Panorama epidemiológico del Cáncer en México, 1987

VICTOR M. VALDESPINO GOMEZ*
OSCAR J. VELAZQUEZ MONROY**
PILAR LOPEZ ACUÑA***
OLGA A. MARTINEZ ELIZONDO****

Se revisó la mortalidad, incidencia y datos parciales de morbilidad de los principales tumores malignos registrados dentro de los sistemas de información de las Instituciones de Salud en México correspondientes al año de 1987, con la finalidad de conocer el panorama epidemiológico del cáncer en nuestro país.

Las principales causas de defunción por cáncer en mujeres fueron el cervicouterino, mamario, gástrico, pulmonar, leucemias y linfomas; en hombres, pulmón, estómago, próstata, leucemias y linfomas.

Las principales localizaciones de los nuevos casos de cáncer fueron en mujeres: cervix uterino, mama, ovario, linfomas, glándula tiroides y endometrio; mientras que en hombres fueron próstata, linfomas, estómago, leucemias y pulmón.

De acuerdo al comportamiento de las tasas de las principales causas de mortalidad en México, se estima que la provocada por cáncer en el año 2000, será de 53.3 por 100.000 habitantes, cifra que podrá ser potencialmente mayor, al considerar la influencia de variables demográficas como el incremento de la esperanza de vida y como consecuencia, de la población en riesgo.

CLAVES: Cáncer, epidemiología, mortalidad, frecuencia.

SUMMARY

The mortality, incidence, morbidity, partial data and oportune detection, of the main cancer types were reviewed from de informatic register corresponding to 1987, to analyze the epidemiological panoram of cancer in México.

The main causes of death in women were cervix uterine, breast, stomach and lung carcinomas, leukemias and lymphomas; and in men were lung, gastric, prostate, leukemias and lymphomas.

The most frequent localization of women's new cancer cases were cervix uterus, breast, ovary, lymphoma, thyroid gland and endometrium; and in men were prostate, lymphoma, stomach, eukemia and lung.

In according to tendencies about the main death rates in Mexico, we estimate that 55.3 by 100.00 inhabitants will be the rate of cancer deaths in the year 2000, numerical character virtually bigger considering demographic variation like human life's hope and increase population with cancer risk.

KEY WORDS: Cancer, epidemiology, mortality, frecuency.

* División de Ciencias Biológicas y de la Salud. Unidad Xochimilco. Universidad Autónoma Metropolitana.
** Dirección de Información y Emergencias Epidemiológicas. Dirección General de Epidemiología. Secretaría de Salud.
*** Registro Nacional del Cáncer. Dirección General de Epidemiología. Secretaría de Salud.
**** Hospital de Ortopedia "Magdalena de las Salinas". Instituto Mexicano del Seguro Social.

Para predecir lo que ha de suceder; hay que observar lo que ha ocurrido anteriormente

Nicolás Maquiavelo (1469-1527)
Escritor y pensador italiano

Introducción

México se ha transformado de un país eminentemente rural en uno de predominio urbano, las condiciones de vida de su población se reflejan en sus diferentes problemas de salud, la crisis económica y el desarrollo industrial han generado que el país mantenga grandes contrastes sociales, mejor nivel de vida en estratos socioeconómicos medios y altos, y más pobreza con todas sus consecuencias en áreas rurales y grupos de población marginada[1].

Existe un proceso de transición epidemiológica relacionado con la problemática de Salud Pública Nacional, la mortalidad provocada por las enfermedades transmisibles y perinatales tiende a disminuir de manera importante, y la mortalidad, tanto por accidentes como por enfermedades crónico degenerativas y neoplásicas malignas[2] se ha incrementado moderadamente, todo ello en un contexto poblacional cuya esperanza de vida al nacer aumenta progresivamente y que permitirá a mediano plazo la conformación de una pirámide poblacional con grupos etarios uniformemente distribuídos.[3,4]

El estudio epidemiológico del cáncer en México es un tema apasionante, por el impacto que puede tener en la organización de las estrategias y programas para su prevención y control, sin embargo ha sido esporádico.[2,5-10]

Con la revisión de las variables epidemiológicas como mortalidad, casos nuevos registrados por año en el Distrito Federal y datos parciales de morbilidad de las enfermedades cancerosas en México durante 1987 (siendo estos datos, los más recientes dentro de los sistemas de información del Sector Salud), se intenta transmitir una visión panorámica de lo que en materia de cáncer sucede en México.

