



Sessão Artigos Comentados:

Consensus for vaginal stenosis prevention on patients submitted to pelvic radiotherapy

Autores: Sabrina Rosa de Lima Matos, Mariana Lucas Rocha Cunha, Sergio Podgaec, Eduardo Weltman, Ana Fernanda Yamazaki Centrona, Ana Carolina Cintra Nunes Mafra

Ellen Albuquerque de Freitas

Fundação Centro de Controle de Oncologia do Estado do Amazonas



Declaração de Conflito de Interesse

Enf^a Ellen Albuquerque de Freitas afirma não ter conflito de interesse a declarar

Exigência da RDC Nº 96/08 da ANVISA



Contextualização

FCECON

FUNDAÇÃO CENTRO DE
CONTROLE DE ONCOLOGIA
DO ESTADO DO AMAZONAS

Distribuição proporcional dos dez tipos de câncer mais incidentes estimados para 2018 por sexo, exceto pele não melanoma*

	Localização Primária	Casos	%
Mulheres 	Colo do Útero	2.300	24,8%
	Mama Feminina	1.730	18,6%
	Cólon e Reto	660	7,1%
	Traqueia, Brônquio e Pulmão	520	5,6%
	Estômago	480	5,2%
	Leucemias	310	3,3%
	Ovário	270	2,9%
	Glândula Tireoide	270	2,9%
	Sistema Nervoso Central	270	2,9%
	Corpo do Útero	200	2,2%

	Localização Primária	Casos	%
Mulheres 	Mama Feminina	59.700	29,5%
	Cólon e Reto	18.980	9,4%
	Colo do Útero	16.370	8,1%
	Traqueia, Brônquio e Pulmão	12.530	6,2%
	Glândula Tireoide	8.040	4,0%
	Estômago	7.750	3,8%
	Corpo do Útero	6.600	3,3%
	Ovário	6.150	3,0%
	Sistema Nervoso Central	5.510	2,7%
	Leucemias	4.860	2,4%

*Números arredondados para múltiplos de 10.



Contextualização

FCECON

FUNDAÇÃO CENTRO DE
CONTROLE DE ONCOLOGIA
DO ESTADO DO AMAZONAS

Radioterapia pélvica



Mudanças vaginais a longo prazo



Diminuição na lubrificação e
estenose vaginal

Estenose vaginal



Obstrução do canal vaginal por
formação de tecido cicatricial



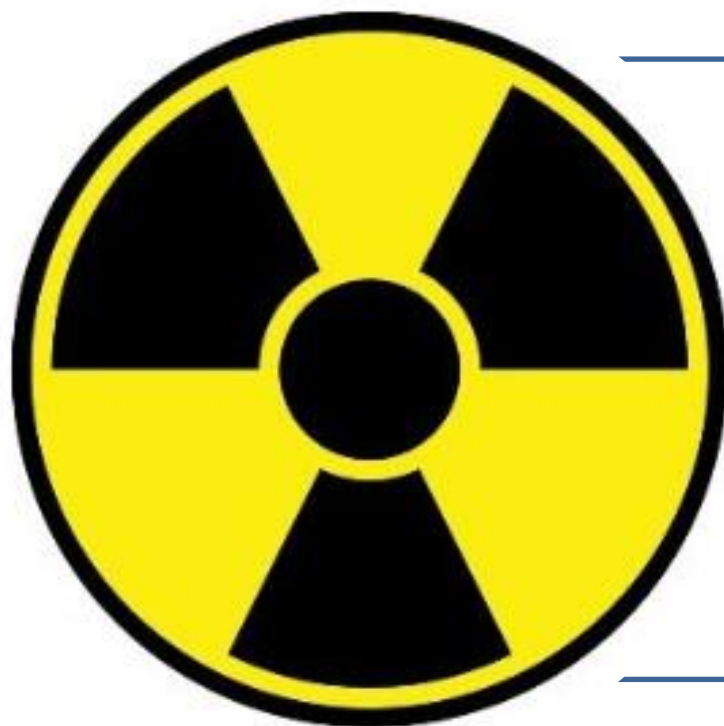
Dificuldades nas relações sexuais e
percebidas pelo profissional de
saúde



