

MANHÃS INFORMATIVAS



Utilização de dados em saúde no apoio à decisão

Modo Híbrido

10 de maio de 2022, Auditório INFARMED, I.P.

REGISTO ONCOLÓGICO NACIONAL



Maria José Bento

Serviço de Epidemiologia/Registo Oncológico, IPO do Porto

Registo Oncológico de Base Populacional



Objetivos:

- ✓ Produzir dados sobre a INCIDÊNCIA do cancro
- ✓ Validar os dados sobre a MORTALIDADE do cancro
- ✓ TENDÊNCIAS TEMPORAIS
- ✓ Resultados em SOBREVIVÊNCIA do cancro
- ✓ Trajetória para a INVESTIGAÇÃO do cancro
- ✓ FERRAMENTA de apoio ao controlo do cancro

ASSEMBLEIA DA REPÚBLICA

Lei n.º 53/2017

de 14 de julho

Cria e regula o Registo Oncológico Nacional

A Assembleia da República decreta, nos termos da alínea c) do artigo 161.º da Constituição, o seguinte:

Artigo 1.º

Objeto

A presente lei cria e regula o Registo Oncológico Nacional (RON).

Artigo 2.º

Finalidades

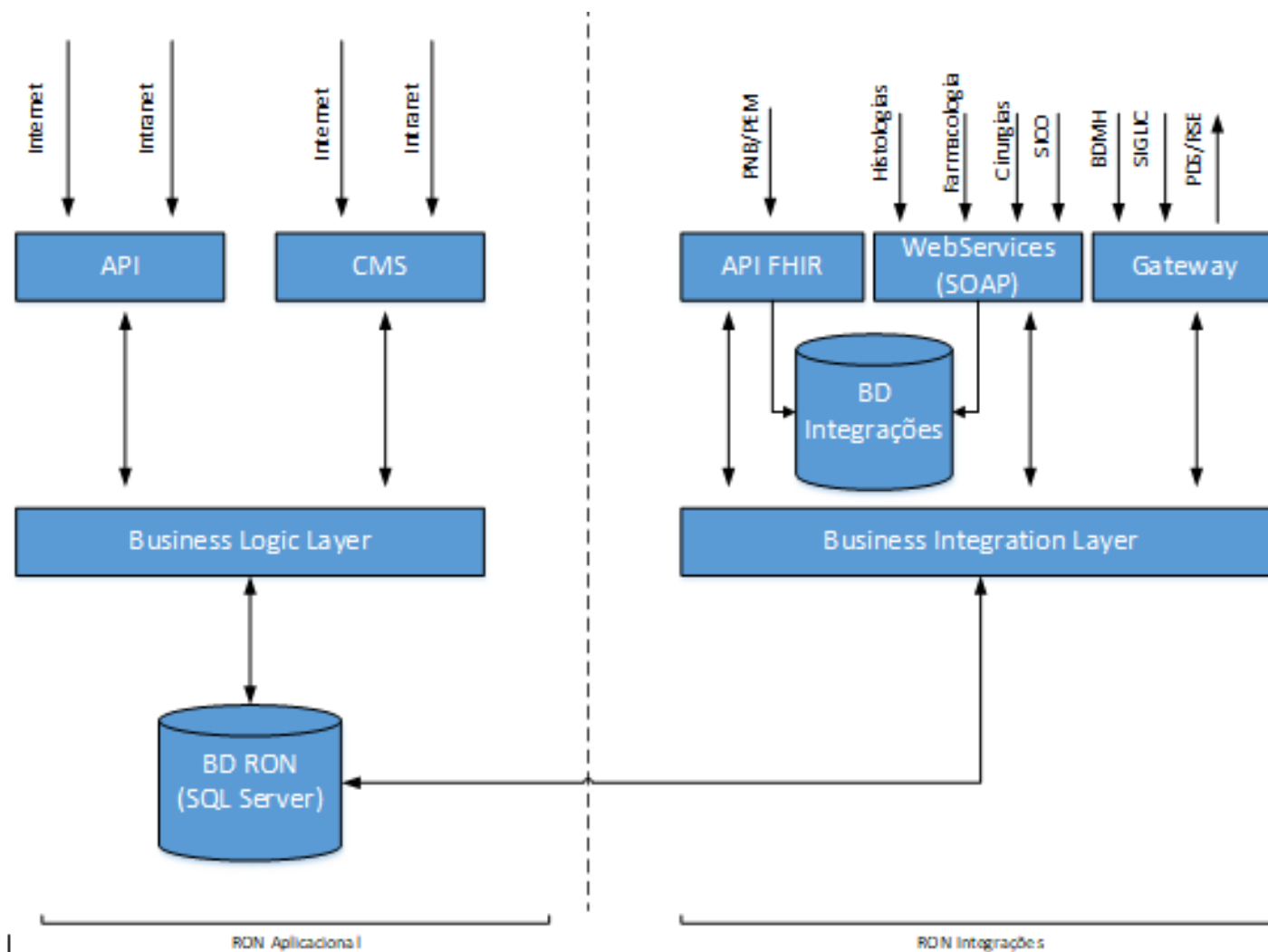
O RON é um registo centralizado assente numa plataforma única eletrónica, que tem por finalidade a recolha e a análise de dados de todos os doentes oncológicos diagnosticados e ou tratados em Portugal Continental e nas regiões autónomas, permitindo a monitorização da atividade realizada pelas instituições, da efetividade dos rastreios organizados e da efetividade terapêutica, a vigilância epidemiológica, a investigação e, em articulação com o INFARMED — Autoridade Nacional do Medicamento e Produtos de Saúde, I. P. (INFARMED, I. P.), a monitorização da efetividade de medicamentos e dispositivos médicos.

