Gac Sanit. 2026;40(S4):325

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

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 ? 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.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

Financiación: Proyecto FIS PI25/00776.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados