

**SOCIEDAD
ANTICANCEROSA
DE VENEZUELA**
J-00056059-5



BOLETÍN DE LOS PRONÓSTICOS DE LA MORTALIDAD E INCIDENCIA DEL CÁNCER EN VENEZUELA 2019

3ª EDICIÓN



2019

SOCIEDAD ANTICANCEROSA DE VENEZUELA
RIF:J-00056059-5

Elaborado por

Angélica Castillo Rojas y César Miranda Gómez del Departamento de Educación y Prevención de la SAV.
Desireé Villalta, Andrés Sajo-Castelli y Pedro Ovalles del equipo de Homodata - Centro de Estadística y
Matemática Aplicada de la Universidad Simón Bolívar.

Disponible en: www.cancervenezuela.org

Depósito Legal N° MI2020000639



SOCIEDAD ANTICANCEROSA DE VENEZUELA BOLETÍN DE INCIDENCIA Y MORTALIDAD DEL CÁNCER 2019

Nuestra misión

Contribuir con la reducción de la incidencia, mortalidad y morbilidad del cáncer a través de la educación, pesquisa y diagnóstico precoz para crear conciencia colectiva de la dimensión del cáncer en Venezuela y fomentar la prevención entre la población sana.

Nuestra visión

Ser la institución líder en materia de educación y prevención del cáncer, contribuyendo así a la disminución de la incidencia y mortalidad de esta patología en Venezuela.

La importancia de los datos y su conocimiento

Los registros del cáncer juegan un papel fundamental para el abordaje de esta enfermedad. Al medir la carga del cáncer, se están dando pasos importantes para comprender la magnitud del problema, su evolución histórica, sus implicaciones y las acciones necesarias a tomar para impactar, favorablemente, en la reducción de la incidencia y mortalidad de esta patología.

Aun cuando existe retraso en la data oficial de cáncer en el país, la Sociedad Anticancerosa de Venezuela en conjunto con el Centro de Estadística y Matemática Aplicada, ha venido, sostenidamente, desde el año 2015, presentado proyecciones de la incidencia y mortalidad del cáncer, entendiendo el rol crítico y necesario que juega contar con datos que, permitan, de manera oportuna, informar a la población y a sus líderes, sobre la evolución de esta patología en Venezuela.

En consecuencia, brindar información clave para visibilizar la magnitud del problema y, a partir de aquí, motivar a los entes responsables a generar respuestas efectivas, mejorar las proyecciones, desarrollar perfiles epidemiológicos, precisar estrategias de detección, diseñar políticas e impulsar la educación y prevención del cáncer.

Objetivo, fuente de los datos del estudio y alcance

La Sociedad Anticancerosa de Venezuela (SAV), a través del Departamento de Educación y Prevención, en alianza con el Centro de Estadística y Matemática Aplicada (CEsMA) de la Universidad Simón Bolívar y HomoData, unieron sus esfuerzos para elaborar la tercera edición del Boletín de los Pronósticos de la Mortalidad e Incidencia de Cáncer en Venezuela, año 2019. El propósito, fundamental, informar, oportunamente, a la población venezolana sobre la evolución estadística del cáncer en el país, contribuir a medir la carga de la enfermedad y, concientizar sobre el cáncer como un problema de salud pública.

La información contenida en este documento es un compilado del informe titulado “**Pronósticos de la Mortalidad e Incidencia de Cáncer en Venezuela, año 2019**”; donde la base de datos de la mortalidad proviene del Anuario de Mortalidad (1990–2014) del Ministerio del Poder Popular Para la Salud (MPPS) y, en el caso de la incidencia, los datos fueron facilitados por el Programa de Oncología, Registro Central de Cáncer (1990–2015).

Por medio de tablas, mapas y figuras se presentan, a lo largo del Boletín, las proyecciones de cáncer en Venezuela del número de fallecidos y nuevos casos para ambos géneros, así como por entidad federal. Asimismo, la incidencia y la mortalidad en tasas estandarizadas para las localizaciones estudiadas, entre las cuales se destacan: mama en mujeres, cuello uterino, próstata, pulmón en hombres, colon-recto y pulmón en ambos géneros. También, se presentan los resultados de la frecuencia de la mortalidad e incidencia, desagregados por grupos etarios en las localizaciones estudiadas. Por último, se incluyen dos elementos novedosos que ampliaron los resultados de la investigación, tales como: la razón de riesgo mortalidad/incidencia de las localizaciones estudiadas en hombres y mujeres, así como el cálculo de los años de vida potencialmente perdidos para cada género, según tipo de cáncer.

Equipo Multidisciplinario

La tercera edición del Boletín de la Mortalidad e Incidencia de Cáncer en Venezuela, año 2019, es el resultado del trabajo de un equipo multidisciplinario de profesionales venezolanos, comprometidos con la lucha contra el cáncer en el país. Sus competencias, intelecto y formación sirvieron para generar un nuevo producto estadístico de referencia nacional e internacional, cuyo fin es dar a conocer la evolución anual del cáncer en Venezuela, como parte de las acciones necesarias para contribuir a reducir la incidencia y mortalidad de esta enfermedad.

Por lo tanto, materializar este Boletín fue posible gracias al aporte de un equipo de investigadores de HOMODATA, del Centro de Estadística y Matemática Aplicada (CEsMA), del Doctor y epidemiólogo, Luis Guillermo Capote Negrín y el equipo del Departamento de Educación y Prevención de la Sociedad Anticancerosa de Venezuela.



