos principais motivos de internações em hospitais, tornando-se importante e crescente problema de saúde pública. Assim, objetiva-se escrever o perfil da mortalidade por quedas em idosos no Maranhão, no período compreendido entre 2011 e 2020. **Métodos:** Trata-se de um estudo epidemiológico do tipo ecológico, transversal, observacional e descritivo. Pesquisa feita por meio da coleta de dados do Departamento de Informática do SUS (DATASUS) e do IBGE. **Resultados:** Foi possível evidenciar que, entre os anos de 2011 a 2020 no Maranhão, totalizou-se 1.517 óbitos em idosos decorrentes de quedas, 0,89% de todas as mortes ocorridas no estado, dentro dessa mesma faixa de idade e anos estudados. De maneira geral, houve um recrudescimento de casos do ano de 2011 até 2018 (aumento de 143%) e o maior número se manteve na faixa etária de 80 anos e mais. A incidência foi maior nos idosos mais velhos (80 anos e mais) (60,78% - 922 óbitos), nas mulheres 57,92% (878 casos), na cor/raça parda (54,6%), naqueles que não tiveram nenhum tipo de escolaridade (41,34% - 627 casos) e, por fim, nos viúvos (43,41%). **Conclusão:** Dessa forma, o perfil epidemiológico aqui retratado, junto a outros estudos, pode colaborar com a elaboração de ações de prevenção e de promoção de saúde voltadas a essa população, que possam minimizar a ocorrência e as consequências de quedas nos longevos.

Palavras chaves: Envelhecimento; Quedas; Populacional; Epidemiologia; Idoso; Saúde Pública. Mortalidade; diâmica

Introduction: In Brazil and in the world, population aging, due to the fragility of the condition of being elderly and its consequences, changes the morbidity and mortality profile of the population; with increasing notification of complications arising from situations classified as external causes, which are mostly preventable causes. Among these external causes, in our country, falls account for one of the main reasons for hospitalizations, becoming an important and growing public health problem. Thus, the objective is to write the profile of mortality from falls in the elderly in Maranhão, in the



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA EM MARANHÃO





period between 2011 and 2020. **Methods:** This is an epidemiological, ecological, cross-sectional, observational and descriptive study. Research carried out by collecting data from the Department of Informatics of the SUS (DATASUS) and the IBGE. **Results:** It was possible to show that, between the years 2011 to 2020 in Maranhão, there were a total of 1,517 deaths in the elderly due to falls, 0.89% of all deaths that occurred in the state, within the same age range and years studied. In general, there was a resurgence of cases from 2011 to 2018 (an increase of 143%) and the highest number remained in the age group of 80 years and over. The incidence was higher in the oldest elderly (80 years and over) (60.78% - 922 deaths), in women 57.92% (878 cases), in the brown color/race (54.6%), in those who did not had no type of schooling (41.34% - 627 cases) and, finally, widowers (43.41%). Conclusion: Thus, the epidemiological profile portrayed here, along with other studies, can collaborate with the development of prevention and health promotion actions aimed at this population, which can minimize the occurrence and consequences of falls in the oldest old.

Keywords: Aging; Falls; Mortality; Population Dynamics; Epidemiology; Elderly; Public health.





OSTEOMIELE HEMATOGÊNICA AGUDA PEDIÁTRICA.

PEREIRA, Imarya Barros¹ (apresentadora);
GABINA DE OLIVEIRA, Hannara Andrade¹;
CARVALHO, Ilanna Moraes ¹;
CORTEZ, João Aristeu Mendes ¹;
GUIMARÃES DE ARAÚJO, Maísa Raquel ¹;
RABELO, Marianny Victória Silva¹;
NETO, Henrique de Araújo Pereira¹;

¹Universidade CEUMA; discente

Introdução: A osteomielite hematogênica aguda é uma infecção óssea de foco primário à distância, em que germes piogênicos chegam à corrente sanguínea, migrando até o tecido ósseo no qual se prolifera. A doença é típica de países em desenvolvimento e subdesenvolvidos, visto que ela tende a afetar indivíduos com baixo teor de proteínas e vitaminas. Dessa forma, o objetivo deste relato foi descrever um caso atípico de osteomielite hematogênica aguda na tíbia, em uma criança com sintomatologia pouco sugestiva. **Descrição do caso:** Criança do sexo masculino, leuconoderma, com quatro anos de idade, deu entrada em um hospital de urgência e emergência em São Luís, MA, queixando-se de dor em membro inferior esquerdo há cerca de 15 dias, bem como dificuldade para deambular. Ademais, não havia sinais flogísticos e nem relato de febre. Foram realizados exames laboratoriais (PCR e Hemograma Completo) que constataram valores normais de leucócitos, o que descartou quadro infeccioso. Entretanto, um nível elevado de Proteína C Reativa foi observado e, após a realização de exames de imagem, foi detectada uma lesão osteolítica na tíbia esquerda. Após

11 dias, o paciente retornou ao hospital com sintomas febris. Diante disso, realizou-se desbridamento e coleta de secreção óssea para o exame de cultura e antibiograma, identificando-se a presença da bactéria *Staphylococcus aureus* e permitindo o diagnóstico de osteomielite hematogênica. Após o uso de antibióticos, ocorreu a restauração óssea de forma espontânea, elevando o estado do paciente a uma significativa melhora. **Considerações finais:** Este relato de caso apresenta um exemplo atípico de osteomielite hematogênica aguda de difícil diagnóstico, uma vez que não houve a presença de abscessos característicos da doença. Evidencia-se, portanto, a importância de uma investigação mais aprofundada para facilitar o prognóstico de casos semelhantes.





Palavras-chaves: osteomielite hematogênica aguda; *Staphylococcus aureus*; germes piogênicos.

ABSTRACT

Introduction: Hematogenous osteomyelitis is a bone infection from primary to acute focus, in which pyogenic germs reach the bloodstream at a distance, migrating to the bone tissue in which they proliferate. Low disease is typical of developmental and underdeveloped as it tends to be tested with protein and vitamin content. Thus, the objective of this report was an atypical case of acute hematogenous osteomyelitis in the tibia, in a child with little suggestive symptoms. **Case description:** A four-year-old male leuconoderma child was admitted to an urgent and emergency hospital in São Luís, MA, complaining of pain in the left lower limb for about 15 days, as well as difficulty to wander. In addition, there were no phlogistic signs and no reports of fever. Laboratory tests (PCR and complete blood count) were performed, which found normal values of leukocytes, which ruled out an infectious condition. An elevated level of C- Reactivated Protein was observed and, after imaging, an osteolytic lesion was produced on the remaining left. After 11 days, the patient returned to the hospital with feverish symptoms. In view of this, sponginess was collected for culture examination, identifying the presence of *Staphylococcus aureus* bacteria and allowing the diagnosis of hematogenous osteomyelitis. After the bone use of antibiotics, there was a spontaneous restoration, raising the patient's condition to a significant improvement. **Final considerations:** this case report presents an atypical example of acute hematogenous osteomyelitis that is difficult to diagnose, since there was no presence of abscesses characteristic of the disease. It is evident the importance of a further investigation more likely for the prognosis of normal cases.

Keywords: acute hematogenous osteomyelitis; *Staphylococcus aureus*; pyogenic germs.





ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS SOBRE HEPATITES VIRAIS NO MARANHÃO ENTRE OS ANOS DE 2017 E 2020

MENEZES, Maria Vitória Araújo de 1 (apresentadora);
PEREIRA, Débora Ribeiro Jansen 1;
LAUANDE, Márcia Cristina Sunnayanh Costa Silva 1;
TORRES, Mylena Andréa Oliveira Torres 2.

- 1 Centro Universitário do Maranhão (CEUMA); discente
- 2 Centro Universitário do Maranhão (CEUMA); docente. Orientadora.

