

RASTREIO DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO EM INDIVÍDUOS TRANSMASCULINOS - REVISÃO DE LITERATURA

Ana Beatriz Stella Marques Mendes¹, Gabriela Ponte Gutierrez², Victoria Piantino³, Gabriela Furlan Ribeiro Barbosa Netto⁴, Beatriz Regis da Cunha⁵, Letícia Olivier Sudbrack⁶

¹Graduanda em Medicina, UCB, Brasília - DF, anabeatrizstmm@gmail.com

²Graduanda em Medicina, UCB, Brasília - DF, gabrielapontegutierrez@gmail.com

³Graduanda em Medicina, UCB, Brasília - DF, victoria.piantino@sempreheb.com

⁴Graduanda em Medicina, UCB, Brasília - DF, gabrielafurlannetto@gmail.com

⁵Graduanda em Medicina, UCB, Brasília - DF, beatrizrcunha2000@gmail.com

⁶Graduada em Medicina, UCB, Brasília - DF, leticiasudbrack@gmail.com

Palavras-chave: Transmasculinos; Câncer de colo de útero; Prevenção.

INTRODUÇÃO

Indivíduos transmasculinos (TM) que têm colo cervical podem desenvolver câncer de colo de útero (CCU) e, portanto, devem realizar exames de rastreio. Avanços referentes à saúde dessa minoria de gênero foram alcançados, entretanto muitas barreiras ainda tornam o rastreio do CCU deficitário.

METODOLOGIA

Esta revisão da literatura buscou nas bases de dados PubMed e Scielo artigos publicados entre 2016 e 2021, em inglês e português. Utilizou-se os descritores "Uterine Cervical Neoplasms", "Transgender Persons" e "Screening". Os 30 artigos encontrados foram analisados e selecionados em duas fases conforme o tema (1) por título e resumo; (2) leitura integral; 16 entraram na amostra.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

A fração de indivíduos TM que realizam rastreio de CCU a cada triênio aumentou devido à maior conscientização sobre a saúde física e mental dessa minoria de gênero, entretanto, os estudos indicaram que há fortes disparidades nas taxas de rastreamento em TM comparadas com as em mulheres cisgênero, o que atesta a existência de barreiras de prevenção e detecção de CCU nesses indivíduos, tanto pessoas submetidas a histerectomia subtotal como em confirmação de sexo hormonal. Diferentes obstáculos para o rastreio adequado foram identificados, os quais enquadram-se em 4 grupos de questões: (1) pessoais do paciente; (2) relacionadas ao ambiente de saúde; (3) relativas às interações entre o paciente e o profissional de saúde; (4) meio científico. Das questões pessoais, foi demonstrado principalmente desinformação e desconforto; já os ambientes de saúde constam com carestia de acesso, de acolhimento e de abordagem não-binária para identidade de gênero e saúde; os profissionais de saúde majoritariamente não são preparados ou culturalmente sensíveis para atender os pacientes; e há falta de pesquisas e diretrizes específicas direcionadas. Um ponto relevante encontrado na revisão foi a auto-amostragem de HPV como possibilidade de melhoria para a captação

de rastreamento, a auto coleta é menos desconfortável para os indivíduos, sendo preferido em relação ao teste de Papanicolaou.

CONCLUSÃO

Nota-se o acesso deficitário dessa população aos exames de rastreio de CCU, deixando-os mais expostos a essa patologia. Novas pesquisas e medidas devem procurar melhoras na abordagem dos TM, nos ambientes em saúde, na capacitação dos profissionais de saúde e nos métodos de rastreio. O desenvolvimento das técnicas de auto-amostragem do HPV e o ensino eficaz das mesmas para os pacientes devem ser priorizadas, a fim da maximização da autonomia do paciente.

REFERÊNCIAS

AGÉNOR, Madina; HUGHTO, Jaclyn M. White; PEITZMEIER, Sarah M.; POTTER, Jennifer; DEUTSCH, Madeline B.; PARDEE, Dana J.; REISNER, Sari L.. Gender identity disparities in Pap test use in a sample of binary and non-binary transmasculine adults. *Journal Of General Internal Medicine*, [S.L.], v. 33, n. 7, p. 1015-1017, 13 abr. 2018. **Springer Science and Business Media LLC**. <http://dx.doi.org/10.1007/s11606-018-4400-3>.

AGÉNOR, Madina; PEITZMEIER, Sarah M.; BERNSTEIN, Ida M.; MCDOWELL, Michal; ALIZAGA, Natalie M.; REISNER, Sari L.; PARDEE, Dana J.; POTTER, Jennifer. Perceptions of cervical cancer risk and screening among transmasculine individuals: patient and provider perspectives. **Culture, Health & Sexuality**, [S.L.], v. 18, n. 10, p. 1192-1206, 4 maio 2016. Informa UK Limited. <http://dx.doi.org/10.1080/13691058.2016.1177203>.

BESWICK A, Corkum M, D'Souza D. **Locally advanced cervical cancer in a transgender man**. *CMAJ*, v. 191, n.3, p. 76-78, jan. 2019. doi: 10.1503/cmaj.181047. PMID: 30665977; PMCID: PMC6336482.

