

“ESTADÍSTICAS A PROPÓSITO DE... DÍA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER (4 DE FEBRERO)” DATOS DE NUEVO LEÓN

- En Nuevo León durante 2012, de acuerdo a Estadísticas de Mortalidad, murieron 3 563 personas a consecuencia de tumores (neoplasias) lo que representa 14.9% del total de fallecimientos de la entidad.
- Por sexo, el porcentaje de fallecimientos de hombres fue 54.2; mientras que el de mujeres fue 45.8 por ciento.
- El municipio con el mayor número de defunciones por tumores es Monterrey con 1 121 casos, seguido por Guadalupe con 578.
- En el estado, la neoplasia maligna que presenta el mayor número de defunciones entre los niños y jóvenes (0 a 14 y 15 a 29 años) es la leucemia (28 y 27 defunciones de cada grupo de edad, respectivamente).

Desde épocas remotas el cáncer ha acompañado a la humanidad; hacia el año 400 a.C. Hipócrates lo nombró *karkinos* que en griego significa cangrejo (Barruti, 2012). Esta enfermedad es resultado de la interacción de factores genéticos y externos (físicos y químicos), que producen la degeneración de las células, originando lesiones precancerosas y finalmente tumores malignos, que inicialmente se localizan en algún órgano o tejido (in situ) y al no ser tratados oportunamente pueden diseminarse a otros órganos (metástasis).

A nivel mundial, este padecimiento es responsable de un número importante de muertes. La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que en 2008, fallecieron 7.6 millones de personas, aproximadamente 13% del total de fallecimientos y estima que para 2030, aumentará a 13.1 millones (OMS, 2013). En la región de las Américas fallecieron 1.2 millones de personas en 2008 por cáncer; afectando a los hombres principalmente en la próstata, pulmón, colonrectal y estómago; y las mujeres en la mama, pulmón, colonrectal y cervicouterino (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2013).

En México, el cáncer es la tercera causa de muerte y según estimaciones de la Unión Internacional Contra el Cáncer (UICC), cada año se suman más de 128 mil casos nuevos (Secretaría de Salud [SSA], Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud [SPPS], 2013).

Dada la importancia de esta enfermedad, la Unión Internacional Contra el Cáncer con el apoyo de la OMS, conmemora cada 4 de febrero el Día Mundial contra el Cáncer, para este año el lema es “Desenmascarar los mitos” (UICC, 2014); con el objetivo de



sensibilizar a la población sobre los alcances de esta enfermedad, la necesidad de su detección y su impacto en la población mexicana, el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) con los últimos datos disponibles presenta un panorama general sobre las neoplasias malignas en el estado de Nuevo León.

GENERALIDADES

La percepción de la población ante un diagnóstico de cáncer es la de una muerte inminente; sin embargo, los nuevos tratamientos permiten la sobrevivencia con la ayuda de médicos especialistas como oncólogos, algólogos (especialistas en el tratamiento del dolor), psicooncólogos y rehabilitadores.

Para que un tratamiento sea exitoso, se deben considerar los factores individuales, los del tumor y los institucionales. Entre los individuales destaca la importancia de reducir el tiempo que tarda una persona en buscar atención médica, síntomas, edad, sexo, estado inmunitario, psicológico, económico y su estado de salud general (Díaz-Rubio y García-Conde, 2000); en los del tumor, la localización, estadio (o nivel de diseminación), grado de diferenciación histológica, su agresividad y la presencia de metástasis (op. cit., 2000); y entre los institucionales, la accesibilidad, capacitación del personal para otorgar un diagnóstico acertado, tratamiento y seguimiento adecuados, así como de los estudios de gabinete, además de los recursos propios del hospital (humanos, capacidad y recursos físicos).

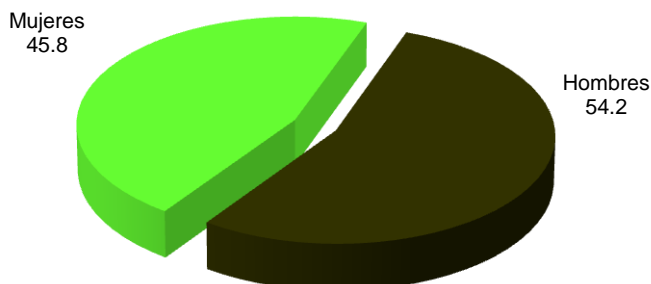
MORTALIDAD

A pesar de las diversas acciones que se llevan a cabo en torno a la prevención, cabe resaltar que aún hay tumores de difícil diagnóstico, que no generan síntomas y de difícil atención preventiva, razón por la cual existen todavía muchas muertes a causa del cáncer. Si bien el diagnóstico temprano apoya el tratamiento, no es la única variable que afecta, pues depende del tipo histológico, tratamiento y un diagnóstico certero, razón por la que es importante acudir al médico a la menor sospecha.

