



Diagnóstico precoce do
câncer infantojuvenil

Boletim Informativo Unidos pela Cura

Ano 3- Número 8- Agosto 2011

Este boletim foi produzido a partir dos dados gerados pelo Sistema Informatizado de Monitoramento Unidos pela Cura (SIS-UPC), entre **01 de outubro de 2008 a 30 de junho de 2011**. Nesta edição é possível acompanhar com mais detalhe a participação de cada profissional no encaminhamento e acolhimento dos casos de suspeita, identificando com maior precisão os desafios de registro, os gargalos do fluxo de encaminhamento das suspeitas e as ações estratégicas a serem realizadas.

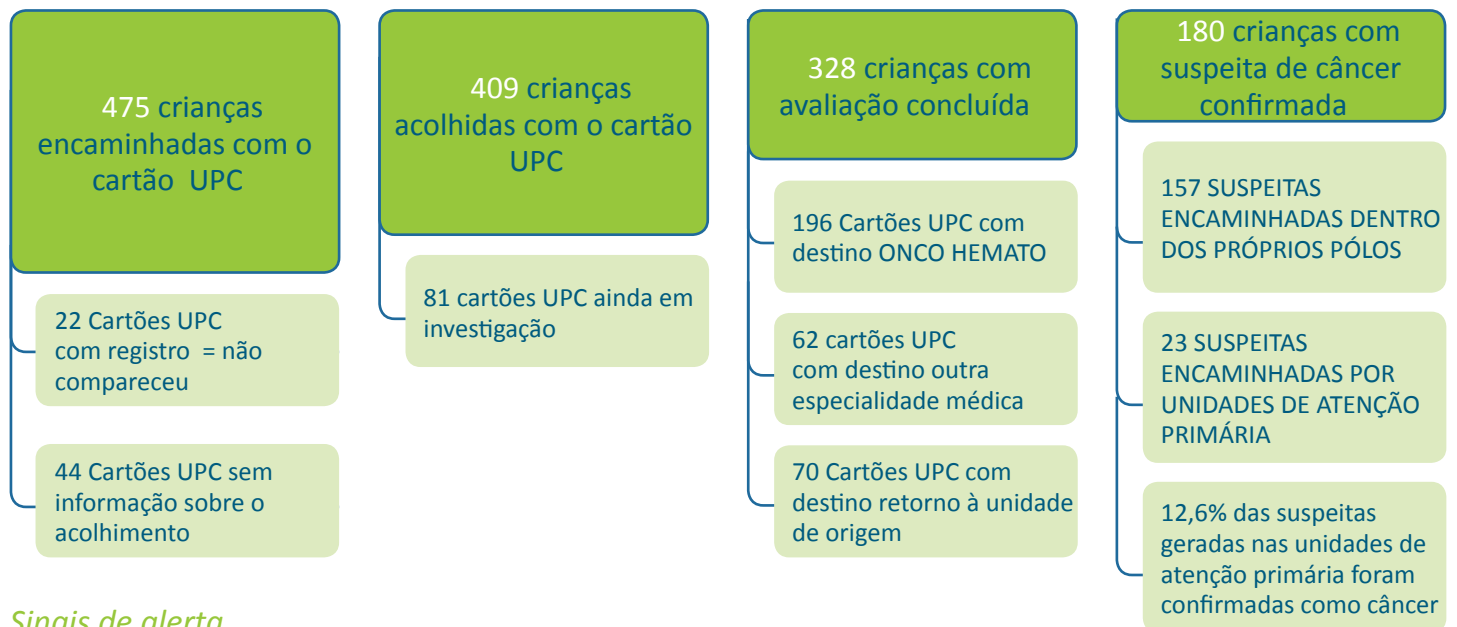
Missão Unidos pela Cura

Garantir que crianças e adolescentes com suspeita de câncer cheguem precocemente aos centros de diagnóstico e de tratamento que integram o SUS no Estado do Rio

Compromissos Unidos pela Cura 2011:

- Construir coletivamente o Plano de trabalho do Unidos pela Cura, indicando a ação de cada parceiro para o biênio 2011-2012
- Fomentar a elaboração do diagnóstico das condições de tratamento do câncer infantojuvenil no Estado do Rio de Janeiro
- Fortalecer a rede pública de tratamento do câncer infantojuvenil

Principais resultados – (Dados acumulados de Out/2008 a Jun/2011)



Sinais de alerta

71% dos Cartões de Acolhimento são registrados no SIS-UPC 72h após a criança/adolescente ser atendida no pólo. O acolhimento ou registro tardio compromete o acompanhamento dos casos.

