

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DE PINHEIRO  
CURSO DE MEDICINA

JOSÉ CARLOS GOMES PATRIOTA NETO

**ÓBITOS POR DERRAME PLEURAL NO BRASIL DE 2013 A 2022**

PINHEIRO - MA  
2025

JOSÉ CARLOS GOMES PATRIOTA NETO

**ÓBITOS POR DERRAME PLEURAL NO BRASIL DE 2013 A 2022**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão - UFMA, como requisito parcial para a obtenção do título de médico.

Orientadora: Prof<sup>ª</sup>. Dr<sup>ª</sup> Consuelo Penha Castro Marques

PINHEIRO - MA  
2025

Ficha gerada por meio do SIGAA/Biblioteca com dados fornecidos pelo(a) autor(a).  
Diretoria Integrada de Bibliotecas/UFMA

Gomes Patriota Neto, José Carlos.

ÓBITOS POR DERRAME PLEURAL NO BRASIL DE 2013 A 2022 /  
José Carlos Gomes Patriota Neto. - 2025.

39 p.

Orientador(a): Consuelo Penha Castro Marques.

Curso de Medicina, Universidade Federal do Maranhão,  
Pinheiro, 2025.

1. Derrame Pleural. 2. Epidemiologia. 3.  
Mortalidade. I. Penha Castro Marques, Consuelo. II.  
Título.

JOSÉ CARLOS GOMES PATRIOTA NETO

**ÓBITOS POR DERRAME PLEURAL NO BRASIL DE 2013 A 2022**

Monografia apresentada ao Curso de Medicina da Universidade Federal do Maranhão, como requisito parcial, para obtenção do grau de médico.

Aprovada em        /        /

**BANCA EXAMINADORA**

---

**Prof<sup>a</sup>. Consuelo Penha Castro Marques (Orientadora)**

Doutora em Odontologia  
Universidade Federal do Maranhão

---

**Prof. Mestre Bruno Mileno Magalhães de Carvalho**

Mestre em Ciências da Saúde  
Universidade Federal do Maranhão

---

**Prof. Mestre Aeriberto Carlos Lindoso de Souza**  
Mestre em Gestão de Programas e Serviços de Saúde

Universidade Federal do Maranhão

---

**Prof. Mestre Otto Mauro dos Santos Rosa**

Mestre em Ciências da Saúde  
Universidade Federal do Maranhão

## DEDICATÓRIA

Dedico este trabalho à minha família, que sempre foi a base da minha jornada. À minha mãe, **Maria Carolina Patriota**, por seu amor incondicional e pelos inúmeros sacrifícios feitos para que eu pudesse estar aqui hoje. Aos meus irmãos, **João Guilherme, Luiz e Pedro**, que me ensinam diariamente o verdadeiro significado de união e companheirismo. À minha avó **Ana Elza** e à tia **Ediana**, que sempre acreditaram em mim e renovavam a minha esperança a cada nova batalha. Em especial, dedico este trabalho ao meu avô, **José Carlos Gomes Patriota**, que, com sua força, ensinamentos e amor, moldou quem sou. Sua ausência é sentida todos os dias, mas seu legado vive em mim, me guiando a cada passo. Este é um dos muitos sonhos que realizo em sua homenagem.

## AGRADECIMENTOS

A Deus, pela força e pelas oportunidades, que me permitiram seguir em frente mesmo nos momentos mais difíceis.

Ao meu avô José Carlos, que permanece vivo em minha memória e no meu coração, você foi um pai, um amigo e meu maior exemplo. Sou grato por cada momento ao seu lado, seu amor é meu abrigo, sua presença é força e seus ensinamentos são meu guia. Isso é mais um sonho que realizo, e em cada sonho e conquista minha, tem você. "De todo amor que eu tenho, metade foi tu que me deu, salvando minh'alma da vida, sorrindo e fazendo o meu eu".

