

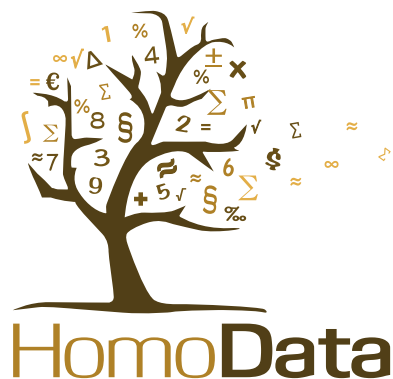
Pronósticos de la mortalidad e incidencia de cáncer en Venezuela

año **2024**

Sociedad
Anticancerosa
de Venezuela

HomoData

Pronósticos de la mortalidad e incidencia de cáncer en Venezuela año 2024



Autores

Dra D.E. Villalta

Dr A.M. Sajo-Castelli

MSc L.E. Araya

MSc P.J. Ovalles

**SOCIEDAD
ANTICANCEROSA
DE VENEZUELA**

RIF: J-00056059-5



Julio 2024

Índice

1 Alcance y objetivos	24
2 Metodología	25
3 Fuente de datos	25
4 Observaciones	25
5 Resultados	27
5.1 Venezuela: Mujeres	27
5.2 Venezuela: Hombres	28
5.3 Venezuela: Ambos géneros	29
5.4 Mapas de Venezuela para ambos géneros de mortalidad por cáncer en los años 2023–2024	30
5.5 Mapas de Venezuela para ambos géneros de incidencia por cáncer en los años 2023–2024	31
5.6 Mapas con estimaciones para la mortalidad años 2017-2024 e incidencia años 2020-2024 por cáncer, en ambos géneros, sin distinción por localización	32
Distrito Capital	32
Estado Amazonas	34
Estado Anzoátegui	36
Estado Apure	38
Estado Aragua	40
Estado Barinas	42
Estado Bolívar	44
Estado Carabobo	46
Estado Cojedes	48
Estado Delta Amacuro	50
Estado Falcón	52
Estado Guárico	54
Estado Lara	56
Estado La Guaira	58
Estado Mérida	60
Estado Miranda	62
Estado Monagas	64
Estado Nueva Esparta	66
Estado Portuguesa	68
Estado Sucre	70
Estado Táchira	72
Estado Trujillo	74
Estado Yaracuy	76
Estado Zulia	78
5.7 Estimaciones y proyecciones de la mortalidad e incidencia del cáncer por grupo etario, años 2017–2024	80
5.7.1 Mama: Mujeres, menores a 15 años	80
5.7.2 Mama: Mujeres, 15 a 24 años	81
5.7.3 Mama: Mujeres, 25 a 34 años	82
5.7.4 Mama: Mujeres, 35 a 44 años	83
5.7.5 Mama: Mujeres, 45 a 54 años	84
5.7.6 Mama: Mujeres, 55 a 64 años	85
5.7.7 Mama: Mujeres, 65 a 74 años	86

5.7.8	Mama: Mujeres, mayores a 74 años	87
5.7.9	Próstata: menores a 15 años	88
5.7.10	Próstata: de 15 a 24 años	89
5.7.11	Próstata: de 25 a 34 años	90
5.7.12	Próstata: de 35 a 44 años	91
5.7.13	Próstata: de 45 a 54 años	92
5.7.14	Próstata: de 55 a 64 años	93
5.7.15	Próstata: de 65 a 74 años	94
5.7.16	Próstata: mayores a 74 años	95
5.7.17	Cuello uterino: menores a 15 años	96
5.7.18	Cuello uterino: de 15 a 24 años	97
5.7.19	Cuello uterino: de 25 a 34 años	98
5.7.20	Cuello uterino: de 35 a 44 años	99
5.7.21	Cuello uterino: de 45 a 54 años	100
5.7.22	Cuello uterino: de 55 a 64 años	101
5.7.23	Cuello uterino: de 65 a 74 años	102
5.7.24	Cuello uterino: mayores a 74 años	103
5.7.25	Colon-recto: Mujeres, menores a 15 años	104
5.7.26	Colon-recto: Mujeres, 15 a 24 años	105
5.7.27	Colon-recto: Mujeres, 25 a 34 años	106
5.7.28	Colon-recto: Mujeres, 35 a 44 años	107
5.7.29	Colon-recto: Mujeres, 45 a 54 años	108
5.7.30	Colon-recto: Mujeres, 55 a 64 años	109
5.7.31	Colon-recto: Mujeres, 65 a 74 años	110
5.7.32	Colon-recto: Mujeres, mayores a 74 años	111
5.7.33	Colon-recto: Hombres, menores a 15 años	112
5.7.34	Colon-recto: Hombres, 15 a 24 años	113
5.7.35	Colon-recto: Hombres, 25 a 34 años	114
5.7.36	Colon-recto: Hombres, 35 a 44 años	115
5.7.37	Colon-recto: Hombres, 45 a 54 años	116
5.7.38	Colon-recto: Hombres, 55 a 64 años	117
5.7.39	Colon-recto: Hombres, 65 a 74 años	118
5.7.40	Colon-recto: Hombres, mayores a 74 años	119
5.7.41	Estómago: Mujeres, menores a 15 años	120
5.7.42	Estómago: Mujeres, 15 a 24 años	121
5.7.43	Estómago: Mujeres, 25–34 años	122
5.7.44	Estómago: Mujeres, 35 a 44 años	123
5.7.45	Estómago: Mujeres, 45 a 54 años	124
5.7.46	Estómago: Mujeres, 55 a 64 años	125
5.7.47	Estómago: Mujeres, 65 a 74 años	126
5.7.48	Estómago: Mujeres, mayores a 74 años	127
5.7.49	Estómago: Hombres, menores a 15 años	128
5.7.50	Estómago: Hombres, 15 a 24 años	129
5.7.51	Estómago: Hombres, 25 a 34 años	130
5.7.52	Estómago: Hombres, 35 a 44 años	131
5.7.53	Estómago: Hombres, 45 a 54 años	132
5.7.54	Estómago: Hombres, 55 a 64 años	133
5.7.55	Estómago: Hombres, 65 a 74 años	134
5.7.56	Estómago: Hombres, mayores a 74 años	135
5.7.57	Esófago: Mujeres, menores a 15 años	136
5.7.58	Esófago: Mujeres, 15 a 24 años	137
5.7.59	Esófago: Mujeres, 25–34 años	138

5.7.60	Esófago: Mujeres, 35 a 44 años	139
5.7.61	Esófago: Mujeres, 45 a 54 años	140
5.7.62	Esófago: Mujeres, 55 a 64 años	141
5.7.63	Esófago: Mujeres, 65 a 74 años	142
5.7.64	Esófago: Mujeres, mayores a 74 años	143
5.7.65	Esófago: Hombres, menores a 15 años	144
5.7.66	Esófago: Hombres, 15 a 24 años	145
5.7.67	Esófago: Hombres, 25 a 34 años	146
5.7.68	Esófago: Hombres, 35 a 44 años	147
5.7.69	Esófago: Hombres, 45 a 54 años	148
5.7.70	Esófago: Hombres, 55 a 64 años	149
5.7.71	Esófago: Hombres, 65 a 74 años	150
5.7.72	Esófago: Hombres, mayores a 74 años	151
5.7.73	Glándulas tiroides: Mujeres, menores a 15 años	152
5.7.74	Glándulas tiroides: Mujeres, 15 a 24 años	153
5.7.75	Glándulas tiroides: Mujeres, 25–34 años	154
5.7.76	Glándulas tiroides: Mujeres, 35 a 44 años	155
5.7.77	Glándulas tiroides: Mujeres, 45 a 54 años	156
5.7.78	Glándulas tiroides: Mujeres, 55 a 64 años	157
5.7.79	Glándulas tiroides: Mujeres, 65 a 74 años	158
5.7.80	Glándulas tiroides: Mujeres, mayores a 74 años	159
5.7.81	Glándulas tiroides: Hombres, menores a 15 años	160
5.7.82	Glándulas tiroides: Hombres, 15 a 24 años	161
5.7.83	Glándulas tiroides: Hombres, 25 a 34 años	162
5.7.84	Glándulas tiroides: Hombres, 35 a 44 años	163
5.7.85	Glándulas tiroides: Hombres, 45 a 54 años	164
5.7.86	Glándulas tiroides: Hombres, 55 a 64 años	165
5.7.87	Glándulas tiroides: Hombres, 65 a 74 años	166
5.7.88	Glándulas tiroides: Hombres, mayores a 74 años	167
5.7.89	Ovarios: menores a 15 años	168
5.7.90	Ovarios: de 15 a 24 años	169
5.7.91	Ovarios: de 25 a 34 años	170
5.7.92	Ovarios: de 35 a 44 años	171
5.7.93	Ovarios: de 45 a 54 años	172
5.7.94	Ovarios: de 55 a 64 años	173
5.7.95	Ovarios: de 65 a 74 años	174
5.7.96	Ovarios: mayores a 74 años	175
5.7.97	Pulmón: Mujeres, menores a 15 años	176
5.7.98	Pulmón: Mujeres, 15 a 24 años	177
5.7.99	Pulmón: Mujeres, 25 a 34 años	178
5.7.100	Pulmón: Mujeres, 35 a 44 años	179
5.7.101	Pulmón: Mujeres, 45 a 54 años	180
5.7.102	Pulmón: Mujeres, 55 a 64 años	181
5.7.103	Pulmón: Mujeres, 65 a 74 años	182
5.7.104	Pulmón: Mujeres, mayores a 74 años	183
5.7.105	Pulmón: Hombres, menores a 15 años	184
5.7.106	Pulmón: Hombres, 15 a 24 años	185
5.7.107	Pulmón: Hombres, 25 a 34 años	186
5.7.108	Pulmón: Hombres, 35 a 44 años	187
5.7.109	Pulmón: Hombres, 45 a 54 años	188
5.7.110	Pulmón: Hombres, 55 a 64 años	189
5.7.111	Pulmón: Hombres, 65 a 74 años	190

5.7.112	Pulmón: Hombres, mayores a 74 años	191
5.7.113	Hígado: Mujeres, menores a 15 años	192
5.7.114	Hígado: Mujeres, 15 a 24 años	193
5.7.115	Hígado: Mujeres, 25 a 34 años	194
5.7.116	Hígado: Mujeres, 35 a 44 años	195
5.7.117	Hígado: Mujeres, 45 a 54 años	196
5.7.118	Hígado: Mujeres, 55 a 64 años	197
5.7.119	Hígado: Mujeres, 65 a 74 años	198
5.7.120	Hígado: Mujeres, mayores a 74 años	199
5.7.121	Hígado: Hombres, menores a 15 años	200
5.7.122	Hígado: Hombres, 15 a 24 años	201
5.7.123	Hígado: Hombres, 25 a 34 años	202
5.7.124	Hígado: Hombres, 35 a 44 años	203
5.7.125	Hígado: Hombres, 45 a 54 años	204
5.7.126	Hígado: Hombres, 55 a 64 años	205
5.7.127	Hígado: Hombres, 65 a 74 años	206
5.7.128	Hígado: Hombres, mayores a 74 años	207
5.7.129	Leucemia: Mujeres, menores a 15 años	208
5.7.130	Leucemia: Mujeres, 15 a 24 años	209
5.7.131	Leucemia: Mujeres, 25 a 34 años	210
5.7.132	Leucemia: Mujeres, 35 a 44 años	211
5.7.133	Leucemia: Mujeres, 45 a 54 años	212
5.7.134	Leucemia: Mujeres, 55 a 64 años	213
5.7.135	Leucemia: Mujeres, 65 a 74 años	214
5.7.136	Leucemia: Mujeres, mayores a 74 años	215
5.7.137	Leucemia: Hombres, menores a 15 años	216
5.7.138	Leucemia: Hombres, 15 a 24 años	217
5.7.139	Leucemia: Hombres, 25 a 34 años	218
5.7.140	Leucemia: Hombres, 35 a 44 años	219
5.7.141	Leucemia: Hombres, 45 a 54 años	220
5.7.142	Leucemia: Hombres, 55 a 64 años	221
5.7.143	Leucemia: Hombres, 65 a 74 años	222
5.7.144	Leucemia: Hombres, mayores a 74 años	223
5.7.145	Melanoma: Mujeres, menores a 15 años	224
5.7.146	Melanoma: Mujeres, 15 a 24 años	225
5.7.147	Melanoma: Mujeres, 25 a 34 años	226
5.7.148	Melanoma: Mujeres, 35 a 44 años	227
5.7.149	Melanoma: Mujeres, 45 a 54 años	228
5.7.150	Melanoma: Mujeres, 55 a 64 años	229
5.7.151	Melanoma: Mujeres, 65 a 74 años	230
5.7.152	Melanoma: Mujeres, mayores a 74 años	231
5.7.153	Melanoma: Hombres, menores a 15 años	232
5.7.154	Melanoma: Hombres, 15 a 24 años	233
5.7.155	Melanoma: Hombres, 25 a 34 años	234
5.7.156	Melanoma: Hombres, 35 a 44 años	235
5.7.157	Melanoma: Hombres, 45 a 54 años	236
5.7.158	Melanoma: Hombres, 55 a 64 años	237
5.7.159	Melanoma: Hombres, 65 a 74 años	238
5.7.160	Melanoma: Hombres, mayores a 74 años	239
5.7.161	Páncreas: Mujeres, menores a 15 años	240
5.7.162	Páncreas: Mujeres, 15 a 24 años	241
5.7.163	Páncreas: Mujeres, 25 a 34 años	242

5.7.164	Páncreas: Mujeres, 35 a 44 años	243
5.7.165	Páncreas: Mujeres, 45 a 54 años	244
5.7.166	Páncreas: Mujeres, 55 a 64 años	245
5.7.167	Páncreas: Mujeres, 65 a 74 años	246
5.7.168	Páncreas: Mujeres, mayores a 74 años	247
5.7.169	Páncreas: Hombres, menores a 15 años	248
5.7.170	Páncreas: Hombres, 15 a 24 años	249
5.7.171	Páncreas: Hombres, 25 a 34 años	250
5.7.172	Páncreas: Hombres, 35 a 44 años	251
5.7.173	Páncreas: Hombres, 45 a 54 años	252
5.7.174	Páncreas: Hombres, 55 a 64 años	253
5.7.175	Páncreas: Hombres, 65 a 74 años	254
5.7.176	Páncreas: Hombres, mayores a 74 años	255
5.7.177	Colon: Mujeres, menores a 15 años	256
5.7.178	Colon: Mujeres, 15 a 24 años	257
5.7.179	Colon: Mujeres, 25 a 34 años	258
5.7.180	Colon: Mujeres, 35 a 44 años	259
5.7.181	Colon: Mujeres, 45 a 54 años	260
5.7.182	Colon: Mujeres, 55 a 64 años	261
5.7.183	Colon: Mujeres, 65 a 74 años	262
5.7.184	Colon: Mujeres, mayores a 74 años	263
5.7.185	Colon: Hombres, menores a 15 años	264
5.7.186	Colon: Hombres, 15 a 24 años	265
5.7.187	Colon: Hombres, 25 a 34 años	266
5.7.188	Colon: Hombres, 35 a 44 años	267
5.7.189	Colon: Hombres, 45 a 54 años	268
5.7.190	Colon: Hombres, 55 a 64 años	269
5.7.191	Colon: Hombres, 65 a 74 años	270
5.7.192	Colon: Hombres, mayores a 74 años	271
5.7.193	Cuerpo del útero: menores a 15 años	272
5.7.194	Cuerpo del útero: de 15 a 24 años	273
5.7.195	Cuerpo del útero: de 25 a 34 años	274
5.7.196	Cuerpo del útero: de 35 a 44 años	275
5.7.197	Cuerpo del útero: de 45 a 54 años	276
5.7.198	Cuerpo del útero: de 55 a 64 años	277
5.7.199	Cuerpo del útero: de 65 a 74 años	278
5.7.200	Cuerpo del útero: mayores a 74 años	279
5.7.201	Recto: Mujeres, menores a 15 años	280
5.7.202	Recto: Mujeres, 15 a 24 años	281
5.7.203	Recto: Mujeres, 25 a 34 años	282
5.7.204	Recto: Mujeres, 35 a 44 años	283
5.7.205	Recto: Mujeres, 45 a 54 años	284
5.7.206	Recto: Mujeres, 55 a 64 años	285
5.7.207	Recto: Mujeres, 65 a 74 años	286
5.7.208	Recto: Mujeres, mayores a 74 años	287
5.7.209	Recto: Hombres, menores a 15 años	288
5.7.210	Recto: Hombres, 15 a 24 años	289
5.7.211	Recto: Hombres, 25 a 34 años	290
5.7.212	Recto: Hombres, 35 a 44 años	291
5.7.213	Recto: Hombres, 45 a 54 años	292
5.7.214	Recto: Hombres, 55 a 64 años	293
5.7.215	Recto: Hombres, 65 a 74 años	294

5.7.216	Recto: Hombres, mayores a 74 años	295
5.7.217	Riñón: Mujeres, menores a 15 años	296
5.7.218	Riñón: Mujeres, 15 a 24 años	297
5.7.219	Riñón: Mujeres, 25 a 34 años	298
5.7.220	Riñón: Mujeres, 35 a 44 años	299
5.7.221	Riñón: Mujeres, 45 a 54 años	300
5.7.222	Riñón: Mujeres, 55 a 64 años	301
5.7.223	Riñón: Mujeres, 65 a 74 años	302
5.7.224	Riñón: Mujeres, mayores a 74 años	303
5.7.225	Riñón: Hombres, menores a 15 años	304
5.7.226	Riñón: Hombres, 15 a 24 años	305
5.7.227	Riñón: Hombres, 25 a 34 años	306
5.7.228	Riñón: Hombres, 35 a 44 años	307
5.7.229	Riñón: Hombres, 45 a 54 años	308
5.7.230	Riñón: Hombres, 55 a 64 años	309
5.7.231	Riñón: Hombres, 65 a 74 años	310
5.7.232	Riñón: Hombres, mayores a 74 años	311
5.8	Estimaciones y proyecciones de la mortalidad e incidencia del cáncer por localización de acuerdo a las entidades federales, años 2017–2024	312
5.8.1	Distrito Capital: Mama	312
5.8.2	Distrito Capital: Próstata	313
5.8.3	Distrito Capital: Pulmón hombres	314
5.8.4	Distrito Capital: Pulmón mujeres	315
5.8.5	Amazonas: Mama	316
5.8.6	Amazonas: Próstata	317
5.8.7	Amazonas: Pulmón hombres	318
5.8.8	Amazonas: Pulmón mujeres	319
5.8.9	Anzoátegui: Mama	320
5.8.10	Anzoátegui: Próstata	321
5.8.11	Anzoátegui: Pulmón hombres	322
5.8.12	Anzoátegui: Pulmón mujeres	323
5.8.13	Apure: Mama	324
5.8.14	Apure: Próstata	325
5.8.15	Apure: Pulmón hombres	326
5.8.16	Apure: Pulmón mujeres	327
5.8.17	Aragua: Mama	328
5.8.18	Aragua: Próstata	329
5.8.19	Aragua: Pulmón hombres	330
5.8.20	Aragua: Pulmón mujeres	331
5.8.21	Barinas: Mama	332
5.8.22	Barinas: Próstata	333
5.8.23	Barinas: Pulmón hombres	334
5.8.24	Barinas: Pulmón mujeres	335
5.8.25	Bolívar: Mama	336
5.8.26	Bolívar: Próstata	337
5.8.27	Bolívar: Pulmón hombres	338
5.8.28	Bolívar: Pulmón mujeres	339
5.8.29	Carabobo: Mama	340
5.8.30	Carabobo: Próstata	341
5.8.31	Carabobo: Pulmón hombres	342
5.8.32	Carabobo: Pulmón mujeres	343
5.8.33	Cojedes: Mama	344

5.8.34	Cojedes: Próstata	345
5.8.35	Cojedes: Pulmón hombres	346
5.8.36	Cojedes: Pulmón mujeres	347
5.8.37	Delta Amacuro: Mama	348
5.8.38	Delta Amacuro: Próstata	349
5.8.39	Delta Amacuro: Pulmón hombres	350
5.8.40	Delta Amacuro: Pulmón mujeres	351
5.8.41	Falcón: Mama	352
5.8.42	Falcón: Próstata	353
5.8.43	Falcón: Pulmón hombres	354
5.8.44	Falcón: Pulmón mujeres	355
5.8.45	Guárico: Mama	356
5.8.46	Guárico: Próstata	357
5.8.47	Guárico: Pulmón hombres	358
5.8.48	Guárico: Pulmón mujeres	359
5.8.49	Lara: Mama	360
5.8.50	Lara: Próstata	361
5.8.51	Lara: Pulmón hombres	362
5.8.52	Lara: Pulmón mujeres	363
5.8.53	La Guaira: Mama	364
5.8.54	La Guaira: Próstata	365
5.8.55	La Guaira: Pulmón hombres	366
5.8.56	La Guaira: Pulmón mujeres	367
5.8.57	Mérida: Mama	368
5.8.58	Mérida: Próstata	369
5.8.59	Mérida: Pulmón hombres	370
5.8.60	Mérida: Pulmón mujeres	371
5.8.61	Miranda: Mama	372
5.8.62	Miranda: Próstata	373
5.8.63	Miranda: Pulmón hombres	374
5.8.64	Miranda: Pulmón mujeres	375
5.8.65	Monagas: Mama	376
5.8.66	Monagas: Próstata	377
5.8.67	Monagas: Pulmón hombres	378
5.8.68	Monagas: Pulmón mujeres	379
5.8.69	Nueva Esparta: Mama	380
5.8.70	Nueva Esparta: Próstata	381
5.8.71	Nueva Esparta: Pulmón hombres	382
5.8.72	Nueva Esparta: Pulmón mujeres	383
5.8.73	Portuguesa: Mama	384
5.8.74	Portuguesa: Próstata	385
5.8.75	Portuguesa: Pulmón hombres	386
5.8.76	Portuguesa: Pulmón mujeres	387
5.8.77	Sucre: Mama	388
5.8.78	Sucre: Próstata	389
5.8.79	Sucre: Pulmón hombres	390
5.8.80	Sucre: Pulmón mujeres	391
5.8.81	Táchira: Mama	392
5.8.82	Táchira: Próstata	393
5.8.83	Táchira: Pulmón hombres	394
5.8.84	Táchira: Pulmón mujeres	395
5.8.85	Trujillo: Mama	396

5.8.86	Trujillo: Próstata	397
5.8.87	Trujillo: Pulmón hombres	398
5.8.88	Trujillo: Pulmón mujeres	399
5.8.89	Yaracuy: Mama	400
5.8.90	Yaracuy: Próstata	401
5.8.91	Yaracuy: Pulmón hombres	402
5.8.92	Yaracuy: Pulmón mujeres	403
5.8.93	Zulia: Mama	404
5.8.94	Zulia: Próstata	405
5.8.95	Zulia: Pulmón hombres	406
5.8.96	Zulia: Pulmón mujeres	407
6	Razón de riesgo en mortalidad e incidencia para los tipos de cáncer estudiados	408
6.1	Razón de riesgo: Mujeres	408
6.2	Razón de riesgo: Hombres	409
6.3	Tasas estandarizadas estimadas de la mortalidad e incidencia del cáncer para los tipos de cáncer estudiados, años 2016-2024	410
7	Años de vida potencialmente perdidos por cáncer para los tipos de cáncer estudiados en hombres y mujeres	414
8	Resumen de los tipos de cáncer estudiados por grupo etario, tasa cruda e índice de riesgo	416
9	Resumen de los tipos de cáncer estudiados en ambos géneros, por grupo etario, tasa cruda e índice de riesgo	420
10	Tasas estandarizadas por grupo etario	422
11	Conclusión	425
12	Referencias	426

Índice de tablas

1	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en mujeres	27
2	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en hombres	28
3	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en ambos géneros	29
4	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el Distrito Capital	32
5	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Amazonas	34
6	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Anzoátegui	36
7	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Apure	38
8	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Aragua	40
9	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Barinas	42
10	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Bolívar	44
11	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Carabobo	46
12	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Cojedes	48
13	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Delta Amacuro	50
14	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Falcón	52
15	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Guárico	54
16	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Lara	56
17	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado La Guaira	58
18	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Mérida	60
19	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Miranda	62
20	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Monagas	64
21	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Nueva Esparta	66
22	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Portuguesa	68
23	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Sucre	70
24	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Táchira	72
25	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Trujillo	74

26	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Yaracuy	76
27	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Zulia	78
28	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres menores de 15 años	80
29	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 15 a 24 años	81
30	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 25 a 34 años	82
31	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 35 a 44 años	83
32	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 45 a 54 años	84
33	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 55 a 64 años	85
34	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 65 a 74 años	86
35	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres mayores de 74 años	87
36	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres menores de 15 años	88
37	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 15 a 24 años	89
38	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 25 a 34 años	90
39	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 35 a 44 años	91
40	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 45 a 54 años	92
41	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 55 a 64 años	93
42	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 65 a 74 años	94
43	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres mayores de 74 años	95
44	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres menores de 15 años	96
45	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de 15 a 24 años	97
46	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 34 años	98
47	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de 35 a 44 años	99
48	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de 45 a 54 años	100
49	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de 55 a 64 años	101
50	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de 65 a 74 años	102
51	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 74 años	103

52	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres menores de 15 años	104
53	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres de 15 a 24 años	105
54	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres de 25 a 34 años	106
55	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres de 35 a 44 años	107
56	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres de 45 a 54 años	108
57	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres de 55 a 64 años	109
58	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres de 65 a 74 años	110
59	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres mayores de 74 años	111
60	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres menores de 15 años	112
61	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres de 15 a 24 años	113
62	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres de 25 a 34 años	114
63	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres de 35 a 44 años	115
64	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres de 45 a 54 años	116
65	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres de 55 a 64 años	117
66	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres de 65 a 74 años	118
67	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres mayores de 74 años	119
68	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres menores de 15 años	120
69	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres de 15 a 24 años	121
70	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres de 25 a 34 años	122
71	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres de 35 a 44 años	123
72	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres de 45 a 54 años	124
73	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres de 55 a 64 años	125
74	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres de 65 a 74 años	126
75	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres mayores de 74 años	127
76	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres menores de 15 años	128
77	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres de 15 a 24 años	129

78	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres de 25 a 34 años	130
79	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres de 35 a 44 años	131
80	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres de 45 a 54 años	132
81	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres de 55 a 64 años	133
82	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres de 65 a 74 años	134
83	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres mayores de 74 años	135
84	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres menores de 15 años	136
85	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres de 15 a 24 años	137
86	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres de 25 a 34 años	138
87	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres de 35 a 44 años	139
88	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres de 45 a 54 años	140
89	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres de 55 a 64 años	141
90	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres de 65 a 74 años	142
91	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres mayores de 74 años	143
92	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres menores de 15 años	144
93	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres de 15 a 24 años	145
94	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres de 25 a 34 años	146
95	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres de 35 a 44 años	147
96	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres de 45 a 54 años	148
97	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres de 55 a 64 años	149
98	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres de 65 a 74 años	150
99	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres mayores de 74 años	151
100	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres menores de 15 años	152
101	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres de 15 a 24 años	153
102	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres de 25 a 34 años	154
103	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres de 35 a 44 años	155

104	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres de 45 a 54 años	156
105	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres de 55 a 64 años	157
106	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres de 65 a 74 años	158
107	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres mayores de 74 años	159
108	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres menores de 15 años	160
109	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres de 15 a 24 años	161
110	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres de 25 a 34 años	162
111	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres de 35 a 44 años	163
112	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres de 45 a 54 años	164
113	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres de 55 a 64 años	165
114	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres de 65 a 74 años	166
115	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres mayores de 74 años	167
116	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres menores de 15 años	168
117	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres de 15 a 24 años	169
118	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres de 25 a 34 años	170
119	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres de 35 a 44 años	171
120	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres de 45 a 54 años	172
121	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres de 55 a 64 años	173
122	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres de 65 a 74 años	174
123	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres mayores de 74 años	175
124	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en niñas menores de 15 años	176
125	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres de 15 a 24 años	177
126	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres de 25 a 34 años	178
127	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres de 35 a 44 años	179
128	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres de 45 a 54 años	180
129	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres de 55 a 64 años	181

130	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres de 65 a 74 años	182
131	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres mayores de 74 años	183
132	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en niños menores de 15 años	184
133	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres de 15 a 24 años	185
134	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres de 25 a 34 años	186
135	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres de 35 a 44 años	187
136	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres de 45 a 54 años	188
137	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres de 55 a 64 años	189
138	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres de 65 a 74 años	190
139	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres mayores de 74 años	191
140	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en niñas menores de 15 años	192
141	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres de 15 a 24 años	193
142	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres de 25 a 34 años	194
143	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres de 35 a 44 años	195
144	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres de 45 a 54 años	196
145	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres de 55 a 64 años	197
146	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres de 65 a 74 años	198
147	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres mayores de 74 años	199
148	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en niños menores de 15 años	200
149	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres de 15 a 24 años	201
150	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres de 25 a 34 años	202
151	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres de 35 a 44 años	203
152	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres de 45 a 54 años	204
153	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres de 55 a 64 años	205
154	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres de 65 a 74 años	206
155	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres mayores de 74 años	207

156	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres menores de 15 años	208
157	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres de 15 a 24 años	209
158	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres de 25 a 34 años	210
159	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres de 35 a 44 años	211
160	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres de 45 a 54 años	212
161	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres de 55 a 64 años	213
162	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres de 65 a 74 años	214
163	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres mayores de 74 años	215
164	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres menores de 15 años	216
165	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres de 15 a 24 años	217
166	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres de 25 a 34 años	218
167	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres de 35 a 44 años	219
168	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres de 45 a 54 años	220
169	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres de 55 a 64 años	221
170	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres de 65 a 74 años	222
171	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres mayores de 74 años	223
172	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres menores de 15 años	224
173	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres de 15 a 24 años	225
174	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres de 25 a 34 años	226
175	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres de 35 a 44 años	227
176	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres de 45 a 54 años	228
177	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres de 55 a 64 años	229
178	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres de 65 a 74 años	230
179	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres mayores de 74 años	231
180	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres menores de 15 años	232
181	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres de 15 a 24 años	233

182	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres de 25 a 34 años	234
183	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres de 35 a 44 años	235
184	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres de 45 a 54 años	236
185	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres de 55 a 64 años	237
186	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres de 65 a 74 años	238
187	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres mayores de 74 años	239
188	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en niñas menores de 15 años	240
189	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres de 15 a 24 años	241
190	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres de 25 a 34 años	242
191	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres de 35 a 44 años	243
192	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres de 45 a 54 años	244
193	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres de 55 a 64 años	245
194	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres de 65 a 74 años	246
195	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres mayores de 74 años	247
196	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en niños menores de 15 años	248
197	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres de 15 a 24 años	249
198	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres de 25 a 34 años	250
199	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres de 35 a 44 años	251
200	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres de 45 a 54 años	252
201	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres de 55 a 64 años	253
202	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres de 65 a 74 años	254
203	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres mayores de 74 años	255
204	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres menores de 15 años	256
205	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres de 15 a 24 años	257
206	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres de 25 a 34 años	258
207	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres de 35 a 44 años	259

208	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres de 45 a 54 años	260
209	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres de 55 a 64 años	261
210	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres de 65 a 74 años	262
211	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres mayores de 74 años	263
212	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres menores de 15 años	264
213	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres de 15 a 24 años	265
214	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres de 25 a 34 años	266
215	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres de 35 a 44 años	267
216	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres de 45 a 54 años	268
217	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres de 55 a 64 años	269
218	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres de 65 a 74 años	270
219	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres mayores de 74 años	271
220	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres menores a 15 años	272
221	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres de 15 a 24 años	273
222	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres de 25 a 34 años	274
223	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres de 35 a 44 años	275
224	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres de 45 a 54 años	276
225	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres de 55 a 64 años	277
226	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres de 65 a 74 años	278
227	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres mayores de 74 años	279
228	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres menores de 15 años	280
229	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres de 15 a 24 años	281
230	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres de 25 a 34 años	282
231	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres de 35 a 44 años	283
232	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres de 45 a 54 años	284
233	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres de 55 a 64 años	285

234	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres de 65 a 74 años	286
235	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres mayores de 74 años	287
236	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres menores de 15 años	288
237	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 15 a 24 años	289
238	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 25 a 34 años	290
239	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 35 a 44 años	291
240	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 45 a 54 años	292
241	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 55 a 64 años	293
242	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 65 a 74 años	294
243	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres mayores de 74 años	295
244	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres menores de 15 años	296
245	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres de 15 a 24 años	297
246	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres de 25 a 34 años	298
247	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres de 35 a 44 años	299
248	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres de 45 a 54 años	300
249	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres de 55 a 64 años	301
250	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres de 65 a 74 años	302
251	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres mayores de 74 años	303
252	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres menores de 15 años	304
253	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres de 15 a 24 años	305
254	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres de 25 a 34 años	306
255	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres de 35 a 44 años	307
256	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres de 45 a 54 años	308
257	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres de 55 a 64 años	309
258	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 65 a 74 años	310
259	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres mayores de 74 años	311

260	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el Distrito Capital	312
261	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el Distrito Capital	313
262	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el Distrito Capital	314
263	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el Distrito Capital	315
264	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Amazonas	316
265	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Amazonas	317
266	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Amazonas	318
267	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Amazonas	319
268	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Anzoátegui	320
269	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Anzoátegui	321
270	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Anzoátegui	322
271	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Anzoátegui	323
272	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Apure	324
273	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Apure	325
274	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Apure	326
275	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Apure	327
276	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Aragua	328
277	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Aragua	329
278	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Aragua	330
279	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Aragua	331
280	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Barinas	332
281	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Barinas	333
282	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Barinas	334
283	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Barinas	335
284	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Bolívar	336
285	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Bolívar	337

286	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Bolívar	338
287	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Bolívar	339
288	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Carabobo	340
289	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Carabobo	341
290	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Carabobo	342
291	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Carabobo	343
292	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama para mujeres en el estado Cojedes	344
293	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Cojedes	345
294	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Cojedes	346
295	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Cojedes	347
296	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Delta Amacuro	348
297	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Delta Amacuro	349
298	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Delta Amacuro	350
299	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Delta Amacuro	351
300	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Falcón	352
301	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Falcón	353
302	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Falcón	354
303	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Falcón	355
304	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Guárico	356
305	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Guárico	357
306	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Guárico	358
307	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Guárico	359
308	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Lara	360
309	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Lara	361
310	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Lara	362
311	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Lara	363

312	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado La Guaira	364
313	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado La Guaira	365
314	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado La Guira	366
315	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado La Guaira	367
316	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Mérida	368
317	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Mérida	369
318	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Mérida	370
319	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de pulmón en mujeres en el estado Mérida	371
320	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Miranda	372
321	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de próstata en el estado Miranda	373
322	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Miranda	374
323	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Miranda	375
324	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Monagas	376
325	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Monagas	377
326	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Monagas	378
327	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Monagas	379
328	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Nueva Esparta	380
329	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Nueva Esparta	381
330	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Nueva Esparta	382
331	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Nueva Esparta	383
332	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Portuguesa	384
333	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Portuguesa	385
334	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Portuguesa	386
335	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Portuguesa	387
336	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Sucre	388
337	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Sucre	389

338	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Sucre	390
339	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Sucre	391
340	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Táchira	392
341	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Táchira	393
342	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Táchira	394
343	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Táchira	395
344	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Trujillo	396
345	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Trujillo	397
346	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Trujillo	398
347	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Trujillo	399
348	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Yaracuy	400
349	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Yaracuy	401
350	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Yaracuy	402
351	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Yaracuy	403
352	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Zulia	404
353	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Zulia	405
354	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Zulia	406
355	Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Zulia	407
356	Tasas estandarizadas estimadas de mortalidad para los tipos de cáncer estudiados. Años 2017–2024.	410
357	Tasas estandarizadas estimadas de mortalidad para los tipos de cáncer estudiados. Años 2017–2024 (continuación).	411
358	Tasas estandarizadas estimadas de incidencia para los tipos de cáncer estudiados. Años 2021–2024.	412
359	Tasas estandarizadas estimadas de incidencia para los tipos de cáncer estudiados. Años 2021–2024 (continuación).	413
360	Años potencialmente perdidos por cáncer (según tipo de cáncer) en mujeres. Periodo 2017–2024	414
361	Años potencialmente perdidos por cáncer (según tipo de cáncer) en hombres. Periodo 2017–2024	415

1. Alcance y objetivos

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, publicado por el Ministerio del Poder Popular para la Salud, año 2021.

Debido a la importancia de esta enfermedad en nuestro país, la Sociedad Anticancerosa de Venezuela (SAV), el Centro de Estadística y Matemática Aplicada (CEsMA) de la Universidad Simón Bolívar (USB) y HomoData se unieron para producir este sexto reporte en el cual se presentan las proyecciones de los datos de cáncer para la mortalidad e incidencia por cáncer en Venezuela para el año 2024, de la siguiente manera:

- I.** Estimaciones de cáncer en Venezuela, sin distinción de localización, para hombres y mujeres en tasa cruda para el año 2024.
- II.** Estimaciones de cáncer en Venezuela, sin distinción de localización, para ambos géneros en tasa cruda para el año 2024.
- III.** Proyecciones del cáncer para cada entidad federal, sin distinción de localización ni género, en tasa cruda y mapas asociados, año 2024.
- IV.** Estimaciones del cáncer para cada entidad federal, según las 3 localizaciones más frecuentes por incidencia y mortalidad, en tasa cruda y mapas asociados, año 2024.
- V.** Proyecciones del cáncer más predominante para las principales localizaciones, en mujeres, por grupo etario en tasa cruda para el año 2024.
- VI.** Proyecciones del cáncer más predominante para las principales localizaciones, en hombres, por grupo etario en tasa cruda para el año 2024.
- VII.** Tasas crudas de los tipos de cáncer por género.
- VIII.** Tasas estandarizadas de los tipos de cáncer por género.
- IX.** Tasas crudas y estandarizadas de los tipos de cánceres en mujeres, por grupo etario y para el año 2024.
- X.** Tasas crudas y estandarizadas de los tipos de cánceres en hombres, por grupo etario para el año 2024.
- XI.** Razón de riesgo para los tipos de cánceres de incidencia en mujeres, en tasas estandarizadas, año 2024.
- XII.** Razón de riesgo para los tipos de cánceres de incidencia en hombres, en tasas estandarizadas, año 2024.
- XIII.** Años de vida potencialmente perdidos en mujeres por cáncer.
- XIV.** Años de vida potencialmente perdidos en hombres por cáncer.

Se ajustaron modelos lineales generalizados, en los que se asumió que el número de casos nuevos (o muertes según sea el interés) sigue una distribución de Poisson con vínculo logarítmico y como variable independiente el tiempo. Se elaboraron estimadores básicos para la incidencia, mortalidad y sus tasas crudas ($\times 100.000$ habitantes) para hombres, mujeres y ambos géneros.

El análisis de datos y ajuste de los modelos se realizó con el paquete estadístico R, el cual en su forma más básica se puede considerar como un conjunto integrado de servicios de software para la manipulación de datos, pruebas estadísticas y representación gráfica. R está disponible como software libre bajo los términos de la Licencia Pública General de GNU de la Free Software Foundation en forma de código fuente [2, 3].

2. Metodología

Sea y el número de defunciones (casos nuevos) por cáncer en un año, se supone $Y \sim \text{Poiss}(\mu)$, es decir, $P(Y = y) = \frac{\mu^y e^{-\mu}}{y!}$, para $y = 0, 1, 2, \dots$ donde $\mu = E[Y]$ es el número esperado de casos nuevos (defunciones) por cáncer para cada año. Sean, $Y_1, \dots, Y_n$ las defunciones (casos nuevos) ocurridas en cada año observado y $E[Y_i] = \mu_i$ para $i = 1, \dots, n$ [4].

Una forma de modelar la tendencia de estos datos es estableciendo una relación que indique como varía μ_i con el tiempo.

En este caso, se considera: $\mu_i = i^\theta \Rightarrow \log(\mu_i) = \theta \log(i)$, es decir, se tiene un modelo lineal generalizado donde: $X_i = \log(i)$ y $\beta = \theta$.

Los parámetros del modelo se estiman por el método de máxima verosimilitud y la cantidad de varianza explicada es $D^2 = \frac{D_{\text{mod nulo}} - D_{\text{residual}}}{D_{\text{mod nulo}}}$. La letra D es la devianza del modelo y se puede demostrar que: $D^2 \sim \chi^2_{n-1}$. A partir de los números de defunciones y casos nuevos, se calculan las tasas crudas para los años a predecir:

$$\hat{T}_i = \frac{\mu_i}{\text{Tamaño de la población en el año } i} \times 100.000.$$

Se calculan los intervalos de confianza al 95 % para cada tasa y se presentan los porcentajes de aumento y/o disminución de éstas con respecto al año base.

3. Fuente de datos

La fuente de los datos proviene del Ministerio del Poder Popular para la Salud. En el caso de la mortalidad, el registro proviene de los Anuarios de Mortalidad (1990–2016)[5]. Respecto a la incidencia, la fuente de datos fue suministrada por el Programa de Oncología, Registro Central de Cáncer (1990–2020).

El tamaño poblacional utilizado proviene de las proyecciones de la población Venezolana del Instituto Nacional de Estadística (INE) 2000–2050 [6].

4. Observaciones

Las siguientes son observaciones de importancia que se deben tener en cuenta al momento de leer los resultados que se presentarán en la próxima sección de este trabajo:

- Los datos del Registro Central de Cáncer tienen una cobertura nacional de alrededor del 70 %.
- Para ajustar cada modelo se utiliza toda la serie de tiempo disponible, para las estimaciones y proyecciones de cáncer para hombres, mujeres y ambos géneros, así como para cada tipo de cáncer.
- Para el ajuste de los modelos de cáncer en general, para mujeres, hombres y ambos géneros sin de tipo de cáncer, se dispone de la base de datos históricos 1990–2016 para la mortalidad y 1990–2020 para la incidencia.
- Para cada entidad federal, los datos históricos abarcan los años 2000–2016 para la mortalidad y los años 2000–2019 para la incidencia.

- Para el ajuste de los modelos por tipo de cáncer y grupo etario, para mujeres y hombres, se dispone de la base de datos históricos 1990–2016 para la mortalidad y 1990–2020 para la incidencia.
- Para el ajuste de los modelos de los 3 tipos de cáncer más frecuentes (mama, próstata y pulmón para hombres y mujeres) por entidad federal, se dispone de la base de datos históricos 2005–2014 para la mortalidad y 2015–2018 para la incidencia.
- Debido a la poca información de la base de datos históricas para los modelos de los 3 tipos de cáncer más frecuentes (mama, próstata y pulmón para hombres y mujeres) por entidad federal, los ajustes de dichos modelos hacen referencia al comportamiento que pueden seguir los datos estimados.
- En las tablas, las nomenclaturas de los intervalos de confianza (IC) es como sigue: LI se refiere al límite inferior y LS al límite superior de dichos intervalos.
- Para las gráficas de razón riesgo (mortalidad/casos) el símbolo del círculo, corresponde a la razón riesgo del año 2016, y el del cuadrado, al del año 2023.

5. Resultados

5.1. Venezuela: Mujeres

Tabla 1: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en mujeres

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	12687			76,62			29421			199,73		
2017	13100	13017	13183	83,57	83,04	84,10	30905			204,58		
2018	13526	13443	13609	85,20	84,68	85,73	32070			213,61		
2019	13965	13882	14048	86,89	86,38	87,41	33911			216,30		
2020	14419	14336	14502	88,65	88,14	89,16	34763			197,37		
2021	14886	14803	14969	90,46	89,95	90,96	35010	34989	35031	212,74	212,61	212,87
2022	15369	15286	15452	92,33	91,83	92,83	36120	36099	36141	217,00	216,87	217,12
2023	15867	15784	15950	94,27	93,78	94,77	37264	37243	37285	221,40	221,28	221,53
2024	16382	16299	16465	96,29	95,80	96,78	38444	38423	38465	225,96	225,84	226,09

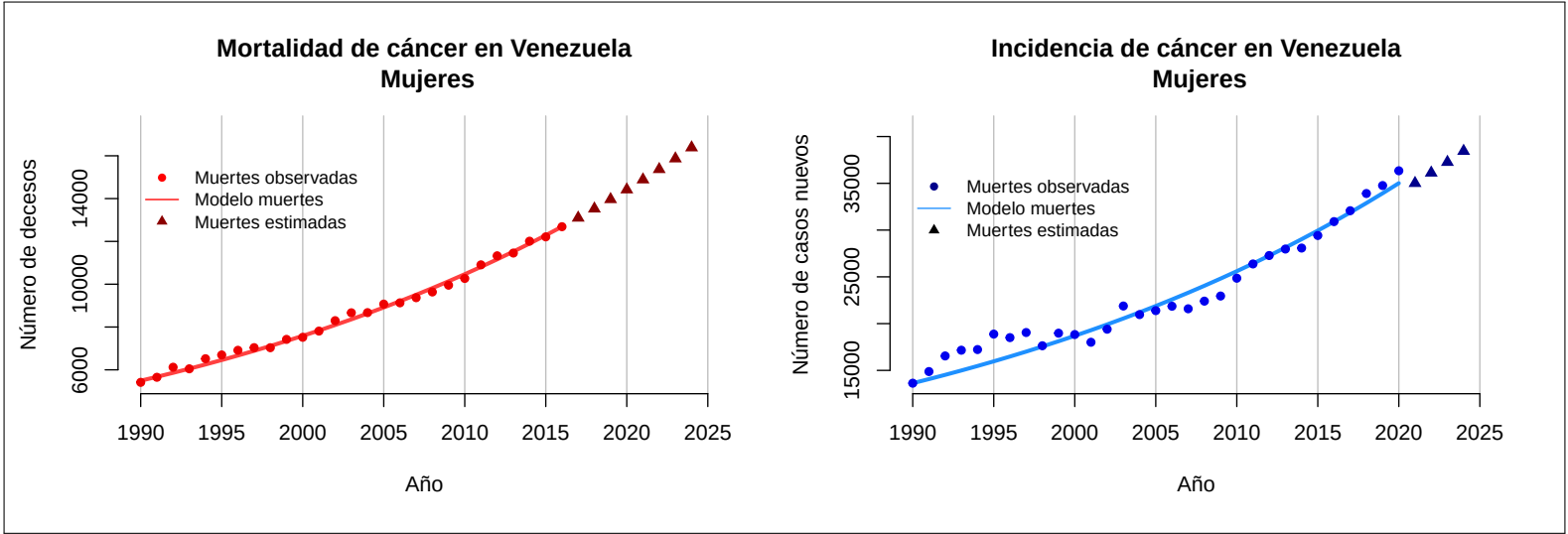


Figura 1: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en mujeres

Para el año 2024 se espera un incremento del 29,12 % en la mortalidad (16382 decesos) respecto al año base 2016 (12687 decesos), es decir, se estiman 27 fallecidas más por cada 100.000 habitantes. Para la incidencia también se espera un aumento de 10,59 %, de 34763 casos nuevos reportados en el año base 2020, se esperan 38444 casos para el año 2024, esto es, 15 casos más por cada 100.000 habitantes.

5.2. Venezuela: Hombres

Tabla 2: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en hombres

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	13149			91,24			30616			196,83		
2017	13618	13544	13692	86,43	85,97	86,90	31921			202,60		
2018	14082	14008	14156	88,27	87,81	88,73	33919			212,62		
2019	14560	14486	14634	90,17	89,71	90,62	35050			217,05		
2020	15055	14981	15129	92,14	91,69	92,59	36541			221,51		
2021	15566	15492	15640	94,17	93,73	94,62	37365	37327	37403	226,06	225,83	226,29
2022	16094	16020	16168	96,28	95,84	96,73	38619	38581	38657	231,04	230,81	231,27
2023	16640	16566	16714	98,47	98,04	98,91	39914	39876	39952	236,21	235,98	236,44
2024	17204	17130	17277	100,74	100,31	101,17	41252	41213	41290	241,56	241,34	241,79

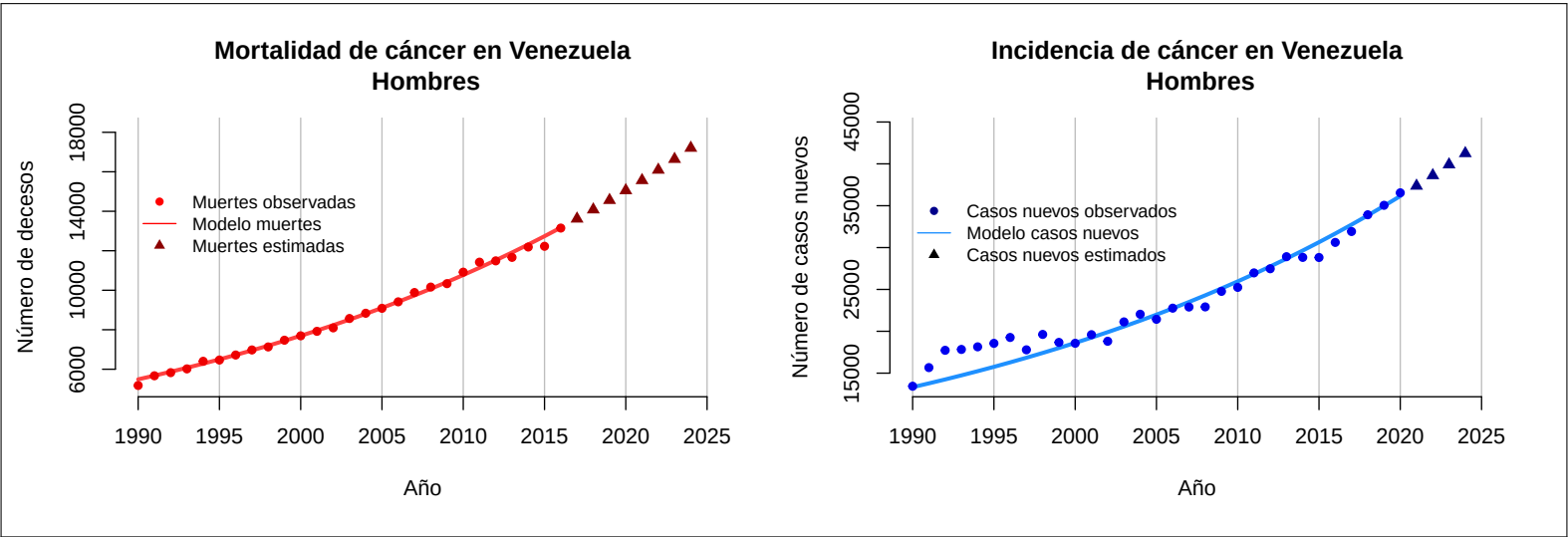


Figura 2: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en hombres

El modelo predice para el año 2024 un aumento de fallecidos, entre 17130 y 17277, esto representa un aumento del 30,39% respecto al año base 2016, es decir, se estiman 10 decesos más por cada 100.000 habitantes. Para la incidencia también se espera un aumento aproximado de 12,89% (41252 casos nuevos) respecto al año base 2020 (36541 casos), aproximadamente 9 casos más por cada 100.000 habitantes.

5.3. Venezuela: Ambos géneros

Tabla 3: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en ambos géneros

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	25836			82,49			61521			199,73		
2017	26576	26493	26658	84,55	84,29	84,82	63991			204,58		
2018	27445	27363	27527	86,23	85,97	86,49	67830			213,61		
2019	28343	28261	28425	87,97	87,71	88,22	69813			216,30		
2020	29269	29187	29351	89,77	89,51	90,02	72883			197,37		
2021	30224	30142	30306	91,63	91,38	91,88	75256	75214	75298	228,15	228,02	228,28
2022	31211	31129	31293	93,56	93,31	93,8	77930	77888	77972	233,60	233,47	233,73
2023	32229	32147	32311	95,55	95,31	95,8	80698	80656	80740	239,26	239,13	239,38
2024	33280	33197	33362	97,62	97,38	97,86	83562	83519	83604	245,12	244,99	245,24

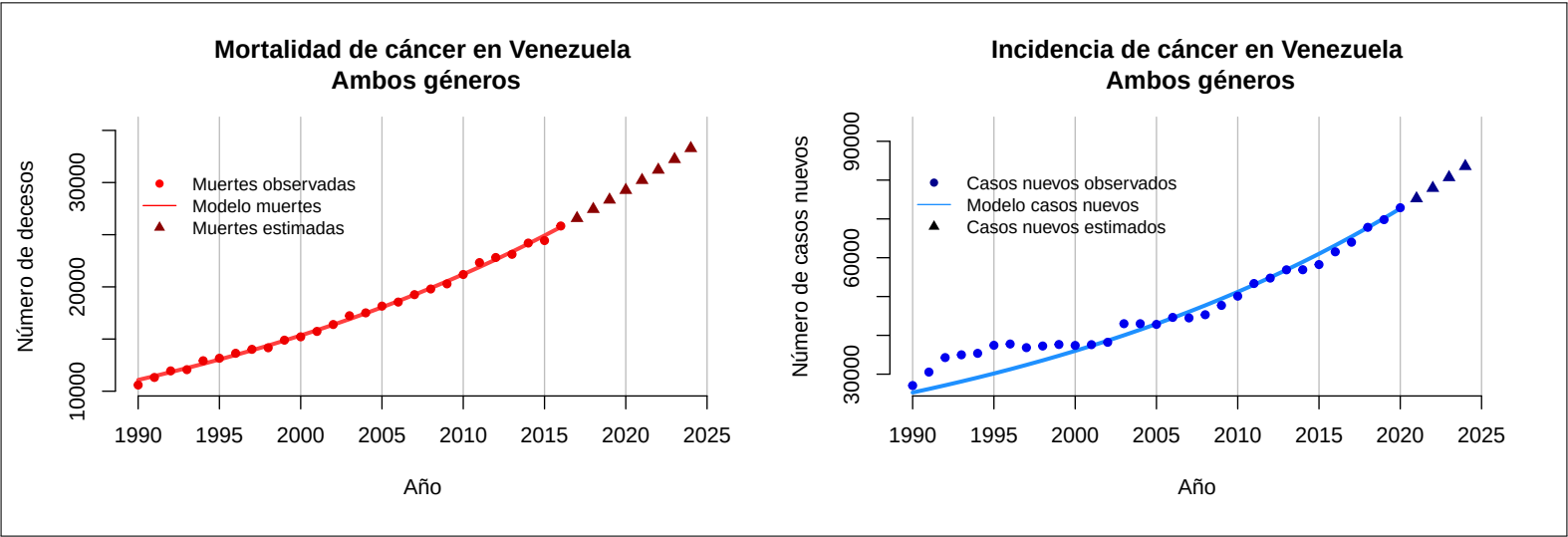
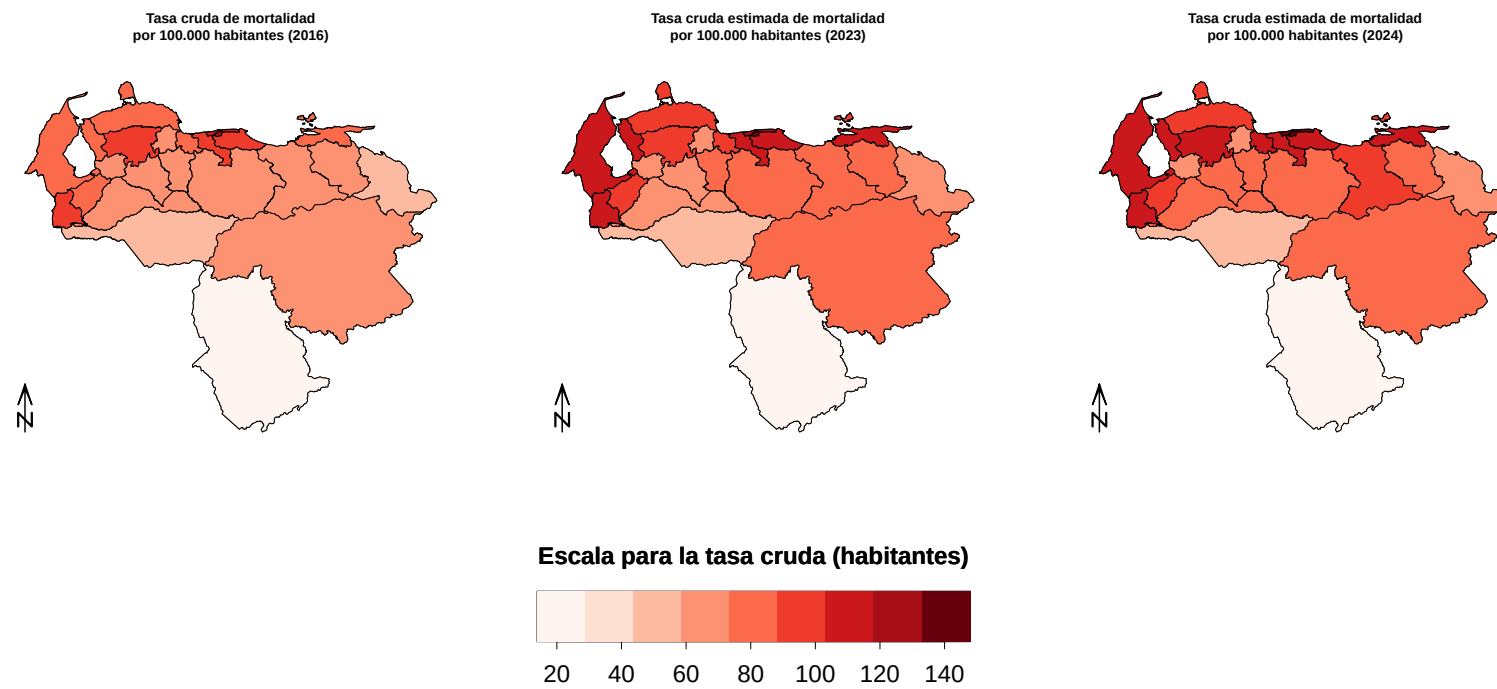


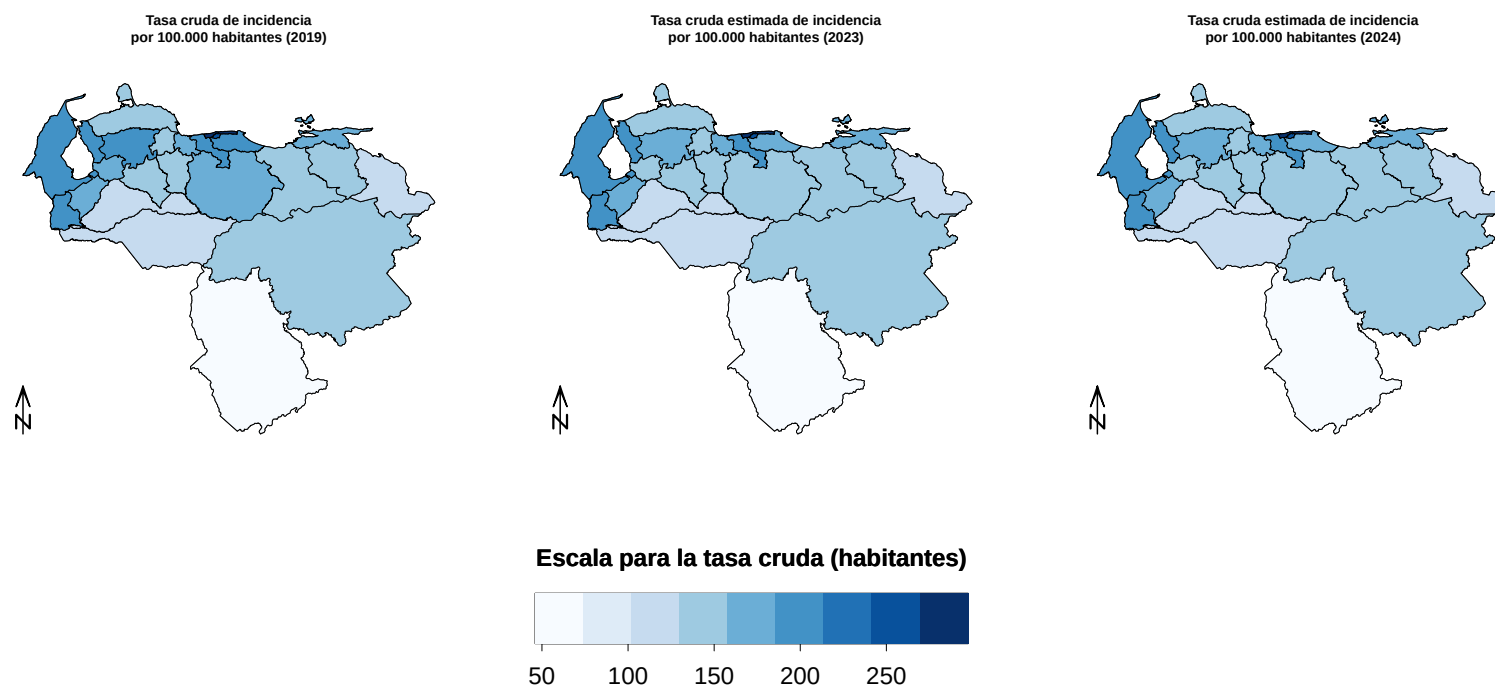
Figura 3: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en ambos géneros

Se espera para el año 2024 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 la incidencia también se espera un aumento de 14,64 % en los casos nuevos respecto al año base 2020 (72883 casos), 24 casos más por cada 100.000 habitantes.

5.4. Mapas de Venezuela para ambos géneros de mortalidad por cáncer en los años 2023–2024



5.5. Mapas de Venezuela para ambos géneros de incidencia por cáncer en los años 2023–2024

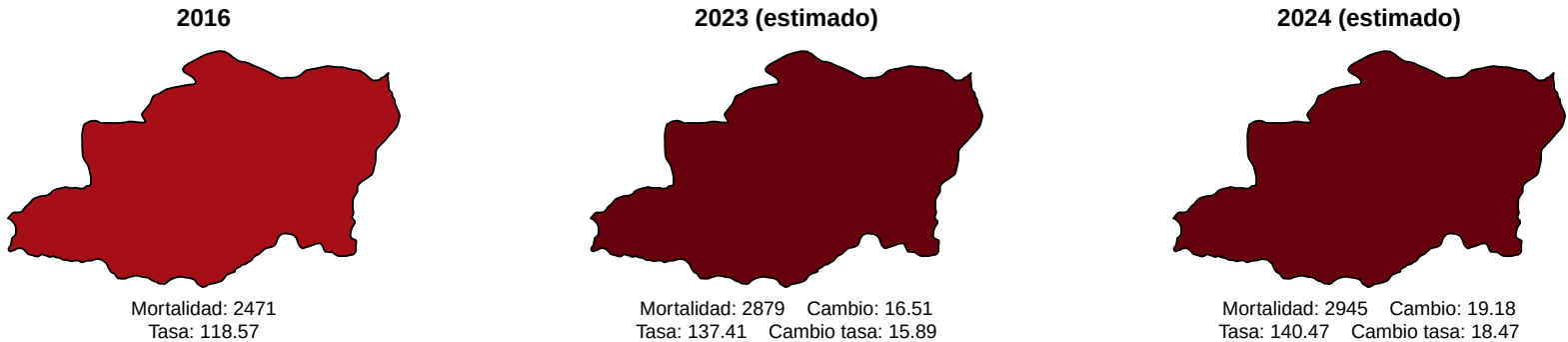


5.6. Mapas con estimaciones para la mortalidad años 2017-2024 e incidencia años 2020-2024 por cáncer, en ambos géneros, sin distinción por localización

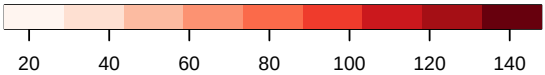
Tabla 4: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el Distrito Capital

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	2471			118,57			4624			221,87		
2019	2629	2577	2681	125,85	128,34	123,36	5390			258,02		
2022	2815	2763	2867	134,45	136,93	131,97	5045	4980	5110	240,96	237,86	244,07
2023	2879	2827	2931	137,41	139,89	134,93	5193	5128	5258	247,85	244,75	250,96
2024	2945	2893	2997	140,47	137,99	142,95	5345	5280	5410	254,94	251,84	258,04

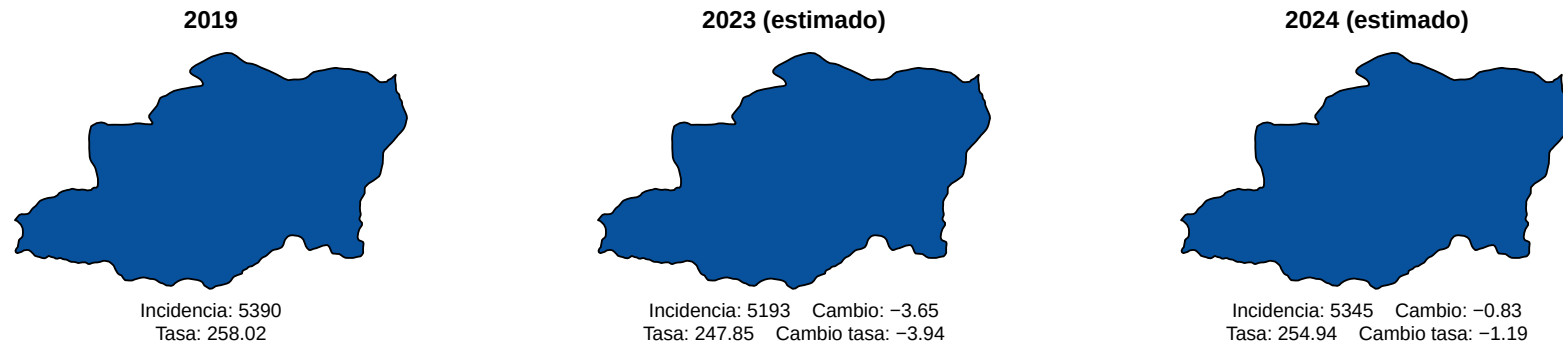
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el Distrito Capital



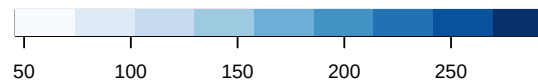
Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el Distrito Capital



Escala para la tasa cruda (habitantes)

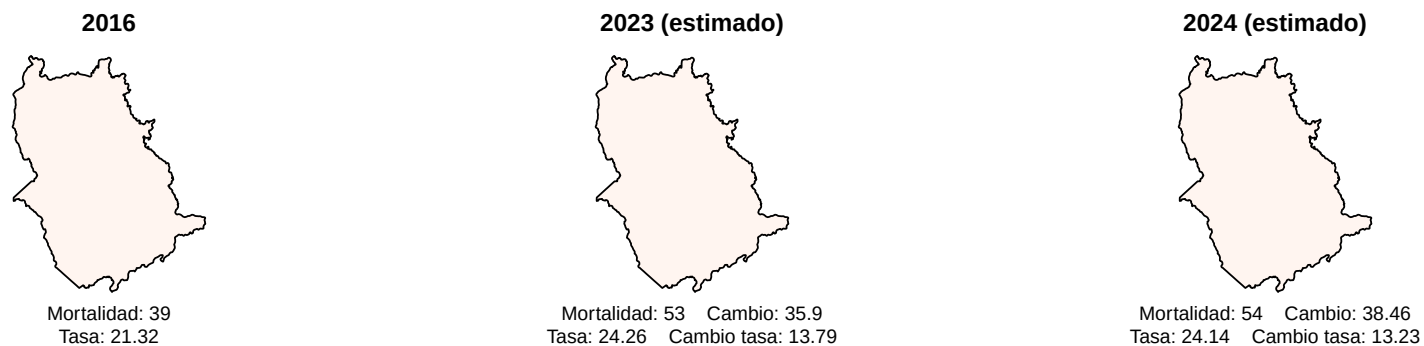


Para el año 2024 se espera un incremento para la mortalidad (respecto al año base 2016) y una disminución para la incidencia (respecto al año base 2019), en el Distrito Capital. En particular, para el año 2024 se esperan entre 2893 y 2997 decesos, a saber, un aumento de alrededor de 19 fallecidos por cada 100.000 habitantes; para la incidencia se espera entre 5280 y 5410 casos nuevos, es decir, una disminución -1,19 %, esto implicará, que se pronostica menos de un casos nuevo por cada 100.000 habitantes en comparación al año base 2019.

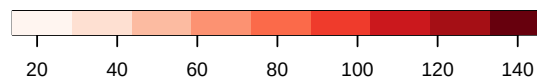
Tabla 5: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Amazonas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	39		21,32		114		62,33	
2019	52	0 104	26,28	52,56 0,00	137		69,24	
2022	53	1 105	24,86	49,25 0,47	128	66 190	60,04	30,96 89,12
2023	53	1 105	24,26	48,07 0,46	131	69 193	59,97	31,59 88,35
2024	54	2 106	24,14	0,89 47,39	135	73 197	60,35	32,63 88,06

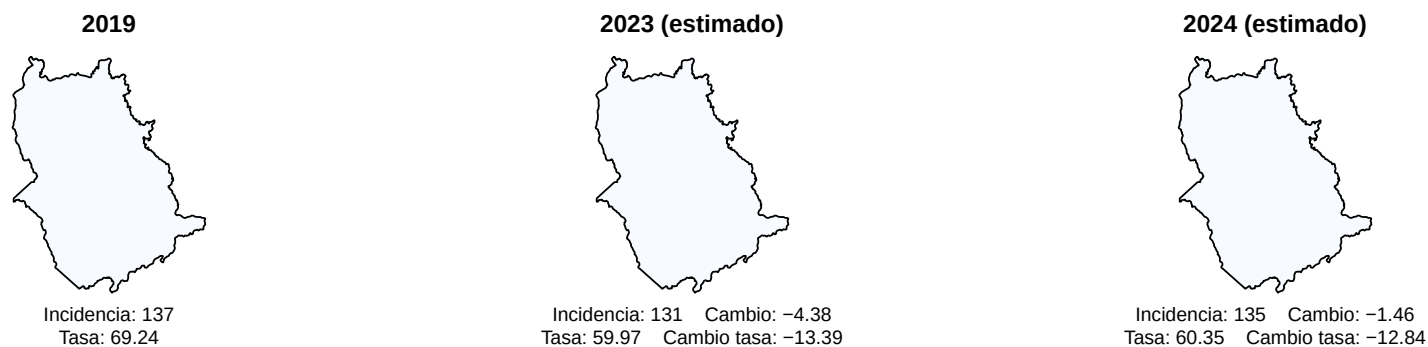
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Amazonas



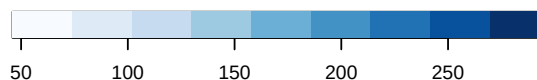
Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Amazonas



Escala para la tasa cruda (habitantes)

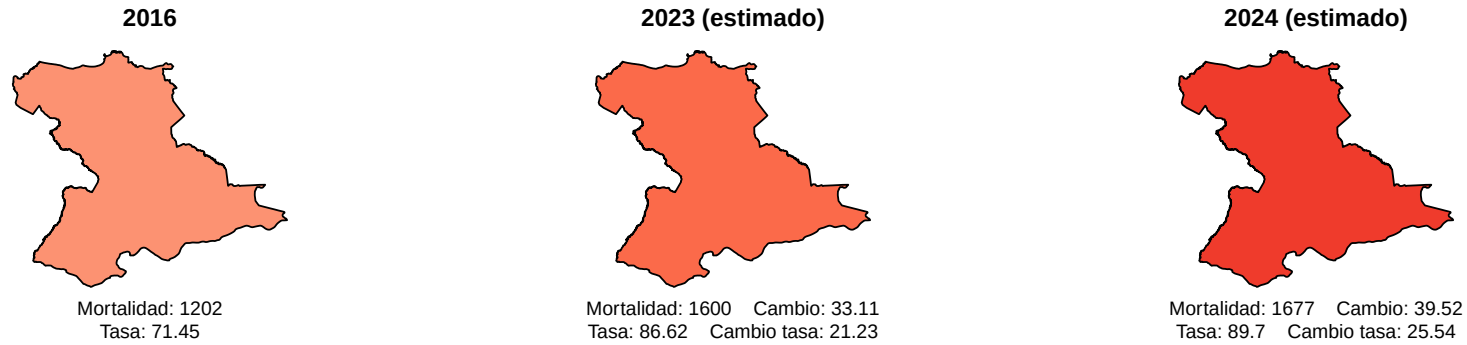


Para este estado, se espera en el año 2024 un incremento en la mortalidad y una disminución de casos para la incidencia, respecto a sus años bases 2016 y 2019, respectivamente. En este sentido, se estima que el número de decesos aumente alrededor de 38 fallecidos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2016. En relación con la incidencia, se pronostica una disminución en el número de casos nuevos, entre 73 y 197, aproximadamente, un casos nuevos menos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2019.

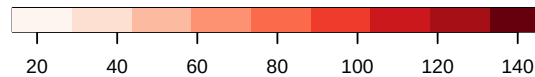
Tabla 6: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Anzoátegui

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	1202			71,45			2139			127,15		
2019	1329	1275	1383	75,78	78,85	72,70	2335			133,14		
2022	1528	1474	1582	83,75	86,71	80,79	2379	2325	2433	130,39	127,43	133,35
2023	1600	1546	1654	86,62	89,54	83,69	2490	2436	2544	134,80	131,87	137,72
2024	1677	1623	1731	89,70	86,81	92,59	2607	2553	2661	139,44	136,56	142,33

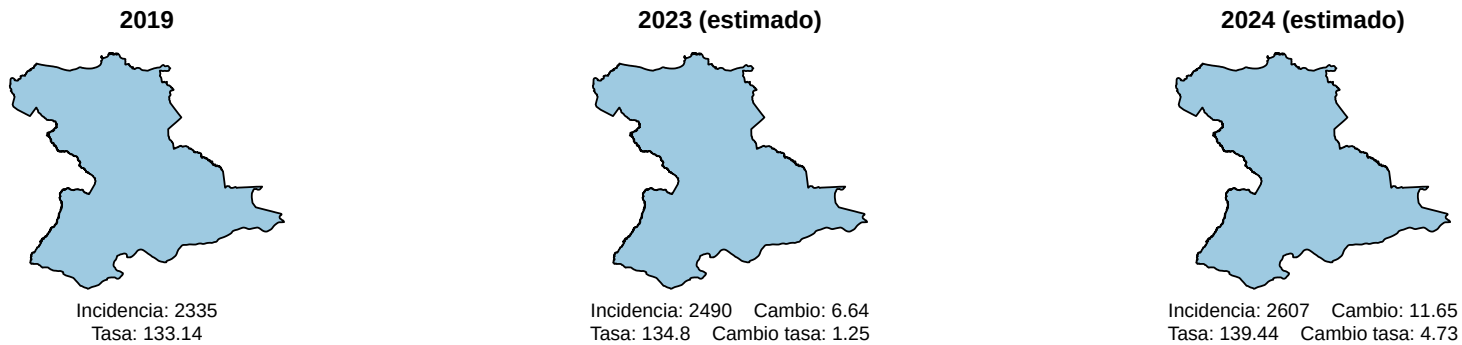
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Anzoátegui



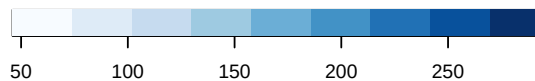
Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Anzoátegui



Escala para la tasa cruda (habitantes)

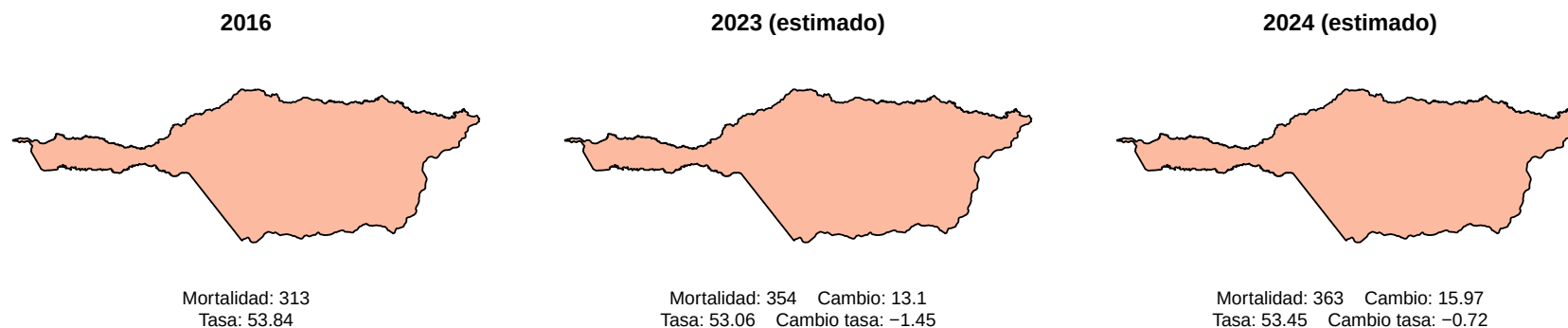


Para el estado Anzoátegui se estima un crecimiento considerable tanto en el número de muertes como de casos nuevos en cáncer para el año 2024. Se espera que el número de fallecidos oscile entre 1623 y 1731; esto representa un aumento del 39,52 % de fallecidos, esto se refleja en un incremento de 25,54 % de la tasa cruda respecto al año base 2016. Para la incidencia este estado representa la segunda entidad federal con mayor crecimiento en el cambio porcentual, es decir, se esperan un aumento de 11,65 % de casos nuevos en comparación al año base 2019, por lo que se esperan entre 2553 y 2661 casos nuevos.

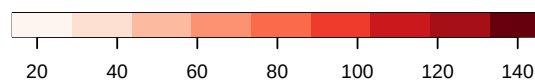
Tabla 7: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Apure

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	313			53,84			601			103,39		
2019	318	289	347	51,43	56,12	46,74	651			105,28		
2022	345	316	374	52,67	57,10	48,24	657	596	718	100,30	90,99	109,62
2023	354	325	383	53,06	57,41	48,71	681	620	742	102,08	92,93	111,22
2024	363	334	392	53,45	49,18	57,72	706	645	767	103,95	94,97	112,90

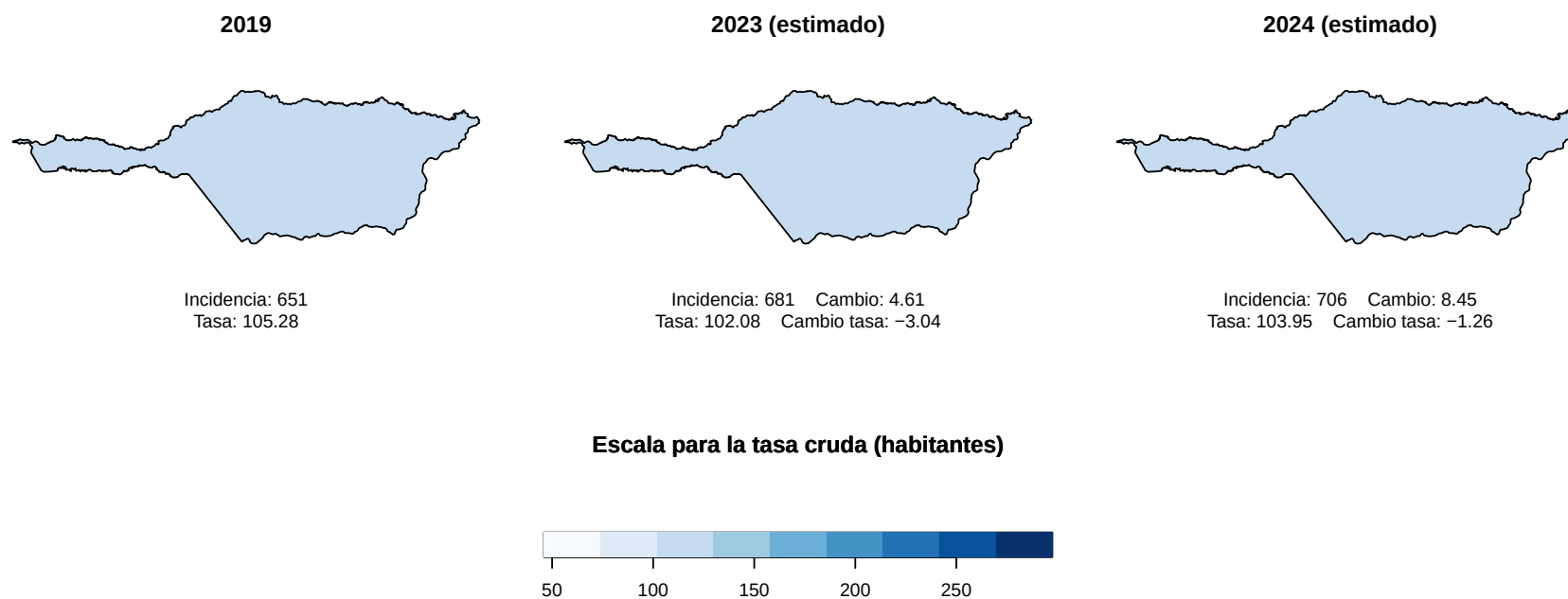
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Apure



Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Apure

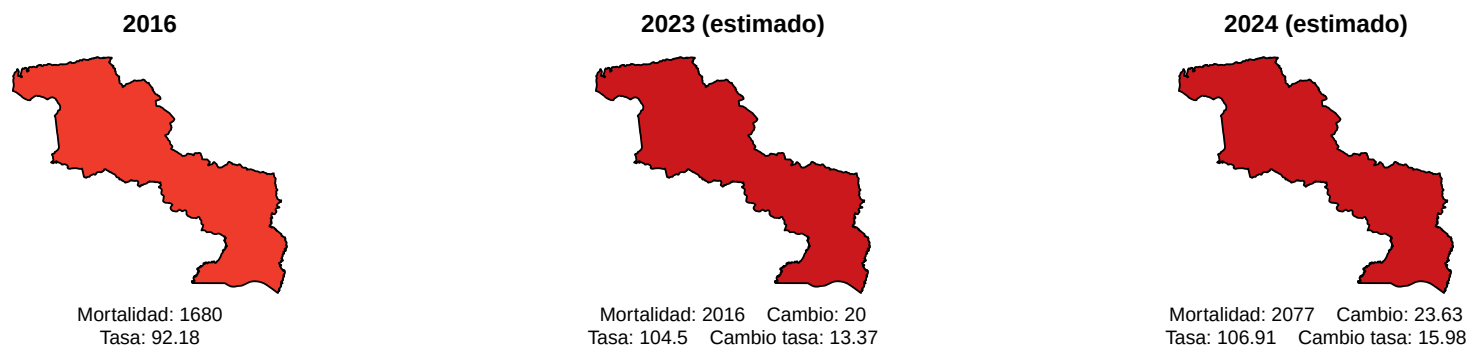


Para el año 2024 se estima un crecimiento considerable para la mortalidad y para la incidencia en el estado Apure. Se esperan entre 334 y 392 decesos por cáncer, es decir, un aumento de alrededor de 16 % de fallecidos respecto al año base 2016. En el caso de la incidencia, los casos nuevos oscilarán entre 645 y 767.

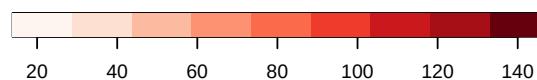
Tabla 8: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Aragua

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	1680			92,18			3282			180,09		
2019	1790	1723	1857	95,68	99,26	92,09	3689			197,18		
2022	1957	1890	2024	102,18	105,68	98,68	3595	3556	3634	187,71	185,67	189,74
2023	2016	1949	2083	104,50	107,97	101,03	3727	3688	3766	193,19	191,17	195,21
2024	2077	2010	2144	106,91	103,46	110,40	3864	3825	3903	198,89	196,88	200,90

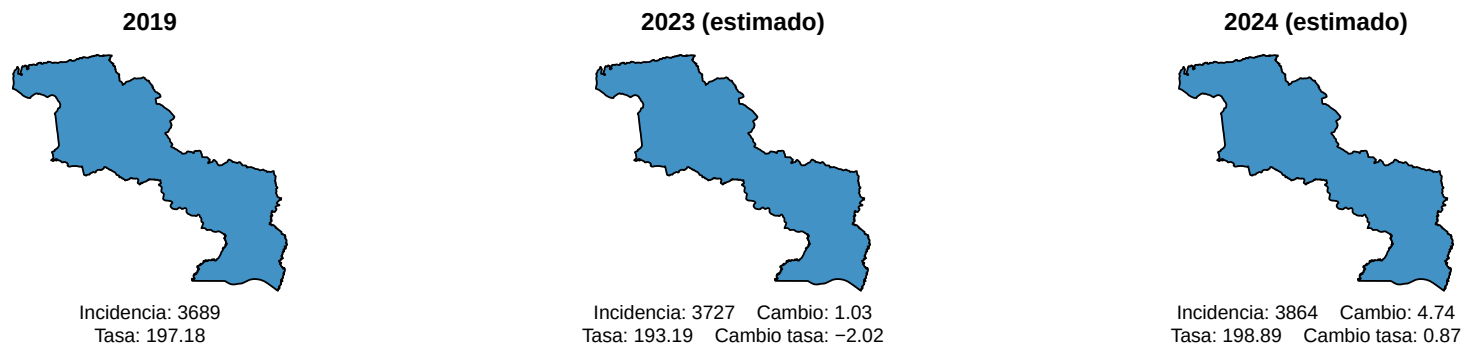
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Aragua



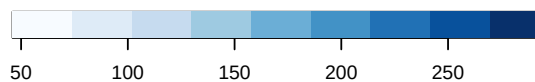
Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Aragua



Escala para la tasa cruda (habitantes)

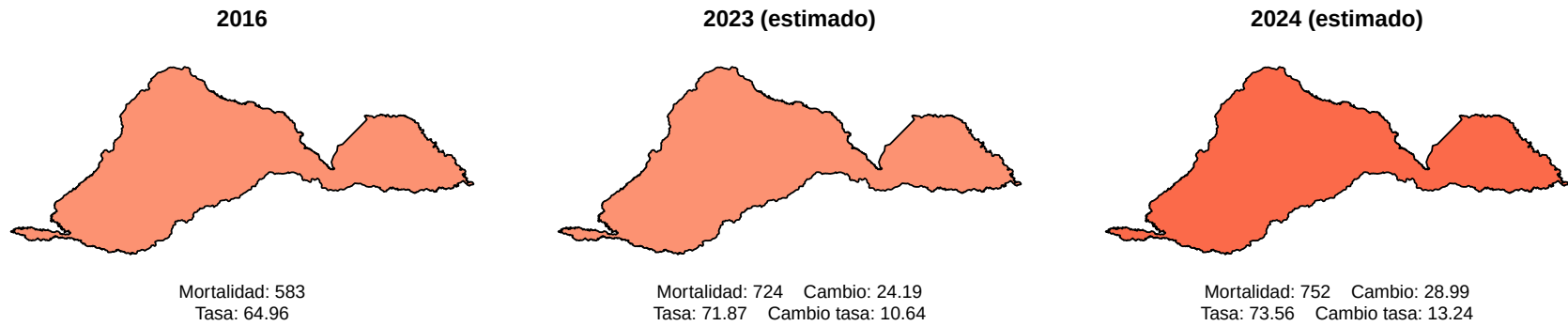


En el estado Aragua se prevé para el año 2024 un crecimiento considerable para la mortalidad y un crecimiento para la incidencia. En este sentido, se estiman entre 2010 y 2144 fallecidos por la enfermedad, es decir, un aumento de 23,63 % respecto al número de decesos; y entre, 3825 y 3903 casos nuevos, aproximadamente, un incremento de 5 % de casos nuevos respecto al año base 2019.

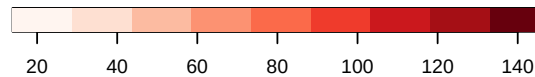
Tabla 9: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Barinas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	583		64,96		1045		116,43	
2019	622	566 678	65,79	71,72 59,87	1183		125,13	
2022	697	641 753	70,24	75,89 64,60	1168	1109 1227	117,71	111,77 123,66
2023	724	668 780	71,87	77,43 66,31	1220	1161 1279	121,11	115,25 126,97
2024	752	696 808	73,56	68,09 79,04	1274	1215 1333	124,63	118,86 130,40

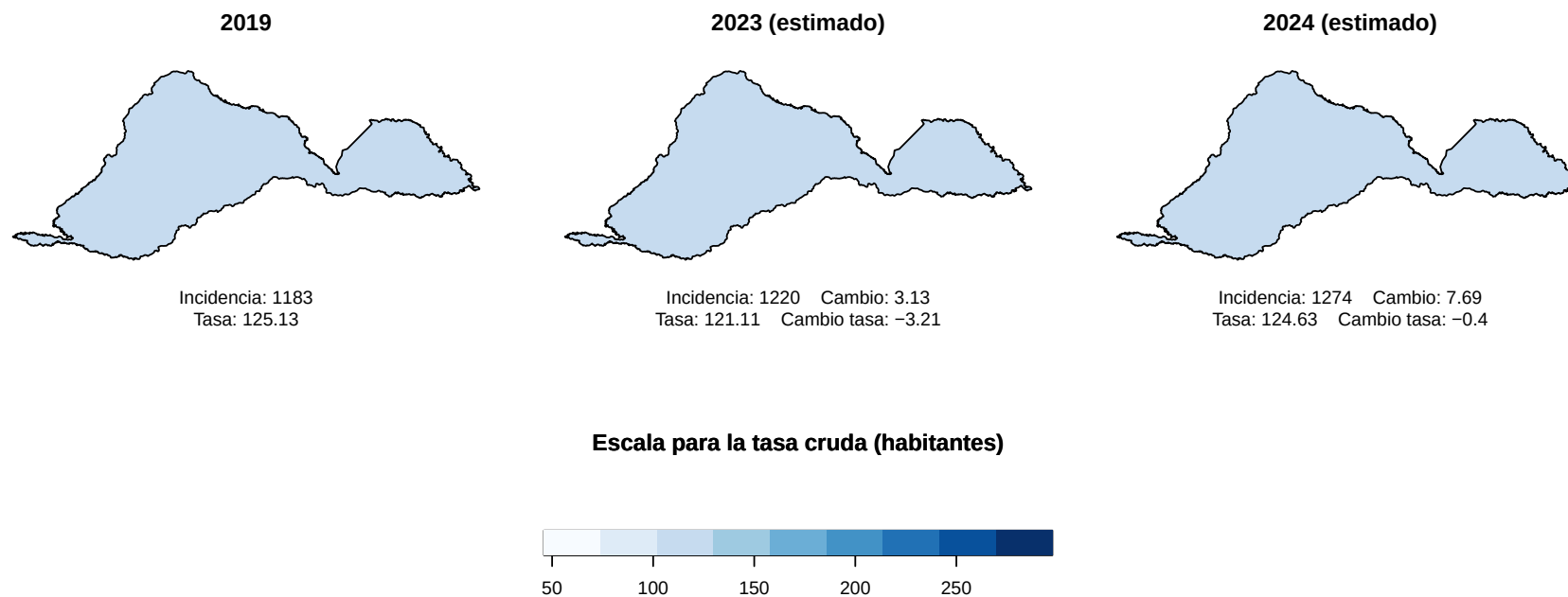
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Barinas



Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Barinas

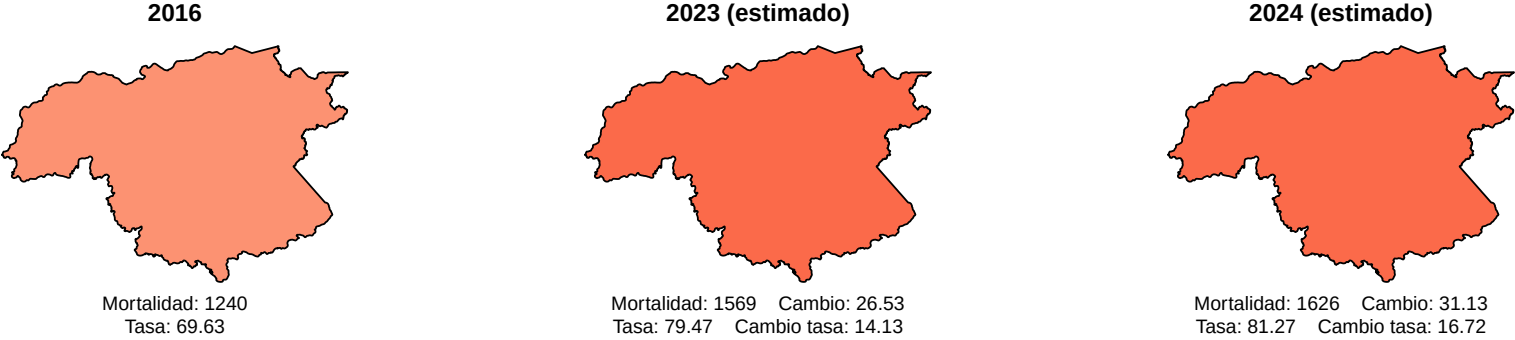


Se estima para el estado Barinas un aumento considerable en la mortalidad y un crecimiento para la incidencia. El número estimado de fallecidos oscilaría entre 696 y 808 para el año 2024, esto es, un aumento de alrededor de 29 % de decesos respecto al año base 2016. Con relación a los casos nuevos, oscilarían entre 1215 y 1333, aproximadamente, 7,69 % de incremento de casos nuevos menos respecto al año base 2019.

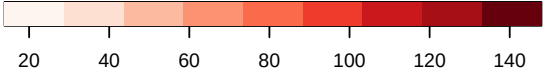
Tabla 10: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Bolívar

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	1240			69,63			2300			129,15		
2019	1360	1303	1417	72,91	75,96	69,85	2691			144,26		
2022	1514	1457	1571	77,74	80,67	74,82	2644	2589	2699	135,77	132,95	138,59
2023	1569	1512	1626	79,47	82,36	76,58	2757	2702	2812	139,64	136,86	142,43
2024	1626	1569	1683	81,27	78,42	84,11	2874	2819	2929	143,64	140,89	146,39

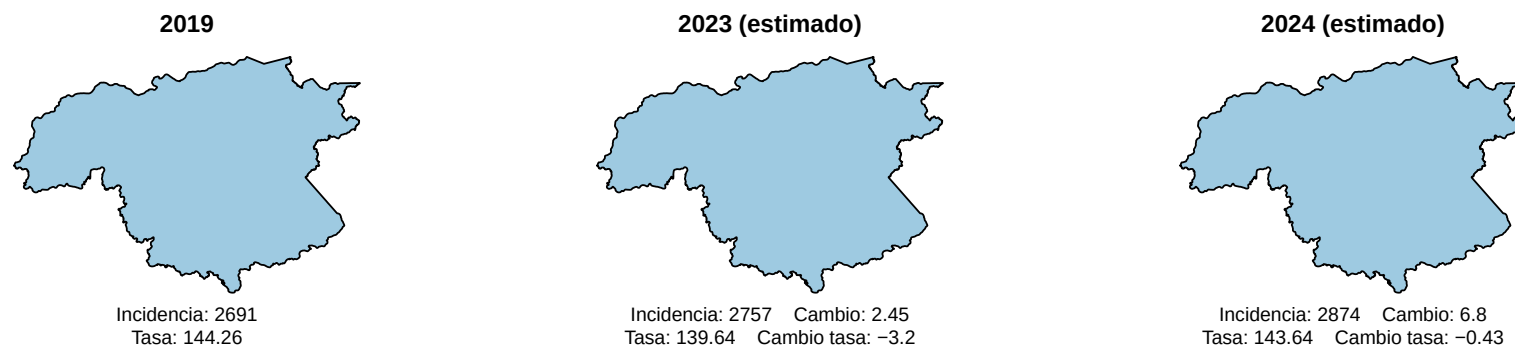
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Bolívar



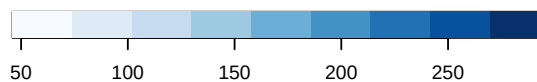
Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Bolívar



Escala para la tasa cruda (habitantes)



En el estado Bolívar se estima que habrá un crecimiento considerable en la mortalidad y un crecimiento para la incidencia. Para el año 2024, se esperan entre 1569 y 1683 decesos, es decir, un aumento de alrededor de 31,13 % de fallecidos respecto al año base 2016, mientras que los casos nuevos se estiman entre 2819 y 2929, esto es, un incremento de 6,80 % de casos nuevos respecto al año base 2019.

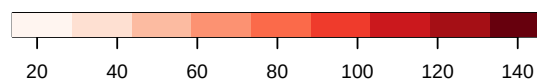
Tabla 11: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Carabobo

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	2092			84,72			3894			157,70		
2019	2295	2241	2349	90,23	92,35	88,1	4502			176,99		
2022	2533	2479	2587	97,04	99,11	94,97	4395	4341	4449	168,38	166,31	170,45
2023	2618	2564	2672	99,50	101,56	97,45	4570	4516	4624	173,69	171,64	175,75
2024	2750	2651	2759	103,72	99,99	104,06	4751	4697	4805	179,19	177,16	181,23

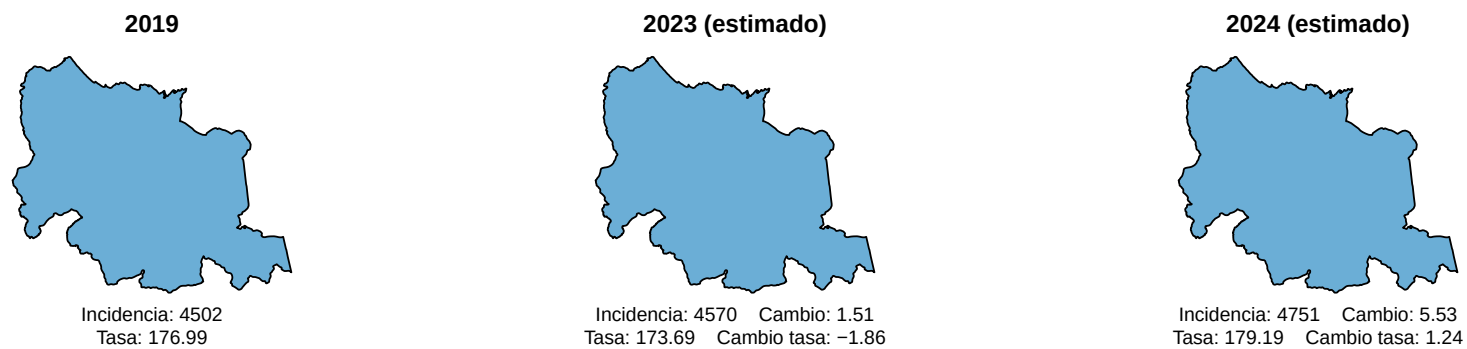
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Carabobo



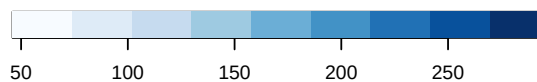
Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Carabobo



Escala para la tasa cruda (habitantes)

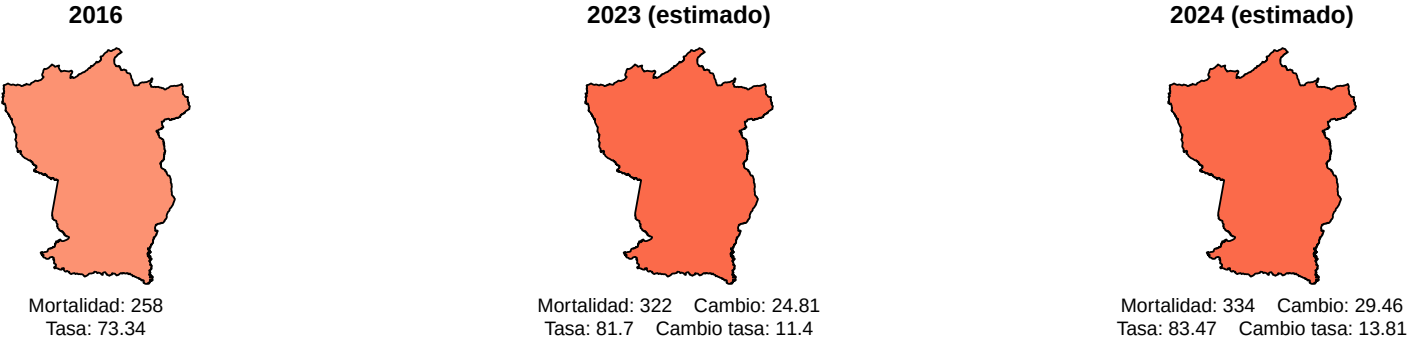


Para el estado Carabobo se prevé un crecimiento considerable en la mortalidad y un crecimiento para la incidencia. Para el año 2024, la mortalidad se estima que estará entre 2651 y 2759 decesos, es decir, un incremento de 31,45 % de fallecidos adicionales respecto al año base 2016, mientras que para la incidencia se esperan entre 4697 y 4805 casos nuevos, aproximadamente, un aumento de 5,53 % de casos nuevos respecto al año base 2019.

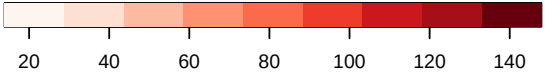
Tabla 12: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Cojedes

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	258			73,34			529			150,38		
2019	277	231	323	74,86	87,29	62,43	546			147,55		
2022	310	264	356	79,88	91,73	68,02	571	494	648	147,13	127,29	166,97
2023	322	276	368	81,70	93,37	70,03	598	521	675	151,73	132,19	171,27
2024	334	288	380	83,47	71,97	94,96	627	550	704	156,69	137,45	175,90

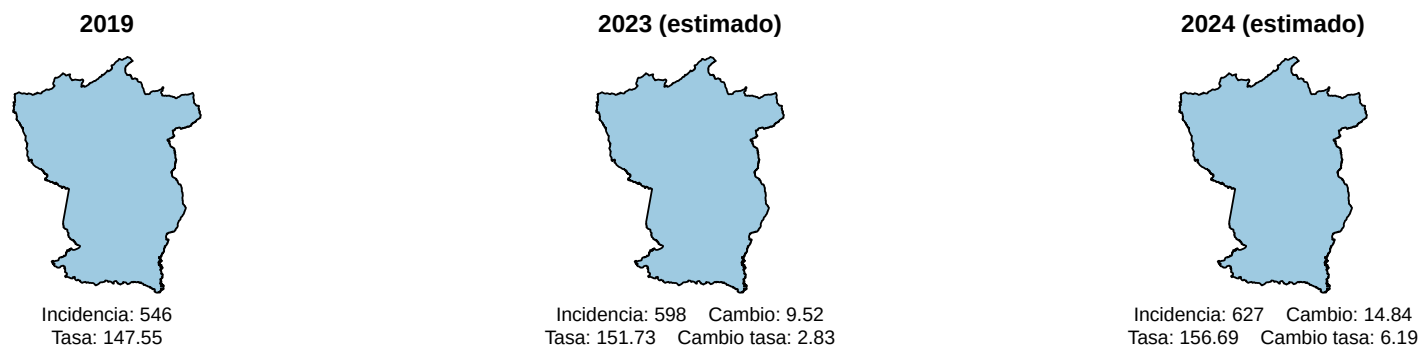
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Cojedes



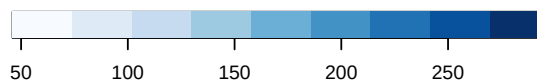
Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Cojedes



Escala para la tasa cruda (habitantes)

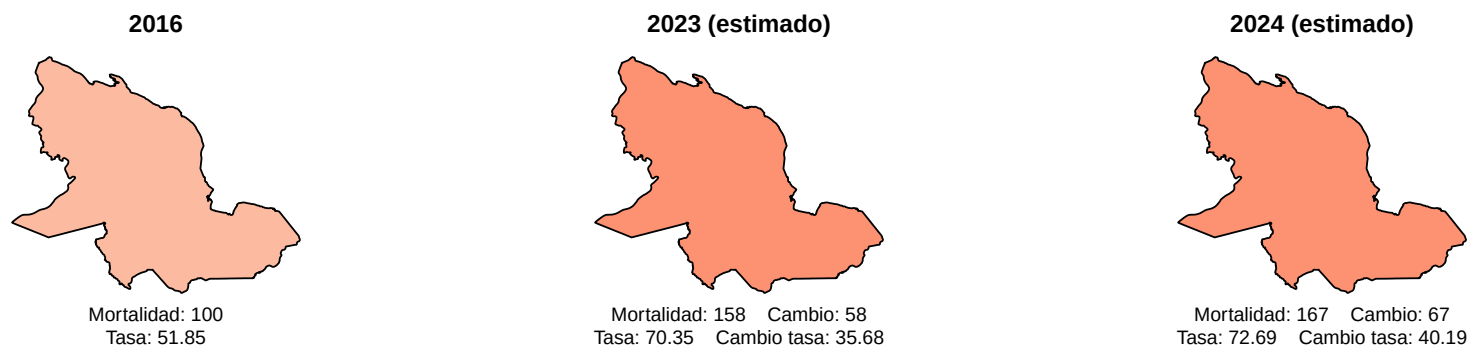


En el estado Cojedes el crecimiento que se estima de la mortalidad e incidencia es considerable. En particular para el año 2024, la mortalidad oscilará entre 288 y 380 decesos, es decir, un aumento de alrededor de 29,46 % de fallecidos respecto al año base 2016. En cuanto a la incidencia, este estado se presenta como la primera entidad federal con mayor crecimiento porcentual, es decir, se esperan un aumento de 14,84 % de casos nuevos en comparación al año base 2019, donde los casos nuevos oscilarán entre 550 y 704.

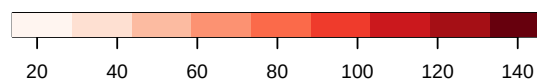
Tabla 13: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Delta Amacuro

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	100		51,85		209		108,36	
2019	127	59 195	61,65	94,66 28,64	235		114,07	
2022	149	81 217	67,83	98,78 36,87	241	176 306	109,71	80,12 139,29
2023	158	90 226	70,35	100,62 40,07	255	190 320	113,53	84,59 142,47
2024	167	99 235	72,69	43,09 102,29	270	205 335	117,53	89,23 145,82

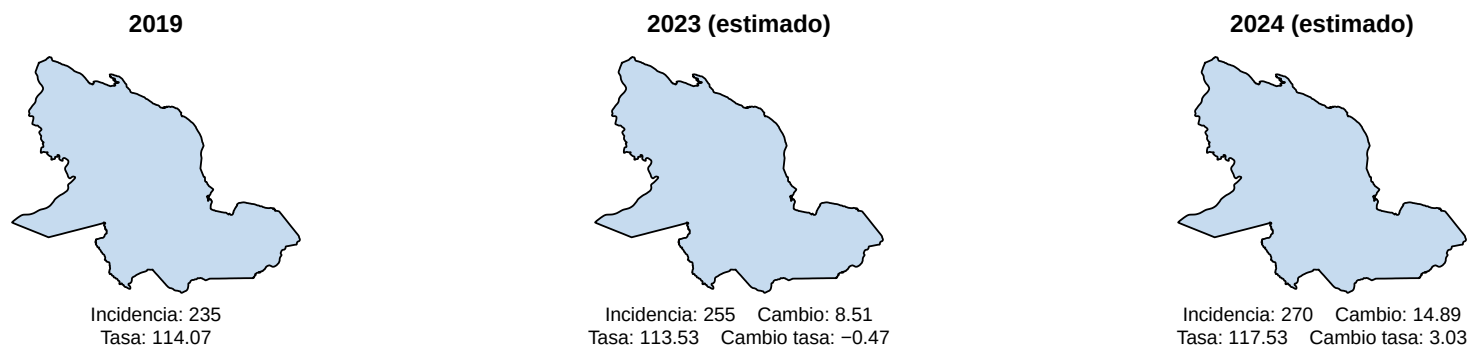
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Delta Amacuro



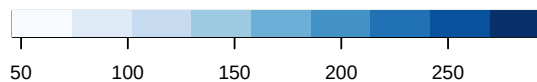
Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Delta Amacuro



Escala para la tasa cruda (habitantes)

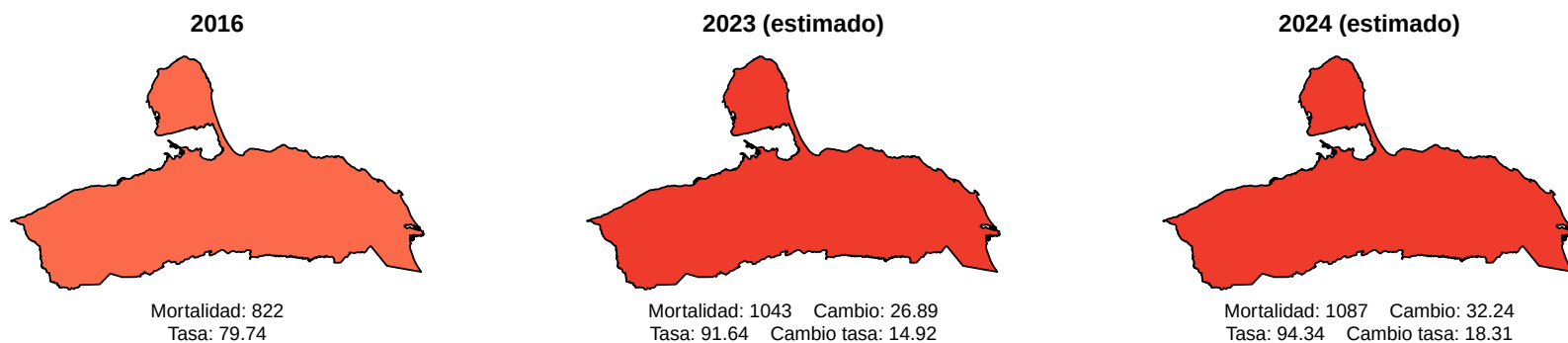


Para el año 2024 se estima un crecimiento considerable tanto para la mortalidad como para la incidencia por cáncer en el estado Delta Amacuro. La mortalidad presentará el mayor crecimiento porcentual, es decir, se espera un aumento de 67 % de fallecidos para esta entidad en comparación al año base 2016, oscilando el número de decesos entre 99 y 235. En cuanto a la incidencia, los casos nuevos para el año 2024 pueden oscilar entre 205 y 335, respectivamente, a saber, aproximadamente, un aumento de 14,89 % de casos nuevos respecto al año base 2019.

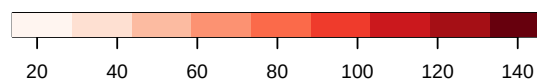
Tabla 14: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Falcón

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	822			79,74			1466			142,22		
2019	885	839	931	82,12	86,39	77,85	1639			152,09		
2022	1001	955	1047	89,09	93,18	85,00	1630	1554	1706	145,07	138,31	151,83
2023	1043	997	1089	91,64	95,68	87,60	1704	1628	1780	149,72	143,04	156,40
2024	1087	1041	1133	94,34	90,34	98,33	1781	1705	1857	154,56	147,97	161,16

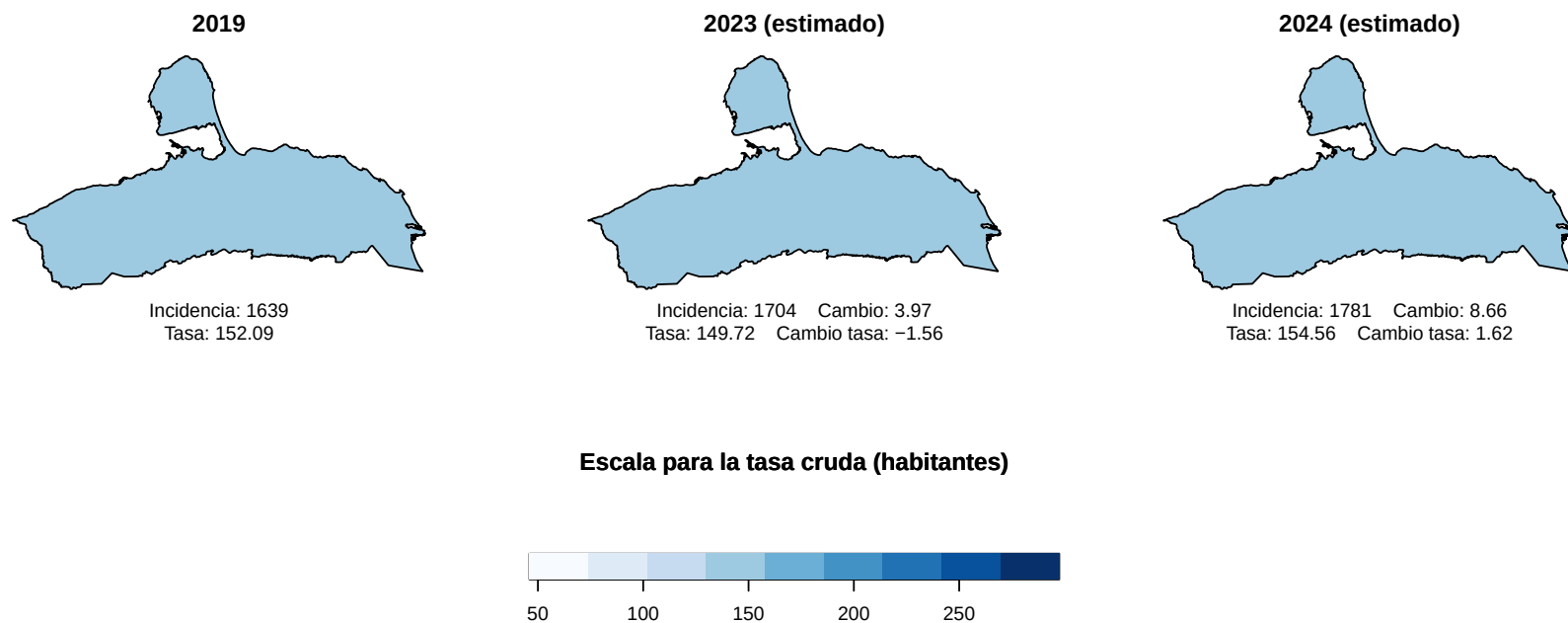
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Falcón



Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Falcón

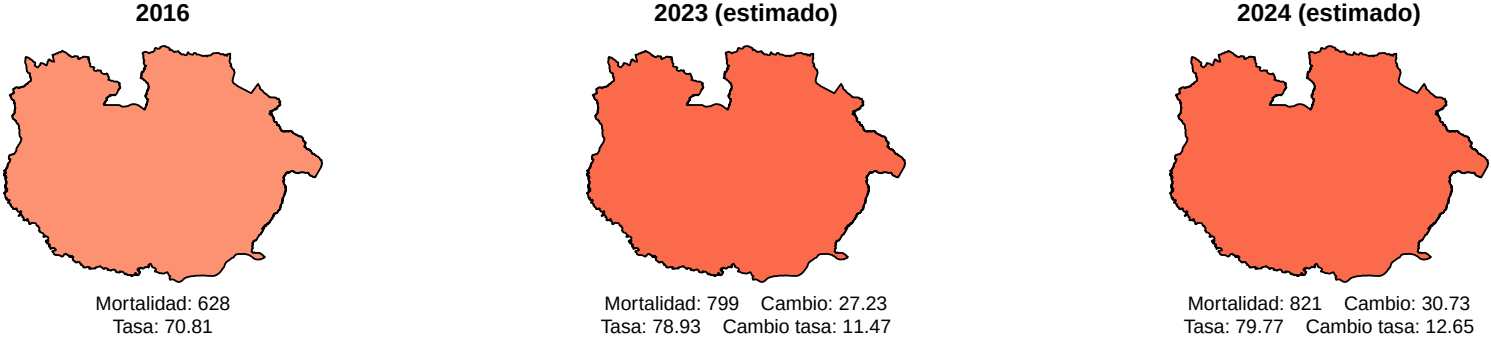


Se estima un crecimiento considerable para la mortalidad y para la incidencia, en el estado Falcón, durante el año 2024. En este sentido, se espera entre 1041 y 1133 fallecidos, es decir, un aumento de alrededor de 32,24 % de decesos respecto al año base 2016; Asimismo, alrededor de 1705 y 1857 casos nuevos, lo cual implica aproximadamente, un incremento de 9 % de casos nuevos respecto al año base 2019.

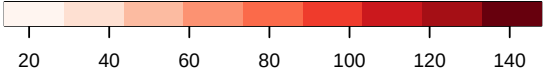
Tabla 15: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Guárico

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	628			70,81			1255			141,51		
2019	717	658	776	76,16	82,42	69,89	1510			160,39		
2022	778	719	837	78,19	84,12	72,26	1425	1370	1480	143,21	137,68	148,74
2023	799	740	858	78,93	84,76	73,10	1474	1419	1529	145,62	140,18	151,05
2024	821	762	880	79,77	74,04	85,50	1525	1470	1580	148,17	142,83	153,51

Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Guárico



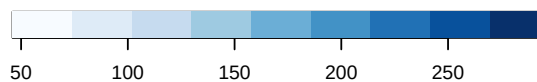
Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Guárico



Escala para la tasa cruda (habitantes)

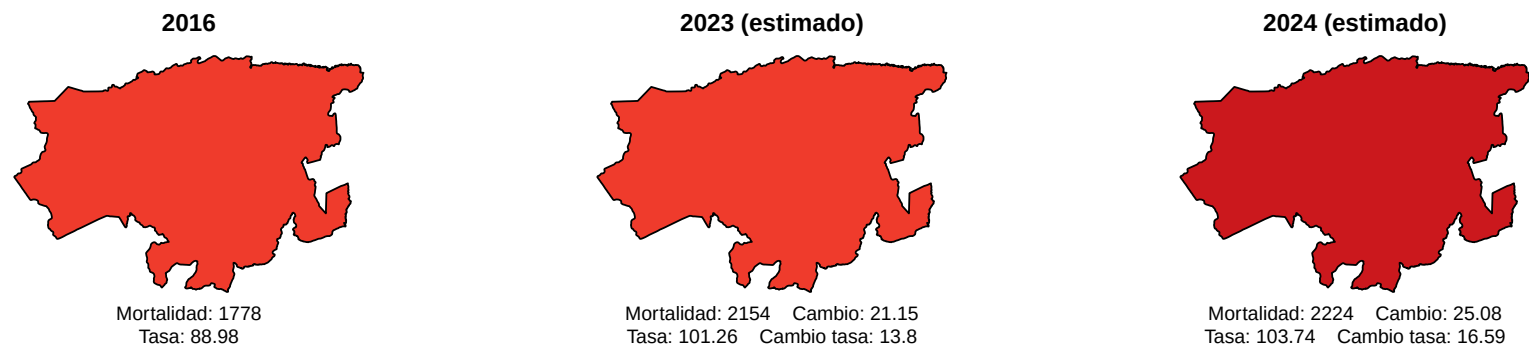


En el estado Guárico se estima un crecimiento considerable para la mortalidad y un crecimiento leve para la incidencia. Para el año 2024 se pronostican entre 762 y 880 decesos, es decir, un aumento de alrededor de 30,73 % de fallecidos respecto al año base 2016; a su vez, entre 1470 y 1580 casos nuevos, aproximadamente 1 % de casos nuevos mas respecto al año base 2019.

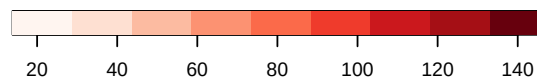
Tabla 16: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Lara

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	1778			88,98			3271			163,70		
2019	1898	1866	1930	92,28	93,83	90,72	3825			185,96		
2022	2087	2055	2119	98,91	100,43	97,40	3645	3594	3696	172,75	170,34	175,17
2023	2154	2122	2186	101,26	102,77	99,76	3781	3730	3832	177,75	175,35	180,15
2024	2224	2192	2256	103,74	102,24	105,23	3923	3872	3974	182,98	180,60	185,36

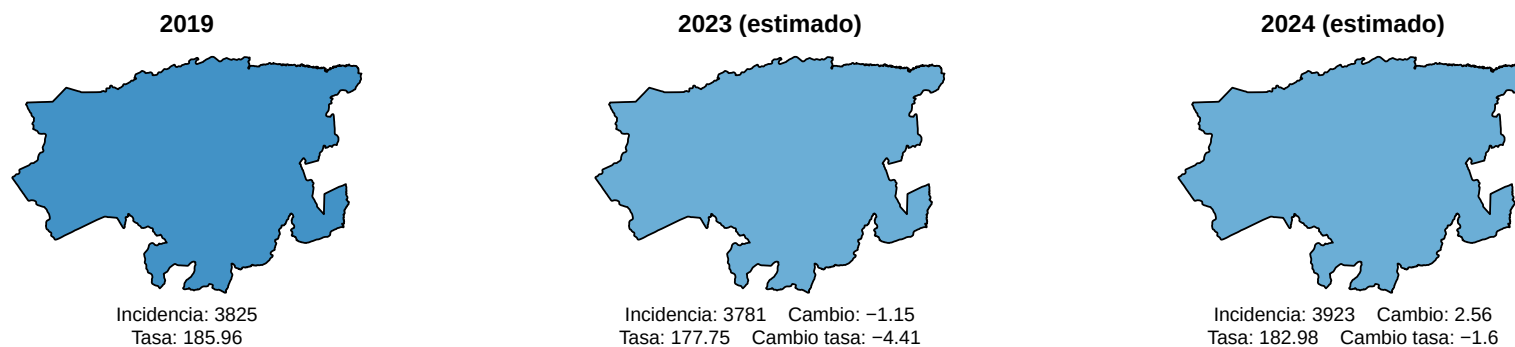
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Lara



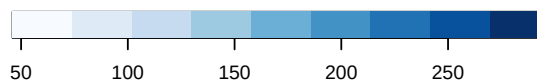
Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Lara



Escala para la tasa cruda (habitantes)

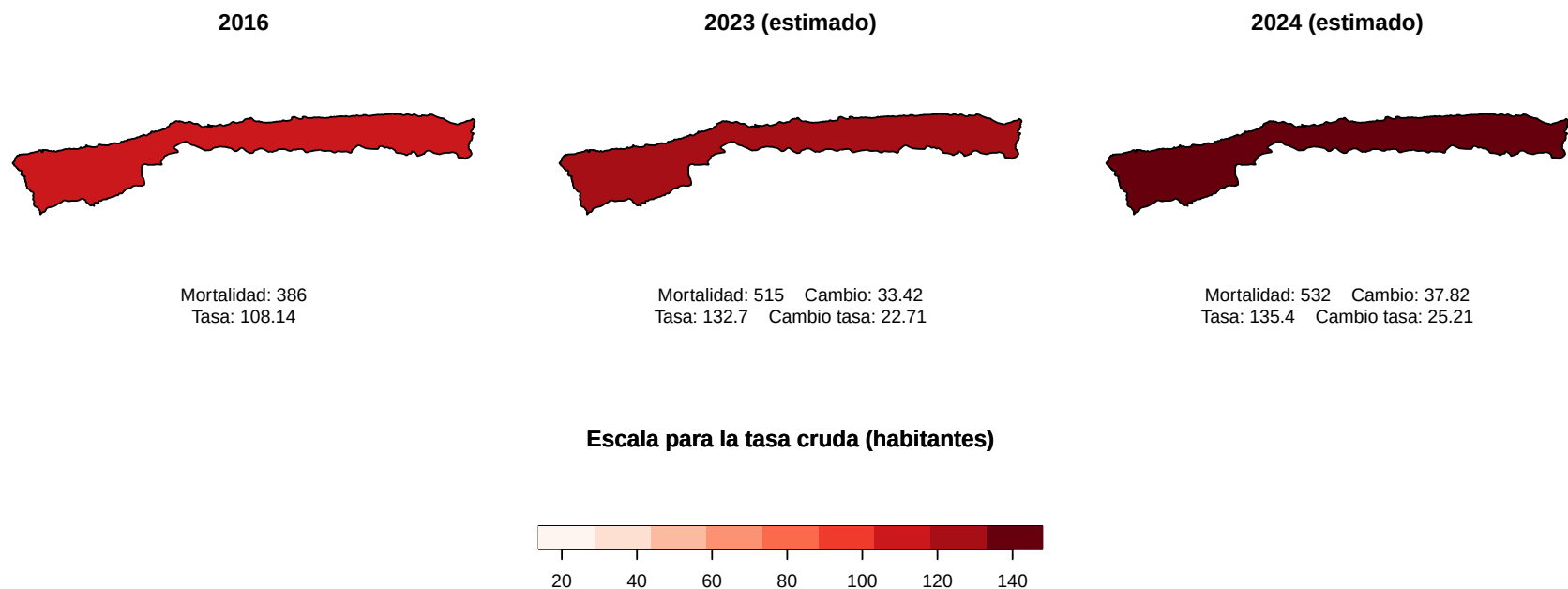


En el estado Lara se estima un crecimiento para la mortalidad y un crecimiento leve de casos nuevos para la incidencia. En este sentido, para el año 2024 se espera entre 2192 y 2256 pérdidas humanas, es decir, un aumento de alrededor de 25,08 % de fallecidos respecto al año base 2016. En cuanto a la incidencia, se esperan entre 3872 y 3923 casos nuevos, aproximadamente un aumento de 2,56 % casos nuevos respecto al año base 2019.

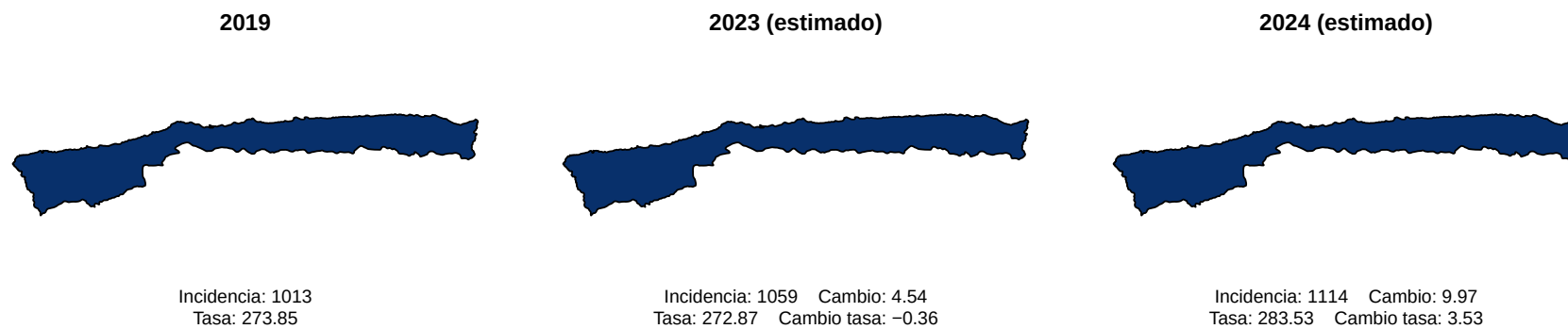
Tabla 17: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado La Guaira

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia cruda LI LS
2016	386		108,14		871		244,02	
2019	451	408 494	121,92	133,54 110,30	1013		273,85	
2022	498	455 541	129,88	141,10 118,67	1006	959 1053	262,37	250,11 274,63
2023	515	472 558	132,70	143,78 121,62	1059	1012 1106	272,87	260,76 284,98
2024	532	489 575	135,40	124,46 146,34	1114	1067 1161	283,53	271,56 295,49

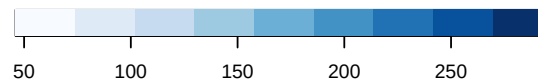
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado La Guaira



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado La Guaira



Escala para la tasa cruda (habitantes)

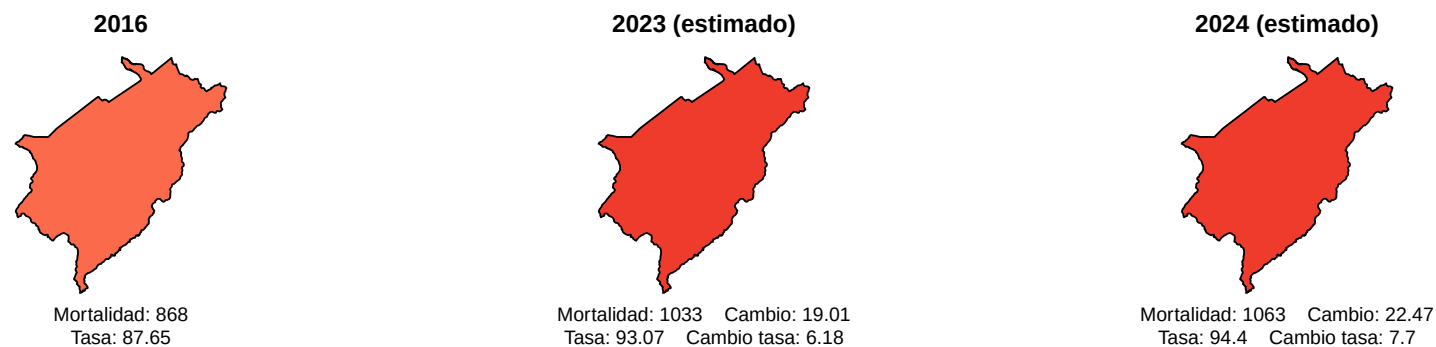


Para el año 2024, se estima que en el estado La Guaira se presentará un crecimiento notable para la mortalidad y para la incidencia. Las cifras rondarían entre 489 y 575 en el caso de la mortalidad, es decir, un aumento de alrededor de 37,82 % de fallecidos respecto al año base 2016. Es destacable, respecto a la incidencia, ya que esta entidad es la cuarta con mayor crecimiento porcentual; los casos nuevos oscilarán entre 1067 y 1161, esto implica, aproximadamente un aumento de 9,97 % de casos nuevos respecto al año base 2019.

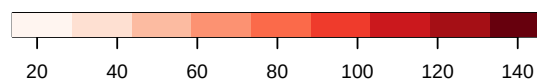
Tabla 18: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Mérida

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	868		87,65		1567		158,24	
2019	923	851 995	88,51	95,42 81,61	1838		176,26	
2022	1005	933 1077	91,90	98,49 85,32	1764	1701 1827	161,31	155,55 167,07
2023	1033	961 1105	93,07	99,55 86,58	1833	1770 1896	165,14	159,47 170,82
2024	1063	991 1135	94,40	88,01 100,80	1904	1841 1967	169,09	163,49 174,68

Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el Estado Mérida



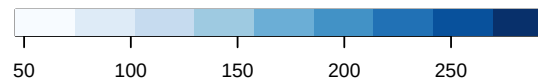
Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el Estado Mérida



Escala para la tasa cruda (habitantes)

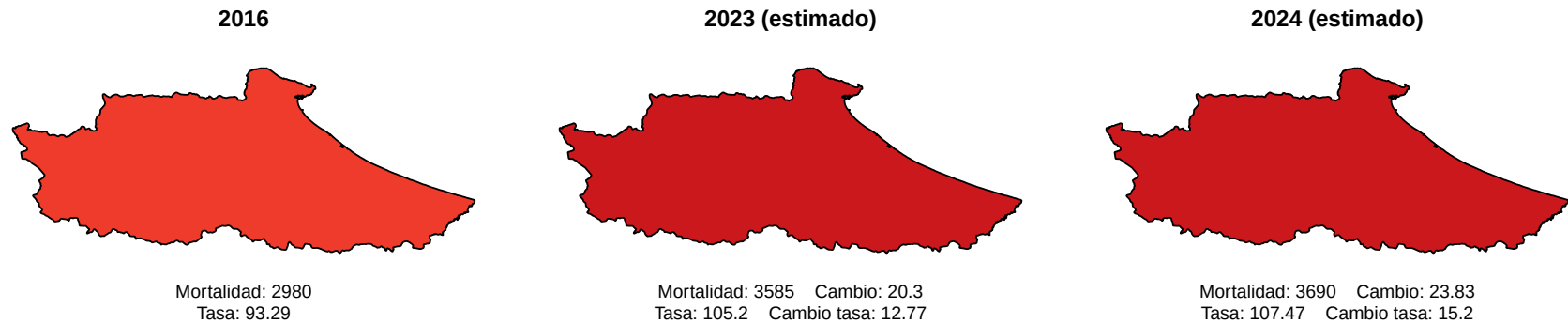


En el caso del estado Mérida, se espera un crecimiento para la mortalidad y para la incidencia en el año 2024. En este sentido, se estiman entre 991 y 1135 fallecidos, lo cual representa alrededor de 22,47 % de fallecidos respecto al año base 2016. En cuanto a la incidencia, se estima entre 1841 y 1967 casos nuevos.

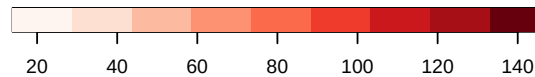
Tabla 19: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Miranda

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	2980		93,29		5391		168,76	
2019	3195	3143 3247	97,03	98,61 95,45	6386		193,94	
2022	3484	3432 3536	103,05	104,59 101,52	5984	5935 6033	177,00	175,55 178,45
2023	3585	3533 3637	105,20	106,73 103,67	6170	6121 6219	181,05	179,62 182,49
2024	3690	3638 3742	107,47	105,95 108,98	6363	6314 6412	185,31	183,89 186,74

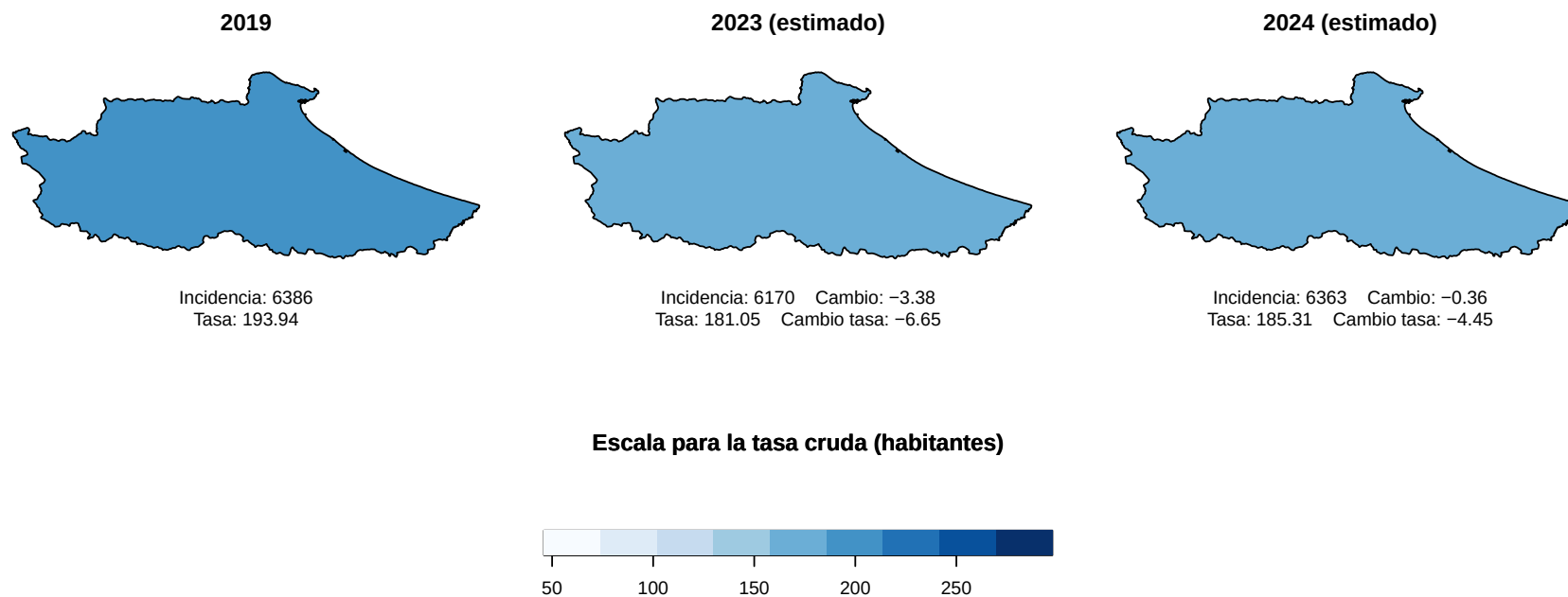
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Miranda



Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Miranda

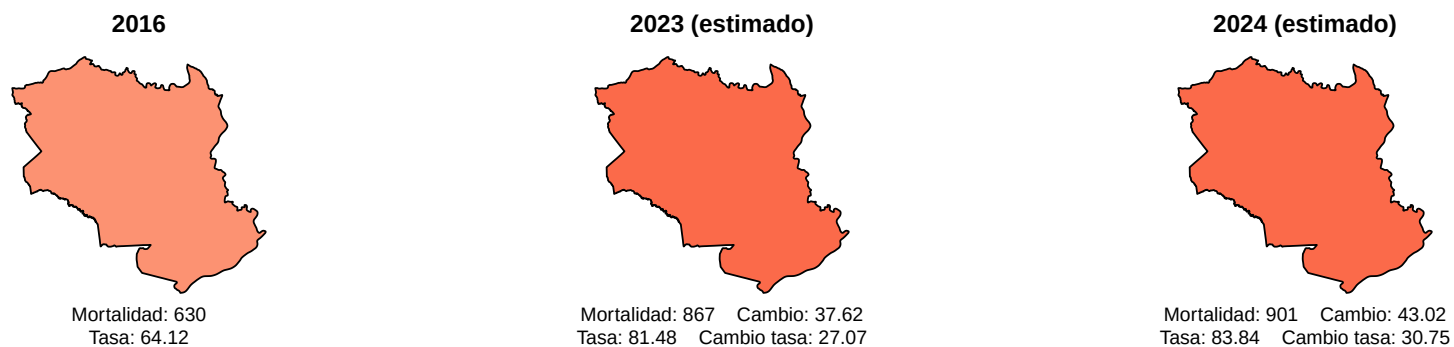


En el estado Miranda, se espera un crecimiento considerable para la mortalidad y una disminución para la incidencia durante el año 2024. En tal sentido, se estima que el número de fallecidos oscilará entre 3638 y 3742, esto es, un aumento de alrededor del 23,83 % de fallecidos respecto al año base 2016; y para la incidencia, se esperan entre 6314 y 6412 casos nuevos.

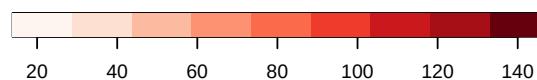
Tabla 20: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Monagas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	630			64,12			1234			125,59		
2019	743	671	815	72,83	79,89	65,77	1448			141,93		
2022	834	762	906	79,17	86,00	72,33	1428	1365	1491	135,55	129,57	141,53
2023	867	795	939	81,48	88,24	74,71	1495	1432	1558	140,49	134,57	146,41
2024	901	829	973	83,84	77,14	90,54	1564	1501	1627	145,53	139,67	151,40

Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Monagas



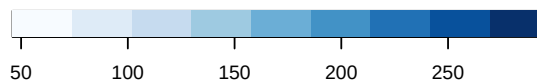
Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Monagas



Escala para la tasa cruda (habitantes)

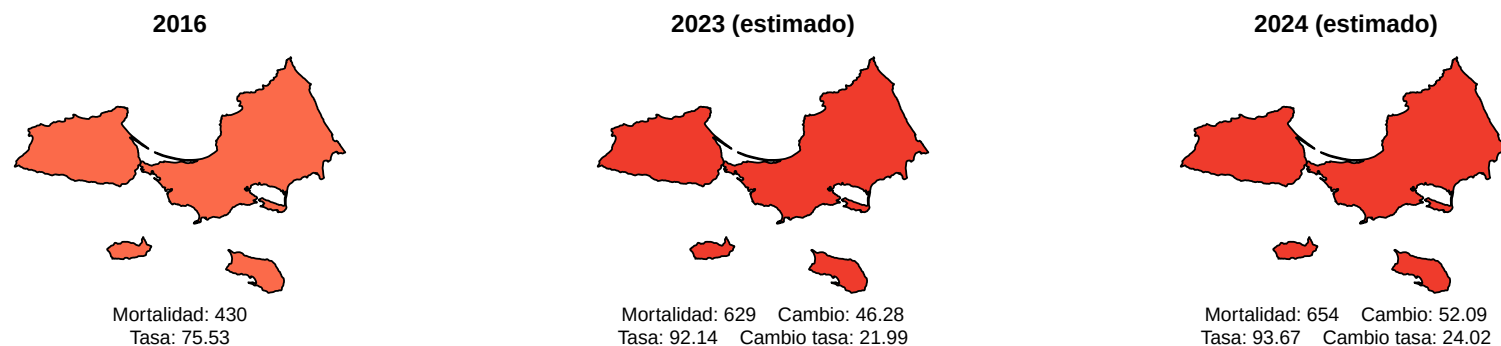


Se estima para el año 2024 un crecimiento considerable para la mortalidad y para la incidencia en el estado Monagas. Es destacable, respecto a la mortalidad, que esta entidad es la cuarta con mayor crecimiento porcentual, es decir, se espera un incremento de 43,02 % de fallecidos en comparación al año base 2016, por lo tanto, se espera que la mortalidad oscilaría entre 829 y 973 decesos. En relación a la incidencia, se espera entre 1501 y 1627 casos nuevos, es decir, un aumento de 8,01 % de casos nuevos respecto al año base 2019.

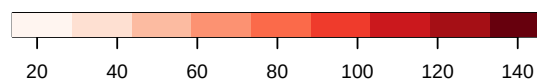
Tabla 21: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Nueva Esparta

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	430			75,53			935			164,23		
2019	539	485	593	87,35	96,1	78,60	1101			178,42		
2022	605	551	659	90,74	98,84	82,64	1086	1024	1148	162,89	153,59	172,19
2023	629	575	683	92,14	100,05	84,23	1138	1076	1200	166,70	157,62	175,78
2024	654	600	708	93,67	85,94	101,41	1193	1131	1255	170,88	162,00	179,76

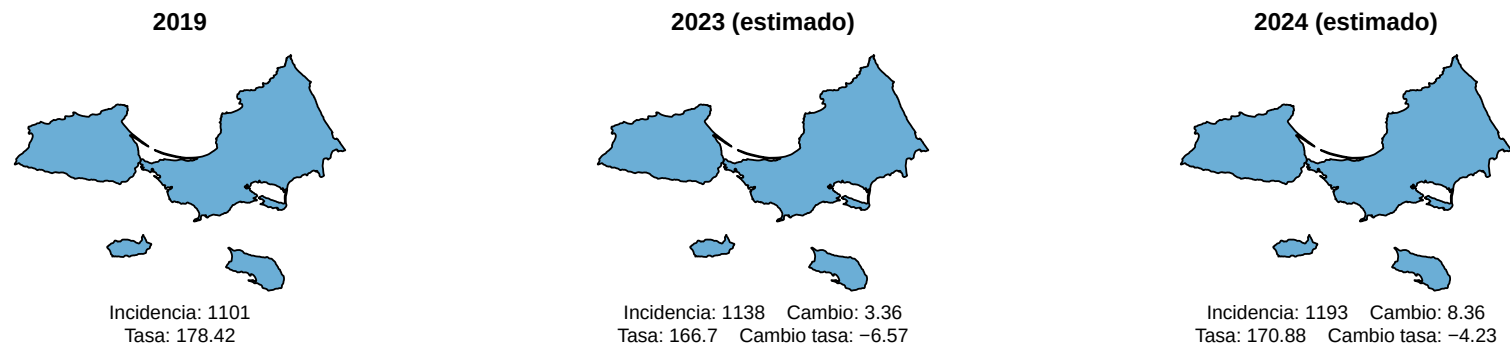
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Nueva Esparta



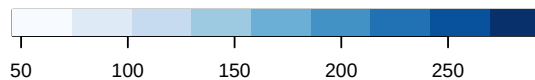
Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Nueva Esparta



Escala para la tasa cruda (habitantes)

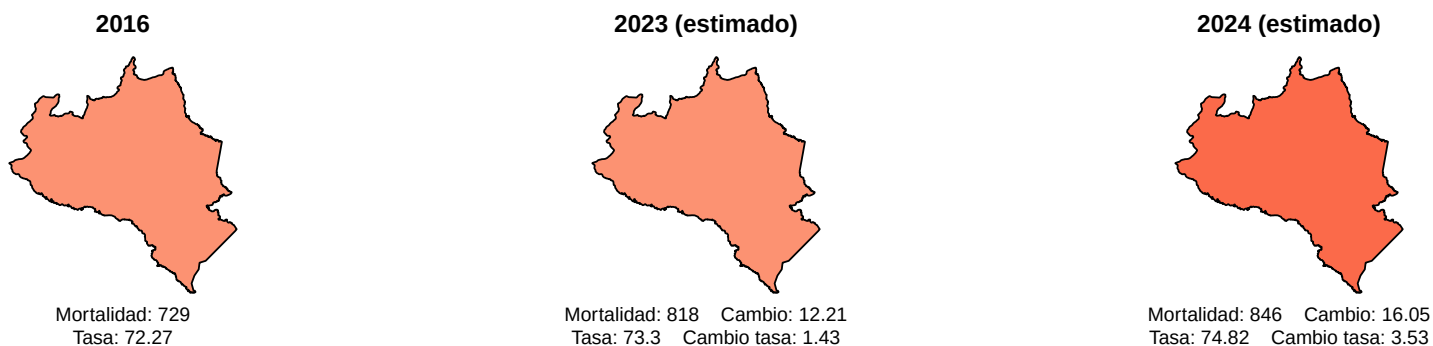


Para el estado Nueva Esparta se estima un crecimiento considerable para la mortalidad y para la incidencia durante el año 2024. La mortalidad oscilaría entre 600 y 708 posibles decesos, es decir, se espera un aumento de 52,09 % de muertes en comparación al año base 2016. Para la incidencia se estima entre 1131 y 1255 casos nuevos, aproximadamente, un aumento de 8,36 % de casos nuevos respecto al año base 2019.

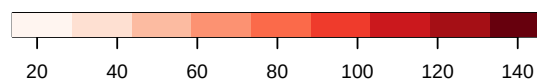
Tabla 22: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Portuguesa

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	729			72,20			1230			121,95		
2019	714	650	778	67,66	73,73	61,60	1418			134,38		
2022	791	727	855	71,84	77,65	66,03	1397	1336	1458	126,88	121,34	132,42
2023	818	754	882	73,30	79,03	67,56	1454	1393	1515	130,29	124,82	135,75
2024	846	782	910	74,82	69,16	80,48	1513	1452	1574	133,81	128,42	139,21

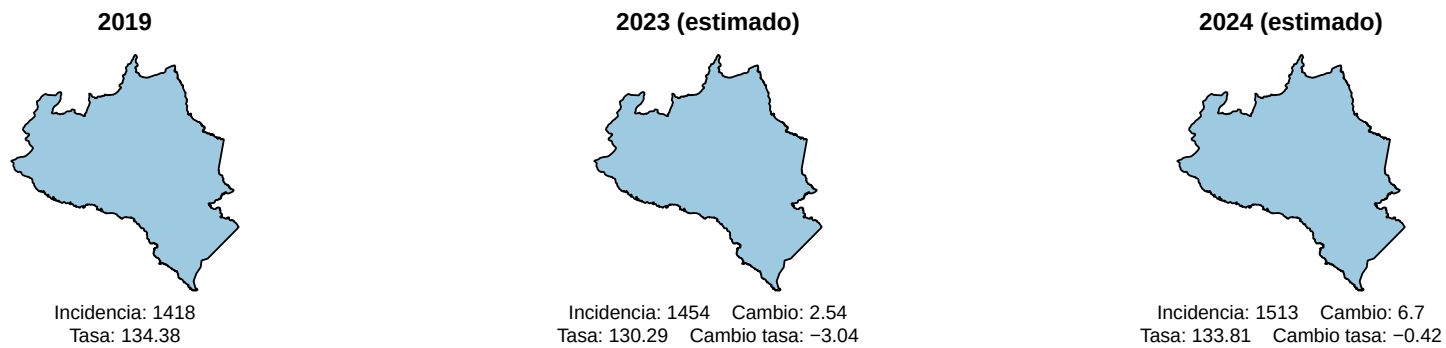
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Portuguesa



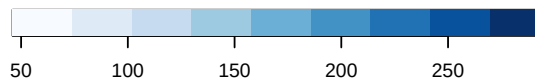
Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Portuguesa



Escala para la tasa cruda (habitantes)

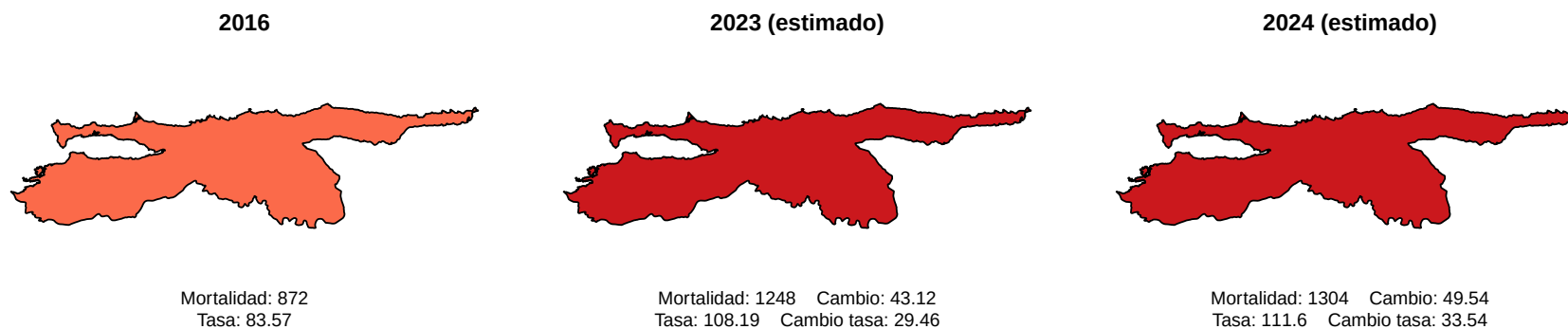


Para el año 2024, se estima en el estado Portuguesa un crecimiento considerable para la mortalidad y un crecimiento para la incidencia. Respecto a la mortalidad, se espera entre 782 y 910 decesos, esto implica, un aumento de alrededor de 16,05 % de fallecidos respecto al año base 2016. Mientras que para la incidencia el incremento se espera entre 1452 y 1574 casos, esto es, aproximadamente un aumento de 6,70 % de casos nuevos respecto al año base 2019.

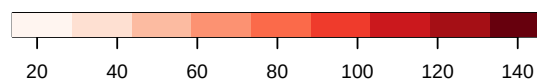
Tabla 23: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Sucre

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	872			83,57			1688			161,76		
2019	1045	978	1112	95,75	101,89	89,62	1979			181,34		
2022	1194	1127	1261	104,89	110,78	99,01	1940	1877	2003	170,43	164,89	175,96
2023	1248	1181	1315	108,19	114,00	102,38	2035	1972	2098	176,42	170,96	181,88
2024	1304	1237	1371	111,60	105,87	117,34	2134	2071	2197	182,64	177,25	188,03

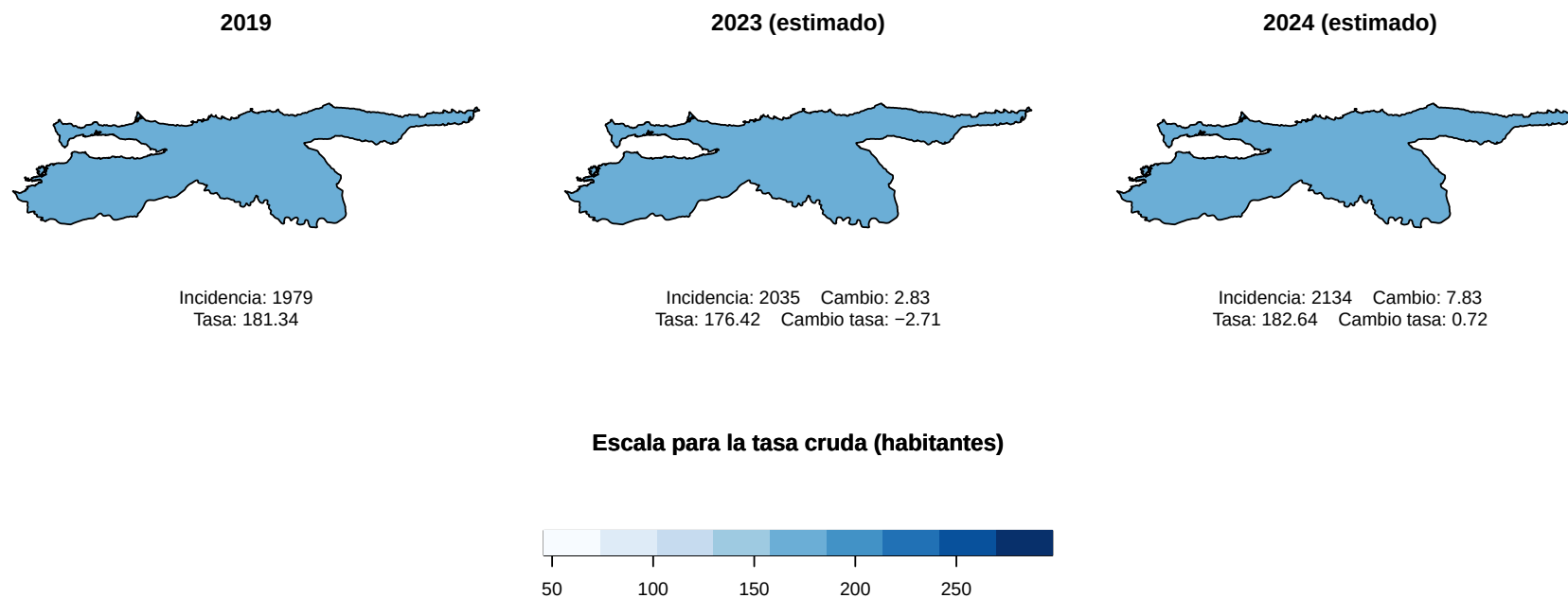
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Sucre



Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Sucre

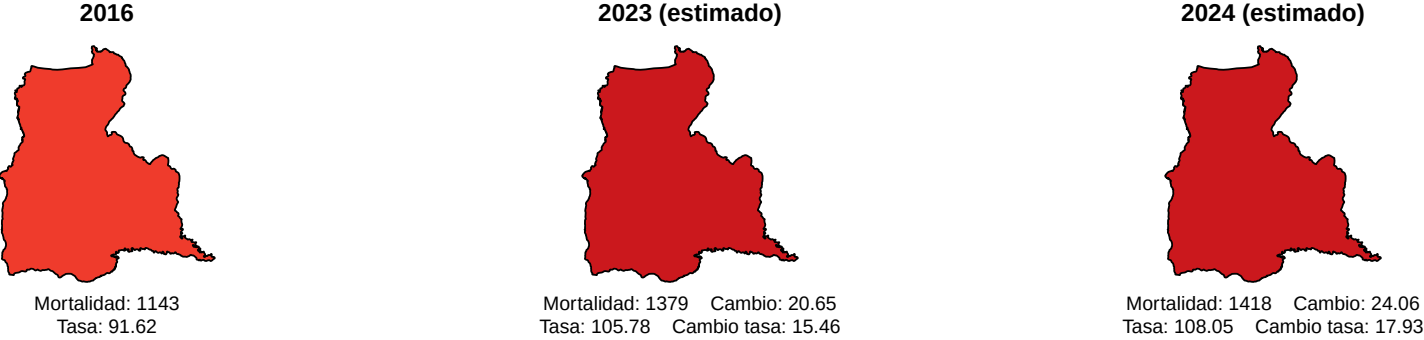


En el estado Sucre para el año 2024, se estima un crecimiento considerable para la mortalidad y un crecimiento para la incidencia. Respecto a la mortalidad esta entidad ocupa el segundo lugar con mayor crecimiento porcentual, es decir, se espera un incremento de 49,54 % de fallecidos en comparación al año base 2016, en tal sentido, se pronostica entre 1237 y 1371 fallecidos para el año 2024. A su vez, se esperan entre 2071 y 2197 casos nuevos para la incidencia, esto es, aproximadamente un aumento de 7,83 % de casos nuevos respecto al año base 2019.

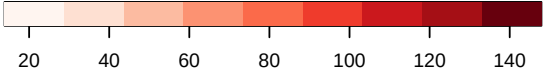
Tabla 24: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Táchira

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	1143		91,62		2212		177,31	
2019	1234	1178 1290	97,05	101,45 92,64	2522		198,34	
2022	1341	1285 1397	103,54	107,86 99,21	2497	2461 2533	192,79	190,01 195,57
2023	1379	1323 1435	105,78	110,08 101,49	2607	2571 2643	199,98	197,22 202,74
2024	1418	1362 1474	108,05	103,79 112,32	2722	2686 2758	207,42	204,68 210,16

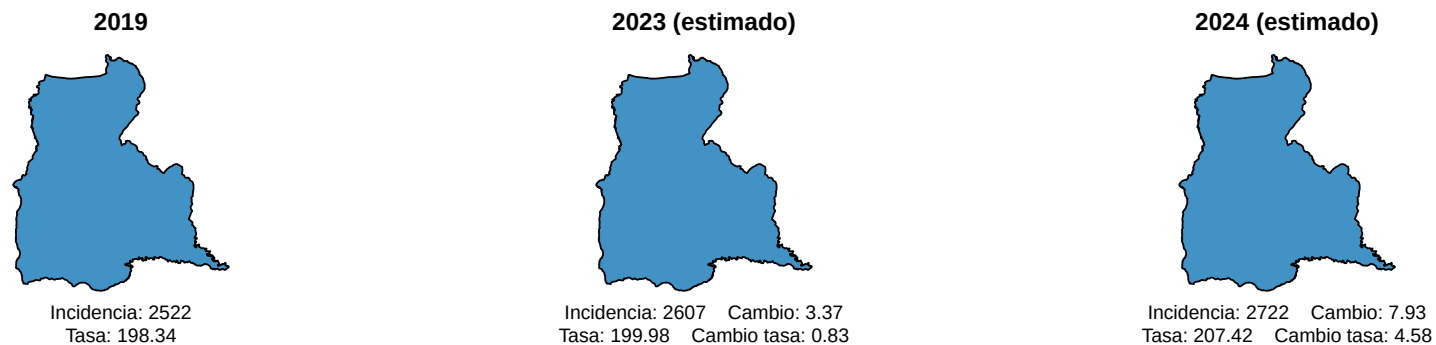
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Táchira



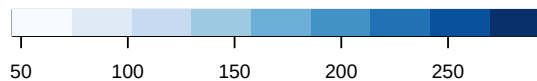
Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Táchira



Escala para la tasa cruda (habitantes)

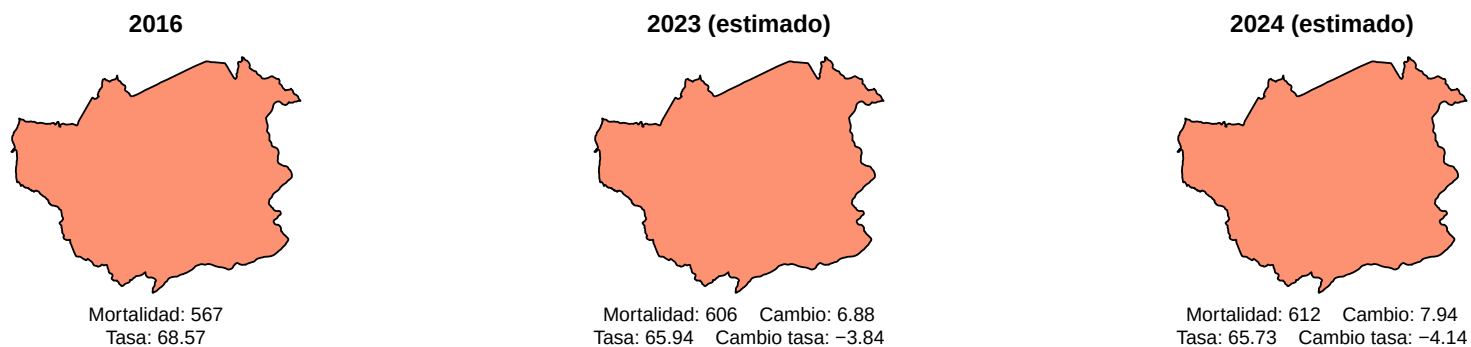


Para el año 2024 se estima un crecimiento considerable para la mortalidad y un crecimiento para la incidencia en el estado Táchira. En este sentido, la mortalidad se estima entre 1362 y 1474 decesos, lo cual implica un aumento de alrededor de 24,06 % de fallecidos respecto al año base 2016. En el caso de la incidencia, este estado ocupa el tercer lugar en mayor crecimiento porcentual, es decir, se espera un incremento de 7,93 % de casos nuevos en comparación al año base 2019; en tal sentido, se pronostica entre 2686 y 2758 casos para el año 2024.

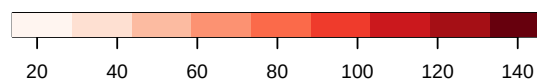
Tabla 25: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Trujillo

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	567			68,57			1221			147,66		
2019	582	531	633	67,08	72,96	61,20	1434			165,28		
2022	600	549	651	66,19	71,81	60,56	1360	1308	1412	150,03	144,29	155,76
2023	606	555	657	65,94	71,49	60,39	1402	1350	1454	152,56	146,90	158,22
2024	612	561	663	65,73	60,25	71,20	1445	1393	1497	155,19	149,60	160,77

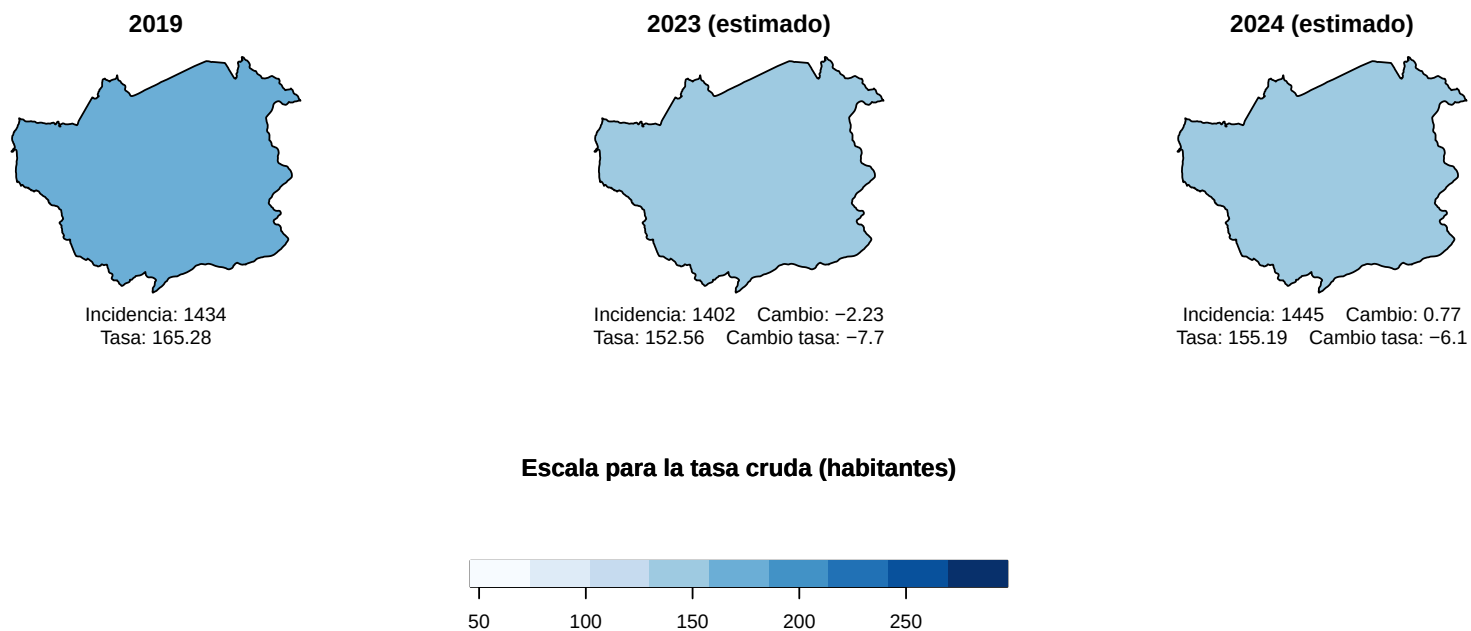
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Trujillo



Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Trujillo



En el estado Trujillo, se estima un crecimiento para la mortalidad y un crecimiento leve para la incidencia, en el año 2024. En el caso de la mortalidad, se estiman entre 561 y 663 decesos, es decir, un cambio porcentual de 7,94 % respecto al año base 2016. Mientras que la incidencia estaría entre 1393 y 1497 casos nuevos, esto representa un aumento aproximado del 1 % respecto al año base 2019.

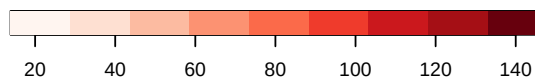
Tabla 26: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Yaracuy

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	502		71,34		922		131,03	
2019	494	438 550	66,70	74,26 59,14	1070		144,47	
2022	527	471 583	67,82	75,02 60,61	1041	997 1085	133,96	128,30 139,62
2023	539	483 595	68,32	75,42 61,22	1084	1040 1128	137,40	131,82 142,98
2024	551	495 607	68,82	61,83 75,82	1129	1085 1173	141,02	135,52 146,52

Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Yaracuy



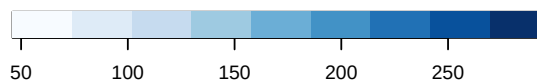
Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Yaracuy



Escala para la tasa cruda (habitantes)

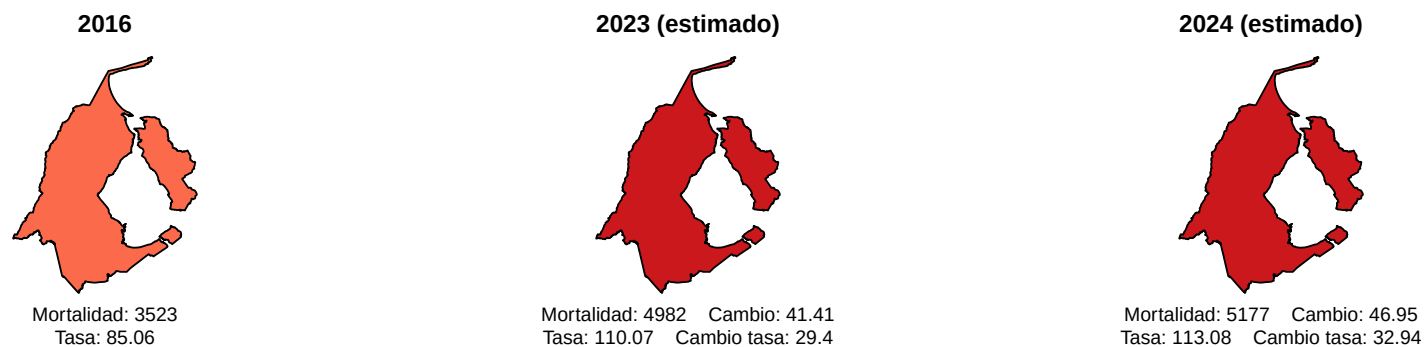


Para el año 2024 se estima un crecimiento para mortalidad y para la incidencia en el estado Yaracuy. Se espera que el número de decesos ronde entre 495 y 607, es decir, una disminución aproximada de 9,76 % de fallecidos en comparación al año base 2016. Mientras que la incidencia, oscilaría entre 1085 y 1173 casos, aproximadamente un aumento de 5,51 % de casos nuevos respecto al año base 2019.

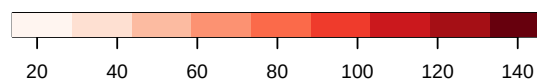
Tabla 27: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Zulia

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	3523			85,06			7211			174,11		
2019	4274	4220	4328	99,13	100,38	97,87	8285			192,15		
2022	4795	4741	4849	107,18	108,38	105,97	8163	8136	8190	182,46	181,85	183,06
2023	4982	4928	5036	110,07	111,26	108,87	8511	8484	8538	188,03	187,43	188,63
2024	5177	5123	5231	113,08	111,90	114,26	8873	8846	8900	193,81	193,22	194,40

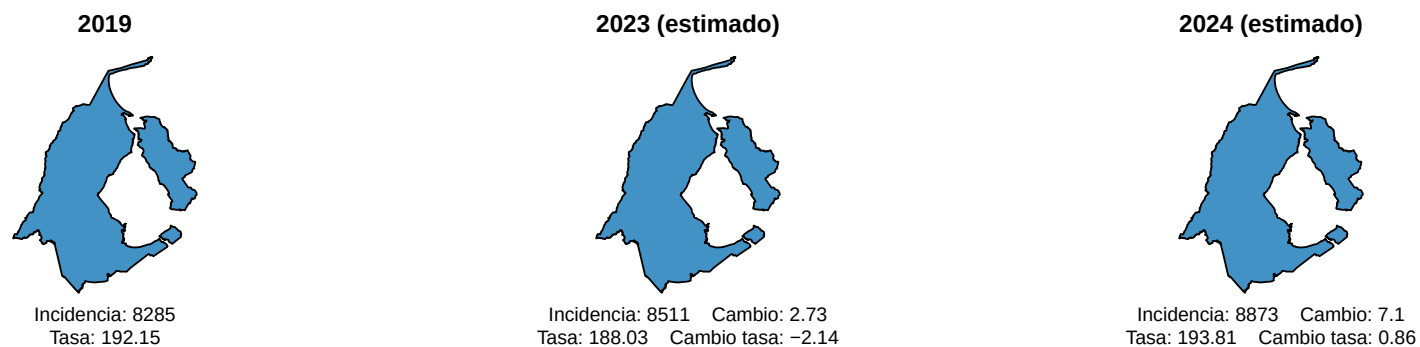
Tasas crudas de mortalidad por 100.000 habitantes para el estado Zulia



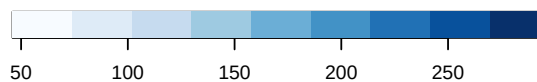
Escala para la tasa cruda (habitantes)



Tasas crudas de incidencia por 100.000 habitantes para el estado Zulia



Escala para la tasa cruda (habitantes)



En el estado Zulia se estima un crecimiento considerable para la mortalidad y un crecimiento para la incidencia en el año 2024. Esta entidad federal ocupa el segundo lugar en mayor crecimiento porcentual, es decir, se espera un incremento de 46,95 % de fallecidos, en comparación al año base 2016, en tal sentido, se pronostica entre 5123 y 5231 decesos para el año 2024. Para la incidencia, los casos oscilarían entre 8846 y 8900, aproximadamente un aumento de 7,10 % de casos nuevos respecto al año base 2019.

5.7. Estimaciones y proyecciones de la mortalidad e incidencia del cáncer por grupo etario, años 2017–2024

5.7.1. Mama: Mujeres, menores a 15 años

Tabla 28: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	0			0,00			0			0,00		
2017	0	0	31	0,00	0,00	0,75	0			0,00		
2018	0	0	31	0,00	0,00	0,75	0			0,00		
2019	0	0	31	0,00	0,00	0,75	0			0,00		
2020	0	0	31	0,00	0,00	0,76	0			0,00		
2021	1	0	32	0,02	0,00	0,78	0	0	36	0,00	0,00	0,88
2022	1	0	32	0,02	0,00	0,79	0	0	36	0,00	0,00	0,88
2023	1	0	32	0,02	0,00	0,79	0	0	36	0,00	0,00	0,89
2024	1	0	32	0,02	0,00	0,79	0	0	36	0,00	0,00	0,89

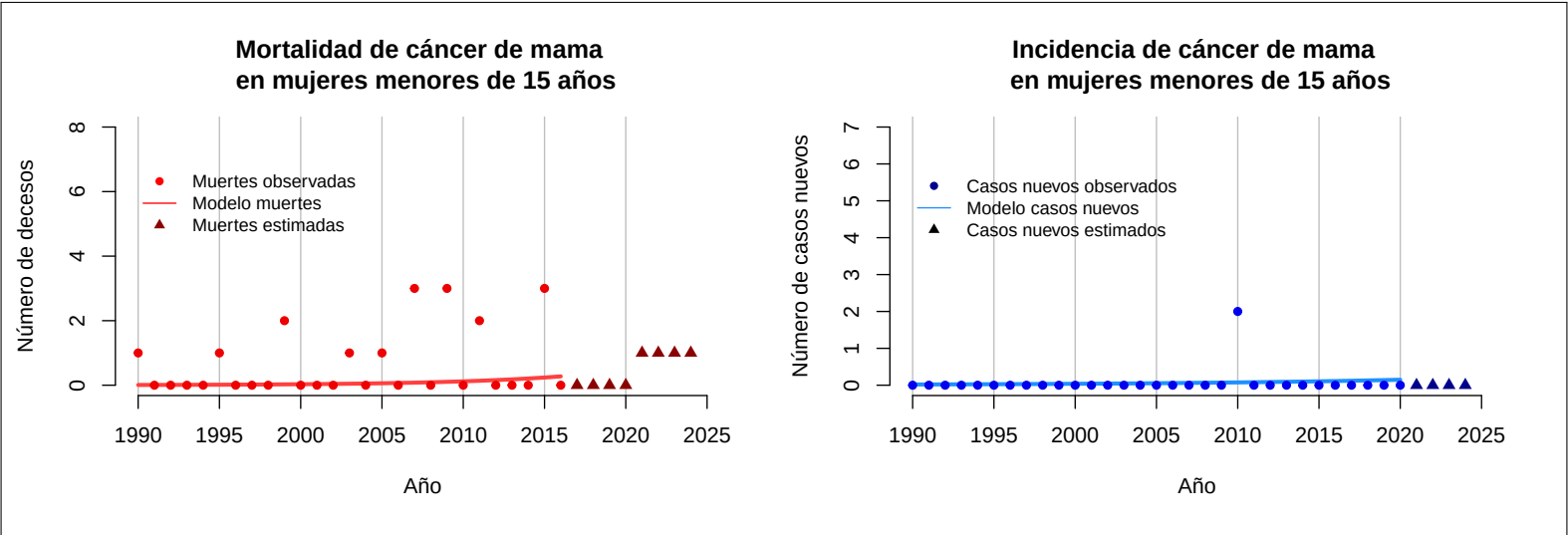


Figura 4: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en niñas menores de 15 años

Se pronostica para este grupo etario una niña fallecida en el periodo 2021–2024 por cáncer de mama, y ningún caso nuevo para el año 2024.

5.7.2. Mama: Mujeres, 15 a 24 años

Tabla 29: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	2			0,08			8			0,31		
2017	5	0	86	0,19	0,00	3,25	8			0,30		
2018	5	0	86	0,19	0,00	3,23	8			0,30		
2019	5	0	86	0,19	0,00	3,20	8			0,30		
2020	5	0	86	0,18	0,00	3,17	7			0,26		
2021	5	0	86	0,18	0,00	3,15	10	0	69	0,37	0,00	2,53
2022	6	0	87	0,22	0,00	3,17	10	0	69	0,36	0,00	2,51
2023	6	0	87	0,22	0,00	3,15	11	0	70	0,40	0,00	2,54
2024	6	0	87	0,22	0,00	3,14	11	0	70	0,40	0,00	2,53

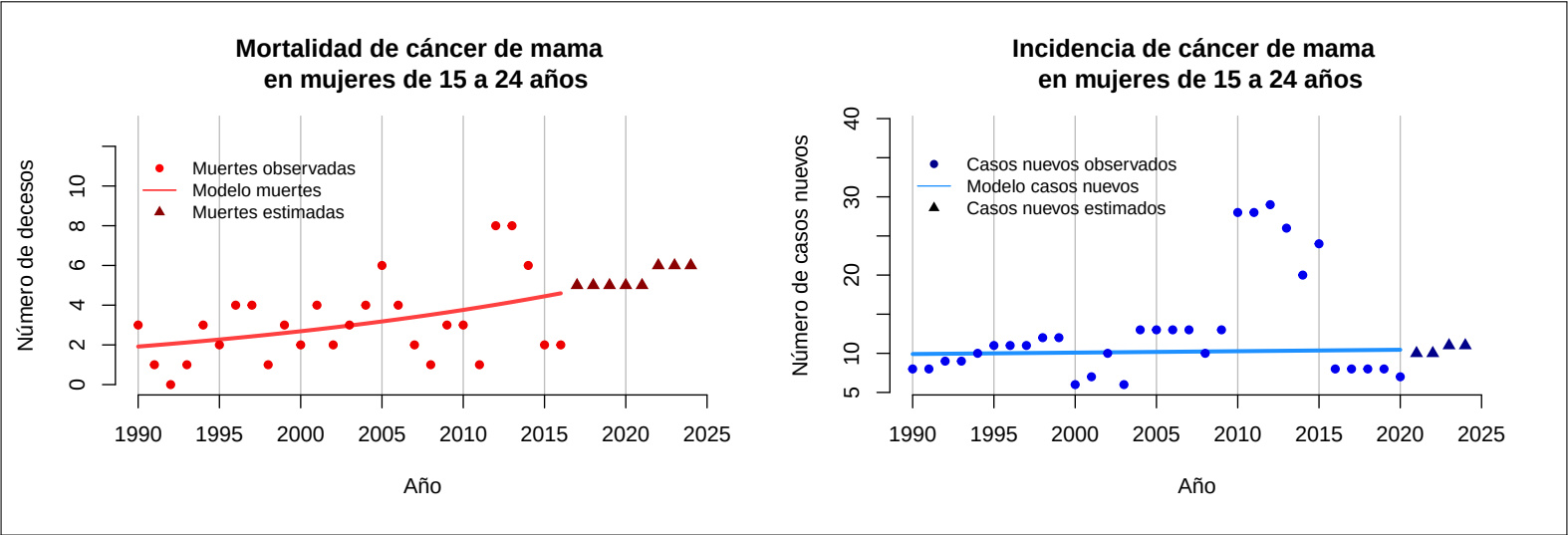


Figura 5: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 15 a 24 años

Se espera para el año 2024, 6 fallecidas, esto representa 4 deceso más respecto al año base 2016. En cuanto a la incidencia, se espera un aumento, de 7 casos nuevos reportados en el año base 2020 a 11 casos para el año 2024.

5.7.3. Mama: Mujeres, 25 a 34 años

Tabla 30: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	73			2,92			297			11,89		
2017	62	0	148	2,46	0,00	5,88	301			11,96		
2018	64	0	150	2,53	0,00	5,92	307			12,12		
2019	65	0	151	2,55	0,00	5,93	295			11,59		
2020	66	0	152	2,58	0,00	5,95	300			11,75		
2021	67	0	153	2,62	0,00	5,98	329	221	437	12,86	8,64	17,08
2022	69	0	155	2,69	0,00	6,05	336	228	444	13,11	8,90	17,33
2023	70	0	156	2,73	0,00	6,07	343	235	451	13,36	9,15	17,56
2024	72	0	158	2,80	0,00	6,14	350	242	458	13,59	9,40	17,78

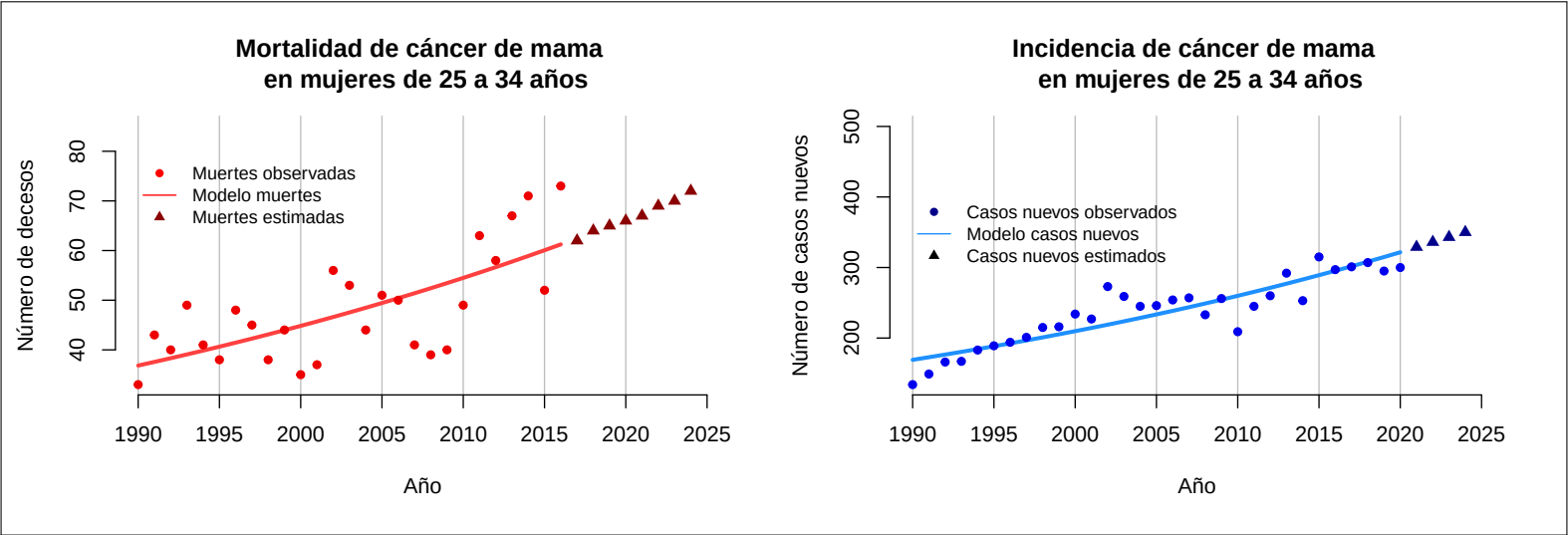


Figura 6: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 25 a 34 años

El modelo predice 72 fallecidas para este grupo etario, un deceso en comparación al año base 2016, donde se reportaron 73 pérdidas humanas por este tipo de cáncer. Sin embargo, el intervalo es muy amplio, entre 0 y 158 posibles fallecidas. La incidencia aumentaría con respecto al año base 2020, de 300 a 350 casos nuevos para el año 2024.

5.7.4. Mama: Mujeres, 35 a 44 años

Tabla 31: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	252			12,19			1074			51,94		
2017	254	186	322	12,04	8,82	15,27	1091			51,74		
2018	260	192	328	12,08	8,92	15,24	1113			51,70		
2019	266	198	334	12,10	9,00	15,19	1067			48,52		
2020	272	204	340	12,10	9,08	15,13	1088			48,41		
2021	278	210	346	12,10	9,14	15,06	1450	1378	1522	63,12	59,98	66,25
2022	284	216	352	12,12	9,22	15,02	1505	1433	1577	64,22	61,15	67,29
2023	291	223	359	12,20	9,35	15,05	1562	1490	1634	65,49	62,47	68,51
2024	298	230	366	12,31	9,50	15,11	1621	1549	1693	66,94	63,97	69,91

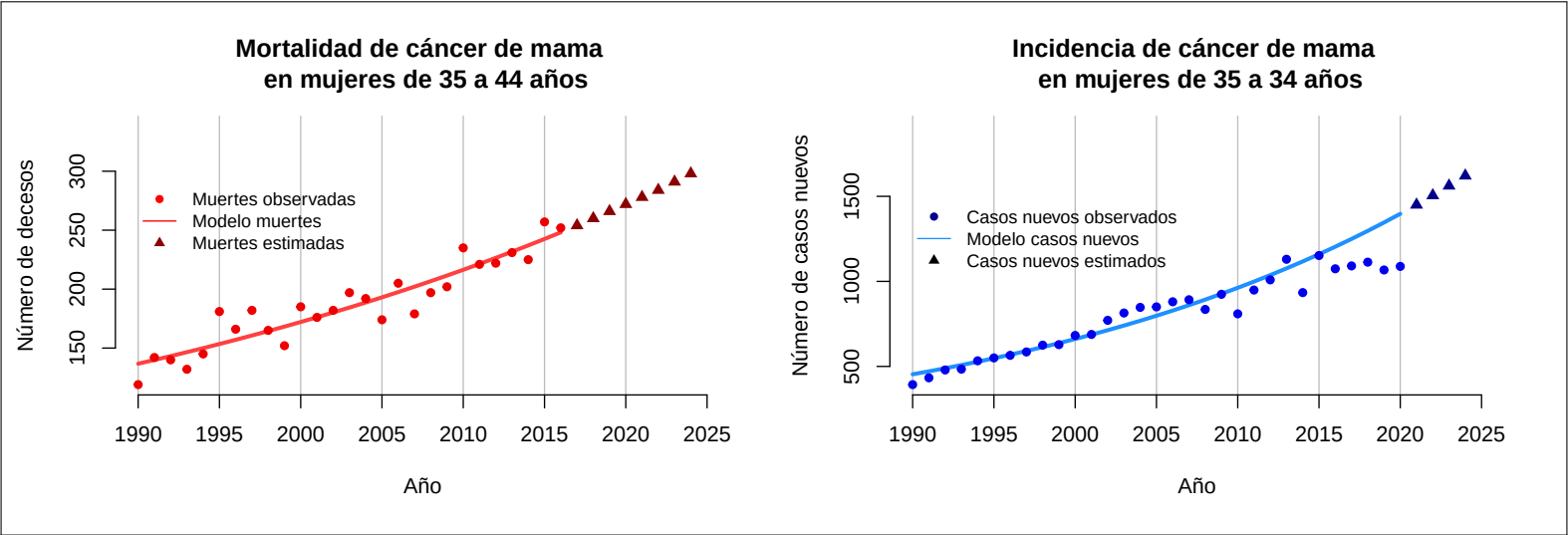


Figura 7: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 35 a 44 años

Para las mujeres entre 35 a 44 años el modelo estima un aumento, tanto en la mortalidad como para los casos nuevos, respecto a los años bases 2016 y 2020. Asimismo, se esperan entre 230 y 366 decesos, y entre 1549 y 1693 casos nuevos. Este es el tercer grupo con mayor número de casos nuevos.

