

MESA ESPONTÁNEA I

Miércoles, 15 de octubre de 2008
15:00 a 17:00

Evaluación del impacto del cáncer en Cataluña: consecuencias para la prevención y el tratamiento del cáncer

Moderan: Rafael Marcos-Gragera y Josep Maria Borràs

PROYECCIÓN DE LA INCIDENCIA Y LA MORTALIDAD DEL CÁNCER EN CATALUÑA HASTA EL AÑO 2015 MEDIANTE UN MODELO BAYESIANO

J. Ribes, R. Clèries, M. Buxo, A. Ameijide, J. Valls, R. Gispert, et al
Registre Càncer de Catalunya. Pla Director d'Oncologia; Unitat d'Epidemiologia i Registre del Càncer de Girona. Pla Director d'Oncologia; Registre de Càncer de Tarragona, Fundació Llga per a la Investigació i Prevenció del Càncer; Registre de Mortalitat. Servei de Informació i Estudis. Departament de Salut.

Antecedentes/objetivos: Los análisis de incidencia y mortalidad por cáncer en una población son de interés en la toma de decisiones de salud pública. Predecir el número de casos de cáncer que aparecerán en un futuro en una población determinada es primordial para planificar los servicios sanitarios de diagnóstico, terapéuticos y de soporte que se requerirán y así asegurar una asistencia de calidad a los enfermos oncológicos. Objetivo: Proyectar la incidencia y la mortalidad por cáncer en Cataluña en el periodo 2005-2019. Analizar el incremento pronosticado de la incidencia en el 2015 respecto a la del año 2005 y determinar si es debida a cambios en el riesgo o a componentes demográficos.

Métodos: Mediante modelos edad-período-cohorte Bayesianos se han ajustado para Cataluña las tasas brutas de incidencia y mortalidad por cáncer en el periodo 1985-2004 y el número de casos esperados en los quinquenios 2005-2009, 2010-2014 y 2015-2019. Los casos anuales se calcularon mediante una interpolación polinómica. La incidencia y mortalidad por cáncer se obtuvieron de los registros de cáncer de Girona y Tarragona y del Registro de mortalidad de Cataluña; las pirámides poblacionales del periodo 1985-2019, del Instituto de Estadística de Cataluña.

Resultados: En el año 2015 se diagnosticarán 27.438 casos de cáncer en los hombres y 19.986 en las mujeres, siendo un incremento del 31% y del 34% respecto a los del año 2005 (20.999 y 14.141, respectivamente). En los hombres, el aumento esperado de casos de cáncer debido a cambios en el riesgo, el envejecimiento y en el tamaño poblacional son respectivamente 10%, 14% y 7% y, en las mujeres, 6%, 13% y 15%. En los hombres se augura una estabilización de la mortalidad por cáncer en los próximos años, mientras que se espera que siga disminuyendo en las mujeres. Los incrementos de la incidencia y mortalidad serán más importantes en los individuos de edad avanzada.

Conclusiones: El presente estudio remarca la necesidad de reorganizar los recursos y las infraestructuras necesarias en el control y la asistencia del cáncer en Cataluña, a fin de anticiparse al incremento de pacientes oncológicos.

EVOLUCIÓN DE LA INCIDENCIA DEL CÁNCER EN CATALUÑA, 1985-2002

J. Borràs, A. Ameijide, L. Vilardell, J. Valls, R. Marcos-Gragera, A. Izquierdo, J. Galceran, et al

Registre de Càncer de Tarragona, Fundació Llga Investigació i Prevenció del Càncer; Universitat Rovira i Virgili; Unitat d'Epidemiologia i Registre de Càncer de Girona, Institut Català d'Oncologia; Pla Director d'Oncologia de Catalunya.

Antecedentes/objetivos: Describir la evolución temporal de la incidencia del cáncer en Cataluña y compararla con la de diversas áreas europeas.

Métodos: Mediante modelos edad-período-cohorte bayesianos se han estimado los números de casos, las tasas ajustadas y los porcentajes de cambio anual de la incidencia de cáncer en Cataluña durante el período 1985-2002. Se ha comparado la evolución de la incidencia entre Cataluña, España y las 4 áreas europeas definidas por la OMS en la aplicación Globocan 2002 a través de las variaciones de las tasas de incidencia ajustadas a la población mundial entre los períodos 1993-1997 y 1998-2002.

