

1,2,4,5,6,7.SERVIÇO DE COLOPROCTOLOGIA DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CAJURU - PUC-PR, CURITIBA, PR, BRASIL; 3.UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ, CURITIBA, PR, BRASIL; 8.HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS, SÃO PAULO, SP, BRASIL. Resumo: Introdução: Não há consenso quanto ao método diagnóstico inicial mais adequado para a avaliação de pacientes adultos jovens com hematoquezia, visando a prevenção do câncer colorretal. O objetivo deste estudo foi avaliar a prevalência de lesões colorretais neoplásicas nesse grupo de pacientes. Método: O estudo foi retrospectivo, transversal e observacional. O banco de dados contém 5000 colonoscopias, realizadas em 3687 pacientes, no período de 2002 a 2009, em clínica privada, em cidade da região sul do Brasil. Critérios de inclusão: pacientes com hematoquezia, submetidos a colonoscopia em idade igual ou superior a 20 anos. Critérios de exclusão: história de doença inflamatória intestinal, polipectomia prévia, história familiar de câncer colorretal, sangue oculto nas fezes, anemia, emagrecimento e história pessoal de neoplasia maligna. As lesões neoplásicas foram estratificadas em proximais ou distais ao ângulo esplênico. Os pacientes foram agrupados por faixa etária. Foram considerados achados significativos: lesões neoplásicas; doença diverticular do cólon; doença inflamatória intestinal e alterações vasculares. Resultados: Nas 5000 colonoscopias realizadas, a hematoquezia foi a 2ª indicação mais comum. Foram selecionados 683 pacientes, que obedeceram aos critérios de inclusão. A média de idade desse grupo foi 49,46 anos (20 a 94 anos). Quatrocentos e oitenta e seis pacientes (71,2%) eram do sexo feminino. Do total da amostra, 54,5% (n = 372) tinham mais de 50 anos de idade. A população com mais de 50 anos teve maior frequência de achados significativos (63,7%) em relação aos com menos de 50 anos (27,4%), com  $p < 0,05$ . Não foi diagnosticado câncer no cólon proximal no grupo com menos de 50 anos. Adenomas avançados proximais foram diagnosticados em 1 (0,9%) paciente no grupo de 30 a 40 anos (n = 113) e, em 7 (3,75%), no grupo de 40 a 50 anos (n = 187). Não houve significância estatística entre esses achados ( $p = 0,268$ ). Conclusões: As lesões neoplásicas malignas e adenomas avançados são pouco frequentes na população entre 30 a 50 anos, submetida a colonoscopia por hematoquezia. A localização dessas lesões foi predominantemente distal ao ângulo esplênico. A retossigmoidoscopia flexível, portanto, parece ser suficiente como método inicial para a avaliação desses pacientes.

#### TL131 - PROTÓTIPO DE UM SISTEMA COMPUTACIONAL PARA O GERENCIAMENTO DE DADOS E DE EXAMES DE VIDEOCOLONOSCOPIA

MACHADO, R.B.<sup>1</sup>; WU, F.C.<sup>2</sup>; LEE, H.D.<sup>3</sup>; AYRIZONO, M.L.S.<sup>4</sup>; LEAL, R.F.<sup>5</sup>; COY, C.S.R.<sup>6</sup>; FAGUNDES, J.J.<sup>7</sup>

1,2,3.UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ, FOZ DO IGUAÇU, PR, BRASIL; 4,5,6,7.UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS, CAMPINAS, SP, BRASIL.