5.7.5. Mama: Mujeres, 45 a 54 años

Tabla 32: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	560			31,96			1812			103,42		
2017	602	522	682	33,82	29,33	38,31	1838			103,26		
2018	632	552	712	34,99	30,56	39,41	1876			103,85		
2019	663	583	743	36,21	31,84	40,57	1800			98,29		
2020	696	616	776	37,54	33,22	41,85	1834			98,92		
2021	730	650	810	38,94	34,67	43,21	2384	2305	2463	127,17	122,96	131,38
2022	767	687	847	40,40	36,18	44,61	2525	2446	2604	132,98	128,82	137,14
2023	804	724	884	41,74	37,58	45,89	2675	2596	2754	138,86	134,76	142,96
2024	844	764	924	43,11	39,03	47,20	2833	2754	2912	144,71	140,68	148,75

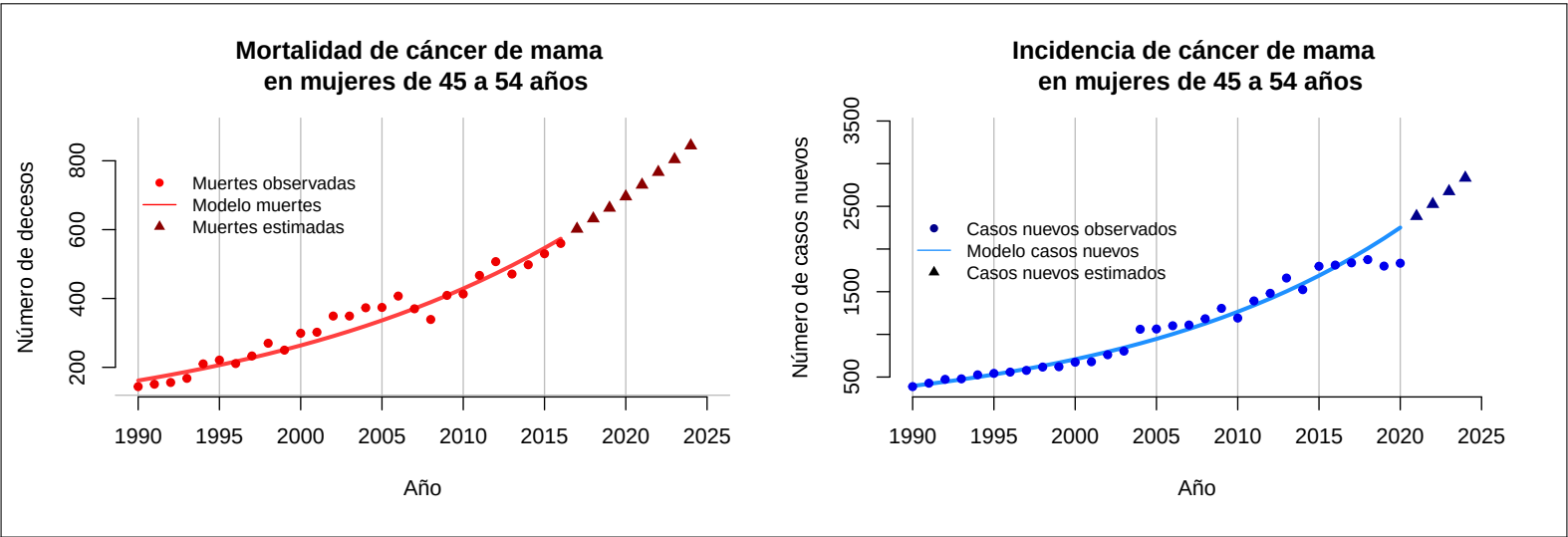


Figura 8: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 45 a 54 años

Este grupo etario es el segundo con mayor número de fallecidas y el primero de nuevos casos, por cáncer de mama. El modelo pronostica un aumento de 844 fallecidas respecto al año base 2016, cuando perecieron 560 féminas. En cuanto a la incidencia, se espera un aumento de casos, de 1834 casos reportados en el año base 2020 a 2833 casos nuevos para el año 2024.

5.7.6. Mama: Mujeres, 55 a 64 años

Tabla 33: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	704			57,05			1730			140,19		
2017	703	621	785	54,64	48,27	61,02	1756			136,49		
2018	747	665	829	55,84	49,71	61,97	1794			134,11		
2019	793	711	875	57,15	51,24	63,06	1719			123,88		
2020	843	761	925	58,66	52,96	64,37	1752			121,92		
2021	896	814	978	60,29	54,77	65,80	2164	2096	2232	145,60	141,03	150,18
2022	952	870	1034	62,16	56,80	67,51	2296	2228	2364	149,90	145,46	154,34
2023	1011	929	1093	64,26	59,05	69,48	2436	2368	2504	154,85	150,52	159,17
2024	1074	992	1156	66,69	61,59	71,78	2585	2517	2653	160,51	156,28	164,73

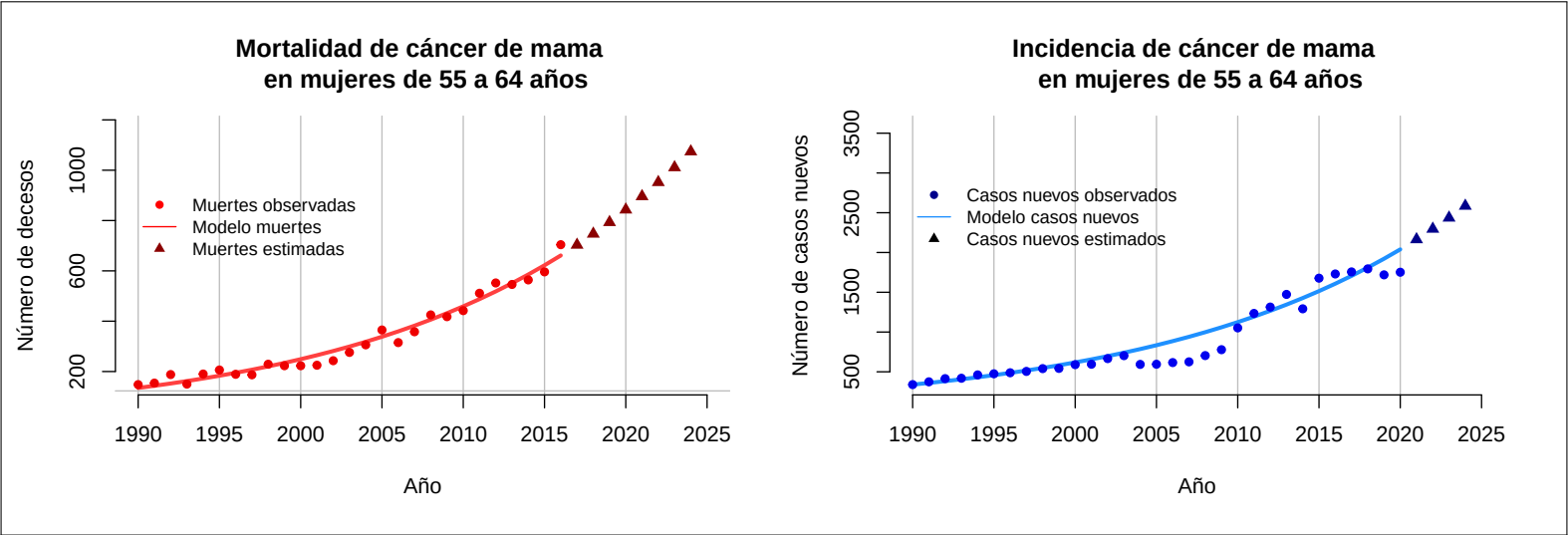


Figura 9: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 55 a 64 años

Este grupo etario es el primero en presentar el mayor número de fallecidas y el segundo de nuevos casos, por cáncer de mama. En este sentido, se pronostica un aumento de decesos para el año 2024, entre 992 y 1156 fallecidas. También se espera un aumento de casos nuevos, de 1752 reportados en el año base 2020 a 2585 para el año 2024, esto representan 833 casos más respecto al año base.

5.7.7. Mama: Mujeres, 65 a 74 años

Tabla 34: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	466			66,20			1003			142,49		
2017	443	354	532	60,41	48,27	72,54	1018			138,81		
2018	465	376	554	60,74	49,12	72,37	1039			135,72		
2019	489	400	578	61,12	49,99	72,24	996			124,49		
2020	513	424	602	61,31	50,67	71,95	1016			121,43		
2021	539	450	628	61,59	51,42	71,76	1018	936	1100	116,32	106,95	125,69
2022	566	477	655	61,84	52,11	71,56	1070	988	1152	116,90	107,94	125,86
2023	594	505	683	62,07	52,77	71,37	1126	1044	1208	117,67	109,10	126,24
2024	624	535	713	62,41	53,51	71,31	1183	1101	1265	118,31	110,11	126,51

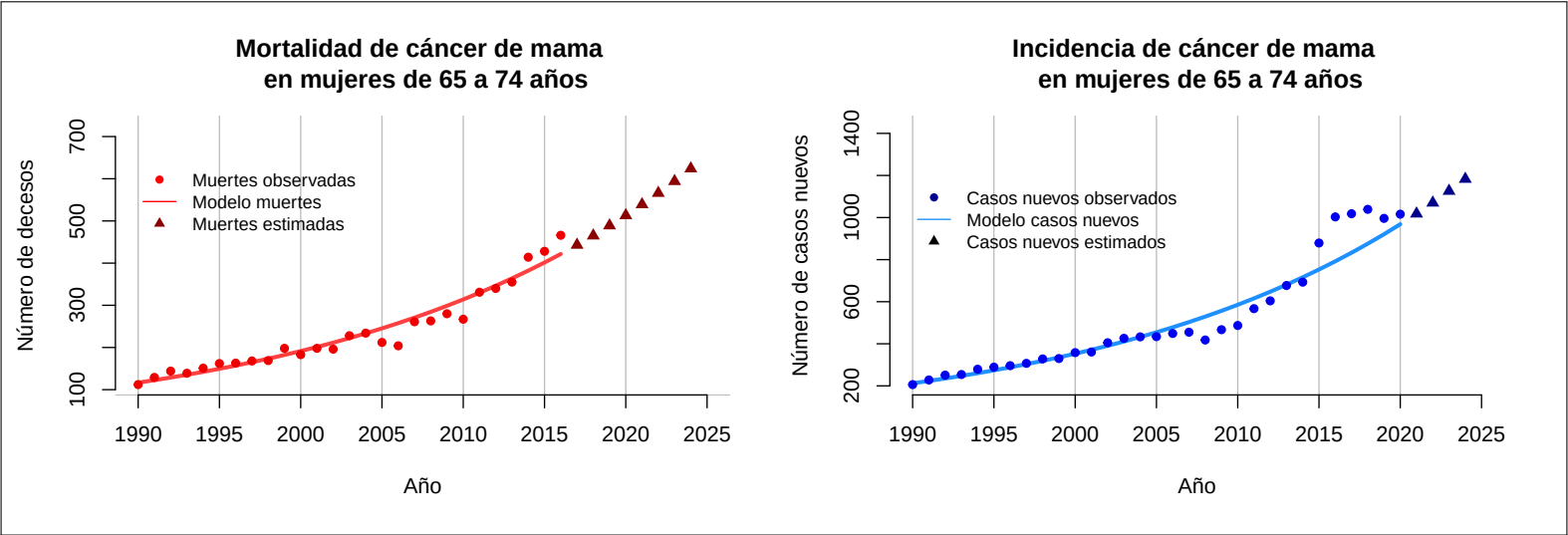


Figura 10: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 65 a 74 años

Respecto al cáncer de mama para mujeres en edades comprendidas entre 65 y 74 años, el modelo estima un aumento para la mortalidad y para la incidencia, respecto a sus años bases 2016 y 2020; entre 535 y 713 decesos y entre 1101 y 1265 casos nuevos, respectivamente.

5.7.8. Mama: Mujeres, mayores a 74 años

Tabla 35: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	456			100,93			411			90,97		
2017	499	433	565	106,16	92,12	120,20	417			88,71		
2018	533	467	599	108,95	95,46	122,45	426			87,08		
2019	569	503	635	111,72	98,76	124,67	408			80,11		
2020	607	541	673	114,40	101,97	126,84	416			78,41		
2021	648	582	714	117,17	105,24	129,11	483	394	572	87,34	71,24	103,43
2022	692	626	758	119,96	108,51	131,40	509	420	598	88,23	72,81	103,66
2023	738	672	804	122,54	111,58	133,49	537	448	626	89,16	74,38	103,94
2024	788	722	854	125,21	114,73	135,70	565	476	654	89,78	75,64	103,92

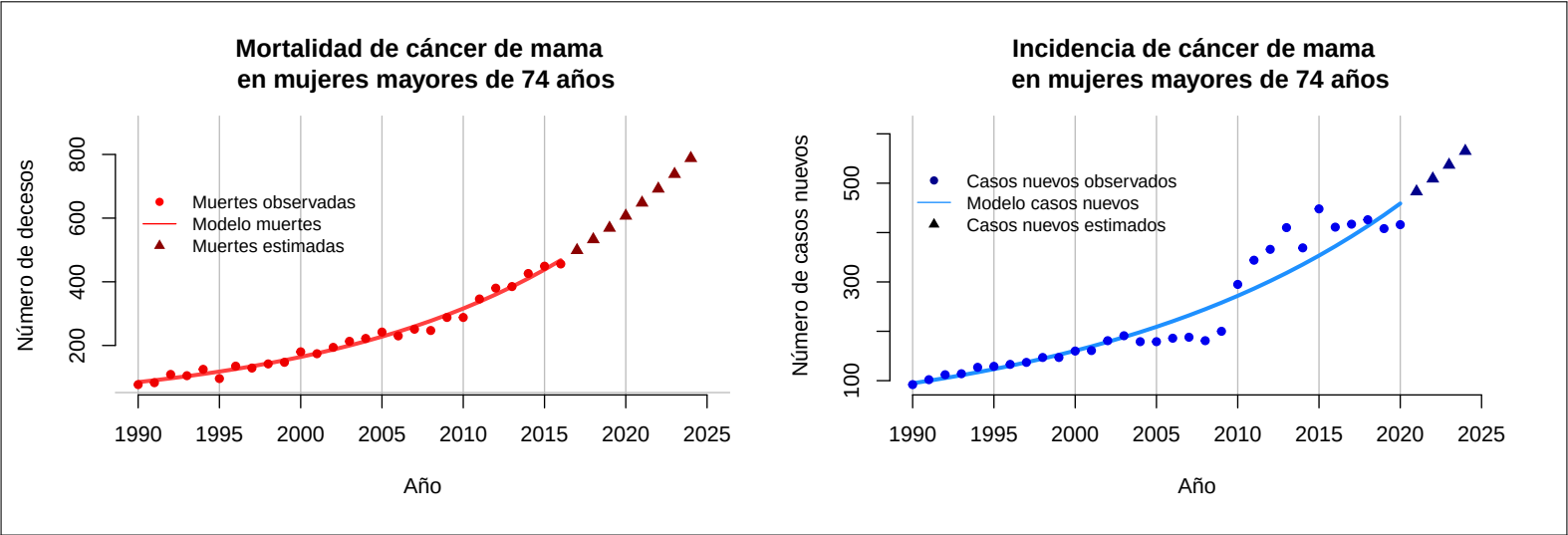


Figura 11: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres mayores de 74 años

Este grupo etario es el tercero con mayor número de fallecidas. El modelo predice un aumento del cáncer de mama en la mortalidad e incidencia, para mujeres mayores a 74 años. En cuanto a la mortalidad, el incremento de fallecidas, de 456 reportado en el año base 2016, estaría entre 722 y 854 para el año 2024, mientras que para la incidencia el aumento oscilaría entre 476 y 654 casos nuevos.

5.7.9. Próstata: menores a 15 años

Tabla 36: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	2			0,05			0			0,00		
2017	2	0	96	0,05	0,00	2,20	0			0,05		
2018	2	0	96	0,05	0,00	2,21	0			0,00		
2019	2	0	96	0,05	0,00	2,21	0			0,00		
2020	2	0	96	0,05	0,00	2,22	0			0,00		
2021	2	0	96	0,05	0,00	2,23	0	0	30	0,00	0,00	0,70
2022	2	0	96	0,05	0,00	2,23	0	0	30	0,00	0,00	0,70
2023	2	0	96	0,05	0,00	2,24	1	0	31	0,02	0,00	0,72
2024	3	0	97	0,07	0,00	2,27	1	0	31	0,02	0,00	0,73

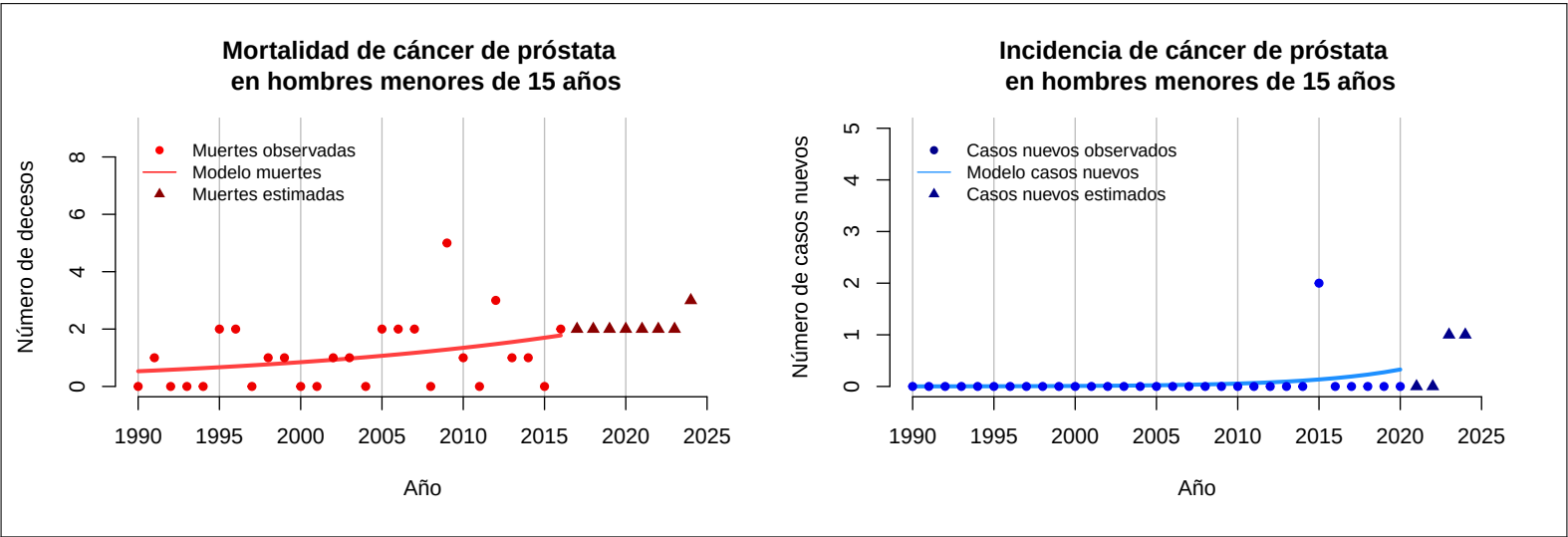


Figura 12: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres menores de 15 años

Para este grupo etario, el modelo estima un valor puntual de 3 fallecidos para el año 2024, aunque su intervalo es de 97 puntos de amplitud. Por otra parte, para la incidencia se pronostica 1 caso nuevo para el año 2024, con un intervalo de confianza de amplitud 31.

5.7.10. Próstata: de 15 a 24 años

Tabla 37: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	3			0,11			5			0,18		
2017	4	0	90	0,15	0,00	3,27	7			0,25		
2018	4	0	90	0,14	0,00	3,24	7			0,25		
2019	4	0	90	0,14	0,00	3,21	7			0,25		
2020	5	0	91	0,18	0,00	3,21	7			0,25		
2021	5	0	91	0,18	0,00	3,19	16	0	48	0,56	0,00	1,68
2022	5	0	91	0,17	0,00	3,16	24	0	56	0,83	0,00	1,95
2023	5	0	91	0,17	0,00	3,14	34	2	66	1,17	0,07	2,28
2024	5	0	91	0,17	0,00	3,13	49	17	81	1,68	0,58	2,78

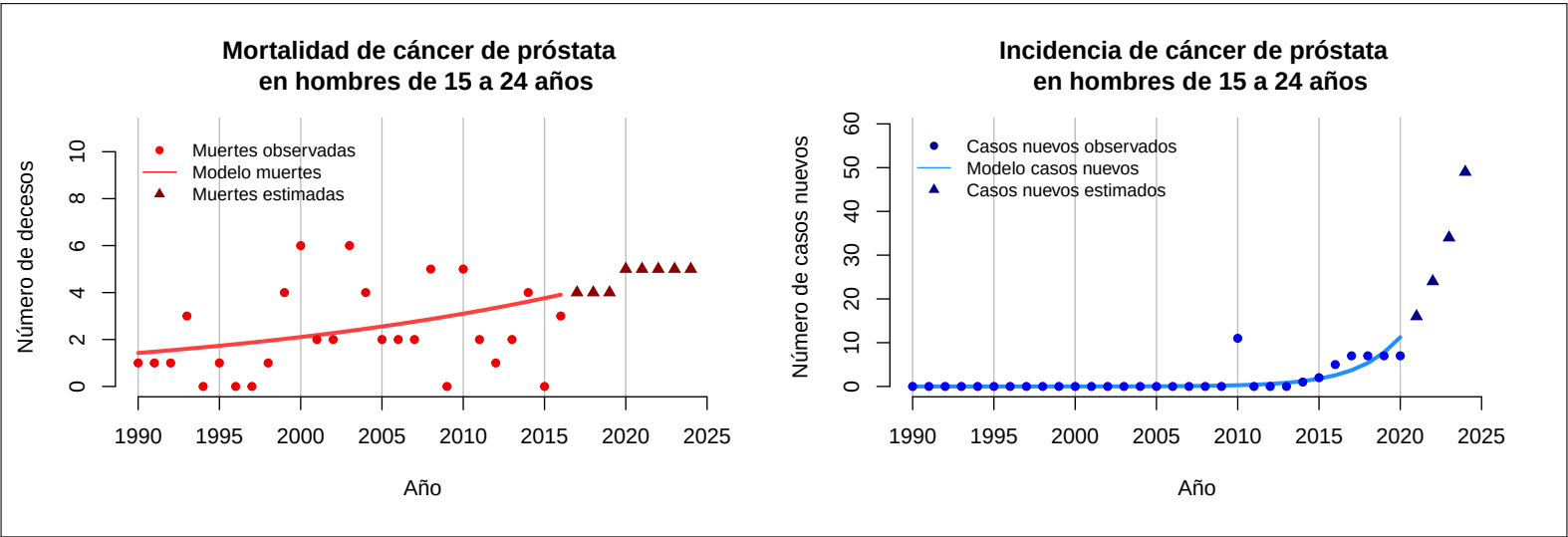


Figura 13: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 15 a 24 años

Se esperan 5 fallecidos para el año 2024, 2 deceso más respecto al año base 2016, donde perecieron 3 hombres. Para la incidencia, el modelo predice un aumento considerable de 42 casos nuevos respecto al año base 2020; de 7 casos contabilizados, a 49 posibles casos para el año 2024.

5.7.11. Próstata: de 25 a 34 años

Tabla 38: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	4			0,16			12			0,47		
2017	4	0	100	0,15	0,00	3,86	11			0,42		
2018	4	0	100	0,15	0,00	3,83	12			0,46		
2019	4	0	100	0,15	0,00	3,81	13			0,50		
2020	4	0	100	0,15	0,00	3,80	14			0,53		
2021	5	0	101	0,19	0,00	3,83	14	0	73	0,53	0,00	2,77
2022	5	0	101	0,19	0,00	3,82	15	0	74	0,57	0,00	2,80
2023	5	0	101	0,19	0,00	3,81	16	0	75	0,60	0,00	2,83
2024	5	0	101	0,19	0,00	3,79	17	0	76	0,64	0,00	2,85

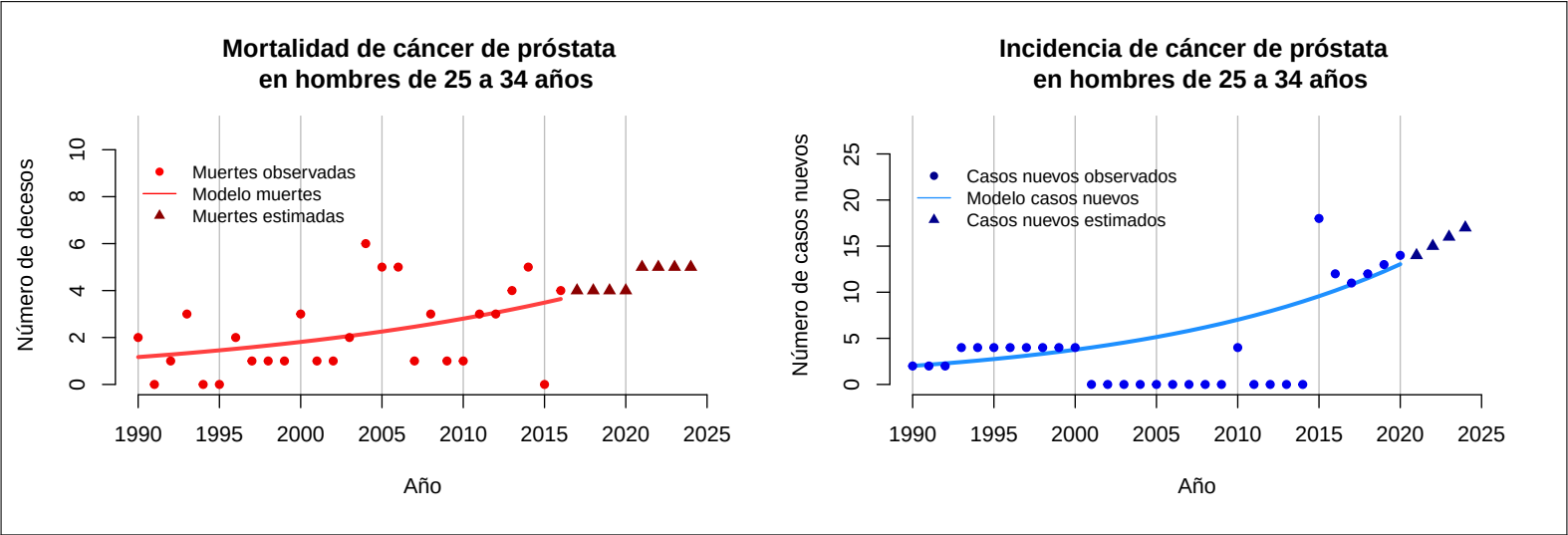


Figura 14: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 25 a 34 años

El modelo estima 5 decesos para el año 2024, 1 caso más respecto al año base 2016, donde se reportaron 4 pérdidas de vida por este cáncer. Respecto a la incidencia, se esperan 17 casos nuevos para el año 2024, con un intervalo de confianza de amplitud 76.

5.7.12. Próstata: de 35 a 44 años

Tabla 39: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	9			0,43			23			1,10		
2017	8	0	91	0,38	0,00	4,27	24			1,13		
2018	8	0	91	0,37	0,00	4,17	27			1,24		
2019	9	0	92	0,40	0,00	4,12	27			1,21		
2020	9	0	92	0,39	0,00	4,03	28			1,23		
2021	9	0	92	0,38	0,00	3,93	34	0	93	1,45	0,00	3,98
2022	10	0	93	0,42	0,00	3,89	35	0	94	1,47	0,00	3,93
2023	10	0	93	0,41	0,00	3,82	36	0	95	1,48	0,00	3,90
2024	10	0	93	0,40	0,00	3,76	38	0	97	1,54	0,00	3,92

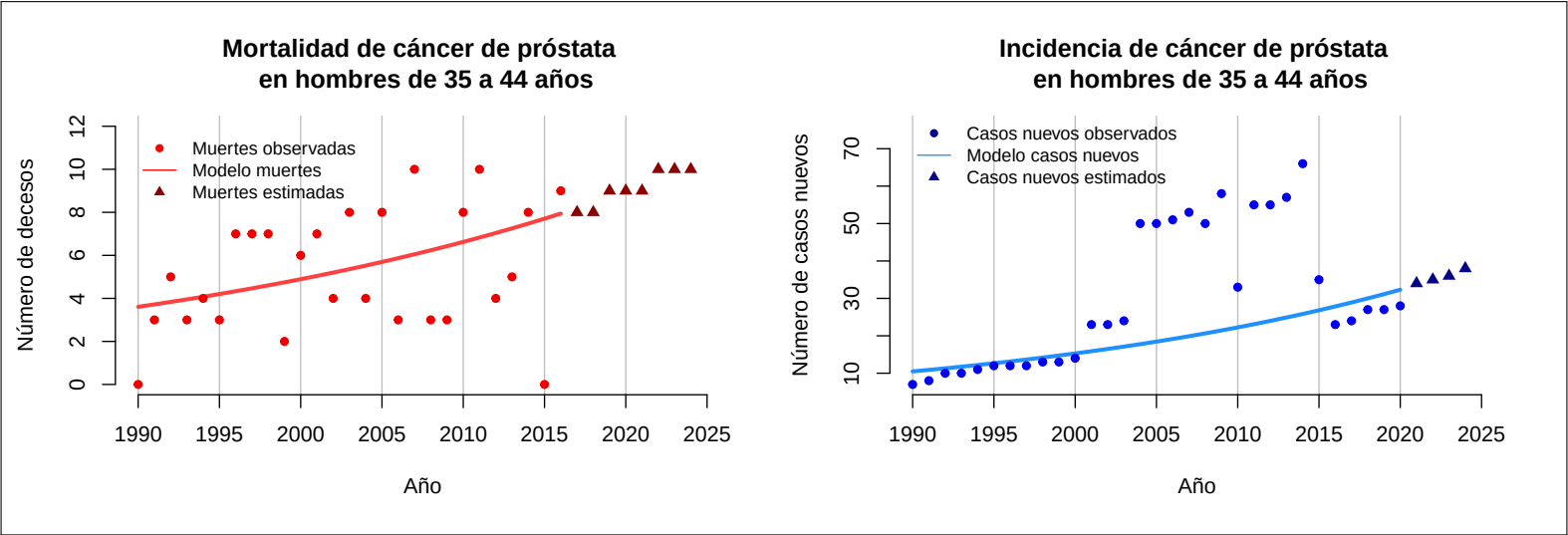


Figura 15: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 35 a 44 años

El modelo predice para este grupo etario, un valor puntual de 10 fallecidos, 1 deceso más que el reportado en el año base 2016. Para la incidencia, se espera un crecimiento de casos nuevos, de 28 reportados en el año base 2020 a 38 para el año 2024, es decir, 10 casos más respecto al año base.

5.7.13. Próstata: de 45 a 54 años

Tabla 40: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	67			3,89			459			26,67		
2017	66	0	156	3,77	0,00	8,92	472			26,98		
2018	68	0	158	3,83	0,00	8,89	524			29,49		
2019	71	0	161	3,94	0,00	8,93	537			29,78		
2020	74	0	164	4,05	0,00	8,97	552			30,21		
2021	76	0	166	4,11	0,00	8,97	620	531	709	33,51	28,70	38,32
2022	79	0	169	4,21	0,00	9,01	658	569	747	35,06	30,32	39,81
2023	82	0	172	4,30	0,00	9,02	699	610	788	36,66	31,99	41,32
2024	85	0	175	4,38	0,00	9,01	742	653	831	38,22	33,64	42,81

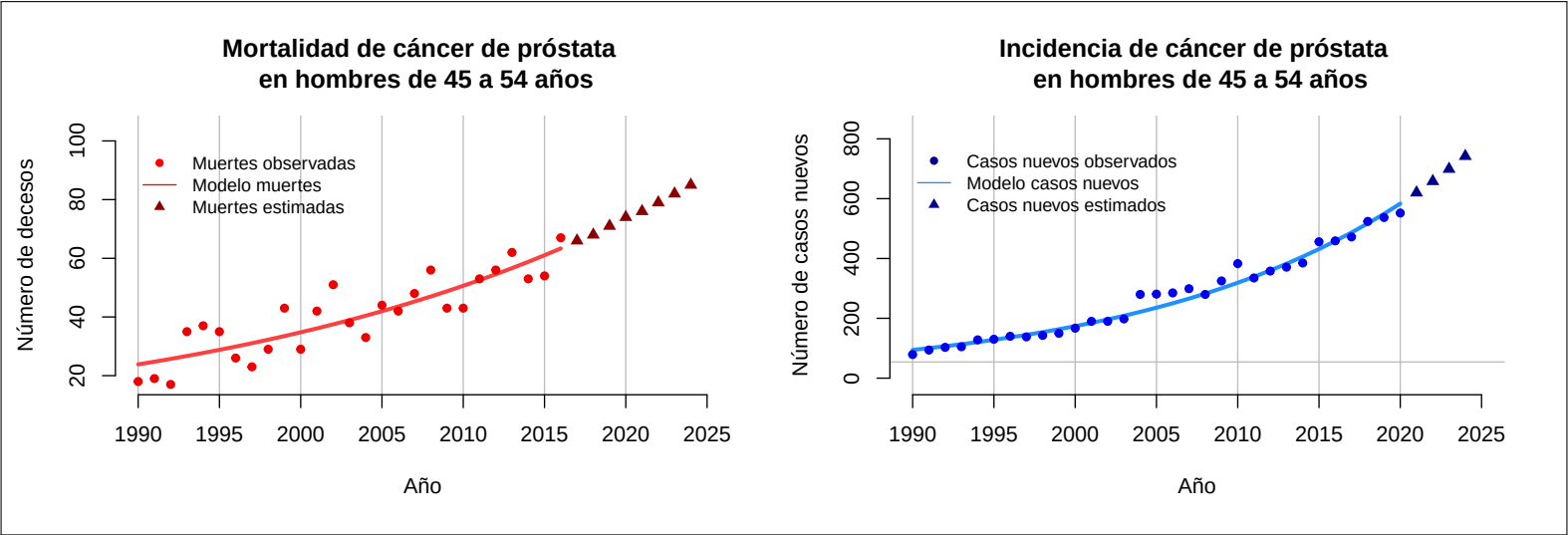


Figura 16: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 45 a 54 años

Se pronostica un crecimiento en la mortalidad e incidencia para este grupo etario. Respecto a la mortalidad, se espera un aumento puntual de 85 fallecidos respecto al año base 2016 (67 decesos), y un crecimiento de casos nuevos respecto al año base 2020 (742 casos nuevos), cuyos casos oscilarían entre 653 y 831, respectivamente.

5.7.14. Próstata: de 55 a 64 años

Tabla 41: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	327			28,00			1968			168,50		
2017	360	265	455	29,57	21,77	37,37	2022			166,08		
2018	378	283	473	29,86	22,36	37,36	2248			177,58		
2019	397	302	492	30,23	23,00	37,46	2304			175,43		
2020	416	321	511	30,58	23,59	37,56	2368			174,06		
2021	437	342	532	31,05	24,30	37,80	2569	2491	2647	182,52	176,98	188,06
2022	458	363	553	31,56	25,02	38,11	2711	2633	2789	186,82	181,45	192,20
2023	481	386	576	32,26	25,89	38,63	2860	2782	2938	191,80	186,57	197,03
2024	504	409	599	33,00	26,78	39,22	3018	2940	3096	197,59	192,48	202,70

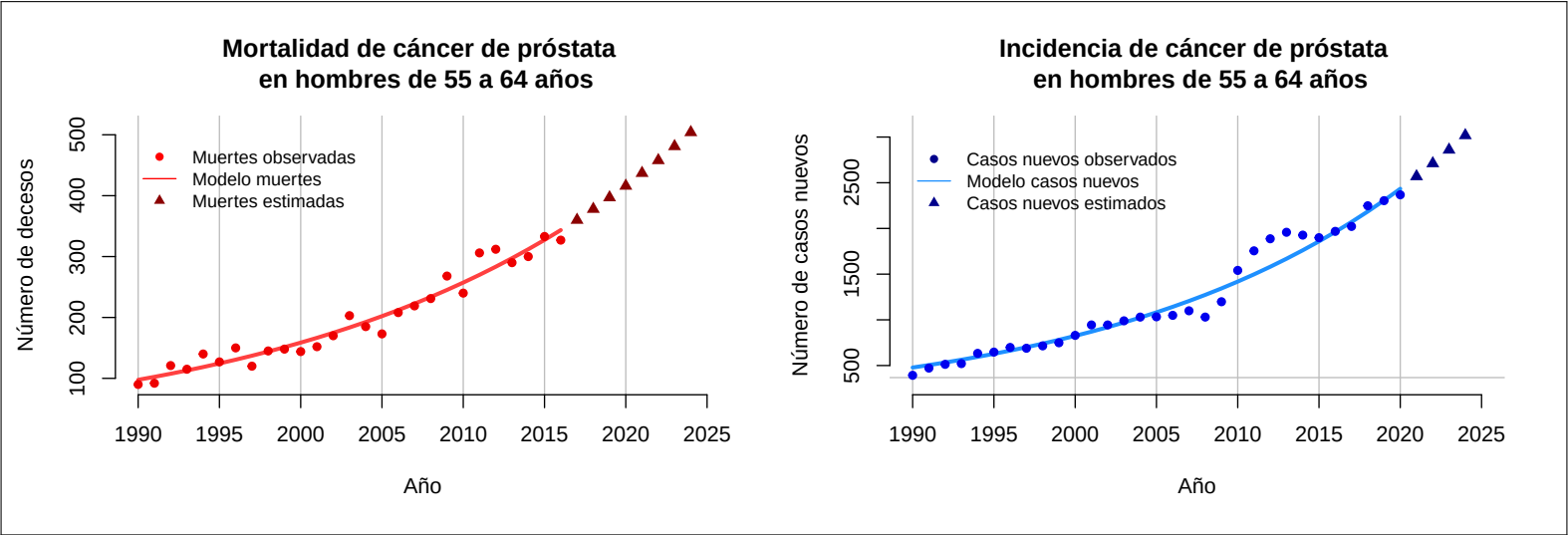


Figura 17: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 55 a 64 años

Este grupo etario es el tercero con mayor cantidad de fallecidos por cáncer de próstata y el segundo por casos de incidencia. El modelo predice entre 409 y 599 decesos respecto al año base 2016, y para la incidencia, el aumento estaría alrededor de 2940 y 3096 casos nuevos para el año 2024.

5.7.15. Próstata: de 65 a 74 años

Tabla 42: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	787			128,67			2697			440,95		
2017	782	699	865	122,64	109,63	135,66	2771			434,58		
2018	811	728	894	121,76	109,30	134,22	3079			462,26		
2019	842	759	925	120,86	108,94	132,77	3156			453,00		
2020	874	791	957	119,86	108,48	131,24	3244			444,88		
2021	907	824	990	118,82	107,95	129,69	3413	3340	3486	447,12	437,55	456,68
2022	941	858	1024	117,76	107,37	128,15	3570	3497	3643	446,76	437,63	455,90
2023	976	893	1059	116,73	106,80	126,66	3735	3662	3808	446,71	437,98	455,45
2024	1013	930	1096	115,85	106,35	125,34	3906	3833	3979	446,69	438,34	455,04

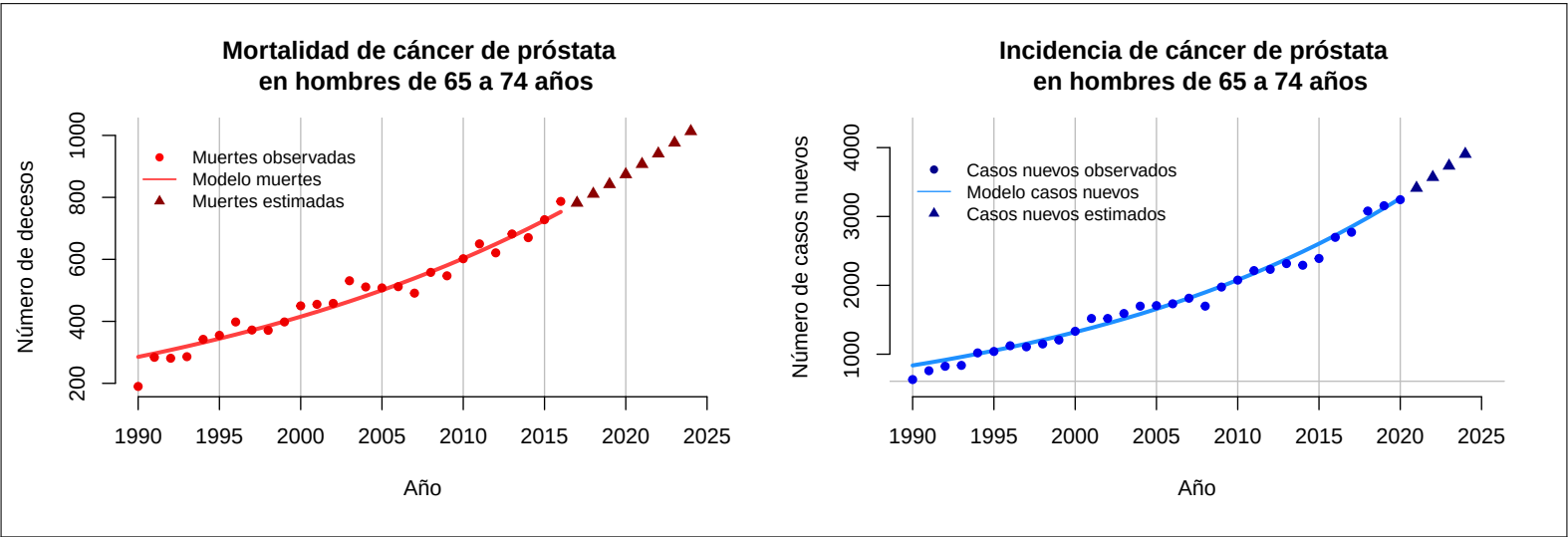


Figura 18: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 65 a 74 años

Es el segundo grupo etario con mayor número de decesos y el primero en casos nuevos. El modelo predice un aumento tanto para la mortalidad como para la incidencia. Respecto a la mortalidad, las posibles pérdidas humanas oscilarán entre 930 y 1096, y para la incidencia entre 3833 y 3979 casos nuevos para el año 2024, esto es, 662 casos más respecto al año base 2020 (3244 casos nuevos).

5.7.16. Próstata: mayores a 74 años

Tabla 43: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	1632			545,73			1182			395,25		
2017	1806	1724	1888	581,51	555,11	607,91	1214			390,89		
2018	1898	1816	1980	587,99	562,59	613,40	1350			418,23		
2019	1995	1913	2077	594,14	569,72	618,56	1384			412,17		
2020	2096	2014	2178	599,50	576,05	622,96	1422			406,72		
2021	2203	2121	2285	604,57	582,06	627,07	1475	1422	1528	404,78	390,24	419,33
2022	2315	2233	2397	608,87	587,30	630,44	1507	1454	1560	396,36	382,42	410,30
2023	2433	2351	2515	612,57	591,92	633,21	1540	1487	1593	387,73	374,39	401,08
2024	2557	2475	2639	615,63	595,88	635,37	1574	1521	1627	378,96	366,20	391,72

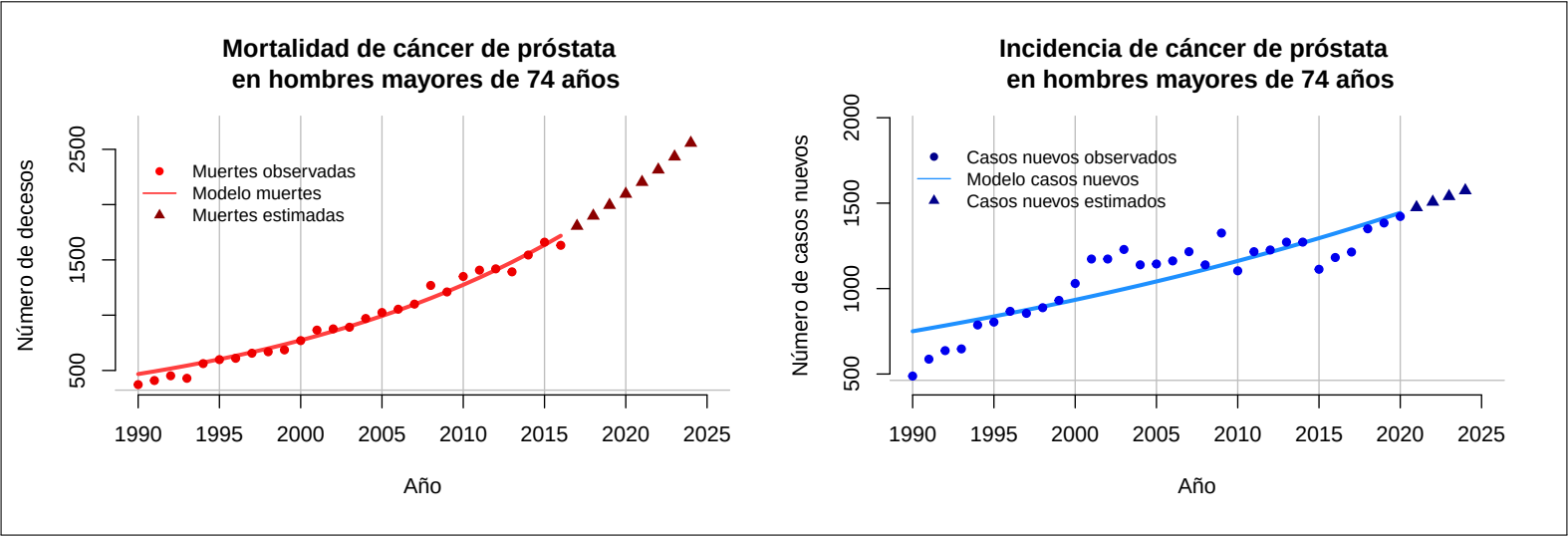


Figura 19: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres mayores de 74 años

Este es el grupo etario con mayor número de fallecidos y el tercero con mayor casos nuevos. En este sentido, el modelo pronostica un crecimiento de decesos respecto al año base 2016 (1632 fallecidos) de 2557 decesos, este valor puede oscilar en un intervalo de confianza del 95 % entre 2475 y 2639 muertes. Asimismo, se espera para el año 2024 que la incidencia aumente de 1422 casos nuevos reportados en el año base 2020, a 1574 casos, es decir, 152 casos más respecto al año base, respectivamente.

5.7.17. Cuello uterino: menores a 15 años

Tabla 44: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	0		0,00		0		0,00	
2017	0	0 101	0,00	0,00 2,44	0		0,00	
2018	0	0 101	0,00	0,00 2,45	0		0,00	
2019	0	0 101	0,00	0,00 2,46	0		0,00	
2020	0	0 101	0,00	0,00 2,47	0		0,00	
2021	0	0 101	0,00	0,00 2,47	0	0 0	0,00	0,00 0,00
2022	0	0 101	0,00	0,00 2,48	0	0 0	0,00	0,00 0,00
2023	0	0 101	0,00	0,00 2,49	0	0 0	0,00	0,00 0,00
2024	0	0 101	0,00	0,00 2,50	0	0 0	0,00	0,00 0,00

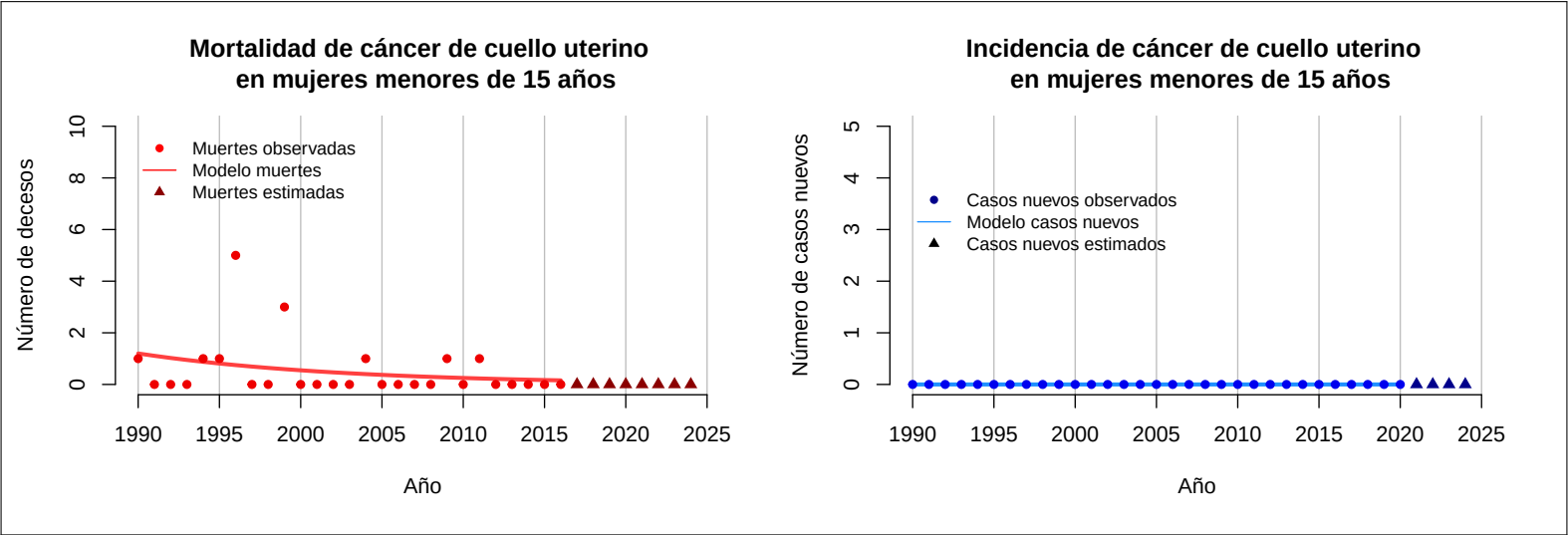


Figura 20: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en niñas menores de 15 años

Tanto para la mortalidad como para la incidencia no se esperan fallecidas ni casos nuevos para el año 2024, aunque para la mortalidad se pronostica entre 0 y 101 decesos.

5.7.18. Cuello uterino: de 15 a 24 años

Tabla 45: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	10			0,38			65			2,48		
2017	10	0	73	0,38	0,00	2,76	66			2,50		
2018	11	0	74	0,41	0,00	2,78	74			2,78		
2019	11	0	74	0,41	0,00	2,75	75			2,79		
2020	11	0	74	0,41	0,00	2,73	79			2,92		
2021	11	0	74	0,40	0,00	2,71	83	63	103	3,04	2,31	3,78
2022	11	0	74	0,40	0,00	2,70	87	67	107	3,17	2,44	3,90
2023	11	0	74	0,40	0,00	2,68	91	71	111	3,30	2,57	4,02
2024	11	0	74	0,40	0,00	2,67	95	75	115	3,43	2,71	4,15

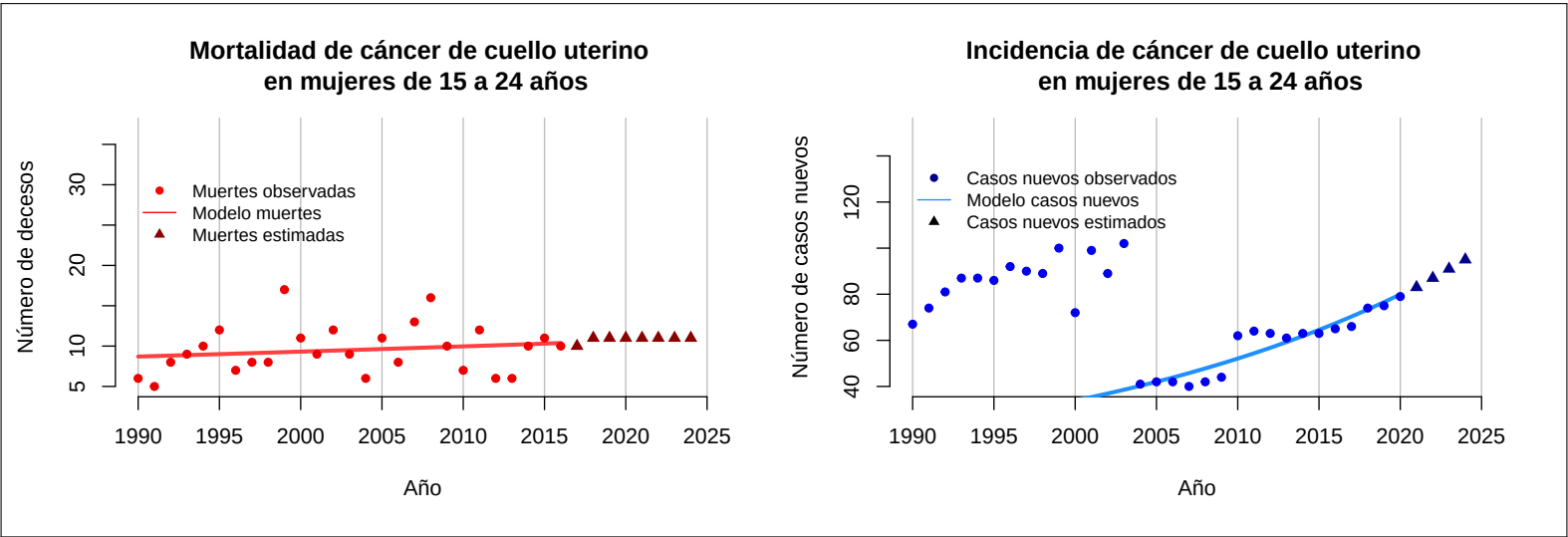


Figura 21: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de 15 a 24 años

Se pronostica para el año 2024 un valor puntual de 11 fallecidas, con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 74 decesos. Respecto a la incidencia, se ajusta el modelo a partir del año 2004 debido a la heterogeneidad de los datos. Se estima un incremento de casos, en particular, un valor puntual de 95 casos nuevos para el año 2024, con un intervalo de confianza que sugieren entre 75 y 115 casos nuevos.

5.7.19. Cuello uterino: de 25 a 34 años

Tabla 46: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	113			4,52			683			27,35		
2017	133	74	192	5,28	2,94	7,63	690			27,41		
2018	135	76	194	5,33	3,00	7,66	765			30,19		
2019	136	77	195	5,34	3,02	7,66	784			30,80		
2020	138	79	197	5,40	3,09	7,71	816			31,95		
2021	140	81	199	5,47	3,17	7,78	816	770	862	31,90	30,10	33,70
2022	141	82	200	5,50	3,20	7,81	844	798	890	32,94	31,14	34,73
2023	143	84	202	5,57	3,27	7,87	873	827	919	33,99	32,20	35,78
2024	145	86	204	5,63	3,34	7,92	903	857	949	35,06	33,28	36,85

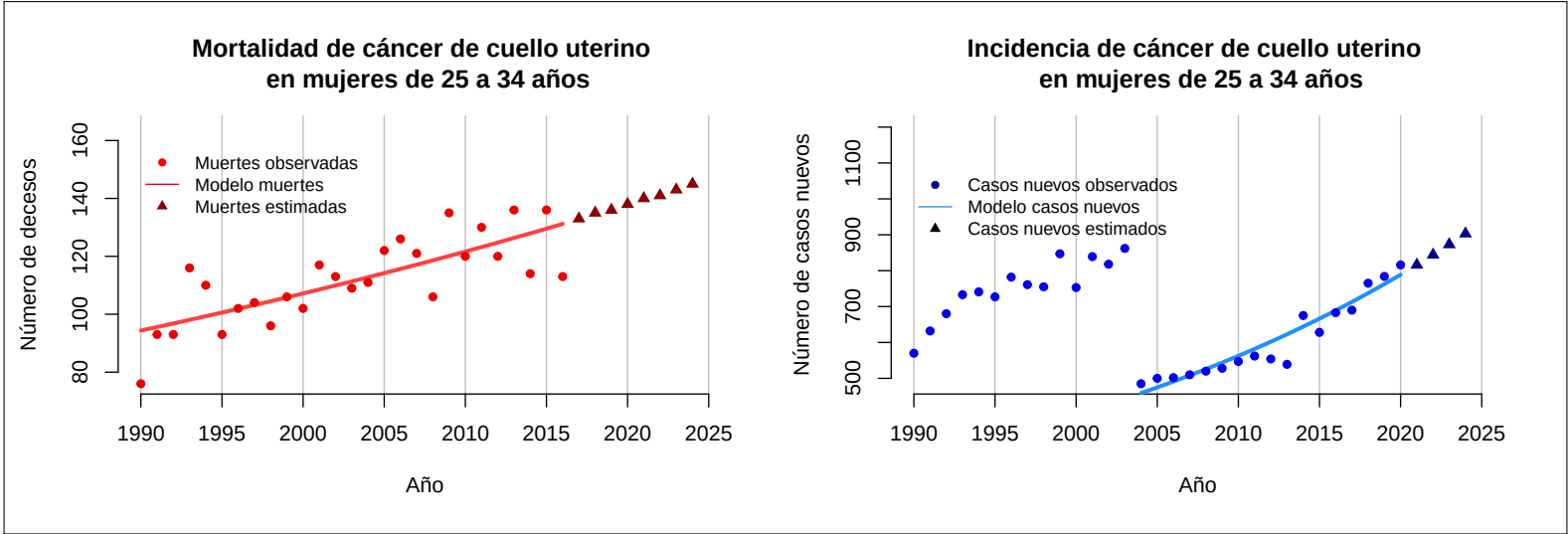


Figura 22: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 34 años

El modelo estima un aumento de fallecidas y casos nuevos por cáncer de cuello uterino para este grupo etario; el aumento en la mortalidad oscilará entre 86 y 204 decesos para el año 2024. Para la incidencia, se ajusta el modelo a partir del año 2004 debido a la heterogeneidad de los datos. Se esperan 903 casos nuevos para el año 2024, esto es, 87 casos más respecto al año base 2020, donde se reportaron 816 casos, respectivamente.

5.7.20. Cuello uterino: de 35 a 44 años

Tabla 47: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	336			16,25			1296			62,68		
2017	339	249	429	16,08	11,81	20,34	1312			62,21		
2018	344	254	434	15,98	11,80	20,16	1452			67,45		
2019	348	258	438	15,82	11,73	19,92	1488			67,66		
2020	353	263	443	15,71	11,70	19,71	1549			68,92		
2021	358	268	448	15,58	11,67	19,50	1544	1468	1620	67,21	63,90	70,52
2022	363	273	453	15,49	11,65	19,33	1573	1497	1649	67,12	63,88	70,37
2023	368	278	458	15,43	11,66	19,20	1604	1528	1680	67,25	64,07	70,44
2024	373	283	463	15,40	11,69	19,12	1634	1558	1710	67,48	64,34	70,62

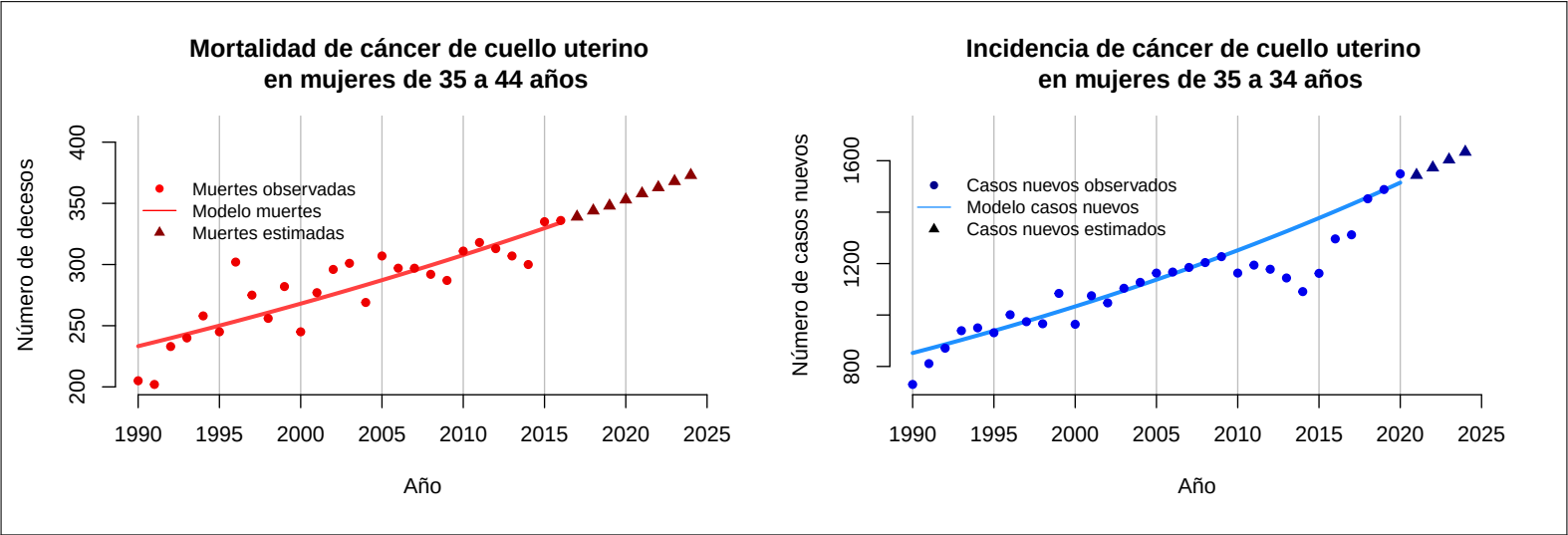


Figura 23: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de 35 a 44 años

Este grupo etario ocupa el primer lugar en casos nuevos. El modelo predice que habrán entre 283 y 463 fallecidas, 37 decesos más respecto al año base 2016. Para la incidencia, el modelo estima un incremento de casos, de 1549 casos reportados en el año base 2020, a 1634 casos nuevos para el año 2024, esto representa 85 casos más respecto al año base.

5.7.21. Cuello uterino: de 45 a 54 años

Tabla 48: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	442			25,23			1199			68,43		
2017	438	362	514	24,61	20,34	28,88	1213			68,15		
2018	446	370	522	24,69	20,48	28,90	1344			74,40		
2019	454	378	530	24,79	20,64	28,94	1377			75,20		
2020	463	387	539	24,97	20,87	29,07	1433			77,29		
2021	471	395	547	25,12	21,07	29,18	1446	1354	1538	77,13	72,23	82,04
2022	480	404	556	25,28	21,28	29,28	1491	1399	1583	78,53	73,68	83,37
2023	489	413	565	25,38	21,44	29,33	1538	1446	1630	79,84	75,06	84,61
2024	499	423	575	25,49	21,61	29,37	1586	1494	1678	81,01	76,32	85,71

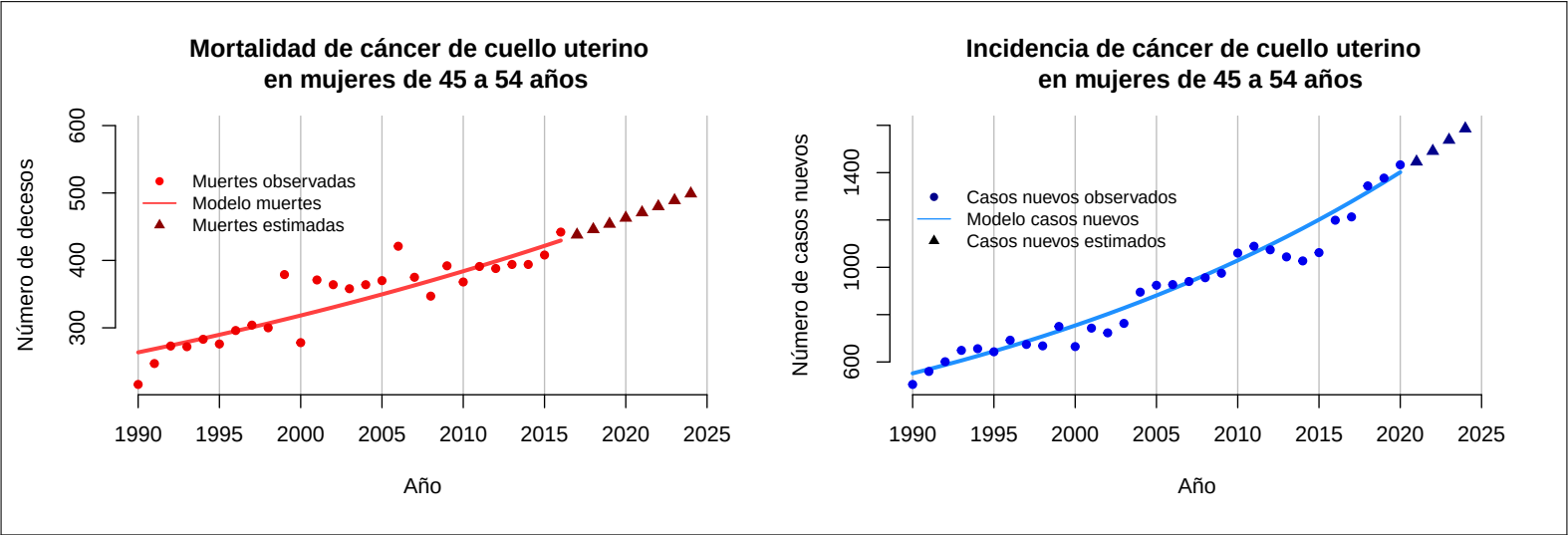


Figura 24: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de 45 a 54 años

La principal causa de muerte por este tipo de cáncer está representado en este grupo etario, además, ocupa el segundo lugar en mayor cantidad de casos nuevos. Para el año 2024, se espera un aumento de fallecidas y casos nuevos para este grupo etario en relación a sus años bases, 2016 y 2020, respectivamente. El modelo estima 499 decesos, esto es, 57 muertes más respecto al año base 2016, donde se reportaron 442 defunciones. Para la incidencia se pronostica un aumento puntual de 1586 casos nuevos, es decir, 153 casos más respecto al año base 2020 (1433 casos).

5.7.22. Cuello uterino: de 55 a 64 años

Tabla 49: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	404			32,74			771			62,48		
2017	378	314	442	29,38	24,41	34,35	780			60,63		
2018	386	322	450	28,86	24,07	33,64	864			64,59		
2019	393	329	457	28,32	23,71	32,93	886			63,85		
2020	401	337	465	27,90	23,45	32,36	922			64,16		
2021	409	345	473	27,52	23,21	31,83	899	809	989	60,49	54,43	66,54
2022	417	353	481	27,23	23,05	31,40	923	833	1013	60,26	54,39	66,14
2023	425	361	489	27,02	22,95	31,08	948	858	1038	60,26	54,54	65,98
2024	433	369	497	26,89	22,91	30,86	974	884	1064	60,48	54,89	66,07

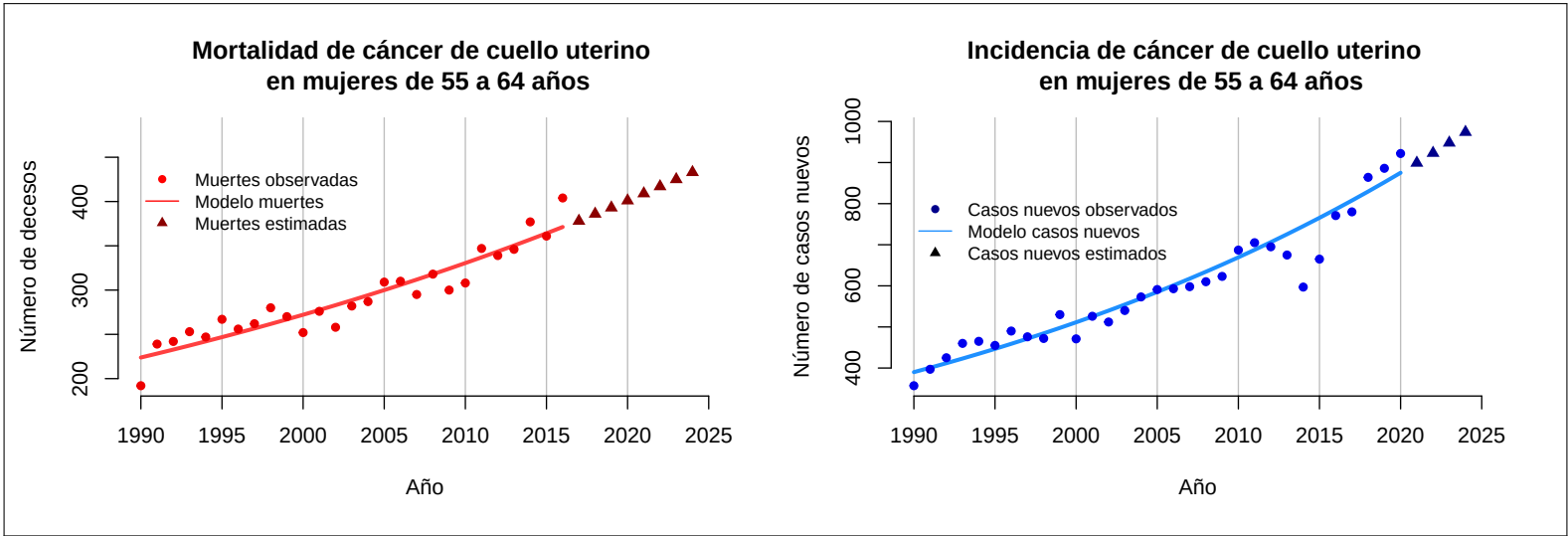


Figura 25: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de 55 a 64 años

El grupo etario 55–64 años ocupa el segundo lugar en mayor cantidad de fallecidas por este tipo de cáncer, y el tercer lugar en cuanto a casos nuevos. El modelo estima un aumento de decesos, entre 369 y 497 fallecidas para el año 2024. Para la incidencia también se espera un leve aumento en el número de casos nuevos, entre 974 y 1064, es decir, un incremento respecto al año base 2020 de 52 nuevos casos.

5.7.23. Cuello uterino: de 65 a 74 años

Tabla 50: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	269			38,22			409			58,11		
2017	274	200	348	37,36	27,27	47,45	414			56,45		
2018	278	204	352	36,31	26,65	45,98	458			59,83		
2019	281	207	355	35,12	25,87	44,37	471			58,87		
2020	284	210	358	33,94	25,10	42,79	490			58,56		
2021	287	213	361	32,79	24,34	41,25	459	356	562	52,45	40,68	64,22
2022	290	216	364	31,68	23,60	39,77	471	368	574	51,46	40,20	62,71
2023	294	220	368	30,72	22,99	38,46	483	380	586	50,47	39,71	61,24
2024	297	223	371	29,70	22,30	37,10	496	393	599	49,61	39,30	59,91

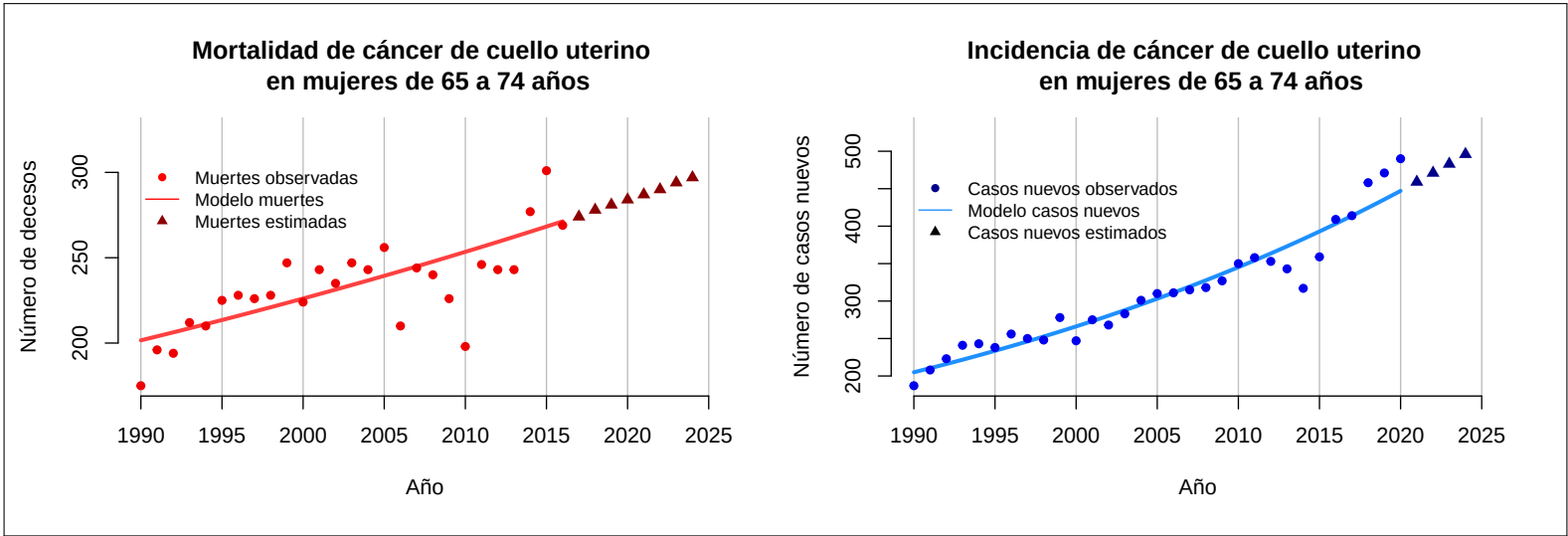


Figura 26: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de 65 a 74 años

Respecto al cáncer de cuello uterino para mujeres en edades comprendidas entre 65 y 74 años, el modelo pronostica entre 223 y 371 decesos y, entre 393 y 599 casos nuevos para el año 2024; con valores puntuales de 297 posibles decesos y 496 casos nuevos.

5.7.24. Cuello uterino: mayores a 74 años

Tabla 51: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	268			59,32			133			27,67		
2017	273	195	351	58,08	41,48	74,67	125			26,81		
2018	279	201	357	57,03	41,09	72,98	126			28,62		
2019	284	206	362	55,76	40,45	71,07	140			28,08		
2020	290	212	368	54,66	39,96	69,36	143			28,08		
2021	295	217	373	53,34	39,24	67,45	162	52	272	29,29	9,40	49,18
2022	301	223	379	52,18	38,66	65,70	166	56	276	28,78	9,71	47,84
2023	307	229	385	50,97	38,02	63,92	170	60	280	28,23	9,96	46,49
2024	313	235	391	49,74	37,34	62,13	174	64	284	27,65	10,17	45,13

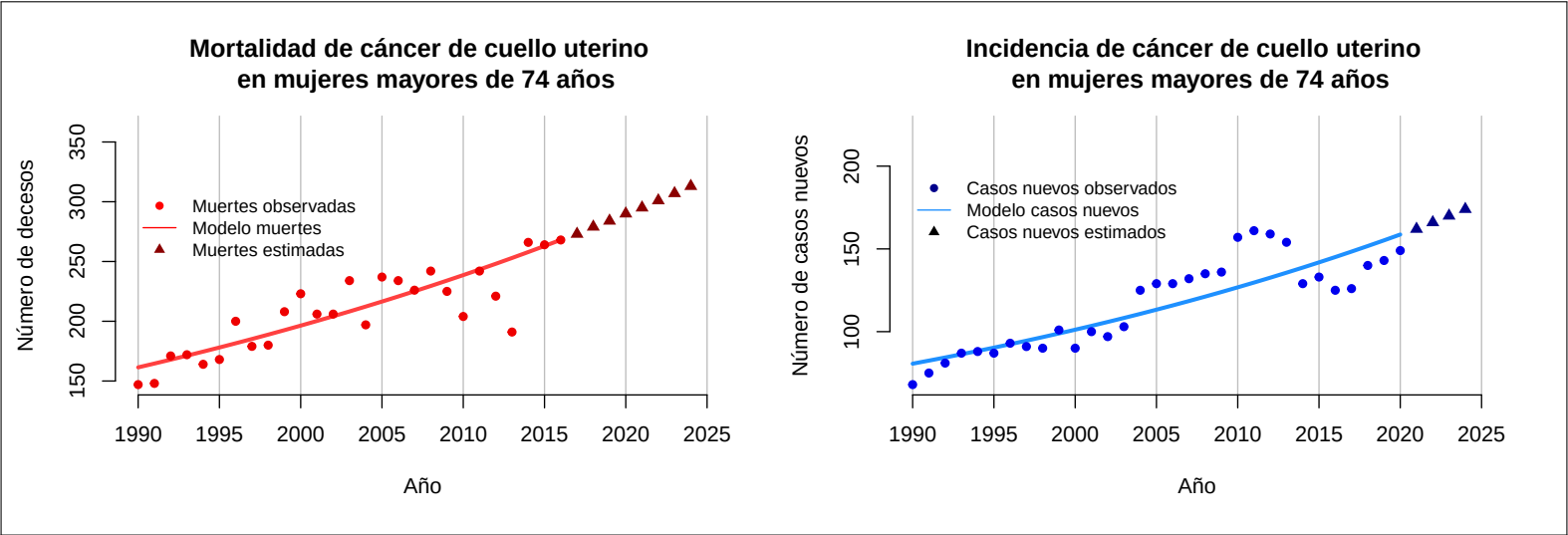


Figura 27: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 74 años

Estegrupo etario ocupa el tercer lugar en mayor cantidad de fallecidos por esta enfermedad. En el año 2024, el modelo estima un aumento de cáncer de cuello uterino para mujeres mayores a 74 años, tanto para la mortalidad como para la incidencia. Entre 235 y 391 decesos y entre 64 y 284 casos nuevos.

5.7.25. Colon-recto: Mujeres, menores a 15 años

Tabla 52: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	2			0,05			0			0,00		
2017	1	0	90	0,02	0,00	2,18	0			0,00		
2018	1	0	90	0,02	0,00	2,18	0			0,00		
2019	1	0	90	0,02	0,00	2,19	0			0,00		
2020	1	0	90	0,02	0,00	2,20	0			0,00		
2021	1	0	90	0,02	0,00	2,20	1	0	101	0,02	0,00	2,47
2022	1	0	90	0,02	0,00	2,21	1	0	101	0,02	0,00	2,48
2023	1	0	90	0,02	0,00	2,22	0	0	100	0,00	0,00	2,46
2024	1	0	90	0,02	0,00	2,22	0	0	100	0,00	0,00	2,47

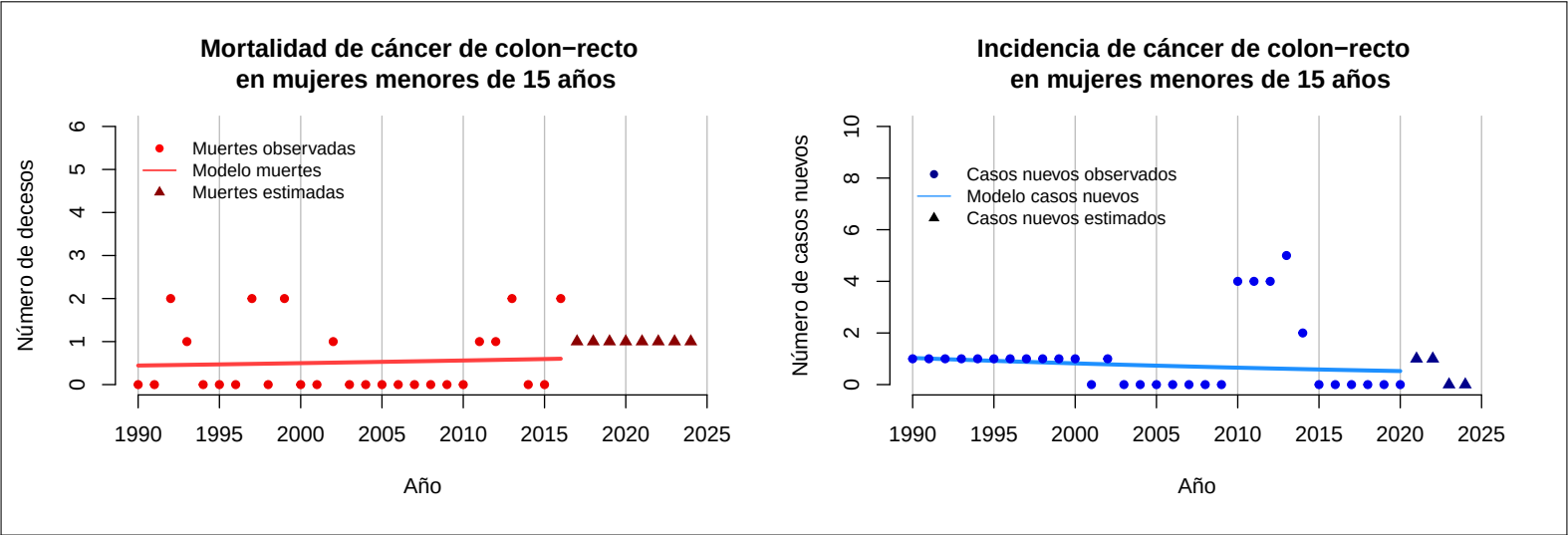


Figura 28: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres menores de 15 años

Se espera 1 deceso en este grupo etario para el año 2024, esto es, 1 caso menos respecto al año base 2016. El modelo ajustado predice 0 casos nuevos para el año 2024, pero con un intervalo de confianza de amplitud 100.

5.7.26. Colon-recto: Mujeres, 15 a 24 años

Tabla 53: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	8		0,31		18		0,69	
2017	8	0 80	0,30	0,00 3,03	18		0,68	
2018	9	0 81	0,34	0,00 3,04	19		0,71	
2019	9	0 81	0,33	0,00 3,01	20		0,74	
2020	9	0 81	0,33	0,00 2,99	21		0,78	
2021	10	0 82	0,37	0,00 3,01	25	0 116	0,92	0,00 4,25
2022	10	0 82	0,36	0,00 2,99	25	0 116	0,91	0,00 4,23
2023	11	0 83	0,40	0,00 3,01	26	0 117	0,94	0,00 4,24
2024	11	0 83	0,40	0,00 2,99	27	0 118	0,97	0,00 4,26

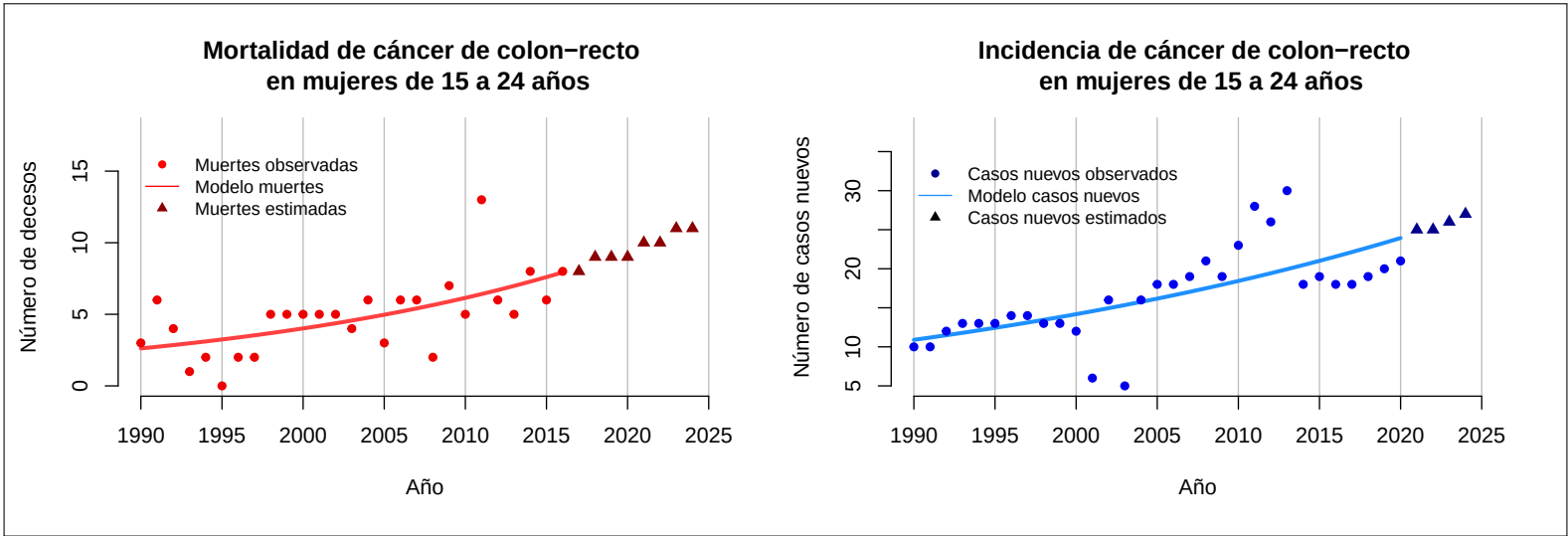


Figura 29: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres de 15 a 24 años

El modelo estima para este grupo etario un valor puntual de 11 fallecidas, 3 casos más que el año base 2016, donde se reportaron 8 decesos. Respecto a la incidencia, se estiman 27 casos nuevos, aunque los intervalos de confianza sugieren entre 0 a 118 casos nuevos para el año 2024, respecto al año base 2020, donde se contabilizaron 21 casos.

5.7.27. Colon-recto: Mujeres, 25 a 34 años

Tabla 54: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	36			1,44			56			2,24		
2017	15	0	82	0,60	0,00	3,26	58			2,30		
2018	16	0	83	0,63	0,00	3,28	61			2,41		
2019	16	0	83	0,63	0,00	3,26	65			2,55		
2020	16	0	83	0,63	0,00	3,25	64			2,51		
2021	16	0	83	0,63	0,00	3,24	80	0	165	3,13	0,00	6,45
2022	16	0	83	0,62	0,00	3,24	83	0	168	3,24	0,00	6,56
2023	16	0	83	0,62	0,00	3,23	86	1	171	3,35	0,04	6,66
2024	16	0	83	0,62	0,00	3,22	89	4	174	3,46	0,16	6,76

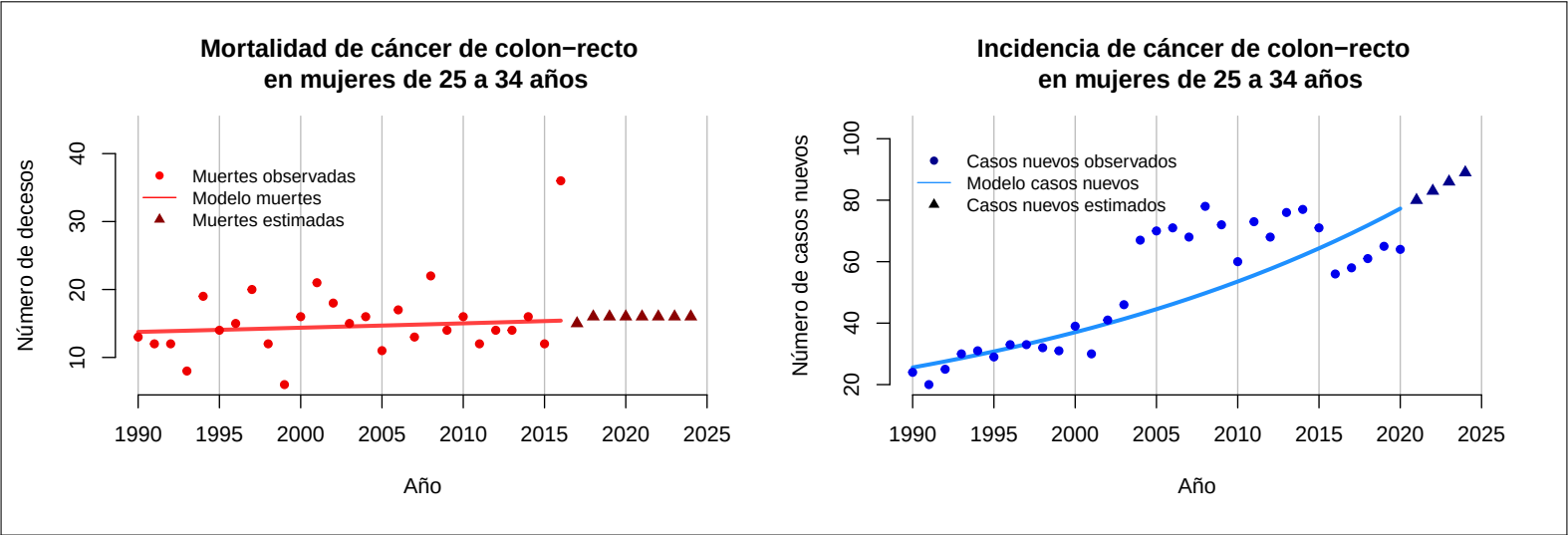


Figura 30: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres de 25 a 34 años

El modelo predice 16 fallecidas para el año 2024, esto es, 20 decesos más en comparación al año base 2016, donde se reportaron 36 muertes. Sin embargo, el intervalo es amplio, entre 0 y 83 posibles pérdidas. A su vez, se esperan 89 casos nuevos para el año 2024, respecto al año base 2020.

5.7.28. Colon-recto: Mujeres, 35 a 44 años

Tabla 55: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	49		2,37		160		7,74	
2017	47	0 144	2,23	0,00 6,83	167		7,92	
2018	48	0 145	2,23	0,00 6,74	174		8,08	
2019	50	0 147	2,27	0,00 6,68	182		8,28	
2020	51	0 148	2,27	0,00 6,58	185		8,23	
2021	52	0 149	2,26	0,00 6,49	216	151 281	9,40	6,57 12,23
2022	53	0 150	2,26	0,00 6,40	229	164 294	9,77	7,00 12,55
2023	55	0 152	2,31	0,00 6,37	244	179 309	10,23	7,51 12,96
2024	56	0 153	2,31	0,00 6,32	259	194 324	10,70	8,01 13,38

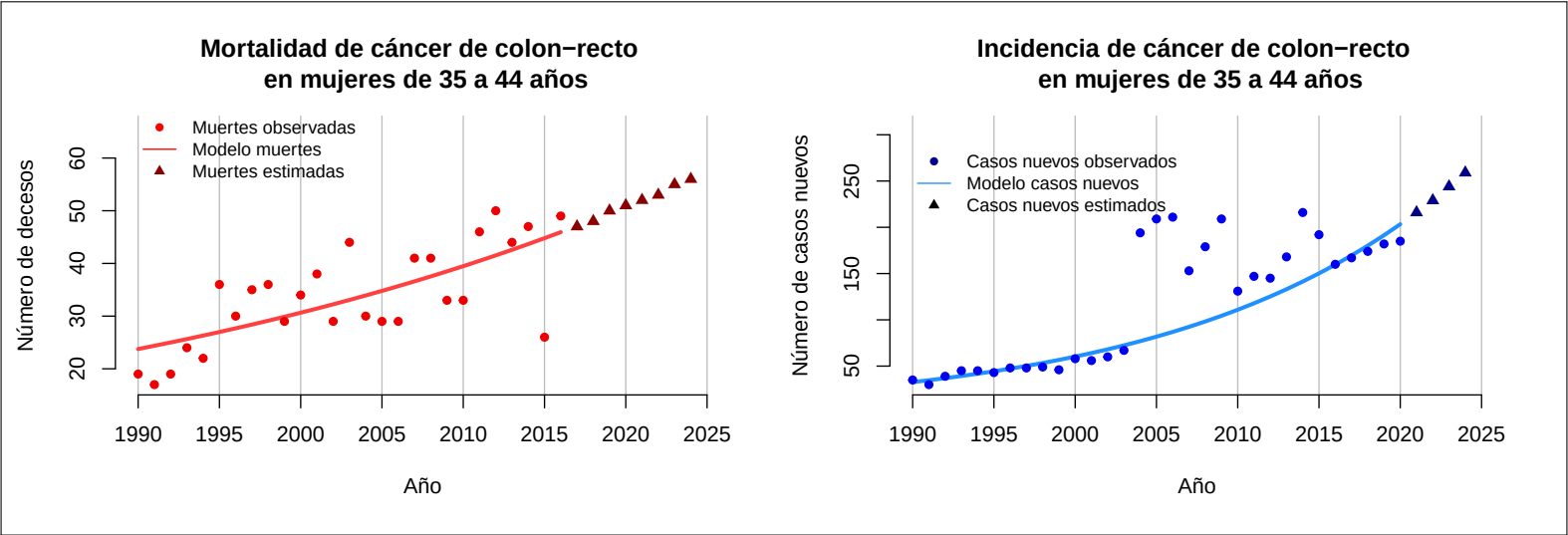


Figura 31: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres de 35 a 44 años

Para las mujeres entre 35 a 44 años el modelo predice 56 decesos por esta patología, aunque el intervalo es muy amplio, entre 0 y 153 posibles decesos. El modelo predice un aumento en cuanto a la incidencia, de 185 casos nuevos reportados en el año base 2020 a 259 casos, es decir, 74 casos más para el año 2024.

5.7.29. Colon-recto: Mujeres, 45 a 54 años

Tabla 56: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	124		7,08		340		19,41	
2017	127	61 193	7,13	3,43 10,84	356		20,00	
2018	133	67 199	7,36	3,71 11,02	369		20,43	
2019	139	73 205	7,59	3,99 11,19	388		21,19	
2020	145	79 211	7,82	4,26 11,38	395		21,30	
2021	152	86 218	8,11	4,59 11,63	443	398 488	23,63	21,23 26,03
2022	158	92 224	8,32	4,85 11,80	472	427 517	24,86	22,49 27,23
2023	165	99 231	8,57	5,14 11,99	503	458 548	26,11	23,78 28,45
2024	173	107 239	8,84	5,47 12,21	535	490 580	27,33	25,03 29,63

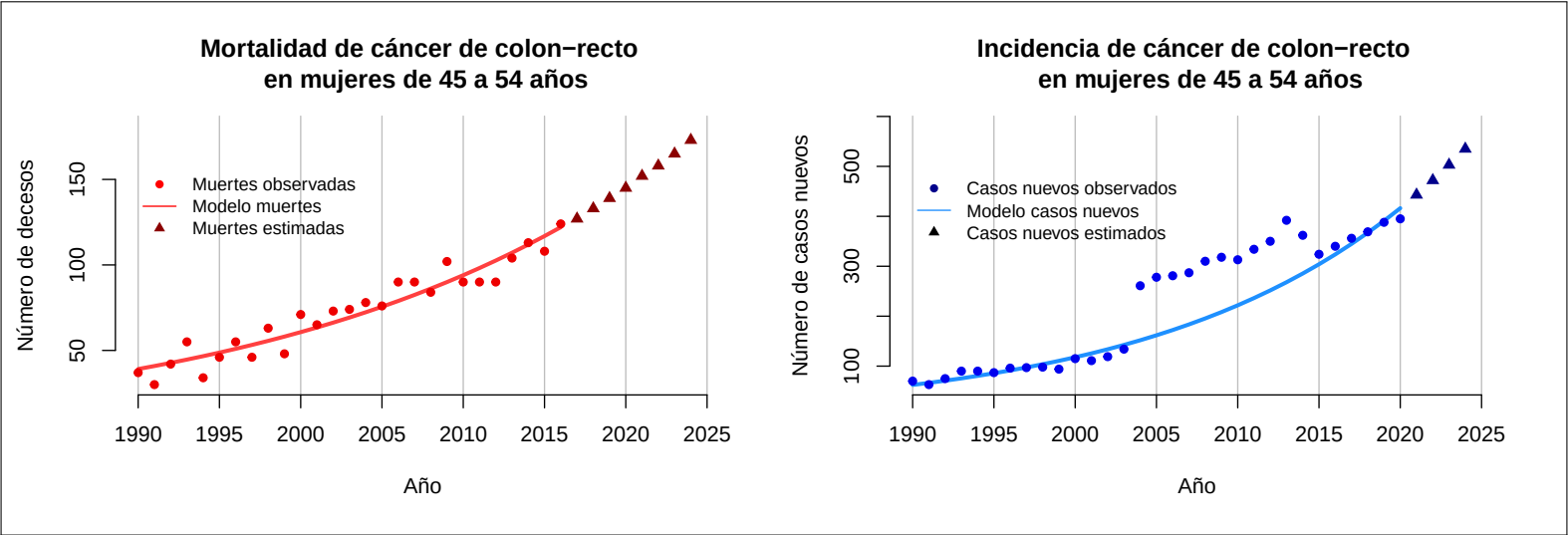


Figura 32: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres de 45 a 54 años

El modelo predice un aumento de fallecidas y casos nuevos respecto a los años bases 2016 y 2020. Para la mortalidad, en el año 2024 se esperan entre 107 y 239 fallecidas; y para la incidencia, este es el tercer grupo etario con mayor número de casos nuevos. Se espera un incremento de casos, de 395 reportados en el año base 2020 a 535 casos para el año 2024.

5.7.30. Colon-recto: Mujeres, 55 a 64 años

Tabla 57: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	235		19,04		517		41,89	
2017	215	128 302	16,71	9,95 23,47	539		41,89	
2018	226	139 313	16,90	10,39 23,40	559		41,79	
2019	238	151 325	17,15	10,88 23,42	585		42,16	
2020	251	164 338	17,47	11,41 23,52	595		41,40	
2021	264	177 351	17,76	11,91 23,62	646	556 736	43,47	37,41 49,52
2022	278	191 365	18,15	12,47 23,83	682	592 772	44,53	38,65 50,40
2023	293	206 380	18,62	13,09 24,15	720	630 810	45,77	40,05 51,49
2024	308	221 395	19,12	13,72 24,53	760	670 850	47,19	41,60 52,78

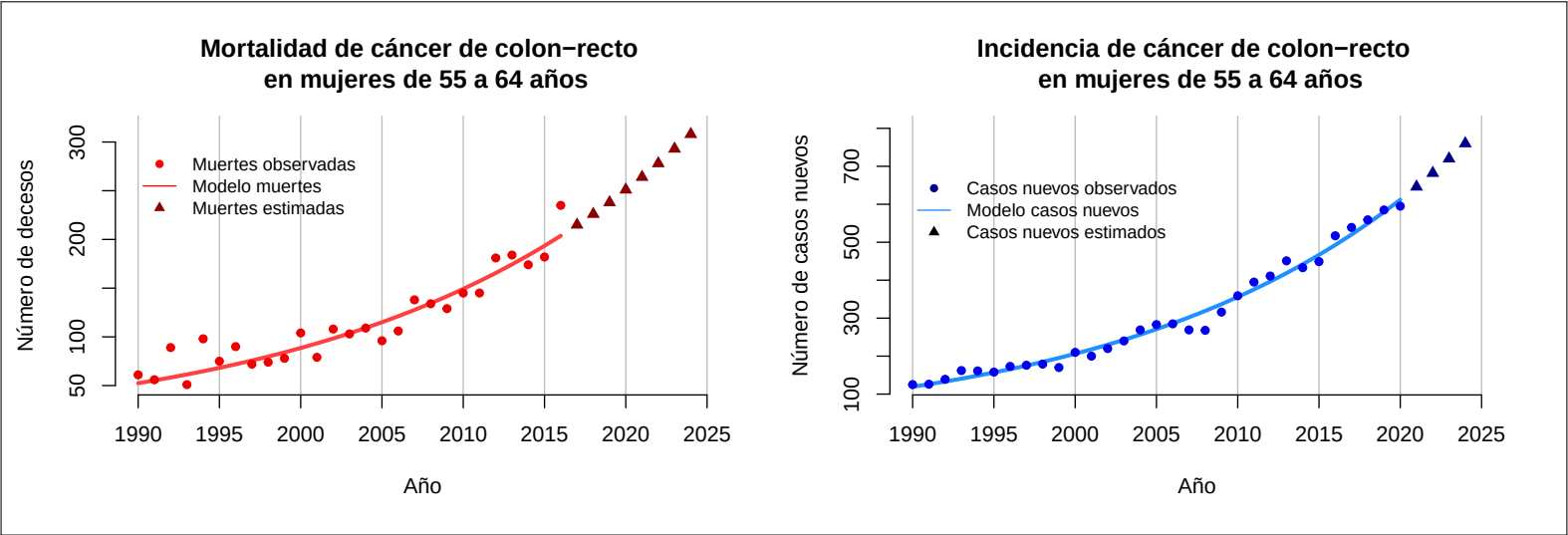


Figura 33: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres de 55 a 64 años

Este grupo etario es el primero en mayor número de casos nuevos y el segundo por fallecidas, debido a esta enfermedad. El modelo pronostica un aumento en la mortalidad e incidencia para el año 202. En cuanto a la mortalidad, se espera que la cantidad de fallecidas oscile entre 221 y 395 respecto al año base 2016. Respecto a la incidencia, el incremento es de 165 casos, ya que se esperan 760 posibles casos nuevos para el año 2024.

5.7.31. Colon-recto: Mujeres, 65 a 74 años

Tabla 58: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	248		35,23		552		78,42	
2017	234	163 305	31,91	22,23 41,59	575		78,41	
2018	243	172 314	31,74	22,47 41,02	596		77,85	
2019	252	181 323	31,50	22,62 40,37	625		78,12	
2020	262	191 333	31,31	22,83 39,80	636		76,01	
2021	271	200 342	30,97	22,85 39,08	652	577 727	74,50	65,93 83,07
2022	282	211 353	30,81	23,05 38,56	679	604 754	74,18	65,99 82,37
2023	292	221 363	30,51	23,09 37,93	707	632 782	73,88	66,04 81,72
2024	303	232 374	30,30	23,20 37,40	736	661 811	73,61	66,11 81,11

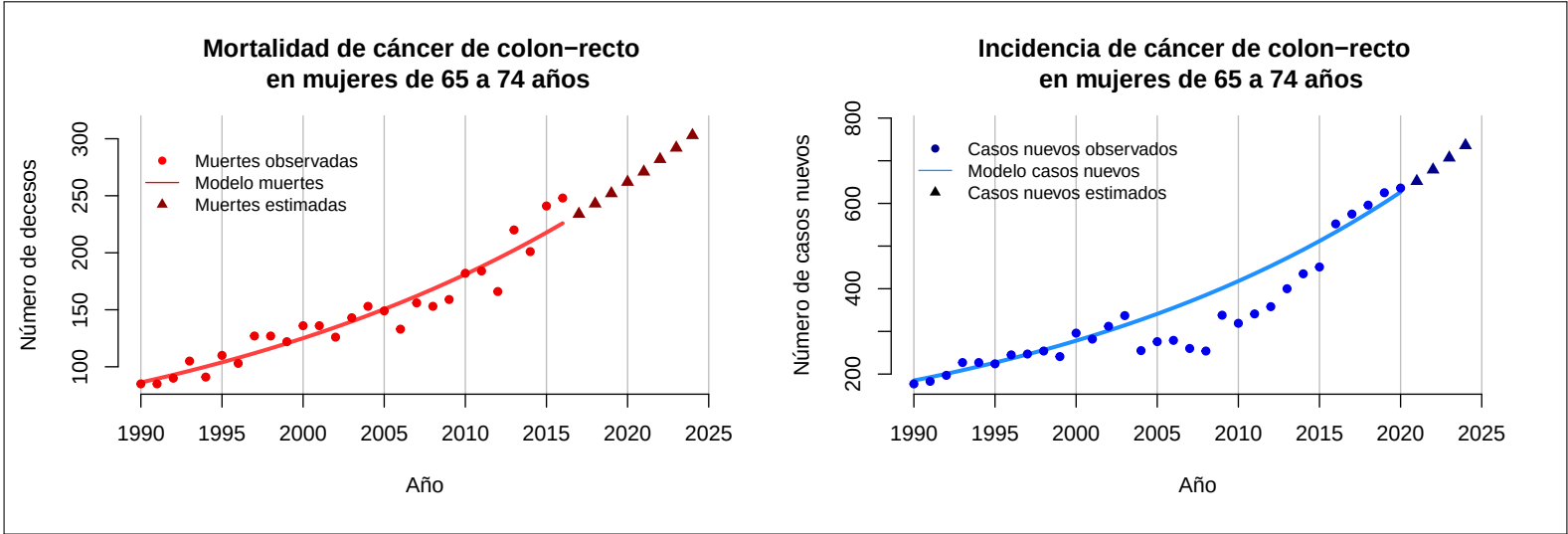


Figura 34: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres de 65 a 74 años

El cáncer de colon-recto para mujeres de 65 a 74 años representa el tercer grupo con mayor número de fallecidos y el segundo en casos nuevos. Para este grupo etario, en el año 2024 el modelo estima un aumento en cuanto a la mortalidad; entre 232 y 374 fallecidas. En cuanto a la incidencia, se espera un crecimiento de casos, de 636 reportados en el año base 2020 a 736 para el año 2024.

5.7.32. Colon-recto: Mujeres, mayores a 74 años

Tabla 59: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	311		68,84		328		72,60	
2017	387	312 462	82,33	66,38 98,29	340		72,33	
2018	404	329 479	82,58	67,25 97,92	351		71,75	
2019	422	347 497	82,85	68,13 97,58	366		71,86	
2020	441	366 516	83,12	68,98 97,25	371		69,92	
2021	460	385 535	83,18	69,62 96,74	415	366 464	75,04	66,18 83,90
2022	481	406 556	83,38	70,38 96,38	437	388 486	75,75	67,26 84,25
2023	502	427 577	83,35	70,90 95,80	459	410 508	76,21	68,08 84,35
2024	524	449 599	83,26	71,35 95,18	483	434 532	76,75	68,96 84,54

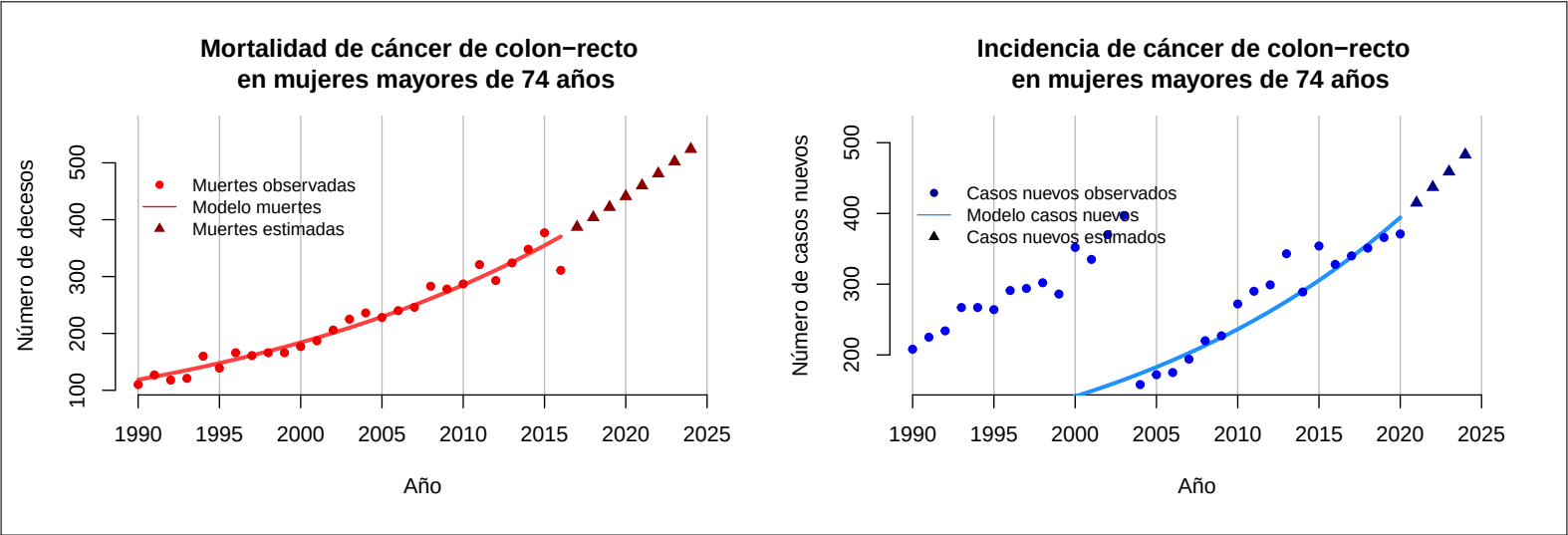


Figura 35: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres mayores de 74 años

Este grupo ocupa el primer lugar con mayor mortalidad, donde el modelo estima un valor puntual de 524 posibles fallecidas para el año 2024. Para la incidencia, debido a la heterogeneidad de los datos históricos, se ajustó el modelo a partir del año 2004. En este sentido, se espera un incremento puntual de 483 casos nuevos para el año 2024, un aumento de 112 casos más respecto al año base 2020, donde se contabilizaron 371 casos, respectivamente.

5.7.33. Colon-recto: Hombres, menores a 15 años

Tabla 60: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	0			0,00			0			0,00		
2017	0	0	60	0,00	0,00	1,38	0			0,00		
2018	0	0	60	0,00	0,00	1,38	0			0,00		
2019	0	0	60	0,00	0,00	1,38	0			0,00		
2020	0	0	60	0,00	0,00	1,39	0			0,00		
2021	0	0	60	0,00	0,00	1,39	1	0	92	0,02	0,00	2,13
2022	0	0	60	0,00	0,00	1,40	1	0	92	0,02	0,00	2,14
2023	0	0	60	0,00	0,00	1,40	1	0	92	0,02	0,00	2,15
2024	0	0	60	0,00	0,00	1,40	1	0	92	0,02	0,00	2,15

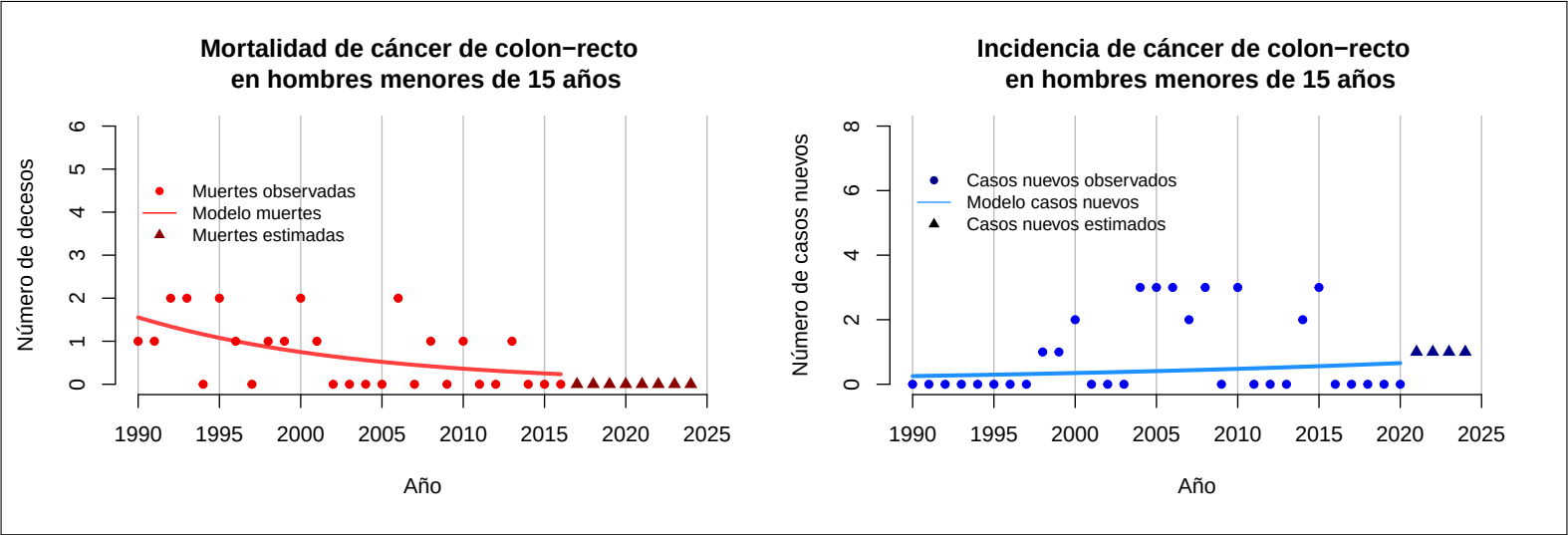


Figura 36: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres menores de 15 años

El modelo no reporta fallecidos para los años 2017–2024, aunque éste predice 1 caso nuevo para el año 2024, es decir, 1 caso más respecto al año base 2020, donde no se reportó incidencia.

5.7.34. Colon-recto: Hombres, 15 a 24 años

Tabla 61: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	7		0,26		20		0,73	
2017	7	0 85	0,25	0,00 3,09	20		0,73	
2018	7	0 85	0,25	0,00 3,06	22		0,79	
2019	7	0 85	0,25	0,00 3,03	23		0,82	
2020	7	0 85	0,25	0,00 3,00	18		0,64	
2021	7	0 85	0,25	0,00 2,98	18	0 80	0,63	0,00 2,80
2022	7	0 85	0,24	0,00 2,95	19	0 81	0,66	0,00 2,82
2023	7	0 85	0,24	0,00 2,94	19	0 81	0,66	0,00 2,80
2024	7	0 85	0,24	0,00 2,92	19	0 81	0,65	0,00 2,78

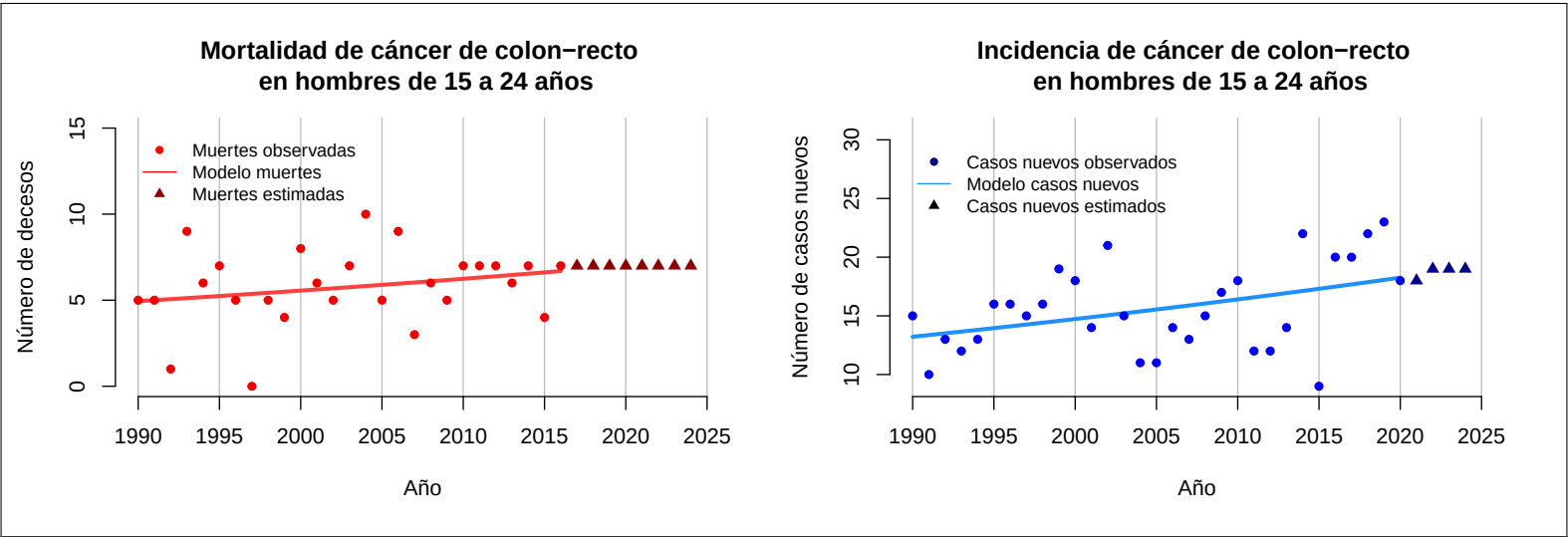


Figura 37: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres de 15 a 24 años

Este grupo etario presenta una gran variabilidad en los datos, tanto para la mortalidad como para la incidencia. Sin embargo, para la mortalidad, el modelo pronostica que no habrá alteraciones en el número de decesos en el periodo 2017–2024, es decir, un valor puntual de 7 posibles fallecidos, la misma cantidad de perezidos reportados en el año base 2016; en cuanto a la incidencia, se esperan 19 casos nuevos para el año 2024, esto es, 1 caso más en relación al año base 2020 donde se reportaron 18 casos nuevos, respectivamente.

5.7.35. Colon-recto: Hombres, 25 a 34 años

Tabla 62: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	28			1,09			87			3,38		
2017	23	0	103	0,89	0,00	3,97	90			3,47		
2018	23	0	103	0,88	0,00	3,95	103			3,95		
2019	23	0	103	0,88	0,00	3,92	104			3,96		
2020	24	0	104	0,91	0,00	3,95	116			4,40		
2021	24	0	104	0,91	0,00	3,94	122	35	209	4,62	1,33	7,92
2022	25	0	105	0,95	0,00	3,97	129	42	216	4,88	1,59	8,16
2023	25	0	105	0,94	0,00	3,96	135	48	222	5,09	1,81	8,37
2024	25	0	105	0,94	0,00	3,94	143	56	230	5,37	2,10	8,64

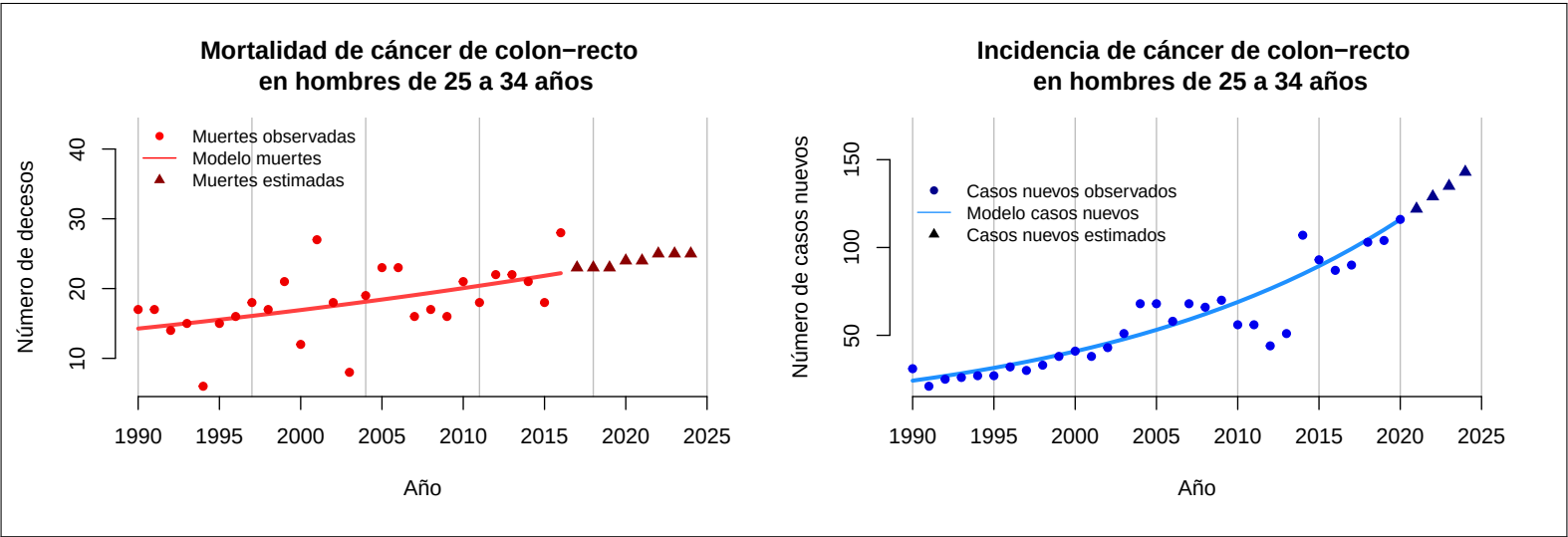


Figura 38: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres de 25 a 34 años

El modelo predice un valor puntual de 25 fallecidos para el año 2024, con un intervalo de confianza es muy amplio, entre 0 y 105 posibles decesos, esto se debe a la gran heterogeneidad en los datos. Para la incidencia, el modelo estima un aumento de casos nuevos, de 116 casos reportados en el año 2020 a 143 casos para el año 2024.

5.7.36. Colon-recto: Hombres, 35 a 44 años

Tabla 63: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	53			2,54			171			8,20		
2017	55	0	137	2,58	0,00	6,43	180			8,44		
2018	56	0	138	2,57	0,00	6,33	194			8,90		
2019	57	0	139	2,55	0,00	6,23	199			8,92		
2020	59	0	141	2,58	0,00	6,17	230			10,07		
2021	60	0	142	2,57	0,00	6,07	242	148	336	10,35	6,33	14,37
2022	62	0	144	2,60	0,00	6,03	254	160	348	10,63	6,70	14,57
2023	64	0	146	2,63	0,00	6,00	268	174	362	11,01	7,15	14,87
2024	65	0	147	2,63	0,00	5,94	281	187	375	11,36	7,56	15,16

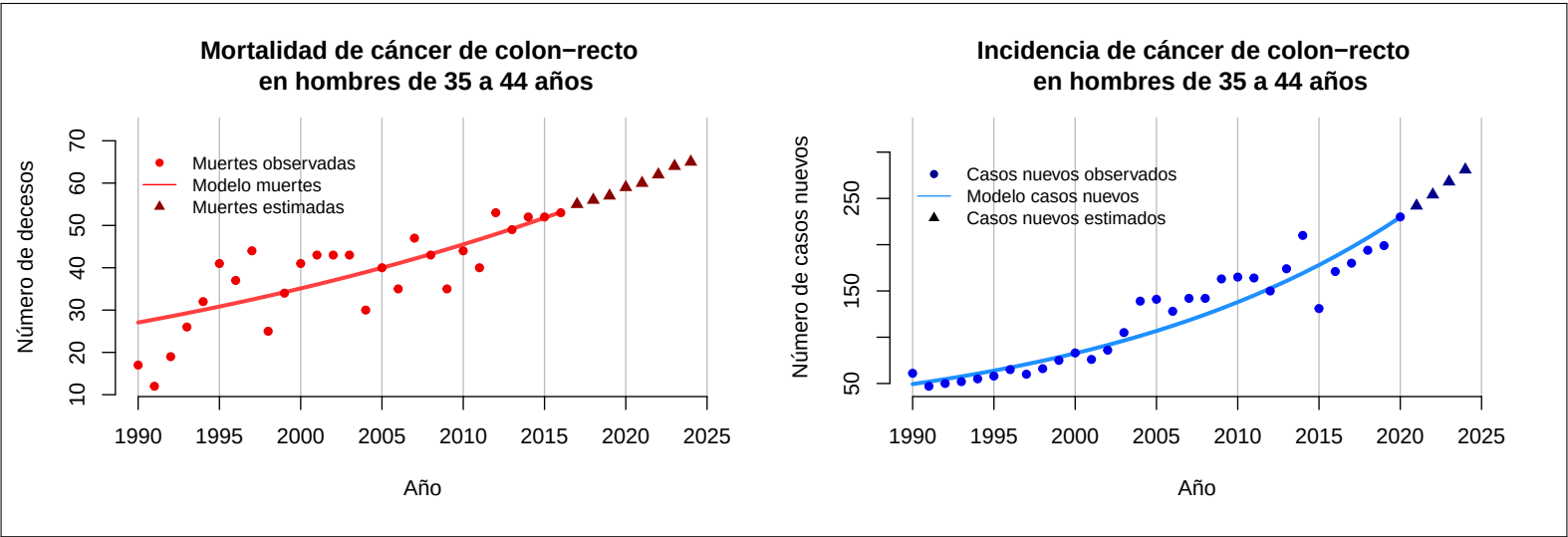


Figura 39: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres de 35 a 44 años

Para los hombres entre 35 a 44 años el modelo predice que en el año 2024 habrá un aumento para la mortalidad entre 0 y 147 posibles fallecidos, en relación al año base 2016, donde se reportaron 53 decesos. Para la incidencia, se espera un incremento de casos, de 230 contabilizados en el año base 2020, a 281 casos esperados para el año 2024.

5.7.37. Colon-recto: Hombres, 45 a 54 años

Tabla 64: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	136			7,90			341			19,81		
2017	138	65	211	7,89	3,71	12,06	354			20,23		
2018	144	71	217	8,10	4,00	12,21	388			21,83		
2019	152	79	225	8,43	4,38	12,48	397			22,02		
2020	159	86	232	8,70	4,71	12,70	460			25,17		
2021	167	94	240	9,03	5,08	12,97	490	405	575	26,49	21,89	31,08
2022	176	103	249	9,38	5,49	13,27	522	437	607	27,82	23,29	32,35
2023	184	111	257	9,65	5,82	13,48	556	471	641	29,16	24,70	33,61
2024	193	120	266	9,94	6,18	13,70	593	508	678	30,55	26,17	34,92

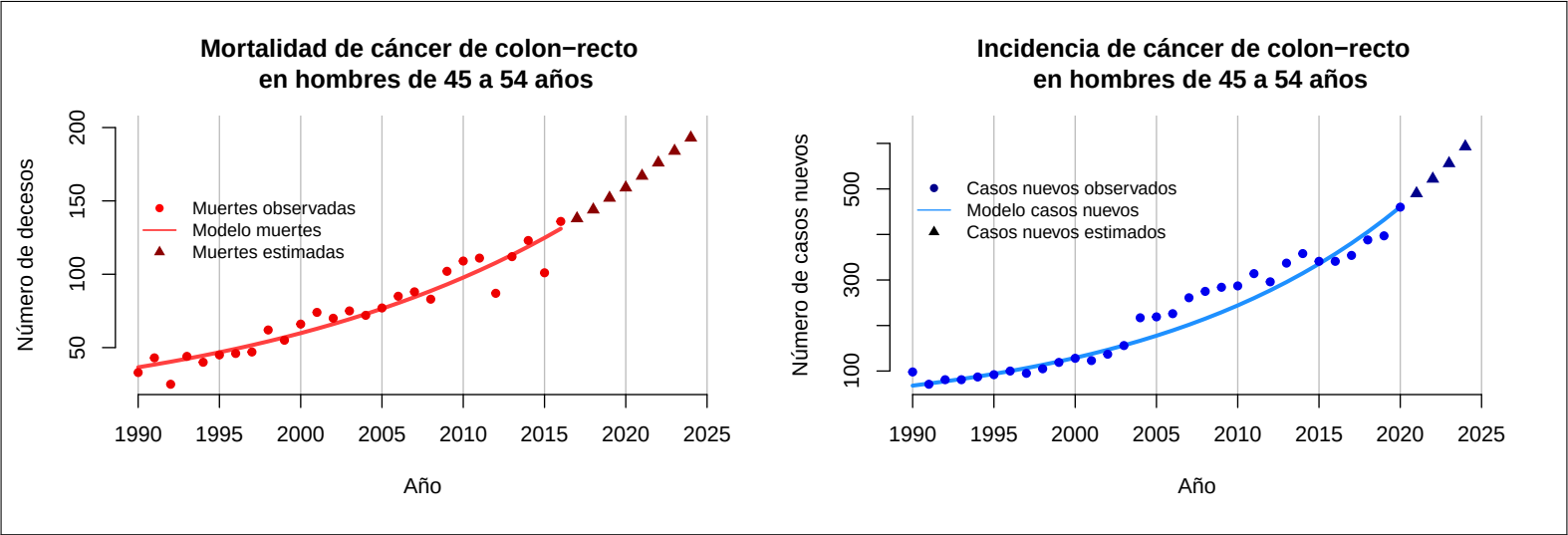


Figura 40: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres de 45 a 54 años

El modelo predice un aumento de fallecidos respecto al año base 2016, es decir, 193 posibles decesos para el año 2024. Este grupo etario representa el tercero con mayor número de casos nuevos. En este sentido, se espera un aumento de casos, de 460 reportados en el año 2020 a 593 posibles casos nuevos para el año 2024.

5.7.38. Colon-recto: Hombres, 55 a 64 años

Tabla 65: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	224			19,18			537			45,98		
2017	235	187	283	19,30	15,36	23,24	560			46,00		
2018	248	200	296	19,59	15,80	23,38	624			49,29		
2019	261	213	309	19,87	16,22	23,53	638			48,58		
2020	274	226	322	20,14	16,61	23,67	675			49,62		
2021	289	241	337	20,53	17,12	23,94	716	627	805	50,87	44,55	57,19
2022	304	256	352	20,95	17,64	24,26	760	671	849	52,37	46,24	58,51
2023	319	271	367	21,39	18,17	24,61	807	718	896	54,12	48,15	60,09
2024	336	288	384	22,00	18,86	25,14	857	768	946	56,11	50,28	61,93

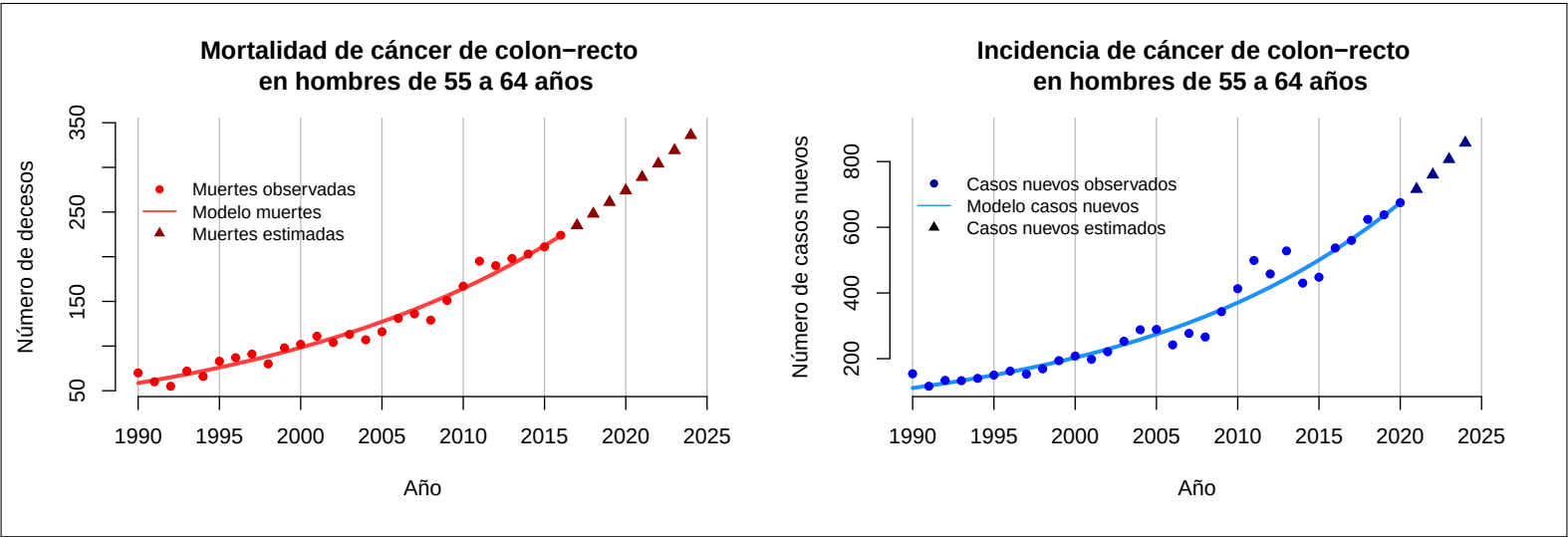


Figura 41: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres de 55 a 64 años

Este es el segundo grupo etario con mayor mortalidad y el primero con mayor incidencia. Para el año 2024 el modelo pronostica un aumento respecto a la mortalidad, específicamente, entre 288 y 384 posibles fallecidos, donde en el año base 2016 se reportaron 224 decesos; En cuanto a la incidencia, se espera un aumento de casos de 675 reportados en el año 2020 a 857 casos nuevos para el año 2024, es decir, 182 casos más respecto al año base.

5.7.39. Colon-recto: Hombres, 65 a 74 años

Tabla 66: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	240			39,24			550			89,92		
2017	250	189	311	39,21	29,64	48,77	572			89,71		
2018	260	199	321	39,03	29,88	48,19	627			94,13		
2019	270	209	331	38,75	30,00	47,51	644			92,44		
2020	281	220	342	38,54	30,17	46,90	654			89,69		
2021	293	232	354	38,38	30,39	46,38	686	609	763	89,87	79,78	99,96
2022	305	244	366	38,17	30,54	45,80	720	643	797	90,10	80,47	99,74
2023	317	256	378	37,91	30,62	45,21	755	678	832	90,30	81,09	99,51
2024	330	269	391	37,74	30,76	44,71	792	715	869	90,57	81,77	99,38

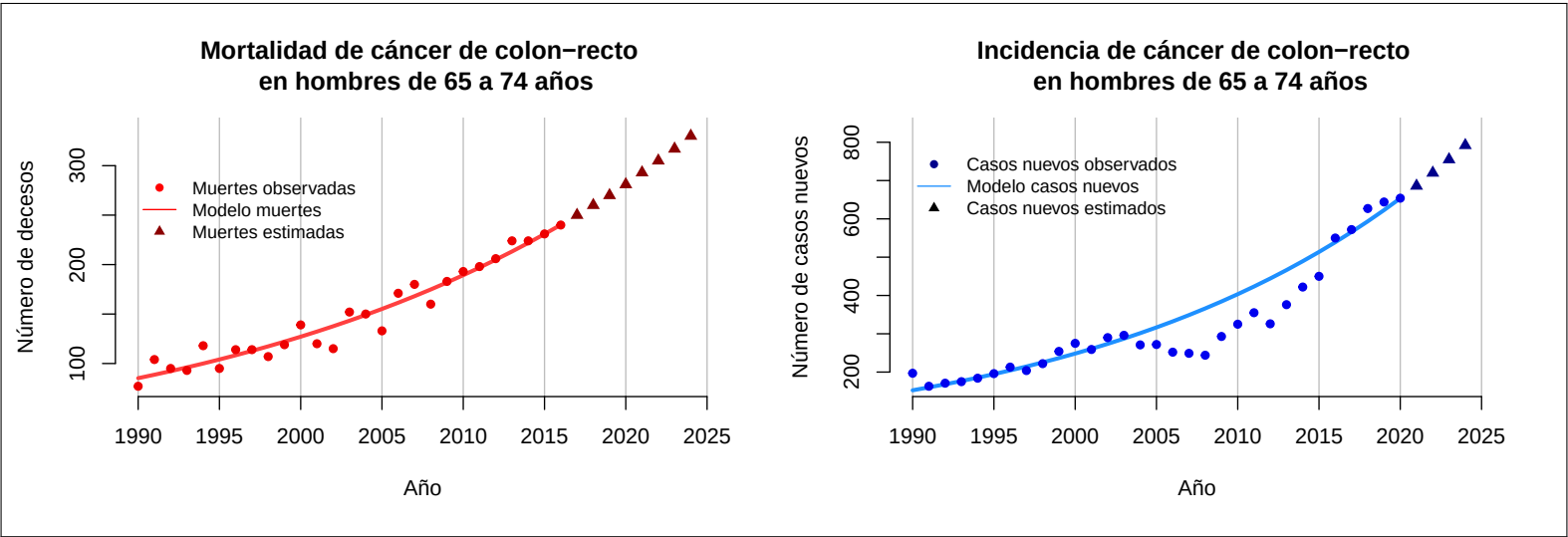


Figura 42: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres de 65 a 74 años

El tercer lugar por muerte de cáncer de colon-recto y el segundo por casos nuevos están representados en este grupo etario. En este sentido, el modelo estima para el año 2024 que la mortalidad rondará entre 269 y 391 decesos; y para la incidencia se pronostica que los casos nuevos aumentarán y oscilarán entre 715 y 869 casos, respectivamente.

5.7.40. Colon-recto: Hombres, mayores a 74 años

Tabla 67: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	269		89,95		327		109,35	
2017	282	201 363	90,80	64,72 116,88	340		109,48	
2018	296	215 377	91,70	66,61 116,79	366		113,39	
2019	310	229 391	92,32	68,20 116,44	376		111,98	
2020	326	245 407	93,24	70,08 116,41	379		108,40	
2021	341	260 422	93,58	71,35 115,81	389	317 461	106,75	86,99 126,51
2022	358	277 439	94,16	72,85 115,46	400	328 472	105,20	86,27 124,14
2023	376	295 457	94,67	74,27 115,06	410	338 482	103,23	85,10 121,35
2024	394	313 475	94,86	75,36 114,36	421	349 493	101,36	84,03 118,70

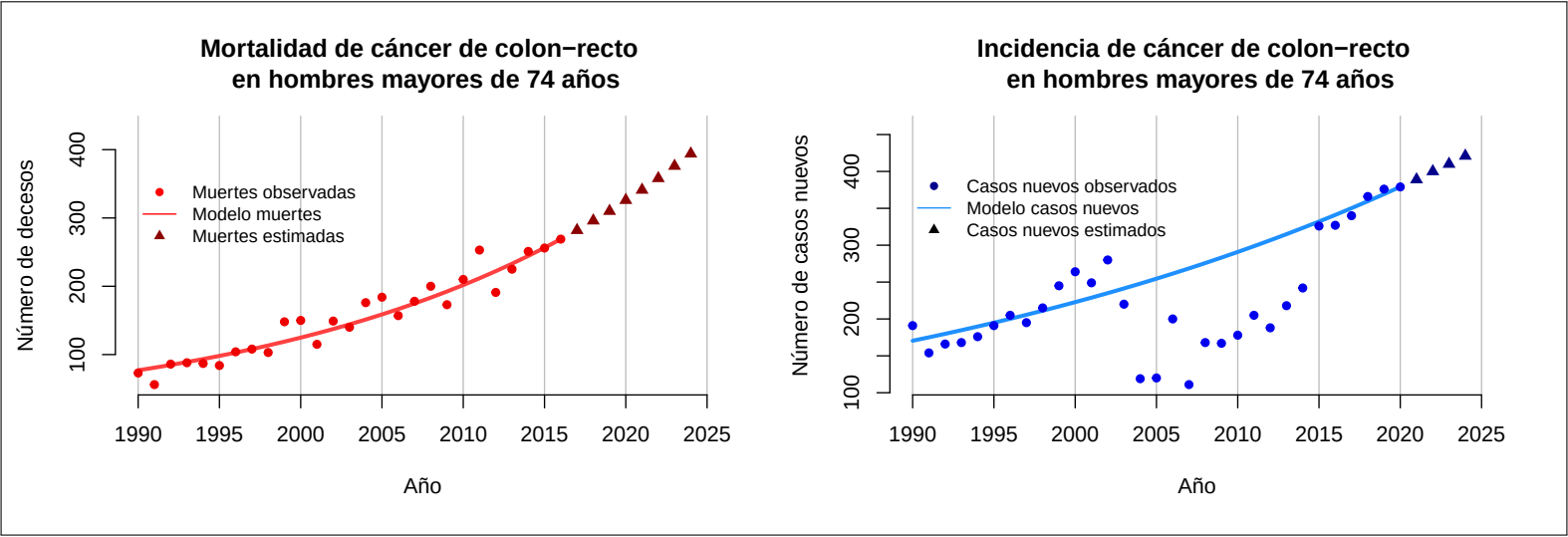


Figura 43: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres mayores de 74 años

Este es el principal grupo etario con mayor número de fallecidos por esta enfermedad. En tal sentido, el modelo predice para el año 2024 un aumento para la mortalidad, se estima un valor puntual de 394 fallecidos, es decir, 125 decesos más respecto al año base 2016, donde perecieron 269 hombres. En cuanto a la incidencia, se espera que el modelo estime para el año 2024 un valor puntual de 421 casos nuevos, 42 casos nuevos más respecto al año base 2020 (379 casos).

5.7.41. Estómago: Mujeres, menores a 15 años

Tabla 68: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	0		0,00		3		0,07	
2017	0	0 7	0,00	0,00 0,17	3		0,07	
2018	0	0 7	0,00	0,00 0,17	3		0,07	
2019	0	0 7	0,00	0,00 0,17	3		0,07	
2020	0	0 7	0,00	0,00 0,17	4		0,10	
2021	0	0 7	0,00	0,00 0,17	5	1 9	0,12	0,02 0,22
2022	0	0 7	0,00	0,00 0,17	5	1 9	0,12	0,02 0,22
2023	0	0 7	0,00	0,00 0,17	6	2 10	0,15	0,05 0,25
2024	0	0 7	0,00	0,00 0,17	7	3 11	0,17	0,07 0,27

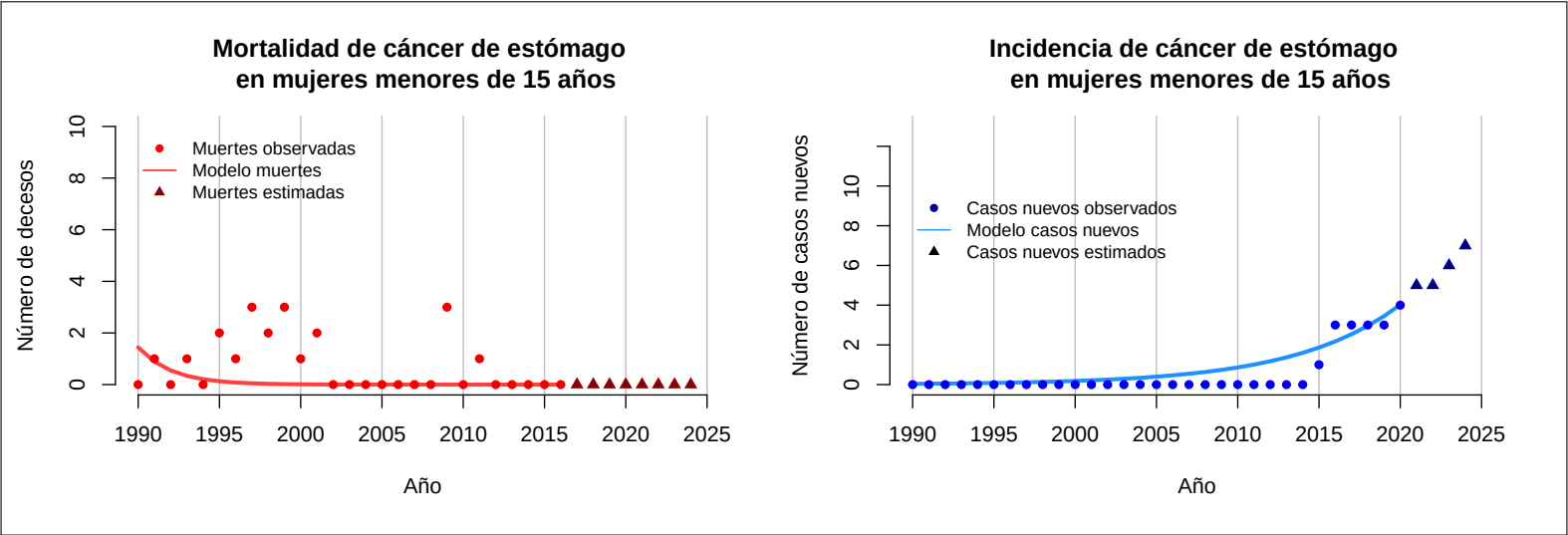


Figura 44: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres menores de 15 años

No se reportan fallecidas para este grupo etario, para el año 2024. Para la incidencia, se esperan entre 3 y 11 casos nuevos, con un valor puntual para el año 2024 de 7 casos, estos son 3 casos más respecto al año base 2020, donde se registraron 4 nuevos casos.

5.7.42. Estómago: Mujeres, 15 a 24 años

Tabla 69: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	3		0,11		14		0,53	
2017	6	0 12	0,23	0,00 0,45	15		0,57	
2018	7	1 13	0,26	0,04 0,49	17		0,64	
2019	7	1 13	0,26	0,04 0,48	20		0,74	
2020	7	1 13	0,26	0,04 0,48	19		0,70	
2021	8	2 14	0,29	0,07 0,51	19	7 31	0,70	0,26 1,14
2022	8	2 14	0,29	0,07 0,51	20	8 32	0,73	0,29 1,17
2023	8	2 14	0,29	0,07 0,51	21	9 33	0,76	0,33 1,20
2024	8	2 14	0,29	0,07 0,51	23	11 35	0,83	0,40 1,26

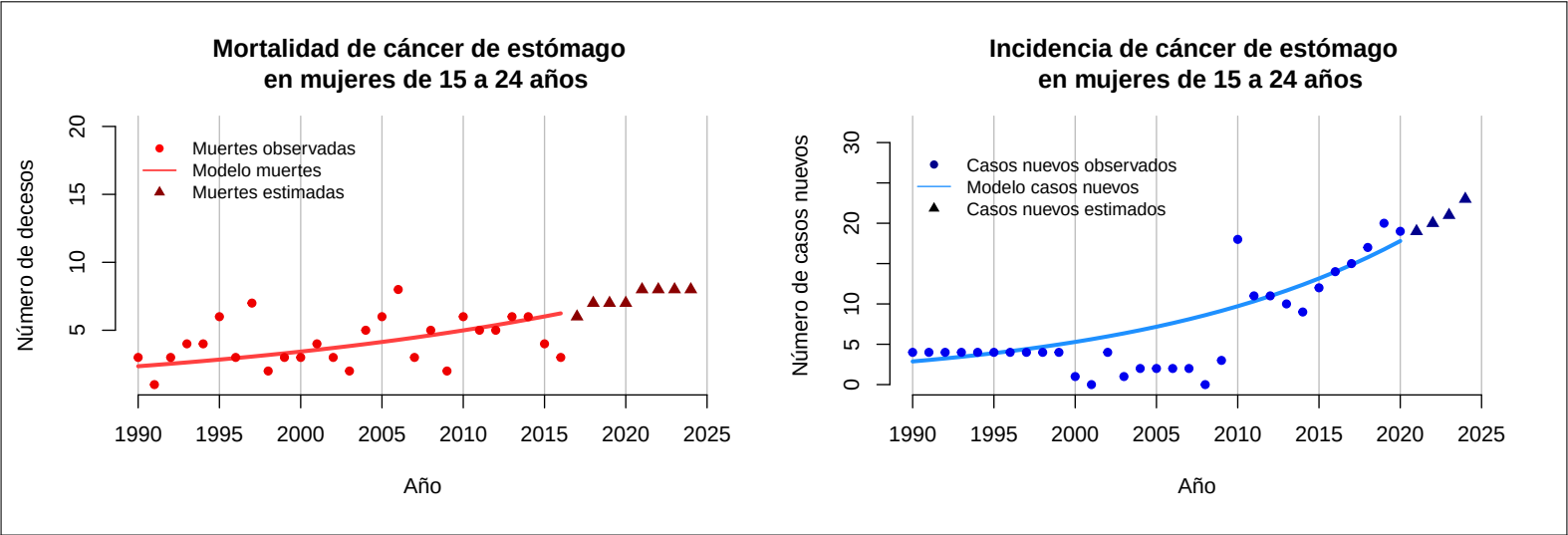


Figura 45: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres de 15 a 24 años

Aunque se presenta una alta variabilidad en los datos históricos para la mortalidad, el modelo pronostica para este grupo etario 8 fallecidas para el año 2024, con un intervalo de confianza entre 2 y 14 posibles decesos. Respecto a la incidencia, se estima entre 11 y 35 casos nuevos para el año 2024, esto es, 4 casos más respecto al año base 2020 (19 casos).

5.7.43. Estómago: Mujeres, 25–34 años

Tabla 70: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	27			1,08			48			1,92		
2017	26	1	51	1,03	0,04	2,03	48			1,91		
2018	27	2	52	1,07	0,08	2,05	57			2,25		
2019	28	3	53	1,10	0,12	2,08	62			2,44		
2020	29	4	54	1,14	0,16	2,11	66			2,58		
2021	30	5	55	1,17	0,20	2,15	66	31	101	2,58	1,21	3,95
2022	30	5	55	1,17	0,20	2,15	69	34	104	2,69	1,33	4,06
2023	31	6	56	1,21	0,23	2,18	72	37	107	2,80	1,44	4,17
2024	32	7	57	1,24	0,27	2,21	76	41	111	2,95	1,59	4,31

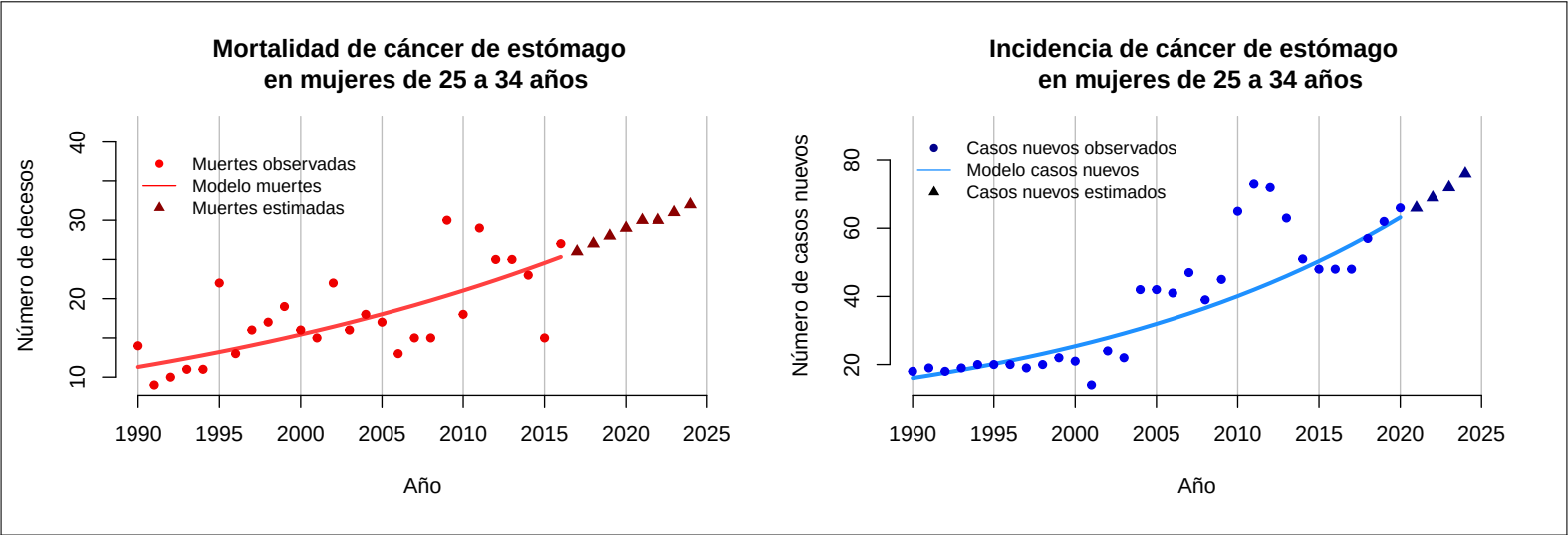


Figura 46: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres de 25 a 34 años

Aunque se presenta una alta heterogeneidad en los datos de mortalidad, para el año 2024, el modelo estima un leve aumento de fallecidas, de 27 reportados en el año base 2016 a 32 decesos para el año 2024, con un intervalo de confianza entre 7 y 57 posibles muertes. En el caso de la incidencia, ésta aumentaría con respecto al año base 2020, de 66 casos nuevos a 76 casos para el año 2024.

5.7.44. Estómago: Mujeres, 35 a 44 años

Tabla 71: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	41		1,98		70		3,39	
2017	44	1 87	2,09	0,05 4,13	74		3,51	
2018	45	2 88	2,09	0,09 4,09	84		3,90	
2019	45	2 88	2,05	0,09 4,00	91		4,14	
2020	45	2 88	2,00	0,09 3,92	97		4,32	
2021	45	2 88	1,96	0,09 3,83	90	75 105	3,92	3,26 4,57
2022	45	2 88	1,92	0,09 3,76	92	77 107	3,93	3,29 4,57
2023	45	2 88	1,89	0,08 3,69	95	80 110	3,98	3,35 4,61
2024	45	2 88	1,86	0,08 3,63	97	82 112	4,01	3,39 4,63

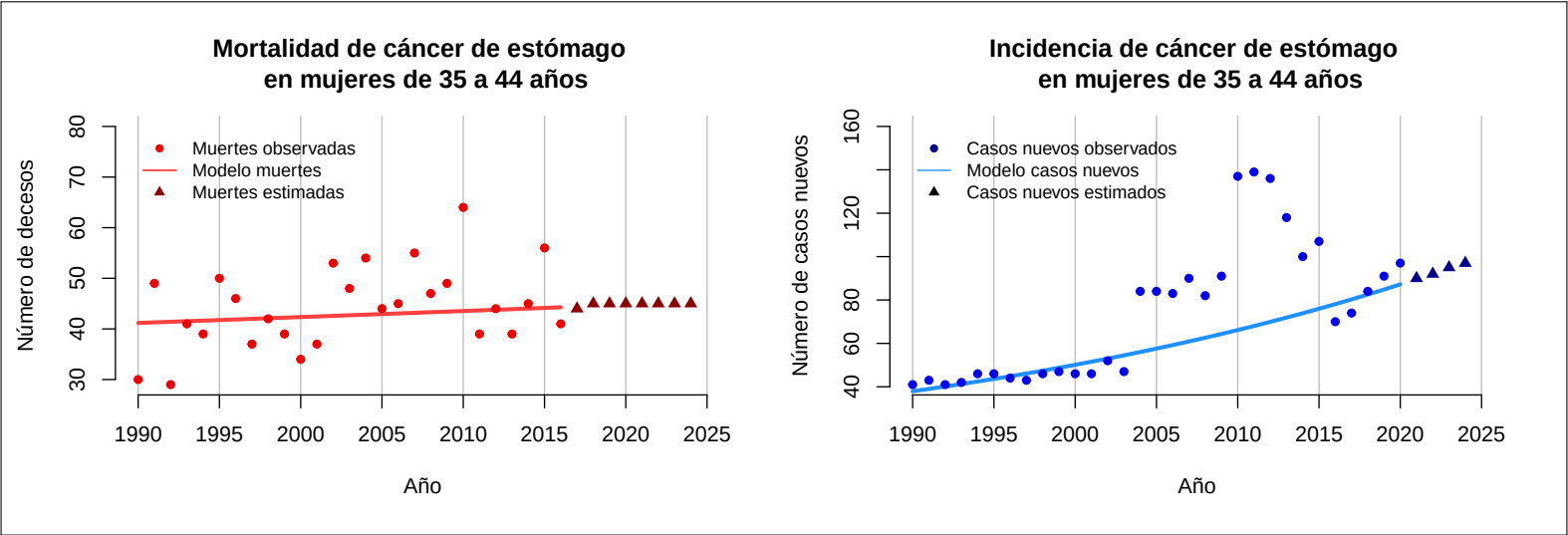


Figura 47: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres de 35 a 44 años

Los datos históricos de este grupo etario es muy heterogéneo, sin embargo, el modelo pronostica un aumento de 45 muertes para los años 2018–2024, en comparación al año base 2016, donde fallecieron 41 féminas. Para la incidencia, el modelo estima, de 97 casos reportados en el año base 2020 a 97 casos nuevos para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 82 y 112 casos, respectivamente.

5.7.45. Estómago: Mujeres, 45 a 54 años

Tabla 72: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	84		4,79		194		11,07	
2017	100	56 144	5,62	3,15 8,09	203		11,40	
2018	101	57 145	5,59	3,16 8,03	230		12,73	
2019	103	59 147	5,62	3,22 8,03	253		13,82	
2020	104	60 148	5,61	3,24 7,98	268		14,46	
2021	105	61 149	5,60	3,25 7,95	260	180 340	13,87	9,60 18,14
2022	107	63 151	5,64	3,32 7,95	271	191 351	14,27	10,06 18,49
2023	108	64 152	5,61	3,32 7,89	282	202 362	14,64	10,49 18,79
2024	110	66 154	5,62	3,37 7,87	293	213 373	14,97	10,88 19,05

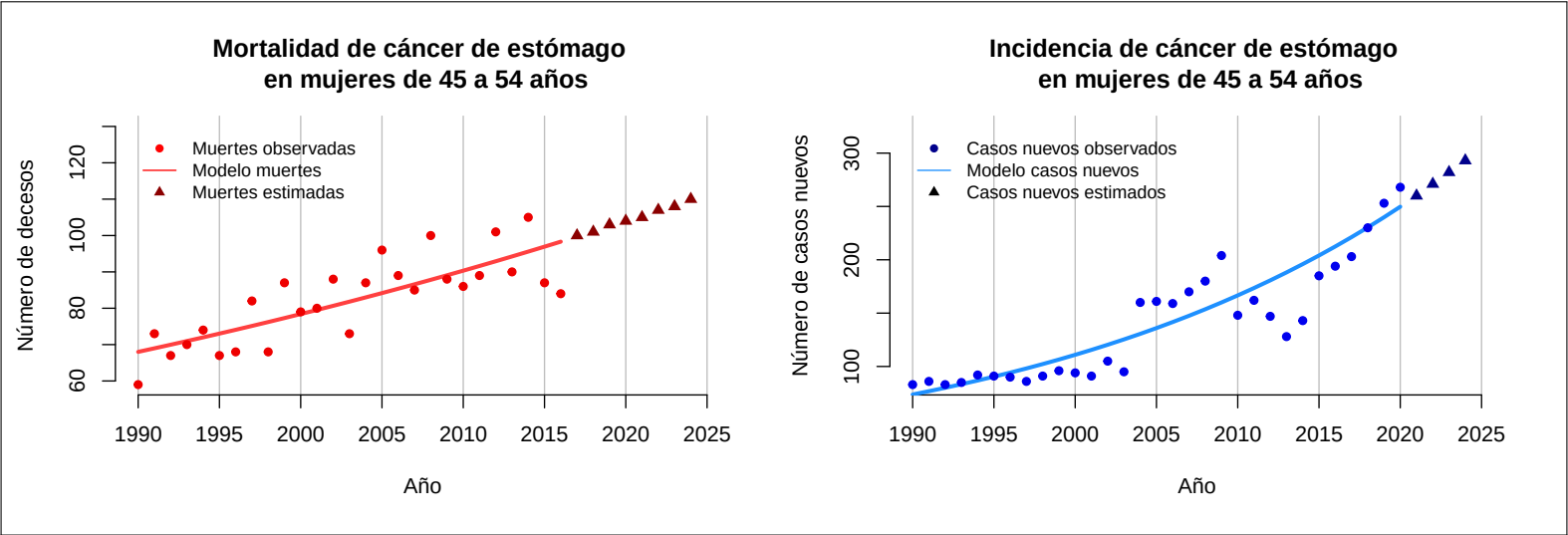


Figura 48: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres de 45 a 54 años

El modelo predice para el año 2024 un aumento de 26 decesos respecto al año base 2016 (84 fallecidas). Las mujeres de este grupo etario ocupan el mayor número de casos nuevos. Para el año 2024, también se esperarí un incremento para la incidencia, de 268 reportados en el año base 2020, a 282 casos para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 202 y 362 casos, respectivamente.

5.7.46. Estómago: Mujeres, 55 a 64 años

Tabla 73: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	137		11,10		242		19,61	
2017	141	46 236	10,96	3,58 18,34	253		19,66	
2018	143	48 238	10,69	3,59 17,79	287		21,46	
2019	144	49 239	10,38	3,53 17,22	315		22,70	
2020	145	50 240	10,09	3,48 16,70	334		23,24	
2021	147	52 242	9,89	3,50 16,28	329	303 355	22,14	20,39 23,89
2022	148	53 243	9,66	3,46 15,87	339	313 365	22,13	20,44 23,83
2023	149	54 244	9,47	3,43 15,51	348	322 374	22,12	20,47 23,77
2024	151	56 246	9,38	3,48 15,27	358	332 384	22,23	20,61 23,84

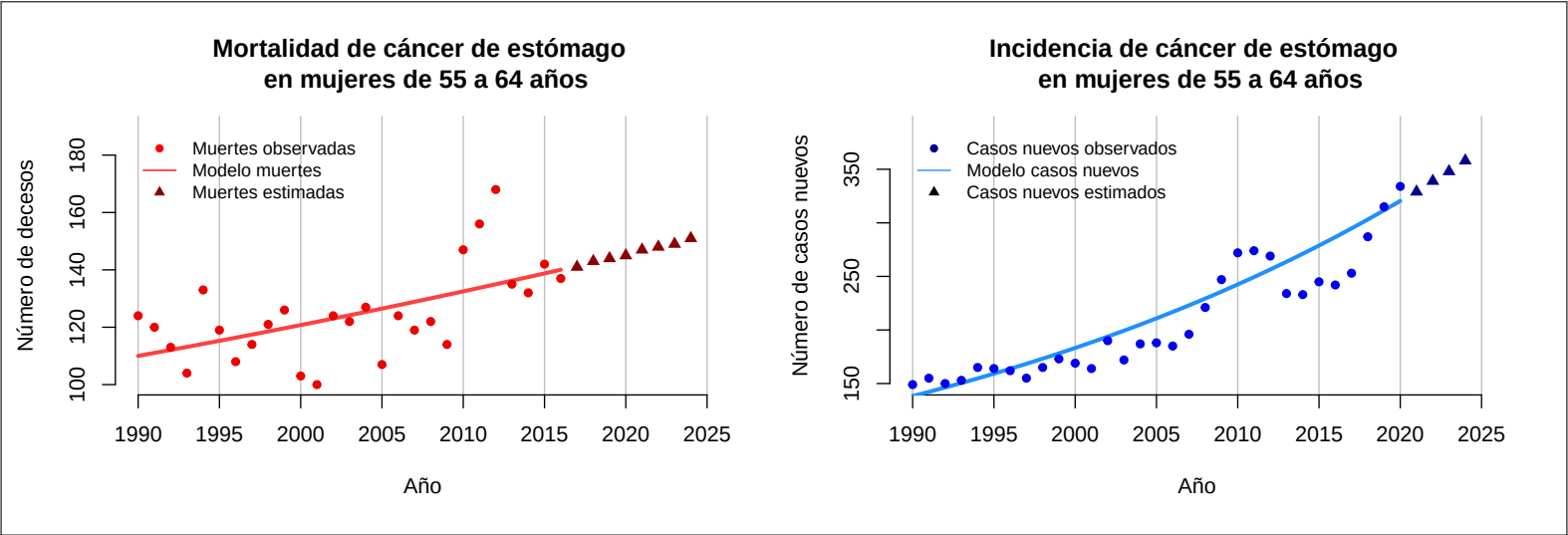


Figura 49: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres de 55 a 64 años

Este grupo etario presenta el tercero en cuanto a número de fallecidas y el primero en cuanto a número de casos nuevos. Se espera un aumento para la mortalidad e incidencia. En cuanto a la mortalidad, el modelo pronostica entre 56 y 246 decesos, donde se reportaron 137 fallecidas en el año base 2016, y se esperan 151 fallecidas para el año 2024. Respecto a la incidencia, el incremento ronda alrededor de 24 casos más para el año 2024 (358 casos) en comparación al año base 2020, donde se contabilizaron 334 casos.

5.7.47. Estómago: Mujeres, 65 a 74 años

Tabla 74: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	173		24,58		247		35,09	
2017	177	155 199	24,14	21,14 27,14	258		35,18	
2018	177	155 199	23,12	20,25 25,99	294		38,40	
2019	177	155 199	22,12	19,37 24,87	322		40,25	
2020	178	156 200	21,27	18,64 23,90	341		40,75	
2021	178	156 200	20,34	17,83 22,85	319	288 350	36,45	32,91 39,99
2022	178	156 200	19,45	17,04 21,85	324	293 355	35,40	32,01 38,78
2023	179	157 201	18,71	16,41 21,00	328	297 359	34,28	31,04 37,52
2024	179	157 201	17,90	15,70 20,10	333	302 364	33,30	30,20 36,40

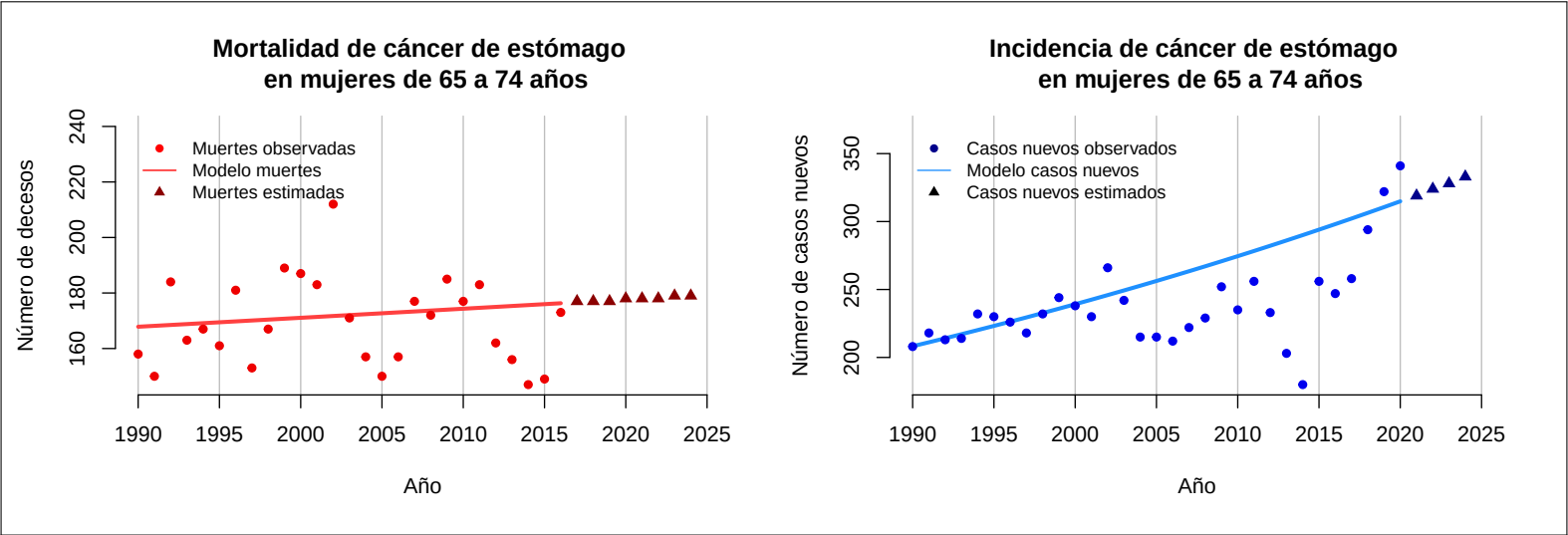


Figura 50: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres de 65 a 74 años

Este grupo etario es el segundo con mayor número de fallecidas y casos nuevos por este cáncer. Aunque se presenta una alta heterogeneidad en los datos de mortalidad, el modelo estima un aumento en el número de decesos, entre 157 y 201, donde en el año base 2016, se reportaron 173 pérdidas y se esperan 179 para el año 2024. En cuanto a la incidencia, se espera una disminución de casos, de 341 reportados en el año base 2020, a 333 casos para el año 2024, esto representa 8 casos menos respecto al año base.

5.7.48. Estómago: Mujeres, mayores a 74 años

Tabla 75: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	232		51,35		186		41,17	
2017	281	248 314	59,78	52,76 66,80	194		41,27	
2018	284	251 317	58,05	51,31 64,80	220		44,97	
2019	286	253 319	56,15	49,67 62,63	242		47,51	
2020	289	256 322	54,47	48,25 60,69	256		48,25	
2021	291	258 324	52,62	46,65 58,59	252	241 263	45,57	43,58 47,56
2022	294	261 327	50,96	45,24 56,68	260	249 271	45,07	43,16 46,98
2023	296	263 329	49,15	43,67 54,63	269	258 280	44,66	42,84 46,49
2024	299	266 332	47,51	42,27 52,76	278	267 289	44,17	42,43 45,92

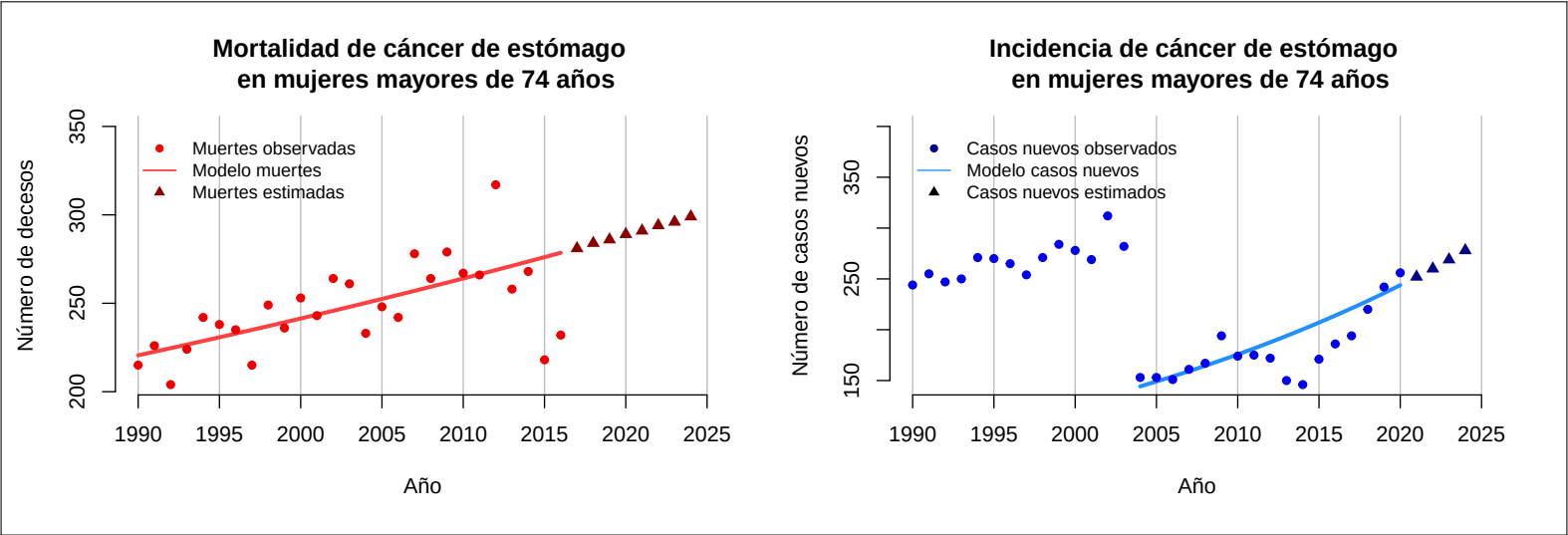


Figura 51: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres mayores de 74 años

Este grupo etario presenta el mayor número de decesos por cáncer de estómago para el año 2024. El modelo predice un incremento de fallecidas para este grupo etario, de 232 decesos reportados en el año base 2016, se espera que fallezcan 299 para el año 2024. Para la incidencia, debido a la heterogeneidad de los datos, el ajuste del modelo de casos nuevos se realizó a partir del año 2004, en tal sentido, se estima un aumento de casos nuevos, de 256 reportados en el año base 2020, a 278 casos para el año 2024.

5.7.49. Estómago: Hombres, menores a 15 años

Tabla 76: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	1			0,02			0			0,00		
2017	1	0	6	0,02	0,00	0,14	0			0,00		
2018	1	0	6	0,02	0,00	0,14	0			0,00		
2019	1	0	6	0,02	0,00	0,14	0			0,00		
2020	1	0	6	0,02	0,00	0,14	0			0,00		
2021	1	0	6	0,02	0,00	0,14	0	0	0	0,00	0,00	0,00
2022	1	0	6	0,02	0,00	0,14	0	0	0	0,00	0,00	0,00
2023	1	0	6	0,02	0,00	0,14	0	0	0	0,00	0,00	0,00
2024	1	0	6	0,02	0,00	0,14	0	0	0	0,00	0,00	0,00

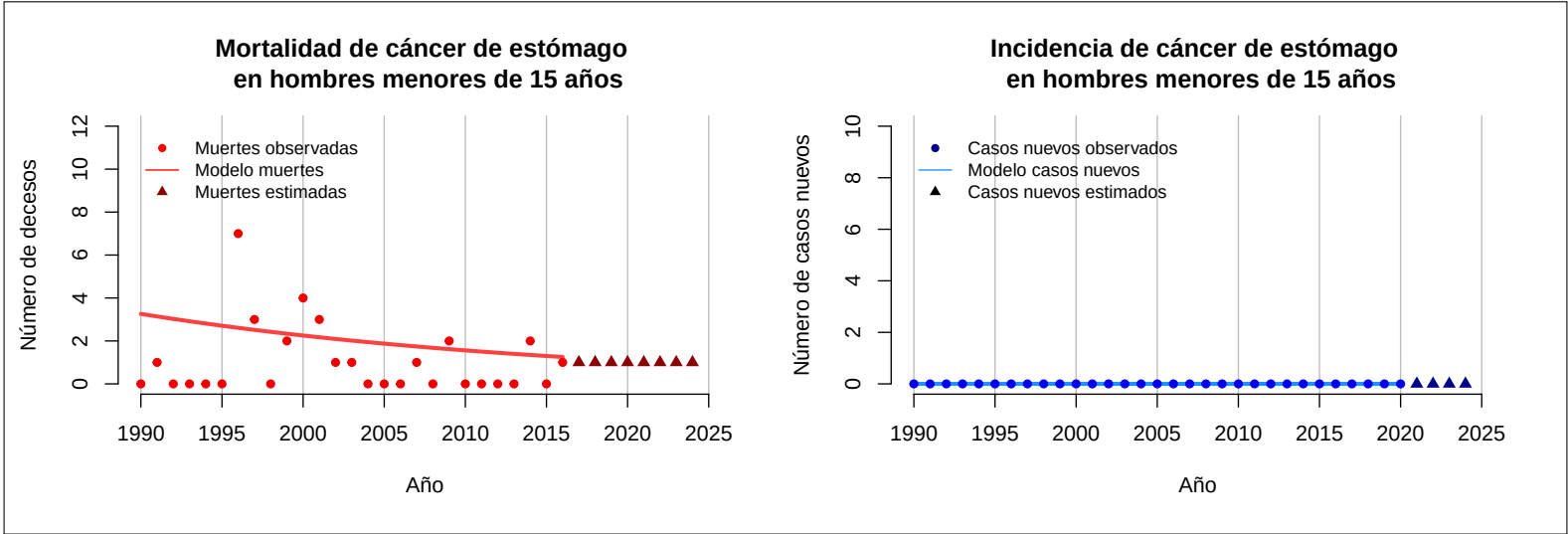


Figura 52: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres menores de 15 años

Para este grupo etario, aunque se presenta una alta heterogeneidad en los datos, el modelo estima que se mantendrá un fallecido por esta enfermedad para el periodo 2017–2024, con un intervalo de confianza entre 0 y 6 muertes. Para la incidencia no se esperan casos nuevos para los menores de 15 años.

5.7.50. Estómago: Hombres, 15 a 24 años

Tabla 77: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	10		0,37		3		0,11	
2017	8	1 15	0,29	0,04 0,54	7		0,25	
2018	8	1 15	0,29	0,04 0,54	4		0,14	
2019	8	1 15	0,29	0,04 0,53	5		0,18	
2020	8	1 15	0,28	0,04 0,53	5		0,18	
2021	9	2 16	0,32	0,07 0,56	5	2 8	0,18	0,07 0,28
2022	9	2 16	0,31	0,07 0,56	5	2 8	0,17	0,07 0,28
2023	9	2 16	0,31	0,07 0,55	5	2 8	0,17	0,07 0,28
2024	9	2 16	0,31	0,07 0,55	5	2 8	0,17	0,07 0,27

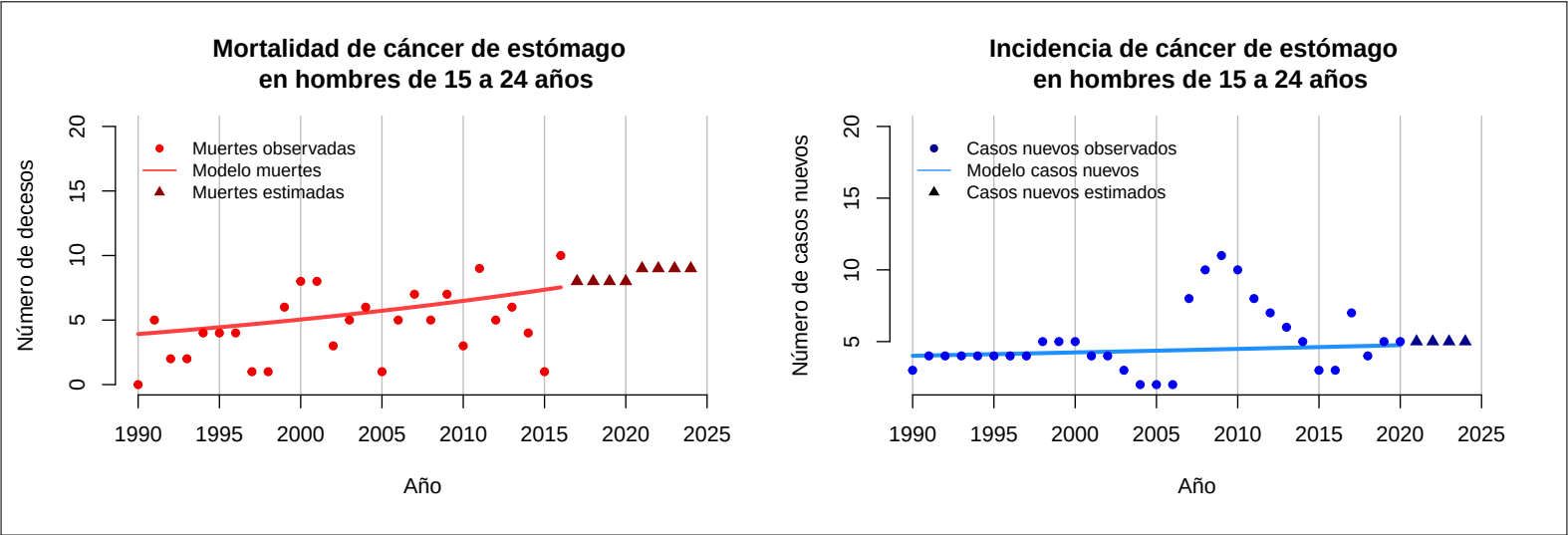


Figura 53: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres de 15 a 24 años

El modelo pronostica para este grupo etario un valor puntual de 9 fallecidos para el año 2024, 1 deceso menos que el año base 2016 (10 defunciones); En este sentido, el intervalo de confianza oscilará entre 2 y 16 posibles muertes. Respecto a la incidencia se estima un valor puntual de 5 casos nuevos, aunque los intervalos de confianza sugieren entre 2 y 8 casos nuevos para el año 2024, respectivamente.

5.7.51. Estómago: Hombres, 25 a 34 años

Tabla 78: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	36			1,40			48			1,87		
2017	30	0	63	1,16	0,00	2,43	47			1,81		
2018	30	0	63	1,15	0,00	2,41	50			1,92		
2019	31	0	64	1,18	0,00	2,44	50			1,91		
2020	32	0	65	1,21	0,00	2,47	55			2,09		
2021	33	0	66	1,25	0,00	2,50	59	23	95	2,24	0,87	3,60
2022	33	0	66	1,25	0,00	2,49	62	26	98	2,34	0,98	3,70
2023	34	1	67	1,28	0,04	2,53	65	29	101	2,45	1,09	3,81
2024	35	2	68	1,31	0,08	2,55	68	32	104	2,55	1,20	3,91

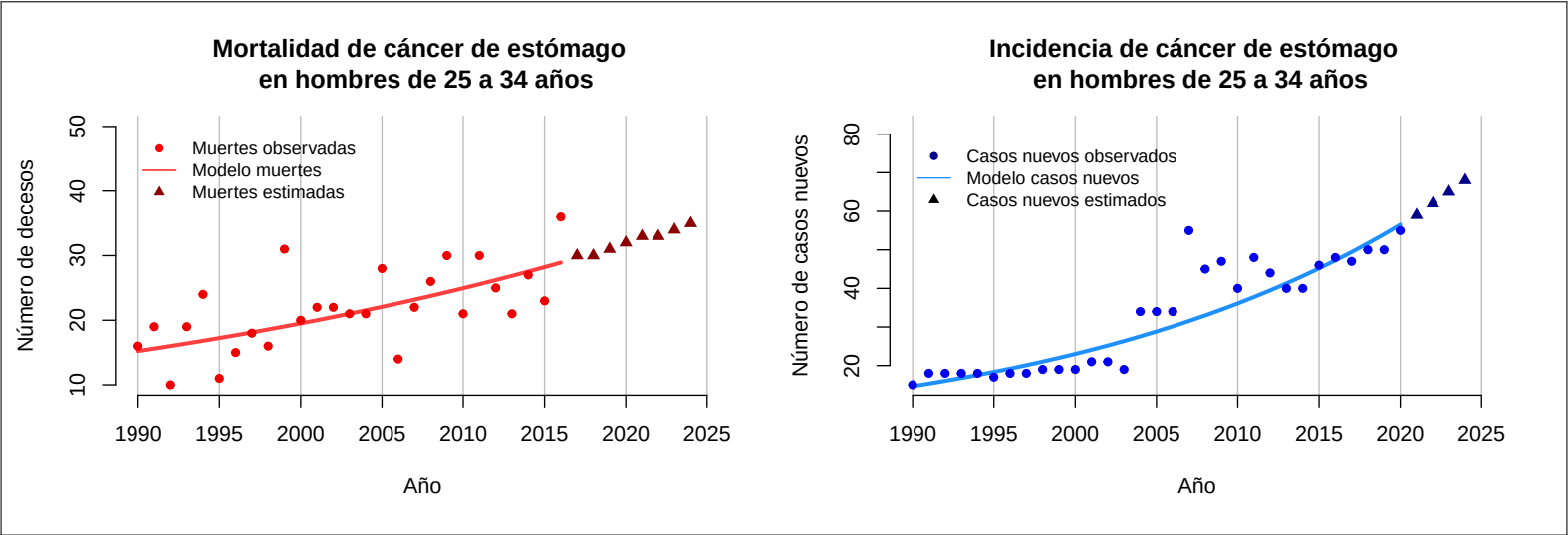


Figura 54: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres de 25 a 34 años

Para el año 2024 se esperan 1 deceso menos en comparación al año base 2016, donde fallecieron 36 hombres por esta enfermedad. Para la incidencia, se observa un aumento de casos, a saber, 68 nuevos casos para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 32 y 104 casos nuevos, respectivamente.

5.7.52. Estómago: Hombres, 35 a 44 años

Tabla 79: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	62		2,97		137		6,57	
2017	69	43 95	3,24	2,02 4,46	142		6,66	
2018	70	44 96	3,21	2,02 4,40	143		6,56	
2019	70	44 96	3,14	1,97 4,30	146		6,54	
2020	71	45 97	3,11	1,97 4,25	158		6,92	
2021	72	46 98	3,08	1,97 4,19	159	120 198	6,80	5,13 8,47
2022	73	47 99	3,06	1,97 4,14	165	126 204	6,91	5,27 8,54
2023	74	48 100	3,04	1,97 4,11	171	132 210	7,02	5,42 8,63
2024	74	48 100	2,99	1,94 4,04	177	138 216	7,15	5,58 8,73

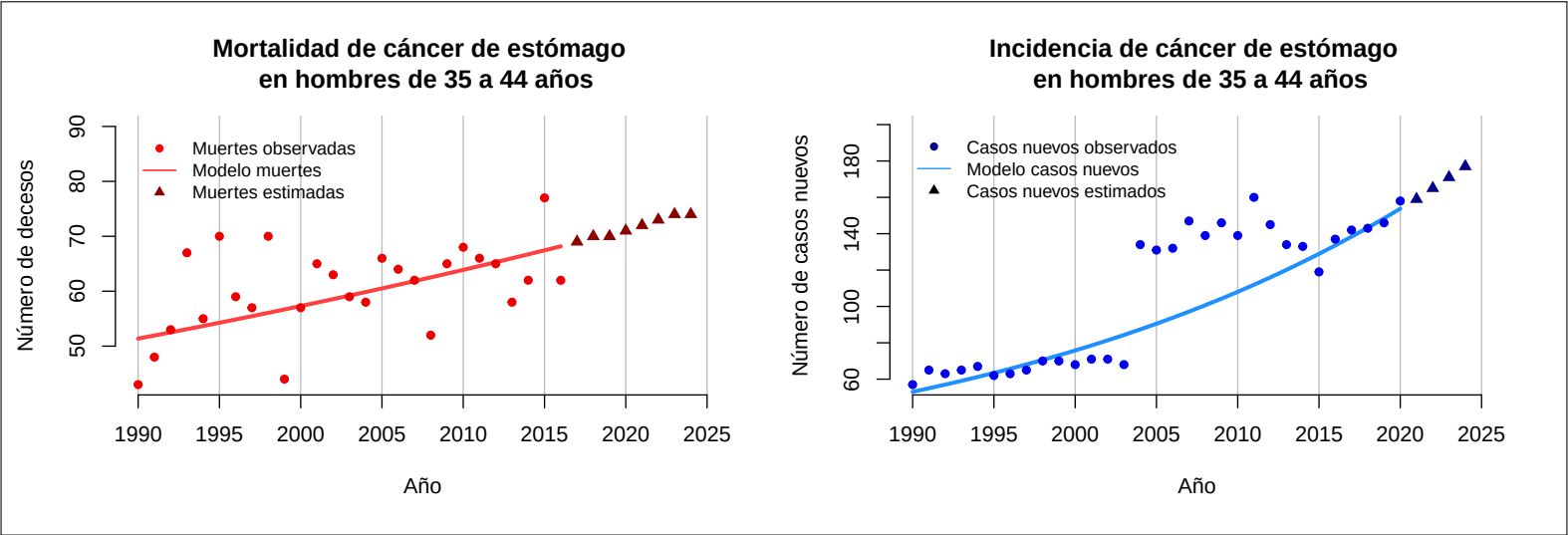


Figura 55: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres de 35 a 44 años

Para los hombres entre 35 a 44 años el modelo estima 74 decesos para el año 2024, esto es, 12 defunciones más respecto al año base 2016, donde se contabilizaron 62 muertes. Asimismo, para este grupo etario se espera un aumento de casos, ya que para el año 2020 se reportaron 158 casos nuevos y para el año 2024 se esperarían 177, es decir, 19 casos más respecto al año base 2020.

