

Dra Marina Azzi

3º Seminário de Câncer de Cabeça e
Pescoço

“Custo x diagnóstico precoce, custo de
tratamentos em casos avançados e
percentuais de óbito”



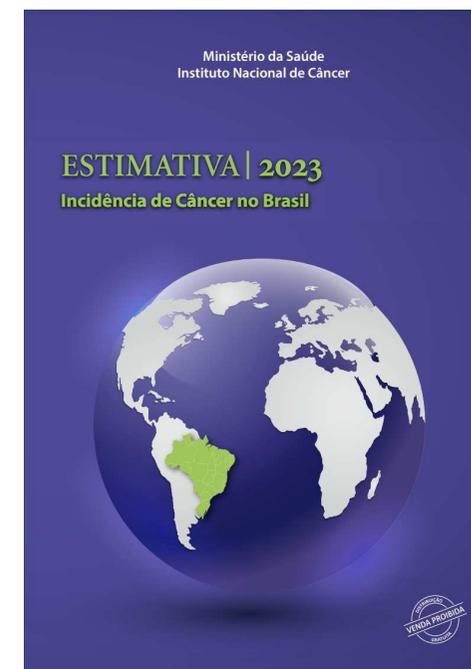
3º Seminário de Câncer de Cabeça e Pescoço

“Custo x diagnóstico precoce, custo de tratamentos em casos avançados e percentuais de óbito”



ESTIMATIVAS 2023

- *Estimativa de câncer de cabeça e pescoço para este ano, no Brasil, é de quase 40 mil novos casos, mas as chances de cura podem chegar a 90%*
- O câncer de cabeça e pescoço é um termo genérico que engloba uma série de tumores malignos que podem aparecer na boca, orofaringe, laringe (onde estão as cordas vocais), nariz, seios nasais, nasofaringe, órbita, pescoço
- Esses tumores estão entre os tipos de câncer mais comuns no Brasil.



3º Seminário de Câncer de Cabeça e Pescoço

“Custo x diagnóstico precoce, custo de tratamentos em casos avançados e percentuais de óbito”

ESTIMATIVAS 2023

Tipos de câncer	Sudeste	Sul	Norte	Nordeste	Centro-Oeste	TOTAL
Tireoide	8.820	1.350	450	4.820	1.220	16.660
Cavidade Oral	7.870	2.150	630	3.500	950	15.100
Laringe	3.780	1.330	340	1.750	590	7.790
Total	20.470	4.830	1.420	10.070	2.760	39.550

TOTAL = 39.550 novos casos de câncer de cabeça e pescoço, sendo 19.970 em homens e 19.580 em mulheres.

<https://www.gov.br/inca/pt-br/assuntos/cancer/numeros/estimativa>

3º Seminário de Câncer de Cabeça e Pescoço

“Custo x diagnóstico precoce, custo de tratamentos em casos avançados e percentuais de óbito”

ESTIMATIVAS 2023

Distribuição proporcional dos dez tipos de câncer mais incidentes estimados para 2023 por sexo, exceto pele não melanoma*

Localização Primária	Casos	%			Localização Primária	Casos	%
Próstata	71.730	30,0%	Homens	Mulheres	Mama feminina	73.610	30,1%
Cólon e reto	21.970	9,2%			Cólon e reto	23.660	9,7%
Traqueia, brônquio e pulmão	18.020	7,5%			Colo do útero	17.010	7,0%
Estômago	13.340	5,6%			Traqueia, brônquio e pulmão	14.540	6,0%
Cavidade oral	10.900	4,6%			Glândula tireoide	14.160	5,8%
Esôfago	8.200	3,4%			Estômago	8.140	3,3%
Bexiga	7.870	3,3%			Corpo do útero	7.840	3,2%
Laringe	6.570	2,7%			Ovário	7.310	3,0%
Linfoma não Hodgkin	6.420	2,7%			Pâncreas	5.690	2,3%
Fígado	6.390	2,7%			Linfoma não Hodgkin	5.620	2,3%

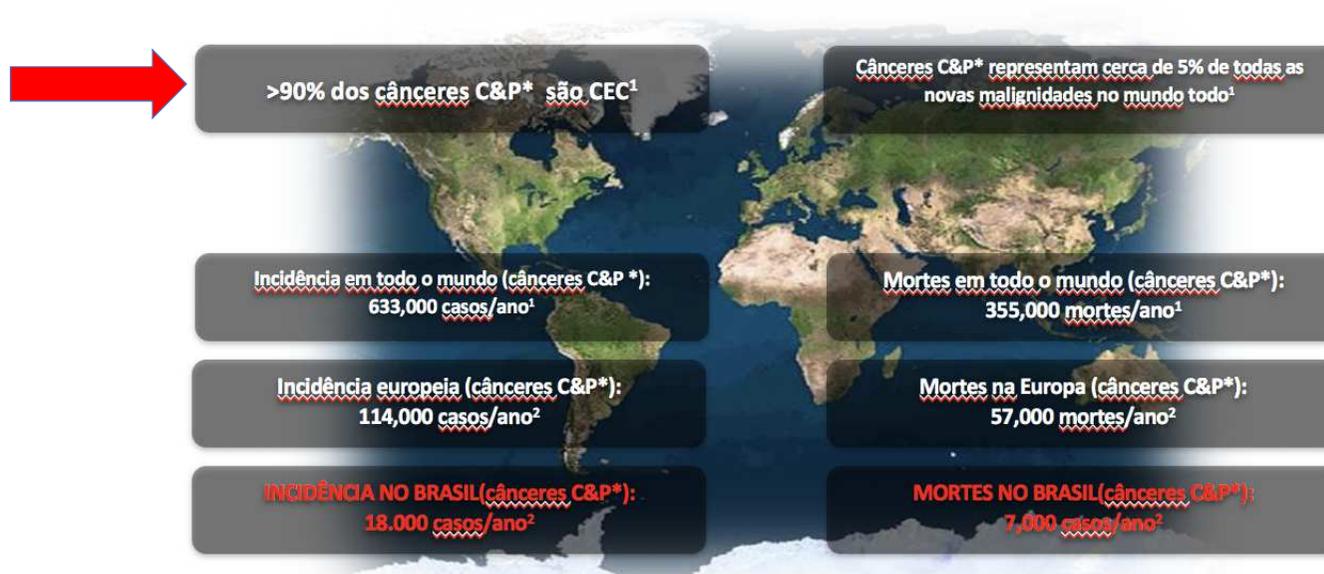
*Números arredondados para múltiplos de 10.

<https://www.gov.br/inca/pt-br/assuntos/cancer/numeros/estimativa>

3º Seminário de Câncer de Cabeça e Pescoço

“Custo x diagnóstico precoce, custo de tratamentos em casos avançados e percentuais de óbito”

Cânceres de cabeça e pescoço são comuns com alta taxa de mortalidade



C&P: Cabeça e Pescoço

*Inclui cavidade oral, laringe, nasofaringe, outras faringes

1. Ferlay J, et al. Int J Cancer 2010;127:2893–2917

2. GLOBOCAN 2008 v2.0, Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase No. 10 [Internet]. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 2010. Available from: <http://globocan.iarc.fr>

Accessado em 24 de maio de 2013

3º Seminário de Câncer de Cabeça e Pescoço

“Custo x diagnóstico precoce, custo de tratamentos em casos avançados e percentuais de óbito”

ESTIMATIVAS

Óbitos por tipo de câncer em 2020, no Brasil

Tireoide: 837 óbitos, sendo 288 em homens e 549 em mulheres.

Cavidade oral: 6.192 óbitos, com 4.767 mortes de homens e 1.425 de mulheres.

Laringe: 4.478 óbitos, sendo 3.896 de homens e 582 de mulheres.



TOTAL ÓBITOS: 11507

<https://www.gov.br/inca/pt-br/assuntos/cancer/numeros/estimativa>

3º Seminário de Câncer de Cabeça e Pescoço

“Custo x diagnóstico precoce, custo de tratamentos em casos avançados e percentuais de óbito”

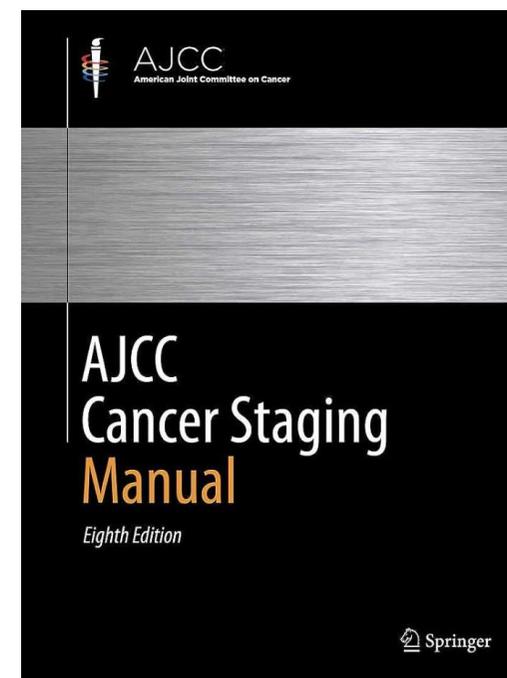
Classificação **TNM/2018** e estadio do CEC-CP