À minha família, por todo apoio, carinho e incentivo inabalável. À minha mãe, minha avó Ana Elza e tia Ediana, que me mostraram o valor da perseverança, e me guiaram limpando o caminho cheio de pedras. Ao meu pai Rômulo, e meus tios, que me apoiaram durante esta árdua jornada e me inspiraram dia após dia.

Aos meus irmãos, que sempre estiveram ao meu lado, compartilhando sonhos, desafios, e acima de tudo, fizeram da minha batalha, suas batalhas.

À Fernanda, minha namorada, minha parceira de vida e meu amor. Gratidão por me apoiar nos momentos mais difíceis, por lembrar quem eu sou nos momentos que já não lembrava mais. Você ilumina meus dias e os transborda de amor e carinho de forma leve. Nossa história está apenas começando e sei que temos muitos capítulos para viver.

Aos amigos que fiz ao longo dessa caminhada, que foram verdadeiros companheiros de sonhos, agradeço muito por cada momento de descontração e por todo o suporte mútuo ao longo destes anos. À vocês, minha eterna gratidão.

À minha orientadora, Professora Consuelo, que compartilhou seu conhecimento de forma precisa, com dedicação e apoio durante toda a trajetória acadêmica, com muito amor e afinho.

Agradeço aos professores, médicos e profissionais da saúde, que passaram em minha jornada acadêmica, que contribuíram com a minha formação. Agradeço a Universidade Federal do Maranhão, pela oportunidade de vivenciar a realização de um sonho.

Gratidão a todos que passaram pela minha vida, vocês me tornaram quem eu sou hoje.

*"O tempo é rei, a vida é uma lição, e um dia a gente cresce, conhece a essência, ganha experiência e aprende o que é raiz, então cria consciência."*

— Charlie Brown Jr. (Senhor do tempo).

## RESUMO

O derrame pleural (DP) é uma condição associada a diversas doenças, incluindo insuficiência cardíaca, pneumonia, tuberculose e neoplasia, podendo levar a desfechos fatais, especialmente em populações vulneráveis. Em muitos casos, o DP representa um sinal de gravidade da doença subjacente, impactando diretamente a morbimortalidade dos pacientes. As complicações mais associadas à alta mortalidade são: o empiema, o derrame parapneumônico complicado, o derrame pleural maligno e os casos refratários ao tratamento, nos quais há recorrência persistente do acúmulo de líquido pleural, mesmo após intervenções. Este estudo tem como objetivo analisar o perfil epidemiológico da mortalidade por derrame pleural no Brasil, entre os anos de 2013 a 2022. Para isso, foi realizado um estudo epidemiológico transversal com dados do DATASUS, vinculado ao Ministério da Saúde. Os dados coletados foram tabulados no Excel e analisados estatisticamente no Programa Bioestat 5.3. Foram observados 11.474 óbitos por DP no Brasil no período analisado, com predomínio na região Sudeste (n=5.845), seguida pelo Nordeste (n=2.572), Sul (n=1.445), Norte (n=934) e Centro-Oeste (n=678). A maior parte dos óbitos ocorreu em indivíduos do sexo feminino (50,88%), com predomínio na faixa etária acima de 80 anos (37,13%), com aumento da mortalidade de forma expressiva a partir dos 60 anos. Em relação à raça/cor, a maioria dos óbitos ocorreu em indivíduos brancos (50,9%), além de pardos (36,6%) e pretos (8,1%). Quanto à escolaridade, a maior parte dos falecimentos ocorreu entre indivíduos com 1 a 3 anos de estudo (24,4%). Quanto ao estado civil, casados (31,3%) e viúvos (28,7%) foram os mais acometidos. A maioria dos óbitos foi registrada em ambiente hospitalar (81,7%) e domicílio (9,4%). Diante dos achados, evidencia-se que o derrame pleural apresenta alta letalidade, especialmente em idosos e indivíduos com comorbidades graves. As desigualdades regionais e socioeconômicas impactam diretamente a mortalidade, refletindo limitações no acesso ao diagnóstico e tratamento. Esses resultados reforçam a necessidade de estratégias para reduzir a mortalidade, incluindo investimentos na infraestrutura hospitalar e fortalecimento da atenção primária.

