

## **REGISTRO DE CANCER DE BASE POPULACIONAL- NOTAS TÉCNICAS**

### **Origem dos dados**

Os dados disponíveis são oriundos do Banco do Registro de Câncer de Base Populacional – RCBP/INCA/MS.

Os RCBP são centros de coleta, armazenamento e análise de incidência de casos novos de neoplasias malignas. Utilizam uma ficha de coleta padronizada pelo INCA e através de busca ativa em estabelecimentos de diagnóstico e tratamento fazem a notificação dos casos.

Em Campinas, o RCBP foi criado em 1992, atualmente é de responsabilidade do Departamento de Vigilância em Saúde, e faz parte da Coordenadoria de Vigilância das Doenças Crônicas não Transmissíveis e Informações Epidemiológicas (CVADNTIE) – DEVISA/SMS.

Os dados estão disponíveis a partir do ano de 2010, sendo que nos anos de 2010 e 2011 as coletas foram feitas com um número reduzido de variáveis. A partir do ano de 2012 foi usada a ficha completa de informações e foram coletadas todas as variáveis.

Cada caso da doença é notificado apenas uma vez para cada sítio primário, não sendo computadas as metástases e recidivas.

São considerados casos apenas a doença diagnosticada em moradores de Campinas. A coleta de dados ocorre de forma retroativa.

### **Atualização dos dados**

No Tabnet-Campinas, a base de dados é atualizada anualmente; podem ser feitas correções nos dados já digitados, assim como inclusão de novos registros. Por esse motivo, as informações obtidas no Tabnet estão sujeitas à revisão, podendo ser modificadas e atualizadas.

---

### **Descrição das variáveis disponíveis para tabulação**

Temos variáveis disponíveis para tabulação na linha, coluna.

#### **Ano do Diagnóstico**

Corresponde ao ano em que o tumor primário foi diagnosticado. Estão disponíveis os dados a partir de 2010.

#### **Centro de Saúde (CS) e Distrito de Saúde (DS) residência**

Os casos são separados com relação ao endereço de moradia do portador da doença e classificados de acordo com a cobertura dos CSs e DSs. Ao longo dos anos o número de Centros de Saúde aumentou causando diferenças nas tabulações das unidades que foram redivididas dando origem a novas unidades.

## **Sexo**

Sexo do portador da doença (masculino, feminino e ignorado).

## **Raça/Cor**

Esta variável segue o padrão da ficha de coleta (branco, preta, amarela, parda, indígena e sem informação).

## **Faixa Etária**

Os dados podem ser tirados com duas classificações etárias:

- 5 em 5 anos
- Faixa etária utilizada pelo IBGE.

## **Localização Primária**

Esta variável diz respeito à localização em que o tumor se instalou primeiramente, ou seja, o órgão em que se originou a neoplasia.

- AMIGDALA
- ANUS E CANAL ANAL
- ASSOALHO DA BOCA
- BASE DA LINGUA
- BEXIGA
- BRONQUIOS E PULMAO
- CAVIDADE NASAL E OUVIDO MEDIO
- COLO DO UTERO
- COLON
- CORACAO, MEDIASTINO E PLEURA
- CORPO DO UTERO
- ENCEFALO
- ESOFAGO
- ESTOMAGO
- FIGADO E VIAS BILIARES INTRA-HEPATICAS
- GENGIVA
- GLANDULA PAROTIDA
- GLANDULA SUPRA-RENAL
- HIPOFARINGE
- INTESTINO DELGADO
- JUNCAO RETOSSIGMOIDIANA
- LABIO
- LARINGE
- LINFONODOS
- LOC MAL DEFINIDA DA CAVIDADE ORAL E FARINGE
- LOC MAL DEFINIDA DO APARELHO RESPIRATORIO
- LOC MAL DEFINIDA NO APARELHO DIGESTIVO
- LOCALIZACAO PRIMARIA DESCONHECIDA
- LOCALIZACAO PRIMARIA DESCONHECIDA
- MAMA

- MEDULA ESPINHAL, NERVOS E OUTRAS PARTES DO SNC
- MEDULA OSSEA
- MENINGES
- NASOFARINGE
- NERVOS PERIFERICOS E SIST NERVOSO AUTONOMO
- OLHO E ANEXOS
- OROFARINGE
- OSSOS E ARTICULACOES DE OUTRAS LOCALIZACOES
- OSSOS E ARTICULACOES DOS MEMBROS
- OUTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS
- OUTRAS GLANDULAS SALIVARES MAIORES
- OUTRAS LOCALIZACOES MAL DEFINIDAS
- OUTRAS PARTES DA LINGUA
- OUTRAS PARTES DOS ORGAOS URINARIOS
- OUTRAS PARTES NAO ESPECIFICAS DA BOCA
- OUTRAS PARTES NAO ESPECIFICAS DAS VIAS BILIARES
- OUTROS ORGAOS GENITAIS FEMININOS
- OUTROS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS
- OVARIO
- PALATO
- PANCREAS
- PELE
- PELVE RENAL
- PENIS
- PLACENTA
- PORCAO NAO ESPECIFICADA DO UTERO
- PROSTATA
- RETO
- RETROPERITONIO E PERITONIO
- RIM
- SEIO PIRIFORME
- SEIOS DA FACE
- TECIDO CONJUNTIVO E OUTROS TECIDOS MOLES
- TESTICULO
- TIMO
- TIREOIDE
- TRAQUEIA
- URETER
- VAGINA
- VESICULA BILIAR
- VULVA
- 

### **Morfologia da Lesão**

A morfologia é a classificação da célula que se tornou neoplásica, em outras palavras é o que denomina o tipo de tumor. Para codificar a morfologia utiliza-se os códigos morfológicos onde os 4 primeiros dígitos correspondem ao tipo celular e o quarto dígito ao comportamento biológico. No RCBP, são considerados casos apenas os de final 2 (in situ) e os de final 3 (maligno, localização primária). Os códigos morfológicos

são utilizados de acordo com a Classificação Internacional de Doenças para Oncologia – Cid O, 3ª edição.

- ADENOCARCINOMA
- CARCINOMA BASOCELULAR
- CARCINOMA ESCAMOSO
- CARCINOMA NAO ESPECIFICO
- LEUCEMIA
- LINFOMA
- MELANOMA
- MESOTELIOMA
- NEOPLASIA NAO ESPECIFICADA
- OUTRA NEOPLASIA ESPECIFICA
- OUTRO CARCINOMA ESPECIFICO
- SARCOMA DE KAPOSI
- SARCOMA E OUTROS TUMORES DE PARTES MOLES

---

### **Outras formas de obtenção de informações**

Tabulação de dados para outros municípios, estados e país podem ser efetuadas através do TabNet DATASU no endereço:  
<http://www2.datasus.gov.br/DATASUS/index.php>

### **Formas de contato com a SMS-Campinas**

Coordenadoria Setorial de Informações Epidemiológicas  
Departamento de Vigilância em Saúde - DEVISA  
Secretaria Municipal de Saúde  
[www.campinas.sp.gov.br](http://www.campinas.sp.gov.br)

☎ (19) 2515-7154 | (19) 2515-7155  
Rua José Paulino nº 1399, 6º Andar, Centro, Campinas SP

E-mail: [saude.tabnet@campinas.sp.gov.br](mailto:saude.tabnet@campinas.sp.gov.br)

Críticas, sugestões e dúvidas:  
[saude.tabnet@campinas.sp.gov.br](mailto:saude.tabnet@campinas.sp.gov.br)