

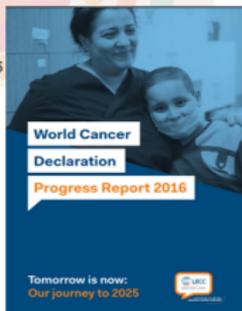
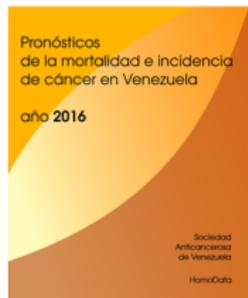
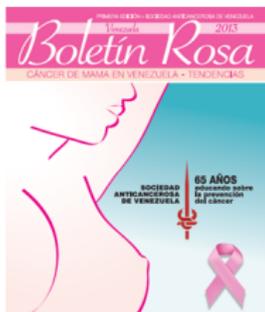
Pronósticos de la mortalidad e incidencia de cáncer en Venezuela año 2017



Dra. Villalta, Desireé
Dr. Sajo, Andrés
Msc. Ovalles, Pedro

Junio, 2018

Trabajos nacionales e internacionales



Alcance y Objetivo del estudio

- En Venezuela el cáncer constituye la segunda causa de muerte según el Anuario de Mortalidad, en particular entre los años 2010-2012 (MPPS).
- Debido a la importancia de esta enfermedad en nuestro país, laboratorios NOLVER, el Departamento de Educación y Prevención de la SAV, Fundación Banco Mercantil y CEsMA unen nuevamente sus esfuerzos para generar el tercer estudio, con el fin de presentar las proyecciones de datos de cáncer para la mortalidad e incidencia, en los años 2014-2017 (mortalidad) y 2015-2017 (incidencia), con base a la serie histórica observada en Venezuela durante el periodo 1990-2013 (mortalidad) y 1990-2014 (incidencia).

Agenda

El estudio comprende:

- Cáncer en General (ambos géneros).
- Cáncer por entidad federal.
- Tasas estandarizadas de las principales localizaciones por cáncer(ambos géneros, mujeres y hombres).
- Grupos etarios con mayor mortalidad e incidencia por cáncer en las principales localizaciones.
- Conclusiones del estudio.

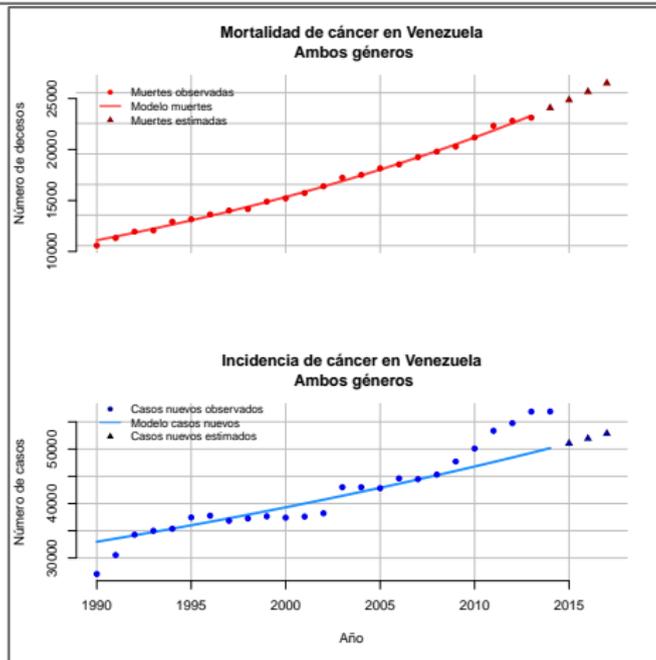
Fuentes de información

- Los datos provienen del:
 - * Registro Central de Cáncer, Programa Oncología. Años 1990–2014.
 - * Anuario de Mortalidad. Ministerios del Poder Popular para la Salud. Años 1990–2012 (MPPS).
- El tamaño poblacional utilizado proviene de las proyecciones de la población Venezolana del Instituto Nacional de Estadística (INE) 2000–2050.

Mortalidad e incidencia para ambos géneros.

Base de datos históricas: 1990-2013 (mortalidad) y 1990-2014 (incidencia)
Proyecciones 2014–2017 (mortalidad) y 2015–2017 (incidencia)

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mort. cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Inc. cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS			
2013	23121			82.06			56882			208.68		
2014	24079	23999	24159	79.72	79.45	79.98	56906			195.87		
2015	24864	24784	24944	81.20	80.94	81.46	51051	51021	51081	166.72	166.65	166.82
2016	25674	25594	25754	82.74	82.48	83.00	51945	51915	51975	167.41	167.31	167.51
2017	26510	26430	26590	84.34	84.09	84.60	52855	52825	52885	168.16	168.07	168.26



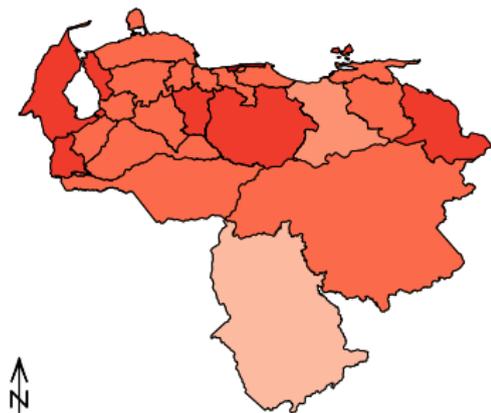
Para el año 2017, el modelo estima

- **↑** Un aumento aproximado del **15 %** de defunciones más a causa del cáncer en comparación al año 2013. Por cada 100 000 habitantes se esperan 3 fallecidos más.
- **↓** Una disminución de **7 %** de nuevos casos por cáncer respecto al año 2014. Por cada 100 000 habitantes se esperan 14 nuevos casos menos.

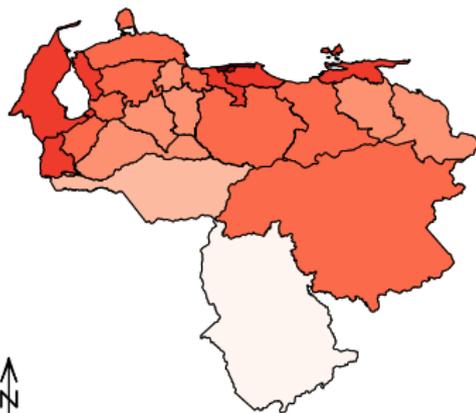
Mapas de Venezuela para ambos géneros con tasas de mortalidad e incidencia

Base de datos históricas: 1990-2013 (mortalidad) y 1990-2014 (incidencia)
Proyecciones 2014–2017 (mortalidad) y 2015–2017 (incidencia)

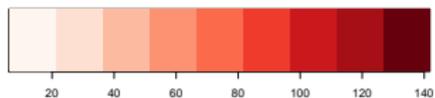
Tasa cruda de mortalidad
por 100000 habitantes (2013)



Tasa cruda estimada de mortalidad
por 100000 habitantes (2017)



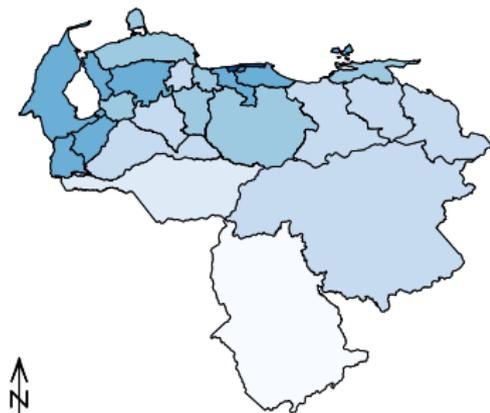
Escala para la tasa (habitantes)



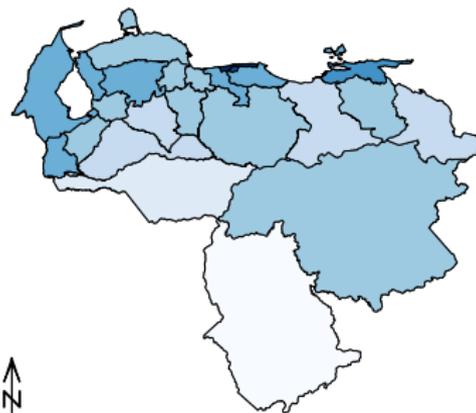
Entidades federales con mayor crecimiento en la mortalidad

