

**CARACTERIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA
MORTALIDAD POR CÁNCER LA HABANA PAÍS CUBA
2009-2013**

**EPIDEMIOLOGIC CHARACTERIZATION ED THE
MORTALITY FOR CANCER HAVANA COUNTRY CUBA
2009-2013**

Autores: Belkis Benítez Cordero*, Eva Elena Salomón Zaldívar**

*Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Especialista de Primer Grado en Higiene y Epidemiología. Categoría Docente Instructora de la Facultad Finlay-Albarrán. Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología La Habana. Cuba. Correo electrónico: bbenitezc@infomed.sld.cu

**Especialista de Primer Grado en Oncología. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesora Auxiliar de la Facultad Finlay-Albarrán. Hospital Docente "Joaquín Albarrán". Secretaria del Grupo Provincial de Oncología. Cuba. Correo electrónico: kaineva@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: el cáncer en el mundo se comporta con una tendencia creciente a un ritmo alarmante como consecuencia del aumento y envejecimiento de la población, asociado a cambios de estilos de vida; que hace necesario adoptar urgentemente estrategias eficaces en materia de prevención y detección precoz para poner freno a la enfermedad. En Cuba constituye importante problema de salud. *Objetivo:* caracterizar la mortalidad por cáncer como segunda y primera causa de muerte en La Habana, 2009-2013. *Métodos:* se realizó investigación epidemiológica observacional descriptiva y retrospectiva. Las defunciones consideradas según clasificación internacional de enfermedades fueron datos procesados del departamento de Estadística de la Dirección de Salud y en relación con la mortalidad se calcularon las tasas por causas de muerte y tasas específicas que se presentaron en el texto y gráficos. *Resultados:* la mortalidad por tumores malignos según las principales causas de muerte durante el quinquenio se comportó regularmente ocupando el primer lugar en casi todos los municipios y los grupos de edad. *Conclusiones:* ocupó el segundo lugar en el cuadro de salud general de defunciones luego de ser desplazada por las enfermedades del corazón.

Palabras clave: cáncer, causa de muerte, defunción, estudio descriptivo, mortalidad.

ABSTRACT

Introduction: Cancer in the world puts up with to changes of ways of life with an increasing tendency an alarming rhythm as a consequence of the increase and aging of the population, associate; that he makes necessary embracing efficacious strategies on the subject of prevention and early detection to put a halt to disease urgently. In Cuba constitute important health problem. *Objectives:* Characterizing the mortality for cancer like second and first cause in Havana, 2009-2013. *Methods:* It came true epidemiologic investigation observational descriptive and retrospective. The deceases considered according to international classification of diseases were data processed of the Statistics Department of the Management of Health and relating to mortality they calculated the rates for fatal causes and specific rates that showed up in the text and graphics.



ARTÍCULO ORIGINAL

Results: The mortality for malignant tumors according to the main fatal causes during the five year period put up with itself regularly occupying the first place in almost all the municipalities and the age brackets. Findings: I occupy the second place in the picture of general health of deceases right after being displaced by heart diseases.

Key words: cancer, death of cause, decease, descriptive study, mortality.

INTRODUCCIÓN

El cáncer es actualmente uno de los principales problemas de salud a nivel mundial, ocasiona alrededor de 7 millones de muertes en el año 2000 así como algunas predicciones estiman que estas pueden elevarse a 14,7 millones para el 2020 y proyecta incrementos en la incidencia de 16,5 millones, si las tasas de incidencia específicas por edad se mantienen constantes. ⁽¹⁻²⁾ En Cuba desde 1958 el cáncer ocupa el segundo lugar entre las causas de muerte y su tendencia es ascendente desde entonces, ⁽³⁾ además el proceso de envejecimiento de la población y la creciente exposición a factores de riesgo tales como el tabaquismo, cambios en la dieta y en los estilos de vida, así como factores ambientales e infecciosos, propician un aumento de la morbilidad y la mortalidad por tumores malignos, ⁽⁴⁾ y en la medida en que aumenta la expectativa de vida, y la mayor cantidad y calidad de los servicios médicos, existe una tendencia creciente a la mortalidad por cáncer. ⁽⁵⁾

