

Epidemiología del melanoma

El melanoma cutáneo en Europa

El melanoma cutáneo es un tipo de cáncer cada vez más frecuente. En 2012, por primera vez, se diagnosticaron más de 100.000 melanomas en toda Europa, situándose actualmente entre los 10 tipos de cáncer más comunes. El riesgo a lo largo de la vida de desarrollar un melanoma para los europeos es aproximadamente de 1 de cada 100. La incidencia más elevada en Europa se localiza en Suiza, Países Bajos y Escandinavia (concretamente, Dinamarca, Noruega y Suecia, Figura 1), con tasas, ajustadas en función de la edad, de aproximadamente 20 casos de melanoma por cada 100.000 habitantes (población mundial). En España se diagnostican alrededor de 7 nuevos casos por cada 100.000 habitantes cada año (2,3% del total de cánceres; Datos de Globocan 2012).

Tabla 4. Estimación sobre Incidencia, Mortalidad y Prevalencia a 5 años en ambos sexos en los tumores más frecuentes

Cáncer	Incidencia ¹			Mortalidad ¹			Prevalencia a 5 años ²		
	Número	(%)	ASR (W)	Número	(%)	ASR (W)	Número	(%)	ASR (W)
Labio y cavidad oral	4098	1.9	4.7	1117	1.1	1.2	11811	2.0	29.8
Nasofaringe	350	0.2	0.5	188	0.2	0.2	909	0.2	2.3
Otros faringeos	1530	0.7	2.1	765	0.7	1.0	3792	0.7	9.6
Esófago	2090	1.0	2.5	1728	1.7	1.9	2238	0.4	5.7
Estómago	7810	3.6	7.8	5389	5.2	4.9	12611	2.2	31.8
Colorrectal	32240	15.0	33.1	14700	14.3	12.3	89705	15.4	226.3
Hígado	5522	2.6	5.9	4536	4.4	4.3	5506	0.9	13.8
Vesícula biliar	2002	0.9	1.7	1174	1.1	0.9	1905	0.3	4.8
Páncreas	6367	3.0	6.3	5720	5.6	5.5	3437	0.6	8.7
Laringe	3182	1.5	4.1	1321	1.3	1.5	11200	1.9	28.3
Pulmón	26715	12.4	30.3	21118	20.6	22.8	28148	4.8	71.0
Melanoma	5004	2.3	6.9	967	0.9	1.0	19792	3.4	49.9
Sarcoma de Kaposi	316	0.1	0.4	24	0.0	0.0	880	0.2	2.2
Mama	25215	11.7	67.3	6075	5.9	11.9	104210	17.9	516.2
Cuello de útero (cérvix)	2511	1.2	7.8	848	0.8	2.1	8867	1.5	43.9
Cuerpo del útero	5121	2.4	11.6	1211	1.2	1.9	19272	3.3	95.5
Ovario	3236	1.5	7.7	1878	1.8	3.7	7925	1.4	39.3
Próstata	27853	12.9	65.2	5481	5.3	8.6	102559	17.6	527.3
Testículo	823	0.4	3.5	42	0.0	0.1	3242	0.6	16.7
Riñón	6474	3.0	7.8	2295	2.2	2.2	18693	3.2	47.2
Vejiga	13789	6.4	13.9	5007	4.9	4.0	47225	8.1	119.2
Cerebro, sistema nervioso	3717	1.7	5.1	2668	2.6	3.3	3187	0.5	8.0
Tiroides	2059	1.0	3.4	286	0.3	0.3	8097	1.4	20.4
Linfoma Hodgkin	1150	0.5	2.3	212	0.2	0.3	3644	0.6	9.2
Linfoma no Hodgkin	6130	2.8	7.5	2337	2.3	2.2	16342	2.8	41.2
Mieloma múltiple	2420	1.1	2.3	1675	1.6	1.4	5730	1.0	14.5
Leucemia	5190	2.4	6.5	3212	3.1	3.0	11040	1.9	27.9
Todos los cánceres excl. cáncer de piel no melanoma	215534	100.0	249.1	102762	100.0	98.1	581688	100.0	1467.9



