

**Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud  
Universidad Rovira i Virgili. Reus-Tarragona**

**TESIS DOCTORAL  
INCIDENCIA Y SUPERVIVENCIA DEL CÁNCER DE COLON Y RECTO EN  
LA PROVINCIA DE TARRAGONA (1980-1998)**

**Montserrat Pazos Escudero**

**Reus, Septiembre 2004**



Memoria presentada para aspirar al Grado de Doctor en Medicina y Cirugía.

**DEPARTAMENTO:** MEDICINA Y CIRUGÍA

**TÍTULO DE LA TESIS PARA ASPIRAR AL TÍTULO DE DOCTOR EN  
MEDICINA Y CIRUGÍA:**

INCIDENCIA Y SUPERVIVENCIA DEL CÁNCER DE COLON Y RECTO EN LA  
PROVINCIA DE TARRAGONA (1980-1998)

**DOCTORANDO:**

MONTSERRAT PAZOS ESCUDERO

**BAJO LA DIRECCIÓN DE:**

JOAN LLUIS BORRÁS BALADA

Profesor Titular de la Universidad Rovira i Virgili. Reus-Tarragona

Director del Área de Oncología del Hospital Universitario Sant Joan de Reus

Director del Registro de Cáncer de Tarragona



## **DEDICATORIA**

A mi familia por el apoyo en la distancia.

A Ray por impulsarme y animarme en los momentos de dudas.

A Meri por ser mi compañera del alma desde hace mucho tiempo.



## **AGRADECIMIENTOS**

A mi director, el doctor Joan Borrás, por la ayuda y confianza depositada en mí.

Al doctor Jaume Galceran, del Registro de Cáncer de Tarragona (RCT), por su incansable labor como tutor.

A Alberto Amejjide, de la Fundació Institut de Recerca en Ciències de la Salut (IRCIS), por su ayuda en la elaboración de los datos y en el análisis estadístico.

A la doctora M<sup>a</sup> Jesús Beltran por su gran ayuda al inicio del trabajo.

A los compañeros del Servicio de Oncología del Hospital Universitario Sant Joan de Reus (HUSJ) por el apoyo y comprensión mostrados a nivel asistencial que me permitió avanzar en mi trabajo de investigación.

Al doctor Domingo Pascual por la valiosa información sobre la evolución de las endoscopias digestivas en la provincia de Tarragona.

A la doctora Ana Bonada por su ayuda en la bibliografía sobre los cambios dietéticos en Cataluña.

Al equipo de la Unidad de Consejo Genético en Cáncer del HUSJ por la información facilitada y su disponibilidad en todo momento.

Al equipo de secretaría del Área de Oncología del HUSJ y del RCT, y en especial a Sandra, a la que casi vuelvo loca con la bibliografía.





## **ABREVIATURAS UTILIZADAS**

AINES: antiinflamatorios no esteroideos

AO: anticonceptivos orales

CCHNP: cáncer de colon hereditario no poliposis

CC: cáncer de colon

cc.derecho: cáncer de colon derecho

cc.izquierdo: cáncer de colon izquierdo

CCR: cáncer colorectal

CE: colonoscopia

*CIFC*: Cancer Incidence in Five Continents

CR: cáncer de recto

EEUU: Estados Unidos

HUSJ: Hospital Universitario Sant Joan

*IARC*: International Agency for Research on Cancer

ICD-9: International Classification of Diseases 9<sup>th</sup> Edition

ICD-O-2: International Classification of Diseases for Oncology 2<sup>nd</sup> Edition

IMC: índice de masa corporal

LOH: lost of heterogocity (=pérdida de heterocigosidad)

MOD: metástasis de origen desconocido

MSI: microsatellite instability

M/I: cociente mortalidad - incidencia

ns: no significativo

*OMS*: Organización Mundial de la Salud

PAC: porcentaje anual de cambio

PAF: poliposis adenomatosa familiar

RCBP: registros de cáncer de base poblacional

RCT: Registro de Cáncer de Tarragona

RG: razón de géneros

RR: riesgo relativo

RU: Reino Unido

*SEER*: Surveillance, Epidemiology and End Results

SV: supervivencia

SV1: supervivencia a 1 año

SV3: supervivencia a 3 años

SV5: supervivencia a 5 años

SV8: supervivencia a 8 años

Tac: tasa acumulada

TA: tasa ajustada

TB: tasa bruta

THS: terapia hormonal sustitutiva

Ttr: tasa truncada

WHO: World Health Organization (=Organización Mundial de la Salud)

%DCO: porcentaje de casos por certificado de defunción exclusivamente

%SE: porcentaje de casos con edad desconocida

%VH: porcentaje de casos con verificación histológica

%.9: porcentaje de casos sin sublocalización especificada