

Observatório do Câncer – Mieloma Múltiplo

Dr. Jayr Schmidt Filho

LÍDER DO CENTRO DE REFERÊNCIA
EM NEOPLASIAS HEMATOLÓGICA
SA.C.CAMARGO CANCER CENTER



A.C. Camargo
Cancer Center



Somos uma entidade filantrópica, sem fins lucrativos

O propósito de honrar a vida, desafiando as fronteiras da oncologia, promovendo educação e pesquisa para sociedade nos move diariamente para entregarmos o que há de melhor no **Cancer Center do Brasil.**



Sobre o A.C. Camargo Cancer Center

Somos o primeiro **Cancer Center do Brasil**, e em 2025, fomos reconhecidos como Entidade de Excelência pelo Ministério da Saúde, passando a integrar o **PROADI-SUS (Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde)**.

Com taxas de sobrevida iguais às dos melhores Cancer Centers do mundo, a oferecemos tratamento oncológico integrado, do diagnóstico à remissão, possuindo em mais de **70 anos de história** uma área de Ensino e Pesquisa dedicada ao câncer, além de corpo clínico fechado e hiperespecializado.



7 unidades
em São Paulo

5 ASSISTENCIAIS
1 ADMINISTRATIVA
1 DE PESQUISA



3 centros
cirúrgicos

ANTÔNIO PRUDENTE
PIRES DA MOTA
TAMANDARÉ



67 postos de
infusão

EM 2 UNIDADES:
42 EM ANTÔNIO PRUDENTE
25 EM PIRES DA MOTA



90,5 NPS
Pacientes

+ de 111 mil PACIENTES ATENDIDOS
+ de 20 mil ATENDIMENTOS DE EMERGÊNCIA
+ de 306 mil CONSULTAS AMBULATORIAIS



A.C. Camargo Cancer Center



VISÃO

Um mundo que supera o câncer.



PROPÓSITO

Honrar a vida, desafiando as fronteiras da oncologia, promovendo educação e pesquisa para a sociedade.



VALORES

- Respeito à vida
- Gerar e compartilhar conhecimento
- Compromisso social
- Consciência no uso de recursos
- Excelência sempre

COMO TRABALHAMOS

O modelo Cancer Center



ASSISTÊNCIA

- Prevenção
- Rastreamento
- Diagnóstico
- Tratamento
- Reabilitação
- Seguimento
- Survivorship



ENSINO

- Cursos livres
- Pós-graduação
- Residência médica e multiprofissional
- Iniciação científica
- Iniciação tecnológica
- Classe hospitalar
- Universidade corporativa
- Eventos científicos



PESQUISA

- Básica
- Clínica
- Epidemiológica
- Translacional

PROADI - SUS

A.C.CAMARGO CANCER CENTER

Abrangência dos projetos

Em 2025, o Ministério da Saúde nos certificou como Instituição de Reconhecida Excelência possibilitando o ingresso ao Proadi-SUS.

A iniciativa reforça nosso compromisso histórico com a qualificação do cuidado oncológico e a ampliação do acesso à saúde no Brasil.

Durante o triênio 24-26 contaremos com sete projetos de abrangência nacional.

Estes 4 projetos atuam em todo território nacional

- Legenda:
-  Residências
 -  Saúde Redes
 -  Aprimoramento
- SuperCentro
-  NavegaSUS
- Coordena APS
- QualificaLaudo



Projetos Proadi-SUS



SAÚDE REDES

Apoio a pequenos municípios na organização regional da saúde.

80

municípios
com adesão ao projeto



SUPER CENTRO DIAGNÓSTICO

Qualificação de laboratórios e uso de telepatologia para agilizar biópsias e o tratamento

-30 dias

Redução de 30 para 5 dias na emissão do laudo



QUALIFICA LAUDO

Capacitação de profissionais do SUS para interpretar sequenciamento genético.

1.1mil

Inscrições realizadas



FORMAÇÃO PELO TRABALHO

Qualificar e ampliar a capacidade técnica do SUS para o enfrentamento do câncer

78

médicos especialistas
matriculados no A.C.Camargo



COORDENA APS

Apoio à Atenção Primária na implementação de ferramentas de gestão.

10mil

Equipes do PSF qualificadas para Oncologia e Cuidados Paliativos



NAVEGASUS

Capacitação de profissionais como navegadores oncológicos no SUS.

1.500

Vagas disponíveis para curso Avançado em Navegação para **CACONS e UNACONS**



RESIDÊNCIAS

Qualificação de programas de residência médica e em oncologia e cuidados paliativos.