5.7.53. Estómago: Hombres, 45 a 54 años

Tabla 80: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	139		8,08		315		18,30	
2017	156	110 202	8,92	6,29 11,54	327		18,69	
2018	158	112 204	8,89	6,30 11,48	330		18,57	
2019	160	114 206	8,87	6,32 11,43	335		18,58	
2020	161	115 207	8,81	6,29 11,33	363		19,86	
2021	163	117 209	8,81	6,32 11,30	369	280 458	19,95	15,14 24,76
2022	165	119 211	8,79	6,34 11,24	380	291 469	20,25	15,51 24,99
2023	167	121 213	8,76	6,35 11,17	392	303 481	20,56	15,89 25,22
2024	169	123 215	8,71	6,34 11,07	403	314 492	20,76	16,17 25,34

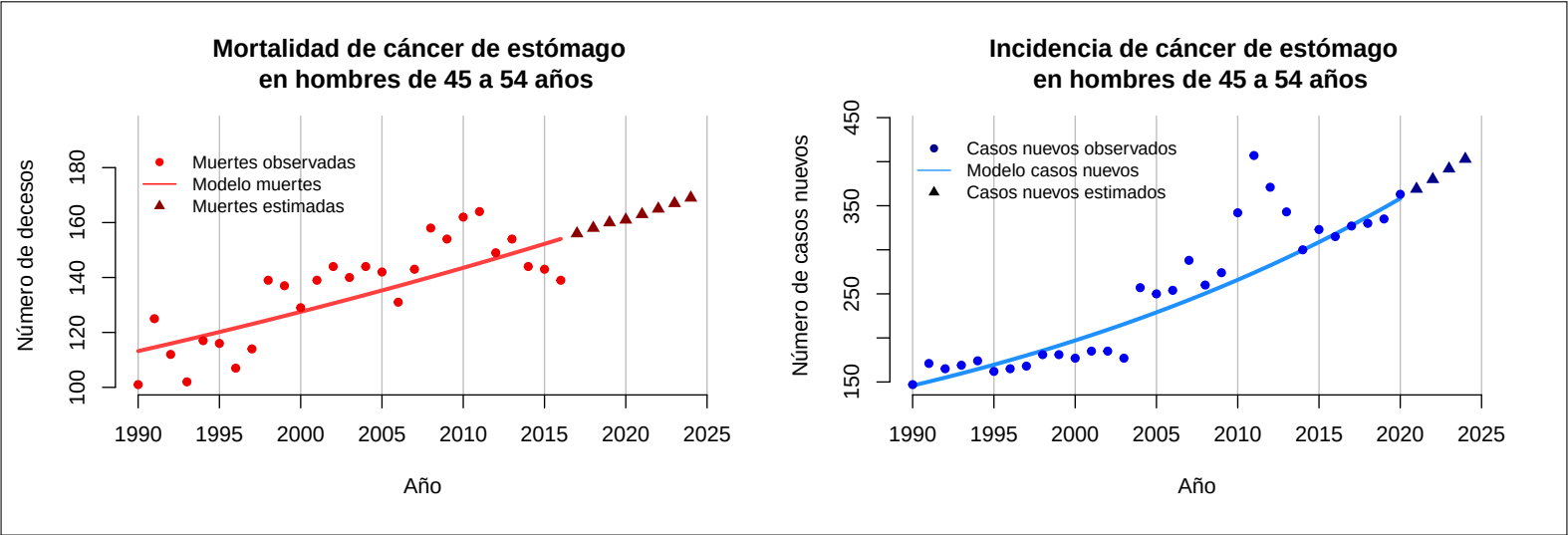


Figura 56: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres de 45 a 54 años

El modelo predice un aumento de fallecidos respecto al año base 2016 (139 decesos) entre 123 y 215 muertes. En cuanto a la incidencia, este grupo etario es el tercero con mayor número de casos nuevos. Se espera un aumento de casos para el año 2024, de 363 contabilizados en el año base 2020, a 403 casos nuevos, esto es, 40 casos más respecto al año base 2020, con un intervalo de confianza amplio, entre 314 y 492 posibles casos.

5.7.54. Estómago: Hombres, 55 a 64 años

Tabla 81: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	265		22,69		448		38,36	
2017	272	194 350	22,34	15,93 28,75	465		38,19	
2018	275	197 353	21,72	15,56 27,89	469		37,05	
2019	277	199 355	21,09	15,15 27,03	478		36,40	
2020	280	202 358	20,58	14,85 26,31	517		38,00	
2021	283	205 361	20,11	14,56 25,65	496	467 525	35,24	33,18 37,30
2022	286	208 364	19,71	14,33 25,08	504	475 533	34,73	32,73 36,73
2023	288	210 366	19,31	14,08 24,55	513	484 542	34,40	32,46 36,35
2024	291	213 369	19,05	13,95 24,16	522	493 551	34,18	32,28 36,07

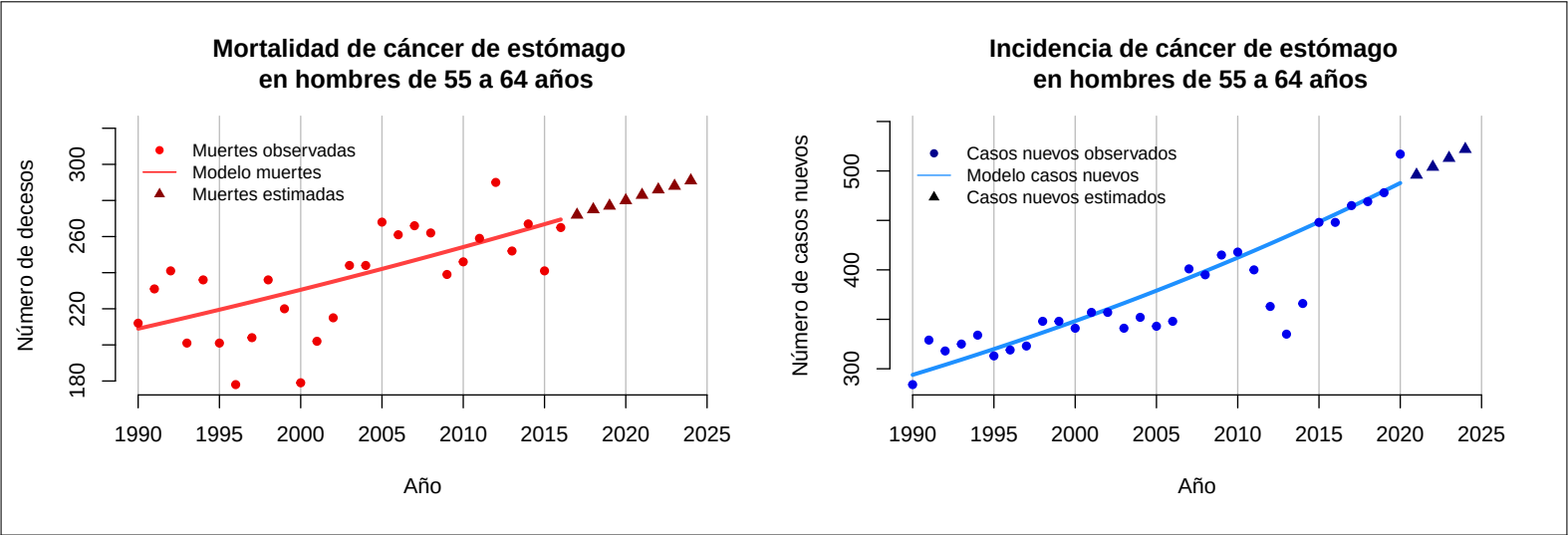


Figura 57: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres de 55 a 64 años

Este es el tercer grupo etario con mayor mortalidad por este tipo de cáncer y el primero en cuanto a incidencia. Se esperan entre 213 y 369 fallecidos, con un valor puntual de 291 decesos para el año 2024. En cuanto a la incidencia, el modelo predice un aumento de casos nuevos, de 517 casos reportados en el año base 2020, a 522 para el año 2024, es decir, 5 casos más.

5.7.55. Estómago: Hombres, 65 a 74 años

Tabla 82: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	290		47,41		441		72,10	
2017	312	215 409	48,93	33,72 64,14	459		71,99	
2018	314	217 411	47,14	32,58 61,70	463		69,51	
2019	315	218 412	45,21	31,29 59,14	470		67,46	
2020	317	220 414	43,47	30,17 56,78	509		69,80	
2021	318	221 415	41,66	28,95 54,37	462	360 564	60,52	47,16 73,89
2022	320	223 417	40,05	27,91 52,19	465	363 567	58,19	45,43 70,96
2023	322	225 419	38,51	26,91 50,11	469	367 571	56,09	43,89 68,29
2024	323	226 420	36,94	25,85 48,03	472	370 574	53,98	42,31 65,64

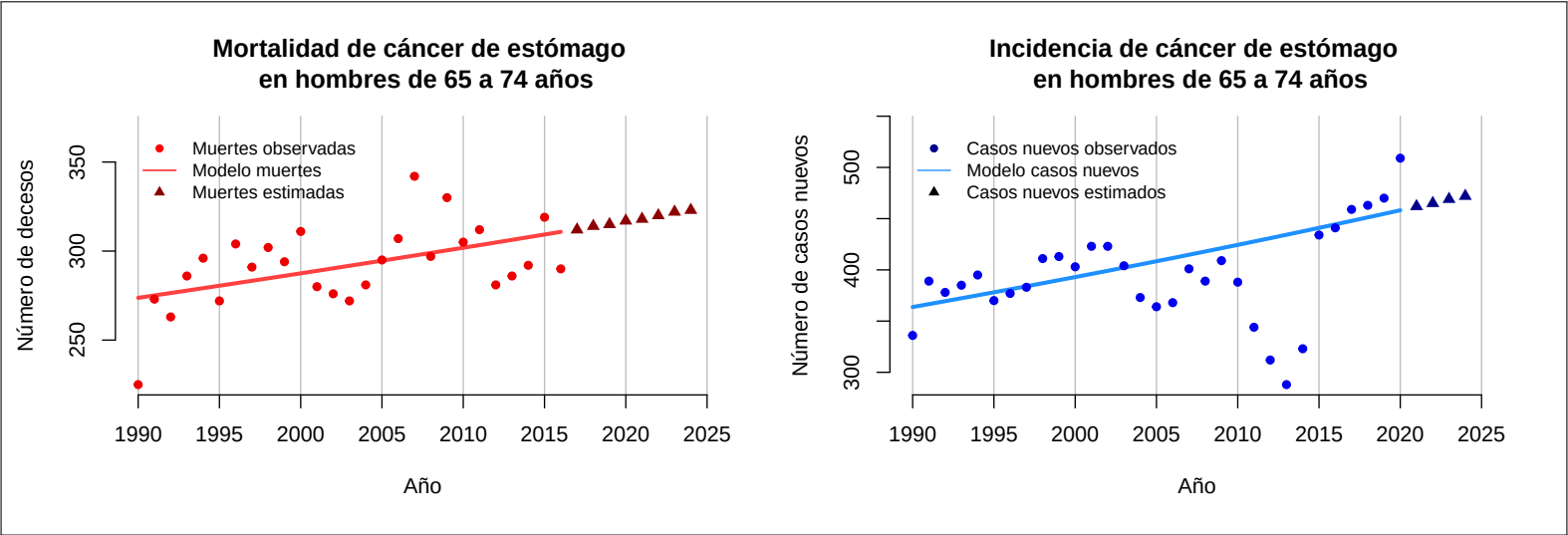


Figura 58: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres de 65 a 74 años

Este grupo etario es el segundo con mayor número de fallecidos y casos nuevos. El modelo estima un aumento en la mortalidad para este grupo etario, esto es, 323 defunciones para el año 2024, es decir, 33 decesos más que el reportado en el año base 2016, donde se contabilizaron 290 muertes. Para la incidencia, el modelo pronostica un descenso de casos, de 509 reportados en el año base 2020, a 472 casos para el año 2024, es decir, 37 casos menos respecto al año base.

5.7.56. Estómago: Hombres, mayores a 74 años

Tabla 83: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	308		102,99		304		101,65	
2017	325	251 399	104,65	80,82 128,47	316		101,75	
2018	327	253 401	101,30	78,38 124,23	319		98,83	
2019	329	255 403	97,98	75,94 120,02	324		96,49	
2020	331	257 405	94,67	73,51 115,84	351		100,39	
2021	333	259 407	91,38	71,08 111,69	326	274 378	89,46	75,19 103,73
2022	335	261 409	88,11	68,65 107,57	327	275 379	86,00	72,33 99,68
2023	337	263 411	84,85	66,22 103,48	328	276 380	82,58	69,49 95,67
2024	339	265 413	81,62	63,80 99,43	329	277 381	79,21	66,69 91,73

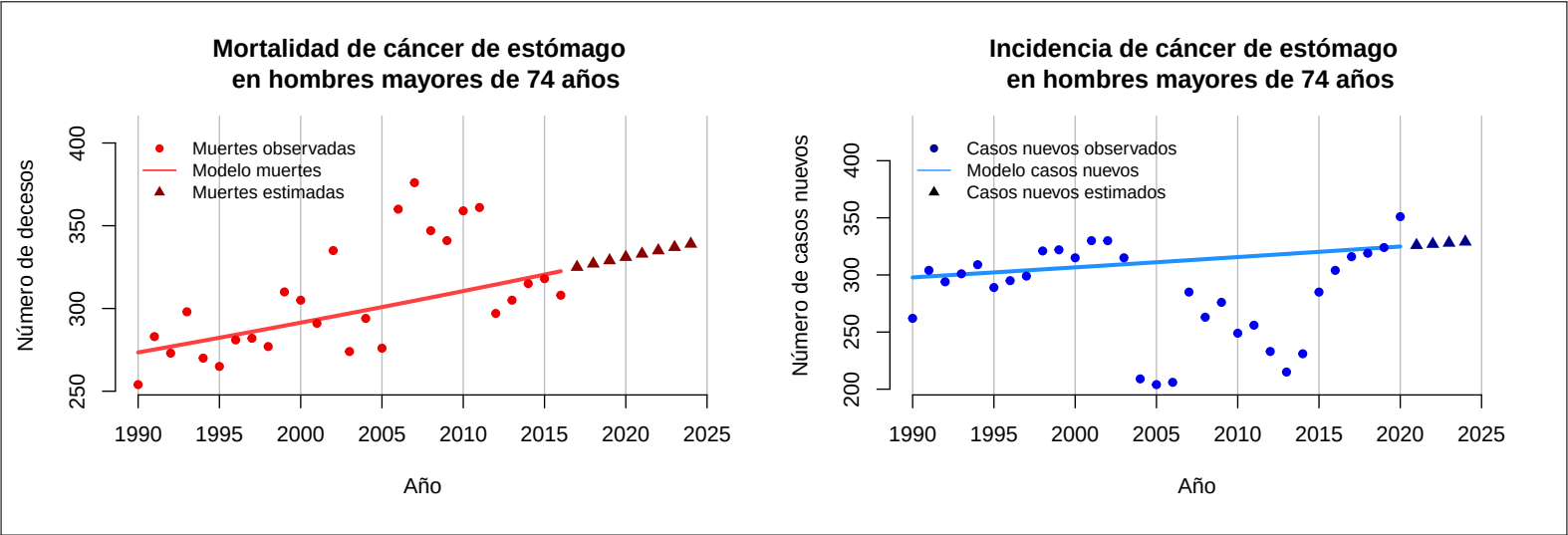


Figura 59: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres mayores de 74 años

Este grupo etario presenta el mayor número de defunciones por cáncer de estómago, en este sentido, aunque se observa una gran heterogeneidad en los datos de mortalidad, el modelo predice un aumento de decesos, entre 265 y 413 para el año 2024, y una leve disminución de casos nuevos para los años 2021–2024, específicamente para el año 2024 se esperan entre 277 y 381 casos, respectivamente.

5.7.57. Esófago: Mujeres, menores a 15 años

Tabla 84: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	0		0,00		0		0,00	
2017	0	0 17	0,00	0,00 0,41	0		0,00	
2018	0	0 17	0,00	0,00 0,41	0		0,00	
2019	0	0 17	0,00	0,00 0,41	0		0,00	
2020	0	0 17	0,00	0,00 0,41	0		0,00	
2021	0	0 17	0,00	0,00 0,42	0	0 0	0,00	0,00 0,00
2022	0	0 17	0,00	0,00 0,42	0	0 0	0,00	0,00 0,00
2023	0	0 17	0,00	0,00 0,42	0	0 0	0,00	0,00 0,00
2024	0	0 17	0,00	0,00 0,42	0	0 0	0,00	0,00 0,00

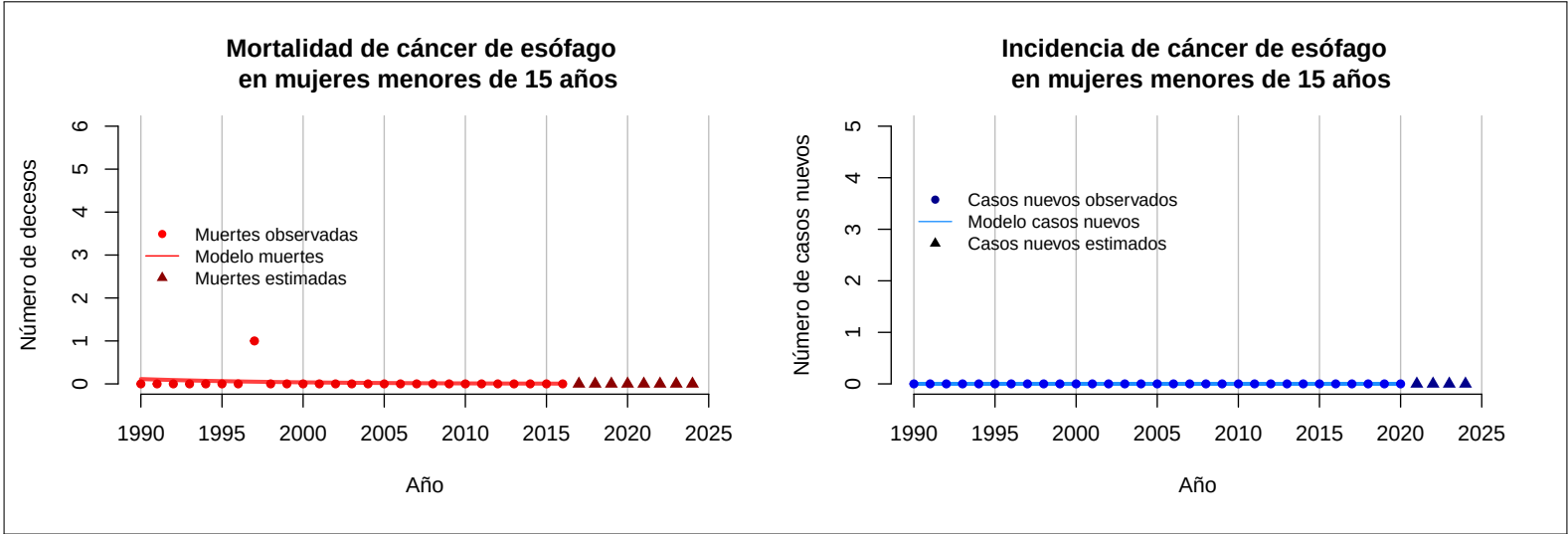


Figura 60: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en niñas menores de 15 años

No se reportan fallecidas ni casos nuevos en este grupo etario, para el año 2024.

5.7.58. Esófago: Mujeres, 15 a 24 años

Tabla 85: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LI	LS	Incidencia	IC Incidencia	LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LI	LS
2016	0				0				0				0,00			
2017	0	0	38		0	0,00	1,44		0				0,00			
2018	0	0	38		0	0,00	1,43		0				0,00			
2019	0	0	38		0	0,00	1,41		0				0,00			
2020	1	0	39		0,04	0,00	1,44		0				0,00			
2021	1	0	39		0,04	0,00	1,43		0	0	0		0,00	0,00	0,00	
2022	1	0	39		0,04	0,00	1,42		0	0	0		0,00	0,00	0,00	
2023	1	0	39		0,04	0,00	1,41		0	0	0		0,00	0,00	0,00	
2024	1	0	39		0,04	0,00	1,41		0	0	0		0,00	0,00	0,00	

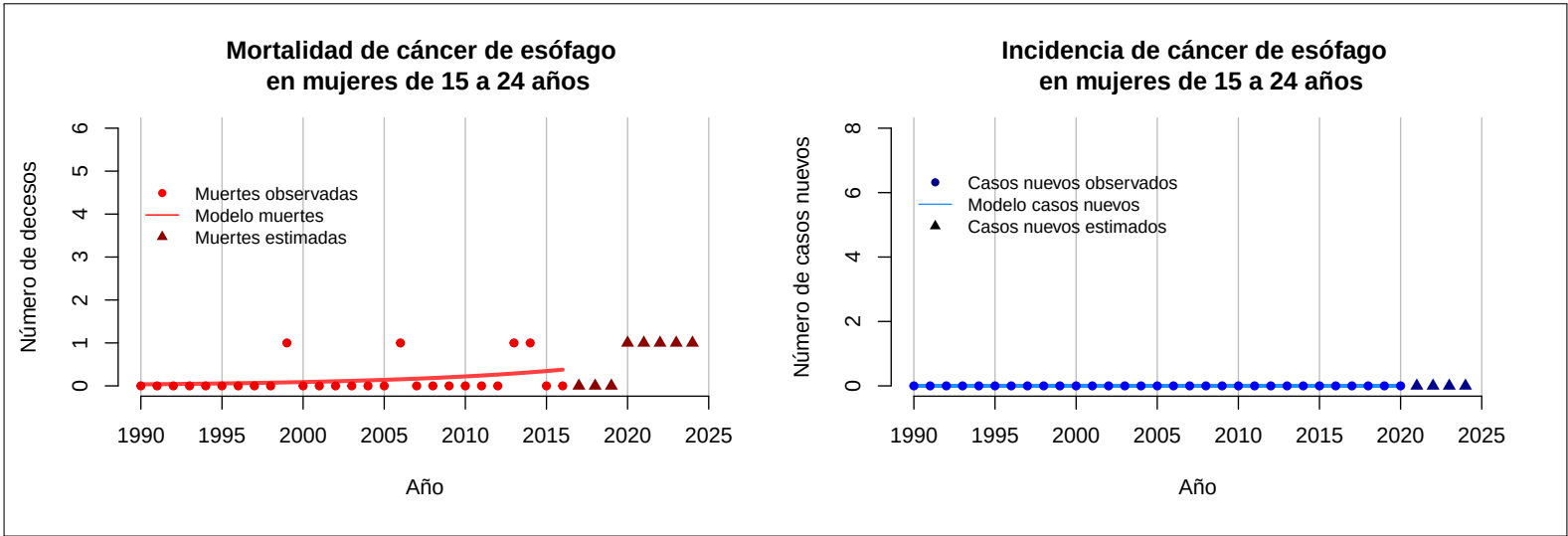


Figura 61: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres de 15 a 24 años

El modelo pronostica para este grupo etario 1 fallecida para el año 2024, con un intervalo de confianza entre 0 y 39 decesos. Respecto a la incidencia, no se esperan casos nuevos.

5.7.59. Esófago: Mujeres, 25–34 años

Tabla 86: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	1			0,04			8			0,32		
2017	1	0	99	0,04	0,00	3,93	8			0,32		
2018	1	0	99	0,04	0,00	3,91	8			0,32		
2019	1	0	99	0,04	0,00	3,89	9			0,35		
2020	1	0	99	0,04	0,00	3,88	7			0,27		
2021	1	0	99	0,04	0,00	3,87	14	0	109	0,55	0,00	4,26
2022	1	0	99	0,04	0,00	3,86	17	0	112	0,66	0,00	4,37
2023	1	0	99	0,04	0,00	3,85	22	0	117	0,86	0,00	4,56
2024	1	0	99	0,04	0,00	3,84	28	0	123	1,09	0,00	4,78

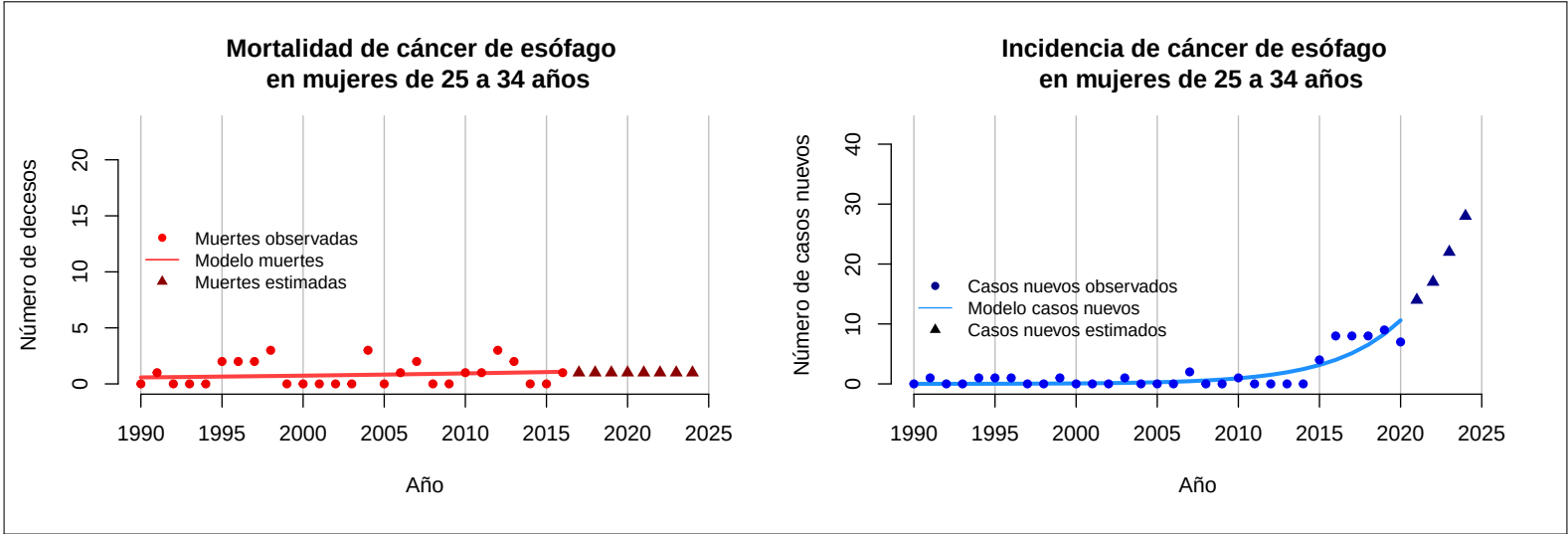


Figura 62: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres de 25 a 34 años

El modelo estima 1 persona fallecida en los años 2017–2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 99 posibles muertes. En el caso de la incidencia, aumentaría con respecto al año base 2020, de 7 casos nuevos a 28, es decir, 21 casos más para el año 2024.

5.7.60. Esófago: Mujeres, 35 a 44 años

Tabla 87: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	1		0,05		13		0,63	
2017	3	0 56	0,14	0,00 2,66	8		0,38	
2018	3	0 56	0,14	0,00 2,60	8		0,37	
2019	3	0 56	0,14	0,00 2,55	9		0,41	
2020	3	0 56	0,13	0,00 2,49	8		0,36	
2021	3	0 56	0,13	0,00 2,44	9	0 102	0,39	0,00 4,44
2022	3	0 56	0,13	0,00 2,39	9	0 102	0,38	0,00 4,35
2023	3	0 56	0,13	0,00 2,35	10	0 103	0,42	0,00 4,32
2024	3	0 56	0,12	0,00 2,31	10	0 103	0,41	0,00 4,25

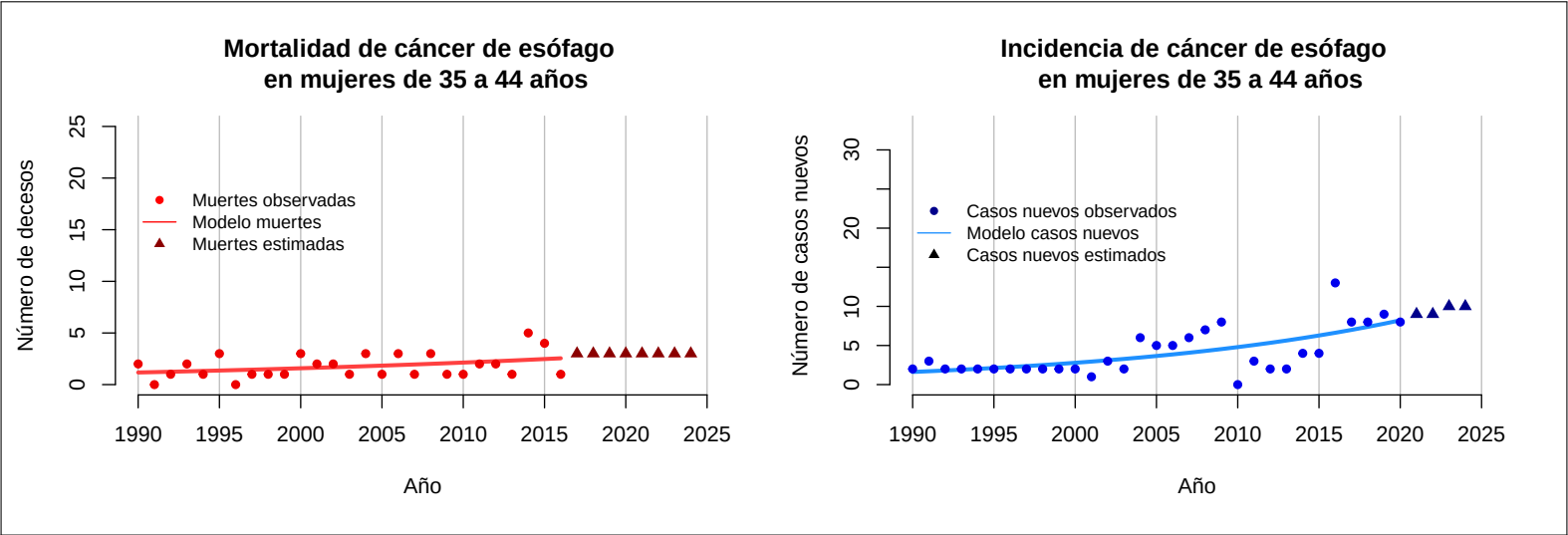


Figura 63: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres de 35 a 44 años

El modelo pronostica un valor puntual constante de 3 fallecidas en el período 2017–2024. Para la incidencia, el incremento puntual sería de 8 reportados en el año base 2020, a 10 casos nuevos para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 103 casos, respectivamente.

5.7.61. Esófago: Mujeres, 45 a 54 años

Tabla 88: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC LI	Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC LI	Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC LI	Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC LI	Incidencia LS
2016	9			0,51			14			0,80		
2017	8	0	74	0,45	0,00	4,16	18			1,01		
2018	8	0	74	0,44	0,00	4,10	19			1,05		
2019	8	0	74	0,44	0,00	4,04	19			1,04		
2020	8	0	74	0,43	0,00	3,99	24			1,29		
2021	8	0	74	0,43	0,00	3,95	25	0	69	1,33	0,00	3,68
2022	8	0	74	0,42	0,00	3,90	27	0	71	1,42	0,00	3,74
2023	8	0	74	0,42	0,00	3,84	28	0	72	1,45	0,00	3,74
2024	8	0	74	0,41	0,00	3,78	30	0	74	1,53	0,00	3,78

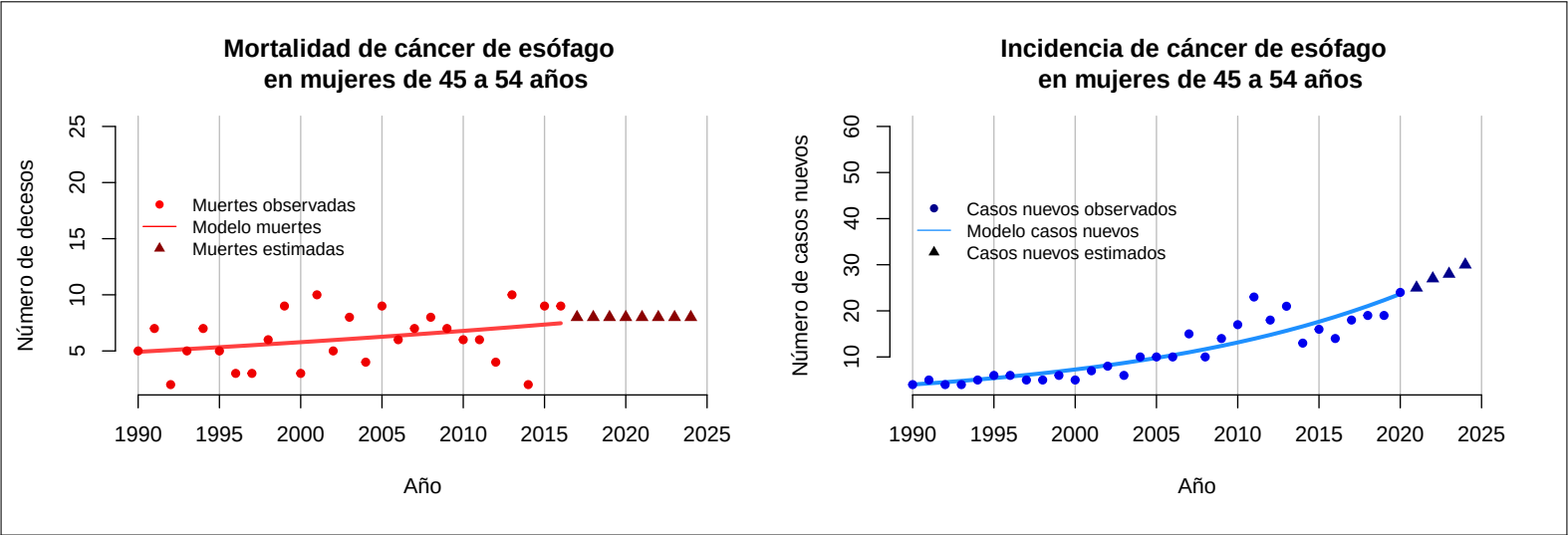


Figura 64: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres de 45 a 54 años

Este grupo etario ocupa el tercer lugar en mayor incidencia. El modelo pronostica un valor puntual constante de 8 fallecidas en el período 2017–2024, un caso menos en relación al año base 2016 (9 decesos). En cuanto a la incidencia, se esperaría un incremento de 6 casos nuevos, de 24 reportados en el año base 2020, a 30 casos para el año 2024, con un intervalo de confianza entre 0 y 74 casos, respectivamente.

5.7.62. Esófago: Mujeres, 55 a 64 años

Tabla 89: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	10			0,81			37			3,00		
2017	14	0	87	1,09	0,00	6,76	37			2,88		
2018	14	0	87	1,05	0,00	6,50	38			2,84		
2019	14	0	87	1,01	0,00	6,27	40			2,88		
2020	14	0	87	0,97	0,00	6,05	43			2,99		
2021	14	0	87	0,94	0,00	5,85	41	0	90	2,76	0,00	6,06
2022	14	0	87	0,91	0,00	5,68	43	0	92	2,81	0,00	6,01
2023	14	0	87	0,89	0,00	5,53	45	0	94	2,86	0,00	5,98
2024	14	0	87	0,87	0,00	5,40	47	0	96	2,92	0,00	5,96

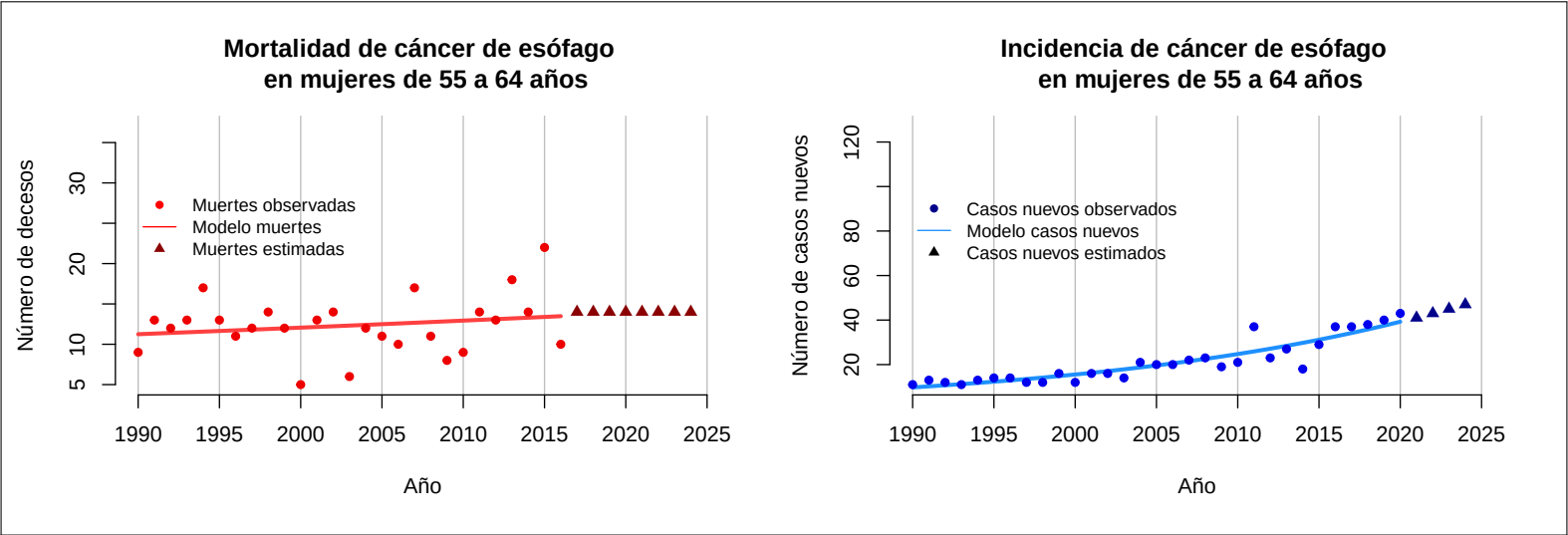


Figura 65: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres de 55 a 64 años

Respecto al cáncer de esófago, en mujeres en edades comprendidas entre 55 y 64 años, es la tercera causa de muerte y ocupa el primer lugar en mayor número de casos nuevos. Se esperan 14 fallecidas en el período 2017–2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 87 posibles decesos. En cuanto a la incidencia, se esperan 47 casos nuevos para el año 2024, esto es, 4 casos más que los reportados en el año base 2020.

5.7.63. Esófago: Mujeres, 65 a 74 años

Tabla 90: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	13		1,85		22		3,13	
2017	20	0 91	2,73	0,00 12,41	22		3,00	
2018	20	0 91	2,61	0,00 11,89	22		2,87	
2019	20	0 91	2,50	0,00 11,37	24		3,00	
2020	21	0 92	2,51	0,00 11,00	26		3,11	
2021	21	0 92	2,40	0,00 10,51	29	0 85	3,31	0,00 9,71
2022	21	0 92	2,29	0,00 10,05	29	0 85	3,17	0,00 9,29
2023	21	0 92	2,19	0,00 9,61	30	0 86	3,14	0,00 8,99
2024	21	0 92	2,10	0,00 9,20	30	0 86	3,00	0,00 8,60

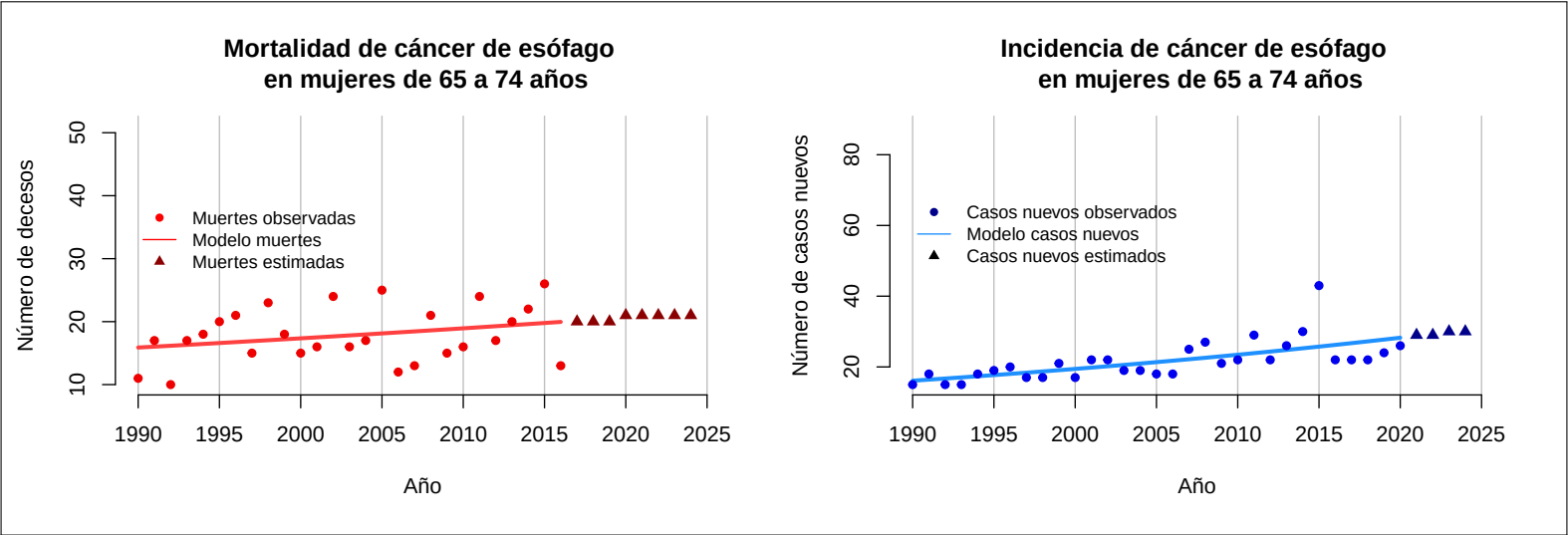


Figura 66: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres de 65 a 74 años

Este grupo etario ocupa el segundo lugar en mayor cantidad de mujeres fallecidas y casos nuevos por esta enfermedad. El modelo estima un aumento en el número de decesos, de 13 reportados en el año base 2016, a 21 que se espera para el año 2024. En cuanto a la incidencia, se estiman 30 nuevos casos para el año 2024, esto es, 4 casos más que los reportados en el año base 2020.

5.7.64. Esófago: Mujeres, mayores a 74 años

Tabla 91: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	25		5,53		23		5,09	
2017	31	0 122	6,60	0,00 25,95	22		4,68	
2018	31	0 122	6,34	0,00 24,94	23		4,70	
2019	31	0 122	6,09	0,00 23,95	24		4,71	
2020	32	0 123	6,03	0,00 23,18	26		4,90	
2021	32	0 123	5,79	0,00 22,24	21	0 99	3,80	0,00 17,90
2022	32	0 123	5,55	0,00 21,32	21	0 99	3,64	0,00 17,16
2023	33	0 124	5,48	0,00 20,59	21	0 99	3,49	0,00 16,44
2024	33	0 124	5,24	0,00 19,70	21	0 99	3,34	0,00 15,73

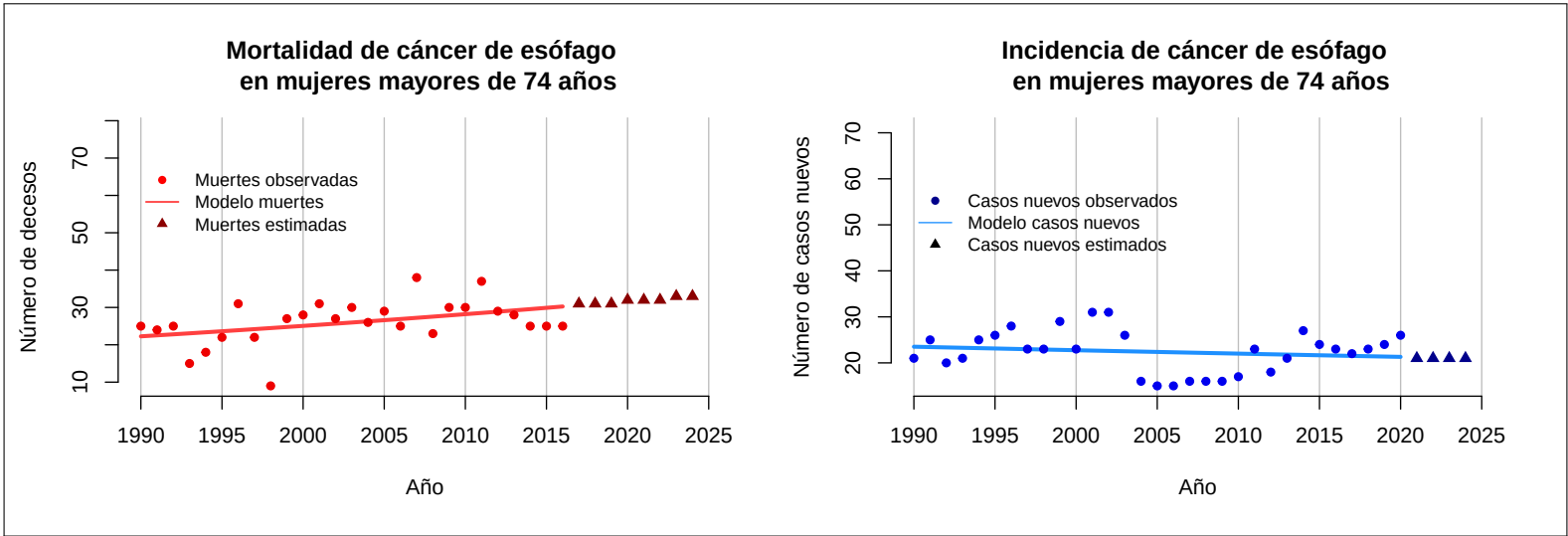


Figura 67: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en mujeres mayores de 74 años

Para este tipo de cáncer, este grupo ocupa el primero lugar en la principal causa de muerte. El modelo predice para la mortalidad entre 0 y 124 fallecidas, donde en el año base 2016 se reportaron 25 decesos y se espera para el año 2024, 33 muertes, por esta enfermedad. Para la incidencia, el modelo estima para los años 2021–2024 un valor puntual constante de 21 casos nuevos, donde en el año base se reportaron 26 casos, esto es una disminución de 5 casos nuevos en comparación al año base.

5.7.65. Esófago: Hombres, menores a 15 años

Tabla 92: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	0		0,00		0		0,00	
2017	0	0 17	0,00	0,00 0,41	0		0,00	
2018	0	0 17	0,00	0,00 0,41	0		0,00	
2019	0	0 17	0,00	0,00 0,41	0		0,00	
2020	0	0 17	0,00	0,00 0,41	0		0,00	
2021	0	0 17	0,00	0,00 0,42	0	0 0	0,00	0,00 0,00
2022	0	0 17	0,00	0,00 0,42	0	0 0	0,00	0,00 0,00
2023	0	0 17	0,00	0,00 0,42	0	0 0	0,00	0,00 0,00
2024	0	0 17	0,00	0,00 0,42	0	0 0	0,00	0,00 0,00

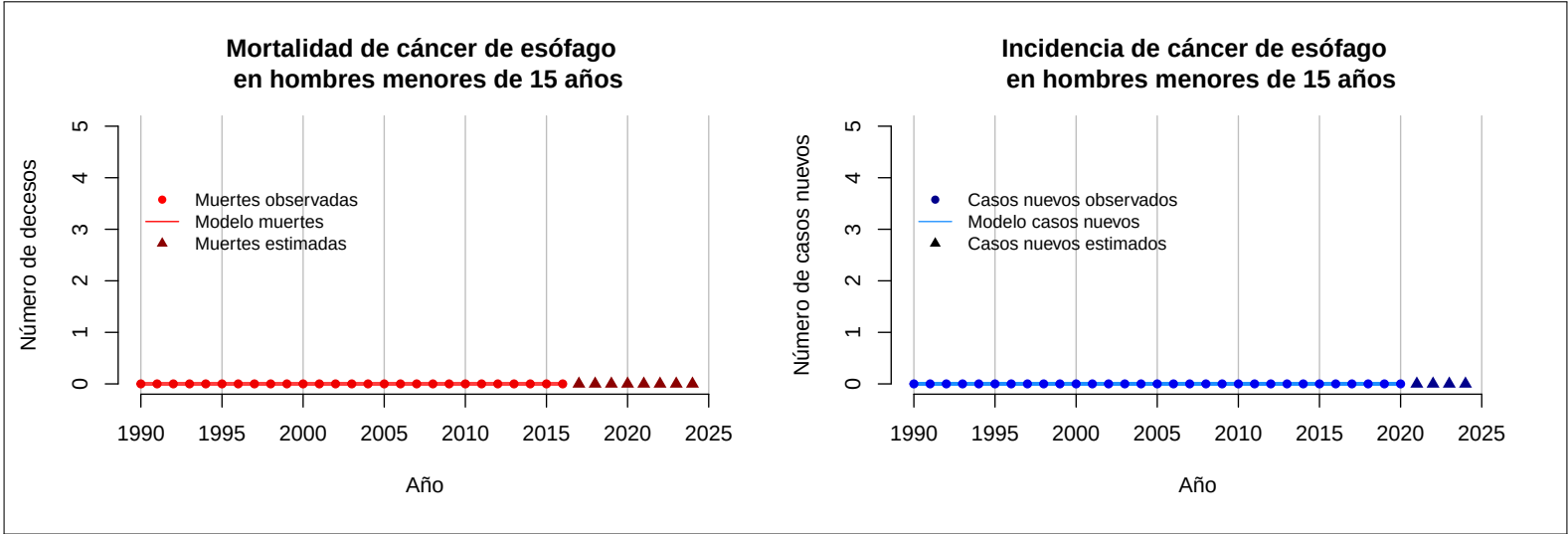


Figura 68: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en niños menores de 15 años

Los modelos no predicen ni fallecidos ni casos nuevos para varones menores a 15 años por esta enfermedad.

5.7.66. Esófago: Hombres, 15 a 24 años

Tabla 93: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	0			0,00			0			0,00		
2017	0	0	58	0,00	0,00	2,11	0			0,00		
2018	0	0	58	0,00	0,00	2,09	0			0,00		
2019	0	0	58	0,00	0,00	2,07	0			0,00		
2020	0	0	58	0,00	0,00	2,05	0			0,00		
2021	0	0	58	0,00	0,00	2,03	0	0	16	0,00	0,00	0,56
2022	0	0	58	0,00	0,00	2,02	0	0	16	0,00	0,00	0,56
2023	0	0	58	0,00	0,00	2,00	0	0	16	0,00	0,00	0,55
2024	0	0	58	0,00	0,00	1,99	0	0	16	0,00	0,00	0,55

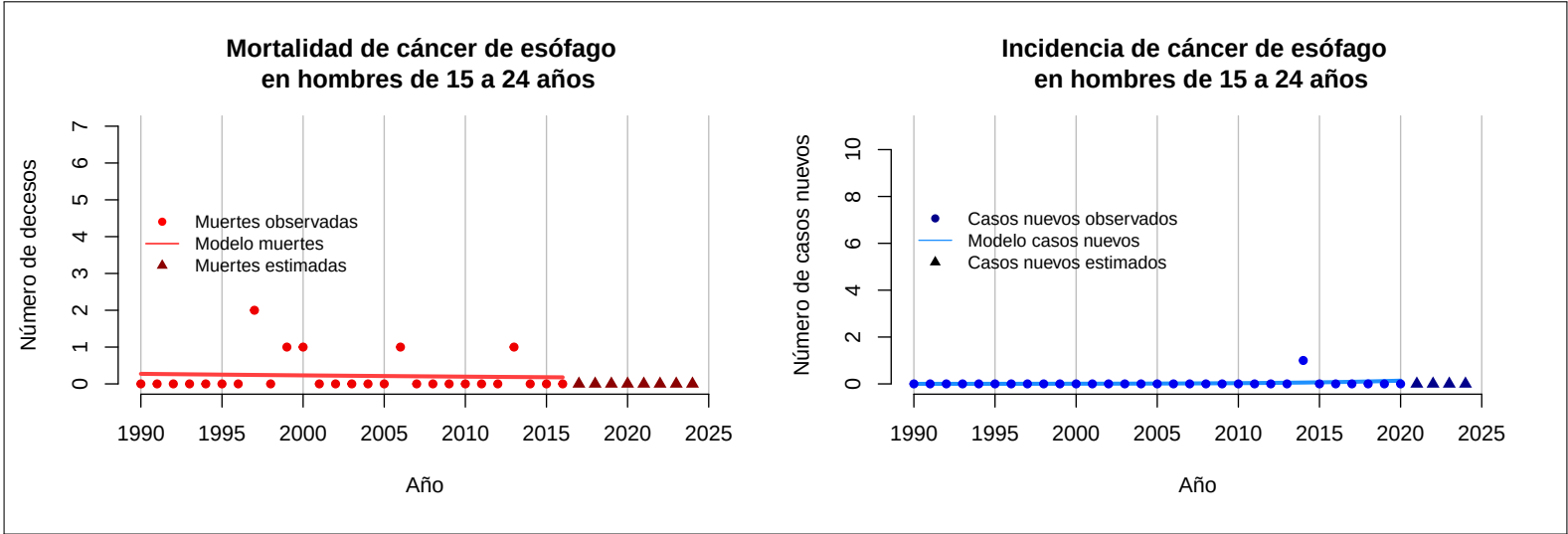


Figura 69: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres de 15 a 24 años

El modelo no pronostica fallecidos ni casos nuevos para este grupo etario, sin embargo, si considera intervalos de confianza amplios para la mortalidad, entre 0 y 58 decesos, y para la incidencia entre 0 y 16 posibles nuevos casos, respectivamente.

5.7.67. Esófago: Hombres, 25 a 34 años

Tabla 94: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	1			0,04			5			0,19		
2017	1	0	83	0,04	0,00	3,20	5			0,19		
2018	1	0	83	0,04	0,00	3,18	6			0,23		
2019	1	0	83	0,04	0,00	3,16	6			0,23		
2020	1	0	83	0,04	0,00	3,15	6			0,23		
2021	1	0	83	0,04	0,00	3,14	8	0	100	0,30	0,00	3,79
2022	1	0	83	0,04	0,00	3,14	9	0	101	0,34	0,00	3,82
2023	1	0	83	0,04	0,00	3,13	11	0	103	0,41	0,00	3,88
2024	1	0	83	0,04	0,00	3,12	13	0	105	0,49	0,00	3,94

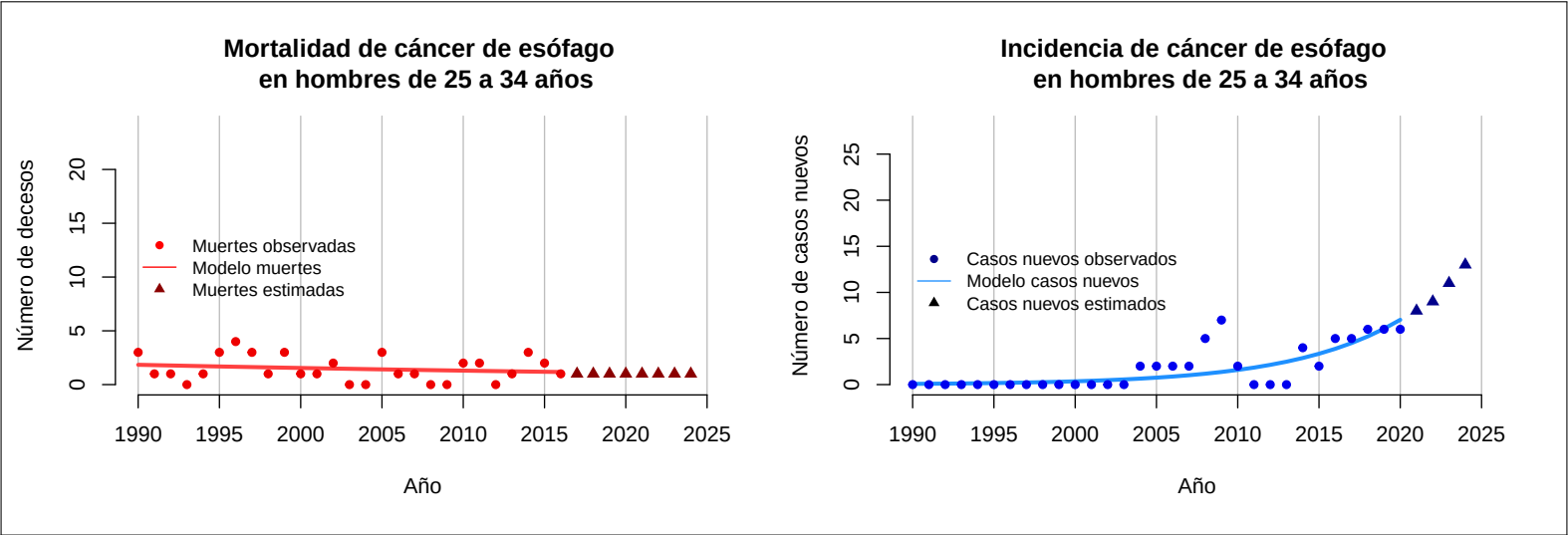


Figura 70: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres de 25 a 34 años

Se esperan para los años 2017–2024 un valor puntual constante de 1 deceso por esta enfermedad, con un intervalo de confianza amplio, que oscila entre 0 y 83 posibles fallecidos. En relación a la incidencia, se pronostica un aumento de casos, a saber, 13 nuevos casos para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 105 casos nuevos.

5.7.68. Esófago: Hombres, 35 a 44 años

Tabla 95: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	4			0,19			15			0,72		
2017	6	0	76	0,28	0,00	3,56	18			0,84		
2018	6	0	76	0,28	0,00	3,49	21			0,96		
2019	6	0	76	0,27	0,00	3,41	21			0,94		
2020	6	0	76	0,26	0,00	3,33	23			1,01		
2021	6	0	76	0,26	0,00	3,25	21	0	57	0,9	0,00	2,44
2022	6	0	76	0,25	0,00	3,18	22	0	58	0,92	0,00	2,43
2023	6	0	76	0,25	0,00	3,12	23	0	59	0,94	0,00	2,42
2024	6	0	76	0,24	0,00	3,07	24	0	60	0,97	0,00	2,43

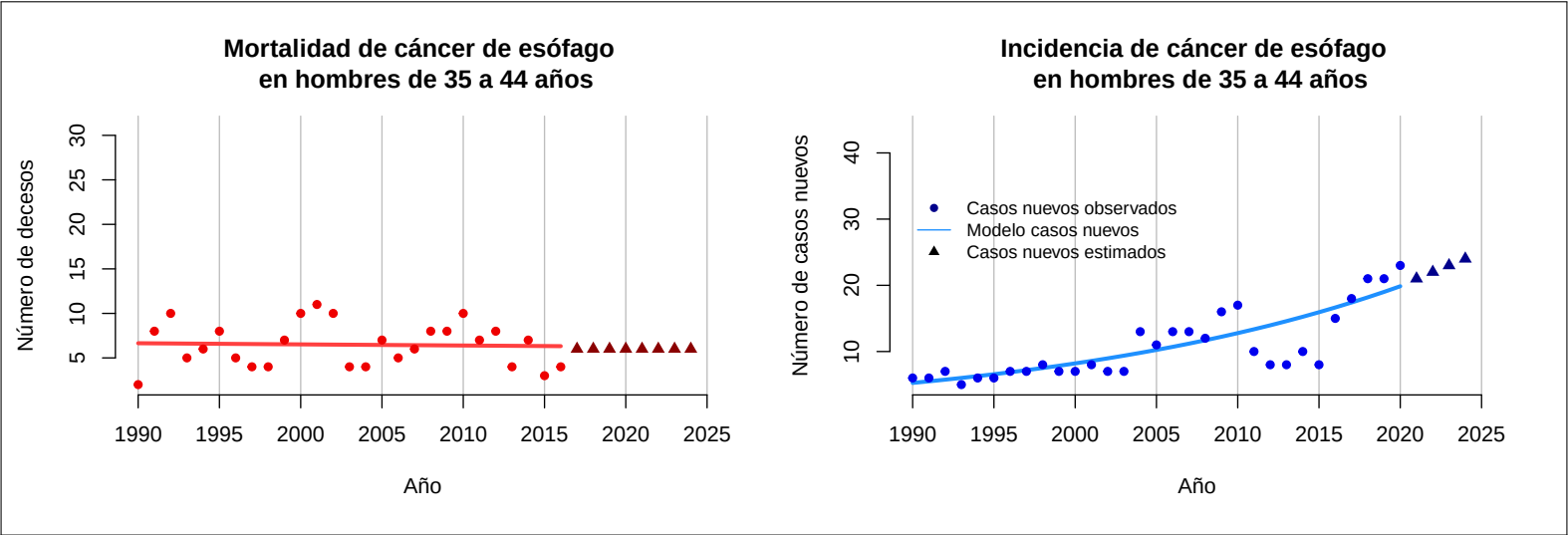


Figura 71: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres de 35 a 44 años

Aunque los datos históricos de este grupo etario son heterogéneos, el modelo predice para los años 2017–2024, 6 posibles decesos, con un intervalo de confianza entre 0 y 76 posibles muertes. En cuanto a la incidencia, para el año 2024 se espera un caso nuevo más en comparación al año base, donde se reportaron 23 casos, respectivamente.

5.7.69. Esófago: Hombres, 45 a 54 años

Tabla 96: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	31			1,80			30			1,74		
2017	41	0	108	2,34	0,00	6,17	26			1,49		
2018	43	0	110	2,42	0,00	6,19	30			1,69		
2019	44	0	111	2,44	0,00	6,16	32			1,77		
2020	46	0	113	2,52	0,00	6,18	32			1,75		
2021	47	0	114	2,54	0,00	6,16	35	0	95	1,89	0,00	5,14
2022	49	0	116	2,61	0,00	6,18	36	0	96	1,92	0,00	5,12
2023	51	0	118	2,67	0,00	6,19	37	0	97	1,94	0,00	5,09
2024	53	0	120	2,73	0,00	6,18	38	0	98	1,96	0,00	5,05

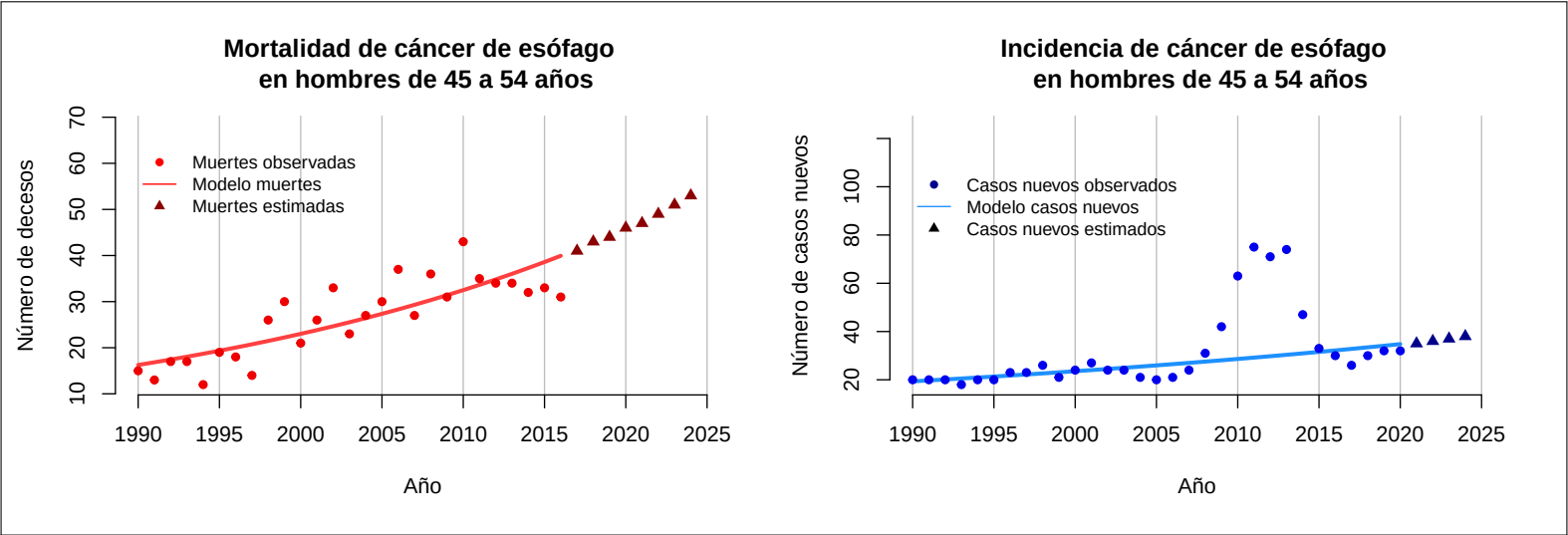


Figura 72: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres de 45 a 54 años

El modelo predice un aumento de fallecidos respecto al año base 2016, (31 decesos) entre 0 y 120 pérdidas. En cuanto a la incidencia, se espera un aumento de casos para el año 2024, de 32 contabilizados en el año base 2020, a 38 casos nuevos, esto es, 6 casos más respecto al año base, con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 98 posibles casos.

5.7.70. Esófago: Hombres, 55 a 64 años

Tabla 97: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	79			6,76			119			10,19		
2017	75	0	156	6,16	0,00	12,81	109			8,95		
2018	78	0	159	6,16	0,00	12,56	131			10,35		
2019	80	0	161	6,09	0,00	12,26	136			10,36		
2020	83	2	164	6,10	0,15	12,05	144			10,58		
2021	86	5	167	6,11	0,36	11,86	137	61	213	9,73	4,33	15,13
2022	89	8	170	6,13	0,55	11,72	143	67	219	9,85	4,62	15,09
2023	92	11	173	6,17	0,74	11,60	149	73	225	9,99	4,90	15,09
2024	95	14	176	6,22	0,92	11,52	156	80	232	10,21	5,24	15,19

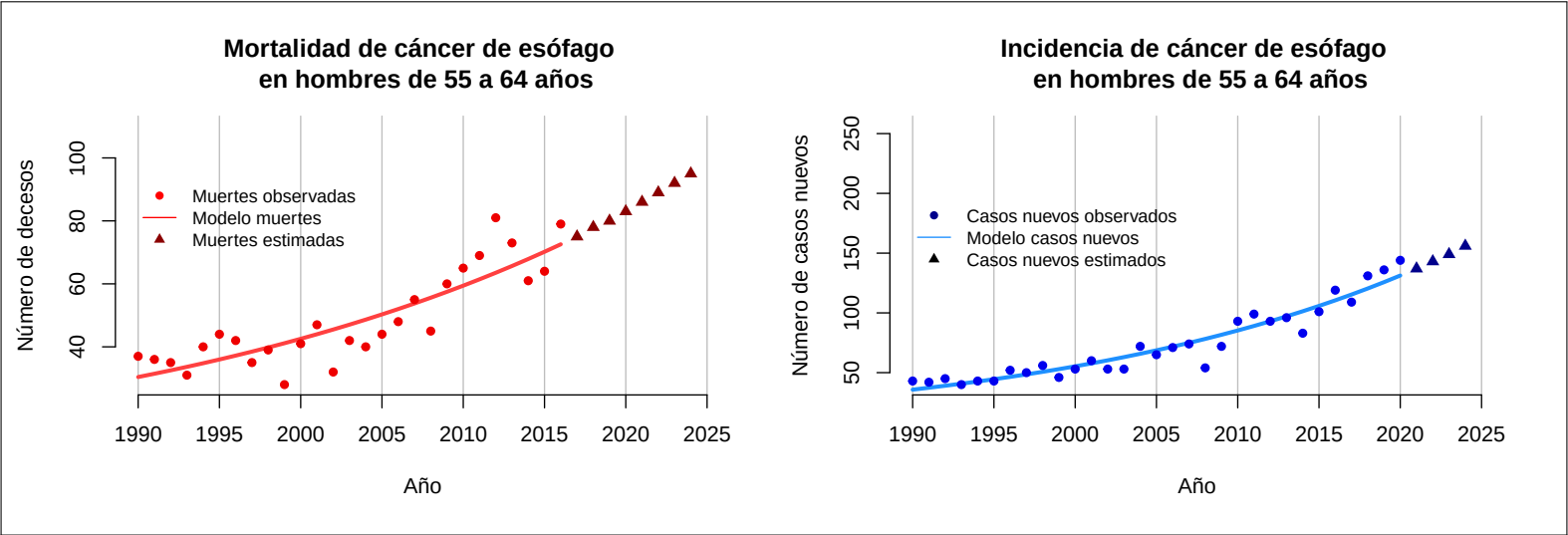


Figura 73: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres de 55 a 64 años

Este grupo etario ocupa el primer lugar en mayor cantidad de fallecidos y casos nuevos por este tipo de cáncer. Se esperan entre 14 y 176 fallecidos, con un valor puntual de 95 decesos para el año 2024. En cuanto a la incidencia, el modelo predice un aumento de casos nuevos de 156 para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 80 y 232 casos, contabilizándose en el año base 2020, 144 casos.

5.7.71. Esófago: Hombres, 65 a 74 años

Tabla 98: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	84		13,73		98		16,02	
2017	71	0 143	11,14	0,00 22,43	91		14,27	
2018	73	1 145	10,96	0,15 21,77	108		16,21	
2019	74	2 146	10,62	0,29 20,96	111		15,93	
2020	76	4 148	10,42	0,55 20,30	118		16,18	
2021	77	5 149	10,09	0,66 19,52	109	48 170	14,28	6,29 22,27
2022	78	6 150	9,76	0,75 18,77	112	51 173	14,02	6,38 21,65
2023	80	8 152	9,57	0,96 18,18	115	54 176	13,75	6,46 21,05
2024	81	9 153	9,26	1,03 17,50	119	58 180	13,61	6,63 20,58

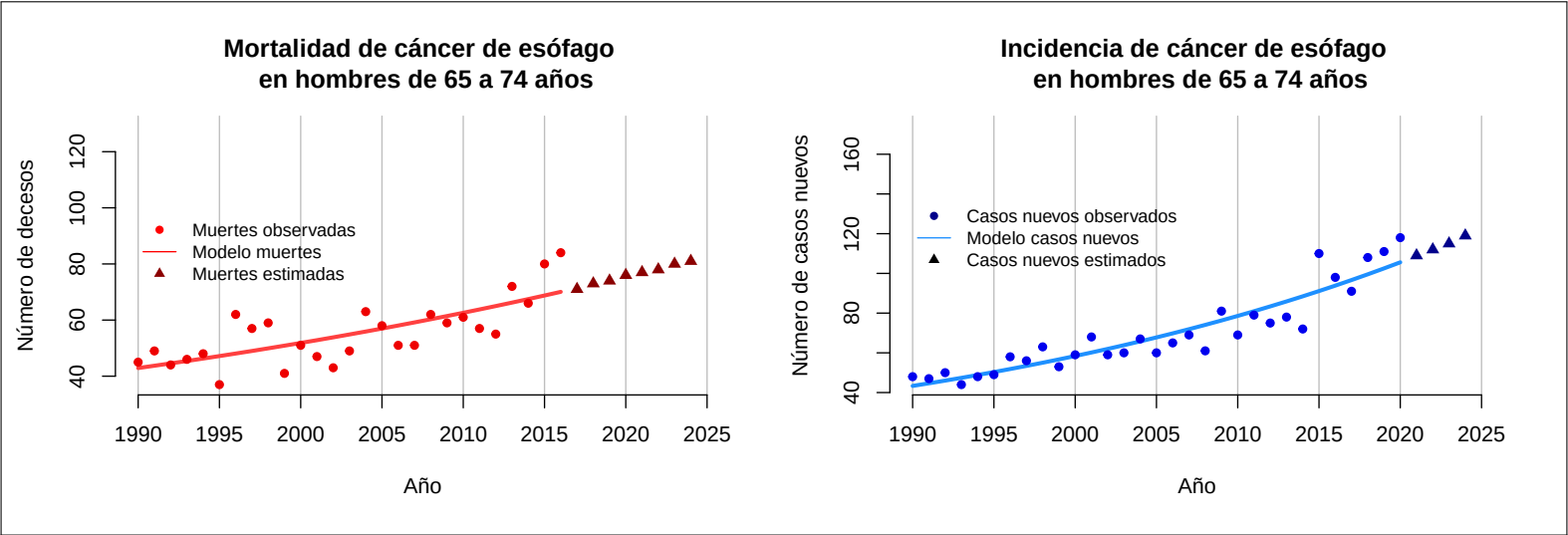


Figura 74: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres de 65 a 74 años

Para el año 2024, este grupo etario ocupa el tercer lugar en mayor cantidad de decesos, y el segundo lugar en casos nuevos. Por la naturaleza de la dispersión de los datos históricos, el modelo estima 3 decesos menos para el año 2024, en comparación al año base 2016, donde se reportaron 84 defunciones. Para la incidencia, el modelo pronostica entre 58 y 180 casos, donde en el año base 2020 se reportaron 118 casos y se espera un valor puntual de 119 casos nuevos para el año 2024.

5.7.72. Esófago: Hombres, mayores a 74 años

Tabla 99: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	59		19,73		59		19,73	
2017	70	6 134	22,54	1,93 43,15	55		17,71	
2018	72	8 136	22,31	2,48 42,13	66		20,45	
2019	73	9 137	21,74	2,68 40,80	68		20,25	
2020	75	11 139	21,45	3,15 39,76	72		20,59	
2021	77	13 141	21,13	3,57 38,69	60	0 164	16,47	0,00 45,01
2022	79	15 143	20,78	3,95 37,61	62	0 166	16,31	0,00 43,66
2023	81	17 145	20,39	4,28 36,51	63	0 167	15,86	0,00 42,05
2024	83	19 147	19,98	4,57 35,39	65	0 169	15,65	0,00 40,69

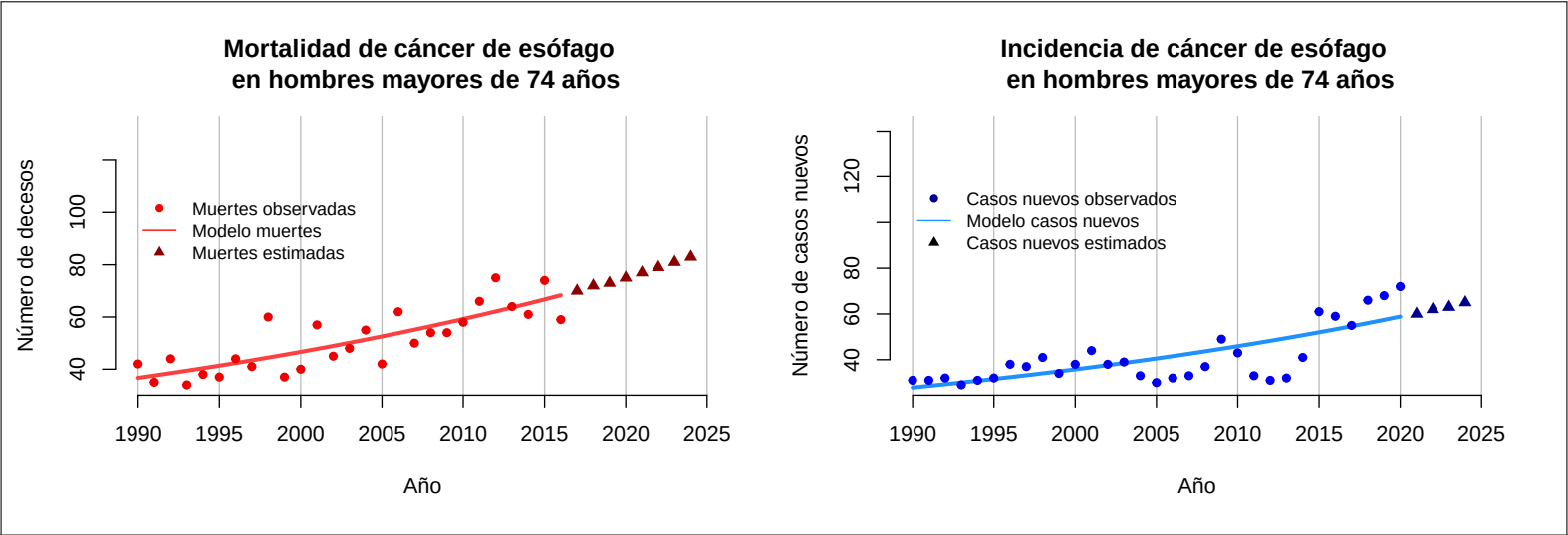


Figura 75: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de esófago en hombres mayores de 74 años

El cáncer de esófago en hombres mayores de 74 años ocupa el segundo lugar en mortalidad y el tercero en casos nuevos. El modelo predice un aumento de decesos para el año 2024 (83 muertes), en comparación al año base 2016 (59 fallecidos), esto es, 24 defunciones más en comparación al año base 2016. En cuanto a la incidencia, se espera una leve disminución de casos nuevos para los años 2020–2024, específicamente para el año 2024 se espera un valor puntual de 65 casos nuevos.

5.7.73. Glándulas tiroides: Mujeres, menores a 15 años

Tabla 100: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	0			0,00			1			0,02		
2017	0	0	37	0,00	0,00	0,89	1			0,12		
2018	0	0	37	0,00	0,00	0,90	1			0,12		
2019	0	0	37	0,00	0,00	0,90	1			0,12		
2020	0	0	37	0,00	0,00	0,90	2			0,15		
2021	0	0	37	0,00	0,00	0,91	2	0	113	0,05	0,00	2,77
2022	0	0	37	0,00	0,00	0,91	2	0	113	0,05	0,00	2,78
2023	0	0	37	0,00	0,00	0,91	2	0	113	0,05	0,00	2,78
2024	0	0	37	0,00	0,00	0,91	2	0	113	0,05	0,00	2,79

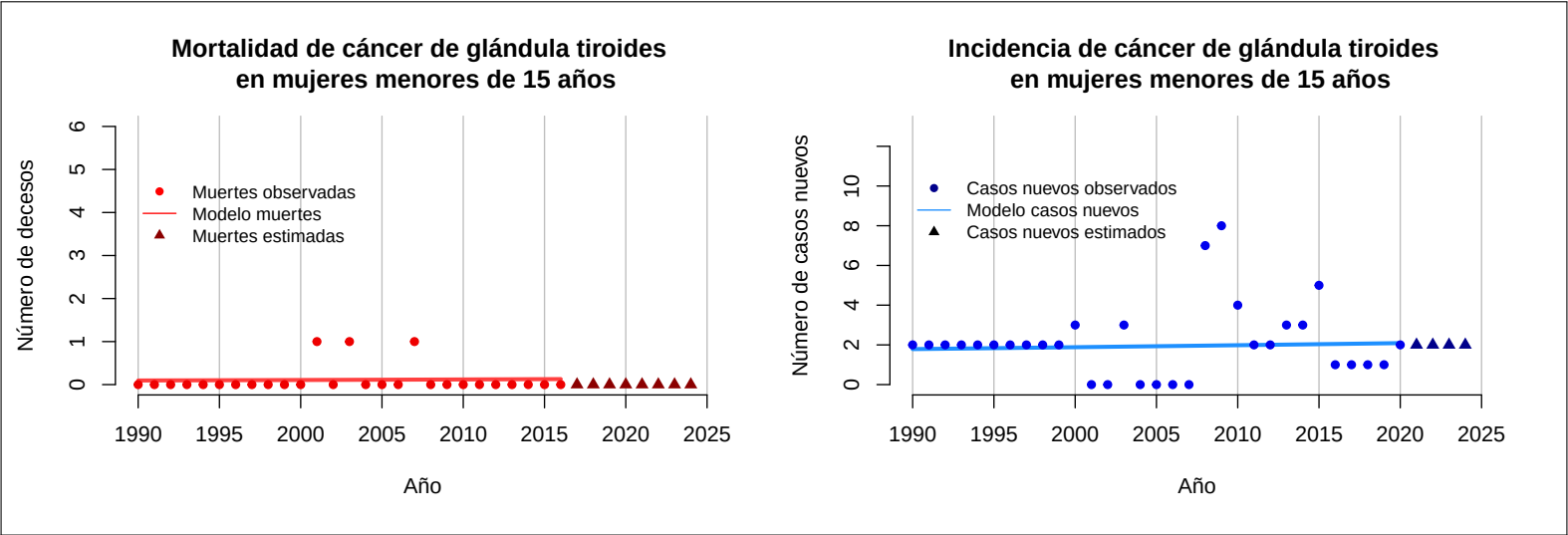


Figura 76: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en niñas menores de 15 años

No se reportan fallecidas para este tipo de cáncer. Sin embargo, si se espera para el año 2024, 2 casos nuevos, con un intervalo de confianza amplio, de 0 a 113 posibles nuevos casos.

5.7.74. Glándulas tiroides: Mujeres, 15 a 24 años

Tabla 101: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	1		0,04		24		0,90	
2017	0	0 57	0,00	0,00 2,16	28		1,06	
2018	0	0 57	0,00	0,00 2,14	26		0,98	
2019	0	0 57	0,00	0,00 2,12	27		1,00	
2020	0	0 57	0,00	0,00 2,10	29		1,07	
2021	0	0 57	0,00	0,00 2,09	29	0 103	1,06	0,00 3,78
2022	0	0 57	0,00	0,00 2,08	29	0 103	1,06	0,00 3,75
2023	0	0 57	0,00	0,00 2,07	30	0 104	1,09	0,00 3,77
2024	0	0 57	0,00	0,00 2,06	30	0 104	1,08	0,00 3,75

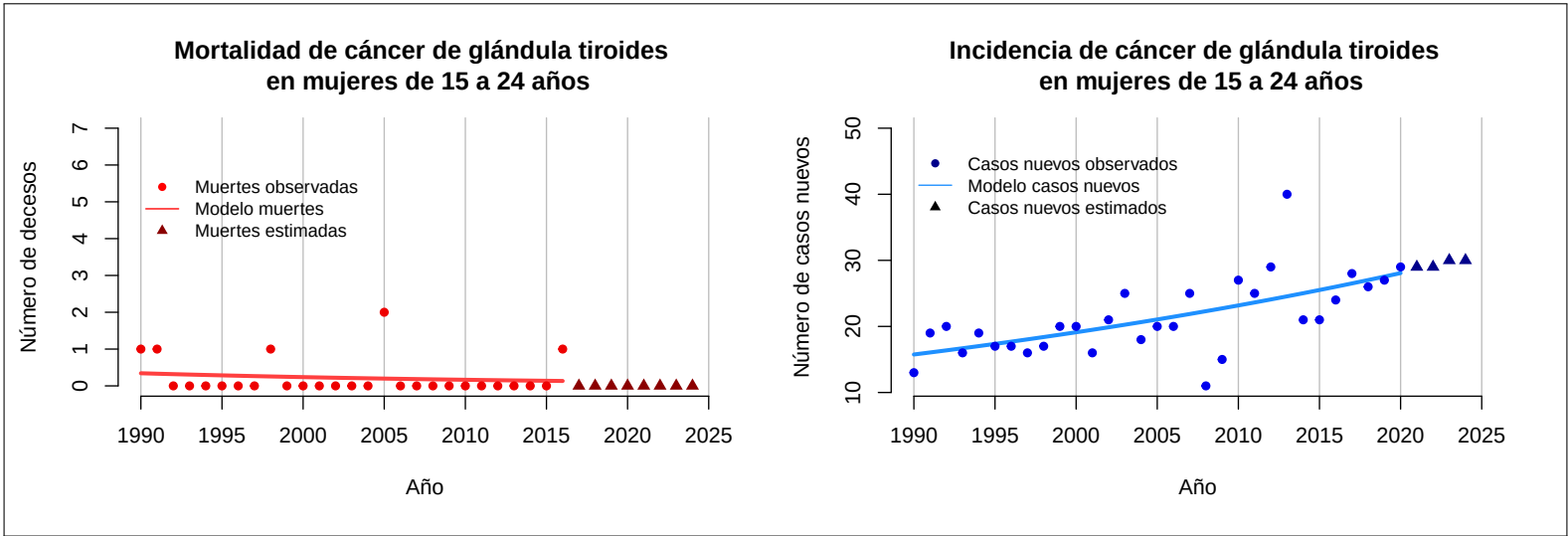


Figura 77: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres de 15 a 24 años

El modelo no pronostica para este grupo etario fallecidas para el año 2024. Respecto a la incidencia, se espera 1 caso nuevo más para el año 2024, en comparación al año base 2020, donde se contabilizaron 29 casos, respectivamente.

5.7.75. Glándulas tiroides: Mujeres, 25–34 años

Tabla 102: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LI	LS	Incidencia	IC Incidencia	LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LI	LS
2016	1				0,04				58				2,32			
2017	1	0	94		0,04	0,00	3,73		68				2,70			
2018	1	0	94		0,04	0,00	3,71		64				2,53			
2019	1	0	94		0,04	0,00	3,69		67				2,63			
2020	1	0	94		0,04	0,00	3,68		74				2,90			
2021	1	0	94		0,04	0,00	3,68		72	38	106		2,81	1,49	4,14	
2022	2	0	95		0,08	0,00	3,71		75	41	109		2,93	1,60	4,25	
2023	2	0	95		0,08	0,00	3,70		77	43	111		3,00	1,67	4,32	
2024	2	0	95		0,08	0,00	3,69		80	46	114		3,11	1,79	4,43	

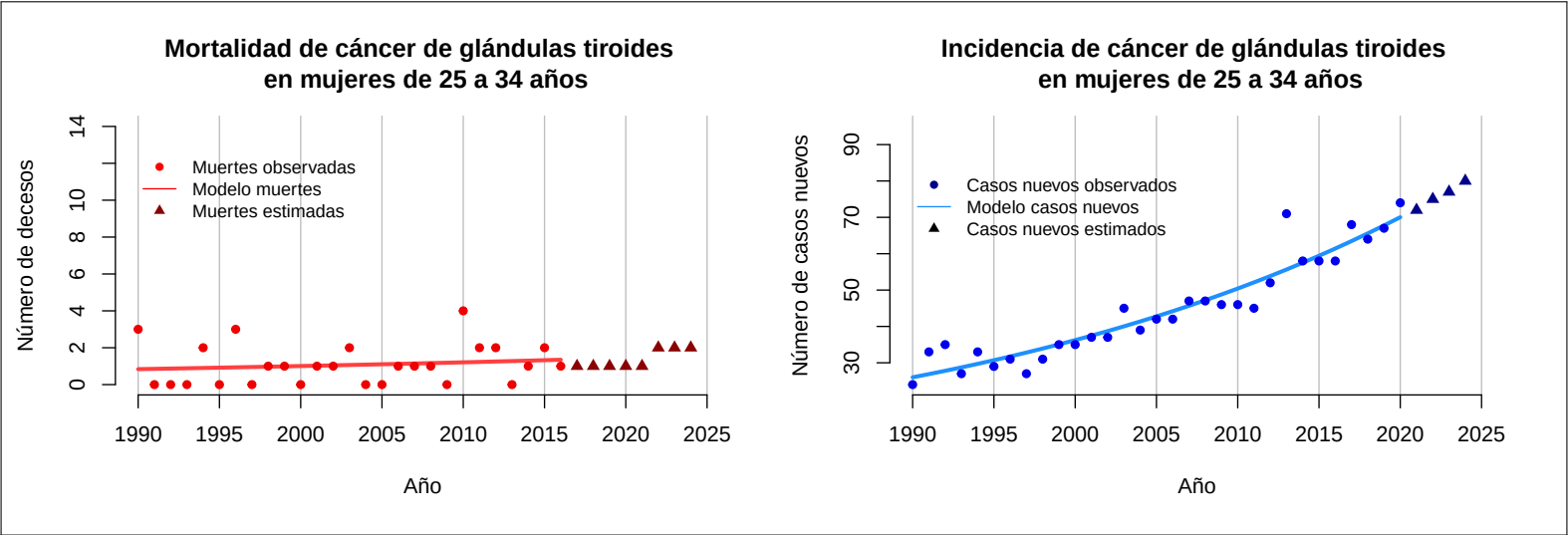


Figura 78: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres de 25 a 34 años

El modelo estima 2 personas fallecidas para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 95 posibles muertes. En el caso de la incidencia, aumentaría con respecto al año base 2020, de 74 casos nuevos a 80, es decir, 6 casos más para el año 2024.

5.7.76. Glándulas tiroides: Mujeres, 35 a 44 años

Tabla 103: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	2			0,10			87			4,21		
2017	3	0	50	0,14	0,00	2,37	102			4,84		
2018	3	0	50	0,14	0,00	2,32	97			4,51		
2019	3	0	50	0,14	0,00	2,27	102			4,64		
2020	3	0	50	0,13	0,00	2,22	112			4,98		
2021	3	0	50	0,13	0,00	2,18	118	38	198	5,14	1,65	8,62
2022	3	0	50	0,13	0,00	2,13	124	44	204	5,29	1,88	8,71
2023	3	0	50	0,13	0,00	2,10	131	51	211	5,49	2,14	8,85
2024	3	0	50	0,12	0,00	2,06	138	58	218	5,70	2,40	9,00

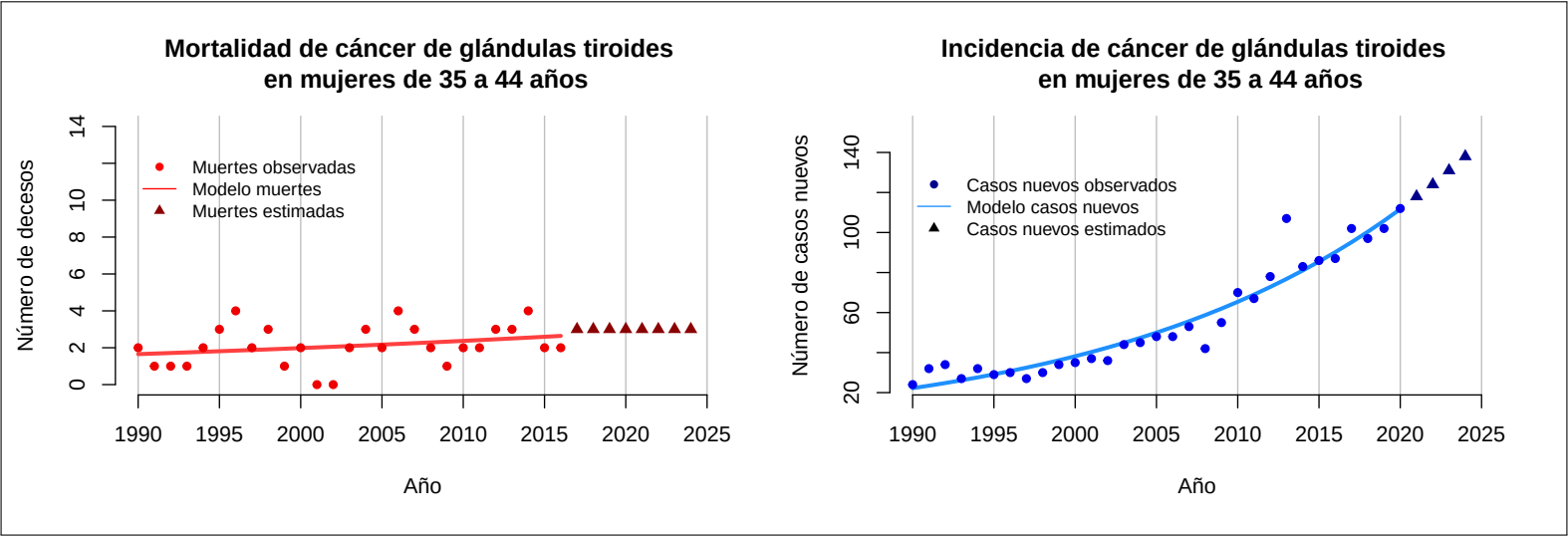


Figura 79: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres de 35 a 44 años

Este grupo etario ocupa el segundo lugar en mayor incidencia. El modelo pronostica un valor puntual constante de 2 fallecidas en el período 2017–2024, un caso mas en relación al año base 2016 (2 decesos). En cuanto a la incidencia, se esperarí un incremento de 26 casos nuevos, de 112 reportados en el año base 2020, a 138 casos nuevos para el año 2024, con un intervalo de confianza entre 58 y 218 casos, respectivamente.

5.7.77. Glándulas tiroides: Mujeres, 45 a 54 años

Tabla 104: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	10		0,57		111		6,34	
2017	10	0 58	0,56	0,00 3,26	131		7,36	
2018	11	0 58	0,55	0,00 3,21	124		6,86	
2019	11	0 59	0,60	0,00 3,22	130		7,10	
2020	11	0 59	0,59	0,00 3,18	144		7,77	
2021	11	0 59	0,59	0,00 3,15	142	43 241	7,57	2,29 12,86
2022	12	0 60	0,63	0,00 3,16	151	52 250	7,95	2,74 13,17
2023	12	0 60	0,62	0,00 3,11	160	61 259	8,31	3,17 13,44
2024	12	0 60	0,61	0,00 3,06	169	70 268	8,63	3,58 13,69

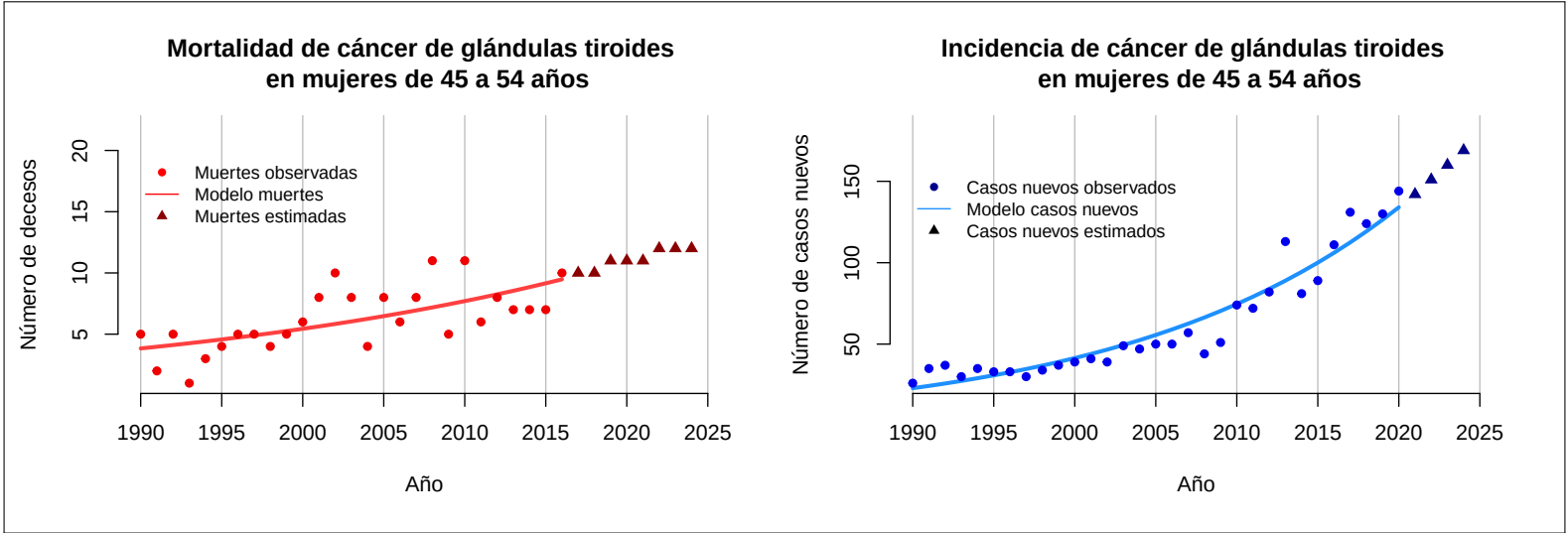


Figura 80: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres de 45 a 54 años

Este grupo etario ocupa el primer lugar en incidencia. El modelo pronostica un valor puntual constante de 12 fallecidas en el año 2024. Para la incidencia, el incremento puntual sería de 144 casos nuevos reportados en el año base 2020, a 169 casos nuevos para el año 2024, esto representa un aumento de 25 casos más.

5.7.78. Glándulas tiroides: Mujeres, 55 a 64 años

Tabla 105: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	20			1,62			70			5,67		
2017	20	0	60	1,55	0,00	4,66	83			6,45		
2018	21	0	61	1,57	0,00	4,56	79			5,91		
2019	22	0	62	1,59	0,00	4,47	83			5,98		
2020	23	0	63	1,60	0,00	4,38	91			6,33		
2021	24	0	64	1,61	0,00	4,31	87	16	158	5,85	1,08	10,63
2022	25	0	65	1,63	0,00	4,24	92	21	163	6,01	1,37	10,64
2023	26	0	66	1,65	0,00	4,20	97	26	168	6,17	1,65	10,68
2024	27	0	67	1,68	0,00	4,16	102	31	173	6,33	1,92	10,74

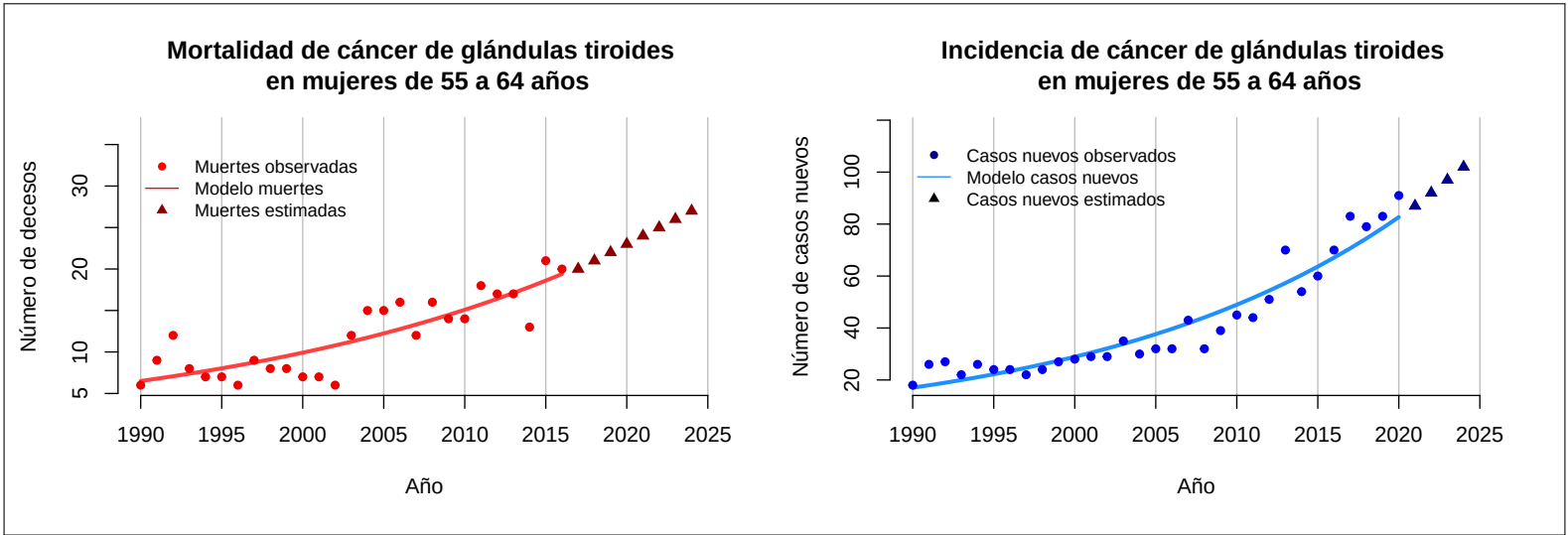


Figura 81: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres de 55 a 64 años

Este tipo de cáncer es la segunda causa de muerte y ocupa el tercer lugar en mayor número de casos nuevos. Se esperan 27 fallecidas en el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 67 posibles decesos. En cuanto a la incidencia, se esperan 102 casos nuevos para el año 2024, esto es, 11 casos más que los reportados en el año base 2020.

5.7.79. Glándulas tiroides: Mujeres, 65 a 74 años

Tabla 106: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	19		2,70		29		4,12	
2017	21	0 91	2,86	0,00 12,41	34		4,64	
2018	22	0 92	2,87	0,00 12,02	33		4,31	
2019	23	0 93	2,87	0,00 11,62	34		4,25	
2020	23	0 93	2,75	0,00 11,11	38		4,54	
2021	24	0 94	2,74	0,00 10,74	41	0 130	4,68	0,00 14,85
2022	24	0 94	2,62	0,00 10,27	42	0 131	4,59	0,00 14,31
2023	25	0 95	2,61	0,00 9,93	44	0 133	4,60	0,00 13,90
2024	26	0 96	2,60	0,00 9,60	45	0 134	4,50	0,00 13,40

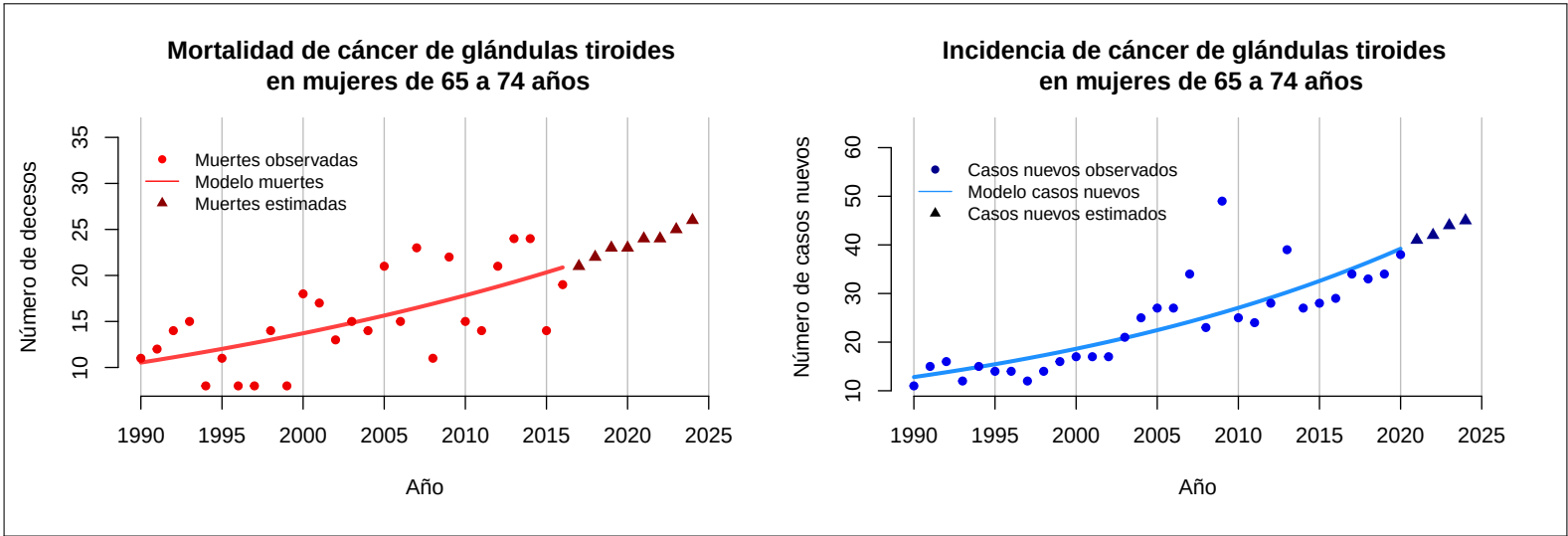


Figura 82: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres de 65 a 74 años

Este grupo etario ocupa el tercer lugar en mayor cantidad de mujeres fallecidas por esta enfermedad. El modelo estima un aumento en el número de decesos, de 19 reportados en el año base 2016, a 26 que se espera para el año 2024. En cuanto a la incidencia, se estiman 45 nuevos casos para el año 2024, esto es, 7 casos más que los reportados en el año base 2020.

5.7.80. Glándulas tiroides: Mujeres, mayores a 74 años

Tabla 107: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	28			6,20			15			3,32		
2017	36	0	112	7,66	0,00	23,83	18			3,83		
2018	37	0	113	7,56	0,00	23,10	17			3,48		
2019	39	0	115	7,66	0,00	22,58	18			3,53		
2020	41	0	117	7,73	0,00	22,05	20			3,77		
2021	43	0	119	7,78	0,00	21,52	17	0	50	3,07	0,00	9,04
2022	45	0	121	7,80	0,00	20,97	18	0	51	3,12	0,00	8,84
2023	47	0	123	7,80	0,00	20,42	18	0	51	2,99	0,00	8,47
2024	49	0	125	7,79	0,00	19,86	18	0	51	2,86	0,00	8,10

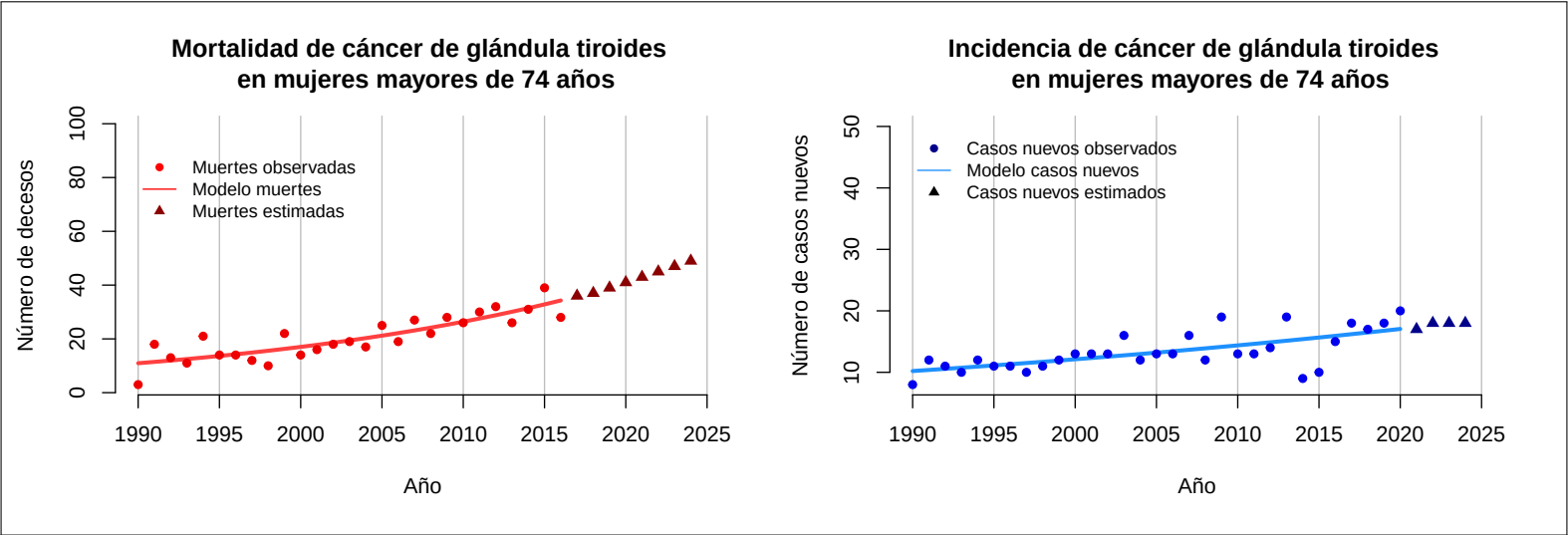


Figura 83: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en mujeres mayores de 74 años

Para este tipo de cáncer, este grupo ocupa el primer lugar en la principal causa de muerte. El modelo predice para la mortalidad entre 0 y 125 fallecidas, donde en el año base 2016 se reportaron 28 decesos y se espera para el año 2024, 49 muertes por esta enfermedad. Para la incidencia, el modelo estima un valor puntual de 18 casos nuevos, esto es, un descenso de casos respecto al año base 2020, donde se contabilizaron 20 casos, respectivamente.

5.7.81. Glándulas tiroides: Hombres, menores a 15 años

Tabla 108: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	0			0,00			0			0,00		
2017	0	0	28	0,00	0,00	0,64	0			0,00		
2018	0	0	28	0,00	0,00	0,64	0			0,00		
2019	0	0	28	0,00	0,00	0,65	0			0,00		
2020	0	0	28	0,00	0,00	0,65	0			0,00		
2021	0	0	28	0,00	0,00	0,65	1	0	102	0,02	0,00	2,37
2022	0	0	28	0,00	0,00	0,65	1	0	102	0,02	0,00	2,37
2023	0	0	28	0,00	0,00	0,65	1	0	102	0,02	0,00	2,38
2024	0	0	28	0,00	0,00	0,66	1	0	102	0,02	0,00	2,39

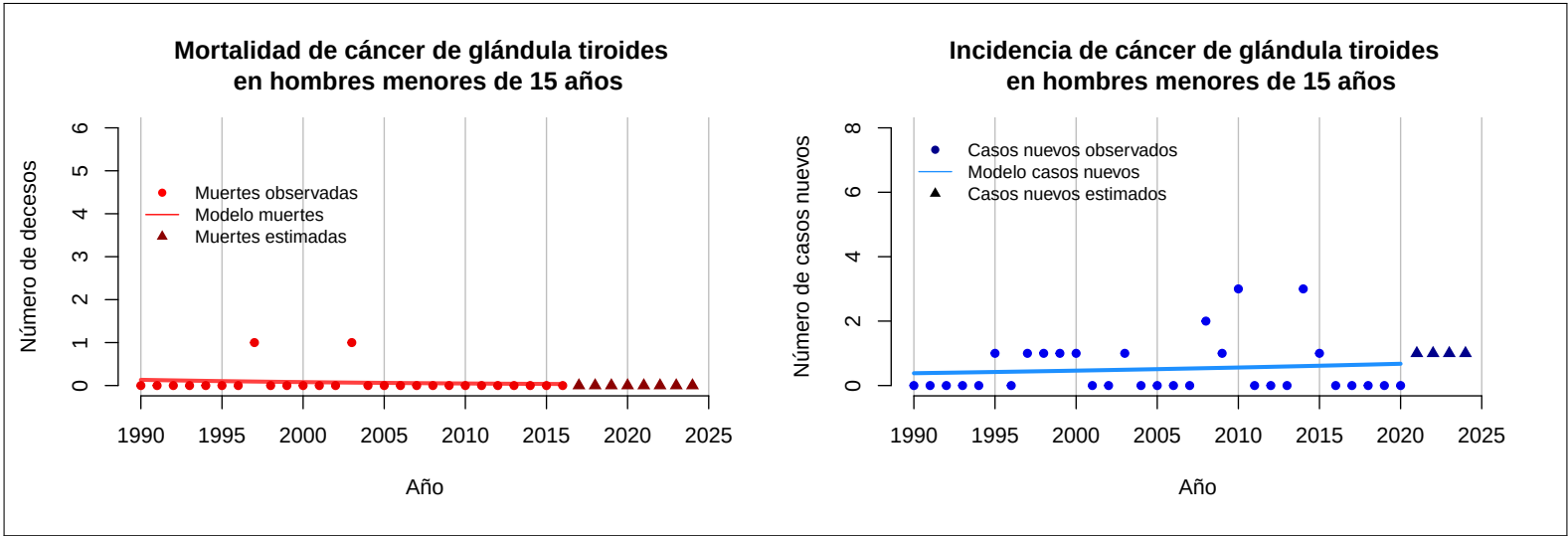


Figura 84: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en niños menores de 15 años

El modelo para la mortalidad no predice decesos para el año 2024. Para la incidencia, se espera 1 caso nuevo para los años 2021–2024, con un intervalo de confianza amplio, de 0 a 102 posibles casos nuevos.

5.7.82. Glándulas tiroides: Hombres, 15 a 24 años

Tabla 109: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	0			0,00			10			0,37		
2017	0	0	47	0,00	0,00	1,71	10			0,36		
2018	0	0	47	0,00	0,00	1,69	8			0,29		
2019	1	0	48	0,04	0,00	1,71	11			0,39		
2020	1	0	48	0,04	0,00	1,69	11			0,39		
2021	1	0	48	0,04	0,00	1,68	12	0	117	0,42	0,00	4,10
2022	1	0	48	0,03	0,00	1,67	13	0	118	0,45	0,00	4,10
2023	1	0	48	0,03	0,00	1,66	13	0	118	0,45	0,00	4,08
2024	1	0	48	0,03	0,00	1,65	14	0	119	0,48	0,00	4,09

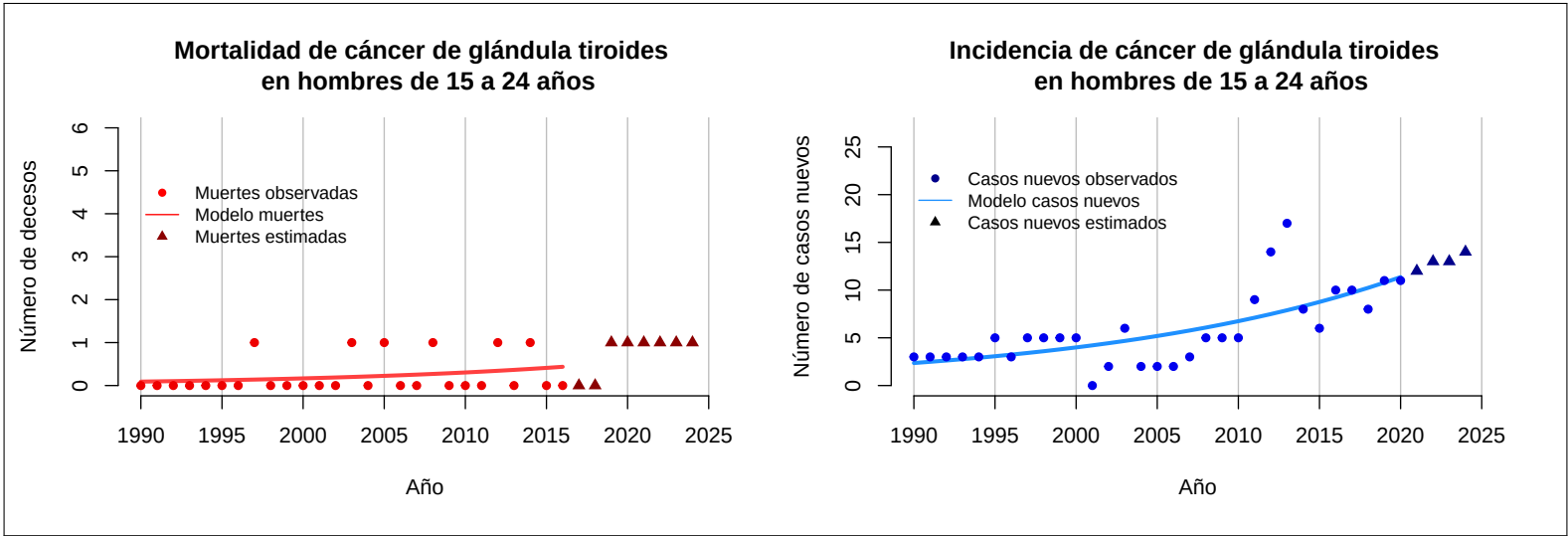


Figura 85: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres de 15 a 24 años

El modelo pronostica un fallecido para este grupo etario, con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 48 posibles decesos. En cuanto a la incidencia, se esperan para el año 2024, 14 casos nuevos, esto es, 3 casos más que el reportado en el año base 2020 (11 casos nuevos).

5.7.83. Glándulas tiroides: Hombres, 25 a 34 años

Tabla 110: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	1			0,04			13			0,51		
2017	1	0	59	0,04	0,00	2,28	14			0,54		
2018	1	0	59	0,04	0,00	2,26	14			0,54		
2019	1	0	59	0,04	0,00	2,25	13			0,50		
2020	1	0	59	0,04	0,00	2,24	13			0,49		
2021	1	0	59	0,04	0,00	2,24	16	0	76	0,61	0,00	2,88
2022	1	0	59	0,04	0,00	2,23	17	0	77	0,64	0,00	2,91
2023	1	0	59	0,04	0,00	2,22	17	0	77	0,64	0,00	2,90
2024	1	0	59	0,04	0,00	2,22	17	0	77	0,64	0,00	2,89

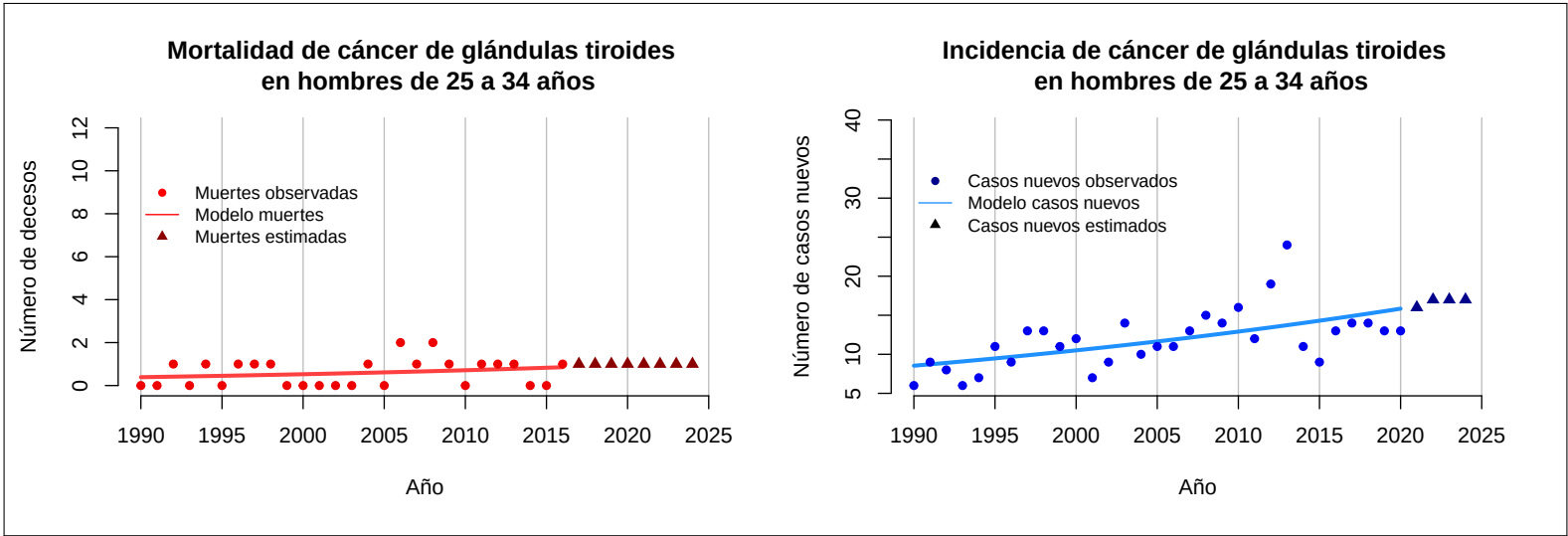


Figura 86: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres de 25 a 34 años

El modelo predice que se mantendrá el mismo número de fallecidos en el periodo 2017–2024, en comparación al año base 2020 (1 deceso). En relación a la incidencia, se pronostica un aumento de casos, a saber, 17 nuevos casos para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 77 casos, respectivamente.

5.7.84. Glándulas tiroides: Hombres, 35 a 44 años

Tabla 111: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	2			0,10			37			1,77		
2017	2	0	71	0,09	0,00	3,33	41			1,92		
2018	2	0	71	0,09	0,00	3,26	37			1,70		
2019	2	0	71	0,09	0,00	3,18	39			1,75		
2020	3	0	72	0,13	0,00	3,15	41			1,79		
2021	3	0	72	0,13	0,00	3,08	43	0	119	1,84	0,00	5,09
2022	3	0	72	0,13	0,00	3,01	46	0	122	1,93	0,00	5,11
2023	3	0	72	0,12	0,00	2,96	49	0	125	2,01	0,00	5,13
2024	3	0	72	0,12	0,00	2,91	52	0	128	2,10	0,00	5,17

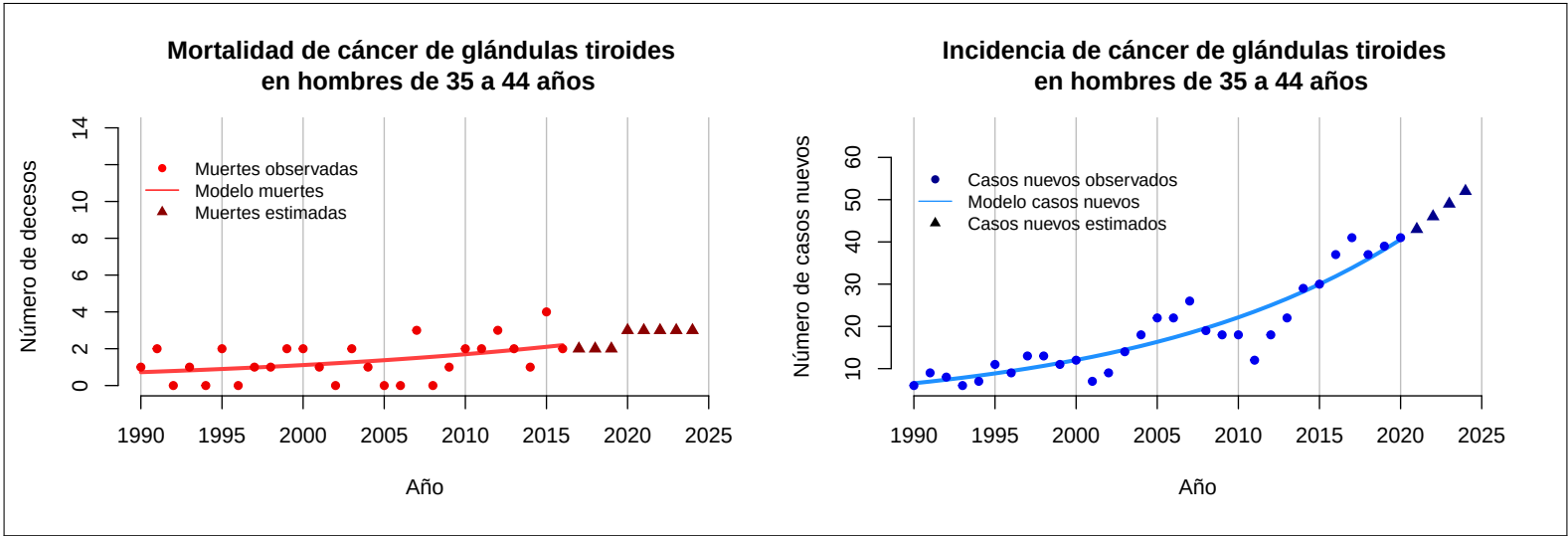


Figura 87: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres de 35 a 44 años

Aunque los datos históricos de este grupo etario son heterogéneos, el modelo predice para el año 2024, 3 posibles decesos, con un intervalo de confianza entre 0 y 72 posibles muertes. En cuanto a la incidencia, este grupo etario ocupa el tercer lugar de mayor cantidad de casos nuevos. Para el año 2024 se espera un incremento de casos, de 41 reportados en el año base 2020, a 52 casos para el año 2024, esto representa un incremento de 11 casos nuevos más.

5.7.85. Glándulas tiroides: Hombres, 45 a 54 años

Tabla 112: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	7			0,41			46			2,67		
2017	5	0	59	0,29	0,00	3,37	60			3,43		
2018	5	0	59	0,28	0,00	3,32	55			3,10		
2019	5	0	59	0,28	0,00	3,27	57			3,16		
2020	5	0	59	0,27	0,00	3,23	61			3,34		
2021	5	0	59	0,27	0,00	3,19	69	0	163	3,73	0,00	8,81
2022	5	0	59	0,27	0,00	3,14	74	0	168	3,94	0,00	8,95
2023	5	0	59	0,26	0,00	3,09	79	0	173	4,14	0,00	9,07
2024	5	0	59	0,26	0,00	3,04	85	0	179	4,38	0,00	9,22

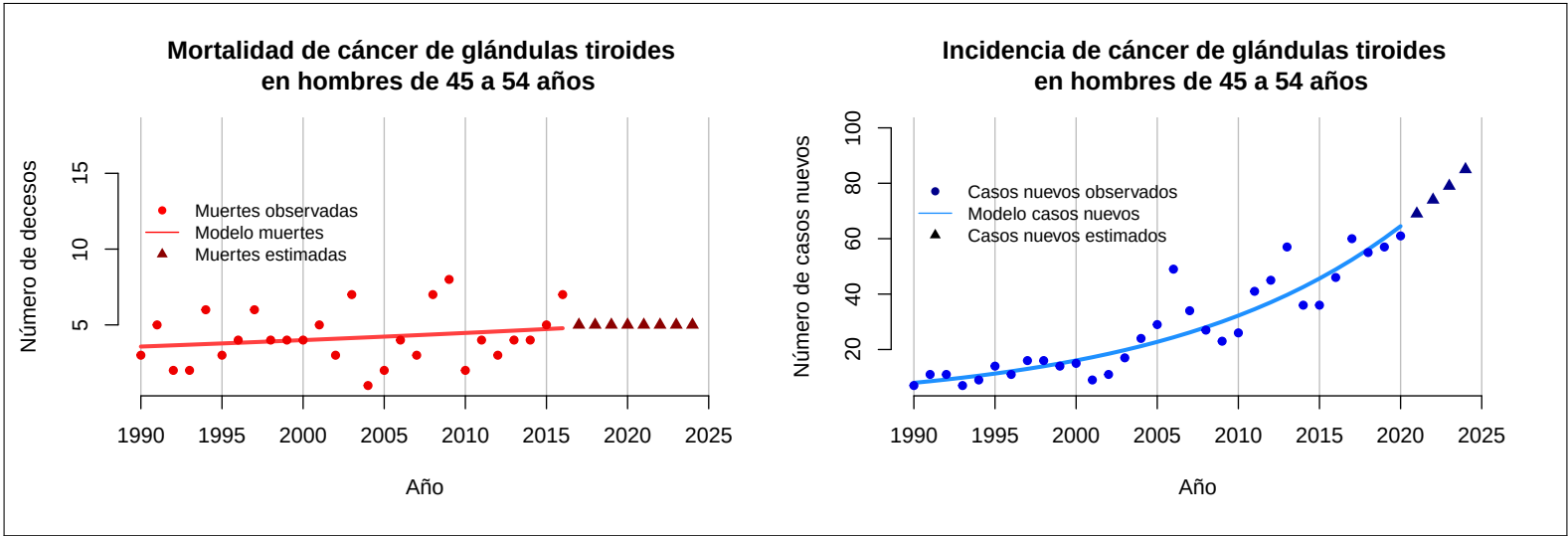


Figura 88: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres de 45 a 54 años

Este grupo etario ocupa el primer lugar en mayor cantidad de casos nuevos. Aunque se presenta una alta heterogeneidad en los datos históricos de mortalidad, el modelo predice un valor puntual constante de 5 decesos en el periodo 2017–2024. En cuanto a la incidencia, se espera un incremento de casos para el año 2024, de 61 contabilizados en el año base 2020, a 85 casos nuevos, esto es, 24 casos más respecto al año base, con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 179 posibles casos.

5.7.86. Glándulas tiroides: Hombres, 55 a 64 años

Tabla 113: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	12			1,03			50			4,44		
2017	13	0	62	1,07	0,00	5,09	54			8,95		
2018	14	0	63	1,11	0,00	4,98	50			10,35		
2019	14	0	63	1,07	0,00	4,80	52			10,36		
2020	15	0	64	1,10	0,00	4,70	56			10,58		
2021	15	0	64	1,07	0,00	4,55	58	0	159	4,12	0,00	11,30
2022	16	0	65	1,10	0,00	4,48	62	0	163	4,27	0,00	11,23
2023	17	0	66	1,14	0,00	4,43	66	0	167	4,43	0,00	11,20
2024	18	0	67	1,18	0,00	4,39	71	0	172	4,65	0,00	11,26

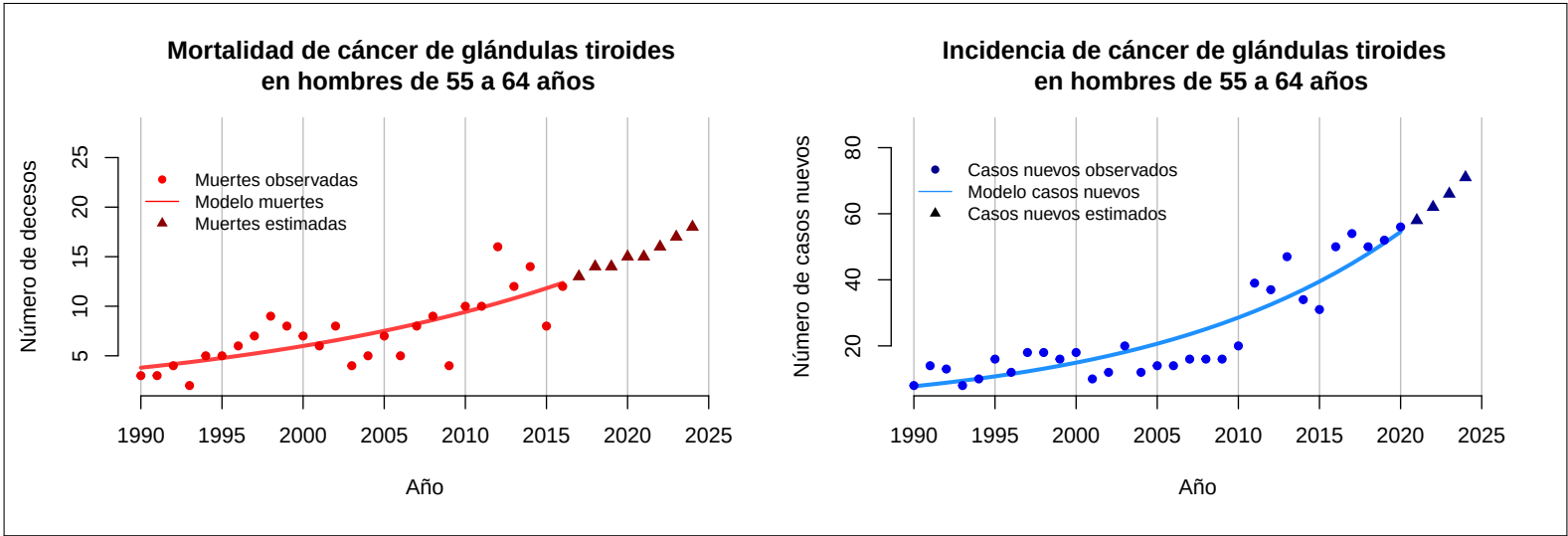


Figura 89: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres de 55 a 64 años

Este grupo etario ocupa el segundo lugar en mayor cantidad de fallecidos y casos nuevos por este tipo de cáncer. Se espera para el año 2024, un valor puntual de 18 decesos, esto es, 6 pérdidas más que los reportados en el año base, donde fallecieron 12 varones. En cuanto a la incidencia, el modelo predice un aumento de casos nuevos, de 56 casos reportados en el año base 2020, se esperan 71 casos para el año 2024, esto es un incremento de 15 años más en comparación al año base.

5.7.87. Glándulas tiroides: Hombres, 65 a 74 años

Tabla 114: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	9			1,47			28			4,58		
2017	14	0	98	2,20	0,00	15,37	30			4,70		
2018	15	0	99	2,25	0,00	14,86	27			4,05		
2019	15	0	99	2,15	0,00	14,21	28			4,02		
2020	16	0	100	2,19	0,00	13,71	30			4,11		
2021	17	0	101	2,23	0,00	13,23	29	0	119	3,80	0,00	15,59
2022	18	0	102	2,25	0,00	12,76	30	0	120	3,75	0,00	15,02
2023	19	0	103	2,27	0,00	12,32	31	0	121	3,71	0,00	14,47
2024	20	0	104	2,29	0,00	11,89	32	0	122	3,66	0,00	13,95

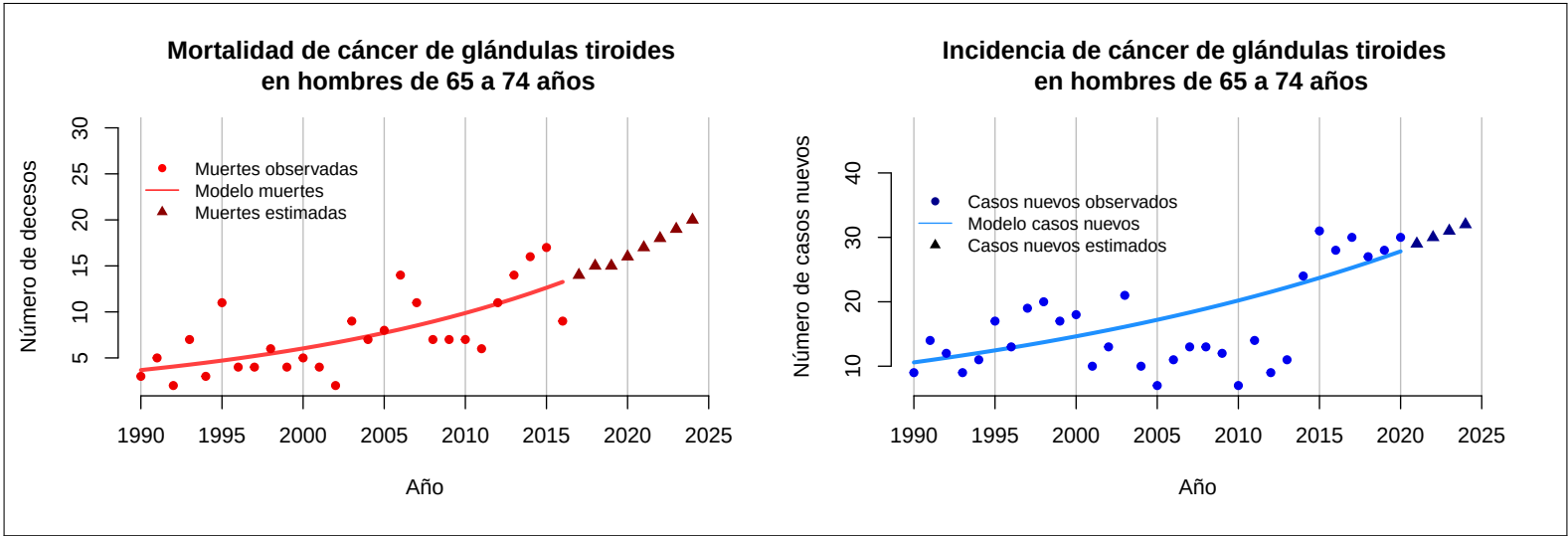


Figura 90: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres de 65 a 74 años

Para el año 2024, este grupo etario ocupa el primer lugar en mayor cantidad de decesos. En rasgos generales, los datos históricos, tanto de mortalidad como de incidencia, presentan alta heterogeneidad. El modelo estima 20 decesos para el año 2024, esto es, 11 muertes más en comparación al año base 2016, donde se reportaron 9 defunciones. Para la incidencia, el modelo pronostica entre 0 y 122 casos, donde en el año base 2020 se reportaron 30 casos y se espera un valor puntual de 32 casos nuevos para el año 2024.

5.7.88. Glándulas tiroides: Hombres, mayores a 74 años

Tabla 115: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	11		3,68		12		4,01	
2017	12	0 109	3,86	0,00 35,10	14		4,51	
2018	12	0 109	3,72	0,00 33,77	12		3,72	
2019	12	0 109	3,57	0,00 32,46	13		3,87	
2020	13	0 110	3,72	0,00 31,46	14		4,00	
2021	13	0 110	3,57	0,00 30,19	11	0 110	3,02	0,00 30,19
2022	14	0 111	3,68	0,00 29,19	12	0 111	3,16	0,00 29,19
2023	14	0 111	3,52	0,00 27,95	12	0 111	3,02	0,00 27,95
2024	15	0 112	3,61	0,00 26,97	12	0 111	2,89	0,00 26,72

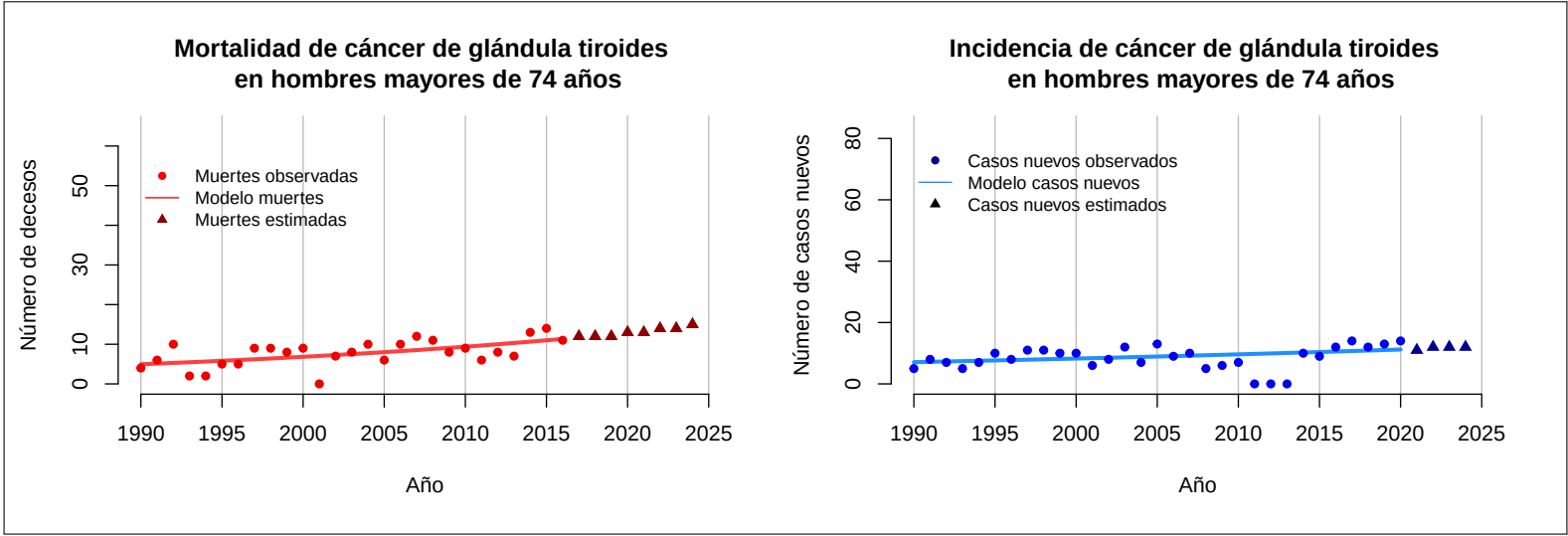


Figura 91: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de glándulas tiroides en hombres mayores de 74 años

Este tipo de cáncer ocupa el tercer lugar en mortalidad. El modelo predice un aumento de decesos para el año 2024 (15 muertes), en comparación al año base 2016 (11 fallecidos), esto es, 4 defunciones más en comparación al año base 2016. En cuanto a la incidencia, se espera una leve disminución de casos nuevos para el año 2024, esto es un valor puntual de 12 casos nuevos.

5.7.89. Ovarios: menores a 15 años

Tabla 116: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	0			0,00			5			0,12		
2017	1	0	90	0,02	0,00	2,18	5			0,12		
2018	1	0	90	0,02	0,00	2,18	5			0,12		
2019	1	0	90	0,02	0,00	2,19	5			0,12		
2020	1	0	90	0,02	0,00	2,20	6			0,15		
2021	1	0	90	0,02	0,00	2,20	8	0	77	0,20	0,00	1,89
2022	1	0	90	0,02	0,00	2,21	8	0	77	0,20	0,00	1,89
2023	1	0	90	0,02	0,00	2,22	8	0	77	0,20	0,00	1,90
2024	1	0	90	0,02	0,00	2,22	7	0	76	0,17	0,00	1,88

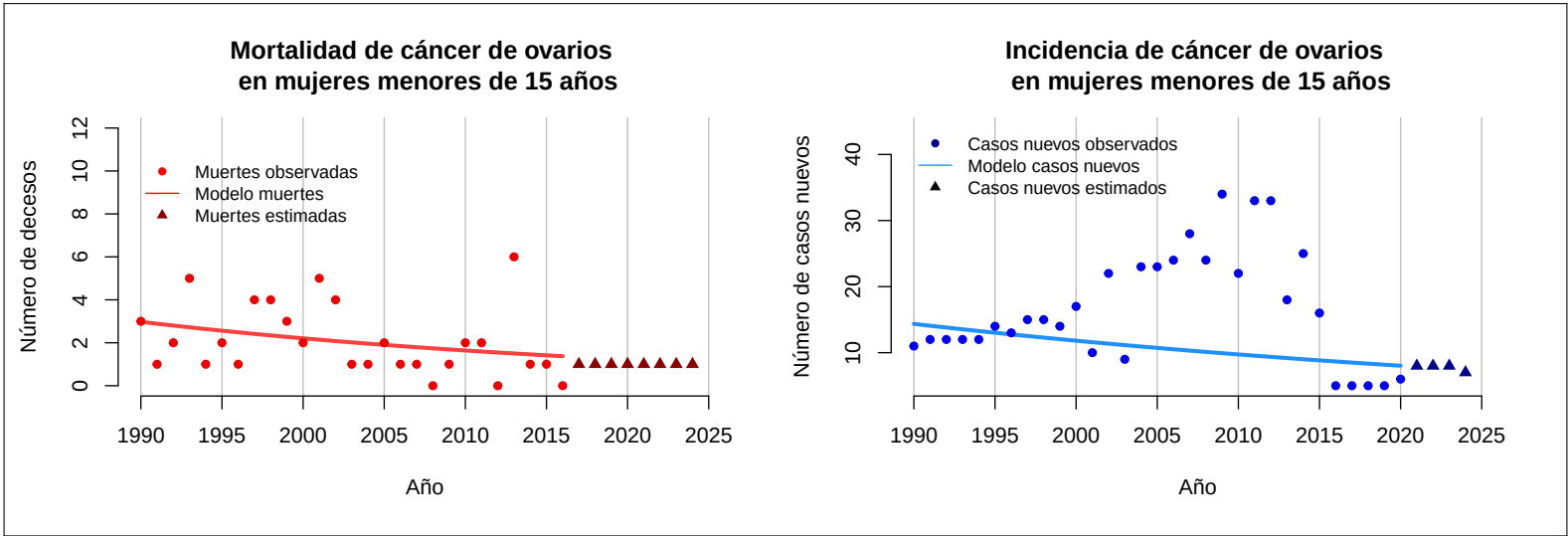


Figura 92: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en niñas menores de 15 años

El modelo predice para el año 2024, 1 fallecida, aunque se presentan intervalos de confianza amplio, entre 0 y 90 decesos. Para la incidencia se esperan 7 casos nuevos en el año 2024, donde este valor puede oscilar entre 0 y 76 casos nuevos, respectivamente.

5.7.90. Ovarios: de 15 a 24 años

Tabla 117: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	8			0,31			25			0,95		
2017	9	0	83	0,34	0,00	3,14	25			0,95		
2018	9	0	83	0,34	0,00	3,11	26			0,98		
2019	10	0	84	0,37	0,00	3,12	27			1,00		
2020	10	0	84	0,37	0,00	3,10	28			1,03		
2021	10	0	84	0,37	0,00	3,08	27	0	97	0,99	0,00	3,56
2022	10	0	84	0,36	0,00	3,06	27	0	97	0,98	0,00	3,53
2023	10	0	84	0,36	0,00	3,04	27	0	97	0,98	0,00	3,52
2024	10	0	84	0,36	0,00	3,03	26	0	96	0,94	0,00	3,46

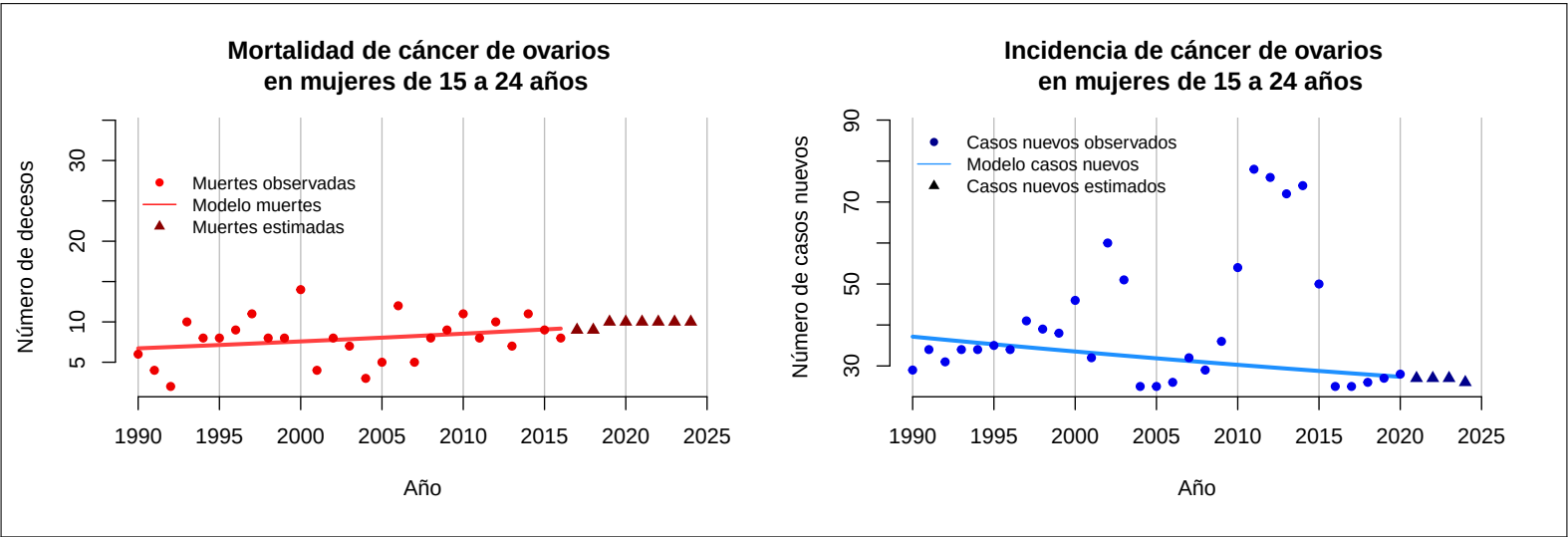


Figura 93: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres de 15 a 24 años

El modelo pronostica para el año 2024 un valor puntual de 10 mujeres fallecidas a causa de esta enfermedad, a saber, 2 decesos menos respecto al año base 2016 (8 muertes). En cuanto a la incidencia, se esperan 26 casos nuevos, aunque el intervalo de confianza también es amplio, entre 0 y 96 posibles casos.

5.7.91. Ovarios: de 25 a 34 años

Tabla 118: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	19		0,76		24		0,96	
2017	18	0 89	0,71	0,00 3,54	26		1,03	
2018	18	0 89	0,71	0,00 3,51	26		1,03	
2019	18	0 89	0,71	0,00 3,50	27		1,06	
2020	19	0 90	0,74	0,00 3,52	28		1,10	
2021	19	0 90	0,74	0,00 3,52	138	84 192	5,40	3,28 7,51
2022	19	0 90	0,74	0,00 3,51	144	90 198	5,62	3,51 7,73
2023	19	0 90	0,74	0,00 3,50	150	96 204	5,84	3,74 7,94
2024	20	0 91	0,78	0,00 3,53	157	103 211	6,10	4,00 8,19

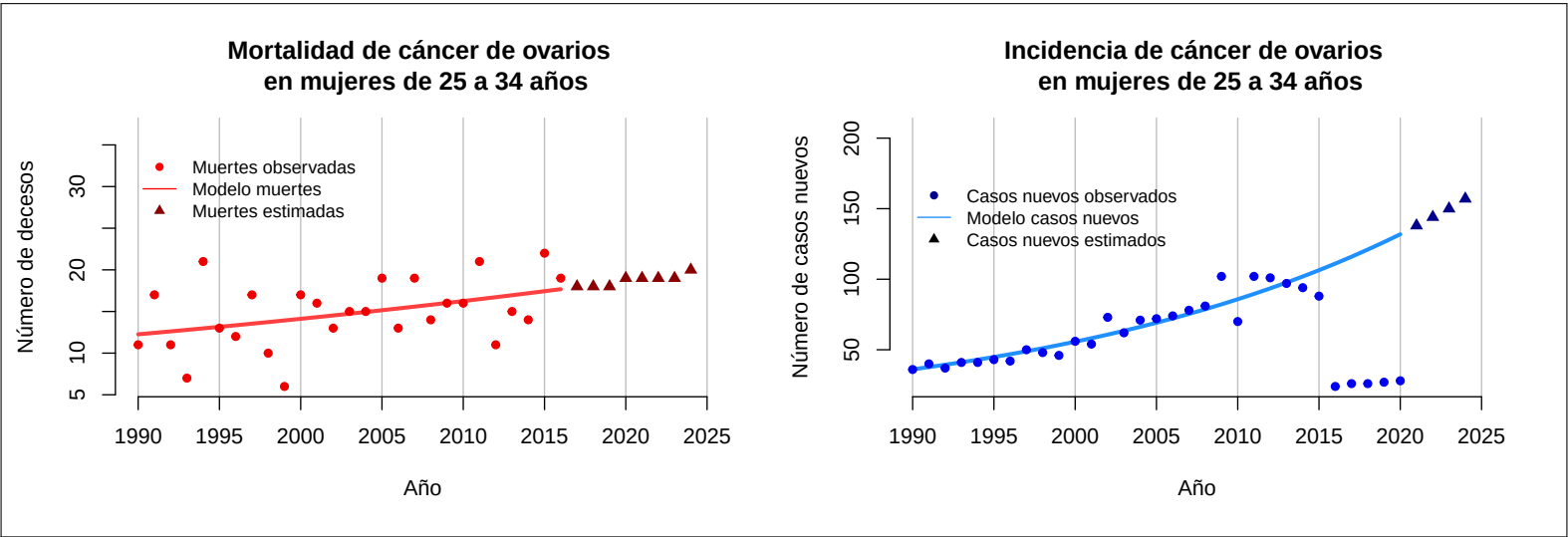


Figura 94: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres de 25 a 34 años

El modelo predice para el año 2024 una fallecida más que en el año base 2016 (19 decesos), aunque el intervalo de confianza es muy amplio, entre 0 y 91 posibles muertes. Para la incidencia se espera un crecimiento de casos nuevos, de 28 reportados en el año base 2020, el modelo estima 157 casos para el año 2024, presentando un intervalo de confianza amplio, entre 103 y 211 posibles casos nuevos.

5.7.92. Ovarios: de 35 a 44 años

Tabla 119: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	55		2,66		147		7,11	
2017	51	0 128	2,42	0,00 6,07	150		7,11	
2018	52	0 129	2,42	0,00 5,99	154		7,15	
2019	53	0 130	2,41	0,00 5,91	158		7,18	
2020	55	0 132	2,45	0,00 5,87	166		7,39	
2021	56	0 133	2,44	0,00 5,79	173	73 273	7,53	3,18 11,88
2022	57	0 134	2,43	0,00 5,72	179	79 279	7,64	3,37 11,91
2023	59	0 136	2,47	0,00 5,70	186	86 286	7,80	3,61 11,99
2024	60	0 137	2,48	0,00 5,66	193	93 293	7,97	3,84 12,10

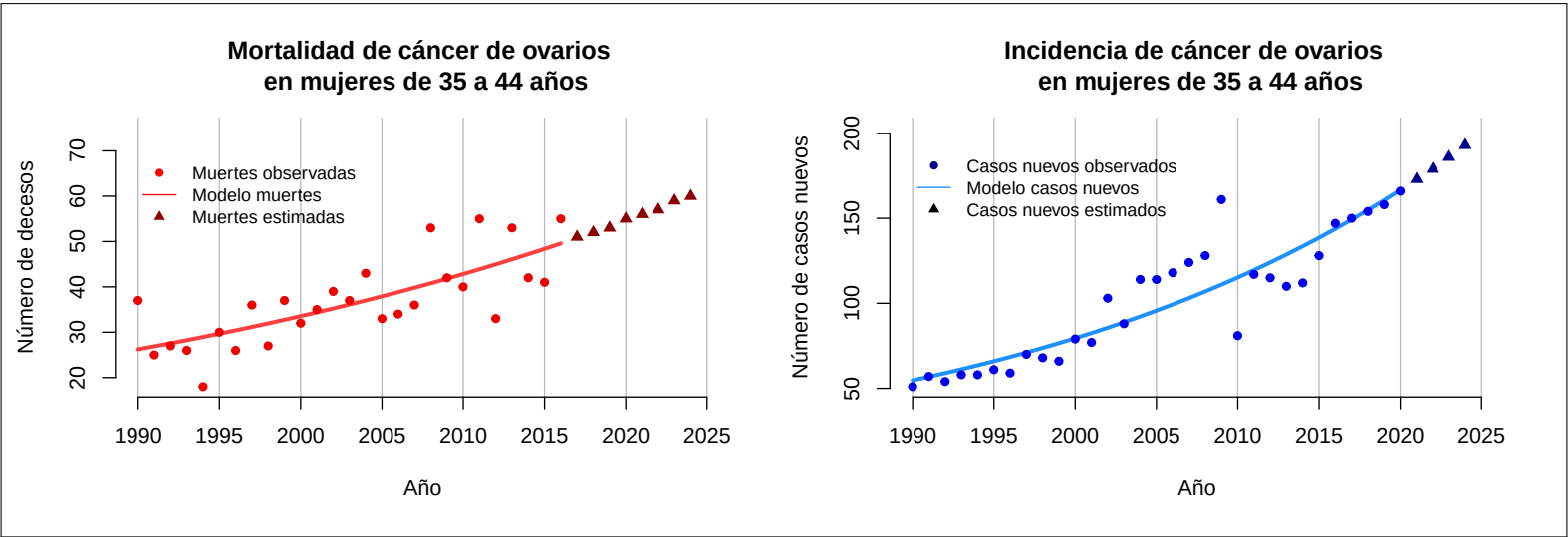


Figura 95: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres de 35 a 44 años

Para este grupo etario el modelo estima un crecimiento en el número de fallecidas y casos nuevos. Se esperan 60 decesos para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 137 posibles muertes. Respecto a la incidencia, se pronostican 193 casos, 27 casos más respecto al año base 2020 donde se reportaron 166 casos.

5.7.93. Ovarios: de 45 a 54 años

Tabla 120: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	128		7,31		264		15,07	
2017	123	36 210	6,91	2,02 11,80	269		15,11	
2018	128	41 215	7,09	2,27 11,90	275		15,22	
2019	134	47 221	7,32	2,57 12,07	284		15,51	
2020	139	52 226	7,50	2,80 12,19	299		16,13	
2021	145	58 232	7,73	3,09 12,38	315	231 399	16,80	12,32 21,28
2022	151	64 238	7,95	3,37 12,53	333	249 417	17,54	13,11 21,96
2023	157	70 244	8,15	3,63 12,67	350	266 434	18,17	13,81 22,53
2024	164	77 251	8,38	3,93 12,82	369	285 453	18,85	14,56 23,14

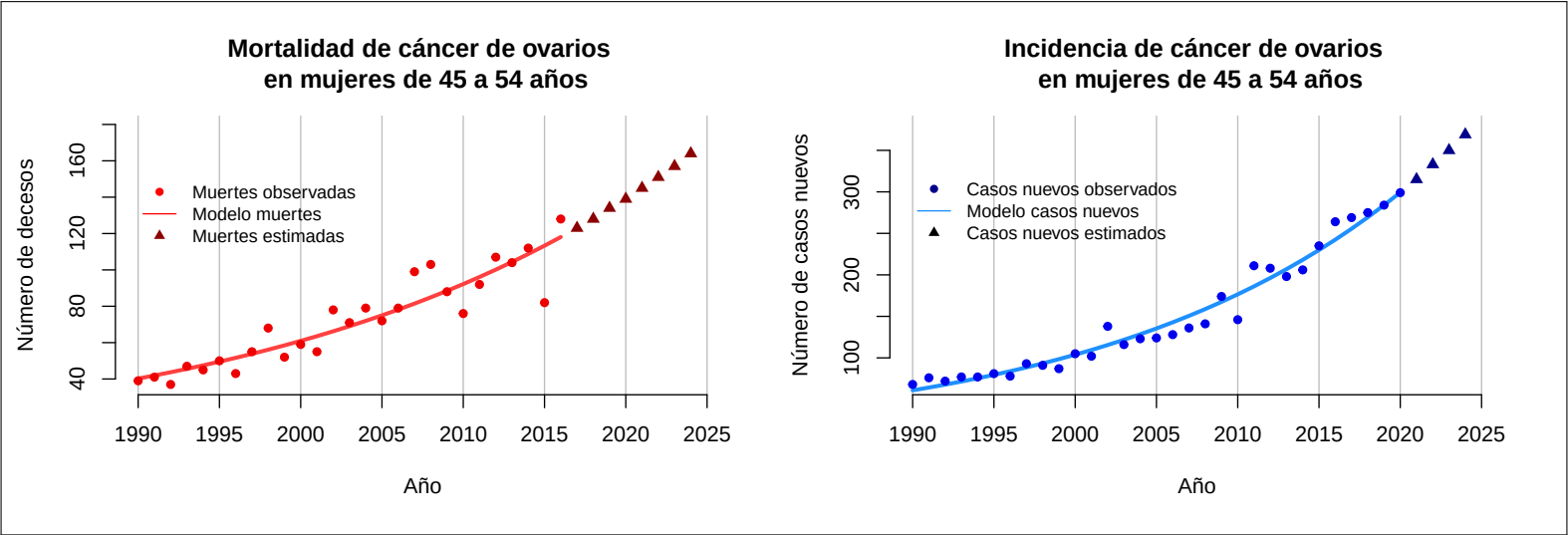


Figura 96: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres de 45 a 54 años

Este es el segundo grupo etario con mayor número de fallecidas y el primero respecto a nuevos casos. El modelo pronostica entre 77 y 251 decesos, donde en el año base 2016 ocurrieron 128 muertes a causa de este cáncer, y para el año 2024 se esperan 164 fallecidas. El aumento de casos nuevos se estima entre 285 y 453, esto es, 70 casos más en comparación al año base 2020 donde se reportaron 299 casos nuevos.

5.7.94. Ovarios: de 55 a 64 años

Tabla 121: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	173		14,02		231		18,72	
2017	154	77 231	11,97	5,98 17,95	237		18,42	
2018	162	85 239	12,11	6,35 17,87	242		18,09	
2019	171	94 248	12,32	6,77 17,87	248		17,87	
2020	179	102 256	12,46	7,1 17,81	262		18,23	
2021	188	111 265	12,65	7,47 17,83	280	203 357	18,84	13,66 24,02
2022	198	121 275	12,93	7,90 17,95	297	220 374	19,39	14,36 24,42
2023	208	131 285	13,22	8,33 18,12	314	237 391	19,96	15,07 24,85
2024	218	141 295	13,54	8,75 18,32	332	255 409	20,61	15,83 25,40

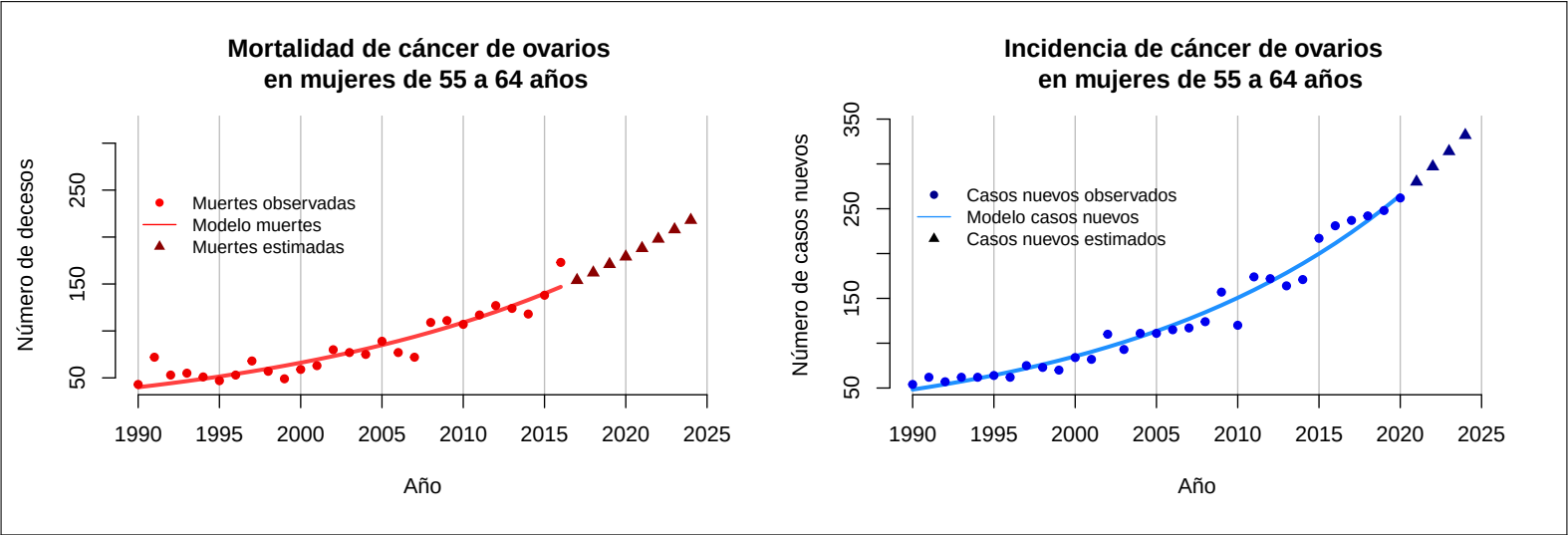


Figura 97: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres de 55 a 64 años

Este es el primer grupo etario con mayor número de fallecidas y el segundo respecto a nuevos casos. El modelo pronostica para el año 2024 un aumento de decesos, entre 141 y 295, contabilizándose 173 muertes en el año base 2016. Para la incidencia se esperaría entre 255 y 409 casos nuevos, donde se reportaron en el año base 2020, 262 casos, respectivamente.

5.7.95. Ovarios: de 65 a 74 años

Tabla 122: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	136		19,32		152		21,59	
2017	124	82 166	16,91	11,18 22,64	155		21,14	
2018	129	87 171	16,85	11,36 22,34	159		20,77	
2019	134	92 176	16,75	11,50 22,00	163		20,37	
2020	139	97 181	16,61	11,59 21,63	172		20,56	
2021	145	103 187	16,57	11,77 21,37	172	73 271	19,65	8,34 30,97
2022	151	109 193	16,50	11,91 21,09	181	82 280	19,77	8,96 30,59
2023	157	115 199	16,41	12,02 20,80	191	92 290	19,96	9,61 30,31
2024	163	121 205	16,30	12,10 20,50	202	103 301	20,20	10,30 30,10

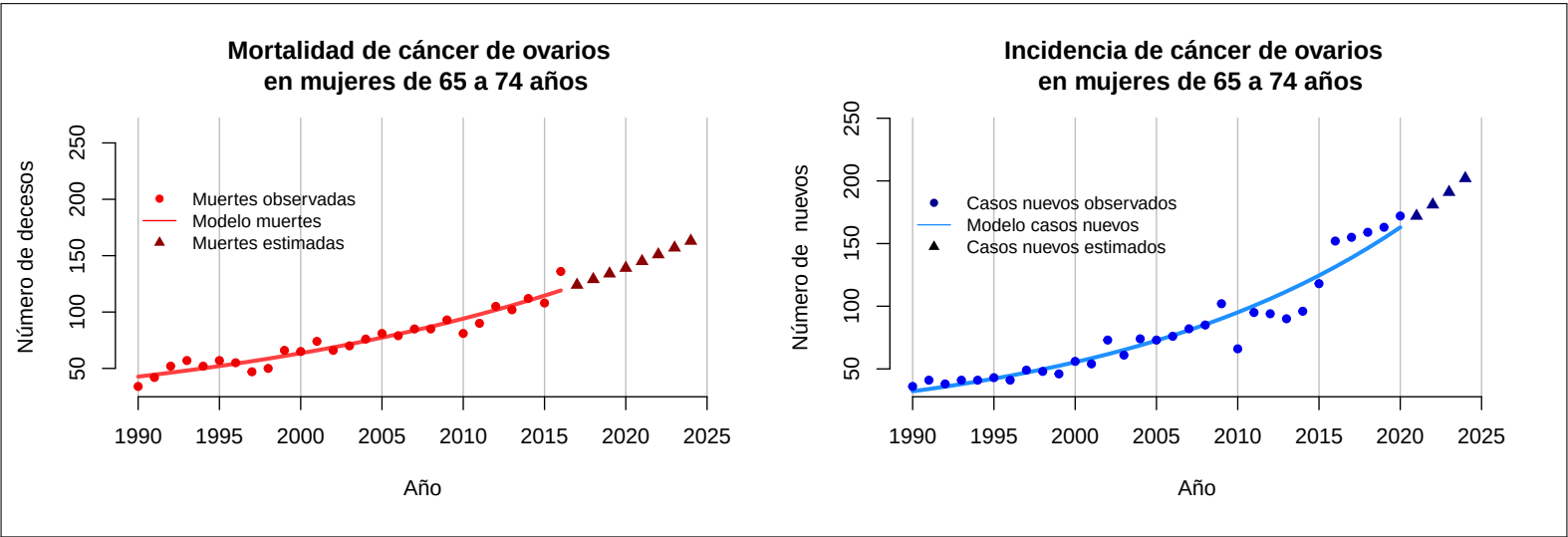


Figura 98: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres de 65 a 74 años

El cáncer de ovarios en mujeres de 65 a 74 años corresponde al tercer lugar con mayor número de fallecidas y casos nuevos por este tipo de cáncer. Para el año 2024 el modelo estima que ocurrirán entre 121 y 205 decesos, reportándose en el año base 2016, 136 muertes. Para la incidencia, se estima un incremento de casos respecto al año base 2020, de 172 a 202 casos para el año 2024, 30 posibles casos nuevos más respecto al año base.

5.7.96. Ovarios: mayores a 74 años

Tabla 123: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	112		24,79		67		14,83	
2017	111	71 151	23,61	15,10 32,12	69		14,68	
2018	117	77 157	23,92	15,74 32,09	70		14,31	
2019	123	83 163	24,15	16,30 32,00	72		14,14	
2020	129	89 169	24,31	16,77 31,85	76		14,32	
2021	136	96 176	24,59	17,36 31,82	78	25 131	14,10	4,52 23,69
2022	143	103 183	24,79	17,85 31,72	84	31 137	14,56	5,37 23,75
2023	151	111 191	25,07	18,43 31,71	91	38 144	15,11	6,31 23,91
2024	159	119 191	25,27	18,91 31,62	98	45 151	15,57	7,15 23,99

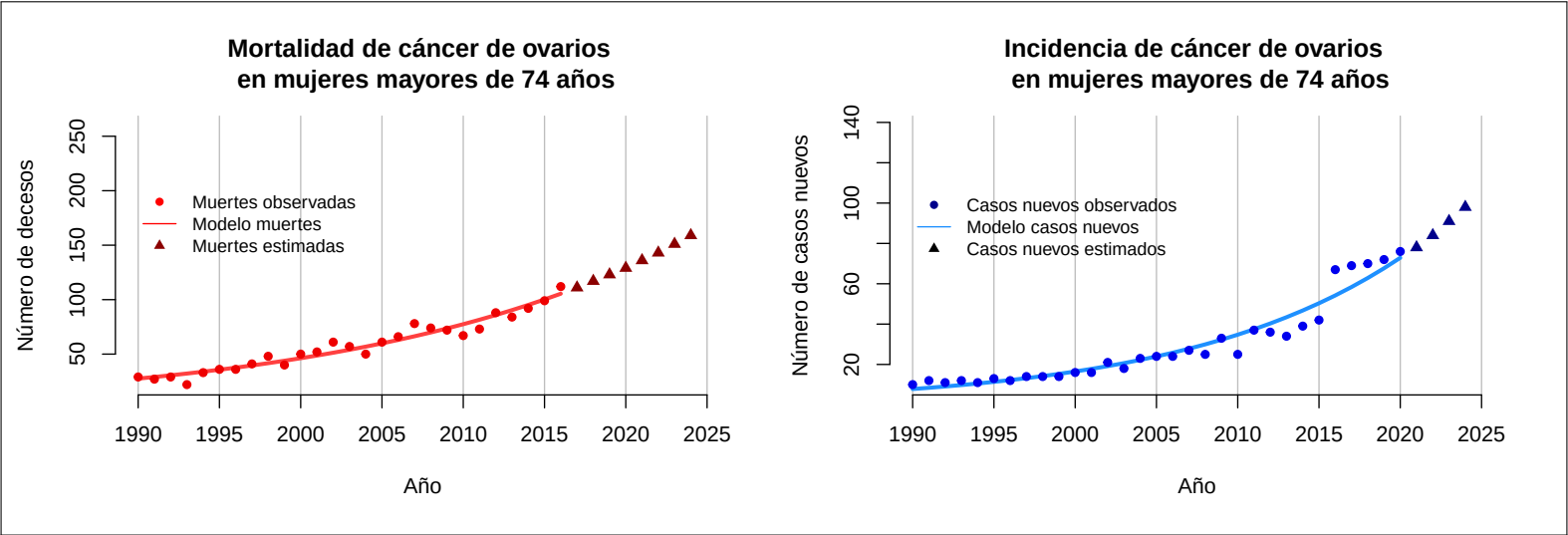


Figura 99: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de ovarios en mujeres mayores de 74 años

El modelo predice para el año 2024 entre 119 y 191 fallecidas, donde en el año base 2016 se contabilizaron 112 decesos; y para el año 2024 se esperan entre 45 y 151 casos nuevos, reportándose en el año base 2020, 76 casos.

5.7.97. Pulmón: Mujeres, menores a 15 años

Tabla 124: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en niñas menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	3		0,07		5		0,12	
2017	2	0 10	0,05	0,00 0,24	5		0,12	
2018	2	0 10	0,05	0,00 0,24	5		0,12	
2019	3	0 11	0,07	0,00 0,27	6		0,15	
2020	3	0 11	0,07	0,00 0,27	6		0,15	
2021	3	0 11	0,07	0,00 0,27	5	0 15	0,12	0,00 0,37
2022	3	0 11	0,07	0,00 0,27	6	0 16	0,15	0,00 0,39
2023	3	0 11	0,07	0,00 0,27	6	0 16	0,15	0,00 0,39
2024	3	0 11	0,07	0,00 0,27	6	0 16	0,15	0,00 0,40

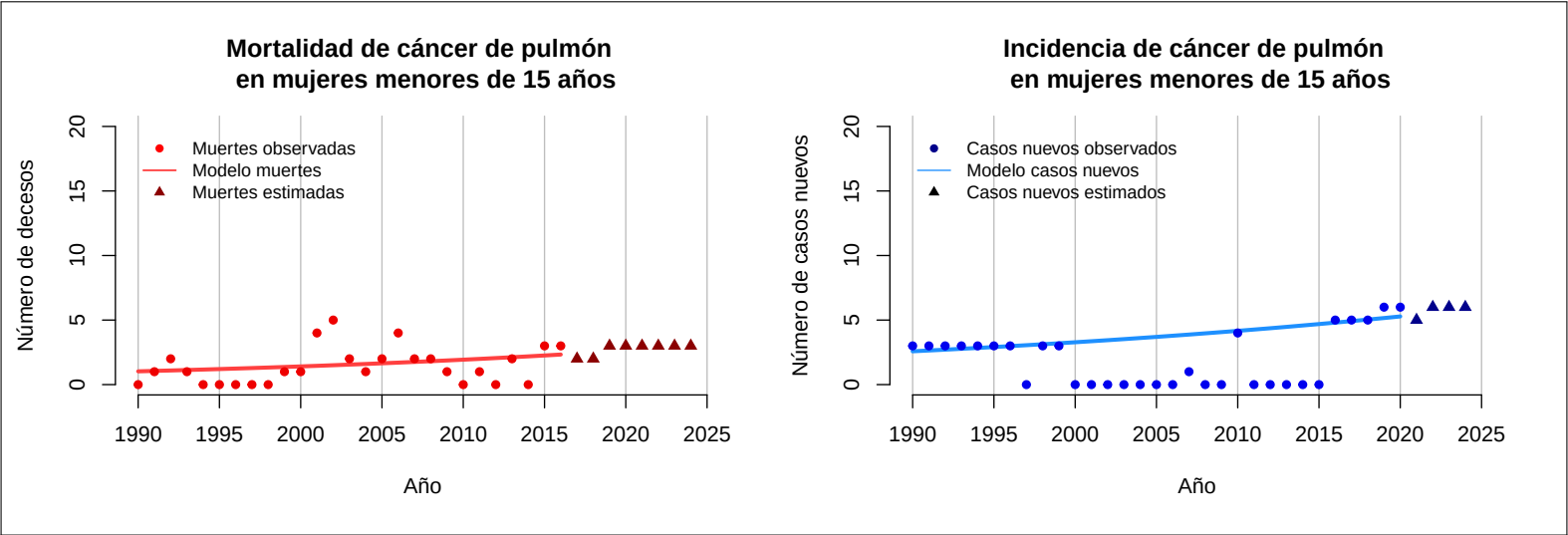


Figura 100: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en niñas menores de 15 años

Para este grupo etario se esperan 3 posibles fallecidas en el año 2024, la misma cantidad de decesos que el reportado en el año base 2016. En cuanto a la incidencia, el modelo estima 6 casos nuevos por esta enfermedad para el año 2024, la misma cantidad que la reportado en el año base 2020.

5.7.98. Pulmón: Mujeres, 15 a 24 años

Tabla 125: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	2		0,08		5		0,19	
2017	4	0 17	0,15	0,00 0,64	5		0,19	
2018	5	0 18	0,19	0,00 0,68	5		0,19	
2019	5	0 18	0,19	0,00 0,67	6		0,22	
2020	5	0 18	0,18	0,00 0,66	6		0,22	
2021	5	0 18	0,18	0,00 0,66	6	1 11	0,22	0,04 0,40
2022	6	0 19	0,22	0,00 0,69	6	1 11	0,22	0,04 0,40
2023	6	0 19	0,22	0,00 0,69	6	1 11	0,22	0,04 0,40
2024	6	0 19	0,22	0,00 0,69	6	1 11	0,22	0,04 0,40

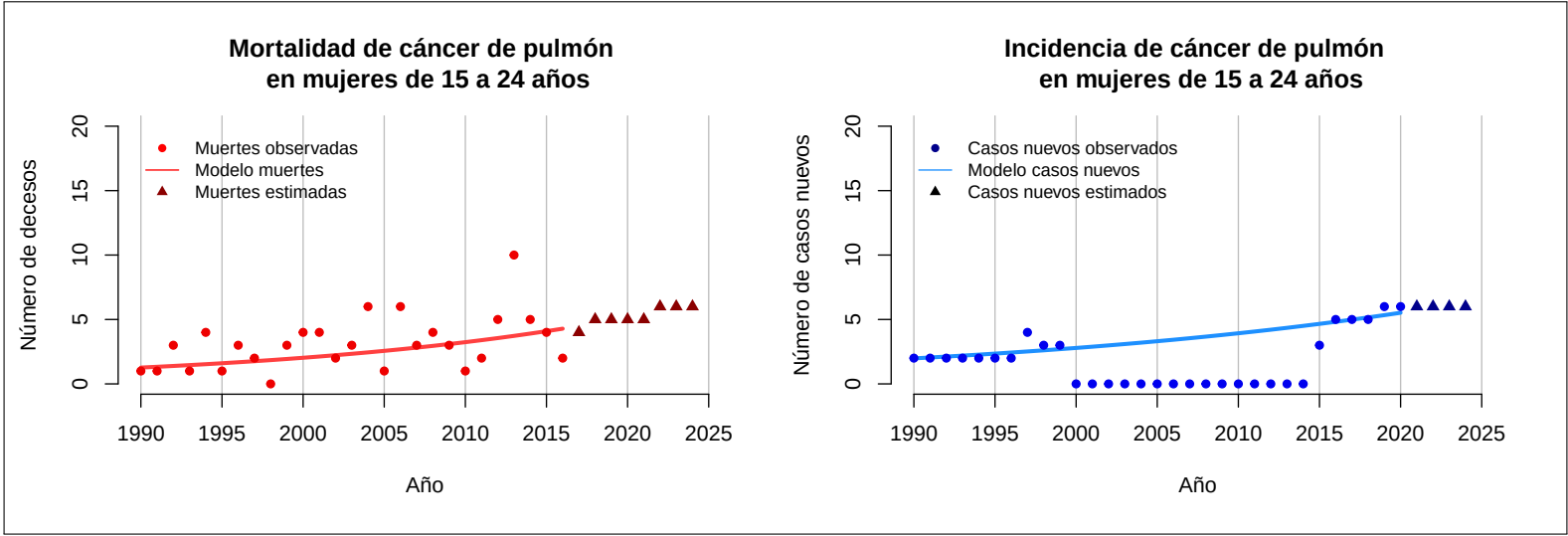


Figura 101: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres de 15 a 24 años

El modelo pronostica para el año 2024 un valor puntual de 6 mujeres fallecidas, 4 decesos más respecto al año base 2016 (2 muertes). En relación a la incidencia, se esperan 6 casos nuevos, con un intervalo de confianza amplio, entre 1 y 11 posibles casos nuevos.

5.7.99. Pulmón: Mujeres, 25 a 34 años

Tabla 126: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	11		0,44		16		0,64	
2017	8	0 23	0,32	0,00 0,91	17		0,68	
2018	8	0 23	0,32	0,00 0,91	17		0,67	
2019	8	0 23	0,31	0,00 0,90	17		0,67	
2020	8	0 23	0,31	0,00 0,90	18		0,70	
2021	7	0 22	0,27	0,00 0,86	19	0 40	0,74	0,00 1,56
2022	7	0 22	0,27	0,00 0,86	19	0 40	0,74	0,00 1,56
2023	7	0 22	0,27	0,00 0,86	19	0 40	0,74	0,00 1,56
2024	7	0 22	0,27	0,00 0,85	19	0 40	0,74	0,00 1,55

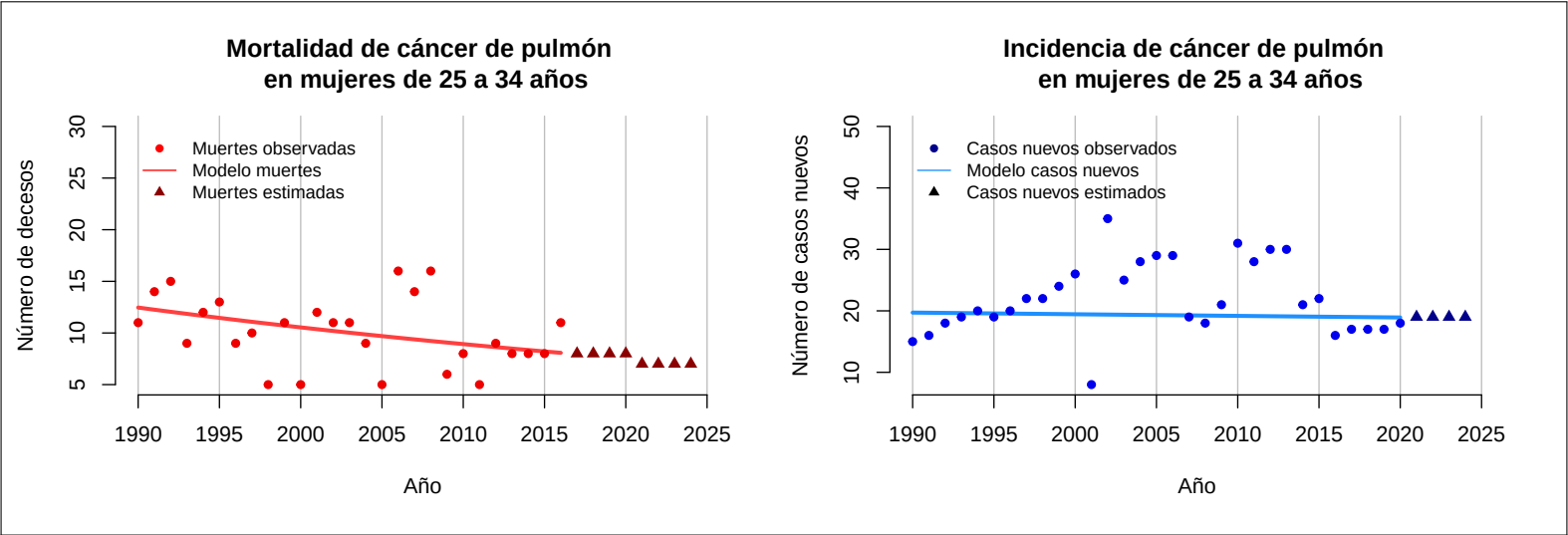


Figura 102: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres de 25 a 34 años

El modelo predice para el año 2024, 7 decesos, esto es, 4 fallecidas menos respecto al año base 2016, donde se reportaron 11 muertes por este tipo de cáncer. Para la incidencia se espera un caso más respecto al año base 2020, donde se reportaron 18 casos nuevos; en este caso, el intervalo de confianza oscila entre 0 y 40 posibles casos nuevos.

5.7.100. Pulmón: Mujeres, 35 a 44 años

Tabla 127: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	34		1,64		68		3,29	
2017	38	1 75	1,80	0,05 3,56	70		3,32	
2018	37	0 74	1,72	0,00 3,44	69		3,21	
2019	36	0 73	1,64	0,00 3,32	72		3,27	
2020	35	0 72	1,56	0,00 3,20	77		3,43	
2021	34	0 71	1,48	0,00 3,09	76	15 137	3,31	0,65 5,96
2022	33	0 70	1,41	0,00 2,99	76	15 137	3,24	0,64 5,85
2023	32	0 69	1,34	0,00 2,89	76	15 137	3,19	0,63 5,74
2024	31	0 68	1,12	0,00 2,81	76	15 137	3,14	0,62 5,66

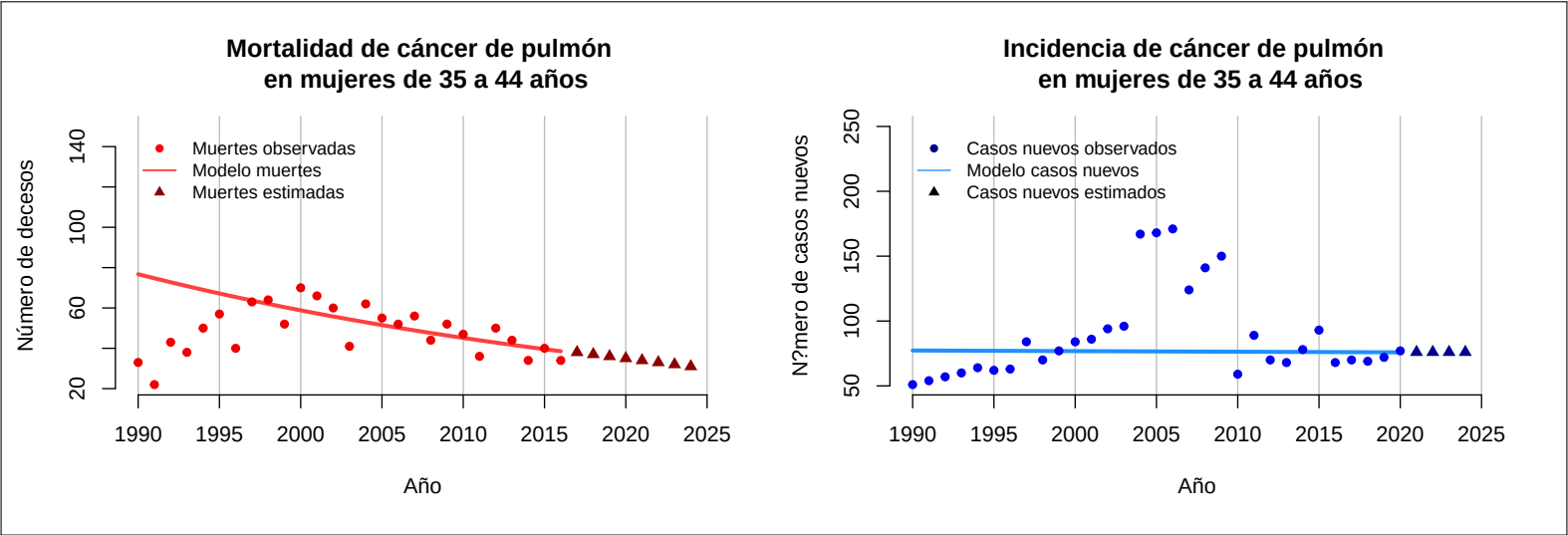


Figura 103: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres de 35 a 44 años

Para este grupo etario el modelo estima una disminución en el número de fallecidas y casos nuevos. En cuanto a la mortalidad se espera un valor puntual de 31 decesos para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 68 posibles decesos. Respecto a la incidencia se pronostican 76 casos nuevos, 1 caso menos respecto al año base 2020.

