



ARTÍCULO ORIGINAL

Incidencia, prevalencia y mortalidad del cáncer renal en España: estimaciones y proyecciones para el período 1998-2022

D.L.B. Souza* y M.M. Bernal

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

Recibido el 6 de septiembre de 2011; aceptado el 29 de septiembre de 2011

Disponible en Internet el 23 de diciembre de 2011

PALABRAS CLAVE

Cáncer renal;
Proyecciones;
Incidencia;
Mortalidad;
Prevalencia;
España

KEYWORDS

Kidney cancer;
Projections;
Incidence;
Mortality;
Prevalence;
Spain

Resumen

Objetivos: Estimar la incidencia y la prevalencia del cáncer de riñón en España basándose en datos de mortalidad y supervivencia del período de 1998 a 2007 y proporcionar proyecciones de incidencia, prevalencia y mortalidad hasta el año 2022.

Material y métodos: La mortalidad por todas las causas y por el cáncer de riñón se obtuvo del Instituto Nacional de Estadística y los datos de supervivencia del estudio EUROCARE. Las estimaciones han sido realizadas utilizando el programa MIAMOD. El programa Joinpoint ha sido utilizado para cuantificar el cambio anual que se espera en las proyecciones.

Resultados: En hombres se espera un aumento de la tasa de incidencia de 11,92 (tasa ajustada [TA] = 8,66) casos por 100.000 habitantes/año a 15,7 (TA = 9,55). La prevalencia aumentaría de 72,84 (TA = 51,62) a 94,47 (TA = 59,57) y la mortalidad de 5,77 (TA = 7,29) a 7,29 (TA = 4,56). En mujeres la tasa de incidencia cambiaría de 5,56 (TA = 3,86) a 26,77 (TA = 16,4). La prevalencia de un 24,6 (TA = 17,28) a 133,69 (TA = 81,37) y para la mortalidad el aumento esperado sería de 2,46 (TA = 1,54) a 11,65 (TA = 6,56) casos por 100.000 habitantes/año.

Conclusiones: Las proyecciones indican que el cáncer renal en España sigue una tendencia de aumento en la incidencia, mortalidad y prevalencia, que necesitan ser consideradas para planificar medidas de prevención y tratamiento más efectivas.

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

Incidence, Prevalence and Mortality of Kidney Cancer in Spain: Estimates and Projections for the 1998-2022 Period

Abstract

Objective: To estimate kidney cancer incidence and prevalence in Spain, based on mortality and survival data from the period 1998-2007, and to provide projections of incidence, prevalence and mortality until the year 2022.

Material and methods: All-cause and kidney-cancer mortality rates were obtained from the National Statistics Institute and survival data were obtained from the EUROCARE study. Estimations were carried out using the MIAMOD program. The Joinpoint program was used to quantify the expected annual change in the projections.

* Autor para correspondencia.

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

Results: An increase in the incidence rate is expected in men from, this going from 11.92 (Adjusted Rate - AR = 8.66) per 100,000 inhabitants/year to 15.7 (AR = 9.55). Prevalence would increase from 72.84 (AR = 51.62) to 94.47 (AR = 59.57), and mortality would increase from 5.77 (AR = 7.29) to 7.29 (AR = 4.56). The incidence rate in women would increase from 5.56 (AR = 3.86) to 26.77 (AR = 16.4). Prevalence would increase from 24.6 (AR = 17.28) to 133.69 (81.37), and for mortality, the expected increase would be from 2.46 (AR = 1.54) to 11.65 (AR = 6.56) cases per 100.000 inhabitants/year.

Conclusion: The projections indicate that kidney cancer in Spain follows an increasing trend in incidence, mortality and prevalence. This needs to be considered in order to plan more effective prevention and treatment measures.

© 2011 AEU. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

El cáncer renal es la undécima neoplasia más frecuente en hombres y la decimoquinta en mujeres a nivel mundial, y representa aproximadamente un 2% de todos los cánceres¹. Ocurre con mayor frecuencia en hombres que en mujeres, con una razón de género alrededor de 2:1. En España, según datos de los Registros de Cáncer de Base Poblacional (RCBP), hubo un aumento en la incidencia del cáncer renal hasta el año 2000 en ambos géneros². Las estadísticas gubernamentales revelan que la mortalidad ha aumentado de forma constante. En 1975 la tasa de mortalidad en hombres era de 2,19 por 100.000 habitantes/año y en 2000 la tasa registrada fue de 6,36. En mujeres el aumento fue de 1,31 a 2,02. Sin embargo, poco se conoce sobre los recientes cambios en la incidencia y prevalencia del cáncer de riñón³.