2.3mil

Vagas para residência

Observatório do Câncer

- O **Observatório do Câncer** é uma publicação, com periodicidade anual, proposta para organizar, analisar e divulgar o perfil epidemiológico e resultados de sobrevida dos pacientes tratados no A.C.Camargo Cancer Center ao longo do tempo;
- Utiliza como fonte de informação a base de dados do Registro Hospitalar de Câncer (RHC), em contínua atividade na Instituição desde 2000.





Métodos

Análise descritiva:

- Foram incluídos os casos de neoplasias malignas hematológicas com tratamento integral na Instituição, com **diagnóstico entre 2000 e 2022**, extraídos da base de dados do RHC, em 09 de janeiro de 2024.
- As neoplasias hematológicas foram descritas quanto a distribuição anual, faixa etária (5 em 5 anos), por sexo, e a distribuição em sete grupos hematológicos, agrupados de acordo com os códigos morfológicos da Classificação Internacional de Doenças para Oncologia, 3ª edição (CID-O3):
 - Leucemias agudas
 - Linfomas agressivos
 - Linfomas indolentes
 - Linfoma de Hodgkin
 - Gamopatias monoclonais
 - Neoplasias mieloproliferativas crônicas e
 - Síndromes mielodisplásicas.



Métodos

Análise de sobrevida:

- Foram considerados os casos de neoplasias hematológicas diagnosticadas entre 2000 e 2019 e tratados no A.C.Camargo Cancer Center;
- O tempo de sobrevida foi calculado como a diferença entre a data do diagnóstico e a data do óbito (por qualquer motivo) ou a data da última informação, com seguimento até 31 de dezembro de 2023. A probabilidade de sobrevida global em 5-anos foi calculada em quatro quinquênios (2000-2004, 2005-2009, 2010-2014 e 2015-2019) e dois períodos de dez anos (2000-2009 e 2010-2019) em ambos os sexos.
- As curvas de sobrevida foram calculadas pelo método Kaplan-Meier, comparadas com o teste de log-rank, com nível de significância de $p < 0,05$, foram realizadas no IBM® SPSS Statistics, versão 23.