De acuerdo a Estadísticas de Mortalidad, durante 2012 en Nuevo León del total de defunciones (23 965), los tumores (neoplasias) representa la segunda causa de muerte con 3 563 casos, que equivalen a 14.9% y de éstos a su vez, 94.0% son por neoplasias malignas. Por sexo, tal como se observa en la siguiente gráfica, el mayor porcentaje de defunciones se registra en hombres con 54.2, mientras que en mujeres la cifra es de 45.8%, respecto al total de defunciones por tumores.



Nuevo León. Distribución porcentual de defunciones por tumores (neoplasias) según sexo, 2012



Fuente: INEGI. Estadísticas de Mortalidad. Consulta interactiva de datos (21 de enero de 2014).

Es importante, una vez que se tiene un diagnóstico terminal, se busque apoyo con tratamientos e intervenciones en clínicas del dolor –que cuentan con algólogos, psicólogos especialistas en oncología y tanatólogos–, que tienen como objetivo mantener la calidad de vida del paciente para garantizar una muerte digna; sin embargo, debido a lo difícil que es identificar el total de intervenciones de este tipo, además de insuficiente la infraestructura en salud mental y de difícil acceso y, que existe poco personal calificado, es necesario fortalecer espacios para la atención de la población en esta situación (SSA, 2002).

SITUACIÓN EN LOS MUNICIPIOS

En el ámbito municipal, Monterrey registra el mayor número de defunciones por tumores (1 121) tanto en hombres (623) como en mujeres (498); le siguen en cantidad los municipios de Guadalupe (578), San Nicolás de los Garza (429), Apodaca (222), Santa Catarina (174), General Escobedo (160), San Pedro Garza García (133), Linares (88), Juárez (83) y Cadereyta Jiménez (74); los municipios restantes en conjunto contabilizan 501 defunciones.



Nuevo León. Defunciones por tumores (neoplasias) por municipio de residencia habitual según sexo, 2012

Municipio	Total	Hombres	Mujeres
Nuevo León	3 563	1 931	1 632
Monterrey	1 121	623	498
Guadalupe	578	305	273
San Nicolás de los Garza	429	215	214
Apodaca	222	119	103
Santa Catarina	174	89	85
General Escobedo	160	86	74
San Pedro Garza García	133	71	62
Linares	88	49	39
Juárez	83	39	44
Cadereyta Jiménez	74	41	33
Resto de los municipios	501	294	207

Fuente: INEGI. Estadísticas de Mortalidad. Consulta interactiva de datos (21 de enero de 2014).

GRANDES GRUPOS DE EDAD

Por grandes grupos de edad, se observa que los tumores o neoplasias malignas que presentan el mayor número de defunciones entre los niños y jóvenes (0 a 14 y 15 a 29 años, respectivamente) es la leucemia (28 y 27 defunciones en cada grupo de edad, respectivamente), seguida por meninges, del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central (19 defunciones en niños de 0 a 14 años y cinco casos en jóvenes de 15 a 29 años).

Entre la población adulta (30 a 59 años), la mortalidad más alta se concentra en los tumores malignos de la mama (143 defunciones) y del colon, del recto y del ano (93 defunciones). Finalmente, en la población adulta mayor, son los tumores malignos de la tráquea, de los bronquios y del pulmón (308 defunciones) y de la próstata (222 casos), los más sobresalientes.



Nuevo León. Defunciones por tumores (neoplasias) según grandes grupos de edad, 2012

Tumores (neoplasias)	Total	Grandes grupos de edad				No especificado
		0-14 años	15-29 años	30-59 años	60 años y más	
Total	3 563	68	95	1 038	2 358	4
<i>Tumores malignos</i>	3 351	60	85	978	2 224	4
Tráquea, de los bronquios y del pulmón	363	0	0	55	308	0
Mama	305	0	2	143	160	0
Colon, del recto y del ano	271	0	4	93	174	0
Próstata	233	0	0	10	222	1
Hígado y de las vías biliares intrahepáticas	211	2	1	35	173	0
Leucemia	178	28	27	66	57	0
Estómago	167	0	2	48	117	0
Páncreas	165	0	1	40	124	0
Linfoma no Hodgkin	117	3	5	41	68	0
Cuello del útero	115	0	1	64	50	0
Meninges, del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central	111	19	5	43	44	0
Ovario	88	1	1	51	35	0
Vejiga urinaria	65	0	1	4	60	0
Laringe	58	0	0	10	48	0
Esófago	57	0	0	21	36	0
Mieloma múltiple y tumores malignos de células plasmáticas	54	0	0	17	37	0
Labio, de la cavidad bucal y de la faringe	51	0	0	13	38	0
Otras partes y de las no especificadas del útero	51	0	1	16	34	0
Melanoma maligno de la piel	21	0	0	7	14	0
<i>Resto de tumores malignos</i>	670	7	34	201	425	3
Resto de tumores	212	8	10	60	134	0

Nota: Agrupación de acuerdo con la Lista 1 para mortalidad CIE-10.

