

RESUMO EXPANDIDO - DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS
(DCNTS)

**MORBIMORTALIDADE POR DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS
NA POPULAÇÃO DE RECIFE (PE) / MORBIDITY AND MORTALITY FROM
CHRONIC NON-COMMUNICABLE DISEASES IN THE POPULATION OF
RECIFE (PE)**

Raissa Alves Teixeira Pinto (raissa.alves@upe.br)

Izabel Loreнна Santana De Freitas (izabel.freitas@ufpe.br)

Alice Santos Da Silva (alice.ssilva@upe.br)

Palloma Fernanda De Souza Borges (palloma.borges@upe.br)

Alyne Evellyn Oliveira Da Silva (alyne.evellyn@upe.br)

Isabelle Suzane De Oliveira Mendes Melo (isabelle.suzane@upe.br)

Maria Cristina Halla (cristina.halla@upe.br)

Introdução: As Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) representam um dos principais desafios para a saúde pública mundial, sendo responsáveis por elevadas taxas de morbimortalidade e alta nos custos dos serviços da saúde pública. Entre as DCNTs de maior relevância, destacam-se as doenças cardiovasculares, as neoplasias, as complicações associadas à diabetes

mellitus e as doenças respiratórias crônicas, que configuram entre as principais causas de adoecimento e morte no Brasil. O aumento da expectativa de vida e o processo de envelhecimento populacional contribui para a ampliação da carga dessas enfermidades, especialmente entre adultos e idosos. Nesse contexto, torna-se importante compreender o perfil epidemiológico das DCNT em diferentes locais, buscando subsidiar estratégias de prevenção e promoção da saúde.

Objetivo: O presente estudo busca analisar os dados de morbimortalidade relacionados às principais doenças crônicas que acometem a população do município de Recife - PE, no período de 2019 a 2024.

Metodologia: Estudo epidemiológico descritivo acerca da morbimortalidade com dados secundários obtidos na plataforma DataSUS, por meio da ferramenta Tabnet. Utilizaram-se os sistemas SIH/SUS (Sistema de Informações Hospitalares do SUS) para obter os dados de morbidade hospitalar e SIM (Sistema de Informações sobre Mortalidade) para obter os dados de mortalidade. Em suas respectivas plataformas, foi realizada a análise de ocorrência de morbidade e mortalidade do período de 2019 a 2024, na cidade do Recife. Para os critérios de busca dos dados, foram adotados tais parâmetros: ano do evento e as faixas etárias de 0-19 anos, 20-59 anos e 60 anos ou mais. Por fim, as causas de internação e de óbito foram selecionadas a partir dos agrupamentos da CID-10: Neoplasias, Diabetes mellitus, Doenças cardiovasculares e Doenças respiratórias crônicas. Considerando que Recife constitui importante polo de referência assistencial para Pernambuco, é possível que parte significativa das internações e óbitos corresponda a indivíduos de outros municípios. Os dados obtidos foram organizados em planilhas eletrônicas e analisados por meio de estatística descritiva.

Resultados: Entre 2019 e 2024, registraram-se 510.926 internações e 216.456 óbitos relacionados às DCNTs no município do Recife. Nas internações,

predominaram as neoplasias e doenças circulatórias, sendo seguidas pelas doenças respiratórias crônicas e diabetes mellitus. Nos óbitos, as doenças circulatórias foram majoritárias, sendo seguidas pelas neoplasias, doenças respiratórias crônicas e diabetes mellitus. As doenças circulatórias e o diabetes mellitus apresentaram maior concentração de internações na população com 60 anos ou mais (57,2% e 44,4%, respectivamente). As neoplasias concentraram-se na faixa etária de 20 a 59 anos (48,1%), enquanto as doenças respiratórias crônicas predominaram na faixa etária de 0 a 19 anos (82,7%). A mortalidade geral foi maior na população com 60 anos ou mais, com predominância das doenças circulatórias crônicas.

Discussão: Os achados demonstram que o avanço da idade possui relação direta com o volume de internações e óbitos por DCNTs, convergindo com a literatura sobre transição demográfica. O menor número de hospitalizações por diabetes mellitus pode sugerir a influência do acompanhamento dessa condição no âmbito da Atenção Primária à Saúde e aos avanços relacionados ao tratamento dessa doença. A marcada predominância das doenças circulatórias e neoplasias no perfil de mortalidade, concentrada especialmente na população com 60 anos ou mais, reflete o impacto que essas doenças possuem com o avanço da idade e a necessidade de manejo de alta complexidade. O elevado volume de eventos registrados na capital de Pernambuco pode refletir a centralização e o papel do município do Recife como pólo de referência médico-hospitalar para o estado. Diferentemente dos demais grupos, as doenças respiratórias crônicas apresentaram maior concentração de internações na faixa etária de 0 a 19 anos, perfil epidemiológico que encontra respaldo na literatura devido à alta vulnerabilidade da população pediátrica a crises respiratórias.

Conclusão: A partir deste estudo foi possível descrever o perfil de morbimortalidade das principais DCNTs na cidade do Recife de 2019 a 2024, observando uma maior frequência de internações e óbitos na população acima de 60 anos. Porém, ao observar as doenças do trato respiratório com relação a internações, a população na faixa dos 0-19 anos é acometida com maior

frequência. A mortalidade em si afeta mais o grupo de idade mais avançada, visto que pode haver uma correlação entre múltiplos fatores não avaliados neste estudo, exigindo investigações adicionais com relação à idade, doenças crônicas e morbimortalidade. Apesar das limitações, como subnotificação, inconsistências de registro e possíveis atrasos na atualização das informações, o estudo contribui para o conhecimento do perfil epidemiológico das DCNT no município do Recife, fornecendo subsídios para o planejamento de ações em saúde pública.

