



Prevenção, Diagnóstico Precoce e Acesso ao Tratamento do Câncer de Pele

Arn Migowski

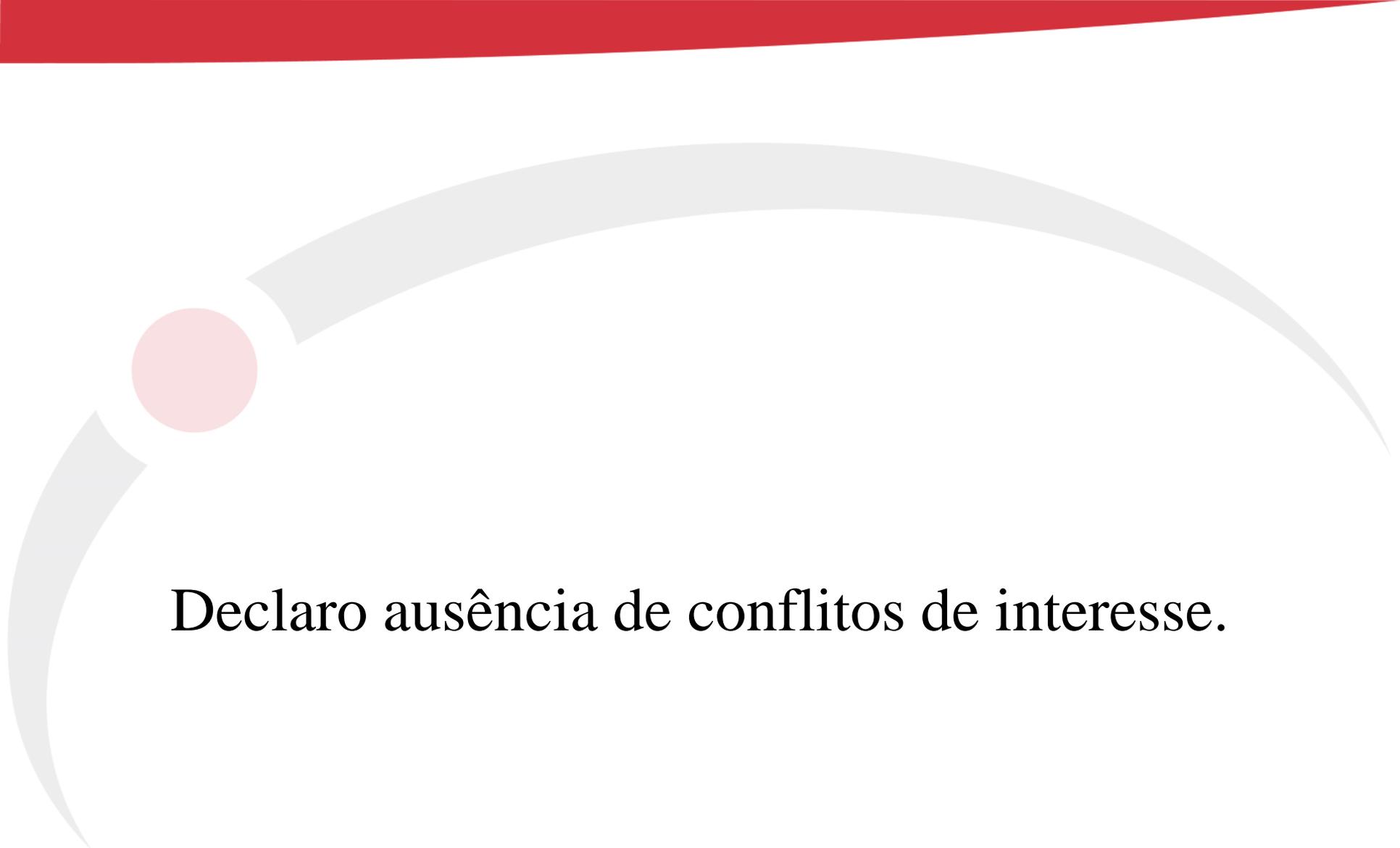
MD, PHS, MPH, DrPH

Médico, epidemiologista

Chefe da Divisão de Detecção Precoce e
Apoio à Organização de Rede

(DIDEPRE /CONPREV/INCA/SAES/MS)

