

# Sobrevida geral de pacientes com câncer de próstata, mama feminina e cólon-reto, atendidos no INCA/HCI Rio de Janeiro – Brasil - 1990 a 1996

Marise Rebelo; Paulo Rebelo; Mirian Souza; Marceli Santos; Cláudio Noronha; Sérgio Koifman; Moysés Szklo  
<sup>1</sup>Instituto Nacional de Câncer, <sup>2</sup>Fundação Oswaldo Cruz, Escola Nacional de Saúde Pública, Johns Hopkins University.

## Introdução

Nas últimas décadas, com a melhora na qualidade de vida da população brasileira, vem sendo observado aumento significativo na quantidade de anos de vida e, como consequência disso, aumento no número de casos novos e óbitos por doenças crônico-degenerativas, dentre elas as neoplasias malignas.

Para ações de vigilância em câncer é importante que se tenha informações oportunas sobre a incidência e mortalidade mas, sobretudo, o que acontece com os pacientes ao longo do tempo, em relação a eficiência dos protocolos terapêuticos aplicados e conhecimento de fatores prognósticos.

## Objetivo

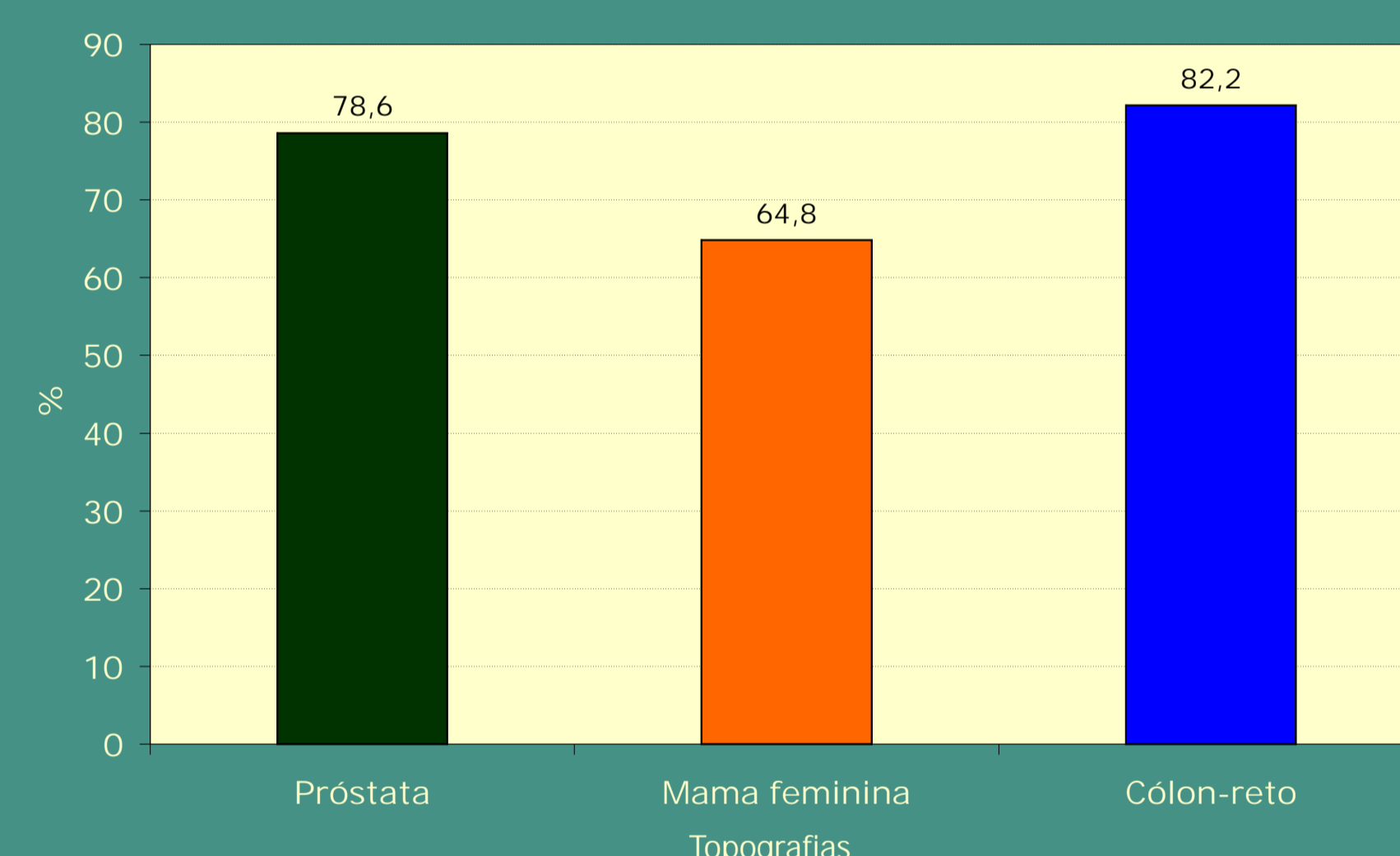
- 1 - O objetivo desse estudo foi estabelecer modelo metodológico, padronizado, a ser aplicado nos Registros Hospitalares de Câncer (RHC), do Brasil, para estimar as taxas de sobrevida.
- 2 - Como resultado espera-se obter informações sistematizadas e regulares, sobre seguimento dos pacientes, necessárias ao sistema de informação nacional sobre câncer, o que possibilitará subsidiar a construção de modelos prognósticos frente a realidade brasileira.

