

Prevenção e combate ao câncer infantojuvenil audiência pública – 23/09/2021

Gelcio L Q Mendes
Oncologista Clínico
Coordenador de Assistência
Instituto Nacional de Câncer – INCA/MS

Conflito de interesse

- Nenhum a declarar

Sumário

- Incidência
- Mortalidade
- Oncologia pediátrica no SUS
- Distribuição das unidades
- Produção de quimioterapia
- Iniciativa global da OMS

ESTIMATIVA | 2020

Incidência de Câncer no Brasil



Câncer infantojuvenil

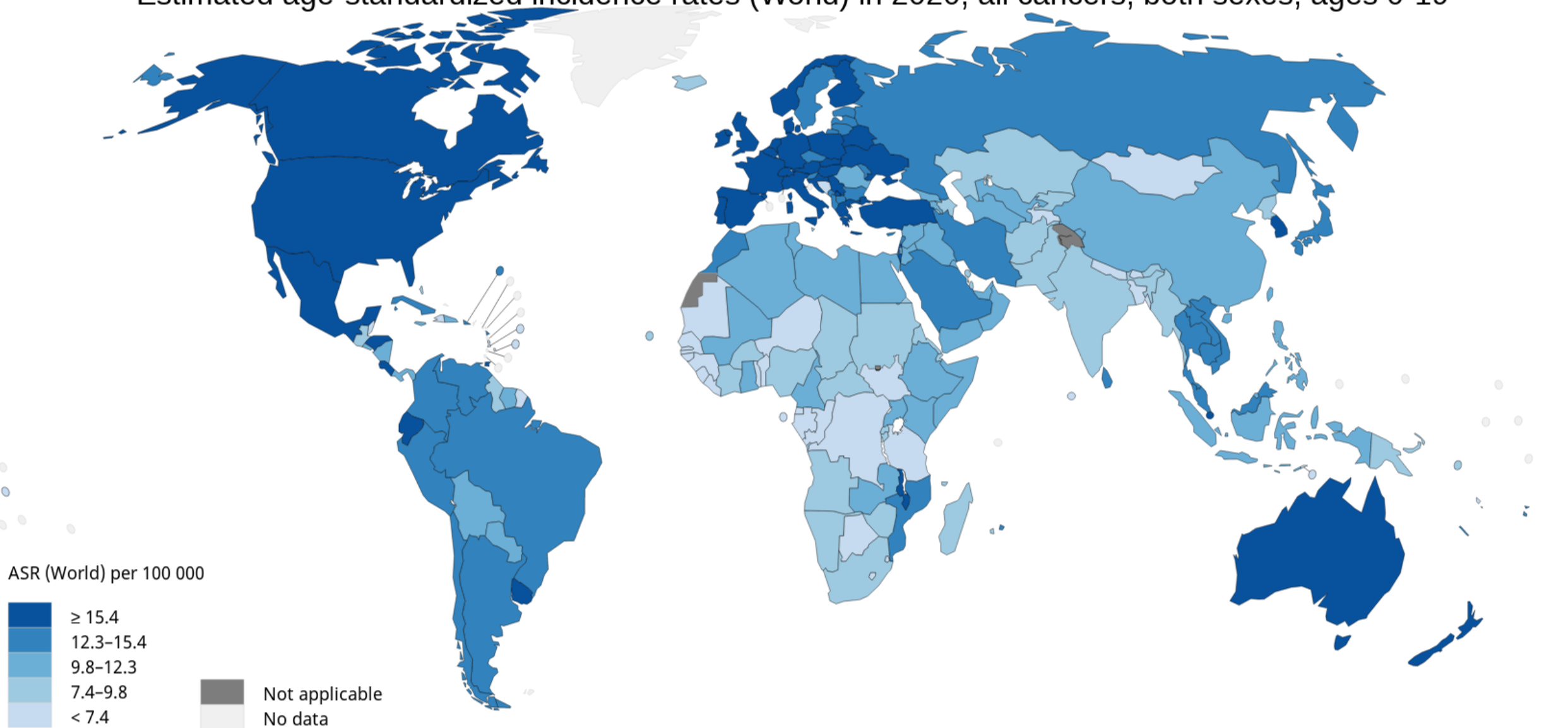
Tabela 36

Estimativas para o ano de 2020 das taxas brutas de incidência de câncer por 1 milhão de crianças e adolescentes (0-19 anos) e do número de casos novos de câncer, segundo sexo*