- **Classificação dos tumores malignos (TNM)** - As metástases nodais na classificação do CEC-CP são importantes para determinar prognóstico e tratamento
- Constitui a base do estadio da doença
- Qualquer metástase no pescoço irá classificar a doença como avançado (exceto em certos tipos de câncer de nasofaringe e tireóide)
- Nota: valores M referem-se a **metástases distantes**

	<u>Estadio</u>	<u>T</u>	<u>N</u>	<u>M</u>
	0	<u>Tis</u>	N0	M0
<u>Estadio inicial</u>	I	T1	N0	M0
	II	T2	N0	M0
<u>Avançado Locoregional</u>	III	T3	N0	M0
	III	T1-3	N1	M0
	IVA	T4a	N0-1	M0
	IVA	T1-4a	N2	M0
	IVA	T4b	Any N	M0
	IVB	Any	N3	M0
<u>Metastático</u>	IVC	Any	Any	M1

Sharma AK, Kies MS. In: Deschler DG and Day, T, editors. TNM staging of head and neck cancer and neck dissection classification. 3rd Edition. American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery Foundation, Inc.; 2008

Tis: carcinoma *in situ*



3º Seminário de Câncer de Cabeça e Pescoço

“Custo x diagnóstico precoce, custo de tratamentos em casos avançados e percentuais de óbito”

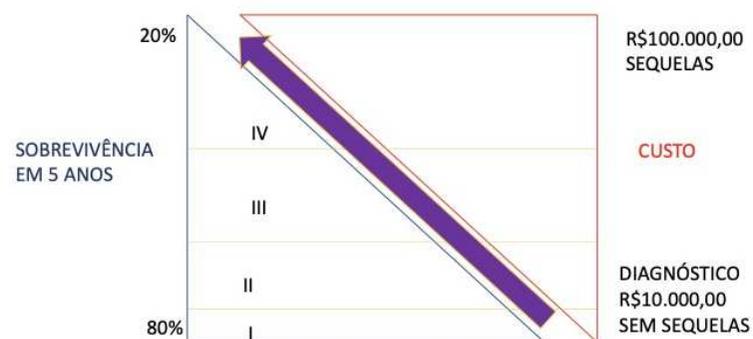
**ICESP 2008 -2022
Distribuição
Percentual de Casos
Registrados por
Estádio Clínico e
Topografia, de
Acordo com o Ano
de Diagnóstico –
Lábio até
Hipofaringe e
Laringe**

Topografia C00 até C13 e C32 por EC	0	I	II	III	IV	Total
Ano de Diagnóstico						
2008	0,4%	5,9%	7,1%	12,3%	74,3%	253
2009	0,6%	6,6%	8,1%	13,3%	71,5%	347
2010	1,2%	8,2%	7,2%	14,6%	68,9%	515
2011	0,6%	8,3%	6,3%	14,0%	71,0%	544
2012	0,2%	8,3%	5,3%	12,8%	73,5%	533
2013	1,2%	9,2%	9,4%	13,1%	67,0%	564
2014	0,7%	7,8%	5,6%	14,8%	71,1%	540
2015	1,0%	9,8%	5,9%	10,1%	73,3%	614
2016	1,8%	8,3%	5,6%	13,3%	70,9%	602
2017	2,0%	9,2%	5,9%	11,0%	71,8%	543
2018	2,5%	10,5%	7,0%	11,3%	68,7%	486
2019	1,6%	12,7%	5,4%	12,4%	68,0%	387
2020	1,2%	12,7%	9,4%	7,6%	69,2%	331
Total	1,2%	9,0%	6,6%	12,5%	70,7%	6259

3º Seminário de Câncer de Cabeça e Pescoço

“Custo x diagnóstico precoce, custo de tratamentos em casos avançados e percentuais de óbito”

CENÁRIO DO CÂNCER DE CABEÇA E PESCOÇO



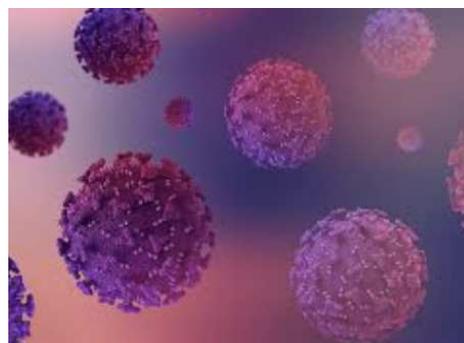
Custo do tratamento do
câncer de cabeça e pescoço
(precoce x avançado)

