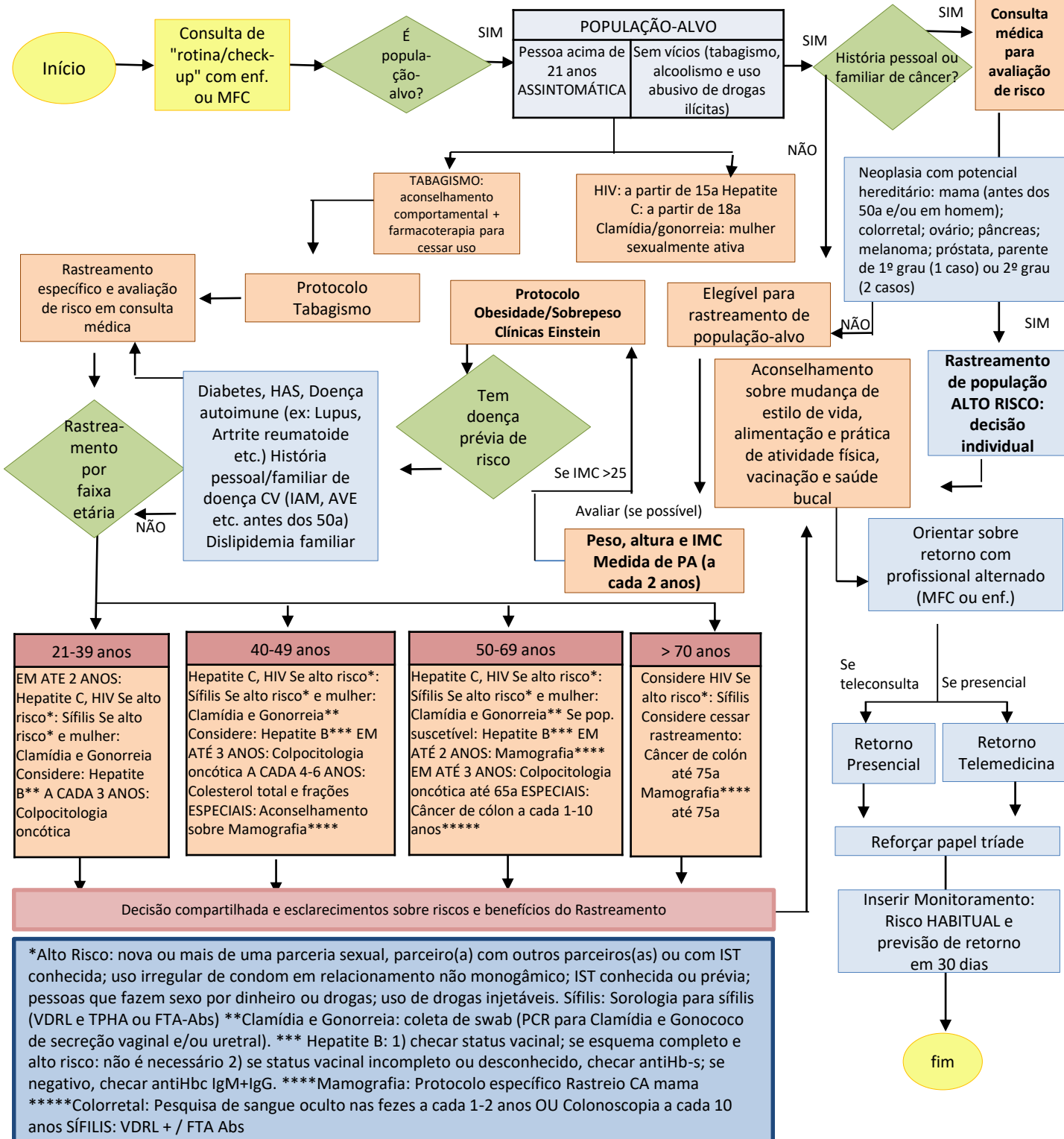
