

Taller sobre el Manejo del Cáncer de Mama

Enero 2017, Matanzas

Cáncer de Mama en Cuba como problema de salud

MSc. Yaima Galán

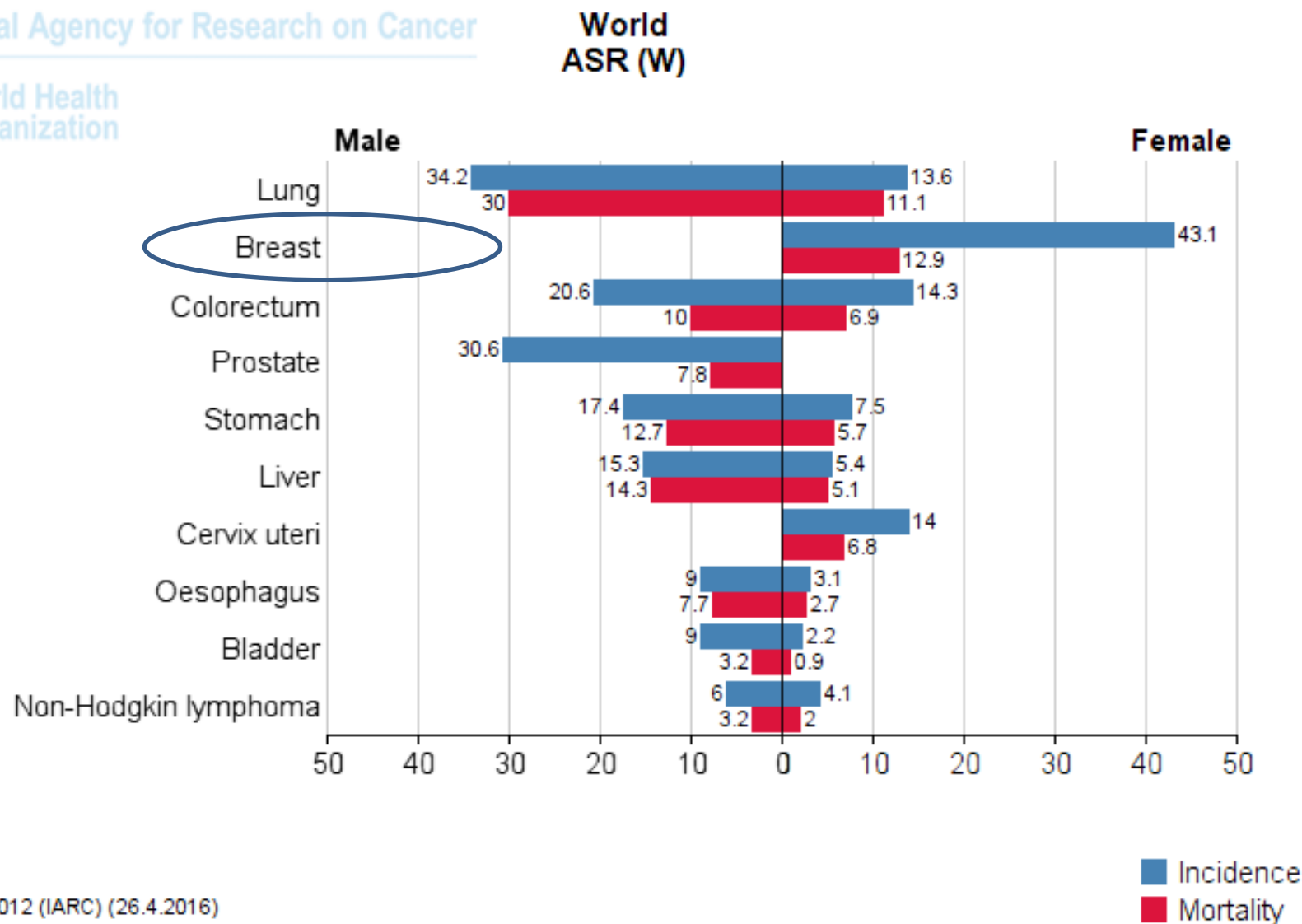
Jefe del Registro Nacional de Cáncer de Cuba

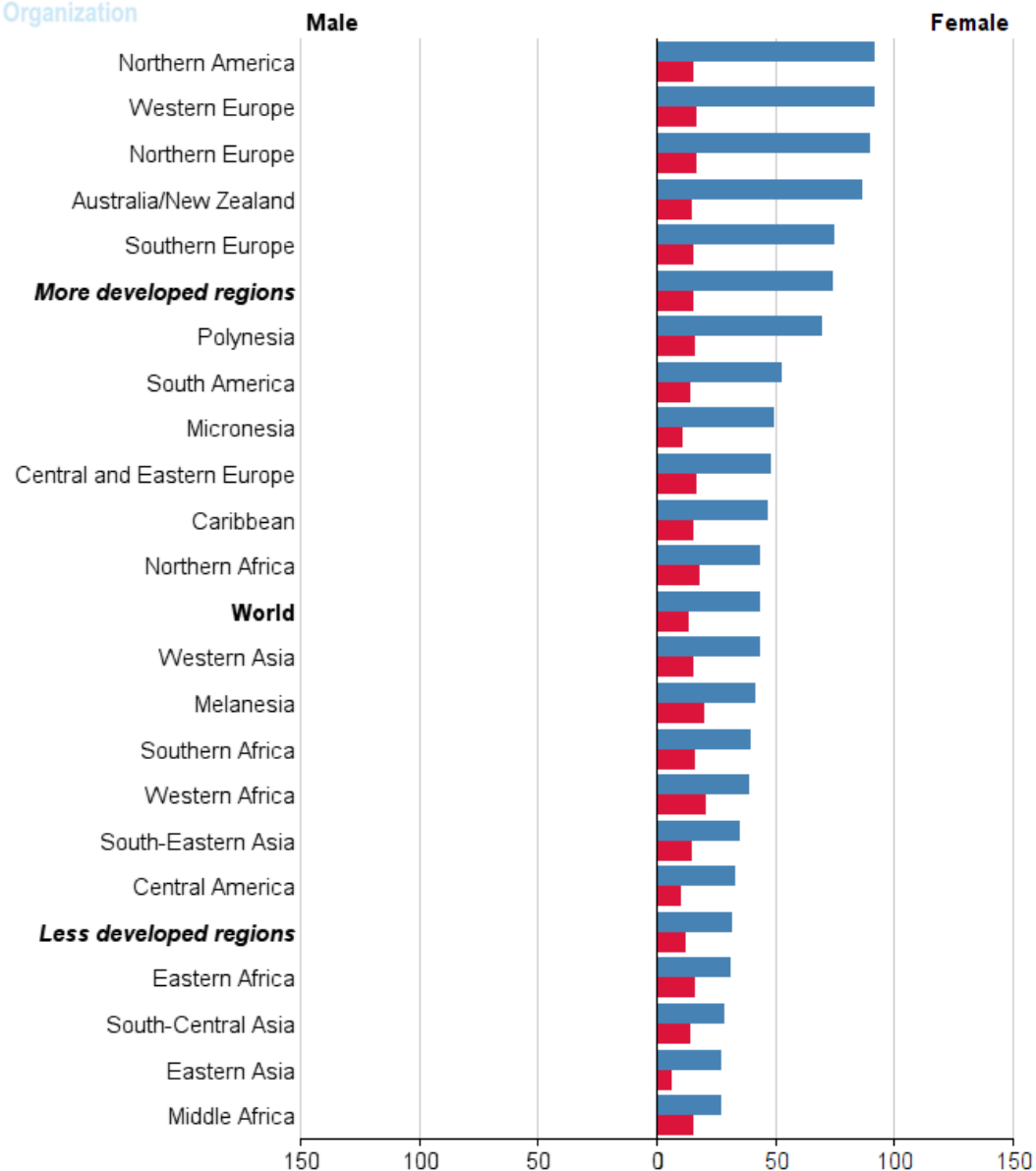


Principales sitios de Incidencia y Mortalidad por Cáncer en el Mundo.

Globocan 2012 (IARC)

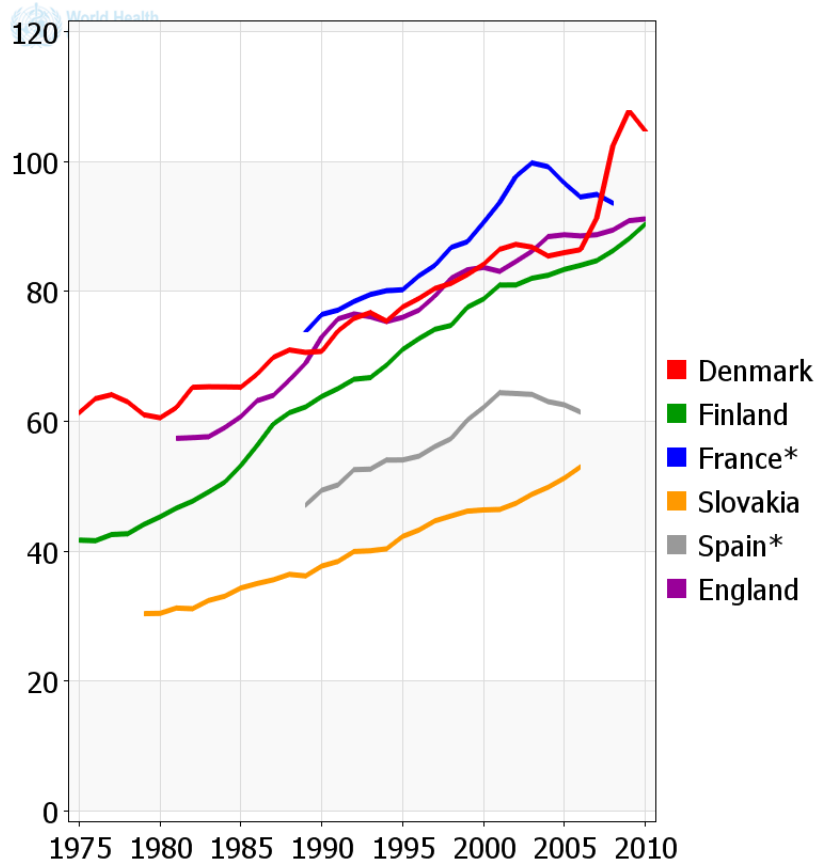
International Agency for Research on Cancer



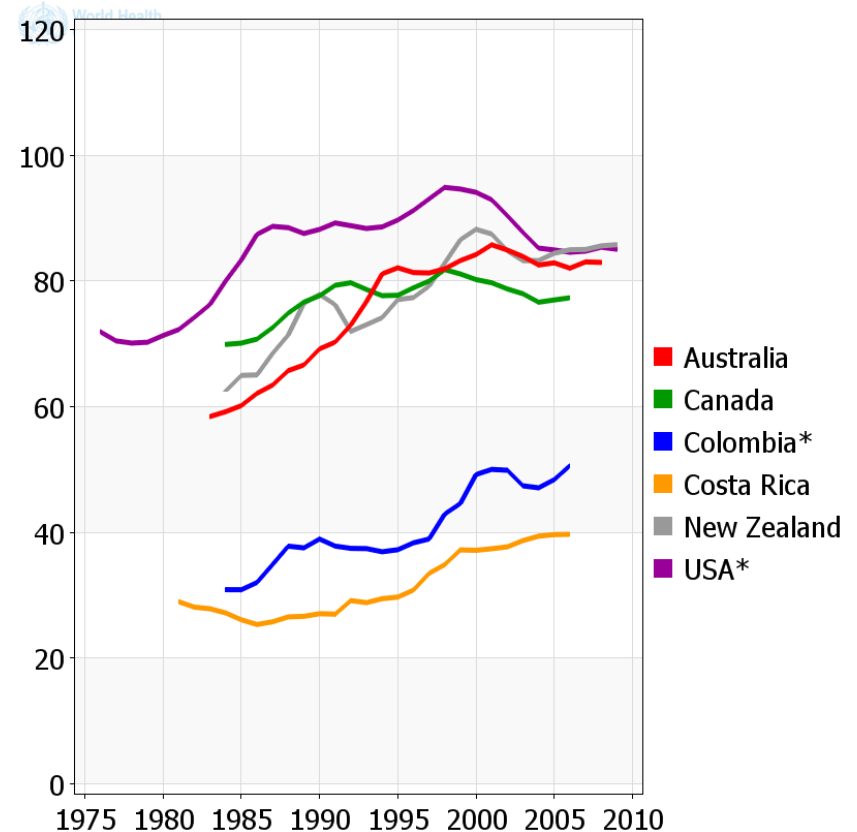


TENDENCIAS DE LA INCIDENCIA DEL CÁNCER DE MAMA EN PAÍSES SELECCIONADOS.

