

# Sala de situación del Cáncer en la República Argentina. Región Sur 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 Sur de nuestro país agrupa las provincias de *La Pampa, Chubut, Neuquén, Río Negro, Santa Cruz y Tierra del Fuego*.

La población de la región está compuesta por 2.747.361 habitantes, que representa el 6,3% de la población de Argentina.

- ✓ El cáncer representa un conjunto de entidades caracterizadas por el 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 60.791 defunciones por tumores malignos (códigos C00-C99) que representaron un 18,7% del total de muertes.
- ✓ La tasa de mortalidad por cáncer ajustada por edad correspondiente a todos los tumores en ambos sexos (códigos C00-D48) fue de 132,7 defunciones por cien mil habitantes para Argentina en 2014 y para la Región Sur fue de 147,3 muertes por cien mil habitantes para el mismo periodo.

La Sala de Situación de Salud representa el espacio dónde se plasma de manera gráfica y resumida la información relevante sobre eventos que puedan afectar a la salud de la comunidad, organizada en los siguientes componentes:

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

## **II. Análisis Sociodemográfico**

A decorative background for the text area consisting of a grid of squares in various shades of blue and teal. The squares are arranged in a roughly rectangular pattern, with some squares being lighter and others darker, creating a textured effect.

**Estructura poblacional**

**Esperanza de vida**

**Indicadores socioeconómicos**

**Cobertura de salud**

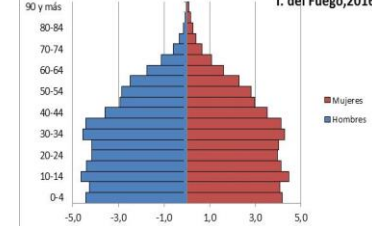
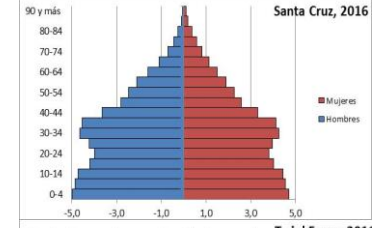
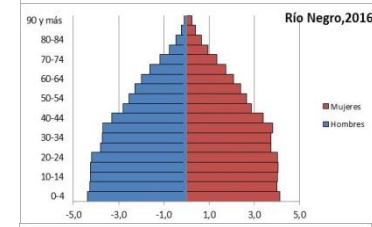
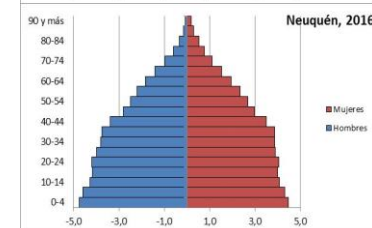
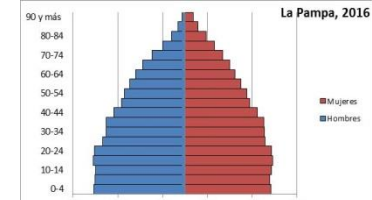
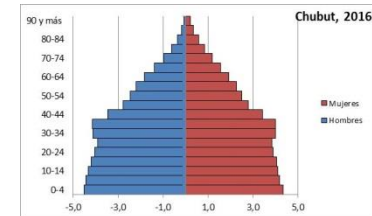
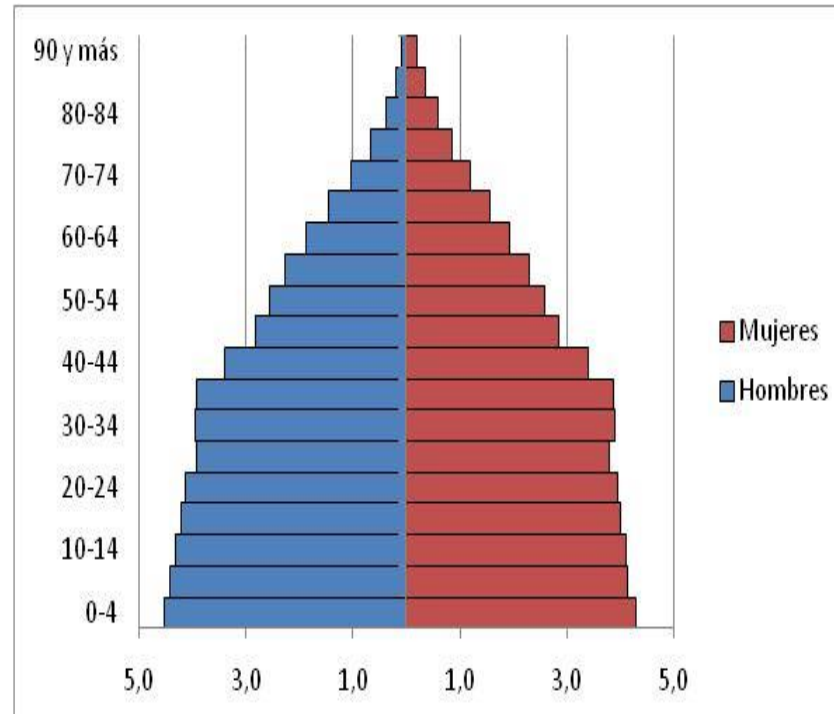
**Factores de riesgo**

Para el año 2016, se estima para la Región Sur una población de 2.747.361 habitantes.

Considerando el índice de Sündbarg\*, la región presenta 49,5% de la población menores de 15 años y 42,5% de mayores de 50, conformando una estructura poblacional progresiva, a diferencia de la que corresponde a Argentina, que es de tipo estacionaria.

\*El índice de Sündbarg 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. Si el porcentaje de < 15 supera el de > 50 la población es de carácter progresivo (joven); si se igualan es estacionaria y si los > 50 superan a los < 15 es regresiva (vieja).

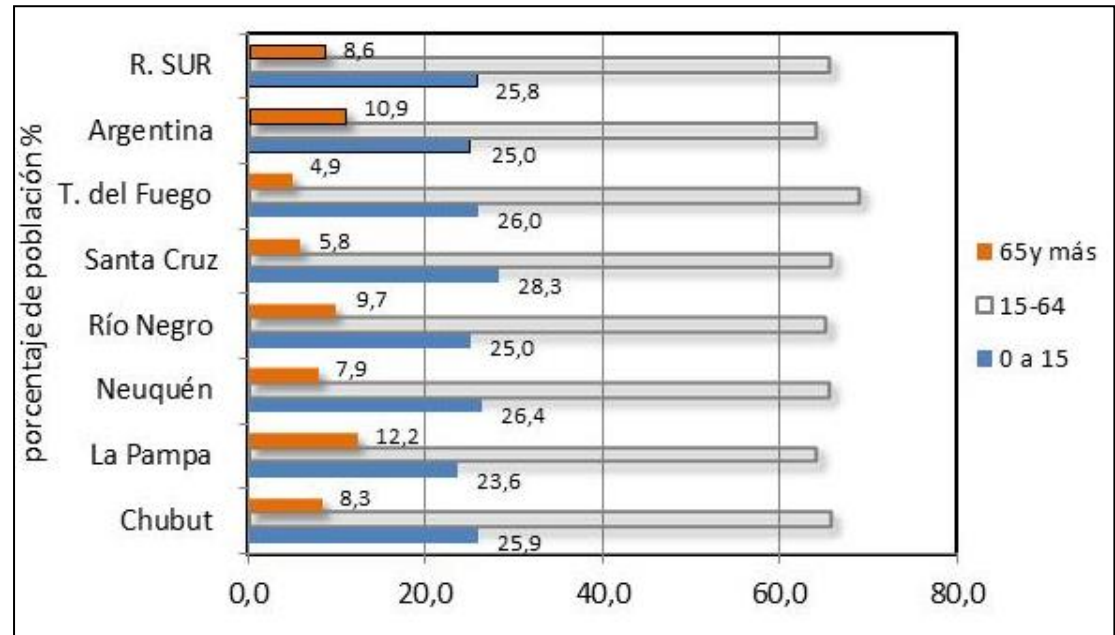
## Pirámides poblacionales de la Región Sur, 2016



Fuente: SIVER/INC a partir de estimaciones y proyecciones elaboradas por el INDEC en base al Censo Nacional de Población 2010.



## Distribución porcentual de la población según grandes grupos etarios. Región Sur y Argentina según provincias, 2016



Fuente: SIVER/INC a partir de estimaciones y proyecciones elaboradas en base al Censo Nacional de población 2010.

La Región Sur presenta menor porcentaje de adultos mayores de 65 años (8,6%) y mayor porcentaje de menores de 15 años (25,8%) en comparación con Argentina (10,9% y 25,0% respectivamente).

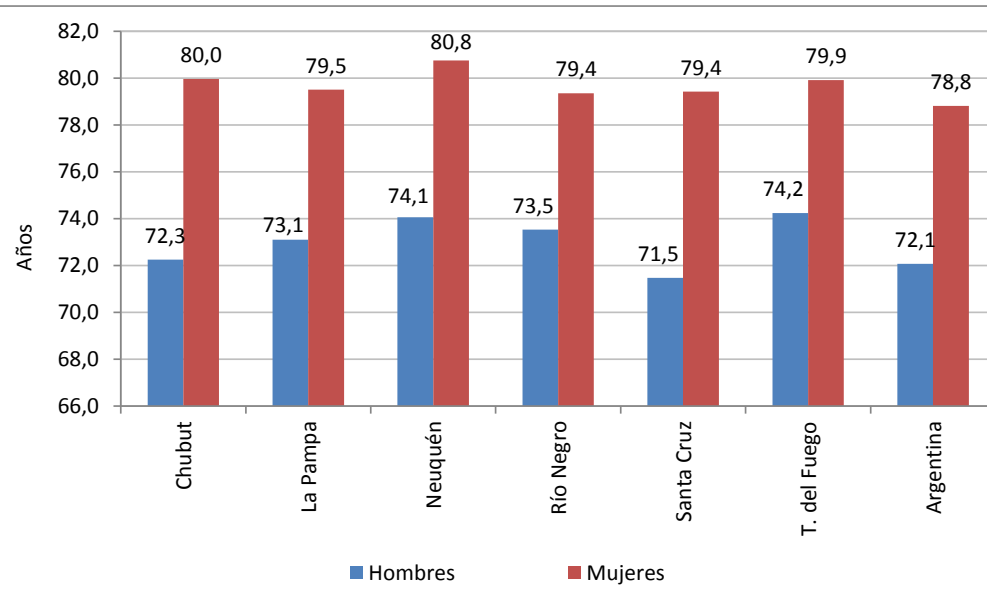
Todas las provincias presentan esta característica, a excepción de La Pampa, cuya estructura poblacional es más envejecida al compararla tanto con la Región en su conjunto, como con la que presenta Argentina.

Entre 2008 y 2010 la diferencia de la esperanza de vida al nacer entre mujeres y hombres fue de 6,7 años para Argentina, pudiéndose observar en la Región Sur el menor valor en T. del Fuego (5,7) y el mayor en Santa Cruz (8).

Las mujeres de la Región Sur presentaron mayor esperanza de vida en comparación con Argentina, al igual que los hombres, a excepción de los residentes en Santa Cruz.

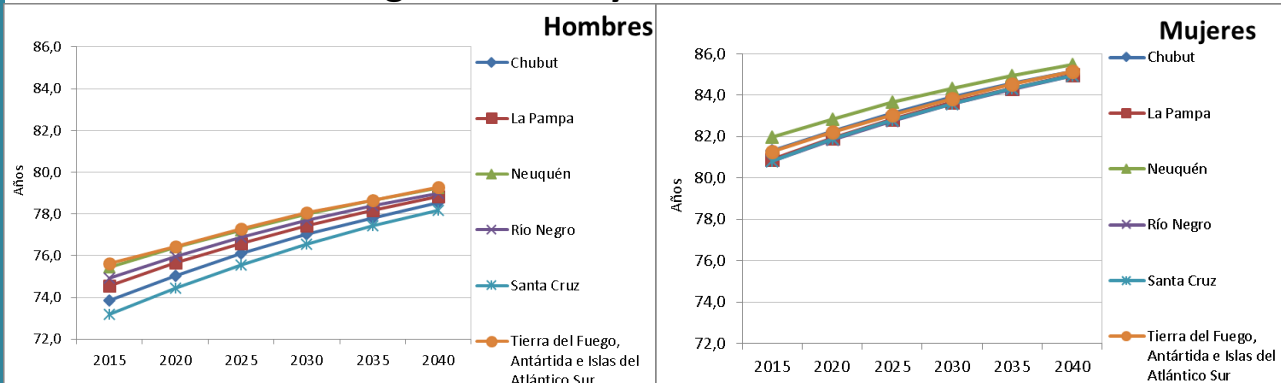
En la proyección de este indicador para el año 2040, las mujeres de la Región habrán aumentado en promedio 3,9 años y los hombres 4,2.

## Esperanza de vida al nacer según sexo y provincia. Región Sur y Argentina 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.

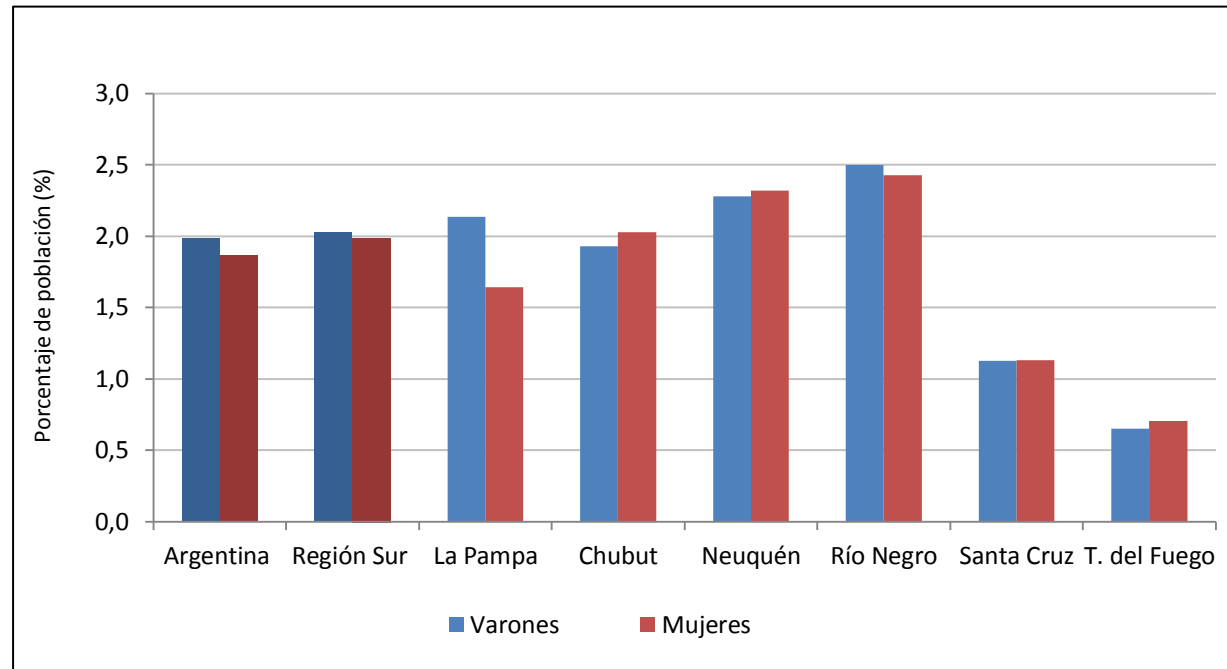
## Esperanza de vida al nacer por sexo y provincia Región Sur. Proyecciones 2015-2040



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

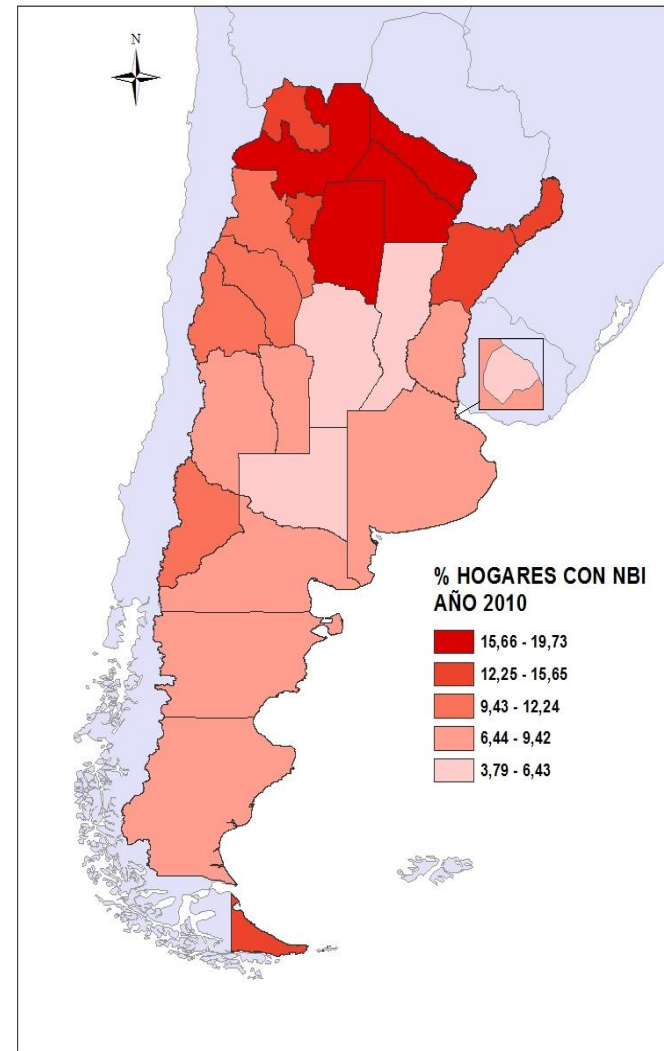
Si bien la Región Sur presenta valores similares de analfabetismo que Argentina (varones 2,0 %; mujeres 1,9%) existe variabilidad entre provincias: mientras que Río Negro y Neuquén superan el porcentaje de hombres y mujeres analfabetos en comparación con la Región y con Argentina; T. del Fuego y Santa Cruz representan las jurisdicciones con menor analfabetismo en ambos sexos de todo el país, luego de la Ciudad de Buenos Aires.

