



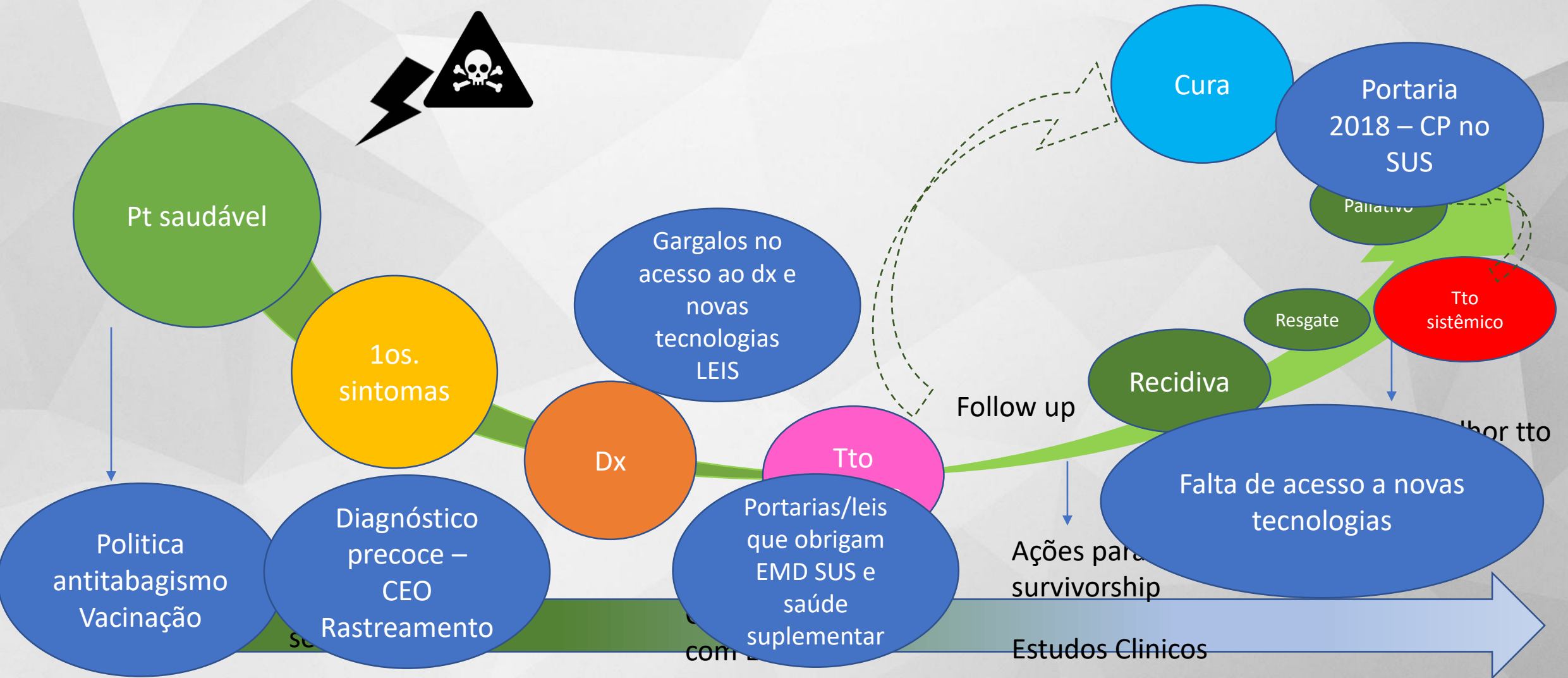
GBCP

GRUPO BRASILEIRO DE
CÂNCER DE CABEÇA E PESCOÇO

Câncer de Cabeça e Pescoço no Brasil

Perspectivas e próximos passos

Jornada do paciente: pontos de ação



Ilustrando a nossa discussão – Caso 1

- 2017 - Ambulatório como voluntária cidade no interior de Minas – sexta feira a tarde 1 x por mes em Posto de Saúde (sede do PSF)
- Julho/17 Treinamento dos ACS sobre cancer de cabeça e pescoço – lesoes no pescoço e lesoes pre malignas na boca
- Cerca de 30 dias após treinamento – ligação ACS – paciente com “ferida branca na boca”
- Sexta feira seguinte → avaliei paciente → 56 anos, nao tabagista, leucoplasia em lingua.
- Mesmo dia --> solciitei ao dentista do PSF para avaliar → confirmou leucoplasia → discutimos biopsia - > nao poderia fazer – tinhah que ser feito na atencao secundária (CEO) em outra cidade
- Apos 90 dias – paciente retorna sem conseguir agendar.
- Outubro/17 – Filho pagou biopsia - > leucoplasia com displasia leve – orientei manter em seguimento