Artigo 6.º

Entidade responsável pela administração do RON

1 — A entidade responsável pela administração do RON é o conselho de direção do Grupo Hospitalar Instituto Português de Oncologia Francisco Gentil (GHIPOFG), o qual designa um coordenador para a implementação do mesmo, assegurando o respetivo suporte tecnológico e a necessária manutenção.

2 — O coordenador referido no número anterior é um profissional de saúde de um dos institutos de oncologia, designado por um período de três anos, de forma alternada, entre os institutos de oncologia.



Arquitetura do sistema

Entidades participantes: 214 hospitais públicos e privados

Metodologia de registo de dados

- Passiva — dados inseridos na plataforma web RON.
- Registo é obrigatório

Dados

- Dados demográficos
- Variáveis relacionadas com o cancro: topografia, morfologia, comportamento, TNM e estadio, tratamentos, procedimentos, acompanhamento.

Codificação

- International Classification of Disease, 10th Revision (ICD 10); International Classification of Diseases for Oncology (ICD-O-3rd Edition); The Classification of Malignant Tumors (TNM), Stage (AJCC)

Total de Registos: 1 908 173

Divulgação da informação

- Relatório anual
- Portal do RON

Acesso aos dados:

- Portal, Formulário
- Comissão de Ética para a Saúde, Comissão de Avaliação do RON



SNS SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE

RON
Registo Oncológico Nacional

Criar Utilizador

PT

Iniciar Sessão

Procurar

HOME

BASE DE DADOS

BIBLIOTECA

LOJA

NOTÍCIAS

TUMOR

TUTORIAIS



RON

Registo Oncológico Nacional



FORMULÁRIO TIPO PARA SUBMISSÃO ESTUDOS

GRELL 2020 VAI SER EM
PAMPLONA



Foi apresentada a próxima
reunião do GRELL e vai ser...

Ler mais

GRELL LISBOA 2019 - OS
VENCEDORES DO...



Todaas as edições da Reunião da
Ascensão são dados o...

Ler mais

MEMO - O DOCUMENTO



Foi apresentado publicamente na
primeira Reunião Anu...

Ler mais

GRELL LISBOA 2019 - O
BALANÇO



No final desta primeira reunião
internacional organi...

Ler mais

[PESQUISA](#) [LISTA DE TAREFAS](#) [QUERY](#)

Nº Cartão Utente	<input type="text"/>	
Nome	<input type="text"/>	
Data Nascimento	<input type="text"/>	
Idade	Actual do Utente <input checked="" type="checkbox"/>	Diagnóstico <input type="checkbox"/>
	De <input type="text"/>	A <input type="text"/>
Género	Masculino <input type="checkbox"/>	Feminino <input type="checkbox"/>
Distrito Naturalidade	<input type="text"/>	
Concelho Naturalidade	<input type="text"/>	
Freguesia Naturalidade	<input type="text"/>	

[Pesquisar no RON](#) ▶

Tem duas possibilidades de pesquisa:
> inserir o nome do doente (total ou parcialmente) e um intervalo de idade (preferencial);
> inserir o nome do doente (total ou parcialmente) e a data de nascimento.

O preenchimento dos restantes campos é opcional.
Contudo, recomenda-se o preenchimento do Nº de Cartão Utente .