### Condición de Analfabetismo. Porcentaje de población analfabeta según sexo y provincia. Región Sur y Argentina, 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.

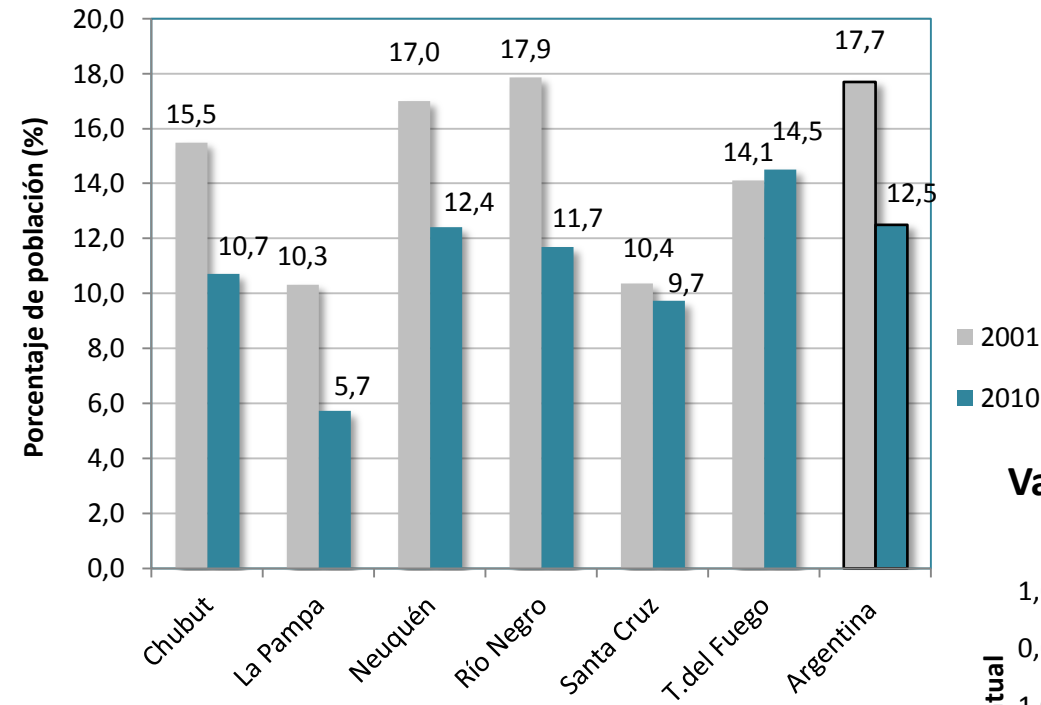


Fuente: SIVER/INC en base a datos del INDEC. Censo Nacional de Población, Hogares y Vivienda 2010.

Los hogares con necesidades básicas insatisfechas (NBI) son aquellos que presentan al menos una de las siguientes condiciones de privación:

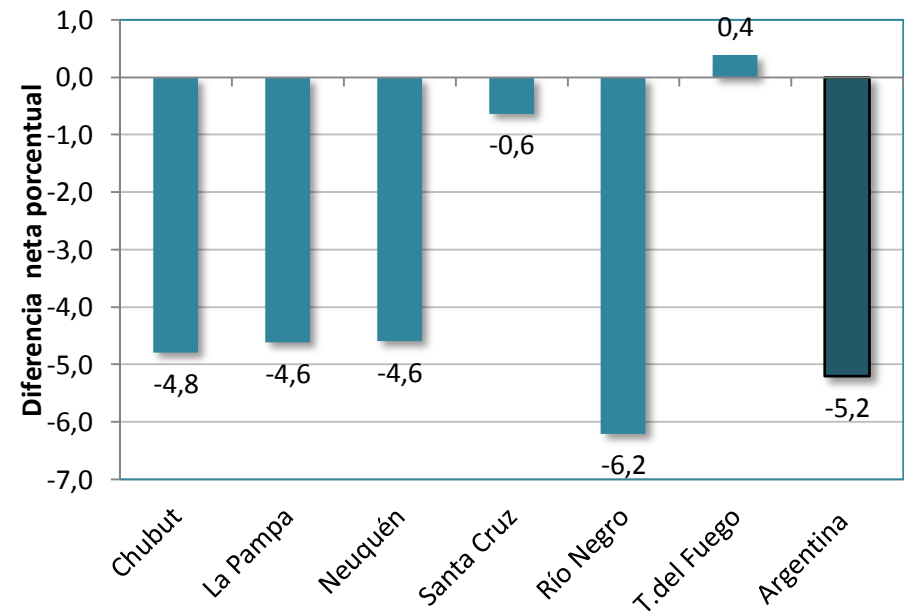
- Hacinamiento: más de tres personas por cuarto.
- Vivienda: habitan en una vivienda de tipo inconveniente, excluyendo casa y departamento.
- Condiciones sanitarias: no tienen retrete.
- Asistencia escolar: tienen al menos un niño en edad escolar (6 a 12 años) que no asiste a la escuela

## Porcentaje de población con NBI según provincias. Región Sur y Argentina, censos 2001 y 2010



Todas las provincias manifestaron mejoría en las condiciones de NBI de sus poblaciones, a excepción de Tierra del Fuego.

## Variación en el porcentaje de población con NBI. Región Sur y Argentina, 2001-2010

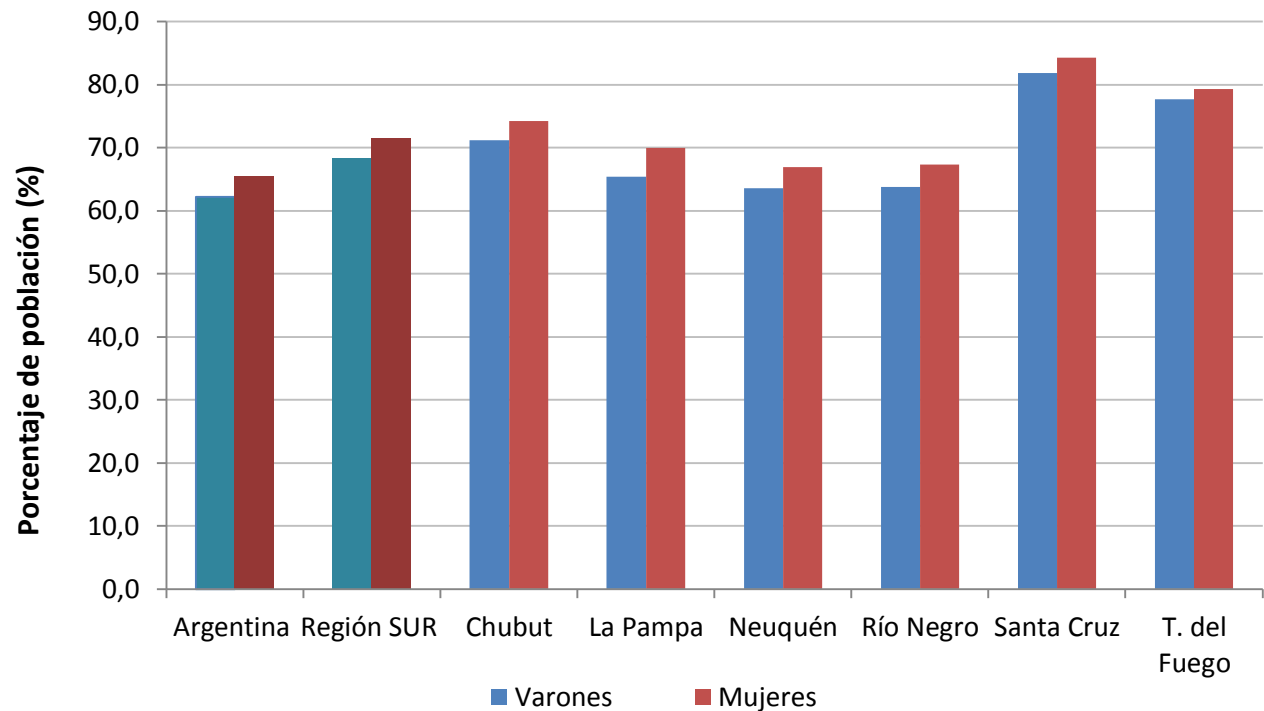


Todas las provincias de la Región Sur superan la cobertura de salud por obra social, prepaga o plan estatal que presenta Argentina.

Santa Cruz es la provincia con menor cobertura exclusiva por el sector público de la Región y de todo el país.

En todas las jurisdicciones las mujeres presentaron mejor cobertura de salud en relación a los hombres.

## Población en viviendas particulares con cobertura de salud por obra social, prepaga o plan estatal según sexo y provincia. Región Sur y Argentina, 2010



- El cáncer presenta un amplio entramado de determinantes relativos tanto al orden genético como al ambiental.
- Comparte con las principales ECNT (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, los principales factores de exposición para este grupo de enfermedades:
  - Bajo consumo de frutas y hortalizas
  - Inactividad física
  - Alto índice de masa corporal
  - Ingesta excesiva de alcohol
  - Consumo de tabaco

**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<sup>1</sup>.**

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.

## BAJO CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS

El promedio diario de porciones de frutas o verduras consumidas por persona recomendado por la OMS es de 5 porciones diarias.

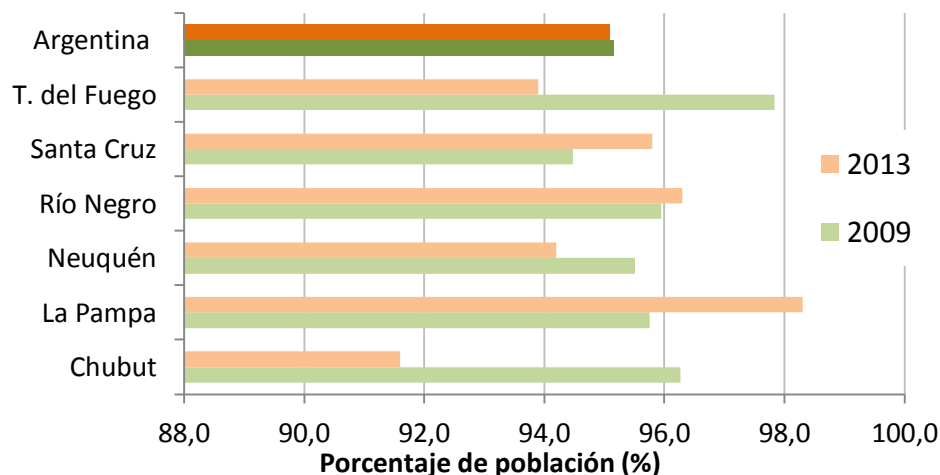
A nivel nacional, este consumo fue de 1,9 en 2013, sin evidenciarse cambios respecto de la 2°ENFR y ubicándose por debajo de lo recomendado.

En la Región Sur, Chubut, T. del Fuego y Neuquén mejoraron la ingesta de frutas y verduras. Bajaron el consumo La Pampa, Santa Cruz y Río Negro.

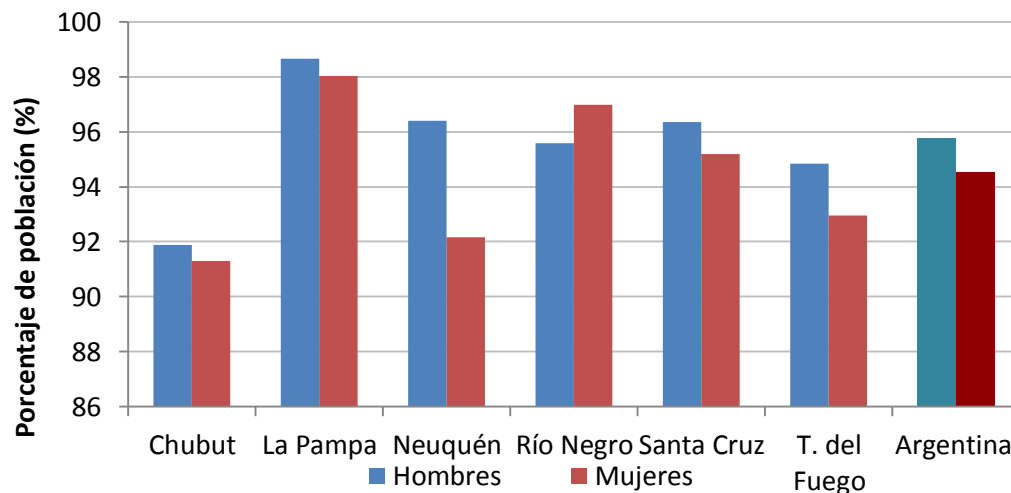
Los hombres presentaron menor porcentaje de consumo en relación a las mujeres en todas las provincias a excepción de Río Negro.

### Porcentaje de población que refiere una ingesta de frutas y verduras menor a 5 porciones/día según provincias.

#### Región Sur y Argentina, 2009 y 2013



### Prevalencia de consumo deficitario de frutas y verduras según provincia y sexo. Región Sur y Argentina, 2013





La actividad física baja se ubica en el cuarto lugar entre los principales factores de riesgo de mortalidad a nivel mundial<sup>1</sup>.

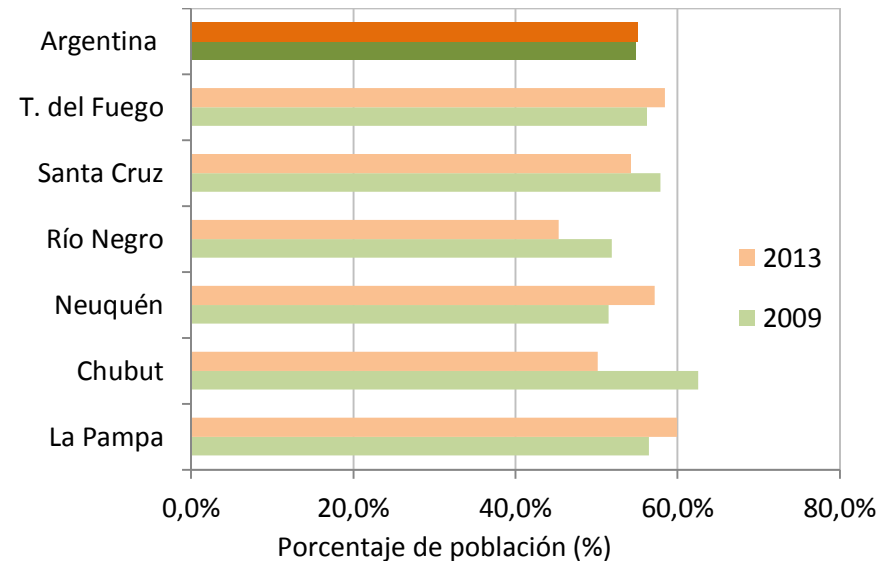
En Argentina la prevalencia de actividad física baja resultó estable entre 2013 y 2009 (55%).

Chubut y en menor medida Río Negro y Santa Cruz incrementaron la actividad física en 2013.

