



# Mortalidad por cáncer en Argentina, 2021.

Tendencia  
comparativa  
2002-2021

Fattore, Gisel

Mortalidad por cáncer en Argentina, 2021 / Gisel Fattore; Natalia Aráoz Olivos; Andrea Pastrana. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Instituto Nacional del Cáncer, 2023.

Libro digital, PDF

Archivo Digital: descarga y online

ISBN 978-631-90318-2-9

1. Cáncer. I. Aráoz Olivos, Natalia. II. Pastrana, Andrea. III. Título.  
CDD 362.1969940982

## **Autoridades**

### **Presidente de la Nación**

Dr. Alberto Ángel Fernández

### **Ministra de Salud de la Nación**

Dra. Carla Vizzotti

### **Secretaria de Acceso a la Salud**

Dra. Sandra Tirado

### **Directora del Instituto Nacional del Cáncer (INC)**

Dra. Verónica Pesce

### **Directora de Prevención, Diagnóstico y Tratamiento del INC**

Dra. Soledad Bermudez

### **Directora de Sistemas de Información y Gestión del Conocimiento del INC**

Dra. Susana Blanco

## **Autores**

Natalia Aráoz Olivos

Natalia Pastrana

Gisel Fattore

## **Equipo de SIVER-Ca**

**Coordinadora:** Gisel Fattore

José Carrizo Olalla

Ángela Romina Anduelo

Juan Pedro Iribarne

Natalia Aráoz Olivos

Cecilia Maturo

Julieta Zalacaín Colombo

## **Edición y corrección de estilo**

Agustina Grimaux

Gabriel Ilieff

## **Diseño**

Raúl Klasmeier

## Índice

Introducción .....	6
Metodología .....	6
Resultados .....	10
Mortalidad por cáncer colorrectal .....	18
Mortalidad por cáncer de mama en mujeres.....	22
Mortalidad por cáncer cervicouterino .....	26
Mortalidad por cáncer de pulmón .....	30
Mortalidad por cáncer de próstata .....	34
Pandemia COVID-19 .....	38
Referencias .....	41

# Mortalidad por cáncer en Argentina, 2021

## Tendencia comparativa 2002-2021

### Introducción

El cáncer es un importante problema de salud pública en Argentina. A lo largo de los últimos años se ha mantenido como la segunda causa de muerte, representando el 18,4 % del total de las muertes en el período 2016-2020.

Aunque el cáncer afecta a toda la población de Argentina, la mortalidad por esta enfermedad se distribuye de manera desigual en las provincias, siendo la mortalidad prematura mayor en aquellos grupos con peores indicadores socioeconómicos, lo cual sugiere desigualdades en el acceso a diagnóstico precoz y/o a oportunidades terapéuticas (Curado, 2014). Esta situación demanda el fortalecimiento de los sistemas de información en salud, y la actualización permanente de datos útiles orientar las acciones en salud pública.

En este sentido, el análisis de la mortalidad por cáncer es un insumo fundamental para tener una aproximación a la carga de la enfermedad, y describir su relación con factores sociodemográficos relacionados. Esta información puede ser utilizada para identificar grupos poblacionales vulnerables y establecer medidas preventivas, optimizando los recursos disponibles. En síntesis, el estudio de la mortalidad es especialmente útil para formular políticas, evaluar programas de cáncer y definir acciones o estrategias (OPS, 2017).

Este boletín tiene por objetivo describir la mortalidad por cáncer en la República Argentina y sus provincias en el año 2021, focalizando en los principales sitios tumorales, y describir la tendencia de la mortalidad por cáncer entre los años 2002-2021. En esta oportunidad, y dado el contexto de pandemia por COVID-19 que atravesó el país, sumamos una comparación de la mortalidad por cáncer en el período 2020-2021 con la mortalidad por COVID-19 en el período 2021.

### Metodología

En Argentina, la información sobre mortalidad por cáncer es proporcionada anualmente por la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) del Ministerio de Salud de la Nación, y procesada por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica y Reporte del Cáncer del INC.

Las causas de mortalidad se encuentran codificadas mediante la Clasificación Internacional de Enfermedades 10ª edición (CIE-10). Para el análisis se utiliza el formato de agrupación de los códigos según lo dispuesto por la Agencia Internacional de Investigación en Cáncer (IARC).