Entidad Federal	2013		2017		Cambio	
	Mortalidad	Tasa mortalidad	Mortalidad	Tasa mortalidad	Cambio (%)	Cambio tasa
Sucre	705	85.52	1005	94.86	34	10.92
Monagas	563	78.35	693	69.61	23.04	-11.2
Bolívar	1088	78.27	1316	72.74	20.95	-7.06
Zulia	3316	93.43	3945	93.95	18.96	0.55
Falcón	670	71.82	792	75.69	18.20	5.38
Distrito Capital	2131	83.75	2506	120.14	17.59	43.45

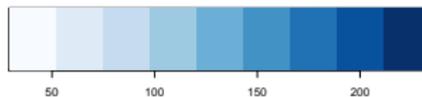
Tasa cruda de incidencia
por 100000 habitantes (2014)



Tasa cruda estimada de incidencia
por 100000 habitantes (2017)



Escala para la tasa (habitantes)



Entidades federales con mayor crecimiento en la incidencia

Entidad Federal	2014		2017		Cambio	
	Incidencia	Tasa incidencia	Incidencia	Tasa incidencia	Cambio (%)	Cambio tasa
Sucre	1471	145.40	1826	172.35	24.13	18.53
Distrito Capital	3849	185.05	4657	223.27	20.99	20.65
Monagas	1084	113.49	1297	130.28	19.64	14.79
Miranda	4061	147.36	5252	162.68	14.15	10.39
Bolívar	2012	116.75	2261	124.97	12.37	7.04
Vargas	833	238.92	930	257.47	11.64	7.76

Tasas estandarizadas estimadas para la mortalidad e incidencia en las principales localizaciones

Principales localizaciones de cáncer para mortalidad e incidencia

Localización	Mujeres	Hombres
Colon-recto	x	x
Pulmón	x	x
Estómago	x	x
Mama	x	
Cuello uterino	x	
Próstata		x
Hígado		x

Tasas estandarizadas estimadas de mortalidad para las principales localizaciones. Años 2014–2017

Localización	2014	2017
Mujeres Colon-recto	5.64	5.75
Hombres Colon-recto	6.61	6.82
Ambos géneros Colon-recto	6.09	6.24
Mujeres Pulmón	9.64	9.92
Hombres Pulmón	17.08	17.06
Ambos géneros Pulmón	13.04	13.17
Hombres Próstata	21.03	21.75
Hombres Hígado	3.87	3.79
Mujeres Estómago	4.69	4.35
Hombres Estómago	8.96	8.31
Ambos géneros Estómago	6.71	6.22
Mujeres Mama	14.01	14.87
Mujeres Cuello uterino	10.41	9.97

El modelo pronostica para a las tasas estandarizadas de mortalidad:

-  Aumento para el **cáncer de próstata**, es decir, se esperan aproximadamente **3** fallecidos más por cada 100 000 habitantes respecto al año 2014.
- No se presentan alteraciones significativas para el **cáncer de pulmón** en hombres.
-  Aumento para el **cáncer de mama en mujeres**, es decir, **6** decesos más por cada 100 000 habitantes respecto al año 2014.

Tasas estandarizadas estimadas de incidencia para las principales localizaciones. Años 2015–2017.

