Gac Sanit. 2026;40(S4):383

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

846 - EFECTOS DEL NIVEL SOCIOECONÓMICO SOBRE LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON SALUD EN MUJERES ESPAÑOLAS CON CÁNCER DE MAMA

S. Moreno-Ferrer, C. Miret López, M. Orive, S. García-Gutiérrez, M.J. Lagarreta, M. Redondo, A. Rivero, M. Ferrer Forés, M. Sala Serra

Unidad Docente de Medicina Preventiva y Salud Pública HMar-UPF-ASPB; Universitat Pompeu Fabra; ISGlobal; Universitat Autònoma de Barcelona; Hospital Arnau de Vilanova; Hospital del Mar Research Institute; Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibersitatea; Osakidetza Servicio Vasco de Salud; KRONIKGUNE-Insitute for Health Service Research.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El cáncer de mama fue la principal causa de mortalidad por cáncer en mujeres en España durante 2022. Menores ingresos se han asociado con menor tasa de cribado, mayor retraso diagnóstico e inadecuación terapéutica, resultando en mayor mortalidad; pero la evidencia del impacto del nivel socioeconómico sobre la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) es limitada. Este estudio pretende examinar las inequidades en CVRS al diagnóstico y en el cambio hasta los 2 años de seguimiento de acuerdo con el nivel educativo.

Métodos: La cohorte CAMISS reclutó mujeres con cáncer de mama incidente de diferentes emplazamientos del Estado español, evaluadas después del diagnóstico y a los 2 años de seguimiento (n = 1.362). La CVRS fue medida con cuestionarios EORTC QLQ-C30 y QLQ-BR23, con puntuaciones de función, síntomas y una global (rango: 0-100). Nivel educativo y variables sociodemográficas fueron autorreportadas. Variables clínicas se recogieron a través de la historia clínica. Se construyeron modelos multinivel con cada puntuación de CVRS como variable dependiente y las variables independientes nivel educativo, evaluación y su interacción, ajustadas por edad. Se estimaron medias marginales (EMM).

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

Resultados: La puntuación global QLQ-C30 del grupo con estudios primarios empeoró durante el seguimiento (de EMM = 85,4 al diagnóstico a EMM = 82,2 a los 2 años), de manera significativamente más acusada que en mujeres con estudios universitarios (de EMM = 88,7 a 88,8). En el momento del diagnóstico, se observaron mejores puntuaciones en mujeres con estudios universitarios para la mayoría de las subescalas QLQ-BR23: función sexual (EMM 27,2 vs. 20,4), efectos de la terapia sistémica (EMM 10,0 vs. 15,7), síntomas braquiales (EMM = 6,9 vs. 12,9) y mamarios (EMM = 12,0 vs. 18,0). A los 2 años de seguimiento, únicamente en la satisfacción sexual las mujeres con estudios universitarios presentaron una mejoría significativamente mejor que aquellas con estudios primarios (β = 11,22; p = 0,007).

Conclusiones/Recomendaciones: Mayor consecución educativa se asoció con mejor CVRS de mujeres con cáncer de mama en el momento del diagnóstico respecto a aquellas con estudios primarios. Sin embargo, un mayor nivel educativo no muestra un efecto protector sobre el impacto negativo del cáncer y su tratamiento en la CVRS de las mujeres 2 años después.

Financiación: PI21/00026; PI12/01842; 2012111045; 2017 SGR 452.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados