

# REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL PRIVADO DE COMUNIDAD

Dres. Carlos Delfino, Graciela Caccia

La población mundial es de aproximadamente 4.500 millones de habitantes. Se diagnostican anualmente alrededor de 6,35 millones de casos nuevos de cáncer, lo que daría una incidencia global de 143 por 100.000 habitantes, siendo las muertes por esta causa cercanas a 4 millones por año, lo que da una idea de la trascendencia de esta patología.

Históricamente el primer intento de registro de tumores data del año 1728 en Londres donde se realizó un censo de pacientes portadores de cáncer. Recién en el año 1899 en Hamburgo se llevó a cabo una encuesta de la población con cáncer. En 1930 el cáncer se convirtió en una patología de denuncia obligatoria en Estados Unidos.

Actualmente hay una serie de países que cuentan con registros realizados con criterios modernos que comenzaron antes de 1955.

## DEFINICION DE REGISTRO DE CANCER:

Es la recolección continua de datos de presentación y características de las neoplasias, para ayudar a valorar y controlar el impacto de los procesos malignos en la comunidad.

La validez de un registro está basada en la calidad de sus datos.

Existen dos tipos de Registro:

1. Registro de Población, que recoge todos los casos nuevos y pone su énfasis en la epidemiología y la salud pública

2. Registro Hospitalario recoge los datos de un hospital dado, sin conocimiento de la población de donde proviene, su énfasis radica en la asistencia clínica y la administración hospitalaria

Los usos de un Registro de tumores son entre otros, la investigación etiológica, la prevención primaria y secundaria y la planificación asistencial.

## REGISTRO HOSPITALARIO

En nuestro Hospital antes de la existencia de un Registro de tumores era imposible conocer el número de enfermos con cáncer, su distribución por tipos de tumores, edades, estadios y tratamientos utilizados.

Como consecuencia de varios años de trabajo realizados por un grupos de personas se pudieron obtener resultados en los siguientes campos abordados:

Servicio de Oncología. Hospital Privado de Comunidad. Córdoba 4545 (7600) Mar del Plata. Argentina

1) Registro de Tumores retrospectivo desde 1972 hasta 1996.

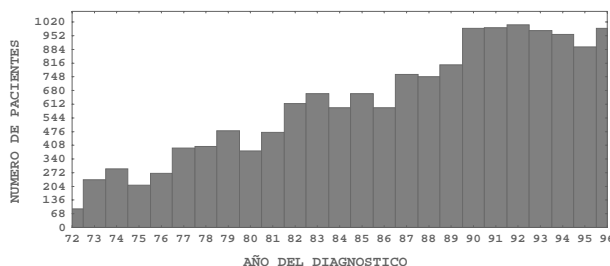
2) Registro de Tumores prospectivo a partir de enero de 1997.

## REGISTRO DE TUMORES RETROSPECTIVO

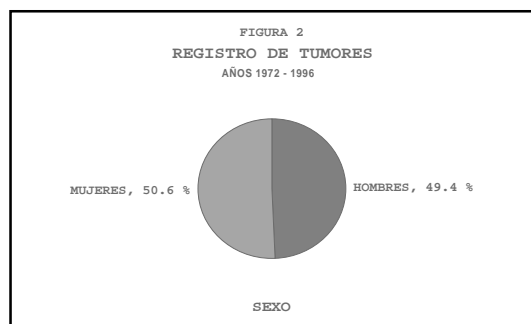
Desde el año 1972, fecha en que el Hospital abrió sus puertas a la comunidad, hasta diciembre de 1996, se registraron todos los tumores malignos, tomando como fuente de datos los diagnósticos histológicos y citológicos realizados por el servicio de Anatomía Patológica.

Luego de depurar estos datos se pudo confeccionar un primer Registro de Tumores, que, en el momento actual, tiene el mérito de ser uno de los escasos que existen en el país.

FIGURA 1  
REGISTRO DE TUMORES  
AÑOS 1972 - 1996  
NUMERO TOTAL DE PACIENTES: 15.484

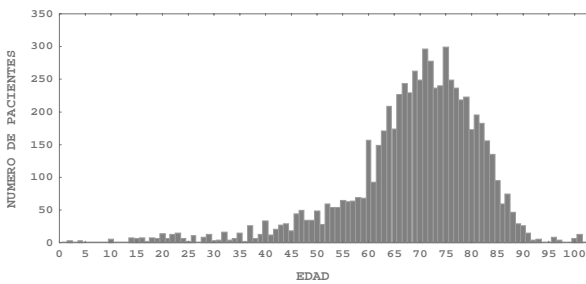


Como se puede ver en la figura 1, desde la apertura del Hospital hasta el 31 de Diciembre de 1996 se diagnosticaron más de 15.000 tumores, observándose su distribución por año.