## Resultados

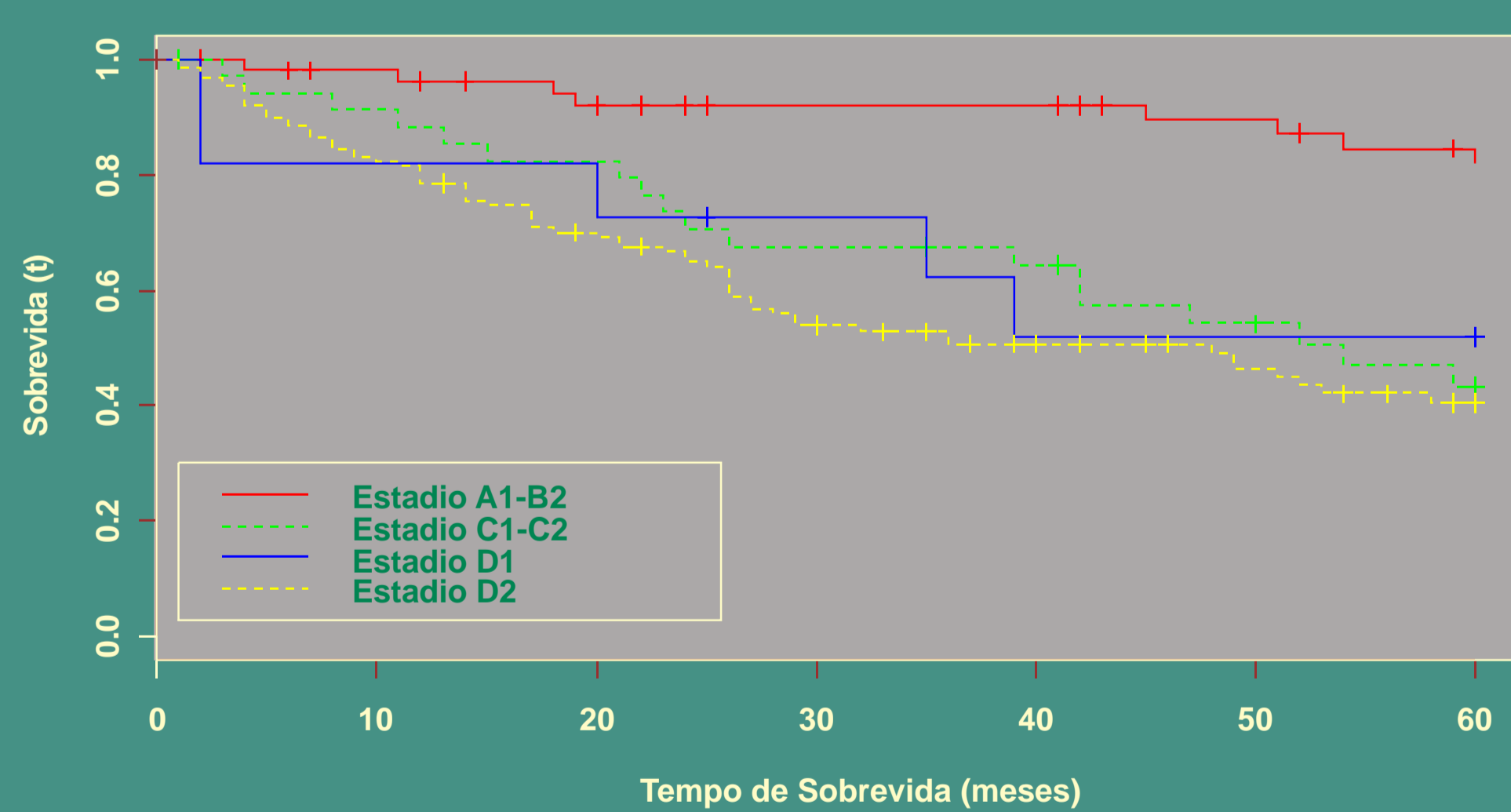
Percentual dos casos analíticos estudados segundo estágio clínico na data do diagnóstico

