



652 - INCIDENCIA Y SUPERVIVENCIA DEL CÁNCER DE PÁNCREAS EN LA COMUNIDAD DE MADRID, 2018

C. Sevilla Hernández, N. Cuenca Viñas, P. Martín García, I. Bautista, C. Pino-Rosón, S. Ávila, B. Tabarés, A. Muñoz, N. Aragonés

DGSP; FIIBAP; Escuela de doctorado, UAM; CIBERESP; Hospital General Universitario Gregorio Marañón; SERMAS.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El cáncer de páncreas es una de las neoplasias malignas más letales, entre otras causas por la limitada eficacia terapéutica disponible actualmente. El objetivo de este estudio es describir su incidencia y supervivencia en la Comunidad de Madrid (CM) por sexo, edad, nivel de privación y estadio al diagnóstico.

Métodos: Estudio descriptivo de base poblacional que incluye neoplasias malignas pancreáticas diagnosticadas en residentes de la CM de \geq 20 años durante 2018. Los datos provienen del Registro Poblacional de Cáncer de la Comunidad de Madrid. Los tumores se codifican y validan según criterios establecidos internacionalmente. Se presentan datos de incidencia (tasas ajustadas por población europea) y de supervivencia neta a los 5 años, por sexo, edad, nivel de privación (terciles), tipo morfológico, grado y estadio al diagnóstico.

Resultados: Durante 2018 se diagnosticaron 1.000 tumores pancreáticos (TA: 20,3 casos/105). La edad media fue 72 años, la mayoría se diagnosticaron en $<$ 80 años y ninguno en $<$ 30. El número de casos en mujeres (49%) y hombres (51%) y la distribución por nivel de privación fue similar. La mayoría de tumores fueron de cabeza de páncreas (44%) y adenocarcinomas (67%). Un 3% fueron tumores neuroendocrinos (TNE). El 48% de tumores con grado histológico identificado fueron moderadamente diferenciados. Además, la mayoría de los tumores se diagnosticaron en estadio metastásico (51%), y solo 9% estaban localizados en el momento del diagnóstico. La supervivencia neta a los 5 años fue del 5,2%, siendo mayor en mujeres (6,7%) que en hombres (3,8%). Por otro lado, la supervivencia fue superior en los pacientes con menor nivel de privación (6,3%) que en aquellos con mayor privación (4,1%). Por grupos de edad, los menores de 60 años fueron los que presentaron mejor supervivencia (12,2%) y supervivencia media (1,5 años, frente a 1 año de media) Según las características del tumor, la mejor supervivencia fue en TNE (24,7%), tumores bien diferenciados (29,7%) y localizados (20,4%). El riesgo de fallecimiento fue 2,5 veces mayor en tumores anaplásicos frente a los bien diferenciados.

Conclusiones/Recomendaciones: El cáncer de páncreas es uno de los tumores más desafiantes a día de hoy. La mayoría son diagnosticados en fases avanzadas, por lo que el abordaje requiere coordinación multidisciplinar y adecuada disponibilidad de servicios de oncología, cirugía, cuidados paliativos y soporte psicosocial. El fortalecimiento de la vigilancia, la integración efectiva de datos clínicos de todos los niveles asistenciales y la mejora en la calidad del diagnóstico anatomopatológico serán pilares fundamentales para avanzar en este ámbito.

Financiación: Proyecto FIS PI25/00776.