



**RECIMA21 - REVISTA CIENTÍFICA MULTIDISCIPLINAR**  
**ISSN 2675-6218**

**PRODUÇÃO DE CONHECIMENTO SOBRE DIAGNÓSTICO DE LESÕES SUGESTIVAS DE CÂNCER DE BOCA PARA A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: PROTOCOLO DE REVISÃO DE ESCOPO**

**KNOWLEDGE PRODUCTION ON DIAGNOSIS OF LESIONS SUGGESTIVE OF ORAL CANCER FOR PRIMARY HEALTH CARE: SCOPING REVIEW PROTOCOL**

**PRODUCCIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL DIAGNÓSTICO DE LESIONES SUGESTIVAS DE CÁNCER ORAL PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD: PROTOCOLO DE REVISIÓN DE ALCANCE**

Damião Maroto Gomes Junior<sup>1</sup>, Milena Lima de Paula<sup>2</sup>

e3102035

<https://doi.org/10.47820/recima21.v3i10.2035>

PUBLICADO: 10/2022

**RESUMO**

O objetivo desta revisão de escopo é identificar e sintetizar a literatura existente sobre os diferentes protocolos de diagnóstico de lesões sugestivas de câncer de boca voltados à Atenção Primária à Saúde (APS). A seguinte questão será examinada: qual a produção de conhecimento sobre o diagnóstico de lesões sugestivas de câncer de boca voltado à APS? Para o controle do câncer, a Organização Mundial da Saúde recomenda ações de prevenção, detecção precoce e acesso ao tratamento. Entre essas ações, a detecção precoce recebe grande atenção da população e dos meios de comunicação em razão da premissa de que quanto mais cedo o câncer for identificado, maiores são as chances de cura. Assim, quanto melhor delineado o protocolo de atendimento, maiores as chances de realizar o diagnóstico precocemente. Serão considerados materiais bibliográficos publicados e não publicados, conforme os seguintes critérios de inclusão: trabalhos disponíveis nos idiomas português, inglês ou espanhol, que respondam à questão da pesquisa, produzidos entre 2012 e 2022. Serão excluídos os que não atenderem ao problema da pesquisa e/ou que não estejam disponíveis na íntegra. O método de revisão segue o protocolo de scoping review conforme preconizado pelo *Joanna Briggs Institute* e utilizará estratégia de busca detalhada e individual em ao menos três bases de dados para cada base de dados. Dois revisores farão a triagem de títulos e resumos, lerão os textos completos e extrairão os dados do material incluído.

**PALAVRAS-CHAVE:** Atenção primária à saúde. Câncer bucal. Diagnóstico. Produção de conhecimento.

**ABSTRACT**

*The aim of this scoping review is to identify and synthesize the existing literature on the different diagnostic protocols for lesions suggestive of oral cancer aimed at Primary Health Care (PHC). The following question will be examined: what is the production of knowledge about the diagnosis of lesions suggestive of oral cancer aimed at PHC? For cancer control, the World Health Organization recommends actions for prevention, early detection and access to treatment. Among these actions, early detection receives great attention from the population and the media due to the premise that the earlier the cancer is identified, the greater the chances of cure. Thus, the better the care protocol is outlined, the greater the chances of making an early diagnosis. Published and unpublished bibliographic materials will be considered, according to the following inclusion criteria: works available in Portuguese, English or Spanish, that answer the research question, produced between 2012 and 2022. Those that do not meet the research problem will be excluded and /or that are not available in full. The review method follows the scoping review protocol as recommended by the Joanna Briggs Institute and will use a detailed and individual search strategy in at least three databases for each*

<sup>1</sup> Universidade Estadual do Ceará

<sup>2</sup> Pós-doutora em saúde coletiva pela Universidade Estadual do Ceará. Doutora em Saúde Coletiva pela Universidade Estadual do Ceará. Mestre em Saúde Pública pela Universidade Estadual do Ceará, especialista em Terapia Cognitivo-Comportamental pela Faculdade Christus, graduada em psicologia pela Universidade de Fortaleza.



