

Mapeo de Programas de Residencia Multiprofesional en Oncología para Fisioterapeutas en el Brasil

doi: <https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2023v69n2.3731>

Mapping of Multiprofessional Residency Programs in Oncology for Physiotherapists in Brazil

Maapeamento de Programas de Residência Multiprofissional em Oncologia para Fisioterapeutas no Brasil

Vitória Teixeira da Cruz¹; Diego de Sousa Dantas²

RESUMEN

Introducción: La fisioterapia oncológica se encarga de rehabilitar y restaurar las funciones cinéticas y funcionales de los pacientes oncológicos. Los programas de residencia multiprofesional en el cuidado del cáncer se consideran especializaciones estándar de oro. **Objetivo:** Mapear programas de residencia multidisciplinarios en atención del cáncer para fisioterapeutas en el Brasil. **Método:** Estudio exploratorio, descriptivo. Ha sido realizada una búsqueda y el análisis manual de las convocatorias públicas disponibles en Internet de los programas de residencia multiprofesional que ofrece el Ministerio de Educación en alianza con el Ministerio de Salud para fisioterapeutas con inicio en el año 2022. Se elaboró una planilla *Excel* con informaciones sobre Región y Estado, institución promotora, título del programa y número de vacantes para fisioterapeutas, sometidas a análisis descriptivo, utilizando frecuencias absolutas y relativas. **Resultados:** Se encontraron 35 programas de residencia multidisciplinarios para la atención del cáncer, con 84 vacantes nacionales disponibles para fisioterapeutas. El mayor número de vacantes se ofreció para cancerología (67,85%), seguido por cuidados paliativos (11,90%), oncopediatria (8,33%), oncohematología (5,95%), oncología y cuidados paliativos (2,38%), personas mayores y cuidados paliativos (2,38%), y cuidados intensivos oncológicos (1,21%). **Conclusión:** Los resultados del presente estudio mostraron la presencia de programas multidisciplinarios de residencia para la atención oncológica con vacantes para fisioterapeutas en todas las regiones de Brasil, mayoritariamente distribuidas en la región Sudeste, y en menor medida en las regiones Norte, Centro-Oeste y Nordeste del país.

Palabras clave: especialidad de fisioterapia/educación; capacitación de recursos humanos en salud; programas de postgrado en salud; enseñanza; oncología médica.

ABSTRACT

Introduction: Oncology physiotherapy is responsible for rehabilitating and restoring the kinetic and functional functions of cancer patients. Multiprofessional residency programs in cancer care are considered gold standard specializations. **Objective:** To map multidisciplinary residency programs in cancer care with slots for physiotherapists in Brazil. **Method:** Exploratory, descriptive study. A manual search and analysis of public notices available on the Internet for multiprofessional residency programs offered by the Ministry of Education in partnership with the Ministry of Health with slots for physiotherapists starting in 2022 was performed. An Excel spreadsheet was created with data of Region and State, sponsoring institution, program title and number of slots for physiotherapists and submitted to descriptive analysis, using absolute and relative frequencies.

Results: There were 35 multidisciplinary residency programs in cancer care found, with 84 national slots available for physiotherapists. The largest number was offered for cancerology (67.85%), followed by palliative care (11.90%), onco-pediatrician (8.33%), onco-hematology (5.95%), oncology and palliative care (2.38%), older adults and palliative care (2.38%), and oncological intensive care (1.21%). **Conclusion:** The results of the present study revealed that multidisciplinary residency cancer programs exist with slots for physiotherapists in all regions of Brazil, mostly in the Southeast region, and to a lesser extent in the North, Midwest and Northeast regions.

Key words: physical therapy specialty/education; health human resource training; health postgraduate programs; teaching; oncology.

RESUMO

Introdução: A fisioterapia oncológica é responsável por reabilitar e restaurar as funções cinético-funcionais do paciente com câncer. Os programas de residência multiprofissional na atenção ao câncer são considerados especializações padrão-ouro. **Objetivo:** Mapear os programas de residência multiprofissional na atenção ao câncer para fisioterapeutas no Brasil.

Método: Estudo exploratório do tipo descritivo. Foram realizadas uma busca manual e a análise de editais disponíveis na Internet de programas de residência multiprofissional ofertados pelo Ministério da Educação em parceria com o Ministério da Saúde para fisioterapeutas com início em 2022. Foi criada uma planilha em *Excel* com informações sobre: Região e Estado, instituição promotora, título do programa e número de vagas para fisioterapeutas, submetidas à análise descritiva, por meio de frequências absolutas e relativas. **Resultados:** Foram encontrados 35 programas de residência multiprofissional na atenção ao câncer, com 84 vagas nacionais disponíveis para fisioterapeutas. O maior número de vagas foi ofertado para cancerologia (67,85%), seguido por cuidados paliativos (11,90%), oncopediatria (8,33%), onco-hematologia (5,95%), oncologia e cuidados paliativos (2,38%), idoso e cuidados paliativos (2,38%), e terapia intensiva oncológica (1,21%). **Conclusão:** Os resultados do presente estudo evidenciaram a presença de programas de residência multiprofissional na atenção ao câncer com vagas para fisioterapeutas em todas as Regiões do Brasil, distribuídas, em sua maioria, na Região Sudeste, e, em menor quantidade, nas Regiões Norte, Centro-Oeste e Nordeste do país.

