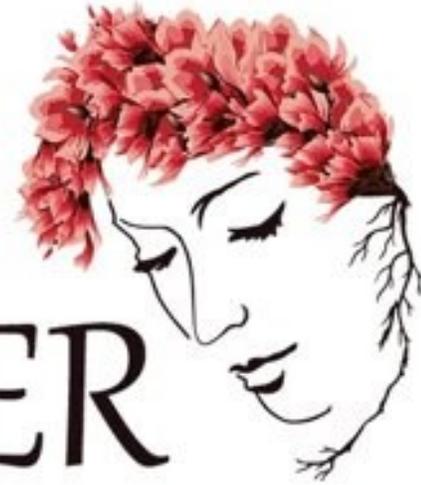




UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ  
PROJETO DE EXTENSÃO



# UNIMULHER

## Prevenção do Câncer de Colo Uterino

# Epidemiologia (Mulheres)

- **Estimativas mundiais:**

- quarto tipo de câncer mais comum entre as mulheres (527 mil casos novos).
- Causa de óbito de 265 mil mulheres, sendo que 87% desses óbitos ocorrem em países em desenvolvimento.

# Fatores de Risco

- Infecção pelo **Papilomavírus Humano** (HPV);
- Autorresolutiva (80% dos casos);
- Lesões Clínicas e Subclínicas;

***○ 80% das mulheres sexualmente ativas serão infectadas por um ou mais tipos de HPV em algum momento de suas vidas. Aproximadamente 291 milhões de mulheres no mundo são portadoras do HPV (INCA, 2017).***

# HPV

## LESÕES CLÍNICAS

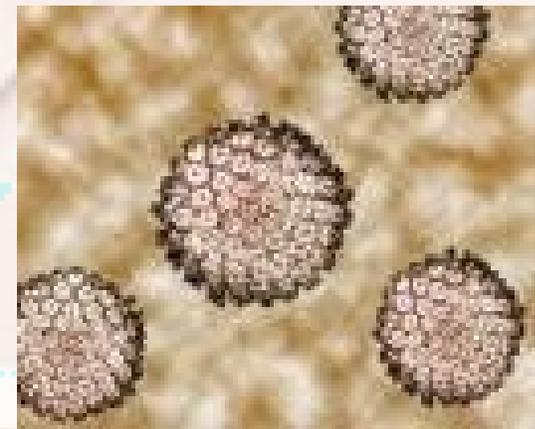
- PLANAS OU EXOFÍTICAS
- CONDILOMA ACUMINADO
- VERRUGA GENITAL
- CRISTA DE GALO



# HPV

## LESÕES SUBCLÍNICAS

- IMPERCEPTÍVEIS AO OLHO NU
- APLICAÇÃO DE ÁCIDO ACÉTICO A 5%
- TÉCNICAS MOLECULARES → CAPTURA HÍBRIDA



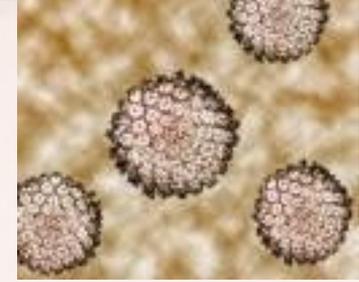
# HPV

## BAIXO RISCO

- LESÕES BENIGNAS - TRATO GENITAL, PELE OU MUCOSAS
- TIPOS: 6, 11, 42, 43, 44
- (6, 11) 90% genitais ou laríngeos não são oncogênicos.



# HPV



## ALTO RISCO

- LESÕES INTRAEPITELIAIS DE ALTO GRAU
- CARCINOMA
- COLO UTERINO
  - VULVA
  - ÂNUS
  - PÊNIS
- TIPOS: (16, 18) RESPONSÁVEIS POR 70% DOS CCU.

