



Medicina de Familia
SEMERGEN

www.elsevier.es/semergen



ORIGINAL

Supervivencia del cáncer de pulmón en pacientes tratados en un hospital de referencia en Zaragoza (España)



I.R. Barbosa^a, M.M. Bernal Pérez^b, Í.C.C. Costa^a, J. Jerez-Roig^a y D.L.B. de Souza^{a,*}

^a Universidade Federal do Rio Grande do Norte, Natal, Brasil

^b Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

Recibido el 6 de febrero de 2015; aceptado el 2 de julio de 2015

Disponible en Internet el 9 de septiembre de 2015

PALABRAS CLAVE

Neoplasias de pulmón;
Supervivencia;
Epidemiología;
Registro de cáncer de base poblacional;
Tipo histológico

Resumen

Objetivo: El presente trabajo tuvo como objetivo estudiar la supervivencia en el cáncer de pulmón de pacientes tratados en un hospital de referencia de Zaragoza.

Material y métodos: La supervivencia observada fue calculada por el método de Kaplan-Meier. Para calcular la supervivencia relativa se utilizó el cálculo automatizado del Instituto Catalán de Oncología.

Resultados: El tiempo medio de supervivencia fue de 25,74 meses. No hubo diferencia al comparar los grupos de edad ($p = 0,151$), el sexo ($p = 0,369$) y el tipo histológico del tumor ($p = 0,086$); la supervivencia por estadio de la enfermedad en el momento del diagnóstico reveló diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,001$). La supervivencia relativa a los 5 años del diagnóstico para el grupo de individuos analizados fue del 14%. La supervivencia fue mayor para los varones (15,5%), las personas menores de 60 años (16,7%) y los tumores de tipo escamoso (18,7%). La supervivencia según el estadio tumoral estaba de acuerdo con la referencia *TNM Staging System for Lung Cancer*.

Conclusiones: Los resultados evidencian que la tasa de supervivencia global para el cáncer de pulmón en Zaragoza sigue siendo muy baja a largo plazo y que depende del estadio de la enfermedad en el momento del diagnóstico.

© 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

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

KEYWORDS

Lung cancer;
Survival;
Epidemiology;
Population-based
cancer registry;
Histological type

Survival of lung cancer patients treated at a referral hospital in Zaragoza (Spain)**Abstract**

Objective: The aim of this work is to study the survival of lung cancer patients treated at a referral hospital in Zaragoza (Spain).

Material and method: The Kaplan-Meier test was used to calculate observed survival. The automatic calculation of the Catalan Institute of Oncology was used to analyse relative survival.

Results: Mean survival time was 25.74 months. There was no difference when comparing age groups ($P = .151$), gender ($P = .369$), and histological type of tumour ($P = .086$). Survival by stage of the disease at diagnosis revealed statistically significant differences ($P < .001$). Relative survival 5 years after diagnosis for the group analysed was 14%. Survival was higher for men (15.5%), in patients under 60 (16.7%) and squamous tumours (18.7%).

Conclusions: Survival by tumour stage was in line with the TNM Staging System for Lung Cancer. These results suggest that overall survival rate for lung cancer in Zaragoza remains very low in the long term, and this depends on the stage of the disease at diagnosis.

© 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

En el siglo xx, la incidencia y la mortalidad por cáncer de pulmón ha aumentado considerablemente en la mayoría de los países europeos, y esta enfermedad ha sido considerada una de las mayores epidemias del siglo pasado¹.

En España, la incidencia global ha ido aumentando de manera ininterrumpida a lo largo del pasado siglo, especialmente en los varones, estimándose que cada año se producen 18.500 casos nuevos. Durante el año 2000 fue causa del 8,16% de todos los fallecimientos en varones y del 1,1% en las mujeres. Según datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), constituye una enfermedad que se encuentra en clara progresión, con previsiones para los próximos 20 años de aumento de la mortalidad, en parte debido al incremento de la incidencia en mujeres².

En los Estados Unidos también se ha observado que el cáncer de pulmón en mujeres ha registrado una mayor supervivencia, lo que demuestra que la historia natural de esta enfermedad puede ser diferente para varones y mujeres, y que esta diferencia podría estar relacionada con los tipos morfológicos más comúnmente encontrados en ambos sexos³.

El cáncer de pulmón engloba diversos tipos histológicos, incluyendo el carcinoma pulmonar de células pequeñas y los diferentes tipos de carcinoma pulmonar de células no pequeñas. Este subtipo representa aproximadamente el 80% de los casos y comprende el carcinoma de células escamosas, el adenocarcinoma (incluido el carcinoma bronquioloalveolar no invasivo) y el carcinoma de células grandes^{4,5}. A nivel mundial hay una tendencia hacia un aumento en la proporción de adenocarcinomas y una reducción de los carcinomas de células escamosas, aunque la tasa de cambio ha variado en diferentes áreas geográficas⁶.

Durante los años recientes se han introducido en la práctica clínica notables avances en las técnicas de diagnóstico y estadificación de estos cánceres, y se ha extendido el uso de la quimioterapia y la radioterapia a un mayor número de pacientes. Sin embargo, estos avances apenas han influido en la supervivencia a largo plazo^{7,8}.

Algunos factores, como la edad, la forma de acceso a los servicios sanitarios, la diferencia en las pautas de tratamiento y el retraso en el diagnóstico y la intervención quirúrgica, podrían modificar las pautas terapéuticas y el pronóstico⁹.

El principal factor de riesgo es el tabaquismo, presente en aproximadamente el 85% de los casos. La escasa información sobre la tasa de tabaquismo a nivel mundial, el incremento de las mujeres fumadoras, la dificultad para implementar programas eficaces de detección precoz y los pobres avances en el tratamiento de los casos no quirúrgicos no auguran un horizonte demasiado esperanzador para esta enfermedad¹⁰.

Datos de Estados Unidos indican una tasa de supervivencia global a los 5 años de hasta el 16%, aunque esta cifra incluye solo un cuarto de la población general y excluye a pacientes sin confirmación histológica. Muchos países europeos informaron de tasas de mortalidad más elevadas, aunque en la mayoría de los casos se incluyen pacientes sin histología comprobada¹¹.

Estos datos se obtienen de forma indirecta a través de las tasas de mortalidad, pues son pocos los países que cuentan con registros de tumores que abarquen zonas geográficas extensas. España no es una excepción, y solo algunas provincias disponen de dichos registros¹².

En este contexto, un análisis más detallado de las características epidemiológicas del cáncer de pulmón puede aclarar su perfil en zonas más circunscritas. Con el fin de identificar tendencias de indicadores básicos del estado de salud de una población, se presentan en este trabajo los datos sobre la supervivencia de pacientes con cáncer de pulmón tratados en un hospital de referencia de la provincia de Zaragoza (España) entre 2003 y 2009.

Material y métodos

La población estudiada fue la diagnosticada de cáncer de pulmón en la provincia de Zaragoza, España, y tratada en el Hospital Universitario Lozano Blesa entre el 1 de enero de 2003 y el 31 de diciembre de 2009. La información fue

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3834328>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3834328>

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