Câmara dos Deputados, 08 de abril de 2022

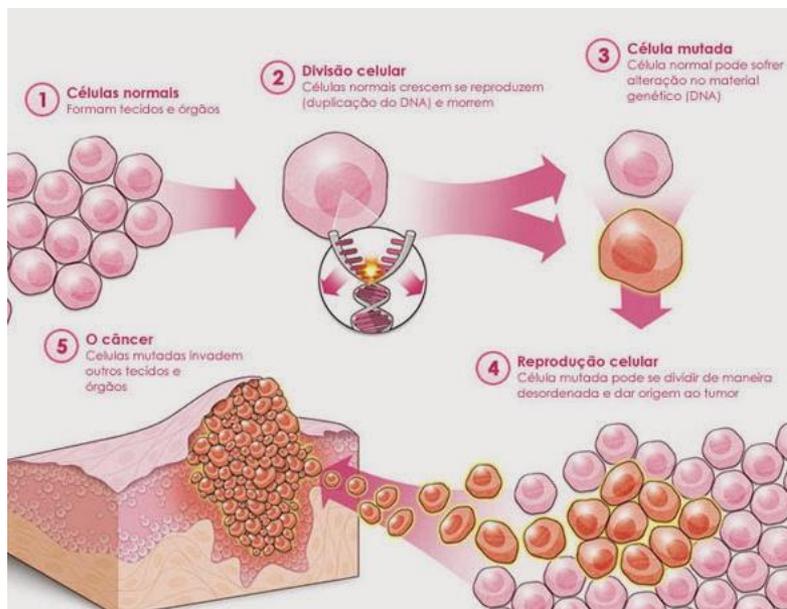


Declaro ausência de conflitos de interesse.

