



Original

Incidencia y supervivencia del cáncer de esófago en la provincia de Zaragoza: un estudio de base poblacional

Dyego Leandro Bezerra de Souza* y María Milagros Bernal

Departamento de Microbiología, Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad de Zaragoza, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 27 de febrero de 2011

Aceptado el 29 de marzo de 2011

On-line el 24 de mayo de 2011

Palabras clave:

Neoplasias esofágicas

Incidencia

Supervivencia

RESUMEN

Fundamento y objetivo: El presente artículo tiene por objetivo estudiar la incidencia y la supervivencia del cáncer esofágico a partir de datos del Registro de Cáncer de Base Poblacional de Zaragoza.

Pacientes y método: Fueron calculadas las tasas de incidencia bruta y ajustada de acuerdo con el sexo, y la tendencia de las tasas ajustadas fue analizada a través de la regresión log-lineal *Joinpoint* para el período de 1978 a 2002. La supervivencia observada fue calculada mediante el método Kaplan-Meier. Para el cálculo de la supervivencia relativa se utilizó el cálculo automatizado del Instituto Catalán de Oncología. **Resultados:** El análisis *Joinpoint* reveló estabilidad en las tasas de incidencia con porcentaje de cambio anual del 0,16% (intervalo de confianza del 95% [IC 95%] –0,8; 1,1) en varones y 0,04% en mujeres (IC 95% –2,8; 2,8). La supervivencia observada en el período de 1978 a 2002 fue del 33,2% al primer año y 15,3% al quinto año. La supervivencia relativa a 1 año en ambos sexos fue del 36,3% (IC 95% 32,7–40,4) y 23,8% (IC 95% 20,0–28,4) pasados 5 años.

Conclusiones: Los datos sugieren que no hubo cambios significativos en las tendencias de incidencia del cáncer esofágico en la provincia de Zaragoza y que la supervivencia fue baja.

© 2011 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Esophageal cancer incidence and survival in the province of Zaragoza (Spain): a population-based study

ABSTRACT

Background and objective: The objective of the present paper is to study the incidence and survival of esophageal cancer from data of the Population-Based Cancer Registries of Zaragoza.

Patients and methods: Crude and adjusted incidence rates were calculated according to sex and the *Joinpoint* log-linear regression was utilized to calculate trends in adjusted incidence rates for the period 1978–2002. The observed survival was calculated by utilizing the Kaplan-Meier method. For relative survival, the automate calculation of the Oncology Institute of Catalonia was utilized.

Results: *Joinpoint* analysis revealed stability in the incidence rates with Annual Percentage Change of 0.16 (CI 95%: –0.8; 1.1) for men and 0.04 for women (CI 95%: –2.8; 2.8). Observed survival in the period 1978–2002 was 33.2% in the first year and 15.3% in the last year. Relative 1-year survival for males and females was 36.3% (CI 95%: 32.7–40.4) and 23.8% (CI 95%: 20.0–28.4) after 5 years.

Conclusions: Data suggest that there were no significant changes in the incidence rates of esophageal cancer in the province of Zaragoza and that survival was low.

© 2011 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Keywords:

Esophageal neoplasms

Incidence

Survival

Introducción

El cáncer de esófago es el octavo tipo de cáncer más común en todo el mundo. Dentro de las neoplasias digestivas ocupa el tercer lugar, siguiendo en orden al colorrectal y gástrico, y presenta tasas

de mortalidad muy próximas a las tasas de incidencia. Para el año 2008, fueron estimados cerca de 481.000 casos nuevos y 406.000 defunciones a nivel mundial. En la Unión Europea se han estimado para el año 2008 alrededor de 24.000 casos nuevos y 21.000 muertes en el género masculino y para el género femenino aproximadamente 8.000 casos nuevos y 7.000 muertes por cáncer esofágico¹.