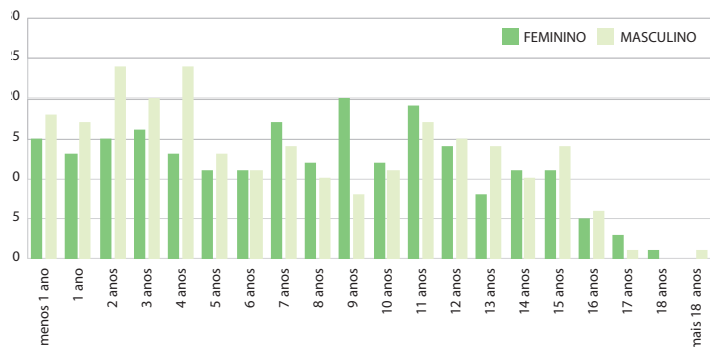
Apenas INCA e HFSE atentem aos casos de tumores sólidos, sendo que só INCA atende aos casos de Tumor do Sistema Nervoso Central. Esse é o tipo de tumor mais frequente na faixa etária pediátrica, representando 20% de todas as neoplasias na infância.

24% das crianças e adolescentes encaminhados com o cartão UPC têm mais de 12 anos. O IPPMG não atende crianças maiores de 12 anos e o HMJ passou a atender até 17 anos apenas a partir de julho 2011.



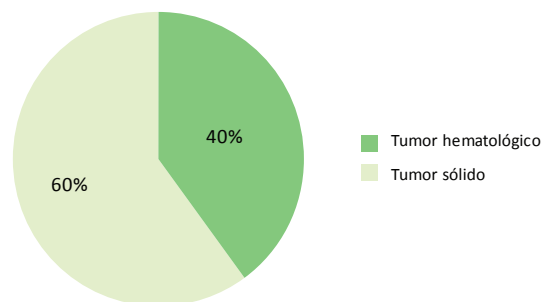
Cartões Unidos pela Cura Encaminhados para os Pólos de Investigação.*

Gráfico 1 - Por idade e sexo



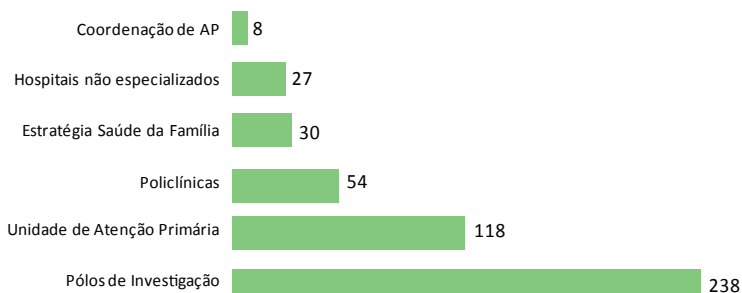
Fonte: SIS-UPC, Agosto de 2011. Dados sujeitos à revisão. (n=475)
 (*)IPMG não atende maiores de 12 anos e HEMORIO não atende menores de 1 ano

Gráfico 2 - Por tipo de tumor



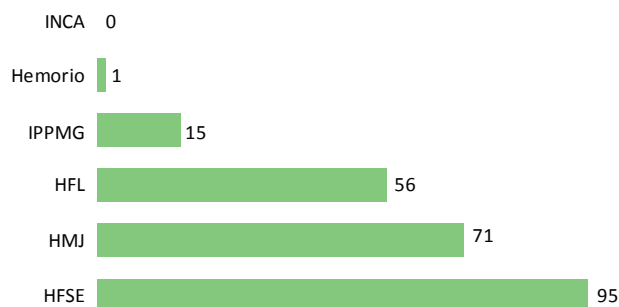
Fonte: SIS-UPC, Agosto de 2011. Dados sujeitos à revisão. (n=475)

