

Resumen #1630

Urbanización y Calidad de Vida condicionan la incidencia del Cáncer Colorrectal en Córdoba-Argentina

¹Canale MG, ²Stímolo MI, ³Muñoz SE, ³Díaz MP

¹Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud (INICSA), UNC-CONICET; Escuela de Nutrición, FCM, Universidad Nacional de Córdoba; ²Centro de Investigaciones en Ciencias Económicas (CIECS) UNC-CONICET, Argentina. Facultad de Ciencias Económicas, Universidad Nacional de Córdoba; ³Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud (INICSA), UNC-CONICET

Resumen: Argentina y, particularmente, Córdoba tienen altas tasas de cáncer



Persona que presenta: Canale MG, marcela.canale@unc.edu.ar **Área:** Epidemiológica / Salud Pública

Disciplina: Salud Pública colorrectal (CCR), ocupando el segundo lugar tanto en incidencia y mortalidad. Su ocurrencia se correlaciona con exposiciones ambientales, biológicas, de contextos y de estilos de vida. Nuestro objetivo fue analizar la serie temporal de la incidencia del CCR e identificar su asociación con urbanización y calidad de vida, Córdoba, Argentina (2004-2014).

Se condujo un estudio ecológico longitudinal. Se calcularon las tasas de incidencia CCR (CIE-10:C18-20) estandarizadas por edad (TIE) (población estándar nacional y mundial) por sexo, para Córdoba y sus 26 departamentos, utilizando la casuística del Registro Provincial de Tumores. Los departamentos se agruparon en tres categorías, según escala urbana (EU): Alta (n=2, ciudades >400.000 habitantes); Intermedia (n=13, entre 400.000-20.000); y Baja (n=11, <20.000). Se utilizó el Índice de Calidad de Vida (ICV) propuesto por Velázquez (2010). Las TIEs departamentales se mapearon en quintiles. Mediante la estrategia de modelado multinivel se estimó del efecto (IRR) del sexo, tiempo (año calendario), urbanización y calidad de vida sobre las TIEs. Softwares: QGIS y Stata 17.

A nivel provincial, las TIEs de CCR fueron 30,9 (IC 95% 29,9-32,0) y 24,3 (IC 95% 23,3-25,3) casos/100.000 hombres y mujeres, respectivamente, y no disminuyeron en la última década. Los mapas reflejaron patrones geospaciales diferenciales por sexo. La variabilidad espacial (a nivel departamental) indicó heterogeneidad alta (Var=0,29; IC 95% 0,16-0,51). El riesgo de ocurrencia fue significativamente mayor en hombres (IRR: 1,63, IC 95% 1,53-1,76). Menores incidencias de este cáncer se asociaron significativamente con mejor calidad de vida (IRR: 0,28, IC95% 0,16-0,47) e inversamente con escala urbana Intermedia (IRR: 3,65, IC 95% 1,59-8,41) y Baja (IRR: 7,4, IC 95% 2,85-19,51).

Por lo tanto, sin disminuir en la última década, asociado a la urbanización y baja calidad de vida, la incidencia de CCR continúa siendo más notable en la población masculina.

Palabras Clave: Registro base poblacional, Modelado multinivel, Sistema de Información Geográfica  Versión para impresión |  PDF version

Abstract #1630

Urbanization and Quality of Life condition the incidence of Colorectal Cancer in Córdoba-Argentina

¹Canale MG, ²Stímolo MI, ³Muñoz SE, ³Díaz MP

¹Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud (INICSA), UNC-CONICET; Escuela de Nutrición, FCM, Universidad Nacional de Córdoba; ²Centro de Investigaciones en Ciencias Económicas (CIECS) UNC-CONICET, Argentina. Facultad de Ciencias Económicas, Universidad Nacional de Córdoba; ³Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud (INICSA), UNC-CONICET

Abstract: Argentina, and specifically Córdoba, have high rates of colorectal cancer (CRC),

Persona que presenta: Canale MG, marcela.canale@unc.edu.ar ranking second in incidence and mortality. Its occurrence correlates with environmental, biological, contextual, and lifestyle exposures. Our objective was to analyze the time series of CRC incidence and identify its association with urbanization and quality of life in Córdoba, Argentina (2004-2014).

A longitudinal ecological study was conducted. Age-standardized incidence rates (ASIR) (standard national and world population) by sex were calculated for Córdoba and its 26 departments for CRC (ICD-10: C18-20), using the provincial tumor registry database. The departments were grouped into three categories, according to the urban scale: High (n=2, cities >400,000 inhabitants); Intermediate (n=13, between 400,000-20,000); and Low (n=11, <20,000). The Quality of Life Index proposed by Velázquez (2010) was employed. Departmental ASIRs were mapped into quintiles. Multilevel modeling was used to estimate the effects (IRR) of sex, time (calendar year), urbanization, and quality of life on ASIRs. Software used: QGIS and Stata 17.

At the provincial level, CRC ASIRs were 30.9 (95% CI: 29.9-32.0) and 24.3 (95% CI: 23.3-25.3) cases/100,000 for males and females, respectively, and did not decrease over the past decade. Maps reflected differential geospatial patterns by sex. Spatial variability (at the departmental level) indicated high heterogeneity (Var=0.29; 95% CI: 0.16-0.51). The risk of occurrence was significantly higher in males (IRR: 1.63, 95% CI: 1.53-1.76). Lower incidences of this cancer were significantly associated with better quality of life (IRR: 0.28, 95% CI: 0.16-0.47) and inversely with Intermediate urbanization (IRR: 3.65, 95% CI: 1.59-8.41) and Low urbanization (IRR: 7.4, 95% CI: 2.85-19.51).

Therefore, despite not decreasing over the past decade, the incidence of CRC, associated with urbanization and poor quality of life, remains more pronounced in the male population.

Keywords: Population-based registry, Multilevel modeling, Geographic Information System