



Comportamiento del cáncer colorrectal en Cuba

MCs. Yaima Galán Álvarez.
Registro Nacional de Cáncer de Cuba.
rncinor@infomed.sld.cu ; www.rnc.sld.cu



Cáncer Colorrectal

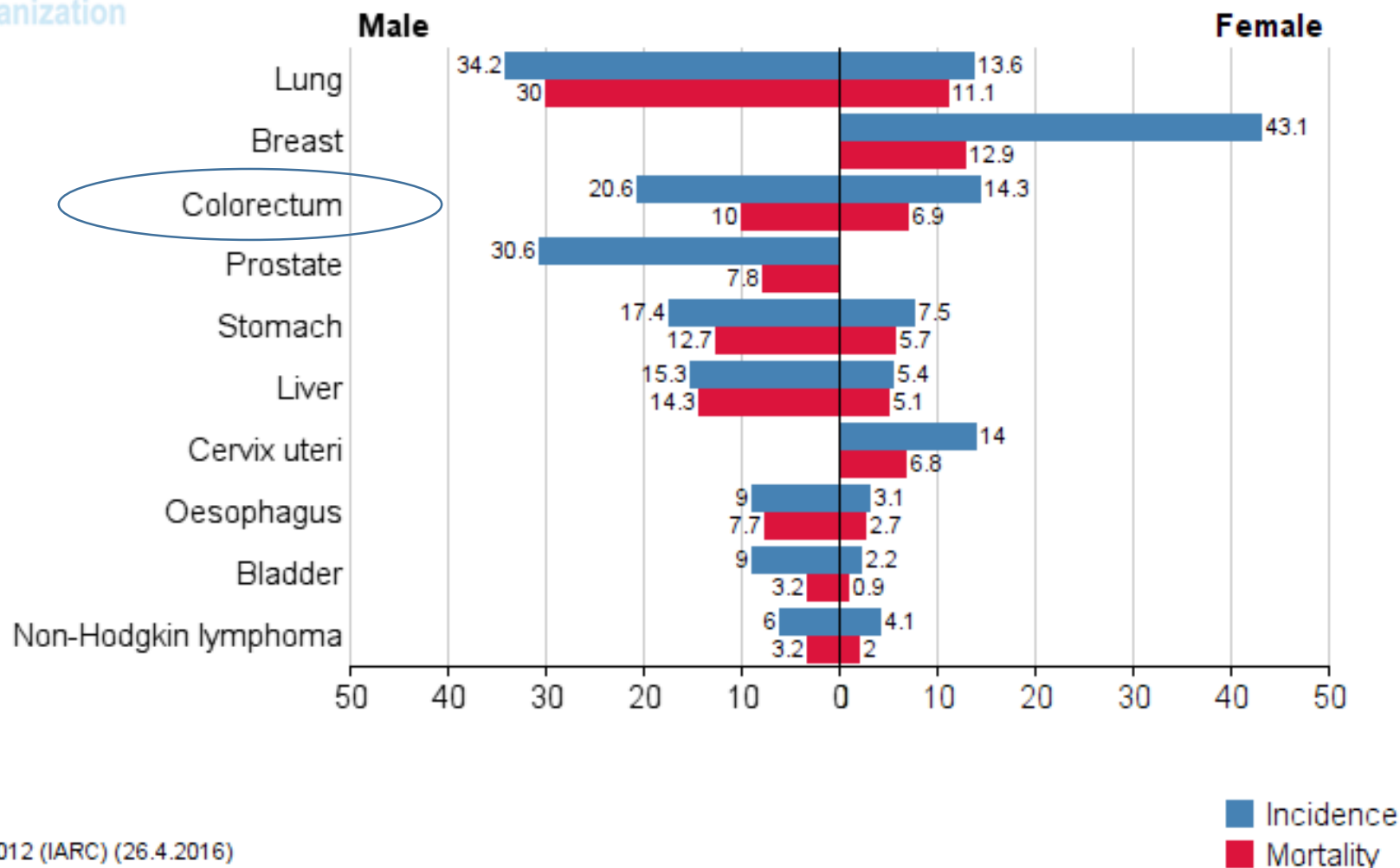
- Principales causas de mortalidad y morbilidad en todo el mundo, lo que representa un importante problema de salud pública.
- Si se excluye Piel, es el tercer cáncer más común en todo el mundo, y la cuarta causa más común de muerte oncológica.
- Los datos epidemiológicos varían con el tiempo entre las diferentes áreas geográficas debido a la variabilidad en la exposición a factores de riesgo, introducción de medidas preventivas y evolución de tratamientos.

Principales sitios de Incidencia y Mortalidad por Cáncer en el Mundo. *Globocan 2012 (IARC)*

International Agency for Research on Cancer

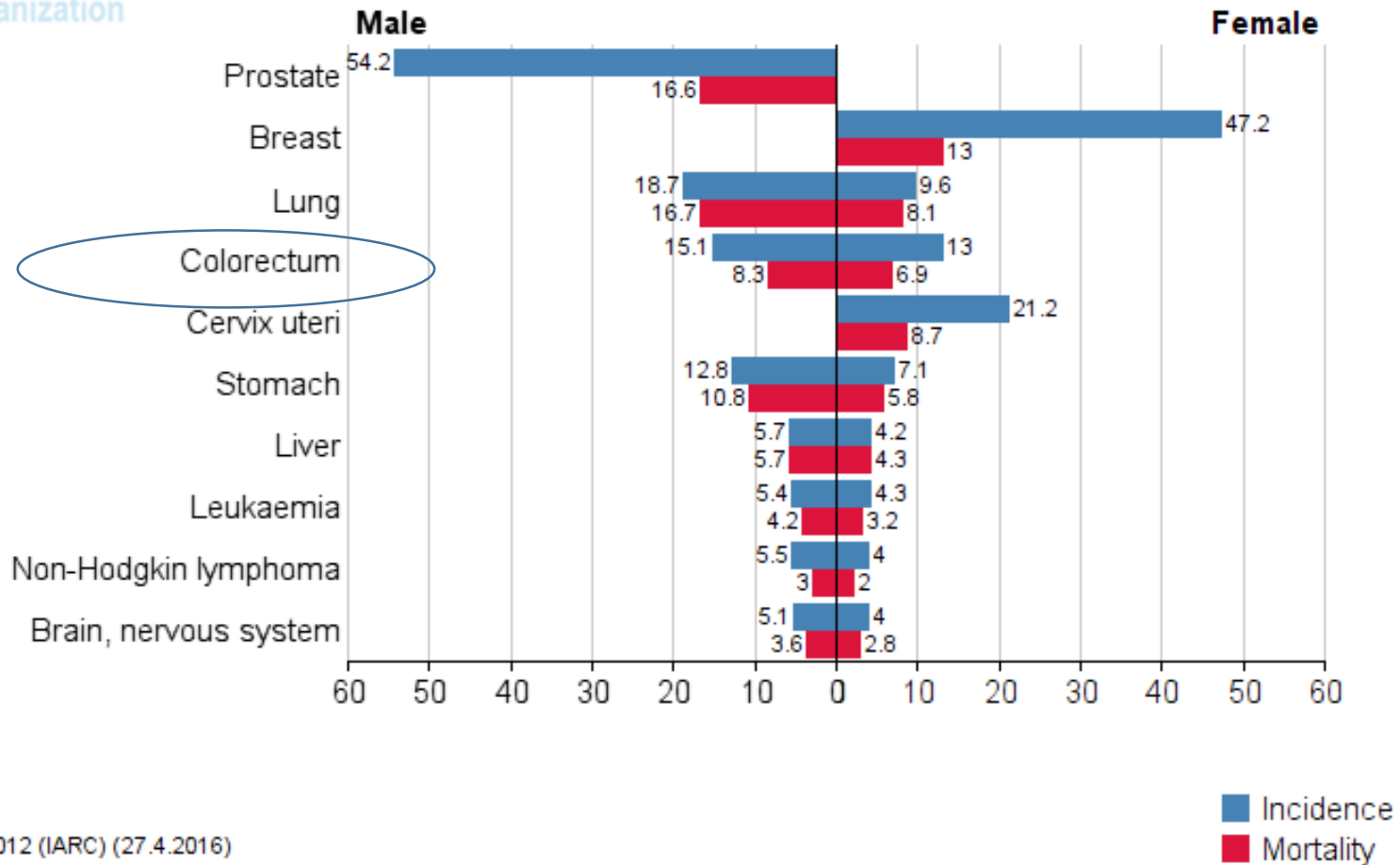


World
ASR (W)



Principales sitios de Incidencia y Mortalidad por Cáncer en América latina y el Caribe. *Globocan 2012 (IARC)*

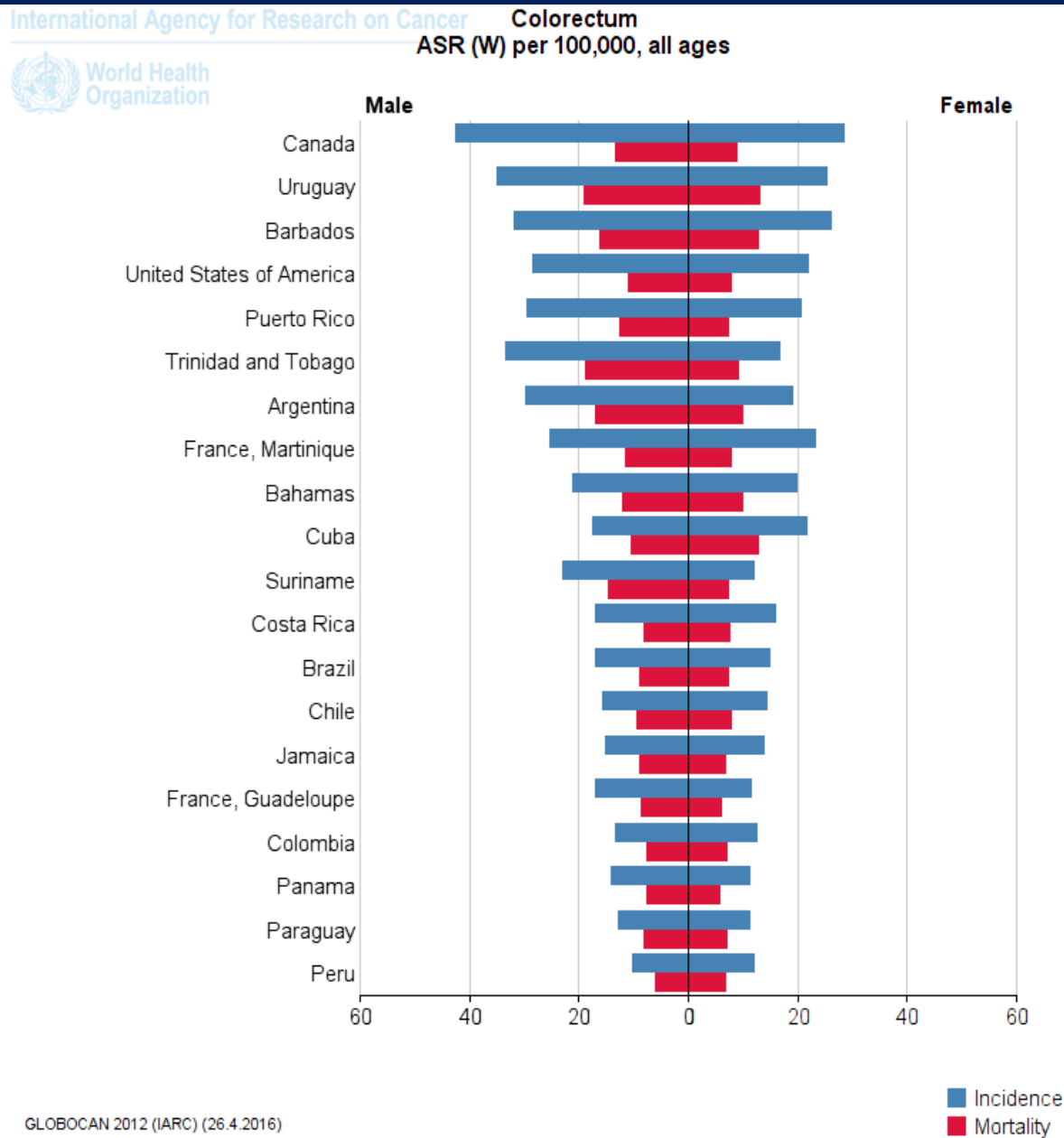
International Agency for Research on Cancer Latin America and Caribbean
ASR (W)



