RESUMO EXPANDIDO - PRÁTICA ASSISTENCIAL E TRANSFORMAÇÃO SOCIAL

MEDIDAS PREVENTIVAS ACERCA DO CÂNCER GÁSTRICO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE.

José Felipe Dos Passos Corrêa (josepassos176@gmail.com)

Liriel Guimarães Ramos (lirielramos213@gmail.com)

Milena Farah Damous Castanho Ferreira (milenaferreira@famaz.edu.br)

Introdução: O câncer gástrico, também conhecido como câncer de estômago, é uma neoplasia maligna que se origina nas células mucosa gástrica e pode afetar qualquer parte do estômago, podendo ser assintomática ou apresentar sintomas inespecíficos, dificultando o seu diagnóstico precoce. Quando detectado em estágios avançados, o câncer gástrico tende a se espalhar para outros órgãos, o que torna o tratamento mais complexo e reduz significativamente as chances de cura, no tratamento do câncer gástrico, as intervenções dietéticas são cruciais para melhorar o estado nutricional, diminui os efeitos adversos como a perda de peso e má nutrição, e promover a recuperação. O acompanhamento nutricional contínuo na rede atenção primária em saúde e a personalização da dieta são essenciais para otimizar o tratamento e a qualidade de vida, ajustando alimentos e suplementos conforme a necessidade de de cada caso clínico. A Rede de atenção à saúde (RAS) é um sistema integrado de serviços que visa oferecer atendimento contínuo e adequado às necessidades dos pacientes, especialmente aqueles com doenças crônicas. Ela organiza a assistência em diferentes níveis, desde a atenção básica em saúde até serviços de alta complexidade, garantindo que os

pacientes recebam cuidados preventivos, acompanhamento regular e tratamento conforme a gravidade de suas condições. Objetivo: Analisar as medidas preventivas acerca do câncer gástrico na atenção primaria em saúde. Metodologia: Trata-se de uma revisão de literatura de abordagem qualitativa, realizada nas bases de dados SciELO, LILACS e PubMed, incluindo artigos publicados entre 2022 e 2026. Resultados e Discussão: Na revisão integrativa literária, os resultados indicam que o câncer gástrico é uma das principais causas de mortalidade por câncer em todo mundo, os fatores de riscos para o câncer são variados e envolvem uma combinação de fatores pré genéticos, ambientais e comportamentais. Entre os fatores de riscos mais significativos estão a infecção crônica por Helicobacter pylori, a dieta rica em sal e nutritiva, e o consumo excessivo de álcool e tabaco. A infecção por H. Pylori é particularmente relevante, pois está associada à inflamação crônica da mucosa gástrica, que pode levar a alterações precoces que predispõem ao desenvolvimento de câncer. Alem disso, a ingestão frequente de alimentos processados e ricos em sal pode contribuir para o desenvolvimento de lesões precoces e malignidade gástrica. A faixa etária também é um fator crítico, com a maioria dos casos diagnosticados em indivíduos com mais de 60 anos. Este padrão de faixa etária reflete a natureza indolente do câncer gástrico que se desenvolve por muitos anos e acaba se tornando despercebido normalmente. A precocidade no diagnóstico do câncer se torna um desafio devido ao silêncio de seus sintomas. Muitos pacientes não apresentam sintomas até que o câncer esteja em estágios avançados, o que limita as opções de prevenção e tratamento. O papel dos fatores de risco modificáveis na prevenção do câncer gástrico é igualmente importante. Mudanças no estilo de vida, como a adoção de uma dieta equilibrada, a redução de consumo de alimentos processados e a eliminação de tabaco e do álcool, podem diminuir significativamente o risco de desenvolvimento da doença. Além disso, a eliminação total de H.pylori em populações de alto risco tem mostrado potencial para diminuir o diagnóstico tardio do câncer gástrico, a combinação de estratégias de modificação do comportamento e intervenções do enfermeiro é essencial para a prevenção e detecção precoce na atenção primária em saúde. Sendo importante para detectar se há a doença é o exame de endoscopia, o médico visualiza diretamente a mucosa gástrica e pode coletar amostras para a análise histopatologica. Esse procedimento permite identificar a presença de anomalias, a biópsia é crucial para confirmar o diagnóstico e determinar a histologia do tumor, o que ajuda a na definição do tratamento adequado. Conclusão: A prevenção do câncer gástrico na Atenção Primária à Saúde

