

Maura Soares

Assunto: Pedido de parecer sobre o Projeto de Resolução n.º 138/XII - Implementação do rastreio do cancro do pulmão na Região Autónoma dos Açores

De: António Bugalho <antonio.bugalho@cuf.pt>

Enviada: 21 de novembro de 2022 19:33

Para: Rui Silva <rsilva@alra.pt>

Assunto: Re: Pedido de parecer sobre o Projeto de Resolução n.º 138/XII - Implementação do rastreio do cancro do pulmão na Região Autónoma dos Açores

Muito bom dia

Analisei o documento enviado, relativo ao “Projeto de resolução - implementação do rastreio do cancro do pulmão na Região Autónoma dos Açores” com a máxima atenção.

De um modo geral, contempla todos os pontos importantes e reflete não só a realidade nacional como também engloba os conceitos científicos mais atuais.

Do meu ponto de vista, na página 2, será importante substituir “os estudos iniciais com esse método não foram conclusivos ...” por “foram desenvolvidos estudos multicêntricos, randomizados, abrangentes, englobando população com fatores de risco acrescido para cancro do pulmão, que evidenciaram, de forma consistente, a deteção da doença em estádios precoce, com diminuição da mortalidade por esta neoplasia, quando implementada a realização anual de tomografia computadorizada de tórax de baixa dose”. Estes estudos foram elaborados nos Estados Unidos da América (National Lung Screening Trial, NEJM 2011) e na Europa (NELSON trial, Reduced Lung-Cancer Mortality with Volume CT Screening in a Randomized Trial, NEJM 2020).

Do parágrafo seguinte retiraria as “complicações induzidas por radiação” dado que este exame é habitualmente realizado uma vez por ano e a dose de radiação é francamente menor comparativamente às TACs convencionais.

Sugiro a remoção ou substituição do parágrafo “Uma revisão da literatura publicada em 2018...” porque nesta altura só existia ainda um estudo com verdadeiro poder estatístico publicado com a população norte-americana. O estudo Europeu foi publicado em 2020, como anteriormente referido.

Pode-se mencionar que a União Europeia no *Europe's Beating Cancer Plan*, tem como objetivo melhorar os rastreios existentes de cancro, com extensão a outros tumores, nomeadamente ao pulmão.

No que concerne à definição de população de alto-risco que deveria ser submetida a rastreio de cancro do pulmão as normas internacionais não são completamente consensuais mas a maioria das sociedades científicas considera rastreáveis:

- indivíduos entre os 50-80 anos
- fumadores ativos com carga tabágica de 30 unidades maço ano (ou seja fumaram 20 cigarros por dia nos últimos 30 anos, ou equivalente) ou ex-fumadores com carga tabágica de 30 unidades maço ano que deixaram de fumar há menos de 15 anos
- fumadores ativos com carga tabágica de 20 unidades maço anos (ou seja fumaram 20 cigarros por dia nos últimos 20 anos ou equivalente) mas que simultaneamente possuem outras doenças que são fatores de risco para cancro do pulmão ou possuem familiares em primeiro grau com cancro do pulmão

A frase “Infelizmente, apesar da evidência científica, nem todos os países, incluindo Portugal, implementaram o rastreio” corresponde inteiramente à realidade. Tal acontece porque têm de ser efetivados inúmeros passos que dificultam a sua implementação, nomeadamente:

- Como identificar e recrutar a população alvo?

- Quais os centros que têm equipamento para realizar TAC de tórax de baixa dose e quantos equipamentos são necessários?
- Quais os profissionais que vão fazer as consultas de rastreio?
- Qual a equipa de radiologia especializada que vai relatar estas TAC?
- Perante a existência de nódulos suspeitos de cancro existe uma reunião multidisciplinar para discutir estes doentes?
- Em caso de necessidade de exames invasivos ou intervenção cirúrgica quem e onde vão ser feitos os procedimentos?
- Qualquer rastreio implica custos, existe disponibilidade financeira alocada?
- Como garantir motivação para os indivíduos fumadores se mantêm no rastreio?
- Existem consultas de cessação tabágica com disponibilidade para os indivíduos que queiram deixar de fumar?

Deixo estas interrogações para que seja perceptível o esforço conjunto e síncrono que tem de ser realizado para levar a frente este programa de rastreio.

As minhas felicitações pelo documento e projeto, que é deveras importante.

Melhores cumprimentos

António Bugalho

Médico Pneumologista, Hospital CUF Descobertas

Médico Pneumologista, Hospital CUF Tejo

Professor, NOVA Medical School



antonio.bugalho@cuf.pt

Tel (P): +351 210025200; +351 213926100

Hospital CUF Descobertas - Rua Mário Botas (Parque das Nações), 1998-018 Lisboa

Hospital CUF Tejo - Av. 24 Julho 171 A. 1350-352 Lisboa

www.cuf.pt



Rui Silva <rsilva@alra.pt> escreveu no dia quarta, 9/11/2022 à(s) 12:32:

Exmo. Senhor

Professor António Bugalho,

Encarrega-me o Senhor Presidente da Comissão Especializada Permanente de remeter a V. Exa. o ofício e iniciativa sobre o assunto em referência.

Com os melhores cumprimentos,

Rui Silva

Assistente Técnico

Departamento de Atividade Parlamentar



Proteja o ambiente! Não imprima este e-mail!

AVISO DE CONFIDENCIALIDADE: Esta mensagem, assim como os ficheiros eventualmente anexos, é confidencial e reservada apenas ao conhecimento da(s) pessoa(s) nela indicada(s) como destinatária(s). Se não é o seu destinatário, solicitamos que não faça qualquer uso do respetivo conteúdo e proceda à sua destruição, notificando o remetente.

LIMITAÇÃO DE RESPONSABILIDADE: A segurança da transmissão de informação por via eletrónica não pode ser garantida pelo remetente, o qual, em consequência, não se responsabiliza por qualquer facto suscetível de afetar a sua integridade.

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message, as well as existing attached files, is confidential and intended exclusively for the individual(s) named as addressees. If you are not the intended recipient, you are kindly requested not to make any use whatsoever of its contents and to proceed to the destruction of the message, thereby notifying the sender.

DISCLAIMER: The sender of this message can not ensure the security of its electronical transmission and consequently does not accept liability for any fact which may interfere with the integrity of its content.



AVISO: A informação contida nesta mensagem, assim como os eventuais ficheiros anexos, é privilegiada e confidencial, destinando-se exclusivamente ao(s) destinatário(s). Se não é o destinatário (ou o responsável pela sua entrega ao destinatário) e recebeu a mesma por engano, informamos que é estritamente proibido reproduzir, guardar, distribuir ou utilizar por qualquer forma toda ou parte desta mensagem e ficheiros anexos. Solicitamos que nos comunique imediatamente via email e a destrua.

WARNING: The information contained in this message, and any files attached, is privileged and confidential, and intended exclusively for the included addresses. If you are not the intended recipient (or the person responsible for delivering to the intended recipient) and received this message by mistake, be aware that copy, storage, distribution or any other use of all or part of this message and the files attached is strictly prohibited. Please immediately notify us via email and delete it.