CÂNCER DE PRÓSTATA (CaP)

Novembro Azul

#minhasaudenoazul

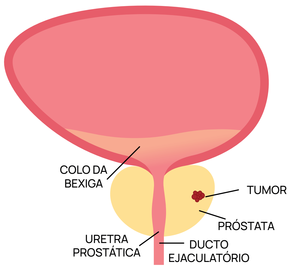
A próstata é uma glândula do tamanho de uma noz, localizada abaixo da bexiga. Sua principal função é produzir parte do líquido que compõe o sêmen.

CAP EM NÚMEROS

1 em cada 7 homens será diagnosticado com câncer de próstata ao longo da vida.

É a **2ª maior causa de morte por câncer** em homens.

A boa notícia: Quando detectado cedo e localizado, o câncer de próstata é **curável** e a maioria dos homens vive uma vida longa e saudável!



FATORES DE RISCO: QUEM DEVE FICAR ATENTO?







- **Idade:** O risco aumenta significativamente após os 55 anos.
- **Etnia:** Homens afro-americanos têm maior incidência.
- **Histórico Familiar:** Pai ou irmão com câncer de próstata aumenta o risco.
- **Fumo:** Fumantes podem ter o risco dobrado.



SINTOMAS

No início, o câncer de próstata **pode não apresentar sintomas.**

Se aparecerem, podem incluir:

- Dor na região pélvica inferior;
- Urinar com frequência, dificuldade (fluxo fraco, dor, ardor);
- Sangue na urina ou ejaculação dolorosa;
- Dor na parte inferior das costas, quadris ou coxas;
- Perda de apetite ou peso inexplicável;
- Dor nos ossos.

A ausência de sintomas não significa ausência de câncer! A detecção precoce é fundamental

COMO É FEITO O DIAGNÓSTICO?

- **Teste de PSA (Antígeno Prostático Específico):** Um exame de sangue que mede uma proteína produzida pela próstata. Níveis altos podem indicar algum problema com a próstata.
- **Toque Retal:** Um exame físico rápido onde o médico sente a próstata para verificar anormalidades.
- **Biópsia:** Se os exames anteriores indicarem algo, a biópsia é o único método que confirma a presença de câncer, analisando um pequeno pedaço de tecido da próstata.

PSA e Toque Retal são complementares e essenciais para a detecção precoce.

QUEM DEVE FAZER O RASTREAMENTO?

- Todos os homens a partir de **50 anos.**
- Homens **afro-americanos.**
- Homens com **histórico familiar** de câncer de próstata (pai ou irmão diagnosticado).
- **Converse com seu médico** para definir o melhor momento para iniciar o rastreamento, especialmente se você tiver fatores de risco.

OPÇÕES DE TRATAMENTO

O tratamento é personalizado e depende do estágio do câncer, sua saúde e suas preferências. As opções incluem:

- **Vigilância Ativa:** Acompanhamento rigoroso para cânceres de baixo risco, sem tratamento imediato.
- **Cirurgia (Prostatectomia):** Remoção da próstata.
- **Radioterapia:** Uso de radiação para destruir as células cancerosas.
- **Terapias Focais (Crioterapia, HIFU):** Congelamento ou destruição localizada do tumor.
- **Terapia Hormonal:** Bloqueia hormônios que estimulam o crescimento do câncer.
- **Quimioterapia/Imunoterapia:** Para casos mais avançados.

Sempre discuta todas as opções com seu médico e, se possível, busque uma segunda opinião.

APÓS O TRATAMENTO: CUIDADOS E QUALIDADE DE VIDA

É comum ter efeitos colaterais, mas existem tratamentos e apoio para ajudar:

- **Disfunção Erétil (DE):** Existem medicamentos, bombas, injeções e implantes que podem ajudar.
- **Incontinência:** Fisioterapia (exercícios de Kegel) e cirurgia.
- **Estresse Emocional:** Buscar apoio psicológico ou grupos de apoio é fundamental para lidar com a ansiedade e o medo da recorrência.

NÃO ADIE!

Converse com seu médico sobre a saúde da sua próstata. A prevenção e o diagnóstico precoce são seus maiores aliados na luta contra o câncer de próstata.

Este material é informativo e não substitui a consulta médica. Consulte sempre um profissional de saúde.

SE VOCÊ TEM DÚVIDAS,

PROCURE UM UROLOGISTA!

 # M INHASAÚDENOAZUL

REALIZAÇÃO: SBU São Paulo – Sociedade Brasileira de Urologia

APOIO: #feliz_idade APSEN – e cuidar da saúde para viver melhor.

FONTE: UROLOGYHEALTH.ORG