	n	%
<b>Próstata</b>		
Tumor localizado (A1, A2, B1, B2)	57	18,2
Extensão direta do tumor (C1, C2)	35	11,2
Metástase ganglionar pélvica (D1)	11	3,5
Metástase à distância (D2)	163	52,1
Sem informação	47	15,0
Total	313	100,0
<b>Mama feminina</b>		
"In situ"	6	0,4
I	63	4,0
IIa	174	11,0
IIb	179	11,3
IIIa	129	8,2
IIIb	439	27,8
IV	210	13,3
Sem informação	379	24,0
Total	1579	100,0
<b>Cólon-reto</b>		
I - Tumor que invade mucosa	10	2,2
II - Tumor que invade além da mucosa	18	3,9
III - Comprometimento de linfonodos	96	21,0
IV - Metástase à distância	33	7,2
Sem informação	301	65,7
Total	458	100,0

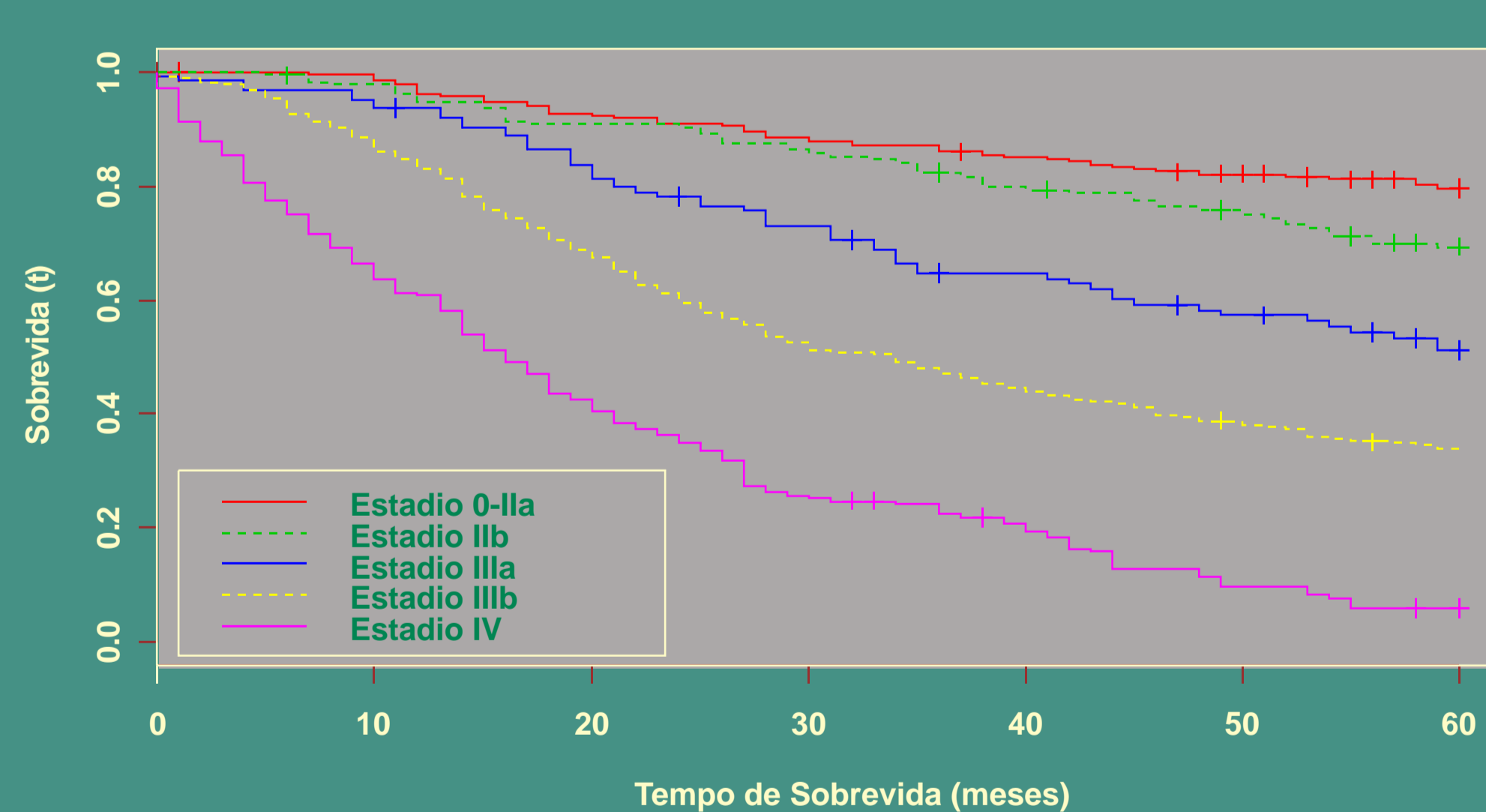
Percentual dos casos estudados que chegaram ao hospital para diagnóstico, em estágio avançado, dentre aqueles que tinham estágio clínico na data do diagnóstico no INCA/HCI Rio de Janeiro - 1990 a 1996



