

Cáncer de cuello uterino en Brasil: tendencias en el estadio al momento del diagnóstico, retrasos en el inicio del tratamiento y factores asociados en mujeres tratadas entre 2007 y 2021 (n.º 1701)

Thaiane R. de O. Macedo¹; Maria Fernanda de S. Oliveira Borges¹; Ilce Ferreira da Silva²

1 Universidad Federal de Acre, Programa de Posgrado en Salud Pública, Río Branco, AC, Brasil.
2 Escuela Nacional de Salud Pública, Fiocruz, Departamento de Epidemiología y Métodos Cuantitativos en Salud, Río de Janeiro, RJ, Brasil.

Introducción

El cáncer de cuello uterino es el cuarto tipo de neoplasia más frecuente en las mujeres en todo el mundo. En Brasil, la enfermedad ocupa el quinto lugar entre los cánceres más comunes. Comprender las tendencias en la estadificación del cáncer y el tiempo transcurrido hasta el inicio del tratamiento es esencial para evaluar el sistema de salud. Así, el objetivo de este estudio fue caracterizar el perfil clínico-epidemiológico, las tendencias en la estadificación en el momento del diagnóstico y los retrasos en el inicio del tratamiento en los casos hospitalarios de cáncer de cuello uterino, y determinar los factores asociados con el tiempo de espera para el inicio del tratamiento en regiones de Brasil entre 2007 y 2021.

Materiales y Métodos

Estudio exploratorio con casos analíticos de los Registros Hospitalarios de Cáncer. El tiempo hasta el inicio del tratamiento se clasificó en ≤ 60 y > 60 días y se estratificó según el estado de llegada al centro de salud (sin diagnóstico; con diagnóstico). Se utilizó la regresión de Joinpoint para analizar las tendencias temporales. Los factores asociados con los retrasos en el tratamiento se analizaron mediante regresión logística.

