

5º Fórum de **Oncologia Pediátrica**

ITINERARIO TERAPÊUTICO DO PACIENTE ATÉ O CENTRO DE REFERÊNCIA

Assistente Social Senir Santos da Hora

Realização



Idealização



UNIDOS PELA CURA
câncer infantojuvenil

SOBRE O CÂNCER INFANTOJUVENIL

- O câncer na faixa etária pediátrica é considerado doença rara. Apenas 3% do total de casos de neoplasias malignas acometem crianças e adolescentes, de 0 a 19 anos de idade.
- A lei 12.732 de 22/11/2012, em seu artigo 2º prevê o prazo de até 60 dias contados a partir da data do resultado do laudo patológico.
- A sobrevida de crianças e adolescentes com câncer vem apresentando melhora, nos últimos anos.
- Em 2017, apenas 26% dos países de baixa renda sinalizaram a existência de serviços de patologia disponíveis no setor público. Enquanto mais de 90% dos países de alta renda relataram a eficiência dos serviços de tratamento.

DOS PRIMEIROS SINAIS E SINTOMAS AO DIAGNÓSTICO

- O atraso no diagnóstico pode ser decorrente de condições relacionadas ao paciente e sua família, do processo de assistência, do comportamento biológico da doença e por razões socioeconômicas.
- Iniciativa do Instituto Ronald: **“Diagnóstico Precoce do Câncer Infantojuvenil e a atenção Básica : estratégias e desafios par aumentar as chances de cura”**.
- Iniciativa do INCA: **“Estudo Prospectivo do Impacto dos Fatores Sociodemográficos e Clínicos no Diagnóstico e Tratamento de Tumores Sólidos Pediátricos: uma abordagem multidisciplinar”**

Equipe da pesquisa: FERNANDA FERREIRA DA SILVA LIMA (COORDENAÇÃO)

ARISSA IKEDA

BEATRIZ CUNHA MARTINS

CAROLLYNE RODRIGUES SOUZA LAGE

ISABELLE PELLUSO SILVA DE OLIVEIRA

KALIANI LIMA COCA

MARIANA PEREIRA SIMONATO

SENIR SANTOS DA HORA

SIMA FERMAN

ESTUDO PROSPECTIVO

Aprovação no CEP: Julho de 2018

Período atual de coleta de dados: 01 de agosto de 2018 até 31 de julho 2019

Total de pacientes matriculados: 306

Total de pacientes incluídos - diagnosticados com tumores sólidos: 163

SEXO:

55% do sexo masculino

45% do sexo feminino

Idade:

