

Referenciação para Colonoscopia Total, por Suspeita de Cancro do Colon e Recto:

Definição de Critérios através de Painel Delphi

Resumo da Apresentação da Proposta de Tese de Mestrado em Epidemiologia – 5ª Edição

O cancro colorectal (CCR) é o segundo cancro mais frequente e a primeira causa de mortalidade por doença oncológica em Portugal em 2008. O factor de prognóstico mais importante na determinação da sobrevida dos doentes com CCR é o estadiamento na altura do diagnóstico. Para que o diagnóstico de CCR ocorra numa fase assintomática ou precoce, é essencial a referenciação atempada pelo Médico de Medicina Geral e Familiar (MF) por suspeita de CCR, para realização de colonoscopia total nos Cuidados de Saúde Secundários (CSS). A actual crise económica veio naturalmente agravar a prática clínica, verificando-se várias dificuldades neste processo de referenciação, tornando-se essencial a criação em Portugal de uma via rápida de referenciação.

O objectivo primário do presente estudo é a elaboração de um documento de consenso, a nível nacional, para referenciação pelo MF para os CSS de indivíduos com suspeita de CCR, para realização de colonoscopia total. O objetivo secundário será a caracterização das percepções quanto à necessidade de *guidelines* de referenciação por suspeita de CCR através de colonoscopia total, em função da especialidade médica envolvida no processo de consenso e das características demográficas e profissionais dos peritos envolvidos.

Trata-se de um estudo de construção de consenso através do método Delphi, que envolverá 3 fases: 1) Elaboração da lista de critérios/*guidelines* para consenso, com recurso a uma revisão sistemática das principais bases de dados da área da Medicina, 2) Constituição de Painel de Peritos, que serão nomeados pelas associações nacionais das diferentes especialidades (Gastroenterologia, Cirurgia, Medicina Geral e Familiar, Oncologia e Saúde Pública) e 3) Construção de consenso, pela realização, por correio electrónico, de rondas de apreciação da lista de critérios/*guidelines* elaborada. A análise dos dados será realizada utilizando o *software* estatístico SPSS versão 21.

Esta *guideline* facilitará o acesso dos doentes aos CSS, que se fará segundo critérios estratificados, com vista a conseguir maior taxa de diagnóstico de CCR em fase precoce e, assim, potencialmente reduzir a mortalidade associada. Trata-se de uma tese multidisciplinar/multiprofissional com importante impacto clínico e com baixo orçamento, o que favorece o seu financiamento.