Gráfico 3 - Por tipo de unidade de saúde de origem do encaminhamento



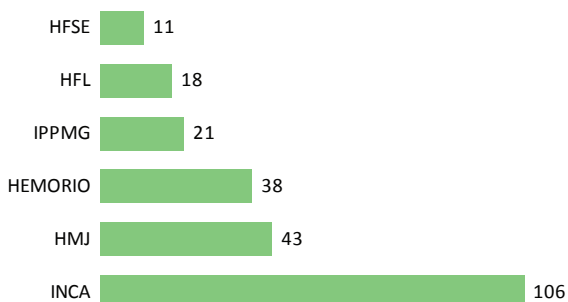
Fonte: SIS-UPC, Agosto de 2011. Dados sujeitos à revisão. (n=475)

Gráfico 3a - Encaminhados dentro dos próprios Pólos de Investigação



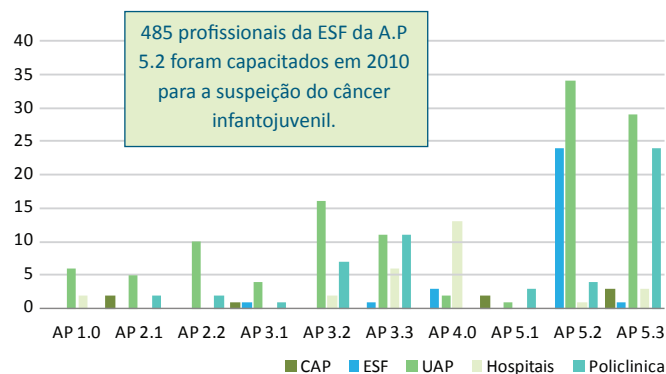
Fonte: SIS-UPC, Agosto de 2011. Dados sujeitos à revisão. (n=238)

Gráfico 3b - Por unidades não especializadas, para os Pólos de Investigação



Fonte: SIS-UPC, Agosto de 2011. Dados sujeitos à revisão. (n=237)

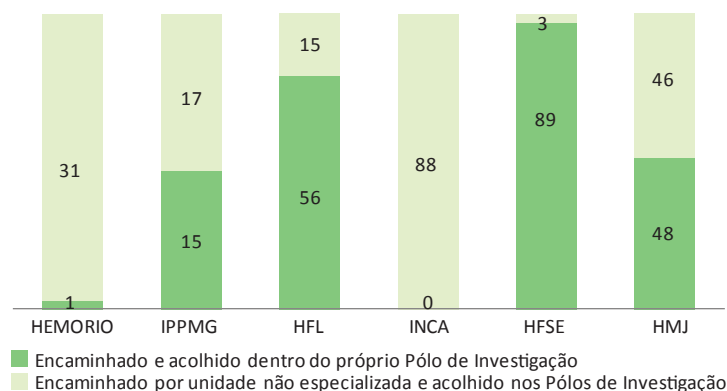
Gráfico 4 - Por unidades não especializadas e Áreas de Planejamento



Fonte: SIS-UPC, Agosto de 2011. Dados sujeitos à revisão. (n=237)

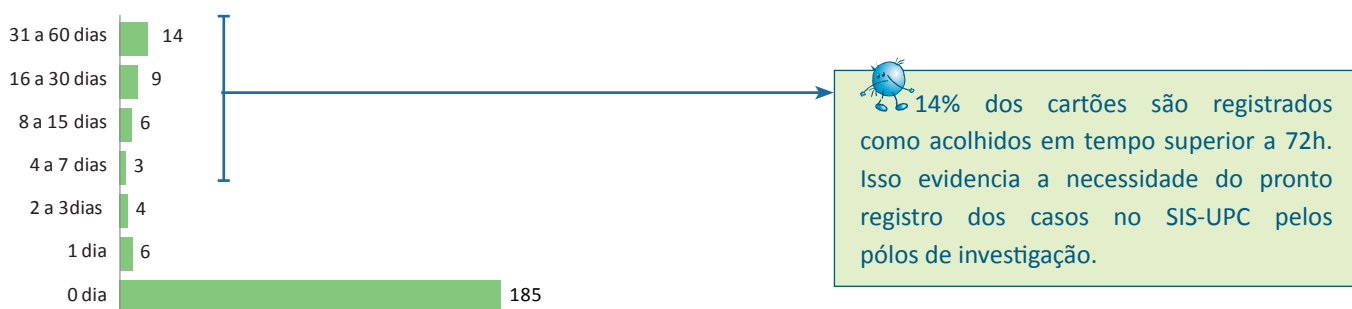
Cartões Unidos pela Cura **Acolhidos** nos Pólos de Investigação.*

