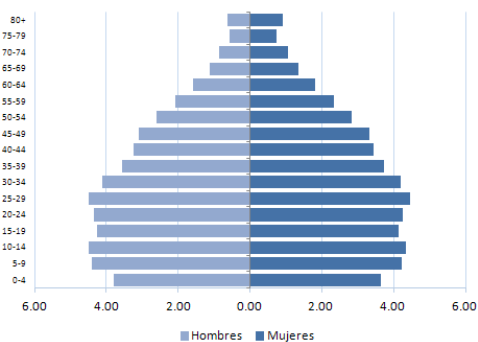


BRASIL

INDICADORES SOCIODEMOGRÁFICOS¹



- **Población total:** 196.655.000
- **Media anual de defunciones:** 1.261.100
- **Esperanza de vida al nacer (años):**
Total: 74 Hombres: 70 Mujeres: 77
- **Población adulta alfabetizada:** 90%
- **Ingreso nacional bruto US\$ per cápita:** 8.070

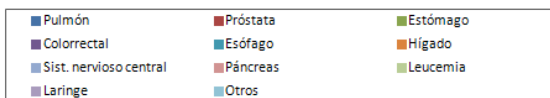
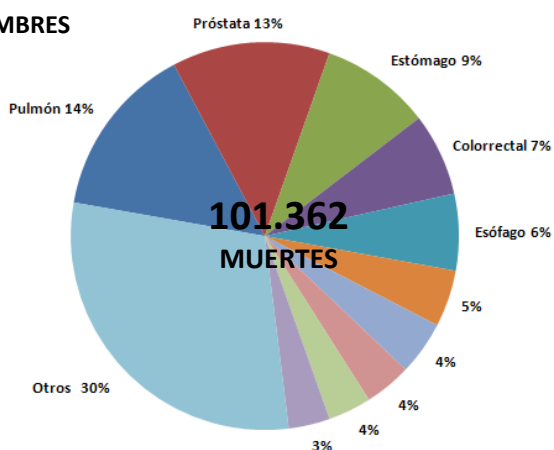
FACTORES DE RIESGO

Prevalencia de:	Total (%)	Hombres (%)	Mujeres (%)
Adultos fumadores actuales de tabaco ²	17,4	16,5	18,2
Jóvenes consumidores actuales de cualquier producto de tabaco ^{3,a}	7,6	7,9	7,3
Consumo de frutas y verduras en adultos ^{2,b}	34,0	26,9	40,1
Consumo de alcohol elevado episódico en los últimos 3 meses ²	18,4	27,9	10,3
Actividad física baja en adultos ^{2,c}	14,9	15,2	14,6
Obesidad en adultos (IMC ≥ 30) ¹	17,4	16,5	18,2
Prevalencia de VPH (mujeres con citología normal) ⁴	40,4 (mujeres embarazadas)

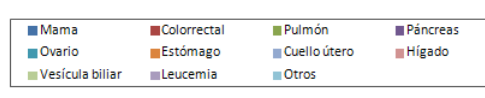
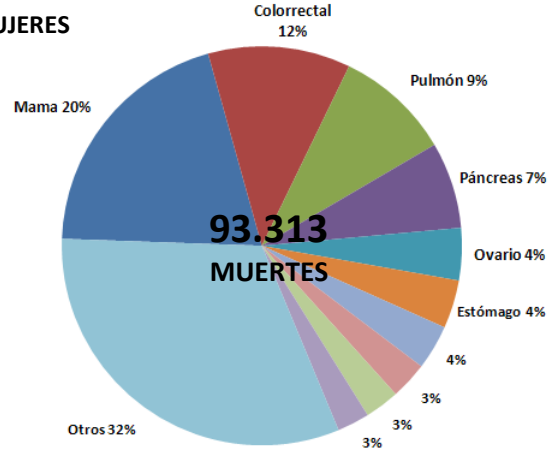
Notas: a: la Encuesta nacional de salud escolar incluye a estudiantes de 9º grado (PeNSA 2012) b: % que consume 5 o más porciones de frutas y verduras al día; c: % que no ha realizado ninguna actividad física en los últimos 3 meses, no realizan ningún ejercicio intenso en su trabajo, no van a trabajar o al colegio a pie o en bicicleta durante al menos 10 minutos, y que no realizan tareas de limpieza intensas en su domicilio; IMC: Índice de masa corporal; VPH: Virus del Papiloma Humano.