**Palavras-chave:** Derrame pleural. Epidemiologia. Mortalidade.

## ABSTRACT

Pleural effusion (PE) is a condition associated with several diseases, including heart failure, pneumonia, tuberculosis, and neoplasms, and can lead to fatal outcomes, particularly in vulnerable populations. In many cases, PE indicates the severity of the underlying disease, directly impacting patient morbidity and mortality. The complications most strongly associated with high mortality include empyema, complicated parapneumonic effusion, malignant pleural effusion, and treatment-refractory cases, in which pleural fluid accumulation persists despite interventions. This study aims to analyze the epidemiological profile of mortality due to pleural effusion in Brazil between 2013 and 2022. A cross-sectional epidemiological study was conducted using data from DATASUS, linked to the Ministry of Health. The data were tabulated in Excel and statistically analyzed using the Bioestat 5.3 software. A total of 11,474 deaths from pleural effusion were recorded in Brazil during the study period, with the highest incidence in the Southeast region (n=5,845), followed by the Northeast (n=2,572), South (n=1,445), North (n=934), and Central-West (n=678). Most deaths occurred in females (50.88%), with a predominance in the over-80 age group (37.13%), showing a significant increase in mortality starting at age 60. Regarding race/color, the majority of deaths occurred among white individuals (50.9%), followed by brown (36.6%) and black (8.1%) individuals. Regarding education, most deaths occurred among individuals with 1 to 3 years of schooling (24.4%). As for marital status, married individuals (31.3%) and widowed individuals (28.7%) were the most affected. Most deaths were recorded in hospitals (81.7%) and at home (9.4%). The findings indicate that pleural effusion has a high mortality rate, especially in the elderly and individuals with severe comorbidities. Regional and socioeconomic disparities directly impact mortality, reflecting limitations in access to diagnosis and treatment. These results emphasize the need for strategies to reduce mortality, including investments in hospital infrastructure and strengthening primary care.

**Key-words:** Pleural effusion. Epidemiology. Mortality

## SUMÁRIO

|  |    |
|--|----|
| 1. INTRODUÇÃO .....  | 11 |
| 2. JUSTIFICATIVA.....  | 11 |
| 3. OBJETIVOS .....   | 12 |
| 3.1. Objetivo geral .....  | 12 |
| 3.2. Objetivos específicos .....   | 12 |
| 4. MATERIAIS E MÉTODOS.....  | 13 |
| 4.1. Natureza do estudo.....   | 13 |
| 4.2. Local, período, coleta de dados, critérios de inclusão e exclusão ..... | 13 |
| 4.3. Variáveis analisadas .....  | 13 |
| 4.4. Amostra e análise dos dados .....                                       | 14 |
| 4.5. Limitações do estudo .....  | 14 |
| 4.6. Aspectos éticos e legais.....   | 14 |
| 5. FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA.....  | 14 |
| 5.1. Aspectos gerais .....   | 14 |
| 5.2. Epidemiologia .....   | 15 |
| 5.3. Classificação .....   | 16 |
| 5.4. Sintomatologia e diagnóstico .....                                      | 16 |
| 5.5. Derrames pleurais complicados .....                                     | 17 |
| 5.6. Achados radiológicos .....  | 19 |
| 5.7. Tratamento.....   | 19 |
| 5.8. Mortalidade associada ao derrame pleural .....                          | 21 |
| 6. RESULTADOS .....  | 22 |
| 7. DISCUSSÃO .....   | 28 |
| 8. CONSIDERAÇÕES FINAIS .....  | 32 |