Gráfico 5- Cartões acolhidos por Pólo de Investigação



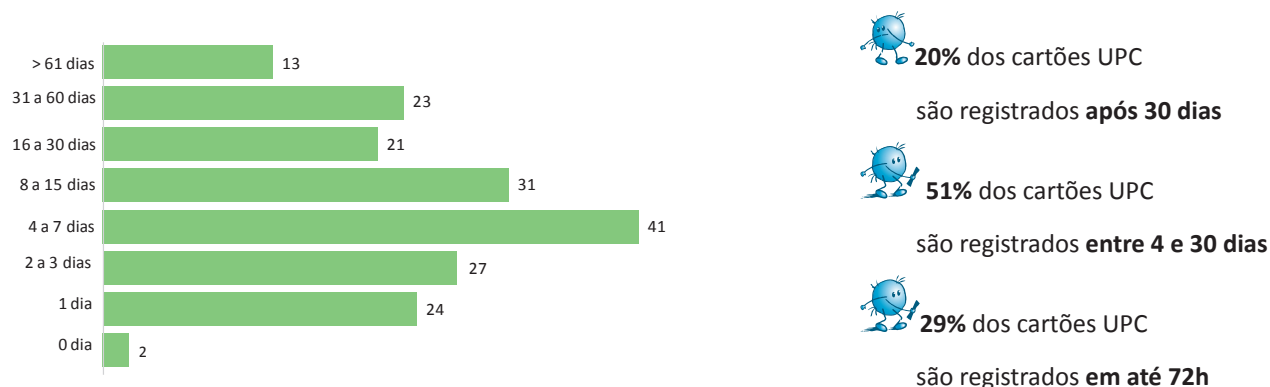
Fonte: SIS-UPC, Agosto de 2011. Dados sujeitos à revisão. (n=409).

Gráfico 6 - Tempo de espera para acolhimento de crianças/adolescentes, com cartões gerados e acolhidos nos próprios Pólos de Investigação



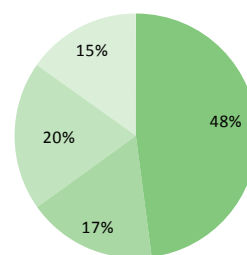
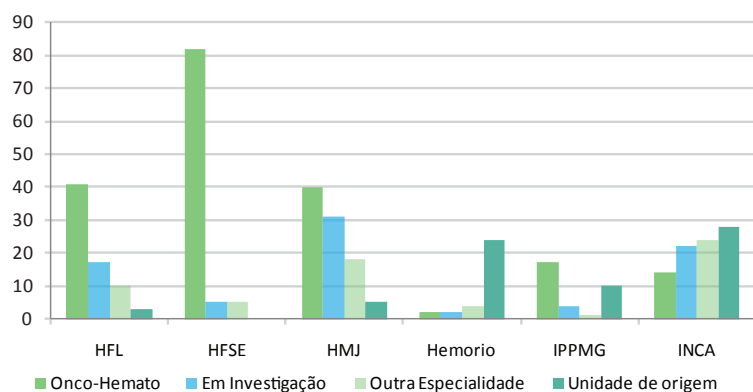
Fonte: SIS-UPC, Agosto de 2011. Dados sujeitos à revisão. (n=227)

Gráfico 7 - Tempo de espera para o acolhimento crianças/adolescentes, com cartões UPC gerados nas unidades não especializadas e acolhidos nos Pólos de Investigação