Resultados

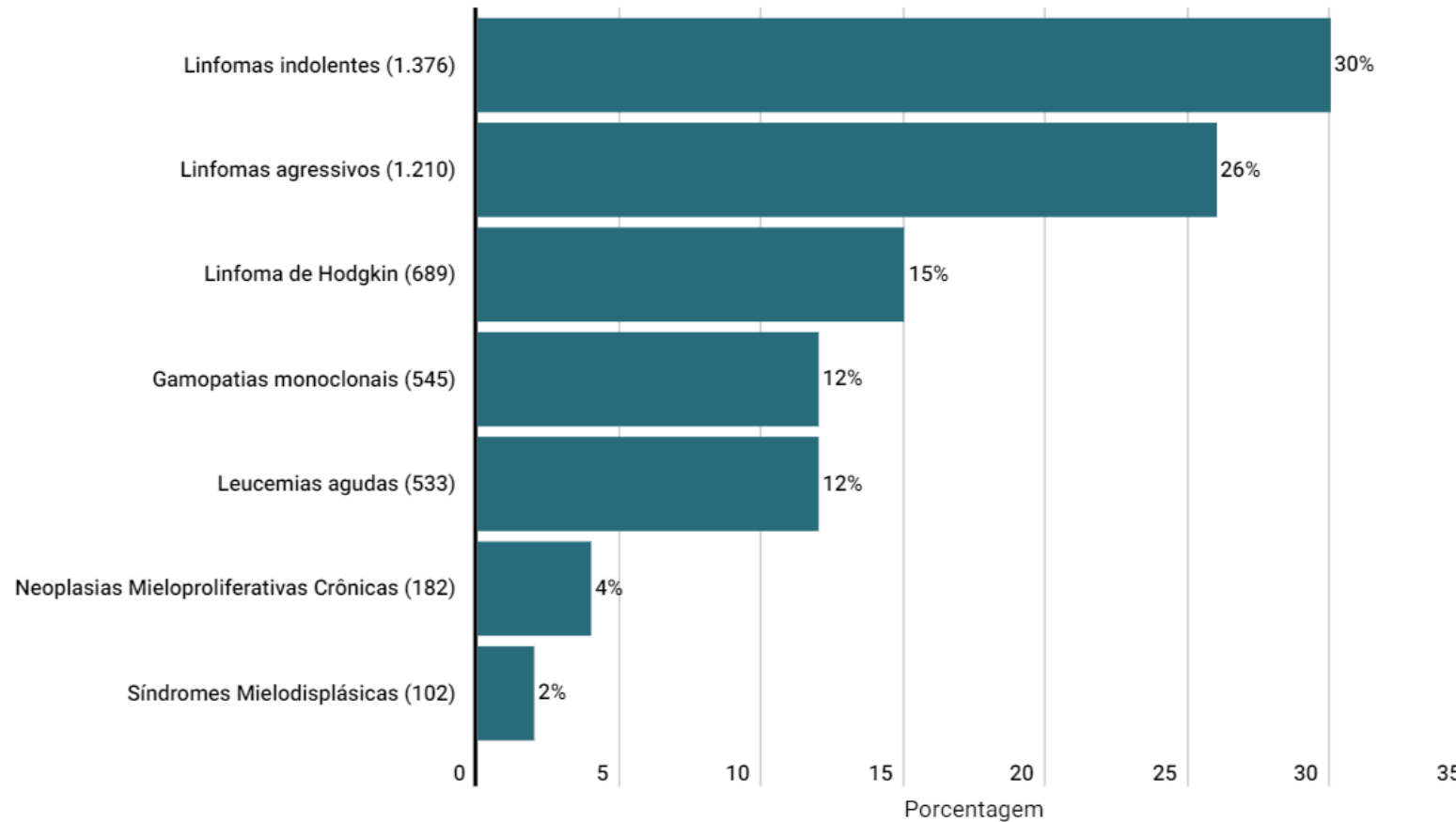


Figura 4. Distribuição dos 4.637 casos de cânceres hematológicos, RHC/A.C.Camargo, 2000 a 2022. Mendonça e Silva et al. (2024), pág. 24.



