

Registros de Cáncer y su utilidad para la Salud Pública.

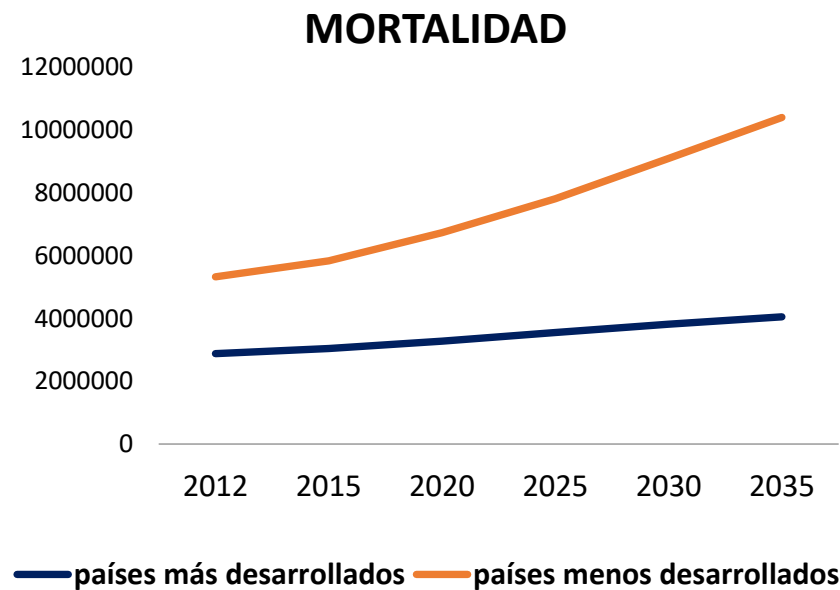
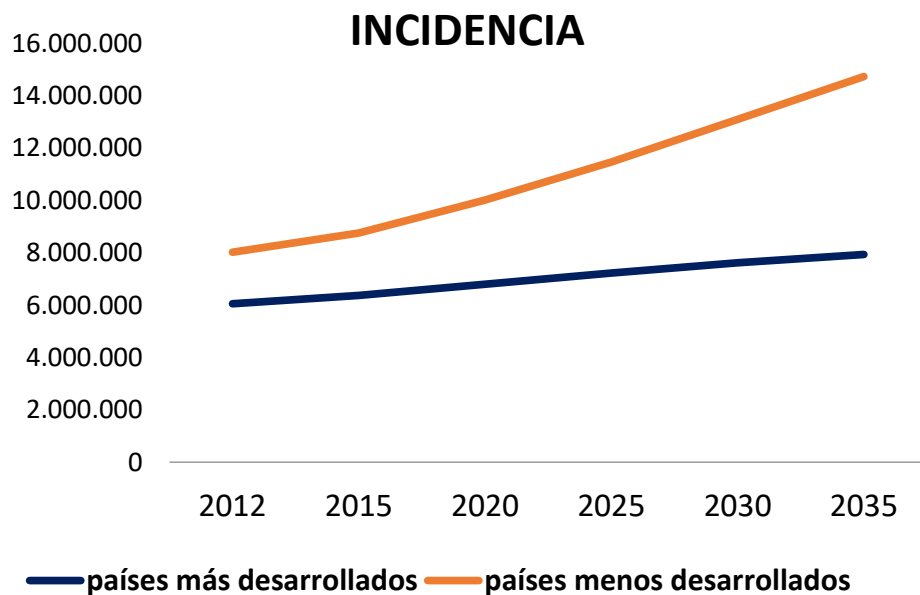
Una mirada a Latino América y el Caribe

MCs. Yaima Galán Álvarez

Jefa del Registro Nacional de Cáncer de Cuba.

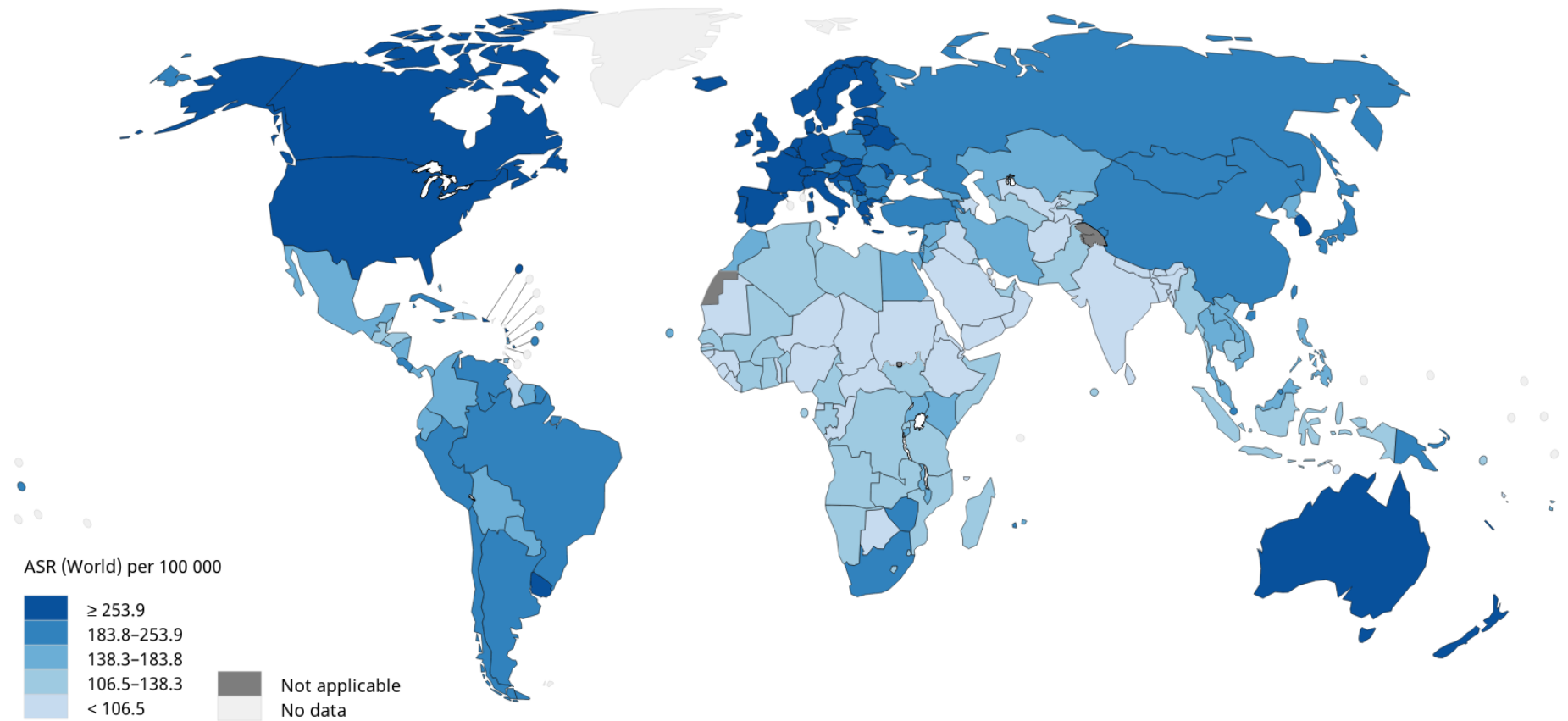
yaima@infomed.sld.cu, rncinor@infomed.sld.cu ; www.rnc.sld.cu

Carga mundial del cáncer se está transfiriendo a los países en desarrollo



*países menos desarrollados poseen el **57%** de los casos de cáncer y el **65%** de las muertes por la enfermedad.*

Estimated age-standardized incidence rates (World) in 2018, all cancers, both sexes, all ages



All rights reserved. The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization / International Agency for Research on Cancer concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate borderlines for which there may not yet be full agreement.

Data source: GLOBOCAN 2018
Graph production: IARC
(<http://gco.iarc.fr/today>)
World Health Organization

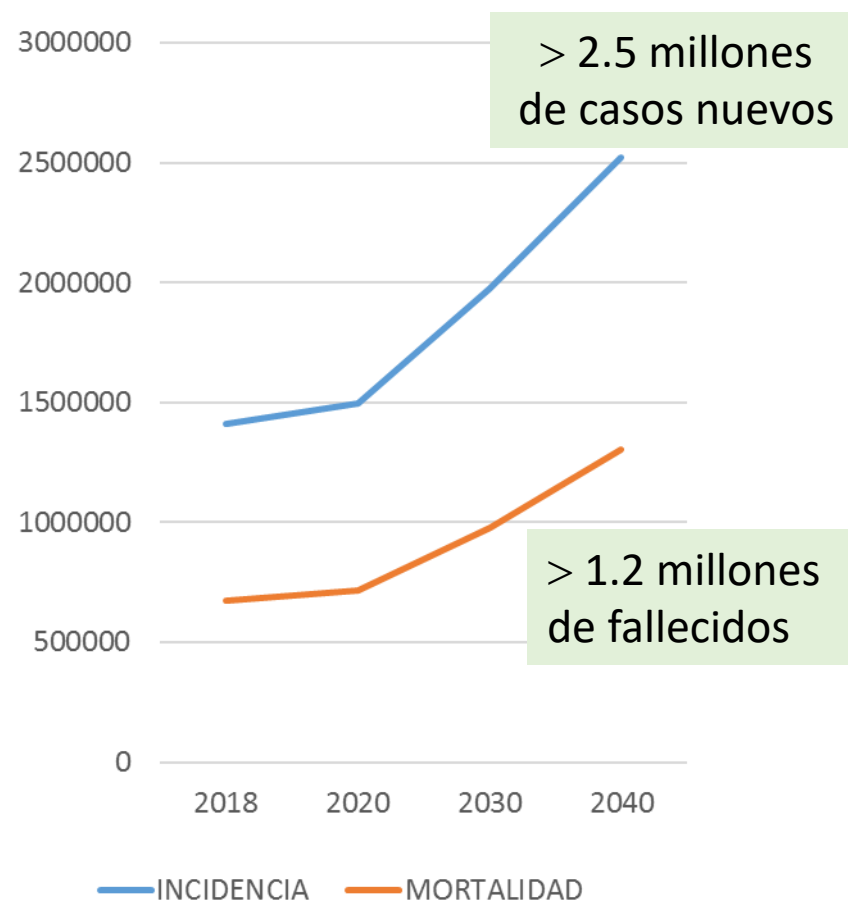


Latino América y el Caribe

Población: > 650 millones de habitantes (8.5% de la población mundial), > 100 millones de personas mayores de 60 años, y más de la mitad vivirán más de 80 años.

En 2018

- Incidencia de Cáncer: más de 1.4 millones de casos nuevos
- Fallecidos por cáncer: más de 670,000

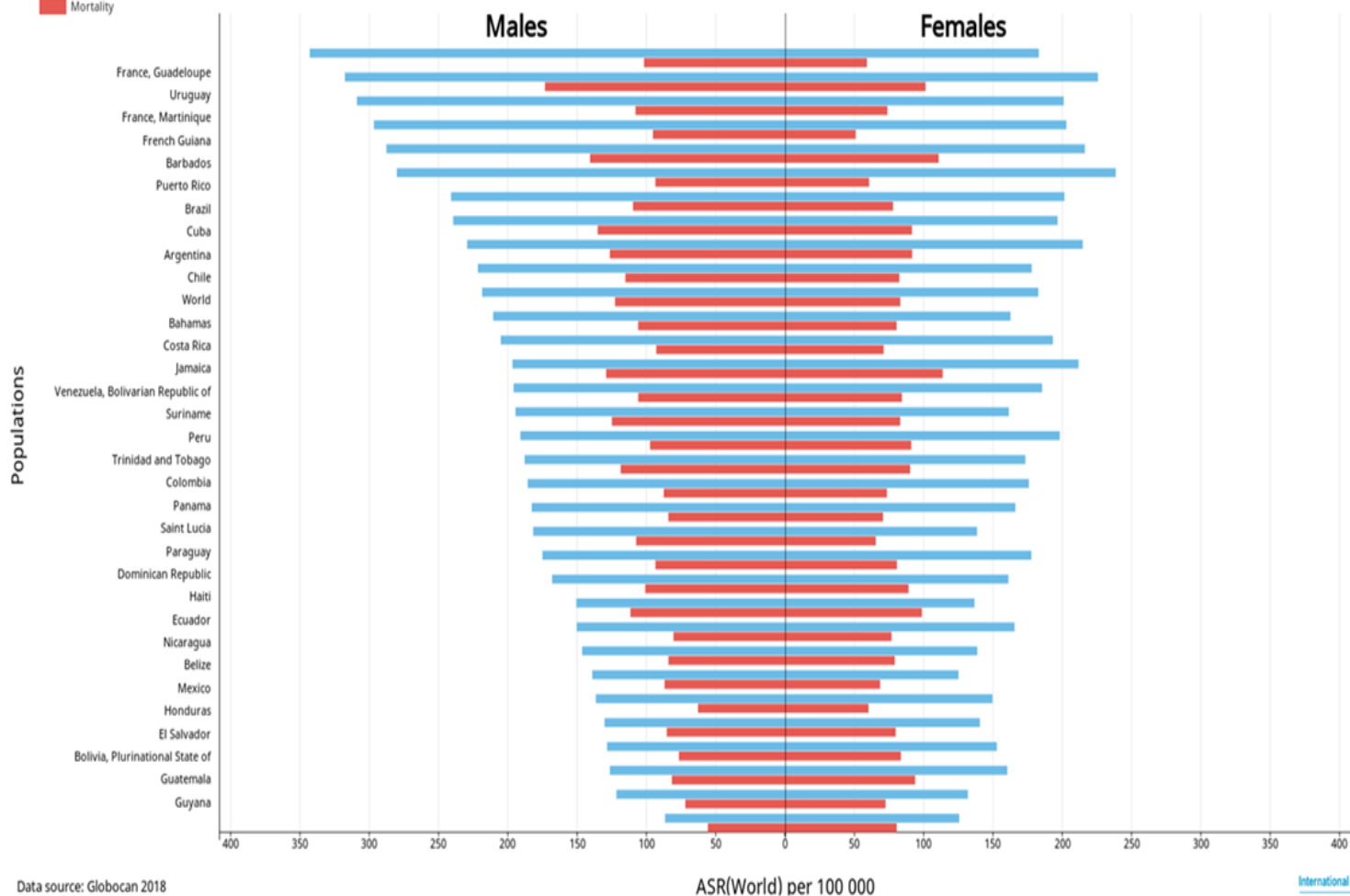


Latino América y el Caribe



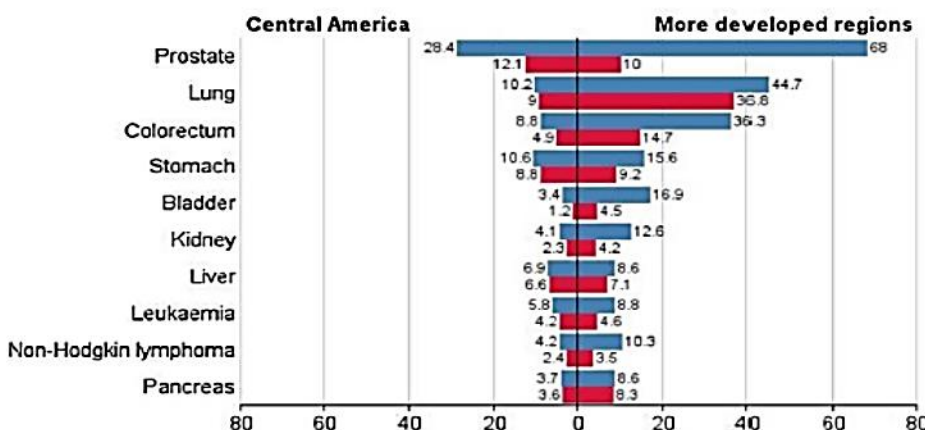
Incidence
Mortality

Estimated age-standardized incidence and mortality rates (World) in 2018, all cancers, all ages