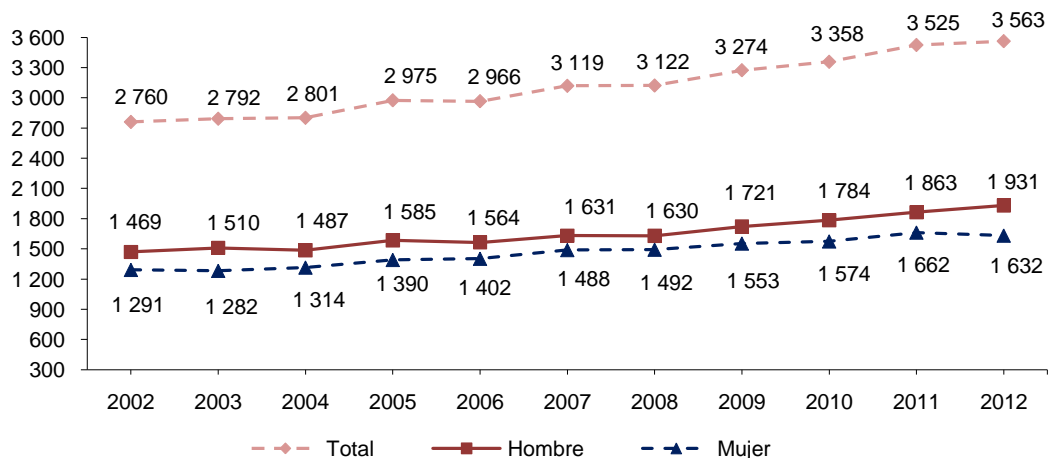
FUENTE: INEGI. Estadísticas de Mortalidad. Consulta interactiva de datos. (21 de enero de 2014).

Las tasas específicas de mortalidad debido a tumores malignos por cada 100 mil habitantes en la entidad para los grupos de edad mencionados son las siguientes: el grupo de 0 a 14 años presenta 4.6 casos por cada 100 mil habitantes; de 15 a 29 años 6.9; de 30 a 59 años 52.3 y de 60 años y más alcanza un nivel de 496.8 defunciones por cada 100 mil personas.

Durante los últimos 11 años, en el periodo 2002 a 2012, las defunciones registradas a causa de algún tipo de tumor pasaron de 2 760 a 3 563, únicamente en el año 2006 el número de muertes por este mal registró un decremento. En todo el periodo los fallecimientos masculinos superan a los fallecimientos femeninos.



**Nuevo León. Defunciones por tumores (neoplasias) según sexo y año de registro
Serie anual de 2002 a 2012**



Fuente: INEGI. Estadísticas de Mortalidad. Consulta interactiva de datos (21 de enero de 2014).

CONSIDERACIONES FINALES

En México y en Nuevo León se realizan esfuerzos para disminuir los casos nuevos por tumores malignos, así como las posibles secuelas a largo plazo. Cada persona afectada por estos padecimientos tiene que realizar una lucha constante para tratar de sobrevivir a una enfermedad desgastante y demandante que exige esfuerzos tanto del paciente como de su familia.

Por ello, es menester crear conciencia para favorecer las conductas de protección y promover el auto cuidado de la salud; así como sensibilizar a la población en la realización de estudios preventivos para el diagnóstico oportuno de enfermedades como el cáncer.

Con esto, el INEGI brinda información para el conocimiento sobre la mortalidad causada por tumores (neoplasias) en **Nuevo León**. Consulte este documento en la sala de prensa del INEGI, en la siguiente dirección:

<http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/default.asp?c=269>



FUENTE:

Barruti, S. (2012). Breve historia del cáncer. *Gerontogeriatría on line. Órgano oficial de la Federación Argentina de Geriatría y Gerontología y de la Asociación Gerontológica Argentina*. Recuperado el 5 de diciembre de 2013, de: <http://www.gerontogeriatria.org/component/content/article/42-recomendaciones/2009-breve-historia-del-cancer.html>

Díaz-Rubio, E. y García-Conde, J. (2000). *Oncología Básica Clínica*. Madrid: Arán.

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2013). *Cáncer. Nota descriptiva N° 297*. Recuperado el 5 de diciembre de 2013, de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/es/>

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2013). *El cáncer en las Américas*. Recuperado el 9 de enero de 2014, de: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=292%3Acancer&catid=1866%3Ahsd0201a-cancer-home&Itemid=3855&lang=es

Union for International Cancer Control [UICC]. (2014). *World Cancer Day 2014*. Recuperado el 9 de enero de 2014, de: <http://www.worldcancerday.org/>

Secretaría de Salud [SSA], Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud [SPPS]. (2013). *Los 5 tipos de cáncer que más afectan a mexicanos*. Recuperado el 10 de enero de 2014, de: <http://www.spps.salud.gob.mx/noticias/1445-5-tipos-cancer-mas-afectan-mexicanos.html>

INEGI. Estadísticas de Mortalidad. Consulta interactiva de datos. www.inegi.org.mx

CONAPO. Proyecciones de la población de las entidades federativas, 2010-2030. [www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/De las Entidades Federativas, 2010-2050](http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/De%20las%20Entidades%20Federativas,%202010-2050)

* * * * *

