

PREVALENCIA DE LOS DIFERENTES TIPOS DE CÁNCER EN EL SERVICIO DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN EN EL PERÍODO DEL 2000 AL 2011

Dra Tatiana Vinueza Goyes.

HCAM, USFQ, Médico Postgradista B4 de Oncología.

Dra. Carola Guerrero Velasco.

HCAM, USFQ, Médico Postgradista B3 de Oncología.

Correspondencia:

Dra. Tatiana Vinueza
taticuvinueza@gmail.com

Fecha de recepción: 30-01-2013

Fecha de aceptación: 26-03-2013

RESUMEN

El cáncer es la principal causa de mortalidad en los países desarrollados y la segunda causa en los países en desarrollo.¹ En el Ecuador ocupa la segunda causa de muerte.

Objetivo: Determinar el número de pacientes valorados en el Servicio de Oncología del HCAM como casos de primera vez y analizar los diez cánceres más frecuentes en los últimos 10 años.

Materiales y Métodos: Es un estudio de prevalencia, para determinar en orden de frecuencia los cánceres en el Servicio de Oncología del HCAM del año 2000 al 2011.

Resultados: El número total de pacientes con cáncer que fueron valorados como casos nuevos en los últimos diez años fue 6.298 personas.⁴ La prevalencia de los 10 cánceres más frecuentes fue:

- El cáncer de mama: 1685 (27%)
- Cáncer gástrico: 772 (12%)
- Linfomas no Hodgkin: 722 (11%)
- Cáncer de colon y recto: 606 (10%)
- Cáncer de próstata: 597 (9%)
- Cáncer de cérvix: 533 (9%)
- Cáncer de pulmón: 445 (7%)
- Sistema Nervioso Central: 364 (6%)
- Cáncer de piel: 312 (5%)
- Sarcomas de partes blandas: 263 (4%)

Discusión: El estudio realizado demuestra que la prevalencia del cáncer en Oncología del HCAM se a triplicado en los últimos diez años.

Conclusión: Los datos encontrados en el estudio concuerdan con los de la OMS en donde recalca que en los países en vías de desarrollo el cáncer es la segunda

ABSTRACT

SUMMARY Cancer is the leading cause of death in developed countries and the second leading cause in developing countries, as is the case in Ecuador.

Objective To determine the number of patients evaluated in the Oncology Department of the HCAM as new cases, and analyze the ten most common types of cancers in the last 10 years.

Materials and Methods: It is a prevalence study to determine in order of frequency the cancers in the H.C.A.M. Oncology Service from 2000 to 2011

Results: The total number of patients, with cancer, that were assessed as new cases in the last ten years was 6.298. The prevalence of the 10 most common cancers were:

- Breast cancer: 1685 (27%)
- Gastric cancer: 772 (12%)
- Non-Hodgkin Lymphomas: 722 (11%)
- Cancer of the colon and rectum: 606 (10%)
- Prostate Cancer: 597 (9%)
- Cancer of the cervix: 533 (9%)
- Lung cancer: 445 (7%)
- Central Nervous System: 364 (6%)
- Skin Cancer 312 (5%)
- Soft tissue sarcomas: 263 (4%)

Discussion: The study shows that the prevalence of cancer in the Oncology Department of the H.C.A.M. has tripled in the last ten years.

Conclusion: The information obtain with this study compares with that of the WHO, who sustains that in

causa de muerte, además que el porcentaje de pacientes diagnosticados con cáncer se ha ido incrementando de forma significativa.

PALABRAS CLAVE: prevalencia, mortalidad

developing countries cancer is the second leading cause of death, and the percentage of new patients diagnosed with cancer has increased of significant form.

Key words: prevalencia, mortality

INTRODUCCIÓN

Según la OMS el número de casos nuevos de cáncer en el mundo aumentará de 11,3 millones en el 2007 a 15,5 millones en 2030.⁷⁻¹¹

Anualmente se diagnostican alrededor de 12.4 millones de nuevos casos de cáncer en el mundo ⁶. Tabla 1

Tabla 1: GLOBOCAN 2008: Número de casos nuevos de cáncer a nivel mundial por año.