**Tabla 1. Agrupación de los códigos de muerte según la IARC**

<b>CIE-10</b>	<b>Sitio</b>	<b>CIE-10</b>	<b>Sitio</b>
C00-06	Labios, cavidad oral	C50	Mama
C07-08	Glándulas salivales	C51	Vulva
C09-10	Orofaringe	C52	Vagina
C11	Nasofaringe	C53	Cuello de útero
C12-13	Hipofaringe	C54	Cuerpo de útero
C14	Faringe y mal definidos	C55	Útero no especificado
C15	Esófago	C56	Ovario
C16	Estómago	C60-63	Pene, otros genitales masculinos
C17	Intestino Delgado	C61	Próstata
C18-21	Colorrectal	C62	Testículo
C22	Hígado	C64-66,68	Riñón, otros urinarios
C23-24	Vesícula, Conducto extrahepático	C67	Vejiga
C25	Páncreas	C69	Ojo
C30-31	Fosa Nasal, Senos, otros Cavidad nasal	C70-72	Encéfalo, sistema nervioso central
C32	Laringe	C73	Tiroides
C33-34	Pulmón	C74	Otras glándulas endócrinas
C37-38	Otros órganos torácicos	C81	Linfoma de Hodgkin
C40-41	Hueso	C82-85	Linfoma non-Hodgkin
C43	Piel, melanoma	C88-C90	Mieloma
C44	Piel, no melanoma	C91	Leucemia Linfoide
C45	Mesotelioma	C92	Leucemia Mieloide
C46	Sarcoma Kaposi	C93-94	Otras Leucemias
C47-49	Tejidos blandos	C95	Leucemia no especificada
			Mal definidos y metástasis

Fuente: elaborado por el SIVER-Ca

Para los casos que son clasificados como “útero sin especificar” (C55) se utiliza el método de corrección propuesto por la IARC, que consiste en reasignar las muertes clasificadas C55 en las categorías “cervicouterino”

(C53) y “cuerpo de útero” (C54) de acuerdo a las proporciones específicas de acuerdo a las proporciones específicas de grupo de edad que hubo en el país para cada año (Loos, 2004).

La descripción de las defunciones a nivel país y sus regiones geográficas agrupadas en grandes capítulos de mortalidad se basa en el total de casos de fallecidos registrados en la DEIS.

Para el análisis de mortalidad por cáncer, se utilizan solo los datos de los fallecidos residentes de Argentina, y se calculan los siguientes indicadores:

- Tasa bruta de mortalidad por cáncer: n° de fallecidos por tumores malignos en residentes de Argentina, dividido por la población esperada en Argentina para ese año por 100.000 habitantes. Se excluyen las muertes de no residentes y con residencia desconocida.
  
- Tasas específicas por sexo: n° de fallecidos por tumores malignos para el sexo específico, en un periodo de tiempo determinado, dividido por la población del mismo sexo, en el mismo periodo de tiempo por 100.000 habitantes. Se excluyen las muertes con sexo indeterminado o desconocido.
  
- Tasas específicas por edad: n° de fallecidos por tumores malignos en un grupo de edad específico, en un periodo de tiempo determinado, dividido por la población del mismo grupo de edad, en el mismo período de tiempo por 100.000 habitantes. Se excluyen las muertes con edad desconocida.
  
- Tasas específicas por provincia: n° de fallecidos por tumores malignos en una provincia, en un periodo de tiempo determinado, dividido por la población de la provincia, en el mismo periodo de tiempo por 100.000 habitantes. Se excluyen las muertes con provincia de residencia desconocida.
  
- Tasas estandarizadas por edad. El cálculo se realiza a través del método directo. Se descartan los datos con provincia de residencia, sexo y edad desconocidos. Para realizar el ajuste se utiliza la población mundial estándar propuesta por Segi (Segi y col. 1954).



**Tabla 2. Población mundial estándar propuesta por Segi y col.**

Grupo Etario	Población
0 a 4	12.000
5 a 9	10.000
10 a 14	9.000
15 a 19	9.000
20 a 24	8.000
25 a 29	8.000
30 a 34	6.000
35 a 39	6.000
40 a 44	6.000
45 a 49	6.000
50 a 54	5.000
55 a 59	4.000
60 a 64	4.000
65 a 69	3.000
70 a 74	2.000
75 a 79	1.000
80 y +	1.000

Fuente: Fuente: elaborado por el SIVER-Ca

Para el análisis de las tendencias, se calculan las tasas ajustadas por edad (TAE) para varones y para mujeres (en residentes de Argentina, todas las provincias incluido las sin especificar, se excluyen muertes con sexo y edad desconocidas)

Se realiza además el cálculo del error estándar para la tasa ajustada mediante la siguiente formula:

$$EE(T) = (\sum w_j^2 * D_j / N_j^2)^{1/2} * 100000$$

Donde:

‘w<sub>j</sub>’ es la proporción de individuos en el grupo de edad j

‘D<sub>j</sub>’ es el número de defunciones

‘N<sub>j</sub>’ la población para ese grupo de edad j

Las tasas ajustadas observadas por año y sus respectivos errores estándar son necesarias para el cálculo de las tasas ajustadas modeladas. Para el análisis se utiliza el Programa Joinpoint. Se calcula el porcentaje estimado de cambio anual (PECA) mediante el Test de Permutación y se señalan los cambios estadísticamente significativos de las tendencias ( $p < 0.05$ ).

## Resultados

En el año 2021 se registraron en Argentina 436.799 defunciones por todas las causas, un 16 % más de defunciones que en 2020. Los fallecimientos por tumores fueron 62.364, que incluyeron los códigos C00-97 (neoplasias malignas) con 59.722 óbitos y D00-48 (tumores de comportamiento incierto o benigno) con 2.642 óbitos, de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10ª Revisión).

Si bien el número absoluto de defunciones por cáncer permaneció estable con respecto al año 2020, durante el 2021 en términos proporcionales, los tumores pasaron a ocupar la cuarta causa de mortalidad (14,3%), precedidos por las enfermedades del sistema circulatorio (24,6%), COVID-19 (19,4%) y enfermedades del sistema respiratorio (14,4%).

En el contexto de pandemia, la distribución según regiones geográficas fue variable. En la región Sur, la mortalidad por tumores se ubicó en segundo lugar de importancia, superando a la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, y alcanzando el 17,1% del total de defunciones de la región. En la región de Cuyo (14,9%) y en NEA (14,4%) la mortalidad por tumores se registró en tercer lugar; en NOA (12,3%) y en Centro (14,3%) en cuarto lugar de importancia, después de las muertes por enfermedades respiratorias (Tabla 3).

**Tabla 3. Distribución y porcentaje de las defunciones registradas en el país y sus regiones geográficas agrupadas en grandes capítulos de mortalidad. Argentina, 2021.**

Capítulos	Regiones													
	País	%	Centro	%	Cuyo	%	NEA	%	NOA	%	Sur	%	Otro*	%
Enf. del aparato circulatorio	107.403	24,6	81.864	26,8	7.229	24,4	7.172	20,3	7.835	17,1	3.025	15,5	278	22,4
COVID-19	84.698	19,4	56.990	18,7	6.004	20,2	7.195	20,4	9.126	19,9	5.182	26,5	201	16,2
Enf. del aparato respiratorio	63.018	14,4	45.933	15,0	3.448	11,6	4.263	12,1	7.326	16,0	1.894	9,7	154	12,4
Neoplasias	62.364	14,3	43.765	14,3	4.430	14,9	5.094	14,4	5.614	12,3	3.347	17,1	114	9,2
Síntomas, signos y hallazgos anormales	25.358	5,8	16.071	5,3	1.197	4,0	3.048	8,6	3.738	8,2	1.214	6,2	90	7,3
Causas externas de morbilidad y de mortalidad	17.158	3,9	10.498	3,4	1.338	4,5	1.908	5,4	2.145	4,7	1.081	5,5	188	15,2
Enf. del aparato digestivo	16.441	3,8	10.431	3,4	1.398	4,7	1.389	3,9	2.247	4,9	925	4,7	51	4,1
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	15.615	3,6	11.274	3,7	610	2,1	955	2,7	2.338	5,1	380	1,9	58	4,7
Enf. del aparato genitourinario	14.411	3,3	10.597	3,5	772	2,6	884	2,5	1.567	3,4	559	2,9	32	2,6
Enf. endocrinas, nutricionales y metabólicas	13.204	3,0	7.457	2,4	1.199	4,0	1.741	4,9	1.948	4,3	835	4,3	24	1,9
Enf. del sistema nervioso	5.119	1,2	3.205	1,0	496	1,7	403	1,1	470	1,0	532	2,7	13	1,0
Otros	12.010	2,7	7.213	2,4	1.529	5,2	1.280	3,6	1.407	3,1	545	2,8	36	2,9
<b>Total</b>	<b>436.799</b>	<b>100,0</b>	<b>305.298</b>	<b>100,0</b>	<b>29.650</b>	<b>100,0</b>	<b>35.332</b>	<b>100,0</b>	<b>45.761</b>	<b>100,0</b>	<b>19.519</b>	<b>100,0</b>	<b>1.239</b>	<b>100,0</b>

\*Otro país y desconocidos.

Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

Si consideramos sólo las muertes por tumores malignos (C00-97), durante el año 2021 ocurrieron 59.722 fallecimientos que corresponden al 13,7% del total de defunciones; de los cuales 59.613 se registraron en residentes de Argentina, en 95 óbitos no se especificó el lugar de residencia, y en 14 el lugar de residencia era otro país.

En el año 2021, 29.853 (50,0%) de las muertes se produjeron en varones y 29.580 (49,5%) en mujeres. En 289 casos (0,5%) no se registró el sexo biológico.

En cuanto a la edad, alrededor del 66% de los óbitos fueron mayores de 65 años. En 150 casos (0,3%) no se registró la edad en el certificado de defunción (Tabla 4).

**Tabla 4. Defunciones por cáncer, distribución porcentual y tasas específicas de mortalidad (TEM) por 100.000 habitantes según sexo y grupo etario. Argentina, 2021.**

GRUPO ETARIO	VARONES			MUJERES			AMBOS SEXOS		
	n	%	TEM	n	%	TEM	n	%	TEM
0 a 4	57	0,2	3,0	53	0,2	3,0	110	0,2	3,0
5 a 9	96	0,3	5,0	49	0,2	2,7	146	0,2	3,9
10 a 14	59	0,2	3,2	64	0,2	3,6	123	0,2	3,4
15 a 19	101	0,3	5,6	68	0,2	4,0	169	0,3	4,8
20 a 24	125	0,4	7,0	68	0,2	3,9	193	0,3	5,5
25 a 29	164	0,5	9,1	191	0,6	10,8	355	0,6	10,0
30 a 34	225	0,8	13,3	364	1,2	21,5	591	1,0	17,5
35 a 39	297	1,0	18,9	656	2,2	41,1	957	1,6	30,2
40 a 44	518	1,7	33,8	998	3,4	63,3	1.522	2,5	48,9
45 a 49	774	2,6	57,4	1.315	4,4	93,7	2.094	3,5	76,1
50 a 54	1.338	4,5	118,4	1.730	5,8	144,5	3.080	5,2	132,4
55 a 59	2.192	7,3	215,7	2.326	7,9	210,8	4.549	7,6	214,6
60 a 64	3.429	11,5	378,4	3.056	10,3	299,6	6.516	10,9	338,3
65 a 69	4.429	14,8	574,7	3.651	12,3	399,9	8.118	13,6	482,2
70 a 74	4.922	16,5	811,7	3.923	13,3	505,6	8.894	14,9	643,5
75 a 79	4.506	15,1	1.089,8	3.864	13,1	650,0	8.406	14,1	834,0
80 y +	6.545	21,9	1.524,1	7.147	24,2	840,7	13.749	23,0	1.074,5
Sin datos	76	0,3		57	0,2		150	0,3	
<b>Total general</b>	<b>29.853</b>	<b>100,0</b>	<b>132,7</b>	<b>29.580</b>	<b>100,0</b>	<b>126,9</b>	<b>59.722</b>	<b>100,0</b>	<b>130,4</b>

TEM: tasas específicas de mortalidad por edad según el sexo.

