

# Comportamiento del Cáncer Ginecológico en Cuba

Registro Nacional de Cáncer de Cuba  
email: [ncinor@infomed.sld.cu](mailto:ncinor@infomed.sld.cu) tel: 78383970

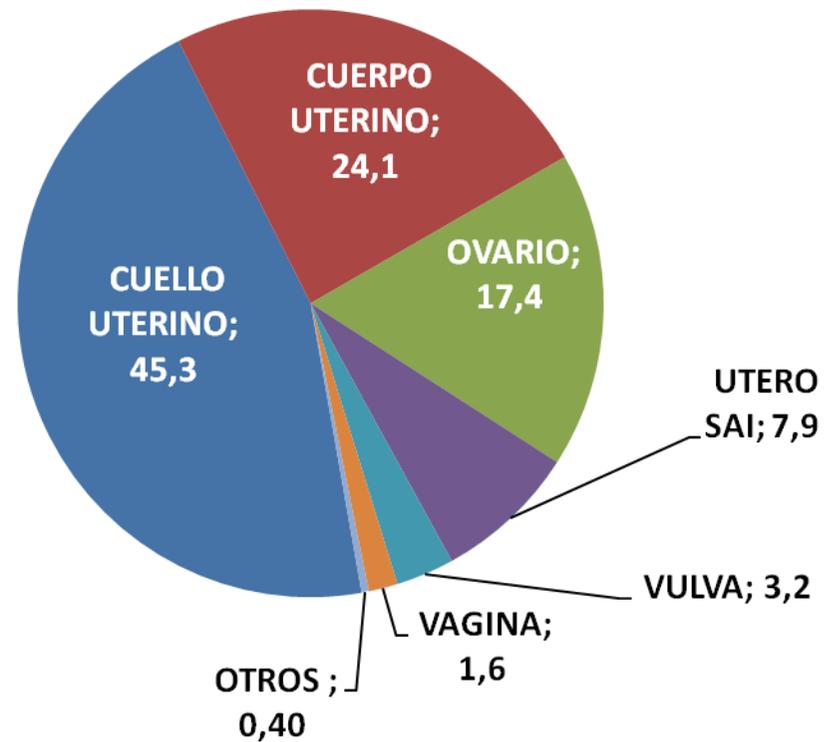
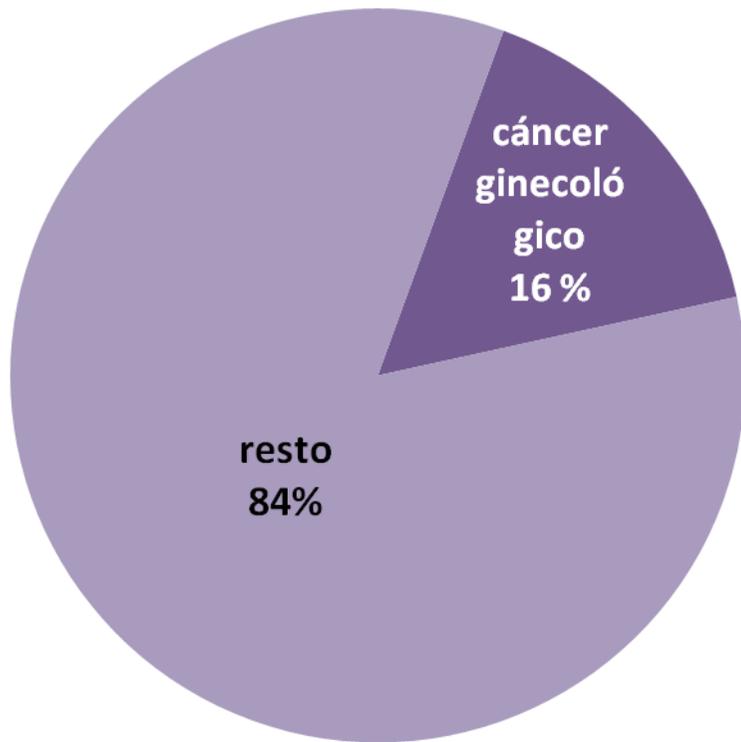


# Incidencia y Mortalidad por Cáncer en Mujer Cubana

INCIDENCIA 2013				MORTALIDAD 2015			
Localización	no	TC	TAM	Localización	no	TC	TAM
Piel	4805	85,9	49,0	Bronquios y pulmón	1966	34.9	18.9
Mama	3621	64,7	39,4	Mama	1544	27.4	14.7
Bronquios, pulmón	2093	37,4	21,5	Colon	1312	23.3	10.8
<b>Cuello uterino</b>	<b>1489</b>	<b>26,6</b>	<b>17,3</b>	<b>Cuello de útero</b>	<b>465</b>	<b>8.3</b>	<b>5.0</b>
Colon	1469	26,3	13,2	Páncreas	415	7.4	3.9
<b>Cuerpo uterino</b>	<b>795</b>	<b>14,2</b>	<b>8,7</b>	<b>Cuerpo de útero</b>	<b>395</b>	<b>7.0</b>	<b>3.8</b>
<b>Ovario</b>	<b>567</b>	<b>10,1</b>	<b>6,8</b>	Estómago	342	6.1	3.2
Linfomas	501	9,0	5,9	Hígado y vías biliares	338	6.0	3.1
- No Hodgkin	395	7,1	4,4	<b>Ovario</b>	<b>312</b>	<b>5.5</b>	<b>3.3</b>
- Hodgkin	106	1,9	1,5	Encéfalo	287	5.1	3.4
<b>Todas las localizaciones</b>	<b>21109</b>	<b>377.5</b>	<b>223.1</b>	<b>Todas las localizaciones</b>	<b>10055</b>	<b>178.6</b>	<b>95.1</b>

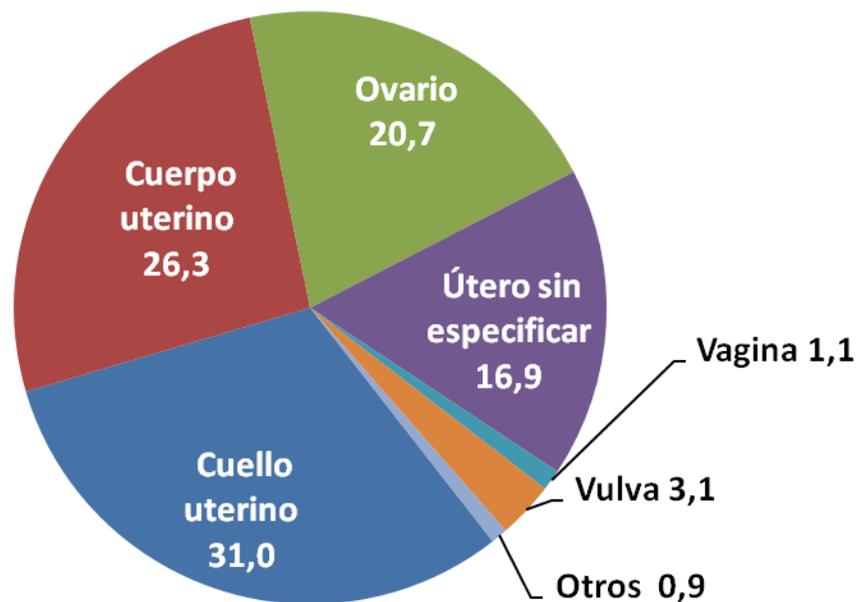
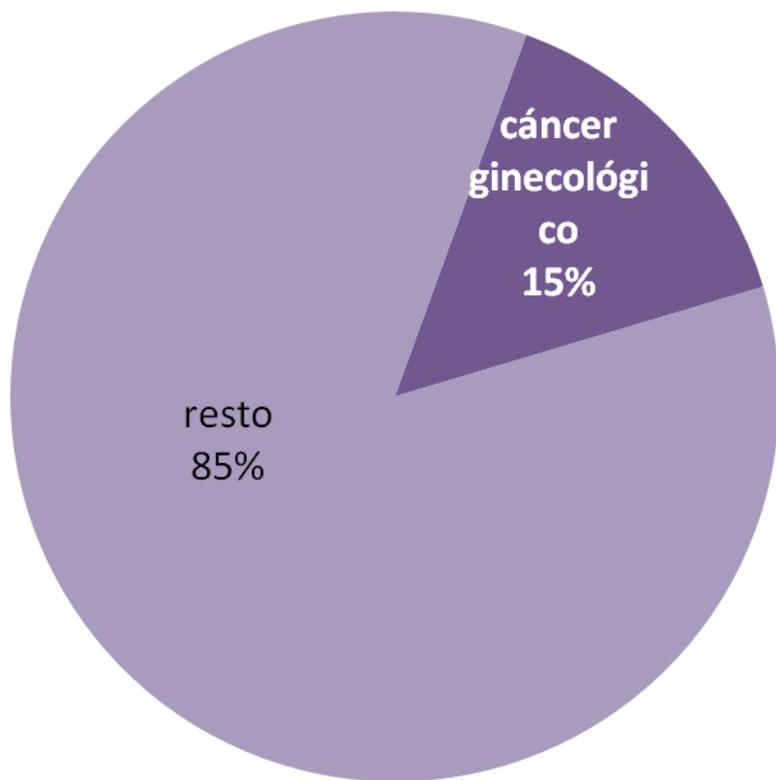
# Incidencia Cáncer Ginecológico en Cuba, 2013

