



# NOTA TÉCNICA

Recomendação pelo Não rastreamento populacional do câncer de próstata.

Renata Maciel dos Santos  
Divisão de Detecção Precoce e Apoio à  
organização de Rede  
CONPREV/INCA

# Incidência

Taxas brutas de incidência, para os principais tipos de câncer\* em **homens**. Brasil e regiões geográficas, 2023.



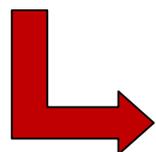
	Brasil	Região Norte	Região Nordeste	Região Centro-Oeste	Região Sudeste	Região Sul
1º	Próstata (67,86)	Próstata (28,40)	Próstata (73,28)	Próstata (61,60)	Próstata (77,89)	Próstata (57,23)
2º	Cólon e Reto (20,78)	Estômago (12,55)	Traqueia, Brônquio e Pulmão (12,29)	Cólon e Reto (17,25)	Cólon e Reto (28,62)	Traqueia, Brônquio e Pulmão (31,54)
3º	Traqueia, Brônquio e Pulmão (17,06)	Traqueia, Brônquio e Pulmão (9,08)	Estômago (12,17)	Traqueia, Brônquio e Pulmão (15,27)	Traqueia, Brônquio e Pulmão (17,25)	Cólon e Reto (26,89)
4º	Estômago (12,63)	Cólon e Reto (7,05)	Cólon e Reto (10,99)	Estômago (10,20)	Cavidade Oral (13,16)	Estômago (15,02)
5º	Cavidade Oral (10,3)	Cavidade Oral (4,53)	Cavidade Oral (8,35)	Cavidade Oral (8,14)	Estômago (12,58)	Esôfago (13,16)

A alta incidência desse câncer se ancora nas hipóteses sobre o efeito combinado do envelhecimento da população, melhoria da sensibilidade das técnicas diagnósticas, da disseminação do (PSA) e do toque retal.

No entanto, estudos apontam que devido à melhoria da eficácia dos tratamentos, as taxas de mortalidade não acompanham as de incidência

## História Natural do câncer de próstata

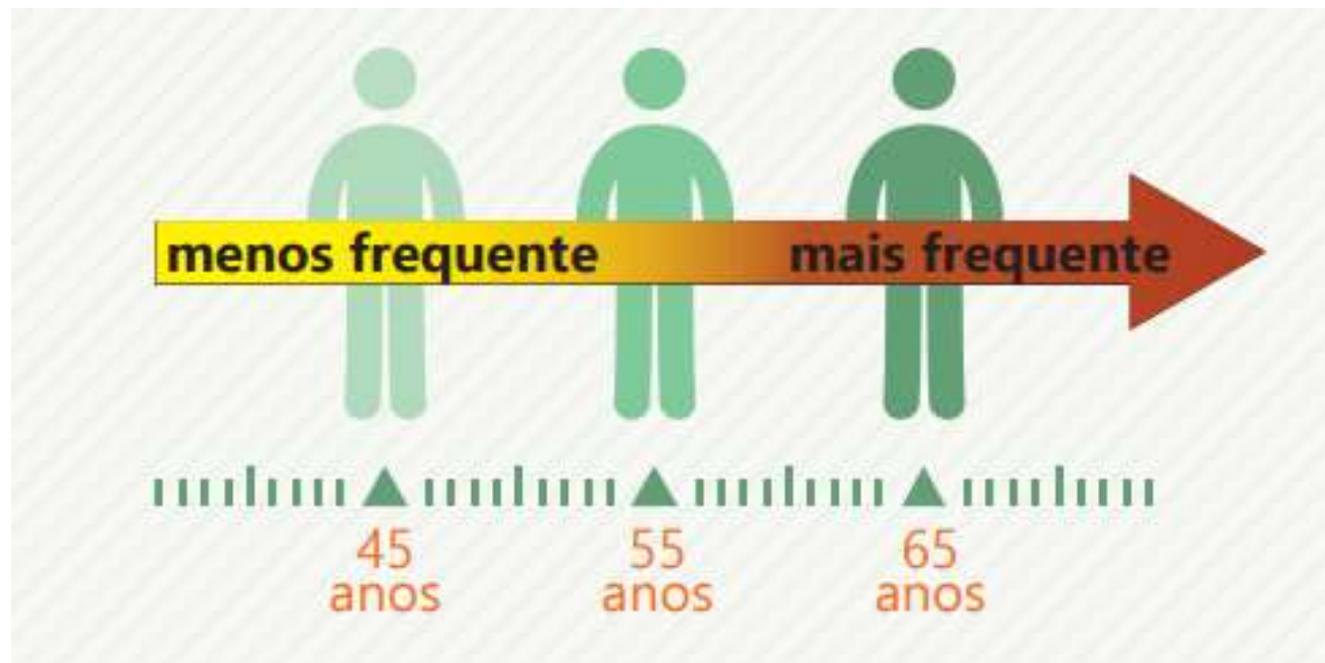
A forma como esse câncer evolui não é muito bem compreendida, mas indica que alguns tipos podem crescer de forma rápida, se espalhar para outros órgãos e levar à morte.