12,400,000	Al año
1,033,333	Al mes
34,444	Al día
1,435	Cada hora
24	Cada minuto

Las tasas de incidencia de todos los cánceres es mayor (cerca del doble) en los países desarrollados en comparación con los países que están en vías de desarrollo y las tasas de mortalidad tiene un comportamiento similar. Las disparidades en los patrones de incidencia y mortalidad entre los países desarrollados y los países en desarrollo se reflejan según un determinado cáncer, las diferencias regionales en la prevalencia y distribución de los principales factores de riesgo, las prácticas de detección y/o la disponibilidad y el uso de tratamiento.¹⁻²

En Latinoamérica y el Caribe la incidencia de cáncer fue de 906.000 de casos y el número de defunciones por cáncer fue de 542.100 casos.¹

El número de cánceres comunes en los países desarrollados se asocia con una supervivencia bastante alta (próstata, mama y colo-rectal), mientras que varios tipos comunes de cáncer con peor pronóstico (hígado, estómago y cáncer de esófago) son más comunes en las regiones menos desarrolladas ¹⁻² Grafico 1.

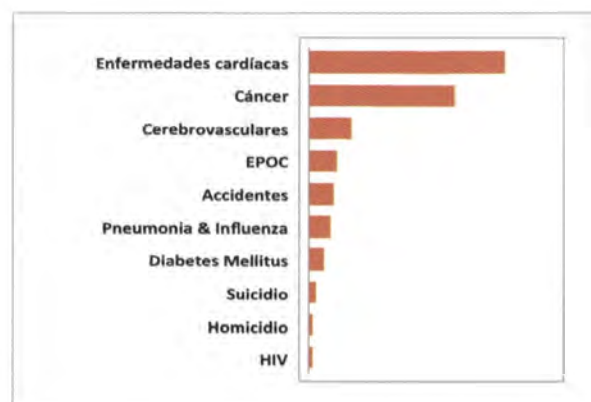


Gráfico 1.- OMS: Principales causas de mortalidad en todo el mundo

Según los registros del GLOBOCAN 2008, la incidencia y mortalidad, respectivamente son:

- Cáncer de pulmón 1,6 millones de casos con 1,37 millones de defunciones.
- Cáncer de mama 1,3 millones de casos con 458.000 defunciones.
- Cáncer colorectal 1,2 millones de casos con 609.000 defunciones.
- Cáncer de estómago 988.600 casos con 736 000 defunciones.
- Cáncer de próstata con 899.100 casos con 258.100 defunciones.

Más del 70% de las defunciones por cáncer se registraron en países de ingresos bajos y medianos.⁷

En el Ecuador según el registro nacional de tumores (RNT) entre 1985 y el 2002 se diagnosticaron 65.582 casos nuevos de cáncer.³

De acuerdo al INEC-2010 distintos tipos de cáncer ocupan varios lugares dentro de las 25 enfermedades mortales del país ⁵. Tabla 2.

Las mismas que sumadas constituyen la segunda causa de muerte seguida de las enfermedades cardiovasculares.⁵

Tabla II: INEC: Principales causas de mortalidad por cáncer en el 2010

No orden de mortalidad	Tipo de cáncer
12	Cáncer gástrico
14	Cáncer hematológico
17	Cáncer de próstata
20	Cáncer de útero
21	Cáncer de pulmón
23	Cáncer de hígado y vías biliares
24	Cáncer de colon y recto

En el Servicio de Oncología del HCAM se atendieron como casos de primera vez 21.446 desde el año 1976 hasta el 2011.⁴

Así, en el año 2000 fueron valorados 387 casos y en el 2011 1.312.⁴

MATERIALES Y MÉTODOS

El objetivo del estudio fue determinar el número de pacientes valorados en el Servicio de Oncología del HCAM como casos de primera vez y analizar los diez cánceres más frecuentes en los 10 últimos años.

Se analizaron los datos utilizando los reportes de casos de primera vez en el Servicio.

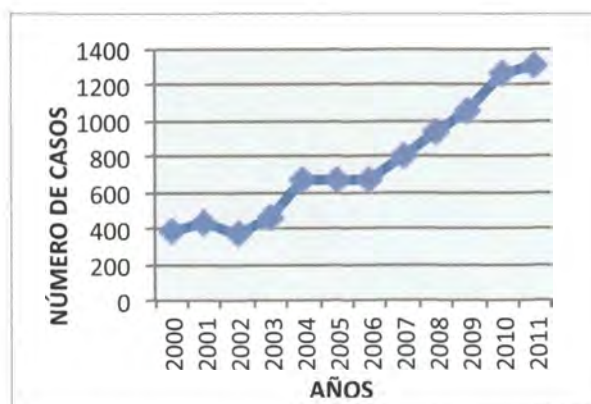
Es un estudio de prevalencia del cáncer en orden de frecuencia en el Servicio de Oncología del HCAM desde el año 2000 al 2011.