PERFIL DE MORTALIDAD POR CÁNCER (2010)⁵

HOMBRES

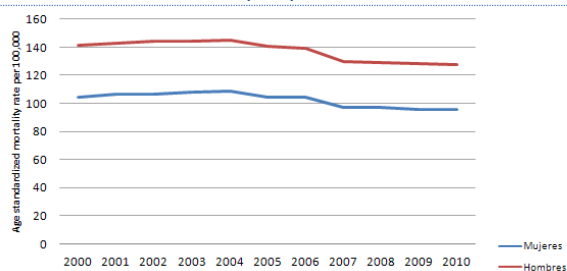


MUJERES

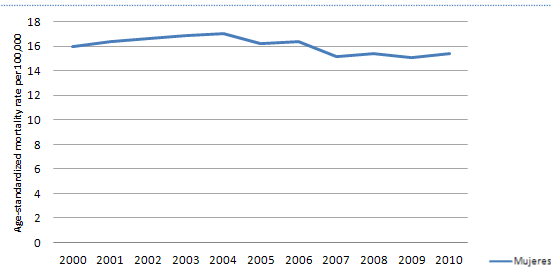


TENDENCIAS DE LAS TASAS ESTANDARIZADAS DE MORTALIDAD POR CÁNCER (2000-2010)⁵

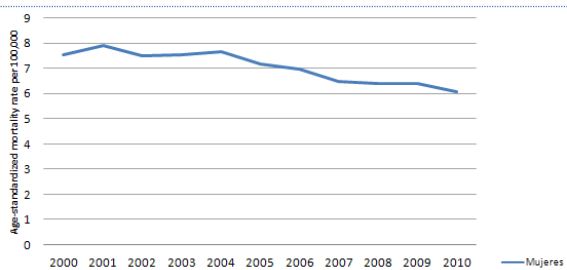
Todos los cánceres excepto piel no melanoma



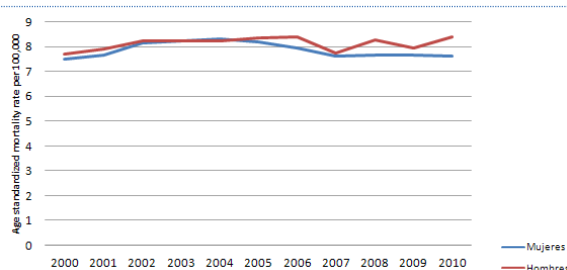
Cáncer de mama



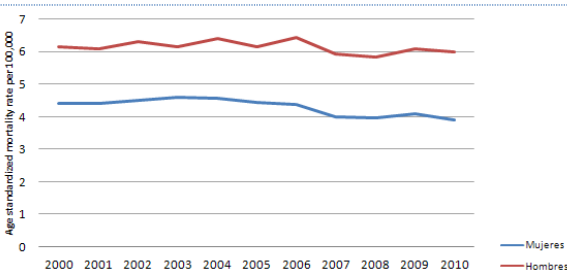
Cáncer cervicouterino



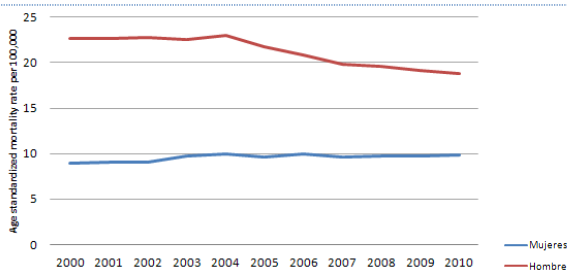
Cáncer colorrectal



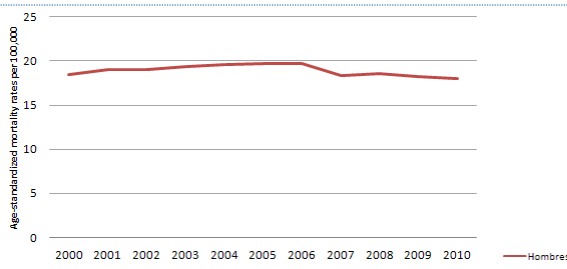
Cáncer de hígado



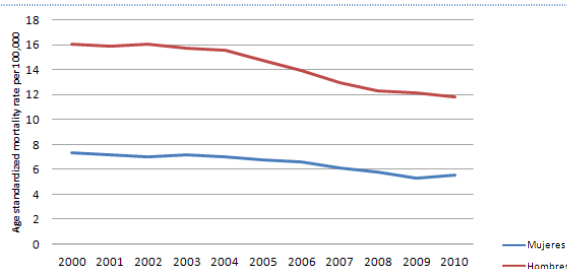
Cáncer de pulmón



Cáncer de próstata



Cáncer de estómago



Porcentaje medio de cambio anual (PMCA) de las tasas estandarizadas de mortalidad, según tipo de cáncer (2000-2010)⁵

