

UNICAMP



0

Rastreo Citológico:

Periodicidade e População-alvo

Agosto 2012

tilo do subtítulo mestre

Luiz Carlos Zeferino

Faculdade de Ciências Médicas - UNICAMP

Trocando Idéias XVI
3 e 4 de Agosto de 2012
Local: Hotel Windsor Flórida
Rua Ferreira Viana, 81 - Catete

Atenção:
Preços reduzidos mantidos até 27/7!
Preços promocionais para médicos residentes e acadêmicos!
Confira abaixo:

Preço até 27/7	270,00	NO LOCAL	250,00
SÓCIO ABS-FM	370,00		400,00
NAO SÓCIO			
RESIDENTES	120,00		120,00
ACADÊMICOS	60,00		60,00

TROCANDO IDEIAS XVI
3 e 4 de Agosto de 2012
Local: Hotel Windsor Flórida
Rua Ferreira Viana, 81 - Catete

Atenção:
Preços reduzidos mantidos até 27/7!
Preços promocionais para médicos residentes e acadêmicos!
Confira abaixo:

Pharm&DIT	R\$10,00
EST. MED. UNICAMP	2000
INSTIT. DE ENFERMAGEM	4000
RESIDÊNCIA DE ENFERMAGEM	1000
ACADÊMICO DE ENFERMAGEM	500

Rastreamento citológico do câncer do colo do útero

	SUS 2011	Febrasgo 2011	Estados Unidos* 2012
Início	25 anos	3 anos de atividade sexual	21 anos
Término	64 anos após dois exames negativos na última década	70 anos após dois exames negativos na última década	65 anos
Periodicidade	Trienal após dois controles negativos com intervalo de um anos	Trienal após três controles negativos com intervalo de um anos	Trienal (aceitável)

* American Cancer Society, American Society for Colposcopy and Cervical Pathology, and American Society for Clinical Pathology. *Am J Clin Pathol* 2012;137:516-542

Rastreamento citológico do câncer do colo do útero do Colégio Americano de Obstetras e Ginecologistas

Ano	Idade de início	Idade para interromper
1995	18 anos em mulheres sexualmente ativas	Não mencionado
2003	3 anos após o início da atividade sexual ou aos 21 anos	Sem limite superior
2009	21 anos	65-70 anos
	Periodicidade: <ul style="list-style-type: none">• 2/2 anos 21–29 anos• Depois dos 30 anos, se três exames consecutivos negativos: 3/3 anos	

Rastreamento citológico do câncer do colo do útero em países europeus

País	Grupo etário alvo (anos)	Intervalo entre os controles (anos)
Dinamarca	23–59	3
Alemanha	20–85	1
Suécia	23–60	3
França	25–65	3
Reino Unido	20/25–64	3–5
Itália	25–64	3
Holanda	30–60	5
Finlândia	30–60	5

1. Anttila A, Ronco G, Clifford G, et al. *Br J Cancer*. 2004;91:935–941. 2. van Ballegooijen M, van den Akker-van Marle F, Patnick J, et al. *Eur J Cancer*. 2000;36:2177–2188. 3. Ferlay J, Bray F, Pisani P, Parkin DM. Lyon, France: IARC Press; 2004.