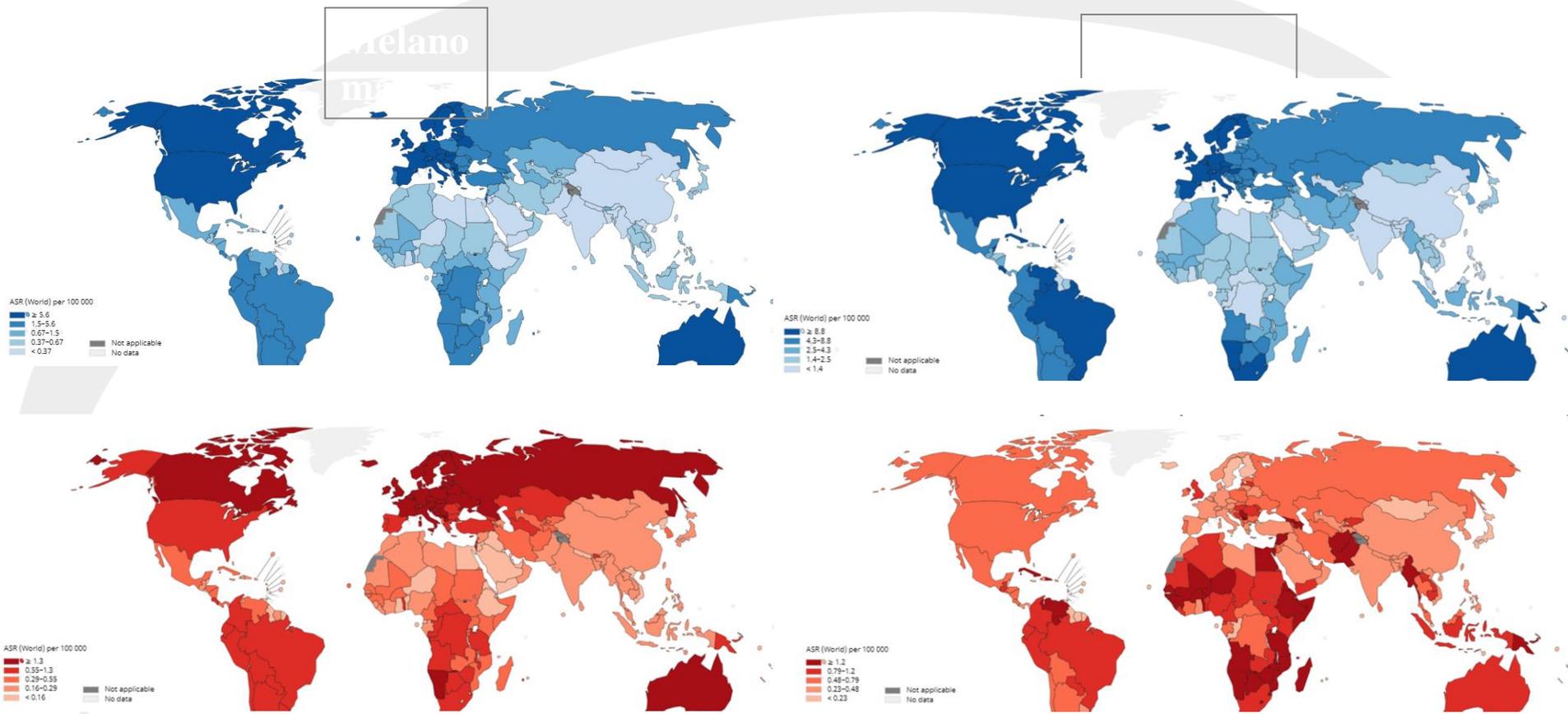
Câncer de pele

Pode ser de dois grandes tipos :

- **Melanoma:** mais raro e mais grave (pode levar à morte)
- **Não melanoma:** mais frequente e menos grave (pode causar graves deformidades)

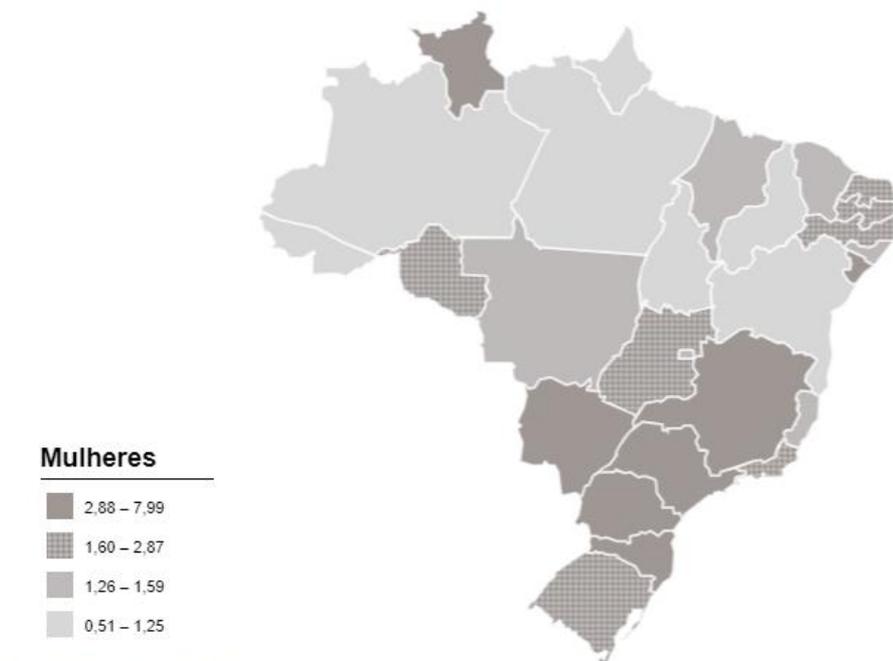
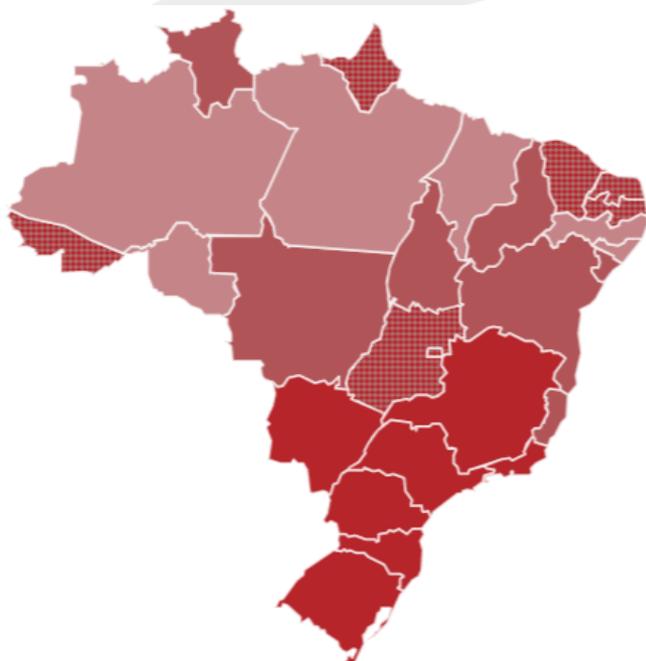