INTRODUÇÃO: As hepatites virais tem por características etiológica uma diversidade de agentes causadores de doença (HAV, HBV, HCV, HDV e HEV), possuindo taxa pelas células hepáticas. Mesmo que apresentem características clínicas e laboratoriais parecidas, cada uma possui importantes particularidades. Este trabalho objetivou avaliar os aspectos epidemiológicos acerca do quadro clínico de hepatites virais no estado do Maranhão entre os anos de 2017 e 2020. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo observacional, descritivo, retrospectivo e quantitativo. Os casos notificados de hepatites virais foram coletados a partir do Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS) tendo como variáveis estudadas: idade, sexo, clínica e classificação etiológica dos casos notificados. **RESULTADOS:** No intervalo entre 2017-2020 foram notificados 1.226 casos de hepatites virais no Maranhão. Analisando os casos de hepatites por ano de notificação obteve-se a seguinte distribuição: 2017 (23%), 2018 (36%), 2019 (29%) e 2020 (10%). Não houve uma importante discrepância entre os sexos masculino 47,39% (n=581) e feminino 52,61% (n=645). Em relação a faixa etária, existe um maior índice de diagnóstico da doença entre as idades de 20-39 anos com 34% (n=419) e 36% (n=442) de 40-59 anos. No que se refere a classificação final, os casos consistiram predominantemente em confirmação laboratorial com 97,38% (n=1.194). A forma clínica predominante foi a hepatite crônica/portador com 69% (n=853). Quanto a classificação etiológica, 53% (n=651) vírus HBC e 32% (n=402) HCV. **CONCLUSÃO:** Verificou-se que a diferença entre os sexos não apresentou grande relevância. Devido a incidência na faixa etária e na classificação etiológica citada, sugere-se um acompanhamento médico e políticas direcionadas a esse público, a fim de ampliar o conhecimento a respeito da prevalência, seus principais agentes e a apresentação clínica das hepatites



virais no cenário maranhense. **PALAVRAS-CHAVE:** Epidemiologia, Hepatites virais, Saúde pública.

EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS ABOUT VIRAL HEPATITIS IN MARANHÃO BETWEEN 2017 AND 2020 ABSTRACT

Introduction: Viral hepatitis has the etiological characteristics of a variety of disease-causing agents (HAV, HBV, HCV, HDV and HEV), having a taxy by liver cells. Even though they present similar clinical and laboratory characteristics, each one has important particularities. This study aimed to evaluate the epidemiological aspects of the clinical picture of viral hepatitis in the state of Maranhão between 2017 and 2020.

Methodology: This is an observational, descriptive, retrospective and quantitative study. The reported cases of viral hepatitis were collected from the Department of Informatics of the Unified Health System (DATASUS) having as studied variables: age, sex, clinical and etiological classification of the reported cases.

Results: In the period between 2017-2020, 1,226 cases of viral hepatitis were reported in Maranhão. Analyzing the cases of hepatitis by year of notification, the following distribution was obtained: 2017 (23%), 2018 (36%), 2019 (29%) and 2020 (10%). There was no significant discrepancy between male 47.39% (n=581) and female 52.61% (n=645).

Regarding the age group, there is a higher rate of diagnosis of the disease between the ages of 20-39 years with 34% (n=419) and 36% (n=442) of 40-59 years. Regarding the final classification, the cases consisted predominantly of laboratory confirmation with 97.38% (n=1,194).

The predominant clinical form was chronic/ carrier hepatitis with 69% (n=853). As for the etiological classification, 53% (n=651) HBC virus and 32% (n=402) HCV.

Conclusion: It was found that the difference between the sexes was not very relevant. Due to the incidence in the age group and in the mentioned etiological classification, it is suggested a medical follow-up and policies aimed at this public, in order to expand knowledge about the prevalence, its main agents and the clinical presentation of viral hepatitis in the Maranhão scenario. **Keywords:** Epidemiology, Viral hepatitis, Public health.





MANEJO DE PNEUMONIA ASSOCIADA À INSUFICIÊNCIA CARDÍACA: UM RELATO DE CASO.

SOARES, MARIANA¹ (APRESENTADOR);
DA SILVA, Amanda Alves Cardoso²;
CARVALHÊDO, Guilherme Belo³;
OLIVEIRA, Isadora Cristine Ferreira⁴;
CAMPOS, Maria Fernanda Sales⁵;
SOUSA, Melissa Clementino⁶;
LAZERA, Victória de Menezes Sá⁷

- ¹ UNIVERSIDADE CEUMA; discente
- ² UNIVERSIDADE CEUMA; discente
- ³ UNIVERSIDADE CEUMA; discente
- ⁴ UNIVERSIDADE CEUMA; discente
- ⁵ UNIVERSIDADE CEUMA; discente
- ⁶ UNIVERSIDADE CEUMA; discente
- ⁷ UNIVERSIDADE CEUMA; discente

Introdução: A pneumonia adquirida na comunidade (PAC) é uma condição associada a diversos fatores. Já a insuficiência cardíaca (IC) é uma síndrome de disfunção ventricular. A insuficiência ventricular esquerda, causa dispneia e fadiga, já a direita, acúmulo de líquido abdominal e periférico. Estudos mostram que a PAC eleva o risco de IC em adultos jovens, independente da gravidade da pneumonia. O objetivo deste relato é retratar a ligação entre PAC e doenças cardiovasculares subsequentes.

Discussão do caso: Paciente masculino, 41 anos, natural e residente de São Luís - MA, tabagista e etilista, chegou ao pronto atendimento referindo taquicardia, dispneia, fadiga aos pequenos esforços, dor em abdome superior e mal estar há 15 dias. Exame físico: regular estado geral, hipocorado 2+/4+, abdome distendido e doloroso à palpação e hipocratismo digital. Aparelho respiratório: murmúrios vesiculares presentes e estertores crepitantes. Saturação em 93%. Tomografia computadorizada de tórax revelou espessamentos focais de septos lobulares em periferia de bases associados à dilatações brônquicas de permeio. Após rebaixamento grave do estado geral, foi transferido à Unidade de Terapia Intensiva (UTI). Nos exames de admissão, Leucócitos e Peptídeo Natriurético estavam elevados. Paciente foi sedado para Intubação Orotraqueal, o tubo apresentou secreção, que foi coletada para cultura e positiva para pneumonia. EcodopplerCardiograma Transtorácico revelou Fração de Ejeção de 26%, revelando Insuficiência Cardíaca com fração de ejeção reduzida, mais disfunções graves. Na UTI, foram administrados





medicamentos para correção do quadro. Após 7 dias de cuidados e melhora, o paciente foi extubado e transferido para leito comum. **Considerações finais:** A pneumonia e a insuficiência cardíaca possuem quadro clínico semelhante e por vezes, andam em conjunto, o que pode levar a uma confusão no diagnóstico e manejo. É importante uma boa observação clínica para que haja bom prognóstico do paciente.

Palavras chaves: Pneumonia. Insuficiência cardíaca. Paciente grave.

MANAGEMENT OF PNEUMONIA ASSOCIATED TO HEART FAILURE: A CASE REPORT.

ABSTRACT:

Introduction: Community-acquired pneumonia (CAP) is a condition associated with different factors. On the other hand, heart failure (HF) is a syndrome of ventricular dysfunction. Left ventricular failure causes dyspnea and fatigue, while right ventricular failure causes abdominal and peripheral fluid accumulation. Studies show that CAP increases the risk of HF in young adults, regardless of the severity of the pneumonia. The purpose of this report is to portray the link between CAP and subsequent cardiovascular disease. **Discussion/Case description:** Male patient, 41 years old, born and resident in São Luís - MA, smoker and drinker, arrived at the emergency service, reporting tachycardia, dyspnea, fatigue on mild effort, pain in the upper abdomen and malaise for 15 days. Physical examination: regular general condition, pale 2+/4+, abdomen distended and painful on palpation and digital hypocratism. Respiratory system: vesicular murmurs present and crackling rales. Saturation was 93%. Chest computed tomography revealed focal thickening of lobar septum peripheral the bases associated with permeating bronchial dilatations. After severe deterioration in general condition, he was transferred to the Intensive Care Unit (ICU). On admission, Leukocytes and Natriuretic Peptide levels were elevated. Patient was sedated for Orotracheal Intubation, the tube presented secretion, which was collected for culture and positive for pneumonia. Transthoracic EchodopplerCardiogram revealed Ejection Fraction of 26%, revealing Heart Failure with reduced ejection fraction, plus severe dysfunction. In the ICU, medications were administered to correct the condition. After 7 days of care and improvement, the patient was extubated and transferred to a common bed. **Conclusion:** Pneumonia and heart failure have a similar clinical picture and sometimes go together, which can lead to confusion in diagnosis and management. Good clinical observation is important for a good prognosis of the patient.

