

Cifre: qualità dati

Aspetti tecnici

Prima del 2018, il registro dei tumori pediatrici (RdTP) non poteva effettuare il tracciamento dei casi. Il tracciamento avrebbe consentito al RdTP di recuperare documenti (ad es. referti patologici) per la conferma della diagnosi e determinare la data di occorrenza dei casi registrati tramite collegamento con i dati di mortalità dell'Ufficio federale di statistica (UFS), cioè notificati tramite certificato di morte. I pazienti notificati tramite certificato di morte (death-certificate-notified, DCN) erano registrati con maggiore probabilità come DCO (death-certificate-only) se diagnosticati in un cantone privo di Registro cantonale dei tumori (RCT) e a un'età superiore ai 15 anni. Il RdTP effettua collegamenti con i RCT, quando esistenti. Il RdTP ha recuperato qualsiasi altra informazione disponibile sui DCN diagnosticati in questi cantoni attraverso tali collegamenti. I pazienti con età superiore a 15 anni al momento della diagnosi di tumore potevano in genere essere registrati tramite collegamento con i RCT o come DCN, al contrario dei soggetti più giovani direttamente segnalati dagli ospedali Gruppo di oncologia pediatrica svizzera (Swiss Paediatric Oncology Group, SPOG). Ciò significa che era altamente improbabile che il RdTP potesse ottenere informazioni sui pazienti DCN diagnosticati in cantoni privi di RCT e a un'età superiore ai 15 anni. Pertanto, presentiamo due tabelle con DCO% e MV% per gli adolescenti (15-19 anni): una comprendente tutte le diagnosi in Svizzera a partire dal 1989 e una comprendente, per ogni periodo di calendario, soltanto le diagnosi effettuate in cantoni che dispongono di un RCT.

Per calcolare i rapporti M:I vengono calcolate l'incidenza e la mortalità come numero di nuovi casi (incidenza) o decessi per tumori (mortalità) per 100,000 bambini e adolescenti (0-19 anni) per anno, con la stessa metodologia utilizzata per il rapporto sui tumori in Svizzera (Schweizerischer Krebsbericht 2021 - Methodenbericht). Una descrizione più tecnica dei metodi è riportata qui.

Gli indicatori di qualità riportati (DCO%, MV%, rapporto M:I) sono soggetti a variazioni casuali e devono essere interpretati con cautela.