

Incidência e mortalidade por câncer no município de São Paulo-SP

Maria do Rosario Dias de Oliveira Latorre

Professora Titular do Departamento de Epidemiologia

Coordenadora do RCBP-SP

Max Moura de Oliveira

Doutorando em Saúde Pública – Faculdade de Saúde Pública

Epidemiologista – A.C.Camargo Cancer Center

São Paulo-SP, 16 de novembro de 2017.

Onde obter dados sobre a incidência
e de mortalidade do câncer?

Tipos de Registros de Câncer

RC Base Hospitalar

Coleta **todos os casos de câncer de um hospital específico**, ou seja, não existe uma base populacional.

O principal objetivo é **avaliar o cuidado clínico e fornecer dados para a administração do hospital**.

RC Base Populacional

É uma instituição que coleta informações sobre **todos os casos novos de câncer de uma área geográfica definida**, através de um processo contínuo e sistemático de coleta.

Útil para planejamento de políticas públicas e avaliação de serviços de saúde.

Fontes de Informação

- Registros de Câncer
 - base populacional: São Paulo, Goiânia, Campinas, Fortaleza, Belém, Porto Alegre, Brasília, e outros. (site:<http://www.inca.gov.br>)
 - base hospitalar: FOSP ou INCA. (site:<http://www.fosp.saude.sp.gov.br>)
- Sistema de Informação sobre de Mortalidade (SIM/MS): www.datasus.gov.br
- Anuários da IARC ou do GLOBOCAN.

Registro de Câncer de Base Populacional de São Paulo

RBCP-SP

- Iniciou suas atividades, oficialmente, em 1/01/1969;
- Base de dados atual consolidada: 1997 a 2014;
- Localização: Faculdade de Saúde Pública - Universidade de São Paulo;
- Financiamento: Secretaria Municipal de Saúde e o Ministério da Saúde.

RBCP-SP

- 301 fontes notificadoras
- Coleta de dados
 - 246 hospitais/clínicas
 - 35 laboratórios de patologia
 - FOSP: 20 hospitais com RHC
 - PRO-AIM

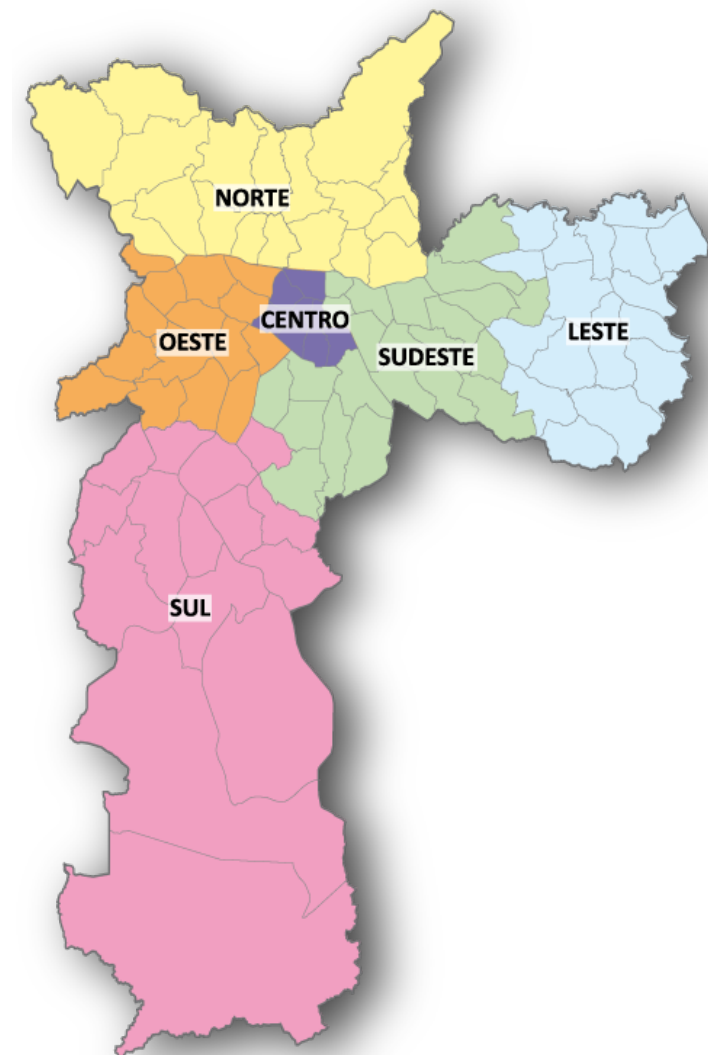
RBCP-SP: Qualidade dos dados, 2008-2012

ÍNDICES	RCBP-SP %	% SUGERIDAS PELO IARC
DIAGNÓSTICO HISTOCITOPATOLÓGICO	86,4	ACIMA DE 70
NOTIFICAÇÃO SOMENTE POR ATESTADO DE ÓBITO	1,0	ATÉ 20
IDADE IGNORADA	15,2	ABAIXO DE 10
IDADE IGNORADA (excluindo pele não-melanoma)	10,8	ABAIXO DE 10
LOCALIZAÇÃO PRIMÁRIA INESPECÍFICA	5,6	ABAIXO DE 10
RAZÃO MORTALIDADE / INCIDÊNCIA	31,2	ENTRE 20 E 30

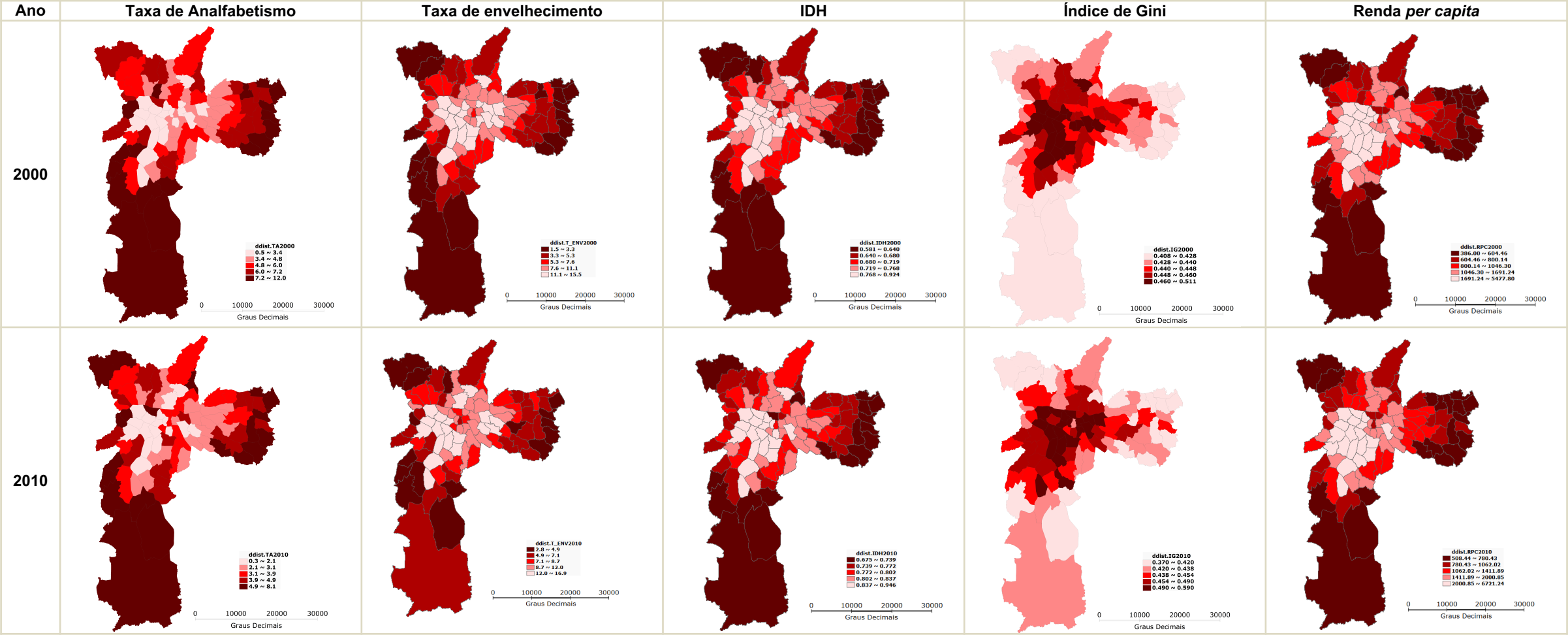
Município de São Paulo

Características do MSP

- Estimativa (2016): 12.038.175 hab.
- Área: 1.522,986 km²
- Densidade (2016): 7.904,32 hab./km²
- IDH-M (2010): 0,805 (28° no Brasil)
- PIB per capita (2014): R\$ 52.796,78