Keywords: Pneumonia. Heart failure. Critically ill patient

REFERÊNCIAS:

Eurich DT et al. Risk of heart failure after community acquired pneumonia: prospective controlled study with 10 years of follow-up. *BMJ* 2017;356:j413.



SÍNDROME DE RENDU OSLER WEBER: EPISTAXE E MALFORMAÇÃO ARTERIOVENOSA

GOMES, Maria Eduarda Alves¹ (APRESENTADOR)

CARVALHO, Ana Emanuelle Nunes¹

LOPES, Danilo José Everton¹

ARAÚJO, Gabriella Rodrigues¹

CASTRO, Ítalo Moraes¹

CASTRO, Kaline dos Santos Kishishita¹

NETO, Luiz de Sousa Guimarães¹

¹ Discente da Universidade Ceuma

Introdução: A Telangiectasia Hemorrágica Hereditária (THH), ou síndrome de Rendu-Osler-Weber, é uma displasia de herança autossômica dominante caracterizada por lesões que afetam principalmente o tecido mucocutâneo, o trato gastrointestinal, os pulmões e o cérebro. **Discussão:** Paciente ADCR, sexo feminino, 59 anos, procurou o serviço de Clínica Médica com queixa de epistaxe, síncope, dor torácica e dispneia. Nega alergia. Foi admitida no setor para investigação e melhora clínica, apresentando regular estado geral, hipocorada

+/4, presença de telangiectasia em lábio inferior, tórax e abdômen. No histórico familiar, a paciente informou que sua avó, mãe, filha possuem sintomas semelhantes. De início, foi realizado exames laboratoriais, tomografia, raio-x, ECG, d-dímero e espirometria. A tomografia evidenciou malformação arteriovenosa pulmonar. Os exames laboratoriais indicaram anemia, a qual foi iniciado o tratamento para reposição do ferro. Demais exames sem alterações. Segue com quadro estável, porém com alguns episódios de epistaxe esquerda de média intensidade que foram solucionadas com ácido tranexâmico e tampão nasal. O Otorrinolaringologista realizou o exame físico e observou pequenos pontos sangrantes na mucosa septal em zona de Kisselbach à esquerda, sugeriu a embolização da artéria maxilar esquerda e prescreveu o uso de vasoconstrictor tópico nasal. Cirurgião avaliou a tomografia e propôs a drenagem venosa anômala pulmonar para solucionar o quadro. O tratamento é paliativo e o manejo apropriado depende das manifestações clínicas e do sítio de acometimento da doença. A paciente após a alta da internação necessita continuar o tratamento ambulatorial com hematologista e otorrinolaringologista. **Conclusão:** A THH é uma





doença multissistêmica, a qual tem como primeira manifestação epistaxes de repetição, muitos profissionais de saúde desconhecem devido a diversidade clínica, alguns estudos demonstraram uma associação com a anemia grave.

Palavras chaves: epistaxe; síndrome de rendu-osler-weber; telangiectasia hemorrágica hereditária, malformações arteriovenosas, resistência capilar.

ABSTRACT

Introduction: Hereditary Hemorrhagic Telangiectasia (HHT), or Rendu-Osler- Weber syndrome, is an autosomal dominant dysplasia characterized by lesions that mainly affect the mucocutaneous tissue, the gastrointestinal tract, the lungs and the brain.

Discussion: ADCR patient, female, 59 years old, sought the Internal Medicine service complaining of epistaxis, syncope, chest pain and dyspnea. Denies allergy. She was admitted to the sector for investigation and clinical improvement, with a regular general condition, pale color +/4, presence of telangiectasia in the lower lip, thorax and abdomen. In the family history, the patient reported that her grandmother, mother and daughter had similar symptoms. Initially, laboratory tests, tomography, x-ray, ECG, d-dimer and spirometry were performed. The tomography showed pulmonary arteriovenous malformation. Laboratory tests indicated anemia, for which iron replacement treatment was started. Other exams without changes. She remains stable, but with some episodes of medium-intensity left epistaxis that were resolved with tranexamic acid and nasal packing. The otolaryngologist performed the physical examination and observed small bleeding points in the septal mucosa in the Kisselbach zone on the left, suggested embolization of the left maxillary artery and prescribed the use of a topical nasal vasoconstrictor. The surgeon evaluated the tomography and proposed anomalous pulmonary venous drainage to resolve the condition. Treatment is palliative and appropriate management depends on the clinical manifestations and the disease site. After discharge from hospital, the patient needs to continue outpatient treatment with a hematologist and otorhinolaryngologist.

Conclusion: HHT is a multisystemic disease, whose first manifestation is recurrent epistaxis, which many health professionals are unaware of due to clinical diversity, some studies have shown an association with severe anemia.

Keywords: epistaxis; Rendu-Osler-Weber syndrome; hereditary hemorrhagic telangiectasia, arteriovenous malformations, capillary resistance.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



REFERÊNCIAS:

MANI, Babu Ivan et al. Osler-Weber-Rendu Syndrome. Qjm: An International Journal of Medicine, [s.l] 14 mar. 2020. Oxford University Press (OUP).

NASCIMENTO, Rayssa Tauana Lourenço do. Telangiectasia Hemorrágica Hereditária (Síndrome de Rendu-Osler-Weber): Um Relato de Caso. Brazilian Journal Of Surgery And Clinical Research. Ipatinga, p. 25-30. 07 abr. 2015.

CHUNG MELISSA G. Hereditary hemorrhagic telangiectasia. Handbook of Clinical Neurology. 2015;132(1):185-197.

PINTO, E.; LOURENÇO, L.; COSTA, A. (VERRASTRO, 2005). Envolvimento hepático na telangiectasia hemorrágica hereditária. Revista clínica do Hospital Prof. Doutor Fernando Fonseca, [S.l.], v. 1, n. 2, p. 47-51, dez. 2013.



IMPORTÂNCIA DO TRATAMENTO CONSERVADOR EM PACIENTE COM HÉRNIAS DISCAIS: UM RELATO DE CASO

ERICEIRA, Giovanna Silva Elias¹;
NEVES, Júlia Alim Maluf²;
MARQUES, Maria Luiza da Silva³;
CARVALHO, Yasmin Nascimento Honório de⁴;
BATISTA, Deborah Gomes de Oliveira⁵;
ALENCAR, Rosângela Rodrigues⁶;
Ó, Fernanda Rachel Melo e Vidigal do⁷

¹ Universidade Ceuma, discente do curso de Medicina

² Universidade Ceuma, discente do curso de Medicina

³ Universidade Ceuma, discente do curso de Medicina

⁴ Universidade Ceuma, discente do curso de Medicina

⁵ Universidade Ceuma, discente do curso de Medicina

⁶ Universidade Ceuma, docente do curso de Medicina

⁷ Universidade Ceuma, docente do curso de Medicina

Introdução: A hérnia de disco é o desvio da massa central do disco nos espaços intervertebrais, devido à ruptura do anel fibroso. Os mecanismos que levam à sua formação envolvem a degeneração dos discos, herança genética, más posturas do cotidiano e sedentarismo. Pacientes com hérnia de disco na região cervical e lombar, apresentam dores que podem irradiar, respectivamente, para os membros superiores e inferiores, além de parestesia, indicando sinal de Lasègue positivo. O diagnóstico é feito pela Ressonância Magnética (RM). O tratamento conservador inclui a utilização de medicamentos anti-inflamatórios, a realização de fisioterapia, acupuntura e a adesão a intervenções como as injeções foraminais de corticosteroides, tendo importância na reabilitação do paciente de forma humanizada e individualizada. O tratamento cirúrgico envolve a rizotomia, que consiste em um procedimento minimamente invasivo utilizado para o controle das dores de origem facetárias.

