

Aplicación del RHT para el análisis pronóstico de las neoplasias más relevantes: estudio de supervivencia.

I Ramírez, M Alvarez, A Matilla

Sº/Dpto.Anatomía Patológica y de Documentación Clínica. Hospital Clínico Universitario (HCU) "Virgen de la Victoria" / Facultad de Medicina. Málaga

INTRODUCCIÓN

La supervivencia es el dato más sensible a los avances diagnósticos y terapéuticos, a la vez que resume la efectividad de la asistencia a los pacientes.

OBJETIVOS

En el RHT, hemos revisado 10.627 casos de neoplasias malignas diagnosticadas en el HCU, o bien los diagnosticados en otra institución pero cuyo tratamiento total o parcial se lleva a cabo dentro del mismo, para:

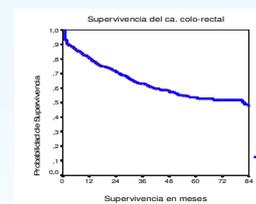
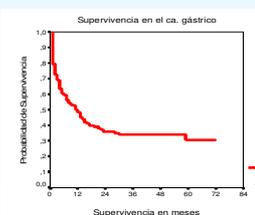
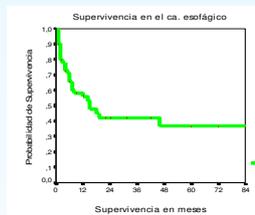
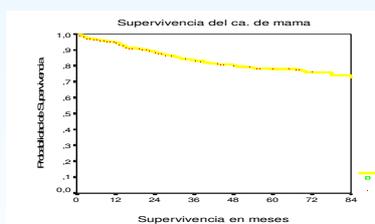
- 1º) Generación y valoración anual de datos sobre la asistencia al paciente, en el periodo 01/01/1993 al 31/12/1999, con la pretensión de que todos los enfermos con un determinado tipo de cáncer sean diagnosticados y tratados correctamente.
- 2º) Estudio de la supervivencia global a los 8 años de seguimiento (1993-2000) en neoplasias de esófago, estómago, colon-recto, laringe, melanoma cutáneo, mama, útero, ovario, vejiga, próstata y tiroides.

CASOS REGISTRADOS ANUALMENTE (1993-2000)



DISTRIBUCIÓN DE CASOS CON SEGUIMIENTO

Localización	N	%
Esófago	115	2,4
Estómago	358	7,5
Colon y recto	905	19,0
Laringe	358	7,5
Melanoma Cutáneo	199	4,2
Mama	1059	22,2
Cérvix uterino	199	4,2
Cuerpo uterino	151	3,2
Ovario	152	3,2
Próstata	461	9,7
Vejiga	688	14,4
Tiroides	124	2,6
Total	4769	100



CONCLUSIONES

Los datos del RHT del HCU son análogos a los aportados por los distintos RHTs consultados: la mayor incidencia de cáncer es en varones y en la década de los 70.

La proporción de pacientes vivos, en la primera revisión, es cercana al 70% y el de fallecidos es de aproximadamente el 11%. En la última revisión (8 años) esos porcentajes disminuyen al 35-40%, dependiendo de las localizaciones en el caso de los vivos, y son de 26-30% en el caso de los fallecidos. Los casos perdidos para el seguimiento en la 8ª revisión son del orden del 30%, no superando nunca el 20% en la 1ª revisión. La tasa de supervivencia global de las 12 localizaciones con seguimiento es del 66%.