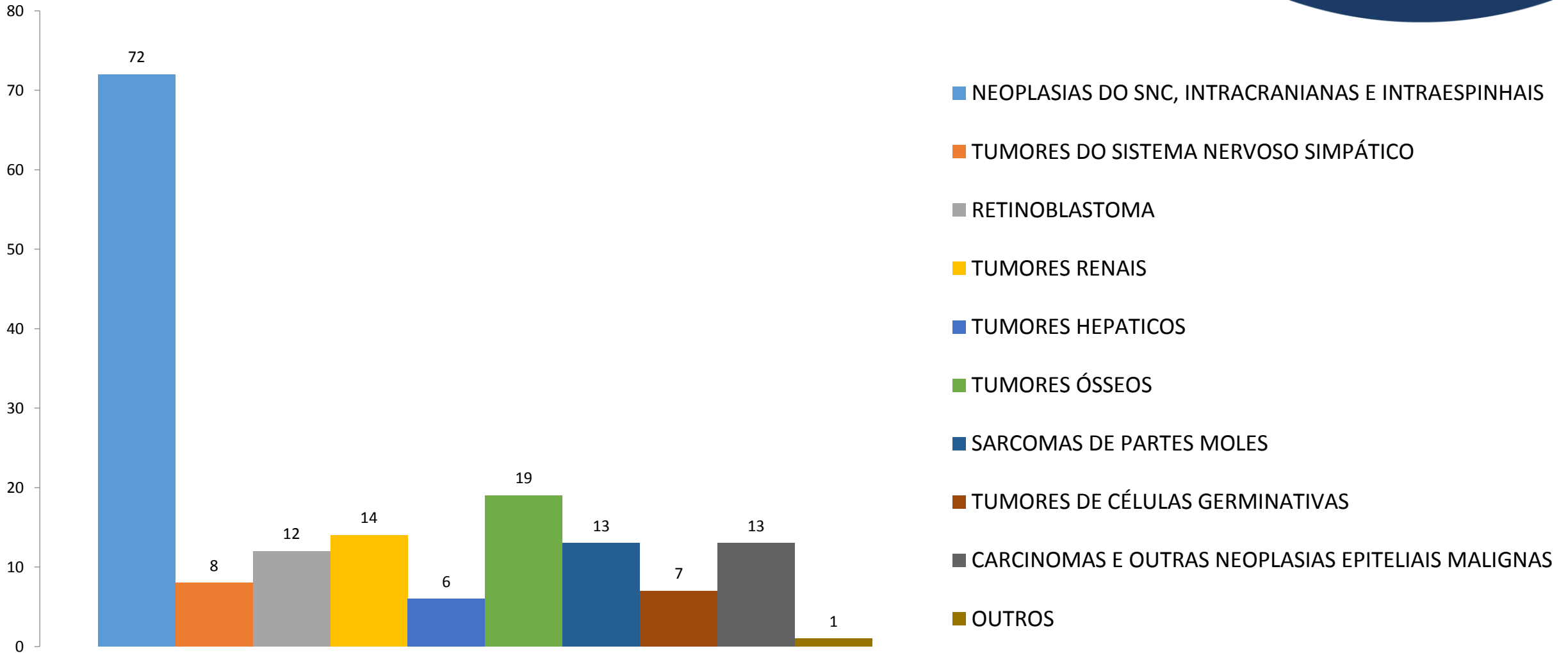
ATÉ 2 ANOS = 50

3 A 5 ANOS = 25

6 A 12 ANOS = 47

13 A 18 ANOS = 41

DIAGNÓSTICOS POR GRUPO: 08/2018 ATÉ 07/2019



Mediana do tempo entre o início dos sintomas e chegada ao centro de TTO = **105 dias**

Perfil do principal cuidador:

Mãe: 84%

Escolaridade:

1º grau incompleto = 22%

1º grau completo = 5%

2º grau incompleto = 15%

2º grau completo = 40%

superior incompleto = 3%

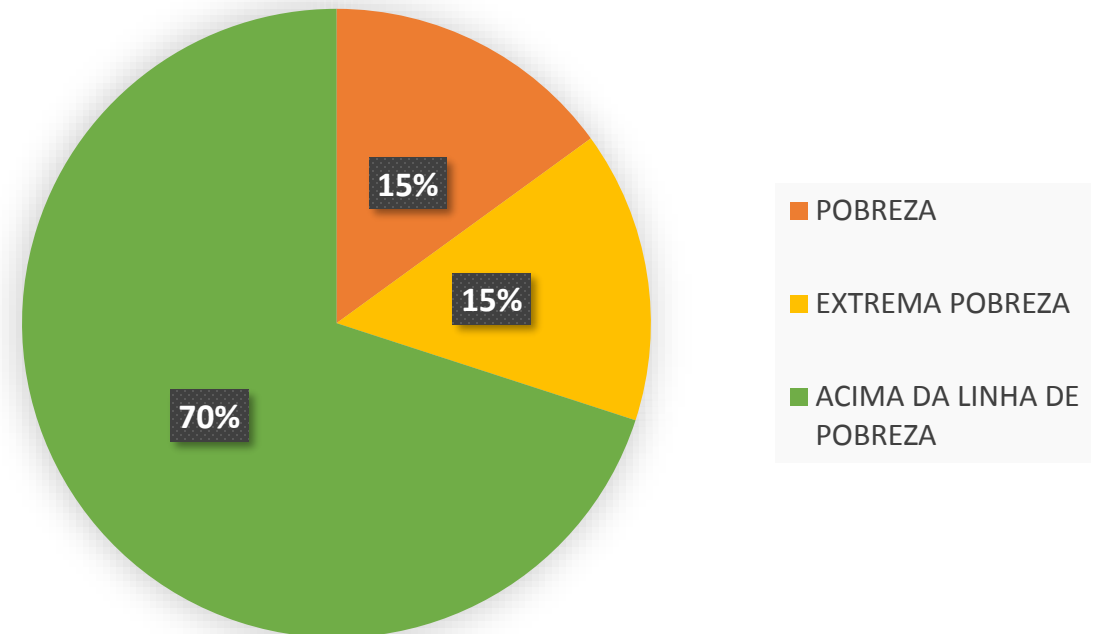
superior completo = 15%

Mediana da Renda Mensal *Per Capita*

R\$ 275,00 (V: 0 – R\$3.333)