El cáncer constituye la segunda causa de mortalidad general y la primera de años de vida potencialmente perdidos en el país (AVPP por 1000 habitantes de 1 a 74 años). ⁽⁵⁾ En la provincia de La Habana, esta enfermedad constituye un verdadero problema de salud, pues al evaluar los datos estadísticos de los últimos cinco años, la mortalidad por tumores malignos, al cierre del año 2013, representa la primera causa de muerte según tasa bruta de 242,8 por 100 000 habitantes; no superada por las enfermedades del corazón, con tasa bruta de 240,7 por 100 000 habitantes. Estos datos son superiores a los del país donde el indicador de mortalidad de causa (CIE-10) por Tumores malignos (C00-C97) como una de las principales causas de muerte en todas las edades se comportó con una tasa bruta 204.8 de las diez primeras causas de muerte del año 2013 y mantienen igual orden al año anterior al ocupar el primer lugar seguida de la tasa de mortalidad por enfermedades del corazón, para una diferencia absoluta entre tasas de 1.9. ⁽⁶⁾

El Programa Nacional de Control del Cáncer en Cuba descansa de una manera significativa en la actividad del médico de la familia y del equipo de atención primaria: estomatólogos, enfermeras, epidemiólogos, grupos básicos; jerarquizados metodológica y administrativamente por los coordinadores del Programa de Control del Cáncer de policlínicos y municipios. La formalización de estas tareas, como parte de las acciones cotidianas de salud del médico de la familia se encuentra bien establecida en distintos documentos relacionados con esta especialidad. El éxito de las tareas de promoción, prevención y diagnóstico precoz, que son fundamentales en la reducción de la incidencia y la mortalidad por cáncer, se encuentran en gran medida en manos del equipo de atención primaria y de su interrelación con las estructuras secundarias y terciarias de salud. ⁽⁶⁾

Por lo que nos preguntamos ¿Cuáles son las características que influyen o determinan la mortalidad por cáncer como segunda y primera causa de muerte en La Habana, período 2009-2013? y el objetivo es caracterizar la mortalidad por cáncer como primera y segunda causa en La Habana, período 2009-2013 al proporcionar información actualizada y analizar el riesgo de morir por cáncer en los últimos cinco años en la población; lo que nos permitirá reorientar las estrategias de promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad en la provincia.

MÉTODO

Se realizó por los sujetos de la investigación un estudio epidemiológico de tipo observacional descriptivo y retrospectivo para caracterizar la mortalidad por cáncer como segunda y primera causa en La Habana, período 2009-2013. Las consideraciones éticas al cliente del que somos

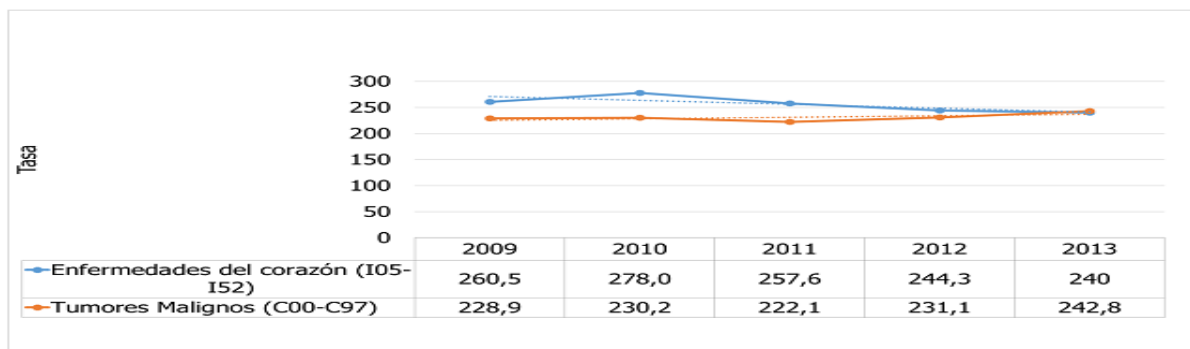
ARTÍCULO ORIGINAL

usuarios se les solicitó la autorización con la documentación de los avales correspondientes para obtener la información y someterla al análisis epidemiológico. El universo de estudio estuvo constituido por la totalidad (100%) de los fallecidos reportados en la población de La Habana con causa básica de muerte cáncer. Las unidades de observación se seleccionaron de los certificados de defunción, del registro de fallecidos en el Sistema de Información Estadística del quinquenio 2009-2013 y de la serie cronológica de mortalidad por Cáncer del Departamento de Estadística de la Dirección Provincial de Salud según la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) y (CIE-O3). El procesamiento de la información se realizó mediante consulta a la base de datos, utilizando el programa Epiinfo y FoxBase y se utilizaron las frecuencias absolutas así como el cálculo de las tasas del indicador de mortalidad por cáncer y tasas específicas que se obtuvieron para cada año del período de estudio (2009-2013).