- Adicionar Processo ao Caso com NRO= -

Identificação	Diagnóstico	Tumor	Tratamento	Estado
Fonte	15	HPP - HOSPITAL DR. JOSE DE ALMEIDA - CASCAIS		⌵
Instituição	117029	HOSPITAL DE CASCAIS DR. JOSÉ DE ALMEIDA		⌵
Nº Processo		Nº RO Antigo		
Cartão de Utente		Subsistema Saúde		⌵
Sexo	Feminino	Nº Beneficiário		
Data Nascimento		Idade		
Nome				
Morada	RUA -			
Cód. Postal	2500-000	CALDAS DA RAINHA		»»
Profissão	999999	DESCONHECIDA		»»
Telefones				
Naturalidade				
Distrito	11	LISBOA		
Concelho	13	TORRES VEDRAS		
Freguesia	08	MAXIAL		
Residência				
Distrito	10	LEIRIA		⌵
Concelho	06	CALDAS DA RAINHA		⌵
Freguesia	16	CALDAS DA RAINHA (SANTO ONOFRE)		⌵
Imunodeprimido	<input type="checkbox"/>			
Campos obrigatórios				

[Consultar Outros Processos >>](#)

[<< Cancelar](#)

[Página Seguinte >>](#) [Suspender >>](#) [Gravar >>](#)

Identificação	Diagnóstico	Tumor	Tratamento	Estado	
Data Início Sintomas				✓	
Data 1ª Observação				✓	
Data 1ª Consulta				✓	
Data C.D.T.				✓	
Data Pat. Morf.	12	8	2016	Revisão de Lâminas <input type="checkbox"/>	
Data Outros Exames	14	7	2016		
Distrito	10	LEIRIA			
Concelho	06	CALDAS DA RAINHA			
Freguesia	16	CALDAS DA RAINHA (SANTO ONOFRE)			
Diagnóstico na instituição:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
Tipo Exame	Data	Instituição	Tipo Registo	Editar	Remover
Mamografia	14-7-2016	OUTRA	Processo		
TAC	3-8-2016	OUTRA	Processo		
Histologia Primário (Nº)	12-8-2016	IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	Processo	-	-
Ecografia	12-8-2016	IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	Processo	-	-
Cintigrafia	24-8-2016	IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	Processo	-	-
Ressonância Magnética	31-8-2016	IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	Processo	-	-
Histologia Primário (Nº)	14-9-2016	IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	Processo	-	-
Histologia Primário (Nº)	15-12-2016	IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	Processo	-	-
Adicionar Exame >> Integrar Exame >>					
Médico Assistente					
Nº Ord. Med.					
Serviço					
Instituição Origem					
Instituição Destino					
Campos obrigatórios					
Consultar Outros Processos >> << Cancelar Página Seguinte >> Suspender >> Gravar >>					

Data					Aceitar Cancelar
Exame	<div> <div></div> <div></div> </div>				
Número/Resultado	<div> <div></div> <div></div> </div>				
Instituição	<div> <div></div> <div></div> </div>				

Identificação	Diagnóstico	Tumor	Tratamento	Estado
Topografia	C50.8	MULT.SUBCATEGORIAS DA MAMA		>>
Morfologia	M8500/3	CARCINOMA DUCTAL INVASIVO SOE		>>
Lateralidade	Direito			
Estadio na Apresentação	Doença local ou locoregional			
Grau de Diferenciação	Moderadamente diferenciado			

Bem diferenciado
 Moderadamente diferenciado
 Pouco diferenciado
 Indiferenciado
 Não aplicável
 Desconhecido

Direito
 Esquerdo
 Bilateral
 Desconhecido

Desconhecido
 Doença local ou locoregional
 Doença metastática
 Não aplicável

Pesquisar Topografias - Windows Internet Explorer

http://intranet.ror-sul.org.pt/ROR/Aspx/Uteis/PopUpTopografia.aspx?CampoDestino=TBTopografiaCodi

Código	Descrição
	MAMA

Código	Descrição
C50.1	QUADRANTE CENTRAL DA MAMA
C50.2	QUADRANTE SUPERO-INTERNO DA MAMA
C50.3	QUADRANTE INFERO-INTERNO DA MAMA
C50.4	QUADRANTE SUPERO-EXTERNO DA MAMA
C50.5	QUADRANTE INFERO-EXTERNO DA MAMA
C50.6	PROLONGAMENTO AXILAR DA MAMA
C50.8	MULT.SUBCATEGORIAS DA MAMA
C50.9	MAMA SOE (EXCLUI PELE DA MAMA C44.5)

