

Sala de situación del Cáncer en la República Argentina. Región Centro 2016

I. GENERALIDADES

Los ***análisis de situación de salud (ASIS)*** implican procesos de análisis y consolidación de información de fuentes diversas que permiten caracterizar, medir y explicar a partir de sus determinantes, el perfil de salud-enfermedad-cuidado de una población.

Dado que los ***ASIS*** tienen como ***propósito*** identificar necesidades y problemas relevantes, facilitando la posibilidad de dar respuestas oportunas y adecuadas en pos de su resolución, como así también disminuir inequidades en salud, constituyen una herramienta esencial para la formulación de políticas de salud. Cuanto más desagregada sea la información elaborada, más factible se tornará el cumplimiento de estos objetivos.

La ***Región Centro*** de nuestro país, agrupa las provincias de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA), Córdoba, Entre Ríos y Santa Fe.

En conjunto, representa el 65% de la población de Argentina.

CABA, Santa Fe y Buenos Aires presentan altos índices de densidad poblacional.

A excepción de Entre Ríos, CABA, Santa Fe, Córdoba y Buenos Aires, evidencian los mayores índices de envejecimiento poblacional del país.

- ✓ El cáncer representa un conjunto de entidades caracterizadas por crecimiento descontrolado de células anormales, que presentan morfología, manifestaciones clínicas, pronóstico y determinantes diferentes.
- ✓ En nuestro país constituye la segunda causa de muerte concentrando a lo largo de los años aproximadamente el 20% del total de defunciones.
- ✓ Junto con las enfermedades cardiovasculares, diabetes, y enfermedades respiratorias crónicas -como principales entidades- integra el grupo de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT).
- ✓ En 2014 ocurrieron en Argentina 60791 defunciones por tumores malignos, de los cuales 43655 (71,8%), se registraron en la **Región Centro**.
- ✓ La tasa ajustada por edad correspondiente a todos los tumores, considerando ambos sexos, para Argentina fue de 133,65 defunciones por cien mil* en 2013, ligeramente menor a la de la Región Centro, cuyo indicador correspondió a 134,97 defunciones por cien mil habitantes para el mismo periodo.

*Nota: A partir de “Indicadores Básicos - Argentina 2001”, esta publicación incorpora como población estándar la población total de Argentina del año 2000

La Sala de Situación de Salud por Cáncer representa el espacio donde se plasma de manera gráfica y resumida la información relevante organizada en los siguientes componentes:

- ✓ Geopoblacional y sociodemográfico
- ✓ Situación de salud: factores de riesgo, morbilidad y mortalidad por cáncer
- ✓ Servicios de salud y respuesta poblacional

II. Análisis Sociodemográfico

Componentes

- Estructura poblacional
- Esperanza de vida
- Indicadores socioeconómicos
- Cobertura de salud
- Factores de riesgo

La Región Centro presenta una estructura poblacional regresiva (considerando el índice de Sündborg*), a diferencia de Argentina, que presenta una estructura estacionaria.

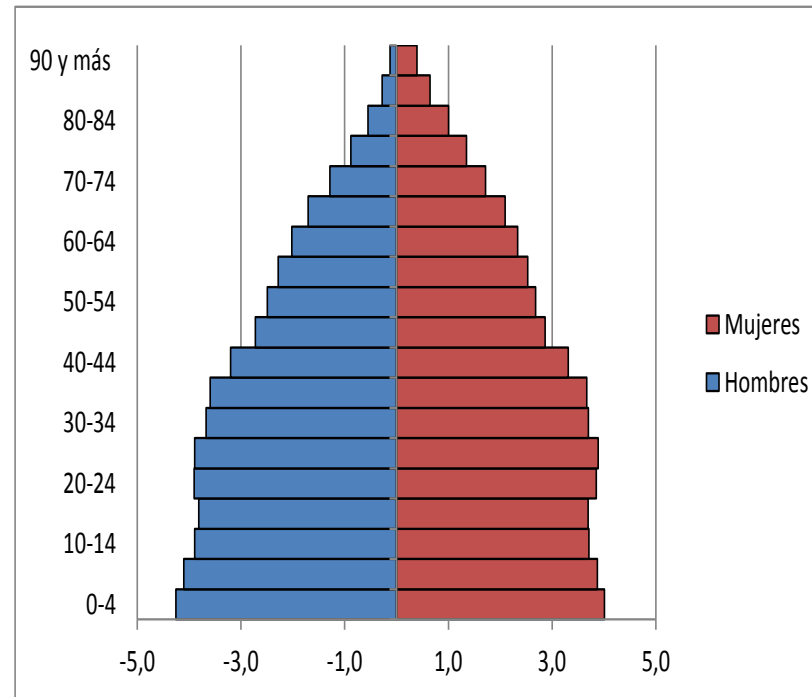
Buenos Aires y Entre Ríos presentan característica poblacional estacionaria.

CABA y Santa Fe presentan poblaciones con estructura más envejecida.

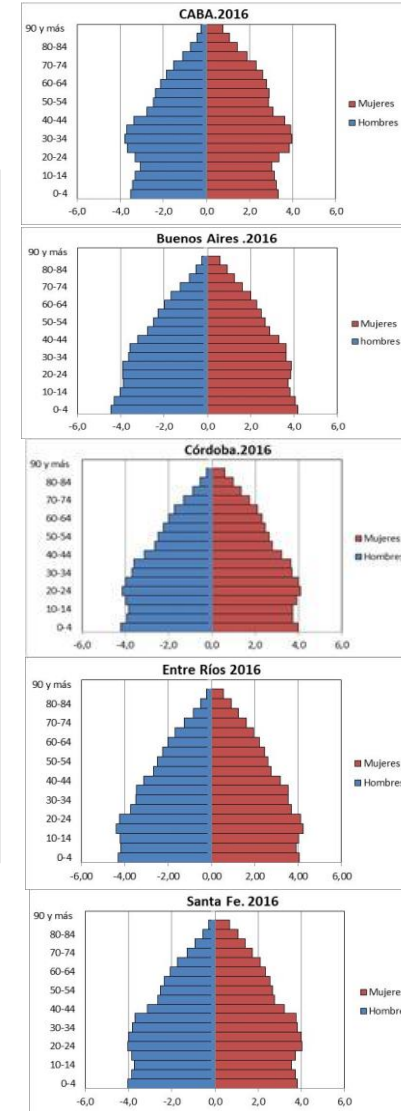
*El índice de Sündborg toma como base la población de 15 a 49 años y compara los porcentajes de menores de 15 y mayores de 50 en relación a la misma.

La Región presenta un porcentaje relativo de menores de 15 años del 48% y 53% de mayores de 50.

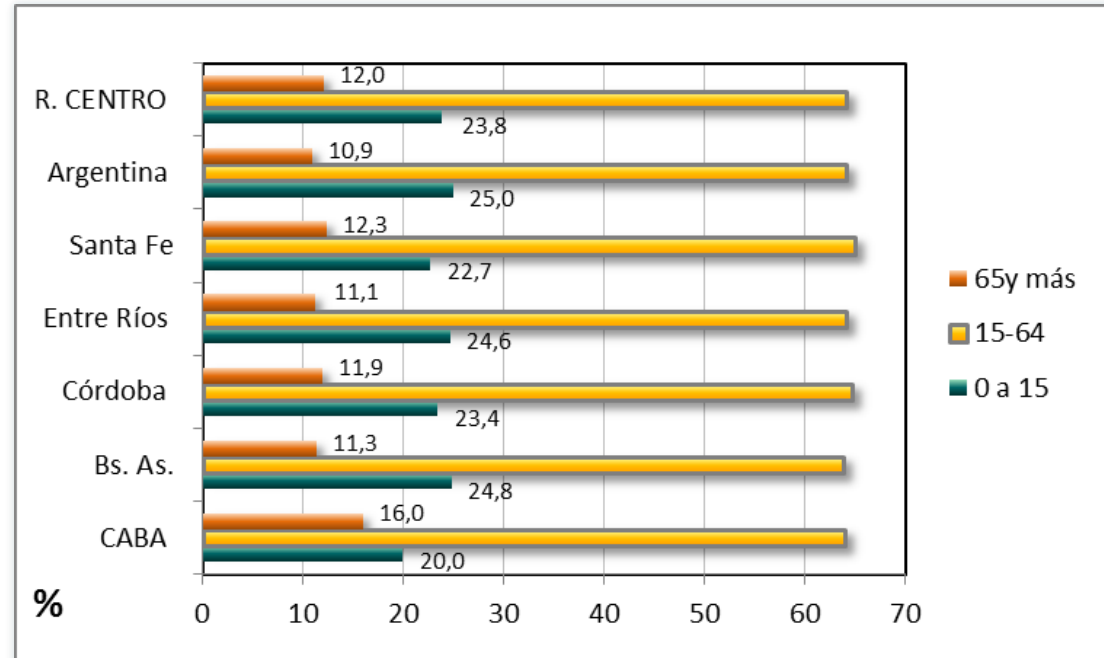
Estructura poblacional de la Región Centro, 2016. N: 28.266.942



Fuente: SIVER INC a partir de Estimaciones y Proyecciones elaboradas en base al Censo Nacional de Población 2010.



Distribución porcentual de la población de la Región Centro según grandes grupos etarios. Comparativo entre Provincias y país. Argentina, 2016



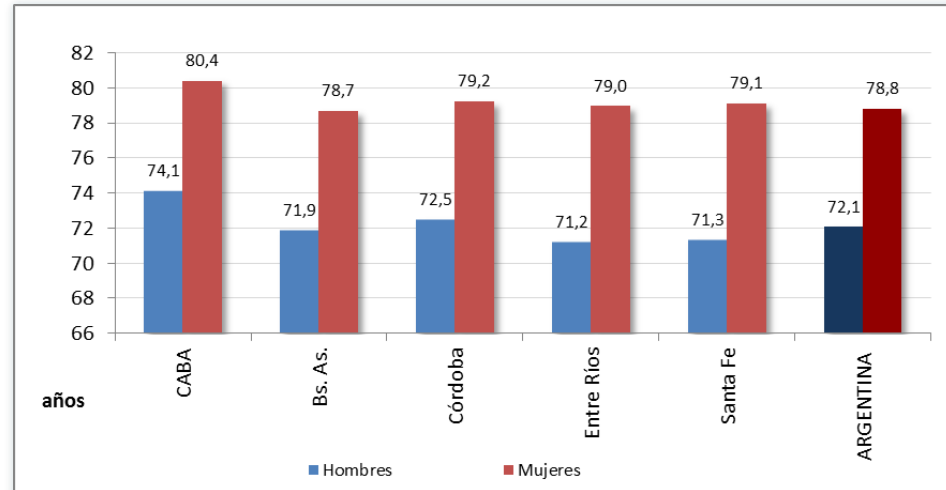
Fuente: SIVER INC a partir de Estimaciones y Proyecciones elaboradas en base al Censo Nacional de población 2010.

La Región Centro presenta mayor porcentaje de adultos mayores de 65 años y menor porcentaje de población menor de 15 años en relación a Argentina.

La mayor proporción de adultos mayores se presenta en CABA y Santa Fe.

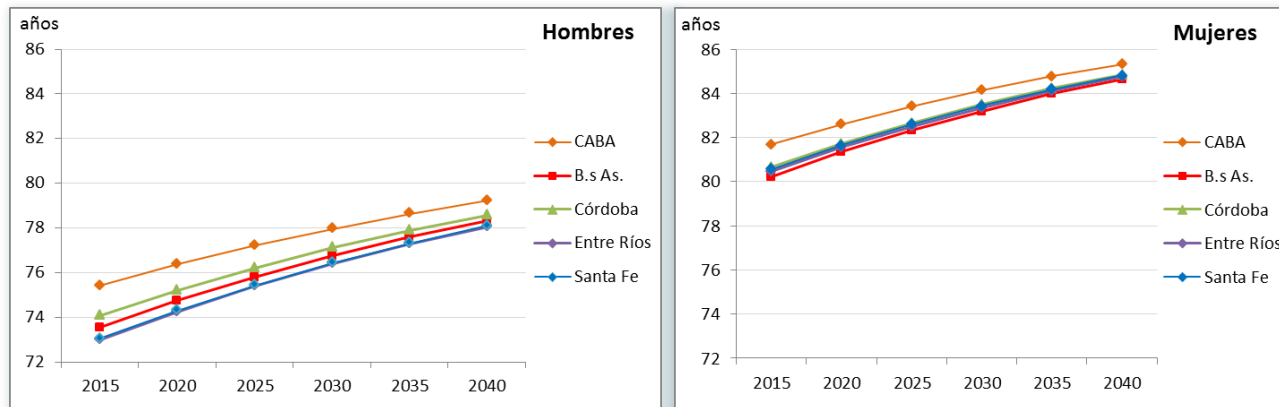
Considerando exclusivamente el componente demográfico y sabiendo que la mayor ocurrencia del cáncer se da en edades avanzadas, es esperable un aumento de la incidencia y mortalidad por este grupo de enfermedades en la Región.

Esperanza de vida al nacer según Sexo y Provincia. Región Centro. 2008-2010.



Fuente: SIVER INC en base a INDEC: Tablas abreviadas de mortalidad por sexo y edad 2008-2010. Total del país y provincias. Serie Análisis demográfico nº37.

Esperanza de vida al nacer por Sexo y Provincia Región Centro. Proyecciones 2015-2040.



Fuente: SIVER INC a partir de Estimaciones y Proyecciones en base al Censo Nacional de población 2010.

Para el periodo 2008-2010 el menor valor en la diferencia de esperanza de vida al nacer entre mujeres y hombres de la Región Centro se registró en CABA (6,3) y el mayor valor en Entre Ríos y Santa Fe (7,8).

Las mujeres de la Región, a excepción de las residentes en Bs.As., presentaron mayor esperanza de vida en comparación con Argentina.

Los hombres de CABA y Córdoba superaron la esperanza de vida nacional.

En la proyección de este indicador para el año 2040, CABA muestra el mayor valor en ambos sexos, seguida por la provincia de Córdoba.

Existe una ostensible variabilidad en este indicador, tanto entre hombres y mujeres, como entre

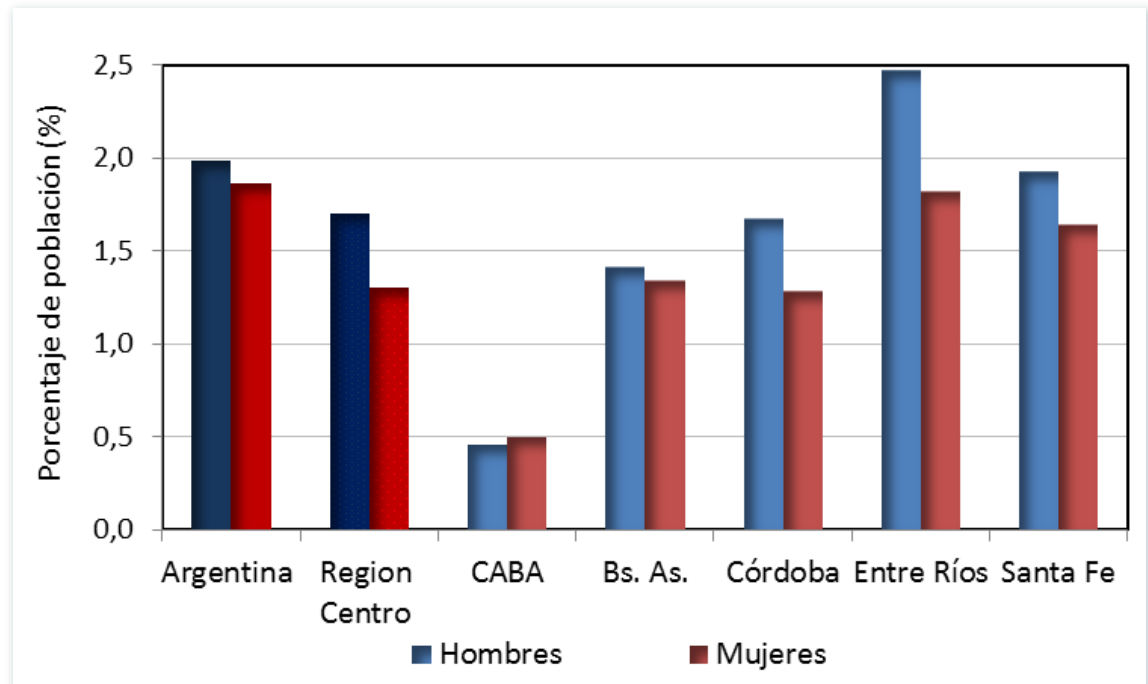
Provincias.

