

# **IMPORTÂNCIA DO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES ENCAMINHADOS PARA EXAME DE BIÓPSIA DE PRÓSTATA**

## **ATENÇÃO ESPECIALIZADA**

Palavra-chave: câncer de próstata, próstata, neoplasia, biópsia

**INTRODUÇÃO** Câncer de próstata é uma neoplasia que tem seu desenvolvimento na próstata, uma glândula do sistema reprodutor masculino. Este tipo de câncer se desenvolve mais frequentemente em homens acima dos 50 anos de idade. <sup>[1]</sup> É mais frequentemente descoberto através de exame físico ou por monitoração dos exames de sangue, como o teste do “PSA” (sigla em inglês para antígeno prostático específico). Atualmente existe alguma preocupação sobre a acurácia do teste do PSA e sua real utilidade. <sup>[1]</sup> É o câncer mais comum no Brasil, com estimativa de cerca de 61 mil novos casos em 2017, o que representa o risco estimado de 61,82 casos novos a cada 100 mil homens. <sup>[2]</sup> Uma suspeita de câncer de próstata é tipicamente confirmada ao se remover uma amostra da próstata (biópsia) e examinando-a sob microscópio. Durante este procedimento o urologista obtém amostras do tecido da próstata através do reto.

As biópsias de próstata são feitas rotineiramente e raramente necessitam de hospitalização. Cinquenta e cinco por cento dos homens relatam desconforto durante o procedimento. <sup>[3]</sup> Esta doença é tão relevante que em 2008, no Brasil, a campanha Novembro Azul foi trazida pelo Instituto Lado a Lado pela Vida, juntamente com a Sociedade Brasileira de Urologia (SBU). Durante este mês, diversas instituições oferecem exames gratuitos ou com descontos e vários eventos são realizados para espalhar a ideia, contando sempre com os símbolos do bigode e a cor azul. Saúde é direito de todos e dever do Estado, garantindo mediante políticas sociais e econômicas que vivem a redução do risco de doenças e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação. <sup>[4]</sup> Na unidade anteriormente as solicitações de biópsias de próstata, após serem agendadas, não eram monitoradas a sua realização pelos pacientes bem

como os seus respectivos retornos. Essa situação nos levou a implantar em maio de 2017 o que chamamos de protocolo de biópsias que é um histórico de cada paciente envolvido nesse procedimento. **OBJETIVO** Acompanhar o paciente com uma eventual necessidade de exame de biópsia de próstata de uma maneira mais efetiva, através de atenção, orientação e dedicação da estrutura existente. **METODOLOGIA** Trata-se da implantação de um protocolo e monitoramento ao paciente, através da criação de uma equipe multidisciplinar envolvendo Urologista, Enfermeiro, Serviço Social, Farmacêutico e Auxiliar Técnico Administrativo da Regulação. **DISCUSSÃO** O protocolo de biópsia de próstata consiste em: 1-Uma breve orientação feita pelo Urologista sobre a necessidade do exame que o paciente irá se submeter. 2-Encaminhar o paciente à regulação, onde a solicitação do exame será inserida no SIGA Saúde e na planilha de biópsia. 3-Em seguida, o paciente é direcionado ao Serviço Social que o orientará a respeito do protocolo da biópsia e da importância da realização do exame, sendo entregue neste momento ao paciente um cartão amarelo informando o dia da semana e horário que o mesmo deverá comparecer na unidade com o resultado para o retorno da consulta. Este cartão sinaliza a importância da presença deste paciente na unidade para todos os colaboradores que devem ter uma atenção vigilante neste caso. Na ausência do Serviço Social as orientações são informadas ao paciente pelo Enfermeiro. 4-Quando do agendamento da biópsia, o paciente deverá comparecer com acompanhante para a retirada das medicações e orientações sobre o uso das mesmas. Estas orientações são realizadas pelo Farmacêutico e/ou Enfermeiro. 5-O Serviço Social estará no processo de investigação para casos de pacientes que não fazem os exames, ou não aderem ao tratamento. Conhecer os motivos e saber entendê-los respeitando seus interesses. 6-Para os casos de pacientes com Neoplasia Maligna o Serviço Social fará a orientação juntamente com a presença dos familiares ou responsáveis para esclarecimentos em relação ao tratamento e os seus direitos estabelecidos pelos órgãos responsáveis. O agendamento deve ser verificado se está dentro do prazo estabelecido pela Lei 12.732. O paciente com Neoplasia Maligna tem direito de se submeter ao primeiro tratamento no sistema unidade saúde (SUS) no prazo de 60 (sessenta) dias contados a partir do dia em que for firmado o diagnóstico em laudo patológico ou em prazo menor, conforme necessidade terapêutica do caso registrada em prontuário único.