Porém, a grande maioria **cresce *de forma lenta*** que não chega a dar sinais durante a vida e nem a ameaçar à saúde do homem.

# Fatores de risco

- Idade
- Histórico familiar de câncer de próstata antes dos 60 anos
- Agentes químicos relacionados ao trabalho
- Obesidade



# Recomendação

NOTA TÉCNICA Nº 9/2023-COSAH/CGACI/DGCI/SAPS/MS



Considerando as evidências atuais e reafirmando o posicionamento da Nota Técnica Conjunta SAS/MS e INCA nº 001/2015) o Ministério da Saúde não recomenda o rastreamento populacional do câncer de próstata.

Orienta ampla discussão sobre os possíveis riscos e benefícios para a tomada de decisão compartilhada com os homens que solicitarem exames de rastreio.

Recomendação baseada em ***evidências científicas***, considerando o equilíbrio entre os benefícios e danos.



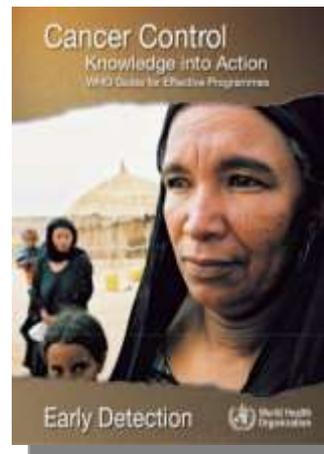
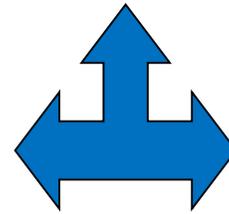
# Detecção Precoce do Câncer



“Prevenção secundária” => visa encontrar uma doença no início para facilitar o tratamento (busca **evitar** maiores danos e morte pela doença)