La Región Centro en su conjunto presenta menor índice de analfabetismo que Argentina (1,7% en hombres y 1,3% en mujeres).

CABA presenta el menor porcentaje de población analfabeta (0.5% en ambos sexos).

Entre Ríos presenta el mayor valor del indicador en ambos sexos, supera el valor de Argentina y presenta la mayor diferencia entre hombres y mujeres.

Porcentaje de población analfabeta según sexo y provincia. Región Centro 2010

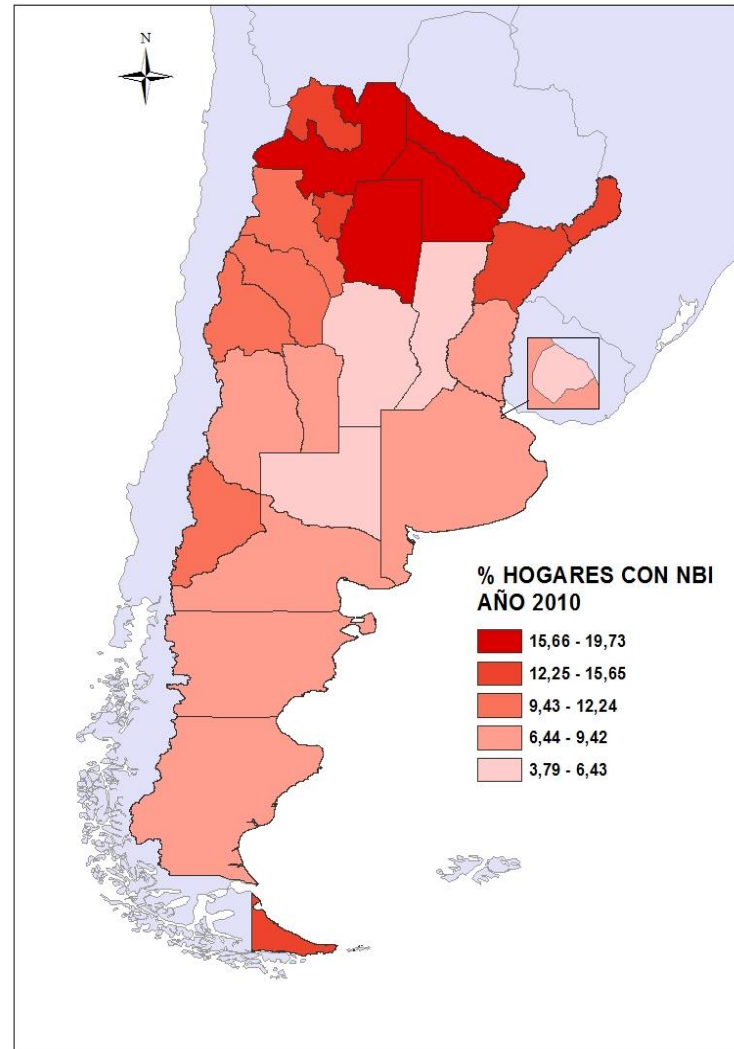


Fuente: SIVER INC en base a datos del INDEC. Censo Nacional de Población, Hogares y Vivienda 2010

Porcentaje de Hogares con Necesidades Básicas Insatisfechas. Argentina. 2010.

Los hogares con Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) son aquellos que presentan al menos una de las siguientes condiciones de privación:

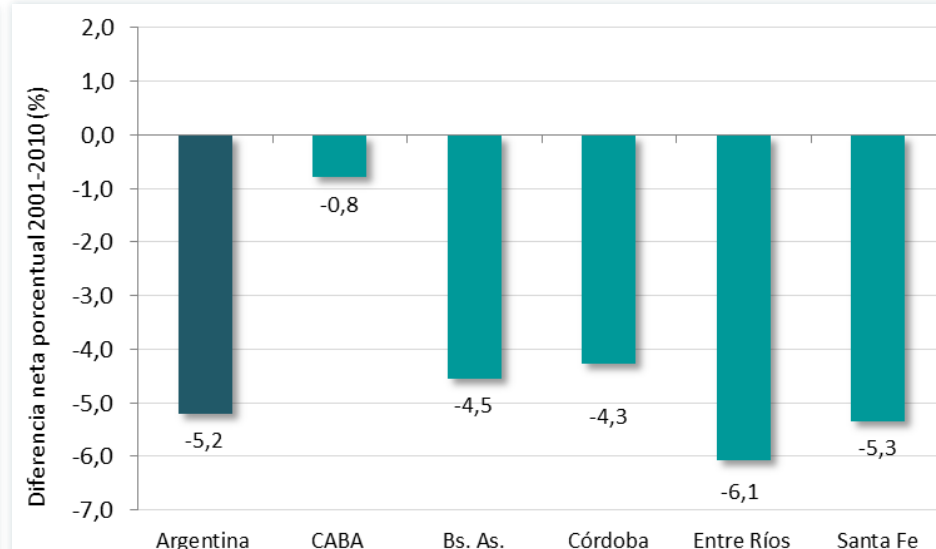
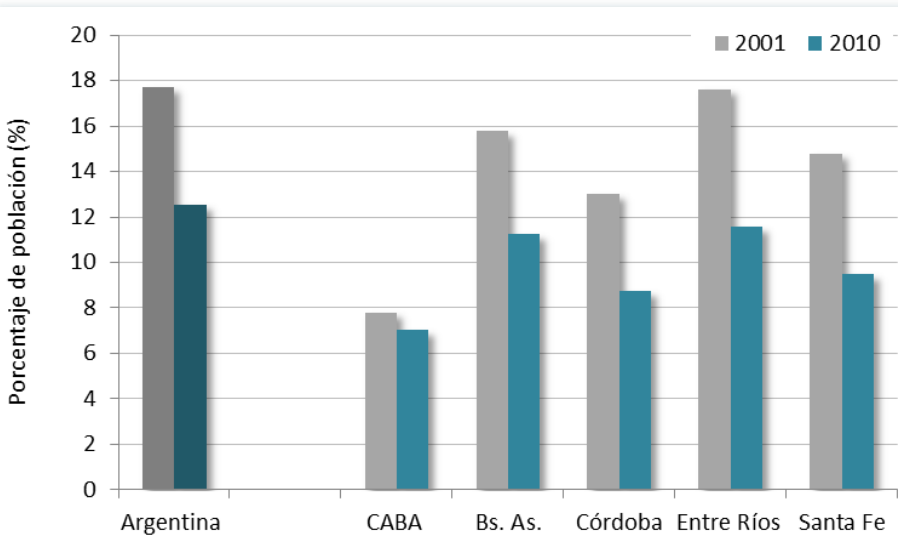
- Hacinamiento: más de tres personas por cuarto.
- Vivienda: habitan en una vivienda de tipo inconveniente, excluyendo casa y departamento.
- Condiciones sanitarias: no tienen retrete.
- Asistencia escolar: tienen al menos un niño en edad escolar (6 a 12 años) que no asiste a la escuela.



Fuente: SIVER INC en base a datos del INDEC. Censo Nacional de Población, Hogares y Vivienda 2010.

Porcentaje de Población con NBI. Comparativo Censos 2001 y 2010. Región Centro.

Diferencia neta porcentual de NBI, Censos 2001-2010 según provincias.



Fuente: SIVER INC en base a datos del INDEC. Censo Nacional de Población, Hogares y Vivienda 2010

Todas las provincias registraron mejoría en las condiciones de NBI de sus poblaciones.

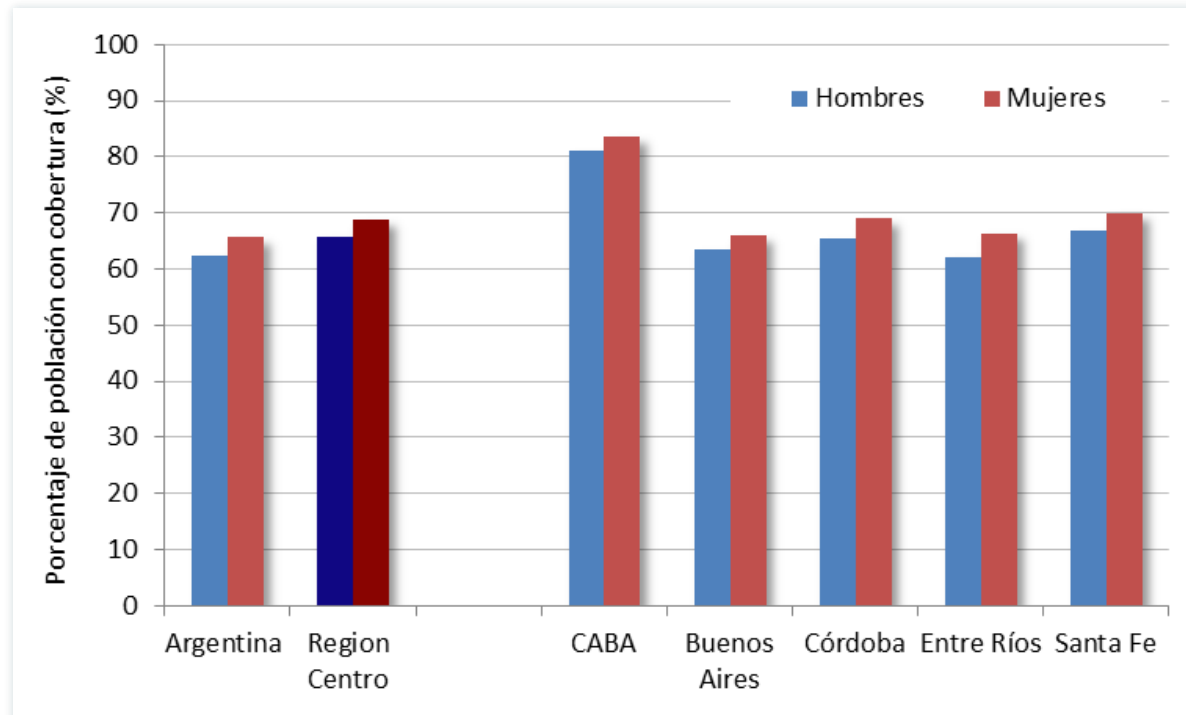
Entre Ríos es la provincia que experimentó la mayor recuperación.

En la Región Centro el 34,3% de los hombres y el 31,2% de las mujeres presenta cobertura de salud exclusivamente en el sector público.

CABA es la jurisdicción que menor cobertura exclusiva por el sector público presenta, seguida por Santa Fe.

En todas las provincias de la Región las mujeres presentaron menor cobertura pública de salud que los hombres.

Población en Viviendas particulares con Cobertura de Salud por Obra social, Prepaga o Plan estatal según Provincia. Región Centro. 2010.



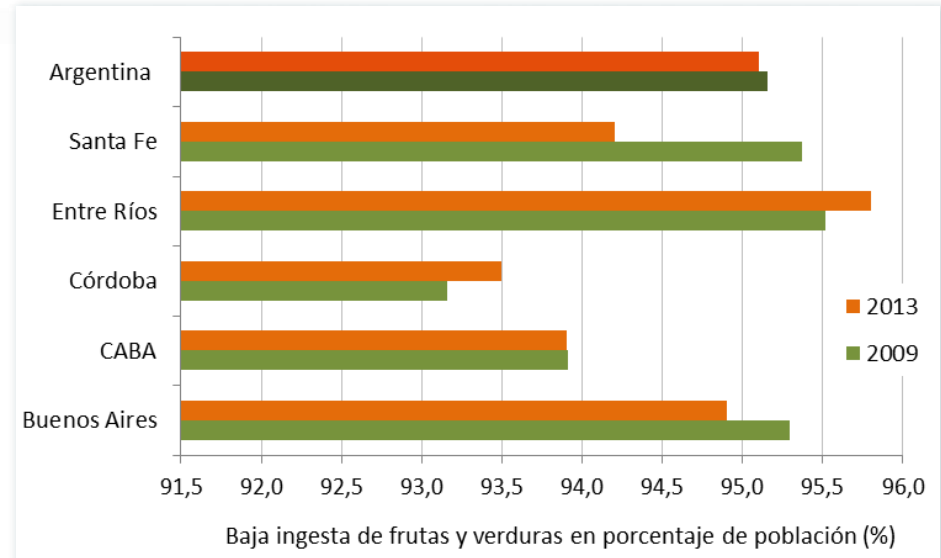
Fuente: SIVER INC en base a datos del INDEC. Censo Nacional de Población, Hogares y Vivienda 2010.

- El cáncer presenta un amplio entramado de determinantes tanto del orden genético como ambiental.
- Comparte con las principales enfermedades crónicas no transmisibles algunos factores de riesgo relacionados con el comportamiento.
- La Encuesta Nacional de Factores de Riesgo para Enfermedades no Transmisibles (ENFR) releva cada cuatro años desde 2005 los principales factores de exposición para este grupo de enfermedades.

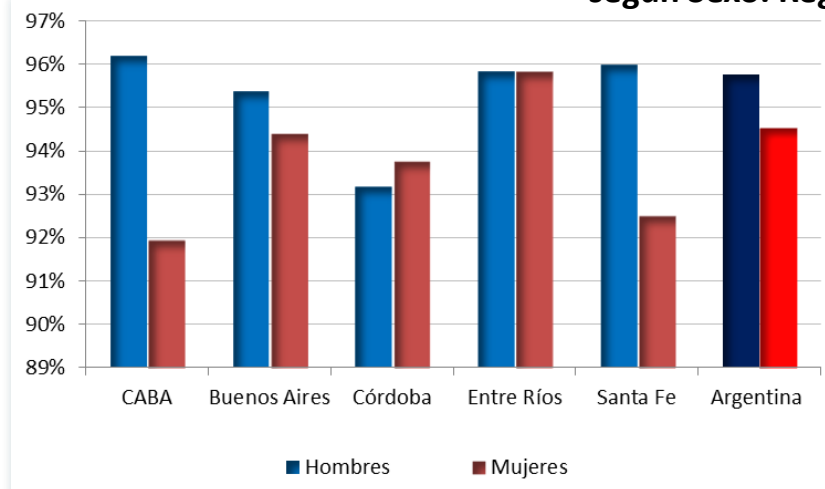
Se consideran como principales factores:

- bajo consumo de frutas y hortalizas
- inactividad física
- alto índice de masa corporal
- consumo de tabaco
- ingesta excesiva de alcohol

Porcentaje de población que refiere una Ingesta de Frutas y Verduras menor a 5 porciones/día según Provincias. Comparativo 2009 y 2013.



Prevalencia de Consumo deficitario de Frutas y Verduras según Sexo. Región Centro. 2013.



Fuente: Fuente: SIVER / INC en base a la ENFR para Enfermedades No Transmisibles.2009-2013.

El aumento del consumo de frutas y verduras podría reducir la carga mundial de morbilidad por cáncer de esófago, estómago, pulmón y colon-recto, en un 20%, 19%, 12% y 2%, respectivamente ¹.

La OMS recomienda una ingesta diaria de 5 porciones de frutas y/o verduras.

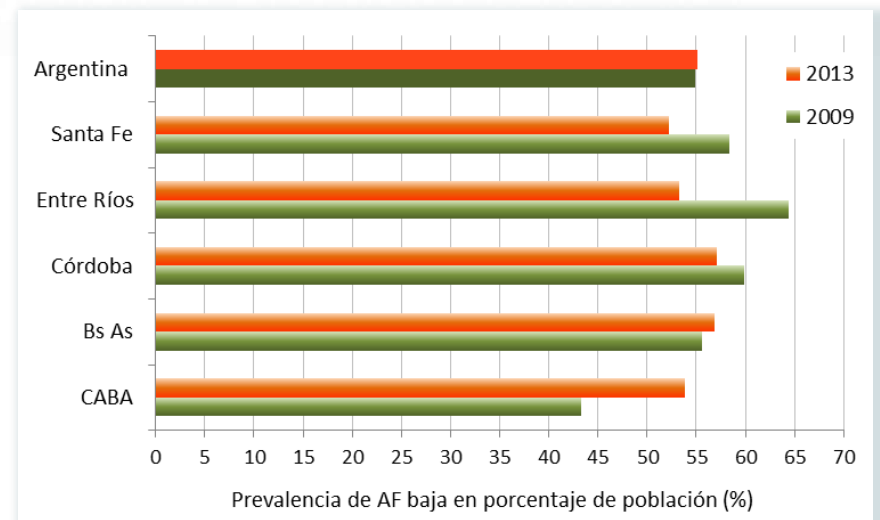
En Argentina el promedio diario de porciones de frutas o verduras consumidas por persona fue de 1,9 en 2013.

En la Región Centro, Santa Fe y Buenos Aires mejoraron la prevalencia de ingesta, Entre Ríos y Córdoba presentaron una peor condición.

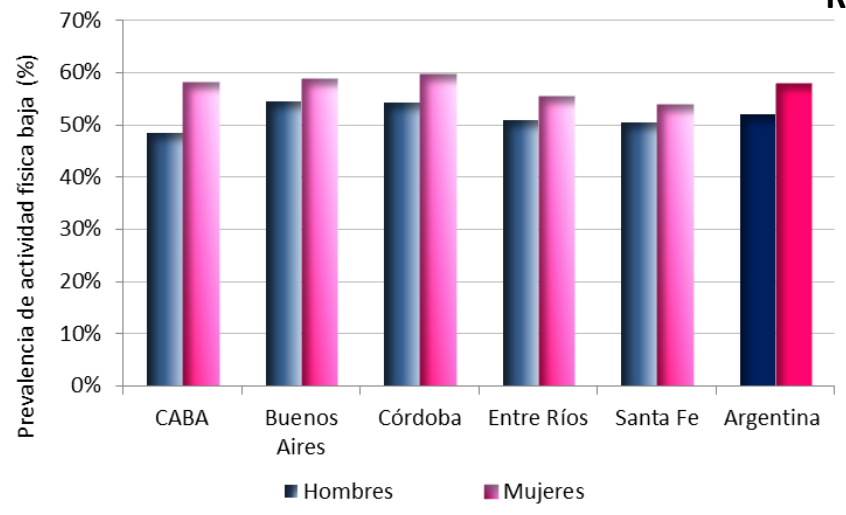
Los hombres presentaron menor porcentaje de consumo en relación a las mujeres en CABA, Santa Fe y Buenos Aires.

1.ENFR: Lock K. y col. The global burden of disease attributable to low consumption of fruit and vegetables: implications for the global strategy on diet. World Health Organ. Feb 2005; 83(2): 100–108. Published online Feb 24, 2005.

Porcentaje de Población que refiere Actividad física baja según Provincias. Región Centro. Comparativo ENFR 2009 y 2013.



Prevalencia de Actividad física baja según Sexo. Región Centro. 2013.



Fuente: Fuente: SIVER / INC en base a la ENFR para Enfermedades No Transmisibles.2009-2013.

La actividad física baja se ubica en el cuarto lugar entre los principales factores de riesgo de mortalidad a nivel mundial¹.

En Argentina la actividad física baja resultó estable entre 2013 (55,1%) y 2009 (54,9%).

En la Región Centro, Santa Fe, Entre Ríos y Córdoba incrementaron la actividad física en relación a 2009.

Buenos Aires y CABA, redujeron la prevalencia de ejercicio físico en 2013.

En todas las jurisdicciones las mujeres manifestaron menor actividad física en relación a los varones.

¹ OMS, Nota descriptiva N°384, febrero 2014

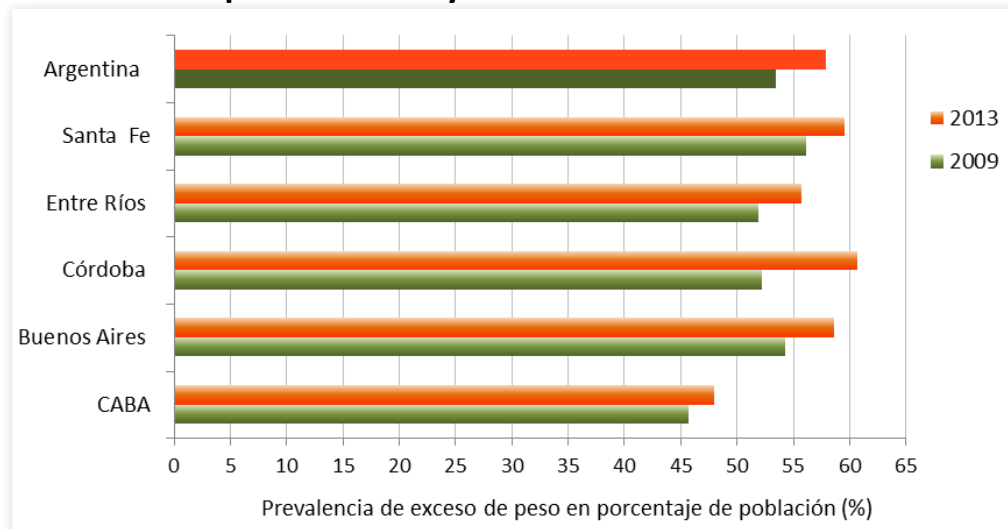
Al exceso de peso se le atribuye entre el 7% y el 41% de la carga de enfermedad por ciertos tipos de cáncer.

La prevalencia de sobrepeso y obesidad está aumentando de manera significativa en los países de ingresos bajos y medianos, en particular en las regiones urbanas.

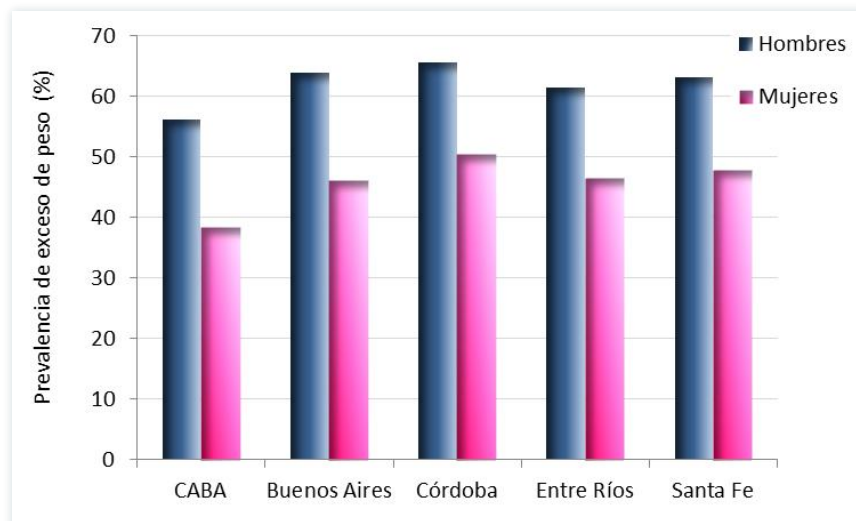
Tanto en Argentina como en la Región Centro, el exceso de peso ha aumentado en la tercer ENFR en comparación con la segunda.

En todas las provincias de la Región Centro, los varones presentan mayor prevalencia de exceso de peso que las mujeres.

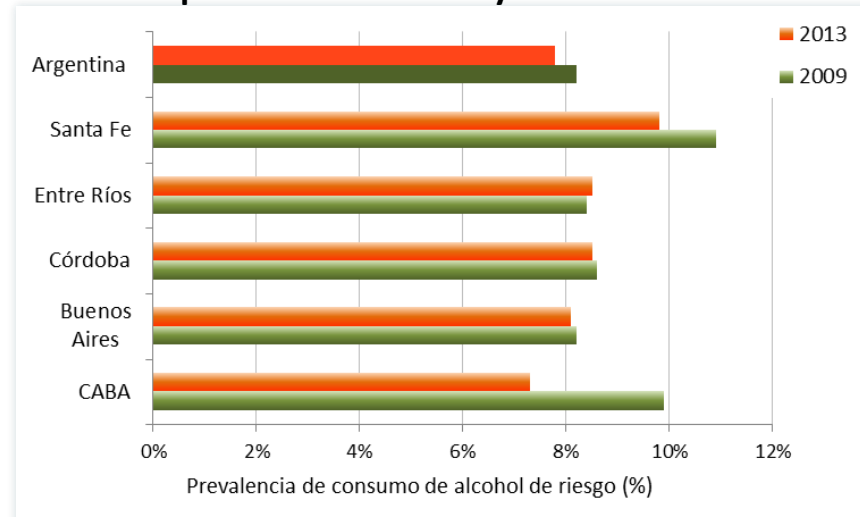
Porcentaje de población con Exceso de Peso según Provincia. Región Centro. Comparativo 2009 y 2013.



Prevalencia de Exceso de peso según Sexo. Región Centro. 2013.



Prevalencia de consumo regular de riesgo de Alcohol* en población de la Región Centro. Comparativo entre 2009 y 2013.



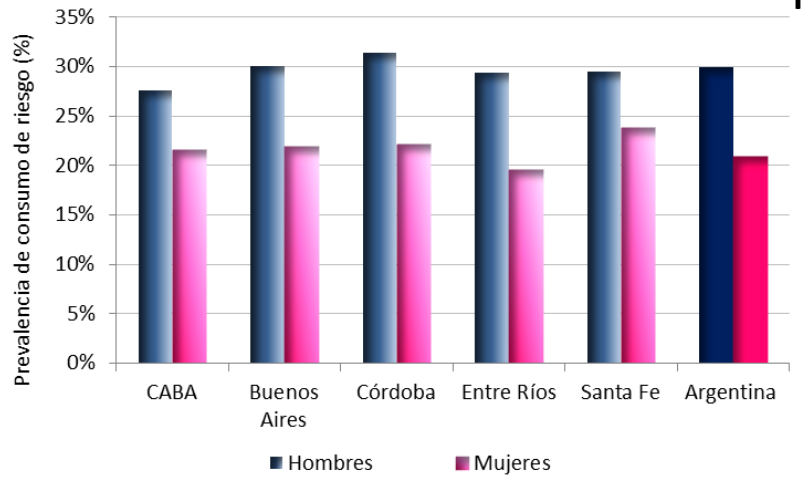
El consumo de alcohol regular de riesgo a nivel nacional presentó una prevalencia de 7,8%, manteniendo un valor similar a los registrados en la anterior ENFR.

CABA mostró un descenso en la prevalencia de consumo de alcohol de riesgo, seguida por Santa Fe.

Buenos Aires, Córdoba y Entre Ríos mostraron prevalencias similares entre las dos encuestas.

En Argentina y en todas las provincias de la Región Centro se observó un mayor consumo de alcohol en varones que en mujeres.

Prevalencia de Consumo de Riesgo de Alcohol según Sexo. Región Centro. 2013.



*Consumo de alcohol de riesgo: más de 1 trago promedio por día en mujeres o más de 2 tragos promedio por día en hombres.

Más del 70% de las muertes por cáncer de pulmón, bronquios y tráquea son atribuibles al consumo de tabaco.

El consumo ha disminuido en Argentina en los últimos 8 años, tanto en la población joven (13 a 15 años) como adulta (18 años y más).

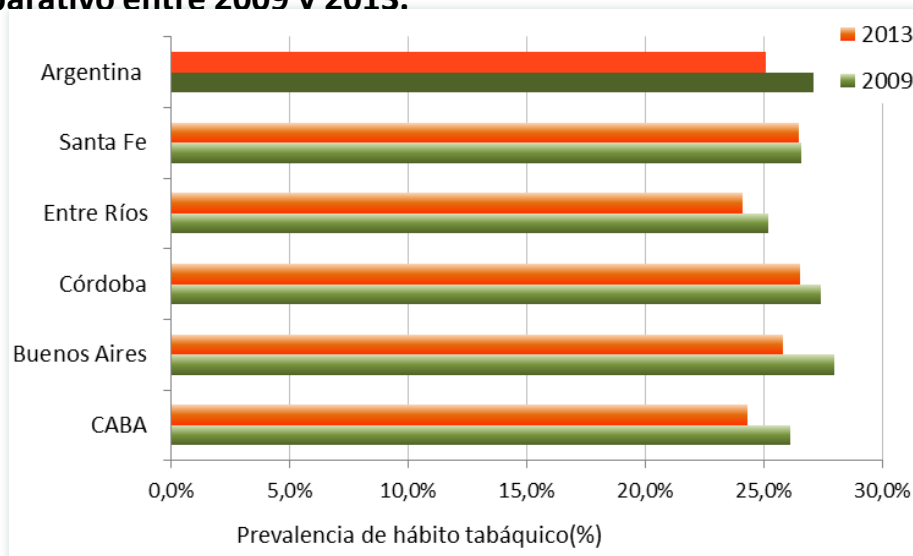
En la Región Centro la prevalencia disminuyó en 2013 con respecto a lo observado en 2009.

El consumo de tabaco en Córdoba, Buenos Aires y Santa Fe excedió al de Argentina.

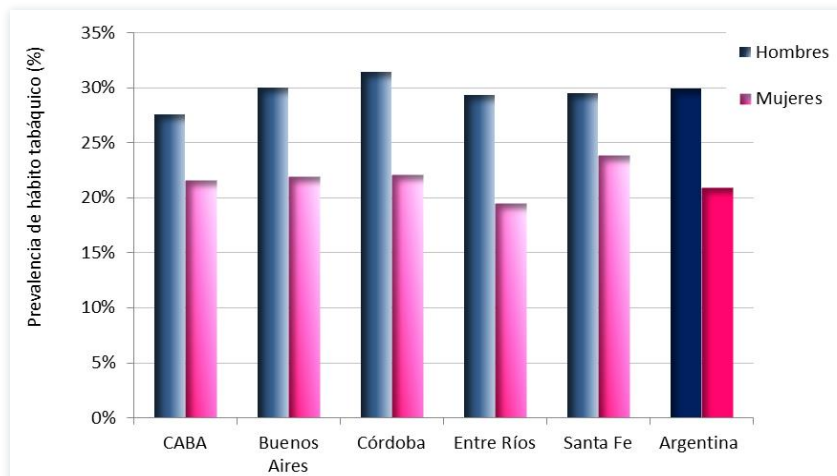
El hábito tabáquico resultó mayor en los varones.

*Se consideran fumadores actuales aquellas personas que fuman todos o algunos días en la actualidad y que a lo largo de su vida han fumado al menos 100 cigarrillos.

Prevalencia de Tabaquismo* en la población de la Región Centro según ENFR. Comparativo entre 2009 v 2013.