# HPV

## LOCALIZAÇÃO MAIS FREQUENTE

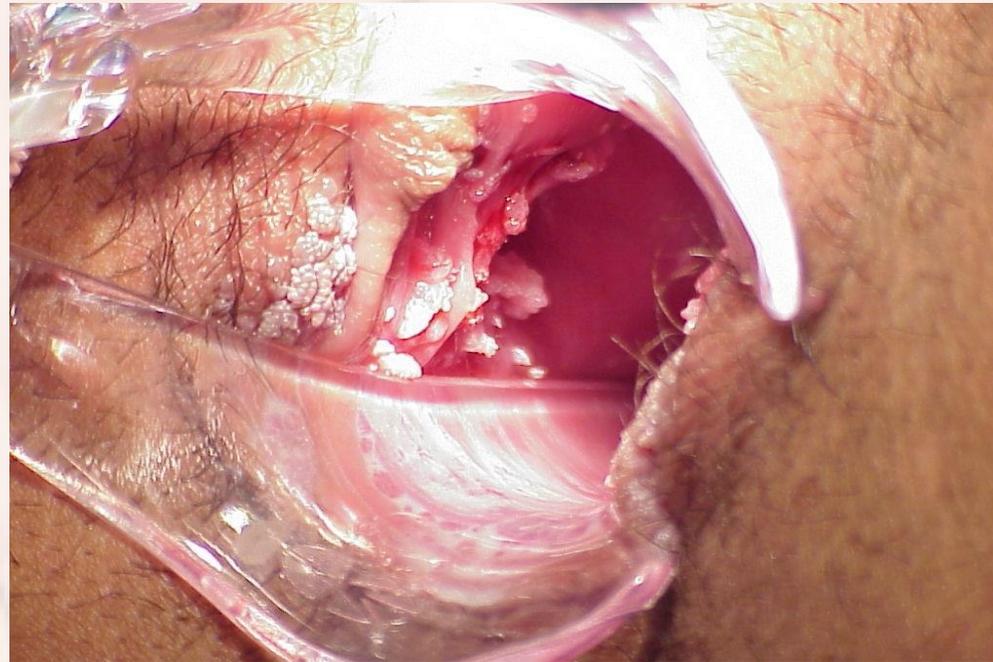
- **HOMEM:**
  - GLANDE
  - SULCO BALANO-PREPUCIAL
  - REGIÃO PERIANAL



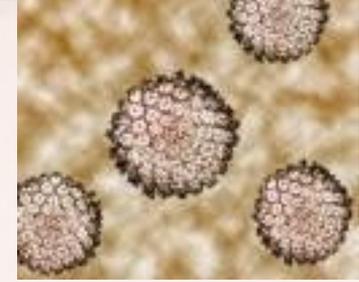
# HPV

## LOCALIZAÇÃO MAIS FREQUENTE

- **MULHER:**
  - VULVA
  - PERÍNEO
  - REGIÃO PERIANAL
  - VAGINA
  - COLO DO ÚTERO



# HPV



## LOCALIZAÇÃO MENOS FREQUENTE

- ÁREAS EXTRAGENITAIS
  - CONJUNTIVAS
  - MUCOSAS
    - NASAL
    - ORAL
    - FARÍNGEA

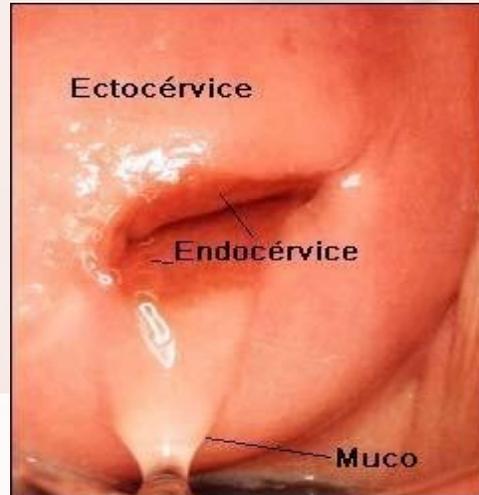


**Progressão  
para o câncer**

**INFECÇÃO**

**FATORES  
PESSOAIS**

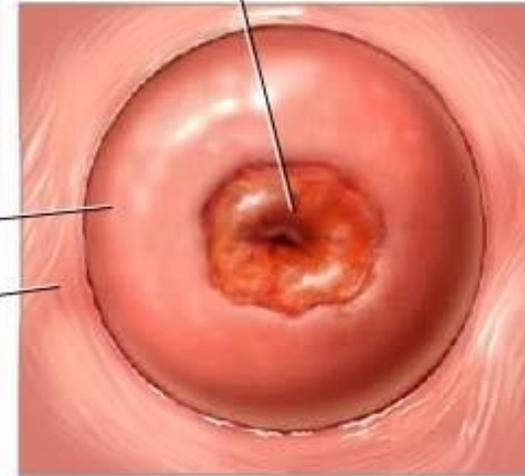
# COLO DO ÚTERO



Cuello uterino

Pared vaginal

Erosión cervical

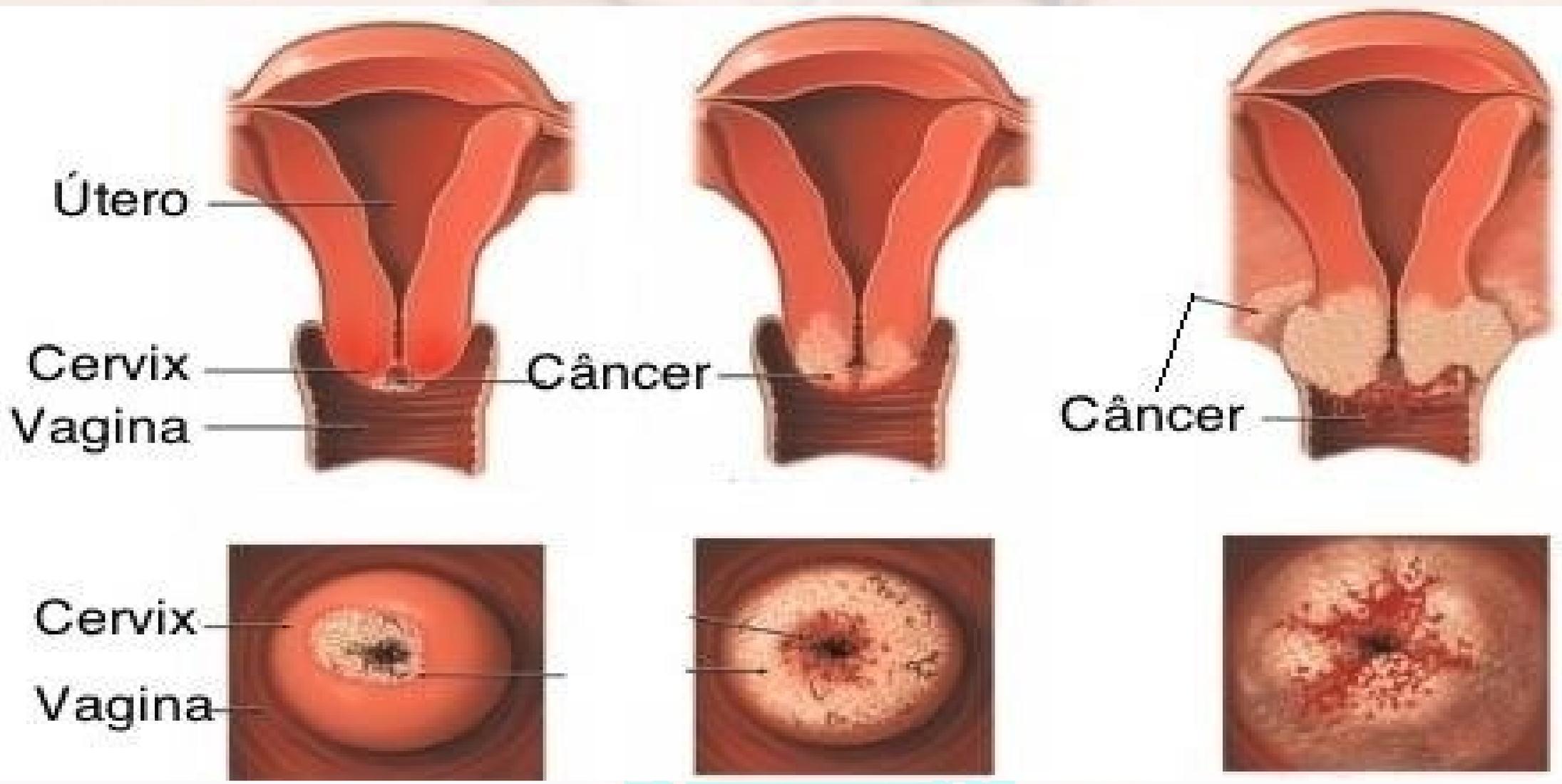


Vista del cuello uterino por el espéculo

ADAM.

- **Epitélio pavimentoso estratificado (escamoso), da ectocérvice (CONTÉM GLICOGÊNIO);**
- **Epitélio cilíndrico, do canal cervical;**
- **Junção escamocolunar.**

# Progressão do CCU



```