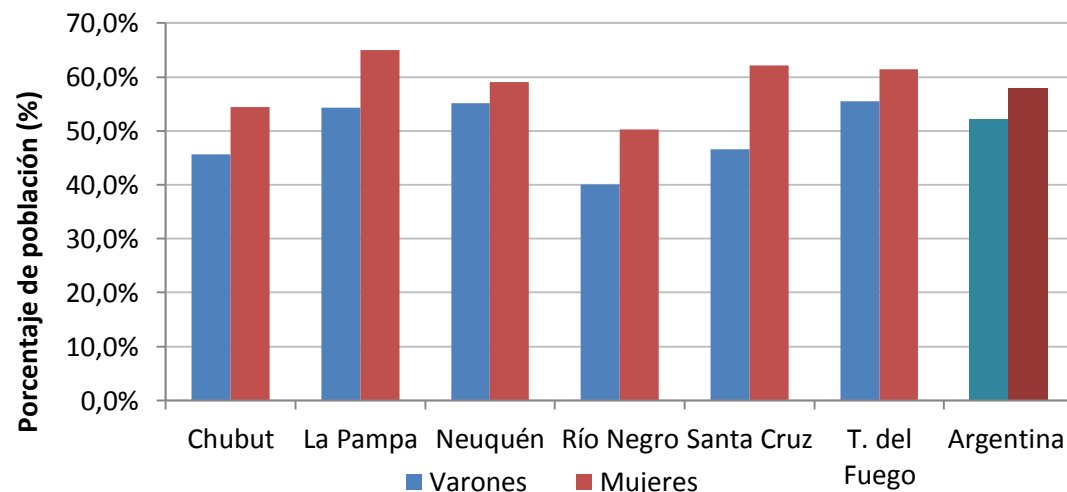
Contrariamente, Neuquén, La Pampa y Tierra del Fuego la redujeron.

Las mujeres manifestaron menor actividad física que los varones.

**Porcentaje de población que refiere actividad física baja según provincias. Región Sur Y Argentina, 2009 y 2013**



**Prevalencia de actividad física baja según provincia y sexo. Región Sur y Argentina, 2013**



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

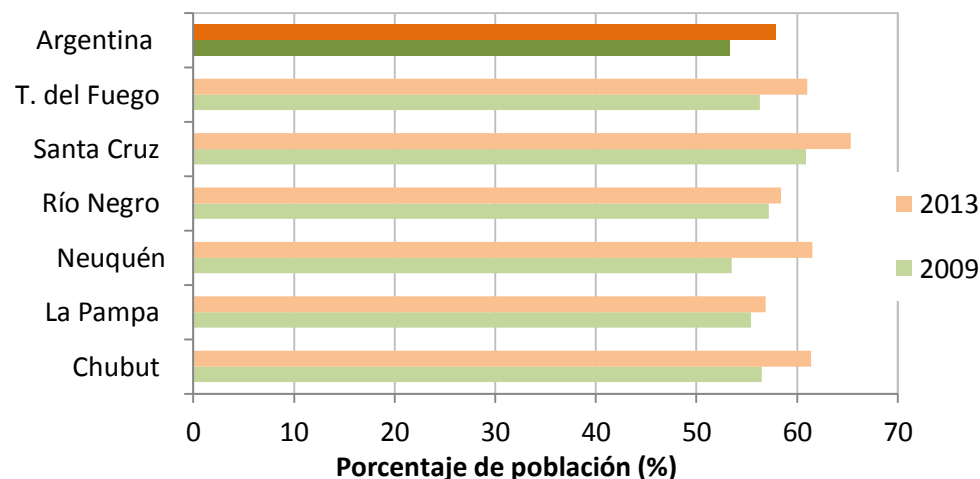
Puede atribuirse al exceso de peso entre el 7% y el 41% de la carga de enfermedad por ciertos tipos de cáncer.

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

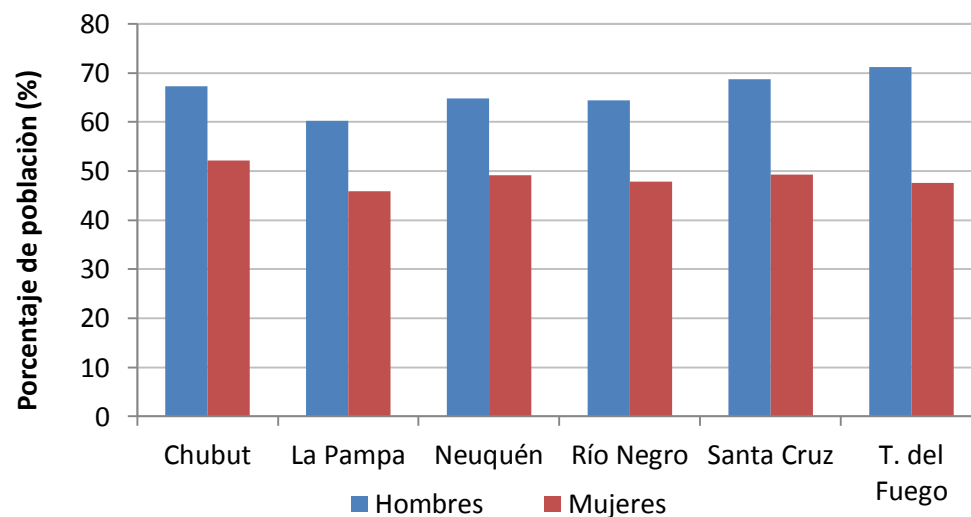
Tanto en Argentina como en la Región Sur, el exceso de peso ha aumentado.

Los varones presentan mayor prevalencia de exceso de peso en todas las provincias.

### Porcentaje de población con exceso de peso según provincia. Región Sur y Argentina, 2009 y 2013



### Prevalencia de exceso de peso según provincia y sexo. Región Sur, 2013



El consumo regular de riesgo de alcohol a nivel nacional presentó una prevalencia de 7,8%.

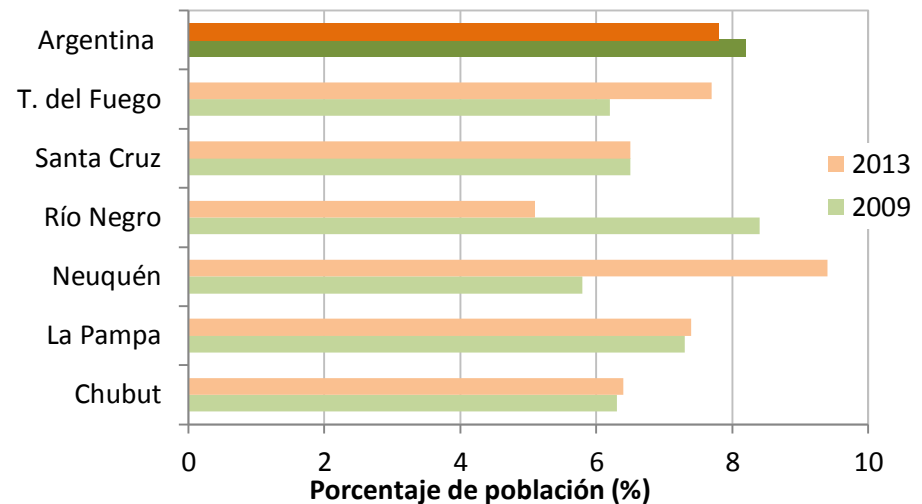
Neuquén y Tierra del Fuego aumentaron la prevalencia de consumo de riesgo de alcohol en 2013.

Chubut, La Pampa y Santa Cruz mantuvieron el consumo estable.

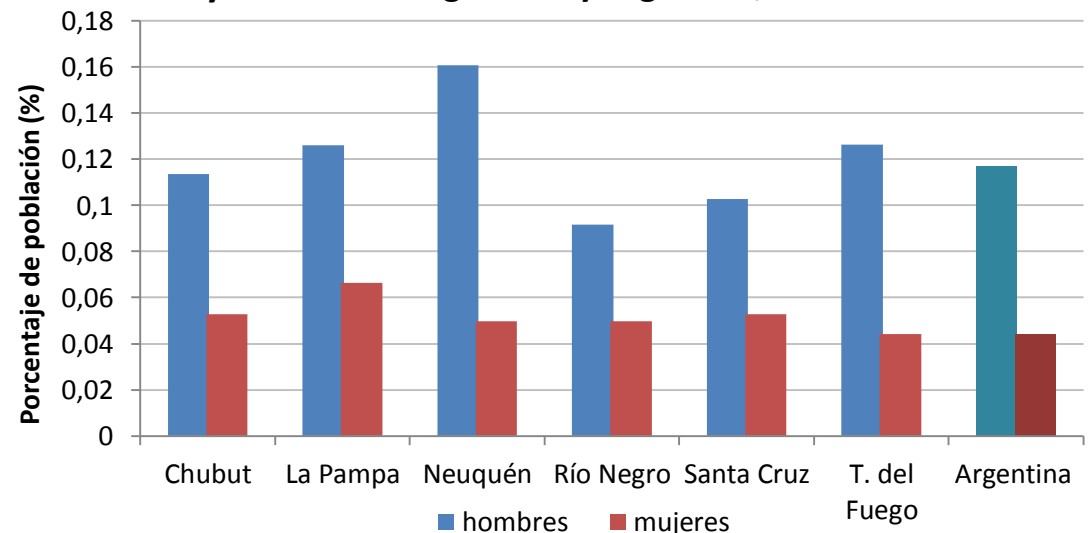
Río Negro, en cambio, disminuyó el consumo en relación a 2009.

Se observó mayor consumo regular de riesgo en varones que en mujeres.

**Prevalencia de consumo regular de riesgo de alcohol\* en población de la Región Sur y Argentina según ENFR, 2009 y 2013**



**Prevalencia de consumo regular de riesgo de alcohol según provincia y sexo de la Región Sur y Argentina, 2013**



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

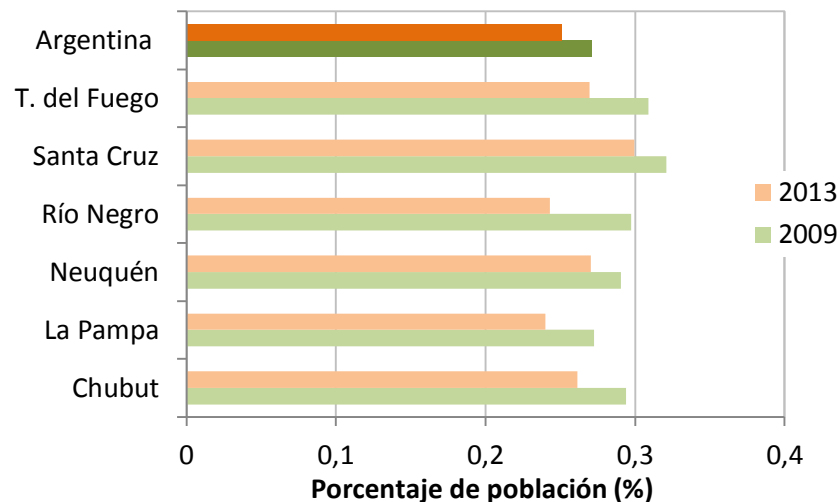
\*Consumo de **alcohol de riesgo**: más de 1 trago promedio por día en mujeres o más de 2 tragos promedio por día en hombres.

En 2013 se observa una disminución del hábito tabáquico en el país y en todas las provincias de la región Sur, especialmente en Río Negro.

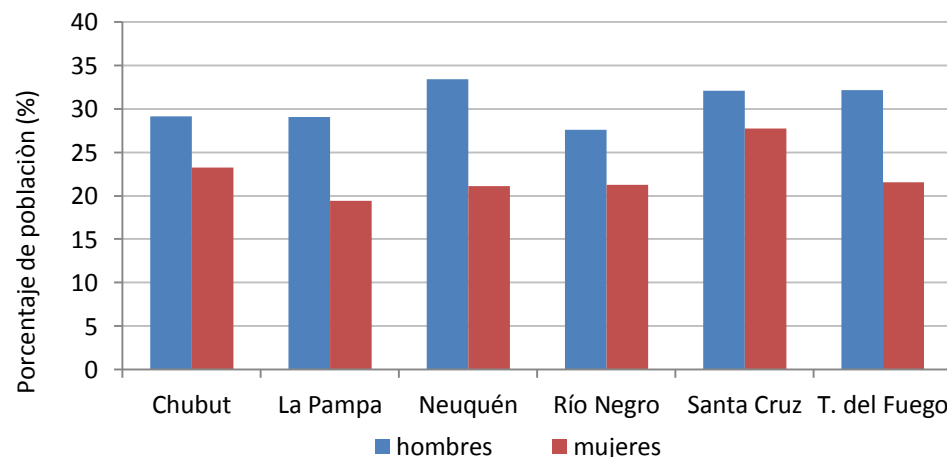
A nivel poblacional se observa que el porcentaje de mujeres fumadoras es menor al porcentaje de hombres fumadores.

Las mujeres de Santa Cruz registraron el mayor porcentaje de hábito tabáquico de todo el país.

### Prevalencia de tabaquismo\* según provincias. Región Sur y Argentina , 2009 y 2013

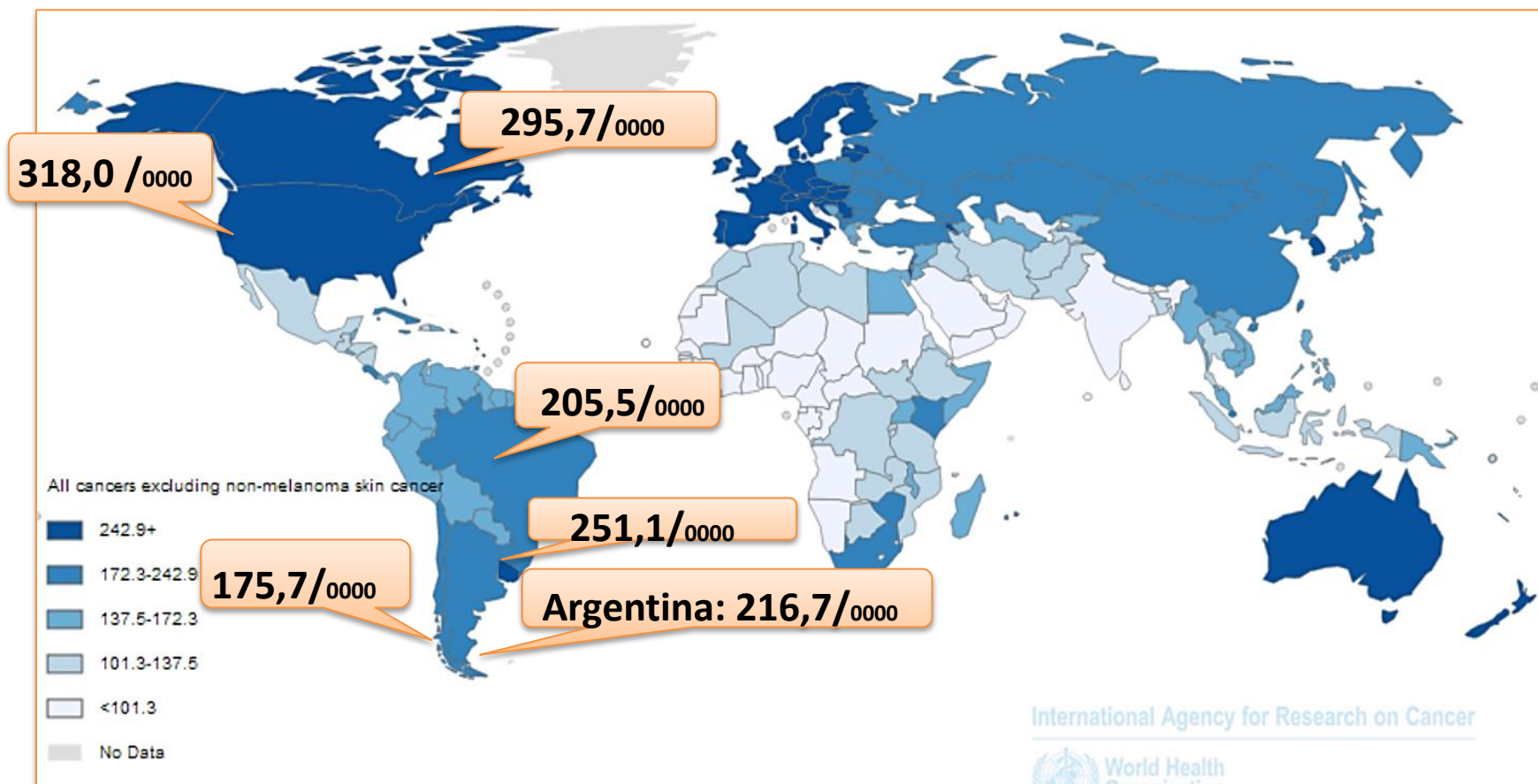


### Porcentaje de población fumadora según provincias y sexo. Región Sur, 2013



*\*Se consideran fumadores actuales a 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.*

