



CURSO
de
Técnico Em Enfermagem
Aula 06

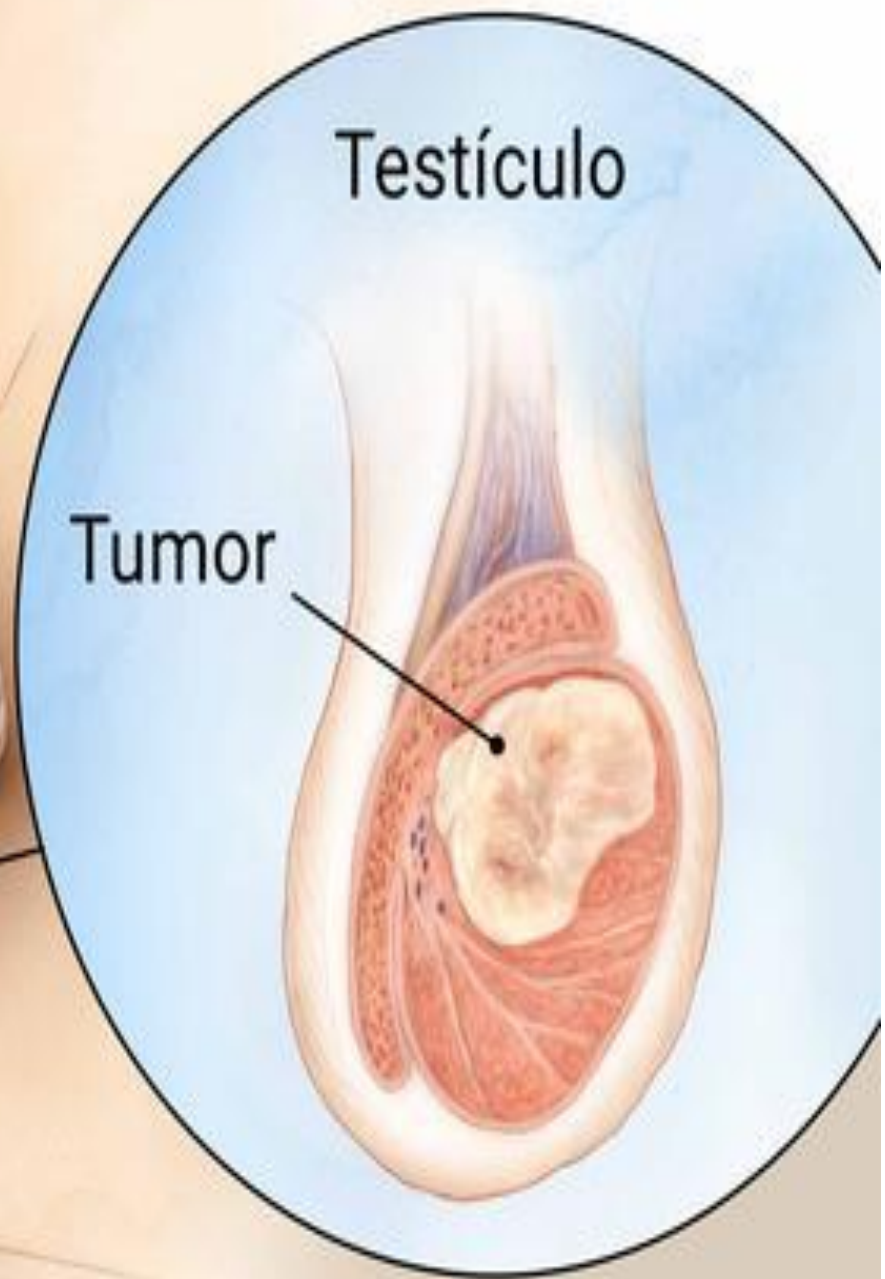
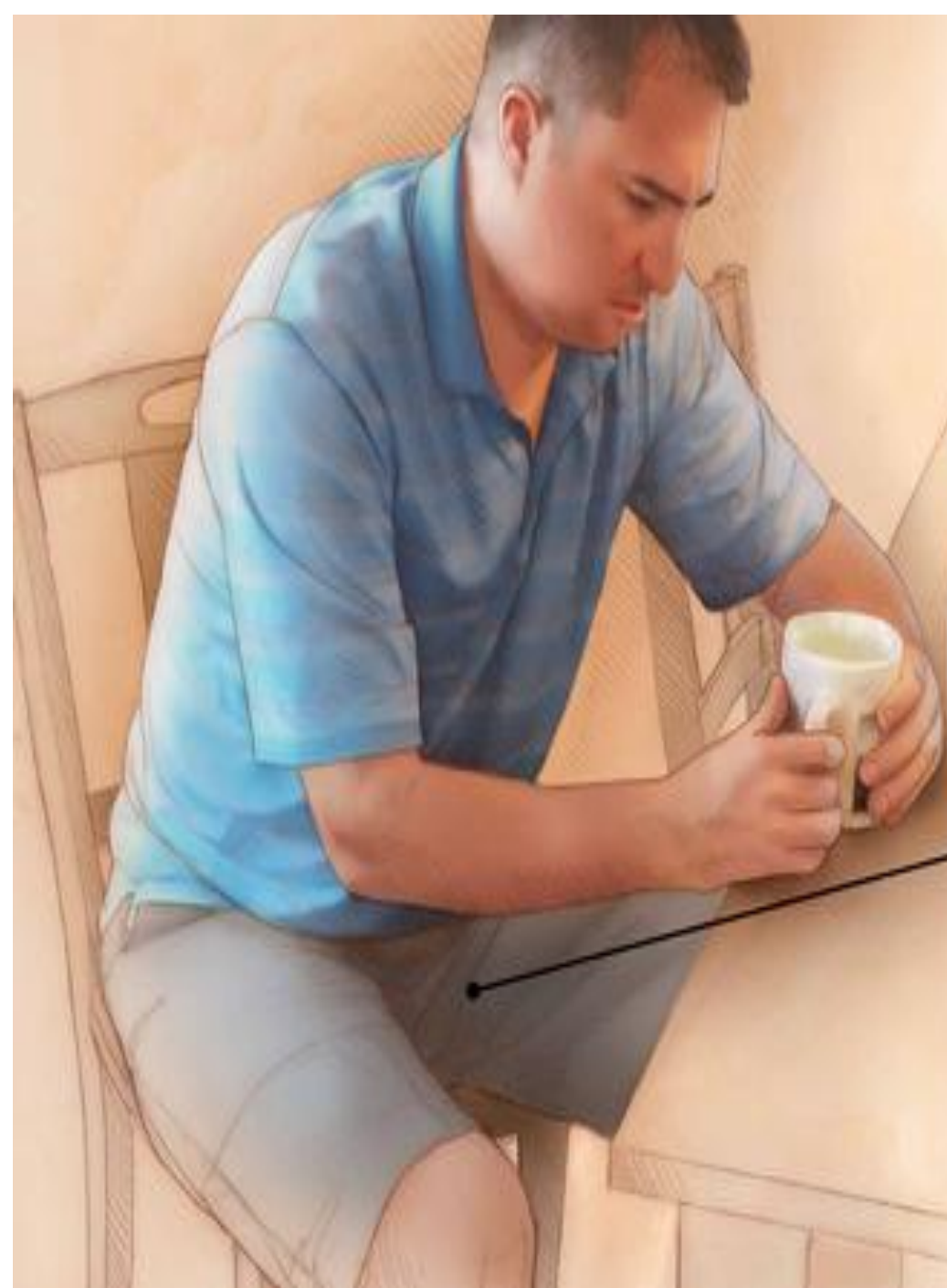


Enfermeira Márcia Sales



CÂNCER DE TESTÍCULOS:

- Os testículos fazem parte do órgão reprodutivo masculino e são responsáveis pela **PRODUÇÃO DOS ESPERMATOZÓIDES**. O câncer de testículo é um tumor menos freqüente, mas com o agravante de ter maior incidência em pessoas jovens em idade produtiva. A **CRIPTORQUIDIA** (testículo que não desce para a bolsa escrotal) é um fator importante que influi no aparecimento deste tipo de tumor.



Testículo

Tumor

SINTOMAS:



**Um testículo
mais duro do
que o outro**



**Dor no
testículo**



**Nódulos
indolores**



**Um testículo
menor do
que o outro**

- Deve-se ficar atento à alterações como aumento ou diminuição no tamanho dos testículos, dor imprecisa no abdômen inferior , sangue na urina e aumento ou sensibilidade dos mamilos.



FATORES DE RISCO:

- Os principais fatores de risco para o desenvolvimento de **câncer de testículo são**: histórico familiar deste tumor, lesões e traumas na bolsa escrotal e a criptorquidia. Na infância, é importante o exame do pediatra para verificar se ocorreu normalmente a descida dos testículos para a bolsa escrotal.





VARICOCELE



PREVENÇÃO:

- O autoexame dos testículos é um hábito salutar e muito importante na prevenção deste tipo de câncer e deve ser realizado mensalmente.