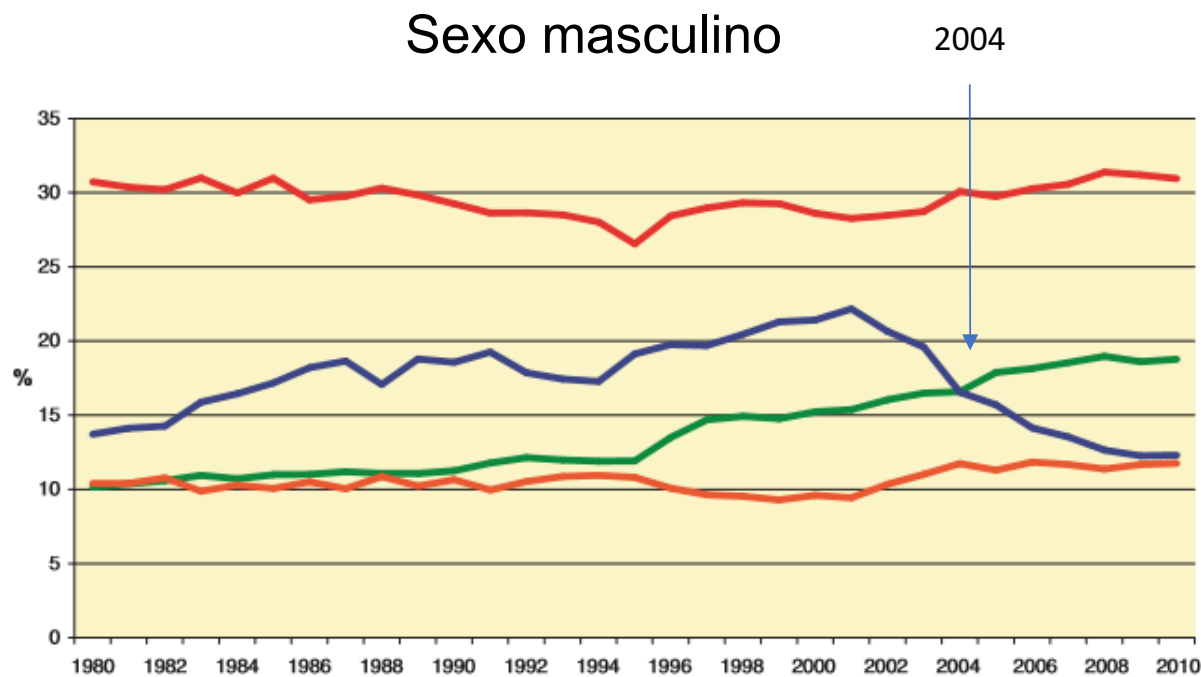
Características do MSP



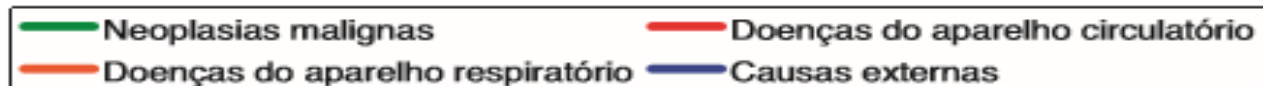
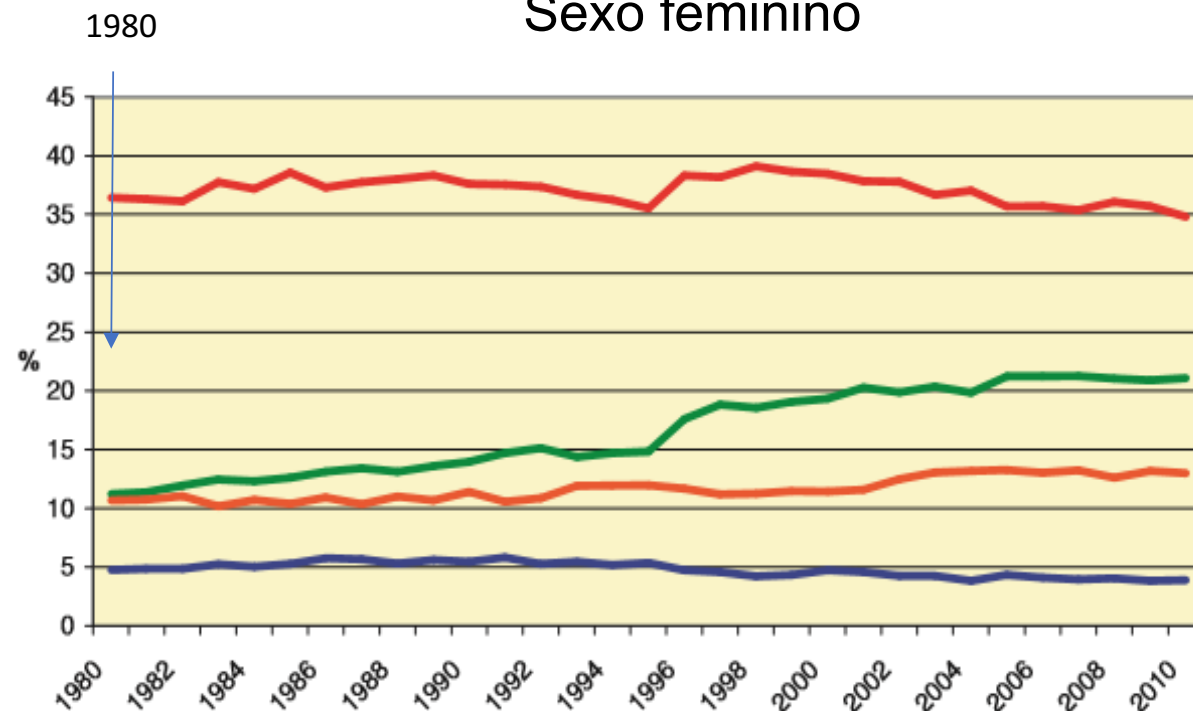
Mortalidade

Mortalidade proporcional segundo causa do óbito. MSP, 1980-2010

Sexo masculino

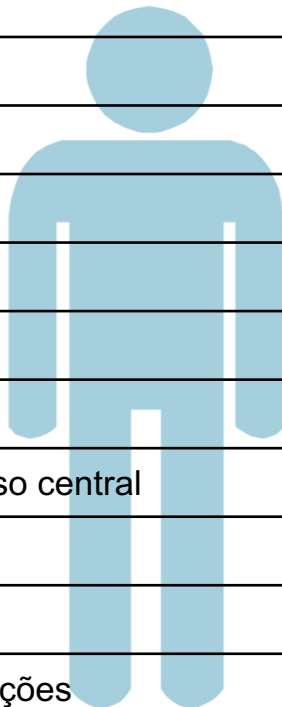


Sexo feminino



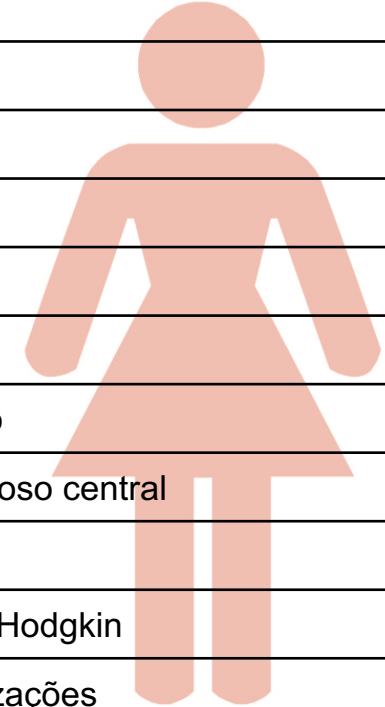
% de óbitos por câncer segundo localização e sexo. MSP, 2008-2012

MASCULINO	%
Pulmão	14,70
Próstata	11,05
Cólon-reto	10,44
Estômago	9,18
Fígado	5,27
Pâncreas	4,97
Laringe	4,92
Sistema nervoso central	3,92
Leucemias	3,88
Bexiga	3,32
Outras localizações	9,95
TOTAL	100



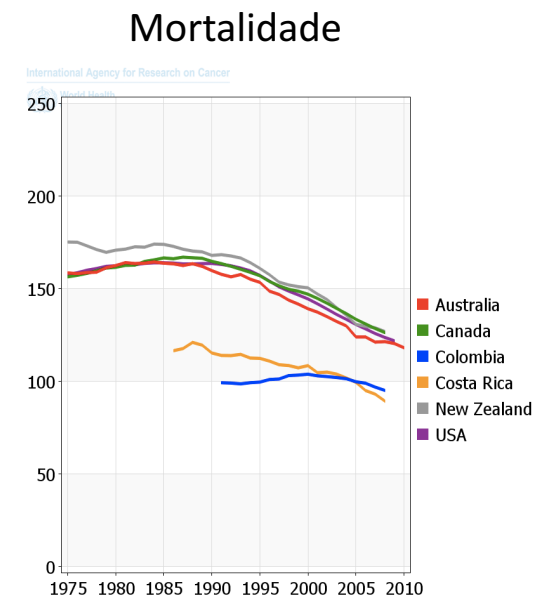
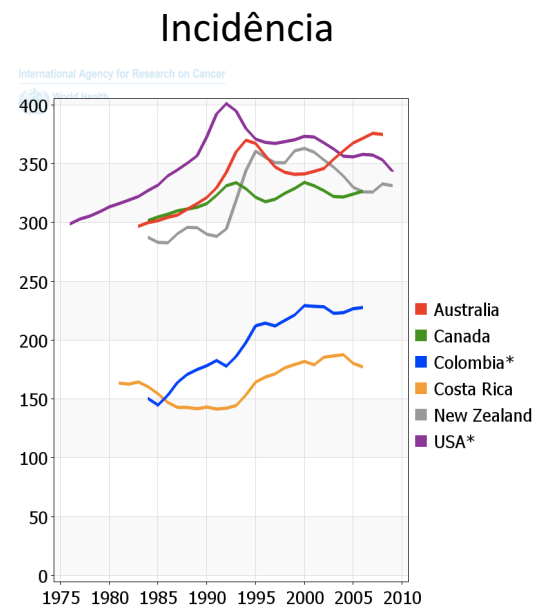
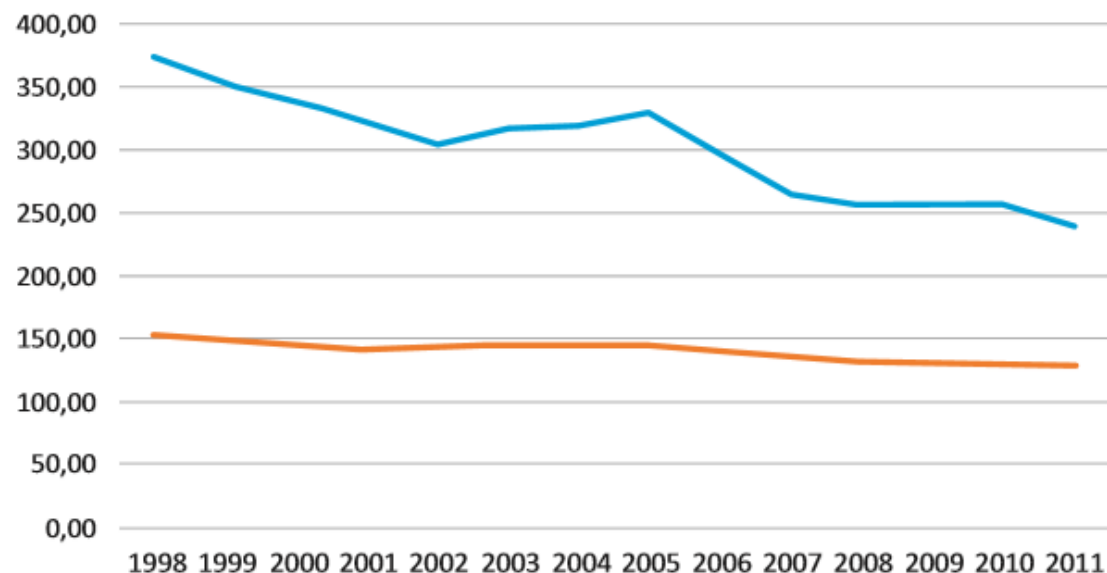
Fonte: PRO-AIM

