

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.

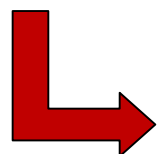
	Brasil	Região Norte	Região Nordeste	Região Centro-Oeste	Região Sudeste	Região Sul
1º	Próstata (67,86)	Próstata (28,40)	Próstata (73,28)	Próstata (61,60)	Próstata (77,89)	Próstata (57,23)
2º	Cólon e Reto (20,78)	Estômago (12,55)	Traqueia, Brônquio e Pulmão (12,29)	Cólon e Reto (17,25)	Cólon e Reto (28,62)	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

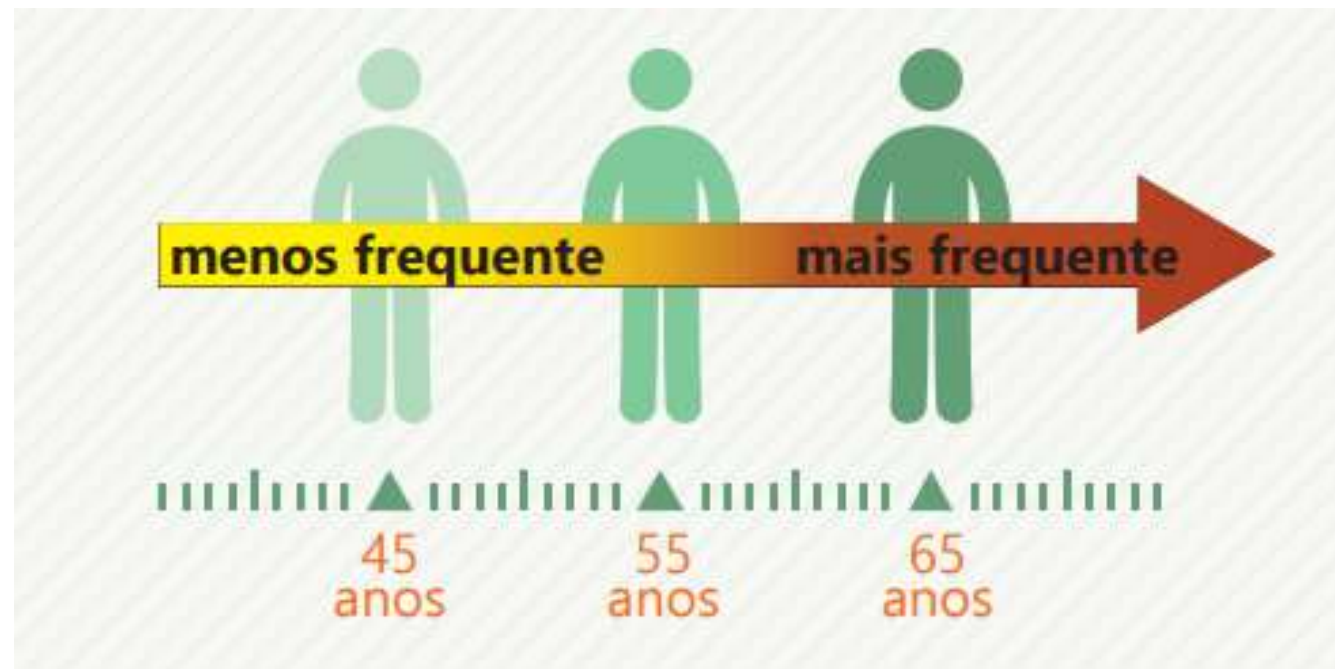
A forma como esse câncer evolui não é muito bem compreendida, mas indica que alguns tipos podem crescer de forma rápida, se espalhar para outros órgãos e levar à morte.



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

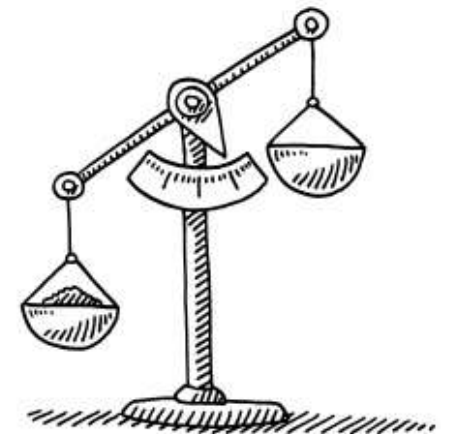
NOTA TÉCNICA Nº 9/2023-COSAH/CGACI/DGCI/SAPS/MS



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.