04/08/12



BMJ

RESEARCH

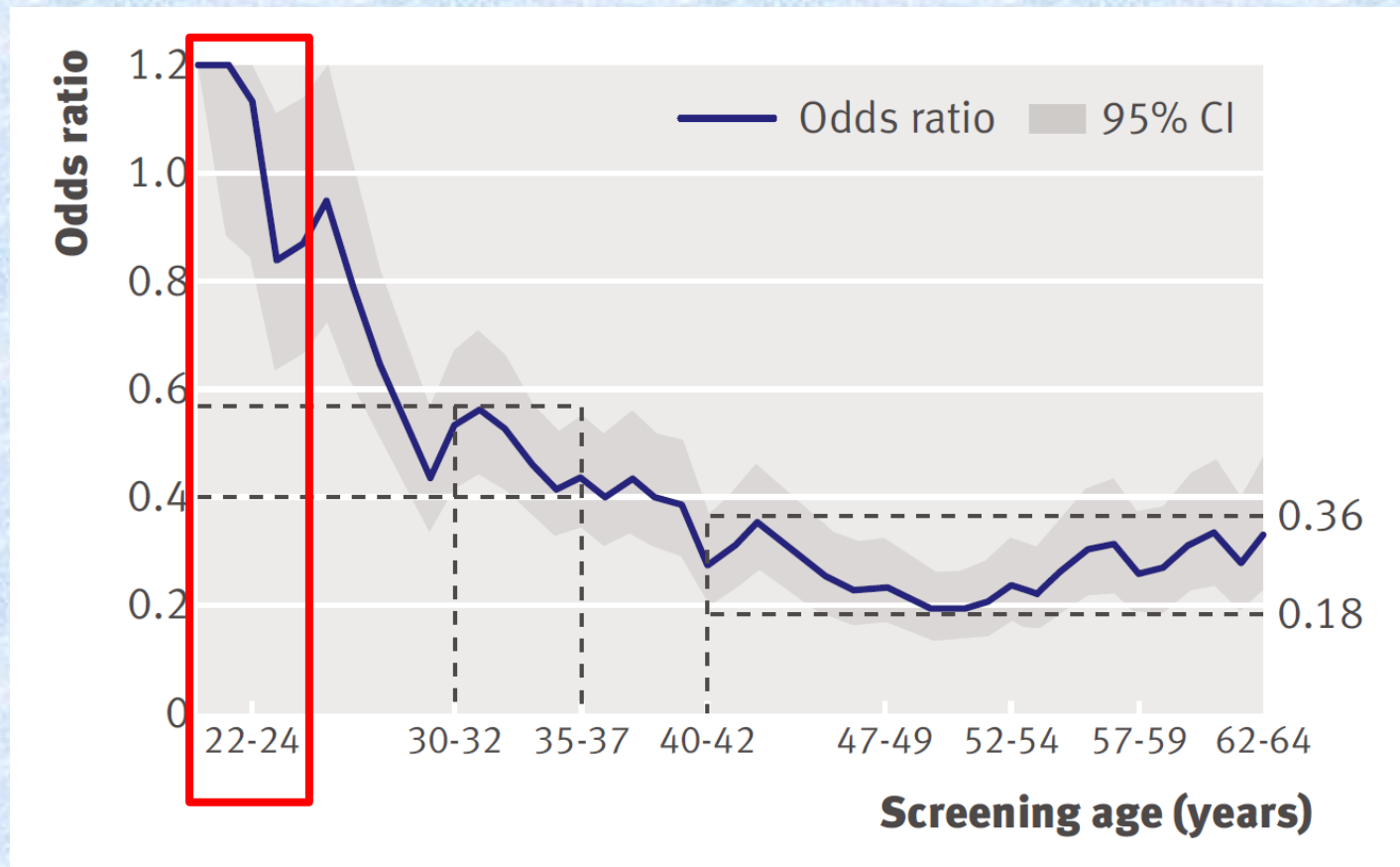
Effectiveness of cervical screening with age: population based case-control study of prospectively recorded data

Peter Sasieni, professor of biostatistics and cancer epidemiology Alejandra Castanon, epidemiologist Jack Cuzick, John Snow professor of epidemiology

BMJ. 2009; 339:b2968.

