

I. I. SITUACIÓN EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA CANARIA

MORTALIDAD POR CÁNCER DE MAMA

El cáncer de mama, constituye una de las principales causas de muerte en las mujeres en nuestra comunidad autónoma. En el periodo 1980-82, constituyó la 5ª causa de muerte entre las mujeres siendo responsable del 3.2% del total de las defunciones. En el año 1998 pasa a ocupar el 4º lugar con el 4.15% del total de las defunciones.

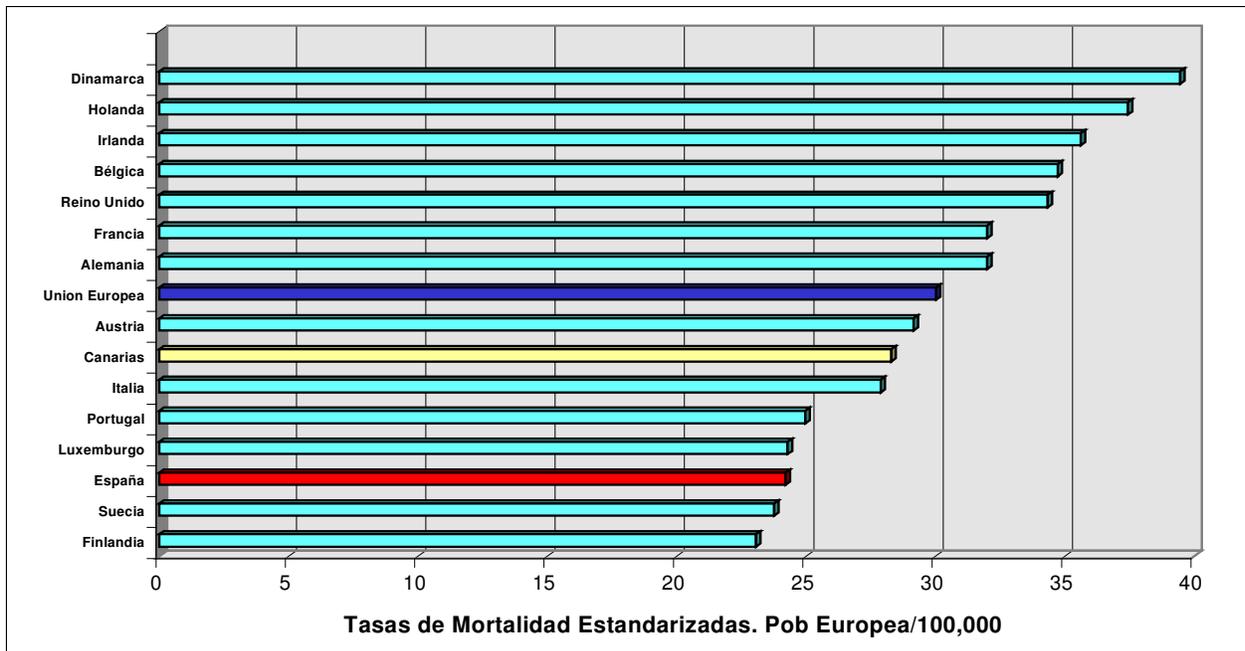
El cáncer de mama es la causa de muerte por cáncer más frecuente entre las mujeres, así para el periodo 1986-1996 representa el 21.6% de las muertes por cáncer en este sexo.

El valor de la tasa global de mortalidad por cáncer de mama en Canarias en el año 1996 fue de 27.7 por 10⁵, siendo el de la tasa estandarizada a la población europea por esta causa y para ese mismo año de 28.29 por 10⁵. Estas cifras son superiores a las mostradas por el conjunto del estado español, siendo similares a las de países como Italia ó Austria. Las cifras más altas de Europa corresponden a Dinamarca con una tasa ajustada de 39.45 por 10⁵. (Figura 3).

Debe señalarse la existencia de diferencias en los valores de las tasas entre las dos provincias canarias, siendo superiores las de la provincia oriental (Figura 4). Este mismo hallazgo se encontró para el periodo 1982-90, en el que analizada la mortalidad a través de la Razón de mortalidad estandarizada por islas, se encontró un exceso significativo de mortalidad en la isla de Gran Canaria respecto del conjunto de la Comunidad Autónoma. Por otra parte y con relación al resto de provincias españolas, Las Palmas presenta la tasa ajustada más alta del estado, con un valor de 30.89 (Pob.estandar europea) en el periodo 1978-92, siendo la de Sta. Cruz de Tenerife de 21.79 y la de España de 21.61.