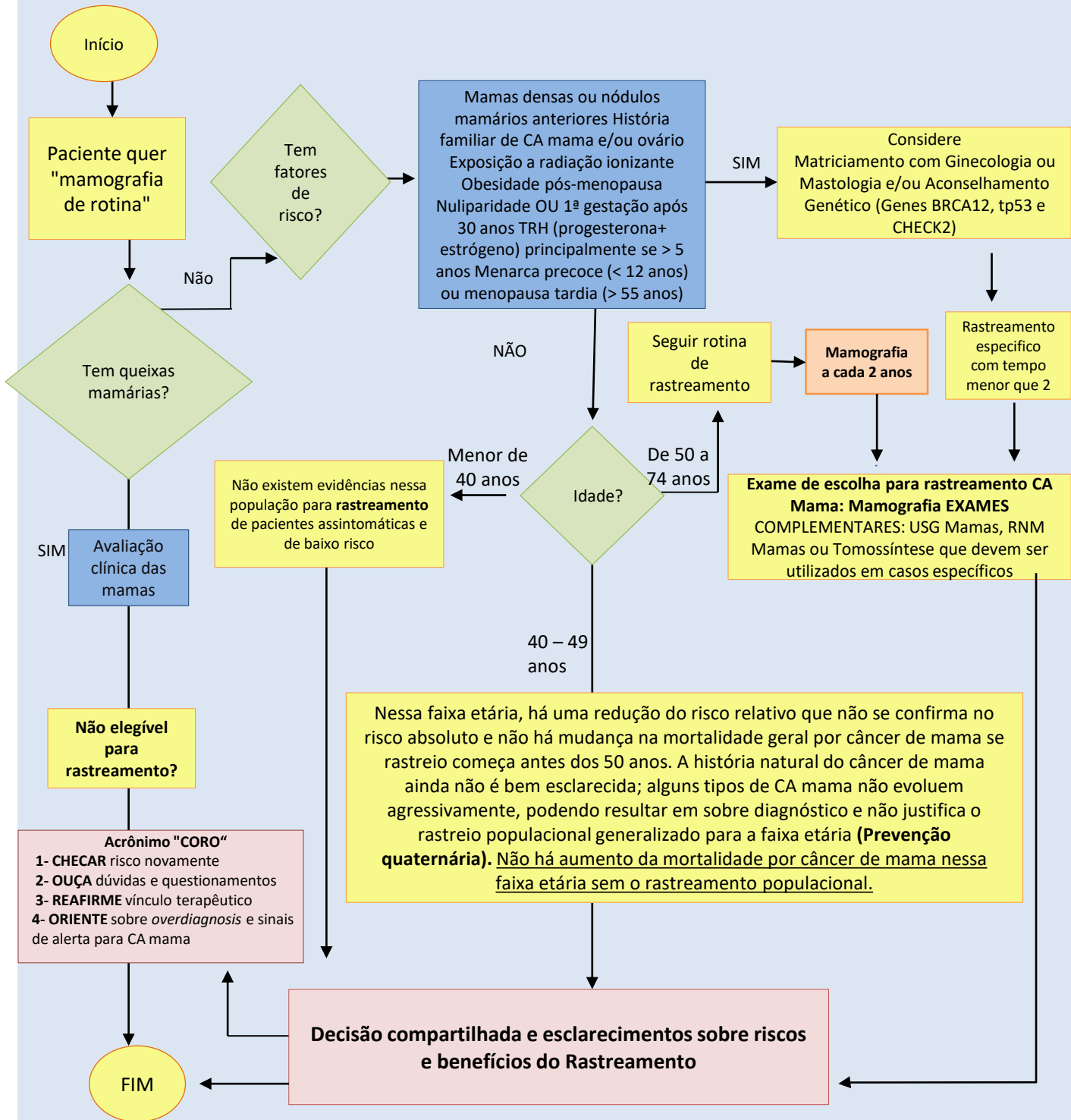