Figura 1: Incidencia y mortalidad por melanoma cutáneo en los países europeos seleccionados

El melanoma normalmente se presenta en poblaciones de raza blanca y su incidencia más baja se registra en los países mediterráneos donde sus habitantes tienen predominantemente una piel más morena. Comparado con la mayoría del resto de tipos de cáncer, el melanoma afecta a personas relativamente jóvenes. Es uno de los tipos de cáncer más frecuentes en jóvenes adultos (< 40 años) y la mitad de los casos se diagnostican a europeos de menos de 60 años.

La mayoría de los melanomas están causados por una exposición excesiva e intermitente a la radiación UV, tanto del sol como de fuentes UV artificiales, como las cabinas de bronceado. El aumento de la incidencia del melanoma durante el último medio siglo se ha atribuido principalmente a cambios socioeconómicos en el estilo de vida conforme a los cuales la actitud de las personas frente al sol se ha pasado gradualmente de evitar el sol a buscarlo.

El diagnóstico precoz (mediante examen), la mejora en el control, el aumento de la concienciación pública, el mayor uso de la exposición a las cabinas de bronceado y el aumento de la radiación UV ambiental (adelgazamiento de la capa de ozono) se consideran otros impulsores de esta tendencia alcista. Sin embargo, este incremento parece haberse nivelado recientemente en varios países del norte y oeste de Europa, donde las tasas de melanoma se han estabilizado, especialmente en las nuevas generaciones.

El melanoma es también el tipo de cáncer de piel más letal. En total, 22.212 europeos murieron por melanoma cutáneo en 2012. Afortunadamente, las tasas de mortalidad son más favorables que las de incidencia: las tasas de mortalidad se han estabilizado en la mayoría de los países de Europa, aunque continúan creciendo entre los pacientes con edades más avanzadas. Dentro de Europa, los patrones de mortalidad e incidencia del melanoma no coinciden: los países del Este registran, comparativamente, tasas de mortalidad elevadas – dada su baja tasa de incidencia – debido, en general, a que el diagnóstico se produce en una fase más tardía (tumores más avanzados y de peor pronóstico). Es la región de Europa con el mayor potencial de mejora en lo que a la detección y el tratamiento respecta. En España, la tasa ajustada para la población mundial tipo indica que fallece 1 persona por cada 100.000 habitantes por melanoma (0,9% de las muertes por cáncer; Datos de Globocan 2012).

La supervivencia al melanoma también ha mejorado en muchos países europeos en los últimos diez años: de media, el 86% de los pacientes europeos tienen una tasa de supervivencia de 5 años (Figura 2). A falta de nuevos tratamientos, esta mejora de la supervivencia puede explicarse por la proporción elevada y el aumento de melanomas muy delgados que se diagnostican actualmente gracias al incremento de la concienciación pública, la mejora del control y las campañas de prevención. Cuando se extirpa en una fase temprana (melanoma delgado), la supervivencia supera el 90%



después de 5 años. Las mejoras de la supervivencia con frecuencia fueron mayores en países europeos con tasas de incidencia claramente en aumento o con una incidencia tradicionalmente alta.

El melanoma presenta algunas diferencias específicas en función del sexo. Las tasas de incidencia en la mayoría de los países europeos son más altas entre las mujeres, pero la mortalidad es significativamente y sistemáticamente más alta en los hombres europeos (Figura 1). El melanoma se manifiesta con más frecuencia, en el caso de los hombres, en el tronco, mientras que, en el caso de las mujeres, se diagnostica con mayor frecuencia en las extremidades inferiores, aunque puede aparecer en cualquier parte del cuerpo en ambos sexos.

Las previsiones sugieren un incremento global moderado de los casos de melanoma para el año 2015, pero las previsiones para Europa, en su conjunto, son difíciles de interpretar dadas las diferencias específicas en las tendencias según sexo y edad en los distintos países.

Colaborador: Jean-Luc Bulliard, jean-luc.bulliard@chuv.ch