



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Establecimiento de un Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Cáncer Pediátrico para la Ciudad de Cali, Colombia



Luis Eduardo Bravo, Viviana Lotero, Margarita Quintero, Ximena Castro, Diego Medina, Roberto Jaramillo, Oscar Ramírez W.
Registro Poblacional de Cáncer de Cali, Instituto de Investigaciones Clínicas, Fundación Valle del Lili, Cali - Colombia.

Introducción

En la actualidad, este grupo de enfermedades son la segunda causa de muerte en niños entre los 5 a 15 años. La probabilidad de sobrevida a 5 años fue del 48% en Cali, durante el periodo de 1994-2003; esto según datos del Registro Poblacional de Cáncer de Cali. En países desarrollados la sobrevida durante ese mismo periodo osciló entre el 70-80%. Los determinantes de esta diferencia en sobrevida han sido descritos parcialmente en otros países. Consideramos que el establecimiento de un sistema confiable y permanente de información es un paso inicial imprescindible para entender el comportamiento y resultados del tratamiento de estas enfermedades en la ciudad de Cali.

Objetivos

Propósito

Desarrollar un sistema de vigilancia epidemiológica para el cáncer infantil en la ciudad de Cali, Colombia.

Objetivos generales

Estimar la incidencia y mortalidad los tumores diagnosticados en niños de Cali.

Estimar la sobrevida global, libre de evento, mortalidad atribuible al tratamiento y frecuencia de abandono del tratamiento, en el grupo de niños con tumores hematológicos y linfoides tratados en centros de hemat/oncología pediátrica de Cali.

Métodos

Tipo de estudio

Se plantea un estudio descriptivo de cohorte única y dinámica

Población para estudio

Para el primer objetivo se considerarán los <20 años residentes en Cali con diagnóstico de una neoplasia. Para el segundo objetivo se incluirán los <20 años que sean tratados en Cali en las unidades de quimioterapia de oncología pediátrica.

Sitio de realización del estudio

Unidades de quimioterapia ambulatoria y centros hospitalarios de referencia de Cali.

Periodo de tiempo propuesto para su realización

Sistema de información continuo en el tiempo; inicialmente por lo menos 5 años.

Modelo operativo para el flujo de la información

Se plantean tres procesos básicos para el flujo de información. El de recolección y depuración de datos, el de análisis y el de divulgación de los resultados de forma periódica y sistemática. Se planean hacer los análisis cada 6 meses y la divulgación del resultado del análisis a todos los grupos involucrados, autoridades de salud competentes, y demás interesados.

Seguimiento

El seguimiento detallado solo se realizará a los pacientes con neoplasias hematológicas y linfoides. Se realizará seguimiento de los pacientes hasta 5 años del diagnóstico o muerte. Se intentará continuar el seguimiento en lo posible así ocurra abandono del tratamiento o recaída de la enfermedad.

Variables

Para el primer objetivo se considerarán como variables descriptivas la edad al diagnóstico, el género, raza, comuna de residencia, diagnóstico histológico, sitio anatómico de la lesión, estadio final y grupo de tratamiento.

Para el segundo objetivo, se considerarán como variables resultado la sobrevida global, sobrevida libre de evento (con y sin abandono), mortalidad no relacionada a la enfermedad de base (y sus causas). El abandono será considerado para algunos análisis como variable resultado, y para otros como variable independiente. Se registrará información sobre variables demográficas, clínicas y para-clínicas del paciente para caracterizar a la población y estratificar las variables resultado por ellas.

Análisis de los datos

Se realizará el análisis estadístico descriptivo de las variables básicas. Se estimarán las tasas crudas de incidencia y mortalidad, utilizando como denominador la población de la ciudad de Cali reportada en el último censo poblacional. Se ajustarán las tasas por grupos de edad y por género.

Para el grupo de pacientes con seguimiento mas detallado, se utilizará el método de Kaplan-Meier para estimar las probabilidades de tiempo libre de evento y sobrevida global. Las probabilidades de sobrevida global y libre de enfermedad se estratificarán por las diferentes variables medidas. Se estimarán los intervalos de confianza para cada curva. Se registrará la mortalidad no relacionada a enfermedad de base.

Impacto Esperado

Se espera aportar de manera continuada información actualizada sobre los resultados del tratamiento para los tumores infantiles más frecuentes a las personas e instituciones que directamente como indirectamente estén relacionados con el manejo de estos niños así como también identificar algunos factores que pudiesen estar impactando en estos resultados.



Financiamiento: Unión Internacional Contra el Cáncer

www.clinicalili.org