

OUTUBRO ROSA



Campanha internacional, cujo nome remete à cor do laço rosa que simboliza a luta contra o câncer de mama e estimula a participação da população empresas e entidades. Este movimento teve início em 1990 nos Estados Unidos, visto que seus Estados já trabalhavam de maneira isolada a temática câncer de mama/ mamografia no mês de outubro. Assim, o Congresso Americano aprovou nacionalmente, outubro como o mês de prevenção do câncer de mama.

Desde então a popularidade do Outubro Rosa vem alcançando o mundo e motivando e unindo diversos povos em torno de uma ação nobre.

OBJETIVOS

- Alertar as mulheres e a sociedade, de maneira geral, para a realidade atual do câncer de mama, sua prevenção e a importância do diagnóstico precoce.

O QUE É CÂNCER DE MAMA?

- É uma doença que ocorre em virtude da multiplicação de células anormais da mama, que forma um tumor com potencial de invadir outros órgãos. Existem vários tipos de câncer de mama, alguns se desenvolvem rapidamente e outros não. Felizmente a maioria dos casos tem boa resposta ao tratamento, principalmente quando diagnosticado e tratado no início.
- **ATENÇÃO:** em 1% dos casos os homens podem também desenvolver câncer de mama.

PREVENÇÃO

- **Primária:** Os profissionais de saúde devem realizar atividades educativas que modifiquem o comportamento de risco do indivíduo para o desenvolvimento do câncer, geralmente essas ações são desenvolvidas nas

Unidades Básicas de Saúde. A atuação da equipe de saúde deve se voltar principalmente para prevenção do:

- Uso de tabaco e consumo de álcool
- Alimentação inadequada (Obesidade)
- Contato com agentes infecciosos (DST's)
- Exposição a radiações
- Inatividade física

A amamentação é um fator protetor para o câncer de mama, além do sexo seguro e redução do estresse.

- **Secundária:** caracterizada pela incorporação de novas tecnologias que contribuam para detecção precoce do câncer de mama, uma vez que, quanto mais cedo o câncer for diagnosticado, maior será a chance de cura, de sobrevivência e da qualidade de vida, além da relação de efetividade/ custo ser melhor.

- **Rastreamento:** exame realizado em mulheres assintomáticas pertencentes a faixa etária de 50 a 69 anos que constitui o público alvo. O exame clínico das mamas (anual) e a mamografia.

- **Diagnóstico precoce:** procedimento utilizado na tentativa de se descobrir o mais cedo possível uma doença, através dos sintomas e/ou sinais clínicos que o paciente apresente, principalmente quando associados à presença de fatores de risco. Assim, deve-se realizar a mamografia em todas as mulheres, independentemente da sua faixa etária se apresentarem alterações sugestivas de câncer de mama.

- As mulheres devem conhecer seu próprio corpo para identificar os seguintes sinais de alarme: caroço (nódulo), geralmente indolor; pele da mama avermelhada, retraída ou parecida com casca de laranja; alterações no bico do peito (mamilo); pequenos nódulos em regiões embaixo dos braços (axilas) ou no pescoço; saída de líquido anormal das mamas;

TRATAMENTO

- Cirurgia, radioterapia, quimioterapia e uso de medicamentos hormonais. No Piauí é realizado em Teresina (Hospital Universitário e no Hospital São Marcos) e em Parnaíba (SPMIP).

ESTIMATIVAS

O câncer de mama é o segundo câncer mais incidente no mundo (1,7 milhão), segundo dados apresentados pelo INCA. Para o Brasil, no biênio 2018-2019, são esperados 57.960 casos novos de câncer de mama e para o Piauí, estima-se a ocorrência de 600 novos casos.

DADOS DO PIAUÍ

- No Piauí, estima-se a ocorrência de 600 novos casos de câncer de mama em 2018/2019
- Em 2018 ocorreram 504 casos novos e 157 óbitos. Destes casos 70% estavam em estadiamento III e IV
- Em 2019, já ocorreram 202 casos novos.

Quanto mais precoce o diagnóstico, maior a chance de cura, menos repercussão física e psicológica na vida da mulher.