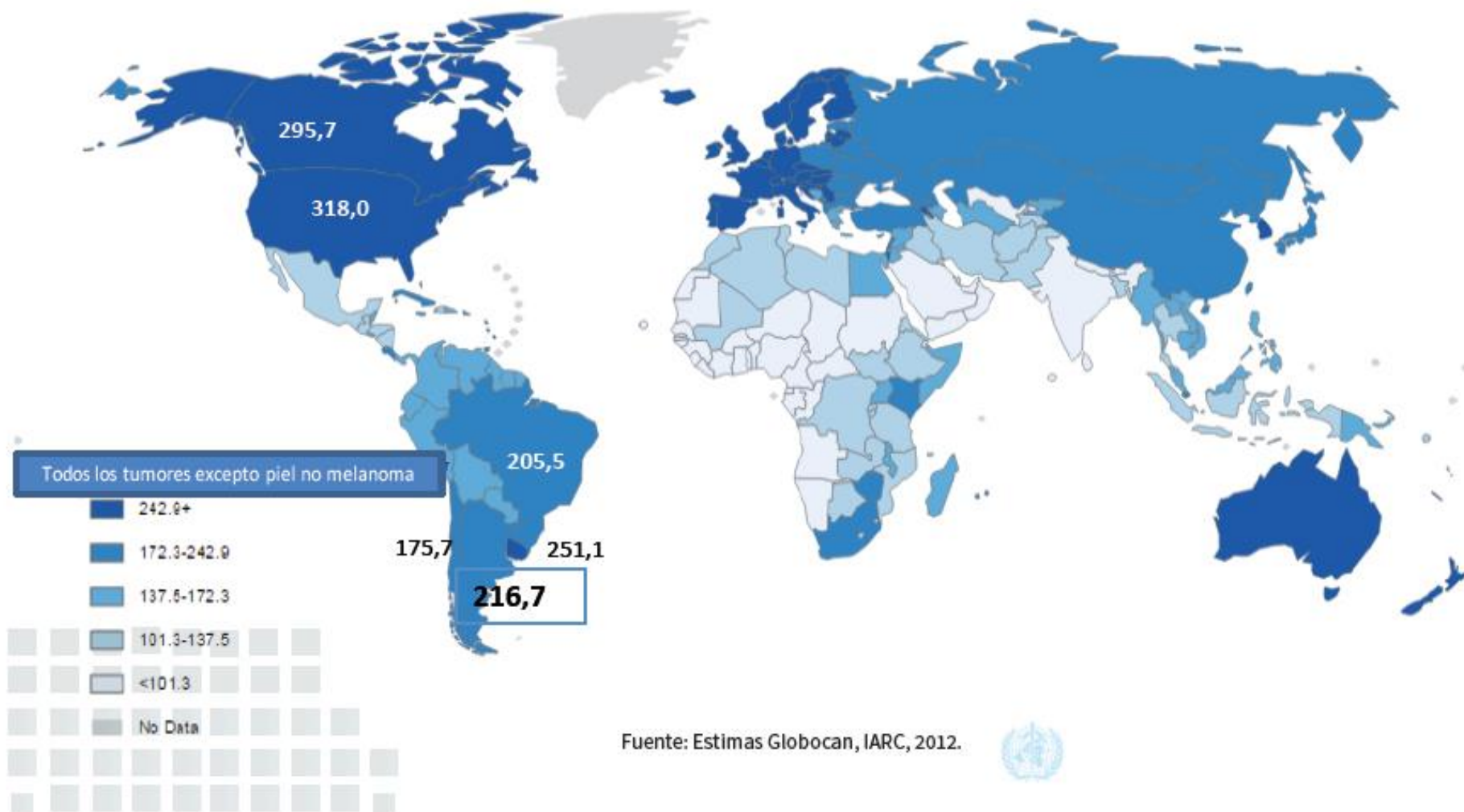


Porcentaje de población Fumadora según Provincias y Sexo. Argentina 2013.



III. Perfil de salud

**Estimas de incidencia de cáncer en ambos sexos a nivel mundial, 2012.
Tasas estandarizadas por edad según población mundial por 100.000 habitantes.**



Se estima que en la Argentina se diagnostican más de 19.000 casos nuevos de cáncer de mama por año; los que representan el 17% del total de casos incidentes y el 32% de los cánceres que se diagnostican en mujeres anualmente.

Le sigue en importancia el cáncer colorrectal con más de 13.000 casos nuevos por año.

Distribución absoluta y relativa de casos incidentes de cáncer estimados por la IARC para Argentina en 2012 según localizaciones tumorales más frecuentes.

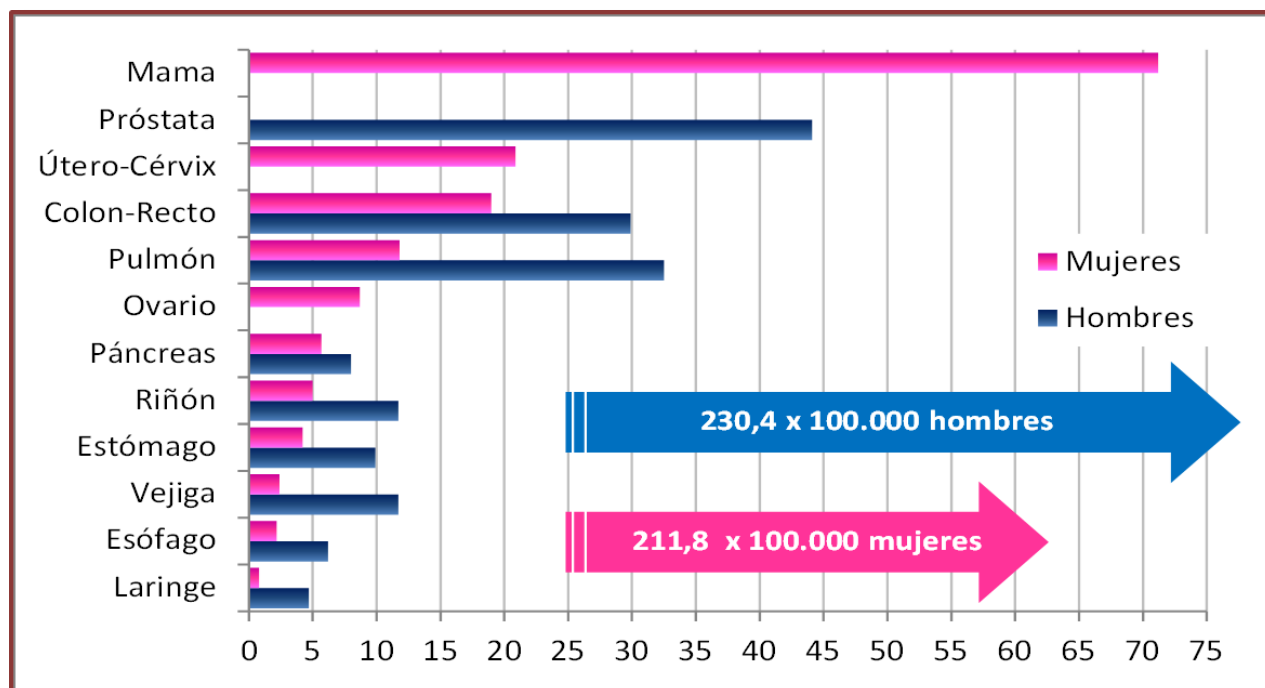
Sitio tumoral	AMBOS SEXOS		HOMBRES		MUJERES	
	Promedio anual de casos	(%)	Promedio anual de casos	(%)	Promedio anual de casos	(%)
Mama	19386	16.8			19386	32.2
Colon-recto	13558	11.8	7237	13.2	6321	10.5
Pulmón	11244	9.8	7690	14.0	3554	5.9
Próstata	11202	9.7	11202	20.4		
Cérvix	4956	4.3			4956	8.2
Riñón	4068	3.5	2650	4.8	1418	2.4
Páncreas	3988	3.5	2650	4.8	2034	3.4
Estómago	3738	3.2	2374	4.3	1364	2.3
Vejiga	3546	3.1	2701	4.9	845	1.4
Linfoma No-Hodgkin	3039	2.6	1615	2.9	1424	2.4
Leucemias	2372	2.1	1369	2.5	1003	1.7
Ovario	2274	2.0			2274	3.8
Esófago	2263	2.0	1493	2.7	770	1.3
Otros	29528	25,6	13972	25,4	14860	24,7
TOTAL*	115162	100.0	54953	100.0	60209	100.0

Fuente: Elaborado por SIVER/INC en base a los datos de Globocan 2012. Argentina, 2016.

Se estima que en la Argentina se diagnostican más de 19.000 casos nuevos de cáncer de mama por año; los que representan el 17% del total de casos incidentes y el 32% de los cánceres que se diagnostican en mujeres anualmente.

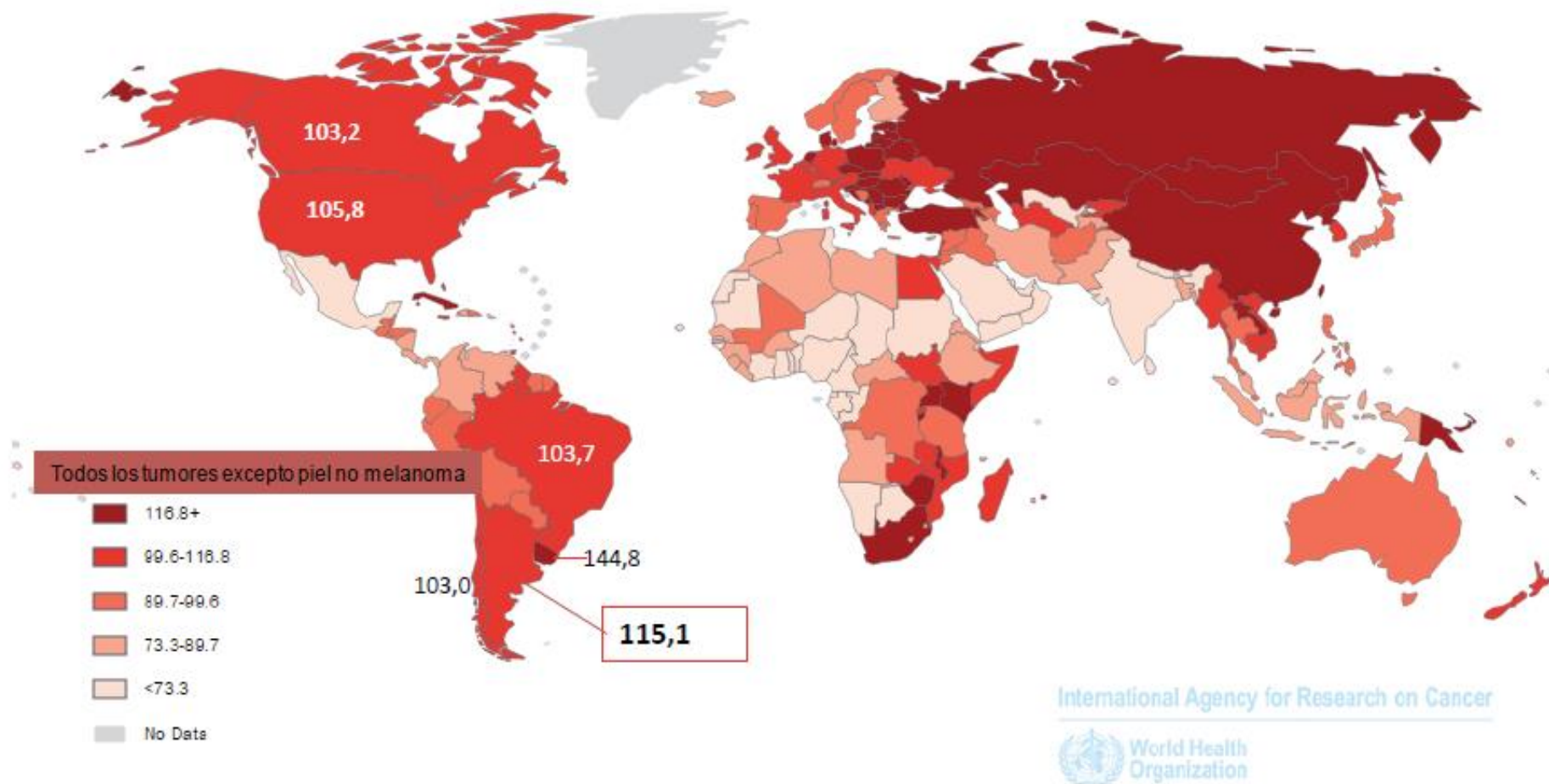
Le sigue en importancia el cáncer colorrectal con más de 13.000 casos nuevos por año.

Estimas de incidencia de cáncer en hombres y mujeres para las principales localizaciones topográficas. Tasas estandarizadas por edad según población mundial por 100000 habitantes. Argentina, 2012.



Fuente: Elaborado por SIVER/INC en base a los datos de Globocan 2012. Argentina, 2016.

Mortalidad por cáncer en ambos sexos a nivel mundial, 2012. Tasas estandarizadas por edad según población mundial por 100.000 habitantes.

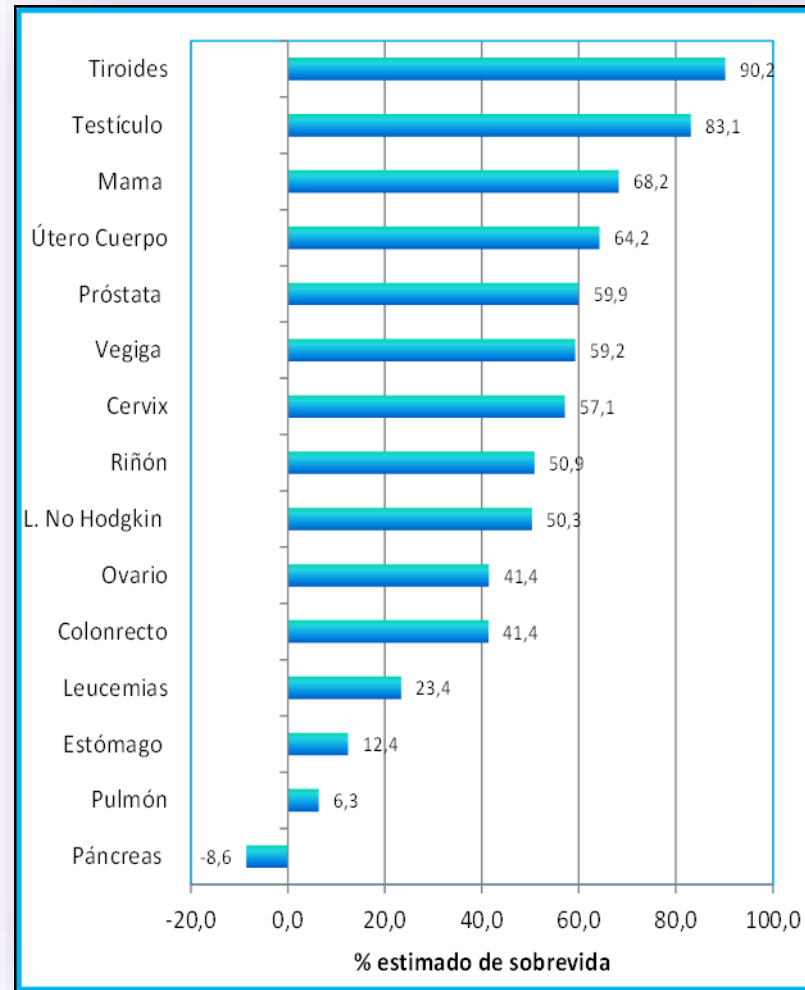


Fuente: Estimaciones Globocan, 2012

Se valora la sobrevida a partir de la razón *Mortalidad/Incidencia*: $(1 - M/I)$, expresándola en términos porcentuales.

Cuanto más cercana a uno es el valor de la razón, tal como ocurre en el caso de cáncer de estómago, pulmón y páncreas, se asume una menor sobrevida por dichas causas.

Sobrevida estimada para los principales Sitios Tumorales en ambos sexos. Argentina, 2012.