BROWN B, Poteat T, Marg L, Galea JT. Human Papillomavirus-Related Cancer Surveillance, Prevention, and Screening Among Transgender Men and Women: Neglected Populations at High Risk. *LGBT Health*, v. 4, n.5, p. 315-319, out. 2017. doi: 10.1089/lgbt.2016.0142.

CONNOLLY, Dean et al. Barriers and facilitators to cervical cancer screening among transgender men and non-binary people with a cervix: a systematic narrative review. **Preventive Medicine**, [S.L.], v. 135, p. 106071, jun.2020. Elsevier BV. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ypmed.2020.106071>.

DHILLON, Navdeep; OLIFFE, John L.; KELLY, Mary T.; KRIST, Jennifer. Bridging Barriers to Cervical Cancer Screening in Transgender Men: a scoping review. **American Journal Of Men'S Health**, [S.L.], v. 14, n. 3, p. 155798832092569, maio 2020. SAGE Publications. <http://dx.doi.org/10.1177/1557988320925691>.

GATOS, Kayla C.. A Literature Review of Cervical Cancer Screening in Transgender Men. **Nursing For Women'S Health**, [S.L.], v. 22, n. 1, p. 52-62, fev. 2018. Elsevier BV. <http://dx.doi.org/10.1016/j.nwh.2017.12.008>.

JOHNSON MJ, Mueller M, Eliason MJ, Stuart G, Nemeth LS. Quantitative and mixed analyses to identify factors that affect cervical cancer screening uptake among lesbian and bisexual women and transgender men. *J Clin Nurs*, [S.L.], v. 25, n. 23-24, p. 3628-2642, dec. 2016. doi: 10.1111/jocn.13414.

9. JOHNSON MJ, Nemeth LS, Mueller M, Eliason MJ, Stuart GW. Qualitative Study of Cervical Cancer Screening Among Lesbian and Bisexual Women and Transgender Men. *Cancer Nurs*, [S.L.], v. 39, n. 6, p. 455-463, nov/dec. 2016. doi: 10.1097/NCC.0000000000000338. PMID: 26859282.

KIRAN T, Davie S, Singh D, Hranilovic S, Pinto AD, Abramovich A, Lofters A. Cancer screening rates among transgender adults: Cross-sectional analysis of primary care data. *Can Fam Physician*, [S.L.], v. 65, n. 1, p. 30-37, jan. 2019. PMID: 30674526; PMCID: PMC6347308.

MCDOWELL M, Pardee DJ, Peitzmeier S, Reisner SL, Agénor M, Alizaga N, Bernstein I, Potter J. Cervical Cancer Screening Preferences Among Trans-Masculine Individuals: Patient-Collected Human Papillomavirus Vaginal Swabs Versus Provider-Administered Pap Tests. **LGBT Health**, v. 4, n.4, p. 252-259, ago. 2017. doi: 10.1089/lgbt.2016.0187. PMID: 28665783.

PEITZMEIER, Sarah M.; AGÉNOR, Madina; BERNSTEIN, Ida M.; MCDOWELL, Michal; ALIZAGA, Natalie M.; REISNER, Sari L.; PARDEE, Dana J.; POTTER, Jennifer. "It Can Promote an Existential Crisis": factors influencing pap test acceptability and utilization among transmasculine individuals. *Qualitative Health Research*, [S.L.], v. 27, n. 14, p. 2138-2149, 24 ago. 2017. **SAGE Publications**. <http://dx.doi.org/10.1177/1049732317725513>.

SALLANS RK. Six Tips for Giving Good Health Care to Anyone With a Cervix. **AMA J Ethics**, v. 22, n. 2, p. 168-175, fev. 2020. doi: 10.1001/amajethics.2020.168. PMID: 32048589.

SEAY, Julia; RANCK, Atticus; WEISS, Roy; SALGADO, Christopher; FEIN, Lydia; KOBETZ, Erin. Understanding Transgender Men's Experiences with and Preferences for Cervical Cancer Screening: a rapid assessment survey. **Lgbt Health**, [S.L.], v. 4, n. 4, p. 304-309, ago. 2017. Mary Ann Liebert Inc. <http://dx.doi.org/10.1089/lgbt.2016.0143>.

SHIRES DA, Prieto L, Woodford MR, Jaffee KD, Stroumsa D. Gynecologic Health Care Providers' Willingness to Provide Routine Care and Papanicolaou Tests for Transmasculine Individuals. **J Womens Health (Larchmt)**, [S.L.], v. 28, n. 11, p. 1487-1492, nov. 2019. doi: 10.1089/jwh.2018.7384. Epub ago. 2019. PMID: 31411513.

WEYERS, S et al. Cervical cancer prevention in transgender men: a review. **Bjog: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology**, [S.L.], v. 128, n. 5, p. 822-826, 2 out. 2020. Wiley. <http://dx.doi.org/10.1111/1471-0528.16503>.