

# **PROGRAMA DE PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO PRECOCE DO CÂNCER**

Lizania Tesser Albardeiro; Chibana, AY; Mattos, ANB

A.C. Camargo Cancer Center, São Paulo, SP.

## **INTRODUÇÃO**

Um dos principais pilares da Oncologia é a prevenção e o conjunto de medidas que a promovem. Para o sucesso dessas medidas, a caracterização da população alvo é etapa fundamental. O Programa de Rastreamento em Oncologia oferecido pelo A. C. Camargo Cancer Center inclui exames específicos, realizados a intervalos regulares, em pessoas assintomáticas e com características particulares que as exponham a maior risco de desenvolver determinados tipos de cânceres.

Os principais exames realizados e os respectivos cânceres pesquisados são: mamografia (câncer de mama) e citologia de Papanicolaou (câncer de colo do útero), nas mulheres; dosagem sanguínea de PSA (câncer de próstata), nos homens; e pesquisa de sangue oculto nas fezes (câncer de cólon e reto) e tomografia computadorizada de tórax com baixa dose de contraste (câncer de pulmão) para ambos os sexos. Os indivíduos são periodicamente convidados a participar do programa e recebem orientações quanto ao significado, riscos e benefícios do rastreamento, bem como sobre a rotina e peculiaridades dos procedimentos.

## **OBJETIVOS**

Buscar a diminuição da mortalidade dos indivíduos com tumores rastreáveis por meio da disseminação da informação, identificação da população de risco e programas estruturados de rastreamento com custo efetividade.

## **MÉTODOS**

1. Aplicação do questionário em uma população controlada, referente aos hábitos de vidas e histórico de saúde e familiar para câncer.
2. Análise técnica dos dados apresentados, identificando os fatores riscos acometidos por cada indivíduo, que podem contribuir com o surgimento do câncer.
3. Busca ativa desses indivíduos para realização de consulta personalizada e exames preventivos.
4. Profissional especializado, acompanha os resultados dos exames dos clientes, durante a participação no programa de prevenção, podendo interferir na sua jornada, garantindo agilidade nos processos.
5. Ao final da jornada, para clientes com exames sem alterações, é indicado acompanhamento anual com realização de exames de prevenção, conforme critério de sexo e idade. Clientes com diagnóstico positivo para câncer, são encaminhados para o Centro de Referência específico para início do tratamento
6. Pacotes de tratamento podem ser negociados, com a finalidade de não aumentar a sinistralidade da operadora.

## **RESULTADOS**

Entre os anos de 2022 e 2024, 21 empresas se tornaram parceiras do programa. Nesse período, foram preenchidos 2029 questionários de triagem, e 285 pessoas foram atendidas. Dessas, 56% eram mulheres (com idades entre 22 e 70 anos) e 44% eram homens (com idades entre 24 e 65 anos), representando 14% da população total que respondeu ao questionário.

Foram realizados 419 exames, dos quais 283 (67%) apresentaram algum tipo de alteração. Houve 4 diagnósticos de câncer, representando 1,04% das pessoas atendidas.

É importante ressaltar que essa análise foi feita em uma pequena porcentagem de colaboradores que aderiram ao programa, portanto, não podemos extrapolar esses números para a população que não participou do programa.

Infelizmente, a maioria dos casos é diagnosticada tardiamente, quando o tumor já está em estágio avançado, reduzindo as chances de cura e exigindo tratamento em centros de alta complexidade. Isso tem um grande impacto social e econômico, incluindo custos elevados, afastamento profissional prolongado e menor qualidade de vida para o paciente e seus familiares. Com base nessas informações, foi realizado um estudo sobre os custos de tratamento ao longo de 12 meses, de acordo com o estágio dos tumores rastreáveis, gerando os seguintes custos para as operadoras de saúde:

Tabela 1 – Sinistralidade em relação ao carcinoma *in situ* em 12 meses (R\$/milhares)

Estadiamento	Inicial (I)	Localmente avançado (II) (III)		Metastático (IV)
 Colorretal	74.317 (+66%)	82.676 (+84%)	259.393 (+479%)	444.162 (+891%)
 Mama	44.624 (+33%)	181.399 (+440%)	257.292 (+665%)	218.429 (+550%)
 Melanoma	11.005 (+40%)	28.146 (+258%)	88.494 (+1025%)	433.396 (+5410%)
 Pulmão	96.777	246.232 (+154%)	439.702 (+354%)	555.369 (+474%)

Fonte: ACCamargo Cancer Center (dados 2022)

O impacto da não prevenção pode incorrer em custos de 474% a 5410% a mais do que o diagnóstico precoce para os principais tumores rastreáveis. Isso ocorre devido à progressão da doença e à necessidade de incluir terapias sistêmicas e imunoterápicos, o que impõe maiores custos ao tratamento ao longo de 12 meses.

