Webpalestra

Câncer Infanto-Juvenil: Se suspeito o que fazer? E como encaminhar?

Enfª Luciana Costa

Coordenadora de Enfermagem Oncológica do Hospital Martagão Gesteira
Especialista em Enfermagem Oncológica

TelessaúdeBA SUS GOVERNO DO ESTADO SECRETARIA DA SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO BÁSICA

Estatística do câncer

- O câncer infanto-juvenil é considerado raro quando comparado com o adulto
- Representa 2% a 3% dos casos registrados de câncer no Brasil
- **Estimativa de novos casos:** 8.460, sendo 4.310 para o sexo masculino e 4.150 para o sexo feminino
- **70% - 80%** dos casos podem ser curados se diagnosticados precocemente e tratados em centros especializados;

(INCA, 2020)

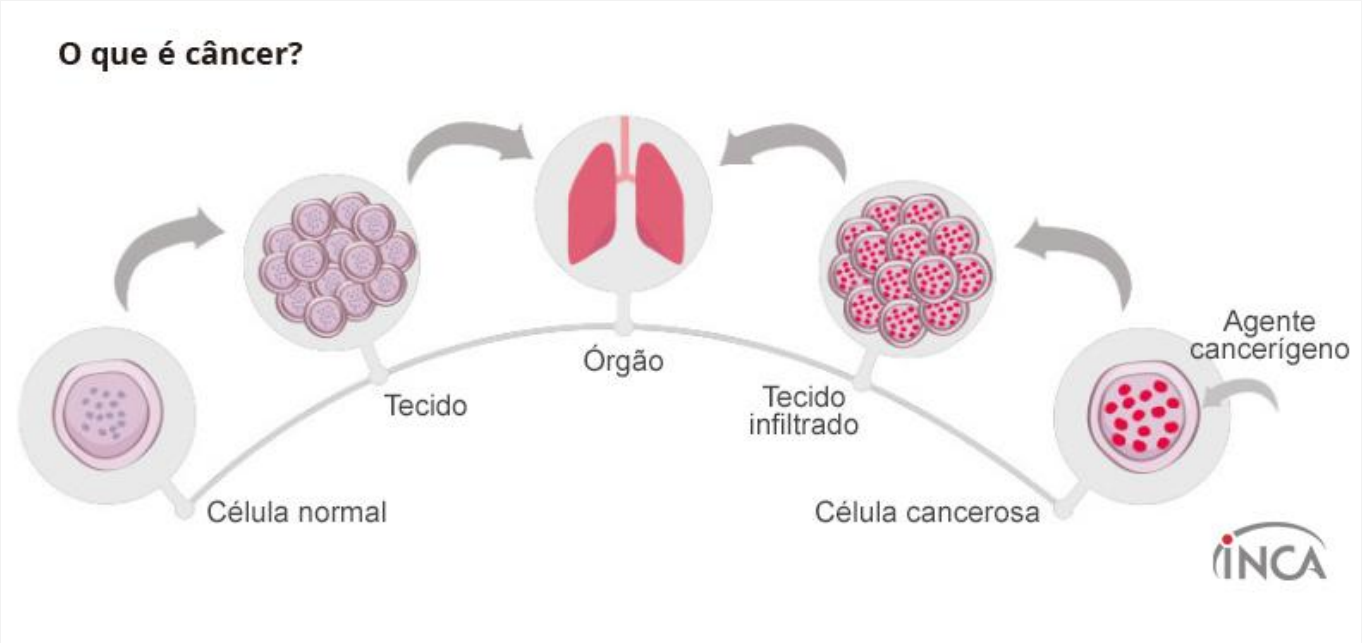
Estatística do câncer

- Primeira causa de morte **POR DOENÇA** nos municípios Brasileiros;

- Segunda causa de morte em crianças e adolescentes no Brasil (1- 19 anos), excluindo-se as mortes por acidentes;

