



Venezuela es un país con una población aproximada de 34 millones de habitantes [1], y el cáncer constituye la segunda causa de muerte según el Anuario de Mortalidad 2016 [2], después de las enfermedades cardiovasculares.

De acuerdo al estudio “Pronósticos de la mortalidad e incidencia de cáncer en Venezuela, año 2024” [3], en Venezuela, se espera un incremento de 28,81% en la mortalidad (33280 decesos) respecto al año base, 2016 (25836 muertes), es decir, se estiman 18 fallecidos más por cada 100.000 habitantes. Para los casos nuevos (incidencia) por cáncer, también se pronostica un aumento de 14,64% respecto al año base 2020 (72883 casos), esto se entiende como, 24 casos más por cada 100.000 habitantes.

A continuación, se presenta un resumen del estudio “Pronósticos de la mortalidad e incidencia de cáncer en Venezuela, año 2024” [3], en Venezuela, con el fin de que el lector esté informado de las estadísticas del cáncer en nuestro país.

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

Como se puede observar en la Tabla 1, los resultados evidencian que, la mortalidad por cáncer para ambos géneros en el año 2024 es de 33.280 defunciones, lo que implica un aumento de 28,81% con respecto al año 2016 (año base), cuando hubo un total de 25.836 muertes), es decir, se estiman 18 fallecidos más por cada 100.000 habitantes. En cuanto a la tasa de mortalidad, pasó de 82,49 defunciones por cada 100.000 habitantes en el año 2016 a 97,62 para el año 2024.

En el caso de la incidencia, las estimaciones arrojaron que, habría un total de 83.562 nuevos casos, lo cual representa un aumento de 14,64% con relación al último dato en el año 2020, cuando hubo un total de 72.883 casos reportados, esto se entiende como que hubo 24 casos más por cada 100.000 habitantes. En consecuencia, la tasa de incidencia, ubicada en 197,37 nuevos casos por cada 100.000 habitantes en el año 2020, cambió a 245,26 para el año 2024.

Fuente: “Pronósticos de la mortalidad e incidencia del cáncer, año 2024”. SAV-CEsMA  
\* Año base.

\*\* Tasa cruda: se define como el cociente del número de fallecidos (casos nuevos) entre el tamaño de la población, multiplicado por 100.000 habitantes.

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

Año	Mortalidad	Tasa de mortalidad**	Incidencia	Tasa de incidencia**
2016	25.836*	82,49	61.521	199,73
2017	26.576	84,55	63.991	204,58
2018	27.445	86,23	67.830	213,61
2019	28.343	87,97	69.813	216,30
2020	29.269	89,77	72.883*	197,37
2021	30.224	91,63	75.256	228,15
2022	31.211	93,56	77.930	233,60
2023	32.229	95,55	80.698	239,26
2024	33.280	97,62	83.562	245,12

#### COMO CITAR EL BOLETÍN:

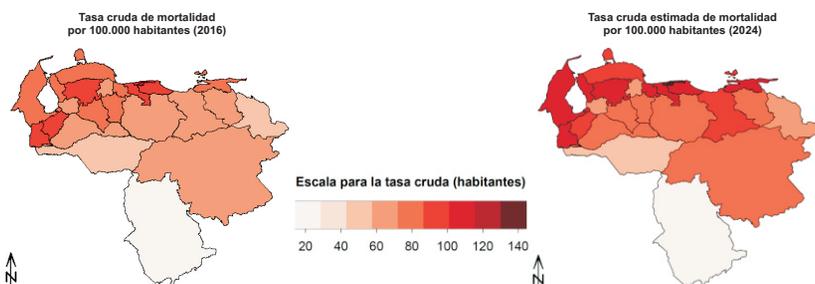
Villalta. D, Sajo-Castelli. A.M, Araya. L.E, Ovalles. P. J. (2024). Boletín General. Sociedad Anticancerosa de Venezuela. Caracas. Disponible en: <https://www.cancervenezuela.org/>.

## MAPAS DEL CÁNCER EN VENEZUELA

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 las tasas crudas con valores bajos y más oscuros, las tasas crudas con valores altos.