Caso 2– 17/06/24: 68 anos, tabagista

- Caso semelhante ao anterior – mas não conseguiu diagnóstico precoce



Jornada do paciente - Brasil



Diagnostic timeline and determinants of treatment delays in oral and oropharyngeal cancer patients in Brazil

Soares, JMA; Tiburcio, JD; Belligoli, LQG; Bigodeiro, VS; Bretas, PMC; Nunes, LL; Prado Neto, SC; Waldolato, GS; Chaves, ALC³
Universidade Federal de São João del Rey, Campos Centro Oeste, Divinopolis, MG, BRazil

- ✓ Nove pacientes (9%) faleceram antes do tratamento.
- ✓ 72% dos pacientes tiveram diagnóstico já em estadio avançado
- ✓ O tempo médio do primeiro sintoma até o tratamento foi de 216 dias
- ✓ Variáveis associadas a maior atraso diagnóstico ($p < 0,05$)
 - ✓ Tabagismo, etilismo, HF de cancer, tipo de profissional da primeira consulta, prescrição de antibióticos

Aspectos gerais do paciente portador de CCP

- Desnutrição: 35-50%
- Comorbidades a apresentação: 54%
- Dados de estudo prospectivos
 - ➔ 80% dos pts – viviam sozinhos
 - ➔ 80 % educação básica

Van Bokhorst-de van der Schueren MA et al, 1997

Reich M, 2003

Sarini J, 1995

Câncer de boca: avaliação do conhecimento e conduta dos dentistas na atenção primária à saúde

Oral cancer: assessment of knowledge and conduct of dentists in primary health care

- Nível de conhecimento: regular/insuficiente – 64%
- Apenas 13% receberam treinamento para exame de câncer bucal na graduação.


Tabela II. Questões relacionadas à prevenção de câncer bucal, por cirurgiões-dentistas. Divinópolis, 2013

Variável	N (23)	%
Auto avaliação do nível de conhecimento		
Ótimo	02	8,7
Bom	06	26,1
Regular	11	47,8
Insuficiente	04	17,4
Realiza exame de boca na primeira consulta		
Sim	20	86,4
Não	03	13
Motivo Porque não realizar		
Não sabe realizar	03	13
Não é importante	0	0
Realiza os Exames	20	87
Sente-se capacitado para realizar procedimento de diagnóstico		
Sim	3	13
Não	20	87
Para quem encaminha		
Realiza os exames	0	0
Dentista Especializado	14	60,9
Médico	01	4,3
Faculdade	0	0
Hospital Especializado	8	34,8
Aguarda	0	0

Tabela V. Distribuição dos cirurgiões-dentistas, segundo a aprendizagem e educação continuada no âmbito do câncer bucal. Divinópolis, 2013

Variável	N (23)	%
Recebeu treinamento sobre o câncer bucal durante a graduação		
Sim	03	13
Não	19	82,6
Não sabe	01	4,3
Participou de cursos de educação continuada sobre câncer bucal		
Ano Passado	04	17,4
Entre dois a cinco anos	19	82,6
Há mais de cinco anos	0	0
Nunca	0	0
Não lembra	0	0
Interesse em participar de cursos de atualização em câncer de boca no futuro		
Sim	23	100
Não	0	0
Não sabe	0	0
Importância do cirurgião dentista na prevenção e no diagnóstico precoce de câncer bucal		
Alta	23	100
Média	0	0
Regular	0	0
Baixa	0	0
Não sabe	0	0





**Política Nacional de Prevenção
e Controle do Câncer**

Proposta

- Fazer um **diagnóstico situacional** sobre o CCP no Brasil
 - Entender numeros, sobrevida, diferencas regionais – o que esta acontecendo com nossos pacientes – qual a dimensão/tamanho do nosso problema
 - Qual a estrutura atual, quais pontos de acesso, como melhorar o fluxo e navegar esse paciente, como integrar IA para nos ajudar – quais ferramentas temos atualmente
 - Quais as políticas/leis que temos – quais funcionam e nao funcionam – porque ? Como ativa-las
- **Integrar todos os stakeholders (MS, Legislativo, Sociedades, Grupos, ONGs, Educadores)** envolvidos no ciclo de cuidado do CCP
- **Criar um grupo de trabalho junto ao legislativo** - com representantes de cada instituição envolvida com CCP junto ao legislative
- Criar um **calendário** de atividades (online/presencial)