Palavras-chave: especialidade de fisioterapia/educação; capacitação de recursos humanos em saúde; programas de pós-graduação em saúde; ensino; oncologia.

¹Escola de Saúde Pública do Ceará (ESP-CE), Programa de Residência Multiprofissional em Saúde. Fortaleza (CE), Brasil. E-mail: resmultivitacruz2021@gmail.com. Orcid ID: <https://orcid.org/0000-0002-7043-0271>

²Universidade Federal de Pernambuco (UFPE), Departamento de Fisioterapia. Recife (PE), Brasil. E-mail: diegodantas1@gmail.com. Orcid ID: <https://orcid.org/0000-0002-1966-3352>

Dirección para correspondencia: Vitória Teixeira da Cruz. Estrada para o Catre, 77. Eco Park, Bloco E, 702 – Emaús. Parnamirim (RN), Brasil. CEP 59148-520. E-mail: resmultivitacruz2021@gmail.com



INTRODUCCIÓN

El cáncer es actualmente la segunda causa de muerte por enfermedad en el mundo. Hasta 2040, las proyecciones sobrepasarán los 28 millones de nuevos casos. Según el Instituto Nacional del Cáncer (INCA), en el Brasil, la estimación es de 704 000 nuevos casos de cáncer para cada año del trienio 2023-2025. Y aun de acuerdo con el INCA, con excepción del cáncer de piel no melanoma, los más incidentes en el país son los cánceres de mama y próstata, con incidencia del 10,5% y 10,2%, respectivamente. El aumento de la incidencia de los casos de cáncer se debe, principalmente, al envejecimiento poblacional y a la exposición a los diversos factores de riesgo, siendo los principales el sedentarismo y el tabaquismo¹.

A pesar del elevado número de diagnósticos de cáncer, los nuevos tratamientos antineoplásicos han contribuido para el aumento de la sobrevida libre de la enfermedad. Tales tratamientos oncológicos, sin embargo, traen también efectos colaterales al paciente, principalmente fatiga excesiva, indisposición, alteraciones de humor, reducción en la calidad de vida y disminución de la funcionalidad. Todas esas repercusiones merecen atención especial entre los profesionales de salud que actúan en la atención a los pacientes oncológicos, debido a la necesidad del manejo de las secuelas agudas y tardías de los tratamientos oncológicos, sean secuelas físicas o psicosociales^{2,3}.

Buscando entonces minimizar los problemas físicos y funcionales del paciente con cáncer, la actividad física ha sido fuertemente recomendada como herramienta efectiva en la mejora de la calidad de vida, funcionalidad y reducción de la fatiga⁴. Todos los individuos en tratamiento oncológico pueden beneficiarse de un programa de rehabilitación física, pues el ejercicio físico consigue atenuar los efectos colaterales del tratamiento oncológico, así como reducir las oportunidades de un nuevo cáncer⁵.

La fisioterapia oncológica surge dentro de ese contexto de elevado número de pacientes diagnosticados con cáncer necesitando de cuidado humanizado e integral, con el objetivo de rehabilitar y restaurar la integridad cinético-funcional del individuo⁶. La especialidad fue reglamentada por el Consejo Federal de Fisioterapia y Terapia Ocupacional (Coffito) en 2009, que reconoció la labor del fisioterapeuta con especialización en fisioterapia oncológica en todos los niveles de atención a la salud, con énfasis en las acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación del paciente con cáncer. De esta forma, el fisioterapeuta especialista en fisioterapia oncológica se presenta como un profesional apto para ofrecer una asistencia que corresponda a las demandas

específicas de los individuos con disfunciones resultantes de la enfermedad oncológica⁷.

Mientras tanto, a pesar de ser de extrema importancia la rehabilitación fisioterapéutica para el paciente con cáncer, previniendo y/o minimizando las secuelas causadas por el tratamiento oncológico, la especialidad es relativamente nueva y poco conocida dentro del equipo multiprofesional. En los cursos de fisioterapia, la formación todavía es generalista, con escasez en la oferta de esa disciplina en gran parte de las facultades. También hay reducidos cursos de capacitación en rehabilitación fisioterapéutica relacionados al paciente con cáncer y conocimiento insuficiente en cuanto a las particularidades del cuidado a esta población⁸.

Más aún, con el objetivo de responder en ese contexto a las reales necesidades del perfil socioepidemiológico actual y a las demandas de salud de la población en el Brasil, las residencias multiprofesionales en salud en atención al cáncer o en oncología se presentan como una estrategia de formación de excelencia, con el objetivo de formar profesionales especialistas en el área y colocar en el mercado de trabajo profesionales que garanticen una asistencia segura, técnica científica y especializada⁹. Las residencias en salud fueron instituidas mediante la Ley n.º 11 129 del 30 de junio de 2005¹⁰ como modalidad de enseñanza de postgraduación *lato sensu* orientada hacia la formación en servicio, con carga horaria total de 5760 horas, de al menos dos años, distribuidas en 60 horas semanales, a dedicación exclusiva.