La distribución del cáncer esofágico es heterogénea, pues sus tasas de incidencia y mortalidad varían no sólo en distintas zonas

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: dysouz@yahoo.com.br (D.L. Bezerra de Souza).

geográficas, sino también en poblaciones de un mismo país. Las tasas de incidencia más altas en varones fueron encontradas en Francia y Japón, con tasas ajustadas (TA) de alrededor de 15 casos por 100.000 habitantes/año, según se desprende de los datos publicados en los últimos volúmenes del *Cancer Incidence in Five Continents (CI5)*². De modo general, afecta más a los varones que a las mujeres en una relación de género variable, desde 2:1 hasta 9:1^{3,4}. En relación a la edad, el cáncer de esófago es una neoplasia de la edad adulta y raramente ocurre en personas menores de 35 años. La frecuencia aumenta después de los 50 años de edad y disminuye en las últimas décadas de vida⁵.

Además de las diferencias de incidencia en el mundo, el cáncer de esófago es conocido por presentar un pronóstico sombrío, con tasas de supervivencia situadas entre las más bajas comparadas con las de otros tumores malignos^{6,7}. Aunque hayan ocurrido avances en las técnicas terapéuticas (cirugía, radioterapia y quimioterapia), no se ha producido un aumento significativo en la supervivencia del cáncer esofágico en las últimas décadas. La supervivencia global a los 5 años en pacientes sometidos a un tratamiento definitivo es inferior al 20%⁸. Más del 50% de los pacientes en el momento del diagnóstico presentan tumores no resecables o metastásicos⁹. Los pacientes que son sometidos a esofagectomía radical sobreviven aproximadamente 5 años y aquellos que son inoperables sobreviven menos de 3 años¹⁰.

En España, pocos estudios epidemiológicos sobre el cáncer de esófago a nivel poblacional han sido realizados¹¹⁻¹³. Por lo tanto, la necesidad de analizar su incidencia y supervivencia, así como su evolución temporal es indiscutible y permitirá generar hipótesis etiológicas, además de orientar la prevención, las estrategias diagnósticas y el tratamiento. En este contexto, el objetivo del presente artículo es estudiar la incidencia y la supervivencia del cáncer esofágico a partir de datos del Registro de Cáncer de Base Poblacional (RCBP) de Zaragoza.

Material y método

La población estudiada fue la diagnosticada con cáncer de esófago en la provincia de Zaragoza desde el 1 de enero de 1978 hasta el 31 de diciembre de 2002, cuyos datos han sido recogidos, analizados y seguidos, activamente, por el RCBP de Zaragoza hasta el 31 de diciembre de 2007. El seguimiento se hizo a través del certificado de defunción, así como por el número de la tarjeta sanitaria. Todos los nuevos casos registrados como cáncer de esófago fueron incluidos en el análisis de tendencia de incidencia. Para el estudio de la supervivencia, fueron excluidos los casos diagnosticados a partir del certificado de defunción. Los datos fueron obtenidos directamente del registro de cáncer. Los datos del RCBP de Zaragoza fueron los primeros datos españoles publicados en el *CI5*, y figura en esta publicación desde el volumen III. Un conjunto de indicadores de calidad de los datos es evaluado para la publicación *CI5*. Los datos del registro de Zaragoza cumplen con los requisitos de calidad establecidos y presentan excelente calidad^{2,14}.

El análisis de los casos incidentes fue realizado a través de la distribución porcentual por localización y a través del cálculo de las tasas brutas y ajustadas por sexo, que fueron expresadas por 100.000 personas/año. Las tasas de incidencia ajustadas fueron calculadas por el método directo, utilizando la población mundial estándar como referencia¹⁵. Las tasas fueron agrupadas en periodos de 5 años. Las tasas de incidencia ajustadas también fueron calculadas para cada año, por sexo, con el propósito de estudiar la evolución de la incidencia.