graph LR; A((Educação em Saúde)) --- B((Prevenção Primária)); A --- C((Prevenção Secundária));
```

## Educação em Saúde

### Prevenção Primária

- Redução de fatores de risco;
- Vacinação

### Prevenção Secundária

- Papanicolaou;
- Exames coadjuvantes

# Vacina contra o HPV



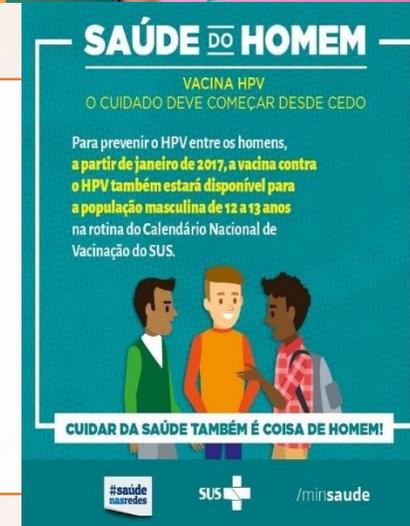
## Indicações

- Meninas: 9 a 14 anos
- Brasil é o primeiro país da América do Sul e o sétimo do mundo a oferecer a vacina contra o HPV para meninas em programas nacionais de imunizações (11 a 14 anos)

## Tipos e Dose

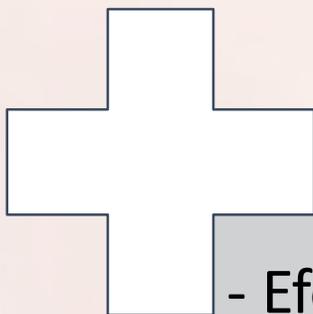
- Quadrivalente (6,11, 16, 18), duas doses, seis meses

## Relação custo-benefício



# Prevenção Secundária

## Exame Papanicolaou (colpocitológico)



- Efetivo para o controle do câncer de colo uterino;
- Amplamente utilizado;
- Rápido e simples;
- Baixo custo;

- Vulnerável a erros de coleta e de preparação da lâmina;
- Subjetividade na interpretação dos resultados;
- ↑ especificidade
- ↓ sensibilidade

