

**Título:** ATENÇÃO ESPECIALIZADA: Avaliação bucal de lesões benignas e malignas biopsiadas no serviço de Estomatologia do Ceo II Vera Cruz.

Nome dos autores: Nathália Tuany Duarte<sup>1</sup>; Milena Carolina de Amorim<sup>1</sup>; Francis Henrique do Nascimento Tsurumaki<sup>1</sup>; Leandro Toyoji Kawata<sup>1</sup>.

**Afiliação:** 1. Cejam, CEO II Vera Cruz, São Paulo, SP.

Palavras-chave: Neoplasias Bucais, Estomatologia, Lesões orais,

**Introdução:** O câncer bucal está sabidamente relacionado a fatores de risco como o tabagismo e o etilismo, principalmente quando ambos são praticados <sup>1, 2</sup>. A baixa escolaridade e pior condição socioeconômica estão associadas ao câncer de cabeça e pescoço<sup>3</sup> de forma plausível, já que a falta de informação é determinante na procura de um dentista para avaliação bucal, bem como para a autoavaliação. Ressaltam-se, dessa forma, a importância de avaliações bucais integrais feitas por dentistas da atenção básica em consultas de rotina, com posterior encaminhamento para os estomatologistas de centros odontológicos especializados (CEOs), principalmente em regiões e comunidades que são marginalizadas, em que os fatores de risco anteriormente citados são, conseqüentemente, mais frequentes.

**Objetivo:** Relatar a importância de encaminhamentos entre os serviços de atenção bucal básica localizados na região sul da cidade de São Paulo e o serviço de estomatologia do CEO II Vera Cruz, referidas no primeiro ano de funcionamento do CEO.

**Métodos:** Foi realizado um estudo analítico retrospectivo, a partir de prontuários de pacientes que foram encaminhados pela atenção básica para o serviço de estomatologia do Ceo II vera Cruz no período de um ano (março de 2016 até março de 2017). Os pacientes encaminhados eram originados de UBSs, AMAs, Horas Certas ou Hospitais dias da região sul da cidade de São Paulo, serviços regionais de saúde da atenção básica em que esse serviço de estomatologia é considerado referência para o diagnóstico de lesões bucais (Campo Limpo, Capão Redondo, Cidade Ademar, Jardim Ângela, Jardim São Luis). As Lesões que necessitaram de biópsias foram agrupadas em: Processos proliferativos não neoplásicos; neoplasias benignas; neoplasias malignas; lesões cancerizáveis; lesões de natureza autoimune; doenças de glândulas salivares; outras. Os serviços de saúde que encaminharam os pacientes que necessitaram de biópsias para diagnóstico das lesões também foram relatadas.

**Resultados:** Um total de 278 pacientes foram encaminhados para avaliação e conduta de lesões bucais. Desses, 220 necessitaram de biópsias e as lesões mais frequentes foram os processos proliferativos não neoplásicos, seguidos pelas neoplasias benignas. 21 lesões foram diagnosticadas como neoplasias malignas (gráfico 1). Os serviços de saúde que encaminharam a maioria dos pacientes foram as UBSs Vera Cruz, Jardim Comercial e Jardim Paranapanema, recebemos também 2 pacientes referenciados de outras regiões de São Paulo. A região da subprefeitura de M Boi Mirim foi a que mais pacientes necessitaram de biópsias (tabelas 1 e 2).

**Discussão:** A avaliação bucal integral em consulta odontológica de rotina é essencial e determinante para os diagnósticos precoces de possíveis lesões malignas de cabeça e pescoço. Para tanto, é necessário a integração entre a avaliação odontológica feita na atenção básica e

os serviços de estomatologia dos CEOs. Uma vez que pacientes com pouco estudo e/ou poder aquisitivo baixo, estão mais propensos à marginalização social e vicissitudes possivelmente relacionadas ao aparecimento de câncer bucal, é importante que se tenha um olhar mais apurado para comunidades às quais tais pacientes pertencem. Levantamentos epidemiológicos e dados demográficos devem ser objetivos de estudos em tais populações para a implementação de projetos e novos planejamentos capazes de oferecer medidas sociais que interfiram nos fatores de riscos para o desenvolvimento de neoplasias bucais, bem como rastreamento e avaliações precoces de lesões bucais nessas populações.

**Conclusão:** A atenção básica da região sul tem se integrado de forma satisfatória com o serviço especializado de estomatologia do CEO II Vera Cruz, de forma que o diagnóstico, tratamento e encaminhamento para a atenção terciária têm sido amplamente realizadas, atendendo a necessidade da população local, bem como possibilitando material rico para futuros estudos sobre incidência e prevalência de câncer nessa população.