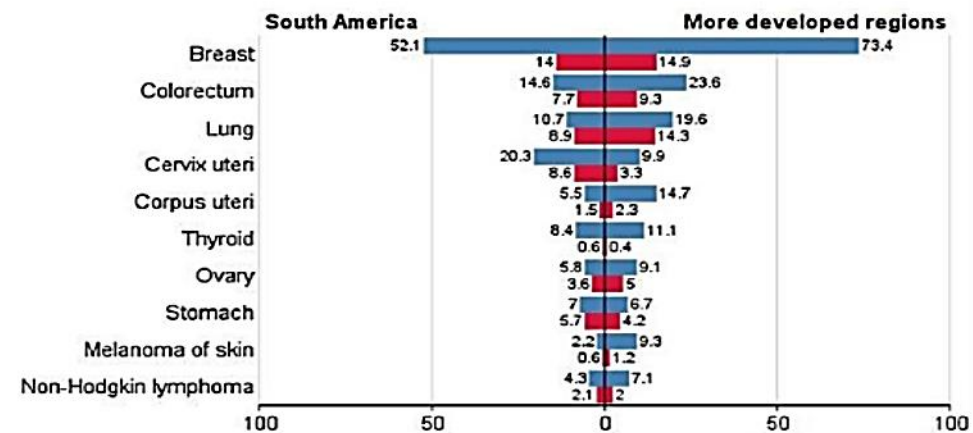
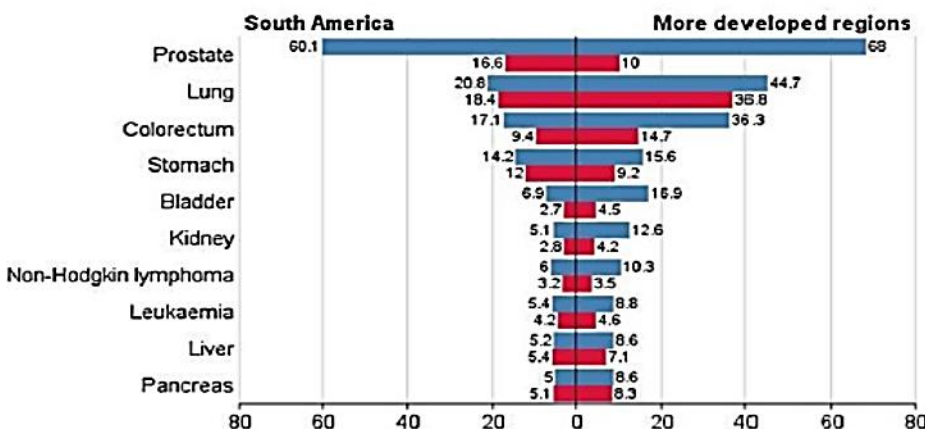
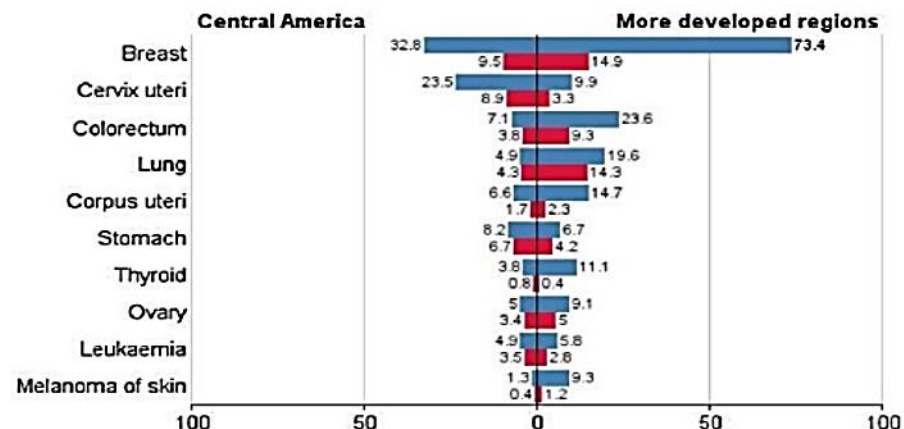


Incidencia y Mortalidad por Cáncer en Latinoamérica según sexo. Tasas ajustadas por edad a la población estándar mundial

a. Males



b. Females

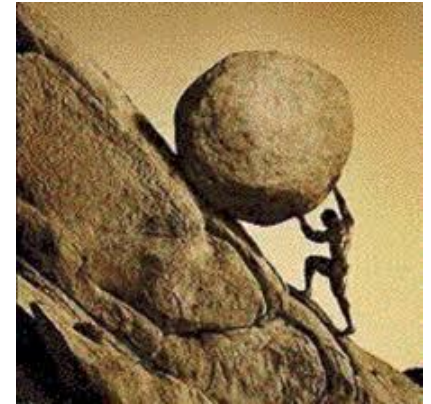


Cáncer en Latino América y el Caribe



Carga significativa en las **personas**, las **familias** y la **sociedad**.

se convertirá en la **principal causa de muerte prematura** en todos los países del mundo y la **barrera** más importante para aumentar, aún más, la **esperanza de vida**.



¿Estamos preparados como Sistema de Salud para enfrentar este desafío ?

¿Es el mismo problema en cada país, región o por cada localización?

Debe usarse el mismo enfoque?

¿a qué se enfrentan los sistemas de salud de América Latina?



transición epidemiológica y envejecimiento poblacional, aumento de la carga de enfermedades no transmisibles y de las enfermedades crónicas.



Las **enfermedades no transmisibles**, como las enfermedades cardiovasculares, la diabetes y el cáncer, representan más del **69% de muertes** que ocurren en la región.



Afectación negativa de la **crisis financiera** mundial y las crisis nacionales **limitando el desarrollo del Sistema de Salud**

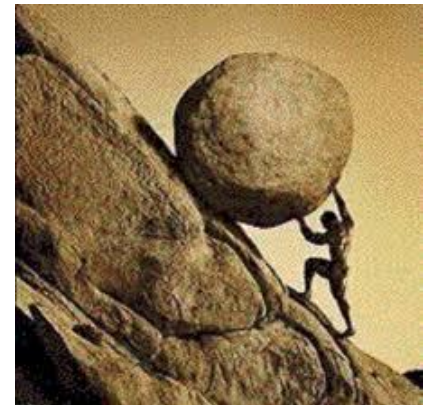
¿a qué se enfrentan los sistemas de salud de América Latina?

En cáncer



Diagnóstico en etapas avanzadas

Inequidad en el acceso a los tratamientos



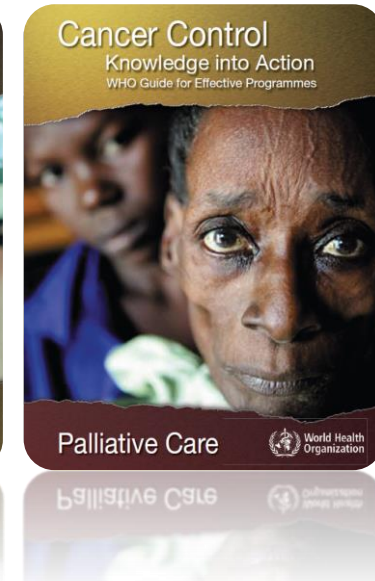
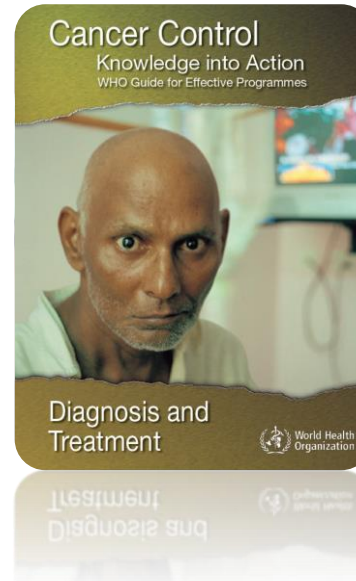
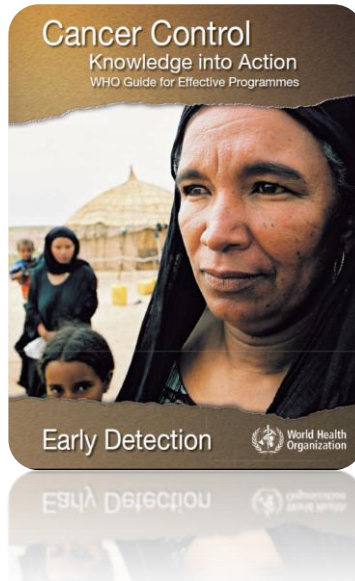
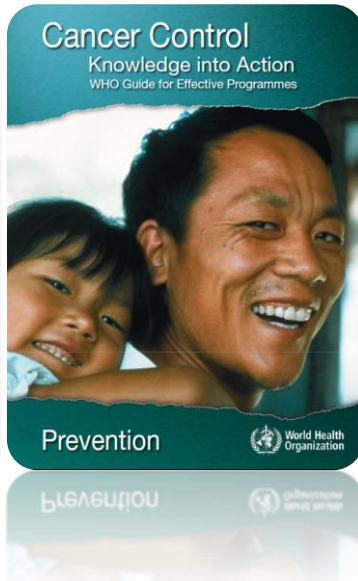
Organizar y coordinar las acciones del sistema de salud y de la sociedad en la lucha contra el cáncer.





Planificación, Prevención, diagnóstico temprano, tratamiento oportuno y adecuado y cuidados paliativos

principales ejes de la lucha contra el cáncer



Lo que se **INVIERTA** en esa dirección permitirá **GANAR** millones de “años de vida” saludable y productiva en las próximas décadas.

Organizar y coordinar las acciones del sistema de salud y de la sociedad en la lucha contra el cáncer.

WORLD CANCER DECLARATION 2013

The World Cancer Declaration calls upon government leaders and health policy-makers to significantly reduce the global cancer burden, promote greater equity, and integrate cancer control into the world health and development agenda.

OVERARCHING GOAL:

There will be major reductions in premature deaths from cancer, and improved quality of life for people living with cancer.

BY 2025:

-  **Target 01** - Health systems will be strengthened to ensure the availability of effective and coordinated cancer control across the life-course.
-  **Target 02** - Population-based cancer registries and surveillance systems will be established in all countries to measure the global cancer burden and the impact of national cancer control programmes.
-  **Target 03** - Global tobacco consumption, overweight and obesity, unhealthy diet, alcohol intake, and levels of physical inactivity, as well as exposure to other known cancer risk factors will have fallen significantly.
-  **Target 04** - The cancer causing infections HPV and HIV will be covered by universal vaccination programmes.
-  **Target 05** - Stigma associated with cancer will be reduced, and damaging myths and misconceptions about the disease will be dispelled.

WWW.UICC.ORG/WORLD-CANCER-DECLARATION



Organización
Mundial de la Salud

CONSEJO EJECUTIVO
140.^a reunión
Punto 10.5 del orden del día provisional

EB140/31
29 de diciembre de 2016

Prevención y control del cáncer en el contexto de un enfoque integrado

Informe de la Secretaría

CARGA Y TENDENCIAS

- El cáncer es un problema de salud pública de creciente importancia. En 2012, más de 14 millones de personas murieron por cáncer, y se estima que en 2030 esta cifra aumentará a 22 millones. El cáncer es la principal causa de muerte prematura en el mundo, y la segunda causa de muerte en términos absolutos. La carga del cáncer es desigual, con tasas más altas en países de ingresos altos y más bajas en países de ingresos bajos y medianos. Sin embargo, la carga del cáncer está aumentando en todos los países, debido a la transición demográfica y epidemiológica, el aumento de la esperanza de vida y la exposición a factores de riesgo. Las estrategias para afrontar el creciente carga de la enfermedad, así como se registran en el 3.4 de las metas por cáncer.
- En 2012 hubo en el mundo 4.3 millones de muertes prematuras debido al cáncer, de los que 1.1 millones correspondían a muertes prematuras evitables. El cáncer es una de las principales causas de muerte prematura por enfermedades no transmisibles, incluido el cáncer, es indispensable y urgente fortalecer esfuerzos en la materia, lo que pasa por actividades que interesan también otras metas, como la 3 a «reversar la epidemia del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco en todos los países, según proceda».
- La progresión en la lucha contra el cáncer ha sido irregular. Pese a que existen intervenciones de contrastada eficacia, la carga del cáncer cervicouterino, por ejemplo, sigue siendo muy elevada en los países de ingresos bajos o medianos, donde se han registrado los avances más lentos. Aunque las tasas de mortalidad por cáncer normalizadas por edades han experimentado una moderada mejora en los países de ingresos altos, hasta llegar en algunos lugares a una reducción del 25%, a escala planetaria no se ha logrado una disminución general de los niveles de mortalidad por cáncer.
- Los resultados obtenidos con la leucemia linfoblástica infantil aguda, cáncer que se puede tratar fácilmente, ponen de manifiesto las desigualdades mundiales: la supervivencia a 5 años es inferior al 20% en algunos países de ingresos bajos o medianos, mientras que en ciertos países de ingresos altos es del 90%. En muchos países los mujeres, los niños, los grupos indígenas, las minorías étnicas y los colectivos socioeconómicos más desfavorecidos experimentan los peores resultados de supervivencia.