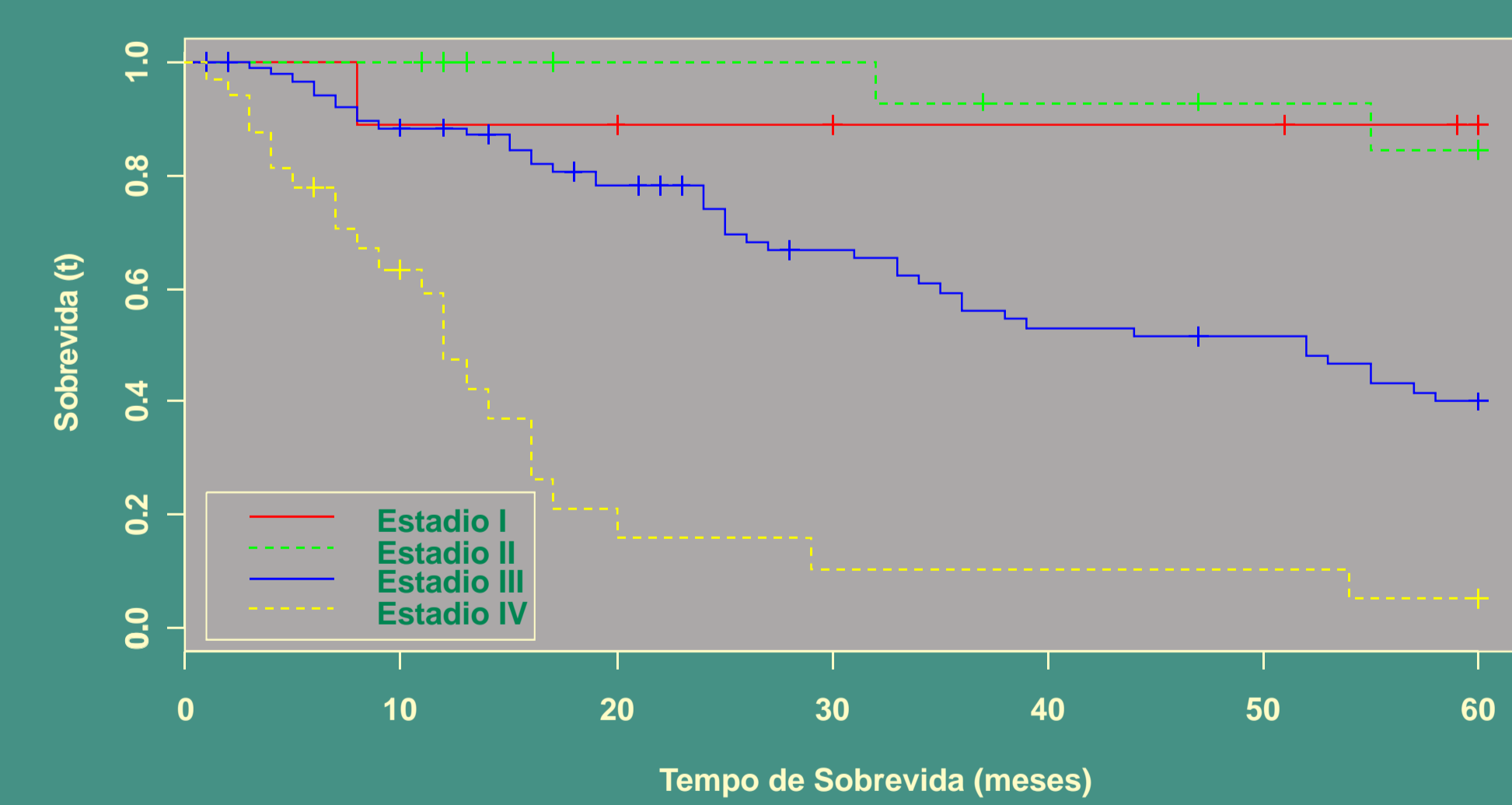
Curvas de sobrevida em cinco anos segundo estágio clínico do tumor, para pacientes com câncer de próstata assistidos no INCA/HCI Rio de Janeiro - 1990 a 1994