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

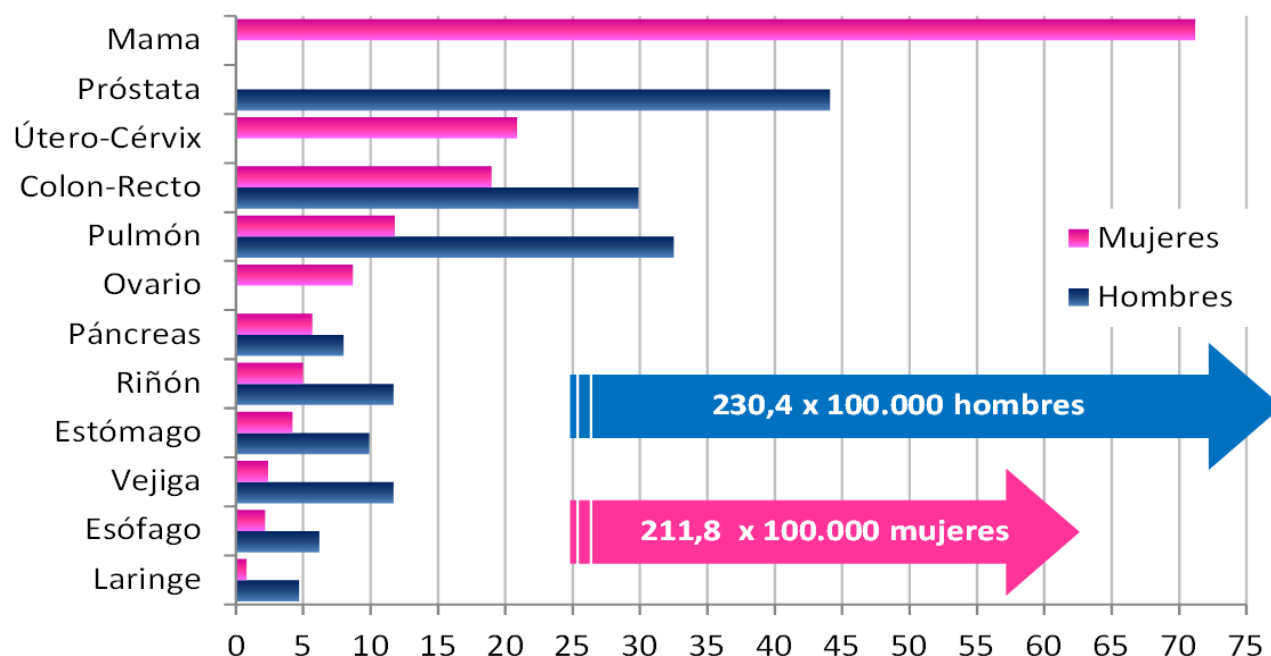


Fuente: Globocan 2012.

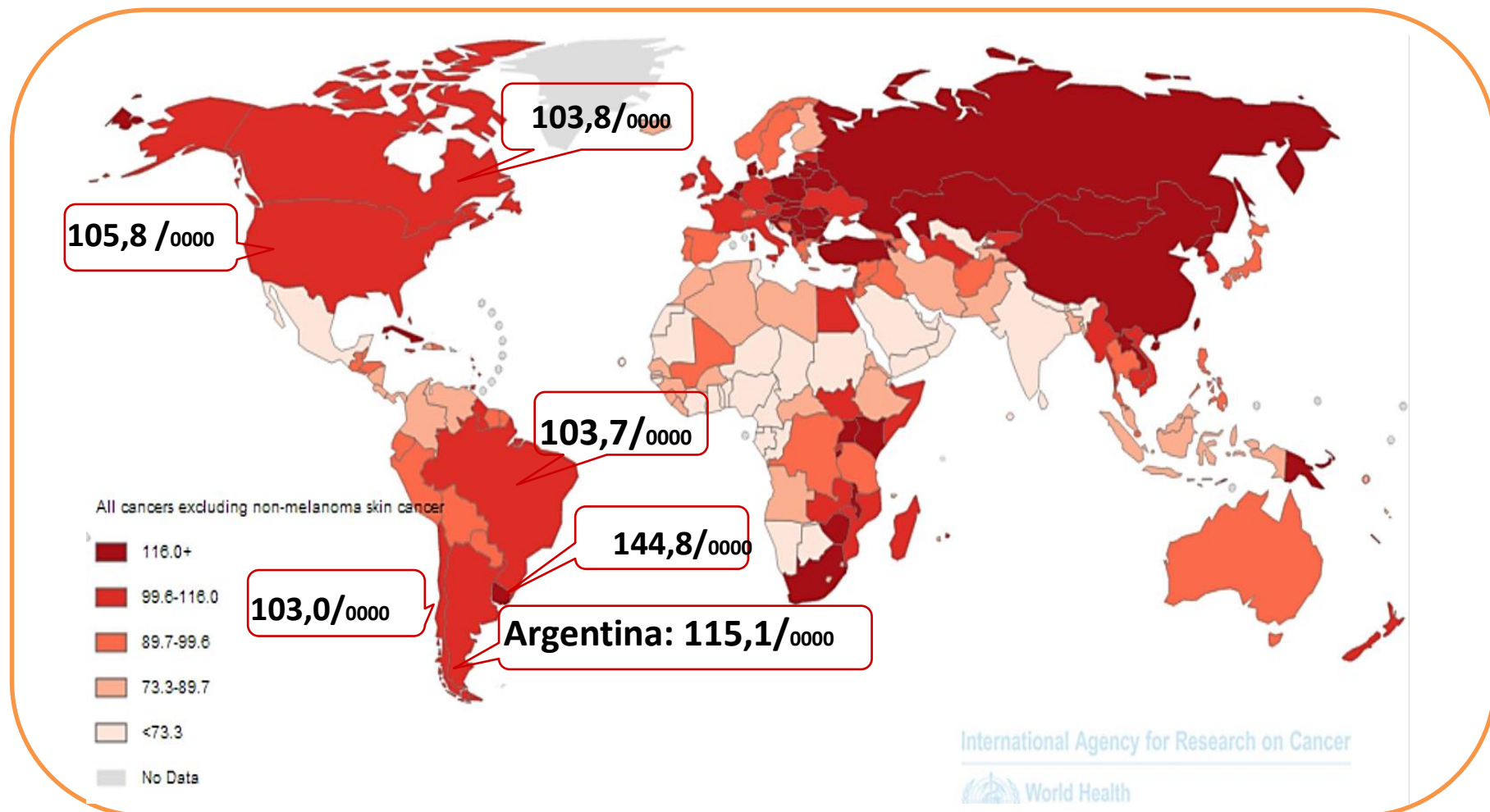
Se estima que en la Argentina se diagnostican más de 19.000 casos nuevos de cáncer de mama por año; los que representan el 17% del total de casos incidentes y el 32% de los cánceres que se diagnostican en mujeres anualmente.

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

**Estimas de incidencia de cáncer en varones y mujeres para las principales localizaciones topográficas. Tasas estandarizadas por edad según población mundial por 100.000 habitantes. Argentina, 2012**



**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

Una forma de estimar y valorar la supervivencia por cáncer es a partir de la razón

*Mortalidad/Incidencia: (1-M/I)*, expresándola en términos porcentuales.

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

## Supervivencia por cáncer estimada para los principales sitios tumorales en ambos sexos. Argentina, 2012



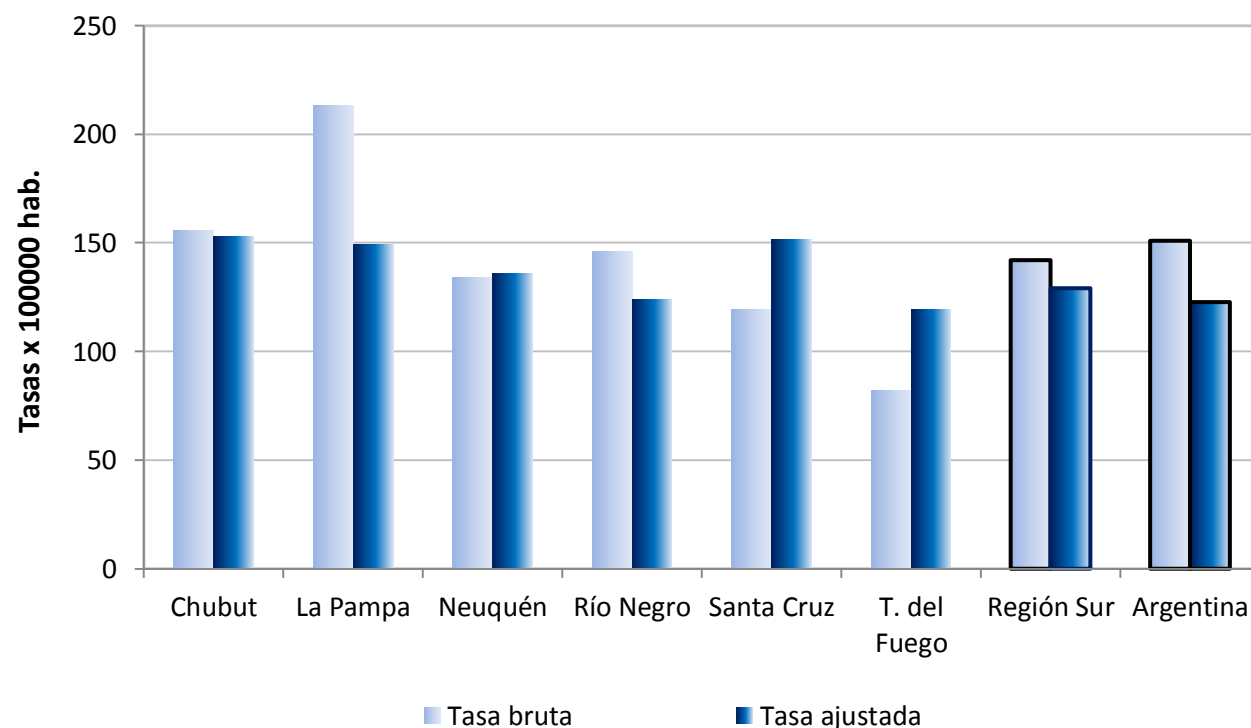


La Región Sur presenta en hombres una tasa ajustada de mortalidad por cáncer, para todos los sitios tumorales en conjunto, mayor que la de Argentina (129,1 y 122,8 p/100.000 hab. respectivamente).

Chubut, Santa Cruz y La Pampa exhiben las mayores tasas (152,8 y 151,4 y 149,1), mientras que Tierra del Fuego presenta la menor mortalidad (119,2 muertes p/100.000 hombres).

La Pampa presentó la mayor tasa cruda, probablemente en relación con su estructura poblacional más envejecida.

### Mortalidad por cáncer en varones. Tasas crudas y ajustadas por población mundial estándar por 100.000 habitantes según jurisdicciones. Región Sur y Argentina, 2014

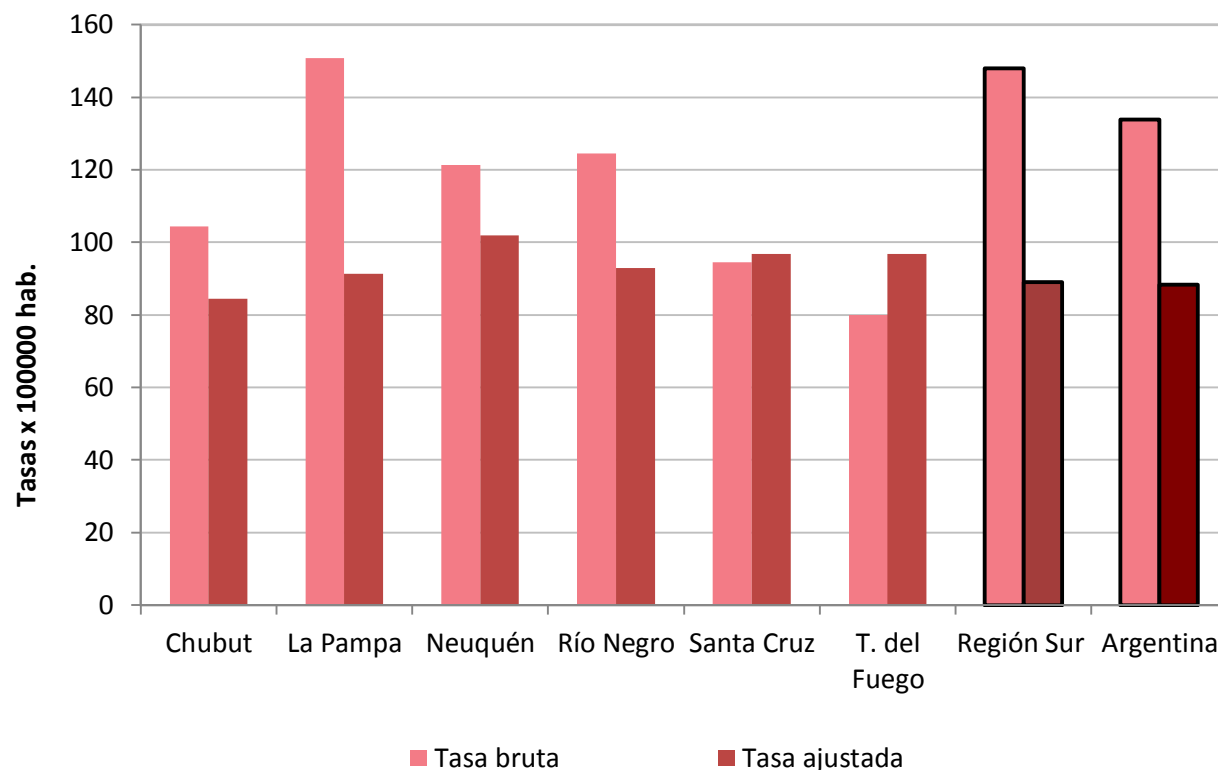


En el caso de las mujeres de la Región Sur, la tasa ajustada de mortalidad por cáncer, para todos los sitios tumorales en conjunto, superó a la de Argentina (89,0 y 88,4 p/100.000 mujeres respectivamente).

Neuquén presentó la mayor mortalidad (101,8 muertes p/100.000 mujeres).

