

2015

DCNT Estado de São Paulo



DCNT

**DIVISÃO DE DOENÇAS
CRÔNICAS NÃO-TRANSMISSÍVEIS**

**Aos Departamentos Regionais de Saúde e Grupos Técnicos de Vigilância
Epidemiológica:**

A Divisão de Doenças Crônicas Não Transmissíveis do Centro de Vigilância Epidemiológica da SES/SP, em consonância com a necessidade de aprimorar a parceria entre as áreas de Assistência à Saúde e de Vigilância Epidemiológica, encaminha este relatório da situação epidemiológica das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) no estado de São Paulo e em seus Departamentos Regionais de Saúde em 2015”.

O atual consolidado foi construído visando oferecer este conjunto de informações para melhor instrumentalizar a gestão em saúde no direcionamento e otimização de recursos no que se refere a DCNT e agravos em seu território.

O presente documento faz parte do processo de reestruturação da metodologia de coleta e análise de dados que, juntamente com a revisão das estratégias de divulgação das informações geradas, tem o intuito de melhor compartilhamento de conhecimentos e empoderamento de todos os atores deste processo.

Sendo parte de um processo, essa ferramenta encontra-se atualmente em avaliação e aprimoramento. Todas as contribuições serão bem-vindas – pelas quais agradecemos antecipadamente – e estamos abertos para quaisquer sugestões de melhoria e dúvidas que porventura venham a ser levantadas. Desejamos que nossos esforços contribuam para o cotidiano e para o futuro de seus projetos em saúde.

Divisão de Doenças Crônicas Não Transmissíveis
Centro de Vigilância Epidemiológica “Dr. Alexandre Vranjac”
Secretaria de Estado da Saúde

INTRODUÇÃO

As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) são as principais fontes de carga de doença no Brasil, não sendo diferente no estado de São Paulo. Com o aumento na prevalência de doenças como neoplasias malignas, diabetes melito e obesidade na população em geral, a alta prevalência de fatores de risco como sedentarismo e alimentação inadequada, e a progressiva mudança na pirâmide etária brasileira, essa situação tende a se agravar.

Além da alta taxa de mortalidade (as doenças cardiovasculares são a principal *causa mortis* no Brasil nas últimas décadas, por exemplo), as DCNT provocam expressivo número de internações hospitalares e atendimentos ambulatoriais. Isso gera elevados gastos para o sistema de saúde, além dos custos indiretos, decorrentes do pagamento de aposentadorias precoces, de pensões por morte ou invalidez, e mesmo pelo deslocamento do mercado de trabalho por parte do cuidador.

Como agravante, a incidência de agravos à saúde resultantes de acidentes e violência mantém-se em patamares altos em nosso país com conseqüências desastrosas para o indivíduo e sua família, e para a coletividade.

Os desafios impostos por esse cenário acentuam a importância de ações integradas dos serviços de saúde com o intuito de otimizar a gestão dos recursos disponíveis. No entanto, para fazer frente a esse cenário, é essencial a implementação de ações de prevenção de doenças e promoção de saúde, além da abordagem das condições clínicas já estabelecidas.

Neste contexto, o presente relatório faz parte da reformulação da metodologia de monitoramento e divulgação de informações sobre a situação epidemiológica das DCNT no estado de São Paulo. Este documento fornece um panorama geral e objetiva auxiliar na racionalização do uso dos recursos disponíveis e no planejamento de ações prioritárias em saúde.

METODOLOGIA

O presente relatório foi dividido em seções, sendo a primeira referente ao estado de São Paulo como um todo e as subseqüentes referentes a cada um dos Departamentos Regionais de Saúde (DRS).

Delimitação do território

Foi utilizado o recorte por DRS, conforme estipulado no Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde do Ministério da Saúde (DATASUS).

População

Os dados referentes à população dos municípios foram retirados dos censos demográficos de 2000 e 2010 realizados pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), sobre os quais foi calculada sua variação e apresentados por suas macrodivisões. Os dados referentes à estimativa populacional para 2012 e 2014 foram calculados pelo IBGE. Esses dados posteriormente foram apresentados por sexo, faixa etária e DRS.

Mortalidade por DCNT

Foi utilizada a base de dados disponível no DATASUS referente a estatísticas vitais para o cálculos de taxas de mortalidade entre 1980 e 2013 para o estado de São Paulo e os dados de 2012 para as DRS (último ano para o qual estavam disponíveis os dados de mortalidade e população estratificada por faixas etárias neste portal do Ministério da Saúde).

Os dados foram coletados de acordo com a codificação da Classificação Internacional de Doenças (CID), sendo o CID-9 utilizado para dados entre 1980 e 1995 e o CID-10 a partir de 1996, códigos esses descritos no Anexo A. Todos os dados se referem ao local de residência do indivíduo.

Os dados foram agrupados em mortalidade por doenças cardiovasculares (DCV), diabetes melito (DM), doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) e neoplasias

malignas selecionadas, em consonância com o Plano de Enfrentamento de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) em curso no Brasil desde 2011.

Em primeiro lugar, foram apresentados dados de tendência temporal das taxas de mortalidade por DCNT no estado de São Paulo como um todo entre 1980 e 2013, tanto brutas como ajustadas pela população total do estado pelo Censo de 2000, ano em que a distribuição etária da população aproxima-se da atual.

Em seguida, foram apresentados separadamente os dados referentes a doenças hipertensivas (HAS), doenças coronarianas isquêmicas (ICo), doenças cerebrovasculares (DCbV), neoplasias malignas de traquéia, brônquios e pulmões (como consolidado) e de próstata, colo uterino e mama feminina. Os códigos utilizados são os mesmos listados no Anexo A

Posteriormente, foram apresentados os dados referentes ao ano de 2012, seguindo a mesma categorização, para fins de comparação dos dados relativos às diversas DRS que já haviam sido disponibilizados em julho do corrente (e que foram novamente disponibilizados nas seções respectivas).

Em decorrência de peculiaridades da população idosa, seus dados foram posteriormente submetidos a análises complementares e esses resultados apresentados em documento específico.

Informamos que as análises realizadas foram descritivas, não tendo sido realizados testes estatísticos no presente momento.

Morbidade hospitalar por DCNT

Os dados referentes a internações hospitalares foram coletados no portal da Secretaria de Estado da Saúde, utilizando-se como parâmetro as Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) pagas durante o ano de 2012, tanto para o estado de São Paulo como para as suas DRS.

Os agravos à saúde foram selecionados de acordo com a codificação da Classificação Internacional de Doenças - X (CID-10), códigos esses descritos no Anexo

B. Todos os dados se referem ao local de residência do indivíduo, independentemente do local em que ocorreu a hospitalização.

De forma similar à abordagem dos dados sobre mortalidade, os dados foram agrupados em mortalidade por DCV, DM, DPOC e neoplasias selecionadas, em consonância com o Plano de Enfrentamento das DCNT, e posteriormente apresentados por HAS, ICo, DCbV e neoplasias selecionadas (códigos listados no Anexo B).

Em seguida, novamente foram apresentados os dados referentes ao ano de 2012, seguindo a mesma categorização, para fins de comparação dos dados relativos às diversas DRS (disponíveis nos seus respectivos tomos).

Por fim, foram apresentados gráficos referentes à proporção de internações decorrentes de HAS, DCbV e ICo – fortemente associadas ao tabagismo – em relação às demais DCV no ano de 2012, estratificados por sexo.

Lembramos que análises complementares foram aplicadas aos dados relativos aos idosos e apresentadas em documento específico.

Lembramos que as análises realizadas foram descritivas, e que não foram realizados testes estatísticos no presente momento.

PANORAMA E COMENTÁRIOS

O estado de São Paulo encontra-se dividido em 17 Departamentos de Saúde desde 2006, organização essa adotada para o presente relatório. A distribuição territorial está ilustrado na Figura 1 abaixo.



FIGURA 1 - Estado de São Paulo e sua divisão por Diretorias Regionais de Saúde.

FONTE: Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo

Os Departamentos Regionais de Saúde comportam em seus territórios áreas de abrangência nomeadas Grupo de Vigilância Epidemiológica (GVE), exibidos nas Figura 2 e Tabela 1



FIGURA 2. Estado de São Paulo e sua divisão por Grupo de Vigilância Epidemiológica
 FONTE: Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo

TABELA 1 - Departamentos Regionais de Saúde e Grupo de Vigilância Epidemiológica do Estado de São Paulo

| DRS_2012 | GVE_NOME_2012 |
|-----------------------|--|
| ARAÇATUBA | ARACATUBA |
| ARARAQUARA | ARARAQUARA |
| BAIXADA SANTISTA | SANTOS |
| BARRETOS | BARRETOS |
| BAURU | BAURU BOTUCATU |
| CAMPINAS | CAMPINAS |
| FRANCA | FRANCA |
| GRANDE SÃO PAULO | CAPITAL FRANCO DA ROCHA MOGI DAS CRUZES OSASCO SANTO ANDRE |
| MARÍLIA | MARILIA ASSIS |
| PIRACICABA | PIRACICABA |
| PRESIDENTE PRUDENTE | PRESIDENTE PRUDENTE PRESIDENTE VENCESLAU |
| REGISTRO | REGISTRO |
| RIBEIRÃO PRETO | RIBEIRAO PRETO |
| SÃO JOÃO DA BOA VISTA | SAO JOAO DA BOA VISTA |
| SÃO JOSÉ DO RIO PRETO | SAO JOSE DO RIO PRETO JALES |
| SOROCABA | SOROCABA ITAPEVA |
| TAUBATÉ | TAUBA TE CARAGUATUBA SAO JOSE DOS CAMPOS |

FONTE: Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo

NOTA: DRS: Departamento Regional de Saúde, GVE: Grupo de Vigilância Epidemiológica.

Tabela 2 - População do estado de São Paulo, segundo segmentos etários, por GVE com população superior 290 000 habitantes, 2012

| | 15 a 59 anos | | 0 a 14 anos | | 60 anos e mais | | total | |
|------------------------------|-----------------|------------|----------------|------------|----------------|------------|-----------------|-------------|
| | n | % | n | % | n | % | n | % |
| CAPITAL | 7661686 | 67% | 2362214 | 21% | 1352785 | 12% | 11376685 | 100% |
| CAMPINAS | 2808176 | 68% | 850664 | 21% | 470125 | 11% | 4128965 | 100% |
| SANTO ANDRE | 1762656 | 68% | 537691 | 21% | 281197 | 11% | 2581544 | 100% |
| MOGI DAS CRUZES | 1813398 | 67% | 675778 | 25% | 228496 | 8% | 2717672 | 100% |
| SOROCABA | 1339151 | 67% | 449880 | 22% | 222993 | 11% | 2012024 | 100% |
| OSASCO | 1857191 | 68% | 669446 | 24% | 222223 | 8% | 2748860 | 100% |
| SANTOS | 1097199 | 65% | 373815 | 22% | 221411 | 13% | 1692425 | 100% |
| SAO JOSE DO RIO PRETO | 827505 | 67% | 231434 | 19% | 178238 | 14% | 1237177 | 100% |
| PIRACICABA | 963274 | 67% | 299257 | 21% | 174664 | 12% | 1437195 | 100% |
| RIBEIRAO PRETO | 896706 | 67% | 277676 | 21% | 158774 | 12% | 1333156 | 100% |
| BAURU | 718978 | 66% | 222833 | 21% | 141071 | 14% | 1082882 | 101% |
| ARARAQUARA | 627959 | 67% | 187655 | 20% | 119249 | 14% | 934863 | 101% |
| TAUBATE | 679481 | 67% | 223124 | 22% | 118880 | 12% | 1021485 | 100% |
| SAO JOAO DA BOA VISTA | 518964 | 66% | 157502 | 20% | 104376 | 13% | 780842 | 100% |
| SAO JOSE DOS CAMPOS | 672600 | 68% | 217952 | 22% | 103315 | 10% | 993867 | 100% |
| ARACATUBA | 486477 | 67% | 141111 | 19% | 101155 | 14% | 728743 | 100% |
| MARILIA | 405839 | 66% | 121486 | 20% | 91618 | 15% | 618943 | 100% |
| FRANCA | 435654 | 66% | 146037 | 22% | 77252 | 12% | 658943 | 100% |
| BOTUCATU | 367101 | 65% | 125764 | 22% | 72696 | 14% | 565561 | 101% |
| ASSIS | 298663 | 65% | 96756 | 21% | 63129 | 14% | 458548 | 100% |
| PRESIDENTE PRUDENTE | 293542 | 66% | 90682 | 20% | 61937 | 14% | 446161 | 100% |
| BARRETOS | 273004 | 66% | 84179 | 20% | 55695 | 14% | 412878 | 100% |
| JALES | 178923 | 65% | 50075 | 18% | 46131 | 17% | 275129 | 100% |
| PRESIDENTE VENCESLAU | 188010 | 65% | 58759 | 20% | 40730 | 14% | 287499 | 100% |
| FRANCO DA ROCHA | 357301 | 67% | 134319 | 25% | 40209 | 8% | 531829 | 100% |
| REGISTRO | 166834 | 61% | 72771 | 27% | 34459 | 13% | 274064 | 100% |
| ITAPEVA | 170968 | 63% | 71810 | 26% | 30095 | 11% | 272873 | 100% |
| CARAGUATATUBA | 192005 | 66% | 70224 | 24% | 28177 | 10% | 290406 | 100% |
| ESP | 28059245 | 67% | 9000894 | 21% | 4841080 | 12% | 41901219 | 100% |

FONTE: IBGE - censos demográficos 2000 e 2010

NOTA: GVE: Grupo de Vigilância Epidemiológica.

