

“motivation.” Original articles and review articles were included. A total of 207 articles were identified in February and March 2023, and after applying the inclusion criteria, 25 articles were selected for the study. This study was registered in the International Prospective Register of Systematic Reviews (PROSPERO-CRD42023431808) and concluded that the main motivator for blood donation was altruism and its “derivatives,” such as empathy and social responsibility. No conclusive answers were obtained from the analysis of these articles, which necessitates further studies on this topic.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2023.09.1671>

#### PERFIL CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DOS CASOS DE LINFOMA NÃO HODGKIN NO ESTADO DO PARÁ

CVM Barbosa<sup>a</sup>, LSD Santos<sup>a</sup>, NS Azevedo<sup>a</sup>, MS Maia<sup>a</sup>, RB Tirapelle<sup>a</sup>, NFC Silva<sup>a</sup>, KOR Borges<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Universidade do Estado do Pará (UEPA), Belém, PA, Brasil

<sup>b</sup> Hospital Regional do Baixo Amazonas, Santarém, PA, Brasil

**Objetivos:** Caracterizar o perfil clínico-epidemiológico dos pacientes com linfoma não-Hodgkin na região do estado do Pará. **Materiais e métodos:** Trata-se de um estudo de caráter retrospectivo, transversal e descritivo, com abordagem quantitativa, realizado a partir de dados de 2013 a 2021 coletados do DATASUS. Foram utilizados os registros de diagnóstico de linfoma não-Hodgkin (LNH), designados conforme a Classificação Internacional de Doenças (C82, C83 e C85), no estado do Pará, agrupados segundo variáveis epidemiológicas (sexo e faixa etária) e clínicas (diagnóstico detalhado, modalidade terapêutica, tempo até o início do tratamento e estabelecimento de tratamento). Tais dados foram organizados no programa Microsoft Office Excel<sup>®</sup> 2016 e analisados por meio de estatística descritiva. **Resultados:** Na população do estado do Pará, de 2013 a 2021, foram diagnosticados 749 casos de LNH, o que resultou em taxa de incidência anual média de um caso por 100.000 habitantes. A taxa de incidência média foi maior entre homens (1,1) do que entre mulheres (0,8). A faixa etária de 60 anos ou mais registrou a maior taxa de incidência média (3,8). Dentre os registros de residentes, diagnosticados e tratados no Pará (666), 70,9% tiveram como diagnóstico LNH difuso; 15%, LNH de outros tipos e tipos não especificados; e 14,1%, LNH folicular. As modalidades terapêuticas mais utilizadas foram a quimioterapia (90,2%) e a radioterapia (9,3%). Em relação ao intervalo de tempo decorrido da data do diagnóstico até o primeiro tratamento, 31,7% dos pacientes iniciaram a terapia oncológica em até 30 dias; 68,3%, após 30 dias. O Hospital Ophir Loyola foi a principal unidade de referência, atendendo a 68,8% dos diagnosticados, seguido pelo Hospital Regional do Baixo Amazonas Dr. Waldemar Penna (23,6%) e pelo Hospital Oncológico Infantil Octávio Lobo (8,1%). **Discussão:** A superioridade numérica da incidência de LNH entre homens ainda é alvo de debates, mas pode ser atribuída a deficiências na vigilância imunológica, o que

torna o sexo masculino mais vulnerável a mutações e infecções carcinogênicas. A alta incidência entre idosos, por sua vez, é esperada, por tratar-se de uma neoplasia associada ao envelhecimento. Destaca-se o predomínio do subtipo difuso entre os diagnósticos, uma forma comum e agressiva de LNH. O amplo uso de quimioterapia pode ser explicado por constituir uma ofensiva intensa e de vasto alcance na presença da neoplasia, sendo frequentemente complementada pela radioterapia. Chama a atenção o elevado percentual de pacientes que iniciaram o tratamento após 30 dias do diagnóstico, o que pode sugerir desarticulação na cadeia de encaminhamento, desigualdades logísticas e de acesso e pode contribuir para um pior prognóstico. **Conclusão:** Constatou-se que, no Pará, o grupo relativamente mais afetado pelo LNH é formado por indivíduos do sexo masculino, com idade igual ou superior a 60 anos. Foram maioria aqueles diagnosticados com a forma difusa da doença, admitidos fora da janela temporal de até 30 dias para tratamento, submetidos à quimioterapia, tendo como unidade de referência hospitais da capital do estado.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2023.09.1672>

#### MORTALIDADE POR LEUCEMIAS E LINFOMAS E INDICADORES SOCIOECONÔMICOS NO BRASIL

DDS Rezende, HL Sarmento, VR Michels, MS Maia, RF Menezes, NFC Silva, KOR Borges

Universidade do Estado do Pará (UEPA), Belém, PA, Brasil

**Objetivos:** Investigar e caracterizar a correlação entre mortalidade por leucemias e linfomas e indicadores socioeconômicos no Brasil durante o período de 2015 a 2020. **Materiais e métodos:** Trata-se de um estudo ecológico, realizado a partir de dados extraídos do Atlas Online de Mortalidade, do Instituto Nacional de Câncer, e do Atlas do Desenvolvimento Humano no Brasil, abrangendo o período de 2016 a 2021. Os dados coletados compreenderam o índice de desenvolvimento humano (IDH), seus subíndices (educação, longevidade e renda) e a taxa de mortalidade (ajustada à população mundial) por linfomas e leucemias, designada conforme a Classificação Internacional de Doenças – C81 a C85; C91 a C95 –, distribuídos segundo unidade federativa e ano. Os dados foram tabulados e analisados no programa Microsoft Excel<sup>®</sup> 2016 por regressão linear simples com intervalo de confiança de 95%, obtendo-se ao final o coeficiente de Pearson ( $r$ ) e o valor de  $p$  para cada correlação entre mortalidade e indicadores socioeconômicos. **Resultados:** A taxa de mortalidade média por leucemias e linfomas teve seu valor máximo registrado na região Sul (5,62; IDH=0,798), e o mínimo, na região Norte (4,23; IDH=0,725). As regiões Centro-oeste (4,81; IDH=0,782), Sudeste (4,57; IDH=0,797) e Nordeste (4,26; IDH=0,711) ocupam posições intermediárias. A mortalidade por ambas as neoplasias se correlacionou positivamente, em caráter de significância estatística, com o IDH ( $r=0,68$ ;  $p < 0,05$ ) e seus subíndices, IDH-educação ( $r=0,53$ ;  $p < 0,05$ ), IDH-longevidade ( $r=0,62$ ;  $p < 0,05$ ) e IDH-renda ( $r=0,70$ ;  $p < 0,05$ ).