5.7.101. Pulmón: Mujeres, 45 a 54 años

Tabla 128: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	172			9,82			237			13,53		
2017	191	156	226	10,73	8,76	12,70	242			13,60		
2018	197	162	232	10,91	8,97	12,84	238			13,17		
2019	203	168	238	11,09	9,17	13,00	252			13,76		
2020	209	174	244	11,27	9,38	13,16	267			14,4		
2021	216	181	251	11,52	9,66	13,39	267	243	291	14,24	12,96	15,52
2022	222	187	257	11,69	9,85	13,54	273	249	297	14,38	13,11	15,64
2023	229	194	264	11,89	10,07	13,70	279	255	303	14,48	13,24	15,73
2024	236	201	271	12,06	10,27	13,84	286	262	310	14,61	13,38	15,84

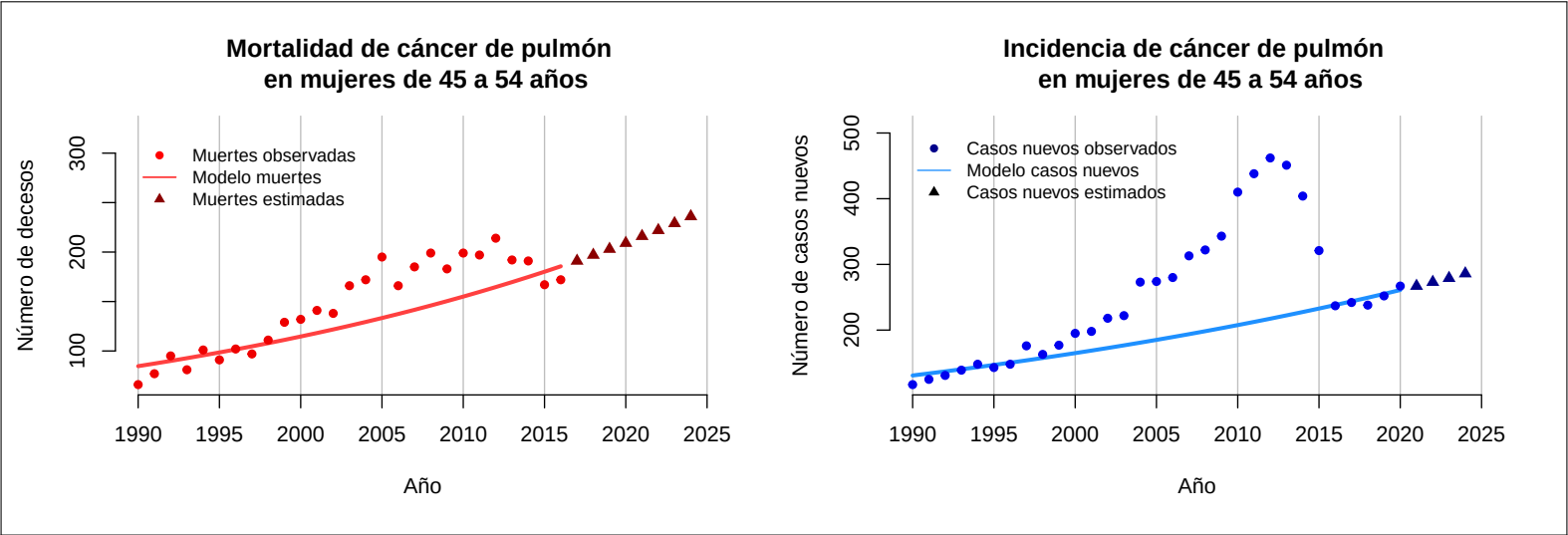


Figura 104: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres de 45 a 54 años

El modelo predice un aumento de fallecidas, entre 201 y 271 posibles decesos, donde en el año base 2016 ocurrieron 172 muertes a causa de este cáncer. Respecto a la incidencia, se espera para el año 2024 un aumento de casos en comparación al año base 2020, de 267 a 286 casos, 19 casos más respecto al año base.

5.7.102. Pulmón: Mujeres, 55 a 64 años

Tabla 129: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	434		35,17		742		60,13	
2017	469	443 495	36,45	34,43 38,47	758		58,92	
2018	496	470 522	37,08	35,14 39,02	748		55,92	
2019	525	499 551	37,84	35,96 39,71	791		57,01	
2020	556	530 582	38,69	36,88 40,50	836		58,18	
2021	589	563 615	39,63	37,88 41,38	886	854 918	59,61	57,46 61,77
2022	623	597 649	40,68	38,98 42,37	932	900 964	60,85	58,76 62,94
2023	659	633 685	41,89	40,24 43,54	980	948 1012	62,29	60,26 64,33
2024	698	672 724	43,34	41,73 44,94	1031	999 1063	64,02	62,03 64,00

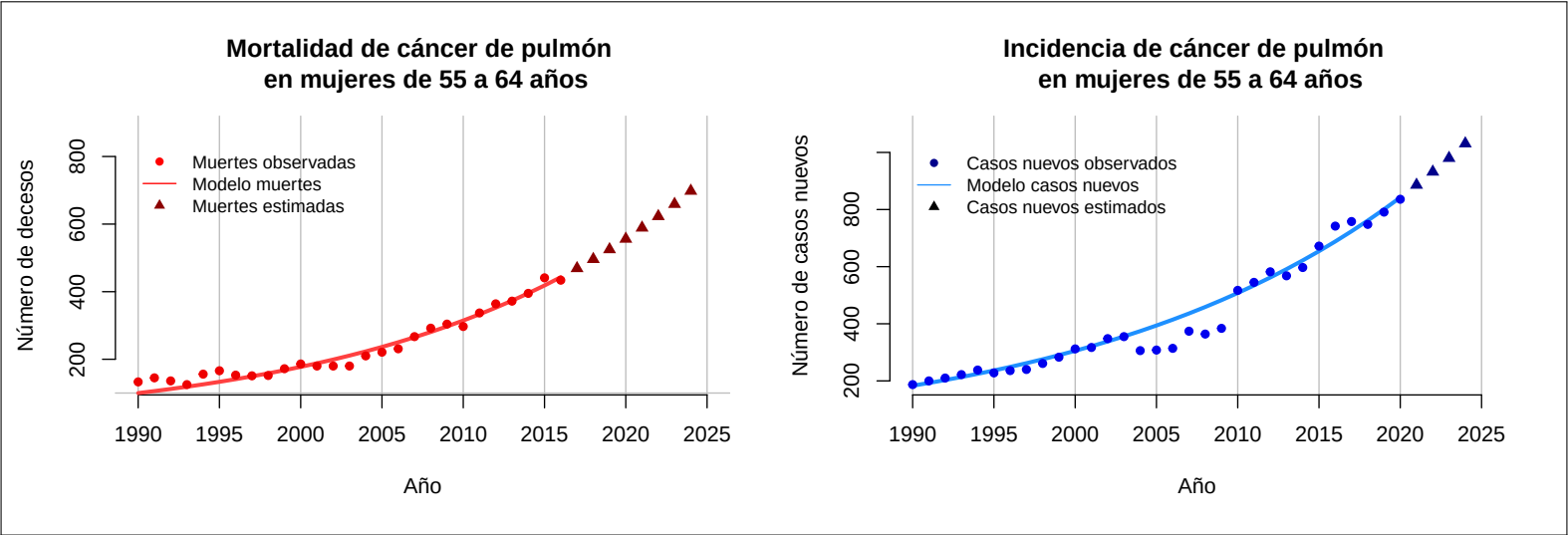


Figura 105: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres de 55 a 64 años

Este es el segundo grupo etario con mayor número de fallecidas y el primero respecto a nuevos casos. El modelo pronostica para el año 2024 un aumento de decesos entre 672 y 724, contabilizándose 434 fallecidas en el año base, 2016. Para la incidencia se esperaría un aumento de casos, de 836 reportados en el año base 2020 a 1031 para el 2024, a saber, 195 casos más respecto al año base.

5.7.103. Pulmón: Mujeres, 65 a 74 años

Tabla 130: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	408		57,96		500		71,03	
2017	431	414 448	58,77	56,45 61,09	510		69,54	
2018	449	432 466	58,65	56,43 60,87	504		65,84	
2019	467	450 484	58,37	56,24 60,49	532		66,49	
2020	486	469 503	58,08	56,05 60,12	564		67,41	
2021	506	489 523	57,82	55,88 59,76	579	538 620	66,16	61,48 70,84
2022	526	509 543	57,47	55,61 59,32	603	562 644	65,88	61,40 70,36
2023	548	531 565	57,27	55,49 59,04	628	587 669	65,63	61,34 69,91
2024	570	553 587	57,01	55,31 58,71	654	613 695	65,41	61,31 69,51

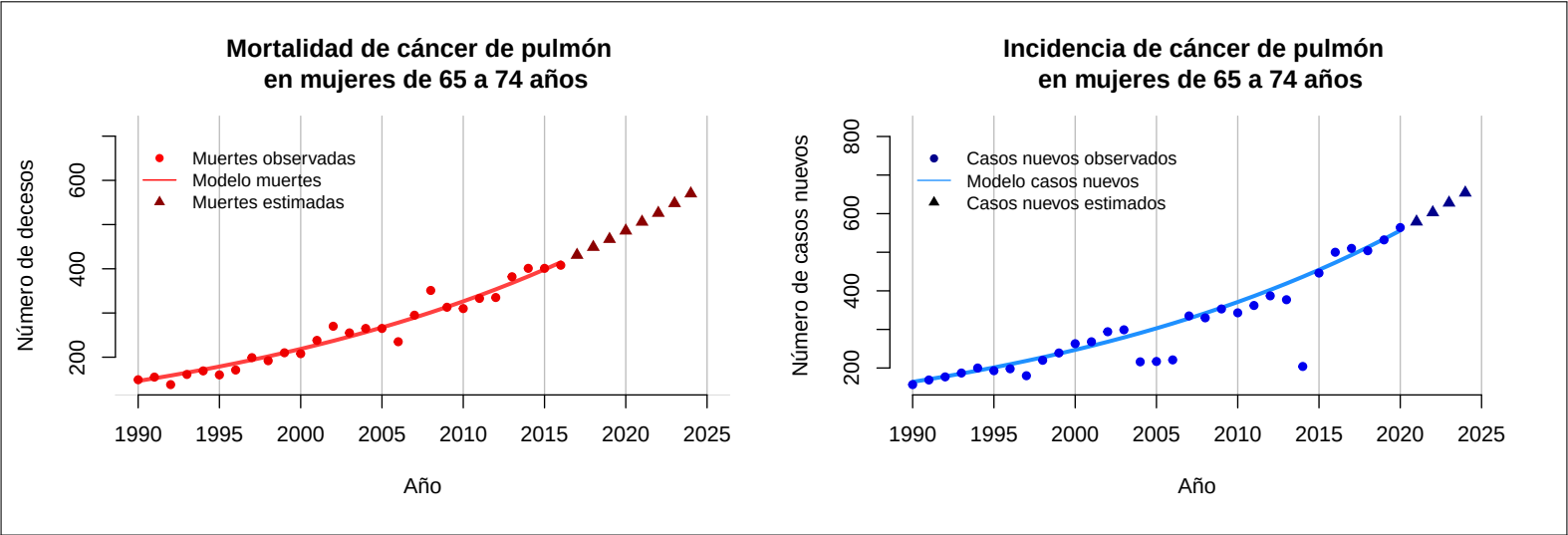


Figura 106: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres de 65 a 74 años

El cáncer de pulmón en mujeres de 65 a 74 años corresponden al tercer grupo etario con mayor número de fallecidas y el segundo en mayor número de casos nuevos. Para el año 2024 el modelo estima que ocurrirían entre 553 y 587 decesos, reportándose en el año base 2016, 408 fallecidas. Para la incidencia, se estima un aumento de casos respecto al año base 2020, de 564 a 654 casos nuevos, con un intervalo de confianza amplio, entre 613 y 695 posibles nuevos casos.

5.7.104. Pulmón: Mujeres, mayores a 74 años

Tabla 131: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	407		90,08		216		47,81	
2017	507	489 525	107,86	104,03 111,69	220		46,80	
2018	535	517 553	109,36	105,68 113,04	218		44,56	
2019	564	546 582	110,73	107,20 114,27	230		45,16	
2020	596	578 614	112,33	108,94 115,72	243		45,80	
2021	629	611 647	113,74	110,48 116,99	253	238 268	45,75	43,04 48,46
2022	664	646 682	115,10	111,98 118,22	265	250 280	45,94	43,34 48,54
2023	701	683 719	116,39	113,40 119,38	277	262 292	45,99	43,50 48,48
2024	740	722 758	117,59	114,73 120,45	290	275 305	46,08	43,70 48,46

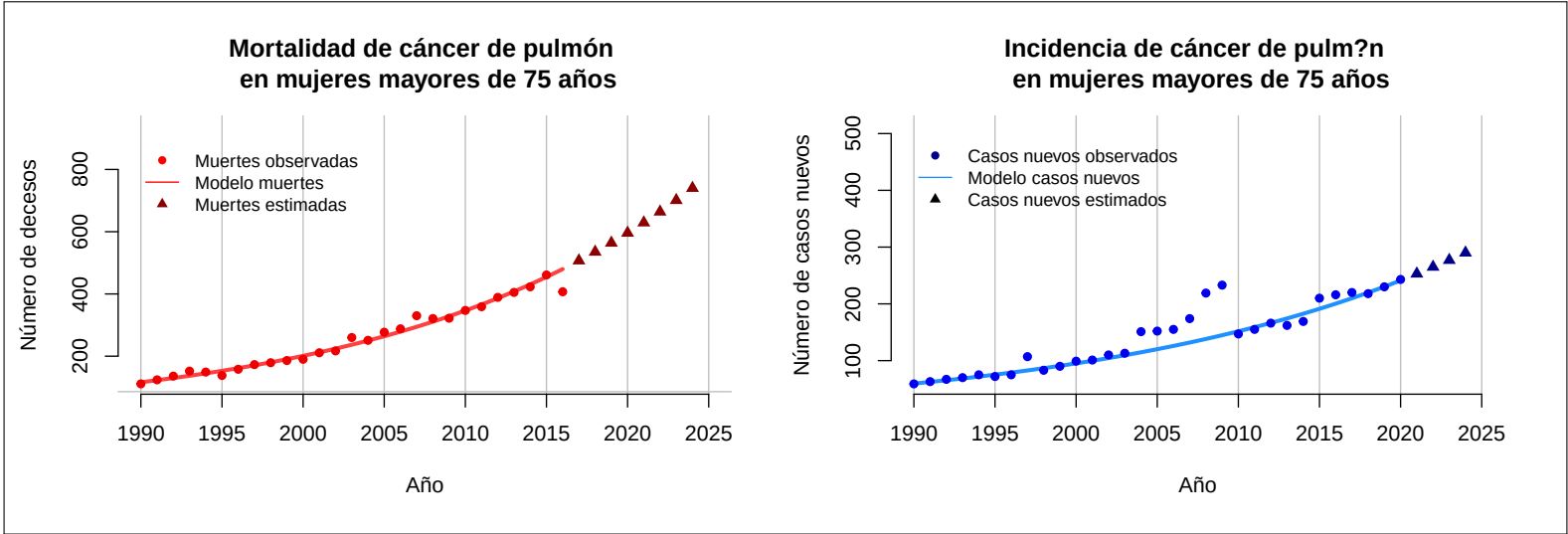


Figura 107: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres mayores de 74 años

El cáncer de pulmón en mujeres mayores a 74 años es la principal causa de muerte por esta enfermedad y ocupa el tercer lugar en incidencia. El modelo predice para el año 2024 entre 722 y 758 fallecidas, donde en el año base 2016 se contabilizaron 407 decesos. Para la incidencia se espera un incremento de casos, de 243 reportados en el año base 2020 a 290 casos para el año 2024, a saber, 47 casos más respecto al año base.

5.7.105. Pulmón: Hombres, menores a 15 años

Tabla 132: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en niños menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	3			0,07			7			0,16		
2017	4	0	10	0,09	0,00	0,23	7			0,16		
2018	4	0	10	0,09	0,00	0,23	5			0,11		
2019	4	0	10	0,09	0,00	0,23	4			0,09		
2020	4	0	10	0,09	0,00	0,23	3			0,07		
2021	4	0	10	0,09	0,00	0,23	4	0	8	0,09	0	0,19
2022	4	0	10	0,09	0,00	0,23	4	0	8	0,09	0	0,19
2023	5	0	11	0,12	0,00	0,26	4	0	8	0,09	0	0,19
2024	5	0	11	0,12	0,00	0,26	4	0	8	0,09	0	0,19

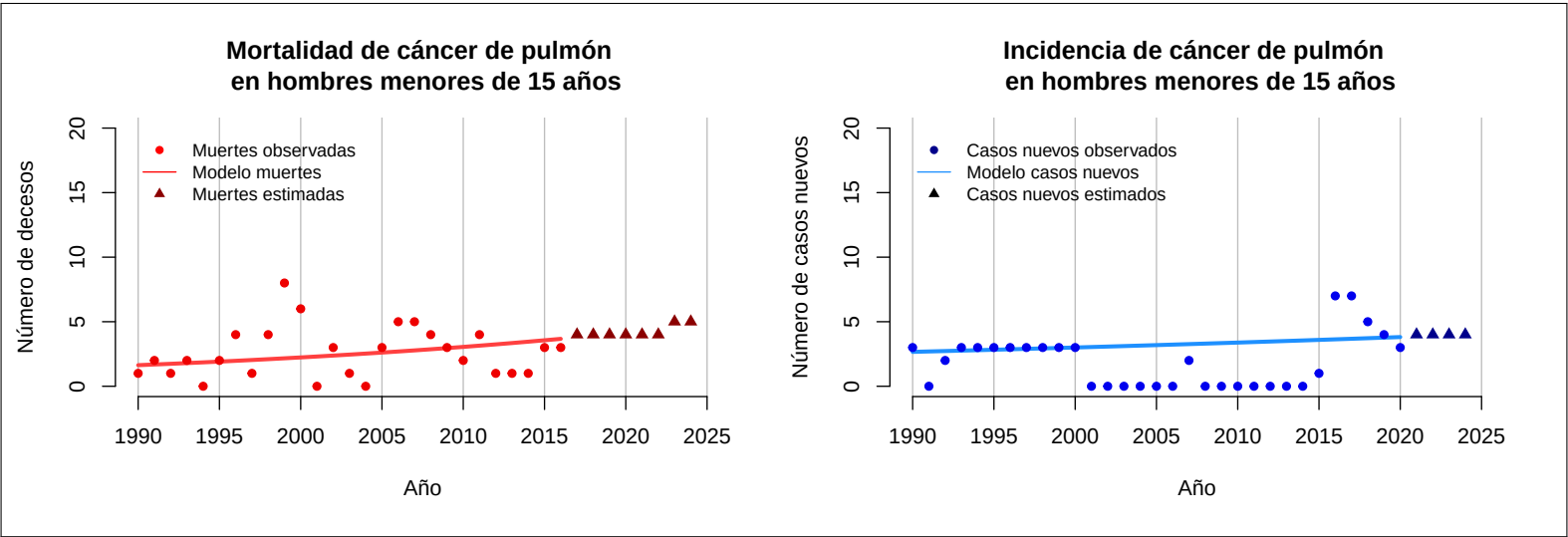


Figura 108: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en niños menores de 15 años

El modelo pronostica para este grupo etario un valor puntual de 5 fallecidos para el año 2024, 2 casos más que el año base 2016 (3 decesos); con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 11 posibles pérdidas de vida. Respecto a la incidencia, se esperan 4 casos nuevos, esto es, 1 caso más que el reportado en el año baso 2020 (3 casos).

5.7.106. Pulmón: Hombres, 15 a 24 años

Tabla 133: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	10			0,37			0			0,00		
2017	9	0	32	0,33	0,00	1,16	0			0,00		
2018	9	0	32	0,32	0,00	1,15	0			0,00		
2019	9	0	32	0,32	0,00	1,14	5			0,18		
2020	9	0	32	0,32	0,00	1,13	5			0,18		
2021	10	0	33	0,35	0,00	1,16	9	0	34	0,32	0,00	1,19
2022	10	0	33	0,35	0,00	1,15	9	0	34	0,31	0,00	1,18
2023	10	0	33	0,35	0,00	1,14	9	0	34	0,31	0,00	1,17
2024	10	0	33	0,34	0,00	1,13	10	0	35	0,34	0,00	1,20

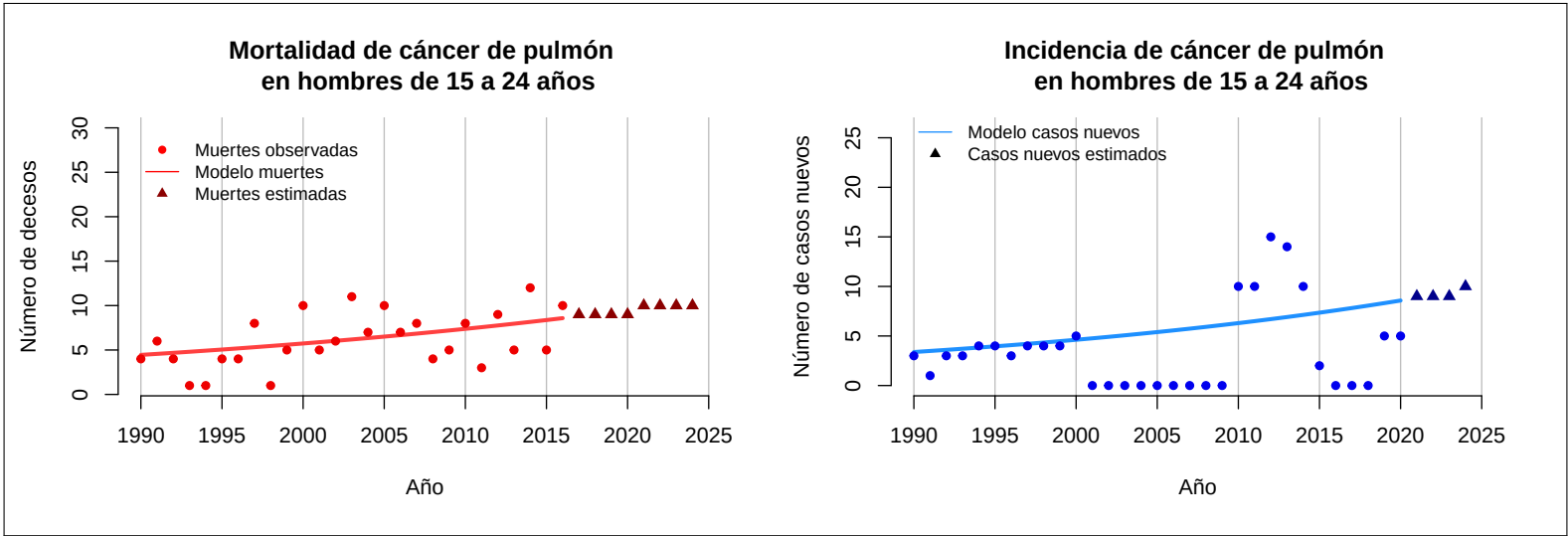


Figura 109: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres de 15 a 24 años

Aunque se observa gran heterogeneidad en los datos históricos de mortalidad e incidencia, para el año 2024, el modelo predice un valor puntual de 10 posibles decesos, la misma cantida de personas fallecidas por esta enfermedad en el año base 2016. En el caso de la incidencia, se esperan 10 casos nuevos, con un intervalo de confianza que oscila entre 0 y 35 posibles casos nuevos.

5.7.107. Pulmón: Hombres, 25 a 34 años

Tabla 134: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	19			0,74			28			1,09		
2017	13	0	38	0,50	0,00	1,47	28			1,08		
2018	13	0	38	0,50	0,00	1,46	32			1,23		
2019	13	0	38	0,50	0,00	1,45	32			1,22		
2020	13	0	38	0,49	0,00	1,44	32			1,21		
2021	13	0	38	0,49	0,00	1,44	32	16	48	1,21	0,61	1,82
2022	13	0	38	0,49	0,00	1,44	32	16	48	1,21	0,60	1,81
2023	13	0	38	0,49	0,00	1,43	33	17	49	1,24	0,64	1,85
2024	13	0	38	0,49	0,00	1,43	33	17	49	1,24	0,64	1,84

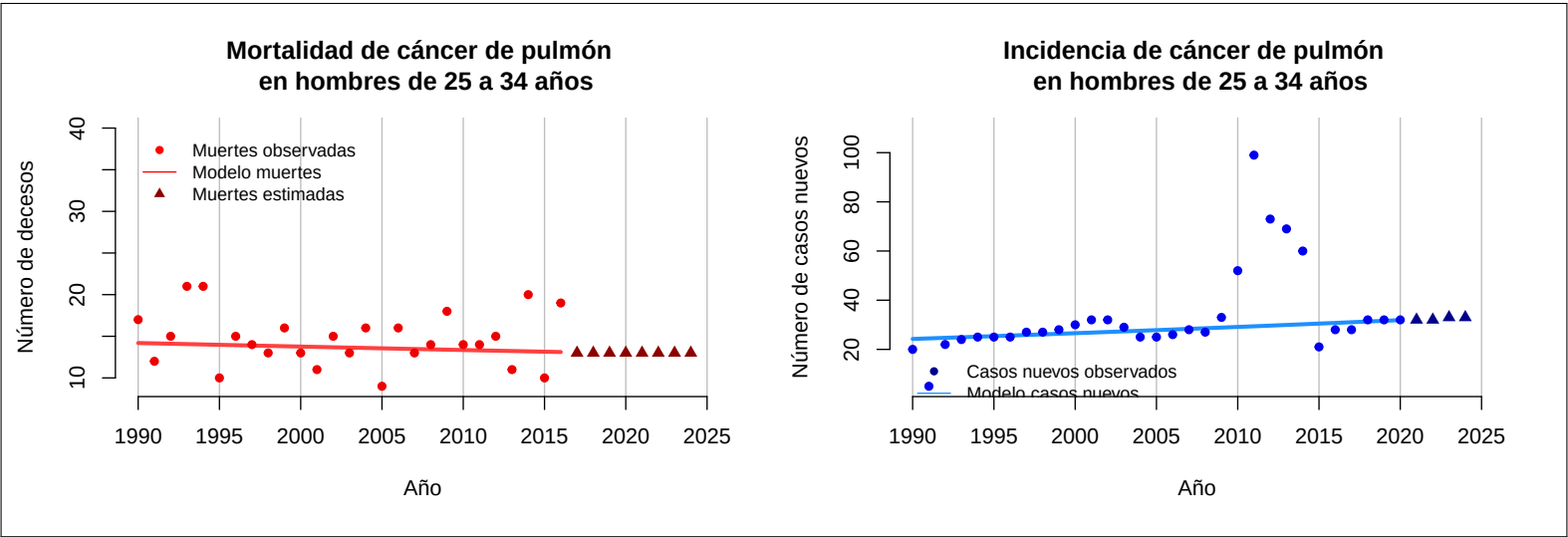


Figura 110: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres de 25 a 34 años

El modelo estima un valor constante de 13 fallecidos para los años 2017–2024 con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 38 posibles decesos, donde en el año base 2016 se reportaron 19 pérdidas de vida. En cuanto a la incidencia, se esperan 33 casos nuevos para el año 2024, esto es 1 caso más en comparación al año base 2020, donde se reportaron 32 casos.

5.7.108. Pulmón: Hombres, 35 a 44 años

Tabla 135: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	44			2,11			42			2,01		
2017	46	0	96	2,16	0,00	4,50	44			2,06		
2018	45	0	95	2,06	0,00	4,36	44			2,02		
2019	44	0	94	1,97	0,00	4,21	46			2,06		
2020	42	0	92	1,84	0,00	4,03	48			2,10		
2021	41	0	91	1,75	0,00	3,89	44	0	104	1,88	0,00	4,45
2022	40	0	90	1,67	0,00	3,77	42	0	102	1,76	0,00	4,27
2023	39	0	89	1,60	0,00	3,66	41	0	101	1,68	0,00	4,15
2024	38	0	88	1,54	0,00	3,56	40	0	100	1,62	0,00	4,04

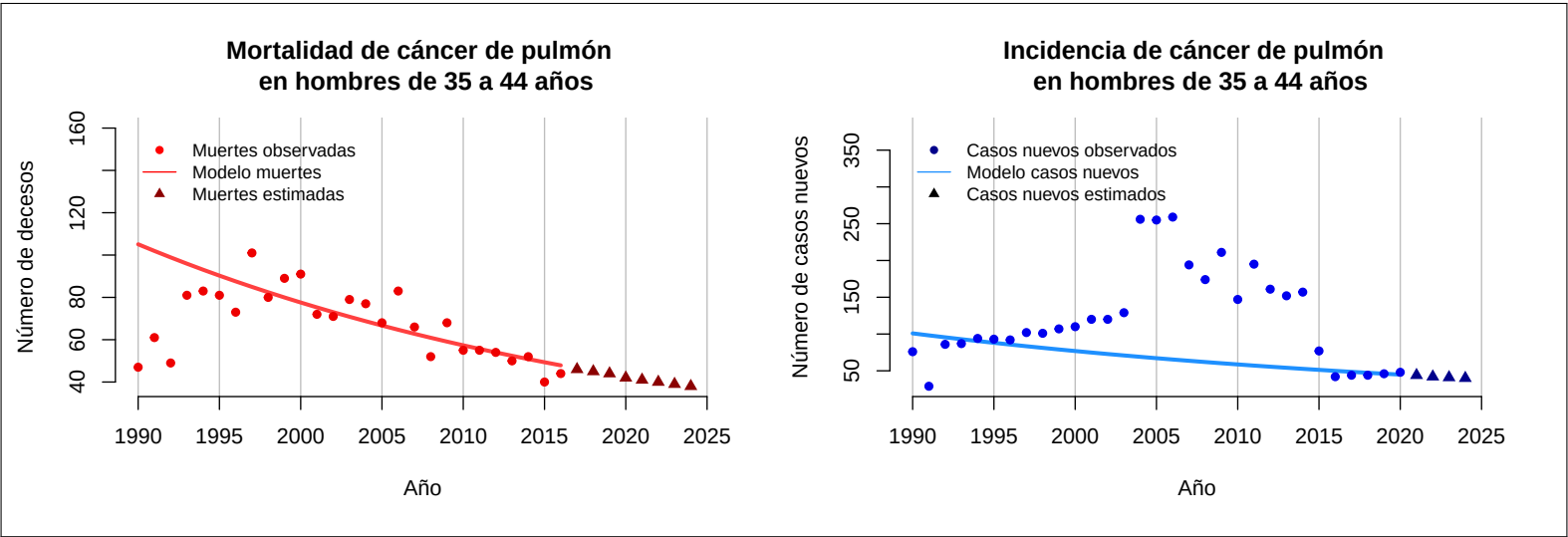


Figura 111: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres de 35 a 44 años

Se presenta una gran heterogeneidad en los datos históricos de mortalidad e incidencia en este grupo etario. Para los hombres entre 35 a 44 años el modelo predice entre 0 y 88 decesos, contabilizándose 44 fallecidos en el año base 2016; y una leve disminución de 8 casos nuevos menos para el año 2024 (40 casos), reportándose en el año base 2020, 48 casos, respectivamente.

5.7.109. Pulmón: Hombres, 45 a 54 años

Tabla 136: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	203			11,80			359			20,86		
2017	271	220	322	15,49	12,57	18,40	368			21,03		
2018	277	226	328	15,59	12,72	18,46	372			20,93		
2019	284	233	335	15,75	12,92	18,58	396			21,96		
2020	290	239	341	15,87	13,08	18,66	430			23,53		
2021	297	246	348	16,05	13,30	18,81	414	345	483	22,38	18,65	26,11
2022	303	252	354	16,15	13,43	18,86	421	352	490	22,44	18,76	26,11
2023	310	259	361	16,26	13,58	18,93	429	360	498	22,50	18,88	26,11
2024	317	266	368	16,33	13,70	18,96	436	367	505	22,46	18,90	26,01

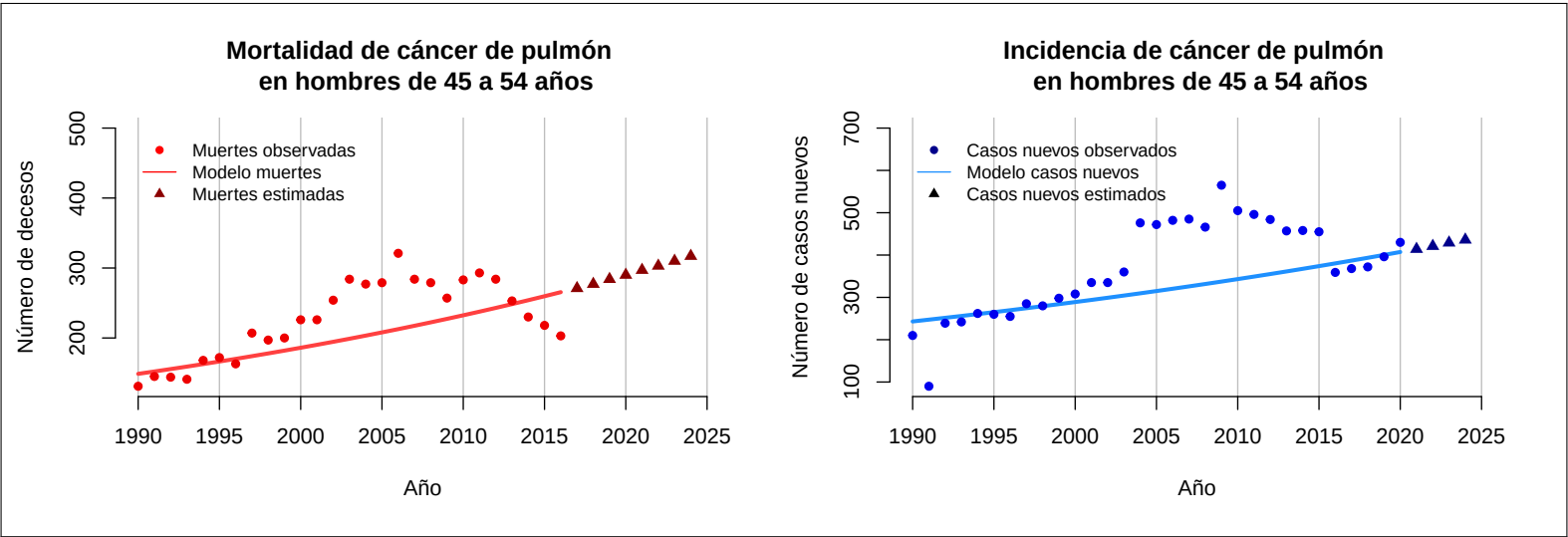


Figura 112: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres de 45 a 54 años

El modelo pronostica para el año 2024 un aumento para la mortalidad en este grupo etario; el incremento de decesos rondaría entre 266 y 368 fallecidos, reportándose en el año base 2016, 203 muertes; y para la incidencia, se esperan entre 367 y 505 casos nuevos, contabilizándose 430 para el año base 2020, esto representa un aumento de 6 casos más para el año 2024.

5.7.110. Pulmón: Hombres, 55 a 64 años

Tabla 137: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	619			53,00			1046			89,56		
2017	698	625	771	57,33	51,33	63,33	1076			88,38		
2018	725	652	798	57,27	51,51	63,04	1088			85,95		
2019	754	681	827	57,41	51,85	62,97	1156			88,02		
2020	784	711	857	57,63	52,26	62,99	1206			88,65		
2021	815	742	888	57,90	52,72	63,09	1243	1218	1268	88,31	86,53	90,09
2022	847	774	920	58,37	53,34	63,40	1293	1268	1318	89,11	87,38	90,83
2023	881	808	954	59,08	54,19	63,98	1344	1319	1369	90,13	88,46	91,81
2024	916	843	989	59,97	55,19	64,75	1398	1373	1423	91,53	89,89	93,16

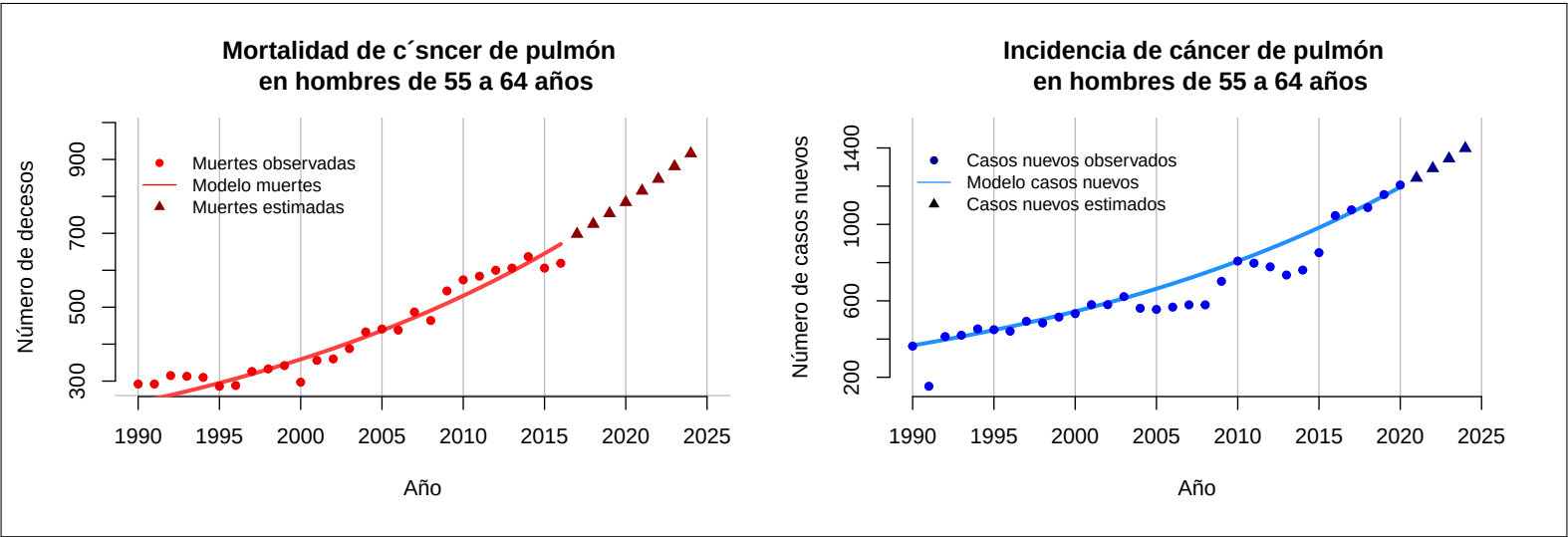


Figura 113: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres de 55 a 64 años

En este grupo etario se encuentra el mayor número de fallecidos y casos nuevos por esta enfermedad. Para el año 2024 se espera un aumento 916 de fallecidos, en comparación al año base 2016 donde se reportaron 619 decesos. Respecto a la incidencia, se estiman entre 1373 y 1423 casos nuevos, donde en el año base 2020 se contabilizaron 1206 casos nuevos, esto representa un aumento de 192 casos.

5.7.111. Pulmón: Hombres, 65 a 74 años

Tabla 138: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	644			105,29			786			128,51		
2017	667	624	710	104,61	97,86	111,35	809			126,88		
2018	686	643	729	102,99	96,54	109,45	817			122,66		
2019	706	663	749	101,34	95,16	107,51	869			124,73		
2020	726	683	769	99,56	93,67	105,46	908			124,52		
2021	747	704	790	97,86	92,23	103,49	938	920	956	122,88	120,52	125,24
2022	769	726	812	96,24	90,85	101,62	972	954	990	121,64	119,39	123,89
2023	791	748	834	94,61	89,46	99,75	1007	989	1025	120,44	118,29	122,59
2024	813	770	856	92,97	88,06	97,89	1043	1025	1061	119,28	117,22	121,34

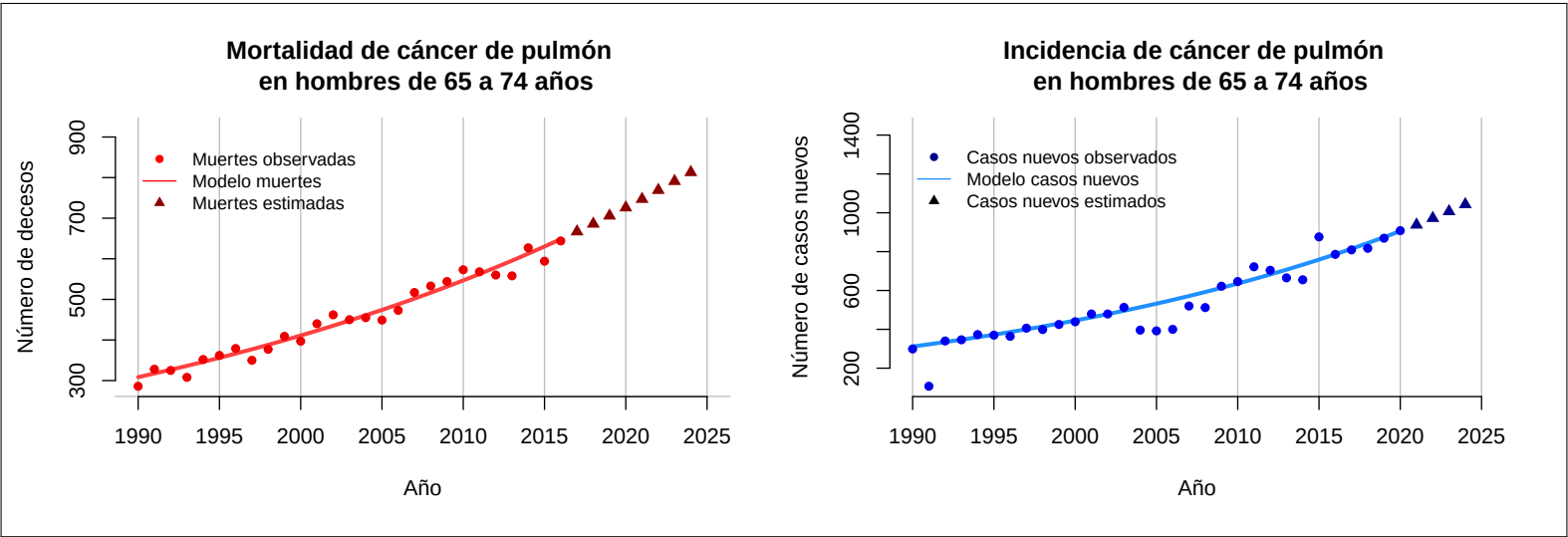


Figura 114: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres de 65 a 74 años

Este grupo etario es el segundo con mayor número de fallecidos y casos nuevos para el año 2024. El modelo predice para el año 2024, un aumento de fallecidos, de 813 decesos, 169 pérdidas humanas más que en el año base 2016, donde se reportaron 644 muertes. En relación a la incidencia, se espera un incremento de casos, es decir, de 908 reportados en el año base 2020, el modelo estima entre 1025 y 1061 casos, es decir, un aumento puntual de 135 casos nuevos.

5.7.112. Pulmón: Hombres, mayores a 74 años

Tabla 139: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	502		167.86		407		136.10	
2017	604	542 666	194.48	174.52 214.44	419		134.91	
2018	628	566 690	194.55	175.35 213.76	423		131.04	
2019	652	590 714	194.17	175.71 212.64	450		134.02	
2020	677	615 739	193.64	175.90 211.37	470		134.43	
2021	703	641 765	192.92	175.91 209.94	484	412 556	132.82	113.06 152.58
2022	730	668 792	192.00	175.69 208.30	509	437 581	133.87	114.94 152.81
2023	758	696 820	190.84	175.23 206.45	534	462 606	134.45	116.32 152.57
2024	788	726 850	189.72	174.79 204.65	561	489 633	135.07	117.73 152.40

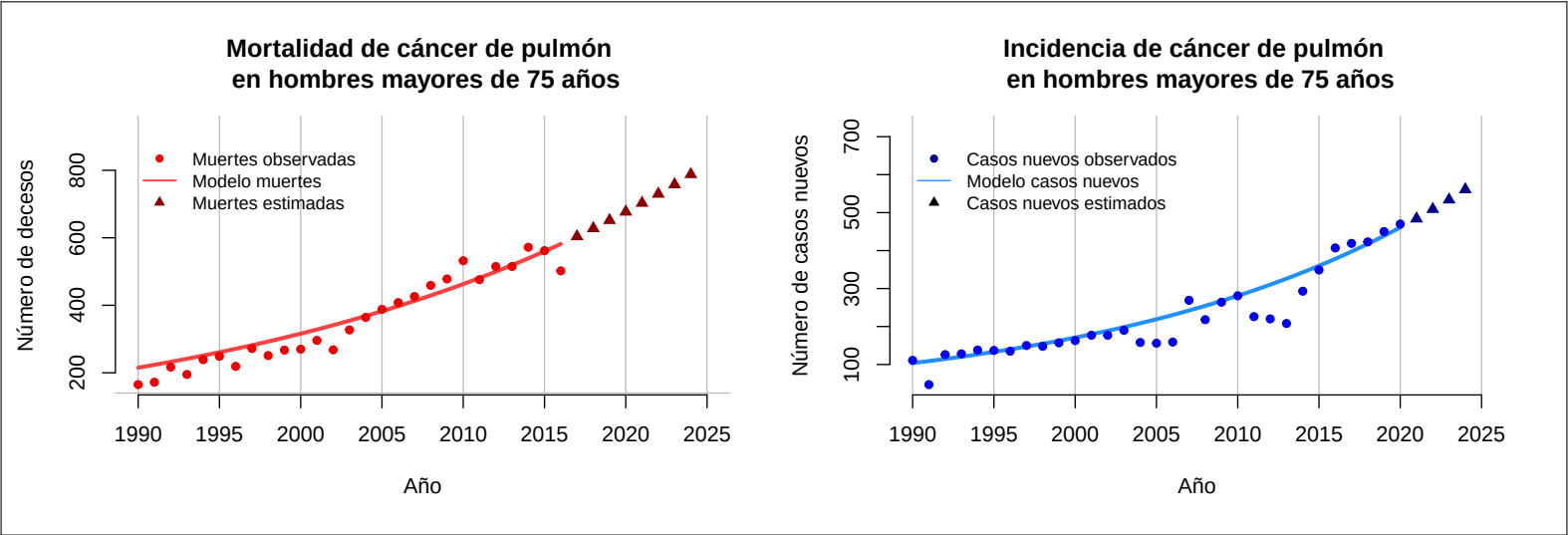


Figura 115: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres mayores de 74 años

Para el año 2024, este grupo etario representa el tercero con mayor número de fallecidos y casos nuevos. El modelo estima para el año 2024 un incremento de cáncer de pulmón para este grupo etario. De 502 fallecidos reportados en el año base 2016, se estima que para el año 2024 aumente este tipo de cáncer, entre 726 y 850 decesos. En cuanto a la incidencia, el modelo predice entre 489 y 633 casos nuevos, donde en el año base 2020 se reportaron 470 casos, respectivamente.

5.7.113. Hígado: Mujeres, menores a 15 años

Tabla 140: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en niñas menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	1		0,02		42		1,01	
2017	2	0 7	0,05	0,00 0,17	42		1,02	
2018	2	0 7	0,05	0,00 0,17	44		1,07	
2019	2	0 7	0,05	0,00 0,17	46		1,12	
2020	2	0 7	0,05	0,00 0,17	51		1,24	
2021	2	0 7	0,05	0,00 0,17	57	48 66	1,40	1,18 1,62
2022	2	0 7	0,05	0,00 0,17	62	53 71	1,52	1,30 1,74
2023	2	0 7	0,05	0,00 0,17	67	58 76	1,65	1,43 1,87
2024	2	0 7	0,05	0,00 0,17	72	63 81	1,78	1,56 2,00

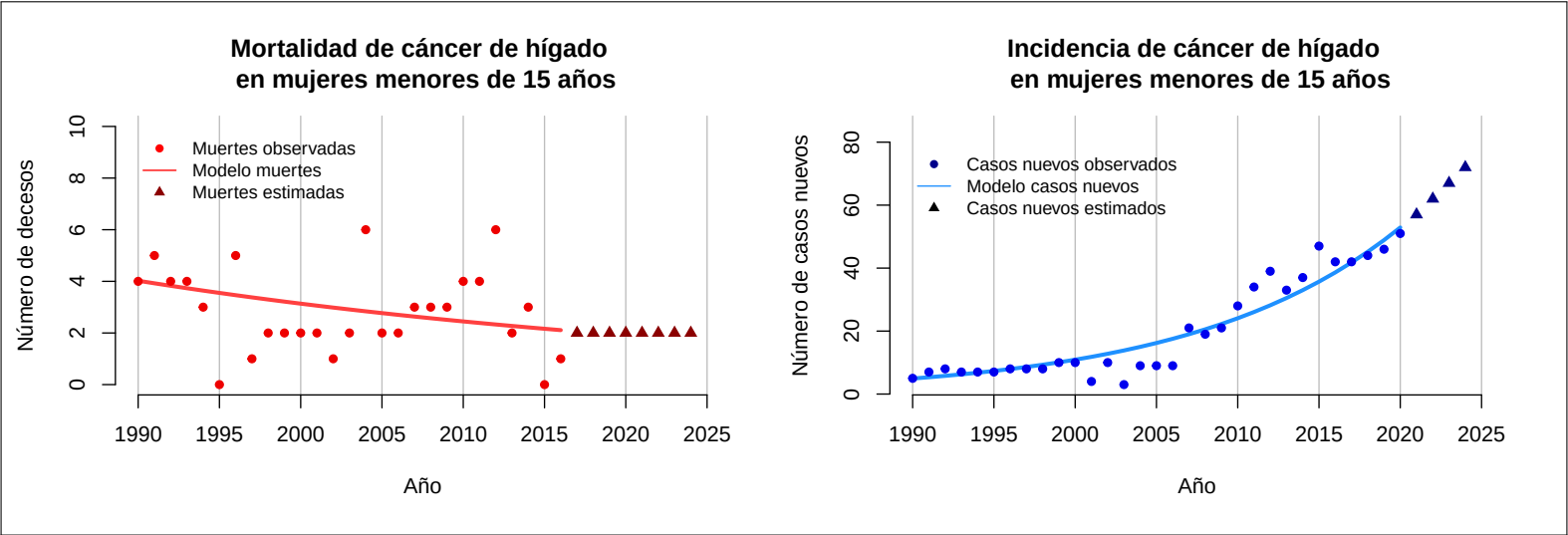


Figura 116: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en niñas menores de 15 años

Se pronostica para este grupo etario 2 personas fallecidas para los años 2017–2024, con un intervalo de confianza constante, entre 0 y 7 decesos. Para la incidencia, se estiman 21 casos nuevos más respecto al año base 2020, donde se reportaron 51 casos nuevos, es decir, para el 2024 se esperan 72 posibles nuevas personas por contraer la enfermedad.

5.7.114. Hígado: Mujeres, 15 a 24 años

Tabla 141: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	3		0,11		31		1,18	
2017	4	0 13	0,15	0,00 0,49	32		1,21	
2018	4	0 13	0,15	0,00 0,49	33		1,24	
2019	4	0 13	0,15	0,00 0,48	34		1,26	
2020	5	0 14	0,18	0,00 0,52	37		1,37	
2021	5	0 14	0,18	0,00 0,51	40	37 43	1,47	1,36 1,58
2022	5	0 14	0,18	0,00 0,51	43	40 46	1,57	1,46 1,68
2023	5	0 14	0,18	0,00 0,51	45	42 48	1,63	1,52 1,74
2024	5	0 14	0,18	0,00 0,51	49	46 52	1,77	1,66 1,88

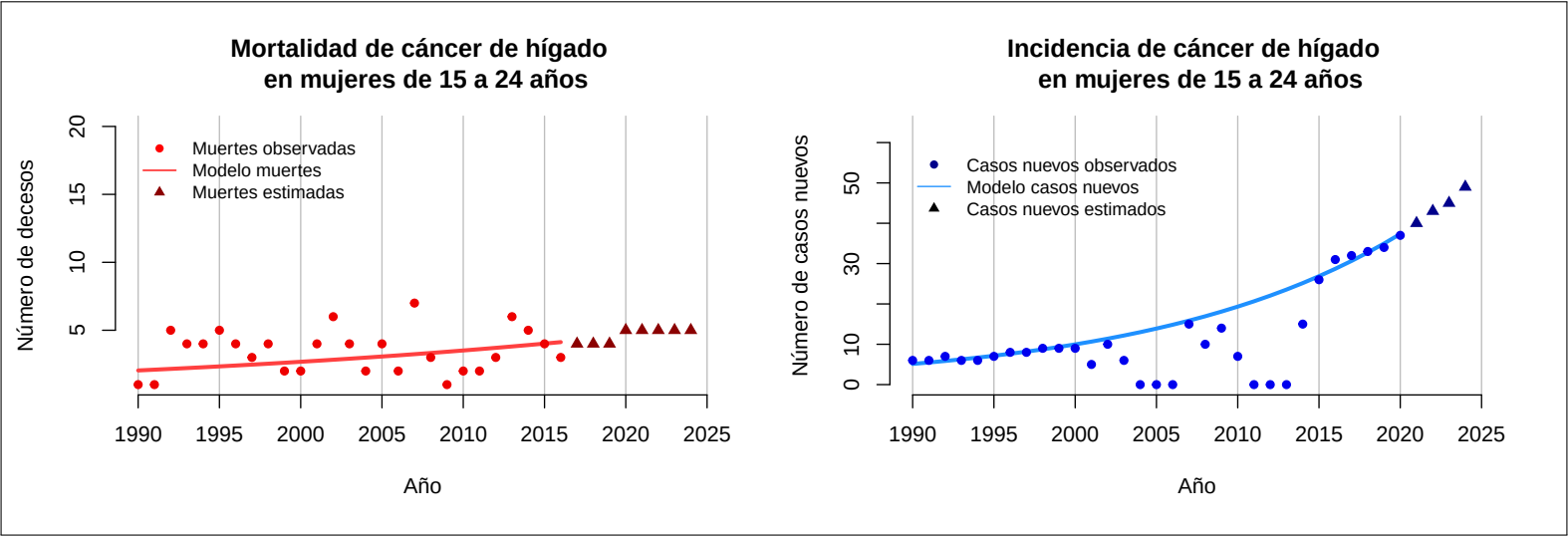


Figura 117: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres de 15 a 24 años

Se esperan 5 fallecidas para el año 2024, es decir, 2 muertes más en comparación al año base 2016, donde se reportaron 3 decesos; caso contrario ocurre para la incidencia, donde se pronostica para el año 2024, 49 casos nuevos, esto es, un incremento de 12 posibles nuevos casos más respecto al año base 2020, donde se contabilizaron 37 casos.

5.7.115. Hígado: Mujeres, 25 a 34 años

Tabla 142: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	12			0,48			0			0,00		
2017	7	0	31	0,28	0,00	1,23	0			0,00		
2018	7	0	31	0,28	0,00	1,22	3			0,12		
2019	7	0	31	0,27	0,00	1,22	0			0,00		
2020	8	0	32	0,31	0,00	1,25	3			0,12		
2021	8	0	32	0,31	0,00	1,25	30	19	41	1,17	0,74	1,60
2022	8	0	32	0,31	0,00	1,25	30	19	41	1,17	0,74	1,60
2023	8	0	32	0,31	0,00	1,25	31	20	42	1,21	0,78	1,64
2024	8	0	32	0,31	0,00	1,24	32	21	43	1,24	0,82	1,67

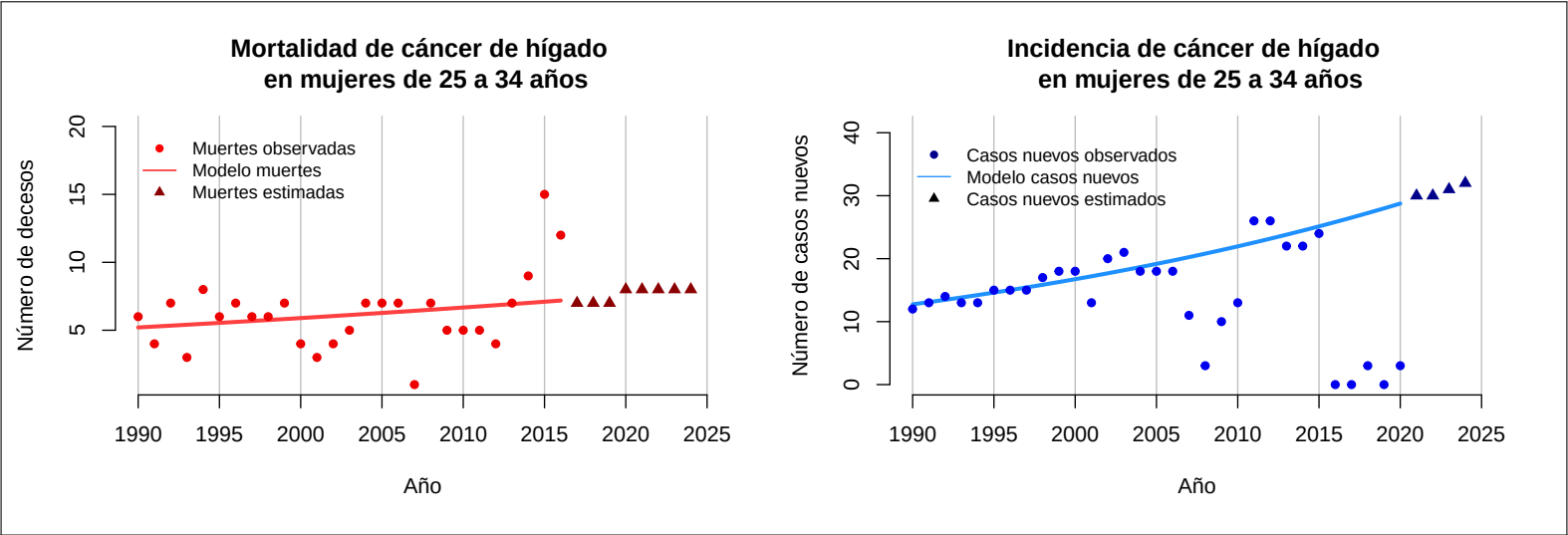


Figura 118: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres de 25 a 34 años

Aunque los datos de mortalidad para este grupo etario son muy heterogéneos, el modelo predice 8 fallecidas para este grupo etario en el año 2024, 4 decesos más en comparación al año base 2016, donde se contabilizaron 12 fallecidas. En cuanto a la incidencia, el modelo estima un aumento de 32 casos nuevos para el año 2024, 29 casos más respecto al año base 2020, donde se reportaron 3 casos para este grupo etario.

5.7.116. Hígado: Mujeres, 35 a 44 años

Tabla 143: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	21			1,02			52			2,52		
2017	21	1	41	1,00	0,05	1,94	52			2,47		
2018	21	1	41	0,98	0,05	1,90	53			2,46		
2019	21	1	41	0,95	0,05	1,86	57			2,59		
2020	22	2	42	0,98	0,09	1,87	60			2,67		
2021	22	2	42	0,96	0,09	1,83	58	33	83	2,52	1,44	3,61
2022	23	3	43	0,98	0,13	1,83	59	34	84	2,52	1,45	3,58
2023	23	3	43	0,96	0,13	1,80	61	36	86	2,56	1,51	3,61
2024	23	3	43	0,95	0,12	1,78	62	37	87	2,56	1,53	3,59

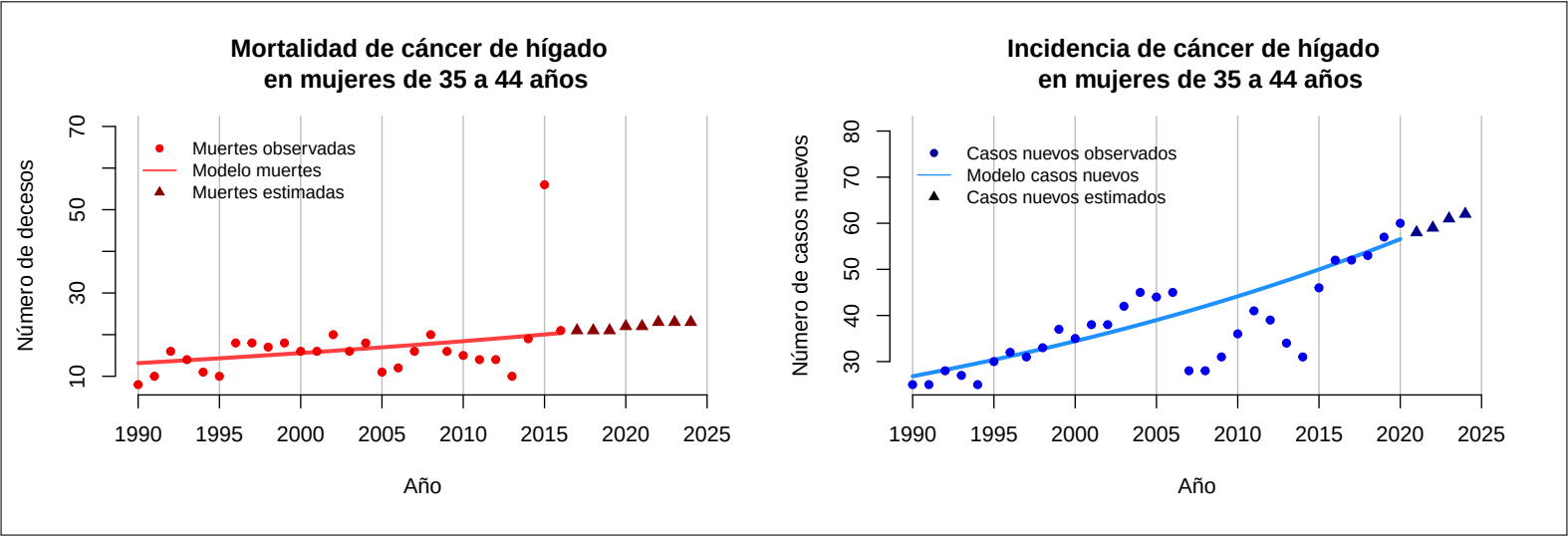


Figura 119: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres de 35 a 44 años

Para las mujeres entre 35 a 44 años el modelo estima para el año 2024, 23 descensos, con un intervalo de confianza amplio, entre 3 y 43 posibles fallecidas. En cuanto a la incidencia, se espera un incremento de 2 casos nuevos para el año 2024 (62 casos nuevos) en comparación al año base 2020, donde se registraron 60 casos.

5.7.117. Hígado: Mujeres, 45 a 54 años

Tabla 144: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	51			2,91			84		4,79		
2017	49	0	103	2,75	0,00	5,79	84		4,72		
2018	50	0	104	2,77	0,00	5,76	88		4,87		
2019	51	0	105	2,79	0,00	5,73	92		5,02		
2020	52	0	106	2,80	0,00	5,72	100		5,39		
2021	53	0	107	2,83	0,00	5,71	100	93 107	5,33	4,96 5,71	
2022	54	0	108	2,84	0,00	5,69	103	96 110	5,42	5,06 5,79	
2023	55	1	109	2,86	0,05	5,66	106	99 113	5,50	5,14 5,87	
2024	56	2	110	2,86	0,10	5,62	110	103 117	5,62	5,26 5,98	

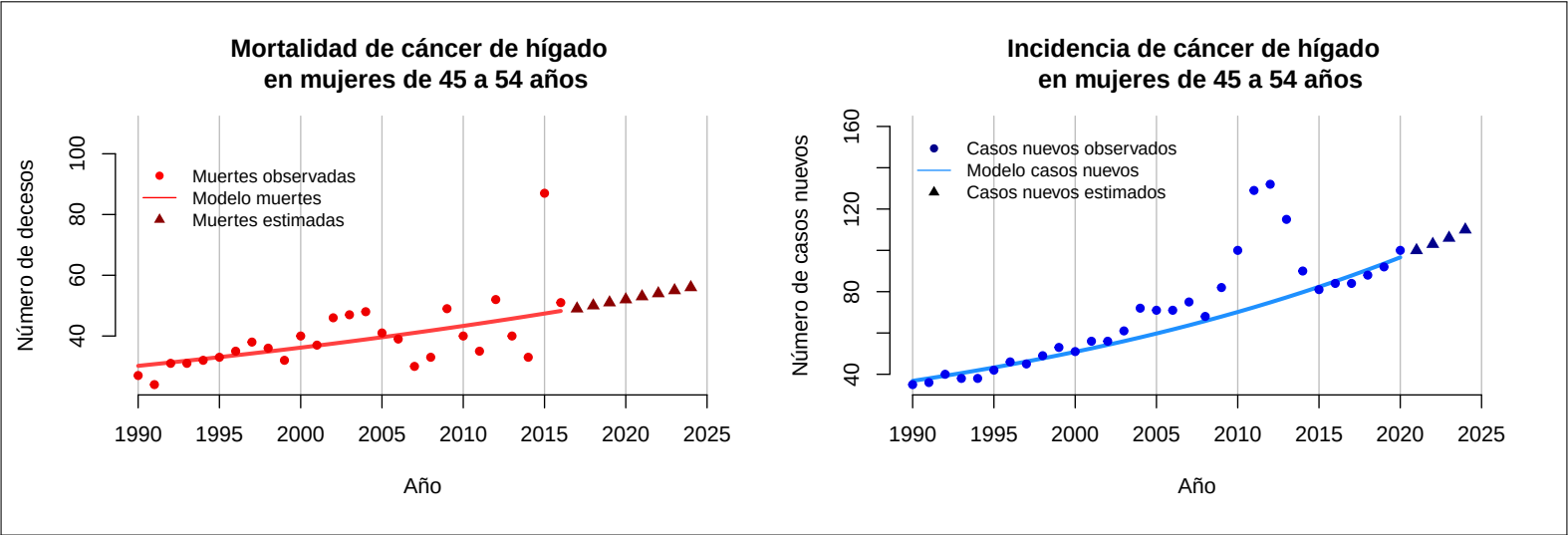


Figura 120: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres de 45 a 54 años

El modelo pronostica un aumento de fallecidas, de 51 féminas reportadas en el año base 2016, se esperan 56 decesos para el año 2024. En cuanto a la incidencia, el modelo estima un aumento de casos, de 100 reportados en el año base 2020 a 110 posibles nuevos casos para el año 2024, con un intervalo de confianza entre 103 y 117 posibles casos nuevos.

5.7.118. Hígado: Mujeres, 55 a 64 años

Tabla 145: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	106			8,59			187			15,15		
2017	96	63	129	7,46	4,90	10,03	189			14,69		
2018	99	66	132	7,40	4,93	9,87	200			14,95		
2019	101	68	134	7,28	4,90	9,66	205			14,77		
2020	104	71	137	7,24	4,94	9,53	227			15,80		
2021	107	74	140	7,20	4,98	9,42	233	218	248	15,68	14,67	16,69
2022	110	77	143	7,18	5,03	9,34	246	231	261	16,06	15,08	17,04
2023	112	79	145	7,12	5,02	9,22	259	244	274	16,46	15,51	17,42
2024	115	82	148	7,14	5,09	9,19	273	258	288	16,95	16,02	17,88

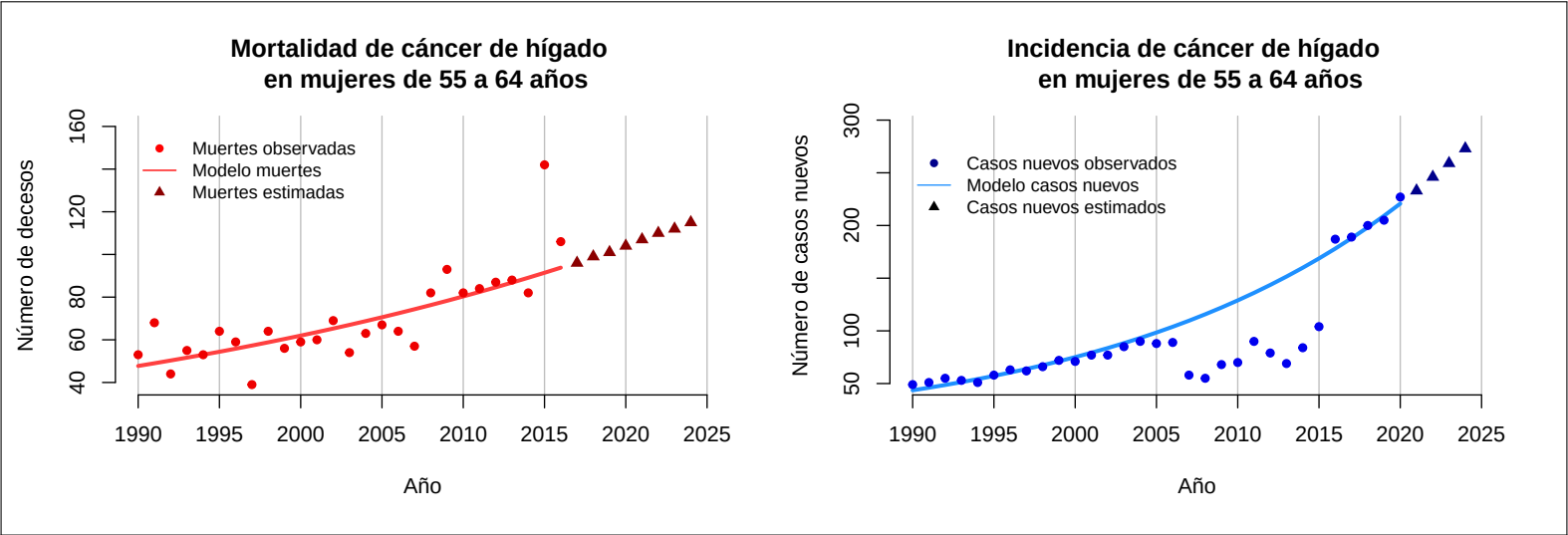


Figura 121: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres de 55 a 64 años

Este grupo etario es el tercero en presentar el mayor número de fallecidas y el primero respecto a casos nuevos, por cáncer de hígado. En este sentido, se pronostica un aumento de decesos para el año 2024, entre 82 y 148 fallecidas, con un valor puntal de 115 pérdidas para el año 2024. Se observa también un incremento casos nuevos, de 227 reportados en el año base 2020, a 273 nuevos casos para el año 2024.

5.7.119. Hígado: Mujeres, 65 a 74 años

Tabla 146: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	129		18,33		104		14,78	
2017	127	85 169	17,32	11,59 23,04	106		14,45	
2018	130	88 172	16,98	11,50 22,47	110		14,37	
2019	133	91 175	16,62	11,37 21,87	114		14,25	
2020	136	94 178	16,25	11,23 21,27	126		15,06	
2021	139	97 181	15,88	11,08 20,68	123	60 186	14,05	6,86 21,25
2022	142	100 184	15,51	10,92 20,10	125	62 188	13,66	6,77 20,54
2023	145	103 187	15,15	10,76 19,54	127	64 190	13,27	6,69 19,86
2024	149	107 191	14,90	10,70 19,10	129	66 192	12,90	6,60 19,20

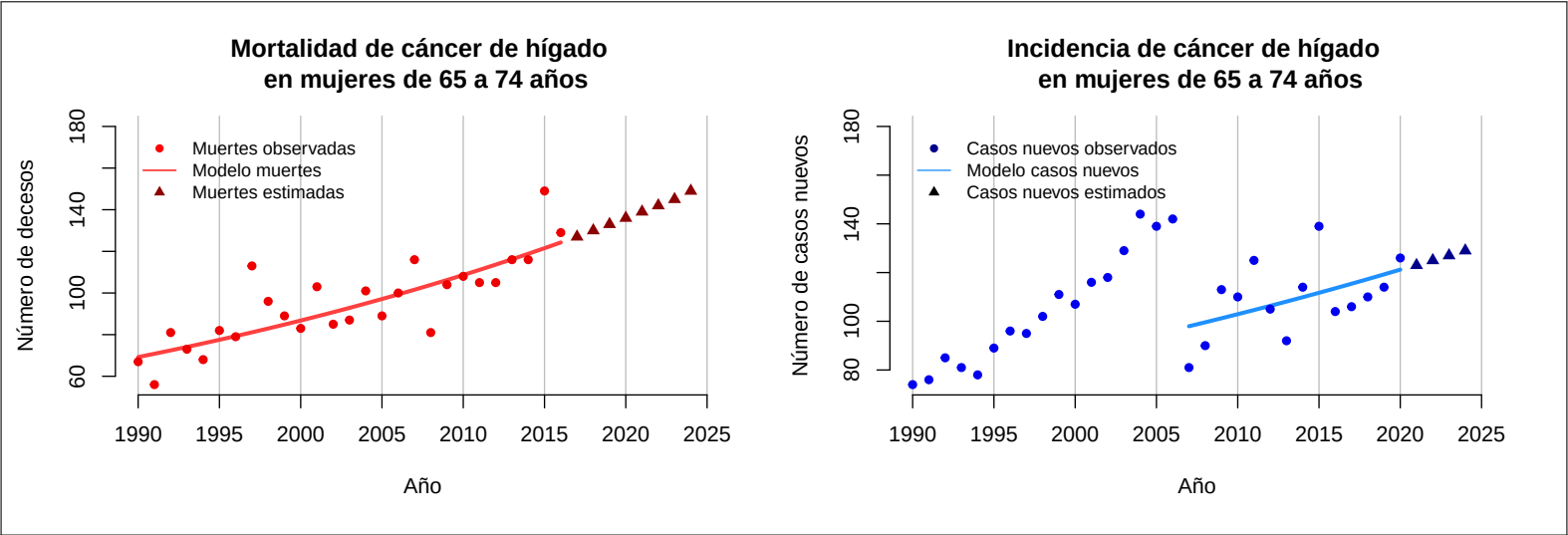


Figura 122: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres de 65 a 74 años

Este grupo etario es el segundo con mayor número de fallecidas y el tercero de casos nuevos por cáncer de hígado. El modelo estima un aumento de fallecidas y casos nuevos para el año 2024, en comparación a sus años bases 2016 y 2020; es decir, se espera entre 107 y 191 decesos y entre 66 y 192 casos nuevos, respectivamente.

5.7.120. Hígado: Mujeres, mayores a 74 años

Tabla 147: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	168		37,18		115		25,45	
2017	184	127 241	39,14	27,02 51,27	116		24,68	
2018	190	133 247	38,84	27,19 50,49	122		24,94	
2019	196	139 253	38,48	27,29 49,67	126		24,74	
2020	202	145 259	38,07	27,33 48,82	138		26,01	
2021	209	152 266	37,79	27,48 48,10	140	137 143	25,31	24,77 25,86
2022	215	158 272	37,27	27,39 47,15	146	143 149	25,31	24,79 25,83
2023	222	165 279	36,86	27,40 46,32	152	149 155	25,24	24,74 25,74
2024	229	172 286	36,39	27,33 45,45	159	156 162	25,27	24,79 25,74

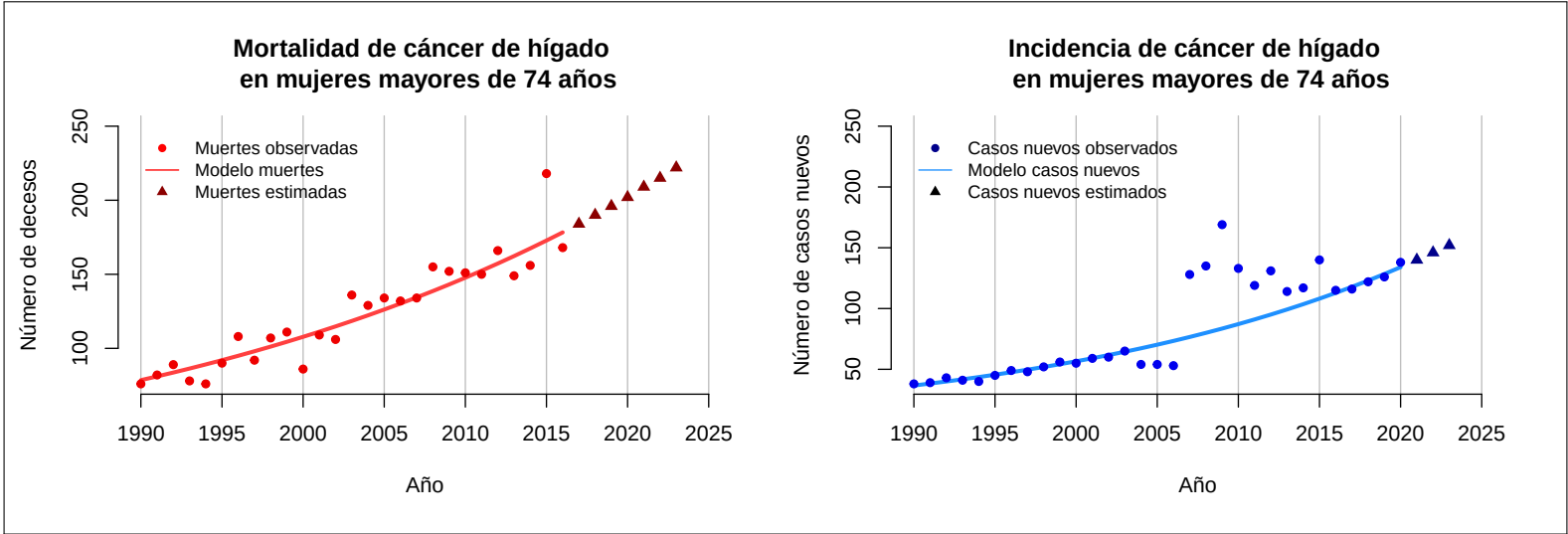


Figura 123: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en mujeres mayores de 74 años

En este grupo etario de mujeres mayores a 74 años se encuentra la mayor cantidad de fallecidas y ocupa el segundo lugar de casos nuevos por esta enfermedad. El modelo predice un aumento del cáncer de hígado para la mortalidad y para la incidencia, en mujeres mayores a 74 años. En cuanto a la mortalidad, el incremento de fallecidas, de 168 reportado en el año base 2016, estaría entre 172 y 286 para el año 2024, mientras que para la incidencia se ubicaría entre 156 y 162 casos nuevos.

5.7.121. Hígado: Hombres, menores a 15 años

Tabla 148: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en niños menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LI	LS	Incidencia	IC Incidencia	LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LI	LS
2016	5				0,11				48				1,10			
2017	4	0	8		0,09	0,00	0,18		48				1,10			
2018	4	0	8		0,09	0,00	0,18		57				1,31			
2019	4	0	8		0,09	0,00	0,18		58				1,34			
2020	4	0	8		0,09	0,00	0,19		58				1,34			
2021	4	0	8		0,09	0,00	0,19		68	41	95		1,58	0,95	2,20	
2022	4	0	8		0,09	0,00	0,19		74	47	101		1,72	1,09	2,35	
2023	4	0	8		0,09	0,00	0,19		80	53	107		1,87	1,24	2,50	
2024	4	0	8		0,09	0,00	0,19		87	60	114		2,04	1,40	2,67	

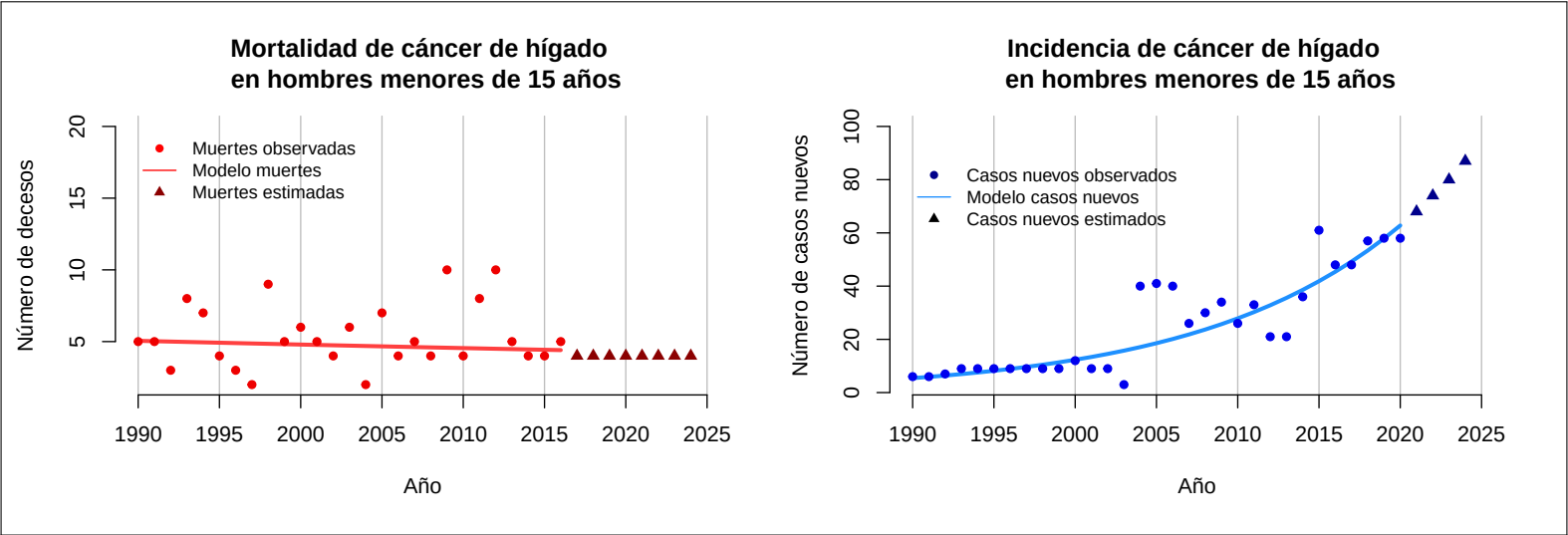


Figura 124: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en niños menores de 15 años

Para la mortalidad, se espera para los años 2017–2024, 4 fallecidos por esta enfermedad, 1 deceso menos que el contabilizado en el año base 2016 (5 muertes). En cuanto a la incidencia, se espera un aumento respecto al año base 2020, donde se reportaron 58 casos nuevos y se espera un valor puntual de 87 casos, con un intervalo amplio, entre 60 y 114 casos, respectivamente.

5.7.122. Hígado: Hombres, 15 a 24 años

Tabla 149: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	3		0,11		8		0,29	
2017	4	0 8	0,15	0,00 0,29	8		0,29	
2018	4	0 8	0,14	0,00 0,29	9		0,32	
2019	4	0 8	0,14	0,00 0,29	10		0,36	
2020	4	0 8	0,14	0,00 0,28	10		0,35	
2021	5	1 9	0,18	0,04 0,32	10	4 16	0,35	0,14 0,56
2022	5	1 9	0,17	0,03 0,31	10	4 16	0,35	0,14 0,56
2023	5	1 9	0,17	0,03 0,31	10	4 16	0,35	0,14 0,55
2024	5	1 9	0,17	0,03 0,31	10	4 16	0,34	0,14 0,55

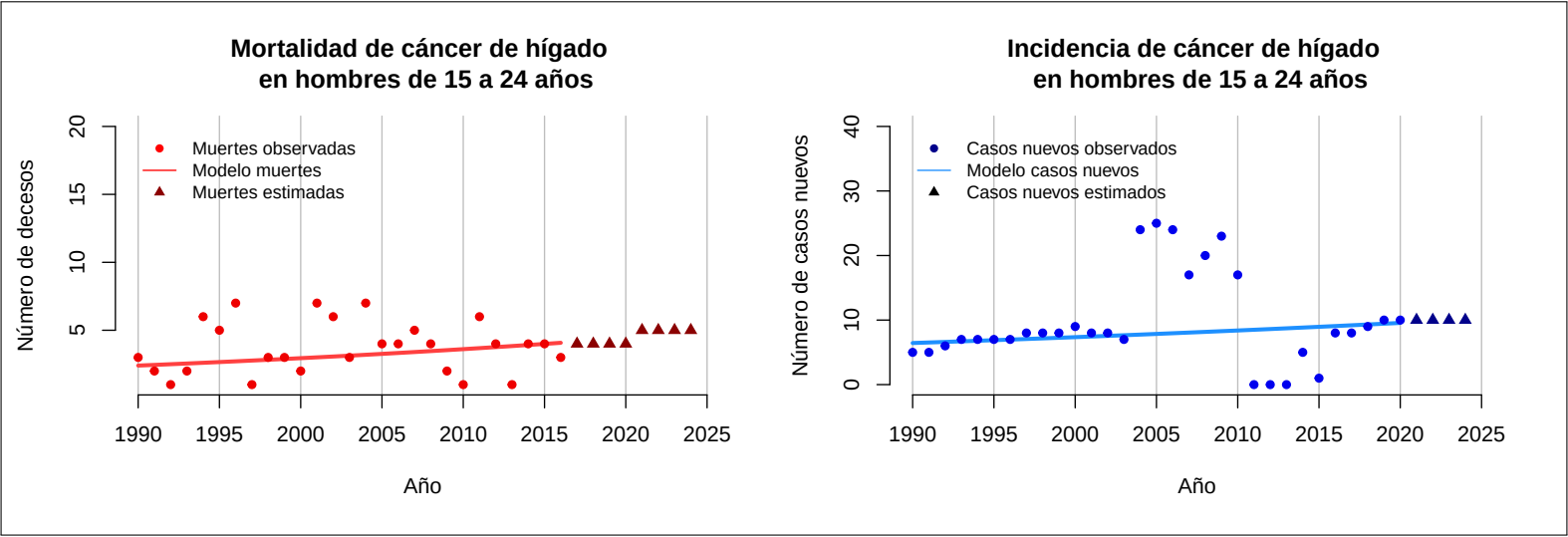


Figura 125: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres de 15 a 24 años

Aunque se presenta una alta variabilidad en los datos históricos, el modelo para la mortalidad estima un valor puntual de 5 decesos para el año 2024, con un intervalo de confianza entre 1 y 9 muertes. En cuanto a la incidencia, el modelo también predice la misma cantidad de decesos que el año base 2020 (10 casos nuevos), con intervalos de confianza amplio, entre 4 y 16 nuevos posibles casos.

5.7.123. Hígado: Hombres, 25 a 34 años

Tabla 150: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	8			0,31			24			0,93		
2017	9	1	17	0,35	0,04	0,66	24			0,93		
2018	9	1	17	0,34	0,04	0,65	28			1,07		
2019	9	1	17	0,34	0,04	0,65	29			1,1		
2020	10	2	18	0,38	0,08	0,68	30			1,14		
2021	10	2	18	0,38	0,08	0,68	29	20	38	1,10	0,76	1,44
2022	10	2	18	0,38	0,08	0,68	30	21	39	1,13	0,79	1,47
2023	10	2	18	0,38	0,08	0,68	30	21	39	1,13	0,79	1,47
2024	10	2	18	0,38	0,08	0,68	31	22	40	1,16	0,83	1,50

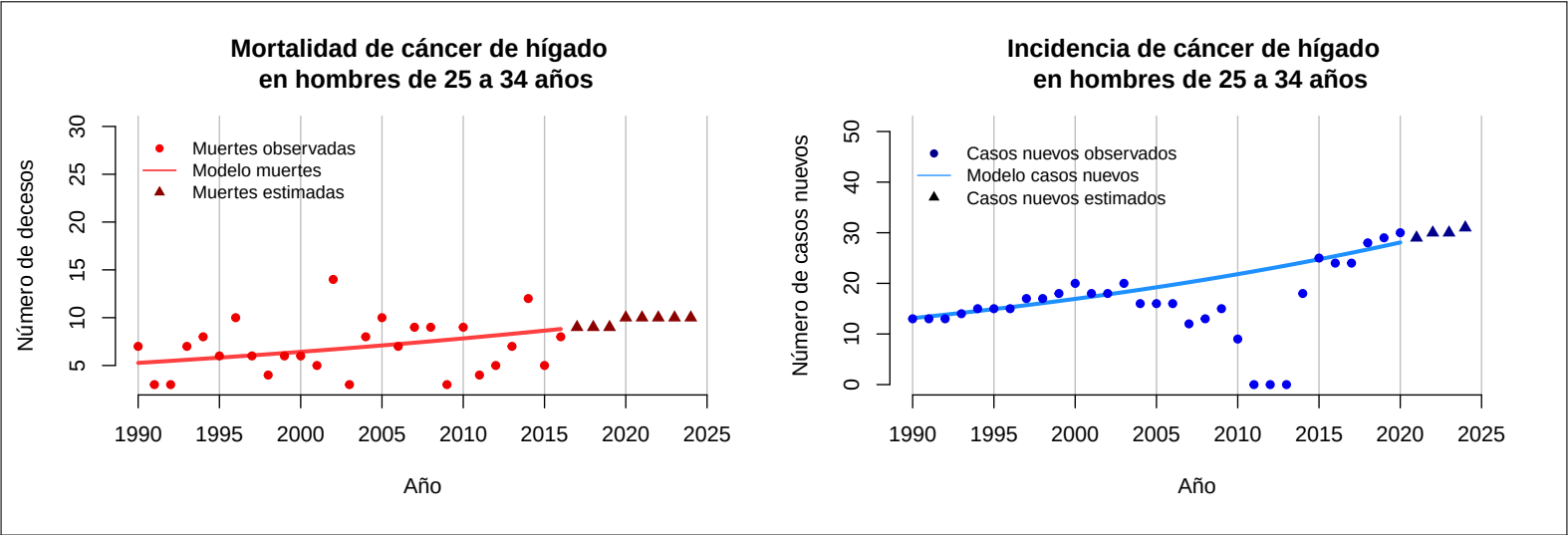


Figura 126: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres de 25 a 34 años

Aunque se presenta una alta heterogeneidad en los datos de mortalidad, el modelo predice 10 fallecidos para el año 2024, esto es, 2 muertes más que las reportadas en el año base 2016 (8 fallecidos). Para la incidencia, en el año 2024 se espera 31 casos nuevos, con un intervalo de confianza entre 22 y 40 posibles casos.

5.7.124. Hígado: Hombres, 35 a 44 años

Tabla 151: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	16		0,77		40		1,92	
2017	18	6 30	0,84	0,28 1,41	40		1,88	
2018	18	6 30	0,83	0,28 1,38	47		2,16	
2019	18	6 30	0,81	0,27 1,34	48		2,15	
2020	18	6 30	0,79	0,26 1,31	50		2,19	
2021	18	6 30	0,77	0,26 1,28	49	2 96	2,10	0,09 4,10
2022	18	6 30	0,75	0,25 1,26	50	3 97	2,09	0,13 4,06
2023	18	6 30	0,74	0,25 1,23	50	3 97	2,05	0,12 3,98
2024	18	6 30	0,73	0,24 1,21	51	4 98	2,06	0,16 3,96

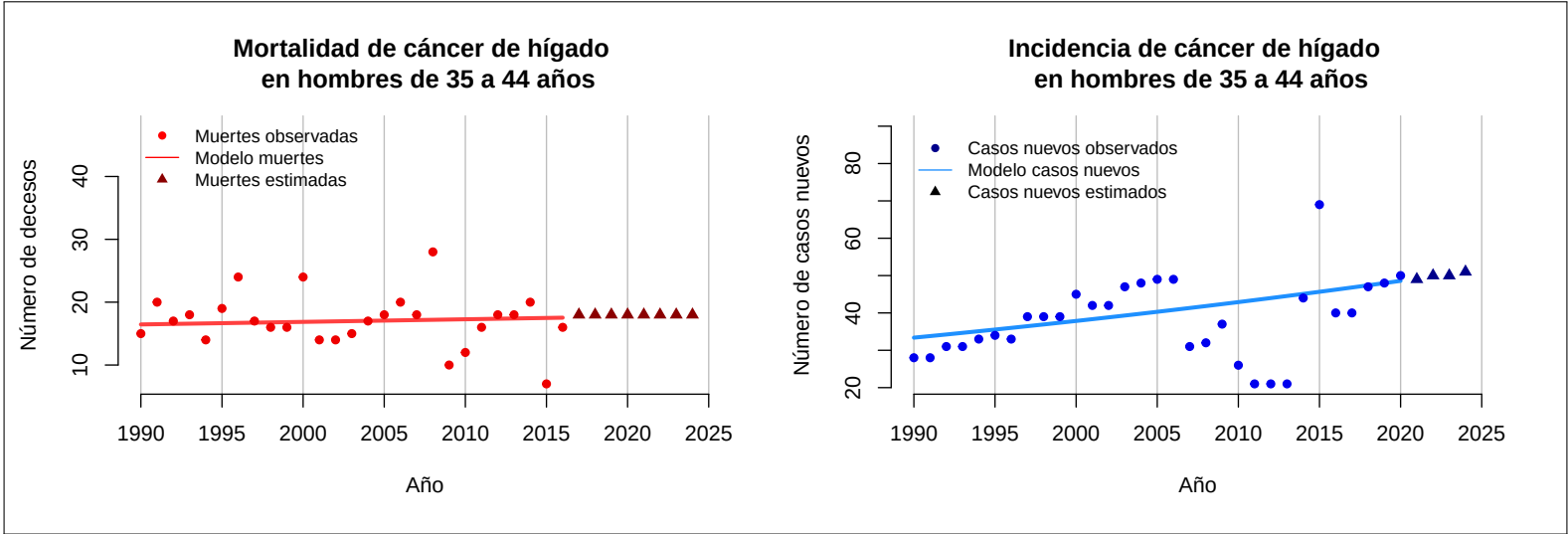


Figura 127: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres de 35 a 44 años

Este grupo etario presenta una gran heterogeneidad en el comportamiento de los datos de mortalidad. Por tal motivo, el modelo presenta estimaciones puntuales constantes entre los años 2017–2024, es decir, se esperan 18 decesos, esto con un intervalo amplio, entre 6 y 30 fallecidos. Respecto a la incidencia, se estima un valor puntual de 51 casos nuevos, 1 caso más que el reportado en el año base 2020 (50 casos nuevos).

5.7.125. Hígado: Hombres, 45 a 54 años

Tabla 152: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	53		3,08		120		6,97	
2017	68	14 122	3,89	0,80 6,97	122		6,97	
2018	70	16 124	3,94	0,90 6,98	143		8,05	
2019	72	18 126	3,99	1,00 6,99	145		8,04	
2020	73	19 127	3,99	1,04 6,95	150		8,21	
2021	75	21 129	4,05	1,14 6,97	164	102 226	8,86	5,51 12,22
2022	77	23 131	4,10	1,23 6,98	171	109 233	9,11	5,81 12,42
2023	79	25 133	4,14	1,31 6,97	179	117 241	9,39	6,14 12,64
2024	82	28 136	4,22	1,44 7,01	187	125 249	9,63	6,44 12,83

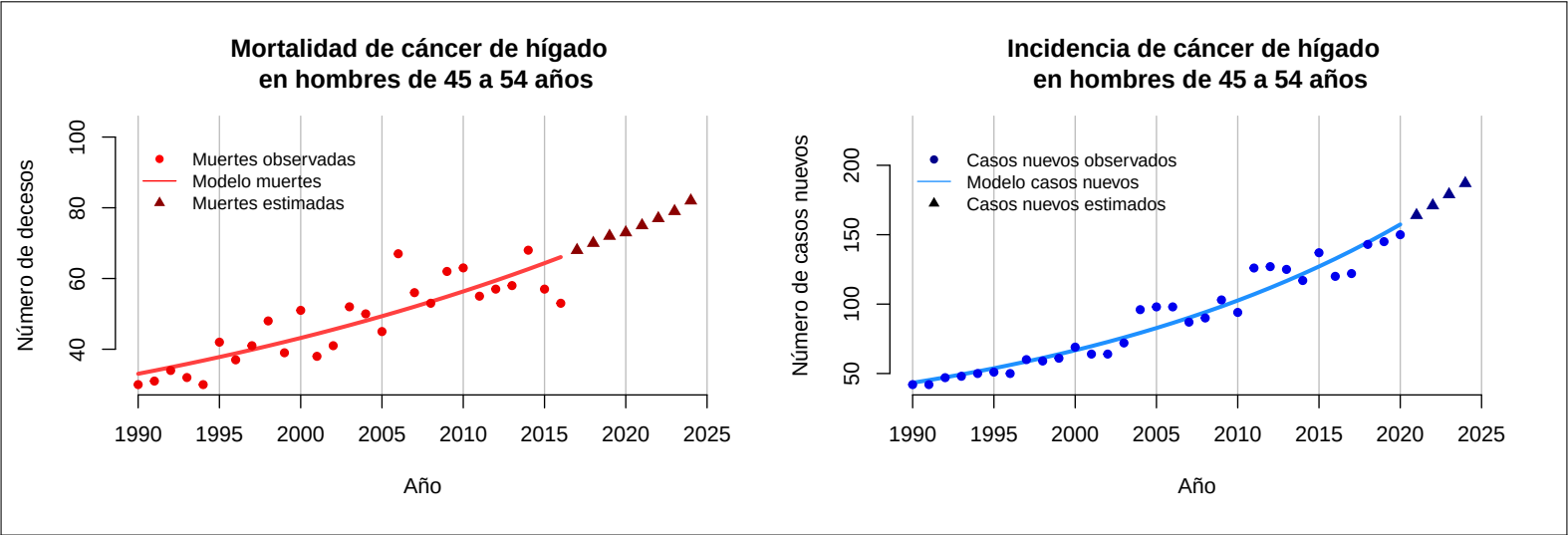


Figura 128: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres de 45 a 54 años

El modelo predice un aumento para la mortalidad e incidencia; se estima un valor puntual de 82 decesos para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 28 y 136 posibles pérdidas. En cuanto a la incidencia, este es el segundo grupo etario con mayor cantidad de casos nuevos; para el año 2024 se esperan 187 casos, esto es, 37 casos más respecto al año base 2020, donde se reportaron 150 casos, respectivamente.

5.7.126. Hígado: Hombres, 55 a 64 años

Tabla 153: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	141			12,07			168			14,38		
2017	146	55	237	11,99	4,52	19,47	170			13,96		
2018	151	60	242	11,93	4,74	19,12	200			15,80		
2019	157	66	248	11,95	5,03	18,88	204			15,53		
2020	163	72	254	11,98	5,29	18,67	209			15,36		
2021	169	78	260	12,01	5,54	18,47	218	149	287	15,49	10,59	20,39
2022	175	84	266	12,06	5,79	18,33	227	158	296	15,64	10,89	20,40
2023	182	91	273	12,21	6,10	18,31	236	167	305	15,83	11,20	20,45
2024	189	98	280	12,37	6,42	18,33	245	176	314	16,04	11,52	20,56

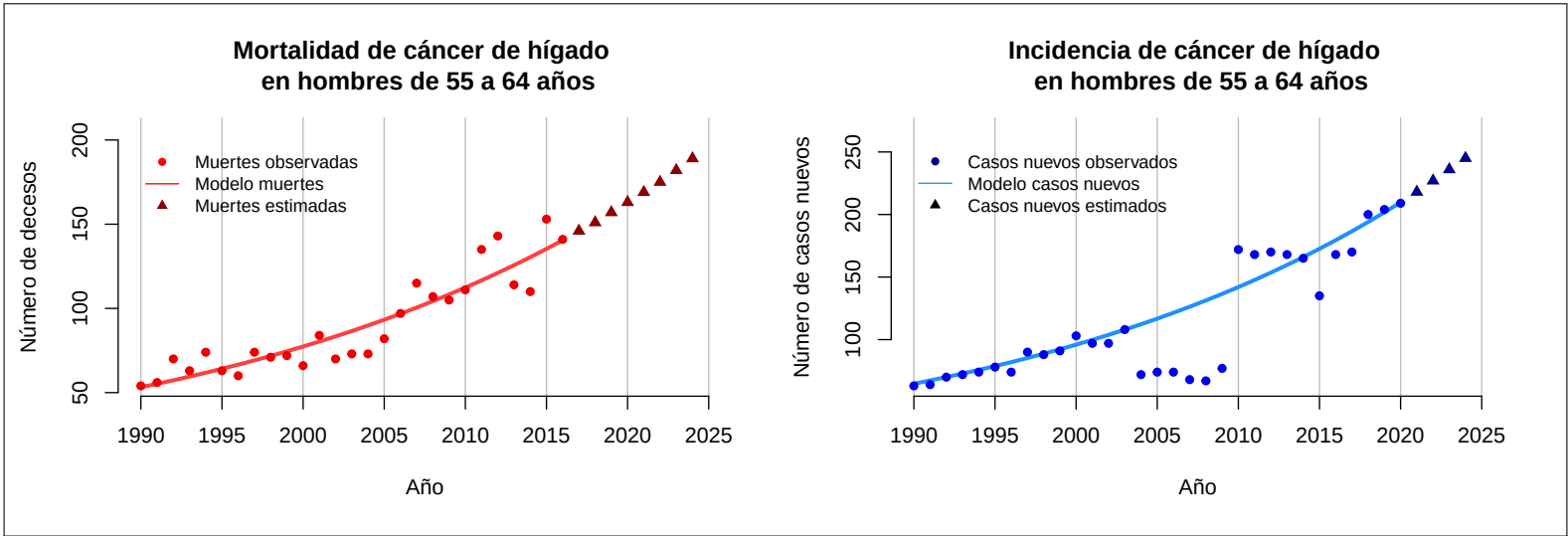


Figura 129: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres de 55 a 64 años

En este grupo etario es el segundo con mayor cantidad de fallecidos y el primero de casos nuevos. Dentro de este grupo etario se pronostica un aumento de decesos, se estima para el año 2024 entre 98 y 280 hombres fallecidos. En relación a la incidencia, se espera un incremento de 36 casos más respecto al año base 2020, donde se reportaron 209 casos, con un intervalo de confianza amplio, entre 176 y 314 posibles nuevos casos, respectivamente.

5.7.127. Hígado: Hombres, 65 a 74 años

Tabla 154: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	146		23,87		129		21,09	
2017	147	77 217	23,05	12,08 34,03	130		20,39	
2018	150	80 220	22,52	12,01 33,03	152		22,82	
2019	154	84 224	22,10	12,06 32,15	155		22,25	
2020	157	87 227	21,53	11,93 31,13	160		21,94	
2021	161	91 231	21,09	11,92 30,26	159	103 215	20,83	13,49 28,17
2022	165	95 235	20,65	11,89 29,41	163	107 219	20,40	13,39 27,41
2023	168	98 238	20,09	11,72 28,47	167	111 223	19,97	13,28 26,67
2024	172	102 242	19,67	11,66 27,67	171	115 227	19,56	13,15 25,96

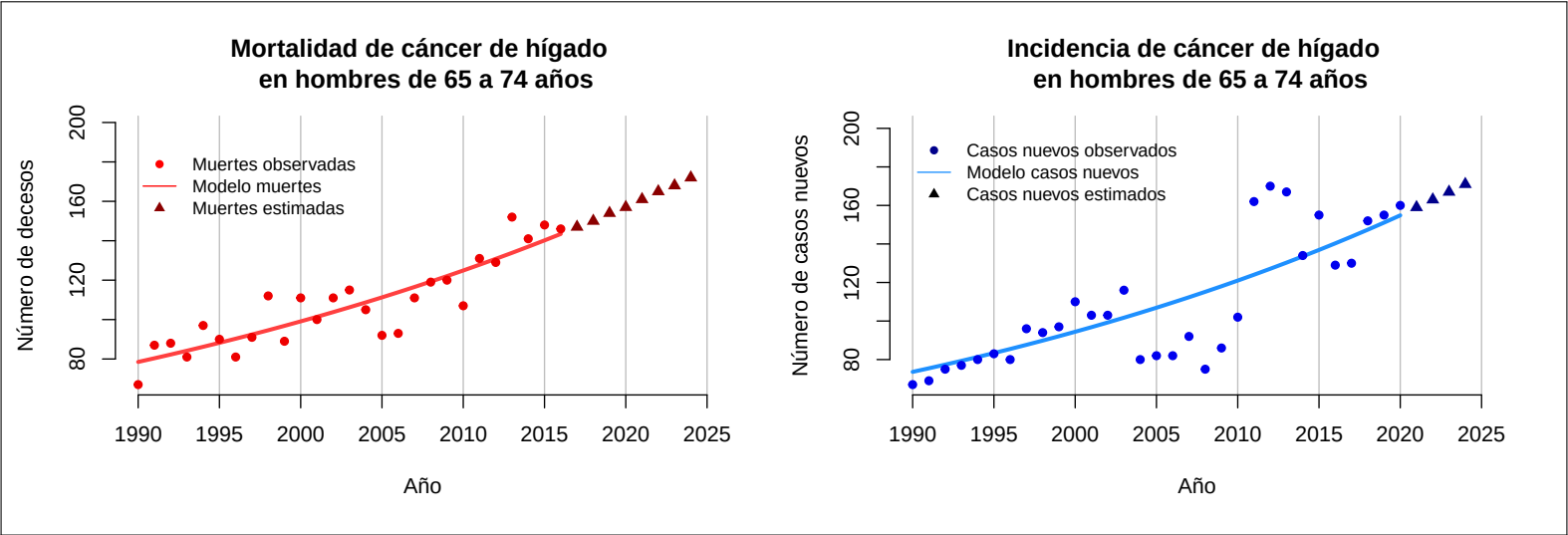


Figura 130: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres de 65 a 74 años

Este es el tercer grupo etario con mayor cantidad de fallecidos y casos nuevos. Para el año 2024, el modelo estima un aumento para la mortalidad de cáncer de hígado. En este sentido, se esperan entre 102 y 242 decesos, reportándose en el año base 2016, 146 muertes. Para la incidencia se estiman entre 115 y 227 casos nuevos, contabilizándose 160 casos en el año base, 2020.

5.7.128. Hígado: Hombres, mayores a 74 años

Tabla 155: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LI	LS	Incidencia	IC Incidencia	LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LI	LS
2016	175				58,52				104				34,78			
2017	165	82		248	53,13	26,40		79,85	105				33,81			
2018	170	87		253	52,67	26,95		78,38	124				38,41			
2019	177	94		260	52,71	27,99		77,43	126				37,52			
2020	183	100		266	52,34	28,60		76,08	129				36,90			
2021	189	106		272	51,87	29,09		74,64	134	126		142	36,77	34,58		38,97
2022	196	113		279	51,55	29,72		73,38	141	133		149	37,08	34,98		39,19
2023	203	120		286	51,11	30,21		72,01	147	139		155	37,01	35,00		39,02
2024	211	128		294	50,80	30,82		70,78	154	146		162	37,08	35,15		39,00

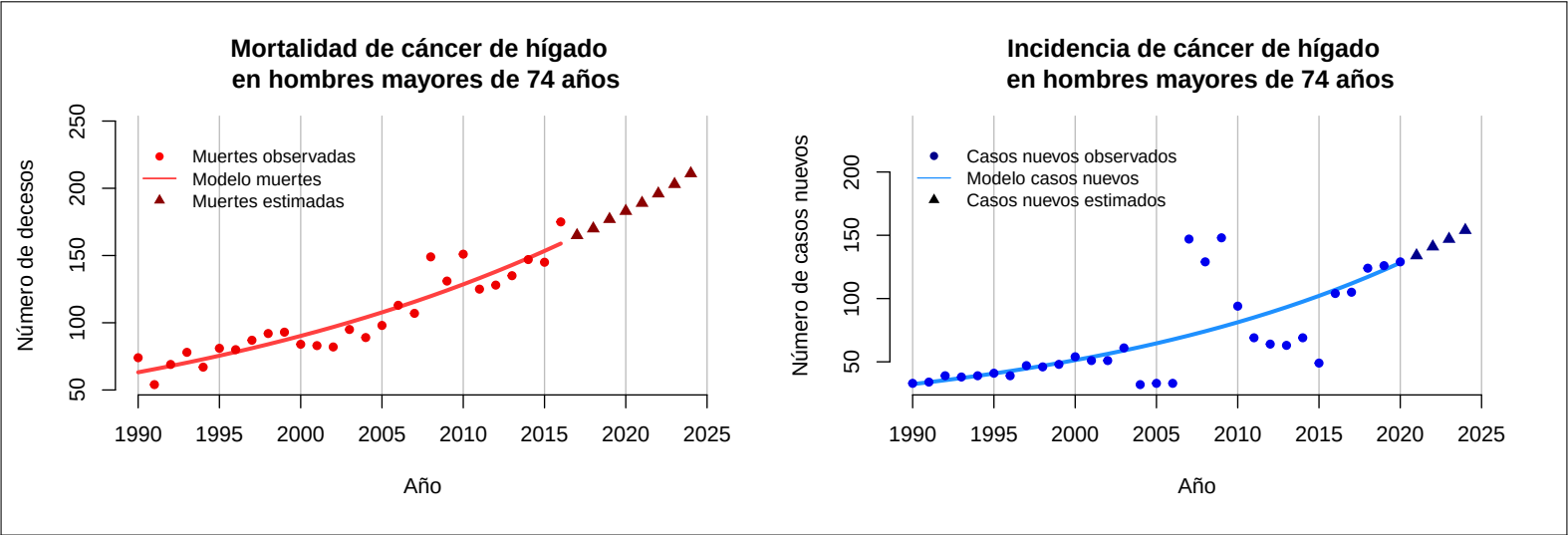


Figura 131: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres mayores de 74 años

El cáncer de hígado es la principal causa de muerte para este grupo etario. El modelo pronostica un aumento de fallecidos y casos nuevos; de 175 fallecidos reportados en el año base 2016, se espera para el año 2024 un valor puntual de 211 decesos. Respecto a la incidencia, se observa una gran heterogeneidad en los datos, sin embargo, el modelo pronostica, de 129 reportados en el año base 2020 a 154 posibles nuevos casos, con un intervalo de confianza entre 146 y 162 casos nuevos.

5.7.129. Leucemia: Mujeres, menores a 15 años

Tabla 156: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	92		2,22		296		7,14	
2017	77	0 156	1,86	0,00 3,77	303		7,33	
2018	77	0 156	1,87	0,00 3,78	302		7,32	
2019	77	0 156	1,87	0,00 3,80	311		7,57	
2020	76	0 155	1,85	0,00 3,78	357		8,71	
2021	76	0 155	1,86	0,00 3,80	332	235 429	8,13	5,75 10,50
2022	76	0 155	1,87	0,00 3,81	338	241 435	8,30	5,92 10,68
2023	76	0 155	1,87	0,00 3,82	343	246 440	8,45	6,06 10,84
2024	76	0 155	1,88	0,00 3,83	349	252 446	8,62	6,23 11,02

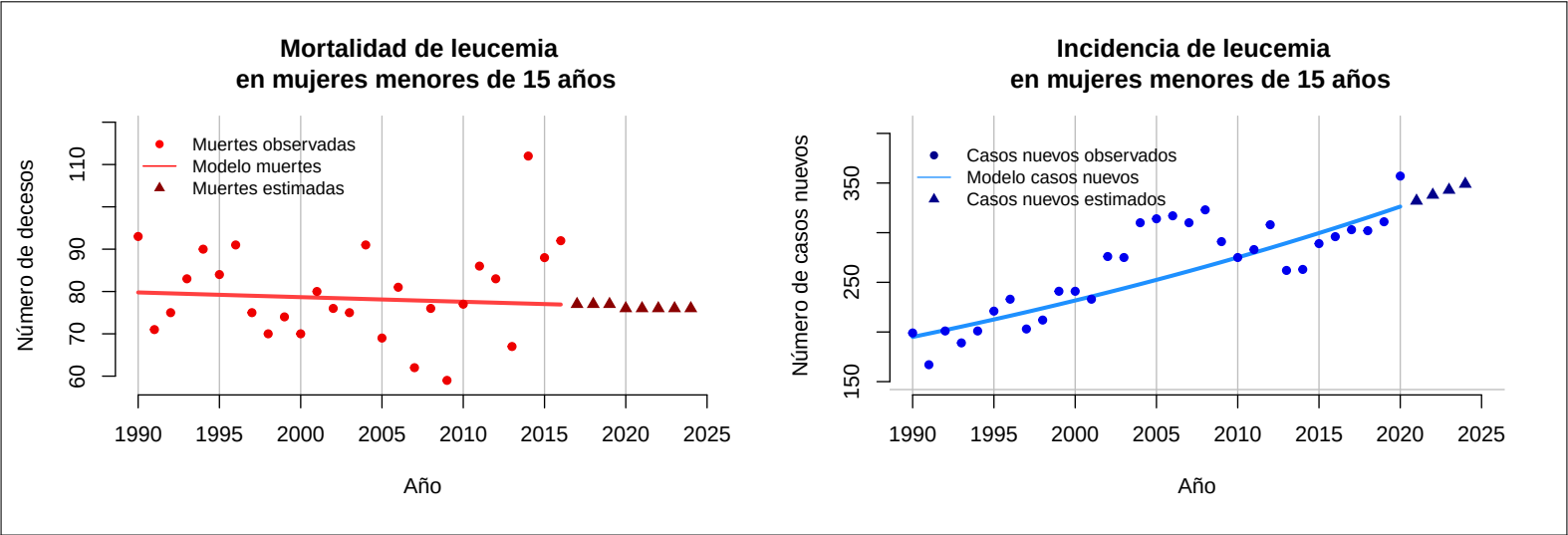


Figura 132: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres menores de 15 años

Este grupo etario es el segundo con mayor mortalidad y el primero en cuanto a casos nuevos por este tipo de cáncer. Se pronostica para este grupo etario 76 personas fallecidas para el año 2024, 16 casos menos en comparación al año base 2016, donde se contabilizaron 92 pérdidas. Para la incidencia, se estiman 349 casos nuevos para el año 2024, esto es, 8 casos menos respecto al año base 2020, donde se reportaron 357 casos, respectivamente.

5.7.130. Leucemia: Mujeres, 15 a 24 años

Tabla 157: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	LS
2016	57			2,18			92			3,51		
2017	48	0	123	1,82	0,00	4,65	94			3,56		
2018	49	0	124	1,84	0,00	4,65	93			3,49		
2019	49	0	124	1,82	0,00	4,61	96			3,57		
2020	49	0	124	1,81	0,00	4,58	110			4,06		
2021	50	0	125	1,83	0,00	4,58	102	12	192	3,74	0,44	7,04
2022	50	0	125	1,82	0,00	4,55	104	14	194	3,79	0,51	7,07
2023	51	0	126	1,85	0,00	4,57	106	16	196	3,84	0,58	7,10
2024	51	0	126	1,84	0,00	4,55	107	17	197	3,86	0,61	7,11

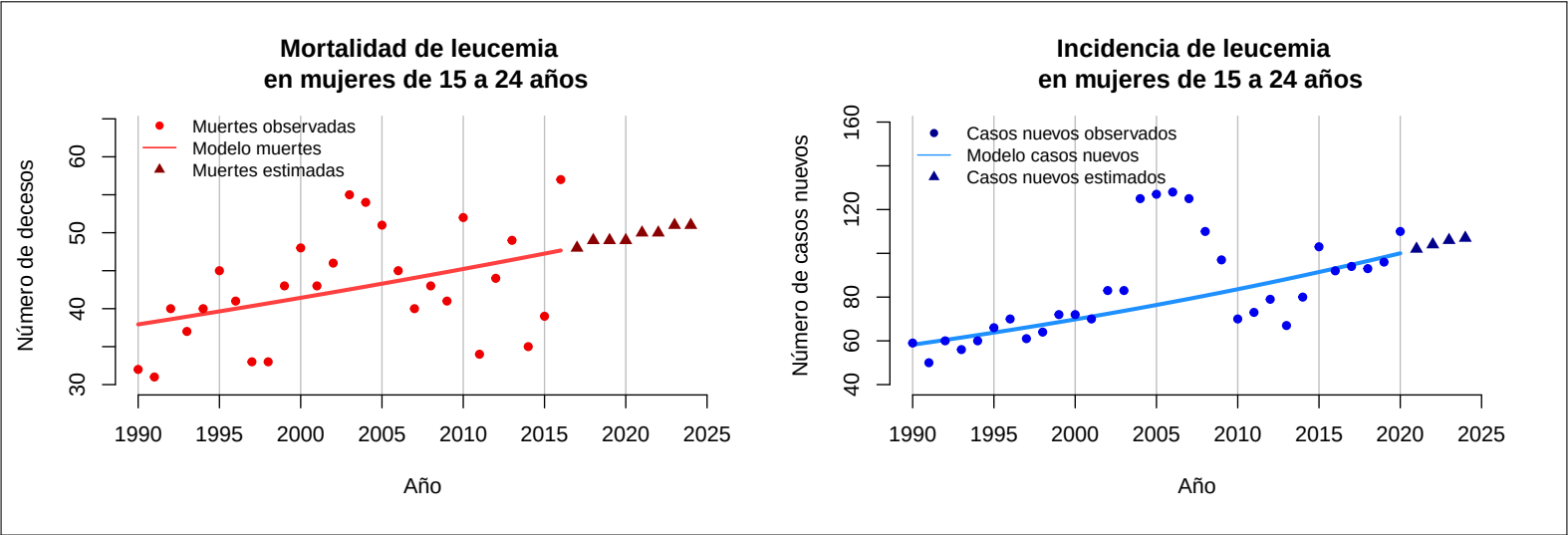


Figura 133: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres de 15 a 24 años

Aunque se presenta una gran variabilidad en los datos de mortalidad, el modelo estima 51 fallecidas para el año 2024, es decir, 6 decesos muertes más en comparación al año base 2016, donde se reportaron 57 decesos. Respecto a la incidencia, se pronostica para el año 2024, 107 casos nuevos, esto es, una disminución de 3 casos nuevos respecto al año base 2020, donde se contabilizaron 110 casos, respectivamente.

5.7.131. Leucemia: Mujeres, 25 a 34 años

Tabla 158: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS Mortalidad	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad	LS Tasa Mortalidad	Incidencia	IC Incidencia	LS Incidencia	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	LS Tasa Incidencia
2016	42			1,68			48			1,92		
2017	39	0	97	1,55	0,00	3,85	50			1,99		
2018	40	0	98	1,58	0,00	3,87	50			1,97		
2019	40	0	98	1,57	0,00	3,85	51			2,00		
2020	41	0	99	1,61	0,00	3,88	58			2,27		
2021	42	0	100	1,64	0,00	3,91	61	0	167	2,38	0,00	6,53
2022	42	0	100	1,64	0,00	3,90	62	0	168	2,42	0,00	6,56
2023	43	0	101	1,67	0,00	3,93	62	0	168	2,41	0,00	6,54
2024	44	0	102	1,71	0,00	3,96	63	0	169	2,45	0,00	6,56

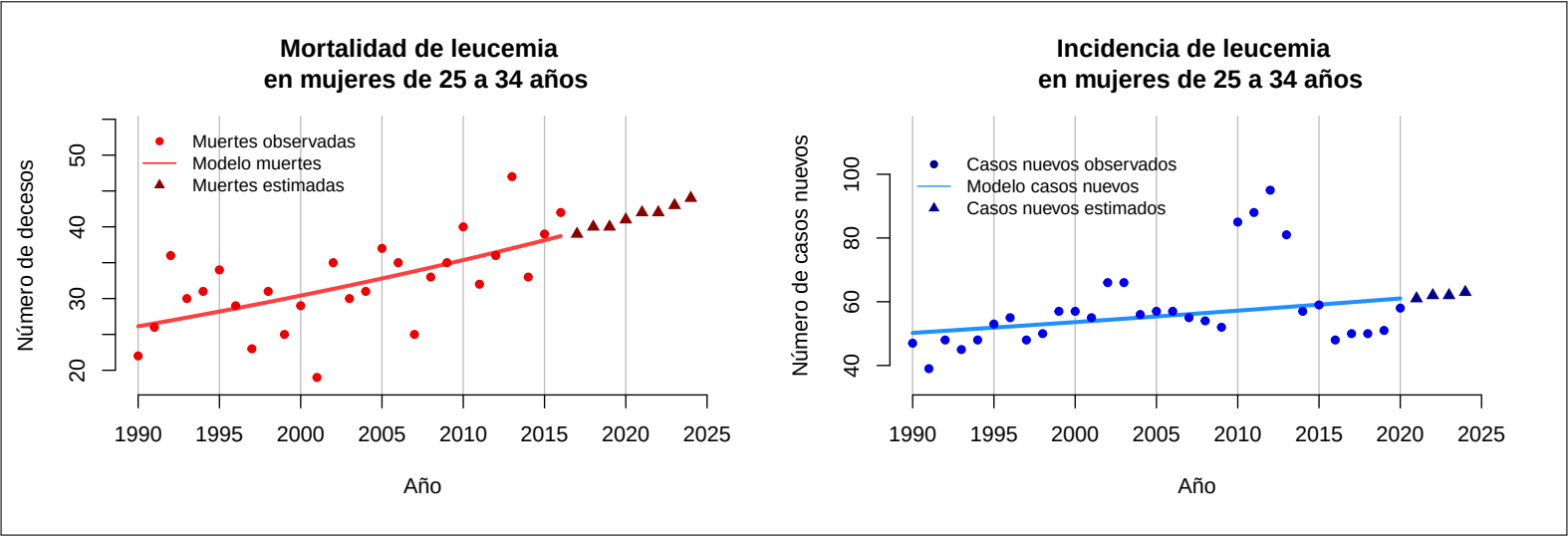


Figura 134: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres de 25 a 34 años

El modelo predice 44 fallecidas para el año 2024, esto es, 2 decesos más en comparación al año base 2016, donde se contabilizaron 42 fallecidas. En cuanto a la incidencia, el modelo estima un aumento de 63 casos nuevos para el año 2024, 5 casos más respecto al año base 2020, donde se reportaron 58 casos para este grupo etario.

5.7.132. Leucemia: Mujeres, 35 a 44 años

Tabla 159: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS Mortalidad	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad	LS Tasa Mortalidad	Incidencia	IC Incidencia	LS Incidencia	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	LS Tasa Incidencia
2016	44			2,13			70			3,39		
2017	40	0	107	1,90	0,00	5,07	71			3,37		
2018	40	0	107	1,86	0,00	4,97	71			3,30		
2019	40	0	107	1,82	0,00	4,87	74			3,36		
2020	41	0	108	1,82	0,00	4,81	84			3,74		
2021	41	0	108	1,78	0,00	4,70	91	0	199	3,96	0,00	8,66
2022	42	0	109	1,79	0,00	4,65	94	0	202	4,01	0,00	8,62
2023	42	0	109	1,76	0,00	4,57	97	0	205	4,07	0,00	8,60
2024	43	0	110	1,78	0,00	4,54	100	0	208	4,13	0,00	8,59

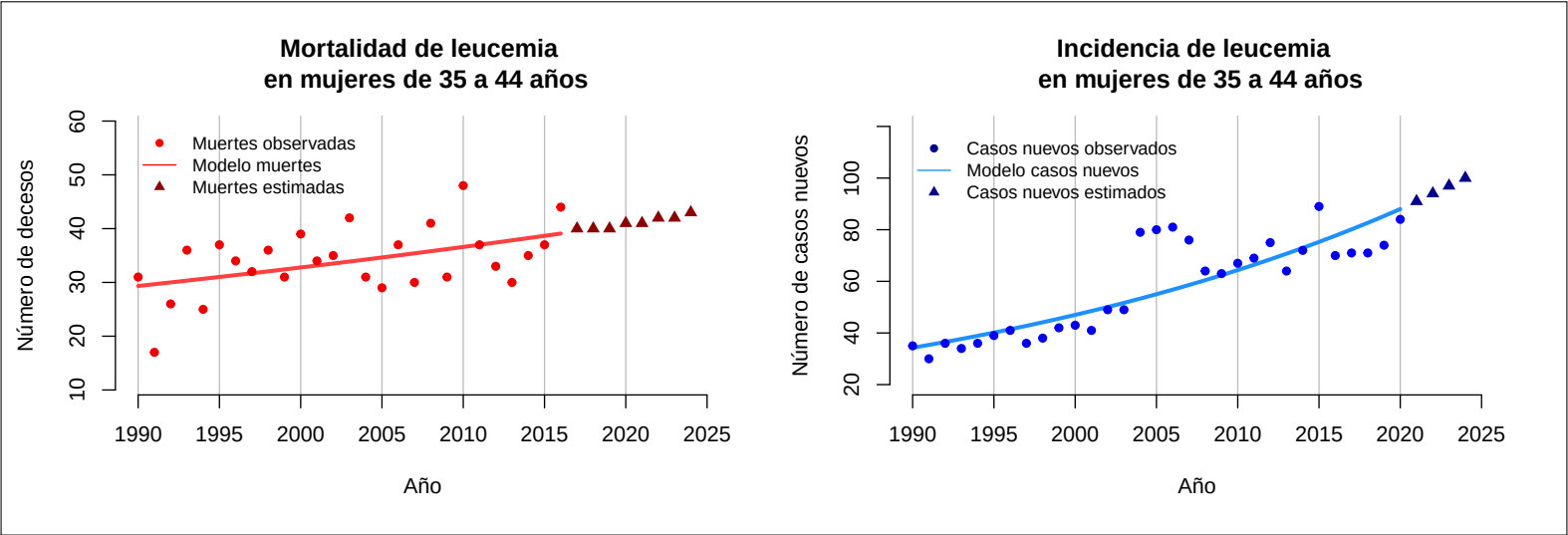


Figura 135: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres de 35 a 44 años

Para las mujeres entre 35 a 44 años el modelo estima para el año 2024, 43 descesos, con un intervalo de amplitud 110. En cuanto a la incidencia, se espera un incremento de 16 caso nuevo para el año 2024 (100 casos nuevos) en comparación al año base 2020, donde se registraron 84 casos, respectivamente.

5.7.133. Leucemia: Mujeres, 45 a 54 años

Tabla 160: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	50		2,85		97		5,54	
2017	50	0 121	2,81	0,00 6,80	99		5,56	
2018	51	0 122	2,82	0,00 6,75	98		5,42	
2019	52	0 123	2,84	0,00 6,72	102		5,57	
2020	53	0 124	2,86	0,00 6,69	116		6,26	
2021	55	0 126	2,93	0,00 6,72	120	12 228	6,40	0,64 12,16
2022	56	0 127	2,95	0,00 6,69	125	17 233	6,58	0,90 12,27
2023	57	0 128	2,96	0,00 6,64	131	23 239	6,80	1,19 12,41
2024	59	0 130	3,01	0,00 6,64	137	29 245	7,00	1,48 12,51

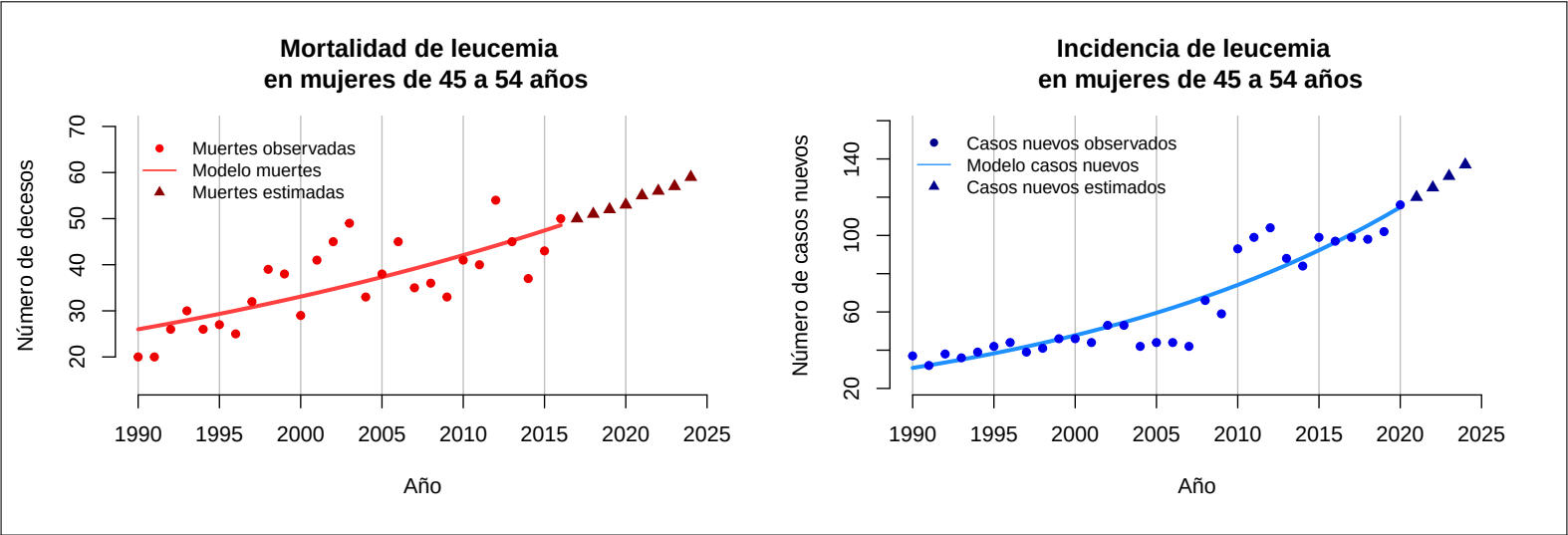


Figura 136: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres de 45 a 54 años

El modelo pronostica un aumento de 59 fallecidas respecto al año base 2016, cuando perecieron 50 féminas. En cuanto a la incidencia, este grupo etario es el tercero con mayor número de casos nuevos. Se espera un aumento de casos, de 116 reportados en el año base 2020 a 137 posibles nuevos casos para el año 2024, con un intervalo de confianza entre 29 y 245 posibles casos nuevos.

5.7.134. Leucemia: Mujeres, 55 a 64 años

Tabla 161: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	59		4,78		80		6,48	
2017	60	0 134	4,66	0,00 10,42	82		6,37	
2018	62	0 136	4,63	0,00 10,17	82		6,13	
2019	64	0 138	4,61	0,00 9,95	85		6,13	
2020	66	0 140	4,59	0,00 9,74	97		6,75	
2021	68	0 142	4,58	0,00 9,55	86	0 188	5,79	0,00 12,65
2022	70	0 144	4,57	0,00 9,40	90	0 192	5,88	0,00 12,54
2023	72	0 146	4,58	0,00 9,28	93	0 195	5,91	0,00 12,40
2024	74	0 148	4,59	0,00 9,19	97	0 199	6,02	0,00 12,36

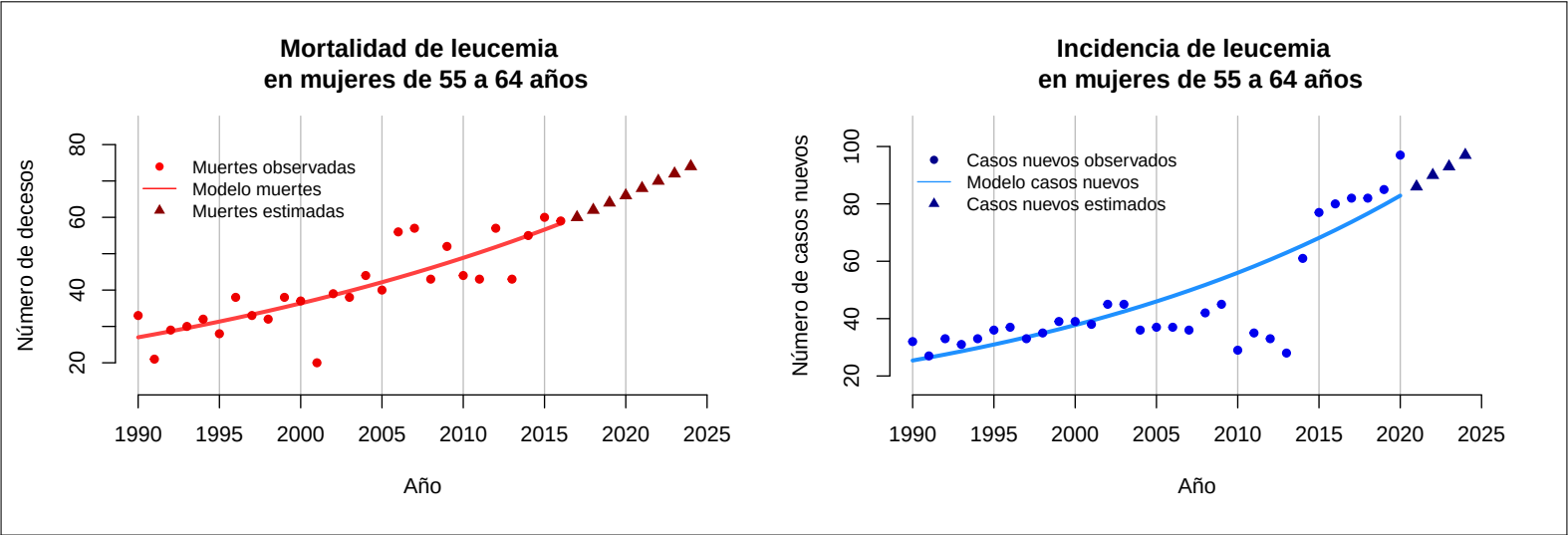


Figura 137: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres de 55 a 64 años

Este grupo etario es el tercero en presentar el mayor número de fallecidas. En este sentido, se pronostica un aumento de decesos para el año 2024 de 74 posibles fallecidas, esto es, 15 pérdidas más en comparación al año base donde se reportaron 59 muertes. En cuanto a la incidencia, se espera la misma cantidad de casos nuevos para el año 2024 en comparación al año base (97 casos nuevos).

5.7.135. Leucemia: Mujeres, 65 a 74 años

Tabla 162: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	LS
2016	59			8,38			140			19,89		
2017	60	0	130	8,18	0,00	17,73	142			19,36		
2018	61	0	131	7,97	0,00	17,11	142			18,55		
2019	63	0	133	7,87	0,00	16,62	147			18,37		
2020	65	0	135	7,77	0,00	16,13	168			20,08		
2021	67	0	137	7,66	0,00	15,65	162	71	253	18,51	8,11	28,91
2022	68	0	138	7,43	0,00	15,08	173	82	264	18,90	8,96	28,84
2023	70	0	140	7,32	0,00	14,63	184	93	275	19,23	9,72	28,74
2024	72	2	142	7,20	0,20	14,20	197	106	288	19,70	10,60	28,80

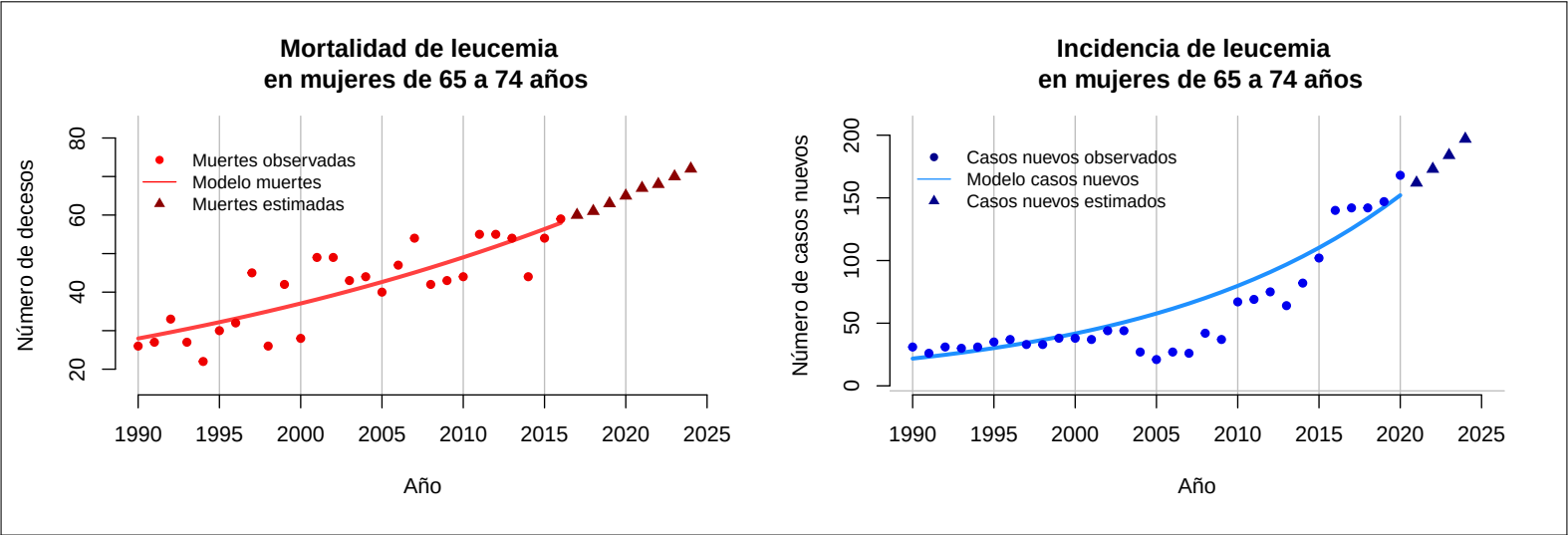


Figura 138: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres de 65 a 74 años

El modelo estima un aumento de fallecidas y casos nuevos para el año 2024, en comparación a sus años bases 2016 y 2020; es decir, para la mortalidad se esperan 72 posibles fallecidas, con un intervalo de confianza de amplitud 140. En cuanto a la incidencia, este grupo etario es el segundo con mayor número de casos nuevos. Se esperan entre 106 y 288 posibles casos nuevos para el año 2024.

5.7.136. Leucemia: Mujeres, mayores a 74 años

Tabla 163: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	80		17,71		81		17,93	
2017	98	5 191	20,85	1,06 40,63	55		11,70	
2018	102	9 195	20,85	1,84 39,86	55		11,24	
2019	108	15 201	21,20	2,95 39,46	56		10,99	
2020	113	20 206	21,30	3,77 38,83	65		12,25	
2021	119	26 212	21,52	4,70 38,33	74	2 146	13,38	0,36 26,40
2022	125	32 218	21,67	5,55 37,79	76	4 148	13,17	0,69 25,66
2023	131	38 224	21,75	6,31 37,19	78	6 150	12,95	1,00 24,91
2024	138	45 231	21,93	7,15 36,71	81	9 153	12,87	1,43 24,31

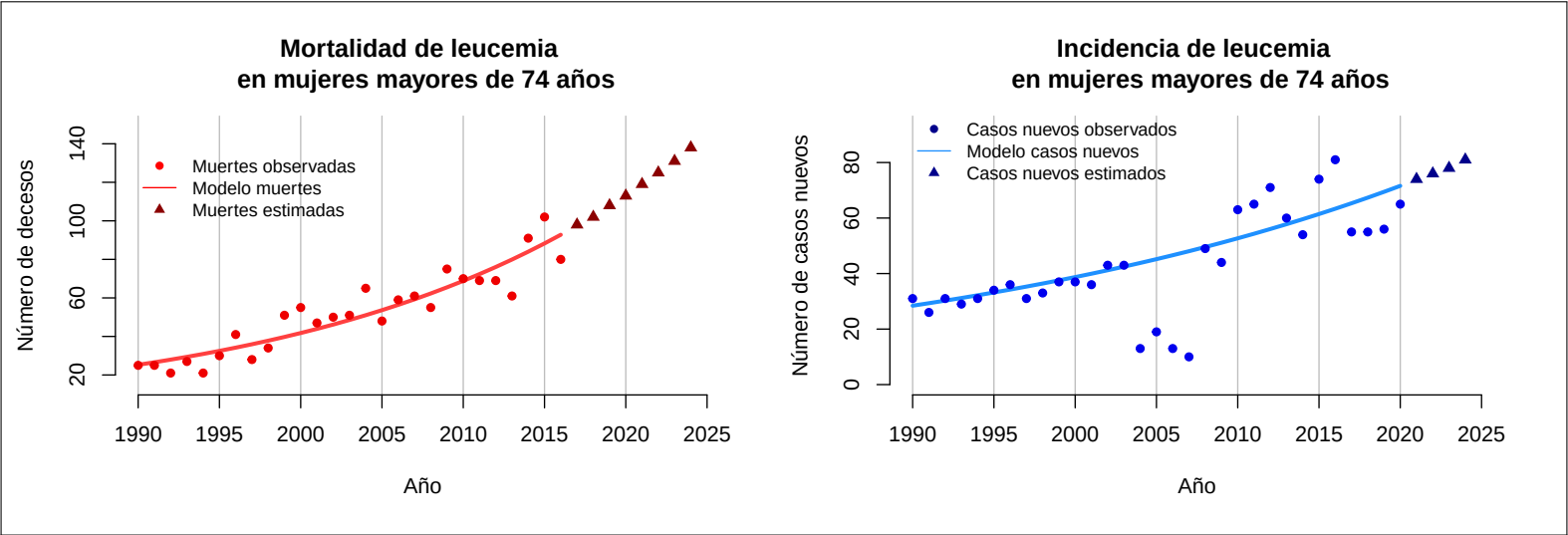


Figura 139: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en mujeres mayores de 74 años

En este grupo etario de mujeres mayores a 74 años se encuentra la mayor cantidad de fallecidas por esta enfermedad. El modelo predice un aumento de decesos y casos nuevos por leucemia. En cuanto a la mortalidad, el incremento de fallecidas, de 80 reportadas en el año base 2016, se esperan 138 decesos para el año 2024, mientras que para la incidencia los valores se ubicarían entre 9 y 153 casos nuevos, respectivamente.

5.7.137. Leucemia: Hombres, menores a 15 años

Tabla 164: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	120			2,74			385			8,80		
2017	99	19	179	2,27	0,44	4,10	404			9,26		
2018	98	18	178	2,25	0,41	4,09	407			9,36		
2019	98	18	178	2,26	0,42	4,10	436			10,05		
2020	98	18	178	2,27	0,42	4,12	460			10,64		
2021	98	18	178	2,27	0,42	4,13	445	362	528	10,33	8,40	12,25
2022	98	18	178	2,28	0,42	4,14	459	376	542	10,68	8,75	12,61
2023	98	18	178	2,29	0,42	4,15	473	390	556	11,04	9,10	12,98
2024	97	17	177	2,27	0,40	4,14	488	405	571	11,42	9,48	13,36

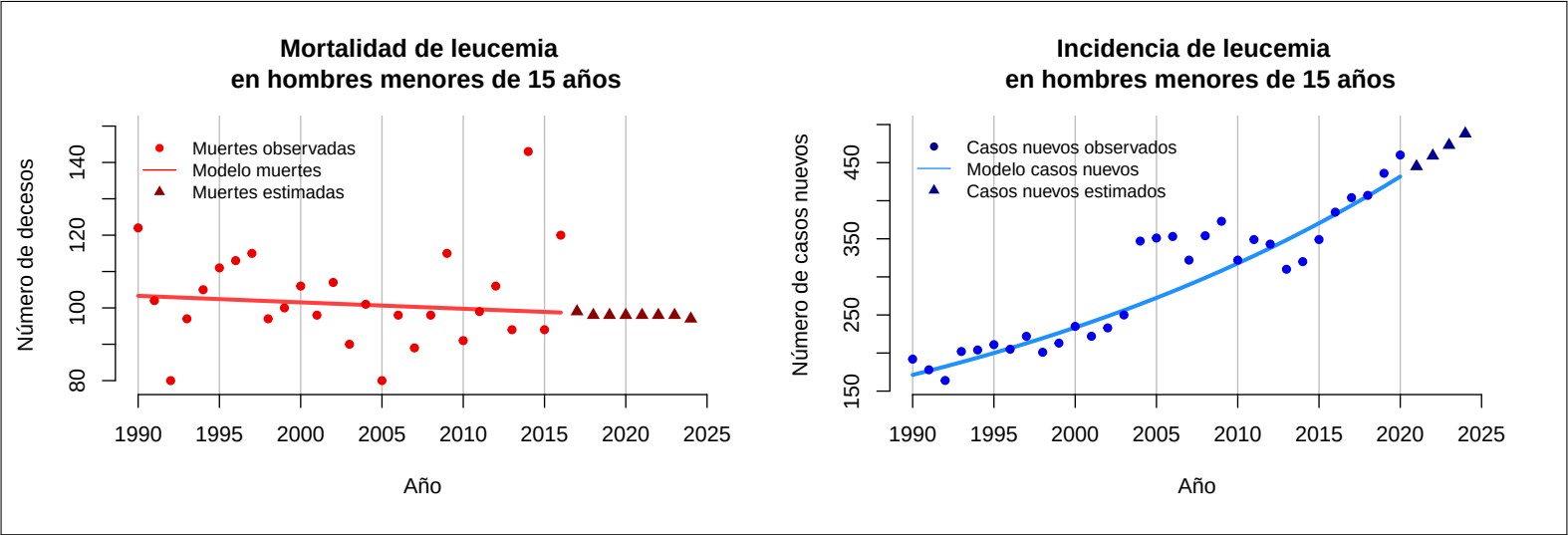


Figura 140: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres menores de 15 años

Este grupo etario es el segundo en mayor número de fallecidos y ocupa el primer lugar en casos nuevos. Para la mortalidad, aunque se presenta una gran heterogeneidad en los datos, se espera para el año 2024, 97 fallecidos por esta enfermedad, 23 deceso menos que el contabilizado en el año base 2016 (120 muertes). En cuanto a la incidencia, se espera un aumento respecto al año base 2020, donde se reportaron 460 casos nuevos y se espera un valor puntual de 488 casos, con un intervalo amplio, entre 405 y 571 casos, respectivamente.

5.7.138. Leucemia: Hombres, 15 a 24 años

Tabla 165: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	78			2,86			100			3,67		
2017	69	21	117	2,51	0,76	4,25	104			3,78		
2018	70	22	118	2,52	0,79	4,24	104			3,74		
2019	71	23	119	2,53	0,82	4,24	112			3,99		
2020	72	24	120	2,54	0,85	4,24	118			4,17		
2021	72	24	120	2,52	0,84	4,20	118	14	222	4,13	0,49	7,77
2022	73	25	121	2,54	0,87	4,21	118	14	222	4,10	0,49	7,72
2023	74	26	122	2,56	0,90	4,22	118	14	222	4,08	0,48	7,67
2024	75	27	123	2,58	0,93	4,23	118	14	222	4,06	0,48	7,63

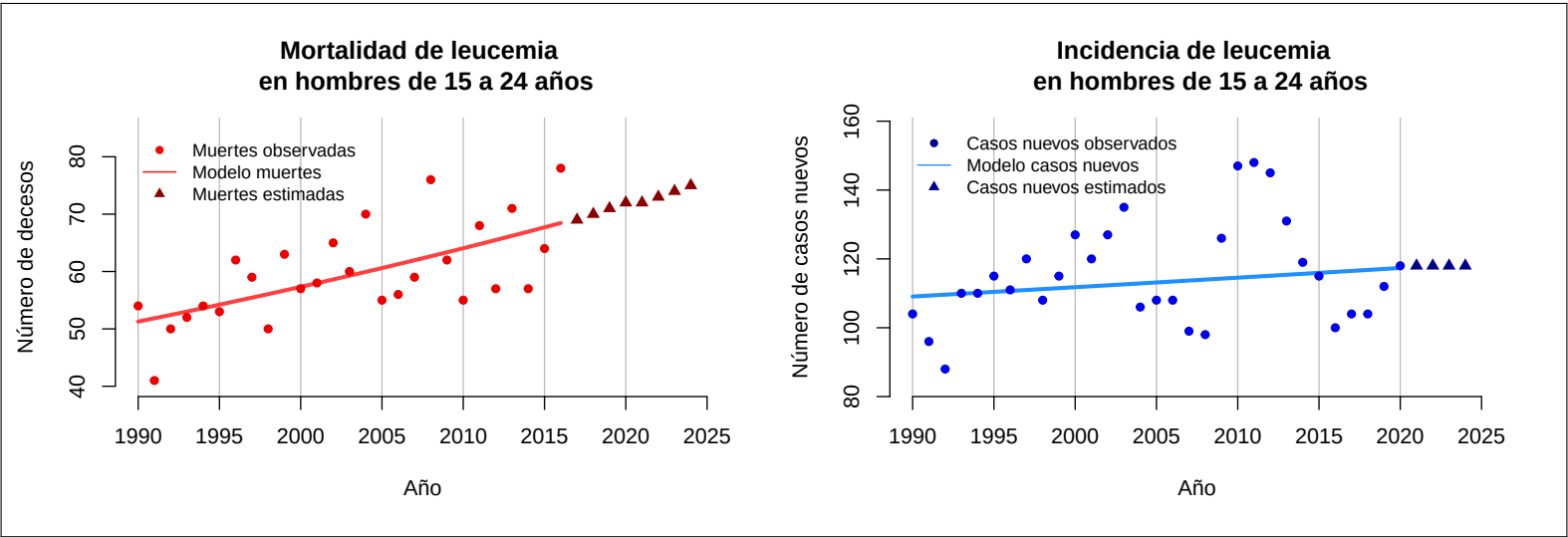


Figura 141: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres de 15 a 24 años

Aunque se presenta una alta variabilidad en los datos históricos, el modelo para la mortalidad estima un valor puntual de 75 decesos para el año 2024, con un intervalo de confianza entre 27 y 123 posibles muertes. En cuanto a la incidencia, este grupo etario es el tercero con mayor número de casos nuevos para este tipo de cáncer; el modelo predice la misma cantidad de casos nuevos que el año base 2020 (118 casos), con intervalos de confianza amplio, entre 14 y 222 nuevos posibles casos.

5.7.139. Leucemia: Hombres, 25 a 34 años

Tabla 166: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	54			2,10			88			3,42		
2017	49	0	120	1,89	0,00	4,63	92			3,55		
2018	49	0	120	1,88	0,00	4,60	94			3,60		
2019	50	0	121	1,91	0,00	4,61	100			3,81		
2020	51	0	122	1,94	0,00	4,63	105			3,99		
2021	52	0	123	1,97	0,00	4,66	98	30	166	3,71	1,14	6,29
2022	53	0	124	2,00	0,00	4,69	100	32	168	3,78	1,21	6,35
2023	54	0	125	2,04	0,00	4,71	101	33	169	3,81	1,24	6,37
2024	55	0	126	2,07	0,00	4,73	103	35	171	3,87	1,31	6,42

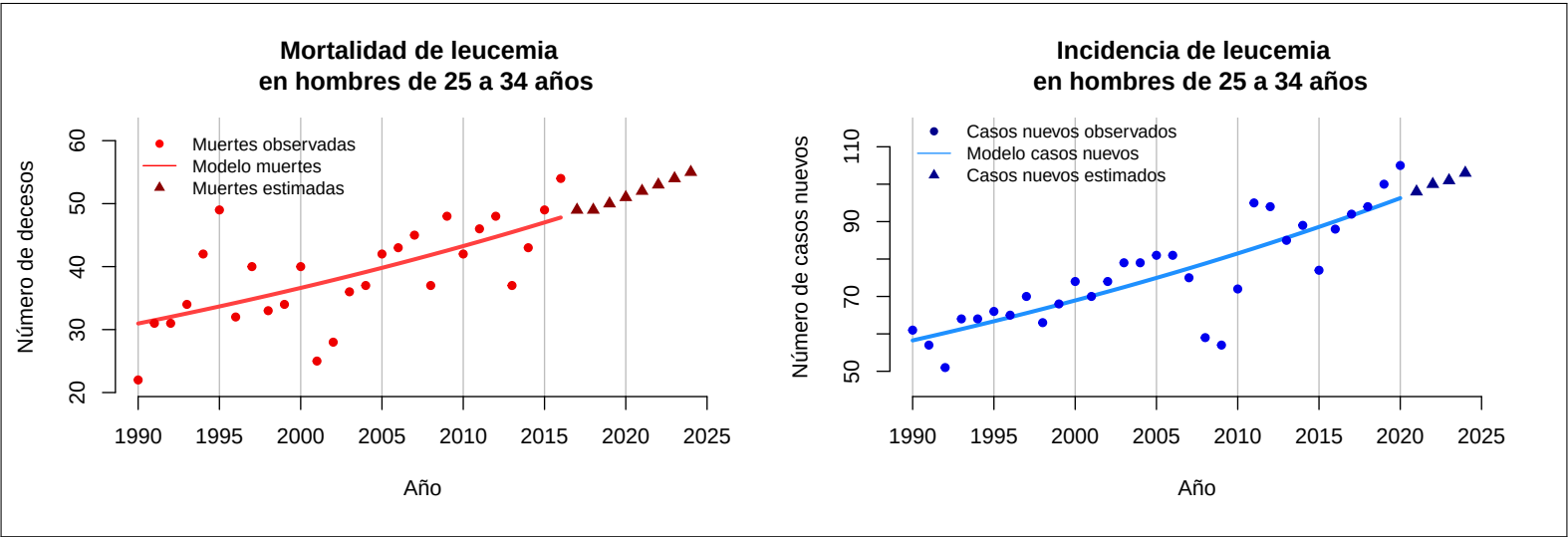


Figura 142: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres de 25 a 34 años

El modelo predice un aumento de fallecidas y casos nuevo por esta enfermedad para el año 2024. Para la mortalidad se espera un valor puntual de 55 decesos, un caso más que el reportado en el año base 2016 (54 muertes). Para la incidencia, en el año 2024 se esperan 103 casos nuevos, esto es, 2 casos menos en comparación al año base 2020 donde se reportaron 105 casos, respectivamente.

5.7.140. Leucemia: Hombres, 35 a 44 años

Tabla 167: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	49			2,35			93			4,46		
2017	44	0	103	2,06	0,00	4,83	98			4,60		
2018	45	0	104	2,06	0,00	4,77	100			4,59		
2019	45	0	104	2,02	0,00	4,66	106			4,75		
2020	46	0	105	2,01	0,00	4,60	112			4,90		
2021	46	0	105	1,97	0,00	4,49	98	9	187	4,19	0,38	8,00
2022	47	0	106	1,97	0,00	4,44	101	12	190	4,23	0,50	7,95
2023	47	0	106	1,93	0,00	4,35	103	14	192	4,23	0,58	7,89
2024	48	0	107	1,94	0,00	4,32	106	17	195	4,28	0,69	7,88

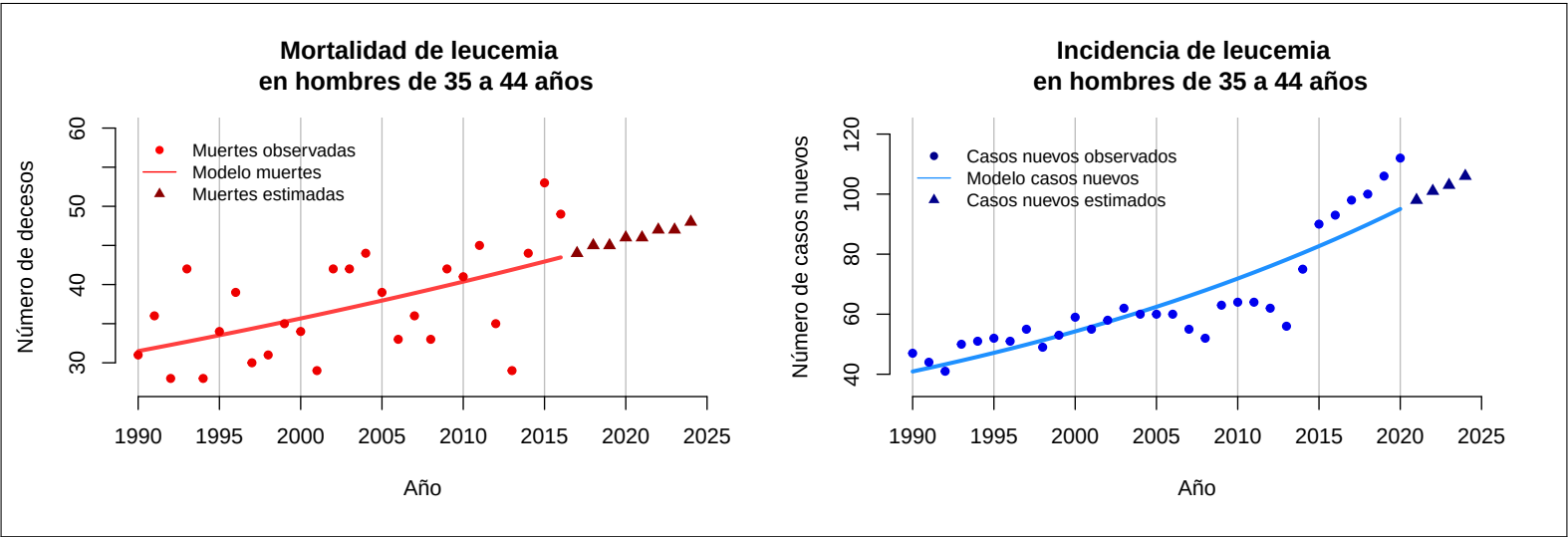


Figura 143: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres de 35 a 44 años

Este grupo etario presenta una gran heterogeneidad en el comportamiento de los datos de mortalidad. El modelo estima 48 posibles fallecidas para el año 2024, esto es, una pérdida menos en comparación al año 2016, donde se reportaron 49 decesos. Respecto a la incidencia, se estima un valor puntual de 106 casos nuevos, esto es, 4 casos menos que los contabilizados en el año base 2020 (112 casos nuevos).

5.7.141. Leucemia: Hombres, 45 a 54 años

Tabla 168: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	57			3,31			77			4,47		
2017	58	0	152	3,31	0,00	8,69	81			4,63		
2018	60	0	154	3,38	0,00	8,67	81			4,56		
2019	62	0	156	3,44	0,00	8,65	87			4,83		
2020	64	0	158	3,50	0,00	8,65	92			5,03		
2021	66	0	160	3,57	0,00	8,65	93	55	131	5,03	2,97	7,08
2022	68	0	162	3,62	0,00	8,63	95	57	133	5,06	3,04	7,09
2023	71	0	165	3,72	0,00	8,65	97	59	135	5,09	3,09	7,08
2024	73	0	167	3,76	0,00	8,60	100	62	138	5,15	3,19	7,11

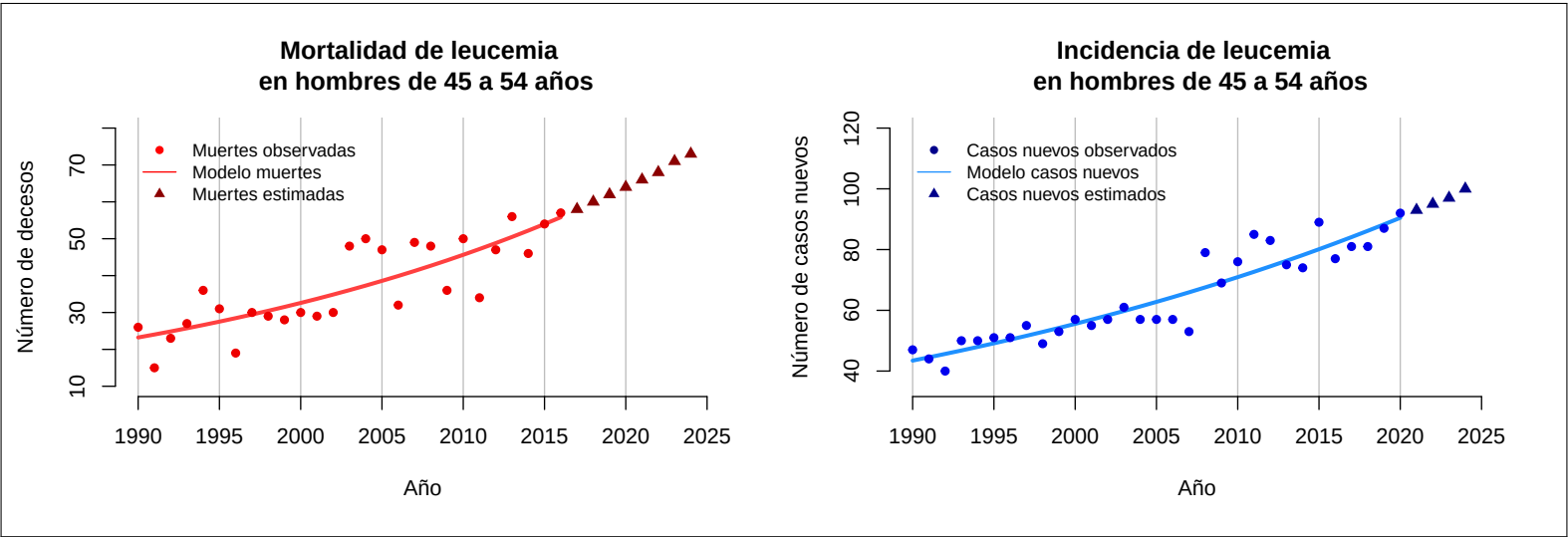


Figura 144: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres de 45 a 54 años

El modelo predice un aumento para la mortalidad e incidencia; se estima un valor puntual de 73 decesos para el año 2024 con un intervalo de confianza de amplitud 167 pérdidas. En cuanto a la incidencia, para el año 2024 se esperan 100 casos, esto es, 8 casos más respecto al año base 2020, donde se reportaron 92 casos, respectivamente.

5.7.142. Leucemia: Hombres, 55 a 64 años

Tabla 169: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	60			5,14			121			10,36		
2017	62	9	115	5,09	0,74	9,45	127			10,43		
2018	64	11	117	5,06	0,87	9,24	128			10,11		
2019	66	13	119	5,03	0,99	9,06	137			10,43		
2020	68	15	121	5,00	1,10	8,89	145			10,66		
2021	71	18	124	5,04	1,28	8,81	133	42	224	9,45	2,98	15,91
2022	73	20	126	5,03	1,38	8,68	139	48	230	9,58	3,31	15,85
2023	75	22	128	5,03	1,48	8,58	145	54	236	9,72	3,62	15,83
2024	78	25	131	5,11	1,64	8,58	151	60	242	9,89	3,93	15,84

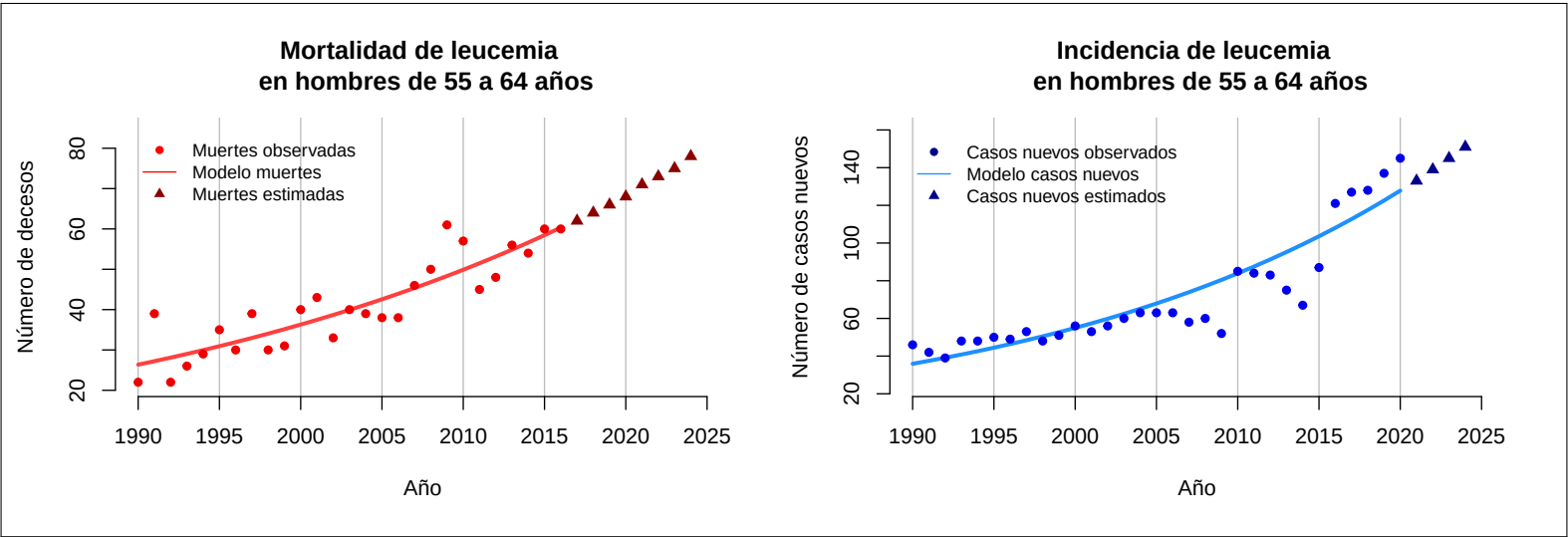


Figura 145: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres de 55 a 64 años

Dentro de este grupo etario se pronostica un aumento de decesos para el año 2024, de 60 fallecidos reportados en el año 2016, se espera para el año 2024, 78 muertes con un intervalo de confianza que oscilaría entre 25 y 131 hombres fallecidos por este tipo de cáncer. En relación a la incidencia, este grupo etario es el segundo con mayor cantidad casos nuevos; se esperan 151 psibles casos nuevos para el año 2024, esto es 6 casos más que los reportados en el año base 2020, es decir 145 casos.

5.7.143. Leucemia: Hombres, 65 a 74 años

Tabla 170: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	73			11,94			100			16,35		
2017	74	19	129	11,61	2,98	20,23	104			16,31		
2018	76	21	131	11,41	3,15	19,67	104			15,61		
2019	78	23	133	11,20	3,30	19,09	113			16,22		
2020	80	25	135	10,97	3,43	18,51	118			16,18		
2021	82	27	137	10,74	3,54	17,95	109	35	183	14,28	4,59	23,97
2022	85	30	140	10,64	3,75	17,52	111	37	185	13,89	4,63	23,15
2023	87	32	142	10,41	3,83	16,98	114	40	188	13,63	4,78	22,49
2024	90	35	145	10,29	4,00	16,58	117	43	191	13,38	4,92	21,84

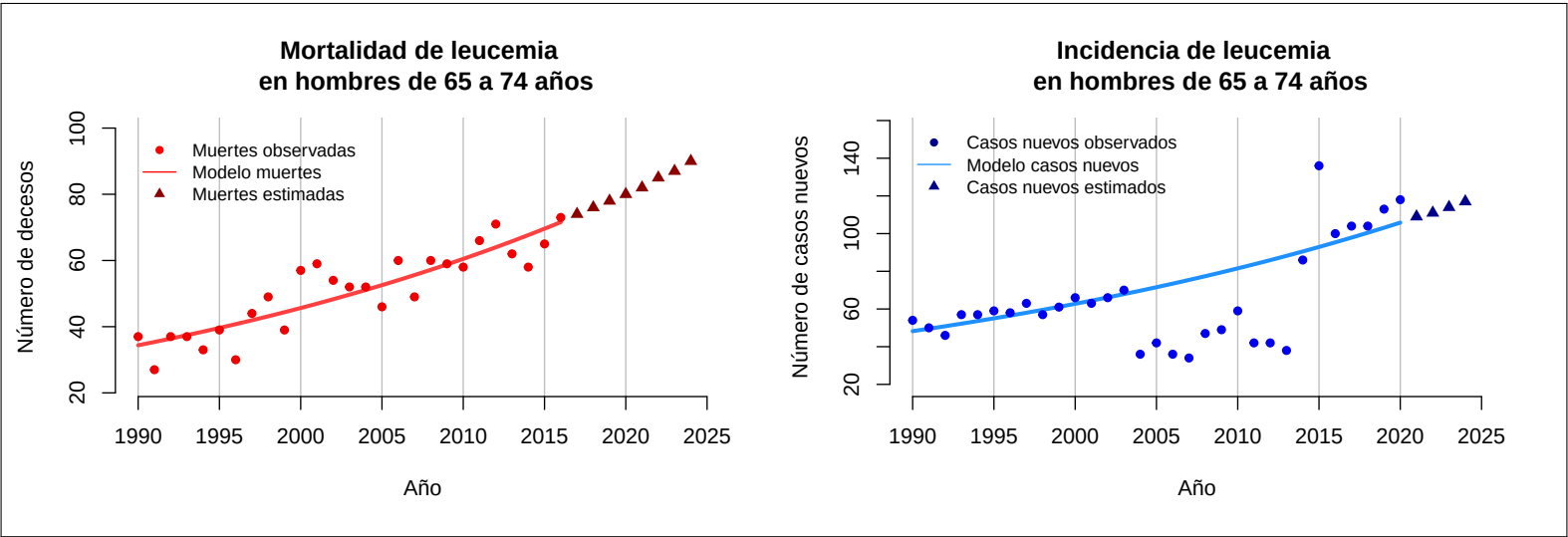


Figura 146: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres de 65 a 74 años

Este es el tercer grupo etario con mayor cantidad de fallecidos. Para el año 2024, el modelo estima un aumento para la mortalidad de leucemia. En este sentido, se esperan entre entre 35 y 145 decesos, reportándose en el año base 2016, 73 muertes. Para la incidencia se estiman entre 43 y 191 casos nuevos, contabilizándose 118 casos en el año base, 2020.

5.7.144. Leucemia: Hombres, mayores a 74 años

Tabla 171: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	90		30,10		83		27,75	
2017	107	12 202	34,45	3,86 65,04	86		27,69	
2018	112	17 207	34,70	5,27 64,13	87		26,95	
2019	118	23 213	35,14	6,85 63,43	93		27,70	
2020	124	29 219	35,47	8,29 62,64	98		28,03	
2021	130	35 225	35,68	9,60 61,75	88	0 185	24,15	0,00 50,77
2022	137	42 232	36,03	11,05 61,02	91	0 188	23,93	0,00 49,45
2023	144	49 239	36,26	12,34 60,17	94	0 191	23,67	0,00 48,09
2024	152	57 247	36,60	13,72 59,47	97	0 194	23,35	0,00 46,71

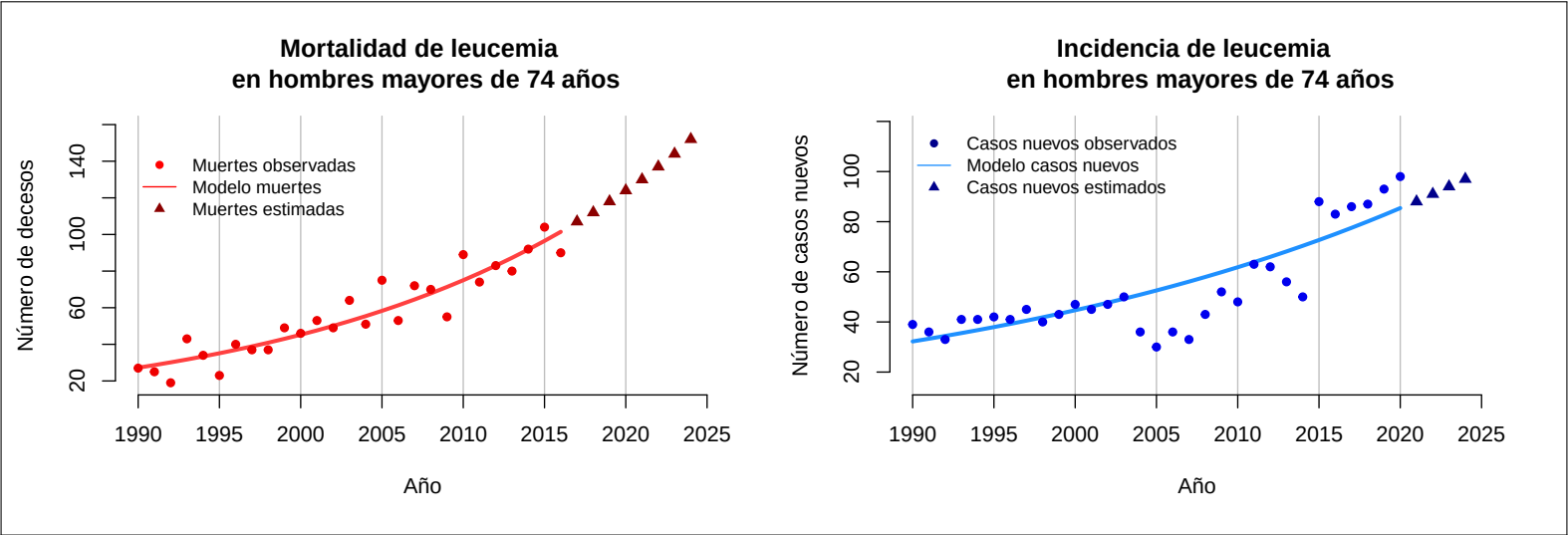


Figura 147: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de leucemia en hombres mayores de 74 años

Este grupo etario ocupa el primer lugar en mayor número de fallecidos para el año 2024. El modelo pronostica un aumento de decesos, de 90 fallecidos reportados en el año base 2016, se espera para el año 2024 un valor puntual de 152 pérdidas. Respecto a la incidencia, el modelo pronostica 97 casos para el año 2024, esto es, un caso menos que el reportado en el año 2020 (98 casos).

5.7.145. Melanoma: Mujeres, menores a 15 años

Tabla 172: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS Mortalidad	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad	LS Tasa Mortalidad	Incidencia	IC Incidencia	LS Incidencia	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	LS Tasa Incidencia
2016	0			0,00			0			0,00		
2017	0	0	47	0,00	0,00	1,14	0			0,00		
2018	0	0	47	0,00	0,00	1,14	0			0,00		
2019	1	0	48	0,02	0,00	1,17	0			0,00		
2020	1	0	48	0,02	0,00	1,17	0			0,00		
2021	1	0	48	0,02	0,00	1,18	0	0	109	0,00	0,00	2,67
2022	1	0	48	0,02	0,00	1,18	1	0	110	0,02	0,00	2,70
2023	1	0	48	0,02	0,00	1,18	1	0	110	0,02	0,00	2,71
2024	1	0	48	0,02	0,00	1,19	1	0	110	0,02	0,00	2,72

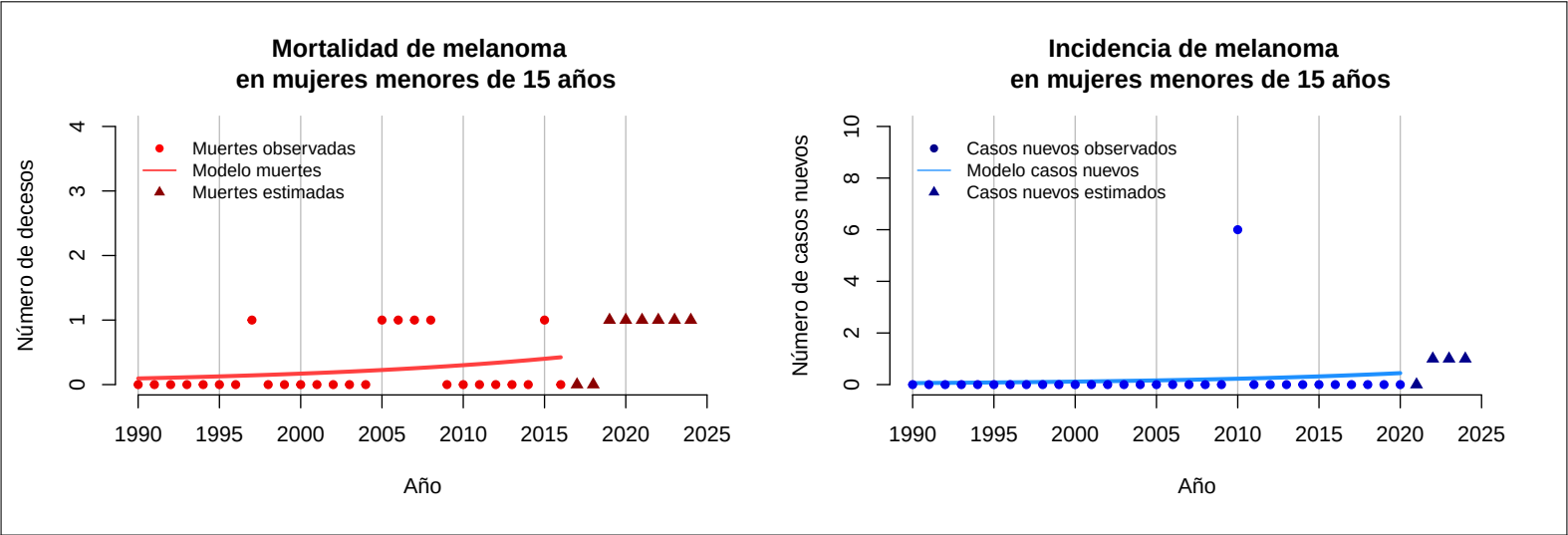


Figura 148: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres menores de 15 años

Se espera para este grupo etario 1 persona fallecida para el año 2024, esto es, un 1 caso más en comparación al año base 2016, donde no se contabilizaron pérdidas. Para la incidencia, también se estima 1 casos nuevos para el año 2024.

5.7.146. Melanoma: Mujeres, 15 a 24 años

Tabla 173: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS Mortalidad	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad	LS Tasa Mortalidad	Incidencia	IC Incidencia	LS Incidencia	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	LS Tasa Incidencia
2016	1			0,04			5			0,19		
2017	0	0	62	0,00	0,00	2,35	5			0,19		
2018	0	0	62	0,00	0,00	2,33	7			0,26		
2019	1	0	63	0,04	0,00	2,34	7			0,26		
2020	1	0	63	0,04	0,00	2,33	8			0,30		
2021	1	0	63	0,04	0,00	2,31	7	0	114	0,26	0,00	4,18
2022	1	0	63	0,04	0,00	2,30	8	0	115	0,29	0,00	4,19
2023	1	0	63	0,04	0,00	2,28	8	0	115	0,29	0,00	4,17
2024	1	0	63	0,04	0,00	2,27	9	0	116	0,32	0,00	4,19

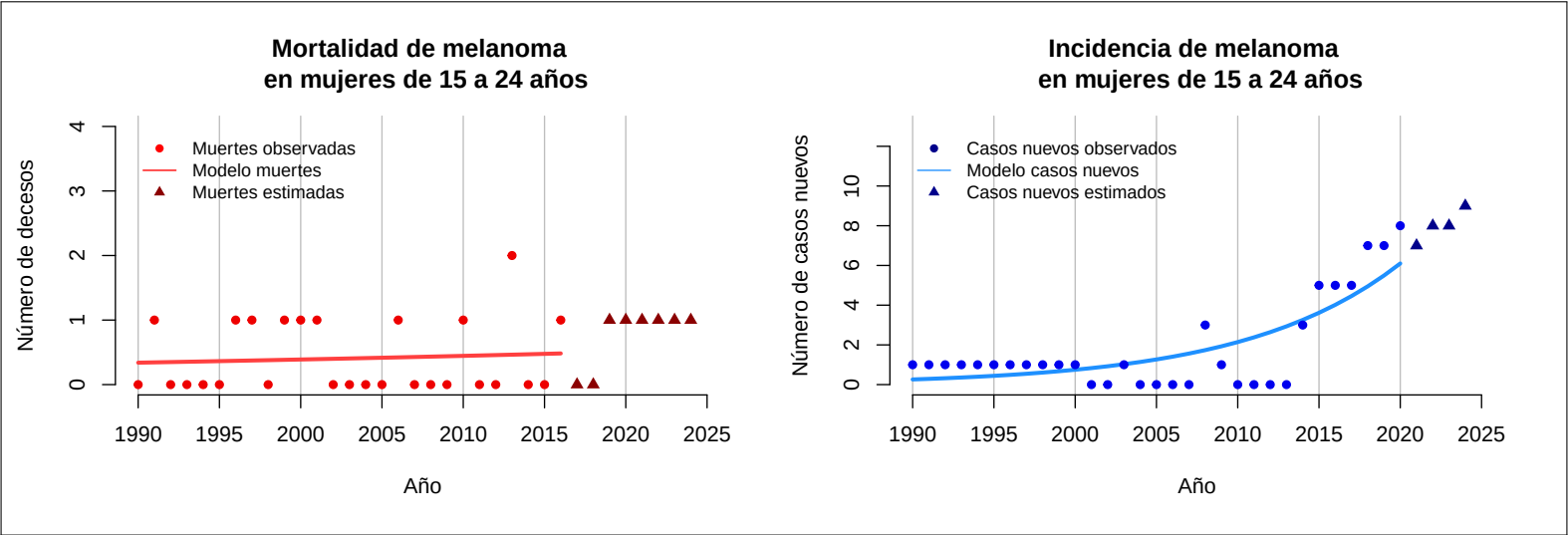


Figura 149: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres de 15 a 24 años

Aunque se presenta una gran variabilidad en los datos de mortalidad, el modelo estima 1 fallecida para el año 2024, la misma cantidad de pérdidas que en el año base 2016. Respecto a la incidencia, se pronostica para el año 2024, 9 casos nuevos, esto es, un incremento de 1 caso nuevo respecto al año base 2020, donde se contabilizaron 8 casos, respectivamente.

5.7.147. Melanoma: Mujeres, 25 a 34 años

Tabla 174: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS Mortalidad	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad	LS Tasa Mortalidad	Incidencia	IC Incidencia	LS Incidencia	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	LS Tasa Incidencia
2016	4			0,16			10			0,40		
2017	2	0	97	0,08	0,00	3,85	11			0,44		
2018	2	0	97	0,08	0,00	3,83	14			0,55		
2019	2	0	97	0,08	0,00	3,81	14			0,55		
2020	2	0	97	0,08	0,00	3,80	16			0,63		
2021	2	0	97	0,08	0,00	3,79	16	0	116	0,63	0,00	4,54
2022	2	0	97	0,08	0,00	3,79	17	0	117	0,66	0,00	4,57
2023	2	0	97	0,08	0,00	3,78	18	0	118	0,70	0,00	4,59
2024	2	0	97	0,08	0,00	3,77	19	0	119	0,74	0,00	4,62

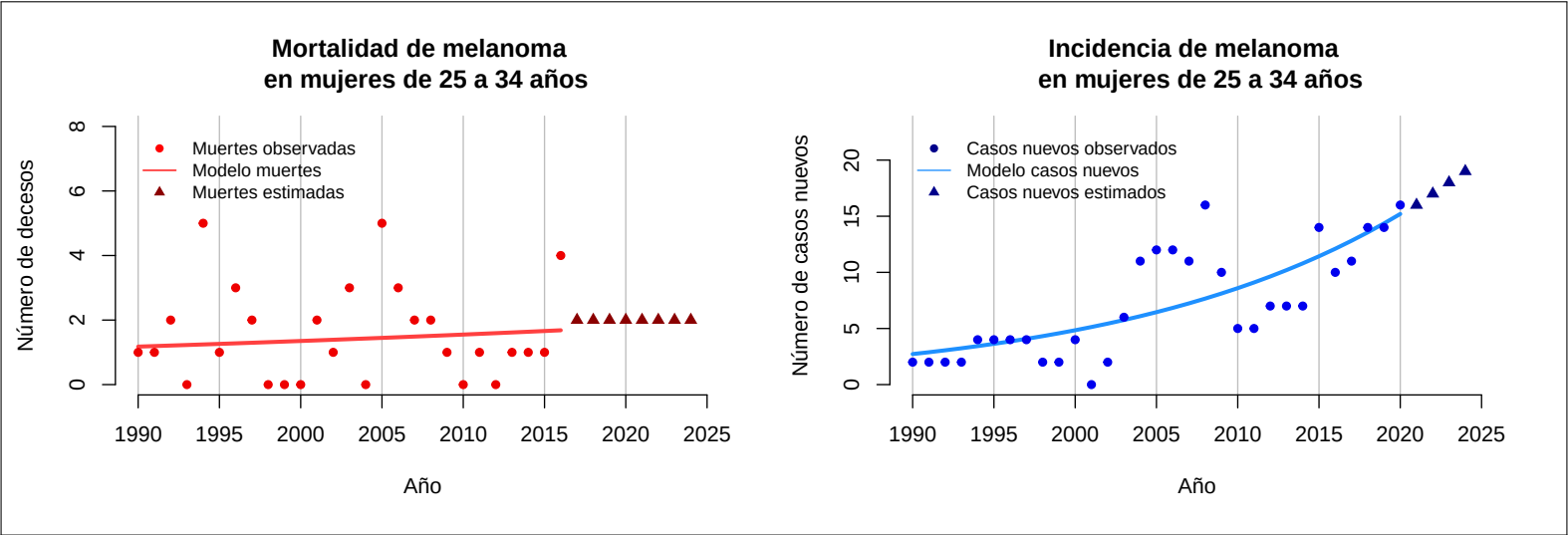


Figura 150: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres de 25 a 34 años

El modelo predice 2 fallecidas para el año 2024, esto es, 2 decesos menos en comparación al año base 2016, donde se contabilizaron 4 fallecidas. En cuanto a la incidencia, el modelo estima un aumento de 19 casos nuevos para el año 2024, 3 casos más respecto al año base 2020, donde se reportaron 16 casos para este grupo etario.