FEMININO	%
Mama	18,23
Cólon-reto	11,83
Pulmão	10,43
Estômago	5,82
Pâncreas	5,72
Ovário	4,35
Colo do útero	4,07
Sistema nervoso central	3,65
Fígado	3,54
Linfoma não Hodgkin	2,83
Outras localizações	14,49
TOTAL	100



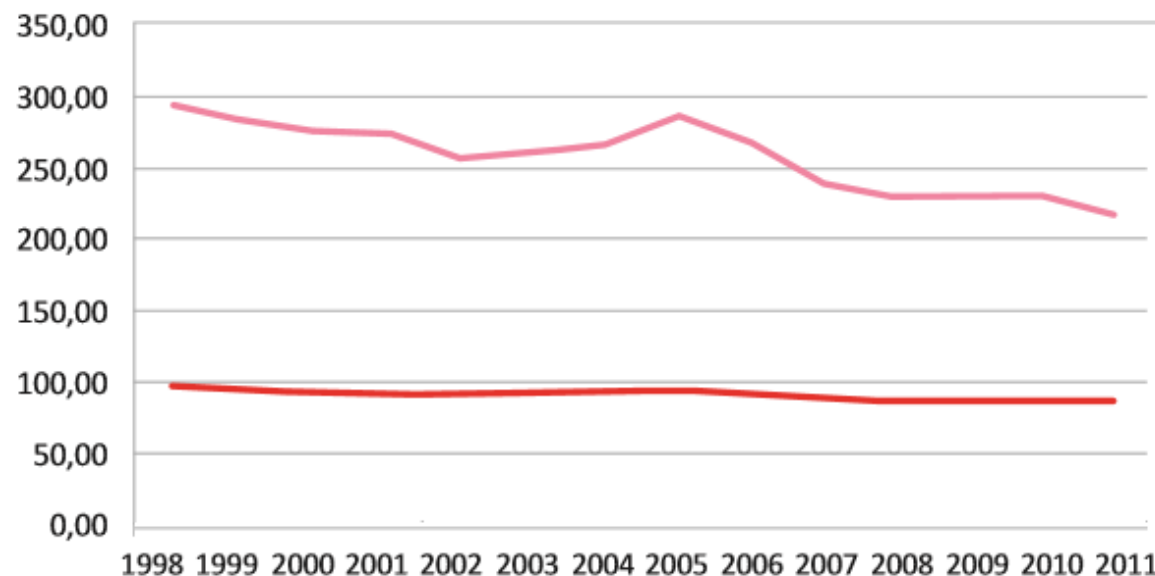
Incidência

Tendência da taxa de incidência e mortalidade por cânceres*, sexo masculino. MSP, 1997-2012

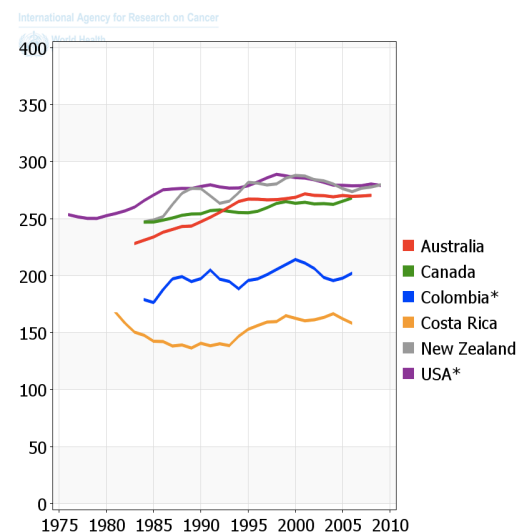


*Exceto pelo não melanoma

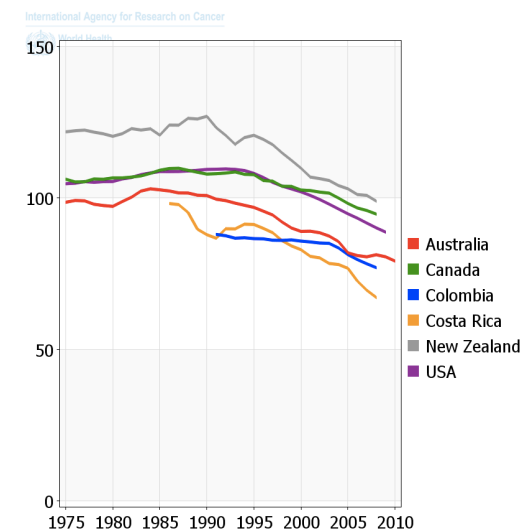
Tendência da taxa de incidência e mortalidade por cânceres*, sexo feminino. MSP, 1997-2012



Incidência

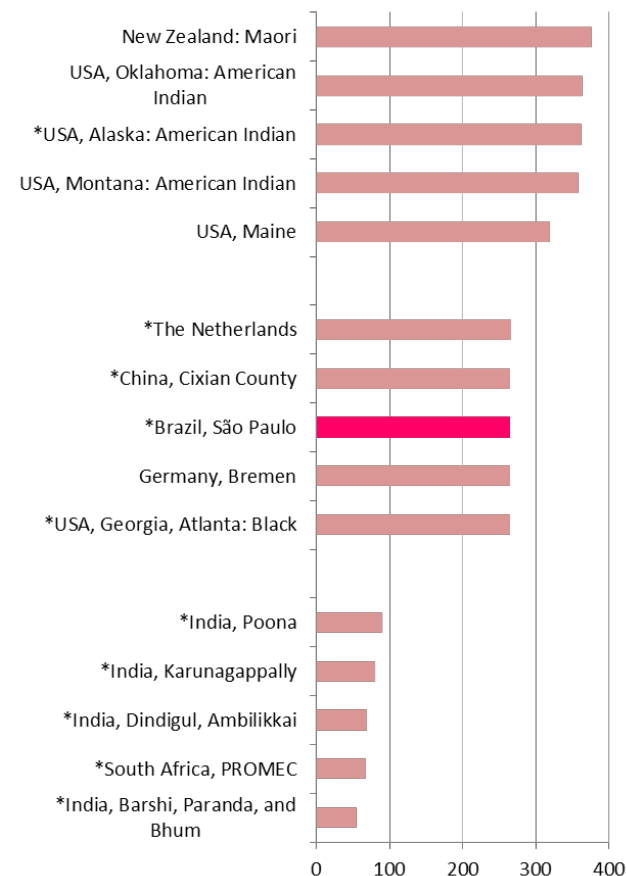
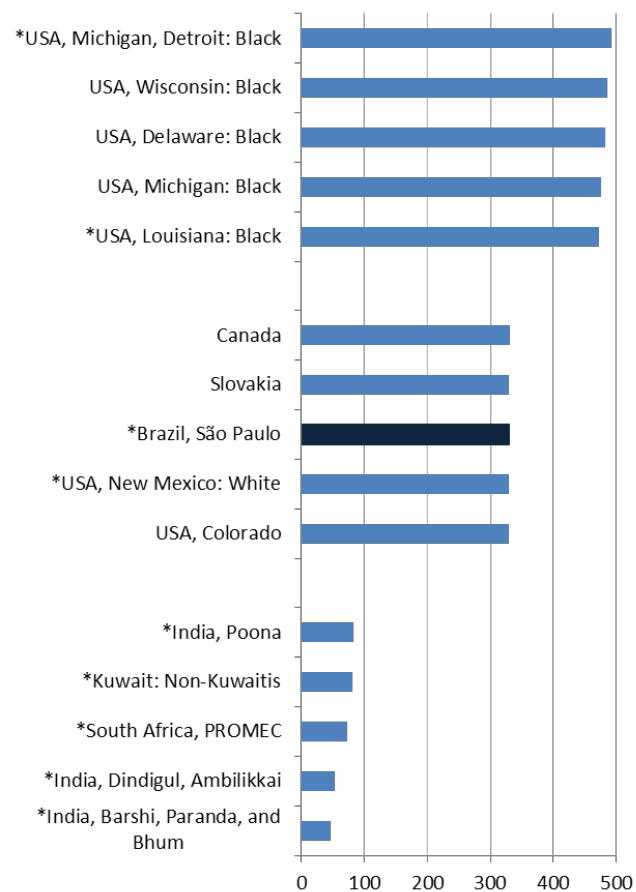


Mortalidade



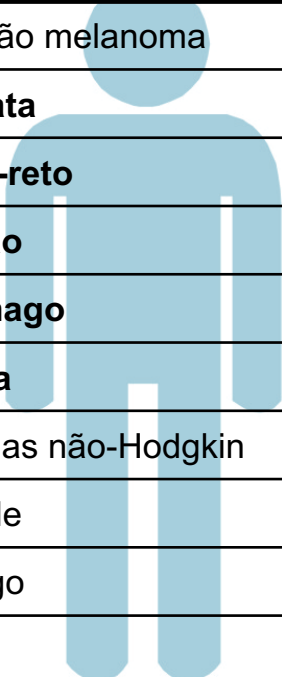
*Exceto pelo não melanoma

Taxa padronizada de incidência (ASR) por 100.000 de todos os tumores, segundo sexo e população. IARC 2013