## Diagnóstico Precoce

Pessoas **com** sinais e sintomas de câncer



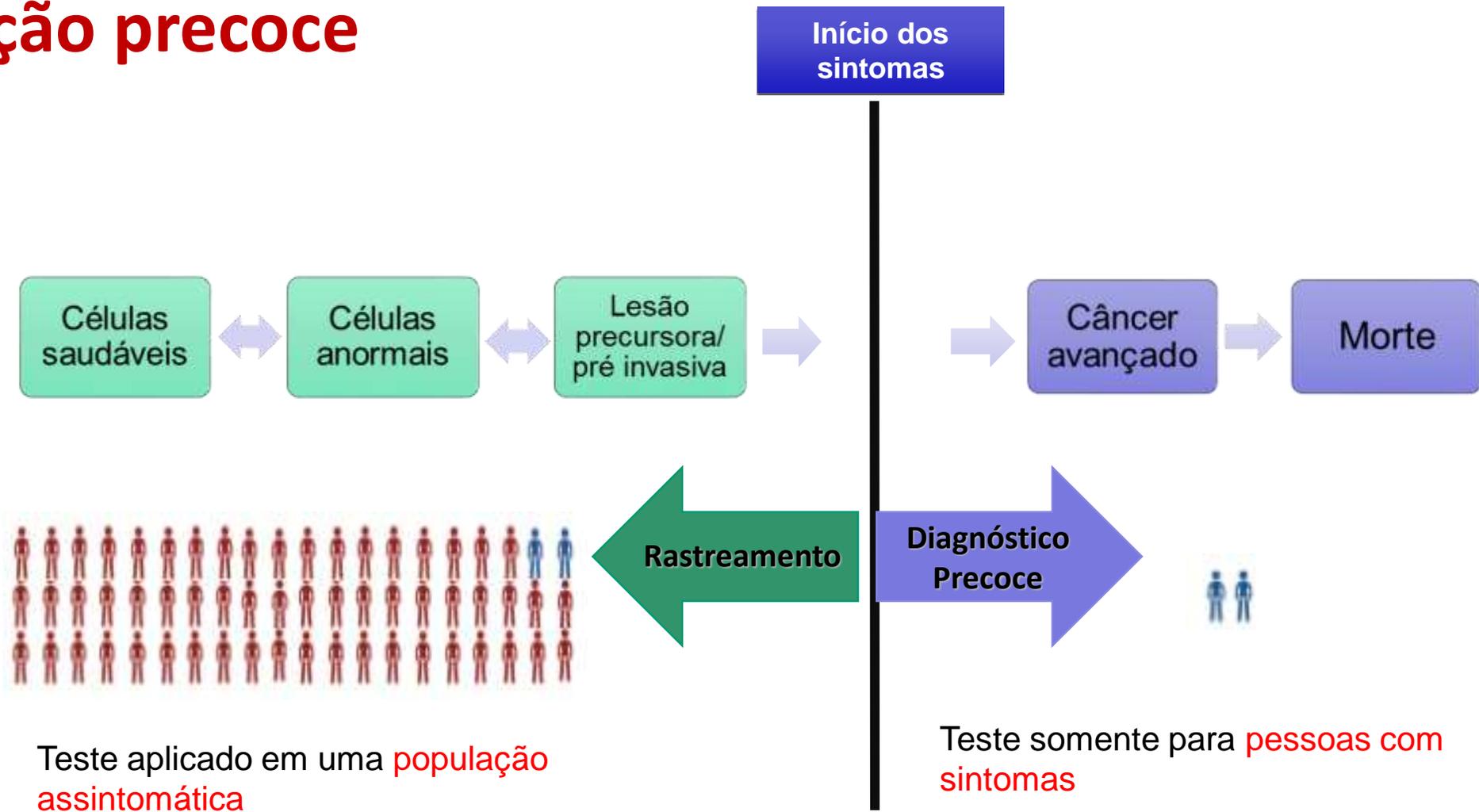
## Rastreamento (Screening)



Pessoas assintomáticas (**sem** sintomas suspeitos)

Organização Mundial de Saúde

# Detecção precoce



Importantes componentes para o controle do câncer, que são fundamentalmente diferentes nos recursos e requisitos de infraestrutura, impacto e custo.

# Evidências



Revisão sistemática- Cochrane. 2013

Exame	Aspectos avaliados	Estudos	Conclusão
<b>PSA</b> com ou sem TOQUE RETAL	<b>Redução da mortalidade</b>	European Randomized Study of Screening for Prostate Cancer (ERSPC)	Não houve diferença estatística significativa na mortalidade entre os grupos. <u>Sobrediagnóstico.</u>
		U. S. Prostate, Lung, Colorectal e Ovarian (PLCO) Cancer Sreening	
		Quebec	
		Norrkoping	
		Stockholm	

# Evidências

## European Randomized Study of Screening for Prostate Cancer (ERSPC)

Exame	Aspectos avaliados	Estudos	Conclusão
PSA	<b>Redução da mortalidade</b> <b>Benefícios e danos</b>	SCHRÖDER F. H. et al, The Lancet, 2014.  European Randomized Study of Screening for Prostate Cancer (ERSPC) - update	Redução na mortalidade no acompanhamento em 13 anos, quando comparado em 9 e 11 anos. Entretanto, alta taxa de <u>sobrediagnóstico e risco para danos devido ao sobretratamento.</u>

Em 2019, após 16 anos de acompanhamento, mostrou redução na mortalidade específica com o rastreamento, acompanhada, porém, de elevadas taxas de sobrediagnóstico

# Riscos e Benefícios do rastreamento do câncer de próstata

## Benefícios

Ajudar a encontrar o câncer mais cedo e proporcionar mais chances de sucesso no tratamento.



É necessário que o rastreamento possua mais benefícios que malefícios, ou seja, a realização de tratamentos menos agressivos e a redução da mortalidade, devem superar os malefícios.