DECLARACIÓN DE MONTEVIDEO 2018-2030 Sobre las Esfuerzos de MONTEVIDEO

Conferencia Mundial de la OMS sobre las ENT
Promoción de la coherencia de las políticas para lograr la
meta 3.4 de los ODS relativa a las ENT
(Montevideo, 18-20 de Octubre de 2017)

Plan estratégico – Registros de Cáncer de base poblacional

Progresos de los Planes de control de cáncer por regiones en el Mundo



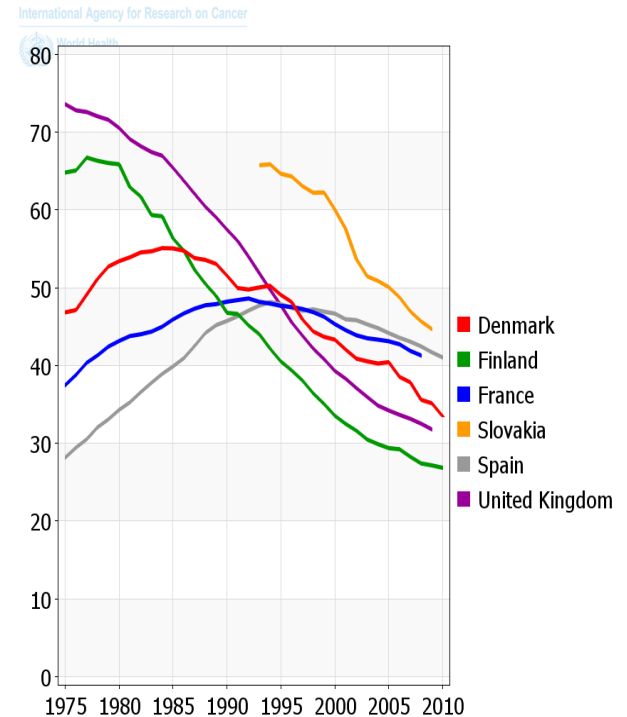
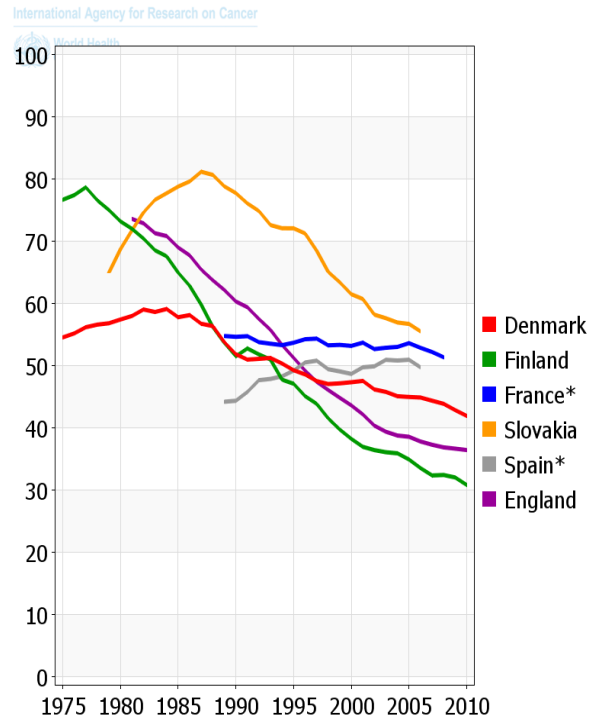
Región	2013	2017
África	46%	74%
América	61%	77%
Europa	82%	90%
Sur-Este Asia	73%	91%
Total	66%	81%

Argentina, Belice, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Paraguay, Perú, Uruguay, República Dominicana, Venezuela.

The European Code Against Cancer



Tendencias de la **Incidencia** y la **Mortalidad** por cáncer de pulmón en Hombres, países seleccionados de Europa



Los Registros de Cáncer de base poblacional son un elemento clave para el control del cáncer



La ausencia de un **Registro de Cáncer de base poblacional** significa que muchas personas con cáncer son invisibles a los Sistemas de Salud.

A close-up photograph showing a hand placing a single wooden puzzle piece into a larger assembly of white puzzle pieces. The wooden piece is dark brown and has a grainy texture. The white pieces are standard interlocking puzzle pieces. The background is a soft, out-of-focus light blue and white.

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

Registros de Cáncer de base poblacional

registra todos los casos nuevos en un área geográficamente definida, y por lo tanto es único para seguimiento de la incidencia de cáncer.

Objetivo: Describir la magnitud del cáncer como problema de salud.

Los datos son la base de:

- investigación clínica y epidemiológica sobre el cáncer
- planificación y evaluación de las acciones de control de cáncer.
- planificación de los recursos materiales y humanos para la atención al paciente oncológico.

Registro de Tumores

Cada Nuevo Tumor es Nuevo reporte

¿Cómo y dónde se obtienen los datos?

Observatorio Global de Cáncer (GCO). <https://gco.iarc.fr/>



Incidencia de Cáncer en Cinco Continentes

<https://ci5.iarc.fr/Default.aspx>

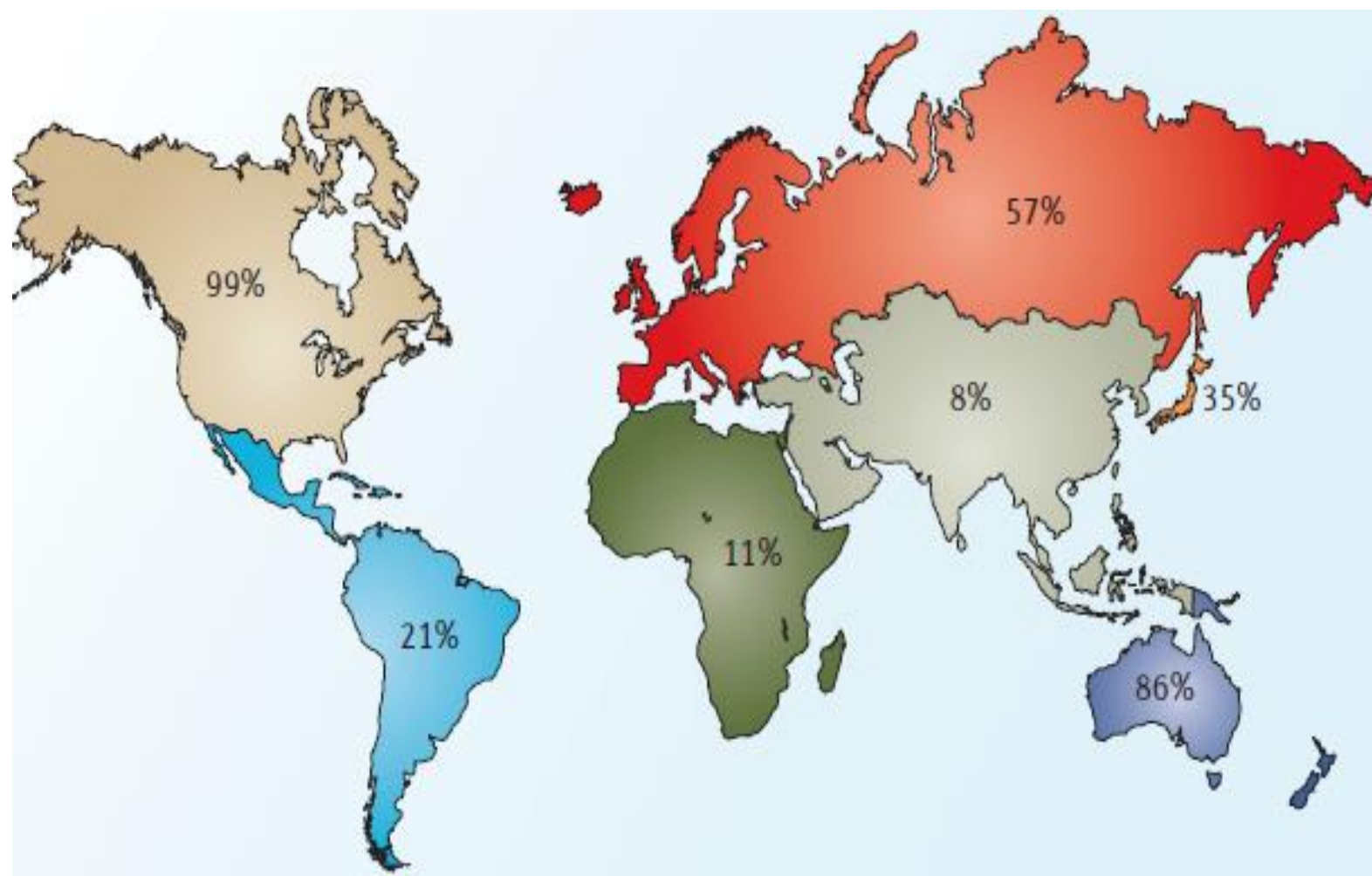
CI5XI

Cancer Incidence in Five Continents Volume XI



IACR

Solo **15%** de la población mundial está cubierta por un **Registro de Cáncer de alta calidad**.



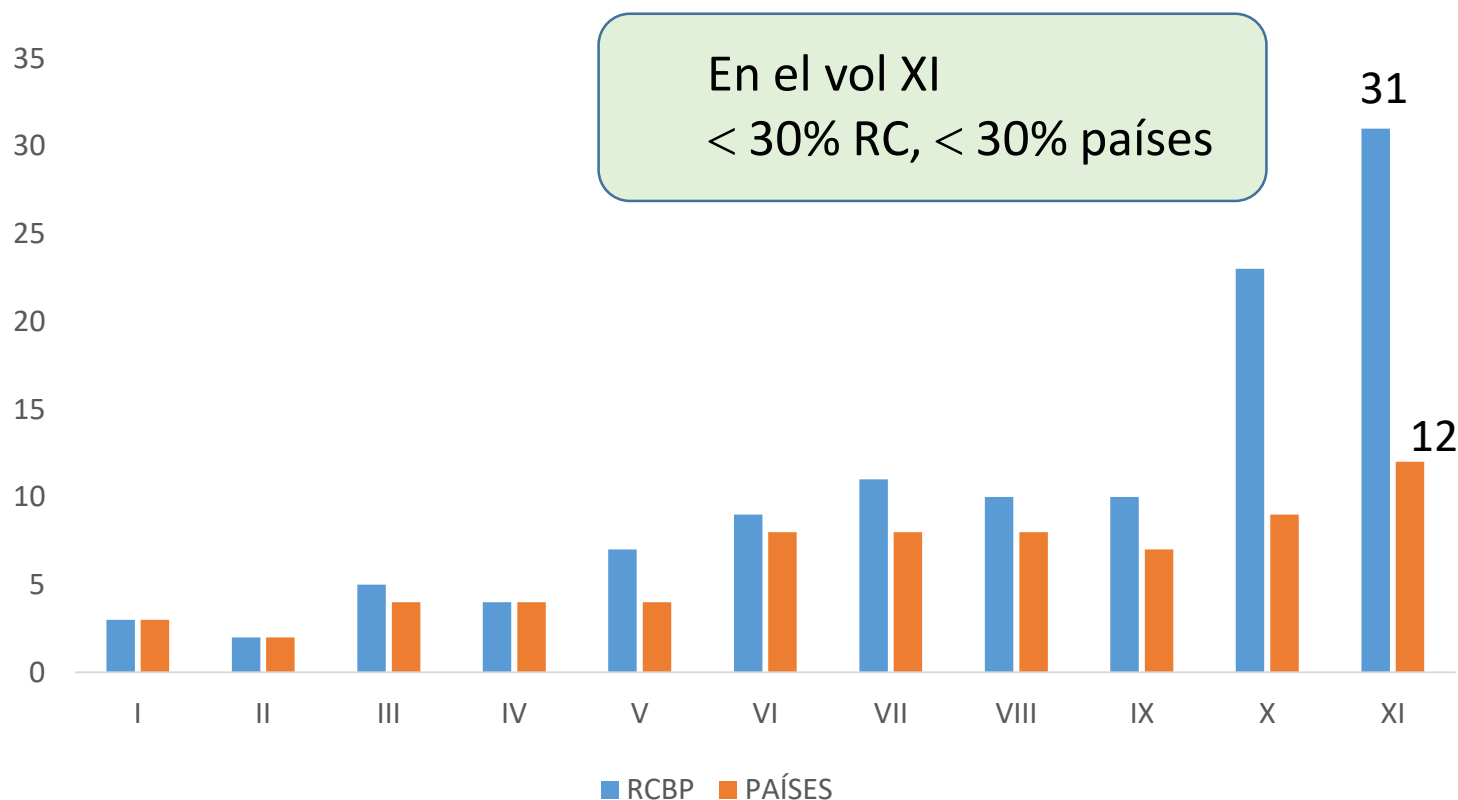
Registros de Cáncer en Latinoamérica y el Caribe

- Se inició en la década de 1950, con el registro de cáncer en Puerto Rico (1951). Luego surgieron Cali (1962), São Paulo (1963) y **Cuba (1964)**.
- En la actualidad se estima que 91 RCBP están operando en toda América (69 en América del Sur y 22 en Centroamérica) correspondiente a 13 países unido a 9 en el Caribe.
- Cinco países tienen Registros Nacionales de Cáncer. (**Puerto Rico, Colombia, Cuba, Puerto Rico y Uruguay**)



Registros de Cáncer en Latinoamérica y el Caribe

Cobertura de los Registros de Cáncer de base poblacional (RCBP) de América Latina en los volúmenes I a XI de Incidencia de Cáncer en Cinco Continentes.



Registros de Cáncer en Latinoamérica y el Caribe

Reducir las disparidades en la información sobre el cáncer para el control del cáncer al aumentar la cobertura y la calidad del registro del cáncer.



**IARC
REGIONAL HUB
FOR CANCER
REGISTRATION
LATIN AMERICA**

International Agency for Research on Cancer



World Health
Organization



**GLOBAL INITIATIVE
FOR CANCER REGISTRY
DEVELOPMENT**

<https://gicr.iarc.fr/hub/latin-america/>

2013
Argentina
Uruguay - Brasil

**IARC
REGIONAL HUB
FOR CANCER
REGISTRATION
LATIN AMERICA**

International Agency for Research on Cancer



World Health
Organization



**GLOBAL INITIATIVE
FOR CANCER REGISTRY
DEVELOPMENT**

<https://gicr.iarc.fr/hub/latin-america/>

2018
Trinidad y Tobago

Tipos de Registros de Cáncer

Registro Hospitalario

Registro Poblacional

- *generales*
- *específicos*

Uso de los datos de un RCBP

Principales localizaciones de cáncer

Incidencia de cáncer según sexo y principales localizaciones. Cuba 2016

MASCULINO				FEMENINO			
Localización	No	TC	TAM	Localización	No	TC	TAM
Piel	6555	118.4	68.5	Piel	5654	100.3	54.7
Próstata	4582	82.7	42.3	Mama	3875	68.7	39.5
Bronquios y pulmón	3735	67.1	39.1	Bronquios y pulmón	2176	38.6	20.7
Labio, cavidad bucal y faringe	1387	25.0	15.8	Colon	1667	29.6	14.5
Colon	1207	21.8	12.0	Cuello Uterino	1406	24.9	15.6
Laringe	1094	19.8	12.4	Cuerpo uterino	801	14.2	8.1
Vejiga urinaria	909	16.4	9.3	Ovario	579	10.3	6.6
Esófago	704	12.7	7.9	Linfomas	492	8.7	5.6
Linfomas	630	11.1	7.9	- No Hodgkin	399	7.1	4.3
- No Hodgkin	506	9.2	6.2	- Hodgkin	93	1.6	1.4
- Hodgkin	124	2.2	1.8	Tiroides	449	8.0	5.3
Estómago	598	10.8	6.4	Labio, cavidad bucal y faringe	425	7.5	4.2
Total**	25561	461.6	268.2	Total**	22521	399.4	224.7