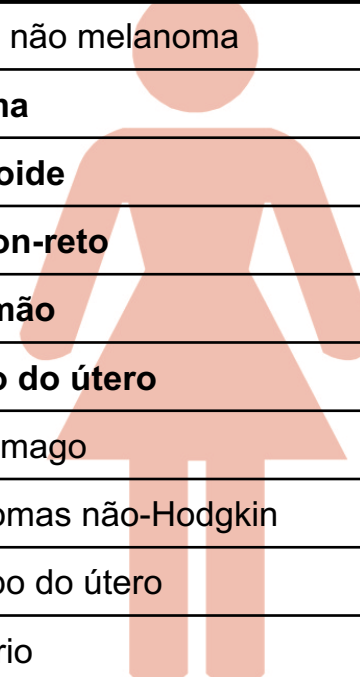


Fonte: IARC

% de casos novos de câncer segundo localização e sexo. MSP, 2008-2012



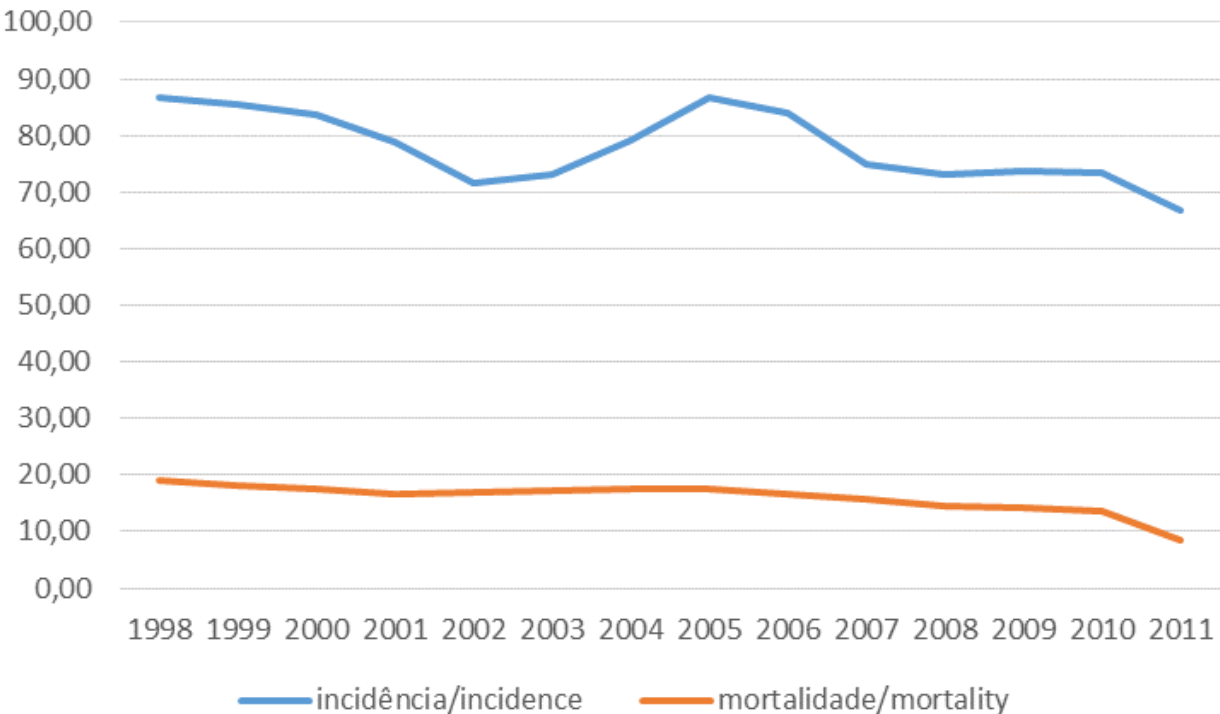
MASCULINO	%
Pele não melanoma	25,58
Próstata	20,04
Cólon-retos	8,20
Pulmão	4,26
Estômago	3,73
Bexiga	3,57
Linfomas não-Hodgkin	2,57
Tireoide	2,35
Esôfago	2,25
Rim	1,98
Outras localizações	13,33
TOTAL	100



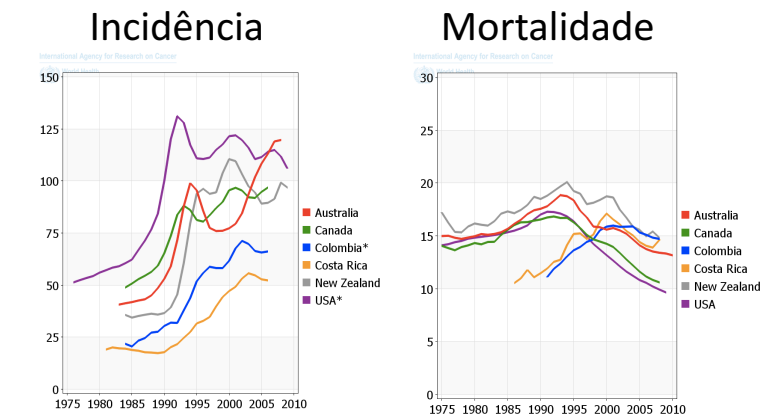
FEMININO	%
Pele não melanoma	24,17
Mama	20,71
Tireoide	8,14
Cólon-retos	7,46
Pulmão	2,80
Colo do útero	2,78
Estômago	2,31
Linfomas não-Hodgkin	2,05
Corpo do útero	1,93
Ovário	1,81
Outras localizações	16,46
TOTAL	100

Próstata

Tendência da incidência e mortalidade por câncer de próstata. MSP, 1997-2012

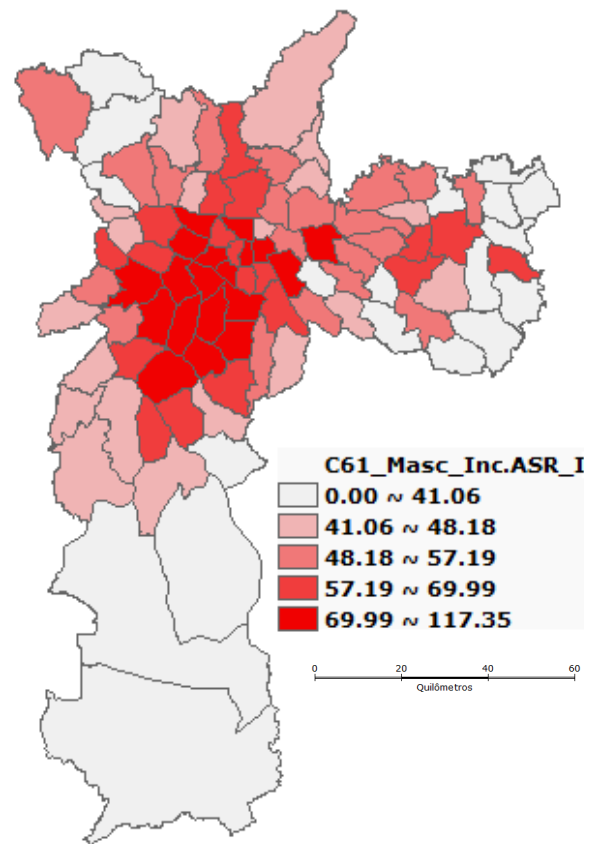


Taxa	APC (%)	IC _{95%}	Tendência
Incidência masculino	-0,8	-1,7;0,1	➡
Mortalidade masculino	-1,9	-3,5;-0,3	⬇

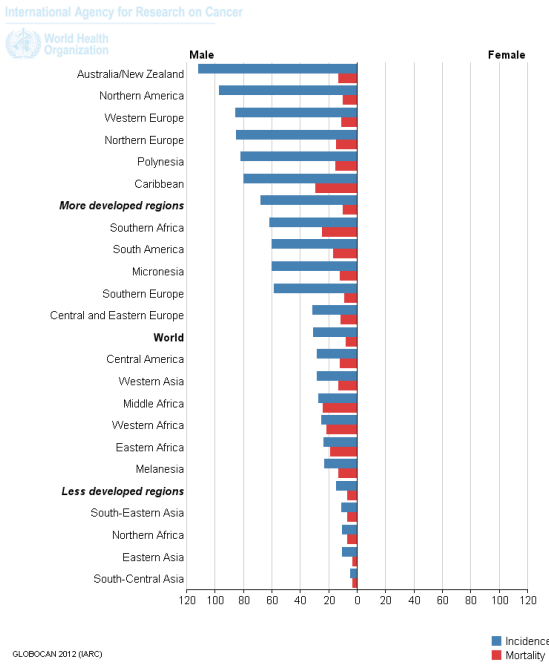
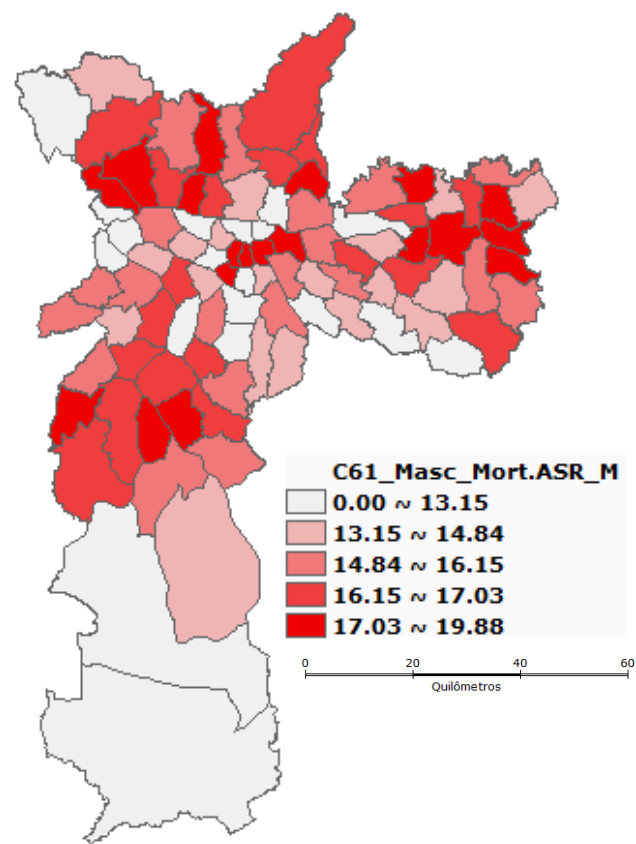