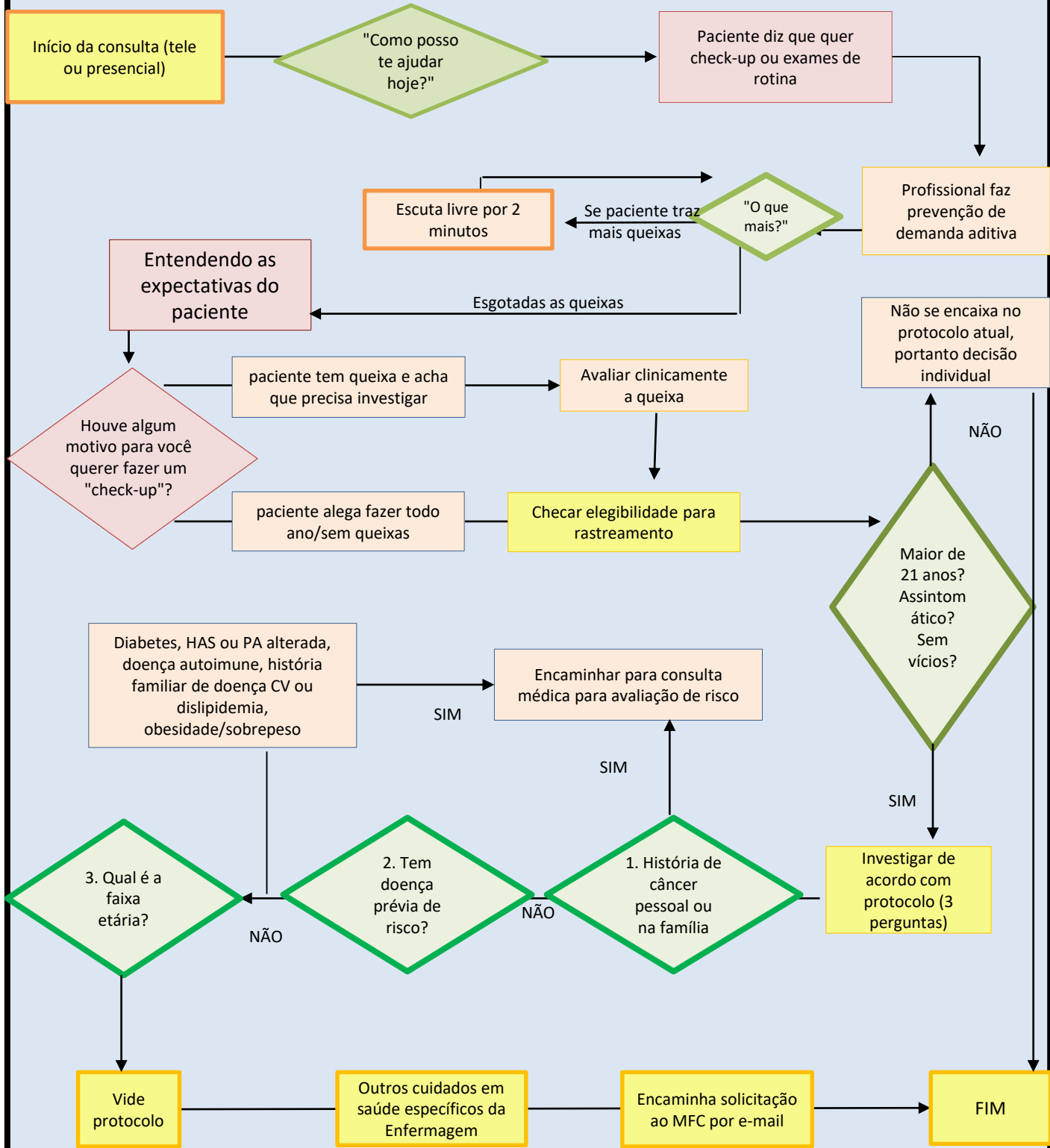
1. RASTREAMENTO POPULACIONAL - CLÍNICAS EINSTEIN



## 2. RASTREAMENTO POPULACIONAL DE CÂNCER DE MAMA - CLÍNICAS EINSTEIN



### 3. FLUXOGRAMA DE DINÂMICA DE CONSULTA DE "ROTINA" PARA ENFERMAGEM E MFC



## RISCO CARDIOVASCULAR

Difere-se de fatores de risco CV, é avaliação de risco de desenvolver doença CV ou de mortalidade por isso em 10 anos. São utilizadas calculadoras para isso, que normalmente calculam para idades a partir de 40 anos. É necessária a dosagem de colesterol total e frações, além de dados da história (história de evento CV, tabaco, uso de medicações) e exame físico (medida da PA, peso e altura). Utilizar calculadora de risco específica (Qsaude: ASVD)

## COLESTEROL E DISLIPIDEMIA

Não há consenso no rastreamento de população assintomática e sem fatores de risco CV. Recomenda-se a avaliação a partir dos 40 anos para cálculo do risco CV e reavaliação a cada 4-6 anos.

## CÂNCER DE COLO DO ÚTERO

- Rastreio independente da vida sexual ativa
- 21 a 29 anos a cada 3 anos = CO apenas
- 30 - 65 anos: CO apenas OU a cada 5 anos pesquisa de HPV alto risco sozinho OU a cada 5 anos CO + pesquisa de HPV (coteste)
- **Mulheres vacinadas = mesmo rastreamento**
- **Mulheres pós-histerectomia = não indicada coleta desde que nunca tenha tido NIC**
- **Imunossuprimidas ou HIV+ ; história de câncer cervical ou NIC = não se enquadram nesse rastreamento**
- \*interromper aos 64 anos se 2 exames normais consecutivos nos últimos 5a

## CÂNCER COLORRETAL

- Pacientes com história de polipose intestinal pessoal ou familiar não são elegíveis para rastreamento comum, devem seguir outra recomendação, a depender do resultado do anatomopatológico e hábitos de vida