Resultados

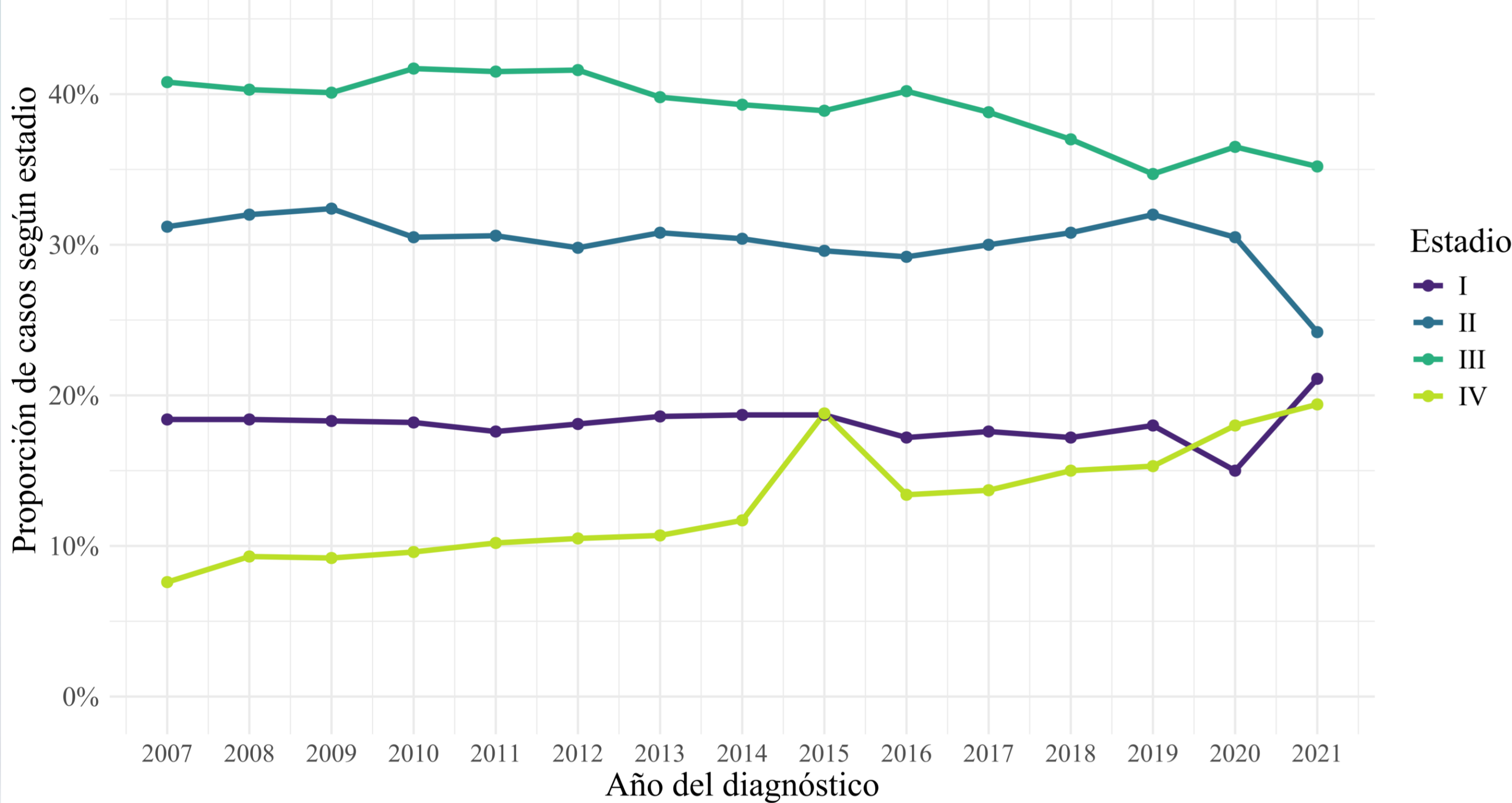


Figura 1. Tendencia en el estadio del cáncer de cuello uterino en el momento del diagnóstico por año, Brasil 2007-2021.

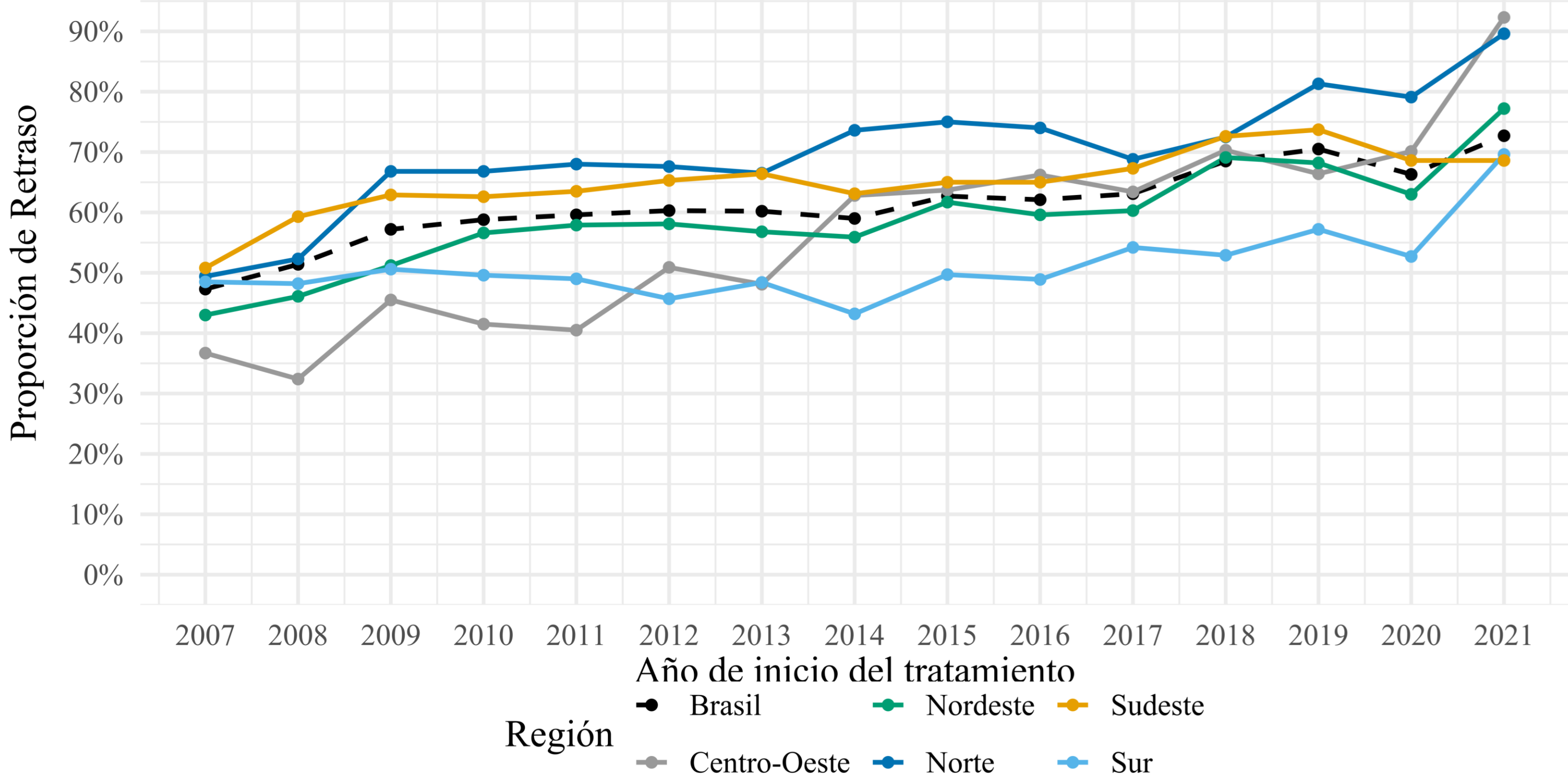


Figura 2. Tendencia en la proporción de retrasos en el inicio del tratamiento del cáncer de cuello uterino según la ley de los 60 días, por región y año, Brasil 2007-2021.