DETECÇÃO PRECOCE:

- O CÂNCER DE TESTÍCULO é considerado um dos mais **curáveis**, principalmente quando detectado em **estágio inicial**. A presença de nodulações ou endurecimentos testiculares deverá ser avaliada por um médico especialista. **O exame físico** é o melhor meio de detecção precoce, visto que a presença de massa testicular é a queixa mais frequente.

DIAGNÓSTICO:

- É de fácil **DIAGNÓSTICO** e um dos tumores com **maior índice de cura**, visto ser altamente responsivo aos quimioterápicos disponíveis no momento. O câncer do testículo possui marcadores tumorais sanguíneos **(ALFA-FETO PROTEÍNA E BETA-HCG)** que podem ajudar no diagnóstico e no acompanhamento futuro da doença.

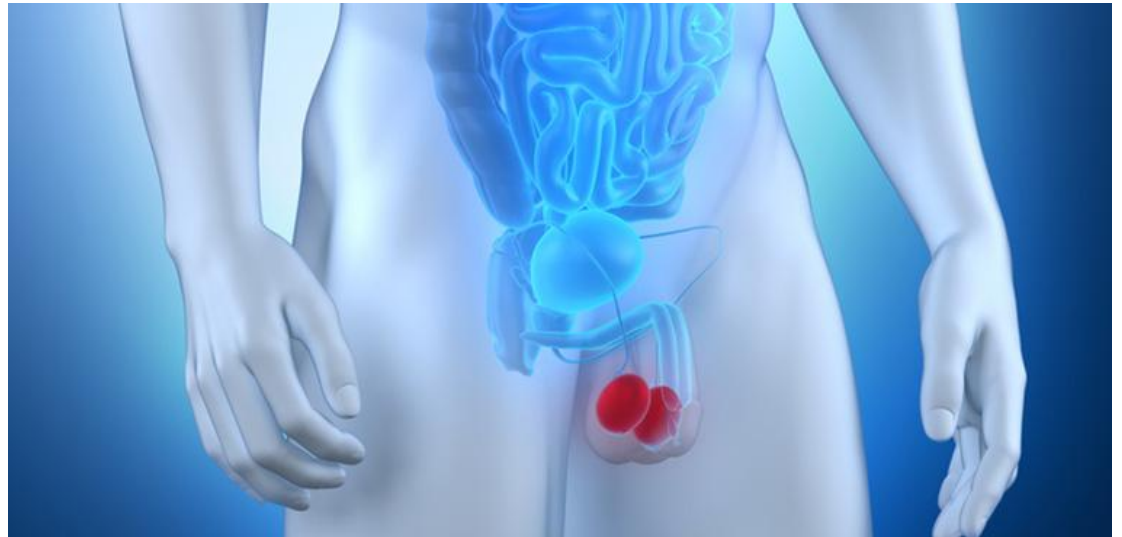
TRATAMENTO:

O tratamento inicial é sempre cirúrgico:

Ocorre através de um pequeno corte no abdome, quando se expõe o testículo e a biópsia é realizada.

Positividade para câncer, é procedida a retirada do testículo que não afeta a função sexual reprodutiva do paciente, caso tenha o outro testículo normal.

A complementação do tratamento dependerá da pesquisa, que será realizada para identificar a presença ou a possibilidade de disseminação da doença para outros órgãos. O **TRATAMENTO** posterior poderá **ser cirúrgico, radioterápico, quimioterápico** ou através de controle clínico.

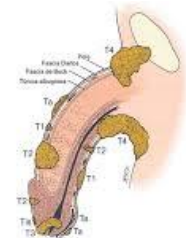


CÂNCER DE PÊNIS:

É um tipo raro de câncer, com maior incidência em homens que têm 50 anos ou mais, embora possa atingir também os mais jovens.

A doença está associada à má higiene íntima, à infecção pelo papilomavírus humano (HPV) e a homens que não se submeteram à circuncisão, a remoção do prepúcio.

No Brasil, o câncer de pênis é mais comum nas regiões Norte e Nordeste, representando 2% de todos os tipos de câncer que atingem os homens, segundo os dados do MINISTÉRIO DA SAÚDE.



PREVENÇÃO:

Limpeza diária com água e sabão;
Principalmente após as relações sexuais e a masturbação;

É fundamental ensinar às crianças desde cedo os hábitos de higiene íntima, que devem ser praticados todos os dias.

Utilização do preservativo é imprescindível;

A cirurgia de **FIMOSE**.