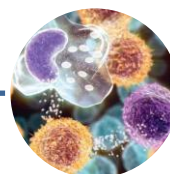
Contextualização

FCECON

FUNDAÇÃO CENTRO DE
CONTROLE DE ONCOLOGIA
DO ESTADO DO AMAZONAS



Danos



Inflamação



Alterações



QOL
Autoestima



Contextualização

FCECON

FUNDAÇÃO CENTRO DE
CONTROLE DE ONCOLOGIA
DO ESTADO DO AMAZONAS

- Prevenção da estenose vaginal



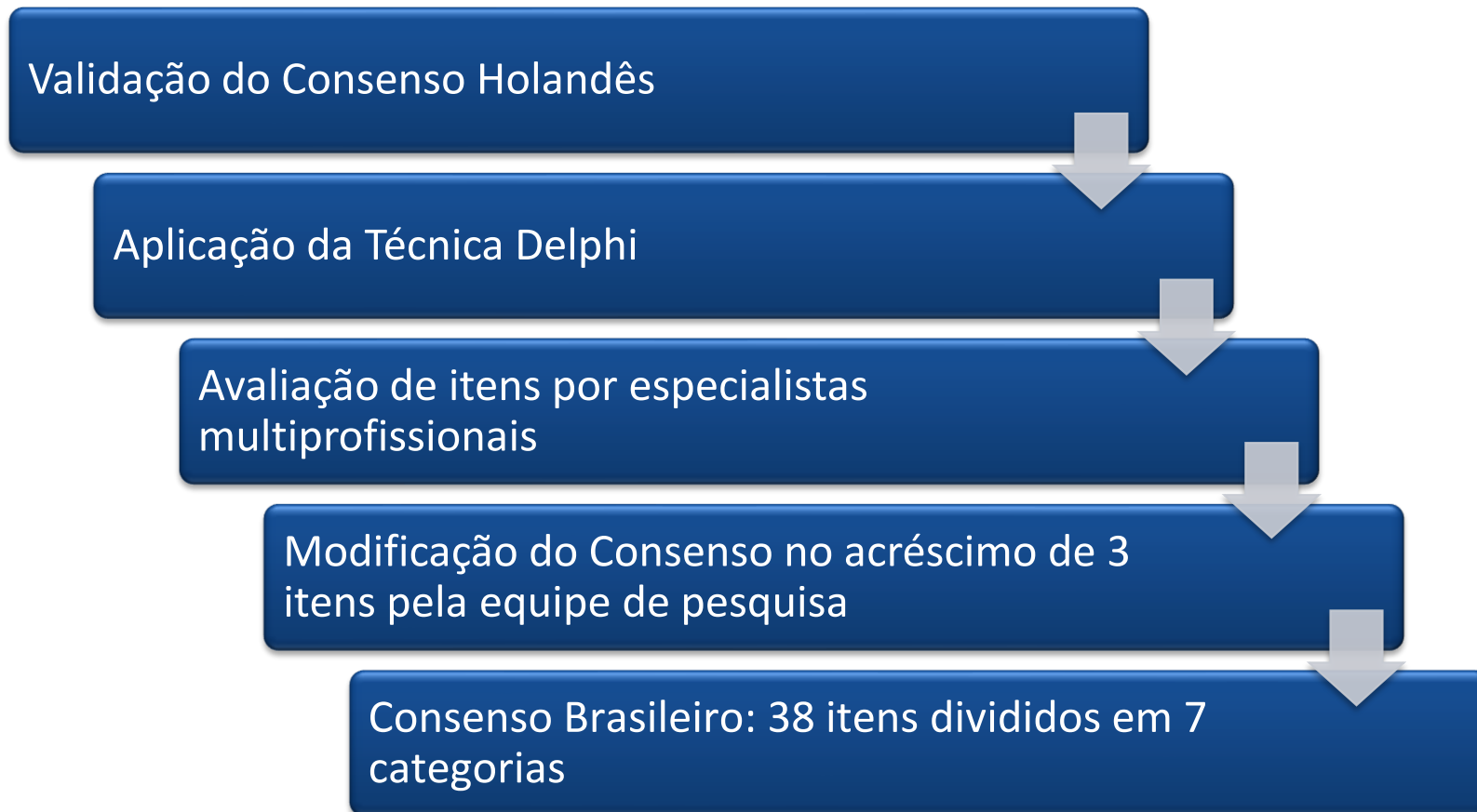
- Elaboração de um consenso nacional para prevenção de estenose vaginal em pacientes submetidos a radioterapia pélvica.