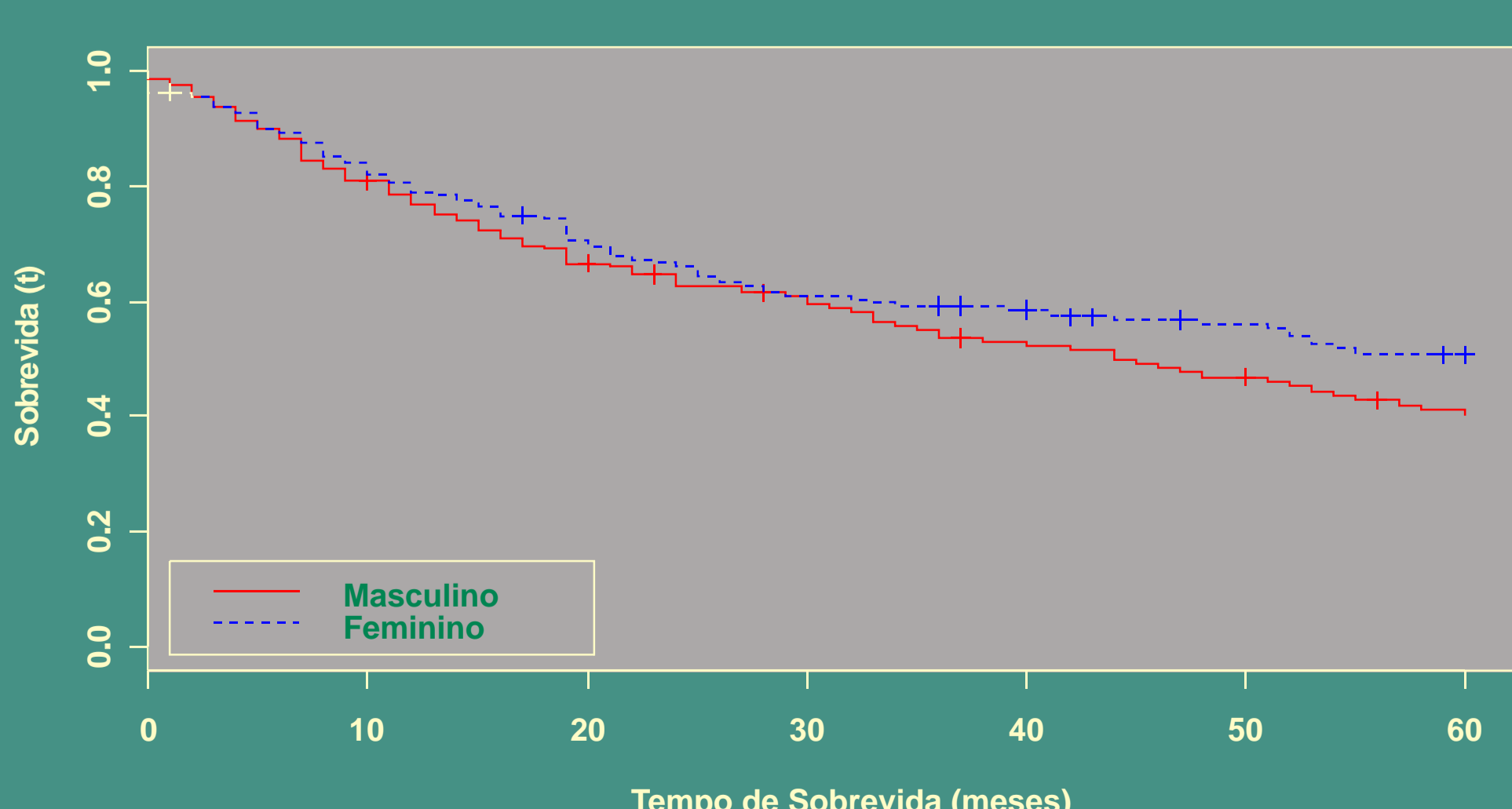
Curvas de sobrevida em cinco anos segundo estágio clínico, para pacientes com câncer de mama feminina assistidas no INCA/HCI Rio de Janeiro - 1992 a 1996