5 primeras localizaciones por sexo +60% de todos los casos nuevos

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

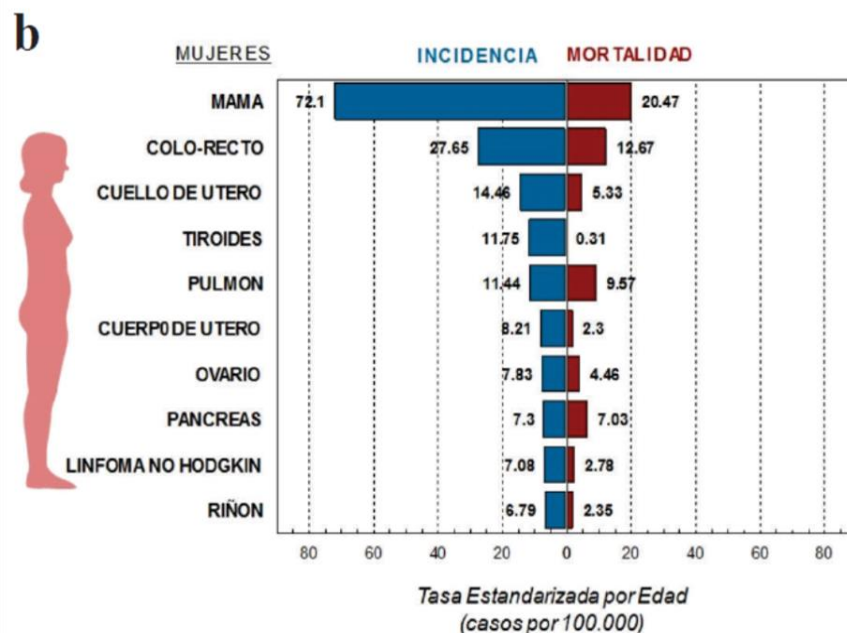
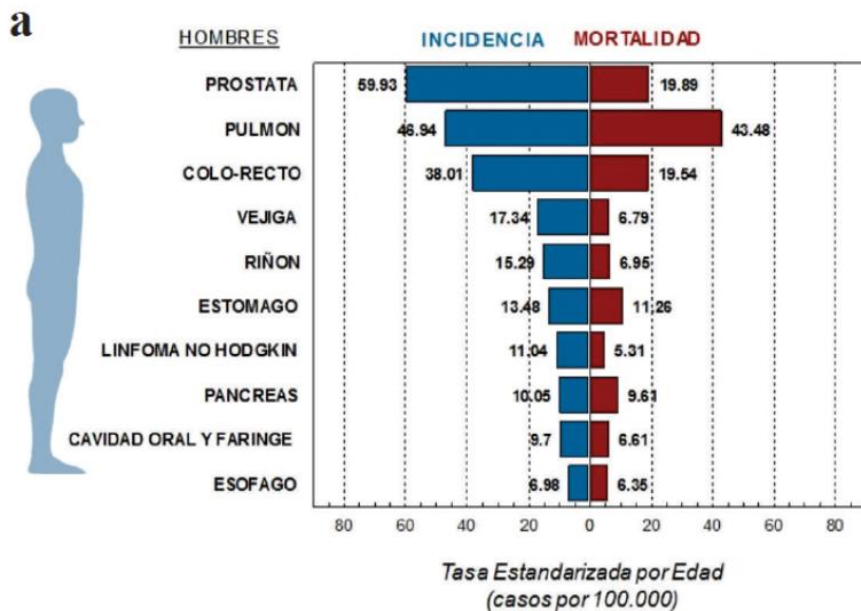
Cáncer: magnitud del problema en el mundo y en Uruguay, aspectos epidemiológicos

Cancer: magnitude of the problem in the world and in Uruguay, epidemiological aspects

Câncer: Magnitude do problema no mundo e no Uruguai, aspectos epidemiológicos

Enrique Barrios^{1,2*}, Mariela Garau^{1,2}

Principales localizaciones de Cáncer en Uruguay: 2009-2013





Artículo original

Estimaciones de incidencia y mortalidad para los principales cinco tipos de cáncer en Colombia, 2007-2011

Cancer incidence estimates and mortality for the top five cancer in Colombia, 2007-2011

Constanza Pardo, Ricardo Cendales

Tabla 2. Incidencia y mortalidad por cáncer, cinco primeras localizaciones, Colombia, 2007-2011

Características		Estómago C16	Colon - recto C18-C20	Mama C50	Cuello del útero C53	Próstata C61
Casos incidentes (año)	Total	5,955	5,185	7,627	4,462	8,872
	Hombre	3,613	2,401	...	...	8,872
	Mujer	2,342	2,784	7,627	4,462	...
Tasas						
Hombre	TC	16.3	10.8	...	...	40.0
	TAE	18.5	12.2	...	...	46.5
Mujer	TC	10.3	12.2	33.5	19.6	...
	TAE	10.3	12.3	33.8	19.3	...
Muertes observadas (año)	Total	4,537	2,544	2,226	1,861	2,416
	Hombre	2,767	1,168	...	...	2,416
	Mujer	1,770	1,376	2,226	1,861	...
Tasas						
Hombre	TC	12.5	5.3	...	...	10.9
	TAE	14.2	6.0	...	...	12.6
Mujer	TC	7.8	6.0	9.8	8.2	...
	TAE	7.8	6.1	9.9	8.2	...

TC, tasa cruda; TAE, tasa ajustada por edad (por 100,000 años – persona)

Pardo C, Cendales R. Cancer incidence estimates and mortality in the five first types of cancer in Colombia 2007-2011. *Colomb Med (Cali)*. 2018; 49(1): 16-22.

Doi: [10.25100/cm.v49i1.3596](https://doi.org/10.25100/cm.v49i1.3596).

Uso de los datos de un RCBP

Comportamiento en el tiempo

RESEARCH ARTICLE

Open Access

Cancer burden in the Caribbean: an overview of the Martinique Cancer Registry profile



Clarisse Joachim^{1*} , Jacqueline Veronique-Baudin¹, Stephen Ulric-Gervaise¹, Audrey Pomier², Aimée Pierre-Louis¹, Mylène Vestris¹, Jean-Luc Novella³, Moustapha Drame⁴, Jonathan Macni¹ and Patrick Escarmant⁵

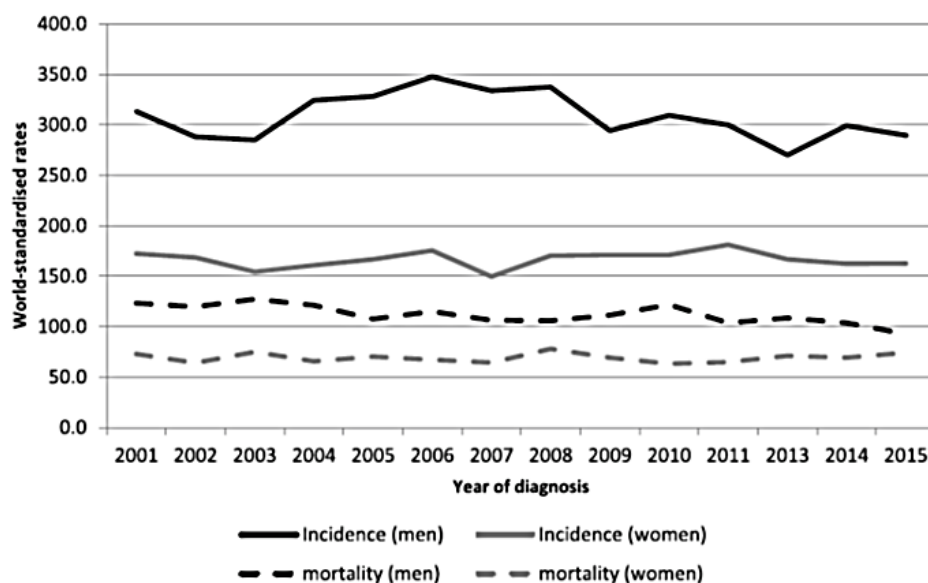
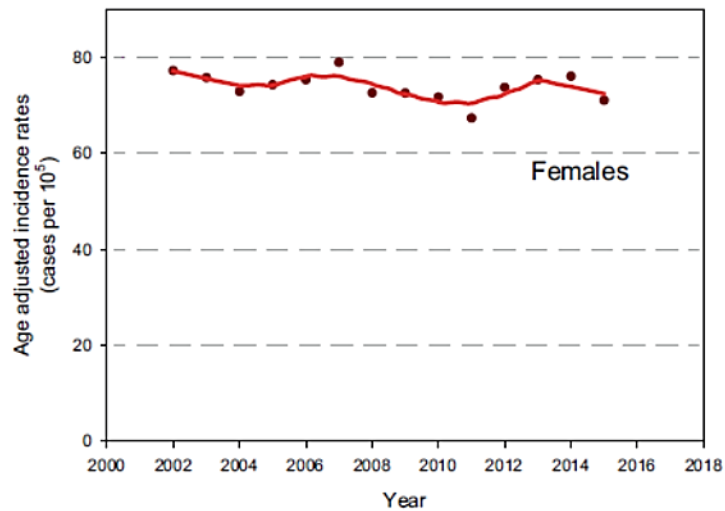


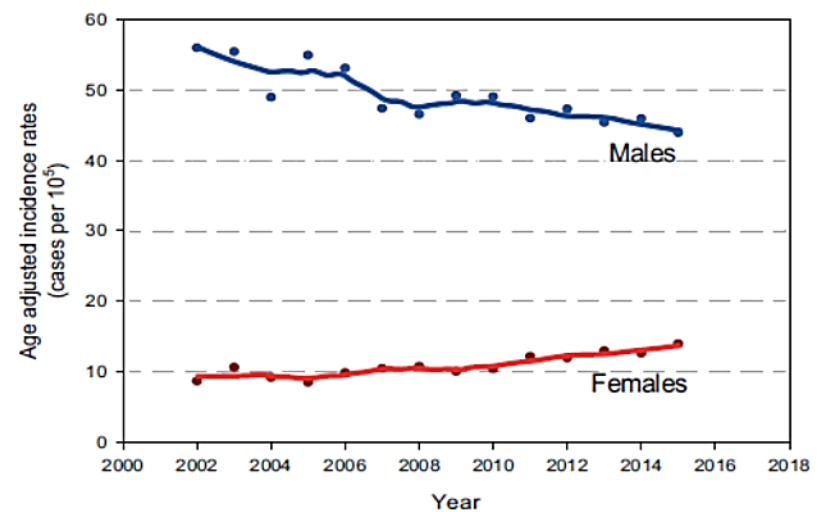
Fig. 1 Incidence and mortality world-standardised rates, by year of diagnosis, in all cancers, Martinique, 2001–2015. Footnotes: Significant ARC for incidence by 5-year period in men: 2.75 (2001–2005); – 3.97 (2006–2010). ARC in women: – 3.01 (2011–2015). **—** Incidence (Men) **- -** Mortality (Men) **—** Incidence (Women) **- -** Mortality (Women)

Trends in cancer incidence in Uruguay: 2002 -2015.

a. Breast

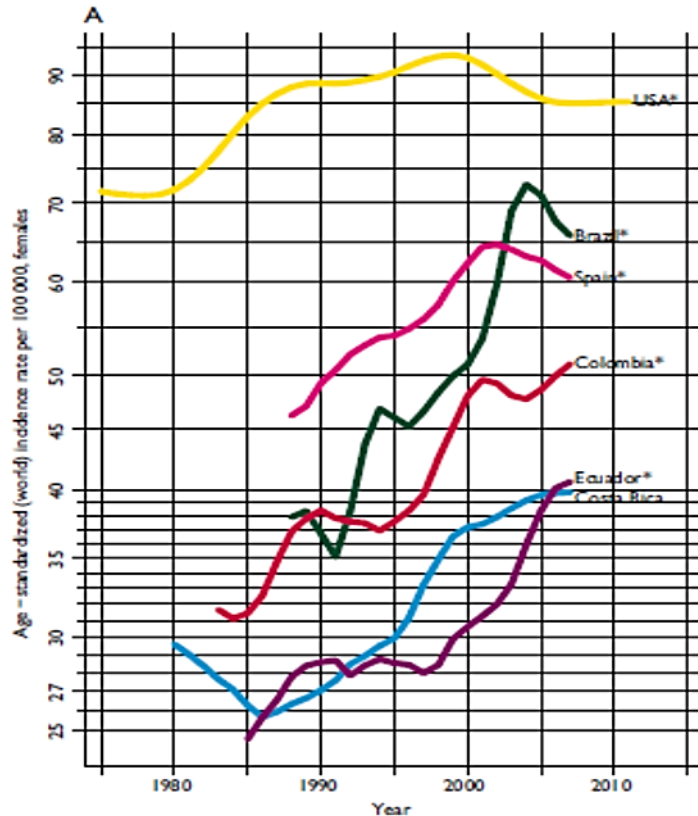


b. Lung

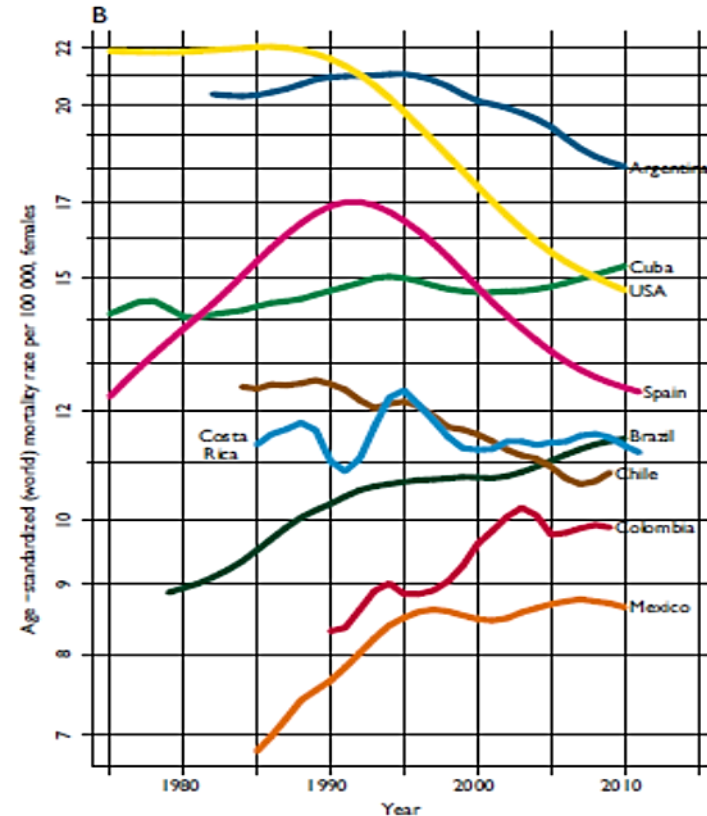


Patrones, tendencias y proyecciones del cáncer en América Latina y el Caribe: un contexto global. Salud Publica Mex 2016;58:104-117.

Tendencia de la incidencia por Cáncer de Pulmón



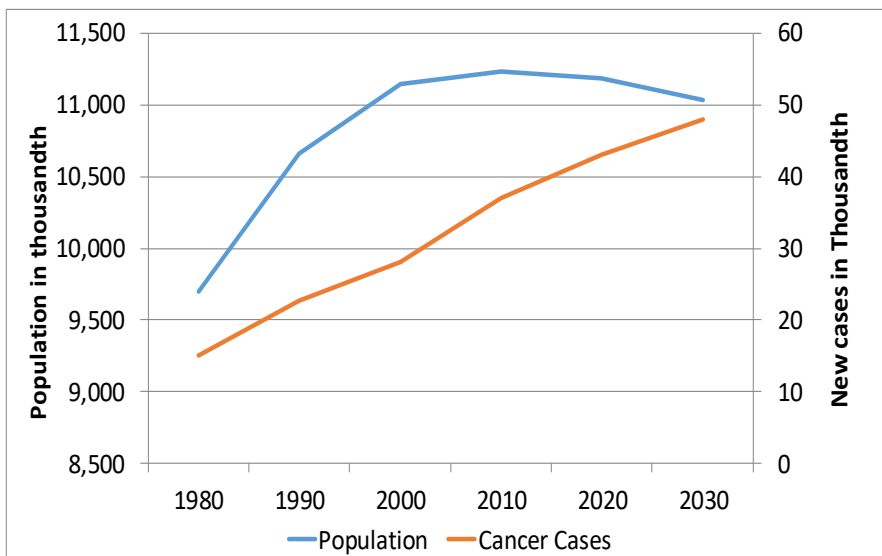
Hombres (A)



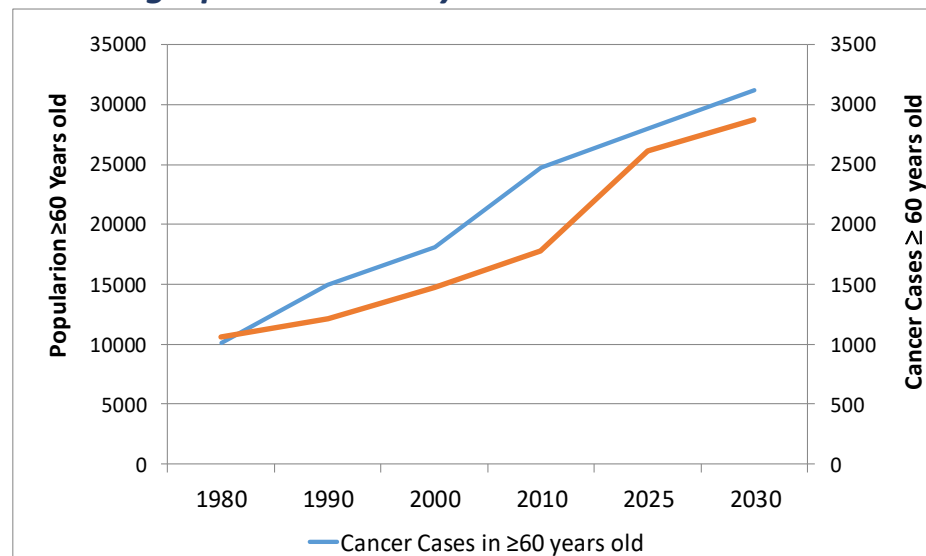
Mujeres (B)

Población, envejecimiento y cáncer

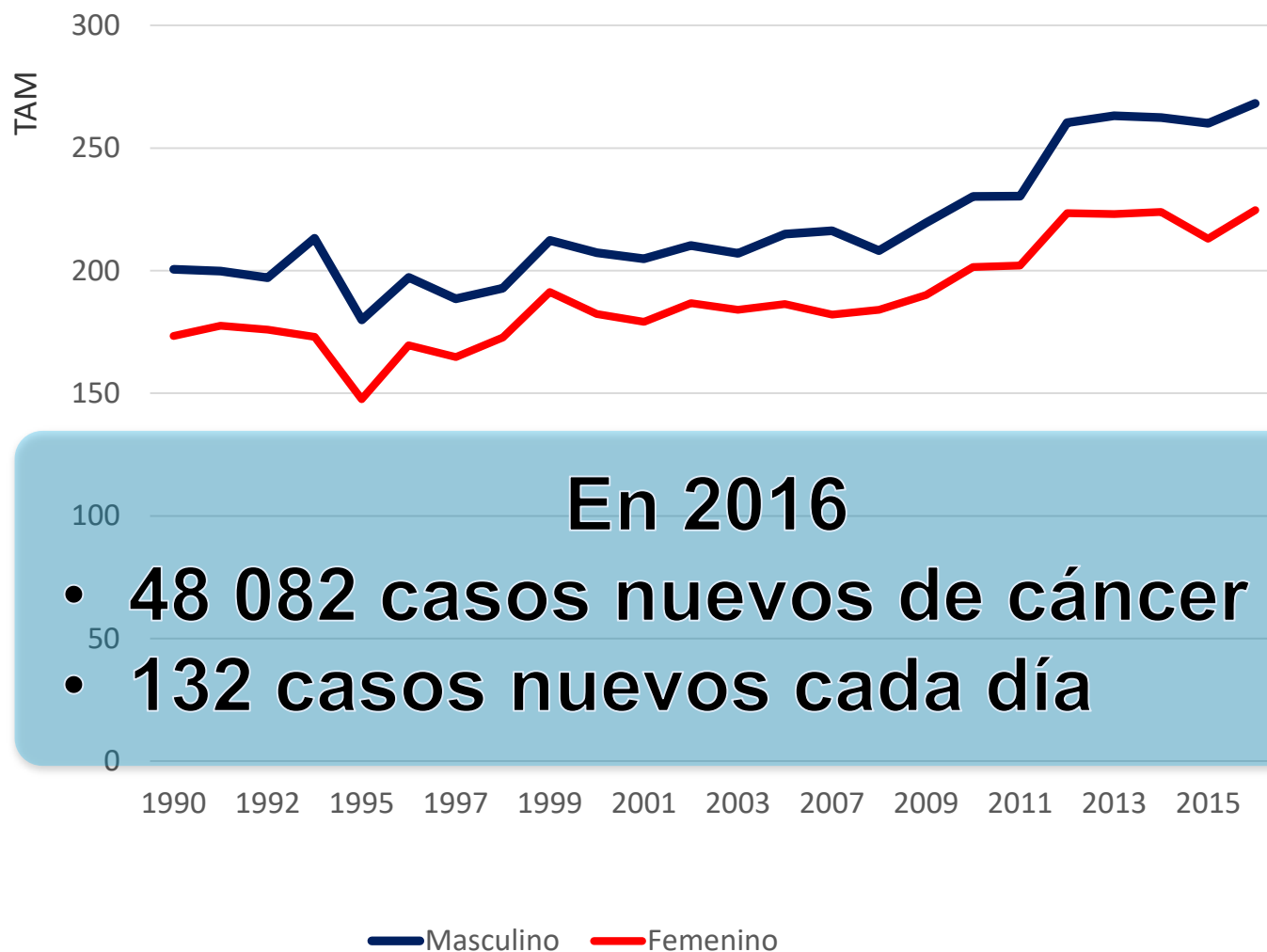
Incremento de la Población y de la incidencia de cáncer. Cuba 1980-2030



Incremento de la Población y de la incidencia de cáncer en el grupo de 60 años y más. Cuba 1980-2030



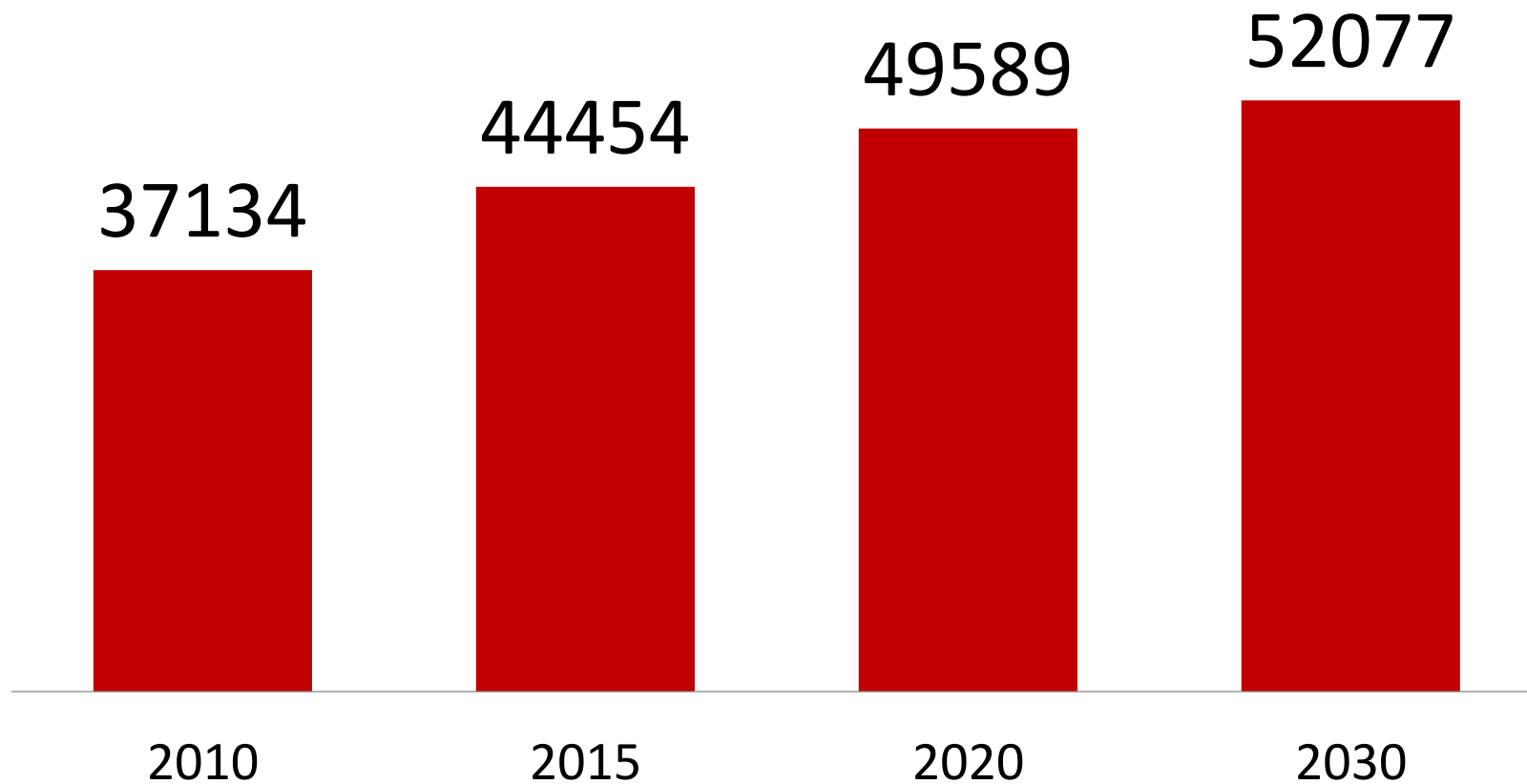
Incidencia de Cáncer según sexos. Cuba 1990-2016



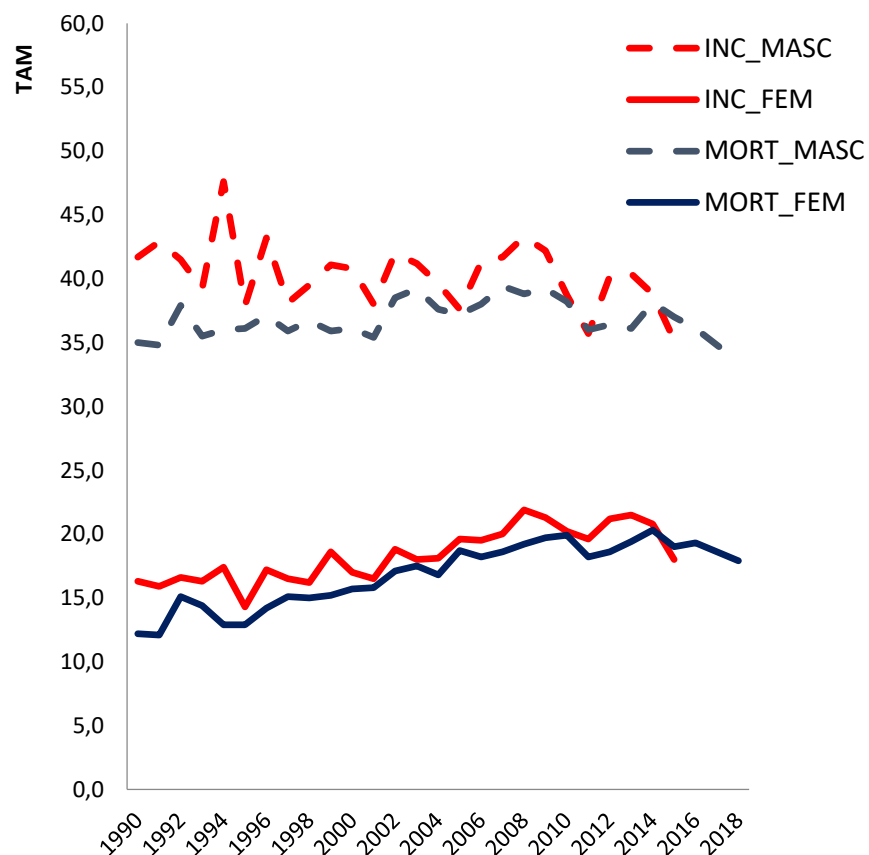
Carga por Cáncer

Número estimado de nuevos casos de cáncer.

Cuba 2010-2030



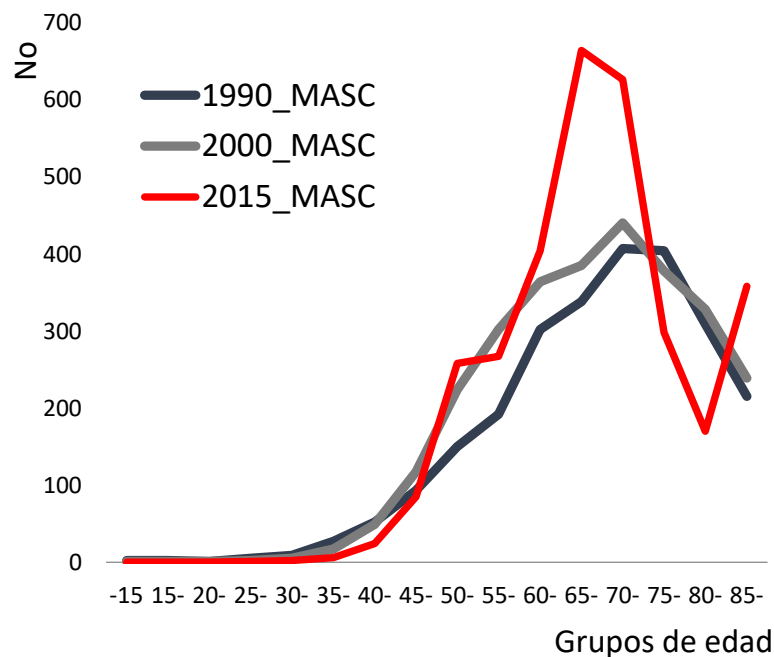
Cáncer de Pulmón: Tendencia de la incidencia y la mortalidad por según sexos. Cuba 1990-2015/2018



