

Editorial

Este Boletim atualiza as informações sobre a cobertura dos exames de mamografia de rastreamento – MR em mulheres de 50 a 59 anos sem sinais ou sintomas de câncer de mama no Sistema Único de Saúde – SUS do Estado de São Paulo até 2020. Publicações anteriores estão disponíveis no Boletim Epidemiológico Paulista – BEPA e no Boletim Eletrônico do Grupo Técnico de Avaliação e Informação em Saúde – GAIS, na Internet no portal da Secretaria de Estado da Saúde – SES/SP em Informações de Saúde (<http://www.saude.sp.gov.br/ses/perfil/gestor/informacoes-de-saude/aceso-a-informacoes-de-saude>).

Atualização da cobertura de exames de mamografia de rastreamento no SUS/SP - 2020

Frederico Carbone Filhoⁱ
Vera Lucia R L Osianoⁱⁱ
Beatriz Golega Acceturiⁱⁱ
Silvany Lemes Cruvinel Portasⁱⁱⁱ

Introdução e Métodos

O câncer de mama é a primeira causa de mortalidade por câncer em mulheres no Estado de São Paulo há vários anos^{1,2}.

Em 2020 foram verificados 4.427 óbitos por neoplasia maligna de mama em mulheres no Estado de São Paulo, correspondendo a 16,9% dos óbitos femininos por neoplasia (**Tabela 1**).

ⁱMédico. Grupo Técnico de Avaliação e Informações de Saúde (Gais), Coordenadoria de Planejamento de Saúde (CPS), Secretaria de Estado da Saúde.

ⁱⁱAssistente Técnica do Grupo Técnico de Avaliação e Informações de Saúde (Gais), Coordenadoria de Planejamento de Saúde (CPS), Secretaria de Estado da Saúde.

ⁱⁱⁱCoordenadora da Coordenadoria de Planejamento de Saúde (CPS), Secretaria de Estado da Saúde.

BOLETIM ELETRÔNICO GAIS INFORMA

**Tabela 1 - Percentual de óbitos por Neoplasias Malignas segundo causa.
Estado de São Paulo, 2017 a 2020*.**

CAUSA CID-10 (3 dígitos)	NÚMERO DE ÓBITOS				PERCENTUAL SEGUNDO CAUSA			
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020
C50 Neopl malig da mama	4.196	4.499	4.671	4.427	16,2%	17,1%	17,0%	16,9%
C34 Neopl malig dos bronquios e dos pulmões	2.880	3.090	3.183	3.056	11,1%	11,8%	11,6%	11,7%
C18 Neopl malig do colon	1.945	1.946	2.101	1.988	7,5%	7,4%	7,6%	7,6%
C25 Neopl malig do pancreas	1.583	1.664	1.706	1.744	6,1%	6,3%	6,2%	6,7%
C16 Neopl malig do estomago	1.298	1.280	1.368	1.172	5,0%	4,9%	5,0%	4,5%
C56 Neopl malig do ovario	1.076	1.048	1.132	1.013	4,2%	4,0%	4,1%	3,9%
C22 Neopl malig figado vias biliares intra-hepa	992	1.016	1.124	1.055	3,8%	3,9%	4,1%	4,0%
C53 Neopl malig do colo do utero	941	974	947	1.009	3,6%	3,7%	3,4%	3,9%
C71 Neopl malig do encefalo	898	919	966	968	3,5%	3,5%	3,5%	3,7%
C80 Neopl malig s/especificacao de localiz	816	715	720	701	3,2%	2,7%	2,6%	2,7%
C20 Neopl malig do reto	683	648	699	677	2,6%	2,5%	2,5%	2,6%
C26 Neopl malig outr mal def aparelho digestiv	508	556	509	570	2,0%	2,1%	1,9%	2,2%
C54 Neopl malig do corpo do utero	515	491	571	514	2,0%	1,9%	2,1%	2,0%
C55 Neopl malig do utero porcao NE	528	481	440	429	2,0%	1,8%	1,6%	1,6%
C90 Mieloma mult e neopl malig de plasmocito	445	446	450	454	1,7%	1,7%	1,6%	1,7%
C76 Neopl malig outr localiz e mal definidas	405	436	467	437	1,6%	1,7%	1,7%	1,7%
C92 Leucemia mieloiide	417	430	439	378	1,6%	1,6%	1,6%	1,4%
C85 Linfoma nao-Hodgkin de outr tipos e tipo l	448	418	433	358	1,7%	1,6%	1,6%	1,4%
C67 Neopl malig da bexiga	368	391	397	414	1,4%	1,5%	1,4%	1,6%
C24 Neopl malig outr partes e NE vias biliares	374	375	421	357	1,4%	1,4%	1,5%	1,4%
Outras Neoplasias Malignas	4.573	4.439	4.728	4.415	17,7%	16,9%	17,2%	16,9%
TOTAL	25.889	26.262	27.472	26.136	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fonte: SIM/CCD/SESSP - * 2020 preliminar

O Instituto Nacional do Câncer – INCA conforme a revisão das Diretrizes para a Detecção Precoce do Câncer de Mama, publicada em 2015, define que a mamografia é o método preconizado para rastreamento de câncer de mama na rotina da atenção integral à saúde da mulher.