Sobrevida global

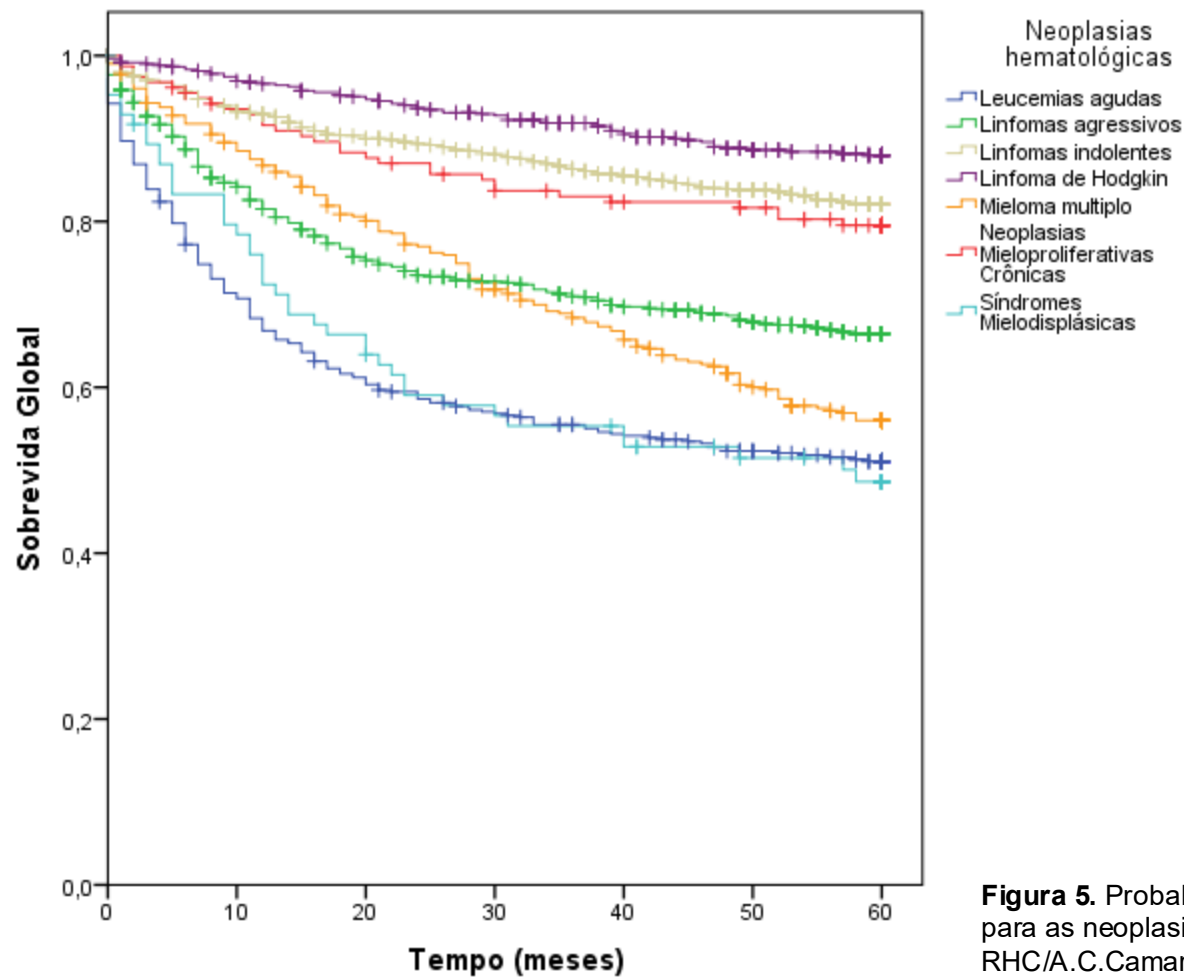


Tabela 3. Probabilidade de sobrevida global estimada em 5 anos para os grupos de neoplasias hematológicas, em ambos os sexos. Registro Hospitalar de Câncer, A.C.Camargo Cancer Center, período de 2000-2019.

Grupos hematológicos	2000-2019	
	Óbitos/N	% em sobrevida em 5 anos
Leucemias agudas	225/467	51,1
Linfomas agressivos	336/1042	66,5
Linfomas indolentes	209/1232	82,1
Linfoma de Hodgkin	67/598	88,0
Mieloma múltiplo	169/403	56,0
Neoplasias Mieloproliferativas Crônicas	31/157	79,5
Síndromes Mielodisplásicas	42/85	48,6

Figura 5. Probabilidade de sobrevida global estimada em 5 anos para as neoplasias hematológicas selecionadas, de 2000-2019, RHC/A.C.Camargo. Mendonça e Silva et al. (2024), pág. 25.

Sobrevida global



Tabela 6. Probabilidade de sobrevida global estimada em 5 anos para neoplasias hematológicas em ambos os sexos, por quinquênio. Registro Hospitalar de Câncer, A.C.Camargo Cancer Center, período de 2000-2019.

Neoplasias hematológicas	Probabilidade de Sobrevida Global em 5 anos								Teste log-rank valor de p
	2000-2004		2005-2009		2010-2014		2015-2019		
	Óbitos/N	%	Óbitos/N	%	Óbitos/N	%	Óbitos/N	%	
Leucemias agudas	59/139	57,3	47/85	44,6	57/94	38,7	62/149	56,7	0,003
Linfomas agressivos	65/178	63,1	65/207	68,6	116/314	61,7	90/343	71,5	0,023
Linfomas indolentes	59/158	62,6	28/212	86,7	57/407	85,0	65/455	84,1	<0,001
Linfoma de Hodgkin	17/116	85,3	15/108	86,0	25/189	85,9	10/185	93,2	0,081
Mieloma múltiplo	32/42	23,8	34/61	44,3	46/133	63,4	57/167	62,9	<0,001
Neoplasias Mieloproliferativas Crônicas	6/13	53,8	4/19	78,9	9/49	81,3	12/76	83,0	0,054
Síndromes Mielodisplásicas	10/16	37,5	11/18	38,9	8/26	68,6	13/25	38,8	0,053