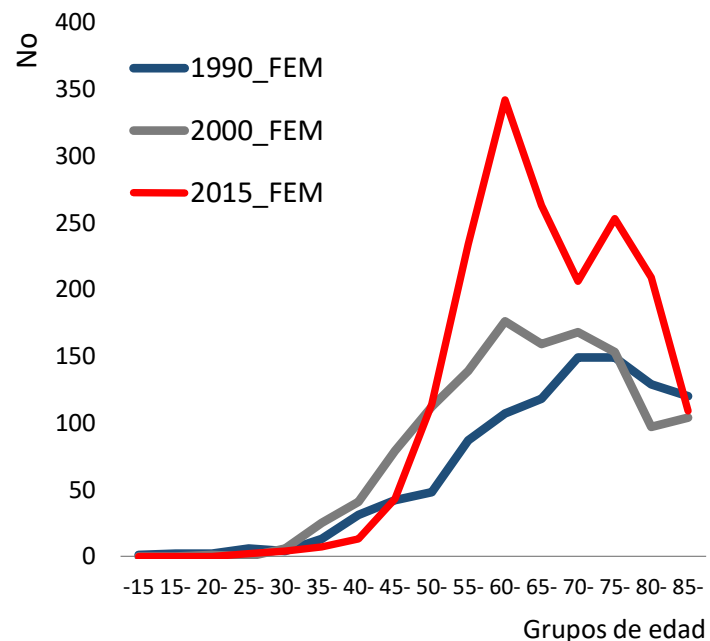
- Casos Nuevos: 13.4% en los Hombres y el 8.7% en las Mujeres
- Si se excluye el cáncer de piel, esta proporción aumenta al 18.4% de los Hombres y al 12% de las Mujeres
- Fallecidos: 25% de la mortalidad en los Hombres y el 20% en las Mujeres

TAM: tasas ajustadas a la población mundial x 100 000

Número de casos nuevos de Cáncer de Pulmón por grupos de edad. Cuba 1990-2000-2015



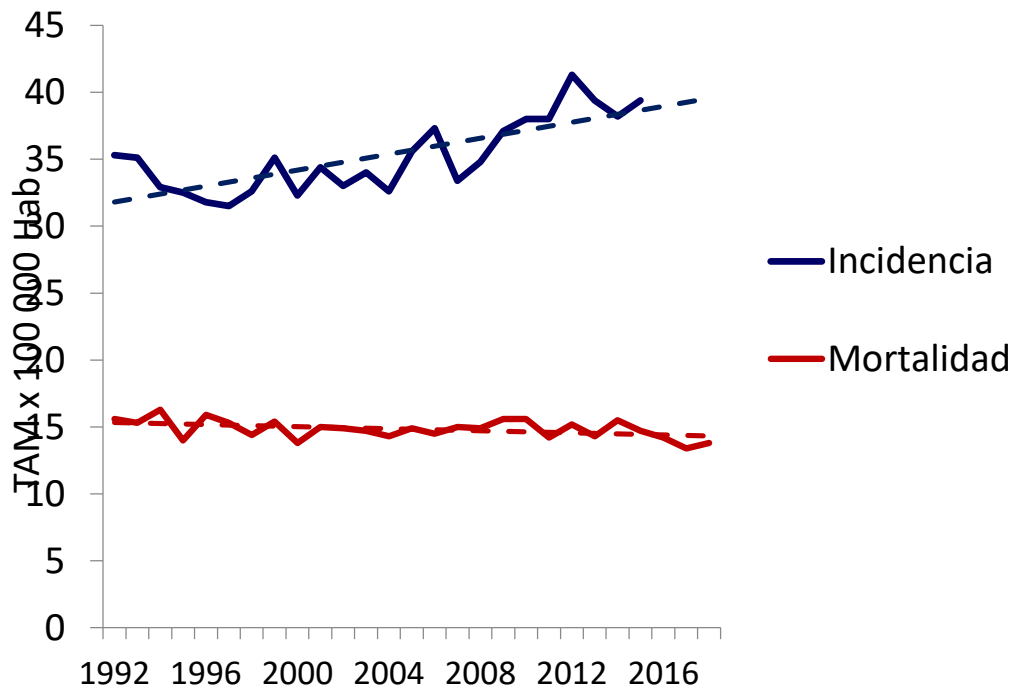
HOMBRES



MUJERES

Edad media al diagnóstico
2000 – 69 años
2015 – 63 años

Incidencia y Mortalidad por cáncer de mama Cuba 1990-2015/2018

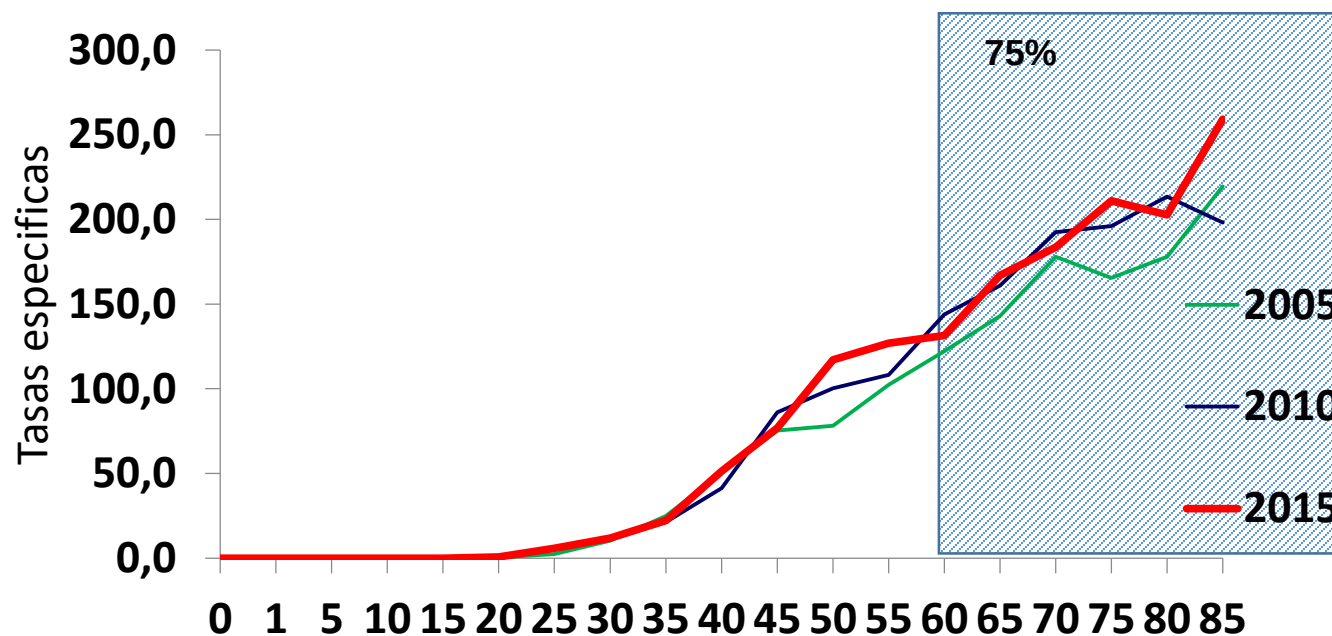


TAM: tasas ajustadas a la población mundial x 100 000

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

***17% del total de casos
nuevos y el 15% de
todas las muertes por
cáncer en la mujer***

Incidencia de cáncer de mama en Cuba según grupos de edad. Años seleccionados



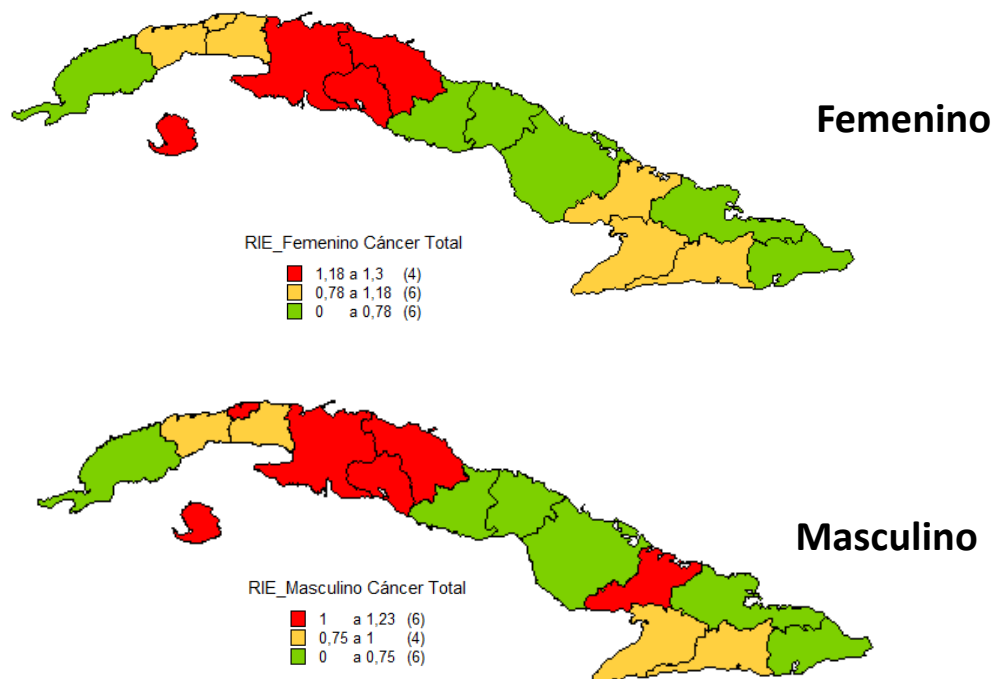
Tasas específicas por grupos de edad x 100 000

Fuente. RNC

Uso de los datos de un RCBP

Distribución geográfica

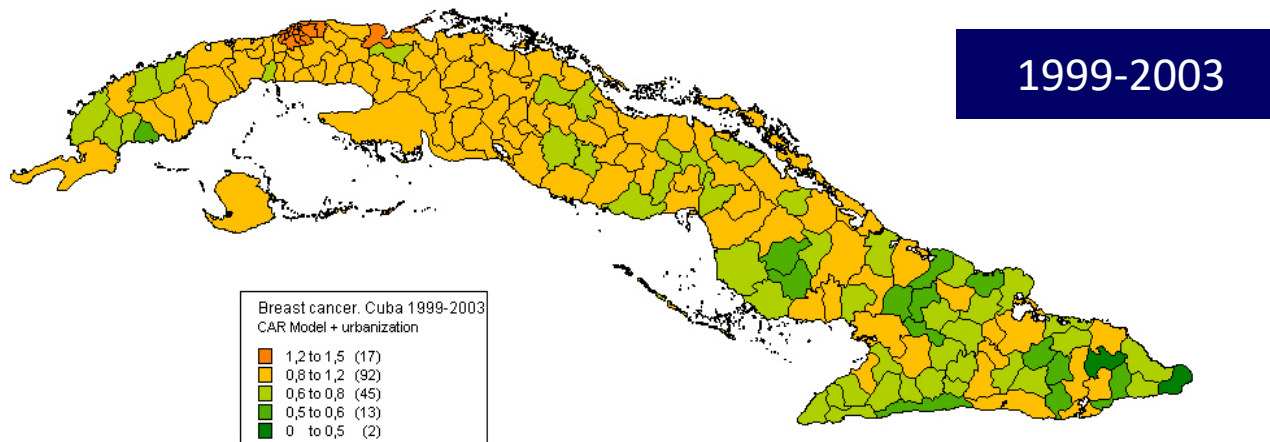
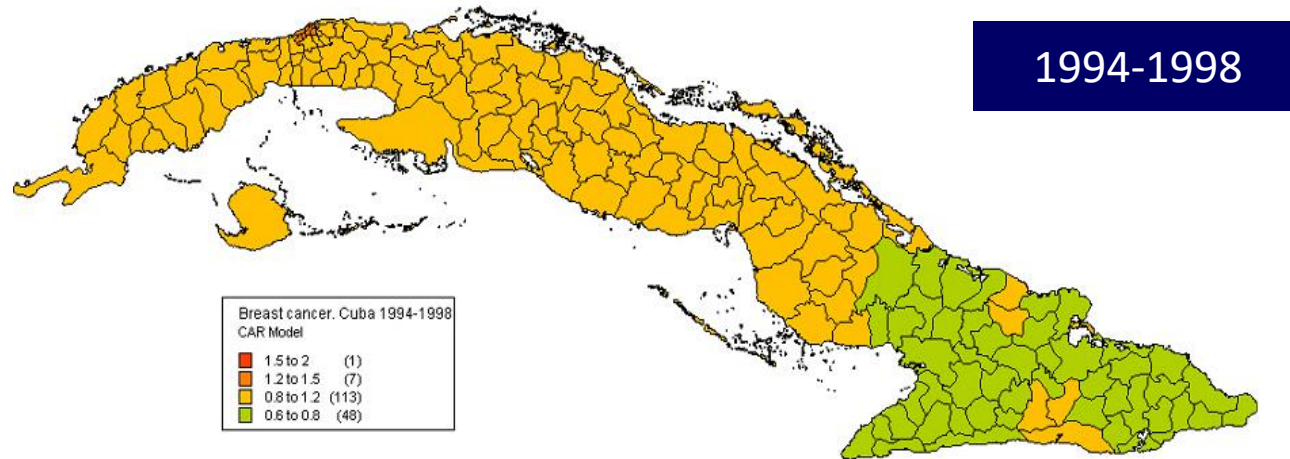
Distribución geográfica de la Incidencia de cáncer. Cuba 2016



60% de la incidencia de cáncer reportada por 6 provincias:

- **La Habana** (21%),
- Matanzas (7.7%),
- **Villa Clara** (9.8%),
- Camagüey (6.6%),
- **Holguín** (9.6%)
- Santiago de Cuba (7.4%)