Todas las provincias superaron la tasa correspondiente al país, excepto Chubut que registró la menor mortalidad (84,4 P/100.000 mujeres)

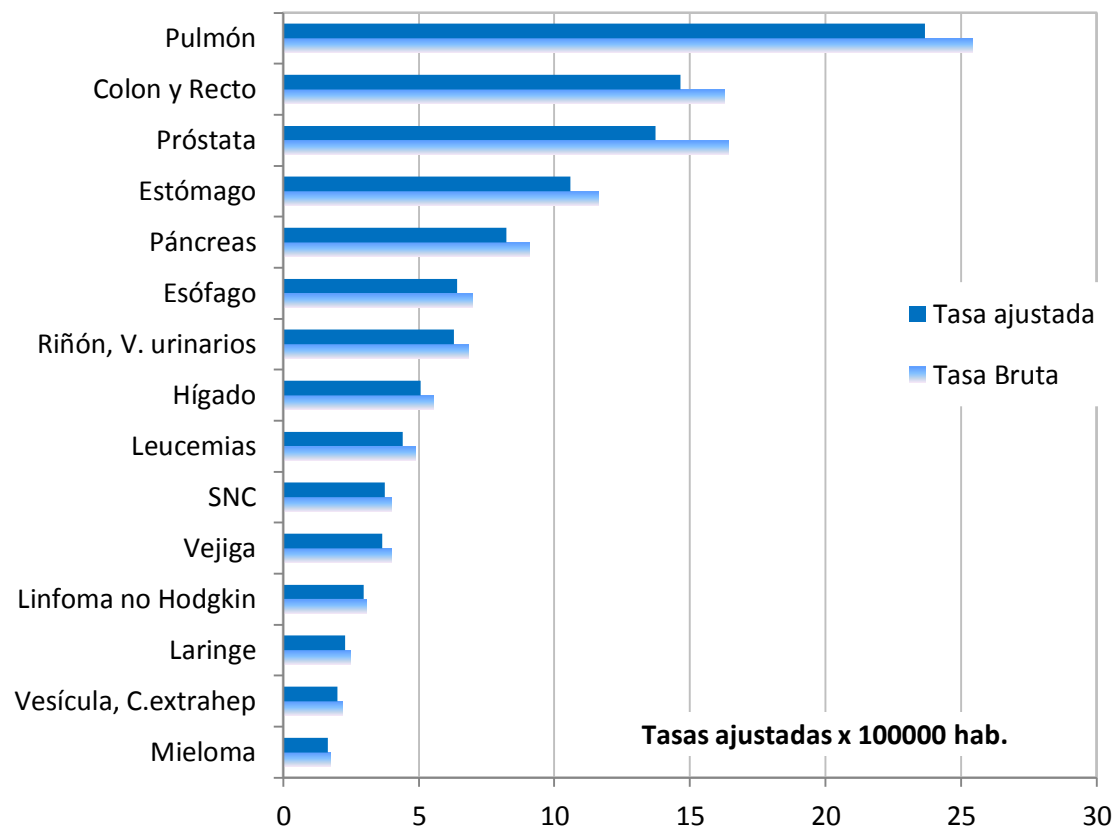
### Mortalidad por cáncer en mujeres. Tasas crudas y ajustadas por población mundial estándar por 100.000 habitantes según jurisdicciones. Región Sur y Argentina, 2014



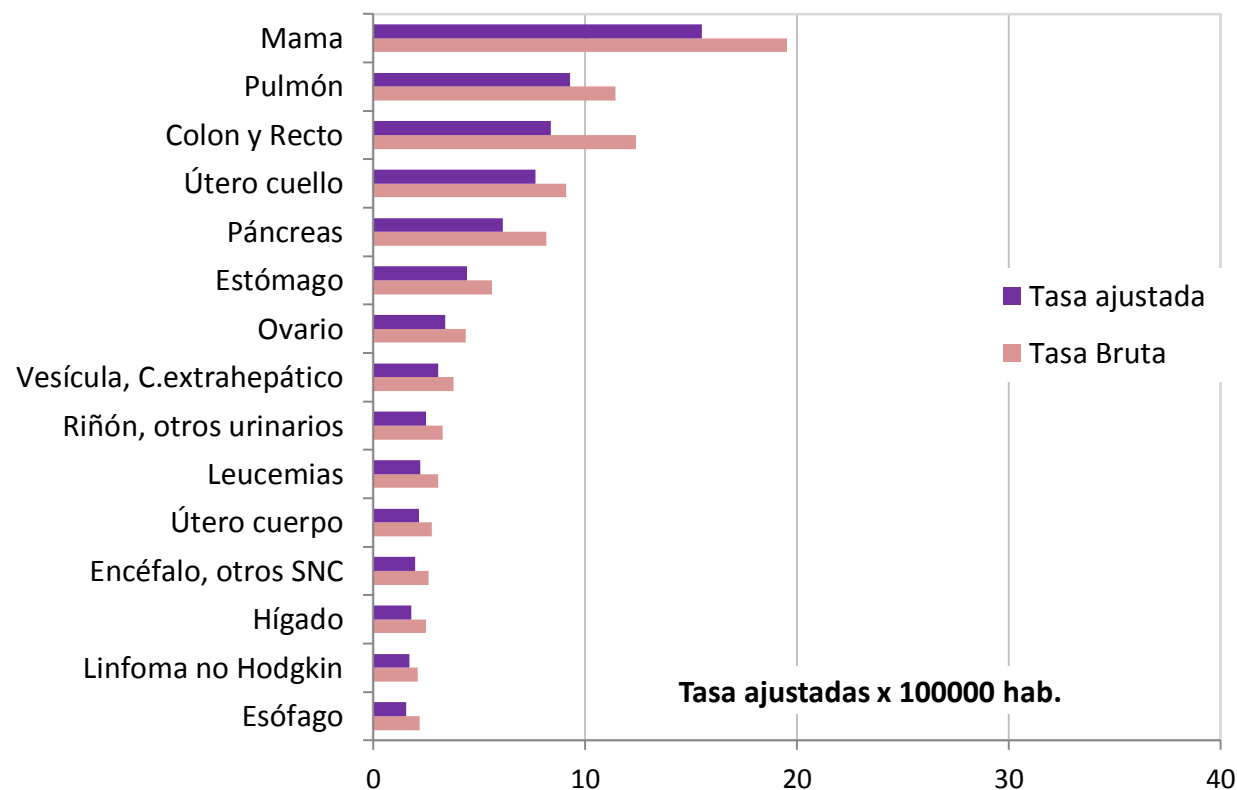
Los hombres de la Región Sur comparten con los de Argentina las tres primeras causas de mortalidad por cáncer: pulmón, colorrectal y próstata.

Le siguen en orden de importancia, la mortalidad por cáncer de estómago, páncreas y esófago.

## Mortalidad por cáncer en varones según principales localizaciones tumorales. Tasas crudas y ajustadas por edad según población mundial estándar por 100.000 habitantes. Región Sur, 2014



## Mortalidad por cáncer en mujeres según principales localizaciones tumorales. Tasas crudas y ajustadas por edad según población mundial estándar por 100.000 habitantes. Región Sur, 2014

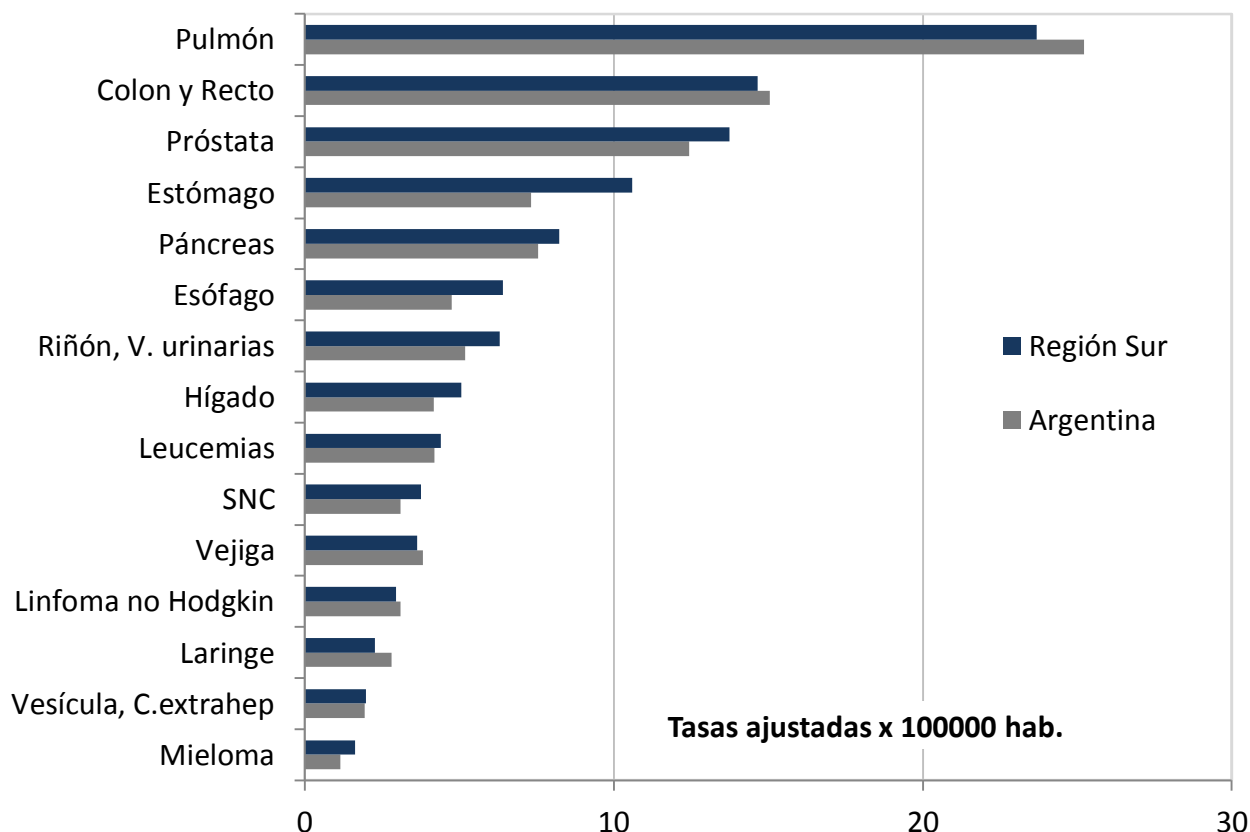


Fuente: SIVER/INC en base a datos de la DEIS. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2016.

Al analizar la mortalidad específica por cáncer, las mujeres residentes en la Región Sur comparten con las de Argentina las primeras cinco localizaciones según orden de frecuencia: mama, pulmón, cáncer colorrectal, cervicouterino y páncreas.

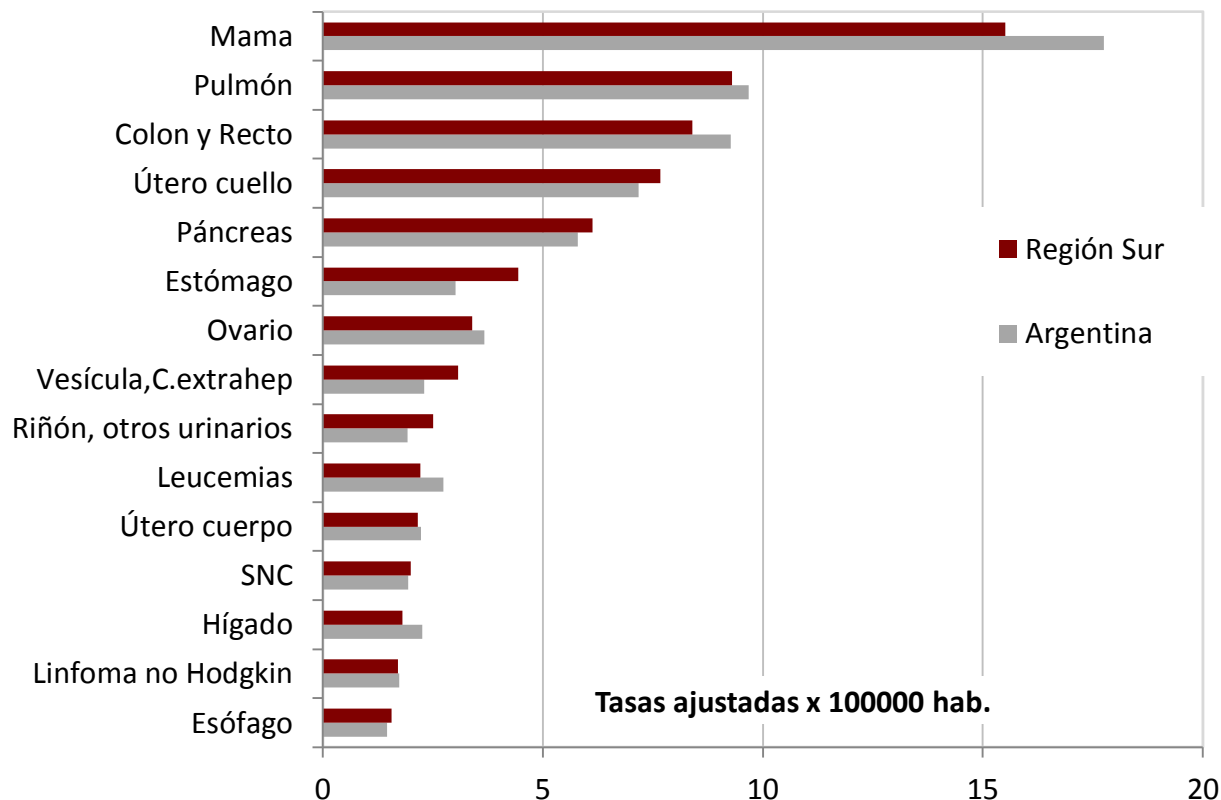
*Las tasas correspondientes a cuello y cuerpo del útero se calcularon en base a datos corregidos, reasignando las muertes por cáncer de útero de sitio no especificado de manera proporcional de acuerdo a la edad.*

**Mortalidad por cáncer en varones según principales localizaciones tumorales. Tasas crudas y ajustadas por edad según población mundial estándar por 100.000 habitantes.**  
**Región Sur y Argentina, 2014**



## Mortalidad por cáncer en mujeres según principales localizaciones tumorales. Tasas crudas y ajustadas por edad según población mundial estándar por 100.000 habitantes.

Región Sur y Argentina, 2014



Las mujeres de la región Sur presentaron menor mortalidad por cáncer de mama, pulmón, colon-recto, hígado, ovario y leucemias; en comparación con las de Argentina.

Por el contrario, la mortalidad por cáncer de las mujeres del sur fue mayor en las localizaciones de cervicouterino, páncreas, estómago, vesícula biliar y riñón, entre otras.

## Principales sitios tumorales registrados en la mortalidad por cáncer en varones según provincias de la región Sur, 2014

Región Sur	Chubut	La Pampa	Neuquén	Río Negro	Santa Cruz	T. del Fuego
Pulmón	Pulmón	Pulmón	Pulmón	Pulmón	Pulmón	Pulmón
Colon-recto	Colon-recto	Colon-recto	Colon-recto	Próstata	Colon-recto	Próstata
Próstata	Próstata	Próstata	Próstata	Colon-recto	Próstata	Colon-recto
Estómago	Páncreas	Esófago	Estómago	Estómago	Riñón	Estómago
Páncreas	Estómago	Páncreas	Páncreas	Páncreas	Estómago	Páncreas
Esófago	Esófago	Estómago	Riñón	Riñón	Esófago	Esófago
Riñón	Leucemia	SNC	Esófago	Hígado	Páncreas	Hígado
Hígado	SNC	Riñón	Hígado	Leucemia	SNC	Riñón
Leucemias	Riñón	Hígado	SNC	Esófago	Boca a faringe	Mieloma
SNC	Hígado	Leucemia	Vejiga	Vejiga	Vejiga	Linf. no Hodgkin

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

En todas las provincias de la Región Sur, la primer causa de muerte en hombres fue el cáncer de pulmón, alternándose en el segundo y tercer lugar el cáncer colorrectal y el de próstata.

En cuarto lugar de importancia se observa el cáncer de estómago en la Región, así como en las pcias. de Neuquén, Río Negro y Tierra del Fuego.

## Principales sitios tumorales registrados en la mortalidad por cáncer en mujeres según provincias de la región Sur , 2014

Región Sur	Chubut	La Pampa	Neuquén	Río Negro	Santa Cruz	T. de Fuego
Mama	Mama	Mama	Mama	Mama	Mama	Páncreas
Pulmón	Cérvix	Pulmón	Pulmón	Colon-recto	Pulmón	Mama
Colon-recto	Colon-recto	Páncreas	Colon-recto	Cérvix	Cérvix	Colon-recto
Cérvix	Pulmón	Colon-recto	Cérvix	Pulmón	Colon-recto	Pulmón
Páncreas	Estómago	SNC	Páncreas	Estómago	Páncreas	Vesícula
Estómago	Páncreas	Ovario	Estómago	Páncreas	Riñón	Cérvix
Ovario	Vesícula	Estómago	Ovario	Ovario	Vesícula	SNC
Vesícula	Hígado	Riñón	Vesícula	Vesícula	Estómago	Linf. no Hodgkin
Riñón	Cpo Utero	Cpo Utero	Leucemia	Esófago	Leucemia	Riñón
Leucemias	Ovario	Cérvix	Cpo. Útero	Leucemia	Linf. no Hodgkin	Boca a faringe

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

Mama ocupa el primer lugar en cuanto a mortalidad por cáncer en mujeres de la Región y en todas sus provincias a excepción de T. del Fuego.

Es de destacar que en esta jurisdicción el primer lugar lo ocupa en cáncer de páncreas.

El cáncer cervicouterino se encuentra en segundo lugar en Chubut.

Se destacan los tumores de cavidad bucal, glándulas salivales y faringe, dentro de los primeros diez sitios más frecuentes en T. del Fuego.

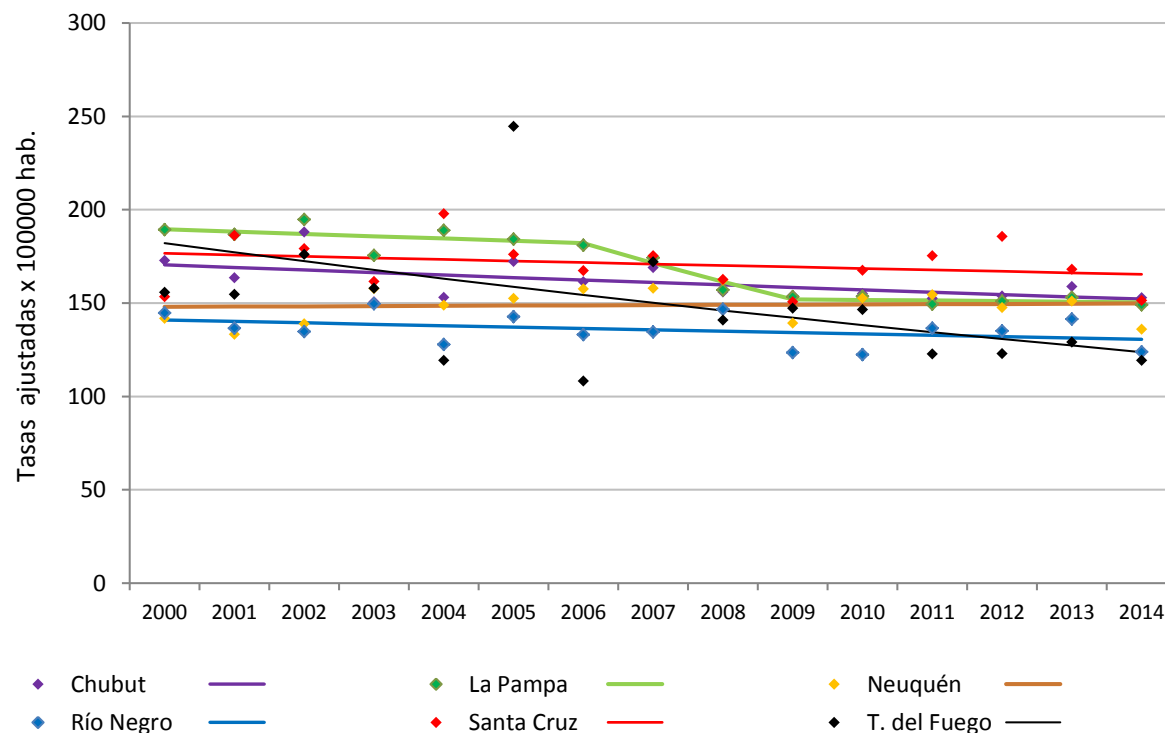


Entre 2000 y 2014 todas las provincias de la Región Sur, a excepción de Neuquén, experimentaron un descenso en la mortalidad por cáncer en hombres a diferentes velocidades.

La Pampa manifestó el mayor descenso entre 2006 y 2009, seguida por T. del Fuego durante todo el periodo.

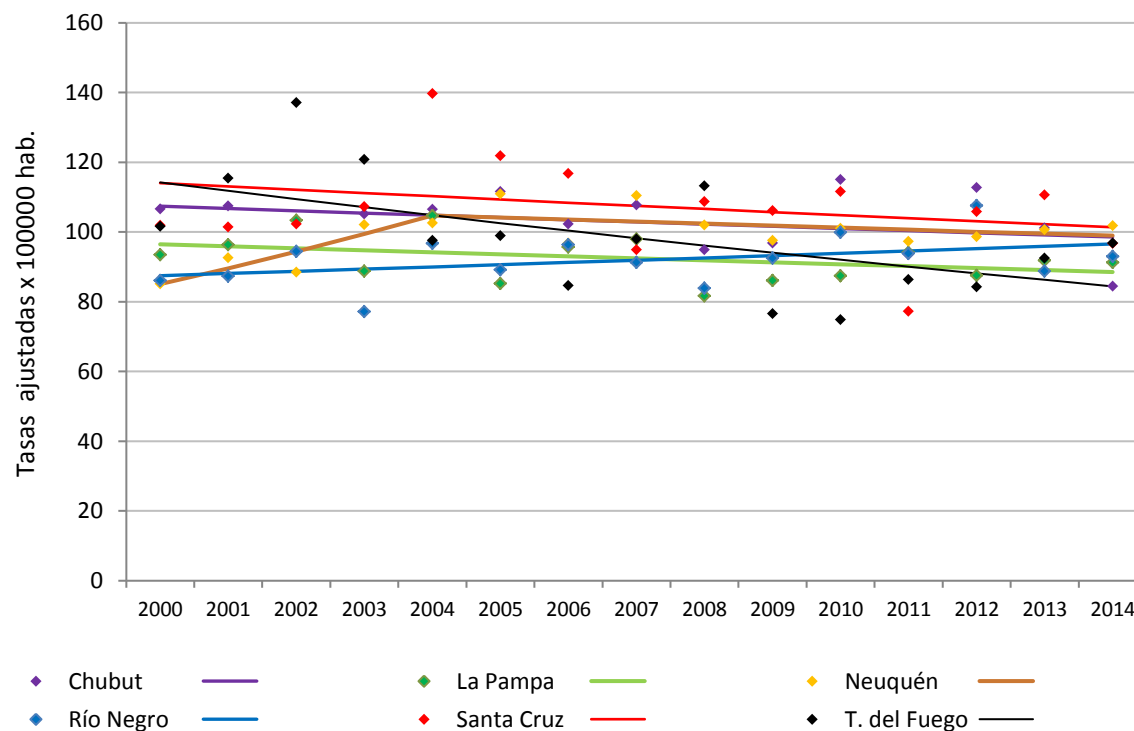
Neuquén, en cambio, aumentó la mortalidad a un ritmo de 0,1% anual.

## Mortalidad por cáncer en varones. Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual – PECA – según provincias. Tasas estandarizadas según población mundial estándar por 100.000 habitantes. Región Sur, 2000-2014



	Periodo		PECA	IC 95%	
Chubut	2000	2014	-0.8^	-1.5	-0.1
La Pampa	2000	2006	-0.7	-2.3	1.0
	2006	2009	-5.8	-14.6	3.9
	2009	2014	-0.2	-2.4	2.0
Neuquén	2000	2014	0.1	-0.7	0.9
Río Negro	2000	2014	-0.5	-1.3	0.3
Santa Cruz	2000	2014	-0.5	-1.5	0.6
T. del Fuego	2000	2014	-2.7	-5.4	0.0

## Mortalidad por cáncer en mujeres. Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual – PECA – según provincias. Tasas estandarizadas según población mundial estándar por 100.000 habitantes. Región Sur, 2000-2014



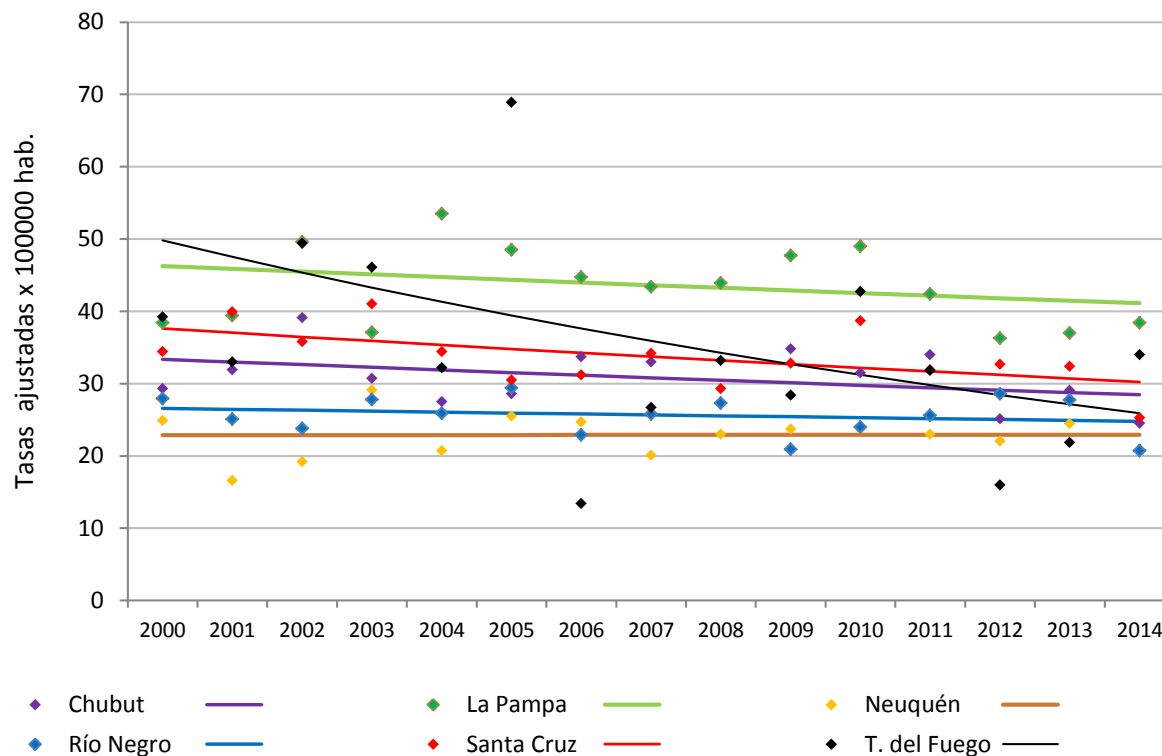
	Periodo		PECA	IC 95%	
Chubut	2000	2014	-0.6	-1.7	0.5
La Pampa	2000	2014	-0.6	-1.5	0.2
Neuquén	2000	2004	5.3	-0.2	11.3
	2004	2014	-0.6	-1.7	0.5
Río Negro	2000	2014	0.7	-0.2	1.7
Santa Cruz	2000	2014	-0.8	-2.5	0.8
T. del Fuego	2000	2014	-2.1^	-3.9	-0.3

Fuente: SIVER/INC en base a datos de la DEIS. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2016.  
El símbolo ^ representa un valor estadísticamente significativo.

Todas las provincias de la Región Sur, a excepción de Río Negro, evidenciaron descenso en la mortalidad por cáncer. Si bien Neuquén mostró aumento en los primeros cuatro años, a partir de 2004 la tendencia fue descendente.

T. del Fuego fue la provincia con mayor descenso en la mortalidad y de manera estadísticamente significativa.

**Mortalidad por cáncer de pulmón en varones. Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual – PECA – según provincias. Tasas estandarizadas según población mundial estándar por 100.000 habitantes. Región Sur, 2000-2014**



	Periodo		PECA	IC 95%	
Chubut	2000	2014	-1.1	-2.7	0.5
La Pampa	2000	2014	-0.8	-2.5	0.8
Neuquén	2000	2014	0.0	-1.6	1.7
Río Negro	2000	2014	-0.5	-1.9	0.9
Santa Cruz	2000	2014	-1.5^	-2.9	-0.2
T. del Fuego	2000	2014	-4.6	-9.8	1.0

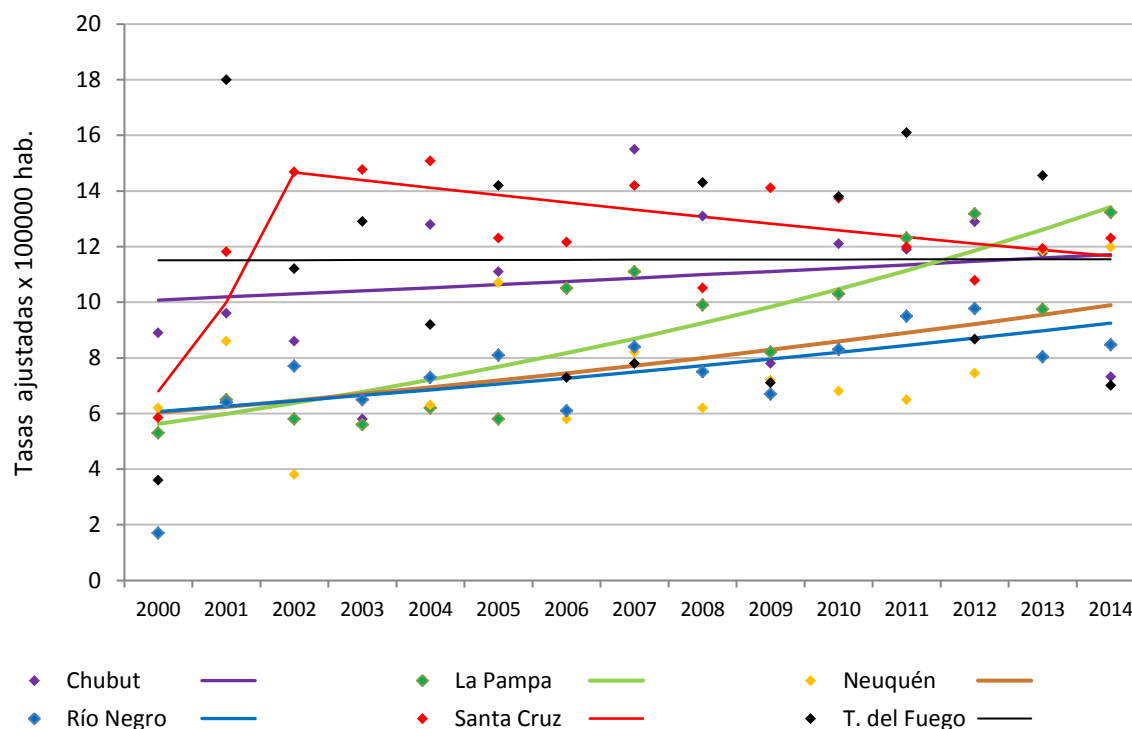
Fuente: SIVER/INC en base a datos de la DEIS. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2016.

Todas las provincias de la Región Sur evidenciaron tendencia descendente en la mortalidad por cáncer de pulmón en hombres, a excepción de Neuquén, que mostró un comportamiento estable.

T. del Fuego registró el mayor descenso, seguida por Sta. Cruz que mostró un PECA significativo de menos 1,5% anual.

El símbolo ^ representa un valor estadísticamente significativo.

## Mortalidad por cáncer de pulmón en mujeres. Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual – PECA – según provincias. Tasas estandarizadas según población mundial estándar por 100.000 habitantes. Región Sur, 2000-2014



	Periodo		PECA	IC 95%	
Chubut	2000	2014	1.1	-2.3	4.6
La Pampa	2000	2014	6.4^	3.9	8.9
Neuquén	2000	2014	3.6^	0.2	7.1
Río Negro	2000	2014	3.1^	0.4	5.8
Santa Cruz	2000	2002	46.9	-7.5	133.3
	2002	2014	-1.9^	-3.7	-0.1
T. del Fuego	2000	2014	0.0	-4.9	5.2

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

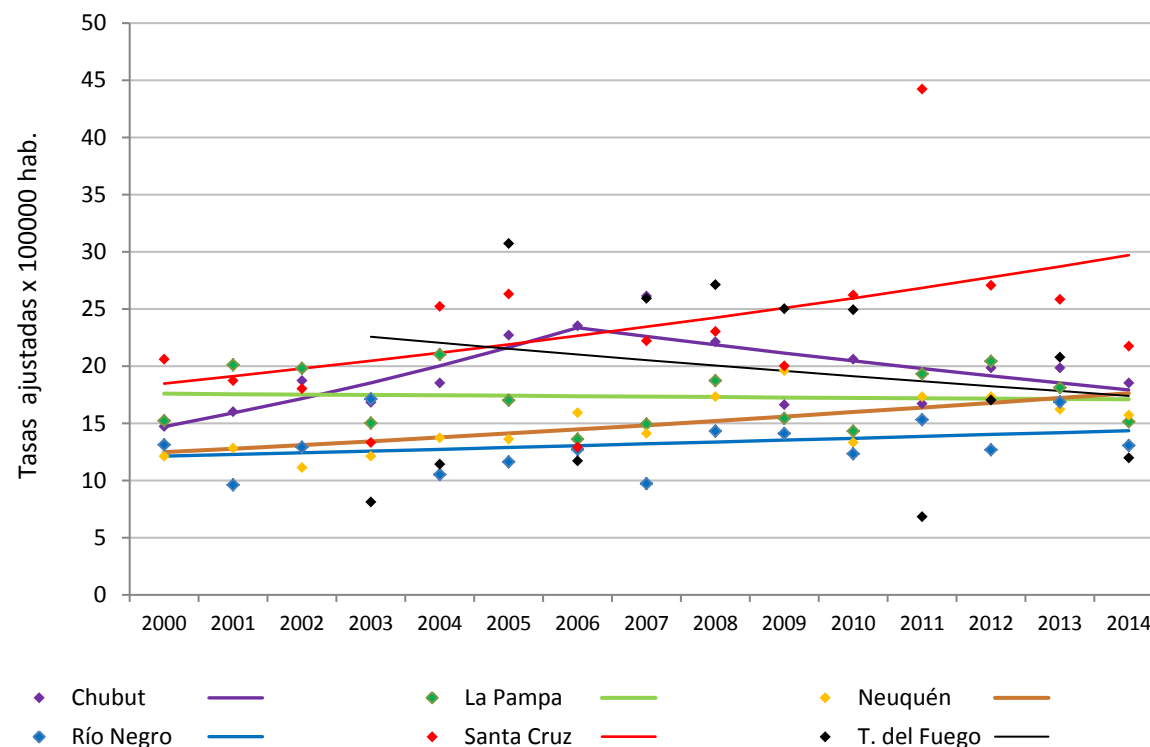
Cuatro provincias del Sur experimentaron mortalidad creciente durante el período: La Pampa, Neuquén, Río Negro y Chubut (las tres primeras con PECA significativos).

T. del Fuego mantuvo una tendencia estable.

Santa Cruz mostró extrema variación en la mortalidad: gran incremento en los dos primeros años y descenso significativo posterior a un ritmo de menos 1,9% promedio anual.

El símbolo ^ representa un valor estadísticamente significativo.

**Mortalidad por cáncer colorrectal en varones. Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual – PECA – según provincias. Tasas estandarizadas según población mundial estándar por 100.000 habitantes. Región Sur, 2000- 2014**



	Periodo		PECA	IC 95%	
Chubut	2000	2006	8.0^	0.7	15.8
	2006	2014	-3.3	-6.7	0.3
La Pampa	2000	2014	-0.2	-2.1	1.8
Neuquén	2000	2014	2.5^	0.9	4.2
Río Negro	2000	2014	1.2	-0.9	3.4
Santa Cruz	2000	2014	3.4	-0.4	7.4
T. del Fuego	2003	2014	-2.3	-11.5	7.7

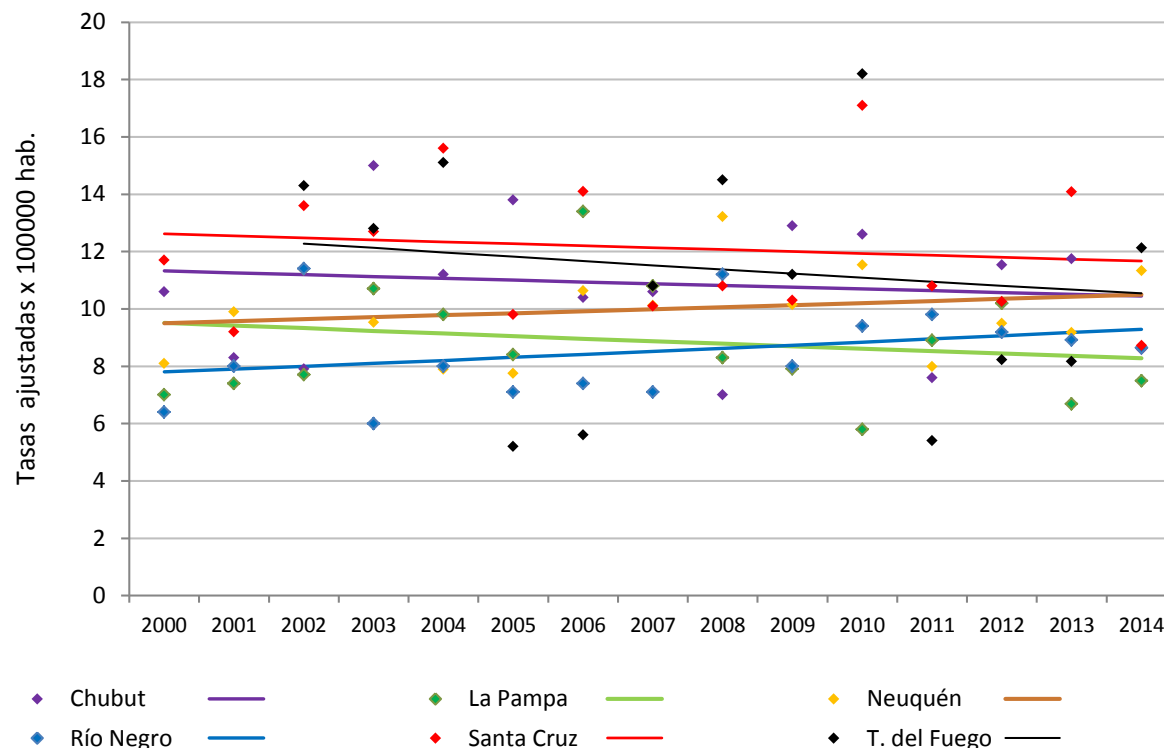
Fuente: SIVER/INC en base a datos de la DEIS. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2016.

Chubut mostró un significativo ascenso de la mortalidad por esta causa en los primeros 6 años, para luego descender.

Santa Cruz, Neuquén y Río Negro presentaron tendencia ascendente, a diferencia de Tierra del fuego y La Pampa, que disminuyeron la mortalidad a lo largo del período analizado.

El símbolo ^ representa un valor estadísticamente significativo.

**Mortalidad por cáncer colorrectal en mujeres. Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual – PECA – según provincias. Tasas estandarizadas según población mundial estándar por 100.000 habitantes. Región Sur, 2000-2014**



	Periodo		PECA	IC 95%	
<b>Chubut</b>	2000	2014	-0.6	-3.6	2.5
<b>La Pampa</b>	2000	2014	-1.0	-4.0	2.1
<b>Neuquén</b>	2000	2014	0.7	-1.4	2.9
<b>Río Negro</b>	2000	2014	1.3	-1.0	3.6
<b>Santa Cruz</b>	2000	2014	-0.6	-3.4	2.4
<b>T. del Fuego</b>	2002	2014	-1.3	-7.7	5.7

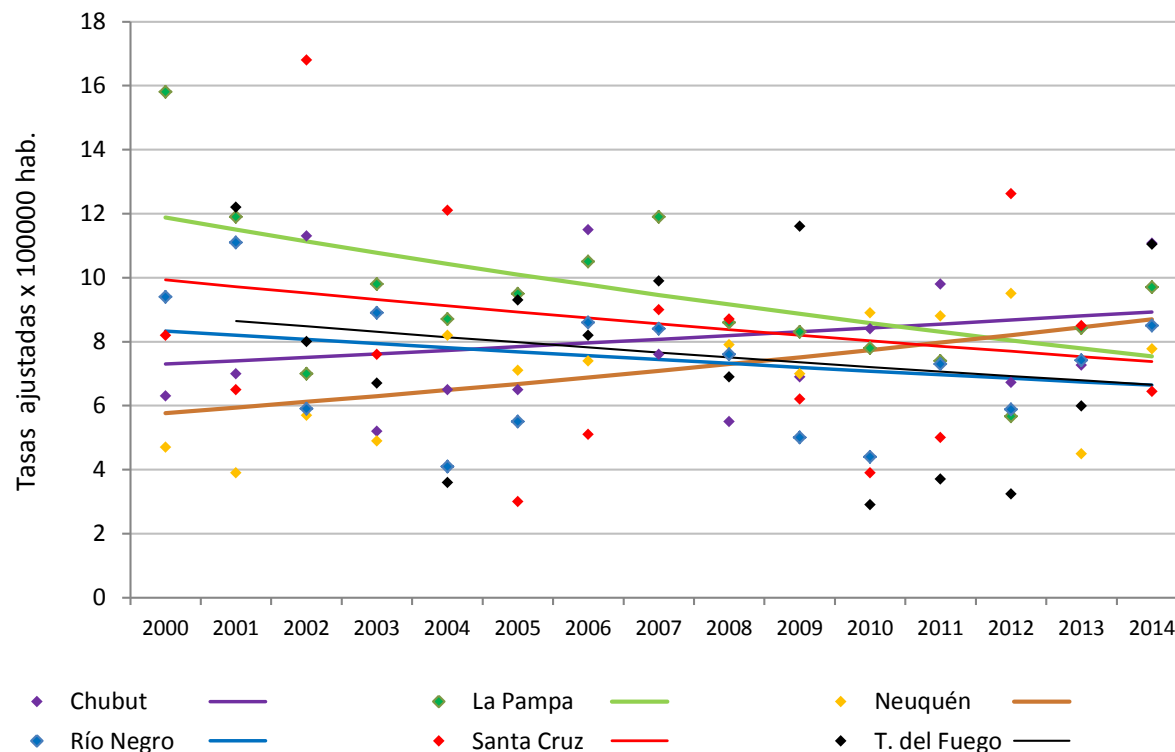
Fuente: SIVER/INC en base a datos de la DEIS. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2016.

Chubut, Santa Cruz, Tierra del Fuego y La Pampa registraron una tendencia descendente en la mortalidad por cáncer colorrectal en el periodo.

Río Negro y Neuquén experimentaron una tendencia ascendente.

El símbolo ^ representa un valor estadísticamente significativo.

**Mortalidad por cáncer de páncreas en varones. Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual – PECA – según provincias. Tasas estandarizadas según población mundial estándar por 100.000 habitantes. Región Sur, 2000-2014**



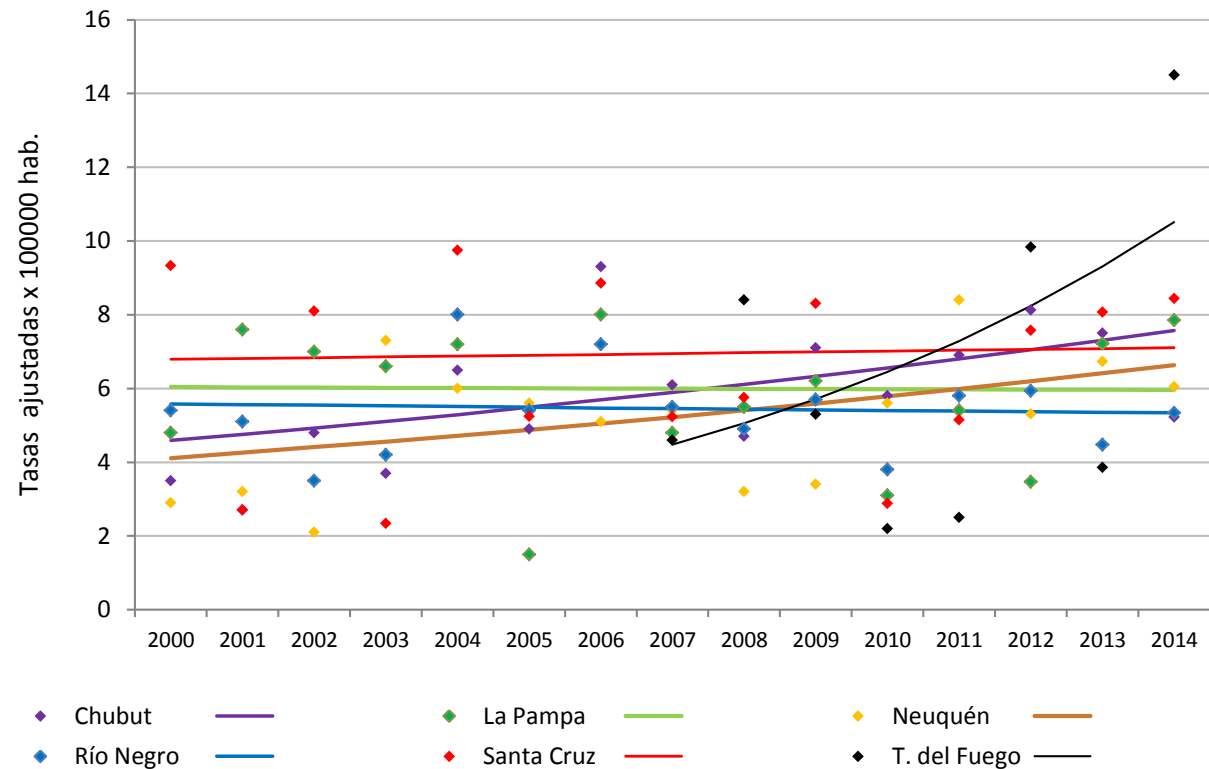
	Periodo		PECA	IC 95%	
Chubut	2000	2014	1.5	-1.9	4.9
La Pampa	2000	2014	-3.2^	-5.7	-0.6
Neuquén	2000	2014	3.0	-0.2	6.3
Río Negro	2000	2014	-1.6	-4.8	1.7
Santa Cruz	2000	2014	-2.1	-7.3	3.4
T. del Fuego	2001	2014	-2.0	-8.3	4.8

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

La mortalidad por esta causa descendió en los hombres de la Región Sur a lo largo del período en La Pampa, Santa Cruz, Tierra del Fuego y Río Negro.

Contrariamente, se incrementó en Neuquén y Chubut.

## Mortalidad por cáncer de páncreas en mujeres. Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual – PECA – según provincias. Tasas estandarizadas según población mundial estándar por 100.000 habitantes. Región Sur, 2000-2014



	Periodo		PECA	IC 95%	
Chubut	2000	2014	1.5	-1.9	4.9
La Pampa	2000	2014	-3.2^	-5.7	-0.6
Neuquén	2000	2014	3.0	-0.2	6.3
Río Negro	2000	2014	-1.6	-4.8	1.7
Santa Cruz	2000	2014	-2.1	-7.3	3.4
T. del Fuego	2001	2014	-2.0	-8.3	4.8

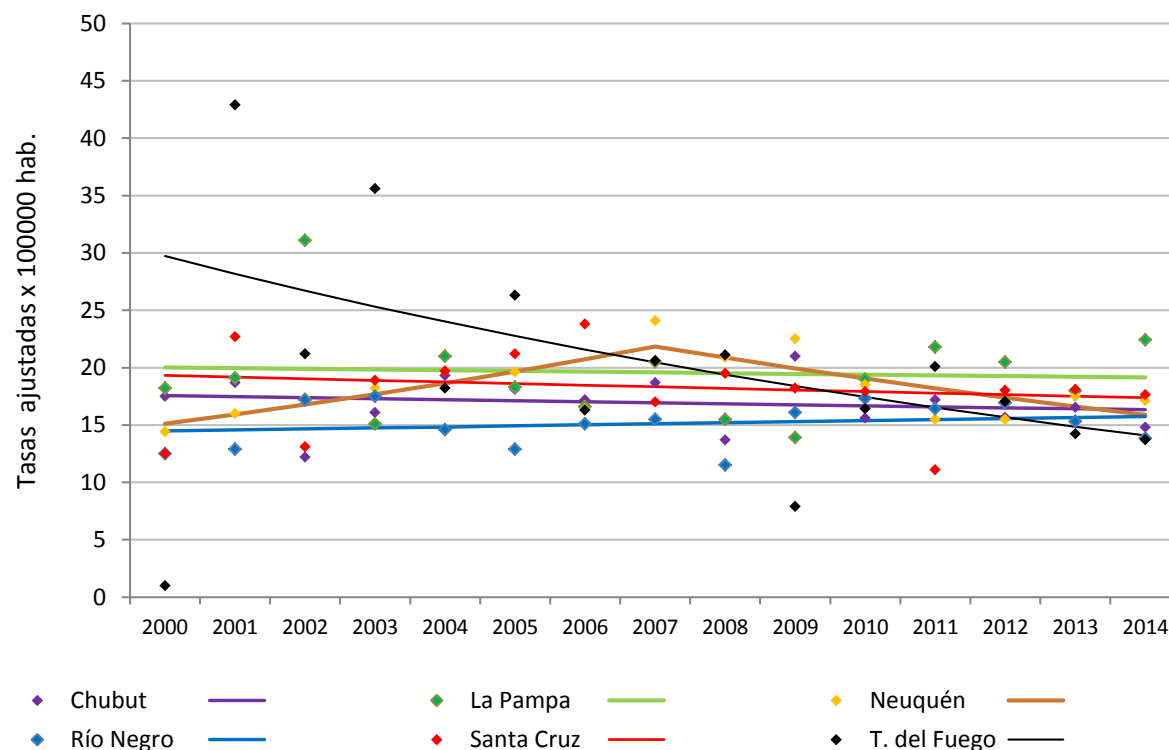
Fuente: SIVER/INC en base a datos de la DEIS. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2016.

Río Negro y La Pampa mostraron descenso en la mortalidad por esta causa.

El resto de las provincias evidenció una tendencia ascendente, particularmente T. del Fuego, si bien en este caso se consideró el periodo 2007-2014, debido a que solo en estos años se registraron casos.



## Mortalidad por cáncer de mama en mujeres. Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual – PECA – según provincias. Tasas estandarizadas según población mundial estándar por 100.000 habitantes. Región Sur, 2000-2014



	Periodo		PECA	IC 95%	
<b>Chubut</b>	2000	2014	-0.5	-2.3	1.3
<b>La Pampa</b>	2000	2014	-0.3	-2.9	2.3
<b>Neuquén</b>	2000	2007	5.4^	0.3	10.8
	2007	2014	-4.5^	-8.2	-0.6
<b>Río Negro</b>	2000	2014	0.6	-1.1	2.3
<b>Santa Cruz</b>	2000	2014	-0.7	-3.2	1.8
<b>T. del Fuego</b>	2000	2014	-5.2	-10.4	0.3

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

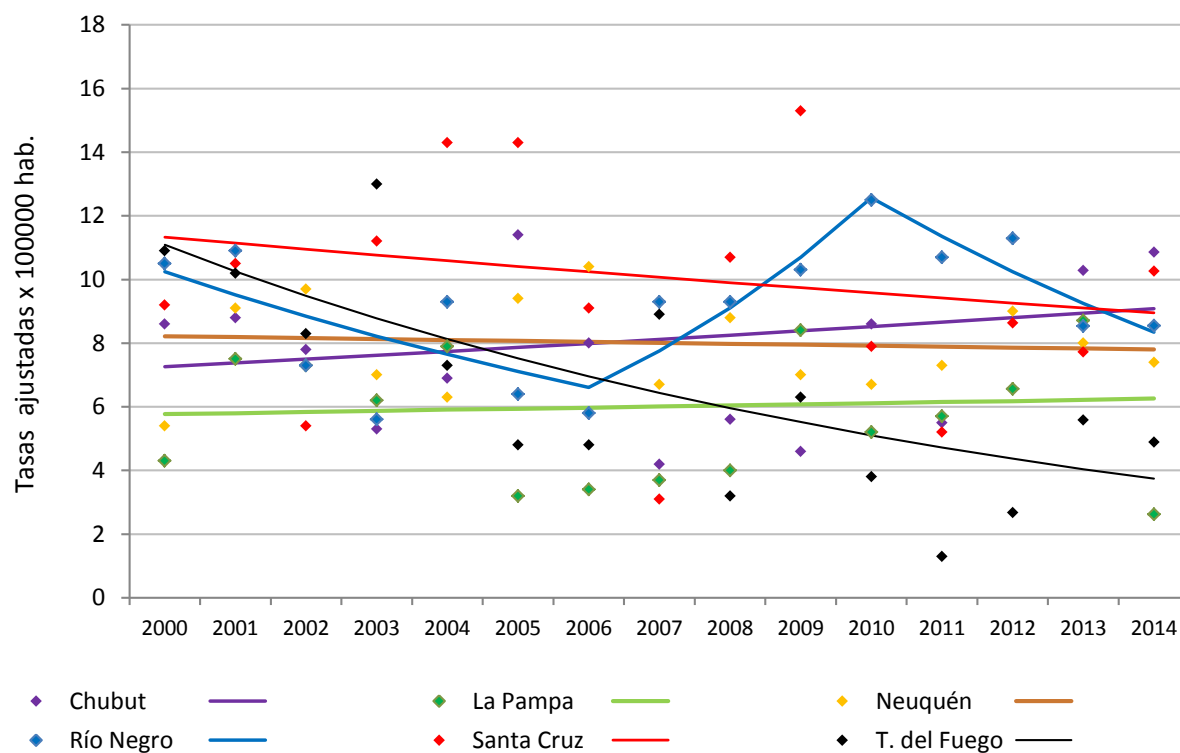
Las mujeres de T. del Fuego, Santa Cruz, Chubut y La Pampa evidenciaron tendencias descendentes en la mortalidad por cáncer de mama.

En Neuquén la tendencia descendió a partir de 2007.

En Río Negro la mortalidad aumentó a lo largo del periodo.

El símbolo ^ representa un valor estadísticamente significativo.

## Mortalidad por cáncer cervicouterino. Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual – PECA – según provincias. Tasas estandarizadas según población mundial estándar por 100.000 habitantes. Región Sur, 2000-2014



	Periodo		PECA	IC 95%	
<b>Chubut</b>	2000	2014	1.6	-2.2	5.6
<b>La Pampa</b>	2000	2014	0.6	-3.9	5.3
<b>Neuquén</b>	2000	2014	-0.4	-2.7	2.0
<b>Río Negro</b>	2000	2006	-7.0	-15.9	2.8
	2006	2010	17.4	-9.8	52.9
	2010	2014	-9.7	-22.8	5.6
<b>Santa Cruz</b>	2000	2014	-1.7	-6.3	3.2
<b>T. del Fuego</b>	2000	2014	-7.5^	-12.0	-2.7

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

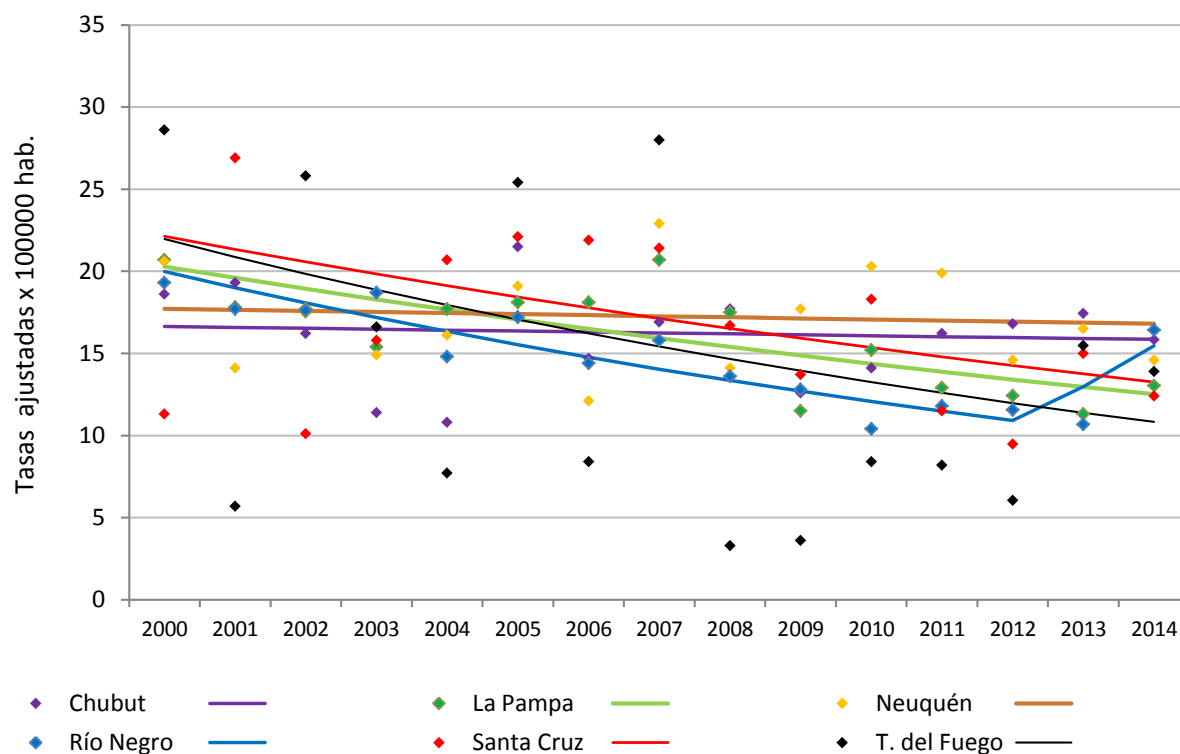
Tierra del Fuego evidenció un descenso significativo en la mortalidad por esta causa.

Río Negro manifestó gran variabilidad, con importante ascenso entre 2006 y 2010 para luego descender, al igual que Santa Cruz y Neuquén.

En Chubut y La Pampa la mortalidad por cáncer cervicouterino se incrementó a lo largo del periodo.

El símbolo ^ representa un valor estadísticamente significativo.

## Mortalidad por cáncer de próstata. Tendencia y porcentaje estimado de cambio anual – PECA – según provincias. Tasas estandarizadas según población mundial estándar por 100.000 habitantes. Región Sur, 2000-2014



	Periodo		PECA	IC 95%	
Chubut	2000	2014	-0.3	-2.6	2.0
La Pampa	2000	2014	-3.4^	-5.1	-1.7
Neuquén	2000	2014	-0.4	-2.7	2.0
Río Negro	2000	2012	-4.9^	-6.4	-3.4
	2012	2014	19.0	-7.0	52.2
Santa Cruz	2000	2014	-3.6	-7.1	0.1
T. del Fuego	2000	2014	-4.9	-11.9	2.6

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

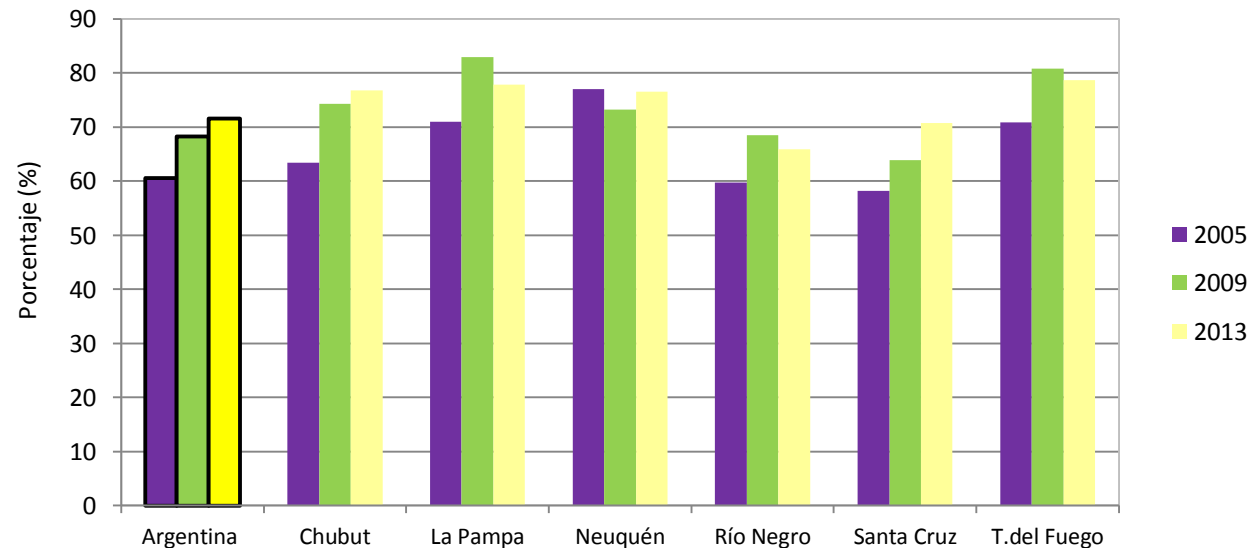
Los hombres de la Región Sur manifestaron descenso en la mortalidad por cáncer de próstata en todas las provincias; excepto en Río Negro donde la tendencia fue ascendente a partir del año 2012.

El símbolo ^ representa un valor estadísticamente significativo.

# **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 educativo alcanzado, 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.

## Prevalencia de realización de Papanicolau en los últimos dos años en mujeres de 25 a 75 años según provincias de la región Sur y Argentina en 2005, 2009 y 2013

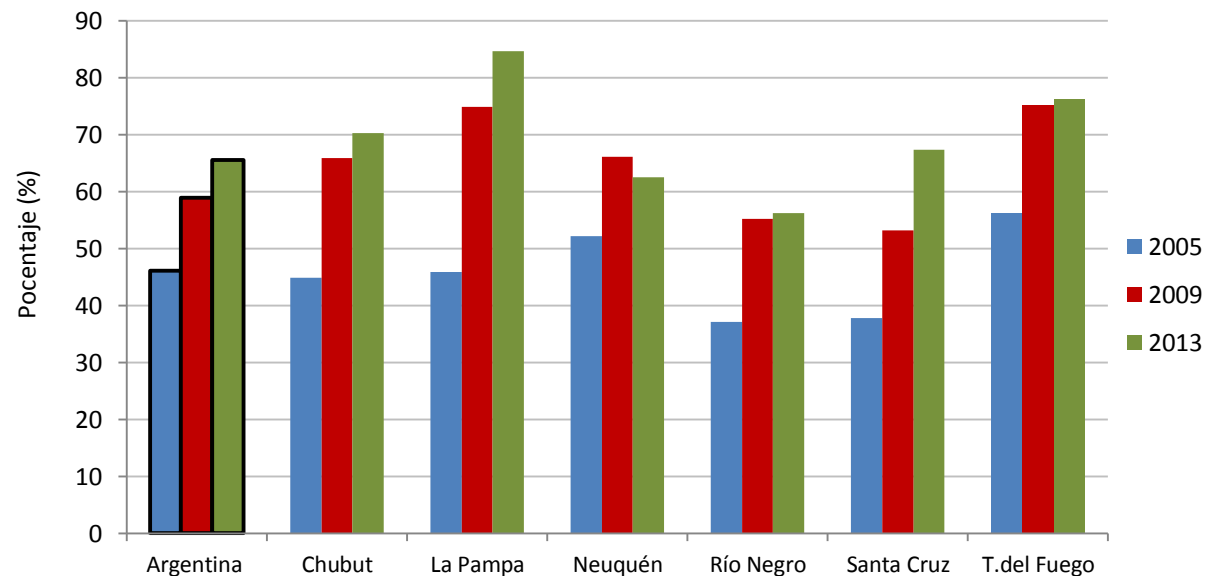


Fuente: elaboración SIVER/INC en base a ENFR 2013

En 2013 se observa que La Pampa, Río Negro y Tierra del Fuego disminuyeron la cobertura de PAP.

En el resto de las provincias aumentó el porcentaje de mujeres de 25 a 75 años que refería haberse realizado un PAP en los últimos dos años.

## Prevalencia de realización de mamografía en los últimos dos años en mujeres de 50 a 70 años según provincias de la región Sur y Argentina en 2005, 2009 y 2013



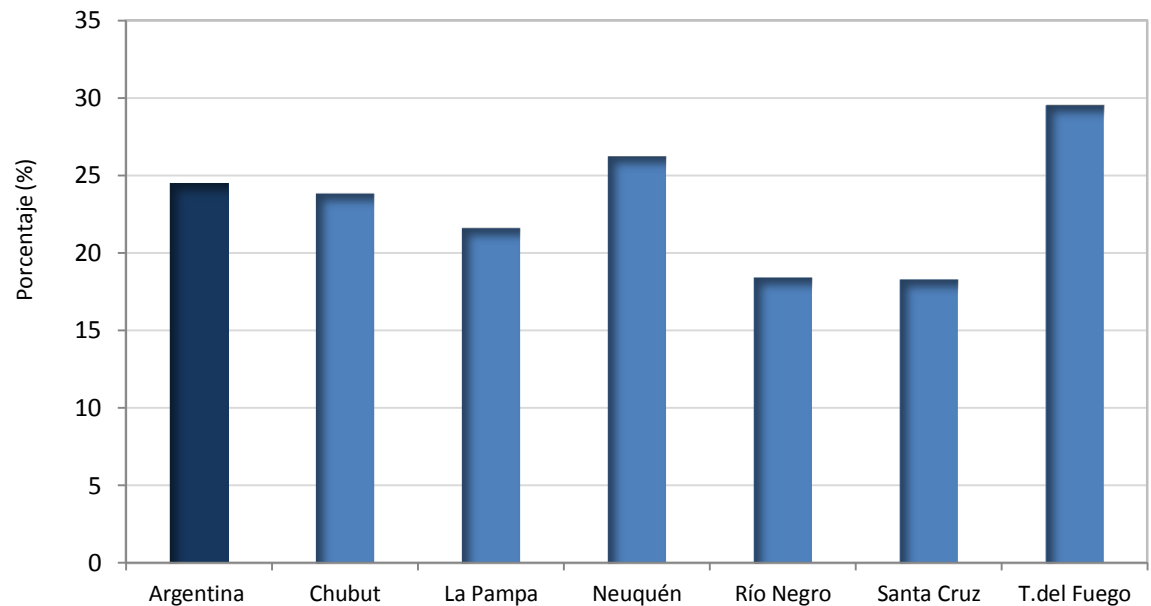
Fuente: elaboración SIVER/INC en base a ENFR 2013

Todas las provincias de la Región, a excepción de Neuquén, mostraron un aumento en el porcentaje de mujeres de 50 a 70 años que refería haber realizado una mamografía en los últimos dos años.

## Prevalencia de realización de algún estudio de rastreo de cáncer de colon en la población de 50 a 75 años según provincias de la región Sur y Argentina, 2013

La mayor prevalencia de rastreo de cáncer de colon se registró en la población encuestada de Tierra del Fuego, ubicándose Neuquén en segundo lugar.

La cobertura en el resto de las provincias de la Región Sur es inferior a la de Argentina.



Fuente: elaboración SIVER/INC en base a ENFR 2013



A graphic element to the left of the SIVER text, consisting of a grid of small squares in various shades of blue and green, arranged in a pattern that suggests a staircase or a digital data flow.

# 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](http://www.msal.gov.ar/inc)  
[inc@msal.gov.ar](mailto:inc@msal.gov.ar)



**INC**  
INSTITUTO  
NACIONAL  
del CÁNCER



**Ministerio de Salud**  
**Presidencia de la Nación**