En la **Figura 1**, se observa un cambio, considerable, en la tonalidad del mapa, año 2024. 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 crudas de mortalidad durante el último año. En este sentido, como se observa en la **Tabla 2**, la tendencia desde el año 2016, ha sido el aumento de la mortalidad, destacándose, en el primer lugar, el Distrito Capital, con una tasa cruda de 118,57 defunciones por cada 100.000 habitantes y cuya estimación para el año 2024 es de aproximadamente 140 fallecidos por cada 100.000 habitantes. En segundo destaca La Guaira como el estado con mayor tasa cruda tanto para el año base (2016), como para el año estimado 2024, donde se espera alrededor de 135 defunciones por cada 100.000 habitantes.

**Figura 1.** Mapas de las tasas crudas de mortalidad por cáncer (2016) y tasas crudas estimadas (2024) para ambos géneros en Venezuela.



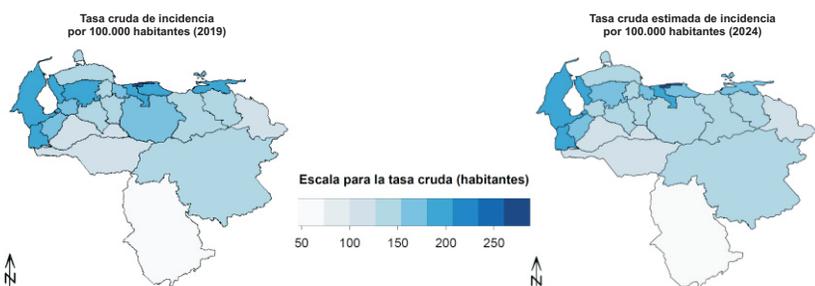
Fuente: "Pronósticos de la mortalidad e incidencia del cáncer, año 2024". SAV-CEsMA

**Tabla 2.** Resumen de las cinco principales entidades federales con mayor mortalidad y sus tasas, para el cáncer de mama en Venezuela para los años 2016 y 2024

Entidad federal	2016		Entidad federal	2024	
	Mortalidad	Tasa cruda de mortalidad		Mortalidad	Tasa cruda de mortalidad
Distrito Capital	2.471	118,57	Distrito Capital	2.945	140,47
La Guaira	386	108,14	La Guaira	532	135,40
Miranda	2.980	93,29	Zulia	5.177	113,08
Aragua	1.680	92,18	Sucre	1.304	111,60
Táchira	1.143	91,62	Táchira	1.418	108,05

En la **Figura 2**, se puede apreciar un cambio de tonalidad en el mapa de 2024, 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 crudas de incidencia estimadas. En este sentido, desde el año 2019, la incidencia ha ido en aumento, siendo las entidades federales: La Guaira, Distrito Capital Táchira y Aragua quienes ocupan los cuatro primeros lugares con las tasas más altas en comparación al resto de los estados. Por lo tanto, para el año 2024, se espera que en La Guaira alrededor de 284 nuevos casos por cada 100.000 habitantes (ver **Tabla 3**).

**Figura 2.** Mapas de las tasas crudas de incidencia por cáncer (2019) y tasas crudas estimadas (2024) para ambos géneros en Venezuela.



Fuente: "Pronósticos de la mortalidad e incidencia del cáncer, año 2024". SAV-CEsMA

**Tabla 3.** Resumen de las cinco principales entidades federales con mayor incidencia y sus tasas para el cáncer de mama en Venezuela para los años 2019 y 2024

Entidad federal	2019		Entidad federal	2024	
	Incidencia	Tasa cruda de incidencia		Incidencia	Tasa cruda de incidencia
La Guaira	1.013	273,85	La Guaira	1.114	283,53
Distrito Capital	5.390	258,02	Distrito Capital	5.345	254,94
Táchira	2.522	198,34	Táchira	2.722	207,42
Aragua	3.689	197,18	Aragua	3.864	198,89
Miranda	6.386	193,94	Zulia	8.873	193,81

### COMO CITAR EL BOLETÍN:

## 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 suma 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 4 y 5, contentivas de las tasas estandarizadas estimadas, tanto de la mortalidad como de la incidencia, respectivamente, para las localizaciones estudiadas entre 2017 y 2024 en Venezuela.

**La Tabla 4**, contiene la secuencia anual de la mortalidad por cáncer para los años a pronosticar 2017-2024 expresada en tasas estandarizadas estimadas para algunas de 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 21,35 decesos por cada 100.000 mil hombres en el año 2024, lo cual representa un incremento significativo a través de los años. El segundo lugar lo ocupa el cáncer de mama, el cual continúa evidenciado su incremento en los años de estudio, esperándose para el año 2024 una tasa estandarizada de 17,61, es decir, se esperan alrededor de 18 fallecidas por cada 100.000 mujeres, para este tipo de cáncer. El tercer lugar, es ocupado por el cáncer de pulmón en hombres, cuyas tasas estandarizadas para el periodo 2017-2024 han disminuido levemente, sin embargo, para el año 2024, se espera una tasa estandarizada de 15,38 pérdidas por este tipo de cáncer por cada 100.000 hombres [3].

Por último, cierran la lista de las principales localizaciones por mortalidad en cáncer de Venezuela, pulmón en ambos géneros y cuello uterino, este último, con una disminución de tasas estandarizadas para los años anteriores.

**Tabla 4.** Tasas estandarizadas estimadas de mortalidad para algunas de las localizaciones estudiadas. Años 2017-2024.

Tipo de cáncer	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Próstata	20,65	20,76	20,89	20,99	21,08	21,17	21,26	21,35
Mama mujeres	15,06	15,37	15,69	16,02	16,39	16,78	17,18	17,61
Pulmón hombres	15,82	15,74	15,66	15,58	15,52	15,46	15,42	15,38
Pulmón ambos géneros	12,38	12,39	12,40	12,41	12,44	12,48	12,53	12,59
Pulmón mujeres	9,49	9,58	9,67	9,77	9,87	9,98	10,11	10,25
Cuello uterino	10,82	10,71	10,58	10,48	10,38	10,28	10,21	10,14
Colon-recto hombres	6,78	6,86	6,93	7,02	7,10	7,18	7,27	7,38
Colon-recto ambos géneros	6,24	6,29	6,34	6,41	6,47	6,54	6,61	6,70
Estómago hombres	7,91	7,70	7,48	7,28	7,09	6,91	6,74	6,56
Colon-recto mujeres	5,78	5,81	5,85	5,90	5,94	5,99	6,04	6,12
Colon hombres	4,94	4,98	5,01	5,06	5,11	5,15	5,21	5,26
Estómago ambos géneros	5,97	5,82	5,66	5,52	5,38	5,25	5,12	5,00
Colon ambos géneros	4,55	4,58	4,61	4,64	4,67	4,71	4,75	4,79
Colon mujeres	4,23	4,25	4,27	4,29	4,31	4,35	4,37	4,41
Páncreas hombres	3,78	3,82	3,85	3,88	3,90	3,95	3,99	4,03
Ovarios	3,49	3,52	3,57	3,61	3,65	3,69	3,75	3,80
Leucemia hombres	3,68	3,68	3,68	3,69	3,69	3,71	3,72	3,73
Estómago mujeres	4,33	4,23	4,12	4,02	3,93	3,83	3,74	3,66
Hígado hombres	3,78	3,75	3,72	3,70	3,67	3,65	3,63	3,65

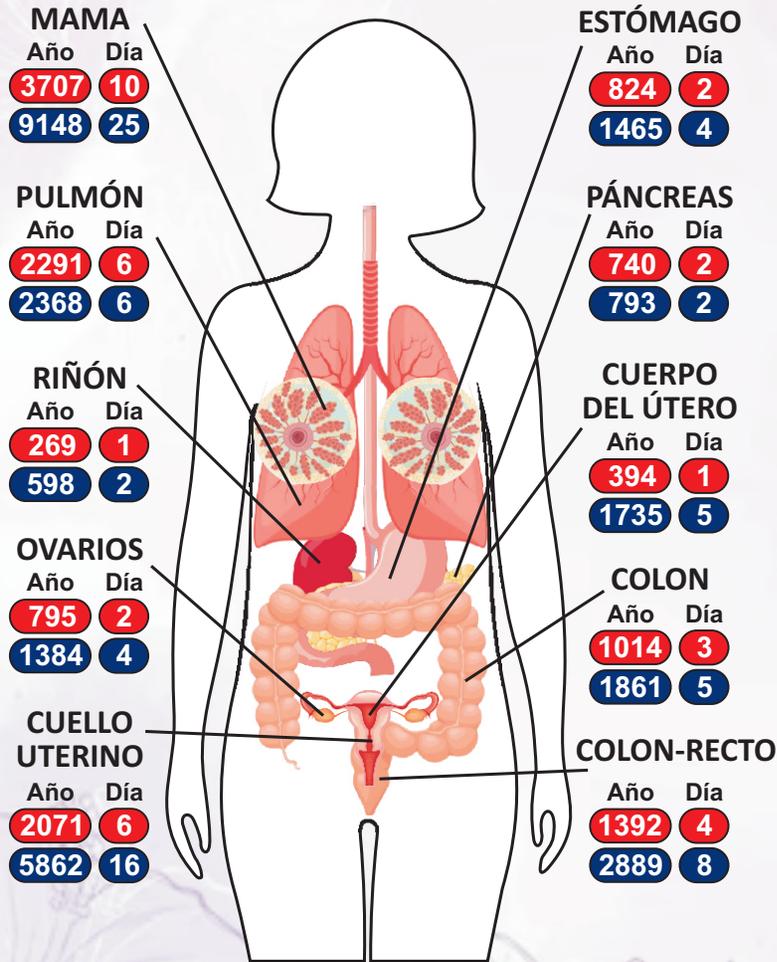
**La Tabla 5**, recopila la secuencia anual de incidencia por cáncer en el periodo 2021-2024, la cual se expresa en tasas estandarizadas para alguna de las localizaciones estudiadas. De estos resultados se desprende que, el cáncer de próstata se ubica, un año más, en el primer lugar de la lista de todos los tipos de cáncer estudiados, evidenciando una tasa de 50,49 nuevos casos por cada 100.000 hombres en el año 2024. El segundo lugar de la tabla de incidencia, lo continúa ocupando el cáncer de mama, cuya tasa ha ido aumentando, y para el año 2024 se ubica en 46,47 nuevos casos por cada 100.000 mujeres. La tercera posición de la tabla es ocupada por el cáncer de cuello uterino, el cual evidenció un incremento de la tasa anual para el año 2024, con un total de 30,37 nuevos casos por cada 100.000 mujeres [3]. Por último, cierran la lista de las principales localizaciones por mortalidad en cáncer de Venezuela, pulmón en ambos géneros y cuello uterino, este último, con una disminución de tasas estandarizadas para los años anteriores.

Por último, es significativo que, cierran las primeras localizaciones con mayor número de nuevos casos estimados en el año, pulmón y colon-recto en hombres.

