



# I<sup>a</sup> Jornada Internacional de CITOTECNOLOGIA

---

## MESA REDONDA: Experiências no Monitoramento da Qualidade em Citopatologia

*Monitoramento de Qualidade na América Latina*

**Prof. Dr. Luiz Martins Collaço**

**Professor de Patologia Médica da UFPR**

**- Professor**

**Responsável de Histologia e Patologia da FEPAR –  
Presidente SBC**

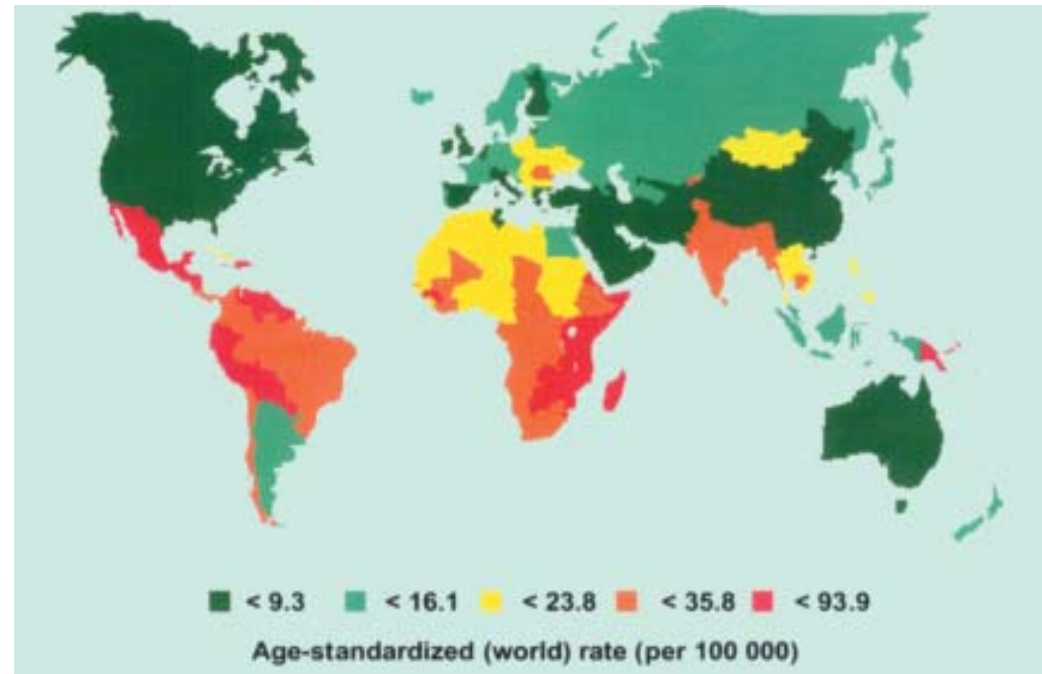
 I<sup>a</sup> Jornada Internacional de  
CITOTECNOLOGIA


CITOTECNOLOGISTA: DA FORMAÇÃO  
A ATUAÇÃO NO CONTROLE DO CÂNCER

12 a 14 de agosto de 2009

Local: Instituto Nacional de Câncer,  
Praça da Cruz Vermelha, 23 - Centro, RJ Brasil

