

Medicentro Electrón. 2012 jul.-sep.;16(3)

POLICLÍNICO UNIVERSITARIO SUR
PLACETAS, VILLA CLARA

COMUNICACIÓN

MORBILIDAD POR CÁNCER EN EL MUNICIPIO DE PLACETAS

Por:

Dr. Darwin Iván Villarreal Pallango¹, MSc. Dr. Carlos Manuel Castellanos Oñate² y MSc. Dr. Félix Argelio López Vera³

1. Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Policlínico Universitario Sur. Placetas, Villa Clara. Instructor. UCM-VC. e-mail: darwinm7@hotmail.com
2. Especialista de II Grado en Pediatría. Máster en Atención Primaria de Salud y en Atención Integral al Niño. Policlínico Universitario Sur. Placetas, Villa Clara. Profesor Auxiliar. UCM-VC. e-mail: carlosco@ucm.vcl.sld.cu
3. Especialista de I Grado en Medicina Interna. Máster en Bioética. Policlínico Universitario Sur. Placetas, Villa Clara. Asistente. UCM-VC. e-mail: bibplasu@capiro.vcl.sld.cu

Descriptor DeCS:

MORBILIDAD
NEOPLASIAS/mortalidad

Subject headings:

MORBIDITY
NEOPLASMS/mortality

El cáncer constituye un grave problema de salud a nivel mundial: más de diez millones de personas se enferman cada año y alrededor de siete millones mueren anualmente por esta enfermedad. En los próximos años, el número de casos nuevos se duplicará y el 75 % ocurrirá en países en desarrollo¹. Se prevé que debido a los cambios demográficos y a una mayor exposición a los factores de riesgo, más de dieciséis millones de personas morirán por esta causa en el 2030². En el informe Anual de Salud del año 2008, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que en ese año murieron 7 108 769 personas por cáncer y estimó que la tasa bruta de mortalidad por este problema de salud fue a nivel mundial de 114,4 x 100 000 habitantes y para Cuba de 156,2 x 100 000³.

El cáncer de mayor incidencia, en ambos sexos, es el de estómago, con más del 10% de los casos, seguido de los de pulmón, mama, colon y recto. Esta distribución presenta una gran variabilidad, según el nivel de desarrollo económico de las poblaciones⁴.

La aparición global del cáncer es extremadamente variable entre distintas regiones del mundo. En el grupo de edad de 35 - 64 años, la ocurrencia del cáncer de esófago obtenida en el registro de máxima incidencia mundial es 300 veces superior a la obtenida en el registro de mínima incidencia mundial. Esta relación entre incidencias máximas y mínimas obtenidas en el mundo es de 200 en el cáncer de piel, 100 en el cáncer de hígado, 35 en el de pulmón y 7 en el de mama. Esta gran variación geográfica se debe a la existencia de diferencias genéticas y ambientales¹⁻³.

En contraste, en países pobres o del tercer mundo, los cánceres de cuello uterino, estómago, esófago, faringe y hepático presentan las más altas tasas⁵. Estas diferencias están asociadas al acceso y la calidad de los servicios de salud, a la educación de la población para la detección temprana y al cambio de hábitos para disminuir la exposición a agentes potencialmente carcinógenos^{4,5}.

193

El cáncer constituye la segunda causa de muerte en todas las edades para la población cubana, desde hace más de tres décadas, y la primera de años potenciales de vida perdidos, aun cuando su comportamiento ha variado en el tiempo¹.

Varios investigadores han estudiado la mortalidad general por cáncer y el riesgo de morir por esta enfermedad en la población cubana. La mayoría de ellos destaca que entre las primeras causas de muerte por cáncer han estado las localizaciones en pulmón, mama, colon y recto, próstata y cuello de útero. Las principales causas de mortalidad por cáncer informadas en Cuba se corresponden con las que presentan otros países de la región del Caribe y el mundo.^{1-3, 5,6}

Se ha observado en los últimos años que las enfermedades malignas se han incrementado en el mundo entero, y específicamente en Cuba ocupan el segundo lugar entre las causas de muerte. En la provincia de Villa Clara, y particularmente en el municipio de Placetas, a pesar de la aplicación de los programas preventivos y de diagnóstico de las enfermedades malignas, estas aumentan cada día más. A nivel local, se han realizado algunos estudios sobre cáncer, como el que se comunica en el presente estudio, que sirvió de ejercicio docente final para la obtención del I Grado de la Especialidad de Medicina General Integral en el Policlínico Universitario Sur de Placetas en el curso escolar 2011-12; dicho estudio fue de carácter transversal descriptivo en el marco cuantitativo, con pacientes mayores de 20 años de edad afectados por cáncer en el municipio, entre los años 2007-2010, con el objetivo de determinar la morbilidad por esta causa en esta población, lo cual tuvo como base los datos que aparecen en el Registro Provincial de Cáncer. El grupo etario más afectado por cáncer en el territorio se encontraba en el rango de los 51 a más de 81 años de edad, para ambos sexos. Al analizar con una visión conjunta la edad y el sexo en este estudio, se pudo apreciar que el mayor número de casos correspondieron al sexo masculino, en edades por encima de los 61 años. En lo que respecta a la escolaridad, la incidencia de cáncer fue más observada en el grupo con menor grado de escolaridad, lo que pudiera tener relación con el hecho de que los que se encuentran en este grupo, por su bajo nivel, no le prestan atención a los primeros signos y síntomas. La mayoría de los casos informados residían en el área urbana y más de la mitad de la población estudiada poseía hábitos tóxicos.