Distribuição espacial do câncer de próstata. MSP, 1997-2008

INCIDÊNCIA

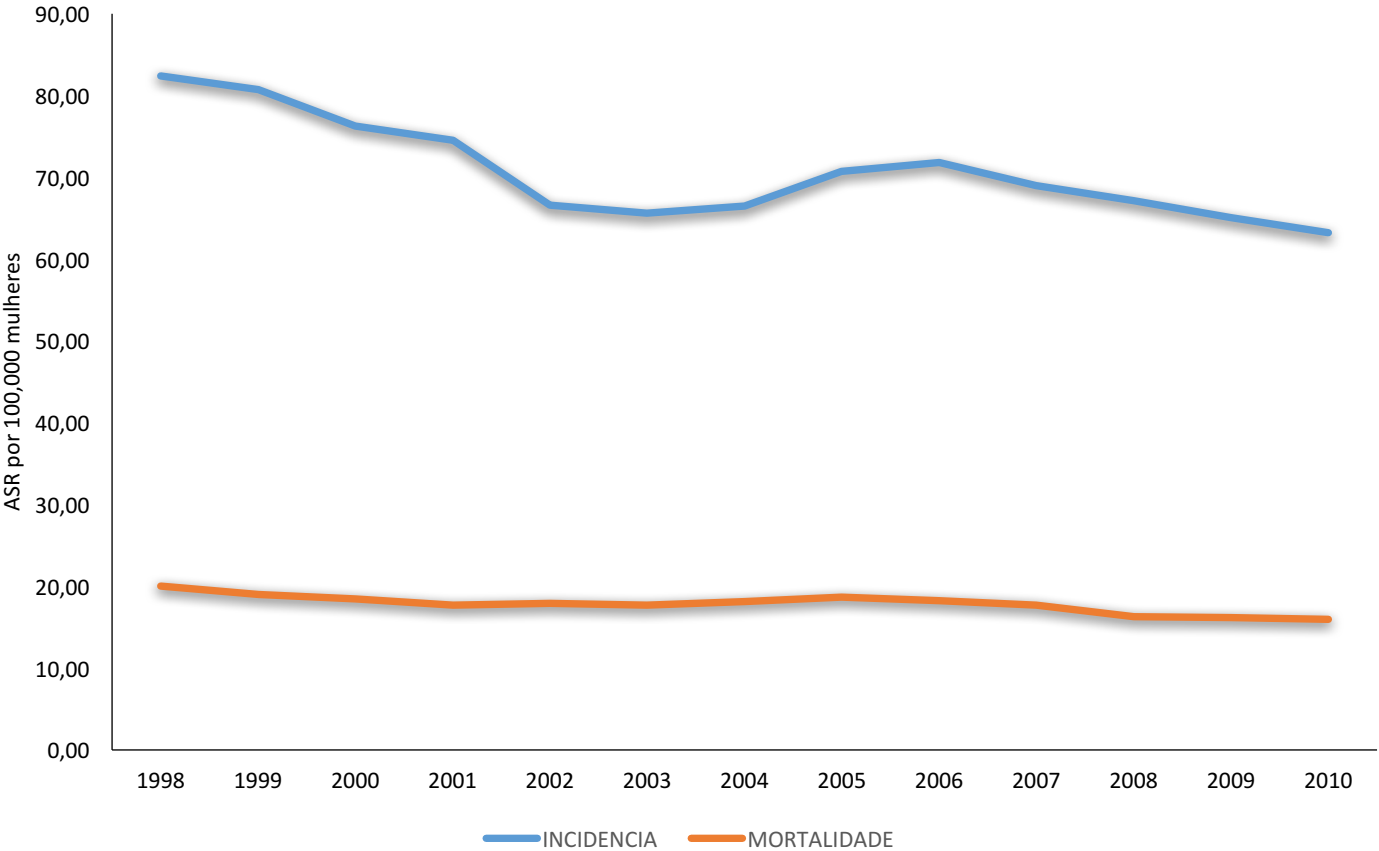


MORTALIDADE

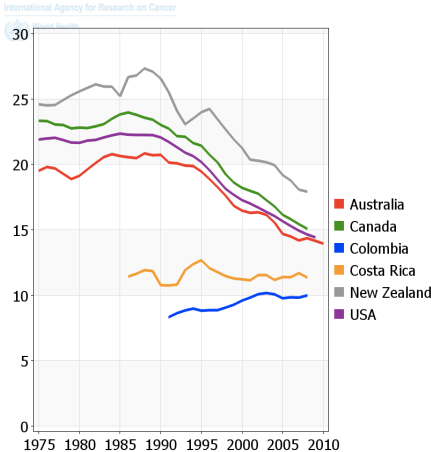
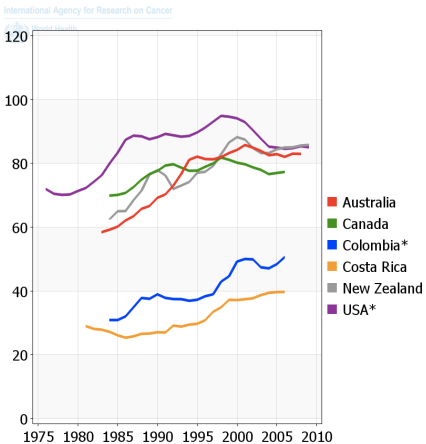


Mama

Tendência da incidência e mortalidade por câncer de mama, sexo feminino. MSP, 1997-2011

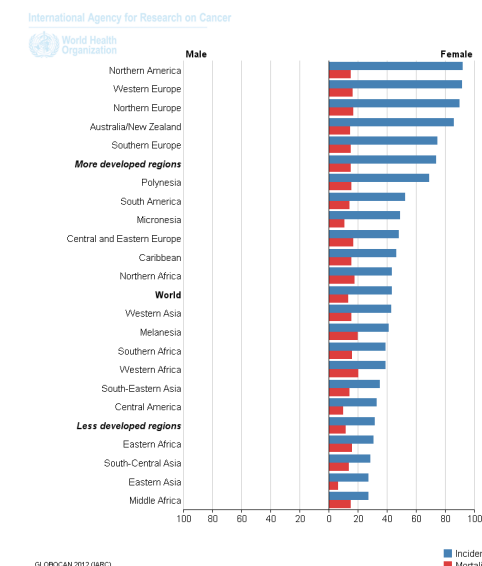
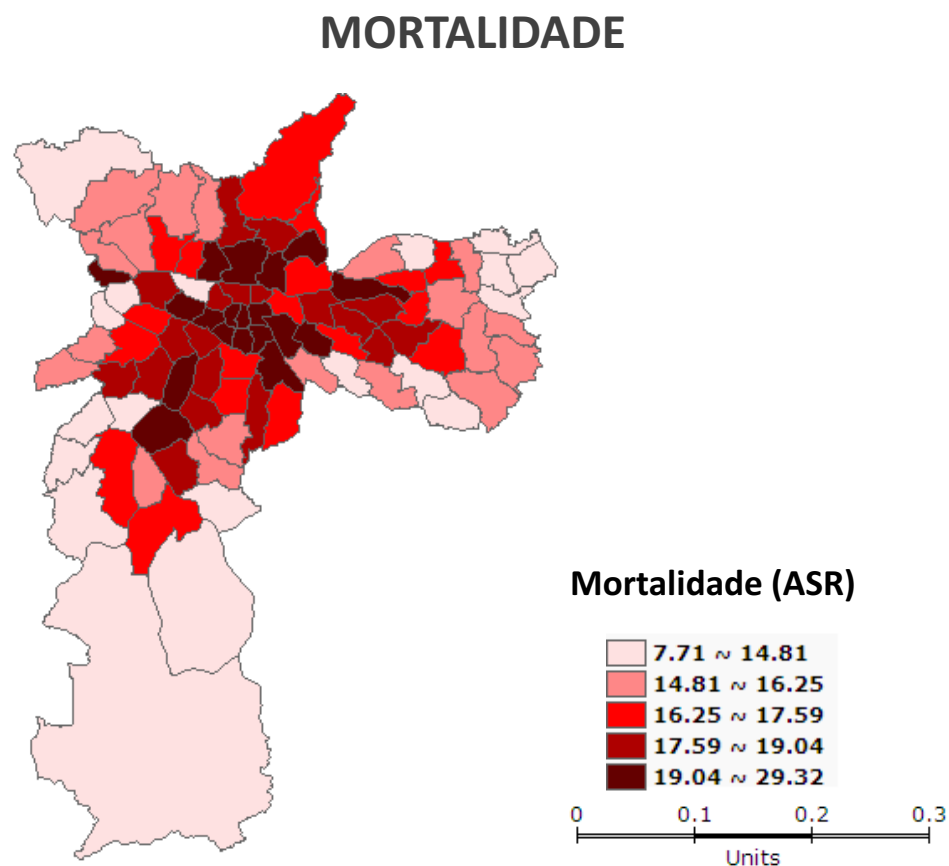
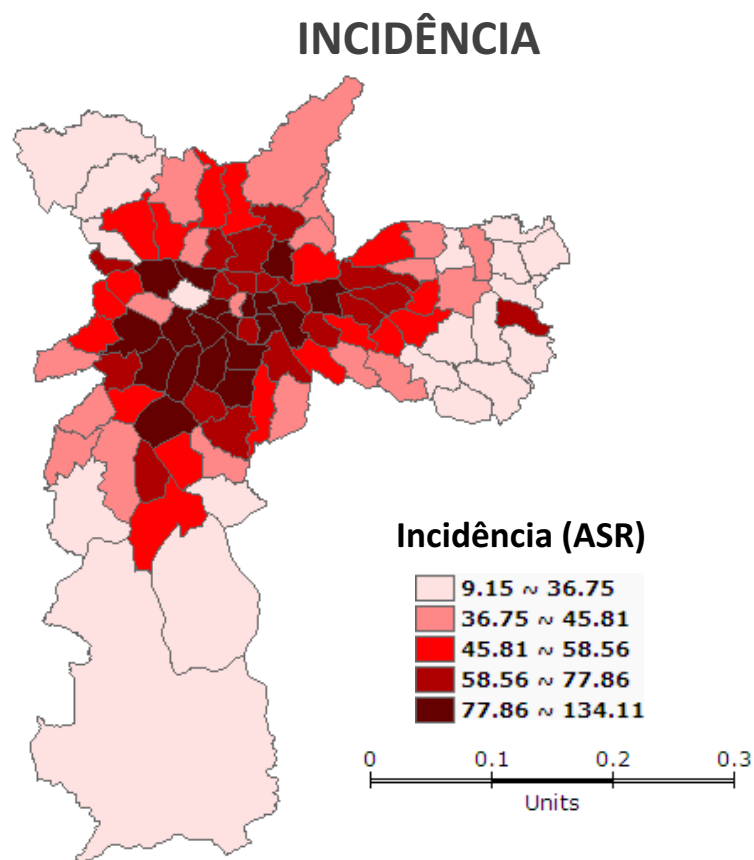


Taxa	APC (%)	IC _{95%}	Tendência
Incidência feminino	-1,7	-2,6; -0,9	↓
Mortalidade feminino	-1,4	-2,0; -0,8	↓
Incidência			
Mortalidade			



Distribuição espacial do câncer de mama, sexo feminino.

