

Incidencia de cáncer en el área de referencia de un hospital. Evolución del índice de atracción

Macià F¹, Casamitjana M¹, Hernàndez C¹, Comas M¹, Borràs J², Galceran J².

¹Unitat de Prevenció i Registre de Càncer. Servei d'Avaluació i Epidemiologia Clínica. Hospital del Mar. IMAS. Barcelona. Passeig Marítim 25-29. 08003 Barcelona; e-mail: fmacia@imas.imim.es

²Registre de Càncer de Tarragona.

Introducció

El Hospital del Mar ha desenvolupat en els últims anys estratègies de coordinació amb la assistència primària i especialitzada amb el fin de augmentar la captació de pacients oncològics de su àrea geogràfica de referència, els districtes de Ciutat Vella i Sant Martí de Barcelona. Nos planteamos como objetivo analizar la evolución del índice de atracción del hospital para las principales neoplasias a partir de la información proporcionada por nuestro Registro de Tumores Hospitalario (RTHMar) y de la estimación de la incidencia anual de dichos cánceres en el área de referencia.

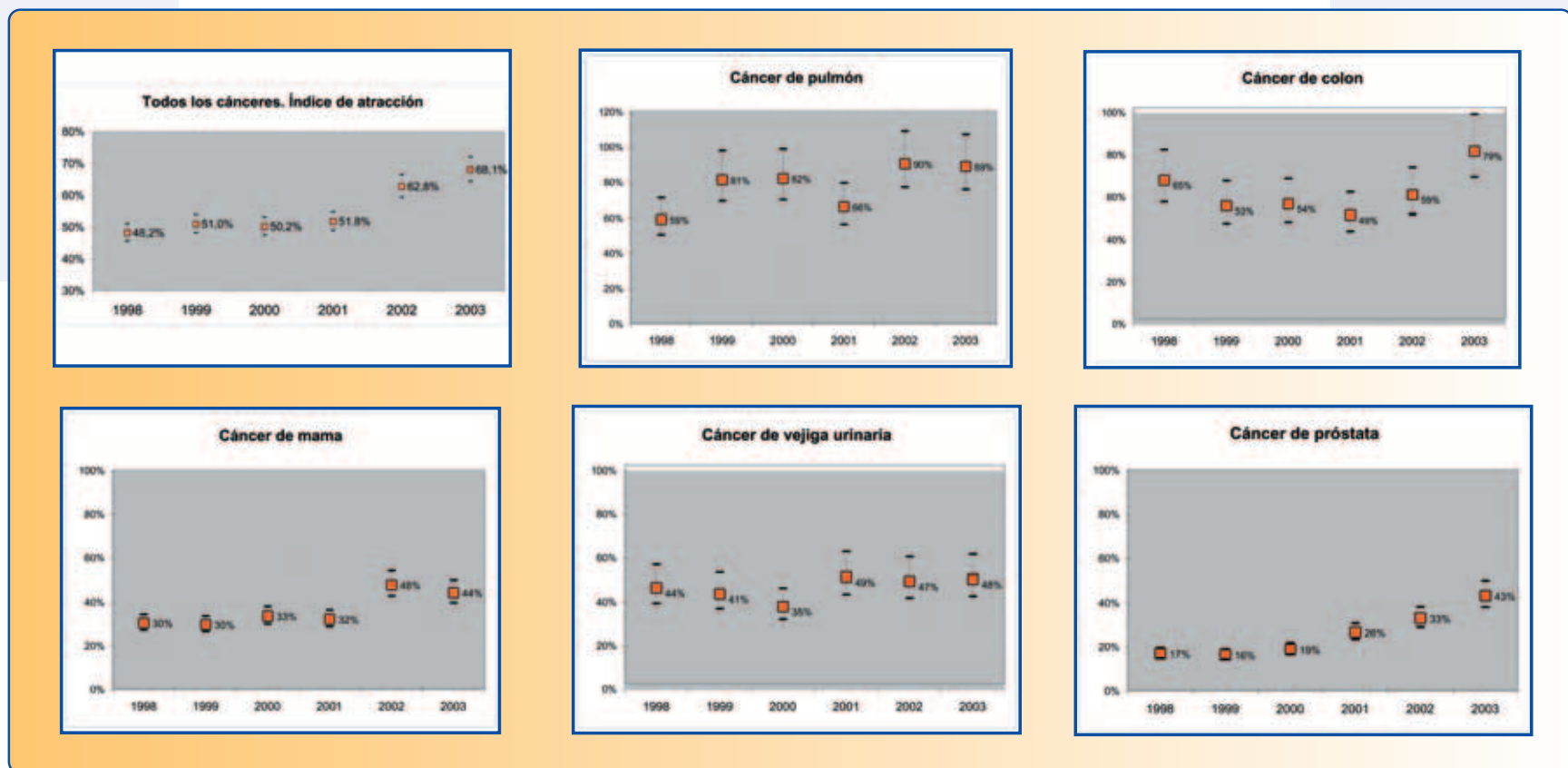
Métodos

Para estimar los cánceres incidentes anuales en la población de referencia del Hospital del Mar (297.142 habitantes, año 2000) y debido a la no-existencia de registro de cáncer poblacional, se ha aplicado la tasa de incidencia que proporciona el Registro poblacional de Tarragona (período 1994-1998, con estimación de la tendencia para el período 1999-2003) a la población de cada año según el padrón municipal. Se ha utilizado la tasa bruta y no la ajustada dado que la pirámide de edad de nuestra población es muy similar a la de Tarragona. Para obtener el índice de atracción se ha dividido el número de casos reales diagnosticados en nuestro hospital durante el período 1998-2003 (identificados por el RTHMar como procedentes del área de referencia) por la estimación de casos de cáncer incidentes en dicha área. Se han excluido del cálculo los epitelomas cutáneos.



Resultados

El índice de atracción global del período considerado es del 57,0% (IC95%: 54,0-60,4). El índice ha ido aumentando a lo largo de los años: en 1998, 48,2% (IC95%: 45,7-51,1); en 1999, 51,0% (IC95%: 48,3-54,0); en el 2000, 50,2% (IC95%: 47,5-53,2); en el 2001, 51,8% (IC95%: 49,1-54,9); en el 2002, 62,8% (IC95%: 54,9-66,5) y en el 2003, 68,1% (IC95%: 64,5-72,1). Por localizaciones destaca pulmón, que a lo largo del período ve aumentada su atracción en 29,8 puntos; próstata, 26,4; mama, 13,9; colon, 13,8 y vejiga urinaria, 3,8 (gráficos 1-6). El incremento global es de 20 puntos.



Conclusiones

Esta metodología proporciona, por lo que respecta a la patología oncológica, una aproximación útil al nivel de penetración de nuestro hospital en su área de referencia, ante la inexistencia de registro poblacional de cáncer. En conjunto, el 40% de neoplasias de esta población son diagnosticadas y tratadas en otros hospitales de la ciudad. Sin embargo, en los últimos años la implementación de unidades funcionales de diagnóstico y tratamiento coordinadas con la asistencia primaria ha incrementado claramente el índice de atracción en algunas localizaciones. El hecho de que la población de Tarragona sea más rural podría afectar la estimación de algunos tumores, como los relacionados con el tabaquismo.

