

Políticas Públicas de Rastreamento do Câncer do Intestino

Dra. Angelita Habr Gama

Prof. Titular Emérita da Fac. Med. da Universidade de São Paulo
ABRAPRECI - Associação Brasileira de Prevenção do Câncer do Intestino

Setembro, 2015

Políticas Públicas de Rastreamento

Câncer Colorretal

2.360.000 casos novos /ano

Terceiro

Câncer mais
Frequente



1 pessoa em 20 terá câncer de Intestino durante sua vida



90% dos casos são diagnosticados em pessoas ≥ 50 anos

694.000 mortes /ano



Estimativa Brasil 2014 (INCA)

Localização primária	casos novos	%			Localização primária	casos novos	%
Próstata	68.800	22,8%	Homens	Mulheres	Mama Feminina	57.120	20,8%
Traqueia, Brônquio e Pulmão	16.400	5,4%			Cólon e Reto	17.530	6,4%
Cólon e Reto	15.070	5,0%			Colo do Útero	15.590	5,7%
Estômago	12.870	4,3%			Traqueia, Brônquio e Pulmão	10.930	4,0%
Cavidade Oral	11.280	3,7%			Glândula Tireoide	8.050	2,9%
Esôfago	8.010	2,6%			Estômago	7.520	2,7%
Laringe	6.870	2,3%			Corpo do Útero	5.900	2,2%
Bexiga	6.750	2,2%			Ovário	5.680	2,1%
Leucemias	5.050	1,7%			Linfoma não Hodgkin	4.850	1,8%
Sistema Nervoso Central	4.960	1,6%			Leucemias	4.320	1,6%

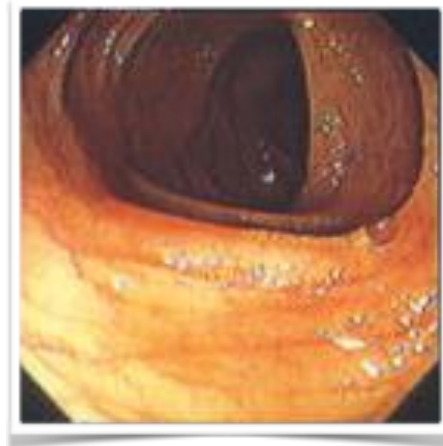


EUROPEAN COMMISSION

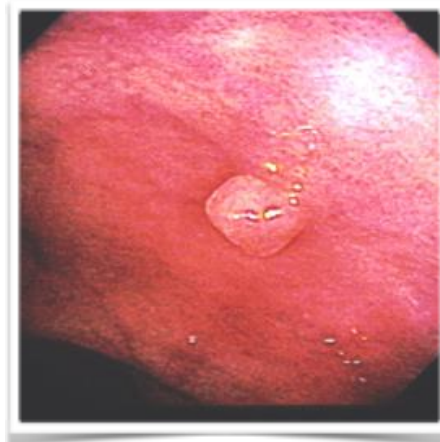


Políticas Públicas de Rastreamento

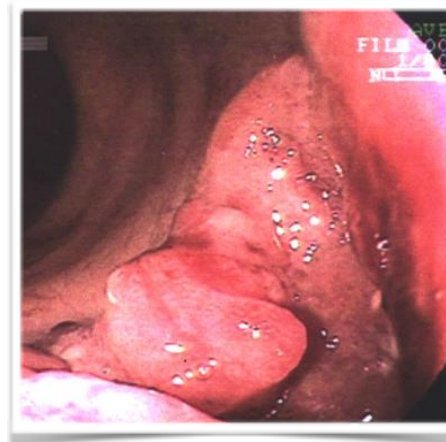
Biologia que permite Rastreamento e Prevenção