Localização Primária Neoplasia Maligna	Estimativa dos Casos Novos					
	Total		Masculino		Feminino	
	Casos	Taxa Bruta	Casos	Taxa Bruta	Casos	Taxa Bruta
Acre	30	89,69	20	97,72	**	81,37
Amapá	30	88,31	20	103,19	**	73,34
Amazonas	160	103,53	90	114,62	70	91,92
Pará	280	89,72	160	97,54	120	81,49
Rondônia	50	85,97	30	89,52	20	82,26
Roraima	20	78,15	**	80,28	**	75,90
Tocantins	60	107,57	30	103,95	30	111,26
Região Norte	630	93,71	360	101,19	270	85,89
Alagoas	120	107,69	60	104,86	60	110,63
Bahia	440	94,57	260	110,06	180	78,42
Ceará	360	125,12	180	122,01	180	128,35
Maranhão	280	104,99	150	108,24	130	101,60
Paraíba	190	146,33	110	171,60	80	120,19
Pernambuco	440	145,86	220	144,12	220	147,66
Piauí	130	122,75	60	117,24	70	128,50
Rio Grande do Norte	130	118,73	70	118,10	60	119,38
Sergipe	100	134,20	40	104,60	60	164,43
Região Nordeste	2.190	118,07	1.150	121,70	1.040	114,30
Distrito Federal	130	156,18	60	140,62	70	172,10
Goiás	270	135,14	120	121,40	150	149,51
Mato Grosso	100	102,18	40	81,99	60	123,30
Mato Grosso do Sul	140	155,12	70	152,79	70	157,58
Região Centro-Oeste	640	135,18	290	121,69	350	149,26
Espírito Santo	130	115,53	80	142,64	50	87,46
Minas Gerais	780	136,87	360	124,30	420	150,05
Rio de Janeiro	670	156,99	340	155,10	330	158,96
São Paulo	2.110	175,01	1.090	176,91	1.020	173,03
Região Sudeste	3.690	159,30	1.870	158,15	1.820	160,51
Paraná	680	215,01	340	210,97	340	219,23
Rio Grande do Sul	300	103,84	150	100,80	150	107,04
Santa Catarina	330	175,29	150	154,00	180	197,58
Região Sul	1.310	165,27	640	157,35	670	173,55
Brasil	8.460	138,44	4.310	137,87	4.150	139,04

*Números arredondados para milhares de 10. / **Número de casos menores que 20.

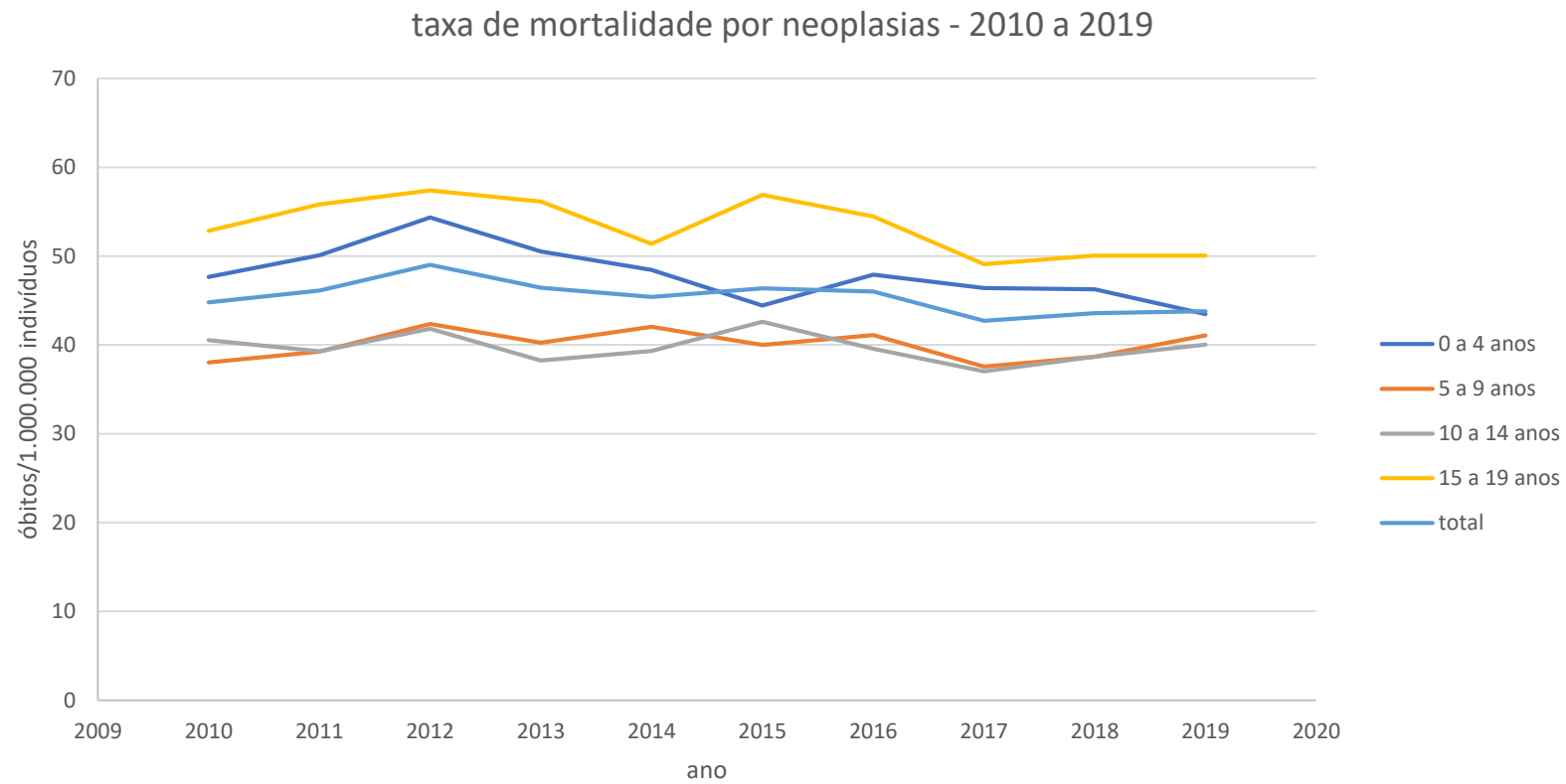
Estimated age-standardized incidence rates (World) in 2020, all cancers, both sexes, ages 0-19



All rights reserved. The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization / International Agency for Research on Cancer concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate borderlines for which there may not yet be full agreement.