Frente a la importancia de la fisioterapia en oncología y de la insuficiencia de estudios que aborden el tema, el objetivo de la presente investigación fue realizar un levantamiento nacional de los programas de residencia multiprofesional (PRM) en oncología con vacantes para fisioterapeutas y analizar el escenario de la especialidad por intermedio de la modalidad de residencia multiprofesional en salud, así como discutir las particularidades de la actuación del fisioterapeuta especializado en oncología.

MÉTODO

Se trata de un estudio exploratorio, documental, de carácter descriptivo, acerca del panorama actual de los PRM en salud con especialidad en fisioterapia oncológica en el país. La investigación fue desarrollada como producto del trabajo de conclusión de residencia (TCR) del PRM en cancerología de la Escuela de Salud Pública del Ceará (ESP-CE).

El estudio fue desarrollado durante el período de marzo a agosto de 2022, y dividido en dos etapas. En la primera fase, se hizo una búsqueda activa de las convocatorias de PRM en atención al cáncer con vacantes para fisioterapeutas con

ingreso en el año 2022 en *Google* y en *sites* institucionales, utilizando los términos “residencia multiprofesional”, “fisioterapia”, “oncología”, “cancerología”, “atención al cáncer” y “cuidados paliativos”. Como criterios de inclusión, los programas deberían ser en modalidad multiprofesional. Los programas de residencia sin oferta de vacantes para fisioterapeutas fueron excluidos. Simultáneamente a la búsqueda, se hizo la solicitud al Ministerio de Educación de la relación actual de los PRM en salud y la visita al *site* de la Asociación Brasileña de Fisioterapia en Oncología (ABFO) para consultar la lista de programas de especializaciones disponible en el *site* de la institución.

En la segunda fase, fue creada una planilla en *Excel* conteniendo las siguientes informaciones: región del país y estado, institución promotora, título/nomenclatura del programa, y número de vacantes para la especialidad en cuestión. Además de la búsqueda activa de las convocatorias, se compartió un formulario *online* conteniendo las mismas informaciones de la plantilla en un grupo nacional de coordinadores de residencias multiprofesionales en salud en una aplicación de mensajería instantánea.

Todos los datos analizados se basaron en el resultado de una búsqueda activa de convocatorias y no hubo respuesta del Ministerio de Educación en cuanto a los programas activos de residencia multiprofesional en salud. Apenas cinco coordinadores respondieron al formulario

online, correspondiendo a convocatorias ya encontradas en la búsqueda manual, por eso estos datos no fueron adicionados, para evitar duplicidad de informaciones. Los datos fueron agregados en una planilla en el programa *Microsoft Excel* y sometidos al análisis descriptivo, a través de frecuencias absolutas y relativas.

Esta investigación dispuso el análisis de un Comité de Ética en Pesquisa, por utilizar exclusivamente bases de datos secundarias, sin identificación de individuos, en conformidad con las directrices de la Resolución del Consejo Nacional de Salud (CNS) n.º 466, del 12 de diciembre de 2012¹¹.

RESULTADOS

Fueron encontradas 26 convocatorias de PRM en oncología y/o subáreas de atención al cáncer con admisión para el año 2022. El número total de vacantes disponibles para fisioterapeutas, en el período de elaboración del estudio, fue de 84 vacantes en todo el Brasil. La región Sudeste del país concentró el mayor número de vacantes de programas de residencia en fisioterapia oncológica, detentando casi la mitad de las vacantes totales del país, reuniendo cerca del 41% de las vacantes (n=35). La región Norte presentó la menor cantidad de vacantes (nueve), representando el 10,74% del total (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución geográfica por regiones y estados brasileños de PRM en oncología con vacantes para fisioterapeutas en el Brasil en el año 2022*

Regiones y estados	Convocatorias	%	Vacantes	Total de vacantes	%
Norte		7,70		9	10,74
Pará	2		9		
Nordeste		19,23		13	15,47
Bahía	1		1		
Ceará	2		7		
Pernambuco	2		5		
Centro-Oeste		15,38		13	15,47
Distrito Federal	4		13		
Sudeste		38,46		35	41,66
Espírito Santo	1		4		
São Paulo	7		24		
Río de Janeiro	2		7		
Sur		19,23		14	16,66
Paraná	1		3		
Río Grande del Sur	4		11		
Total	26	100		84	100

(*) informaciones obtenidas a través de las convocatorias.

En total, fueron encontradas veintiséis instituciones promotoras de PRM en oncología con vacantes para fisioterapeutas distribuidas por el país. De estas, veinte (76,94%) ofrecieron apenas un programa en la respectiva convocatoria, tres (11,53%) dos programas, y las otras tres (11,53%) tres programas. La Fundación Pio XII – Hospital de Amor de Barretos, en el estado de São Paulo, fue la única del país en ofrecer el programa de terapia intensiva en oncología, con una vacante. La Universidad Federal de São Paulo (Unifesp) presentó el mayor número de oferta de vacantes, con un total de ocho (9,56%)

vacantes disponibles, siendo cuatro vacantes para el programa de oncología y cuatro para la especialidad de oncología pediátrica (Tabla 2).

