



## P-148 - ESTUDIO DE TENDENCIAS DE INCIDENCIA Y MORTALIDAD DEL CÁNCER GÁSTRICO EN LA RIOJA DESDE 1993 HASTA 2015

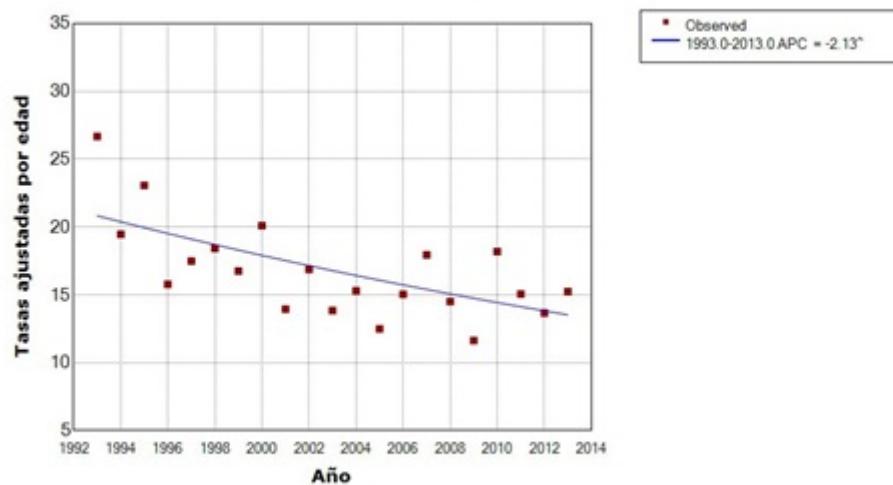
B. Lapeña Muñoz, V. Escrich Iturbe, M. Pérez Millán, A. Abando Zurimendi, M. Fraile González y B. Sacristán Terroba

Hospital San Pedro, Logroño.

### Resumen

El cáncer gástrico ha disminuido en incidencia y mortalidad en el mundo los últimos 60 años. Esto parece ser debido a menor infección por *H. pylori*, hábito tabáquico y mejor conservación de alimentos y nutrición. En La Rioja no existen estudios que evidencien este descenso, en vistas a valorar estrategias de prevención y diagnóstico precoz así como planificación del tratamiento. El objetivo fue estimar la tendencia de la incidencia desde 1993 a 2013 y la mortalidad desde 1999 a 2015 y además, describir los casos de adenocarcinoma gástrico desde 2011 a 2015 diagnosticados en el Hospital San Pedro de Logroño, según sexo, edad, localización, extensión tumoral y consumo de tabaco y alcohol. Los datos se obtuvieron del registro de Cáncer y Mortalidad de La Rioja, y en la descripción de casos a partir de Historias clínicas del Hospital San Pedro. Para el análisis de tendencias se utilizaron modelos segmentados de regresión de Poisson, con tasas ajustadas a población mundial, y para el análisis de casos del Hospital se utilizó el programa SPSS. Como resultados destacó un descenso constante en incidencia y mortalidad por cáncer gástrico en ambos sexos, con un -2,13% anual de descenso para incidencia y de -1,38% anual en mortalidad, con una tasa de incidencia en 2013 de 15,24 casos por 100.000 habitantes. En los casos de adenocarcinoma gástrico del hospital, el grupo de edad con mayor frecuencia fue de 75 a 84 años, y la edad media 73,9 años (6 años antes en fumadores que en no fumadores). La localización fue menos frecuente en cardias y fue mayor en varones. En conclusión, se observó un descenso de las tasas de incidencia y de mortalidad a pesar de lo que fueron altas respecto a la estimación de la población Española. Esto podría representar un punto de partida para incidir en factores de riesgo como el tabaco, planificar estrategias de screening en pacientes de riesgo y mejorar la planificación en el tratamiento para disminuir las tasas de mortalidad por esta causa.

All: 0 Joinpoints



All: 0 Joinpoints