5.7.148. Melanoma: Mujeres, 35 a 44 años

Tabla 175: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	LS
2016	10			0,48			27			1,31		
2017	5	0	95	0,24	0,00	4,50	29			1,38		
2018	6	0	96	0,28	0,00	4,46	36			1,67		
2019	6	0	96	0,27	0,00	4,37	39			1,77		
2020	6	0	96	0,27	0,00	4,27	44			1,96		
2021	6	0	96	0,26	0,00	4,18	40	0	143	1,74	0,00	6,22
2022	6	0	96	0,26	0,00	4,10	44	0	147	1,88	0,00	6,27
2023	6	0	96	0,25	0,00	4,03	47	0	150	1,97	0,00	6,29
2024	6	0	96	0,25	0,00	3,96	51	0	154	2,11	0,00	6,36

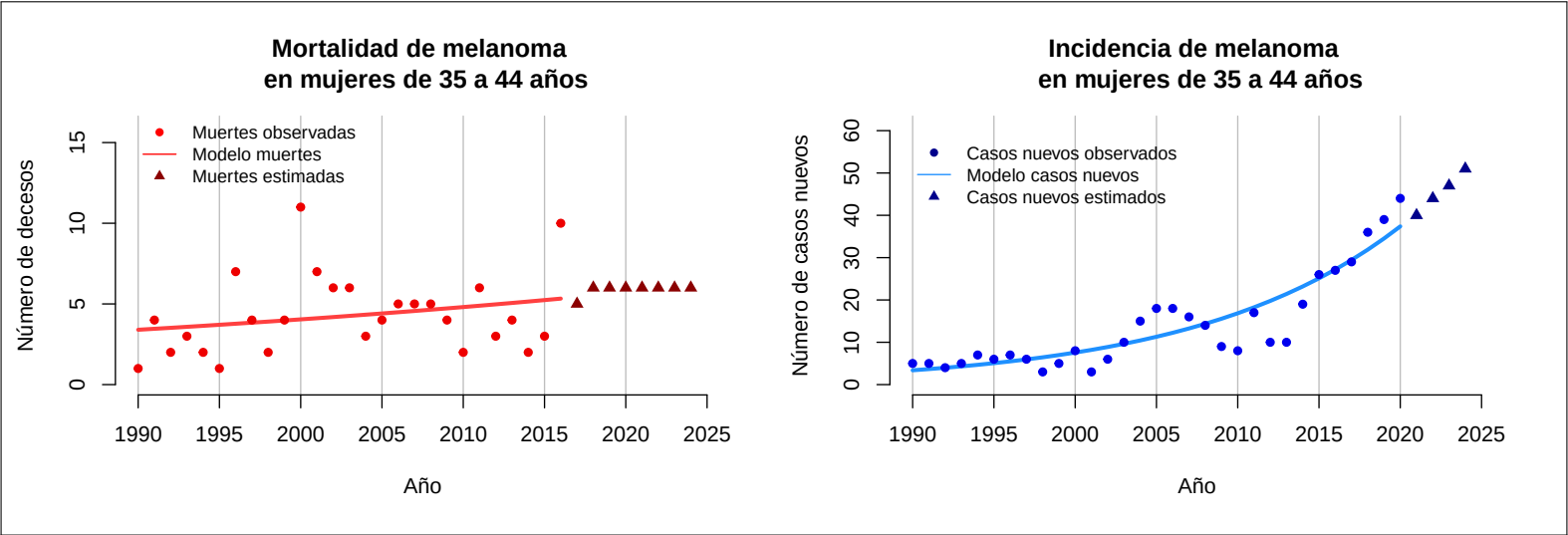


Figura 151: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres de 35 a 44 años

A pesar de la alta variabilidad en los datos de mortalidad, el modelo estima para el año 2024, 6 descesos, con un intervalo de amplitud 96. En cuanto a la incidencia, se espera un incremento de 7 caso nuevo para el año 2024 (51 casos nuevos) en comparación al año base 2020, donde se registraron 44 casos, respectivamente.

5.7.149. Melanoma: Mujeres, 45 a 54 años

Tabla 176: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	9			0,51			27			1,54		
2017	8	0	92	0,45	0,00	5,17	29			1,63		
2018	8	0	92	0,44	0,00	5,09	37			2,05		
2019	9	0	93	0,49	0,00	5,08	39			2,13		
2020	9	0	93	0,49	0,00	5,02	45			2,43		
2021	10	0	94	0,53	0,00	5,01	42	0	92	2,24	0,00	4,91
2022	10	0	94	0,53	0,00	4,95	45	0	95	2,37	0,00	5,00
2023	10	0	94	0,52	0,00	4,88	47	0	97	2,44	0,00	5,04
2024	11	0	95	0,56	0,00	4,85	50	0	100	2,55	0,00	5,11

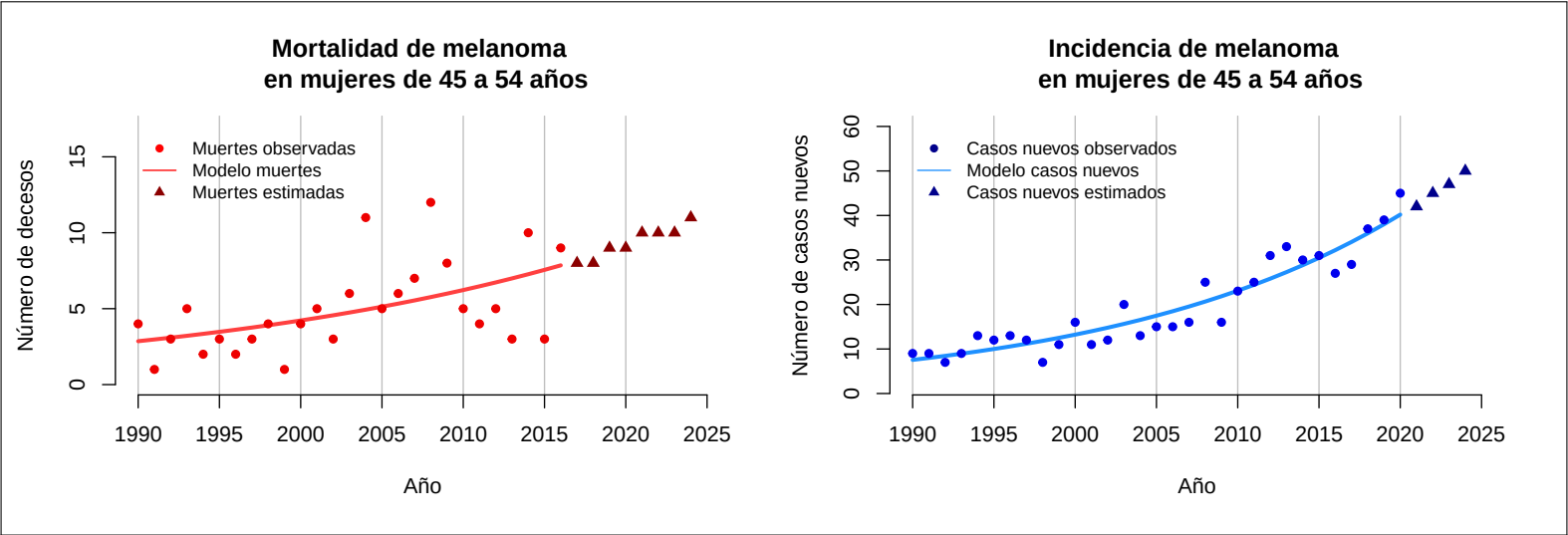


Figura 152: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres de 45 a 54 años

Este grupo etario es el tercero en mayor número de fallecidas. El modelo pronostica un aumento de 11 pérdidas respecto al año base 2016, cuando perecieron 9 féminas. En cuanto a la incidencia, se espera un aumento de casos, de 45 reportados en el año base 2020 a 50 posibles nuevos casos para el año 2024, con un intervalo de confianza entre 0 y 100 posibles casos nuevos.

5.7.150. Melanoma: Mujeres, 55 a 64 años

Tabla 177: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS Mortalidad	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad	LS Tasa Mortalidad	Incidencia	IC Incidencia	LS Incidencia	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	LS Tasa Incidencia
2016	10			0,81			45			3,65		
2017	10	0	68	0,78	0,00	5,29	55			4,27		
2018	10	0	68	0,75	0,00	5,08	59			4,41		
2019	11	0	69	0,79	0,00	4,97	65			4,68		
2020	11	0	69	0,77	0,00	4,80	74			5,15		
2021	12	0	70	0,81	0,00	4,71	58	0	165	3,90	0,00	11,10
2022	12	0	70	0,78	0,00	4,57	62	0	169	4,05	0,00	11,03
2023	13	0	71	0,83	0,00	4,51	66	0	173	4,20	0,00	11,00
2024	13	0	71	0,81	0,00	4,41	71	0	178	4,41	0,00	11,05

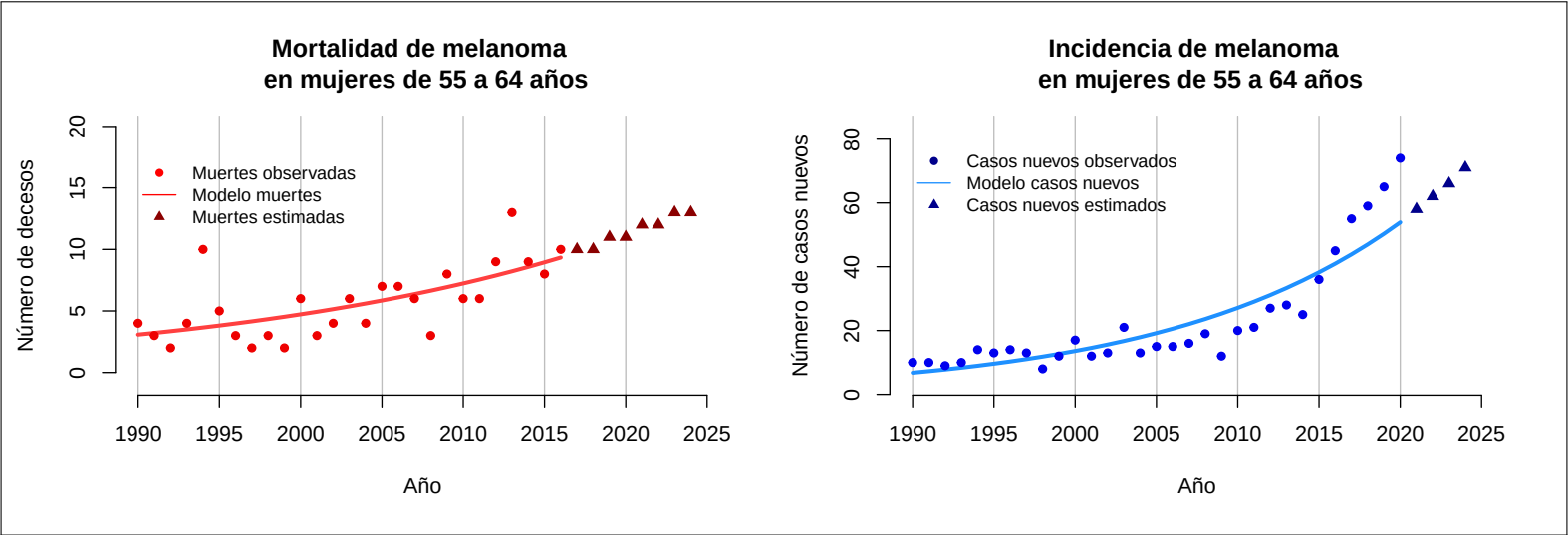


Figura 153: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres de 55 a 64 años

Este grupo etario es el segundo en presentar el mayor número de fallecidas (al igual que el grupo de 65–74 años) y el primero en reportar casos nuevos. En este sentido, se pronostica un aumento de decesos para el año 2024 de 13 posibles fallecidas, esto es, 3 pérdidas más en comparación al año base donde se reportaron 10 muertes. En cuanto a la incidencia, se espera una disminución de casos nuevos respecto al año base, de 74 reportados en el año 2020, se esperan 71 casos nuevos para el año 2024.

5.7.151. Melanoma: Mujeres, 65 a 74 años

Tabla 178: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	LS
2016	11			1,56			33			4,69		
2017	10	0	94	1,36	0,00	12,82	34			4,64		
2018	11	0	95	1,44	0,00	12,41	43			5,62		
2019	11	0	95	1,37	0,00	11,87	47			5,87		
2020	11	0	95	1,31	0,00	11,35	53			6,33		
2021	12	0	96	1,37	0,00	10,97	47	0	142	5,37	0,00	16,23
2022	12	0	96	1,31	0,00	10,49	50	0	145	5,46	0,00	15,84
2023	13	0	97	1,36	0,00	10,14	53	0	148	5,54	0,00	15,47
2024	13	0	97	1,30	0,00	9,70	56	0	151	5,60	0,00	15,10

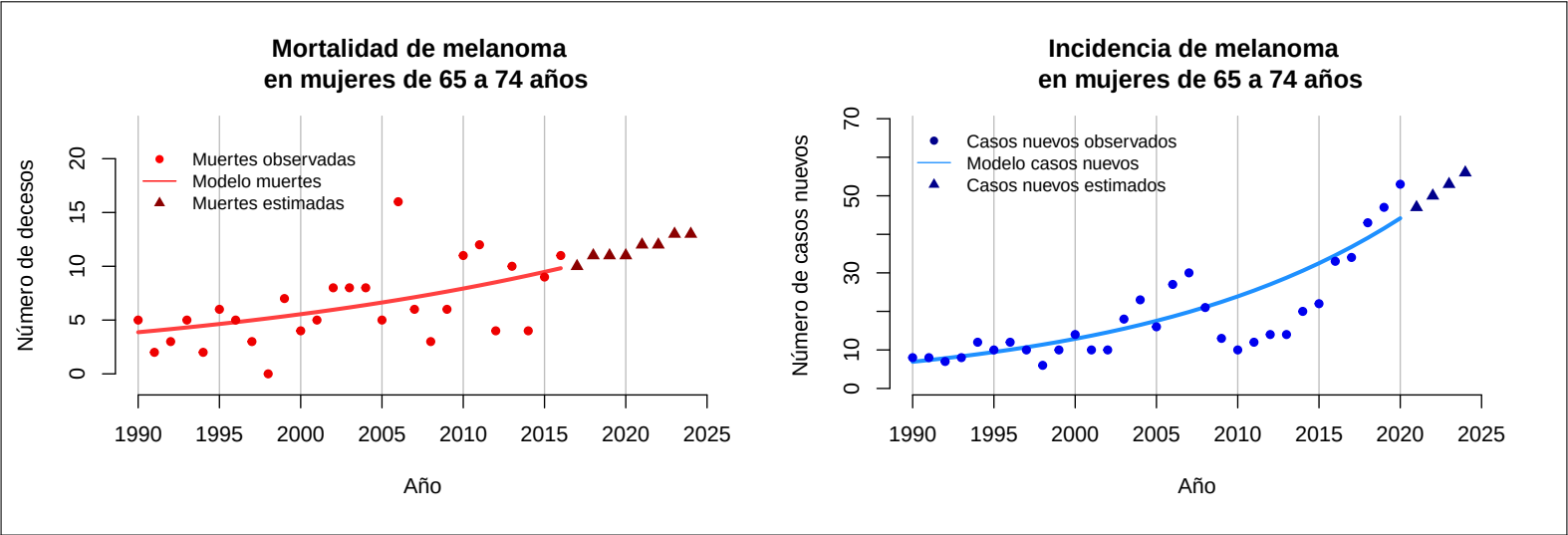


Figura 154: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres de 65 a 74 años

El melanoma en mujeres de 65 a 74 años ocupa el segundo lugar en mayor mortalidad e incidencia. El modelo estima un aumento de fallecidas y casos nuevos para el año 2024, en comparación a sus años bases 2016 y 2020; es decir, para la mortalidad se esperan 13 posibles fallecidas, con un intervalo de confianza de amplitud 97. En cuanto a la incidencia, se esperan 56 posibles casos nuevos para el año 2024.

5.7.152. Melanoma: Mujeres, mayores a 74 años

Tabla 179: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	Mortalidad	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad	Mortalidad	IC Incidencia	Incidencia	IC Incidencia	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia
		LI	LS		LI	LS			LI	LS	
2016	13			2,88				32			
2017	19	0	106	4,04	0,00	22,55		34			
2018	20	0	107	4,09	0,00	21,87		42			
2019	21	0	108	4,12	0,00	21,20		47			
2020	23	0	110	4,33	0,00	20,73		53			
2021	24	0	111	4,34	0,00	20,07	0	44	137	7,96	0,00 24,77
2022	25	0	112	4,33	0,00	19,41	0	47	140	8,15	0,00 24,27
2023	27	0	114	4,48	0,00	18,93	0	49	142	8,14	0,00 23,58
2024	29	0	116	4,61	0,00	18,43	0	52	145	8,26	0,00 23,04

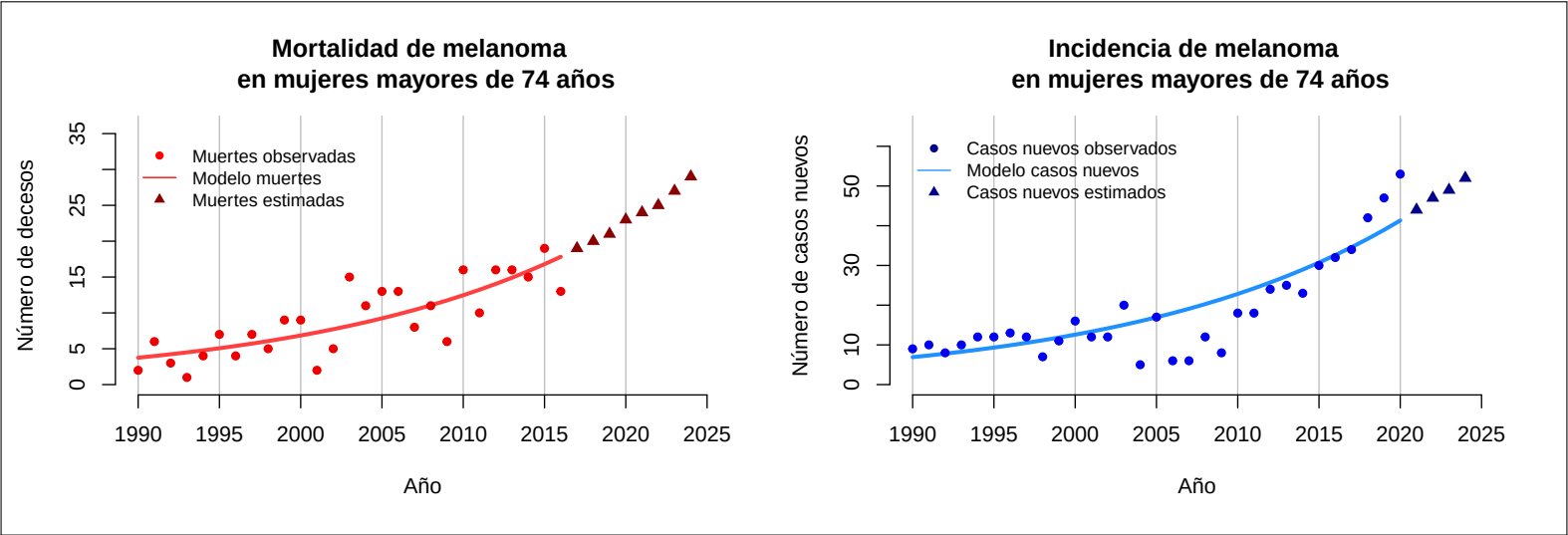


Figura 155: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en mujeres mayores de 74 años

En este grupo etario de mujeres mayores a 74 años se encuentra la mayor cantidad de fallecidas por esta enfermedad y ocupa el tercer lugar en casos nuevos. El modelo predice un aumento de decesos y casos nuevos por melanoma, en mujeres mayores a 74 años. En cuanto a la mortalidad, el incremento de fallecidas, de 13 reportadas en el año base 2016, se esperan 29 decesos para el año 2024, mientras que para la incidencia los valores se ubicarían entre 0 y 145 casos nuevos, respectivamente.

5.7.153. Melanoma: Hombres, menores a 15 años

Tabla 180: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	0			0,00			0			0,00		
2017	0	0	29	0,00	0,00	0,66	0			0,00		
2018	1	0	30	0,02	0,00	0,69	0			0,00		
2019	1	0	30	0,02	0,00	0,69	0			0,00		
2020	1	0	30	0,02	0,00	0,69	0			0,00		
2021	1	0	30	0,02	0,00	0,70	0	0	66	0,00	0,00	1,53
2022	1	0	30	0,02	0,00	0,70	0	0	66	0,00	0,00	1,54
2023	1	0	30	0,02	0,00	0,70	0	0	66	0,00	0,00	1,54
2024	1	0	30	0,02	0,00	0,70	1	0	67	0,02	0,00	1,57

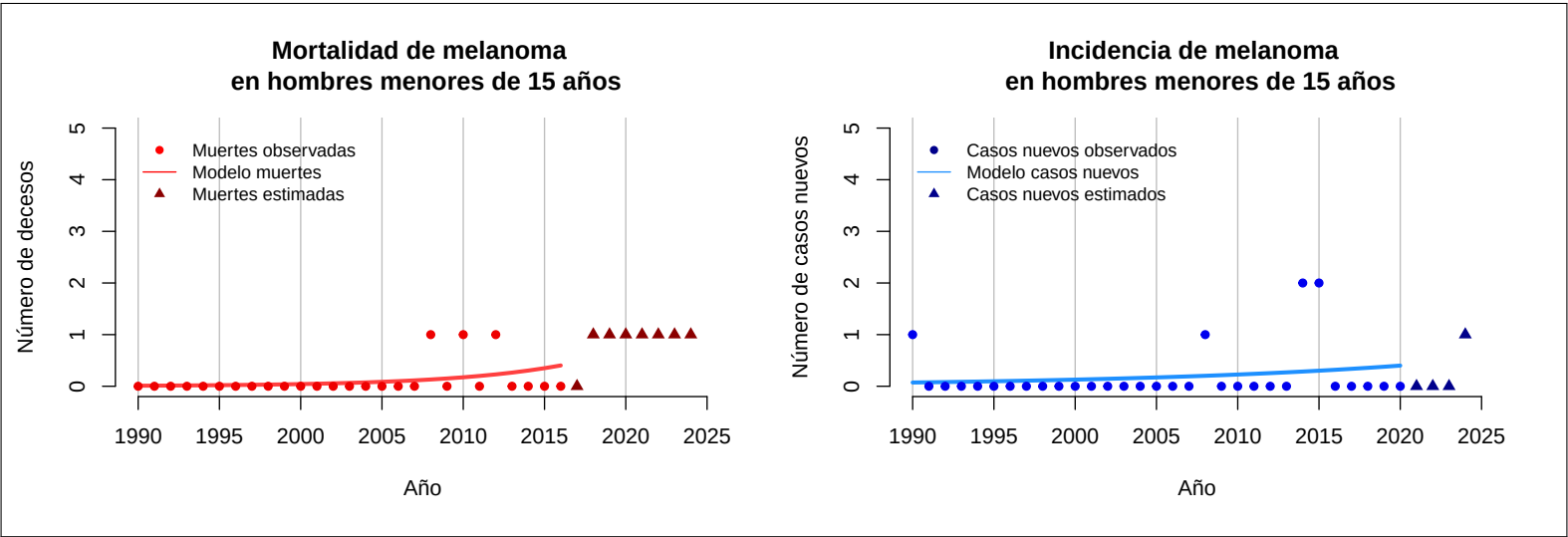


Figura 156: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres menores de 15 años

Se espera tanto para la mortalidad e incidencia para el año 2024, 1 deceso y 1 caso nuevo, con intervalos de confianzas de amplitud 30 (mortalidad) y 67 (casos nuevos), respectivamente.

5.7.154. Melanoma: Hombres, 15 a 24 años

Tabla 181: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	2			0,07			6			0,22		
2017	1	0	104	0,04	0,00	3,78	6			0,22		
2018	1	0	104	0,04	0,00	3,74	8			0,29		
2019	1	0	104	0,04	0,00	3,71	8			0,29		
2020	1	0	104	0,04	0,00	3,67	8			0,28		
2021	1	0	104	0,04	0,00	3,64	9	0	99	0,32	0,00	3,47
2022	2	0	105	0,07	0,00	3,65	9	0	99	0,31	0,00	3,44
2023	2	0	105	0,07	0,00	3,63	10	0	100	0,35	0,00	3,45
2024	2	0	105	0,07	0,00	3,61	11	0	101	0,38	0,00	3,47

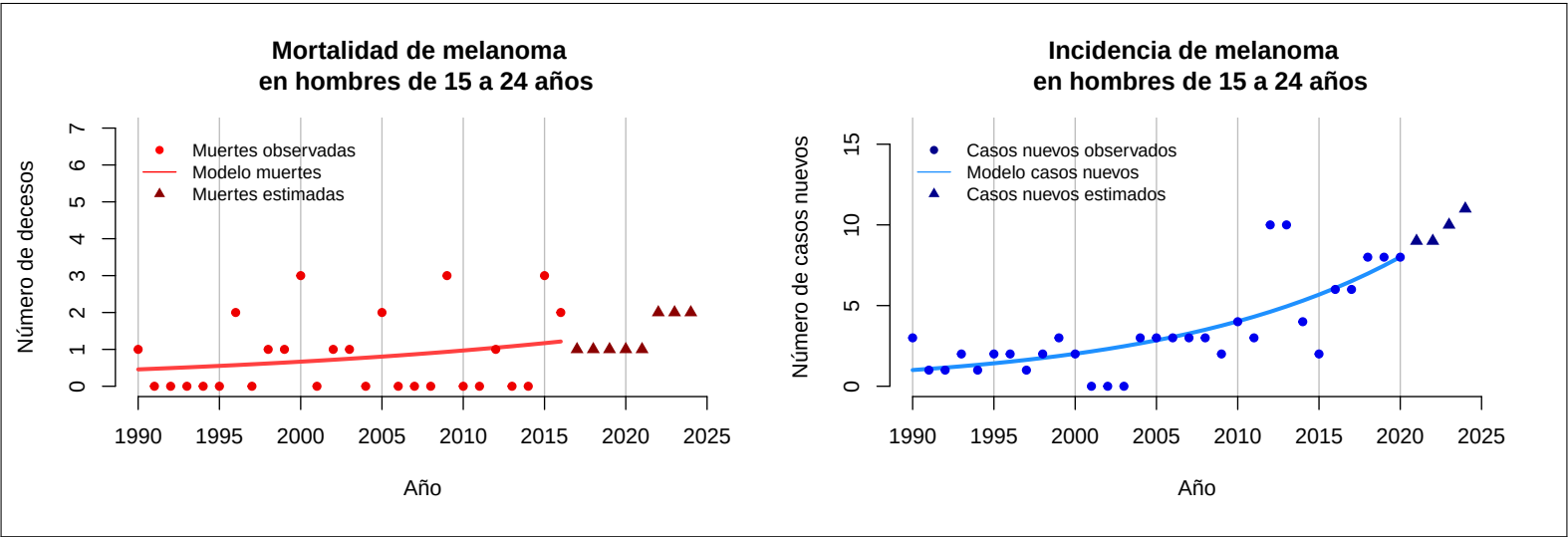


Figura 157: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres de 15 a 24 años

Aunque se presenta una alta variabilidad en los datos históricos, el modelo para la mortalidad estima un valor puntual de 2 decesos para el año 2024, con un intervalo de confianza entre 0 y 105 posibles muertes. En cuanto a la incidencia, el modelo predice 11 casos nuevos, esto es, 3 casos más que los reportados en el año base 2020 (8 casos).

5.7.155. Melanoma: Hombres, 25 a 34 años

Tabla 182: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	3			0,12			2			0,08		
2017	3	0	99	0,12	0,00	3,82	2			0,08		
2018	3	0	99	0,11	0,00	3,79	2			0,00		
2019	3	0	99	0,11	0,00	3,77	0			0,00		
2020	3	0	99	0,11	0,00	3,76	0			0,00		
2021	3	0	99	0,11	0,00	3,75	0	0	106	0,08	0,00	4,02
2022	4	0	100	0,15	0,00	3,78	2	0	106	0,08	0,00	4,01
2023	4	0	100	0,15	0,00	3,77	2	0	106	0,08	0,00	4,00
2024	4	0	100	0,15	0,00	3,76	2	0	106	0,08	0,00	3,98

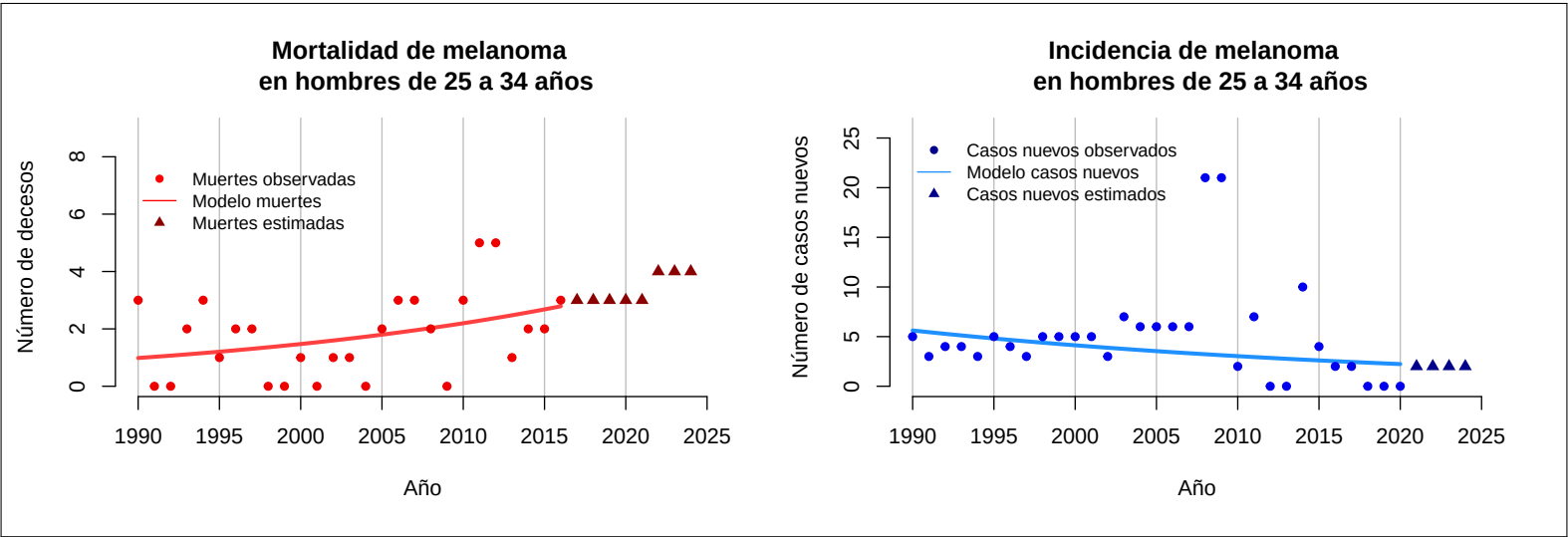


Figura 158: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres de 25 a 34 años

El modelo predice un aumento de fallecidas y casos nuevo por esta enfermedad para el año 2024. Para la mortalidad se espera un valor puntual de 4 decesos, un caso más que el reportado en el año base 2016 (3 muertes). Para la incidencia, en el año 2024 se esperan 2 casos nuevos, esto es, 2 casos más en comparación al año base 2020 donde no hubo se reporte de casos.

5.7.156. Melanoma: Hombres, 35 a 44 años

Tabla 183: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	10			0,48			15			0,72		
2017	6	0	67	0,28	0,00	3,14	23			1,08		
2018	6	0	67	0,28	0,00	3,07	24			1,10		
2019	6	0	67	0,27	0,00	3,00	25			1,12		
2020	6	0	67	0,26	0,00	2,93	26			1,14		
2021	6	0	67	0,26	0,00	2,86	30	0	117	1,28	0,00	5,00
2022	7	0	67	0,25	0,00	2,80	32	0	119	1,34	0,00	4,98
2023	7	0	68	0,29	0,00	2,79	33	0	120	1,36	0,00	4,93
2024	7	0	68	0,28	0,00	2,75	35	0	122	1,41	0,00	4,93

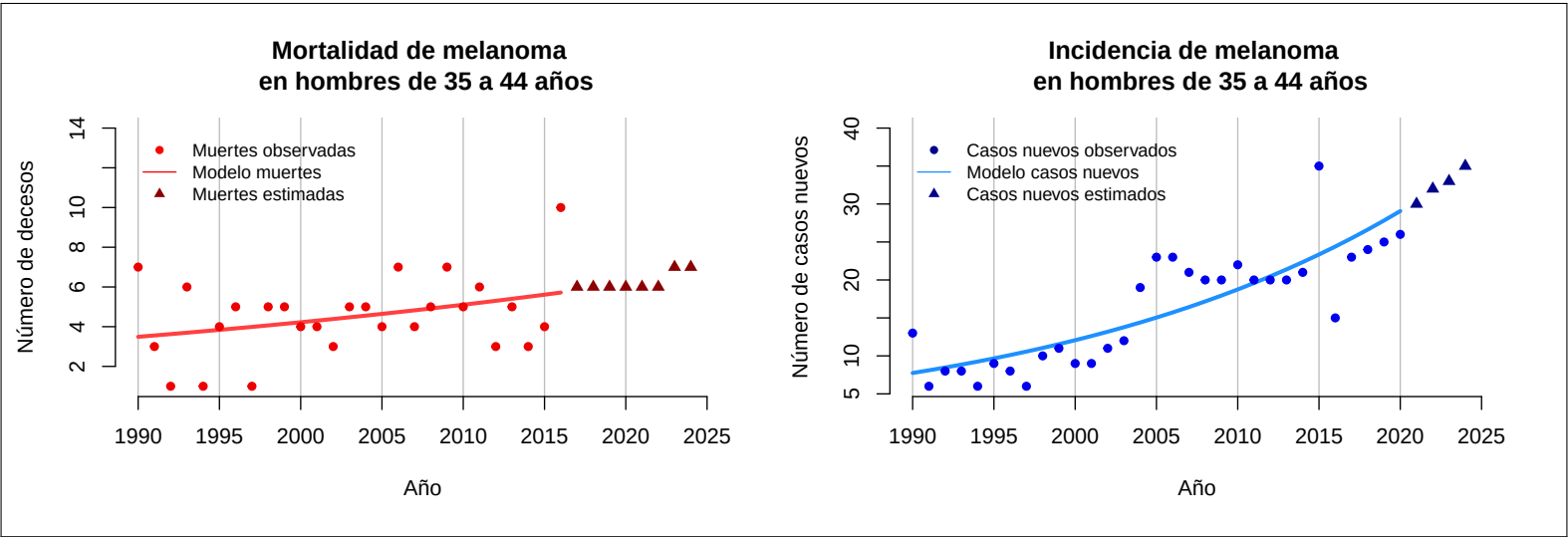


Figura 159: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres de 35 a 44 años

Este grupo etario presenta una gran heterogeneidad en el comportamiento de los datos de mortalidad e incidencia. El modelo estima 7 posibles fallecidas para el año 2024, esto es, 3 pérdidas menos en comparación al año 2016, donde se reportaron 10 decesos. Respecto a la incidencia, se estima un valor puntual de 35 casos nuevos, esto es, 9 casos más que los contabilizados en el año base 2020 (26 casos nuevos).

5.7.157. Melanoma: Hombres, 45 a 54 años

Tabla 184: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	15			0,87			50			2,91		
2017	16	0	58	0,91	0,00	3,31	46			2,63		
2018	17	0	59	0,96	0,00	3,32	49			2,76		
2019	18	0	60	1,00	0,00	3,33	52			2,88		
2020	19	0	61	1,04	0,00	3,34	53			2,90		
2021	19	0	61	1,03	0,00	3,30	56	0	113	3,03	0,00	6,11
2022	20	0	62	1,07	0,00	3,30	59	2	116	3,14	0,11	6,18
2023	22	0	64	1,15	0,00	3,36	63	6	120	3,30	0,31	6,29
2024	23	0	65	1,18	0,00	3,35	66	9	123	3,40	0,46	6,34

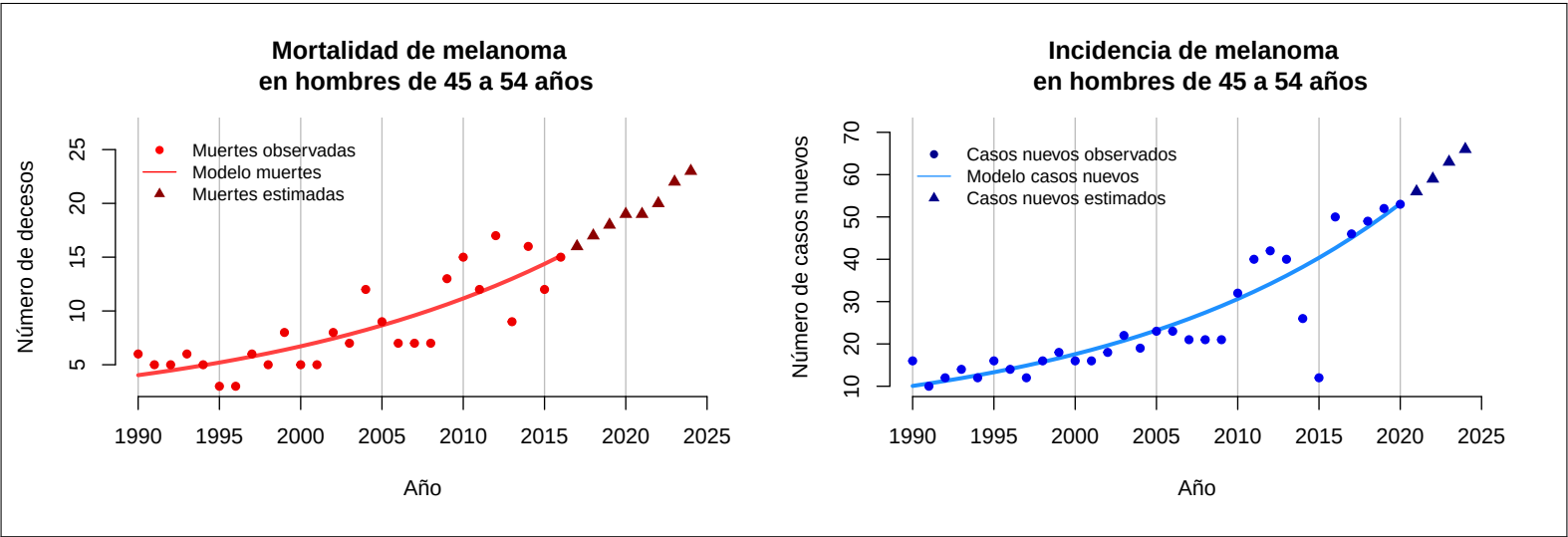


Figura 160: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres de 45 a 54 años

Este grupo etario ocupa el tercer lugar en mayor cantidad de fallecidos y casos nuevos por esta enfermedad. Se estima un valor puntual de 23 decesos para el año 2024 con un intervalo de confianza de amplitud 65 posibles pérdidas. En cuanto a la incidencia, para el año 2024 se esperan 66 casos nuevos, esto es, 13 casos más respecto al año base 2020, donde se reportaron 53 casos, respectivamente.

5.7.158. Melanoma: Hombres, 55 a 64 años

Tabla 185: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	16			1,37			78			6,68		
2017	20	0	59	1,64	0,00	4,85	80			6,57		
2018	21	0	60	1,66	0,00	4,74	86			6,79		
2019	22	0	61	1,68	0,00	4,64	90			6,85		
2020	23	0	62	1,69	0,00	4,56	92			6,76		
2021	25	0	64	1,78	0,00	4,55	95	0	208	6,75	0,00	14,78
2022	26	0	65	1,79	0,00	4,48	103	0	216	7,10	0,00	14,89
2023	28	0	67	1,88	0,00	4,49	111	0	224	7,44	0,00	15,02
2024	30	0	69	1,96	0,00	4,52	119	6	232	7,79	0,39	15,19

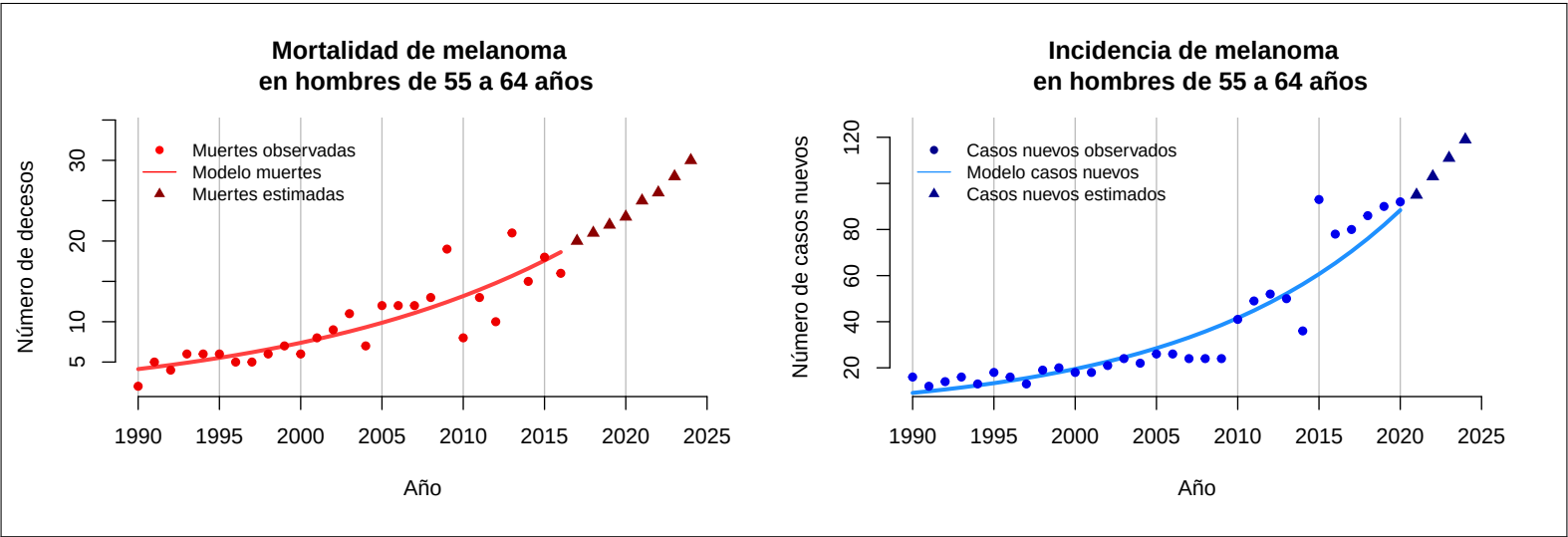


Figura 161: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres de 55 a 64 años

En este grupo etario, la mortalidad ocupa el segundo lugar y la incidencia el primero, en ocurrir. Dentro de este grupo etario se pronostica un aumento de decesos para el año 2024, de 16 fallecidos reportados en el año 2016, se estima para el año 2024, 30 muertes con un intervalo de confianza de amplitud 69. En relación a la incidencia, se esperan 119 posibles casos para el año 2024, esto es, 27 casos más que los reportados en el año base 2020, donde se contabilizaron 92 casos, respectivamente.

5.7.159. Melanoma: Hombres, 65 a 74 años

Tabla 186: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	19			3,11			56			9,16		
2017	15	0	98	2,35	0,00	15,37	57			8,94		
2018	16	0	99	2,40	0,00	14,86	62			9,31		
2019	16	0	99	2,30	0,00	14,21	64			9,19		
2020	17	0	100	2,33	0,00	13,71	66			9,05		
2021	18	0	101	2,36	0,00	13,23	63	0	156	8,25	0,00	20,44
2022	18	0	101	2,25	0,00	12,64	67	0	160	8,38	0,00	20,02
2023	19	0	102	2,27	0,00	12,20	72	0	165	8,61	0,00	19,73
2024	20	0	103	2,29	0,00	11,78	76	0	169	8,69	0,00	19,33

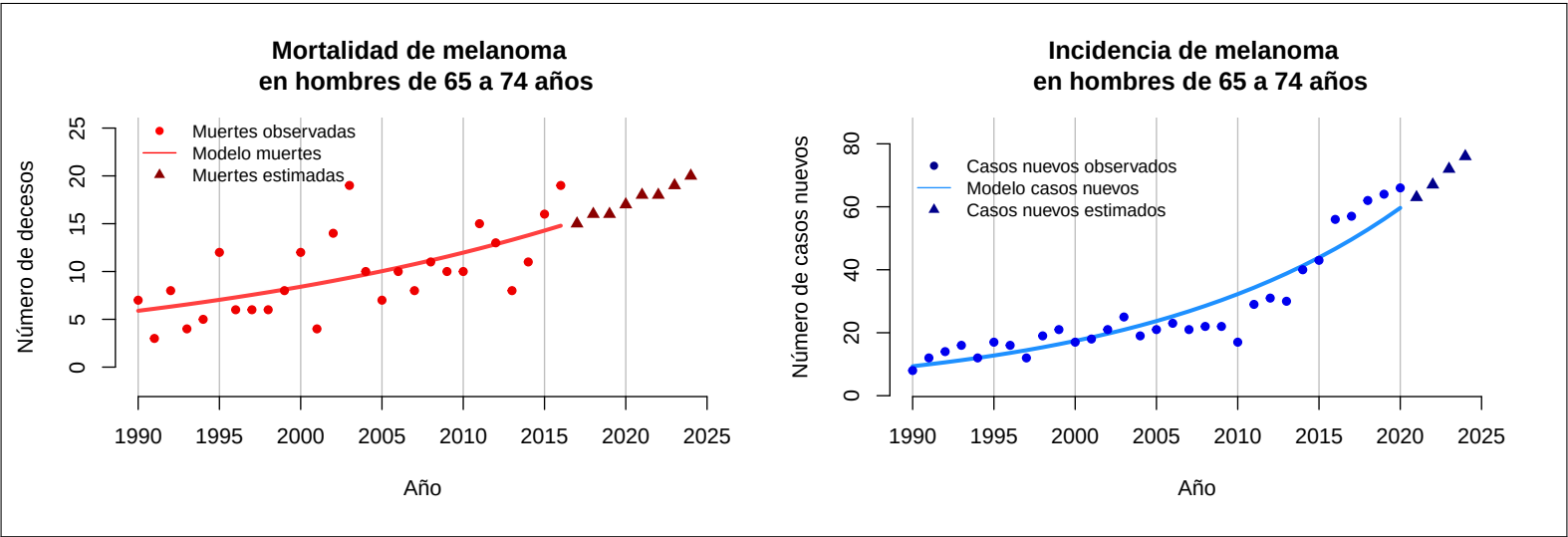


Figura 162: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres de 65 a 74 años

Para el año 2024, el modelo estima un aumento para la mortalidad e incidencia de melanoma. En este sentido, se esperan 20 decesos para el año 2024, reportándose en el año base 2016, 19 muertes. Este es el segundo grupo etario con mayor incidencia; se estiman 76 casos nuevos para el año 2024, donde se contabilizaron 66 casos en el año base, 2020.

5.7.160. Melanoma: Hombres, mayores a 74 años

Tabla 187: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS Mortalidad	Tasa Mortalidad	IC Tasa Mortalidad	LS Tasa Mortalidad	Incidencia	IC Incidencia	LS Incidencia	Tasa Incidencia	IC Tasa Incidencia	LS Tasa Incidencia
2016	21			7,02			41			13,71		
2017	23	0	93	7,41	0,00	29,94	42			13,52		
2018	24	0	94	7,44	0,00	29,12	45			13,94		
2019	25	0	95	7,45	0,00	28,29	47			14,00		
2020	27	0	97	7,72	0,00	27,74	48			13,73		
2021	28	0	99	7,68	0,00	26,89	46	0	137	12,62	0,00	37,60
2022	30	0	100	7,89	0,00	26,30	49	0	140	12,89	0,00	36,82
2023	31	0	101	7,80	0,00	25,43	51	0	142	12,84	0,00	35,75
2024	33	0	103	7,95	0,00	24,80	54	0	145	13,00	0,00	34,91

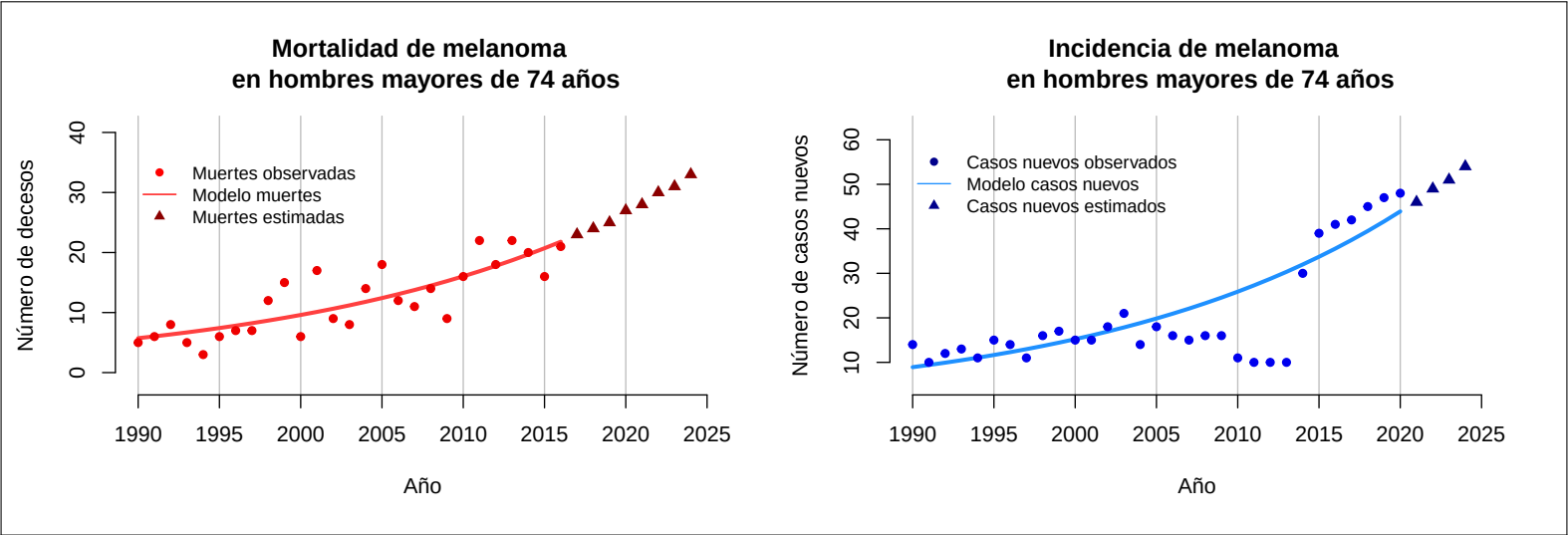


Figura 163: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de melanoma en hombres mayores de 74 años

Este grupo etario ocupa el primer lugar en mayor número de fallecidos para el año 2024. El modelo pronostica un aumento de decesos, de 21 fallecidos reportados en el año base 2016, se espera para el año 2024 un valor puntual de 33 pérdidas. Respecto a la incidencia, el modelo pronostica 54 casos para el año 2024, esto es, 6 casos más que el reportado en el año 2020 (48 casos).

5.7.161. Páncreas: Mujeres, menores a 15 años

Tabla 188: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en niñas menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	0		0,00		6		0,14	
2017	0	0 13	0,00	0,00 0,31	6		0,15	
2018	0	0 13	0,00	0,00 0,32	6		0,15	
2019	0	0 13	0,00	0,00 0,32	5		0,12	
2020	0	0 13	0,00	0,00 0,32	5		0,12	
2021	0	0 13	0,00	0,00 0,32	6	0 29	0,15	0,00 0,71
2022	0	0 13	0,00	0,00 0,32	6	0 29	0,15	0,00 0,71
2023	0	0 13	0,00	0,00 0,32	6	0 29	0,15	0,00 0,71
2024	0	0 13	0,00	0,00 0,32	6	0 29	0,15	0,00 0,72

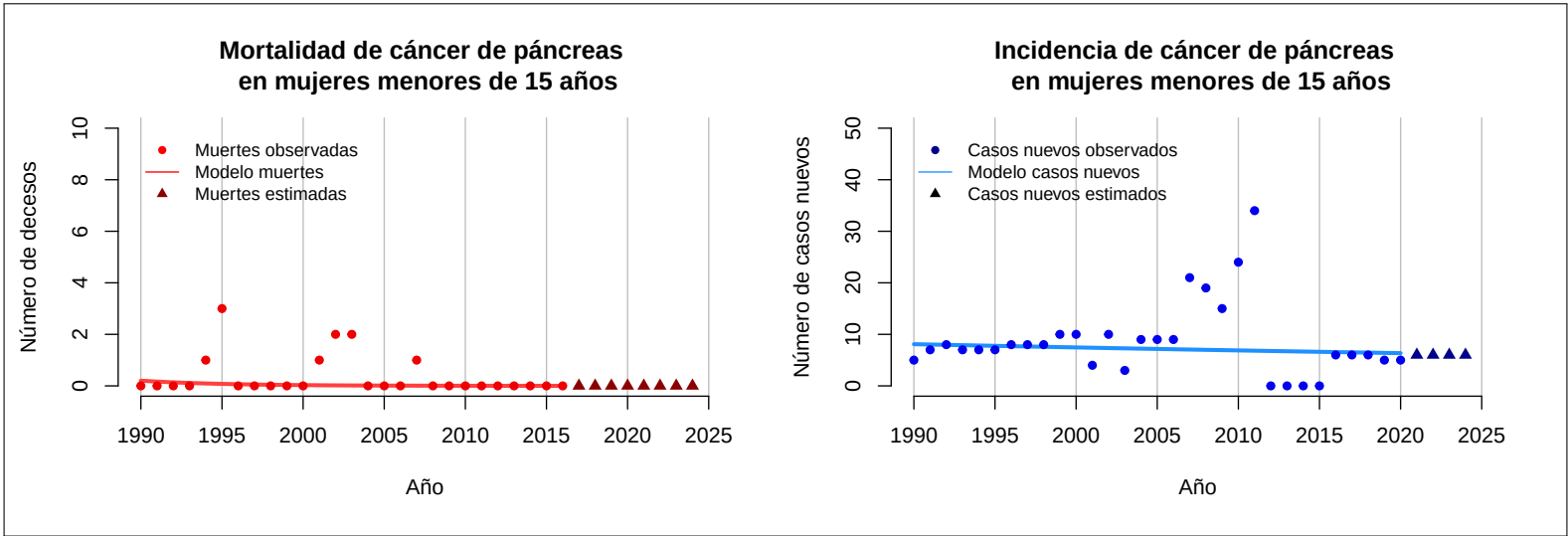


Figura 164: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en niñas menores de 15 años

No se esperan fallecidas por cáncer de páncreas para este grupo etario, aunque se presenta un intervalo de confianza amplio, 0 y 13 posibles decesos. Caso contrario ocurre para la incidencia, ya que el modelo predice para el año 2024 un valor puntual de 6 casos nuevos y un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 29 casos, esto es, 1 casos más respecto al año base 2020, donde se contabilizaron 5 casos nuevos.

5.7.162. Páncreas: Mujeres, 15 a 24 años

Tabla 189: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	1			0,04			6			0,23		
2017	1	0	26	0,04	0,00	0,98	6			0,23		
2018	1	0	26	0,04	0,00	0,98	7			0,26		
2019	1	0	26	0,04	0,00	0,97	6			0,22		
2020	1	0	26	0,04	0,00	0,96	7			0,26		
2021	1	0	26	0,04	0,00	0,95	8	0	30	0,29	0,00	1,10
2022	0	0	25	0,00	0,00	0,91	8	0	30	0,29	0,00	1,09
2023	0	0	25	0,00	0,00	0,91	8	0	30	0,29	0,00	1,09
2024	0	0	25	0,00	0,00	0,90	8	0	30	0,29	0,00	1,08

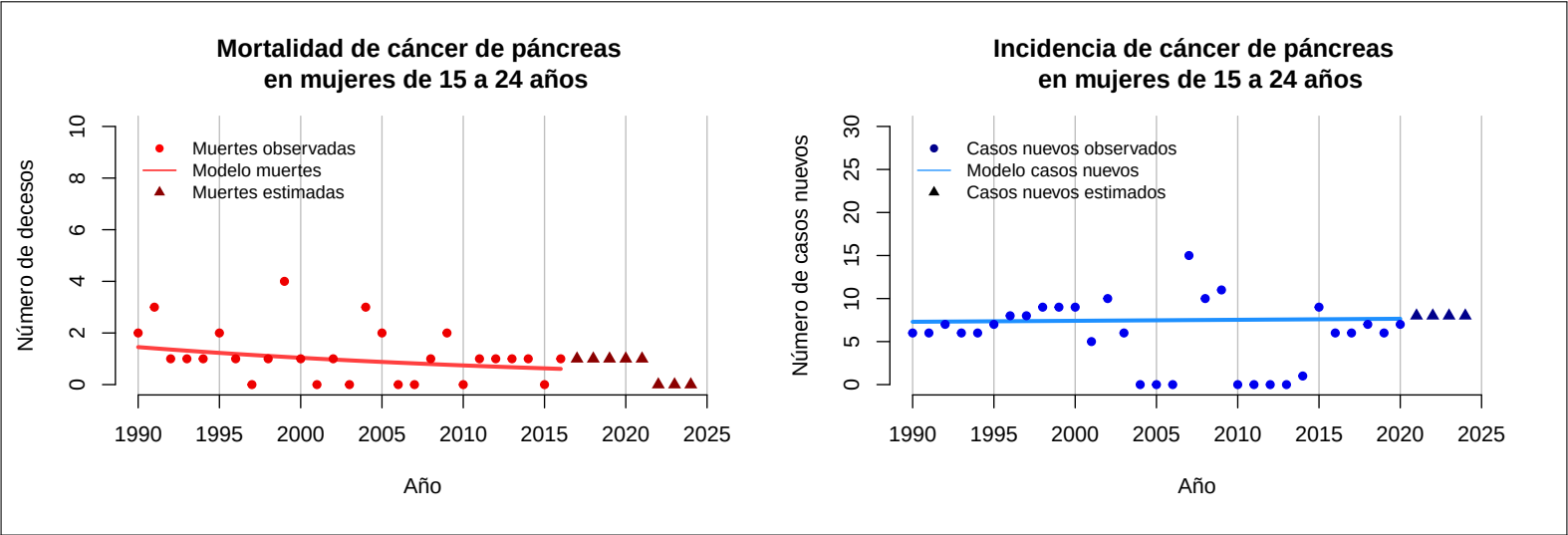


Figura 165: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres de 15 a 24 años

Aunque se observa gran heterogeneidad en los datos históricos de mortalidad e incidencia, para la mortalidad, no se esperan fallecidas por cáncer de páncreas para el año 2024, aunque se presenta un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 25 posibles decesos. Caso contrario ocurre para la incidencia, ya que el modelo predice para el año 2024 un valor puntual de 8 casos nuevos, esto es, 1 casos más respecto al año base 2020, donde se contabilizaron 7 casos.

5.7.163. Páncreas: Mujeres, 25 a 34 años

Tabla 190: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	6		0,24		12		0,48	
2017	4	0 29	0,16	0,00 1,15	12		0,48	
2018	4	0 29	0,16	0,00 1,14	14		0,55	
2019	4	0 29	0,16	0,00 1,14	15		0,59	
2020	4	0 29	0,16	0,00 1,14	16		0,63	
2021	5	0 30	0,20	0,00 1,17	17	0 43	0,66	0,00 1,68
2022	5	0 30	0,20	0,00 1,17	17	0 43	0,66	0,00 1,68
2023	5	0 30	0,19	0,00 1,17	17	0 43	0,66	0,00 1,67
2024	5	0 30	0,18	0,00 1,08	17	0 43	0,61	0,00 1,55

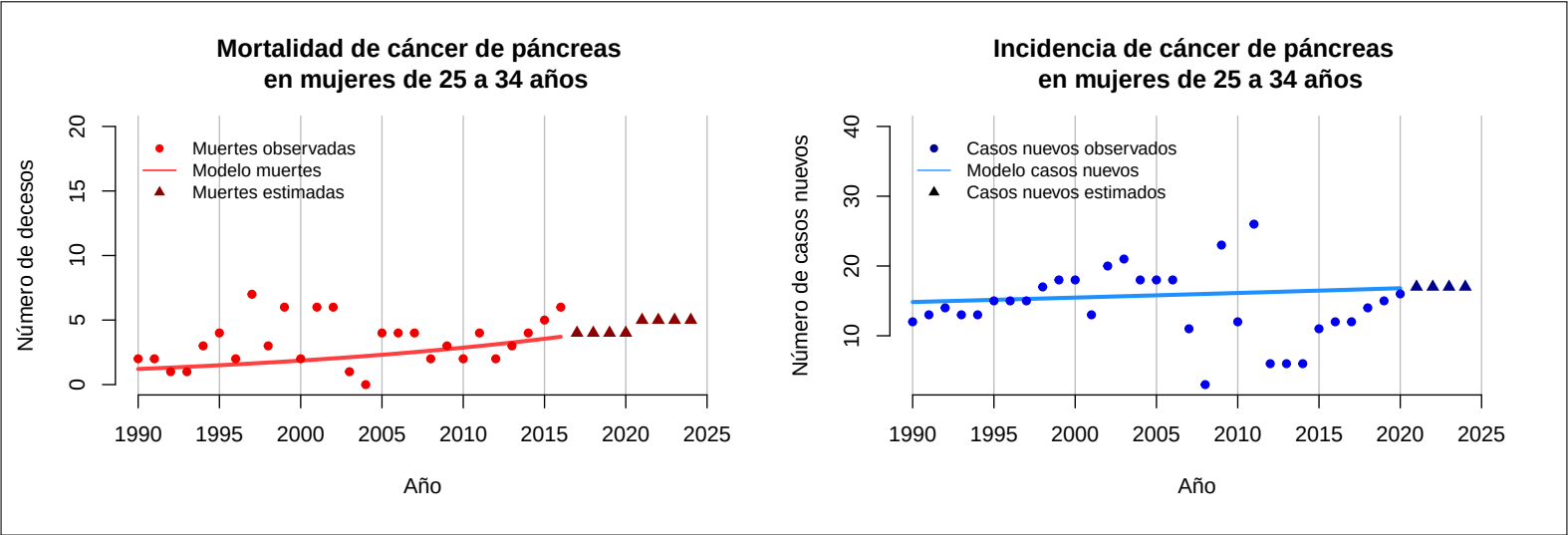


Figura 166: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres de 25 a 34 años

En este grupo etario se presenta una alta variabilidad en los datos de mortalidad e incidencia. Para el año 2024, el modelo predice 5 decesos, 1 deceso menos en comparación con el año base 2016. En relación a la incidencia, el modelo estima 17 casos nuevos, 1 caso menos respecto al año base 2020, donde se reportaron 16 casos nuevos, respectivamente.

5.7.164. Páncreas: Mujeres, 35 a 44 años

Tabla 191: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	13		0,63		32		1,55	
2017	14	0 43	0,66	0,00 2,04	32		1,52	
2018	14	0 43	0,65	0,00 2,00	33		1,53	
2019	15	0 44	0,68	0,00 2,00	35		1,59	
2020	15	0 44	0,67	0,00 1,96	35		1,56	
2021	16	0 45	0,70	0,00 1,96	37	10 64	1,61	0,44 2,79
2022	16	0 45	0,68	0,00 1,92	38	11 65	1,62	0,47 2,77
2023	17	0 46	0,71	0,00 1,93	38	11 65	1,59	0,46 2,73
2024	17	0 46	0,70	0,00 1,90	38	11 65	1,59	0,45 2,68

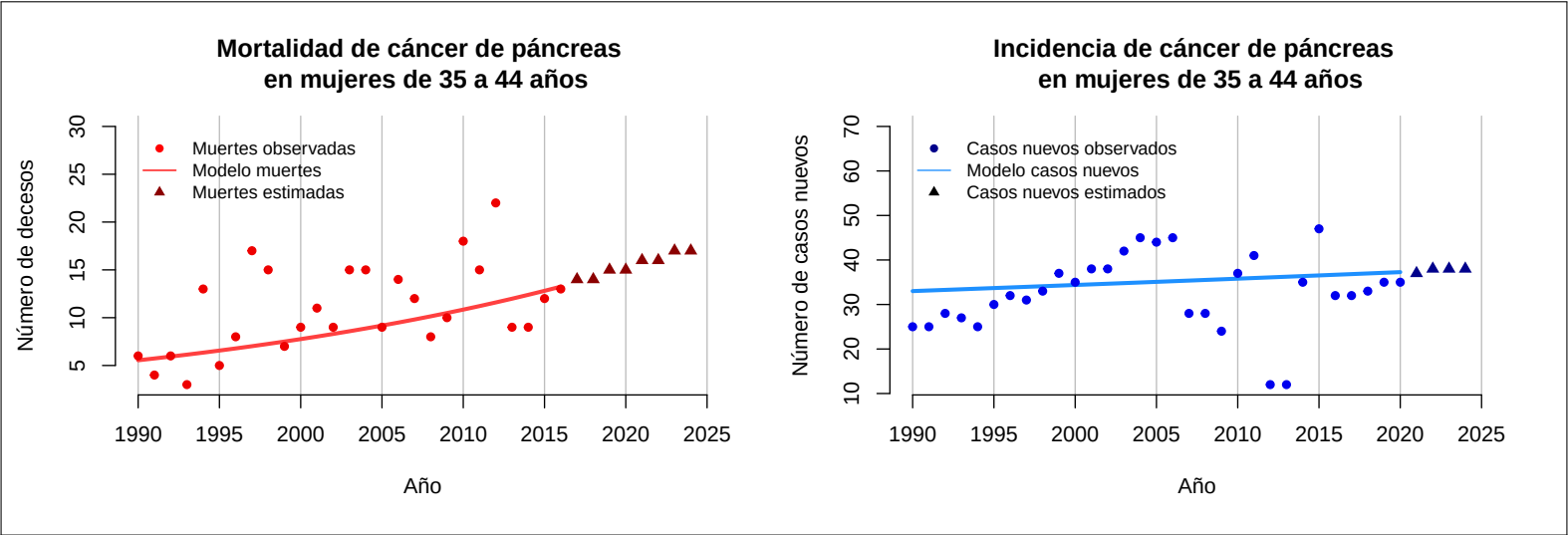


Figura 167: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres de 35 a 44 años

Para las mujeres entre 35 a 44 años el modelo pronostica para el año 2024 un valor puntual de 17 fallecidas, 4 casos más en comparación con el año base 2016, donde se reportaron 13 decesos. En cuanto a la incidencia, se esperan 38 casos nuevos, 3 casos más en relación al año base 2020, donde se contabilizaron 35 casos.

5.7.165. Páncreas: Mujeres, 45 a 54 años

Tabla 192: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	55			3,14			89			5,08		
2017	57	1	113	3,20	0,06	6,35	89			5,00		
2018	59	3	115	3,27	0,17	6,37	94			5,20		
2019	61	5	117	3,33	0,27	6,39	96			5,24		
2020	63	7	119	3,40	0,38	6,42	96			5,18		
2021	66	10	122	3,52	0,53	6,51	105	79	131	5,60	4,21	6,99
2022	68	12	124	3,58	0,63	6,53	109	83	135	5,74	4,37	7,11
2023	70	14	126	3,63	0,73	6,54	112	86	138	5,81	4,46	7,16
2024	73	17	129	3,73	0,87	6,59	116	90	142	5,93	4,60	7,25

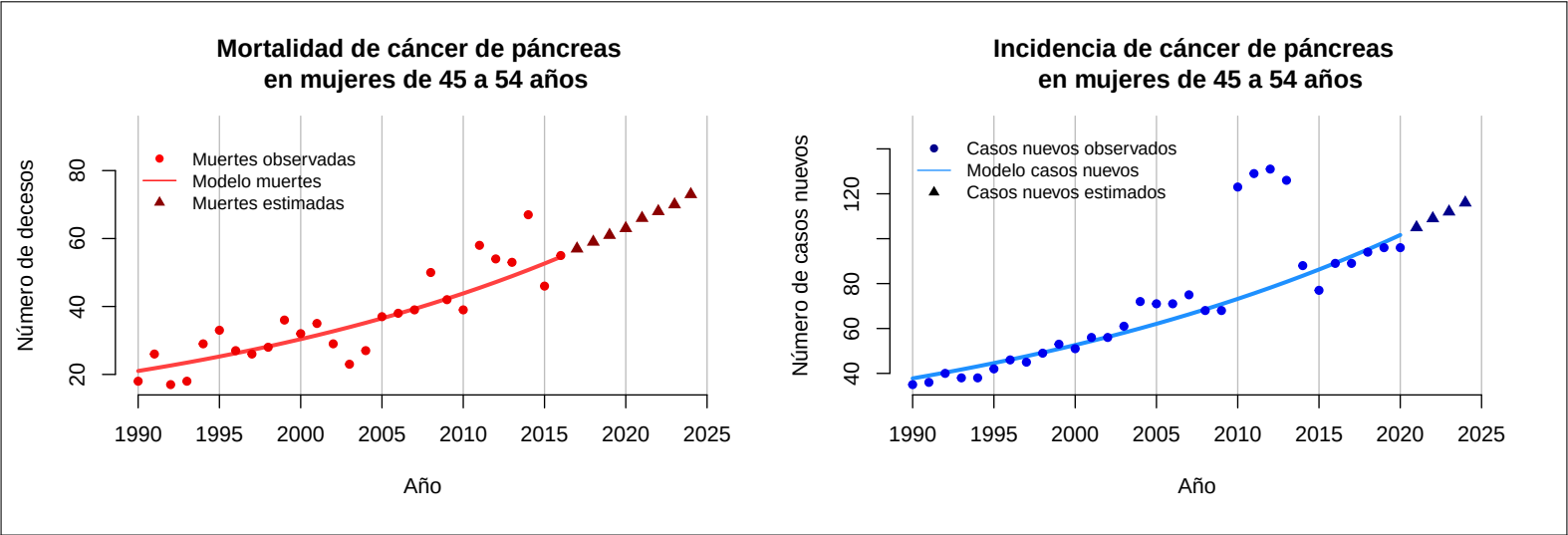


Figura 168: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres de 45 a 54 años

Este es el tercer grupo etario con mayor incidencia. El modelo predice un aumento en la mortalidad respecto a su año base 2016, es decir, se estiman 73 fallecidas para el año 2024, 18 casos más en comparación al año 2016. Para el año 2024, se esperan entre 90 y 142 casos nuevos, con un valor puntual de 116 casos, 20 casos más en relación al año base 2020.

5.7.166. Páncreas: Mujeres, 55 a 64 años

Tabla 193: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	129		10,45		208		16,85	
2017	132	79 185	10,26	6,14 14,38	211		16,40	
2018	138	85 191	10,32	6,35 14,28	222		16,60	
2019	145	92 198	10,45	6,63 14,27	226		16,29	
2020	152	99 205	10,58	6,89 14,27	228		15,87	
2021	160	107 213	10,77	7,20 14,33	256	212 300	17,22	14,26 20,19
2022	167	114 220	10,90	7,44 14,36	271	227 315	17,69	14,82 20,57
2023	176	123 229	11,19	7,82 14,56	287	243 331	18,24	15,45 21,04
2024	184	131 237	11,42	8,13 14,72	304	260 348	18,88	16,14 21,61

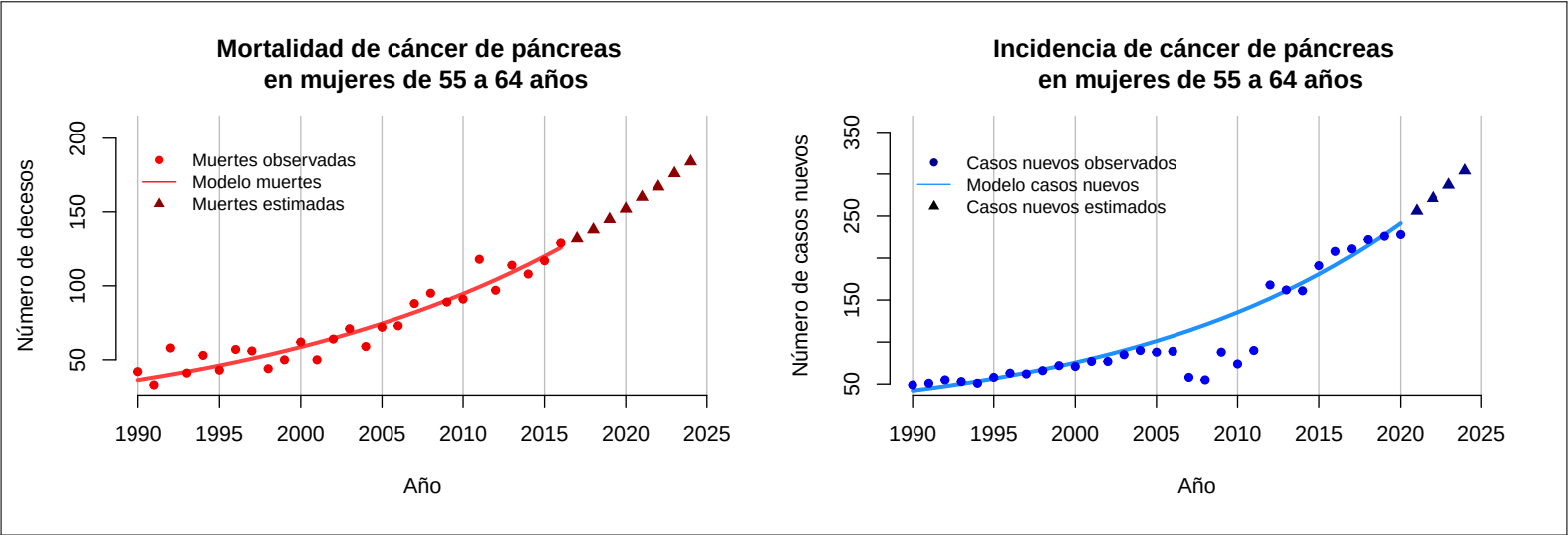


Figura 169: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres de 55 a 64 años

Este grupo etario es el tercero con mayor número de fallecidas y el primero con mayor cantidad de casos nuevos por esta enfermedad. Se estima un crecimiento de fallecidas, para el año 2024 se esperan 184 decesos, 55 pérdidas más respecto al año base 2016, donde se reportaron 129 muertes. En cuanto a la incidencia, se espera un aumento de casos nuevos, de 228 reportados en el año base 2020 a 304 casos para el año 2024, esto es, 76 casos más respecto al año base.

5.7.167. Páncreas: Mujeres, 65 a 74 años

Tabla 194: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	150			21,31			177			25,15		
2017	154	135	173	21,00	18,41	23,59	179			24,41		
2018	159	140	178	20,77	18,29	23,25	188			24,56		
2019	165	146	184	20,62	18,25	23,00	192			24,00		
2020	171	152	190	20,44	18,17	22,71	194			23,19		
2021	177	158	196	20,23	18,05	22,40	196	108	284	22,40	12,34	32,45
2022	183	164	202	19,99	17,92	22,07	202	114	290	22,07	12,45	31,68
2023	190	171	209	19,86	17,87	21,84	207	119	295	21,63	12,44	30,83
2024	196	177	215	19,60	17,70	21,50	213	125	301	21,30	12,50	30,10

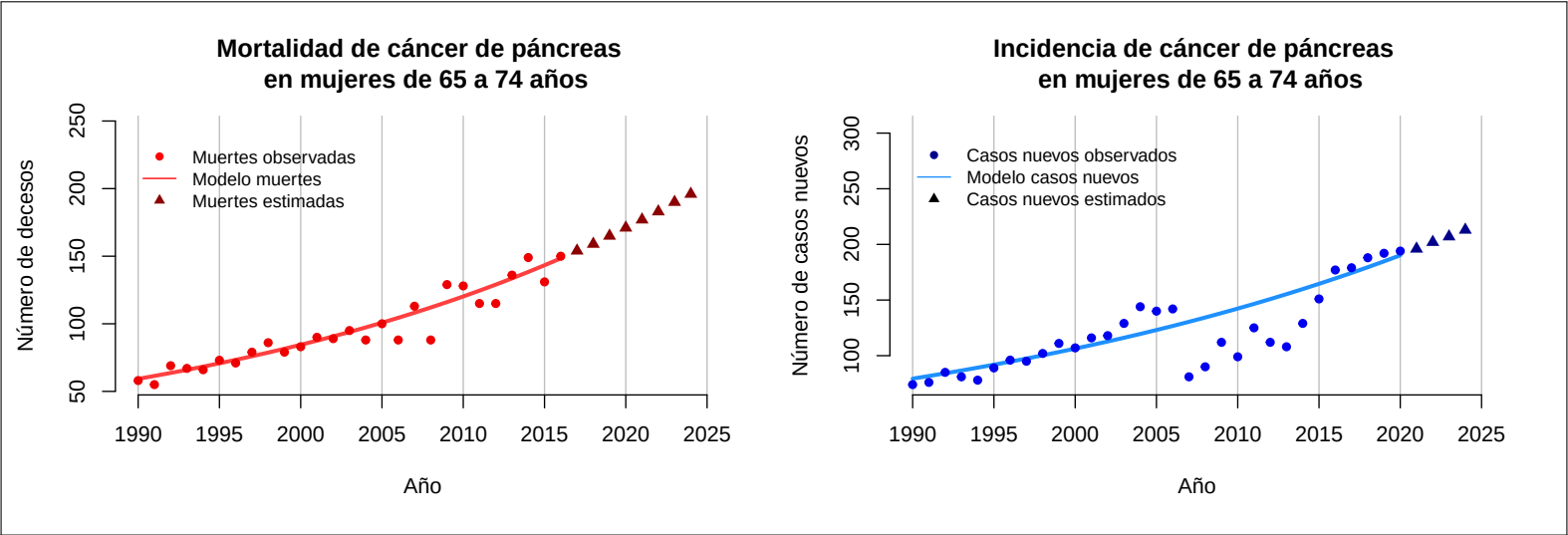


Figura 170: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres de 65 a 74 años

El cáncer de páncreas para este grupo etario es el segundo causante de fallecidas y casos nuevos por esta enfermedad. El modelo pronostica entre 177 y 215 decesos respecto al año base 2016, donde fallecieron 150 féminas; y entre 125 y 301 casos nuevos, reportándose en el año base 2020, 194 casos, respectivamente.

5.7.168. Páncreas: Mujeres, mayores a 74 años

Tabla 195: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	180			39,84			76			16,82		
2017	201	162	240	42,76	34,46	51,06	77			16,38		
2018	210	171	249	42,93	34,96	50,90	81			16,56		
2019	219	180	258	43,00	35,34	50,65	82			16,10		
2020	229	190	268	43,16	35,81	50,51	83			15,64		
2021	239	200	278	43,22	36,16	50,27	86	68	104	15,55	12,30	18,81
2022	250	211	289	43,34	36,58	50,10	88	70	106	15,25	12,13	18,37
2023	261	222	300	43,34	36,86	49,81	91	73	109	15,11	12,12	18,10
2024	265	221	309	42,11	35,12	49,10	91	73	109	14,46	11,60	17,32

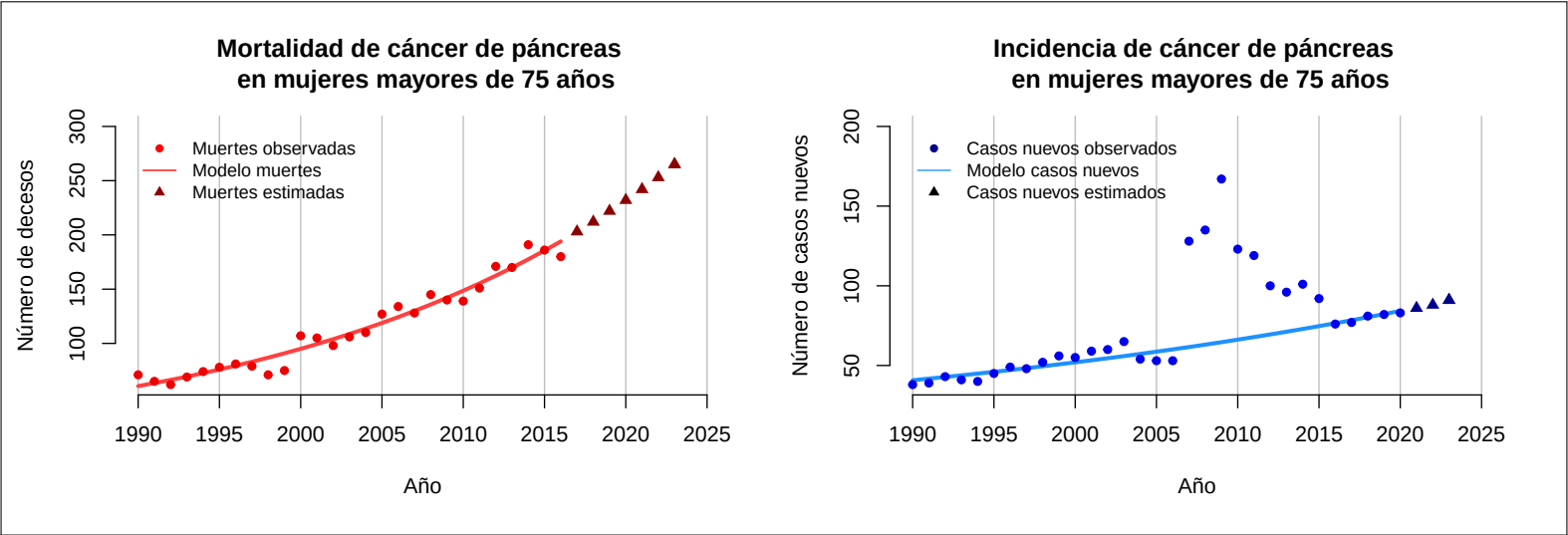


Figura 171: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en mujeres mayores de 74 años

El cáncer de páncreas en mujeres mayores a 74 años es la principal causa de muerte en este grupo etario. El modelo predice para el año 2024 entre 221 y 309 fallecidas, donde en el año base 2016 se contabilizaron 180 decesos. Para la incidencia se espera un aumento de 8 casos nuevos en comparación al año base 2020, donde se reportaron 83 casos.

5.7.169. Páncreas: Hombres, menores a 15 años

Tabla 196: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en niños menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	0		0,00		0		0,00	
2017	0	0 10	0,00	0,00 0,23	0		0,00	
2018	0	0 10	0,00	0,00 0,23	0		0,00	
2019	0	0 10	0,00	0,00 0,23	0		0,00	
2020	0	0 10	0,00	0,00 0,23	0		0,00	
2021	0	0 10	0,00	0,00 0,23	0	0 0	0,00	0,00 0,00
2022	0	0 10	0,00	0,00 0,23	0	0 0	0,00	0,00 0,00
2023	0	0 10	0,00	0,00 0,23	0	0 0	0,00	0,00 0,00
2024	0	0 10	0,00	0,00 0,23	0	0 0	0,00	0,00 0,00

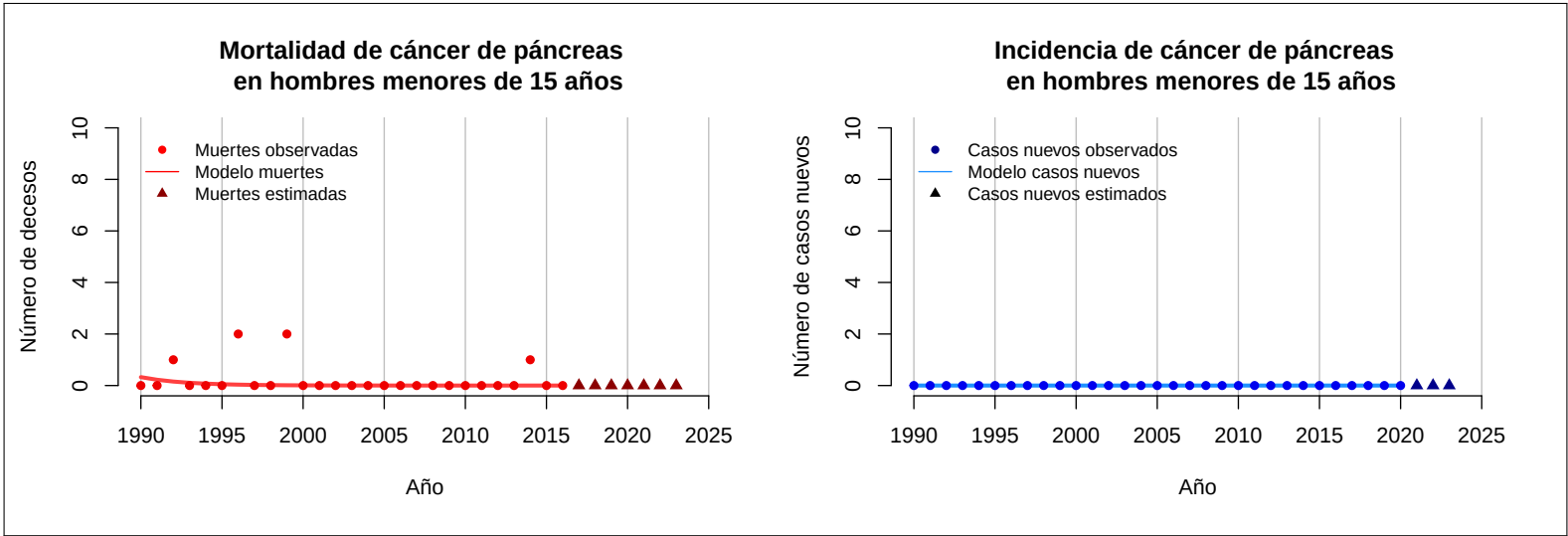


Figura 172: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en niños menores de 15 años

Para la mortalidad, el modelo no reporta fallecidos en los años 2017–2024, aunque si un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 10 decesos. Respecto a la incidencia, no se esperan casos nuevos.

5.7.170. Páncreas: Hombres, 15 a 24 años

Tabla 197: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	2			0,07			4			0,15		
2017	2	0	19	0,07	0,00	0,69	5			0,18		
2018	2	0	19	0,07	0,00	0,68	6			0,22		
2019	3	0	20	0,11	0,00	0,71	8			0,29		
2020	3	0	20	0,11	0,00	0,71	4			0,14		
2021	3	0	20	0,11	0,00	0,70	6	0	12	0,21	0,00	0,42
2022	4	0	21	0,14	0,00	0,73	6	0	12	0,21	0,00	0,42
2023	4	0	21	0,14	0,00	0,73	6	0	12	0,21	0,00	0,41
2024	5	0	22	0,17	0,00	0,76	7	0	13	0,24	0,03	0,45

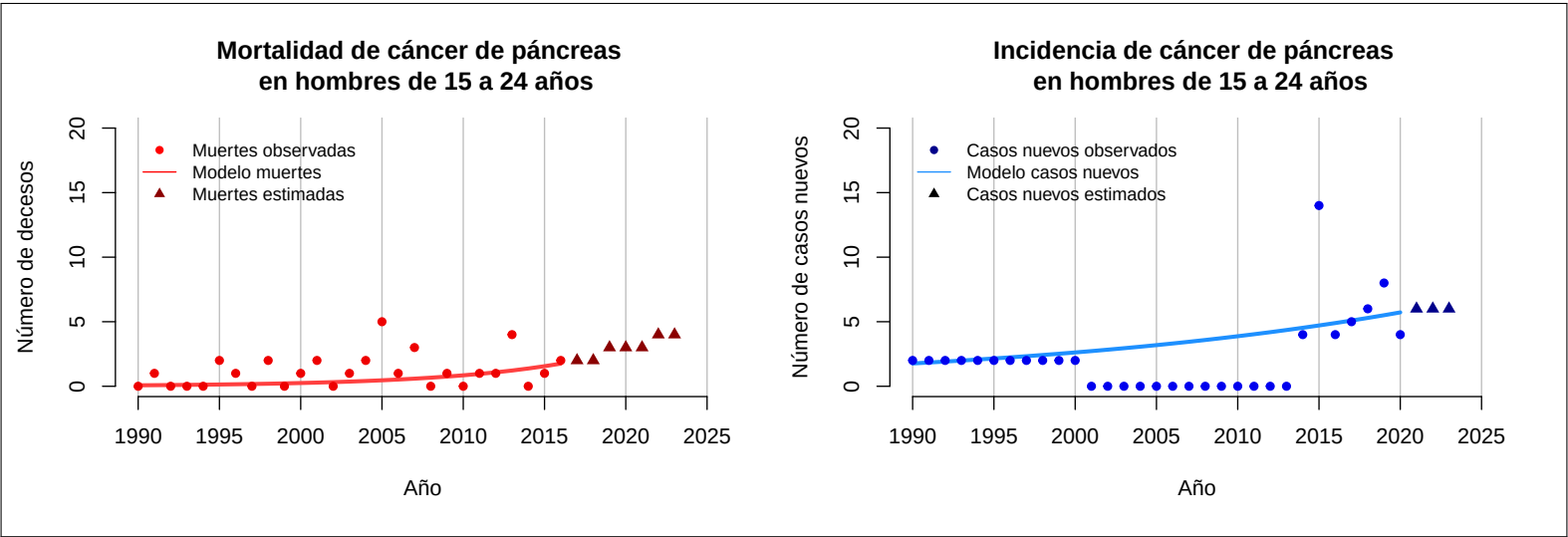


Figura 173: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres de 15 a 24 años

El modelo estima 5 fallecidos para el año 2024, esto es, 3 decesos más que el reportado año base 2016 (2 muertes), con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 22 pérdidas. En cuanto a la incidencia, se esperan 7 casos nuevos, esto es, 3 casos más en relación al año base 2020 (4 casos).

5.7.171. Páncreas: Hombres, 25 a 34 años

Tabla 198: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	4		0,16		2		0,08	
2017	5	0 16	0,19	0,00 0,62	3		0,12	
2018	5	0 16	0,19	0,00 0,61	2		0,08	
2019	5	0 16	0,19	0,00 0,61	0		0,00	
2020	5	0 16	0,19	0,00 0,61	4		0,15	
2021	5	0 16	0,19	0,00 0,61	3	0 11	0,11	0,00 0,42
2022	5	0 16	0,19	0,00 0,60	3	0 11	0,11	0,00 0,42
2023	5	0 16	0,19	0,00 0,60	3	0 11	0,11	0,00 0,41
2024	5	0 16	0,19	0,00 0,60	2	0 10	0,11	0,00 0,38

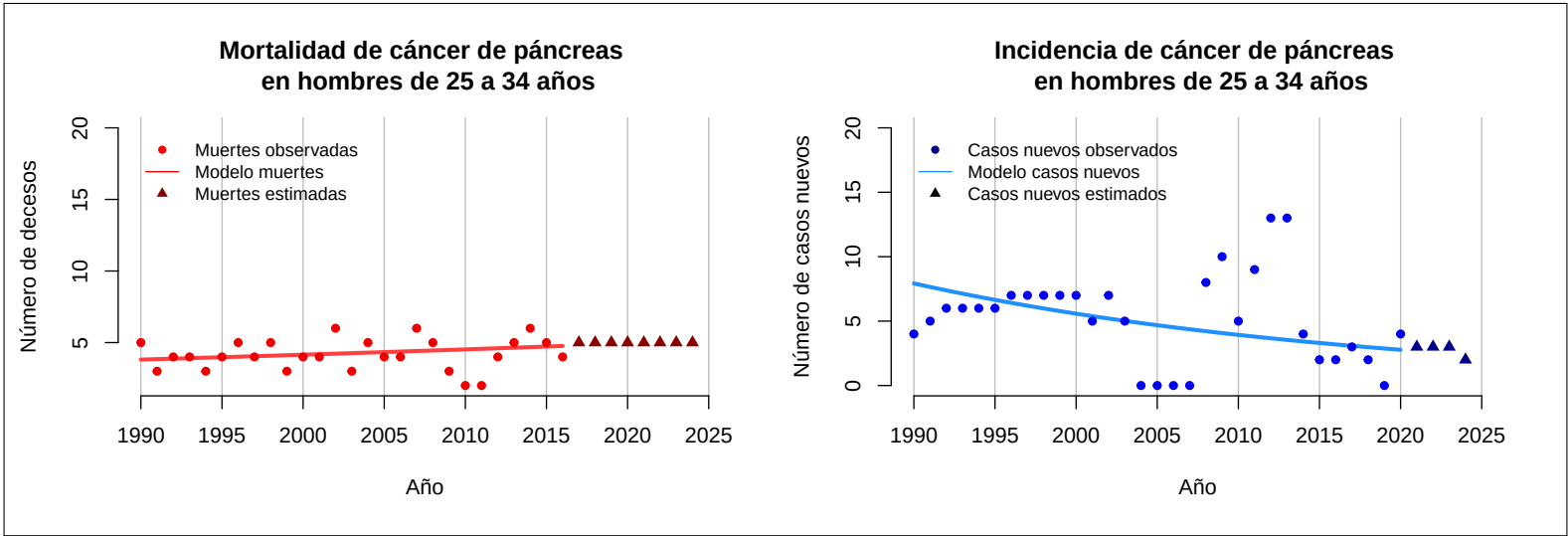


Figura 174: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres de 25 a 34 años

Debido a la heterogeneidad del comportamiento de los datos tanto de mortalidad como de incidencia, los modelos predicen valores puntuales constantes para este tipo de cáncer; para la incidencia se espera en el periodo 2017–2024, 5 decesos, esto es, 1 caso más que el reportado en el año base 2016 (4 fallecidos). Para la incidencia, se esperan 2 posibles casos nuevos para el año 2024, reportándose en el año base 2020, 4 casos, respectivamente.

5.7.172. Páncreas: Hombres, 35 a 44 años

Tabla 199: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	15			0,72			10			0,48		
2017	18	0	36	0,84	0,00	1,69	8			0,38		
2018	19	1	37	0,87	0,05	1,70	9			0,41		
2019	19	1	37	0,85	0,04	1,66	8			0,36		
2020	20	2	38	0,88	0,09	1,66	9			0,39		
2021	20	2	38	0,86	0,09	1,62	10	0	43	0,43	0,00	1,84
2022	21	3	39	0,88	0,13	1,63	10	0	43	0,42	0,00	1,80
2023	22	4	40	0,90	0,16	1,64	10	0	43	0,41	0,00	1,77
2023	22	4	40	0,90	0,16	1,62	9	0	42	0,36	0,00	1,70

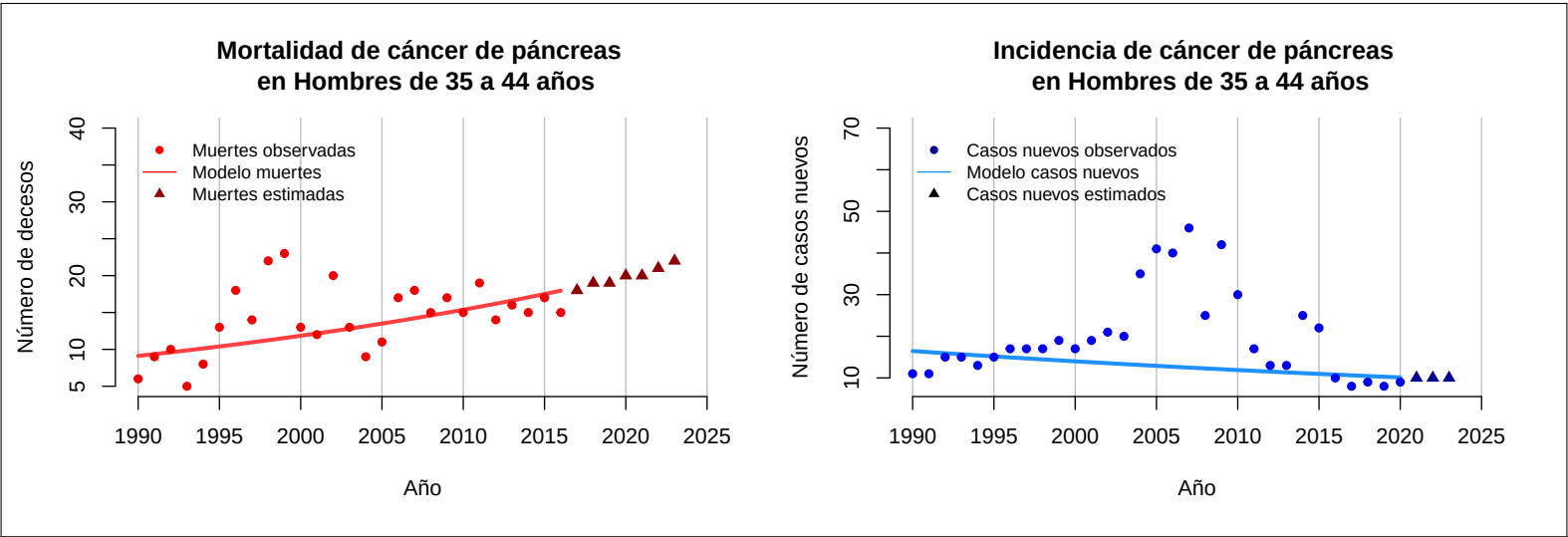


Figura 175: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres de 35 a 44 años

El modelo pronostica para este grupo etario un crecimiento de fallecidos. En cuanto a la mortalidad se estiman entre 4 y 40 defunciones, con un valor puntual para el año 2024 de 22 decesos, reportándose en el año base 2016, 15 fallecidos. En cuanto a la incidencia, se esperan entre 0 y 42 casos nuevos, reportándose en el año base 2020, 9 casos, respectivamente.

5.7.173. Páncreas: Hombres, 45 a 54 años

Tabla 200: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	78			4,53			146			8,48		
2017	83	66	100	4,74	3,77	5,72	148			8,46		
2018	87	70	104	4,90	3,94	5,85	152			8,55		
2019	92	75	109	5,10	4,16	6,05	156			8,65		
2020	96	79	113	5,25	4,32	6,18	158			8,65		
2021	101	84	118	5,46	4,54	6,38	179	106	252	9,68	5,73	13,62
2022	106	89	123	5,65	4,74	6,55	191	118	264	10,18	6,29	14,07
2023	112	95	129	5,87	4,98	6,76	204	131	277	10,70	6,87	14,53
2024	118	101	135	6,08	5,20	6,95	218	145	291	11,23	7,47	14,99

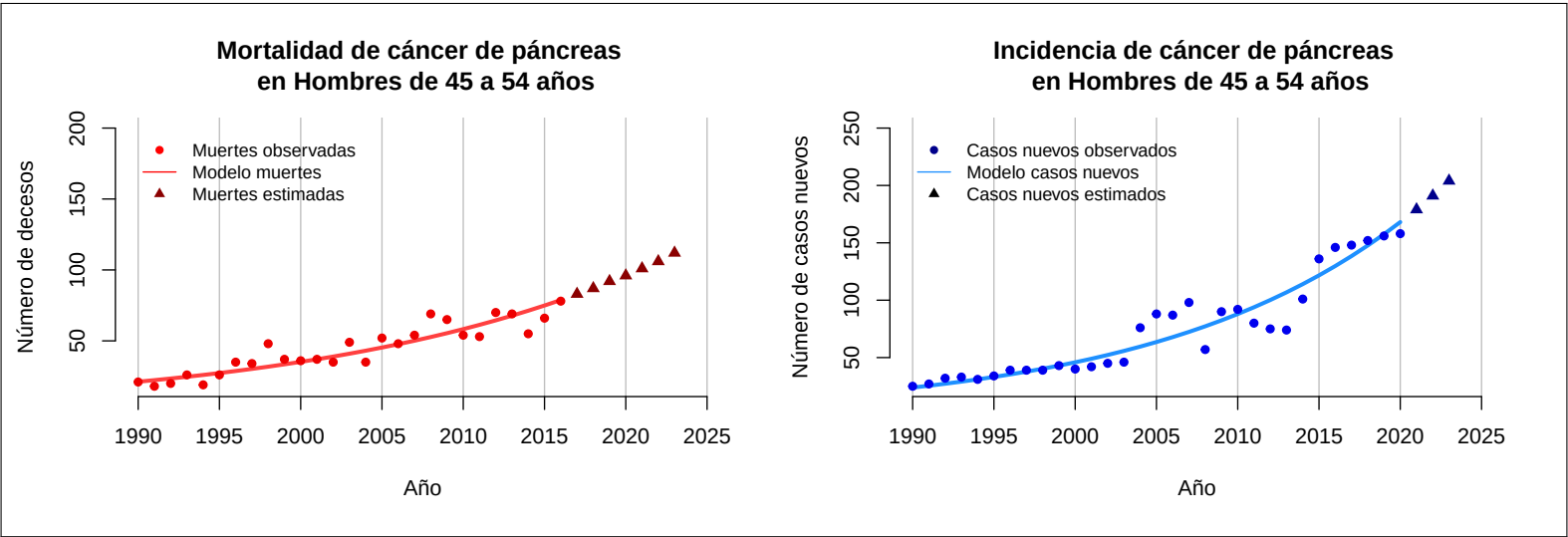


Figura 176: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres de 45 a 54 años

El modelo estima un aumento para la mortalidad y para la incidencia. En el caso de la mortalidad se estima un valor puntual de 118 decesos para el año 2024 con un intervalo de confianza entre 101 y 135 fallecidos, y para la incidencia se estiman entre 145 y 291 casos nuevos, reportándose en el año base 2020, 158 casos. Este grupo etario es el segundo con mayor número de casos nuevos.

5.7.174. Páncreas: Hombres, 55 a 64 años

Tabla 201: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	150			12,84			185			15,84		
2017	154	133	175	12,65	10,92	14,37	186			15,28		
2018	162	141	183	12,80	11,14	14,46	192			15,17		
2019	169	148	190	12,87	11,27	14,47	197			15,00		
2020	178	157	199	13,08	11,54	14,63	201			14,77		
2021	186	165	207	13,21	11,72	14,71	216	169	263	15,35	12,01	18,69
2022	195	174	216	13,44	11,99	14,89	228	181	275	15,71	12,47	18,95
2023	205	184	226	13,75	12,34	15,16	239	192	286	16,03	12,88	19,18
2024	214	193	235	14,01	12,64	15,39	252	205	299	16,50	13,42	19,58

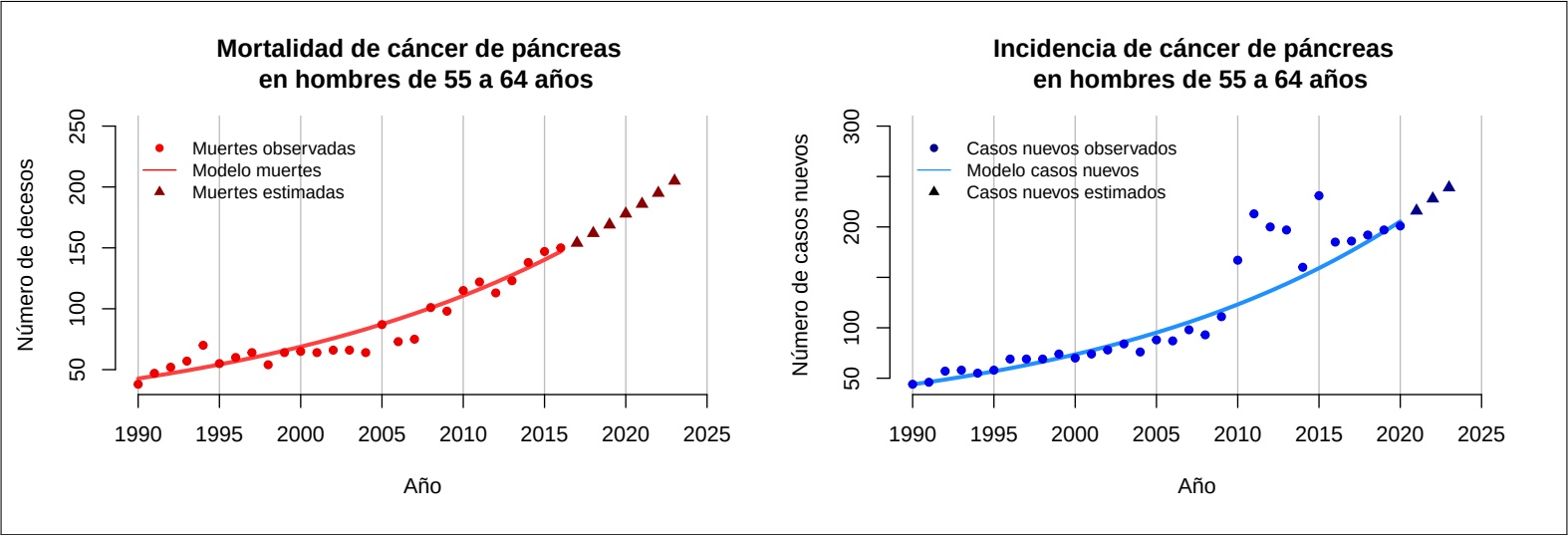


Figura 177: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres de 55 a 64 años

Este grupo etario ocupa el primer lugar con mayor número de decesos y casos nuevos, por cáncer de páncreas en hombres. El modelo pronostica un aumento en la mortalidad y en la incidencia. Para la mortalidad, se esperaría para el año 2024 entre 193 y 235 hombres fallecidos, contabilizándose en el año base 2016, 150 muertes. En relación a la incidencia, se espera de 201 casos nuevos reportados en el año base 2020 a 252 casos para el año 2024, con un intervalo de confianza entre 205 y 299 casos, respectivamente.

5.7.175. Páncreas: Hombres, 65 a 74 años

Tabla 202: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	152			24,85			154			25,18		
2017	149	116	182	23,37	18,19	28,54	155			24,31		
2018	155	122	188	23,27	18,32	28,23	160			24,02		
2019	161	128	194	23,11	18,37	27,85	164			23,54		
2020	167	134	200	22,90	18,38	27,43	167			22,90		
2021	173	140	206	22,66	18,34	26,99	178	158	198	23,32	20,70	25,94
2022	179	146	212	22,40	18,27	26,53	185	165	205	23,15	20,65	25,65
2023	186	153	219	22,25	18,30	26,19	191	171	211	22,84	20,45	25,24
2024	193	160	226	22,07	18,30	25,85	198	178	218	22,64	20,36	24,93

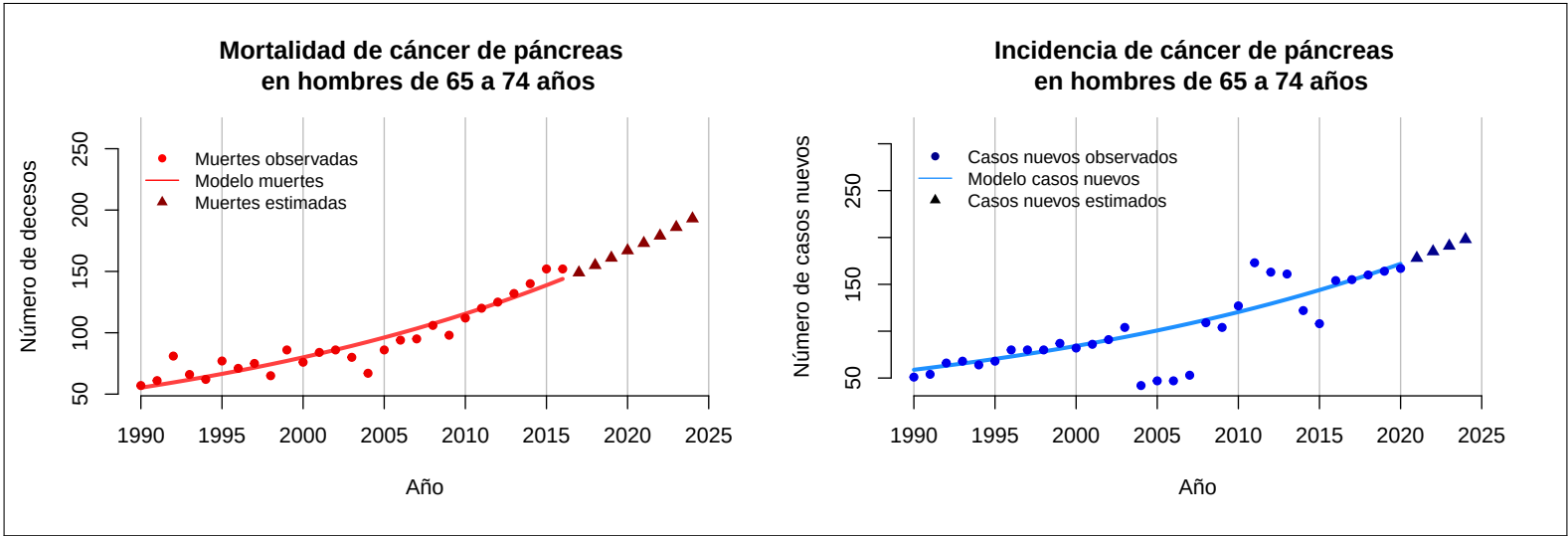


Figura 178: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres de 65 a 74 años

Este grupo etario es el tercero con mayor número de decesos y casos nuevos por esta enfermedad. El modelo estima un comportamiento creciente para la mortalidad, con un valor puntual de 193 decesos para el año 2024, a saber, 41 casos más en comparación con el año base 2016, donde se reportaron 152 fallecidos. Respecto a la incidencia, aunque se presenta una alta variabilidad en los datos, en los años históricos, el modelo predice un incremento de casos, de 167 reportados en el año base 2020, a 198 para el año 2024, 31 casos más que los reportados para el año base.

5.7.176. Páncreas: Hombres, mayores a 74 años

Tabla 203: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	124		41,46		77		25,75	
2017	146	107 185	47,01	34,45 59,57	78		25,12	
2018	153	114 192	47,40	35,32 59,48	80		24,78	
2019	161	122 200	47,95	36,33 59,56	82		24,42	
2020	168	129 207	48,05	36,90 59,21	83		23,74	
2021	176	137 215	48,30	37,60 59,00	88	46 130	24,15	12,62 35,68
2022	185	146 224	48,66	38,40 58,91	91	49 133	23,93	12,89 34,98
2023	194	155 233	48,84	39,02 58,66	93	51 135	23,41	12,84 33,99
2024	203	164 242	48,87	39,48 58,26	96	54 138	23,11	13,00 33,22

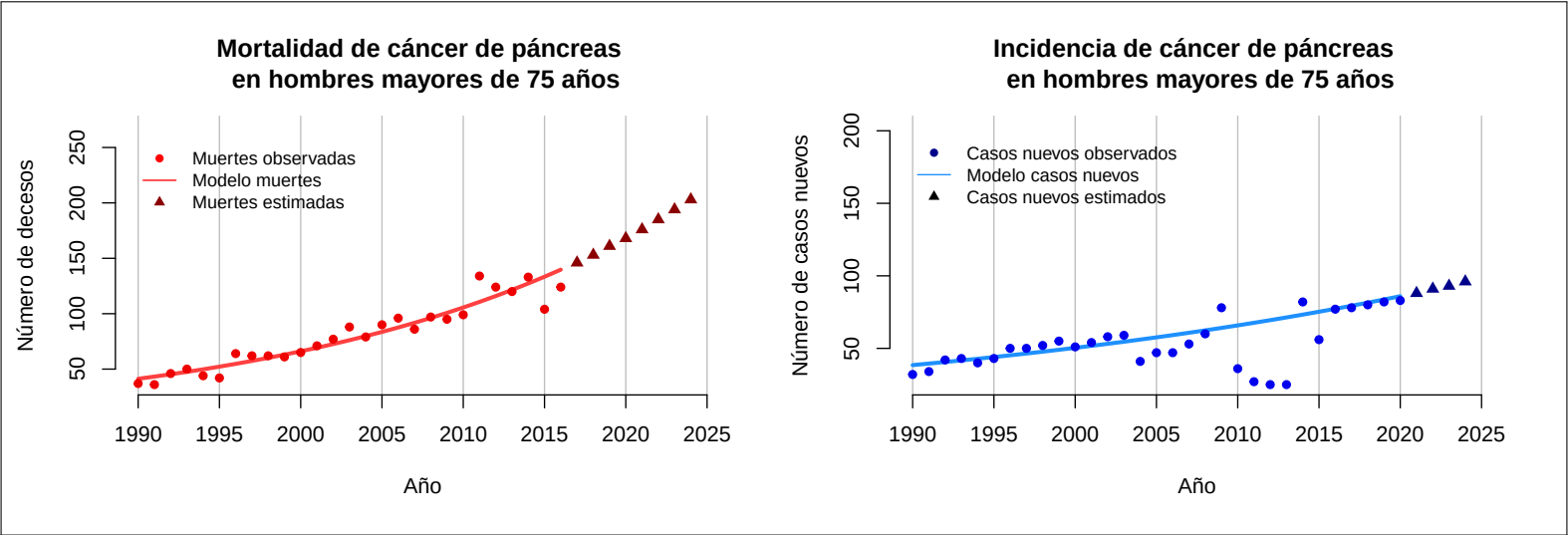


Figura 179: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de páncreas en hombres mayores de 74 años

El cáncer de páncreas en hombres mayores a 74 años ocupa el segundo lugar en causar la muerte por este tipo de cáncer. El modelo predice un aumento de fallecidos y casos nuevos. Para la mortalidad, de 124 fallecidos reportados en el año base 2016, se estima un valor puntual de 203 decesos para el año 2024. Respecto a la incidencia, los datos presentan una gran variabilidad en los datos históricos, sin embargo, el modelo pronostica un valor puntual de 96 casos, reportándose en el año base 2020, 83 de éstos.

5.7.177. Colon: Mujeres, menores a 15 años

Tabla 204: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	2			0,05			0			0,00		
2017	0	0	77	0,00	0,00	1,86	0			0,00		
2018	1	0	78	0,02	0,00	1,89	0			0,00		
2019	1	0	78	0,02	0,00	1,90	0			0,00		
2020	1	0	78	0,02	0,00	1,90	0			0,00		
2021	1	0	78	0,02	0,00	1,91	1	0	101	0,02	0,00	2,47
2022	1	0	78	0,02	0,00	1,92	1	0	101	0,02	0,00	2,48
2023	1	0	78	0,02	0,00	1,92	0	0	100	0,00	0,00	2,46
2024	1	0	78	0,02	0,00	1,93	0	0	100	0,00	0,00	2,47

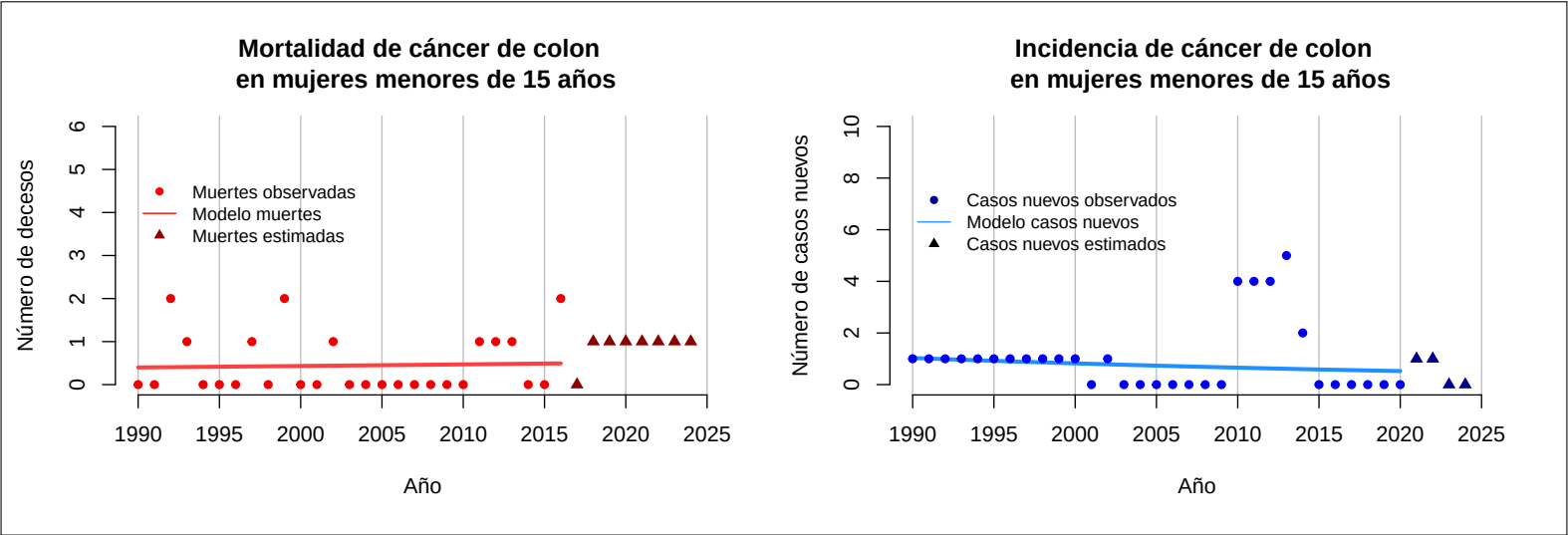


Figura 180: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres menores de 15 años

Se espera 1 fallecida para el año 2024, por este tipo de cáncer, con un intervalo de confianza de amplitud 78. Para la incidencia, no se estiman casos nuevos para el año 2024.

5.7.178. Colon: Mujeres, 15 a 24 años

Tabla 205: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	6		0,23		12		0,46	
2017	6	0 60	0,23	0,00 2,27	12		0,45	
2018	6	0 60	0,23	0,00 2,25	12		0,45	
2019	6	0 60	0,22	0,00 2,23	13		0,48	
2020	6	0 60	0,22	0,00 2,22	13		0,48	
2021	7	0 61	0,26	0,00 2,24	18	0 113	0,66	0,00 4,14
2022	7	0 61	0,26	0,00 2,22	18	0 113	0,66	0,00 4,12
2023	7	0 61	0,25	0,00 2,21	19	0 114	0,69	0,00 4,13
2024	8	0 62	0,29	0,00 2,24	19	0 114	0,69	0,00 4,11

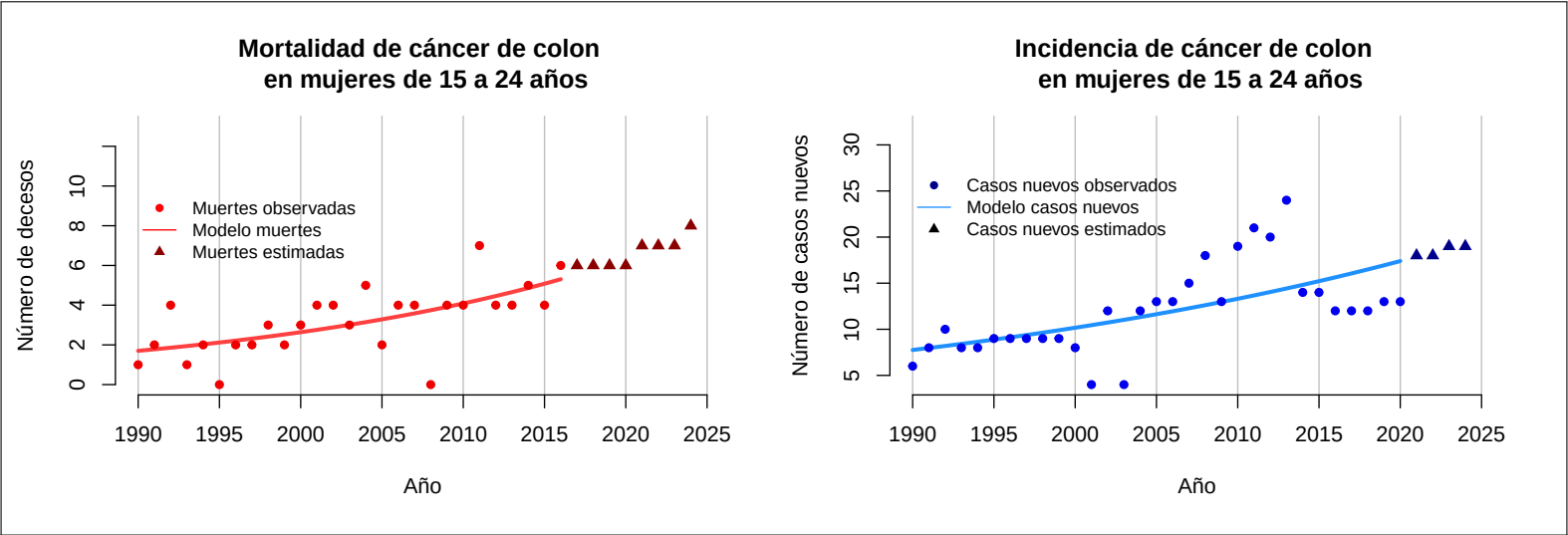


Figura 181: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres de 15 a 24 años

El modelo estima 8 decesos para el año 2024, esto es, 2 casos más en comparación al año base 2016 (6 fallecidas). En cuanto a la incidencia, se esperan 19 casos nuevos, 6 casos más respecto al año base 2020 donde se reportaron 13 casos, respectivamente.

5.7.179. Colon: Mujeres, 25 a 34 años

Tabla 206: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	23			0,92			32			1,28		
2017	11	0	101	0,44	0,00	4,01	32			1,27		
2018	11	0	101	0,43	0,00	3,99	33			1,30		
2019	11	0	101	0,43	0,00	3,97	34			1,34		
2020	11	0	101	0,43	0,00	3,96	34			1,33		
2021	11	0	101	0,43	0,00	3,95	46	0	143	1,80	0,00	5,59
2022	12	0	102	0,47	0,00	3,98	48	0	145	1,87	0,00	5,66
2023	12	0	102	0,47	0,00	3,97	50	0	147	1,95	0,00	5,72
2024	12	0	102	0,47	0,00	3,96	51	0	148	1,98	0,00	5,75

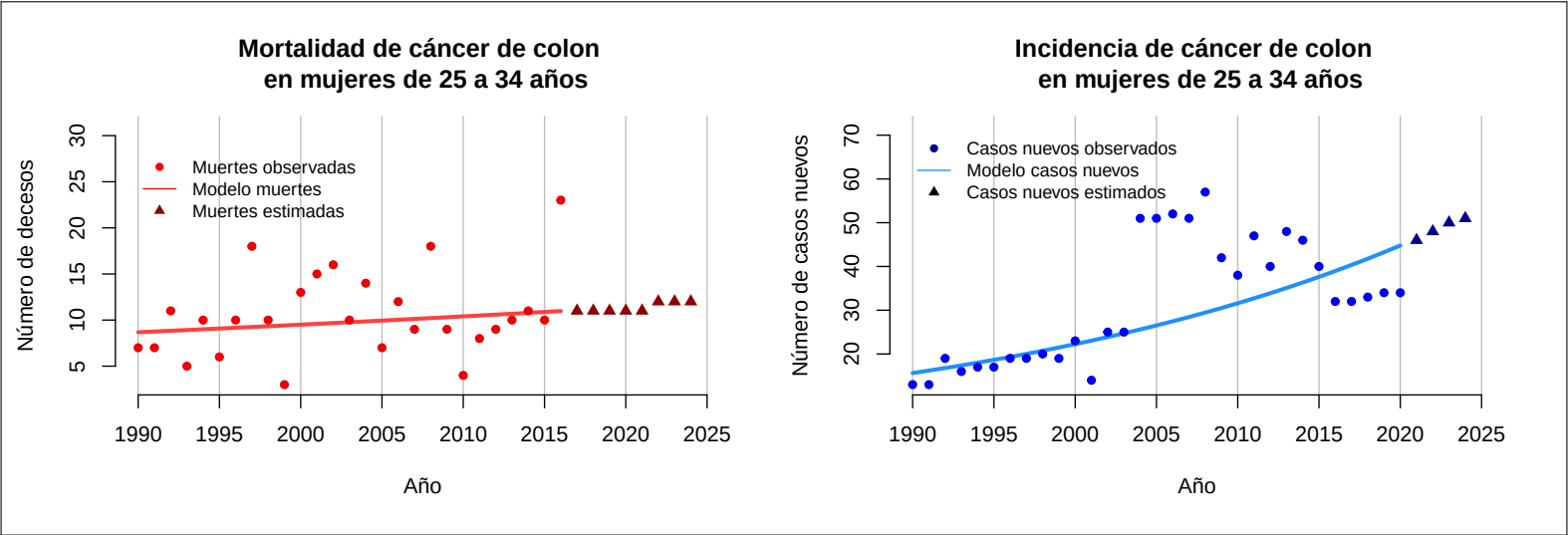


Figura 182: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres de 25 a 34 años

Aunque los datos históricos presentan heterogeneidad, el modelo predice 12 fallecidas para el año 2024 con un intervalo de confianza de amplitud 102. En cuanto a la incidencia, se espera un aumento de casos nuevos, 51 posibles nuevos casos para el año 2024, esto es, 17 casos más respecto al año base 2020, donde se contabilizaron 34 casos, respectivamente.

5.7.180. Colon: Mujeres, 35 a 44 años

Tabla 207: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	32			1,55			104		5,03		
2017	35	0	110	1,66	0,00	5,22	106		5,03		
2018	36	0	111	1,67	0,00	5,16	108		5,02		
2019	37	0	112	1,68	0,00	5,09	111		5,05		
2020	38	0	113	1,69	0,00	5,03	112		4,98		
2021	39	0	114	1,70	0,00	4,96	137	71 203	5,96	3,09	8,84
2022	40	0	115	1,71	0,00	4,91	146	80 212	6,23	3,41	9,05
2023	41	0	116	1,72	0,00	4,86	156	90 222	6,54	3,77	9,31
2024	42	0	117	1,73	0,00	4,83	166	100 232	6,86	4,13	9,58

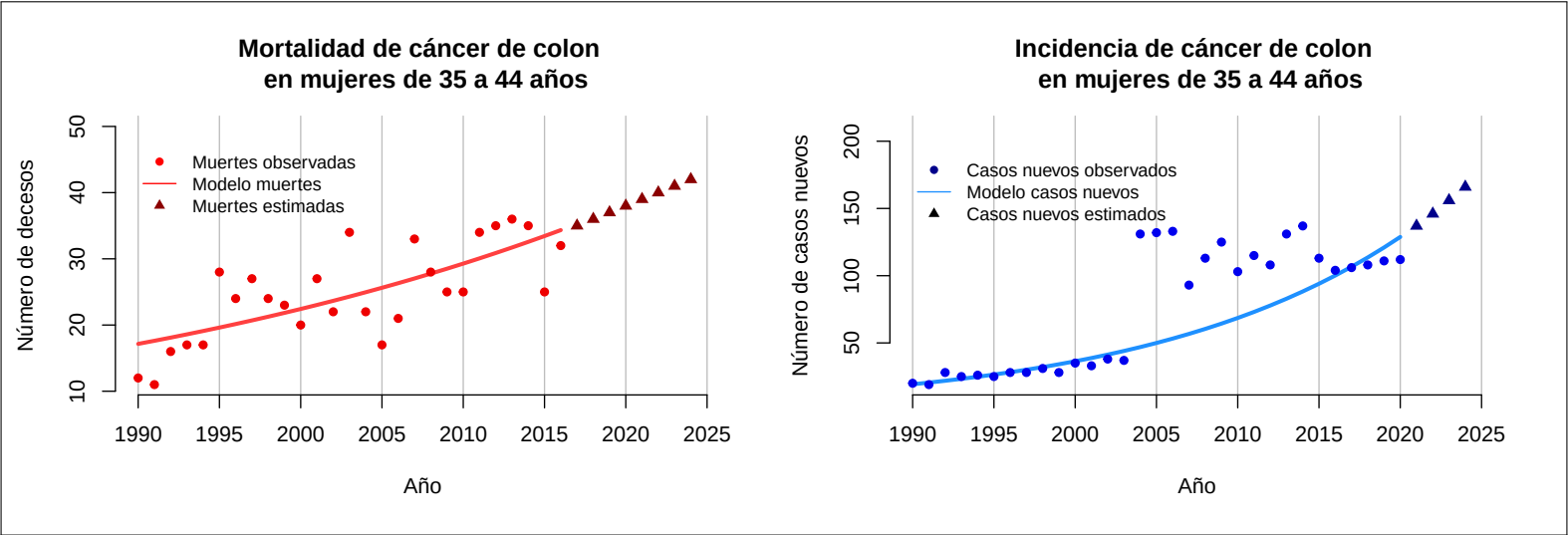


Figura 183: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres de 35 a 44 años

Para las mujeres entre 35 a 44 años el modelo pronostica un aumento tanto en la mortalidad como para los casos nuevos respecto a los años bases 2016 y 2020. Asimismo, se esperan entre 0 y 117 decesos, y entre 100 y 232 casos nuevos.

5.7.181. Colon: Mujeres, 45 a 54 años

Tabla 208: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	86		4,91		208		11,87	
2017	87	20 154	4,89	1,12 8,65	212		11,91	
2018	90	23 157	4,98	1,27 8,69	216		11,96	
2019	94	27 161	5,13	1,47 8,79	222		12,12	
2020	98	31 165	5,29	1,67 8,90	224		12,08	
2021	102	35 169	5,44	1,87 9,01	265	210 320	14,14	11,20 17,07
2022	106	39 173	5,58	2,05 9,11	281	226 336	14,80	11,90 17,70
2023	111	44 178	5,76	2,28 9,24	299	244 354	15,52	12,67 18,38
2024	115	48 182	5,87	2,45 9,30	318	263 373	16,24	13,43 19,05

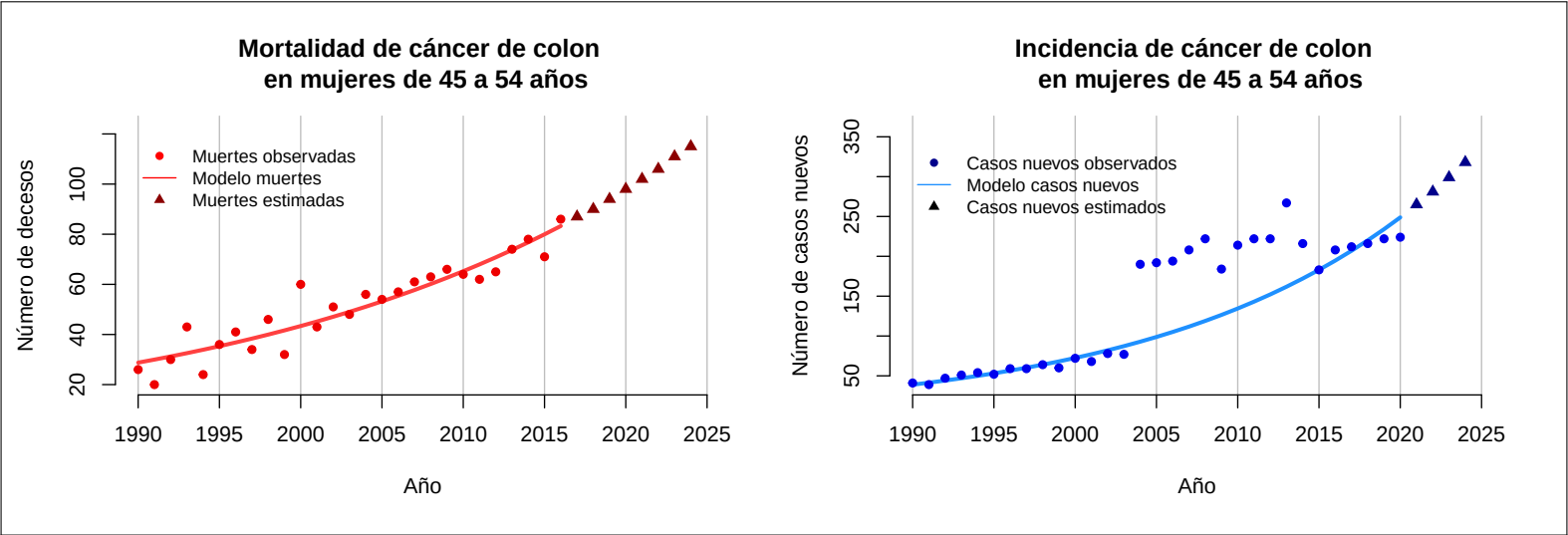


Figura 184: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres de 45 a 54 años

El modelo estima un aumento tanto de fallecidas como casos nuevos respecto a los años bases 2016 y 2020, es decir, 115 fallecidas y 318 casos nuevos. Asimismo, para el año 2024 se esperan entre 48 y 182 decesos, y entre 263 y 373 casos nuevos.

5.7.182. Colon: Mujeres, 55 a 64 años

Tabla 209: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	162		13,13		340		27,55	
2017	152	72 232	11,81	5,60 18,03	347		26,97	
2018	159	79 239	11,89	5,91 17,87	354		26,46	
2019	168	88 248	12,11	6,34 17,87	364		26,23	
2020	176	96 256	12,25	6,68 17,81	366		25,47	
2021	185	105 265	12,45	7,06 17,83	401	295 507	26,98	19,85 34,11
2022	195	115 275	12,73	7,51 17,95	421	315 527	27,49	20,57 34,41
2023	204	124 284	12,97	7,88 18,05	443	337 549	28,16	21,42 34,90
2024	215	135 295	13,35	8,38 18,32	465	359 571	28,87	22,29 35,45

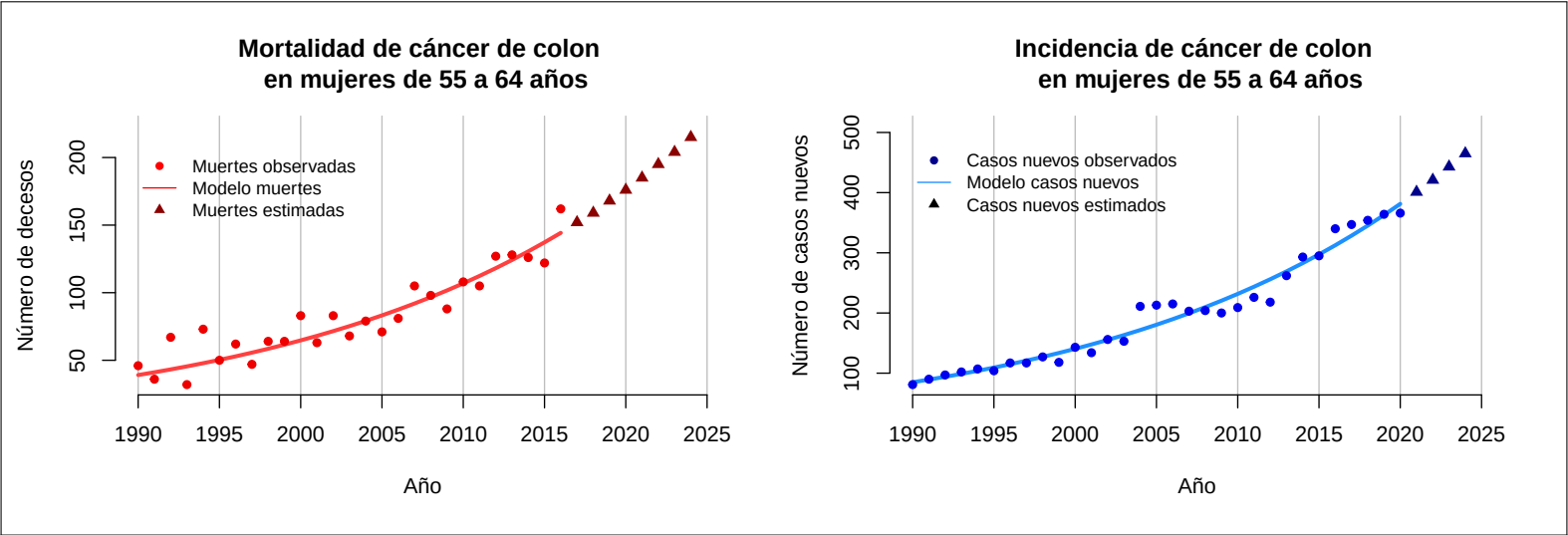


Figura 185: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres de 55 a 64 años

Este grupo etario es el tercero con mayor número de fallecidas por esta enfermedad, y el primero con mayor cantidad de casos nuevos. El modelo pronostica un aumento de decesos para el año 2024, entre 135 y 295 fallecidas. Asimismo, se observa además un aumento de casos nuevos, entre 359 y 571, respecto al año base 2020, donde se reportaron 366 casos.

5.7.183. Colon: Mujeres, 65 a 74 años

Tabla 210: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	171		24,29		352		50,01	
2017	171	98 244	23,32	13,36 33,27	359		48,95	
2018	177	104 250	23,12	13,59 32,66	366		47,81	
2019	183	110 256	22,87	13,75 32,00	376		46,99	
2020	189	116 262	22,59	13,86 31,31	379		45,30	
2021	195	122 268	22,28	13,94 30,62	397	325 469	45,36	37,14 53,59
2022	202	129 275	22,07	14,09 30,04	411	339 483	44,90	37,04 52,77
2023	209	136 282	21,84	14,21 29,47	426	354 498	44,52	36,99 52,04
2024	216	143 289	21,60	14,30 28,90	442	370 514	44,20	37,00 51,41

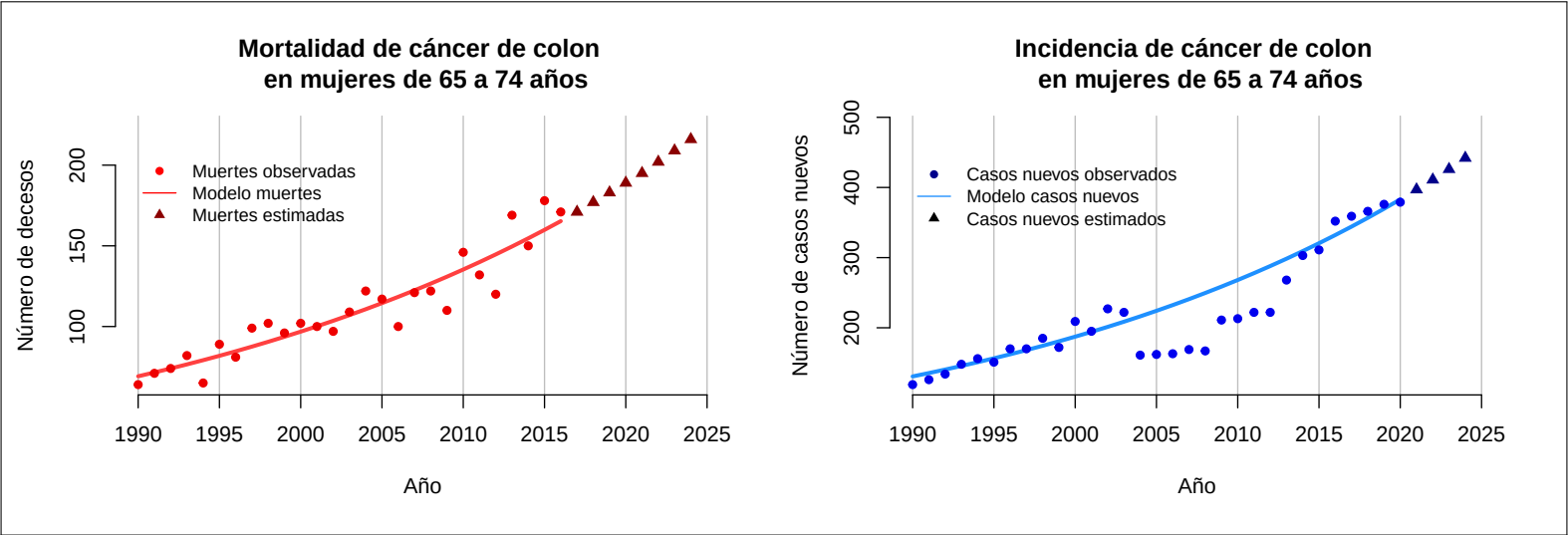


Figura 186: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres de 65 a 74 años

El grupo etario de cáncer de colon para mujeres entre 65 y 74 años es el segundo con mayor cantidad de decesos y casos nuevos. El modelo estima un aumento para la mortalidad e incidencia respecto a sus años bases 2016 y 2020; entre 143 y 289 decesos y entre 370 y 514 casos nuevos, respectivamente.

5.7.184. Colon: Mujeres, mayores a 74 años

Tabla 211: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	243			53,78			248			54,89		
2017	302	220	384	64,25	46,80	81,69	253			53,82		
2018	314	232	396	64,19	47,42	80,95	258			52,74		
2019	328	246	410	64,40	48,30	80,50	265			52,03		
2020	342	260	424	64,46	49,00	79,91	267			50,32		
2021	357	275	439	64,55	49,73	79,38	322	269	375	58,22	48,64	67,81
2022	372	290	454	64,48	50,27	78,70	346	293	399	59,98	50,79	69,16
2023	388	306	470	64,42	50,81	78,04	372	319	425	61,77	52,97	70,57
2024	405	323	487	64,35	51,33	77,38	400	347	453	63,56	55,14	71,98

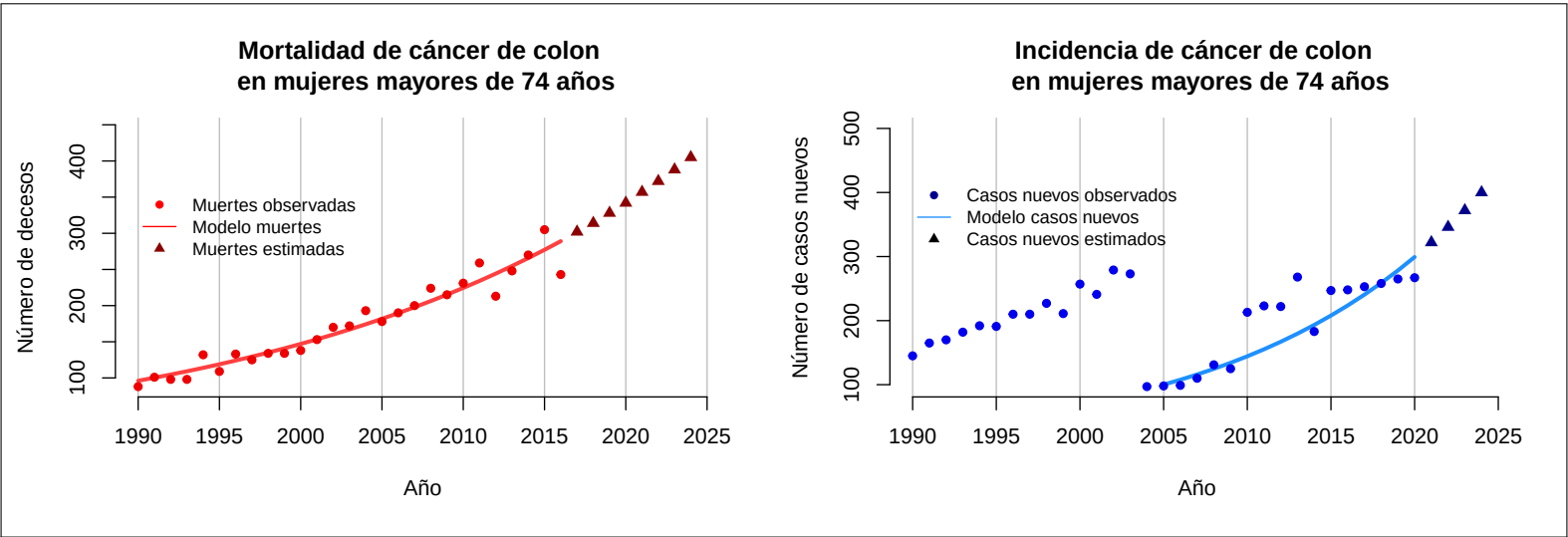


Figura 187: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en mujeres mayores de 74 años

Este grupo etario es el primero con mayor número de fallecidas y el tercero de casos nuevos. En cuanto a la mortalidad, se espera un incremento de fallecidas, de 243 reportado en el año base 2016, estaría entre 323 y 487 para el año 2024. Para la incidencia, debido al comportamiento de los datos, se ajustó el modelo a partir del año 2004, el cual predice para el año 2024 un valor puntual de 400 casos nuevos, esto es, 133 casos más que el reportado en el año base 2016 (267 casos).

5.7.185. Colon: Hombres, menores a 15 años

Tabla 212: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	0			0,00			0			0,00		
2017	0	0	60	0,00	0,00	1,38	0			0,00		
2018	0	0	60	0,00	0,00	1,38	0			0,00		
2019	0	0	60	0,00	0,00	1,38	0			0,00		
2020	0	0	60	0,00	0,00	1,39	0			0,00		
2021	0	0	60	0,00	0,00	1,39	1	0	89	0,02	0,00	2,07
2022	0	0	60	0,00	0,00	1,40	1	0	89	0,02	0,00	2,07
2023	0	0	60	0,00	0,00	1,40	1	0	89	0,02	0,00	2,08
2024	0	0	60	0,00	0,00	1,40	1	0	89	0,02	0,00	2,08

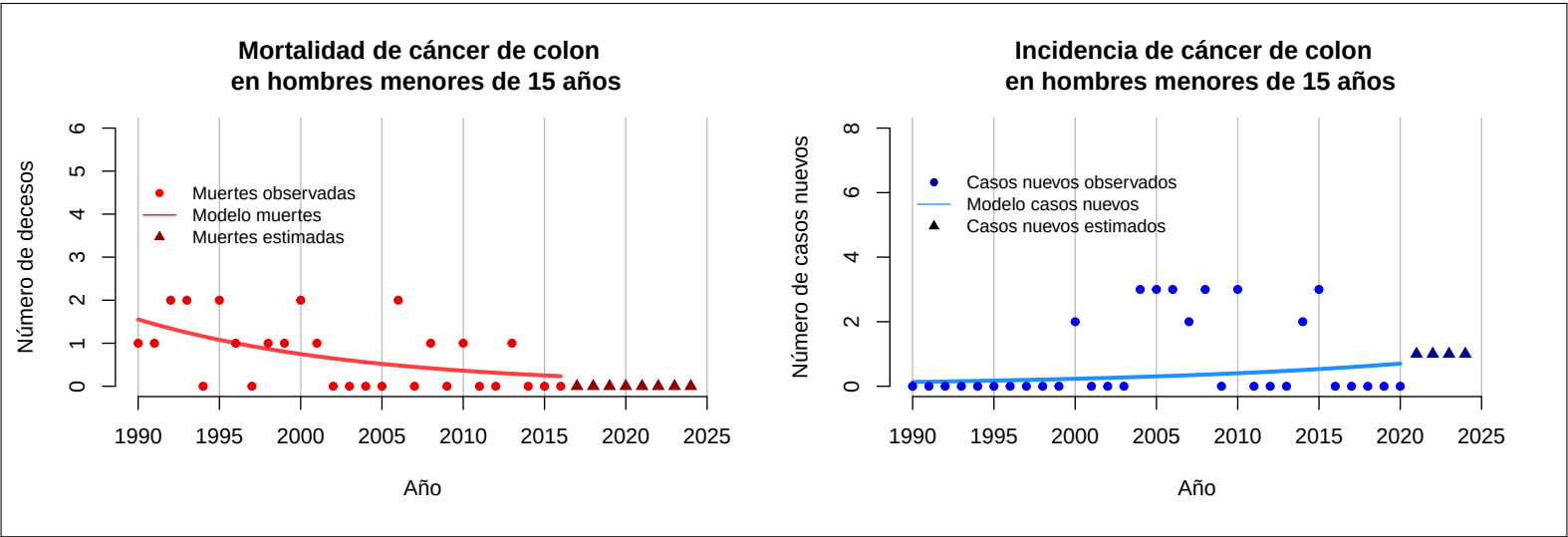


Figura 188: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres menores de 15 años

El modelo pronostica para los años 2017–2024 un valor constante de 0 fallecidos, con un intervalo de confianza de amplitud 60 decesos. En cuanto a la incidencia, se espera 1 caso nuevos para el año 2024, esto es, 1 caso más respecto al año base 2020.

5.7.186. Colon: Hombres, 15 a 24 años

Tabla 213: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	5		0,18		11		0,40	
2017	5	0 75	0,18	0,00 2,72	11		0,40	
2018	5	0 75	0,18	0,00 2,70	11		0,40	
2019	5	0 75	0,18	0,00 2,67	11		0,39	
2020	5	0 75	0,18	0,00 2,65	12		0,42	
2021	5	0 75	0,18	0,00 2,63	11	0 61	0,39	0,00 2,14
2022	5	0 75	0,17	0,00 2,61	11	0 61	0,38	0,00 2,12
2023	5	0 75	0,17	0,00 2,59	11	0 61	0,38	0,00 2,11
2024	5	0 75	0,17	0,00 2,58	11	0 61	0,38	0,00 2,10

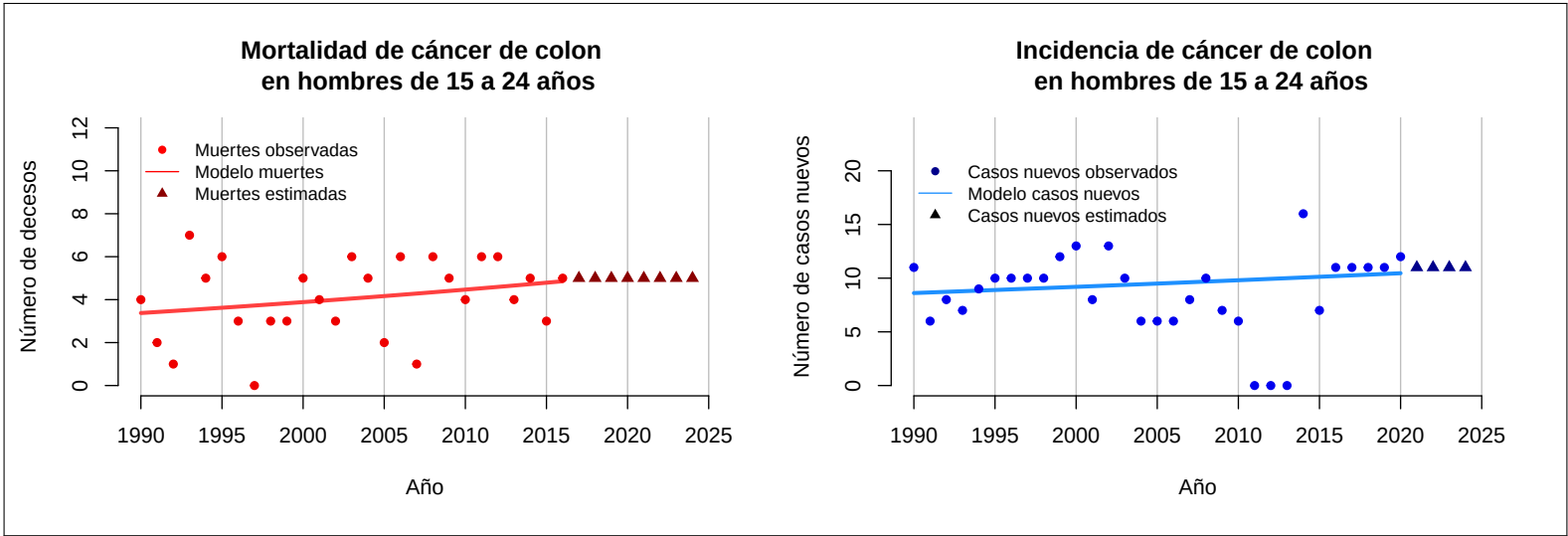


Figura 189: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres de 15 a 24 años

Los datos históricos de mortalidad e incidencia presentan gran variabilidad. Sin embargo, el modelo predice que en el periodo 2017–2024 pueden fallecer 5 hombres por año, con este tipo de cáncer. Para la incidencia se esperan entre 0 y 61 casos nuevos, 1 caso menos respecto al año base 2020 (12 casos).

5.7.187. Colon: Hombres, 25 a 34 años

Tabla 214: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	20			0,78			43			1,67		
2017	16	0	83	0,62	0,00	3,20	44			1,70		
2018	16	0	83	0,61	0,00	3,18	45			1,72		
2019	16	0	83	0,61	0,00	3,16	46			1,75		
2020	17	0	84	0,65	0,00	3,19	46			1,75		
2021	17	0	84	0,64	0,00	3,18	50	0	150	1,89	0,00	5,68
2022	17	0	84	0,64	0,00	3,18	52	0	152	1,97	0,00	5,75
2023	18	0	85	0,68	0,00	3,20	54	0	154	2,04	0,00	5,80
2024	18	0	85	0,68	0,00	3,19	56	0	156	2,10	0,00	5,86

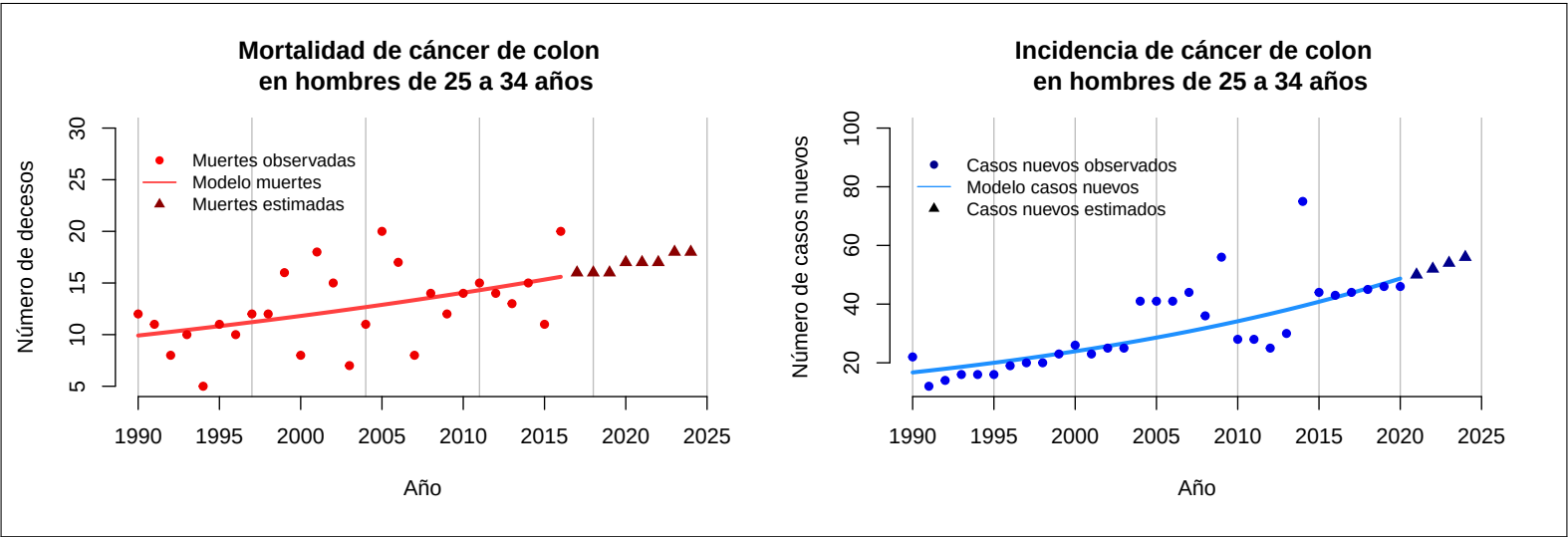


Figura 190: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres de 25 a 34 años

Se presenta una alta heterogeneidad en el comportamiento de los datos de mortalidad, más que en los datos históricos de la incidencia. El modelo pronostica un valor puntual de 18 decesos para el año 2024, es decir, 2 fallecidos menos que el reportado en el año base 2016 (20 decesos). Para la incidencia, se esperan entre 0 y 156 casos nuevos, con un valor puntual de 56 casos nuevos, donde el año base 2020 reportó 46 casos, respectivamente.

5.7.188. Colon: Hombres, 35 a 44 años

Tabla 215: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	39						113			5,42		
2017	38	0,00	116	1,78	0,00	5,44	118			5,53		
2018	39	0,00	117	1,79	0,00	5,37	119			5,46		
2019	40	0,00	118	1,79	0,00	5,29	122			5,47		
2020	41	0,00	119	1,79	0,00	5,21	123			5,38		
2021	43	0,00	121	1,84	0,00	5,17	147	57	237	6,29	2,44	10,13
2022	44	0,00	122	1,84	0,00	5,11	154	64	244	6,45	2,68	10,21
2023	45	0,00	123	1,85	0,00	5,05	161	71	251	6,61	2,92	10,31
2024	46	0,00	124	1,86	0,00	5,01	168	78	258	6,79	3,15	10,43

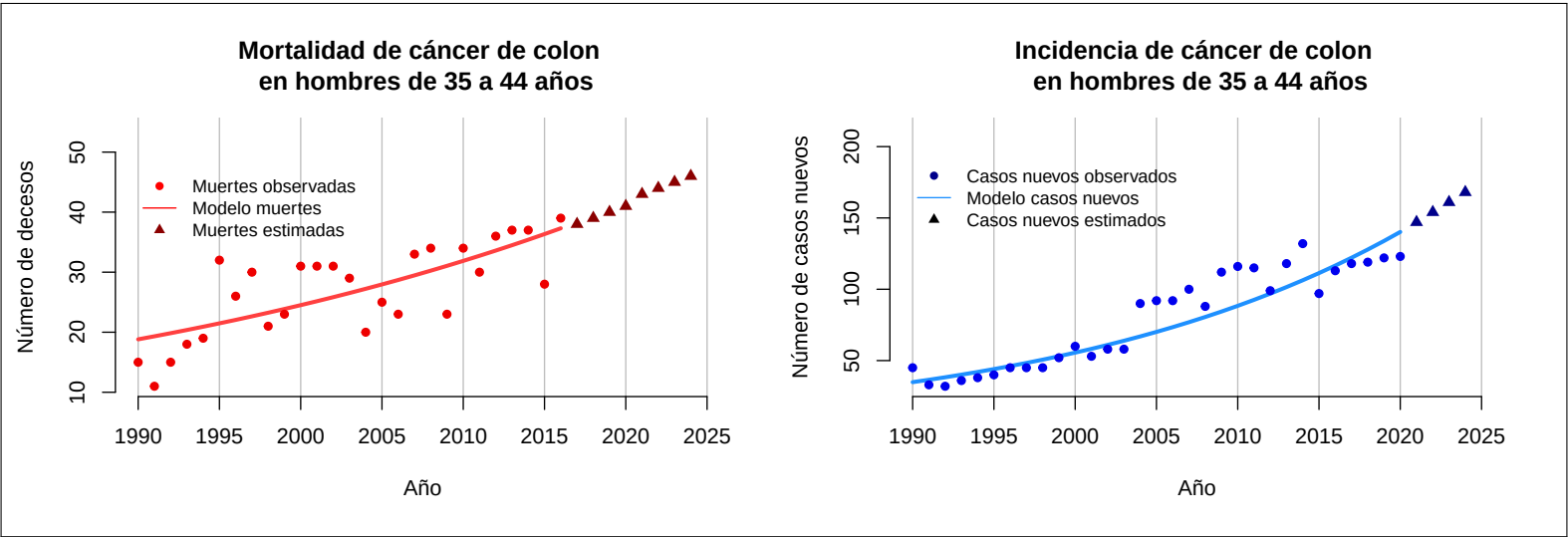


Figura 191: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres de 35 a 44 años

El modelo estima un aumento de fallecidos y casos nuevos en este grupo etario para el año 2024. En este sentido, se espera un valor puntual de 46 decesos, 7 casos más respecto al año base 2016, que reportó 39 decesos. En relación a la incidencia, se esperan 168 casos nuevos, 45 casos más en relación al año base 2020 (123 casos).

5.7.189. Colon: Hombres, 45 a 54 años

Tabla 216: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	88			5,11			221			12,84		
2017	95	24	166	5,43	1,37	9,49	226			12,92		
2018	99	28	170	5,57	1,58	9,57	230			12,94		
2019	104	33	175	5,77	1,83	9,71	236			13,09		
2020	108	37	179	5,91	2,02	9,80	239			13,08		
2021	113	42	184	6,11	2,27	9,95	293	201	385	15,84	10,86	20,81
2022	119	48	190	6,34	2,56	10,13	312	220	404	16,63	11,72	21,53
2023	124	53	195	6,50	2,78	10,23	331	239	423	17,36	12,53	22,18
2024	130	59	201	6,70	3,04	10,35	352	260	444	18,13	13,39	22,87

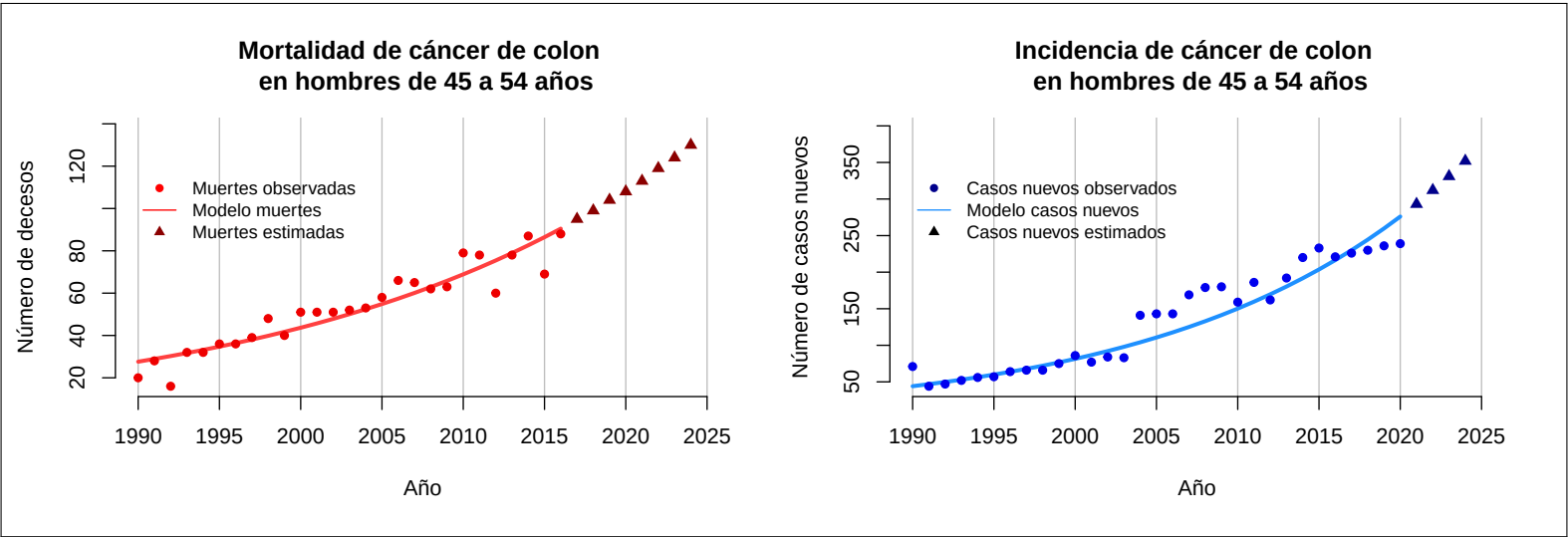


Figura 192: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres de 45 a 54 años

El modelo predice un aumento para la mortalidad e incidencia. En el caso de la mortalidad se estima un valor puntual de 130 decesos para el año 2024 con un intervalo de confianza que oscila entre 59 y 201 posibles fallecidos. Para la incidencia, este grupo etario ocupa el tercer lugar en mayor cantidad de nuevos casos; se estiman entre 260 y 444 casos nuevos, reportándose en el año base 2020, 239 casos, respectivamente.

5.7.190. Colon: Hombres, 55 a 64 años

Tabla 217: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	215			18,41			295			25,26		
2017	162	91	233	13,31	7,47	19,14	303			24,89		
2018	170	99	241	13,43	7,82	19,04	308			24,33		
2019	178	107	249	13,55	8,15	18,96	316			24,06		
2020	187	116	258	13,75	8,53	18,96	319			23,45		
2021	196	125	267	13,93	8,88	18,97	350	265	435	24,87	18,83	30,91
2022	205	134	276	14,13	9,23	19,02	368	283	453	25,36	19,50	31,22
2023	215	144	286	14,42	9,66	19,18	386	301	471	25,89	20,19	31,59
2024	225	154	296	14,73	10,08	19,38	405	320	490	26,52	20,95	32,08

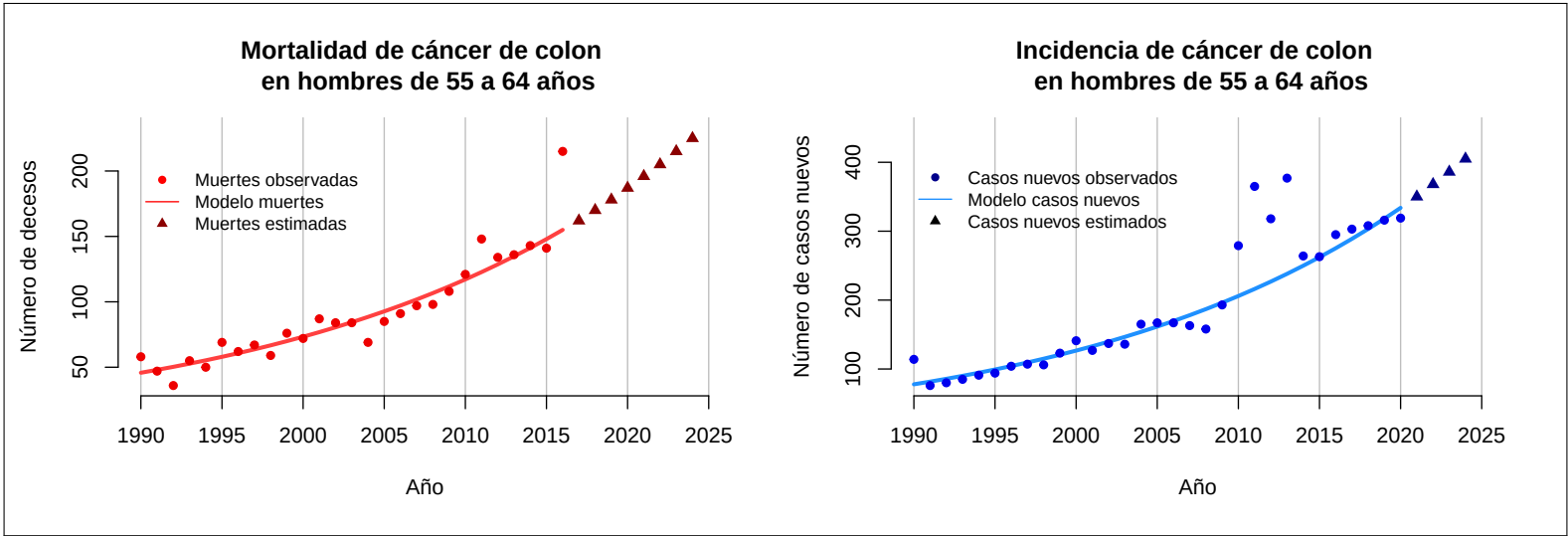


Figura 193: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres de 55 a 64 años

Este grupo etario es el tercero con mayor número de fallecidos y el segundo con mayor cantidad de casos nuevos, a causa de esta enfermedad. El modelo pronostica un aumento de casos de mortalidad e incidencia. Se esperaría para el año 2024 entre 154 y 296 hombres fallecidos, contabilizándose en el año base 2016, 215 decesos. En relación a la incidencia, el crecimiento puntual de casos nuevos rondarían entre 320 y 490 casos nuevos, reportándose en el año base 2020, 319 casos, respectivamente.

5.7.191. Colon: Hombres, 65 a 74 años

Tabla 218: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	219			35,81			341			55,75		
2017	189	97	281	29,64	15,21	44,07	351			55,05		
2018	197	105	289	29,58	15,76	43,39	355			53,30		
2019	204	112	296	29,28	16,08	42,49	366			52,53		
2020	213	121	305	29,21	16,59	41,83	370			50,74		
2021	221	129	313	28,95	16,90	41,00	389	308	470	50,96	40,35	61,57
2022	230	138	322	28,78	17,27	40,30	405	324	486	50,68	40,55	60,82
2023	240	148	332	28,70	17,70	39,71	422	341	503	50,47	40,78	60,16
2024	249	157	341	28,48	17,95	39,00	440	359	521	50,32	41,05	59,58

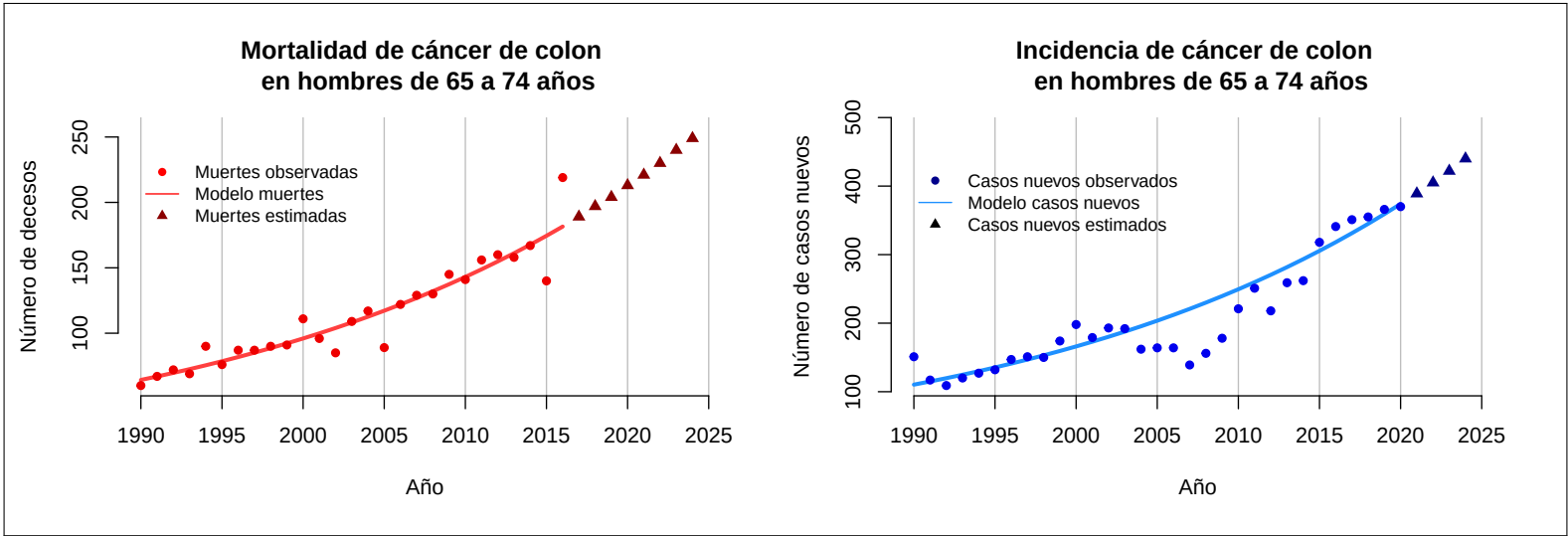


Figura 194: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres de 65 a 74 años

Este grupo etario es el segundo en mayor cantidad de fallecidos y el primero respecto a mayor número de casos nuevos. El modelo estima un comportamiento creciente para la mortalidad por cáncer de colon para este grupo etario. Se pronostica un valor puntual de 249 decesos para el año 2024, esto es, 30 muertes más en comparación con el año base 2016, donde se reportaron 219 fallecidos por esta enfermedad. Respecto a la incidencia, aunque se presenta variabilidad en los datos históricos, el modelo predice 440 casos nuevos para el año 2024, a saber, 70 casos más que los reportados para el año base 2020, donde se contabilizaron 370 casos, respectivamente.

5.7.192. Colon: Hombres, mayores a 74 años

Tabla 219: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	217		72,56		231		77,24	
2017	227	139 315	73,09	44,76 101,43	238		76,63	
2018	239	151 327	74,04	46,78 101,30	241		74,66	
2019	252	164 340	75,05	48,84 101,26	248		73,86	
2020	265	177 353	75,80	50,63 100,97	250		71,51	
2021	279	191 367	76,57	52,42 100,72	268	189 347	73,55	51,87 95,23
2022	294	206 382	77,33	54,18 100,47	275	196 354	72,33	51,55 93,11
2023	309	221 397	77,80	55,64 99,95	282	203 361	71,00	51,11 90,89
2024	326	238 414	78,49	57,30 99,67	289	210 368	69,58	50,56 88,60

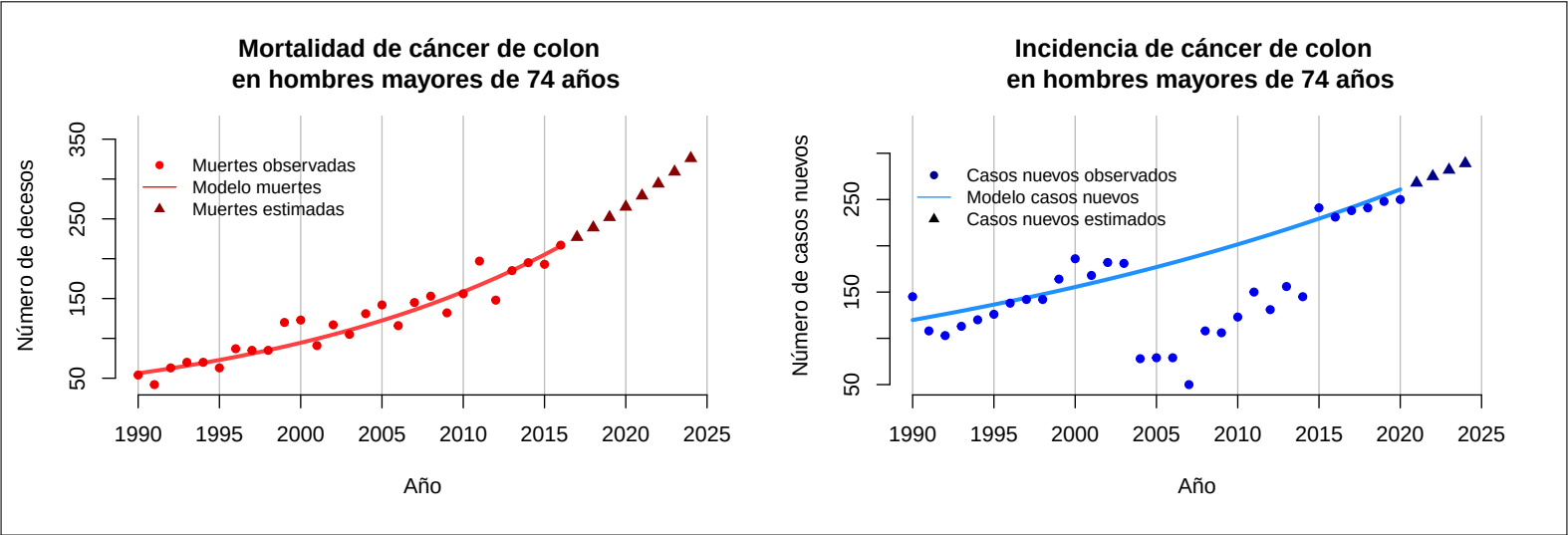


Figura 195: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon en hombres mayores de 74 años

El cáncer de colon en hombres mayores de 74 años presenta el primer lugar en mayor número de decesos en este grupo etario. El modelo predice un aumento para la mortalidad, de 217 fallecidos reportados en el año base 2016, se estima un valor puntual de 326 decesos para el año 2024. Respecto a la incidencia, aunque se presenta una alta heterogeneidad en los datos históricos, el modelo pronostica entre 210 y 368 casos nuevos.

5.7.193. Cuerpo del útero: menores a 15 años

Tabla 220: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres menores a 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	0		0		0		0	
2017	0	0 8	0	0,00 0,19	0		0	
2018	0	0 8	0	0,00 0,19	0		0	
2019	0	0 8	0	0,00 0,19	0		0	
2020	0	0 8	0	0,00 0,20	0		0	
2021	0	0 8	0	0,00 0,20	0	0 36	0	0,00 0,88
2022	0	0 8	0	0,00 0,20	0	0 36	0	0,00 0,88
2023	0	0 8	0	0,00 0,20	0	0 36	0	0,00 0,89
2024	0	0 8	0	0,00 0,20	0	0 36	0	0,00 0,89

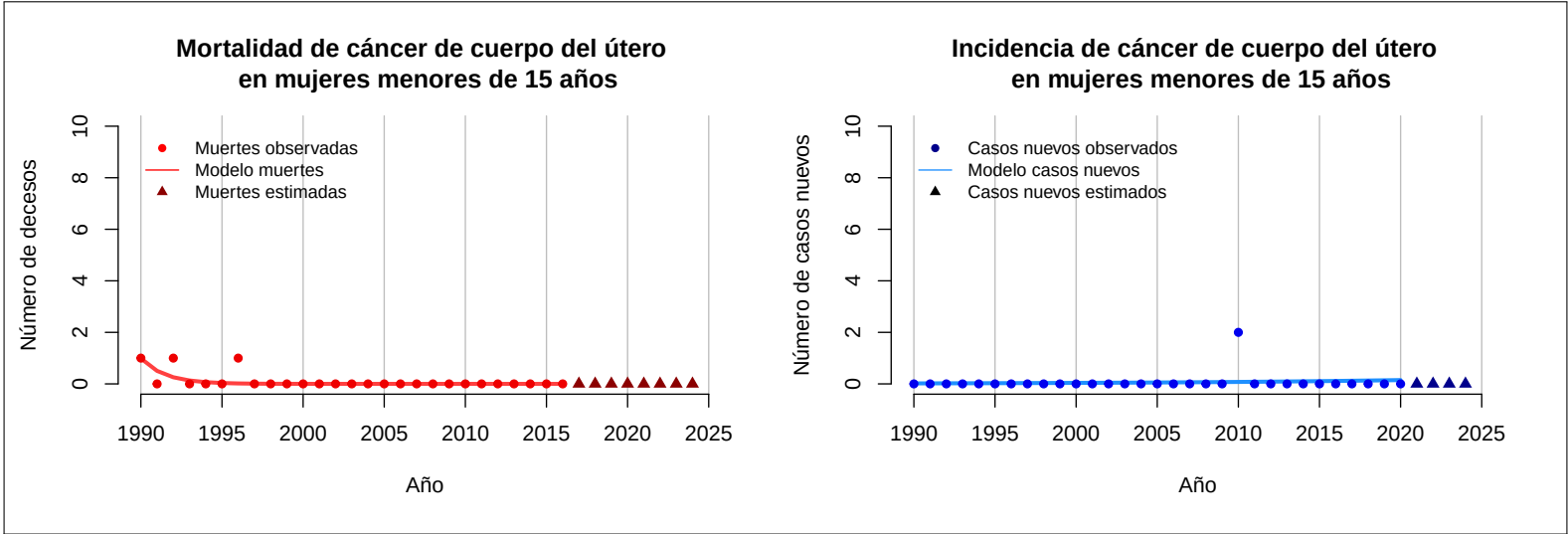


Figura 196: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres menores a 15 años

No se esperan fallecidas ni casos nuevos para este grupo etario en el año 2024, aunque se esperan intervalos de confianza de amplitud 8 en cuanto a la mortalidad, y amplitud 36 para la incidencia.

5.7.194. Cuerpo del útero: de 15 a 24 años

Tabla 221: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	0		0,00		4		0,15	
2017	0	0 38	0,00	0,00 1,44	4		0,15	
2018	0	0 38	0,00	0,00 1,43	4		0,15	
2019	0	0 38	0,00	0,00 1,41	4		0,15	
2020	0	0 38	0,00	0,00 1,40	4		0,15	
2021	1	0 39	0,04	0,00 1,43	5	0 75	0,18	0,00 2,75
2022	1	0 39	0,04	0,00 1,42	6	0 76	0,22	0,00 2,77
2023	1	0 39	0,04	0,00 1,41	6	0 76	0,22	0,00 2,75
2024	1	0 39	0,04	0,00 1,41	6	0 76	0,22	0,00 2,74

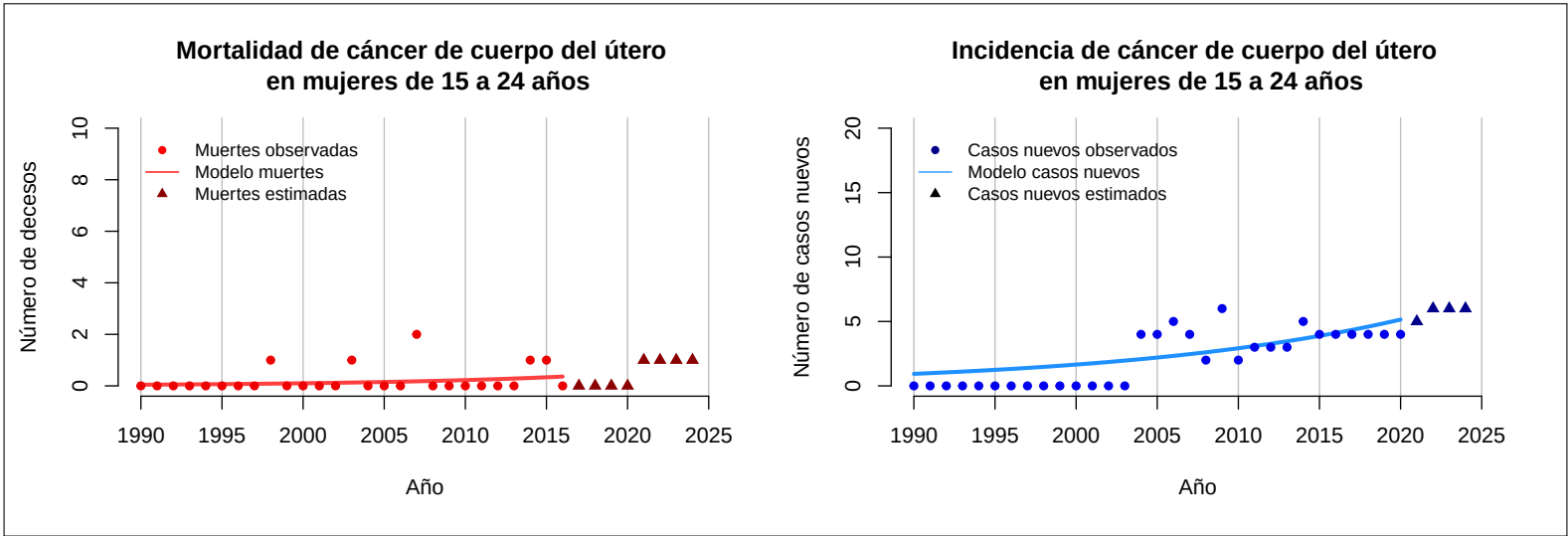


Figura 197: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres de 15 a 24 años

El modelo pronostica valor puntual de 1 mujer fallecida para el año 2024, esto es, 1 deceso más respecto al año base 2016 (0 muertes). En cuanto a la incidencia, se espera un valor puntual de 6 casos nuevos, aunque el intervalo de confianza es amplio, entre 0 y 76 posibles casos.

5.7.195. Cuerpo del útero: de 25 a 34 años

Tabla 222: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	3		0,12		21		0,84	
2017	3	0 78	0,12	0,00 3,10	22		0,87	
2018	3	0 78	0,12	0,00 3,08	25		0,99	
2019	3	0 78	0,12	0,00 3,06	25		0,98	
2020	3	0 78	0,12	0,00 3,05	27		1,06	
2021	3	0 78	0,12	0,00 3,05	30	0 64	1,17	0,00 2,50
2022	4	0 79	0,16	0,00 3,08	31	0 65	1,21	0,00 2,54
2023	4	0 79	0,16	0,00 3,08	32	0 66	1,25	0,00 2,57
2024	4	0 79	0,16	0,00 3,07	33	0 67	1,28	0,00 2,60

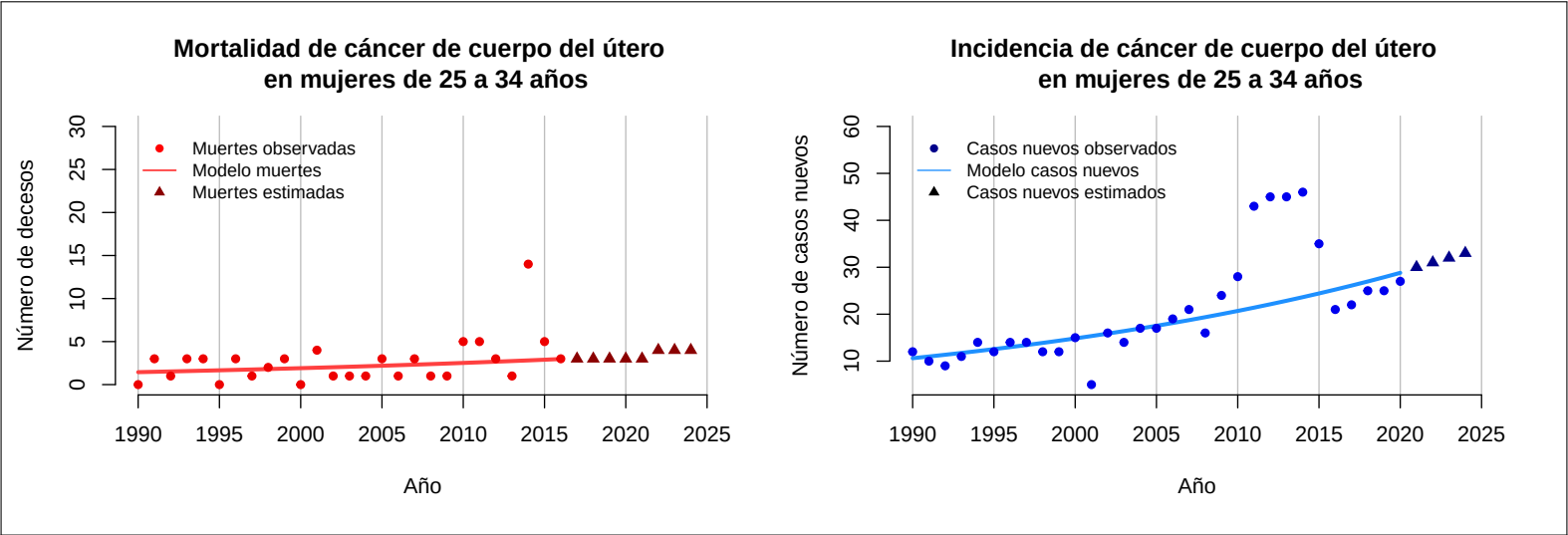


Figura 198: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres de 25 a 34 años

El modelo estima para el año 2024, 4 decesos, esto es, 1 caso menos respecto al año base 2016, donde se contabilizaron 3 defunciones. Para la incidencia se esperan un valor puntual de 33 casos nuevos, con un intervalo de confianza entre 0 y 67 posibles casos, esto es, 6 casos más respecto al año base 2020, donde se reportaron 27 casos nuevos, respectivamente.

5.7.196. Cuerpo del útero: de 35 a 44 años

Tabla 223: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	17		0,82		81		3,92	
2017	15	0 109	0,71	0,00 5,17	85		4,03	
2018	16	0 110	0,74	0,00 5,11	92		4,27	
2019	16	0 110	0,73	0,00 5,00	95		4,32	
2020	17	0 111	0,76	0,00 4,94	99		4,40	
2021	18	0 112	0,78	0,00 4,88	107	73 141	4,66	3,18 6,14
2022	19	0 113	0,81	0,00 4,82	111	77 145	4,74	3,29 6,19
2023	20	0 114	0,84	0,00 4,78	116	82 150	4,86	3,44 6,29
2024	22	0 116	0,91	0,00 4,79	121	87 155	5,00	3,59 6,40

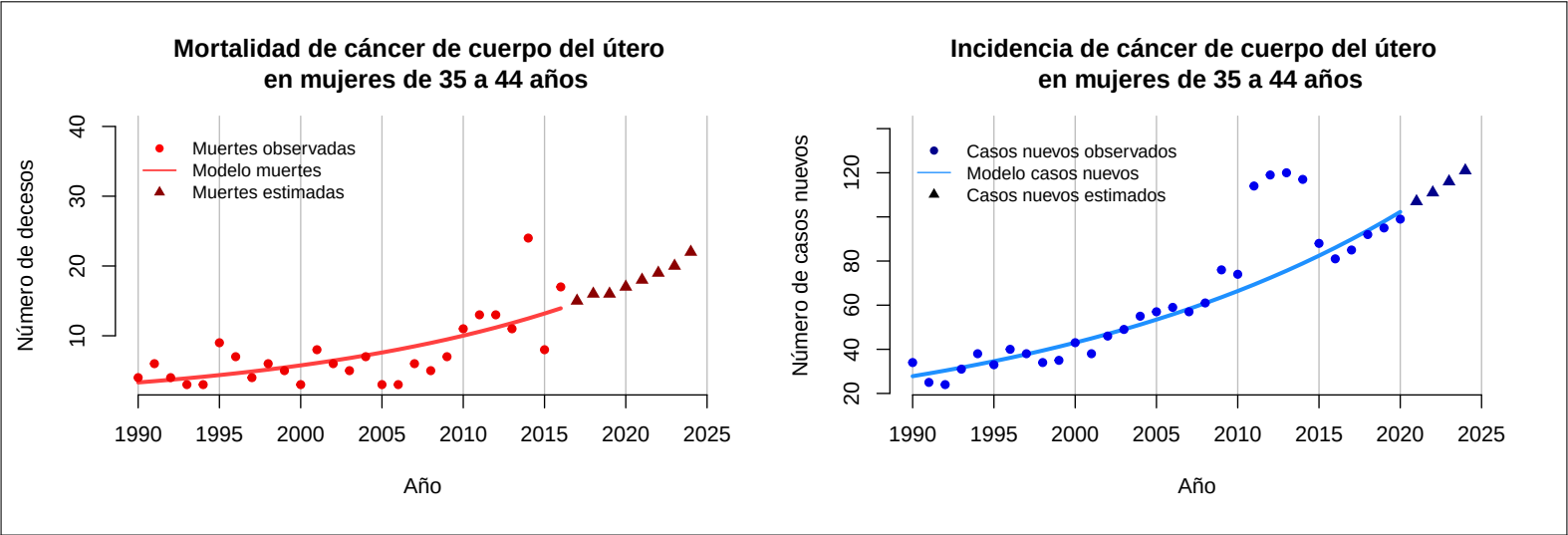


Figura 199: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres de 35 a 44 años

Para este grupo etario el modelo predice un aumento de fallecidos y de casos nuevos respecto a los años base 2016 y 2020. En cuanto a la mortalidad se espera un valor puntual de 22 decesos para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 116 posibles fallecidas. Respecto a la incidencia se pronostican 121 casos nuevos, es decir, 22 casos más respecto al año base 2020, donde se contabilizaron 99 casos, respectivamente.

5.7.197. Cuerpo del útero: de 45 a 54 años

Tabla 224: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	34		1,94		200		11,42	
2017	29	0 92	1,63	0,00 5,17	210		11,80	
2018	31	0 94	1,72	0,00 5,20	226		12,51	
2019	32	0 95	1,75	0,00 5,19	235		12,83	
2020	34	0 97	1,83	0,00 5,23	246		13,27	
2021	35	0 98	1,87	0,00 5,23	256	192 320	13,66	10,24 17,07
2022	37	0 100	1,95	0,00 5,27	267	203 331	14,06	10,69 17,43
2023	39	0 102	2,02	0,00 5,29	279	215 343	14,48	11,16 17,81
2024	41	0 104	2,09	0,00 5,31	292	228 356	14,92	11,65 18,18

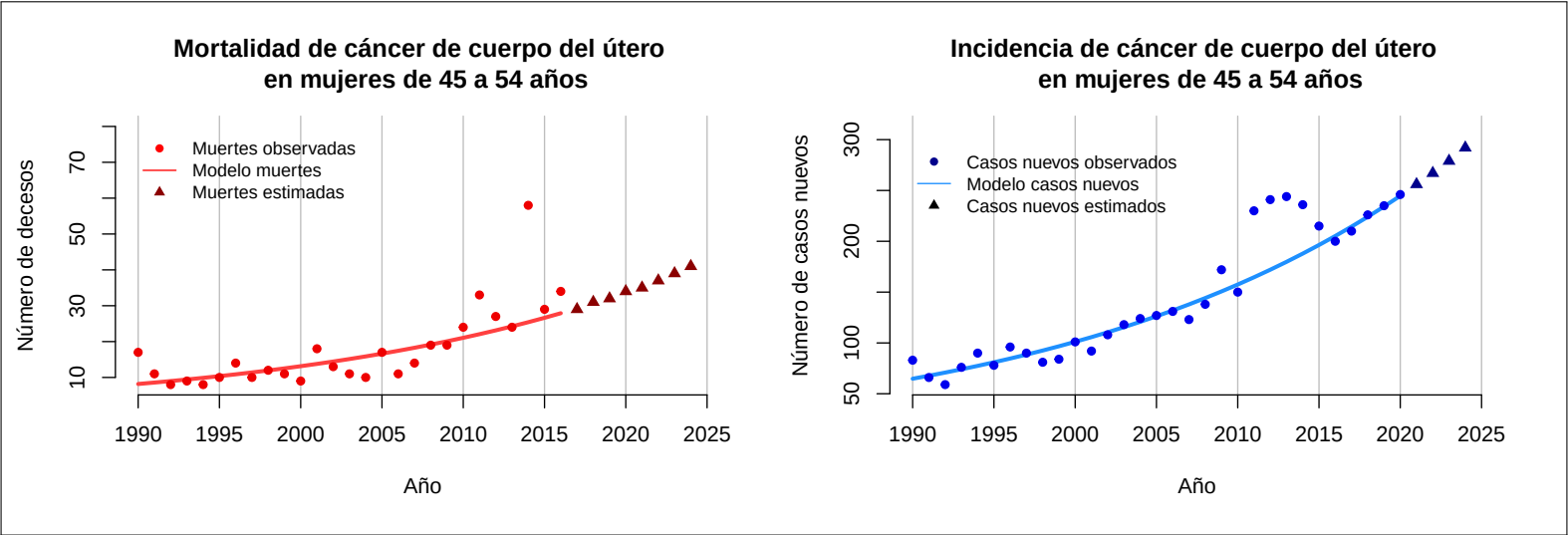


Figura 200: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres de 45 a 54 años

Este grupo etario representa el tercero en mayor cantidad de fallecidas y casos nuevos por esta enfermedad. El modelo estima un incremento de fallecidas y casos nuevos para los años bases 2016 y 2020 respectivamente. Para la mortalidad, el modelo pronostica 41 posibles decesos, donde en el año base 2016 ocurrieron 34 muertes a causa de este cáncer. El aumento de casos nuevos se estima en 292 posibles nuevos casos, es decir, 46 casos más respecto al año base 2020, donde se reportaron 246 casos, respectivamente.

5.7.198. Cuerpo del útero: de 55 a 64 años

Tabla 225: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	71		5,75		393		31,85	
2017	76	0 166	5,91	0,00 12,90	415		32,26	
2018	81	0 171	6,06	0,00 12,78	444		33,19	
2019	86	0 176	6,20	0,00 12,68	462		33,30	
2020	91	1 181	6,33	0,07 12,60	485		33,75	
2021	97	7 187	6,53	0,47 12,58	507	416 598	34,11	27,99 40,24
2022	103	13 193	6,72	0,85 12,60	539	448 630	35,19	29,25 41,13
2023	110	20 200	6,99	1,27 12,71	574	483 665	36,49	30,70 42,27
2024	117	27 207	7,26	1,68 12,85	611	520 702	37,94	32,29 43,59

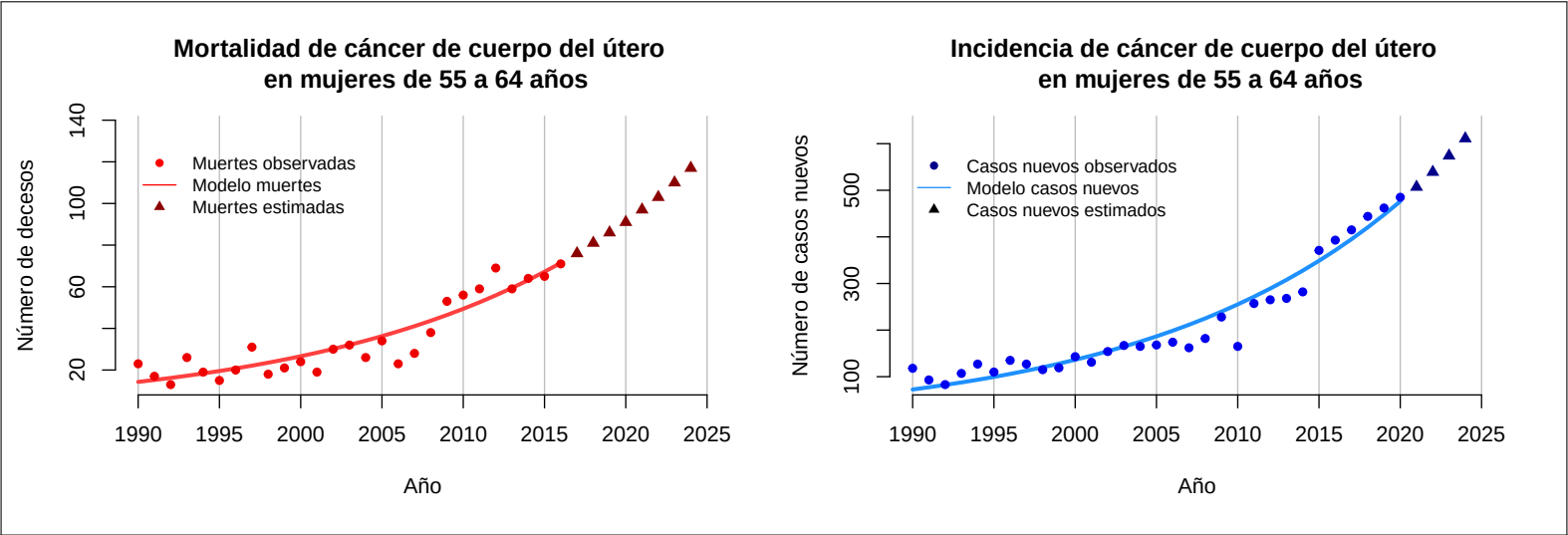


Figura 201: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres de 55 a 64 años

Este grupo etario representa el mayor número de fallecidas y casos nuevos por esta enfermedad. El modelo pronostica para el año 2024 un valor puntual de 117 decesos por este tipo de cáncer, es decir, 46 casos más respecto al año base 2016, donde se reportaron 71 muertes. Para la incidencia se esperaría entre 520 y 702 casos nuevos, donde se contabilizaron en el año base 2020, 485 casos, respectivamente.

5.7.199. Cuerpo del útero: de 65 a 74 años

Tabla 226: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	80			11,37			278			39,49		
2017	79	0	170	10,77	0,00	23,18	293			39,95		
2018	83	0	174	10,84	0,00	22,73	315			41,15		
2019	88	0	179	11,00	0,00	22,37	327			40,87		
2020	93	2	184	11,11	0,24	21,99	343			40,99		
2021	98	7	189	11,20	0,80	21,60	361	290	432	41,25	33,14	49,36
2022	104	13	195	11,36	1,42	21,30	385	314	456	42,06	34,30	49,82
2023	110	19	201	11,50	1,99	21,00	410	339	481	42,85	35,43	50,26
2024	116	25	207	11,60	2,50	20,70	438	367	509	43,80	36,70	50,91

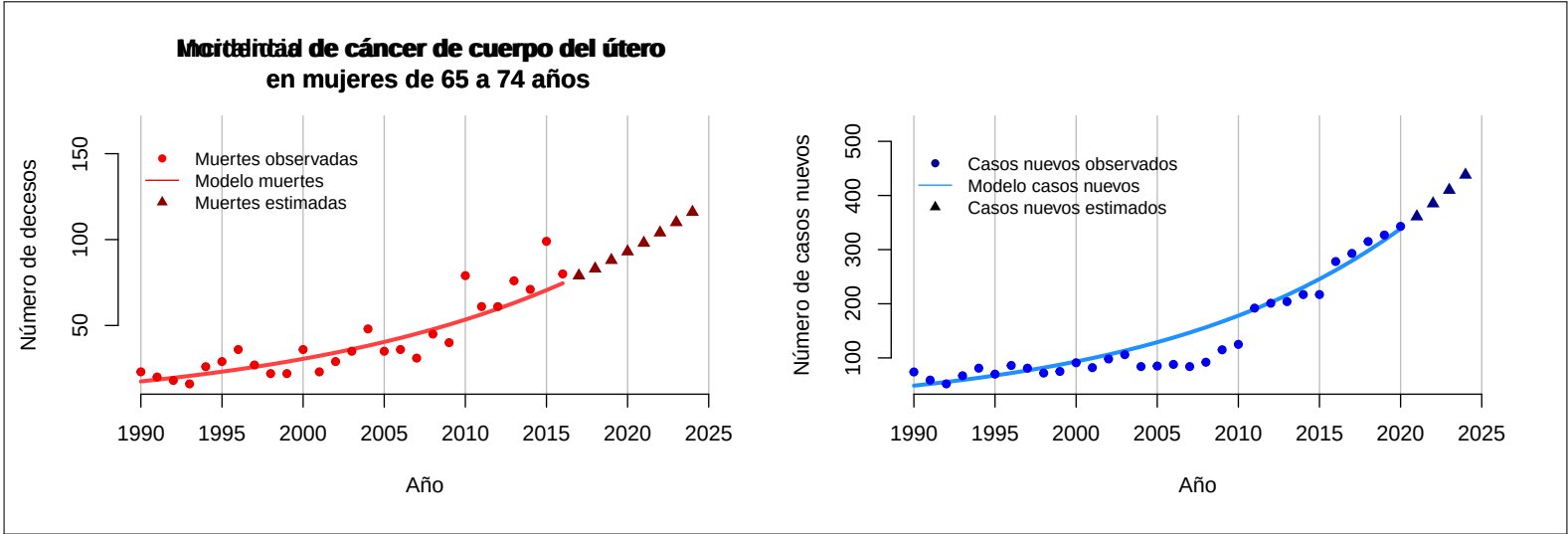


Figura 202: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres de 65 a 74 años

Este grupo etario corresponden al segundo lugar en mayor número de fallecidas casos nuevos. Para el año 2024 el modelo estima 116 defunciones, 36 decesos más respecto al año base 2016, donde se reportaron 80 fallecidas. Para la incidencia, se espera un aumento de casos nuevo respecto al año base 2020 donde se contabilizaron 343 casos. Se espera para el año 2024, 438 casos nuevos, es decir, 95 casos más respecto al año base.

5.7.200. Cuerpo del útero: mayores a 74 años

Tabla 227: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	56		12,39		143		31,65	
2017	62	29 95	13,19	6,17 20,21	150		31,91	
2018	66	33 99	13,49	6,75 20,24	161		32,91	
2019	70	37 103	13,74	7,26 20,22	167		32,79	
2020	74	41 107	13,95	7,73 20,17	175		32,98	
2021	78	45 111	14,10	8,14 20,07	185	136 234	33,45	24,59 42,31
2022	83	50 116	14,39	8,67 20,11	200	151 249	34,67	26,18 43,16
2023	88	55 121	14,61	9,13 20,09	216	167 265	35,86	27,73 44,00
2024	93	60 126	14,78	9,53 20,02	234	185 283	37,18	29,40 44,97

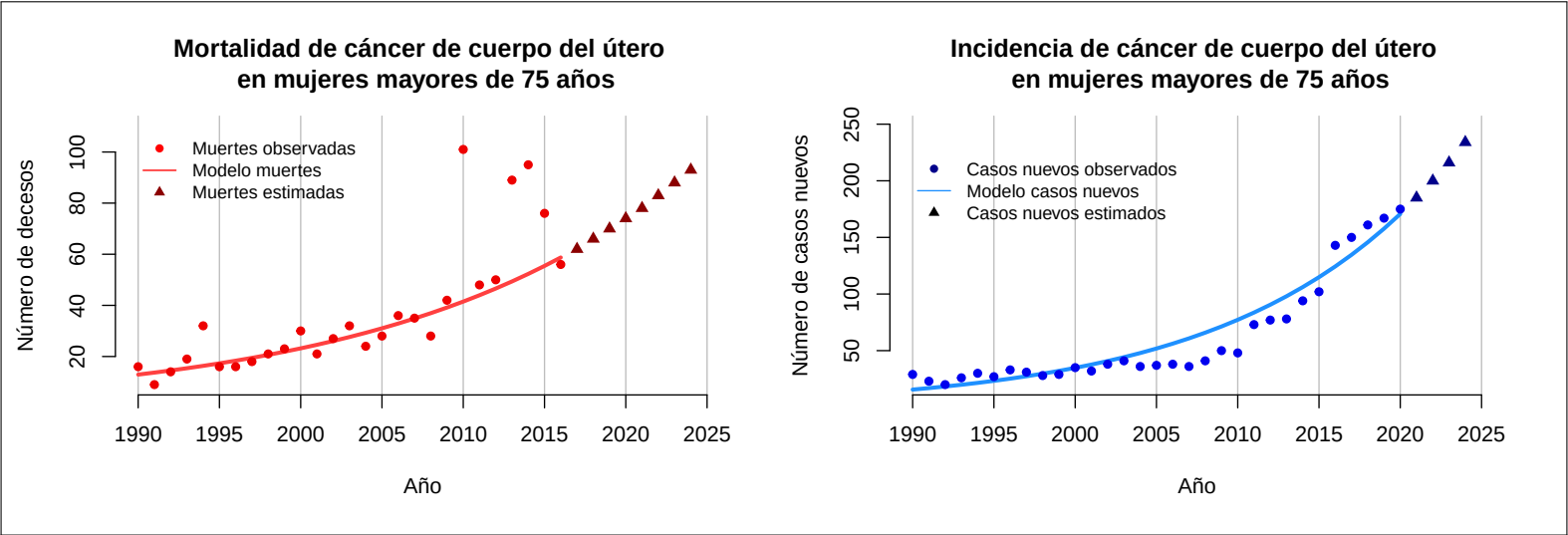


Figura 203: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuerpo del útero en mujeres mayores de 74 años

El cáncer del cuerpo del útero en mujeres mayores a 74 años es la tercera causa de muerte en este grupo etario. En este sentido, el modelo predice para el año 2024 entre 60 y 126 posibles fallecidas, donde en el año base 2016 se contabilizaron 56 decesos; y se espera entre 185 y 283 casos nuevos, reportándose en el año base 2020, 175 casos, respectivamente.

5.7.201. Recto: Mujeres, menores a 15 años

Tabla 228: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	0		0,00		0		0,00	
2017	0	0 29	0,00	0,00 0,70	0		0,00	
2018	0	0 29	0,00	0,00 0,70	0		0,00	
2019	0	0 29	0,00	0,00 0,71	0		0,00	
2020	0	0 29	0,00	0,00 0,71	0		0,00	
2021	0	0 29	0,00	0,00 0,71	0	0 0	0,00	0,00 0,00
2022	0	0 29	0,00	0,00 0,71	0	0 0	0,00	0,00 0,00
2023	0	0 29	0,00	0,00 0,71	0	0 0	0,00	0,00 0,00
2024	0	0 29	0,00	0,00 0,71	0	0 0	0,00	0,00 0,00

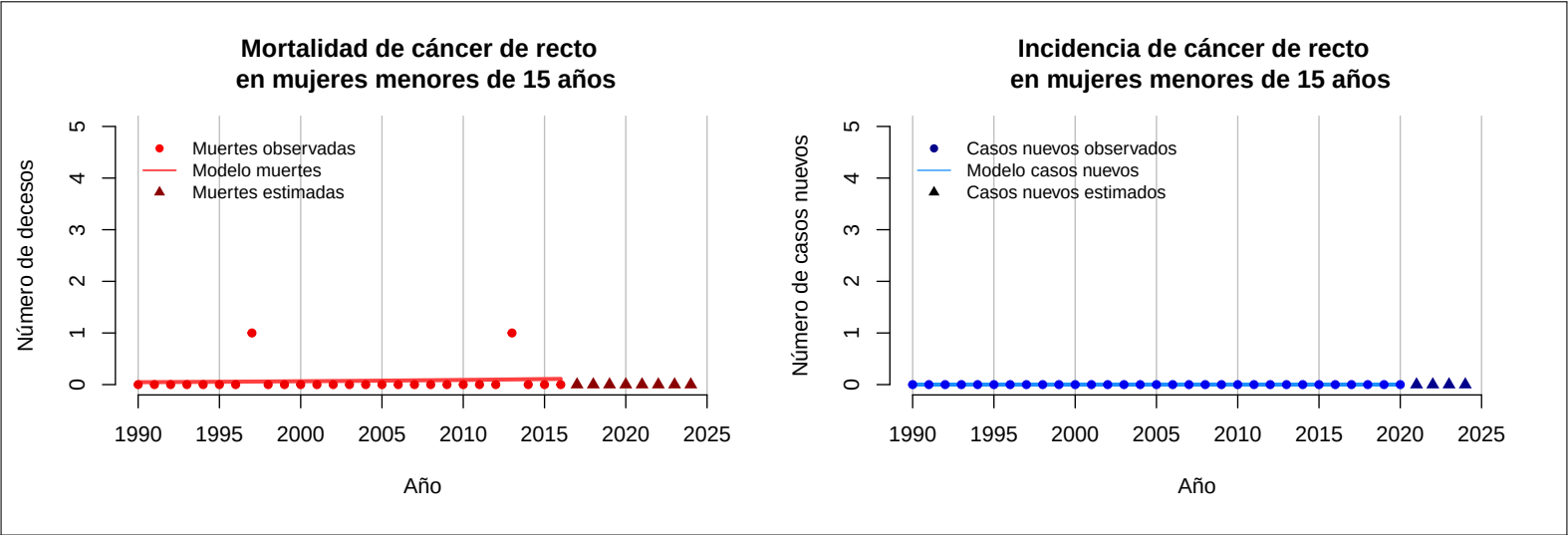


Figura 204: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres menores de 15 años

No se espera en este grupo etario fallecidas ni casos nuevos para el año 2024, aunque el intervalo de confianza para la mortalidad presenta una amplitud de 29 posibles decesos.

5.7.202. Recto: Mujeres, 15 a 24 años

Tabla 229: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	2		0,08		6		0,23	
2017	3	0 87	0,11	0,00 3,29	6		0,23	
2018	3	0 87	0,11	0,00 3,26	7		0,26	
2019	3	0 87	0,11	0,00 3,24	7		0,26	
2020	3	0 87	0,11	0,00 3,21	8		0,30	
2021	3	0 87	0,11	0,00 3,19	7	0 40	0,26	0,00 1,47
2022	3	0 87	0,11	0,00 3,17	7	0 40	0,26	0,00 1,46
2023	3	0 87	0,11	0,00 3,15	7	0 40	0,25	0,00 1,45
2024	4	0 88	0,14	0,00 3,18	7	0 40	0,25	0,00 1,44

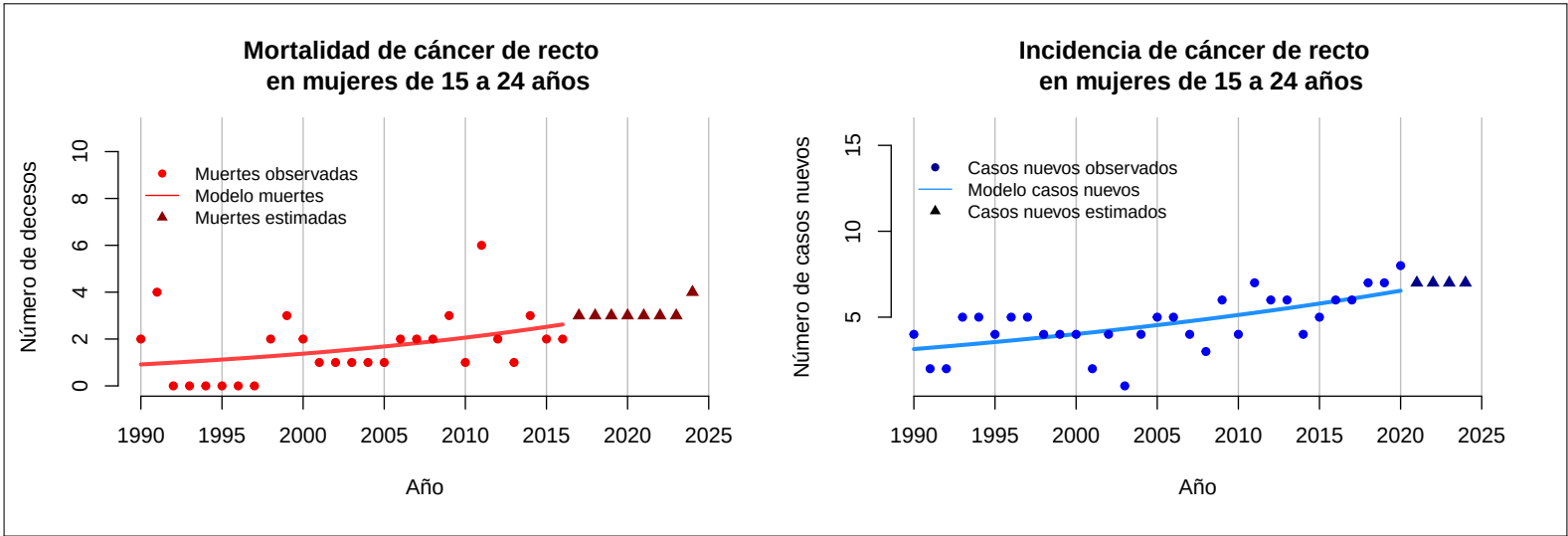


Figura 205: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres de 15 a 24 años

El modelo predice que para el año 2024, 4 fallecidas respecto al año base 2016, donde se contabilizaron 2 decesos. En cuanto a la incidencia, se esperan 7 casos nuevos, esto es, 1 caso menos respecto al año base 2020, donde se contabilizaron 8 casos, respectivamente.

5.7.203. Recto: Mujeres, 25 a 34 años

Tabla 230: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	13			0,52			24			0,96		
2017	5	0	89	0,20	0,00	3,54	26			1,03		
2018	5	0	89	0,20	0,00	3,51	28			1,11		
2019	5	0	89	0,20	0,00	3,50	31			1,22		
2020	5	0	89	0,20	0,00	3,49	30			1,17		
2021	5	0	89	0,20	0,00	3,48	35	0	75	1,37	0,00	2,93
2022	5	0	89	0,20	0,00	3,47	37	0	77	1,44	0,00	3,00
2023	5	0	89	0,19	0,00	3,47	38	0	78	1,48	0,00	3,04
2024	5	0	89	0,19	0,00	3,46	40	0	80	1,55	0,00	3,11

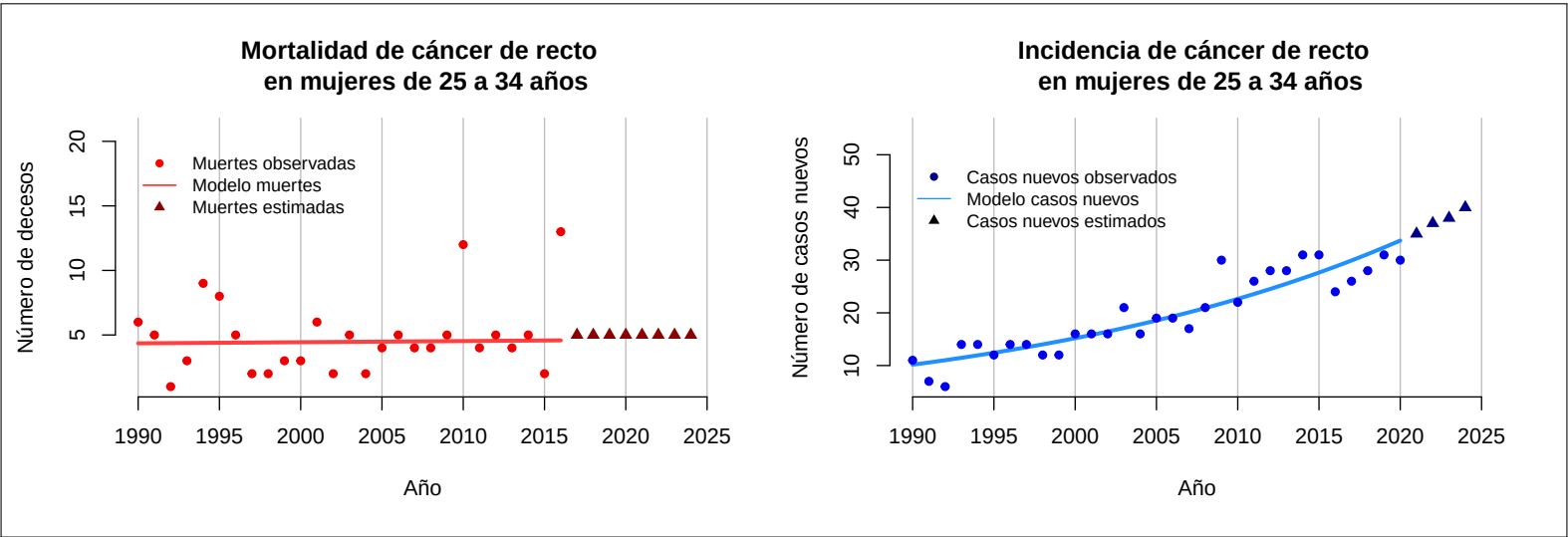


Figura 206: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres de 25 a 34 años

El modelo predice un valor constante de 5 fallecidas en el periodo 2017-2024, con un intervalo de confianza de amplitud 89 decesos. En cuanto a la incidencia, se espera un aumento de casos nuevos, 40 para el año 2024, es decir, 10 casos más respecto al año base 2020, donde se contabilizaron 30 casos, respectivamente.

5.7.204. Recto: Mujeres, 35 a 44 años

Tabla 231: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	17		0,82		56		2,71	
2017	12	0 110	0,57	0,00 5,22	61		2,89	
2018	12	0 110	0,56	0,00 5,11	66		3,07	
2019	12	0 110	0,55	0,00 5,00	71		3,23	
2020	13	0 111	0,58	0,00 4,94	73		3,25	
2021	13	0 111	0,57	0,00 4,83	76	0 154	3,31	0,00 6,70
2022	13	0 111	0,55	0,00 4,74	80	2 158	3,41	0,09 6,74
2023	13	0 111	0,55	0,00 4,65	85	7 163	3,56	0,29 6,83
2024	14	0 112	0,60	0,00 4,82	90	12 168	3,88	0,52 7,24

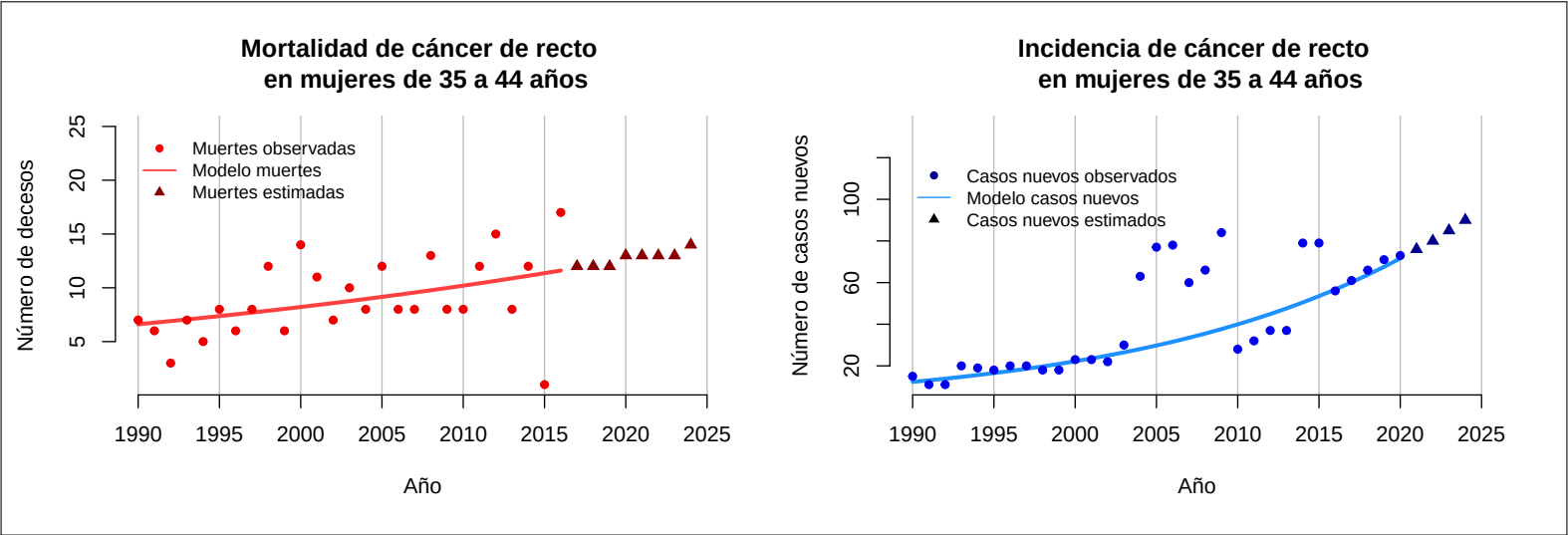


Figura 207: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres de 35 a 44 años

Este grupo etario presenta una gran variabilidad en los datos históricos. Para las mujeres entre 35 a 44 años se esperan 14 fallecidas, es decir, 3 decesos menos respecto al año 2016, donde se reportaron 17 muertes. Respecto a la incidencia, se estiman 90 casos nuevos, 17 casos más en comparación al año base 2020, donde se reportaron 73 casos, respectivamente.

5.7.205. Recto: Mujeres, 45 a 54 años

Tabla 232: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	38			2,17			132			7,53		
2017	41	0	91	2,30	0,00	5,11	144			8,09		
2018	43	0	93	2,38	0,00	5,15	153			8,47		
2019	45	0	95	2,46	0,00	5,19	166			9,06		
2020	48	0	98	2,59	0,00	5,29	171			9,22		
2021	50	0	100	2,67	0,00	5,33	199	102	296	10,62	5,44	15,79
2022	53	3	103	2,79	0,16	5,42	213	116	310	11,22	6,11	16,33
2023	55	5	105	2,86	0,26	5,45	227	130	324	11,78	6,75	16,82
2024	58	8	108	2,96	0,41	5,52	242	145	339	12,36	7,41	17,32

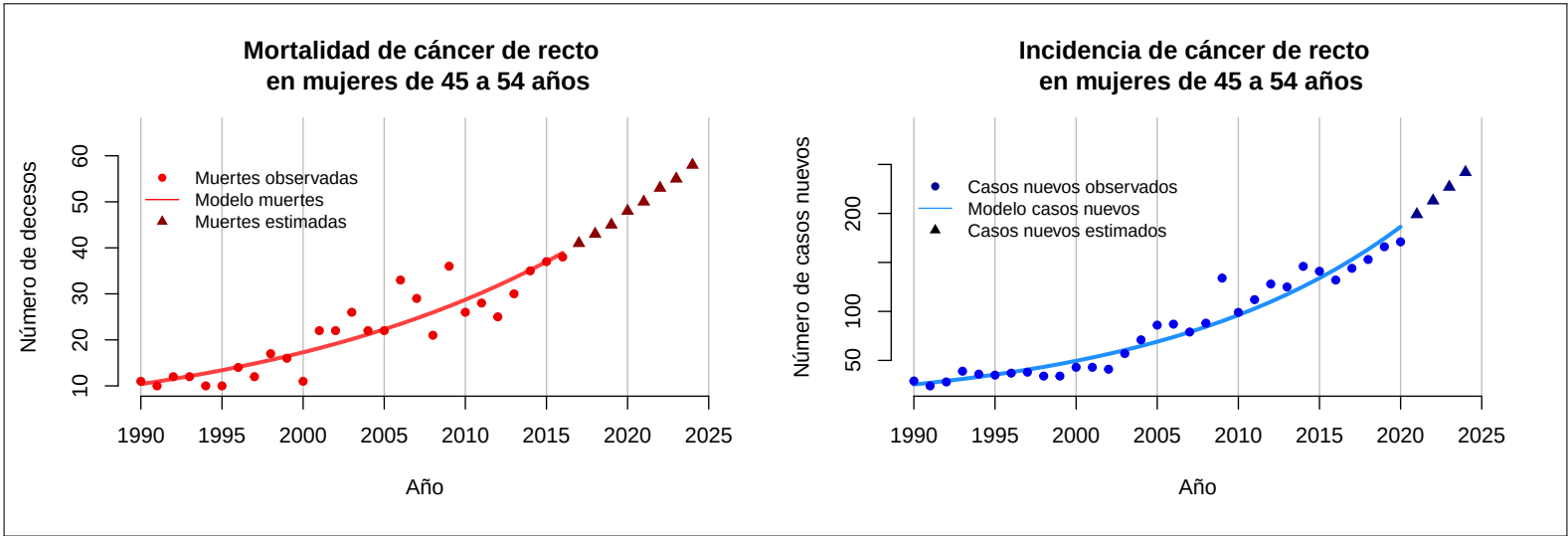


Figura 208: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres de 45 a 54 años

El modelo estima un aumento tanto de fallecidas como casos nuevos respecto a los años bases 2016 y 2020, es decir, 58 fallecidas y 242 casos nuevos. Este grupo etario ocupa el tercer lugar con mayor número de nuevos casos, por cáncer de recto en mujeres. Asimismo, para el año 2024 se esperan entre 8 y 108 decesos, y entre, 145 y 339 casos nuevos.

5.7.206. Recto: Mujeres, 55 a 64 años

Tabla 233: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	73			5,92			177		14,34		
2017	61	0	155	4,74	0,00	12,05	192		14,92		
2018	64	0	158	4,78	0,00	11,81	205		15,33		
2019	67	0	161	4,83	0,00	11,60	221		15,93		
2020	71	0	165	4,94	0,00	11,48	229		15,94		
2021	74	0	168	4,98	0,00	11,30	238	157 319	16,01	10,56	21,46
2022	78	0	172	5,09	0,00	11,23	252	171 333	16,45	11,16	21,74
2023	82	0	176	5,21	0,00	11,19	268	187 349	17,04	11,89	22,18
2024	86	0	180	5,34	0,00	11,18	284	203 365	17,63	12,60	22,66

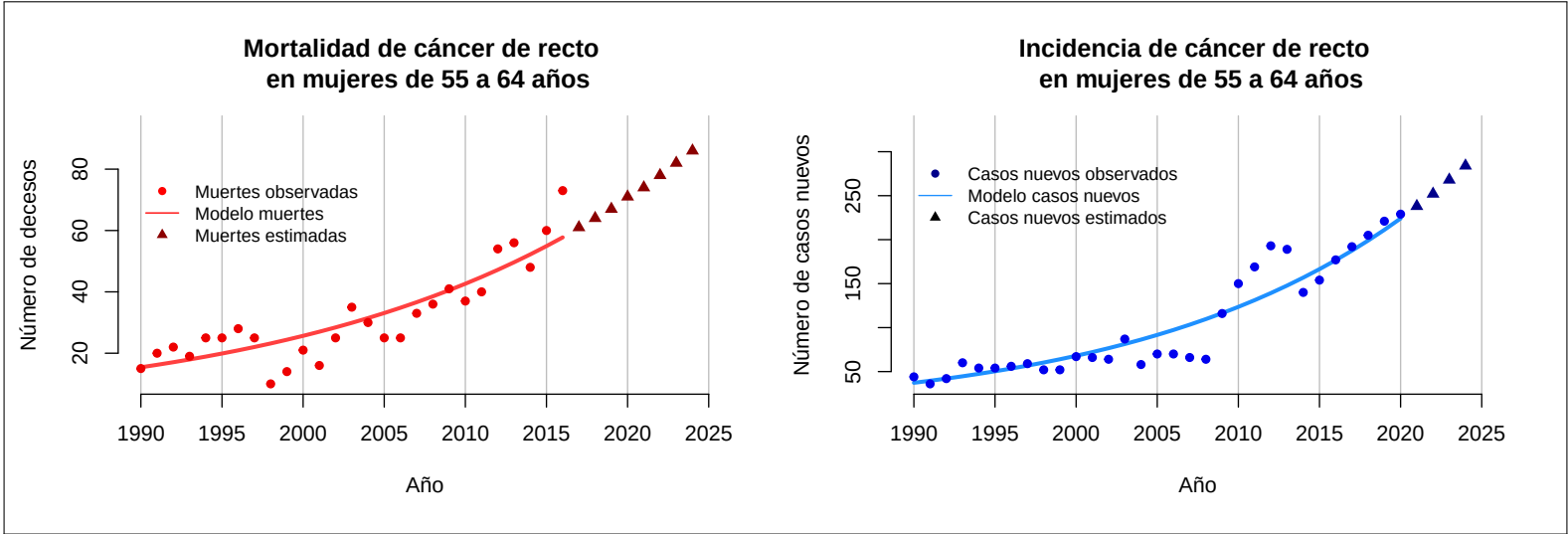


Figura 209: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres de 55 a 64 años

Este es el tercer grupo con mayor número de fallecidas y el segundo con mayor cantidad de casos nuevos. El modelo pronostica un aumento de decesos y casos nuevos para el año 2024. Para la mortalidad se esperan 86 pérdidas de vida, 13 decesos más respecto al año base 2016 (73 muertes). En cuanto a la incidencia, se reportan para el año 2024, 284 posibles casos nuevos, es decir, 55 casos más respecto al año base 2020 (229 casos).

5.7.207. Recto: Mujeres, 65 a 74 años

Tabla 234: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	77		10,94		200		28,41	
2017	64	8 120	8,73	1,09 16,36	216		29,45	
2018	67	11 123	8,75	1,44 16,07	230		30,04	
2019	70	14 126	8,75	1,75 15,75	249		31,12	
2020	74	18 130	8,84	2,15 15,54	257		30,72	
2021	78	22 134	8,91	2,51 15,31	254	162 346	29,02	18,51 39,54
2022	81	25 137	8,85	2,73 14,97	267	175 359	29,17	19,12 39,22
2023	85	29 141	8,88	3,03 14,73	281	189 373	29,36	19,75 38,98
2024	89	33 145	8,90	3,30 14,50	295	203 387	29,50	20,30 38,70

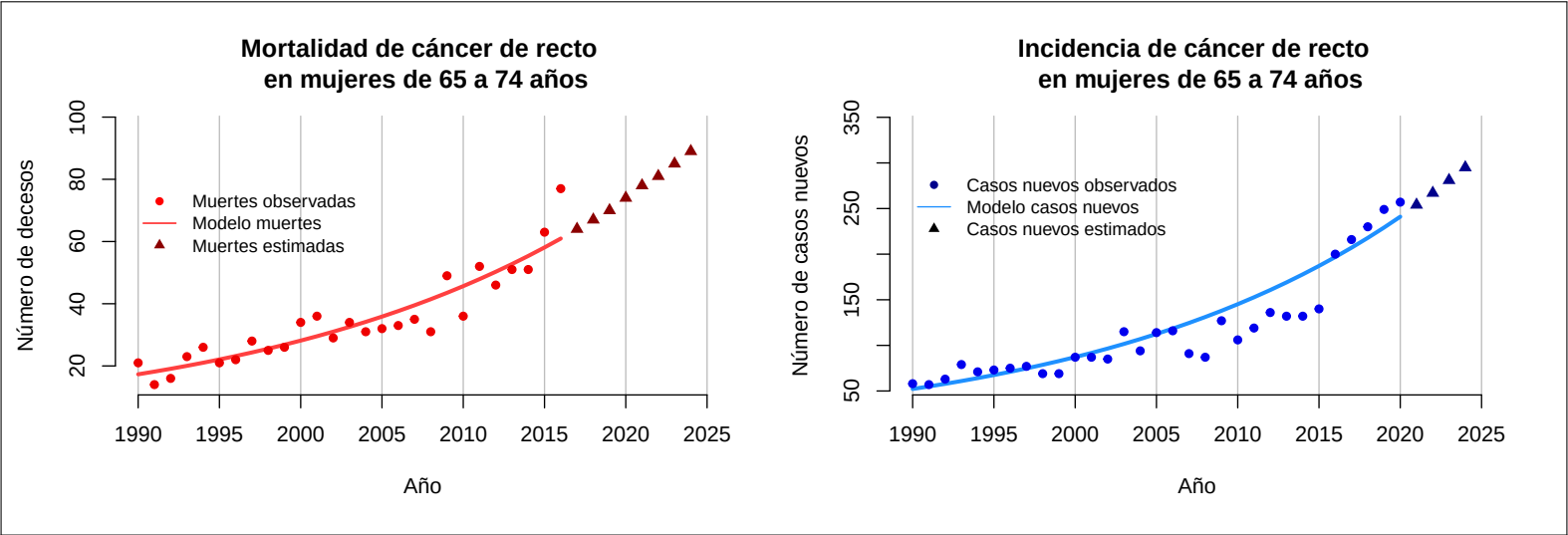


Figura 210: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres de 65 a 74 años

El grupo etario de cáncer de recto para mujeres entre 65 y 74 años es el segundo con mayor cantidad de decesos y el primero con mas casos nuevos. El modelo predice un aumento para la mortalidad y para la incidencia, respecto a sus años bases 2016 y 2020; entre 33 y 145 decesos y entre 203 y 387 casos nuevos.

5.7.208. Recto: Mujeres, mayores a 74 años

Tabla 235: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	68			15,05			80			17,71		
2017	86	46	126	18,30	9,79	26,81	87			18,51		
2018	90	50	130	18,40	10,22	26,57	93			19,01		
2019	94	54	134	18,46	10,60	26,31	101			19,83		
2020	99	59	139	18,66	11,12	26,20	104			19,60		
2021	104	64	144	18,81	11,57	26,04	98	0	199	17,72	0,00	35,98
2022	109	69	149	18,89	11,96	25,83	99	0	200	17,16	0,00	34,67
2023	115	75	155	19,09	12,45	25,74	100	0	201	16,60	0,00	33,37
2024	121	81	161	19,23	12,87	25,58	101	0	202	16,05	0,00	32,10

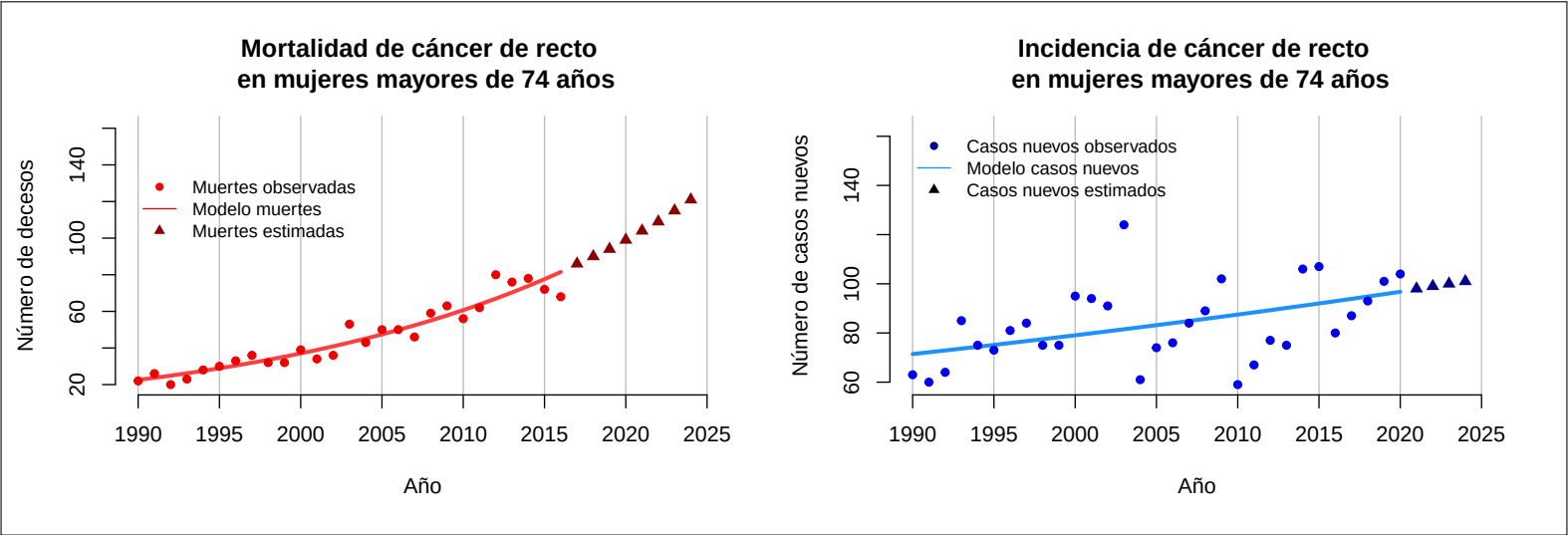


Figura 211: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en mujeres mayores de 74 años

Este grupo etario es el primero con mayor número de fallecidas por este tipo de cáncer. En este sentido, el modelo estima un aumento del cáncer de recto en la mortalidad para mujeres mayores a 74 años, es decir, se espera un incremento de 121 decesos, 53 pérdidas más que en el año base 2016, donde se reportaron 68 fallecidas. En cuanto a la incidencia, se espera un valor puntual de 101 casos nuevos, 3 casos menos respecto al año base 2020, donde se contabilizaron 104 casos, respectivamente.

5.7.209. Recto: Hombres, menores a 15 años

Tabla 236: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	0			0,00			0			0,00		
2017	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0			0,00		
2018	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0			0,00		
2019	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0			0,00		
2020	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0			0,00		
2021	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0	0	27	0,00	0,00	0,63
2022	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0	0	27	0,00	0,00	0,63
2023	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0	0	27	0,00	0,00	0,63
2024	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0	0	27	0,00	0,00	0,63

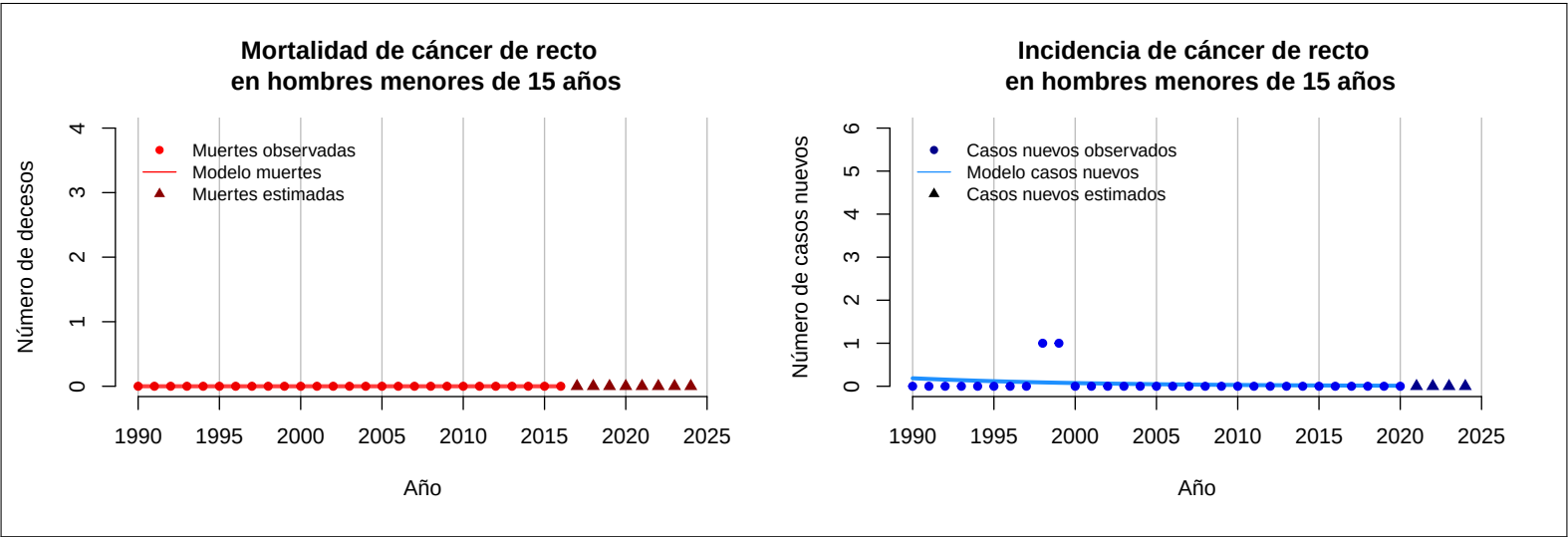


Figura 212: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres menores de 15 años

No se espera en este grupo etario menores de 15 años fallecidos o con casos nuevos para el año 2024.

5.7.210. Recto: Hombres, 15 a 24 años

Tabla 237: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	2			0,07			9			0,33		
2017	2	0	71	0,07	0,00	2,58	9			0,33		
2018	2	0	71	0,07	0,00	2,55	11			0,40		
2019	2	0	71	0,07	0,00	2,53	12			0,43		
2020	2	0	71	0,07	0,00	2,51	11			0,39		
2021	2	0	71	0,07	0,00	2,49	11	0	73	0,39	0,00	2,56
2022	2	0	71	0,07	0,00	2,47	12	0	74	0,42	0,00	2,57
2023	2	0	71	0,07	0,00	2,45	12	0	74	0,41	0,00	2,56
2024	2	0	71	0,07	0,00	2,44	13	0	75	0,45	0,00	2,58

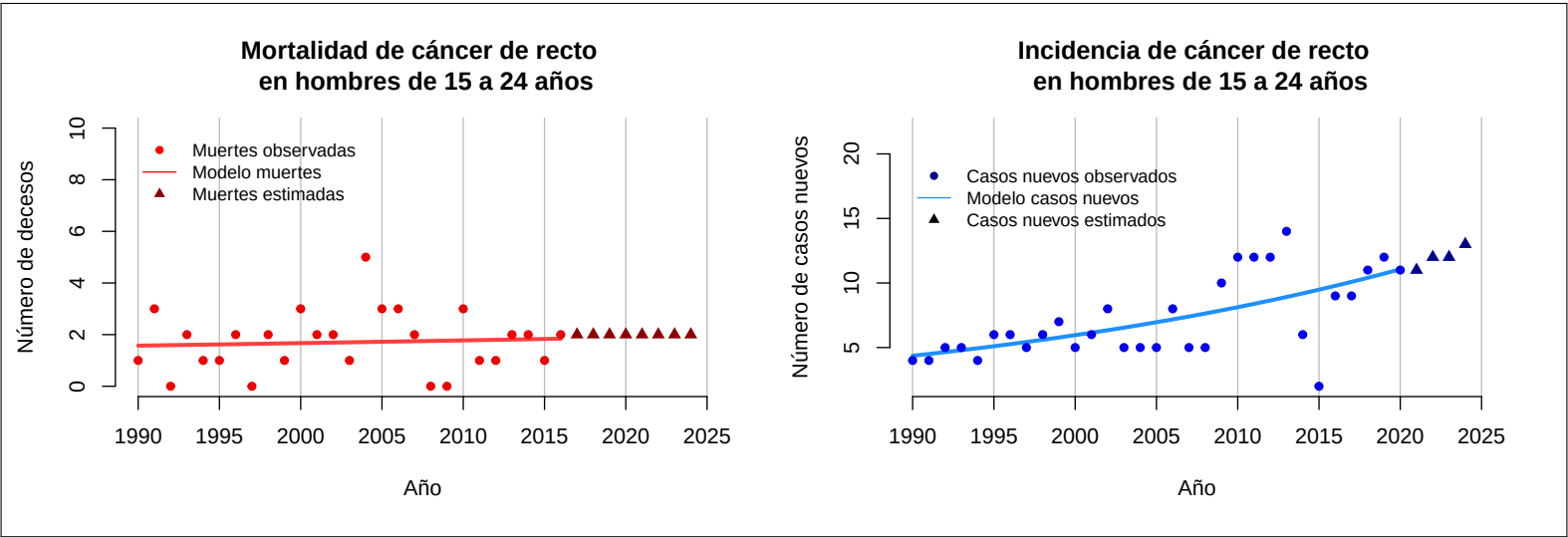


Figura 213: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 15 a 24 años

El modelo predice un valor constante de 2 fallecidos en el periodo 2017–2024, con un intervalo de confianza amplio, que oscila entre 0 y 71. En cuanto a la incidencia, se esperan 13 casos nuevos para el año 2024, 2 casos más respecto al año base 2020, donde se contabilizaron 11 casos nuevos, respectivamente.

5.7.211. Recto: Hombres, 25 a 34 años

Tabla 238: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	8			0,31			44			1,71		
2017	7	0	75	0,27	0,00	2,89	46			1,77		
2018	7	0	75	0,27	0,00	2,87	58			2,22		
2019	7	0	75	0,27	0,00	2,86	58			2,21		
2020	7	0	75	0,27	0,00	2,85	60			2,28		
2021	7	0	75	0,27	0,00	2,84	59	0	163	2,24	0,00	6,18
2022	7	0	75	0,26	0,00	2,84	63	0	167	2,38	0,00	6,31
2023	7	0	75	0,26	0,00	2,83	67	0	171	2,53	0,00	6,45
2024	8	0	76	0,30	0,00	2,85	71	0	175	2,67	0,00	6,57

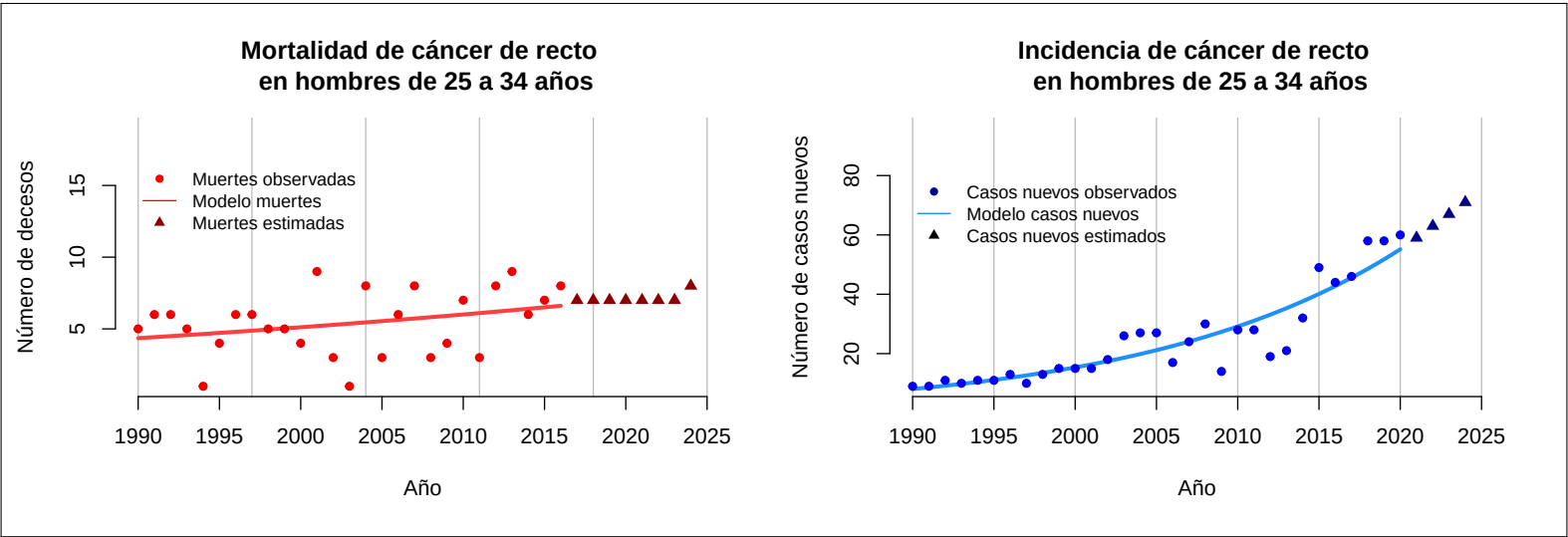


Figura 214: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 25 a 34 años

El modelo pronostica un valor puntual de 8 fallecidos para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, que oscila entre 0 y 76. En cuanto a la incidencia, se esperan 71 casos para el año 2024, 11 caso más respecto al año base 2020, donde se contabilizaron 60 casos, respectivamente.

5.7.212. Recto: Hombres, 35 a 44 años

Tabla 239: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	12			0,58			58			2,78		
2017	15	0	111	0,70	0,00	5,21	62			2,91		
2018	16	0	112	0,73	0,00	5,14	75			3,44		
2019	16	0	112	0,72	0,00	5,02	77			3,45		
2020	17	0	113	0,74	0,00	4,95	77			3,37		
2021	17	0	113	0,73	0,00	4,83	90	0	187	3,85	0,00	8,00
2022	18	0	114	0,75	0,00	4,77	95	0	192	3,98	0,00	8,04
2023	18	0	114	0,74	0,00	4,68	101	4	198	4,15	0,16	8,13
2024	19	0	115	0,77	0,00	4,65	106	9	203	4,28	0,36	8,20

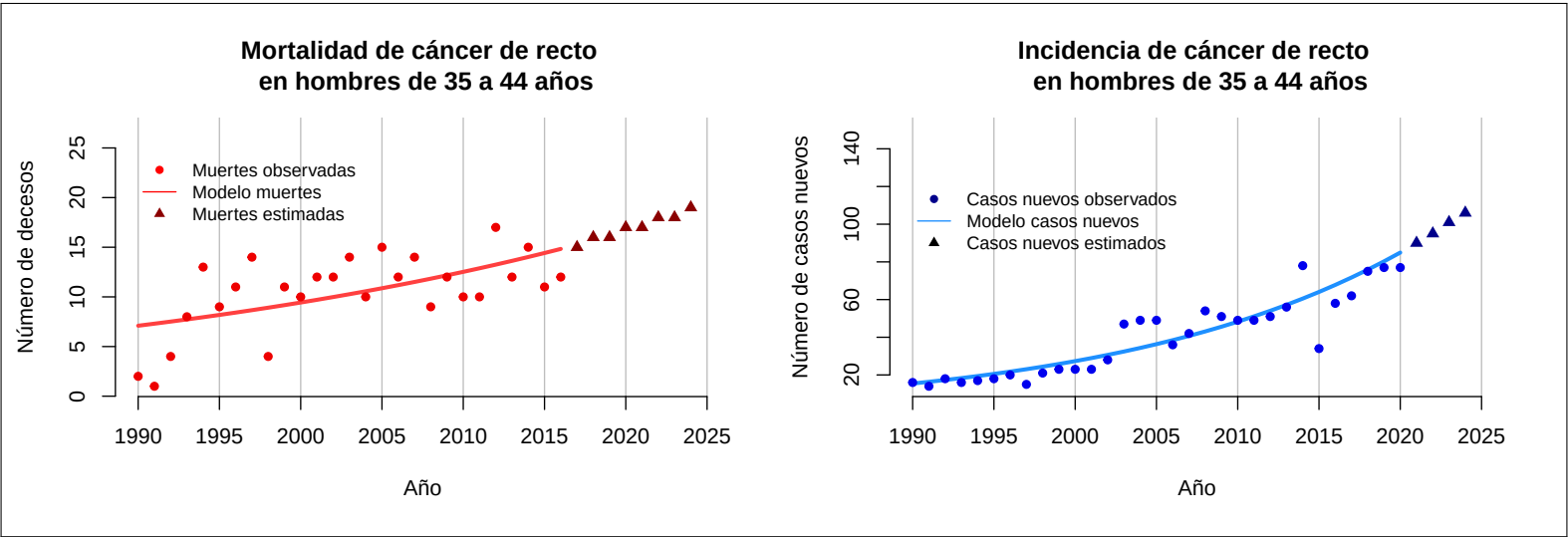


Figura 215: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 35 a 44 años

Para los hombres entre 35 a 44 años el modelo estima un aumento para la mortalidad y para la incidencia respecto a los años bases 2016 y 2020, es decir, se espera un valor puntual de 19 fallecidos para el año 2024; y para la incidencia, se el modelo predice 106 casos nuevos, 29 casos más respecto al año base 2020, donde se reportaron 77 casos, respectivamente.

5.7.213. Recto: Hombres, 45 a 54 años

Tabla 240: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	48		2,79		120		6,97	
2017	43	0 106	2,46	0,00 6,06	128		7,32	
2018	46	0 109	2,59	0,00 6,13	158		8,89	
2019	48	0 111	2,66	0,00 6,16	161		8,93	
2020	51	0 114	2,79	0,00 6,24	162		8,87	
2021	54	0 117	2,92	0,00 6,32	183	89 277	9,89	4,81 14,97
2022	58	0 121	3,09	0,00 6,45	195	101 289	10,39	5,38 15,40
2023	61	0 124	3,20	0,00 6,50	207	113 301	10,86	5,93 15,78
2024	65	2 128	3,35	0,10 6,59	220	126 314	11,33	6,49 16,17

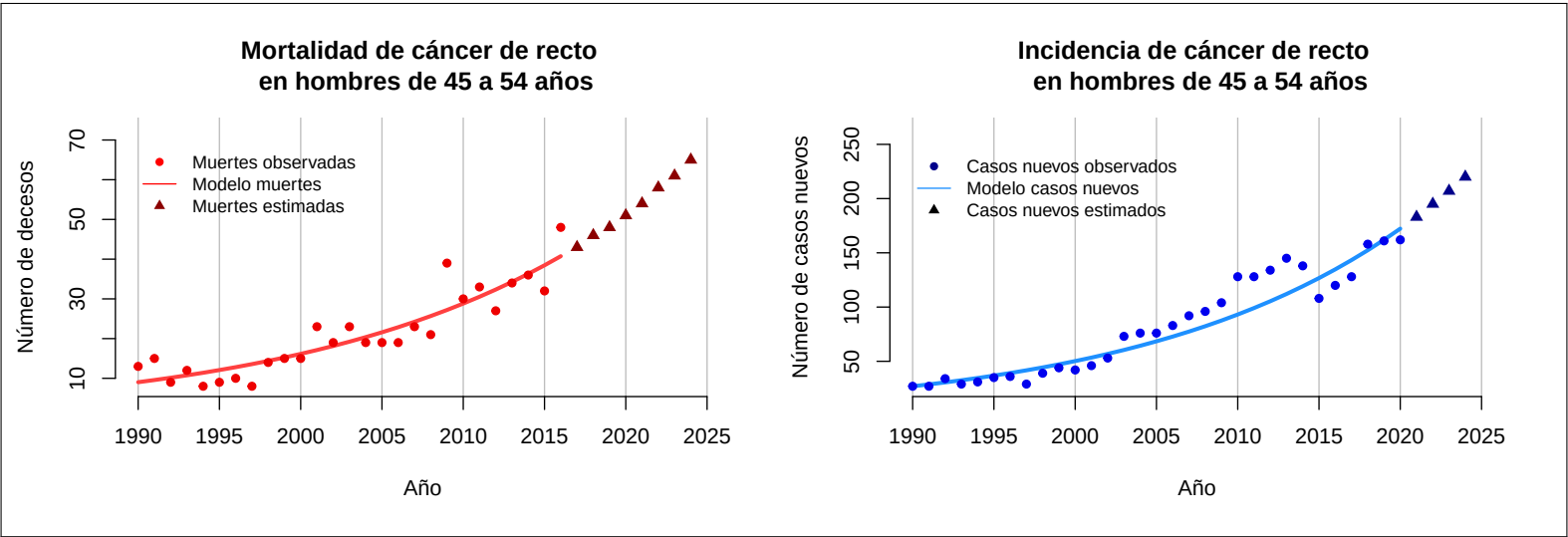


Figura 216: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 45 a 54 años

El modelo estima un aumento tanto de fallecidos como casos nuevos respecto a los años bases 2016 y 2020, es decir, 65 fallecidos y 220 casos nuevos. Este grupo etario ocupa el segundo lugar en mayor cantidad de casos nuevos por cáncer de recto en hombres. Asimismo, para el año 2024 se esperan entre 2 y 128 decesos, y entre, 126 y 314 casos nuevos.

5.7.214. Recto: Hombres, 55 a 64 años

Tabla 241: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	77			6,59			242			20,72		
2017	75	33	117	6,16	2,71	9,61	257			21,11		
2018	80	38	122	6,32	3,00	9,64	316			24,96		
2019	86	44	128	6,55	3,35	9,75	322			24,52		
2020	92	50	134	6,76	3,68	9,85	325			23,89		
2021	98	56	140	6,96	3,98	9,95	275	192	358	19,54	13,64	25,43
2022	104	62	146	7,17	4,27	10,06	293	210	376	20,19	14,47	25,91
2023	111	69	153	7,44	4,63	10,26	312	229	395	20,92	15,36	26,49
2024	119	77	161	7,79	5,04	10,54	333	250	416	21,80	16,37	27,24

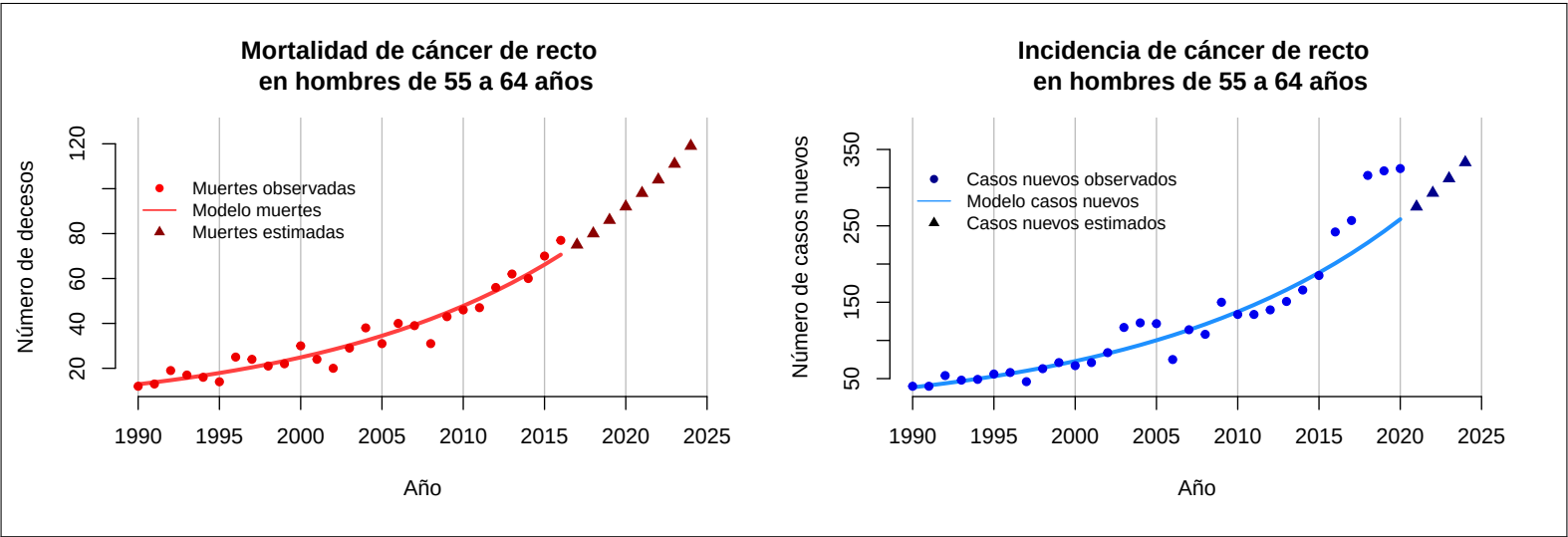


Figura 217: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 55 a 64 años

Este grupo etario ocupa el primer lugar con mayor número de decesos y casos nuevos por cáncer de recto en hombres. El modelo estima un aumento de fallecidos, es decir, se esperan 119 pérdidas humanas, esto es, 42 casos más respecto al año base 2016 (77 muertes). Para la incidencia, se espera para el año 2024, 333 posibles casos nuevos, con un intervalo de confianza que oscila entre 250 y 416 casos.

5.7.215. Recto: Hombres, 65 a 74 años

Tabla 242: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	88			14,39			209			34,17		
2017	71	0	168	11,14	0,00	26,35	221			34,66		
2018	75	0	172	11,26	0,00	25,82	272			40,84		
2019	79	0	176	11,34	0,00	25,26	278			39,90		
2020	83	0	180	11,38	0,00	24,69	281			38,54		
2021	88	0	185	11,53	0,00	24,24	175	79	271	22,93	10,35	35,50
2022	92	0	189	11,51	0,00	23,65	182	86	278	22,78	10,76	34,79
2023	97	0	194	11,60	0,00	23,20	189	93	285	22,60	11,12	34,09
2024	102	5	199	11,66	0,57	22,76	197	101	293	22,53	11,55	33,51

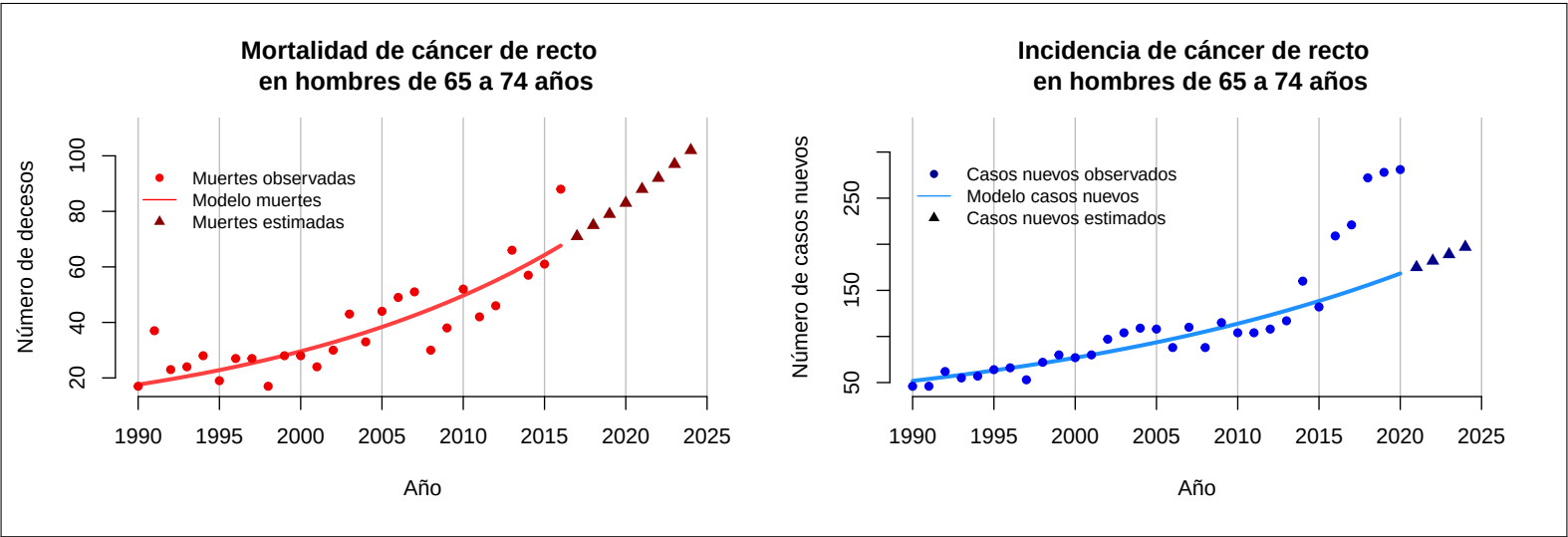


Figura 218: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 65 a 74 años

En este grupo etario de cáncer de recto para hombres entre 65 y 74 años ocupa el segundo lugar en la mayor cantidad de fallecidos y el tercero en casos nuevos. El modelo estima un aumento para la mortalidad y un descenso de casos nuevos para la incidencia respecto a sus años bases 2016 y 2020; entre 5 y 199 decesos, y entre 101 y 293 casos nuevos.

5.7.216. Recto: Hombres, mayores a 74 años

Tabla 243: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LI	LS	Incidencia	IC Incidencia	LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LI	LS
2016	61				20,40				96				32,10			
2017	61	0	152		19,64	0,00	48,94		102				32,84			
2018	63	0	154		19,52	0,00	47,71		125				38,72			
2019	66	0	157		19,66	0,00	46,76		128				38,12			
2020	70	0	161		20,02	0,00	46,05		129				36,90			
2021	73	0	164		20,03	0,00	45,01		122	43	201		33,48	11,80	55,16	
2022	76	0	167		19,99	0,00	43,92		125	46	204		32,88	12,10	53,65	
2023	80	0	171		20,14	0,00	43,05		128	49	207		32,23	12,34	52,12	
2024	84	0	175		20,22	0,00	42,13		132	53	211		31,78	12,76	50,80	

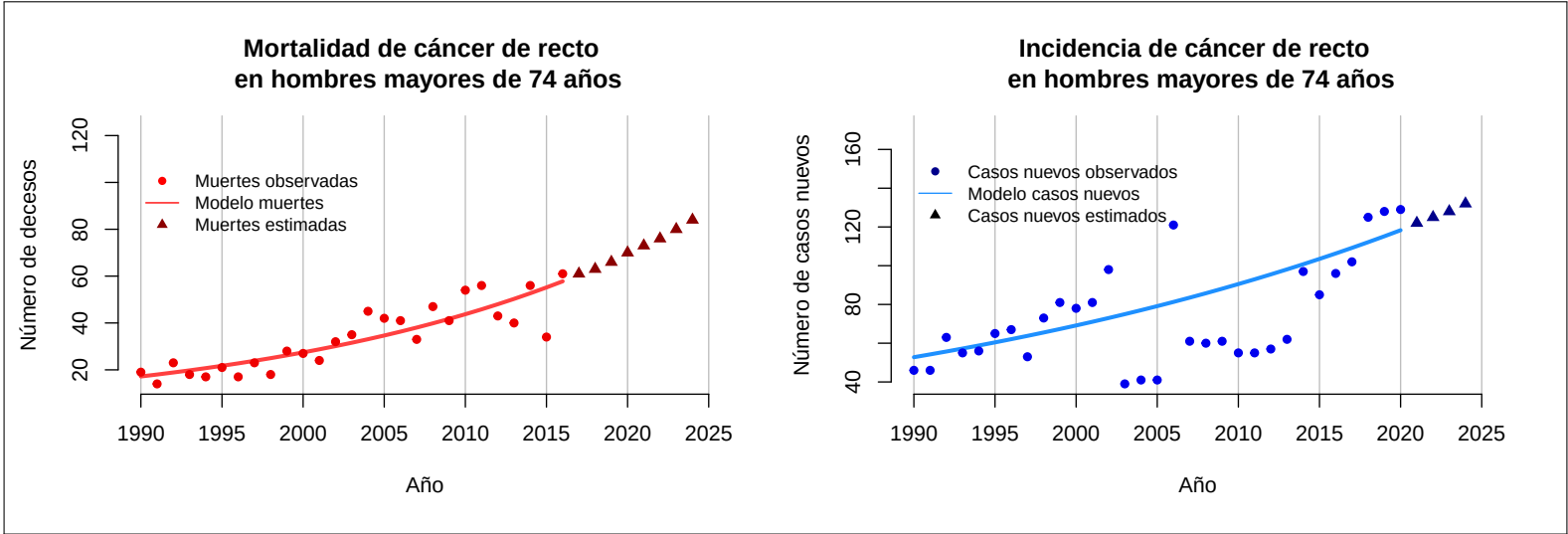


Figura 219: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres mayores de 74 años

Este grupo etario es el tercero con mayor número de fallecidos. De 61 muertes reportados en el año base 2016, se espera un valor puntual de 84 para el año 2024, es decir, 23 pérdidas más respecto al año base. En cuanto a la incidencia, se presenta una gran heterogeneidad en los datos. Sin embargo, se espera un valor puntual de 132 casos nuevos, 3 casos más respecto al año base 2020, donde se reportaron 129 casos, respectivamente.

5.7.217. Riñón: Mujeres, menores a 15 años

Tabla 244: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC	Mortalidad	Tasa Mortalidad Cruda	IC	Tasa Mortalidad	Incidencia	IC	Incidencia	Tasa Incidencia Cruda	IC	Tasa Incidencia
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	10			0,24			34			0,82		
2017	6	0	75	0,15	0,00	1,81	36			0,87		
2018	6	0	75	0,15	0,00	1,82	39			0,95		
2019	6	0	75	0,15	0,00	1,82	40			0,97		
2020	6	0	75	0,15	0,00	1,83	44			1,07		
2021	6	0	75	0,15	0,00	1,84	44	31	57	1,08	0,76	1,40
2022	6	0	75	0,15	0,00	1,84	45	32	58	1,11	0,79	1,42
2023	6	0	75	0,15	0,00	1,85	46	33	59	1,13	0,81	1,45
2024	6	0	75	0,15	0,00	1,85	47	34	60	1,16	0,84	1,48

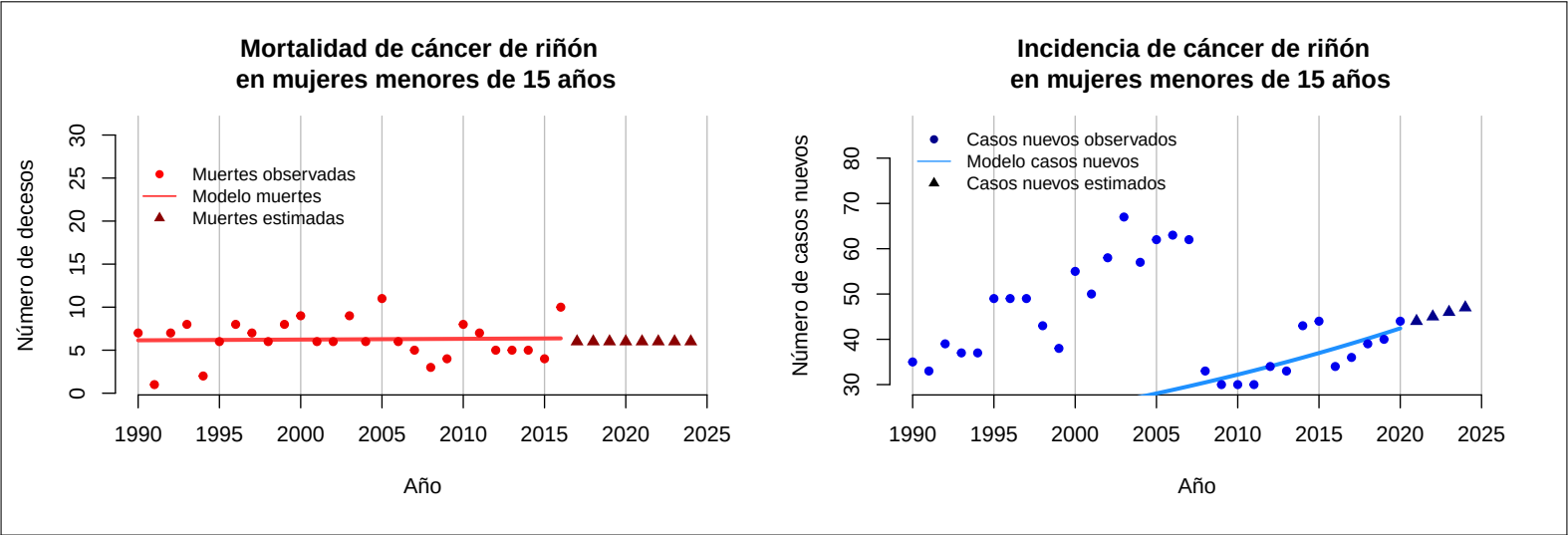


Figura 220: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres menores de 15 años

Se esperan 6 decesos en el periodo 2017–2024, aunque el intervalo de confianza para la mortalidad presenta una amplitud de 75 posibles decesos. En cuanto a la incidencia, debido a la naturaleza de los datos, se ajustó el modelo desde el año 2008, obteniéndose que se espera para el año 2024, 47 nuevos posibles casos, a saber, 3 casos más que los reportados en el año base 2020 (44 casos).

5.7.218. Riñón: Mujeres, 15 a 24 años

Tabla 245: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	1		0,04		9		0,34	
2017	3	0 69	0,11	0,00 2,61	9		0,34	
2018	3	0 69	0,11	0,00 2,59	9		0,34	
2019	3	0 69	0,11	0,00 2,57	10		0,37	
2020	3	0 69	0,11	0,00 2,55	7		0,26	
2021	3	0 69	0,11	0,00 2,53	11	0 104	0,40	0,00 3,81
2022	3	0 69	0,11	0,00 2,51	12	0 105	0,44	0,00 3,83
2023	3	0 69	0,11	0,00 2,50	12	0 105	0,43	0,00 3,81
2024	4	0 70	0,14	0,00 2,53	12	0 105	0,43	0,00 3,79

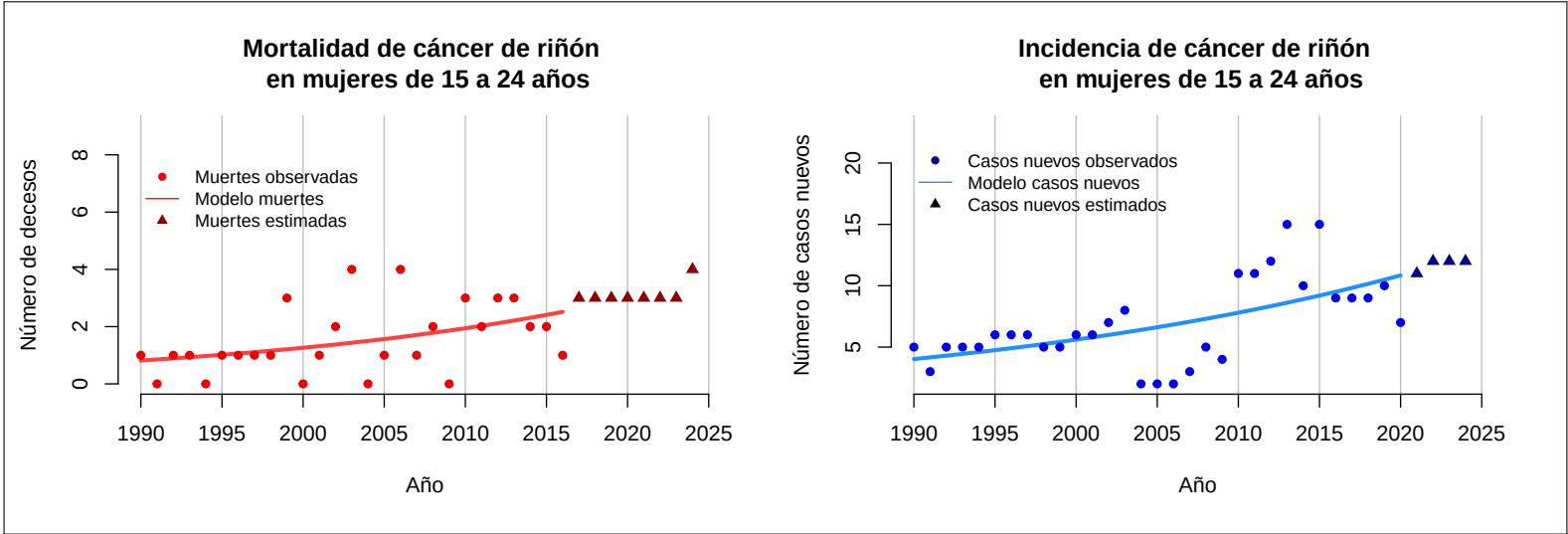


Figura 221: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres de 15 a 24 años

El modelo predice para el año 2024, 4 fallecidas respecto al año base 2016, donde se contabilizó 1 deceso. En cuanto a la incidencia, se esperan 12 casos nuevos, 5 casos más respecto al año base 2020, donde se reportaron 7 casos, respectivamente.

5.7.219. Riñón: Mujeres, 25 a 34 años

Tabla 246: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	3			0,12			9			0,36		
2017	3	0	66	0,12	0,00	2,62	9			0,36		
2018	3	0	66	0,12	0,00	2,60	9			0,36		
2019	3	0	66	0,12	0,00	2,59	10			0,39		
2020	3	0	66	0,12	0,00	2,58	12			0,47		
2021	3	0	66	0,12	0,00	2,58	19	0	131	0,74	0,00	5,12
2022	3	0	66	0,12	0,00	2,58	20	0	132	0,78	0,00	5,15
2023	3	0	66	0,12	0,00	2,57	21	0	133	0,82	0,00	5,18
2024	3	0	66	0,12	0,00	2,56	23	0	135	0,89	0,00	5,24

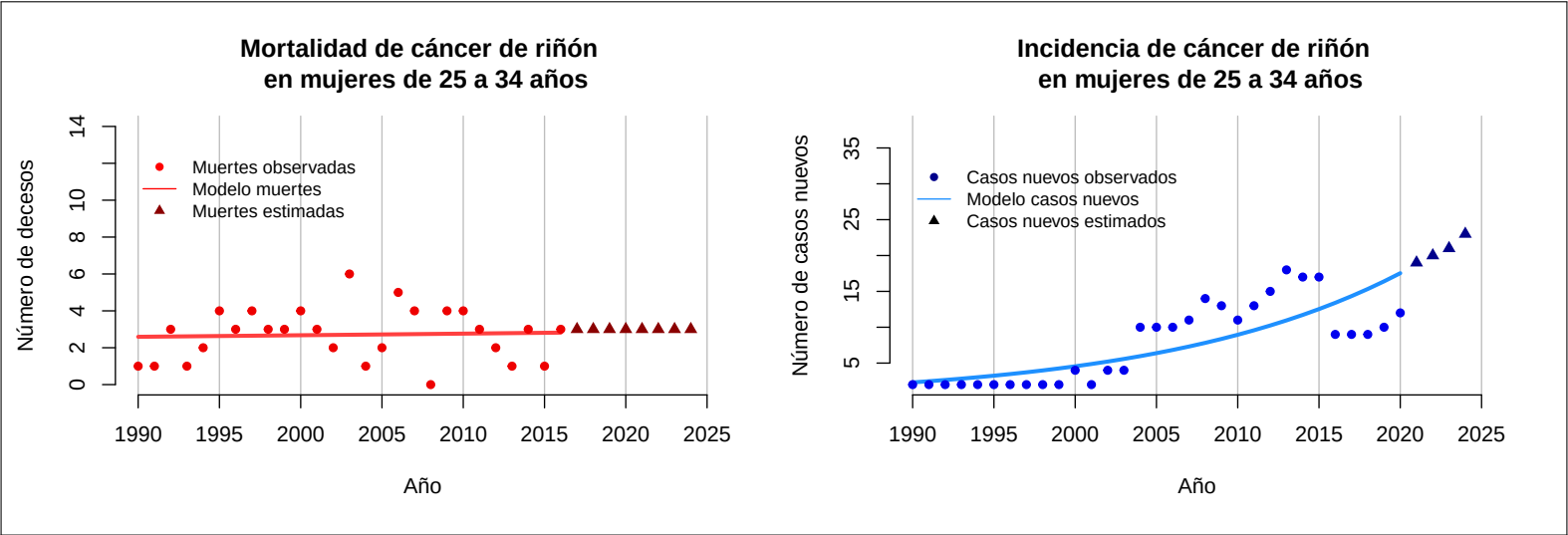


Figura 222: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres de 25 a 34 años

El modelo predice un valor constante de 3 fallecidas en el periodo 2017-2024, con un intervalo de confianza de amplitud 66 decesos. En cuanto a la incidencia, se espera un aumento de casos nuevos, de 23 para el año 2024, es decir, 11 casos más respecto al año base 2020, donde se contabilizaron 12 casos, respectivamente.

5.7.220. Riñón: Mujeres, 35 a 44 años

Tabla 247: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	6			0,29			28			1,35		
2017	8	0	47	0,38	0,00	2,23	30			1,42		
2018	8	0	47	0,37	0,00	2,18	33			1,53		
2019	8	0	47	0,36	0,00	2,14	33			1,50		
2020	8	0	47	0,36	0,00	2,09	35			1,56		
2021	8	0	47	0,35	0,00	2,05	39	0	111	1,70	0,00	4,83
2022	8	0	47	0,34	0,00	2,01	40	0	112	1,71	0,09	4,78
2023	9	0	48	0,38	0,00	2,01	41	0	113	1,72	0,00	4,74
2024	9	0	48	0,37	0,00	1,98	42	0	114	1,73	0,00	4,71

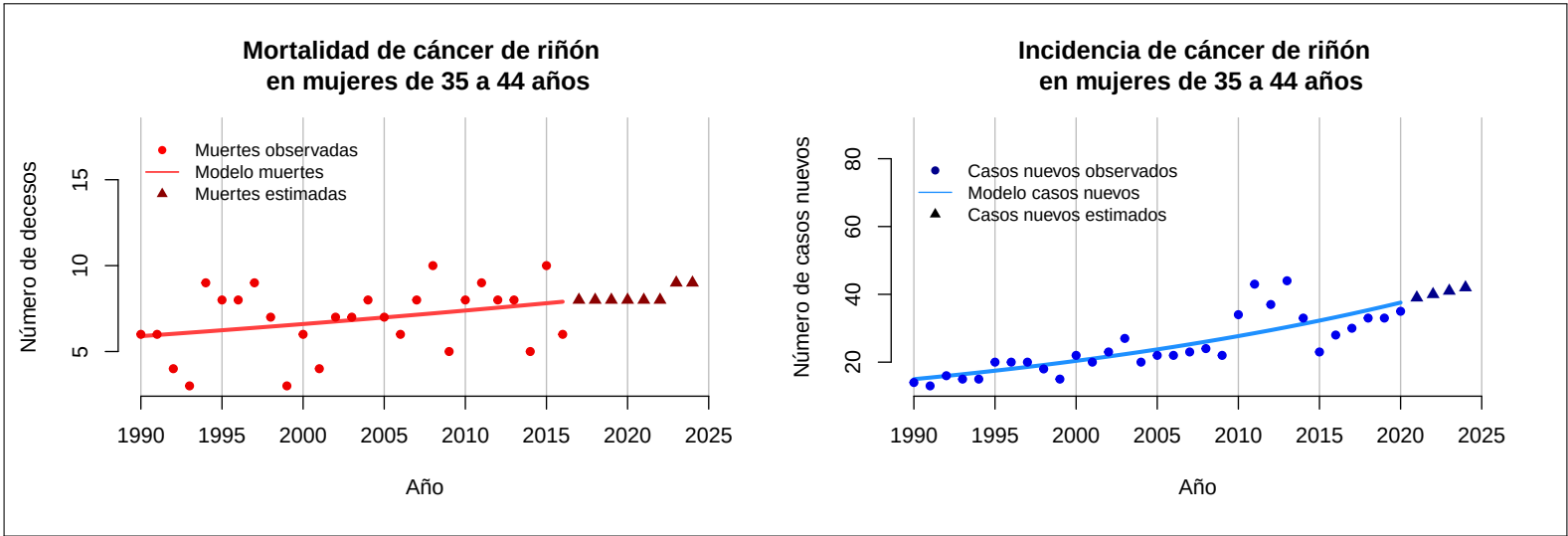


Figura 223: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres de 35 a 44 años

Este grupo etario presenta una gran variabilidad en los datos históricos de mortalidad. Para las mujeres entre 35 a 44 años, se esperan 9 fallecidas, 3 decesos más respecto al año 2016, donde se ocurrieron 6 muertes por esta enfermedad. Respecto a la incidencia, se estiman 42 casos nuevos, 7 casos más en comparación al año base 2020, donde se reportaron 35 casos, respectivamente.

5.7.221. Riñón: Mujeres, 45 a 54 años

Tabla 248: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	19			1,08			79			4,51		
2017	33	0	121	1,85	0,00	6,80	82			4,61		
2018	34	0	122	1,88	0,00	6,75	91			5,04		
2019	36	0	124	1,97	0,00	6,77	94			5,13		
2020	38	0	126	2,05	0,00	6,80	98			5,29		
2021	39	0	127	2,08	0,00	6,77	114	32	196	6,08	1,71	10,46
2022	41	0	129	2,16	0,00	6,79	120	38	202	6,32	2,00	10,64
2023	43	0	131	2,23	0,00	6,80	127	45	209	6,59	2,34	10,85
2024	45	0	133	2,30	0,00	6,79	134	52	216	6,84	2,66	11,03

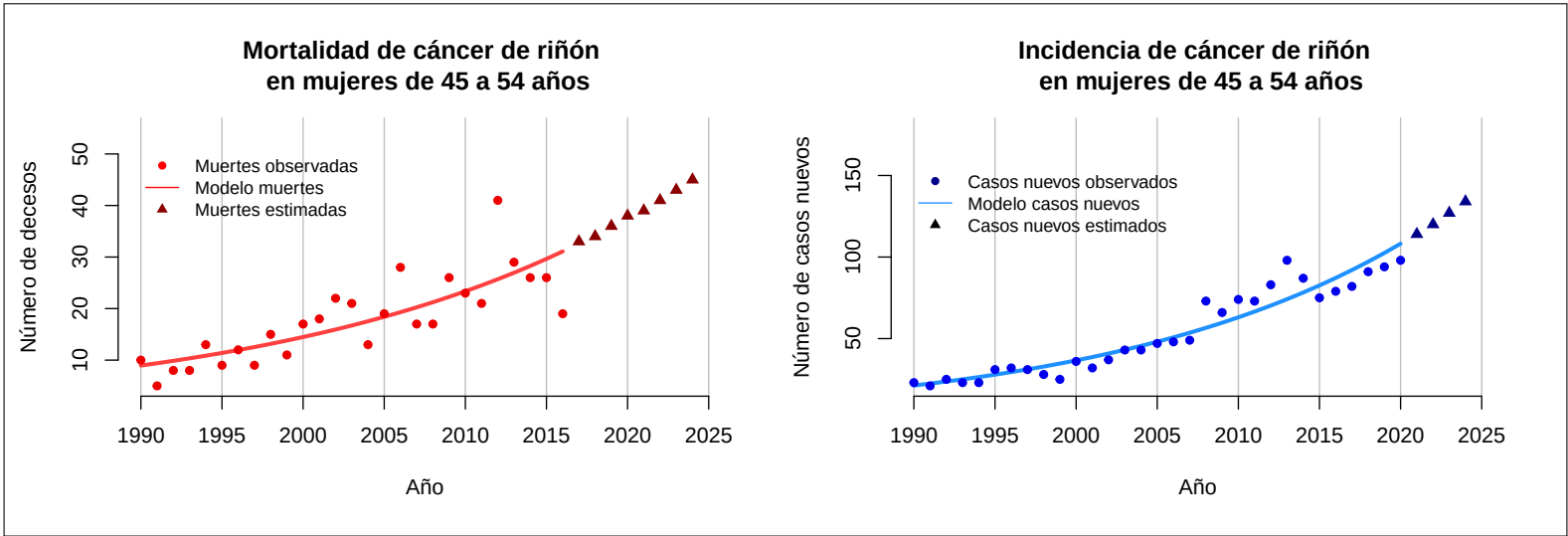


Figura 224: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres de 45 a 54 años

El modelo estima un aumento tanto de fallecidas como casos nuevos respecto a los años bases 2016 y 2020, es decir, 45 fallecidas y 134 casos nuevos. Este grupo etario ocupa el segundo lugar con mayor número de casos nuevos por cáncer de riñón en mujeres. Asimismo, para el año 2024 se esperan entre 0 y 133 decesos, y entre, 52 y 216 casos nuevos.

5.7.222. Riñón: Mujeres, 55 a 64 años

Tabla 249: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	45			3,65			116			9,40		
2017	49	0	143	3,81	0,00	11,11	121			9,40		
2018	52	0	146	3,89	0,00	10,91	133			9,94		
2019	54	0	148	3,89	0,00	10,67	137			9,87		
2020	57	0	151	3,97	0,00	10,51	144			10,02		
2021	60	0	154	4,04	0,00	10,36	149	64	234	10,03	4,31	15,74
2022	63	0	157	4,11	0,00	10,25	159	74	244	10,38	4,83	15,93
2023	66	0	160	4,20	0,00	10,17	169	84	254	10,74	5,34	16,15
2024	70	0	164	4,35	0,00	10,18	180	95	265	11,18	5,90	16,45

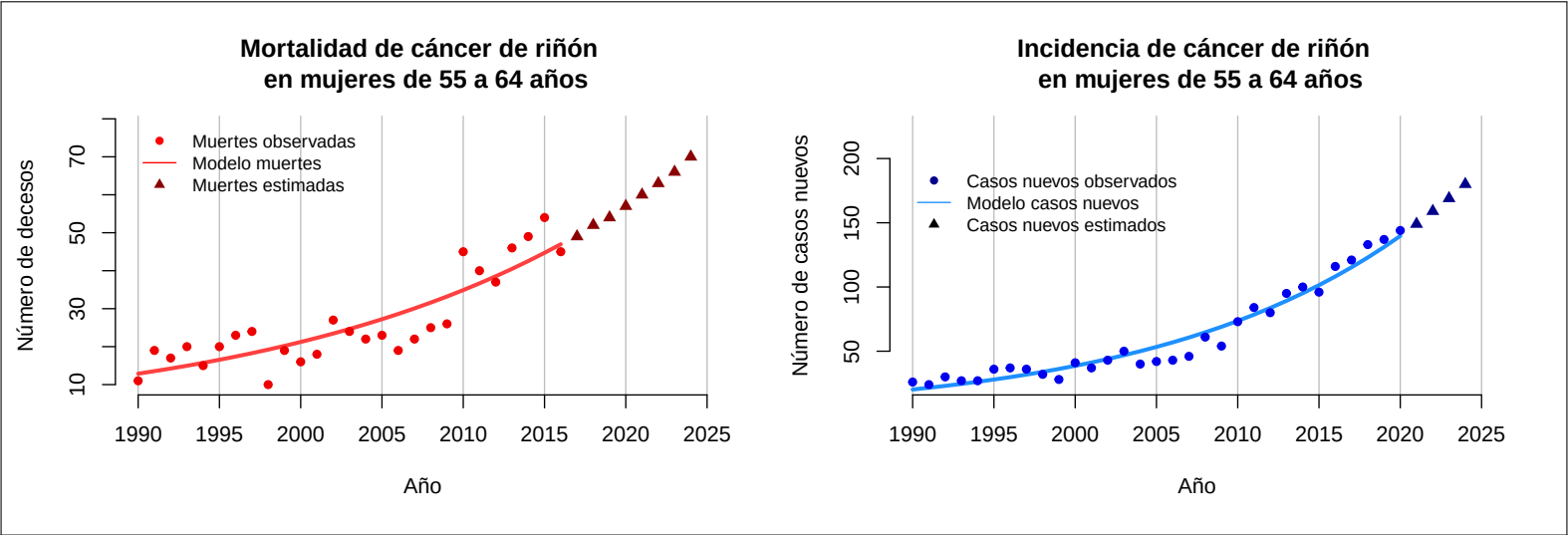


Figura 225: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres de 55 a 64 años

Este grupo etario ocupa el primer lugar con mayor número de fallecidas y casos nuevos. Para el año 2024, el modelo pronostica un aumento de decesos y casos nuevos para el año 2024. Se esperan 70 pérdidas de vida, esto es, 25 decesos más respecto al año base 2016 (45 muertes). En cuanto a la incidencia, se reportan para el año 2024, 180 posibles casos nuevos, es decir, 36 casos más respecto al año base 2020 (144 casos).

5.7.223. Riñón: Mujeres, 65 a 74 años

Tabla 250: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	52		7,39		76		10,80	
2017	49	0 124	6,68	0,00 16,91	79		10,77	
2018	51	0 126	6,66	0,00 16,46	88		11,50	
2019	53	0 128	6,62	0,00 16,00	90		11,25	
2020	56	0 131	6,69	0,00 15,66	95		11,35	
2021	58	0 133	6,63	0,00 15,20	91	0 194	10,40	0,00 22,17
2022	61	0 136	6,66	0,00 14,86	96	0 199	10,49	0,00 21,74
2023	64	0 139	6,69	0,00 14,53	102	0 205	10,66	0,00 21,42
2024	67	0 142	6,70	0,00 14,20	107	4 210	10,70	0,40 21,00

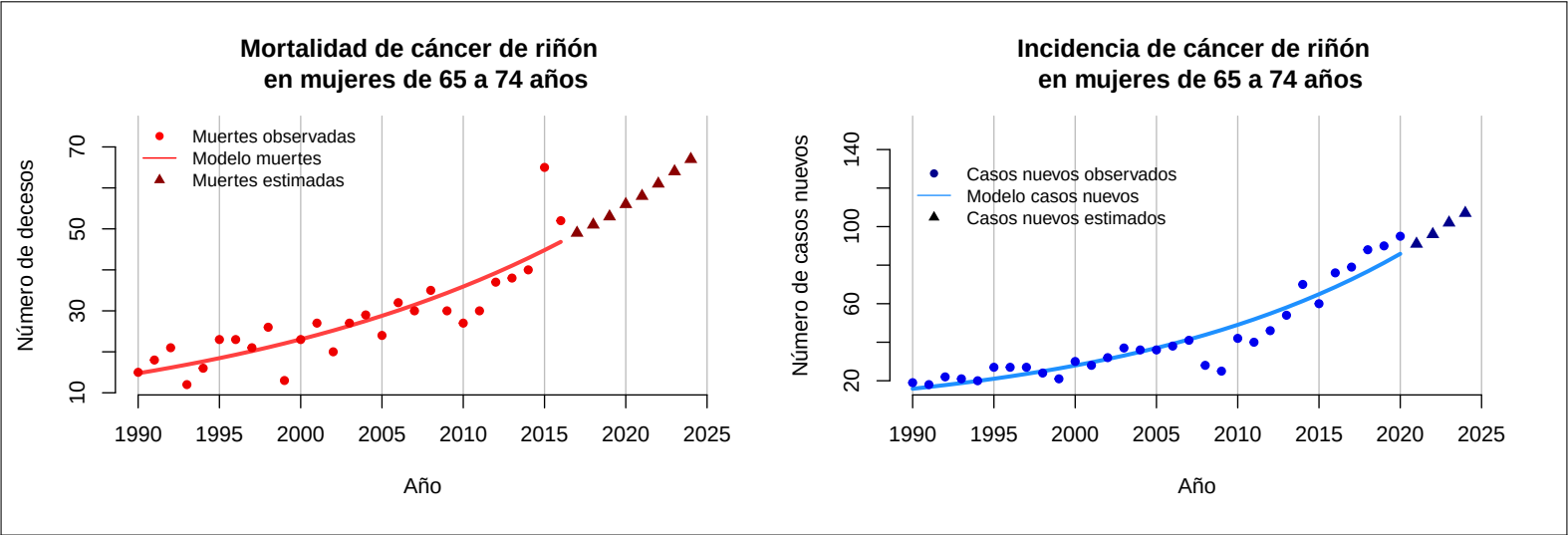


Figura 226: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres de 65 a 74 años

El grupo etario de cáncer de riñón para mujeres entre 65 y 74 años es el segundo con mayor cantidad de decesos y el tercero con mas casos nuevos. El modelo predice un aumento para la mortalidad y para la incidencia, respecto a sus años bases 2016 y 2020; entre 0 y 142 decesos y, entre 4 y 210 casos nuevos.

5.7.224. Riñón: Mujeres, mayores a 74 años

Tabla 251: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	34			7,53			37			8,19		
2017	47	0	126	10,00	0,00	26,81	38			8,08		
2018	49	0	128	10,02	0,00	26,17	42			8,59		
2019	52	0	131	10,21	0,00	25,72	43			8,44		
2020	54	0	133	10,18	0,00	25,07	46			8,67		
2021	57	0	136	10,31	0,00	24,59	44	0	99	7,96	0,00	17,90
2022	59	0	138	10,23	0,00	23,92	47	0	102	8,15	0,00	17,68
2023	62	0	141	10,29	0,00	23,41	50	0	105	8,30	0,00	17,43
2024	65	0	144	10,33	0,00	22,88	53	0	108	8,42	0,00	17,16

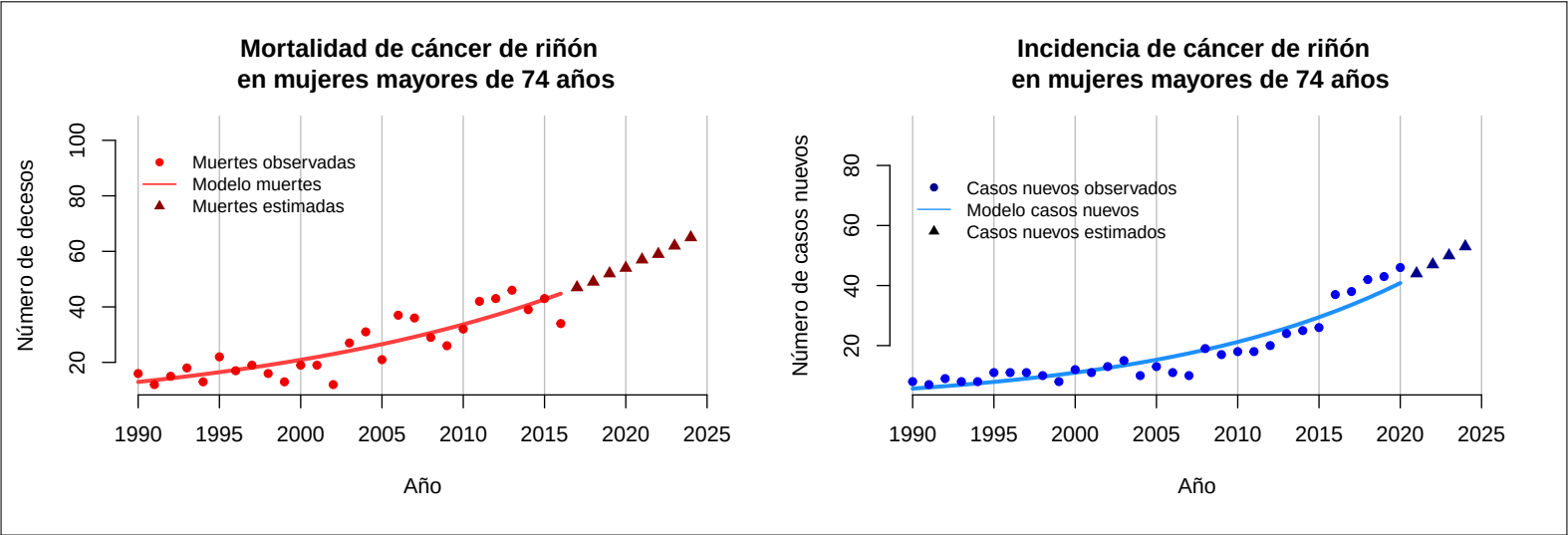


Figura 227: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en mujeres mayores de 74 años

Este grupo etario ocupa el tercer lugar con mayor número de fallecidas por este tipo de cáncer. En este sentido, el modelo estima un aumento del cáncer de riñón en la mortalidad para mujeres mayores a 74 años, es decir, se espera un incremento de 65 decesos, 31 pérdidas más que en el año base 2016, donde se reportaron 34 fallecidas. En cuanto a la incidencia, se estima un valor puntual de 53 casos nuevos, 7 casos más respecto al año base 2020, donde se contabilizaron 46 casos, respectivamente.

5.7.225. Riñón: Hombres, menores a 15 años

Tabla 252: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres menores de 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad	LS	Incidencia	IC Incidencia	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	LS
2016	9			0,21			44			1,01		
2017	6	0	100	0,14	0,00	2,29	47			1,08		
2018	6	0	100	0,14	0,00	2,30	50			1,15		
2019	6	0	100	0,14	0,00	2,31	50			1,15		
2020	6	0	100	0,14	0,00	2,31	52			1,20		
2021	6	0	100	0,14	0,00	2,32	63	51	75	1,46	1,18	1,74
2022	6	0	100	0,14	0,00	2,33	69	57	81	1,61	1,33	1,89
2023	6	0	100	0,14	0,00	2,33	75	63	87	1,75	1,47	2,03
2024	6	0	100	0,14	0,00	2,34	82	70	94	1,92	1,64	2,20

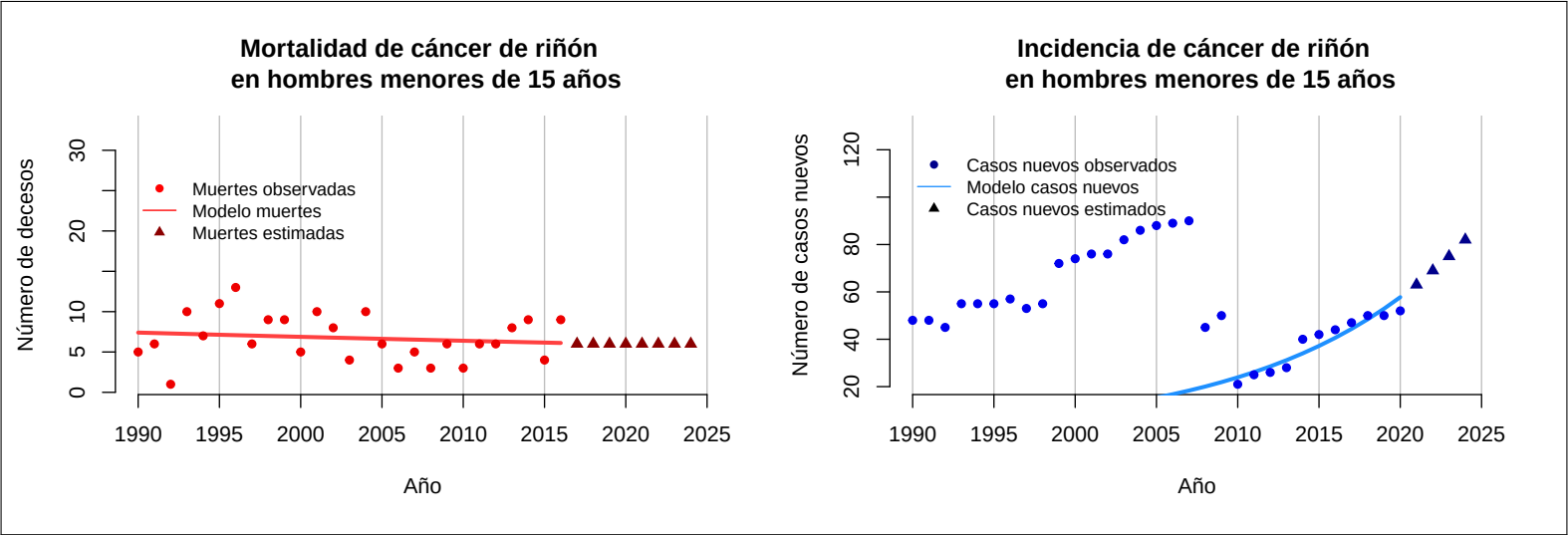


Figura 228: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres menores de 15 años

Aunque se presenta una alta variabilidad en los datos históricos de mortalidad, para el año 2024 se esperan 6 decesos por esta enfermedad, esto es, 3 fallecidas menos respecto al año base 2016 donde se reportaron 9 muertes. En cuanto a la incidencia, debido al comportamiento de los datos, se ajustó el modelo desde el año 2010, arrojando que se espera para el año 2024, 82 casos nuevos, es decir, 30 casos más que el reportado en el año base 2020 (52 casos).

5.7.226. Riñón: Hombres, 15 a 24 años

Tabla 253: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres de 15 a 24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	1			0,04			3			0,11		
2017	2	0	96	0,07	0,00	3,49	3			0,11		
2018	2	0	96	0,07	0,00	3,45	4			0,14		
2019	2	0	96	0,07	0,00	3,42	4			0,14		
2020	2	0	96	0,07	0,00	3,39	4			0,14		
2021	2	0	96	0,07	0,00	3,36	6	0	62	0,21	0,00	2,17
2022	2	0	96	0,07	0,00	3,34	6	0	62	0,21	0,00	2,16
2023	2	0	96	0,07	0,00	3,32	6	0	62	0,21	0,00	2,14
2024	2	0	96	0,07	0,00	3,30	6	0	62	0,21	0,00	2,13

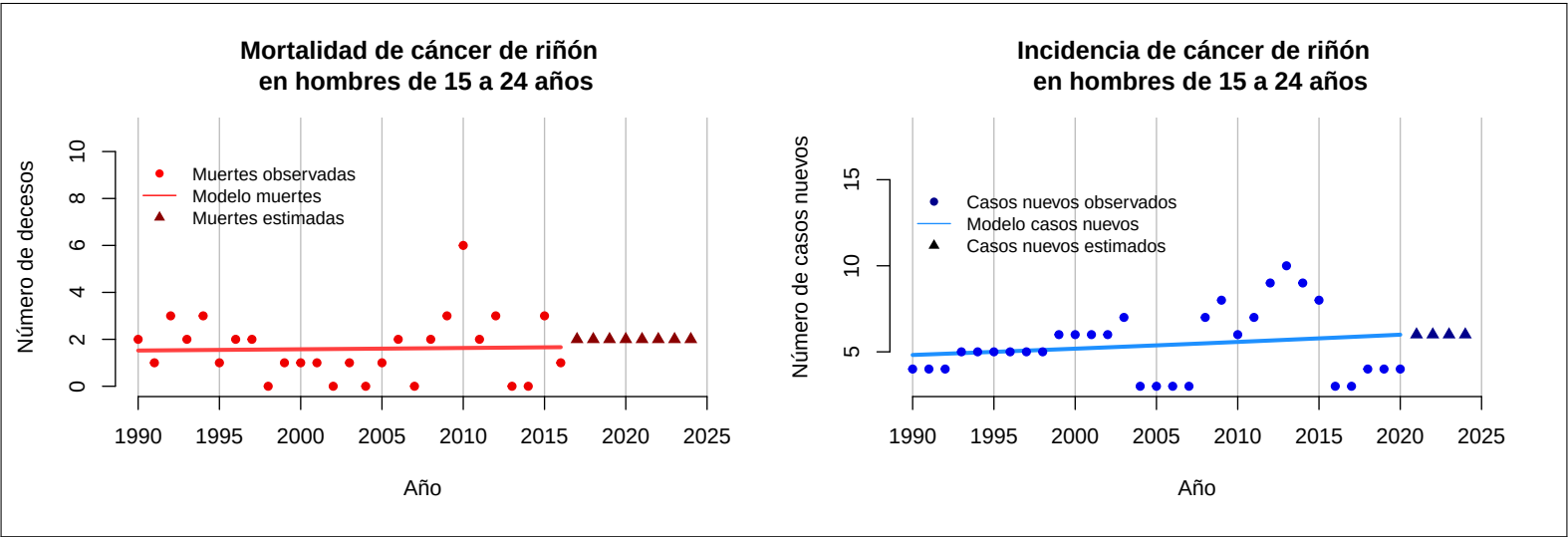


Figura 229: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres de 15 a 24 años

El modelo predice un valor constante de 2 fallecidos en el periodo 2017–2024, con un intervalo de confianza amplio, que oscila entre 0 y 96 posibles muertes. En cuanto a la incidencia, se esperan 6 casos nuevos para el año 2024, esto es, 2 casos más respecto al año base 2020, donde se contabilizaron 4 casos nuevos, respectivamente.

5.7.227. Riñón: Hombres, 25 a 34 años

Tabla 254: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres de 25 a 34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	3			0,12			12			0,47		
2017	3	0	77	0,12	0,00	2,97	13			0,50		
2018	3	0	77	0,11	0,00	2,95	11			0,42		
2019	3	0	77	0,11	0,00	2,93	12			0,46		
2020	3	0	77	0,11	0,00	2,92	12			0,46		
2021	3	0	77	0,11	0,00	2,92	12	0	61	0,45	0,00	2,31
2022	3	0	77	0,11	0,00	2,91	12	0	61	0,45	0,00	2,31
2023	3	0	77	0,11	0,00	2,90	12	0	61	0,45	0,00	2,30
2024	3	0	77	0,11	0,00	2,89	12	0	61	0,45	0,00	2,29

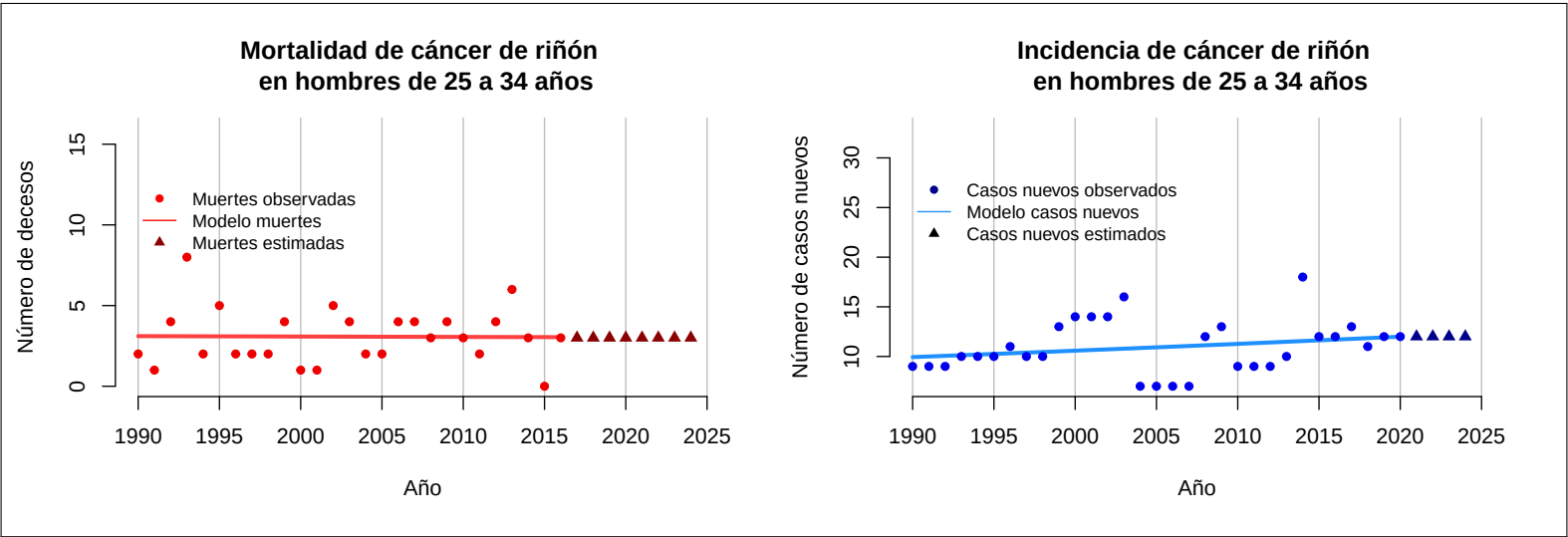


Figura 230: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres de 25 a 34 años

El modelo pronostica un valor puntual de 3 fallecidos para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, que oscila entre 0 y 77. En cuanto a la incidencia, se espera la misma cantidad de casos nuevos que los reportados en el año base 2020 (12 casos).

5.7.228. Riñón: Hombres, 35 a 44 años

Tabla 255: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres de 35 a 44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	10			0,48			44			2,11		
2017	14	0	66	0,66	0,00	3,10	48			2,25		
2018	14	0	66	0,64	0,00	3,03	53			2,43		
2019	14	0	66	0,63	0,00	2,96	53			2,37		
2020	15	0	67	0,66	0,00	2,93	54			2,36		
2021	15	0	67	0,64	0,00	2,86	65	0	152	2,78	0,00	6,50
2022	15	0	67	0,63	0,00	2,80	67	0	154	2,80	0,00	6,45
2023	15	0	67	0,62	0,00	2,75	70	4	157	2,88	0,00	6,45
2024	15	0	67	0,61	0,00	2,71	73	9	160	2,95	0,00	6,47

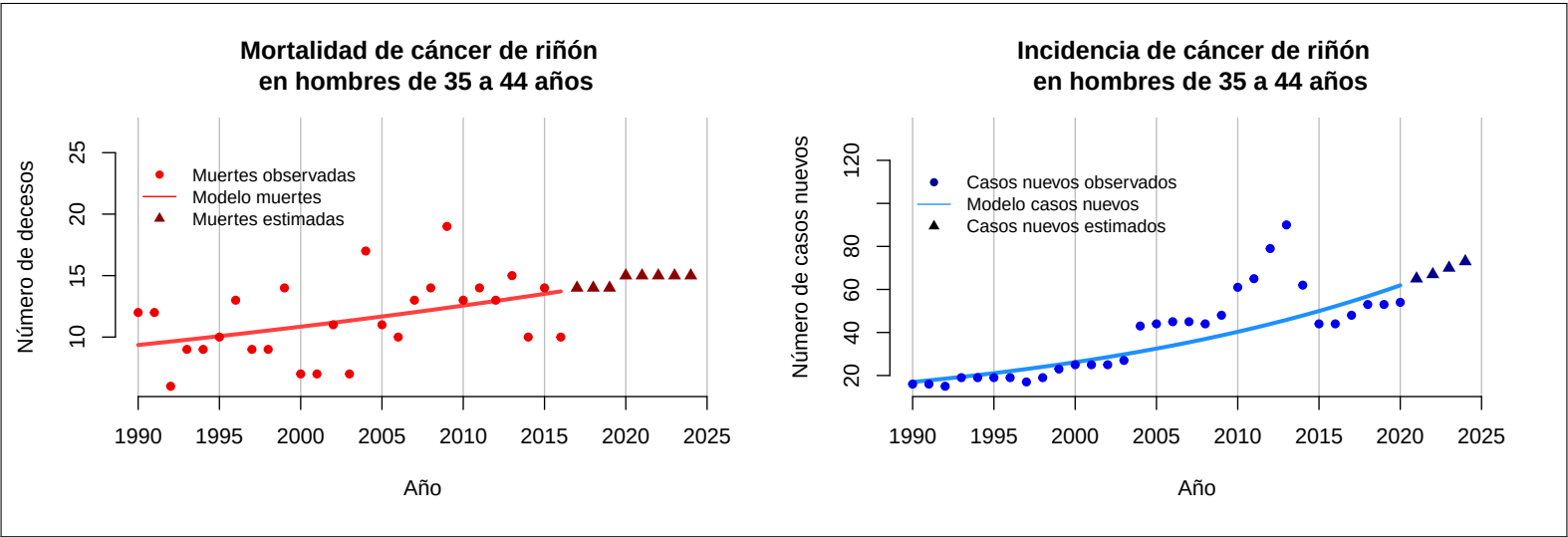


Figura 231: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres de 35 a 44 años

Para los hombres entre 35 a 44 años el modelo estima un aumento para la mortalidad y para la incidencia respecto a los años bases 2016 y 2020, es decir, se espera un valor puntual de 15 fallecidos para el año 2024; y para la incidencia, el modelo predice 73 casos nuevos, 19 casos más respecto al año base 2020, donde se reportaron 54 casos, respectivamente.

5.7.229. Riñón: Hombres, 45 a 54 años

Tabla 256: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres de 45 a 54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	55			3,20			158			9,18		
2017	66	0	134	3,77	0,00	7,66	168			9,60		
2018	70	2	138	3,94	0,11	7,77	177			9,96		
2019	73	5	141	4,05	0,28	7,82	181			10,04		
2020	77	9	145	4,21	0,49	7,93	188			10,29		
2021	82	14	150	4,43	0,76	8,11	220	144	296	11,89	7,78	16,00
2022	86	18	154	4,58	0,96	8,21	235	159	311	12,52	8,47	16,57
2023	91	23	159	4,77	1,21	8,34	251	175	327	13,16	9,18	17,15
2024	95	27	163	4,89	1,39	8,40	269	193	345	13,86	9,94	17,77

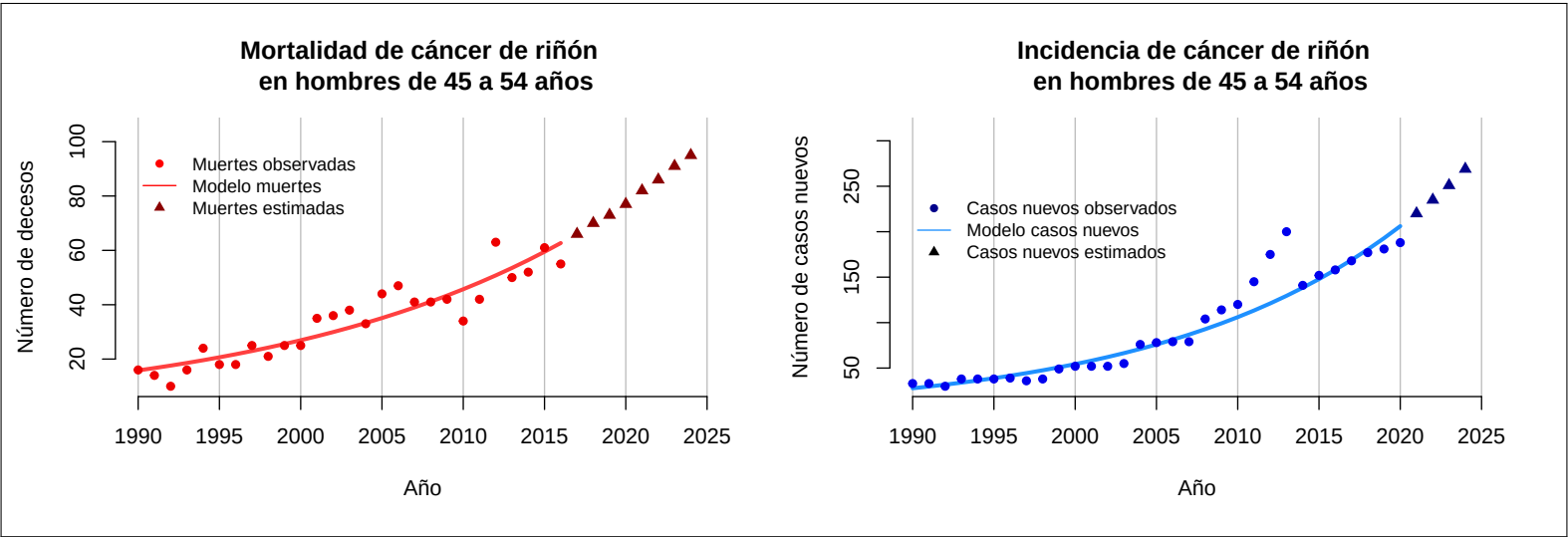


Figura 232: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres de 45 a 54 años

El modelo estima un aumento tanto de fallecidos como casos nuevos respecto a los años bases 2016 y 2020, es decir, 95 fallecidos y 269 casos nuevos. Este grupo etario ocupa el segundo lugar en mayor cantidad de casos nuevos por cáncer de riñón en hombres. Asimismo, para el año 2024 se esperan entre 27 y 163 decesos, y entre, 193 y 345 casos nuevos, respectivamente.

5.7.230. Riñón: Hombres, 55 a 64 años

Tabla 257: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres de 55 a 64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	115			9,85			242			20,72		
2017	128	38	218	10,51	3,12	17,91	258			21,19		
2018	137	47	227	10,82	3,71	17,93	273			21,57		
2019	147	57	237	11,19	4,34	18,05	277			21,09		
2020	158	68	248	11,61	5,00	18,23	288			21,17		
2021	170	80	260	12,08	5,68	18,47	317	227	407	22,52	16,13	28,92
2022	182	92	272	12,54	6,34	18,74	341	251	431	23,50	17,30	29,70
2023	196	106	286	13,14	7,11	19,18	366	276	456	24,55	18,51	30,58
2024	210	120	300	13,75	7,86	19,64	393	303	483	25,73	19,84	31,62

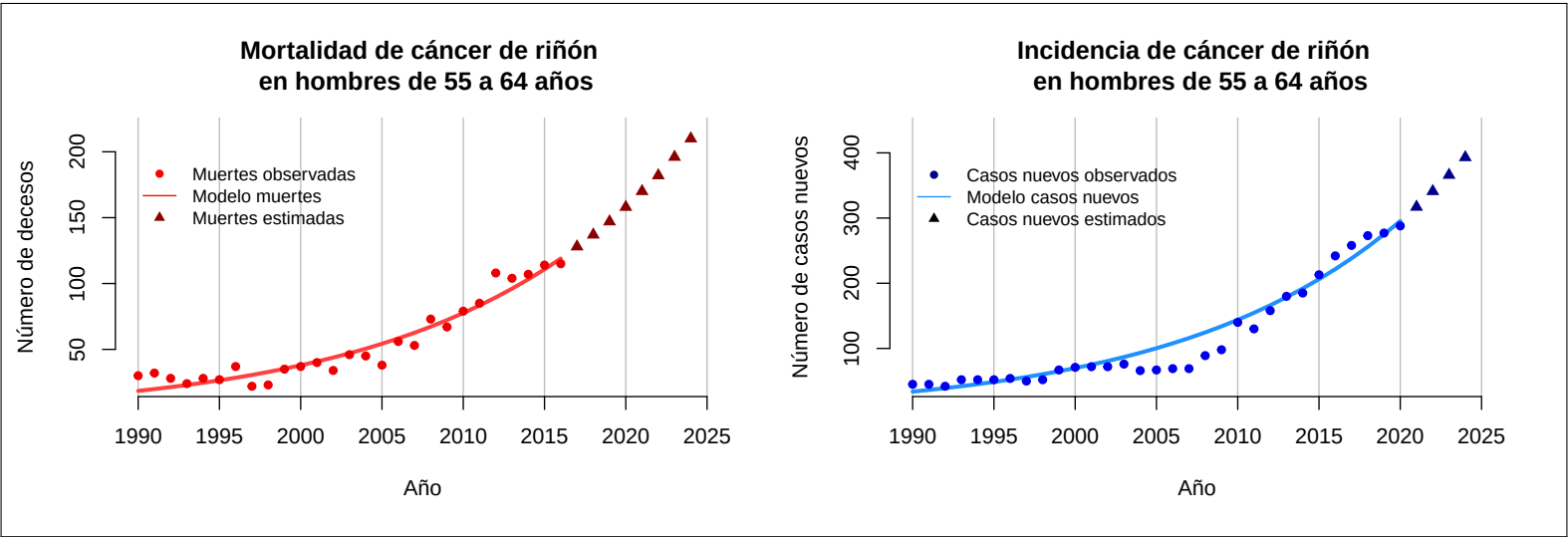


Figura 233: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres de 55 a 64 años

Este grupo etario ocupa el primer lugar con mayor número de decesos y casos nuevos por cáncer de riñón en hombres. El modelo estima un aumento de fallecidos, es decir, se esperan 210 pérdidas humanas, esto es, 95 casos más respecto al año base 2016 (115 muertes). Para la incidencia, se espera para el año 2024, 393 posibles casos nuevos, con un intervalo de confianza que oscila entre 303 y 483 casos.

5.7.231. Riñón: Hombres, 65 a 74 años

Tabla 258: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 65 a 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	105			17,17			118			19,29		
2017	101	21	181	15,84	3,29	28,39	126			19,76		
2018	108	28	188	16,21	4,20	28,23	132			19,82		
2019	115	35	195	16,51	5,02	27,99	135			19,38		
2020	122	42	202	16,73	5,76	27,70	140			19,20		
2021	129	49	209	16,90	6,42	27,38	151	64	238	19,78	8,38	31,18
2022	138	58	218	17,27	7,26	27,28	159	72	246	19,90	9,01	30,79
2023	146	66	226	17,46	7,89	27,03	169	82	256	20,21	9,81	30,62
2024	155	75	235	17,73	8,58	26,87	179	92	266	20,47	10,52	30,42

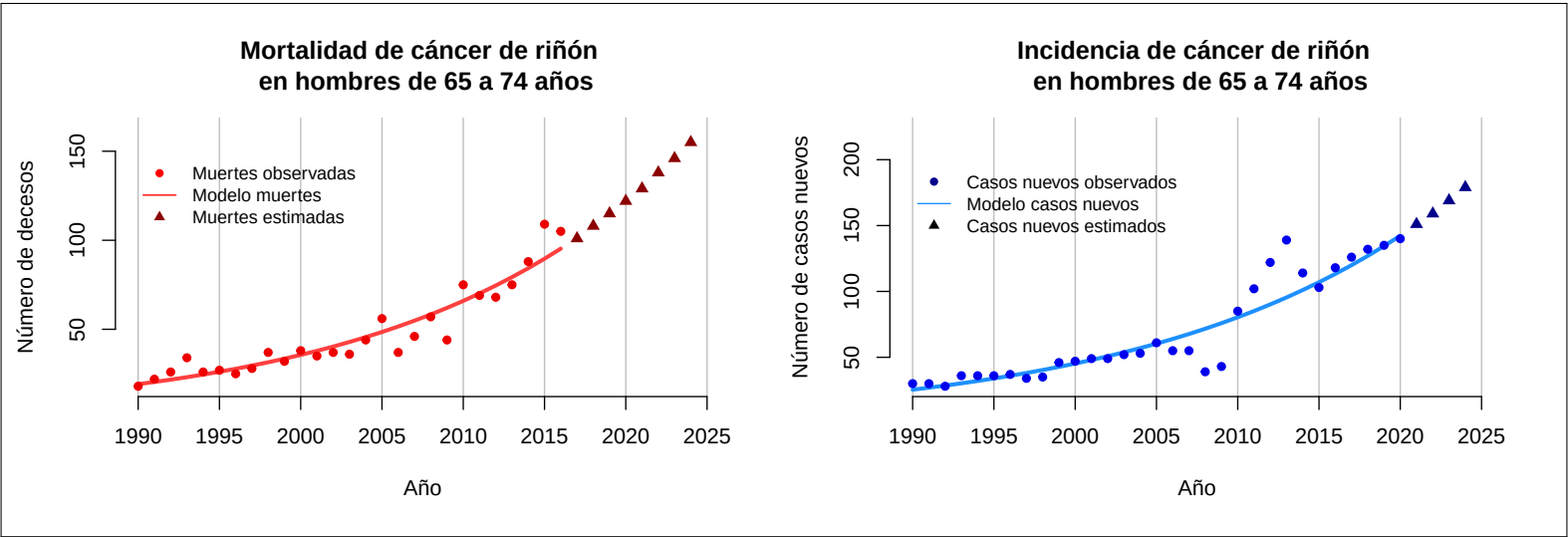


Figura 234: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de recto en hombres de 65 a 74 años

Este grupo etario de cáncer de riñón para hombres entre 65 y 74 años, ocupa el segundo lugar en la mayor cantidad de fallecidos y el tercero en casos nuevos. El modelo estima un aumento para la mortalidad y para la incidencia respecto a sus años bases 2016 y 2020; entre 75 y 235 decesos, y entre 92 y 266 casos nuevos.

5.7.232. Riñón: Hombres, mayores a 74 años

Tabla 259: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	51		17,05		44		14,71	
2017	66	13 119	21,25	4,19 38,32	47		15,13	
2018	70	17 123	21,69	5,27 38,11	49		15,18	
2019	74	21 127	22,04	6,25 37,82	50		14,89	
2020	79	26 132	22,60	7,44 37,76	52		14,87	
2021	84	31 137	23,05	8,51 37,60	56	0 152	15,37	0,00 41,71
2022	89	36 142	23,41	9,47 37,35	59	0 155	15,52	0,00 40,77
2023	95	42 148	23,92	10,57 37,26	63	0 159	15,86	0,00 40,03
2024	100	47 153	24,08	11,32 36,84	66	0 162	15,89	0,00 39,00

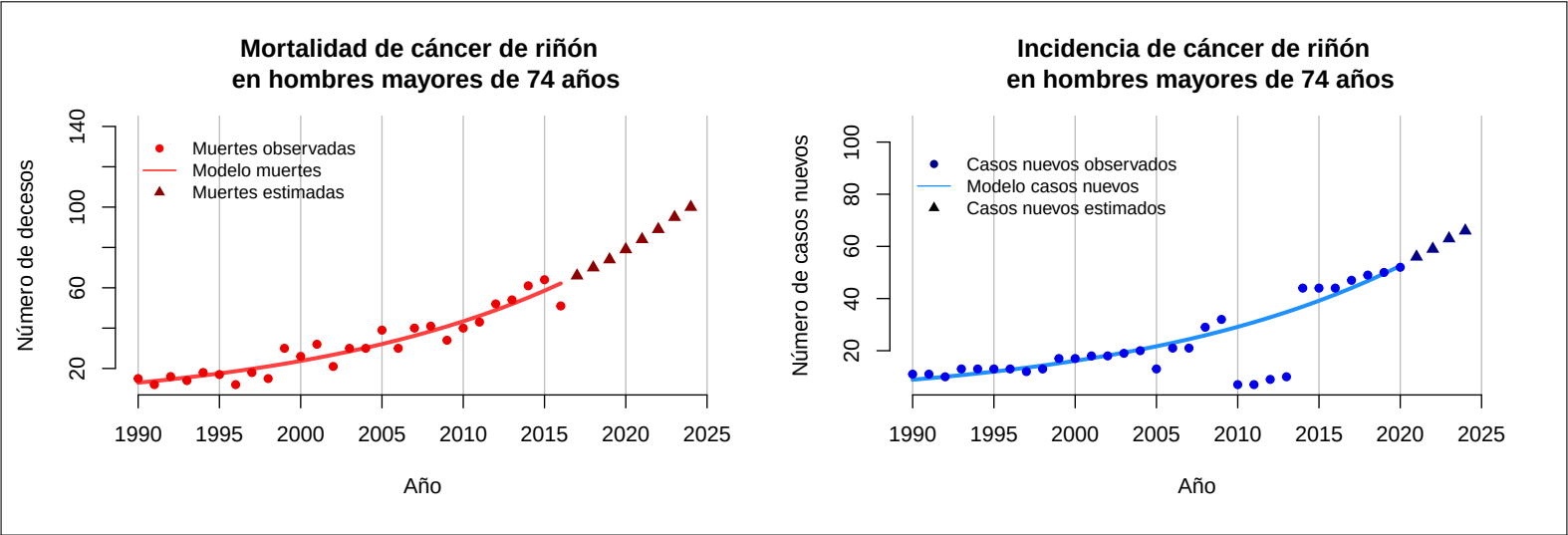


Figura 235: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de riñón en hombres mayores de 74 años

Este grupo etario es el tercero con mayor número de fallecidos, de 51 pérdidas reportadas en el año base 2016, se espera un valor puntual de 100 para el año 2024, es decir, 49 muertes más respecto al año base. En cuanto a la incidencia, se estima un valor puntual de 66 casos nuevos, 14 casos más respecto al año base 2020, donde se reportaron 52 casos, respectivamente.

5.8. Estimaciones y proyecciones de la mortalidad e incidencia del cáncer por localización de acuerdo a las entidades federales, años 2017–2024

5.8.1. Distrito Capital: Mama

Tabla 260: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el Distrito Capital

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	277			26,24			645			61,10		
2017	264	227	301	25,03	21,52	28,54	655			62,10		
2018	274	237	311	26,00	22,49	29,51	668			63,38		
2019	284	247	321	26,97	23,46	30,49	716			68,01		
2020	295	258	332	28,05	24,53	31,57	760	708	812	72,26	67,32	77,21
2021	307	270	344	29,21	25,69	32,73	794	742	846	75,55	70,60	80,50
2022	318	281	355	30,28	26,76	33,80	830	778	882	79,04	74,08	83,99
2023	330	293	367	31,45	27,93	34,98	867	815	919	82,63	77,68	87,59
2024	343	306	380	32,72	29,19	36,25	906	854	958	86,43	81,47	91,39

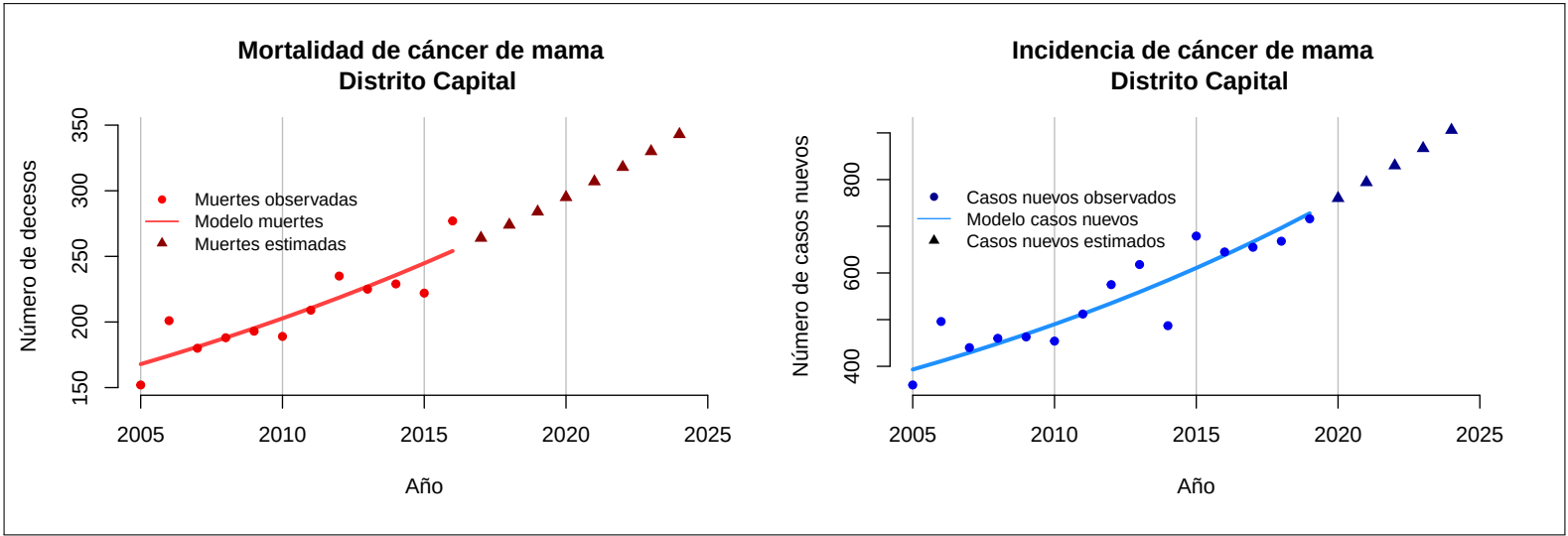


Figura 236: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el Distrito Capital

Para el año 2024 se espera un incremento del 23,82 % en el número de fallecidas y de 26,50 % de casos nuevos por cáncer de mama para el Distrito Capital.

5.8.2. Distrito Capital: Próstata

Tabla 261: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el Distrito Capital

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	247			24,02			466			45,31		
2017	242	208	276	23,47	20,17	26,77	478			46,36		
2018	252	218	286	24,38	21,09	27,67	507			49,05		
2019	261	227	295	25,19	21,91	28,47	547			52,79		
2020	272	238	306	26,18	22,91	29,46	535	473	597	51,50	45,53	57,47
2021	282	248	316	27,09	23,82	30,35	549	487	611	52,73	46,77	58,68
2022	293	259	327	28,08	24,82	31,34	562	500	624	53,86	47,91	59,80
2023	305	271	339	29,16	25,91	32,41	577	515	639	55,16	49,24	61,09
2024	317	283	351	30,24	27,00	33,48	591	529	653	56,38	50,46	62,29

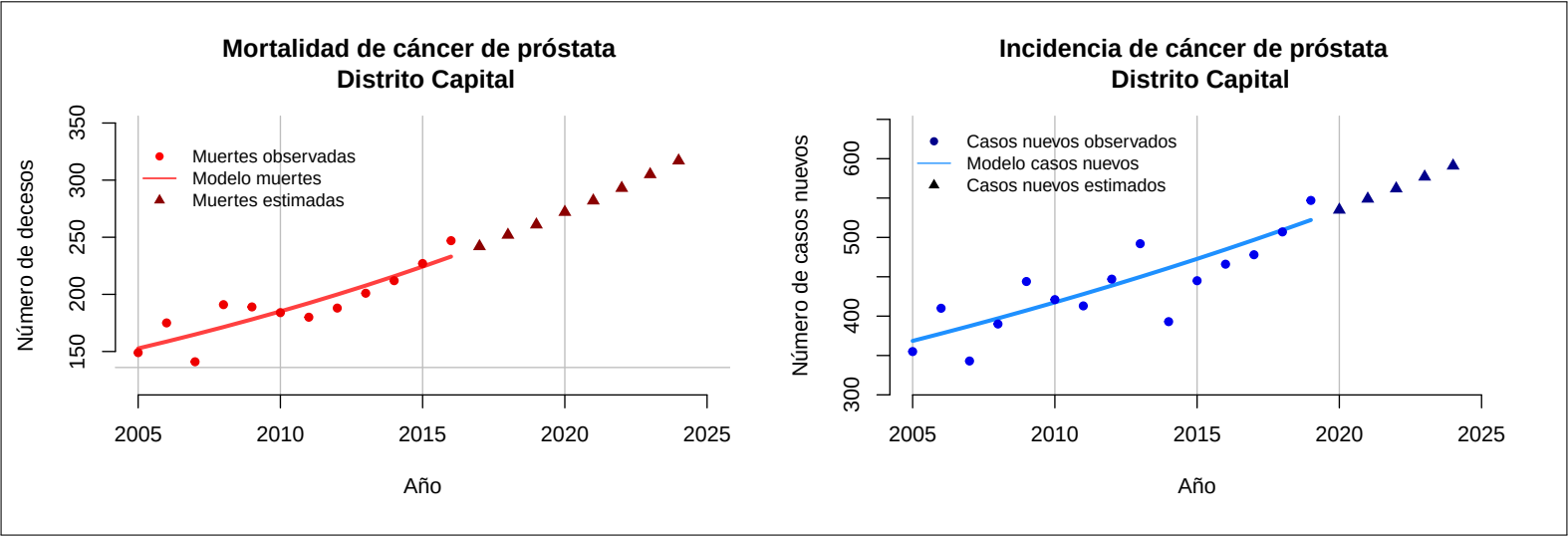


Figura 237: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el Distrito Capital

El cáncer de próstata en el Distrito Capital aumentará tanto para la mortalidad como para la incidencia. Para la mortalidad se espera un incremento aproximado del 28,34 % de fallecidos en relación al año base 2016. Respecto a la incidencia, se esperan de 547 casos reportados en el año base 2019, a 591 casos nuevos para el año 2024.

5.8.3. Distrito Capital: Pulmón hombres

Tabla 262: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el Distrito Capital

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	192			18,67			255			24,79		
2017	187	158	216	18,14	15,32	20,95	262			25,41		
2018	184	155	213	17,80	15,00	20,61	268			25,93		
2019	182	153	211	17,56	14,77	20,36	274			26,44		
2020	180	151	209	17,33	14,54	20,12	268	210	326	25,80	20,22	31,38
2021	178	149	207	17,10	14,31	19,88	272	214	330	26,12	20,55	31,70
2022	175	146	204	16,77	13,99	19,55	277	219	335	26,54	20,99	32,10
2023	173	144	202	16,54	13,77	19,31	281	223	339	26,87	21,32	32,41
2024	171	142	200	16,31	13,55	19,08	286	228	344	27,28	21,75	32,81

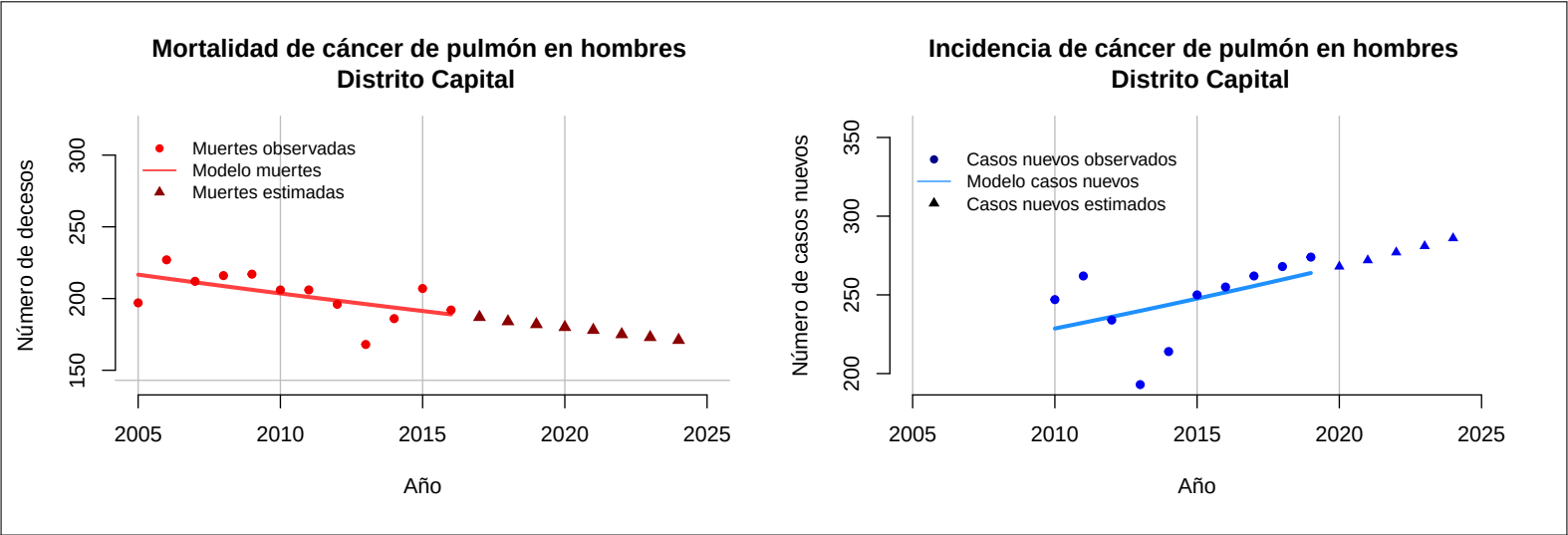


Figura 238: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el Distrito Capital

El modelo predice un descenso de fallecidos por este tipo de cáncer en el Distrito Capital, de 192 pérdidas reportados en el año base 2016, a 171 muertes para el año 2024. Por el contrario, aunque se aprecia una alta heterogeneidad en los datos de incidencia, se espera un aumento de casos nuevos, de 274 reportados en el año base 2019, a 286 casos para el año 2024.

5.8.4. Distrito Capital: Pulmón mujeres

Tabla 263: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el Distrito Capital

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	165			15,63			178			16,86		
2017	169	120	218	16,02	11,38	20,67	183			17,35		
2018	174	125	223	16,51	11,86	21,16	180			17,08		
2019	180	131	229	17,10	12,44	21,75	196			18,62		
2020	185	136	234	17,59	12,93	22,25	190	169	211	18,07	16,07	20,06
2021	191	142	240	18,17	13,51	22,84	193	172	214	18,36	16,37	20,36
2022	197	148	246	18,76	14,09	23,42	196	175	217	18,66	16,66	20,66
2023	203	154	252	19,35	14,68	24,02	199	178	220	18,97	16,96	20,97
2024	210	161	259	20,03	15,36	24,71	202	181	223	19,27	17,27	21,27

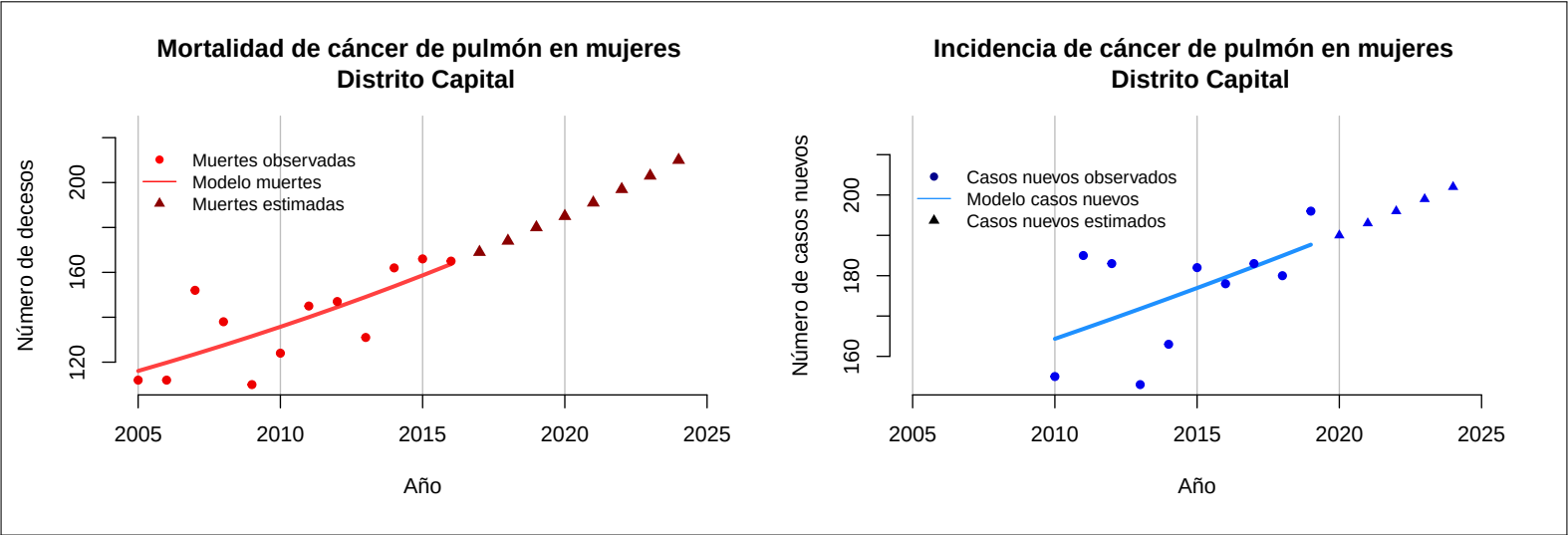


Figura 239: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el Distrito Capital

Aunque se aprecia heterogeneidad en los datos de mortalidad e incidencia, el modelo predice un aumento en los decesos de mujeres por este tipo de cáncer, de 165 fallecidas reportadas en el año base 2016, se esperan 210 pérdidas más, es decir, un aumento aproximado del 27 % para el año 2024; y para la incidencia el modelo estima 6 casos más para el año 2024, en relación al reportado en el año base 2019 (196 casos).

5.8.5. Amazonas: Mama

Tabla 264: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Amazonas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	1			1,07			8			8,54		
2017	4	0	34	4,13	0,00	35,09	8			8,26		
2018	4	0	34	3,99	0,00	33,93	9			8,98		
2019	4	0	34	3,86	0,00	32,83	9			8,69		
2020	4	0	34	3,74	0,00	31,79	10	0	65	9,35	0,00	60,78
2021	4	0	34	3,62	0,00	30,79	11	0	66	9,96	0,00	59,76
2022	5	0	35	4,39	0,00	30,71	11	0	66	9,65	0,00	57,91
2023	5	0	35	4,25	0,00	29,77	12	0	67	10,21	0,00	56,99
2024	5	0	35	4,12	0,00	28,87	12	0	67	9,90	0,00	55,27

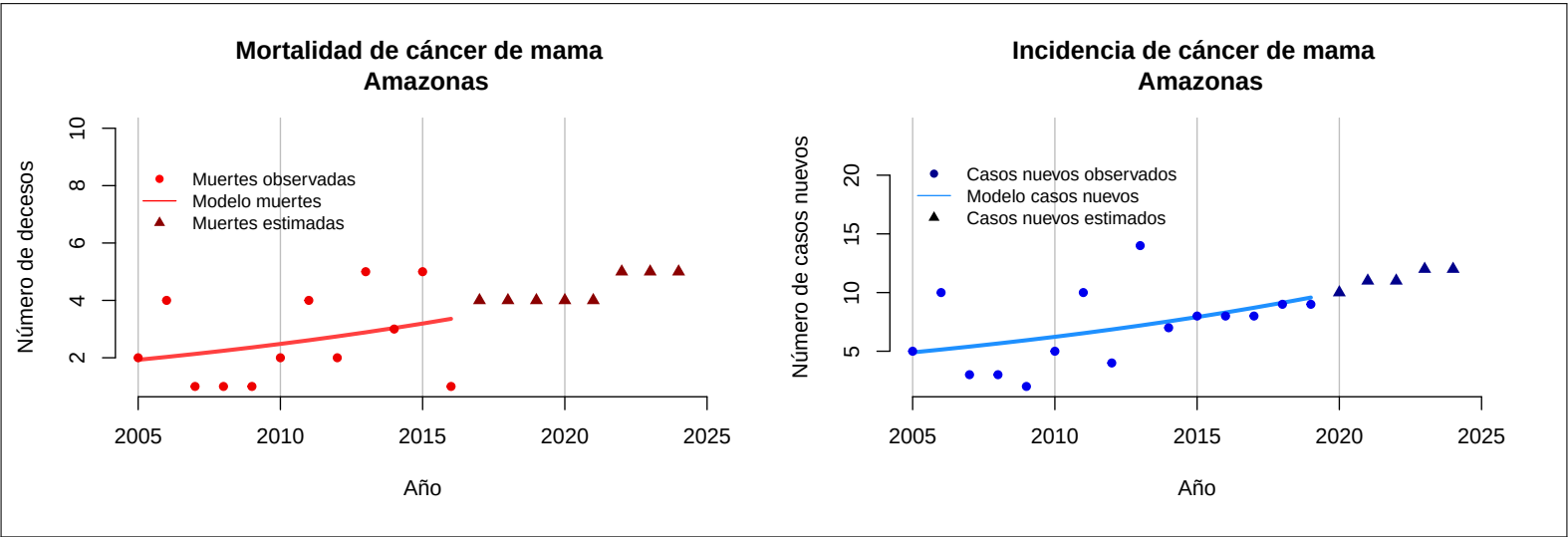


Figura 240: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Amazonas

Se espera en el estado Amazonas 5 fallecidas por cáncer de mama para el año 2024, 4 casos más que el reportado en el año base 2016. En cuanto a la incidencia, el modelo pronostica 12 casos nuevos para el año 2024, a saber, 3 caso más que el reportado en el año base 2019.

5.8.6. Amazonas: Próstata

Tabla 265: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Amazonas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	6			6,72			17			19,05		
2017	8	0	51	8,80	0,00	56,07	18			19,79		
2018	9	0	52	9,72	0,00	56,14	23			24,83		
2019	10	0	53	10,60	0,00	56,21	16			16,97		
2020	11	0	54	11,46	0,00	56,28	24	0	89	25,01	0,00	92,76
2021	13	0	56	13,32	0,00	57,39	26	0	91	26,64	0,00	93,25
2022	14	0	57	14,11	0,00	57,44	29	0	94	29,22	0,00	94,72
2023	16	0	59	15,86	0,00	58,49	31	0	96	30,73	0,00	95,17
2024	17	0	60	16,59	0,00	58,54	34	0	99	33,18	0,00	96,60

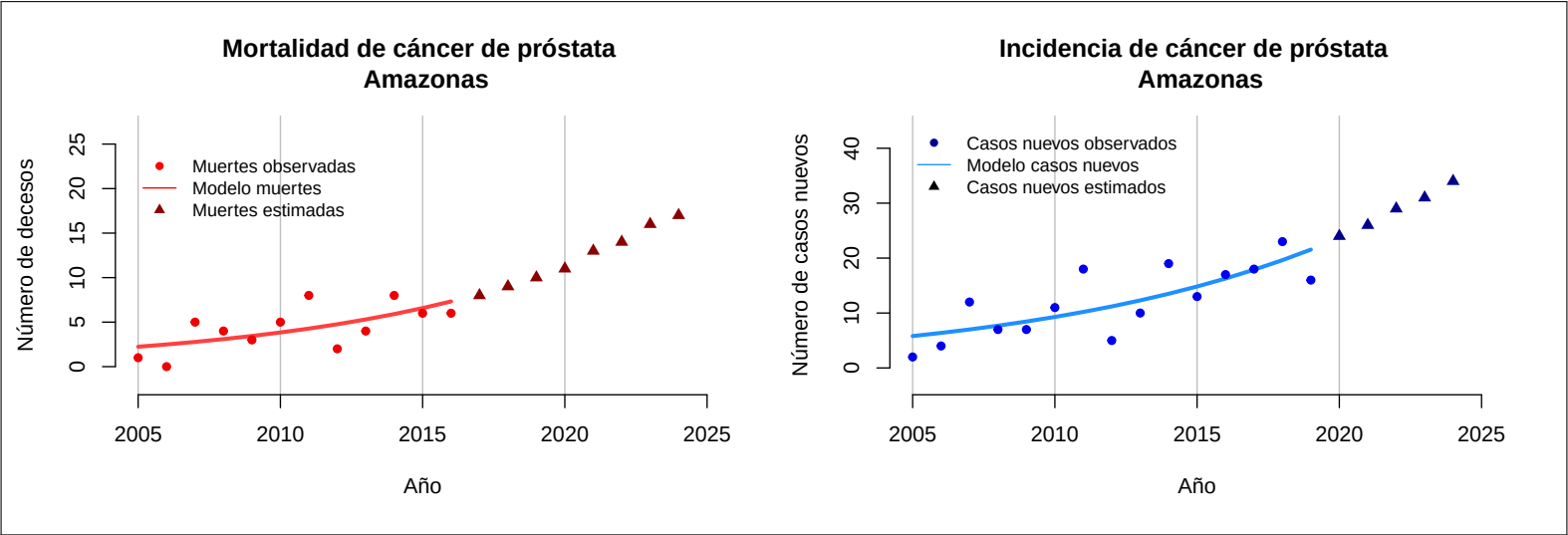


Figura 241: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Amazonas

El cáncer de próstata para el estado Amazonas aumentará en decesos y casos nuevos. Para la mortalidad se estiman 11 fallecidos más que los reportados en el año base 2016 (6 decesos); y para la incidencia el incremento será de 18 casos más en comparación al año base 2019.

5.8.7. Amazonas: Pulmón hombres

Tabla 266: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Amazonas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	1			1,12			4			4,24		
2017	4	0	51	4,40	0,00	56,07	4			4,13		
2018	4	0	51	4,32	0,00	55,06	8			8,05		
2019	4	0	51	4,24	0,00	54,08	7			6,87		
2020	4	0	51	4,17	0,00	53,15	6	0	31	6,25	0,00	32,31
2021	4	0	51	4,10	0,00	52,26	7	0	32	7,17	0,00	32,79
2022	5	0	52	5,04	0,00	52,40	7	0	32	7,05	0,00	32,25
2023	5	0	52	4,96	0,00	51,55	7	0	32	6,94	0,00	31,72
2024	5	0	52	4,88	0,00	50,74	7	0	32	6,83	0,00	31,22

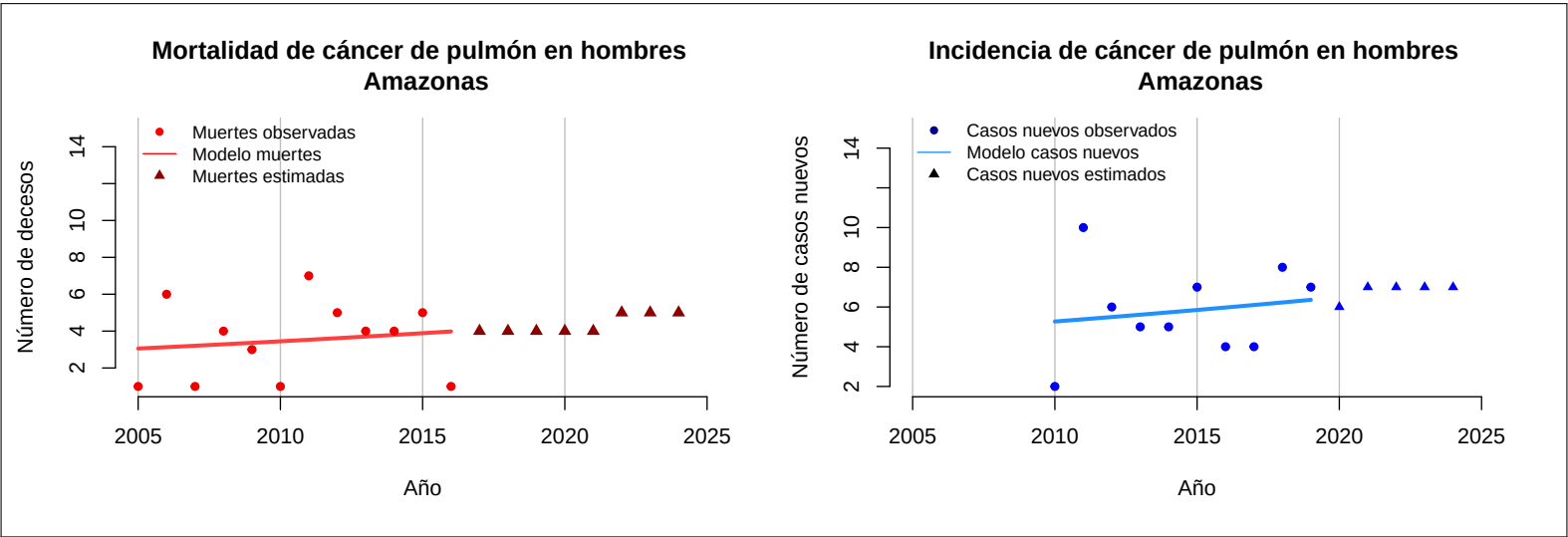


Figura 242: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Amazonas

Aunque se presenta una alta heterogeneidad en los datos históricos tanto para la mortalidad como para la incidencia en este estado, se espera que el cáncer de pulmón en hombres se incremente, de 1 fallecido en el año base 2016, a 5 decesos para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio. Para la incidencia, el modelo predice la misma cantidad de casos nuevos que el reportado en el año base 2019 (7 casos nuevos).

5.8.8. Amazonas: Pulmón mujeres

Tabla 267: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Amazonas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	0			0,00			2			2,26		
2017	3	0	36	3,10	0,00	37,15	2			2,20		
2018	3	0	36	2,99	0,00	35,93	2			2,14		
2019	3	0	36	2,90	0,00	34,76	3			3,13		
2020	3	0	36	2,81	0,00	33,66	3	0	14	2,81	0,00	13,09
2021	3	0	36	2,72	0,00	32,60	2	0	13	1,81	0,00	11,77
2022	3	0	36	2,63	0,00	31,59	2	0	13	1,75	0,00	11,41
2023	3	0	36	2,55	0,00	30,62	2	0	13	1,70	0,00	11,06
2024	3	0	36	2,47	0,00	29,70	2	0	13	1,65	0,00	10,72

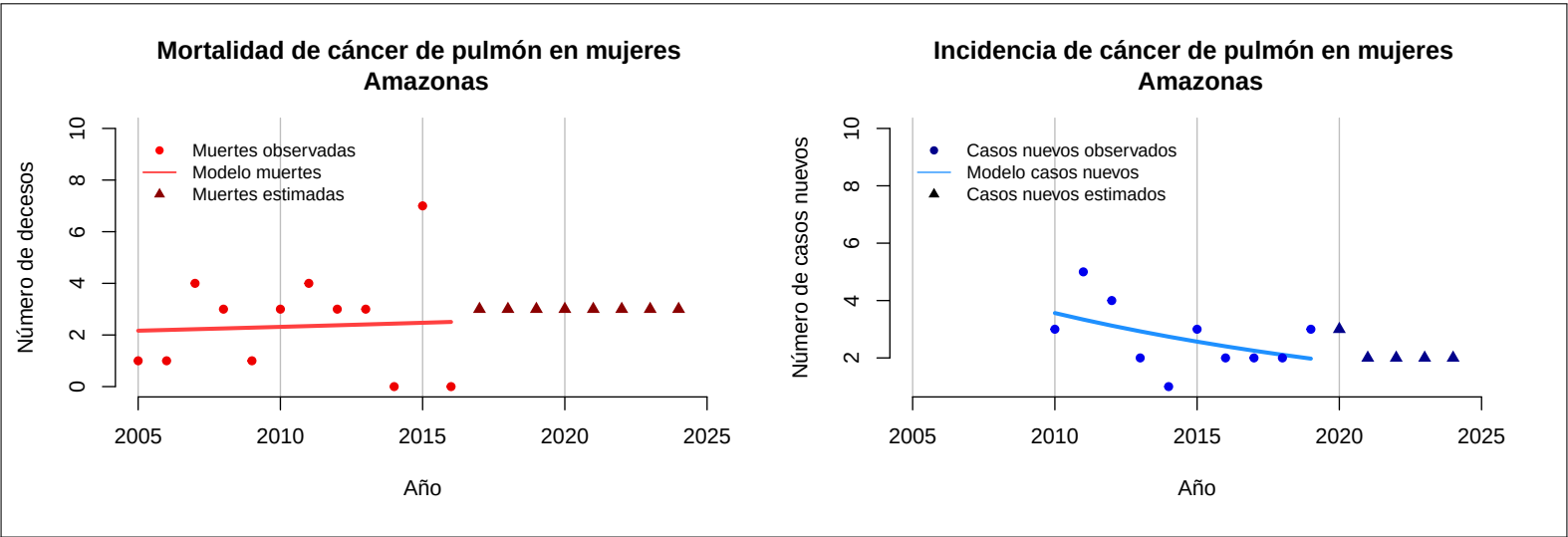


Figura 243: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Amazonas

El modelo pronostica un valor constante de 3 fallecidas por cáncer de pulmón en mujeres para el estado Amazonas en el período 2017-2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 36 posibles decesos. Para la incidencia, se espera que disminuya a 2 casos nuevos para el año 2024.

5.8.9. Anzoátegui: Mama

Tabla 268: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Anzoátegui

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	92			11,00			262			31,31		
2017	106	79	133	12,47	9,30	15,65	266			31,30		
2018	113	86	140	13,09	9,96	16,22	271			31,39		
2019	120	93	147	13,69	10,61	16,77	259			29,54		
2020	127	100	154	14,26	11,23	17,29	341	300	382	38,29	33,68	42,89
2021	136	109	163	15,04	12,05	18,03	368	327	409	40,70	36,16	45,23
2022	144	117	171	15,69	12,75	18,64	397	356	438	43,27	38,80	47,74
2023	154	127	181	16,55	13,65	19,45	428	387	469	45,99	41,58	50,39
2024	163	136	190	17,27	14,41	20,13	462	421	503	48,96	44,61	53,30

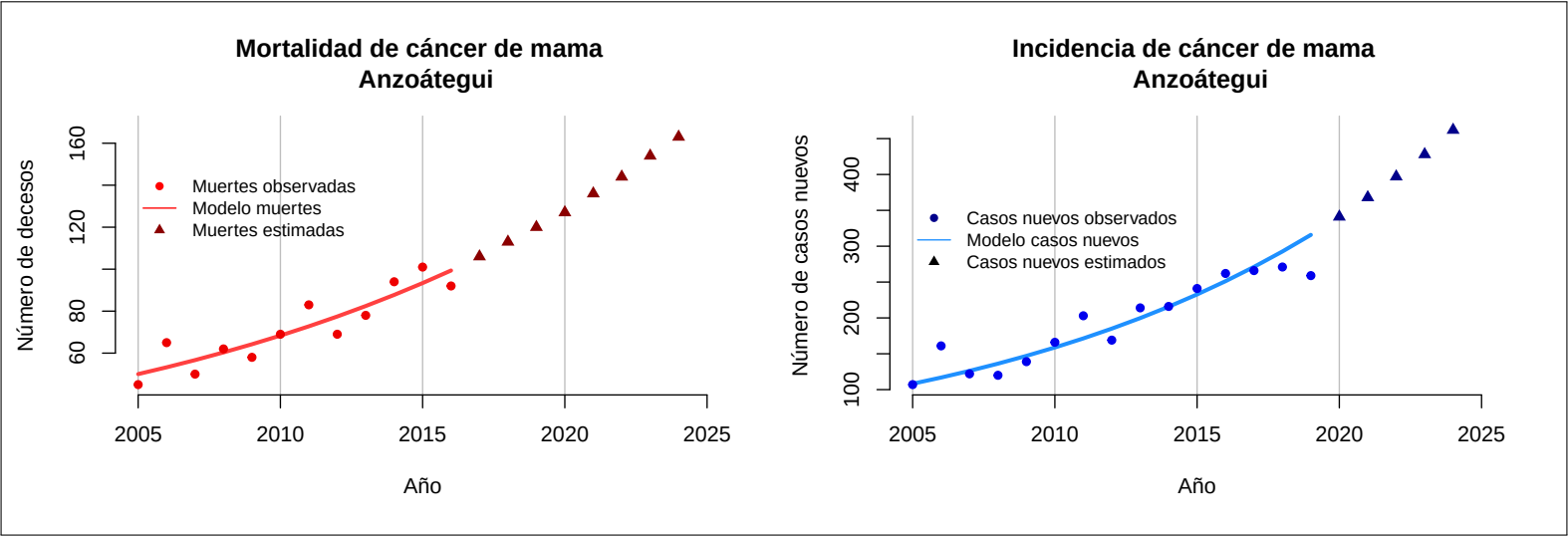


Figura 244: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Anzoátegui

Se espera un aumento para la mortalidad y para la incidencia por cáncer de mama en el estado Anzoátegui. En cuanto a la mortalidad el modelo estima 163 decesos por esta enfermedad para el año 2024; y para la incidencia el incremento rondaría los 462 casos nuevos.

5.8.10. Anzoátegui: Próstata

Tabla 269: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Anzoátegui

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	127			15,02			283			33,47		
2017	146	119	173	17,05	13,90	20,21	291			33,99		
2018	154	127	181	17,77	14,65	20,88	326			37,61		
2019	162	135	189	18,47	15,39	21,55	335			38,20		
2020	171	144	198	19,27	16,23	22,32	341	302	380	38,44	34,04	42,83
2021	180	153	207	20,06	17,05	23,07	354	315	393	39,46	35,11	43,80
2022	190	163	217	20,95	17,97	23,93	369	330	408	40,69	36,39	44,99
2023	200	173	227	21,82	18,88	24,77	383	344	422	41,79	37,53	46,04
2024	211	184	238	22,79	19,87	25,70	399	360	438	43,09	38,88	47,31

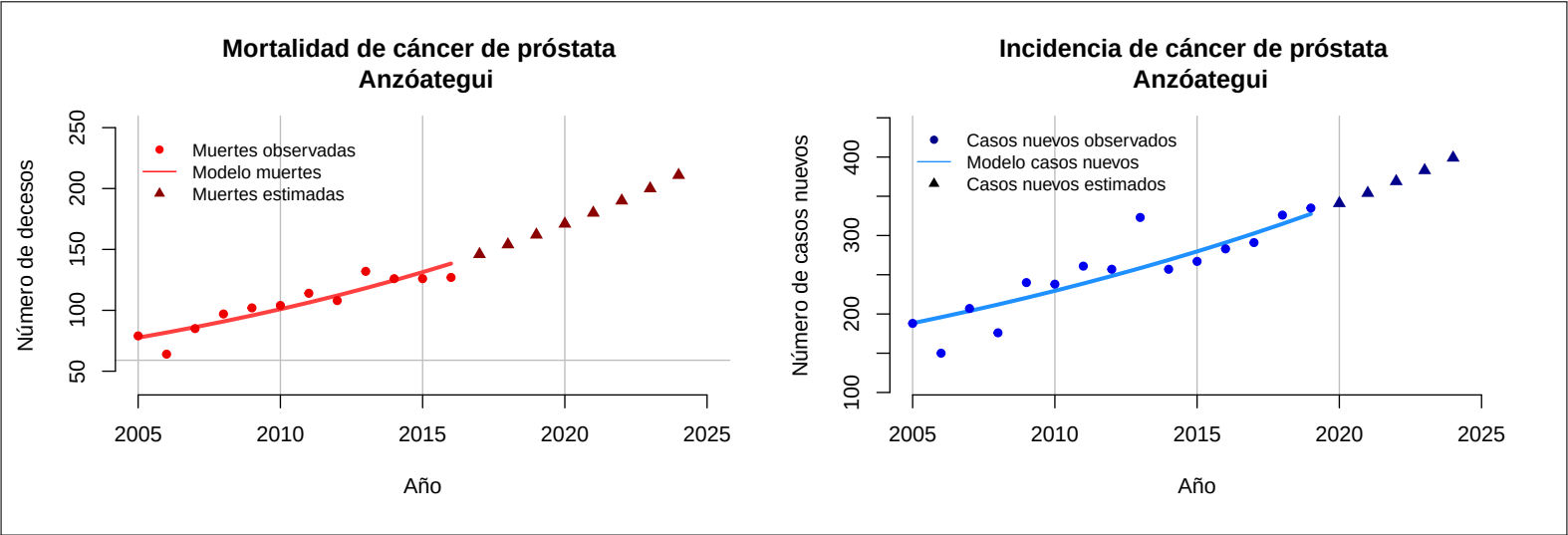


Figura 245: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Anzoátegui

Para el cáncer de poróstata se espera un incremento tanto para la mortalidad como para la incidencia, en el estado Anzoátegui. La mortalidad oscilaría entre 184 y 238 decesos para el año 2024 y la incidencia entre 360 y 438 casos nuevos.

5.8.11. Anzoátegui: Pulmón hombres

Tabla 270: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Anzoátegui

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	108			12,77			135			15,90		
2017	105	71	139	12,26	8,29	16,23	139			16,14		
2018	107	73	141	12,35	8,42	16,27	125			14,32		
2019	109	75	143	12,43	8,55	16,30	125			14,13		
2020	111	77	145	12,51	8,68	16,34	143	128	158	16,12	14,43	17,81
2021	113	79	147	12,60	8,81	16,38	149	134	164	16,61	14,94	18,28
2022	116	82	150	12,79	9,04	16,54	155	140	170	17,09	15,44	18,74
2023	118	84	152	12,87	9,16	16,58	161	146	176	17,57	15,93	19,20
2024	120	86	154	12,96	9,29	16,63	168	153	183	18,14	16,52	19,76

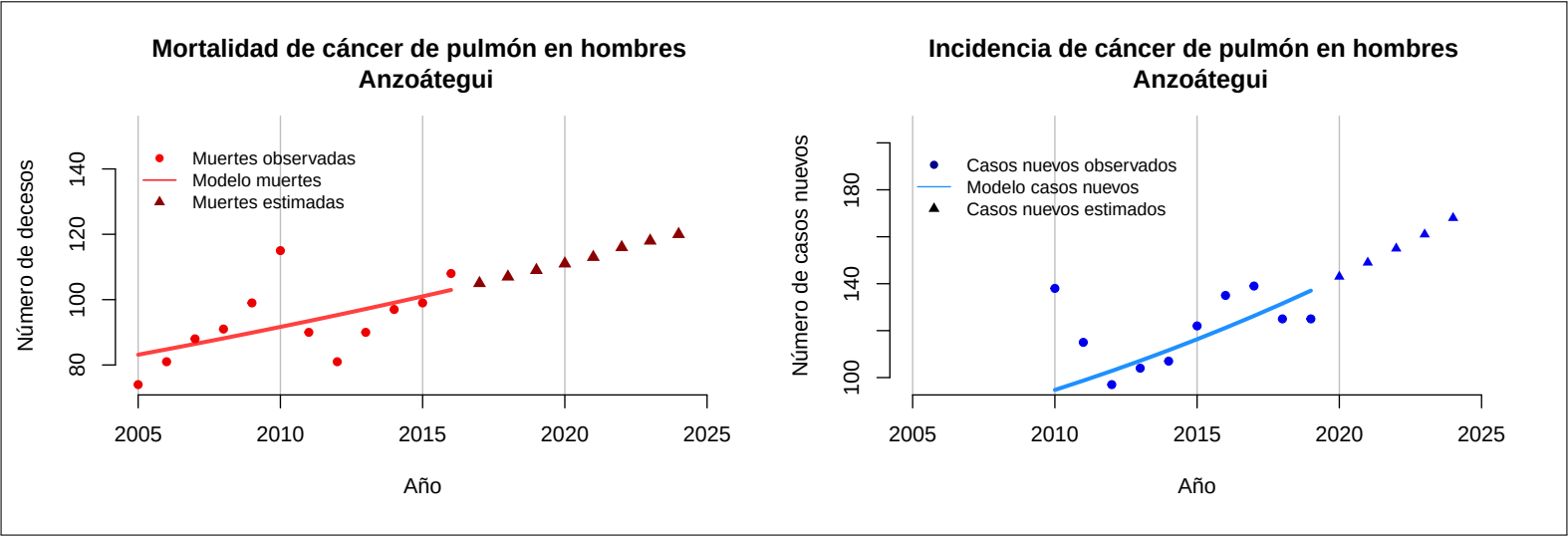


Figura 246: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Anzoátegui

Aunque se observa heterogeneidad en los datos históricos de mortalidad e incidencia para este tipo de cáncer, el modelo pronostica un aumento en ambos casos. Para la mortalidad, se espera para el año 2024, 120 decesos, esto respresenta un aumento del 11,11 % de fallecidos en comparación con el año base 2016 (108 muertes). En relación a la incidencia, el incremento sería de 34,40 %, es decir, de 125 casos reportados en el año base 2019, se esperan 168 casos nuevos para el año 2024.

