

planejar  
IMPLEMENTAR,  
CUIDAR  
reconhecer,  
COMPARTILHAR,  
TRATAR  
trocar,  
ORIENTAR,  
INFORMAR  
diagnosticar  
INFORMAR  
monitorear  
MONITORAR,  
avaliar,  
E DEBATER  
suspeitou?  
ENCAMINHE EM ATÉ  
72 HORAS  
coletivo  
TRABALHO

**CÂNCER**

INFANTOJUVENIL

*tem cura*



UNIDOS PELA CURA

# CÂNCER INFANTOJUVENIL tem cura

## UNIDOS PELA CURA

É a política de promoção do diagnóstico precoce do câncer infantojuvenil no Rio de Janeiro. Implementada em 2005 de forma coletiva, associa três estratégias que permitem agilizar e monitorar o encaminhamento de casos suspeitos. Entenda aqui como isso acontece.

### missão

Garantir que crianças e adolescentes com suspeita de câncer cheguem precocemente aos centros de diagnóstico e de tratamento que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) no estado do Rio de Janeiro.

### visão

Ser referência para a política do SUS de promoção do diagnóstico precoce e tratamento do câncer infantojuvenil.

#### SISTEMA DE INFORMAÇÃO

É o registro de todos os casos de suspeita encaminhados pela Atenção Primária com o Cartão de Acolhimento Unidos pela Cura. Isso permite o monitoramento de todos os casos até seu desfecho. Os resultados são divulgados no Boletim Informativo Unidos pela Cura.

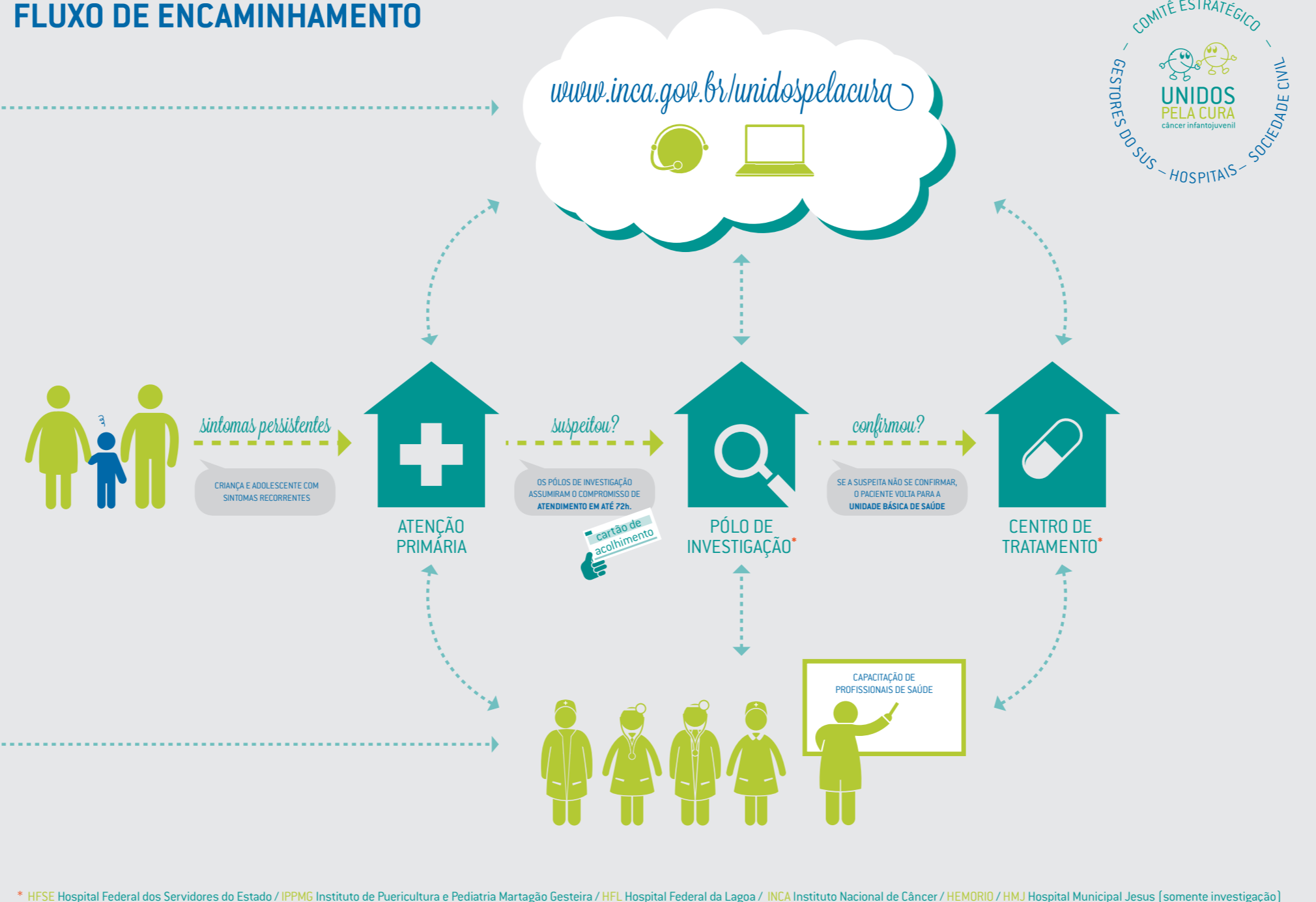
#### FLUXO

Visando ao acolhimento rápido das suspeitas de câncer infantojuvenil geradas na Atenção Primária, o fluxo de referência e contrarreferência é um compromisso de investigação em até 72 horas, pactuado pelos Hospitais Polo.