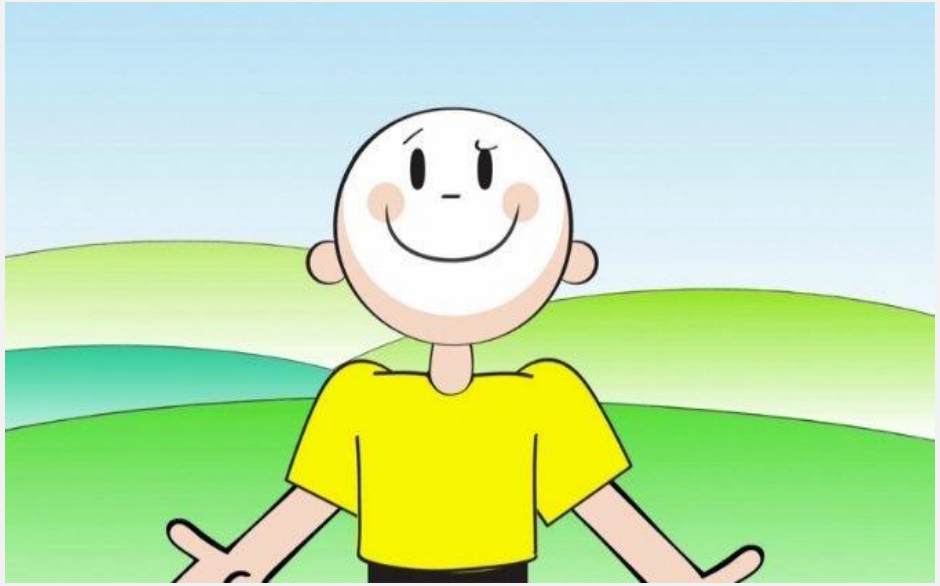
Definição de Câncer

O câncer infantil corresponde a um grupo de várias doenças que tem em comum a proliferação descontrolada de células anormais e que podem ocorrer em qualquer local do organismo.



Porque diagnosticar precocemente?

- Reduz complicações agudas e tardias do tratamento;
- Maior chance de cura;
- Aumenta sobrevida e qualidade de vida do paciente.



Tipos de prevenção

PRIMÁRIA - Visa diminuir ou eliminar a exposição a fatores de riscos sabidamente carcinogênicos

Ex: Tabagismo

SECUNDÁRIA - Diagnóstico precoce

Desafios do câncer infantil

O aparecimento dos tumores infantis não tem associação com fatores ambientais.

As crianças ainda chegam às instituições especializadas com a doença já em estágio avançado, devido a fatores como:

- Desinformação dos pais;
- Desinformação dos profissionais ;
- Dificuldades de agendar exames para elucidação diagnostica;
- Medo do diagnóstico de câncer;
- Características do tumor (tumor mais agressivo).

Atraso no Diagnóstico

O atraso no tratamento, pode acarretar inúmeras consequências desfavoráveis para as crianças e adolescentes com câncer.

- ❑ Necessidade tratamento mais agressivo e menor chance de cura;
- ❑ Maior possibilidade de sequelas tardias, com impacto negativo na qualidade de vida;
- ❑ Condutas que possam interferir no diagnóstico: Ex: uso de corticóide