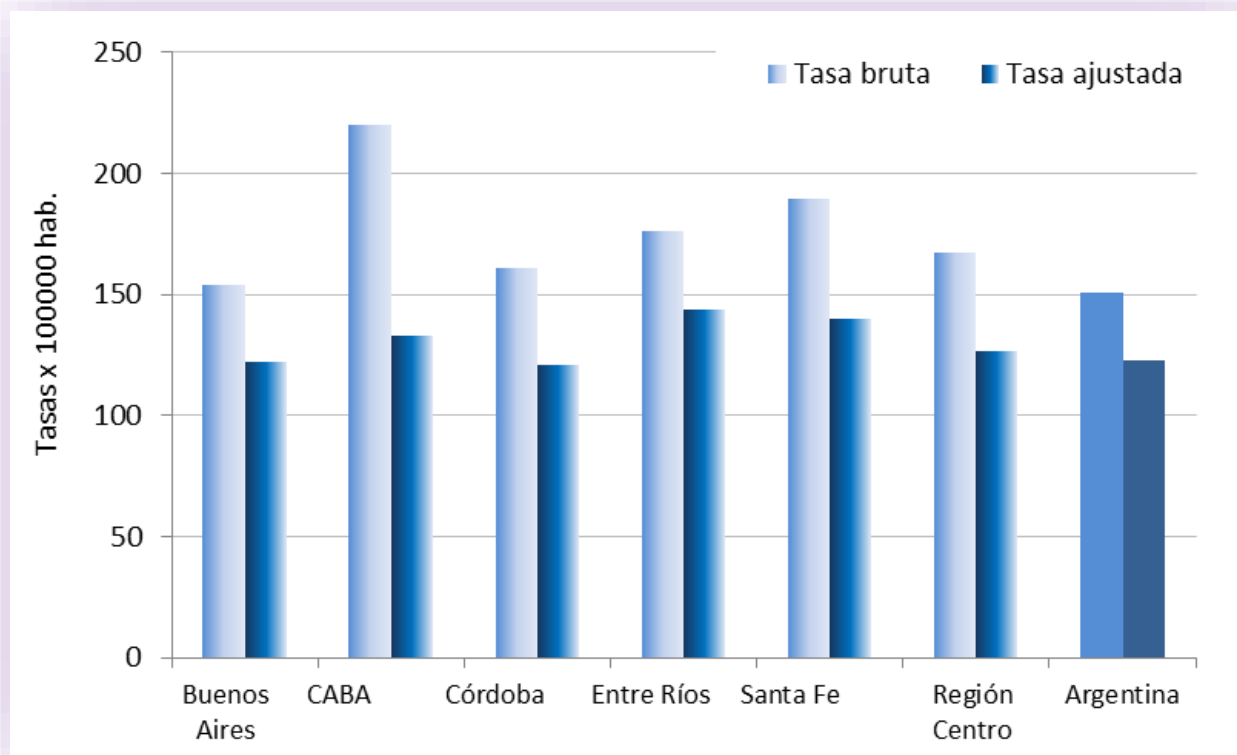
Fuente: Estimaciones Globocan, 2012

Los hombres de la Región Centro registran una mayor mortalidad por cáncer en relación a la media país.

Entre Ríos es la jurisdicción con más mortalidad por cáncer en hombres de la Región.

CABA evidencia la mayor tasa bruta, respondiendo a su estructura poblacional envejecida.

Mortalidad por cáncer en hombres. Tasas brutas y ajustadas por edad según población mundial por 100.000 hombres. Comparativo entre Región Centro y sus jurisdicciones con Argentina, 2014.

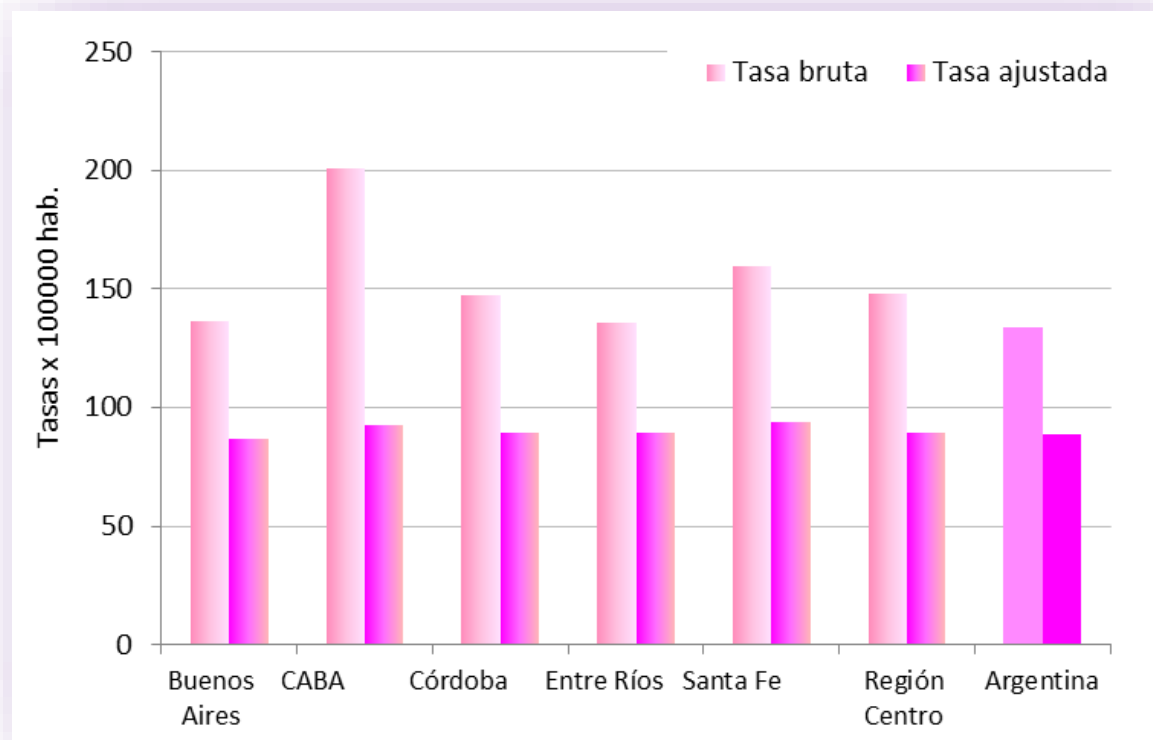


Fuente: SIVER / INC en base a datos de la DEIS. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2016.

La mortalidad por cáncer de las mujeres de la Región Centro registra valores similares a los de la Argentina país.

CABA evidencia la mayor tasa bruta, respondiendo a su estructura poblacional envejecida.

Mortalidad por cáncer en mujeres. Tasas brutas y ajustadas por edad según población mundial por 100.000 hombres. Comparativo entre Región Centro y sus jurisdicciones con Argentina, 2014.

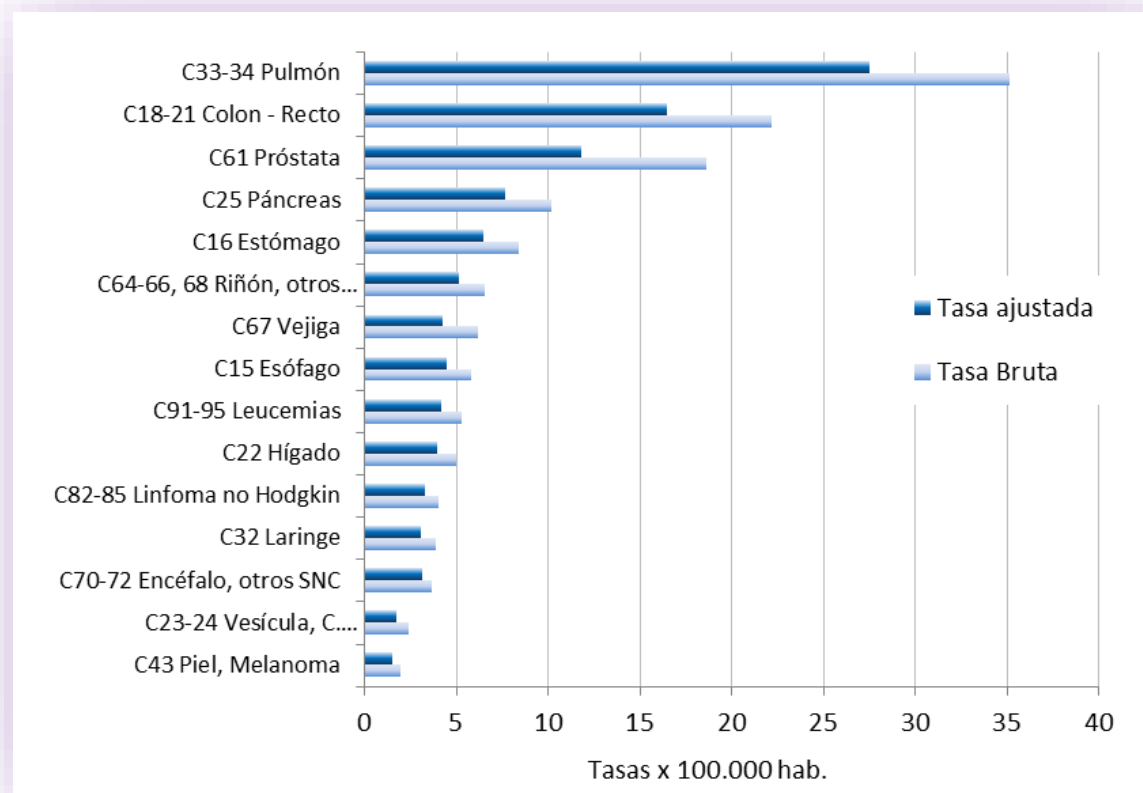


Fuente: SIVER / INC en base a datos de la DEIS. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2016.

El cáncer de pulmón es la principal causa de mortalidad por cáncer en hombres de la región Centro, con una tasa ajustada por edad de 27.6 por 100000 hombres.

Le sigue en importancia el cáncer colorrectal (16.5 x 100000) y el de próstata (11.9 x 100000).

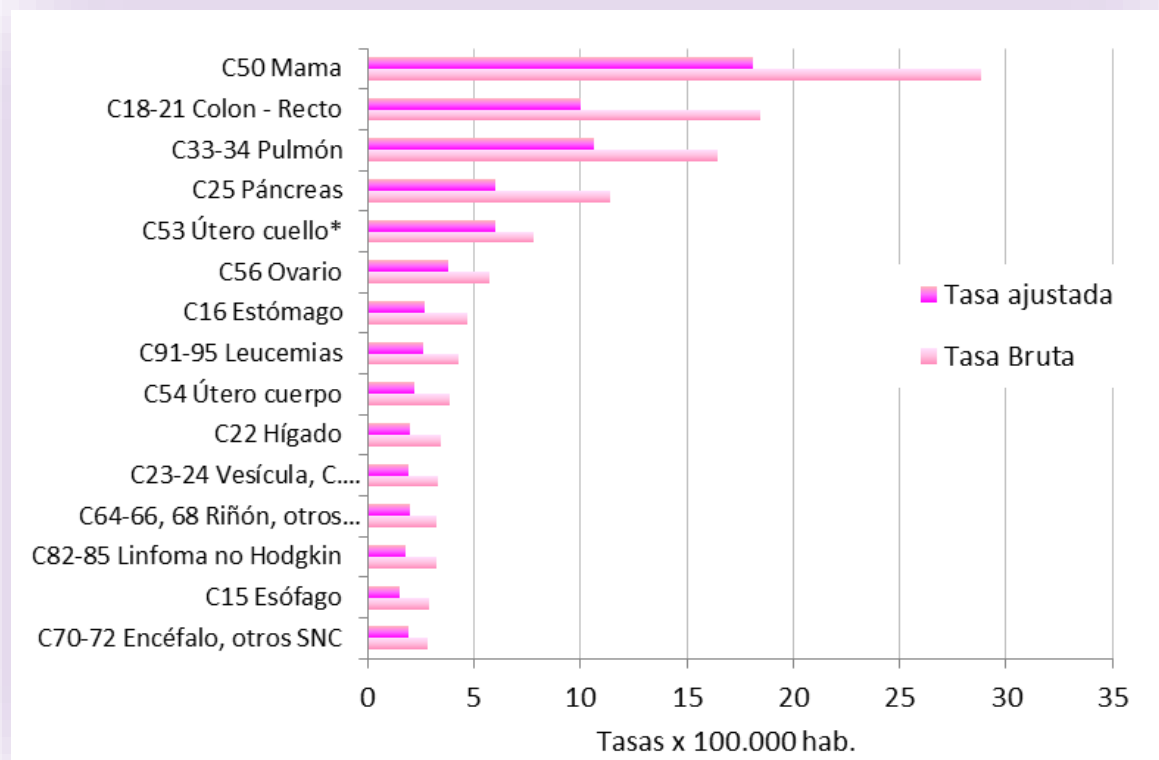
Mortalidad por cáncer en Hombres según principales localizaciones tumorales. Tasas ajustadas por edad según población mundial por 100.000 habitantes. Región Centro, 2014.



Mortalidad por cáncer en Mujeres según principales localizaciones tumorales. Tasas ajustadas por edad según población mundial por 100.000 habitantes. Región Centro, 2014.

El cáncer de mama es la principal causa de mortalidad por cáncer en mujeres de la región Centro, con una tasa ajustada por edad de 18.1 por 100000 mujeres.

Le sigue en importancia el cáncer de pulmón (10.6 x 100000) y el colorrectal (10.0 x 100000).



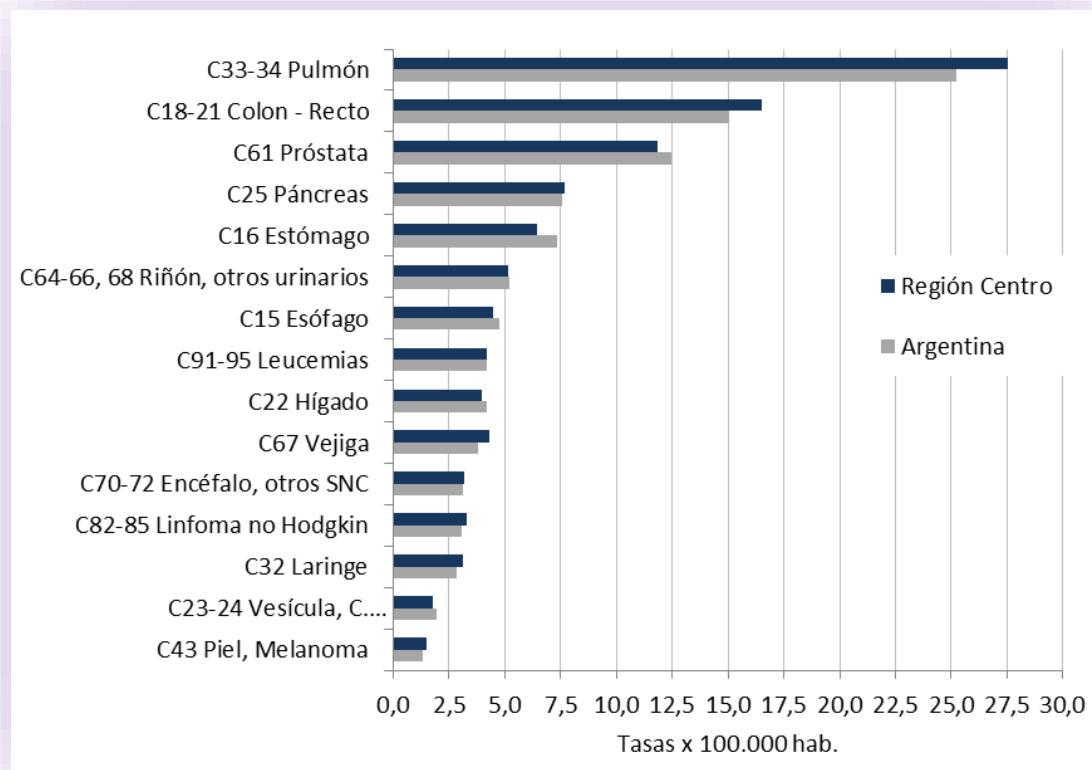
Fuente: SIVER / INC en base a datos de la DEIS. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2016.

* Las tasas correspondientes a cuello y cuerpo del útero se calcularon en base a datos corregidos, reasignando las muertes por cáncer de útero de sitio no especificado de manera proporcional, de acuerdo a la edad.

