

Tendencia de la mortalidad por cáncer en Andalucía entre 1975 y 2003



Miguel Ruiz-Ramos^a y José Expósito Hernández^b

^aConsejería de Salud. Junta de Andalucía. Sevilla.

^bPlan Integral contra el Cáncer de Andalucía. España.

FUNDAMENTO Y OBJETIVO: Describir las tendencias de mortalidad por cáncer en Andalucía entre 1975 y 2003, por grupos de edad y sexo, para el cáncer en conjunto y para las principales localizaciones.

MATERIAL Y MÉTODO: Con las defunciones por cáncer procedentes de las estadísticas oficiales de mortalidad y las poblaciones se han calculado las tasas de mortalidad ajustadas por edad y sexo. Para cuantificar las tendencias y sus puntos de cambio se ha utilizado el análisis con regresión *joinpoint*.

RESULTADOS: La mortalidad por cáncer en su conjunto ha tenido una tendencia descendente en las mujeres y ascendente en los varones en el período de 1975 a 2003, con porcentajes anuales de cambio del -0,45 y el 0,42% para mujeres y varones, respectivamente, en ambos casos estadísticamente significativos ($p < 0,05$). Por edad, excepto en los grupos de los más mayores, ha descendido en todos, tanto en las mujeres como en los varones. En las mujeres, el cáncer de mama era la primera causa de mortalidad por cáncer, y en el año 1993 se produjo un cambio de tendencia estadísticamente significativo, de ascendente a descendente. En los varones el cáncer de pulmón, que era la primera causa de muerte, experimentó en el año 1996 un cambio significativo de tendencia, comenzando a descender. El cáncer colorrectal fue el segundo en importancia tanto en mujeres como en varones, a mucha distancia de los primeros, con una tendencia ascendente, en especial en varones.

CONCLUSIONES: La mortalidad por cáncer tiene una tendencia descendente en las mujeres andaluzas, con una magnitud parecida a la media española. En los varones la tendencia es ascendente, con una magnitud mayor que la media nacional.

Palabras clave: Cáncer. Mortalidad. Tendencias. Andalucía.

Cancer mortality trends in Andalusia (Spain) between 1975 and 2003

BACKGROUND AND OBJECTIVE: To describe cancer mortality trends in Andalusia for cancer as a whole and for their main locations, by age and gender groups during 1975-2003.

MATERIAL AND METHOD: Mortality rates age and gender-adjusted have been estimated through cancer mortality data coming from mortality and population official statistics. Joinpoint regression analysis has been used in order to quantify trends and their points of change.

RESULTS: Cancer as a whole has showed a descending trend among women and an ascending trend among men, for the period 1975-2003. Annual change rates were -0.45% and 0.42% for women and men respectively, and both of them, statistically significant ($p < 0.05$). By age, except for the elder group, a fall is noted, both among women and among men. Among women, breast cancer was the first cause of cancer death; in 1993 it appeared a statistically significant change from ascendent to descendent trend. Among men, lung cancer was the first mortality cause; in 1996 appeared a significant trend change and it began to go down. Colon and rectum cancer was the second one in magnitude, both among men and women, but far from the first one and with an ascendent trend, specially among men.

CONCLUSIONS: Cancer mortality shows a descending trend among andalusian women, with a similar rate to the Spanish average. Among men, the trend is ascendent with a higher magnitude than the national average.

Key words: Cancer. Mortality. Trends. Andalusia.

El cáncer está constituido por un grupo de enfermedades causadas por factores externos como el tabaco, radiaciones químicas y organismos infecciosos, y por factores internos como las mutaciones genéticas o metabólicas, hormonas o problemas inmunológicos. Los períodos de inducción y latencia suelen ser largos y, una vez instaurada la enfermedad, los tratamientos establecidos son quirúrgicos, quimioterapia, radiaciones e inmunoterapia¹.

En números absolutos, el cáncer fue la primera causa de mortalidad en España, con 91.623 defunciones en el año 2000. En las mujeres, aunque se situaba en segundo lugar después de las enfermedades cardiovasculares, provoca el mayor número de años potenciales perdidos². El envejecimiento de la población, el incremento de la incidencia de muchos cánceres y el aumento de la supervivencia debidos a los avances terapéuticos han supuesto un aumento de los pacientes con cáncer³.