SINTOMAS:

Ferida avermelhada
que não cicatriza

Nódulo no pênis,
na glande ou
no prepúcio

Pele do pênis
mais espessa ou
com alterações
na cor



Corrimento com
mau cheiro que
sai pela uretra

Sangramento
pelo pênis

Inchaço da
extremidade
do pênis

SINTOMAS:

Tumoração na glândula (cabeça do pênis);

Tumoração na pele que cobre a cabeça do pênis;

Tumoração no corpo do pênis;

Secreção branca (esmegma);

Aumento anormal do tecido da cabeça do pênis.







DETECÇÃO PRECOCE:

NO AUTOEXAME:

Os homens devem estar atentos aos seguintes sinais:

Perda de pigmentação ou manchas esbranquiçadas;

Feridas e caroços no pênis;

Secreções e mau cheiro;

Tumoração no pênis e/ou na virilha (íngua);

Portadores de fimose.



DIAGNÓSTICO:

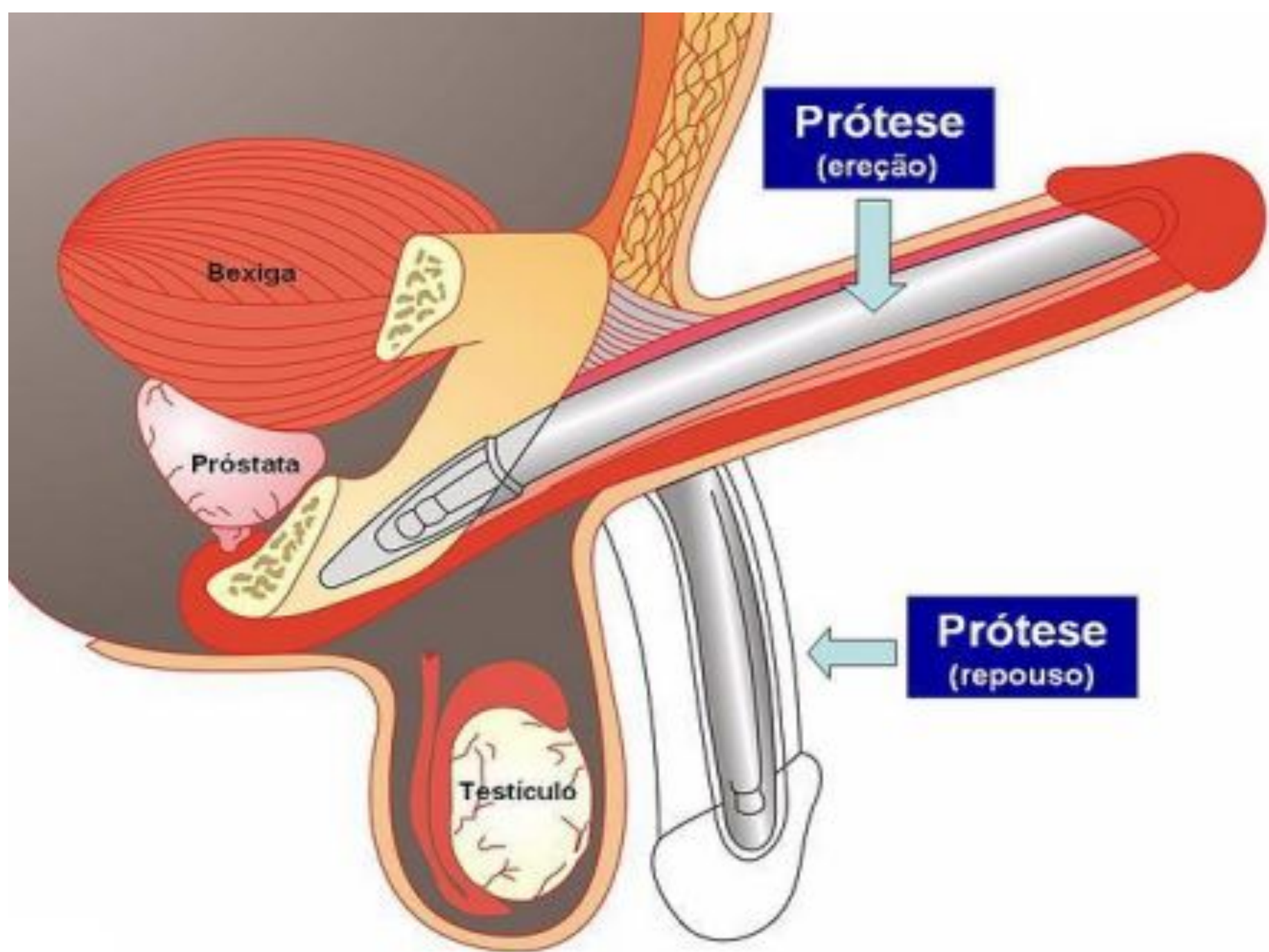
Quando diagnosticado em estágio inicial, o câncer de pênis apresenta elevada taxa de cura.

Todas as lesões ou tumorações penianas, independentemente da presença de fimose (dificuldade ou incapacidade de exposição da glândula, porque a pele que envolve o pênis possui um anel estreito), deverão ser avaliadas por um médico, principalmente aquelas de evolução lenta e que não responderam aos tratamentos convencionais. Essas lesões deverão passar por biópsia.

TRATAMENTO:

O tratamento depende da extensão local do tumor e do comprometimento dos **gânglios inguinais** (**ínguas na virilha**). Cirurgia, radioterapia e quimioterapia podem ser oferecidas.

A cirurgia é o tratamento mais frequentemente realizado para **controle local** da doença.



O CA de pênis ou até mesmo uma disfunção erétil é uma condição bastante comum, que pode ter causas físicas e **psicológicas** e prejudicar muito a autoestima e a saúde emocional de pacientes. Existem algumas opções de tratamento para o problema, e uma delas é a **prótese peniana**, um procedimento cirúrgico definitivo que normalmente é indicado quando outras formas de tratamento falharam.

TIPOS DE PRÓTESES:

Prótese inflável: Tem três peças: um reservatório, preenchido com soro fisiológico; um *pump*, a famosa bombinha, localizada no saco escrotal; e os cilindros, que são duas hastes implantadas na parte cavernosa do pênis. Quando a pessoa deseja ter relação sexual, basta realizar o estímulo no *pump*. O uso é simples e o dispositivo é discreto, de forma que muitas vezes nem chega a ser notado pela parceira ou parceiro. A prótese inflável permite um aspecto natural do pênis, com boa ereção e rigidez.

Prótese maleável ou semirrígida: Não conta com o sistema de insuflar e desinsuflar, ou seja, o pênis permanece sempre rígido. Por isso, é preciso ter cuidado para que o órgão não fique muito evidente no dia a dia. Na hora da relação, o pênis já estará rígido e pronto para a penetração, mas também pode haver alguma ereção residual do próprio paciente.

Este tipo é mais indicado para pacientes idosos ou com limitação do uso das mãos para acionar o *pump* (como acontece na inflável). A prótese maleável é muito usada no Brasil por ter um custo mais baixo do que a inflável.

Prótese articulável: Possui uma estrutura que permite ao paciente dobrá-la, mas está caindo em desuso porque a própria estrutura do dispositivo prejudica a rigidez.

A durabilidade das próteses pode variar de acordo com o fabricante. “No geral, se não houver falhas do dispositivo, infecções ou rejeição do organismo, as próteses infláveis podem durar entre 10 e 15 anos, e as maleáveis por tempo indeterminado”

“A prótese peniana não é um procedimento estético e sim funcional”. Por esse motivo, inclusive, o tratamento está disponível no SUS, além do sistema privado.