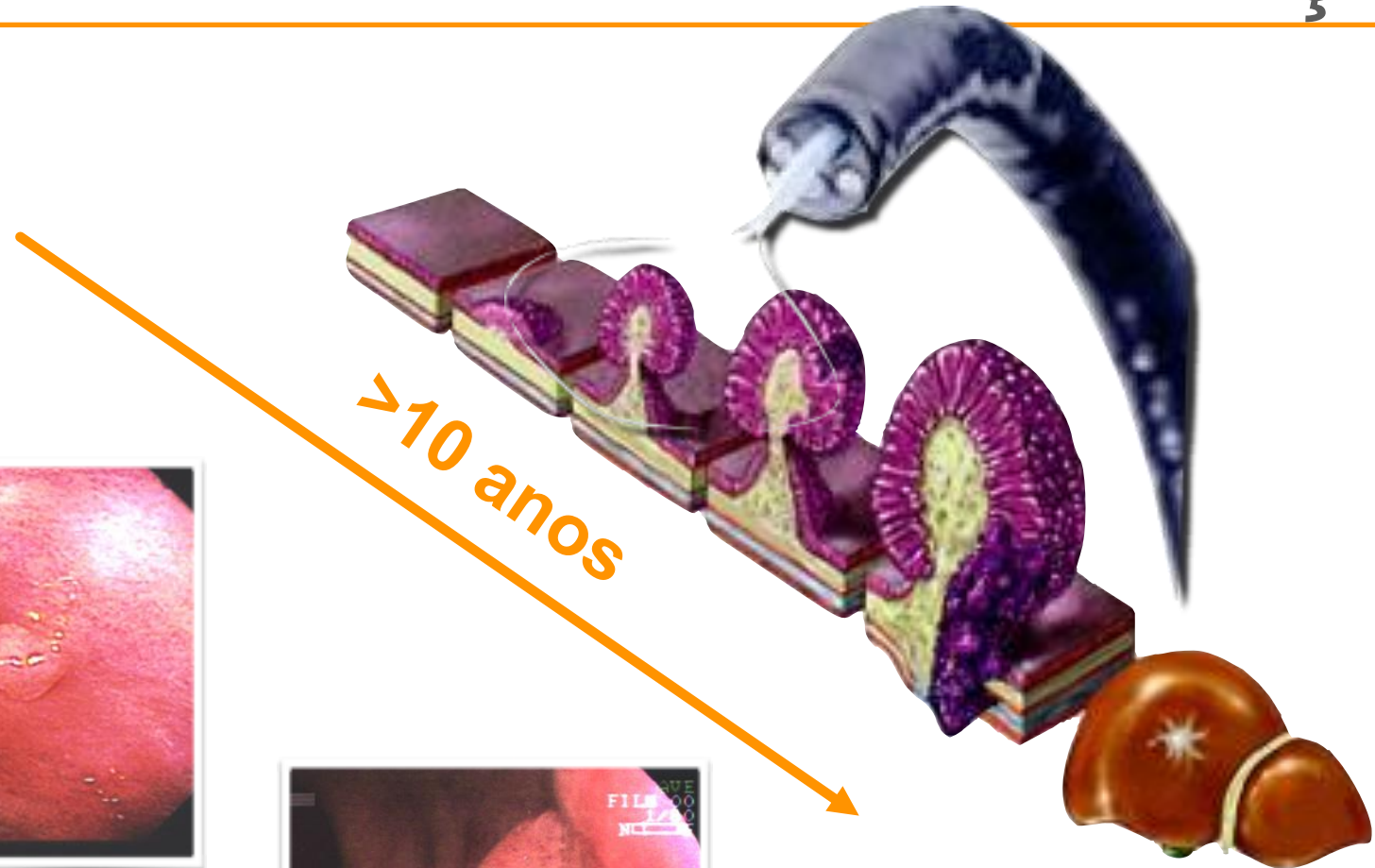
Normal



Adenoma



Carcinoma



~ 25% da população geral tem pólipos após 50 anos

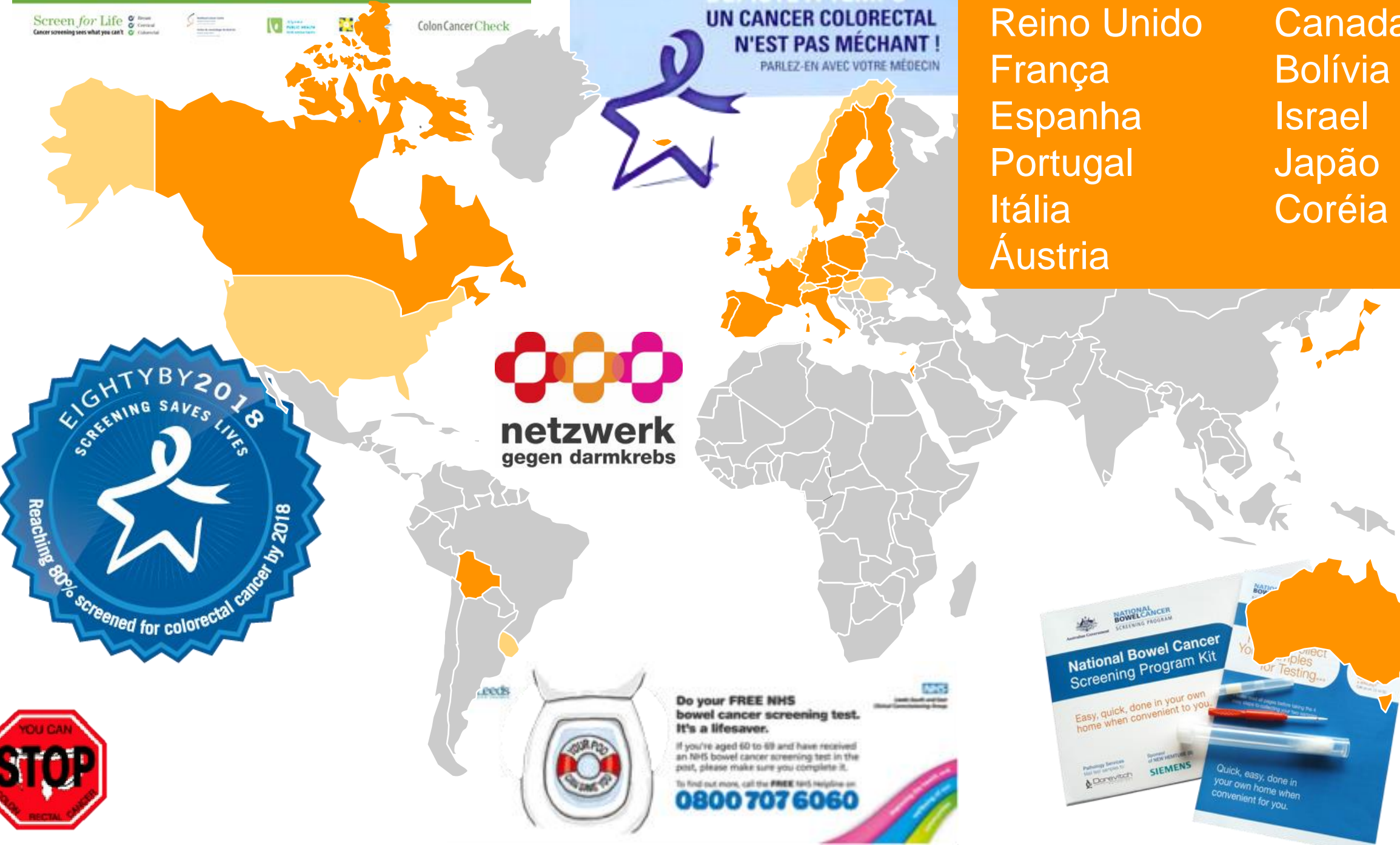
Políticas Públicas de Rastreamento

Rastreamento no Mundo

- União Européia
- Alemanha
- Reino Unido
- França
- Espanha
- Portugal
- Itália
- Áustria
- EUA
- Austrália
- Canada
- Bolívia
- Israel
- Japão
- Coréia do Sul