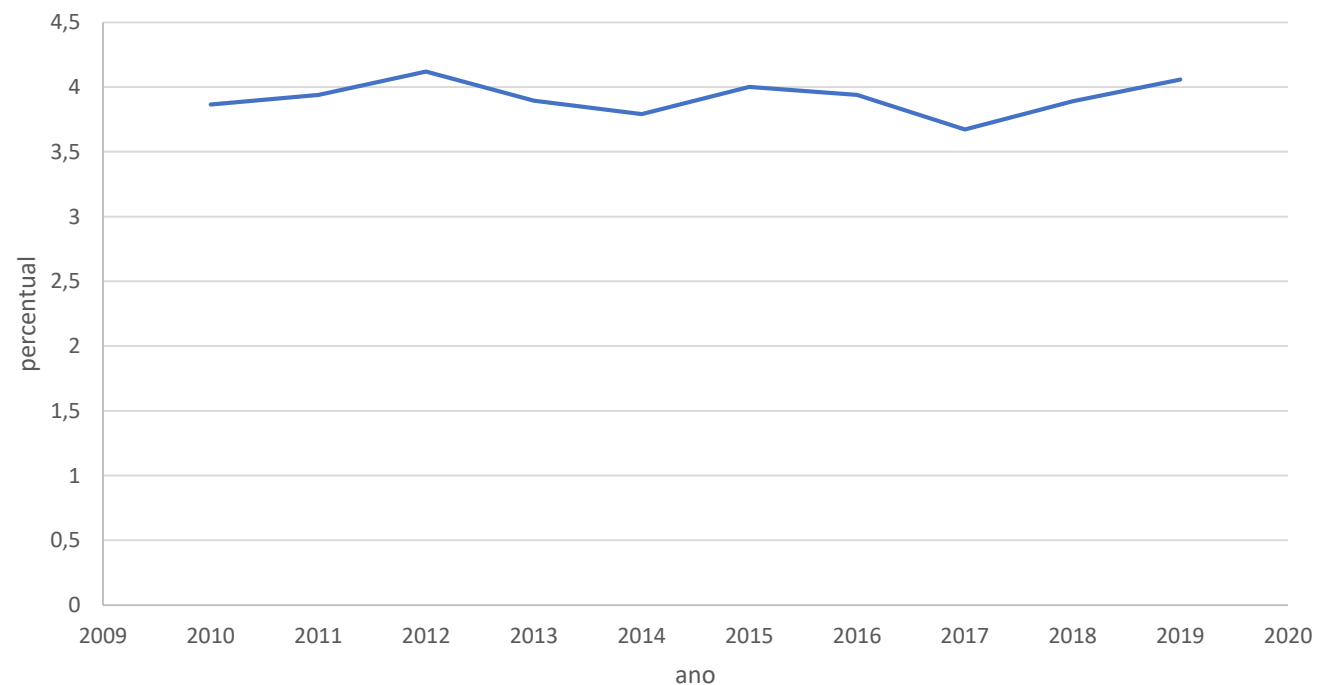
Data source: GLOBOCAN 2020
Graph production: IARC
(<http://gco.iarc.fr/today>)
World Health Organization