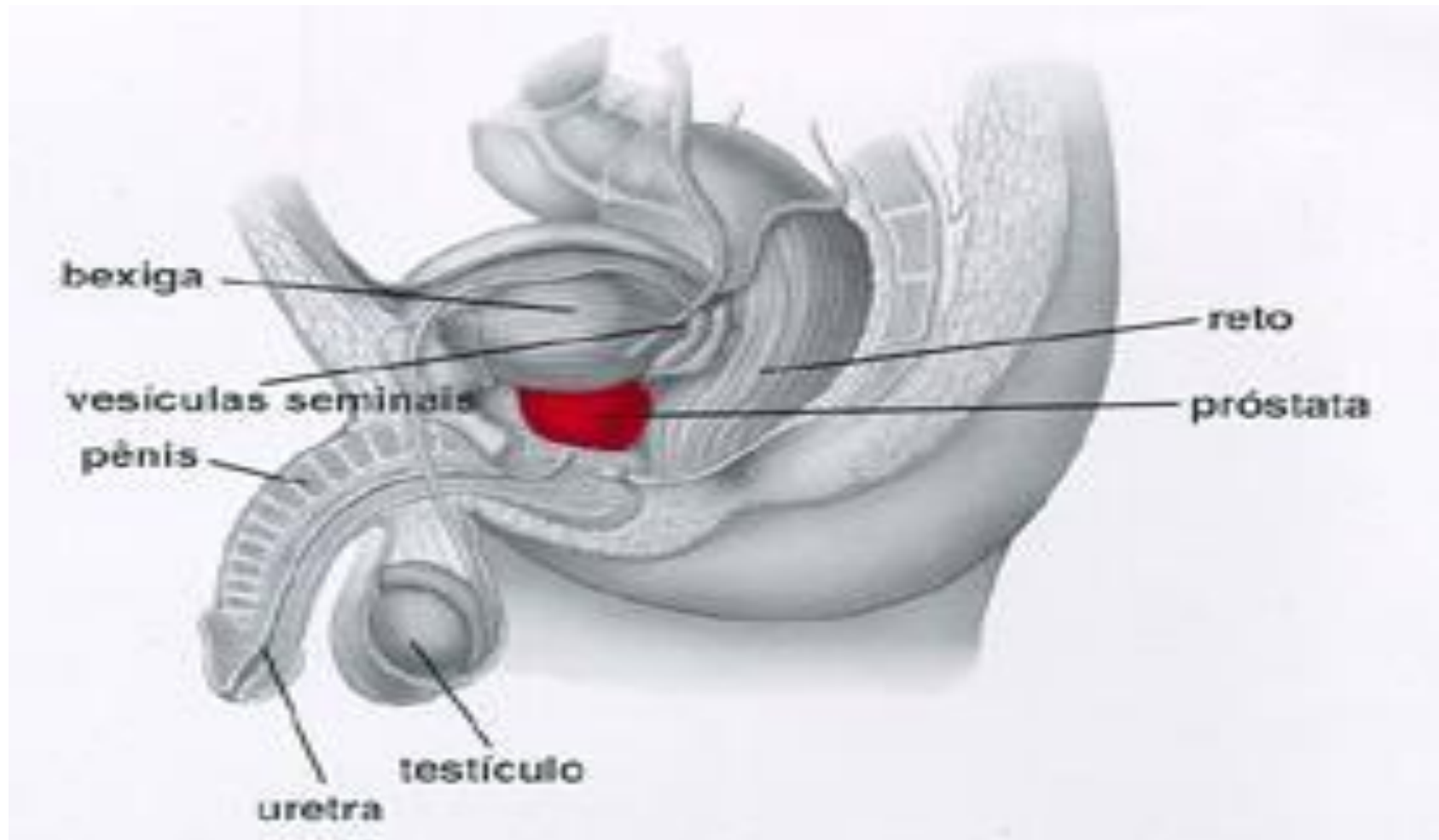
AÇÕES DA ENFERMAGEM:

Para muitos homens, a realização da **PENECTOMIA** implica na perda da sua essência e da virilidade, o que pode levar a baixa autoestima e prejuízo da vida sexual, afetiva e social. Por esta razão, é de extrema importância que sejam desenvolvidas medidas de incentivo aos homens para efetivação da procura dos serviços de saúde, com o objetivo de torná-los protagonistas do cuidado, inspirando a responsabilização daqueles na manutenção e/ou recuperação de sua saúde sexual.

Além disso, cabe aos profissionais sempre se atualizar acerca da temática para que novas estratégias de prevenção sejam desenvolvidas. E este profissional deve atuar não somente nos cuidados clínicos, mas também na assistência emocional a esse paciente que devido à patologia encontra-se fragilizada e precisa ser assistida.



CÂNCER DE PRÓSTATA:



A próstata é uma glândula que só o homem possui e que se **localiza na parte baixa do abdômen**. Ela é um órgão muito pequeno, tem a forma de maçã e se situa logo abaixo da bexiga e à frente do reto.

Mais do que qualquer outro tipo, é considerado um **CÂNCER DA TERCEIRA IDADE**, já que cerca de três quartos dos casos no mundo ocorrem a **partir dos 65 anos**.