RESULTADOS

Existe un incremento importante en el número de casos de primera vez por año, sobretodo en los últimos 10 años, es así que en el año 2000 fueron valorados 387 pacientes y para 2011 se atendieron 1.312. Tabla 3.

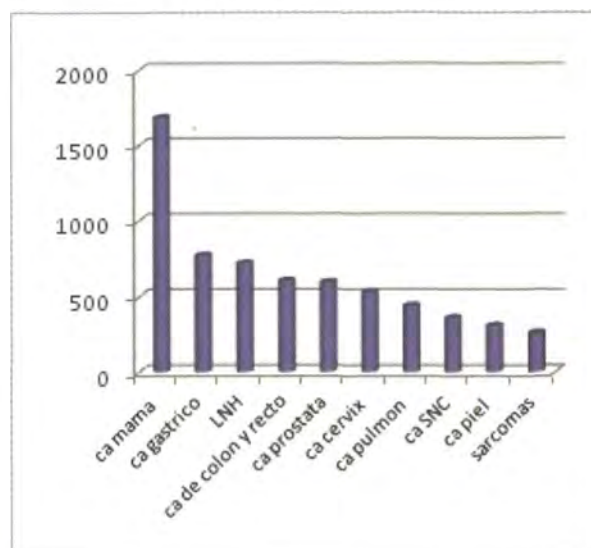
Tabla III: Estadística de Oncología: número de casos de primera vez del 2000 al 2011.

AÑO	NUMERO DE CASOS NUEVOS
2000	387
2001	427
2002	369
2003	463
2004	673
2005	668
2006	666
2007	805
2008	935
2009	1050
2010	1268
2011	1312

**Gráfico 2: Casos de primera vez en el servicio de Oncología del HCAM desde el 2000 al 2011**

En orden de frecuencia desde el 2000 al 2011, la prevalencia fue respectivamente: Gráfico 3.

- El cáncer de mama: 1685 (27%)
- Cáncer gástrico: 772 (12%)
- Linfomas no Hodgkin: 722 (11%)
- Cáncer de colon y recto: 606 (10%)
- Cáncer de próstata: 597 (9%)
- Cáncer de cérvix: 533 (9%)
- Cáncer de pulmón: 445 (7%)
- Sistema Nervioso Central: 364 (6%)
- Cáncer de piel: 312 (5%)
- Sarcomas de partes blandas: 263 (4%)

**Gráfico 3: Los 10 cánceres más frecuentes en el Servicio de Oncología del HCAM**

Al analizar los casos de primera vez valorados en Oncología del HCAM se ve claramente que ha existido un incremento significativo en los últimos 10 años.

Es así que el cáncer de mama, gástrico y colo-rectal ha llegado a triplicarse en este período. Y el cáncer de próstata, linfoma no Hodgkin ha duplicado el número de casos en estos años. Gráfico 5

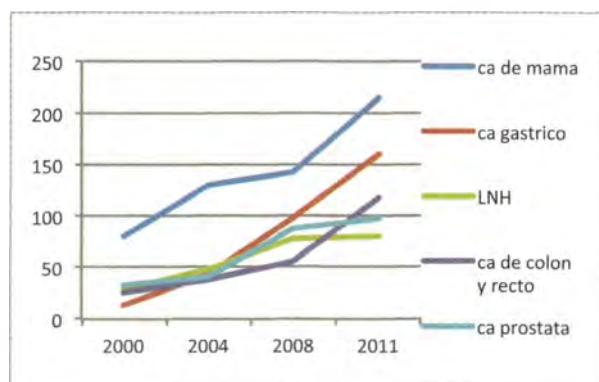


Gráfico 4: Comportamiento de los 5 cánceres más frecuentes en el período 2000-2011

DISCUSIÓN

El estudio realizado demuestra que la prevalencia del cáncer en Oncología del HCAM se a triplicado comparando los datos del 2000 y el 2011.⁴

Es así que, como se ve en el grafico 5 el cáncer gástrico y el cáncer colo-rectal han tenido un incremento importante en este periodo de tiempo, triplicándose el número de pacientes con estos diagnósticos, lo que podría explicarse primero por el incremento que ha existido en los últimos años de la cobertura del seguro social en el Ecuador. Además si consideramos que estos cánceres responden al tratamiento oncológico y que además son muy costoso para los pacientes, por lo que estos deciden acudir al HCAM para la resolución de su patología.