1

✕ Código	Descrição
T0	Não há evidência de tumor primário
T1a	Tumor com mais de 1 mm até 5 mm na sua maior dimensão
T1b	Tumor com mais de 5 mm até 10 mm na sua maior dimensão
T1c	Tumor com mais de 10 mm até 20 mm na sua maior dimensão
T1mi	Microinvasão de 1 mm ou menos na sua maior dimensão
T2	Tumor com mais de 20 mm até 50 mm na sua maior dimensão
T3	Tumor com mais de 50 mm na sua maior dimensão
T4a	Tumor de qualquer tamanho com extensão directa à parede torácica, não incluindo apenas aderência ou invasão dos músculos peitorais
T4b	Ulceração e/ou nódulos satélites homolaterais e/ou edema da pele (incluindo "pele casca de laranja", "peaud 'orange"), mas que não reúne o critério de carcinoma inflamatório
T4c	Simultaneamente T4a e T4b
T4d	Carcinoma inflamatório
TisD	Carcinoma ductal in situ
TisL	Carcinoma lobular in situ
TisP	Doença de Paget do mamilo sem associação a carcinoma invasivo e/ou carcinoma in situ (CDIS e/ou CLIS) no parênquima mamário subjacente. Carcinomas no parênquima mamário associados com a doença de Paget são classificados baseados no tamanho e nas características da doença parenquimal, embora a presença da doença de Paget deva continuar a ser referida
Tx	O tumor primário não pode ser avaliado

Identificação	Diagnóstico	Tumor	Tratamento	Estado
Topografia	C50.8	MULT.SUBCATEGORIAS DA MAMA		>>
Morfologia	M8500/3	CARCINOMA DUCTAL INVASIVO SOE		>>
Lateralidade	Direito			⌵
Estadio na Apresentação	Doença local ou locoregional			⌵
Grau de Diferenciação	Moderadamente diferenciado			⌵
TNM	Clínico e Patológico			⌵
T	T4b	Ulceração e/ou nódulos satélites homolaterais e/ou ed		>>
N	N1	Metástases em linfonodo(s) axilar(es) homolateral(ais)		>>
M	M0	Não há evidência clínica ou radiológica de metástases		>>
Diâmetro Clínico(mm)	45			
PT	T1c	Tumor com mais de 10 mm até 20 mm na sua maior dim		>>
PN	N0	Ausência de metástases em linfonodos regionais deter		>>
PM	M0	Não há evidência clínica ou radiológica de metástases		>>
Diâmetro Patológico(mm)	15			
Estadio	<input checked="" type="checkbox"/> Y TNM			
Outra Classificacao	IIIB			
Nº Gânglios Positivos	1	Nº Gânglios Ressecados		1
Gânglio Sentinela	Sim	⌵		
Nº Gânglios Positivos	1	Nº Gânglios Ressecados		1
Performance Status (OMS)	5 Desconhecido (Karnofsky desconhecido)			>>

Índice de Charlson		
Infarto do Miocárdio	Desconhecido	Diabetes sem complicações
Insuficiência Cardíaca Congestiva		Diabetes com atingimento de órgão
Doença Vascular Periférica		Hemiplegia ou Paraplegia
Demência		Doença Renal Moderada a Grave
Doença Cerebrovascular		Leucemia
DPCO		Linfoma
Doença do Tecido Conjuntivo/ Doença Reumatológica		Qualquer tumor maligno sólido (além do que está em estudo) sem metástases
Doença Ulcerosa		Tumor Sólido Metastático
Doença Hepática Moderada		HIV
Doença Hepática Moderada a Grave		

Ki67	Positivo	10	%	
RE	Cut-off	11	%	- 100 %
RP	Cut-off	1	%	- 10 %

IHQ	+1
SISH/FISH	Não Avaliado
HER2	Negativo

Focalidade ☐ Unifocal ☐ Multifocal ☒ Desconhecido

Banco de Tumor
Banco de Tumor Nº

<< Voltar

Imprimir >>

0
+1
+2
+3
Não Avaliado
Desconhecido

Não Avaliado
Positivo
Negativo
Desconhecido

Ki67	Positivo	40	%
RE	Positivo	95	%
RP	Positivo	70	%
IHQ	+3		
SISH/FISH	Não Avaliado		
HER2	Positivo	999	%

Focalidade ☒ Unifocal ☐ Multifocal ☐ Desconhecido

Banco de Tumor
Banco de Tumor Nº

Campos obrigatórios

<< Cancelar

Página Seguinte >>
















Gravar >>

Não Avaliado
Positivo
Negativo
Desconhecido
Cut-off

Não Avaliado
Positivo
Negativo
Desconhecido
Cut-off

Não Avaliado
Positivo
Negativo
Desconhecido

Não Avaliado
Positivo
Negativo
Desconhecido
Cut-off

Tipo Tratamento	Data		Instituição	TipoRegistro	Editar	Remover
Quimioterapia	1-6-2016		IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	Processo		
Cirurgia	20-6-2016		IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	Processo		
Quimioterapia	15-8-2016		IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	Processo		
Radioterapia	20-9-2016		HOSPITAL CUF DESCOBERTAS	Processo		
Hormonoterapia	20-9-2016		IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	Processo		
Imunoterapia	27-10-2016		IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	Processo		
Bifosfonatos	27-10-2016		IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	Processo		