A mamografia é o único exame cuja aplicação em programas de rastreamento apresenta eficácia comprovada na redução da mortalidade por câncer de mama. A mamografia de rastreamento (MR) é recomendada para as mulheres de 50 a 69 anos a cada dois anos, é adotada na maioria dos países que implantaram este rastreamento organizado e baseiam-se nas evidências científicas do benefício dessa estratégia na redução da mortalidade nesse grupo e no balanço favorável entre riscos e benefícios.

Em outras faixas etárias e periodicidades, o balanço entre riscos e benefícios da mamografias de rastreamento é desfavorável³.

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores – SISPACTO para o período de 2017 a 2021; estabeleceu o Indicador 12, que trata da Razão de exames de MR realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária⁴.

Optou-se por utilizar a Razão segundo a fórmula do SISPACTO: *exames de mamografia de rastreamento/metade da população feminina de 50 a 69 anos* (devido a periodicidade ser a cada dois anos).

BOLETIM ELETRÔNICO GAIS INFORMA

Considerando que em 2020, perto de 38,4% da população possui planos privados de saúde e as beneficiárias podem realizar a mamografia em serviços privados não vinculados ao SUS, cujas informações não são disponíveis, a análise do resultado da Razão de exames de MR do SUS para a população total do Estado na faixa etária selecionada fica muito prejudicada, e, além disso, a proporção de beneficiárias de planos de saúde varia bastante nas diferentes regiões do Estado.

Assim, apresenta-se aqui a Razão de exames de MR para a metade da população de usuárias exclusivas do SUS na faixa etária considerada.

No SISPACTO não se estabelece valores ótimos a serem atingidos. Por este motivo foi utilizado como meta para a Razão de exames de MR o parâmetro com valor de 0,7 (ou 70% das mulheres da faixa etária escolhida) conforme adotado anteriormente nas fichas de indicadores utilizados na elaboração do Índice de Desempenho do SUS - IDSUS do Ministério da Saúde 5, para as mulheres usuárias exclusivas SUS.

As informações de população de 2010 a 2020 foram disponibilizadas pela Fundação SEADE.

Para a estimativa da população usuária exclusiva SUS foi utilizada a proporção percentual dos beneficiários de planos e seguros privados de saúde, obtida na Agência Nacional de Saúde Suplementar do Ministério da Saúde (ANS/MS), segundo as regiões do Estado (disponibilizadas no Tabnet da SES, em <http://www.saude.sp.gov.br/links/matriz>).

Para a produção de exames no SUS, os códigos obtidos estão contidos no Sistema de Informação Ambulatorial – SIA/SUS.

Utilizou-se para o cálculo da Razão o código de procedimento de número: 0204030188 que corresponde a Mamografia Bilateral para Rastreamento.

Os dados regionais para o Estado de São Paulo foram apresentados em 2020 segundo as 63 regiões de saúde e as 17 regiões dos Departamentos Regionais de Saúde – DRS da Secretaria de Estado da Saúde - SES/SP.

Evolução nos exames de mamografia de rastreamento no SUS do Estado de São Paulo - 2010 a 2020.

O número absoluto de mamografias de rastreamento na faixa etária selecionada registrou aumento de 65,5% no período de 2010 a 2019, passando de 453.482 para 750.458. (**Tabela 2 e Gráfico 1**).

Quando comparado 2020 ao ano de 2019, verifica-se que foram realizados 750.458 em 2019 e 474.064 em 2020, com redução significativa de 36,8%, justificado pelo impacto da pandemia do Covid 19 que limitou o acesso aos procedimentos eletivos de mamografias de rastreamento⁶.

Verifica-se ainda que o número de mamografias de rastreamento realizados em 2020 (474.064) é muito próximo do realizado em 2010 (453.482), sendo que a população na década apresentou aumento significativo.

A Razão de mamografias SUS foi calculada sobre a população exclusiva SUS (população sem acesso a planos privados de saúde suplementar) e apresenta aumento crescente nos primeiros cinco anos da série histórica, atingindo em 2014 o valor mais alto da série (0,57) correspondente a 81,4% da meta (considerada em 0,7 ou 70% da população exclusiva SUS).

Há queda e tendência de estabilidade de 2015 a 2019 e queda acentuada em 2020 que atribui-se à pandemia da Covid 19, atingindo 0,31 ou 44% da meta de cobertura em 2020.

No **gráfico 1** pode ser notado ainda que a razão de mamografias se estabiliza, mesmo com o aumento da produção do número absoluto de mamografias.

BOLETIM ELETRÔNICO GAIS INFORMA

Pode ser observado no **gráfico 2** que a população usuária SUS de mulheres entre 50 e 69 anos (população alvo) aumentou significativamente desde 2015, provavelmente porque ocorreu redução do percentual de paulistas com acesso aos planos privados de saúde suplementar, segundo dados da Agência Nacional de Saúde Suplementar, passando de 43,85% em 2014 para 38,4% em 2020, fato que se soma ao gradativo envelhecimento populacional dos paulistas.

O aumento de usuárias SUS acompanhou o crescimento do número de exames de mamografia de rastreamento, mantendo a Razão de mamografia em valores semelhantes nos últimos anos.

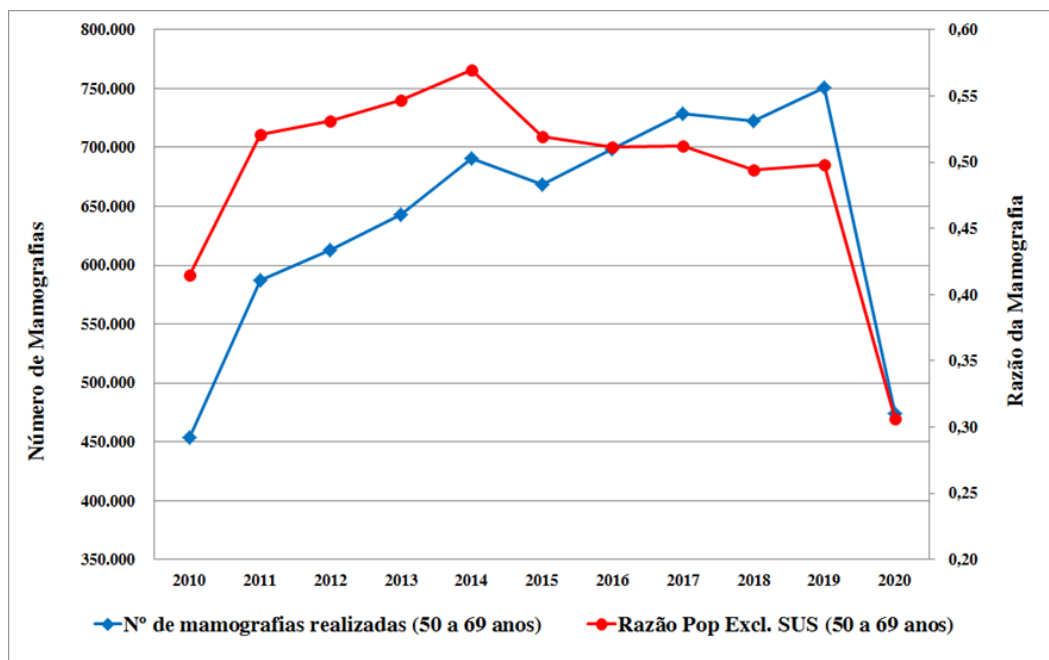
Tabela 2 - Mamografias de Rastreamento do SUS/SP e Razão de Mamografia na População Feminina de Usuárias Exclusivas do SUS na Faixa Etária de 50 a 69 anos. Estado de São Paulo, 2010 a 2020.

Ano	Nº de mamografias realizadas (50 a 69 anos)	População Feminina Usuária Exclusiva SUS (50 a 69 anos)	Metade da Pop. Fem Usuária Excl. SUS (50 a 69 anos)	Razão Pop Excl. SUS (50 a 69 anos)	Meta de mamografias SUS (70% de cobertura)	% de atingimento da meta*
2010	453.482	2.187.468	1.093.734	0,41	765.614	59,2
2011	586.820	2.254.561	1.127.281	0,52	789.096	74,4
2012	612.428	2.307.247	1.153.624	0,53	807.536	75,8
2013	642.555	2.348.709	1.174.355	0,55	822.048	78,2
2014	690.520	2.423.957	1.211.979	0,57	848.385	81,4
2015	668.782	2.577.090	1.288.545	0,52	901.982	74,1
2016	698.565	2.733.467	1.366.734	0,51	956.713	73,0
2017	728.804	2.844.076	1.422.038	0,51	995.427	73,2
2018	722.541	2.926.162	1.463.081	0,49	1.024.157	70,5
2019	750.458	3.015.385	1.507.693	0,50	1.055.385	71,1
2020	474.064	3.098.158	1.549.079	0,31	1.084.355	43,7

Fonte: SIA/SUS. Pop: SEADE. *0,7 (Razão) ou 70% da população exclusiva SUS.