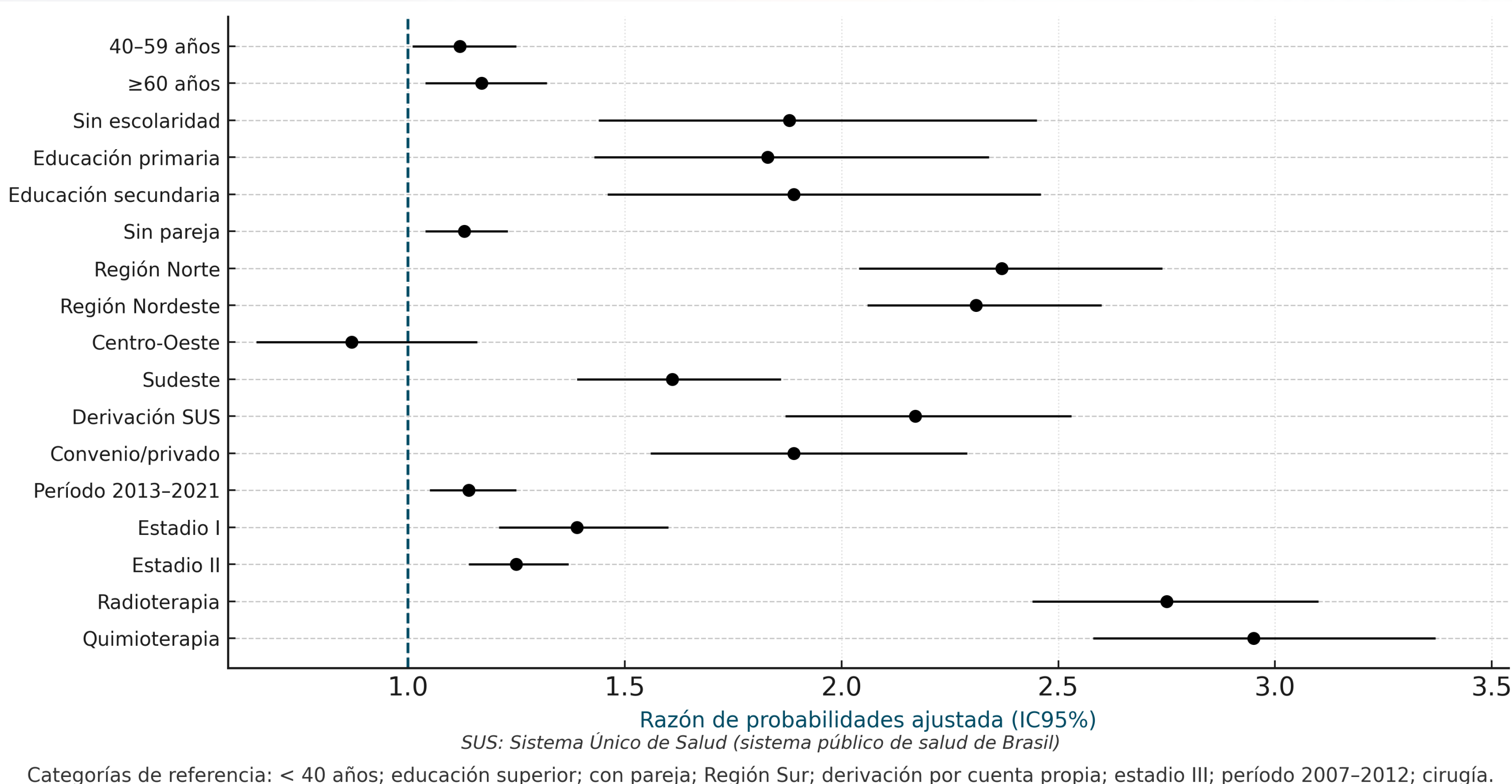


Figura 3. Factores asociados al retraso: Sin diagnóstico y sin tratamiento (OR ajustadas, 2007-2021)

