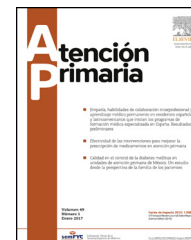




Atención Primaria

www.elsevier.es/ap



ORIGINAL

Evaluación de fallos tras el análisis de la historia de cribado en mujeres diagnosticadas de cáncer infiltrante de cuello uterino

Marta Castillo^{a,*}, Aurora Astudillo^b, Omar Clavero^c, Julio Velasco^d,
Raquel Ibáñez^c y Silvia de Sanjosé^{c,e}

^a Servicio de Ginecología y Obstetricia, Hospital de Jarrio, SESPA, Coaña, Asturias, España

^b Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Universitario Central de Asturias, SESPA, Oviedo, Asturias, España

^c Infections and Cancer Unit, Cancer Epidemiology Research Programme, Institut Català d'Oncologia-IDIBELL, l'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

^d Servicio de Anatomía Patológica, Centro Médico de Asturias, Oviedo, Asturias, España

^e CIBER Epidemiology and Public Health (CIBERESP), España

Recibido el 28 de julio de 2016; aceptado el 7 de febrero de 2017

PALABRAS CLAVE

Cribado de cáncer cervicouterino;
Control de calidad;
Auditoría;
Historia de cribado;
Adenocarcinoma;
Carcinoma escamoso

Resumen

Objetivo: Evaluar el impacto de la ausencia de cribado en la incidencia de cáncer de cuello uterino durante el periodo 2000-2010 en el Principado de Asturias.

Diseño: Estudio retrospectivo.

Emplazamiento: Todos los hospitales públicos de Asturias.

Mediciones principales: Fueron revisadas 374 historias clínicas de mujeres diagnosticadas de cáncer de cuello uterino. La información clínica, el estadio FIGO y los datos de las citologías previas fueron obtenidos de las historias clínicas e informes de anatomía patológica. Se realizó análisis bivalente utilizando el test de chi-cuadrado de Pearson y regresión logística para el cálculo de odds ratio e intervalos de confianza al 95%.

Resultados: El 65,6% de las mujeres diagnosticadas de cáncer de cérvix entre los 25 y los 70 años no habían realizado una citología en al menos los 5 años y medio anteriores al diagnóstico. Este porcentaje se relacionó con la mayor edad al diagnóstico, la presencia de síntomas asociados y con un estadio tumoral avanzado en el momento del diagnóstico. En las mujeres diagnosticadas con una edad mayor de 70 años se objetivó que el 83,3% no habían realizado ninguna citología con anterioridad al momento del diagnóstico.

Conclusión: La implantación de un buen programa de cribado de cáncer cervicouterino y una calidad óptima del sistema en cada uno de los procedimientos que lo integran

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mamacasnu@gmail.com (M. Castillo).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2017.02.007>

0212-6567/© 2017 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Cervical cancer
screening;
Quality control;
Audit;
Screening history;
Adenocarcinoma;
Squamous cell
carcinoma

contribuiría a disminuir la incidencia y la mortalidad por cáncer de cuello uterino en Asturias.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Evaluation of mortality after the analysis of the screening history in women diagnosed with infiltrating cervical cancer

Abstract

Objective: To assess the impact of screening history on the incidence of cervical cancer from 2000 to 2010 in Asturias.

Design: Retrospective study.

Location: All public hospitals in Asturias.

Mean measurements: From 374 women diagnosed with cervical cancer were retrieved. Clinical information, FIGO stage and all previous cytological data were extracted from clinical and histopathological records. Proportional differences were assessed using chi-square tests. Logistic regression analysis was used to estimate odds ratios and 95% confidence intervals.

Results: Women between 25 and 70 years had no records of a previous cytology within 5.5 years of cancer diagnosis in 65.6%. This proportion was related with older age, presence of symptoms and an advance tumor stage at diagnosis. Women over 70 years old had no records of a previous cytology in 83.3%.

Conclusion: An organized cervical cancer screening program and optimal quality of the system, monitored through audits, could help to reduce cervical cancer incidence and mortality in Asturias.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

A nivel mundial, el cáncer de cuello uterino es una de las neoplasias más frecuentes y letales¹. Entre las mujeres españolas, es el décimo cáncer más frecuente, ocupando la segunda posición en mujeres entre los 15 y los 44 años². La incidencia y la mortalidad por este tipo de cáncer en nuestro país son de las más bajas de Europa, y por ello las autoridades sanitarias españolas consideraron en su momento no llevar a cabo programas de cribado de base poblacional³. Las 17 comunidades autónomas disponen de políticas de salud individualizadas con recomendaciones acerca de la prevención del cáncer de cérvix de carácter heterogéneo. Sin embargo, el impacto de estos cribados oportunistas sobre las tasas de incidencia ha sido escaso. Además, no se dispone de información real sobre esta práctica preventiva en las mujeres españolas y los estudios que evalúan los cribados con el fin de identificar puntos de mejora son escasos. Tanto en la *European Guidelines for Quality Assurance in Cervical Cancer Screening*⁴ como en la «Guía de cribado del cáncer de cuello del útero en España, 2014» se avala el cribado poblacional y las auditorías como garantía de calidad de dichas intervenciones⁴. La revisión de la historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer de cuello de útero es una importante estrategia en el control de calidad del proceso de atención sanitaria que permite la identificación de fallos del sistema y que puede facilitar la mejora de la calidad asistencial⁵.

En Asturias se diagnostican una media de 50-60 casos anuales de cáncer invasivo de cuello uterino, presentando

una tasa de incidencia en el periodo 2003-2007 de 9,6 por 100.000 mujeres⁶, superior a la media nacional, situando a esta región en cuarta posición, solo detrás de Mallorca, Tarragona y las Islas Canarias². Además, la incidencia no ha disminuido, sino que incluso se ha ido manteniendo a lo largo del tiempo^{7,8}. El tipo de cribado que se realiza es de carácter oportunista y es independiente en cada una de las ocho áreas sanitarias. A través de las Encuestas de Salud se conoce que el 60% de las mujeres residentes en Asturias realizan revisiones ginecológicas periódicas⁹.

El objetivo de este estudio es evaluar el impacto de la ausencia de cribado en la incidencia de cáncer de cuello uterino durante el periodo de enero de 2000 a diciembre de 2010 en el Principado de Asturias.

Material y métodos

Estudio retrospectivo que incluye 374 mujeres diagnosticadas de cáncer de cuello de útero desde enero del año 2000 a diciembre de 2010 en Asturias. La población del estudio fue identificada a través de las bases de datos de los Servicios de Anatomía Patológica de los Hospitales pertenecientes a la Red Pública de Salud (SESPA) basada en el glosario de Anatomía Patológica SNOMED (Nomenclatura Sistemática de Medicina del Colegio de Patólogos Americanos), buscando los códigos más frecuentes empleados en el cáncer cervical. Los centros incluidos fueron: Hospital de Jarrio (área I), Hospital Carmen y Severo Ochoa (área II), Hospital San Agustín (área III), Hospital Universitario Central de Asturias (área IV), Hospital de Cabueñes y Hospital de Jove (área V), Hospital

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8754567>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8754567>

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