Taxas de incidência e de mortalidade por câncer de pele. Ambos os sexos. 2020



Fonte: Globocan. OMS. Taxas padronizadas pela população padrão mundial.

Incidência de câncer de pele melanoma. Brasil, 2022



^aPopulação padrão mundial (1960).

^aPopulação padrão mundial (1960).

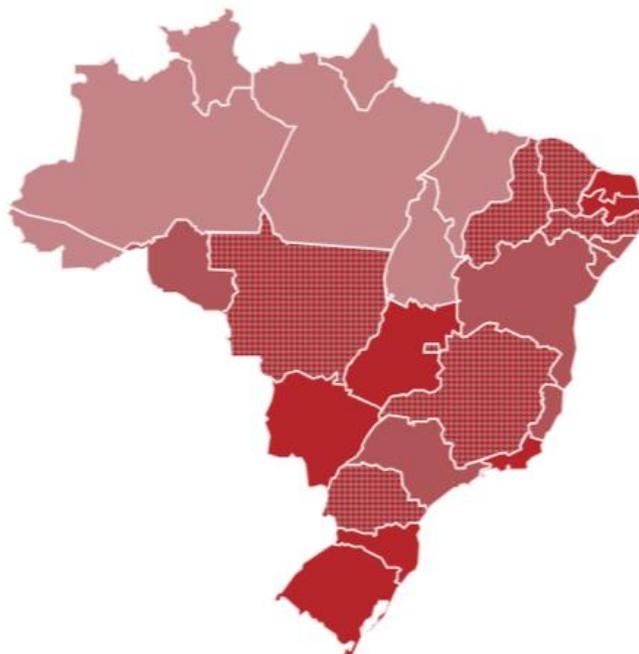
4.200 casos novos
2,01 / 100 mil homens

4.250 casos novos
1,78 / 100 mil mulheres

Taxas de incidência ajustadas pela população padrão mundial, por 100 mil . Brasil e Regiões.

Fonte: Estimativas de câncer 2020. INCA

Incidência de câncer de pele não melanoma. Brasil, 2022



83.770 casos novos
80,12 / 100 mil homens



93.170 casos novos
86,66 / 100 mil mulheres

Taxas brutas de incidência , por 100 mil. Brasil e Regiões.