PROYECCIONES Y MAPAS DE LA MORTALIDAD E INCIDENCIA DEL CÁNCER PARA AMBOS GÉNEROS EN VENEZUELA

El número total de casos en salud y muertes son útiles para determinar la magnitud de un problema en salud pública. Las tasas crudas son la forma de resumen más sencilla y directa de la experiencia poblacional, pues miden el riesgo de que a una determinada población le ocurra un determinado hecho, teniendo como denominador a toda la población. Sin embargo, no permiten comparar el problema entre grupos de población, ni tampoco comparar tendencias. A continuación, un resumen de las proyecciones en tasas crudas, de la mortalidad e incidencia del cáncer para ambos géneros en Venezuela.

Tabla 1. Resumen de proyecciones de la mortalidad e incidencia del cáncer para ambos géneros en Venezuela.

Año	Mortalidad	Tasas de mortalidad**	Incidencia	Tasas de Incidencia**
2014	24.199*	82,96	56.906	195,87
2015	24.892	81,29	*58.236	195,11
2016	25.705	82,84	59.785	192,68
2017	26.544	84,45	61.187	194,67
2018	27.410	86,12	62.621	196,75
2019	28.304	87,85	64.088	198,91

Fuente: "Pronósticos de la mortalidad e incidencia del cáncer, año 2019". SAV-CEsMA.

*último dato oficial

**tasas crudas

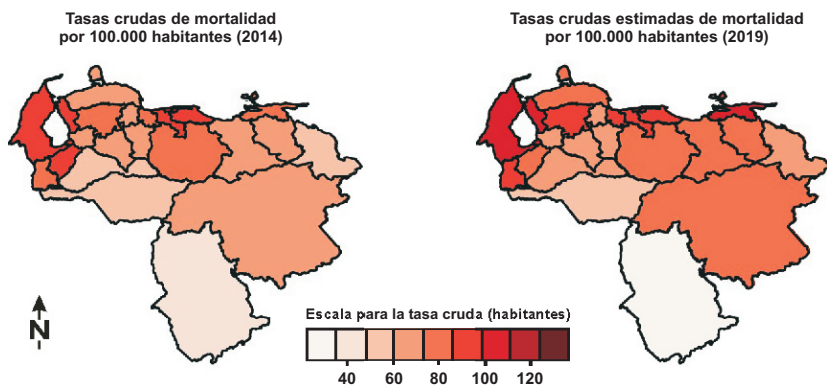
Como se puede observar en la **Tabla 1**, los resultados evidencian que, la mortalidad por cáncer para ambos géneros en el año 2019 sería de 28.304 defunciones, lo que implica un aumento de 17% con respecto al año 2014, cuando hubo un total de 24.199 muertes. En este sentido, la tasa de mortalidad pasó de 82,96 defunciones por cada 100.000 habitantes en 2014 a 87,85 en 2019. En el caso de la incidencia, las estimaciones arrojaron que, habría un total de 64.088 nuevos casos, lo cual representa un aumento de 10% con relación al último dato oficial en 2015, cuando hubo un total de 58.236 casos reportados. En consecuencia, la tasa de incidencia, ubicada en 191,11 nuevos casos por cada 100.000 habitantes en 2015, cambió a 198,91 en el año 2019.

En Venezuela, el cáncer se ubica como la segunda causa de muerte por enfermedad después de las enfermedades cardiovasculares.

MAPAS DEL CÁNCER EN VENEZUELA

A continuación, se presentan los mapas de la mortalidad e incidencia por cáncer para ambos géneros en Venezuela, los cuales se describirán tomando en consideración las escalas secuenciales, donde la tonalidad es la clave para diferenciar cada paso de color, siendo más claros los valores bajos y más oscuros los valores altos de la variable que tratamos.

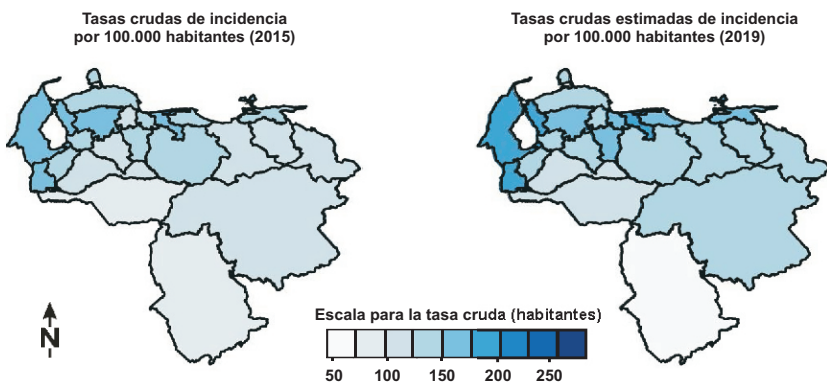
Figura 1. Mapas de las tasas de mortalidad por cáncer (2014) y tasas estimadas (2019) para ambos géneros en Venezuela.



Fuente: "Pronósticos de la mortalidad e incidencia del cáncer, año 2019". SAV-CEsMA.

En la **figura 1**, se observa un cambio, considerable, en la tonalidad del mapa, año 2019. Particularmente, los estados hacia la zona norte del país evidencian una tonalidad en rojo más oscura, ya que son los que arrojaron las mayores tasas de mortalidad durante el último año. En este sentido, la tendencia, desde 2014, ha sido el aumento de la mortalidad, destacándose, en el primer lugar, el Estado Vargas, con una tasa de 110 defunciones por cada 100.000 habitantes y cuya estimación para 2019 fue de más de 131 fallecidos por cada 100.000 habitantes. En segundo y tercer lugar respectivamente, destacan el Distrito Capital (122) y Sucre (100) como los Estados con mayor número de fallecidos estimados por cada 100.000 habitantes en el año 2019. Estos dos Estados se mantienen, junto a Vargas, desde 2014, entre los cinco primeros del país por mortalidad estimada en cáncer.

Figura 2. Mapas de las tasas de incidencia por cáncer (2015) y tasas estimadas (2019) para ambos géneros en Venezuela.



Fuente: "Pronósticos de la mortalidad e incidencia del cáncer, año 2019". SAV-CEsMA.

En la **figura 2**, se puede apreciar un cambio de tonalidad en el mapa de 2019, siendo los estados de la zona norte del país, durante dicho año, quienes evidencian una tonalidad en azul más oscura, ya que son los que presentaron las mayores tasas de incidencia estimadas. En este sentido, desde el año 2015, la incidencia ha ido en aumento, siendo, el Estado Vargas, quien ocupa el primer lugar con una tasa de 239 casos por cada 100.000 habitantes y cuya estimación para el año 2019 fue de 272 nuevos casos por cada 100.000 habitantes. En segundo y tercer lugar, respectivamente, se encuentran el Distrito Capital (244) y Nueva Esparta (180) como los estados con las mayores tasas de incidencia estimadas por cada 100.000 habitantes en 2019. A diferencia de Vargas y el Distrito Capital, el Estado Nueva Esparta se ubica por primera vez, desde 2015, entre los cinco primeros del país por incidencia estimada en cáncer.



TASAS CRUDAS Y CAMBIOS PORCENTUALES POR ENTIDAD FEDERAL DEL CÁNCER EN VENEZUELA

A continuación, en la **Tabla 2**, se podrá observar, en detalle, la evolución del cáncer por cada entidad federal de Venezuela, a partir de las tasas crudas y los cambios porcentuales estimados para los decesos (2014 y 2019) y nuevos casos (2015 y 2019).

Tabla 2. Tasas crudas y cambios porcentuales de las tasas del cáncer por entidad federal para la mortalidad (2014 y 2019) e incidencia (2015 y 2019).

Estados	2014		2019		Cambio (%)		2015		2019		Cambio (%)	
	Mortalidad	Tasa	Mortalidad	Tasa	Cambio	Cambio de tasa cruda	Incidencia	Tasa	Incidencia	Tasa	Cambio	Cambio de tasa cruda
Amazonas	69	39,85	55	27,8	-20,29	-30,24	104	58,43	111	56,1	6,73	-3,99
Anzoátegui	1051	64,3	1286	73,32	22,36	14,03	1945	117,28	2321	132,34	19,33	12,84
Apure	282	50,68	314	50,78	11,35	0,20	544	95,62	617	99,78	13,42	4,35
Aragua	1575	88,12	1802	96,32	14,41	9,31	2952	163,53	3335	178,26	12,97	9,01
Barinas	512	59,19	627	66,32	22,46	12,05	974	110,51	1154	122,07	18,48	10,46
Bolívar	1095	63,54	1379	73,92	25,94	16,34	2176	124,18	2535	135,89	16,50	9,43
Carabobo	1909	79,03	2237	87,95	17,18	11,29	3520	144,10	3977	156,35	12,98	8,50
Cojedes	213	62,73	266	71,88	24,88	14,59	472	136,55	566	152,96	19,92	12,02
Delta Amacuro	90	48,86	125	60,68	38,89	24,19	199	105,55	259	125,72	30,15	19,11
Distrito Capital	2333	112,16	2555	122,31	9,52	9,05	4519	217,04	5099	244,09	12,83	12,46
Falcón	698	69,83	852	79,06	22,06	13,22	1355	133,47	1607	149,12	18,60	11,73
Guárico	633	74,39	736	78,18	16,27	5,09	1208	139,04	1374	145,94	13,74	4,96
Lara	1642	84,65	1859	90,38	13,22	6,77	2978	150,65	3399	165,25	14,14	9,69
Mérida	825	86,43	882	84,58	6,91	-2,14	1400	143,96	1541	147,78	10,07	2,65
Miranda	2742	87,82	3117	94,66	13,68	7,79	4729	149,70	5123	155,59	8,33	3,93
Monagas	662	69,31	774	75,87	16,92	9,46	1186	122,39	1424	139,58	20,07	14,05
Nueva Esparta	430	79,72	572	92,69	33,02	16,27	915	165,11	1112	180,20	21,53	9,14
Portuguesa	656	67,14	727	68,89	10,82	2,61	1142	115,02	1321	125,18	15,67	8,83
Sucre	838	82,83	1090	99,88	30,07	20,58	1577	153,47	1887	172,91	19,66	12,67
Táchira	1052	85,57	1223	96,18	16,25	12,40	2017	162,83	2286	179,78	13,34	10,41
Trujillo	519	64,92	581	66,96	11,95	3,14	1034	127,15	1096	126,32	6,00	-0,65
Vargas	400	110,11	485	131,11	21,25	19,07	821	232,75	1008	272,50	22,78	17,08
Yaracuy	423	62,31	481	64,94	13,71	4,22	831	120,21	935	126,24	12,52	5,02
Zulia	3550	88,23	4274	99,13	20,39	12,35	6603	161,72	7692	187,40	16,49	15,88

Fuente: "Pronósticos de la mortalidad e incidencia del cáncer, año 2019". SAV-CEsMA.

*Último año de los datos oficiales reportados para la mortalidad.

** Último año de los datos oficiales reportados para la incidencia.

■ Mortalidad ■ Incidencia ■ Cambios porcentuales

Los resultados contenidos en la **Tabla 2**, evidencian que, la mortalidad del cáncer en Venezuela, desde el año 2014, cuando se publicaron los últimos decesos oficiales, ha venido mostrando, anualmente, un aumento considerable en cada una de las entidades federales. Durante el año 2019, las mayores tasas de mortalidad por cada 100.000 habitantes se ubicaron en: Vargas (131,11), Distrito Capital (122,31), Sucre (99,88), Zulia (93,13), y Aragua (96,32). Estas entidades, además, de aparecer en los primeros lugares de la tabla, evidenciaron que sus tasas de mortalidad han continuado en aumento.

Por su parte, desde el año 2015, la incidencia del cáncer en el país, a pesar de la existencia de un subregistro de los datos, lo cual dificulta la precisión de estos, se ha venido incrementando, anualmente, y, de forma notable, en cada una de las entidades federales. En consecuencia, las mayores tasas de incidencia por cada 100.000 habitantes, durante el año 2019, se localizaron en: Vargas (272,25), Distrito Capital (244,09), Nueva Esparta (180,20), Zulia (187,40) y Táchira (179,78). Estas entidades, nuevamente, se ubican en los primeros lugares de la tabla y presentan aumentos, considerables, en el número de nuevos casos estimados durante el último año.

Por otra parte, en la **Tabla 2** se observa que, existen algunas entidades federales, las cuales, no presentan las tasas más altas de mortalidad e incidencia, pero, evidencian un crecimiento, significativo, en puntos porcentuales. En este sentido, durante el 2019, la lista para la mortalidad la encabezó: Delta Amacuro (38,89 %), Nueva Esparta (33,02%), Sucre (30,07 %), Bolívar (25,94 %) y Cojedes (24,88 %). En el caso de la incidencia, las entidades federales, tales como: Delta Amacuro (30,15 %), Vargas (22,78 %), Nueva Esparta (21,53%), Miranda (20,07%) y Cojedes (19,92%), dieron muestra de un crecimiento porcentual en el número de nuevos casos.

Todo lo anteriormente descrito, demuestra que, la mortalidad e incidencia del cáncer en Venezuela desde 2014 y 2015 respectivamente, ha evidenciado un incremento notable, expresado en sus tasas y en los cambios porcentuales para cada entidad federal. Todo lo cual, se estima, continúe siendo la tendencia para los próximos años.

TASAS ESTANDARIZADAS ESTIMADAS DE LA MORTALIDAD E INCIDENCIA DEL CÁNCER EN VENEZUELA

Las tasas estandarizadas son de suma utilidad para estudiar el cáncer, pues permiten realizar comparaciones entre países o entre años muy distantes de una misma región, debido a que corrigen las diferencias en estructura poblacional. Se obtienen haciendo la sumatoria de las tasas específicas por grupos de edad, ajustadas por una población patrón. En tal sentido, lo que se presentará a continuación, serán las **Tablas 3 y 4**, contentivas de las tasas estandarizadas estimadas, tanto de la mortalidad como de la incidencia, respectivamente, para las localizaciones estudiadas entre 2014 y 2019 en Venezuela.

Tabla 3. Tasas estandarizadas estimadas de mortalidad para las localizaciones estudiadas. Años 2014-2019.

Localización	2014*	2015**	2016*	2017**	2018**	2019**
Próstata	19,74	20,83	21,04	21,21	21,37	21,53
Pulmón hombres	16,46	17,08	17,08	17,08	17,09	17,09
Mama mujeres	14,26	14,33	14,60	14,88	15,17	15,50
Pulmón ambos géneros	12,62	13,09	13,13	13,18	13,24	13,29
Cuello uterino	11,16	10,97	10,83	10,69	10,56	10,45
Pulmón mujeres	9,43	9,75	9,84	9,93	10,04	10,15
Estómago hombres	8,36	8,54	8,33	8,11	7,90	7,69
Colon-recto hombres	6,89	6,75	6,81	6,89	6,96	7,04
Colon-recto ambos géneros	6,31	6,15	6,19	6,25	6,30	6,35
Estómago ambos géneros	6,25	6,43	6,26	6,10	5,95	5,80
Colon-recto mujeres	5,84	5,64	5,68	5,71	5,75	5,78
Colon hombres	4,86	4,89	4,94	4,97	5,01	5,06
Estómago mujeres	4,47	4,64	4,51	4,40	4,30	4,20
Colon mujeres	4,15	4,16	4,17	4,18	4,20	4,20
Hígado hombres	3,82	3,83	3,80	3,76	3,74	3,72
Páncreas mujeres	3,34	3,21	3,21	3,23	3,26	3,26
Cuerpo del útero mujeres	2,06	1,55	1,59	1,63	1,67	1,70
Recto hombres	1,73	1,76	1,79	1,83	1,85	1,88
Recto mujeres	1,45	1,46	1,48	1,50	1,51	1,54

Fuente: "Pronósticos de la mortalidad e incidencia del cáncer, año 2019". SAV-CEsMA.