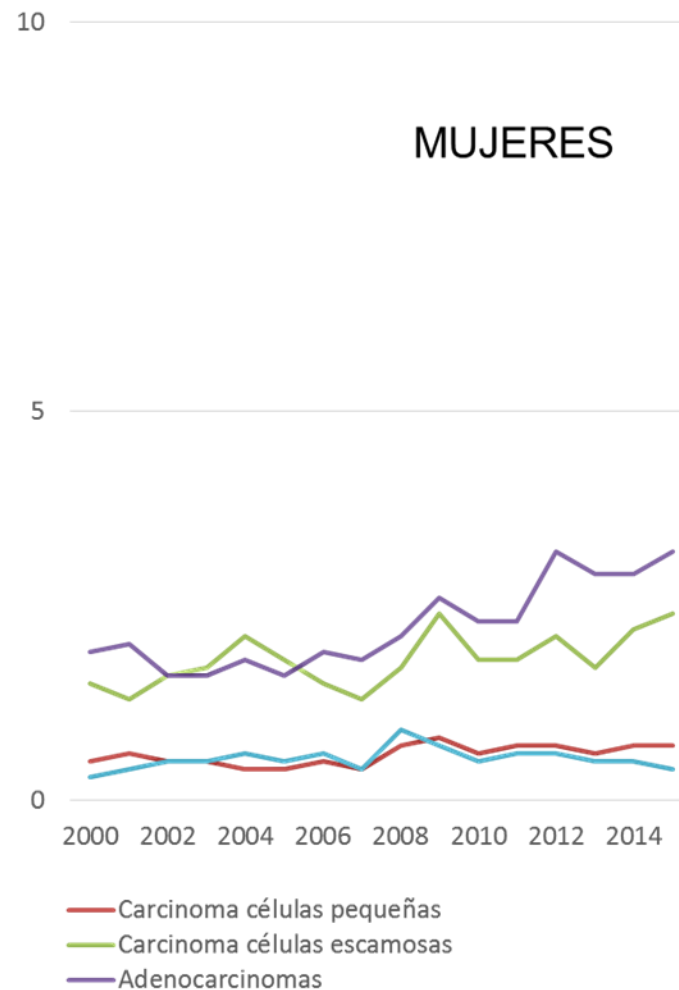
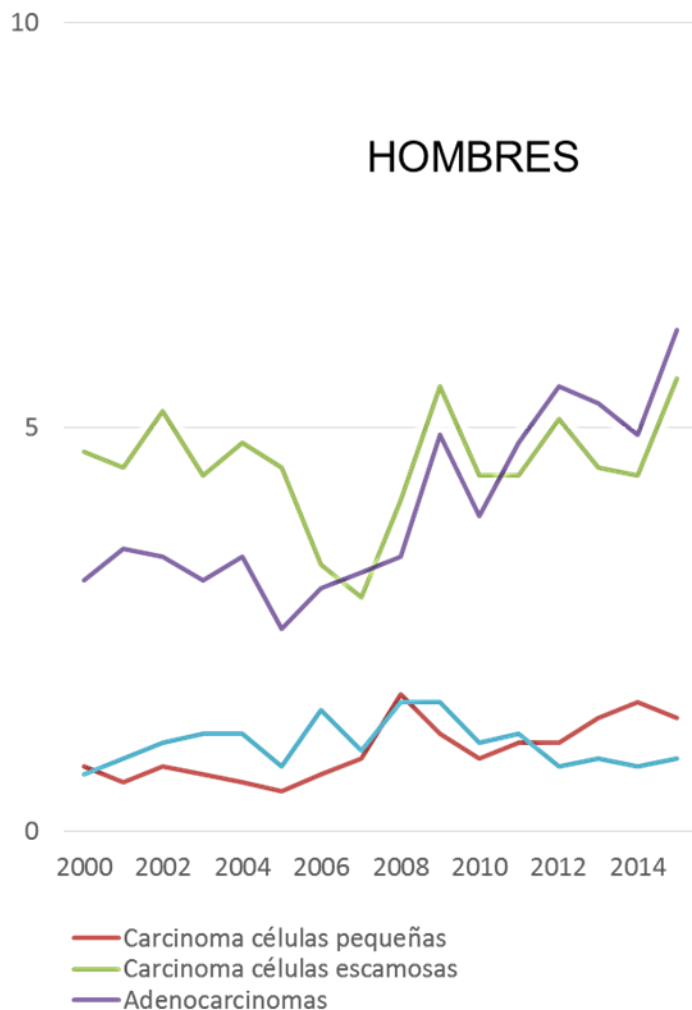
Distribución geográfica de la Incidencia Cáncer de Mama Cuba 1994-2003



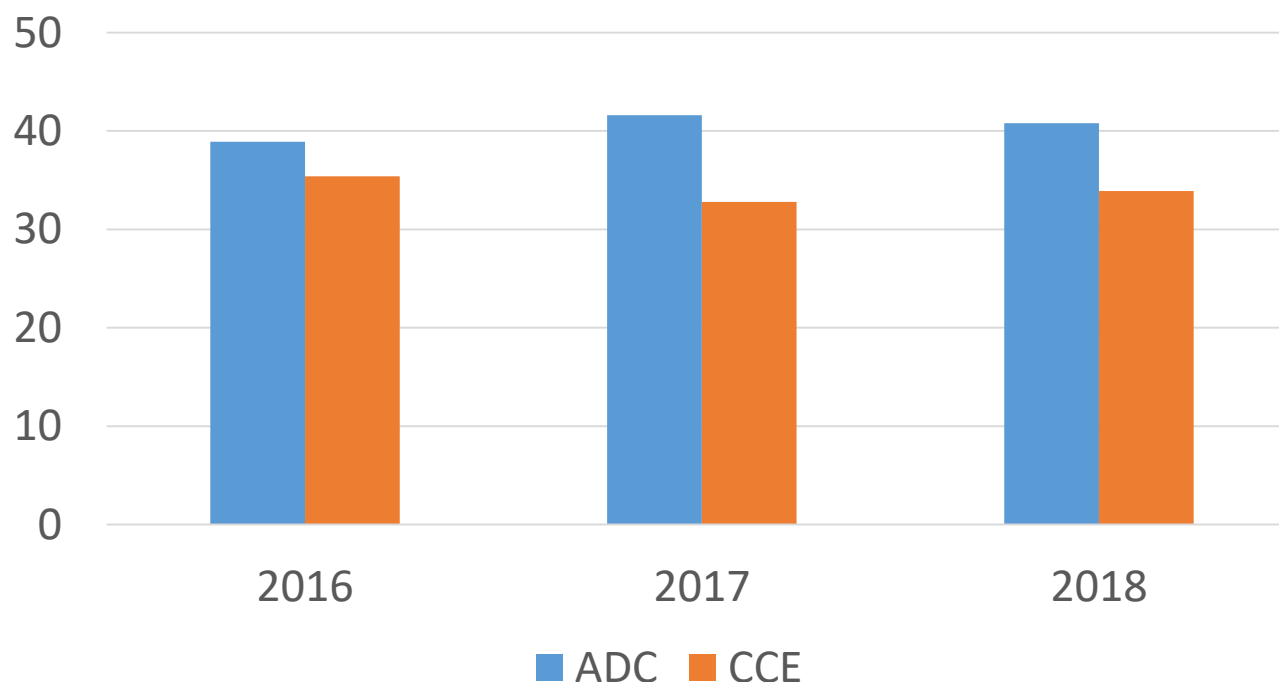
Uso de los datos de un RCBP

Otros ejemplos

Tendencia de la incidencia por cáncer de pulmón según histología. Cuba 2000-2015

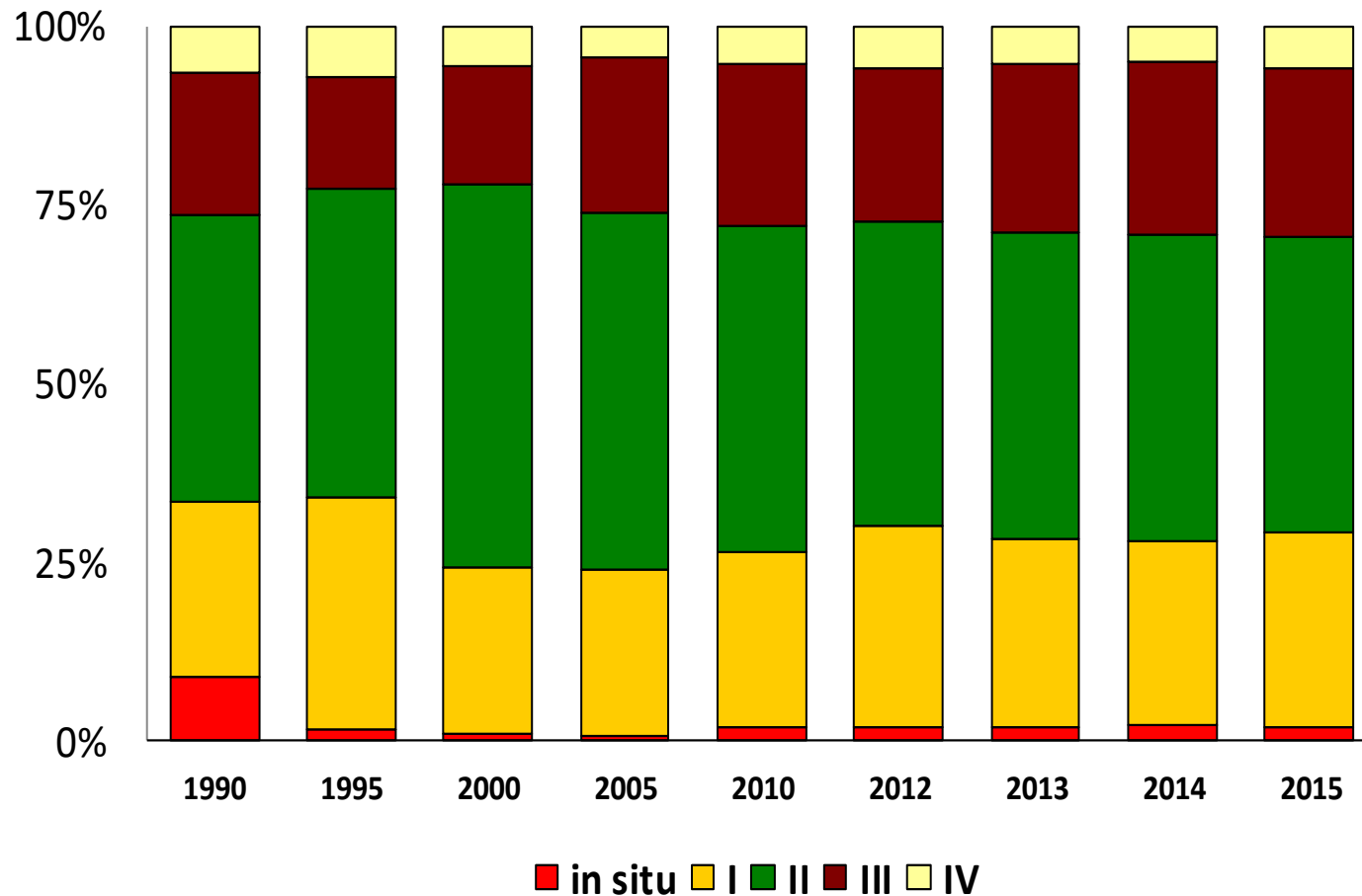


Proporción de Adenocarcinomas y Carcinoma de Células Escamosas en los casos nuevos de Cáncer de Pulmón reportados al RNC. Cuba 2016-2018



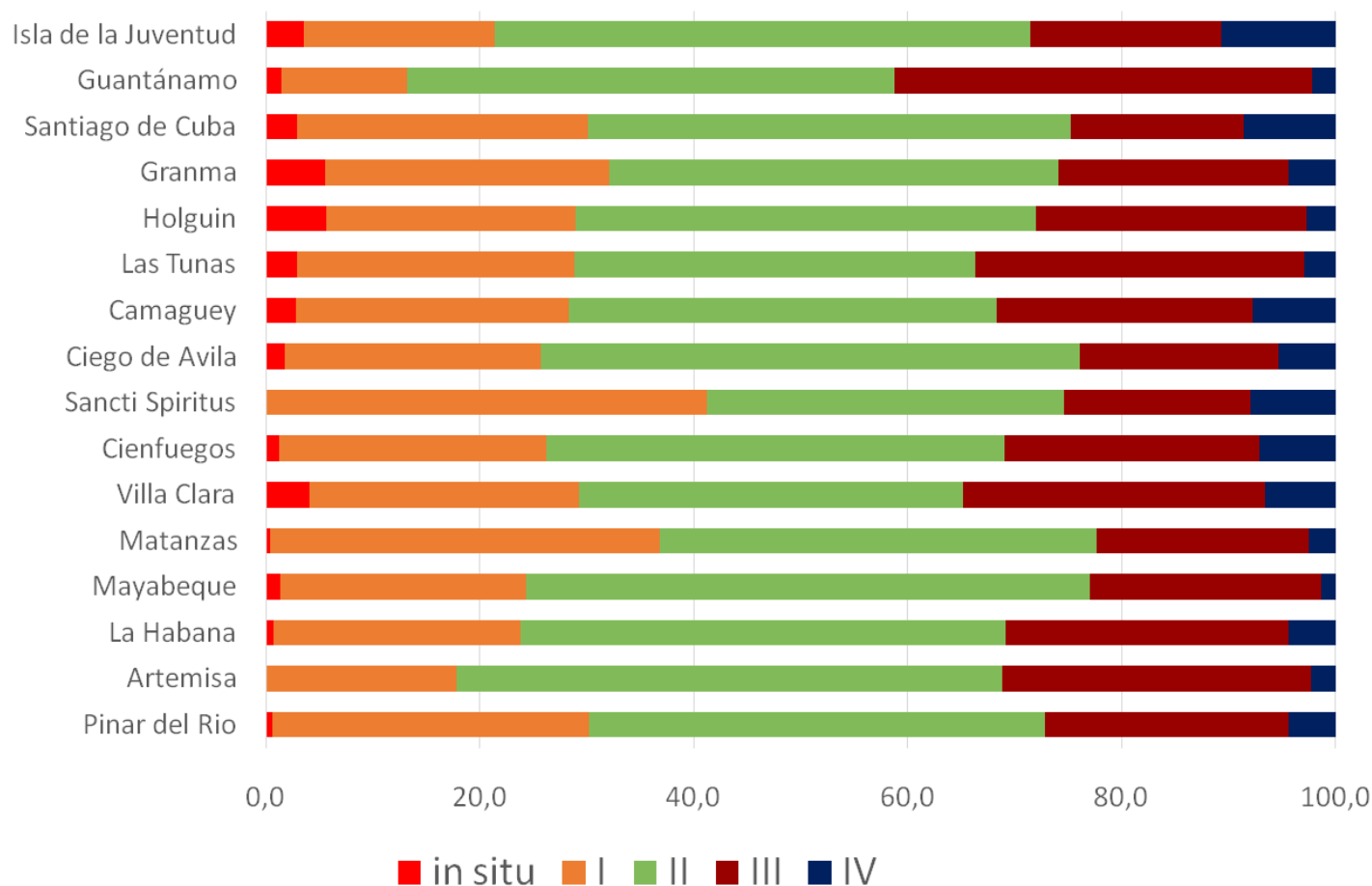
Cierre de información: Enero 2020

Distribución por etapas clínicas. Cáncer mama. Cuba 1990-2015

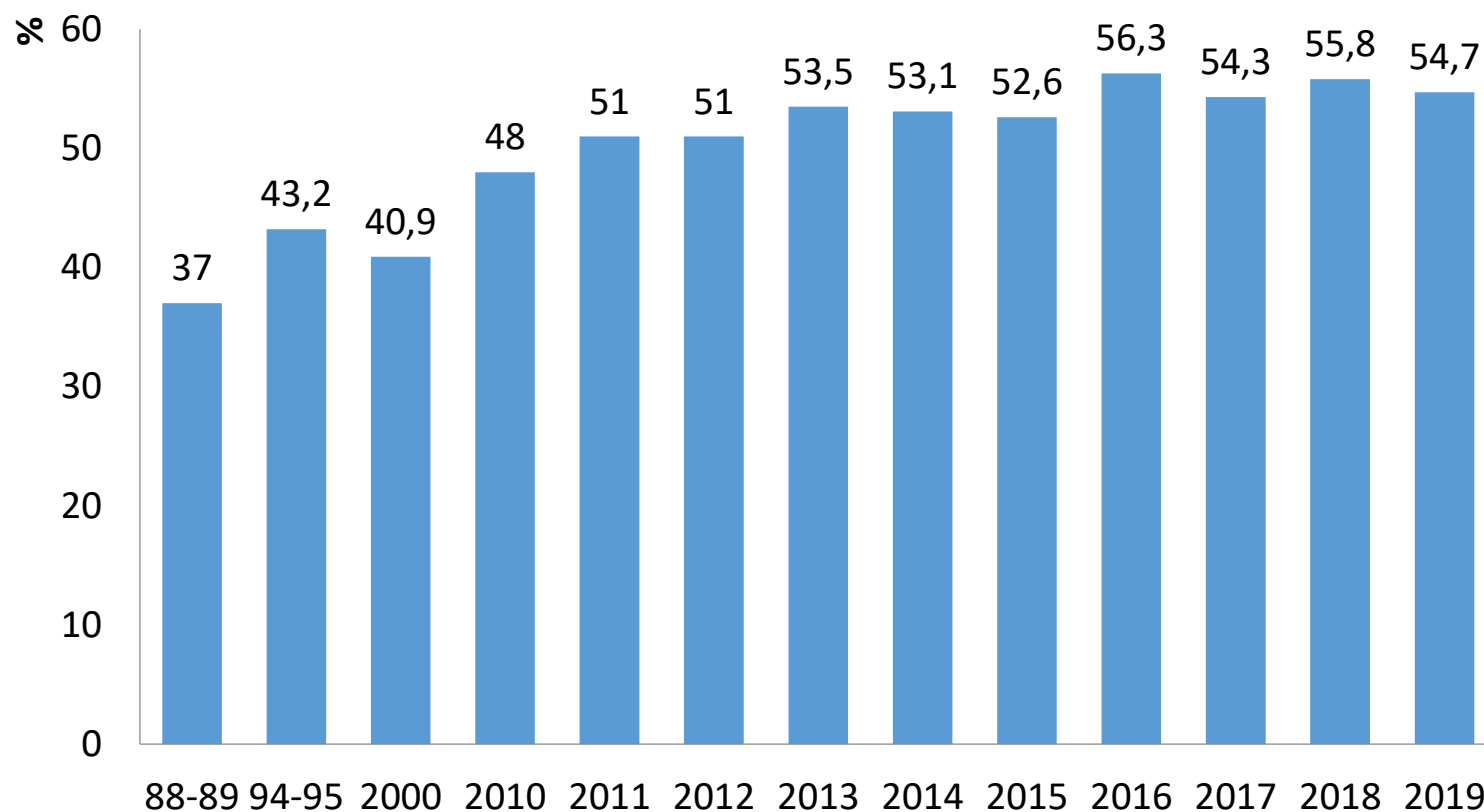


Cáncer de MAMA en Cuba 2015.

