**851. SUPERVIVENCIA EN CÁNCER LIGADO A VPH EN ASTURIAS**

**M. Margolles Martins, M. Argüelles Suárez, P. Margolles García**

Consejería de Sanidad; UNED.

Antecedentes/Objetivos: La infección por virus de papiloma humano está ligada a diversos cánceres, el más frecuente de cuello uterino. Está probada la efectividad de varios tipos de prevención respecto a la reducción de la incidencia de estos cánceres. Es necesaria una monitorización y vigilancia de la incidencia de ellos para evaluar los resultados de las políticas de vacunación actuales para reducir la

incidencia y aumentar la supervivencia. En este estudio se pretende conocer la supervivencia de cánceres ligados a la Infección por VPH en una CA de España a partir de los datos del Registro poblacional establecido en ella desde 1982.

Métodos: Estudio descriptivo de cálculo de la supervivencia en

cánceres ligados a infección por VPH a partir de la metodología usada

por los CDC. Los datos proceden del Registro de Tumores de Asturias,

desde 1982, hasta 2010 inclusive. Los casos seleccionados son cérvix,

ano, vagina, vulva, pene, cavidad oral y orofaringe. Se realiza un aná-

lisis de supervivencia por sexo, edad y año de diagnóstico, mediante

análisis Kaplan-Meier y test de log-rank con el programa SPSS v15.

Todos los casos se han cruzado con el Registro de Mortalidad de Asturias con censura de datos al 31.12.2010.

Resultados: Se detectan en el período de estudio (1982-2010,

29 años) un total de 6.895 casos de los que pueden ser imputables a

infección VPH un total de 3.4210. De estos, 2.272 suceden en mujeres

y 1.149 a hombres. La función de supervivencia global de estos cánceres es pequeña (0,42 a los 5 años y 0,33 a los 10 años del diagnósDocumento descargado de http://www.gacetasanitaria.org el 07/03/2015. Copia para uso personal, se prohíbe la transmisión de este documento por cualquier medio o formato.

XXXII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología y IX Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia 297

tico). Existe una gran diferencia en la supervivencia entre hombres y

mujeres (0,31 a los 5 años y 0,22 a los 10 años en hombres por 0,58 a

los 5 años y 0,49 a los 10 años) (log-rank: x2 = 414, gl = 1, p < 0,0000).

El cáncer con mejor supervivencia es el más frecuente, el cáncer de

cérvix (60% a 5 años y 56% a 10 años). Los cánceres de ano y vulva

tienen supervivencia similares (42-45% y 35% a 5 y 10 años). Los de

vagina bajan a 37% y 22% y los de peor pronóstico son los de orofaringe con 25% y 17%. Por desgracia, no se observan cambios de la función de supervivencia en función del año (década) de diagnóstico (log-rank para cérvix con p = 0.36). Esto mismo sucede para todo tipo de tumores.

Conclusiones: La supervivencia de tumores ligada a infección a

VPH en Asturias es pobre. En los últimos años a pesar de establecer

varias estrategias de prevención aún no se observan cambios en la

supervivencia de las personas afectadas. Por suerte, los cánceres más

frecuentes son aquellos que mayor supervivencia tienen. Los autores

consideran que se debe integrar este tipo de análisis en la evaluación

de las estrategias ante esta enfermedad así como para la evaluación

del impacto de las intervenciones realizadas, tanto en forma de cribados poblacionales como vacunaciones