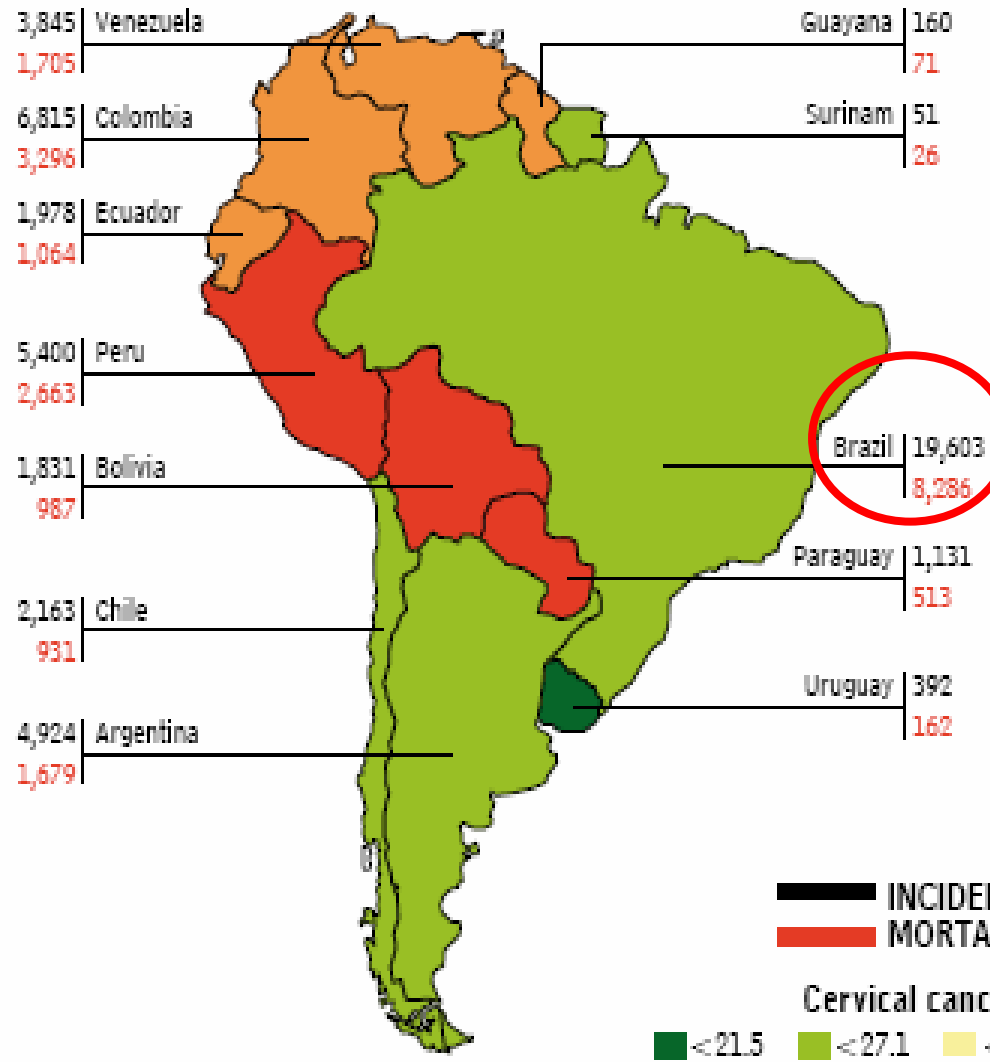
- ✓ Previsão de aumento de 42% dos casos
- 500 para 700.000
- 61% na América do Sul
- 75.000 casos



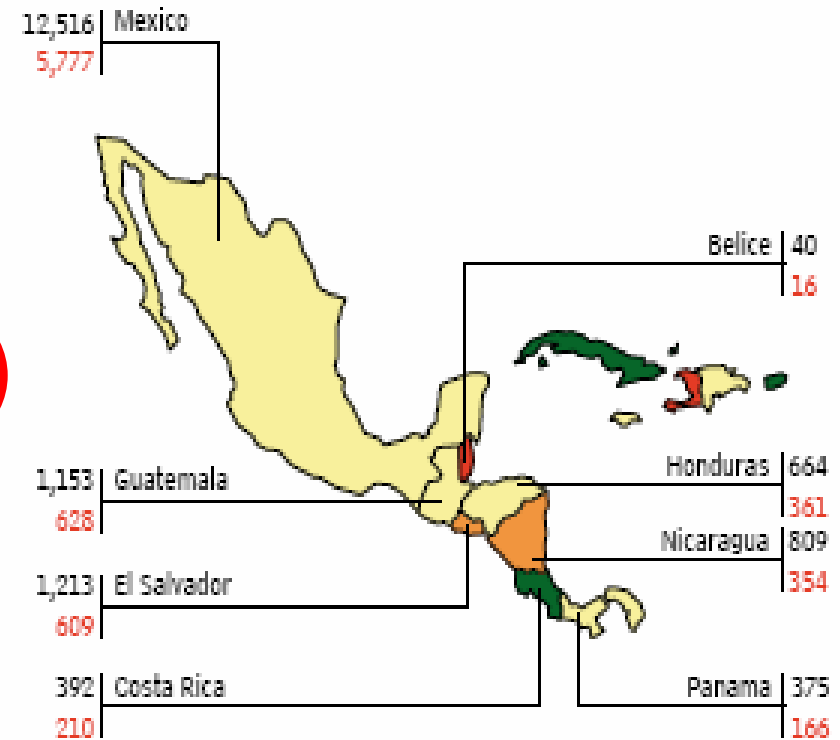
- 
- 
- Câncer cervical é o 5º em frequência dentre as neoplasias malignas
  - Nos países em desenvolvimento é o 1º.
  - AL é de alto risco para a doença
  - 52 mil casos novos / ano
  - 30mil mortes / ano

