



4º CONGRESSO ALAGIPE DE CÂNCER DE PULMÃO

31 DE JULHO E
1º DE AGOSTO DE 2026

RITZ LAGOA DA ANTA
MACEIÓ/AL

REALIZAÇÃO:



ORGANIZAÇÃO:



RASTREAMENTO DO CÂNCER DE PULMÃO POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BAIXA DOSE: IMPACTO NA MORTALIDADE E DESAFIOS DE IMPLEMENTAÇÃO

4º CONGRESSO ALAGIPE DE CÂNCER DE PULMÃO, 4ª edição, de 31/07/2026 a 01/08/2026
ISBN dos Anais: 978-65-5465-188-2

CASADO; Carolina Barbosa¹, MORAES; Aldrey Luzia Souza², SOUSA; João Gabriel Albuquerque de³, CORRÊA; Melkzedek Sales⁴

RESUMO

Introdução: O câncer de pulmão permanece como a principal causa de morte por neoplasias no mundo, em grande parte devido ao diagnóstico tardio. Enquanto pacientes diagnosticados em estágio IA apresentam sobrevida em cinco anos superior a 75%, aqueles diagnosticados em estágio IV apresentam sobrevida inferior a 5%, reforçando a importância do rastreamento. A tomografia computadorizada de baixa dose (TCBD) é uma estratégia de rastreamento capaz de identificar nódulos pulmonares e tumores em fases iniciais em indivíduos assintomáticos de alto risco, especialmente pessoas com histórico de tabagismo. Diferentemente da radiografia de tórax, a TCBD apresenta maior sensibilidade para lesões pequenas e pode ampliar a proporção de casos diagnosticados em estágios potencialmente curáveis. **Objetivo:** Analisar as evidências recentes sobre o impacto do rastreamento por TCBD na mortalidade por câncer de pulmão, destacando benefícios, limitações e desafios para sua implementação em populações de alto risco. **Metodologia:** Realizou-se uma revisão narrativa da literatura na base PubMed/MEDLINE, com seleção de artigos originais publicados entre 2021 e 2026, utilizando os descritores “lung neoplasms”, “tomography”, “mass screening” e “mortality”. Foram incluídos estudos que avaliaram mortalidade específica por câncer de pulmão e detecção em estágios iniciais. Os ensaios clínicos randomizados National Lung Screening Trial (NLST) e Dutch-Belgian Lung Cancer Screening Trial (NELSON), publicados anteriormente ao período, foram incluídos por constituírem a principal base de evidências sobre o tema. **Discussão:** Os estudos analisados demonstram que o rastreamento por TCBD em indivíduos de alto risco reduz a mortalidade específica por câncer de pulmão. O NLST identificou redução de 20% na mortalidade ao comparar TCBD com radiografia de tórax, enquanto o NELSON observou redução relativa aproximada de 24% da mortalidade específica em comparação à não realização de rastreamento. A efetividade da TCBD é mais evidente quando o rastreamento é direcionado a pessoas com alto risco, cuja elegibilidade é definida principalmente na idade e na exposição tabágica (maços-ano). Contudo, essa estratégia pode ser aprimorada por meio de modelos que incorporem outros fatores de risco, como história familiar, doenças respiratórias

¹ UNIMA/AFYA, carolbcasado@hotmail.com

² UNIMA/AFYA, aldreyismoraes@gmail.com

³ UNIMA/AFYA, jgalbuquerqueousa@gmail.com

⁴ UNIMA/AFYA, mknil2002@gmail.com

e exposições ocupacionais. O rastreamento por TCBD aumenta a detecção de tumores em estágios I e II, favorecendo o tratamento com intenção curativa. Entretanto, falsos-positivos, achados incidentais, sobrediagnóstico e exposição cumulativa à radiação exigem protocolos padronizados de interpretação e manejo de nódulos pulmonares, incluindo sistemas de classificação como o Lung-RADS e definição de intervalos entre exames. Assim, a implementação deve integrar estratégias de cessação do tabagismo, critérios adequados de elegibilidade dos candidatos, acesso à TCBD nos sistemas de saúde, aumento da adesão da população elegível aos programas de rastreamento, capacitação dos profissionais, seguimento ágil dos achados e monitoramento contínuo dos resultados diagnósticos e desfechos assistenciais. **Conclusão:** O rastreamento por TCBD constitui uma estratégia eficaz para reduzir a mortalidade específica por câncer de pulmão em indivíduos de alto risco, desde que implementado em programas organizados, com critérios bem definidos de elegibilidade, protocolos padronizados de manejo e integração com estratégias de cessação do tabagismo, visando à maximização dos benefícios e à minimização dos danos.

PALAVRAS-CHAVE: Câncer de Pulmão, Rastreamento, Tomografia computadorizada de baixa dose

¹ UNIMA/AFYA, carolbcasado@hotmail.com

² UNIMA/AFYA, aldreylsmoraes@gmail.com

³ UNIMA/AFYA, jgalbuqueresousa@gmail.com

⁴ UNIMA/AFYA, mknil2002@gmail.com