( Constituição Federal 1988 Novembro 2012 Art. 2 ) <sup>[4]</sup>

PROTÓCOLO BIÓPSIA DE PROSTATA	
NOME:	PRONTUÁRIO:
USP:	DATA NASCITO:
1) Data de Avaliação Urológica:	
Resultado de exames:	
Tipo de Exame	Data Resultado
PSA Total:	
PSA Livre:	
Velocidade PSA:	
Toque Retal:	
USG:	
Data de Solicitação de Biópsia:	
Médico Urologista:	Carimbo:
2) Atendimento Serviço Social:	
	Data:
3) Atendimento Assistência Farmacêutica:	
	Data:
4) CONSULTA UROLÓGICA - Data de Avaliação do Resultado de Biópsia:	
Resultado: ( ) Negativo ( ) HPR ( ) Inconclusivo ( ) ASAP ( ) Imunohistoquímico	
Repetir Biópsia? ( ) Não ( ) Sim em ( ) semanas	Resultado: ( ) Positivo
Data de Encaminhamento para Oncologista:	
Retorno com Urologista: ( ) Não, retornar à UBS ( ) Sim - Retorno em ( ) meses	
Médico Urologista:	Carimbo:
5) Atendimento Serviço Social:	
	Data:
Data de Consulta com Oncologista:	

**RETORNO - PROTOCOLO**

**UROLOGISTA**

MÉDICO:

( ) RETORNAR APÓS EXAME PRONTO

( ) Segunda - feira (manhã)

( ) Terça - feira

( ) Quarta - feira

( ) Quinta - feira

( ) Sexta - feira

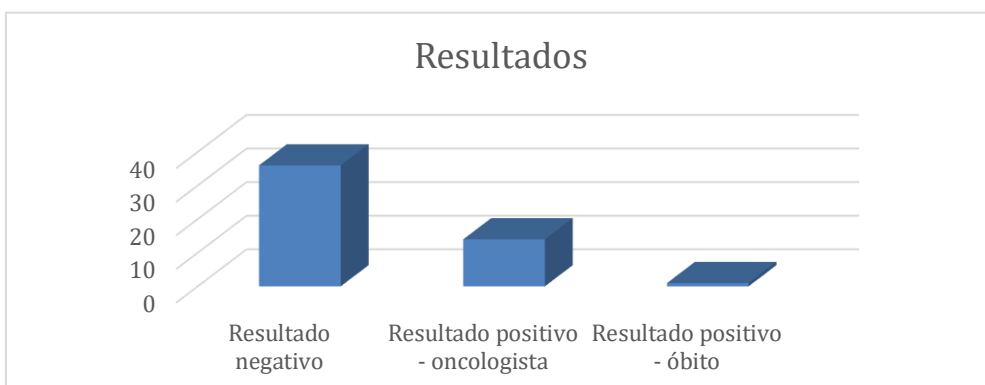
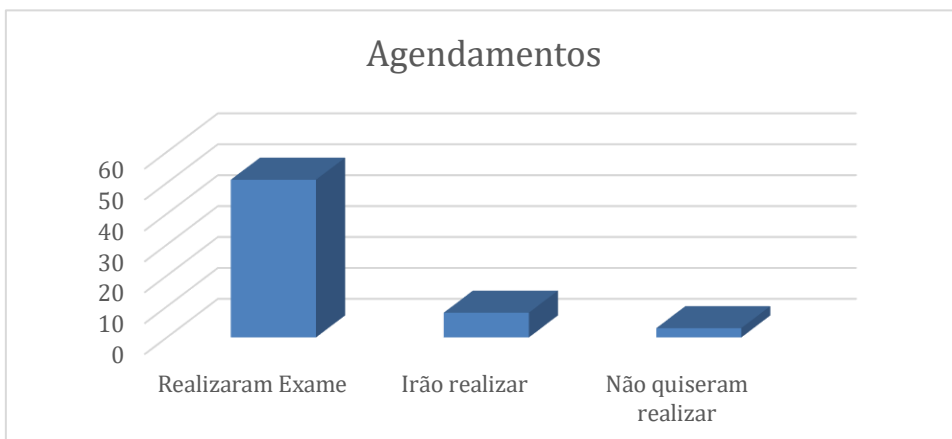
( ) Sábado

**07:00h**

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Profissional: \_\_\_\_\_

**RESULTADOS** Sensibilização ao paciente quanto a necessidade deste tipo de exame e acompanhamento periódico com o Urologista e, se necessário, com o Oncologista e satisfação dos pacientes em relação ao atendimento que a unidade realiza. Foram 62 exames agendados no SIGA Saúde, sendo: 51 realizados, 08 a realizar e 03 cancelados a pedido dos pacientes. 51 exames realizados, sendo: 36 com resultados negativos, 14 com resultados positivos e encaminhados ao oncologista e 1 com resultado positivo, que veio a óbito.



**CONCLUSÃO** O protocolo estabelecido atingiu o objetivo de ampliar o cuidado e atenção necessário ao paciente em questão, devido ao elevado grau de envolvimento de todos os profissionais, reforçando assim a busca de prevenção com qualidade na nossa unidade. **BIBLIOGRAFIA:** 1- Miller, DC; Hafez, KS, Stewart, A, et al (2003). «Prostate carcinoma presentation, diagnosis, and staging: an update form the National Cancer Data Base». *Cancer*. **98**. 1169 páginas. 2- Instituto Nacional De Câncer José Alencar Gomes Da Silva (INCA). Estimativa 2016: incidência de câncer no Brasil. Rio de Janeiro: Inca, 2015. 3- Essink-Bot, ML; de Koning HJ, Nijs HG, Kirkels WJ, van der Maas PJ, Schroder FH (1998«Short-term effects of population-based screening for prostate cancer on health-related quality of life». *J Natl Câncer Inst*. **90** (12): 925-31. 4-Constituição Federal 1988 Novembro 2012 Art. 2.