Tipo de cáncer	Sexo	Número de muertes (2009)	TEM (2009)	PMCA
Todos los cánceres	Hombres	101.362	127,71	-1,5*
	Mujeres	93.313	95,74	-1,3*
Cáncer de mama		15.087	15,39	-1,0
Cáncer cervicouterino		6.006	6,08	-2,53*
Cáncer colorrectal	Hombres	6.963	8,81	0,31
	Mujeres	7.860	8,03	-0,3
Cáncer de hígado	Hombres	4.786	6,00	-0,37
	Mujeres	3.786	3,91	-1,5*
Cáncer de pulmón	Hombres	14.664	18,85	-2,0*
	Mujeres	9.418	9,80	0,7
Cáncer de próstata		13.369	17,98	-0,6
Cáncer de estómago	Hombres	9.321	11,81	-3,2*
	Mujeres	5.447	5,57	-3,3*

Notas: TEM: Tasa estandarizada de mortalidad; PMCA: Porcentaje medio de cambio anual; *: El PMCA es estadísticamente significativo distinto de cero para $p=0.05$.

PLANES DE CÁNCER Y REGISTROS DE CÁNCER⁶

Política, estrategia o plan de acción nacional integrado para las ENT	
¿Hay una política, estrategia o plan de acción integrado para las ENT?	Si
¿Está incluido el cáncer en el plan de ENT?	Si
Primer año de implementación	2011
Política, estrategia o plan de acción para el cáncer	
¿Hay una política, estrategia o plan de acción para el cáncer?	Si
Primer año de implementación	2005
Registro de cáncer	
¿Hay un registro de cáncer?	Si
¿Alcance (Nacional vs. Subnacional)?	Subnacional
¿Tipo de registro (Poblacional vs. hospitalario)?	Poblacional
Último año con información disponible	2009

POLÍTICAS PARA LA PREVENCIÓN PRIMARIA DEL CÁNCER

Control del tabaco³	
¿Espacios libres de humo?	Todos los espacios públicos completamente libres de humo (regulación y/o aplicación pendiente)
¿Impuestos sobre el tabaco?	Los impuestos representan el 63% del precio final
¿Advertencias sanitarias sobre los peligros del tabaco?	Advertencia grande con todas las características apropiadas
¿Prohibición de la publicidad, promoción y patrocinio del tabaco?	Prohibición de todas las formas de publicidad, directa e indirecta
Prevención y control del sobrepeso y la obesidad⁷	
¿Hay una política, estrategia o plan de acción para la reducción del sobrepeso y la obesidad? (Primer año de implementación)	No
Prevención y control del consumo abusivo de alcohol⁷	
¿Hay una política, estrategia o plan de acción para la reducción del consumo abusivo de alcohol? (Primer año de implementación)	No
¿Está incluida la vacuna frente al VPH en el programa nacional de inmunizaciones?⁸	
Año de introducción/Población diana/Estrategia de administración	2014/niñas de 10-11 años/Mixta
Cobertura estimada de 3 dosis (año de calendario)	...
¿Está incluida la vacuna frente al VHB en el programa nacional de inmunizaciones?⁹	
Año de introducción/Población diana	1998/Recién Nacidos-1m-6m
Cobertura estimada de 3 dosis (2012)	97%

TAMIZAJE DEL CÁNCER

Cáncer cervicouterino	
Guías de práctica clínica¹⁰	
¿Se dispone de guías para el tamizaje del cáncer cervicouterino?	Si
Recomendaciones de la guía (Prueba/Grupo de edad/Frecuencia)	Pap/mujeres de 25-64 años/ cada 3 años tras 2 Paps anuales negativos consecutivos
Disponibilidad y cobertura de los servicios de tamizaje	
Citología cervical⁶	
	Generalmente disponible en los sectores público y privado
Inspección visual con ácido acético⁶	
	Generalmente no disponible en los sectores público y privado
Cobertura de tamizaje¹¹	
	79,3% de la población diana (2008)

TAMIZAJE DEL CÁNCER

Cáncer de mama

Guías de práctica clínica¹²

¿Se dispone de guías para el tamizaje del cáncer de mama?	Si
Recomendaciones de la guía (Prueba/Grupo de edad/Frecuencia)	Examen clínico de las mamas/40-69 años/anual Tamizaje mediante mamografía/50-69 años/cada 2 años En mujeres con historia familiar de cáncer de mama (mujeres de alto riesgo), tamizaje anual con mamografía a partir de los 35 años

Disponibilidad y cobertura de los servicios de tamizaje

Examen clínico de las mamas ⁶	Generalmente disponible en los sectores público y privado
Mamografía ⁶	Generalmente disponible en los sectores público y privado
Cobertura de tamizaje ¹³	Desconocido, pero a nivel nacional un 50% de las mujeres de más de 50 años se han realizado al menos una mamografía.