La mortalidad por cáncer de pulmón y colon-recto en hombres de la región Centro supera a la media país.

La mortalidad por cáncer de próstata y estómago en hombres de la Argentina supera a la mortalidad observada en la región Centro.

Mortalidad por cáncer en hombres según principales localizaciones tumorales. Tasas ajustadas por edad según población mundial por 100000 habitantes. Región Centro y Argentina, 2014.

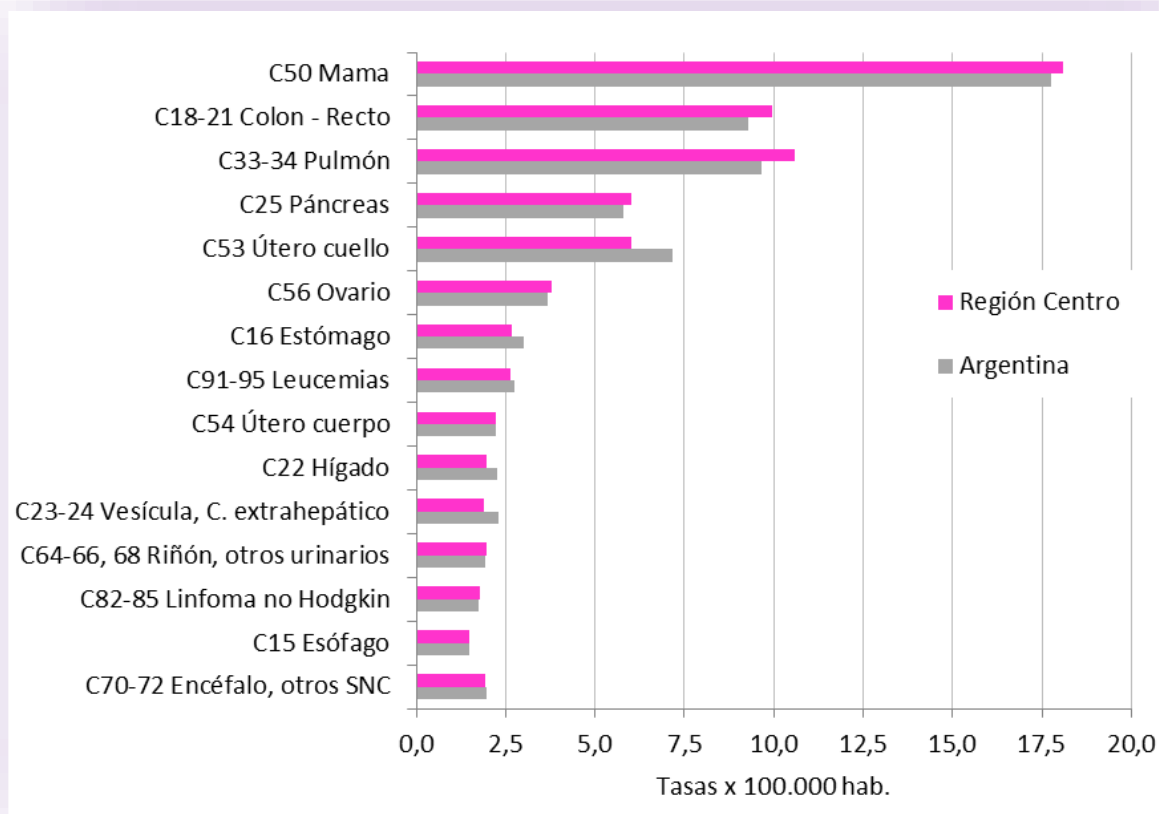


Fuente: SIVER / INC en base a datos de la DEIS. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2016.

Mortalidad por cáncer en mujeres según principales localizaciones tumorales. Tasas ajustadas por edad según población mundial por 100000 habitantes. Región Centro y Argentina, 2014.

La mortalidad por cáncer de mama, colon-recto, pulmón, páncreas y ovario en mujeres de la región Centro supera a la media país.

La mortalidad por cáncer cervicouterino, estómago y leucemias en mujeres de la Argentina supera a la mortalidad observada en la región Centro.



Fuente: SIVER / INC en base a datos de la DEIS. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2016.

Principales sitios tumorales de mortalidad por cáncer en hombres según provincia de la región Centro, 2014.

La mortalidad por cáncer en hombres de la región Centro mantiene el mismo patrón de relevancia en todas las jurisdicciones; siendo los cánceres de pulmón, colon-recto, próstata y páncreas los que se registran del primero al cuarto lugar, respectivamente.

Región Centro	Buenos Aires	CABA	Córdoba	Entre Ríos	Santa Fe
Pulmón	Pulmón	Pulmón	Pulmón	Pulmón	Pulmón
Colon-recto	Colon-recto	Colon-recto	Colon-recto	Colon-recto	Colon-recto
Próstata	Próstata	Próstata	Próstata	Próstata	Próstata
Páncreas	Páncreas	Páncreas	Páncreas	Páncreas	Páncreas
Estómago	Estómago	Riñón y v. urinarias	Estómago	Estómago	Estómago
Riñón y v. urinarias	Riñón y v. urinarias	Vejiga	Encéfalo_SNC	Esófago	Hígado y vía biliar
Esófago	Esófago	Estómago	Riñón y v. urinarias	Riñón y v. urinarias	Riñón y v. urinarias
Vejiga	Vejiga	Leucemia	Hígado y vías biliar	Boca a faringe	Leucemia
Leucemia	Leucemia	Linfoma no Hodgkin	Esófago	Leucemia	Linfoma no Hodgkin
Hígado y vía biliar	Hígado y vía biliar	Esófago	Leucemia	Linfoma no Hodgkin	Vejiga

Fuente: SIVER / INC en base a datos de la DEIS. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2016.

Principales sitios tumorales de mortalidad por cáncer en hombres según provincia de la región Centro, 2014.

La mortalidad por cáncer de mama en mujeres de la región Centro se registra en primer lugar de importancia en todas las jurisdicciones.

La mortalidad por cáncer cervicouterino se registran en tercer lugar en provincia de Buenos Aires y Santa Fe.

Región Centro	Buenos Aires	CABA	Córdoba	Entre Ríos	Santa Fe
Mama	Mama	Mama	Mama	Mama	Mama
Pulmón	Pulmón	Pulmón	Colon-recto	Colon-recto	Colon-recto
Colon-recto	Colon-recto	Colon-recto	Pulmón	Pulmón	Pulmón
Páncreas	Cérvix	Páncreas	Páncreas	Páncreas	Cérvix
Cérvix	Pancreas	Ovario	Cérvix	Cérvix	Páncreas
Ovario	Ovario	Cérvix	Encefalo_SNC	Ovario	Leucemia
Estómago	Leucemia	Leucemia	Ovario	Estómago	Ovario
Leucemia	Estómago	Cuerpo Útero	Estómago	Linfoma no Hodgkin	Estómago
Cuerpo Útero	Cuerpo Útero	Estómago	Hígado y vía biliar	Hígado y vía biliar	Linfoma no Hodgkin
Hígado y vía biliar	Riñon y v. urinarias	Encéfalo_SNC	Leucemia	Cuerpo Útero	Hígado y vía biliar

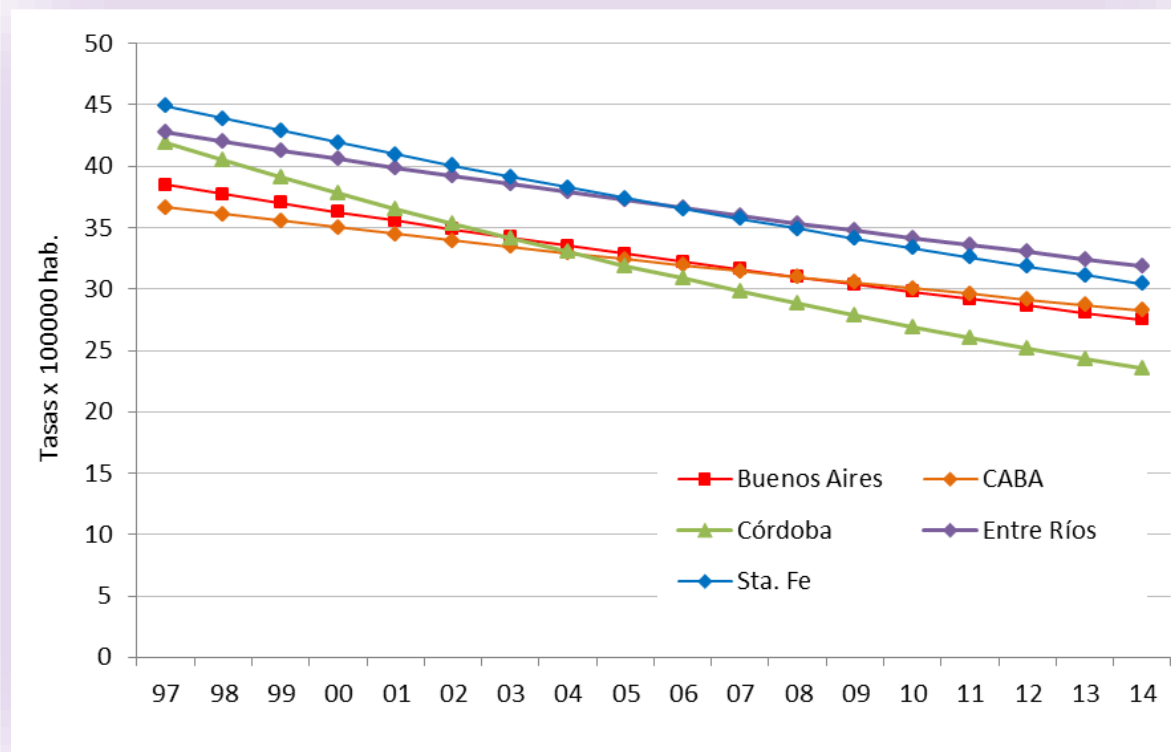
Fuente: SIVER / INC en base a datos de la DEIS. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2016.

Entre 1997 y 2014 la mortalidad por cáncer de pulmón en hombres descendió en todas las jurisdicciones de la región Centro.

En Córdoba se registró el mayor descenso, a un ritmo de 3,3% promedio anual.

En CABA el descenso fue lento, aproximadamente 1,5% por año.

Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual (PECA) de mortalidad por cáncer de *pulmón en hombres* según jurisdicciones. Región Centro, 2014.

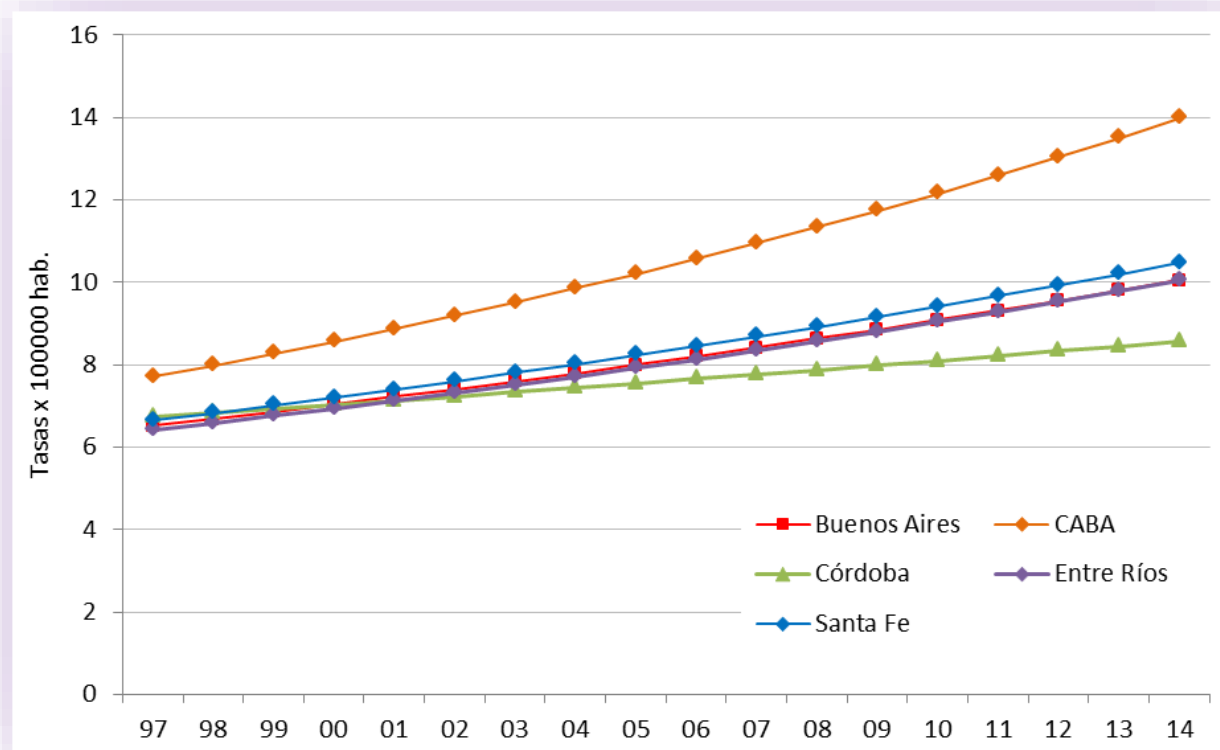


Jurisdicción	PECA	IC 95%	
Buenos Aires	-2.0^	-2.2	-1.7
CABA	-1.5^	-2.8	-0.2
Córdoba	-3.3^	-3.8	-2.9
Entre Ríos	-1.7^	-2.3	-1.1
Sta. Fe	-2.3^	-2.5	-2.0

La mortalidad por cáncer de pulmón en mujeres aumentó en todas las jurisdicciones de la región Centro en el periodo 1997-2014.

Todos los PECA resultaron significativos, variando desde un 1,4% promedio anual en Córdoba, hasta 3,6% en CABA, jurisdicción que presentó el mayor ascenso.

Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual (PECA) de mortalidad por cáncer de *pulmón en mujeres* según jurisdicciones. Región Centro, 2014.

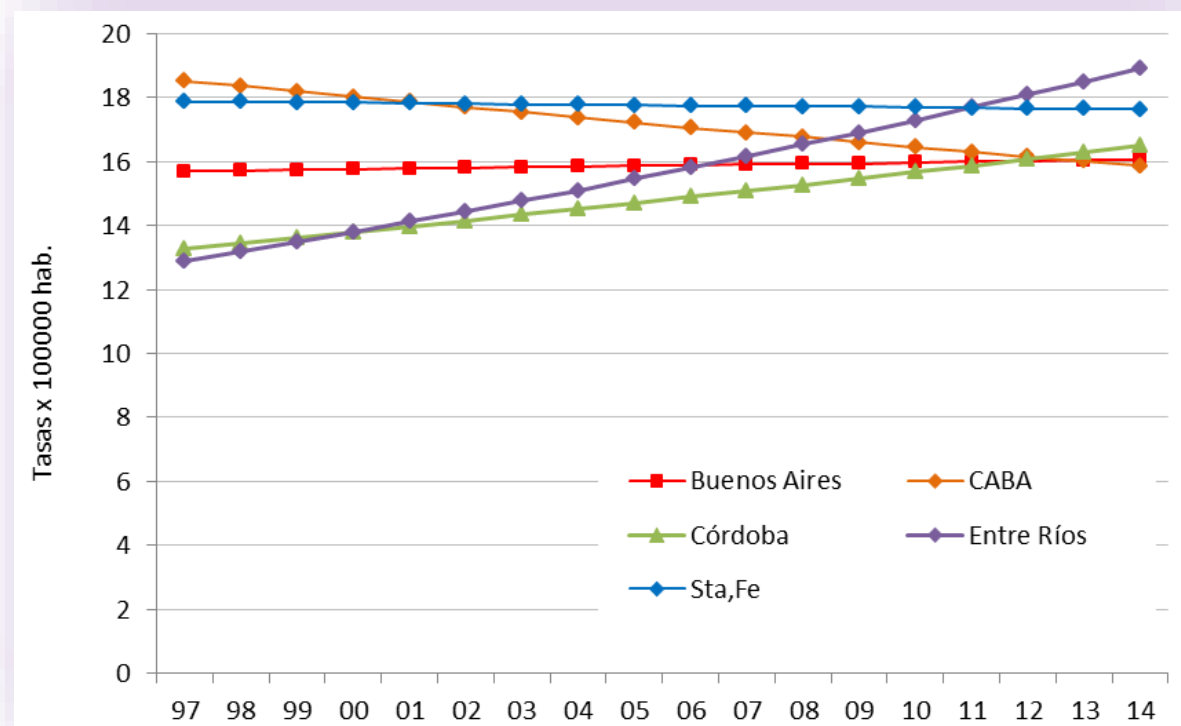


Jurisdicción	PECA	IC 95%	
Buenos Aires	2.6^	2.2	3.0
CABA	3.6^	2.6	4.6
Córdoba	1.4^	0.7	2.2
Entre Ríos	2.1^	0.6	3.6
Sta. Fe	2.7^	1.6	3.8

El comportamiento de la mortalidad por cáncer colorrectal en hombres fue disímil entre las provincias: CABA mostró un descenso significativo de 0,9% promedio anual; en Sta. Fe la tendencia fue descendente pero en mucha menor medida (PECA: -0,1).