Sobrevida global

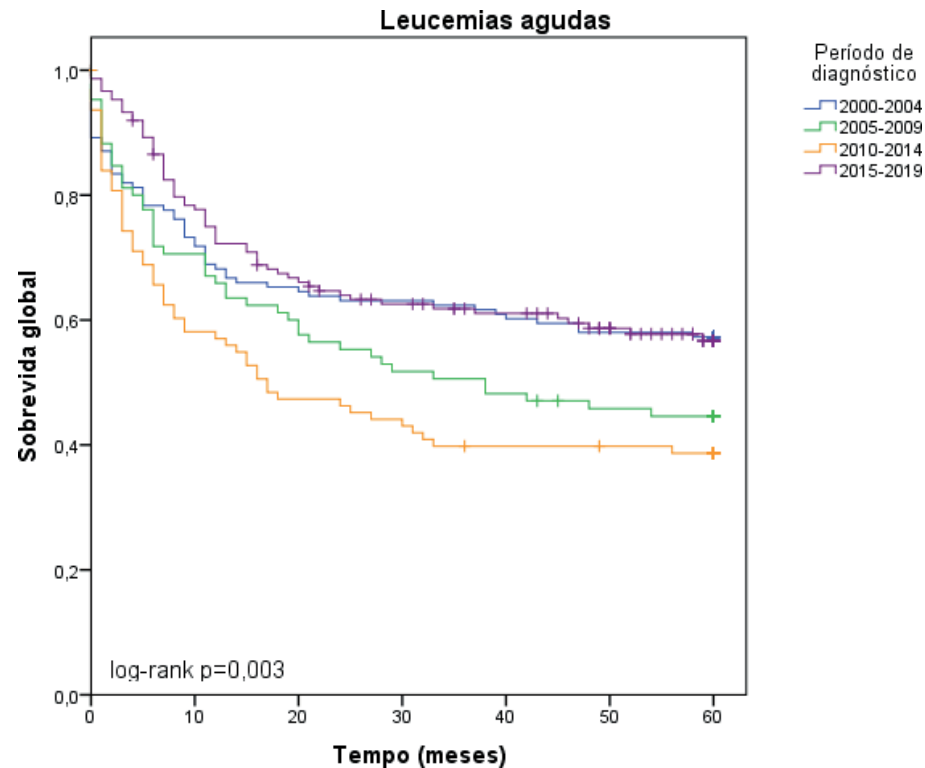


Figura 11. Probabilidade de sobrevida global estimada em 5 anos para leucemias agudas em ambos os sexos por período de diagnóstico entre 2000 e 2019, RHC/A.C.Camargo. Mendonça e Silva et al. (2024), pág. 29.

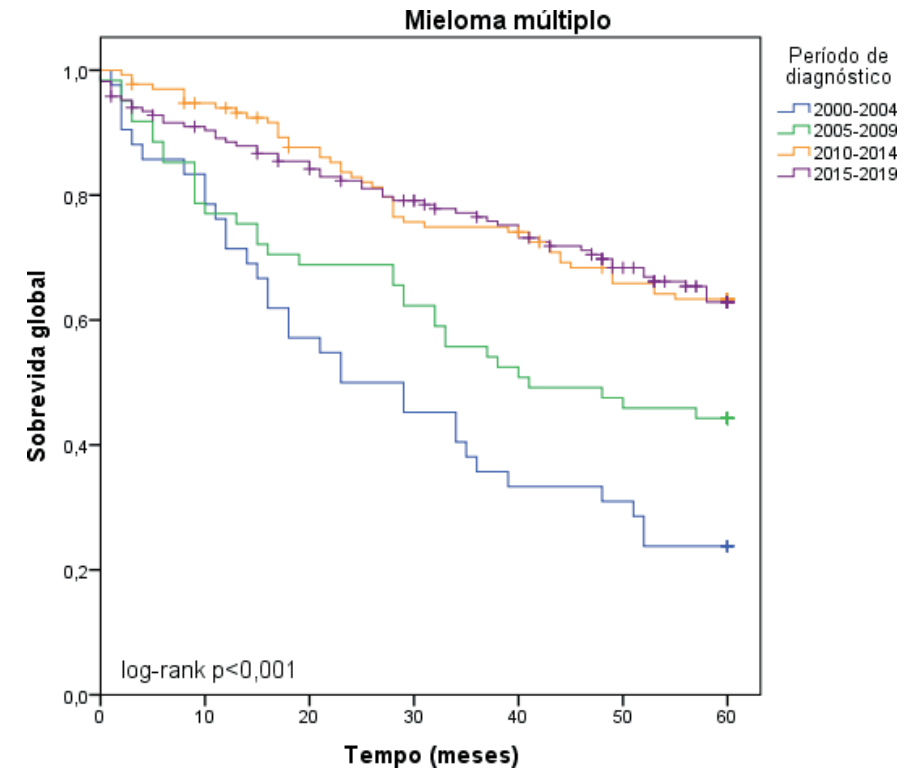


Figura 14. Probabilidade de sobrevida global estimada em 5 anos para mieloma múltiplo em ambos os sexos por período de diagnóstico entre 2000 e 2019, RHC/A.C.Camargo. Mendonça e Silva et al. (2024), pág. 30.



OBSERVATÓRIO DO CÂNCER – NEOPLASIAS HEMATOLÓGICAS

Sobrevida global

Tabela 8. Probabilidade de sobrevida global estimada em 5 anos para mieloma múltiplo por período de diagnóstico e TMO, Registro Hospitalar de Câncer, A.C.Camargo Cancer Center, período de 2000-2019.