Todas las localizaciones



# Mortalidad por Cáncer ginecológico Cuba, 2015

## Todas las localizaciones

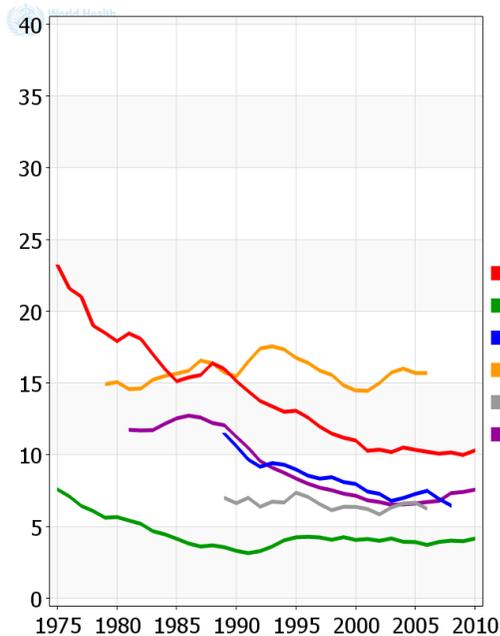


**Cuello de Útero**

# Tendencias de la incidencia del cáncer de cuello de útero en países seleccionados.

## Tasas estandarizadas a la población mundial x 100 000

International Agency for Research on Cancer



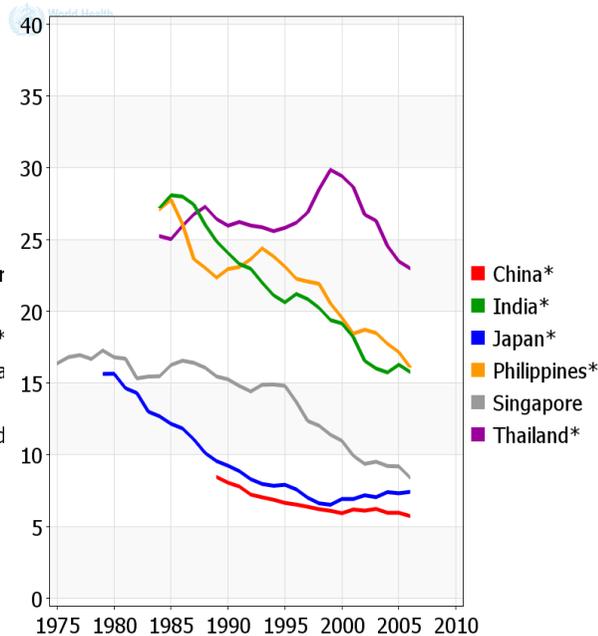
\*Regional data

NORDCAN ([www.ancr.nu](http://www.ancr.nu))

ECO ([eco.iarc.fr](http://eco.iarc.fr))

England: [www.ons.gov.uk](http://www.ons.gov.uk)

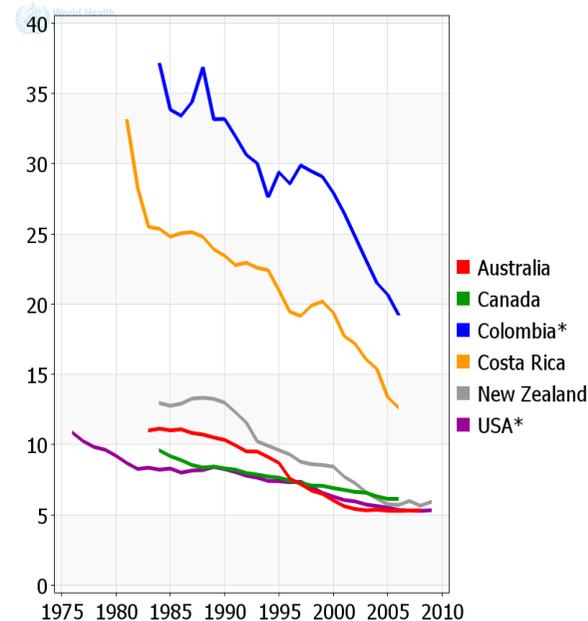
International Agency for Research on Cancer



\*Regional data

CI5.iarc.fr

International Agency for Research on Cancer



\*Regional data

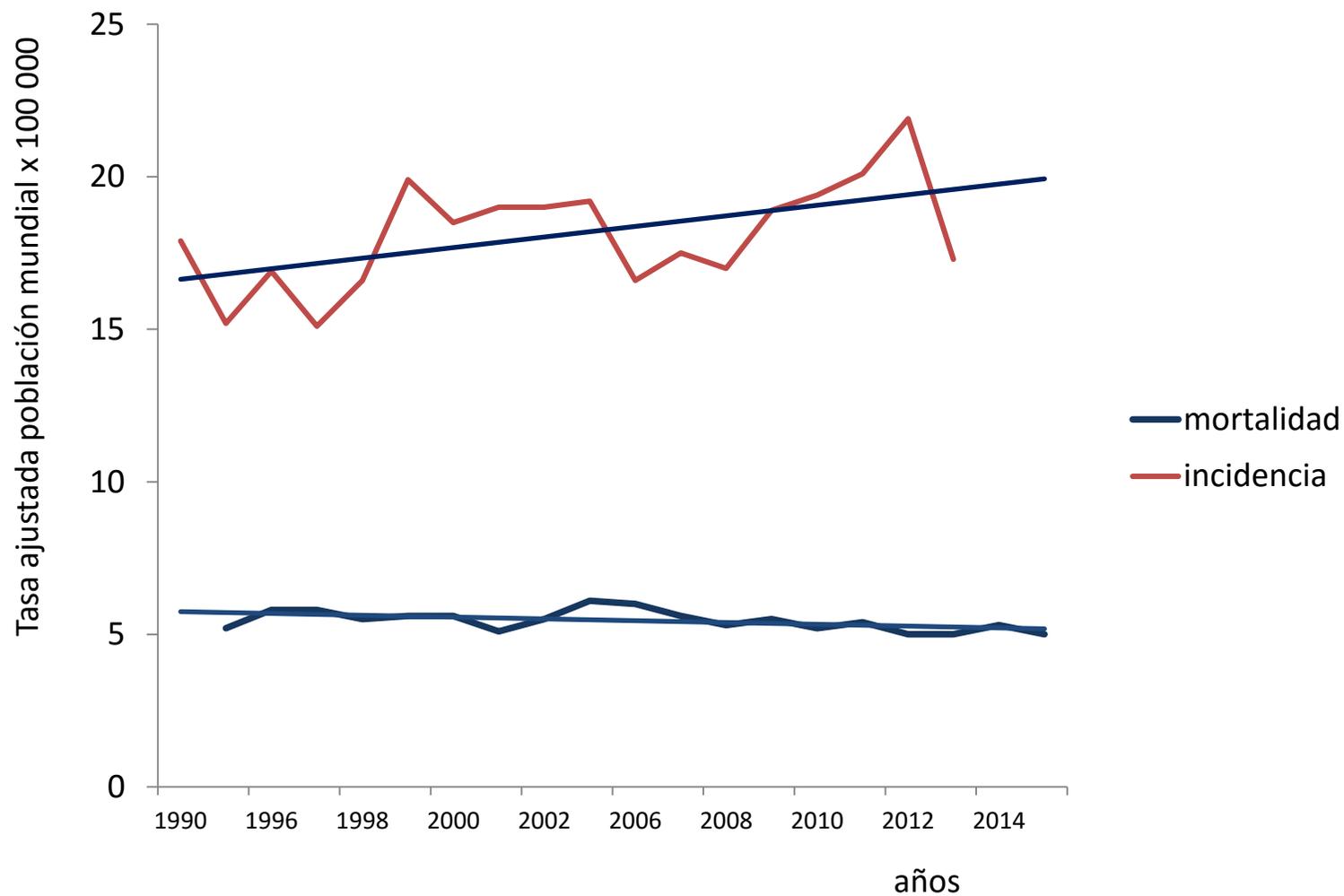
CI5.iarc.fr

Australia: [www.aihw.gov.au](http://www.aihw.gov.au)

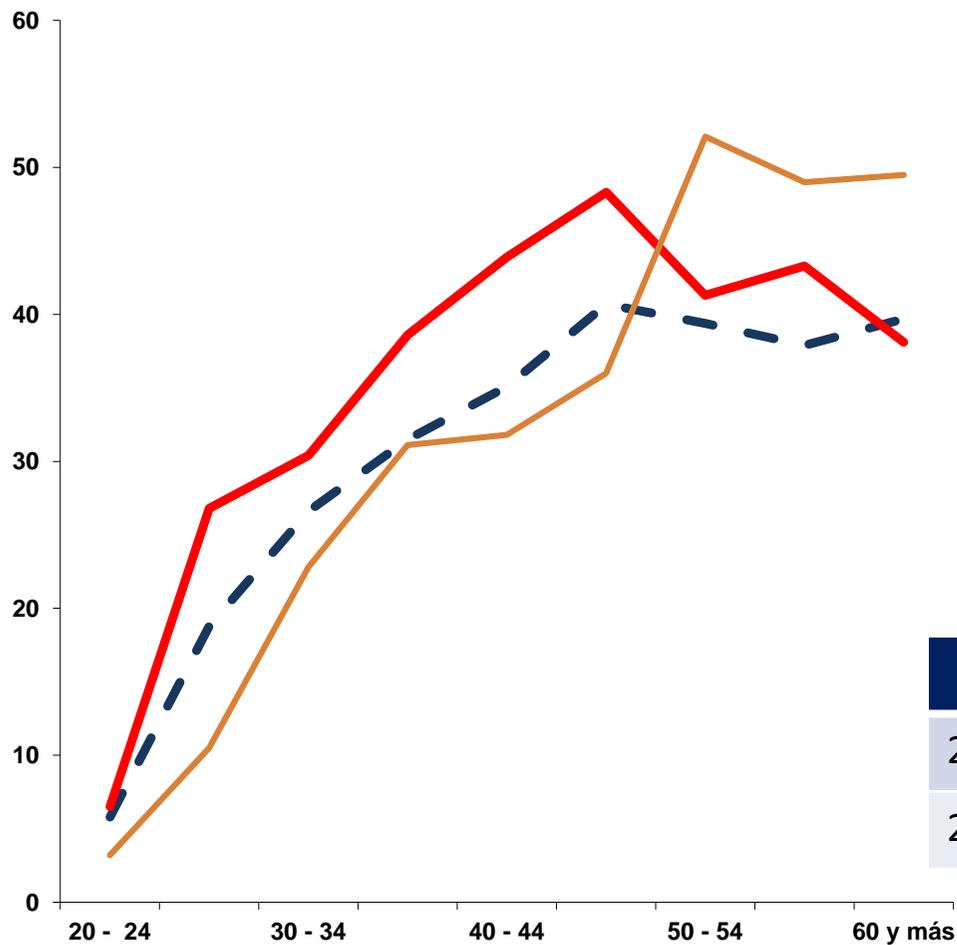
New Zealand: [www.health.govt.nz](http://www.health.govt.nz)

