

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO RHC/SEAV 2018

Registro Hospitalar de Câncer - Serviço de Epidemiologia e
Avaliação - Hospital Universitário Clementino Fraga Filho

NOVEMBRO 2022

QUAL A FINALIDADE DO RHC DO HUCFF?

O serviço de Registro Hospitalar de Câncer (RHC) tem como função **coletar, armazenar, processar e analisar dados** referentes aos aspectos clínicos, epidemiológicos e do tratamento de pacientes atendidos com diagnóstico confirmado de câncer.

Os dados trabalhados no RHC atendem às exigências do **Sistema de Informação do RHC (SISRHC)**, desenvolvido pelo **Instituto Nacional do Câncer (INCA)**. Além disso, o RHC possui informação útil para a gestão e planejamento hospitalar, para tomada de decisão no sentido da melhora contínua da assistência ao paciente oncológico. Assim como um arcabouço para o **ensino e pesquisa universitários**.

ANÁLISE DE DADOS - RHC 2018



Em 2018, o HUCFF registrou **756 casos novos**, sendo 742 analíticos e 18 não analíticos¹. A idade média desses pacientes era de **60 anos** (DP=14,5 anos) e a maior parte dos casos registrados era referentes à **mulheres (58,1%)**. A cor da pele mais frequente foi a **branca (54%)** e o número de pessoas apenas com **nível fundamental** foi de **54,1%**.

As informações sociodemográficas relativas a esses pacientes se encontram na Tabela 1.

TABELA 1 - DADOS SOCIODEMOGRÁFICOS



Variáveis	N = 756 ¹
Sexo	
Masculino	317 (41.9%)
Feminino	439 (58.1%)
Cor da pele	
Branco	408 (54.0%)
Preto	49 (6.5%)
Amarelo	3 (0.4%)
Pardo	263 (34.8%)
Ignorado	33 (4.4%)
Escolaridade	
Nenhuma	6 (0.8%)
Fund. Incompleto	180 (23.8%)
Fund. Completo	229 (30.3%)
Nível Médio	223 (29.5%)
Nível Superior Incompleto	22 (2.9%)
Nível Superior Completo	53 (7.0%)
Sem Informação	43 (5.7%)
¹ n (%)	

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO RHC/SEAV 2018

Registro Hospitalar de Câncer - Serviço de Epidemiologia e
 Avaliação - Hospital Universitário Clementino Fraga Filho

NOVEMBRO 2022

O QUE SÃO CASOS ANALÍTICOS E NÃO ANALÍTICOS?

¹ O objetivo de classificar os casos de câncer em **analíticos** e **não analíticos** é não perder aqueles casos que, mesmo não constituindo interesse prioritário do RHC, são atendidos no hospital e também consomem recursos do serviço de saúde.

São considerados **casos analíticos**:

1. Caso novo de câncer diagnosticado ou não no HUCFF, mas tratado integralmente no HUCFF;
2. Caso novo de câncer diagnosticado no HUCFF, mas com início ou parte da terapêutica realizada em outra instituição (segundo planejamento do HUCFF) e que retornam ao HUCFF para acompanhamento e seguimento;
3. Caso novo de câncer diagnosticado e com o tratamento iniciado em outra instituição que posteriormente dá continuidade no HUCFF.

Caso **não analítico** é aquele diagnosticado e com toda primeira etapa terapêutica feita em outra Instituição (nesse caso, os pacientes são atendidos no HUCFF para avaliação clínica, cuidado paliativo ou complementação de uma modalidade específica de tratamento geralmente não disponível na instituição onde realizou a terapêutica inicial).

TABELA 2
TIPOS DE CÂNCER MAIS FREQUENTES POR SEXO

Homens



Localização Primária	n	perc
Sistema hematopoiético e retículo endotelial e Linfonodos	58	18,3
Próstata	51	16,1
Cólon e Reto	39	12,3
Brônquios e pulmões	33	10,4
Cabeça e Pescoço	28	8,8
Estômago	18	5,7
Fígado e vias biliares intrahepáticas	15	4,7
Bexiga	12	3,8
Pâncreas	8	2,5
Total	262	82,5

Localização Primária	n	perc
Mama	135	30,8
Cólon e Reto	46	10,5
Colo do útero	38	8,7
Brônquios e pulmões	33	7,5
Sistema hematopoiético e retículo endotelial e Linfonodos	32	7,3
Glândula tireoide	22	5,0
Estômago	13	3,0
Pâncreas	11	2,5
Corpo do útero	10	2,3
Total	340	77,7