Em 2012, dados oficiais indicam que o estado de São Paulo apresentava 41.901.219 habitantes, sendo 51,3% de mulheres e 11,6% de idosos. No entanto, o conhecimento de seu território e sua dinâmica populacional é fundamental para melhor gestão de recursos para a prática de assistência e vigilância. A complexidade do estado de São Paulo comporta diferentes modelos de territorialização, que merece um olhar local e atento ao longo do tempo. Tal diversidade se deprende das tabelas 3 a 6 exibidas a seguir..

TABELA 3 - Populaçãodo do estado de São Paulo, segundo segmentos etários, por GVE com população inferior 290 000 habitantes, 2012

| | 15 a 59 anos | | 0 a 14 anos | | 60 anos e mais | | total | |
|------------------------------|-----------------|------------|----------------|------------|----------------|------------|-----------------|-------------|
| | n | % | n | % | n | % | n | % |
| JALES | 178923 | 65% | 50075 | 18% | 46131 | 17% | 275129 | 100% |
| MARILIA | 405839 | 66% | 121486 | 20% | 91618 | 15% | 618943 | 100% |
| SAO JOSE DO RIO PRETO | 827505 | 67% | 231434 | 19% | 178238 | 14% | 1237177 | 100% |
| PRESIDENTE VENCESLAU | 188010 | 65% | 58759 | 20% | 40730 | 14% | 287499 | 100% |
| PRESIDENTE PRUDENTE | 293542 | 66% | 90682 | 20% | 61937 | 14% | 446161 | 100% |
| ARACATUBA | 486477 | 67% | 141111 | 19% | 101155 | 14% | 728743 | 100% |
| ARARAQUARA | 627959 | 67% | 187655 | 20% | 119249 | 14% | 934863 | 101% |
| ASSIS | 298663 | 65% | 96756 | 21% | 63129 | 14% | 458548 | 100% |
| BARRETOS | 273004 | 66% | 84179 | 20% | 55695 | 14% | 412878 | 100% |
| BAURU | 718978 | 66% | 222833 | 21% | 141071 | 14% | 1082882 | 101% |
| BOTUCATU | 367101 | 65% | 125764 | 22% | 72696 | 14% | 565561 | 101% |
| SAO JOAO DA BOA VISTA | 518964 | 66% | 157502 | 20% | 104376 | 13% | 780842 | 100% |
| SANTOS | 1097199 | 65% | 373815 | 22% | 221411 | 13% | 1692425 | 100% |
| REGISTRO | 166834 | 61% | 72771 | 27% | 34459 | 13% | 274064 | 100% |
| PIRACICABA | 963274 | 67% | 299257 | 21% | 174664 | 12% | 1437195 | 100% |
| RIBEIRAO PRETO | 896706 | 67% | 277676 | 21% | 158774 | 12% | 1333156 | 100% |
| CAPITAL | 7661686 | 67% | 2362214 | 21% | 1352785 | 12% | 11376685 | 100% |
| FRANCA | 435654 | 66% | 146037 | 22% | 77252 | 12% | 658943 | 100% |
| TAUBATE | 679481 | 67% | 223124 | 22% | 118880 | 12% | 1021485 | 100% |
| CAMPINAS | 2808176 | 68% | 850664 | 21% | 470125 | 11% | 4128965 | 100% |
| SOROCABA | 1339151 | 67% | 449880 | 22% | 222993 | 11% | 2012024 | 100% |
| ITAPEVA | 170968 | 63% | 71810 | 26% | 30095 | 11% | 272873 | 100% |
| SANTO ANDRE | 1762656 | 68% | 537691 | 21% | 281197 | 11% | 2581544 | 100% |
| SAO JOSE DOS CAMPOS | 672600 | 68% | 217952 | 22% | 103315 | 10% | 993867 | 100% |
| CARAGUATATUBA | 192005 | 66% | 70224 | 24% | 28177 | 10% | 290406 | 100% |
| MOGI DAS CRUZES | 1813398 | 67% | 675778 | 25% | 228496 | 8% | 2717672 | 100% |
| OSASCO | 1857191 | 68% | 669446 | 24% | 222223 | 8% | 2748860 | 100% |
| FRANCO DA ROCHA | 357301 | 67% | 134319 | 25% | 40209 | 8% | 531829 | 100% |
| ESP | 28059245 | 67% | 9000894 | 21% | 4841080 | 12% | 41901219 | 100% |

FONTE: IBGE - censos demográficos 2000 e 2010

NOTA: GVE: Grupo de Vigilância Epidemiológica.

TABELA 4 – Variação percentual de população com 60 ou mais anos de idade no estado de São Paulo, por GVE, entre 2000 e 2010

| | 2000 | 2010 | variação |
|------------------------------|----------------|----------------|------------|
| CARAGUATATUBA | 15453 | 27342 | 77% |
| FRANCO DA ROCHA | 22710 | 39108 | 72% |
| OSASCO | 128382 | 218336 | 70% |
| SAO JOSE DOS CAMPOS | 60782 | 101420 | 67% |
| MOGI DAS CRUZES | 136272 | 223975 | 64% |
| CAMPINAS | 302429 | 459549 | 52% |
| SANTO ANDRE | 186349 | 278149 | 49% |
| SOROCABA | 146808 | 218433 | 49% |
| SANTOS | 150607 | 218145 | 45% |
| RIBEIRAO PRETO | 107330 | 155429 | 45% |
| TAUBATE | 81276 | 117369 | 44% |
| FRANCA | 52963 | 76200 | 44% |
| REGISTRO | 24153 | 34375 | 42% |
| PIRACICABA | 121559 | 171744 | 41% |
| SAO JOSE DO RIO PRETO | 126999 | 175473 | 38% |
| ARACATUBA | 72440 | 99930 | 38% |
| ARARAQUARA | 85152 | 117410 | 38% |
| CAPITAL | 972199 | 1338138 | 38% |
| PRESIDENTE PRUDENTE | 44582 | 61354 | 38% |
| BOTUCATU | 52283 | 71588 | 37% |
| ASSIS | 46157 | 62543 | 36% |
| SAO JOAO DA BOA VISTA | 76563 | 103468 | 35% |
| JALES | 34141 | 45970 | 35% |
| ITAPEVA | 22538 | 30097 | 34% |
| BARRETOS | 41382 | 55222 | 33% |
| BAURU | 105447 | 139167 | 32% |
| PRESIDENTE VENCESLAU | 30751 | 40503 | 32% |
| MARILIA | 69250 | 90999 | 31% |
| Estado de São Paulo | 3316957 | 4771436 | 44% |

FONTE: IBGE - estimativa populacional 2012

NOTA: Delimitação na tabela separa os GVE com variação superior e inferior a 40%. GVE- Grupo de Vigilância Epidemiológica.

TABELA 5 – Variação percentual de população no estado de São Paulo, segundo segmentos etários, por GVE, entre 2000 e 2010

| GVE | variação 2000-2010 | | |
|-------------------------|--------------------|--------------|----------------|
| | 0 a 14 anos | 15 a 59 anos | 60 e mais anos |
| CARAGUATATUBA | 2% | 31% | 77% |
| FRANCO DA ROCHA | -1% | 29% | 72% |
| OSASCO | -6% | 19% | 70% |
| SAO JOSE DOS CAMPOS | -8% | 18% | 67% |
| MOGI DAS CRUZES | -5% | 21% | 64% |
| CAMPINAS | -5% | 24% | 52% |
| SANTO ANDRE | -12% | 12% | 49% |
| SOROCABA | -7% | 22% | 49% |
| SANTOS | -4% | 14% | 45% |
| RIBEIRAO PRETO | -7% | 23% | 45% |
| TAUBATE | -12% | 15% | 44% |
| FRANCA | -10% | 14% | 44% |
| Estado São Paulo | -9% | 15% | 44% |
| REGISTRO | -17% | 5% | 42% |
| PIRACICABA | -9% | 18% | 41% |
| SAO JOSE DO RIO PRETO | -11% | 16% | 38% |
| ARACATUBA | -13% | 13% | 38% |
| ARARAQUARA | -11% | 17% | 38% |
| CAPITAL | -10% | 10% | 38% |
| PRESIDENTE PRUDENTE | -15% | 11% | 38% |
| BOTUCATU | -9% | 17% | 37% |
| ASSIS | -14% | 11% | 36% |
| SAO JOAO DA BOA VISTA | -17% | 11% | 35% |
| JALES | -20% | 5% | 35% |
| ITAPEVA | -20% | 7% | 34% |
| BARRETOS | -17% | 11% | 33% |
| BAURU | -11% | 15% | 32% |
| PRESIDENTE VENCESLAU | -19% | 8% | 32% |
| MARILIA | -17% | 9% | 31% |

FONTE: IBGE - estimativa populacional 2012

NOTA: GVE- Grupo de Vigilância Epidemiológica.

TABELA 6. – Razão de dependência no estado de São Paulo, segundo segmentos etários, por GVE, entre 2000 e 2010

| GVE | razão de dependência |
|----------------------------|----------------------|
| ARACATUBA | 0,5 |
| ARARAQUARA | 0,5 |
| ASSIS | 0,5 |
| BARRETOS | 0,5 |
| BAURU | 0,5 |
| BOTUCATU | 0,5 |
| CAMPINAS | 0,5 |
| CAPITAL | 0,5 |
| CARAGUATATUBA | 0,5 |
| Estado de São Paulo | 0,5 |
| FRANCA | 0,5 |
| FRANCO DA ROCHA | 0,5 |
| ITAPEVA | 0,6 |
| JALES | 0,5 |
| MARILIA | 0,5 |
| MOGI DAS CRUZES | 0,5 |
| OSASCO | 0,5 |
| PIRACICABA | 0,5 |
| PRESIDENTE PRUDENTE | 0,5 |
| PRESIDENTE VENCESLAU | 0,5 |
| REGISTRO | 0,6 |
| RIBEIRAO PRETO | 0,5 |
| SANTO ANDRE | 0,5 |
| SANTOS | 0,5 |
| SAO JOAO DA BOA VISTA | 0,5 |
| SAO JOSE DO RIO PRETO | 0,5 |
| SAO JOSE DOS CAMPOS | 0,5 |
| SOROCABA | 0,5 |
| TAUBATE | 0,5 |

FONTE: IBGE - estimativa populacional 2012

NOTA: Razão de dependência: razão entre o somatório da população com até 14 anos de idade e com 60 ou mais anos de idade pela população com 15 a 59 anos de idade.

Mortalidade por DCNT – tendência temporal de 1980 a 2013

Como pode ser observado na Figura 3, entre 1980 e 2013 as taxas brutas de mortalidade pelas DCV estudadas apresentaram discreta queda (menos evidente nos últimos anos) para ambos os sexos, enquanto as taxas ajustadas apresentaram redução aparentemente significativa para ambos os sexos. Essa redução sugere que os esforços de melhoria na assistência para esse grupo de doenças estão na direção correta.