La especialidad con mayor número de vacantes fue oncología/atención al cáncer, con un total de 57 vacantes, representando casi el 68%. Nacionalmente, las subáreas de atención al cáncer con menor número de vacantes fueron, respectivamente: programa de residencia en terapia intensiva oncológica (1), oncología y cuidados paliativos (2), anciano y cuidados paliativos (2) y fisioterapia en oncohematología y/o hemoterapia (5) (Tabla 3).

Tabla 2. Distribución del número de convocatorias (n=26) de PRM para fisioterapeutas en atención al cáncer y cantidad de vacantes (n=84) en el Brasil en el año 2022*

Institución	Programas	%	Vacantes	%
A.C. Camargo	1	2,85	4	4,76
Centro Universitario Tabosa de Almeida (Asces/Unita)	1	2,85	2	2,38
Escuela de Salud Pública del Ceará (ESP-CE)	1	2,85	3	3,57
Fundación de Enseñanza y Pesquisa en Ciencias de la Salud (Fepecs)	1	2,85	4	4,76
Fundación Pio XII – Hospital de Amor de Barretos	3	8,58	4	4,76
Fundación Universidad Empresa de Tecnología y Ciencia (Fundatec)	1	2,85	2	2,38
Grupo Hospitalario Conceição (GHC)	1	2,85	1	1,19
Hospital de las Clínicas de la Facultad de Medicina de la Universidad de São Paulo (HC-FM-USP)	1	2,85	2	2,38
Hospital de las Clínicas de la Facultad de Ribeirão Preto de la Universidad de São Paulo (HC-FMRP-USP)	1	2,85	2	2,38
Hospital Sirio-libanés	1	2,85	2	2,38
Instituto del Cáncer del Ceará (ICC)	1	2,85	4	4,76
Instituto Capixaba de Enseñanza, Pesquisa e Innovación (ICEPi)	1	2,85	4	4,76
Instituto de Gestión Estratégica de Salud del Distrito Federal (IGESDF)	1	2,85	2	2,38
Instituto Nacional del Cáncer (INCA)	1	2,85	5	5,95
Liga Paranaense de Combate al Cáncer (LPCC)	1	2,85	3	3,57
Secretaría Estadual de Salud de Pernambuco (SES-PE)	3	8,58	3	3,57
Secretaría de Salud del Distrito Federal (SES-DF)	2	5,75	6	7,14
Secretaría de Salud del Estado de Bahía (Sesab)	1	2,85	1	1,19
Universidad Estatal del Pará (Uepa)	3	8,58	5	5,95
Universidad Federal de Ciencias de la Salud de Porto Alegre (UFCSA)	2	5,75	4	4,76
Universidad Federal del Pará (UFPA)	1	2,85	4	4,76
Universidad Federal de Río de Janeiro (UFRJ)	1	2,85	2	2,38
Universidad de Brasilia (UNB)	1	2,85	1	1,19
Universidad Federal de São Paulo (Unifesp)	2	5,75	8	9,56
Universidad de Passo Fundo (UPF)	1	2,85	4	4,76
Universidad de São Paulo (USP)	1	2,85	2	2,38
Total	35	100	84	100

(*) informaciones obtenidas a través de las convocatorias.

Tabla 3. Clasificación de los PRM en atención al cáncer y número de vacantes relacionadas a las subáreas de la oncología en el Brasil en el año 2022*

Especialidad	Vacantes	%
Oncología/Cancerología/Atención al cáncer	57	67,85
Oncología y cuidados paliativos	2	2,38
Anciano y cuidados paliativos	2	2,38
Cuidados paliativos	10	11,90
Pediatría oncológica o cáncer infantojuvenil	7	8,33
Oncohematología y hemoterapia	5	5,95
Terapia intensiva en oncológica	1	1,21
Total	84	100

(*) informaciones obtenidas por medio de las convocatorias.

DISCUSIÓN

La finalidad del estudio fue realizar un mapeo nacional de los PRM en oncología con vacantes para fisioterapeutas buscando conocer el escenario actual de la especialidad a través de la modalidad de residencia multiprofesional y abordar las particularidades de la labor del fisioterapeuta oncológico.

A partir del estudio, fue posible encontrar 35 PRM en atención al cáncer, con 84 vacantes para fisioterapeutas, distribuidas en todas las regiones brasileñas, aunque con una concentración de esas vacantes en la región Sudeste.

Según el plan de atención oncológica del estado de São Paulo de 2020¹², hay una Red de Atención a la Salud de alta complejidad con más de 80 servicios de oncología y, a pesar de enfrentar muchos desafíos debido a la magnitud de la población y sus demandas, busca una articulación efectiva en el intento de garantizar acceso a los tratamientos oncológicos. Quizás, por tales motivos, la región concentre el mayor número de PRM con vacantes para fisioterapeutas oncológicos¹².