También se debería considerar que los médicos especialistas derivan con más frecuencia a los pacientes al área de Oncología porque conocen ya de

las posibilidades de tratamiento para los pacientes que padecen de cáncer.

Por otro lado el cáncer de mama si bien se ha incrementado en estos 10 años, lo que es evidente es que siempre se ha mantenido en el primer lugar dentro de los 10 cánceres más frecuentes en el HCAM.⁴ Esto podría deberse a los estudios de screening que se realizan de forma permanente en los dispensarios y en el hospital mismo.

El cáncer de próstata y el linfoma no Hodgkin si bien se ha incrementado en estos 10 años, su prevalencia no puede ver valorada de forma precisa ya que estos cánceres son manejados por otros servicios en el HCAM (Hematología y Urología), lo que no permite tener una estadística precisa en el Servicio de Oncología de estos tipos de cáncer.

CONCLUSIÓN

Los diez cánceres más frecuentes encontrados en el período del año 2000 al 2012 son: Cáncer de mama, gástrico, LNH, próstata, colon y recto, cérvix, pulmón, SNC, piel y sarcomas.

El estudio realizado demuestra que la prevalencia del cáncer en el servicio de Oncología del HCAM ha ido incrementándose anualmente y el número de casos al año 2012 en relación al año 2000 se ha triplicado.

Por todo lo ya señalado en este estudio el cáncer, su prevención y tratamiento ha pasado a ser un importante problema de salud pública, que deberá preocupar a las instituciones de Salud y pasar a ser una política de estado.

BIBLIOGRAFÍA

1. World Health Organization. *The Global Burden of Disease: 2004 Update*. Geneva: World Health Organization; 2008.
2. Ferlay J, Shin HR, Bray F, Forman D, Mathers CD, Parkin D. *GLOBOCAN 2008, Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase No. 10*. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; Year. Available at: <http://globocan.iarc.fr>. 2010. Last accessed 8/17/2010.
3. Registros Nacional de Tumores Solca. (2002_2006) http://www.solcaquito.org.ec/site/index.php?option=com_content&task=view&id=23&Itemid=45
4. Registros de las estadísticas del Servicio de Oncología del HCAM desde el 2000 al 2011.
5. Instituto Nacional de Estadística y Censos, en el Ecuador, Período 1990-2001 http://www.inec.gov.ec/estadisticas/?option=com_content&view=article&id=75
6. OMS, (CIIC) El Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer, comunicado de prensa, informe mundial sobre el cáncer <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2003/pr27/es/index.html>
7. OMS, (CIIC) El Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer Febrero 2012 <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/es/>.
8. Epidemiología del cáncer en Quito, Registro Nacional de Tumores, Solca, 2003-2005

9. Revista de la facultad de ciencias medicas universidad de cuenca, volumen 30, n°1 -enero 2012
10. Mackay J. et.al. Atlas del Cáncer. American Cancer Society. Atlanta, Georgia. 2006:44-45.
11. O.P.S. Informe Mundial sobre el Cáncer. <http://www.who.int/medicacentre/news/releases/2003/pr27/es/index.html>.
12. Campoverde Arévalo N. Epidemiología del Cáncer: población residente en el cantón Cuenca 1996 – 1997. Revista de la Facultad
13. Gómez E. Género, salud en las Américas. Pub. Cient. N° 541. O.P.S./O.M.S. Washington. 1993.
14. Ministerio de salud Pública. Indicadores básicos de salud. Ecuador 2009. pdf.
15. UICC. TNM Classification of malignant Tumours. 6ta ed. Ed. Wiley-Liss. USA. 2002.
17. Ministerio de Salud pública. Indicadores básicos de salud. Ecuador 2009.
28. Frenk J. et.al. La transición epidemiológica en América Latina. Bol. Oficina Sanit Panam 1991. <http://ccp.ucr.ac.cr/~icamacho/problemas/frencktodo.pdf>
19. Ecuador: Proyecciones de población 1950-2025. INEC-CEPAL, y de las estimaciones de CELADE.
20. Registro de Tumores Cuenca. Quinto informe: incidencia del cáncer en el cantón Cuenca. 1996-2004. Instituto del Cáncer SOLCA, Núcleo de Cuenca. Cuenca, 2007.
21. Registro de Tumores Cuenca. Informe del 2005 sobre la incidencia del cáncer en el cantón Cuenca. Registro de Tumores Cuenca.2010.