Taxa de mortalidade por neoplasias

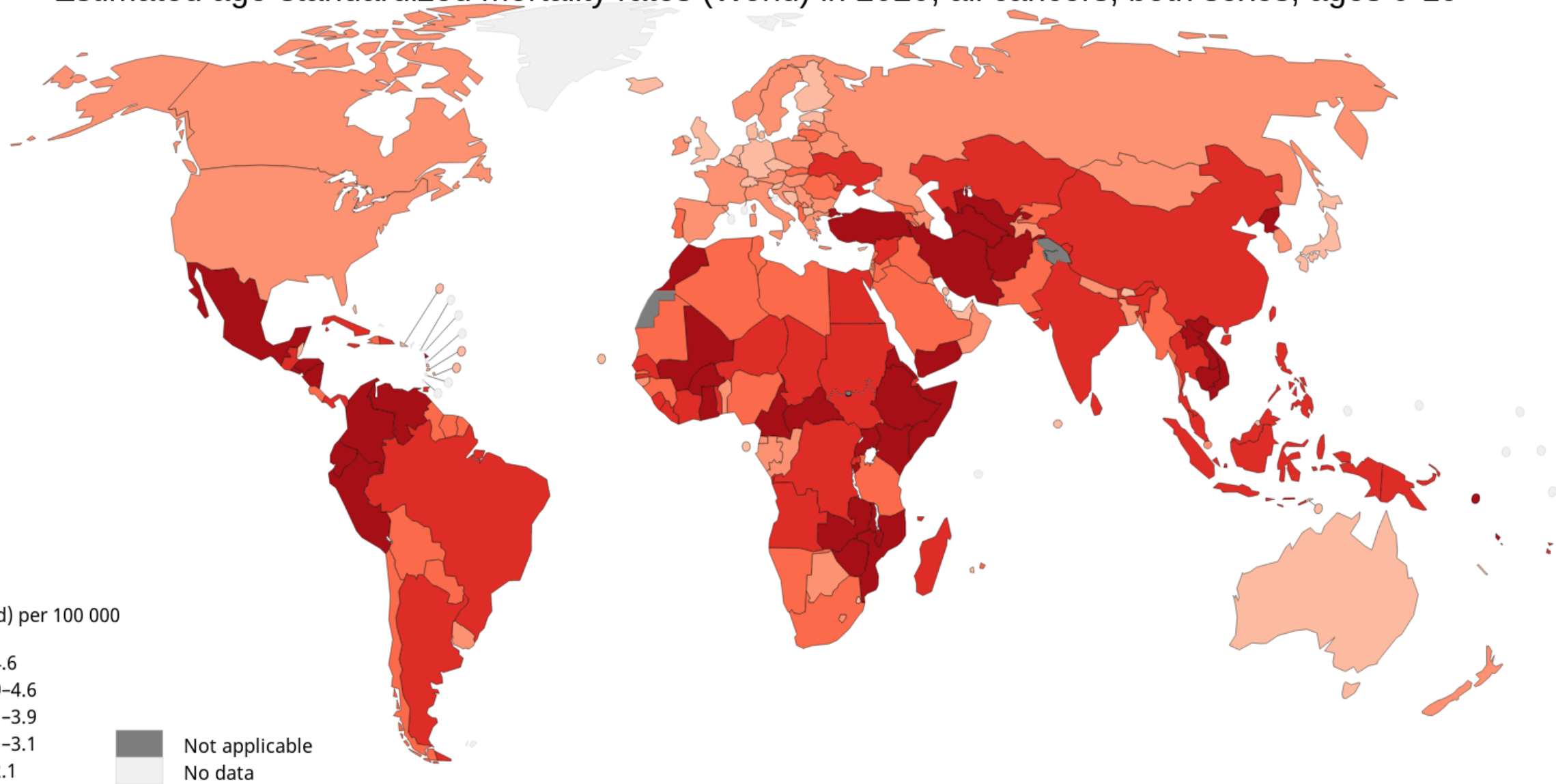


Óbitos por neoplasia na população pediátrica

proporção dos óbitos: neoplasias/óbitos totais - 2010 a 2019 -
indivíduos de 0 a 19 anos



Estimated age-standardized mortality rates (World) in 2020, all cancers, both sexes, ages 0-19



All rights reserved. The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization / International Agency for Research on Cancer concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate borderlines for which there may not yet be full agreement.

Data source: GLOBOCAN 2020
Graph production: IARC
(<http://gco.iarc.fr/today>)
World Health Organization

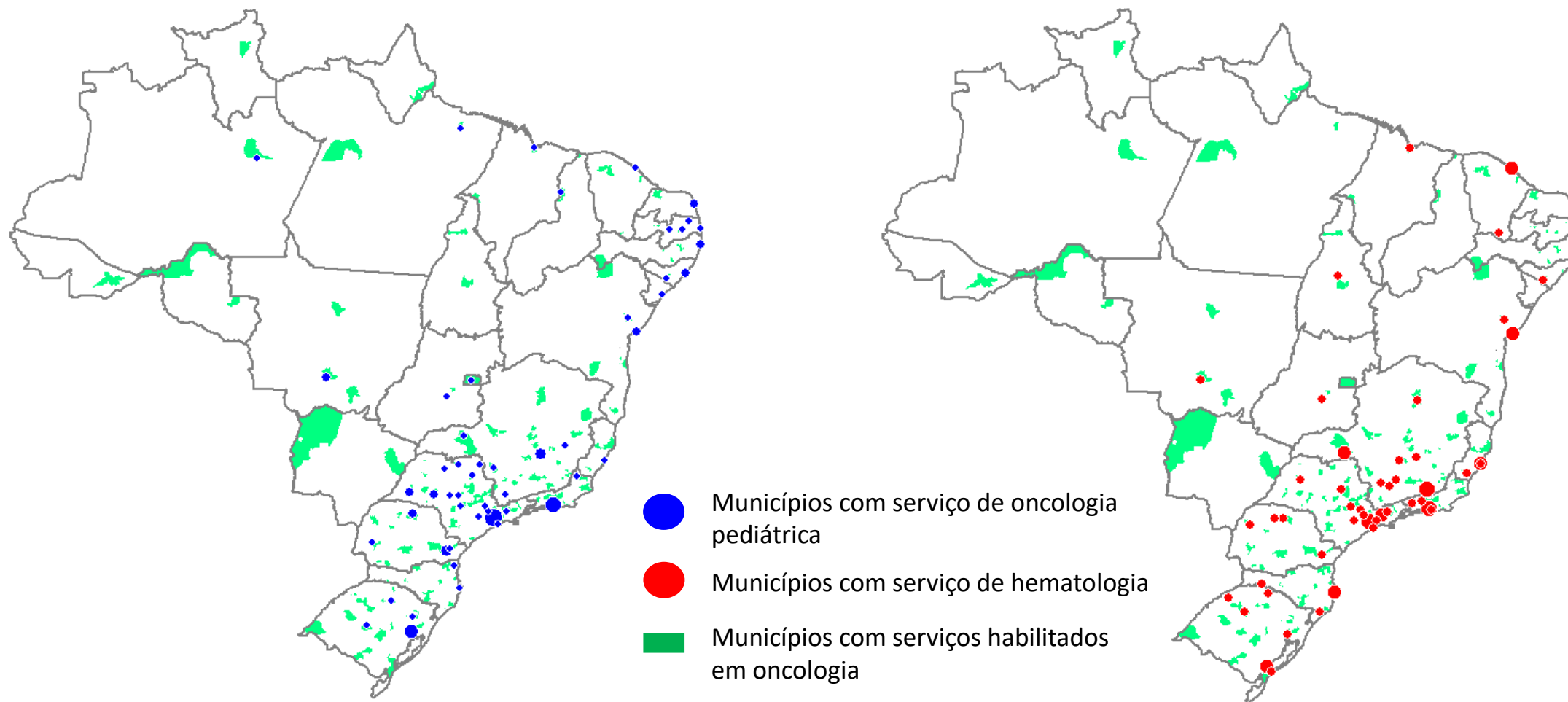
Distribuição das unidades por Região

	Norte	Nordeste	Sudeste	Sul	Centro-Oeste	Total
UNACON com oncologia pediátrica	1	4	16	8	2	31
UNACON exclusivo de oncologia pediátrica	1	5	9	3	0	18
CACON com oncologia pediátrica	1	6	13	6	2	28
Unidades com oncologia pediátrica	3	15	38	17	4	77
População 0 a 19 anos	6.622.778	17.491.919	23.208.826	7.827.734	4.825.697	59.976.954
Unidades / 1.000.000 habitantes	0,45	0,86	1,64	2,17	0,83	1,28