Adicionalmente, el Sudeste concentra más del 60% de la incidencia nacional de los casos de cáncer. Estos factores favorecen el incentivo para la creación y ofertas de vacantes en el área de la oncología para el enfrentamiento del cáncer. En contrapartida, la región Nordeste concentra una incidencia del 27,8% de los cánceres en el Brasil, representando la segunda región del país en número de casos de cáncer, con especial énfasis para el cáncer de mama, próstata, cuello uterino y estómago. Aun así, aunque la región Nordeste presente una gran representatividad en los casos de cánceres en el país, hay un número limitado de instituciones formadoras en el área, ya que la especialidad aun es poco difundida en la región¹.

Según la ABFO¹³, en una lista divulgada en el sitio web de la institución, hay por lo menos cuatro programas de postgrado relacionados a la oncología y a cuidados paliativos en la región Nordeste, dos en el

estado de Bahía, uno en Pernambuco y uno en Maranhão. Ninguno de esos programas es bajo la modalidad de residencia multiprofesional. En la investigación, fueron encontrados apenas tres estados del Nordeste con PRM en oncología con vacantes para fisioterapeutas, siendo ellos Bahía, Ceará y Pernambuco. La existencia de solo tres estados con oferta de PRM en atención al cáncer en la región brasileña con mayor número de estados y con gran relevancia epidemiológica en los casos de cáncer puede estar relacionada con el perfil de configuración heterogéneo del país y con las diferencias económicas¹⁴.

El área de concentración con mayor cantidad de vacantes en todas las regiones del país fue la especialidad de atención al cáncer o específicamente PRM en oncología. Es importante aclarar que, en algunas convocatorias analizadas, la nomenclatura encontrada fue “fisioterapia en oncología”, “atención al cáncer” o aun en “cancerología”, sin embargo, ambas terminologías representan el mismo significado. Los PRM en oncología son una estrategia del Ministerio de Salud de enfrentamiento al cáncer, que busca formar profesionales de salud con un perfil crítico reflexivo y humanizado, habilitándolos para un cuidado integral y que corresponda a las demandas específicas del paciente con cáncer¹⁵.

La residencia multiprofesional en atención al cáncer experimenta toda la Red Oncológica, atravesando desde la atención primaria, con enfoque en la prevención, promoción y detección precoz, hasta los escenarios de mayor complejidad, que incluyen todas las fases del tratamiento, sea pretratamiento, durante o después, y aun los cuidados paliativos. La carga horaria curricular está dividida en actividades prácticas y teórico-prácticas (80%) y en actividades teórico-conceptuales (20%), obedeciendo las normas de la Comisión Nacional de Residencias en Área Profesional de la Salud (CNRMS). Durante la residencia, es necesario también escribir un TCR que debe ser sustentado al final del segundo año del programa para la obtención del diploma¹⁵.

Aunque la formación esté predominantemente enfocada en la formación en servicio, es decir, del aprendizaje experimentado en la práctica diaria, la mayoría de los programas presenta módulos teóricos con clases respecto de las bases de la oncología, seguridad del paciente oncológico, políticas públicas en oncología, Red de Atención a la Salud, los llamados ejes transversales, y clases de los ejes específicos, divididos por categorías profesionales (fisioterapia, terapia ocupacional, farmacia, nutrición, enfermería, servicio social, psicología, fonoaudiología, entre otras)^{9,15}.

La actuación del fisioterapeuta en la oncología está primordialmente relacionada al mantenimiento de la funcionalidad y de la calidad de vida. Individuos diagnosticados con cáncer enfrentan un largo tratamiento, y el fisioterapeuta con especialización en esa área es responsable por garantizar que los efectos colaterales y las limitaciones resultantes de los tratamientos sean solazados, principalmente a través de un programa estructurado y especializado de ejercicios, de entrenamientos aeróbicos, uso de técnicas complementarias integradoras y orientaciones en salud, herramientas estas que son enormemente importantes para la rehabilitación segura y efectiva de esos pacientes^{7,16}.

Debido a los avances en los tratamientos antineoplásicos y de las medidas de rastreo precoz, la sobrevida libre de la enfermedad ha aumentado. Actualmente, el cáncer puede ser considerado una enfermedad crónica, ya que es cada vez mayor el número de pacientes sobrevivientes a la enfermedad, conviviendo con las secuelas tardías del tratamiento y de la propia enfermedad^{2,16}.

A pesar de que la fisioterapia en oncología es relativamente nueva y poco difundida entre el equipo médico y multiprofesional, la especialidad ha ganado mucha notoriedad debido al aumento en el número de diagnósticos de cáncer y a la urgente necesidad de acompañamiento multidisciplinario del paciente oncológico. Los pacientes con cáncer enfrentan limitaciones de funcionalidad, en las actividades cotidianas y laborales, y necesitan de profesionales fisioterapeutas que conozcan los tipos de tumores, los tipos de tratamientos y los efectos colaterales, y las particularidades de los diferentes públicos, desde el niño hasta el anciano, en todas las fases de los tratamientos^{8,17}.