Resumo: Introdução: O desenvolvimento computacional tem possibilitado a aplicação de métodos e de tecnologias para o auxílio à medicina. Esses modelos multidisciplinares variam desde soluções corporativas para hospitais e clínicas até o acompanhamento remoto de pacientes. Neste trabalho é apresentado um protótipo de um sistema para o gerenciamento de informações sobre pacientes, profissionais da área da saúde e de exames de colonoscopia. Objetivos: Desenvolvimento de protótipo por meio de recursos tecnológicos computacionais para a otimização de processos relacionados ao gerenciamento de informações clínicas e de exames de colonoscopia. Materiais e Métodos: Os requisitos funcionais foram identificados

por meio de reuniões com especialistas das áreas de domínio médica e computacional. As principais características definidas foram: aplicação de mecanismos operacionais computacionais para a gestão de informações sobre profissionais médicos, pacientes e exames complementares e métodos de autenticação de usuários. Definiram-se também requisitos para a aquisição dos vídeos e captura de imagens a partir do videocolonoscópio durante a realização desse exame complementar e, a disponibilidade, por meio da Web, para a análise posterior dessas imagens. Para a elaboração do projeto e implementação do protótipo foram estudados conceitos sobre a área de domínio e avaliadas alternativas tecnológicas. No modelo proposto aplicou-se a padronização Model-view-controller, a linguagem de programação Java, o servidor de aplicações JBOSS, o servidor de Streamings Red5, a plataforma de desenvolvimento JBOSS SEAM e o banco de dados MySQL. A captura e a apresentação dos vídeos e das imagens foram desenvolvidas por meio da linguagem de programação Flex, enquanto a interação e a comunicação entre as classes, desenvolvidas em Java e Flex, foram realizadas aplicando-se o framework Flamingo. Resultados e Discussão: O modelo computacional implementado neste trabalho congrega características de Sistemas de Informações Hospitalares e de Sistemas de Arquivamento e Comunicação de Imagens, contribuindo para a área de colonoscopia ao disponibilizar recursos para a manutenção de um histórico de pacientes, exames e imagens provenientes do videocolonoscópio. A disponibilização do acesso à aplicação por meio da Web, aplicando-se métodos de segurança e de privacidade, permite maior flexibilidade aos médicos e especialistas. A implementação de mecanismos para a análise remota de dados e exames pode auxiliar pacientes a evitar ou reduzir a necessidade de deslocamentos até cidades maiores para a realização de exames e/ou diagnósticos. Conclusão: O desenvolvimento deste protótipo contribuiu para a melhoria de processos relacionados a exames médicos de colonoscopia, permitindo a construção de um histórico sobre pacientes e exames em base de dados estruturada, assim como a análise remota dos mesmos. Trabalhos futuros incluem a ampliação do modelo para o acompanhamento dos exames em tempo real.

#### TL132 - PROTÓTIPO DE UM SISTEMA PARA GERENCIAMENTO DE PROTOCOLOS DE CIRURGIA COLOPROCTOLÓGICA COM MONITAMENTO DE QUALIDADE DE DADOS

LEE, H.D.<sup>1</sup>; JUNG, W.<sup>2</sup>; SILVA, A.C.<sup>3</sup>; COSTA, L.H.D.<sup>4</sup>; ESPINDOLA, B.<sup>5</sup>; COY, C.S.R.<sup>6</sup>; FAGUNDES, J.J.<sup>7</sup>; WU, F.C.<sup>8</sup>

1,2,3,4,8.UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ, FOZ DO IGUAÇU, PR, BRASIL; 5,6,7.UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS, CAMPINAS, SP, BRASIL.

Resumo: Introdução: Entre as ferramentas tecnológicas atuais, os sistemas de informação possuem um papel importante no gerenciamento de dados. A preocupação com a Qualidade de Dados (QD) deve ter início no desenvolvimento desses sistemas, de modo a ser construída uma base de dados (BD) consistente, atendendo às necessidades dos usuários. Neste trabalho é apresentado um sistema para gerenciamento de protocolos de Cirurgia Coloproctológica em uso (legado), que será substituído por um sistema mais adequado e que adota processos visando a QD. Objetivo: Desenvolver o protótipo de um sistema web para gerenciamento de protocolo de Cirurgia Coloproctológica, visando a QD, por meio de um processo de monitoração da QD, inexistente na maioria dos sistemas biomédicos. Material e Método: O projeto foi dividido em cinco etapas: análise do sistema legado, levantamento dos requisitos, elaboração de modelos,