USA: [seer.cancer.gov](http://seer.cancer.gov)

# Tendencia de la Incidencia y la Mortalidad por cáncer Cuello de Útero. Cuba 1995-2015



# INCIDENCIA DE CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO POR GRUPOS DE EDAD. CUBA 2006-2012



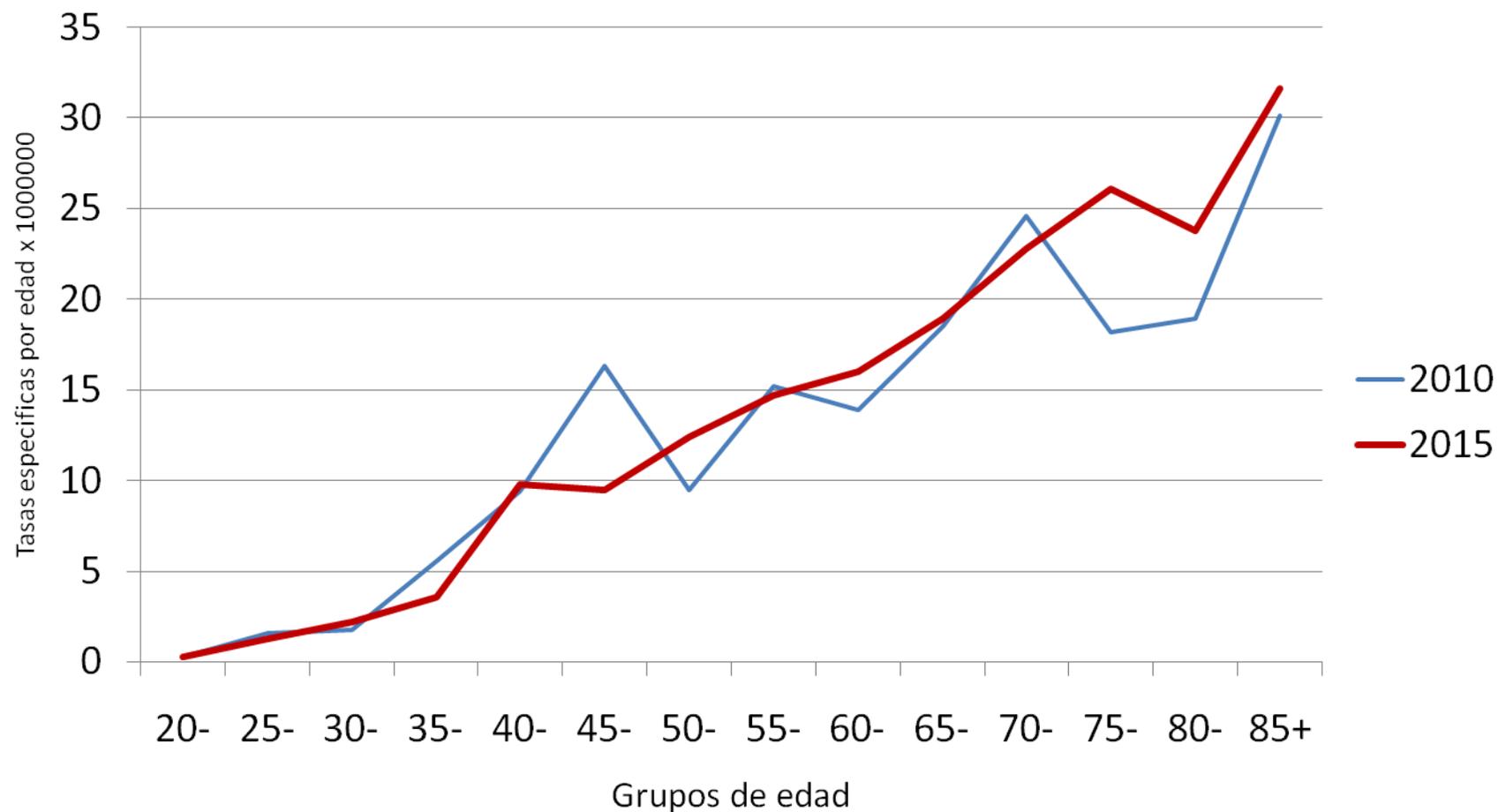
	MEDIA	MINIMO	MAXIMO	TOTAL
2006	46	14	100	2025
2013	46	13	98	3044

— 2006   
 — 2009   
 — 2013

# INCIDENCIA CUELLO DE ÚTERO. AÑOS 2013. EDAD AL DIAGNOSTICO

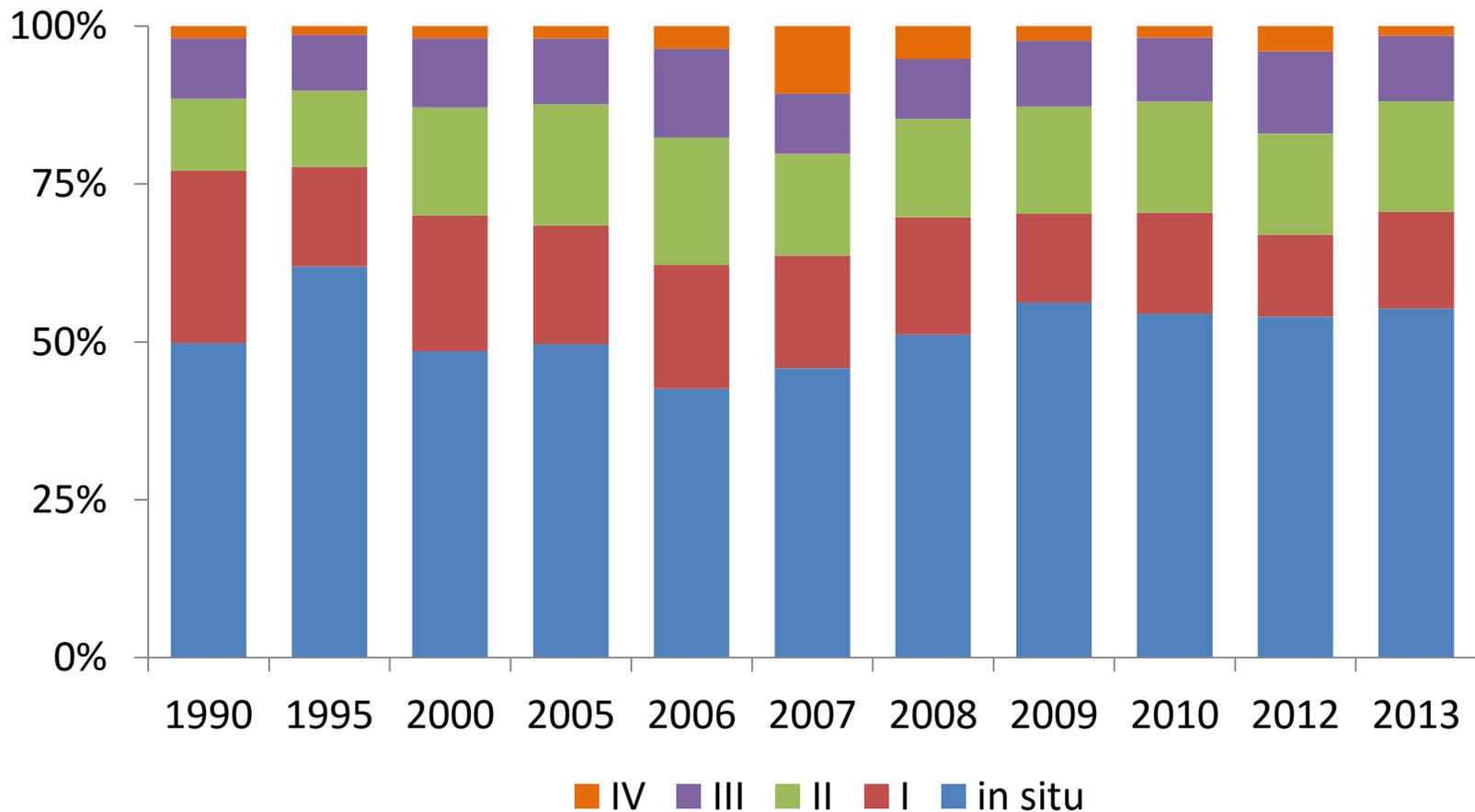
Provincias	Media	Mínimo	Máximo
Pinar del Río	49	25	81
Artemisa	48	22	91
La Habana	47	16	91
Mayabeque	48	18	80
Matanzas	49	21	95
Villa Clara	42	19	77
Cienfuegos	44	<b>13</b>	83
Sancti Spíritus	47	17	83
Ciego de Ávila	46	17	86
Camaguey	48	16	89
Las Tunas	43	20	90
Holguín	48	17	98
Granma	51	25	93
Stgo. de Cuba	43	18	88
Guantánamo	48	24	95
Isla de la J.	50	25	81
<b>Cuba</b>	<b>46</b>	<b>13</b>	<b>98</b>

