

RESSALVA

Atendendo solicitação do(a)
autor(a), o texto completo desta tese
será disponibilizado somente a
partir de 01/09/2025.



UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA
"JÚLIO DE MESQUITA FILHO"
Campus de Araçatuba

TAMARA FERNANDES DE CASTRO

**SOCIAL SUPPORT AND FAMILY FUNCTIONING AFTER
TREATMENT OF HEAD AND NECK SQUAMOUS CELL
CARCINOMA**

**Araçatuba – SP
2023**

TAMARA FERNANDES DE CASTRO

**Social support and family functioning after treatment of
head and neck squamous cell carcinoma**

Tese apresentada à Faculdade de Odontologia de Araçatuba da Universidade Estadual Paulista (Unesp), para obtenção do título de Doutor, pelo Programa de Pós-Graduação em Odontologia, área de concentração em Estomatologia e psiconeuroimunologia.

Orientador: Prof. Tit. Glauco Issamu Miyahara
Coorientador: Prof. Assoc. Daniel Galera Bernabé

**Araçatuba – SP
2023**

Catálogo na Publicação (CIP)
Diretoria Técnica de Biblioteca e Documentação – FOA / UNESP

C355s Castro, Tamara Fernandes de.
Social support and family functioning after treatment of head and neck squamous cell carcinoma. / Tamara Fernandes de Castro. - Araçatuba, 2023
50 f. : il. ; tab.

Tese (Doutorado) – Universidade Estadual Paulista, Faculdade de Odontologia de Araçatuba
Orientador: Prof. Glauco Issamu Miyahara
Coorientador: Prof. Daniel Galera Bernabé

1. Câncer 2. Neoplasias de Cabeça e Pescoço 3. Carcinoma de Células Escamosas 4. Suporte Social I. T.

Black D65
CDD 617.64

Ana Claudia M. Grieger Manzatti – CRB-8/6315

Dedico este trabalho,

Aos meu pais, **Sebastião Soares de Castro** e **Maria Petronilha Fernandes de Castro** pela realização deste sonho,

Aos meus irmãos **Fausto Fernandes de Castro** e **Murilo Fernandes da Silva** pelo apoio incondicional,

Aos meus avós, **Sunta Maria Fernandes**, **Mario Fernandes**, **Aparecida Soares de Araújo** (in memoria) e **Alcino Norberto de Castro** (in memoria) pela ternura e afeto.

AGRADECIMENTO ESPECIAIS

Ao meu orientador e atual diretor **Prof. Titular Glauco Issamu Miyahara** pela confiança por todos estes anos, desde meu egresso no mestrado até o final deste ciclo. Agradeço pela oportunidade de aprendizado, tanto na vertente acadêmica como professora, como cirurgiã-dentista Estomatologista no Centro de Oncocologia Bucal. Foi um grande aprendizado, foi um aprendizado único.

Ao meu coorientador **Prof. Associado Daniel Galera Bernabé** agradeço pela orientação da minha trajetória, agradeço até pelos desentendimentos, pelo ombro amigo e conselhos que me deu. Sou extremamente grata por ter chego até aqui com seu apoio. Agradeço pelas horas extras em que ficamos trabalhando, pela longas conversas sobre pesquisas e discussão de casos desafiadores. Agradeço pela sua dedicação enquanto Professor, Pesquisador e Cientista. Foi um honra trabalhar ao seu lado.

Ao professor **Prof. Doutor Vitor Bonetti Valente**, agradeço antes mesmo de ser docente, quando fazia seu pós doutorado. Foi entusiasmante presenciar o inicio de uma carreira tão bonita que o senhor está fazendo acontecer. Obrigada por ser parte da minha trajetória. Agradeço pelo aprendizado em clínica e em sala de aula. Agradeço pelo apoio em minha carreira. Você me faz ser um profissional melhor.

Ao **Prof. Associado Éder Ricardo Biasoli**, muito obrigada pelos conselhos, pelas orientações como profissional e como pessoa. Obrigada pela sua vasta experiência clínica e também como docente, elas foram cruciais para minha formação. Obrigada professor.

AGRADECIMENTOS

A **Deus** pela dádiva da vida e por não me fazer desistir deste sonho.

Ao meu pai **Sebastião Soares de Castro**, obrigada por me ajudar e me apoiar em todas as esferas da minha vida. Saiba que você sempre será uma referência de lealdade. Amo você.

A minha mãe **Maria Petronilha Fernandes de Castro**, obrigada por todas as palavras de ternura e aconchego que tive. Obrigada pelo apoio, pelo incentivo, saiba que sou sua maior fã.

Ao meu irmão e amigo **Fausto Fernandes de Castro**, obrigada pelo colo amigo de sempre, as conversas e orientações. Tenho orgulho da pessoa que você é.

