



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/3589 - EPIDEMIOLOGÍA DEL PACIENTE LARGO SUPERVIVIENTE DEL DISTRITO SANITARIO ALJARAFE-SEVILLA NORTE EN 2018

L. Calle Cruz¹, Á. Alcaide-Gantes², A. Fernández López³ y L. Luque-Romero⁴

¹Centro de Salud de Castilleja de la Cuesta. Aljarafe. Sevilla. ²Director de Salud. Distrito Sanitario Aljarafe y Sevilla Norte. Sevilla. ³Oncóloga. Coordinadora de la Unidad de Cuidados Paliativos. Hospital Virgen del Rocío. Sevilla. ⁴Médico de Familia. Director de Investigación. Distrito Sanitario Aljarafe y Sevilla Norte. Sevilla.

Resumen

Objetivos: El aumento de la incidencia de nuevos casos de cáncer, la disminución de la mortalidad general y la específica del cáncer, han incrementado la incidencia de neoplasias en el mundo. Al mismo tiempo, la mejora de la eficacia de las terapias antineoplásicas ha provocado un aumento de la prevalencia de “largos supervivientes” (LS) o supervivencia ≥ 5 años. Según la Sociedad española de Oncología Médica más del 50% de los pacientes con cáncer vivirán al menos 5 o más años tras el diagnóstico, aunque en nuestro país no se dispone de datos fiables sobre la prevalencia de LS. Por este motivo, se realiza el estudio cuyo objetivo fue describir la prevalencia y las características de los pacientes supervivientes de cáncer en el Distrito Sanitario Aljarafe-Sevilla Norte (DSASN).

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo transversal mediante bases de datos anonimizadas de pacientes vivos en el periodo de estudio (año 2018), que tuvieran en su historia clínica registrado el diagnóstico de cáncer mama (CM), próstata (CP), colorrectal (CCR) y cuerpo uterino (CCU). El análisis estadístico fue descriptivo y bivariado mediante SPSS-22.

Resultados: De los 663.119 habitantes censados en el DSASN, 7.366 tenían registrada al menos una de las neoplasias estudiadas en su historia clínica (prevalencia = 1,1%). Del total, 4.342 (59,0%) eran mujeres. La edad media fue de $65,6 \pm 13,8$ (IC95% = 65,32-65,95). Por orden de frecuencia, los tumores analizados fueron CM 3.430 (46,6%), CP 2.008 (27,3%), CCR 1.752 (23,8%) y CCU 170 (2,3%). Del total de pacientes, 3.086 eran LS (prevalencia = 0,47%). Entre ellos, la supervivencia media más alta fue para el CCU 9,1 años seguidas del CCR y CM con 8,5 y del CP con 7,9 años. De todos ellos, 1.581 no desarrollaron recidivas (R) ni segundas neoplasias (SN), 851 tuvieron R, 6 SN sincrónicas y 648 SN metacrónicas.

Conclusiones: La prevalencia de LS en el Distrito Sanitario Aljarafe Sevilla-Norte fue del 0,47%, eso significó una media de 7 pacientes por cupo. La supervivencia media global se estableció en 8,3 años. El aumento de LS significa un nuevo escenario que requiere la revisión y reformulación del modelo asistencial actual de Cuidados paliativos, adecuando la provisión de servicios a estos pacientes con nuevas necesidades de tratamiento y plan de cuidados asociadas a recidivas tardías y segundas neoplasias.

Palabras clave: Epidemiología. Largo superviviente. Neoplasia.
1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.