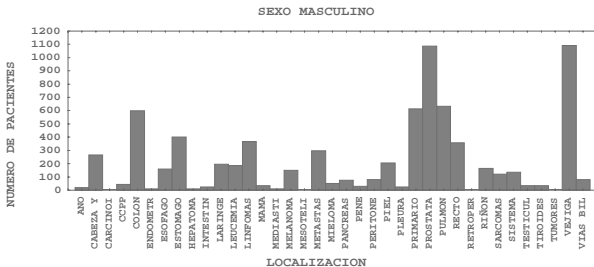
En la figura 2 se aprecia que la distribución por sexo es similar, y, según un análisis detallado, se ha mantenido con el correr de los años.

FIGURA 3  
REGISTRO DE TUMORES  
AÑOS 1972 - 1996



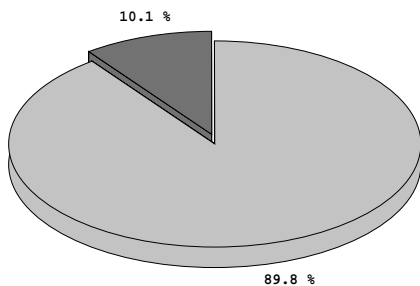
En la figura 3 se muestra la distribución por edades, siendo la media de  $71 \pm 13$  años. De cualquier manera, para interpretar correctamente estos datos, se debería correlacionar con la edad de la población potencialmente atendible durante esos años. Debemos tener en cuenta que hasta 1997 las prestaciones a jubilados eran las preponderantes en el Hospital.

FIGURA 5  
REGISTRO DE TUMORES  
AÑOS 1972 - 1996  
SEXO MASCULINO



En las figuras 4, 5 y 6, se puede observar las localizaciones en general y su discriminación y comparación por sexo.

FIGURA 7  
REGISTRO DE TUMORES  
AÑOS 1972 - 1996  
PACIENTES CON SEGUNDOS TUMORES



En la figura 7 se observa la frecuencia con que se presentaron segundos tumores. Es de destacar, que el 10.1% de los pacientes presentaron dos o más tumores. Con estos datos ya se pudo elaborar un trabajo de asociación de melanoma maligno con otros tumores primarios, siendo esta la primera publicación en la bibliografía mundial.

FIGURA 4  
REGISTRO DE TUMORES  
AÑOS 1972 - 1996

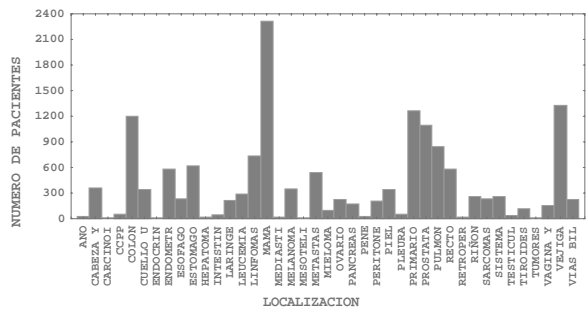
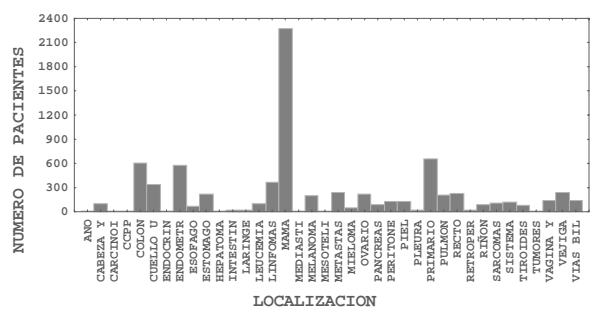


FIGURA 6  
REGISTRO DE TUMORES  
AÑOS 1972 - 1996  
SEXO FEMENINO



No obstante lo mencionado, este Registro presenta una serie de falencias que luego mencionaremos, y que obligaron a mejorar la base de datos para el Registro actual.

Presentamos de manera resumida algunos de los gráficos que surgen del análisis de dicho Registro.

No obstante lo mencionado hasta aquí, este registro presenta un déficit de datos tales como grado, tipo histológico, estadio a la presentación, terapéuticas y resultados, toxicidades, fecha en los que recaen post-tratamiento y fecha exacta de muerte (relacionada o no con la enfermedad).

El desconocimiento de todos estos aspectos hace que el registro de tumores hasta el año 1996 sea de utilidad restringida.

### REGISTRO DE TUMORES PROSPECTIVO

Teniendo en cuenta las dificultades mencionadas para el Registro Retrospectivo, se confeccionó, una nueva base de datos que constituye el fundamento de lo que se considera un moderno Registro de Tumores Hospitalario

Este comenzó a funcionar en forma prospectiva a partir del primero de enero de 1997.

Los datos que se pueden obtener, aparte de los ya mencionados del registro anterior, incluyen aspectos tales como fechas exactas de diagnóstico, tratamientos, recurrencias y mortalidad; estadios; grado y tipo histológico; tipos de tratamientos realizados con sus toxicidades, mortalidad y resultados terapéuticos.

Consideramos que los análisis que surjan de esta base de datos en marcha, serán de suma utilidad para tener una clara idea de la población atendida y sus resultados terapéuticos.

#### PRESENTACION DE LOS RESULTADOS:

Sería conveniente presentar un informe por escrito a la administración del hospital y al comité de tumores con los siguientes elementos:

- actividad del registro.
- resumen estadístico anual de localizaciones, tablas, gráficos y vincularlas con la gestión del hospital.
- análisis estadístico de las localizaciones más frecuentes, datos de supervivencia.

Creemos que el registro que se lleva a cabo en nuestro Hospital, con el devenir del tiempo será una herramienta fundamental para uso asistencial, docente, investigacional y de asignación de recursos de la salud.

#### BIBLIOGRAFIA

1. Saracci R, Trichopoulos D. Aetiological leads. In: Peckham M, Pinedo B, Veronesi U, eds. *Oxford textbook of oncology*. New York: Oxford University Press. (in press).
2. Trichopoulos D, Petridou E. *Epidemiologic studies and cancer etiology in humans*. *Med Exerc Nutr Health* 1994;3:206.
3. International Agency for Research on Cancer IARC monographs evaluating carcinogenic risks to humans. *Suppl 7. Overall evaluations of carcinogenicity: an updating of IARC monographs 1-42*. Lyon; 1987.
4. Rothman KJ, ed. *Causal inference*. Chestnut Hill, MA, Epidemiology Resources, 1988.
5. MacMahon B, Trichopoulos D. *Epidemiology: principles and methods*, ed 2. Boston: Little, Brown, 1996.
6. Popper KR. *Conjectures and refutations*, ed 4. Routledge & Kegan Paul: London. 1972.
7. Muir C, Waterhouse J, Mack T, Powell J, Whelan S, eds. *Cancer incidence in five continents*, vol 6. IARC Scientific Publication no. 88. Lyon; IARC, 1987.
8. Parkin DM, Muir CS, Whelan SL, Gao Y-T, Ferlay F, Powell J, eds. *Cancer incidence in five continents*, vol 6. IARC Scientific Publication no. 120. Lyon; IARC, 1992.
9. Parker SL, Tong T, Bolden S, Wingo PA. *Cancer statistics 1996*. CA 1996;46:5.
10. Parkin DM. *Studies of cancer in migrant populations*. *Rev Epidemiol Sante Publ* 1992;40:410.
11. Thomas DB, Karagas MR. *Cancer in first and second generation Americans*. *Cancer Res* 1987;47:5771.
12. Parkin DM, Pisani P, Ferlay J. *Estimates of the worldwide incidence of eighteen major cancers in 1985*. *Int J Cancer* 1993;54:594.
13. Miller BA, Ries LAG, Hankey BF, eds. *SEER cancer statistics review: 1973-1990*. NIH Publication no. 93-2789. Bethesda: National Cancer Institute, 1993.
14. Miller BA, Ries LAG, Hankey BF, eds. *SEER cancer statistics review: 1973-1990, vol 8*. NIH Publication no. 93-2789. Bethesda: National Cancer Institute, 1993:1.
15. American Cancer Society. *Cancer facts and figures-1995*. Atlanta, American Cancer Society, 1995.
16. Coleman MP, Esteve J, Damiecki P, Arslan A, Renard H. *Trends in cancer incidence and mortality*. IARC Scientific Publication no. 121. Lyon: IARC, 1993.