En general, las áreas de mayor conocimiento de la fisioterapia entre profesionales de salud y la propia población son las especialidades de terapia intensiva, rehabilitación cardiovascular, trauma-ortopedia y neurorrehabilitación. Solamente en el año 2009, la especialidad de fisioterapia en oncología fue reconocida por el Coffito⁷. Y, luego de su reglamentación, pasó a ganar más visibilidad^{7,18}.

En la oncología, existe una división en dos categorías principales: los tumores sólidos y las neoplasias hematológicas. En lo que respecta a los tumores hematológicos, se configuran como neoplasias malignas de origen hematopoyético, relacionados a la proliferación desordenada de células del tejido linfóide o mielóide. Los principales cánceres hematológicos son: leucemia, linfoma de Hodgkin y no Hodgkin, y el mieloma múltiple. El enfoque de la fisioterapia en oncohematología está, principalmente, en el mantenimiento de la calidad de vida y rehabilitación de esos pacientes y, en algunos casos, en la asistencia durante el pre y post trasplante de células madre hematopoyéticas (TCTH)^{19,20}.

Gran parte de los pacientes oncohematológicos, cuando está en tratamiento, enfrenta largos períodos de internación, enfocados en la inducción, consolidación y mantenimiento de las terapias antineoplásicas, y tales terapias afectan no solamente la funcionalidad, sino también la inmunidad de esos pacientes. La rehabilitación fisioterapéutica tiene como objetivo minimizar los efectos cardiotoxicos, neurotóxicos y citotóxicos de esos tratamientos, prevenir o tratar las complicaciones respiratorias resultantes de infecciones oportunistas y favorecer el condicionamiento físico de esos pacientes. De esa forma, queda claro que el fisioterapeuta es considerablemente necesario dentro de los sectores de hematología, de manera que garantice que los pacientes enfrenten los mínimos efectos adversos posibles, con una asistencia especializada¹⁹.

Relacionados al área de la oncología, se encontraron solo tres PRM con vacantes para fisioterapeutas en hematología y hemoterapia en todo el país. De estos, dos programas tienen su institución de origen en la región Sur, en el estado de Río Grande del Sur, con oferta de tres vacantes totales, y otro en Pará, en la región Norte, con dos vacantes ofrecidas. En las demás regiones, no fueron encontrados PRM en esa área, revelando escasez en la oncohematología y necesidad de incentivos a esa subárea. Se observa, en ese escenario, que la asistencia al paciente hematológico queda, la mayoría de veces, a cargo de profesionales con formación generalista.

En el campo de la oncología, otra área de gran destaque es la de cuidados paliativos. Durante la investigación, se encontraron siete PRM exclusivamente en cuidados paliativos con vacantes para fisioterapeutas, resultando en diez vacantes. Solo en la región Sur del Brasil no se encontraron convocatorias con oferta de residencia multiprofesional específicamente en cuidados paliativos.

Los cuidados paliativos, según la actualización de 2002 de la Organización Mundial de la Salud (OMS), consisten en el cuidado promovido por el equipo multidisciplinario ante la presencia de una enfermedad grave y amenazadora

a la vida. Esta asistencia busca promover el alivio de los sufrimientos físicos, psicosociales y espirituales que los pacientes y sus familiares enfrentan, así como garantizar que la dignidad humana sea respetada, no apresurando ni retardando la muerte. El fisioterapeuta con residencia en oncología y cuidados paliativos recibe una formación completa y robusta, en el intento de habilitar a aquel profesional para la prevención de complicaciones evitables, para el alivio y control del dolor y de la disnea, así como en el propio gerenciamiento de los cuidados paliativos²¹.

La incidencia del cáncer infantojuvenil estimada para el Brasil, para cada año del trienio de 2023 a 2025, es de 7930 casos, con mayor proporción en el sexo masculino. Las neoplasias malignas más comunes en esa fase son las leucemias, los tumores de sistema nervioso central y los linfomas¹. En lo referente al área de la oncopediatría u oncología pediátrica, solamente dos estados, Río Grande del Sur y São Paulo, presentaron el PRM en fisioterapia oncológica en oncopediatría, ofrecido por la UFCSPA y por la Unifesp, respectivamente. Fueron encontradas solo siete vacantes para todo el país, lo que revela que hay una deficiencia también de esa subespecialidad.

Los niños diagnosticados con cáncer presentan, generalmente, varias repercusiones negativas relacionadas a los tratamientos de quimioterapia, radioterapia y cirugía oncológica o la asociación de todos ellos. Los efectos colaterales pueden acompañar a los niños no solo durante el tratamiento sino también después del término. Los principales síntomas son náuseas, vómitos, indisposición, disminución de la funcionalidad, infecciones respiratorias y el impacto en la calidad de vida. La fisioterapia oncológica pediátrica actúa en todas las fases del tratamiento y tiene como objetivo minimizar los efectos colaterales de los tratamientos y promover el mantenimiento de la capacidad funcional. De esa forma, existe una necesidad de ampliación en esa área de la oncología para un cuidado más especializado para niños con cáncer^{22,23}.

