

Camino Fernández Fernández^a
Enrique González Díaz^a
Vicente Orille Núñez^a
Ana Carvajal Urueña^b
Manuel Gonzalo Orden^c
José Luis Hernández Rodríguez^a

^aServicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital de León. León. España.

^bDepartamento de Patología Animal: Sanidad Animal. Facultad de Veterinaria. Universidad de León. León. España.

^cDepartamento de Patología Animal: Medicina Animal. Facultad de Veterinaria. Universidad de León. León. España.

Correspondencia:

Dra. C. Fernández Fernández.
Centro Ginecológico de León.
Marqueses de San Isidro, 11, 5.^a planta. 24004 León. España.
Correo electrónico: camino_fernandez_fernandez@hotmail.com

Fecha de recepción: 30/11/05.

Aceptado para su publicación: 5/4/06.

Incidencia y mortalidad del cáncer epitelial de ovario en el Área Sanitaria de León

Incidence and mortality of ovarian epithelial cancer in the health area of León (Spain)

RESUMEN

Objetivo: Analizar la incidencia y la mortalidad por cáncer epitelial de ovario en el Área Sanitaria de León durante el período 1991-2001.

Pacientes y métodos: Incluimos en el estudio a 236 mujeres con diagnóstico histológico de cáncer epitelial, invasivo, de ovario. Se calcularon las tasas brutas, acumuladas, truncadas, específicas por edad y ajustadas a la población mundial, tanto de la incidencia como de la mortalidad.

Resultados: La tasa bruta de incidencia en todo el período es de $11,07 \times 10^5$ mujeres al año, la tasa ajustada de $5,97 \times 10^5$ mujeres al año, y la tasa acumulada, que indica el riesgo que tiene una mujer de esta área sanitaria de presentar un cáncer de ovario a lo largo de su vida, es de 0,15, es decir, 1,5 de cada 1.000 mujeres tendrán esta enfermedad. La tasa bruta de mortalidad es de $6,15 \times 10^5$ mujeres al año; la tasa ajustada, de $2,70 \times 10^5$ mujeres al año y la tasa acumulada de mortalidad, que indica el riesgo de morir por esta enfermedad, es de 1,39.

Conclusiones: Las tasas de incidencia son similares o ligeramente superiores a las cifras publicadas para todo el territorio nacional; sin embargo, la tasa de mortalidad es menor que en otras provincias españolas y el conjunto de los países europeos, coincidiendo con las tasas de mortalidad apreciadas en el grupo de los países mediterráneos.

PALABRAS CLAVE

Cáncer de ovario. Incidencia. Mortalidad.

ABSTRACT

Aim: To analyze the incidence and mortality of ovarian epithelial cancer in the health area of León between 1991 and 2000.

Patients and methods: A total of 236 women with a histodiagnosis of invasive ovarian epithelial cancer were included in this study. We calculated the crude, accumulated, truncated, and age-specific

416 incidence and mortality rates adjusted to the world population.

Results: The crude incidence rate for the entire period was 11.07×10^5 women/year, the adjusted rate was 5.97×10^5 women/year, and the accumulated rate, which indicates the risk of developing ovarian cancer over a lifespan in women from this health area, was 0.15, that is, 1.5 out of every 1000 women will suffer from this disease. The crude mortality rate was 6.15×10^5 women/year, the adjusted rate was 2.70×10^5 women/year, and the accumulated mortality rate, which indicates the risk of dying from this disease, was 1.39.

Conclusions: The incidence rates in this study are similar or slightly higher than those reported for Spain as a whole. However, the mortality rate is lower than that in other Spanish provinces and in the European Union as a whole and is similar to mortality rates in the group of Mediterranean countries.

KEY WORDS

Ovarian cancer. Incidence. Mortality.

INTRODUCCIÓN

Aproximadamente el 23% de los cánceres ginecológicos son de origen ovárico, pero el 47% de todas las muertes por cáncer del aparato genital femenino se produce en mujeres que padecen cáncer de ovario, y representa la mayor mortalidad dentro de este tipo de neoplasias¹. Es el segundo proceso más frecuente en ginecología oncológica (tras el de endometrio, sin incluir el de mama) tanto en Europa como en Estados Unidos²⁻⁴, pero sigue siendo la primera causa de muerte con un pronóstico de supervivencia a los 5 años inferior al 20%.

Se estima que 1 de cada 70 mujeres americanas puede padecer cáncer de ovario durante su vida⁵. El riesgo global de desarrollar cáncer de ovario en algún momento de la vida es del 1,40-1,80%, que puede variar desde el 0,60% en mujeres sin antecedentes familiares de la misma enfermedad hasta el 9,4%

en mujeres con antecedente familiar⁶. En el caso de las mujeres europeas, el riesgo total se sitúa entre el 1 y el 2%⁷. Además, en la última década el número de carcinomas de ovario ha aumentado un 30% y el número de muertes un 18%⁵.

El cáncer de ovario representa en todo el mundo el 4,4% de los nuevos casos dentro de todos los tipos de neoplasias malignas⁸, y ocupa el quinto lugar entre las causas de muerte (el 4,5%)^{3,8,9}.

La tasa de incidencia es alta en los países industrializados del norte y este de Europa, así como en Estados Unidos. Entre los países desarrollados, sólo Japón muestra una tasa de incidencia excepcionalmente baja. También se observan bajas tasas de incidencia en África y Asia.

La distribución geográfica de mortalidad por cáncer de ovario muestra un patrón diferencial norte-sur en Europa. Sin embargo, las diferencias existentes en el pasado se están atenuando, con tendencias decrecientes o estabilizaciones en los países con tasas más elevadas, e incrementos mantenidos en los países mediterráneos.

Dada la magnitud del problema que representa el cáncer de ovario, hemos querido efectuar una revisión general de la epidemiología de esta enfermedad (incidencia, mortalidad y supervivencia).

PACIENTES Y MÉTODOS

León es una de las 9 provincias de Castilla y León, situada en el noroeste de España. Es una de las provincias más extensas de España (ocupa el séptimo lugar) y la mayor de las 9 que integran la Comunidad de Castilla y León, con una superficie total de 15.581 km².

La población varió entre 519.376 habitantes (262.629 mujeres) en 1991 hasta 499.517 (255.971 mujeres) en 2001. La densidad de población varía entre 33,4 habitantes/km² en 1991 hasta 32,5 habitantes/km² en 1999 (último dato disponible). La natalidad ha disminuido desde el 7,73% en 1991 hasta el 6,37% en 2001. La mortalidad al mismo tiempo ha ido aumentando desde el 9,17% en 1991 hasta el 10,18% en 2001. Por tanto, el crecimiento vegetativo de la población leonesa muestra valores negativos y en aumento, desde -1,44% en 1991 hasta -3,81% en 2001. Esto indica una población envejecida.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3969487>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3969487>

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