Data	20	06	2016	
Procedimento 1	85.41		MASTECTOMIA SIMPLES UNILATERAL	»
Procedimento 2	40.23		EXCISAO DE GANGLIO LINFATICO AXILAR	»
Procedimento 3				»
Procedimento 4				»
Procedimento 5				»
Procedimento 6				»
Procedimento 7				»
Procedimento 8				»
Procedimento 9				»
Alvo da intervenção				»
Radicalidade Cirurgica				»
Instituição		117018	IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	»

Tumor Primitivo
Metástase à distância
Tumor Primitivo/Metástase à distância

Código	Descrição
Código	Descrição
R0	Sem tumor residual
R1	Tumor residual microscópico
R2	Tumor residual macroscópico
R1/R2	Presença de tumor residual mas incerto se R1 ou R2
RX	Presença de tumor residual não pode ser avaliada ou informação não disponível

Código	Descrição
	MASTE

Código	Descrição
85.4	MASTECTOMIA
85.46	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL
85.48	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL EXTENSA
85.45	MASTECTOMIA RADICAL UNILATERAL
85.47	MASTECTOMIA RADICAL UNILATERAL EXTENSA
85.42	MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL
85.44	MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL EXTENSA
85.41	MASTECTOMIA SIMPLES UNILATERAL
85.43	MASTECTOMIA SIMPLES UNILATERAL EXTENSA
85.23	MASTECTOMIA SUBTOTAL

Data de Início 01 06 2016

Data de Fim

Regime de acesso

Instituição Ensaio clínico
Programa de acesso precoce (PAP)
Convencional

Data de Início

Data de Fim

Regime de acesso Programa de acesso precoce (PAP)

Nº PAP

Linha Terapêutica

Regime / DCI

Fármaco 1

Dose 1

Fármaco 2

Dose 2

Fármaco 3

Dose 3

Fármaco 4

Dose 4

Fármaco 5

Dose 5

Fármaco 6

Dose 6

Fármaco 7

Dose 7

Trat. Manutenção ☐

Nº Ciclos/Admin.

Descontinuação

Instituição

Identificação	Diagnóstico	Tumor	Tratamento	Estado
Tratamento Inicial Tratamento Com Actividade Antitumoral				
Vigilância	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Tipo Tratamento	Data	Instituição	TipoRegisto	Editar Remover
Quimioterapia	1-6-2016	IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	Processo	
Cirurgia	20-6-2016	IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	Processo	
Quimioterapia	15-8-2016	IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	Processo	
Radioterapia	20-9-2016	HOSPITAL CUF DESCOBERTAS	Processo	
Hormonoterapia	20-9-2016	IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	Processo	
Imunoterapia	27-10-2016	IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	Processo	
Bifosfonatos	27-10-2016	IPO LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE	Processo	

Regime/DCI:

Descrição	Unidade
Acetilsalicilato de lisina	dci
Acidovir	dci
Alopurinol	dci
Alprazolam	dci
Amicacina	dci
Hidroclorotiazida + Amilorida	dci
Amiodarona	dci
Amoxicilina	dci
Amoxicilina + Ácido clavulânico	dci
Atenolol	dci

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...

Progressão da Doença

Morte

Recusa

Outra

Reação Adversa ao Medicamento

- Consultar Caso com NRO= [REDACTED] -

1º Caso Do Doente

Identificação

Diagnóstico

Tumor

Tratamento

Estado

Situação do Caso

Falecido

Causa da Morte

Tumor

Data da Morte

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

Data Últ. Cons./Cont.