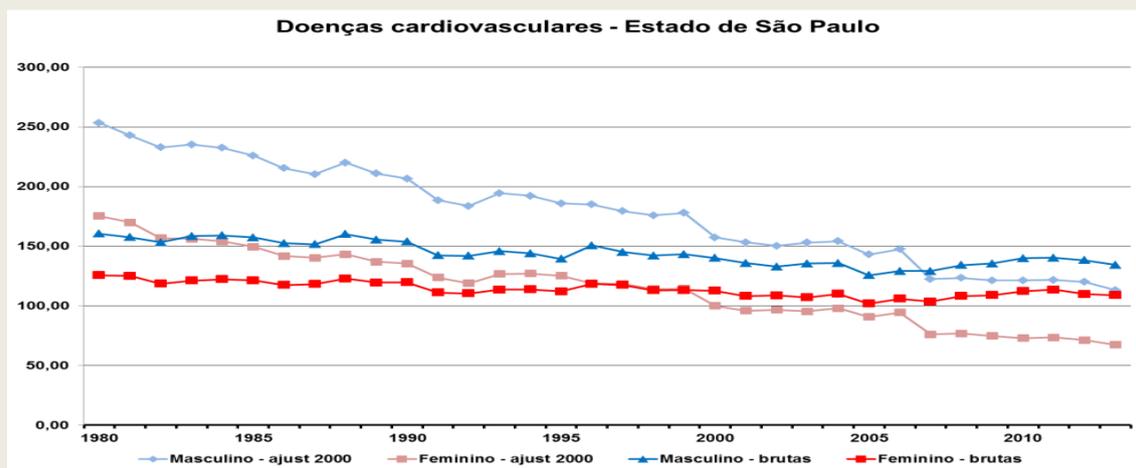


FIGURA 3 - Tendência temporal de taxas brutas e ajustadas de mortalidade por doenças cardiovasculares no estado de São Paulo, por sexo, entre 1980 e 2013.

FORTE: DATASUS.

Como pode ser observado na Figura 4, entre 1980 e 2013 as taxas brutas de mortalidade por DM apresentaram aumento para ambos os sexos, o que pode significar melhor notificação ou mesmo refletir a crescente proporção de diabéticos nesta população. Já as taxas ajustadas apresentaram redução aparentemente significativa para o sexo feminino, o que também pode apontar uma melhor assistência à saúde.

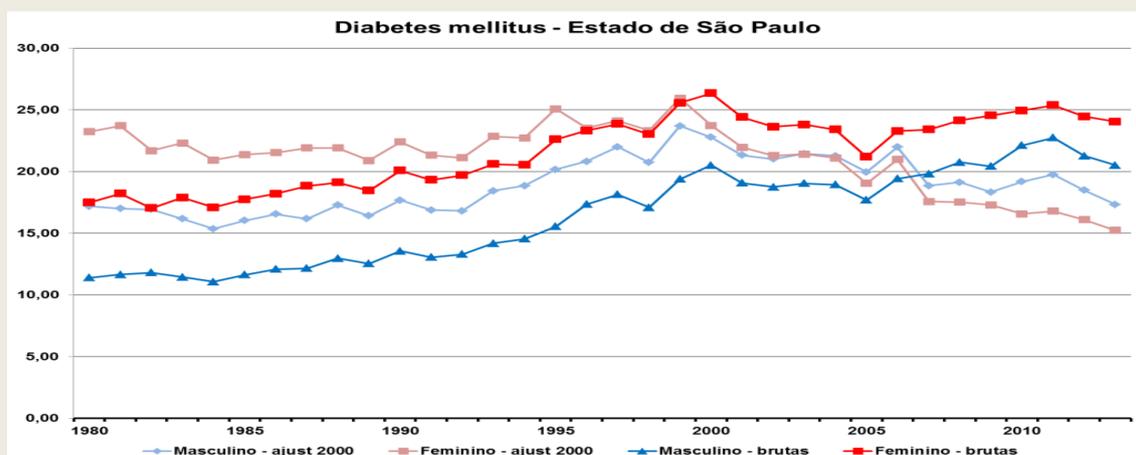


FIGURA 4 - Tendência temporal de taxas brutas e ajustadas de mortalidade por diabetes mellitus no estado de São Paulo, por sexo, entre 1980 e 2013.

FORTE: DATASUS.

Como pode ser observado na Figura 5, entre 1980 e 2013 as taxas brutas de mortalidade por DPOC apresentaram aumento para ambos os sexos até o final da década de 1990, com estabilização e queda dessa taxa para o sexo masculino. As taxas ajustadas também apresentaram esse padrão, o que pode decorrer da recente disponibilização no sistema público de saúde de medicamentos mais eficazes para o controle ambulatorial e de exacerbações do quadro clínico no estado de São Paulo.

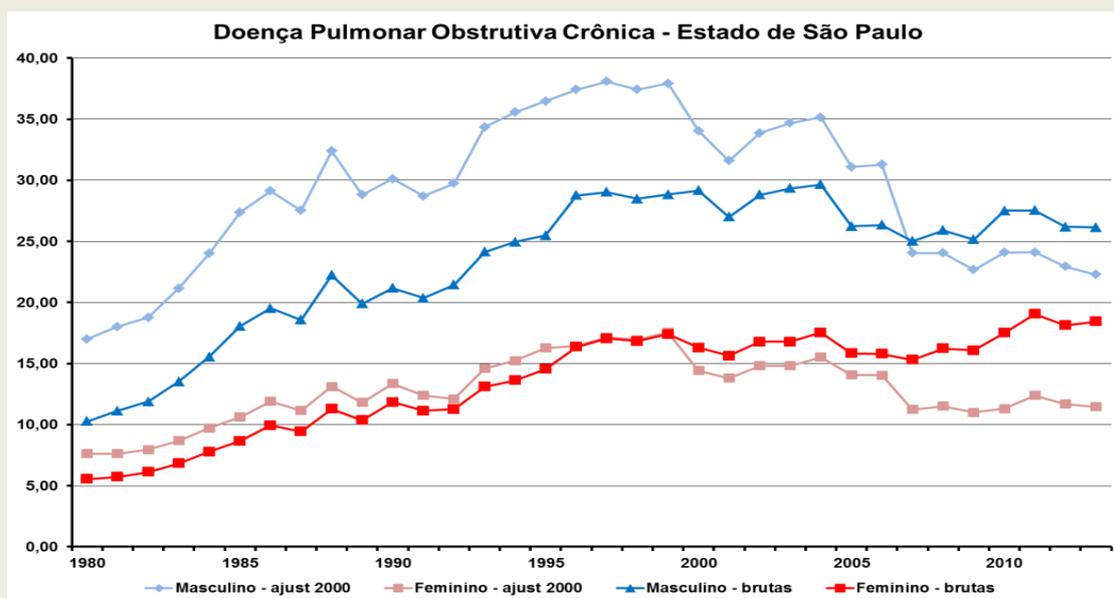


FIGURA 5 - Tendência temporal de taxas brutas e ajustadas de mortalidade por doenças pulmonares obstrutivas crônicas no estado de São Paulo, por sexo, entre 1980 e 2013.
 FONTE: DATASUS.

Como pode ser observado na Figura 6, entre 1980 e 2013 as taxas brutas de mortalidade por neoplasia malignas tabaco-relacionadas apresentaram aumento para ambos os sexos, o que pode significar melhoria no diagnóstico dessas doenças ou indicar aumento real de sua prevalência nesta população. Já as taxas ajustadas apresentaram redução aparente, em especial para o sexo masculino, o que também pode se justificar pela oferta de melhor assistência à saúde para esse segmento.

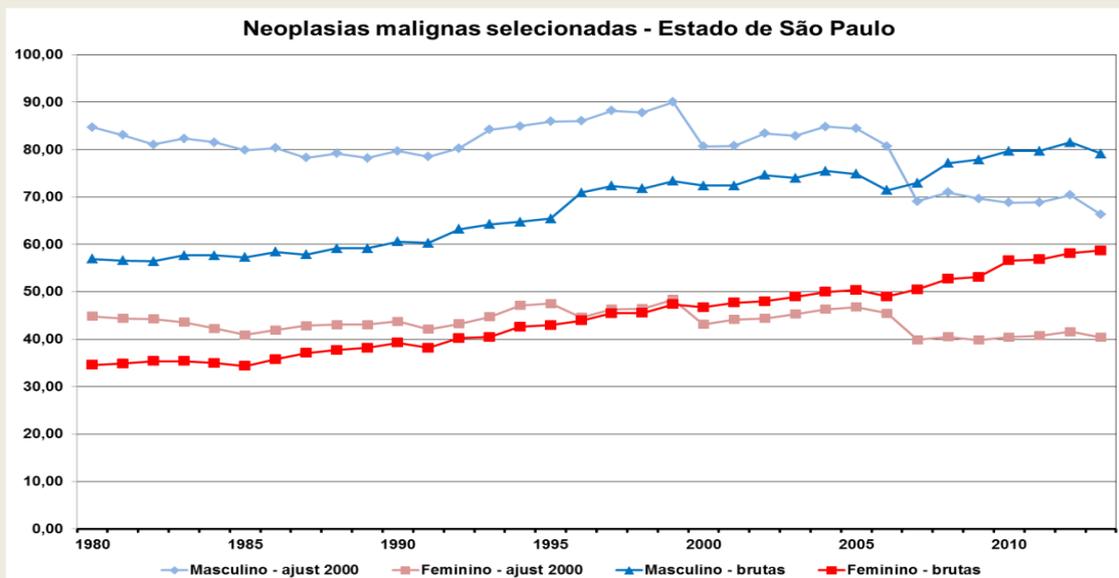


FIGURA 6 - Tendência temporal de taxas brutas e ajustadas de mortalidade por neoplasias tabaco-selecionadas no estado de São Paulo, por sexo, entre 1980 e 2013.
 FONTE: DATASUS.

Como pode ser observado na Figura 7, entre 1980 e 2013 as taxas brutas de mortalidade por HAS como causa primária apresentaram aumento para ambos os sexos, o que pode indicar aumento real de sua prevalência nesta população. Já as taxas ajustadas apresentaram redução aparente, em especial para o sexo feminino, o que aponta para uma melhor assistência à saúde para esse segmento.

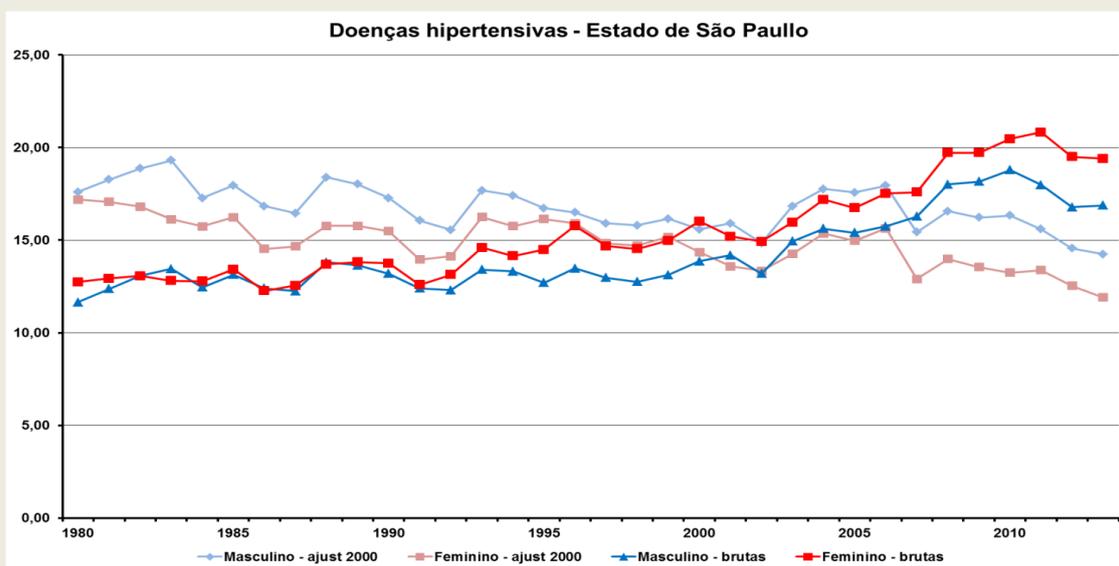


FIGURA 7 - Tendência temporal de taxas brutas e ajustadas de mortalidade por doenças hipertensivas no estado de São Paulo, por sexo, entre 1980 e 2013.
 FONTE: DATASUS.