Las mejorías en la supervivencia (resultado del mejor diagnóstico y avances terapéuticos), el aumento de programas de detección precoz, juntamente con el envejecimiento poblacional, son factores que han contribuido a incrementar la demanda por servicios sanitarios en oncología. Consecuentemente, la obtención de indicadores epidemiológicos actualizados sobre el cáncer son informaciones esenciales para el control de la enfermedad, para el establecimiento de prioridades en la gestión de los servicios de salud y para definir áreas prioritarias de investigación⁴⁻⁷.

En España los indicadores de mortalidad por cáncer son producidos a nivel nacional, mientras otras informaciones importantes, como la incidencia y supervivencia, son recogidas y analizadas por los RCBP, que cubren solo una parte del país^{8,9}. En estas situaciones, donde no existen informaciones sobre incidencia y supervivencia a nivel nacional, las estimaciones y proyecciones en cáncer constituyen una herramienta primordial para cuantificar las necesidades médicas y, consecuentemente, planear medidas de prevención y control^{10,11}.

El objetivo de este artículo fue estimar la incidencia y la prevalencia del cáncer de riñón en España, basándose en datos de mortalidad y supervivencia del período de 1998 a 2007, y proporcionar proyecciones de incidencia, prevalencia y mortalidad hasta el año 2022.

Metodología

Se han considerado los datos de mortalidad por cáncer de riñón (*International Classification of Diseases*, 10 th revision/ICD-10: Code C64-66, C68), así como los datos de

población por sexo, edad y año para el período de 1998 a 2007. Los datos fueron obtenidos del Instituto Nacional de Estadística español (INE)¹². Los datos de supervivencia relativa fueron recogidos del estudio EUROCARE, que incluye datos de 6 RCBP españoles¹³.

Las estimaciones y proyecciones de incidencia, prevalencia y mortalidad se calcularon mediante la aplicación del programa estadístico *Mortality-Incidence Analysis Model* (MIAMOD), utilizándose el cálculo «hacia atrás» a partir de los datos de mortalidad y supervivencia. Este método se basa en las relaciones matemáticas entre la mortalidad y la prevalencia, así como en las probabilidades de incidencia y supervivencia, y puede ser utilizado para otras enfermedades crónicas. La incidencia se calcula utilizando una regresión de Poisson, que proporciona estimaciones de máxima verosimilitud sobre la mortalidad. El modelo calcula las tasas de incidencia crudas y ajustadas, por 100.000 habitantes/año, utilizándose la población europea como referencia. La incidencia se proyecta tras el último año de datos observados con base en los cambios en la edad-período-cohorte del período observado. El programa emplea un modelo paramétrico de Weibull y los datos de supervivencia relativa. La selección del mejor modelo se hizo en función de la *likelihood*. El modelo fue validado, comprobándose que las estimaciones que obtiene retrospectivamente son comparables a las observadas por la mortalidad. El modelo de cálculo «hacia atrás» del programa MIAMOD recalcula los datos de mortalidad necesarios para el inicio del programa, de tal manera que se puede realizar una correlación entre los datos observados y los estimados para evaluar la validez y fiabilidad de las estimaciones.

Con los datos estimados en el programa MIAMOD se ha realizado un estudio de tendencias mediante el programa de regresión Joinpoint, con el fin de observar si las tendencias estimadas son o no estadísticamente significativas, utilizándose las tasas ajustadas (TA). El análisis *joinpoint* identifica el momento en que se producen los cambios en la tendencia y calcula el porcentaje anual de cambio (PAC) en cada segmento. El análisis empieza con el mínimo número de *joinpoints* y contrasta si uno o más de estos son significativos para agregar al modelo¹⁴.

Resultados

Las proyecciones revelan un aumento de las tasas de incidencia, prevalencia y mortalidad del cáncer de riñón en hombres y mujeres (tablas 1 y 2). En hombres se

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3843683>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3843683>

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