Fueron detectados 48 tipos de localización anatómica de cáncer en el territorio; de estos, los más representativos correspondieron, en orden decreciente, a piel, cuello uterino, pulmón, mama, boca, colon, vejiga, próstata, recto, ano y laringe. Los de menor incidencia, representados por un solo caso cada uno, correspondieron a: linfoma Hodking, páncreas, mesotelioma, faringe y fosa nasal.

Se debe destacar que en 11 casos el origen fue desconocido, ya que la naturaleza de la neoplasia maligna no pudo determinarse; de ellos, siete correspondieron a pacientes del sexo masculino y cuatro al femenino; este tipo de denominación se ha dado a los cánceres en los cuales no se puede precisar el tumor primario, solamente la metástasis.

El cáncer es una enfermedad de la tercera edad y el municipio de Placetas es una de las poblaciones más envejecidas de Cuba, lo que concuerda con lo que se ha señalado por los investigadores sobre el tema: la tendencia ascendente del riesgo real de morir por cáncer en Cuba está en relación con el aumento de la edad^{6,7}.

La aparición de tumores malignos se encuentra en relación, además, con los hábitos de fumar y el consumo de bebidas alcohólicas; esto ha sido señalado, sobre todo, en las neoplasias de laringe y esófago^{3,6}.

La alta incidencia de las neoplasias malignas de piel se informan en pacientes del sexo masculino y en aquellas personas que realizan actividades al aire libre^{2,8}.

El cáncer de cuello uterino es uno de los principales problemas de salud pública en todo el mundo y el de mayor importancia en los países subdesarrollados, al igual que las neoplasias malignas de pulmón y el cáncer de mama. En Cuba, los cánceres de labio, cavidad bucal y faringe constituyen una de las 10 primeras localizaciones, según los informes consultados¹⁻⁴.

La mortalidad por cáncer de colon ha variado poco en los últimos años, y las tasas de supervivencia al año son de 18 %, debido principalmente a que los diagnósticos raramente se realizan de forma precoz⁹.

A nivel mundial, el cáncer de vejiga predomina en el sexo masculino y en el grupo de 60 y más años; además, se plantea que el aumento del riesgo de cáncer de próstata se observa fundamentalmente en los grupos mayores de 55 años^{7,10}.

El cáncer de recto y ano es el segundo tipo de cáncer que más afecta a ambos sexos después del pulmonar, con una mayor incidencia en pacientes del sexo femenino, según se ha comprobado en la bibliografía consultada^{1,10}.

Los resultados comprobados en esta investigación sobre el cáncer, en el municipio de Placetas, concuerdan con los estudios consultados, de modo que el comportamiento de estas neoplasias no se aleja de la regularidad planteada por otros autores en relación con este acuciante problema de salud.

Referencias bibliográficas

1. Fernández Garrote LM. Red Iberoamericana de Epidemiología y Sistemas de Información en Cáncer [Internet]. Rev Cubana Salud Pública. 2010 [citado 5 mar. 2010];36(3):[aprox. 2 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v36n3/spu17310.pdf>
2. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción regional de prevención y control del cáncer [Internet]. Washington, DC; 2008 jun. [actualizado 31 mayo 2010; citado 12 jun. 2010]. Disponible en: <http://www.paho.org/Spanish/AD/DPC/NC/pcc-stakeholders-08.htm>
3. Zacca Peña E. Anuario Estadístico de Salud [Internet]. La Habana: MINSAP; 2009 [citado 26 abr. 2011]. Disponible en: <http://files.sld.cu/dne/files/2010/04/anuario-2009e3.pdf>
4. Torres P, Guerra M, Galán Y, García M, Lezcano M, Fernández L. Incidencia y mortalidad por cáncer en la mujer cubana. Trienio 2000-2002. Rev Cubana Med [Internet]. 2007 jul.-sep. [citado 12 dic. 2008];46(2):[aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232007000200007&lng=es
5. Phillips AA, Jacobson JS, Magai C, Consedine N, Horowicz-Mehler NC, Neugut AI. Cancer incidence and mortality in the Caribbean. Cancer Invest. 2007;25:476-83.
6. Ferlay J, Autier P, Boniol M, Heanue H, Colombet M, Boyle P. Estimates of the cancer incidence and mortality in Europe in 2006. Ann Oncol. 2007;18:581-92.
7. Alonso Galbán P, Sansó Soberats FJ, Díaz-Canel Navarro AM, Carrasco García M, Oliva T. Envejecimiento poblacional y fragilidad en el adulto mayor. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2007 ene.-mar. [citado 14 mayo 2012];33(1):[aprox. 6 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es
8. Centers for Disease Control and Prevention [Internet]. Atlanta: National Vital Statistics System; 2007 [actualizado 16 mayo 2008; citado 20 jun. 2009]. Disponible en: <http://www.cdc.gov/nchs/deaths.htm>
9. Hano García OM, Wood Rodríguez L, Villa Jiménez OM. Obesidad y riesgo de cáncer colorrectal. Rev Cubana Invest Bioméd [Internet]. 2011 abr.-jun. [citado 15 jul. 2011];30(2):[aprox. 7 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002011000200006&lng=es
10. Jemal A, Siegel R, Ward E, Hao Y, Xu J, Thun MJ. Cancer Statistics, 2009. Cancer J Clin [Internet]. 2009 Jul.-Aug. [citado 11 nov. 2009];59(4):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19474385>

Recibido: 14 de mayo de 2012

Aprobado: 5 de julio de 2012