Resultados: Entre 1998 y 2002, la población catalana aumentó en más de 450.000 habitantes y los habitantes con más de 65 años pasaron de 12,4% a 17,3%. El número total de cánceres invasivos, creció de 15.773 casos en 1985 a 31.651 en 2002. La tasa ajustada de incidencia se incrementó anualmente un 2,64% en hombres y un 1,81% en mujeres. Casi todos los tipos tumorales mostraron una tendencia creciente. En hombres el porcentaje anual de cambio de la tasa ajustada (PCA) de los principales tipos tumorales fueron: próstata (8,74%), pulmón (1,67%), colorectal (3,47%) y vejiga urinaria (4,32%). En mujeres los PCA fueron: mama (2,45%), colorectal (1,67%) y cuerpo uterino (0,78%). El cáncer de próstata presentó un PCA mayor en el subperíodo 1995-2002 que en el 1985-1994. Tanto en hombres como en mujeres los PCA para el conjunto de todos los tipos tumorales en su conjunto fueron superiores en el período 1985-1994 que en el período 1995-2002. En hombres, Cataluña ha pasado de tener en 1985 unas tasas inferiores a las de las cuatro áreas europeas (TA: 212,40) a presentar, en 2002, unas tasas superiores (TA: 329,16). En las áreas europeas el porcentaje de variación de las tasas ajustadas entre 1993-1997 y 1998-2002 se incrementó entre un 2,9% y un 5,8% mientras que en Cataluña se incrementó un 12,1%. En las mujeres, el aumento (7,3%) fue similar al del Sur y Centro-Oeste de Europa y superior al de España, y al del Norte y Este de Europa. Las diferencias de incidencia con el Norte y el Centro-oeste de Europa se redujeron.

Conclusiones: El número absoluto de cánceres en Cataluña se incrementó debido al aumento y envejecimiento de la población, a la mayor exposición a factores de riesgo y, sobretudo, en los cánceres de próstata y mama, al crecimiento de la capacidad diagnóstica. Las tendencias de la incidencia global del cáncer siguen un patrón similar al del sur de Europa, con incrementos mayores al resto de áreas europeas, especialmente en los hombres.

EVOLUCIÓN DE LA SUPERVIVENCIA DEL CÁNCER EN CATALUÑA

J. Galcerán, A. Puigdefàbregas, G. Ribas, A. Izquierdo, L. Pareja, R. Marcos-Gragera, et al

Registre de Càncer de Tarragona, Fundació Lliga per la Investigació i Prevenció del Càncer; Servei d'Informació i Estudis, Direcció General de Recursos Sanitaris, Departament de Salut; Unitat d'Epidemiologia i Registre de Càncer de Girona, Institut Català d'Oncologia; Pla Director d'Oncologia de Catalunya.

Antecedentes/objetivos: Presentar la supervivencia de los pacientes con cáncer en Cataluña en la cohorte diagnóstica del período 1995-1999, la evolución de la supervivencia a lo largo del período 1985-1999 y su comparación con la del resto de Europa.

Métodos: Se presentan las tasas de supervivencia observada y relativa a cinco años de los pacientes adultos (15 a 99 años) con cáncer diagnosticados entre 1995 y 1999 residentes en Tarragona y Girona. Para el análisis de la evolución de la supervivencia se presentan las tasas de los períodos 1985-1989, 1990-1994 y 1995-1999 de los pacientes residentes en Tarragona. Las tasas de supervivencia relativa del conjunto Tarragona/Girona de la cohorte diagnosticada del período 1995-1999 se comparan con las de la media europea obtenidas en el proyecto EU-ROCCARE-4.

Resultados: En el período 1995-1999, las tasas de supervivencia observada a cinco años fueron de 38,0% en hombres y 51,1% en mujeres mientras que las tasas de supervivencia relativa fueron de 46,0% y 56,4% en hombres y mujeres respectivamente. Para los principales tipos tumorales en el hombre las tasas fueron: 76,5% próstata, 9,2% pulmón, 53,5% colorectal, 69,7% vejiga urinaria y 25,7% estómago. En las mujeres las tasas fueron: 80,9% mama, 50,7% colorectal, 76,1% cuerpo uterino, 24,9% es-