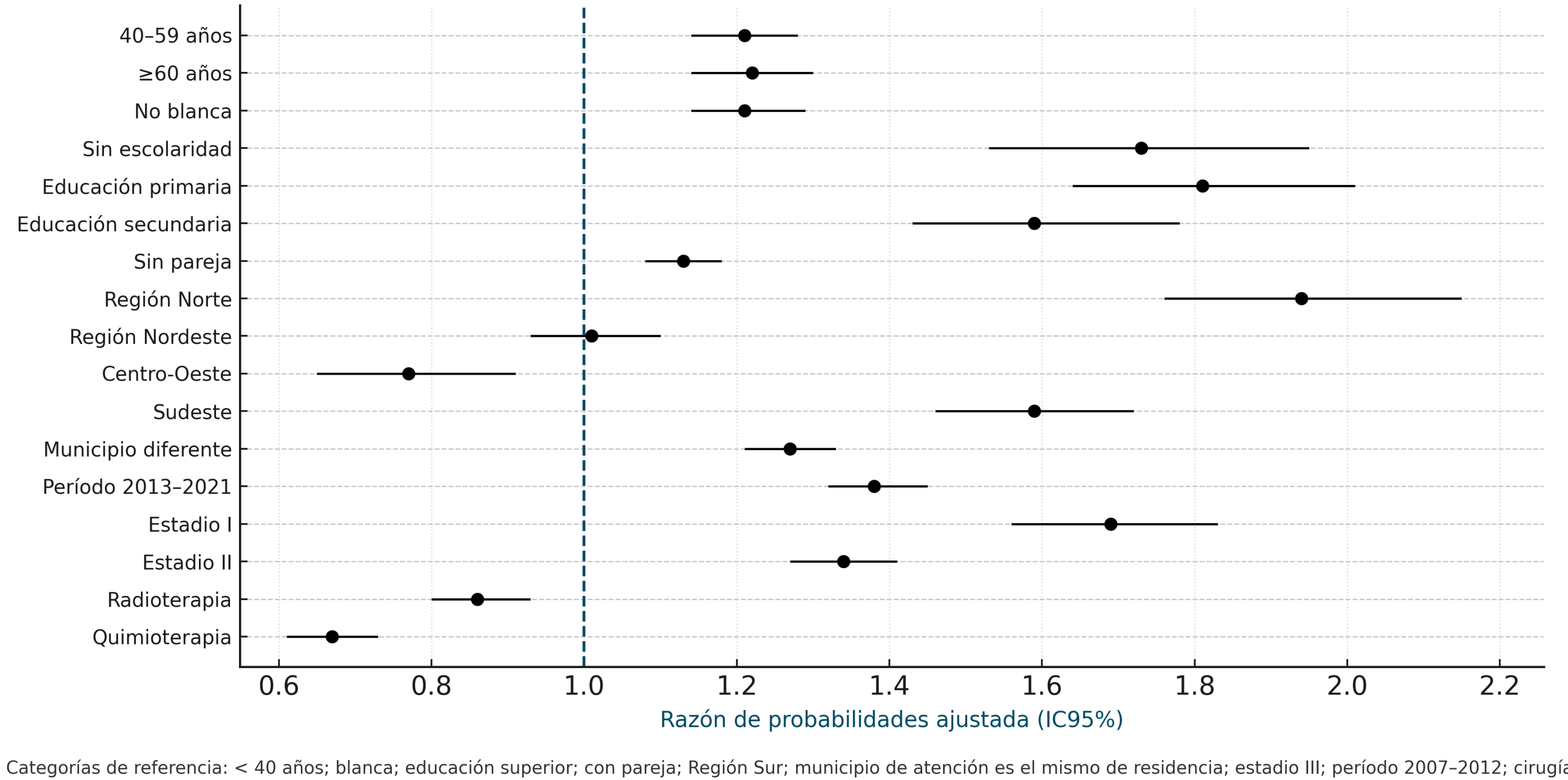


Figura 4. Factores asociados al retraso: Con diagnóstico y sin tratamiento (OR ajustadas, 2007-2021)

Conclusión

Se observó una tendencia creciente a los retrasos en el inicio del tratamiento del cáncer de cuello uterino en todas las regiones de Brasil, con factores clínicos y sociodemográficos asociados y un aumento del porcentaje de casos en estadio IV en 2007-2021.

Referencias

ARBYN M, et al. Estimates of incidence and mortality of cervical cancer in 2018: a worldwide analysis. Lancet Glob Health. 2020 Feb;8(2):e191-e203. DOI: 10.1016/S2214-109X(19)30482-6.
CAMPUZANO, T. M. F., et al. Real world data on cervical cancer treatment patterns, healthcare access and resource utilization in the Brazilian public healthcare system. Plos One 19(10): e0312757, 2024. doi: 10.1371/journal.pone.0312757.

CONTACTO: thaiane.oliveira@sou.ufac.br

ORGANIZAN

AUSPICIAN