Cânceres que mais acometem as crianças e adolescentes

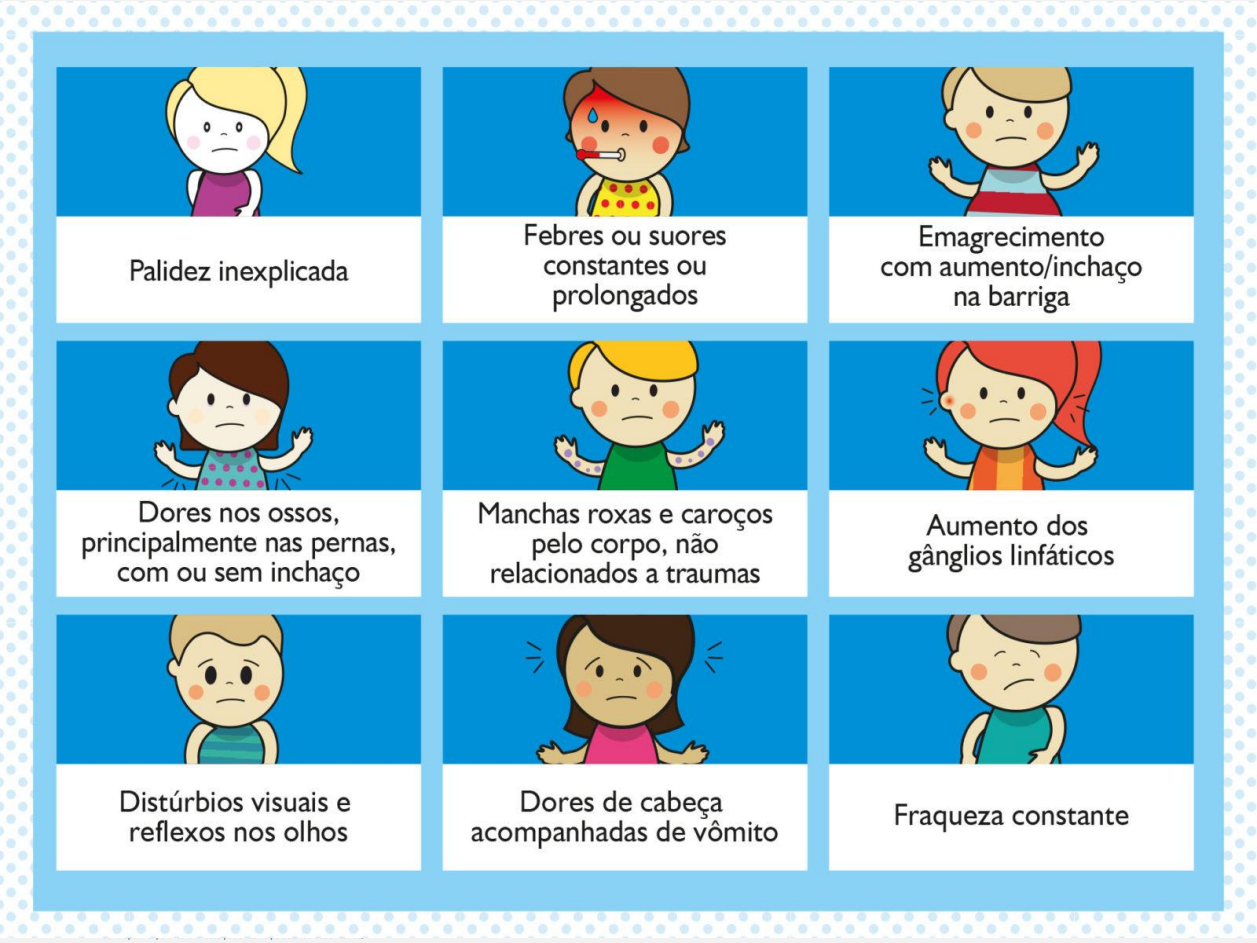
- Leucemias
- Tumores de SNC
- Linfomas

Alerta de sinais de sintomas

Dificuldade – Sinais e sintomas inespecíficos que são comuns a outras doenças da infância.

Doença de criança que vai e volta é sinal de alerta.

Orientações aos profissionais



- Valorizar as informações dos cuidadores
- Estar disponível para reavaliar seus pacientes
- Interagir com outros profissionais
- Encaminhar ao especialista diante da suspeita
- Encaminhar a investigação sem alarmar os familiares antes do tempo

➢ Encaminhar o paciente com suspeita de neoplasia ao serviço especializado.

MS, no ano de 2005, instituiu a Politica Nacional de Atenção Oncológica

Portaria GM/MS nº 2.439, em seu artigo 3º, a Portaria estabelece que deverão ser realizadas, nas Unidades Básicas de Saúde e junto as equipes de Saúde da Família:

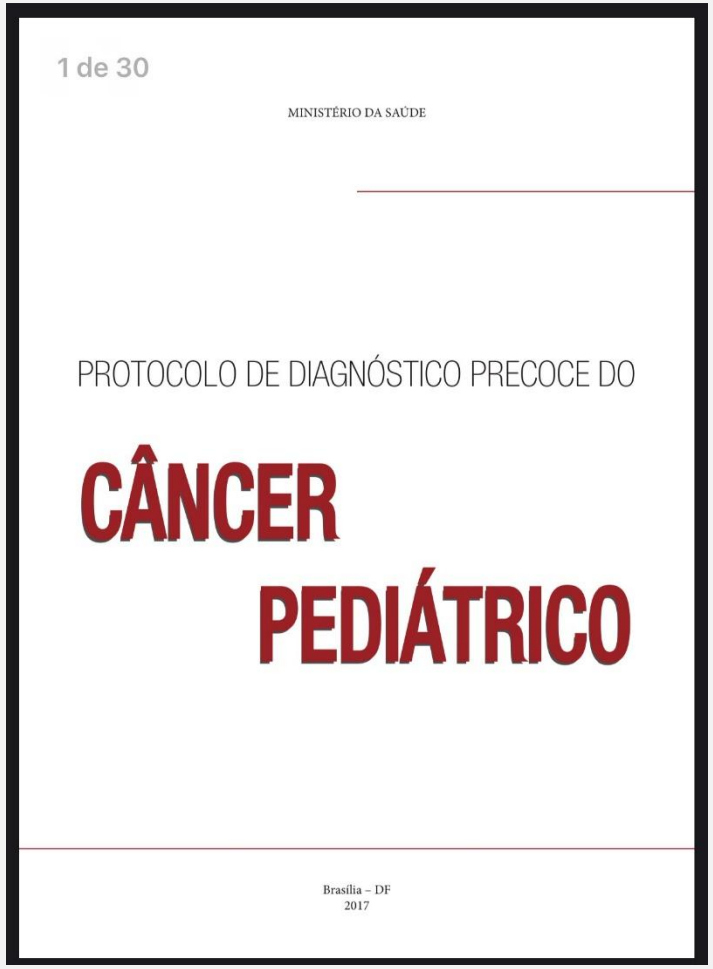
[...]ações de caráter individual e coletivo, voltadas para a promoção da saúde e prevenção do câncer, bem como ao diagnostico precoce e apoio à terapêutica de tumores, aos cuidados paliativos e às ações clínicas para seguimento de doentes tratados (BRASIL,2005)

Ministério da Saúde

- Protocolo Câncer Pediátrico que auxilia os profissionais da rede de atenção à saúde na condução dos casos suspeitos;

- Qualificação dos profissionais;

- Acesso a serviço especializado.