Distribuição das unidades por Região

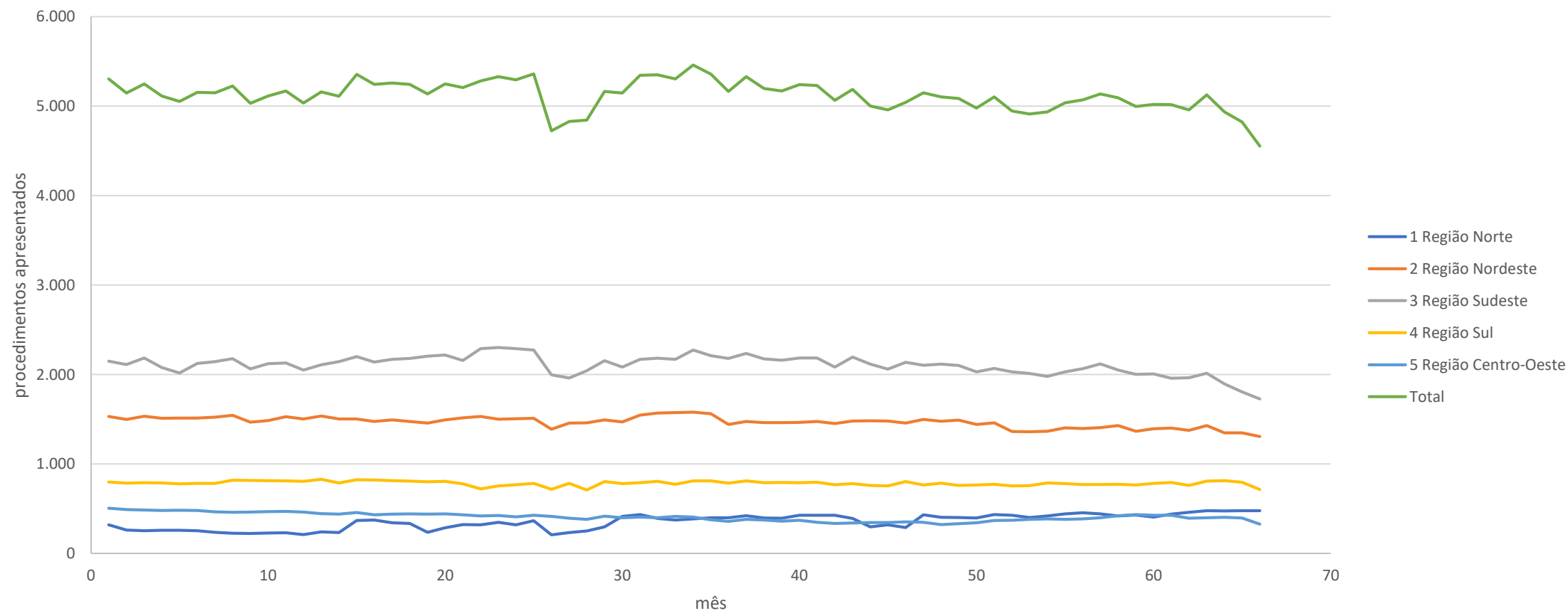
	Norte	Nordeste	Sudeste	Sul	Centro-Oeste	Total
Unidades com oncologia pediátrica	3	15	38	17	4	77
Casos estimados	630	2190	3690	1310	640	8460
Casos/unidade	210	146	97,1	77,1	160	109,9

Distribuição da assistência oncológica



Quimioterapia para câncer infantojuvenil no SUS

produção ambulatorial - quimioterapia para câncer de crianças e adolescentes (030407) - 2016 a junho/2021



Solicitações de quimioterapia no SUS por Região julho 2020 a junho 2021

	Norte	Nordeste	Sudeste	Sul	Centro-Oeste	Total
1ª linha	1.903	8.330	11.150	4.553	2.254	28.190
2ª linha	207	1.067	2.125	694	412	4.505
4ª linha	7	30	213	44	0	294
3ª linha	15	70	375	207	50	717
osteossarcoma	85	530	717	225	67	1.624
LLA	1.912	2.550	3.694	1.800	545	10.501
LLA	1.290	4.199	5.795	1.943	1.509	14.736
total	5.419	16.776	24.069	9.466	4.837	60.567

Oferta de quimioterapia no SUS

	Norte	Nordeste	Sudeste	Sul	Centro-Oeste	Total
Total de procedimentos	5.419	16.776	24.069	9.466	4.837	60.567
720 procedimentos / unidade*	7,53	23,30	33,43	13,15	6,72	84,12
população pediátrica**	6.622.778	17.491.919	23.208.826	7.827.734	4.825.697	59.976.954
procedimentos/ 1.000.000 habitantes	818,24	959,07	1.037,06	1.209,29	1.002,34	1.009,84