Métodos

FCECON

FUNDAÇÃO CENTRO DE
CONTROLE DE ONCOLOGIA
DO ESTADO DO AMAZONAS



Métodos

FCECON

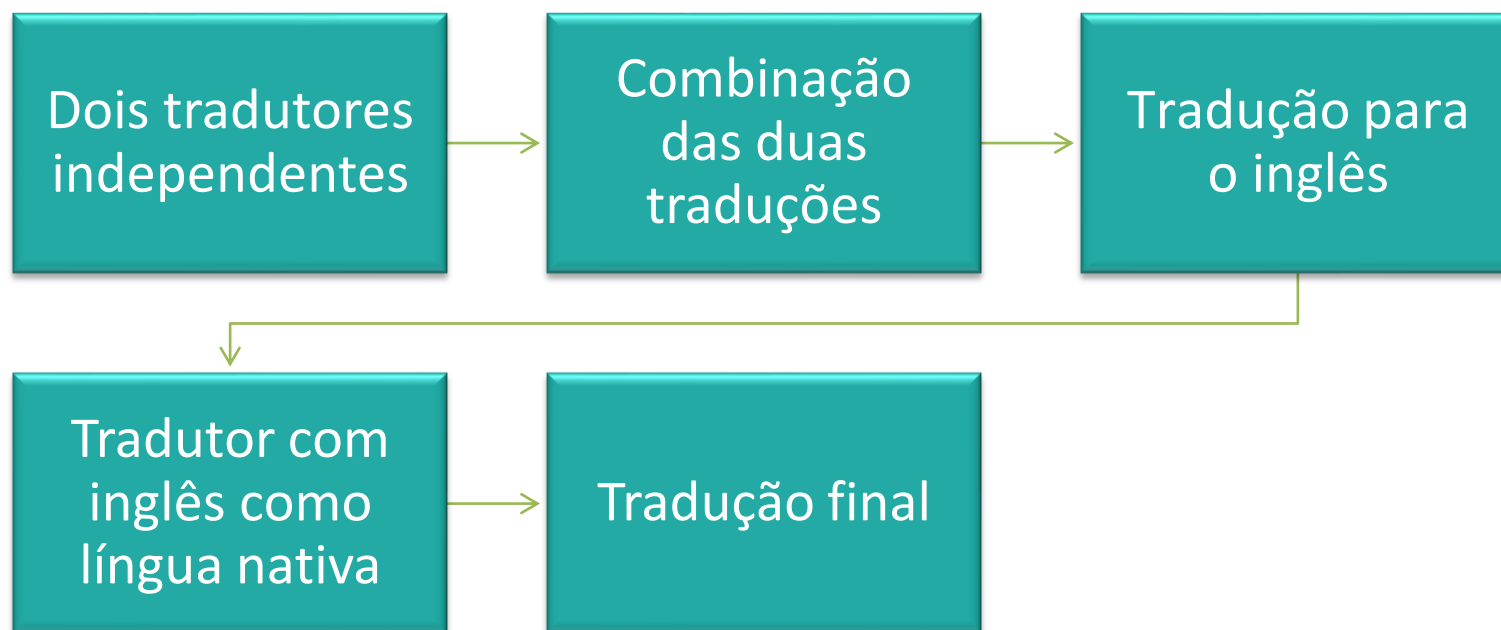
FUNDAÇÃO CENTRO DE
CONTROLE DE ONCOLOGIA
DO ESTADO DO AMAZONAS



Métodos

Tradução

- *Reccomendations for the Cross-Cultural Adaptation of the DASH & Quick DASH Outcome Measures*