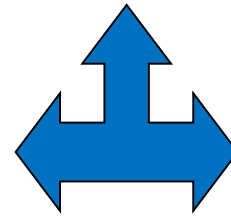
Detecção Precoce do Câncer



“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



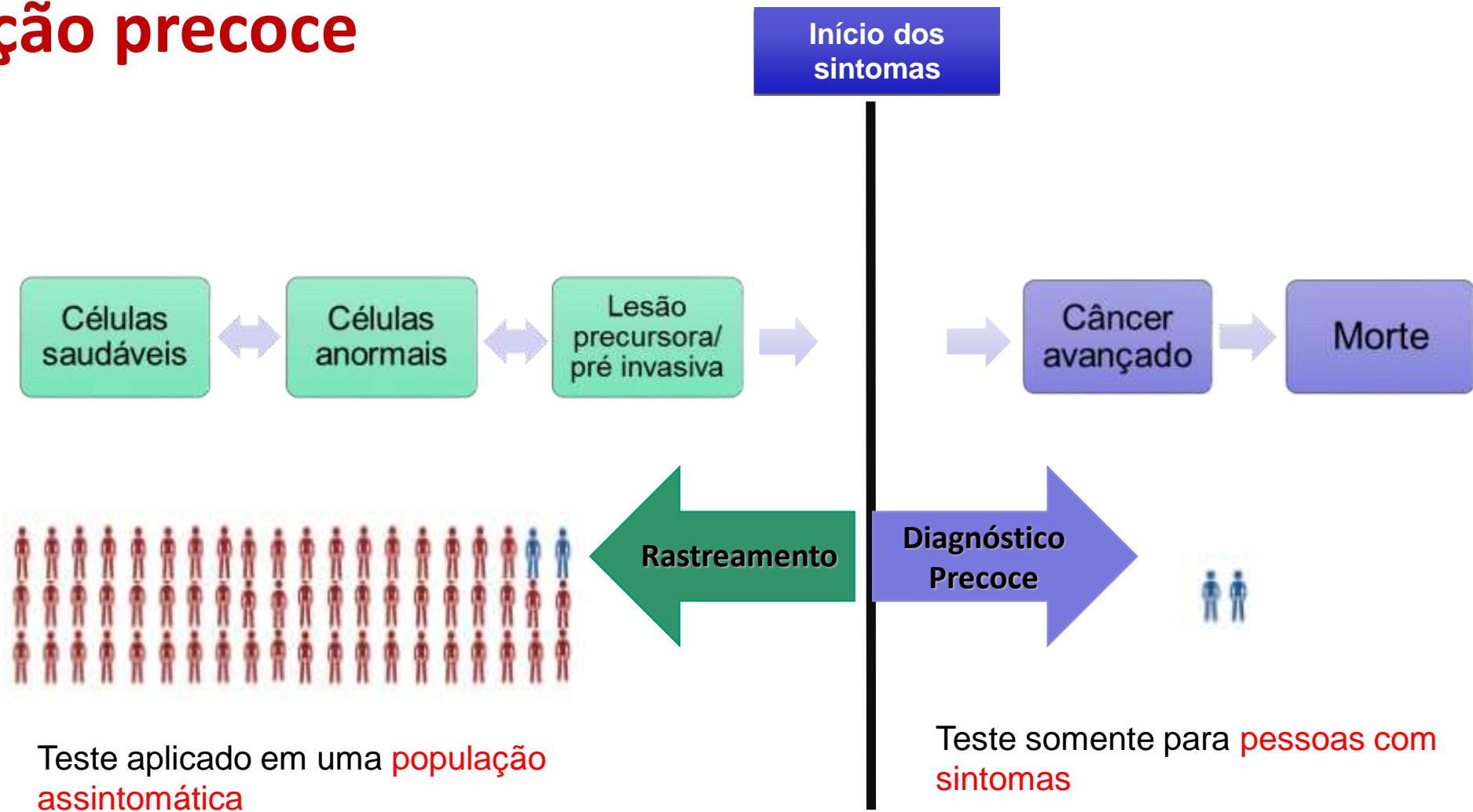
**Rastreamento
(*Screening*)**



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
PSA com ou sem TOQUE RETAL	Redução da mortalidade	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	Redução da mortalidade Benefícios e danos	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.