# Cervical cancer incidence and mortality

## South America



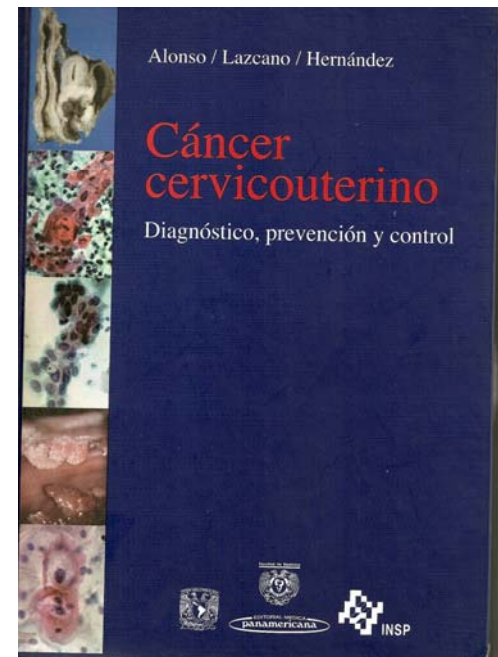
## Central America



References: 1. Parkin DM, Bray F. Chapter 2. The burden of HPV-related cancers. Vaccine 2006. 24(53): S311-S324. 2. D'Souza G et al. Case-Control Study of Human Papillomavirus and Oropharyngeal Cancer. N Engl J Med 2007;356:1944-56. 3. Herrero R et al. Human Papillomavirus and Oral Cancer: The International Agency for Research on Cancer Multicenter Study. J Natl Cancer Inst 2003;95: 1772-83. 4. Parkin DM, Whelan SL, Ferlay J, Teppo L, Thomas DB, editors. Cancer incidence in five continents, vol. VIII. Lyon: IARC Scientific Publications No. 155 IARC; 2002. 5. Almonte M, Muñoz N. Carga de Cánceres asociados a VPH en América Latina. Sent for publication.



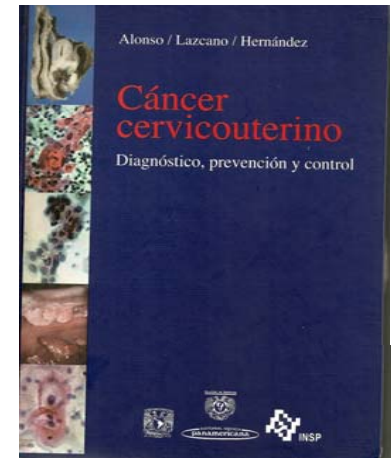
- 
- Cobertura varia entre 30-65%
  - Periodicidade – 1 a 3 anos
  - Programa Nacional
    - - Brasil
    - - Chile
    - - Colômbia
    - - Costa Rica
    - - Cuba
    - - México
    - - Nicaragua
    - - Panamá



# Recursos Humanos

**Tabla 18-3. Recursos humanos y mecanismos de acreditación en relación con el programa de detección de cáncer.**

País	Número citotec.	Número citól.	Número patól.	Índice citotec. patólogo	Índice citotec. mujeres en riesgo	Número de centros de lectura	Mecanismos de acreditación
Brasil	150	256	2000	1:17	1:188 643	660	Certificación politécnica
Colombia	NC	250	320	1:6	NC	30	Certificación
Costa Rica	42	1	3	1:10	1:20 000	10	Escuela técnica
Cuba	245	16	26	1:5.8	1:4 935	42	Certificación
México	437	NC	500	NC	1: 37 773	251	Certificación
Nicaragua	31	NC	23	1:0.74	1:32 693	7	Escuela técnica
Panamá	35	NC	35	1:1	1:22 700	12	Escuela técnica