Material y métodos

Para estructurar el presente estudio descriptivo, se emplearon las cifras globales de las variables epidemiológicas disponibles en el ámbito nacional, las que se organizaron utilizando como referencia estudios similares.[11-17]

Los principales sistemas de información utilizados fueron: los datos de mortalidad en las tabulaciones de defunciones del Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI) de la Secretaría de Programación y Presupuesto (SPP); los datos de los casos nuevos en el Distrito Federal, del Registro Nacional de Cáncer (RNC) de la Secretaría de Salud (SS) y las tasas de morbilidad de los Boletines Estadísticos de atención médica del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

Se realizaron cálculos de las tasas estimadas de las principales causas de mortalidad en México para el año 2000 utilizando para ello, las series cronológicas a través del método de mínimos cuadrados.

Resultados

En México 36.589 personas murieron por cáncer en 1987, las neoplasias malignas ocuparon el tercer lugar dentro de las diez principales causas de mortalidad general, probando el 9.1 % de todas las muertes en nuestro país, con tasa de 45.1 defunciones por 100.000 habitantes.

Los tumores malignos que provocaron mayor mortalidad por orden de frecuencia se observan en la figura 1.

Las tasas de mortalidad de los principales tumores registradas en el período de 1950 a 1987 se ilustran en la figura 2,

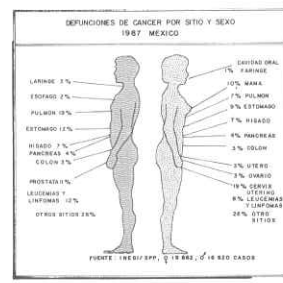

Fig. 1.

cabe señalar que las tasas correspondientes a la década de los 80's se anotan anualmente, con la intención de proyectar su pendiente en los próximos años, para tener una noción de lo que nos espera en un futuro próximo.

De 114.493 nuevos casos de cáncer en el Distrito Federal reportados por el RNC en el período 1982-1988, 63.9 % de ellos correspondieron al sexo femenino, siendo de 35 a 74 años el grupo de edad más afectado.[18]

En 1987, los cánceres de próstata en el hombre, y el cervicouterino y mama en la mujer fueron las neoplasias malignas registradas con mayor incidencia en la ciudad de México; (figura 3) el 22 % de todos esos casos cursaban con etapas clínicas avanzadas -locorregionales y/o diseminadas-.[6]

Dentro del IMSS, para el año de 1987 la población derechohabiente correspondió a 32.281.808, en las unidades de Medicina Familiar se otorgaron 10.477 consultas a pacientes con neoplasias malignas invasoras y 19.454 con tumores malignos *in situ* y tumores benignos.[20] El registro de egresos

hospitalarios de pacientes con cáncer invasor, tanto en centros de segundo y tercer nivel fue de 38.627, con tasa de morbilidad de 119.7 por 100.000 derechohabientes. La estancia hospitalaria individual por cada internamiento fue de 8.1 días,[19] siendo el promedio total por cada paciente de 30 días. El número total de defunciones registradas fue de 4539, cifra que correspondió al 11.8 % de letalidad de los egresos[19] y 43.7 % de letalidad en conjunto de todos los pacientes.

En la figura 4 y el Cuadro I, se anota la estimación de tasas de las principales causas de mortalidad general proyectadas al año 2000, en donde el cáncer alcanzará el primer lugar como causa de muerte.

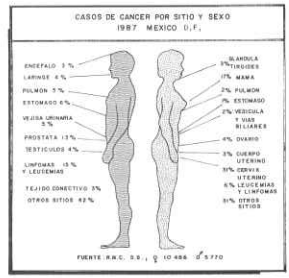

Fig. 3.

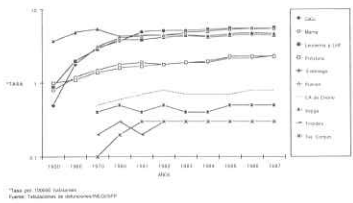

Fig. 2.