International Agency for Research on Cancer



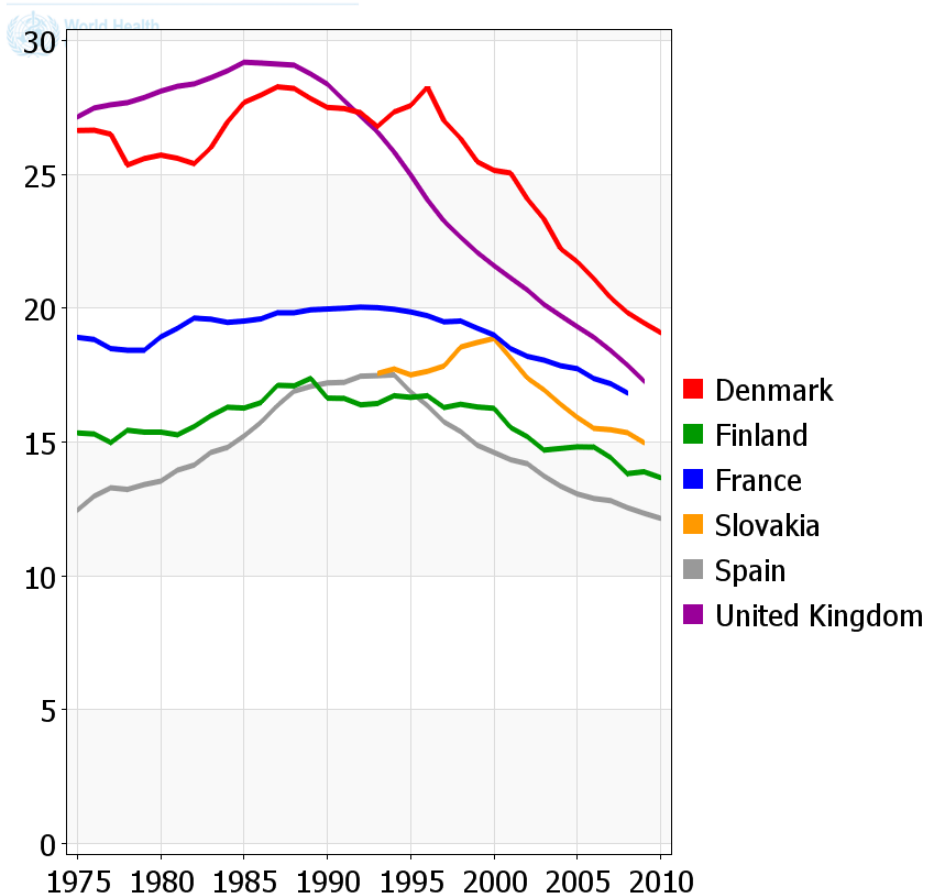
International Agency for Research on Cancer



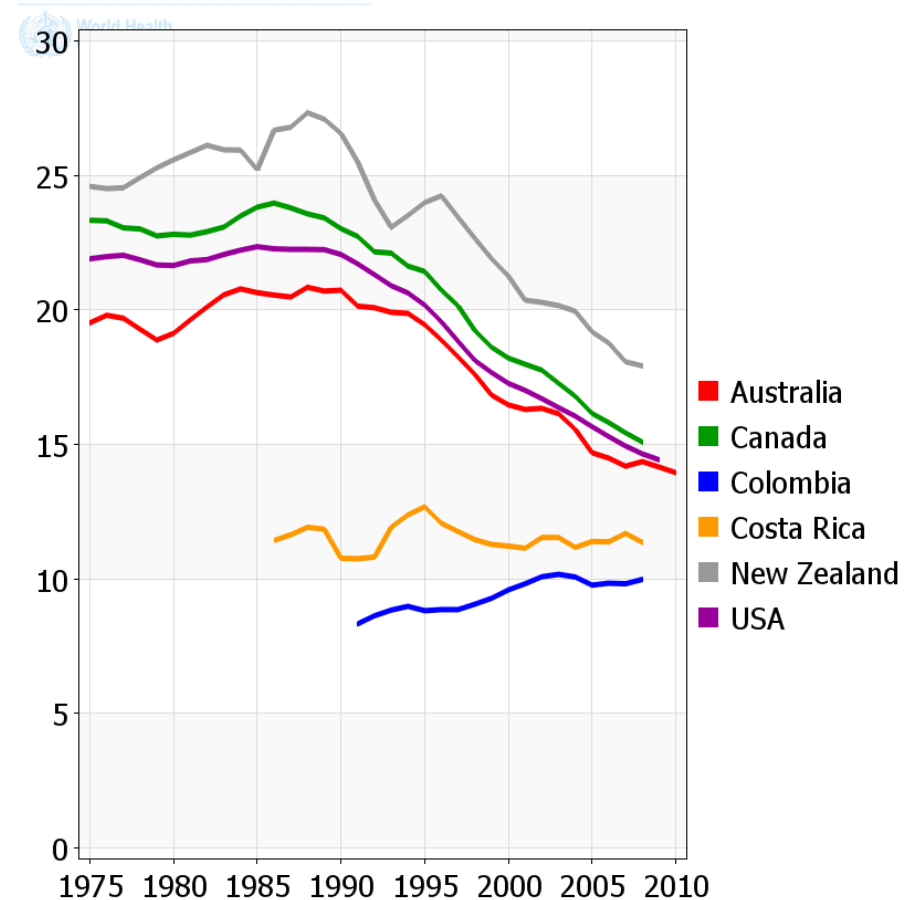
Tasas estandarizadas a la población mundial x 100 000

TENDENCIAS DE LA MORTALIDAD DEL CÁNCER DE MAMA EN PAÍSES SELECCIONADOS.