Discussão/Descrição do caso: Paciente, sexo masculino, 56 anos, com queixa de dor cervical e lombar com irradiação para membro inferior esquerdo há um ano. Ao exame físico referia dor durante a palpação da musculatura paravertebral esquerda, possuindo parestesia na face medial da perna esquerda. Teste positivo: Lasègue; Teste negativo: Piriforme. Através da RM foram diagnosticadas protusões discais em todos os segmentos cervicais e em todos segmentos lombares. Foi indicada a rizotomia, com a presença de parestesia no segmento da face medial da perna direita mesmo após o procedimento. Foi iniciado o tratamento complementar com acupuntura e fisioterapia, fazendo uso de anti-inflamatórios, alcançando



melhora após 3 semanas. **Considerações finais:** O caso possui relevância por se tratar da associação de hérnias discais em dois segmentos da coluna vertebral e necessitar de mais estudos a respeito do tratamento conservador dessa associação.

Palavras chaves: Deslocamento do Disco Intervertebral; Tratamento Conservador; Dor.

ABSTRACT:

Introduction: Disc herniation is the deviation of the central mass of the disc in the intervertebral spaces, due to the rupture of the annulus fibrosus. The mechanisms that lead to its formation involve disc degeneration, genetic inheritance, bad daily postures and a sedentary lifestyle. Patients with herniated discs in the cervical and lumbar region present pain that can radiate, respectively, to the upper and lower limbs, in addition to paresthesia, indicating a positive Lasègue sign. The diagnosis is made by Magnetic Resonance Imaging (MRI). Conservative treatment includes the use of anti-inflammatory drugs, physical therapy, acupuncture and adherence to interventions such as foraminal corticosteroid injections, which are important in the rehabilitation of the patient in a humanized and individualized way. Surgical treatment involves rhizotomy, which is a minimally invasive procedure used to control facet pain.

Discussion/Case Description: Patient, male, 56 years old, complaining of cervical and lumbar pain radiating to the left lower limb for one year. On physical examination, he reported pain during palpation of the left paravertebral muscles, with paresthesia on the medial side of the left leg. Positive test: Lasègue; Negative test: Piriformis. Through MRI, disc protrusions were diagnosed in all cervical segments and in all lumbar segments. Rhizotomy was indicated, with the presence of paresthesia in the segment of the medial aspect of the right leg even after the procedure. Complementary treatment with acupuncture and physiotherapy was started, using anti-inflammatory drugs, achieving improvement after 3 weeks. **Conclusion:** The case is relevant because it is an association of herniated discs in two segments of the spine and requires further studies regarding the conservative treatment of this association.

Keywords: Intervertebral Disc Displacement; Conservative treatment; Pain.

REFERÊNCIAS

1. CASEMIRO, Khrislayne Gonçalves; VIEIRA, Kauara Vilarinho Santana. EFICÁCIA DAS ABORDAGENS FISIOTERAPÊUTICAS NO TRATAMENTO CONSERVADOR DE HÉRNIA DE DISCO: REVISÃO DE LITERATURA. **Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação**, v. 7, n. 10, p. 2243-2265, 2021.

2. QUEIROZ, JHM; QUEIROZ, D. C.; HOLANDA, Rose Lídice. Análise da eficácia do tratamento conservador da fisioterapia em pacientes com hérnia de disco lombar: uma revisão de literatura. **Revista Expressão Católica Saúde**, v. 4, n. 2, p. 16-25, 2019.





ANÁLISE PARASITOLÓGICA E MICROBIOLÓGICA DE ALFACES COMERCIALIZADA EM MERCADO

Antônio Walber Lima Siqueira Júnior¹;
Ana Luiza de Castro Mendes¹;
Rafaella Coelho Oliveira²;
Wellyson da Cunha Araújo Firmo³

1. Acadêmicos de Medicina da Universidade Ceuma
2. Acadêmica de Biomedicina da Universidade Ceuma
3. Docente da Universidade Ceuma

INTRODUÇÃO: Devido as mudanças alimentares da população mundial, o consumo de alimentos orgânicos passou a ser mais presente, dentre as hortaliças destaca-se a alface (*Lactuca sativa*), sendo essa a mais consumida, porém, apesar do seu alto valor nutritivo e baixo teor calórico, por ser ingerida *in natura*, essa pode ser um vetor de contaminação em potencial. Diante desse contexto o presente objetivo foi detectar formas parasitárias de helmintos e protozoários, quantificar coliformes totais e termotolerantes, e fazer a identificação de enterobactérias encontradas na alface.

MÉTODOS: As amostras foram coletadas em um mercado de São Luís, e posteriormente encaminhadas para as análises laboratoriais. Realizou-se a análise parasitológica através dos métodos: Hoffman, Pons e Janer, Baermann-Moraes e Faust. Para quantificação de coliformes totais e termotolerantes, foi realizada a técnica dos tubos múltiplos. E os resultados foram dados em NMP/g. A partir dos resultados deste, as amostras foram posteriormente incubadas (24 horas a 37°C) e submetidas à identificação através dos testes bioquímicos (Enterokit B®). **RESULTADOS:** Os achados no presente mercado foram: *Balantidium coli* (75%); Ancilostomídeos (47,36%) e *Strongyloides stercoralis* (26,31%). Segundo a RDC N° 12, de 02 de janeiro de 2001, também apresentou quantidades de coliformes termotolerantes acima do permitido em cerca de 80% das amostras, respectivamente. Bactérias como: *Escherichia coli* e *Klebsiella pneumoniae*, foram detectadas. **CONCLUSÃO:** Os dados nos revelam a importância da investigação da qualidade sanitária da alface e a relevância da higienização das hortaliças, com a finalidade de minimizar e evitar transmissão de microorganismos causadores de enterobioses.

Palavras-chave: Alface; Coliformes termotolerantes; *Escherichia coli*; Parasitas.





PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS INTERNAÇÕES POR FRATURAS EM IDOSOS DO MARANHÃO ENTRE 2011 E 2021

CAVALCANTE, Karla Sofia Coelho¹; (apresentador)

SILVA, Maria Letícia Morais²;

DE MOURA, João Victor Bulhão³;

CASTELO BRANCO, Lucas Vinicius Lustosa⁴;

DE CARVALHO JÚNIOR, Rutemberg Vilar⁵.

1 Graduando do curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão;

2 Graduando do curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão;

3 Graduando do curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão;

4 Graduando do curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão;

5 Graduando do curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão;

INTRODUÇÃO: Idosos são pessoas com 60 anos ou mais, e representam uma grande parcela da população do Maranhão, com mais de 272 mil pessoas. O envelhecimento caracteriza-se por ser um processo progressivo e dinâmico, em que há perda de reserva funcional, por alterações morfofisiológicas e bioquímicas. As alterações fisiológicas, quando associadas a doenças crônico- degenerativas, psiquiátricas, que associadas ao uso de medicamentos podem afetar o equilíbrio postural aumentando o risco de quedas com probabilidade de fraturas. Nesse contexto, o idoso pode se tornar acamado e manter um longo período de imobilização, o que acarreta diminuição da funcionalidade, perda da autonomia e independência. Portanto, objetivou-se demonstrar o perfil epidemiológico de idosos com fraturas diversas internados no Maranhão, no período de 2011 a 2021. **MÉTODOS:** Trata-se de uma pesquisa descritiva analítica, com abordagem quantitativa, cujos dados foram coletados do Sistema de Informação Hospitalares do DATASUS no período de 2011 a 2021 e excluiu-se idosos sem autodeclaração da cor/raça. **RESULTADOS:** Foram encontrados um número de 23.062 fraturas em uma década, de 2011 a 2021, no estado do Maranhão na população idosa (>60 anos). Evidenciou um maior número de fraturas em idosos de 60 a 69 anos, com prevalência em mulheres e fraturas de outros ossos dos membros, sendo a fratura de fêmur a segunda mais prevalente. Quanto à raça, a maioria dos casos constitui-se de raça “sem informação”, seguida da raça parda. **CONCLUSÃO:** O perfil epidemiológico para fratura em idosos, foi de idosos jovens, provavelmente por serem mais ativos que os idosos com 85 anos ou mais, sexo feminino e a cor/raça parda, se excuídos os indivíduos sem informação de raça. Apesar da prevalência de fraturas de ossos dos outros membros ser maior, as fraturas de fêmur resultam em mais tempo de internação hospitalar. Medidas públicas de educação em saúde para idosos podem contribuir para minimizar esse quadro.