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

Tipo Evento

Data

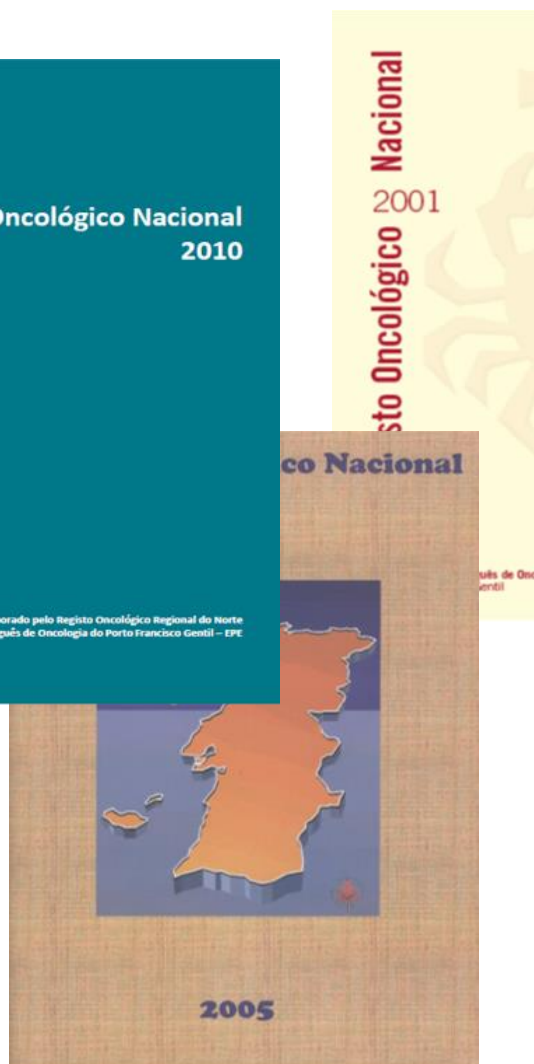
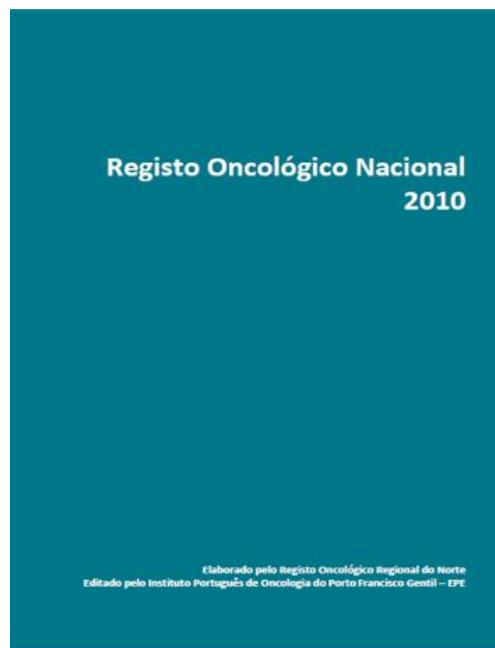
Instituição

[REDACTED]

[REDACTED]