International Agency for Research on Cancer

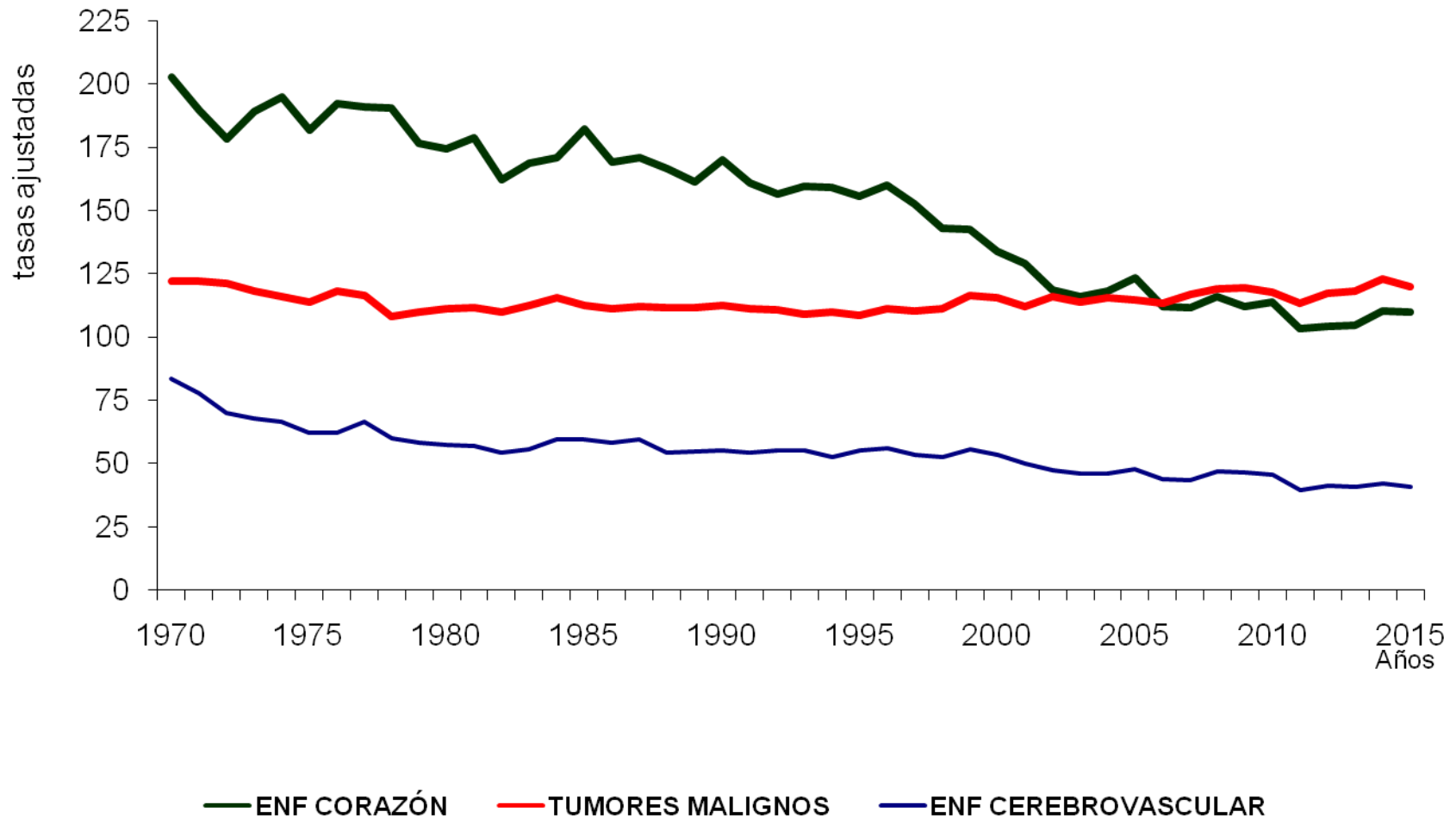


International Agency for Research on Cancer



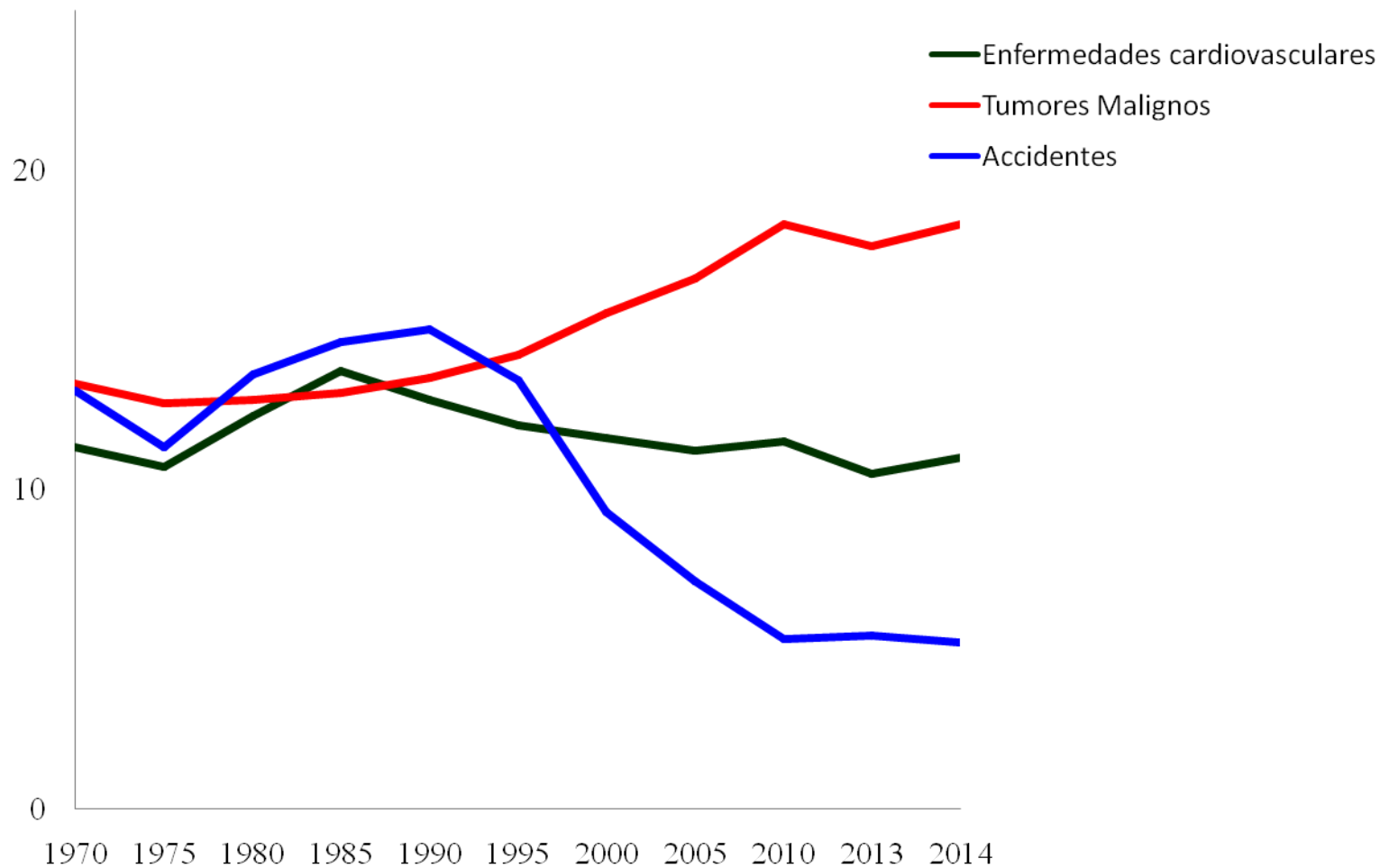
Cáncer en Cuba

Mortalidad según principales causas de muerte. Cuba 1970-2015

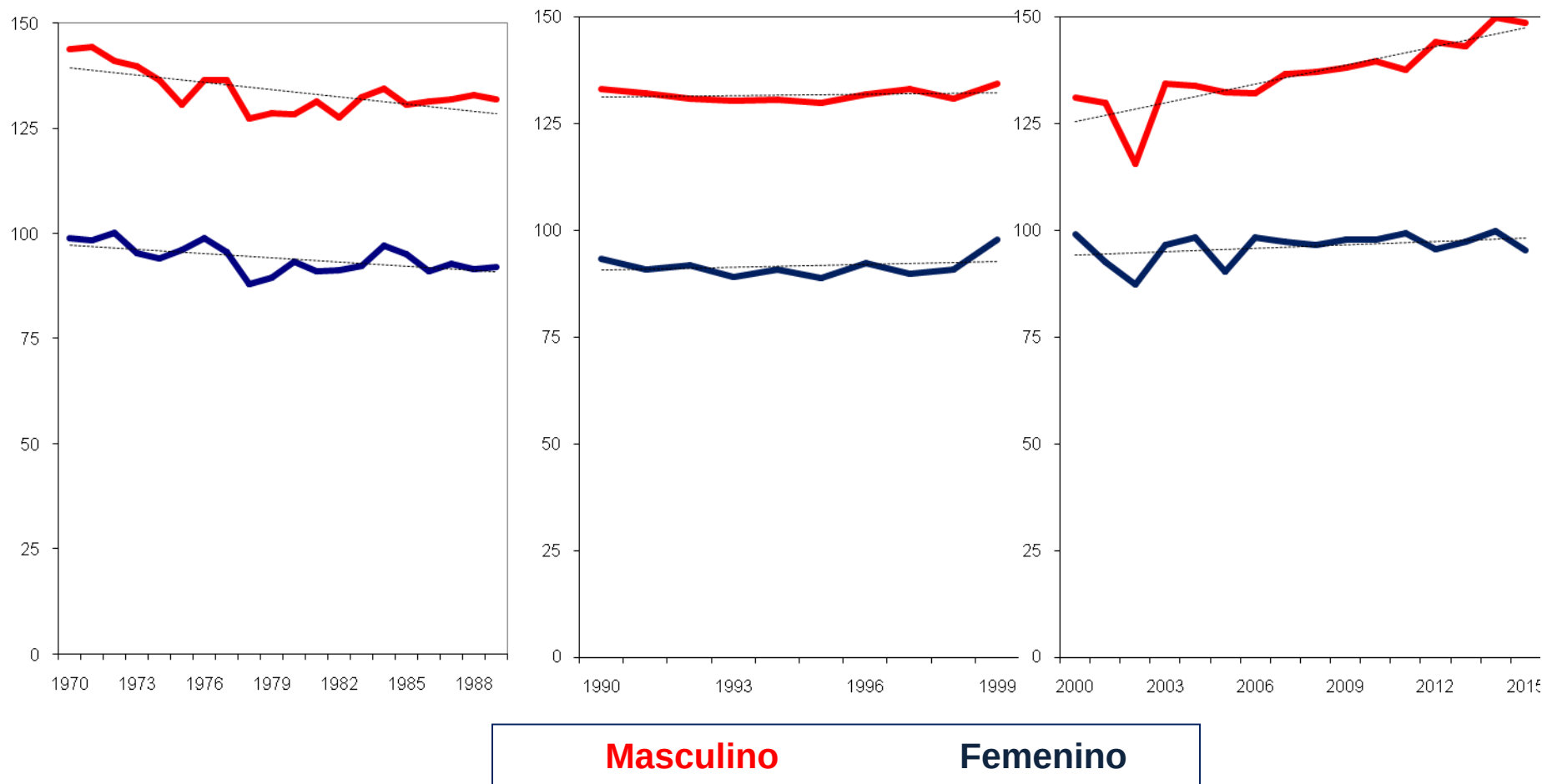


Fuente: Series tipificadas de mortalidad. DNE. MINSAP

Años de vida potencial perdidos por 1000 habitantes de 1 a 74 años. Cuba 1970-2015



Mortalidad por Cáncer, todas las localizaciones, según sexo. Cuba 1970-1989, 1990-1999, 2000-2015



TAM: tasas ajustadas a la población mundial x 100 000

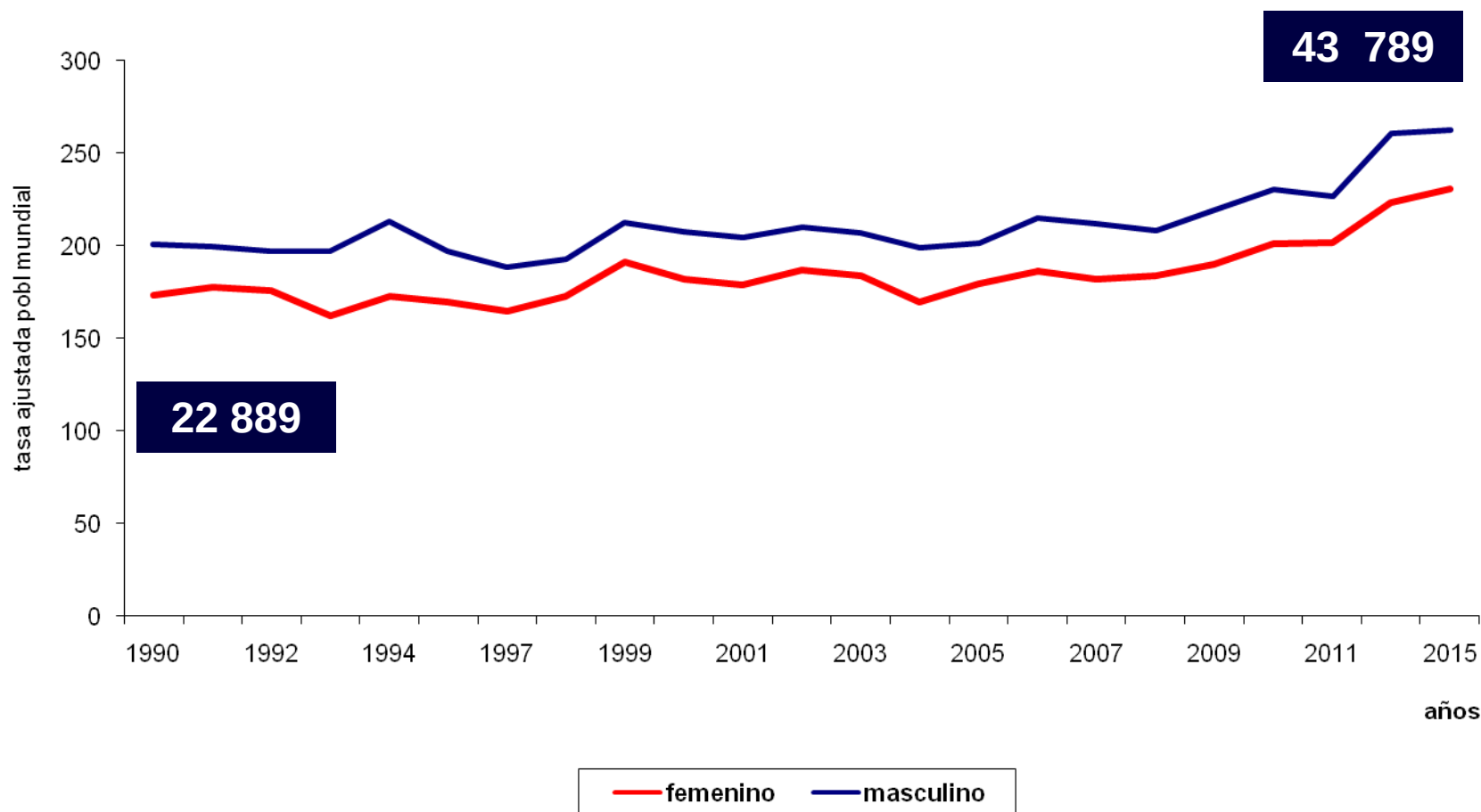
Fuente: Series tipificadas de mortalidad. DNE. MINSAP

**Mortalidad por Cáncer en Cuba,
Años seleccionados**
todas las localizaciones según grupos de edad.

Grupo de edad	1970	1980	2000	2010	2015
5-14	6.5	5.8	4.9	5	4.2
15-49	28	25.1	29.6	32.7	28.3
50-64	262.4	247.7	276.7	291.4	295.1
65 y más	929.8	903.4	979.6	1045.6	1078.3

Fuente: Anuario Estadístico de Salud. MINSAP

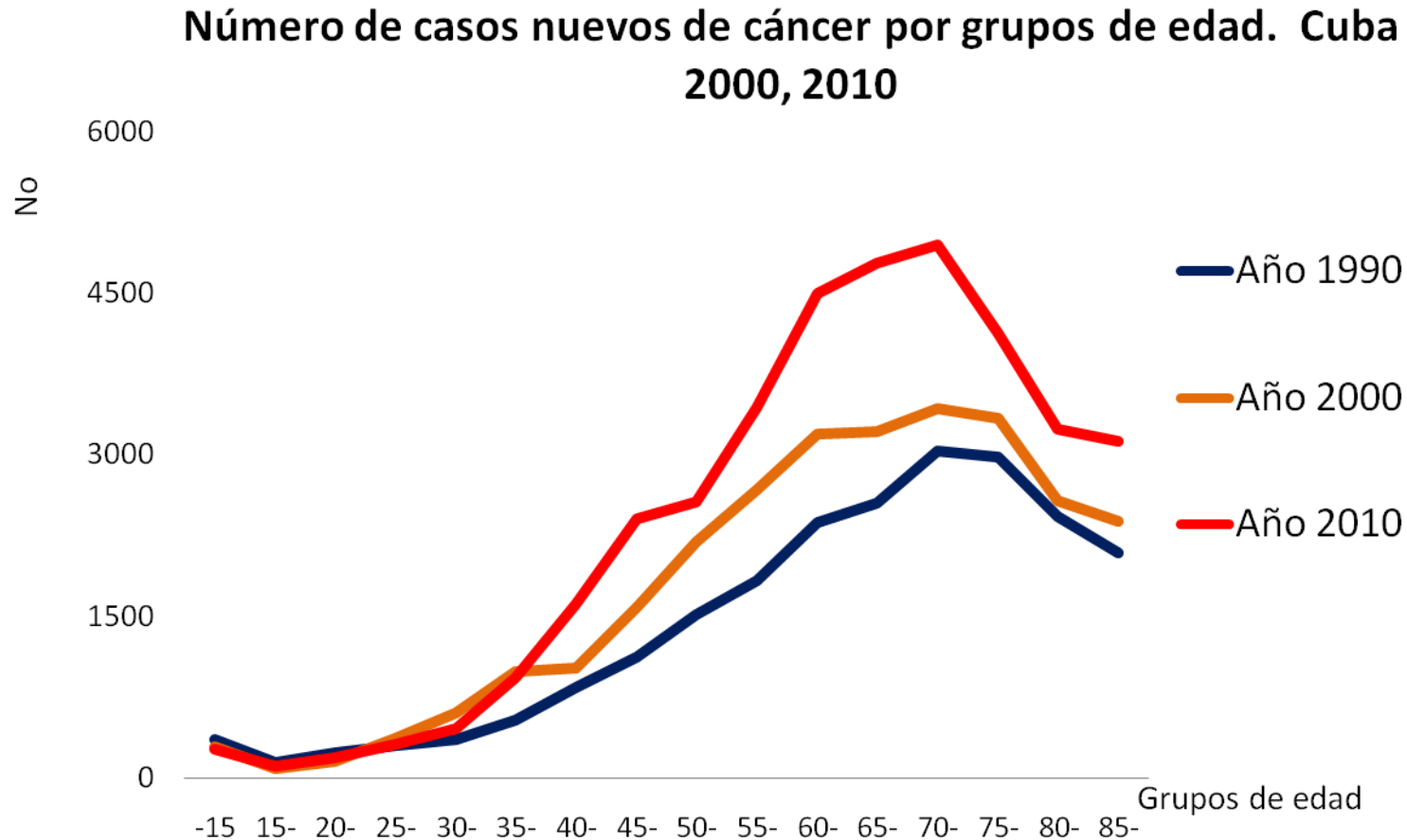
Incidencia de Cáncer según sexos. Cuba 1990-2015