Extrema pobreza (com renda mensal por pessoa de até R\$ 89,00)

Pobreza (com renda mensal por pessoa entre R\$89,01 até R\$ 178,00 por pessoa)



TUMORES ÓSSEOS

PERÍODO: JANEIRO/2007 – DEZEMBRO/2017

IDADE: ATÉ <19 ANOS

TOTAL = 303 PACIENTES

FEMININO = 119

MASCULINO = 184

OSTEOSSARCOMA = 198

SARCOMA DE EWING = 105

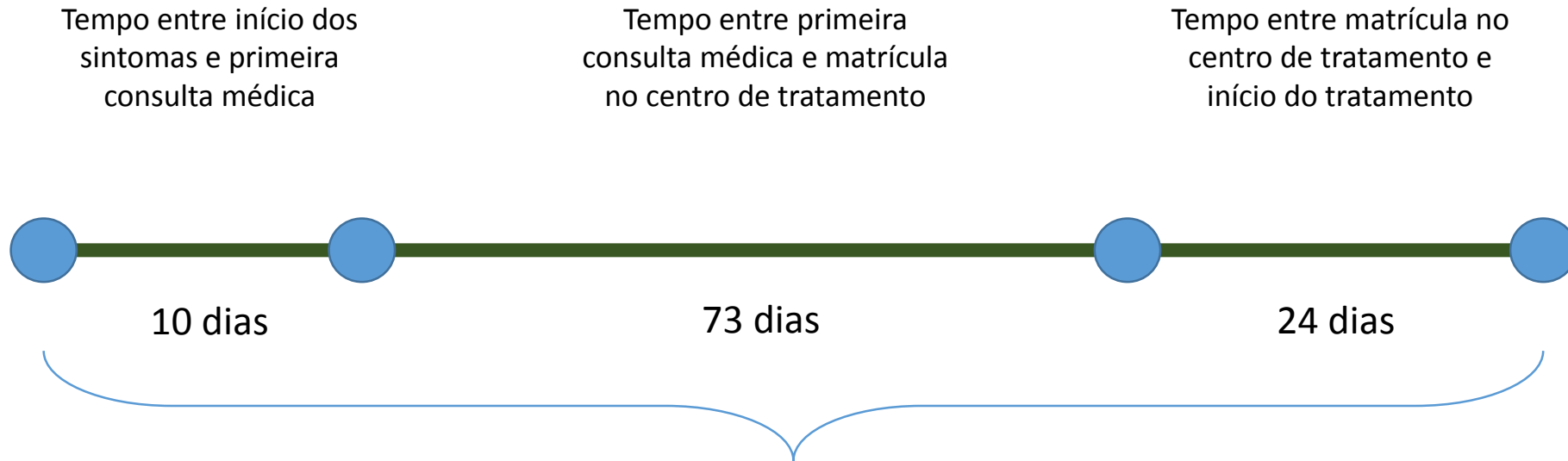
METÁSTASE AO DIAGNÓSTICO = 52%

NÃO METÁSTÁTICOS = 48%

CHEGARAM SEM DIAGNÓSTICO = 52%

COM DIAGNÓSTICO E SEM TTO = 46%

COM DIAGNÓSTICO E COM TTO = 2%



**Total do tempo entre início dos sintomas e início do
TTO = 137 dias**

Número de atendimentos por nível de atenção

- ATENÇÃO PRIMÁRIA: 30
- ATENÇÃO SECUNDÁRIA: 314
- ATENÇÃO TERCIÁRIA: 56

FINALIZANDO...

“Eu aprendi que se depende sempre
De tanta, muita, diferente gente
Toda pessoa sempre é as marcas
Das lições diárias de outras tantas pessoas

E é tão bonito quando a gente entende
Que a gente é tanta gente onde quer que a gente vá...”

(Caminhos do Coração de Gonzaguinha).

Obrigada!

senir.santos@inca.gov.br