# Tipos de citologia

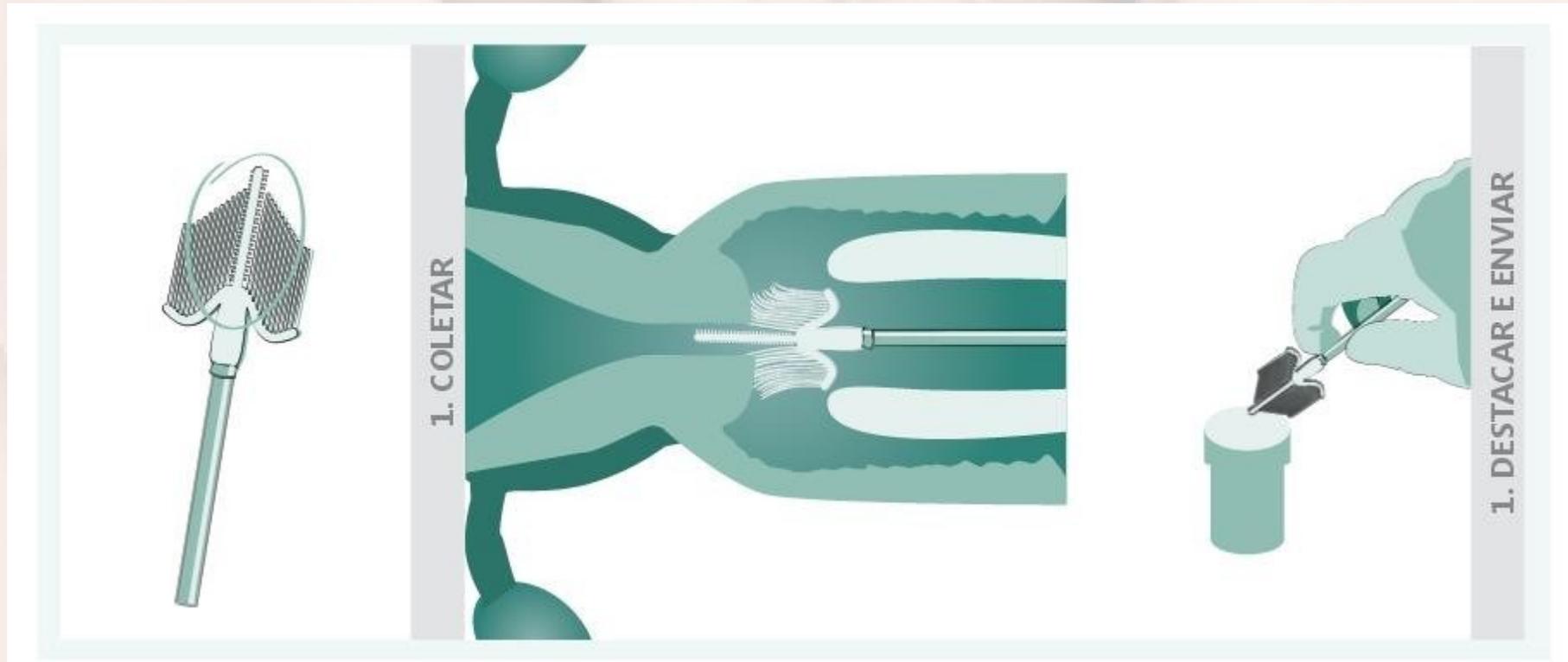


Citologia em meio líquido



- Custo;
- Sensibilidade e Especificidade

# Citologia em meio líquido



- Interpretação mais rápida;
- Menos exames insatisfatórios;
- Testagem adicional para DNA-HPV

# Prevenção Secundária

1

- Incentivo ao PAPANICOLAOU;

2

- Recrutamento da população-alvo;

3

- Consultas de RETORNO;

4

- Busca ativa de FALTOSAS;

5

- Condutas clínicas de seguimento;

6

- Garantia de qualidade dos procedimentos;

## Intervalo entre os exames

- Deve ser de três anos, após dois exames anuais consecutivos e negativos (A);

## Início da coleta do exame

- Aos 25 anos de idade para as mulheres com início sexual (A);

## Finalização da coleta

- Aos 64 anos, finalizada com pelo menos dois exames negativos consecutivos nos últimos cinco anos (B);

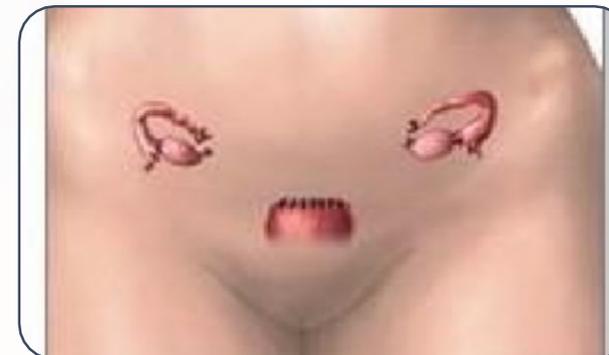
# Situações especiais



Seguir recomendações de periodicidade e faixa etária como as demais mulheres (A)



Rastreadas de acordo com as orientações para as demais mulheres (A)



Excluídas do rastreamento, se exames anteriores normais, desde que histerectomia por lesões benignas (A)

## Imunossuprimidas

- Semestrais no primeiro ano após a relação;
- Se normais, seguimento anual;

## Virgens

- Não há indicação para rastreamento nesse grupo;

# Cuidados anteriores à Coleta

Tomar banho antes do exame;

Aparar pêlos pubianos;

A utilização de lubrificantes, espermicidas ou medicamentos vaginais deve ser evitada por 48 horas antes da coleta, pois essas substâncias recobrem os elementos celulares dificultando a avaliação microscópica, prejudicando a qualidade da amostra para o exame citopatológico;

O exame não deve ser feito no período menstrual, pois a presença de sangue pode prejudicar o diagnóstico citopatológico. Deve-se aguardar o quinto dia após o término da menstruação;

Certificar que a cliente esvaziou a bexiga.



(BRASIL, 2013)