RESULTADOS

En la provincia de La Habana el mayor incremento de muertes del quinquenio 2009-2013 en el indicador de mortalidad de causa (CIE-10) por tumores malignos (C00-C97), ocurre entre el 2009 y el 2010, 9820 defunciones más, luego entre el 2010 y el 2011 decrece en 9619 fallecidos, a continuación, la cifra de defunciones aumenta en 9654 en el 2012 y 10170 en el 2013, este último es 3 % más, que el máximo incremento registrado en el quinquenio, antes citado. (Gráfico. 1) En nuestro estudio el cáncer ocupa desde 2009 el segundo lugar entre las principales causa de muerte de todas las edades por lo que constituye un verdadero problema de salud al evaluar los datos estadísticos de los últimos cinco años pero al cierre del año 2013, representa la primera causa de muerte según tasa bruta de 242,8 por 100 000 habitantes; no superada por las enfermedades del corazón, con tasa bruta de 240,7 por 100 000 habitantes. (Gráfico. 1)

Gráfico. 1 Tasa de mortalidad por cáncer según primera causa de muerte La Habana Cuba 2009-2013.



Fuente: Estadística Dirección Provincial de Salud
Tasa por 100 000 habitantes

La tasa de mortalidad por Tumores malignos como primera causa de muerte según el municipio en La Habana, período 2009-2013 se comportó regularmente ocupando el primer lugar en casi todos los municipios excepto Centro Habana, Habana Vieja, Díez de Octubre, Cerro y Guanabacoa situados fundamentalmente al norte de la provincia en los que ocupó la segunda causa de muerte solo superada por las enfermedades del corazón. (Gráfico. 2)

Además se observó que durante el quinquenio en dos de los municipios: Regla y Plaza de la Revolución, la tasa de mortalidad por cáncer por ocasión estuvo muy superior a la de la provincia. (Gráfico. 2)

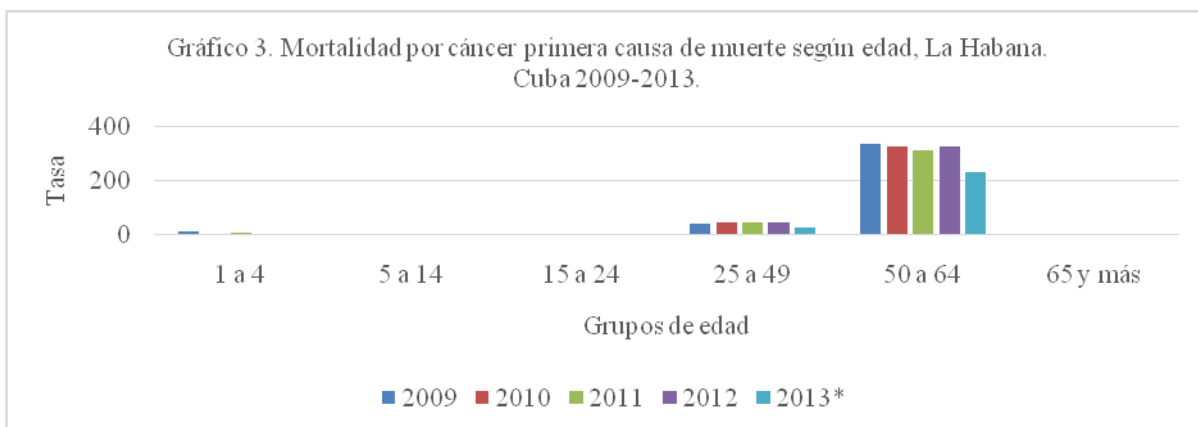
ARTÍCULO ORIGINAL

Gráfico. 2 Tasa de mortalidad por cáncer como primera causa de muerte según municipio La Habana Cuba 2009-2013.

