

Resumen #967

Disparidades en los patrones espacio-temporales de mortalidad por cáncer de mama y cérvix en Argentina, 1996-2015.

¹Pou SA, ¹Niclis C, ²Tumas N, ¹Díaz MP

¹Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud (INICSA), Universidad Nacional de Córdoba, CONICET, Facultad de Ciencias Médicas; Escuela de Nutrición, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba, Argentina.; ²Centro de Investigaciones y Estudios sobre Cultura y Sociedad (CIECS-UNC).Nutrición, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica de Córdoba

Persona que presenta:

Pou SA, pousonia@hotmail.com

Área:

Epidemiológica / Salud Pública

Resumen:

Mientras el cáncer de mama (CM) es primera causa de muerte por cáncer femenino en países con diferentes niveles de desarrollo, la brecha de mortalidad en cáncer de cérvix (CC) es notoria entre países de altos y bajos ingresos. En Argentina, los CM y CC representan la primera y quinta causa de muerte por cáncer en mujeres, respectivamente.

Los objetivos fueron describir las tendencias de mortalidad por CM y CC en Argentina durante 1996-2015 y caracterizar el patrón de distribución espacial por estas causas (2013-2015).

Estudio ecológico mixto: de tendencia temporal y multigrupal (1996-2015; escala provincial, n=24) y multigrupal transversal (2013-2015; escala departamental, n=511) en Argentina. Se estimaron tasas de mortalidad (1996 a 2015) de CM y CC, estandarizadas por edad (TME) por método directo (población mundial como referencia), empleando datos de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud de Argentina y estimaciones poblacionales censales (INDEC). Para cada provincia, se estimó el porcentaje promedio de cambio anual (PCA) de las TME (1996-2015), mediante análisis de regresión Joinpoint. Usando el promedio de tasas 2013-2015 por cada cáncer, se condujo un análisis espacial de puntos calientes (de Getis-Ord), construyéndose mapas a escala departamental para identificar agrupamientos geográficos significativos.

Se observaron descensos significativos ($p < 0,05$), 1996-2015, para las TME por CM en Buenos Aires, Córdoba, Santa Fe, San Juan y CABA (PCA: 0,9 a 1,6%), y para las TME por CC en Entre Ríos, Formosa, Jujuy, Santa Cruz y Santiago del Estero (PCA: 2,0 a 4,5%). La tendencia fue creciente para CC en CABA (PCA= 1,3%) y Tucumán (PCA= 1,4%). Para CM (2013-2015), los puntos calientes (altas TME) más extensos se localizaron en Buenos Aires, mientras que en la región noroeste se concentraron TME bajas (puntos fríos). Contrariamente, para CC se identificó como punto caliente la región norte del país, existiendo puntos fríos en: CABA y alrededores, y en la región limítrofe Córdoba-La Rioja.

Si bien la tendencia 1996-2015 de mortalidad por ambos cánceres fue en general favorable (decreciente), existen disparidades provinciales en Argentina. En años recientes, al comparar CC y CM, los patrones de concentración espacial resultaron opuestos.

Palabras Clave:

epidemiología; análisis espacio-temporal; cáncer mamario; cáncer de útero; Argentina

Disparities in the spatio-temporal patterns of mortality from breast and cervical cancer in Argentina, 1996-2015

¹Pou SA, ¹Niclis C, ²Tumas N, ¹Díaz MP

¹Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud (INICSA), Universidad Nacional de Córdoba, CONICET, Facultad de Ciencias Médicas; Escuela de Nutrición, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba, Argentina.; ²Centro de Investigaciones y Estudios sobre Cultura y Sociedad (CIECS-UNC).Nutrición, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica de Córdoba

Persona que presenta:

Pou SA, pousonia@hotmail.com

Abstract:

While breast cancer (BC) is the main cause by cancer in women among countries with several development levels, there is a noticeable gap of mortality due to cervix cancer (CC) between high- and low-income countries. In Argentina, BC and CC are the first and fifth cause of death by cancer among women, respectively.

The objectives were to describe mortality trends by BC and CC in Argentina during 1996-2015 and characterize the pattern of spatial distribution related to these mortality causes (2013-2015).

Mixed ecological study. A temporal trend and multigroup study (1996-2015; n=24 provinces) and a transversal multigroup design (2013-2015; n=511 counties) were carried out in Argentina. Mortality rates of BC and CC (1996 to 2015), age-standardized (SMR) by the direct method (world population as reference), were estimated using data from the Department of Health Information and Statistics of Argentina and census population estimates (INDEC). For each province, the average annual percentage change (AAPC) of the SMR (1996-2015) was estimated by using Joinpoint regression analysis. Using the 2013-2015 average rates by cancer type, a spatial analysis of hot spots (by Getis-Ord) was conducted, mapping geographic clusters at the county level.

Significant decreases ($p < 0.05$) in SMR for BC were observed between 1996-2015 in Buenos Aires, Córdoba, Santa Fe, San Juan and CABA (AAPC: 0.9 to 1.6%), and for CC in Entre Ríos, Formosa, Jujuy, Santa Cruz and Santiago del Estero (AAPC: 2.0 to 4.5%). The trend was increasing for CC in CABA (AAPC= 1.3%) and Tucumán (AAPC= 1.4%). For BC (2013-2015), the largest hot spots (high SMR) were located in Buenos Aires, while low SMR (cold spots) were concentrated in the northwest region. Conversely, the northern region of the country was identified as a hot spot for CC, with cold spots located in CABA and surroundings, and the border region between Córdoba and La Rioja.

Although the 1996-2015 mortality trend for both cancers was generally favorable (decreasing), there are provincial disparities in Argentina. In recent years, mortality spatial patterns were opposite between CC and BC.

Keywords:

epidemiology; space-temporal analysis; breast cancer; uterine cancer; Argentina