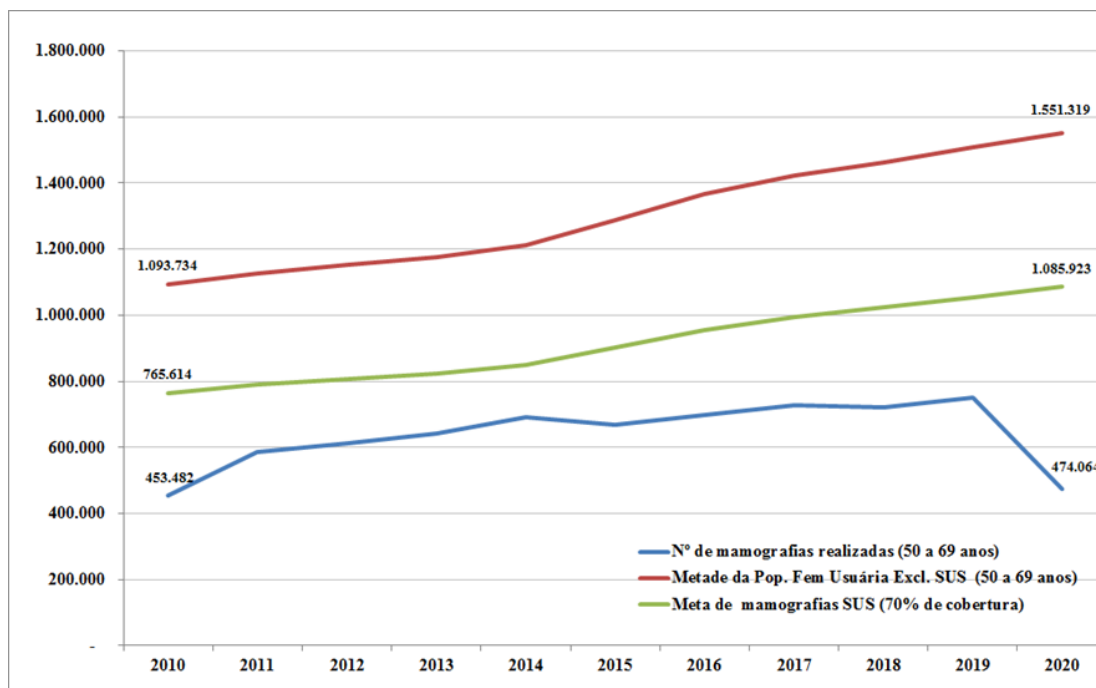
BOLETIM ELETRÔNICO GAIS INFORMA

Gráfico 1 - Número de mamografias de rastreamento do SUS/SP e Razão de mamografia na população feminina de usuárias exclusivas do SUS na faixa etária de 50 a 69 anos. Estado de São Paulo, 2010 a 2020.



Fonte: SIA/SUS. Pop: SEADE.

Gráfico 2 - Número de mamografias de rastreamento do SUS/SP, Meta de cobertura de usuárias exclusivas do SUS* e Metade da população de usuárias exclusivas SUS na faixa etária de 50 a 69 anos. Estado de São Paulo, 2020.



Fonte: SIA/SUS, Pop.: SEADE. *70% da população exclusiva SUS.

BOLETIM ELETRÔNICO GAIS INFORMA

Situação regional dos exames de mamografia de rastreamento em 2020

A Razão de exames de mamografias de rastreamento na população alvo de usuárias exclusivas do SUS na faixa etária de 50 a 69 anos varia de 0,40 a 0,13 em 2020 entre as regiões dos Departamentos Regionais de Saúde – DRS da Secretaria de Estado da Saúde.

No Estado, verifica-se que a média da Razão de exames é de 0,31 e a média de porcentagem de atingimento da meta é de 43,7% (Tabela 3).

Em três DRS a Razão atinge valores superiores a 0,31 (Taubaté, Araçatuba e Baixada Santista) que correspondem a mais de 52% de atingimento da meta de cobertura de 70%, sendo que a melhor é Taubaté que atingiu 56,9% da meta.

Em quatro DRS a Razão atinge valores inferiores a 0,31 (Bauru, Sorocaba, Ribeirão Preto e Barretos), as quais atingem menos de 30,9% da meta de cobertura de 70%, sendo que a pior é Barretos que atingiu 19% da meta.

Tabela 3 - Mamografias de Rastreamento do SUS/SP, Razão de Mamografia e Meta de cobertura de usuárias exclusivas do SUS* na População Feminina de Usuárias Exclusivas do SUS na Faixa Etária de 50 a 69 anos segundo Departamentos Regionais de Saúde. Estado de São Paulo, 2020.

DRS Residência	Nº de mamografias (50 a 69 anos)	Pop. Feminina (50 a 69 anos)	Cobertura (% Pop. Estimada Exclusiva SUS)	Pop. Fem. Usuária Excl. SUS (50 a 69 anos)	Metade da Pop. Fem. Usuária Excl. SUS (50 a 69 anos)	Razão Pop Excl. SUS (50 a 69 anos)	Meta de mamografias s SUS (70% de cobertura)	% de atingimento da meta*	Nº de mamografias a aumentar para atingir meta
3501 Grande São Paulo	212.437	2.361.053	55,99	1.321.954	660.977	0,32	462.684	45,9	250.247
3502 Araçatuba	13.081	92.677	76,04	70.472	35.236	0,37	24.665	53,0	11.584
3503 Araraquara	11.155	114.952	63,14	72.581	36.290	0,31	25.403	43,9	14.248
3504 Baixada Santista	24.151	210.231	63,07	132.593	66.296	0,36	46.407	52,0	22.256
3505 Barretos	2.299	49.674	69,58	34.563	17.282	0,13	12.097	19,0	9.798
3506 Bauru	16.186	197.106	75,89	149.584	74.792	0,22	52.354	30,9	36.168
3507 Campinas	42.740	509.048	57,32	291.786	145.893	0,29	102.125	41,9	59.385
3508 Franca	8.073	78.082	67,09	52.385	26.193	0,31	18.335	44,0	10.262
3509 Marília	14.375	133.562	79,19	105.768	52.884	0,27	37.019	38,8	22.644
3510 Piracicaba	14.794	173.134	56,77	98.288	49.144	0,30	34.401	43,0	19.607
3511 Presidente Prudente	11.144	91.847	76,56	70.318	35.159	0,32	24.611	45,3	13.467
3512 Registro	3.328	28.004	90,91	25.458	12.729	0,26	8.910	37,3	5.582
3513 Ribeirão Preto	10.112	162.373	61,71	100.200	50.100	0,20	35.070	28,8	24.958
3514 São João da Boa Vi	10.852	97.091	69,34	67.323	33.661	0,32	23.563	46,1	12.711
3515 São José do Rio Pre	21.241	193.100	68,12	131.540	65.770	0,32	46.039	46,1	24.798
3516 Sorocaba	19.937	260.282	71,52	186.154	93.077	0,21	65.154	30,6	45.217
3517 Taubaté	38.159	277.262	69,13	191.671	95.836	0,40	67.085	56,9	28.926
Total	474.064	5.029.478	61,60	3.098.158	1.549.079	0,31	1.084.355	43,7	610.291

Fonte: SIA/SUS, Pop.: SEADE. *0,7 (Razão) ou 70% da população exclusiva SUS.