#### EDUCAÇÃO

Profissionais de saúde da Atenção Primária recebem capacitação para a suspeição do câncer infantojuvenil.

## FLUXO DE ENCAMINHAMENTO



\* HFSE Hospital Federal dos Servidores do Estado / IPPMG Instituto de Puericultura e Pediatria Martagão Gesteira / HFL Hospital Federal da Lagoa / INCA Instituto Nacional de Câncer / HEMORIO / HMJ Hospital Municipal Jesus (somente investigação)

suspeitou?  
ENCAMINHE EM ATÉ  
72 HORAS

## COMO ENCAMINHAR

1.

Ao identificar um caso de suspeita de câncer em criança ou adolescente, peça em sua unidade de saúde o Cartão de Acolhimento do Unidos pela Cura e preencha com os dados do paciente.

Em caso de não comparecimento na data agendada, você pode reencaminhar o paciente com o mesmo número do primeiro encaminhamento.

**UNIDOS PELA CURA**
CARTÃO DE ACOLHIMENTO

**Data** / / **Nº** Através desse número é possível acompanhar o desfecho do caso, acessando o site.

Nome do Paciente \_\_\_\_\_ Nascimento \_\_\_\_\_  
 Cartão SUS Nº \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_  
 Nome da Mãe \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Suspeita tipo ( ) S ( ) H Início dos sintomas: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (dia/mês/ano)

Profissional \_\_\_\_\_ CRM \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_ Unidade de Origem \_\_\_\_\_

Para ser acolhido no hospital ( ) HMJ ( ) HFSE ( ) IPPMG ( ) INCA ( ) HFL ( ) HEMORIO  
 Data / / Hora : : \_\_\_\_\_

Contrarreferência para: ( ) Unidade de Origem ( ) Onco/hemato ( ) Outra Especialidade Pediátrica  
 Responsável pela Contrarreferência \_\_\_\_\_

ESTE CARTÃO DEVE SER ENTREGUE NO HOSPITAL \*Este número será dado pela administração da Unidade de Atendimento

[www.inca.gov.br/unidospelacura](http://www.inca.gov.br/unidospelacura)

- 2.** Entre em contato com a Coordenação de Área Programática (CAP) de referência para seu território e informe que deseja encaminhar uma criança ou adolescente com suspeita de câncer **em até 72 horas.**
- 3.** Na CAP, um profissional acessará o Sistema de Informação do Unidos pela Cura e, com base nos dados informados pelo médico, preencherá os dados do Cartão de Acolhimento informando o número de registro, hospital, dia e horário para atendimento.
- 4.** Lembre-se de entregar o Cartão para o responsável pelo paciente e pedir que entregue no hospital no dia da consulta.

planejar,  
IMPLEMENTAR,  
CUIDAR

## SOBRE O CÂNCER INFANTOJUVENIL

[...] O pediatra geral [o médico da Atenção Primária] será, provavelmente, o primeiro médico procurado pela família desta criança e um dos responsáveis pelo diagnóstico precoce. Uma história bem colhida e um exame físico minucioso podem, algumas vezes, flagrar a doença ainda incipiente.

RODRIGUES, Karla Emília;  
CAMARGO, Beatriz de Camargo. Diagnóstico precoce do câncer infantil: responsabilidade de todos. Revista Associação Médica Brasileira, São Paulo, v. 49, n. 1, p. 29-34, 2003.

O câncer infantojuvenil possui grande impacto social: é a primeira causa de morte por doença na faixa etária de 5 a 19 anos no Brasil. É uma doença tempo-dependente que, diferentemente do câncer adulto, apresenta rápida evolução, embora tenha um bom prognóstico.

No mundo, estima-se que a incidência de tumores pediátricos varie de 1% a 3% do total de casos de câncer. No Brasil, esse número chegou a 3% e, para 2014-2015, estima-se cerca de 11.800 novos casos de câncer em crianças e adolescentes até 19 anos. (INCA, 2014)

DIAGNÓSTICO  
PRECOCE

+

TRATAMENTO RÁPIDO  
E DE QUALIDADE

=

ATÉ 80% DE  
CHANCES DE CURA

TRABALHO  
coletivo

## INSTITUIÇÕES CORRESPONSÁVEIS PELA POLÍTICA

### GESTORES DO SUS



Ministério da Saúde



### SERVIÇOS ESPECIALIZADOS



### SOCIEDADE CIVIL



Este material foi produzido pelo:



[www.desiderata.org.br](http://www.desiderata.org.br)