Introduction: The Chronic Non-Communicable Diseases (NCDs) represent one of the main challenges for global public health, being responsible for high rates of morbidity and mortality and high costs of public health services. Among the most relevant NCDs, cardiovascular diseases, neoplasms, complications associated with diabetes mellitus and chronic respiratory diseases stand out, which are among the main causes of illness and death in Brazil. The increase in life expectancy and the population aging process have contributed to the expansion of the burden of these diseases, especially among adults and the elderly. In this context, it becomes important to understand the epidemiological profile of NCDs in different realities, in order to support prevention and health promotion strategies.

Objective: The present study had as its main objective to analyze the morbidity and mortality data related to the main chronic diseases that affect the population of the municipality of Recife - PE, in the period from 2019 to 2024.

Methodology: Descriptive epidemiological study on morbidity and mortality with secondary data obtained from the DataSUS platform, through the Tabnet tool. The SIH/SUS (Hospital Information System of SUS) systems were used to obtain hospital morbidity data and SIM (Mortality Information System) to obtain mortality data. In their respective platforms, the analysis of morbidity and

mortality occurrence was performed for the period from 2019 to 2024, in the city of Recife. For the data search criteria, the following parameters were adopted: year of the event and the age groups of 0-19 years, 20-59 years and 60 years or more. Finally, the causes of hospitalization and death were selected from the ICD-10 groupings: Neoplasms, Diabetes mellitus, Cardiovascular diseases and Chronic respiratory diseases. Considering that Recife constitutes an important care reference center for Pernambuco, it is possible that a significant part of hospitalizations and deaths corresponds to individuals from other municipalities. The data obtained were organized in electronic spreadsheets and analyzed through descriptive statistics.

Results: Between 2019 and 2024, 510,926 hospitalizations and 216,456 deaths related to NCDs were recorded in the municipality of Recife. In hospitalizations, neoplasms and cardiovascular diseases predominated, followed by chronic respiratory diseases and diabetes mellitus. In deaths, cardiovascular diseases were majority, followed by neoplasms, chronic respiratory diseases and diabetes mellitus. Cardiovascular diseases and diabetes mellitus presented a higher concentration of hospitalizations in the population with 60 years or more (57.2% and 44.4%, respectively). Neoplasms were concentrated in the age group of 20 to 59 years (48.1%), while chronic respiratory diseases predominated in the age group of 0 to 19 years (82.7%). Overall mortality was higher in the population with 60 years or more, with a predominance of chronic cardiovascular diseases.

Discussion: The findings demonstrate that the advancement of age has a direct relationship with the volume of hospitalizations and deaths from NCDs, converging with the literature on demographic transition. The lower number of hospitalizations for diabetes mellitus may suggest the influence of the monitoring of this condition in the scope of Primary Health Care and the advances related to the treatment of this disease. The marked predominance of cardiovascular diseases and neoplasms in the mortality profile, concentrated especially in the population with 60 years or more, reflects the impact that these diseases have with the advancement of age and the need for high complexity management.

The high volume of events recorded in the capital of Pernambuco may reflect the centralization and the role of the municipality of Recife as a medical-hospital reference center for the state. Unlike the other groups, chronic respiratory diseases presented a higher concentration of hospitalizations in the age group of 0 to 19 years, an epidemiological profile that is supported by the literature due to the high vulnerability of the pediatric population to respiratory crises.

Conclusion: .Through this study it was possible to describe the morbidity and mortality profile of the main NCDs in the city of Recife from 2019 to 2024, observing a higher frequency of hospitalizations and deaths in the population over 60 years old. However, when observing respiratory tract diseases in relation to hospitalizations, the population in the 0-19 age group is affected more frequently. Mortality affects the older age group more, since there may be a correlation between multiple factors not evaluated in this study, requiring investigations regarding age, chronic diseases and morbidity and mortality. Despite the limitations, such as underreporting, registration inconsistencies and possible delays in updating information, the study contributes to the knowledge of the epidemiological profile of NCDs in the municipality of Recife, providing subsidies for the planning of public health actions.

WORLD HEALTH ORGANIZATION. Noncommunicable diseases. Geneva: WHO, 2025.

VERAS, R. Envelhecimento populacional contemporâneo: demandas, desafios e inovações. *Revista de Saúde Pública*, v. 43, n. 3, p. 548–554, 2009.

SANTOS, M. DE O. et al. Estimativa de Incidência de Câncer no Brasil, 2023-2025. *Revista Brasileira de Cancerologia*, v. 69, n. 1, 6 fev. 2023.

KUSCHNIR, F. C. et al. ERICA: prevalence of asthma in Brazilian adolescents. *Revista de Saúde Pública*, v. 50, n. suppl 1, 2016.

BRASIL. Ministério da Saúde. Saúde apresenta atual cenário das doenças não transmissíveis no Brasil. Brasília: Ministério da Saúde, 2021

BRASIL. Ministério da Saúde. Vigitel Brasil 2006-2023 : tabagismo e consumo abusivo de álcool. Brasília: Ministério da Saúde, 2023.

Palavras-chave: epidemiologia descritiva; indicadores de saúde; envelhecimento da população / descriptive epidemiology; health indicators; population aging.