## CÂNCER DE MAMA

**É CONSIDERADA POPULAÇÃO DE ALTO RISCO (não elegível para rastreamento comum):**

### História familiar

- Um parente de primeiro grau (mãe, irmã ou filha) com câncer de mama e idade < 50 anos;
- Dois parentes de primeiro grau (mãe, irmã ou filha) com câncer de mama e idade > 50 anos (do mesmo lado da família)
- Três parentes de segundo grau (avó, primas e tias) com câncer de mama em qualquer idade (do mesmo lado da família)
- Câncer de mama num homem da família OU câncer de mama bilateral na família
- Câncer de próstata metastático na família (primeiro ou segundo grau)
- Parente com dois tumores primários de mama ou câncer de mama mais câncer de ovário/tubas uterinas/peritoneal - Associação em um indivíduo da família (primeiro ou segundo grau) de câncer de mama com um ou mais dos seguintes: câncer de tireoide, sarcoma, carcinoma adrenocortical, câncer endometrial, câncer pancreático, tumores cerebrais, câncer gástrico difuso, manifestações dermatológicas ou leucemia/linfoma do mesmo lado da família
- Parente com mutação conhecida para um gene de suscetibilidade para câncer de mama

### História pessoal

- História pessoal de hiperplasia ductal ou lobular atípicas ou carcinoma lobular in situ
- História pessoal de câncer de mama, ovários, tubas ou peritônio - Radioterapia torácica prévia entre 10 e 30 anos de idade - Biópsias mamárias prévias com indicadores de lesões de alto risco

<b>Código Documento:</b> CPTW253.1	<b>Elaborador:</b> Fernanda Fernandes Larissa Olm Cunha Luis Guilherme Alves	<b>Revisor:</b> Demian de Oliveira	<b>Aprovador:</b> Hageas da Silveira Fernandes	<b>Data de Elaboração:</b> 18/05/2021	<b>Data de Aprovação:</b> 18/05/2021
---------------------------------------	---	---------------------------------------	--	--	---