5.8.12. Anzoátegui: Pulmón mujeres

Tabla 271: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Anzoátegui

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	81			9,68			95			11,40		
2017	73	59	87	8,59	6,94	10,24	97			11,48		
2018	74	60	88	8,57	6,95	10,19	95			11,08		
2019	75	61	89	8,55	6,96	10,15	93			10,7		
2020	77	63	91	8,65	7,07	10,22	99	89	109	11,12	9,99	12,24
2021	78	64	92	8,63	7,08	10,17	101	91	111	11,17	10,06	12,28
2022	79	65	93	8,61	7,08	10,14	104	94	114	11,33	10,24	12,42
2023	80	66	94	8,60	7,09	10,10	107	97	117	11,50	10,42	12,57
2024	82	68	96	8,69	7,21	10,17	109	99	119	11,55	10,49	12,61

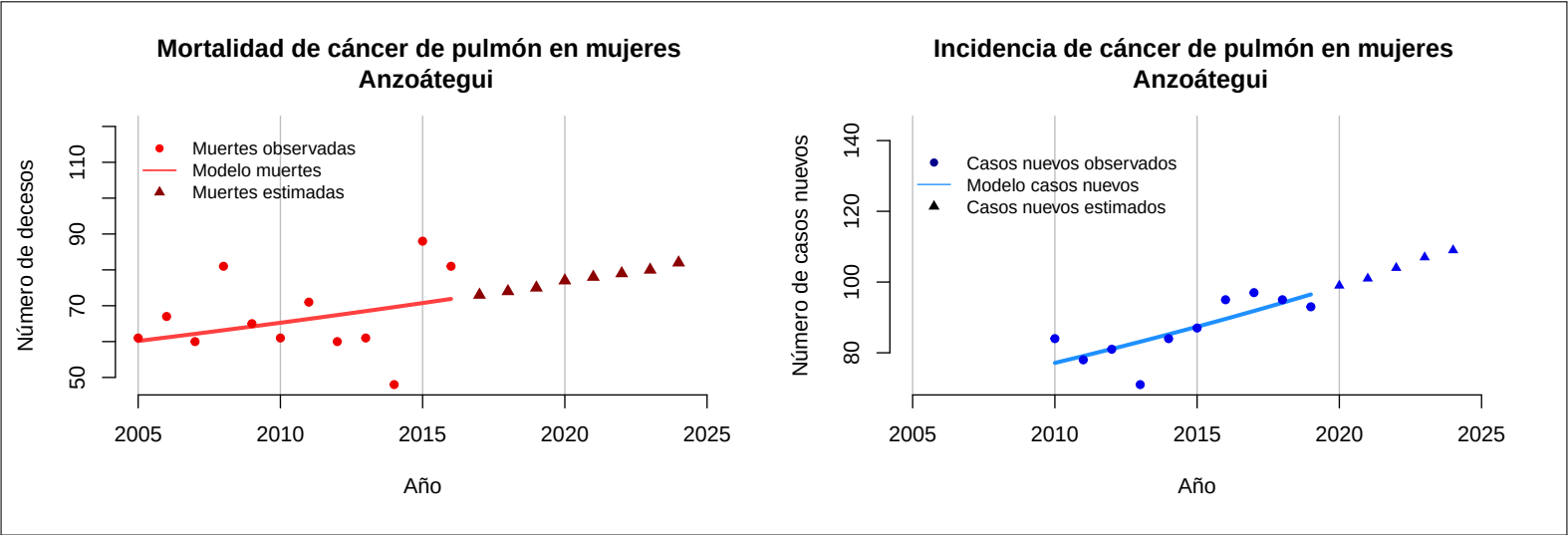


Figura 247: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Anzoátegui

En relación al cáncer de pulmón en mujeres para el estado Anzoátegui, se espera que la mortalidad para el año 2024 sea de 82 fallecidos por esta enfermedad, esto es, 1 deceso menos en comparación al año base 2016, donde se contabilizaron 81 pérdidas. En relación a la incidencia, se estimapera un incremento, de 93 casos nuevos reportados en el año base 2019, el modelo estima 109 casos nuevos para el año 2024.

5.8.13. Apure: Mama

Tabla 272: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Apure

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	28			9,72			69			23,96		
2017	30	12	48	10,18	4,07	16,29	70			23,76		
2018	33	15	51	10,95	4,98	16,92	71			23,56		
2019	36	18	54	11,68	5,84	17,53	57			18,50		
2020	39	21	57	12,39	6,67	18,11	77	33	121	24,46	10,48	38,44
2021	42	24	60	13,07	7,47	18,67	83	39	127	25,82	12,13	39,51
2022	46	28	64	14,02	8,54	19,51	88	44	132	26,83	13,41	40,24
2023	50	32	68	14,94	9,56	20,32	94	50	138	28,10	14,94	41,25
2024	55	37	73	16,12	10,85	21,4	101	57	145	29,61	16,71	42,51

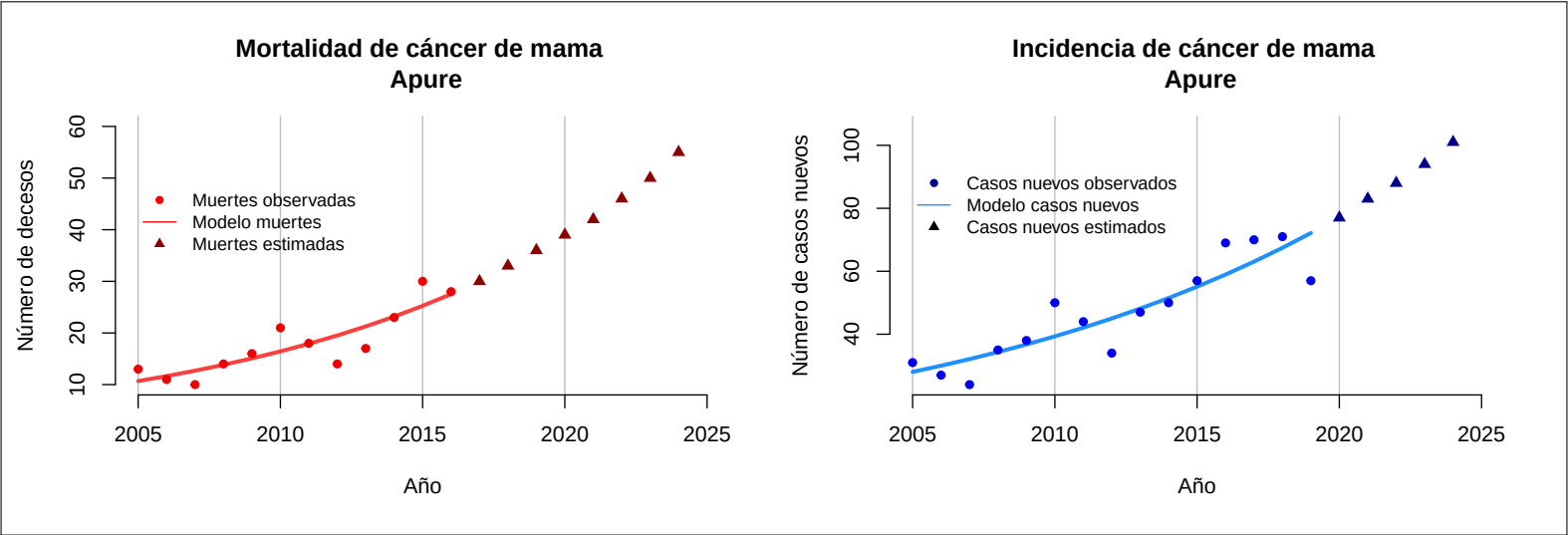


Figura 248: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Apure

El cáncer de mama en el estado Apure aumentará tanto para la mortalidad como para la incidencia. Respecto a la mortalidad, se espera un incremento para el año 2024 de 96,42 % decesos en comparación al año base 2016 (28 fallecidas); y para la incidencia el incremento es de 44 casos más en comparación al año base 2019 (77 casos nuevos).

5.8.14. Apure: Próstata

Tabla 273: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Apure

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	58			19,77			101			34,43		
2017	55	18	92	18,39	6,02	30,77	104			34,78		
2018	59	22	96	19,37	7,22	31,51	117			38,40		
2019	63	26	100	20,31	8,38	32,23	111			35,78		
2020	68	31	105	21,53	9,82	33,25	123	63	183	38,95	19,95	57,95
2021	72	35	109	22,40	10,89	33,91	130	70	190	40,45	21,78	59,12
2022	78	41	115	23,85	12,54	35,17	136	76	196	41,59	23,24	59,94
2023	83	46	120	24,96	13,83	36,08	143	83	203	43,00	24,96	61,04
2024	89	52	126	26,33	15,38	37,27	151	91	211	44,66	26,92	62,41

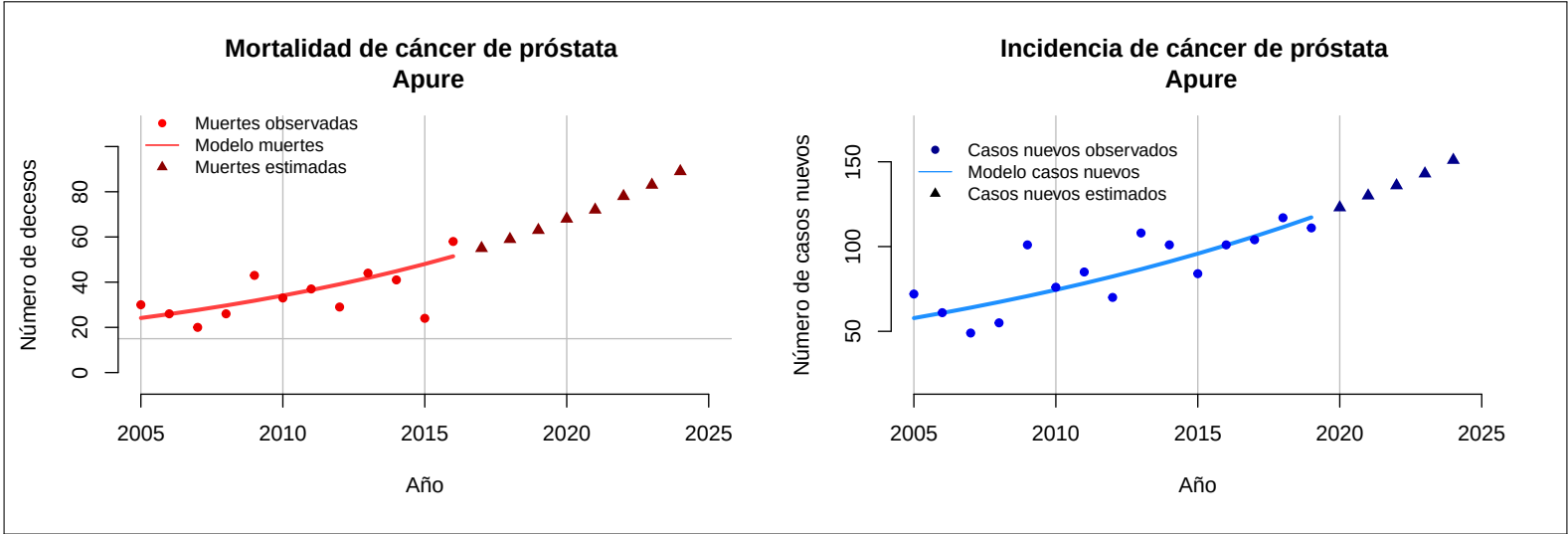


Figura 249: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Apure

Aunque se observa una alta heterogeneidad en los datos para el cáncer de próstata en este estado, el modelo pronostica un incremento en el número de decesos y casos nuevos. En cuanto a la mortalidad, el incremento ronda el 53 %, 31 casos más respecto al año base 2016; y en cuanto a la incidencia, se pueden esperar 151 casos nuevos para el año 2024.

5.8.15. Apure: Pulmón hombres

Tabla 274: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Apure

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	25			8,52			25			8,45		
2017	21	0	75	7,02	0,00	25,08	26			8,61		
2018	22	0	76	7,22	0,00	24,95	32			10,38		
2019	23	0	77	7,41	0,00	24,82	29			9,22		
2020	24	0	78	7,60	0,00	24,70	30	12	48	9,50	3,80	15,20
2021	24	0	78	7,47	0,00	24,27	31	13	49	9,65	4,04	15,25
2022	25	0	79	7,65	0,00	24,16	32	14	50	9,79	4,28	15,29
2023	26	0	80	7,82	0,00	24,06	33	15	51	9,92	4,51	15,34
2024	27	0	81	7,99	0,00	23,96	34	16	52	10,06	4,73	15,38

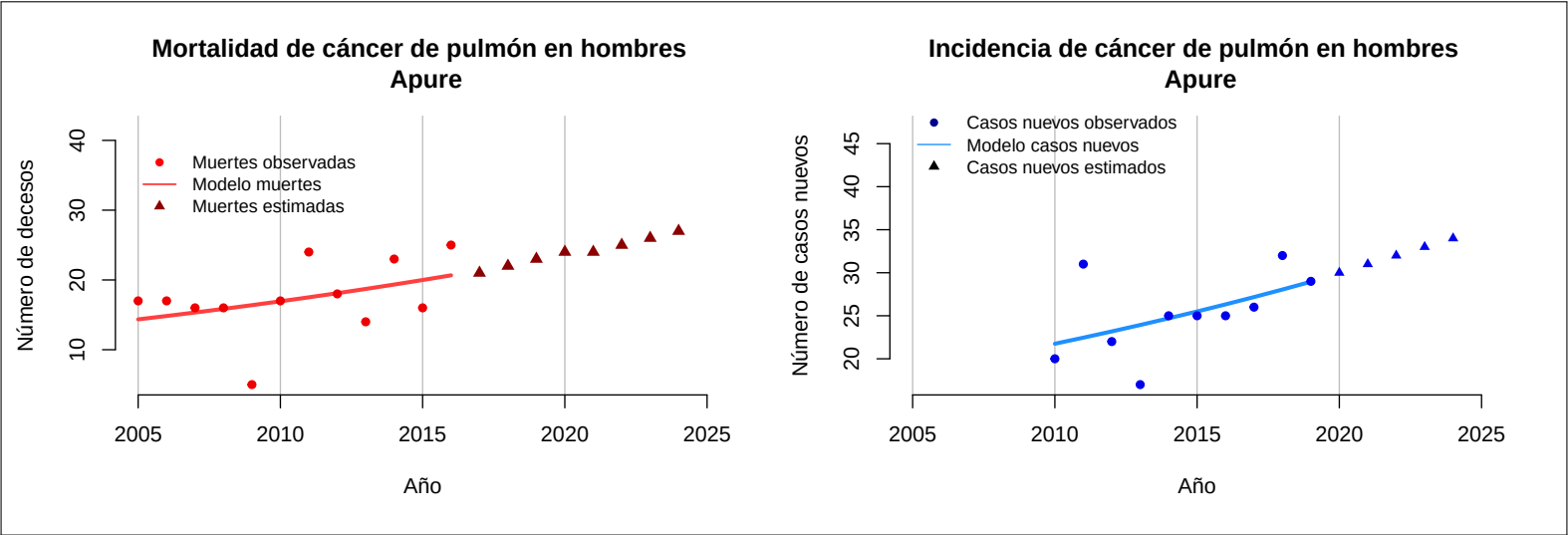


Figura 250: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Apure

Tanto la mortalidad como la incidencia aumentarán para el año 2024. En cuanto a la mortalidad, de 25 decesos reportados en el año base 2016, se esperan para el año 2024, 27 nuevas pérdida por este tipo de cáncer. Para la incidencia, el incremento puede ser de 5 casos nuevos más respecto al año base 2019 (29 casos).

5.8.16. Apure: Pulmón mujeres

Tabla 275: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Apure

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	10			3,47			30			10,50		
2017	16	0	67	5,43	0,00	22,74	31			10,63		
2018	16	0	67	5,31	0,00	22,23	31			10,41		
2019	16	0	67	5,19	0,00	21,75	27			8,88		
2020	15	0	66	4,76	0,00	20,97	33	26	40	10,48	8,26	12,71
2021	15	0	66	4,67	0,00	20,53	34	27	41	10,58	8,40	12,76
2022	15	0	66	4,57	0,00	20,12	36	29	43	10,98	8,84	13,11
2023	15	0	66	4,48	0,00	19,73	38	31	45	11,36	9,27	13,45
2024	15	0	66	4,40	0,00	19,35	40	33	47	11,73	9,67	13,78

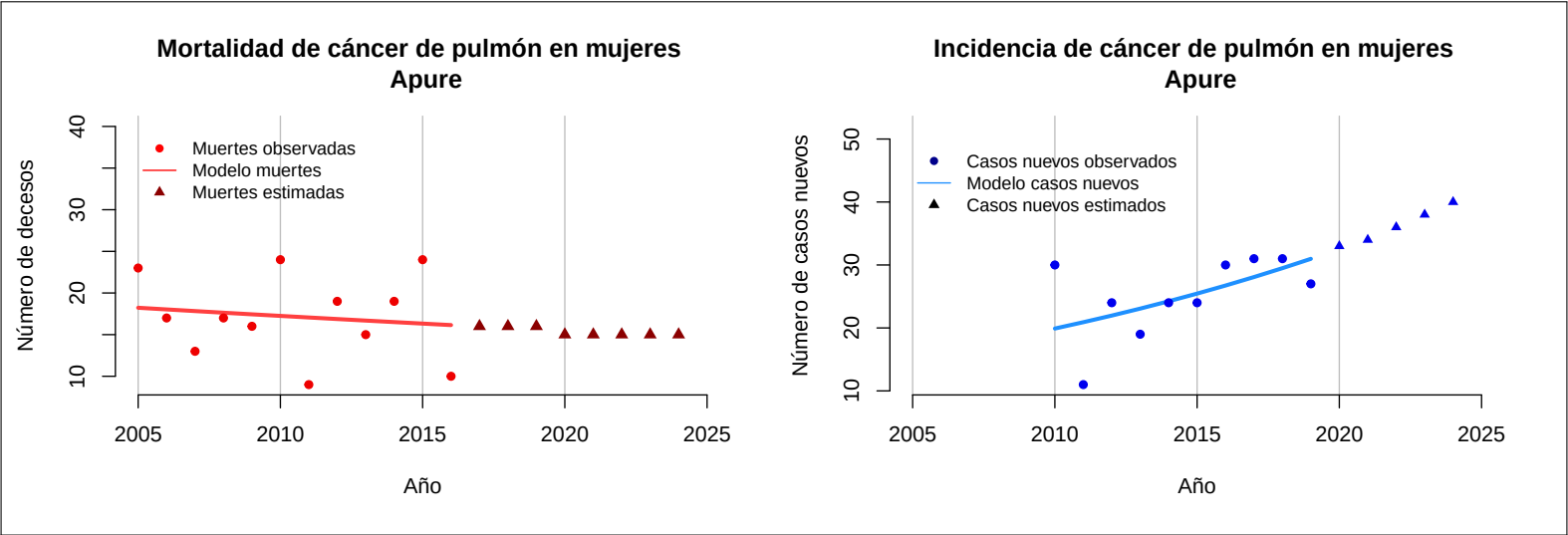


Figura 251: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Apure

Se observa una gran heterogeneidad en los datos históricos de cáncer en pulmón mujeres para el estado Apure; sin embargo, el modelo predice que, de 10 muertes reportadas en el año base 2016, se estiman 15 pérdidas para el año 2024. En cuanto a la incidencia, se esperan 40 posibles casos nuevos para el año 2024, esto representa un incremento de 48,15 % respecto al año base 2019 (27 casos).

5.8.17. Aragua: Mama

Tabla 276: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Aragua

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	210			23,22			518			57,27		
2017	214	194	234	23,47	21,28	25,67	526			57,70		
2018	228	208	248	24,82	22,64	26,99	537			58,45		
2019	242	222	262	26,15	23,99	28,31	539			58,24		
2020	258	238	278	27,68	25,53	29,82	616	567	665	66,08	60,83	71,34
2021	274	254	294	29,19	27,06	31,32	655	606	704	69,79	64,56	75,01
2022	292	272	312	30,90	28,78	33,01	696	647	745	73,64	68,46	78,83
2023	311	291	331	32,69	30,59	34,79	740	691	789	77,78	72,63	82,93
2024	330	310	350	34,46	32,37	36,55	786	737	835	82,07	76,95	87,19

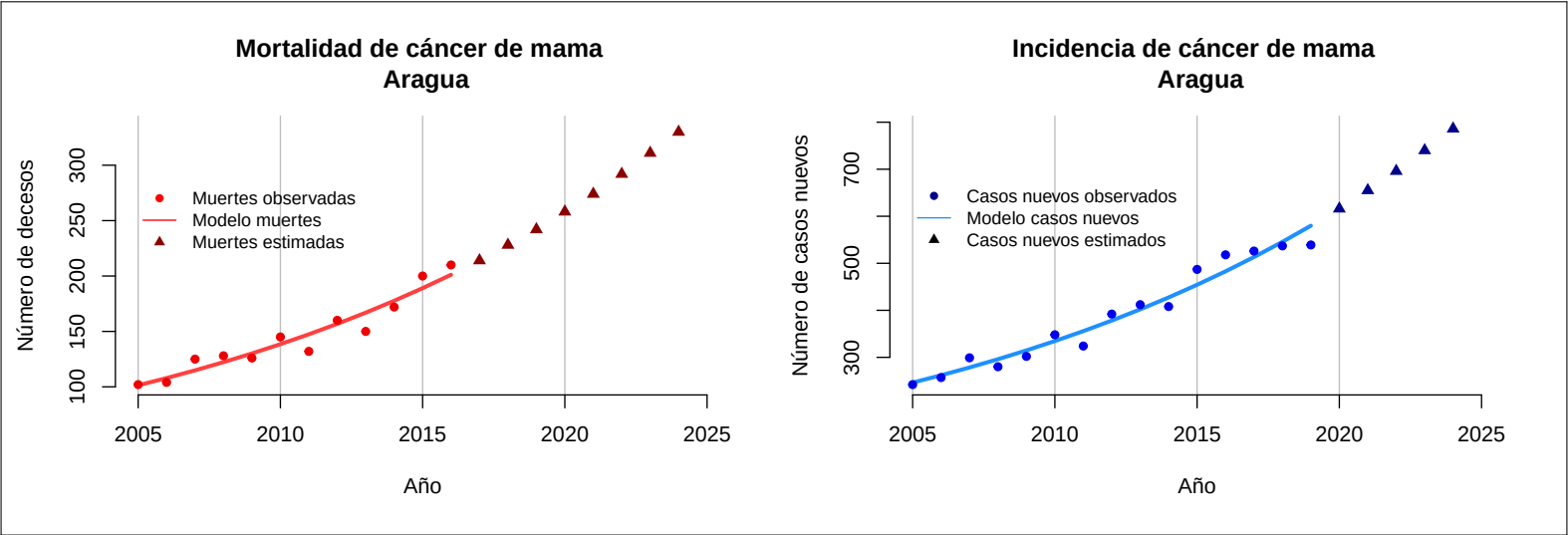


Figura 252: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Aragua

El modelo pronostica un incremento para la mortalidad y para la incidencia. En cuanto a la mortalidad, los decesos oscilan entre 310 y 350, por cáncer de mama en el estado Aragua para el año 2024; y para la incidencia, se pueden esperar 786 casos nuevos para el año 2024.

5.8.18. Aragua: Próstata

Tabla 277: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Aragua

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	204			22,22			445			48,48		
2017	201	167	235	21,67	18,01	25,34	457			49,28		
2018	212	178	246	22,64	19,01	26,27	497			53,07		
2019	223	189	257	23,59	19,99	27,19	516			54,58		
2020	235	201	269	24,63	21,07	28,20	539	474	604	56,50	49,69	63,32
2021	248	214	282	25,78	22,24	29,31	568	503	633	59,03	52,28	65,79
2022	261	227	295	26,90	23,40	30,41	598	533	663	61,64	54,94	68,34
2023	276	242	310	28,23	24,75	31,71	629	564	694	64,33	57,68	70,98
2024	291	257	325	29,54	26,09	32,99	662	597	727	67,20	60,61	73,80

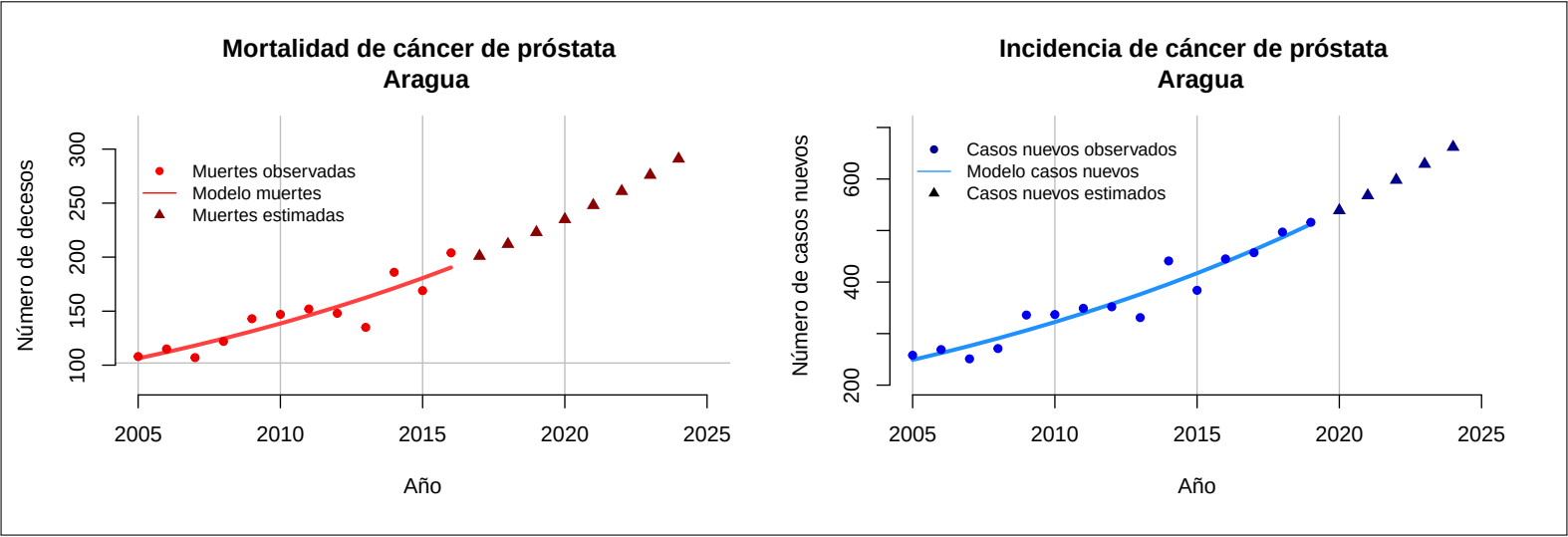


Figura 253: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Aragua

Se espera que el cáncer de próstata en el estado Aragua aumente tanto para la mortalidad como para la incidencia. Los decesos pueden oscilar entre 257 y 325; y la incidencia podría oscilar entre 597 y 727 nuevos casos para el año 2024, respectivamente.

5.8.19. Aragua: Pulmón hombres

Tabla 278: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Aragua

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	138			15,03			181			20,02		
2017	141	99	183	15,20	10,68	19,73	186			20,39		
2018	143	101	185	15,27	10,78	19,75	171			18,58		
2019	145	103	187	15,34	10,9	19,78	195			21,01		
2020	147	105	189	15,41	11,01	19,81	192	177	207	20,13	18,55	21,70
2021	149	107	191	15,49	11,12	19,85	196	181	211	20,37	18,81	21,93
2022	152	110	194	15,67	11,34	20,00	200	185	215	20,62	19,07	22,16
2023	154	112	196	15,75	11,45	20,05	205	190	220	20,97	19,43	22,50
2024	156	114	198	15,84	11,57	20,10	209	194	224	21,22	19,69	22,74

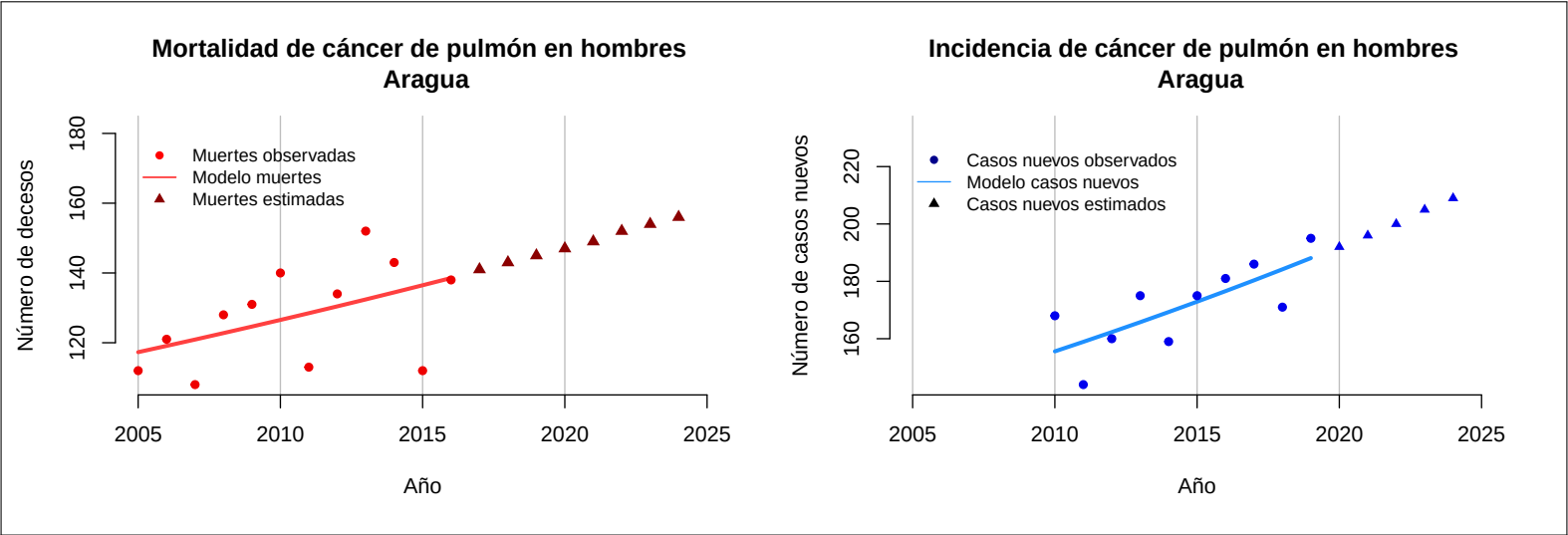


Figura 254: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Aragua

Se presenta una gran heterogeneidad en los datos históricos de cáncer de pulmón para esta entidad federal; sin embargo, el modelo pronostica un incremento de decesos y casos nuevos por este tipo de cáncer. La mortalidad aumentará un 13,04 % respecto al año base 2016, donde se contabilizaron 138 fallecidos. Para la incidencia, pueden haber entre 194 y 224 casos nuevos para el año 2024.

5.8.20. Aragua: Pulmón mujeres

Tabla 279: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Aragua

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	91			10,06			120			13,07		
2017	98	69	127	10,75	7,57	13,93	123			13,27		
2018	101	72	130	10,99	7,84	14,15	121			12,94		
2019	104	75	133	11,24	8,10	14,37	112			11,88		
2020	107	78	136	11,48	8,37	14,59	121	104	138	12,98	11,16	14,80
2021	110	81	139	11,72	8,63	14,81	123	106	140	13,10	11,29	14,92
2022	114	85	143	12,06	8,99	15,13	124	107	141	13,12	11,32	14,92
2023	117	88	146	12,30	9,25	15,35	126	109	143	13,24	11,46	15,03
2024	121	92	150	12,63	9,61	15,66	127	110	144	13,26	11,49	15,04

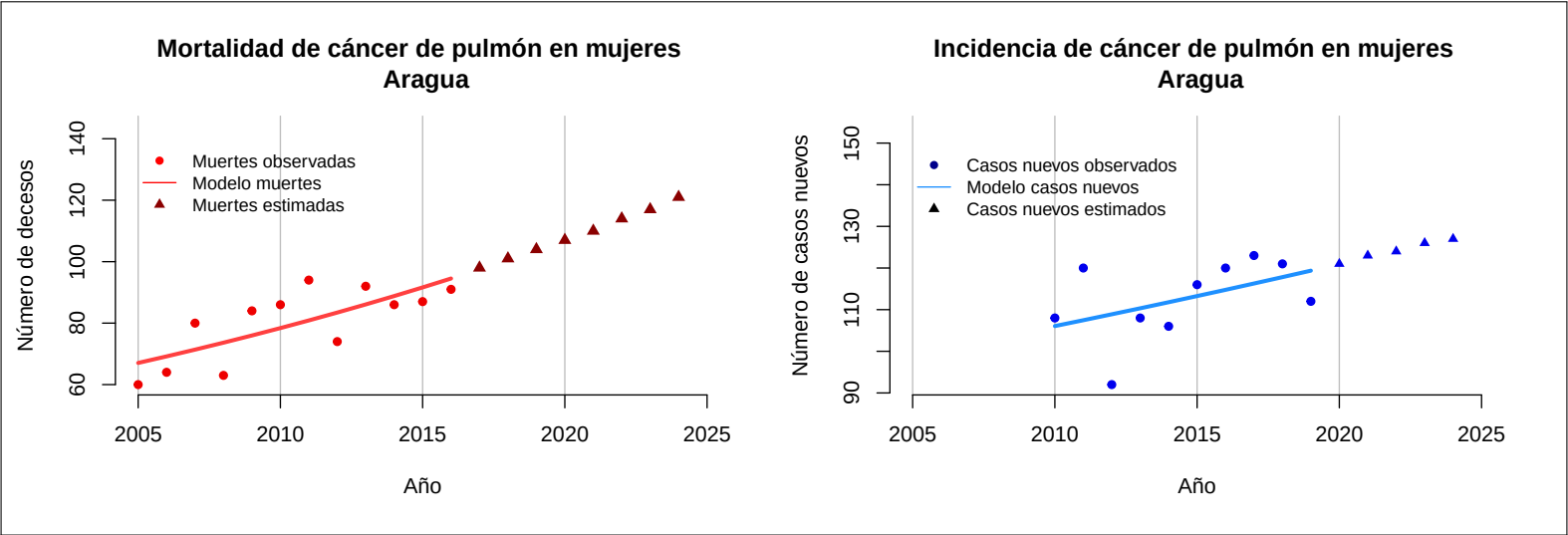


Figura 255: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Aragua

Para el cáncer de pulmón en mujeres, el modelo pronostica un incremento de fallecidos y casos nuevos para este estado. Se espera para el año 2024, 121 decesos, esto representa un aumento 32,97 % respecto al año base 2016 donde ocurrieron 91 pérdidas por esta enfermedad. En relación a la incidencia, el modelo estima 127 casos nuevos para el año 2024, esto es, 15 casos más que lo reportado en el año base 2019 (112 casos nuevos).

5.8.21. Barinas: Mama

Tabla 280: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Barinas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	49			10,99			108			24,22		
2017	47	20	74	10,34	4,40	16,28	109			23,97		
2018	50	23	77	10,79	4,96	16,62	111			23,96		
2019	54	27	81	11,44	5,72	17,16	120			25,42		
2020	57	30	84	11,86	6,24	17,47	133	71	195	27,67	14,77	40,56
2021	61	34	88	12,47	6,95	17,99	142	80	204	29,03	16,35	41,70
2022	66	39	93	13,27	7,84	18,69	151	89	213	30,35	17,89	42,81
2023	70	43	97	13,84	8,50	19,18	161	99	223	31,84	19,58	44,10
2024	75	48	102	14,61	9,35	19,87	172	110	234	33,50	21,43	45,58

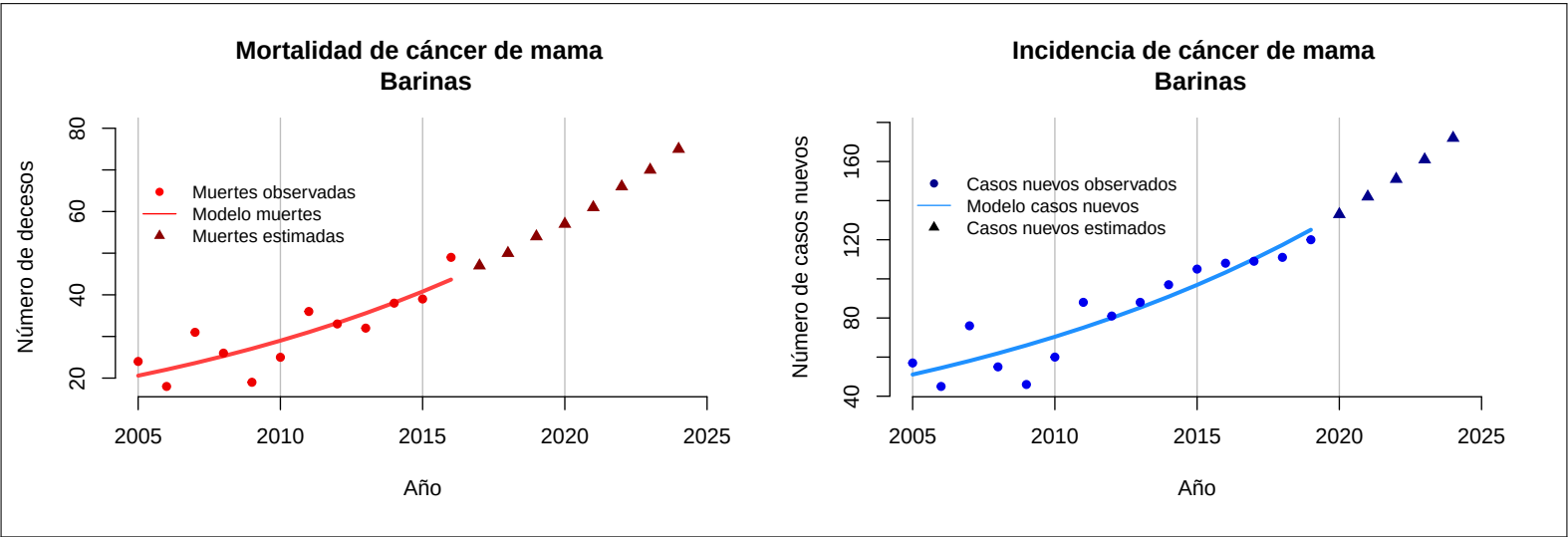


Figura 256: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Barinas

Se espera que el cáncer de mama en el estado Barinas aumente tanto para la mortalidad como para la incidencia. En cuanto a la mortalidad, se esperan 75 fallecidas para el año 2024, esto es, 26 fallecidas más respecto al año base 2016; y para la incidencia se podrían esperar entre 110 y 234 casos nuevos, para el año 2024.

5.8.22. Barinas: Próstata

Tabla 281: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Barinas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	64			14,17			177			39,20		
2017	69	25	113	15,04	5,45	24,62	182			39,66		
2018	72	28	116	15,45	6,01	24,88	165			35,40		
2019	75	31	119	15,84	6,55	25,14	169			35,70		
2020	78	34	122	16,23	7,08	25,39	192	148	236	39,96	30,80	49,12
2021	81	37	125	16,61	7,59	25,63	203	159	247	41,63	32,60	50,65
2022	84	40	128	16,98	8,09	25,87	214	170	258	43,26	34,36	52,15
2023	87	43	131	17,34	8,57	26,11	226	182	270	45,05	36,28	53,82
2024	90	46	134	17,69	9,04	26,33	238	194	282	46,77	38,13	55,42

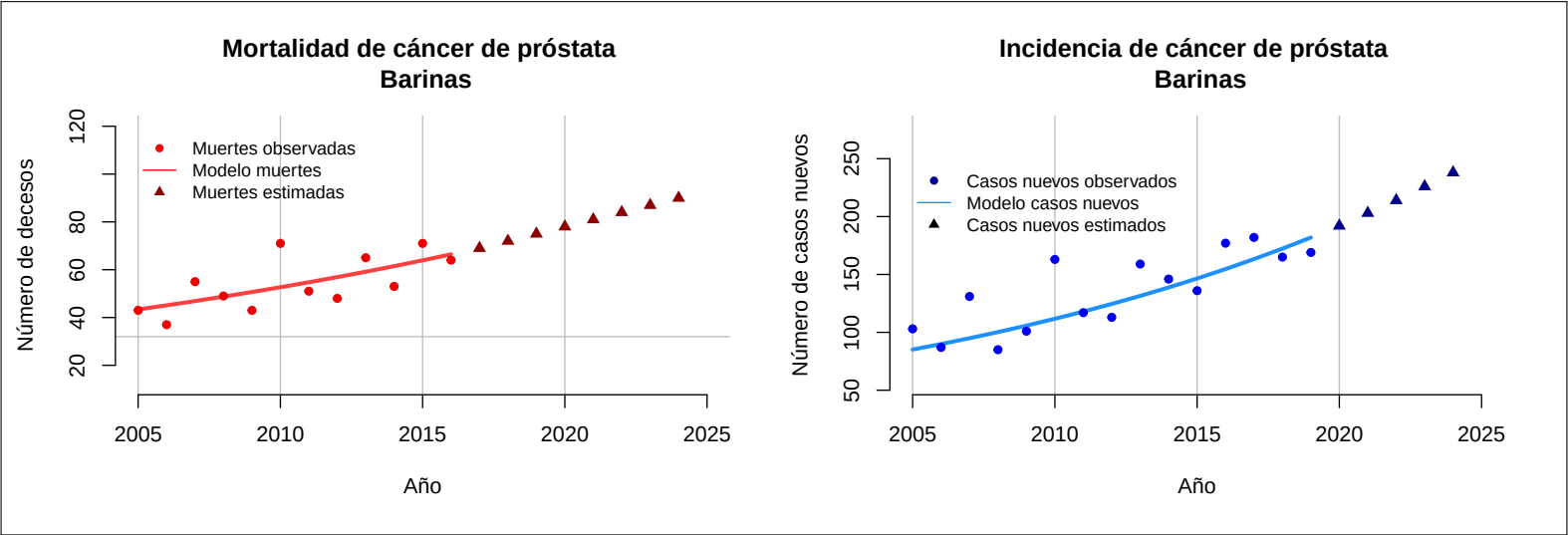


Figura 257: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Barinas

Los datos históricos de cáncer de próstata para este estado presentan una gran heterogeneidad; Sin embargo, el modelo pronostica incremento de fallecidos y casos nuevos. Para la mortalidad se espera un aumento de 40,62 %, esto es, 26 defunciones más que los ocurridos en el año base 2016 (64 pérdidas). Respecto a la incidencia, podrían ocurrir 238 casos nuevos por este tipo de cáncer para el año 2024, aunque este valor puede oscilar entre 194 y 282 posibles casos nuevos.

5.8.23. Barinas: Pulmón hombres

Tabla 282: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Barinas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	35			7,75			41			8,91		
2017	35	6	64	7,63	1,31	13,95	42			8,97		
2018	36	7	65	7,72	1,50	13,94	45			9,44		
2019	36	7	65	7,61	1,48	13,73	50			10,32		
2020	37	8	66	7,70	1,67	13,74	45	20	70	9,37	4,16	14,57
2021	38	9	67	7,79	1,85	13,74	45	20	710	9,23	4,10	14,35
2022	39	10	68	7,88	2,02	13,74	46	21	71	9,30	4,24	14,35
2023	40	11	69	7,97	2,19	13,76	46	21	71	9,17	4,19	14,15
2024	40	11	69	7,86	2,16	13,56	47	22	72	9,24	4,32	14,15

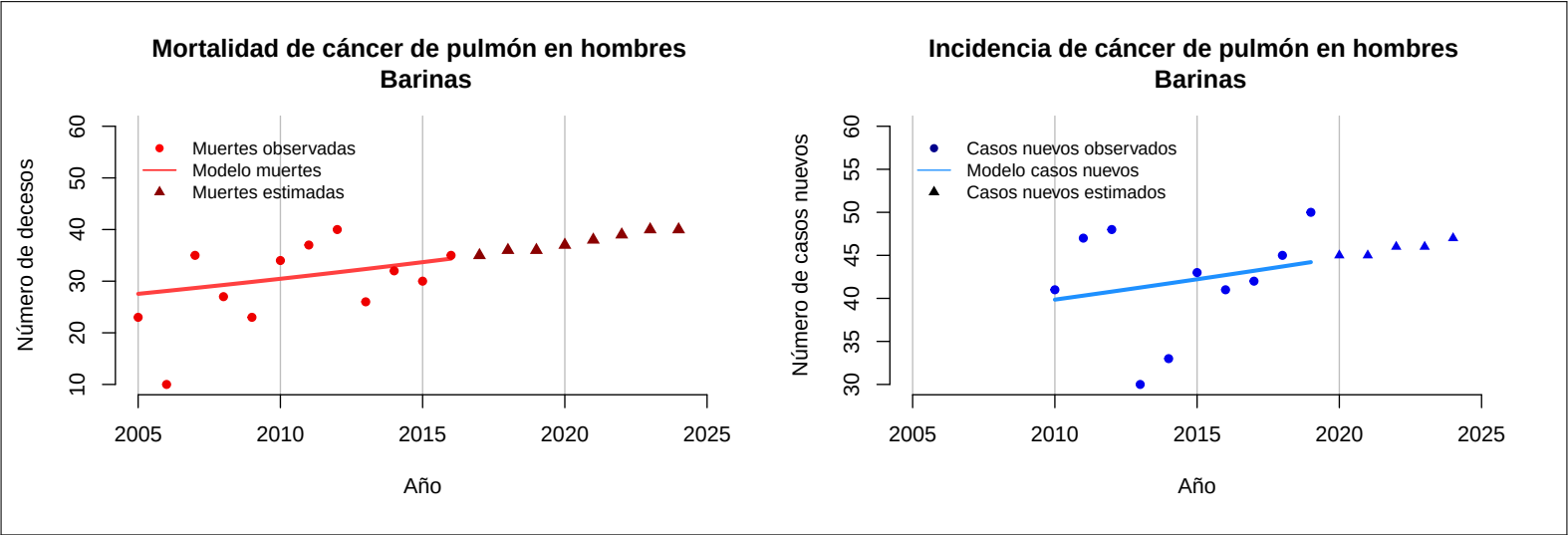


Figura 258: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Barinas

Se presenta una gran heterogeneidad en los datos históricos de pulmón en hombres para el estado Barinas; sin embargo, el modelo pronostica un aumento para la mortalidad y una leve disminución de casos nuevos. En el año 2024 se esperan 40 decesos, esto es, 5 pérdidas más en comparación al año base 2016. En cuanto a la incidencia, se estima para el año 2024, 47 casos nuevos, esto representa una disminución de 3 casos en comparación al año base 2019 (50 casos nuevos).

5.8.24. Barinas: Pulmón mujeres

Tabla 283: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Barinas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	19			4,26			37			8,46		
2017	29	0	61	6,38	0,00	13,42	38			8,54		
2018	31	0	63	6,69	0,00	13,60	37			8,17		
2019	33	1	65	6,99	0,21	13,77	38			8,25		
2020	34	2	66	7,07	0,42	13,73	39	33	45	8,11	6,86	9,36
2021	36	4	68	7,36	0,82	13,90	40	34	46	8,18	6,95	9,40
2022	38	6	70	7,64	1,21	14,07	41	35	47	8,24	7,03	9,45
2023	40	8	72	7,91	1,58	14,24	42	36	48	8,31	7,12	9,49
2024	42	10	74	8,18	1,95	14,41	43	37	49	8,38	7,21	9,54

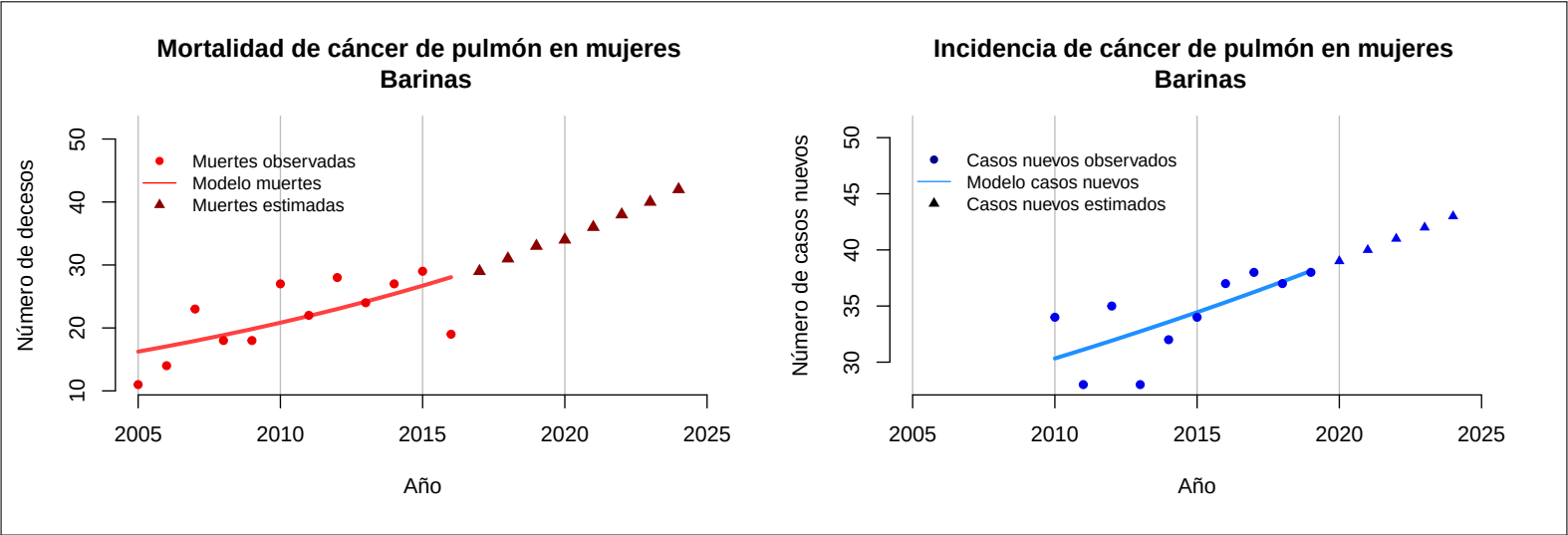


Figura 259: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Barinas

Según este tipo de cáncer, se espera un incremento para la mortalidad y para la incidencia. El modelo estima en promedio 42 decesos para el año 2024; para la incidencia 5 casos más respecto al año base 2019, donde se presentaron 38 casos nuevos.

5.8.25. Bolívar: Mama

Tabla 284: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Bolívar

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	119			13,33			320			35,84		
2017	112	79	145	12,32	8,69	15,95	325			35,74		
2018	119	86	152	12,85	9,29	16,42	332			35,86		
2019	126	93	159	13,37	9,87	16,87	344			36,50		
2020	134	101	167	13,97	10,53	17,41	403	348	458	42,02	36,28	47,75
2021	142	109	175	14,55	11,17	17,93	436	381	491	44,68	39,05	50,32
2022	150	117	183	15,11	11,79	18,44	471	416	526	47,45	41,91	52,99
2023	159	126	192	15,75	12,48	19,02	509	454	564	50,41	44,96	55,86
2024	169	136	202	16,46	13,25	19,67	550	495	605	53,57	48,21	58,93

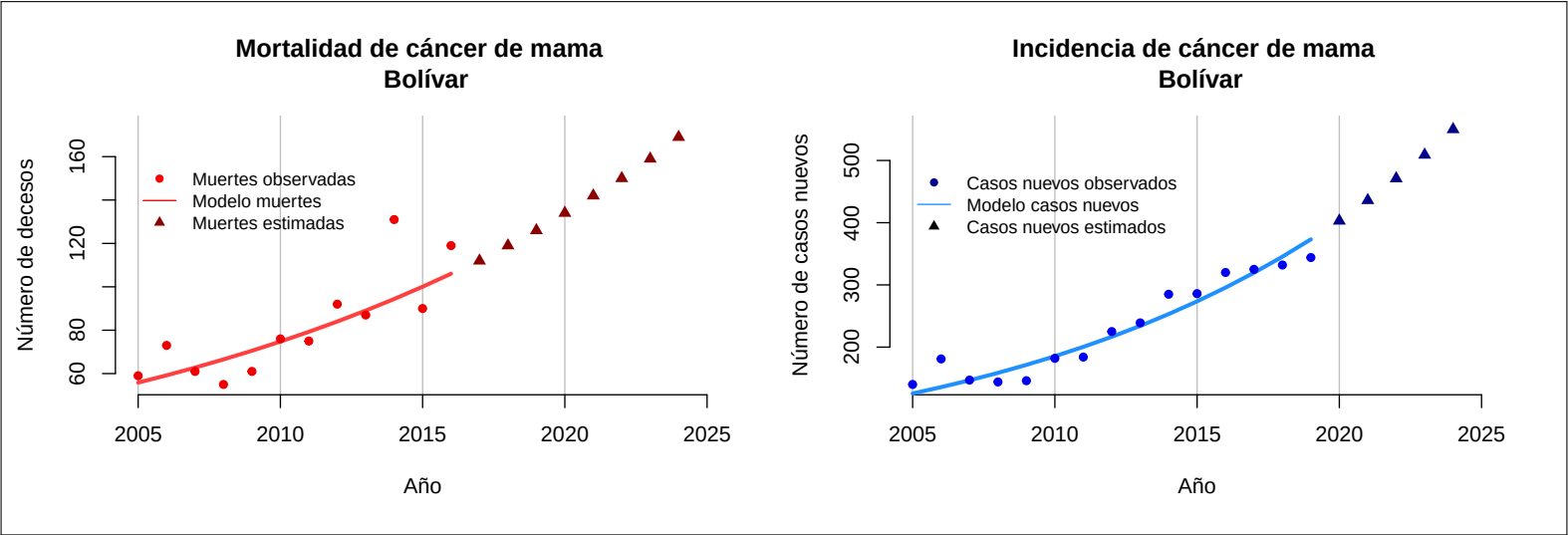


Figura 260: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Bolívar

Se espera en este estado, un incremento para la mortalidad y para la incidencia para el cáncer de mama. En cuanto a la mortalidad, el modelo predice entre 136 y 202 posibles defunciones para el año 2024; y para la incidencia, entre 495 y 605 posibles casos nuevos, esto es, un incremento aproximado del 60 %, respecto al año base 2019.

5.8.26. Bolívar: Próstata

Tabla 285: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Bolívar

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	156			17,57			304			34,23		
2017	173	121	225	19,22	13,44	25,00	313			34,78		
2018	183	131	235	20,07	14,37	25,78	397			43,55		
2019	192	140	244	20,80	15,17	26,44	389			42,15		
2020	203	151	255	21,74	16,17	27,31	400	347	453	42,84	37,16	48,51
2021	213	161	265	22,55	17,05	28,06	419	366	472	44,36	38,75	49,97
2022	225	173	277	23,57	18,12	29,01	439	386	492	45,98	40,43	51,53
2023	237	185	289	24,57	19,18	29,96	459	406	512	47,58	42,09	53,08
2024	249	197	301	25,56	20,22	30,90	481	428	534	49,38	43,94	54,82

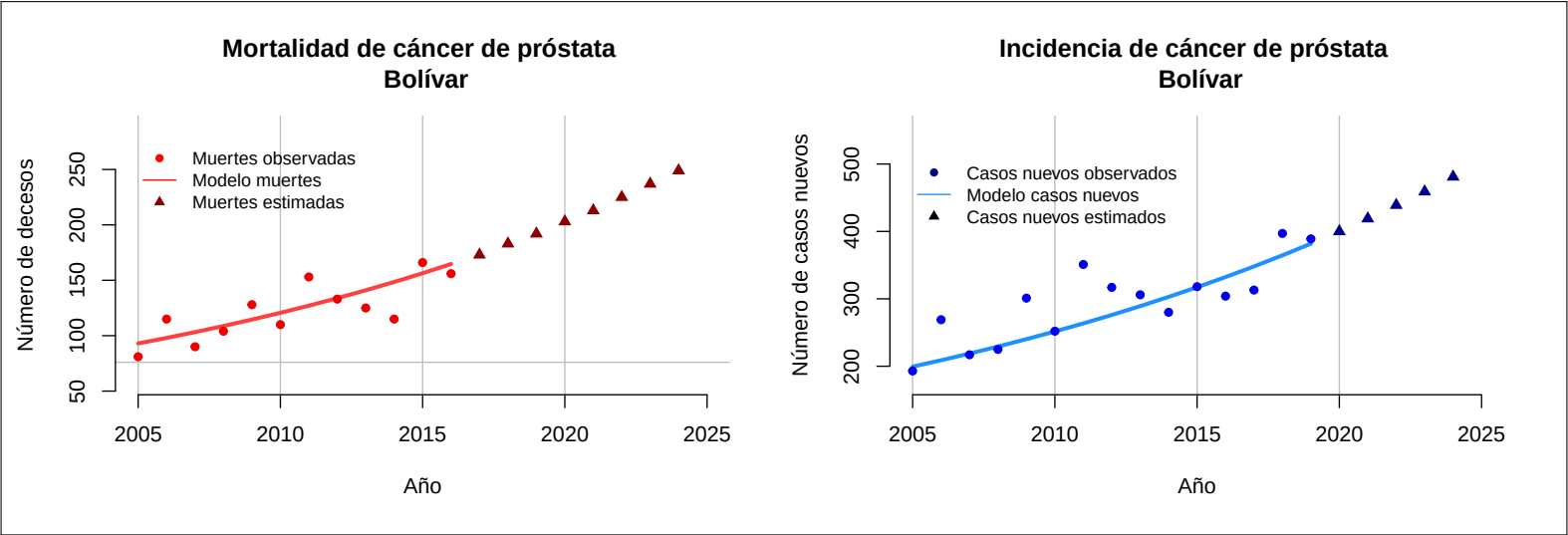


Figura 261: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Bolívar

La heterogeneidad de los datos históricos es alta, a pesar de esto, el modelo predice un aumento tanto para la mortalidad como para la incidencia en el año 2024. En cuanto a la mortalidad, se espera un valor puntual de 249 fallecidos por cáncer de próstata; y para la incidencia, 481 casos nuevos.

5.8.27. Bolívar: Pulmón hombres

Tabla 286: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Bolívar

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	99			11,15			153			17,08		
2017	111	58	164	12,33	6,44	18,22	157			17,25		
2018	112	59	165	12,29	6,47	18,10	161			17,42		
2019	114	61	167	12,35	6,61	18,09	168			17,91		
2020	115	62	168	12,32	6,64	17,99	170	167	173	18,21	17,88	18,53
2021	117	64	170	12,39	6,78	18,00	175	172	178	18,53	18,21	18,85
2022	118	65	171	12,36	6,81	17,91	179	176	182	18,75	18,43	19,06
2023	120	67	173	12,44	6,95	17,93	184	181	187	19,08	18,76	19,39
2024	121	68	174	12,42	6,98	17,86	189	186	192	19,40	19,09	19,71

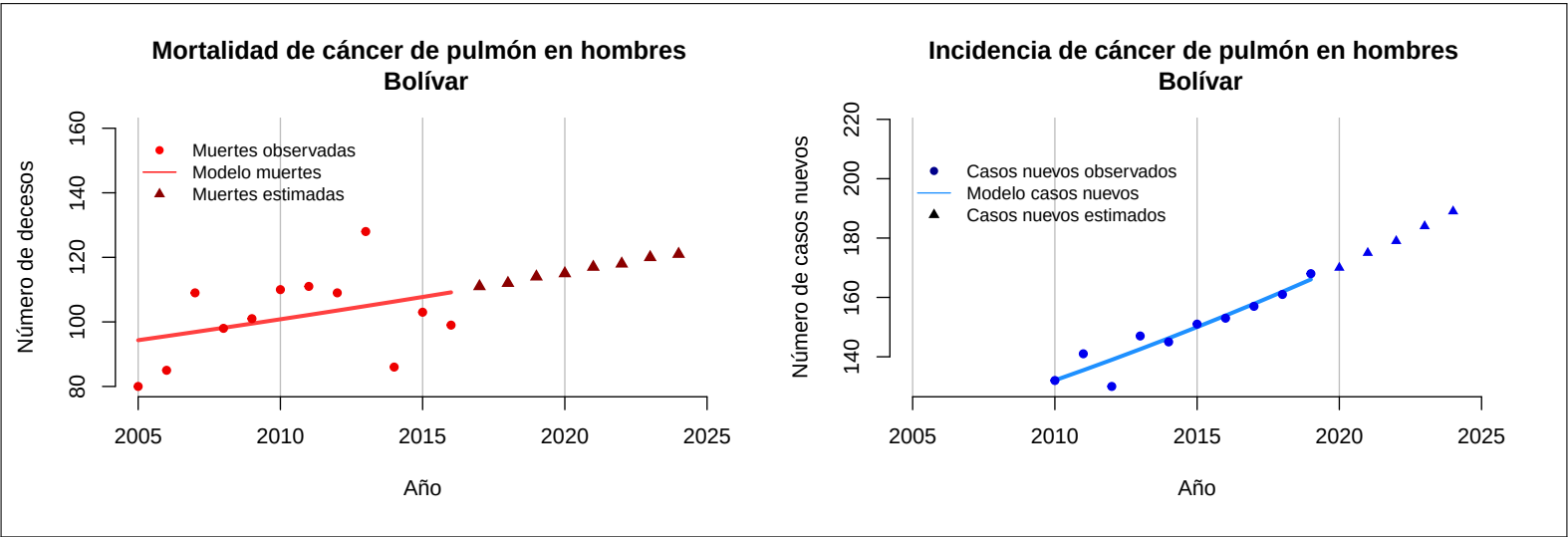


Figura 262: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Bolívar

En relación a los datos históricos de cáncer de pulmón en hombres para el estado Bolívar, se observa una gran heterogeneidad para la mortalidad, donde el modelo pronostica un incremento de fallecidos, a saber, se esperan 121 defunciones para el año 2024; y para la incidencia 189 casos nuevos, esto representa un incremento del 12,50 % en comparación al año base 2019 (168 casos nuevos).

5.8.28. Bolívar: Pulmón mujeres

Tabla 287: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Bolívar

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	60			6,72			91			10,28		
2017	76	25	127	8,36	2,75	13,97	93			10,34		
2018	76	25	127	8,21	2,70	13,72	92			10,07		
2019	77	26	128	8,17	2,76	13,58	99			10,68		
2020	78	27	129	8,13	2,81	13,45	92	54	130	9,59	5,63	13,55
2021	79	28	130	8,10	2,87	13,32	91	53	129	9,33	5,43	13,22
2022	80	29	131	8,06	2,92	13,20	91	53	129	9,17	5,34	13,00
2023	81	30	132	8,02	2,97	13,07	91	53	129	9,01	5,25	12,78
2024	82	31	133	7,99	3,02	12,95	91	53	129	8,86	5,16	12,56

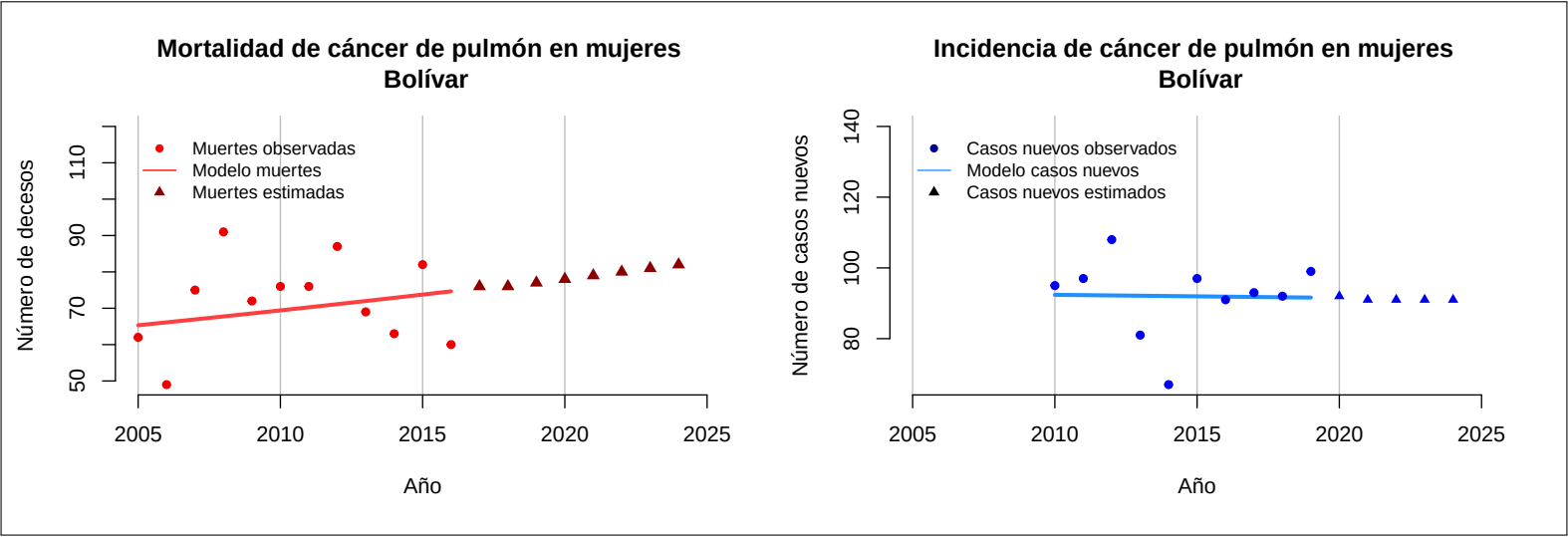


Figura 263: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Bolívar

Es notable la variabilidad de los datos de mortalidad e incidencia para este tipo de cáncer; sin embargo, el modelo estima un incremento de fallecidos y una disminución de casos nuevos. Para la mortalidad, se esperan 82 pérdidas humanas para el año 2024, esto es, 22 muertes más en comparación al año base 2016 donde se reportaron 60 fallecidas. Para la incidencia el modelo estima que, de 99 casos reportados en el año base 2019, ocurran 91 casos nuevos para el año 2024.

5.8.29. Carabobo: Mama

Tabla 288: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Carabobo

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	233			19,01			579			47,25		
2017	258	217	299	20,87	17,55	24,19	588			47,56		
2018	274	233	315	21,98	18,69	25,27	601			48,21		
2019	291	250	332	23,16	19,90	26,42	679			54,04		
2020	309	268	350	24,41	21,17	27,65	710	662	758	56,08	52,29	59,87
2021	328	287	369	25,74	22,52	28,95	749	701	797	58,77	55,00	62,54
2022	348	307	389	27,13	23,93	30,33	790	742	838	61,59	57,84	65,33
2023	370	329	411	28,66	25,49	31,84	834	786	882	64,61	60,89	68,32
2024	393	352	434	30,26	27,10	33,41	880	832	928	67,75	64,06	71,45

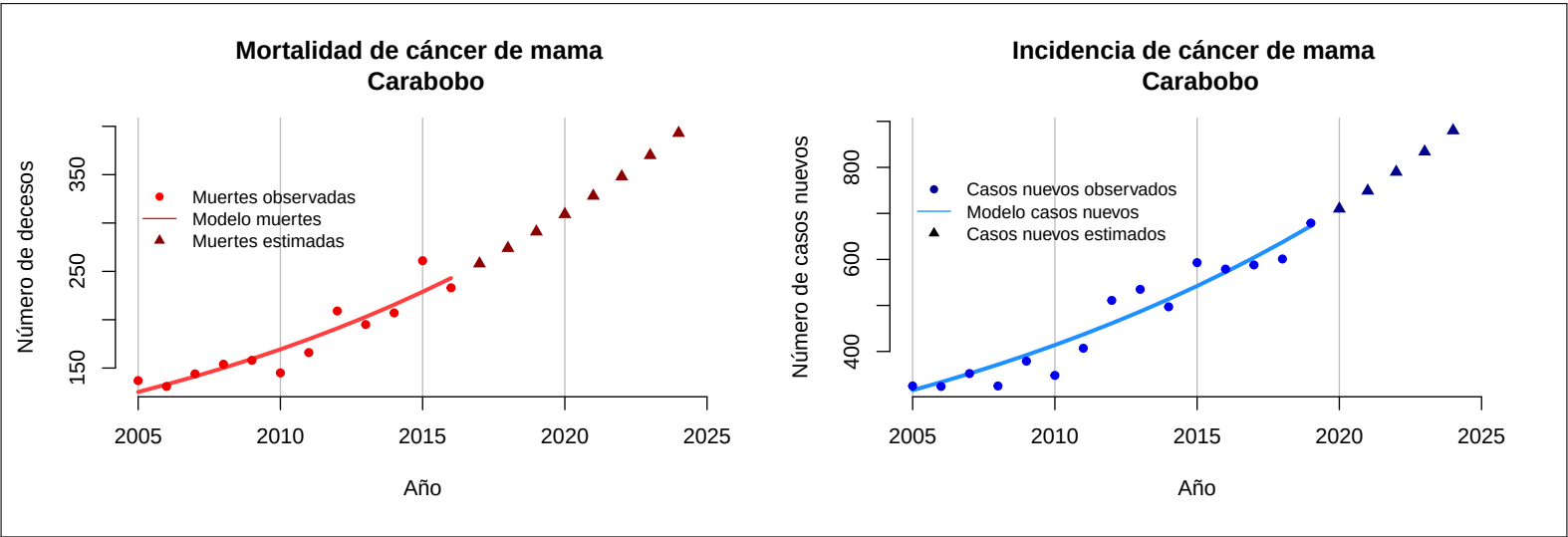


Figura 264: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Carabobo

Se espera un incremento en el cáncer mama para la mortalidad y para la incidencia en este estado. En relación a la mortalidad, se esperan entre 352 y 434 decesos para el año 2024; y para la incidencia, un valor puntual de 880 casos nuevos, es decir, 201 casos más respecto al año base 2019 (679 casos).

5.8.30. Carabobo: Próstata

Tabla 289: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Carabobo

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	243			19,54			478			38,43		
2017	243	187	299	19,31	14,86	23,76	491			39,01		
2018	256	200	312	20,11	15,71	24,51	543			42,66		
2019	270	214	326	20,98	16,63	25,33	522			40,56		
2020	284	228	340	21,83	17,53	26,14	548	494	602	42,13	37,98	46,28
2021	300	244	356	22,83	18,56	27,09	568	514	622	43,22	39,11	47,33
2022	316	260	372	23,81	19,59	28,02	589	535	643	44,37	40,30	48,44
2023	333	277	389	24,85	20,67	29,03	610	556	664	45,52	41,49	49,55
2024	351	295	407	25,95	21,81	30,09	633	579	687	46,80	42,81	50,80

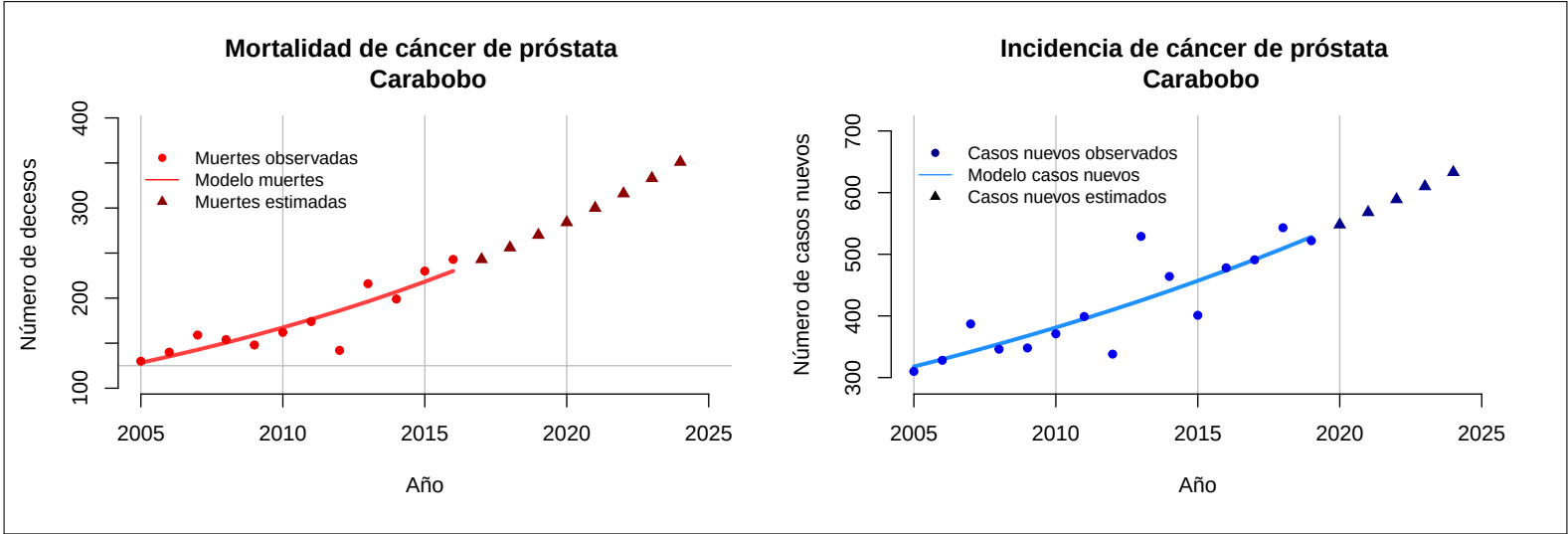


Figura 265: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Carabobo

Respecto al cáncer de próstata para el estado Carabobo, el modelo predice un incremento para la mortalidad, entre 295 y 407 fallecidos por esta enfermedad para el año 2024. En cuanto a la incidencia el aumento puede oscilar entre 579 y 687 casos nuevos para el año 2024.

5.8.31. Carabobo: Pulmón hombres

Tabla 290: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Carabobo

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	140			11,26			202			16,41		
2017	157	134	180	12,47	10,65	14,30	208			16,73		
2018	158	135	181	12,41	10,61	14,22	217			17,28		
2019	159	136	182	12,35	10,57	14,14	227			17,91		
2020	160	137	183	12,30	10,53	14,07	224	203	245	17,22	15,61	18,83
2021	161	138	184	12,25	10,50	14,00	229	208	250	17,42	15,83	19,02
2022	162	139	185	12,20	10,47	13,94	235	214	256	17,70	16,12	19,29
2023	163	140	186	12,16	10,45	13,88	241	220	262	17,98	16,42	19,55
2024	165	142	188	12,20	10,50	13,90	247	226	268	18,26	16,71	19,82

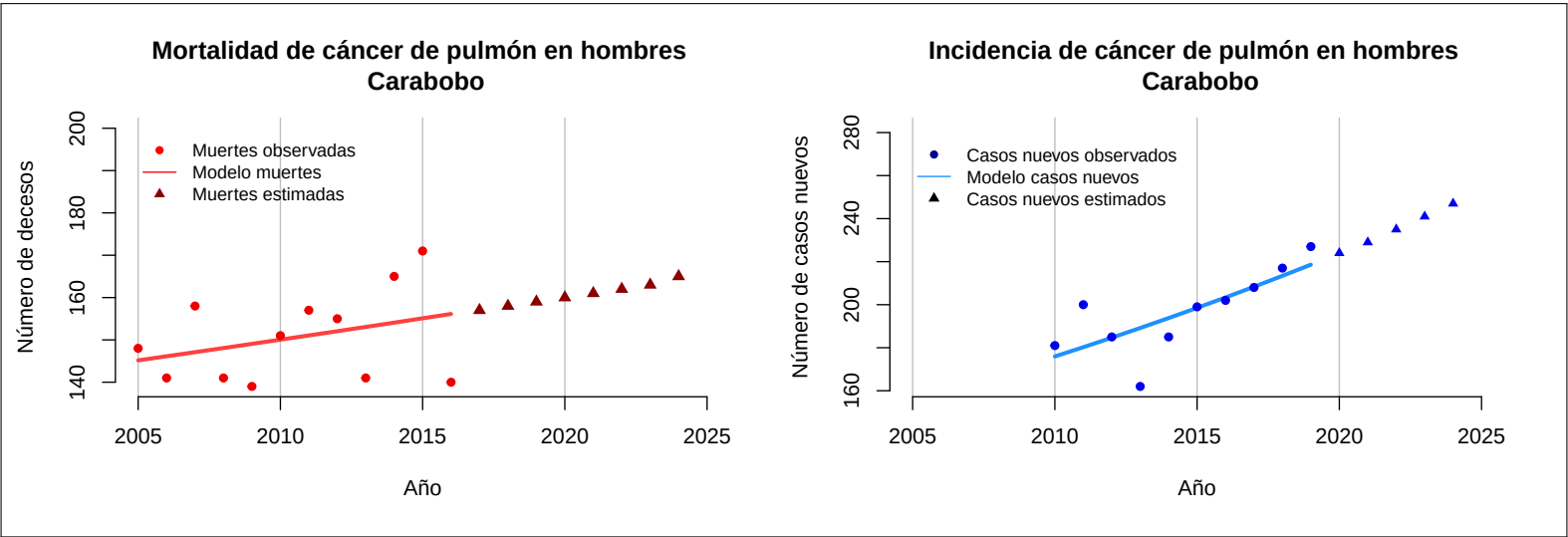


Figura 266: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Carabobo

El número de decesos por cáncer de pulmón en hombres para el estado Carabobo oscilará entre 142 y 188 defunciones para el año 2024. En cuanto a la incidencia, el incremento será de 227 casos reportados en el año base 2019, a 247 para el año 2024.

5.8.32. Carabobo: Pulmón mujeres

Tabla 291: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Carabobo

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	123			10,04			143			11,55		
2017	127	88	166	10,27	7,12	13,43	146			11,67		
2018	133	94	172	10,67	7,54	13,80	144			11,39		
2019	140	101	179	11,14	8,04	14,25	146			11,44		
2020	147	108	186	11,61	8,53	14,69	150	122	178	11,85	9,64	14,06
2021	154	115	193	12,08	9,02	15,14	153	125	181	12,01	9,81	14,20
2022	161	122	200	12,55	9,51	15,59	156	128	184	12,16	9,98	14,34
2023	169	130	208	13,09	10,07	16,11	159	131	187	12,32	10,15	14,49
2024	178	139	217	13,70	10,70	16,71	162	134	190	12,47	10,32	14,63

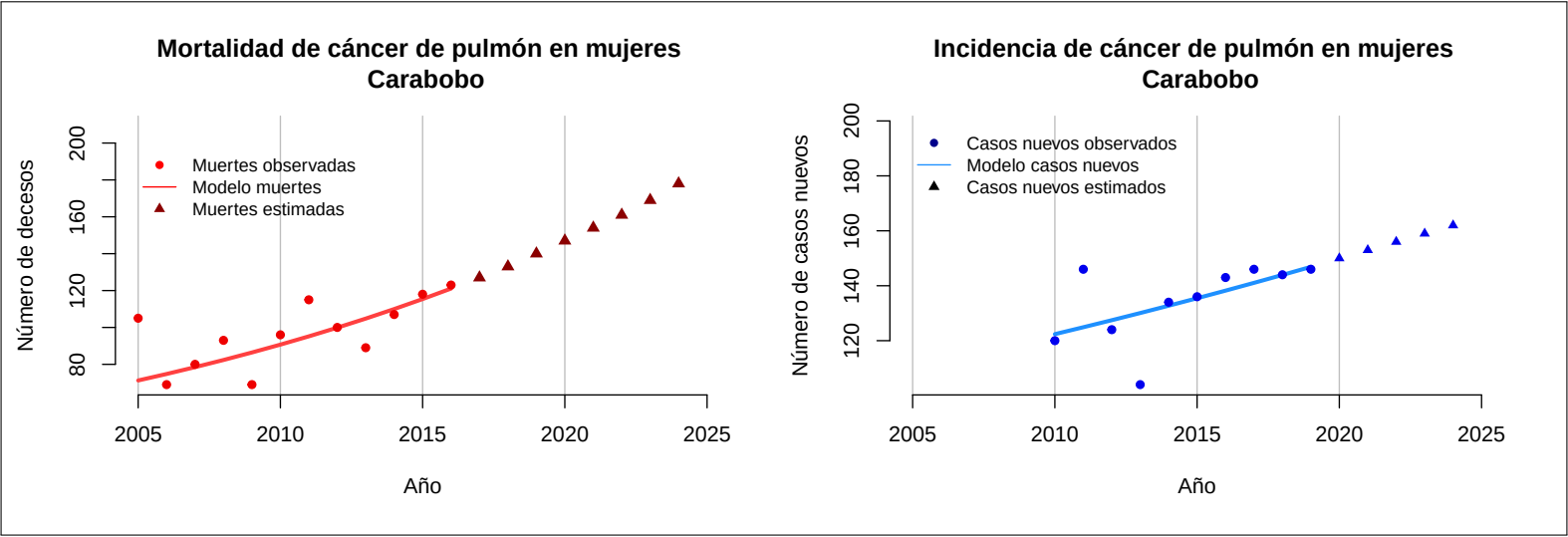


Figura 267: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Carabobo

El modelo predice que el cáncer de pulmón en mujeres en el estado Carabobo aumentará para el año 2024. La mortalidad rondará ente 139 y 217 féminas fallecidas; y entre 134 y 190 casos nuevos para el año 2024.

5.8.33. Cojedes: Mama

Tabla 292: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama para mujeres en el estado Cojedes

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	26			14,96			55			31,64		
2017	27	4	50	15,24	2,26	28,23	56			31,61		
2018	30	7	53	16,62	3,88	29,36	57			31,58		
2019	33	10	56	17,95	5,44	30,46	49			26,66		
2020	36	13	59	19,23	6,95	31,52	65	5	125	34,73	2,67	66,79
2021	40	17	63	21,00	8,93	33,08	70	10	130	36,75	5,25	68,26
2022	44	21	67	22,71	10,84	34,58	75	15	135	38,71	7,74	69,67
2023	48	25	71	24,35	12,68	36,02	80	20	140	40,59	10,15	71,03
2024	53	30	76	26,44	14,96	37,91	86	26	146	42,89	12,97	72,82

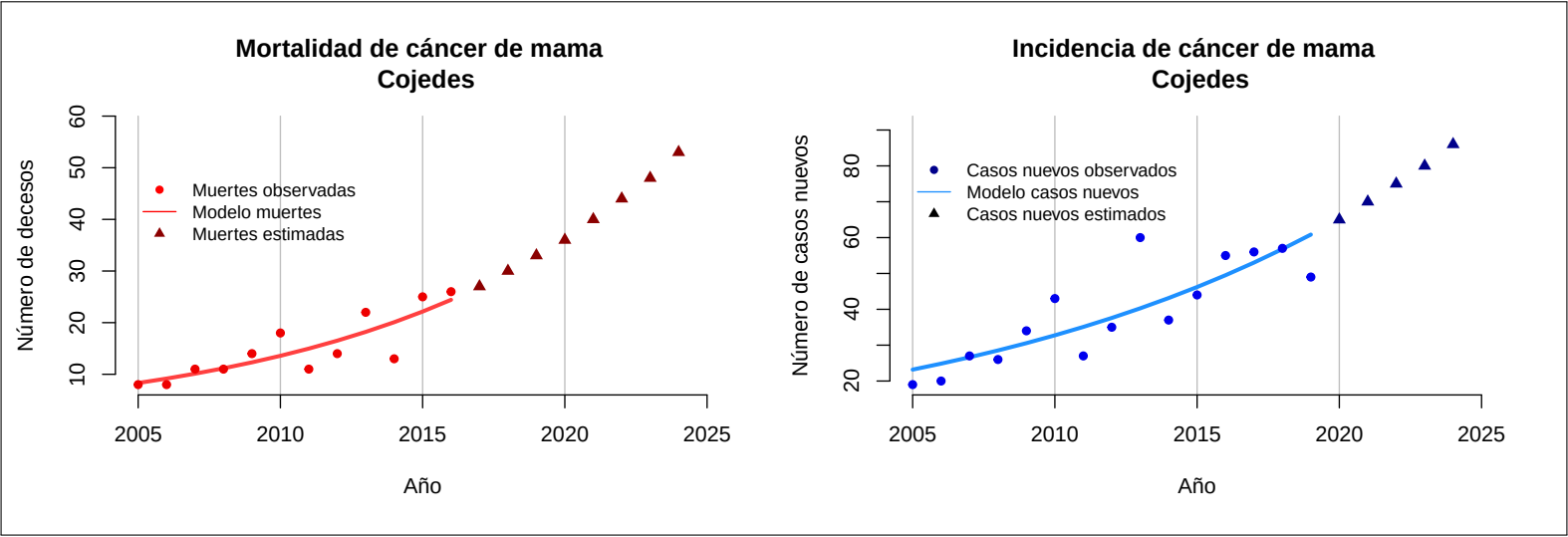


Figura 268: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Cojedes

En relación al cáncer de mama, en el esatdo Cojedes, se espera un incremento tanto para la mortalidad como para la incidencia. Para la mortalidad, el modelo predice entre 30 y 76 fallecidas por cáncer de mama para el año 2024. En relación a la incidencia, el modelo estima 37 casos más que el reportado en el año base 2019 (49 nuevos casos).

5.8.34. Cojedes: Próstata

Tabla 293: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Cojedes

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	31		17,42		75		42,15	
2017	29	0 69	16,05	0,00 38,18	77		42,61	
2018	30	0 70	16,35	0,00 38,15	65		35,43	
2019	30	0 70	16,11	0,00 37,59	74		39,74	
2020	31	0 71	16,41	0,00 37,58	80	36 124	42,34	19,05 65,63
2021	32	0 72	16,70	0,00 37,57	84	40 128	43,83	20,87 66,79
2022	33	0 73	16,98	0,00 37,56	88	44 132	45,28	22,64 67,92
2023	34	0 74	17,26	0,00 37,56	92	48 136	46,70	24,36 69,03
2024	35	0 75	17,53	0,00 37,56	96	52 140	48,08	26,04 70,12

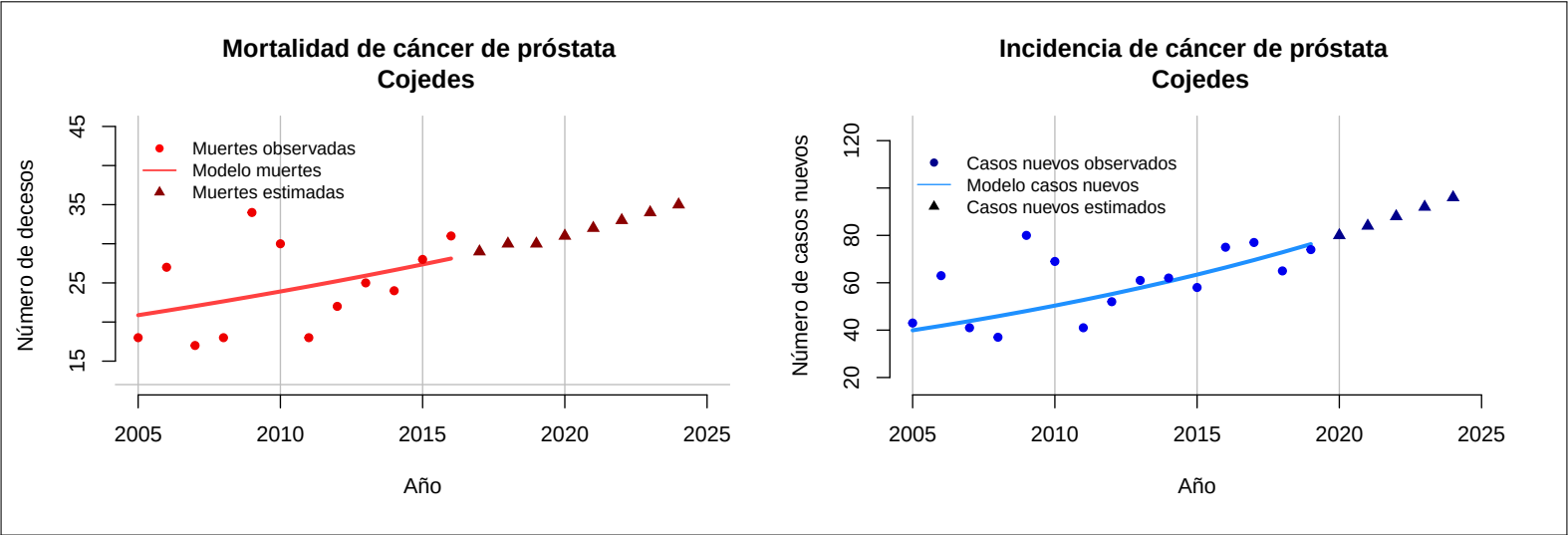


Figura 269: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Cojedes

Los datos históricos de mortalidad e incidencia para este tipo de cáncer presentan una alta variabilidad, sin embargo, el modelo pronostica un crecimiento para la mortalidad de 4 fallecidos para el año 2024; y un aumento para la incidencia de 22 casos nuevos más respecto al año base 2019 (74 casos nuevos).

5.8.35. Cojedes: Pulmón hombres

Tabla 294: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Cojedes

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	21		11,80		19		10,68	
2017	19	0 48	10,51	0,00 26,56	19		10,51	
2018	20	0 49	10,90	0,00 26,71	21		11,45	
2019	21	0 50	11,28	0,00 26,85	20		10,74	
2020	22	0 51	11,64	0,00 26,99	23	4 42	12,17	2,12 22,23
2021	23	0 52	12,00	0,00 27,13	23	4 42	12,00	2,09 21,92
2022	24	0 53	12,35	0,00 27,27	24	5 43	12,35	2,57 22,13
2023	25	0 54	12,69	0,00 27,41	25	6 44	12,69	3,05 22,33
2024	27	0 56	13,52	0,00 28,05	26	7 45	13,02	3,51 22,54

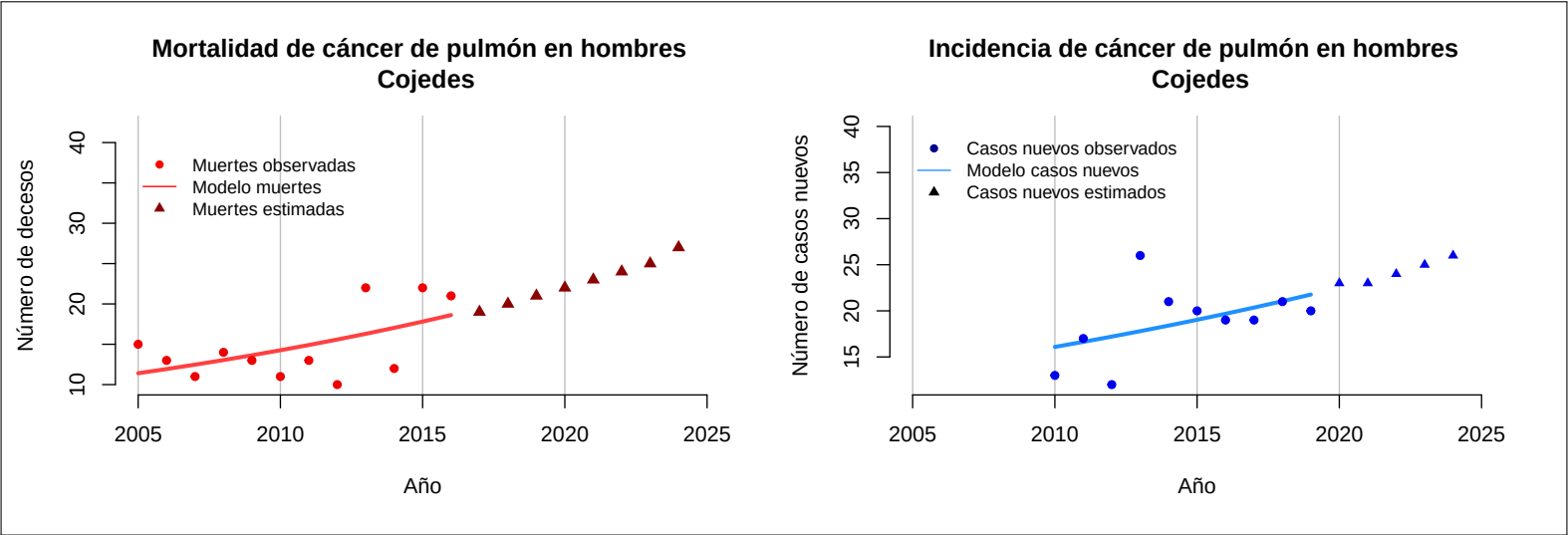


Figura 270: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Cojedes

En el estado Cojedes, se observa una alta heterogeneidad en los datos históricos para la mortalidad, según el cáncer de pulmón en hombres; sin embargo, el modelo predice un leve crecimiento de fallecidos, de 21 reportados en el año base 2016, a 27 decesos para el año 2024. Para la incidencia, se esperan 6 casos nuevos más que lo reportado en el año base 2019 (20 casos).

5.8.36. Cojedes: Pulmón mujeres

Tabla 295: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Cojedes

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	12		6,90		11		6,33	
2017	13	0 60	7,34	0,00 33,87	11		6,21	
2018	14	0 61	7,76	0,00 33,80	11		6,09	
2019	14	0 61	7,62	0,00 33,18	17		9,25	
2020	14	0 61	7,48	0,00 32,59	15	0 57	8,01	0,00 30,46
2021	15	0 62	7,88	0,00 32,55	15	0 57	7,88	0,00 29,93
2022	15	0 62	7,74	0,00 32,00	15	0 57	7,74	0,00 29,42
2023	16	0 63	8,12	0,00 31,96	16	0 58	8,12	0,00 29,43
2024	16	0 63	7,98	0,00 31,42	16	0 58	7,98	0,00 28,93

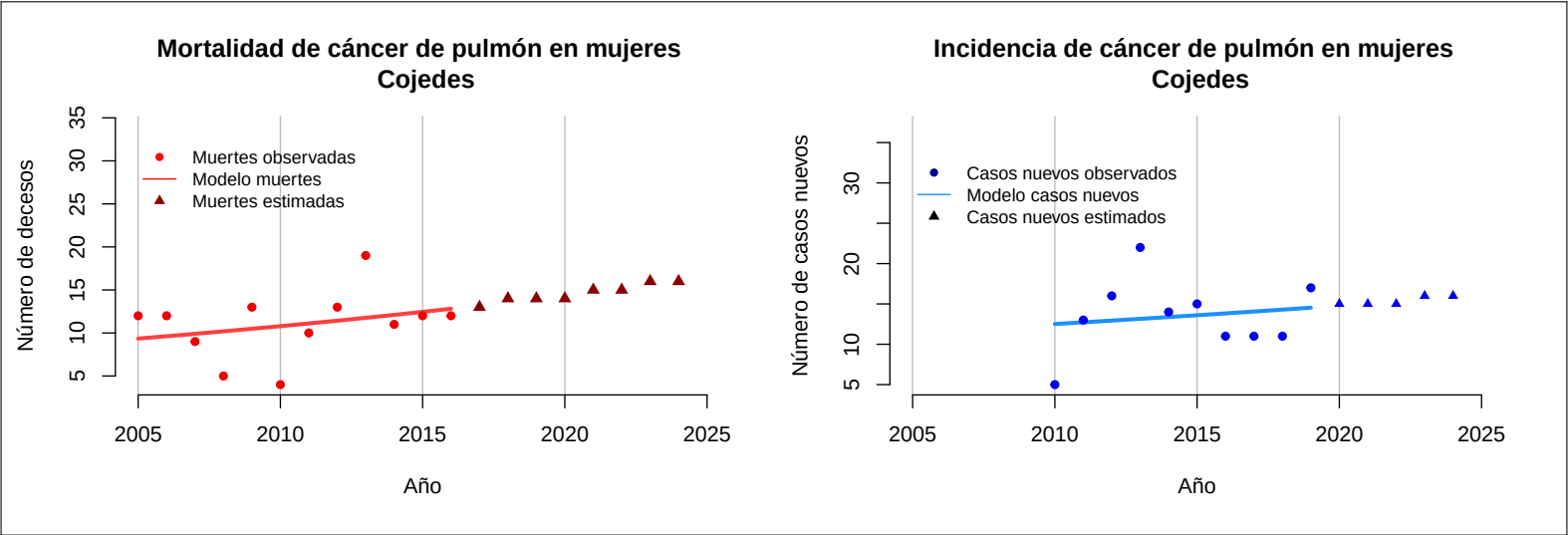


Figura 271: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Cojedes

Se espera un aumento leve de fallecidas y disminución de casos nuevos para este tipo de cáncer. En cuanto a la mortalidad, el incremento será de 4 casos más que el reportado en el año base 2016 (12 decesos); y para la incidencia, podrían disminuir los casos de 17 reportados en el año base 2019, a 16 para el año 2024.

5.8.37. Delta Amacuro: Mama

Tabla 296: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Delta Amacuro

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	9			9,42			18			18,84		
2017	8	0	26	8,17	0,00	26,55	18			18,38		
2018	8	0	26	7,98	0,00	25,92	18			17,95		
2019	8	0	26	7,79	0,00	25,31	23			22,39		
2020	8	0	26	7,61	0,00	24,73	21	0	69	19,97	0,00	65,62
2021	9	0	27	8,34	0,00	25,02	22	0	70	20,39	0,00	64,87
2022	9	0	27	8,12	0,00	24,35	22	0	70	19,84	0,00	63,14
2023	9	0	27	7,89	0,00	23,68	23	0	71	20,17	0,00	62,27
2024	9	0	27	7,67	0,00	23,00	24	0	72	20,44	0,00	61,33

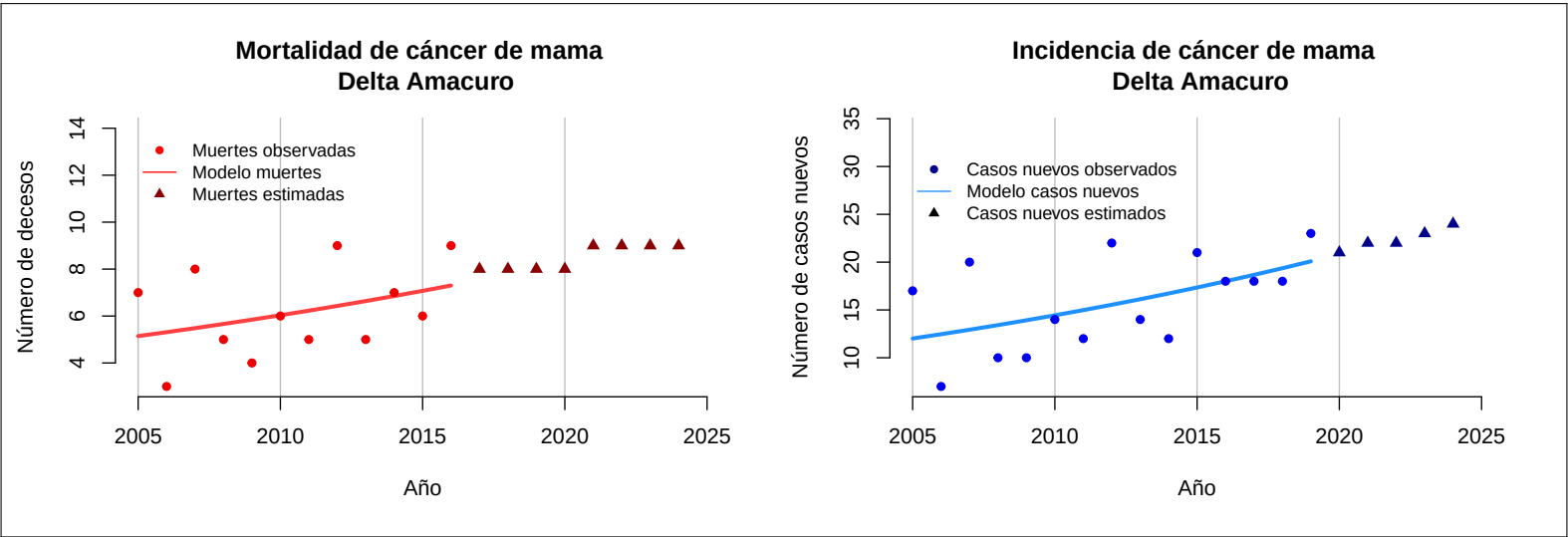


Figura 272: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Delta Amacuro

Aunque se presenta una alta heterogeneidad en el comportamiento de los datos históricos de mortalidad e incidencia para el cáncer de mama, el modelo no muestra alteraciones en el número de defunciones para el año 2024 con su año base 2016. Respecto a la incidencia, para el año 2024 se espera 1 caso más respecto al año base 2019 (23 casos nuevos).

5.8.38. Delta Amacuro: Próstata

Tabla 297: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Delta Amacuro

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	11			11,30			29			29,80		
2017	10	0	36	10,07	0,00	36,25	29			29,20		
2018	10	0	36	9,87	0,00	35,54	26			25,66		
2019	10	0	36	9,68	0,00	34,86	25			24,21		
2020	10	0	36	9,50	0,00	34,20	26	0	89	24,70	0,00	84,55
2021	10	0	36	9,34	0,00	33,63	27	0	90	25,22	0,00	84,07
2022	10	0	36	9,19	0,00	33,08	28	0	91	25,73	0,00	83,63
2023	11	0	37	9,95	0,00	33,46	28	0	91	25,32	0,00	82,29
2024	11	0	37	9,79	0,00	32,94	29	0	92	25,82	0,00	81,90

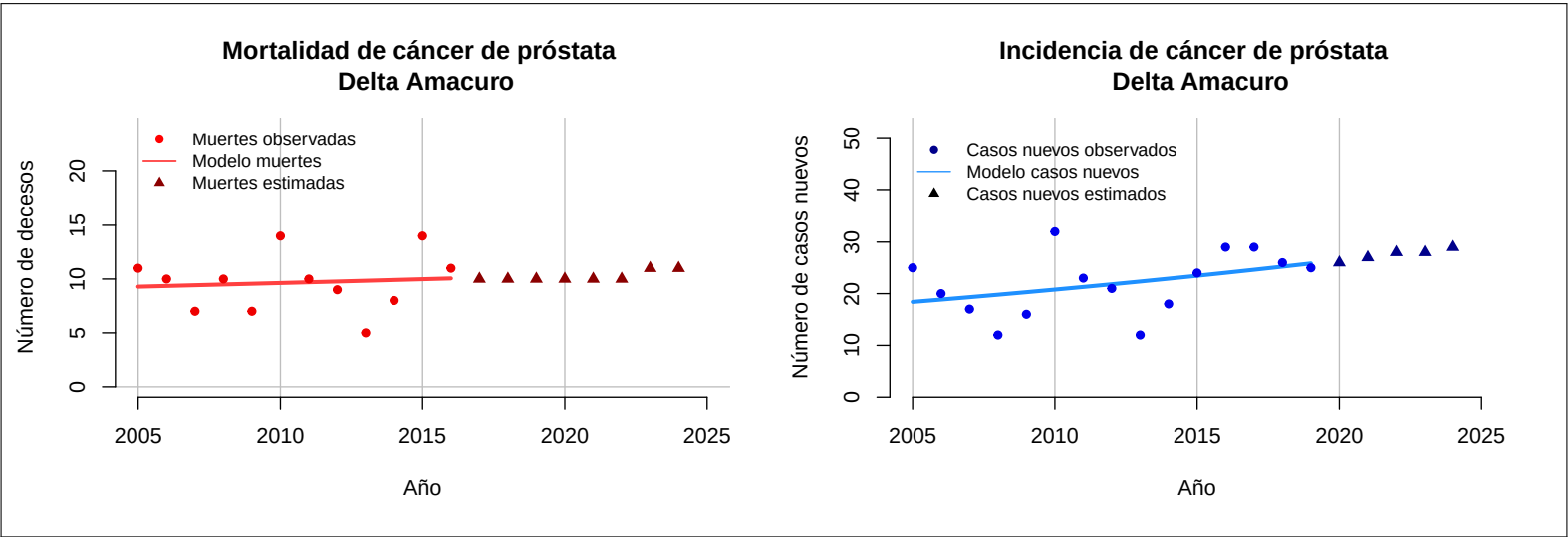


Figura 273: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estadoS Delta Amacuro

Aunque se presenta una alta variabilidad en los datos históricos para la mortalidad y para la incidencia, el modelo predice un valos constante de fallecidos para el año 2024, esto es, 11 muertes, con un intervalo de confianza amplio, valores que pueden oscilar entre 0 y 37 posibles pérdidas humanas. En cuanto a la incidencia, se espera un incremento; de 25 casos reportados en el año base 2019, a 29 posibles casos para el año 2024.

5.8.39. Delta Amacuro: Pulmón hombres

Tabla 298: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Delta Amacuro

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	10			10,28			14			14,39		
2017	17	0	43	17,12	0,00	43,30	15			15,10		
2018	19	0	45	18,75	0,00	44,42	14			13,82		
2019	22	0	48	21,30	0,00	46,48	14			13,56		
2020	24	0	50	22,80	0,00	47,50	15	11	19	14,25	10,45	18,05
2021	27	1	53	25,22	0,93	49,51	16	12	20	14,95	11,21	18,68
2022	30	4	56	27,57	3,68	51,46	16	12	20	14,70	11,03	18,38
2023	34	8	60	30,74	7,23	54,25	17	13	21	15,37	11,76	18,99
2024	37	11	63	32,94	9,79	56,08	17	13	21	15,13	11,57	18,69

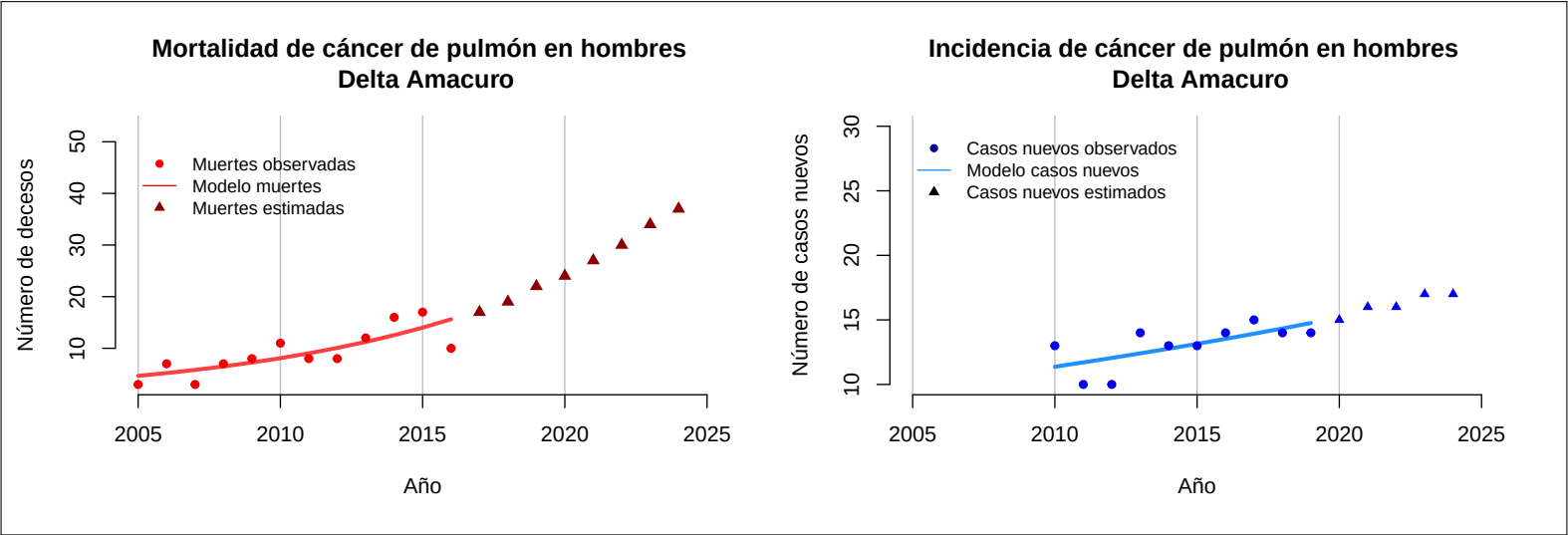


Figura 274: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Delta Amacuro

Se espera un incremento de fallecidos y casos nuevos por cáncer de pulmón en hombres para el estado Delta Amacuro. La mortalidad podría rondar entre 11 y 63 decesos y la incidencia entre 13 y 21 casos nuevos para el año 2024.

5.8.40. Delta Amacuro: Pulmón mujeres

Tabla 299: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Delta Amacuro

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	7		7,33		10		10,47	
2017	6	0 38	6,13	0,00 38,81	9		9,19	
2018	6	0 38	5,98	0,00 37,88	10		9,97	
2019	6	0 38	5,84	0,00 36,99	6		5,84	
2020	6	0 38	5,71	0,00 36,14	8	0 38	7,61	0,00 36,14
2021	6	0 38	5,56	0,00 35,22	8	0 38	7,41	0,00 35,22
2022	6	0 38	5,41	0,00 34,27	8	0 38	7,22	0,00 34,27
2023	6	0 38	5,26	0,00 33,33	8	0 38	7,02	0,00 33,33
2024	6	0 38	5,11	0,00 32,37	8	0 38	6,81	0,00 32,37

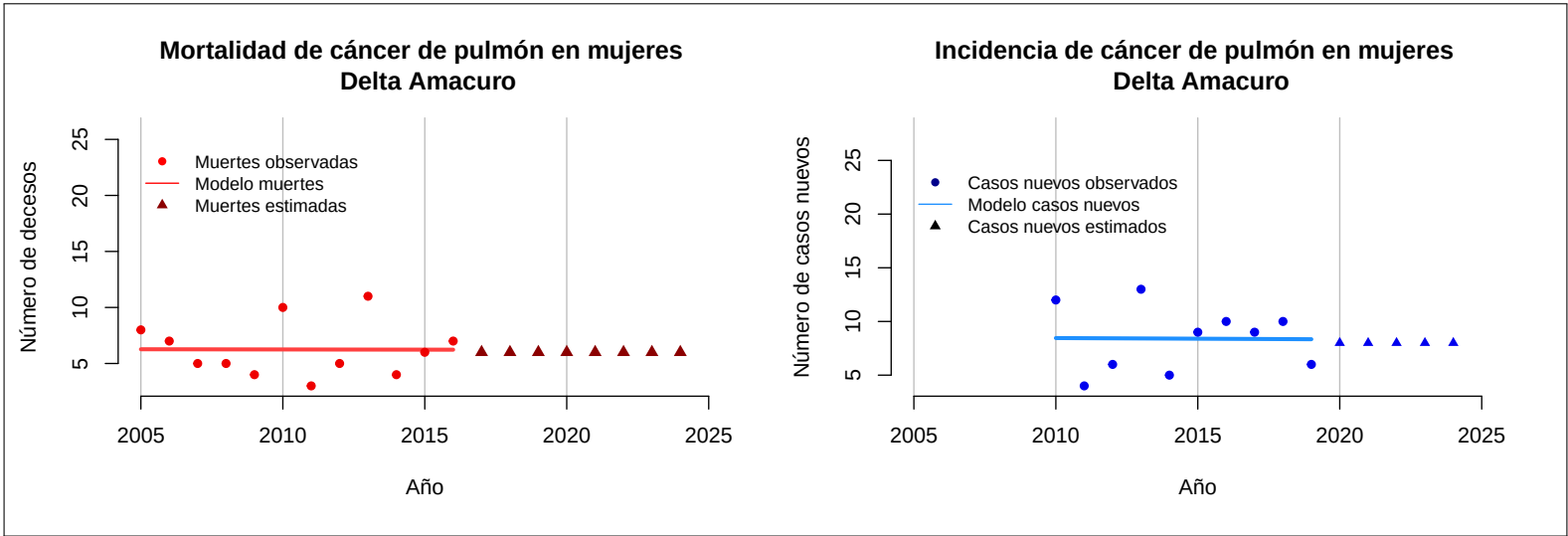


Figura 275: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Delta Amacuro

Para este tipo de cáncer en el estado Delta Amacuro, el modelo estima una disminución de 1 caso menos en comparación con el año base 2016 (7 decesos). En cuanto a la incidencia para el año 2024, se espera que no se altere el número de casos nuevos en los años 2020–2024 (8 casos nuevos).

5.8.41. Falcón: Mama

Tabla 300: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Falcón

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	88			17,22			201			39,33		
2017	93	72	114	17,91	13,87	21,95	204			39,29		
2018	99	78	120	18,76	14,78	22,75	208			39,42		
2019	107	86	128	19,96	16,05	23,88	221			41,23		
2020	114	93	135	20,94	17,08	24,80	251	201	301	46,10	36,92	55,29
2021	123	102	144	22,26	18,46	26,06	268	218	318	48,50	39,45	57,55
2022	132	111	153	23,55	19,81	27,30	285	235	335	50,85	41,93	59,77
2023	141	120	162	24,83	21,13	28,52	304	254	354	53,52	44,72	62,33
2024	152	131	173	26,43	22,78	30,08	324	274	374	56,33	47,64	65,02

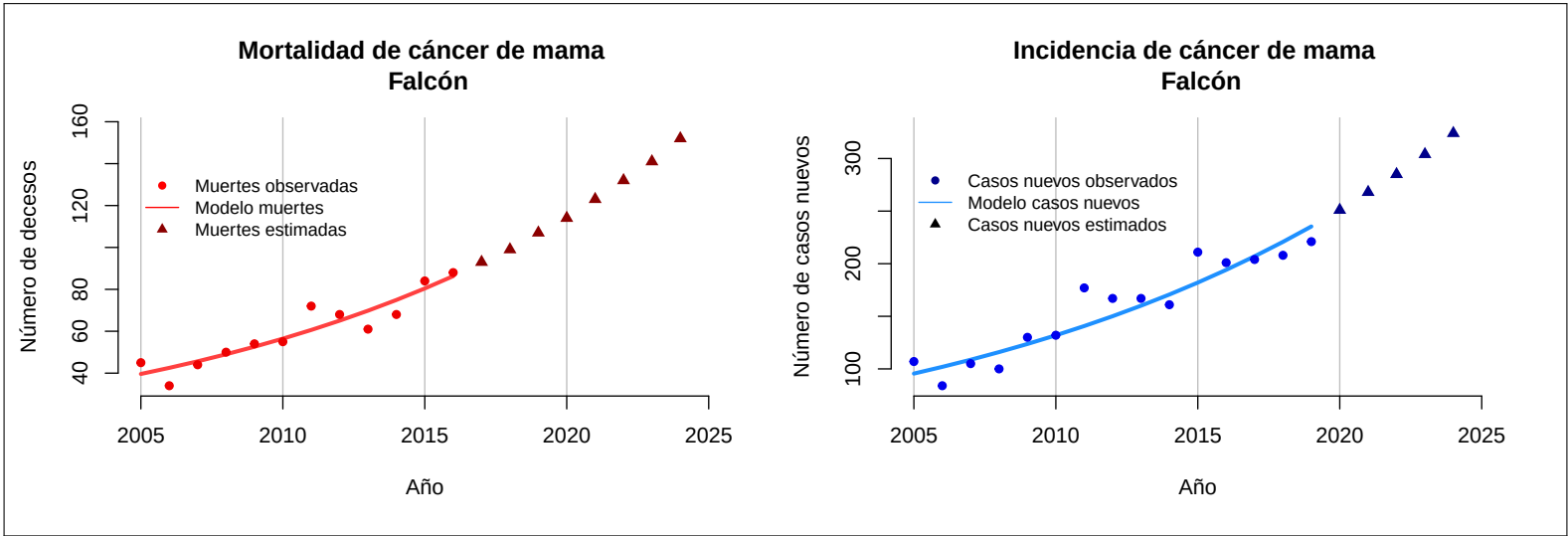


Figura 276: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Falcón

Se espera que la mortalidad para el cáncer de mama aumente de 88 decesos reportados en el año base 2016 a 152 defunciones estimadas para el año 2024. La incidencia por su parte, podría aumentar de 221 casos reportados en el año base 2019 a 324 para el año 2024.

5.8.42. Falcón: Próstata

Tabla 301: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Falcón

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	89		17,12		180		34,63	
2017	86	43 129	16,31	8,16 24,47	185		35,09	
2018	90	47 133	16,84	8,79 24,88	186		34,80	
2019	94	51 137	17,35	9,41 25,29	223		41,16	
2020	99	56 142	18,04	10,20 25,87	212	164 260	38,62	29,88 47,37
2021	103	60 146	18,52	10,79 26,26	220	172 268	39,56	30,93 48,20
2022	108	65 151	19,18	11,54 26,81	228	180 276	40,49	31,96 49,01
2023	113	70 156	19,82	12,28 27,36	237	189 285	41,57	33,15 49,99
2024	118	75 161	20,45	13,00 27,90	246	198 294	42,63	34,31 50,95

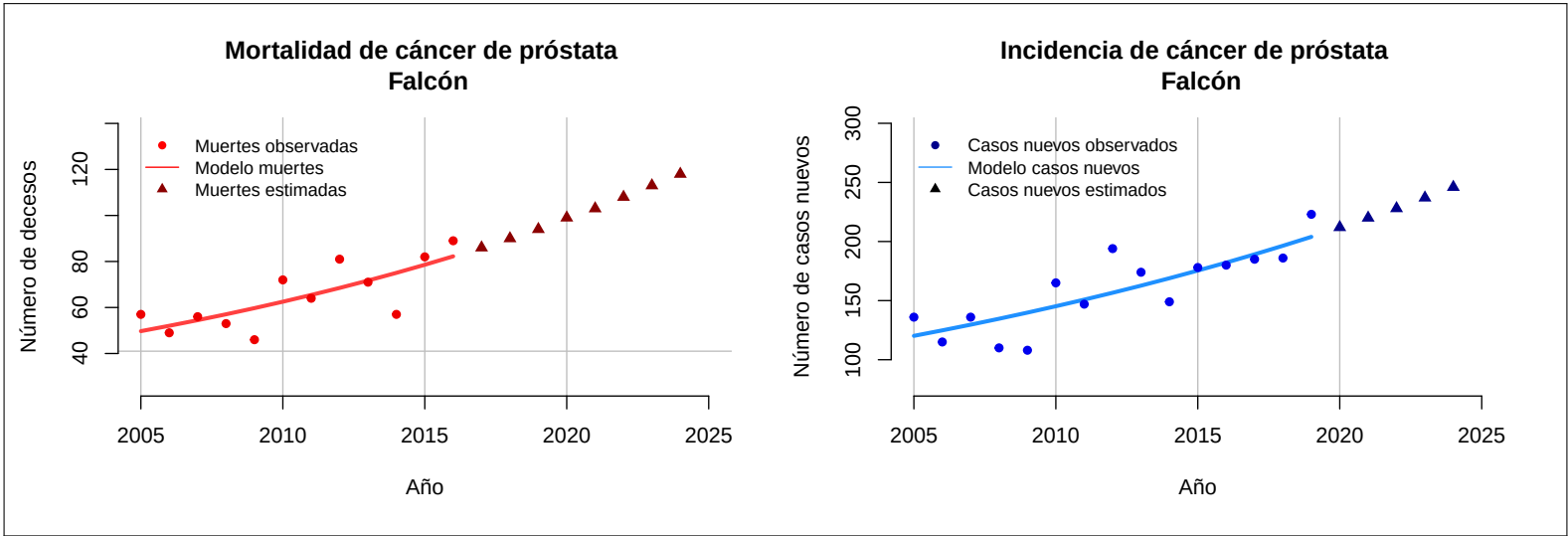


Figura 277: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Falcón

Aunque se presenta dispersión en los datos históricos para la mortalidad por cáncer de próstata, el modelo pronostica un crecimiento en el número de fallecidos para el año 2024, de 89 reportados en el año base 2016, a 118 posibles decesos para el año 2024. En relación a la incidencia, también se espera un incremento, podrían presentarse 246 casos nuevos para el año 2024, que representa un aumento de casos nuevos alrededor de 10,31 % en relación al año base 2019 (223 casos nuevos).

5.8.43. Falcón: Pulmón hombres

Tabla 302: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Falcón

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	75			14,43			84			16,16		
2017	75	36	114	14,23	6,83	21,63	86			16,31		
2018	78	39	117	14,59	7,30	21,89	79			14,78		
2019	82	43	121	15,14	7,94	22,34	90			16,61		
2020	85	46	124	15,49	8,38	22,59	89	82	96	16,21	14,94	17,49
2021	89	50	128	16,01	8,99	23,02	91	84	98	16,37	15,11	17,62
2022	93	54	132	16,51	9,59	23,44	93	86	100	16,51	15,27	17,76
2023	97	58	136	17,01	10,17	23,85	95	88	102	16,66	15,43	17,89
2024	102	63	141	17,68	10,92	24,43	97	90	104	16,81	15,60	18,02

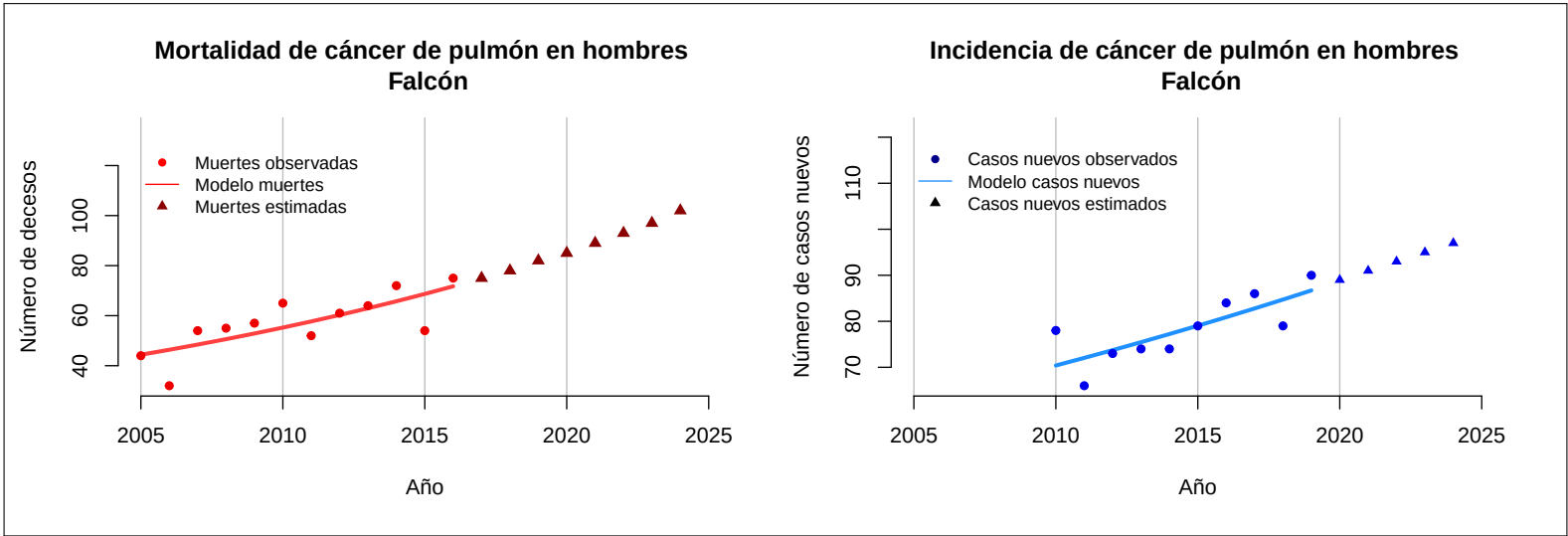


Figura 278: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Falcón

Se espera un crecimiento de fallecidos por esta enfermedad, de 75 muertes ocurridas en el año base 2016, el modelo pronostica 102 decesos para el año 2024. La incidencia por su parte podría oscilar entre 90 y 104 posibles casos nuevos para el año 2024.

5.8.44. Falcón: Pulmón mujeres

Tabla 303: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Falcón

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	29		5,67		47		9,20	
2017	32	0 67	6,16	0,00 12,90	48		9,24	
2018	33	0 68	6,25	0,00 12,89	47		8,91	
2019	34	0 69	6,34	0,00 12,87	45		8,40	
2020	35	0 70	6,43	0,00 12,86	52	31 73	9,55	5,69 13,41
2021	37	2 72	6,70	0,36 13,03	55	34 76	9,95	6,15 13,75
2022	38	3 73	6,78	0,54 13,03	58	37 79	10,35	6,60 14,10
2023	39	4 74	6,87	0,70 13,03	60	39 81	10,56	6,87 14,26
2024	40	5 75	6,95	0,87 13,04	64	43 85	11,13	7,48 14,78

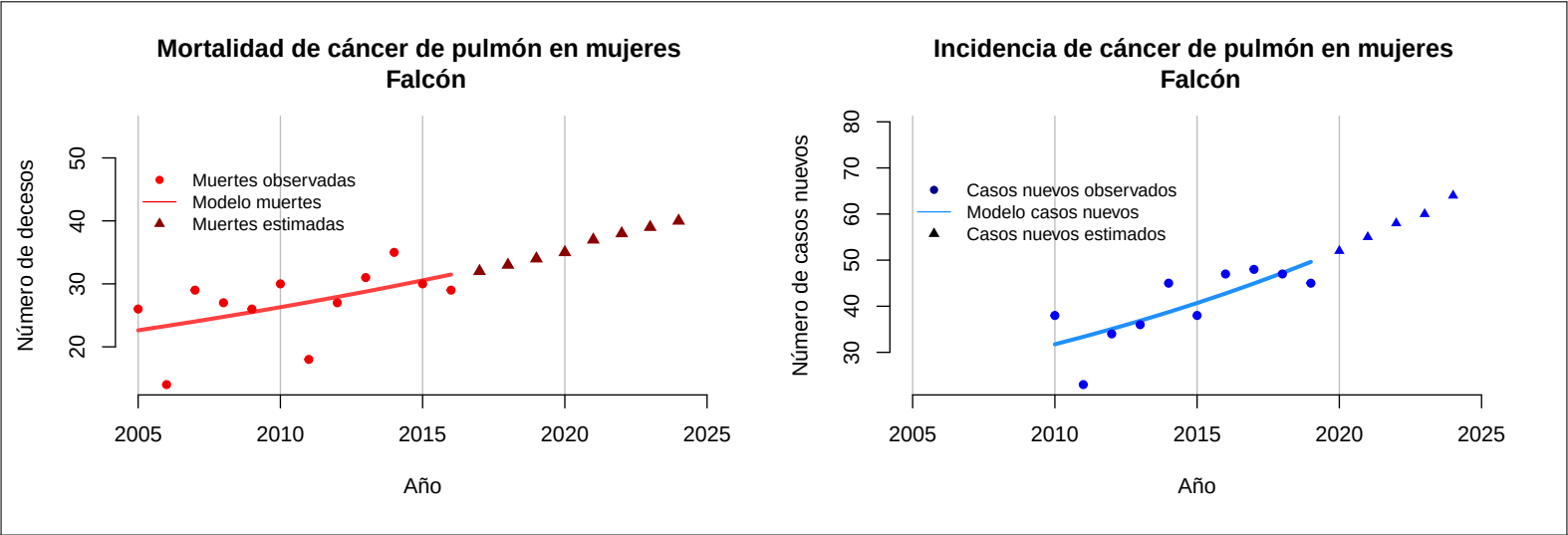


Figura 279: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Falcón

Para el año 2024, el cáncer de pulmón en mujeres en el estado Falcón aumentará tanto para la mortalidad como para la incidencia. En cuanto a la mortalidad, se esperan 40 decesos, y para la incidencia 64 casos nuevos.

5.8.45. Guárico: Mama

Tabla 304: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Guárico

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	59			13,09			169			37,50		
2017	64	48	80	13,84	10,38	17,30	172			37,20		
2018	69	53	85	14,55	11,18	17,93	175			36,91		
2019	74	58	90	15,23	11,93	18,52	177			36,42		
2020	79	63	95	15,87	12,65	19,08	209	178	240	41,98	35,75	48,21
2021	85	69	101	16,68	13,54	19,82	225	194	256	44,16	38,07	50,24
2022	91	75	107	17,47	14,40	20,55	242	211	273	46,47	40,51	52,42
2023	97	81	113	18,24	15,23	21,25	261	230	292	49,08	43,25	54,91
2024	104	88	120	19,16	16,21	22,11	281	250	312	51,78	46,07	57,49

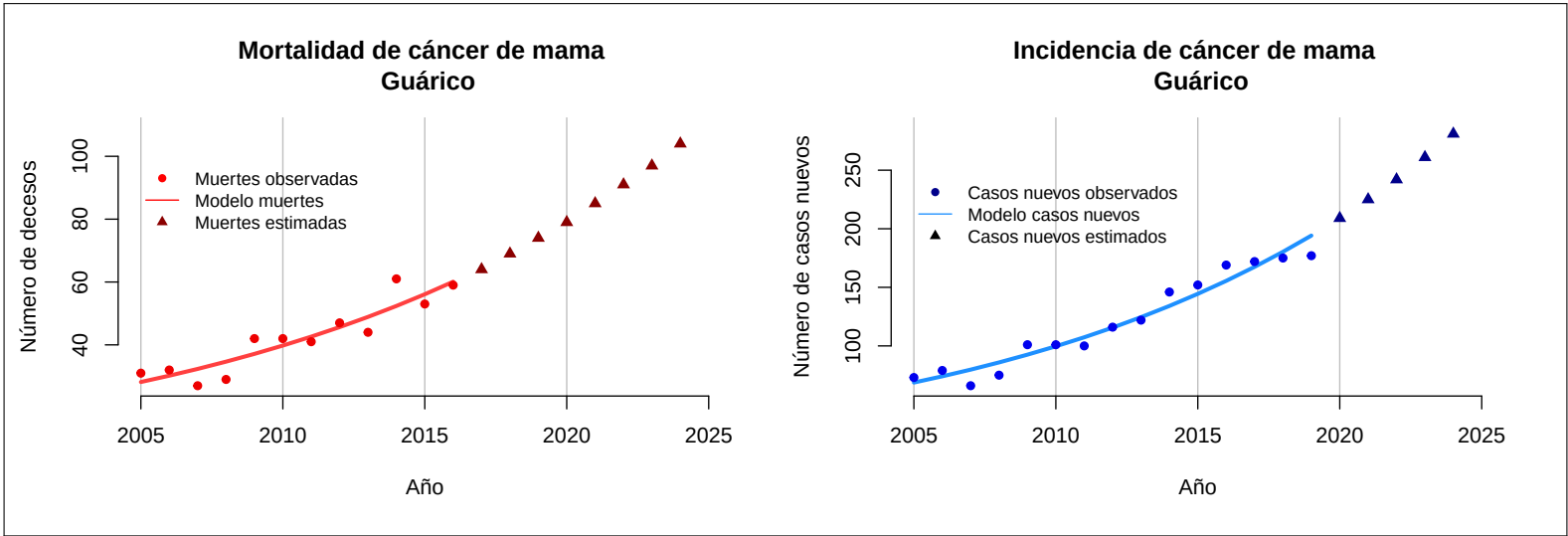


Figura 280: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Guárico

El modelo pronostica que el cáncer de mama aumentará tanto para la mortalidad como para la incidencia en el año 2024. En relación a la mortalidad, se esperan 45 decesos más que los reportados en el año base 2016 (59 muertes), es decir, un incremento aproximado del 76,27 %. Para la incidencia, se esperan 281 casos nuevos para el año 2024, esto es, 104 casos más que los reportados en el año base 2019 (177 casos).

5.8.46. Guárico: Próstata

Tabla 305: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Guárico

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	80		18,34		197		45,16	
2017	92	54 130	20,78	12,20 29,37	203		45,86	
2018	95	57 133	21,15	12,69 29,61	246		54,78	
2019	99	61 137	21,74	13,39 30,08	256		56,21	
2020	102	64 140	22,09	13,86 30,32	248	192 304	53,71	41,58 65,84
2021	105	67 143	22,43	14,32 30,55	257	201 313	54,91	42,95 66,88
2022	109	71 147	22,98	14,97 31,00	266	210 322	56,09	44,28 67,90
2023	113	75 151	23,52	15,61 31,43	275	219 331	57,24	45,59 68,90
2024	116	78 154	23,84	16,03 31,65	285	229 341	58,58	47,07 70,09

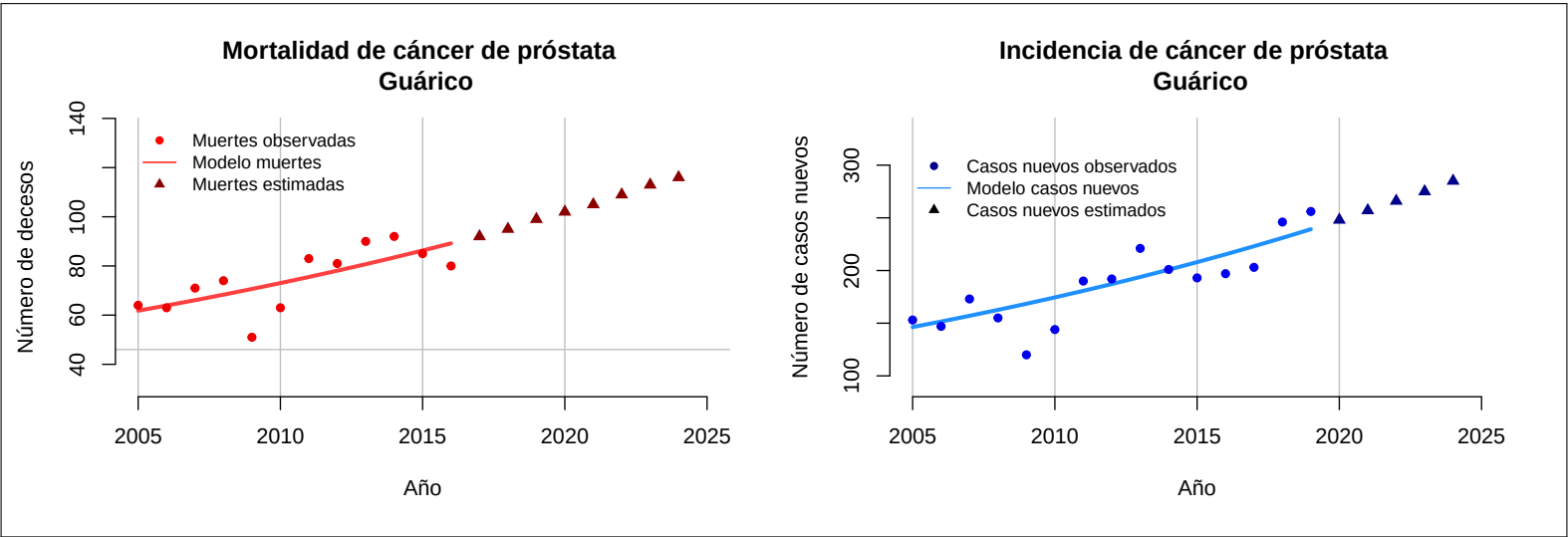


Figura 281: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Guárico

El cáncer de próstata aumentará tanto para la mortalidad como para la incidencia para el año 2024. En relación a la mortalidad, se esperan 36 decesos más que los reportados en el año base 2016 (80 fallecidos), es decir, un incremento del 45 %. Para la incidencia, se esperan 285 casos nuevos para el año 2024, esto es un incremento aproximado del 11,32 % respecto al año base 2019 (256 casos nuevos) .

5.8.47. Guárico: Pulmón hombres

Tabla 306: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Guárico

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	62		14,21		81		18,57	
2017	74	51 97	16,72	11,52 21,91	83		18,75	
2018	78	55 101	17,37	12,25 22,49	84		18,70	
2019	82	59 105	18,00	12,95 23,05	96		21,08	
2020	85	62 108	18,41	13,43 23,39	91	84 98	19,71	18,19 21,22
2021	89	66 112	19,02	14,10 23,93	94	87 101	20,08	18,59 21,58
2022	94	71 117	19,82	14,97 24,67	96	89 103	20,24	18,77 21,72
2023	98	75 121	20,40	15,61 25,19	99	92 106	20,61	19,15 22,06
2024	103	80 126	21,17	16,44 25,90	101	94 108	20,76	19,32 22,20

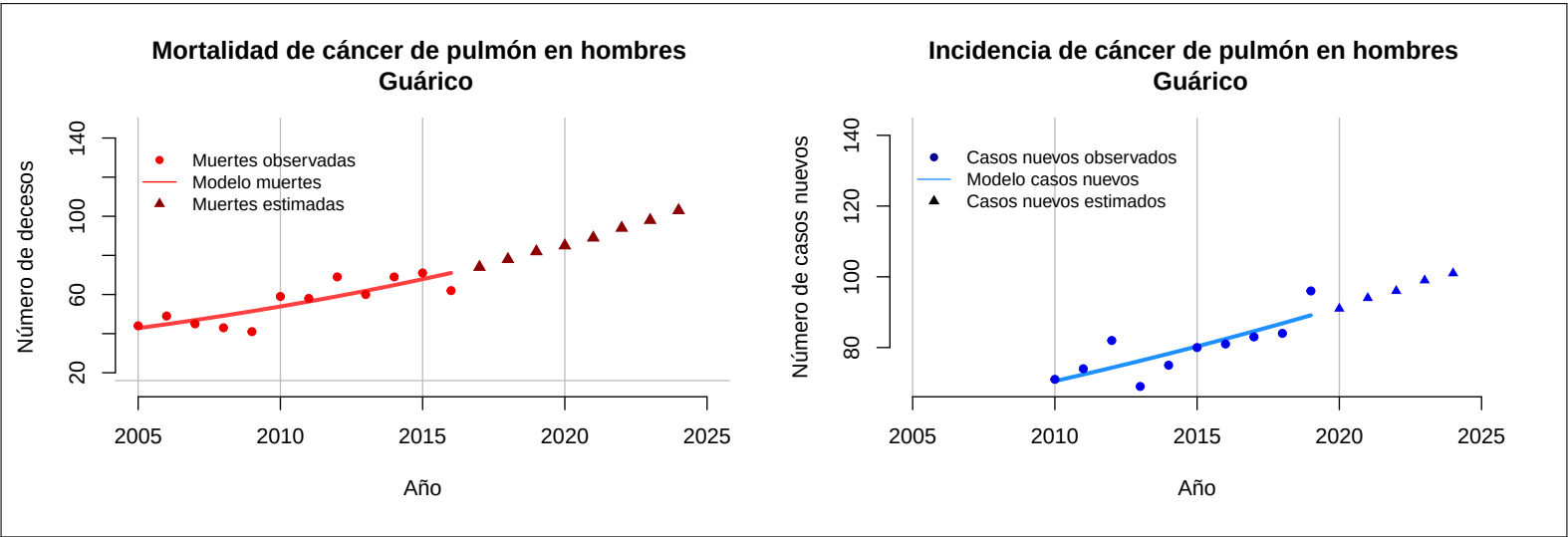


Figura 282: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Guárico

En el estado Guárico se espera para el cáncer de pulmón en hombres, un incremento tanto para la mortalidad como para la incidencia, en el año 2024. La mortalidad aumentará de 62 muertes ocurridas en el año base 2016, a 103 decesos para el año 2024. La incidencia, por su parte, se espera que ascienda de 96 casos reportados en el año base 2019, a 101 para el año 2024.

5.8.48. Guárico: Pulmón mujeres

Tabla 307: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Guárico

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	40		8,88		70		15,53	
2017	55	14 96	11,90	3,03 20,76	71		15,36	
2018	57	16 98	12,02	3,37 20,67	70		14,76	
2019	58	17 99	11,93	3,50 20,37	74		15,23	
2020	60	19 101	12,05	3,82 20,29	77	70 84	15,47	14,06 16,87
2021	62	21 103	12,17	4,12 20,21	79	72 86	15,50	14,13 16,88
2022	65	24 106	12,48	4,61 20,35	81	74 88	15,55	14,21 16,90
2023	67	26 108	12,60	4,89 20,31	83	76 90	15,61	14,29 16,92
2024	69	28 110	12,71	5,16 20,27	86	79 93	15,85	14,56 17,14

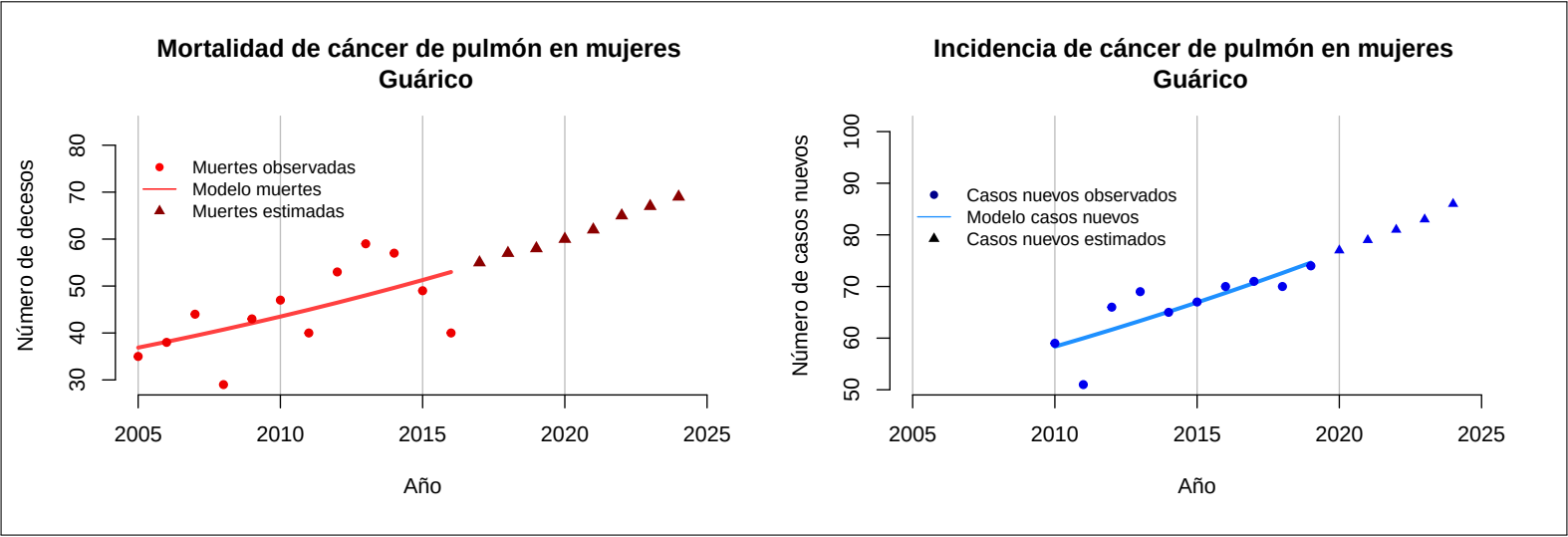


Figura 283: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Guárico

En el estado Guárico, se presenta una alta dispersión en los datos históricos para la mortalidad, según el cáncer de pulmón en mujeres; sin embargo, el modelo pronostica un crecimiento en el número de fallecidos para el año 2024, de 40 reportados en el año base 2016, a 69 posibles decesos para el año 2024. En relación a la incidencia, podrían presentarse 86 casos nuevos para el año 2024.

5.8.49. Lara: Mama

Tabla 308: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Lara

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	159			16,09			382			38,65		
2017	171	121	221	17,16	12,14	22,17	387			38,83		
2018	183	133	233	18,22	13,24	23,20	396			39,43		
2019	196	146	246	19,38	14,43	24,32	435			43,01		
2020	210	160	260	20,63	15,72	25,54	455	400	510	44,70	39,30	50,10
2021	224	174	274	21,86	16,98	26,74	476	421	531	46,46	41,09	51,83
2022	240	190	290	23,27	18,42	28,12	498	443	553	48,29	42,96	53,62
2023	256	206	306	24,67	19,85	29,48	521	466	576	50,20	44,90	55,50
2024	274	224	324	26,23	21,45	31,02	545	490	600	52,18	46,91	57,45

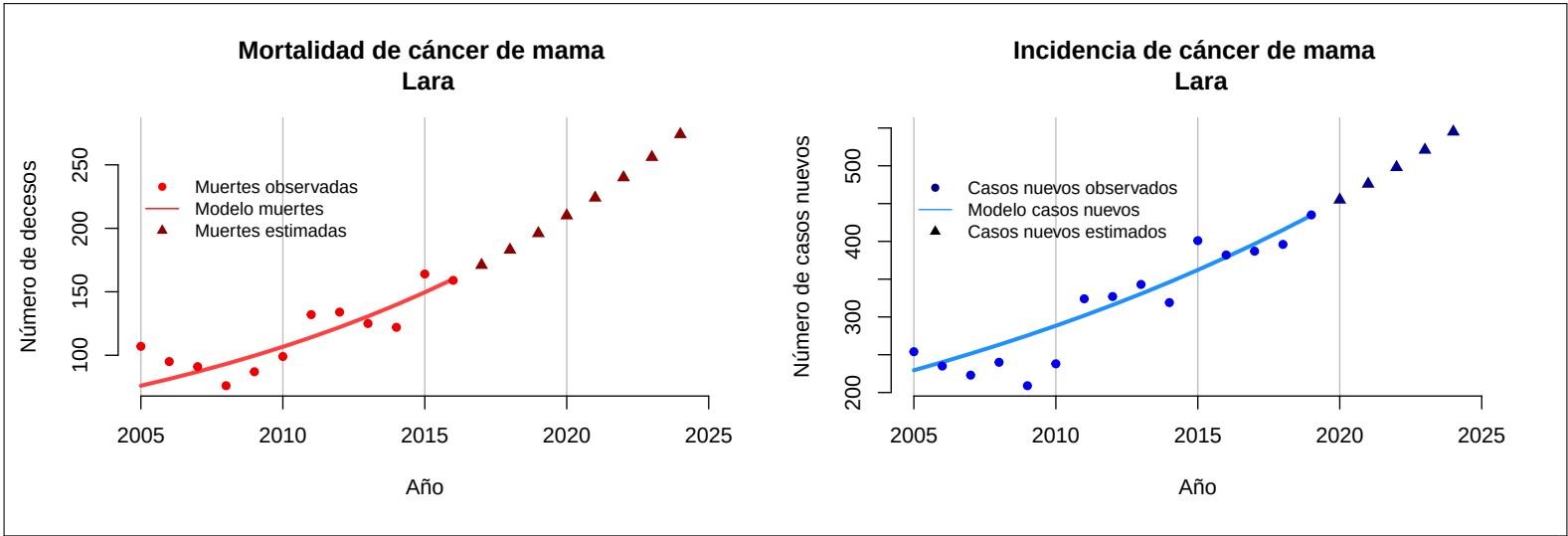


Figura 284: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Lara

Se espera que la mortalidad para el cáncer de mama aumente de 159 decesos reportados en el año base 2016, a 274 estimados para el año 2024. La incidencia por su parte, se estima que aumente de 435 casos reportados en el año base 2019, a 545 casos para el año 2024.

5.8.50. Lara: Próstata

Tabla 309: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Lara

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	167			16,54			380			37,63		
2017	179	144	214	17,52	14,09	20,94	391			38,26		
2018	188	153	223	18,19	14,80	21,57	415			40,14		
2019	198	163	233	18,94	15,59	22,29	489			46,78		
2020	209	174	244	19,78	16,46	23,09	480	434	526	45,42	41,07	49,77
2021	220	185	255	20,60	17,32	23,88	506	460	552	47,38	43,07	51,69
2022	231	196	266	21,41	18,17	24,66	534	488	580	49,50	45,24	53,77
2023	243	208	278	22,31	19,10	25,52	562	516	608	51,60	47,37	55,82
2024	256	221	291	23,28	20,10	26,47	593	547	639	53,94	49,75	58,12

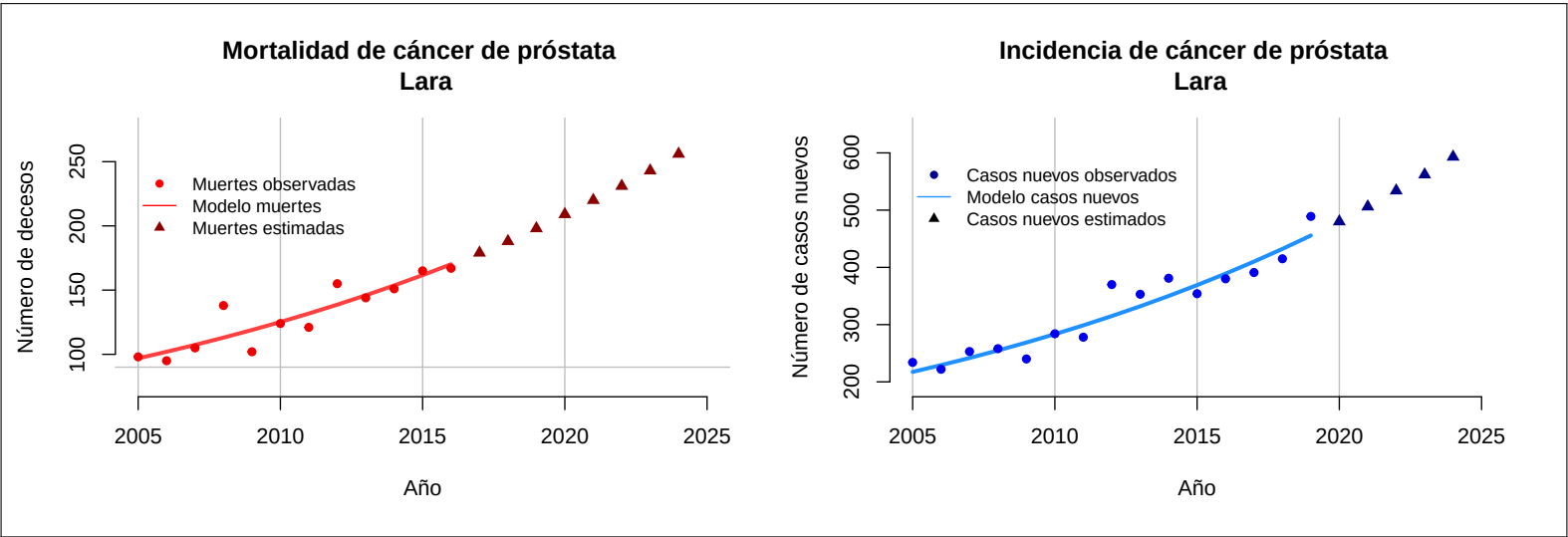


Figura 285: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Lara

El modelo pronostica un crecimiento en el número de fallecidos y casos nuevos para el año 2024, en cuanto al cáncer de próstata. Para la mortalidad, de 167 decesos reportados en el año base 2016, se esperan 256 posibles fallecidos para el año 2024. En relación a la incidencia, podrían presentarse 593 casos nuevos para el año 2024.

5.8.51. Lara: Pulmón hombres

Tabla 310: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Lara

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	94		9,31		148		14,66	
2017	113	67 159	11,06	6,56 15,56	152		14,87	
2018	115	69 161	11,12	6,67 15,57	158		15,28	
2019	117	71 163	11,19	6,79 15,59	165		15,78	
2020	119	73 165	11,26	6,91 15,61	169	164 174	15,99	15,52 16,46
2021	121	75 167	11,33	7,02 15,64	174	169 179	16,29	15,83 16,76
2022	123	77 169	11,40	7,14 15,67	179	174 184	16,59	16,13 17,06
2023	125	79 171	11,48	7,25 15,70	185	180 190	16,98	16,53 17,44
2024	127	81 173	11,55	7,37 15,73	190	185 195	17,28	16,83 17,74

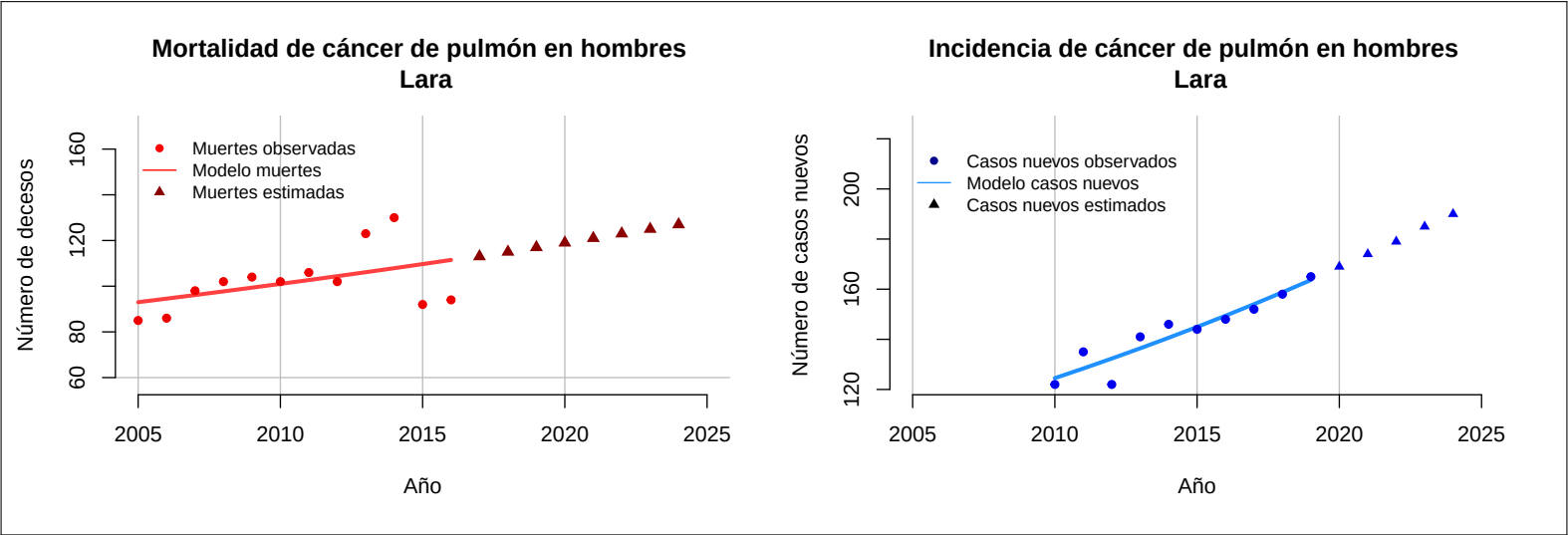


Figura 286: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Lara

Se espera un crecimiento en el número de fallecidos y casos nuevos para el año 2024, en este tipo de cáncer. Para la mortalidad, el incremento rondaría el 35 %, esto es, 33 decesos más que el reportado en el año base 2016 (94 pérdidas). En relación a la incidencia, podrían presentarse 190 casos nuevos para el año 2024, pero estos casos pueden oscilar entre 185 y 195.

5.8.52. Lara: Pulmón mujeres

Tabla 311: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Lara

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	70		7,08		84		8,50	
2017	79	47 111	7,93	4,72 11,14	86		8,63	
2018	83	51 115	8,26	5,08 11,45	85		8,46	
2019	87	55 119	8,60	5,44 11,77	91		9,00	
2020	91	59 123	8,94	5,80 12,08	95	76 114	9,33	7,47 11,20
2021	95	63 127	9,27	6,15 12,40	97	78 116	9,47	7,61 11,32
2022	99	67 131	9,60	6,50 12,70	100	81 119	9,70	7,85 11,54
2023	103	71 135	9,92	6,84 13,01	102	83 121	9,83	8,00 11,66
2024	108	76 140	10,34	7,28 13,40	105	86 124	10,05	8,23 11,87

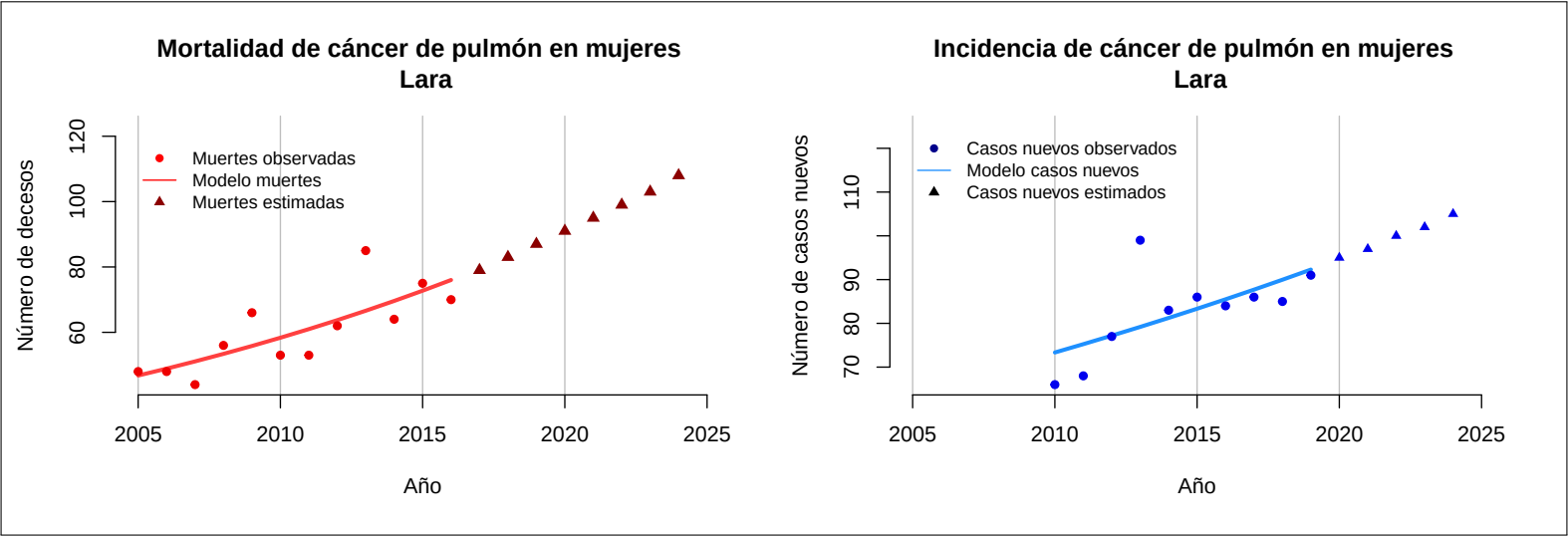


Figura 287: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Lara

Aunque se observa dispersión en los datos históricos por cáncer de pulmón mujeres en el estado Lara, el modelo pronostica un incremento de fallecidas, de 70 reportados en el año 2016, a 108 decesos esperados para el año 2024; y de 91 casos nuevos ocurridos en el año base 2019, se esperan 105 casos nuevos para el año 2024.

5.8.53. La Guaira: Mama

Tabla 312: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado La Guaira

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	42			23,35			117			65,05		
2017	42	9	75	22,97	4,92	41,01	119			65,07		
2018	45	12	78	24,20	6,45	41,95	121			65,08		
2019	47	14	80	24,86	7,41	42,32	94			49,72		
2020	50	17	83	26,01	8,84	43,18	140	96	184	72,84	49,95	95,73
2021	53	20	86	27,11	10,23	44,00	148	104	192	75,71	53,20	98,22
2022	55	22	88	27,67	11,07	44,27	158	114	202	79,49	57,35	101,63
2023	59	26	92	29,18	12,86	45,51	167	123	211	82,60	60,84	104,37
2024	62	29	95	30,14	14,10	46,18	177	133	221	86,04	64,65	107,43

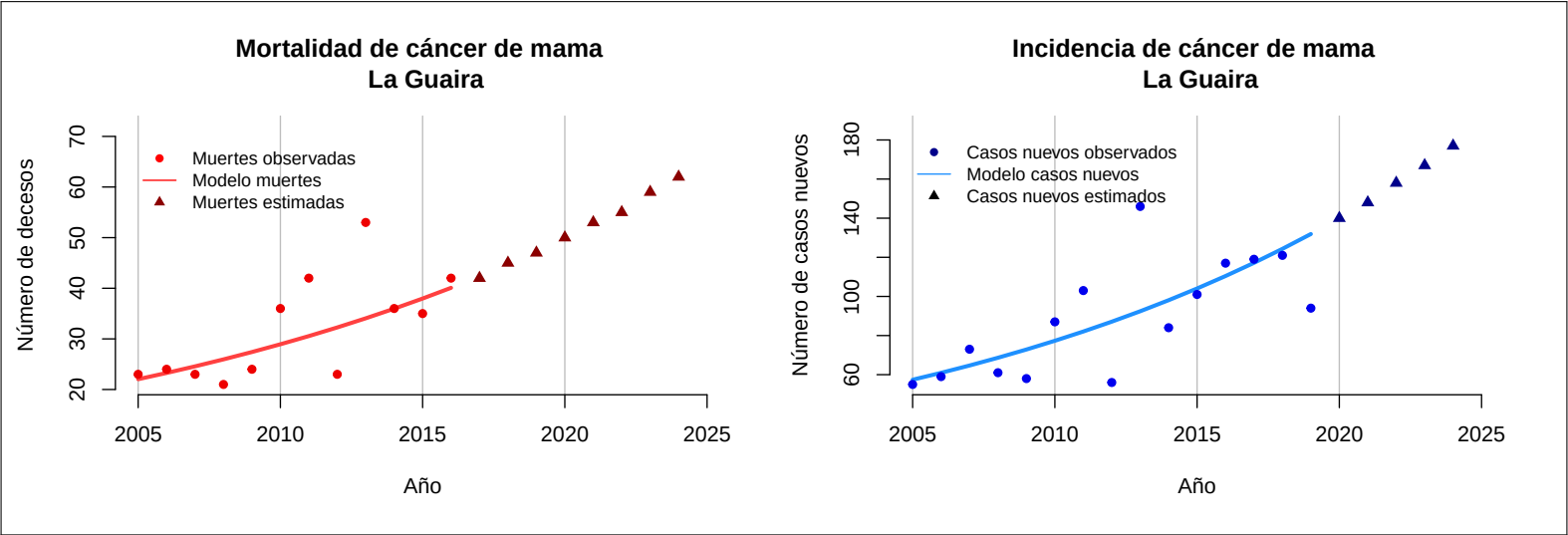


Figura 288: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado La Guaira

Aunque se presenta una alta heterogeneidad en los datos históricos para el cáncer de mama en el estado La Guaira, se espera que para el año 2024, aumente tanto la mortalidad como la incidencia. En cuanto a la mortalidad, de 42 decesos ocurridos en el año base 2016, se estiman 62 decesos para el año 2024. El modelo estima que la incidencia también se incremente, de 94 casos nuevos reportados en el año base 2019, a 177 para el año 2024.

5.8.54. La Guaira: Próstata

Tabla 313: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado La Guaira

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	34			19,20			96			54,21		
2017	45	24	66	25,23	13,46	37,01	98			54,95		
2018	47	26	68	26,17	14,48	37,86	120			66,82		
2019	49	28	70	27,09	15,48	38,70	116			64,13		
2020	52	31	73	28,55	17,02	40,08	126	83	169	69,17	45,57	92,78
2021	54	33	75	29,44	17,99	40,89	133	90	176	72,52	49,07	95,97
2022	57	36	78	30,87	19,50	42,24	140	97	183	75,82	52,53	99,10
2023	60	39	81	32,27	20,98	43,56	147	104	190	79,06	55,94	102,19
2024	63	42	84	33,66	22,44	44,87	155	112	198	82,80	59,83	105,77

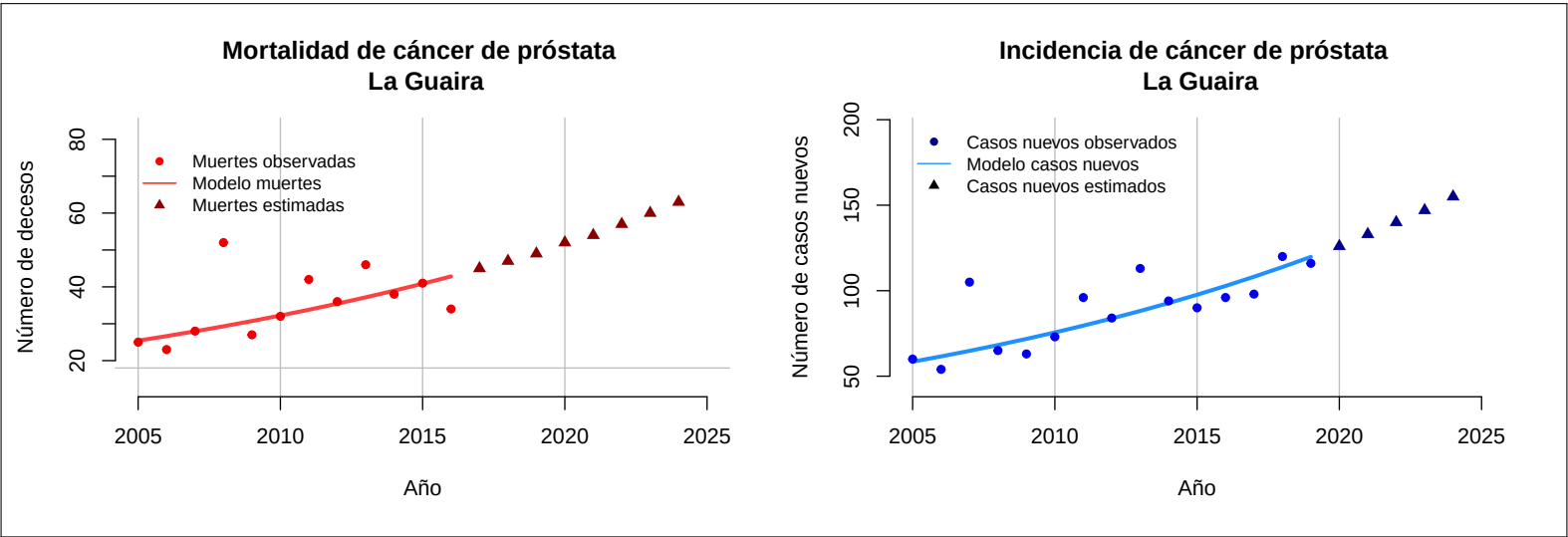


Figura 289: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado La Guaira

Se espera un crecimiento de fallecidos y casos nuevos por esta enfermedad, de 34 fallecidos en el año base 2016, el modelo pronostica 63 decesos para el año 2024. En cuanto a la incidencia, se espera que se incremente de 116 casos reportados en el año base 2019, a 155 casos nuevos para el año 2024.

5.8.55. La Guaira: Pulmón hombres

Tabla 314: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado La Guira

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	36			20,33			51			28,80		
2017	41	19	63	22,99	10,65	35,33	53			29,72		
2018	41	19	63	22,83	10,58	35,08	57			31,74		
2019	41	19	63	22,67	10,50	34,83	53			29,30		
2020	41	19	63	22,51	10,43	34,59	51	26	76	28,00	14,27	41,72
2021	41	19	63	22,36	10,36	34,35	51	26	76	27,81	14,18	41,44
2022	42	20	64	22,74	10,83	34,66	51	26	76	27,62	14,08	41,16
2023	42	20	64	22,59	10,76	34,42	51	26	76	27,43	13,98	40,88
2024	42	20	64	22,44	10,68	34,19	51	26	76	27,24	13,89	40,60

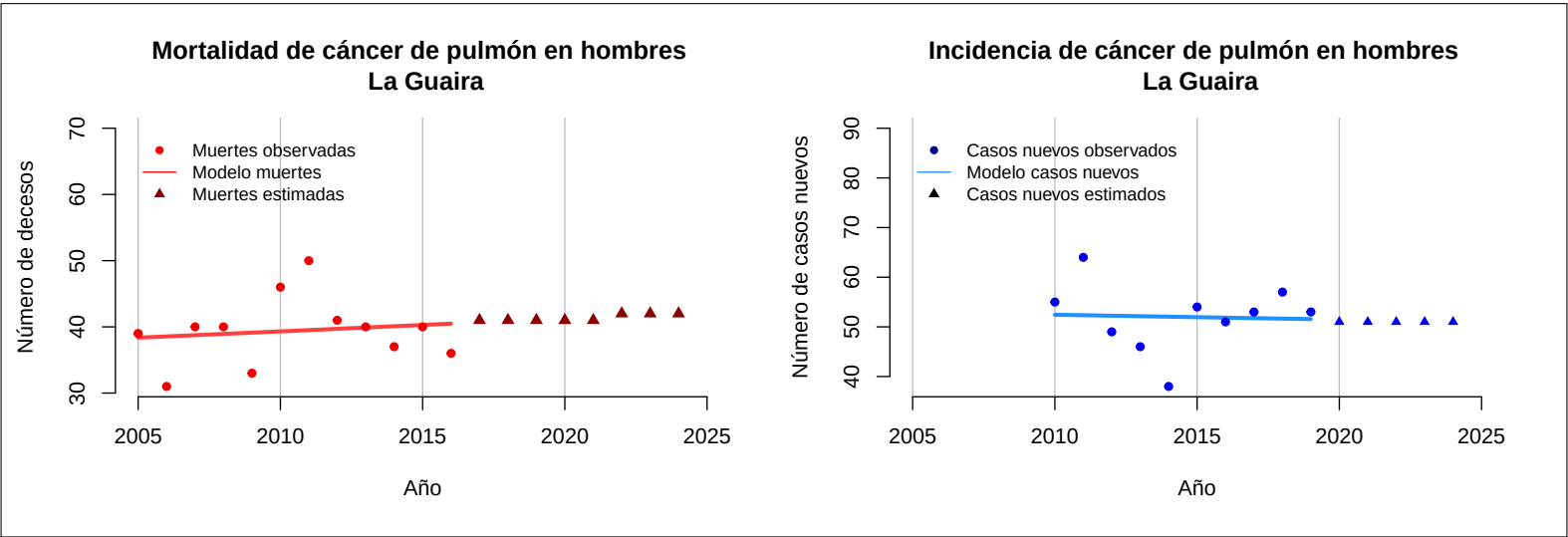


Figura 290: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado La Guira

Aunque se presenta dispersión en los datos históricos para la mortalidad, el modelo pronostica para el cáncer de pulmón en hombres, un crecimiento en el número de fallecidos para el año 2024, de 36 reportados en el año base 2016, a 42 posibles decesos para el año 2024. En relación a la incidencia, podrían presentarse 51 casos nuevos para el año 2024.

5.8.56. La Guaira: Pulmón mujeres

Tabla 315: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado La Guaira

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	27			15,01			27			15,01		
2017	33	0	71	18,05	0,00	38,82	28			15,31		
2018	35	0	73	18,82	0,00	39,26	27			14,52		
2019	37	0	75	19,57	0,00	39,67	40			21,16		
2020	40	2	78	20,81	1,04	40,58	37	0	81	19,25	0,00	42,14
2021	43	5	81	22,00	2,56	41,44	38	0	82	19,44	0,00	41,95
2022	45	7	83	22,64	3,52	41,76	40	0	84	20,12	0,00	42,26
2023	48	10	86	23,74	4,95	42,54	41	0	85	20,28	0,00	42,04
2024	52	14	90	25,28	6,81	43,75	43	0	87	20,90	0,00	42,29

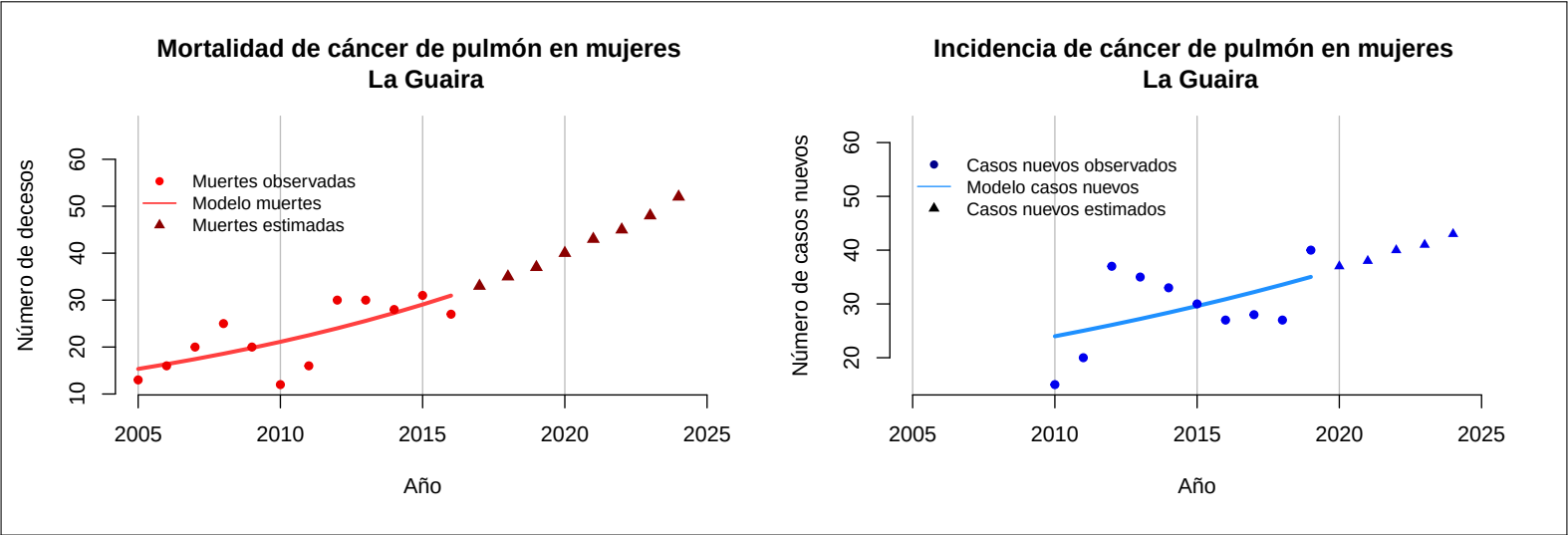


Figura 291: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado La Guaira

Aunque se observa dispersión en los datos históricos para el cáncer de pulmón en mujeres, en el estado La Guaira, el modelo pronostica un incremento de fallecidas, de 27 reportados en el año 2016, a 52 decesos esperados para el año 2024. En relación a la incidencia, el modelo estima un incremento leve, de 40 mujeres reportadas con este tipo de cáncer en el año 2019, se pronostican 43 casos nuevos para el año 2024.

5.8.57. Mérida: Mama

Tabla 316: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Mérida

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	82			16,26			158			31,33		
2017	72	25	119	13,99	4,86	23,12	160			31,08		
2018	77	30	124	14,66	5,71	23,61	163			31,04		
2019	82	35	129	15,31	6,54	24,09	175			32,68		
2020	87	40	134	15,94	7,33	24,56	193	157	229	35,37	28,77	41,97
2021	93	46	140	16,73	8,28	25,19	205	169	241	36,89	30,41	43,37
2022	100	53	147	17,68	9,37	25,99	217	181	253	38,36	32,00	44,73
2023	106	59	153	18,42	10,25	26,59	231	195	267	40,15	33,89	46,40
2024	113	66	160	19,32	11,28	27,35	245	209	281	41,89	35,73	48,04

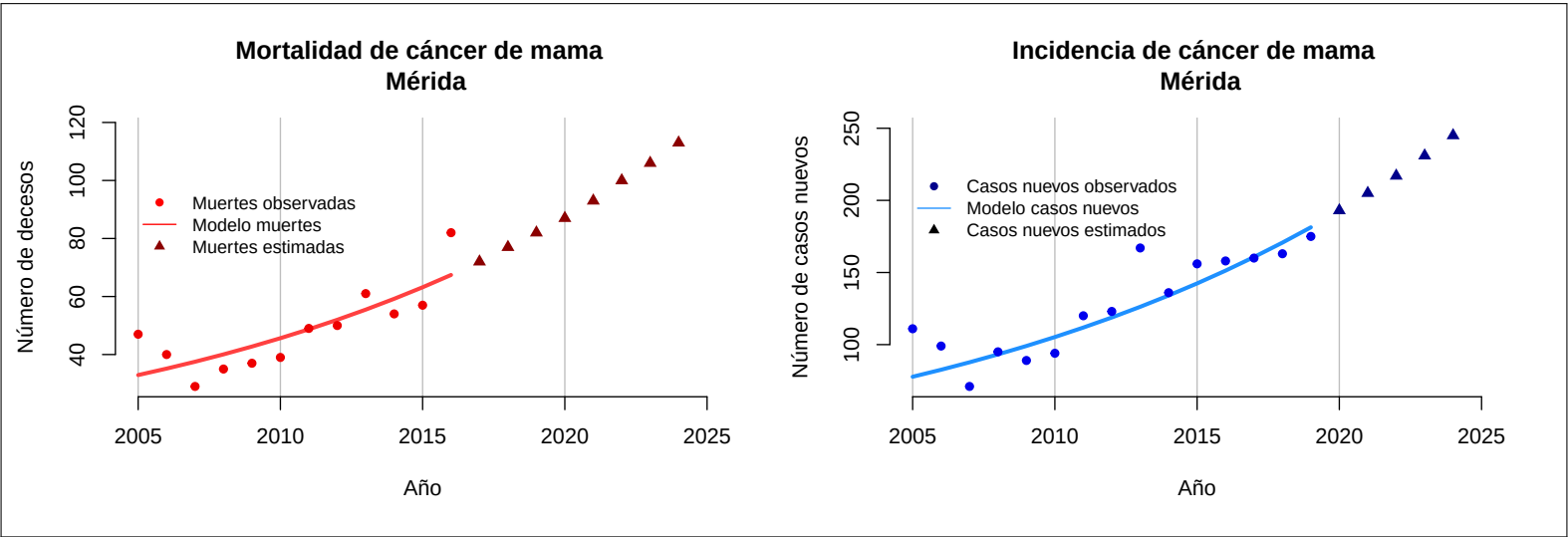


Figura 292: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Mérida

Se estima que el cáncer de mama en el estado Mérida aumente tanto para la mortalidad como para la incidencia en el año 2024. En relación a la mortalidad, se esperan 31 decesos más que los reportados en el año base 2016 (82 fallecidos), es decir, un incremento aproximado del 38 %. Para la incidencia, se esperan 245 casos nuevos para el año 2024.

5.8.58. Mérida: Próstata

Tabla 317: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Mérida

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	88		18,11		245		50,41	
2017	99	55 143	20,07	11,15 29,00	252		51,10	
2018	102	58 146	20,39	11,59 29,18	265		52,97	
2019	105	61 149	20,70	12,02 29,37	289		56,97	
2020	109	65 153	21,19	12,64 29,75	291	240 342	56,58	46,67 66,50
2021	112	68 156	21,49	13,05 29,94	303	252 354	58,14	48,36 67,93
2022	115	71 159	21,79	13,45 30,12	316	265 367	59,86	50,20 69,52
2023	119	75 163	22,26	14,03 30,49	329	278 380	61,55	52,01 71,09
2024	123	79 167	22,73	14,60 30,86	343	292 394	63,39	53,96 72,81

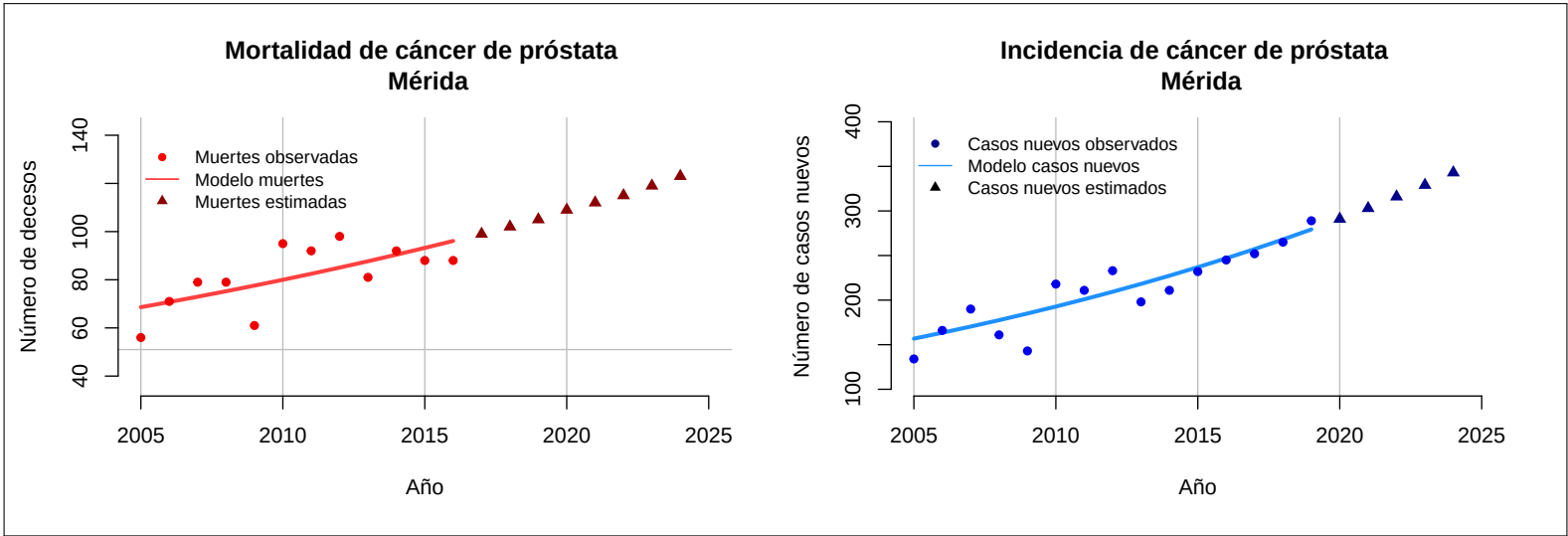


Figura 293: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Mérida

Se espera que el cáncer de próstata para el estado Mérida aumente tanto para la mortalidad como para la incidencia. El modelo pronostica 123 fallecidos para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 79 y 167 posibles decesos por esta enfermedad. Respecto a la incidencia, el modelo pronostica que el incremento sea de 54 casos nuevos más que los reportados en el año base 2019 (289 casos).

5.8.59. Mérida: Pulmón hombres

Tabla 318: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Mérida

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	40			8,23			57			11,73		
2017	43	25	61	8,72	5,07	12,37	59			11,96		
2018	44	26	62	8,80	5,20	12,39	58			11,59		
2019	44	26	62	8,67	5,13	12,22	65			12,81		
2020	45	27	63	8,75	5,25	12,25	65	59	71	12,64	11,47	13,81
2021	45	27	63	8,64	5,18	12,09	67	61	73	12,86	11,71	14,01
2022	46	28	64	8,71	5,30	12,12	70	64	76	13,26	12,12	14,40
2023	46	28	64	8,61	5,24	11,97	73	67	79	13,66	12,53	14,78
2024	47	29	65	8,69	5,36	12,01	75	69	81	13,86	12,75	14,97

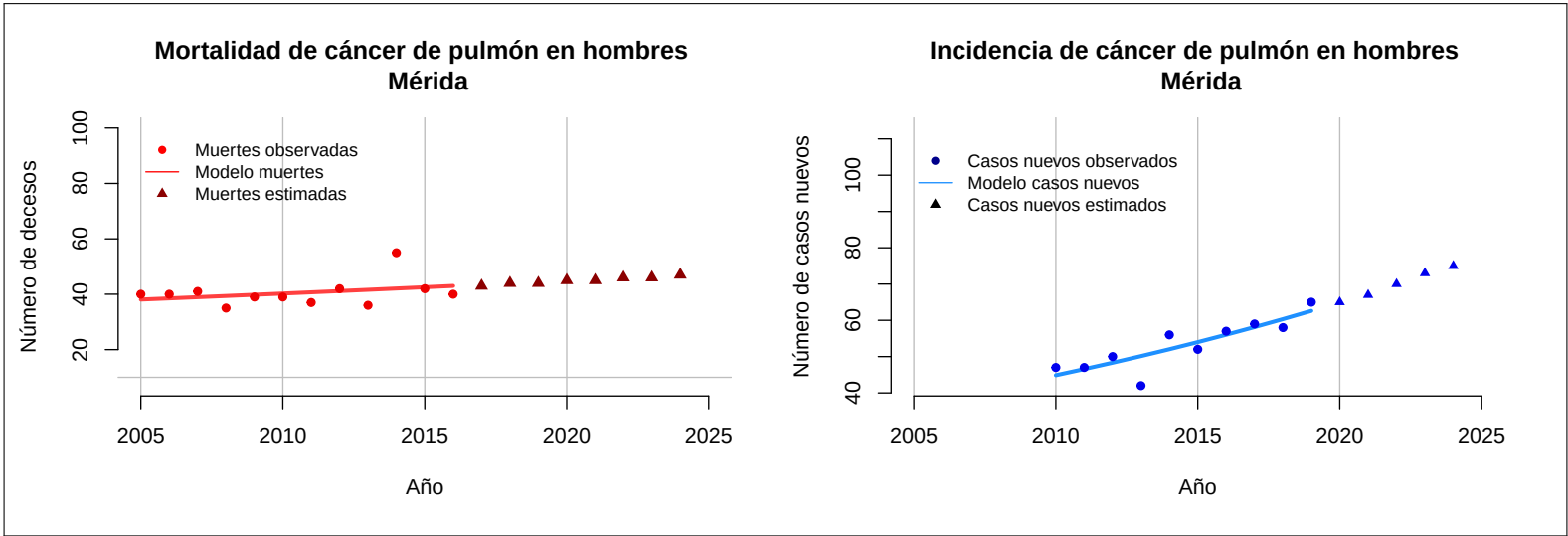


Figura 294: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Mérida

Para el año 2024, el número de decesos por cáncer de pulmón en hombres para el estado Mérida aumentará, de 40 pérdidas reportadas en el año base 2016, a 47, con un intervalo de confianza que puede oscilar entre 29 y 65 posibles pérdidas. En cuanto a la incidencia, el incremento sería, de 65 casos reportados en el año base 2019, a 75 para el año 2024.