Como pode ser observado na Figura 8, entre 1980 e 2013 as taxas brutas e ajustadas de mortalidade por DCbV como causa primária apresentaram visível redução para ambos os sexos, o que pode levantar a hipótese de melhoria significativa no atendimento desta situação tão desafiadora para o sistema de saúde.

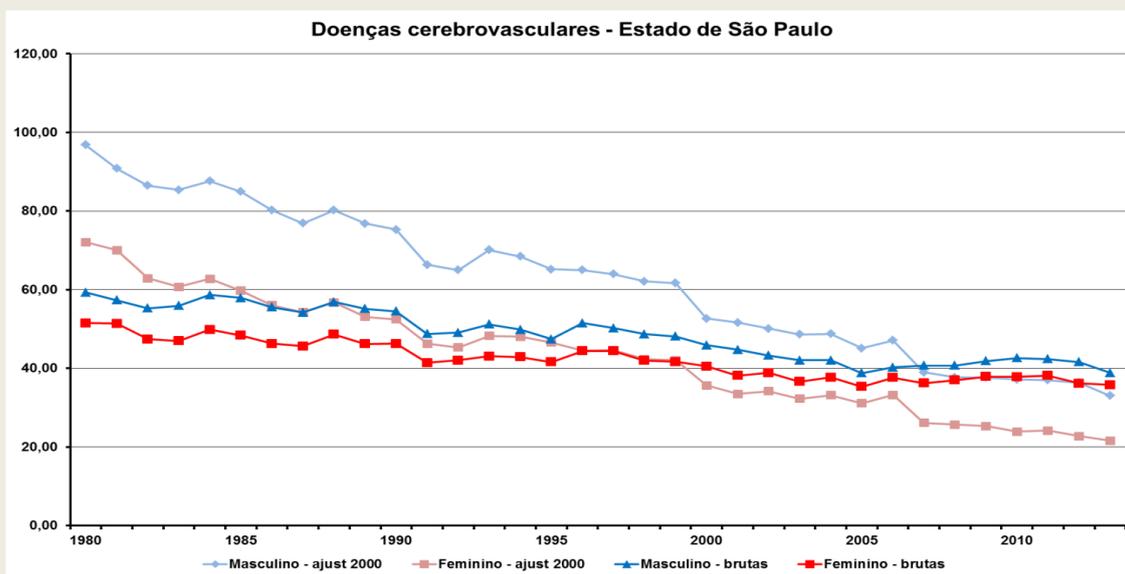


FIGURA 8 - Tendência temporal de taxas brutas e ajustadas de mortalidade por doenças cerebrovasculares no estado de São Paulo, por sexo, entre 1980 e 2013.

FONTE: DATASUS.

Como pode ser observado na Figura 9, entre 1980 e 2013 as taxas brutas de mortalidade por ICo apresentaram discreta redução para ambos os sexos (mais evidente para o sexo masculino), o que pode indicar melhor atendimento nesta situação. Já as taxas ajustadas demonstraram visível queda, reforçando a impressão acima.

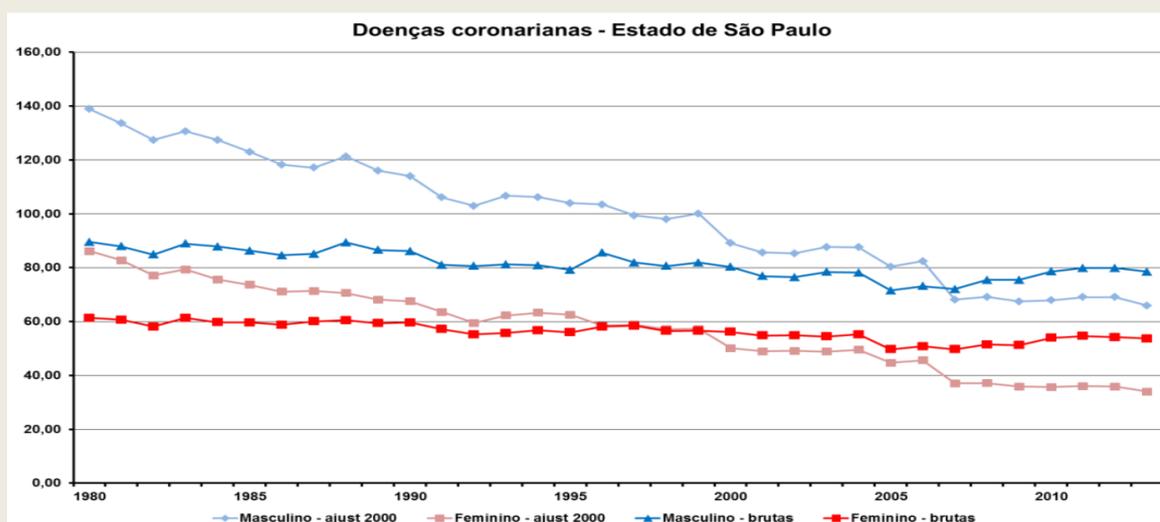


FIGURA 9 - Tendência temporal de taxas brutas e ajustadas de mortalidade por doenças coronarianas no estado de São Paulo, por sexo, entre 1980 e 2013.

FONTE: DATASUS.

Como pode ser observado na Figura 10, entre 1980 e 2013 as taxas brutas de mortalidade por neoplasia de traquéia, brônquios e pulmões apresentaram aumento para ambos os sexos, o que pode indicar maior número de diagnósticos efetuados. Já as taxas ajustadas demonstraram discreta queda para o sexo masculino e aparente estabilização para o feminino para o estado como um todo.

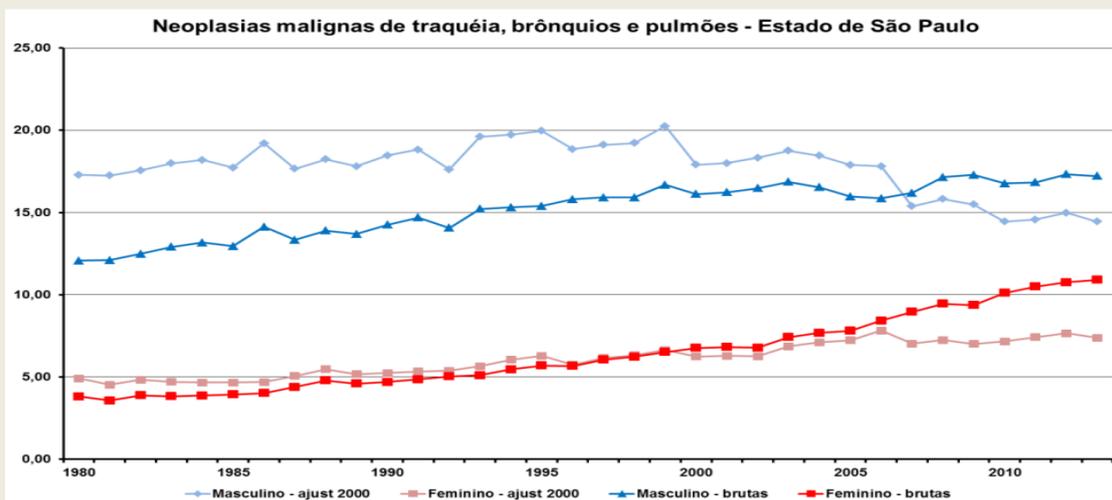


FIGURA 10 - Tendência temporal de taxas brutas e ajustadas de mortalidade por neoplasias malignas de traquéia, brônquios e pulmões no estado de São Paulo, por sexo, entre 1980 e 2013. FONTE: DATASUS.

Como pode ser observado na Figura 11, entre 1980 e 2013 as taxas brutas de mortalidade por câncer de próstata apresentaram aumento, o que pode indicar aumento no diagnóstico dessa doença com o esforço continuado neste sentido. Já as taxas ajustadas apresentaram estabilização e redução posterior nos últimos anos, o que reforça a colocação acima.

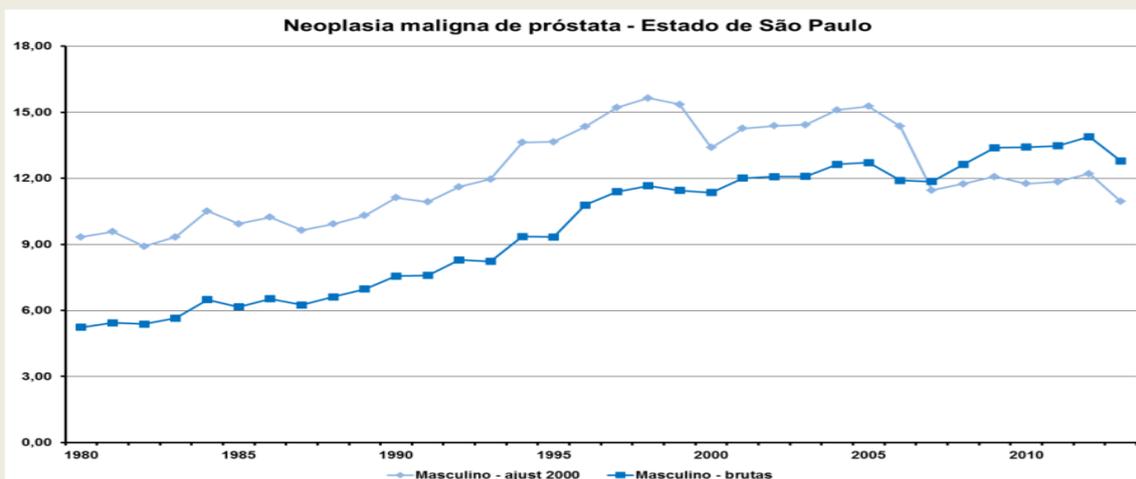


FIGURA 11 - Tendência temporal de taxas brutas e ajustadas de mortalidade por neoplasia de próstata no estado de São Paulo entre 1980 e 2013. FONTE: DATASUS.

Raciocínio semelhante pode ser aplicado às curvas relativas ao câncer de mama feminina, como pode ser observado na Figura 11.

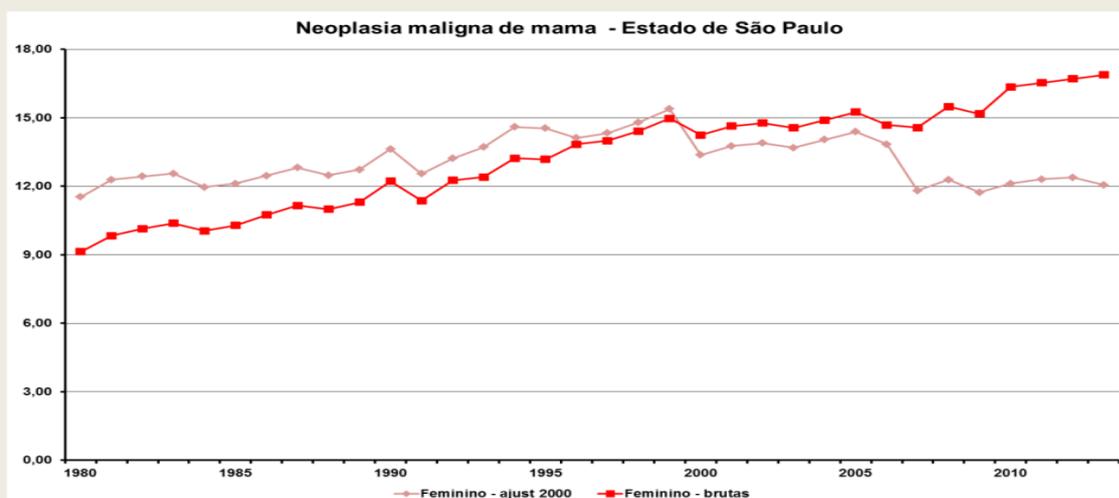


FIGURA 12 - Tendência temporal de taxas brutas e ajustadas de mortalidade por neoplasia de mama feminina no estado de São Paulo, entre 1980 e 2013.
 FONTE: DATASUS.

Como pode ser observado na Figura 13, entre 1980 e 2013 as taxas brutas de mortalidade por câncer de colo uterino apresentaram discreto aumento e posterior redução, semelhante ao ocorrido com as taxas ajustadas, o que pode ser resultado dos esforços mantidos para a detecção dos casos e para a ampliação do acesso ao tratamento dessa doença.

