

OCORRÊNCIA DE EFEITOS ADVERSOS ENVOLVIDOS NA SAÚDE OCULAR DE MULHERES DIAGNÓSTICADAS COM CÂNCER DE MAMA EM QUIMIOTERAPIA E HORMONIOTERAPIA EM UM HOSPITAL DE REFERÊNCIA NO PARÁ

SARAH MICHELLI VIEIRA ANDRADE / MARIA LÚCIA DE SOUZA SIQUEIRA / MARTAS CHAGAS MONTEIRO/ UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ

INTRODUÇÃO

O câncer de mama feminino é a segunda maior causa de agravo à saúde e modificador da qualidade de vida das mulheres no mundo todo. No Pará, segundo as estimativas do INCA no ano 2016, 830 novos casos de câncer de mama feminino foram previstos e na capital Belém, 410 casos¹. O sistema americano de eventos adversos a drogas na visão (National Registry of Drug-Induced Ocular Side Effects) julga que a toxicidade ocular por drogas neoplásicas podem expressar modificações como catarata, retinopatia, opacidade córnea entre outros ^{2,3.} Desse modo buscou-se avaliar a ocorrência de efeitos adversos envolvidos durante o tratamento do câncer de mama.

OBJETIVOS

Descrever o perfil socioeconômico das mulheres diagnosticadas com câncer de mama, bem como ocorrências de efeitos adversos, que advém do tratamento quimioterápico e hormonioterapico, que estejam implicando na sua saúde ocular.

MÉTODO

Estudo exploratório, descritivo e quantitativo realizado com 40 voluntárias atendidas no serviço de oncologia do Hospital Ophir Loyola/PA, no departamento de mastologia e oncologia clínica, no período de março/2017 a março/2018, diagnosticadas com câncer de mama e realizando quimioterapia (20 voluntárias) e Tamoxifeno por cinco anos (20 voluntárias). As pacientes foram submetidas a um questionário direcionado a informações sobre sua saúde ocular envolvendo uso de quimioterápicos e tamoxifeno e seus efeitos indesejáveis. O projeto teve parecer ético nº 7.915.051 (CEP-HOL) e 1.897.057 (CEP-ICS-UFPA) e pacientes assinaram o termo consentimento livre e esclarecido. Como critério de inclusão as pacientes tinham que estar recebendo exclusivamente o tratamento medicamentoso da terapia antineoplásica, não serem hipertensas e diabéticas, não serem portadoras de doenças visuais graves e sem co-infecções. A faixa etária se concentrou de 35 a 40 anos e as pacientes eram provenientes tanto de Belém como dos interiores do estado do Pará.

RESULTADOS

O prurido ocular e o lacrimejamento excessivo foram os efeitos mais relatados tanto para as pacientes de quimioterapia (60% e 50%) quanto para as pacientes com tamoxifeno (71,42%e 47,61%) respectivamente. Outros efeitos apresentaram percentual de ocorrência menor nas pacientes de quimioterapia e tamoxifeno respectivamente: embaçamento visual (30% e 14,28%), opacidade da córnea (25% e 14,28%), diminuição da acuidade visual (5% e 14,28%) e alteração na visão de cores (0% e 14%).

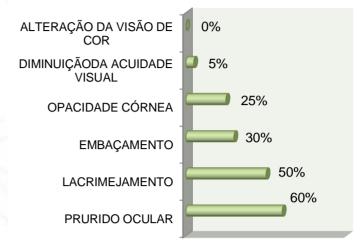


Figura 1: valores percentuais de efeitos adversos oculares relatados pelas pacientes em tratamento quimioterápico.

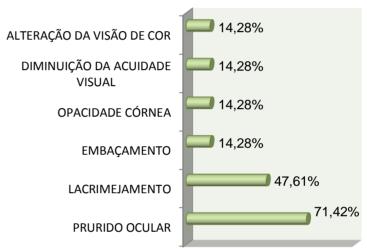


Figura 2: Valores percentuais dos efeitos adversos oculares relatados pelas pacientes em tratamento com Tamoxifeno.

Outras alterações como catarata e retinopatia, de pequena ocorrência, não foram relatadas, porém sabese que quimioterápicos e tamoxifeno^{4,5} podem desencadear alterações oculares e visuais nas pacientes, mas estudos mais profundos precisam ser realizados para a confirmação dos efeitos adversos promovido por esses fármacos.

CONCLUSÃO

Assim, é de suma importância que as paciente antes de ao se submeterem ao tratamento do câncer de mama passem por avaliação oftalmológica afim de prevenir futuros risco de toxicidade ocular . O impacto que esses efeitos podem causar são de elevada importância, pois a visão constituem de uma das experiências sensoriais mais importantes do individuo.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Instituto Nacional do Câncer José Alencar Gomes da Silva. Coordenação de Prevenção e Vigilância. Estimativa 2016: incidência de câncer no Brasil. 122 p. Rio de Janeiro (RJ): INCA, 2015.
- 2. Fraunfelder FT, Meyer SM. Ocular toxicity of antineoplastic agents. Ophthalmology. 1983;90(1):1-3.
- 3. Chaves, AP, Gomes, JAP, Höfling-Lima, AL. Ocular changes induced by chemotherapy. Arq Bras Oftalmol. 2007;70(4):718-25.
- 4. Omoti AE, Omoti CE, Toxicidad ocular andes la quimioterapia sistémica anticance osauras ne harmacy Practice 2006; 4(2):55-59 rasil
- 5. Nayfield, SG, Gorin, MBuhTamoxifen: associated teepe disease. A review. J Clin Oncol. 14:1018–1026, 1996.