*Año base. Último dato oficial reportado.

** Tasas estandarizadas estimadas por año.

La **tabla 3**, contiene la secuencia anual de la mortalidad por cáncer, a partir de 2014 y hasta 2019, expresada en tasas estandarizadas estimadas para las localizaciones estudiadas. En tal sentido, los resultados estimaron que, el cáncer de próstata se mantiene en el primer lugar entre todos los tipos de cáncer estudiados, presentando una tasa de 21,53 fallecidos por cada 100.000 mil hombres en 2019, lo cual representa un incremento significativo, con respecto al año base (2014), cuando se reportó una tasa anual de 19,74 fallecidos. El segundo lugar lo sigue ocupando el cáncer de pulmón en hombres, cuya tasa anual para 2019 fue de 17,09 fallecidos por cada 100.000 habitantes, implicando, este resultado, un aumento considerable, al compararlo con el año base (2014), el cual arrojó una tasa anual de 16,46 fallecidos. En la tercera posición se ubica, un año más, el cáncer de mama, el cual continúa evidenciado su incremento desde 2014, cuando arrojó una tasa de 14,26 mujeres fallecidas, en comparación al último año estimado (2019), cuya tasa anual se elevó a 15,50 fallecidas por cada 100.000 mujeres. Por último, cierran la lista de las 5 principales localizaciones por mortalidad en cáncer de Venezuela, pulmón en ambos géneros y cuello uterino, este último, con una disminución respecto a 2014. contentivas de las tasas estandarizadas estimadas, tanto de la mortalidad como de la incidencia, respectivamente, para las localizaciones estudiadas entre 2014 y 2019 en Venezuela.



Tabla 4. Tasas estandarizadas estimadas de incidencia para las localizaciones estudiadas. Años 2015-2019.

Localización	2015*	2016**	2017**	2018**	2019**
Próstata	44,93	48,87	49,40	50,04	51,21
Mama mujeres	38,51	35,73	36,68	37,85	38,79
Cuello uterino	22,19	24,00	23,93	23,87	23,82
Pulmón hombres	19,51	18,54	18,53	18,51	18,51
Pulmón ambos géneros	15,07	14,96	15,04	15,13	15,24
Colon-recto hombres	12,87	12,08	12,29	12,52	12,76
Colon-recto ambos géneros	12,23	11,85	12,12	12,41	12,72
Estómago hombres	11,95	11,36	11,16	10,96	10,80
Pulmón mujeres	11,26	11,89	12,07	12,25	12,46
Colon-recto mujeres	10,10	10,03	10,30	10,58	10,89
Estómago ambos géneros	9,02	8,62	8,49	8,38	8,29
Colon hombres	8,65	7,23	7,32	7,40	7,51
Colon mujeres	7,59	7,96	8,13	8,32	8,53
Cuerpo del útero	6,70	6,12	6,27	6,43	6,60
Estómago mujeres	6,31	5,86	5,77	5,70	5,64
Hígado hombres	4,50	4,73	4,78	4,84	4,90
Recto hombres	4,22	4,26	4,33	4,43	4,53
Recto mujeres	4,15	3,60	3,66	3,73	3,80
Páncreas hombres	4,07	3,72	3,74	3,77	3,80
Páncreas mujeres	3,70	3,80	3,83	3,87	3,91

Fuente: "Pronósticos de la mortalidad e incidencia del cáncer, año 2019". SAV-CEMSA.

*Año base. Último dato oficial reportado.

** Tasas estandarizadas estimadas por año.

La Tabla 4, recoge la secuencia anual de incidencia por cáncer, desde el año 2015 y hasta 2019, la cual se expresa en tasas estandarizadas para las localizaciones estudiadas. De estos resultados se desprende que, el cáncer de próstata se ubica, un año más, en el primer lugar de la lista de todos los tipos de cáncer estudiados, evidenciando una tasa de 51,21 nuevos casos por cada 100.000 hombres en 2019, lo cual representa un aumento significativo, con respecto al año base (2015), cuando se reportó una tasa anual de 44,93 casos. El segundo lugar de la tabla de incidencia, lo continúa ocupando el cáncer de mama, cuya tasa, en 2019, fue de 38,79 nuevos casos por cada 100.000 mujeres, lo cual comparado con el año 2015, implica un aumento evidente, cuando para aquel entonces se registró una tasa de 38,51 casos. La tercera casilla de la tabla es ocupada por el cáncer de cuello uterino, el cual evidenció un incremento de la tasa anual en 2019, con un total de 23,82 nuevos casos, en comparación a los casos reportados en el año 2015, cuya tasa fue de 22,19 casos por cada 100.000 mujeres. Por último, es significativo que, cierran las 5 primeras localizaciones con mayor número de nuevos casos estimados en 2019, pulmón hombres y pulmón ambos géneros, tendencia que se ha repetido desde el año 2015.

GRUPOS ETARIOS Y CÁNCER EN VENEZUELA

Un factor de riesgo importante en el desarrollo del cáncer es la edad. Razón por la cual, es imperativo estudiar y conocer cuáles son los grupos etarios que presentan la mayor frecuencia de mortalidad e incidencia por tipos individuales de cáncer. En este sentido, en la tabla 5, se presentan los grupos etarios predominantes en cuanto a la incidencia y mortalidad de cada localización estudiada para el año 2019.

Tabla 5. Grupos etarios con la mayor frecuencia de mortalidad e incidencia por cada localización estudiada en 2019.