<< Voltar

Imprimir >>



Taxas de incidência de tumores malignos em Portugal, 2018, no total e por sexo

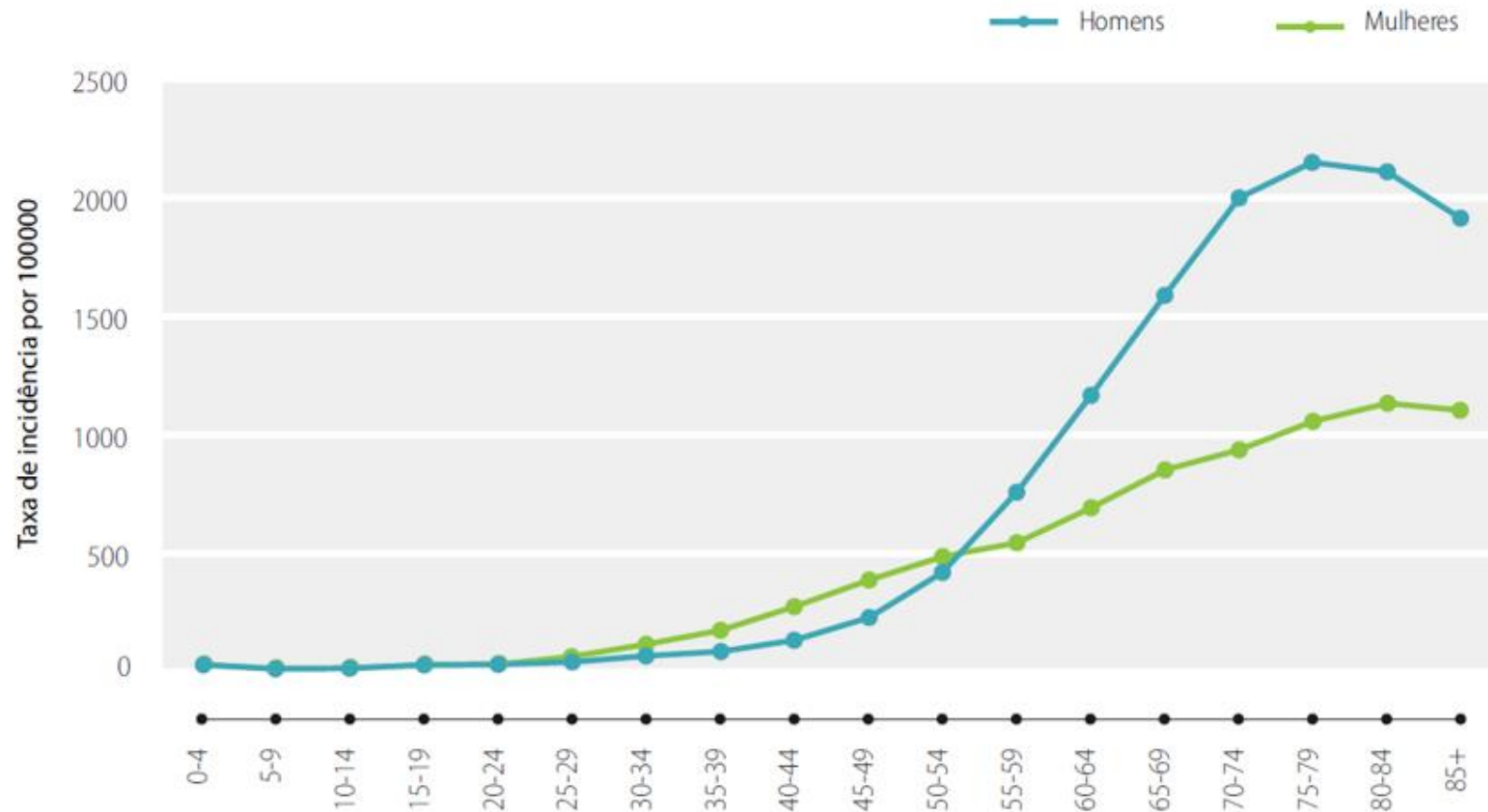


Total de casos: 50151

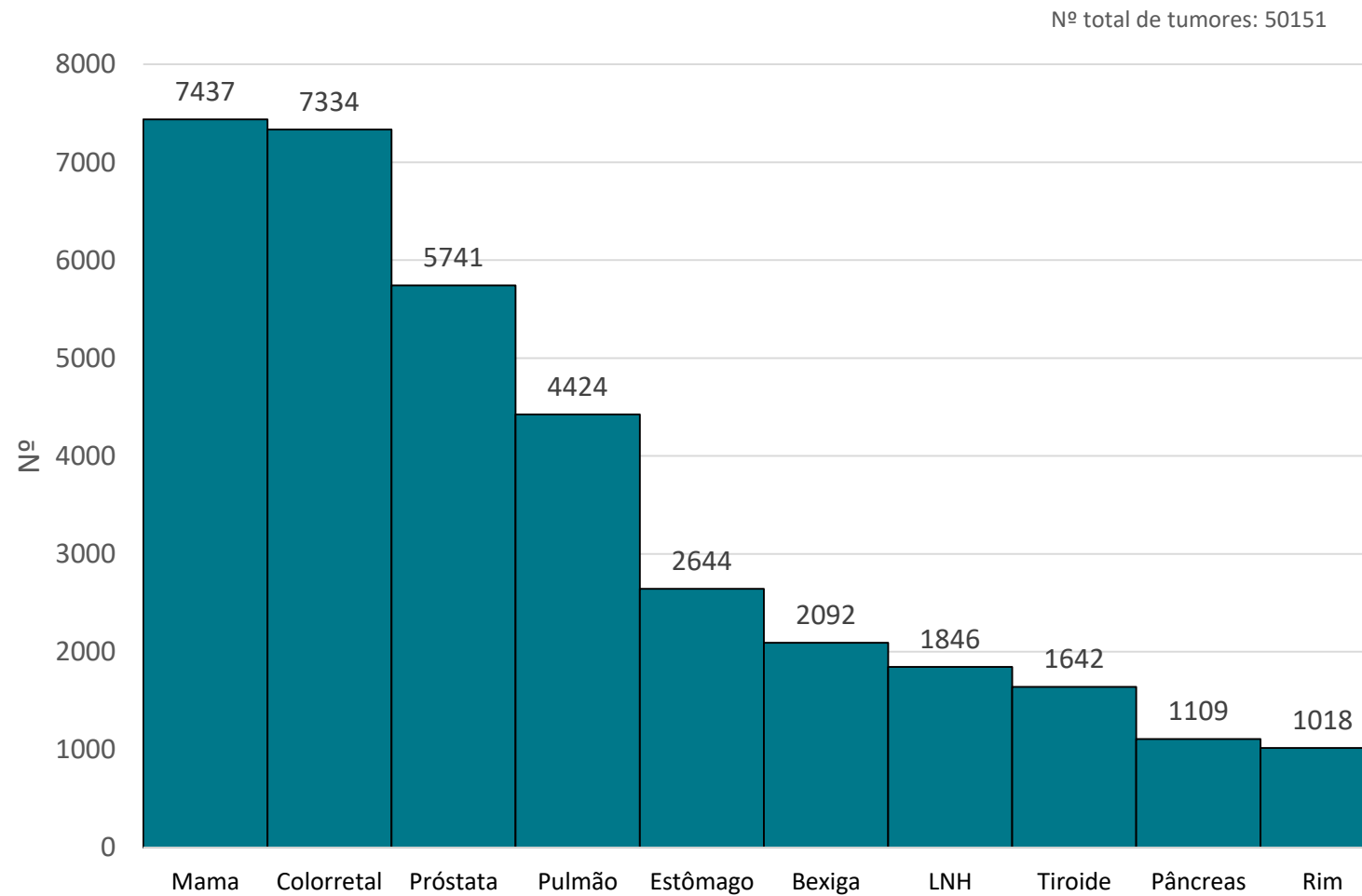
Razão H/M: 1,2

Taxa global: 500/10⁵

Taxa de incidência de tumores malignos em Portugal, 2018, segundo o grupo etário e sexo