Fonte: Estimativas de câncer 2020. INCA

Câncer de pele

- **Carcinoma basocelular:** cerca de 80% dos casos
- **Carcinoma espinocelular:** cerca de 20%
- **Melanoma:** cerca de 1%
- **Outros tipos mais raros:** Câncer de pele de células de Merkel; Sarcoma de Kaposi; Linfoma de pele; tumores anexiais de pele; vários outros tipos de sarcomas

Câncer de pele

**Não
melanoma**

Basocelular



Espinocelular



Basocelular

- O basocelular geralmente ocorrem em superfícies expostas à radiação solar intermitente ou intensa (cabeça e pescoço), geralmente àquelas que provocam queimaduras principalmente antes dos 20 anos de idade.
- Exposição recreativa a altas doses de radiação ultravioleta na infância e juventude é um forte fator de risco.

Espinocelular

epidermoide ou de células escamosas

- Atinge áreas do corpo expostas ao sol, como rosto, orelhas, pescoço, lábios e dorso das mãos. Também pode se desenvolver em cicatrizes antigas ou feridas crônicas da pele em qualquer parte do corpo, inclusive nos órgãos genitais. Às vezes pode se iniciar como ceratoses actínicas – lesões precursoras.
- Além da exposição solar, a exposição a grandes quantidades de determinados produtos químicos, como arsênico, alcatrão industrial, carvão, parafina e certos tipos de óleo, aumentam as chances de ter esse tipo de câncer.

Tipos de câncer de pele

MELANOMA:

- Manchas, pintas ou sinais em qualquer parte de pele e mucosas



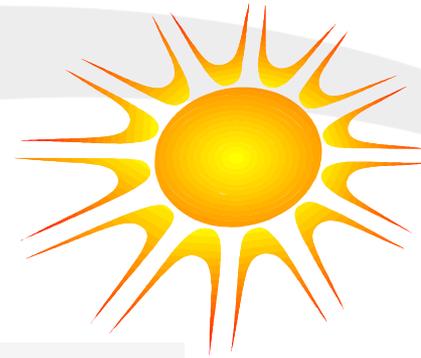
NÃO MELANOMA:

- Principalmente em rosto, pescoço e orelhas
- Feridas que não cicatrizam em até 4 semanas
- Manchas que coçam, ardem, descamam ou sangram



Exposição ocupacional

- trabalhadores da construção civil
- agricultores
- Silvicultores
- Pescadores
- Jardineiros
- Carteiros
- Salva-vidas
- Agentes de saúde
- Guardas de trânsito
- Educadores físico



Radiação ultravioleta 6-8 vezes > do que trabalhadores em ambientes fechados

Agricultores e pecuários - exposição a substâncias químicas, como agrotóxicos e fertilizantes

Medidas de controle



Empregadores

- Planejar os horários de trabalho
- Forneçam áreas com sombras ou cobertas para o exercício das atividades laborais
- Informar aos trabalhadores sobre os perigos da exposição à radiação solar
- Forneçam EPI sempre que o trabalhador estiver executando atividades ao ar-livre
- Uso de protetor solar

Empregados

- Usar roupas que protejam o corpo
- Usar chapéus de abas largas e óculos com proteção UV próximo de 100%
- Use protetores de forma generosa pelo menos 20 minutos antes da exposição solar

Agentes carcinogênicos conhecidos para o câncer de pele, de acordo com o grau de evidências

	COM EVIDÊNCIAS SUFICIENTES	COM EVIDÊNCIAS LIMITADAS
Melanoma	Bifenilas policloradas	-
	Câmara de bronzamento artificial	-
	Radiação solar	-
Não melanoma	Arsênico e compostos inorgânicos	Câmara de bronzamento artificial
	Azatioprina	Creosostos
	Ciclosporina	Gás mostarda
	Destilação de alcatrão de carvão	Hidroclorotiazida
	Fuligem	Vírus da imunodeficiência humana (HIV) tipo 1
	Metoxsaleno mais UVA	Papilomavírus humano (HPV) tipos 5 e 8 (em doentes com epidermodisplasia verruciformis)
	Óleo de xisto	Poliomavírus de células de Merkel (MCV)
	Óleo minerais não tratados ou ligeiramente tratados	Refino de petróleo (exposição ocupacional)
	Piche de alcatrão de carvão	-
	Radiação solar	-
Radiação X, radiação gama	-	

Fonte: Adaptado de Wild; Weiderpass; Stewart, 2020.