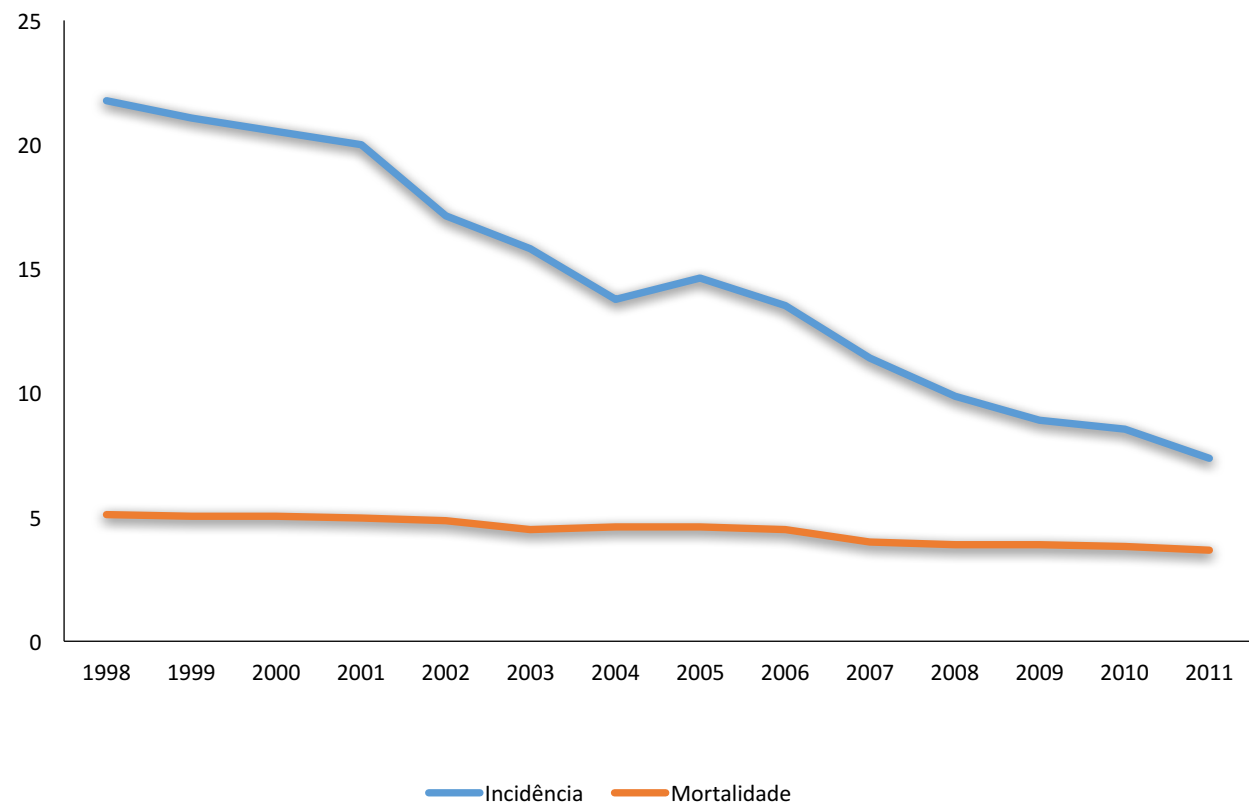
MSP, 1997-2011



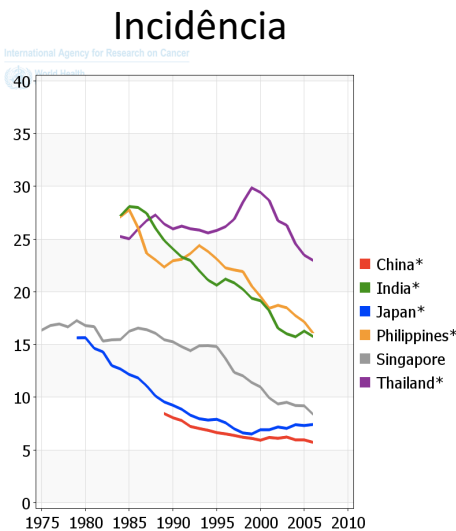
Fonte: RCBP-SP, PRO-AIM, IARC

Colo do útero

Tendência da incidência e mortalidade por câncer de colo do útero. MSP, 1997-2012



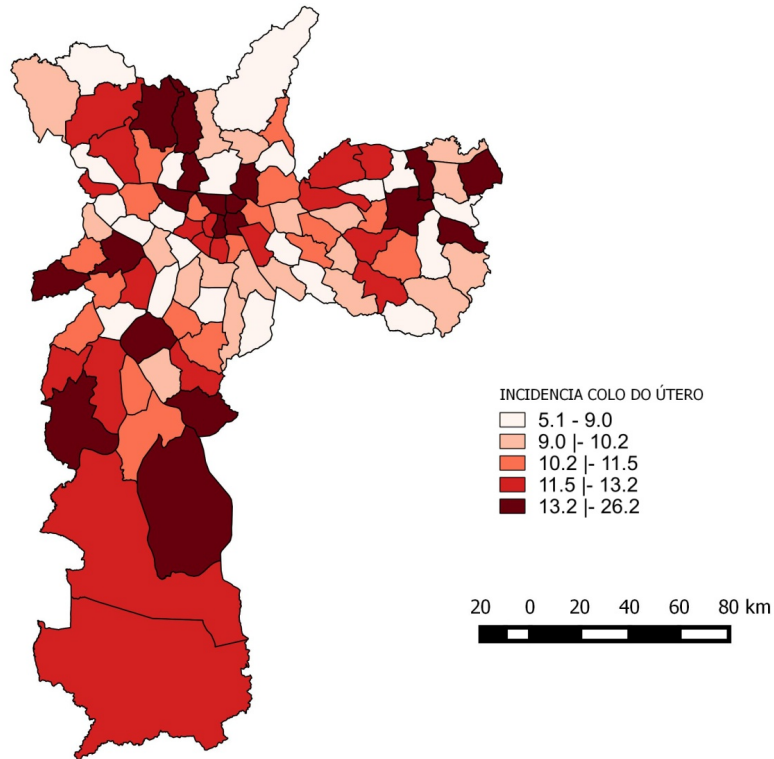
Taxa	APC (%)	IC _{95%}	Tendência
Incidência	-7,5	-8,5; -6,5	↓
Mortalidade	-2,4	-2,9; -1,9	↓



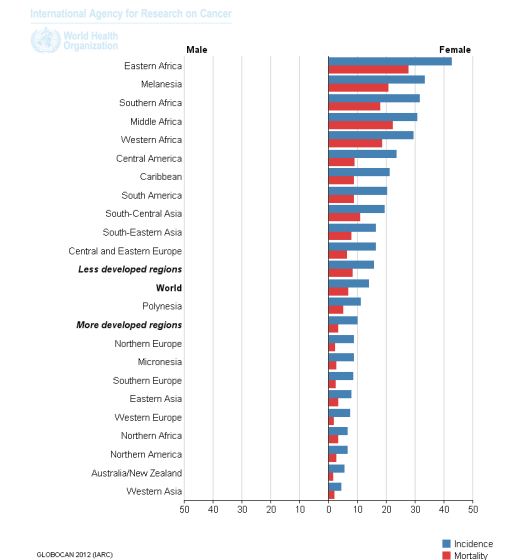
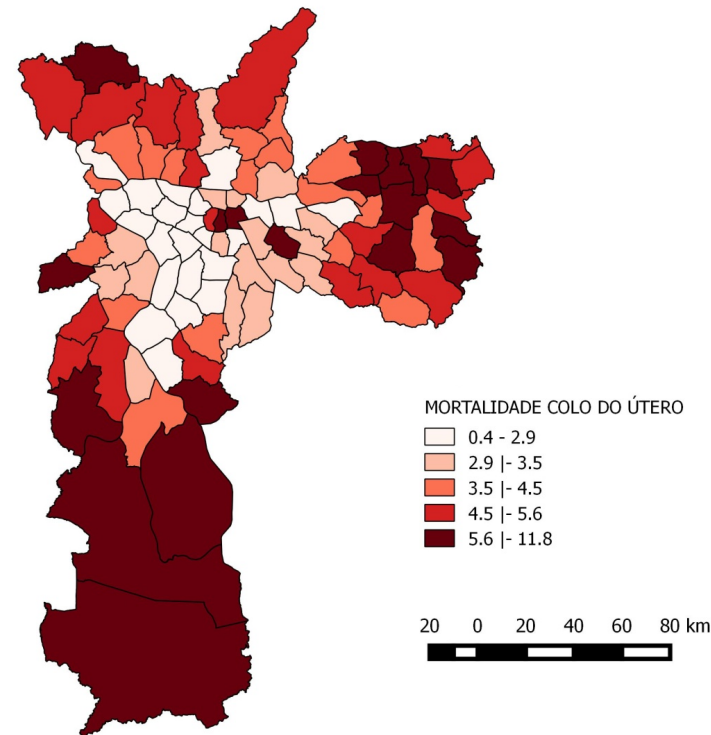
Fonte: RCBP-SP, PRO-AIM

