



Dê mais saúde à sua vida.

Perguntas Frequentes,

A quem se destina este programa de Rastreio?

Todos os utentes com idades compreendidas entre 50 e 74 anos, inscritos nas Unidades de Saúde da Região Alentejo, que não apresentem fatores de risco acrescido, nem sintomas.

No que consiste o Rastreio do Cancro do Cólon e Reto (RCCR)?

Consiste na realização de uma pesquisa de sangue oculto nas fezes (PSOF).

A PSOF é um teste simples, não invasivo que realiza no seu domicílio.

Este rastreio pressupõe a entrega de um kit para recolha de fezes ao utente, que este deve devolver na sua Unidade de Saúde na data que lhe for indicada. O kit seguirá para análise no Laboratório de Saúde Pública da ARS Alentejo.

Tenho de pagar alguma coisa?

Não, a colheita para esta pesquisa no âmbito do Rastreio é gratuitos para si.

Para que serve o rastreio?

Por definição, um rastreio pretende identificar algo em estágio precoce numa fase em que ainda não há sintomas.

O objetivo do rastreio é reduzir a mortalidade por cancro colorctal (CCR) mas mais ainda, prevenir o seu aparecimento.

O cancro do intestino grosso é frequente?

Sim, o cancro do intestino grosso ou CCR é muito frequente nos países ocidentais. Em Portugal, é a primeira causa de morte por tumor maligno (cancro).



Perguntas Frequentes,

Como posso participar no Rastreio?

Se nunca participou no Programa de Rastreio, deve verificar na Unidade de Saúde onde está inscrita os seus dados de identificação - nome, morada Nacional e telefone - se encontram actualizados no registo Nacional de Utentes (RNU) pois os dados de inscrição serão utilizados no processo associados a este rastreio.

A seleção dos utentes para rastreio é feita pelo respetivo médico assistente, sendo dadas indicações aos mesmos sobre os procedimentos associados a esta colheita.

Este rastreio decorre por Unidade de Saúde, com o calendário próprio, que pode ter acesso na página das ARS Alentejo.

Quais os critérios de exclusão ao rastreio?

Exclusão definitiva:

- Doença terminal;
- Diagnóstico prévio de cancro cólon e reto;
- Doença inflamatória intestinal;
- Antecedentes familiares de primeiro grau de adenoma(s) ou de cancro do cólon e reto;
- Por opção do Utente.

Exclusão temporária:

- Teste de rastreio recente (PSOF), menos de um ano;
- Existência de queixas gastrointestinais;
- Alterações gastro significativas do trânsito gastro intestinal nos últimos 6 meses;
- Evidência de hemorragia digestiva;
- Realização de colonoscopia (total) normal nos últimos 10 anos ou retosigmoidoscopia normal nos últimos 5 anos ou ainda salvo indicação médica para um regressar ao rastreio num período de tempo menor (após colonoscopia);
- A pesquisa de sangue oculto nas fezes deve ser suspensa pelo menos durante um período de 5 anos após a realização de colonoscopia;
- Morada desconhecida;
- Utente não pode comparecer no decorrer da volta.



Perguntas Frequentes,

Como surge o CCR?

A maioria dos casos de CCR resultam da transformação de um pólipso benigno do tipo adenoma.

Este processo é lento e leva anos, ainda assim 1 em cada 10 adenomas transformasse em cancro.

Pode ser prevenido?

Sim, a prevenção do CCR pode ser eficaz!

A identificação e remoção de todos os pólipos do intestino grosso é a medida preventiva mais eficaz!

Quais os sintomas?

Geralmente os pólipos não dão sintomas. E numa fase inicial o cancro também pode existir sem sintomas.

Quando presentes os sintomas mais frequentes são:

- Perda de sangue;
- Diarreia ou prisão de ventre;
- Cólicas, sensação de estar inchado ou com gases;
- Súbita perda de peso;
- Cansaço fácil sem razão aparente;
- Náuseas ou vómitos.

Ter um ou mais sintomas dos acima referidos não significa necessariamente ter CCR



Perguntas Frequentes,

Terei de repetir o exame?

Se o resultado do teste for inconclusivo pode vir a ser convocado a repetir a colheita.

Como obter o resultado do exame?

Após análise o seu resultado está disponível em aplicação própria onde todo este processo é registado. Assim que a respetiva Unidade de Saúde tenha acesso ao resultado da análise entrará em contacto com o utente.

E se o teste der positivo?

Se o resultado do teste for positivo, ser-lhe à agendada uma consulta com o seu Médico de Família e será encaminhado(a) para realização de uma colonoscopia.

O que é uma colonoscopia?

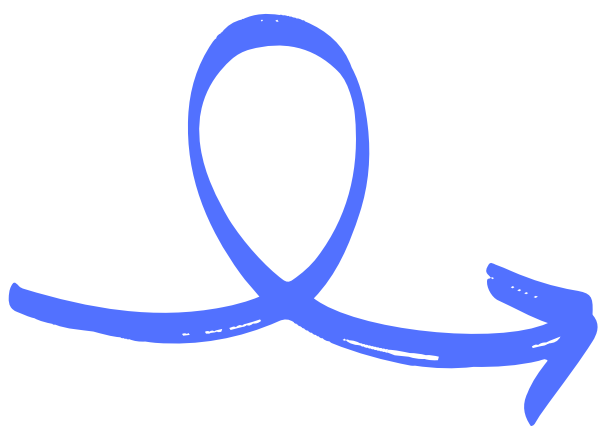
A colonoscopia é um exame que permite visualizar e remover pólipos do intestino, através de um endoscópio. É realizado com anestesia, exceto se existirem contraindicações clínicas ou se não o desejar.



Perguntas Frequentes,

E se eu tiver algum sintoma ou sinal no intervalo dos 2 anos?

No caso de ter algum sinal ou sintoma no intervalo dos 2 anos deve consultar de imediato o seu Médico de Família. Não aguarde pela nova volta do Rastreio. Bem como utentes que apresentem outros fatores de risco deverão consultar o seu Médico de Família, de modo a garantir o encaminhamento adequado.



**Este rastreio,
É realizado na sua Unidade de Saúde,
Não Falte, Participe!**