

# SANGRAMENTO URINÁRIO E CÂNCER DE BEXIGA: O CUSTO ECONÔMICO POR TRÁS DO IMPACTO EPIDEMIOLÓGICO E SOCIAL

GUILHERME ANDRADE PEIXOTO; GUSTAVO SANTANA DE LIMA; FERNANDO KORKES

## INTRODUÇÃO

É uma característica no manejo do câncer de bexiga a necessidade da realização de cistoscopias tanto para o diagnóstico quanto para o acompanhamento que é praticamente vitalício em todos os estágios da doença. Em muitos centros são realizadas em salas de cirurgia, sob anestesia, o que significa um elevado custo para o sistema de saúde. No Brasil, entretanto, os dados relacionados a custos envolvendo a cistoscopia eram desconhecidos até então.

## OBJETIVO

Avaliar e comparar os custos relacionados ao procedimento de cistoscopia para o câncer de bexiga.

## MÉTODOS

A partir do levantamento de dados envolvendo a realização da cistoscopia rígida em hospitais referência no tratamento do câncer de bexiga, foi realizada a comparação com a cistoscopia flexível ambulatorial. Os valores contemplaram todos os processos envolvidos na realização das cistoscopias.

## RESULTADOS

A média dos custos da cistoscopia rígida foi de R\$ 8.319,45, com variação de R\$ 6.187,10 a R\$ 10.512,34. Um dos fatores que contribuíram para a variação foi a realização de biópsia durante o procedimento.

O valor médio da cistoscopia flexível foi de R\$ 1800,60 reais. A média de tempo para a realização da cistoscopia rígida foi de 55,64 dias, enquanto para cistoscopia flexível foi de 6,34 dias.

Cistoscopia	N (%)	Custo Médio (BRL)	Variação (min/máx) (BRL)
Rígida	11 (100%)	8.319,45	6.187,10 - 10.512,34
Sem biópsia	5 (45%)	9.744,20	4.199,89 – 8.772,60
Com biópsia	6 (55%)	6.609,75	8.455,22 – 10.512,34
Flexível	-	1.800,00	1.523,81 – 2.300,00

Cistoscopia	Follow up (meses)	Tempo médio realização cistoscopia (dias)*
Rígida	10,7	55,7
Sem biópsia		56,2
Com biópsia		55,2
Flexível	-	6,0

Tabela 1: Dados relacionados ao custo e tempo para realização dos exames de cistoscopia.

## CONCLUSÃO

O manejo do câncer de bexiga representa uma carga econômica significativa para o sistema de saúde brasileiro. Estratégias para permitir o diagnóstico precoce e para diminuir os custos envolvidos na realização de cistoscopias podem ser valiosas.

## REFERÊNCIAS

Ferlay J, Soerjomataram I, Ervik M et al. Globocan 2012: Estimated cancer incidence, mortality and prevalence worldwide in 2012. International Agency for Research on Cancer. 2013.