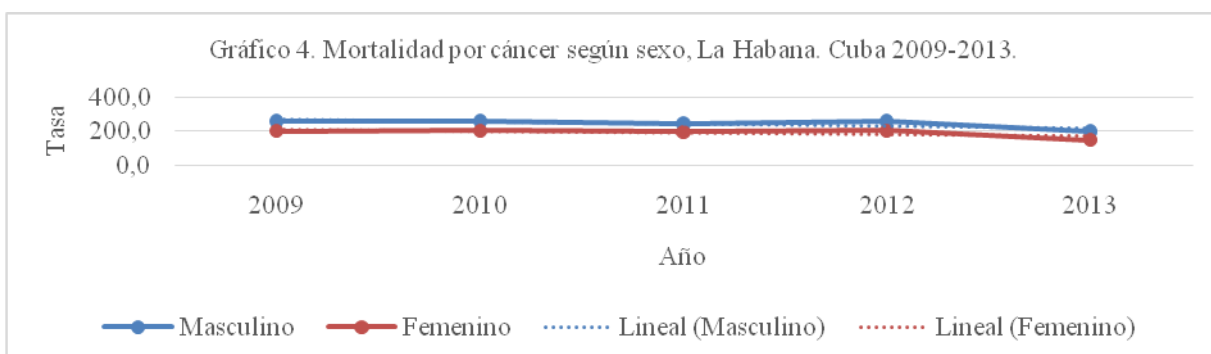


Fuente: Estadística Dirección Provincial de Salud
Tasa por 100 000 habitantes

La mortalidad por tumores malignos según las principales causas de muerte durante el quinquenio se comportó regularmente ocupando el primer lugar en casi todos los grupos de edad. (Gráfico. 3)



En el sexo masculino la mortalidad por tumores malignos es la principal causa de muerte. (Gráfico. 4).

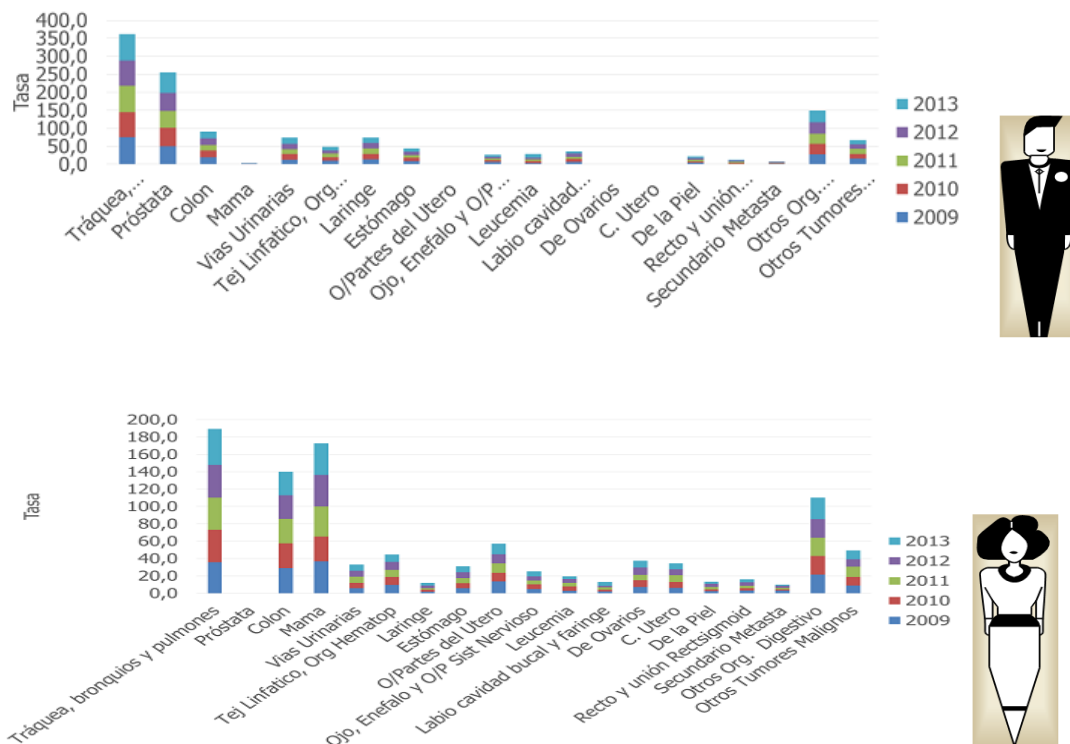


El mayor riesgo de morir es debido al cáncer de Tráquea, bronquios y pulmones en ambos sexos. (Gráfico. 5)