Risco para desenvolver carcinoma invasor (nos próximos cinco anos) em mulheres rastreadas versus as não-rastreadas

4012 mulheres com carcinoma invasor (qualquer estágio) diagnosticados entre 1990 e 2008



Conclusion: Cervical screening in women aged 22-24 has little or no impact

História natural das NIC de acordo com estudo de Metanálise de Östör (1993)

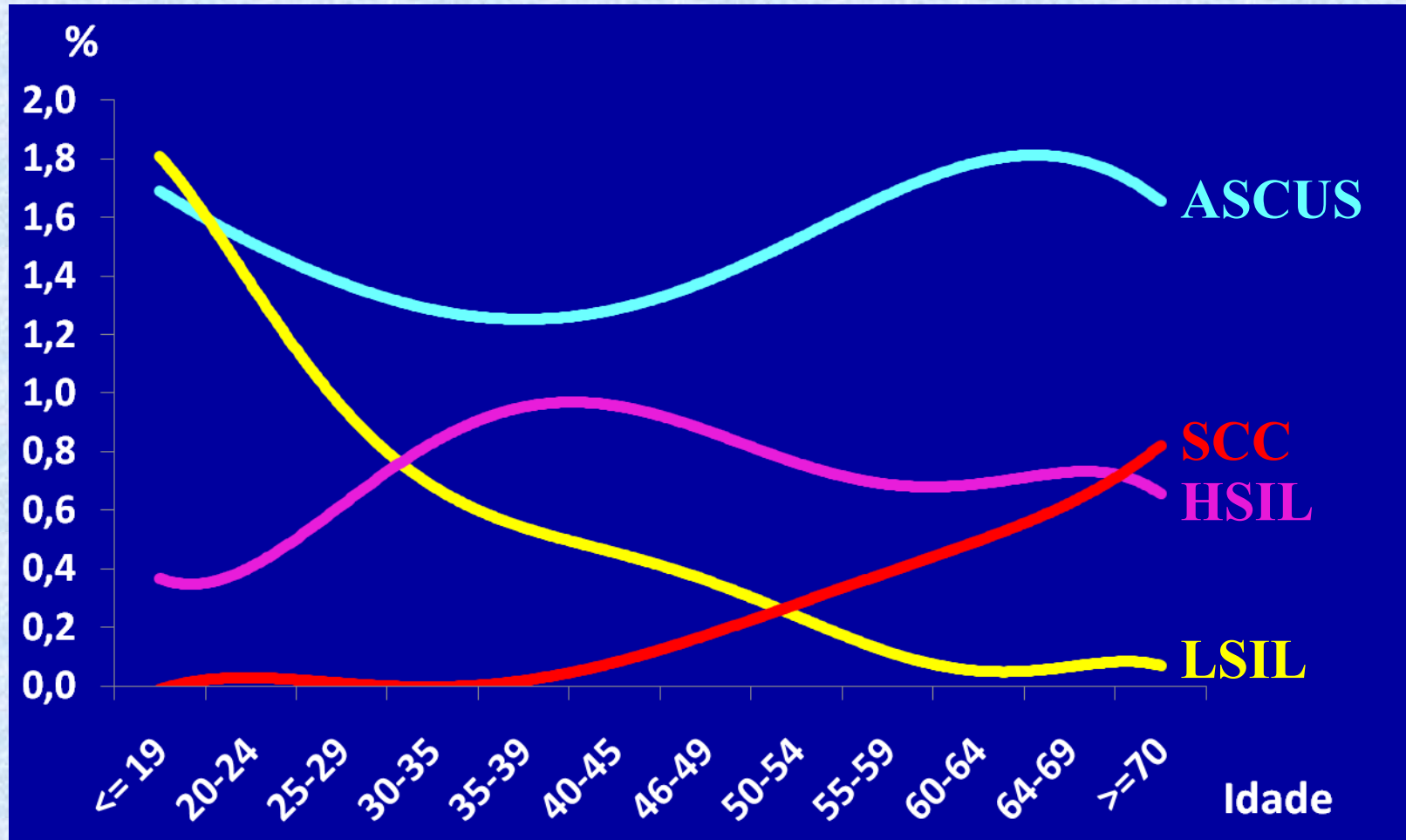
Lesão	Regressão (%)	Persistência (%)	Progressão (%)	
			CIS	CA invasor
NIC 1	57	32	11	1
NIC 2	43	35	22	5
NIC 3	32	<56	-	> 12

Mulheres fazendo seu primeiro exame citológico

Prevalência de diagnósticos relativos às células escamosas.