La mortalidad debida al cáncer es un indicador de la efectividad de los esfuerzos realizados en el control del cáncer en una determinada población y, por lo tanto, es una medida importante de salud pública. El descenso de la mortalidad por cáncer puede indicar que las actividades de prevención han sido concebidas e implantadas con éxito, y podría también indicar mejoras en la introducción de los tratamientos o éxitos en los programas de detección precoz. Por el contrario, el aumento de la mortalidad indicaría fallos en el control de los factores de riesgo o la aparición de otros nuevos. Por todo ello, el análisis de las tendencias de la mortalidad por cáncer puede ser de ayuda para la valoración de los éxitos o fracasos, así como para identificar necesidades futuras en los programas de prevención y control. Los datos de mortalidad sirven para conocer lo que está ocurriendo en las poblaciones. En el caso del cáncer, su valor es más destacado por 2 motivos principales: porque no se dispone de otros datos sobre el cáncer en el total de la población que proporcionen información por las características básicas de análisis de los problemas de salud (lugar, persona y tiempo) y, en segundo lugar, porque los datos de mortalidad por cáncer recogidos en las estadísticas oficiales de mortalidad tienen una buena calidad, comprobada por los estudios realizados en Andalucía⁴ y en otras zonas de España⁵.

Correspondencia: Dr. M. Ruiz-Ramos.
Instituto de Estadística de Andalucía.
Pabellón de Nueva Zelanda. Leonardo da Vinci, s/n. Isla de la Cartuja. 41071 Sevilla. España.
Correo electrónico: miguel.ruiz.ext@juntadeandalucia.es

Recibido el 5-5-2006; aceptado para su publicación el 5-9-2006.

Otra cuestión es qué indicadores son los más adecuados para conocer las tendencias de la mortalidad por cáncer. En este sentido, parece haber cierto consenso en que las tasas ajustadas por edad del cáncer de todas las localizaciones, complementadas con las tasas específicas por edad, son las más recomendables, no sólo para conocer las tendencias, sino también para evaluar los resultados de las actividades realizadas contra el cáncer en todos los ámbitos. Se han producido cambios importantes en las últimas décadas en la mortalidad por cáncer. Algunos de ellos se han descrito para el conjunto de España o para determinadas zonas⁶, pero no para Andalucía. Por ello, el objetivo que se plantea en este trabajo es describir las tendencias de mortalidad por cáncer en Andalucía entre los años 1975 y 2003, por grupos de edad y sexo, para el cáncer en conjunto y para las principales localizaciones, a fin de tener una visión de conjunto de los principales cambios que se han producido.

Material y método

Las defunciones por cáncer por edad y sexo corresponden a las publicadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE) para los años 1975 a 1991 y por el Instituto de Estadística de Andalucía para el período de 1992 a 2003. En los años analizados, se han producido cambios en las revisiones de la Clasificación Internacional de Enfermedades, de 1975 a 1979 la octava, de 1980 a 1998 la novena y de 1999 a 2003 la décima. Para el cálculo de los indicadores se han utilizado las poblaciones proyectadas por el INE de 1971 a 2026. Con estos datos se han calculado las tasas brutas y específicas por grupos de edad, dividiendo el número de defunciones ocurridas en un año determinado por la población de riesgo (población a mitad de período). Para calcular las tasas ajustadas por edad, útiles para la comparación entre poblaciones, se ha utiliza-

TABLA 1

Tendencia de la mortalidad por cáncer, por grupos de edad, en Andalucía de 1975 a 2003

Grupos de edad (años)	PCA global	Período 1	PCA	Período 2	PCA	Período 3	PCA
Mujeres							
0-14	-2,98*	1975-1981	-1,05	1981-1986	-11,46	1986-2003	-0,10
15-34	-1,92*	1975-1979	5,48	1979-1985	-5,89*	1985-2003	-1,17*
35-44	-0,56*						
45-54	-0,45*						
55-64	-0,60*						
65-74	-0,45*						
75-84	-0,26*						
≥ 85	-0,27*						
Bruta	0,95*						
Ajustada	-0,45*						
Varones							
0-14	-3,01*						
15-34	-1,34*						
35-44	-0,76*	1975-1987	0,57	1987-2003	-1,58*		
45-54	-0,17	1975-1989	1,70*	1989-2003	-1,17*		
55-64	0,32*	1975-1992	0,85*	1992-2003	-0,55*		
65-74	-0,33*	1975-1986	1,18*	1986-2003	-0,60		
75-84	0,67*						
≥ 85	1,15*						
Bruta	1,83*	1975-1984	2,55*	1984-2003	1,64*		
Ajustada	0,42*	1975-1983	1,34*	1983-1998	0,33*	1998-2003	-0,83

PCA: porcentaje de cambio anual; PCA global: porcentaje de cambio anual entre 1975 y 2003. *Estadísticamente significativo (p < 0,05).