GLOBOCAN 2012 (IARC) (27.4.2016)

CÁNCER COLORRECTAL EN AMÉRICA

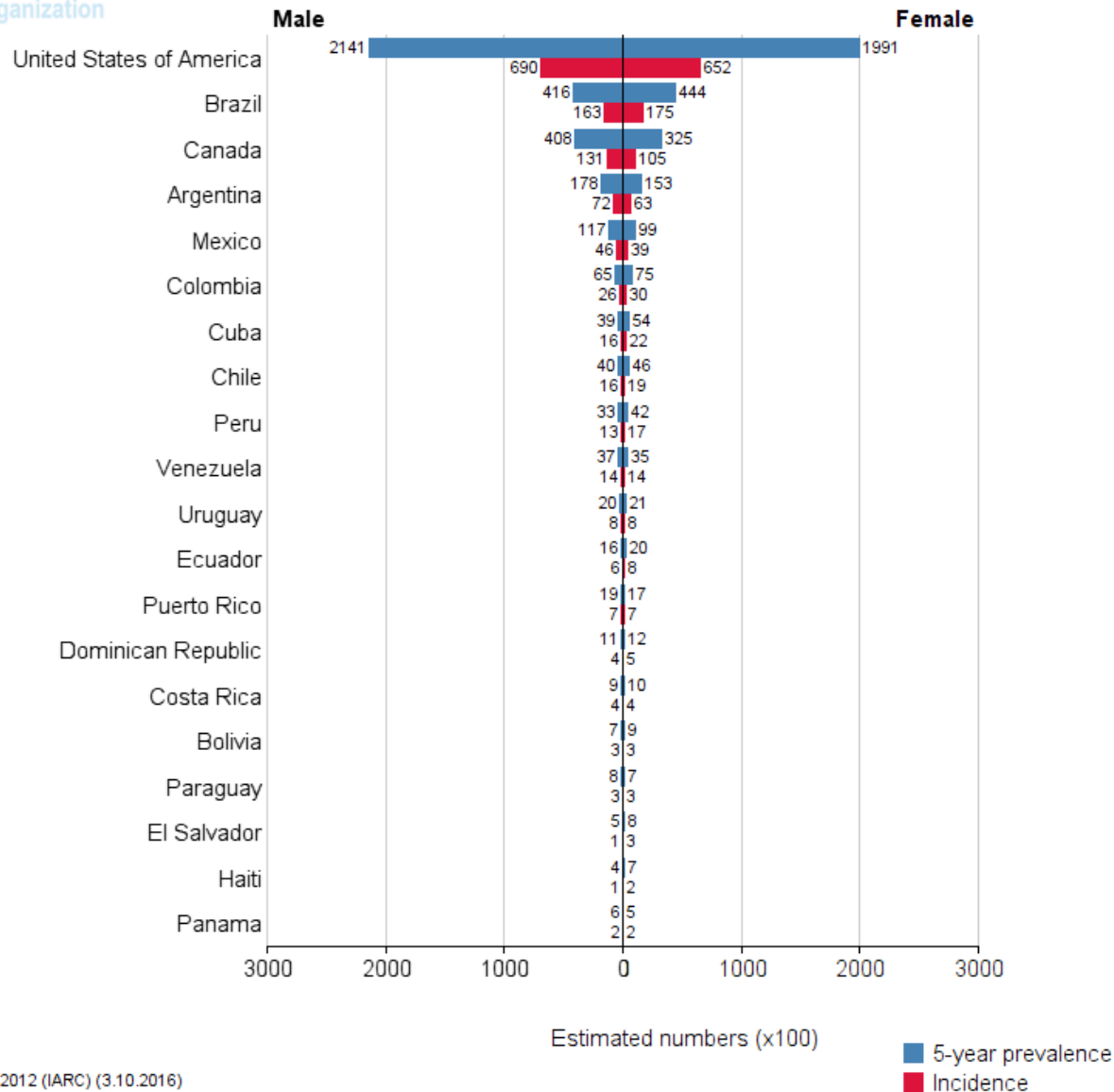
Razón Incidencia y Mortalidad. *Globocan 2012 (IARC)*



CÁNCER COLORRECTAL EN AMÉRICA

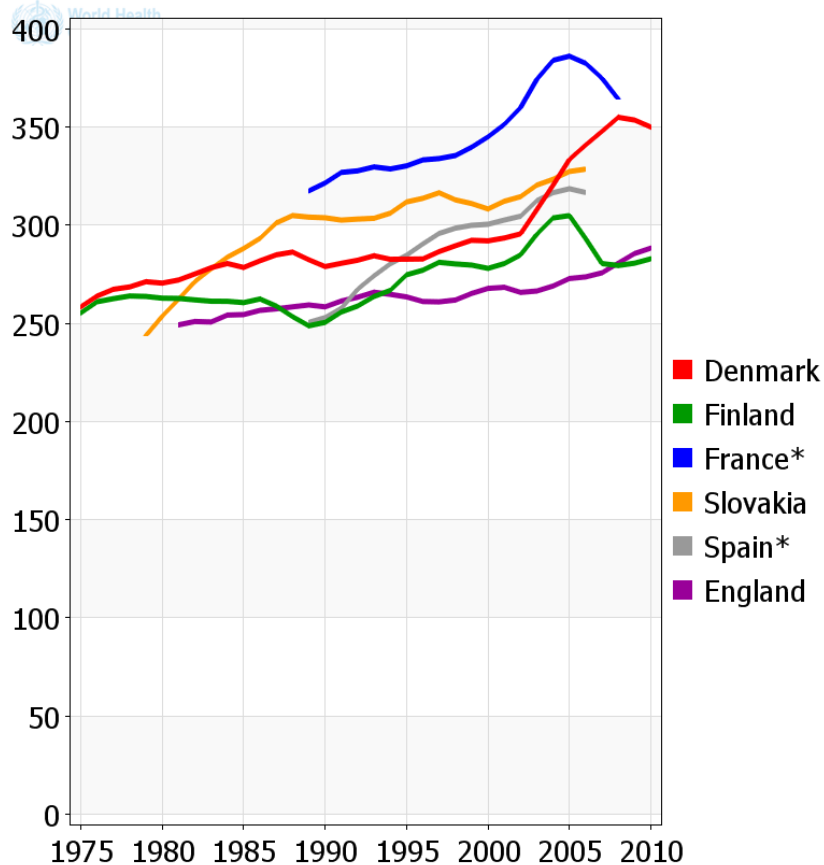
Razón Incidencia y prevalencia. *Globocan 2012 (IARC)*

International Agency for Research on Cancer Colorectum, adults

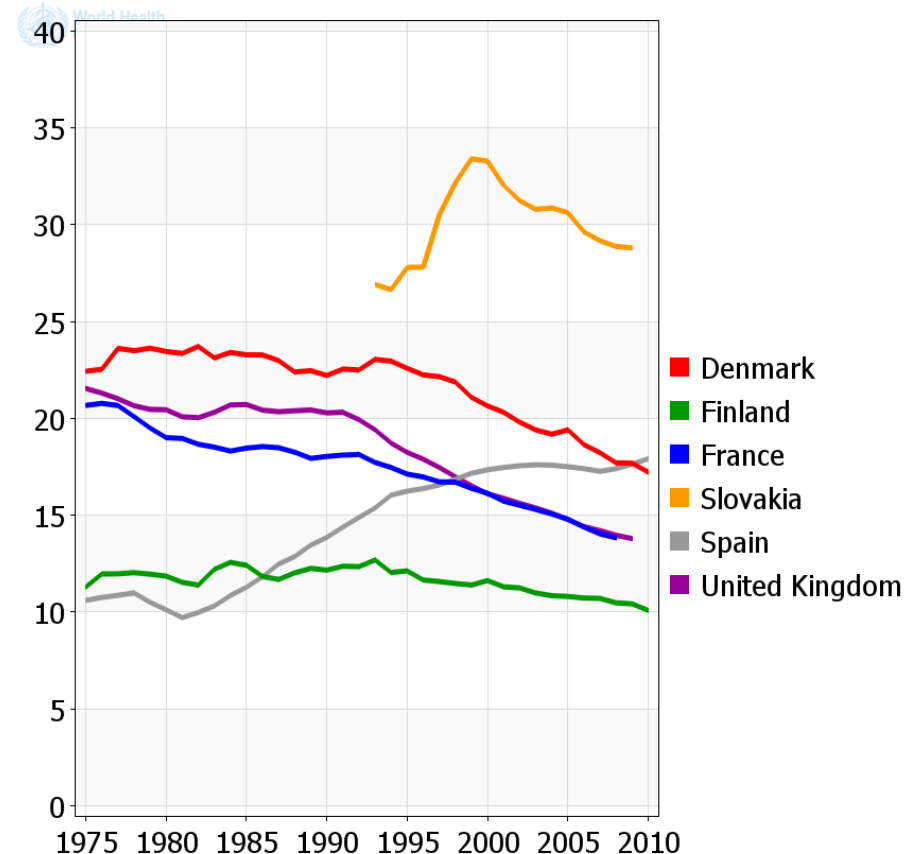


Tendencias de Incidencia y Mortalidad por Cáncer Colorrectal en países seleccionados. Hombres