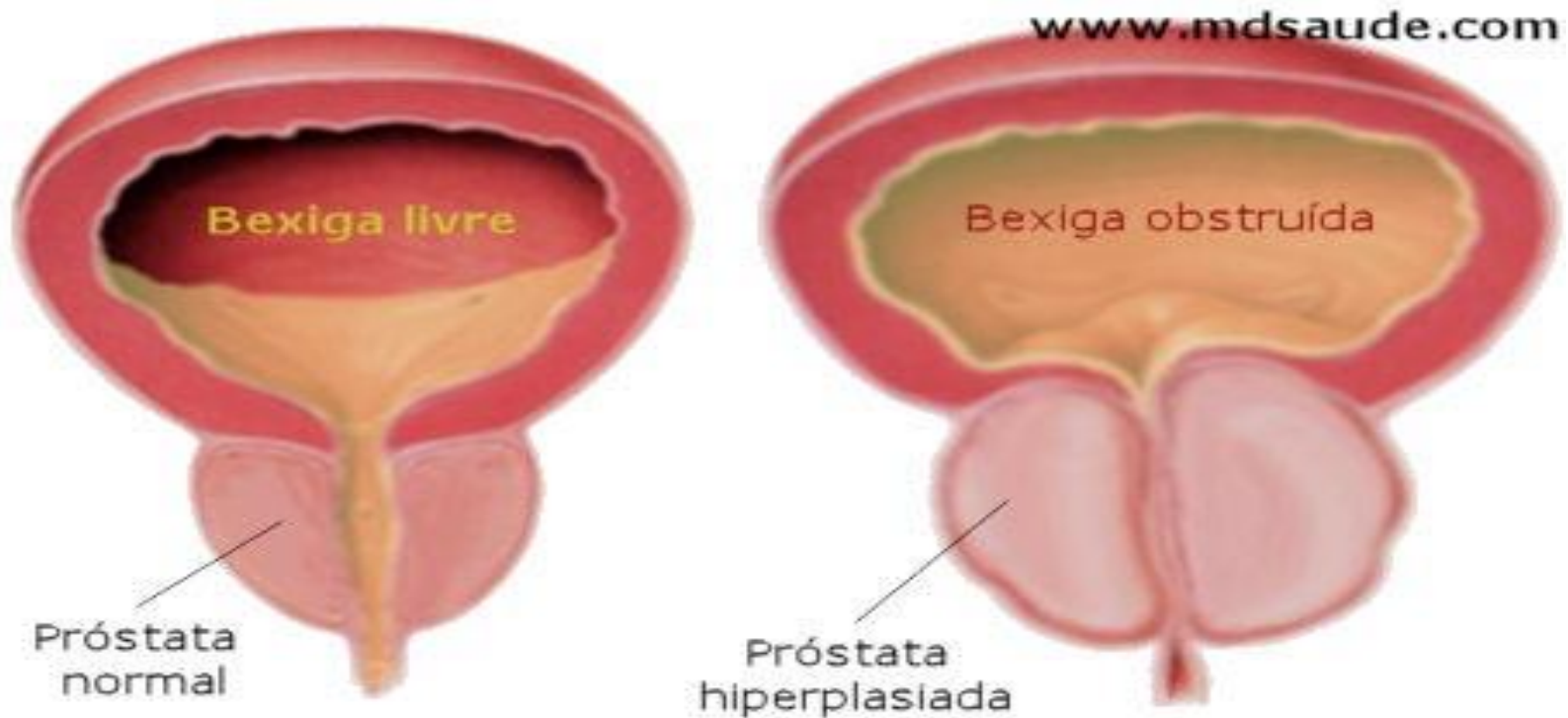
- A próstata envolve a porção inicial da uretra, tubo pelo qual a urina armazenada na bexiga é eliminada. A **próstata produz** parte do **sêmen**, líquido espesso que contém os espermatozóides, liberado durante o ato sexual.

O risco é ainda maior para os homens que têm um irmão com a doença. Se o paciente tiver menos de 65 anos e mais de um parente afetado pela doença, o risco aumenta de 6 a 11 vezes.