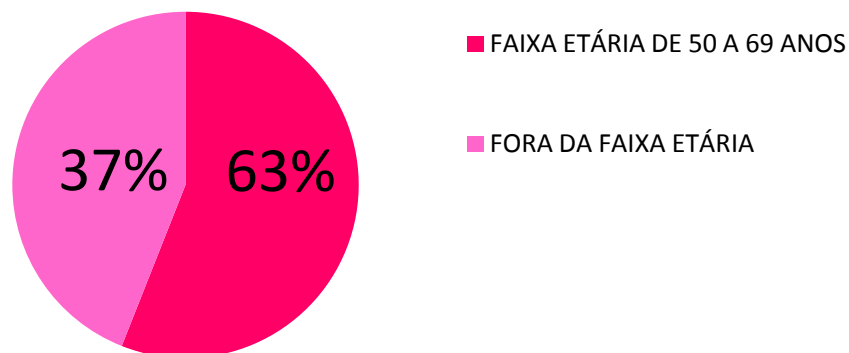
QUEM DEVE FAZER O RASTREAMENTO DO CÂNCER DE MAMA?

- Mulheres de 50 a 69 anos – Mamografia a cada 2 anos
- Mulheres de 35 anos com fator de risco- anual
- Mulheres de 40 a 49 anos - Quando apresentar alteração no ECM

TEMPO ENTRE O DIAGNÓSTICO DE CÂNCER DE MAMA E O INÍCIO DO TRATAMENTO NO SUS –PI (Lei 12.732/12)				
ANO	0 A 30 DIAS	31 A 60 DIAS	> 60 DIAS	NÃO INFORMADO
2018 545 (casos novos)	219 (40%)	139 (25%)	160 (30%)	27 (5%)
2019 (202 casos)	62 (31%)	45 (22%)	12 (6%)	83 (41%)

FONTE: painel oncológico/INCA

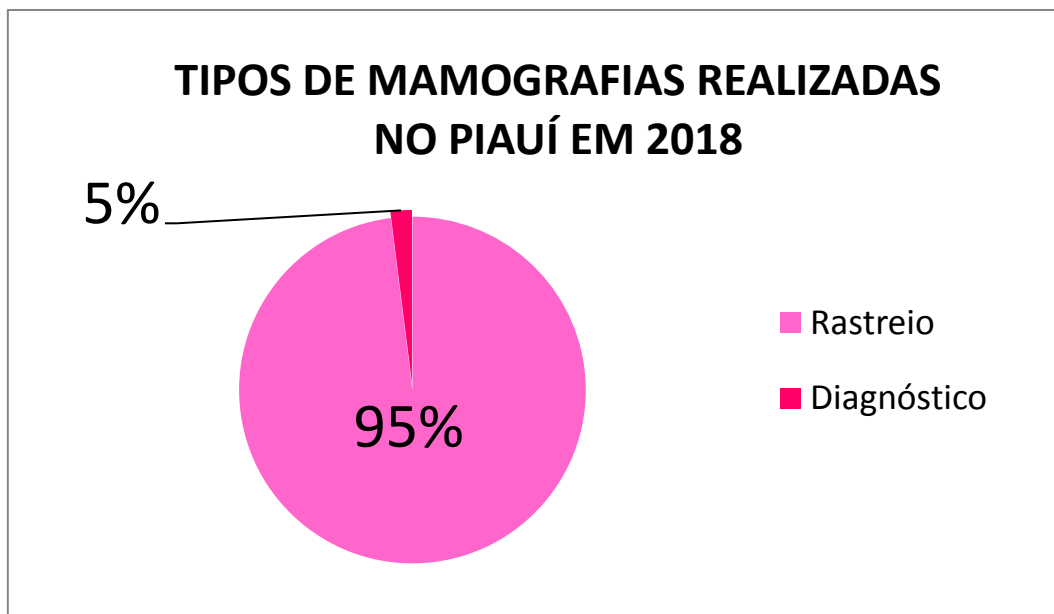
MAMOGRAFIAS REALIZADAS NO PIAUÍ EM 2018



OBS: Foram realizadas 58.419 mamografias, destas 36.691 estavam na faixa etária alvo 50 a 69 anos e 21.728 estavam fora da faixa etária alvo.

