

# Carcinoma de endometrio: incidencia y mortalidad

**Jaume Galceràn**

Registre de Càncer  
de Tarragona  
Fundació Lliga per  
a la Investigació  
i Prevenció  
del Càncer  
Reus

A nivel mundial y para el conjunto de la población se estima que en el año 2000 hubieron 10,1 millones de cánceres nuevos. Aunque para el conjunto de ambos géneros el cáncer de cuerpo uterino no está entre los 15 más frecuentes, entre las mujeres es el séptimo cáncer con una incidencia más elevada. De los 189000 nuevos cánceres de cuerpo uterino que se estima que aparecieron en 2000, 114000 se dieron en los países desarrollados y 75000 en los países en vías de desarrollo. Una distribución muy distinta a la observada, por ejemplo, para el cáncer de cuello uterino, con 91000 casos en los países desarrollados y 379000 en los países en vías de desarrollo. Teniendo en cuenta que la población de estos países es superior a la de los países desarrollados, el cáncer de cuerpo uterino es claramente un cáncer con incidencias más elevadas en estos últimos.

A partir de los datos de los registros de cáncer de base poblacional de todo el mundo, Parkin, *et al.* estimaron la incidencia de los cánceres más frecuentes en 24 áreas del mundo y observaron grandes diferencias en las tasas ajustadas por edad según el área. Las más bajas se observaron en Asia y en África Occidental, del Sur y del Norte (tasas de 1,3 a 4,2 por 100.000 mujeres y año\*). Las más altas se concentraron en América del Norte (sobre todo en las mujeres de origen caucásico -18,0-) y, a una cierta distancia, en Europa y en algunas zonas de América del Sur (tasas de 9 a 11).

Los datos más recientes de la Unión Europea por países son estimaciones correspondientes al año 1995. Se estima que este año hubo entre las mujeres más de 698.000 nuevos cánceres de todas las localizaciones excepto piel no melanoma y, de éstos, un 5,2% (36.297) fueron de cuerpo uterino. Las tasas ajustadas fluctúan entre 6,5 en Grecia y 16,8 en Italia (Tabla 1). En España, hay nueve re-

gistros de cáncer con resultados publicados en el volumen VII de la serie *Cancer Incidence in Five Continents*, correspondiente al período 1988-1992. La tasa ajustada de incidencia más baja se presenta en Albacete (5,8). Le siguen Granada y Zaragoza (9,1), y el País Vasco (9,5). Las más altas se observan en Mallorca (12,7) y en Navarra y Tarragona (11,6) (Tabla 2). Los datos del período 1993-1997 están a punto de ser publicados.

La mayoría de los cánceres de cuerpo uterino son carcinomas y, dentro de éstos, prevalecen los adenocarcinomas. En el Registro de Cáncer de Tarragona, en el período entre 1990 y 1997, el 85,8% son carcinomas, el 5,4% sarcomas, el 6,7% otros cánceres especificados (carcinosarcomas, tumores mullerianos mixtos, sarcomas estromales endometriales...) y un 2,1% tumores no especificados o sin diagnóstico histológico. El 85,8% de los carcinomas se distribuye en un 83,6% de adenocarcinomas, un 0,8% de carcinomas escamosos y un 1,4% de carcinomas inespecificados. La gran mayoría de los cánceres del cuerpo uterino son endometriales.

Para el cálculo de la incidencia de este cáncer el denominador utilizado es el número de mujeres de la población de referencia. Sin embargo, una proporción de mujeres están hysterectomizadas por lo que la inclusión de estas mujeres en el denominador subestima el riesgo de padecer este cáncer en las mujeres con útero. Así, un estudio realizado en el Registro de Cáncer de Granada mostró que en el período 1993-1997, en el grupo de mujeres de 35 a 69 años de edad, las tasas corregidas por este factor eran un 11% más elevadas.

En los registros españoles el cáncer de cuerpo uterino es muy infrecuente hasta los 40 años, edad en

\*Todas las tasas de incidencia y mortalidad ajustadas por edad se expresan en tanto por 100.000 personas y año.