Campinas e região

Total de exames citológicos: 217.826. Período: 2000-2009.



Women having first screening test: prevalence of CIN 2 and CIN 3

Total of cytological tests: 217.826. Period: 2000-2009.
Campinas's region, Brazil



Obstetric outcomes after conservative treatment for intraepithelial or early invasive cervical lesions: systematic review and meta-analysis

M Kyrgiou, G Koliopoulos, P Martin-Hirsch, M Arbyn, W Prendiville, E Paraskevaidis

Lancet 2006; 367: 489–98

BMJ

RESEARCH

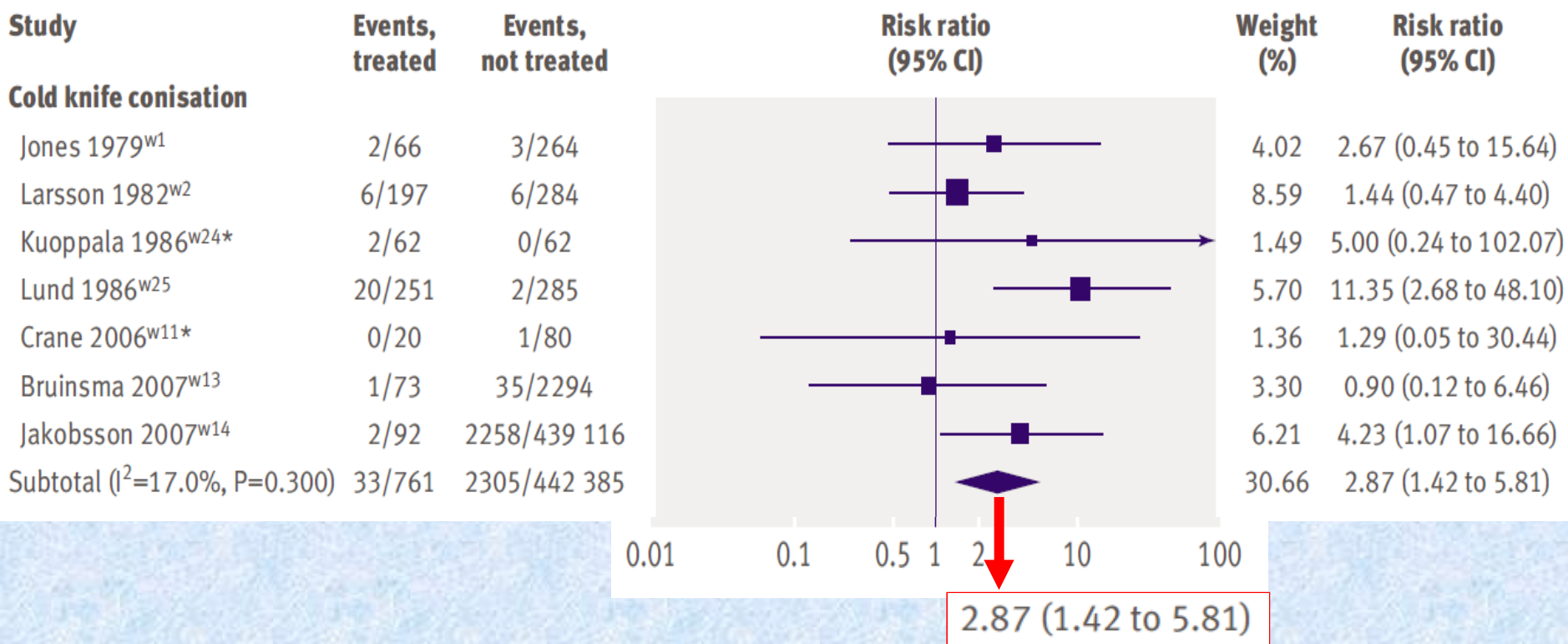
Perinatal mortality and other severe adverse pregnancy outcomes associated with treatment of cervical intraepithelial neoplasia: meta-analysis