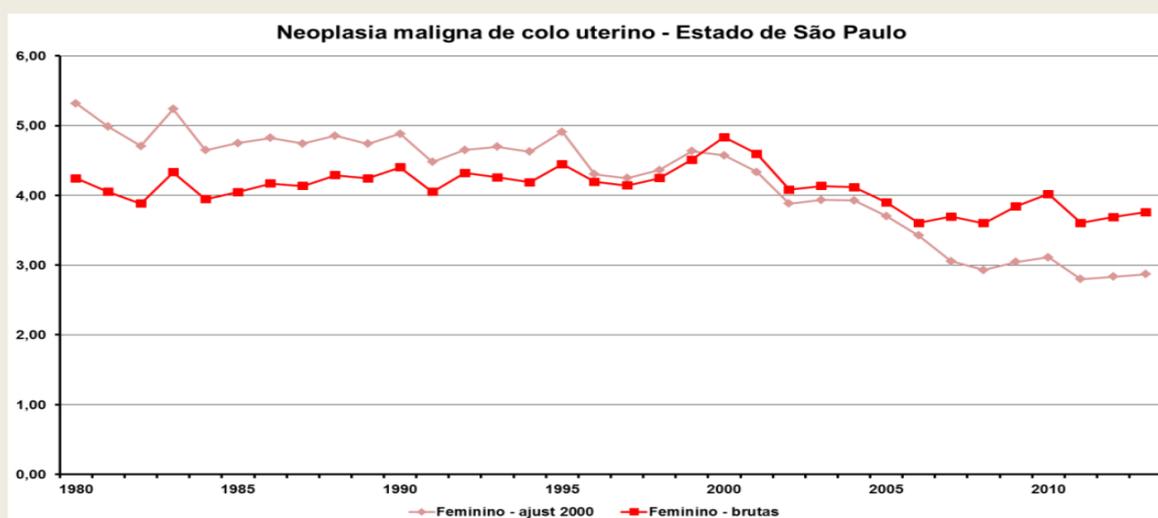


FIGURA 13 - Tendência temporal de taxas brutas e ajustadas de mortalidade por neoplasia de colo uterino no estado de São Paulo, entre 1980 e 2013.
 FONTE: DATASUS.

Mortalidade por DCNT – taxas de mortalidade em 2012

Como pode ser observado nas Tabelas 7, 8 e 9, a maior taxa bruta de mortalidade no estado de São Paulo é a referente às DCV para ambos os sexos e ainda mais expressiva nas faixas etárias mais avançadas. A segunda maior taxa é a referente às neoplasias selecionadas, com aumento significativo a partir da sexta década de vida. Consideramos importante ressaltar que a ocorrência de óbitos por tais condições clínicas em indivíduos com menos de 20 anos de idade merece ser investigada detalhadamente, o que foge ao escopo do presente relatório.

TABELA 7 - Mortalidade por doenças cardiovasculares, diabetes melito, doença pulmonar obstrutiva crônica e neoplasias malignas selecionadas no estado de São Paulo segundo faixa etária, sexo masculino, em 2012

| Estado de São Paulo | | Mortalidade | | | | Taxas brutas 2012 | | | |
|---------------------|-------------------|--------------|-------------|-------------|--------------|-------------------|--------------|--------------|--------------|
| Faixa Etária | Pop 2012 | DCV | DM | DPOC | NEO | DCV | DM | DPOC | NEO |
| 0 a 4 anos | 1383171 | 8 | 1 | 4 | 1 | 0,58 | 0,07 | 0,29 | 0,07 |
| 5 a 9 anos | 1480193 | 8 | 0 | 1 | 2 | 0,54 | 0,00 | 0,07 | 0,14 |
| 10 a 14 anos | 1714454 | 5 | 1 | 2 | 5 | 0,29 | 0,06 | 0,12 | 0,29 |
| 15 a 19 anos | 1693755 | 32 | 4 | 7 | 9 | 1,89 | 0,24 | 0,41 | 0,53 |
| 20 a 29 anos | 3775653 | 149 | 25 | 3 | 53 | 3,95 | 0,66 | 0,08 | 1,40 |
| 30 a 39 anos | 3342440 | 558 | 81 | 20 | 176 | 16,69 | 2,42 | 0,60 | 5,27 |
| 40 a 49 anos | 2795766 | 1853 | 216 | 76 | 958 | 66,28 | 7,73 | 2,72 | 34,27 |
| 50 a 59 anos | 2111557 | 4688 | 689 | 419 | 3153 | 222,02 | 32,63 | 19,84 | 149,32 |
| 60 a 69 anos | 1223160 | 6701 | 1138 | 1021 | 4481 | 547,84 | 93,04 | 83,47 | 366,35 |
| 70 a 79 anos | 627163 | 7432 | 1244 | 1768 | 4479 | 1185,02 | 198,35 | 281,90 | 714,17 |
| 80 anos e mais | 243634 | 6745 | 942 | 2019 | 3304 | 2768,50 | 386,65 | 828,70 | 1356,13 |
| Total | 20.390.946 | 28179 | 4341 | 5340 | 16621 | 138,19 | 21,29 | 26,19 | 81,51 |

FONTE: DATASUS

NOTA: DCV – doenças cardiovasculares, DM – diabetes mellitus, DPOC – doença pulmonar obstrutiva crônica, NEO – neoplasias malignas selecionadas. Dados coletados conforme CID-10.

TABELA 8 - Mortalidade por doenças cardiovasculares, diabetes melito, doença pulmonar obstrutiva crônica e neoplasias malignas selecionadas no estado de São Paulo segundo faixa etária, sexo feminino, em 2012

| Estado de São Paulo | | Mortalidade | | | | Taxas brutas 2012 | | | |
|---------------------|-----------------|--------------|-------------|-------------|--------------|-------------------|--------------|--------------|--------------|
| Faixa Etária | Pop 2012 | DCV | DM | DPOC | NEO | DCV | DM | DPOC | NEO |
| 0 a 4 anos | 1334587 | 5 | 0 | 6 | 0 | 0,37 | 0,00 | 0,45 | 0,00 |
| 5 a 9 anos | 1425640 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,07 |
| 10 a 14 anos | 1662849 | 7 | 1 | 0 | 1 | 0,42 | 0,06 | 0,00 | 0,06 |
| 15 a 19 anos | 1662037 | 14 | 1 | 0 | 10 | 0,84 | 0,06 | 0,00 | 0,60 |
| 20 a 29 anos | 3768667 | 63 | 33 | 2 | 85 | 1,67 | 0,88 | 0,05 | 2,26 |
| 30 a 39 anos | 3503484 | 255 | 50 | 12 | 495 | 7,28 | 1,43 | 0,34 | 14,13 |
| 40 a 49 anos | 3026315 | 944 | 177 | 85 | 1259 | 31,19 | 5,85 | 2,81 | 41,60 |
| 50 a 59 anos | 2379571 | 2204 | 542 | 352 | 2476 | 92,62 | 22,78 | 14,79 | 104,05 |
| 60 a 69 anos | 1462144 | 3965 | 1027 | 694 | 2831 | 271,18 | 70,24 | 47,46 | 193,62 |
| 70 a 79 anos | 851369 | 6158 | 1474 | 1130 | 2794 | 723,31 | 173,13 | 132,73 | 328,18 |
| 80 anos e mais | 433610 | 10011 | 1956 | 1618 | 2553 | 2308,76 | 451,10 | 373,15 | 588,78 |
| Total | 21510273 | 23626 | 5261 | 3899 | 12505 | 109,84 | 24,46 | 18,13 | 58,14 |

FONTE: DATASUS

NOTA: DCV – doenças cardiovasculares, DM – diabetes mellitus, DPOC – doença pulmonar obstrutiva crônica, NEO – neoplasias malignas selecionadas. Dados coletados conforme CID-10.

TABELA 9 - Mortalidade por doenças cardiovasculares, diabetes melito, doença pulmonar obstrutiva crônica e neoplasias malignas selecionadas no estado de São Paulo segundo faixa etária, ambos os sexos, em 2012

| Ambos os sexos | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------|--------------|-------------|-------------|------------|-------------------|--------------|--------------|------------|
| Estado de São Paulo | | Óbitos 2012 | | | | Taxas brutas 2012 | | | |
| Faixa Etária | Pop 2012 | DCV | DM | DPOC | NEO | DCV | DM | DPOC | NEO |
| 0 a 4 anos | 2717758 | 13 | 1 | 10 | n/a | 0,48 | 0,04 | 0,37 | n/a |
| 5 a 9 anos | 2905833 | 8 | 0 | 1 | n/a | 0,28 | 0,00 | 0,03 | n/a |
| 10 a 14 anos | 3377303 | 12 | 2 | 2 | n/a | 0,36 | 0,06 | 0,06 | n/a |
| 15 a 19 anos | 3355792 | 46 | 5 | 7 | n/a | 1,37 | 0,15 | 0,21 | n/a |
| 20 a 29 anos | 7544320 | 212 | 58 | 5 | n/a | 2,81 | 0,77 | 0,07 | n/a |
| 30 a 39 anos | 6845924 | 813 | 131 | 32 | n/a | 11,88 | 1,91 | 0,47 | n/a |
| 40 a 49 anos | 5822081 | 2797 | 393 | 161 | n/a | 48,04 | 6,75 | 2,77 | n/a |
| 50 a 59 anos | 4491128 | 6892 | 1231 | 771 | n/a | 153,46 | 27,41 | 17,17 | n/a |
| 60 a 69 anos | 2685304 | 10666 | 2165 | 1715 | n/a | 397,20 | 80,62 | 63,87 | n/a |
| 70 a 79 anos | 1478532 | 13590 | 2718 | 2898 | n/a | 919,15 | 183,83 | 196,01 | n/a |
| 80 anos e mais | 677244 | 16756 | 2898 | 3637 | n/a | 2474,15 | 427,91 | 537,03 | n/a |
| Total | 41901219 | 51805 | 9602 | 9239 | n/a | 123,64 | 22,92 | 22,05 | n/a |

FONTE: DATASUS

NOTA: DCV – doenças cardiovasculares, DM – diabetes mellitus, DPOC – doença pulmonar obstrutiva crônica, NEO – neoplasias malignas selecionadas. Dados coletados conforme CID-10.

Como pode ser observado nas Tabelas 10, 11 e 12, dentre as DCV estudadas ICo é a responsável pela maior taxa bruta de mortalidade no estado de São Paulo para ambos os sexos, seguida por DCbV. O aumento foi mais expressivo mais precocemente entre os homens. A mesma ressalva sobre esses diagnósticos em crianças e adolescentes deve ser colocada em questão.

TABELA 10 - Mortalidade por doenças cardiovasculares no estado de São Paulo segundo faixa etária, sexo masculino, em 2012

| Masculino | | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-------------|-------------|--------------|-------------------|--------------|--------------|
| Estado de São Paulo | | Óbitos 2012 | | | Taxas brutas 2012 | | |
| Faixa Etária | Pop 2012 | HAS | DCbV | ICo | HAS | DCbV | ICo |
| 0 a 4 anos | 1383171 | 1 | 4 | 3 | 0,07 | 0,29 | 0,22 |
| 5 a 9 anos | 1480193 | 0 | 6 | 2 | 0,00 | 0,41 | 0,14 |
| 10 a 14 anos | 1714454 | 0 | 5 | 0 | 0,00 | 0,29 | 0,00 |
| 15 a 19 anos | 1693755 | 0 | 6 | 26 | 0,00 | 0,35 | 1,54 |
| 20 a 29 anos | 3775653 | 18 | 23 | 108 | 0,48 | 0,61 | 2,86 |
| 30 a 39 anos | 3342440 | 67 | 87 | 404 | 2,00 | 2,60 | 12,09 |
| 40 a 49 anos | 2795766 | 217 | 273 | 1363 | 7,76 | 9,76 | 48,75 |
| 50 a 59 anos | 2111557 | 565 | 920 | 3203 | 26,76 | 43,57 | 151,69 |
| 60 a 69 anos | 1223160 | 758 | 1787 | 4156 | 61,97 | 146,10 | 339,78 |
| 70 a 79 anos | 627163 | 867 | 2672 | 3893 | 138,24 | 426,05 | 620,73 |
| 80 anos e mais | 243634 | 930 | 2696 | 3119 | 381,72 | 1106,58 | 1280,20 |
| Total | 20.390.946 | 3423 | 8479 | 16277 | 16,79 | 41,58 | 79,82 |

FONTE: DATASUS

NOTA: HAS – doenças hipertensivas, DCbV – doenças cerebrovasculares, ICo – doenças coronarianas. Dados coletados conforme CID-10.