## RECIMA21 - REVISTA CIENTÍFICA MULTIDISCIPLINAR ISSN 2675-6218

PRODUÇÃO DE CONHECIMENTO SOBRE DIAGNÓSTICO DE LESÕES SUGESTIVAS DE CÂNCER DE BOCA PARA A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: PROTOCOLO DE REVISÃO DE ESCOPO  
Damião Maroto Gomes Junior, Milena Lima de Paula

database. Two reviewers will screen titles and abstracts, read the full texts and extract data from the included material.

**KEYWORDS:** Primary health care. Oral cancer. Diagnosis. Knowledge production.

### RESUMEN

El objetivo de esta revisión de alcance es identificar y sintetizar la literatura existente sobre los diferentes protocolos de diagnóstico de lesiones sugestivas de cáncer oral dirigidos a la Atención Primaria de Salud (APS). Se examinará la siguiente pregunta: ¿cuál es la producción de conocimientos sobre el diagnóstico de las lesiones sugestivas de cáncer oral dirigido a la APS? Para el control del cáncer, la Organización Mundial de la Salud recomienda acciones de prevención, detección precoz y acceso al tratamiento. Entre estas acciones, la detección precoz recibe una gran atención por parte de la población y los medios de comunicación debido a la premisa de que cuanto antes se identifique el cáncer, mayores serán las posibilidades de curación. Así, cuanto mejor se perfile el protocolo de atención, mayores serán las posibilidades de un diagnóstico precoz. Se considerarán materiales bibliográficos publicados y no publicados, de acuerdo con los siguientes criterios de inclusión: trabajos disponibles en portugués, inglés o español, que respondan a la pregunta de investigación, producidos entre 2012 y 2022. Se excluirán los que no respondan al problema de investigación y/o no estén disponibles en su totalidad. El método de revisión sigue el protocolo de revisión de alcance recomendado por el Instituto Joanna Briggs y utilizará una estrategia de búsqueda detallada e individual en al menos tres bases de datos para cada base de datos. Dos revisores examinarán los títulos y resúmenes, leerán los textos completos y extraerán los datos del material incluido.

**PALABRAS CLAVE:** Atención primaria de salud. Cáncer oral. Diagnóstico. Producción de conocimientos.

### INTRODUÇÃO

A crescente magnitude do câncer no Brasil impõe a necessidade de expandir e aperfeiçoar ações estratégicas para o controle da doença, dentre as quais, a detecção precoce tem papel destacado. Ela é um dos componentes da linha de cuidado prevista na Política Nacional de Prevenção e Controle do Câncer – PNCC e envolve os níveis primário e secundário da atenção à saúde no Sistema Único de Saúde – SUS (INCA, 2021).

Para o controle do câncer, a Organização Mundial da Saúde (OMS) recomenda ações de prevenção, detecção precoce e acesso ao tratamento. Entre essas ações, a detecção precoce recebe grande atenção da população e dos meios de comunicação em razão da premissa de que quanto mais cedo o câncer for identificado, maiores são as chances de cura (OMS, 2017).

O diagnóstico precoce é uma das estratégias para a detecção precoce do câncer, direcionada a indivíduos com sinais e/ou sintomas suspeitos, visando a identificar o câncer no estágio mais inicial possível (OMS, 2017). Com o diagnóstico precoce, o câncer pode ser detectado em um estágio potencialmente curável, melhorando a sobrevivência e a qualidade de vida.

O câncer de boca pode ser definido como um conjunto de neoplasias malignas que afetam diversos sítios anatômicos na região da cabeça e do pescoço e, embora não haja uma padronização na literatura internacional das localizações primárias incluídas nas definições de câncer de cavidade oral ou câncer de boca, são consideradas como câncer de boca as neoplasias malignas de lábio, língua, gengiva, assoalho da boca, palato duro e outras partes da boca (INCA, 2022).