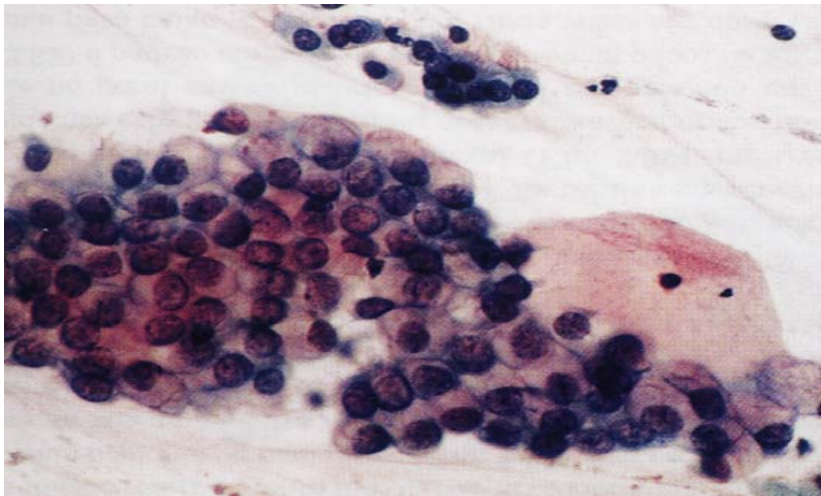
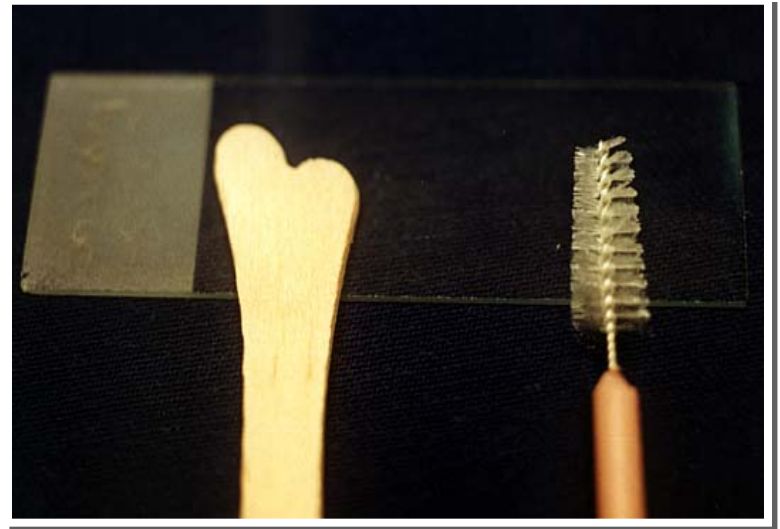


A precisão diagnóstica em citologia se consegue através de adequada reprodutibilidade e consistência nos resultados

# Não há consenso

---

- Forma de colheita do material
- Adequabilidade da amostra
- Nomenclatura



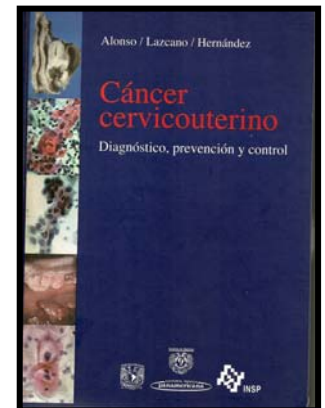
# Citotécnicos-

## Horas trabajadas / N° citologías

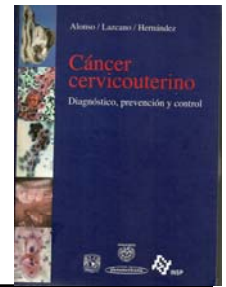
---

- Brasil-Costa Rica-México-  
Nicarágua- Panamá - 8horas/dia
- Cuba – 7 horas /dia
- Colômbia – 2 a 6 horas

