

# RASTREAMENTO DO CÂNCER DE PRÓSTATA

DR. ROBERTO DIAS MACHADO  
DR. CARLOS EDUARDO GOULART SILVEIRA

*Médicos do Hospital de Amor*

# EPIDEMIOLOGIA

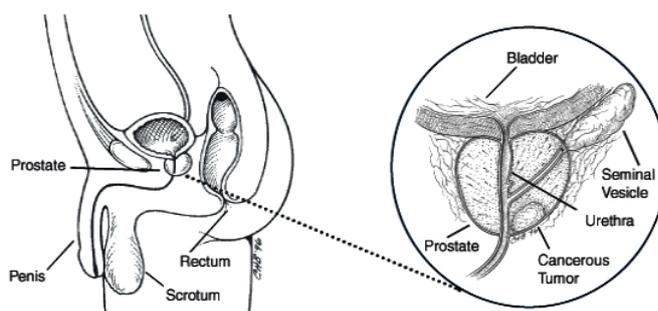
No Brasil, o câncer de próstata é o segundo mais comum entre os homens (atrás apenas do câncer de pele não-melanoma). Além disso, as estimativas do Instituto Nacional do Câncer são de mais de 65 mil novos casos de câncer de próstata para cada ano do triênio 2020-2022.



# DEFINIÇÃO: PRÓSTATA

A próstata é um órgão exclusivamente masculino, com aspecto de uma maçã. Situa-se abaixo da bexiga em frente ao reto e com peso aproximado de 25g.

**Função:** produzir fluídos que protegem e nutrem os espermatozoides.



Fonte: American Cancer Society (<http://www.cancer.org/cancer/prostatecancer/detailedguide/prostate-cancer-what-is-prostate-cancer>)

# DOENÇAS

A próstata pode ser acometida de doenças **malignas** e **benignas**:

- HPB– hiperplasia prostática benigna (crescimento benigno da parte interna);
- Prostatite – infecções crônica e aguda;
- Câncer de próstata – tipos: adenocarcinomas (95% é o mais comum), sarcomas, carcinomas, neuro-endócrinos etc.

# CÂNCER DE PRÓSTATA

- Surge das células da glândula prostática (local onde se produz o líquido do sêmen);
- A grande maioria (>85%) cresce de maneira lenta e tem baixa agressividade;
- 10 a 15% podem ser agressivos;
- É o segundo mais comum nos homens;
- 6 vezes mais frequente em países desenvolvidos;
- Comum na terceira idade (> 65 anos);
- Raros em homens < 50 anos.

# FATORES DE RISCOS

## NÃO-MUTÁVEIS



Raça



Histórico familiar



Idade

## MUTÁVEIS



Obesidade



Álcool



Tabagismo



Infecções

# COMO É REALIZADO O RASTREAMENTO?

Por meio de testes como o toque retal e o PSA-proteína produzida pela próstata – avaliada no sangue;

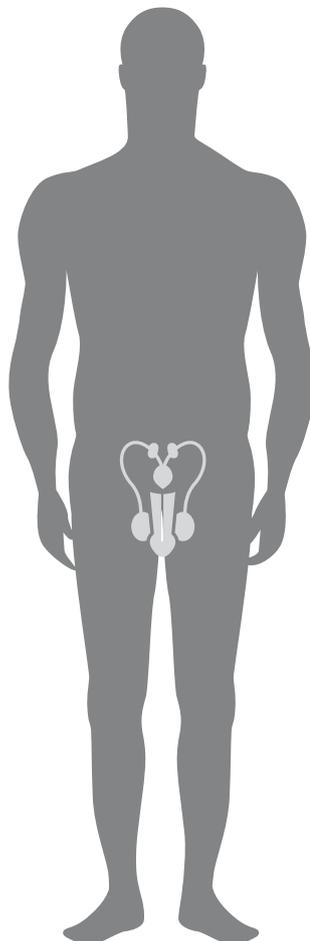
## Público-alvo

### DIRETRIZES AMERICANAS

A Sociedade americana de Urologia dita as normas em relação ao rastreamento como rotina e em 2016 formulou o seguinte:

- < 40 anos – não recomendado;
- Baixa prevalência de tumores agressivos;
- Sem evidências de benefícios;
- 40-54 anos – não recomendado.

A US Task Force em 2018, preconizou que em homens de 55-69 a decisão de realizar o rastreamento deve ser individual.



### NORMAS BRASILEIRAS

Em 2020 a SBU Sociedade Brasileira de Urologia direcionou as seguintes orientações para iniciar os exames em pacientes assintomáticos:

- Homens a partir dos 45 anos;
- Homens a partir dos 40 anos: obesos, negros e/ou com histórico de CP na família;
- Compartilhar a decisão, avaliar a expectativa de vida (>10 anos) é atividades pessoais.

O Ministério da Saúde, assim como a Organização Mundial da Saúde (OMS) não recomenda que se realize o rastreamento do câncer de próstata, ou seja, não recomenda que homens sem sinais e sintomas façam exames.

Converse com um profissional de saúde de sua confiança para decidir se deseja ou não realizar o exame.

# PRÓS E CONTRA DO RASTREAMENTO

## PRÓS

Detecção precoce de um câncer de próstata agressivo.



## CONTRA

Resultado falso positivo, tratamento para tumores indolores que não se manifestaria durante a vida do paciente, e conseqüentemente teria os efeitos colaterais de um possível tratamento desnecessário, como incontinência urinária, disfunção erétil.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Câncer de próstata (CP) é uma doença altamente frequente em homens idosos e raramente ocorre em homens abaixo de 30 anos.

Como se observou acima há ainda uma divergência no modo ideal de se fazer o rastreamento do câncer de próstata. Novos estudos em andamento enfatizam a importância de se acompanhar a literatura médica para uma melhor conduta para o paciente.