Correspondencia:  
Jaume Galceràn  
Fundació Lliga per a la  
Investigació i Prevenció  
del Càncer, Reus  
Sant Joan, s/n  
43201 Reus  
Tarragona

|              | Todas localizaciones |         |        | Cuerpo uterino |         |      |
|--------------|----------------------|---------|--------|----------------|---------|------|
|              | Casos                | Muertes | Casos  | TA             | Muertes | TA   |
| U. Europea   | 698.341              | 411.675 | 36.297 | 10,93          | 8.948   | 1,97 |
| Austria      | 15.354               | 9.486   | 829    | 10,38          | 260     | 2,44 |
| Bélgica      | 20.076               | 12.246  | 1.023  | 10,96          | 277     | 2,30 |
| Dinamarca    | 12.482               | 8.328   | 641    | 13,60          | 168     | 2,59 |
| Finlandia    | 10.209               | 4.851   | 629    | 13,74          | 153     | 2,48 |
| Francia      | 94.149               | 53.900  | 4.717  | 9,97           | 1.210   | 1,81 |
| Alemania     | 172.414              | 104.334 | 7.213  | 8,52           | 1.982   | 1,80 |
| Grecia       | 13.855               | 8.287   | 556    | 6,54           | 107     | 0,93 |
| Irlanda      | 5.568                | 3.414   | 218    | 9,64           | 54      | 1,90 |
| Italia       | 115.207              | 4.174   | 8.499  | 16,80          | 1.844   | 2,54 |
| Luxemburgo   | 734                  | 431     | 52     | 13,68          | 16      | 3,40 |
| Holanda      | 29.695               | 16.012  | 1.406  | 11,10          | 330     | 1,91 |
| Portugal     | 15.182               | 8.347   | 1.004  | 12,25          | 245     | 2,17 |
| España       | 52.760               | 32.576  | 3.501  | 11,13          | 1.008   | 2,34 |
| Suecia       | 19.702               | 9.936   | 1.125  | 13,19          | 204     | 1,66 |
| Gran Bretaña | 120.954              | 75.353  | 4.884  | 9,10           | 1.090   | 1,54 |

Fuente: EUKAN, 1995 (IARC, 1999).

la que la incidencia aumenta rápidamente hasta los 50. Entre los 50-55 y los 74-79 años se presentan las tasas más elevadas y a partir de los 75-80 desciende. Aunque esta disminución de la incidencia en los grupos de mayor edad se observa en la mayoría de los países europeos, hay variaciones en la edad inicial de esta disminución y en su magnitud por lo que al menos una parte de esta disminución podría explicarse por un subdiagnóstico de este cáncer en las edades más avanzadas. En el Registro de Cáncer de Tarragona, durante el periodo 1993-1997 la edad media en el momento del diagnóstico fue de 65 años.

El cáncer de cuerpo uterino y sobre todo el de endometrio es de fácil diagnóstico. Un 98,3% de los casos diagnosticados en Tarragona en el periodo 1993-1997 presentaban un diagnóstico histológico. Este porcentaje fue del 100% para las mujeres de hasta 74 años y del 92% para las de 75 y más años. En el periodo 1988-1992, de los 75 registros con datos en la publicación *Cancer Incidence in Five Continents* sólo 7 presentaban un porcentaje de verificación histológica global inferior al 90% y 57 presentaban un porcentaje igual o superior al 95%.

Un indicador interesante es la tasa acumulada que es una aproximación a la probabilidad que tiene una persona de desarrollar un cáncer a lo largo de un periodo de tiempo y se expresa en tanto por ciento. La tasa acumulada de cáncer de cuerpo uterino desde el nacimiento hasta los 74 años de edad en Tarragona en el periodo 1993-1997 fue de 1,55%. Las tasas acumuladas en los diferentes registros españoles en el periodo 1988-1992 variaron entre 1,1 y 1,5.

| Registro   | Tasa Ajustada |
|------------|---------------|
| Albacete   | 5,8           |
| Asturias   | 11,3          |
| País Vasco | 9,1           |
| Granada    | 9,0           |
| Mallorca   | 12,1          |
| Murcia     | 10,9          |
| Navarra    | 11,6          |
| Tarragona  | 11,7          |
| Zaragoza   | 8,7           |

Fuente: Cancer Incidence in Five Continents, Vol. VII.