International Agency for Research on Cancer

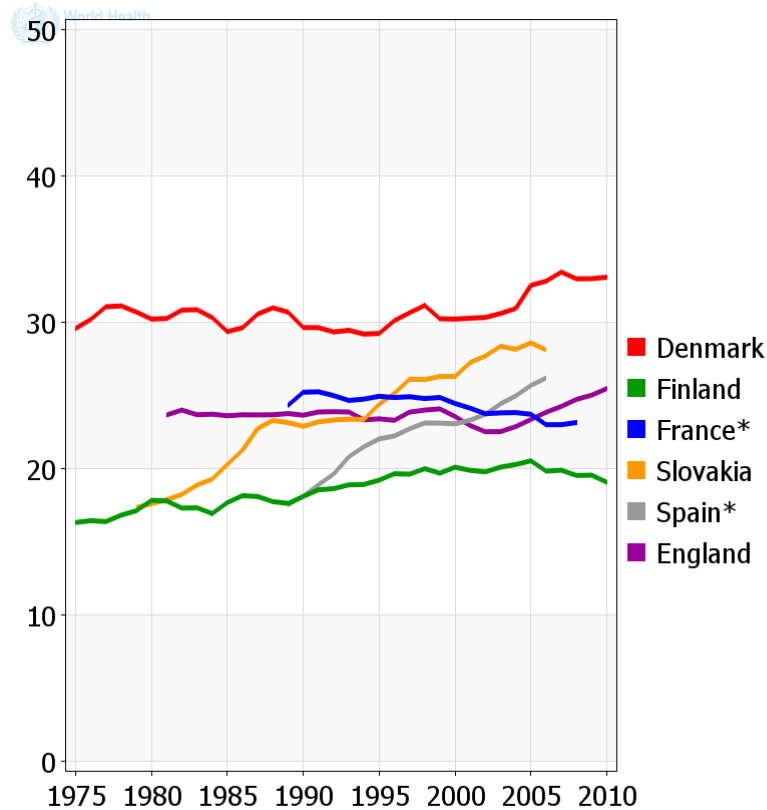


International Agency for Research on Cancer



Tendencias de Incidencia y Mortalidad por Cáncer Colorrectal en países seleccionados. Mujeres

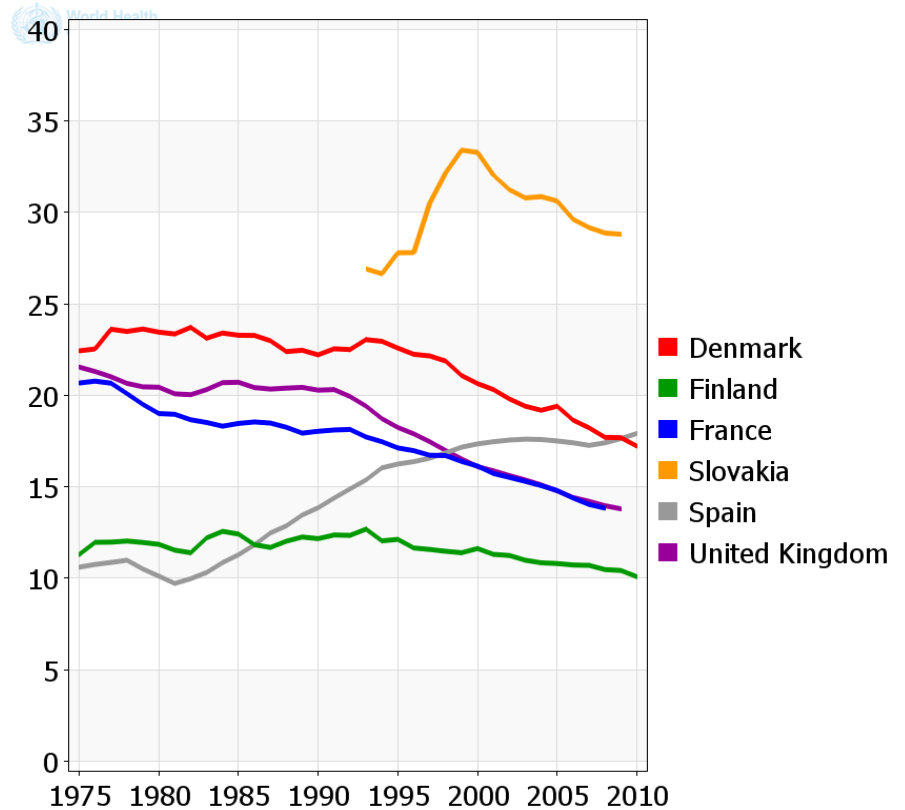
International Agency for Research on Cancer



Incidencia

age-standardised rate (W) per 100,000

International Agency for Research on Cancer



mortalidad

Globocan 2012 (IARC)



Comportamiento del cáncer colorrectal y canal anal en Cuba

MCs. Yaima Galán Álvarez.
Registro Nacional de Cáncer de Cuba.
rncinor@infomed.sld.cu ; www.rnc.sld.cu



Mortalidad por cáncer según sexo y principales localizaciones. Cuba, 2016

MASCULINO				FEMENINO			
Localización	no	TC	TAM	Localización	no	TC	TAM
Bronquios y pulmón	3482	62.9	36.1	Bronquios y pulmón	2053	36.4	19.3
Próstata	3023	54.6	25.3	Mama	1525	27.0	14.2
Colon	1005	18.1	9.7	Colon	1326	23.5	10.9
Laringe	746	13.5	8.0	Cuello de útero	512	9.1	5.2
Esófago	611	11.0	6.9	Páncreas	414	7.3	3.6
Labio-c. Bucal - faringe	594	10.7	6.6	Cuerpo de útero	403	7.1	3.7
Estómago	521	9.4	5.4	Estómago	368	6.5	3.2
Vejiga urinaria	443	8.0	4.1	Hígado y vías biliares	359	6.4	3.2
Todas las localizaciones	13956	252.0	139.9	Todas las localizaciones	10347	183.5	95.2

número de casos, TC: tasas crudas, TAM: tasas ajustadas población mundial .

Mortalidad por cáncer según sexo y principales localizaciones. Cuba, 2016

MASCULINO				FEMENINO			
Localización	no	TC	TAM	Localización	no	TC	TAM
Bronquios y pulmón	3519	63.5	36.5	Bronquios y pulmón	2072	36.7	19.4
Próstata	3124	56.4	26.1	Mama	1564	27.7	14.4
Colon	1025	7%		Colon	1347	12.8%	
Laringe	758	13.7	8.2	Cuello de útero	520	9.2	5.5
Esófago	614	11.1	7.0	Páncreas	419	7.4	3.7
Labio-c. Bucal - faringe	606	1-9	6.8	Cuerpo de útero	413	7.3	3.8
Estómago	527	9.5	5.5	Estómago	370	6.6	3.2
Vejiga urinaria	453	8.2	4.2	Hígado y vías biliares	361	6.4	3.2
Todas las localizaciones	14279	257.8	143.0	Todas las localizaciones	10543	187.0	96.8

número de casos, TC: tasas crudas, TAM: tasas ajustadas población mundial.

Incidencia de cáncer según sexo y principales localizaciones. Cuba 2013

MASCULINO				FEMENINO			
	No	TC	TAM		No	TC	TAM
Piel	5627	101.0	62.6	Piel	4805	85.9	49.0
Próstata	4132	74.2	40.7	Mama	3621	64.7	39.4
Bronquios, pulmón	3629	65.1	40.4	Bronquios, pulmón	2093	37.4	21.5
Labio, cavidad bucal y faringe	1178	21.1	14.5	Cuello uterino	1489	26.6	17.3
Laringe	1173	21.1	14.0	Colon	1469	7%	
Colon	1048	4.5%		Cuerpo uterino	795	14.2	8.7
Vejiga urinaria	842	15.1	9.1	Ovario	567	10.1	6.8
Esófago	717	12.9	8.8	Linfomas	501	9.0	5.9
Linfomas	623	11.2	8.0	- No Hodgkin	395	7.1	4.4
- No Hodgkin	500	9.0	6.2	- Hodgkin	106	1.9	1.5
- Hodgkin	123	2.2	1.8	Páncreas	446	8.0	4.2
Estómago	592	10.6	6.7	Glándula Tiroides	421	7.5	5.2
Todas las localizaciones	23499	421.8	263.2	Todas las localizaciones	21108	377.5	223.1

No. número de casos, TC. tasas crudas x 100 000 y TAM. Tasas ajustadas población mundial x 100 000

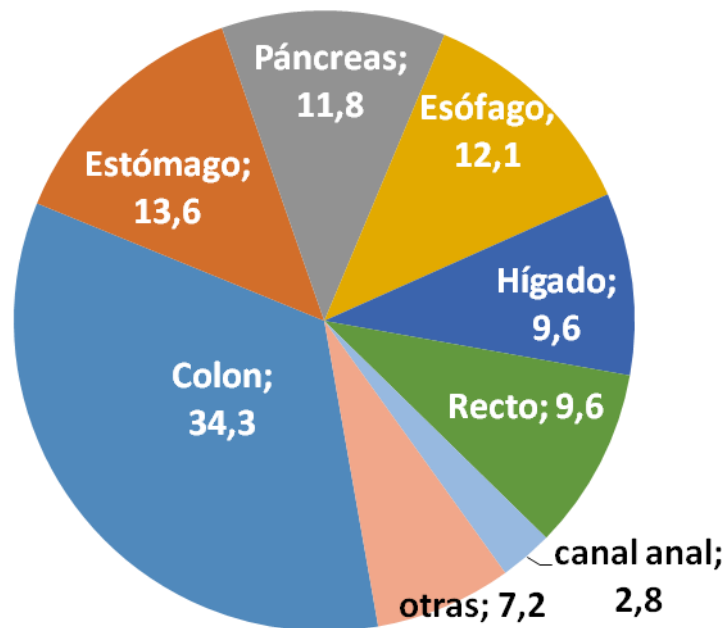
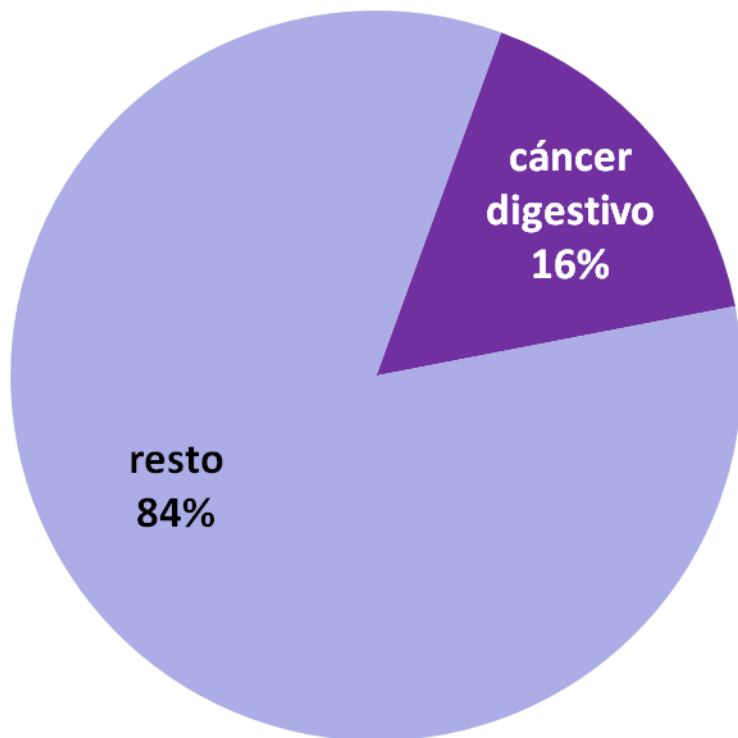
Incidencia de cáncer según sexo y principales localizaciones. Casos esperados 2020