BOLETIM ELETRÔNICO GAIS INFORMA

Nas 63 regiões de saúde observam-se diferenças relevantes nos resultados da Razão e da Cobertura em 2020 (**Tabela 4**).

As regiões que atingiram a meta de cobertura de 70% da população usuária SUS são: Alto Vale do Paraíba (81,4%), Consórcio do DRS II (75,9%) e Votuporanga com 73,1%.

Em 10 regiões de saúde os valores da Razão são inferiores a 0,18 chegando a atingir até 0,08 e com variação de 25,4% a 11,3% da meta de cobertura.

Nos **Mapas 1 e 2** são apresentadas as Razões para a população exclusiva SUS (de 50 a 69 anos) para os DRS e as regiões de saúde respectivamente.

BOLETIM ELETRÔNICO GAIS INFORMA

Tabela 4 - Mamografias de Rastreamento do SUS/SP, Razão de Mamografia e Meta de cobertura de usuárias exclusivas do SUS* na População Feminina de Usuárias Exclusivas do SUS na Faixa Etária de 50 a 69 anos segundo Departamentos Regionais de Saúde. Estado de São Paulo, 2020.

Regiões Saúde de residência	Nº de mamografias (50 a 69 anos)	Pop. Feminina (50 a 69 anos)	Cobertura (% Pop. Estimada Exclusiva SUS)	Pop. Fem. Usuária Excl. SUS (50 a 69 anos)	Metade da Pop. Fem. Usuária Excl. SUS (50 a 69 anos)	Razão Pop Excl. SUS (50 a 69 anos)	Meta de mamografia s SUS (70% de cobertura)	% de atingimento da meta*	Nº de mamografias a aumentar para atingir meta
35011 Alto do Tietê	21.367	304.273	68,64	208.853	104.426	0,20	73.099	29,2	51.732
35012 Franco da Rocha	3.822	57.216	75,02	42.923	21.462	0,18	15.023	25,4	11.201
35013 Mananciais	10.155	111.877	74,78	83.662	41.831	0,24	29.282	34,7	19.127
35014 Rota dos Bandeirantes	23.351	192.869	54,67	105.441	52.721	0,44	36.905	63,3	13.554
35015 Grande ABC	26.517	315.622	49,2	155.286	77.643	0,34	54.350	48,8	27.833
35016 São Paulo	127.225	1.379.196	51,79	714.286	357.143	0,36	250.000	50,9	122.775
35021 Central do DRS II	4.344	36.752	70,08	25.756	12.878	0,34	9.015	48,2	4.671
35022 Lagos do DRS II	1.948	23.857	79,81	19.040	9.520	0,20	6.664	29,2	4.716
35023 Consórcios do DRS II	6.789	32.068	79,73	25.568	12.784	0,53	8.949	75,9	2.160
35031 Central do DRS III	3.961	36.405	55,36	20.154	10.077	0,39	7.054	56,2	3.093
35032 Centro Oeste do DRS III	1.545	16.158	80,65	13.031	6.516	0,24	4.561	33,9	3.016
35033 Norte do DRS III	1.704	17.930	64,88	11.633	5.816	0,29	4.072	41,9	2.368
35034 Coração do DRS III	3.945	44.459	62,33	27.711	13.856	0,28	9.699	40,7	5.754
35041 Baixada Santista	24.151	210.231	63,07	132.593	66.296	0,36	46.407	52,0	22.256
35051 Norte - Barretos	1.030	32.770	70,17	22.995	11.497	0,09	8.048	12,8	7.018
35052 Sul - Barretos	1.269	16.904	68,41	11.564	5.782	0,22	4.047	31,4	2.778
35061 Vale do Juruimir	2.443	32.101	90,16	28.942	14.471	0,17	10.130	24,1	7.687
35062 Bauru	5.928	72.899	66,28	48.317	24.159	0,25	16.911	35,1	10.983
35063 Polo Cuesta	4.566	33.294	77,37	25.760	12.880	0,35	9.016	50,6	4.450
35064 Jai	2.145	39.581	83,82	33.177	16.588	0,13	11.612	18,5	9.467
35065 Lins	1.104	19.231	67,64	13.008	6.504	0,17	4.553	24,2	3.449
35071 Bragança	7.479	50.931	68,16	34.715	17.357	0,43	12.150	61,6	4.671
35072 Reg. Metro Campinas	22.877	355.644	57,45	204.317	102.159	0,22	71.511	32,0	48.634
35073 Jundiaí	9.826	86.489	48,7	42.120	21.060	0,47	14.742	66,7	4.916
35074 Circuito das Águas	2.558	15.984	68,51	10.951	5.475	0,47	3.833	66,7	1.275
35081 Três Colinas	4.702	47.021	68,35	32.139	16.069	0,29	11.249	41,8	6.547
35082 Alta Anhanguera	1.948	17.340	62,77	10.884	5.442	0,36	3.810	51,1	1.862
35083 Alta Mogiana	1.423	13.721	68,5	9.399	4.699	0,30	3.290	43,3	1.867