MAMOGRAFIAS REALIZADAS POR MUNICÍPIOS NO ANO DE 2018	
Município	Total
220120 Barras	280
220190 Bom Jesus	588
220220 Campo Maior	4611
220260 Castelo do Piauí	303
220390 Floriano	5237
220770 Parnaíba	3456
220780 Paulistana	616
220800 Picos	4062
220840 Piripiri	5731
221060 São Raimundo Nonato	2307
221100 Teresina	29341
221130 Valença do Piauí	2344
Total	58.876

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)



OBS: Foram realizadas 58.419 mamografias, desses 55.488 foram de rastreio, enquanto que 2.931 foram para diagnóstico (achado clínico, controle radiográfico, dentre outros).

INCIDÊNCIA DE CÂNCER DE MAMA EM RESIDENTES NO PIAUÍ - CONFORME O ESTADIAMENTO – JANEIRO À DEZEMBRO 2018								
TERESINA			PIAUÍ		OUTROS ESTADOS		TOTAL	
ESTÁDIO	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
0	0	0	1	0,39	0	0	1	0,1
I	7	3,37	16	6,25	1	2,5	24	2
II	36	17,31	42	16,41	5	12,5	83	6,9
III	68	32,69	98	38,28	21	52,5	187	15,6
IV	81	38,94	79	30,86	13	32,5	173	14,4
V	16	7,69	20	7,81	0	0	36	3
TOTAL	208		256		40		504	42

Fonte: Hospital São Marcos -2018

TERESINA – 208 (41%) - PIAUÍ - 256 (51%) - OUTROS ESTADOS - 40 (8%)

TOTAL DE CASOS DE TERESINA + PIAUÍ: 464 (92,06)

TOTAL: 504

MAMÓGRAFOS

EXAME	Tempo entre a solicitação da mamografia e a Realização do Exame	Tempo entre a realização da mamografia e o resultado
Mamografia	60% em até 10 dias	93% em até 10 dias

O Piauí tem 55 mamógrafos, distribuídos em 17 municípios. Cada mamógrafo tem capacidade de fazer até 5.069 mamografias /ano:

- 9 público
- 30 conveniados
- 01 filantrópico
- 15 privados

RESULTADO DA MAMOGRAFIA SEGUNDO BI-RADS		
CATEGORIA (BI-RADS)	NÚMERO (%)	INTERPRETAÇÃO
BI-RADS 0	1.026 (10,5%)	Incompleto (Avaliação adicional)
BI-RADS 1	4.498 (46,1%)	Negativo
BI-RADS 2	4.096 (42,1%)	Benigno
BI-RADS 3	28 (0,3%)	Provavelmente benigno
BI-RADS 4	85 (0,9%)	Suspeito
BI-RADS 5	9 (0,1%)	Altamente suspeito
BI-RADS 6	1 (0,0%)	Diagnóstico de câncer
	Total: 9.743 (100%)	

ENFATIZAR NO CHAMAMENTO:

- A MULHER BEM INFORMADA É PARTE DO ENFRENTAMENTO DO CÂNCER DE MAMA.
- VAMOS APROVEITAR O OUTUBRO ROSA PARA VERIFICAR O NOSSO CORPO, ESCUTAR O NOSSO CORPO, ANALISAR O PERÍODO QUE DEVEMOS REALIZAR A NOSSA MAMOGRAFIA.
- A MULHER TEM UM PAPEL FUNDAMENTAL NA DESCOBERTA DO CÂNCER DE MAMA. POR ISSO SE ESTIMULA QUE A MULHER OBSERVE AS SUAS MAMAS NO DIA A DIA, E FIQUE ATENTA A PRESENÇA DE NÓDULOS FIXO GERALMENTE INDOLOR, ALTERAÇÕES NA PELE E NO MAMILO, PEQUENOS NÓDULOS NAS AXILAS OU PESCOÇO E SAÍDA DE LÍQUIDO ANORMAL DFAS MAMAS.

NOTA:

Não devemos ter uma **visão superficial** sobre a questão do controle do câncer de mama que reduz este controle à oferta da mamografia. Precisamos ter uma **visão mais global** para a prevenção primária e secundária com vistas ao diagnóstico precoce e **tratamento adequado e oportuno**.