Palavras-chave: Perfil Epidemiológico; idosos; fraturas.

ABSTRACT



EPIDEMIOLOGICAL PROFILE OF HOSPITALIZATIONS FOR FRACTURES IN ELDERLY IN MARANHÃO BETWEEN 2011 AND 2021

INTRODUCTION: Elderly are people aged 60 years or more, and represent a large portion of the population of Maranhão, with more than 272 thousand people. Aging is characterized by being a progressive and dynamic process, in which there is loss of functional reserve, due to morphophysiological and biochemical changes. Physiological changes, when associated with chronic- degenerative, psychiatric diseases, which associated with the use of medications can affect postural balance, increasing the risk of falls with the probability of fractures. In this context, the elderly can become bedridden and maintain a long period of immobilization, which leads to decreased functionality, loss of autonomy and independence. Therefore, the objective was to demonstrate the epidemiological profile of elderly people with several fractures hospitalized in Maranhão, from 2011 to 2021. **METHODS:** This is an analytical descriptive research, with a quantitative approach, whose data were collected from the Hospital Information System of the DATASUS in the period from 2011 to 2021 and elderly people without self-declaration of color/race were excluded. **RESULTS:** A number of 23,062 fractures were found in a decade, from 2011 to 2021, in the state of Maranhão in the elderly population (>60 years). It showed a greater number of fractures in the elderly aged 60 to 69 years, with a prevalence in women and fractures of other limb bones, with femur fractures being the second most prevalent. As for race, most cases are “no information” race, followed by brown race.. **CONCLUSION:** The epidemiological profile for fractures in the elderly was of young elderly people, probably because they are more active than elderly people aged 85 years or older, female and mixed race, if individuals without racial information are excluded. Although the prevalence of fractures of bones of the other limbs is higher, fractures of the femur result in longer hospital stays. Public health education measures for the elderly can help to minimize this situation.

Keywords: Epidemiological Profile; seniors; fractures.

REFERÊNCIAS

BARROS, E. C.; DE SOUSA, D. A.P.; DA SILVA, N. D. Internações por fraturas em idosos no estado do Maranhão, 2015 a 2020. **Revista de Casos e Consultoria**, v. 12, n. 1, p. e25811-e25811, ago 2021.

BORGES, A. E. D. A.; LIBERALI, R. Perfil epidemiológico de idosos com fraturas diversas, atendidos nos hospitais brasileiros: uma revisão de literatura. **Revista Kairós: Gerontologia**, v. 21, n. 4, p. 353–369, 2018.

CAVALCANTE, M. G. N. *et al.* Internações hospitalares de idosos decorrentes de fraturas no estado do Ceará. **Mostra de Fisioterapia da Unicatólica**, v. 3, n. 1, 2019.

DE AZEVEDO A. E. B.; LIBERALI, R. Perfil epidemiológico de idosos com fraturas diversas, atendidos nos hospitais brasileiros: uma revisão de literatura. **Revista Kairós-Gerontologia**, v. 21, n. 4, p. 353-369, dez 2018.

GUIMARÃES, J. A. M. B.; LIMA, J. C. de; SOUZA, G. S. de; GUIMARÃES, N. F. B.; GUIMARÃES, P. F. B.; MACHADO, M. C. F. de P.; GALVÃO, P. V. M.
Avaliação do perfil epidemiológico de idosos com fraturas transtrocantericas atendidos em hospital de média complexidade. **Multidisciplinary Science**





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



Journal, v. 4, n. 1, p. e2022008, 2021..

LUZ, K. M. G.; FELIPE, F. R.; BATISTA, G. de J.; PERES, C. A. R. Perfil epidemiológico de fraturas em idosos no estado do Tocantins em uma década (2010 a 2020). **Research, Society and Development**, v. 10, n. 13, p. 1–10, 2021.

MIELKE, J.; VICENTE, C. R. Perfil epidemiológico e mortes por fratura de fêmur em idosos residentes no estado do Espírito Santo de 2010 a 2017. **Revista Brasileira de Pesquisa em Saúde/Brazilian Journal of Health Research**, v. 22, n. 4, p. 32–37, 2021.

SOARES, D. S.; DE MELLO, L. M.; DA SILVA, A. S.; MARTINEZ, E. Z.; NUNES, A. A. Fraturas de fêmur em idosos no Brasil: Análise espaço-temporal de 2008 a 2012. **Cadernos de Saúde Pública**, v. 30, n. 12, p. 2669–2678, 2014.

SADIGURSCHI, G.; ANDRADE, L. M. de M.; VELASQUE, L.; SÁ, G. R. D. S. e. Perfil Epidemiológico De Internações Por Fraturas Em Mulheres Idosas No Estado Do Rio De Janeiro. **Revista Brasileira de Ciências do Envelhecimento Humano**, v. 17, n. 2, p. 12004, 2020.

STOLT, L. R. O. G. *et al.* Internação hospitalar, mortalidade e letalidade crescentes por quedas em idosos no Brasil. **Revista de Saúde Pública**, v. 54, p. 76, ago 2020.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DE BARRANHA





ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO SOBRE ÓBITO POR OSTEOMIELEITE EM IDOSOS NO BRASIL DE 2015 A 2020

CUTRIM, Manoel Pedro Batista¹
BARRETO, Andressa Silva de Carvalho²
DE ALMEIDA, Daniel Furtado³
DUAILIBE, Davi Antônio Azevedo⁴
FERNANDES, Lucas Leda Aramaki⁵
GONÇALVES, Márcio André Terra⁶
OLIVEIRA, Mylena Torres Andréa⁷

Universidade CEUMA; discente¹
Universidade CEUMA; discente²
Universidade CEUMA; discente³
Universidade CEUMA; discente⁴
Universidade CEUMA; discente⁵
Universidade CEUMA; discente⁶
Universidade CEUMA; docente⁷

INTRODUÇÃO: Osteomielite é uma patologia onde há inflamação aguda ou crônica de estruturas ósseas. Na fase aguda pode haver necrose extensa do osso e na fase crônica há grande reabsorção óssea com substituição por tecido fibroso, é relacionada a processos bacterianos e fúngicos. Assim, este trabalho tem como fim caracterizar o perfil epidemiológico da mortalidade em idosos no Brasil por osteomielite no período de 2015 a 2020. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo observacional, descritivo, retrospectivo e quantitativo dos óbitos por osteomielite no Brasil. Os dados foram obtidos a partir do Sistema de Informações de Mortalidade do Sistema Único de Saúde (SIM/TabNet Win 32 3.0) entre os anos de 2015 a 2020, tendo como parâmetros de análise: sexo, região e faixa etária. **RESULTADOS:** Foram notificados 3.504 óbitos no Brasil por osteomielite no período analisado. O sexo masculino foi mais abrangente com 1.869 (53,3%) em relação ao feminino 1.633 (46,6%), houveram 2 (0,1%) pacientes com sexo ignorado. A região sudeste destaca-se com a maior quantidade de óbitos 2.059 (58,7%), seguidos pelo nordeste 676 (19,2%) e sul 453 (12,9%). A faixa etária mais prevalente foi de 80 anos ou mais com 1.179 (33,6%), seguida de 70 a 79 anos com 877 (25%) e 60 a 69 anos com 684 (19,5%). **CONCLUSÃO:** Observa-se que o sexo masculino foi o mais afetado, provavelmente devido a procura mais tardia ao serviço de saúde em relação ao sexo feminino, pois o tratamento tardio tem direta relação com um pior prognóstico. As regiões sudeste, nordeste e sul possuem uma mortalidade elevada no Brasil, devido, talvez, a um sistema de notificação e diagnóstico mais eficiente. Por fim, as faixas etárias mais elevadas se destacam como maior grupo de óbitos provavelmente devido a maior fragilidade na saúde desses pacientes além de grande tolerância a medicações.