35091 Adamantina	2.058	15.773	86,69	13.674	6.837	0,30	4.786	43,0	2.728
35092 Assis	2.624	29.714	81,54	24.229	12.114	0,22	8.480	30,9	5.856
35093 Marília	3.563	45.729	72,5	33.154	16.577	0,21	11.604	30,7	8.041
35094 Ourinhos	3.496	26.617	80,81	21.509	10.755	0,33	7.528	46,4	4.032
35095 Tupã	2.634	15.729	84,1	13.228	6.614	0,40	4.630	56,9	1.996
35101 Araras	2.241	37.775	62,17	23.485	11.742	0,19	8.220	27,3	5.979
35102 Limeira	3.411	41.910	55,88	23.419	11.710	0,29	8.197	41,6	4.786
35103 Piracicaba	7.504	64.628	52,98	34.240	17.120	0,44	11.984	62,6	4.480
35104 Rio Claro	1.638	28.821	59,4	17.120	8.560	0,19	5.992	27,3	4.354
35111 Alta Paulista	2.467	15.761	85,98	13.551	6.776	0,36	4.743	52,0	2.276
35112 Alta Sorocabana	6.431	49.890	70,01	34.928	17.464	0,37	12.225	52,6	5.794
35113 Alto Capivari	1.133	6.777	77,48	5.251	2.625	0,43	1.838	61,7	705
35114 Extremo Oeste Paulista	385	11.598	84,22	9.768	4.884	0,08	3.419	11,3	3.034
35115 Pontal do Paranapanema	728	7.821	85,65	6.699	3.349	0,22	2.345	31,1	1.617
35121 Vale do Ribeira	3.328	28.004	90,91	25.458	12.729	0,26	8.910	37,3	5.582
35131 Horizonte Verde	2.042	44.995	60,26	27.114	13.557	0,15	9.490	21,5	7.448
35132 Aquifero Guarani	6.259	101.881	59,75	60.874	30.437	0,21	21.306	29,4	15.047
35133 Vale das Cachoeiras	1.811	15.497	79,34	12.295	6.148	0,29	4.303	42,1	2.492
35141 Baixa Mogiana	4.578	38.717	65,85	25.495	12.748	0,36	8.923	51,3	4.345
35142 Mantiqueira	3.135	32.891	68,39	22.494	11.247	0,28	7.873	39,8	4.738
35143 Rio Pardo	3.139	25.483	75,89	19.339	9.670	0,32	6.769	46,4	3.630
35151 Catanduva	4.209	36.452	69,09	25.185	12.592	0,33	8.815	47,8	4.606
35152 Santa Fé do Sul	858	5.994	83,47	5.003	2.502	0,34	1.751	49,0	893
35153 Jales	666	13.230	82,45	10.908	5.454	0,12	3.818	17,4	3.152
35154 Fernandópolis	2.500	14.784	80,69	11.929	5.965	0,42	4.175	59,9	1.675
35155 São José do Rio Preto	6.770	87.059	60,34	52.531	26.266	0,26	18.386	36,8	11.616
35156 José Bonifácio	1.634	11.263	73,41	8.268	4.134	0,40	2.894	56,5	1.260
35157 Votuporanga	4.604	24.318	73,99	17.993	8.996	0,51	6.298	73,1	1.694
35161 Itapetininga	5.194	50.362	81,48	41.035	20.517	0,25	14.362	36,2	9.168
35162 Itapeva	2.213	27.907	90,21	25.175	12.587	0,18	8.811	25,1	6.598
35163 Sorocaba	12.530	182.013	65,51	119.237	59.618	0,21	41.733	30,0	29.203
35171 Alto Vale do Paraíba	20.428	122.185	58,67	71.686	35.843	0,57	25.090	81,4	4.662
35172 Circ. da Fé/V. Histórico	3.656	55.303	78,29	43.297	21.648	0,17	15.154	24,1	11.498
35173 Litoral Norte	4.011	31.896	83,58	26.659	13.329	0,30	9.331	43,0	5.320
35174 V. Paraíba-Reg. Serrana	10.064	67.878	72,89	49.476	24.738	0,41	17.317	58,1	7.253
Total	474.064	5.029.478	61,6	3.098.158	1.549.079	0,31	1.084.355	43,7	610.291

Fonte: SIA/SUS, SEADE. *0,7 ou 70% da população exclusiva SUS

BOLETIM ELETRÔNICO GAIS INFORMA

Comentários finais

A ampliação de mamografias de rastreamento entre as mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos foi preconizada pelo Ministério da Saúde e é importante meio de detecção precoce de câncer de mama.

Embora a Razão de exames de rastreamento na população usuária do SUS tenha aumentado no Estado de São Paulo até o ano de 2014, nota-se estagnação do crescimento a partir desta data.

No decorrer da série histórica de 2010 a 2020 a meta de cobertura de 70% para o Estado ficou aquém do desejável (**Mapa 1 e Mapa 2**).

Observa-se que em 2020, com o advento da pandemia do Covid 19 houve considerável redução na realização de mamografias de rastreamento.

