

FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO EM
SAÚDE - PPGES

VANESSA DIAS GRANDIZOLI

**COLONOSCOPIA: O PAPEL DA ENFERMAGEM E DA
COMUNICAÇÃO NA QUALIDADE DO EXAME**

MARÍLIA

2023

Vanessa Dias Grandizoli

Colonoscopia: o papel da enfermagem e da comunicação na qualidade do exame

Relatório do produto técnico da dissertação que será apresentada ao Programa de Pós-graduação em Ensino em Saúde - PPGES da Faculdade de Medicina de Marília para obtenção do título de mestre. Linha de pesquisa: Articulação entre o ensino e o Sistema Único de Saúde.

Orientadora: Profa. Dra. Ieda Francischetti.
Coorientador: Prof. Dr. Gilmar Felisberto Junior.

Marília

2023

Autorizo a reprodução parcial ou total deste trabalho, para fins de estudo e pesquisa, desde que citada a fonte.

Ficha catalográfica elaborada pela Biblioteca da Faculdade de Medicina de Marília.

G753c Grandizoli, Vanessa Dias.
Colonoscopia : o papel da enfermagem e da comunicação na
qualidade do exame / Vanessa Dias Grandizoli. – Marília, 2023.
9 f.

Orientadora: Profa. Dra. Ieda Francischetti.
Coorientador: Prof. Dr. Gilmar Felisberto Junior.
Produto Técnico (Programa de Pós-graduação em Ensino em
Saúde) - Faculdade de Medicina de Marília.

1. Colonoscopia. 2. Humanização da assistência. 3. Equipe
de enfermagem. 4. Comunicação.

AGRADECIMENTOS

Este trabalho foi realizado com apoio da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - Brasil (CAPES) - Código de Financiamento 001, a qual agradeço.

Agradeço, ainda, a todos que participaram desta minha trajetória e comigo compartilharam os desafios desta jornada ou me deram o suporte necessário para que ela fosse possível, como a minha família – Mãe, Pai e Irmão, em especial; os meus colegas de profissão e de trabalho – enfermeiras Jussara e Márcia Reis, fundamentais para todo este processo; meus amigos – ombros e ouvidos constantes para os momentos mais difíceis; à minha Orientadora, que com paciência e carinho me conduziu até aqui; e, principalmente e fundamentalmente, Deus.

Religiosa e crente da presença e bençãos de Deus, sei que a conclusão deste trabalho é graças a Ele, que me presenteou com virtudes importantes para a sua realização; com pessoas, que não me deixaram desistir pelo caminho e me apoiaram das mais diversas maneiras; e com a estrutura – profissional, familiar, emocional, de ensino... necessária para esta entrega. Obrigada!

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO.....	4
2	FINALIDADE.....	5
3	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO.....	6
4	APRESENTAÇÃO DO PRODUTO TÉCNICO.....	7
5	CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	8
	REFERÊNCIAS.....	9

1 INTRODUÇÃO

A incidência do câncer de intestino precoce, até 2030, pode ter um aumento em 10% entre pessoas de 30 a 69 anos, segundo estudos realizados pelo Instituto Nacional do Câncer (INCA) e publicados no ano de 2023. Apontam ainda, em nosso meio, para maior prevalência da doença entre os homens.¹

Os exames realizados de forma rotineira contribuem para o diagnóstico precoce da doença, maior sucesso terapêutico e cura.² A colonoscopia tornou-se o exame padrão ouro para o diagnóstico do câncer colorretal e opção confiável de investigação na sua prevenção. O exame colonoscópico é pouco invasivo e possibilita a visualização de todo o intestino grosso e uma parte do delgado. Quando realizado de forma adequada, com preparo correto, possibilita a visualização de lesões vegetantes ou quaisquer outras, com diagnóstico correto e rápido para um tratamento preciso.³

O sucesso da colonoscopia só é possível mediante um preparo intestinal antecedente, que possibilite a limpeza do cólon, facilite sua total visualização, inspeção, demais passos do exame⁴ e, assim, permita diagnosticar a existência de massas e outras alterações.⁵ Entretanto, existem fragilidades nos resultados dos exames de colonoscopia, que apresentam um cólon não preparado corretamente dificultando a observação do endoscopista.