1 de 30

MINISTÉRIO DA SAÚDE

PROTOCOLO DE DIAGNÓSTICO PRECOCE DO

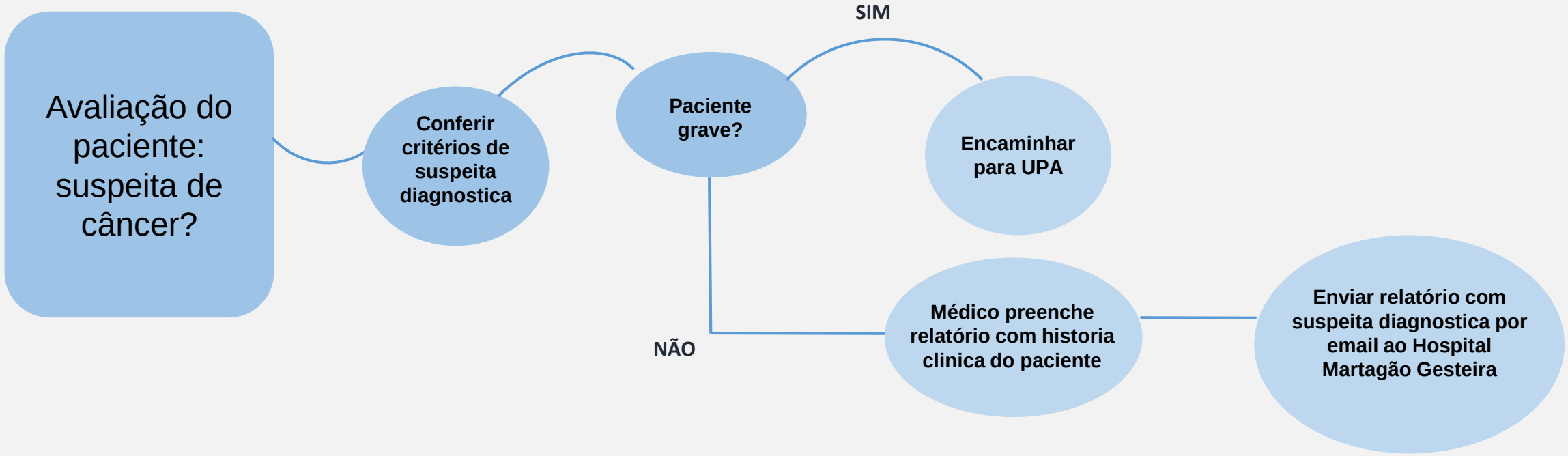
CÂNCER PEDIÁTRICO

Brasília – DF
2017

Qual papel da atenção básica?

- Contextualizar os achados clínicos;
- Associar sintomas e tempo evolução;
- Conduzir de maneira rápida e eficaz os casos suspeitos.

Como encaminhar?



gestaodeleitos@martagaogesteira.org.br

Como encaminhar?

E-mail da gestão de leitos: gestaodeleitos@martagaogesteira.org.br

Telefone da gestão de leitos: (71) 3032-3738

Diagnóstico Precoce do Câncer Infantil
Hospital Martagão Gesteira

SALVADOR

FICHA DE ENCAMINHAMENTO: INVESTIGAÇÃO SUSPEITA DIAGNÓSTICA DE ONCOLOGIA

*Campos obrigatórios

Unidade de Origem*:_____DS*:_____
E-mail da Unidade de Saúde*:_____
Telefone da Unidade de Saúde*:_____Data*:_____/_____/_____

Dados da pessoa (LETRA DE FORMA):
Nome*:_____
Data de Nascimento*: ____/____/____CPF*:_____CNS*:_____
Endereço:_____
E-mail: _____ Telefone(s)*:_____
Nome da Mãe*:_____

EXAMES REALIZADOS*:
☐ NÃO HÁ EXAMES REALIZADOS
☐ 1. Hemograma
☐ 2. Raios X de tórax
☐ 3. USG _____
☐ 4. Tomografia _____
☐ 5. Biópsia _____
☐ 6. Outros: _____

SUSPEITA DIAGNÓSTICA:

HISTÓRIA DO PACIENTE:

EXAME FÍSICO:

SOLICITAÇÕES: (Indicar por ordem de prioridade)
☐ Consulta com especialista:
☐ Exames diagnósticos:

IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL (nome completo em letra de forma e CRM, COREN ou CRO)

_____
Assinatura/Carimbo

Data agendada para avaliação/exame: _____/_____/_____
Data da consulta de retorno para UBS/USF: _____/_____/_____

Referências

- INCA. Câncer Pediátrico.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Instituto Nacional de Câncer. Diagnostico precoce do câncer na criança e no adolescente/Instituto Ronald McDonald. Rio de Janeiro: INCA, 2015.
- Estimativa 2019: Incidência de câncer no Brasil / Instituto Nacional de Câncer. Rio de Janeiro; INCA; 2019.
- Câncer Infantojuvenil. Tipos de Câncer / Instituto Nacional de Câncer. Rio de Janeiro; INCA; 2019.
- Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde – SAS. Instituto Nacional do Câncer José Alencar Gomes da Silva. Coordenação de Prevenção e Vigilância. Estimativa 2018: incidência de câncer no Brasil. Rio de Janeiro: INCA, 2017.

OBRIGADA!

NOSSOS CANAIS DE COMUNICAÇÃO

telessaudeba

CanalTelessaudeBA

soundcloud/telessaude-bahia

TelessaúdeBA SUS GOVERNO DO ESTADO SECRETARIA DA SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO BÁSICA

Núcleo Técnico-Científico de Telessaúde Bahia

Av. Luis Viana Filho, 400, Secretaria da Saúde, CAB

1° andar - Sala 112-B - Tel:. (71) 3115-9650