# Mortalidad por cáncer de Cuello de Útero según grupos de edad. Cuba 2010-2015



# Cáncer de Cuello útero. Cuba 2000-2013

## Distribución por etapas clínicas.



# Incidencia de Cáncer de Cuello útero en Cuba 2013

## Distribución por histología según edad.

CIE-O 3	Histología	Grupos de edad				Total
		- 20	20-49	50-64	65+	
8000	Neoplasia maligna	0	<b>28</b>	<b>43</b>	<b>72</b>	<b>143</b>
8010	Carcinoma SAI	<b>6</b>	<b>700</b>	<b>145</b>	<b>38</b>	<b>889</b>
8070	Carcinoma de células escamosas SAI	1	<b>506</b>	<b>316</b>	<b>191</b>	1014
8071	Carcinoma de células escamosas queratinizantes SAI	0	19	14	13	46
8072	Carcinoma de células escamosas células grandes no queratinizante	0	45	24	9	78
8073	Carcinoma de células escamosas células pequeñas no queratinizantes	0	16	8	6	30
8076	Carcinoma de células escamosas microinvasor	0	14	1	0	15
8077	Neoplasia intraepitelial escamosa grado III	<b>11</b>	<b>481</b>	89	14	595
8140	Adenocarcinoma SAI	0	53	46	47	146
8560	Carcinoma adenoescamoso	0	10	6	6	22
	otros	0	19	19	28	66
	total	18	1891	711	424	3044

# INCIDENCIA CUELLO DE ÚTERO. AÑOS 2012 DISTRIBUCIÓN POR ETAPA CLÍNICA, % DCO, V.H.

Provincias	IN SITU		ETAPA DESC		DCO		VH	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
Pinar del Río	66.7	37.3	6.4	1.5	2.8	8.1	97.2	91.9
Artemisa	47.9	45.8	7.1	1.4	3.6	8.8	95.7	91.3
La Habana	56.7	59.0	6.1	0.9	3.3	3.9	94.8	96.1
Mayabeque	57.7	46.7	4.5	0.0	2.7	1.3	96.4	98.7
Matanzas	35.8	37.6	16.2	2.8	5.4	5.8	94.6	94.2
Villa Clara	53.8	80.7	28.2	0.9	0.8	0.4	98.9	99.6
Cienfuegos	44.8	46.3	3.0	0.0	3.0	2.1	97.0	97.9
Sancti Spíritus	51.8	46.8	6.7	0.0	4.1	4.3	90.7	95.7
Ciego de Ávila	27.6	46.7	27.6	0.0	6.5	0.0	93.5	100.0
Camaguey	38.5	43.6	4.8	0.0	1.9	6.3	97.1	92.7
Las Tunas	67.6	76.9	9.0	1.9	5.9	2.8	93.3	96.3
Holguín	37.1	49.3	10.3	1.1	7.9	6.6	91.5	93.4
Granma	20.5	35.2	16.6	1.0	5.4	12.6	94.1	87.0
Stgo. de Cuba	32.6	70.1	36.1	1.2	3.8	0.9	94.8	99.1
Guantánamo	50.9	43.0	1.2	0.0	1.2	0.7	82.7	99.3
Isla de la J.	38.5	45.5	23.1	0.0	7.7	8.3	38.5	91.7
<b>Cuba</b>	<b>46.9</b>	<b>55.3</b>	<b>13</b>	<b>0.9</b>	<b>3.9</b>	<b>4.3</b>	<b>93.8</b>	<b>95.5</b>

DCO: Casos reportados solo por certificado de defunción. VH: verificación histológica

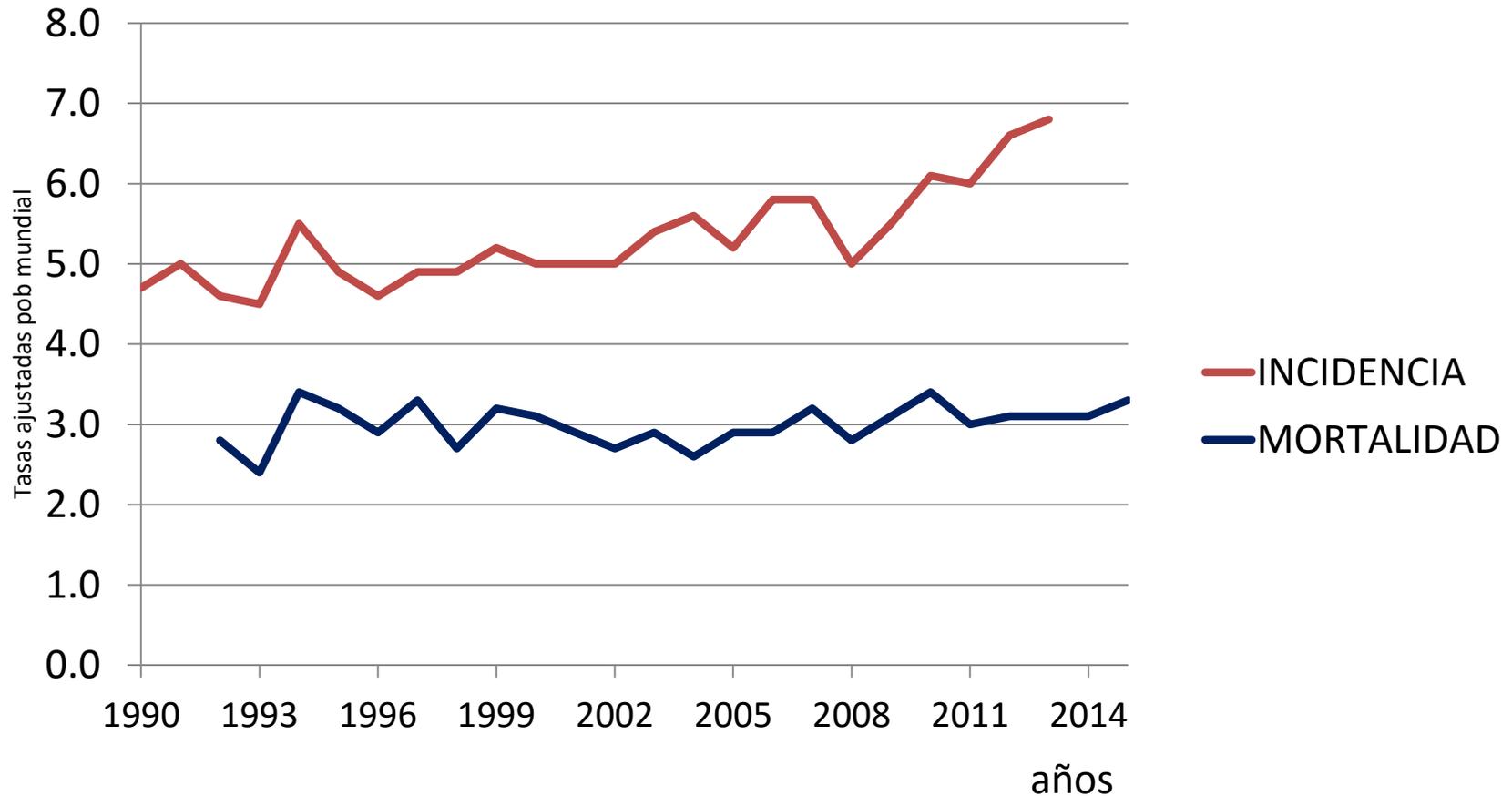
# Incidencia de Cáncer de Cuello útero en Cuba 2013