Métodos

FCECON

FUNDAÇÃO CENTRO DE
CONTROLE DE ONCOLOGIA
DO ESTADO DO AMAZONAS

Piloto (Pré-teste)

- Enfermeira
- Radioterapeuta
- Ginecologista Oncológico
- Fisioterapeuta



Métodos

- 32 juízes

FCECON

FUNDAÇÃO CENTRO DE
CONTROLE DE ONCOLOGIA
DO ESTADO DO AMAZONAS

Table 3. Profile of responding judges (n = 32).

Profile of judges	Descriptive measures
Gender (%)	
Female	21 (65.6)
Male	11 (34.4)
Age	
Median [IQI]	37.5 [35.0; 43.25]
Profession (%)	
Nurse	10 (31.2)
Physiotherapist	5 (15.6)
Gynecologist / Oncology Surgeon	8 (25.0)
Radiation Oncologist	9 (28.1)
Time working in the previously described area	N (%)
Between 1 and 3 years	5 (15.6)
Between 4 and 6 years	6 (18.8)
Between 7 and 10 years	8 (25.0)
More than 10 years	13 (40.6)
Region of Brazil	
Southeast	23 (71.9)
South	4 (12.5)
North	3 (9.4)
Northeast	2 (6.3)

IQI: Interquartile Interval (1st; 3rd quartiles).

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0221054.t003>



Métodos

FCECON

FUNDAÇÃO CENTRO DE
CONTROLE DE ONCOLOGIA
DO ESTADO DO AMAZONAS

- Análise estatística
- *Content Validity Index of Items (CVI-I)*
 - 80%
- IC 95%
- Significância 5%
- 2 rodadas



Resultados

FCECON

FUNDAÇÃO CENTRO DE
CONTROLE DE ONCOLOGIA
DO ESTADO DO AMAZONAS

38 itens

Discordo/
totalmente

Manter

Descartar

29 itens

Aprovados

9 Itens

2 excluídos

7
reformulados

36 itens



Resultados/Discussão

FCECON

FUNDAÇÃO CENTRO DE
CONTROLE DE ONCOLOGIA
DO ESTADO DO AMAZONAS

Consensus for vaginal stenosis prevention

Table 6. Final consensus for vaginal stenosis prevention in patients submitted to pelvic radiotherapy—Brazilian Portuguese version.

<i>Categoria</i>	<i>Consenso Final</i>
Responsabilidade	† Os profissionais da área da saúde devem dar orientações básicas na área de sexualidade, por exemplo, como a paciente pode lidar com o medo de ter relação sexual após o tratamento. † Caso estas orientações sobre sexualidade não sejam suficientes, o ideal é encaminhar as pacientes a um psicólogo e/ou a outros profissionais da equipe multidisciplinar especializada na área de sexualidade.



Resultados/Discussão

FCECON

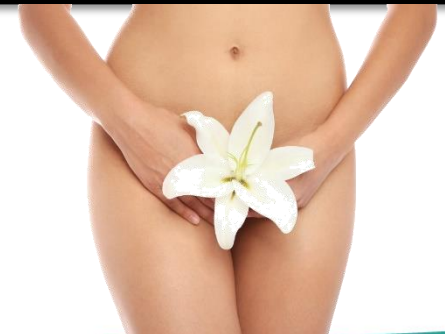
FUNDAÇÃO CENTRO DE
CONTROLE DE ONCOLOGIA
DO ESTADO DO AMAZONAS

Consensus for vaginal stenosis prevention

População-alvo

As pacientes que devem ser informadas sobre a dilatação vaginal são aquelas:

- † Sexualmente ativas antes do tratamento (independente de terem ou não um parceiro).
- † Submetidas ao tratamento com radioterapia para câncer de colo do útero ou vaginal.
- † Submetidas ao tratamento com braquiterapia vaginal em combinação com radioterapia de feixe externo (ou em indicações individuais).
- † Com câncer de vulva ou endométrio e/ou que não eram sexualmente ativas antes do tratamento, devendo receber cuidados adaptados às suas necessidades.
- † Submetidas à radioterapia pélvica por tumor colorretal e anal, em situações individualizadas.



Resultados/Discussão

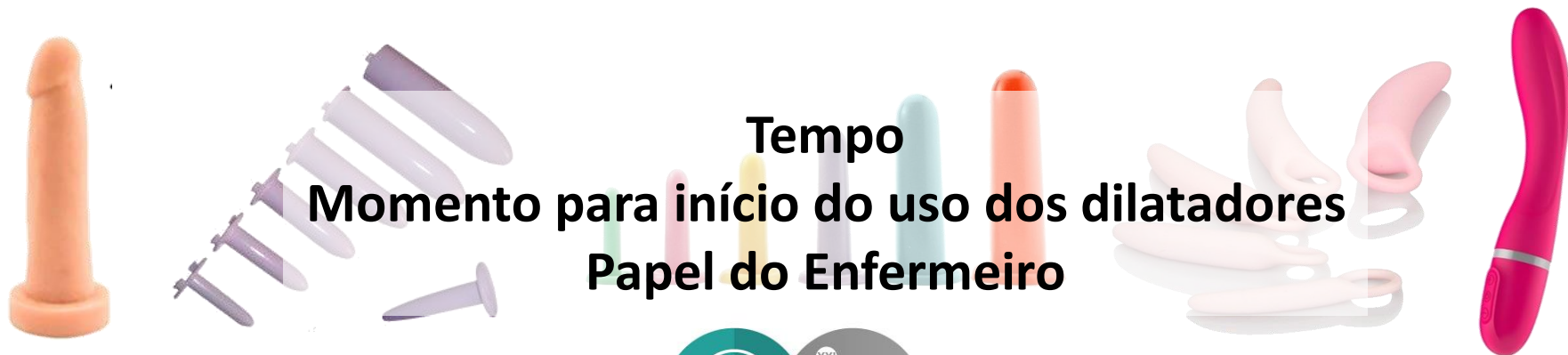
FCECON

FUNDAÇÃO CENTRO DE
CONTROLE DE ONCOLOGIA
DO ESTADO DO AMAZONAS

Consensus for vaginal stenosis prevention

Dilatador vaginal

- † Os profissionais da área da saúde devem orientar suas pacientes em relação ao tipo de dilatador que deverão usar, deixando claro que a decisão final caiba a elas.
- † A recomendação quanto ao tipo de dilatador vaginal a ser usado deve ser individualizada, de acordo com as seguintes opções: prótese peniana, dilatadores de plástico, dilatadores de silicone e/ou de outro material adequado para a região vaginal.
- ‡ Se preferirem, as pacientes podem usar um vibrador, desde que tenha um formato adequado ao tamanho da vagina.
- † Durante o uso, a circunferência do dilatador é uma característica importante.



Tempo
Momento para início do uso dos dilatadores
Papel do Enfermeiro



Resultados/Discussão

FCECON

FUNDAÇÃO CENTRO DE
CONTROLE DE ONCOLOGIA
DO ESTADO DO AMAZONAS

Consensus for vaginal stenosis prevention

Justificativa	A justificativa que os profissionais de saúde devem utilizar para prescrever a dilatação vaginal deve conter que a dilatação: † Previne a formação de aderências vaginais. ‡ Visa manter a vagina acessível à diferentes formas de penetração futura, tais como atividade sexual e exames ginecológicos. † Facilita a realização de futuros exames vaginais (realizados durante as consultas de seguimento). † Pode ajudar a diminuir a angústia da paciente tanto em relação às mudanças em seu corpo como em relação à atividade sexual. † Deve ser iniciada como uma medida preventiva, ao invés de corretiva, e não somente após o surgimento de aderências.
---------------	---



Resultados/Discussão

FCECON

FUNDAÇÃO CENTRO DE
CONTROLE DE ONCOLOGIA

Consensus for vaginal stenosis prevention

Conteúdo das orientações

- ‡ Os dilatadores vaginais indicados devem permanecer inseridos por pelo menos 5 a 10 minutos, duas a três vezes por semana, por tempo indeterminado, de acordo com necessidade de cada paciente (atividade sexual e/ou seguimento clínico).
- † Recomenda-se o uso de lubrificantes durante o uso de dilatadores vaginais.
- ‡ É importante que, com o tempo, a paciente que iniciou a dilatação com um dilatador vaginal de circunferência menor (circunferência menor comparada ao diâmetro da vagina pré-tratamento), passe gradualmente a usar dilatadores com circunferências cada vez maiores, até atingir um diâmetro confortável e o canal vaginal pérvio.
- † Na posição escolhida pela própria paciente, ela deve idealmente inserir o dilatador o mais profundamente possível e movimentá-lo após sua inserção.
- † Caso comecem a sentir dores ou apresentem sangramento duradouro, as pacientes devem consultar os profissionais de saúde que a atendem.
- † Ter ou não o envolvimento ativo do parceiro depende das necessidades e escolhas de cada paciente.
- † Caso a paciente tenha relações sexuais bem-sucedidas com penetração vaginal completa, ela pode diminuir a frequência do uso dos dilatadores.
- ‡ As pacientes, quando se sentirem aptas, podem retomar a sua vida sexual. O ideal é que ocorra quando a mucosa vaginal estiver recuperada, podendo ser entre 2 e 4 semanas após o tratamento.



Resultados/Discussão

FCECON

FUNDAÇÃO CENTRO DE
CONTROLE DE ONCOLOGIA
DO ESTADO DO AMAZONAS

Consensus for vaginal stenosis prevention

<i>Categoria</i>	<i>Consenso Final</i>
Provisão de informação	‡ A instituição de saúde deverá decidir quem serão os profissionais da equipe multidisciplinar de saúde responsável por passar as orientações relativas à dilatação vaginal. † O médico rádio-oncologista deve ser o primeiro a abordar a questão com a paciente, sendo que deve fazê-lo antes do início da radioterapia. † Durante a primeira consulta de seguimento, a enfermeira oncologista deve passar as orientações da forma mais completa possível. † O profissional de saúde deve passar as orientações de forma presencial, mesmo que a paciente não toque no assunto. † A participação do parceiro da paciente deve ser encorajada. † É desejável disponibilizar informação impressa ou <i>on-line</i>.



Resultados/Discussão

FCECON

FUNDAÇÃO CENTRO DE
CONTROLE DE ONCOLOGIA
DO ESTADO DO AMAZONAS

Consensus for vaginal stenosis prevention

Apoio à paciente

- ‡ A instituição de saúde deverá decidir quem serão os profissionais da equipe multidisciplinar de saúde responsável em oferecer apoio às pacientes durante o processo de reabilitação sexual.
- † O uso do dilatador vaginal deve ser monitorado em todas as consultas de seguimento.
- † A enfermeira oncologista deve prestar apoio emocional e prático à paciente ao longo de todo o processo de reabilitação sexual.
- † O profissional da saúde deve oferecer apoio à paciente mesmo que ela não tome a iniciativa.
- † Se necessário, é preciso que consultas adicionais sejam marcadas.
- † É desejável que as pacientes com problemas sexuais possam ser encaminhadas a outros tipos de atendimento e que outras oportunidades de aprendizado lhes sejam oferecidas para que aperfeiçoem sua capacidade de auto avaliação de queixas de natureza sexual.



Conclusões

FCECON

FUNDAÇÃO CENTRO DE
CONTROLE DE ONCOLOGIA
DO ESTADO DO AMAZONAS

- O consenso pode ser considerado um *guideline* nacional pra prevenção de estenose vaginal em pacientes submetidos à Radioterapia Pélvica
- Educação de pacientes
- Início do uso de dilatadores
- Enfermeiros e equipe multiprofissional habilitadas



OBRIGADO!

Ellen Albuquerque de Freitas
Ellen.eaf@hotmail.com
(92)992981605
LinkedIn: Ellen Freitas