En la Tabla 5, para la mortalidad, destacan 3 grupos:

A. La mayor cantidad de defunciones se presentan en los mayores de 75 años, específicamente, para próstata, cuerpo del útero, colon-recto mujeres, colon-recto hombres, estómago mujeres, estómago hombres, pulmón mujeres, hígado hombres, páncreas mujeres, páncreas hombres, colon mujeres, colon hombres, recto mujeres y recto hombres.

B. El segundo grupo etario donde destaca el mayor valor de frecuencia para la mortalidad se ubica entre 55-64 años para el cáncer de mama y pulmón.

C. Por último, la mayor frecuencia de decesos ocurre en el cáncer de cuello uterino, en mujeres que se ubican en el grupo etario de 45-54 años.

En el caso de la incidencia, destacan 4 grupos:

A. El grupo etario de 55-64 años predomina con el mayor número de nuevos casos para el cáncer de colon-recto hombres, estómago mujeres, estómago hombres, pulmón mujeres, pulmón hombres, hígado hombres y páncreas mujeres.

B. El segundo grupo etario predominante, en cuanto a la incidencia, se encuentra entre 45-54 años para el cáncer de mama, colon-recto mujeres, colon mujeres, recto mujeres y recto hombres.

C. El tercer grupo etario que presentó la mayor cantidad de nuevos casos se localiza entre 65-74 años para el cáncer de próstata, cuerpo del útero, páncreas hombres y colon hombres.

D. Por último, en el grupo etario de 35-54 años, predomina el mayor número de nuevos casos para el cáncer de cuello uterino.

Entre todos los 7 grupos predominantes, antes descritos, un hecho significativo, es que, la mujer venezolana se ubica respecto a la incidencia y mortalidad, dentro de los grupos etarios más jóvenes para varios tipos de cáncer: mama, cuello uterino, colon y recto.

Localización	≤15*	15-24*	25-34*	35-44*	45-54*	55-64*	65-74*	≥75*
Mama mujeres								
Próstata								
Cuerpo del útero								
Cuello uterino								
Colon-recto mujeres								
Colon-recto hombres								
Estómago mujeres								
Estómago hombres								
Pulmón mujeres								
Pulmón hombres								
Hígado hombres								
Páncreas mujeres								
Páncreas hombres								
Colon mujeres								
Colon hombres								
Recto mujeres								
Recto hombres								

*Edad o rango de edades que comprende cada grupo etario.

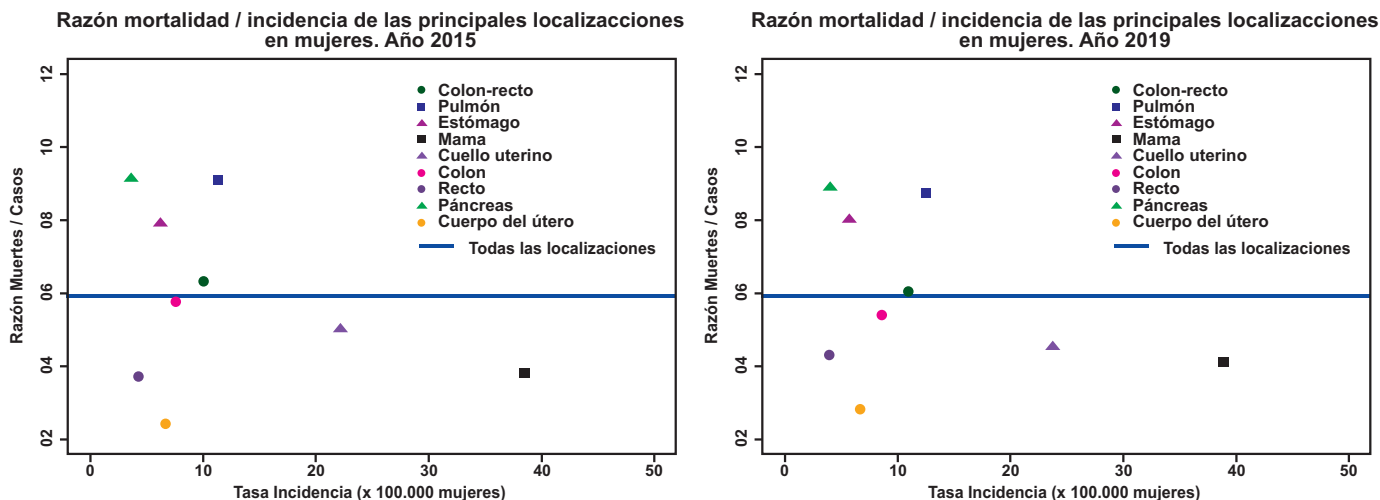
 Incidencia  Mortalidad
 Incidencia / Mortalidad