3º Seminário de Câncer de Cabeça e Pescoço

“Custo x diagnóstico precoce, custo de tratamentos em casos avançados e percentuais de óbito”

FATORES DE RISCO

- Tabagismo
- Consumo excessivo de álcool
- Exposição ao sol sem uso de protetor labial
- Infecção por HPV (Papilomavírus Humano)
- Exposição ocupacional de alguns elementos como pó de madeira, produtos químicos utilizados na metalurgia, petróleo, plásticos, indústrias têxteis e o amianto



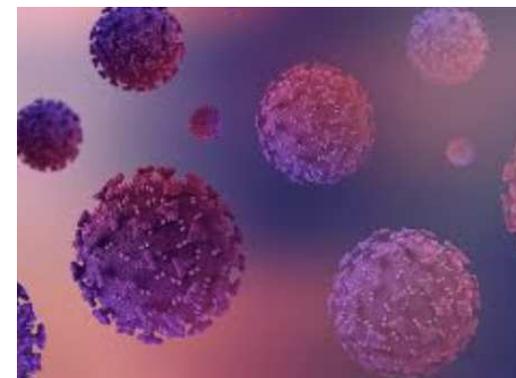
3º Seminário de Câncer de Cabeça e Pescoço

“Custo x diagnóstico precoce, custo de tratamentos em casos avançados e percentuais de óbito”

FATORES DE RISCO- Futuro

HPV (Papilomavírus Humano)

- Responsável pelo aumento de número de casos globalmente
- Aumento da incidência de CCP em 30% anualmente, a partir de 2030
- Próximos 20 anos: cânceres HPV + serão maioria
- Câncer de orofaringe sobrepondo câncer de cavidade oral em alguns locais



Reviewing the epidemiology of head and neck cancer: definitions, trends and risk factors Mark Gormley,¹ Grant Creaney,² Andrew Schache,³ Kate Ingarfeld⁴ and David I. Conway*⁵. BRITISH DENTAL JOURNAL | VOLUME 233 NO. 9 | November 11 2022

3º Seminário de Câncer de Cabeça e Pescoço

“Custo x diagnóstico precoce, custo de tratamentos em casos avançados e percentuais de óbito”

SINTOMAS DO CÂNCER DE CABEÇA E PESCOÇO

- Aparecimento de nódulo no pescoço
- Manchas brancas ou avermelhadas na boca
- Ferida que não cicatriza em duas semanas
- Dor de garganta que não melhora em 15 dias
- Dificuldade ou dor para engolir
- Alterações na voz ou rouquidão por mais de 15 dias



3º Seminário de Câncer de Cabeça e Pescoço

“Custo x diagnóstico precoce, custo de tratamentos em casos avançados e percentuais de óbito”

PROBABILIDADE DE CURA

Para câncer de tireoide - 90% em jovens (Fonte: Oswaldo Cruz – Centro Especializado em Oncologia) <https://centrodeoncologia.org.br/tudo-sobre-cancer/cancer-de-tireoide/>

Para câncer de boca (cavidade oral) - até 80% de cura. (Fonte: Fundação do Câncer - <https://www.cancer.org.br/blog/cancer-de-boca-tem-ate-80-de-cura/>)

Para câncer de laringe - acima de 80% nos casos iniciais, sendo que, em 70%, a laringe é inteiramente preservada. (Fonte: resultados cirúrgicos dos principais serviços de cirurgia de cabeça e pescoço do Brasil)

3º Seminário de Câncer de Cabeça e Pescoço

“Custo x diagnóstico precoce, custo de tratamentos em casos avançados e percentuais de óbito”

PREVENÇÃO

- Alimentação saudável
- Atividade física regularmente
- Higiene bucal em dia
- Evitar o consumo excessivo de bebidas alcoólicas
- Uso de protetor solar
- Não fumar (parar de fumar é a melhor maneira de evitar a maioria dos cânceres de boca, faringe e laringe).
- Vacina HPV



3º Seminário de Câncer de Cabeça e Pescoço

“Custo x diagnóstico precoce, custo de tratamentos em casos avançados e percentuais de óbito”

PROPOSTA

- Treinamento de profissionais de saúde para detecção precoce
- Encaminhamento breve e incorporação do paciente na rede de saúde
- Educação da população a respeito dos sinais e sintomas suspeitos
- Rever sistema de regulação de pacientes com diagnóstico de câncer (cavidade oral, orofaringe, laringe, hipofaringe)
- Vacina HPV (reforço sobre importância da vacinação)





OBRIGADA

@dramarinaazzi

www.marinaazzi.com.br

(61)99248-3198