**8mil citologías /ano**



# Revisão de casos



**10%**  
**Maioria dos**  
**países**

**5%**  
**Colômbia**

**Costa Rica**  
**Não realiza**

**México**  
**Laboratório governamental**

# Effective cervical cytology screening programmes in middle-income countries: the Chilean experience.

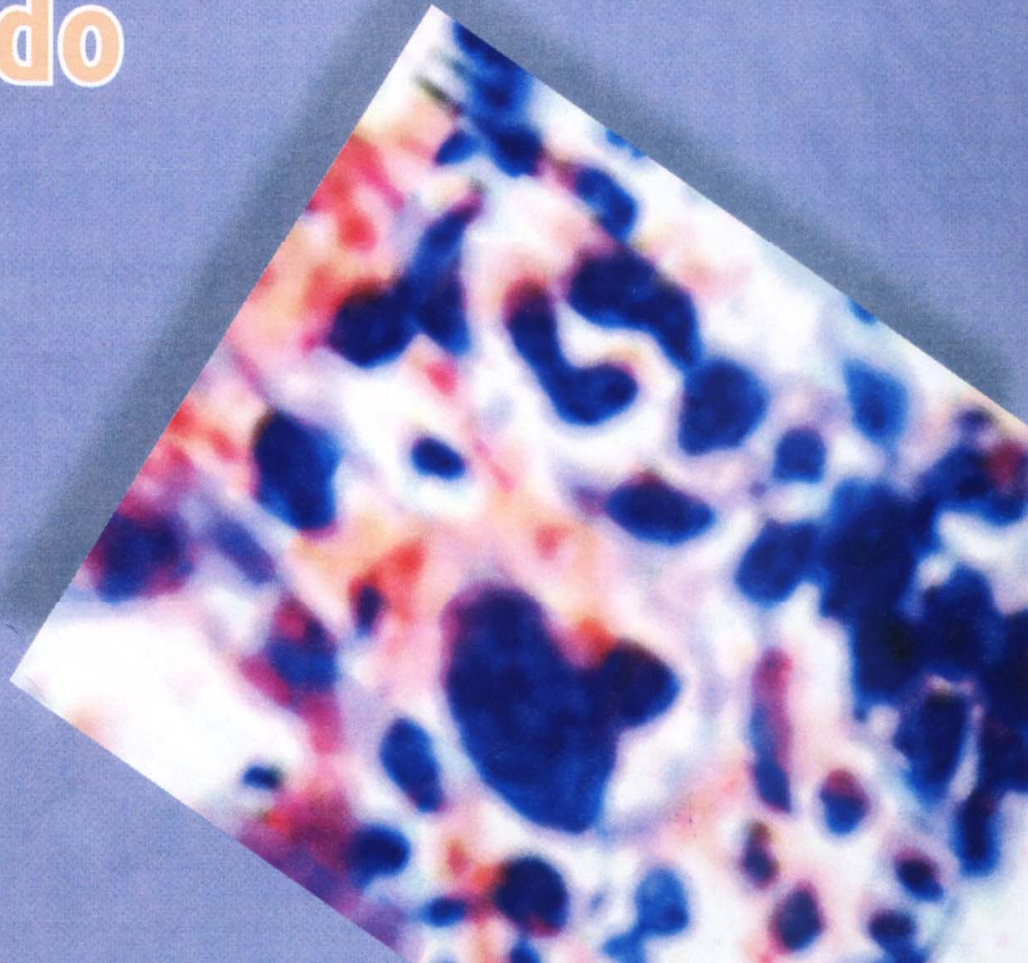
Sepúlveda C, Prado R.

Cancer Detect Prev. 2005;29(5):405-11. Epub 2005 Sep 26.

- **OBJECTIVE:** To demonstrate that an effective cervical cancer screening programme based on the Papanicolaou (Pap) smear can be organized in a middle-income country, such as Chile. **METHODS:** The cervical cytology screening programme in Chile is evaluated by comparing process measures and cervical cancer mortality before and after its reorganization in 1987. **FINDINGS:** Two decades of opportunistic annual screening for cervical cancer from the mid-1960s to the mid-1980s did not reduce cervical cancer mortality in Chile. In 1987, a public health oriented program was launched, based on screening women aged 25-64 every 3 years, rather than the annual screening of low risk women attending family planning clinics that gathered mainly women less than 25 years of age. The reoriented program emphasized the optimization of existing resources, the timeliness of diagnosis and treatment, reliability of the Pap smear and low cost screening promotion strategies at the community level. More than 80% of women with abnormal Pap smears received prompt medical attention and 100% of the public laboratories were subject to external quality control. According to biannual national surveys, coverage by Pap smear screening in the target group rose from 40% in 1990 to 66% in 1996. The age adjusted cervical cancer mortality rate decreased from 12.8 in 1980 to 6.8 per 100,000 women in 2001. **CONCLUSIONS:** Improved organization of the national cervical cancer screening programme in Chile and more efficient use of existing resources resulted in a decrease of cervical cancer mortality.

