

# PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE ÓBITOS POR NEOPLASIA MALIGNA DE PULMÃO (CID C34) EM GRUPOS VULNERÁVEIS NAS 5 REGIÕES DO BRASIL ENTRE OS ANOS DE 2000 A 2021

1º CONGRESSO ALAGIPE CÂNCER DE PULMÃO, 1ª edição, de 25/08/2023 a 26/08/2023  
ISBN dos Anais: 978-65-5465-056-4

**PASSOS; Sidney Augusto Silva <sup>1</sup>, REIS; Jamile Santos <sup>2</sup>, OLIVEIRA; Lourdes Andresa Ramos de <sup>3</sup>, PETERLE; Pietro Zandonade <sup>4</sup>, CARVALHO; Renan Fontes de <sup>5</sup>**

## RESUMO

**Introdução** A neoplasia maligna do pulmão é uma doença com elevada morbidade e mortalidade em todo o mundo. É caracterizado pelo aumento exagerado da proliferação celular no parênquima pulmonar, podendo acarretar diversas complicações respiratórias devido à obstrução da função pulmonar de troca gasosa ou às metástases à distância, sendo esta última a maior causa de morbimortalidade da doença. Por apresentar um perfil epidemiológico complexo, compreender o público mais afetado, principalmente dentro dos grupos mais vulneráveis, incluindo as crianças, os adolescentes e os idosos, constitui uma forma fundamental de combate ao câncer. Ao traçar um perfil epidemiológico contundente da doença, o planejamento de políticas públicas de saúde no Brasil será mais facilitado. **Objetivo** Analisar o perfil epidemiológico dos grupos mais vulneráveis, incluindo crianças, adolescentes e idosos, na mortalidade por neoplasia maligna de traquéia, brônquios e pulmão. **Métodos** O estudo atual configura-se como um estudo ecológico, a partir do Sistemas de Informações Hospitalares e Ambulatoriais do SUS (SIH/SUS). Foram levantados dados acerca do total de óbitos por neoplasia maligna de pulmão realizadas através do CID C-34 (Neoplasia Maligna de Traquéia, Brônquios e Pulmões) entre crianças e adolescentes (1 a 19 anos) e idosos (a partir de 60 anos) no período de 2000 a 2021, no Brasil. A análise de tendência temporal teve como método a regressão linear de Prais-Winsten. A tendência é considerada de aumento quando  $p < 0,05$  e o coeficiente é positivo; de redução quando  $p < 0,05$  e o coeficiente de regressão é negativo; e estacionária quando  $p > 0,05$ . As análises estatísticas foram realizadas utilizando o Statistical Package for the Social Science, SPSS®, versão 22.0 para Windows. **Resultados** No período analisado, foram notificados 491.025 óbitos por Neoplasia Maligna de Traquéia, Brônquios e Pulmões — CID10, com base o SIH/SUS/DATASUS. Nesse contexto, na região Nordeste houve maior prevalência de óbitos entre crianças e adolescentes com 236 (37,8%) casos, enquanto a região Sudeste destacou-se entre os idosos a partir de 60 anos, com 175.516 (47,7%) casos. Em relação a etnia, a branca destacou-se com 242.042 (65,6%) casos, prevalecendo na região Sudeste com 123.745 (51,12%). Ademais, no que diz respeito à faixa etária, prevaleceu a de 60 a 69 anos, com 147.966 (30,13%) casos, sendo esses ocorridos, em sua maioria, nas região Sudeste, com 69.922 (47,25%) casos. No que se refere a análise de sexo, o masculino sobressaiu-se com 300.365 (61,17%), em especial na região Sudeste com 62.054 (47,59%) casos. **Conclusão** Observou-se uma grande prevalência dos casos em idosos na região Sudeste, com o perfil de sexo masculino, idade entre 60 e 69 anos e etnia branca. O mesmo ocorreu com o perfil de crianças e adolescentes, com exceção da concentração prevalente na região Nordeste. Desse modo, infere-se que a prioridade de planejamento na confecção de políticas públicas demanda uma maior ação para os pacientes estatisticamente mais prováveis de

<sup>1</sup> UFS (Universidade Federal de Sergipe), sidneyaugustosilvapassos1@gmail.com

<sup>2</sup> UFS (Universidade Federal de Sergipe), jamiler11@gmail.com

<sup>3</sup> UNIT-SE (Universidade Tiradentes- Sergipe), lourdesaro40@gmail.com

<sup>4</sup> UFS (Universidade Federal de Sergipe), pietro.peterle@gmail.com

<sup>5</sup> Instituto San Giovanni, renan.onco@gmail.com

terem o óbito como desfecho. Assim, compreender onde o paciente se encontra e como deve ser seu manejo pode impactar na diminuição da morbimortalidade da doença.

**PALAVRAS-CHAVE:** epidemiologia; neoplasia; pulmão; vulneráveis