Mulheres



Notas: A distribuição apresentada difere da normalmente encontrada na literatura do banco de registro do INCA pelas características envolvidas no que concerne ao HUCFF ser referência para receber e tratar determinadas especialidades;

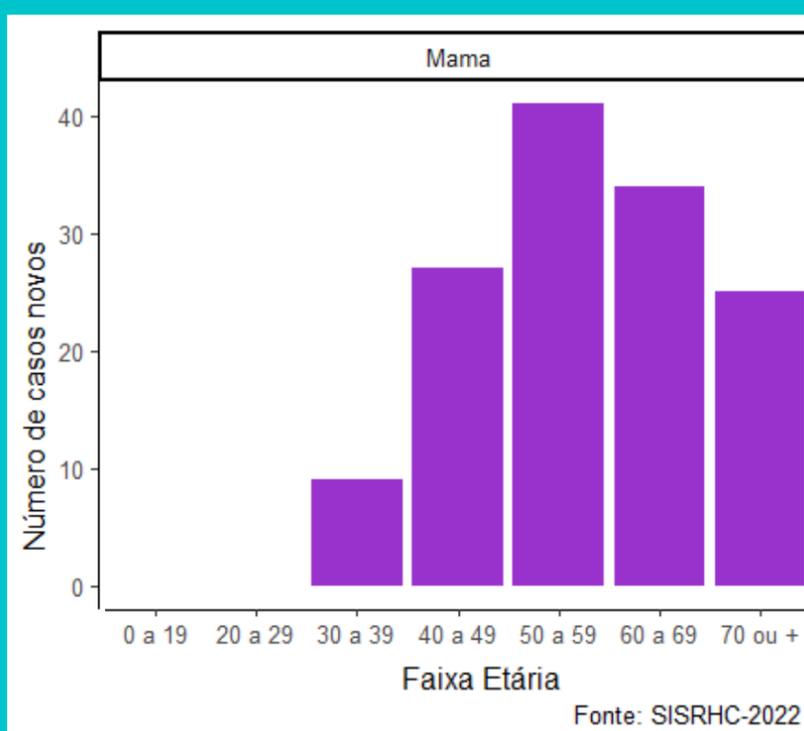
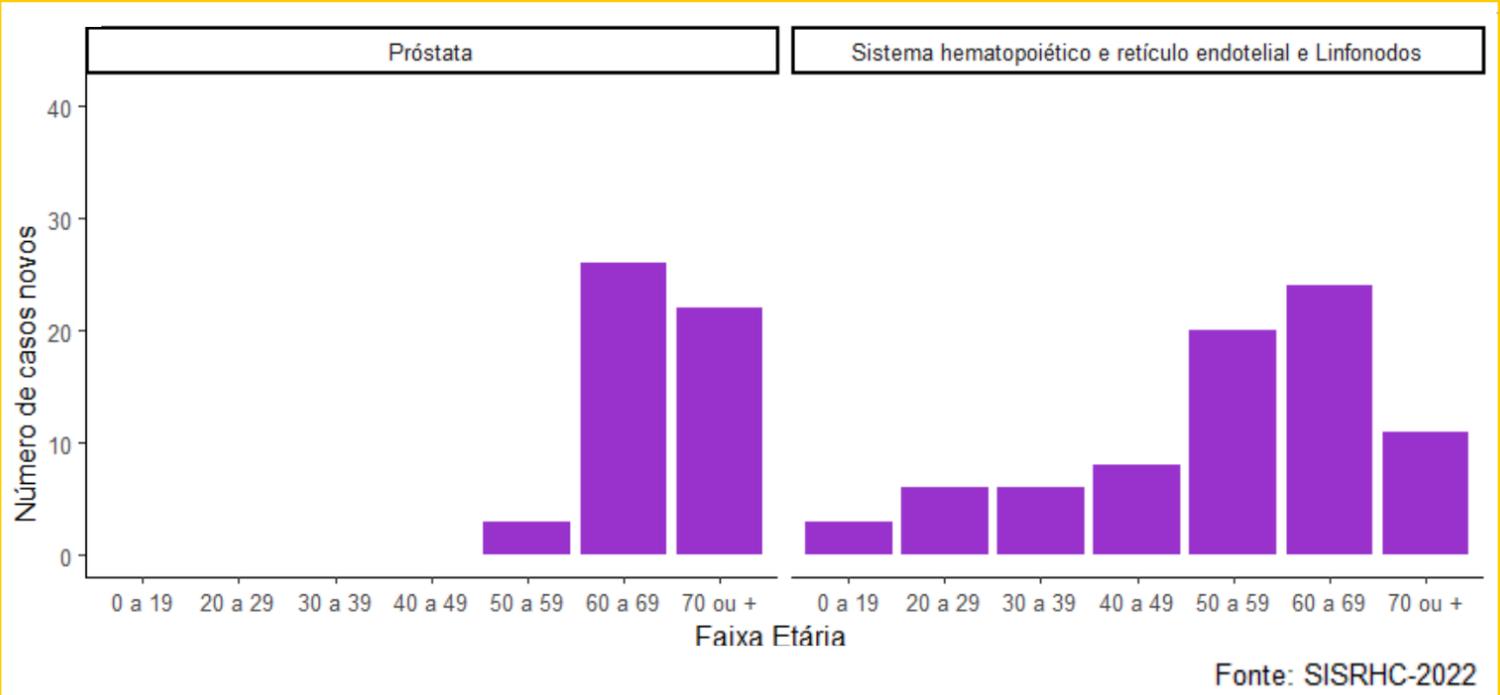
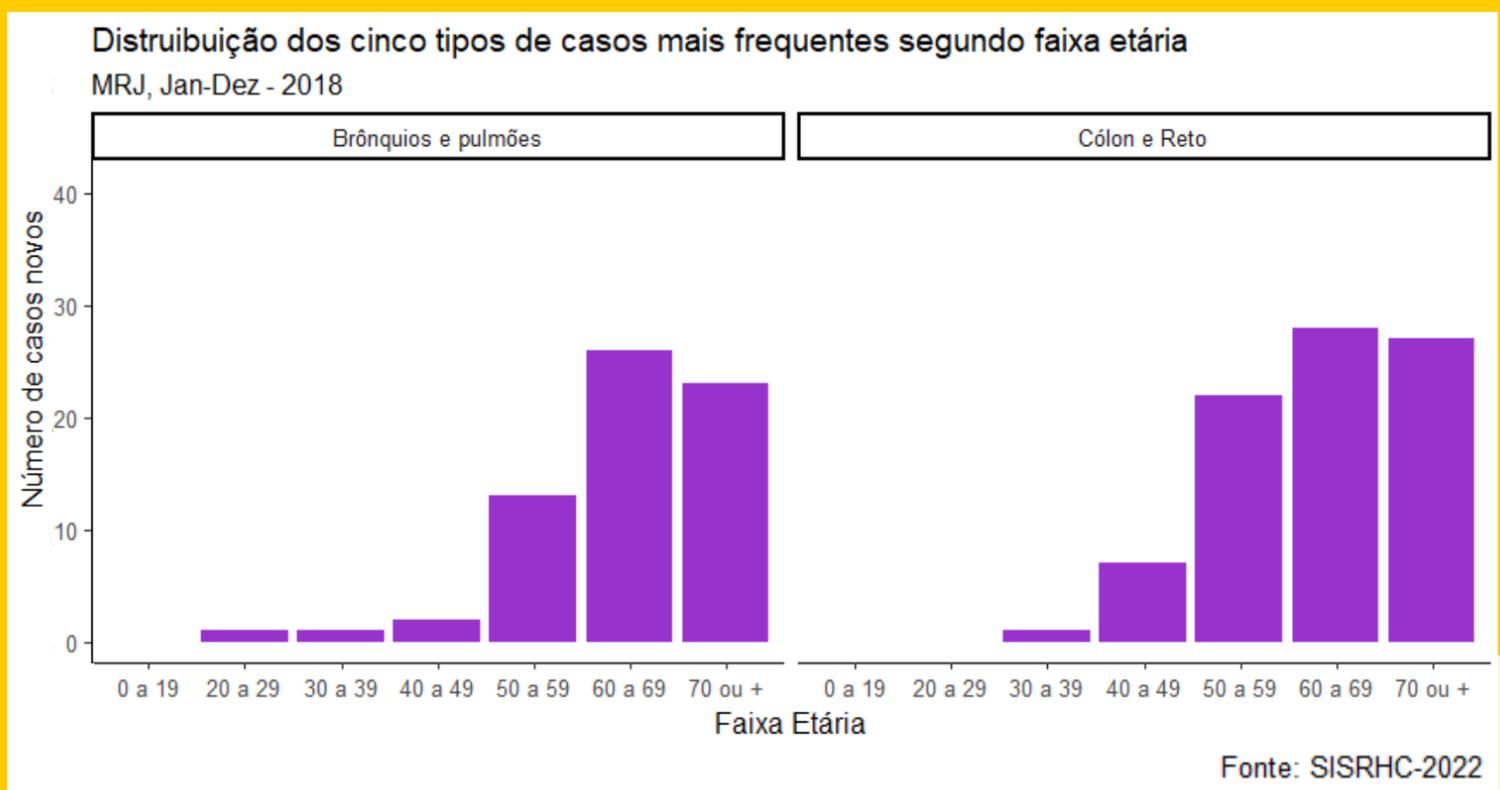
A distribuição dos cânceres "cólon" e "reto" é exibida em conjunto por serem porções anatomicamente próximas.