Diante desse contexto, foi desenvolvida a dissertação: Colonoscopia: o papel da enfermagem e da comunicação na qualidade do exame estudo foi realizado no Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília – HCFAMEMA no setor de endoscopia DASAC, com pacientes eletivos para a realização do exame de colonoscopia. Os resultados deste estudo mostraram que a população pesquisada apresenta dificuldade de entendimento no que diz respeito ao exame, conseqüentemente a todo o seu processo de preparo, apresentando resultados de exames inconclusivos, de acordo com uma pontuação que avalia o grau de limpeza do cólon.

Diante desses resultados, identificou-se a necessidade do desenvolvimento de um vídeo interativo de educação em saúde com objetivo de explicar o preparo intestinal necessário, para que toda a população compreenda de uma maneira simples e de fácil entendimento.

2 FINALIDADE

Apresentar uma proposta de vídeo interativo para melhor entendimento e absorção das orientações acerca do preparo intestinal necessário para a realização do exame, possibilitando uma maior adesão a todo processo de preparo do exame, sendo eles, pré operatórios, realização da dieta e medicação de forma correta pelo paciente.

O público alvo será pacientes eletivos de urgência e emergência de 62 municípios pertencentes ao Departamento Regional de Saúde IX (DRS IX) e Rede Regional de Assistência à Saúde 10 (RRAS 10) com, aproximadamente, 1.101.544 habitantes, 2,5% da população do estado (2018).⁶

O vídeo deverá atingir ao número máximo de pessoas que possuem agendamento de colonoscopia no serviço de referência, transmitidos pelas unidades locais (postos de saúde).

3 PROCEDIMENTO METODOLÓGICO

Neste produto técnico será apresentado um vídeo instrucional com foco em orientação em saúde voltado a esclarecimentos a cerca da colonoscopia e como o paciente deve realizar o preparo dietético e medicamentoso para a sua realização. O vídeo foi elaborado e salvo em arquivo de imagem e áudio de computador no formato MP4 com duração de 02':55'' está disponibilizado no repositório digital Zenodo® - DOI 10.5281/zenodo.8180724.

4 APRESENTAÇÃO DO PRODUTO TÉCNICO

Realização de atividades educativas, desde o acolhimento no serviço referenciado, quando realizado o agendamento pessoal, e distribuição aos municípios pertencentes à referência onde o estudo foi desenvolvido para obter adesão da própria equipe multiprofissional (médicos, enfermeiros e recepcionistas – responsável pelo agendamento e replicação das informações) diante da oferta de vaga e da população envolvida.

5 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Com a realização do vídeo, espera-se melhorar as taxas de exame colonoscópios com resultados satisfatório, pontuação máxima da escala que mede a limpeza do intestino e não cancelamento por falta de informações e exames pré-operatórios.

REFERÊNCIAS

1. Brasil. Instituto Nacional do Câncer. Estimativa 2023: incidência de câncer no Brasil. Rio de Janeiro (RJ): INCA; 2022.
2. Gaspar H, Morais V. Colonoscopia: quando a preparação se torna uma complicação. *Rev Port Clin Geral*. 2020;36(2):186-93. DOI:10.32385/rpmgf.v36i2.12461.
3. American Cancer Society. Colorectal Cancer early detection, diagnosis, and staging. Atlanta: American Cancer Society; c2023 [citado 20 abr 2023]. Disponível em: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8606.00.pdf>
4. Xi Y, Xu P. Global colorectal cancer burden in 2020 and projections to 2040. *Transl Oncol*. 2021;14(10):1-7. DOI: 10.1016/j.tranon.2021.101174.
5. Guinhazi NP, Silva RA, Tavares LF, Brito AP, Brito MV. Indicações e condutas de rastreamento de pólipos intestinais: uma revisão de literatura. *Rev Artigos.com (Campinas)*. 2019;1:1-14.
6. São Paulo (Estado). Secretaria da Saúde. Plano Estadual de Saúde (PES) 2020-2023. São Paulo (SP): Secretaria da Saúde; 2019.