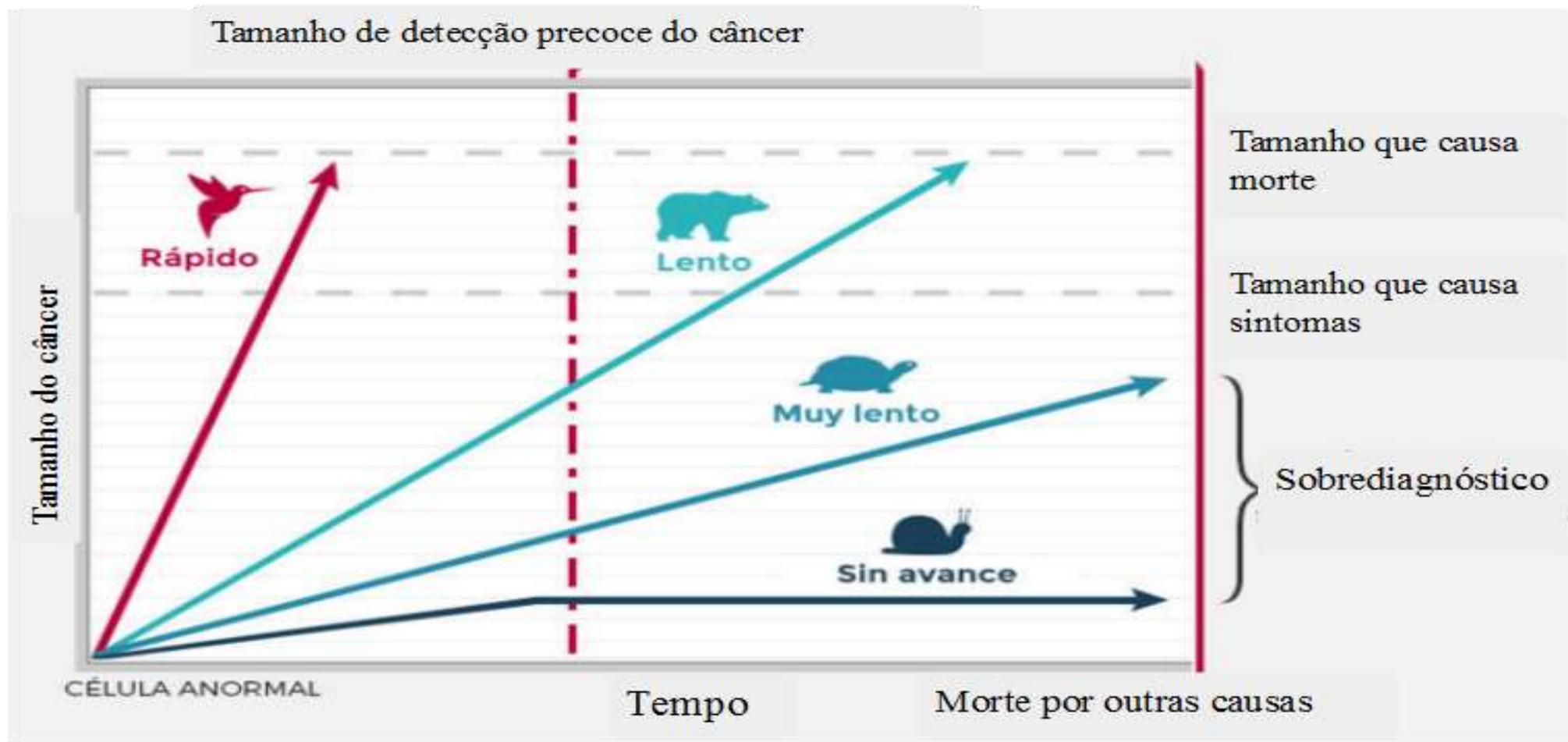
## Riscos

- Falsos-positivos.
- Sobrediagnóstico.
- Sobretratamento:

Danos psicológicos,  
Impotência sexual e  
incontinência urinária.

# Sobrediagnóstico

Quando um câncer, que não evoluiria clinicamente e não causaria nenhum problema ou risco à vida de uma pessoa.