Fuente: Registro Nacional de Cáncer

Nota: Pronósticos: regresión lineal segmentada

Incremento en el número de casos nuevos de cáncer por grupos de edad

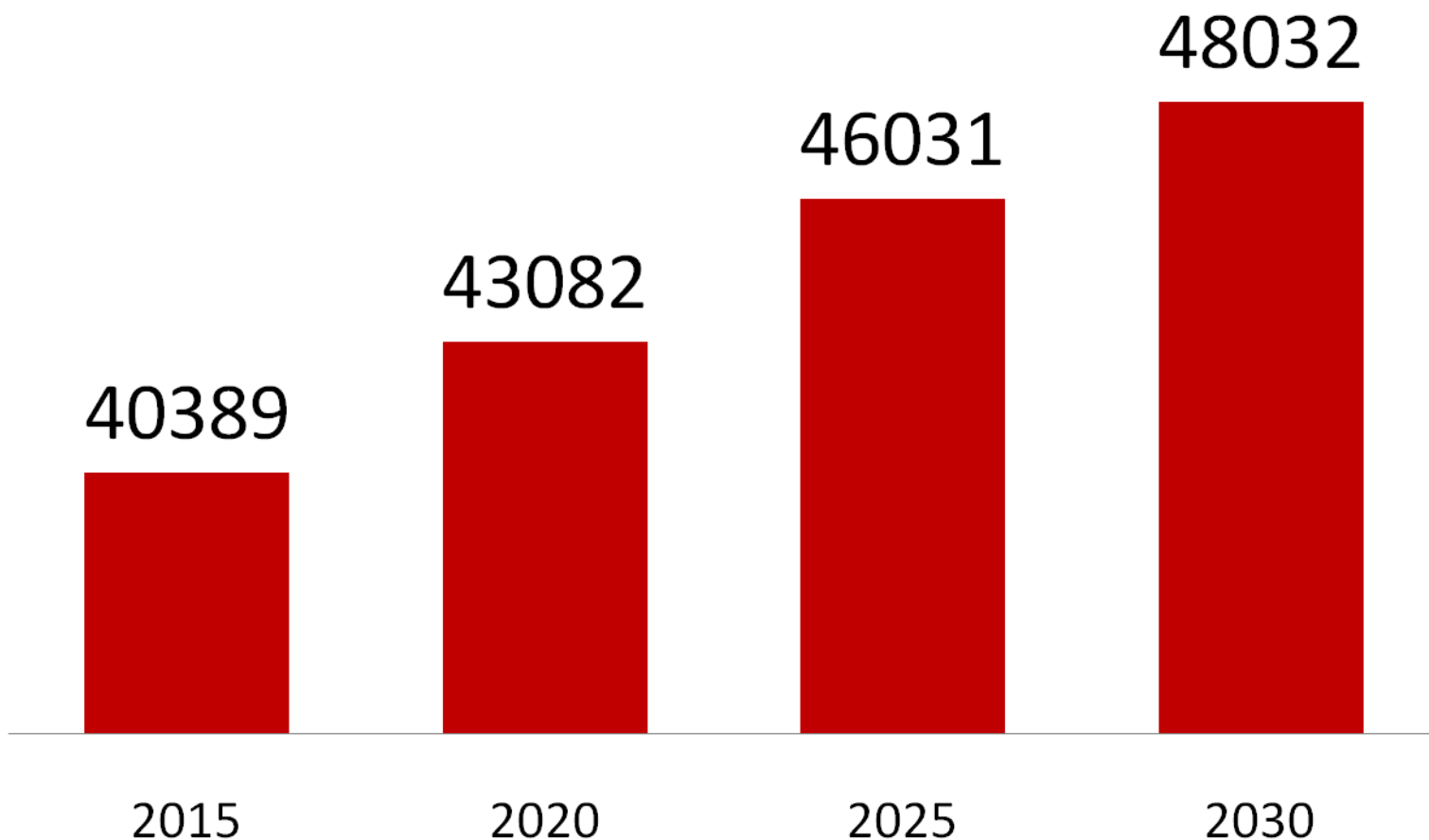


Fuente: Registro Nacional de Cáncer

Carga de cáncer como un problema de salud

Estimación del número de casos de cáncer.

Cuba 2015-2030



Fuente: Registro Nacional de Cáncer

Cáncer de Mama en Cuba como problema de Salud

Principales localizaciones de Incidencia y Mortalidad por Cáncer en la Mujer en Cuba

Incidencia 2012				Mortalidad 2015			
<u>Localización</u>	<u>No.</u>	<u>TC</u>	<u>TAM</u>	<u>Localización</u>	<u>no</u>	<u>TC</u>	<u>TAM</u>
Piel	4 494	80.0	46.6	Bronquios y pulmón	1966	155.6	47.3
Mama	3 755	66.8	41.3	Mama	1544	122.2	36.8
Bronquios, pulmón	2 040	36.3	21.2	Colon	1312	103.8	27.0
Cuello uterino	1 841	32.8	21.9	Cuello de útero	465	36.8	12.4
Colon	1 418	25.2	12.8	Páncreas	415	32.8	9.8
Cuerpo uterino	711	12.7	7.9	Cuerpo de útero	395	31.3	9.6
Ovario	543	9.7	6.6	Estómago	342	27.1	7.9
Todas las localizaciones	20 694	368.4	223.4	Todas las localizaciones	10 055	795.7	237.7

TC: tasa cruda por 100 000 habitantes

TAM: tasa ajustada por edad a la población estándar mundial por 100 000 habitantes

Principales localizaciones de Incidencia y Mortalidad por Cáncer en la Mujer en Cuba

Incidencia 2012

Mortalidad 2014

***2da causa de incidencia y mortalidad por
cáncer en la mujer***

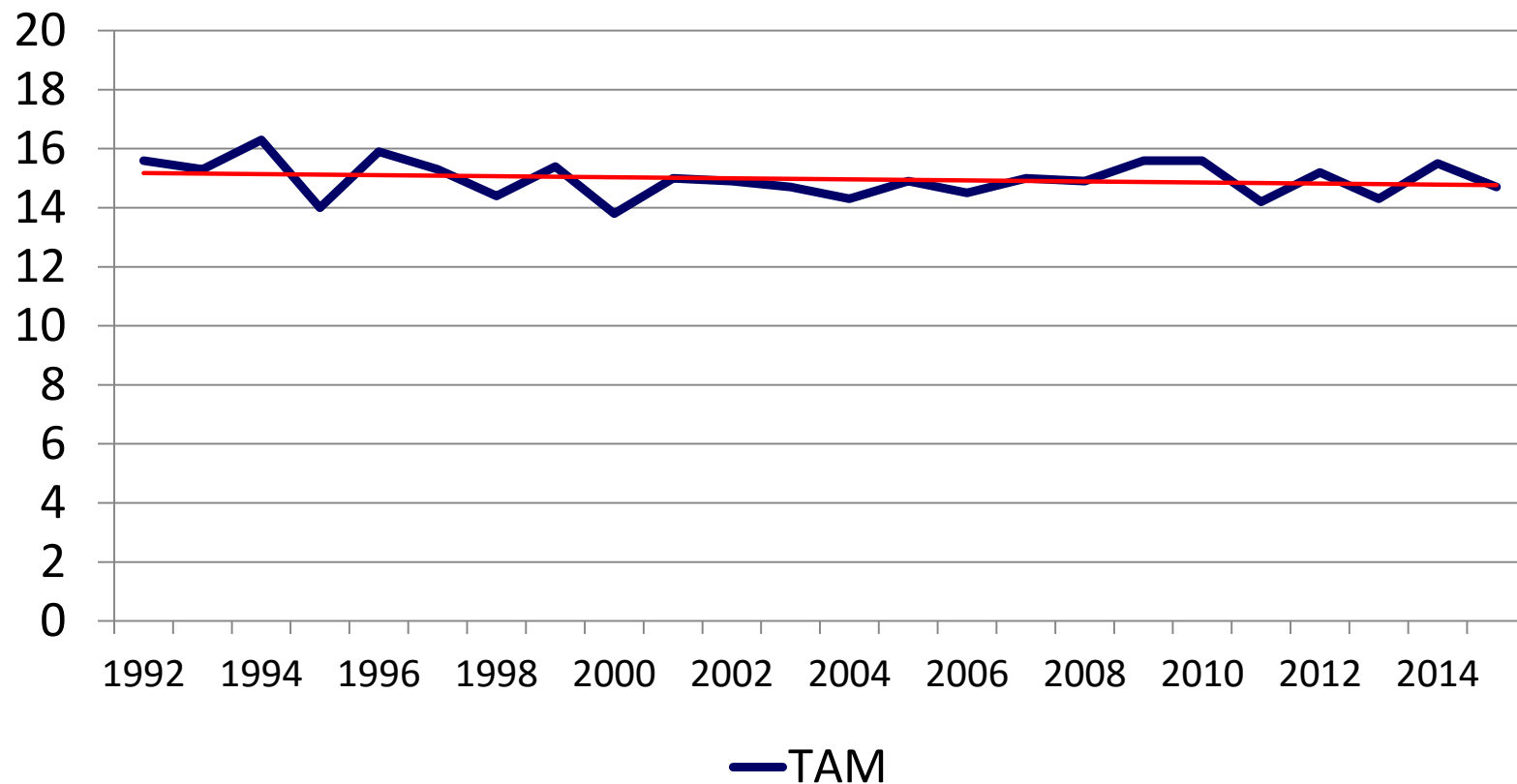
***18% del total de casos nuevos y el 15% de
todas las muertes por cáncer en la mujer***

Ovario	543	9.7	6.6	Hígado y vías biliares	356	6.4	3.4
Todas las localizaciones	20 694	368.4	223.4	Todas las localizaciones	10302	184.2	100.9

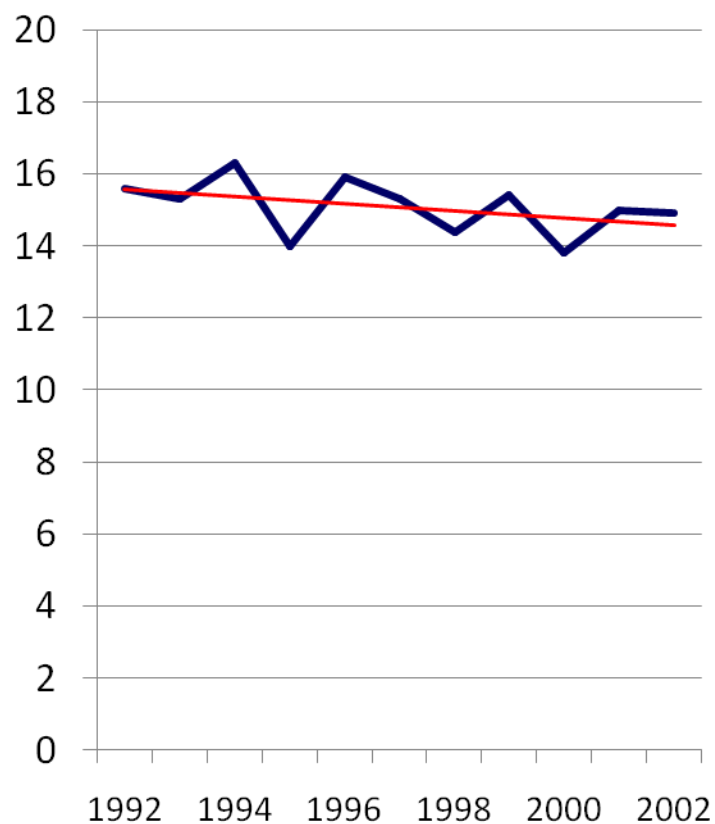
TC: tasa cruda por 100 000 habitantes

TAM: tasa ajustada por edad a la población estándar mundial por 100 000 habitantes

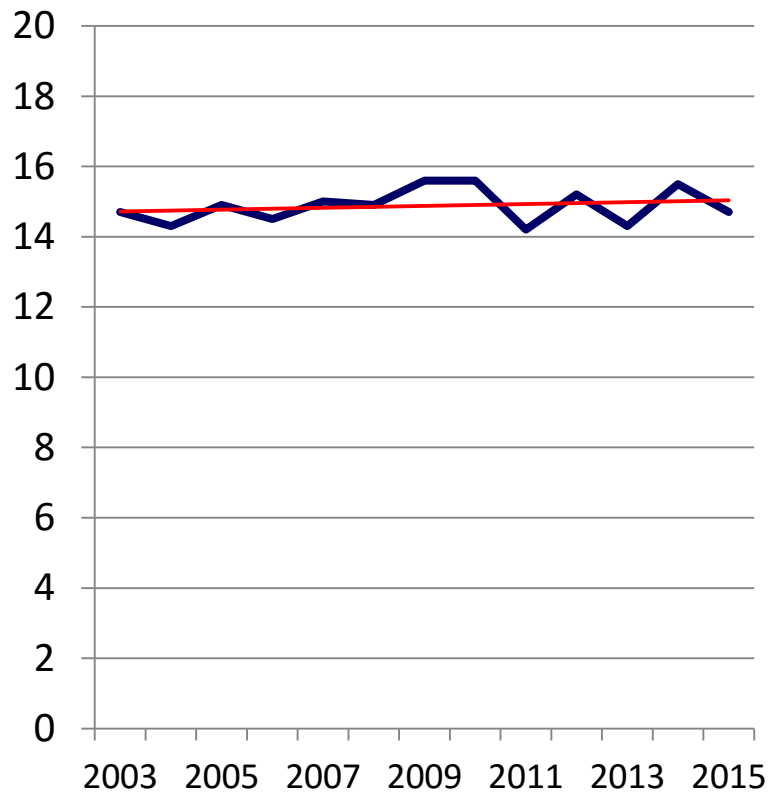
Mortalidad por cáncer de mama en Cuba 1992-2015



