



ATUAÇÃO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA REDUÇÃO DO TEMPO MÉDIO DE DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO SUGESTIVO A PARTIR DO RESULTADO DE ANATOMOPATOLÓGICO NO AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES AME-UM ESTUDO RETROSPECTIVO

VIVIANE MARQUES DE OLIVEIRA; DYANE JAQUELINE LOURENÇO DE OLIVEIRA CARDOSO; DEBORA ALINE DE SOUZA LIMA; GISLENE BATISTA DA SILVA; SILMARA REIS DE GASPARI

Introdução: O câncer é um problema na rede pública de saúde. Estima-se até 2023 mais de 704.080 mil casos novos em ambos os sexos, sendo (mamária; próstata; colo\reto e pele). As neoplasias referem-se a células que crescem de forma desorganizada e proliferativa, se malignas as células alteradas aglomeram-se, invadem órgãos e tecidos adjacentes causando metástase. O anatomopatológico é um exame realizado através da análise de fragmentos de tecido ou órgão retirados por meio de biópsias. No ambulatório de especialidades médicas (AME), os pacientes submetidos à biópsia são monitorados: tempo de liberação do anatomopatológico, retorno e encaminhamento para a rede oncológica. No período de junho à dezembro de 2022 o tempo médio de retorno com o especialista após o resultado da biópsia ocorria em média após 30 dias, dificultando o diagnóstico precoce e início do tratamento. **Objetivo:** Neste contexto, iniciou-se a atuação da equipe multiprofissional especializada na rede pública do AME, com o objetivo de diminuir o tempo médio de diagnóstico oncológico a partir do resultado de anatomopatológico. **Materiais e Métodos:** Foi realizado um estudo retrospectivo de análise dos resultados de Janeiro à dezembro de 2023 através de registros em planilhas dos pacientes submetidos à biópsia (mastologia, urologia, dermatologia e proctologia), totalizando uma amostra de 3089 casos de biópsias (data do resultado da biópsia; data de retorno, e ações para brevidade do diagnóstico). **Resultados:** Identificou-se redução de 53% do tempo médio de espera do diagnóstico após medidas implementadas. O tempo médio (2022) de 30 dias diminuiu para 14 dias (2023). Foram triados 100% (biópsias) e 20% dos casos eram oncológicos sugestivos, com a intervenção da equipe para brevidade do retorno e diagnóstico. As medidas implementadas: Equipes de agendamento (agendamento de biópsia e retorno com especialista a partir do provisionamento do resultado da biópsia); Enfermagem (treinamento na avaliação do resultado de anatomopatológico, triagem oncológica em 100%, resultados de biópsia e antecipação do retorno médico em casos de suspeita oncológica) e Serviço Social (Contato e Monitoramento do paciente e/ou UBS no retorno médico). **Conclusão:** É indispensável a capacitação profissional diante da detecção através da biópsia, agendamento e encaminhamento em pacientes sugestivos oncológicos.

Palavras-chave: ANATOMOPATOLÓGICO; CÂNCER; PACIENTE ONCOLÓGICO; NEOPLASIAS; SAÚDE PÚBLICA