



SUPERVIVENCIA Y FACTORES ASOCIADOS EN PACIENTES CON CÁNCER CERVICOUTERINO ATENDIDAS POR EL SEGURO POPULAR EN MÉXICO (RESUMEN).

DANIELA CRUZ MENDOZA.

El FPGC (Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos) financió la atención de mujeres no derechohabientes de las instituciones de seguridad social y que estaban afiliadas al Seguro Popular al ser diagnosticadas con Cáncer Cervicouterino (CaCu); este programa de fondo cubriría la atención integral de las pacientes, incluyendo tratamientos, medicamentos e insumos.

El análisis de la supervivencia a los cinco años de las mujeres con CaCu beneficiadas por este programa podría ser utilizado como un indicador de la calidad de la atención recibida que serviría como punto de partida para la evaluación de otros programas como el Instituto Nacional de Salud y Bienestar (INSABI). (1)

La tasa de supervivencia en este caso indica el porcentaje de personas que sobrevive al menos cinco años una vez detectado el cáncer, y puede variar según factores como raza, origen étnico, edad o etapa se diagnosticó la enfermedad. Para las mujeres blancas, se evalúa en 71%, para las mujeres negras en 58%, para las mujeres blancas menores de 50 años, en 78%, y para las mujeres negras de 50 años o más, en 46. Estados Unidos la supervivencia por CaCu a los cinco años es de 66%.

En este estudio se estimó la supervivencia a los cinco años por CaCu y sus factores asociados en pacientes mexicanas, cuya atención fue financiada por el FPGC del Seguro Popular durante el periodo 2006-2014. (1)

Material y métodos

Se realizó un estudio de tiempo al evento (time to event) a los cinco años en mujeres con diagnóstico de CaCu, cuyo tratamiento fue financiado por el SP a través del FPGC, durante 2006-2014.



Las mujeres recibieron atención en 25 hospitales especializados (13,691 mujeres), 19 hospitales generales (4,004), cinco clínicas de especialidades (2,032), cuatro unidades de especialidades médicas (856) y tres no especificadas (973).

Fuentes de información

Se utilizaron las bases de datos del registro administrativo del FPGC del SP de las mujeres durante 2006-2014, y la información de mortalidad del Subsistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones (SEED) de la Dirección General de Información en Salud, de 2006 a 2019. Se accedió a ambas bases de datos al amparo de los acuerdos y compromisos de participación y confidencialidad entre los organismos involucradas. (1)

2

Análisis estadístico

Se crearon tablas de vida con el método de Kaplan-Meier, teniendo como precedente el tiempo desde el diagnóstico y la muerte por evento de interés-información no censurada.

Resultados.

La supervivencia global por cáncer cervicouterino a los cinco años fue de 68.5%. (1)

Conclusiones.

El FPGC financió el diagnóstico y tratamiento de 38,187 mujeres con cáncer cervicouterino en el periodo de 2006 a 2014. De estas, 21,556 se encontraban en etapa temprana. Fueron eliminadas 12 con histologías de mal pronóstico, 8,544 con diagnóstico preinvasor o in situ, 1,130 con diagnóstico de recurrencia, progresión y persistencia, y 1,618 con diagnóstico no especificado.

La supervivencia global por CaCu de este estudio fue ligeramente superior a otros del ámbito nacional como internacional y 3.3% superior al anterior estudio en México, ya que se trata sólo de mujeres que lograron acceder a la atención financiada por el FPGC, aunque todas los hospitales de seguro popular lo que indica que este tipo de programas y su financiamiento



aseguran a las mujeres a acceder a una calidad de atención diferente, su constancia en las citas de control y persistencia en el tratamiento, permiten que esta población tenga resultados diferentes a otros estudios, la implementación de estos programas a beneficio de la población dan cabida a que las mujeres diagnosticadas, tengan atención oportuna y que no abandonen el tratamiento.

REFERENCIAS

1. Torreglosa-Hernández, S., Grisales-Romero, H., Morales-Carmona, E., Hernández-Ávila, J. E., Huerta-Gutiérrez, R., Barquet-Muñoz, S. A., & Palacio-Mejía, L. S. (2022). Supervivencia y factores asociados en pacientes con cáncer cervicouterino atendidas por el Seguro Popular en México. *Salud Publica De México*, 76-86.
<https://doi.org/10.21149/13119>