Mortalidad por cáncer de mama en Cuba 1992-2015



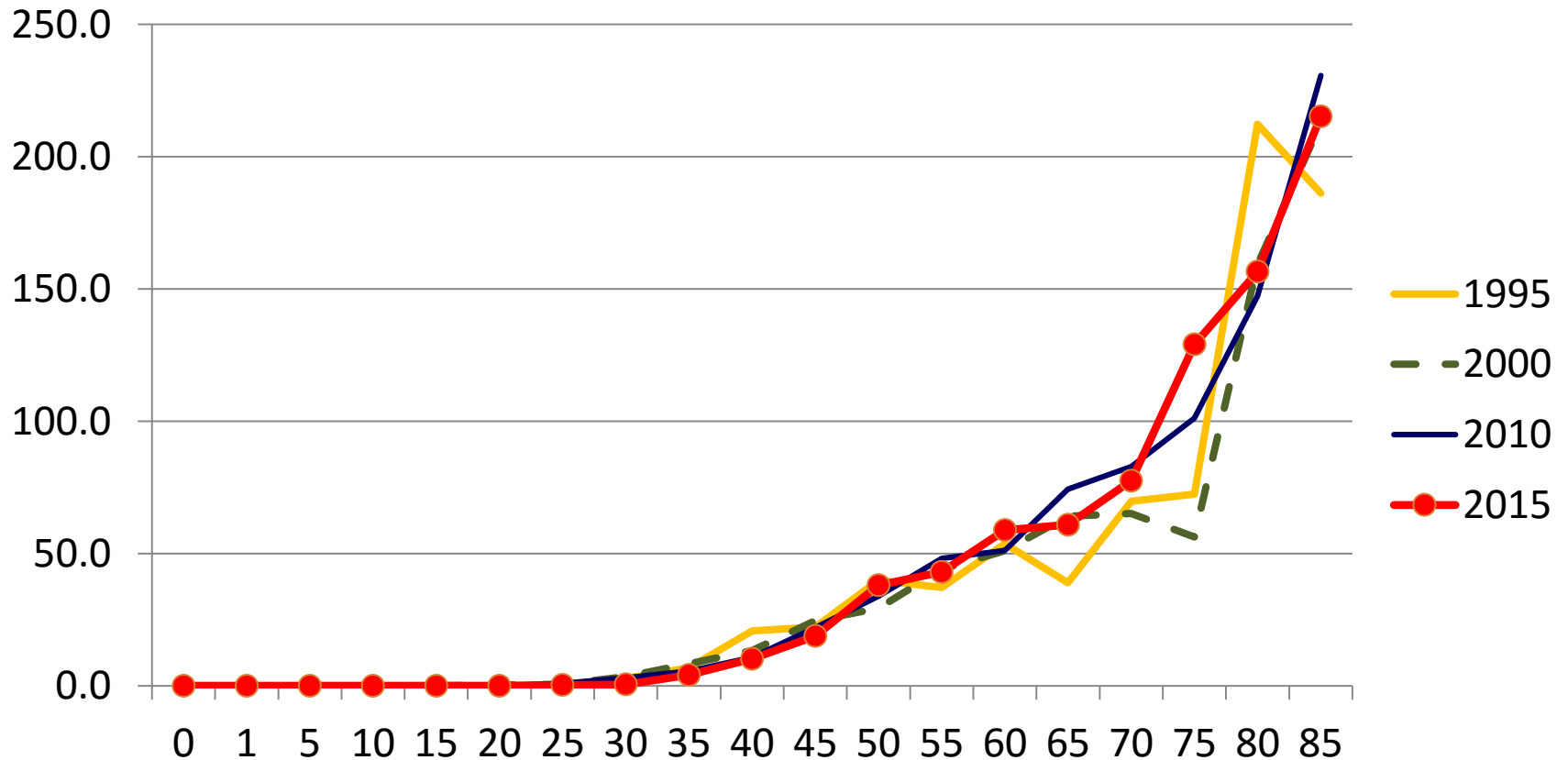
— TAM — Lineal (TAM)



— TAM — Lineal (TAM)