TABELA.11 - Mortalidade por doenças cardiovasculares selecionadas no estado de São Paulo segundo faixa etária, sexo feminino, em 2012

| Feminino | | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-------------|-------------|--------------|-------------------|--------------|--------------|
| Estado de São Paulo | | Óbitos 2012 | | | Taxas brutas 2012 | | |
| Faixa Etária | Pop 2012 | HAS | DCbV | ICo | HAS | DCbV | ICo |
| 0 a 4 anos | 1334587 | 1 | 4 | 0 | 0,07 | 0,30 | 0,00 |
| 5 a 9 anos | 1425640 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10 a 14 anos | 1662849 | 2 | 3 | 2 | 0,12 | 0,18 | 0,12 |
| 15 a 19 anos | 1662037 | 2 | 5 | 7 | 0,12 | 0,30 | 0,42 |
| 20 a 29 anos | 3768667 | 11 | 27 | 25 | 0,29 | 0,72 | 0,66 |
| 30 a 39 anos | 3503484 | 41 | 74 | 140 | 1,17 | 2,11 | 4,00 |
| 40 a 49 anos | 3026315 | 174 | 205 | 565 | 5,75 | 6,77 | 18,67 |
| 50 a 59 anos | 2379571 | 400 | 495 | 1309 | 16,81 | 20,80 | 55,01 |
| 60 a 69 anos | 1462144 | 617 | 1090 | 2258 | 42,20 | 74,55 | 154,43 |
| 70 a 79 anos | 851369 | 1073 | 2012 | 3073 | 126,03 | 236,33 | 360,95 |
| 80 anos e mais | 433610 | 1874 | 3861 | 4276 | 432,19 | 890,43 | 986,14 |
| Total | 21.510.273 | 4195 | 7776 | 11655 | 19,50 | 36,15 | 54,18 |

FONTE: DATASUS

NOTA: HAS – doenças hipertensivas, DCbV – doenças cerebrovasculares, ICo – doenças coronarianas. Dados coletados conforme CID-10.

TABELA 12 - Mortalidade por cardiovasculares selecionadas no estado de São Paulo segundo faixa etária, ambos os sexos, em 2012

| Ambos os sexos | | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-------------|--------------|--------------|-------------------|--------------|--------------|
| Estado de São Paulo | | Óbitos 2012 | | | Taxas brutas 2012 | | |
| Faixa Etária | Pop 2012 | HAS | DCbV | ICo | HAS | DCbV | ICo |
| 0 a 4 anos | 2717758 | 2 | 8 | 3 | 0,07 | 0,29 | 0,11 |
| 5 a 9 anos | 2905833 | 0 | 6 | 2 | 0,00 | 0,21 | 0,07 |
| 10 a 14 anos | 3377303 | 2 | 8 | 2 | 0,06 | 0,24 | 0,06 |
| 15 a 19 anos | 3355792 | 2 | 11 | 33 | 0,06 | 0,33 | 0,98 |
| 20 a 29 anos | 7544320 | 29 | 50 | 133 | 0,38 | 0,66 | 1,76 |
| 30 a 39 anos | 6845924 | 108 | 161 | 544 | 1,58 | 2,35 | 7,95 |
| 40 a 49 anos | 5822081 | 391 | 478 | 1928 | 6,72 | 8,21 | 33,12 |
| 50 a 59 anos | 4491128 | 965 | 1415 | 4512 | 21,49 | 31,51 | 100,46 |
| 60 a 69 anos | 2685304 | 1375 | 2877 | 6414 | 51,20 | 107,14 | 238,86 |
| 70 a 79 anos | 1478532 | 1940 | 4684 | 6966 | 131,21 | 316,80 | 471,14 |
| 80 anos e mais | 677244 | 2804 | 6557 | 7395 | 414,03 | 968,19 | 1091,93 |
| Total | 41.901.219 | 7618 | 16255 | 27932 | 18,18 | 38,79 | 66,66 |

FONTE: DATASUS

NOTA: HAS – doenças hipertensivas, DCbV – doenças cerebrovasculares, ICo – doenças coronarianas. Dados coletados conforme CID-10.

Como pode ser observado nas Tabelas 13 e 14, as neoplasias malignas de traquéia, brônquios e pulmões apresentam as maiores taxas bruta de mortalidade no estado de São Paulo já a partir dos 40 anos de idade para ambos os sexos. Como seria de se esperar, as taxas de mortalidade aumentam com a idade. A mesma ressalva sobre esses diagnósticos em crianças e adolescentes deve ser colocada em questão.

TABELA 13 - Mortalidade por doenças tumorais selecionadas no estado de São Paulo segundo faixa etária, sexo masculino, em 2012

| Masculino | | | | | |
|---------------------|-------------------|-------------|-------------|-------------------|--------------|
| Estado de São Paulo | | Óbitos 2012 | | Taxas brutas 2012 | |
| Faixa Etária | Pop 2012 | Pulmão | Próstata | Pulmão | Próstata |
| 0 a 4 anos | 1383171 | 0 | 1 | 0,00 | 0,07 |
| 5 a 9 anos | 1480193 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| 10 a 14 anos | 1714454 | 1 | 2 | 0,06 | 0,12 |
| 15 a 19 anos | 1693755 | 1 | 0 | 0,06 | 0,00 |
| 20 a 29 anos | 3775653 | 16 | 1 | 0,42 | 0,03 |
| 30 a 39 anos | 3342440 | 27 | 5 | 0,81 | 0,15 |
| 40 a 49 anos | 2795766 | 162 | 12 | 5,79 | 0,43 |
| 50 a 59 anos | 2111557 | 644 | 123 | 30,50 | 5,83 |
| 60 a 69 anos | 1223160 | 1071 | 494 | 87,56 | 40,39 |
| 70 a 79 anos | 627163 | 1047 | 996 | 166,94 | 158,81 |
| 80 anos e mais | 243634 | 565 | 1199 | 231,91 | 492,13 |
| Total | 20.390.946 | 3534 | 2833 | 17,33 | 13,89 |

FONTE: DATASUS

NOTA: Dados coletados conforme CID-10.

TABELA.14 - Mortalidade por doenças tumorais selecionadas no estado de São Paulo segundo faixa etária, sexo feminino, em 2012

| Feminino | | | | | | | |
|---------------------|-----------------|-------------|-------------|--------------|-------------------|--------------|--------------|
| Estado de São Paulo | | Óbitos 2012 | | | Taxas brutas 2012 | | |
| Faixa Etária | Pop 2012 | Pulmão | Mama | Colo uterino | Pulmão | Mama | Colo uterino |
| 0 a 4 anos | 1334587 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5 a 9 anos | 1425640 | 1 | 0 | 0 | 0,07 | 0,00 | 0,00 |
| 10 a 14 anos | 1662849 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15 a 19 anos | 1662037 | 3 | 0 | 2 | 0,18 | 0,00 | 0,12 |
| 20 a 29 anos | 3768667 | 7 | 18 | 24 | 0,19 | 0,48 | 0,64 |
| 30 a 39 anos | 3503484 | 34 | 231 | 78 | 0,97 | 6,59 | 2,23 |
| 40 a 49 anos | 3026315 | 165 | 562 | 125 | 5,45 | 18,57 | 4,13 |
| 50 a 59 anos | 2379571 | 476 | 868 | 206 | 20,00 | 36,48 | 8,66 |
| 60 a 69 anos | 1462144 | 632 | 796 | 151 | 43,22 | 54,44 | 10,33 |
| 70 a 79 anos | 851369 | 606 | 562 | 120 | 71,18 | 66,01 | 14,09 |
| 80 anos e mais | 433610 | 390 | 557 | 87 | 89,94 | 128,46 | 20,06 |
| Total | 21510273 | 2314 | 3594 | 793 | 10,76 | 16,71 | 3,69 |

FONTE: DATASUS

NOTA: Dados coletados conforme CID-10.

De forma similar ao observado quanto às taxas de mortalidade, em 2012 as DCV são as responsáveis pelas maiores razões de internação, com incremento significativo já a partir dos 20 anos de idade para ambos os sexos. Em segundo lugar, aparecem as neoplasias malignas, com aumento mais evidente a partir dos 40 anos. E essas razões de internação também aumentam com a idade. A mesma ressalva sobre esses diagnósticos em crianças e adolescentes deve ser colocada em questão. Esses resultados podem ser observado nas Tabelas 15, 16 e 17.

Morbidade por DCNT – razões de internação em 2012

TABELA 15 - Internações hospitalares por doenças cardiovasculares, diabetes melito, doença pulmonar obstrutiva crônica e neoplasias malignas selecionadas no estado de São Paulo segundo faixa etária, sexo masculino, em 2012

| Estado de São Paulo | | Internações 2012 | | | | Razão de internação 2012 | | | |
|---------------------|-------------------|------------------|--------------|-------------|--------------|--------------------------|--------------|--------------|---------------|
| Faixa Etária | Pop 2012 | DCV | DM | DPOC | NEO | DCV | DM | DPOC | NEO |
| 0 a 4 anos | 1383171 | 81 | 79 | 412 | 48 | 5.86 | 5.71 | 29.79 | 3.47 |
| 5 a 9 anos | 1480193 | 55 | 162 | 71 | 45 | 3.72 | 10.94 | 4.80 | 3.04 |
| 10 a 14 anos | 1714454 | 78 | 320 | 53 | 107 | 4.55 | 18.66 | 3.09 | 6.24 |
| 15 a 19 anos | 1693755 | 182 | 253 | 20 | 129 | 10.75 | 14.94 | 1.18 | 7.62 |
| 20 a 29 anos | 3775653 | 807 | 457 | 92 | 362 | 21.37 | 12.10 | 2.44 | 9.59 |
| 30 a 39 anos | 3342440 | 2461 | 691 | 142 | 807 | 73.63 | 20.67 | 4.25 | 24.14 |
| 40 a 49 anos | 2795766 | 8133 | 1396 | 452 | 2965 | 290.90 | 49.93 | 16.17 | 106.05 |
| 50 a 59 anos | 2111557 | 18680 | 2274 | 1305 | 8724 | 884.66 | 107.69 | 61.80 | 413.15 |
| 60 a 69 anos | 1223160 | 21020 | 2315 | 2227 | 10995 | 1718.50 | 189.26 | 182.07 | 898.90 |
| 70 a 79 anos | 627163 | 14662 | 1547 | 2631 | 7152 | 2337.83 | 246.67 | 419.51 | 1140.37 |
| 80 anos e mais | 243634 | 6305 | 660 | 1753 | 2753 | 2587.90 | 270.90 | 719.52 | 1129.97 |
| Total | 20.390.946 | 72464 | 10154 | 9158 | 34087 | 355.37 | 49.80 | 44.91 | 167.17 |

FONTE: Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

NOTA: DCV – doenças cardiovasculares, DM – diabetes mellitus, DPOC – doença pulmonar obstrutiva crônica, NEO – neoplasias malignas selecionadas. Dados coletados conforme CID-10.