## Distribución por unidad informante.

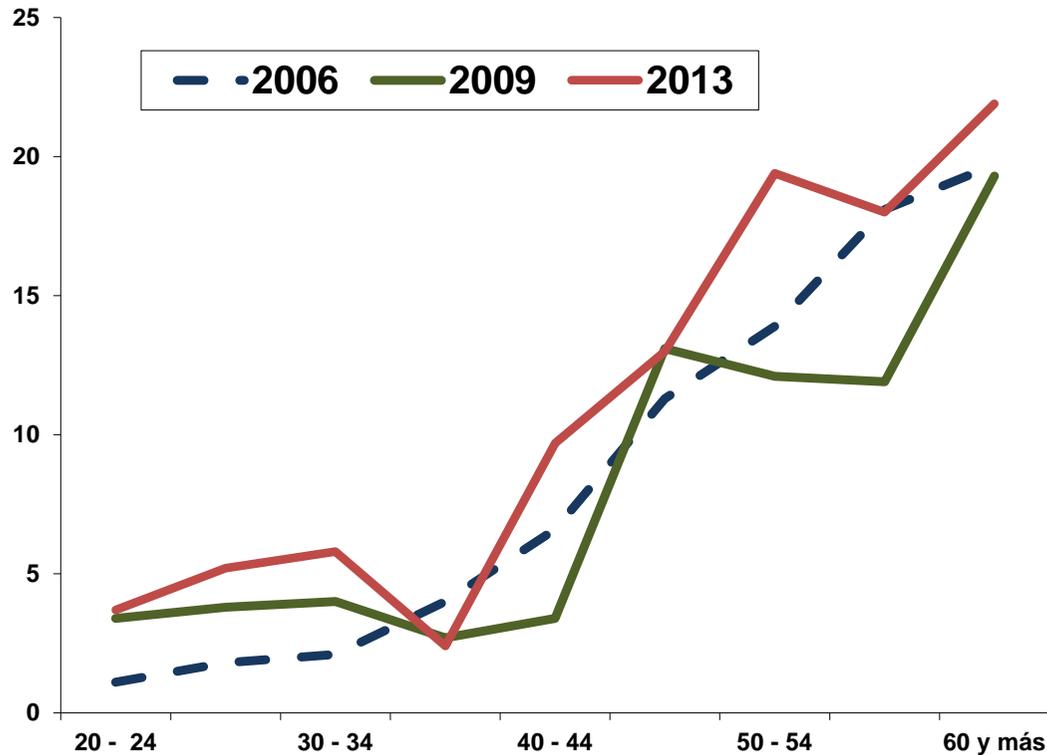
	No	%
<b>DCO</b>	<b>131</b>	<b>4.3</b>
3210	288	9.5
2300	231	7.6
2630	169	5.6
3131	158	5.2
3400	145	4.8
2334	129	4.2
300A	119	3.9
2333	104	3.4
3330	95	3.1
3510	93	3.1
3431	90	3.0
2710	85	2.8
2330	71	2.3
2610	67	2.2
3430	65	2.1
3000	63	2.1
2335	60	2.0
2810	60	2.0
2530	47	1.5

**OVARIO**

# Tendencia de la Incidencia y la Mortalidad por cáncer Ovario. Cuba 1990-2015

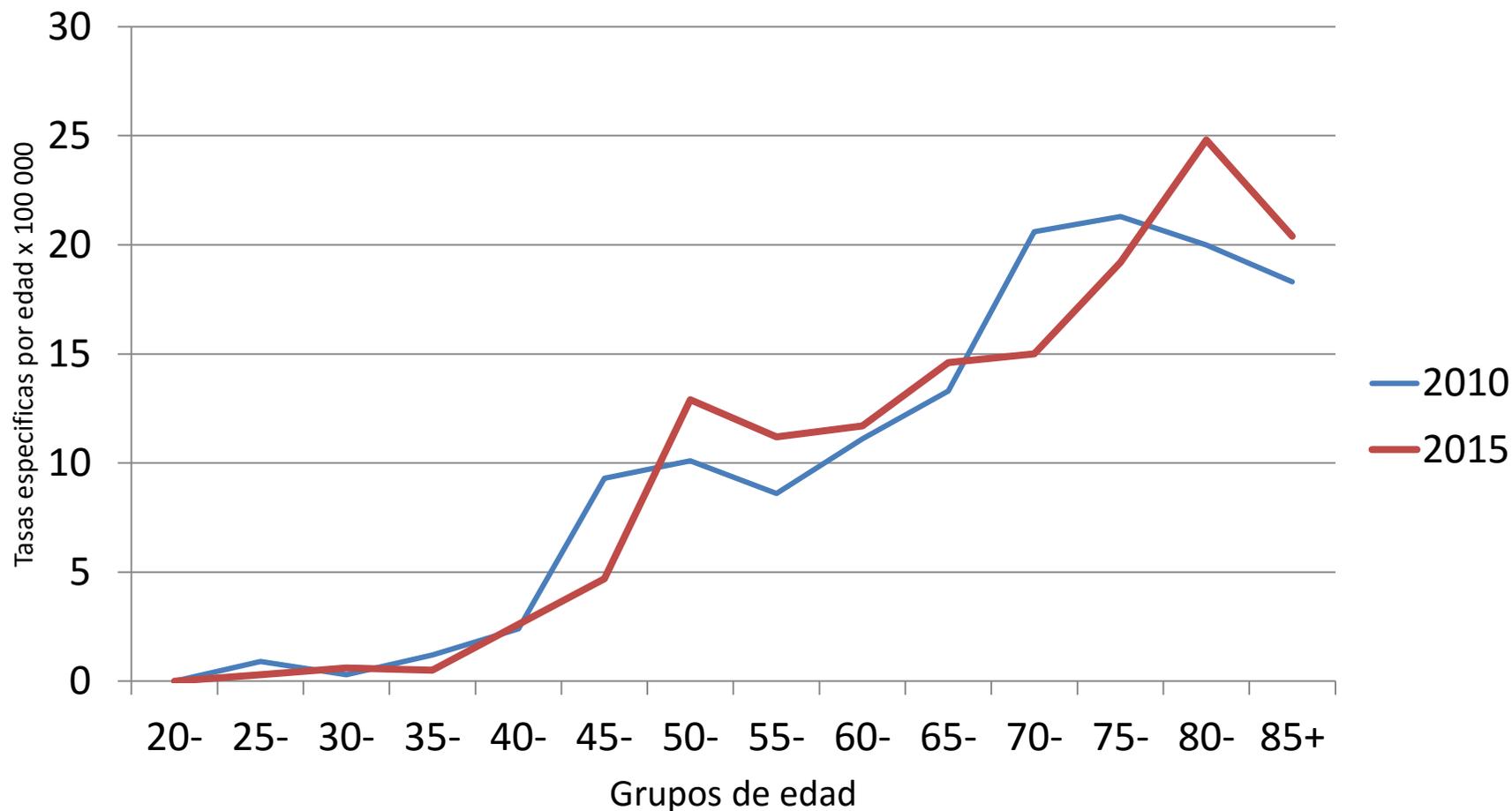


# INCIDENCIA DE CÁNCER DE OVARIO POR GRUPOS DE EDAD. CUBA 2006-2013



	MEDIA	MINIMO	MAXIMO	TOTAL	Menor 20 años
2006	58	22	99	412	10
2013	56	20	101	546	11

# Mortalidad por cáncer de Ovario según grupos de edad. Cuba 2010-2015



# Incidencia de Cáncer de Ovario en Cuba 2013

## Distribución por histología según edad.

	Histología	No	%
8000	Neoplasia maligna	143	25.7
8010	Carcinoma	10	1.8
8050	Carcinoma papilar	9	1.6
8070	Carcinoma de células escamosas	7	1.3
8140	Adenocarcinoma	73	13.1
8440	Cistadenocarcinoma	186	33.4
8470	Cistadenocarcinoma mucinoso SAI	33	5.9
8620	Tumor de células de la granulosa maligno	17	3.1
otros	otros	79	14.2
		557	100

**Verificación Histológica: 75%**

**DCO: 23%**

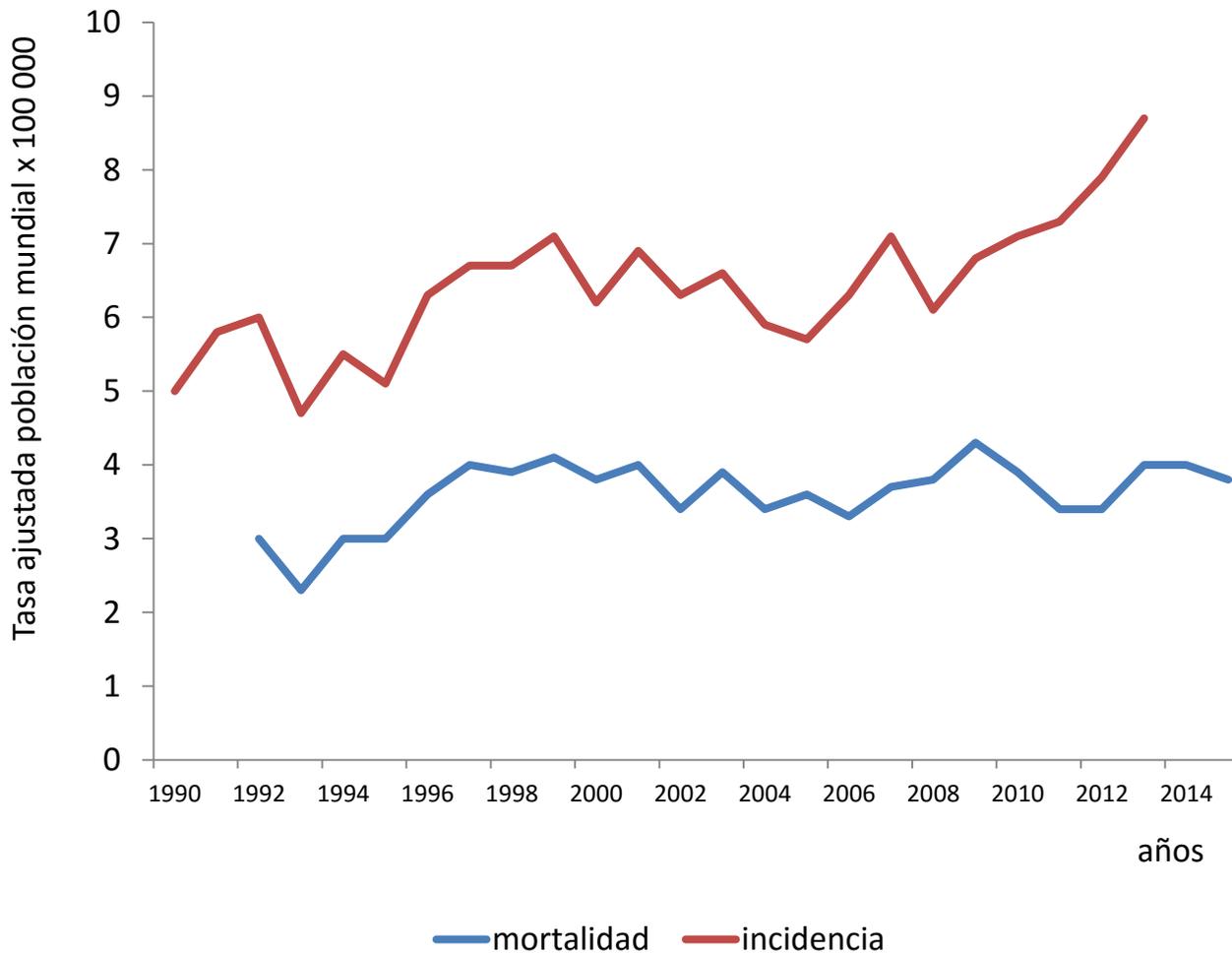
# Incidencia de Cáncer de Ovario en Cuba 2013