MASCULINO			
	2010	2013	2020
Piel	4038	5627	7841
Bronquios, pulmón	3261	3629	4039
Próstata	3023	4132	5648
Labio, cavidad bucal y faringe	1020	1178	1360
Colon	966	1048	1137
Laringe	927	1173	1484
Vejiga urinaria	787	842	901
Estómago	567	592	618
Linfomas	555	623	699
- No Hodgkin	431	500	580
- Hodgkin	124	123	122
Esófago	510	717	1008
Total	19255	23499	28678

FEMENINO			
	2010	2013	2020
Piel	3450	4805	6692
Mama	3198	3621	4100
Bronquios, pulmón	1834	2093	2389
Cuello uterino	1590	1489	1394
Colon	1329	1469	1624
Cuerpo uterino	603	795	1048
Ovario	471	567	683
Linfomas	394	501	637
- No Hodgkin	304	395	513
- Hodgkin	90	106	125
Páncreas	430	446	463
Glándula Tiroides	312	421	568
Total	17824	21108	24997

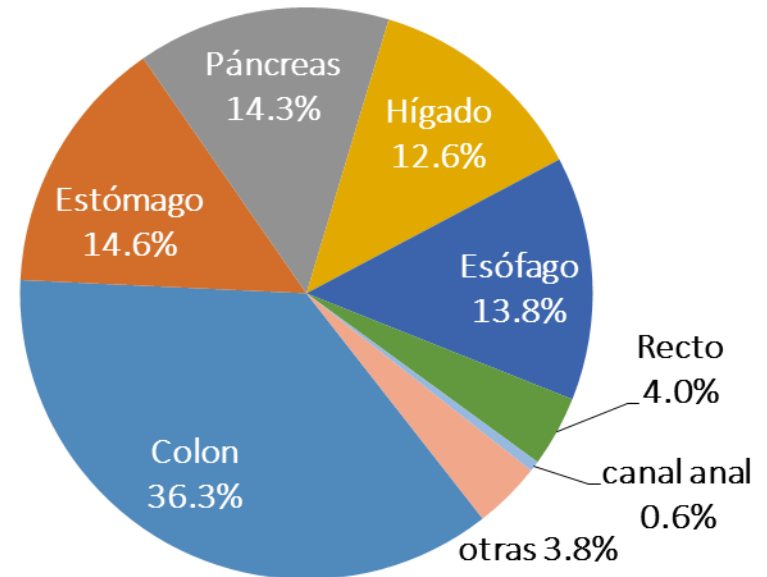
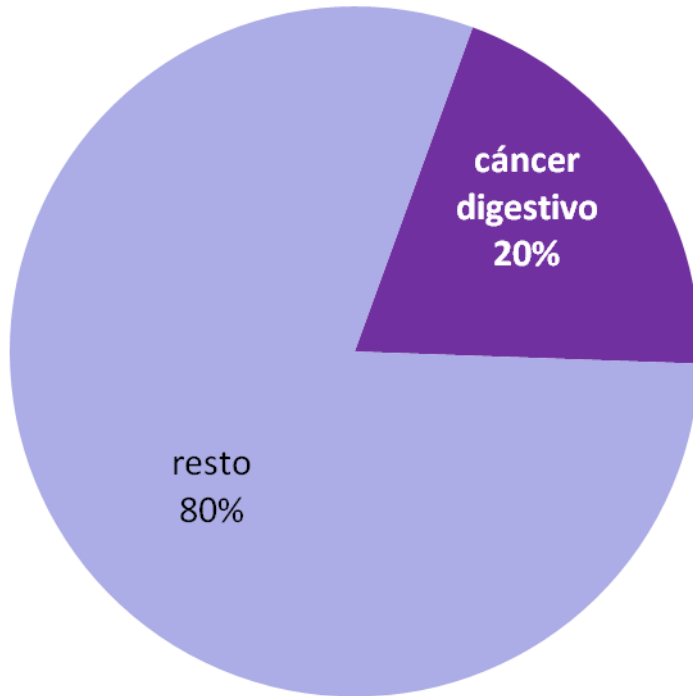
Incidencia Cáncer Digestivo en Cuba, 2013

Todas las localizaciones



Mortalidad por Cáncer Digestivo en Cuba, 2016

Todas las localizaciones



Incidencia Cáncer Digestivo en Cuba, 2013

CIEO 3		Masculino			Femenino		
		No.	T.C.	T.A.M	No.	T.C.	T.A.M
C15-C26	ORGANOS DIGESTIVOS	3725	66.9	41.7	3618	64.7	34.3
C15	Esófago	717	12.9	8.8	168	3.0	1.7
C16	Estómago	592	10.6	6.7	404	7.2	3.9
C17	Intestino delgado	76	1.4	0.9	65	1.2	0.8
C18	Colon	1048	18.8	11.2	1469	26.3	13.2
C19	Unión rectosigmoidea	31	0.6	0.4	36	0.6	0.4
C20	Recto	332	6.0	3.7	374	6.7	4.0
C21	Ano y conducto anal	56	1.0	0.8	153	2.7	1.8
C22	Hígado y conducto biliar	367	6.6	4.0	339	6.1	3.2
C23	Vesícula biliar	39	0.7	0.5	80	1.4	0.9
C24	Otras de las vías biliar	46	0.8	0.6	72	1.3	0.7
C25	Páncreas	417	7.5	4.7	446	8.0	4.2
C26	Otros sitios digestivos	4	0.1	0.1	12	0.2	0.2
CÁNCER TOTAL		23499	421.8	263.2	21109	377.5	223.1

Mortalidad por Cáncer Digestivo en Cuba, 2016

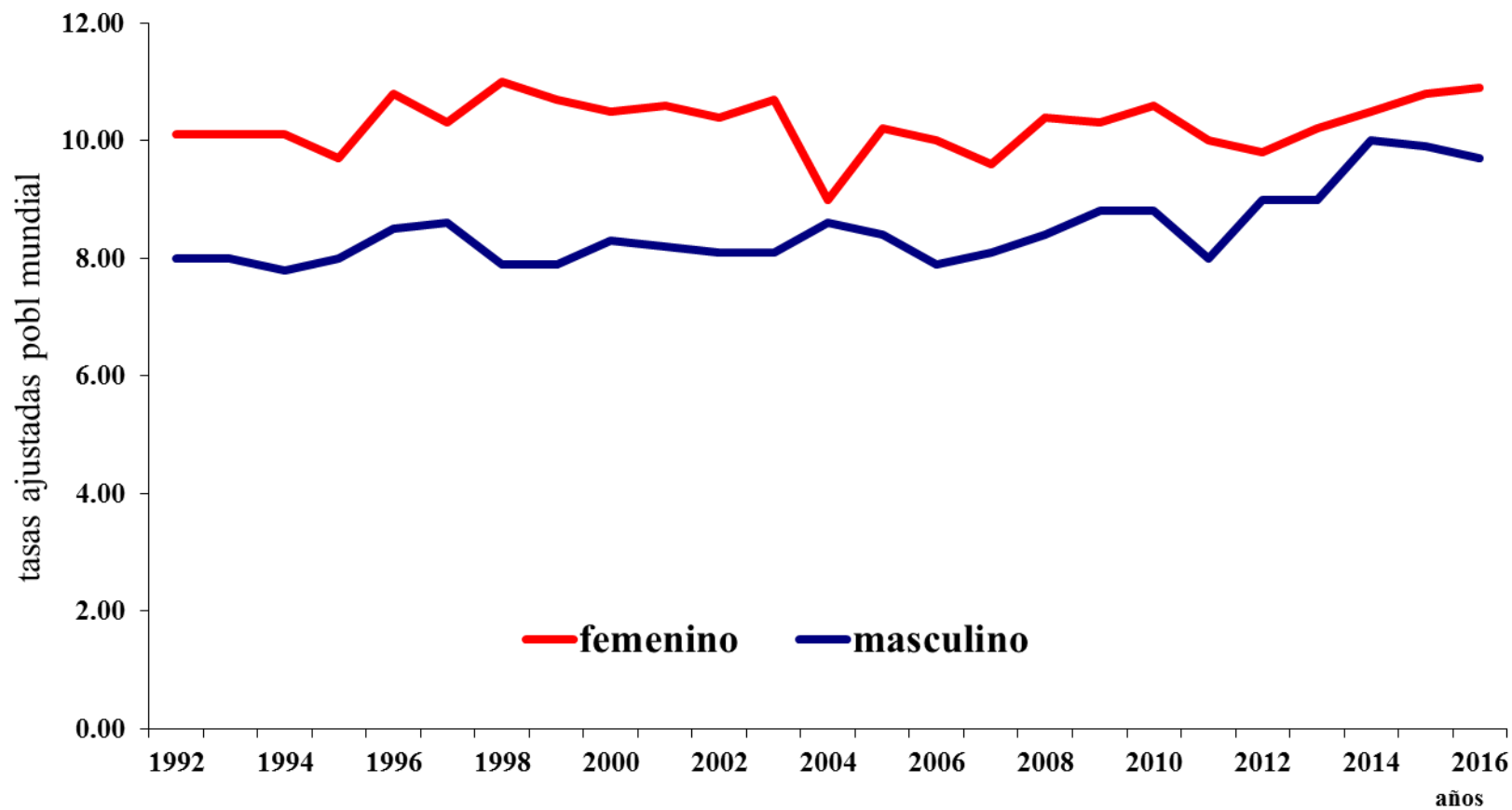
CIEO 3		Masculino			Femenino		
		No.	T.C.	T.A.M.	No.	T.C.	T.A.M.
C15-C26	ORGANOS DIGESTIVOS	3218	58.1	32.9	2923	51.8	24.9
C15	-Esófago	611	11.0	6.9	151	2.7	1.5
C16	-Estomago	521	9.4	5.4	368	6.5	3.2
C17-18	-Colon e Intestino delgado	1005	18.1	9.7	1326	23.5	10.9
C19	-Unión recto-sigmoidea	26	0.5	0.3	30	0.5	0.3
C20	-Recto	144	2.6	1.4	146	2.6	1.3
C21	-Año y conducto anal	6	0.1	0.1	28	0.5	0.3
C22	-Hígado y conducto biliar	419	7.6	4.3	359	6.4	3.2
C23	-Vesícula biliar	21	0.4	0.3	44	0.8	0.4
C24	-Otras partes de las vías biliares y las n/e	21	0.4	0.3	48	0.9	0.5
C25	-Páncreas	430	7.8	4.5	414	7.3	3.6
C26	Otros sitios digestivos	14	0.3	0.2	9	0.2	0.1
	CÁNCER TOTAL	13956	249.3	139.9	10347	183.5	95.2