TABELA 16 - Internações hospitalares por doenças cardiovasculares, diabetes melito, doença pulmonar obstrutiva crônica e neoplasias malignas selecionadas no estado de São Paulo segundo faixa etária, sexo feminino, em 2012

| Estado de São Paulo | | Internações 2012 | | | | Razão de internação 2012 | | | |
|---------------------|-----------------|------------------|--------------|-------------|--------------|--------------------------|--------------|--------------|---------------|
| Faixa Etária | Pop 2012 | DCV | DM | DPOC | NEO | DCV | DM | DPOC | NEO |
| 0 a 4 anos | 1334587 | 66 | 85 | 292 | 69 | 4.95 | 6.37 | 21.88 | 5.17 |
| 5 a 9 anos | 1425640 | 25 | 204 | 51 | 27 | 1.75 | 14.31 | 3.58 | 1.89 |
| 10 a 14 anos | 1662849 | 58 | 446 | 29 | 45 | 3.49 | 26.82 | 1.74 | 2.71 |
| 15 a 19 anos | 1662037 | 138 | 371 | 17 | 170 | 8.30 | 22.32 | 1.02 | 10.23 |
| 20 a 29 anos | 3768667 | 622 | 609 | 87 | 699 | 16.50 | 16.16 | 2.31 | 18.55 |
| 30 a 39 anos | 3503484 | 1825 | 654 | 163 | 2637 | 52.09 | 18.67 | 4.65 | 75.27 |
| 40 a 49 anos | 3026315 | 5590 | 1019 | 481 | 5676 | 184.71 | 33.67 | 15.89 | 187.55 |
| 50 a 59 anos | 2379571 | 11106 | 1862 | 1405 | 8163 | 466.72 | 78.25 | 59.04 | 343.05 |
| 60 a 69 anos | 1462144 | 13917 | 2383 | 1904 | 7322 | 951.82 | 162.98 | 130.22 | 500.77 |
| 70 a 79 anos | 851369 | 12722 | 1910 | 2077 | 4917 | 1494.30 | 224.34 | 243.96 | 577.54 |
| 80 anos e mais | 433610 | 8898 | 1166 | 1399 | 2157 | 2052.07 | 268.91 | 322.64 | 497.45 |
| Total | 21510273 | 54967 | 10709 | 7905 | 31882 | 255.54 | 49.79 | 36.75 | 148.22 |

FONTE: Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

NOTA: DCV – doenças cardiovasculares, DM – diabetes mellitus, DPOC – doença pulmonar obstrutiva crônica, NEO – neoplasias malignas selecionadas. Dados coletados conforme CID-10.

TABELA 17 - Internações hospitalares por doenças cardiovasculares, diabetes melito, doença pulmonar obstrutiva crônica e neoplasias malignas selecionadas no estado de São Paulo segundo faixa etária, ambos os sexos, em 2012

| Estado de São Paulo | | Internações 2012 | | | | Razão de internação 2012 | | | |
|---------------------|-----------------|------------------|--------------|--------------|------------|--------------------------|--------------|--------------|------------|
| Faixa Etária | Pop 2012 | DCV | DM | DPOC | NEO | DCV | DM | DPOC | NEO |
| 0 a 4 anos | 2717758 | 147 | 164 | 704 | n/a | 5.41 | 6.03 | 25.90 | n/a |
| 5 a 9 anos | 2905833 | 80 | 366 | 122 | n/a | 2.75 | 12.60 | 4.20 | n/a |
| 10 a 14 anos | 3377303 | 136 | 766 | 82 | n/a | 4.03 | 22.68 | 2.43 | n/a |
| 15 a 19 anos | 3355792 | 320 | 624 | 37 | n/a | 9.54 | 18.59 | 1.10 | n/a |
| 20 a 29 anos | 7544320 | 1429 | 1066 | 179 | n/a | 18.94 | 14.13 | 2.37 | n/a |
| 30 a 39 anos | 6845924 | 4286 | 1345 | 305 | n/a | 62.61 | 19.65 | 4.46 | n/a |
| 40 a 49 anos | 5822081 | 13723 | 2415 | 933 | n/a | 235.71 | 41.48 | 16.03 | n/a |
| 50 a 59 anos | 4491128 | 29786 | 4136 | 2710 | n/a | 663.22 | 92.09 | 60.34 | n/a |
| 60 a 69 anos | 2685304 | 34937 | 4698 | 4131 | n/a | 1301.04 | 174.95 | 153.84 | n/a |
| 70 a 79 anos | 1478532 | 27384 | 3457 | 4708 | n/a | 1852.11 | 233.81 | 318.42 | n/a |
| 80 anos e mais | 677244 | 15203 | 1826 | 3152 | n/a | 2244.83 | 269.62 | 465.42 | n/a |
| Total | 41901219 | 127431 | 20863 | 17063 | n/a | 304.12 | 49.79 | 40.72 | n/a |

FONTE: Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

NOTA: DCV – doenças cardiovasculares, DM – diabetes mellitus, DPOC – doença pulmonar obstrutiva crônica, NEO – neoplasias malignas selecionadas. Dados coletados conforme CID-10.

Para 2012, as razões de internação pelas DCV estudadas seguem o padrão descrito para as taxas de mortalidade, sendo ICo as maiores e seguidas pelas DCbV, mas com incremento significativo já a partir dos 30 anos de idade para ambos os sexos. Vale a ressalva que esses diagnósticos em crianças e adolescentes devem causar estranheza. Esses resultados podem ser observado nas Tabelas 18, 19 e 20.

TABELA 18 - Internações hospitalares por doenças cardiovasculares no estado de São Paulo segundo faixa etária, sexo masculino, em 2012

| Masculino | | | | | | | |
|---------------------|-------------------|------------------|--------------|--------------|--------------------------|---------------|---------------|
| Estado de São Paulo | | Internações 2012 | | | Razão de internação 2012 | | |
| Faixa Etária | Pop 2012 | HAS | DCbV | ICo | HAS | DCbV | ICo |
| 0 a 4 anos | 1383171 | 16 | 47 | 18 | 1.16 | 3.40 | 1.30 |
| 5 a 9 anos | 1480193 | 16 | 35 | 4 | 1.08 | 2.36 | 0.27 |
| 10 a 14 anos | 1714454 | 33 | 33 | 12 | 1.92 | 1.92 | 0.70 |
| 15 a 19 anos | 1693755 | 41 | 85 | 56 | 2.42 | 5.02 | 3.31 |
| 20 a 29 anos | 3775653 | 247 | 251 | 309 | 6.54 | 6.65 | 8.18 |
| 30 a 39 anos | 3342440 | 505 | 665 | 1291 | 15.11 | 19.90 | 38.62 |
| 40 a 49 anos | 2795766 | 1269 | 1825 | 5039 | 45.39 | 65.28 | 180.24 |
| 50 a 59 anos | 2111557 | 2099 | 4576 | 12005 | 99.41 | 216.71 | 568.54 |
| 60 a 69 anos | 1223160 | 2307 | 6411 | 12302 | 188.61 | 524.13 | 1005.76 |
| 70 a 79 anos | 627163 | 1859 | 5880 | 6923 | 296.41 | 937.56 | 1103.86 |
| 80 anos e mais | 243634 | 890 | 3222 | 2193 | 365.30 | 1322.48 | 900.12 |
| Total | 20.390.946 | 9282 | 23030 | 40152 | 45.52 | 112.94 | 196.91 |

FONTE: Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

NOTA: HAS – doenças hipertensivas, DCbV – doenças cerebrovasculares, ICo – doenças coronarianas. Dados coletados conforme CID-10.

TABELA.19 -Internações hospitalares por doenças cardiovasculares selecionadas no estado de São Paulo segundo faixa etária, sexo feminino, em 2012

| Feminino | | | | | | | |
|---------------------|-------------------|------------------|--------------|--------------|--------------------------|--------------|---------------|
| Estado de São Paulo | | Internações 2012 | | | Razão de internação 2012 | | |
| Faixa Etária | Pop 2012 | HAS | DCbV | ICo | HAS | DCbV | ICo |
| 0 a 4 anos | 1334587 | 19 | 35 | 12 | 1.42 | 2.62 | 0.90 |
| 5 a 9 anos | 1425640 | 7 | 13 | 5 | 0.49 | 0.91 | 0.35 |
| 10 a 14 anos | 1662849 | 18 | 34 | 6 | 1.08 | 2.04 | 0.36 |
| 15 a 19 anos | 1662037 | 64 | 61 | 13 | 3.85 | 3.67 | 0.78 |
| 20 a 29 anos | 3768667 | 264 | 280 | 78 | 7.01 | 7.43 | 2.07 |
| 30 a 39 anos | 3503484 | 629 | 678 | 518 | 17.95 | 19.35 | 14.79 |
| 40 a 49 anos | 3026315 | 1246 | 1801 | 2543 | 41.17 | 59.51 | 84.03 |
| 50 a 59 anos | 2379571 | 2024 | 3076 | 6006 | 85.06 | 129.27 | 252.40 |
| 60 a 69 anos | 1462144 | 2418 | 4102 | 7397 | 165.37 | 280.55 | 505.90 |
| 70 a 79 anos | 851369 | 2307 | 4911 | 5504 | 270.98 | 576.84 | 646.49 |
| 80 anos e mais | 433610 | 1811 | 4605 | 2482 | 417.66 | 1062.01 | 572.40 |
| Total | 21.510.273 | 10807 | 19596 | 24564 | 50.24 | 91.10 | 114.20 |

FONTE: Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

NOTA: HAS – doenças hipertensivas, DCbV – doenças cerebrovasculares, ICo – doenças coronarianas. Dados coletados conforme CID-10.

TABELA 20 - Internações hospitalares por cardiovasculares selecionadas no estado de São Paulo segundo faixa etária, ambos os sexos, em 2012

| Ambos os sexos | | | | | | | |
|---------------------|-------------------|------------------|--------------|--------------|--------------------------|---------------|---------------|
| Estado de São Paulo | | Internações 2012 | | | Razão de internação 2012 | | |
| Faixa Etária | Pop 2012 | HAS | DCbV | ICo | HAS | DCbV | ICo |
| 0 a 4 anos | 2717758 | 35 | 82 | 30 | 1.29 | 3.02 | 1.10 |
| 5 a 9 anos | 2905833 | 23 | 48 | 9 | 0.79 | 1.65 | 0.31 |
| 10 a 14 anos | 3377303 | 51 | 67 | 18 | 1.51 | 1.98 | 0.53 |
| 15 a 19 anos | 3355792 | 105 | 146 | 69 | 3.13 | 4.35 | 2.06 |
| 20 a 29 anos | 7544320 | 511 | 531 | 387 | 6.77 | 7.04 | 5.13 |
| 30 a 39 anos | 6845924 | 1134 | 1343 | 1809 | 16.56 | 19.62 | 26.42 |
| 40 a 49 anos | 5822081 | 2515 | 3626 | 7582 | 43.20 | 62.28 | 130.23 |
| 50 a 59 anos | 4491128 | 4123 | 7652 | 18011 | 91.80 | 170.38 | 401.04 |
| 60 a 69 anos | 2685304 | 4725 | 10513 | 19699 | 175.96 | 391.50 | 733.59 |
| 70 a 79 anos | 1478532 | 4166 | 10791 | 12427 | 281.77 | 729.85 | 840.50 |
| 80 anos e mais | 677244 | 2701 | 7827 | 4675 | 398.82 | 1155.71 | 690.30 |
| Total | 41.901.219 | 20089 | 42626 | 64716 | 47.94 | 101.73 | 154.45 |

FONTE: Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

NOTA: HAS – doenças hipertensivas, DCbV – doenças cerebrovasculares, ICo – doenças coronarianas. Dados coletados conforme CID-10.

Como pode ser observado na Tabela 21, entre os homens as neoplasias malignas do trato digestivo apresentam a maior razão de internação a partir dos 40 anos de idade, seguida por neoplasia de próstata. No entanto, até os 60 anos de idade as neoplasias do trato respiratório superam as internações por neoplasia de próstata, ficando em segundo lugar em 2012.

TABELA 21 - Internações hospitalares por doenças tumorais selecionadas no estado de São Paulo segundo faixa etária, sexo masculino, em 2012

| Masculino | | | | | | | | | |
|---------------------|-------------------|------------------|-------------|-------------|-------------|--------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Estado de São Paulo | | Internações 2012 | | | | Razão de internação 2012 | | | |
| Faixa Etária | Pop 2012 | Neo T Dig | Neo T Resp | Próstata | Bexiga | Neo T Dig | Neo T Resp | Próstata | Bexiga |
| 0 a 4 anos | 1383171 | 34 | 8 | 2 | 4 | 2.46 | 0.58 | 0.14 | 0.29 |
| 5 a 9 anos | 1480193 | 33 | 9 | 1 | 2 | 2.23 | 0.61 | 0.07 | 0.14 |
| 10 a 14 anos | 1714454 | 78 | 22 | 3 | 4 | 4.55 | 1.28 | 0.17 | 0.23 |
| 15 a 19 anos | 1693755 | 112 | 17 | 0 | 0 | 6.61 | 1.00 | 0.00 | 0.00 |
| 20 a 29 anos | 3775653 | 314 | 32 | 4 | 12 | 8.32 | 0.85 | 0.11 | 0.32 |
| 30 a 39 anos | 3342440 | 655 | 110 | 14 | 28 | 19.60 | 3.29 | 0.42 | 0.84 |
| 40 a 49 anos | 2795766 | 2259 | 451 | 122 | 133 | 80.80 | 16.13 | 4.36 | 4.76 |
| 50 a 59 anos | 2111557 | 5573 | 1538 | 1125 | 488 | 263.93 | 72.84 | 53.28 | 23.11 |
| 60 a 69 anos | 1223160 | 5650 | 1710 | 2766 | 869 | 461.92 | 139.80 | 226.14 | 71.05 |
| 70 a 79 anos | 627163 | 3392 | 978 | 1969 | 813 | 540.85 | 155.94 | 313.95 | 129.63 |
| 80 anos e mais | 243634 | 1152 | 252 | 903 | 446 | 472.84 | 103.43 | 370.64 | 183.06 |
| Total | 20.390.946 | 19252 | 5127 | 6909 | 2799 | 94.41 | 25.14 | 33.88 | 13.73 |

FONTE: Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

NOTA: Neo T Dig – neoplasias malignas do trato digestivo, Neo T Resp – neoplasias malignas do trato respiratório. Dados coletados conforme CID-10.