Ante lo expuesto, los datos encontrados revelan que el número de PRM en atención al cáncer, así como la oferta de vacantes para fisioterapeutas, es aún insuficiente en el país cuando se considera la relevancia y la necesidad de la fisioterapia en oncología. Se constata que el estudio reafirmó la importancia de la fisioterapia oncológica, así como posibilitó el conocimiento sobre la especialización en modalidad de residencia multiprofesional, revelando, sin embargo, la necesidad de la creación y distribución de más PRM en oncología en el intento de suplir las demandas de la población oncológica.

Como limitaciones de este estudio, se presenta el no tener acceso a la lista oficial y actualizada de las residencias multiprofesionales en el país, solicitada al Ministerio de Educación, lo que imposibilita afirmar

que todos los programas fueron incluidos en el mapeo. Sin embargo, para minimizar ese sesgo, se construyó un enfoque plurimetodológico, conforme se presentó en los métodos y resultados para obtener el máximo de seguridad y cobertura de los datos recolectados. Es importante puntualizar que no hubo un análisis de las convocatorias de PRM en oncología en el país de forma general para la realización de la investigación de cuántos programas de atención al cáncer existen en el país, independientemente de la presencia de vacantes disponibles para fisioterapeutas, lo que limitó el entendimiento del panorama real de los PRM en oncología en el país.

CONCLUSIÓN

Los resultados del presente estudio evidenciaron la presencia de PRM en atención al cáncer con vacantes para fisioterapeutas en todas las regiones del Brasil, distribuidas, en su mayoría, en la región Sudeste, y, en menor cantidad en las regiones Norte, Centro-Oeste y Nordeste del país. Fueron encontradas ofertas de vacantes no solo en el área de atención al cáncer, sino en diversas subáreas de la oncología, principalmente en cuidados paliativos, oncopediatría y oncohematología. El estudio evidenció la necesidad de más incentivos para la creación de PRM en atención al cáncer para fisioterapeutas vista la importancia de su labor y el creciente aumento de la incidencia de los casos de cáncer.

APORTES

Ambos autores contribuyeron substancialmente en la concepción y/o en el planeamiento del estudio; en el análisis y/o interpretación de los datos; en la redacción y/o revisión crítica; y aprobaron la versión final a publicarse.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Nada a declarar.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

No hay.

REFERENCIAS

1. Santos MO, Lima FCS, Martins LFL, et al. Estimativa de Incidência de Câncer no Brasil, 2023-2025. *Rev Bras Cancerol.* 2023;69(1):e-213700. doi: <https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2023v69n1.3700>
2. Fayer VA, Guerra MR, Cintra JRD, et al. Sobrevida de dez anos e fatores prognósticos para o câncer de mama na região Sudeste do Brasil. *Rev Bras Epidemiol.*

