Como o câncer é diagnosticado: exames e biópsias

Não existe um único exame capaz de diagnosticar o câncer. Os médicos podem perguntar sobre o seu histórico, fazer um exame físico e pedir exames de laboratório, exames de imagem ou uma biópsia. A biópsia — a retirada de uma amostra de tecido para examinar ao microscópio — muitas vezes é a única forma de saber com certeza se você tem câncer.

Esta página é para quem está sendo examinado por uma possível suspeita de câncer. Ela explica os exames de laboratório, os exames de imagem e as biópsias que os médicos usam, e o que acontece depois de um diagnóstico.

A versão simples

Você pode ter um sintoma, ou o resultado de um exame de rastreamento que sugere câncer. O seu médico vai então procurar descobrir se a causa é o câncer ou outra coisa. Não existe um único exame capaz de diagnosticar o câncer.

Por isso, o seu médico pode começar perguntando sobre o seu histórico médico pessoal e familiar e fazendo um exame físico. Ele pode pedir exames de laboratório, exames de imagem ou outros exames e procedimentos. Você também pode precisar de uma biópsia. Muitas vezes, essa é a única forma de saber com certeza se você tem câncer.

Nenhum exame sozinho comprova o câncer — os médicos juntam vários exames para chegar a um diagnóstico.

Como entender os resultados dos exames

Os resultados de exames de laboratório, exames de imagem e biópsias muitas vezes aparecem no seu portal do paciente antes que o seu médico possa conversar com você sobre eles. É normal sentir ansiedade e querer saber logo quais são os resultados e o que significam. Mas o seu médico é a melhor pessoa para explicar os resultados de todos os seus exames e o que eles significam para você.

Exames de laboratório

Níveis altos ou baixos de certas substâncias no corpo podem ser um sinal de câncer. Por isso, exames de laboratório do sangue, da urina e de outros líquidos do corpo podem ajudar os médicos a fazer um diagnóstico. No entanto, resultados anormais não são um sinal certo de

câncer. Os resultados de laboratório são usados junto com os resultados de outros exames, como biópsias e exames de imagem.

Os resultados de laboratório de pessoas saudáveis variam de pessoa para pessoa. Até os seus próprios resultados podem variar de um dia para o outro. Por isso, os resultados muitas vezes são informados como uma faixa, com um limite inferior e um superior. Em muitos exames, você pode ter resultados normais mesmo tendo câncer. Também pode ter resultados fora da faixa normal mesmo sendo saudável. É por isso que os exames de laboratório sozinhos não conseguem dizer com certeza se você tem câncer.

Alguns exames de laboratório comuns usados para ajudar a diagnosticar o câncer são:

- **Exame de bioquímica do sangue** — mede certas substâncias liberadas no sangue por órgãos e tecidos. Mostra como estão funcionando os rins, o fígado e outros órgãos.
- **Hemograma completo** — mede a quantidade de glóbulos vermelhos, glóbulos brancos e plaquetas, além de outros detalhes. Pode ajudar a diagnosticar alguns cânceres, especialmente as leucemias.
- **Análise citogenética** — procura alterações nos cromossomos, que podem ser um sinal de alguns cânceres.
- **Imunofenotipagem** — usa anticorpos para identificar células. Ajuda a diagnosticar e acompanhar cânceres do sangue, como leucemias e linfomas.
- **Biópsia líquida** — um exame de sangue que procura células cancerosas ou pedaços de DNA do tumor no sangue.
- **Citologia do escarro** — procura células anormais no muco expelido dos pulmões com a tosse. Pode ajudar a diagnosticar o câncer de pulmão.
- **Exames de marcadores tumorais** — medem substâncias produzidas pelas células cancerosas, ou produzidas pelo corpo em resposta ao câncer.
- **Exame de urina** e **citologia urinária** — examinam a urina e as células presentes nela. Podem ajudar a diagnosticar cânceres de rim e de bexiga.

Exames de imagem

Os exames de imagem produzem imagens do interior do corpo. Eles ajudam o médico a ver se há um tumor. Essas imagens podem ser feitas de várias formas:

- **Tomografia computadorizada (TC)** — usa um aparelho de raios X ligado a um computador para tirar uma série de imagens de ângulos diferentes, criando imagens detalhadas em 3D. Às vezes, usa-se um corante (contraste) para destacar certas áreas.
- **Ressonância magnética (RM)** — usa um ímã potente e ondas de rádio para tirar imagens do corpo em cortes. Um corante especial pode fazer os tumores aparecerem mais claros.
- **Cintilografia (exame nuclear)** — usa uma pequena quantidade de material radioativo (um marcador) que se acumula em certos ossos ou órgãos. Depois, um aparelho o detecta.

- **Cintilografia óssea** — um tipo de exame nuclear que procura áreas anormais nos ossos. As áreas onde o material se acumula são chamadas de "pontos quentes".
- **PET scan** — um tipo de exame nuclear que mostra áreas onde a glicose é absorvida. As células cancerosas muitas vezes absorvem mais glicose, por isso as imagens podem ajudar a encontrar o câncer.
- **Ultrassom** — usa ondas sonoras de alta energia que ecoam nos tecidos para criar imagens (uma ultrassonografia).
- **Raios X** — usam doses baixas de radiação para criar imagens do interior do corpo.

Biópsia

Na maioria dos casos, os médicos precisam fazer uma biópsia para ter certeza de que você tem câncer. A biópsia é um procedimento em que o médico retira uma amostra de tecido anormal. Um patologista examina o tecido ao microscópio e faz outros exames nas células. Depois, descreve os achados em um laudo anatomopatológico, que traz detalhes sobre o seu diagnóstico. Essas informações também podem ajudar a mostrar quais opções de tratamento podem funcionar para você.