M Arbyn, head of unit of cancer epidemiology¹, leader, working package HPV screening,²
M Kyrgiou, assistant,³ C Simoens, assistant,¹ A O Raifu, assistant,¹ G Koliopoulos, senior lecturer,⁴
P Martin-Hirsch, consultant gynaecological oncologist,³ W Prendiville, associated professor,⁵
E Paraskevaidis, head of department⁴

Cite this as: *BMJ* 2008;337:a1284

Metanálise: risco relativo de mortalidade perinatal associada ao tratamento excisional para NIC

Click icon to add chart



Eventos adversos obstétricos e perinatais em mulheres submetidas a procedimentos no colo do útero

Evento adverso	Técnica	Número de procedimentos para observar um evento
Mortalidade perinatal	Conização a frio	71
	Excisão ampla por alça	500
	Eletrocoagulação radical	67
Pré-termo < 32/34 semanas	Conização a frio	30
	Excisão ampla por alça	143
	Eletrocoagulação radical	27
Pré-termo < 28/30 semanas	Conização a frio	53
	Excisão ampla por alça	250
	Eletrocoagulação radical	71
RN < 1500g	Conização a frio	36
	Excisão ampla por alça	670
	Eletrocoagulação radical	260

Redução da taxa cumulativa de incidência do carcinoma invasivo do colo uterino em mulheres controladas entre 35 e 64 anos com diferentes intervalos

Intervalo (anos)	Redução da incidência (%)	Nº de controles
1	93.5	31
2	92.5	16
3	90.8	11
5	83.6	7
10	64.1	4

Controles anuais: a incidência acumulativa do carcinoma invasor do colo uterino reduz 93,5% em mulheres com 35-64 anos

Num conjunto de mulheres com 35-64 anos em que ocorreriam 100 casos

10% de cobertura

-Esperado: 10 casos

-redução: ^{9 casos}

90% sem controles

Ocorrerão 90

casos

Controles trienais: a incidência acumulativa do carcinoma invasor do colo uterino reduz 90,8% em mulheres com 35-64 anos

Num conjunto de mulheres com 35-64 anos

em que ocorreriam 100 casos

30% de cobertura

-Esperado: 30 casos

-redução: 27 casos

70% sem controles

Ocorrerão 70

casos

Controles decenais: a incidência acumulativa do carcinoma invasor do colo uterino reduz 64,1% em mulheres com 35-64 anos.