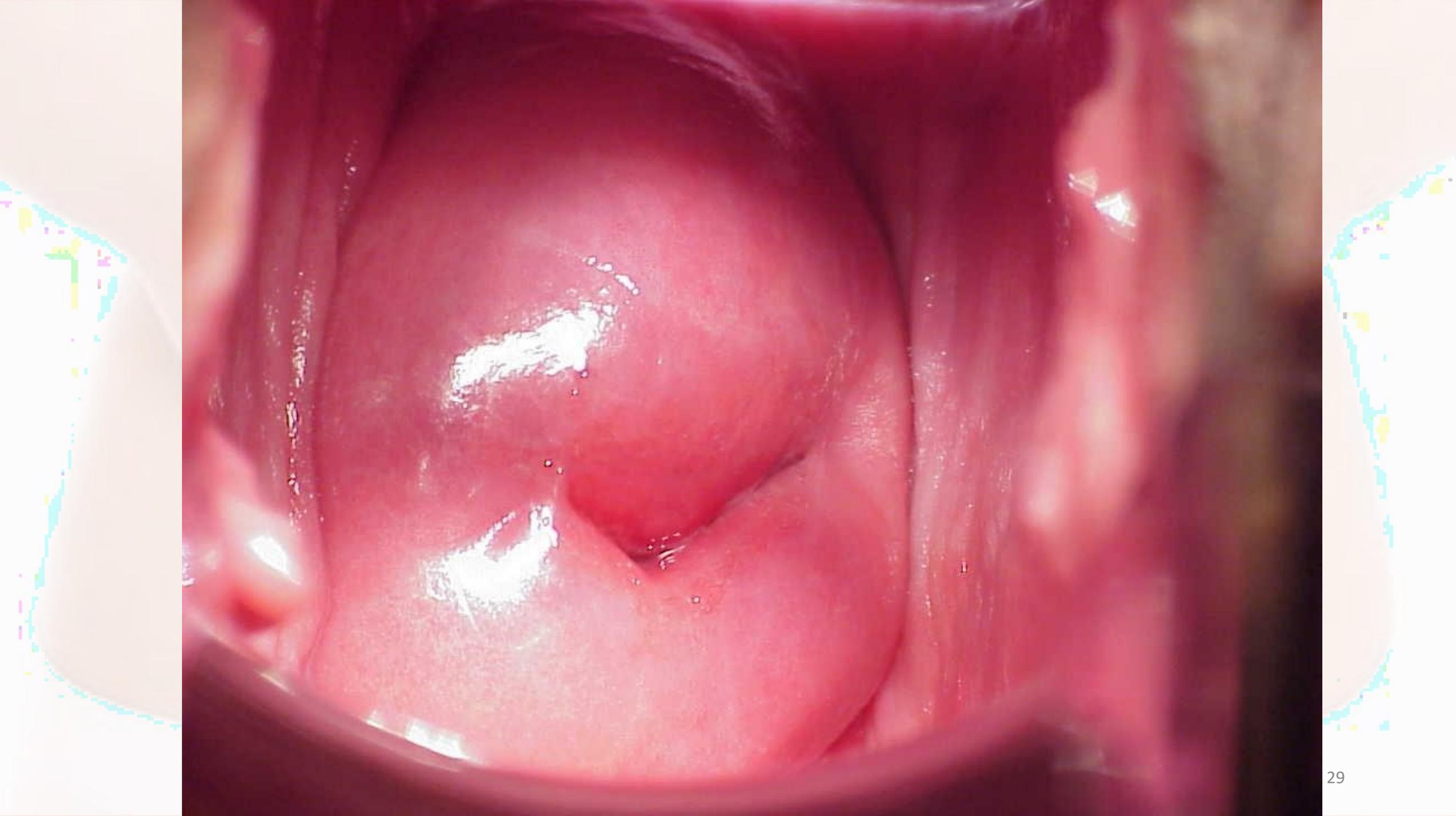




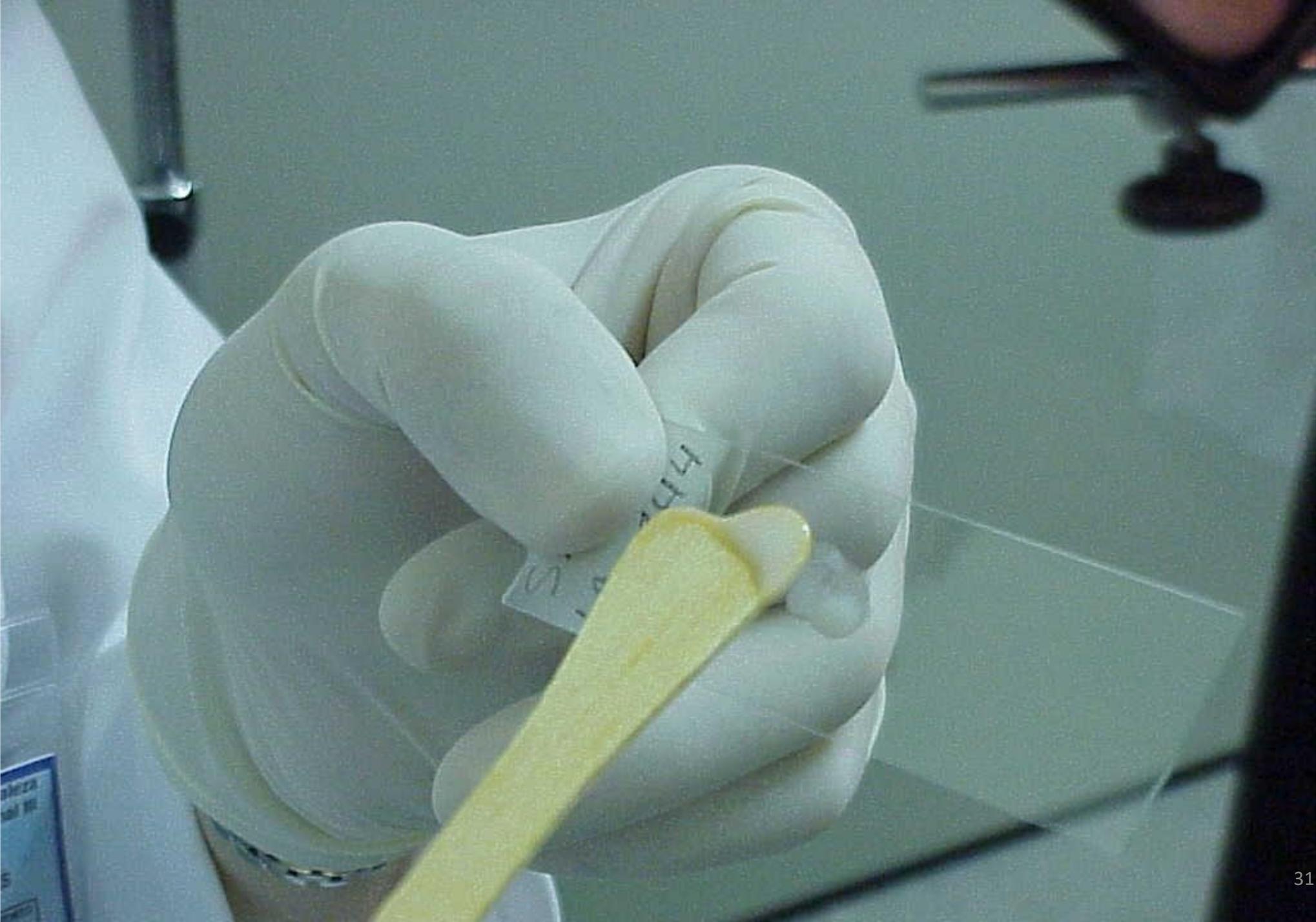