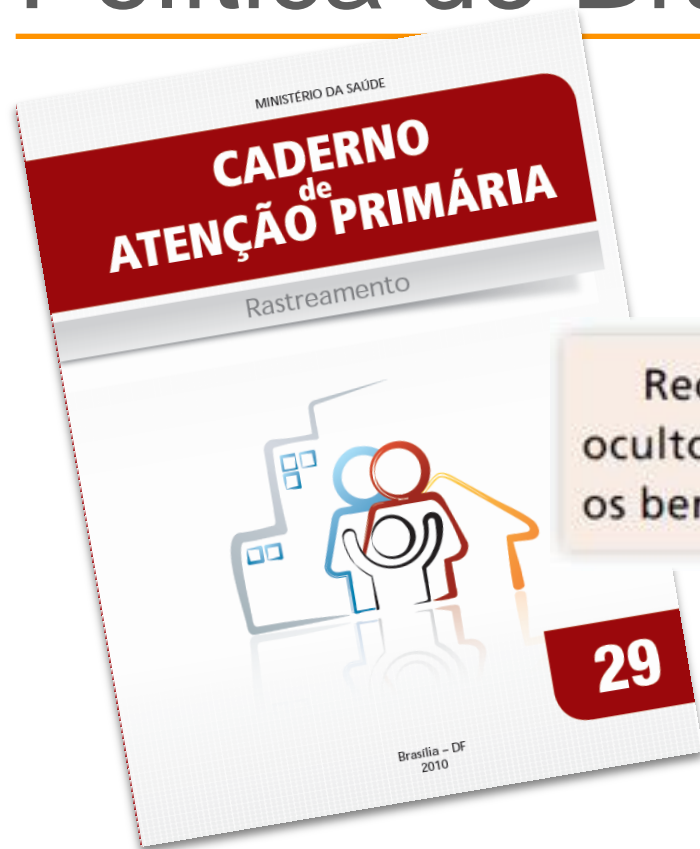
This body check could save your life.
Talk to your doctor or visit ontario.ca/coloncancercheck

LE PLUS SOUVENT
DÉPISTÉ À TEMPS
UN CANCER COLORECTAL
N'EST PAS MÉCHANT !
PARLEZ-EN AVEC VOTRE MÉDECIN



Políticas Públicas de Rastreamento

Política do Brasil



Recomenda-se o rastreamento para o câncer de cólon e reto usando pesquisa de sangue oculto nas fezes, colonoscopia ou sigmoidoscopia, em adultos entre 50 e 75 anos. Os riscos e os benefícios variam conforme o exame de rastreamento. **Grau de recomendação A.**