## RECIMA21 - REVISTA CIENTÍFICA MULTIDISCIPLINAR ISSN 2675-6218

PRODUÇÃO DE CONHECIMENTO SOBRE DIAGNÓSTICO DE LESÕES SUGESTIVAS DE CÂNCER DE BOCA PARA A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: PROTOCOLO DE REVISÃO DE ESCOPO  
Damião Maroto Gomes Junior, Milena Lima de Paula

No Brasil, o Instituto Nacional do Câncer (INCA) é o órgão auxiliar do Ministério da Saúde no desenvolvimento e coordenação de ações integradas para a prevenção e o controle do câncer. Dados do instituto dão conta de que o câncer de boca está entre os mais incidentes no país, principalmente na população do sexo masculino, sendo o terceiro mais frequente nessa população (SUNG *et al.*, 2021). Mesmo havendo estratégias para prevenção e diagnóstico precoce, a maioria dos casos é diagnosticada em estágios avançados (INCA, 2022).

Na América do Sul, o Brasil figura com a maior taxa de incidência, de 3,6 casos por 100 mil habitantes, e com a segunda maior taxa de mortalidade, de 1,5 morte por 100 mil habitantes. Somente em 2018 foram registrados no Sistema de Informação de Mortalidade, no Brasil, 6.455 óbitos por câncer de lábio e cavidade oral, representando 50% dos óbitos por câncer de cabeça e pescoço, exceto glândula tireoide. E para cada ano do triênio de 2020 a 2022, estima-se 15.190 novos casos de câncer de lábio e cavidade oral (INCA, 2020).

Para o diagnóstico precoce, recomenda-se a inspeção visual minuciosa dos tecidos da cavidade oral com vistas a identificar alterações teciduais. Por serem, muitas vezes, lesões inespecíficas, a confirmação diagnóstica de lesões suspeitas é feita por meio do procedimento de biópsia e exame anatomopatológico (INCA, 2021).

O perfil epidemiológico dos indivíduos acometidos pelo câncer de boca está bem estabelecido na literatura, sendo a doença mais frequente em indivíduos do sexo masculino, com mais de 40 anos, tabagistas, de renda e escolaridade e baixas. A língua é o sítio anatômico mais acometido, e o carcinoma de células escamosas (CCE) é o tipo histológico predominante (RUTKOWSKA *et al.*, 2020).

O papel dos cirurgiões-dentistas da APS é fundamental para o controle do câncer de boca. Para tanto, é essencial que estejam sensibilizados e capacitados para desenvolverem ações de prevenção e detecção precoce desse câncer e, assim, contribuir para o tratamento em tempo oportuno. A detecção precoce do câncer deve ser realizada principalmente neste nível de atenção, observando as evidências científicas, os protocolos nacionais e a realidade local, conforme disposto na Política Nacional para Prevenção e Controle de Câncer (PNPCC) (BRASIL, 2013).

O início do tratamento oncológico em estágios avançados é uma realidade entre os casos de câncer de boca no Brasil. Em estudo realizado com dados de registros hospitalares de câncer, observou-se estadiamento avançado (IV) para mais de 60% dos casos de câncer de boca tratados no país entre 2004 e 2015 (SOARES; SANTOS NETO; SANTOS, 2019). O atraso pode estar relacionado à dificuldade no diagnóstico precoce ou no encaminhamento para o tratamento.

Considerando a importância estratégica da prevenção e detecção precoce do câncer de lábio e cavidade bucal e que estas ações demandam organização da rede de atenção à saúde, com vistas a garantir oferta de ações e serviços com potencial para impactar na redução da incidência e mortalidade, esta revisão de escopo tem como objetivo mapear as publicações a respeito da produção de conhecimento sobre diagnóstico de lesões sugestivas de câncer bucal na APS.



## RECIMA21 - REVISTA CIENTÍFICA MULTIDISCIPLINAR ISSN 2675-6218

PRODUÇÃO DE CONHECIMENTO SOBRE DIAGNÓSTICO DE LESÕES SUGESTIVAS DE CÂNCER DE BOCA PARA A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: PROTOCOLO DE REVISÃO DE ESCOPO  
Damião Maroto Gomes Junior, Milena Lima de Paula

Uma pesquisa preliminar no PROSPERO, MEDLINE e BVS foi realizada e não foram identificadas revisões de escopo ou revisões sistemáticas atuais ou em andamento sobre o tópico específico abordado na presente revisão, no tocante a produção de conhecimento.