A amostra da biópsia pode ser retirada de várias formas:

- **Com uma agulha** — o médico usa uma agulha para retirar tecido ou líquido. Esse método é usado para aspirações de medula óssea, punções lombares e algumas biópsias de mama, próstata e fígado.
- **Com endoscopia** — o médico introduz um tubo fino e iluminado, chamado endoscópio, por uma abertura natural do corpo, como a boca ou o ânus, e retira tecido através dele. Exemplos são a colonoscopia (cólon e reto) e a broncoscopia (vias aéreas e pulmões).
- **Com cirurgia** — um cirurgião retira células anormais durante uma operação. Em uma biópsia excisional, a área anormal inteira é retirada, muitas vezes com um pouco do tecido normal ao redor. Em uma biópsia incisional, apenas parte da área anormal é retirada.

Algumas biópsias podem exigir um sedativo (remédio que ajuda você a relaxar ou dormir) ou anestesia (medicamentos que impedem que você sinta dor). A anestesia pode ser local (uma pequena área), regional (uma parte do corpo, como um braço ou uma perna) ou geral (perda de sensibilidade e de consciência, como um sono profundo).

Depois de um diagnóstico de câncer

Se a biópsia e outros exames mostrarem que você tem câncer, você pode fazer mais exames para ajudar o seu médico a planejar o tratamento. Por exemplo, o seu médico pode fazer outros exames para saber se o câncer se espalhou e até onde. Essa informação é importante para saber o estágio do seu câncer.

Em alguns cânceres, outros estudos descobrem o grau do tumor, ou seja, o quanto as células parecem anormais. Outros estudam marcadores tumorais para saber em qual grupo de risco

você se encaixa. O seu tumor também pode ser examinado em busca de outros marcadores tumorais ou biomarcadores. Todas essas informações são importantes para decidir o melhor tratamento.

Um diagnóstico de câncer geralmente é o começo de mais exames — cada etapa ajuda a equipe a adaptar o tratamento a você.

Quando procurar ajuda mais cedo

A biópsia é um procedimento, e algumas exigem sedação, por isso é bom saber quais mudanças depois dela não podem esperar.

- **Ligue para o 911 ou vá a um pronto-socorro se** você tiver dificuldade para respirar, dor no peito, ou se não conseguir acordar alguém que foi sedado para um procedimento. Não vá dirigindo você mesmo.
- **Ligue agora mesmo para a sua equipe de saúde se** o sangramento no local da biópsia não parar depois de cerca de dez minutos de pressão firme, ou se o local soltar um líquido grosso, castanho-claro, verde ou amarelo.
- **Ligue agora mesmo para a sua equipe de saúde se** você tiver temperatura de 100.4 °F (38 °C) ou mais depois de uma biópsia. Se você já começou a quimioterapia, essa mesma temperatura é uma emergência médica (CDC (cdc.gov/cancer-preventing-infections/patients/fever.html)**:** ligue imediatamente para a sua equipe de câncer, seja qual for a hora, e se não conseguir falar rapidamente, vá a um pronto-socorro e avise, ao chegar, que você está fazendo quimioterapia.
- **Ligue para a sua equipe de saúde dentro de um ou dois dias se** a área da biópsia ficar mais vermelha, inchada ou dolorida em vez de melhorar.

Fontes

- National Cancer Institute. *Exames e procedimentos usados para diagnosticar o câncer.* https://www.cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis (cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis)
- CDC. *Fique atento à febre.* https://www.cdc.gov/cancer-preventing-infections/patients/fever.html (cdc.gov/cancer-preventing-infections/patients/fever.html)
- MedlinePlus. *Biópsia de lesão de pele.* https://medlineplus.gov/ency/article/003840.htm (medlineplus.gov/ency/article/003840.htm)
- National Cancer Institute. *Infecção e neutropenia durante o tratamento do câncer.* https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/side-effects/infection (cancer.gov/about-cancer/treatment/side-effects/infection)

Baseado em uma fonte confiável

Esta é uma tradução em linguagem simples de conteúdo educativo baseado no National Cancer Institute (Instituto Nacional do Câncer dos Estados Unidos). Leia a fonte original para obter informações completas e atualizadas. Apenas para fins educativos — não é aconselhamento médico. Fale sempre com a sua equipe de saúde.

National Cancer Institute (Instituto Nacional do Câncer dos Estados Unidos): cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis

Última atualização: 2026-09-29

Você tem direito a um intérprete gratuito. Nos Estados Unidos, hospitais e clínicas que recebem verbas federais devem fornecer um intérprete qualificado sem nenhum custo para você. Você pode pedir na recepção ou antes da sua consulta. Você não precisa levar um familiar ou uma criança para traduzir.

On-line: cancerexplained.org/languages/pt/cancer-diagnosis

Traduzido do artigo em inglês publicado em cancerexplained.org. A versão em inglês é a que foi conferida com a fonte.

Apenas informação educativa, não é aconselhamento médico. Um sistema editorial assistido por IA ajudou a preparar esta página. Nenhum revisor médico identificado a revisou, a menos que um esteja indicado.

Pode ser impresso, copiado e compartilhado gratuitamente, sem alterações. Não é preciso pedir permissão. Por favor, não altere o conteúdo médico. Cite: cancerexplained.org. Informação educativa, não é aconselhamento médico.