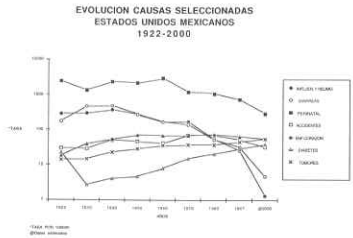

Fig. 4.

CUADRO I.

EVOLUCION DE ALGUNAS CAUSAS DE MORTALIDAD
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
1922-2000

AÑOS	INFLUENZA Y NEUMONIA		DIARREAS		PERINATAL		ACCIDENTES		ENF.CORAZON		DIABETES		TUMORES	
	DEF	TASA	DEF	TASA	DEF	TASA*	DEF	TASA	DEF	TASA	DEF	TASA	DEF	TASA
1922	40996	283.6	25765	178.4	11265	2484.1	4311	29.8	2677	18.5	3364	23.3	2058	14.2
1938	48626	293.1	76899	459.7	16970	1338.8	4767	28.7	6824	39.3	444	2.7	2419	14.6
1948	74859	370.3	96556	488.6	28465	2337.6	10138	51.3	10666	54.0	819	4.1	4553	23.0
1950	69941	270.8	72386	280.3	25256	2149.5	11994	46.4	18506	71.7	1228	4.8	7432	28.8
1960	56724	162.1	60098	171.7	47081	2927.0	14486	41.4	23651	67.6	2787	8.0	12576	35.9
1970	83676	170.8	69410	141.7	28222	1182.7	34704	71.0	33488	68.4	7486	15.3	18415	37.6
1980	38318	55.6	37125	53.3	26399	1687.1	48098	69.1	51917	74.5	14626	21.0	26427	37.9
1987	20877	25.7	26487	32.5	28201	733.9	41943	51.7	51299	63.2	23616	29.1	36589	45.1
@2000	1340	1.3	4682	4.7	5566	288.6	32383	32.4	52961	52.9	38575	38.6	55342	55.3

Tasa por 100000 habitantes
*Tasa por 100000 nvi
@Datos estimados
Fuente: Tabulaciones de defunciones/DGE/SPP

Discusión

El presente estudio permite reconocer de manera general al cáncer como problema de Salud Pública Nacional en el año de 1987 y orienta a vislumbrar lo que ocurrirá en los próximos años; el panorama obtenido es impactante y ha sido poco explorado en nuestro medio.

Los resultados, además de contribuir en la formación de un marco global de referencia epidemiológica del cáncer en México, nos estimula para la construcción de marcos de

referencia específicos -sexo, grupos etáreos, poblaciones y otros-, que nos sensibilicen sobre la actual y futura problemática que representan los tumores malignos, alertándonos a desarrollar las estrategias de intervención para lograr su prevención y control -motivo de próxima comunicación-

En los países occidentales desarrollados, el cáncer constituye la segunda causa global de mortalidad general, sus tasas de mortalidad superan proporcionalmente de 3 a 4 veces a las nacionales,[16,17] ¿será que la población mexicana tiene menor mortalidad por el cáncer? Para intentar contestar, se puede comentar brevemente un indicador: las tasas de mortalidad por cáncer de la población mexicana inmigrante a Estados Unidos, utilizando como variable de comparación la razón de mortalidad estandarizada (RMS) fueron muy parecidas a las de los norteamericanos,[11,12] es probable que la determinación de variables epidemiológicas analíticas nacionales del tipo de RMS y de otras como de años de vida potencialmente perdidos (AVPP),[21] nos permitan observar que nuestro panorama epidemiológico no es tan alejado del de los países desarrollados.

En México, comparativamente con países desarrollados, existen diferencias en proporción de mortalidad que provocan los tumores malignos, en nuestro país se presenta con mucha mayor mortalidad el carcinoma del cuello uterino,[7-10, 16,17] neoplasia maligna eminentemente prevenible que mantiene tasas de mortalidad y prevalencia con pendiente persistentemente horizontal en los últimos siete años, lo que refleja que los programas de detección oportuna no han sido lo suficientemente eficaces para modificar dichas tendencias.

Consideramos que la importante labor que realiza el RNC, tanto en el Distrito Federal, -desde 1982 hasta la actualidad- Guadalajara y Monterrey, debe extenderse prioritariamente al mayor número posible de entidades federativas, para alcanzar en breve plazo, el registro a nivel nacional. El hallazgo de encontrar que casi la cuarta parte de los casos nuevos con diagnóstico de cáncer cursaban con etapas clínicas avanzadas, nos alerta a fortalecer el ejercicio de acciones preventivas y la realización de diagnóstico oportuno.

Para 1992 se estima que el 25 % de la población estará -por su rango de edad- en riesgo de presentar algún tipo de cáncer;[3] que se registrarán aproximadamente más de 40.000 muertes a partir de los más de 100.00 casos nuevos estimados de neoplasias malignas, y para el año 2000 con una población de 100.000.000 de mexicanos, el 30 % de ellos serán potencialmente susceptibles de presentar tumores malignos.

Se concluye que el cáncer, actualmente constituye uno de los principales problemas de Salud Pública Nacional y que su impacto se incrementará al cabo de los próximos años, siendo impostergable establecer una más adecuada política sanitaria para intentar su control.

Referencias

1. Velázquez MO, Alvarez LC, Lezana FM. Panorama de la situación de salud en México. Ciencia 1990, especial: 143.
2. Benítez BL, Quiñónes SL. El cáncer: ¿Un problema de Salud en México? Ciencia 1990 especial: 121.
3. Proyecciones de Población de México y Entidades Federativas. De 1980-2010. CONAPO INEGI SPP Aguascalientes 1988.
4. Tablas de pirámide poblacional nacional 1960-1980. CONAPO INEGI SPP. México.
5. Barroso E, Rendón J, Medina R, Mora T, de la Mora S. Registro Nacional de Cáncer. Estado actual y perspectivas. Rev Inst Nac Cancerología. México 1986; 32: 190.
6. Registro Nacional de Cáncer. Resultados, 1987, Ciudad de México. Dirección General de Epidemiología SS 1989.
7. Verduzco SC, López CM, Vandale TS. Principales características epidemiológicas de la mortalidad por cáncer en México. Salud Pública Mex 1986; 28: 543.
8. Carrada BT. La epidemiología del cáncer en la población derechohabiente del IMSS . Salud Pública Mex 1987; 29: 313.
9. Cisneros CM, Espinoza RR, Pineda CB, González CA. Mortalidad por cáncer de la mujer mexicana. Salud Pública Mex 1987; 29: 299.
10. Morbilidad y Mortalidad por cáncer en general. Programas preventivos de cáncer cervicouterino y mamario. En: La Salud de la Mujer en México. Cifras comentadas. Sistema Nacional de Salud, SS 1990.
11. Martín J, Suárez L. Cancer Mortality among Mexican Americans and other whites in Texas 1969-80. AJPH 1987; 77.
12. Mallin K, Anderson K. Cancer Mortality in Illinois, Mexican and Puerto Rican Inmigrants, 1979-1984. Int. J. Cancer. 1988; 41: 670.
13. Cancer incidence among NYC Hispanics 1982-1985. NY State J Med 1990; 1: 44.
14. Tafalla SJ. Epidemiología del cáncer en: El cáncer, azote de la humanidad. Asociación Española contra el cáncer. Madrid RIALP 1986: 97-116.
15. El cáncer alrededor del mundo en: The Guy. Sobre la pista del cáncer. 1a. Ed México. CONACYT, 1987: 205-214.
16. Silverberg E, Boring CC, Squires TS. Cancer statistic 1990. CA-A Cander J Clin. 1990: 40 (1): 9.
17. Silverberg E. Cancer statistics 1987. CA-A Cancer J Clin. 1987; 37 (1): 2.
18. Hernández AM, López AP. Epidemiología del cáncer en la ciudad de México. Registro Nacional de Cáncer 1988 en: Kumate RJ. Información, Estadísticas y Encuestas. México SS 1991: 155-186 (en prensa).
19. Boletín estadístico de morbilidad hospitalaira. IMSS 1988.
20. Boletín estadístico sobre morbilidad, según demanda de atención externa. IMSS 1987.
21. Mettlin C. Descriptive and analytic epidemiology. Bridges to cancer control. Cancer 1988; 62: 168.