Distribuição espacial do câncer de colo do útero. MSP, 1997-2012

INCIDÊNCIA

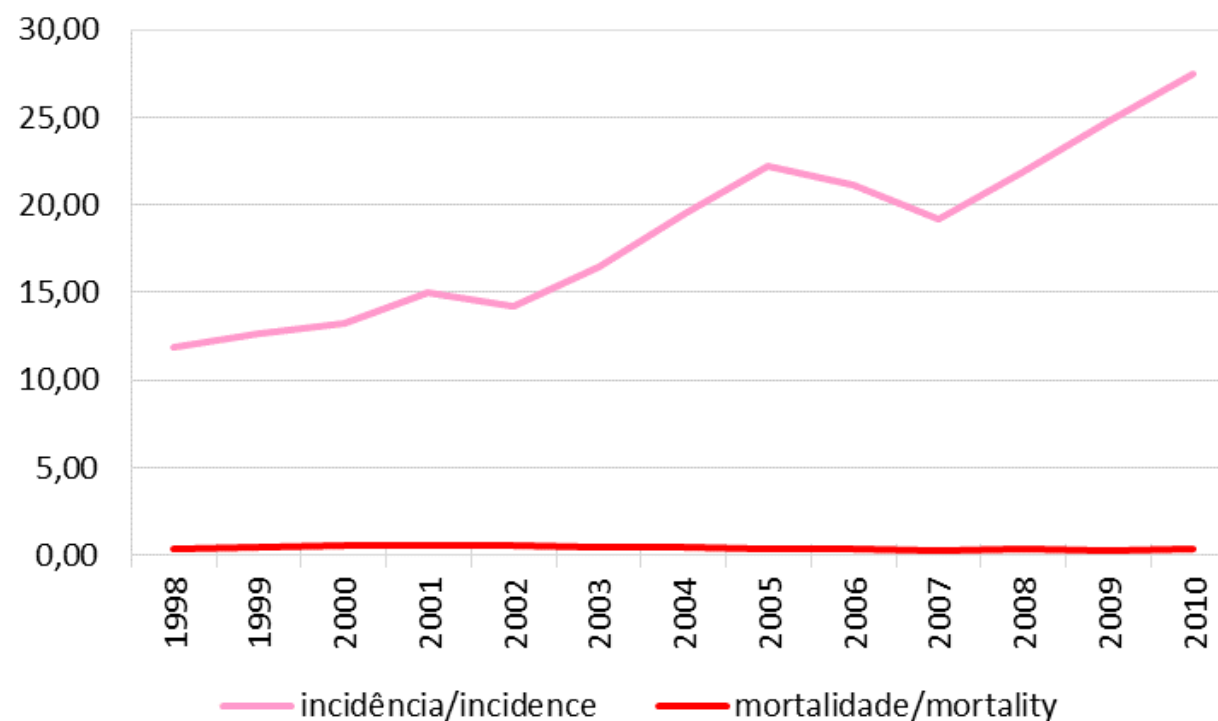


MORTALIDADE

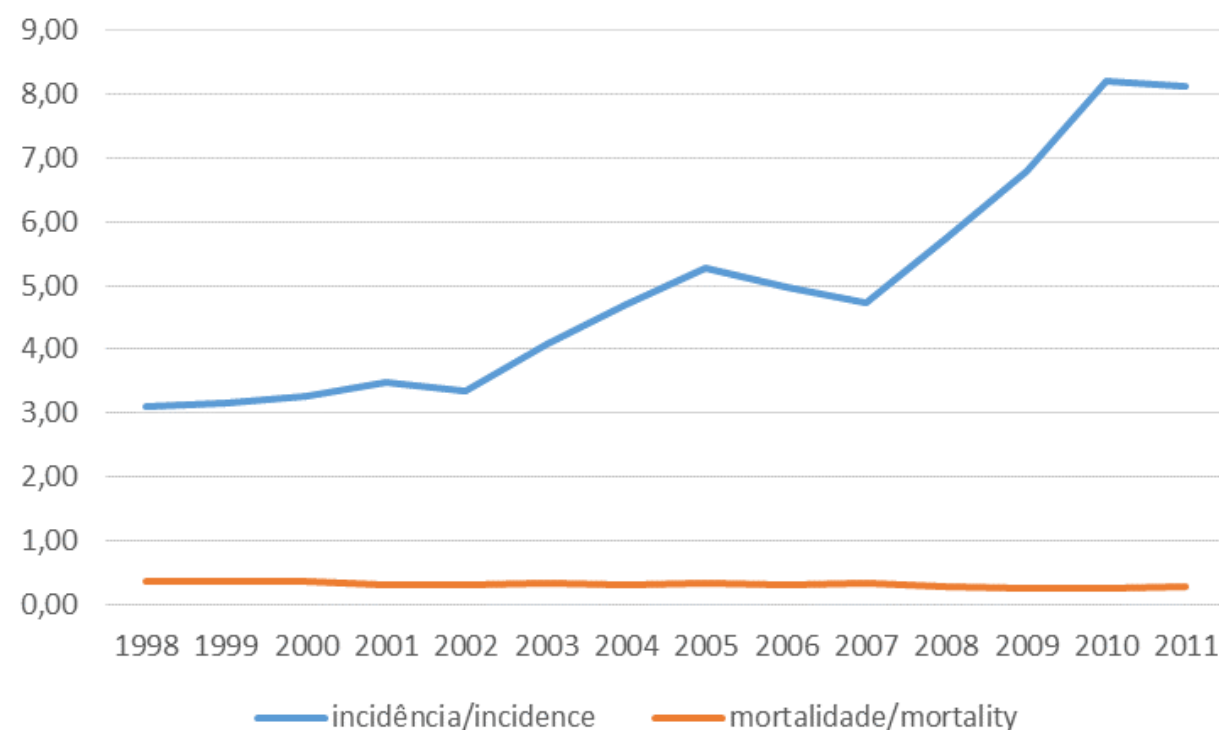


Tireoide

Tendência da incidência e mortalidade por câncer de tireoide, sexo feminino. MSP, 1997-2012

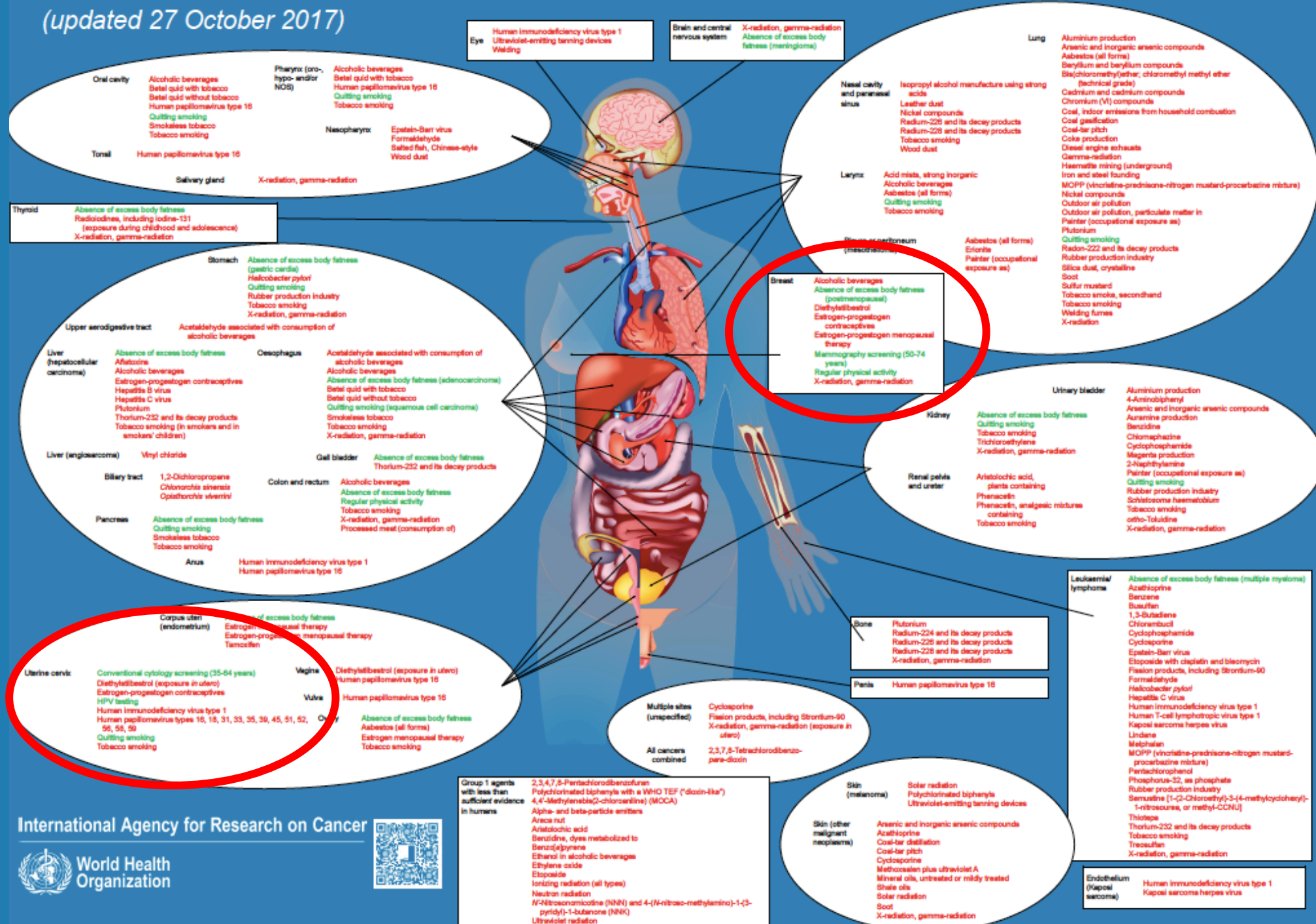


Tendência da incidência e mortalidade por câncer de tireoide, sexo masculino. MSP, 1997-2012