### CRITÉRIO DE INCLUSÃO

#### Participantes

A revisão irá considerar estudos voltados à utilização na Atenção Primária à Saúde e pelos profissionais de saúde bucal que atendem neste nível de atenção. Por definição, a APS constitui uma parte da rede assistencial e assume responsabilidade global e intransferível pelo usuário (intransferível, porém compartilhável), reduzindo a fragmentação da atenção (CUNHA; CAMPOS, 2011).

A moderna concepção de APS remonta aos anos 1920, quando o Relatório Dawson preconizou a organização do sistema de saúde em diferentes níveis, incluindo serviços domiciliares, centros de saúde primários, centros de saúde secundários, serviços complementares e hospitais de ensino (MENDES, 2015).

#### Conceitos

O conceito central desta revisão é a produção de conhecimento, com ênfase na utilização do mesmo em protocolos de diagnóstico. Conhecimento, nesta acepção, indica a construção do saber, que será empregada na prática profissional e na orientação dos modelos clínicos (SCHAURICH; CROSSETTI, 2010).

#### Contexto

A revisão considerará estudos voltados a facilitar o diagnóstico de lesões sugestivas de câncer de boca juntos aos participantes especificados, realizados em diferentes países ou situações.

#### Tipos de estudo

A revisão incluirá estudos empíricos com dados qualitativos ou quantitativos, sejam pesquisas experimentais, quase-experimentais, ou ainda manuais, guias, fluxos e outros materiais voltados para utilização na APS, editados em inglês, português ou espanhol, disponibilizados através de meio impresso ou eletrônico. Se excluirá todos os tipos de resenhas, editoriais e opiniões pessoais.

### MÉTODOS DE REVISÃO

Para guiar o processo de revisão e síntese, será empregada a abordagem do Joanna Briggs Institute (JBI), utilizando o *framework* de Arksey e O'Malley, ampliado para oito estágios propostos por Peters *et al.*, (2020) e recomendados no Manual de Revisores JBI. A estratégia de busca terá como objetivo localizar estudos publicados e não publicados.



## RECIMA21 - REVISTA CIENTÍFICA MULTIDISCIPLINAR ISSN 2675-6218

PRODUÇÃO DE CONHECIMENTO SOBRE DIAGNÓSTICO DE LESÕES SUGESTIVAS DE CÂNCER DE BOCA PARA A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: PROTOCOLO DE REVISÃO DE ESCOPO  
Damião Maroto Gomes Junior, Milena Lima de Paula

O processo de busca trifásico do JBI será seguido (AROMATARIS; MUNN, 2020). Inicialmente, será realizada uma busca limitada no MEDLINE através PubMed e BVS, seguida de uma análise dos termos de indexação e palavras do texto contidos no título e resumo. Uma segunda pesquisa em todos os bancos de dados incluídos usará os descritores identificados. Em terceiro lugar, as listas de referência de todos os artigos identificados que forem incluídos serão pesquisadas para estudos adicionais. A pesquisa será limitada a estudos publicados após 2012, pois busca-se uma coletânea de informações atualizadas.

O processo de seleção dos estudos será realizado em três etapas. As principais bases de dados pesquisadas serão MEDLINE, LILACS e Scopus. Na primeira etapa, todos os títulos e resumos disponíveis serão selecionados e, com base nos critérios de inclusão, serão identificados os artigos de texto completo elegíveis para inclusão. Para diminuir a probabilidade de viés ou erros, dois autores examinarão as citações independentemente. O texto completo será acessado se pelo menos um dos autores considerar o estudo potencialmente elegível. Os estudos serão elegíveis independentemente do nível de evidência.

Na segunda etapa, serão avaliados os textos completos dos estudos elegíveis. Isso será feito por dois revisores independentes comparando os resultados. A seleção dos artigos na íntegra será realizada com base em critérios de inclusão e exclusão. O desacordo será discutido e, se não houver consenso, será resolvido por meio de um terceiro revisor.