Palavras-chave: Epidemiologia; Osteomielite; Mortalidade.





AN EPIDEMIOLOGICAL STUDY ON DEATHS FROM OSTEOMYELITIS IN THE ELDERLY IN BRAZIL FROM 2015 TO 2020

ABSTRACT

INTRODUCTION: Osteomyelitis is a pathology where there is acute or chronic inflammation of bone structures. In the acute phase there may be extensive necrosis of the bone and in the chronic phase there is great bone resorption with replacement by fibrous tissue, and it is related to bacterial and fungal processes. Thus, this work aims to characterize the epidemiological profile of mortality in the elderly in Brazil due to osteomyelitis in the period from 2015 to 2020. **METHODS:** This is an observational, descriptive, retrospective and quantitative study of deaths from osteomyelitis in Brazil. The data were obtained from the Mortality Information System of the Brazilian National Health System (SIM/TabNet Win 32 3.0) between the years 2015 and 2020, with the following analysis parameters: sex, region, and age group. **RESULTS:** There were 3,504 deaths reported in Brazil due to osteomyelitis in the analyzed period. The male gender was more comprehensive with 1,869 (53.3%) compared to 1,633 (46.6%) females; there were 2 (0.1%) patients with unknown gender. The southeast region stands out with the largest number of deaths 2,059 (58.7%), followed by the northeast 676 (19.2%) and south 453 (12.9%). The most prevalent age group was 80 years or older with 1,179 (33.6%), followed by 70 to 79 years with 877 (25%) and 60 to 69 years with 684 (19.5%). **CONCLUSION:** It was observed that males were the most affected, probably due to a later search for health care services in relation to females, because late treatment is directly related to a worse prognosis. The southeast, northeast and south regions have a high mortality rate in Brazil, perhaps due to a more efficient notification and diagnosis system. Finally, the older age groups stand out as the largest group of deaths probably due to greater fragility in the health of these patients in addition to high tolerance to medications.

Key words: Epidemiology; Osteomyelitis; Mortality.



PROGRESSÃO EM BOSNIAK CATEGORIA II A IV EM CISTOS RENAIIS

CUNHA, Thalita Seabra Silva¹;
FERRAZ, Gabriel Neves Ezon¹;
REIS, Carlena Góes¹;
FERREIRA, Leobruno Revil Torres¹;
BOTEGA, Leticia De Paula¹;
FOREST, Giovanna Oliveira¹;
SOUSA, Eduardo Martins de²

1 Universidade CEUMA, Graduação em Medicina;

2 Universidade CEUMA, Orientador.

Introdução: Bosniak classificou massas renais císticas através da tomografia computadorizada (TC) com uso de contraste, dividindo-as em grupos I, II, III e IV. Posteriormente, incluiu-se a ressonância magnética (RM). Este relato de caso trata-se de uma paciente que apresentou massa renal cística Bosniak grau II em 2015, evoluindo para grau IV em 2021. **Descrição do caso:** mulher, 77 anos, assintomática, em 2014 faz ultrassonografia (US) de abdome total eletiva, descobrindo formação cística cortical no polo superior do rim direito medindo 2,1cm. Em 2015, à TC de tórax sem contraste, observou-se imagem nodular hiperdensa, com 2,3cm e atenuação de 62UH (Unidades de Hounsfield) e à RM com uso de contraste, constatou-se um cisto hemorrágico, com medidas de 2,6 x 2,4 cm, sem áreas sólidas, Bosniak II. Em 2016, fez uma TC urológica com contraste, expondo cisto com conteúdo hemorrágico e atenuação de 70UH, medindo 2,9 x 2,4 cm, com material hemático, estável, e RM de abdome e pelve com uso de contraste, que mostrou cisto hemorrágico, medindo 3,0 x 2,6 x 2,4cm, sem evidências de áreas sólidas, inalterado. Em janeiro de 2018 e 2019, foram feitas US de abdome total, que constataram formação cística anecóica, sem alterações aos exames prévios. Em 2021, foi feita RM de abdome total com uso de contraste intravenoso, que destacou uma lesão cística cortical, com pequeno componente exofítico, insinuando-se ao seio renal circunscrita, com conteúdo hemorrágico heterogêneo, notando-se espessamento nodular parietal grosseiro na sua parede superior externa/posterior, configurando uma lesão Bosniak IV, com presença de sinais de sangramento recente caracterizado por alto sinal heterogêneo em T2, medindo 2,9 x 2,8 x 2,6 cm. De acordo com a atualização de 2019, as lesões Bosniak II, não necessitam de seguimento. Com a evolução para Bosniak IV, o





tratamento foi cirúrgico. **Conclusão:** O estudo evidenciou que existe a probabilidade de uma evolução de massa renal benigna categoria II para IV.

Palavras-chave: BOSNIAK , RADIOLOGIA , MASSA RENAL

BOSNIAK CYSTIC KIDNEY MASSES PROGRESSION II TO IV ABSTRACT

Introduction: Bosniak ranked renal cystic masses through a CT scan with intravenous contrast injection, dividing them into groups I, II, III, and IV. Afterward, magnetic resonance imaging (MRI) was included. Based on that, this case report is about a patient who displayed a Bosniak II cystic renal mass in 2015, evolving into IV in 2021. **Case description:** woman, 77 years old, asymptomatic, in 2014 underwent an elective total abdomen ultrasound (US), finding a cortical cystic formation in the superior pole of the right kidney measuring 2.1 cm. In 2015, on chest CT without contrast, a hyperdense nodular image was observed, measuring 2.3cm and attenuation of 62HU, and on MRI with intravenous contrast, a hemorrhagic cyst was observed, measuring 2.6x2.4 cm, without solid areas, Bosniak II. In 2016, she underwent an UroCT with contrast, exposing a cyst with hemorrhagic content and attenuation of 70UH, measuring 2.9x2.4cm, with hematic material, stable, and MRI of the abdomen and pelvis with the use of intravenous contrast, which showed a hemorrhagic cyst, measuring 3.0x2.6x2.4cm, no evidence of solid areas, unchanged. In January 2018 and 2019, a total abdomen US was performed, which found an anechoic cystic formation, without changes to previous exams. In 2021, a total abdominal MRI was performed using intravenous contrast, which highlighted a cortical cystic lesion, with a small exophytic component, showing signs of invading the circumscribed renal sinus, with heterogeneous hemorrhagic content, noting gross parietal nodular thickening in its wall, superior external/posterior, configuring a Bosniak IV cystic lesion, with signs of recent bleeding characterized by a high heterogeneous signal on T2, measuring 2.9x2.8x2.6cm. As per the 2019 update, Bosniak II injuries do not require follow-up. With the evolution into Bosniak IV, the treatment was surgical. **Conclusion:** This study showed that there is a probability of an evolution of a benign renal mass from category II to IV.

Keywords: BOSNIAK, RADIOLOGY, KIDNEY MASS





COMPLICAÇÕES EM MÚLTIPLOS ÓRGÃOS DE PACIENTE COM LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO.

COAN, Fernanda Fernandes ¹; -APRESENTADOR

CIPRIANO, Amanda Mendonça Vieira ²;

DE SOUSA, Jaynnara Caroline Ferreira ³;

CARNEIRO, Maria Eduarda de Carvalho Penha ⁴;

GASPAR, Camila Coelho Chaves ⁵;

DE ARAÚJO, Rita Karla Pereira ⁶;

FERREIRA, Vitória Régia Silva Ferreira ⁷.