Considerações

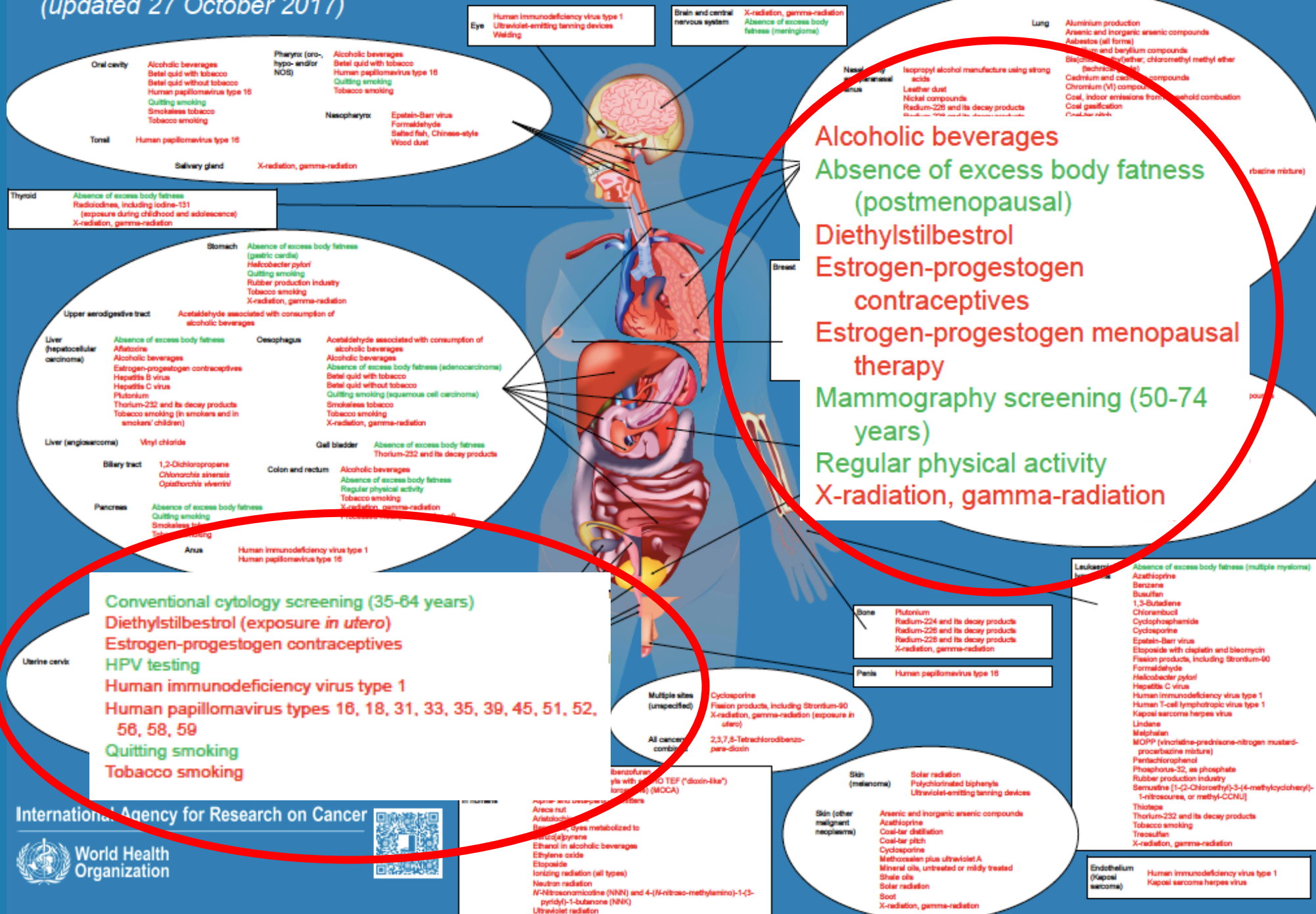
(updated 27 October 2017)



International Agency for Research on Cancer

World Health
Organization

(updated 27 October 2017)



- **Fatores de risco**

Tabagismo

↓ Vigitel (18 anos e mais)

→ ISA-Capital (12 anos e mais)

Consumo abusivo de álcool

↓ Vigitel (18 anos e mais)

Obesidade

↑ Vigitel (18 anos e mais)

↑ ISA-Capital (12 anos e mais): 10,9% (2003) x 19,2% (2015)

http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/arquivos/publicacoes/ISA_2015_CP.pdf

http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/arquivos/publicacoes/folder_ISA2015_CM.pdf

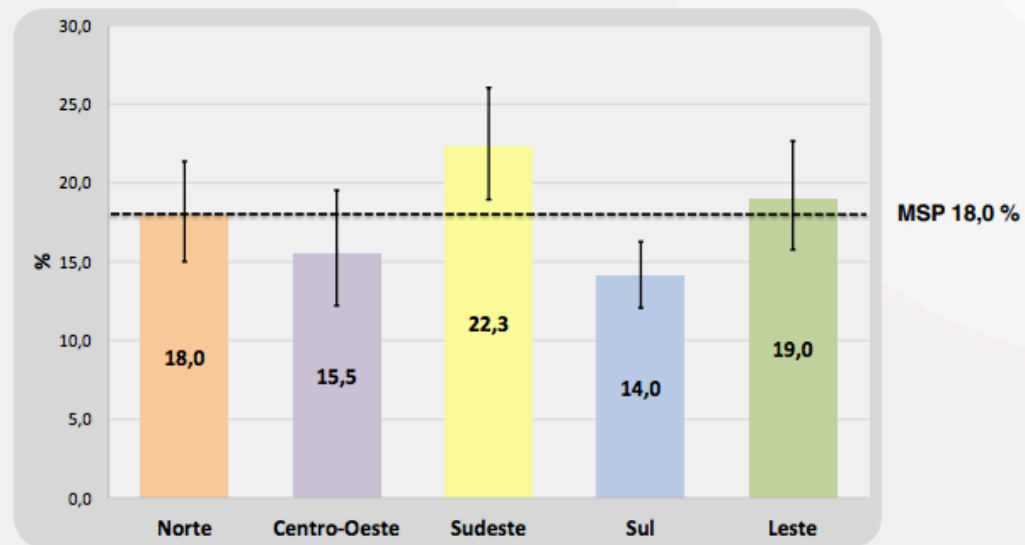
http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232016000401061

<http://www.scielo.org/pdf/ress/v25n3/2237-9622-ress-25-03-00455.pdf>

- **Prevalências dos exames de detecção precoce**
 - ↑ PSA (40 anos e mais) 47,0% (2003) x 63,9% (2015)**
 - Papanicolau (25 a 64 anos) > 80% (desde 2003)**
 - ↑ Mamografia (50 a 69 anos) 54,5 (2003) x 74,3 (2015)**

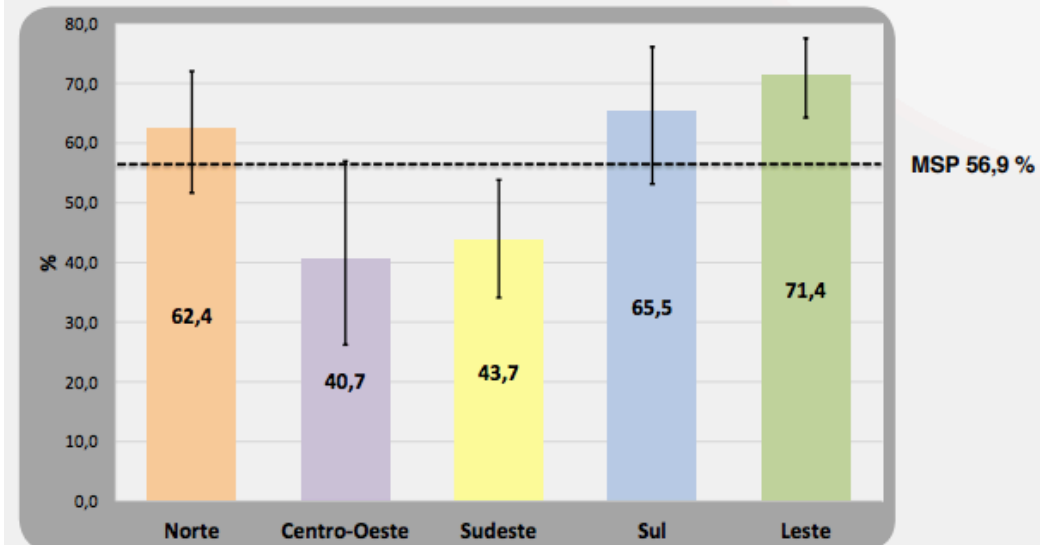
≠ no acesso aos serviços de saúde

Gráfico 39 - Proporção da população de 12 anos e mais que procurou serviço de saúde nos 15 dias anteriores à entrevista segundo Coordenadoria Regional de Saúde. Município de São Paulo, 2015.



Fonte: ISA Capital, 2015.

Gráfico 40 - Proporção da população de 12 anos e mais que procurou serviço do Sistema Único de Saúde nos 15 dias anteriores à entrevista segundo Coordenadoria Regional de Saúde. Município de São Paulo, 2015.



Fonte: ISA Capital, 2015.

Fonte: ISA-Capital, 2003, 2008 e 2015

http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/arquivos/publicacoes/ISA_2015_CP.pdf

- **Quais possíveis impactos das condições de vida?**
 - **≠ marcantes entre os 96 distritos**
 - **≠ nas taxas de incidência → ≠ nas prevalências dos FR**
 - **≠ nas taxas de mortalidade → ≠ acesso oportuno aos serviços de saúde para diagnóstico e tratamento**



Obrigado!



Contatos:

mdrddola@usp.br

rcancer@fsp.usp.br

max.moura@usp.br

max.oliveira@cipe.accamargo.org.br



Rotina do RCBP-SP