Distribución de casos por etapa clínica según provincia de residencia



Enfermedad localizada (N0) al diagnóstico. Cáncer de mama. Años seleccionados



Distribución del No de casos reportados vivos al RNC de Cáncer de Mama por unidad informante. **Cuba**

	No	% acumulado		
2300	467	12.2	12.2	7 HOSPITALES
2610	344	9.0	21.2	
3400	344	9.0	30.2	
3210	263	6.9	37.0	
3000	217	5.7	42.7	
2510	154	4.0	46.7	
2304	153	4.0	50.7	
2810	147	3.8	54.6	14 HOSPITALES
2101	113	3.0	57.5	
2312	111	2.9	60.4	
3131	107	2.8	63.2	
2710	100	2.6	65.8	
3510	90	2.4	68.2	
3311	73	1.9	70.1	

Uso de los datos de un RCBP

Supervivencia Poblacional

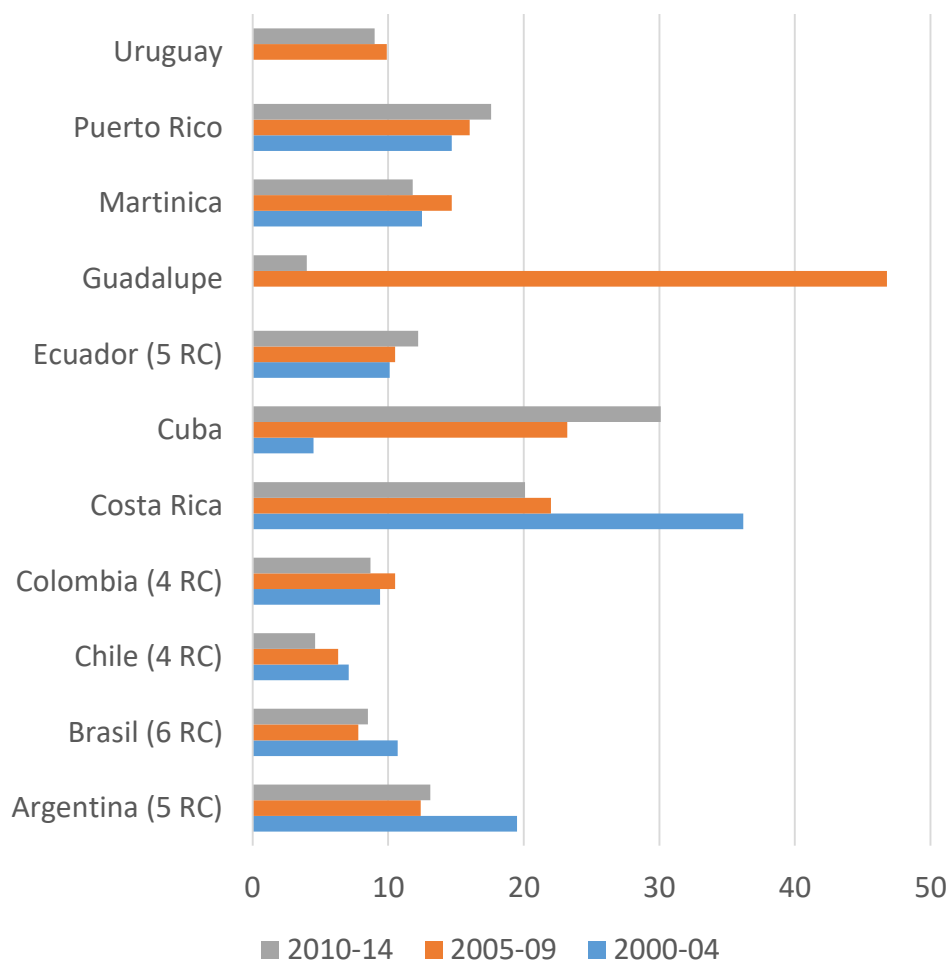


CONCORD

Global surveillance
of cancer survival

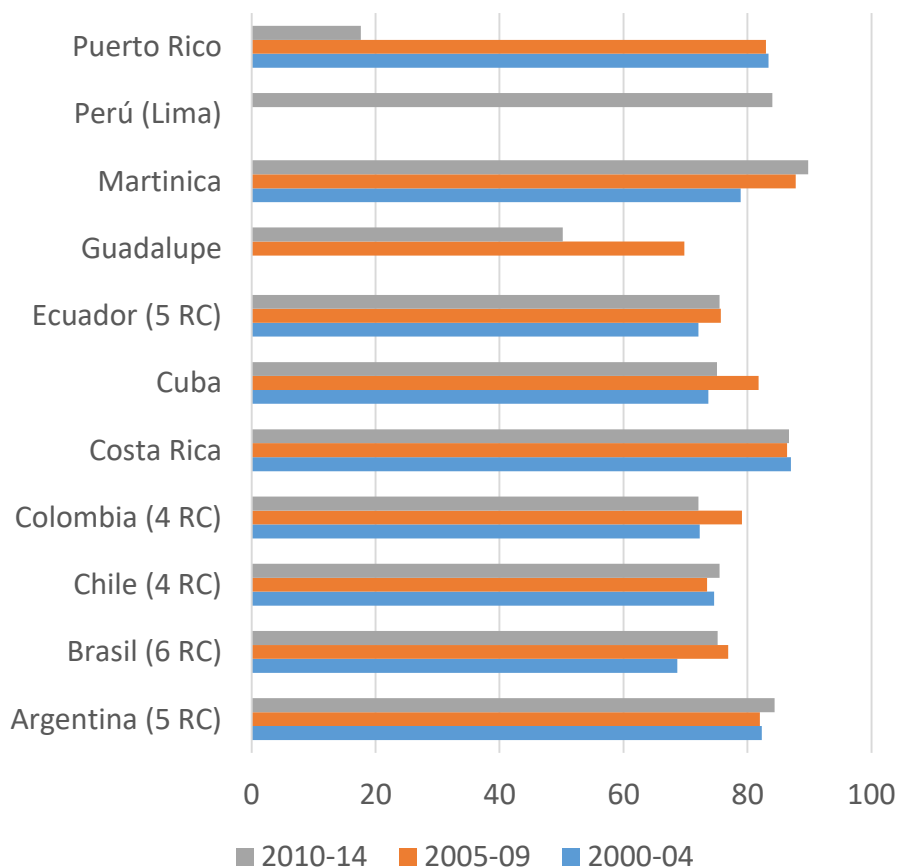
	Concord 2	Concord 3
Mundo		
Total RC	279	322
Total países	67	71
Latinoamerica y Caribe		
Total RC	27	33
Total países	8	13

Supervivencia neta, estandarizada a 5-años, en adultos (grupo de edad 15–99 años) diagnosticados con Cáncer de Pulmón según período calendario en países de América Latina y el Caribe



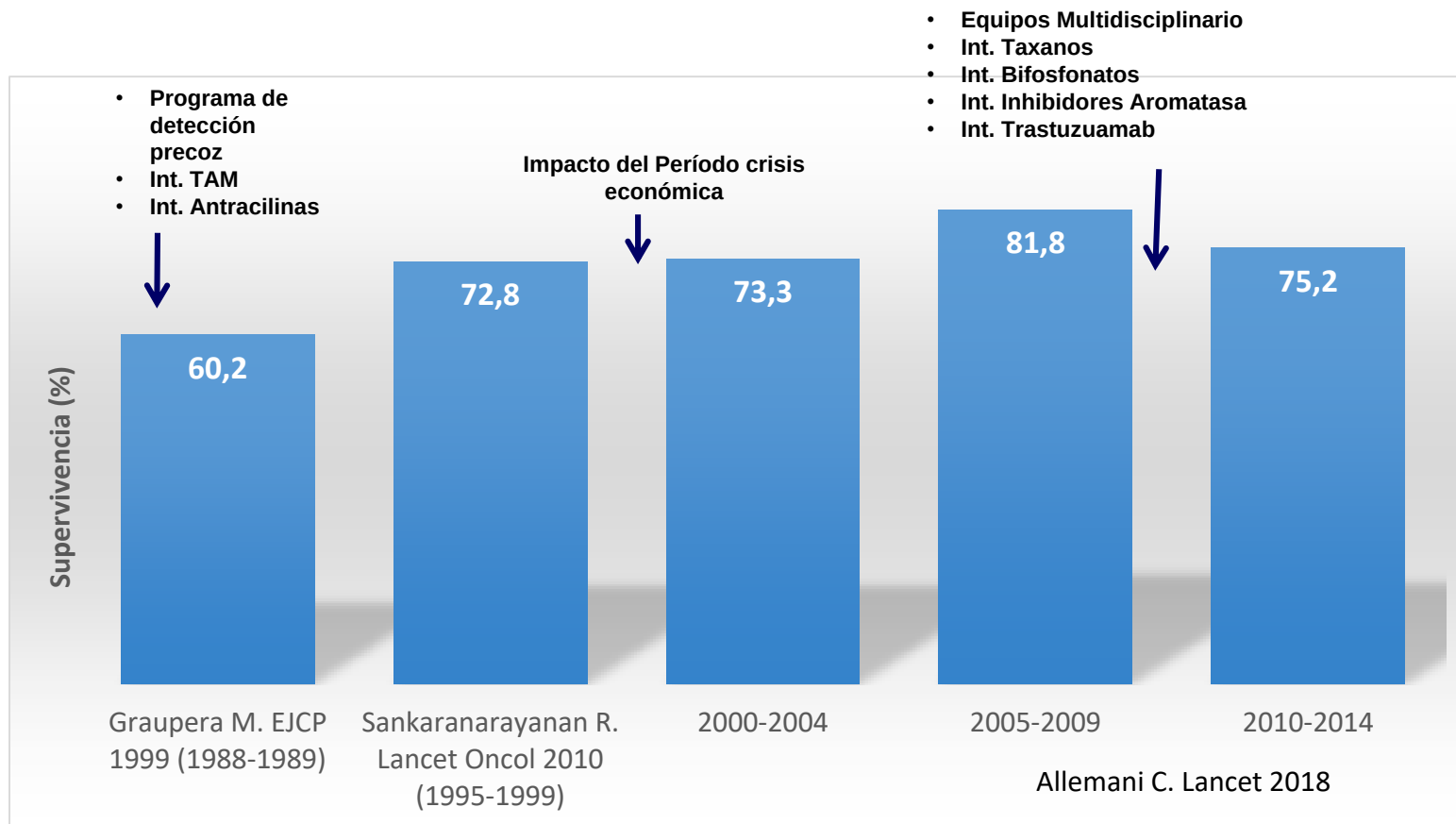
CONCORD
Global surveillance
of cancer survival

Supervivencia neta, estandarizada a 5-años, en adultos (grupo de edad 15–99 años) diagnosticados con Cáncer de Mama según período calendario en países de América Latina y el Caribe

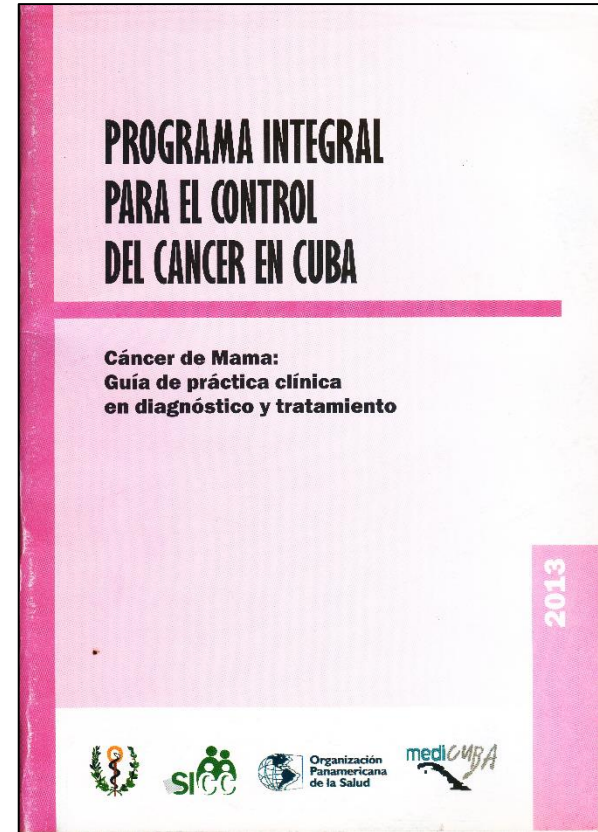


CONCORD
Global surveillance
of cancer survival

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



- **Evaluación sistemática del impacto de las acciones de Salud.**
- **Desarrollo y actualización sistemática de las guías cubanas de diagnóstico y tratamiento (Guías Basadas en Evidencias adaptadas a las realidades de Cuba)**
- **Diplomados**
- **Talleres anuales de actualización**



Registros de Cáncer en Latinoamérica y el Caribe

- Existen importantes avances en el desarrollo de los Registros de Cáncer. No obstante, existe una gran desigualdad en el conocimiento del comportamiento del cáncer en la región.
- Es una necesidad incrementar los RCBP
- Los Registros de Cáncer pueden proporcionar indicadores esenciales a nivel poblacional para conocer este problema y definir cuáles son las acciones de control a realizar.

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



"Creo que la lucha contra el cáncer, en lugar de centrarse en noticias específicas y espectaculares, debería tener como objetivo ver el panorama global completo".

"Debemos monitorear las tendencias si queremos mejorar esa realidad".

Dr Tabaré Vázquez, Oncólogo
Presidente de Uruguay