¹ Universidade Ceuma; discente.

² Universidade Ceuma; discente.

³ Universidade Ceuma; discente.

⁴ Universidade Ceuma; discente.

⁵ Universidade Ceuma; discente.

⁶ Universidade Ceuma; discente.

⁷ Universidade Ceuma; discente.

Introdução: Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) é uma doença inflamatória crônica. Durante sua evolução podem ser desencadeadas diversas manifestações sistêmicas (Nefrite Lúpica e Pleurite associada a derrame pleural) e manifestações cardiovasculares (Miocardite e Pericardite). O envolvimento renal no LES ocorre em aproximadamente 60% dos pacientes, apresentando morbimortalidade elevada quando não tratado precocemente. **Discussão/Descrição do caso:** Paciente do sexo feminino, 22 anos, admitida no Hospital de Alta Complexidade do Maranhão, com relato de edema, oligúria, hematúria, hipertensão e rash malar. Anteriormente atendida por outros serviços de saúde, os quais não realizaram investigação do quadro. Internada com diagnóstico de Sepsis pulmonar, iniciou terapia com Oxacilina Sódica e investigação para Lúpus Eritematoso Sistêmico com nefrite lúpica. Com exames positivos para estas doenças, foi encaminhada para reumatologia. Paciente evoluiu referindo dor torácica ventilatório-dependente, tontura, urina com aspecto espumoso e avermelhado. Realizaram-se TC de abdômen e de tórax, apresentando pequeno derrame pericárdico e derrame pleural. Admitida em UTI devido ao desconforto respiratório com estado geral grave, porém orientada em tempo e espaço. Ao exame físico, eupneica em ventilação espontânea e com sinal de Giordano positivo nos dois lados. Solicitado parecer da nefrologia, que mostrou uma hemocultura positiva para *Staphylococcus aureus* sensível à





Oxacilina (em uso). **Considerações finais:** Constata-se que o LES pode afetar diversos órgãos, pois o sistema imune do indivíduo portador dessa patologia produz anticorpos contra antígenos endógenos, resultando em inflamação e dano tecidual, como observado no caso acima. Dessa forma, o diagnóstico precoce e correto é essencial para que o paciente possa receber o acompanhamento e tratamento de forma adequada, evitando futuras complicações.

Palavras chaves: Lúpus Eritematoso sistêmico, Nefrite, Derrame Pleural.

ABSTRACT:

Introduction: Systemic Lupus Erythematosus (SLE) is a chronic inflammatory disease. During its evolution, several systemic manifestations (Lupus Nephritis and Pleuritis associated with pleural effusion), and cardiovascular manifestations (Myocarditis and Pericarditis) can be triggered. Renal involvement in SLE occurs in approximately 60% of patients, due to high morbidity and mortality when not treated early.

Discussion/Case Description: Female patient, 22 years old, admitted to the Hospital de Alta Complexidade do Maranhão, with a report of edema, oliguria, hematuria, hypertension and malar rash. Previously attended by other health services, which did not carry out an investigation of the condition. Hospitalized with a diagnosis of pulmonary sepsis, she started therapy with Sodium Oxacillin and investigation for Systemic Lupus Erythematosus with lupus nephritis. With positive tests for these diseases, she was referred to rheumatology. The patient evolved reporting ventilatory-dependent chest pain, dizziness, and frothy, reddish-looking urine. Abdominal and chest CT were performed, showing small pericardial effusion and pleural effusion. Subsequently, due to severe general respiratory distress, she was admitted to the ICU, but she's fully conscious and aware of her situation. On physical examination, she was eupneic on spontaneous ventilation and with a positive Giordano sign on both sides. Nephrology opinion was requested, which showed a positive blood culture for Oxacillin-sensitive *Staphylococcus aureus* (in use). **Conclusion:** It appears that SLE can affect several organs, as the immune system of the individual with this pathology produces antibodies against endogenous antigens, resulting in inflammation and tissue damage, as observed in the case above. Thus, early and correct diagnosis is essential so that the patient can receive adequate treatment, avoiding future complications.

Keywords: Systemic Lupus Erythematosus, Nephritis, Pleural Effusion.





QUALIDADE HIGIÊNICO SANITÁRIA DE ALFACES EM FEIRA COBERTA EM SÃO LUÍS-MA

Antônio Walber Lima Siqueira Júnior¹;
Rafaella Coelho Oliveira²;
Wellyson da Cunha Araújo Firmo³

1 Acadêmico de Medicina Universidade Ceuma;

2 Acadêmica de Biomedicina Universidade Ceuma;

3 Docente da Universidade Ceuma.

INTRODUÇÃO: A alface (*Lactuca sativa*) é a hortaliça mais consumida, essa possui inúmeras propriedades benéficas para o organismo como antioxidante, rica em vitaminas e minerais fora que possui baixo custo, porém, apesar de tantas características positivas, vale ressaltar que seu consumo *in natura* torna possível maiores chances de transmissão e infecções bacterianas e parasitárias. Assim, o presente estudo teve como objetivo identificar formas parasitárias de helmintos e protozoários, quantificar coliformes totais e termotolerantes, e fazer a identificação de enterobactérias encontradas na alface. **MÉTODOS:** As amostras foram coletadas em uma feira coberta do municipal de São Luís no estado do Maranhão, e posteriormente encaminhadas para as análises laboratoriais. Realizou-se a análise parasitológica através de três métodos: Hoffman, Pons e Janer, Baermann-Moraes e Faust. Para quantificação de coliformes totais e termotolerantes, foi realizada a técnica dos tubos múltiplos. E os resultados foram dados em NMP/g. A partir dos resultados deste, as amostras foram posteriormente incubadas (24 horas a 37°C) e submetidas à identificação através dos testes bioquímicos (Enterokit B®). **RESULTADOS:** Os achados da análise parasitológica foram: *Balantidium coli* (22,22%); Ancilostomídeos (16,67%) e *Hymenolepis nana* (13,89%), mostrando uma prevalência de helmintos superior aos protozoários. Segundo a RDC Nº 12, de 02 de janeiro de 2001, cerca de 60% das amostras apresentaram níveis de coliformes termotolerantes acima do preconizado pela lei, as bactérias como: *Escherichia coli* e *Serratia liquefaciens*, *Yersina enterocolitica*, foram detectadas. **CONCLUSÃO:** Portanto, faz-se necessário a investigação sanitária de alface, a fim de prevenir e reduzir os riscos de transmissão de doenças, preservando a saúde do consumidor, vale ressaltar que a conscientização da população acerca da higienização das hortaliças é de suma importância para a diminuição da transmissão de enterobioses.

Palavras-chave: Alface; *Balantidium coli*; Coliformes totais; Parasitas.





CARDIOMIOPATIA DE TAKOTSUBO: UM RELATO DE CASO CLÍNICO

MELO, Amanda de Moraes¹;
RIBEIRO, Ana Rosa Bittencourt Beckman²;
CARVALHO, Ana Emanuelle Ribeiro Nunes;
NASCIMENTO, Natália Dávila Magalhaes⁴;
DA SILVIA, Darlan Ferreira⁵;
SILVA, Maria Raimunda Chagas⁶;
PORTELA, Monique da Silva⁷

- 1 Universidade CEUMA; discente;
- 2 Universidade CEUMA; discente;
- 3 Universidade CEUMA; discente;
- 4 Universidade CEUMA; discente;
- 5 Universidade CEUMA; discente;
- 6 Universidade CEUMA; docente;
- 7 Universidade CEUMA; discente.

Introdução: Dentre as doenças cardiovasculares com quadro clínico semelhante ao infarto agudo do miocárdio, ressalta-se a cardiomiopatia de Takotsubo, apresentando-se com coronárias normais no exame de cineangiocoronariografia. Este estudo tem objetivo de descrever um caso clínico através do método de tratamento da patologia.