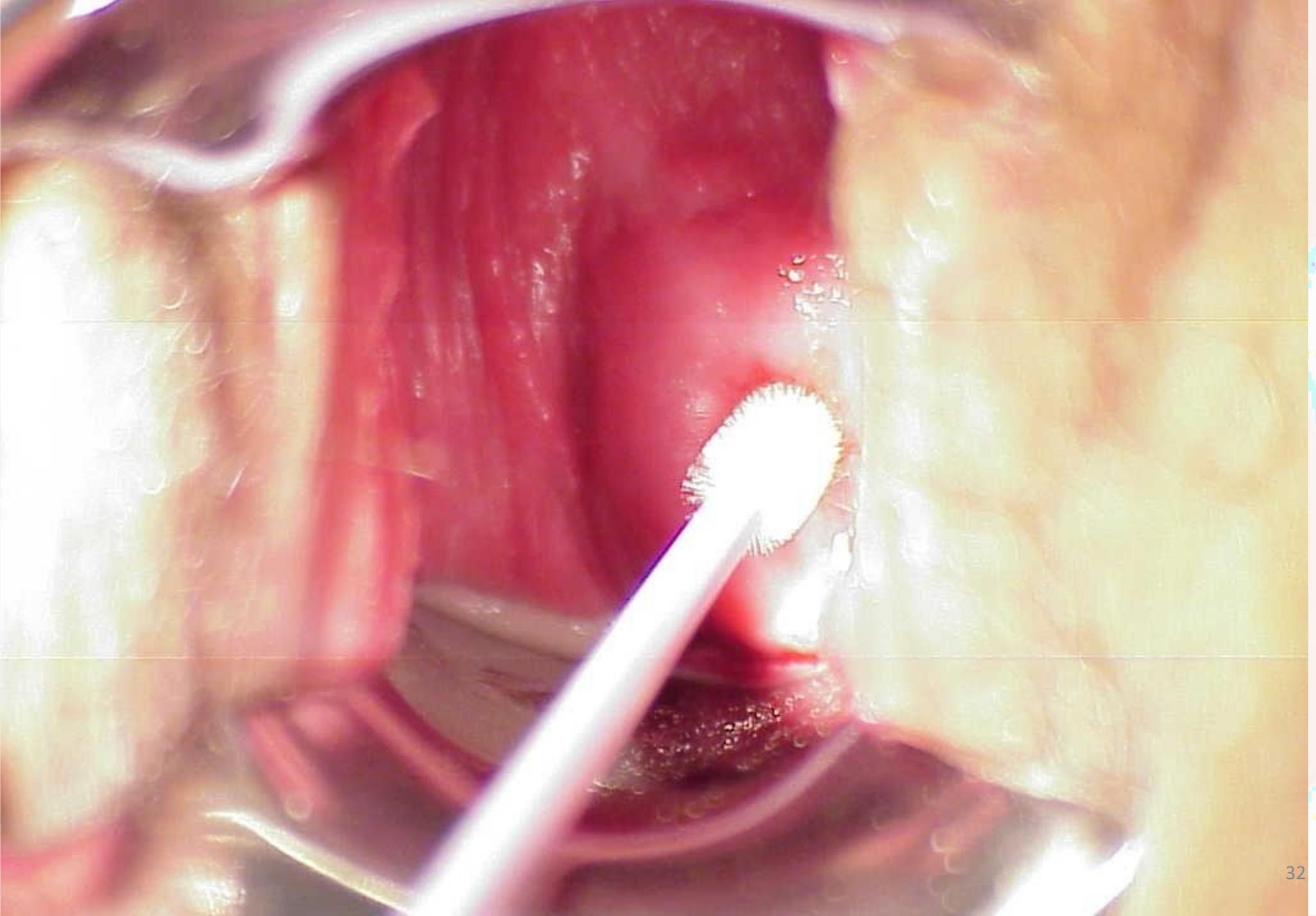