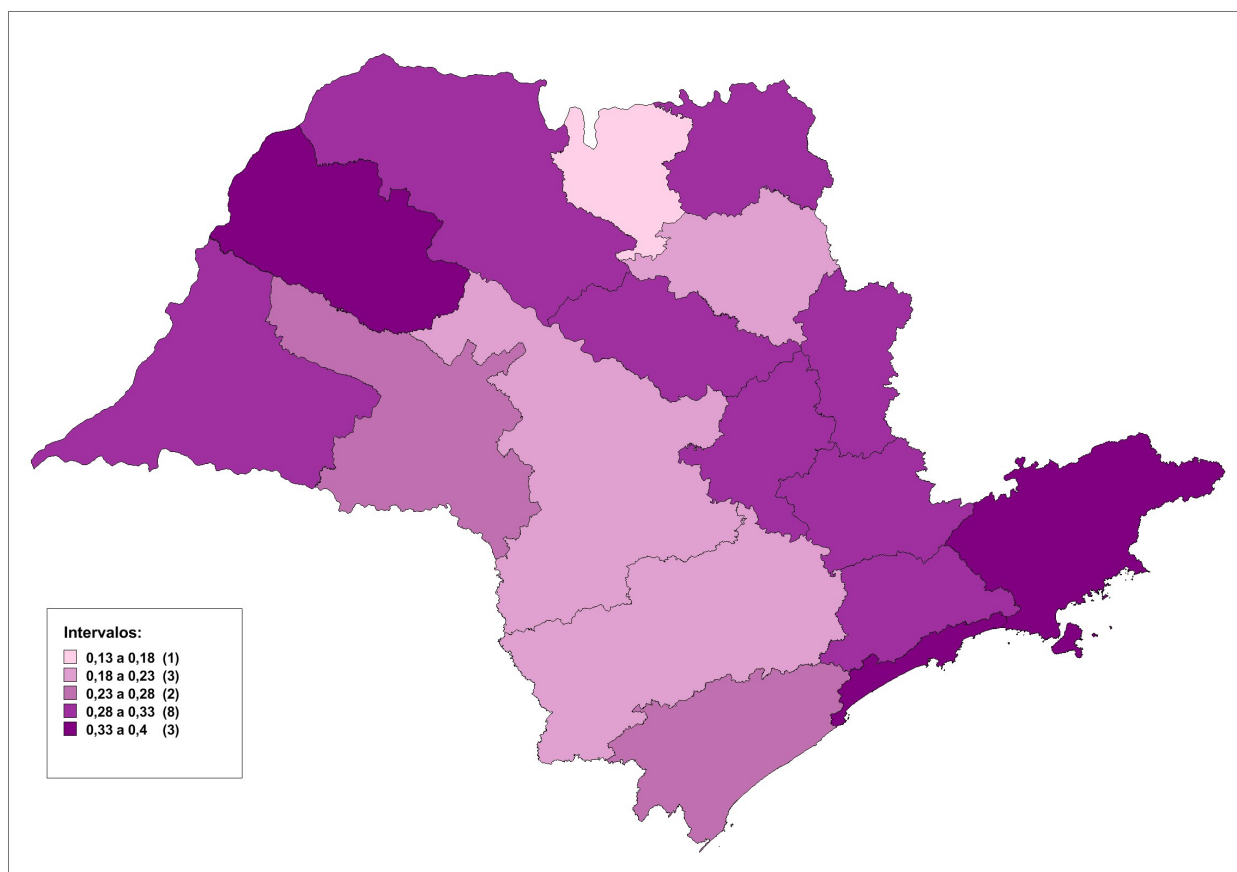
Tendo em vista que há aumento gradativo da população feminina, que muitas mulheres perderam o acesso aos serviços de planos de saúde suplementar e ainda, que existe capacidade ociosa da rede de equipamentos (mamógrafos), já apontado anteriormente, deve se, portanto redimensionar as estratégias para a realização dos exames.

Para intensificação da cobertura de exames, são imprescindíveis: medidas de promoção e prevenção de saúde da mulher, divulgação e conscientização da importância da realização do procedimento para a saúde feminina junto às entidades da sociedade civil e o empenho dos gestores do SUS no enfrentamento do problema.

A situação atual da cobertura dos exames de mamografia nas regiões do Estado de São Paulo é de interesse dos gestores do Sistema Único de Saúde – SUS e deve orientar os seus planos de saúde e políticas públicas para a redução da gravidade e mortalidade por câncer de mama.