Fonte: SIS-UPC, Agosto de 2011. Dados acumulados de Outubro de 2008 a Junho de 2011, sujeitos à revisão. (n=182)

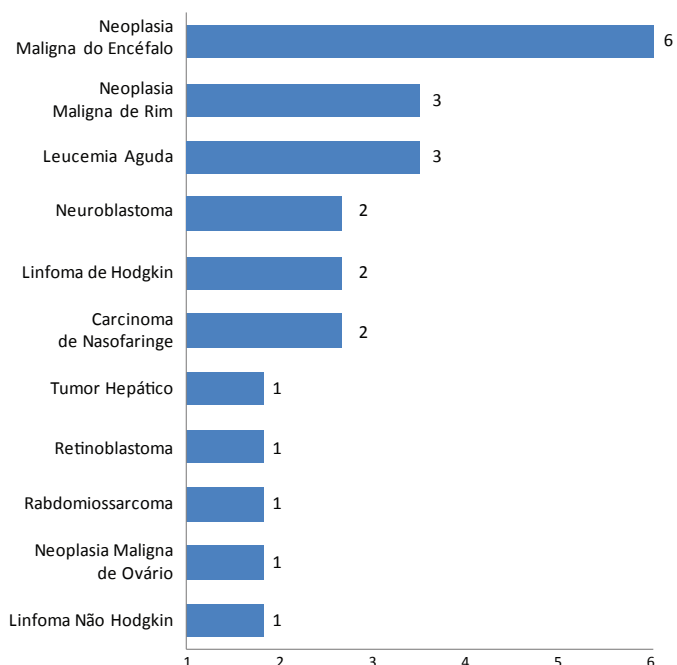
Gráfico 8 - Por tipo de destino



Fonte: SIS-UPC, Agosto de 2011. Dados sujeitos à revisão. (n=409)

Casos confirmados de câncer, encaminhados por unidades não especializadas e acolhidos pelos Pólos de Investigação.*

Gráfico 9- Casos por tipo de câncer



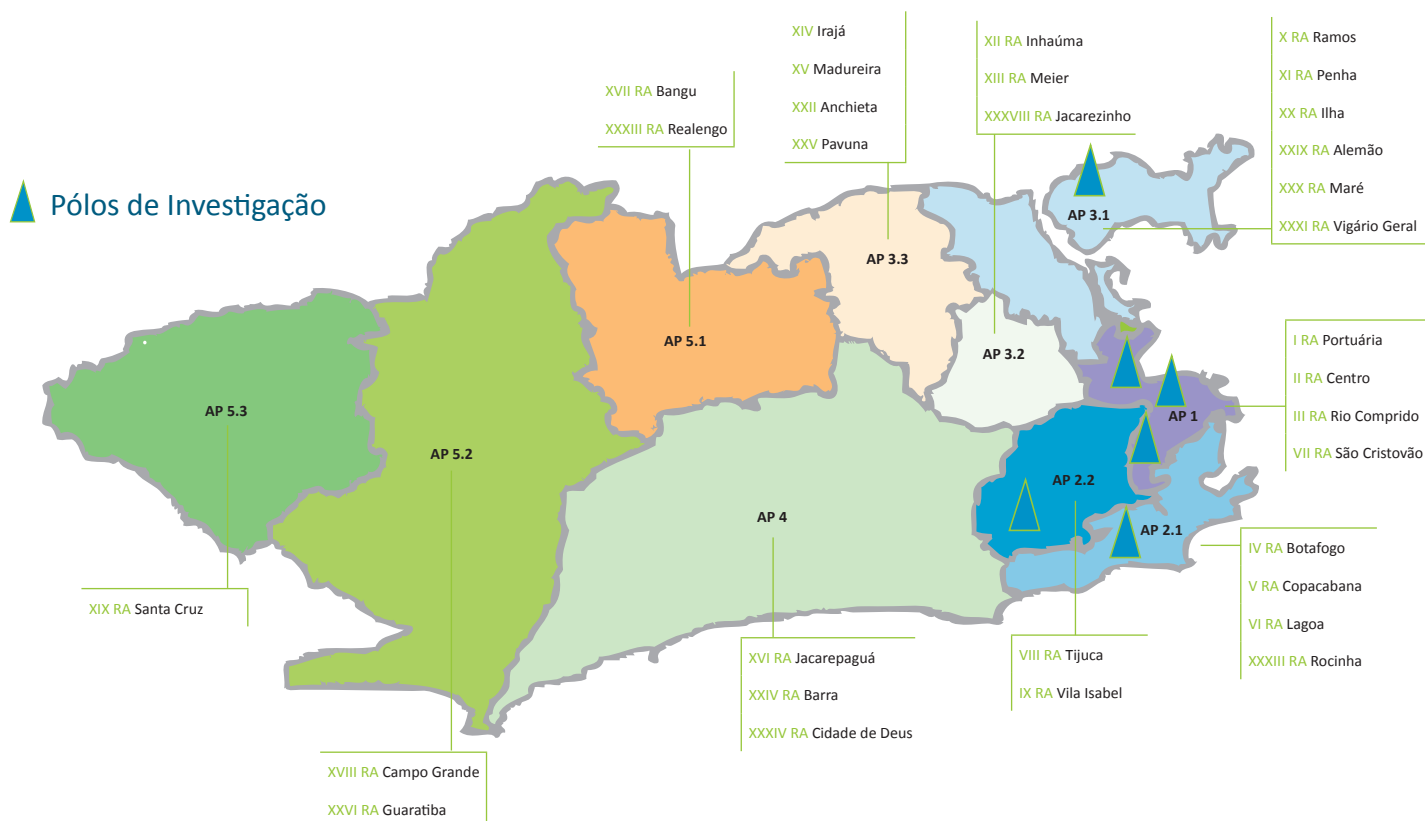
Fonte: GPSC/SMSDC-RJ - Monitoramento interno