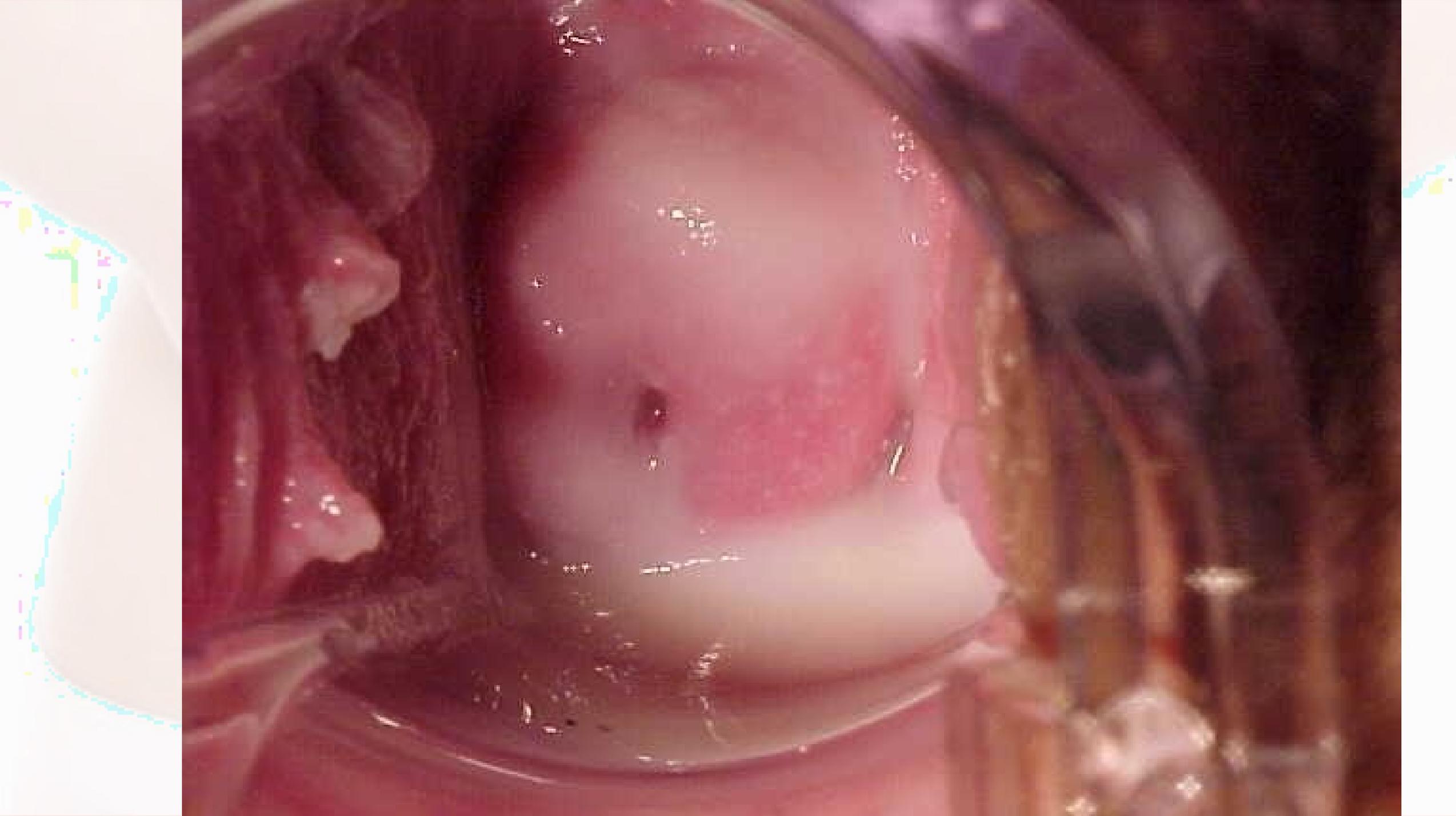




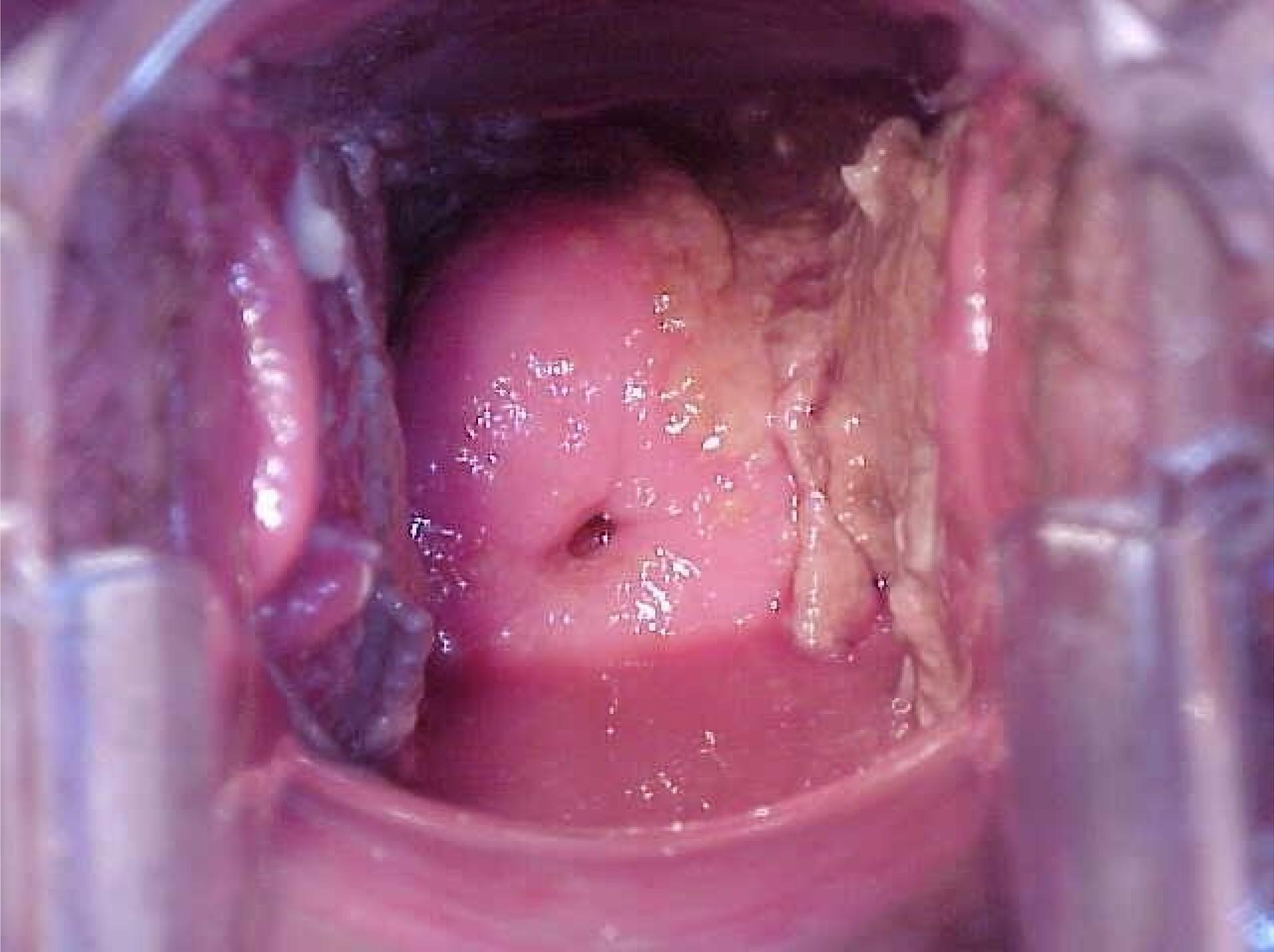