Num conjunto de mulheres com 35-64 anos

em que ocorreriam 100 casos

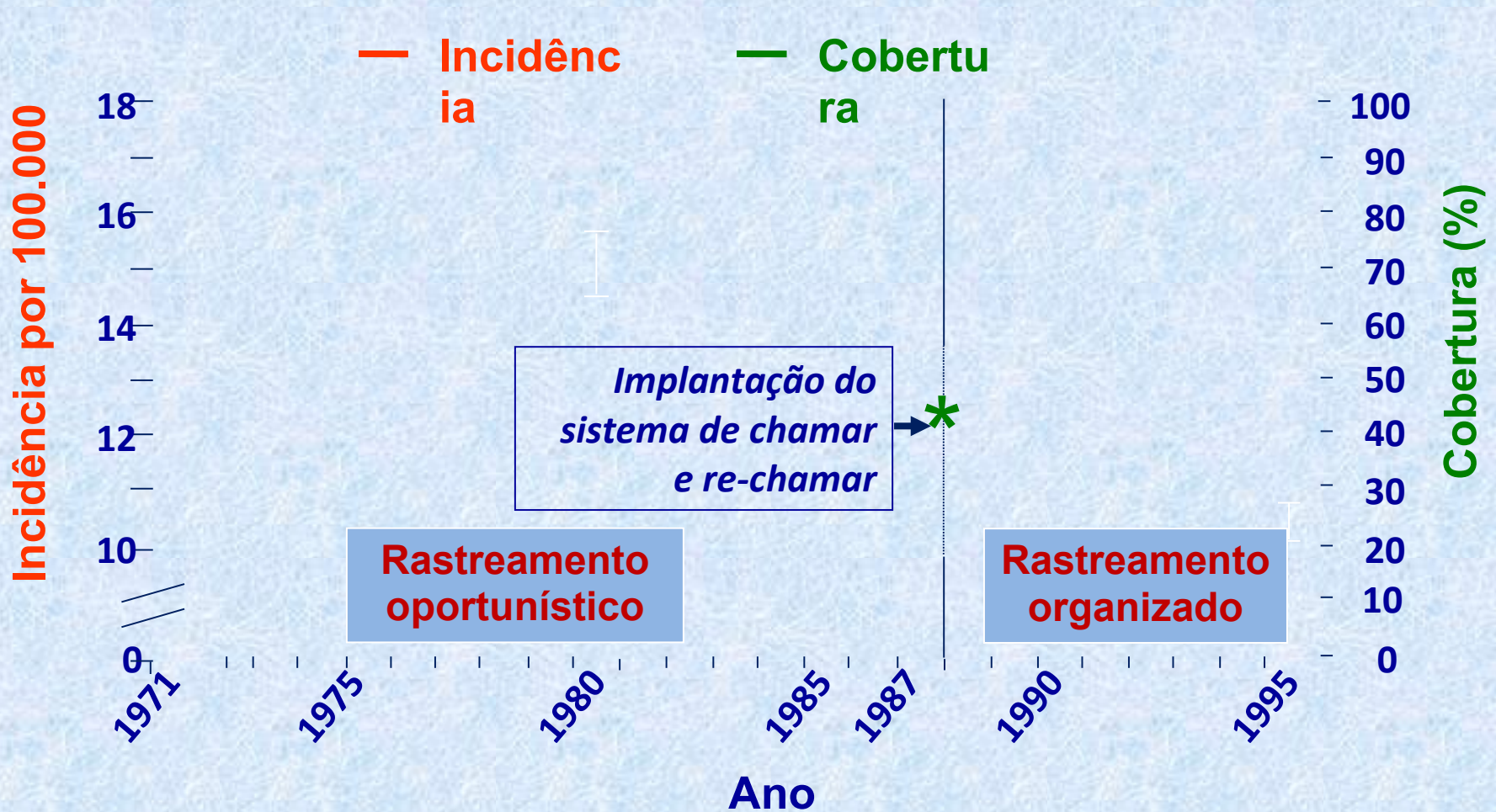
100% de cobertura

-Esperado: 100 casos

-redução: 64 casos

**Não há mulheres
sem controles**

Incidência ajustada do carcinoma do colo do útero e cobertura do rastreamento. Inglaterra, 1971–1995



UNICAMP



0

Rastreo Citológico:

Periodicidade e População-alvo

Agosto 2012

tilo do subtítulo mestre

Luiz Carlos Zeferino

Faculdade de Ciências Médicas - UNICAMP

Trocando Idéias XVI
3 e 4 de Agosto de 2012
Local: Hotel Windsor Flórida
Rua Ferreira Viana, 81 - Catete

Atenção:
Preços reduzidos mantidos até 27/7!
Preços promocionais para médicos residentes e acadêmicos!
Confira abaixo:

Preços até 27/7	NO LOCAL
SÓCIO ASSOCIADO	250,00
NAO SÓCIO	400,00
RESIDENTES	120,00
ACADÊMICOS	60,00

TROCANDO IDEIAS XVI
3 e 4 de Agosto de 2012
Local: Hotel Windsor Flórida
Rua Ferreira Viana, 81 - Catete

Atenção:
Preços reduzidos mantidos até 27/7!
Preços promocionais para médicos residentes e acadêmicos!
Confira abaixo:

Preços até 27/7	NO LOCAL
SÓCIO ASSOCIADO	250,00
NAO SÓCIO	400,00
RESIDENTES	120,00
ACADÊMICOS	60,00