Já entre as mulheres (Tabela 22), a razão de internação por neoplasia de mama é equivalente a por neoplasias do trato digestivo, chegando a superá-la entre até os 59 anos de idade. A alta incidência desses diagnósticos descritos em meninas e adolescentes deve ser apreciada com cautela.

TABELA 22 - Internações hospitalares por doenças tumorais selecionadas no estado de São Paulo segundo faixa etária, sexo feminino, em 2012

| Feminino | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------|------------------|-------------|--------------|--------------|-------------|--------------------------|--------------|--------------|--------------|-------------|
| Estado de São Paulo | | Internações 2012 | | | | | Razão de internação 2012 | | | | |
| Faixa Etária | Pop 2012 | Neo T Dig | Neo T Resp | Mama | Colo uterino | Bexiga | Neo T Dig | Neo T Resp | Mama | Colo uterino | Bexiga |
| 0 a 4 anos | 1334587 | 46 | 9 | 5 | 5 | 4 | 3.45 | 0.67 | 0.37 | 0.37 | 0.30 |
| 5 a 9 anos | 1425640 | 23 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1.61 | 0.28 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 10 a 14 anos | 1662849 | 37 | 7 | 1 | 0 | 0 | 2.23 | 0.42 | 0.06 | 0.00 | 0.00 |
| 15 a 19 anos | 1662037 | 102 | 12 | 42 | 11 | 3 | 6.14 | 0.72 | 2.53 | 0.66 | 0.18 |
| 20 a 29 anos | 3768667 | 243 | 24 | 188 | 233 | 11 | 6.45 | 0.64 | 4.99 | 6.18 | 0.29 |
| 30 a 39 anos | 3503484 | 690 | 91 | 1105 | 726 | 25 | 19.69 | 2.60 | 31.54 | 20.72 | 0.71 |
| 40 a 49 anos | 3026315 | 1633 | 253 | 2797 | 883 | 110 | 53.96 | 8.36 | 92.42 | 29.18 | 3.63 |
| 50 a 59 anos | 2379571 | 2928 | 642 | 3466 | 877 | 250 | 123.05 | 26.98 | 145.66 | 36.86 | 10.51 |
| 60 a 69 anos | 1462144 | 3081 | 696 | 2678 | 560 | 307 | 210.72 | 47.60 | 183.16 | 38.30 | 21.00 |
| 70 a 79 anos | 851369 | 2488 | 415 | 1462 | 291 | 261 | 292.24 | 48.75 | 171.72 | 34.18 | 30.66 |
| 80 anos e mais | 433610 | 1161 | 141 | 585 | 99 | 171 | 267.75 | 32.52 | 134.91 | 22.83 | 39.44 |
| Total | 21510273 | 12432 | 2294 | 12329 | 3685 | 1142 | 57.80 | 10.66 | 57.32 | 17.13 | 5.31 |

FONTE: Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

NOTA: Neo T Dig – neoplasias malignas do trato digestivo, Neo T Resp – neoplasias malignas do trato respiratório. Dados coletados conforme CID-10.

Excetuando-se as neoplasias sexo-específicas (Tabela 23), a maior razão de internação é a referente as neoplasias do trato digestivo em todas as idades no ano de 2012.

TABELA 23 - Internações hospitalares por doenças tumorais selecionadas no estado de São Paulo segundo faixa etária, ambos os sexos, em 2012

| Ambos os sexos | | | | | | | |
|---------------------|-----------------|------------------|-------------|-------------|--------------------------|--------------|-------------|
| Estado de São Paulo | | Internações 2012 | | | Razão de internação 2012 | | |
| Faixa Etária | Pop 2012 | Neo T Dig | Neo T Resp | Bexiga | Neo T Dig | Neo T Resp | Bexiga |
| 0 a 4 anos | 2717758 | 80 | 17 | 8 | 2.94 | 0.63 | 0.29 |
| 5 a 9 anos | 2905833 | 56 | 13 | 2 | 1.93 | 0.45 | 0.07 |
| 10 a 14 anos | 3377303 | 115 | 29 | 4 | 3.41 | 0.86 | 0.12 |
| 15 a 19 anos | 3355792 | 214 | 29 | 3 | 6.38 | 0.86 | 0.09 |
| 20 a 29 anos | 7544320 | 557 | 56 | 23 | 7.38 | 0.74 | 0.30 |
| 30 a 39 anos | 6845924 | 1345 | 201 | 53 | 19.65 | 2.94 | 0.77 |
| 40 a 49 anos | 5822081 | 3892 | 704 | 243 | 66.85 | 12.09 | 4.17 |
| 50 a 59 anos | 4491128 | 8501 | 2180 | 738 | 189.28 | 48.54 | 16.43 |
| 60 a 69 anos | 2685304 | 8731 | 2406 | 1176 | 325.14 | 89.60 | 43.79 |
| 70 a 79 anos | 1478532 | 5880 | 1393 | 1074 | 397.69 | 94.22 | 72.64 |
| 80 anos e mais | 677244 | 2313 | 393 | 617 | 341.53 | 58.03 | 91.10 |
| Total | 41901219 | 31684 | 7421 | 3941 | 75.62 | 17.71 | 9.41 |

FONTE: Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

NOTA: Neo T Dig – neoplasias malignas do trato digestivo, Neo T Resp – neoplasias malignas do trato respiratório. Dados coletados conforme CID-10.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

As informações descritas neste relatório consubstanciam os dados previamente disponibilizados e ressaltam o impacto das DCNT no estado de São Paulo, em consonância com o cenário nacional. Não obstante, foram identificados alguns aspectos que demandam análises mais aprofundadas, como a expressiva morbimortalidade por doenças cardiovasculares sabidamente tabaco-relacionadas em faixas etárias jovens.

Portanto, abordar as DCNT como problema de saúde pública é mandatório. Para atingir esse objetivo, estratégias de interlocução intersetorial que aproximem as áreas assistenciais e de vigilância devem ser expandidas. Essa cooperação facilitará uma gestão mais racional dos recursos públicos.

Além disso, é fundamental o fortalecimento de ações de saúde integradas entre instituições governamentais, de ensino e da sociedade civil, com ênfase na promoção de saúde e atenção especial aos segmentos mais vulneráveis da população.

ANEXO A – CÓDIGOS UTILIZADOS NA COLETA DOS DADOS SOBRE MORTALIDADE

Doenças cardiovasculares (DCV)

- Somatório de doenças hipertensivas, doenças cerebrovasculares e doenças coronarianas, cujos códigos estão listados a seguir

Doenças hipertensivas (HAS)

- Categoria CID-9: 401 – 404
- Categoria CID-10: I10 – I13

Doenças cerebrovasculares (DCbV)

- Categoria CID-9: 433 – 438
- Categoria CID-10: G45, I62 – I67, I69

Doenças coronarianas (ICo)

- Categoria CID-9: 410 – 414
- Categoria CID-10: I20 – I25

Diabetes melito (DM)

- Categoria CID-9: 250
- Categoria CID-10: E10, E11, E14

Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)

- Categoria CID-9: 491, 492, 496
- Categoria CID-10: J41 – J44

Neoplasias malignas selecionadas

- Somatório de neoplasias do trato digestivo, do trato respiratório, bexiga, próstata, colo uterino e mama feminina, cujos códigos estão listados a seguir

Neoplasias malignas de lábio, cavidade oral e faringe

- Categoria CID-9: 140, 141, 143 – 148
- Categoria CID-10: C00 – C06, C09, C10 – C14

Neoplasias malignas de esôfago

- Categoria CID-9: 150
- Categoria CID-10: C15

Neoplasias malignas de estômago

- Categoria CID-9: 151
- Categoria CID-10: C16

Neoplasias malignas de pâncreas

- Categoria CID-9: 157
- Categoria CID-10: C25

Neoplasias malignas de cólon, reto e ânus

- Categoria CID-9: 153 e 154
- Categoria CID-10: C18 – C21

Neoplasias malignas de laringe

- Categoria CID-9: 161
- Categoria CID-10: C32

Neoplasias malignas de traquéia, brônquios e pulmão

- Categoria CID-9: 162 e 163
- Categoria CID-10: C33 e C34

Neoplasias malignas de bexiga

- Categoria CID-9: 188
- Categoria CID-10: C67

Neoplasias malignas de próstata

- Categoria CID-9: 185
- Categoria CID-10: C61

Neoplasias malignas de colo uterino

- Categoria CID-9: 180
- Categoria CID-10: C53

Neoplasias malignas de mama

- Categoria CID-9: 174
- Categoria CID-10: C50

ANEXO B – CÓDIGOS UTILIZADOS NA COLETA DOS DADOS SOBRE MORBIDADE HOSPITALAR, CONFORME CID-10

Doenças cardiovasculares (DCV)

- Somatório de doenças hipertensivas, doenças cerebrovasculares e doenças coronarianas, cujos códigos estão listados a seguir

Doenças hipertensivas (HAS): I10 – I13

Doenças cerebrovasculares (DCbV): G45, I62 – I67, I69

Doenças coronarianas (ICo): I20 – I25

Diabetes melito (DM): E10, E11, E14

Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC): J41 – J44

Neoplasias malignas selecionadas

- Somatório de neoplasias do trato digestivo, do trato respiratório, bexiga, próstata, colo uterino e mama feminina, cujos códigos estão listados a seguir

Neoplasias malignas do trato digestivo: C00 – C06, C09, C10 – C14 – 16, C18 – C21, C25

Neoplasias malignas do trato respiratório: C32 - 34

Neoplasias malignas de bexiga: C67

Neoplasias malignas de próstata: C61

Neoplasias malignas de colo uterino: C53

Neoplasias malignas de mama feminina: C50

REFERÊNCIAS CONSULTADAS

Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Plano de ações estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) no Brasil. 2011-2022. Brasília (DF); 2011.

Organização Mundial da Saúde. Global status report on noncommunicable diseases 2010. Itália: Organização Mundial da Saúde, 2010.

Organização Mundial da Saúde. WHO global report: mortality attributable to tobacco. Genebra: 2012.

Organização Mundial da Saúde. World report on ageing and health. Luxemburgo: Organização Mundial da Saúde, 2015.

Organização Panamericana da Saúde. Health in the Americas 2012 Edition: regional outlook and countries profiles. Washington: Organização Pan-Americana da Saúde; 2012.

Schmidt MI, Ducan BB, Azevedo e Silva G, Menezes AM, Monteiro CA, Barreto SM *et al.* Doenças crônicas não transmissíveis no Brasil: carga e desafios atuais. Saúde no Brasil. TheLancet.com 2011. Disponível em: <http://download.thelancet.com/flatcontentassets/pdfs/>

Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância de Doenças e Agravos não Transmissíveis e Promoção da Saúde. Vigitel Brasil 2014 : vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico. Brasília: Ministério da Saúde; 2015.

Núcleo de Pesquisas Epidemiológicas em Nutrição e Saúde da Universidade de São Paulo - NUPENS/USP. Vigitel São Paulo 2014 - Vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico. São Paulo: 2014.

Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE. Síntese de indicadores sociais - uma análise das condições de vida da população brasileira 2010. Rio de Janeiro: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística; 2010.

Ministério da Saúde. Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde. Informações de Saúde. Disponível em <http://www2.datasus.gov.br/DATASUS>.

São Paulo (estado). Secretaria de Estado da Saúde. Informações de Saúde – Tabnet. Disponível em <http://saude.sp.gov.br/links/informacoes-de-saude-tabnet>.