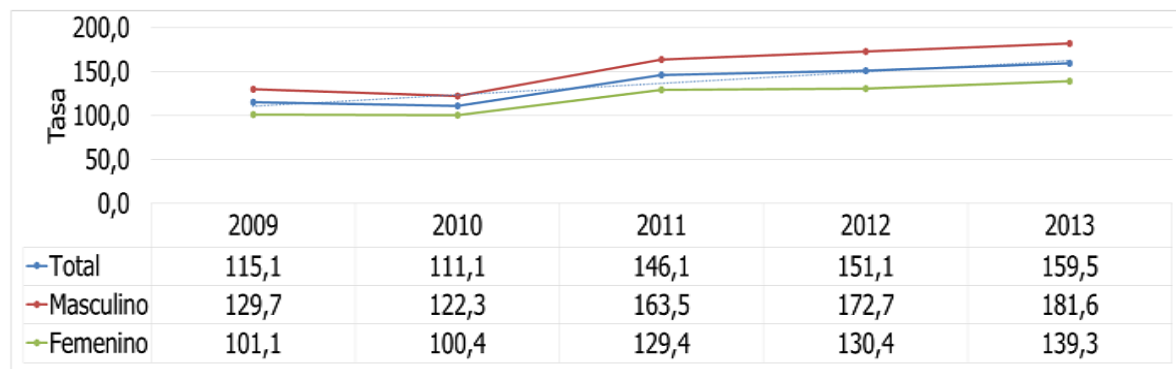
ARTÍCULO ORIGINAL

Gráfico. 5 Tasa de mortalidad por cáncer como primera causa de muerte según localización y sexo La Habana Cuba 2009-2013.



La tasa de mortalidad precoz por tumores malignos muestra una tendencia al incremento aunque disminuyó fundamentalmente con 111,1 en el año 2010. (Gráfico. 6)

Gráfico. 6 Tasa de mortalidad precoz (menor de 75 años) por cáncer según sexo La Habana Cuba 2009-2013.



Fuente: Estadística Dirección Provincial de Salud
Tasa por 100 000 habitantes



ARTÍCULO ORIGINAL

DISCUSIÓN

En la provincia de La Habana el mayor incremento de muertes del quinquenio 2009–2013 en el indicador de mortalidad de causa (CIE-10) por tumores malignos (C00-C97) y las diferencias marcadas de tales fluctuaciones se corresponden con la variación de la mortalidad, relacionada, además, con el perfil demográfico, de enfermedad y muerte de la provincia,⁽⁶⁾ es decir que en la provincia, en la medida en que aumenta la expectativa de vida, y la mayor cantidad y calidad de los servicios médicos, ha existido una tendencia creciente a la mortalidad por cáncer.⁽⁵⁾ O lo que pudiera ser preocupante si ello es el reflejo de un incremento en el diagnóstico tardío de las enfermedades malignas.

Según otros autores en términos generales podemos considerar en nuestro estudio que los tumores malignos constituyen, en la actualidad, la segunda causa más frecuente de muerte en la provincia para toda la población, después de las enfermedades cardiovasculares⁽⁵⁾ y en nuestro país ocupa desde 1958 el segundo lugar entre las principales causa de muerte de todas las edades.⁽⁵⁾ Se obtuvo que la mortalidad por tumores malignos se comportó regularmente ocupando el primer lugar en casi todos los municipios al desplazar a las enfermedades del corazón, pero la causa de estas diferencias territoriales está basada en otros factores con la mayor efectividad diagnóstica del cáncer, así también, a mayor organización y desarrollo de los conocimientos médicos, es más exacto y completo el resultado estadístico obtenido.⁽²⁾