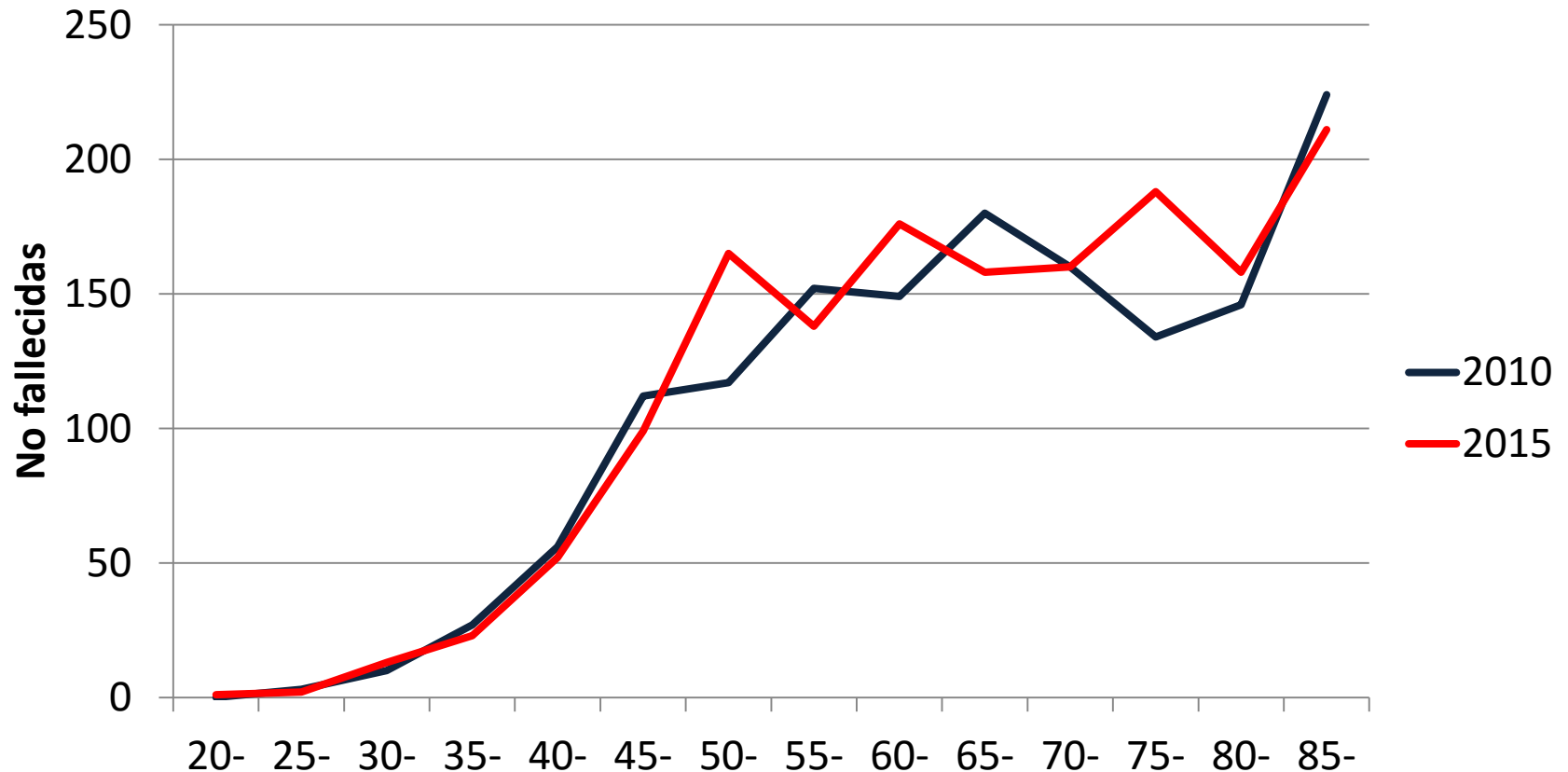
Mortalidad por cáncer de mama en Cuba

Grupos de edades. Años seleccionados

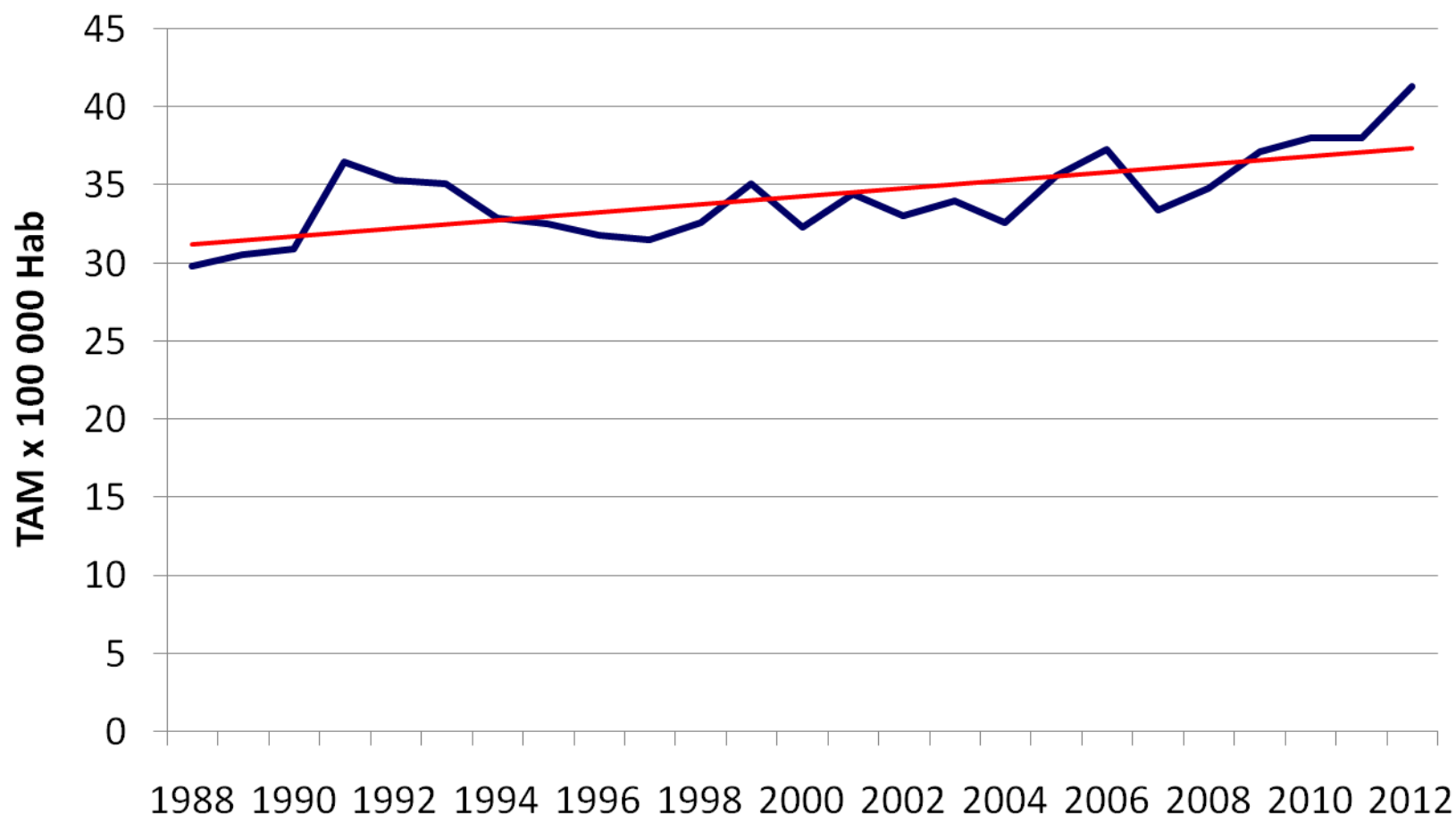


Mortalidad por cáncer de mama en Cuba

Grupos de edades. Años seleccionados



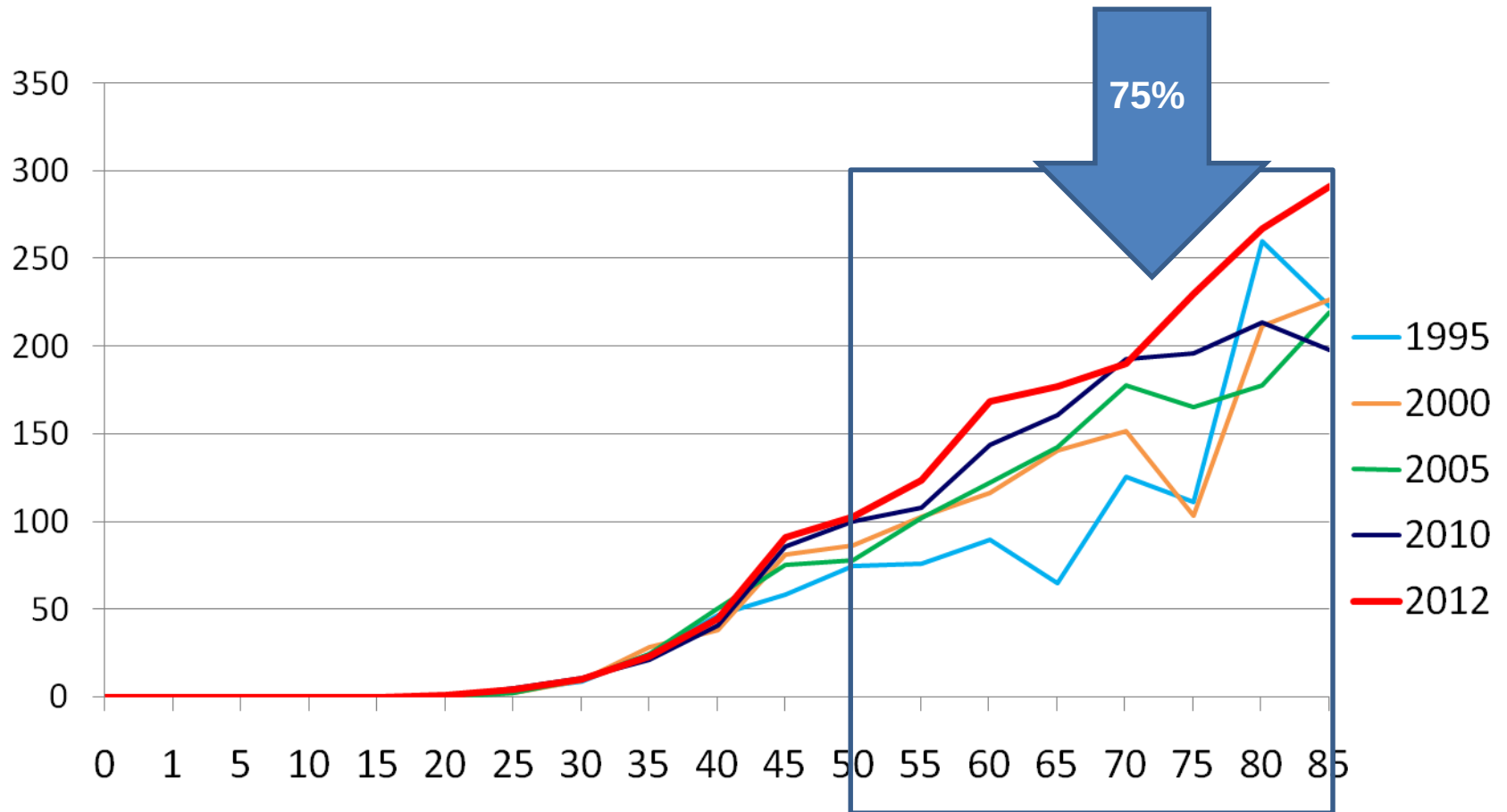
Incidencia de cáncer de mama en Cuba 1990-2012



Fuente. Anuario estadístico MINSAP

Incidencia de cáncer de mama en Cuba

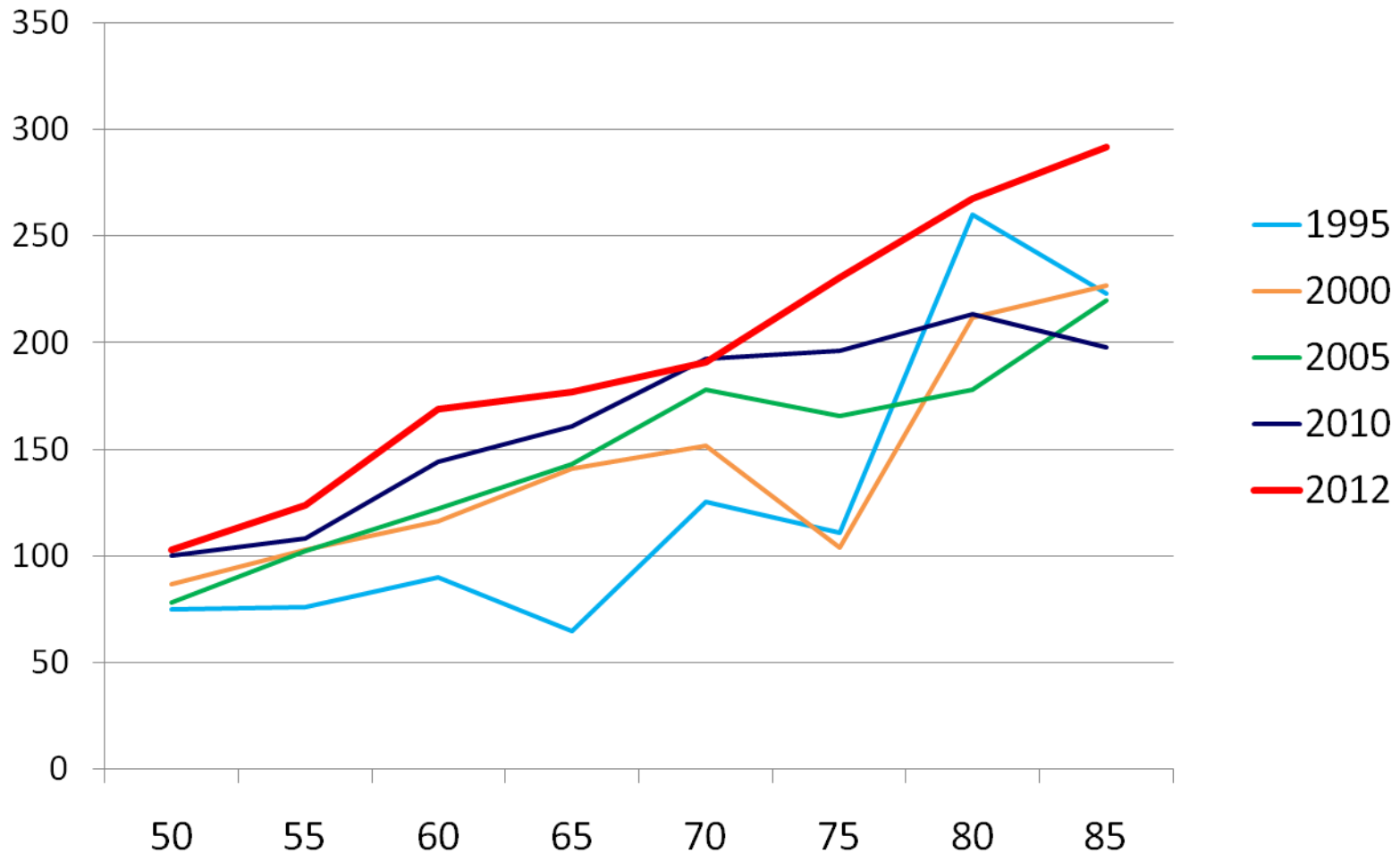
Grupos de edades. Años seleccionados



Tasas específicas por grupos de edad x 100 000
Fuente. RNC

Incidencia de cáncer de mama en Cuba

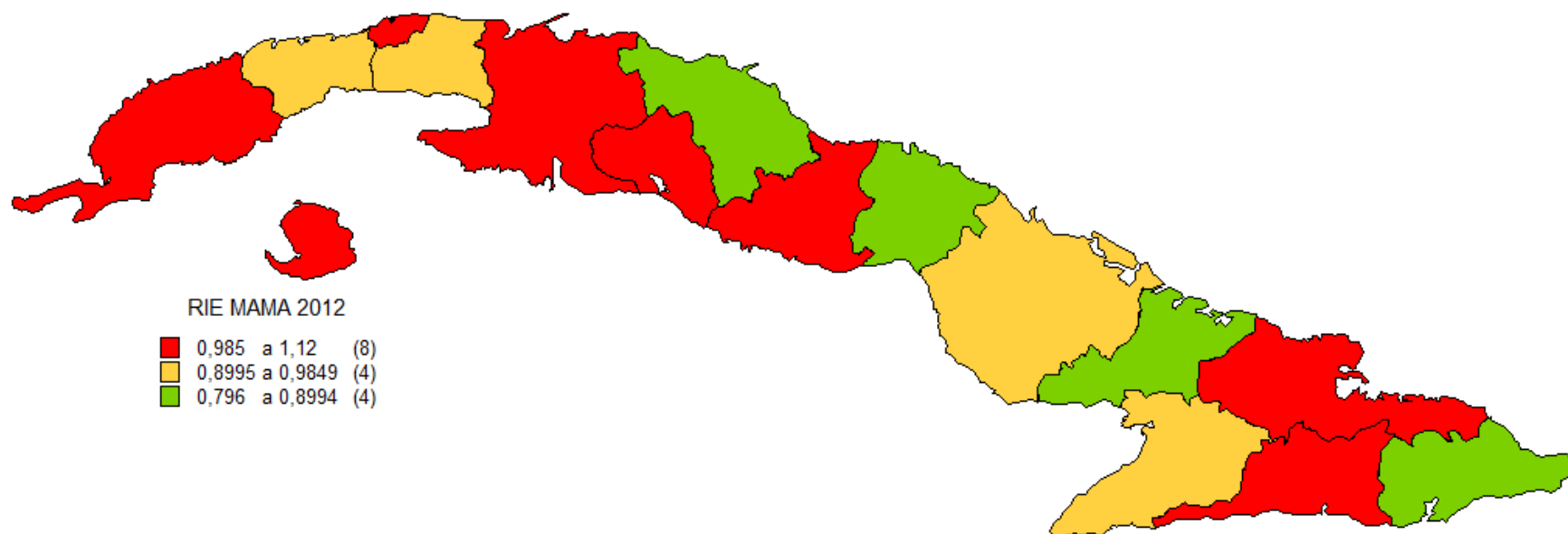
Grupos de edades. Años seleccionados



Tasas específicas por grupos de edad x 100 000

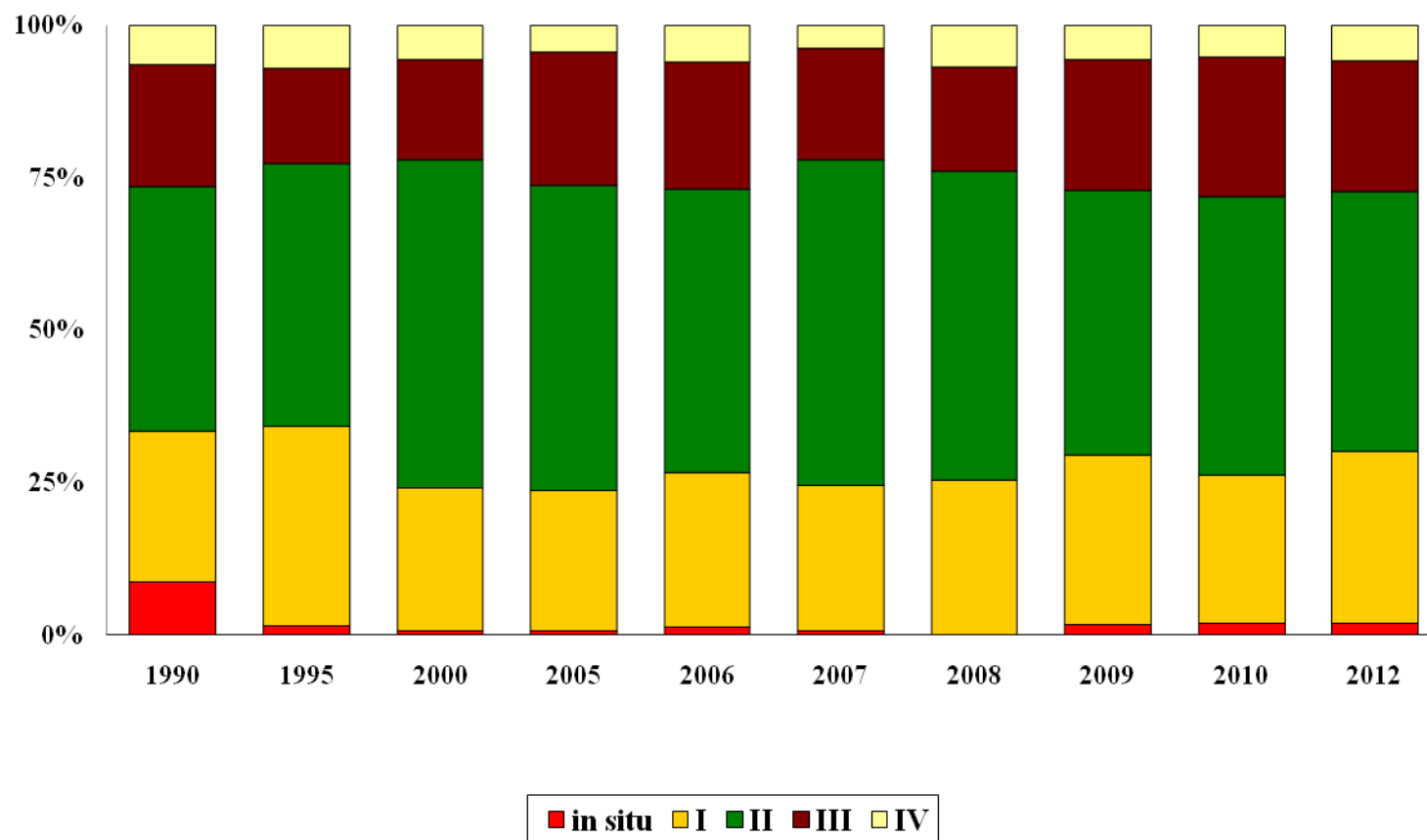
Fuente. RNC

Distribución geográfica de la Incidencia del cáncer de mama en Cuba. 2012



El problema no es homogéneo en todas las regiones del país, su abordaje debe ser particularizado.