tómago y 36,9% ovario. Las supervivencias más elevadas se observaron en los cánceres de testículo (93,0%) y tiroides (84,2%) en hombres y de tiroides (89,5%) y linfoma de Hodgkin (84,0%) en mujeres. Por quinquenios y para el conjunto de tipos tumorales, los valores fueron 35,1%, 40,8% y 47,5% en hombres y 49,0%, 55,7% y 57,3% en mujeres. Los tipos tumorales que presentaron mayores aumentos fueron la próstata (37 puntos porcentuales), el riñón (23 puntos) y los linfomas (15 puntos) en hombres y los linfomas (24 puntos), el melanoma de piel (17 puntos) y la mama (15 puntos) en mujeres. La tasa del conjunto europeo en el período 1995-1999 fue de 51,9% y la de Tarragona/Girona 50,2%.

Conclusiones: Entre los quinquenios 1985-1989 y 1995-1999, la supervivencia relativa aumentó 12 puntos en los hombres y ocho en las mujeres, y mantuvo durante los 15 años del estudio unos valores similares a la media europea. Una parte de este aumento es debida al efecto del diagnóstico precoz oportunístico del cáncer de próstata en hombres y del diagnóstico precoz sistemático del cáncer de mama en las mujeres. La otra parte es debida a las mejoras terapéuticas y, posiblemente, de accesibilidad a los tratamientos en el conjunto de los cánceres.

TENDENCIA DE LA MORTALIDAD POR CÁNCER EN CATALUÑA, 1985-2004

R. Gisbert, R. Cleries, A. Puigdefàbregas, A. Freitas, L. Esteban, J. Ribes, et al

Servei d'Informació i Estudis, Registre de mortalitat, Departament de Salut; Pla Director d'Oncologia, Registre de Càncer de Catalunya, Institut Català d'Oncologia.

Antecedentes/objetivos: Tanto la situación epidemiológica como asistencial del cáncer en las dos últimas décadas ha experimentado grandes cambios y esto ha influido en la mortalidad por esta patología. El objetivo es analizar la tendencia de la mortalidad por cáncer en Cataluña, durante los últimos veinte años y compararla con Europa.

Métodos: Los datos de las defunciones ocurridas en Cataluña, proceden del Registro de mortalidad del Departament de Salut y están codificadas según la clasificación internacional de enfermedades CIE 9 y 10 de 1985 a 1998 y de 1999 a 2004 respectivamente. La población corresponde a la censal (2001), intercensal (1985-2000) y post-censal (2002-2004) del Institut d'Estadística de Catalunya. Se calculan tasas ajustadas (TA) por edad mediante el método directo (población estándar mundial de 1960) y tasas acumuladas (Tac) de 0 a 74 años. Se ajusta un modelo de Poisson a las TA se estima el porcentaje de cambio anual (PCA) para los períodos: 1985-1994, 1995-2004 y el global 1985-2004.

Resultados: El riesgo de morir por cáncer (Tac) ha pasado en los hombres de 18,54% a 17,59% y en las mujeres de 9,24% a 7,69%. Entre 1995-2004 la mortalidad se ha reducido con un PCA de -2,89% en laringe, de -1,11% en próstata y de -2,89% en estómago en los hombres y de -3,64% en estómago en mujeres. Mostraron cambios de tendencia entre 1985-1994 y 1995-2004 en los hombres el cáncer colorrectal (aumento de 2,8% y estabilización posterior), pulmón (aumentó 1,36% y después descendió) e hígado (aumento no significativo hasta 1994 y descenso de -3,13% posterior). En las mujeres el cáncer de mama primero aumentó (1,48%) y después disminuyó significativamente (-2,72%) y el de pulmón aumentó en todo el período aunque solo en la última década (2,66%) fue estadísticamente significativo. En las mujeres la tendencia ha sido similar a la de los países europeos del norte aunque con tasas más bajas. En los hombres la evolución es similar a los países del sur y oeste de Europa con un aumento constante hasta mediados de los noventa seguido de una reducción, aunque el punto de inflexión fue algo anterior para Cataluña.

Conclusiones: La mortalidad por cáncer en Cataluña ha mostrado una tendencia decreciente, principalmente el último decenio, aunque en algunas localizaciones aumenta. Comparado con otros países, Cataluña se encuentra entre las tasas más bajas en el caso de las mujeres y entre las más altas en los hombres, aunque su evolución en los últimos años ha sido comparable a la de aquellos que se encuentran en mejores posiciones.