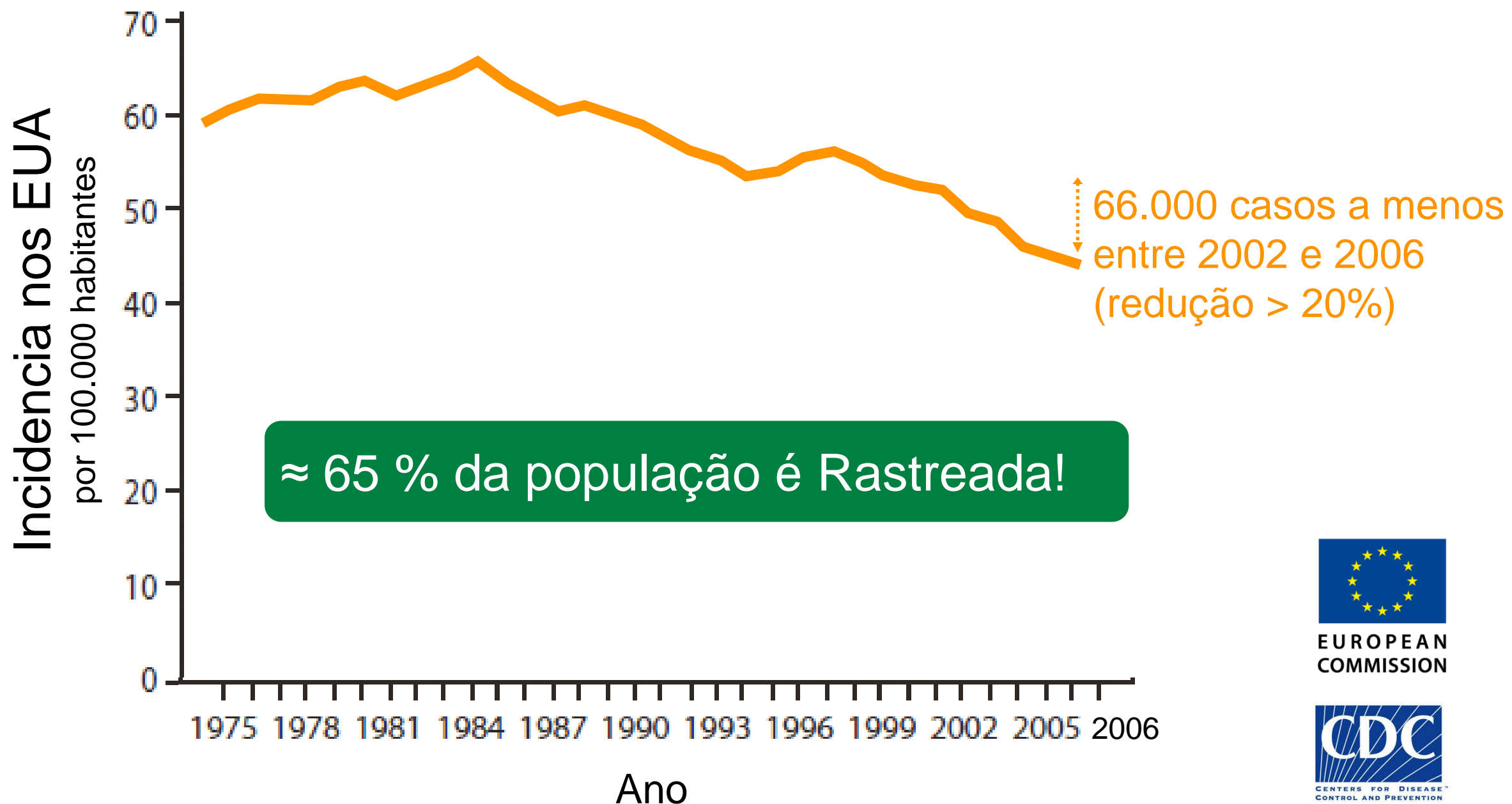
A Organização Mundial de Saúde aponta que, antes de se disponibilizar o rastreamento para o câncer de cólon e reto a uma população por meio da pesquisa do sangue oculto nas fezes, é necessário levar em consideração os custos de toda a logística e o impacto sobre o número de colonoscopia diagnósticas que advirão dessa implementação. Essa recomendação se torna particularmente importante uma vez que os ensaios clínicos mostraram um valor preditivo positivo relativamente baixo da pesquisa de sangue oculto nas fezes, principalmente nos métodos com reidratação, sugerindo que até 80% de todos os testes positivos possam ser falso-positivos para câncer. Destaca também que, a não ser que se consiga alta taxa de adesão, o benefício para população pode ser bem menor do que o apontado pelos ensaios clínicos e não ser compatível com os custos do rastreamento.

Por esses fatos, não se considera viável e custo-efetiva, atualmente, a implantação de programas populacionais de rastreamento para câncer colorretal no Brasil.

Políticas Públicas de Rastreamento

Porque adotar Políticas Públicas de Rastreamento?

Rastreamento REDUZ a Incidência



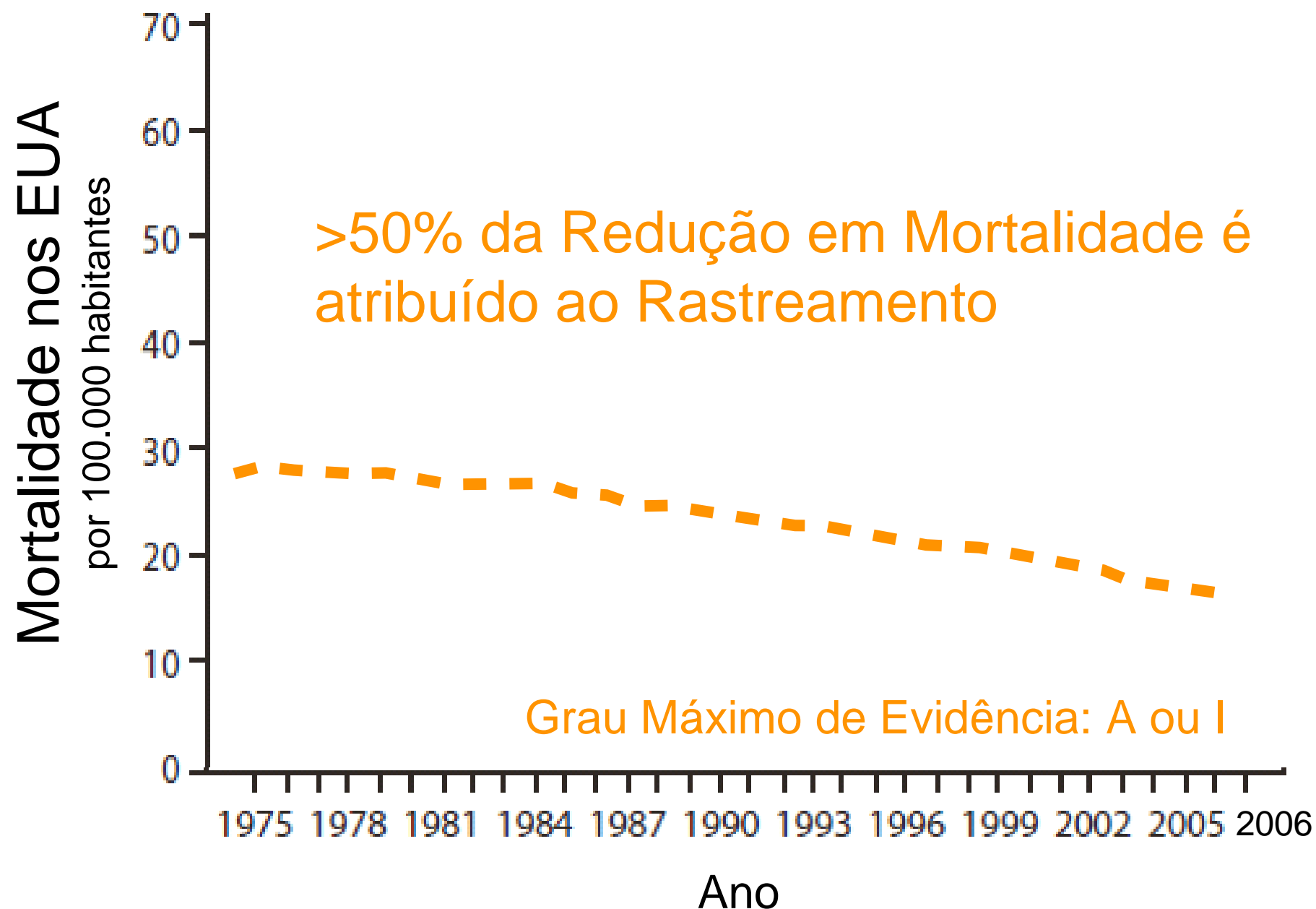
EUROPEAN
COMMISSION



Políticas Públicas de Rastreamento

Porque adotar Políticas Públicas de Rastreamento?