DISTRIBUCIÓN POR ETAPAS CLÍNICAS. CÁNCER MAMA CUBA 1990-2012





CONCORD
Global surveillance
of cancer survival

Global Surveillance of Cancer Survival: Progress with CONCORD-2

Global surveillance of cancer survival 1995–2009:
analysis of individual data for 25 676 887 patients from
279 population-based registries in 67 countries (CONCORD-2)



*Claudia Allemani, Hannah K Weir, Helena Carreira, Rhea Harewood, Devon Spika, Xiao-Si Wang, Finian Bannan, Jane V Ahn, Christopher J Johnson, Audrey Bonaventure, Rafael Marcos-Gragera, Charles Stiller, Gulnar Azevedo e Silva, Wan-Qing Chen, Olufemi J Ogunbiyi, Bernard Rachet, Matthew J Soeberg, Hui You, Tomohiro Matsuda, Magdalena Bielska-Lasota, Hans Storm, Thomas C Tucker, Michel P Coleman, and the CONCORD Working Group**



Supervivencia Poblacional de Cáncer es una medida importante para evaluar el manejo de los sistemas de salud ante el crecimiento del problema cáncer.

CONCORD-2

- Más de 270 Registros de Cáncer Base Poblacional de 66 países
- 30 millones de adultos (15-99 años) diagnosticados 1995-2009
- Estómago, Colon, Recto, Hígado, Pulmón, Mama, Cuello de útero, Ovario, Próstata

Allemani C et al. Lancet. 2014



CONCORD

Global surveillance
of cancer survival

Estimación de Supervivencia neta a 5 años

Indicadores de calidad: pacientes diagnosticados durante 1998-2006

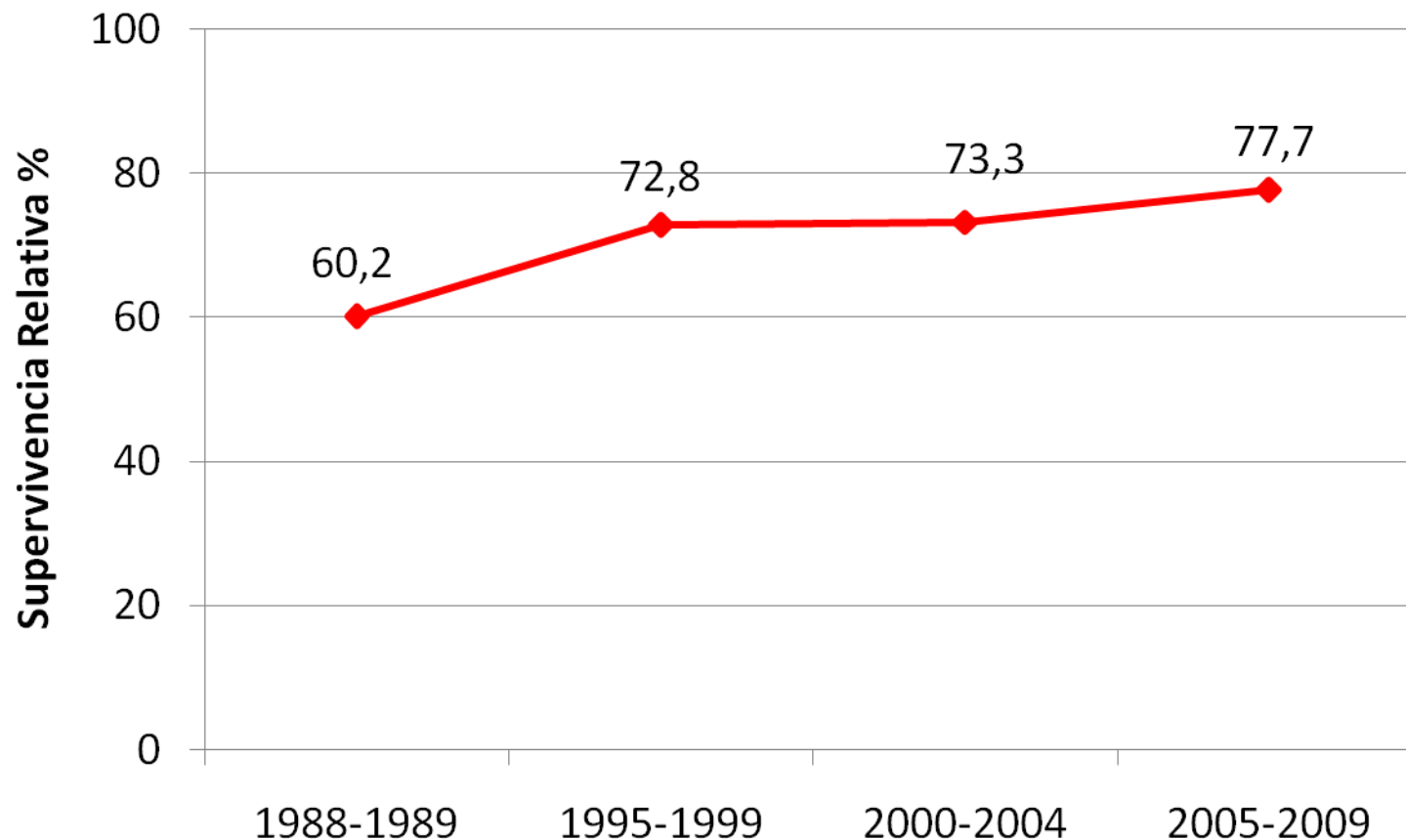
Total pacientes enviados	Inelegible (%)		Excluidos (%)		Incluidos
	In situ	otros	DCO	otros	
120 748	0.3	2.1	23.7	0.3	89 576

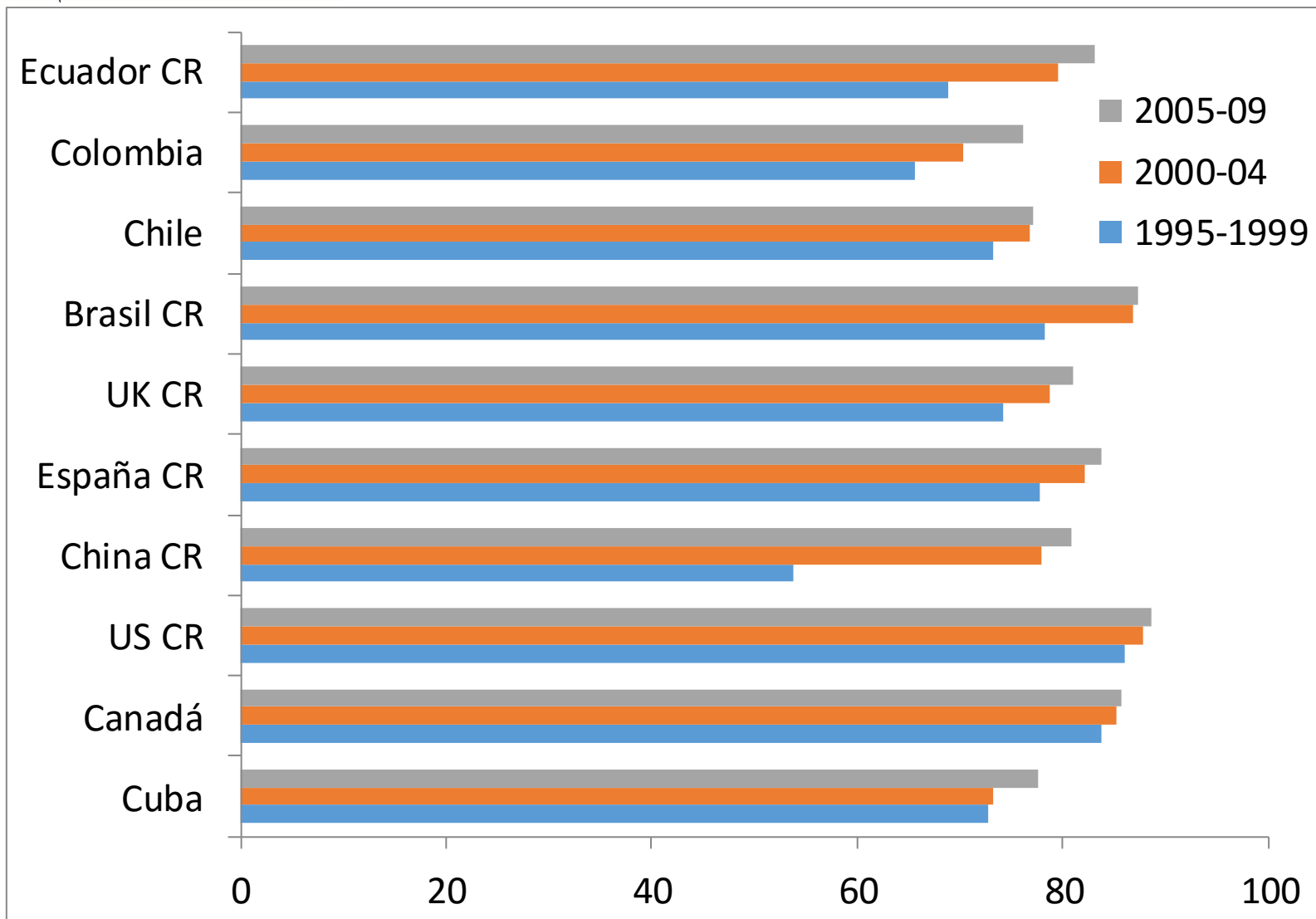
Indicadores de calidad (%)			
Verificación histológica	Morfología No específica	Perdidos del seguimiento	censurados
70.6	11.7	0.0	0.0



CONCORD
Global surveillance
of cancer survival

Supervivencia relativa a 5 años por cáncer de mama en la población cubana







Cáncer de Mama en Matanzas como problema de Salud

Principales localizaciones de Incidencia y Mortalidad por Cáncer en la Mujer en MATANZAS

Incidencia 2012				Mortalidad 2015			
Localización	No.	TC	TAM	Localización	no	TC	TAM
Piel	328	95.1	54.4	Bronquios y pulmón	128	36.3	20.3
Mama	267	77.4	45.6	Colon	98	27.8	13.1
Bronquios y pulmón	136	39.4	24.2	Mama	92	26.1	13.5
Cuello uterino	125	36.2	25.0	Hígado y vías biliares	28	7.9	4.0
Colon	86	24.9	12.6	Útero s/e	27	7.7	4.2
Cuerpo uterino	52	15.1	9.0	Cuerpo de útero	25	7.1	3.7
Glándula tiroides	42	12.2	7.9	Estómago	25	7.1	3.6
Todas las localizaciones	1426	413.3	248.4	Todas las localizaciones	672	193.5	108.8

TC: tasa cruda por 100 000 habitantes

TAM: tasa ajustada por edad a la población estándar mundial por 100 000 habitantes

Distribución geográfica de la incidencia del cáncer de mama en Cuba 2012

	No	Tasa cruda	Tasa Ajustada Mundial
Pina del Rio	191	65.6	40.7
Artemisa	147	59.2	39.8
Mayabeque	122	64.9	40.1
La Habana	941	85.0	46.2
Matanzas	267	77.4	45.6
Villa Clara	245	61.5	35.0
Cienfuegos	136	67.8	41.9
Santi Spiritus	156	68.0	42.8
Ciego Ávila	104	49.7	32.9
Camaguey	239	61.6	37.4
Las Tunas	138	52.1	35.3
Holguin	347	67.6	43.6
Granma	236	57.2	39.3
Santiago de Cuba	333	63.4	42.3
Guantánamo	127	49.8	36.9
Isla Juventud	26	61.0	45.1
CUBA	3755	66.8	41.3

Distribución geográfica de la mortalidad del cáncer de mama en Cuba

	No	Tasa cruda	Tasa Ajustada Mundial
Pina del Rio	63	21.8	12.8
Artemisa	67	26.9	15.5
Mayabeque	36	19.2	10.1
La Habana	412	37.3	18.0
Matanzas	92	26.1	13.5
Villa Clara	87	22.1	10.2
Cienfuegos	43	21.3	12.4
Santi Spiritus	51	22.0	10.8
Ciego Ávila	49	23.0	13.9
Camaguey	145	37.7	19.8
Las Tunas	60	22.6	12.7
Holguin	140	27.2	14.9
Granma	95	22.9	14.0
Santiago de Cuba	131	24.7	14.0
Guantánamo	57	22.0	13.8
Isla Juventud	16	38.2	25.6
Cuba	1544	122.2	36.8

Cáncer de Mama en Matanzas

cifras para reflexionar...

	Incidencia	Mortalidad	Razón M/I
Matanzas	267	92	0.3
Cuba	3755	1544	0.44

Incidencia 7.1% del total casos cáncer Mama en Cuba	Mortalidad 7.3% del total fallecidas cáncer Mama en Cuba
--	---

18.7% del total casos nuevos por cáncer mujer en Matanzas	17.1% del total fallecidas por cáncer en mujer en Matanzas
--	---

Cáncer de Mama en Matanzas

Características demográficas de los casos reportados por Matanzas

	No	%
Edad		
Menor 30 años	1	.5
30-49	56	26.2
50-69	88	41.1
70 y más	69	32.2
<i>media 62.7, rango 29-97</i>		
Sexo		
Masculino	2	.9
Femenino	212	99.1
Provincial residencia		
La Habana	1	.5
Mayabeque	6	2.8
Matanzas	205	95.8
Santiago de Cuba	1	.5
Guantánamo	1	.5

Cáncer de Mama en Matanzas

			No	%
Topografía	502	Cuadrante superior interno	4	1.9
	504	Cuadrante superior externo	32	15.0
	505	Cuadrante inferior externo	3	1.4
	509	Mama SAI	175	81.8
Morfología	8000	Neoplasia maligna	4	1.9
	8010	Carcinoma SAI	22	10.3
	8050	Carcinoma papilar SAI	2	.9
	8140	Adenocarcinoma SAI	1	.5
	8430	Carcinoma mucoepidermoide	1	.5
	8500	Carcinoma ductal infiltrante SAI	171	79.9
	8510	Carcinoma medular SAI	1	.5
	8514	Carcinoma ductal tipo desmoplásico	1	.5
	8520	Carcinoma lobular SAI	9	4.2
	8524	Carcinoma lobular infiltrante mixto con otros tipos de carcinoma	1	.5
	8540	Enfermedad de Paget	1	.5

Cáncer de Mama en Matanzas

Distribución por unidades informantes

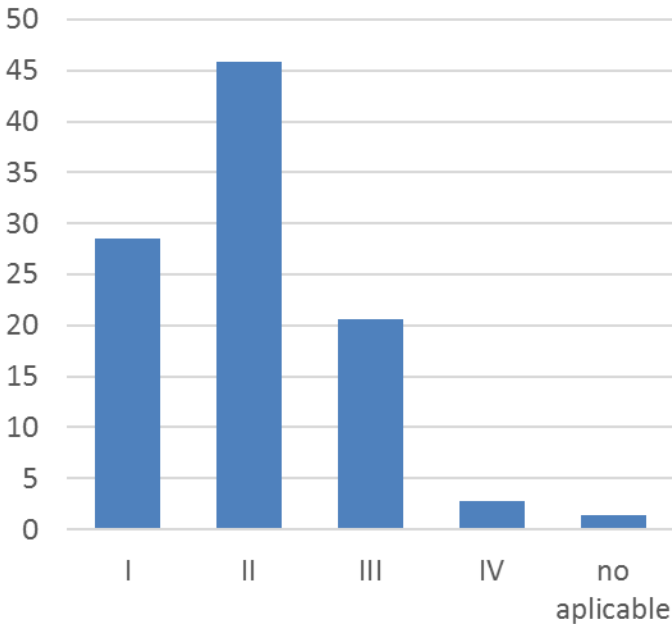
	No	%
Unidad informante		
C.Q. Prov. Jose I. López.	111	51.9
Gral. Mario Muñoz Colon	35	16.4
C.Q. Faustino Perez	26	12.1
General Cardenas	16	7.5
G.O. Prov. Matanzas	15	7.0
Hosp. Militar de Matanzas	9	4.2
Gen. Iluminado Rodriguez. Jaguey	1	.5
Gen. Jovellanos	1	.5

Cáncer de Mama en Matanzas

Base del diagnóstico	Frecuencia	Porcentaje
Investigación clínica	2	0.9
Citología	28	13.1
Histología	184	86.0
	214	100.0

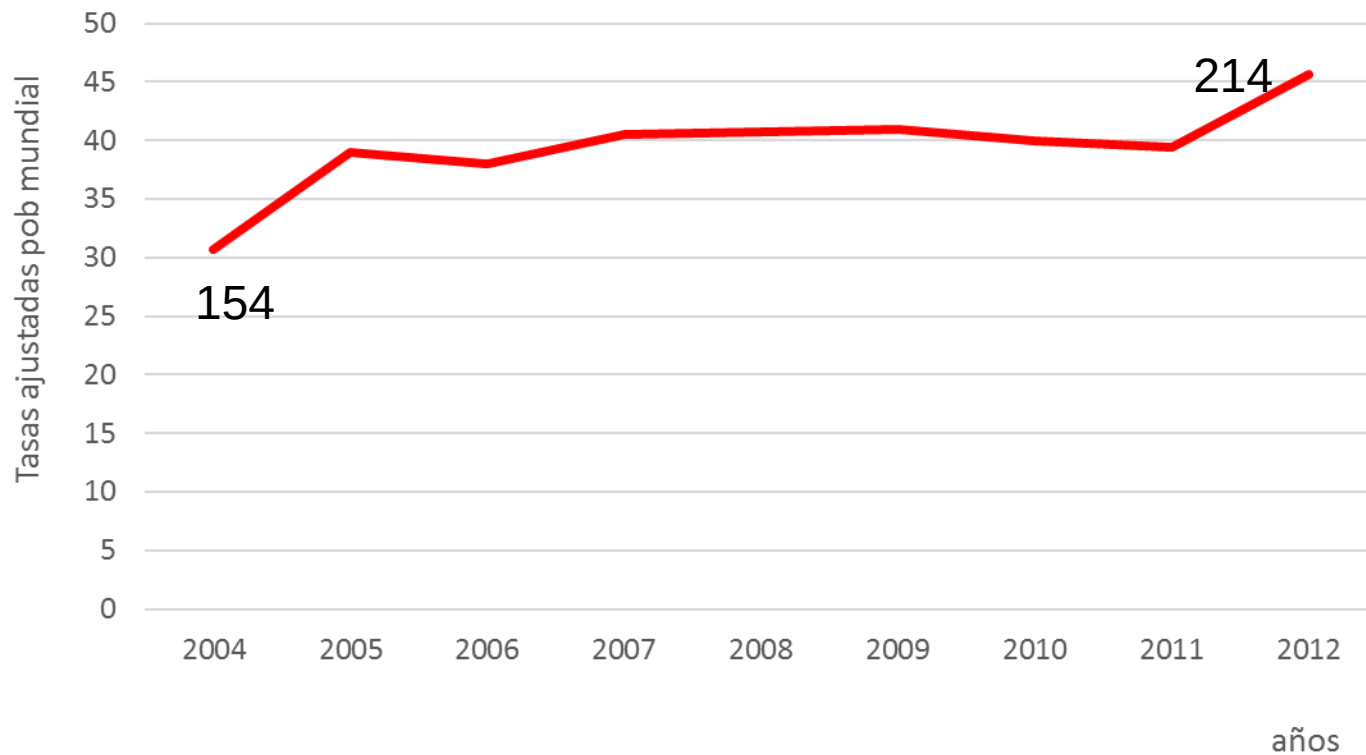
etapa	Frecuencia	Porcentaje
in situ	2	.9
I	42	19.6
Ia	12	5.6
Ib	3	1.4
Ic	4	1.9
II	14	6.5
IIa	49	22.9
IIb	35	16.4
III	1	.5
IIIa	25	11.7
IIIb	14	6.5
IIIc	4	1.9
IV	6	2.8
no aplicable	3	1.4
Total	214	100.0

Distribución por etapas clínicas al diagnóstico



Cáncer de Mama en Matanzas

Tendencia de la incidencia



Primarios Múltiples

Cuando dos o más tumores aparecen en un mismo individuo usted debe decidir si estos cánceres son:

- una extensión de un cáncer primario existente.
- una recurrencia de un cáncer temprano.
- un nuevo cáncer.

Nuevo tumor

Nuevo reporte

Neoplasias Múltiples

- El segundo tumor puede desarrollarse en el mismo órgano o en otro lugar.
- Este puede ser del mismo tipo histológico o muy diferente.
- Puede aparecer en el mismo tiempo o estar separado por un intervalo.

repórtelo

MAMA

¿Cuántos reportes confeccionar?

- Si son dos tumores con histologías diferentes diagnosticados ó no en la misma fecha, deben confeccionarse dos reportes de cáncer, considerándose en este caso que la paciente tiene un **tumor primario múltiple**
- Si la paciente tiene un cáncer bilateral de mama se confeccionarán dos reportes de cáncer, cada uno con su estadiamiento, pero no se considerará un **tumor primario múltiple** .



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA. INSTITUTO NACIONAL DE ONCOLOGIA
MOD 68-02-01

REPORTE DE CANCER
REGISTRO NACIONAL DE CANCER

No. (Para uso)

Historia Clínica:		NO. CARNET IDENTIDAD	
Unidad Informante:		Provincia Informante:	
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre(s):	
Edad:	Sexo: 1- ☐ Masculino 2- ☐ Femenino	Color de piel: 1- ☐ Blanca 2- ☐ Negra 3- ☐ Mestiza	Dirección actual (Calle, No., entre calles, Localidad o pueblo)
Provincia:	Municipio:	☐ Embarazada ☐ VIH+	Historia Clínica:
Fecha de diagnóstico		Localización: (topografía)	
Tipo Histológico (morfología)		Bilateral ☐	
Base más válida del diagnóstico:		Grado de diferenciación:	
SISTEMA HEMATOPOYÉTICO Y RETÍCULO ENDOTELIAL:		Fecha primeros síntomas:	
CLASIFICACIÓN:		Fuentes de información	
Mieloma múltiple (Durie-Salmon)		Unidad Informante	
Linfomas (Ann-Arbor)		Provincia Informante	
Nombre del médico que reporta:		Firma:	



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA. REGISTRO NACIONAL DE CANCER
MOD 68-02-03

REPORTE DE CANCER

No. Carnet identidad		No. de reporte	
Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
Edad:		Sexo:	
Provincia:		Municipio:	
Fecha de diagnóstico		Localización: (topografía)	
Tipo Histológico (morfología)		Bilateral ☐	
Base más válida del diagnóstico:		Grado de diferenciación:	
SISTEMA HEMATOPOYÉTICO Y RETÍCULO ENDOTELIAL:		Fecha primeros síntomas:	
CLASIFICACIÓN:		Fuentes de información	
Mieloma múltiple (Durie-Salmon)		Unidad Informante	
Linfomas (Ann-Arbor)		Provincia Informante	
Nombre del médico que reporta:		Firma:	

http://www.rnc.sld.cu/

www.rnc.sld.cu/?page_id=517

Google

Registro Nacional de Cáncer Cuba

Registro Nacional de Cáncer Cuba

INICIO REGISTRO DE CÁNCER DE CUBA ESTADÍSTICAS RECURSOS DESCARGAS PUBLICACIONES NOTICIAS



Incidencia de Cáncer en Cuba

Registro Nacional de Cáncer de Cuba

INICIO

El Registro Nacional de Cáncer pone a su disposición este sitio para conocer, divulgar e intercambiar sobre todo lo relacionado con los métodos y procedimientos establecidos para el funcionamiento de este sistema de información. Además, aquí podrá encontrar las cifras de Incidencia y Mortalidad por cáncer, artículos de su interés, así como los procedimientos vigentes a nivel nacional para el reporte de todo caso de cáncer.

BUSCAR

Search

ANUARIOS

- ANUARIOS

ULTIMAS ENTRADAS

- 15 de septiembre: Día Mundial del Linfoma
- Dr. Zoilo Encinas Marinello

www.rnc.sld.cu

Windows taskbar icons: Internet Explorer, Firefox, Zynka, File Explorer, etc.

Conclusiones



Cuando se conciben y utilizan de manera adecuada, los sistemas de información en Salud tienen el potencial de producir valiosa información clínica y administrativa orientada a la gestión para el funcionamiento de servicios y programas y para la atención del paciente.

**Según lo que podamos MEDIR dependerá lo que podamos
ENTENDER y EXPLICAR**

**“ el precio de la luz es menor que el precio de la
oscuridad”**

gracias