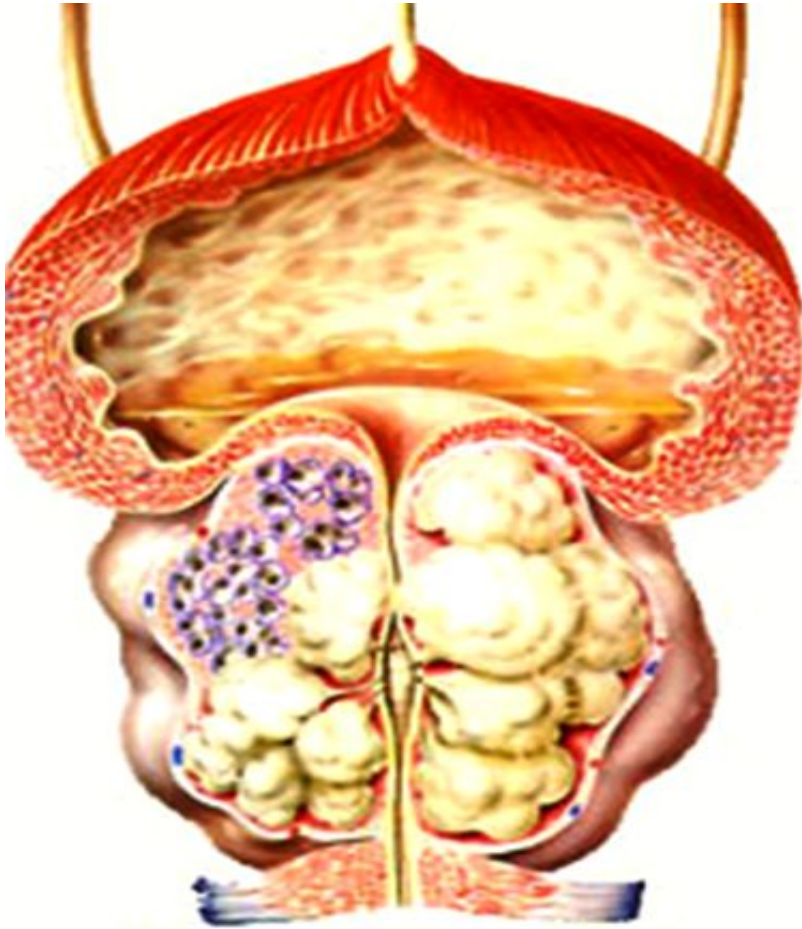


QUAIS SÃO AS DOENÇAS MAIS COMUNS DA PRÓSTATA?

- HIPERPLASIA BENIGNA DA PRÓSTATA (HBP)



CÂNCER DE PRÓSTATA:



Próstata com Tumor



Próstata Normal

PROSTATITE:



PROSTATITE – Inflamação da Próstata



Bexiga

Uretra
Comprimida

Próstata
Saudável

Próstata
Inflamada

saudeaterapia.com.br

EXAMES DA PRÓSTATA:

Existem quatro importantes exames para avaliar a próstata. O mais simples é **O TOQUE RETAL**. Como a glândula prostática fica colada ao reto, através do toque retal é possível apalpá-la, podendo-se obter informações sobre o seu tamanho e formato.

BIÓPSIA DA PRÓSTATA, que é o procedimento realizado quando há suspeitas de tumores.

Outro exame simples é a **DOSAGEM SANGUÍNEA DO PSA**, uma enzima produzida pela próstata, que costuma estar aumentada nas doenças, principalmente no câncer e na prostatite.

A ULTRASSONOGRAFIA da próstata é um exame de imagem útil para se avaliar o tamanho da mesma e a presença de nódulos suspeitos. **ULTRASSOM É FEITO PELA VIA RETAL.**

PREVENÇÃO:

Já está comprovado que uma dieta rica em frutas, verduras, legumes, grãos e cereais integrais, e com menos gordura, principalmente as de origem animal, ajuda a diminuir o risco de câncer, como também de outras doenças crônicas não-transmissíveis. Nesse sentido, outros hábitos saudáveis também são recomendados, como fazer, no mínimo, 30 minutos diários de atividade física, manter o peso adequado à altura, diminuir o consumo de álcool e não fumar.

- A idade é um fator de risco importante para o câncer de próstata, uma vez que tanto a incidência como a mortalidade aumentam significativamente após os 50 anos.
- Pai ou irmão com câncer de próstata antes dos 60 anos pode aumentar o risco de se ter a doença de 3 a 10 vezes comparado à população em geral, podendo refletir tanto fatores genéticos (hereditários) quanto hábitos alimentares ou estilo de vida de risco de algumas famílias.

SINTOMAS:

- Em sua fase inicial, o câncer da próstata tem evolução silenciosa. Muitos pacientes não apresentam nenhum sintoma ou, quando apresentam, são semelhantes aos do crescimento benigno da próstata (dificuldade de urinar, necessidade de urinar mais vezes durante o dia ou à noite).

- Na fase avançada, pode provocar dor óssea, sintomas urinários ou, quando mais grave, infecção generalizada ou insuficiência renal.



TRATAMENTO:

- Para **DOENÇAS LOCALIZADAS**, **CIRURGIA**, **RADIOTERAPIA** e até mesmo observação vigilante (em algumas situações especiais) podem ser oferecidos. Para doença **LOCALMENTE AVANÇADA**, **RADIOTERAPIA OU CIRURGIA EM COMBINAÇÃO COM TRATAMENTO HORMONAL** têm sido utilizados. Para **DOENÇA METASTÁTICA** (quando o tumor original já se espalhou para outras partes do corpo), o tratamento de eleição é a terapia hormonal.

- A escolha do tratamento mais adequado deve ser **INDIVIDUALIZADA E DEFINIDA** após discutir os riscos e benefícios do tratamento com o seu médico.





**Para os dias bons:
sorrisos.
Para os dias ruins:
paciência.
Para todos os dias:
fé.**



Muito
Obrigada