Na terceira etapa, a partir da lista de referências dos artigos identificados serão pesquisados estudos adicionais. Os revisores entrarão em contato com autores de estudos primários ou revisões para obter mais informações, se necessário. O processo de seleção será registrado em um fluxograma (TRICCO *et al.*, 2018) e as razões para exclusão dos estudos após a leitura do texto completo serão fornecidas. Os registros de pesquisa serão coletados e gerenciados pelo RAYYAN (Qatar Foundation).

Os dados serão extraídos dos artigos por dois autores independentes usando um formulário de extração de dados estruturado. A equipe de revisão testará o formulário de extração de dados em 10 estudos para garantir a consistência, de modo a obter familiaridade com os resultados da fonte e garantir que todos os resultados relevantes sejam extraídos.

Os dados extraídos serão apresentados através de diagramas ou tabelas, de forma alinhada com os objetivos e escopo desta revisão. Os resultados serão classificados em categorias conceituais principais, como população do estudo, cenário, intervenção e principais achados. Os gráficos e tabelas informarão sobre a distribuição dos estudos por período de publicação, países de origem, locais e métodos de pesquisa.

### REFERÊNCIAS

AROMATARIS, E.; MUNN, Z. **JBI Manual for Evidence Synthesis**. Adelaide: JBI, 2020.

BRASIL. Gabinete do Ministro. **Portaria nº 874, de 16 de maio de 2013**. Brasília: Ministério da Saúde, 2013.



## RECIMA21 - REVISTA CIENTÍFICA MULTIDISCIPLINAR ISSN 2675-6218

PRODUÇÃO DE CONHECIMENTO SOBRE DIAGNÓSTICO DE LESÕES SUGESTIVAS DE CÂNCER DE BOCA PARA A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: PROTOCOLO DE REVISÃO DE ESCOPO  
Damião Maroto Gomes Junior, Milena Lima de Paula

CUNHA, G. T.; CAMPOS, G. W. S. Apoio matricial e Atenção Primária à Saúde. **Saúde doc**, São Paulo, v. 20, n. 4, p. 961-970, 2011.

INCA. **Deteção precoce de câncer**. Rio de Janeiro: INCA, 2021.

INCA. **Diagnóstico precoce do câncer de boca**. Rio de Janeiro: INCA, 2022.

INCA. **Intervalo de tempo entre o diagnóstico e o início do tratamento oncológico dos casos de câncer de lábio e cavidade oral**. Rio de Janeiro: INCA, 2020. Disponível em: <https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files/media/document/relatorio-cancer-de-boca-2020.pdf>. Acesso em: 02 jul. 2022.

MENDES, E. V. **A construção social da Atenção Primária à Saúde**. Brasília: CONASS, 2015.

OMS - Organização Mundial de Saúde. **Guide to cancer early diagnosis**. Gênova: WHO, 2017. Disponível em: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254500/9789241511940-eng.pdf?sequence=1>. Acesso em: 21 abr. 2022.

PETERS, M. D J. *et al.* **The Joanna Briggs Institute Reviewers' Manual 2015**. Adelaide: JBI, 2015.

RUTKOWSKA, M. *et al.* Oral cancer: the first symptoms and reasons for delaying correct diagnosis and appropriate treatment. **Advances in Clinical and Experimental Medicine**, Wroclaw, v. 29, n. 6, p. 735-743, jun. 2020.

SCHAURICH, D.; CROSSETTI, M. G. O. Produção do conhecimento sobre teorias de enfermagem: análise de periódicos da área, 1998-2007. **Esc Anna Nery Rev Enferm**, Rio de Janeiro, v. 14, n. 1, p. 182-188, jan./mar. 2010.

SOARES, E. C.; BASTOS NETO, B. C.; SANTOS, L. P. de S. Estudo epidemiológico do câncer de boca no Brasil. **Arquivos Médicos dos Hospitais e da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo**, São Paulo, v. 64, n. 3, p. 192-198, dez. 2019.

SUNG, H. *et al.* Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. **CA: a Cancer Journal for Clinicians**, Hoboken, v. 71, n. 3, p. 209-249, 2021.

TRICCO, A. C. *et al.* PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. **Annals of Internal Medicine**, Philadelphia, v. 169, n. 7, p. 467-473, 2018.