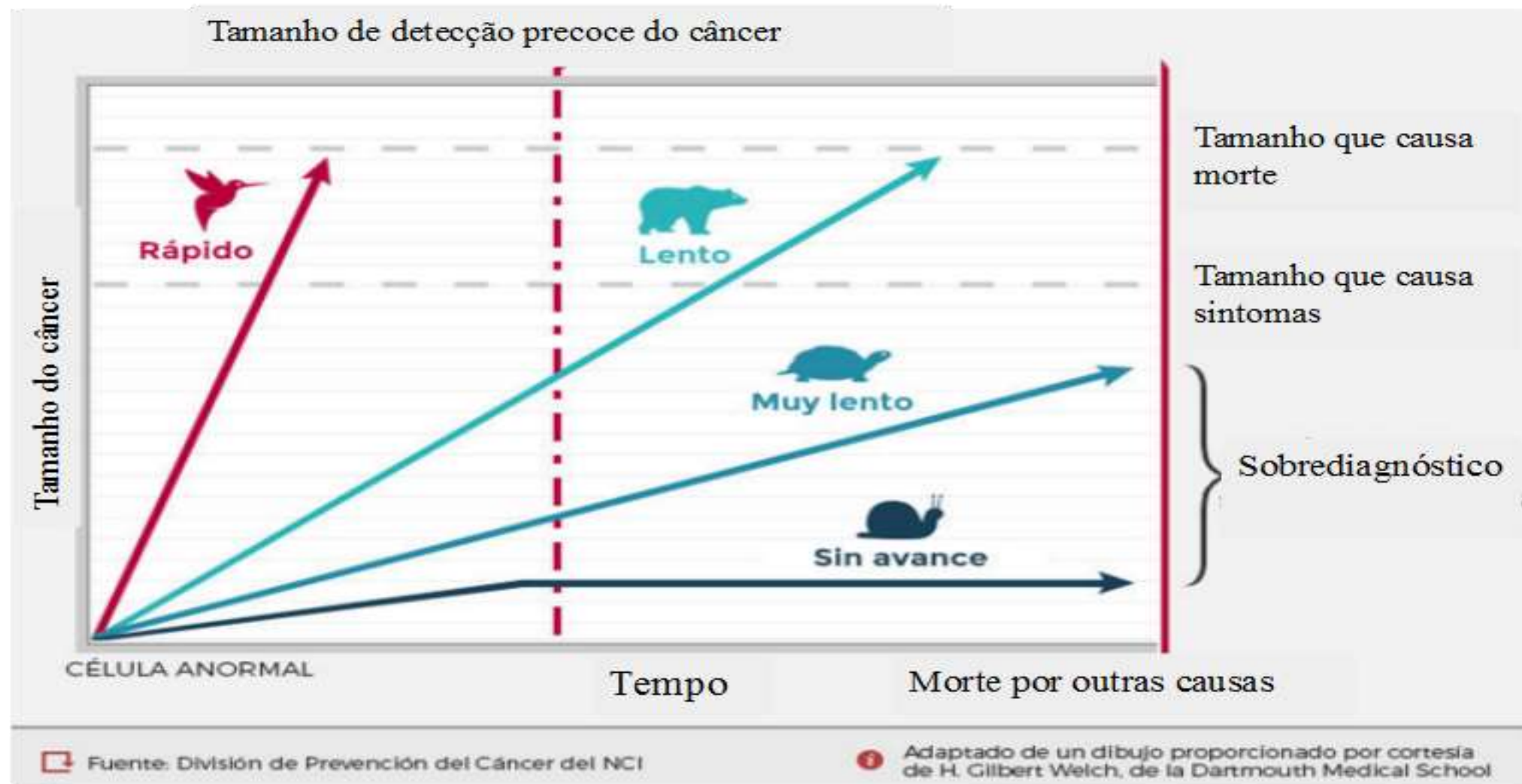
Riscos

- 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.



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

A graphic of a wooden sign with a metal chain hanging from the top. The sign is made of several horizontal wooden planks and has a rough, weathered appearance. The text is centered on the sign.

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



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