# Forum de Monitoramento Externo da Qualidade dos Exames Citopatológicos do Colo do Útero

15 e 16 de maio  
Hotel Guanabara Palace  
Rio de Janeiro



# Monitoramento Externo da Qualidade

---

- Estratégia de garantia e melhoria contínua da qualidade em citopatologia;
- **Serviços de qualidade** à população é um **dever constitucional**. Oferece uma **oportunidade** para a releitura de exames negativos selecionados, **reduzindo** o percentual de **casos falso-negativos**;
- **Melhora da acurácia** dos laudos, funciona como um mecanismo de padronização diagnóstica

## Controle de Qualidade Externo



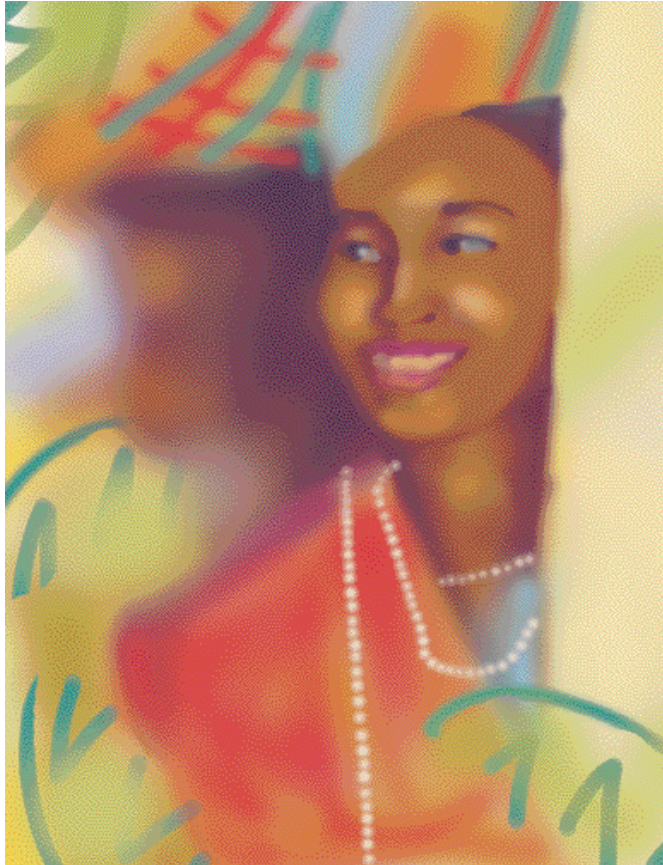


**A Situational Analysis of Cervical  
Cancer  
Latin America & the Caribbean**  
text prepared by Merle J. Lewis, Dr.  
PH  
**Pan American Health Organization**

A Situational  
Analysis of  
  
cervical cancer  
  
in Latin America &  
the Caribbean

A qualidade e cobertura constituem a maior deficiência nos programas de prevenção de câncer cervical na AL e Caribe. Fatores relacionado a coleta , preparo dos esfregaços e interpretação dos mesmos tem sido identificado como problemas na revisão dos diversos programas





- **Sistema de CQ Externo-OPAS**
- **Melhorar a efetividade dos Laboratórios de Citopatologia**

**Cytology Network  
(RedPAC)**

**45 lab em 7 países**


**Chile – Peru- México –  
Bolívia Costa Rica –  
Equador- Venezuela**

# Cytology Network (RedPAC)

---

- Melhorou técnica e administrativamente a qualidade dos os laboratórios
- Ações incluem-Métodos operacionais
- Testes de proficiência
- Citologias comparadas com painel de “experts”
- Educação continuada
- Assistência para melhora de técnicas e métodos nos laboratórios





---

As condições atuais de saúde das mulheres denota necessidade de programas que assegure e garanta a efetividade da intervenção médica com efeito importante na saúde pública

# Ações Básicas de Prevenção

Anderson (1991)

---

- Colheita do material
- Processamento Técnico
- Leitura dos preparados
- Seguimento das pacientes
- **Controle de qualidade** :  
qualidade do material  
resultados confiável

# Conclusão

---

Há uma grande variabilidade em relação a instrumentalização de Controle de Qualidade nos diferentes países da AL necessitando de maior divulgação dos métodos e seus resultados.





Sociedade Brasileira de Citopatologia

[www.portalsbc.com.br](http://www.portalsbc.com.br)



**XV Jornada Brasileira de Citopatologia  
Hospital Marcílio Dias, Rio de Janeiro - RJ  
15 de agosto de 2009**



**XXI Congresso Brasileiro de Citopatologia - Fortaleza - CE 2010  
20 a 23 de junho - Hotel Grand Marquise**