RAZÓN DE RIESGO MORTALIDAD/INCIDENCIA DE LAS PRINCIPALES LOCALIZACIONES EN MUJERES Y HOMBRES 2015-2019

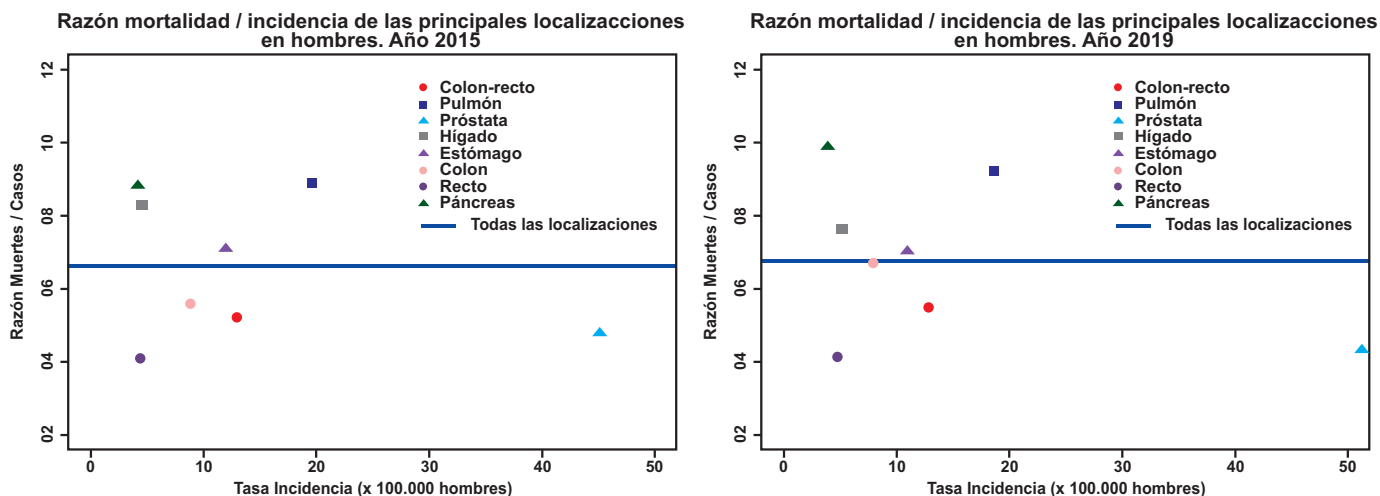
El análisis de riesgo constituye una técnica de análisis epidemiológico aplicada al estudio de las formas y causas de enfermar y morir de los grupos humanos. En este sentido, a continuación, tanto en el **Gráfico 1** como en el **Gráfico 2**, se interpretará, el riesgo que tiene una mujer u hombre de morir a causa de uno de los tipos de cáncer estudiados en Venezuela.

Gráfico 1. Razón de riesgo mortalidad/incidencia en mujeres. Años 2015/2019.



En el **Gráfico 1** se puede apreciar que, la razón de riesgo por muertes y la tasa de incidencia no presentan cambios significativos entre el año 2015 y su proyección en el año 2019. Sin embargo, las localizaciones de páncreas, pulmón y estómago se mantuvieron cercanas a 1, lo cual implica que, se ubican dentro de aquellas que presentan mayor riesgo de mortalidad en comparación con el resto de las localizaciones estudiadas. Asimismo, un hecho significativo es que, a pesar de que el cáncer de mama y cuello uterino son los que presentan una mayor tasa de incidencia, tanto en el año 2015 como en el año estimado (2019), no evidencian una razón de riesgo tan alta a fallecer como el cáncer de páncreas, pulmón y estómago.

Gráfico 2. Razón de riesgo mortalidad/incidencia en hombres. Años 2015/2019.



En el **Gráfico 2** se puede observar que, la razón de riesgo por muertes y la tasa de incidencia en hombres presentan algunos cambios puntuales, significativos, entre el año 2015 y su proyección en 2019. Específicamente, el cáncer de páncreas aumentó, notablemente, su razón de riesgo a 1, lo cual implica que, se ubica como la localización con mayor riesgo de mortalidad entre todas las estudiadas. Sin embargo, el cáncer de estómago y pulmón aumentaron, levemente, ubicándose cercano a 1, lo cual implica un riesgo más alto a fallecer, por ambas enfermedades, en 2019. Asimismo, con respecto a la incidencia, el cáncer de próstata presenta la tasa más alta, tanto en 2015 como en el año estimado (2019). A pesar de ello, no evidencia una razón de riesgo tan alta a fallecer como las localizaciones, anteriormente, descritas.



AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS POR CÁNCER EN VENEZUELA

Los años de vida potencialmente perdidos o años de esperanza de vida perdidos es un indicador que permite evidenciar, cuál o cuáles enfermedades producen la muerte de forma prematura en una sociedad. En la medida que la muerte es más prematura, mayor es la pérdida de años de vida. Para ello, se tomó como referencia la esperanza de vida país, la cual en Venezuela es, según la Organización Mundial de la Salud, de 71 años en el caso de los hombres y 79 años para las mujeres.

En tal sentido, tanto en la **Tabla 6**, como más adelante, en la **Tabla 7**, se presentarán, los años de vida potencialmente perdidos por cáncer en Venezuela, tanto en mujeres como en hombres desde 2014 (último año oficial) y hasta 2019 (últimos datos estimados).

Tabla 6. Años de vida potencialmente perdidos por cáncer (según localizaciones) en mujeres. Periodo 2014-2019.

Localización	*2014	**2015	**2016	**2017	**2018	**2019
Colon-recto	12.598	12.267	12.756	13.253	13.810	14.336
Pulmón	19.183	21.533	22.400	23.334	24.347	25.359
Estómago	10.341	10.953	11.003	11.170	11.318	11.485
Mama	42.381	44.774	46.779	48.882	51.131	53.518
Cuello uterino	39.694	41.947	42.635	43.264	43.912	44.660
Páncreas	6.111	6.221	6.445	6.747	7.089	7.342
Cuerpo del útero	5.334	3.450	3.684	3.889	4.094	4.337
Total	135.642	141.145	145.702	150.539	155.701	161.037

*Último año oficial

**Datos estimados

En la **Tabla 6** se observa que, entre todos los tipos de cáncer estudiados para el género femenino, desde el año 2014 y hasta 2019, a causa del cáncer de mama, en primer lugar, y cuello uterino, de segundo, se pierden, notablemente, la mayor cantidad de años de vida. La tendencia, año tras año, ha sido al aumento, alcanzando la pérdida de casi cien mil años de vida entre ambas localizaciones, para el año 2019. En total, para las siete localizaciones estudiadas, se estimó perder 161.037 años de vida en 2019.

En promedio se estimó que, durante 2019, una mujer en Venezuela perdió 24 años de vida a causa del cáncer de cuello uterino y 19 años de vida a raíz del cáncer mama. En consecuencia, por muerte prematura, mujeres venezolanas afectadas por estas patologías, no pudieron alcanzar la expectativa de vida estimada en 79 años de edad en Venezuela.

Tabla 7. Años de vida potencialmente perdidos por cáncer (según localizaciones) en hombres. Periodo 2014-2019.

Localización	*2014	**2015	**2016	**2017	**2018	**2019
Colon-recto	7.866	8.123	8.410	8.803	9.134	9.498
Pulmón	15.420	17.973	18.499	19.057	19.669	20.251
Próstata	5.318	5.848	6.117	6.419	6.669	7.016
Hígado	4.315	4.444	4.545	4.646	4.746	4.910
Estómago	9.573	10.286	10.416	10.557	10.688	10.847
Páncreas	3.554	3.944	4.130	4.285	4.440	4.638
Total	46.046	50.618	52.117	53.767	55.346	57.160

*Último año oficial

**Datos estimados

En la **Tabla 7** se observa que, entre todos los tipos de cáncer estudiados para el género masculino, desde 2014 y hasta el año 2019, es notable, que, a causa del cáncer de pulmón, en primer lugar, y estómago, de segundo, se pierden la mayor cantidad de años de vida. La tendencia anual, ha sido al incremento, alcanzando en 2019, la pérdida de 31.098 años de vida entre ambas localizaciones. En total, para las seis localizaciones estudiadas se estimó perder 57.160 años de vida para el año 2019. Esta cifra, representa, apenas, un tercio de los años perdidos con respecto a las mujeres venezolanas.

En promedio se estimó que, durante 2019, un hombre en Venezuela perdió 8 años de vida a causa del cáncer del pulmón y el cáncer de estómago, respectivamente. En consecuencia, por muerte prematura, hombres afectados por estas patologías, no lograron alcanzar la expectativa de vida estimada en 71 años de edad en Venezuela.



Palabras finales

Como cada año, las cifras estimadas del cáncer en Venezuela revelan un desafío para el país debido al aumento de la carga de esta enfermedad. En este sentido, a luz de los resultados contenidos a lo largo de este boletín, donde se evidencia que el cáncer continúa siendo la segunda causa de muerte por enfermedad, parece imperiosa la necesidad de invertir en el desarrollo de registros oficiales actualizados, más robustos y de alto nivel, como insumo esencial para garantizar un mejor, claro y preciso abordaje de esta enfermedad en Venezuela. De hecho, la Unión Internacional de Lucha Contra el Cáncer (UICC) sostiene que, cualquier país puede y debe tener un registro, a pesar de sus limitaciones, para contribuir a la sistematización de datos que expongan la evolución del cáncer.

Por lo tanto, generar datos de cáncer es fundamental, pero mejorar la calidad y ampliar el alcance de estos, permitirá precisar nuevas necesidades y establecer rangos y tiempos de acción dentro de un plan de lucha contra la enfermedad en Venezuela. En tal sentido, en este boletín, se incluyeron nuevos elementos de estudio, tal es el caso de los años de vida potencialmente perdidos y el cálculo de la razón de riesgo de la mortalidad e incidencia del cáncer, para comprender mejor la evolución de la enfermedad y propiciar un mejor abordaje en el corto plazo.

Todavía, hay mucho trabajo por delante para mejorar los resultados del control del cáncer en el país. Sin embargo, desde la Sociedad Anticancerosa de Venezuela, hemos entendido que, el conocimiento público de esta información supone un paso por delante y una oportunidad en la lucha contra esta enfermedad, que solo dependerá de la voluntad política y conciencia social para generar los cambios y acciones necesarias que permitirán reducir, tan pronto se posible, la incidencia y mortalidad del cáncer en Venezuela. Por tanto, este boletín se convierte así, en un aporte para el país.


Gerencia de Educación y Prevención SAV

Referencias

- Sociedad Anticancerosa de Venezuela y HOMO DATA (2019).
- Informe de pronósticos de la mortalidad e incidencia de cáncer en Venezuela, año 2019.

SOCIEDAD ANTICANCEROSA DE VENEZUELA

Calle Jalisco, Edificio la Colonia, Piso 1, Las Mercedes, Distrito Capital, Caracas-Venezuela.
Teléfonos: +58 212 993.4364 / 6391 / 8647 / 0373 / +58 212 950.3200 / 3229 Fax: +58 212 950.3214

 Sociedad Anticancerosa de Vzla  @Santicancerosa  @sociedadanticancerosavzla

 www.sociedadanticancerosa.org  www.cancervenezuela.org