Quadro 2

AP	UNIDADES NÃO ESPECIALIZADAS QUE ENCAMINHARAM CRIANÇAS CUJO DIAGNÓSTICO FINAL FOI CÂNCER	Nº de crianças com suspeita confirmada
2.1	Centro Municipal de Saúde Pindaro C. Rodrigues	2
2.2	Policlínica Helio Pellegrino	2
	Centro Municipal de Saúde M ^a Augusta Estrella	1
3.2	Hospital Municipal da Piedade	1
	Centro Municipal de Saúde Milton F Magarão	1
	Policlínica Rodolpho Rocco	1
3.3	HM Francisco S. Telles	2
	CMS Nascimento Gurgel	1
4.0	Policlínica Augusto do Amaral Peixoto	1
	Hospital Municipal Raphael Paula Souza	3
5.1	Policlínica Manoel Guilherme da Silveira	1
	Centro Municipal de Saúde Woodrow P Pantoja	1
	Centro Municipal de Saúde Alvimar de Carvalho	2
5.2	Centro Municipal de Saúde Oswaldo Villela	1
	Centro Municipal de Saúde Pedro Nava	1
	Hospital Estadual Rocha Farias	1
5.3	Policlínica Lincoln de Freitas Filho	1

*Dados acumulados de Out/2008 a Jun/2011

Figura 1 - Município do Rio de Janeiro.
Divisão por Áreas de Planejamento de Saúde (AP)



Quadro 1 - Distribuição dos Cartões Unidos pela Cura pelas Áreas de Planejamento

AP	UNIDADES NÃO ESPECIALIZADAS	INVESTIGAÇÃO	TOTAL AP
AP 5.3	60	0	60
AP 5.2	63	0	63
AP 5.1	6	0	6
AP 4.0	18	0	18
AP 3.3	29	0	29
AP 3.2	25	0	25
AP 3.1	7	15	22
AP 2.2	12	71	83
AP 2.1	9	56	65
AP 1.0	8	96	104
Total	237	238	475

Fonte: SIS-UPC, Agosto de 2011. Dados sujeitos à revisão.

Resultados do I Fórum de Oncologia Pediátrica:

Nos dias 13 e 14 de junho o Unidos pela Cura realizou um desejo antigo: reunir um grande público em torno do tema do câncer infantojuvenil. Com noite de abertura no Teatro Carlos Gomes e atividade científica no auditório do BNDES, o **I Fórum de Oncologia Pediátrica do Rio de Janeiro** – atenção integral da criança e adolescente com câncer: do diagnóstico precoce ao tratamento, reuniu mais de trezentas pessoas, entre profissionais de saúde e estudantes. O evento foi divulgado em importantes jornais da cidade. O 2º Fórum de oncologia pediátrica acontecerá em 2013.

O Fórum em números

- 316 convidados na Noite de Abertura
- 62 homenageados receberam quadros pintados por crianças em tratamento no HEMORIO
- 365 participantes no Fórum
- 8 palestrantes nacionais e 2 internacionais
- 70 pôsteres inscritos, 30 publicados nos Anais, 20 apresentados em pôster e 3 apresentados oralmente
- Lançamento e distribuição do Livro Unidos pela Cura - 8 anos

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

- 61% considerou ótimo o nível científico das palestras
- 95% afirmaram que o fórum atendeu às suas expectativas
- 67% consideraram ótima a organização do 1º Fórum

EXPOSIÇÃO NA MÍDIA

Vinheta na Globo | Artigo em O Globo | Bom dia Rio
Em Pauta – Globonews | 6 notas em jornais impressos de grande circulação

Educação para suspeição do câncer infantojuvenil

Pelo segundo ano consecutivo foi aprovado pelo Instituto Ronald McDonald o projeto Unidos pela Cura chega à Estratégia Saúde da Família. As áreas de Planejamento da Rocinha (2.1) e Campo Grande (5.2) terão suas equipes de saúde da família capacitadas para a suspeição do câncer infantojuvenil. 969 profissionais – 322 da A.P 2.1 e 647 da A.P 5.2- serão treinados e passarão a utilizar o fluxo de encaminhamento do Unidos pela Cura. O projeto tem coordenação científica do INCA e técnica do Instituto Desiderata. As aulas terão início em setembro.

Plano de trabalho do Comitê Estratégico do Unidos pela Cura

Na última reunião do Comitê Estratégico, em 28 de junho, foi ratificado o retorno dos Grupos de Trabalho (GT) para acompanhamento das ações do Plano de Trabalho. O primeiro GT composto foi o de Diagnóstico da Rede, dada a urgência de conhecer a rede e definir estratégias de intervenção. Esse GT reuniu-se por 3 vezes e o material preliminar será apresentado na próxima reunião do Comitê Estratégico. Os outros GTs são de Educação e Informação/Fluxo, o GT de Educação está trabalhando em uma versão mais curta do curso baseado na metodologia de discussão de problemas (PBL) e o GT de informação será formado na próxima reunião do Comitê Estratégico em 13 de setembro.

Unidos pela Cura fortalecendo a rede de tratamento

Está em andamento o projeto de Fortalecimento da rede de tratamento do Tumor do Sistema Nervoso Central (TSNC). Objetivo: potencializar a capacidade diagnóstica por imagem do Hospital Municipal Jesus, como pólo de investigação do Unidos pela Cura através da compra de um tomógrafo; da definição um protocolo de tratamento entre INCA e HMJ para o atendimento dos casos de TSNC.

INSTITUIÇÕES CORRESPONSÁVEIS

A política Unidos pela Cura está sendo implementada de forma articulada entre setor público e sociedade civil organizada desde 2005. As instituições corresponsáveis têm o compromisso de acompanhar o processo de avaliação e divulgação de resultados.

GESTORES DO SUS



SERVIÇOS ESPECIALIZADOS



SOCIEDADE CIVIL



COMISSÃO TÉCNICA DO BOLETIM INFORMATIVO
Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil do Rio de Janeiro/
Gerência do Programa de Saúde da Criança: Martha Vilela, Maria Helena Guimarães, Elizabeth Scorza, Eliana Calasans e Flávia Bessa

Instituto Desiderata: Roberta Marques, Laurence Pires e Vitória Vellozo

INCA: Eduardo Vichi