Del quinquenio se observó que en dos municipios, Regla y Plaza las tasas fueron muy superiores a la de la provincia por lo que la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento pueden ser condicionantes a estos resultados ya que si el hombre lucha de manera incansable por proteger su existencia y trata de vivir más, es por esta razón el análisis de la mortalidad en un país, región o territorio que es una necesidad de cualquier sistema de salud, primero en conocer las principales causas que producen las muertes, a quien afecta más, dónde es más frecuente morir por determinadas causas.⁽⁷⁾

Así por grupos de edades en la investigación está incluida el cáncer entre las causas principales de muerte en los menores de 1 año, además ya se comporta como primera causa de muerte y no como según otros autores de que desde 1968 se mantenía como segunda causa de muerte a partir de los 5 años y la cuarta en el de 1 a 4 años.⁽⁵⁾ Como en otros estudios se colocó el cáncer como primera causa de muerte de 25 a 49 años, de 50 a 64 años pero segunda causa de 65 años y más.⁽⁵⁾ además al aumentar la expectativa de vida, hay un mayor número de población dentro de los límites de edad en los cuales el cáncer tiene mayor frecuencia (después de los 45 o 50 años de edad).⁽⁵⁾

Al igual que otros autores en las defunciones por cáncer resultó ser más frecuente en el sexo masculino que en el femenino tal y como se reporta en la literatura consultada donde los tumores malignos amenaza con sobre mortalidad masculina.⁽⁵⁾ Los datos de este estudio confirman al igual que otras investigaciones un importante crecimiento de la mortalidad en las principales localizaciones de los tumores malignos donde el cáncer de tráquea, bronquios y pulmones fue el responsable del mayor número de muertos por tumores malignos en ambos sexos sobre el resto de los tumores⁽⁸⁾ al mantener su tendencia ascendente.⁽⁵⁾ La tasa de mortalidad precoz en el menor de 75 años por tumores malignos muestra una tendencia al incremento y para otros autores constituye la primera causa de mortalidad prematura en Cuba.

CONCLUSIONES

- o La mortalidad por tumores malignos durante el quinquenio se comportó ocupando la segunda causa más frecuente de muerte en La Habana para toda la población en el cuadro de salud general de defunciones al ser desplazadas por las enfermedades del corazón, pero con niveles de mortalidad crecientes y pudiendo llegar a convertirse en la principal causa de mortalidad como en el 2013.