**Tabla 5.** Tasas estandarizadas estimadas de incidencia para las localizaciones estudiadas. Años 2021-2024.

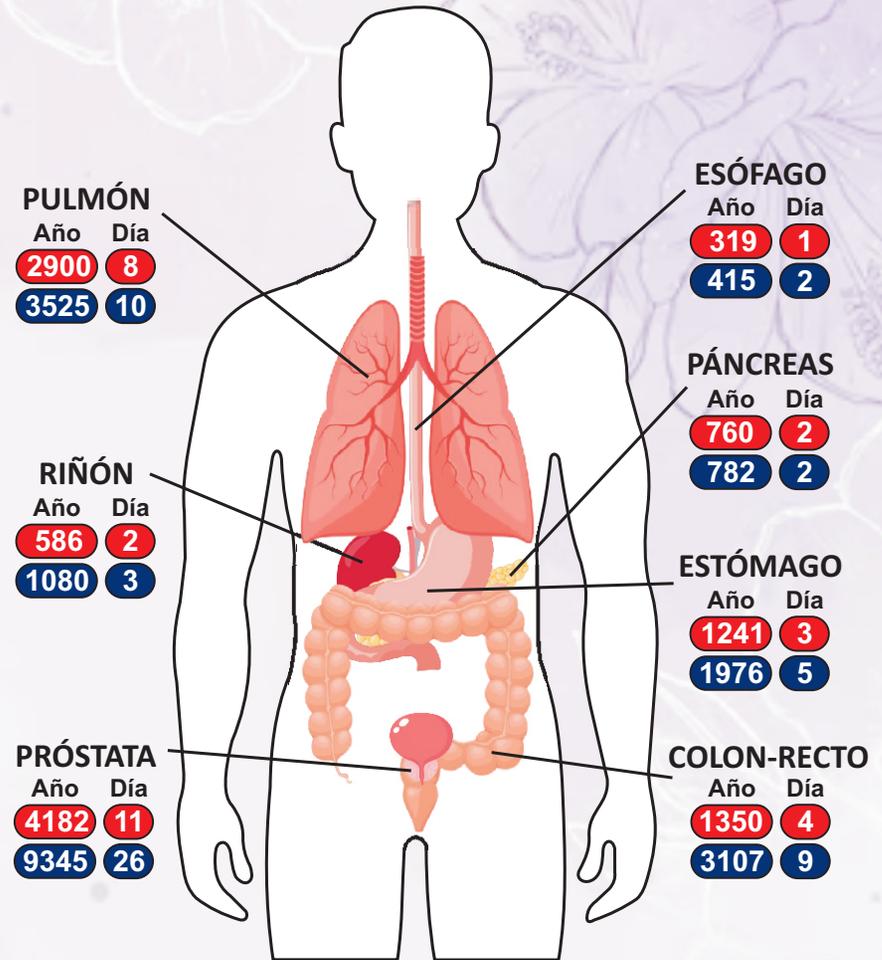
Tipo de cáncer	2021	2022	2023	2024
Próstata	49,08	49,47	49,94	50,49
Mama mujeres	42,64	43,83	45,13	46,47
Cuello uterino	29,58	29,81	30,08	30,37
Pulmón hombres	18,80	18,82	18,85	18,91
Colon-recto hombres	14,15	14,40	14,64	14,92
Pulmón ambos géneros	14,66	14,72	14,79	14,89
Colon-recto ambos géneros	13,57	13,84	14,14	14,45
Colon-recto mujeres	13,12	13,41	13,73	14,07
Pulmón mujeres	11,14	11,24	11,35	11,48
Estómago hombres	10,99	10,82	10,69	10,55
Colon hombres	8,84	8,96	9,07	9,20
Colon ambos géneros	8,50	8,65	8,81	8,98
Colon mujeres	8,23	8,40	8,60	8,79
Estómago ambos géneros	8,85	8,78	8,73	8,68
Cuerpo del útero	7,72	7,93	8,17	8,43
Leucemia hombres	7,43	7,54	7,65	7,78
Leucemia ambos géneros	6,87	6,99	7,09	7,22
Ovarios	6,51	6,69	6,88	7,07
Estómago mujeres	7,02	7,02	7,03	7,06

### COMO CITAR EL BOLETÍN:



TIPOS DE CÁNCER

● MORTALIDAD ● INCIDENCIA



TIPOS DE CÁNCER

● MORTALIDAD ● INCIDENCIA

COMO CITAR EL BOLETÍN:

## GRUPOS ETARIOS Y CÁNCER EN VENEZUELA

En la **Tabla 6**, para la mortalidad, destacan 4 grupos:

- A. La mayor cantidad de defunciones se presentan en los mayores de 75 años, específicamente, para próstata, pulmón mujeres, colon-recto hombres, estómago mujeres, estómago hombres, esófago mujeres, páncreas mujeres, leucemia mujeres y leucemia 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, cuerpo del útero, ovario, pulmón hombres, esófago hombres y páncreas hombres.
- C. El tercer lugar con mayor número de decesos ocurre para el grupo etario 65-74 años, donde predomina el cáncer de cuerpo del útero.
- D. 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 5 grupos:

- A. El grupo etario de 55-64 años predomina con el mayor número de nuevos casos para el cáncer de cuerpo del útero, pulmón mujeres, pulmón hombres, colon-recto mujeres, colon-recto hombres, estómago mujeres, estómago hombres, esófago mujeres, esófago, hombres, páncreas mujeres y páncreas hombres.
- B. El segundo grupo etario predominante, en cuanto a la incidencia, se encuentra entre 65-74 años, para el cáncer de próstata.
- C. El tercer grupo etario con mayor incidencia es en 45-54 años, para el cáncer de mama y ovario.
- D. El cuarto grupo etario que presentó la mayor cantidad de nuevos casos se localiza entre 35-44 años para el cáncer de cuello uterino.
- E. Por último, en el grupo etario de menores o iguales a 15 años, predomina el mayor número de nuevos casos para el cáncer de leucemia en mujeres y hombres.

Entre todos los 9 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, cuerpo del útero y leucemia.

## RAZÓN DE RIESGO MORTALIDAD/INCIDENCIA DE LAS PRINCIPALES LOCALIZACIONES EN MUJERES Y HOMBRES 2016 - 2024

La razón de riesgo es un indicador, que se calcula como el cociente del número de fallecidos y casos nuevos. Si al calcular la razón de riesgo de un tipo de cáncer, y éste resultado es cercano a 1, significa que el número de decesos es muy cercano a los casos nuevos.

Para el año 2024:

- Los tipos de cáncer con mayor indicador de riesgo tanto para hombres como para mujeres son el cáncer de pulmón y el cáncer de páncreas, cuyos valores se encuentran muy por encima del promedio.
- No se presentan cambios significativos para el cáncer de estómago, leucemia y páncreas.

**Tabla 6.** Grupos etarios con la mayor frecuencia de mortalidad e incidencia por cada tipo de cáncer estudiado en el año 2024.

Tipo de cáncer	Grupo etario (años)							
	≤ 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥ 75
Mama mujeres						■	■	
Próstata							■	■
Cuerpo del útero						■		
Cuello uterino				■	■			
Ovario					■	■		
Pulmón mujeres						■		■
Pulmón hombres						■		
Colon-recto mujeres						■		■
Colon-recto hombres						■		■
Estómago mujeres						■		■
Estómago hombres						■		■
Esófago mujeres						■		■
Esófago hombres						■		■
Páncreas mujeres						■		■
Páncreas hombres						■		■
Leucemia mujeres	■							■
Leucemia hombres	■							■

■ Incidencia ■ Mortalidad ■ Incidencia/Mortalidad

## AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS POR CÁNCER EN VENEZUELA

- 21 años de vida por muerte a causa del cáncer de leucemia en el hombre.
- 20 años de vida por muerte prematura a causa del cáncer de cuello uterino.
- 15 años de vida debido al cáncer de mama.
- 10 años de vida por cáncer de pulmón en mujeres y 5 años en los hombres.
- 7 años de vida por muerte a causa del cáncer de estómago en el hombre.
- 6 años de vida por muerte a causa del cáncer de glándulas tiroideas en el hombre.
- 1 año de vida por cáncer de próstata.

## Referencias

- 1 Instituto Nacional de Estadística. (2011). **Proyecciones de la población Venezolana del Instituto Nacional de Estadística. 2000–2050.** Caracas-Venezuela.
- 2 Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela (MPPS) **Anuario de Mortalidad 2016.** Caracas: MPPS; 2021. [Acceso el 22 de septiembre de 2024].
- 3 Villalta. D, Sajo-Castelli. A.M, Araya. L.E, Ovalles. P. J. (2024). **Pronósticos de la mortalidad e incidencia de cáncer en Venezuela, año 2024.** Sociedad Anticancerosa de Venezuela-HOMODATA. Disponible en: <https://www.cancervenezuela.org/>.