## Distribución por unidad informante.

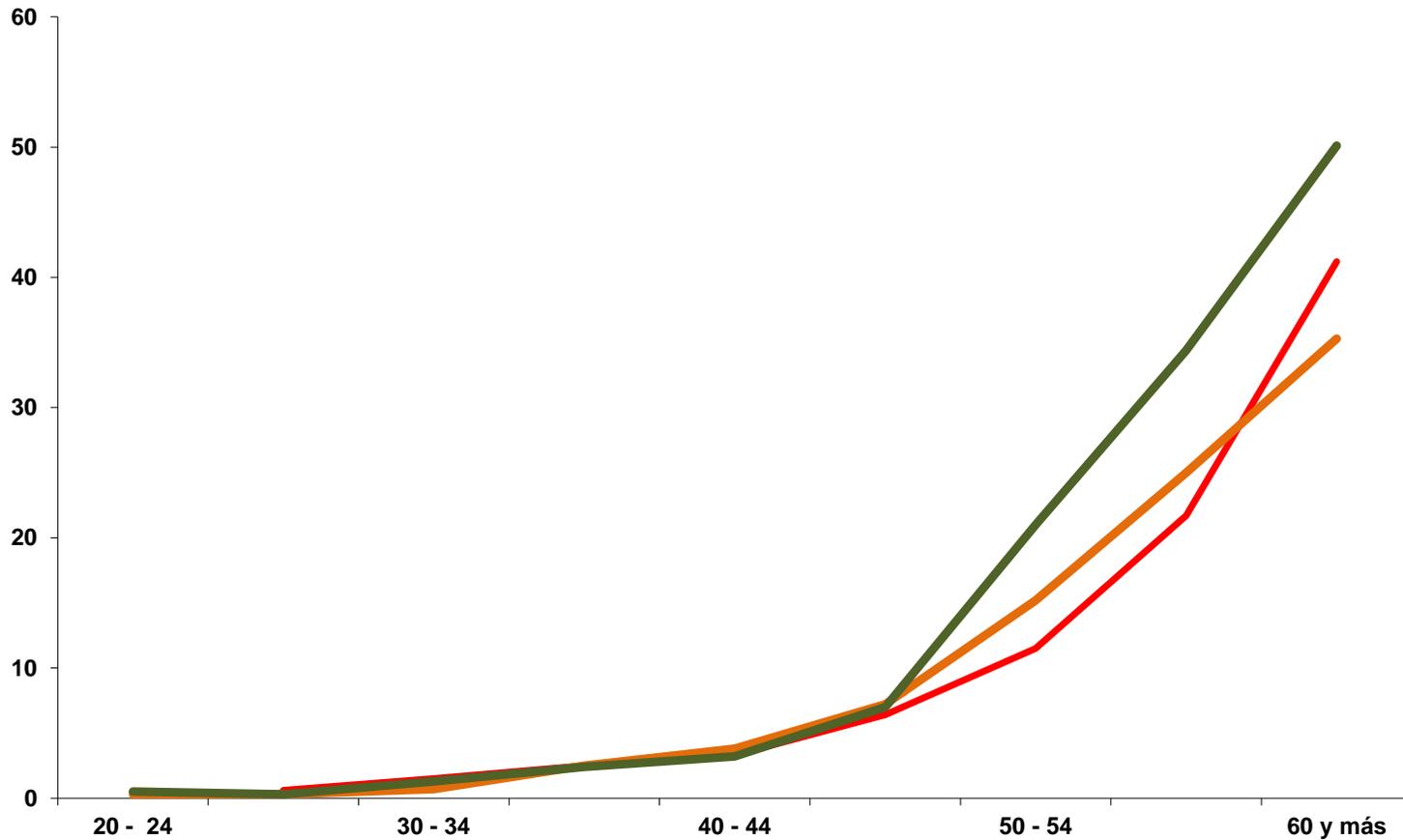
	No	%
<b>DCO</b>	<b>127</b>	<b>22.8</b>
2300	68	12.2
3210	33	5.9
2610	23	4.1
3400	19	3.4
3510	15	2.7
2710	12	2.2
3311	12	2.2
3330	12	2.2
2810	11	2.0
3000	11	2.0
3010	11	2.0
3131	11	2.0
2630	9	1.6
2304	8	1.4
2310	8	1.4
2333	8	1.4
2301	7	1.3
0410	6	1.1
2311	6	1.1
2316	6	1.1
resto	134	2.4
	557	100