- 2016;19(4):766-78. doi: <https://doi.org/10.1590/1980-5497201600040007>
3. Buffart LM, Kalter J, Sweegers MG, et al. Effects and moderators of exercise on quality of life and physical function in patients with cancer: an individual patient data meta-analysis of 34 rcts. *Cancer Treat Rev.* 2017;52:91-104. doi: <https://doi.org/10.1016/j.ctrv.2016.11.010>
 4. Schmitz KH, Campbell AM, Stuiver MM, et al. Exercise is medicine in oncology: Engaging clinicians to help patients move through cancer. *CA Cancer J Clin.* 2019;69(6):468-84. doi: <https://doi.org/10.3322/caac.21579>
 5. Sociedade Brasileira de Oncologia Clínica (BR). Atividade física e câncer: recomendações para prevenção e controle. São Paulo: SBOC; 2022 [acesso 2022 abr 11]. Disponível em: https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files/media/document/af_e_cancer_prevencao_e_controle_sboc_inca_sbafs_c-per-eleitoral.pdf
 6. Faria L. As práticas do cuidar na oncologia: a experiência da fisioterapia em pacientes com câncer de mama. *Hist Cienc Saude-Manguinhos.* 2010;17(1):69-87. doi: <https://doi.org/10.1590/s0104-59702010000500005>
 7. Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (BR). Resolução nº. 364, de 20 de maio de 2009: Reconhece a Fisioterapia Onco-Funcional como especialidade do profissional Fisioterapeuta e dá outras providências [Internet]. Diário Oficial da União, Brasília, DF. 2009 jun 16 [acesso 2022 set 2]; Seção 1:42. Disponível em: <https://www.coffito.gov.br/resolucoes>
 8. Alves Jr VN, Santos PM, Lobo MO, et al. Fisioterapia oncológica: desafios e perspectivas de uma especialidade ainda pouco conhecida. *Rev Eletr Estácio Recife* [Internet]. 2020 [acesso 2022 set 10];6(1):1-11. Disponível em: <https://reer.emnuvens.com.br/reer/article/view/441>
 9. Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. Projeto político pedagógico [Internet]. Rio de Janeiro: INCA; 2019 [acesso 2022 set 11]. Disponível em: https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//projeto_politico_pedagogico.pdf
 10. Presidência da República (BR). Lei nº 11.129, de 30 de junho de 2005. Institui o Programa Nacional de Inclusão de Jovens – Projovem; cria o Conselho Nacional da Juventude – CNJ e a Secretaria Nacional de Juventude; altera as Leis nº s 10.683, de 28 de maio de 2003, e 10.429, de 24 de abril de 2002; e dá outras providências [Internet]. Diário Oficial da União, Brasília, DF. 2005 jul 1 [acesso 2022 abr 11]; Seção 1:1. Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2004-2006/2005/Lei/L11129.htm
 11. Conselho Nacional de Saúde (BR). Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012. Aprova as diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos. Diário Oficial da União, Brasília, DF. 2013 jun 13; Seção 1:59.
 12. Alves SA, Tonaka PK, Freire SDL, et al. Plano de atenção oncológica do Estado de São Paulo. São Paulo: Secretaria da Saúde; 2020. [acesso 2022 abr 11]. Disponível em: https://www.saude.sp.gov.br/resources/ses/perfil/gestor/documentos-de-planejamento-em-saude/plano_estadual_de_oncologia_do_estado_de_sao_paulo-2020.pdf
 13. Associação Brasileira de Fisioterapia em Oncologia. Especialização e residência em fisioterapia em oncologia e multidisciplinar no Brasil [Internet]. São Paulo: ABFO; 2021 [atualização 2021 jun 2; acesso 2022 set 20]. Disponível em: <https://www.abfo.org.br/lista-instituicoes.pdf>
 14. Sarmento LF, França T, Medeiros KR, et al. A distribuição regional da oferta de formação na modalidade residência multiprofissional em saúde. *Saúde Debate.* 2017;41(113):415-24. doi: <https://doi.org/10.1590/0103-1104201711306>
 15. Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. Programas de Residência Multiprofissional em Oncologia e Residência em Física Médica: plano de curso [Internet]. 4. ed. Rio de Janeiro: INCA; 2019 [acesso 2022 out 10]. Disponível em: https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//plano_de_curso_programas-de-residencia_multiprofissional_em_oncologia_e_em_fisica_medica-2019.pdf
 16. Frech S, Muha CA, Stevens LM, et al. Perspectives on strengthening cancer research and control in Latin America through partnerships and diplomacy: experience of the National Cancer Institute's center for global health. *J Glob Oncol.* 2018;4:1-11. doi: <https://doi.org/10.1200/jgo.17.00149>
 17. Cintra FT. Análise do conhecimento da atuação da fisioterapia oncológica dentro da equipe multidisciplinar [trabalho de conclusão de curso na Internet]. Goiás (GO): Pontifícia Universidade Católica de Goiás; 2012 [acesso 2022 set 20]. Disponível em: <https://ceafi.edu.br/site/wp-content/uploads/2019/05/anlise-do-conhecimento-da-atuao-da-fisioterapia-oncolgica-dentro-da-equipe-multidisciplinar.pdf>
 18. Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (BR) Resolução nº. 397, de 3 de agosto de 2011. Disciplina a Especialidade Profissional de Fisioterapia Oncológica e dá outras providências [Internet]. Diário Oficial da União, Brasília, DF. 2011 nov 24 [acesso 2022 abr 11]; Seção 1. Disponível em: <https://www.coffito.gov.br/nsite/?p=3160>
 19. Lodi MKPL, Roussenq SC, Dubón AP, et al. Importância da atuação fisioterapêutica hospitalar e ambulatorial ao paciente onco-hematológico: uma revisão de literatura. *Braz J Dev.* 2021;7(10):97974-89. doi: <https://doi.org/10.34117/bjdv7n10-220>
 20. Fattori RA, Macagnan FE. Fisioterapia durante o transplante de células tronco hematopoiéticas alogênicas

- para o tratamento de anemia aplásica: um relato de caso considerado raro. *Fisioter Bras.* 2022;23(1):73-9. doi: <https://doi.org/10.33233/fb.v23i1.4882>
21. Carvalho RT, Parsons HA, organizadores. Manual de cuidados paliativos ANCP [Internet]. 2. ed. ampl. atual. São Paulo: Academia Nacional de Cuidados Paliativos; 2012 [acesso 2022 out 10]. Disponível em: <http://biblioteca.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2017/05/Manual-de-cuidados-paliativos-ANCP.pdf>
 22. Machado VMS, Coimbra AK, Trindade PAS, et al. Atuação do fisioterapeuta nos cuidados paliativos em pacientes adultos: revisão integrativa. *Rev Eletrônica Acervo Saúde.* 2021;13(3):e6493. doi: <https://doi.org/10.25248/reas.e6493.2021>
 23. Rios LC. Atuação da fisioterapia no câncer infante juvenil [trabalho de conclusão de curso na Internet]. Salvador (BA): Atualiza Associação Cultural; 2014 [acesso 2022 out 7]. Disponível em: <https://bibliotecaatualiza.com.br/arquivotcc/FPN/FPN08/RIOS-luciana.PDF>

Recebido em 9/2/2023

Aprovado em 13/4/2023