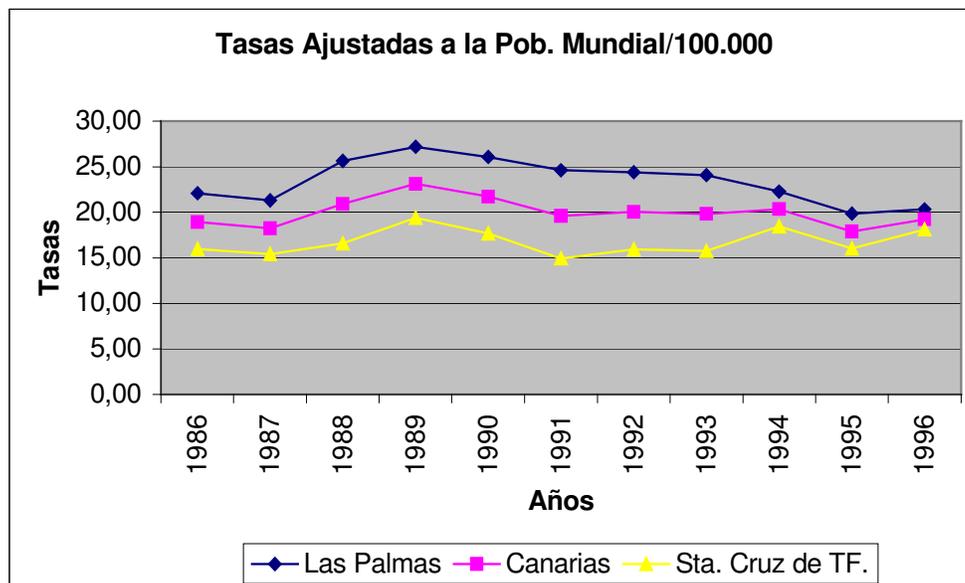
Si se analiza la tendencia temporal de las tasas estandarizadas, puede observarse de nuevo el mismo fenómeno, objetivándose una mortalidad superior en la provincia de Las Palmas a lo largo del periodo estudiado, manteniéndose esas diferencias de forma constante a excepción de los tres últimos años en los que en Las Palmas se aprecia una disminución en el valor de la tasa de mortalidad, mientras que Sta. Cruz de Tenerife muestra una evolución más irregular con aumentos y descensos en los valores de estos últimos años (Figura 4).

FIGURA 3: COMPARACIÓN EUROPEA DE LA MORTALIDAD POR CÁNCER DE MAMA. MUJERES-1996.TASAS AJUSTADAS A LA POBLACIÓN EUROPEA.



FUENTE: BANCO DE DATOS DEL IARC-OMS (EUCAN. ESTIMATES 1996 CANCER INCIDENCE, MOTALITY AND PREVALENCE IN THE EUROPEAN UNION). DEFUNCIONES. CANARIAS 1996, INSTITUTO CANARIO DE ESTADÍSTICA .ELABORACIÓN). REGISTRO POBLACIONAL DE CÁNCER DE LA C.A.C.

FIGURA 4: EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD POR CÁNCER DE MAMA. MUJERES. 1986-1996. COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS Y PROVINCIAS.



FUENTE: INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA. INSTITUTO CANARIO DE ESTADÍSTICA ELABORACIÓN: REGISTRO POBLACIONAL DE CÁNCER DE LA C.A.C.

Ante la importancia social y sanitaria de este problema de salud, la Comunidad Autónoma Canaria ha puesto en marcha el Programa de Diagnóstico Precoz de cáncer de mama, dirigido a mujeres entre 50 y 64 años.

Dicho Programa se pilotó en el último trimestre de 1998 y en abril de 1999 se inició realmente con carácter de base poblacional, en las unidades de La Laguna, Ofra, Juan XXIII y Telde. En la actualidad con los recursos existentes, se puede llegar a dar una cobertura al 72.5% de la población diana, esperando llegar a una cobertura del 100% a finales del 2003, para entonces existirán unas unidades en segunda vuelta y otras en primera.

La tasa de detección en la primera vuelta se situó en 4.9 por mil, criterio este considerado de éxito.

Con la finalización de la primera vuelta se ha considerado oportuno revisar el contenido de los protocolos utilizados hasta el momento, para lo cual se han realizado reuniones de consenso de los diferentes grupos de trabajo para la actualización de los mismos.