Distribución por provincias de la incidencia y la mortalidad por cáncer digestivo. Ambos sexos. Cuba

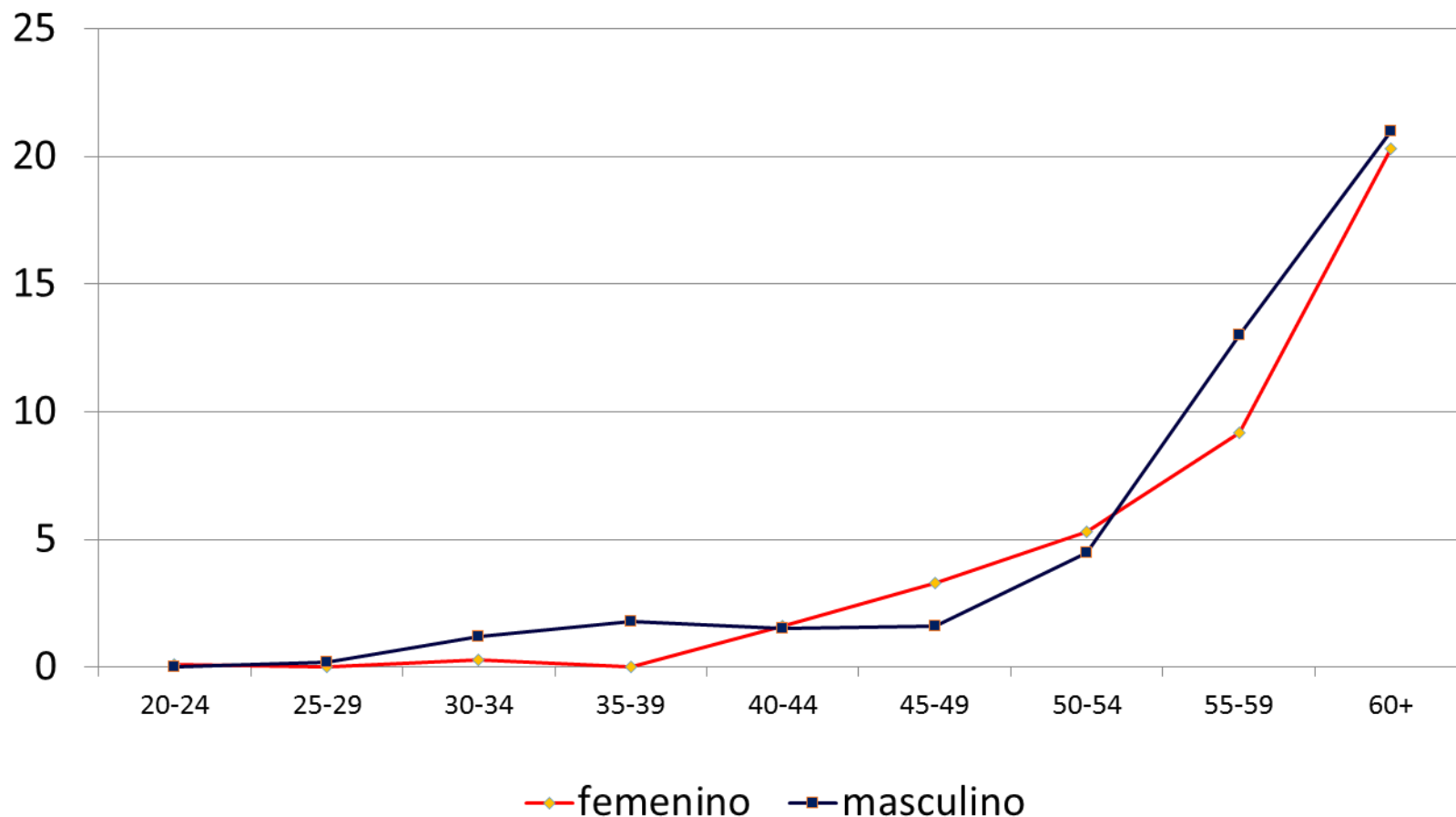
	INCIDENCIA 2013			MORTALIDAD 2016		
	No.	t.c.	t.a.m	No.	t.c.	t.a.m
Pina del Rio	312	53.3	29.9	262	44.6	23.4
Artemisa	253	51.9	33.3	276	54.5	32.8
Mayabeque	202	54.4	28.8	222	58.2	31.8
La Habana	1707	79.2	41.8	1469	69.3	33.8
Matanzas	511	73.3	42.4	401	56.5	29.3
Villa Clara	531	67.8	33.3	410	52.2	22.3
Cienfuegos	300	74.9	41.9	239	58.2	30.0
Santi Spiritus	345	74.7	38.7	270	57.9	27.3
Ciego Ávila	186	43.8	27.9	217	50.0	27.0
Camaguey	500	65.1	37.6	412	53.7	27.6
Las Tunas	320	60.9	37.7	326	60.5	33.5
Holguin	601	58.5	35.0	460	44.3	24.1
Granma	416	50.1	31.8	398	47.5	27.6
Santiago de Cuba	573	54.4	34.9	495	47.0	27.5
Guantánamo	278	54.9	37.7	247	47.9	28.4
Isla Juventud	56	66.5	49.6	37	43.7	28.7
CUBA	7091	63.5	36.6	6141	54.9	28.7

Mortalidad por Cáncer de Colon.