*parâmetro de produção de 720 procedimentos de quimioterapia/ano por unidade exclusiva de oncologia pediátrica pela Portaria MS nº1.399/2019

**população de 0 a 19 anos

<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?sia/cnv/qauf.def>

<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?popsvs/cnv/popbr.def>

<https://www.in.gov.br/web/dou/-/portaria-n-1.399-de-17-de-dezembro-de-2019-234338206>

Iniciativa Global OMS

80% OF CHILDREN WITH CANCER WILL **SURVIVE** IN HIGH-INCOME COUNTRIES



ONLY ABOUT 20% OF CHILDREN WITH CANCER WILL **SURVIVE** IN SOME LOW- AND MIDDLE-INCOME COUNTRIES



Photo credits: American Childhood Cancer Organization



- No Brasil
- Letalidade 31%
- 43,8 óbitos/1.000.000 habitantes
- 138 casos/1.000.000 habitantes

INICIATIVA GLOBAL *para o Câncer Infantil da OMS*

Em setembro de 2018, a Organização Mundial da Saúde (OMS) anunciou um novo esforço, a Iniciativa Global da OMS para o Câncer Infantil, com a meta de atingir pelo menos 60% de sobrevivida para crianças com câncer até 2030, salvando mais um milhão de vidas. Esta nova meta representa o dobro da taxa geral de cura para crianças com câncer.

A Iniciativa Global da OMS para o Câncer Infantil visa dar a todas as crianças com câncer uma chance melhor de cura, de viver uma vida plena e de evitar o sofrimento.



O objetivo da
iniciativa global é
alcançar pelo menos

60%
DE SOBREVIDA

e reduzir o sofrimento de
todas as crianças com
câncer até 2030.

1 MILHÃO
DE CRIANÇAS COM CÂNCER
PODEM SER SALVAS NA
PRÓXIMA DÉCADA



OBJETIVOS DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL

1 ERRADICAR
A POBREZA



A proteção financeira contra doenças catastróficas como o câncer reduz a pobreza.

2 ACABAR
COM A FOME



Reduzir a fome e a desnutrição melhora os resultados do câncer infantil.

3 VIDA
SAUDÁVEL



Investir no câncer infantil apoia a realização de vários objetivos relacionados à saúde.

4 EDUCAÇÃO
DE QUALIDADE



Serviços educacionais necessários para crianças com câncer que necessitam de internações prolongadas.

5 IGUALDADE
DE GÊNERO



Promover o acesso a cuidados que não discriminem as meninas e empoderem mães e famílias.

6 ÁGUA E
SANEAMENTO



O acesso universal à água potável e saneamento pode reduzir as taxas de complicações relacionadas com as infecções.

8 TRABALHO DECENTO
E CRESCIMENTO
ECONÔMICO



Investir em várias ocupações necessárias ao cuidado estimula o crescimento econômico local e o emprego.

10 REDUZIR AS
DESIGUALDADES



Promover o acesso a cuidados para todas as comunidades para reduzir os gastos catastróficos com a saúde e as desigualdades.

16 PAZ E
JUSTIÇA



Investir na saúde das crianças promove estabilidade social e reduz a exploração e a discriminação.

17 PARCERIAS PARA O
DESENVOLVIMENTO



A colaboração multissetorial e a cooperação internacional melhoram os resultados do câncer infantil.

e a *Iniciativa Global para o Câncer Infantil.*



Iniciativa Global da OMS
para o Câncer Infantil
Implementação na América Latina e no Caribe



cure **la** **A** **me** **ricas**

**Iniciativa Global da OMS
para o Câncer Infantil**
Implementação na América Latina e no Caribe

| FIGURA 3:
Seis cânceres traçadores comuns para a Iniciativa Global.

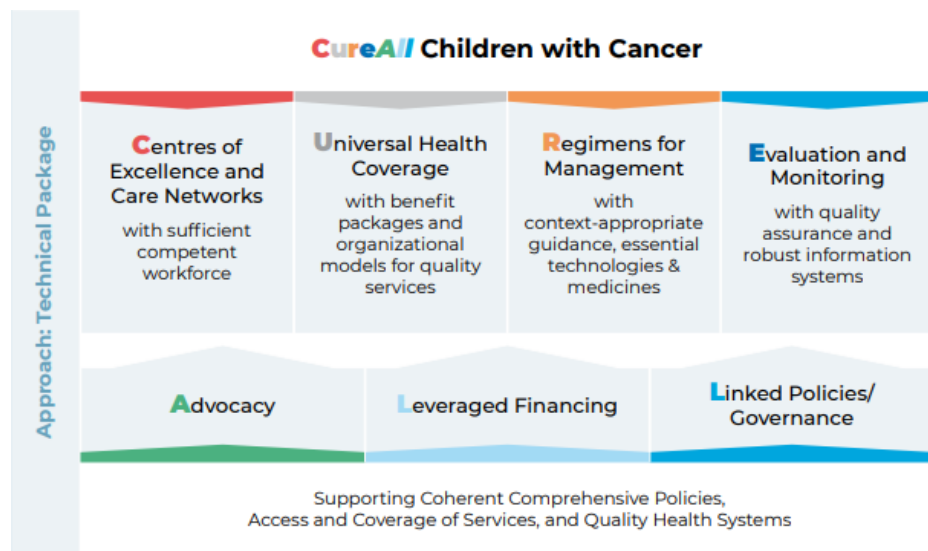


Altamente curável com terapias acessíveis.

Prevalente em todos os países.

Representa 50%-60% de todos os tipos de câncer na infância.