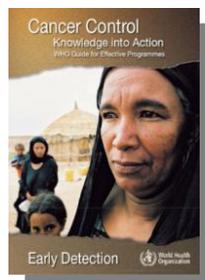
Níveis de prevenção

- Prevenção primária: controle de fatores de risco. Reduz a incidência.
- Prevenção secundária: detecção precoce

Detecção Precoce de Câncer

Diagnóstico Precoce

Indivíduos com sinais e sintomas iniciais de câncer



OMS

Rastreamento

Exames de rotina em indivíduos assintomáticos.

Recomendações para detecção precoce na população de risco padrão

Detecção Precoce do Câncer		
Tipo de Câncer	Recomendação	
	Diagnóstico Precoce	Rastreamento
Mama	sim	sim
Colo do útero	sim	sim
Cólon e reto	sim	sim
Estômago	sim	não
Pele	sim	não
Próstata	sim	não
Pulmão	não	não
Cavidade oral	sim	não
Esôfago	não	não

Fonte: Adaptado de Early Detection Module. WHO, 2007

A revisão sistemática da USPSTF, não conseguiu encontrar benefícios no rastreamento da população geral, sugerindo que estudos futuros foquem em populações de maior risco (USPSTF, 2016).

PINTAS e SINAIS

Características benignas X malignas

"A" de ASSIMETRIA



"B" de BORDA



"C" de COR

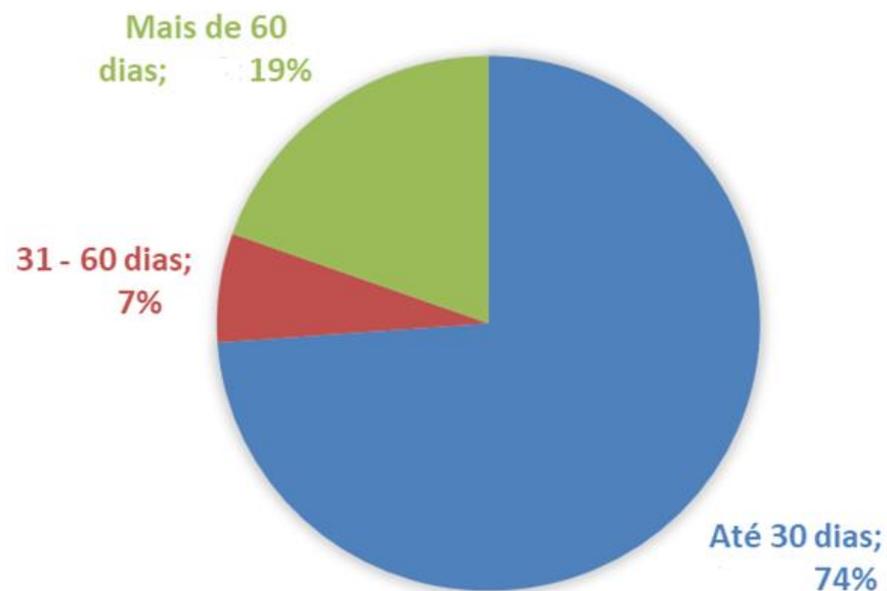


"D" de DIMENSÃO



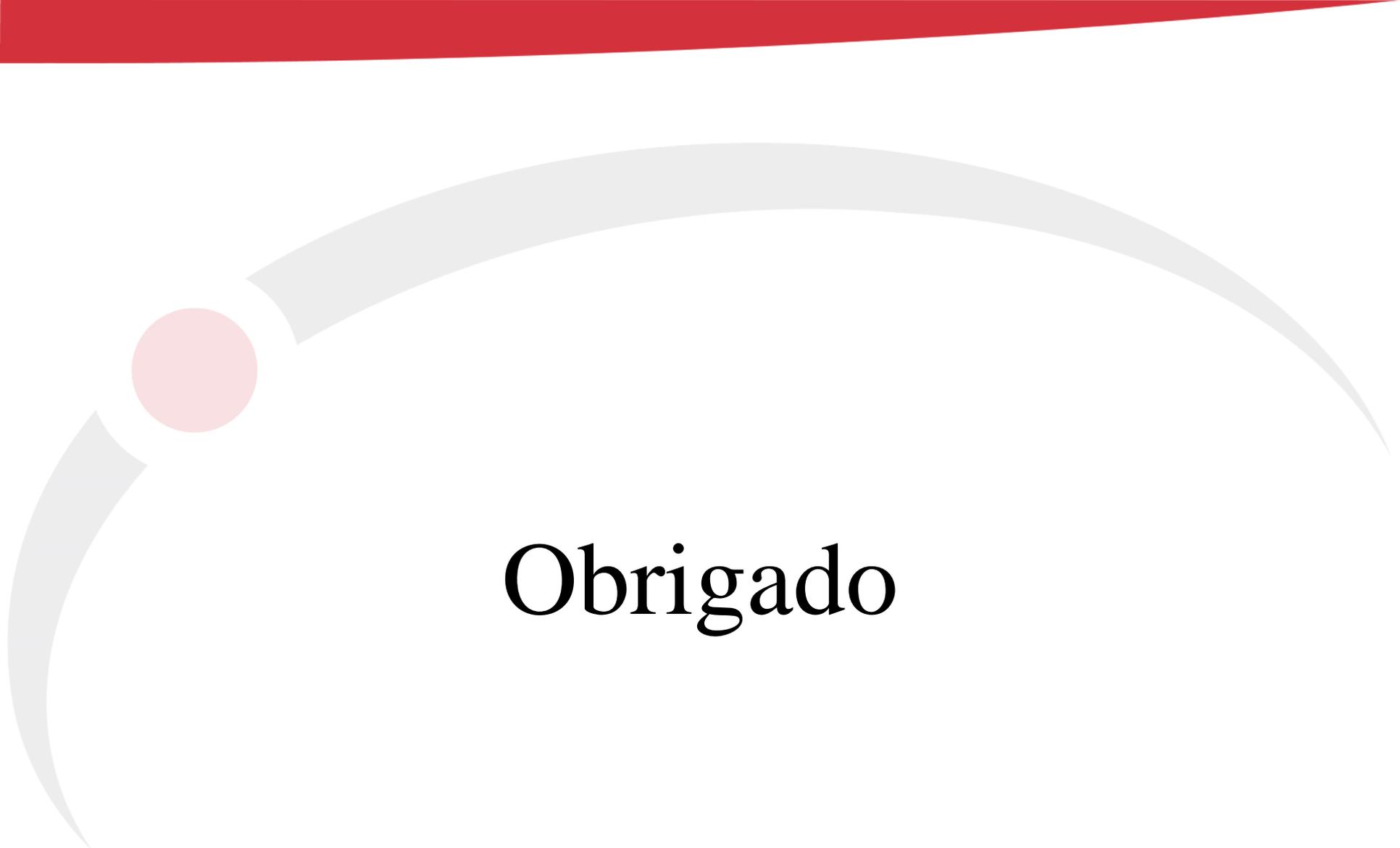
"E" de EVOLUÇÃO

Casos de câncer de pele melanoma, segundo tempo entre o diagnóstico e início do tratamento oncológico. Brasil, 2019



Excluídos os casos sem informação de tratamento.

Fonte: PAINEL-Oncologia. Tabnet. Datasus. Ano de diagnóstico, 2019

A decorative graphic on the left side of the slide. It features a solid red circle at the top left, with a grey arc curving downwards and to the right from its bottom edge. Another grey arc curves upwards and to the right from the top left, meeting the first arc. A third grey arc curves downwards and to the right from the top left, meeting the second arc. The word "Obrigado" is centered in the middle of the slide.

Obrigado