Distribución temporal. CUBA 1990-2016

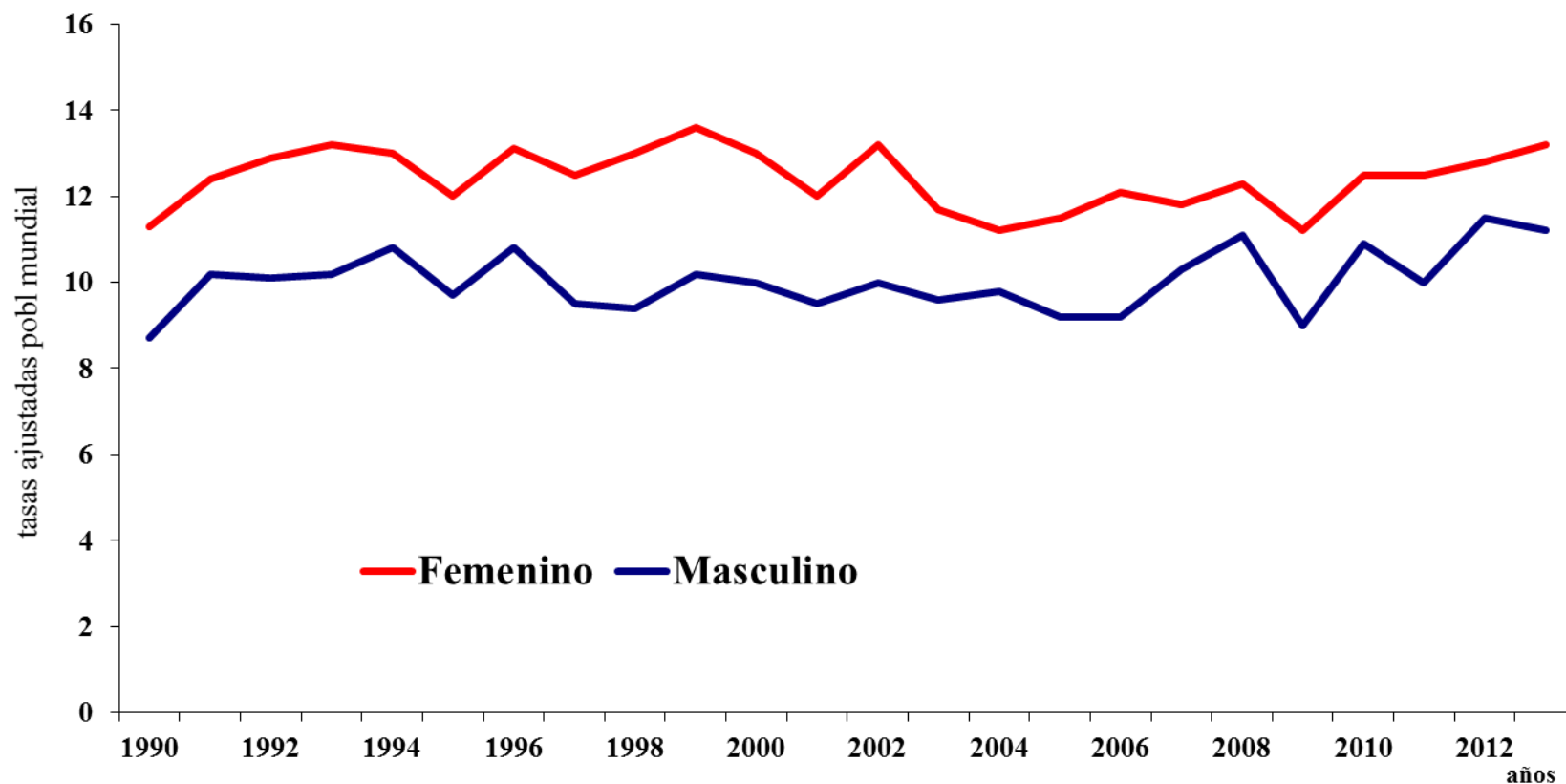


Mortalidad por Cáncer de Colon según grupos de edad y sexo. Cuba 2016



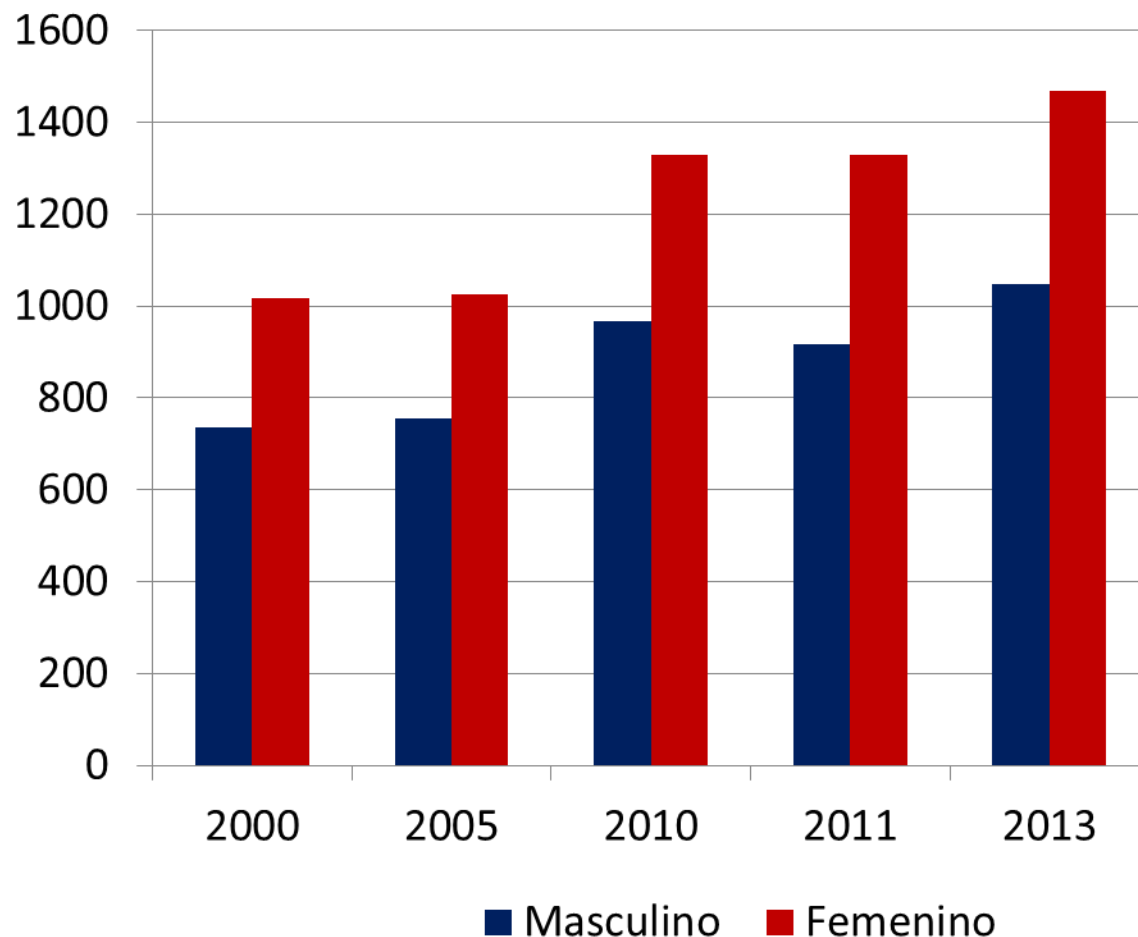
Incidencia de Cáncer de Colon.

Distribución temporal. CUBA 1990-2013

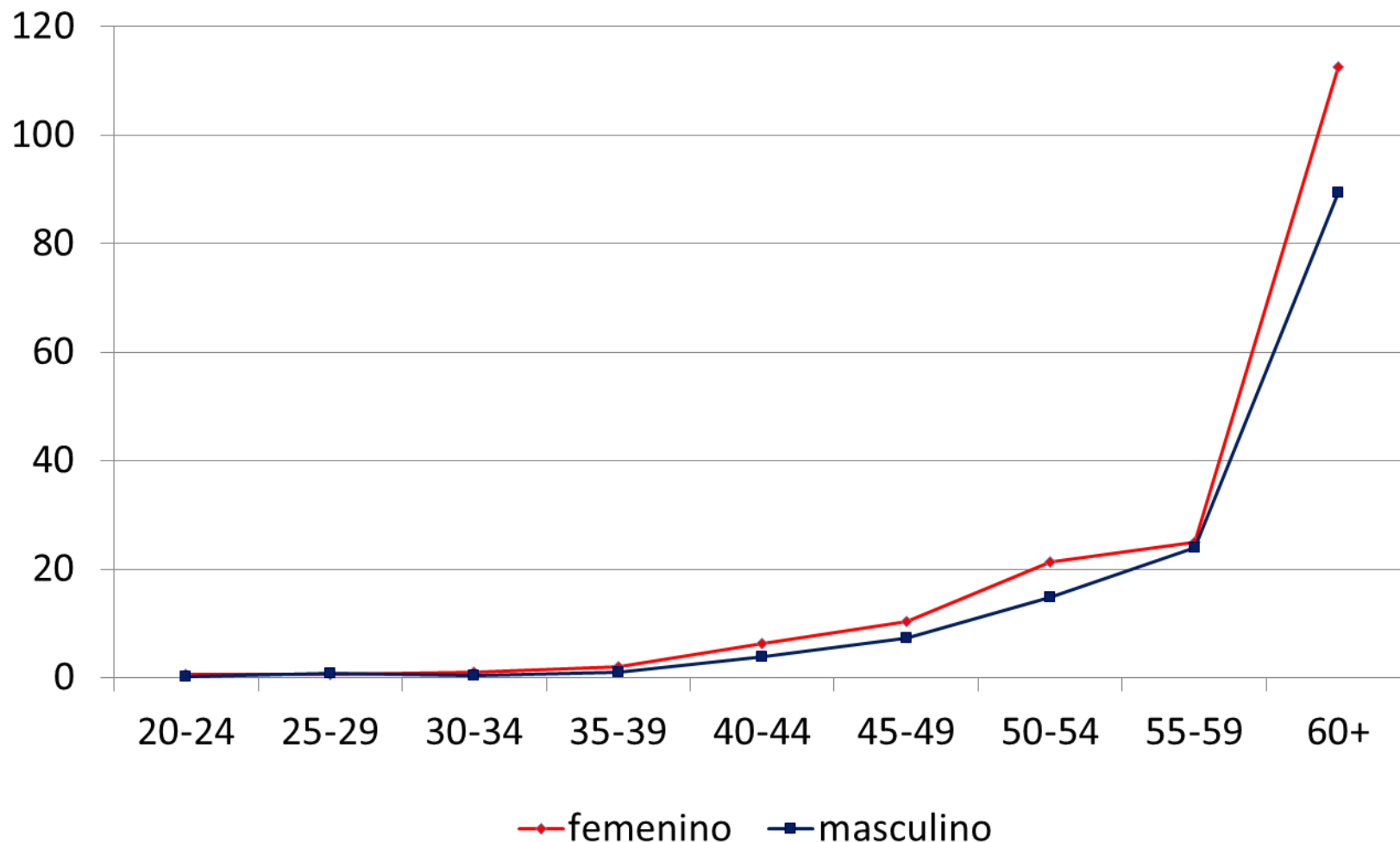


Incidencia de Cáncer de Colon.