Rastreamento REDUZ a Mortalidade



EUROPEAN
COMMISSION



CENTERS FOR DISEASE
CONTROL AND PREVENTION

Políticas Públicas de Rastreamento

Porque adotar Políticas Públicas de Rastreamento?

Redução na INCIDÊNCIA

+

Redução na MORTALIDADE

=

Economia para o Sistema de Saúde

(a médio prazo)

+

Qualidade de Vida para o Cidadão

(Imediato)



EUROPEAN
COMMISSION



Políticas Públicas de Rastreamento

O que foi feito

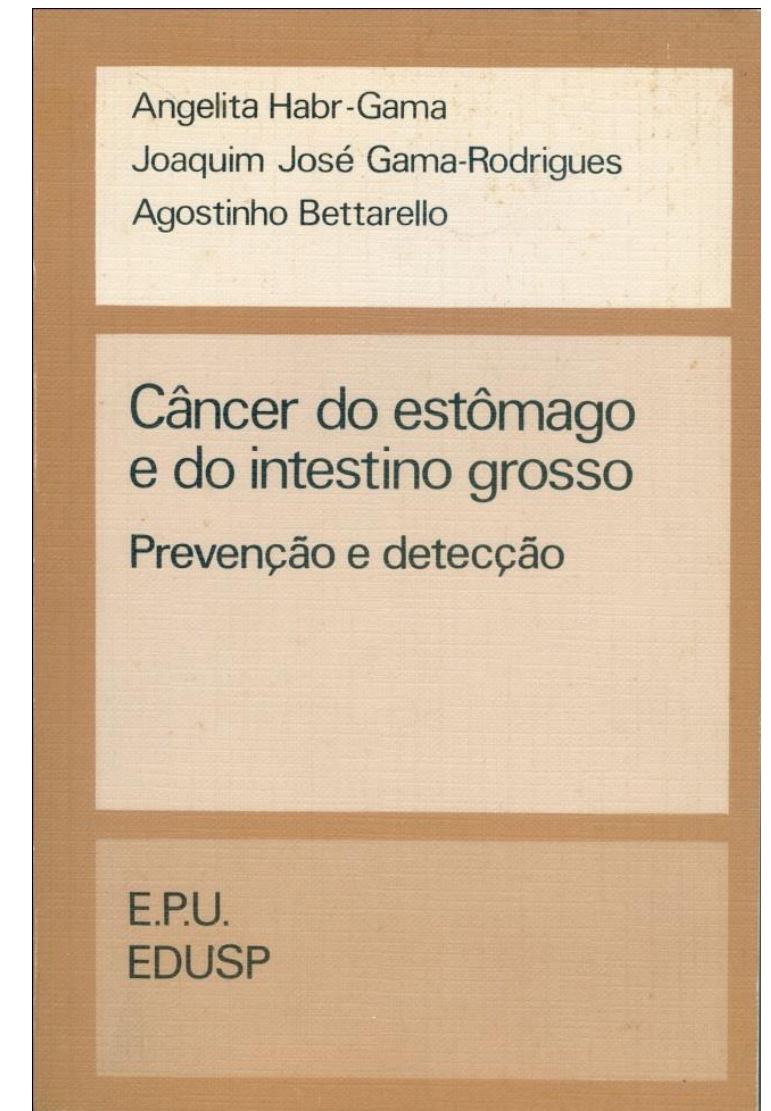
Rastreamento do Câncer Colorretal pela prova do guaiaco modificada: estudo multicêntrico no Brasil