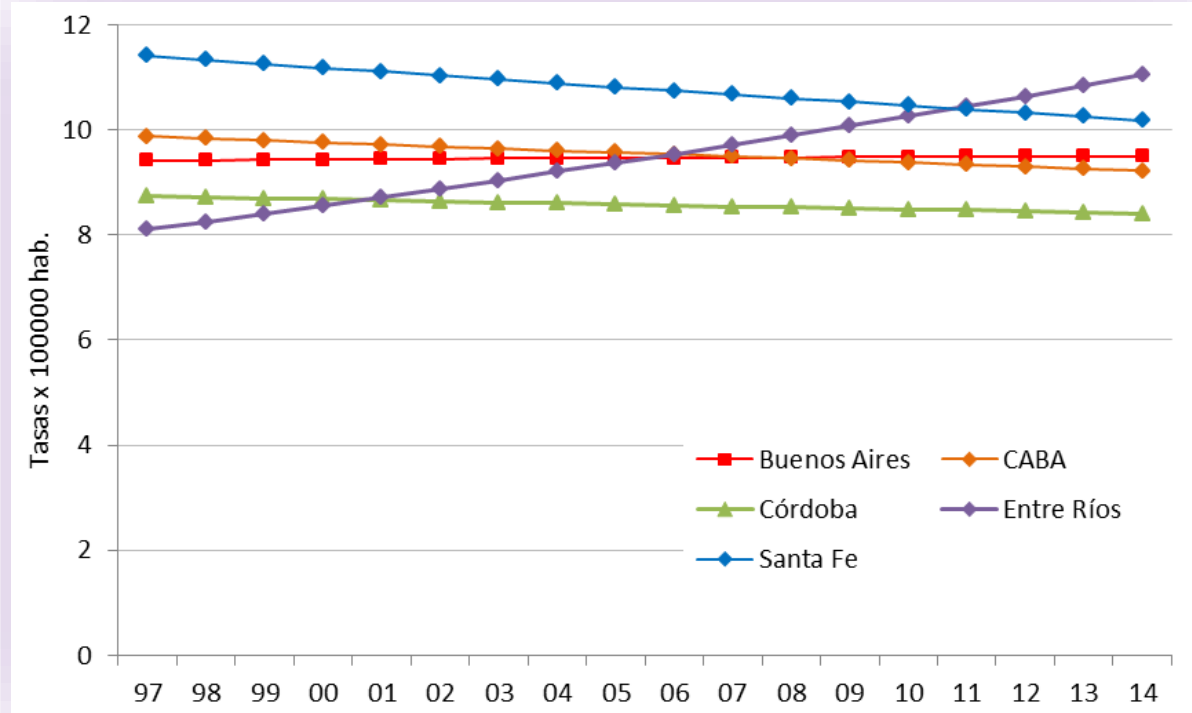
Buenos Aires, Córdoba y Entre Ríos, mostraron un comportamiento ascendente, más marcado en esta última provincia (2,3% anual)

Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual (PECA) de mortalidad por cáncer *colorrectal en hombres* según jurisdicciones. Región Centro, 2014.



Jurisdicción	PECA	IC 95%	
Buenos Aires	0.1	-0.1	0.4
CABA	-0.9 [^]	-1.6	-0.3
Córdoba	1.3 [^]	0.6	2.0
Entre Ríos	2.3 [^]	1.5	3.0
Sta. Fe	-0.1	-0.6	0.5

Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual (PECA) de mortalidad por cáncer *colorrectal en mujeres* según jurisdicciones. Región Centro, 2014.



La mortalidad por cáncer colorrectal en mujeres mostró una tendencia variable entre las provincias de la Región.

Santa Fe, CABA y Córdoba evidenciaron una tendencia descendente a lo largo de los años, con PECA de -0,7%, -0,4% y -0,2% respectivamente.

En Entre Ríos aumentó significativamente a un ritmo promedio de 1,8% anual

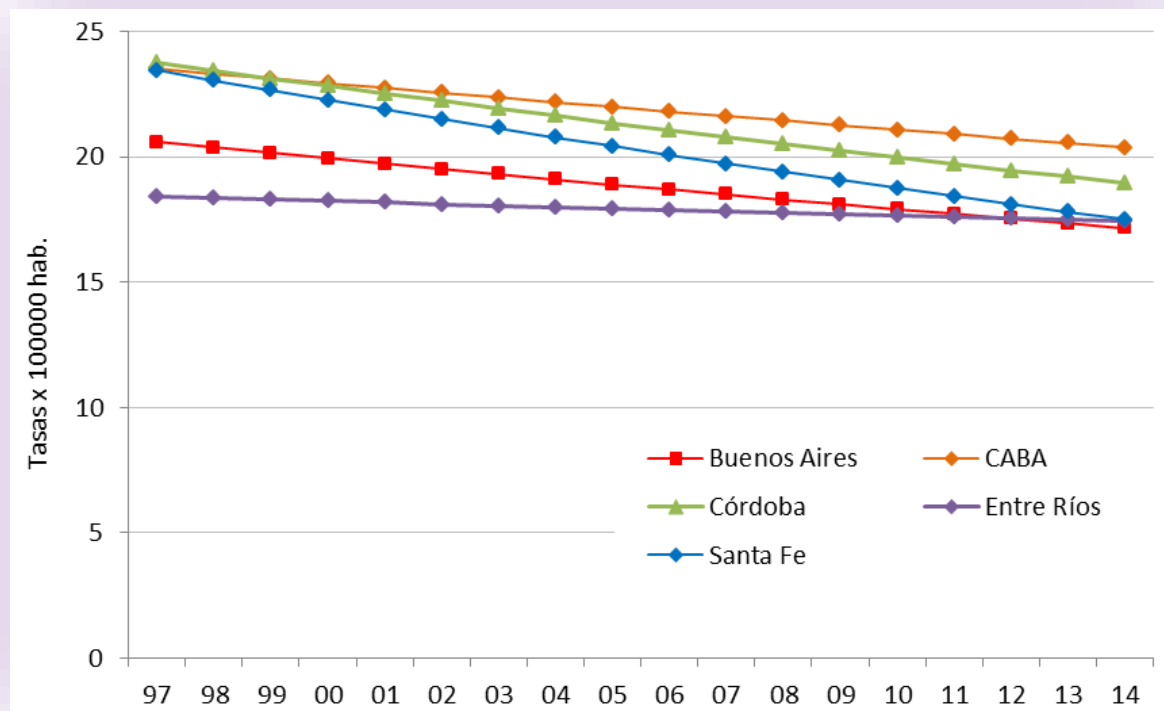
Jurisdicción	PECA	IC 95%
Buenos Aires	0.1	-0.3 0.4
CABA	-0.4	-1.3 0.5
Córdoba	-0.2	-0.9 0.5
Entre Ríos	1.8^	0.9 2.7
Sta. Fe	-0.7	-1.3 0.0

Fuente: SIVER / INC en base a datos de la DEIS. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2016.

Todas las provincias de la Región Centro experimentaron descenso en la mortalidad por cáncer de mama.

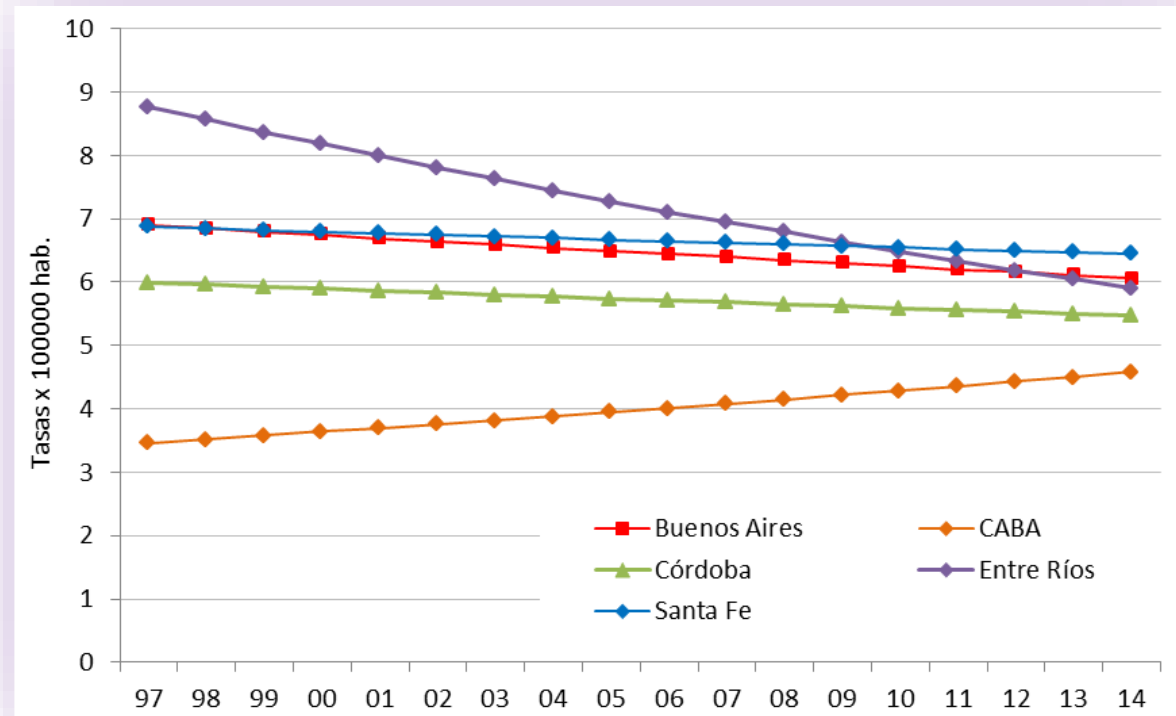
Sta. Fe, Córdoba y Buenos Aires evidenciaron el mayor descenso en la mortalidad.

Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual (PECA) de mortalidad por cáncer de *mama en mujeres* según jurisdicciones. Región Centro, 2014.



Jurisdicción	PECA	IC 95%	
Buenos Aires	-1.1 [^]	-1.4	-0.8
CABA	-0.8 [^]	-1.5	-0.1
Córdoba	-1.3 [^]	-1.8	-0.8
Entre Ríos	-0.3	-1.1	0.4
Sta. Fe	-1.7 [^]	-2.2	-1.2

Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual (PECA) de mortalidad por cáncer *cervicouterino* según jurisdicciones. Región Centro, 2014.



En todas las provincias de la Región Centro se evidenció una tendencia decreciente en la mortalidad por cáncer de cuello uterino.

El mayor descenso se registró en Entre Ríos (PECA: -2,3%).

En CABA se observa un ascenso significativo de 1,7%.

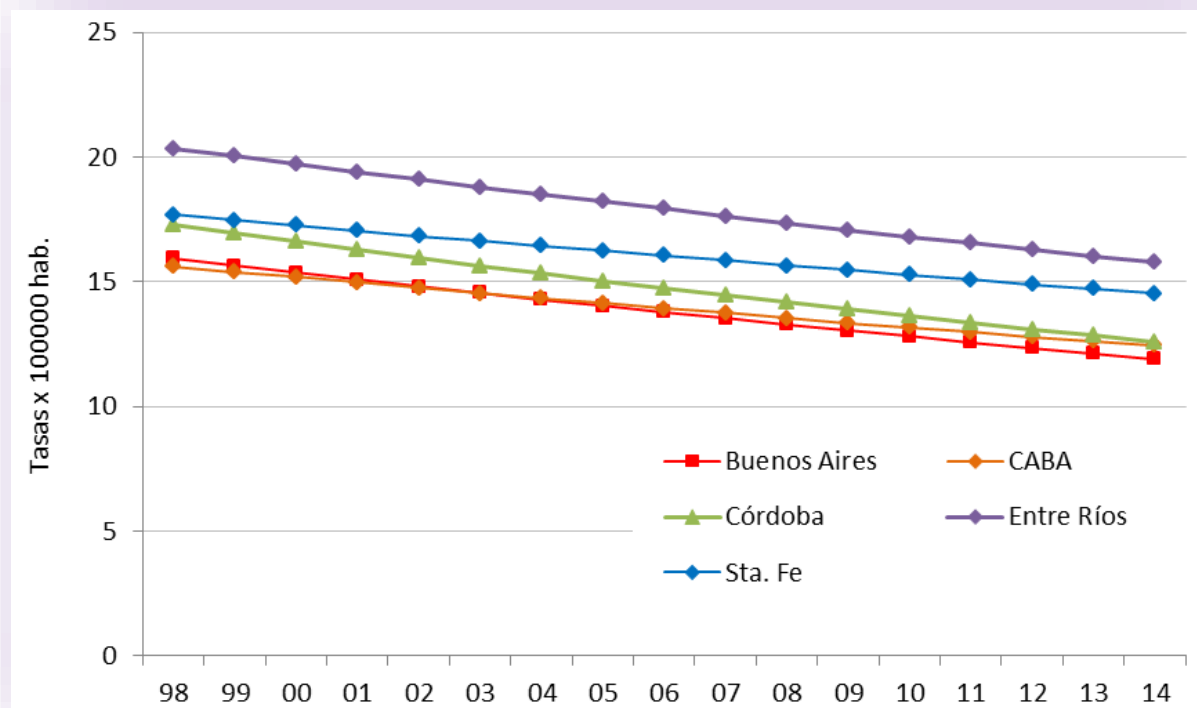
Jurisdicción	PECA	IC 95%	
Buenos Aires	-0.8 [^]	-1.1	-0.4
CABA	1.7 [^]	0.3	3.0
Córdoba	-0.5	-1.4	0.4
Entre Ríos	-2.3 [^]	-3.4	-1.2
Sta. Fe	-0.4	-1.5	0.7

Todas las provincias de la Región Centro experimentaron un descenso significativo de la mortalidad por cáncer de próstata en el periodo 1997-2014.

El mayor descenso se evidencia en Córdoba con un PECA de 2,0%

El menor descenso se registró en Buenos Aires (PECA: -0,8%).

Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual (PECA) de mortalidad por cáncer de *próstata* según jurisdicciones. Región Centro, 2014.



