

## Perfil geoepidemiológico de pacientes com CHC de etiologia viral na região norte do Brasil

### Geoepidemiological profile of patients with CHC of viral etiology in the north region of Brazil

DOI:10.34119/bjhrv5n3-110

Recebimento dos originais: 14/02/2022

Aceitação para publicação: 28/03/2022

#### **Déborah Acássia Mamed Rodrigues**

Medica Infectologista e Hepatologista, Docente da Universidade Nilton Lins e pesquisadora em doenças do fígado

Instituição: Fundação de Medicina Tropical Doutor Heitor Vieira Dourado FMT AM

Endereço: Rua Pedro Teixeira s/n Dom Pedro, Manaus-AM

E-mail: deborahmamed@hotmail.com

#### **Flamir da Silva Victoria**

Médico Gastroenterologista com ênfase em Hepatologia, Docente da UEA e Nilton Lins e Supervisor da Residência Médica em Hepatologia no Estado do Amazonas

Instituição: Fundação de Medicina Tropical Doutor Heitor Vieira Dourado FMT AM

Endereço: Rua Pedro Teixeira s/n Dom Pedro, Manaus-AM

E-mail: deborahmamed@hotmail.com

#### **Marilu Barbieri Victoria**

Médica Infectologista com ênfase em Hepatologia, Docente da UEA e Nilton Lins e Supervisora da Residência Médica em Hepatologia no Estado do Amazonas

Instituição: Fundação de Medicina Tropical Doutor Heitor Vieira Dourado FMT AM

Endereço: Rua Pedro Teixeira s/n Dom Pedro, Manaus-AM

E-mail: deborahmamed@hotmail.com

#### **Charles Maciel Ramos**

Discente do Curso de Medicina

Instituição: Universidade Nilton Lins

Endereço: Av. Prof Nilton Lins n 3259 Parque das Laranjeiras

E-mail: charlesmacielr@hotmail.com

#### **RESUMO**

O carcinoma hepatocelular é o tumor primário mais frequente do fígado. Em nível mundial, os tumores malignos primários do fígado correspondem à quinta causa de câncer e à terceira causa de morte por câncer. Constitui-se no objeto de estudo deste trabalho, cuja delimitação contempla uma abordagem do perfil geoepidemiológico dos pacientes portadores de infecção crônica com os vírus B, C e ou Delta, atendidos no ambulatório de Hepatologia da Fundação de Medicina Tropical Heitor Vieira Dourado FMT/HVD, região Norte do Brasil.

**Palavras-chave:** etiologia viral, hepatites, virus b, virus c, virus delta, região norte do Brasil , Amazônia.

## ABSTRACT

Hepatocellular carcinoma is the most common primary tumor of the liver. Worldwide, primary malignant tumors of the liver are the fifth cause of cancer and the third cause of death from cancer. It is the object of study of this study, whose delimitation includes an approach to the geoepidemiological profile of patients with chronic infection with viruses B, C and/or Delta, treated at the outpatient clinic of Hepatology of the Fundação de Medicina Tropical Heitor Vieira Dourado FMT/HVD, Northern region of Brazil.

**Keywords:** viral etiology , hepatitis , b virus , c virus , delta virus , northern region of Brazil , Amazon

## 1 INTRODUÇÃO

O hepatocarcinoma, também denominado carcinoma hepatocelular (CHC/HCC), constitui-se no objeto de estudo deste trabalho, cuja delimitação contempla uma abordagem do perfil geoepidemiológico dos pacientes portadores de infecção crônica com os vírus B, C e ou Delta, atendidos no ambulatório de Hepatologia da Fundação de Medicina Tropical Heitor Vieira Dourado FMT/HVD. O carcinoma hepatocelular é o tumor primário mais frequente do fígado. Em nível mundial, os tumores malignos primários do fígado correspondem à quinta causa de câncer e à terceira causa de morte por câncer. Em todo o mundo, o CHC corresponde a 85 a 90% das neoplasias primárias do fígado. A incidência global estimada é de 500 mil a 1 milhão de casos novos de CHC por ano, ocasionando 600 mil mortes por ano. Sob uma perspectiva epidemiológica, o carcinoma hepatocelular caracteriza-se, por uma grande variabilidade geográfica, com distribuição mundial bastante heterogênea, o que provavelmente está relacionado com fatores etiológicos, geoepidemiológicos e hidrográficos.

## 2 OBJETIVO

O principal objetivo deste estudo é caracterizar o perfil geoepidemiológico dos pacientes da Região Norte com Carcinoma Hepatocelular (CHC), portadores de infecção crônica com os vírus B, C e ou Delta, atendidos no ambulatório de Hepatologia da FMT/HVD, no período de 2014 a 2019. Identificar os principais agentes etiológicos do CHC na Região Norte e hidrografia dos rios, definindo o perfil clínico e geoepidemiológico dos pacientes, conforme os critérios do EASL (Associação Europeia para o Estudo do Fígado) e da EORTC (Organização Europeia para Investigação e Tratamento do Câncer) em portadores de infecção crônica com os vírus B, C e ou Delta.

### 3 METODOLOGIA

Estudo descritivo transversal, de casos de pacientes com infecção crônica com os vírus HBV, HCV e ou HDV, portadores de carcinoma hepatocelular (CHC), atendidos no ambulatório de nódulo hepático da FMT-HVD, no período de maio de 2014 a abril de 2019. Pacientes com diagnóstico de infecção crônica pelo HBV, HCV e HDV confirmada pela detecção de biomarcadores sorológicos ou moleculares, por período maior que seis meses no soro dos pacientes. Pacientes de ambos os sexos com idade maior que 18 anos, e aceite em participar do estudo assinando o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE). Dentre os critérios de não inclusão, estão: gestantes, pacientes portadores do HIV, e pacientes de outras regiões do Brasil. E como critério de exclusão, destaca-se os pacientes com dados incompletos.

### 4 RESULTADOS



**Figura 1:** Habitação ribeirinha em época de vazante, onde mostra o rio em período de seca, plantação rudimentar domiciliar e casa de palafita. **Autor:** Deborah A. M. Rodrigues

	CHC	Total	HBV	HCV	HDV	COI
<b>Qtd. Pacientes</b>	110	21	47	40	2	
<b>Quantitativo Percentual</b>	100%	19,09%	42,73%	36,36%	1,82%	
<b>Idade (anos)</b>	(±54)	(±51)	χ (±45)	χ (±63)	(±67)	
<b>Qtd. Sexo Masculino</b>	80	18	37	24	1	
<b>Sexo masculino</b>	72,73%	16,36%	33,64%	21,82%	0,91%	

**Tabela 01:** tabela de atendimento x pacientes do sexo masculino x etiologia viral. **Fonte:** Prontuários FMT/HDV, 2019.

Genotipos HCV	Casos	Percentual
<b>Gen 1A</b>	6	18,75%
<b>Gen 1B</b>	15	46,88%
<b>Gen 2</b>	4	12,50%
<b>Gen 3</b>	7	21,88%
<b>Total</b>	32	100,00%

**Tabela 03:** Prevalência genotípica viral. **Fonte:** Prontuários FMT/HDV, 2019.



**Figura 2:** Índios da tribo Yanomami, em São Gabriel da Cachoeira, Estado do Amazonas, fronteira com Colômbia e Venezuela, às margens do Rio Negro. **Autor:** Flamir Victoria.

Dados Gerais/Virologia	HBV	HCV	HDV	COI
<b>MAV</b>	38,18%	9,09%	15,45%	13,64%
<b>Antecedentes familiares de hepatopatia</b>	19,09%	4,55%	5,45%	9,09%

**Tabela 02:** Percentual MAV e Antecedentes x Hepatopatias. **Fonte:** Prontuários FMT/HDV, 2019.

Rios	Municípios (Número de casos)
<b>Rio Negro e</b>	Manaus (49); Codajás (9); Tarauacá (9);
<b>Rio Amazonas</b>	Pauini (7); Benjamim Constant (2);
<b>Rio Solimões</b>	Coari (2); Fonte boa (8);
<b>Rio Purus</b>	Rio Branco (1);
<b>Rio Branco</b>	Boa Vista-RR (1);
<b>Rio Juruá</b>	Cruzeiro do Sul (3);
<b>Rio Tapajós e</b>	Santarém (2); Itaituba (1); Belém (2);
<b>Rio Amazonas</b>	
<b>Rio Japurá</b>	Maraá (1).

**Tabela 04:** Relação casos de CHC e afluentes da bacia Amazônica. **Fonte:** FMT/HDV, 2019.



**Figura 3:** Casos de CHC e sua relação hidrográfica entre os principais afluentes da bacia Amazônica.

Autores do mapa: Charles Ramos e Déborah Rodrigues

## 5 CONCLUSÃO

Os autores podem dizer que, demonstre-se a relevância da discussão do tema, suscitando novas reflexões acerca do carcinoma hepatocelular (CHC), identificando os principais agentes etiológicos do CHC na Região Norte, definindo o perfil geopidemiológico dos pacientes, e que possam contribuir para aquisição de novos conhecimentos e discussão dos profissionais da saúde. Espera-se ainda que os resultados desse trabalho, contribuam para expandir o conhecimento sobre a realidade clínica e geopidemiológica do CHC na Região Norte, ampliando as discussões e futuras pesquisas sobre a relação dos vírus B, C, Delta e a hidrografia da Região Norte, bem como os países fronteiriços.

## REFERÊNCIAS

Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I et al. Global Cancer Statistics 2018: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries.

CA: A Cancer Journal for Clinicians 2018;0: 1-31. Hashem B. El-Serag, M.D. Hepatocellular Carcinoma. N Engl J Med 2011;365:1118-27

Ministério da Saúde. Instituto Nacional de Câncer. – Tipos de Câncer de Fígado. 2010.

QuintilesIMS Institute. Carcinoma hepatocelular: barreiras de acesso ao diagnóstico e tratamento no cenário brasileiro atual. L.BR.MAC.12.2017.9074