BOLETIM ELETRÔNICO GAIS INFORMA

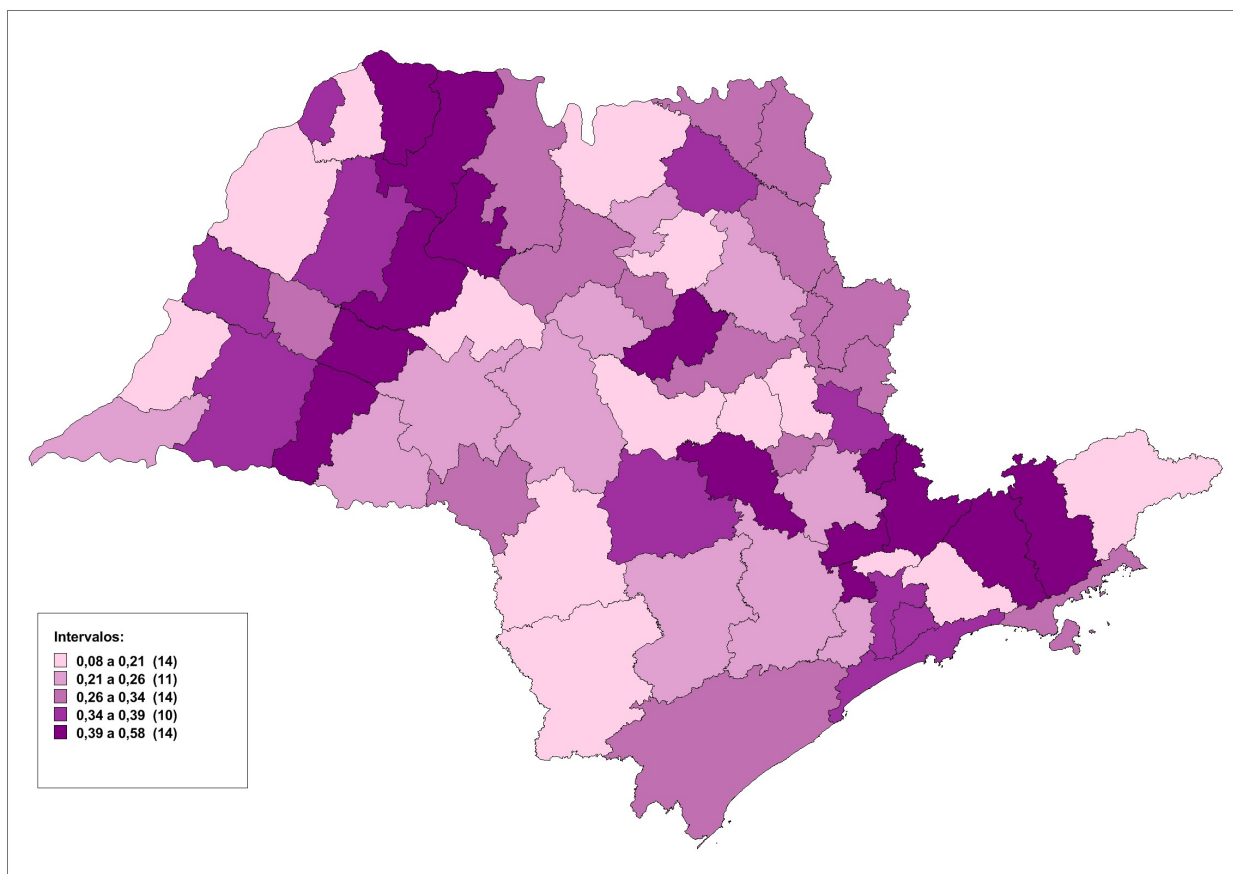
Mapa 1 - Razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos na população exclusiva SUS segundo região dos DRS. Estado de São Paulo, 2020.



Fonte: SIA/SUS, SEADE.

BOLETIM ELETRÔNICO GAIS INFORMA

Mapa 2 - Razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos na população exclusiva SUS segundo região de saúde. Estado de São Paulo, 2020.



Fonte: SIA/SUS, SEADE.

BOLETIM ELETRÔNICO GAIS INFORMA

Referências

1. Mendes JDV, Cecilio MAM. Tendências Regionais da Mortalidade por Câncer no Estado de São Paulo 2000 a 2010. Boletim Epidemiológico Paulista - BEPA 2012;9(104):24-45. Disponível em http://portal.saude.sp.gov.br/resources/ses/perfil/profissional-da-saude/destaques//bepa_104_gais_tendencias_regionais_de_ca.pdf
2. Mendes JDV. Mortalidade no Estado de São Paulo em 2017. Boletim Eletrônico GAIS nº 78 (out/2018). Disponível em http://portal.saude.sp.gov.br/resources/ses/perfil/gestor/homepage/gais-informa/gais_78.pdf
3. Instituto Nacional de Câncer - INCA. Câncer de mama/Deteção Precoce. Pesquisado no site do INCA em junho/2020. <https://www.inca.gov.br/tipos-de-cancer/cancer-de-mama/profissional-de-saude>
4. BRASIL. Comissão Intergestores Tripartite - CIT. Resolução CIT nº 08, de 24 de novembro de 2016. Disponível em <http://www.saude.gov.br/images/pdf/2016/dezembro/12/Resolucoes-CIT-n---8-e-10.pdf>
5. Ministério da Saúde. Fichas Detalhadas dos Indicadores do Índice de Desempenho do SUS – IDSUS. 61 p. Disponível em <http://idsus.saude.gov.br/assets/detalhadas.pdf>
6. MIGOWSKI, A.; CORRÊA, F. Recomendações para deteção precoce de câncer durante a pandemia de covid-19 em 2021. Revista de APS, Juiz de Fora, v. 23, n.1, p.235-240, 2020. Disponível em: <https://periodicos.ufjf.br/index.php/aps/article/view/33510/22826> (abre em nova janela). Acesso em: 06 agosto 2021.

GAISinforma

É uma publicação do Grupo Técnico de Avaliação e Informações de Saúde (Gais)

Envie comentários e sugestões para fcarbne@saude.sp.gov.br

Secretaria de Estado da Saúde

Coordenação de conteúdo: Frederico Carbone Filho