GED,1983

Angelita Habr-Gama, Hélio Moreira, Ivanil Marques de Freitas, Joaquim Gama-Rodrigues, José Figueiredo Penteado, José Murilo Zeitune, Olival Ronald Leitão, Paulo R Arruda Alves, Renato A Bonardi, Sérgio Brenner

Número de doentes	3.000
Aceitação	73,1%
Resultados positivos	5,9%
Falsos positivos	23,5%
Detecção de câncer	0,3%
Detecção de adenoma	0,43%

Rastreamento na Indústria Automobilística



Livro: Detecção e Prevenção de Câncer – 1980

Políticas Públicas de Rastreamento

Ações no Brasil

ABRAPRECI - fundada em 2004

Intestino Gigante

Iniciativas Locais e Regionais

Iniciativa Setembro Verde



Instituto
Angelita &
Joaquim Gama

Políticas Públicas de Rastreamento

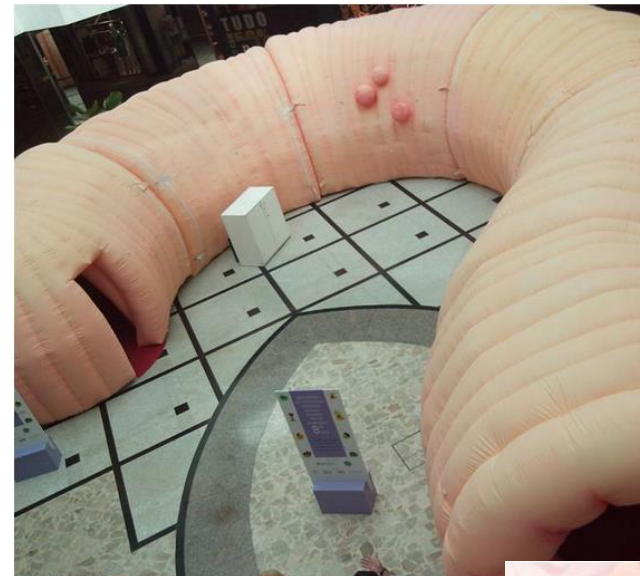
Setembro VERDE Intestino Gigante

04 a 07 – Rio de Janeiro

12 a 13 – Belo Horizonte

18 a 20 – Porto Alegre

25 a 27 – São Paulo



SETEMBRO VERDE
O mês da prevenção do câncer do intestino



VISITE O INTESTINO GIGANTE
Aprenda os passos da prevenção do Câncer do Intestino

Parque do Ibirapuera - Marquise - São Paulo
25 a 27 de setembro de 2015

SAIBA MAIS EM: WWW.ABRAPRECI.ORG.BR/SETEMBROVERDE

REALIZAÇÃO
 

APOIO
   

mais de 200.000 visitantes



Instituto
Angelita &
Joaquim Gama

Políticas Públicas de Rastreamento

Ações no Brasil

Piloto – Mooca

(Ministério da Saúde, HAOC, ABRAPRECI, Instituto AJGama)

Entrevistas	TSOFi Negativo	TSOFi Positivo	Antecedentes	Sintomas
8565	4138	396	379	589

60% Adesão ao TSOFi
8,7% positividade
85% Adesão a Colonoscopia

1,8% Câncer nos pcts TSOF+
37% Adenomas nos pcts TSOF+
1% Câncer nos pcts com Antecedentes

14,8% Câncer nos pcts com Sintomas
destes 62% com doença Avançada (Estadio III ou IV)

Políticas Públicas de Rastreamento

O que fazer ?

1. Inclusão de novos medicamentos no protocolo de tratamento das doenças
2. Criar grupo de trabalho para avaliação e planejamento de implantação de Política de Rastreamento, Estudar inclusão do Rastreamento no Programa Saúde da Família
3. Permitir que projetos pilotos de rastreamento sejam objeto do programa PRONON
4. Apoiar as iniciativas de Prevenção - ABRAPRECI, Setembro Verde, Iniciativas Municipais e Regionais



Obrigada