Ao meu irmão **Murilo Fernandes de Silva**, obrigada pelo seu jeito leve e carinhoso de levar a vida. Eu amo muito você.

Aos meus amigos **Jéssica Araujo Figueira** e **Saygo Tomo** eu agradeço pela amizade que teve início na pós-graduação e que se perdura até hoje. Vocês foram cruciais para concretização deste sonho, muito obrigada.

À minha amiga **Isabella Zanutto**, obrigada por sempre estar presente mesmo tão longe. Obrigada pelas conversas diárias, pelo ombro amigo e até pelas broncas necessárias, pelo sorriso sincero e por sempre me acolher, você é uma grande amiga.

Ao meu amigo e professor **Francisco de Assis Manoel** por estar presente todos os dias em minha vida. Você é um profissional de excelência e um amigo impar. Você que me ensinou que o esporte transforma vidas e eu sou prova essência disto. Obrigada pelo incentivo de sempre, você é especial pra mim.

À minha querida e amada gata **Pantera**, pelo convívio diário, pelo carinho e compreensão. Eu amo muito você.

Aos amigos que fiz na pós-graduação, **Giseli Mitsury Kayahara, Ana Livia Santos Souza, Nilton José da Silva Filho, Vitória Iaros de Sousa, Pedro Victor Silva Duarte, Bruna Benício dos Santos, Mônica Moreno de Carvalho, Vitória Parmejane de Oliveira e Diovana de Melo Cardoso**, obrigada por deixar a rotina mais leve.

Aos alunos da graduação, **Isabela Ferreira Cerato e Carolina Naomi Morikawa** agradeço pela oportunidade de orienta-las em seus trabalhos de conclusão de curso, foi um privilégio ter esta oportunidade

Aos docentes do departamento de Diagnóstico e cirurgia, em especial **pela Prof.^a Ana Claudia Okamoto, Prof.^a Cristiane Furuse, Prof.^a Ana Maria Soubhia, Prof.^a Leda Maria Salzedas, Prof.^a Renata Callestini Felipini e Prof. Marcelo Macedo Crivilini**, gostaria de agradecer pela parceria de todos esses anos com a disciplina de Estomatologia, eu aprendi muito com cada um de vocês. Aos funcionários, **Adriana de Paula e Silva Rahal Leal e Jane Fátima Mendes Fernandes da Silva** por todo apoio e carinho que tiveram comigo, vocês são importantes pra mim.

A toda equipe e quadro de funcionários do Centro de Oncologia Bucal, Unidade Auxiliar de Estrutura Simples, da Faculdade de Odontologia do Câmpus de Araçatuba – UNESP, **Anne Cristina de Faria Cocato, Patrícia Gonçalves Barbosa, Daniene Tesoni Cassavara Ribeiro, Regiane Mazzariolli Pereira Nogueira, Gabrielle Dias**

Duarte, Francisco Urbano Collado e Sebastião Conrado Neto pelo convívio diário e pelo aprendizado impar que vocês me proporcionaram.

Às funcionárias da Seção de Pós-Graduação da FOA - UNESP, **Valéria Zagatto, Cristiane Lui e Lilian Mada** por toda a disponibilidade e toda a paciência.

Ao Programa de Pós-Graduação em Odontologia da Faculdade de Odontologia de Araçatuba – UNESP, na pessoa do coordenador, **Prof. Assoc. Wirley Gonçalves Assunção**.

À Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – Brasil (CAPES) - Código de Financiamento 001, pela bolsa de Demanda Social (DS) concedida a mim, que foi de extrema importância para minha manutenção durante o curso de doutorado.

Por fim, o meu profundo e sentido agradecimento a todas as pessoas que contribuíram para a concretização desta tese, estimulando-me intelectual e emocionalmente.

“E coisa mais divina que há no mundo
É viver cada segundo
Como nunca mais.”

Vinícius de Moraes

Castro TF. Apoio social e funcionamento familiar após tratamento de carcinoma espinocelular de cabeça e pescoço [tese]. Araçatuba: Universidade Estadual Paulista (Unesp), Faculdade de Odontologia; 2023.