Fuente: División de Prevención del Cáncer del NCI

Adaptado de un dibujo proporcionado por cortesía de H. Gilbert Welch, de la Dartmouth Medical School

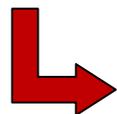
# Recomendações Internacionais

Instituição	Ano	Recomendação
Organização Mundial de Saúde	2020	Não recomenda o rastreamento
Força Tarefa Americana	2018	Não recomenda o rastreamento
Força Tarefa Canadense	2014	Não recomenda o rastreamento
National Health Service (NHS) Reino Unido	2015	Programa de redução de riscos com a <u>decisão compartilhada</u> .

# Exames para investigação do câncer de próstata



## Toque retal



Avalia o tamanho, a forma e a textura. É possível palpar apenas as partes posterior e lateral da próstata.

## PSA



mede a quantidade de **antígeno prostático específico** no sangue, que é uma proteína produzida pela próstata.

São necessários e importantes para a avaliação do câncer de próstata

Ressonância magnética

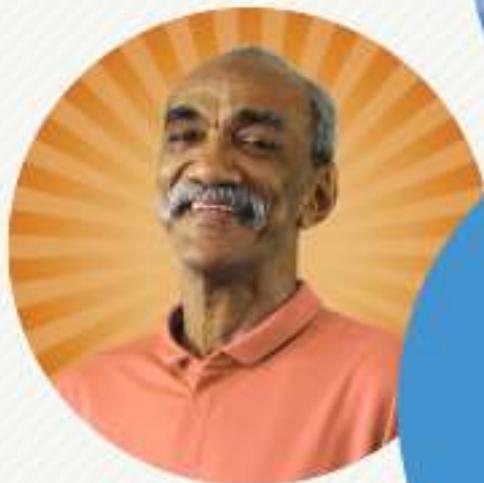
# Recomendações aos gestores



- Organizar a RAS, com a APS como porta de entrada e lócus de seguimento prioritários, permitindo a investigação célere de queixas urinárias dos homens:
  - Dificuldade de urinar;
  - Diminuição do jato de urina;
  - Necessidade de urinar mais vezes durante o dia ou à noite e
  - Sangue na urina



Deve-se iniciar a investigação diagnóstica para que o tratamento adequado possa ser estabelecido o quanto antes (ou vigilância ativa).



**Câncer de próstata:**  
vamos falar  
sobre isso?



## Recomendações aos gestores

- Implementar, em larga escala, estratégias de disseminação de informações para a população sobre a importância dos homens procurarem a unidade de saúde para cuidados, independentemente da idade.
- Informar aos homens que demandarem espontaneamente a realização de rotina de PSA e/ou toque retal sobre o balanço entre os possíveis benefícios e os riscos do rastreamento, estimulando a decisão compartilhada;

# Recomendações aos gestores



- Não realizar campanhas para convocar homens assintomáticos para a realização de rastreamento com PSA e/ou toque retal.
- Fortalecer as ações educativas e de comunicação em saúde direcionadas à população masculina sobre autocuidado em saúde e prevenção dos cânceres mais prevalentes e outras doenças crônicas não transmissíveis

## Prevenção primária- Hábitos saudáveis



- ✓ Praticar atividade física
- ✓ Ter uma alimentação saudável
- ✓ Manter o peso corporal adequado
- ✓ Evitar o consumo de bebidas alcoólicas
- ✓ Não fumar

An illustration of a wooden sign with a chain, positioned in the bottom right area of the slide. The sign is made of several horizontal wooden planks and has a metal chain attached to its top edge.

Informe-se e compartilhe essas informações!

# Detecção Precoce do Câncer

## Recomendações aos gestores

- Capacitar os profissionais de saúde da Atenção Primária à Saúde sobre o câncer de próstata, em parceria com serviços de saúde e instituições de ensino, qualificando a atenção dada aos homens e seus familiares;
- Instrumentalizar o trabalho das equipes e orientar a população em geral, por meio de publicações institucionais.

Acesse o livro



# Materiais de apoio



- Câncer de próstata: vamos falar sobre isso?
- <<https://www.inca.gov.br/publicacoes/cartilhas/cancer-de-prostata-vamos-falar-sobre-isso>>;
- Livro de detecção precoce --  
<<https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files/media/document/deteccao-precoce-do-cancer.pdf>>.



# Obrigada!

[renata.santos@inca.gov.br](mailto:renata.santos@inca.gov.br)



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