Descrição do Caso: Realizou-se um estudo de caso clínico qualitativo, através de acompanhamento clínico e de exame complementares, em paciente do sexo feminino, 73 anos de idade, com manifestações clínicas de infarto agudo do miocárdio e alterações compatíveis com esta doença, porém sem obstrução na cineangiocoronariografia e com balonamento apical do ventrículo esquerdo na ventriculografia esquerda, corroborando com o diagnóstico de Cardiomiopatia de *Takotsubo*. No caso em análise, foram administrados na paciente: beta bloqueador, nitrato e antiagregante plaquetário. Como resultado, apresentou evolução clínica satisfatória, com o desaparecimento da dor torácica, sem sinais de insuficiência cardíaca e com restauração da função ventricular; ademais manteve-se sob acompanhamento cardiológico, assintomática e fazendo uso contínuo de estatina.

Considerações Finais: O quadro clínico apresentado, o padrão da coronariografia e o aspecto da disfunção miocárdica segmentar na ventriculografia esquerda associado à reversibilidade desta disfunção remetem ao diagnóstico da cardiomiopatia de Takotsubo. O suporte hemodinâmico como método de tratamento foi eficaz neste caso, favorecendo para que a paciente tivesse bom prognóstico e melhoria no quadro de saúde.

Palavras chaves: cardiomiopatia de Takotsubo; dor no peito; síndrome coronariana



aguda.



Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ABSTRACT

TAKOTSUBO CARDIOMYOPATHY: A CLINICAL CASE REPORT

Introduction: Among the cardiovascular diseases with a clinical picture similar to acute myocardial infarction, Takotsubo cardiomyopathy stands out, presenting with normal coronary arteries in the coronary angiography exam. This study aims to describe a clinical case through the pathology treatment method. **Case Description:** A qualitative clinical case study was carried out, through clinical follow-up and complementary exams, in a 73-year-old female patient with clinical manifestations of acute myocardial infarction and alterations compatible with this disease, but without obstruction on coronary angiography and with apical ballooning of the left ventricle on left ventriculography, corroborating the diagnosis of Takostubo Cardiomyopathy. In the case under analysis, the patient was given a beta blocker, nitrate and antiplatelet agent. As a result, he presented a satisfactory clinical evolution, with the disappearance of chest pain, without signs of heart failure and with restoration of ventricular function; in addition, she remained under cardiological follow-up, was asymptomatic and was continuously using a statin. **Final Considerations:** The clinical picture presented, the coronary angiography pattern and the aspect of segmental myocardial dysfunction on left ventriculography associated with the reversibility of this dysfunction refer to the diagnosis of Takotsubo cardiomyopathy. Hemodynamic support as a treatment method was effective in this case, helping the patient to have a good prognosis and improved health.

Keywords: Takotsubo cardiomyopathy; chest pain; acute coronary syndrome.



Realização:
VII COIMAMA
VII CONGRESSO INTERNACIONAL MEDICINA ACADÊMICA DE BARRA DO GARÇAS





HIPERPLASIA HIPOFISÁRIA SECUNDÁRIA AO HIPOTIREOIDISMO AUTOIMUNE: UM CASO PEDIÁTRICO

GOULART, Ana Maria Ramos Universidade Federal do Maranhão;
Discente

INTRODUÇÃO: A hiperplasia hipofisária é caracterizada pelo aumento do tamanho da adenohipófise. Ocorre por múltiplas causas, sendo as mais frequentes aquelas decorrentes de deficiências graves ou prolongadas dos efeitos hormonais¹. Outro fator é o hipotireoidismo auto-imune que, pela falta de inibição a nível central, leva ao aumento da liberação de TSH e proliferação de células tireotróficas a nível hipofisário².

DESCRIÇÃO DO CASO: LKJS, feminino, 4a e 7 meses, acompanhada pelo pai, com queixa de baixa estatura da filha, medindo 95cm. A paciente estava com idade óssea de uma criança de 2 anos. Pai alega queixa da filha de cefaléia e episódios subfebris (37°C). A criança faz uso de Levotiroxina 37,5 mcg/dia. No exame físico, apresentou IMC

19. Estava abaixo do percentil 3 na curva da estatura para idade. Raio-X de mão evidenciou idade óssea com idade cronológica de 2 anos (1 ano e 6 meses na avaliação). Observou-se hiperprolactinemia (52,37 mg/L), TSH alto(>1.000 mUI/L), baixo T4 livre (2,3 ng/dl). Ressonância magnética revelou alargamento da sela túrcica, com aumento global da adenohipófise, representando hiperplasia, com leve abaulamento do diafragma no nível da inserção da haste, medindo 9 mm no eixo crânio-caudal. Solicitou-se aumento da Levotiroxina para 50 mcg/dia. No retorno, 6 meses depois, estava em uso de Synthroid 50mcg/dia. Altura de 100,5cm. Pais negaram febre e gastroenterites e referiram melhora das cefaleias. Novos exames mostraram parênquima hipofisário com sinal e morfologia normais, medindo 3,3 cm no eixo CC. Não houve evidência de aumento da adenohipófise. TSH, T4L e prolactina normalizados. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** O tratamento da hiperplasia hipofisária se concentra na resolução da causa subjacente para reverter essa hipertrofia. No caso da paciente, a correta reposição hormonal do hipotireoidismo autoimune com a Levotiroxina se mostrou eficaz ante o quadro hiperplásico e os prováveis sintomas secundários, como cefaléias e quadros subfebris.

Palavras chaves: hiperplasia hipofisária, hipotireoidismo primário, pediátrico.

INTRODUCTION: Pituitary hyperplasia is characterized by an increase in the size of the adenohypophysis. It occurs from multiple causes, the most frequent being those due to severe or prolonged deficiency of hormonal effects¹. Another factor is autoimmune hypothyroidism which, due to lack of inhibition at a central level, leads to increased TSH release and proliferation of thyrotrophic cells at the pituitary level². **CASE**

DESCRIPTION: LKJS, female, 4a and 7 months, accompanied by her father, complaining of short stature of her daughter, measuring 95cm. The patient was the bone age of a 2-year-old child. Father claims daughter complains of headache and subfebrile episodes (37°C). The child takes Levothyroxine 37.5 mcg/day. On physical examination, she had a BMI of 19. She was below the 3rd percentile on the height-for-age curve. Hand X-ray showed



bone age with chronological age of 2 years (1 year and 6 months at evaluation). Hyperprolactinemia (52.37 mg/L), high TSH(>1,000 mUI/L), low free T4 (2.3 ng/dl) were observed. Magnetic resonance imaging revealed enlargement of the sella turcica, with global enlargement of the adenohypophysis, representing hyperplasia, with slight bulging of the diaphragm at the level of the stem insertion, measuring 9 mm in the craniocaudal axis. Levothyroxine was requested to be increased to 50 mcg/day. On return, 6 months later, she was on Synthroid 50mcg/day. Height 100.5cm. Parents denied fever and gastroenteritis and reported improvement of headaches. New examinations showed pituitary parenchyma with normal sign and morphology, measuring 3.3 cm in the CC axis. There was no evidence of adenohypophysis enlargement. TSH, T4L and prolactin normalized. **CONSIDERATIONS:** The Treatment of pituitary hyperplasia focuses on resolving the underlying cause to reverse this hypertrophy. In the patient's case, the correct hormonal replacement of autoimmune hypothyroidism with Levothyroxine proved effective in the face of the hyperplastic picture and the likely secondary symptoms, such as headaches and subfebrile pictures. Key words: pituitary hyperplasia, primary hypothyroidism, pediatric.





Inovação,
Tecnologia e
Humanização
aplicadas à medicina



ANAIS DO VII CONGRESSO MÉDICO ACADÊMICO DO MARANHÃO

RFB Editora
Home Page: www.rfbeditora.com
Email: adm@rfbeditora.com
WhatsApp: 91 98885-7730
CNPJ: 39.242.488/0001-07
Av. Governador José Malcher, nº 153, Sala 12,
Nazaré, Belém-PA, CEP 66035065