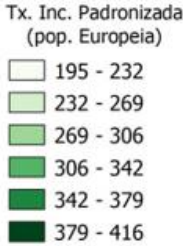
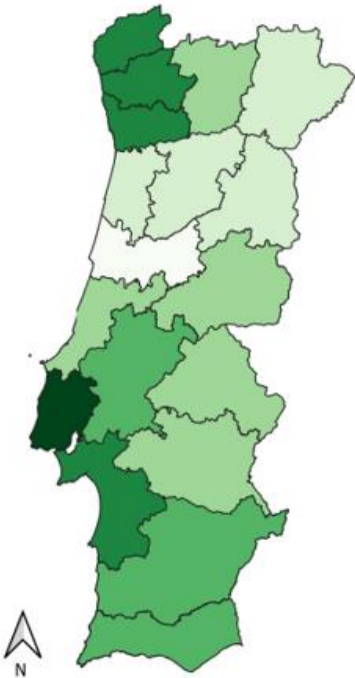
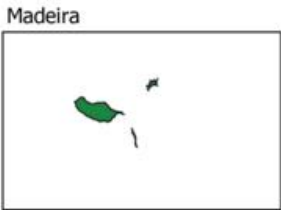
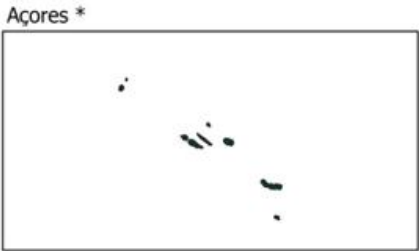


Principais tipos de tumores malignos em Portugal, 2018

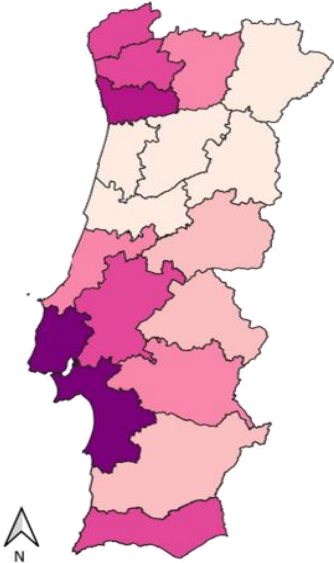
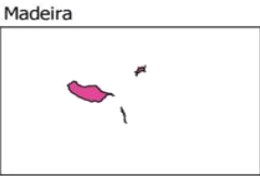
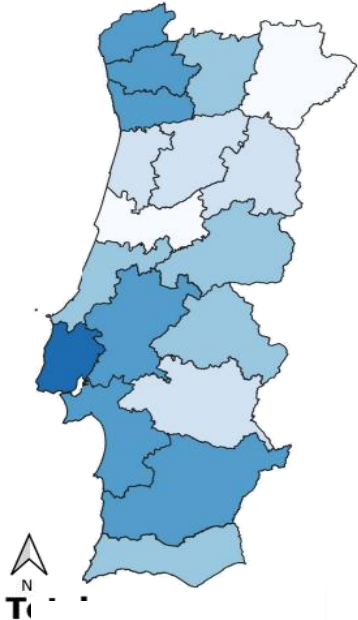
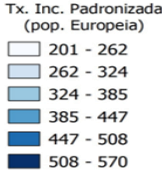
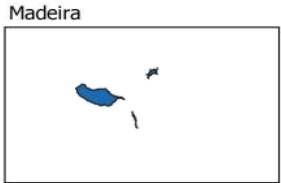
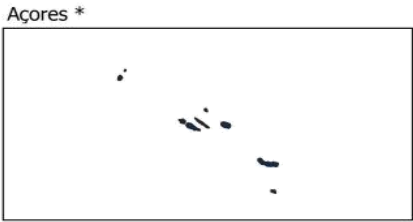


Distribuição geográfica dos principais tumores malignos, no total e por sexo, Portugal – 2018

Total



* dados referentes a 2010



* dados referentes a 2010

**MANHÃS
INFORMATIVAS**

Utilização de dados em saúde no apoio à decisão

Modo Híbrido

10 de maio de 2022, Auditório INFARMED, I.P.



Muito Obrigada!

REGISTO ONCOLÓGICO NACIONAL

Maria José Bento

ro.nacional@ipoporto.min-saude.pt