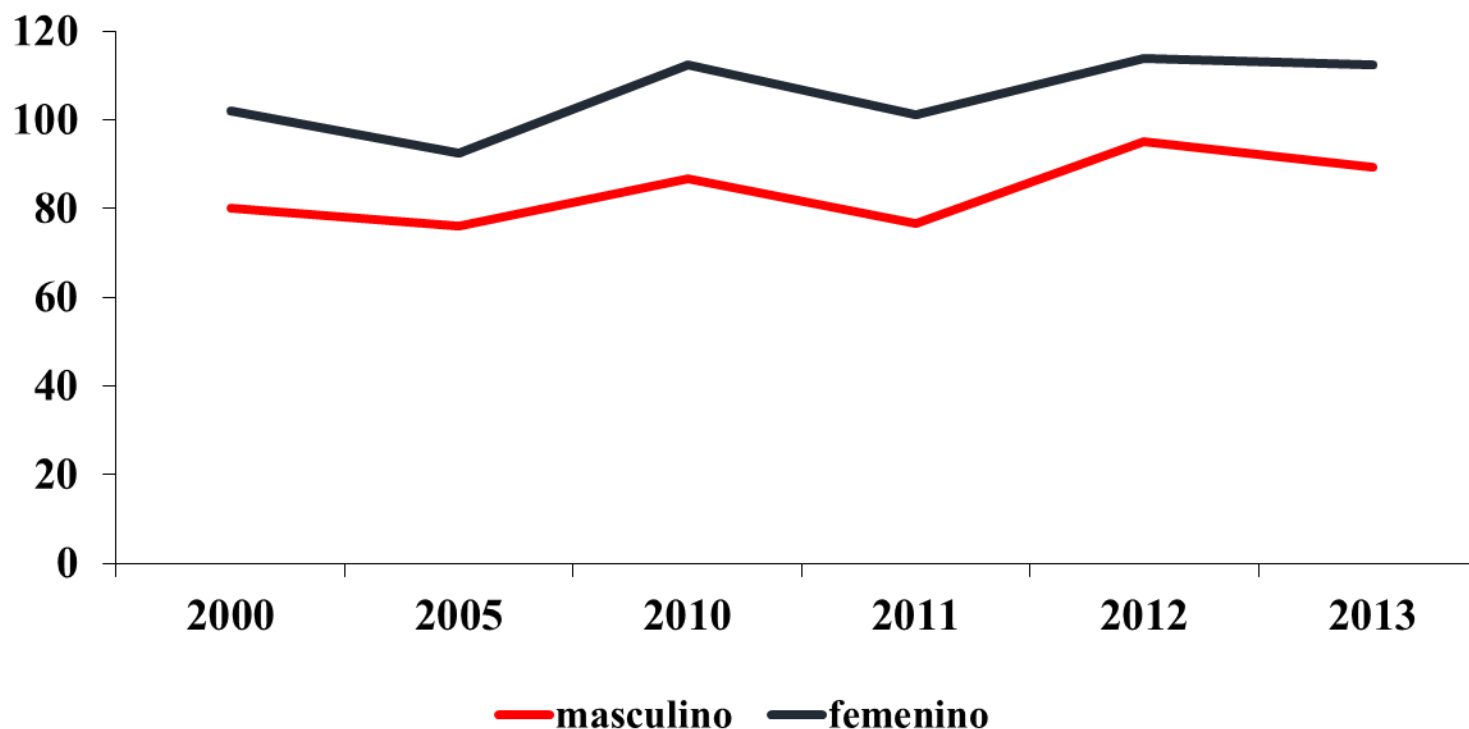
Incremento en el No de pacientes



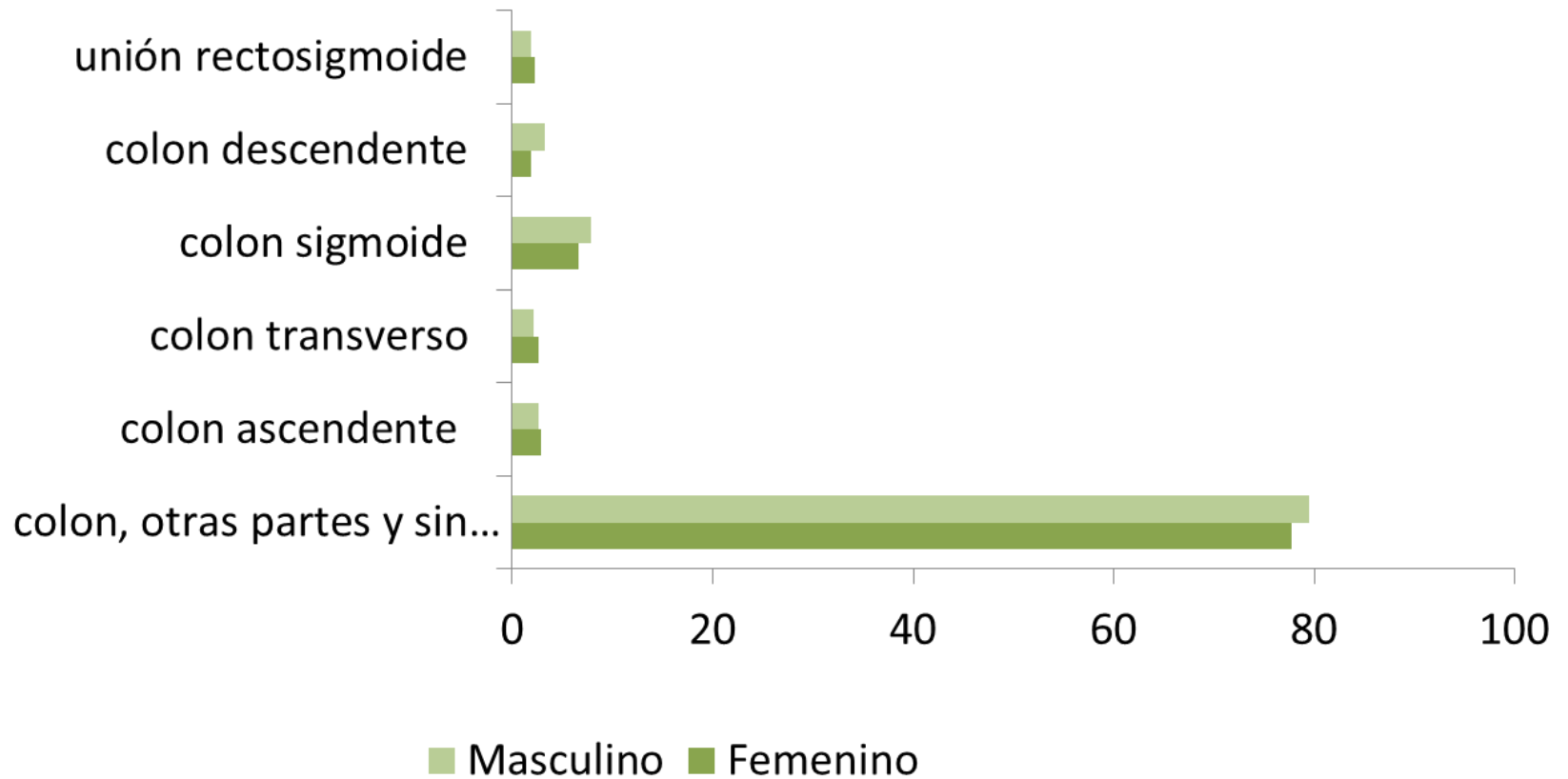
Incidencia de Cáncer de Colon por grupos de edad y sexo. Cuba 2013



Cáncer de Colon en Cuba. Distribución de la incidencia en el grupo de 60 años y más.

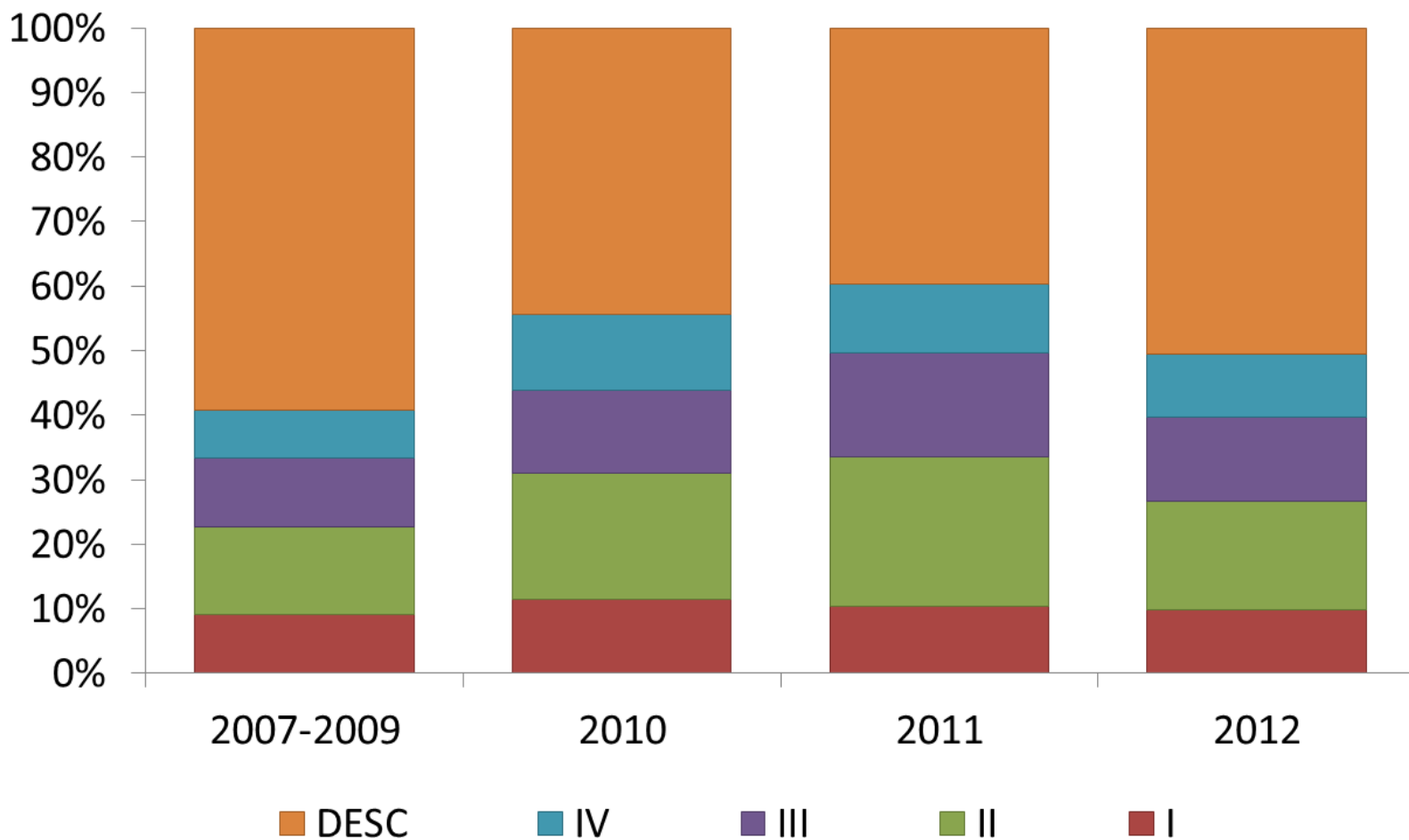


Distribución por subsitios



Cáncer Colon. Cuba 2007-2012

Distribución por Etapas Clínicas al Diagnóstico.



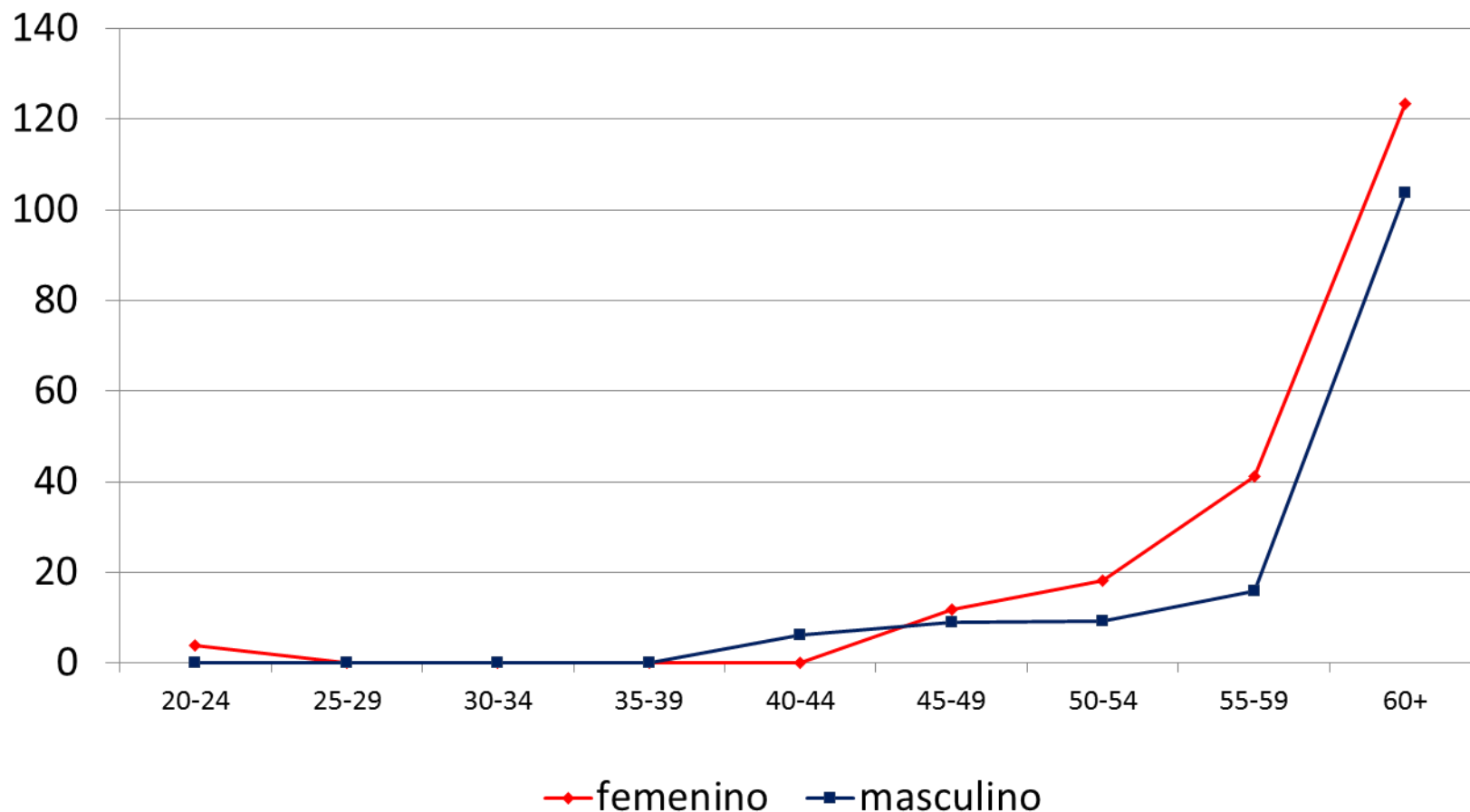


Matanzas

Incidencia de cáncer según sexo y principales localizaciones. Matanzas 2013

	Masculino				Femenino		
Localizaciones	N _o .	TC	TAM	Localizaciones	N _o .	TC	TAM
Piel	428	122.3	73.8	Piel	386	111.1	63.7
Bronquios y pulmón	259	74.0	45.9	Mama	214	61.6	39.2
Glándula prostática	248	70.9	38.7	Bronquios y pulmón	130	37.4	21.8
Labio c. Bucal y faringe	90	25.7	17.2	Cuello uterino	101	29.1	18.7
Laringe	78	22.3	14.7	Colon	100	28.8	14.7
Colon	74	21.1	12.2	Cuerpo uterino	52	15.0	9.7
Vejiga urinaria	72	20.6	12.6	Útero SAI	37	10.7	6.4
Esófago	56	16.0	10.9	Recto	35	10.1	6.2
Estómago	39	11.1	6.8	Tiroides	34	9.8	7.3
Linfomas	37	10.6	7.7	EstÓmago	31	8.9	4.8
- No hodgkin	31	8.9	6.7				
- Hodgkin	6	1.7	1.0				
Todas las localizaciones	1667	476.3	295.0	Todas las localizaciones	1446	416.3	249.1