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO RHC/SEAV 2018

Registro Hospitalar de Câncer - Serviço de Epidemiologia e
Avaliação - Hospital Universitário Clementino Fraga Filho

NOVEMBRO 2022

GRÁFICO 1 - CINCO TIPOS DE CÂNCER MAIS FREQUENTES POR FAIXA ETÁRIA, SEM DISTINÇÃO DE SEXO



As neoplasias referentes a "**Brônquios e pulmões**", "**Cólon e Reto**", "**Próstata**" e "**Sistema hematopoiético e endotelial e Linfonodos**" apresentam maior número de casos nas faixas etárias entre **50 e 69 anos**, mas também apresentam alguns casos em faixas etárias mais baixas. Cabe ressaltar que o câncer de **sistema hematopoiético e retículo endotelial e de linfonodos** parece ocorrer em **todas as faixas da vida**.

Para o câncer de **mama**, apesar de apresentar uma maior número de casos nas faixas entre **50 e 69 anos**, é importante lembrar que se exprime também em faixas etárias mais tenras, com destaque entre **40 e 49 anos** de acordo com o gráfico.

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO RHC/SEAV 2018

Registro Hospitalar de Câncer - Serviço de Epidemiologia e Avaliação - Hospital Universitário Clementino Fraga Filho

NOVEMBRO 2022

TRATAMENTOS CONTRA O CÂNCER OFERECIDOS NO HUCFF

O Hospital Universitário Clementino Fraga Filho (HUCFF/UFRJ) é classificado como um Centro de Alta Complexidade em Oncologia (CACON), condição conferida apenas a hospitais de ensino, por ter estrutura hospitalar de **alta complexidade para o diagnóstico e tratamento do câncer**.

O tratamento do câncer usualmente ofertado no HUCFF pode ser feito através de **cirurgia, quimioterapia, radioterapia, hormonioterapia e transplante de medula óssea**. Em muitos casos, é necessário combinar mais de uma modalidade.

TABELA 4 - DISTRIBUIÇÃO DE USUÁRIOS QUE REALIZARAM TRATAMENTO NO HUCFF

Tratamento no HUCFF	N = 756 ¹
Situação	
Não realizou tratamento	133 (17.6%)
Realizou tratamento	623 (82.4%)
¹ n (%)	

TABELA 5 - MOTIVOS PARA NÃO REALIZAR O TRATAMENTO NO HUCFF

Razões para não tratar no HUCFF	N = 756 ¹
Variáveis	
Recusa do tratamento	3 (0.4%)
Doença avançada, falta de condições clínicas ou doenças associadas	7 (0.9%)
Outras doenças associadas	31 (4.1%)
Abandono do tratamento	19 (2.5%)
Complicações de tratamento	4 (0.5%)
Óbito	46 (6.1%)
Outras razões	19 (2.5%)
Não se aplica*	623 (82.4%)
Sem informação	4 (0.5%)
¹ n (%)	

*Em "Não se aplica" significa que esses pacientes realizaram o(s) tratamento(s) para câncer no HUCFF.