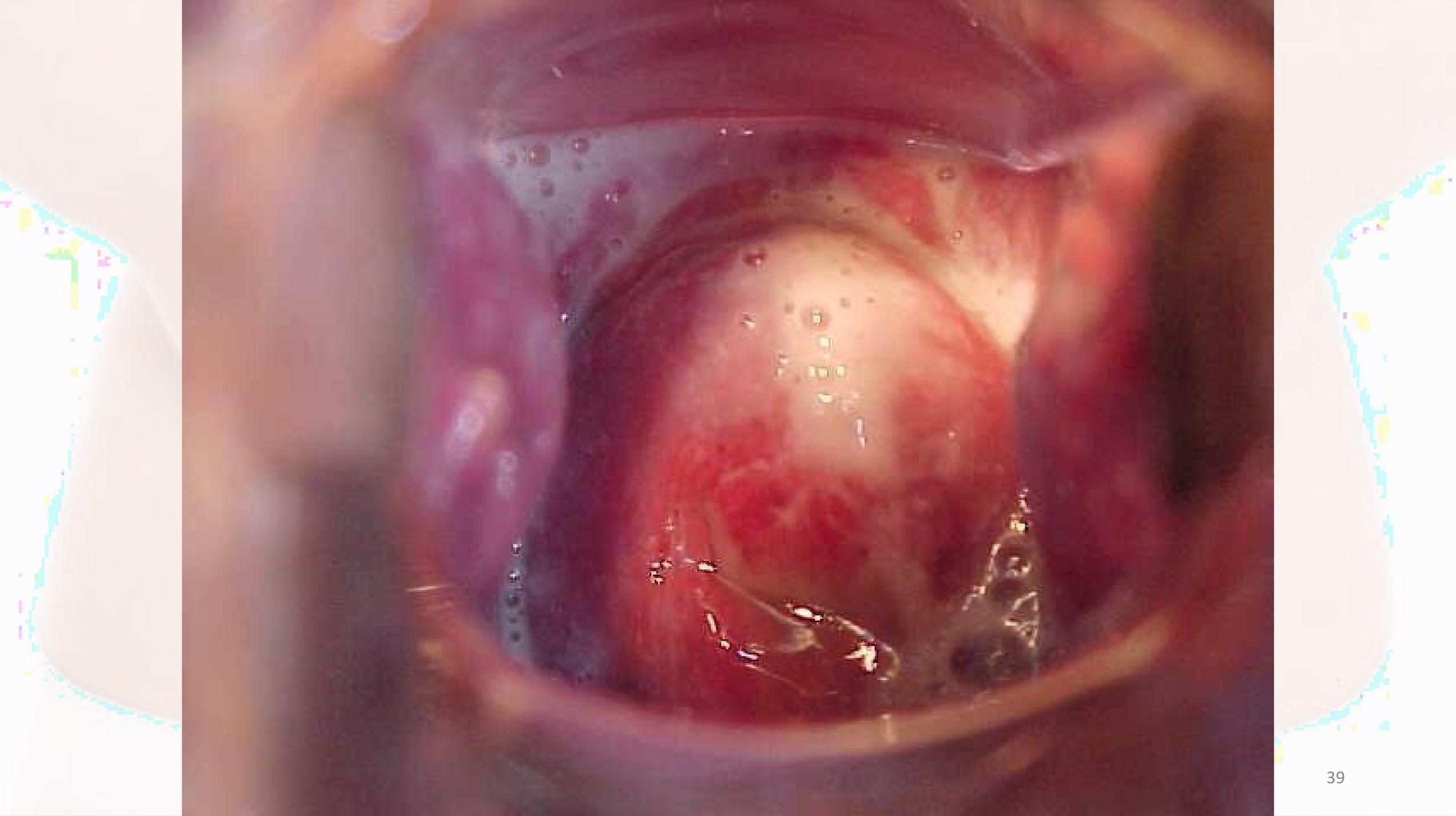
















**MUITO OBRIGADA!**