Mieloma múltiplo	2000-2009		2010-2019	
	Óbitos/N	% em sobrevida	Óbitos/N	% em sobrevida
Transplante de Medula Óssea (TMO)				
Não	53/71	25,4	75/160	49,8
Sim	13/32	59,4	28/140	78,3

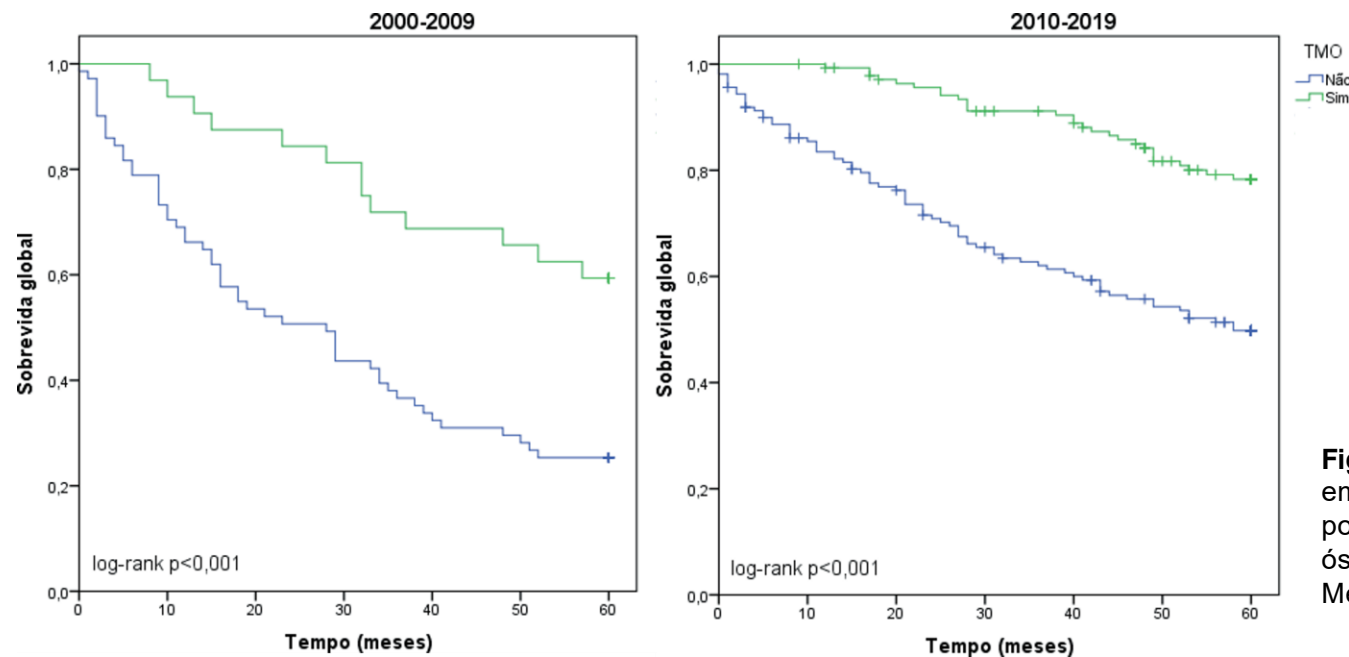


Figura 16. Probabilidade de sobrevida global estimada em 5 anos para mieloma múltiplo em ambos os sexos por período de diagnóstico e transplante de medula óssea (TMO) entre 2000 e 2019, RHC/A.C.Camargo. Mendonça e Silva et al. (2024), pág. 32

Conclusões

- Em duas décadas, de 2000 a 2022, **mais de 4.600 casos de neoplasias hematológicas foram tratados na Instituição**, representando 4% de todos os casos de câncer;
- Os linfomas (indolentes, agressivos e linfoma de Hodgkin), gamopatias monoclonais (mieloma múltiplo e plasmocitoma), seguido pelas leucemias agudas, foram os tipos mais comuns;
- Entre 2000 e 2019, a **sobrevida global com melhor resultado foi observada para o mieloma múltiplo**, com um aumento considerável atribuído aos avanços terapêuticos e a adoção do transplante de medula óssea (TMO) como parte do tratamento;
- Novas imunoterapias como anticorpos biespecíficos e células CAR-T estão disponíveis na prática clínica, assim como em protocolos de pesquisa clínica, incluindo em nossa instituição.



Obrigado!