Outros dois estudos, apontam os impactos da não prevenção do câncer colorretal e mama, informando os procedimentos realizados em cada etapa do estadio do câncer, a gravidade dos casos, o absenteísmo do colaborador das suas atividades laborais, o custo do tratamento e a chances de cura.

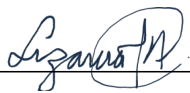
Figura 1 – Estadiamento versus chance de cura e custo do tratamento



## CONCLUSÃO

A melhor estratégia de prevenção é aquela que inclui educação contínua e que alcança grupos específicos com base em sexo, faixa etária e fatores de risco associados. Uma das grandes vantagens desse programa de prevenção é fornecer uma compreensão estruturada sobre a situação dos colaboradores em relação aos exames preventivos. Programas de promoção à saúde, alinhados ao compromisso de prevenção anual, são essenciais para garantir a redução da sinistralidade das operadoras de saúde a longo prazo. Isso ocorre ao identificar casos de câncer em estágios iniciais, o que impacta positivamente no sucesso do tratamento, aumentando as chances de cura para 90% e incorrendo em menores custos para as fontes pagadoras.

Página de assinaturas



**Lizania Albardeiro**  
A.C.Camargo Cancer Center  
Signatário









**Aline Chibana**  
A.C.Camargo Cancer Center  
Signatário



**Ana Mattos**  
A.C.Camargo Cancer Center  
Signatário

HISTÓRICO

- 28 jun 2024** 17:33:06  **Lizania Tesser Albardeiro** criou este documento. ( Empresa: A.C.Camargo Cancer Center, Email: lizania.albardeiro@accamargo.org.br, CPF: 215.596.838-80 )
- 28 jun 2024** 17:33:07  **Lizania Tesser Albardeiro** (Empresa: A.C.Camargo Cancer Center, Email: lizania.albardeiro@accamargo.org.br, CPF: 215.596.838-80) visualizou este documento por meio do IP 200.211.216.6 localizado em São Paulo - São Paulo - Brazil
- 28 jun 2024** 17:33:13  **Lizania Tesser Albardeiro** (Empresa: A.C.Camargo Cancer Center, Email: lizania.albardeiro@accamargo.org.br, CPF: 215.596.838-80) assinou este documento por meio do IP 200.211.216.6 localizado em São Paulo - São Paulo - Brazil
- 28 jun 2024** 17:34:13  **Aline Yuri Chibana** (Empresa: A.C.Camargo Cancer Center, Email: aline.chibana@accamargo.org.br, CPF: 302.699.698-02) visualizou este documento por meio do IP 187.56.181.80 localizado em São Paulo - São Paulo - Brazil
- 28 jun 2024** 17:34:19  **Aline Yuri Chibana** (Empresa: A.C.Camargo Cancer Center, Email: aline.chibana@accamargo.org.br, CPF: 302.699.698-02) assinou este documento por meio do IP 187.56.181.80 localizado em São Paulo - São Paulo - Brazil
- 28 jun 2024** 17:34:20  **Ana Paula Bramante Mattos** (Empresa: A.C.Camargo Cancer Center, Email: ana.mattos@accamargo.org.br, CPF: 305.117.198-09) visualizou este documento por meio do IP 201.92.204.202 localizado em Osasco - São Paulo - Brazil



28 jun 2024

17:34:47



**Ana Paula Bramante Mattos** (Empresa: *A. C. Camargo Cancer Center*, Email: *ana.mattos@accamargo.org.br*, CPF: *305.117.198-09*) assinou este documento por meio do IP 201.92.204.202 localizado em Osasco - São Paulo - Brazil