Las estimaciones de los cambios de las tasas de incidencia fueron realizadas utilizándose la regresión log-lineal *Joinpoint*. El análisis identifica el momento en que se producen los cambios en la tendencia y calcula el porcentaje de cambio anual (PCA) en cada

segmento. El análisis empieza con el mínimo número de *joinpoints* y contrasta si uno o más de éstos son significativos para agregar al modelo¹⁶.

El cálculo de la supervivencia observada fue realizado mediante el método de Kaplan-Meier, y para calcular la supervivencia relativa se ha utilizado la página web del Instituto Catalán de Oncología (ICO). La tasa de supervivencia relativa se define como la razón entre la supervivencia observada y la supervivencia esperada en un grupo de personas de similar edad y género, pero sin el cáncer estudiado. En la práctica, la supervivencia de las personas sin cáncer es difícil de conocer, por lo que se utiliza la mortalidad general de la población. En la página web del ICO el cálculo se realiza a través del método de Hakulinen, a partir del banco de datos enviados y se basa en las tablas de mortalidad de los Registros de Mortalidad de las comunidades autónomas y provincias españolas^{17,18}. Para estudiar la evolución de la supervivencia se ha estratificado la muestra en 3 periodos de estudio (1978 a 1986, 1987 a 1994 y 1995 a 2002) y se han comparado los indicadores de supervivencia. Con el objetivo de conocer la mediana de la supervivencia que revela el punto en el tiempo en que sobreviven el 50% de los pacientes, fue realizado el análisis de Kaplan-Meier, usando como variable de tiempo los meses, pues al final del primer año más del 50% ya habían muerto.

Resultados

En el período 1978-2002 en Zaragoza se observaron 869 casos de cáncer de esófago, 766 de ellos en varones (88,1%) y 103 en mujeres (11,9%). Esto supone una media anual de 36 nuevos casos y una razón de género de 9:1. En la *tabla 1* se muestran datos de la incidencia por periodos. La TA fue más alta en varones, 5,4 casos por 100.000 habitantes/año en el período 1988-1992 y en mujeres la TA más alta fue registrada en el último período (TA = 0,5 casos por 100.000 habitantes/año).

El análisis de tendencia de la incidencia (*fig. 1*) reveló estabilidad en las tasas de incidencia con PCA de 0,16% (intervalo de confianza del 95% [IC 95%] -0,8-1,1) en varones y 0,04% en mujeres (IC 95% -2,8-2,8).

Para realizar el estudio de la supervivencia del cáncer de esófago en la provincia de Zaragoza fueron seleccionados 686 casos, tras excluir los casos registrados por certificado de defunción

Tabla 1
Incidencia de cáncer de esófago en Zaragoza, 1978-2002

	N	TB	TA	IC 95%	MA	%
1978-1982						
Varones	133	6,32	4,60	2,78-6,42	27	89,3
Mujeres	16	0,71	0,35	-0,08-0,78	3	10,7
Ambos géneros	149	3,46	2,28	1,41-3,15	30	100
1983-1987						
Varones	149	7,25	5,03	3,16-6,90	30	86,6
Mujeres	23	1,07	0,46	0,01-0,90	4	13,4
Ambos géneros	172	4,10	2,60	1,69-3,52	34	100
1988-1992						
Varones	160	7,75	5,40	3,45-7,35	32	87,9
Mujeres	24	1,12	0,45	-0,00-0,90	5	13,0
Ambos géneros	184	4,36	2,82	1,85-3,79	37	100
1993-1997						
Varones	146	6,97	4,49	2,78-6,19	30	91,3
Mujeres	14	0,64	0,24	-0,09-0,58	3	8,8
Ambos géneros	160	3,74	2,27	1,43-3,11	32	100
1998-2002						
Varones	178	8,62	5,01	3,25-6,77	35	87,3
Mujeres	26	1,20	0,50	-0,00-1,00	5	12,7
Ambos géneros	204	4,82	2,62	1,74-3,51	41	100

IC 95%: intervalo de confianza del 95%; MA: media anual de casos; N: número de casos; TA: tasa ajustada; TB: tasa bruta.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3800135>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3800135>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)