Curvas de sobrevida em cinco anos segundo estágio clínico do tumor, para pacientes com câncer de cólon-reto assistidos no INCA/HCI Rio de Janeiro - 1992 a 1996



Curvas de sobrevida em cinco anos segundo gênero, para pacientes com câncer de cólon-reto assistidos no INCA/HCI Rio de Janeiro - 1992 a 1996



## Método

- **Desenho geral do estudo**
  - estudo de prognóstico
- **População estudada**
  - pacientes com câncer de próstata, mama feminina e cólon-reto assistidos no INCA/HCI entre janeiro de 1990 e dezembro de 1996.
- **Crítérios para inclusão e exclusão de casos no estudo:**
  - ser paciente cadastrado no RHC como caso analítico;
  - ser paciente com data de 1º diagnóstico entre janeiro de 1990 e dezembro de 1996;
  - ter confirmação de neoplasia maligna primária de próstata, mama feminina ou cólon-reto.
- **Para realização da coleta de dados sobre o seguimento foram seguidas as estratégias:**
  - busca das informações no banco de dados do RHC
  - cruzamento com o banco de mortalidade da SES/RJ (dados disponíveis - 1991 a 2001)
  - cruzamento com o banco de informações hospitalares (dados disponíveis-1990 a 2001)
  - busca nos prontuários das informações incompletas no banco de dados do RHC
  - busca ativa por telefone
  - envio de correspondência (por meio de carta-resposta)
- **Análise univariada e bivariada para conhecer o padrão de distribuição das pacientes do estudo;**
- **Estudo da sobrevida → variável de desfecho: óbito;**
- **Aplicação do modelo de Kaplan-Meier:**
  - para cada intervalo de tempo foi estimado a probabilidade de cada doente sobreviver até o período estabelecido como final do estudo (dezembro de 2001);
- **As curvas de sobrevida foram estratificadas por sexo e estadiamento clínico do tumor;**
- **Foram utilizados os programas Epi Info versão 6.04d e R versão 1.8.1.**

## Conclusão

- A taxa de sobrevida geral, em cinco anos, para pacientes com câncer de próstata assistidos no INCA/HCI no período de 1990 a 1994, foi de 45,9%.
- A taxa de sobrevida geral, em cinco anos, para pacientes com câncer de mama feminina assistidas no INCA/HCI no período de 1992 a 1996, foi de 52,2%.
- A taxa de sobrevida geral, em cinco anos, para pacientes com câncer de cólon-reto assistidos no INCA/HCI no período de 1992 a 1996, foi de 51,4%.
- Dentre as estratégias para coleta de dados sobre seguimento de pacientes destacaram-se a busca ativa nos prontuários e o cruzamento das bases de dados do RHC e do Sistema de Informações sobre Mortalidade do Ministério da Saúde.
- Para o desenvolvimento harmônico de um sistema de vigilância para o câncer, é necessário que se invista esforços no processo de coleta e análise de dados dos Registros Hospitalares de Câncer - de forma padronizada e sistemática.
- Esta ação subsidiará o conhecimento do perfil dos pacientes e da qualidade da assistência prestada.

### Bibliografia

- HOSMER, D.W.Jr; LEMESHOW, S.: Applied survival analysis: regression modeling of time to event data (Wiley series in probability and statistics). USA. 2ª Edição, 1999. 386 p.
- KLEINBAUM, D.G. Survival Analysis - A self-Learning text. Springer Verlag. 1998. 324p.
- \_\_\_\_\_, KUPPER, L.L.; MULLER, K.E. Applied Regression Analysis and Other Multivariable Methods. 3ª edição. California, USA. Duxbury Press. 1998. Cap. 11 e 12. p186-280.
- MINISTÉRIO DA SAÚDE. Portal do Instituto Nacional de Câncer. URL: <http://www.inca.gov.br>.

e-mail para contato: [mrebelo@inca.gov.br](mailto:mrebelo@inca.gov.br)