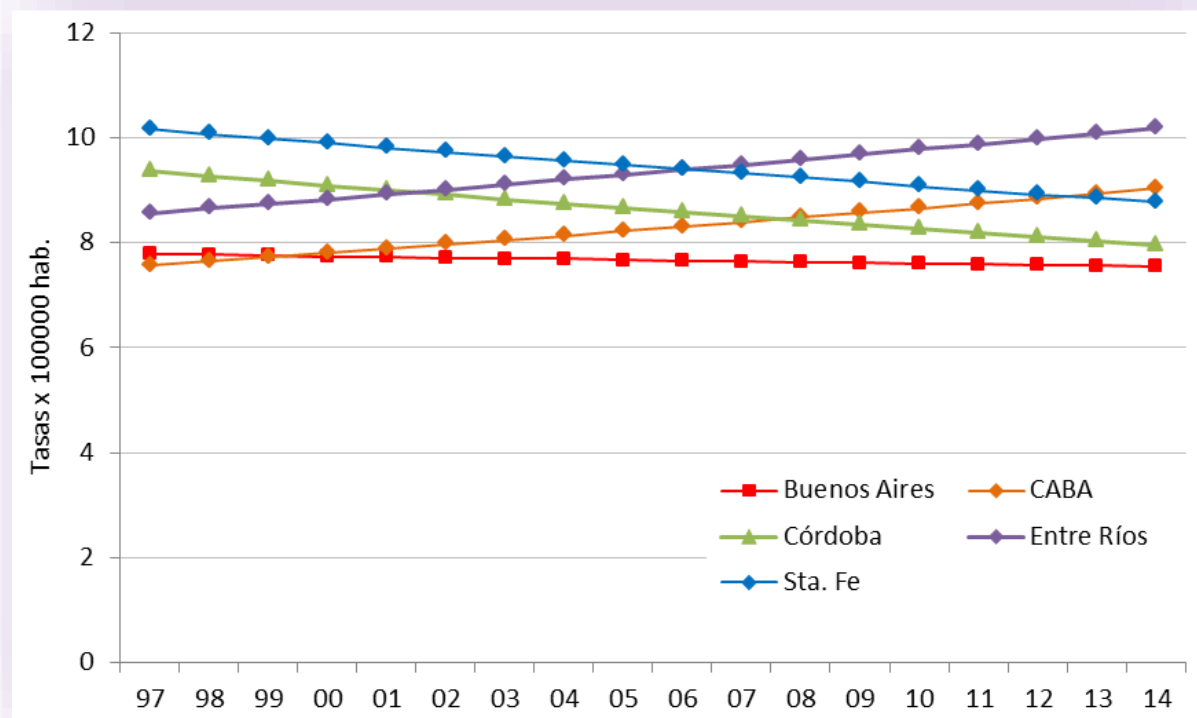
Jurisdicción	PECA	IC 95%	
Buenos Aires	-0.8 [^]	-1.1	-0.4
CABA	-1.4 [^]	-1.9	-0.9
Córdoba	-2.0 [^]	-2.8	-1.2
Entre Ríos	-1.6 [^]	-2.6	-0.6
Sta. Fe	-1.4 [^]	-1.6	-1.2

Córdoba y Santa Fe registraron un descenso significativo en la mortalidad por cáncer de páncreas en hombres en el período 1997-2014.

En Buenos Aires, la mortalidad descendió pero a un ritmo menor de menos 0,2% anual.

CABA y Entre Ríos evidenciaron una tendencia ascendente de 1% promedio anual.

Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual (PECA) de mortalidad por cáncer de *páncreas* en hombres según jurisdicciones. Región Centro, 2014.



Jurisdicción	PECA	IC 95%	
Buenos Aires	-0.2	-0.6	0.3
CABA	1.0^	0.2	1.9
Córdoba	-1.0^	-1.6	-0.3
Entre Ríos	1.0	-0.2	2.3
Sta. Fe	-0.9^	-1.7	-0.0

El comportamiento de la mortalidad por cáncer de páncreas en mujeres registra diferencias entre las jurisdicciones de la región Centro.

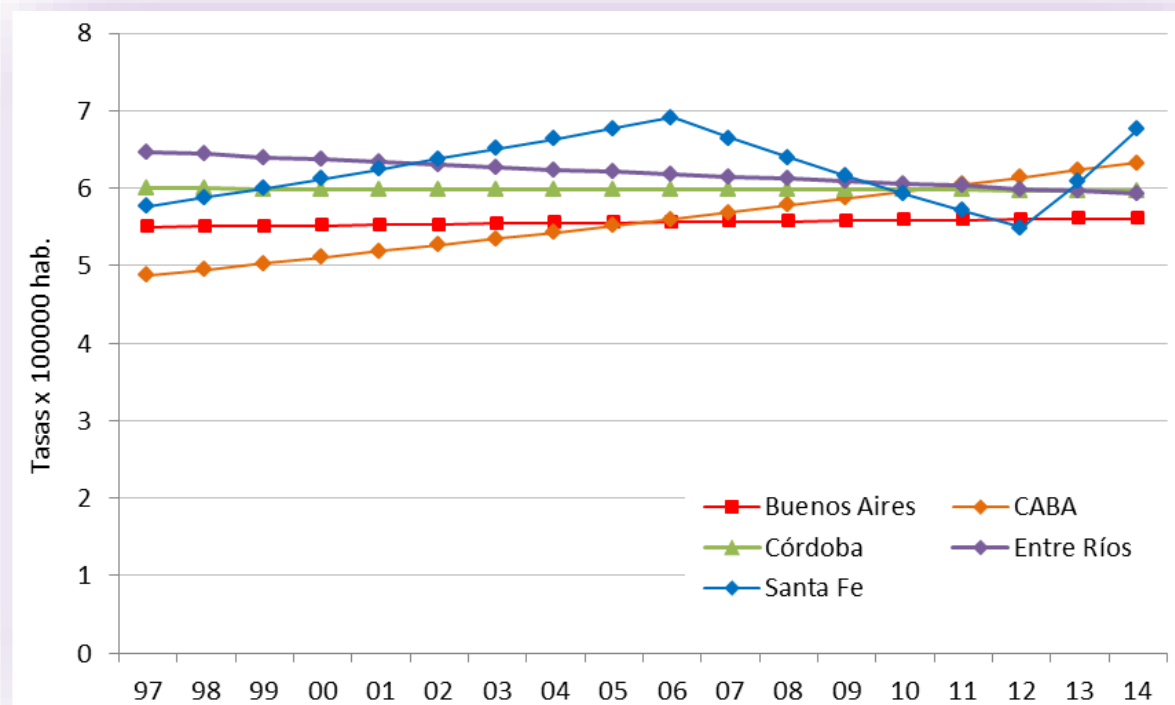
Entre Ríos es la única que mostró una tendencia descendente.

Córdoba y Buenos Aires registraron tendencias relativamente estables.

CABA mostró un ascenso significativo de 1,5% por año.

Santa Fe es la única provincia en la que se observaron tres periodos en relación a la tendencia: el primero ascendente; el segundo descendente y el tercero a partir de 2012, ascendente.

Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual (PECA) de mortalidad por cáncer de *páncreas en mujeres* según jurisdicciones. Región Centro, 2014.



Jurisdicción	PECA	IC 95%	
Buenos Aires	0.1	-0.2	0.5
CABA	1.5^	0.5	2.6
Córdoba	0.0	-0.8	0.9
Entre Ríos	-0.5	-2.0	1.1

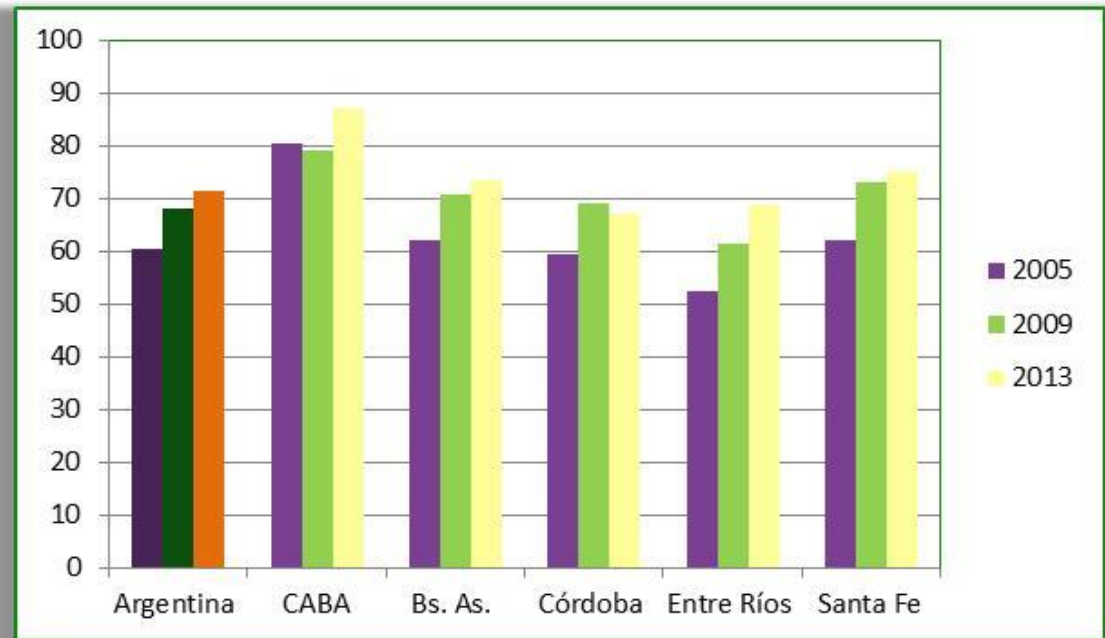
V. Servicios de Salud y Respuesta Poblacional

- Se muestran los resultados relevados a partir de las sucesivas Encuestas Nacionales de Factores de Riesgo (ENFR) en relación a la realización de mamografía y papanicolau, analizadas según nivel de cobertura del nivel educativo, cobertura en salud e ingresos en la población femenina.
- En el año 2013 se relevó por primera vez la realización de estudios de diagnóstico precoz de cáncer de colon, contemplando las mismas variables socioeconómicas.
- Se observará que la realización de estas prácticas preventivas aumentan en la población a medida que aumenta el nivel educativo, el ingreso y el acceso a Obra Social o prepaga.

Todas las provincias de la Región Centro, a excepción de Córdoba, evidenciaron una mayor cobertura de realización de PAP a lo largo de los últimos 8 años.

CABA, Santa Fe y Buenos Aires presentaron un mayor nivel de realización en relación a lo observado en Argentina.

Realización de Papanicolau en los últimos dos años en mujeres de 25 a 75 años por Provincia. Región Centro según Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005, 2009, 2013.

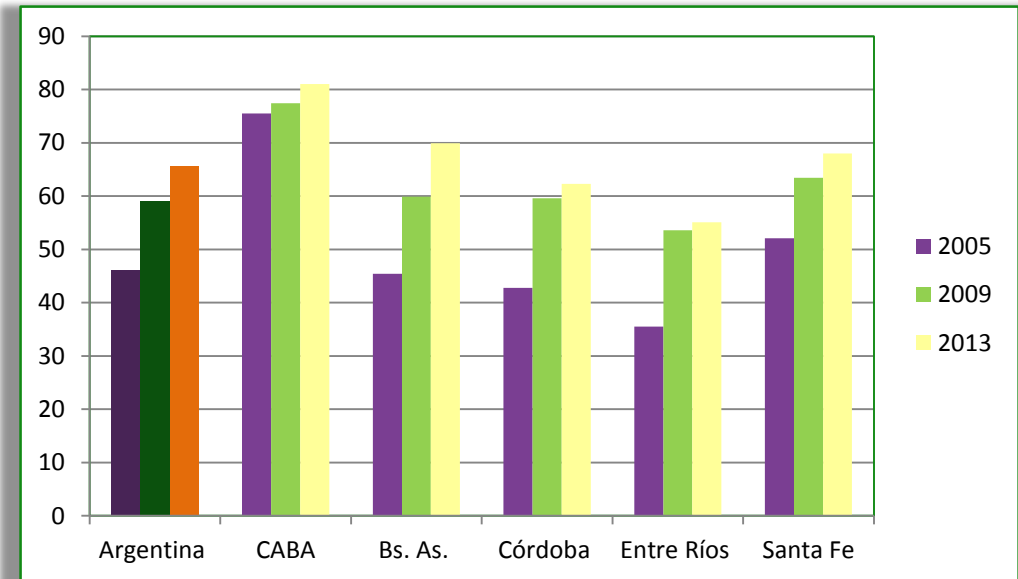


Fuente: elaboración SIVER INC en base a ENFR 2013

Todas las provincias de la Región mostraron una cobertura creciente de realización de PAP a lo largo de los últimos 8 años.

En el año 2013, CABA evidenció la mayor cobertura, superando ampliamente a la que presenta Argentina. También presentan una mayor cobertura en comparación con la nacional Santa Fe y Buenos Aires.

Realización de Mamografía en los últimos dos años en mujeres de 50 a 70 años por Provincia. Región Centro según Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005,2009,2013.

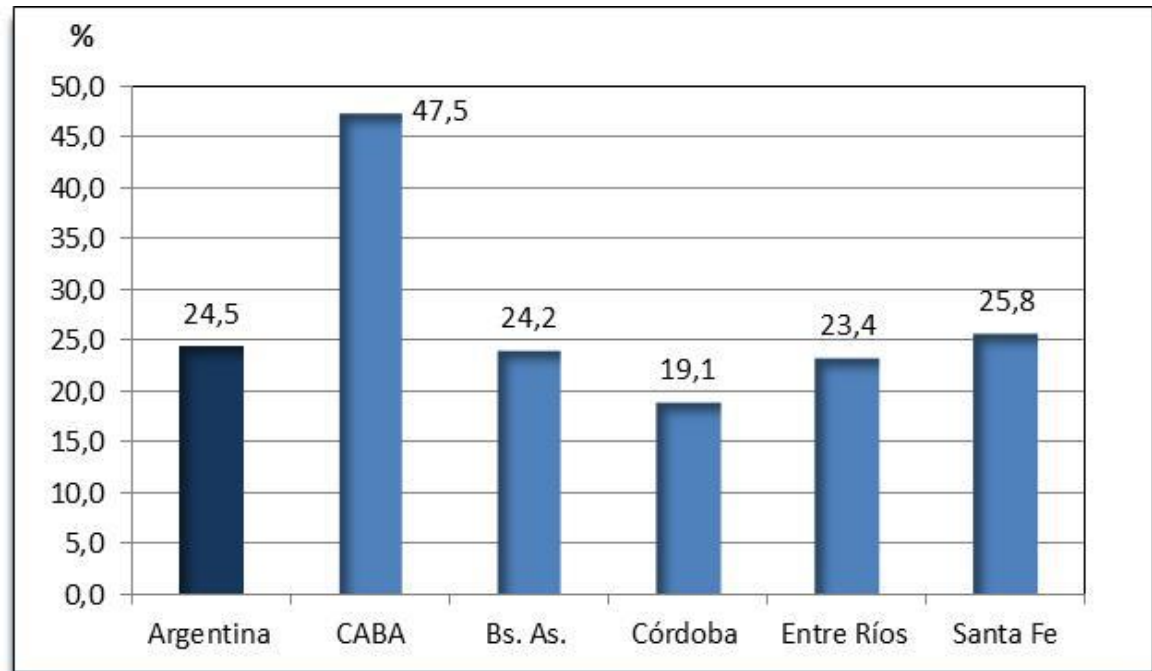


Fuente: elaboración SIVER INC en base a ENFR 2013

La mayor prevalencia de rastreo de cáncer de colon se registró en la población encuestada de la Ciudad de Buenos Aires.

La cobertura en el resto de las provincias de la Región Centro se aproxima a la que presenta Argentina, observándose que la provincia de Córdoba presentó el menor índice de pesquisa.

Prevalencia de Realización de algún estudio de rastreo de Cáncer de Colon en la población de 50 a 75 años por Provincia según ENFR. Región Centro. 2013.



Fuente: elaboración SIVER INC en base a ENFR 2013

SIVER

SISTEMA DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA Y REPORTE DEL CÁNCER

Instituto Nacional del Cáncer
Ministerio de Salud de la Nación
Av. Julio A. Roca 781. Piso 9
Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Argentina
www.msal.gov.ar/inc
inc@msal.gov.ar



INC
INSTITUTO
NACIONAL
del CÁNCER



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación