

## Situación del cáncer: Morbilidad y mortalidad en el Perú y Lambayeque

### Cancer Status :morbidity and mortality in Peru and Lambayeque

Cristian Díaz-Vélez<sup>1,a</sup>, Elizabeth Neciosup-Puican<sup>1,b</sup>

El cáncer es uno de los mayores problemas de Salud Pública a nivel mundial. Se estima que en el mundo se diagnostican aproximadamente 12,7 millones de casos nuevos de cáncer cada año, sin que se produzca una mejora sustancial en el control del cáncer, se prevé que para el año 2030, esta cifra anual se elevará a 21,3 millones de casos nuevos<sup>(1)</sup>.

En relación a la mortalidad la Organización Mundial de la Salud estima que para el año 2005 se produjeron 7,6 millones de defunciones por cáncer y que en los próximos 10 años morirán 84 millones más si no se emprenden acciones. Más del 70% de todas las muertes por cáncer se produjeron en países con ingresos económicos bajos y medios, países donde los recursos disponibles para la prevención, diagnóstico y tratamiento son limitados o inexistentes. Según la Organización Panamericana de la Salud, un tercio de las muertes a nivel mundial se producen en la región de las Américas donde el número de muertes aumentará de 1,2 millones en 2008 hasta 2,1 millones en 2030 por efecto del envejecimiento poblacional y por el cambio de los estilos de vida, así como por la exposición a contaminantes ambientales, cancerígenos y radiación solar<sup>(2-4)</sup>.

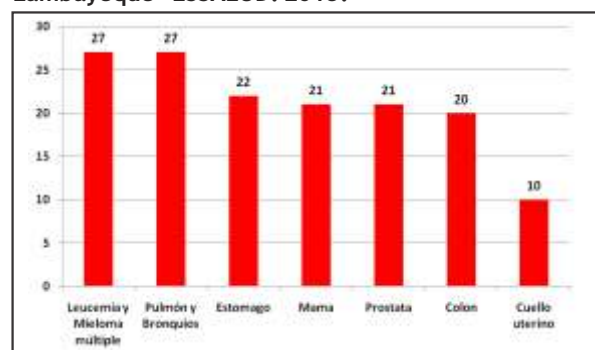
De acuerdo a Globocan 2008, en cuanto a mortalidad tenemos un estimado de 257 mil muertes en el año 2008 a nivel mundial. Las tasas de mortalidad más altas se encuentran en países del Oriente Medio, Europa y en Estados Unidos; la letalidad, es decir la relación entre incidencia y mortalidad, es menor en las regiones más desarrolladas. En América Latina y el Caribe, representa el 3% de todas las neoplasias malignas en ambos sexos, con 27,510 casos en el 2008, haciendo una TEE de 4,8 casos por 100,000 habitantes<sup>(5)</sup>.

En el Perú el cáncer se ha convertido en la segunda causa de muerte, según Ministerio de Salud, de un total de 109 914 casos notificados en el periodo 2006 - 2011, correspondieron a cervix (14,9%), estómago (11,1%), mama (10,3%), piel (6,6%) y

próstata (5,8%), y en niños (menores de 15 años) los cánceres más frecuentes fueron los del sistema hematopoyético y retículoendotelial (44,2%). Se estima que para el año 2011, se produjeron 107 defunciones por 100 000 habitantes siendo los departamentos con mayor frecuencia: Huánuco, Amazonas, Huancavelica, Pasco y Junín; mostrándose evidentes variaciones geográficas por ejemplo elevada mortalidad por cáncer de estómago en departamentos de la sierra como Huánuco, Pasco y Cusco. Los departamentos de la selva o con parte de selva presentan las más altas tasas de mortalidad por cáncer de hígado (Amazonas, Apurímac y Madre de Dios) y por cáncer de cervix (Loreto, Huánuco y Ucayali); mientras que, los departamentos de la costa presentan las más altas tasas de mortalidad por cáncer de pulmón (Callao, Tumbes y Lima), cáncer de mama (Tumbes, Lima y Moquegua) y cáncer de próstata (Callao, Tumbes, Tacna y Lambayeque)<sup>(6)</sup>.

A través del registro hospitalario de cáncer de la Red Asistencial de Lambayeque - Essalud, se conoce que el 49% correspondían a los siguientes cánceres: 12% mama, 11,8% próstata, 8,9% estómago, 5,6% cervix, 4,5% colon, 4,1% leucemias y mieloma múltiple y 1,9% pulmón; además resaltar que 34,1% del total de casos correspondían a referidos a establecimientos de fuera del departamento de Lambayeque. Y según el informe anual de mortalidad hospitalaria a nivel de la Red Asistencial Lambayeque en el año 2013 el 25% de defunciones fueron por cáncer<sup>(7,8)</sup>.

Gráfico N°01: Frecuencia de casos de cánceres prioritarios fallecidos en la Red Asistencial de Lambayeque - ESSALUD. 2013.



Fuente: Sistema de Vigilancia mortalidad. RAL. Essalud.

1. Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Chiclayo-Perú.  
a. Médico Epidemiólogo.  
b. Enfermera Epidemióloga.

El gráfico N°01 muestra las defunciones del 2013, habiéndose presentado 1374 en la Red Asistencial de Lambayeque, de las cuales 316 (22,9%) fueron por causa básica algún cáncer, y 148 (10,7%) son cánceres prioritarios. El mayor número de casos correspondieron a Leucemias y mieloma múltiple (27 casos) y Pulmón y bronquios (22 casos) seguido de estómago (22 casos).

También cabe mencionar que la mayor proporción de años de vida perdidos por muerte prematura en los cánceres prioritarios en la Red Asistencial Lambayeque son: leucemias y mieloma múltiple (32,3%), seguido de cáncer de mama (21,3%), pulmón y bronquios (14,3%), colon (10,9%), estómago (9,7%), cuello uterino (8,2%) y próstata (3,3%), aunque estas proporciones están cambiando dado el aumento de los años de vida por discapacidad por el efecto de las acciones recuperativas que se han implementado en las últimas décadas<sup>(9)</sup>.

**Conflictos de interés:** Los autores, niegan conflictos de interés.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. The Lancet Oncology Comisión. La planificación del control del cáncer en América Latina y el Caribe. *Lancet Oncol* 2013;14:1-52.
2. Organización Panamericana de la Salud. El cáncer en la región de las Américas. OPS;2012. Disponible en:

- [http://new.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=16805&Itemid=](http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=16805&Itemid=)
3. IARC-OMS. World Cancer Report 2008. International Agency for Research on Cancer, Lyon, 2008.
  4. Jemal A et al. Cancer Statistics, 2010. *Ca Cancer J Clin* 60:277-300; 2010
  5. World Health Organization. [Internet]. Disponible en: <http://globocan.iarc.fr/Default.aspx>. Consultado Noviembre 2015.
  6. Dirección General de Epidemiología-MINSA. Análisis de la situación de salud del cáncer en el Perú 2013. Noviembre 2013.
  7. Díaz-Vélez C. Boletín de registro hospitalario de cáncer 2007- 2012. Oficina de Inteligencia Sanitaria Red Asistencial Lambayeque EsSalud. 2010. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/279704319\\_Registro\\_Hospitalario\\_de\\_Cncer\\_2007-2012](https://www.researchgate.net/publication/279704319_Registro_Hospitalario_de_Cncer_2007-2012)
  8. Díaz-Vélez C., Peña-Sánchez R. Factores pronóstico de sobrevida de los cánceres prioritarios en el seguro social Essalud Lambayeque, Perú. *Rev. VenezOncol* 2012, 24(3):202-216
  9. Díaz-Vélez C, Yangua, A. Cambios en la carga de enfermedad del cáncer de mama. Impacto de las intervenciones recuperativas o preventivas. *Rev. Cuerpo médico HNAAA.* 6 (4)2013

## Correspondencia

Cristian Díaz Velez

Correo: [cristiandiazv@hotmail.com](mailto:cristiandiazv@hotmail.com)