



CARTA DE LONDRINA

Nós, representantes dos Centros de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (CACON's), Unidades de Assistência de Alta Complexidade (UNACON's), órgãos públicos e sociedade civil organizada, preocupados com a assistência oncológica e os critérios técnicos e científicos¹ no Estado do Paraná, reunidos neste primeiro Encontro Paranaense de CACON's e UNACON's, nos dias 23 e 24 de junho de 2016, no Hotel Boulevard Residence, à Av. Higienópolis nº 199, em Londrina-PR, temos as seguintes considerações e sugestões, a partir das análises e projeções de especialistas e participantes reunidos nesse evento.

- Considerando que, trabalhamos na prevenção, diagnóstico e tratamento. Elencaremos as propostas aprovadas dentro de cada área.

A – Prevenção

1. Colo de útero:

- Aumentar a cobertura vacinal (HPV), aumentar a faixa etária e incluir os meninos e também capacitar os profissionais de saúde e orientar a população quanto a importância da vacina;
- Melhorar a qualidade e capacitação dos exames, através da capacitação dos profissionais de coleta e melhorando o programa QualiCito.

2. Próstata:

- Intensificar as campanhas e orientações de conscientização da população, através de ações educativas;
- Melhorar o incentivo financeiro, para disponibilizar especialistas e possibilitar diagnósticos (ultrassonografia transretal e biopsia), além de intensificar a política de prevenção do câncer de próstata.

3. Mama:

- Aumentar a conscientização para sensibilização das famílias quanto à importância do diagnóstico precoce;
- Reduzir o tempo de espera, com encaminhamento dos resultados dos exames alterados para a busca ativa do paciente, e implantar um controle de qualidade para os exames de mamografia realizados pelos prestadores.

¹para assistência oncológica

4. Pulmão:

- Intensificar as campanhas contra o tabagismo e outros fatores de risco, para conscientizar a população, incluindo fortemente a participação da mídia;
- Divulgar os sinais e sintomas para diagnósticos precoce, valorização dos programas de tratamento de tabagismo, sendo que este deve ser reconhecido como doença pela secretaria de saúde com a criação de ambulatórios.

5. Cólon reto:

- Implantação de ações educativas quanto aos esclarecimentos de fatores de risco;
- Intensificar os programas preventivos (nutricionista, exercício físico, etc.).

B – Diagnóstico

6. Mama:

- Melhorar a qualidade nos exames - equipamentos e capacitação técnica na realização e indicação do exame;
- Aumento do teto financeiro e quantitativo voltado para a oncologia.

7. Colón Reto:

- Capacitação de profissionais para triagem de pacientes que precisam de colonoscopia;
- Aumento no número de prestadores, garantido o acesso dos pacientes para diagnóstico.

8. Colo do Útero:

- Reorganização da rede no preventivo – demora para retorno dos exames (logística) – Regionalizar;
- Captura Híbrida para o HPV, conforme indicação clínica, que não é feito pelo SUS;
- Garantir o tratamento das lesões induzidas pelo HPV nos serviços secundários, através de ambulatórios de alto risco.

9. Pulmão:

- Melhorar no valor de procedimento de biopsia;
- Garantir o acesso aos exames de diagnóstico (tomografia, broncoscopia, biopsias).

10. Próstata:

- Garantir a avaliação do urologista e a realização da biopsia de próstata transretal por ultrassonografia;
- Ambulatório secundário com alinhamento com a unidade básica para cidades que não tem profissional especialista.

Observação: Apoiar os CACON's e UNACON's para criar centros regionais de referência para diagnóstico, através de exames endoscópicos de imagem e biopsias.

C – Tratamento

11. Mama:

- Adjuvância estendida (10 anos de tamoxifeno ou Inibidor de Aromatase - AI);
- Terapia anti-her2 (trastuzumabe e pertuzumabe) nas pacientes com câncer de mama metastático her2 super expresso.

12. Colón reto:

- Tratamento paliativo: solicitação de uma linha de anticorpo monoclonal (cetuximabe ou panitumumabe ou bevacizumabe) a partir da segunda linha de tratamento;
- Solicitação de órtese e prótese em cirurgia laparoscópica.

Obs.: foi considerado pedir uma ampla cobertura com mais de uma linha de anticorpo, porem houve reconsideração no sentido de não se onerar o estado de maneira insustentável.

13. Colo de útero:

- Inclusão do bevacizumabe no tratamento das pacientes com câncer de colo de útero metastático;
- Acesso a radioterapia com braquiterapia e teleterapia a todas as pacientes com tumores de colo uterino que tenham essa indicação e que este tratamento seja oferecido no tempo de até 7 semanas, com busca ativa para evitar abandono de tratamento e maior apoio da equipe familiar.

14. Pulmão:

- Inclusão de uma linha de terapia alvo (ALK mutado = crizotinibe; EGFR mutado = gefitinibe, erlotinibe ou afatinibe, a depender de qual for de menor custo).

15. Próstata:

- Inclusão de uma linha de hormonioterapia de nova geração (abiraterona ou enzalutamida, a depender de qual for de menor custo);
- Aumento da duração de tratamento com bloqueio androgênico de 3 para 6 meses (fornecimento de agonista LHRH).

- Considerando que, em assembleia, foi definido que também aprovamos além das propostas elencadas:

16. Rim:

- Inclusão de uma linha de droga alvo (sunitinibe ou pazopanibe, a depender de qual for de menor custo).

17. Sistema Nervoso Central:

- Inclusão da temozolomida.

18. Melanoma metastático:

- Inclusão de terapia para pacientes BRAF mutados (vemurafenibe).

19. Tumor Neuroendócrino:

- Inclusão de análogo de somatostatina e everolimus.

20. Hepatocarcinoma:

- Inclusão de terapia alvo (sorafenibe).

Sugestões:

- Criação de uma comissão de oncologistas para avaliar as solicitações por via judicial;
- A critério da secretaria de saúde, sugerimos que anualmente sejam revistos estas solicitações de incorporação ou exclusão de novas tecnologias;
- Campanhas de orientação /informação a população sobre serviços prestados a saúde pública e seus direitos em relação a esses serviços.

Texto aprovado em plenário pelos participantes.

ENCONTRO PARANAENSE DE CACON'S E UNACON'S

Londrina, 24 de junho de 2016

Mara Rossival Fernandes
Organização

Joelma Carvalho
Organização

Rosalina Batista
Organização

