

Vigilancia global de tendencias de supervivencia del cáncer 2000-14 (CONCORD-3): análisis de datos individuales para 37 513 025 pacientes de 322 registros basados en la población en 71 países

Claudia Allemani, Tomohiro Matsuda, Veronica Di Carlo, Rhea Harewood, Melissa Matz, Maja Nikšić, Audrey Bonaventure, Mikhail Valkov, Christopher J Johnson, Jacques Estève, Olufemi J Ogunbiyi, Gulnar Azevedo e Silva, Wan-Qing Chen, Sultan Eser, Gerda Engholm, Charles A Stiller, Alain Monnereau, Ryan Woods, Otto Visser, Gek Hsiang Lim, Joanne Aitken, Hannah K Weir, Michel P Coleman, CONCORD Working Group

Resumen

Introducción: En 2015, el segundo ciclo del programa CONCORD estableció la vigilancia global de la supervivencia del cáncer como una medida de la eficacia de los sistemas de salud, y para informar las políticas globales para el control del cáncer. CONCORD-3 actualiza la vigilancia global de la supervivencia del cáncer hasta 2014.

Métodos: CONCORD-3 incluye datos individuales de 37.5 millones de pacientes diagnosticados con cáncer durante el periodo de 15 años entre 2000-14. Los datos fueron proporcionados por 322 registros de cáncer de base poblacional en 71 países y territorios, 47 de los cuales proporcionaron datos con 100% de cobertura poblacional. El estudio incluye 18 tipos o grupos de cáncer: esófago, estómago, colon, recto, hígado, páncreas, pulmón, mama (en mujeres), cérvix, ovario, próstata, y melanoma cutáneo en adultos; y tumores cerebrales, leucemias, y linfomas en adultos y niños. Se utilizaron controles de calidad estandarizados; errores fueron rectificadas por los registros afectados. Estimamos la supervivencia neta a 5 años después del diagnóstico. Las estimaciones fueron estandarizadas por edad usando ponderaciones estandarizadas internacionales para la supervivencia del cáncer (*International Cancer Survival Standard*).

Resultados: Para la mayoría de tipos de cáncer, la supervivencia neta a 5 años permanece entre las más altas en los Estados Unidos de América (EUA) y Canadá, en Australia y Nueva Zelanda, y en Finlandia, Islandia, Noruega y Suecia. Para varios tipos de cáncer, Dinamarca está cerrando la brecha con otros países Nórdicos. En general, las tendencias de supervivencia están en aumento, incluso para los tipos de cáncer más letales: en algunos países, la supervivencia ha aumentado hasta 5% para el cáncer de hígado, páncreas y pulmón. En mujeres diagnosticadas durante 2010-14, la supervivencia a 5 años de cáncer de mama es ahora 89.5% en Australia y 90.2% en EUA, sin embargo, las diferencias internacionales se mantienen amplias, con niveles tan bajos como 66.1% en India. Para cánceres gastrointestinales, los niveles más altos de supervivencia a 5 años se encuentran en el Sudeste de Asia: en Corea del Sur para cáncer de estómago (68.9%), colon (71.8%), y recto (71.1%); en Japón para cáncer de esófago (36.0%); y en Taiwán para cáncer de hígado (27.9%). Por el contrario, en la misma región del mundo, la supervivencia es generalmente más baja que en otros lugares para melanoma cutáneo (59.9% en Corea del Sur, 52.1% en Taiwán, y 49.6% en China), neoplasias linfoides (52.5%, 50.5% y 38.3%), y neoplasias mieloides (45.9%, 33.4% y 24.8%). En niños diagnosticados durante 2010-14, la supervivencia a 5 años de leucemia linfoblástica aguda varía desde 49.8% en Ecuador hasta 95.2% en Finlandia. La supervivencia a 5 años para cánceres cerebrales en niños es más alta que en adultos, sin embargo, el rango global es bastante amplio (desde 28.9% en Brasil hasta cerca de 80% en Suecia y Dinamarca).

Interpretación: El programa CONCORD permite realizar comparaciones oportunas de la eficacia de los sistemas de salud en proveer atención para 18 tipos de cáncer, los cuales

representan colectivamente 75% de todos los cánceres diagnosticados en el mundo cada año. El programa contribuye a la evidencia de base para las políticas globales para el control del cáncer. Desde 2017, la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico usará los resultados del programa CONCORD como punto de referencia oficial para la supervivencia del cáncer, entre sus indicadores de calidad de la atención de la salud de 48 países a nivel mundial. Los gobiernos deben reconocer los registros de cáncer de base poblacional como una herramienta política clave que puede ser utilizada para evaluar el impacto de estrategias para la prevención del cáncer, y la eficacia de los sistemas de salud para atender a todos los pacientes diagnosticados con cáncer.