**Cuerpo de Útero**

# Tendencia de la Incidencia y la Mortalidad por cáncer de Cuerpo de Útero. Cuba 1995-2015

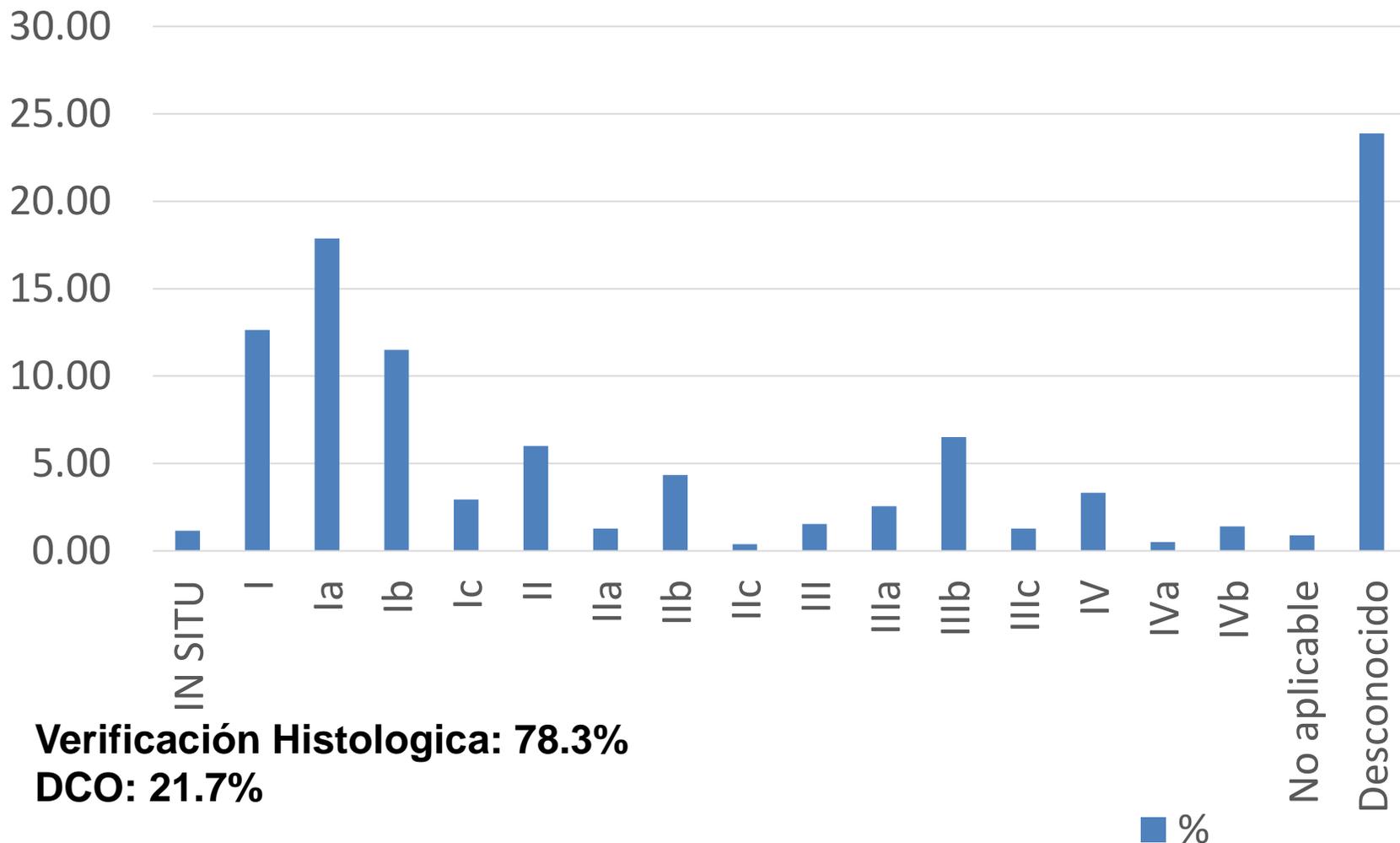


# INCIDENCIA DE CÁNCER DE CUERPO ÚTERO POR GRUPOS DE EDAD. CUBA 2006-2013

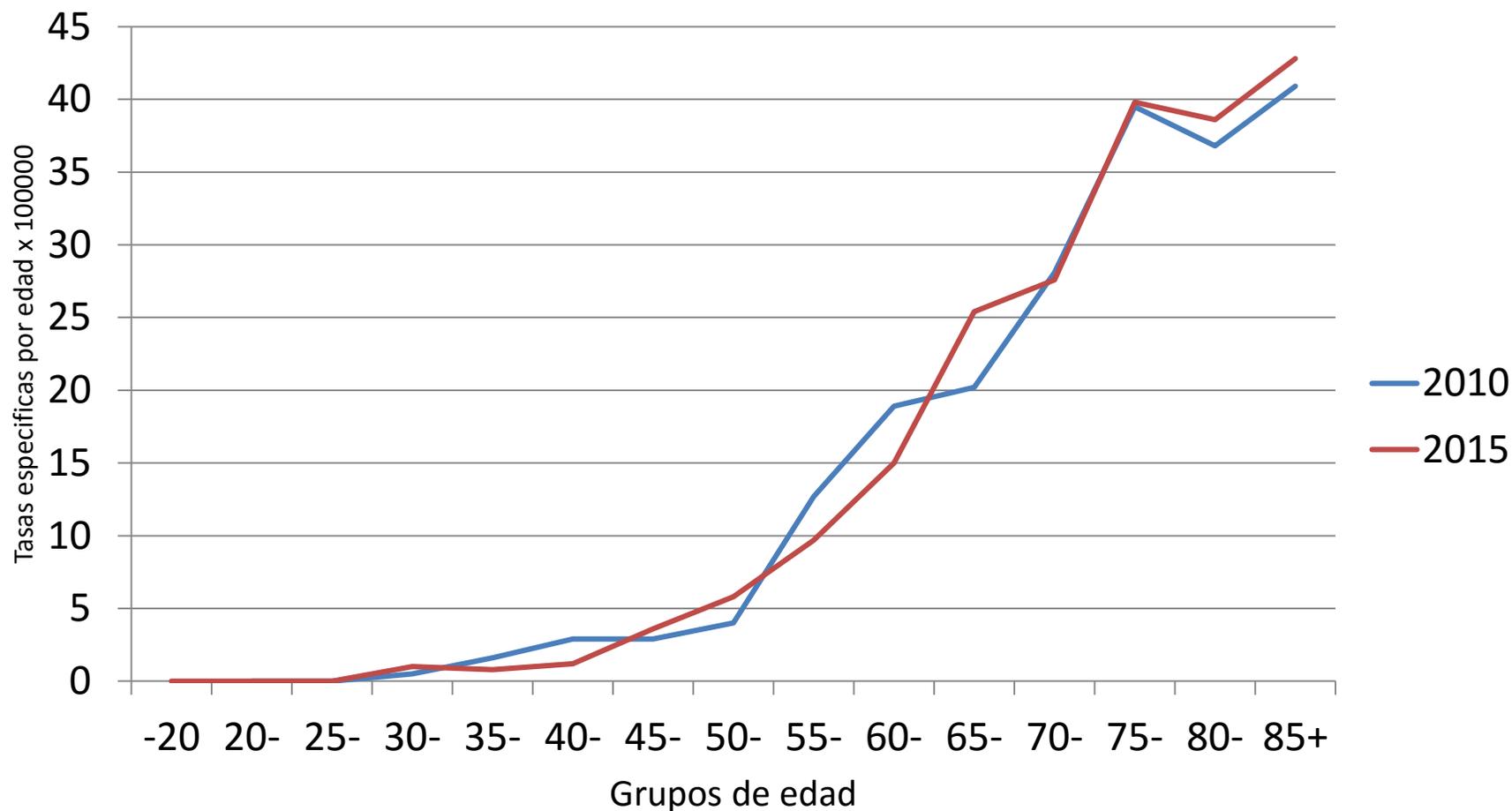


— 2013

# Cuerpo de Útero por etapas clínicas Cuba 2013



# Mortalidad por cáncer de Cuerpo de Útero según grupos de edad. Cuba 2010-2015





**CONCORD**  
Global surveillance  
of cancer survival

# Supervivencia Poblacional

*Vigilancia mundial de la supervivencia de cáncer a partir de los datos de los RC Poblacionales como una medida de la eficacia de sistemas de salud.*

*declaración mundial de la UICC 2013: "Habrá reducciones muy importantes de las muertes prematuras por cáncer, mejoras en la calidad de vida y la supervivencia de cáncer"*

*Participaron: 279 RC, de 67 países*

- Pacientes diagnosticados 1995-2009*
- Follow-up 2009*
- Estómago, Colon, Recto, Hígado, Pulmón, Mama (mujeres), **Cuello del útero, Ovario**, Próstata, Leucemia*



**CONCORD**

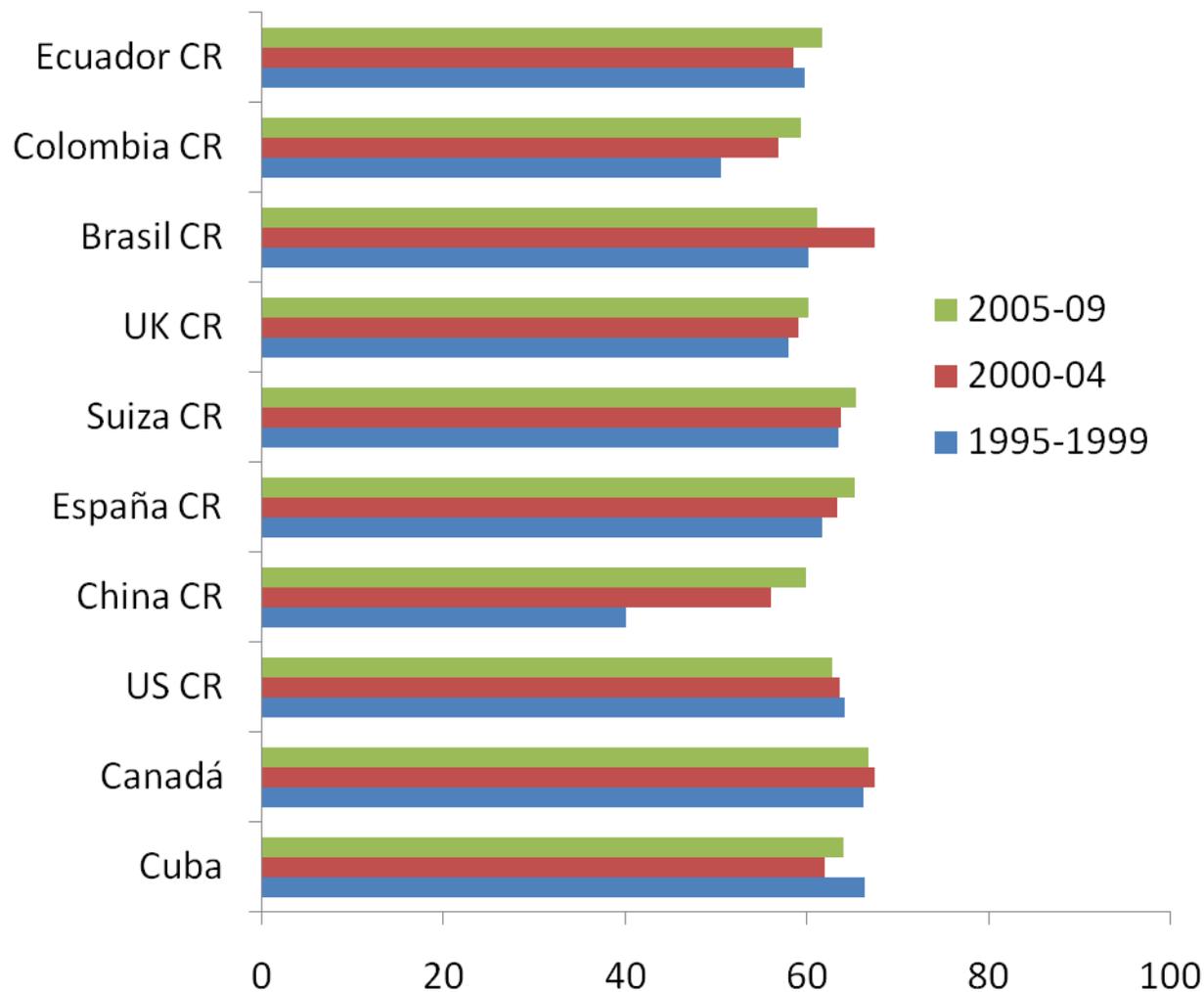
Global surveillance  
of cancer survival

## Supervivencia neta 5-años ajustada por edad para adultos (edades 15–99 años) diagnosticados de cáncer por período calendario en CUBA

	n	1995-1999	2000-04	2005-09
<b>Cuello Utero</b>	<b>10726</b>	<b>66.4 (63.2-69.6)</b>	<b>61.9 (60.2-63.7)</b>	<b>64.0 (61.2-66.7)</b>
<b>Ovario</b>	<b>3551</b>	<b>35.4 (30.7-40.0)</b>	<b>34.7 (31.9-37.5)</b>	<b>39.8 (35.5-44.2)</b>