En Tarragona, el análisis de la evolución de la incidencia en el tiempo muestra que entre 1980 y 1997 la incidencia ha aumentado de forma estadísticamente significativa con un incremento anual medio de un 1,9% siendo este incremento mayor en las mujeres de 65 y más años que en las más jóvenes.

Si la incidencia de cáncer de cuerpo uterino en la Unión Europea el año 1995 se estimó en 36.297 casos, la mortalidad atribuible a este cáncer lo fue en 8.948 muertes, es decir, en un 24,7% de la incidencia. Esta proporción varía según los países entre un 18,1% en Suecia y un 31,4% en Austria. En España esta proporción es de 28,8%.

Entre las mujeres que mueren como consecuencia de este cáncer, la edad media en el momento de la defunción fue de 72 años en Tarragona (periodo 1993-1997). En la Unión Europea la mortalidad es muy baja hasta los 45-50 años de edad, época en la que empieza a ascender de forma lenta pero constante

Tabla 1.  
Nuevos casos y muertes por cáncer en la Unión Europea, mujeres, 1995.  
Incidencia y mortalidad por cáncer de cuerpo uterino en la Unión Europea, 1995

Tabla 2.  
Incidencia de cáncer de cuerpo uterino en España, 1988-93

hasta los 75 y más años, alcanzando tasas específicas por edad de 30.

La supervivencia de base poblacional de las personas con cáncer es un indicador fundamental para conocer hasta qué punto el sistema sanitario en general es efectivo en su control. A partir del proyecto *Eurocare-2*, en el que participaron 40 registros de cáncer de 17 países, se estimaron las tasas de supervivencia relativa a 5 años ajustadas por edad de las mujeres diagnosticadas de cáncer de cuerpo uterino en diversos países europeos en el periodo 1985-1989. Las tasas abarcaban un rango desde un 66,0% en Polonia a un 82,2% en Suecia. La tasa media de supervivencia de los 17 países europeos incluidos en el estudio fue de un 73,2% y la estimada para España de un 73,0%, similar a la obtenida en Tarragona.

La supervivencia de los pacientes con cáncer de cuerpo uterino varía según la edad y el estadio. Las mujeres más jóvenes presentan una supervivencia superior que las de más edad. En Tarragona y para las mujeres diagnosticadas entre 1990 y 1994, las supervivencias a 5 años fueron de 79,8% en las mujeres de menos de 65 años de edad y de 66,6% en las de 65 años y más. Por estadios, datos del Registro

de Cáncer de Girona del periodo 1985-1989 muestran supervivencias a 5 años de 83% en los estadios localizados, 46% en los regionales y 26% en los diseminados.

## Bibliografía recomendada

- Parkin DM. Global cancer statistics in the year 2000. *The Lancet Oncology* 2001;2:533-43.
- Parkin DM, Whelan SL, Ferlay J, Raymond L i Young J. *Cancer Incidence in Five Continents* Vol. VII. Lyon: IARC Scientific Publications, 1997;143.
- Miñarro R, Black R, Martínez C, Navarro C, Garau I, Izarzugaza I, et al. *Cancer Incidence and Mortality in Spain. Patterns and trends*. Lyon: IARC Technical Report 2000;36.
- Berrino F, Capocaccia R, Estève J, Gatta G, Hakulinen T, Micheli A, Sant M i Verdecchia A. *Survival of Cancer Patients in Europe*. The Eurocare-2 Study. Lyon: IARC Scientific Publications 1999;151.
- Viladiu P, Izquierdo A, Beltran M, Bosch FX, Moreno V. *Epidemiologia del Càncer Ginecològic i de Mama a l'Àrea Sanitària de Girona*. Girona, 1996.