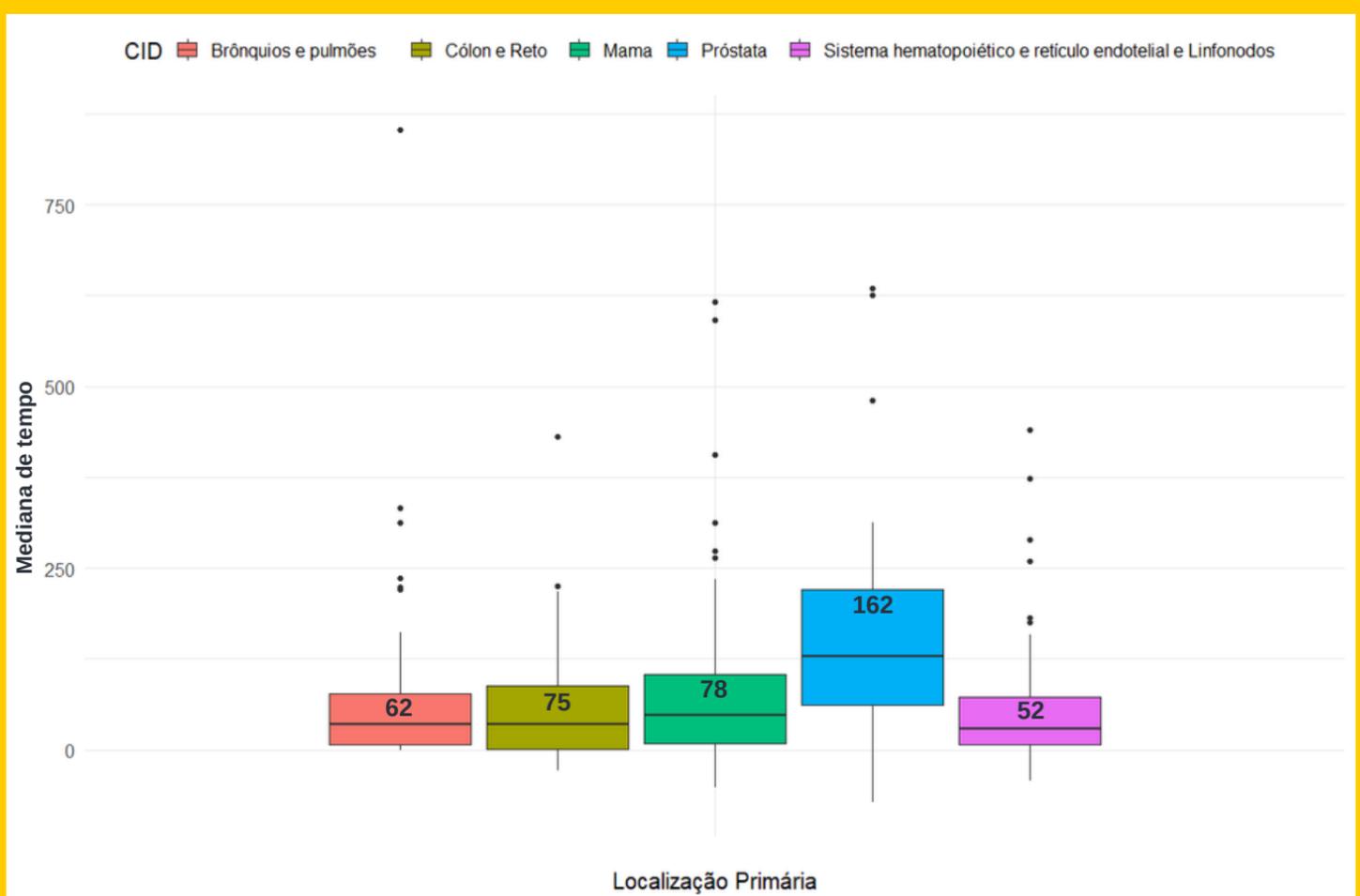


BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO RHC/SEAV 2018

Registro Hospitalar de Câncer - Serviço de Epidemiologia e
Avaliação - Hospital Universitário Clementino Fraga Filho

NOVEMBRO 2022

GRÁFICO 2 - CARACTERIZAÇÃO DA AMOSTRA DE CÂNCER POR TEMPO MÉDIO ENTRE DIAGNÓSTICO E COMEÇO DE TRATAMENTO



O câncer de **próstata** é a neoplasia que apresenta maior intervalo médio (162 dias) entre **diagnóstico e início de tratamento**. As outras quatro classificações de cânceres expressas em boxplot apresentam 62, 75, 78 e 52 dias, respectivamente entre diagnóstico e início de tratamento.

É previsto pela **Lei dos 60 dias** (nº 12.732/12) que o paciente com câncer tem o direito de iniciar seu tratamento no Sistema Único de Saúde (SUS) em, no máximo, 60 dias após o diagnóstico da doença.

Contudo, se considerarmos que 115 pacientes chegaram ao hospital com diagnóstico e **640 pacientes sem diagnóstico**, portanto sendo diagnosticados no HUCFF, é possível que este hospital não esteja atendendo os pacientes com as neoplasias referentes à "Brônquios e pulmões" e "Mama" dentro do que é previsto por lei.

ELABORAÇÃO

Natália Martins Laurino - Nutricionista e residente em Saúde Coletiva IESC/UFRJ

COLABORAÇÃO

Natalia Paiva - Professora de Bioestatística (IESC/UFRJ)

REVISÃO

Equipe RHC/SEAV

Fátima Gauí - Professora de Oncologia (Faculdade da Medicina)

Sandra Baliza - Assistente administrativa

Lídia Pantoja - Sanitarista

Natália Chaves - Sanitarista

CONTATOS RHC/SEAV



HUCFF - 5º andar, sala 5A18



3938-2733
Ramal: 2733



seav@hucff.ufrj.br