mostra-se essencial para a redução da incidência e mortalidade associadas à doença, especialmente quando se consideram os fatores de risco modificáveis e o potencial de diagnóstico precoce. Nesse contexto, a atuação das equipes de saúde deve ser pautada na promoção de hábitos saudáveis, como alimentação equilibrada, redução do consumo de alimentos ultraprocessados e ricos em sal, cessação do tabagismo e moderação no consumo de álcool. Além disso, o enfermeiro destaca-se na importância da identificação e manejo de infecções por Helicobacter pylori, bem como o acompanhamento de indivíduos com histórico familiar ou condições predisponentes. A educação em saúde, aliada ao fortalecimento do vínculo entre profissionais e comunidade, contribui para maior adesão às práticas preventivas e ao rastreamento oportuno. Portanto, a Atenção Primária desempenha um papel estratégico no enfrentamento do câncer gástrico, sendo fundamental investir em ações integradas, contínuas e centradas no indivíduo, visando não apenas a prevenção, mas também a detecção precoce e a melhoria da qualidade de vida da população. Contribuições para a enfermagem: Rastreamento e escuta Ativa: Durante as consultas de rotina, o enfermeiro identifica sinais (como má digestão persistente, anemia sem causa aparente ou perda de peso) que muitas vezes são negligenciados pelo paciente. Ao reconhecer esses sinais precocemente, ele agiliza o encaminhamento para exames como a endoscopia digestiva alta, o que é decisivo para a cura. Modificação de Estilo de Vida: O enfermeiro trabalha diretamente na orientação dietética, combatendo o consumo excessivo de alimentos ultraprocessados, defumados e ricos em sal, além de incentivar a cessação do tabagismo e o tratamento correto da bactéria H. pylori, que são os maiores gatilhos para a doença. Continuidade do Cuidado: Para o paciente já em tratamento, a enfermagem na APS garante que ele não abandone o acompanhamento, monitora o estado nutricional e oferece suporte emocional, garantindo que o cuidado seja humanizado e próximo ao domicílio.

Descritores: Prevenção; atenção primária em saúde; Câncer gástrico.

Referências Bibliográficas

Pezzi Junior, S. A., Santana, E. S. de Guerra, N. N., Castro, T. P. F. de, Cavalcante, M. S., Gomes, N. P., Jorge, A. C., Haddad, E. H., Lopes, B. D. P., Lopatiuk, C. E., Silva Júnior, J. da, & Lemos, C. H. S. (2025). Impacto das intervenções dietéticas no tratamento do câncer gástrico na rede de atenção à

saúde: revisão sistemática. Caderno Pedagógico, 22(5), e15228. https://doi.org/10.54033/cadpedv22n5-29

SILVA, D. de L.; SILVA, K. J. A. e; GUIMARÃES, L. C. Câncer gástrico: fatores de risco e estratégias de rastreio. Journal Archives of Health, [S. l.], v. 6, n. 4, p. e2571, 2025. DOI: 10.46919/archv6n4espec-15302. Disponível em: https://ojs.latinamericanpublicacoes.com.br/ojs/index.php/ah/article/view/2571. Acesso em: 5 may. 2026.

BABADOPULOS, T. et al. Brazilian Gastric Cancer Association guidelines (part 2): update on treatment. ABCD. Arquivos Brasileiros de Cirurgia Digestiva, v. 34, n. 4, 2021. Disponível em: SciELO Brasil

FORD, Alexander C. et al. Eradication of Helicobacter pylori in the Primary Prevention of Gastric Cancer: A Systematic Review and Meta-analysis. [S. l.]: PubMed Central, 2026. Disponível em: nih.gov. Acesso em: 5 mai. 2026.

RIQUELME, Arnoldo et al. Recommendations for gastric cancer prevention and control in the Americas: A Strategic Framework. The Lancet Regional Health - Americas, [s. l.], v. 27, 2023. Disponível em: nih.gov. Acesso em: 5 mai. 2026.

Palavras-chave: prevenção; câncer; gástrico.