ARTÍCULO ORIGINAL

- o La mortalidad por tumores malignos durante el período ocupó un primer lugar en casi todos los municipios y los grupos de edad.
- o En el sexo masculino el cáncer es la principal causa de muerte.
- o El mayor riesgo de morir por tumores malignos es debido al cáncer de Tráquea, bronquios y pulmones en ambos sexos.
- o La tasa de mortalidad precoz por cáncer en el menor de 75 años muestra una tendencia al incremento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Varona P, Torres P, Elejalde AR, Hernández EA, Neninger E, Grupo Especial de Trabajo (GET) para la prevención y manejo del cáncer de pulmón. Modelo para la prevención y manejo del cáncer de pulmón en Cuba, 2010. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2012 Abr [citado 9 Abr 2017]; 50(1):37-47. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032012000100006&lng=es
2. Toledo Curbelo GJ. Fundamentos de Salud Pública. 1 Capítulo 19. Epidemiología de las enfermedades no transmisibles y otros daños a la salud. Epidemiología del cáncer. La Habana: Editorial Ciencias Médicas 2004. 518
3. Posada PE, Rodríguez GJ, Ferrer Y, Rodríguez IM. Estratificación del riesgo de morir por cáncer en la provincia de Ciego de Ávila. Mediciago. 2011; 17(Supl. 1). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol17_supl1_%202011/articulos/t-5.html
4. Plá García A. Mortalidad adulta por tumores malignos en el municipio Jovellanos. 2009-2011. Rev Méd Electrón [Internet]. 2013 Jul-Ago [citado: 9 Novbre. 2017]; 35(4). Disponible en: [file:///D:/2%20Arturo%202020%2014/Nueva%20carpeta%20\(2\)/Nueva%20carpeta/tema02.htm](file:///D:/2%20Arturo%202020%2014/Nueva%20carpeta%20(2)/Nueva%20carpeta/tema02.htm)
5. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2013 [Internet]. La Habana: Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; 2014 [citado 9 Novbre. 2017]. Disponible en:
6. Grau Abalo J, Chacón Roger M, Reyes Méndez MC. Guía de cuidados para familiares de enfermos crónicos avanzados. Capítulo 1. Las enfermedades crónicas avanzadas: lo que se debe saber para cuidar con calidad. La Habana: Editorial Ciencias Médicas 2012. 17 [citado 9 Novbre. 2017]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros/cuidados_paliativos/cuidados_paliativos_completo.pdf
7. Farreras-Rozman. Problemas éticos de la medicina crítica. Medicina interna. 14 ed. Madrid: Harcourt Interamericana, 2002.
8. Posada PE, Rodríguez A, Gómez N, Torrecilla R, Guirola G, Gómez R. Estudio epidemiológico de la mortalidad por cáncer. Mediciago [Internet]. 2000 [citado 9 Abr 2017];6(supl 1). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol6_supl1_00/articulos/a3_v6_supl100.htm
9. Fernández Garrido M, Corona Martínez LA, Hernández Rodríguez J, Espinosa Roca A, Pereira Valdés E, Figueiras Ramos B. Mortalidad por neoplasias malignas en la población adulta de la provincia de Cienfuegos durante el decenio 1988-1997. Rev cubana med v.42 n.2 Ciudad de la Habana abr.-jun. 2003.
10. Sansó Soberats FJ, Alonso Galbán P, Torres Vidal R M. Mortalidad por cáncer en Cuba. Rev Cubana Salud Pública v.36 n.1 Ciudad de La Habana ene.-mar. 2010
11. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2010 [Internet]. La Habana: Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; 2011 [citado 9 Abr 2017]. Disponible en: http://bvscuba.sld.cu/wp-content/uploads/2012/05/anuario-2011-e.pdf?read_result=anuario-456789252423332&index_result=3
12. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2011 [Internet]. La Habana: Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; 2012 [citado 9 Abr 2017]. Disponible en: http://bvscuba.sld.cu/wp-content/uploads/2012/05/anuario-2011-e.pdf?read_result=anuario-4567892524233322011&index_result=2
13. Azze PMA, Hechavarría MLH, Rodríguez GR. Cáncer de pulmón. Consideraciones éticas <http://bvs.sld.cu/revistas/rst/vol1_2-3_00/rst032-300.html> [consulta: 30 junio 2017].



<http://www.revtecnología.sld.cu>

ARTÍCULO ORIGINAL

14. Anthony S, Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL, *et al.* Harrison. Estudio del paciente con cáncer. En: Principios de Medicina Interna. 17 ed. Madrid: McGraw-Hill Interamericana <<http://www.harrisonmedicina.com/content.aspx?aid=3717736>> [consulta: 30 junio 2017].
15. Norma Internacional ISO 9001:2000 <<http://www.ccoo.us.es/uploads/descargas/documentacion/NormalInternacionalISO9001.pdf>> [consulta: 30 junio 2017].
16. Anthony S, Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL, *et al.* Cuidados paliativos. Tratamiento de los síntomas en la enfermedad terminal. En: Harrison. Principios de Medicina Interna. 14 ed. Madrid: McGraw-Hill Interamericana, 2004; cap 163.
17. Massip PC; Ortiz RRM; Llantá AMC; Peña FM; Infante OI. La evaluación de la satisfacción en salud: un reto a la calidad. Rev Cubana Salud Pública 2008; 34(4).
18. Martin AA, Galan YH, Rodríguez AJ, Graupera M, Lorenzo Luaces P, Fernández LM, *et al.* The Cuban National Cancer Registry, 1986-1990. National Institute of Oncology. Havana, Cuba.
19. Swerdlow AJ, Dos Santos Silva I, Reid A, Quiano Z, Brewster DH, Arrunchale J. Trends in cancer incidence and mortality in scotland; description and possible explanations. Epidemiological Monitoring Unit, London School of Hygiene and tropical Medicine, UK. Br J Cancer 1998; 77(Suppl 3):1-54.
20. Yang CY, Hsich YL. The relationship between population density and cancer mortality in Taiwan. School of Public Health, Kaohsiung Medical College. Taiwan. Jpn J Cancer Res 1998; 89(4):355-60.