Vai ajudar a fortalecer o sistema de saúde.



Finalidade	Em 2030, atingir pelo menos 60% de sobrevivência para crianças com câncer. Salvar mais um milhão de vidas.			
Produtos e objetivos	1. Aumentar a capacidade dos países de fornecer serviços de qualidade às crianças com câncer. 2. Aumentar a priorização do câncer infantil em nível global, regional e nacional. Implementação em 6-10 países (para 2019-2020) e 18-25 países (para 2021-2023)			
Atividades	NACIONAL	REGIONAL	GLOBAL	
	Avaliação situacional, estudo de caso em cada país e planos de implementação.	Avaliação de documentos e diálogo regional.	Quadro global, pacote técnico e materiais de comunicação.	
Foco: Pacote técnico	<i>CureAll Crianças com câncer.</i>			
	C Centros de excelência 1. Regulamentos nacionais para diagnóstico oportuno e referência. 2. Treinamento de RH. 3. Otimização de infraestrutura e equipamentos.	U Cobertura universal 1. Cobertura universal: pré-diagnóstico, tratamento, suporte e cuidados paliativos. 2. Pacotes de saúde.	R Esquemas de tratamento 1. Guias e protocolos nacionais. 2. Medicamentos e suprimentos de qualidade.	E Avaliação e monitoramento 1. Otimizar os registros. 2. Indicadores.
	A Advocacia Papéis dos atores	F Vinculação de financiamento Governo ou externo	L Vinculação de governança Políticas de saúde. Planos nacionais.	

PACOTE TÉCNICO

CureAll



O Pacote Técnico CureAll ("CureAll" pela sigla em inglês) é usado para identificar os quatro pilares e os três capacitadores da Iniciativa Global. Este pacote descreve uma abordagem para avaliar a situação atual em um país ou região, desenvolver um plano de ação, implementar e monitorar o progresso. A abordagem inclui ferramentas, normas e suporte.

PILARES:

1. Centros e redes de excelência e atenção com pessoal de saúde treinado em número suficiente para prestar serviços.
2. Cobertura universal de saúde para fornecer serviços essenciais de qualidade.
3. Esquemas e guias para diagnóstico e tratamento. Esses planos personalizados ajudarão na prestação de serviços de qualidade por meio de tecnologias e medicamentos.
4. Avaliação e monitoramento. Informações sólidas para garantir uma implementação eficaz, qualidade e melhoria contínua.

• CACONs / UNACON com Oncologia Pediátrica

• SUS

• DDTs, orientações para Atenção Básica

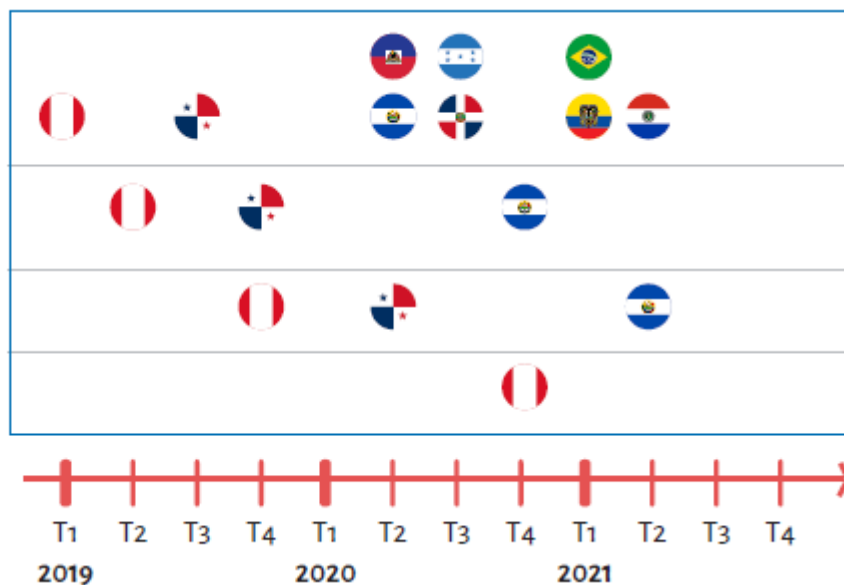
• RHCs, RCBPs

FASE1:
Diagnóstico
situacional.

FASE2:
Planejamento, custos e
financiamento.

FASE3:
Implementação.

FASE4:
Monitoramento e
modificação.



1. **Análise do sistema de saúde na área de Oncologia.**
2. **Desenvolvimento / implementação da estratégia nacional de controle do câncer.**
3. **Implementação de pacotes de treinamento para profissionais de saúde atuando em Oncologia.**
4. **Fortalecimento das redes nacionais e dos sistemas de referência.**
5. **Desenvolvimento de esquemas e diretrizes para os cânceres "traçadores" .**
6. **Fortalecimento de medicamentos e tecnologias essenciais.**
7. **Análise econômica e revisão de pacotes de cobertura de câncer.**
8. **Fortalecimento e vinculação de registros de câncer (populacional e hospitalares).**
9. **Monitoramento para acompanhamento do câncer infantil.**
10. **Portfólios de promoção local / regional: estudos de caso, campanhas de conscientização.**

Capacitação da Atenção Básica

- Sensibilização para o câncer infantil >>> pensar sobre o tema
- Orientações sobre sinais e sintomas
- Cuidados pelo profissional da Atenção Básica
- Cuidados paliativos compartilhados com a Atenção Básica



Mapeamento das unidades - diagnóstico

- Capacidade de diagnóstico
- Perfil das unidades
- Necessidades mínimas

- Rede de Atenção à Saúde
- Fluxos de Regulação

Registros de câncer

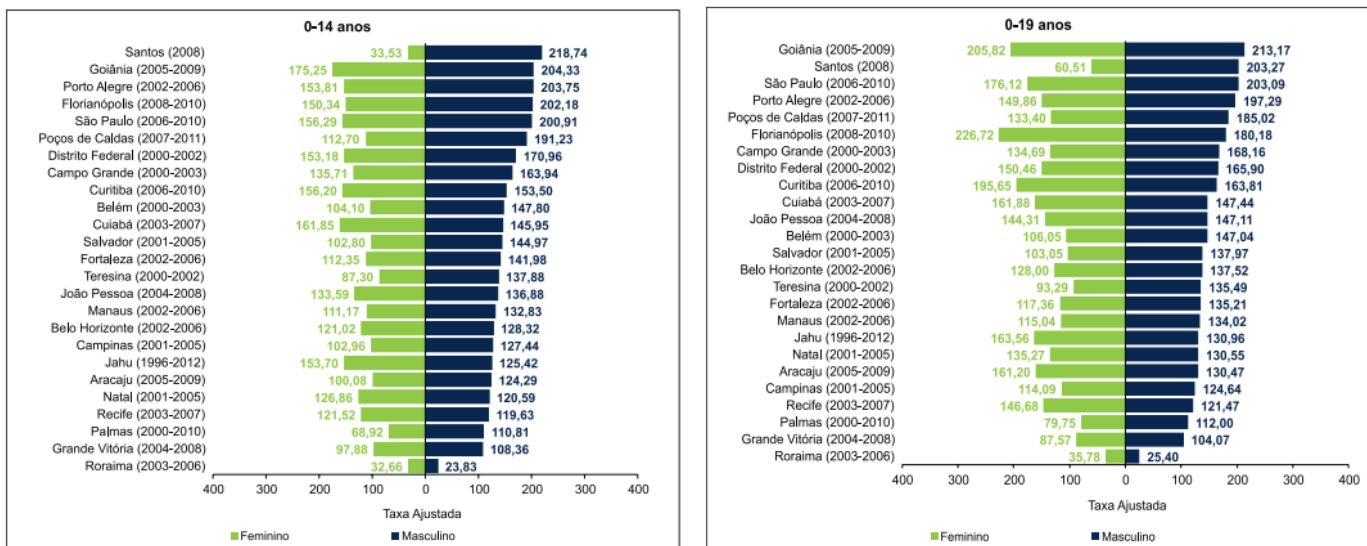


Figura 2: Taxas de incidência ajustadas por idade*, por 1 milhão de crianças e adolescentes para **Todas as Neoplasias**, segundo sexo, RCBP e período de referência

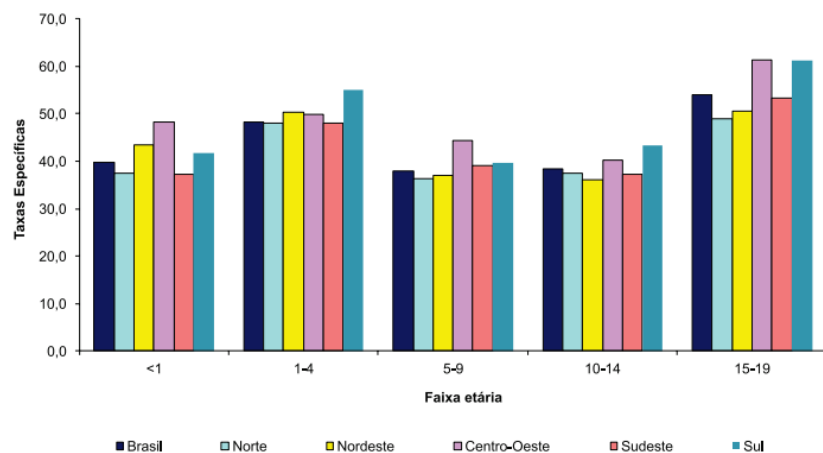


Figura 64: Distribuição das taxas médias específicas de mortalidade, por 1 milhão de crianças e adolescentes, para **Todas as Neoplasias**, em ambos os sexos. Brasil e Regiões, 2009-2013



Ministério da Saúde
Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA)



INCIDÊNCIA, MORTALIDADE E MORBIDADE HOSPITALAR POR CÂNCER EM CRIANÇAS, ADOLESCENTES E ADULTOS JOVENS NO BRASIL: INFORMAÇÕES DOS REGISTROS DE CÂNCER E DO SISTEMA DE MORTALIDADE



<https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//incidencia-mortalidade-morbidade-hospitalar-por-cancer.pdf>

Situação atual



33 RCBP implantados:

1 inativo (Rio de Janeiro/RJ)

3 em fase de implantação:

Acre; Amapá e São Luís/ MA

29 com informações disponíveis na página de

Vigilância

<http://www2.inca.gov.br/wps/wcm/connect/estatisticas/site/home/rcbp/>

Conclusões

- Estruturação da rede de atenção oncológica segundo parâmetros da portaria Ministério da Saúde nº 1.399 de 2019
- Parâmetros de remuneração da quimioterapia segundo a lógica da APAC
- Estruturação da radioterapia e cirurgia oncológica
- Vazios assistenciais e estruturas de alta complexidade
- Iniciativa da OMS: oportunidades e desafios
 - Integração com a Atenção Básica e Registros de Câncer



Obrigado!

glmendes@inca.gov.br