Cáncer colorrectal

Guías de práctica clínica¹⁴

¿Se dispone de guías para el tamizaje del cáncer colorrectal?	...
Recomendaciones de la guía (Prueba/Grupo de edad/Frecuencia)	Prueba de sangre oculta en heces/50 años o más/anual

Disponibilidad y cobertura de los servicios de tamizaje

Prueba de sangre oculta en heces o prueba inmunológica con material fecal ⁶	Generalmente disponible en los sectores público y privado
Exploración o colonoscopia ⁶	Generalmente disponible en los sectores público y privado
Cobertura de tamizaje	...

TRATAMIENTO DEL CÁNCER Y CUIDADOS PALIATIVOS

Radioterapia¹⁵		Morfina oral⁶	
¿Servicio disponible en el sector público? ⁶	Generalmente disponible	¿Disponibilidad en el sector público?	Generalmente disponible
Unidades de telerradioterapia/millón de habitantes	1,8	¿Cubierto por seguro de salud o financiado públicamente?	Si
Centros de radioterapia	222	¿Aparece en la lista de medicamentos esenciales?	Si
Oncólogos radioterapeutas	391	Consumo de opioides¹⁶	
Médicos físicos	256	Total de equivalentes de morfina, per cápita	11,72
Quimioterapia⁶		¿Disponibilidad cuidados comunitarios/domiciliarios?⁶	
¿Servicio disponible en el sector público?	Generalmente disponible	¿Hay servicios comunitarios/domiciliarios disponibles en el sector público para personas con ENT en etapas avanzadas?	Generalmente disponible

Notas: ... Información no disponible; N/A: No aplicable; m: meses.

Fuentes:

- (1) OPS. Enfermedades no transmisibles en las Américas: Indicadores básicos 2011. Washington D.C, EUA, 2011.
- (2) Brazil Ministry of Health, Secretary of Health Surveillance. Vigitel Brasil 2012: Chronic disease risk factor surveillance via telephone survey.
- (3) Brazil. Ministry of Health. Secretary of Health Surveillance. National Program on STI and AIDS. Prevalence and relative frequency of sexually transmitted infections in populations selected in 6 Brazilian capital cities, 2005. Brasilia: Ministry of Health, 2008.
- (4) OPS. Sistema de Información de mortalidad, 2012.
- (5) PAHO/WHO Survey on National Capacity for the Prevention and Control of Non-communicable Diseases, 2013.
- (6) PAHO. Tobacco Control Report for the Region of the Americas, 2013. Washington D.C, USA, 2013.
- (7) Brasil. Ministerio de Salud. Portal de Salud, 2013.
- (8) Red de Institutos Nacionales de Cáncer (RINC/UNASUR). Newsletter, consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://bit.ly/15SSWoO>
- (9) OPS. Año de introducción—Informes de los países a la OPS/OMS; Pauta—OPS. Perfiles de inmunización de los países, consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://bit.ly/1dn4Td3>; Cobertura—OPS. Cobertura de inmunizaciones reportada en las Américas, por tipo de vacuna consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://bit.ly/1dn59ZK>.
- (10) Ministerio de Salud de Brasil, Instituto Nacional de Cáncer. Diretrizes brasileiras para o rastreamento do cancer do colo do útero. Ministério de Saude. Instituto Nacional de Cancer. 2011, retrieved August 28,2013 from <http://bit.ly/pdUK4N>.
- (11) Red de Institutos Nacionales de Cáncer (RINC/UNASUR). Informe preliminar reducido sobre la situación del control del cáncer de cuello uterino en 8 países de Latinoamérica. 2012.
- (12) Ministerio de Salud de Brasil. Deteccao precoce do cancer de mama, 2012, retrieved August 28,2013 from <http://bit.ly/14yB6as>.
- (13) Lee BL, et al. Breast cancer in Brazil: present status and future goals. Lancet Oncol. 2012 Mar;13(3):e95-102.
- (14) Ministerio de Salud de Brasil. Deteccao precoce cancer colorretal, retrieved August 28,2013 from <http://bit.ly/19vyluV>.
- (15) OMS/IAEA Base de datos del directorio de centros de radioterapias (DIRAC), consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://www-naweb.iaea.org/nahu/dirac/>.
- (16) Universidad de Wisconsin. Centro colaborador de la OMS para las políticas sobre el dolor y los cuidados paliativos, Base de datos sobre consumo de opioides 2010, consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://www.painpolicy.wisc.edu/countryprofiles/amro>.