5.8.60. Mérida: Pulmón mujeres

Tabla 319: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de pulmón en mujeres en el estado Mérida

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	44		8,72		37		7,34	
2017	40	19 61	7,77	3,69 11,85	37		7,19	
2018	41	20 62	7,81	3,81 11,81	37		7,05	
2019	43	22 64	8,03	4,11 11,95	45		8,40	
2020	44	23 65	8,06	4,22 11,91	41	18 64	7,51	3,30 11,73
2021	46	25 67	8,28	4,50 12,06	41	18 64	7,38	3,24 11,52
2022	48	27 69	8,49	4,77 12,20	42	19 65	7,42	3,36 11,49
2023	49	28 70	8,52	4,87 12,17	42	19 65	7,30	3,30 11,30
2024	51	30 72	8,72	5,13 12,31	42	19 65	7,18	3,25 11,11

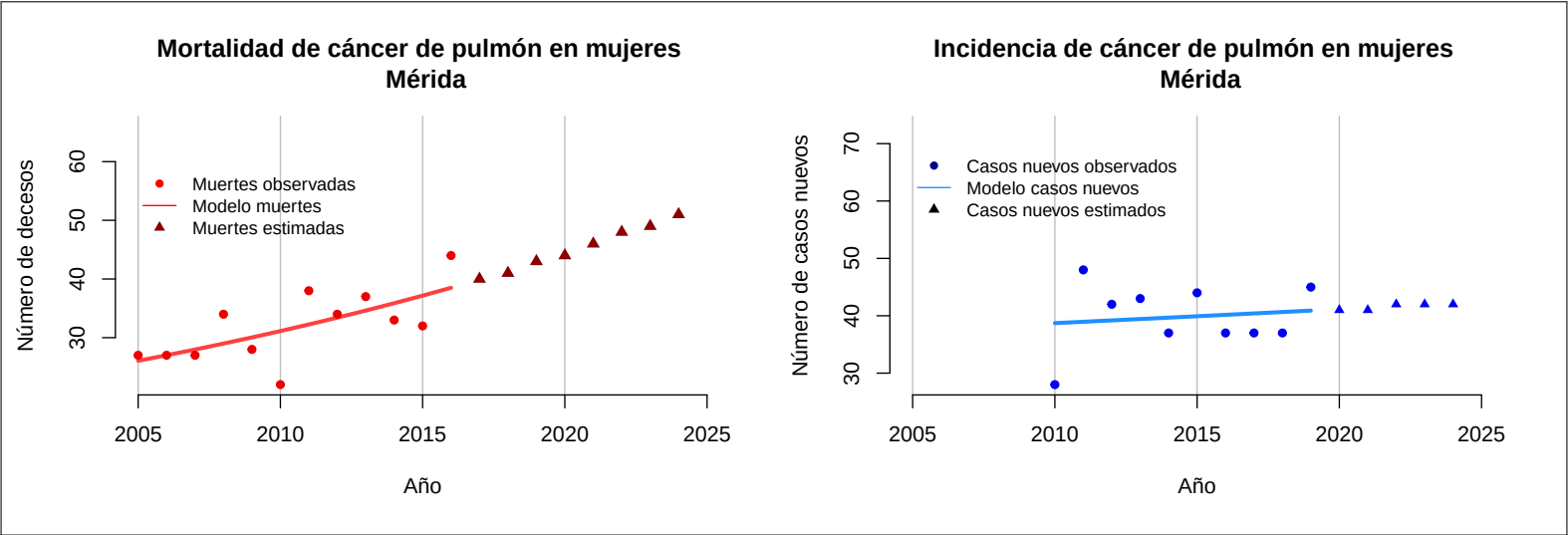


Figura 295: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Mérida

Se espera un incremento de fallecidos y un descenso de casos nuevos para el año 2024, en este tipo de cáncer. La mortalidad rondaría entre 30 y 72 fallecidas y la incidencia alrededor de 42 casos nuevos para el año 2024.

5.8.61. Miranda: Mama

Tabla 320: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Miranda

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	292			17,83			727			44,39		
2017	315	272	358	19,03	16,44	21,63	738			44,59		
2018	330	287	373	19,74	17,17	22,32	753			45,05		
2019	346	303	389	20,51	17,96	23,05	837			49,61		
2020	362	319	405	21,26	18,74	23,79	862	828	896	50,63	48,63	52,62
2021	379	336	422	22,06	19,56	24,57	904	870	938	52,62	50,64	54,60
2022	397	354	440	22,91	20,43	25,39	948	914	982	54,71	52,75	56,67
2023	416	373	459	23,81	21,35	26,27	994	960	1028	56,90	54,95	58,84
2024	436	393	479	24,76	22,32	27,20	1042	1008	1076	59,18	57,25	61,11

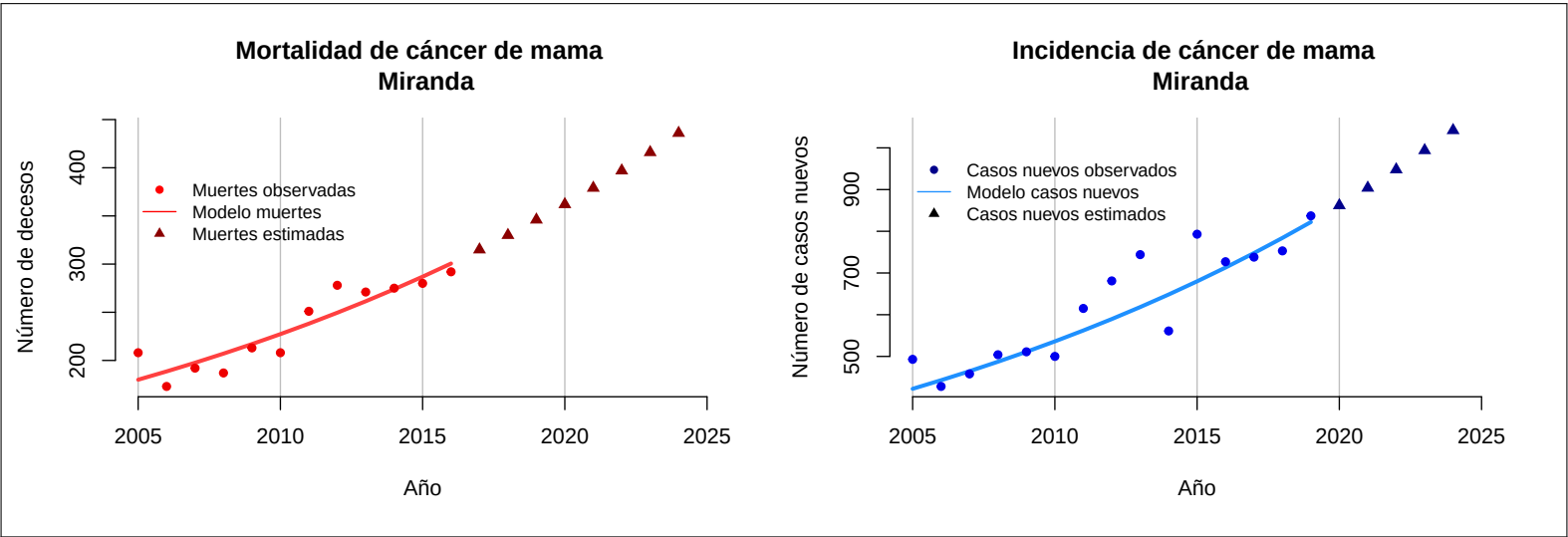


Figura 296: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Miranda

El modelo predice que en el estado Miranda la mortalidad y la incidencia por este tipo de cáncer aumentarán para el año 2024. Respecto a la mortalidad se esperan alrededor de 436 fallecidas; y para la incidencia 1042 posibles nuevos casos.

5.8.62. Miranda: Próstata

Tabla 321: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de próstata en el estado Miranda

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	324			20,81			608			39,06		
2017	304	258	350	19,32	16,40	22,24	626			39,79		
2018	316	270	362	19,88	16,98	22,77	725			45,60		
2019	328	282	374	20,43	17,57	23,30	699			43,54		
2020	341	295	387	21,04	18,20	23,88	722	659	785	44,56	40,67	48,44
2021	355	309	401	21,72	18,90	24,53	746	683	809	45,64	41,78	49,49
2022	369	323	415	22,39	19,60	25,18	771	708	834	46,78	42,96	50,60
2023	384	338	430	23,12	20,35	25,89	797	734	860	47,99	44,20	51,78
2024	399	353	445	23,85	21,10	26,60	847	792	902	50,63	47,34	53,92

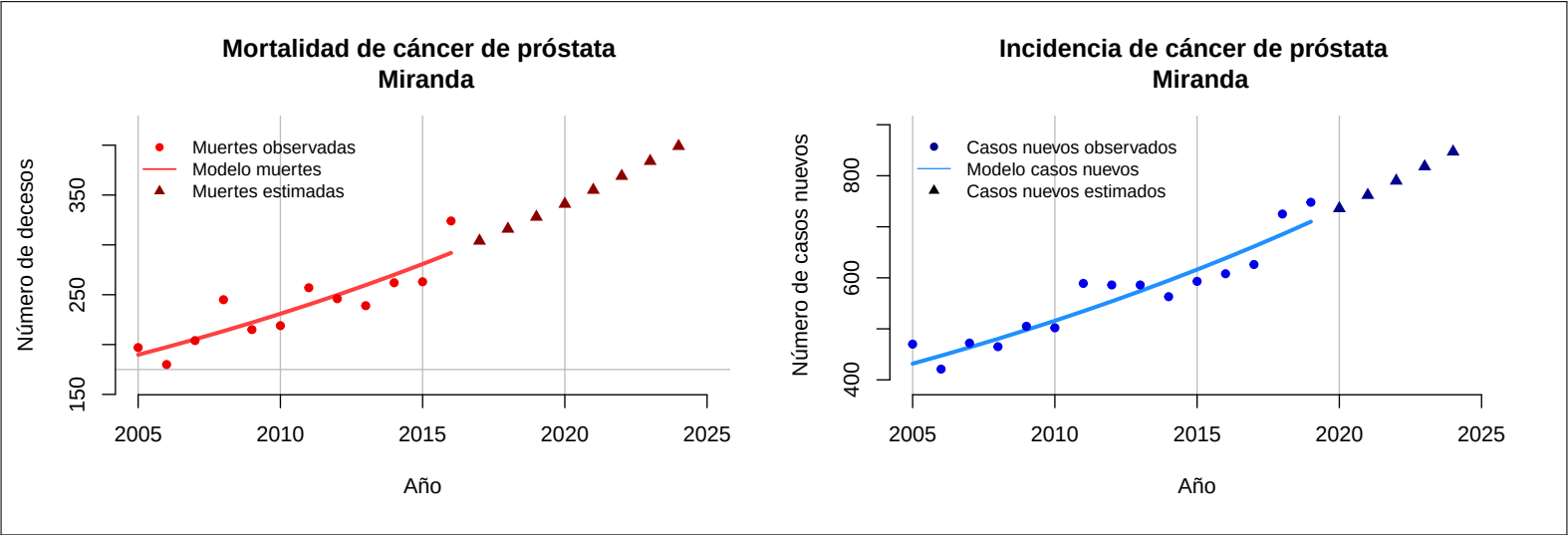


Figura 297: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Miranda

Se observa que el modelo pronostica un crecimiento tanto para la mortalidad como para la incidencia por este tipo de cáncer. En cuanto a la mortalidad, se espera un aumento aproximado del 23 %, estimandose 399 fallecidos para el año 2024. La incidencia podría rondar entre 792 y 902 casos nuevos para el año 2024.

5.8.63. Miranda: Pulmón hombres

Tabla 322: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Miranda

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	265			17,02			292			18,76		
2017	251	206	296	15,95	13,09	18,81	300			19,07		
2018	252	207	297	15,85	13,02	18,68	307			19,31		
2019	253	208	298	15,76	12,96	18,56	326			20,31		
2020	255	210	300	15,74	12,96	18,51	307	274	340	18,95	16,91	20,98
2021	256	211	301	15,66	12,91	18,41	308	275	341	18,84	16,82	20,86
2022	257	212	302	15,59	12,86	18,32	309	276	342	18,75	16,75	20,75
2023	258	213	303	15,53	12,83	18,24	310	277	343	18,67	16,68	20,65
2024	259	214	304	15,48	12,79	18,17	311	278	344	18,59	16,62	20,56

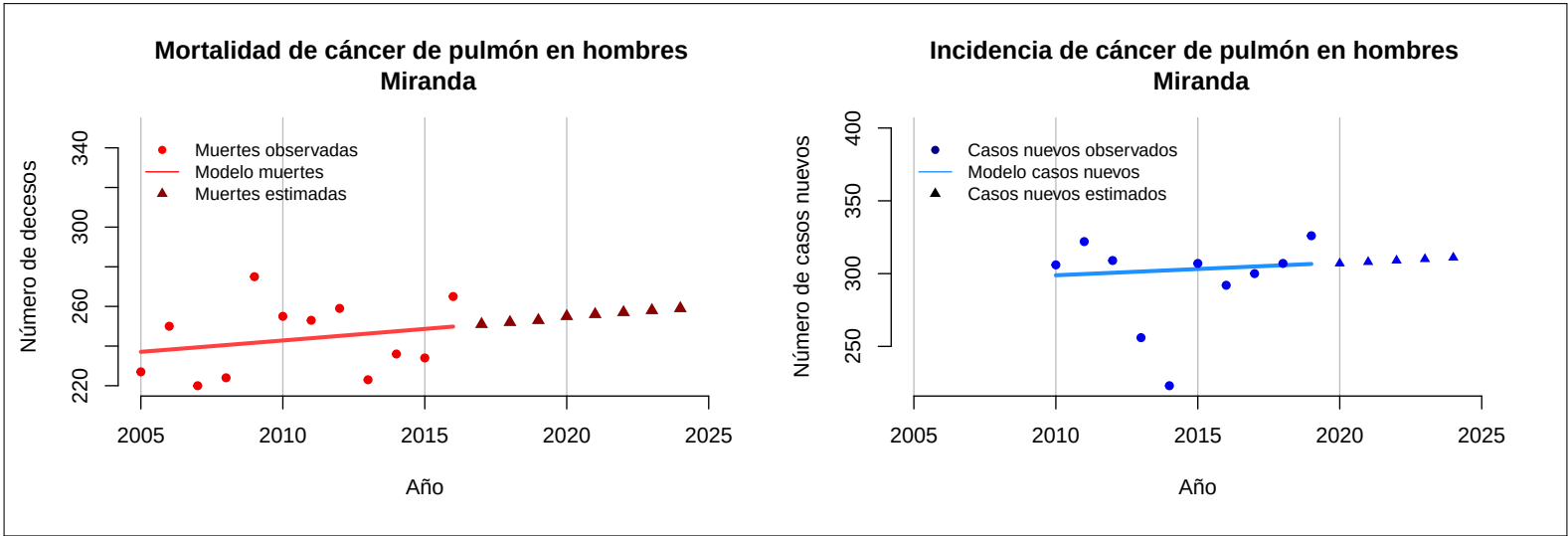


Figura 298: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Miranda

A pesar de la alta heterogeneidad en los datos históricos de cáncer de pulmón en hombres, en el estado Miranda, se espera un descenso para la mortalidad, es decir, de 265 decesos reportados en el año base 2016, se esperan 259 posibles defunciones para el año 2024. Por otro lado, el modelo pronostica también una dismunición de casos nuevos, de 326 reportados en el año base 2019, para el año 2024 se esperan 311 posibles casos nuevos.

5.8.64. Miranda: Pulmón mujeres

Tabla 323: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Miranda

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	208			12,70			213			13,01		
2017	209	181	237	12,63	10,94	14,32	216			13,05		
2018	216	188	244	12,92	11,25	14,60	214			12,80		
2019	224	196	252	13,28	11,62	14,94	227			13,45		
2020	231	203	259	13,57	11,92	15,21	224	205	243	13,16	12,04	14,27
2021	239	211	267	13,91	12,28	15,54	226	207	245	13,16	12,05	14,26
2022	246	218	274	14,20	12,58	15,81	228	209	247	13,16	12,06	14,26
2023	255	227	283	14,60	12,99	16,20	230	211	249	13,17	12,08	14,25
2024	263	235	291	14,94	13,35	16,53	233	211	252	13,23	12,15	14,31

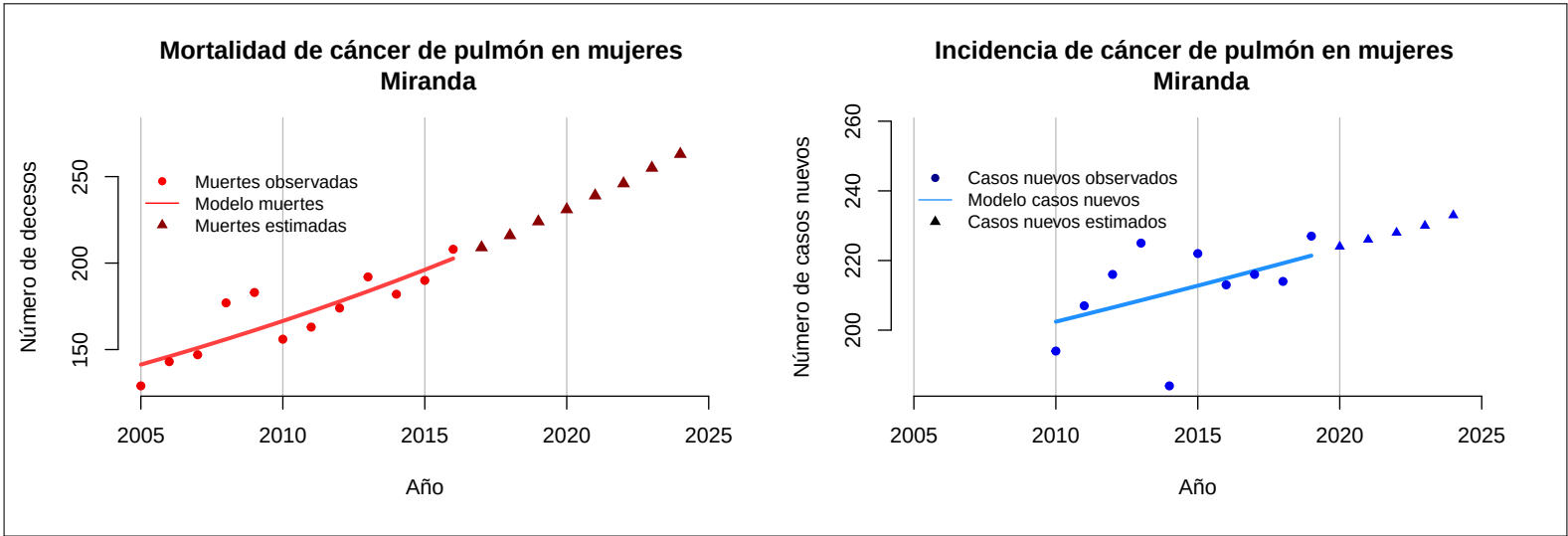


Figura 299: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Miranda

Para el cáncer de pulmón en mujeres en el estado Miranda, se espera un incremento para la mortalidad y para la incidencia. En cuanto a la mortalidad, el aumento es aproximadamente del 26,44 %, esperándose para el año 2024, 263 decesos. La incidencia se podría incrementar de 227 casos reportados en el año base 2019, a 233 casos nuevos para el año 2024.

5.8.65. Monagas: Mama

Tabla 324: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Monagas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	53			11,16			141			29,69		
2017	60	32	88	12,51	6,67	18,36	143			29,83		
2018	65	37	93	13,44	7,65	19,23	146			30,20		
2019	69	41	97	14,17	8,42	19,91	153			31,41		
2020	74	46	102	15,09	9,38	20,81	177	134	220	36,10	27,33	44,87
2021	79	51	107	16,03	10,35	21,71	190	147	233	38,55	29,83	47,28
2022	84	56	112	16,96	11,31	22,61	203	160	246	40,99	32,31	49,67
2023	90	62	118	18,09	12,46	23,71	218	175	261	43,81	35,17	52,45
2024	96	68	124	19,20	13,60	24,80	233	190	276	46,61	38,01	55,21

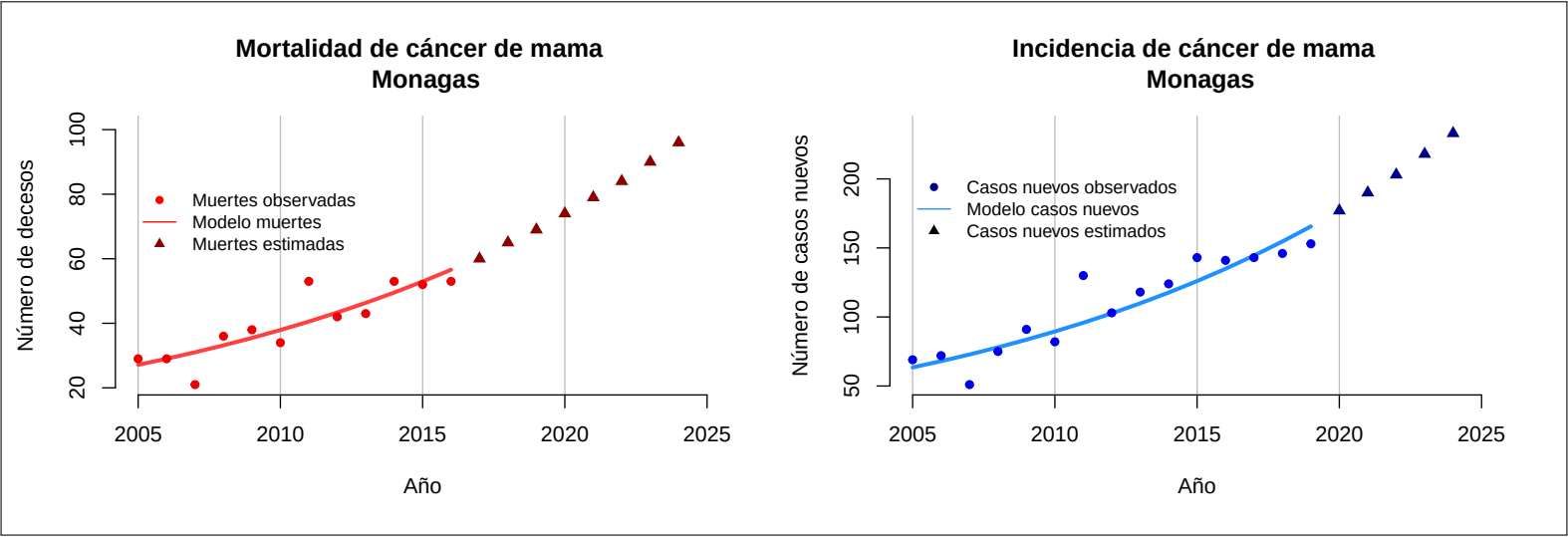


Figura 300: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Monagas

Se espera un incremento tanto para la mortalidad como para la incidencia para el cáncer de mama en el estado Monagas. La mortalidad oscilaría entre 68 y 124 posibles fallecidas para el año 2024; y para la incidencia se esperan 233 posibles nuevos casos para el año 2024, esto representa un incremento alrededor del 52 %.

5.8.66. Monagas: Próstata

Tabla 325: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Monagas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	77			15,17			202			39,79		
2017	89	63	115	17,24	12,21	22,28	208			40,30		
2018	93	67	119	17,73	12,77	22,68	220			41,93		
2019	97	71	123	18,20	13,32	23,07	229			42,96		
2020	100	74	126	18,47	13,67	23,27	234	201	267	43,21	37,12	49,31
2021	105	79	131	19,09	14,37	23,82	244	211	277	44,37	38,37	50,37
2022	109	83	135	19,53	14,87	24,18	254	221	287	45,50	39,59	51,41
2023	113	87	139	19,95	15,36	24,54	265	232	298	46,78	40,95	52,60
2024	118	92	144	20,53	16,01	25,05	276	243	309	48,02	42,28	53,76

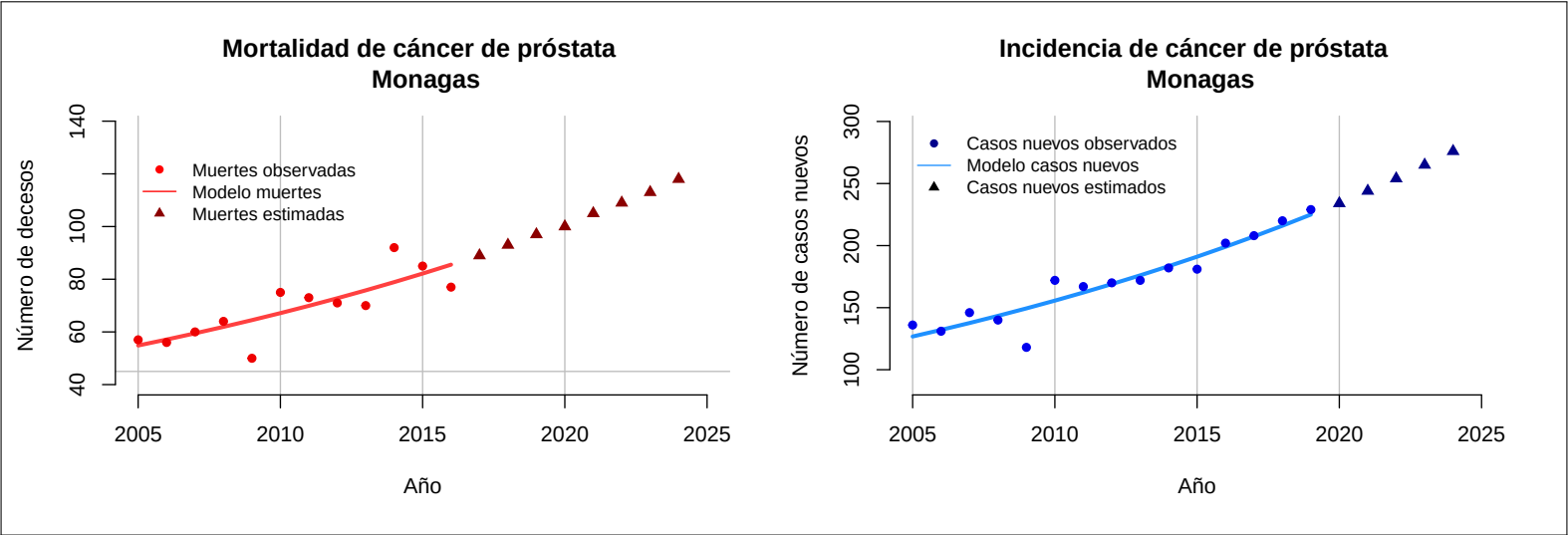


Figura 301: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Monagas

Se espera que el cáncer de próstata para el estado Monagas aumente tanto para la mortalidad como para la incidencia. El modelo pronostica 118 fallecidos para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 92 y 144 posibles decesos por esta enfermedad. Respecto a la incidencia, el modelo pronostica que el incremento sea de 47 casos nuevos más que los reportados en el año base 2019 (229 casos).

5.8.67. Monagas: Pulmón hombres

Tabla 326: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Monagas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	51		10,05		71		13,99	
2017	56	21 91	10,85	4,07 17,63	73		14,14	
2018	58	23 93	11,06	4,38 17,73	69		13,15	
2019	60	25 95	11,26	4,69 17,82	79		14,82	
2020	62	27 97	11,45	4,99 17,91	82	67 97	15,14	12,37 17,91
2021	64	29 99	11,64	5,27 18,00	85	70 100	15,46	12,73 18,19
2022	66	31 101	11,82	5,55 18,09	90	75 105	16,12	13,44 18,81
2023	68	33 103	12,00	5,82 18,18	94	79 109	16,59	13,94 19,24
2024	70	35 105	12,18	6,09 18,27	98	83 113	17,05	14,44 19,66

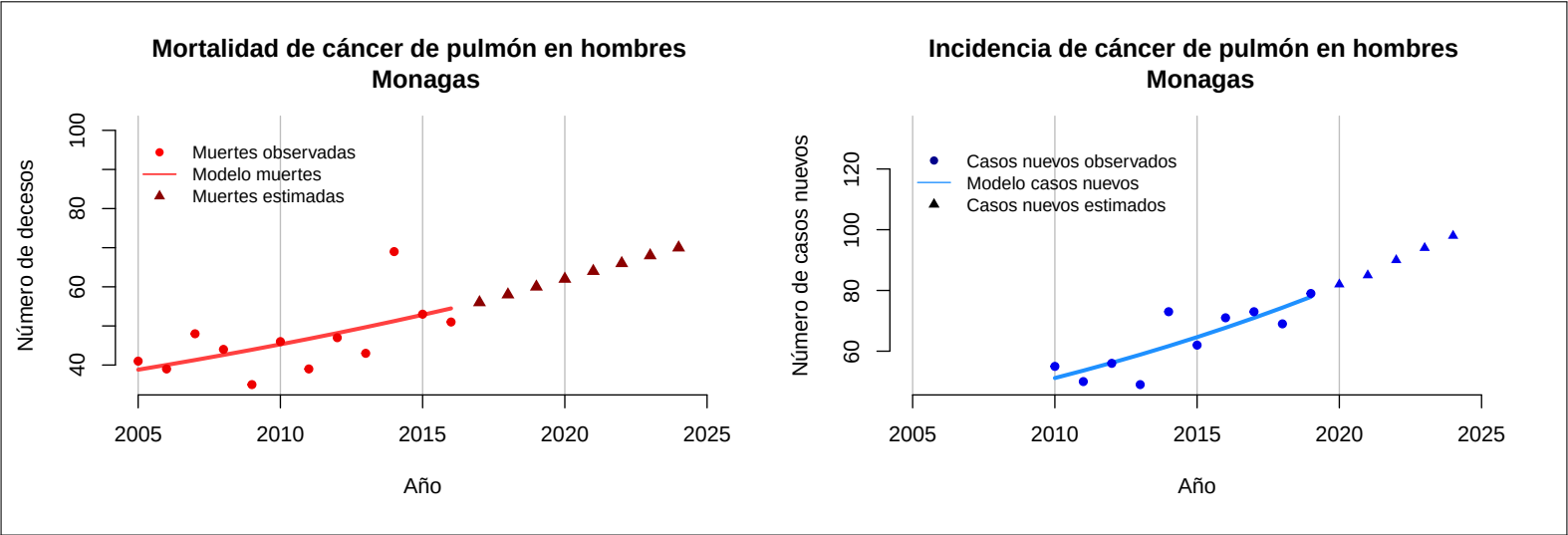


Figura 302: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres en el estado Monagas

A pesar de la alta heterogeneidad de los datos históricos de cáncer, en pulmón hombres, el modelo pronostica un crecimiento de fallecidos y casos nuevos para este estado. La mortalidad rondaría los 70 decesos para el año 2024; y para la incidencia los casos nuevos oscilarían entre 83 y 113 casos para el año 2024, respectivamente.

5.8.68. Monagas: Pulmón mujeres

Tabla 327: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Monagas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	33		6,95		45		9,48	
2017	42	20 64	8,76	4,17 13,35	46		9,59	
2018	45	23 67	9,31	4,76 13,86	45		9,31	
2019	47	25 69	9,65	5,13 14,17	51		10,47	
2020	50	28 72	10,20	5,71 14,69	52	47 57	10,61	9,59 11,63
2021	52	30 74	10,55	6,09 15,01	54	49 59	10,96	9,94 11,97
2022	55	33 77	11,11	6,66 15,55	56	51 61	11,31	10,30 12,32
2023	58	36 80	11,66	7,23 16,08	57	52 62	11,46	10,45 12,46
2024	61	39 83	12,20	7,80 16,60	59	54 64	11,80	10,80 12,80

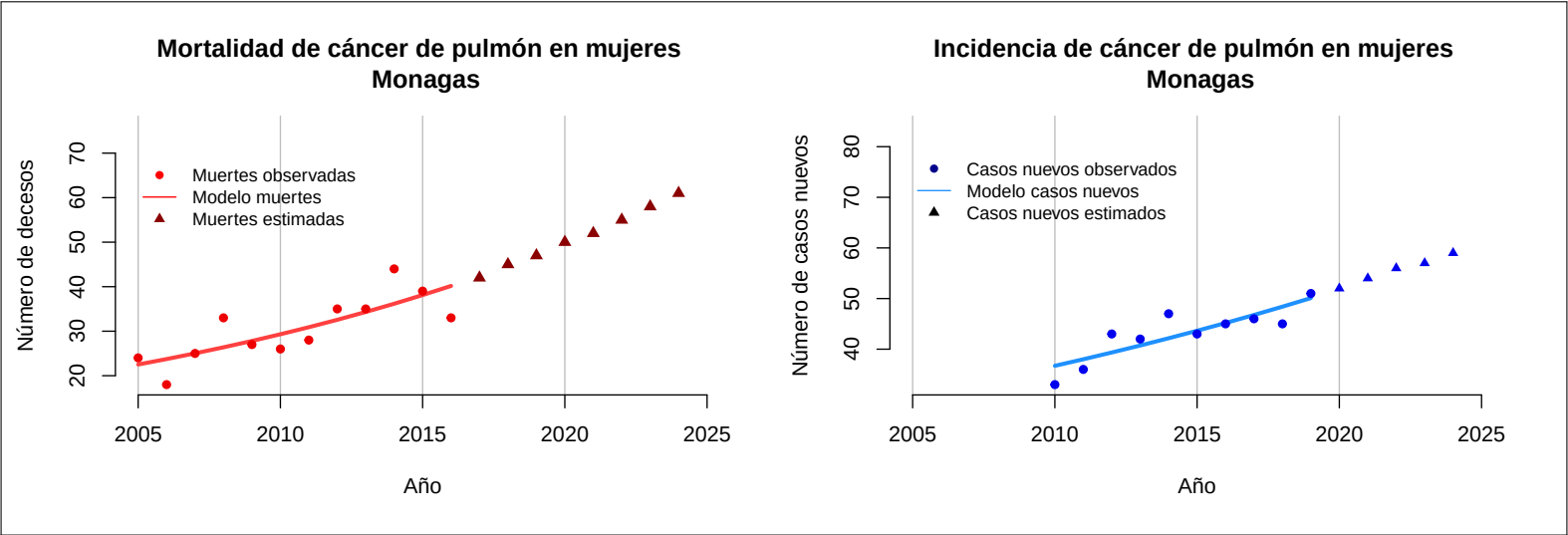


Figura 303: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres en el estado Monagas

Para el cáncer de pulmón en mujeres en el estado Monagas, se espera un incremento para la mortalidad como para la incidencia. En cuanto a la mortalidad, de 33 fallecidos reportados en el año base 2016, se esperan 61 decesos para el año 2024. En cuanto a la incidencia, el incremento es de 8 casos nuevos más que los reportados en el año base 2019 (51 casos nuevos).

5.8.69. Nueva Esparta: Mama

Tabla 328: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Nueva Esparta

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	50		15,39		116		35,70	
2017	45	2 88	13,31	0,59 26,03	118		34,90	
2018	47	4 90	13,37	1,14 25,60	120		34,13	
2019	49	6 92	13,40	1,64 25,17	113		30,91	
2020	52	9 95	13,69	2,37 25,01	132	82 182	34,75	21,59 47,91
2021	54	11 97	13,70	2,79 24,61	138	88 188	35,01	22,32 47,69
2022	57	14 100	13,96	3,43 24,49	145	95 195	35,51	23,26 47,75
2023	60	17 103	14,22	4,03 24,4	152	102 202	36,01	24,17 47,86
2024	62	19 105	14,24	4,36 24,11	160	110 210	36,75	25,26 48,23

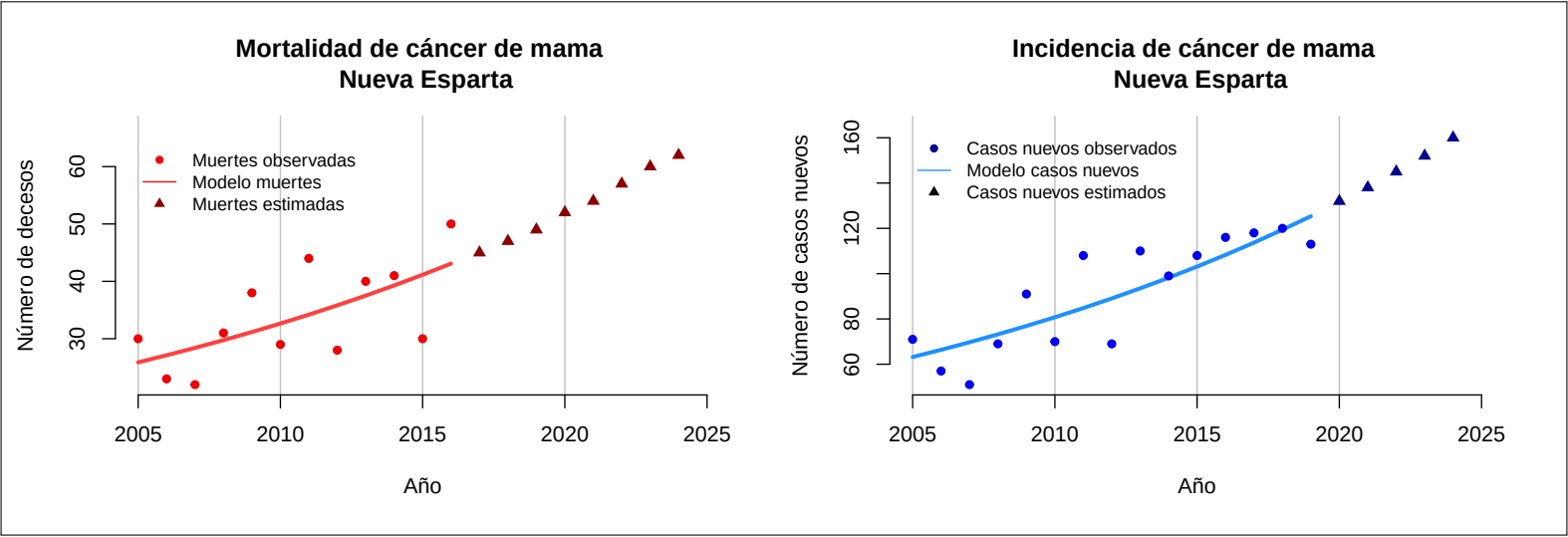


Figura 304: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Nueva Esparta

El modelo pronostica que el cáncer de mama para el estado Nueva Esparta aumentará tanto en la mortalidad como en la incidencia. En relación a la mortalidad, se espera para el año 2024, 62 fallecidas por esta enfermedad; y para la incidencia, pueden esperarse 160 casos nuevos para el año 2024.

5.8.70. Nueva Esparta: Próstata

Tabla 329: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Nueva Esparta

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	42		17,19		132		54,02	
2017	54	9 99	21,88	3,65 40,11	135		54,70	
2018	56	11 101	22,47	4,41 40,53	146		58,59	
2019	57	12 102	22,66	4,77 40,56	166		66,00	
2020	59	14 104	23,24	5,52 40,97	168	118 218	66,18	46,49 85,88
2021	61	16 106	23,82	6,25 41,39	176	126 226	68,72	49,20 88,24
2022	63	18 108	24,38	6,97 41,80	185	135 235	71,60	52,25 90,96
2023	65	20 110	24,94	7,68 42,21	195	145 245	74,83	55,64 94,02
2024	67	22 112	25,50	8,37 42,63	204	154 254	77,64	58,61 96,67

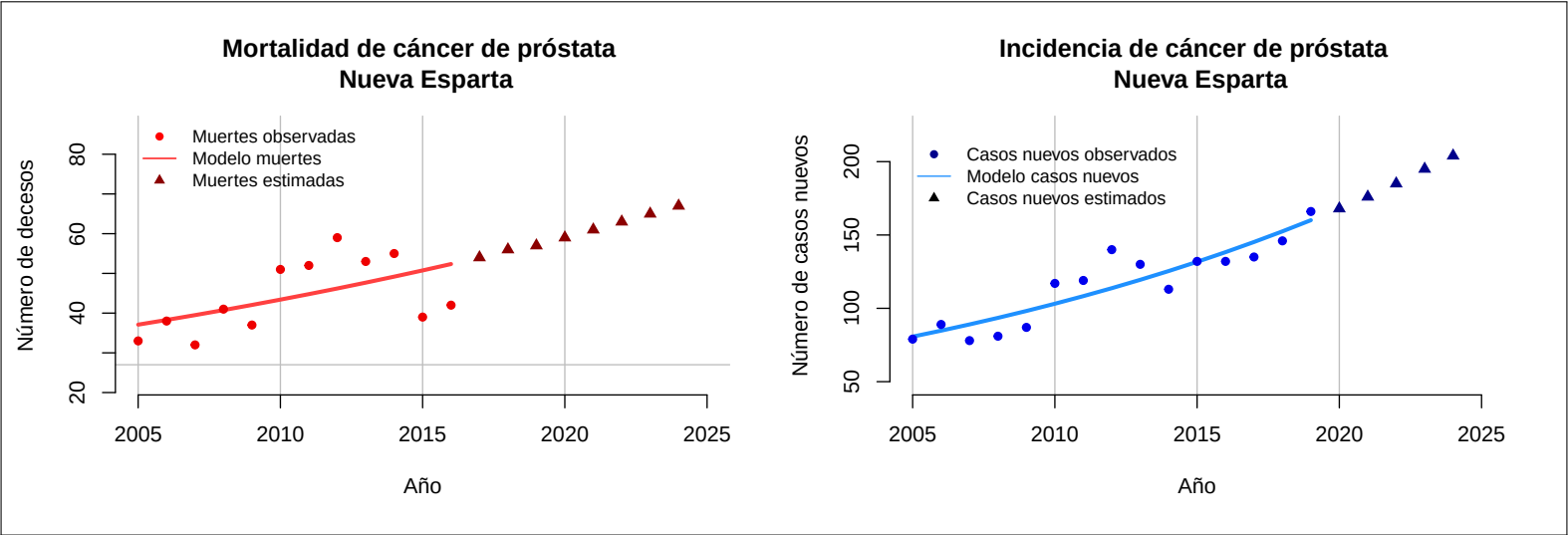


Figura 305: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Nueva Esparta

El modelo pronostica un crecimiento en el número de fallecidos y casos nuevos para el año 2024, respecto al cáncer de próstata. Para la mortalidad, de 42 decesos reportados en el año base 2016, se esperan 67 posibles fallecidos para el año 2024. En relación a la incidencia, podrían presentarse 204 casos nuevos para el año 2024.

5.8.71. Nueva Esparta: Pulmón hombres

Tabla 330: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Nueva Esparta

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	39			15,96			59			24,14		
2017	43	7	79	17,42	2,84	32,01	61			24,72		
2018	44	8	80	17,66	3,21	32,11	52			20,87		
2019	45	9	81	17,89	3,58	32,21	59			23,46		
2020	46	10	82	18,12	3,94	32,30	59	47	71	23,24	18,52	27,97
2021	47	11	83	18,35	4,30	32,41	59	47	71	23,04	18,35	27,72
2022	48	12	84	18,58	4,64	32,51	60	48	72	23,22	18,58	27,87
2023	49	13	85	18,80	4,99	32,62	61	49	73	23,41	18,80	28,01
2024	50	14	86	19,03	5,33	32,73	62	50	74	23,60	19,03	28,16

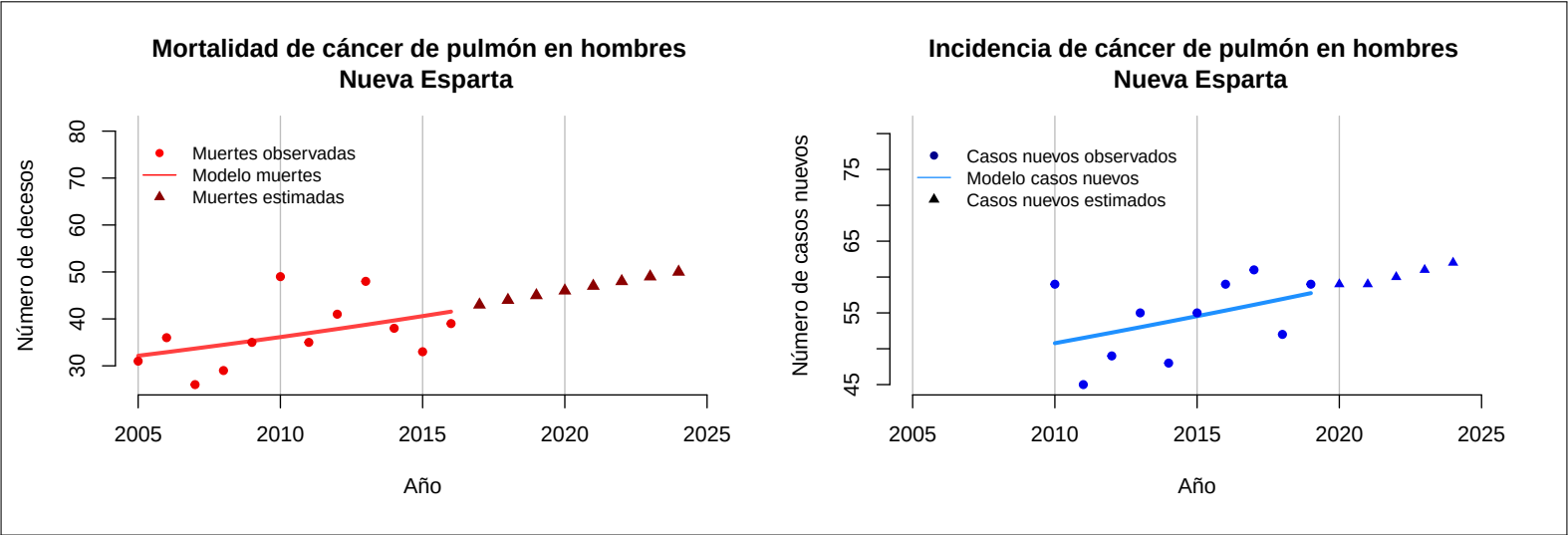


Figura 306: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Nueva Esparta

A pesar de la variabilidad en los datos históricos de cáncer de pulmón en hombres, para el estado Nueva Esparta, se espera un incremento para la mortalidad de aproximadamente de 28 %, respecto al año base 2016. Para la incidencia el modelo pronostica un leve incremento de casos nuevos, de 59 casos reportados en el año base 2019, a 62 casos para el año 2024.

5.8.72. Nueva Esparta: Pulmón mujeres

Tabla 331: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Nueva Esparta

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	33			10,16			30			9,23		
2017	34	15	53	10,06	4,44	15,68	31			9,17		
2018	37	18	56	10,52	5,12	15,93	31			8,82		
2019	40	21	59	10,94	5,74	16,14	37			10,12		
2020	43	24	62	11,32	6,32	16,32	35	20	50	9,21	5,26	13,16
2021	47	28	66	11,92	7,10	16,74	36	21	51	9,13	5,33	12,94
2022	50	31	69	12,24	7,59	16,90	37	22	52	9,06	5,39	12,73
2023	54	35	73	12,79	8,29	17,30	37	22	52	8,77	5,21	12,32
2024	58	39	77	13,32	8,96	17,68	38	23	53	8,73	5,28	12,17

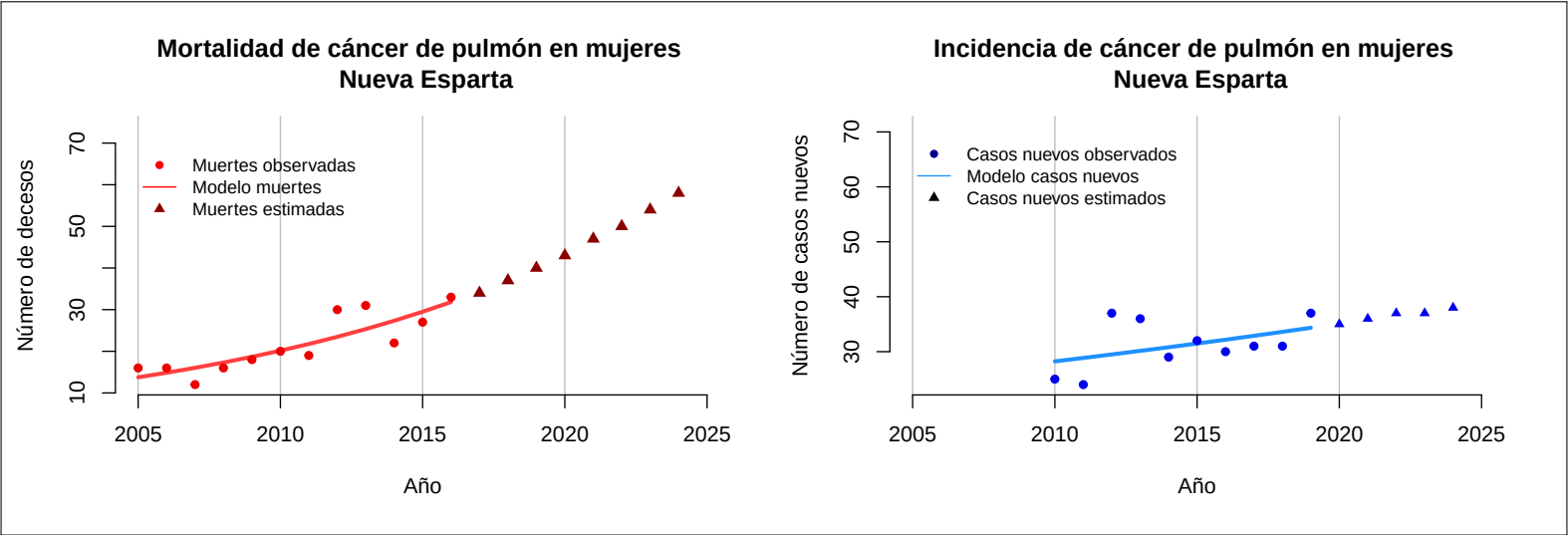


Figura 307: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Nueva Esparta

Se pronostica que el cáncer de pulmón en mujeres para el estado Nueva Esparta aumentará en la mortalidad y levemente para la incidencia. En cuanto a la mortalidad, de 33 muertes reportadas en el año base 2016, se esperan 58 decesos para el año 2024. Para la incidencia, el modelo estima 38 casos nuevos para el año 2024.

5.8.73. Portuguesa: Mama

Tabla 332: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Portuguesa

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	53			10,76			94			19,08		
2017	56	12	100	11,20	2,40	20,01	95			19,01		
2018	60	16	104	11,84	3,16	20,51	97			19,13		
2019	65	21	109	12,64	4,09	21,20	128			24,90		
2020	71	27	115	13,62	5,18	22,07	123	77	169	23,60	14,77	32,43
2021	76	32	120	14,39	6,06	22,72	130	84	176	24,61	15,90	33,32
2022	82	38	126	15,32	7,10	23,55	137	91	183	25,60	17,01	34,20
2023	89	45	133	16,42	8,30	24,54	144	98	190	26,57	18,08	35,06
2024	96	52	140	17,50	9,48	25,52	151	105	197	27,53	19,14	35,91

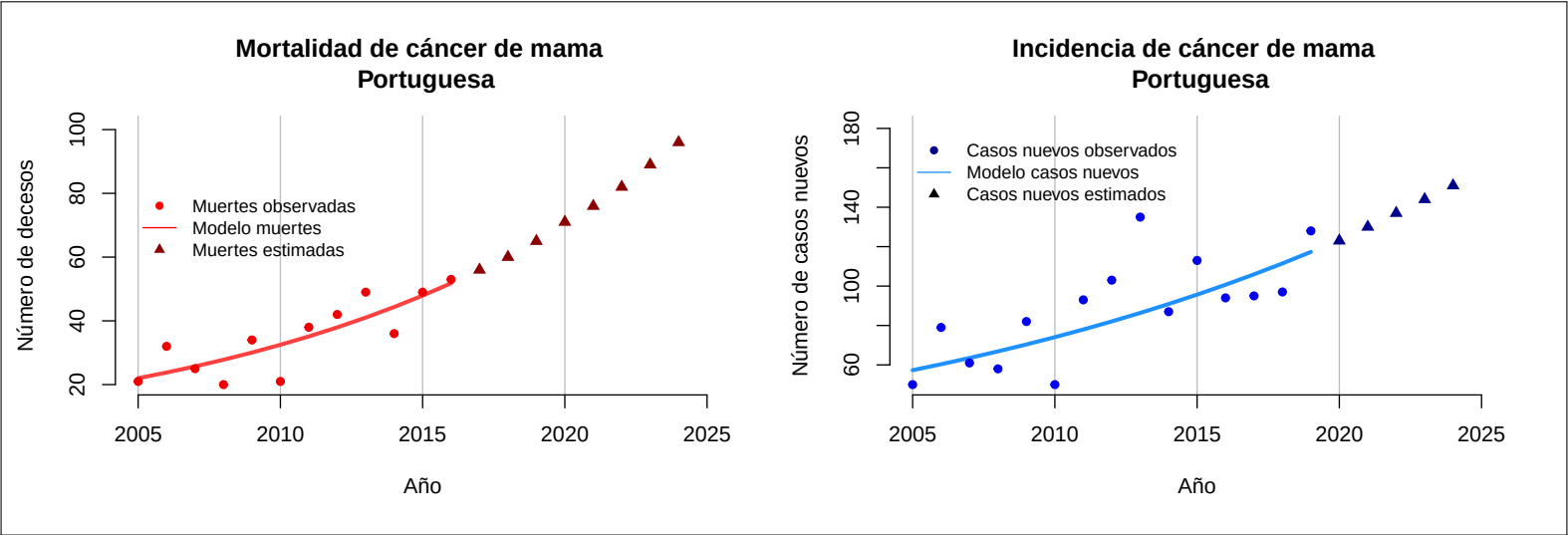


Figura 308: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Portuguesa

Para el cáncer de mama en estado Portuguesa, el modelo pronostica un aumento para la mortalidad y la incidencia. En relación a la mortalidad, se esperan 96 decesos para el año 2024. En cuanto a la incidencia, los casos nuevos ascenderán de 128 a 151 casos para el año 2024.

5.8.74. Portuguesa: Próstata

Tabla 333: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Portuguesa

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	77			14,92			154			29,85		
2017	80	44	116	15,25	8,39	22,12	158			30,13		
2018	85	49	121	15,95	9,20	22,71	203			38,10		
2019	91	55	127	16,82	10,16	23,47	199			36,77		
2020	97	61	133	17,65	11,10	24,21	212	168	256	38,59	30,58	46,59
2021	103	67	139	18,47	12,01	24,92	226	182	270	40,52	32,63	48,41
2022	110	74	146	19,44	13,08	25,80	241	197	285	42,58	34,81	50,36
2023	117	81	153	20,38	14,11	26,65	257	213	301	44,77	37,10	52,43
2024	125	89	161	21,47	15,29	27,66	274	230	318	47,07	39,51	54,63

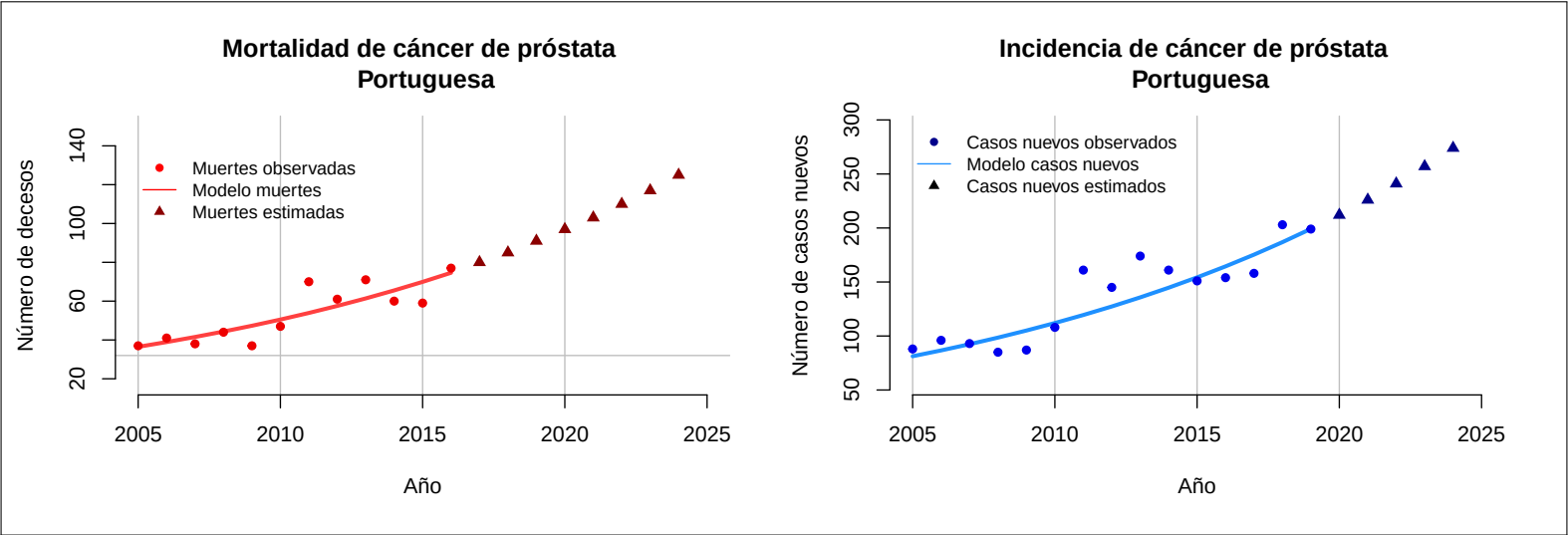


Figura 309: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Portuguesa

A pesar de la variabilidad de los datos históricos, el modelo pronostica un crecimiento de fallecidos y casos nuevos para el cáncer de próstata en el estado Portuguesa. Para la mortalidad, se espera de 77 decesos reportados en el año base 2016, a 125 nuevos fallecidos por esta enfermedad para el año 2024. La incidencia aumentará de 199 casos reportados en el año base 2019, a 274 casos nuevos para el año 2024.

5.8.75. Portuguesa: Pulmón hombres

Tabla 334: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Portuguesa

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	49			9,50			61			11,82		
2017	55	7	103	10,49	1,33	19,64	62			11,82		
2018	58	10	106	10,89	1,88	19,89	63			11,82		
2019	62	14	110	11,46	2,59	20,33	56			10,35		
2020	65	17	113	11,83	3,09	20,57	63	35	91	11,47	6,37	16,56
2021	69	21	117	12,37	3,77	20,98	64	36	92	11,48	6,45	16,50
2022	73	25	121	12,90	4,42	21,38	65	37	93	11,49	6,54	16,43
2023	77	29	125	13,41	5,05	21,77	66	38	94	11,50	6,62	16,37
2024	82	34	130	14,09	5,84	22,33	68	40	96	11,68	6,87	16,49

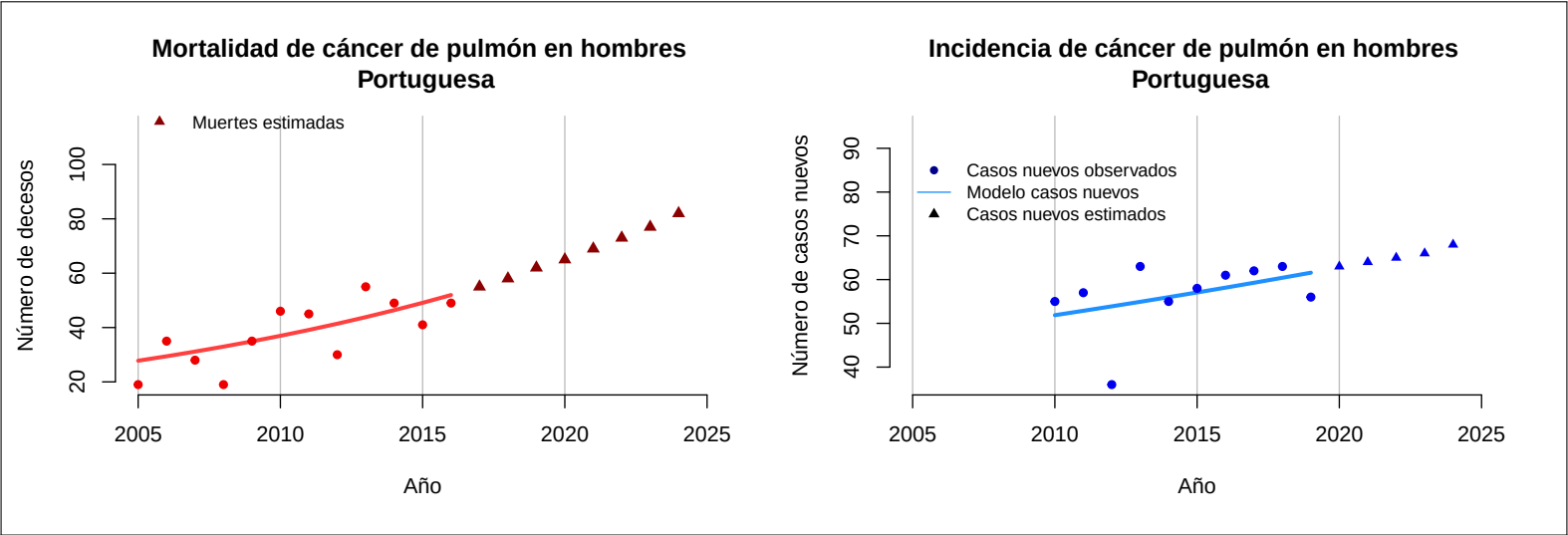


Figura 310: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Portuguesa

El número de decesos por cáncer de pulmón en hombres en el estado Portuguesa oscilará entre 34 y 130 defunciones para el año 2024. En cuanto a la incidencia, el incremento será de 56 casos reportados en el año base 2019, a 68 para el año 2024.

5.8.76. Portuguesa: Pulmón mujeres

Tabla 335: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Portuguesa

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	28			5,68			32			6,50		
2017	36	1	71	7,20	0,20	14,20	32			6,40		
2018	39	4	74	7,69	0,79	14,60	32			6,31		
2019	43	8	78	8,36	1,56	15,17	41			7,98		
2020	46	11	81	8,83	2,11	15,54	41	9	73	7,87	1,73	14,01
2021	50	15	85	9,47	2,84	16,09	43	11	75	8,14	2,08	14,20
2022	54	19	89	10,09	3,55	16,63	45	13	77	8,41	2,43	14,39
2023	59	24	94	10,89	4,43	17,35	47	15	79	8,67	2,77	14,58
2024	64	29	99	11,67	5,29	18,05	49	17	81	8,93	3,10	14,77

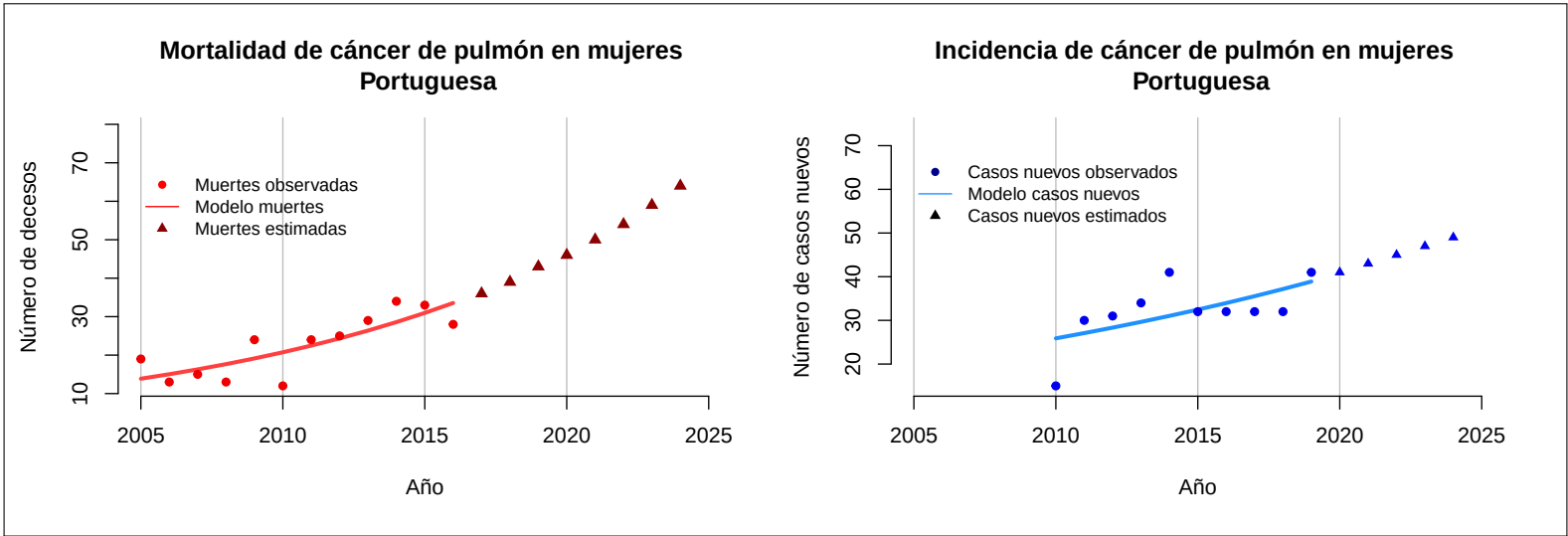


Figura 311: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Portuguesa

Se espera un incremento de fallecidas y casos nuevos por cáncer de pulmón en mujeres para el estado Portuguesa; los decesos oscilarían entre 29 y 99 para el año 2024. En cuanto a la incidencia, de 41 casos nuevos reportados en el año base 2019, se esperan 49 casos nuevos para el año 2024.

5.8.77. Sucre: Mama

Tabla 336: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Sucre

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	68			13,23			214			41,64		
2017	78	35	121	14,95	6,71	23,20	218			41,80		
2018	82	39	125	15,50	7,37	23,63	223			42,15		
2019	86	43	129	16,04	8,02	24,06	220			41,03		
2020	91	48	134	16,75	8,84	24,67	264	226	302	48,59	41,60	55,59
2021	95	52	138	17,27	9,45	25,09	283	245	321	51,45	44,54	58,36
2022	101	58	144	18,16	10,43	25,89	303	265	341	54,47	47,64	61,30
2023	106	63	149	18,86	11,21	26,51	325	287	363	57,82	51,06	64,58
2024	111	68	154	19,56	11,98	27,13	348	310	386	61,31	54,62	68,01

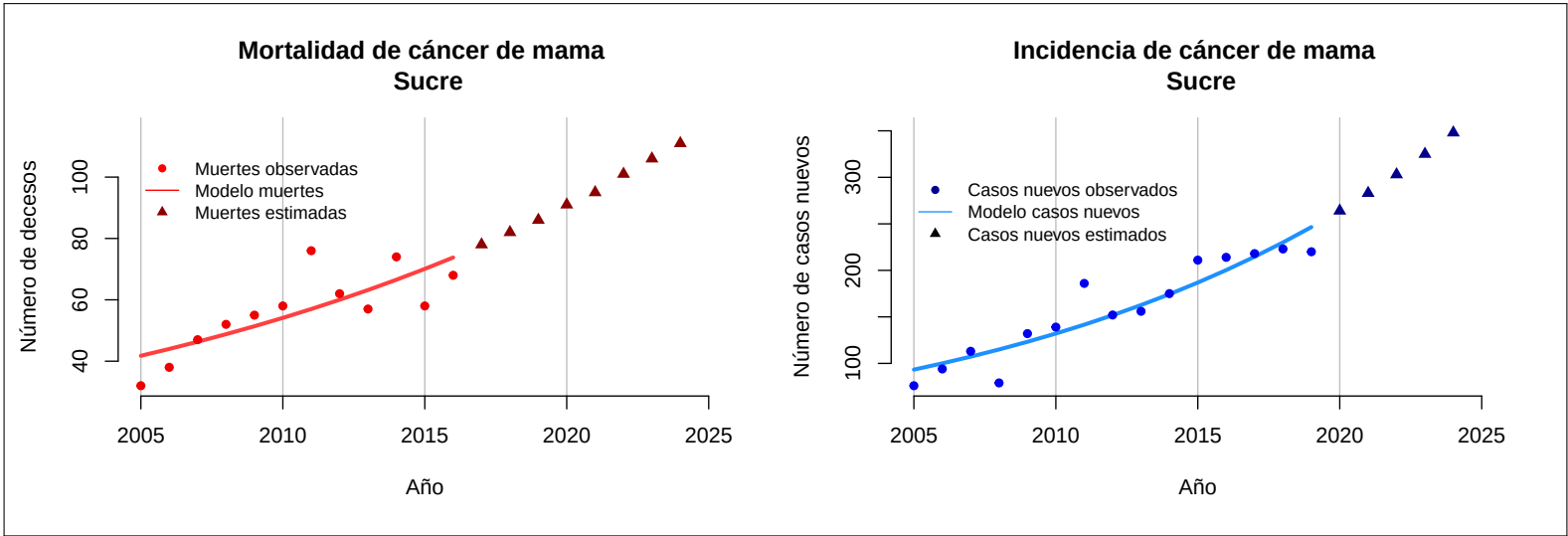


Figura 312: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Sucre

Se espera que el cáncer de mama para el estado Sucre aumente tanto para la mortalidad como para la incidencia. El modelo pronostica 111 fallecidas para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 63 y 149 posibles decesos por esta enfermedad. Respecto a la incidencia, se espera que el incremento sea de 128 casos nuevos más que los reportados en el año base 2019 (220 casos).

5.8.78. Sucre: Próstata

Tabla 337: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Sucre

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	122			23,04			308			58,16		
2017	142	89	195	26,40	16,55	36,25	317			58,93		
2018	149	96	202	27,27	17,57	36,97	355			64,97		
2019	156	103	209	28,10	18,56	37,65	415			74,76		
2020	164	111	217	29,09	19,69	38,49	394	349	439	69,88	61,90	77,86
2021	172	119	225	30,03	20,77	39,28	414	369	459	72,27	64,42	80,13
2022	180	127	233	30,93	21,82	40,03	435	390	480	74,74	67,01	82,47
2023	189	136	242	31,96	23,00	40,92	457	412	502	77,28	69,67	84,89
2024	199	146	252	33,12	24,30	41,94	481	436	526	80,06	72,57	87,55

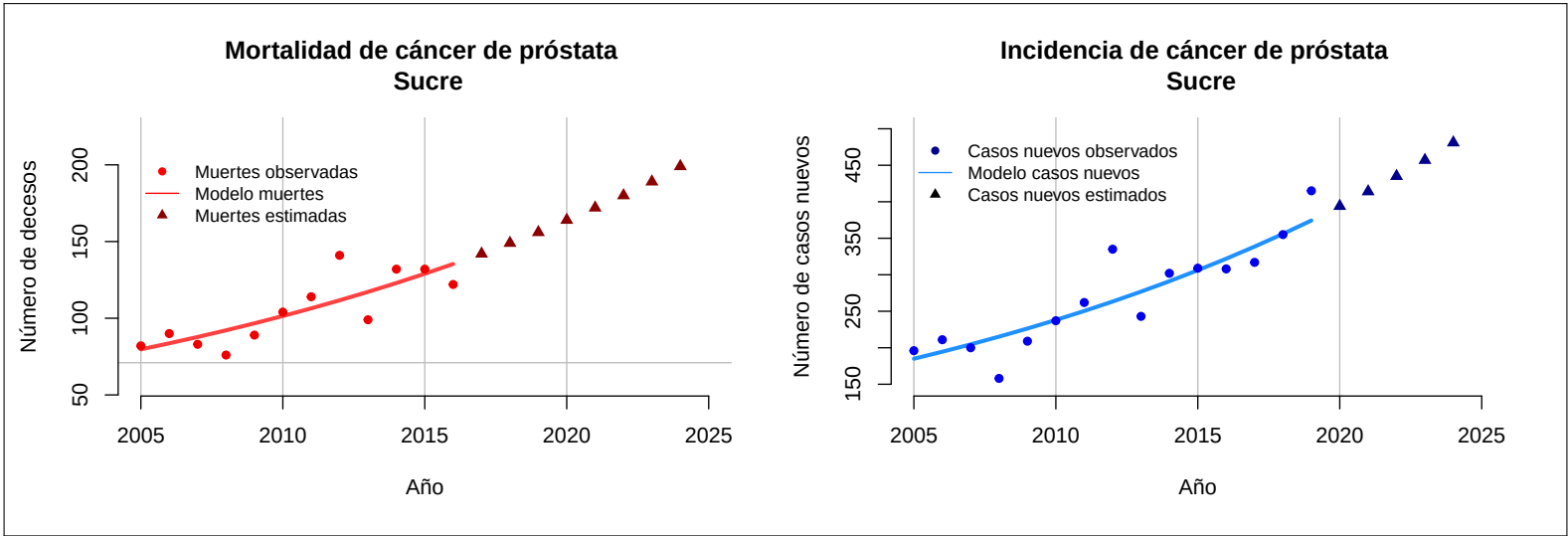


Figura 313: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Sucre

A pesar de la alta heterogeneidad en los datos históricos, se espera un incremento en el número de fallecidos y casos nuevos. Para la mortalidad, el modelo pronostica para el año 2024, 199 decesos, esto es, 77 muertes más por esta enfermedad en este estado en comparación con el año base 2016 (122 muertes). Por otro lado, para la incidencia el modelo pronostica 481 posibles casos nuevos para el año 2024.

5.8.79. Sucre: Pulmón hombres

Tabla 338: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Sucre

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	69			13,03			103			19,45		
2017	80	35	125	14,87	6,51	23,24	106			19,71		
2018	82	37	127	15,01	6,77	23,24	94			17,20		
2019	85	40	130	15,31	7,21	23,42	112			20,18		
2020	87	42	132	15,43	7,45	23,41	112	75	149	19,86	13,30	26,43
2021	90	45	135	15,71	7,86	23,57	117	80	154	20,43	13,97	26,88
2022	92	47	137	15,81	8,08	23,54	122	85	159	20,96	14,60	27,32
2023	95	50	140	16,06	8,45	23,67	127	90	164	21,48	15,22	27,73
2024	98	53	143	16,31	8,82	23,80	132	95	169	21,97	15,81	28,13

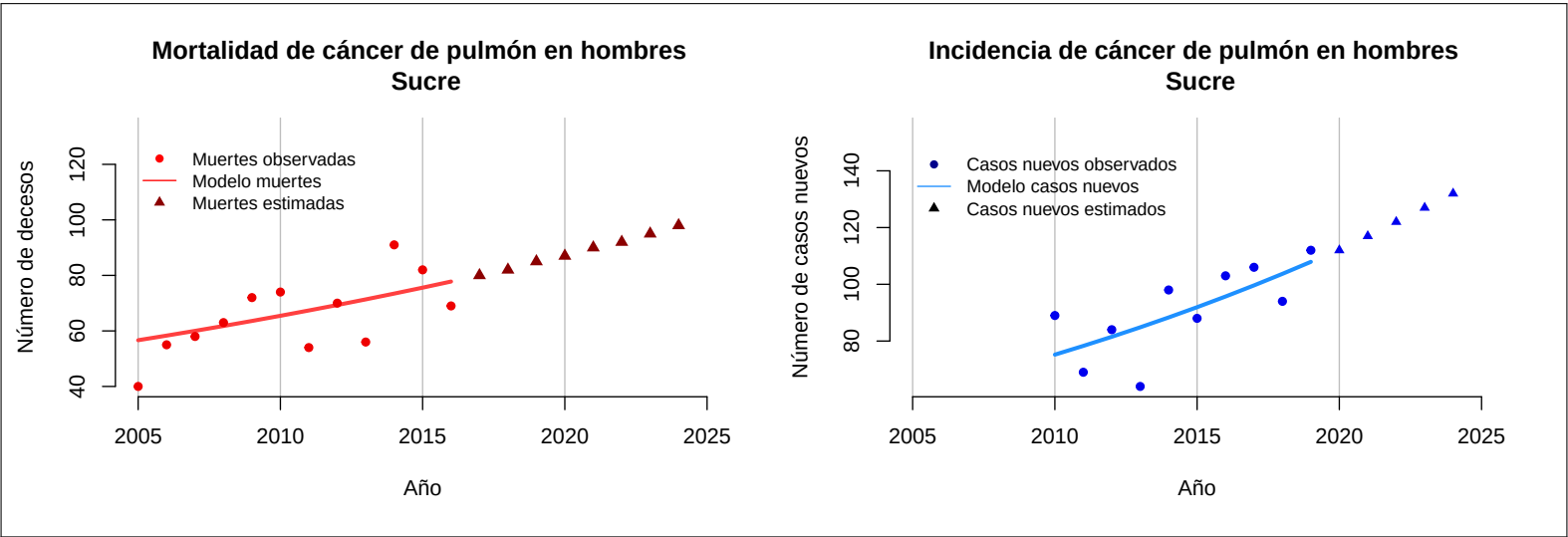


Figura 314: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Sucre

A pesar de la variabilidad en los datos históricos, se pronostica un incremento tanto para la mortalidad como para la incidencia, según el cáncer de pulmón en hombres, en este estado. En cuanto la mortalidad, se espera para el año 2024, 98 decesos, esto es, 29 muertes más en comparación con el año base 2016 (69 pérdidas). Por otro lado, para la incidencia el modelo pronostica 132 posibles casos nuevos para el año 2024.

5.8.80. Sucre: Pulmón mujeres

Tabla 339: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Sucre

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	49			9,53			59			11,48		
2017	61	7	115	11,70	1,34	22,05	60			11,50		
2018	64	10	118	12,10	1,89	22,31	60			11,34		
2019	68	14	122	12,68	2,61	22,75	67			12,49		
2020	72	18	126	13,25	3,31	23,19	65	20	110	11,96	3,68	20,25
2021	76	22	130	13,82	4,00	23,64	66	21	111	12,00	3,82	20,18
2022	80	26	134	14,38	4,67	24,09	66	21	111	11,86	3,78	19,95
2023	85	31	139	15,12	5,51	24,73	67	22	112	11,92	3,91	19,92
2024	90	36	144	15,86	6,34	25,37	67	22	112	11,80	3,88	19,73

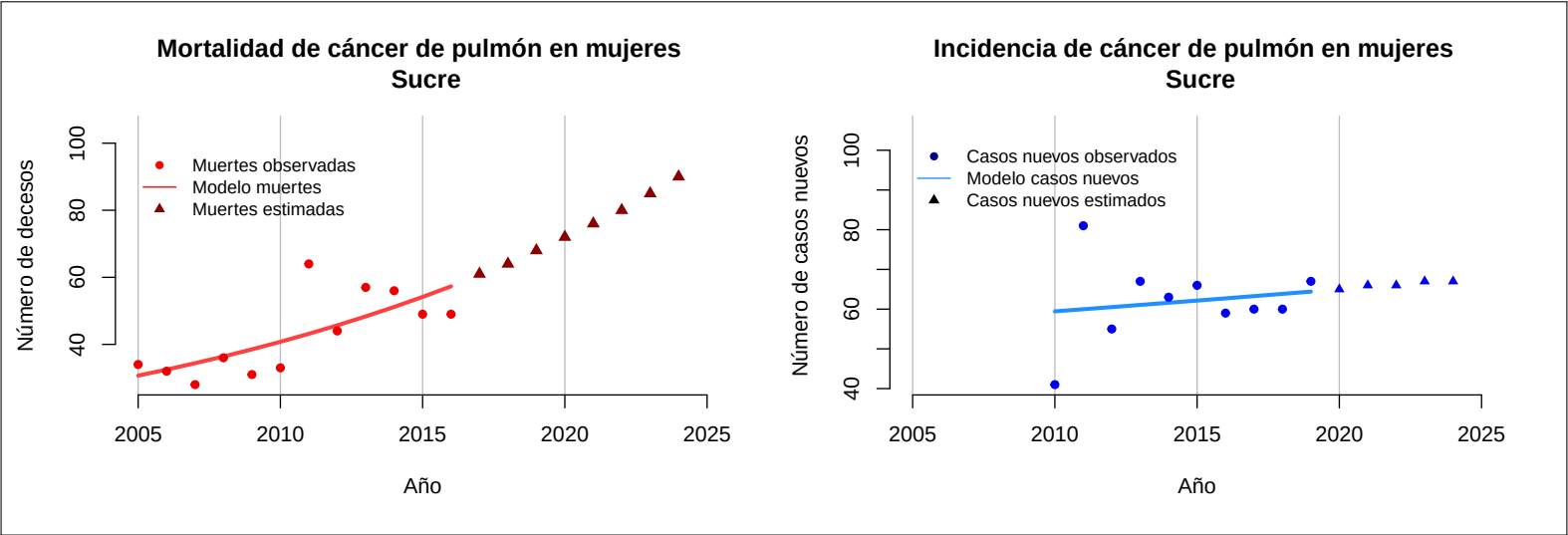


Figura 315: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Sucre

Aunque los datos históricos de cáncer de pulmón en mujeres presentan una gran variabilidad, se pronostica un incremento para la mortalidad aproximadamente de 84 % en relación al año base 2016, donde se reportaron 49 pérdidas humanas por esta enfermedad. Para la incidencia, se esperan 67 casos nuevos para el año 2024.

5.8.81. Táchira: Mama

Tabla 340: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Táchira

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	90			15,79			215			37,72		
2017	93	76	110	16,36	13,37	19,35	218			38,34		
2018	99	82	116	17,47	14,47	20,47	222			39,17		
2019	106	89	123	18,77	15,76	21,78	228			40,37		
2020	113	96	130	20,07	17,05	23,09	260	208	312	46,19	36,95	55,43
2021	121	104	138	21,55	18,53	24,58	276	224	328	49,16	39,90	58,43
2022	129	112	146	23,03	20,00	26,07	293	241	345	52,32	43,03	61,60
2023	138	121	155	24,68	21,64	27,72	310	258	362	55,44	46,14	64,74
2024	147	130	164	26,31	23,27	29,35	329	277	381	58,89	49,58	68,19

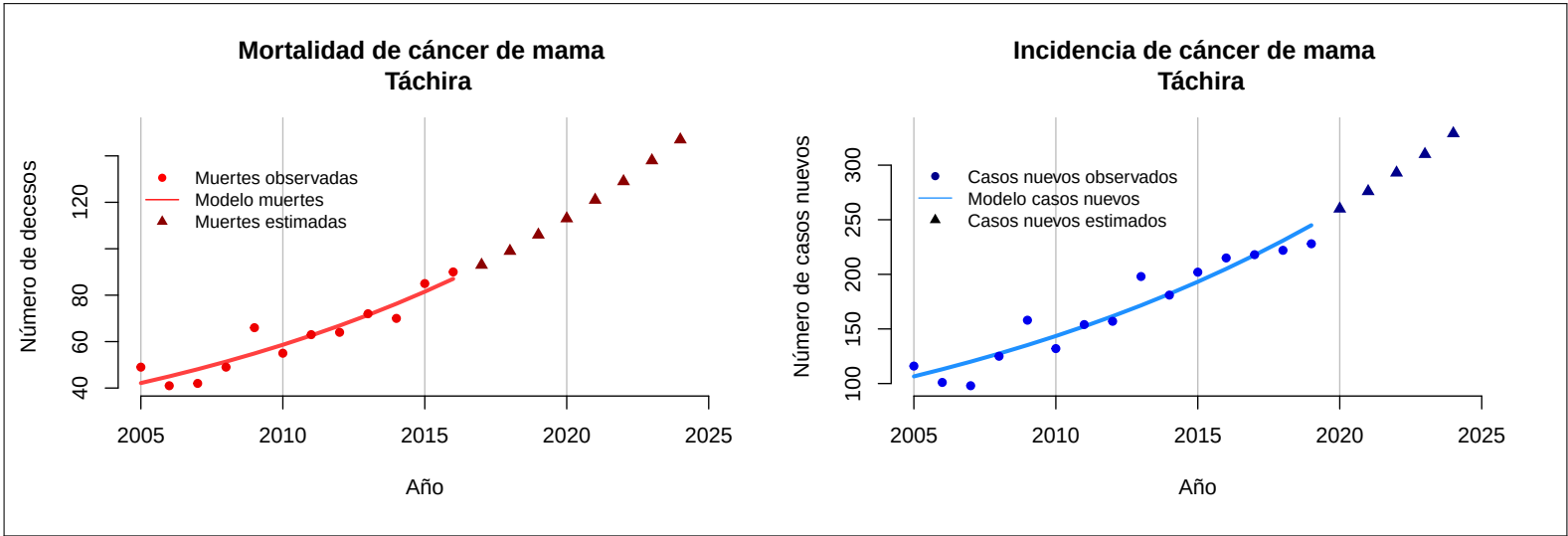


Figura 316: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Táchira

Se espera un incremento de decesos y casos nuevos por este tipo de cáncer en el estado Táchira. La mortalidad rondaría entre 130 y 164 féminas fallecidas para el año 2024. Respecto a la incidencia, se podrían esperar 101 casos más que los reportados en el año base 2019 (228 casos).

5.8.82. Táchira: Próstata

Tabla 341: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Táchira

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	126			18,60			255			37,64		
2017	113	65	161	16,44	9,46	23,42	262			38,12		
2018	117	69	165	16,78	9,90	23,67	281			40,31		
2019	121	73	169	17,12	10,33	23,91	330			46,69		
2020	125	77	173	17,45	10,75	24,15	314	264	364	43,83	36,85	50,81
2021	130	82	178	17,91	11,30	24,52	328	278	378	45,19	38,30	52,08
2022	134	86	182	18,23	11,70	24,76	342	292	392	46,52	39,72	53,32
2023	139	91	187	18,67	12,22	25,12	358	308	408	48,09	41,37	54,81
2024	144	96	192	19,11	12,74	25,48	374	324	424	49,63	42,99	56,26

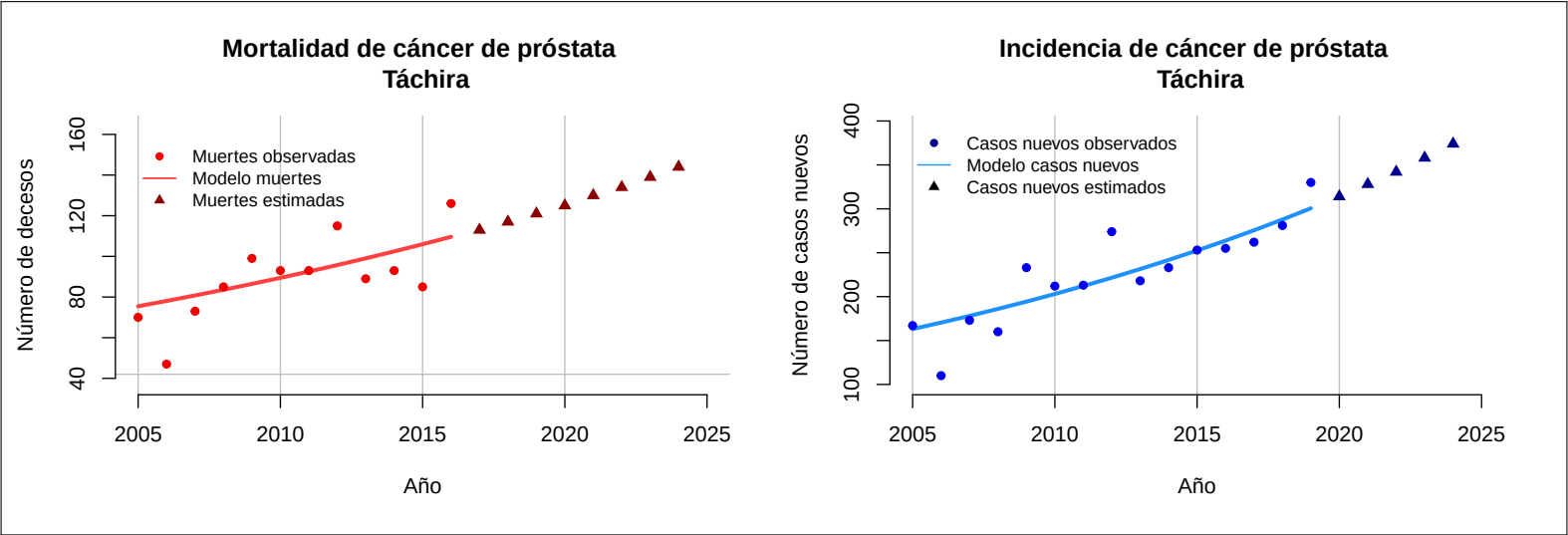


Figura 317: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Táchira

En cuanto al cáncer de próstata en este estado, el modelo pronostica un crecimiento en el número de fallecidos y casos nuevos para el año 2024. Para la mortalidad, de 126 decesos reportados en el año base 2016, se esperan 144 posibles fallecidos para el año 2024. En relación a la incidencia, podrían presentarse 374 casos nuevos para el año 2024.

5.8.83. Táchira: Pulmón hombres

Tabla 342: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Táchira

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	61			9,00			83			12,25		
2017	76	46	106	11,06	6,69	15,42	86			12,51		
2018	79	49	109	11,33	7,03	15,64	98			14,06		
2019	82	52	112	11,60	7,36	15,85	100			14,15		
2020	85	55	115	11,87	7,68	16,05	98	83	113	13,68	11,59	15,77
2021	89	59	119	12,26	8,13	16,40	100	85	115	13,78	11,71	15,84
2022	92	62	122	12,51	8,43	16,60	102	87	117	13,87	11,83	15,91
2023	96	66	126	12,90	8,87	16,93	104	89	119	13,97	11,96	15,99
2024	99	69	129	13,14	9,16	17,12	107	92	122	14,20	12,21	16,19

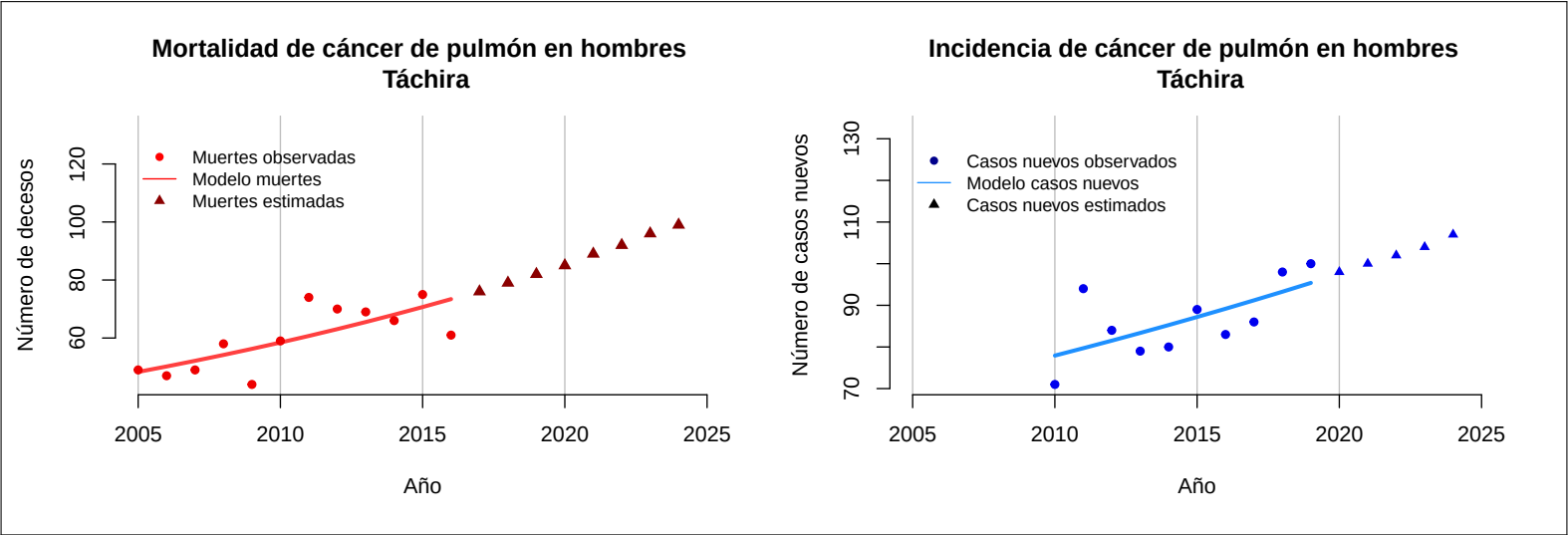


Figura 318: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Táchira

Se espera un incremento de decesos y casos nuevos por este tipo de cáncer en el estado Táchira. La mortalidad rondaría entre 69 y 129 fallecidos para el año 2024. Para la incidencia, se podrían esperar 7 casos más que el reportado en el año base 2019 (100 casos).

5.8.84. Táchira: Pulmón mujeres

Tabla 343: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Táchira

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	49			8,60			55			9,65		
2017	52	40	64	9,15	7,04	11,26	56			9,85		
2018	55	43	67	9,70	7,59	11,82	55			9,70		
2019	58	46	70	10,27	8,14	12,39	52			9,21		
2020	61	49	73	10,84	8,70	12,97	57	50	64	10,13	8,88	11,37
2021	65	53	77	11,58	9,44	13,72	59	52	66	10,51	9,26	11,76
2022	69	57	81	12,32	10,18	14,46	60	53	67	10,71	9,46	11,96
2023	73	61	85	13,05	10,91	15,20	61	54	68	10,91	9,66	12,16
2024	77	65	89	13,78	11,63	15,93	63	56	70	11,28	10,02	12,53

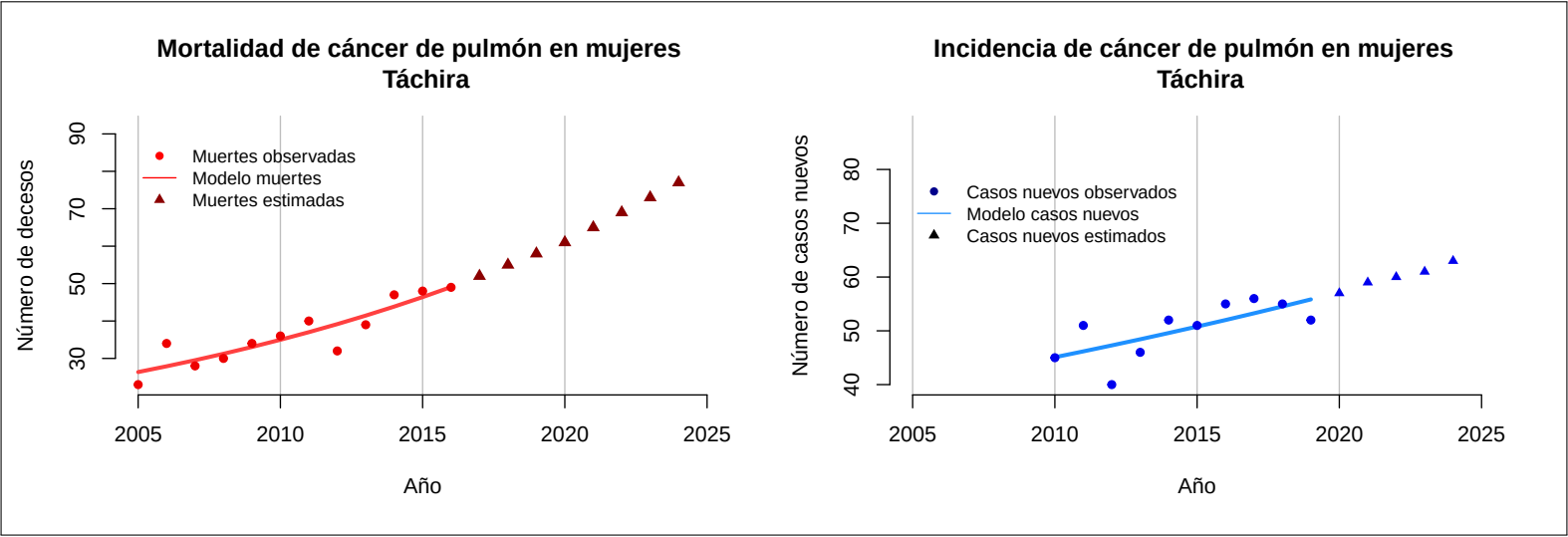


Figura 319: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Táchira

Se espera que el cáncer de pulmón en mujeres aumente tanto para la mortalidad como para la incidencia. El modelo pronostica 77 decesos para el año 2024, esto es, 28 muertes más que lo reportado en el año base 2016 (49 fallecidas). En relación a la incidencia, se estima que ocurran 11 casos más para el año 2024, en relación a los reportados en el año base 2019 (52 casos).

5.8.85. Trujillo: Mama

Tabla 344: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Trujillo

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	50			12,16			138			33,55		
2017	48	21	75	11,48	5,02	17,94	140			33,49		
2018	49	22	76	11,54	5,18	17,90	143			33,68		
2019	50	23	77	11,60	5,34	17,86	146			33,87		
2020	52	25	79	11,89	5,72	18,07	154	93	215	35,22	21,27	49,17
2021	53	26	80	11,96	5,87	18,05	161	100	222	36,32	22,56	50,08
2022	55	28	82	12,25	6,24	18,26	168	107	229	37,42	23,83	51,01
2023	56	29	83	12,32	6,38	18,27	176	115	237	38,73	25,31	52,16
2024	58	31	85	12,62	6,75	18,50	184	123	245	40,04	26,77	53,32

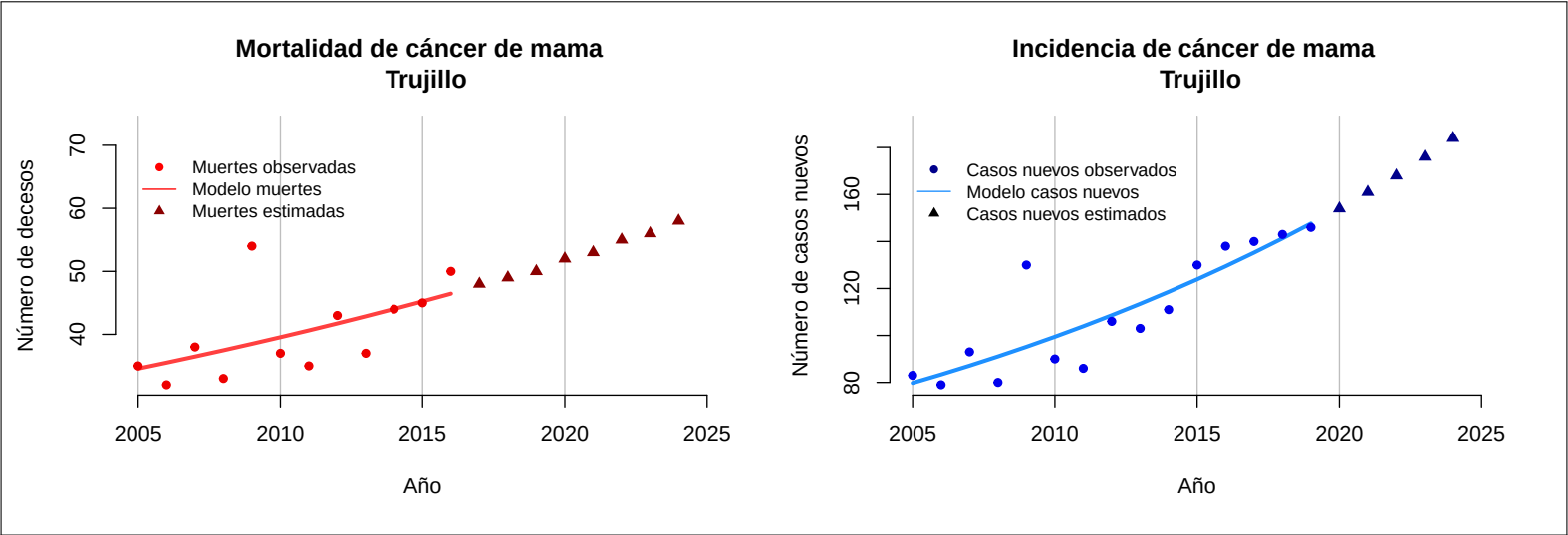


Figura 320: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Trujillo

Se espera que la mortalidad para el cáncer de mama aumente de 50 decesos reportados en el año base 2016, a 58 estimados para el año 2024. La incidencia por su parte, aumentará de 146 casos reportados en el año base 2019, a 184 casos para el año 2024.

5.8.86. Trujillo: Próstata

Tabla 345: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Trujillo

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	73			17,56			145			34,89		
2017	63	29	97	14,91	6,86	22,96	149			35,26		
2018	63	29	97	14,67	6,75	22,58	182			42,37		
2019	63	29	97	14,43	6,64	22,22	193			44,21		
2020	63	29	97	14,20	6,54	21,87	143	96	190	32,24	21,64	42,84
2021	63	29	97	13,98	6,44	21,53	142	95	189	31,52	21,09	41,95
2022	63	29	97	13,77	6,34	21,20	141	94	188	30,82	20,54	41,09
2023	63	29	97	13,56	6,24	20,88	140	93	187	30,13	20,02	40,25
2024	63	29	97	13,36	6,15	20,57	139	92	186	29,47	19,51	39,44

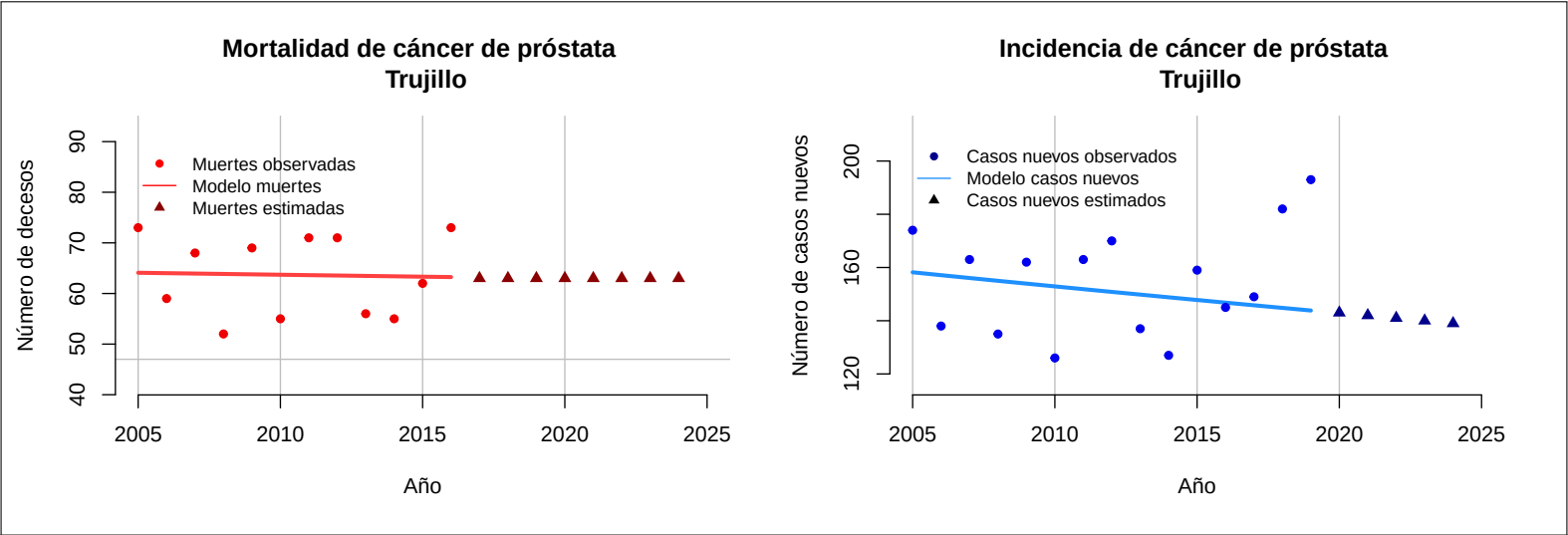


Figura 321: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Trujillo

Se presenta una alta variabilidad en los datos históricos de cáncer de próstata para el estado Trujillo; sin embargo, el modelo pronostica una disminución para la mortalidad y para la incidencia. En cuanto a la mortalidad, se esperan 10 decesos menos que el reportado en el año base 2016 (73 decesos), aunque el intervalo de confianza es amplio, entre 29 y 97 posibles muertes. En relación a la incidencia, se espera para el año 2024, 139 posibles nuevos casos.

5.8.87. Trujillo: Pulmón hombres

Tabla 346: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Trujillo

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	28			6,74			46			11,07		
2017	34	0	85	8,05	0,00	20,12	47			11,12		
2018	34	0	85	7,92	0,00	19,79	52			12,11		
2019	34	0	85	7,79	0,00	19,47	45			10,31		
2020	35	0	86	7,89	0,00	19,39	46	10	82	10,37	2,25	18,49
2021	35	0	86	7,77	0,00	19,09	46	10	82	10,21	2,22	18,20
2022	35	0	86	7,65	0,00	18,80	46	10	82	10,05	2,19	17,92
2023	35	0	86	7,53	0,00	18,51	46	10	82	9,90	2,15	17,65
2024	35	0	86	7,42	0,00	18,23	47	11	83	9,97	2,33	17,60

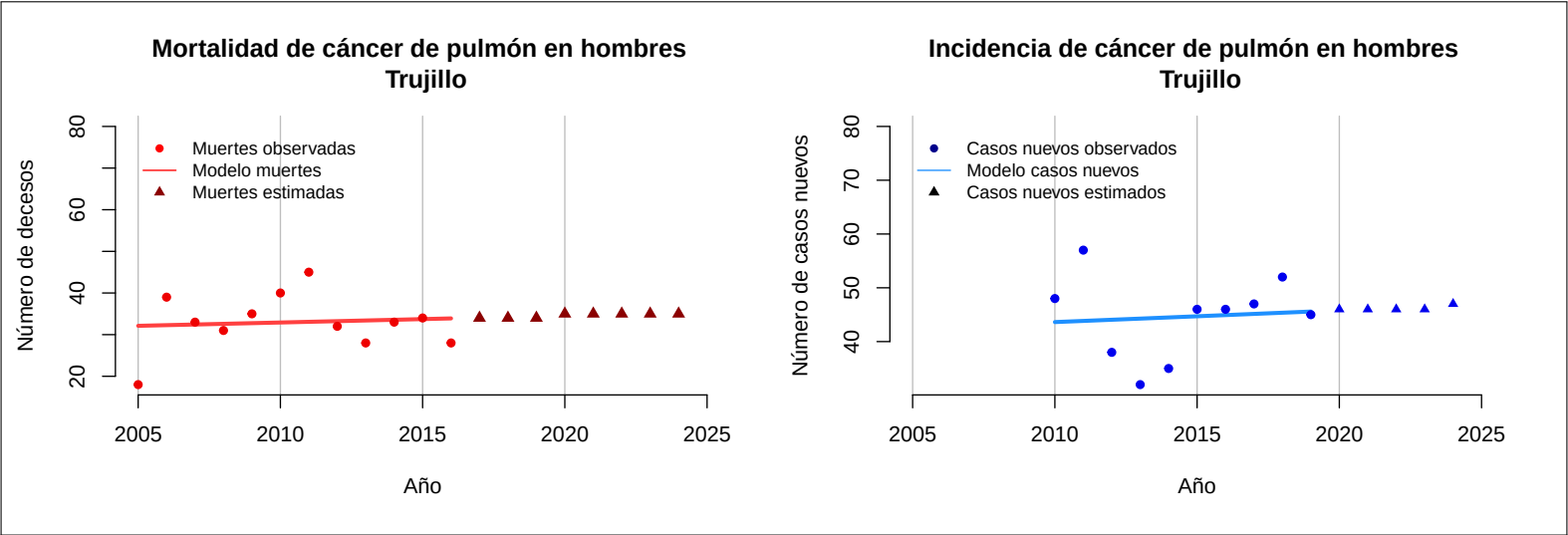


Figura 322: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Trujillo

A pesar de la alta heterogeneidad en los datos históricos de cáncer de pulmón hombres en este estado, se estiman 35 posibles decesos para el año 2024, esto es, 7 pérdida más en comparación al año base 2016 (28 pérdidas). Por otro lado, para la incidencia, podría esperarse 2 casos más que el reportado en el año base 2019 (46 casos nuevos).

5.8.88. Trujillo: Pulmón mujeres

Tabla 347: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Trujillo

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	26			6,32			32			7,78		
2017	30	17	43	7,18	4,07	10,29	33			7,89		
2018	31	18	44	7,30	4,24	10,36	32			7,54		
2019	32	19	45	7,42	4,41	10,44	36			8,35		
2020	32	19	45	7,32	4,35	10,29	36	32	40	8,23	7,32	9,15
2021	33	20	46	7,44	4,51	10,38	37	33	41	8,35	7,44	9,25
2022	34	21	47	7,57	4,68	10,47	37	33	41	8,24	7,35	9,13
2023	35	22	48	7,70	4,84	10,56	38	34	42	8,36	7,48	9,24
2024	36	23	49	7,83	5,01	10,66	39	35	43	8,49	7,62	9,36

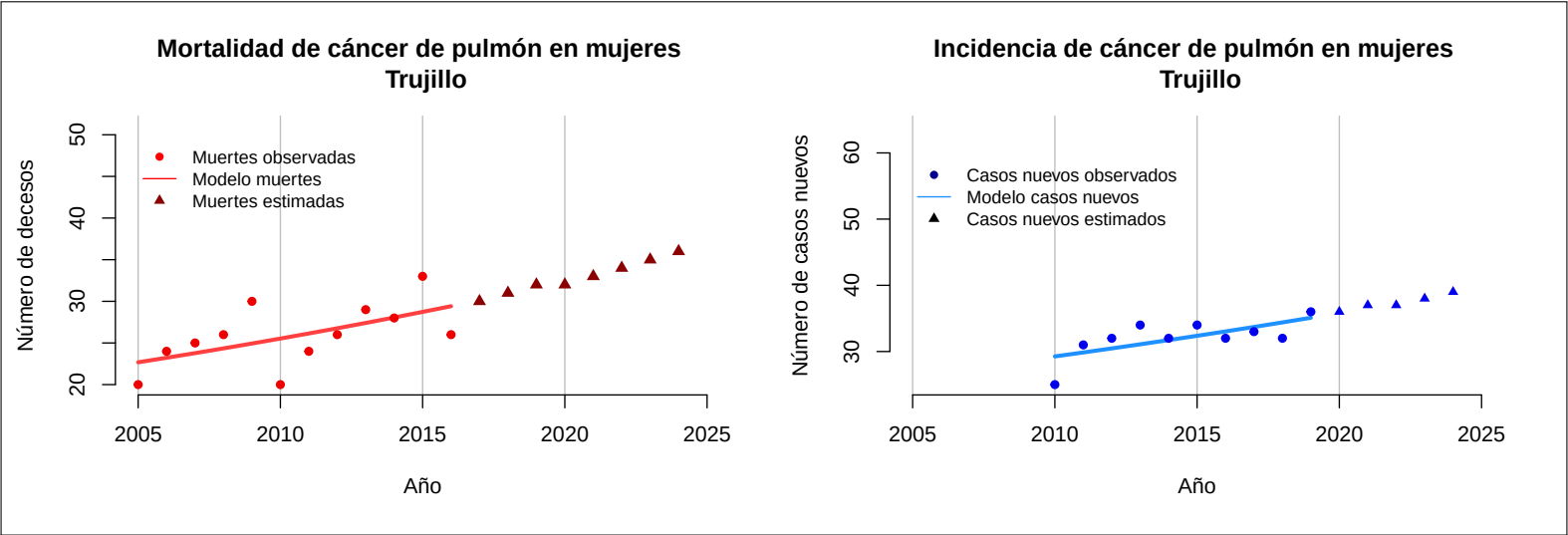


Figura 323: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Trujillo

Se espera que el cáncer de pulmón en mujeres para el estado Trujillo aumente para la mortalidad y para la incidencia. El modelo pronostica 36 fallecidas para el año 2024, con un intervalo de confianza amplio, entre 23 y 49 posibles decesos por esta enfermedad. Respecto a la incidencia, el modelo estima que ocurran 3 casos más que el reportado en el año base 2019 (36 casos).

5.8.89. Yaracuy: Mama

Tabla 348: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Yaracuy

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	40			11,48			118			33,87		
2017	42	12	72	11,84	3,38	20,29	120			33,82		
2018	44	14	74	12,18	3,87	20,48	122			33,77		
2019	46	16	76	12,51	4,35	20,67	121			32,90		
2020	47	17	77	12,56	4,54	20,58	145	80	210	38,75	21,38	56,12
2021	49	19	79	12,88	4,99	20,76	154	89	219	40,47	23,39	57,55
2022	51	21	81	13,19	5,43	20,94	164	99	229	42,40	25,60	59,21
2023	53	23	83	13,49	5,86	21,13	175	110	240	44,55	28,00	61,10
2024	56	26	86	14,04	6,52	21,57	187	122	252	46,90	30,60	63,20

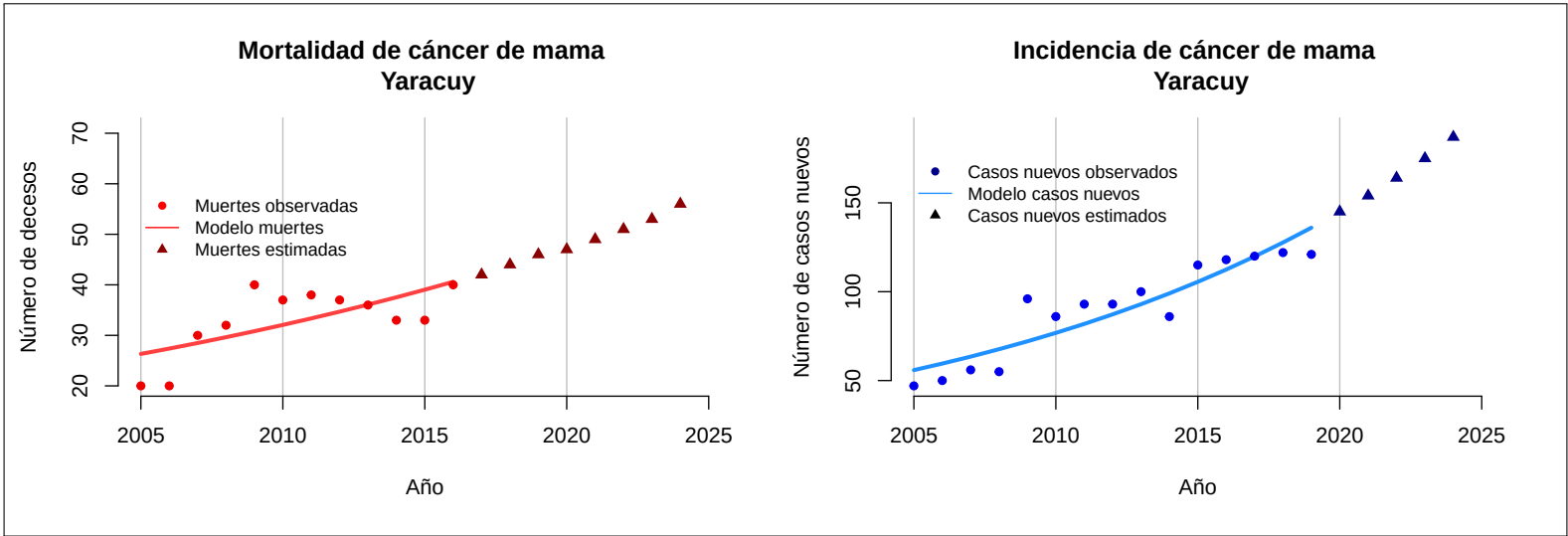


Figura 324: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Yaracuy

El número de decesos por cáncer de mama en el estado Yaracuy oscilaría entre 26 y 86 defunciones para el año 2024. En cuanto a la incidencia, el incremento rondará de 121 casos reportados en el año base 2019, a 187 para el año 2024.

5.8.90. Yaracuy: Próstata

Tabla 349: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Yaracuy

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	LS	Incidencia	IC Incidencia LI	LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	LS
2016	61			17,17			101			28,43		
2017	48	0	96	13,29	0,00	26,58	104			28,79		
2018	49	1	97	13,35	0,27	26,43	131			35,69		
2019	49	1	97	13,14	0,27	26,01	126			33,79		
2020	50	2	98	13,20	0,53	25,88	132	104	160	34,86	27,46	42,25
2021	51	3	99	13,26	0,78	25,75	139	111	167	36,15	28,87	43,43
2022	51	3	99	13,07	0,77	25,36	146	118	174	37,40	30,23	44,58
2023	52	4	100	13,13	1,01	25,25	153	125	181	38,62	31,56	45,69
2024	53	5	101	13,19	1,24	25,13	161	133	189	40,06	33,10	47,03

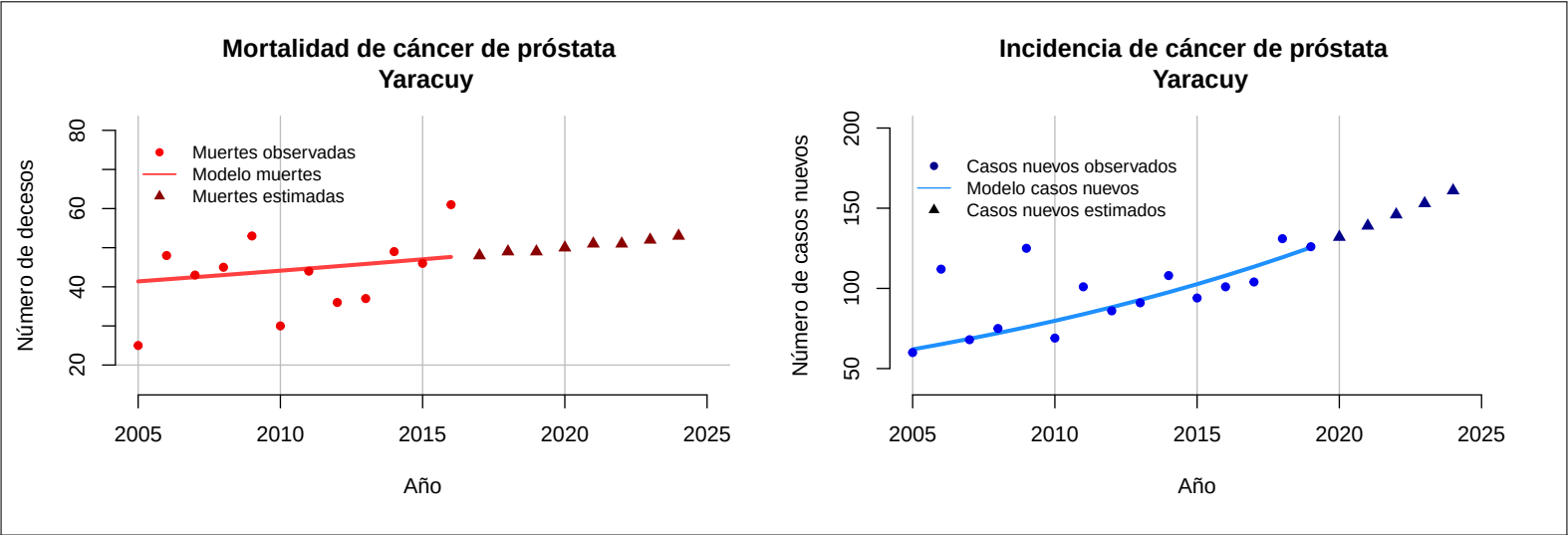


Figura 325: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Yaracuy

Se espera una disminución de fallecidos y un incremento de casos nuevos de cáncer de próstata para el estado Yaracuy. Se estima que la mortalidad descienda de 61 decesos reportados en el año base 2016, a 53 defunciones para el año 2024. Por el contrario, se espera que la incidencia aumente de 126 casos contabilizados en el año base 2019, a 161 casos para el año 2024.

5.8.91. Yaracuy: Pulmón hombres

Tabla 350: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Yaracuy

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	31			8,73			39			10,98		
2017	35	13	57	9,69	3,60	15,78	40			11,07		
2018	36	14	58	9,81	3,81	15,80	45			12,26		
2019	37	15	59	9,92	4,02	15,82	46			12,34		
2020	38	16	60	10,03	4,22	15,84	45	34	56	11,88	8,98	14,79
2021	39	17	61	10,14	4,42	15,86	46	35	57	11,96	9,10	14,82
2022	40	18	62	10,25	4,61	15,88	47	36	58	12,04	9,22	14,86
2023	41	19	63	10,35	4,80	15,90	48	37	59	12,12	9,34	14,89
2024	42	20	64	10,45	4,98	15,93	49	38	60	12,19	9,46	14,93

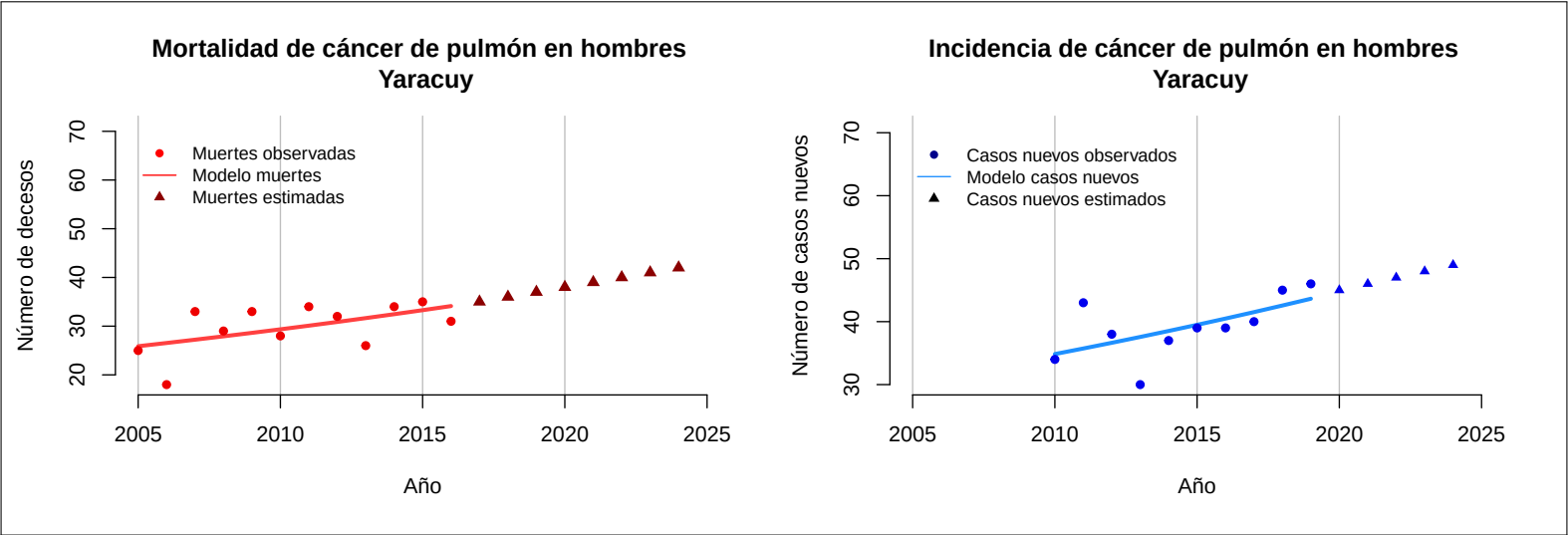


Figura 326: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Yaracuy

Aunque los datos históricos de cáncer de pulmón hombres en el estado Yaracuy presentan variabilidad, el modelo predice un aumento tanto para la mortalidad como para la incidencia. En cuanto a la mortalidad, se estima para el año 2024, 11 casos más en comparación con los reportados en el año base 2016 (31 decesos). Respecto a la incidencia, para el año 2024 se esperan 3 casos nuevos más que los reportados en el año base 2019 (46 casos).

5.8.92. Yzacuy: Pulm3n mujeres

Tabla 351: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de c3ncer de pulm3n para mujeres en el estado Yzacuy

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI LS	Incidencia	IC Incidencia LI LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI LS
2016	27		7,75		25		7,18	
2017	25	0 64	7,05	0,00 18,04	27		7,61	
2018	26	0 65	7,20	0,00 17,99	27		7,47	
2019	28	0 67	7,61	0,00 18,22	31		8,43	
2020	29	0 68	7,75	0,00 18,17	29	10 48	7,75	2,67 12,83
2021	30	0 69	7,88	0,00 18,13	30	11 49	7,88	2,89 12,88
2022	32	0 71	8,27	0,00 18,36	30	11 49	7,76	2,84 12,67
2023	34	0 73	8,66	0,00 18,58	31	12 50	7,89	3,05 12,73
2024	35	0 74	8,78	0,00 18,56	32	13 51	8,03	3,26 12,79

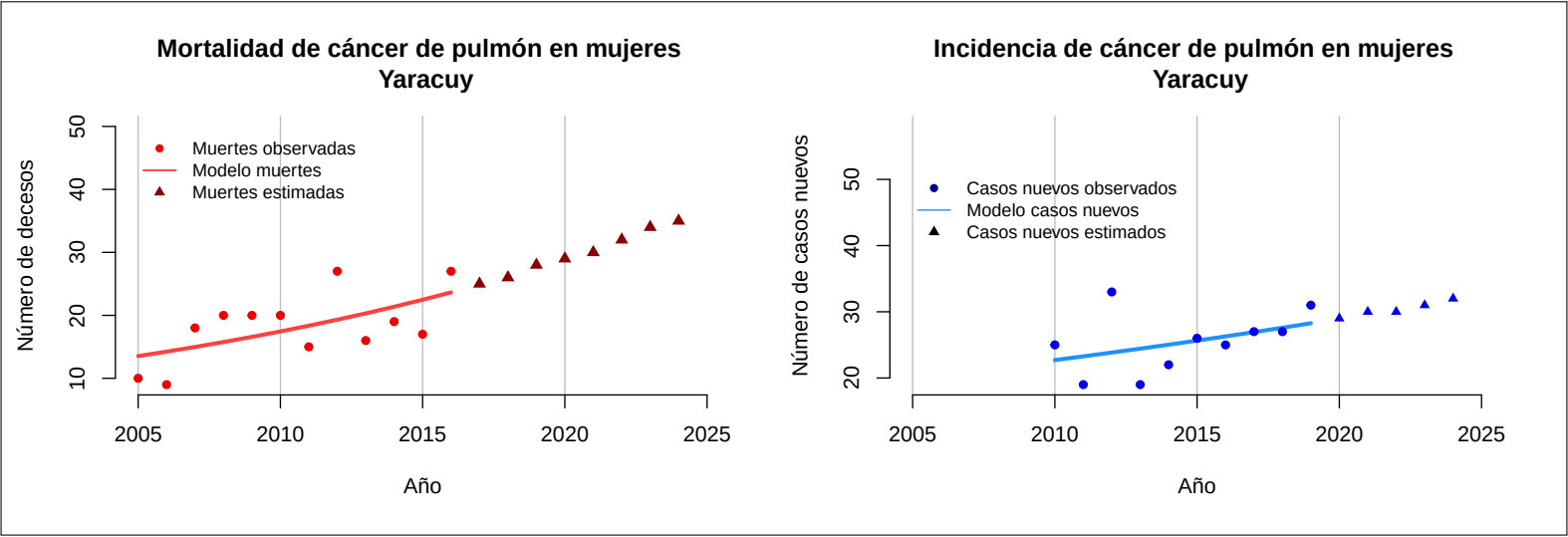


Figura 327: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de c3ncer de pulm3n para mujeres en el estado Yzacuy

Seg3n el modelo, el c3ncer de pulm3n en mujeres, para el estado Yzacuy aumentar3 respecto a la mortalidad, ya que se esperan 35 defunciones para el a3o 2024, esto es, 8 decesos m3s en comparaci3n al a3o base 2016; y para la incidencia, el modelo estima 32 posibles casos nuevos, esto es, un caso m3s que el reportado en el a3o base 2019 (31 casos nuevos).

5.8.93. Zulia: Mama

Tabla 352: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Zulia

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2016	318			15,50			963			46,93		
2017	361	324	398	17,36	15,58	19,14	976			46,93		
2018	380	343	417	18,03	16,28	19,79	999			47,41		
2019	401	364	438	18,79	17,06	20,53	1054			49,39		
2020	423	386	460	19,58	17,87	21,29	1164	1122	1206	53,88	51,94	55,83
2021	447	410	484	20,45	18,76	22,14	1238	1196	1280	56,64	54,71	58,56
2022	471	434	508	21,30	19,63	22,97	1317	1275	1359	59,56	57,66	61,46
2023	497	460	534	22,22	20,57	23,88	1402	1360	1444	62,69	60,82	64,57
2024	524	487	561	23,17	21,54	24,81	1491	1449	1533	65,94	64,08	67,80

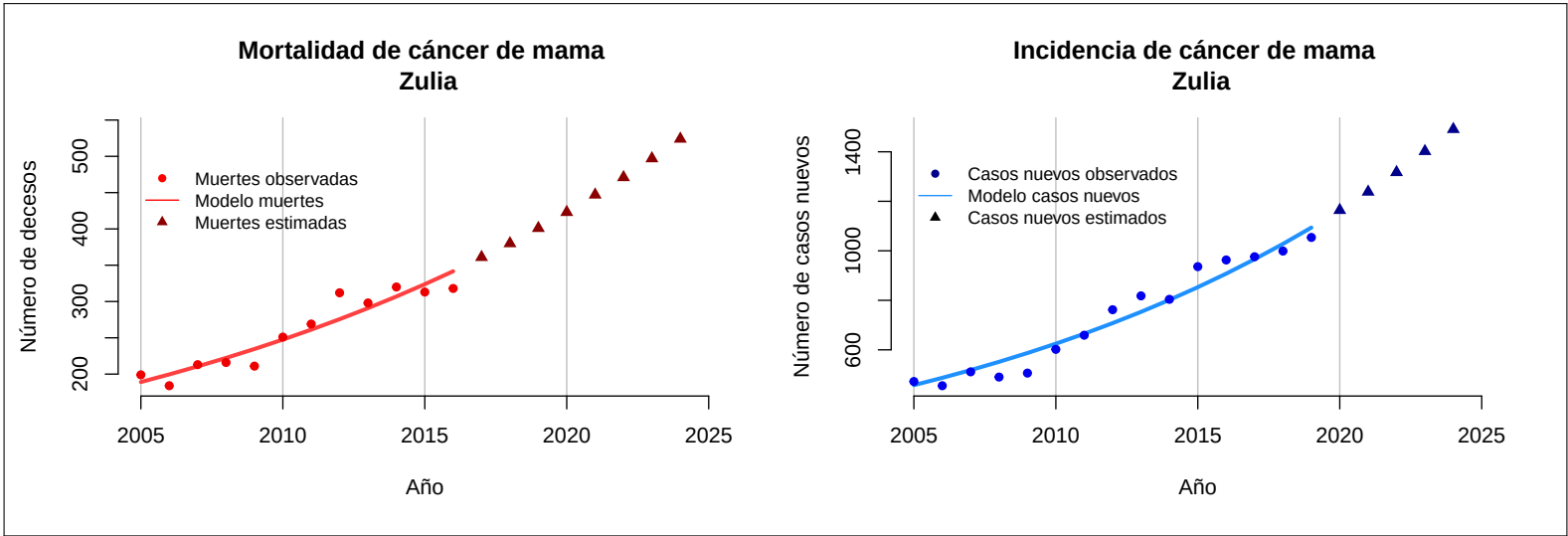


Figura 328: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en el estado Zulia

Para el estado Zulia se pronostica que aumente la mortalidad e incidencia por cáncer de mama. Para la mortalidad, se esperan 524 decesos, esto es, 206 casos más que los reportados en el año base 2016 (318 muertes). En relación a la incidencia, se estiman 1491 nuevos casos para el año 2024.

5.8.94. Zulia: Próstata

Tabla 353: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Zulia

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	367			17,56			968			46,33		
2017	411	370	452	19,39	17,46	21,33	993			46,85		
2018	427	386	468	19,87	17,96	21,78	1106			51,47		
2019	445	404	486	20,43	18,55	22,32	1136			52,16		
2020	463	422	504	20,98	19,13	22,84	1186	1128	1244	53,75	51,12	56,38
2021	482	441	523	21,57	19,73	23,40	1245	1187	1303	55,71	53,12	58,31
2022	501	460	542	22,14	20,33	23,95	1307	1249	1365	57,76	55,20	60,33
2023	522	481	563	22,79	21,00	24,58	1371	1313	1429	59,87	57,33	62,40
2024	543	502	584	23,44	21,67	25,20	1439	1381	1497	62,11	59,60	64,61

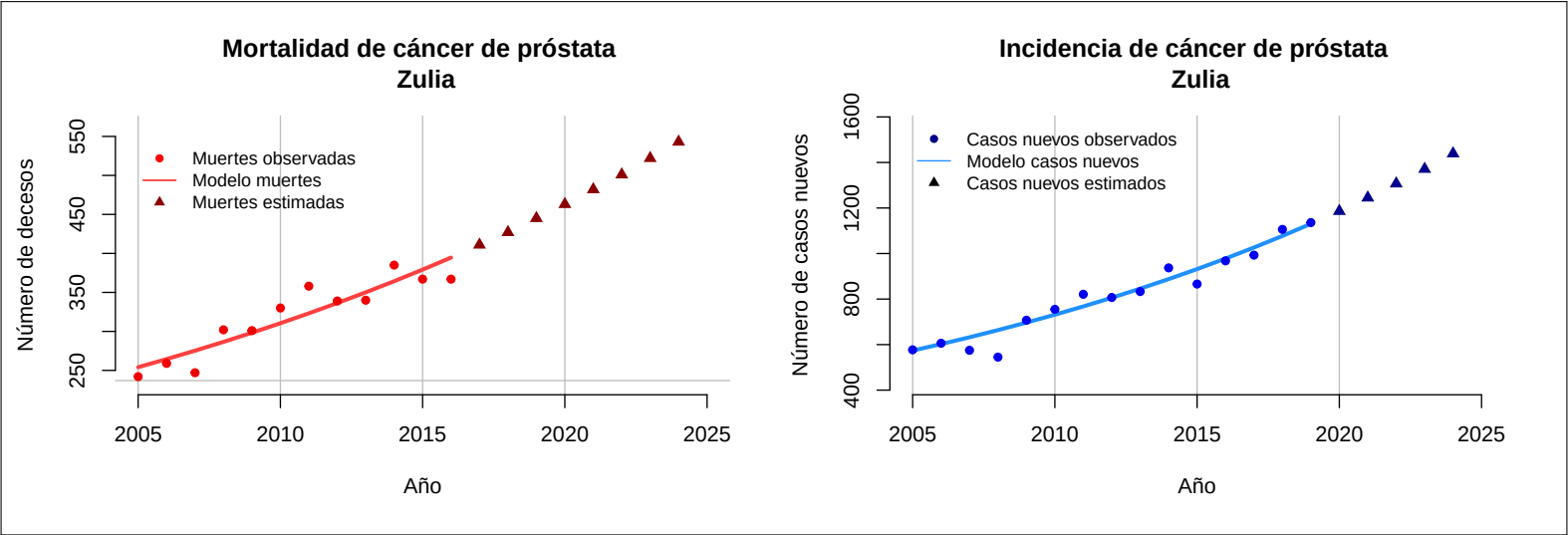


Figura 329: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en el estado Zulia

En cuanto al cáncer de próstata para el estado Zulia, el modelo pronostica un incremento tanto para la mortalidad como para la incidencia. Se espera que la mortalidad aumente aproximadamente un 48 % respecto al año base 2016, donde se contabilizaron 367 decesos. Respecto a la incidencia, se esperan 1439 nuevos casos para el año 2024.

5.8.95. Zulia: Pulmón hombres

Tabla 354: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Zulia

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	373			17,85			471			22,54		
2017	419	382	456	19,77	18,02	21,52	485			22,88		
2018	433	396	470	20,15	18,43	21,87	503			23,41		
2019	448	411	485	20,57	18,87	22,27	557			25,58		
2020	463	426	500	20,98	19,31	22,66	540	520	560	24,47	23,57	25,38
2021	479	442	516	21,43	19,78	23,09	555	535	575	24,84	23,94	25,73
2022	495	458	532	21,88	20,24	23,51	570	550	590	25,19	24,31	26,08
2023	512	475	549	22,36	20,74	23,97	585	565	605	25,54	24,67	26,42
2024	529	492	566	21,23	24,43	23,97	601	581	621	25,94	25,08	26,80

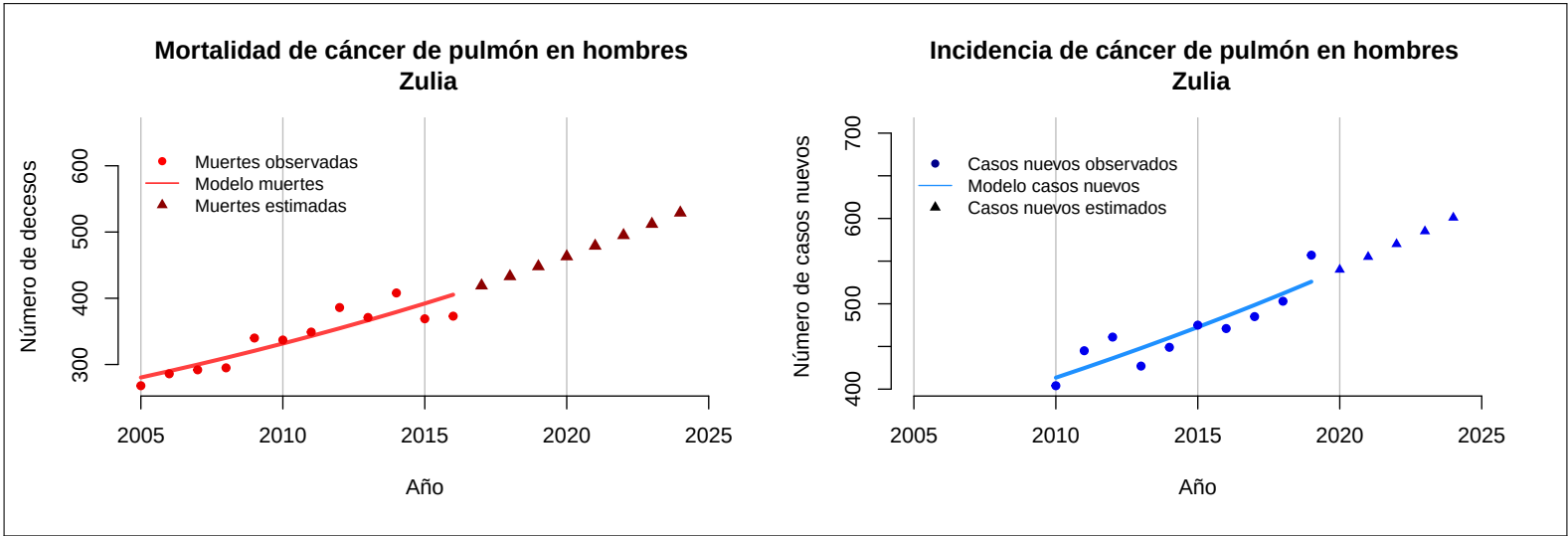


Figura 330: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para hombres en el estado Zulia

El cáncer de pulmón en hombres, para el estado Zulia presentará un aumento tanto para la mortalidad como para la incidencia. Se espera que el número de fallecidos oscile entre 492 y 566 para el año 2024; y se presenten alrededor de 601 nuevos casos para el año 2024.

5.8.96. Zulia: Pulmón mujeres

Tabla 355: Resumen de las estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Zulia

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad Cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia Cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2016	243			11,84			316			15,40		
2017	272	249	295	13,08	11,97	14,18	323			15,53		
2018	284	261	307	13,48	12,39	14,57	319			15,14		
2019	297	274	320	13,92	12,84	15,00	332			15,56		
2020	310	287	333	14,35	13,29	15,41	349	336	362	16,16	15,55	16,76
2021	324	301	347	14,82	13,77	15,87	361	348	374	16,52	15,92	17,11
2022	338	315	361	15,29	14,25	16,33	373	360	386	16,87	16,28	17,46
2023	353	330	376	15,79	14,76	16,81	385	372	398	17,22	16,63	17,80
2024	369	346	392	16,32	15,30	17,34	397	384	410	17,56	16,98	18,13

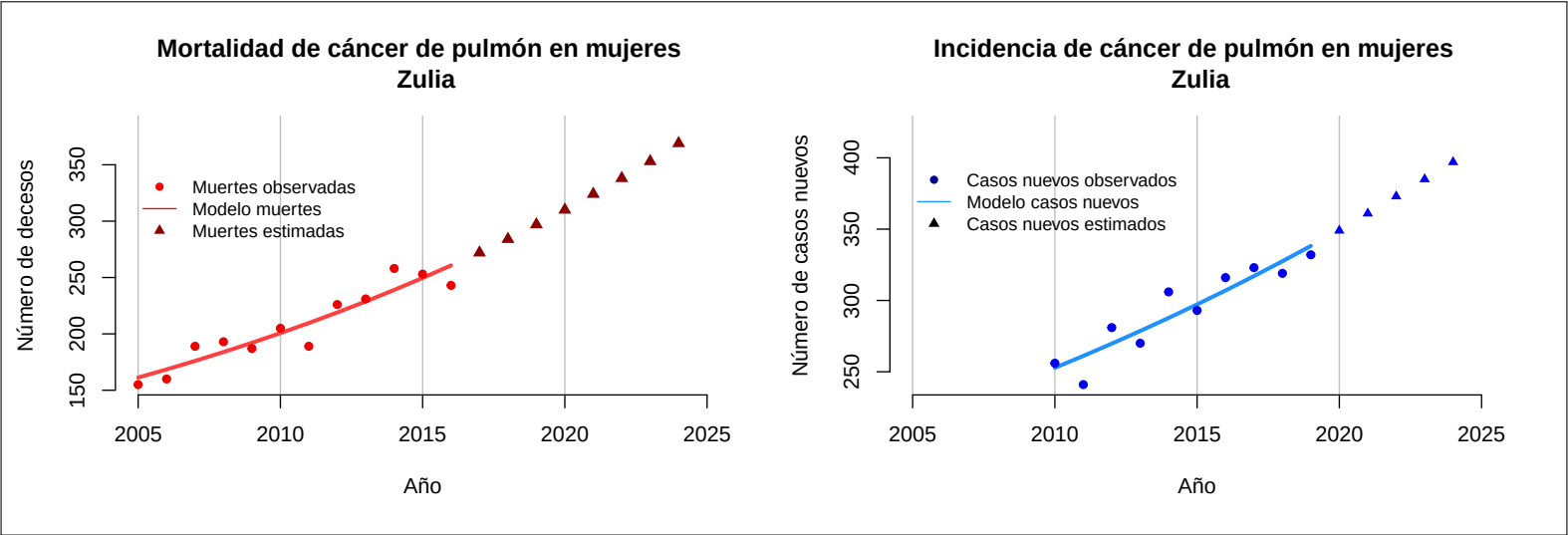


Figura 331: Estimaciones y proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón para mujeres en el estado Zulia

Se espera un incremento para la mortalidad y para la incidencia, por este tipo de cáncer. La mortalidad aumentará aproximadamente en un 52 % respecto al año base 2016, donde fallecieron 243 féminas. En cuanto a la incidencia, el modelo predice para el año 2024, 397 nuevos casos, esto es, 65 casos más que los reportados en el año base 2019 (332 casos nuevos).

6. Razón de riesgo en mortalidad e incidencia para los tipos de cáncer estudiados

6.1. Razón de riesgo: Mujeres

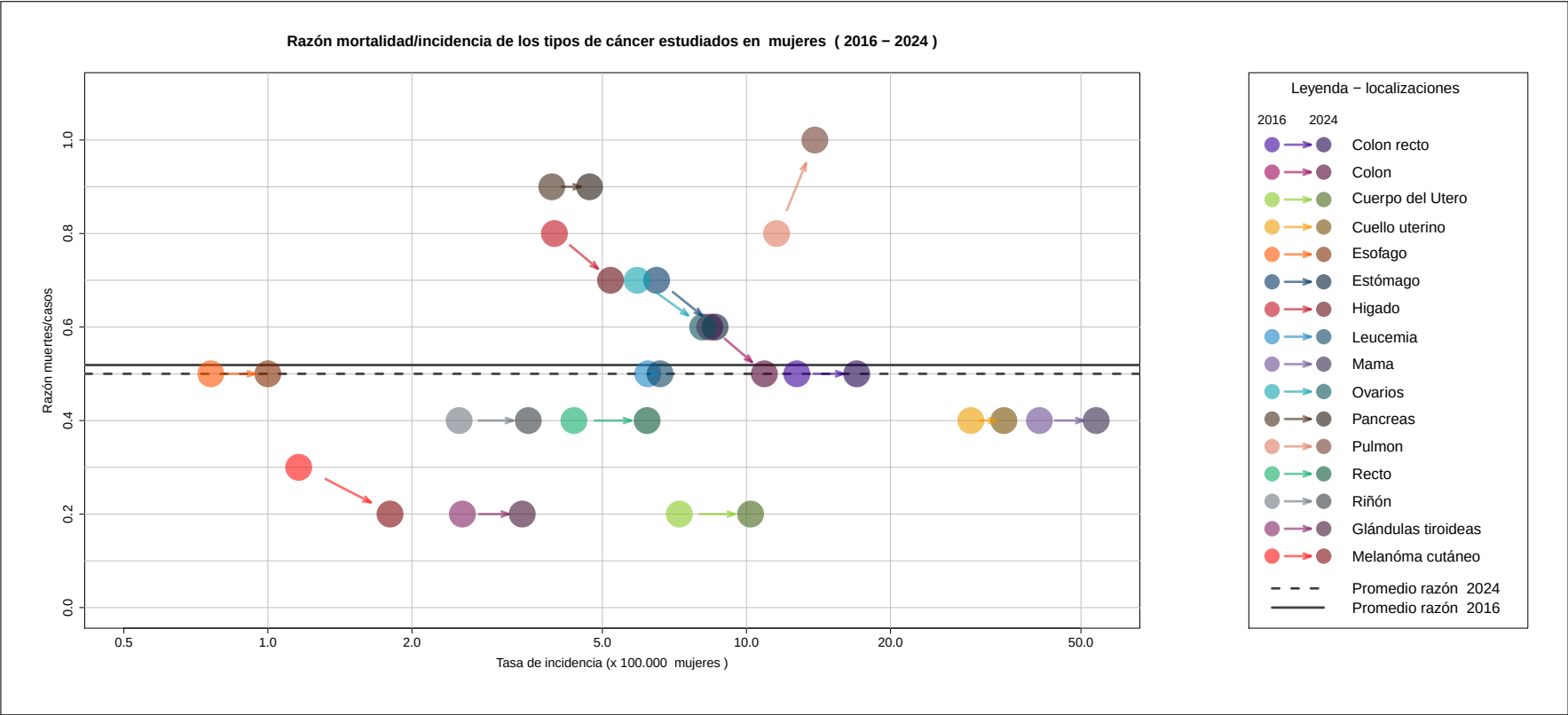


Figura 332: Comparación de razón de riesgo por cáncer para las primeras localizaciones en incidencia y mortalidad para mujeres, años 2016 y 2024

La razón de riesgo y la tasa de incidencia no presentan cambios significativos entre el año base 2016 y su proyección en el año 2024, para el cáncer de esófago, leucemia, páncreas, glándulas tiroideas y melanoma cutáneo. Se observa como el cáncer de páncreas y pulmón muestran mayor riesgo a fallecer en comparación con los otros tipos de cáncer. A pesar de que el cáncer de mama y cuello uterino evidencian una mayor tasa de incidencia tanto en el año base como en el año estimado.

6.2. Razón de riesgo: Hombres

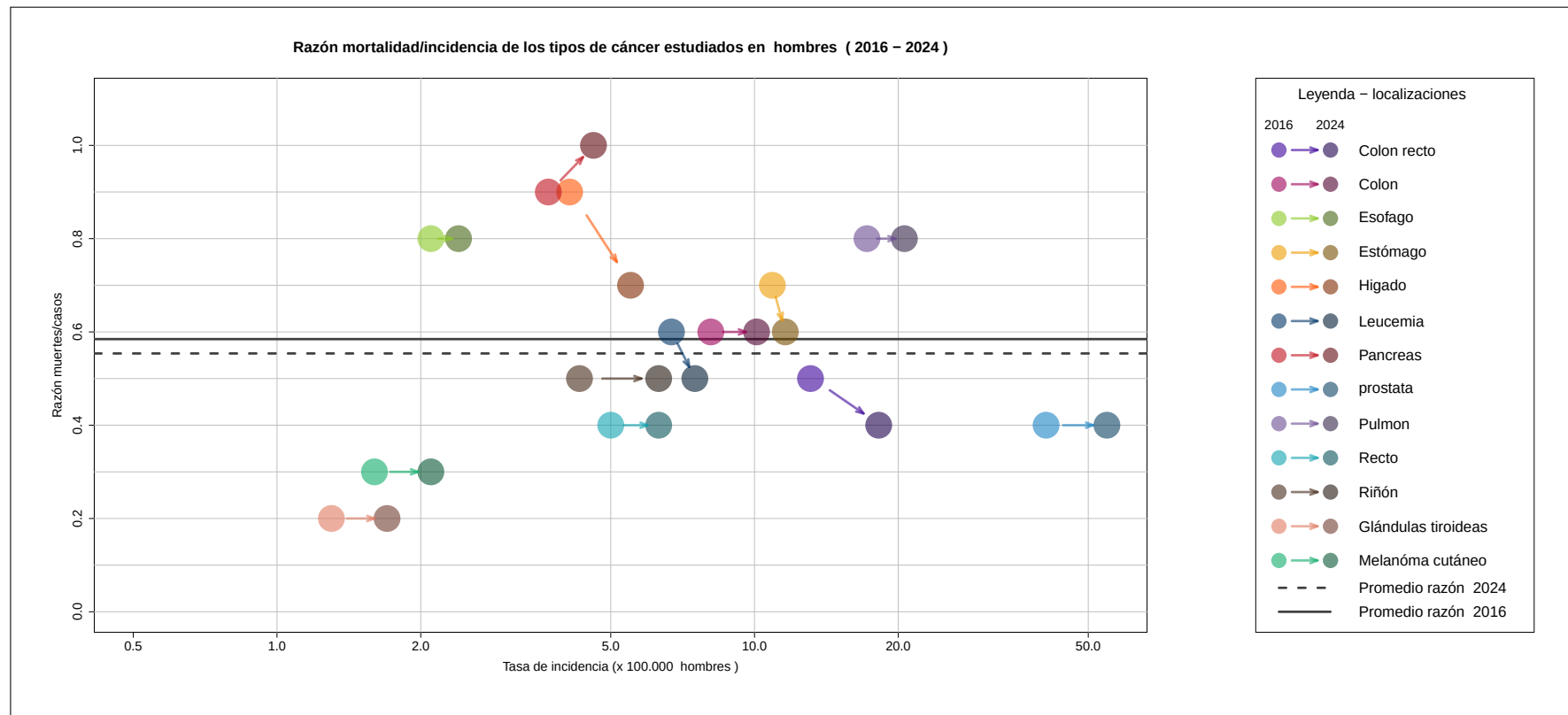


Figura 333: Comparación de razón de riesgo por cáncer para las primeras localizaciones en incidencia y mortalidad para hombres, años 2016 y 2024

Los tipos de cáncer con mayor razón muertes/casos son: el cáncer de páncreas, esófago y pulmón, pues sus valores se encuentran muy por encima del promedio de todos los tipos de cáncer. En particular, el cáncer de páncreas aumentó para el año 2024 y presenta la misma razón mortalidad/incidencia. Vale resaltar que la tasa de incidencia del cáncer de próstata es la más alta, tanto en el año base (2016) como en el año estimado (2024).

6.3. Tasas estandarizadas estimadas de la mortalidad e incidencia del cáncer para los tipos de cáncer estudiados, años 2016-2024

Para las tasas estandarizadas de mortalidad por tipo de cáncer, las Tablas 356 y 357, muestran que el cáncer de próstata presenta la mayor tasa en todos los años de estimación, seguido del cáncer de pulmón en hombres, cáncer de mama en mujeres y cáncer pulmón en ambos géneros.

Tabla 356: Tasas estandarizadas estimadas de mortalidad para los tipos de cáncer estudiados. Años 2017–2024.

Tipo de cáncer	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Mujeres Colon	4,23	4,25	4,27	4,29	4,31	4,35	4,37	4,41
Hombres Colon	4,94	4,98	5,01	5,06	5,11	5,15	5,21	5,26
Ambos Géneros Colon	4,55	4,58	4,61	4,64	4,67	4,71	4,75	4,79
Mujeres Colon-Recto	5,78	5,81	5,85	5,90	5,94	5,99	6,04	6,12
Hombres Colon-Recto	6,78	6,86	6,93	7,02	7,10	7,18	7,27	7,38
Ambos Géneros Colon-Recto	6,24	6,29	6,34	6,41	6,47	6,54	6,61	6,70
Cuello Uterino	10,82	10,71	10,58	10,48	10,38	10,28	10,21	10,14
Cuerpo del Útero	1,56	1,60	1,62	1,66	1,69	1,73	1,78	1,82
Mujeres Esófago	0,43	0,41	0,40	0,40	0,39	0,37	0,36	0,35
Hombres Esófago	1,80	1,79	1,76	1,75	1,73	1,72	1,71	1,70
Ambos Géneros Esófago	1,06	1,05	1,03	1,02	1,01	0,99	0,99	0,97
Mujeres Estómago	4,33	4,23	4,12	4,02	3,93	3,83	3,74	3,66
Hombres Estómago	7,91	7,70	7,48	7,28	7,09	6,91	6,74	6,56
Ambos Géneros Estómago	5,97	5,82	5,66	5,52	5,38	5,25	5,12	5,00
Mujeres Glándula Tiroidea	0,51	0,50	0,51	0,51	0,51	0,51	0,51	0,51
Hombres Glándula Tiroidea	0,32	0,32	0,32	0,33	0,32	0,33	0,33	0,33
Ambos Géneros Glándula Tiroidea	0,42	0,42	0,42	0,43	0,43	0,43	0,43	0,43
Mujeres Hígado	2,75	2,72	2,68	2,66	2,64	2,62	2,58	2,56
Hombres Hígado	3,81	3,77	3,75	3,72	3,70	3,68	3,66	3,65
Ambos Géneros Hígado	3,23	3,20	3,17	3,15	3,13	3,11	3,08	3,06
Mujeres Leucemia	2,84	2,83	2,83	2,82	2,83	2,83	2,83	2,84
Hombres Leucemia	3,68	3,68	3,68	3,69	3,69	3,71	3,72	3,73
Ambos Géneros Leucemia	3,23	3,22	3,22	3,22	3,23	3,24	3,24	3,26
Mujeres Mama	15,06	15,37	15,69	16,02	16,39	16,78	17,18	17,61
Mujeres Melanoma	0,30	0,31	0,33	0,32	0,33	0,33	0,34	0,34
Hombres Melanoma	0,55	0,57	0,57	0,58	0,59	0,60	0,62	0,63
Ambos Géneros Melanoma	0,42	0,43	0,44	0,44	0,45	0,45	0,47	0,48
Ovarios	3,49	3,52	3,57	3,61	3,65	3,69	3,75	3,80
Próstata	20,65	20,76	20,89	20,99	21,08	21,17	21,26	21,35
Mujeres Páncreas	3,20	3,20	3,22	3,22	3,25	3,25	3,28	3,30
Hombres Páncreas	3,78	3,82	3,85	3,88	3,90	3,95	3,99	4,03
Ambos Géneros Páncreas	3,47	3,49	3,52	3,54	3,56	3,58	3,62	3,65

Tabla 357: Tasas estandarizadas estimadas de mortalidad para los tipos de cáncer estudiados. Años 2017–2024 (continuación).

Tipo de cáncer	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Mujeres Pulmón	9,49	9,58	9,67	9,77	9,87	9,98	10,11	10,25
Hombres Pulmón	15,82	15,74	15,66	15,58	15,52	15,46	15,42	15,38
Ambos Géneros Pulmón	12,38	12,39	12,40	12,41	12,44	12,48	12,53	12,59
Mujeres Recto	1,55	1,56	1,58	1,61	1,63	1,65	1,67	1,70
Hombres Recto	1,85	1,88	1,91	1,96	1,99	2,03	2,07	2,13
Ambos Géneros Recto	1,69	1,71	1,73	1,77	1,80	1,83	1,86	1,91
Mujeres Riñón	1,17	1,18	1,19	1,20	1,21	1,23	1,25	1,27
Hombres Riñón	2,62	2,69	2,75	2,83	2,91	2,99	3,07	3,15
Ambos Géneros Riñón	1,85	1,89	1,92	1,97	2,01	2,05	2,10	2,15

En relación a las tasas estandarizadas de incidencia por tipo de cáncer, en las Tablas 358 y 359 se observa que los cuatro tipos de cáncer con mayor tasa estandarizada son: próstata, mama en mujeres, cuello uterino y pulmón en hombres.

Tabla 358: Tasas estandarizadas estimadas de incidencia para los tipos de cáncer estudiados. Años 2021–2024.

Tipo de cáncer	2021	2022	2023	2024
Mujeres Colon	8,23	8,40	8,60	8,79
Hombres Colon	8,84	8,96	9,07	9,20
Ambos Géneros Colon	8,50	8,65	8,81	8,98
Mujeres Colon-Recto	13,12	13,41	13,73	14,07
Hombres Colon-Recto	14,15	14,40	14,64	14,92
Ambos Géneros Colon-Recto	13,57	13,84	14,14	14,45
Cuello Uterino	29,58	29,81	30,08	30,37
Cuerpo del Útero	7,72	7,93	8,17	8,43
Mujeres Esófago	0,73	0,75	0,79	0,82
Hombres Esófago	2,18	2,18	2,19	2,21
Ambos Géneros Esófago	1,40	1,42	1,44	1,46
Mujeres Estómago	7,02	7,02	7,03	7,06
Hombres Estómago	10,99	10,82	10,69	10,55
Ambos Géneros Estómago	8,85	8,78	8,73	8,68
Mujeres Glándula Tiroidea	2,80	2,89	2,98	3,06
Hombres Glándula Tiroidea	1,37	1,43	1,47	1,52
Ambos Géneros Glándula Tiroidea	2,09	2,16	2,22	2,29
Mujeres Hígado	4,20	4,27	4,36	4,46
Hombres Hígado	4,95	5,02	5,08	5,16
Ambos Géneros Hígado	4,53	4,61	4,68	4,77
Mujeres Leucemia	6,32	6,44	6,54	6,66
Hombres Leucemia	7,43	7,54	7,65	7,78
Ambos Géneros Leucemia	6,87	6,99	7,09	7,22
Mujeres Mama	42,64	43,83	45,13	46,47
Mujeres Melanoma	1,33	1,40	1,44	1,50
Hombres Melanoma	1,76	1,82	1,88	1,94
Ambos Géneros Melanoma	1,52	1,59	1,64	1,70
Ovarios	6,51	6,69	6,88	7,07
Próstata	49,08	49,47	49,94	50,49
Mujeres Páncreas	3,81	3,84	3,86	3,90
Hombres Páncreas	4,04	4,11	4,17	4,24
Ambos Géneros Páncreas	3,90	3,96	4,00	4,05

Tabla 359: Tasas estandarizadas estimadas de incidencia para los tipos de cáncer estudiados. Años 2021–2024 (continuación).

Tipo de cáncer	2021	2022	2023	2024
Mujeres Pulmón	11,14	11,24	11,35	11,48
Hombres Pulmón	18,80	18,82	18,85	18,91
Ambos Géneros Pulmón	14,66	14,72	14,79	14,89
Mujeres Recto	4,89	5,01	5,14	5,27
Hombres Recto	5,31	5,44	5,56	5,72
Ambos Géneros Recto	5,07	5,20	5,33	5,47
Mujeres Riñón	2,86	2,94	3,03	3,12
Hombres Riñón	5,29	5,50	5,73	5,97
Ambos Géneros Riñón	4,03	4,17	4,33	4,50

7. Años de vida potencialmente perdidos por cáncer para los tipos de cáncer estudiados en hombres y mujeres

A continuación se presentan los años potencialmente perdidos para los tipos de cáncer estudiados, que se muestran en las tablas 360 y 361, tomando en cuenta que la esperanza de vida en Venezuela es de 66 años, en el caso de los hombres, y 75 años para las mujeres, según la Organización Mundial de la Salud [1].

En la Tabla 360, se observa que a causa del cáncer de mama, cuello uterino y pulmón se perderán mas de ciento diecinueve mil años de vida, para el año 2024, lo cual implica la pérdida de 20 años de vida, en promedio, por muerte prematura a causa del cáncer de cuello uterino, 15 años de vida, a causa del cáncer de mama y 10 años de vida por cáncer de pulmón. En total, para los tipos de cáncer estudiados, se espera perder 201590 años de vida.

Tabla 360: Años potencialmente perdidos por cáncer (según tipo de cáncer) en mujeres.
Periodo 2017–2024

Tipo de cáncer	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Colon	7591	7912	8222	8517	8882	9259	9600	10002
Colon-Recto	10754	11189	11613	12104	12589	13120	13596	14250
Cuello Uterino	37176	37850	38367	39005	39618	40211	40855	41519
Cuerpo del Útero	3077	3263	3393	3585	3766	4024	4252	4516
Esófago	683	683	683	744	744	744	744	744
Estómago	8787	8980	9092	9184	9342	9408	9500	9628
Glándula Tiroidea	833	854	900	916	937	1023	1044	1065
Hígado	4857	4946	5019	5188	5277	5456	5529	5623
Leucemia	13591	13754	13822	13903	14097	14194	14363	14537
Mama	40800	42672	44566	46573	48730	51050	53356	55857
Melanoma	683	724	888	888	934	934	955	981
Ovarios	9402	9717	10128	10523	10884	11261	11673	12120
Páncreas	5081	5253	5481	5673	5988	6125	6389	6623
Pulmón	16581	17271	18005	18707	19426	20236	21058	21927
Recto	3163	3277	3391	3587	3707	3862	3997	4248
Riñón	2863	2946	3039	3153	3236	3350	3499	3684
Total	161542	166764	171779	177291	183047	188948	189289	201590

En la Tabla 361 se muestra que la leucemia, el cáncer de pulmón y estómago generan mayor cantidad de años perdidos. Para el año 2024, se espera perder 68294 años a causa de los tipos de cáncer estudiados. Se destaca que, en el caso del cáncer de estómago, se perderán, en promedio, 7 años de vida por muerte prematura, 5 años de vida a causa del cáncer de pulmón y 21 años de vida ocasionados por leucemia. Esto representa apenas un tercio, aproximadamente, de los años perdidos para mujeres.

Tabla 361: Años potencialmente perdidos por cáncer (según tipo de cáncer) en hombres.
Periodo 2017–2024

Tipo de cáncer	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Colon	4444	4589	4750	4937	5131	5315	5526	5716
Colon-Recto	6387	6640	6873	7176	7458	7774	8079	8451
Esófago	1360	1412	1442	1494	1530	1583	1635	1688
Estómago	7696	7775	7858	7957	8119	8198	8307	8396
Glándula Tiroidea	257	263	310	343	343	349	356	362
Hígado	3297	3362	3434	3526	3645	3717	3795	3890
Leucemia	13315	13375	13504	13660	13749	13904	14050	14153
Melanoma	709	791	814	837	850	956	1028	1058
Próstata	4090	4240	4440	4659	4865	5078	5277	5534
Páncreas	3123	3268	3442	3593	3728	3942	4132	4310
Pulmón	11355	11603	11880	12121	12458	12739	13107	13424
Recto	1943	2052	2124	2239	2327	2459	2554	2735
Riñón	2846	2970	3085	3249	3409	3553	3727	3884
Total	57008	58314	59745	61360	63008	64705	66460	68294

En la siguiente sección se presenta un resumen del pronóstico de incidencia y mortalidad para los tipos de cáncer estudiados, según los grupos etarios. En dicho resumen se puede apreciar el total de fallecidos/ casos nuevos para el año 2024, el número de personas fallecidas/ nuevos casos, por día y la tasa estandarizada por cada 100.000 hombres (H) o mujeres (M).

8. Resumen de los tipos de cáncer estudiados por grupo etario, tasa cruda e índice de riesgo

Pronóstico 2024 Incidencia - Mortalidad por cáncer, por grupo etario, personas por día, tasas crudas e índice de riesgo												
Próstata	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	3	5	5	10	85	504	1013	2557	4182	11	24,49	0,45
Incidencia	1	49	17	38	742	3018	3906	1574	9345	26	54,72	
Pulmón (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	3	6	7	31	236	698	570	740	2291	6	13,47	0,97
Incidencia	6	6	19	76	286	1031	654	290	2368	6	13,92	
Pulmón (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	5	10	13	38	317	916	813	788	2900	8	16,98	0,82
Incidencia	4	10	33	40	436	1398	1043	561	3525	10	20,64	
Mama	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	1	6	72	298	844	1074	624	788	3707	10	21,79	0,41
Incidencia	0	11	350	1621	2833	2585	1183	565	9148	25	53,77	
Cuello Uterino	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	0	11	145	373	499	433	297	313	2071	6	12,17	0,35
Incidencia	0	95	903	1634	1586	974	496	174	5862	16	34,46	
Cuerpo del útero	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	0	1	4	22	41	117	116	93	394	1	2,32	0,23
Incidencia	0	6	33	121	292	611	438	234	1735	5	10,20	
Hígado (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	2	5	8	23	56	115	149	229	587	2	3,45	0,66
Incidencia	72	49	32	62	110	273	129	159	886	2	5,21	
Hígado (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	4	5	10	18	82	189	172	211	691	2	4,05	0,74
Incidencia	87	10	31	51	187	245	171	154	936	3	5,48	

Pronóstico 2024 Incidencia - Mortalidad por cáncer, por grupo etario, personas por día, tasas crudas e índice de riesgo												
Colon y recto (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	1	11	16	56	173	308	303	524	1392	4	8,18	0,48
Incidencia	0	27	89	259	535	760	736	483	2889	8	16,98	
Colon y recto (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	0	7	25	65	193	336	330	394	1350	4	7,91	0,43
Incidencia	1	19	143	281	593	857	792	421	3107	9	18,19	
Estómago (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	0	8	32	45	110	151	179	299	824	2	4,84	0,56
Incidencia	7	23	76	97	293	358	333	278	1465	4	8,61	
Estómago (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	1	9	35	74	169	291	323	339	1241	3	7,27	0,63
Incidencia	0	5	68	177	403	522	472	329	1976	5	11,57	
Colon (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	1	8	12	42	115	215	216	405	1014	3	5,96	0,54
Incidencia	0	19	51	166	318	465	442	400	1861	5	10,94	
Colon (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	0	5	18	46	130	225	249	326	999	3	5,85	0,58
Incidencia	1	11	56	168	352	405	440	289	1722	5	10,08	
Páncreas (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	0	0	5	17	73	184	196	265	740	2	4,35	0,93
Incidencia	6	8	17	38	116	304	213	91	793	2	4,66	
Páncreas (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	0	5	5	22	118	214	193	203	760	2	4,45	0,97
Incidencia	0	7	2	9	218	252	198	96	782	2	4,58	

Pronóstico 2024 Incidencia - Mortalidad por cáncer, por grupo etario, personas por día, tasas crudas e índice de riesgo												
Recto (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	0	4	5	14	58	86	89	121	377	1	2,22	0,36
Incidencia	0	7	40	90	242	284	295	101	1059	3	6,22	
Recto (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	0	2	8	19	65	119	102	84	399	1	2,34	0,37
Incidencia	0	13	71	106	220	333	197	132	1072	3	6,28	
Ovarios	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	1	10	20	60	164	218	163	159	795	2	4,67	0,57
Incidencia	7	26	157	193	369	332	202	98	1384	4	8,13	
Esófago (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	0	1	1	3	8	14	21	33	81	0	0,48	0,49
Incidencia	0	0	28	10	30	47	30	21	166	0	0,98	
Esófago (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	0	0	1	6	53	95	81	83	319	1	1,87	0,77
Incidencia	0	0	13	24	38	156	119	65	415	1	2,43	
Leucemia (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	76	51	44	43	59	74	72	138	557	2	3,27	0,49
Incidencia	349	107	63	100	137	97	197	81	1131	3	6,65	
Leucemia (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	97	75	55	48	73	78	90	152	668	2	3,91	0,52
Incidencia	488	118	103	106	100	151	117	97	1280	4	7,50	

Pronóstico 2024 Incidencia - Mortalidad por cáncer, por grupo etario, personas por día, tasas crudas e índice de riesgo												
Riñón (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	6	4	3	9	45	70	67	65	269	1	1,58	0,45
Incidencia	47	12	23	42	134	180	107	53	598	2	3,51	
Riñón (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	6	2	3	15	95	210	155	100	586	2	3,43	0,54
Incidencia	82	6	12	73	269	393	179	66	1080	3	6,32	
Glándulas tiroideas (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	0	0	2	3	12	27	26	49	119	0	0,70	0,20
Incidencia	2	30	80	138	169	102	45	18	584	2	3,43	
Glándulas tiroideas (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	0	1	1	3	5	18	20	15	63	0	0,37	0,22
Incidencia	1	14	17	52	85	71	32	12	284	1	1,66	
Melanoma cutáneo (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	1	1	2	6	11	13	13	29	76	0	0,45	0,25
Incidencia	1	9	19	51	50	71	56	52	309	1	1,82	
Melanoma cutáneo (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	1	2	4	7	23	30	20	33	120	0	0,70	0,33
Incidencia	1	11	2	35	66	119	76	54	364	1	2,13	

9. Resumen de los tipos de cáncer estudiados en ambos géneros, por grupo etario, tasa cruda e índice de riesgo

Pronóstico 2024 Incidencia - Mortalidad por cáncer, por grupo etario y ambos géneros, personas por día, tasas crudas e índice de riesgo												
Pulmón	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	8	16	20	69	553	1614	1383	1528	5191	14	15,39	0,88
Incidencia	10	16	52	116	722	2429	1697	851	5893	16	17,47	
Hígado	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	6	10	18	41	138	304	321	440	1278	4	3,79	0,70
Incidencia	159	59	63	113	297	518	300	313	1822	5	5,40	
Colon	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	1	13	30	88	245	440	465	731	2013	6	5,97	0,56
Incidencia	1	30	107	334	670	870	882	689	3583	10	10,62	
Recto	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	0	6	13	33	123	205	191	205	776	2	2,30	0,36
Incidencia	0	20	111	196	462	617	492	233	2131	6	6,32	
Colon y Recto	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	1	18	41	121	366	644	633	918	2742	8	8,13	0,46
Incidencia	1	46	232	540	1128	1617	1528	904	5996	16	17,78	
Hígado	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	6	10	18	41	138	304	321	440	1278	4	3,79	0,70
Incidencia	159	59	63	113	297	518	300	313	1822	5	5,40	

Pronóstico 2024 Incidencia - Mortalidad por cáncer, por grupo etario y ambos géneros, personas por día, tasas crudas e índice de riesgo												
Estómago	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	1	17	67	119	279	442	502	638	2065	6	6,12	0,60
Incidencia	7	28	144	274	696	880	805	607	3441	9	10,20	
Páncreas	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	0	5	10	39	191	398	389	468	1500	4	4,45	0,95
Incidencia	6	15	19	47	334	556	411	187	1575	4	4,67	
Esófago	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	0	1	2	9	61	109	102	116	400	1	1,19	0,69
Incidencia	0	0	41	34	68	203	149	86	581	2	1,72	
Leucemia	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	173	126	99	91	132	152	162	290	1225	3	3,63	0,51
Incidencia	837	225	166	206	237	248	314	178	2411	7	7,15	
Riñón	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	12	6	6	24	140	280	222	165	855	2	5,08	0,51
Incidencia	129	18	35	115	403	573	286	119	1678	5	9,97	
Glándulas tiroideas	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	0	1	3	6	17	45	46	64	182	0	1,08	0,21
Incidencia	3	44	97	190	254	173	77	30	868	2	5,16	
Melanoma cutáneo	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74	Total	Personas por día	Tasa cruda	Índice de riesgo
Mortalidad	2	3	6	13	34	43	33	62	196	1	1,16	0,29
Incidencia	2	20	21	86	116	190	132	106	673	2	4,00	

10. Tasas estandarizadas por grupo etario

Pronóstico 2024 de tasas estandarizadas de Incidencia - Mortalidad de cáncer por grupo etario								
Próstata	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,02	0,03	0,03	0,05	0,48	2,64	5,79	12,31
Incidencia	0,01	0,29	0,09	0,18	4,20	15,81	22,33	7,58
Pulmón (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,02	0,04	0,04	0,15	1,33	3,47	2,85	2,35
Incidencia	0,05	0,04	0,10	0,38	1,61	5,12	3,27	0,92
Pulmón (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,04	0,06	0,07	0,18	1,80	4,80	4,65	3,79
Incidencia	0,03	0,06	0,17	0,19	2,47	7,32	5,96	2,70
Mama	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>=75
Mortalidad	0,01	0,04	0,39	1,48	4,74	5,33	3,12	2,50
Incidencia	0,00	0,07	1,90	8,03	15,92	12,84	5,92	1,80
Cuello Uterino	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>=74
Mortalidad	0,00	0,07	0,79	1,85	2,80	2,15	1,49	0,99
Incidencia	0,00	0,58	4,91	8,10	8,91	4,84	2,48	0,55
Cuerpo del útero	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,00	0,01	0,02	0,11	0,23	0,58	0,58	0,30
Incidencia	0,00	0,04	0,18	0,60	1,64	3,04	2,19	0,74
Hígado (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,02	0,03	0,04	0,11	0,31	0,57	0,75	0,73
Incidencia	0,55	0,30	0,17	0,31	0,62	1,36	0,65	0,51
Hígado (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,03	0,03	0,05	0,09	0,46	0,99	0,98	1,02
Incidencia	0,63	0,06	0,16	0,25	1,06	1,28	0,98	0,74

Pronóstico 2024 de tasas estandarizadas de Incidencia - Mortalidad de cáncer por grupo etario								
Colon y recto (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,01	0,07	0,09	0,28	0,97	1,53	1,52	1,67
Incidencia	0,00	0,17	0,48	1,28	3,01	3,78	3,68	1,53
Colon y recto (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,00	0,04	0,13	0,32	1,09	1,76	1,89	1,90
Incidencia	0,01	0,11	0,75	1,36	3,36	4,49	4,53	2,03
Estómago (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,00	0,05	0,17	0,22	0,62	0,75	0,90	0,95
Incidencia	0,05	0,14	0,41	0,48	1,65	1,78	1,67	0,88
Estómago (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,01	0,05	0,18	0,36	0,96	1,52	1,85	1,63
Incidencia	0,00	0,03	0,36	0,86	2,28	2,73	2,70	1,58
Colon (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,01	0,05	0,07	0,21	0,65	1,07	1,08	1,29
Incidencia	0,00	0,12	0,28	0,82	1,79	2,31	2,21	1,27
Colon (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,00	0,03	0,09	0,22	0,74	1,18	1,42	1,57
Incidencia	0,01	0,06	0,29	0,81	1,99	2,12	2,52	1,39
Páncreas (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,00	0,00	0,03	0,08	0,41	0,91	0,98	0,84
Incidencia	0,05	0,05	0,09	0,19	0,65	1,51	1,07	0,29
Páncreas (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,00	0,03	0,03	0,11	0,67	1,12	1,10	0,98
Incidencia	0,00	0,04	0,01	0,04	1,24	1,32	1,13	0,46
Recto (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,00	0,02	0,03	0,07	0,33	0,43	0,45	0,38
Incidencia	0,00	0,04	0,22	0,45	1,36	1,41	1,48	0,32
Recto (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,00	0,01	0,04	0,09	0,37	0,62	0,58	0,40
Incidencia	0,00	0,08	0,37	0,51	1,25	1,74	1,13	0,64

Pronóstico 2024 de tasas estandarizadas de Incidencia - Mortalidad de cáncer por grupo etario								
Ovarios	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,01	0,06	0,11	0,30	0,92	1,08	0,82	0,51
Incidencia	0,05	0,16	0,85	0,96	2,07	1,65	1,01	0,31
Esófago (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,00	0,01	0,01	0,01	0,04	0,07	0,11	0,10
Incidencia	0,00	0,00	0,15	0,05	0,17	0,23	0,15	0,07
Esófago (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,00	0,00	0,01	0,03	0,30	0,50	0,46	0,40
Incidencia	0,00	0,00	0,07	0,12	0,22	0,82	0,68	0,31
Leucemia (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,58	0,31	0,24	0,21	0,33	0,37	0,36	0,44
Incidencia	2,67	0,66	0,34	0,50	0,77	0,48	0,99	0,26
Leucemia (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,70	0,44	0,29	0,23	0,41	0,41	0,51	0,73
Incidencia	3,54	0,69	0,54	0,51	0,57	0,79	0,67	0,47
Riñón (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,05	0,02	0,02	0,04	0,25	0,35	0,34	0,21
Incidencia	0,36	0,07	0,13	0,21	0,75	0,89	0,54	0,17
Riñón (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,04	0,01	0,02	0,07	0,54	1,10	0,89	0,48
Incidencia	0,59	0,04	0,06	0,35	1,52	2,06	1,02	0,32
Glándulas tiroideas (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,00	0,00	0,01	0,01	0,07	0,13	0,13	0,16
Incidencia	0,02	0,18	0,43	0,68	0,95	0,51	0,23	0,06
Glándulas tiroideas (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,00	0,01	0,01	0,01	0,03	0,09	0,11	0,07
Incidencia	0,01	0,08	0,09	0,25	0,48	0,37	0,18	0,06
Melanoma cutáneo (mujeres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,01	0,01	0,01	0,03	0,06	0,06	0,07	0,09
Incidencia	0,01	0,06	0,10	0,25	0,28	0,35	0,28	0,17
Melanoma cutáneo (hombres)	<= 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>74
Mortalidad	0,01	0,01	0,02	0,03	0,13	0,16	0,11	0,16
Incidencia	0,01	0,06	0,01	0,17	0,37	0,62	0,43	0,26

11. Conclusión

A continuación se presentan las conclusiones de las proyecciones obtenidas por los modelos, para el año 2024:

- En Venezuela, las estimaciones realizadas para el cáncer sin distinción de tipo de cáncer para mujeres, prevén un aumento tanto para la mortalidad como para la incidencia. En cuanto a la mortalidad, se estima un crecimiento de 29,12 % en el número de fallecidas en relación al año base, 2016, esto implica que se esperan 27 decesos más por cada 100.000 mujeres. Para la incidencia, el aumento respecto al año base, 2020, se espera en 10,59 % de casos nuevos, es decir, de cada 100.000 mujeres, se espera que aumenten 15 casos más de cáncer para el año 2024. Para los hombres, se espera un aumento tanto en el número de fallecidos (30,39 %) como casos nuevos (12,89 %), aunque se espera que aumente 10 decesos más y 9 casos más por cada 100 000 hombres. En el caso de ambos géneros, se espera un incremento para la mortalidad e incidencia. Para la mortalidad se pronostica durante el año 2024 un incremento de 28,81 %, esto corresponde a 18 fallecidos más por cada 100.000 habitantes, y para la incidencia, el incremento es de 14,64 %, es decir, 24 casos más por cada 100.000 habitantes.
- Se estima que el Distrito Capital será la entidad con mayor tasa de mortalidad y el estado La Guaira con mayor tasa de incidencia por cáncer en todo el país.
- En cuanto a las entidades federales que reportaron cambios porcentuales para la mortalidad, las de crecimiento considerables son: Delta Amacuro (67 %), Nueva Esparta (52,09 %), Sucre (49,54 %), Zulia (46,95 %), Monagas (43,02 %), Anzoátegui (39,52 %), Amazonas (38,46 %), La Guaira (37,82 %), Falcón (32,24 %), Carabobo (31,45 %), Bolívar (31,13 %), Guárico (30,73 %), Cojedes (29,46 %), Barinas (28,99 %), Lara (25,08 %), Táchira (24,06 %), Miranda (23,83 %), Aragua (23,63 %), Mérida (22,47 %), Distrito Capital (19,18 %), Portuguesa (16,05 %), Apure (15,97 %) y Yaracuy (9,76 %); solo el estado con crecimiento es Trujillo (7,94 %).
- Los modelos pronostican para la incidencia un crecimiento porcentual considerable en las entidades federales: Delta Amacuro (14,89 %), Cojedes (14,84 %), Anzoátegui (11,65 %), La Guaira (9,97 %), Falcón (8,66 %), Apure (8,45 %), Nueva Esparta (8,36 %) y Monagas (8,01 %); las entidades con de crecimiento son: Táchira (7,93 %), Sucre (7,83 %), Barinas (7,69 %), Zulia (7,10 %), Bolívar (6,80 %), Portuguesa (6,70 %), Carabobo (5,53 %), Yaracuy (5,51 %) y Aragua (4,74 %). Se espera un crecimiento leve en las entidades: Mérida (3,59 %), Lara (2,56 %), Guárico (0,99 %) y Trujillo (0,77 %). Se pronostica una disminución en el número de casos nuevos para: Miranda (-0,36 %), Distrito Capital (-0,83 %) y Amazonas (-1,46 %).
- Se estima que las seis entidades federales con mayor cambio porcentual respecto a la mortalidad son: Delta Amacuro, Sucre, Zulia, Monagas, Anzoátegui y La Guaira.
- El modelo pronostica que las seis entidades federales con mayor cambio porcentual respecto a la incidencia son: Cojedes, Anzoátegui, Táchira, La Guaira, Delta Amacuro y Monagas.
- Para los tipos de cáncer estudiados, el grupo etario que predomina con mayor número de casos nuevos es 55–64 años, mientras que para los mayores de 74 años se presentan mayor cantidad de defunciones. Es de notar que en el cáncer de leucemia, para los menores de 15 años, es más frecuente los casos nuevos.
- El cáncer de próstata presenta la mayor tasa estandarizada respecto a la mortalidad e incidencia en los años estimados, seguido del cáncer de mama en mujeres tanto para la mortalidad como para la incidencia. Por otro lado, el cáncer de esófago en mujeres muestra la menor tasa estandarizada de mortalidad e incidencia.

- Las cinco entidades federales con mayor tasa cruda para la mortalidad, respecto al cáncer de mama (en mujeres), para el año 2024, son: Aragua, Distrito Capital, Carabobo, La Guaira y Cojedes; y en cuanto a la incidencia son: Distrito Capital, La Guaira, Aragua, Carabobo y Zulia.
- Las cinco entidades federales con mayor tasa cruda para la mortalidad, respecto al cáncer de próstata, para el año 2024, son: La Guaira, Sucre, Distrito Capital, Aragua y Apure; y en cuanto a la incidencia son: La Guaira, Sucre, Nueva Esparta, Aragua y Mérida.
- Las cinco entidades federales con mayor tasa cruda para la mortalidad, respecto al cáncer de pulmón para ambos géneros, para el año 2024, son: La Guaira, Delta Amacuro, Zulia, Distrito Capital y Guárico; y en cuanto a la incidencia son: La Guaira, Distrito Capital, Zulia, Guárico y Aragua.
- En cuanto a la razón de riesgo de muertes/casos 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.
- Se pierden más años de vida por el cáncer en mujeres, en particular, ocasionado por el cáncer de mama y cuello uterino. Se espera en el año 2024 una pérdida promedio aproximada de 14 años en las féminas. Respecto a los hombres, el cáncer de leucemia y pulmón generan mayor cantidad de años perdidos, esto es, aproximadamente, un tercio de los años perdidos por mujeres. Se espera en el año 2024 una pérdida promedio aproximada de 7 años en los varones.

12. Referencias

- 1 Instituto Nacional de Estadística. (2011). *Proyecciones de la población Venezolana del Instituto Nacional de Estadística. 2000–2050*. Caracas-Venezuela. Disponible en http://www.ine.gov.ve/index.php?option=com_content&view=category&id=98&Itemid=51
- 2 R Core Team (2018). R: A language and environment for statistical computing. R Foundation for Statistical Computing, Vienna, Austria. Disponible en <http://www.R-project.org/>.
- 3 RStudio Team (2015). RStudio: Integrated Development for R. RStudio, Inc., Boston, MA. Disponible en <http://www.rstudio.com/>.
- 4 Dobson, A., (2002). *An Introduction to Generalized Linear Models*. Segunda edición. Chapman & Hall. Texts in Statistical Science Series.
- 5 Anuario de Mortalidad (2016). Ministerios del Poder Popular para la Salud.
- 6 Instituto Nacional de Estadística. (2011). *Proyecciones de la población Venezolana del Instituto Nacional de Estadística. 2000–2050*. Caracas-Venezuela. Disponible en http://www.ine.gov.ve/index.php?option=com_content&view=category&id=98&Itemid=51
- 7 World Bank Open Data (s.f). Life expectancy at birth, male (years)-Venezuela, RP. Recuperado el 14 de septiembre de 2024 de <https://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.LE00.MA.IN?locations=VE>.
- 8 World Bank Open Data (s.f). Life expectancy at birth, female (years)-Venezuela, RP. Recuperado el 14 de septiembre de 2024 de <https://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.LE00.FE.IN?locations=VE>.