do la población estándar europea. Para estimar los cambios de tendencia observados a lo largo del tiempo se han construido modelos segmentados de regresión de Poisson, llamados también análisis con regresión *joinpoint*. El resultado de estos modelos es doble: identifican el momento en que se producen los cambios significativos de la tendencia y estiman la magnitud del aumento o el descenso observado en cada intervalo. En los modelos utilizados se han establecido hasta un máximo de 2 puntos de cambio (*joinpoint*). La significación estadística se fijó en el 0,05%⁷. Con el propósito de dar una idea de la magnitud que representa la mortalidad por cada una de las localizaciones tumorales, para el último quinquenio disponible en el momento de realizar este trabajo (1999-2003) se han calculado las tasas anuales medias del quinquenio, ajustadas por edad con la población estándar europea. Estas tasas, aunque están calculadas en 5 años, hay que interpretarlas como tasas anuales; de hecho, se pueden comparar con las tasas calculadas año a año.

Resultados

La mortalidad por cáncer en Andalucía, en números absolutos, aumentó en las mujeres de 3.560 defunciones en el año 1975 a 5.479 en 2003. Las tasas brutas se incrementaron igualmente de 114,2 a 146,4 defunciones por 100.000 mujeres/año entre los 2 años extremos de la serie descrita. Sin embargo, las tasas ajustadas por edad descendieron de 126,3 a 109,9 defunciones por 100.000 entre 1975 y 2003. El análisis con regresión *joinpoint* mostró un descenso anual mantenido durante todo el período del -0,45%, que resultó estadísticamente significativo (p < 0,05) (fig. 1 y tabla 1).

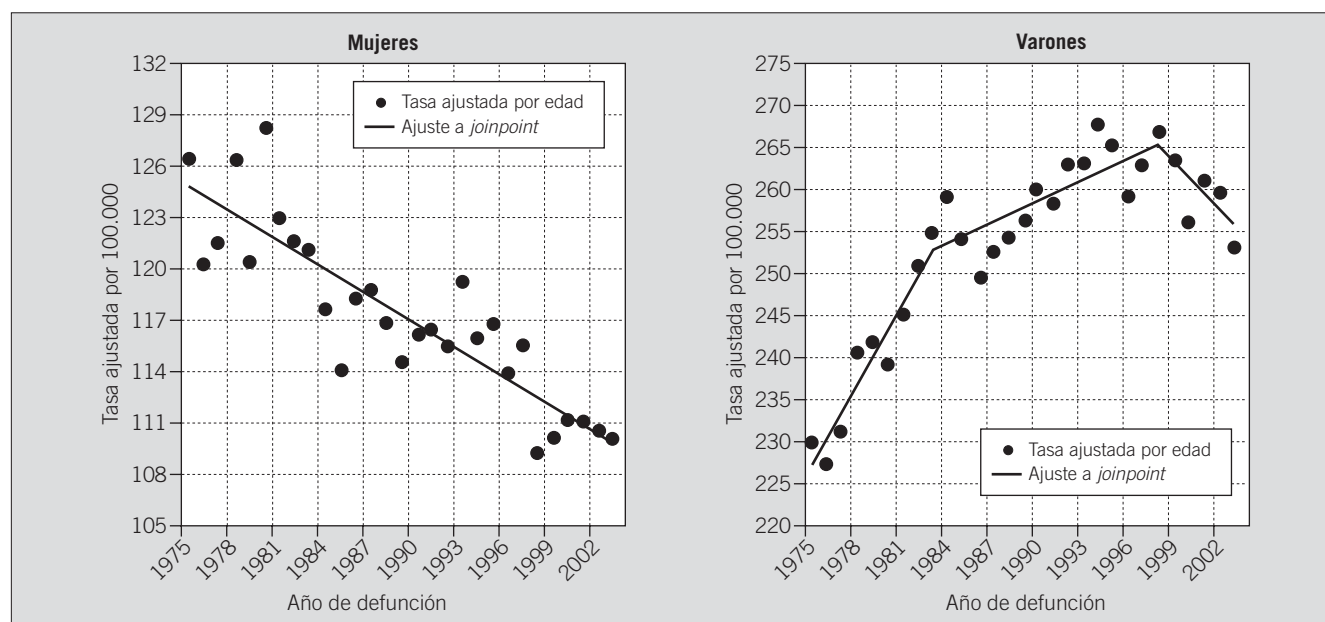


Fig. 1. Tendencias de la mortalidad por todos los cánceres en Andalucía, de 1975 a 2003.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3802831>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3802831>

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