Incidencia por Cáncer de Colon según grupos de edad y sexo. Matanzas 2016



Características del tumor

	No	%
Desconocido	86	48.9
I	22	12.5
Ia	3	1.7
Ic	2	1.1
II	14	8.0
IIa	7	4.0
IIb	4	2.3
III	10	5.7
IIIa	4	2.3
IIIb	5	2.8
IIIc	4	2.3
IV	11	6.3
IVa	1	.6
IVb	1	.6
Total	176	100.0

	No	%
Neoplasia maligna	81	46.0
carcinoma SAI	2	1.1
adenocarcinoma	89	50.6
carcinoma sólido	1	.6
T. carcinoide SAI	3	1.7
Total	176	100.0

Subsitio	No	%
180	9	5.1
181	2	1.1
182	10	5.7
184	3	1.7
185	1	.6
186	6	3.4
187	16	9.1
189	129	73.3
Total	176	100.0

Características del diagnóstico

	Frecuencia	Porcentaje
DCO	81	46.0
Habana	12	6.9
Matanzas	81	46.0
Otras	2	1.2

base más válida	No	%
Cirugia	3	1.7
Histologia	92	52.3
Otras o diseminadas	81	46.0
Total	176	100.0

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Edad al diag	176	22	99	71.80	12.652

Mortalidad por cáncer según sexo y principales localizaciones. Matanzas, 2016

Masculino				Femenino			
Localización	No	Tasa cruda	Tasa ajustada	Localización	No	Tasa cruda	Tasa ajustada
Bronquios y pulmón	251	70.7	40.7	Bronquios y pulmón	135	38.1	21.0
Próstata	233	65.6	30.3	Colon	99	27.9	12.5
Colon	69	19.4	10.2	Mama	79	22.3	11.2
Laringe	49	13.8	8.3	Útero s/e	39	11.0	5.5
Vejiga urinaria	38	1-7	5.6	Encéfalo	29	8.2	5.0
Esófago	38	1-7	7.0	Estómago	24	6.8	3.4
Estómago	32	9.0	5.3	Páncreas	20	5.6	2.7
Páncreas	31	8.7	4.8	Hígado	20	5.6	3.1
Labio-C. Bucal - faringe	28	7.9	4.9	Ovario	19	5.4	3.1
Encéfalo	28	7.9	6.0	Cuello de útero	17	4.8	2.7
Todas las localizaciones	981	276.1	153.4	Todas las localizaciones	659	186.0	95.9



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*

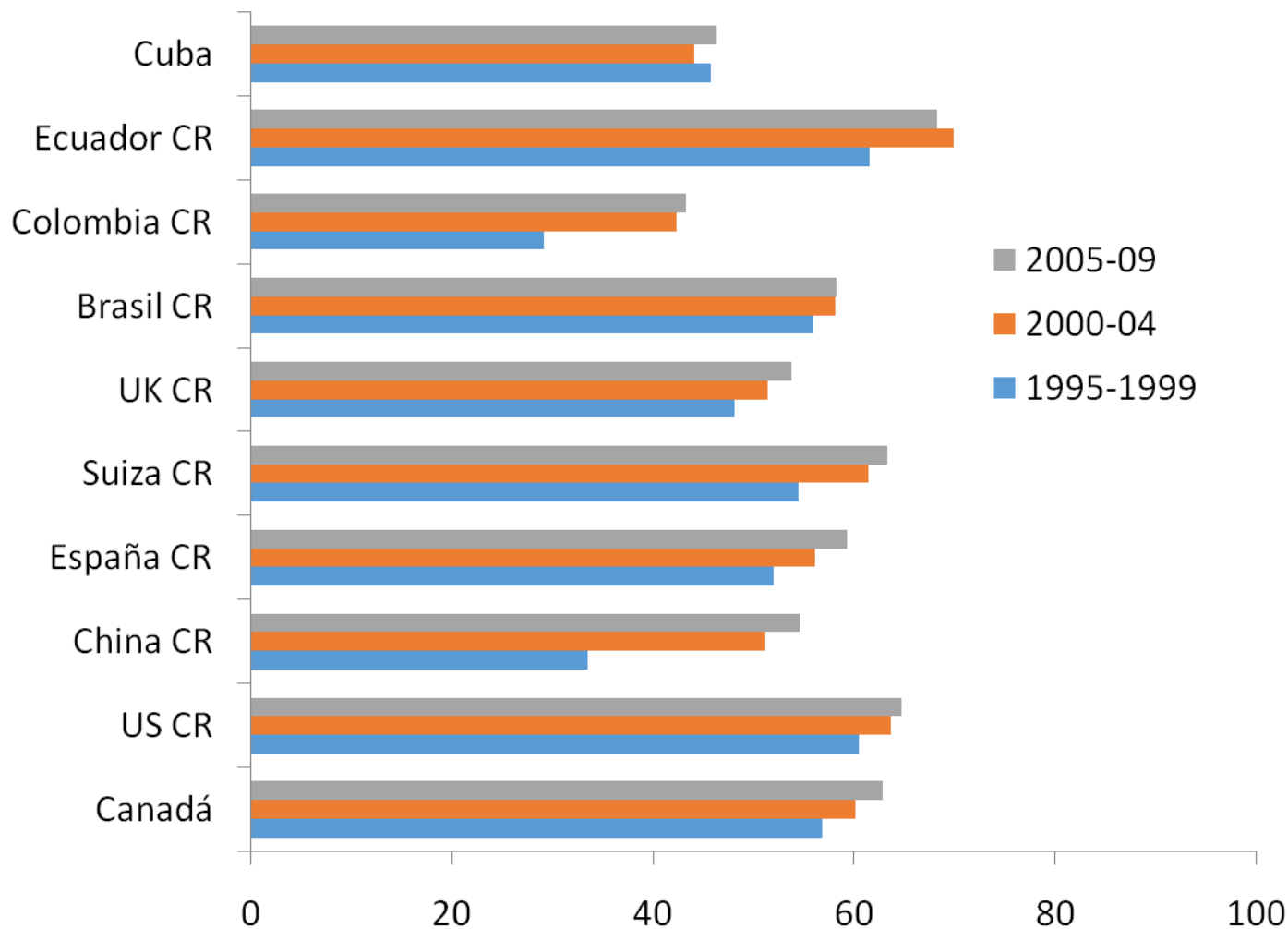
**CONCORD**Global surveillance
of cancer survival

Estimación de la Supervivencia neta a 5 años en Cuba

	Mama		Cuello de Útero		Ovario	
	SV	IC 95%	SV	IC 95%	SV	IC 95%
1995-1999	72.8	70.1-75.5	66.4	63.2-69.6	35.4	30.7-40.0
2000-2004	73.3	71.9-74.8	61.9	60.2-63.7	34.7	31.9-37.5
2005-2009	77.7	75.4-79.9	64.0	61.2-66.7	39.8	35.5-44.2

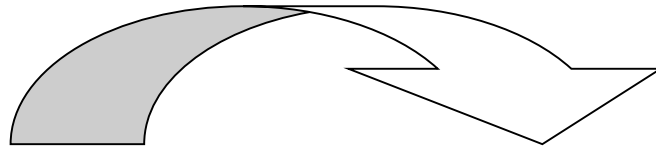
	Próstata		Pulmón		Colon	
	SV	IC 95%	SV	IC 95%	SV	IC 95%
1995-1999	54.5	51.5-57.6	21.8	20.5-23.2	45.8	43.2-48.3
2000-2004	47.6	45.8-49.3	14.1	13.4-14.8	44.1	42.7-45.6
2005-2009	56.1	53.2-59.0	18.2	17.0-19.4	46.4	44.0-48.8

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



REGISTROS DE CÁNCER

Sistema de información que recolecta, almacena, procesa y analiza datos sobre todos los casos de cáncer que ocurren en un cierto universo de sujetos.

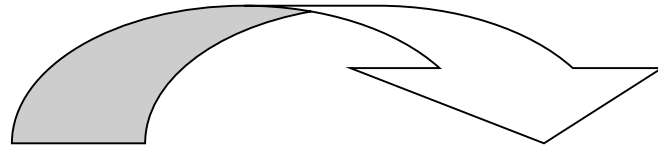


Propósito:

producir estadísticas para estudiar el riesgo de padecer determinados tipos de cáncer y la comparación de diferentes subgrupos de la población dentro de la propia área.

REGISTROS DE CÁNCER

Sistema de información que recolecta, almacena, procesa y analiza datos sobre todos los casos de cáncer que ocurren en un cierto universo de sujetos.



Propósito:

producir estadísticas para estudiar el riesgo de padecer determinados tipos de cáncer y la comparación de diferentes subgrupos de la población dentro de la propia área.

**índice global del funcionamiento de los
sistemas de salud.**



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

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. Zeila Enrique Marinello

www.rnc.sld.cu

Conclusiones

El CRC constituye una enorme carga en todo el mundo, en Cuba y en Matanzas y se espera que aumente debido al crecimiento y el envejecimiento de la población, y debido a la adopción de comportamientos y estilos de vida que incrementan el riesgo, especialmente en los países económicamente menos desarrollados

Supervivencia poblacional del cáncer de colon en Cuba es inferior a la reportada internacionalmente

Cuando se conciben y utilizan de manera adecuada, los datos del RCP tienen el **potencial de producir valiosa información** orientada a la evaluación del Sistema de Salud con relación a la atención del paciente con cáncer.

Es esencial disponer de datos completos, de calidad y oportunos sobre el cáncer provenientes de todas partes en Cuba para poder identificar, comprender y controlar la carga que implica el cáncer en nuestro país.

gracias