## Cáncer de Cuello Útero

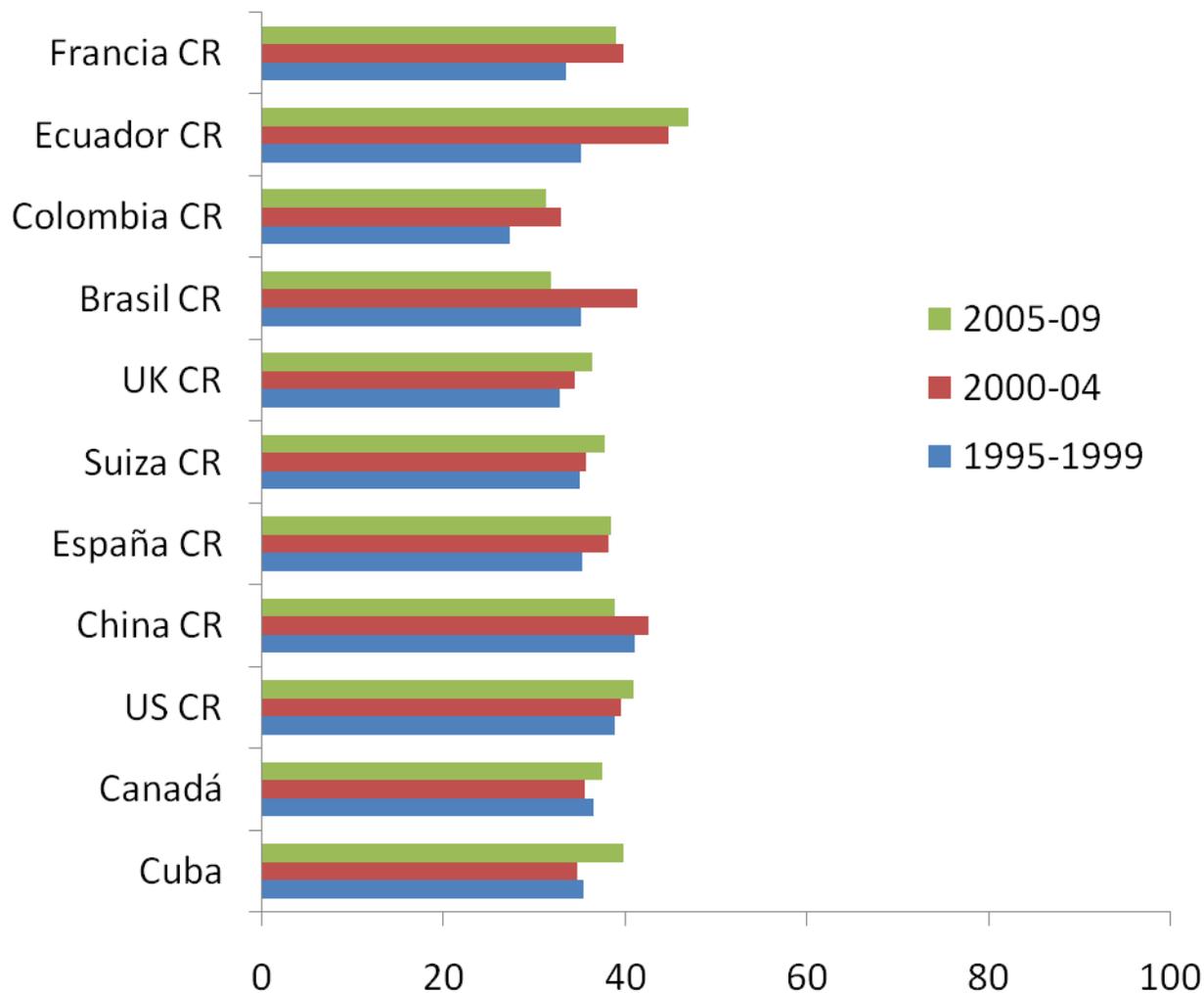


Global surveillance of cancer survival 1995-2009: analysis of individual data for 25,676,887 patients from 279 population-based registries in 67 countries (CONCORD-2)

Allemani C, Weir HK, Carreira H, et al., and the CONCORD Working Group, *Lancet* 2014



## Cáncer de Ovario



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)

Allemani C, Weir HK, Carreira H, et al., and the CONCORD Working Group, *Lancet* 2014



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. REGISTRO NACIONAL DE CÁNCER  
MOD 68-02-03  
REPORTE DE CÁNCER

No. Carnet identidad						No. de reporte					
Año		Mes		Día							
Primer Apellido:				Segundo Apellido:				Nombre(s):			
Edad:		Sexo:		Color de piel:		Dirección actual (Calle, No., entre calles, Localidad o pueblo)					
		1- <input type="checkbox"/> Masculino 2- <input type="checkbox"/> Femenino		1- <input type="checkbox"/> Blanca 2- <input type="checkbox"/> Negra 3- <input type="checkbox"/> Mestiza							
Provincia:				Municipio:		<input checked="" type="checkbox"/> Embarazada <input type="checkbox"/> VIH+		Historia Clínica:			
Fecha de diagnóstico				Localización: (topografía)				Bilateral			
Día		Mes		Año						1- <input type="checkbox"/> No 2- <input type="checkbox"/> Derecho 3- <input type="checkbox"/> Izquierdo	
Tipo Histológico (morfología)						T N M S		<input type="checkbox"/> PSA			
						<input type="checkbox"/> Clínico <input checked="" type="checkbox"/> Patológico (pTNM)		<input type="checkbox"/> Tumor Primario <input type="checkbox"/> Tumor sin primario conocido			
Base más válida del diagnóstico:		Extensión Clínica:		Etapa clínica (AJCC)		Grado de diferenciación:					
<input type="checkbox"/> 1-Clínica <input type="checkbox"/> 2-Inv. Clínica <input type="checkbox"/> 4-Marcadores Tumoraes <input type="checkbox"/> 5-Citología <input type="checkbox"/> 6- Histología de una metástasis <input type="checkbox"/> 7- Histología del tumor primario <input type="checkbox"/> 9- Desconocido		<input type="checkbox"/> 1-In situ <input type="checkbox"/> 2-Localizada <input type="checkbox"/> 3-Extensión Directa <input type="checkbox"/> 4-Linfática Regional <input type="checkbox"/> 5-Extensión Directa y Linfática regional <input type="checkbox"/> 6-Metástasis remota <input type="checkbox"/> 7-No aplicable <input type="checkbox"/> 8-Desconocido		<input type="checkbox"/> 0. In situ <input type="checkbox"/> 1. I <input type="checkbox"/> 2. Ia <input type="checkbox"/> 3. Ib <input type="checkbox"/> 4. Ic <input type="checkbox"/> 5. II <input type="checkbox"/> 6. Ila <input type="checkbox"/> 7. Iib <input type="checkbox"/> 8. Iic		<input type="checkbox"/> 9. III <input type="checkbox"/> 10. IIIa <input type="checkbox"/> 11. IIIb <input type="checkbox"/> 12. IIIc <input type="checkbox"/> 13. IV <input type="checkbox"/> 14. IVa <input type="checkbox"/> 15. IVb <input type="checkbox"/> 16. IVc <input type="checkbox"/> 17. Desconocido <input type="checkbox"/> 18. No aplicable		1. <input type="checkbox"/> Diferenciado 2. <input type="checkbox"/> Moderadamente diferenciado 3. <input type="checkbox"/> Poco diferenciado 4. <input type="checkbox"/> Indiferenciado 5. <input type="checkbox"/> Células T 6. <input type="checkbox"/> Células B 7. <input type="checkbox"/> Células nulas 8. <input type="checkbox"/> Células NK 9. <input type="checkbox"/> No determinado o no aplicable			
SISTEMA HEMATOPOYÉTICO Y RETÍCULO ENDOTELIAL:						Fecha primeros síntomas:					
TRANSFORMACIÓN HEMATOLÓGICA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						Día Mes Año					
Leucemia Linfóide Aguda (FAB) <input type="checkbox"/> -L1 <input type="checkbox"/> -L2 <input type="checkbox"/> -L3						Mieloma múltiple (Durie-Salmon)					
Leucemia Linfóide Crónica (Rai) <input type="checkbox"/> -0 <input type="checkbox"/> -I <input type="checkbox"/> -II <input type="checkbox"/> -III <input type="checkbox"/> -IV						<input type="checkbox"/> -Ia <input type="checkbox"/> -Ib <input type="checkbox"/> -IIa <input type="checkbox"/> -IIb <input type="checkbox"/> -IIIa <input type="checkbox"/> -IIIb					
Leucemia Mieloide Aguda (FAB) <input type="checkbox"/> -M0 <input type="checkbox"/> -M1 <input type="checkbox"/> -M2 <input type="checkbox"/> -M3 <input type="checkbox"/> -M4 <input type="checkbox"/> -M5 <input type="checkbox"/> -M6 <input type="checkbox"/> -M7						Linfomas (Ann-Arbor) <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV					
Leucemia Mieloide Crónica <input type="checkbox"/> -Estable <input type="checkbox"/> -Acelerada <input type="checkbox"/> -Crisis blástica						<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> no aplicable					
Fuentes de información						Unidad Informante					
<input type="checkbox"/> Anatomía Patológica (citología, histología incluida la autopsia) <input type="checkbox"/> Hematología <input type="checkbox"/> Egreso hospitalario <input type="checkbox"/> Registro de fallecidos						Provincia informante					
Nombre del médico que reporta:						Firma:		Fecha Reporte		Día: Mes: Año:	

# Conclusiones

- Los datos del Registro de Cáncer pueden ser utilizados para conocer este problema a cualquier nivel y definir cuáles son las acciones de control que debemos realizar.
- El uso de los datos no solo para la gestión sino para la investigación clínica justifica que los médicos reporten el total de casos y de la forma correcta.
- El envejecimiento poblacional significa que la incidencia de cáncer continuará su crecimiento anual por lo que son necesarias, cada vez más, acciones conjuntas en el diagnóstico precoz y el tratamiento adecuado.

**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”  
Arthur C Nielson**

*gracias*