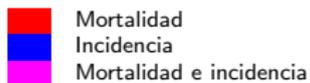
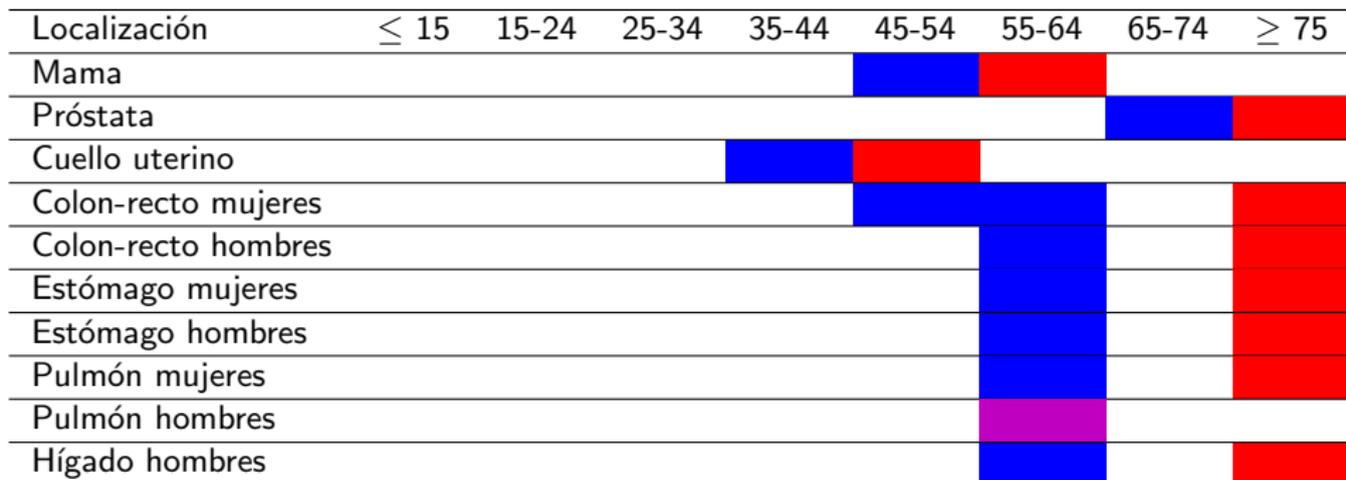
El modelo pronostica para a las tasas estandarizadas de incidencia:

Localización	2015	2017
Mujeres Colon-recto	10.09	10.64
Hombres Colon-recto	12.74	13.27
Ambos géneros Colon-recto	12.47	12.79
Mujeres Pulmón	11.82	12.17
Hombres Pulmón	18.79	18.81
Ambos géneros Pulmón	15.08	15.28
Hombres Próstata	48.28	49.22
Hombres Hígado	4.32	4.4
Mujeres Estómago	5.97	5.82
Hombres Estómago	11.27	10.82
Ambos géneros Estómago	8.62	8.36
Mujeres Mama	30.21	31.84
Mujeres Cuello uterino	24.2	24.04

-  Aumento de nuevos casos para el **cáncer de próstata y mama**, es decir, **2** nuevos casos por cada 100 000 habitantes respecto al año 2015.
-  Disminución de nuevos casos para el **cáncer cuello uterino** en mujeres, es decir, se espera **1** caso nuevo menos por cada 100 000 mujeres.

Principales localizaciones de cáncer
para mortalidad e incidencia por grupo
etario

Principales localizaciones de cáncer para mortalidad e incidencia por grupo etario



Conclusiones del estudio (I)

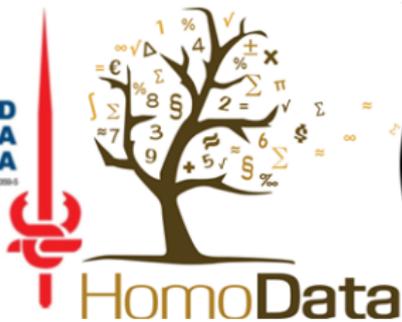
- Los modelos de cáncer sin distinción de localización prevén un aumento en el número de fallecidos y una disminución en los nuevos casos.
- Se estima que el estado Sucre presentará el mayor cambio porcentual en el número de fallecidos y nuevos casos.

Conclusiones del estudio (II)

- El cáncer de prostata presenta mayor tasa estandarizada (mortalidad e incidencia), seguido del cáncer de mama en mujeres (incidencia).
- Para las principales localizaciones de cáncer, el grupo etario que predomina con mayor número de nuevos casos es 55–64 años, mientras que para los mayores de 75 años se presentan mayor cantidad de defunciones.

**SOCIEDAD
ANTICANCEROSA
DE VENEZUELA**

REP. A-00000000-0



NOLVER