#### Referências:

1. Righini CA, Karkas A, Morel N, Soriano E, Reyt E. Risk factors for cancers of the oral cavity, pharynx (cavity excluded) and larynx. *Presse Med*, 2008; 37(9):1.229-40.
2. Kim L, King T, Agulnik M. Head and neck câncer: changing epidemiology and public health implication. *Oncology*.2010; 24(10): 915-9.
3. Boing AF, Antunes JLF. Condições socioeconômicas e câncer de cabeça e pescoço: revisão sistemática de literatura. *Ciência e Saúde Coletiva*, 2011, 16(2): 615-622

Grafico 1:

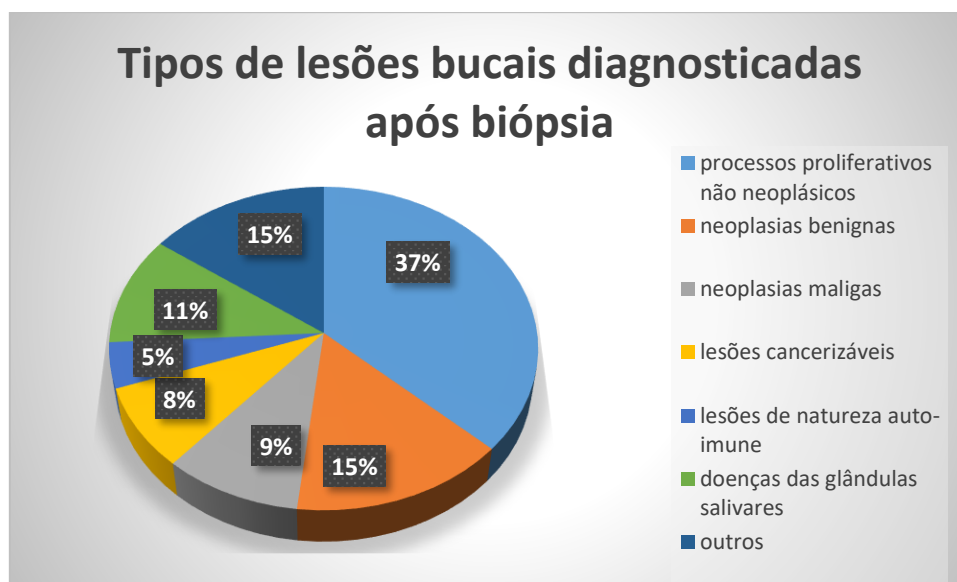


Tabela 1: Pacientes da região da subprefeitura do M Boi Mirim que foram encaminhados para o CEO II Vera Cruz.

Número de pacientes	<b>SUBPREFEITURA DO M BOI MIRIM</b>
3	AMA/UBS INTEGRADA JARDIM ALFREDO
5	AMA/UBS INTEGRADA PARQUE FIGUEIRA GRANDE
1	AMA/UBS INTEGRADA PARQUE SANTO ANTONIO
2	AMA/UBS INTEGRADA VILA PREL - ANTONIO BERNARDES DE OLIVEIRA
1	HORA CERTA M BOI MIRIM II
8	UBS ALTO DA RIVIEIRA
3	UBS BRASILIA
1	UBS CAICARA
1	UBS CHACARA SANTA MARIA
2	UBS CHACARA SANTANA
3	UBS CIDADE IPAVA
3	UBS HORIZONTE AZUL
1	UBS INTEGRADA JARDIM ALFREDO
5	UBS INTEGRADA JARDIM CAPELA
2	UBS INTEGRADA PARQUE FIGUEIRA GRANDE
8	UBS INTEGRADA PARQUE NOVO SANTO AMARO
3	UBS INTEGRADA PARQUE SANTO ANTONIO
36	UBS INTEGRADA VERA CRUZ
6	UBS JARDIM ARACATI
1	UBS JARDIM CAPELA
1	UBS JARDIM COIMBRA
10	UBS JARDIM GUARUJA
9	UBS JARDIM HERCULANO
10	UBS JARDIM NAKAMURA
13	UBS JARDIM PARANAPANEMA
4	UBS JARDIM SANTA LUCIA
6	UBS JARDIM SANTA MARGARIDA
7	UBS JARDIM SOUZA
3	UBS JARDIM THOMAS
3	UBS NOVO JARDIM
2	UBS PARQUE DO LAGO
2	UBS SANTA LUCIA
3	UBS VILA CALÚ
3	UBS VILA DAS BELEZAS
1	UBS ZUMBI DOS PALMARES
<b>172</b>	<b>TOTAL</b>

Tabela 2: Pacientes da região da subprefeitura do Campo Limpo que foram encaminhados para o CEO II Vera Cruz.

Número de pacientes	<b><u>SUBPREFEITURA DO CAMPO LIMPO</u></b>
4	AMA/UBS INTEGRADA PARQUE FERNANDA
3	HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA CAMPO LIMPO
5	PARQUE ARARIBA/CEO CAMPO LIMPO
1	UBS ALTO DO UMUARAMA
1	UBS CAMPO LIMPO
2	UBS JARDIM HELGA
7	UBS JARDIM LIDIA
3	UBS JARDIM MACEDONIA
7	UBS JARDIM MAGDALENA
6	UBS JARDIM MARACA
5	UBS JARDIM MITSUTANI
6	UBS JARDIM SÃO BENTO
4	UBS LUAR DO SERTA0
6	UBS PARQUE DO ENGENHO (1,2)
6	UBS PARQUE REGINA
1	UBS ARRASTÃO
18	UBS JARDIM COMERCIAL
5	UBS JARDIM DAS PALMAS
2	UBS JARDIM ELEDY
2	UBS JARDIM VALQUIRIA
1	UBS JARDIM OLINDA
7	UBS JARDIM PARAISOPOLIS (1,2 e 3)
2	UBS PARQUE DO ENGENHO
<b>104</b>	<b>TOTAL</b>