RESUMO

Introdução: O déficit de apoio social pode impactar negativamente a qualidade de vida e os resultados clínicos dos pacientes com câncer. Entretanto, pouco se sabe sobre os fatores preditivos do déficit de apoio social após o tratamento do câncer de cabeça e pescoço. Este estudo teve como objetivo caracterizar o perfil da percepção de recebimento de apoio social e funcionalidade familiar em pacientes tratados de carcinoma espinocelular de cabeça e pescoço (CECP) e identificar preditores pré-tratamento. **Métodos:** 109 pacientes tratados por CECP foram avaliados quanto à percepção do suporte social recebido e do funcionamento familiar por meio dos questionários MOS-SSS e APGAR. **Resultados:** 34,9% dos pacientes com CECP apresentavam níveis parciais de suporte social global, enquanto 29,3% relataram algum nível de disfunção familiar. Pacientes tratados para câncer de orofaringe tiveram pontuação menor para suporte social tangível do que pacientes com câncer de boca e laringe ($p=0,042$). Pacientes com histórico de consumo grave de álcool antes do tratamento do câncer apresentaram níveis mais baixos de suporte social global (OR = 11,494, $p = 0,009$) e suporte afetivo (OR = 10,309, $p = 0,011$) após o tratamento do câncer. Não ser casado (OR = 3,157, $p = 0,048$) e ser alcoólatra ativo (OR = 6,410 $p = 0,039$) antes do tratamento foram preditores de disfunção familiar após o tratamento do CEC de cabeça e pescoço. **Conclusão:** Características sociodemográficas, clinicopatológicas e biocomportamentais pré-tratamento predizem a percepção de suporte social e funcionalidade familiar em pacientes tratados para CECP e devem ser consideradas pela equipe interdisciplinar responsável pelo tratamento oncológico.

Palavras-chave: Câncer, Carcinoma Espinocelular, Suporte Social, Estresse de Isolamento Social, Suporte Familiar, Funcionamento Familiar, Tratamento.

Castro TF. Social support and family functioning after treatment of head and neck squamous cell carcinoma [Thesis]. Araçatuba: São Paulo State University (Unesp), Faculty of Dentistry; 2023.

ABSTRACT

Background: Social support deficit can negatively impact cancer patients' quality of life and clinical outcomes. However, little is known about the predictive factors for social support deficit after head and neck cancer treatment. This study aimed to characterize the profile of the perception of receiving social support and family functionality in patients treated for head and neck squamous cell carcinoma (HNSCC) and to identify pre-treatment predictors. **Methods:** 109 patients treated for HNSCC were assessed for the perception of social support received and family functioning through MOS-SSS and APGAR questionnaires. **Results:** 34.9% of HNSCC patients had partial levels of global social support, while 29.3% reported some level of family dysfunction. Patients treated for oropharyngeal cancer had lower score for tangible social support than patients with oral and laryngeal cancer ($p=0.042$). Patients with a history of severe alcohol consumption before cancer treatment had lower levels of global social support (OR = 11.494, $p = 0.009$) and affective support (OR = 10.309, $p = 0.011$) after cancer treatment. Not being married (OR = 3.157, $p = 0.048$) and being an active alcoholic (OR = 6.410, $p = 0.039$) before treatment were predictors of family dysfunction after HNSCC treatment. **Conclusion:** Sociodemographic, clinicopathological and biobehavioral characteristics before treatment predict the perception of social support and family functionality in patients treated for HNSCC and should be considered by the interdisciplinary team responsible for cancer treatment.

Keywords: Cancer, Squamous Cell Carcinoma, Social Support, Social Isolation Stress, Family Support, Family Functioning, Treatment.

LISTA DE TABELAS

Table 1 Demographic, biobehavioral, and clinicopathological characteristics of HNSCC patients	23
Table 2 Mean scores of social support and family functioning in patients with HNSCC and its subgroups after cancer treatment.	26
Table 3 Levels of social support and family functionality in HNSCC patients and subgroups after cancer treatment.	28
Table 4 Associations between demographic, biobehavioral, and clinicopathological variables with social support and familiar functionality in patients treated for HNSCC.	29
Table 5 Significant results from the logistic regression analysis considering social support and family functioning as response variables and demographic, clinicopathological and biobehavioral data from HNSCC patients as independent variables.	31

LISTA DE ABREVIATURAS

MOS-SSS	Medical Outcomes Study Social Support Survey
HNC	Head and neck cancer
HNSCC	Head and neck squamous cell carcinoma
UNESP	Sao Paulo State University
SCC	Squamous cell carcinoma
CCI	Charlson Comorbidity Index
UICC	Union for International Cancer Control

SUMÁRIO

1 INTRODUCTION	15
2 METHODS	18
2.1 Study design and participants	18
2.2 Demographic, clinicopathological and biobehavioral Variables	18
2.3 Social Support	19
2.4 Family Functionality	19
2.5 Statistical Analysis	20
3 RESULTS	22
3.1 Demographic, clinicopathological and biobehavioral characteristics	22
3.2 Social support and family functionality in patients treated for HNSCC	25
3.3 Associations between social support and familiar functionality with demographic, clinicopathological and biobehavioral variables	28
4 DISCUSSION	33
5 CONCLUSIONS	38
REFERENCES	40
ANEXOS	46