\*Incluye las defunciones con sexo sin especificar.

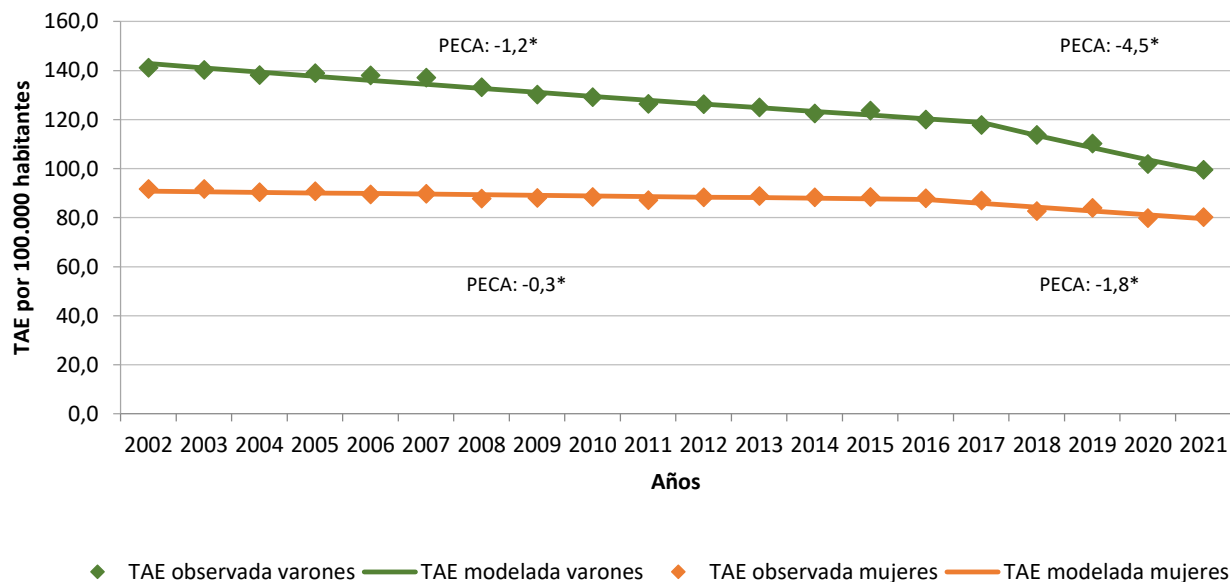
Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

Contabilizando solamente los fallecimientos con registro de edad y sexo, el riesgo de morir por tumores malignos para el año 2021 fue de 129,5 defunciones cada 100.000 habitantes, similar al del año 2020 (130,2 cada 100.000 habitantes). Las diferencias según sexo se mantuvieron, siendo la tasa bruta en varones de 131,3 defunciones cada 100.000 varones y en mujeres de 127,7 defunciones cada 100.000 mujeres. Las tasas ajustadas por edad (TAE) fueron de 99,4 y 79,8 defunciones cada 100.000 varones y mujeres respectivamente (todas las tasas fueron estandarizadas por población mundial estándar).

La tendencia en la mortalidad por cáncer en Argentina fue descendente y esto se acentuó en el último período. Tanto en varones como en mujeres se observan dos segmentos temporales diferenciados. En varones, entre los años 2002 y 2017 se registró un descenso de -1,2% en el porcentaje estimado de cambio anual (PECA); luego se observó un descenso marcado del 2017 al 2021 a una velocidad promedio de -4,5% anual hasta el 2017, ambos estadísticamente significativos. (Gráfico 1)

La mortalidad en mujeres mostró una tendencia descendente en la mortalidad por cáncer durante todo el período, aunque menos marcada que en varones. En el Gráfico 1 se observa una primera instancia entre el 2002 y 2016, a una velocidad de -0,3% anual; acelerando esta tendencia en el último quinquenio, en el que se registró una disminución de -1,8% anual, resultando ambos valores estadísticamente significativos (Gráfico 1).

**Gráfico 1: Tendencia en la mortalidad por cáncer en varones y mujeres. Todos los sitios. Tasas ajustadas por edad por 100.000 habitantes. Argentina, 2002-2021.**

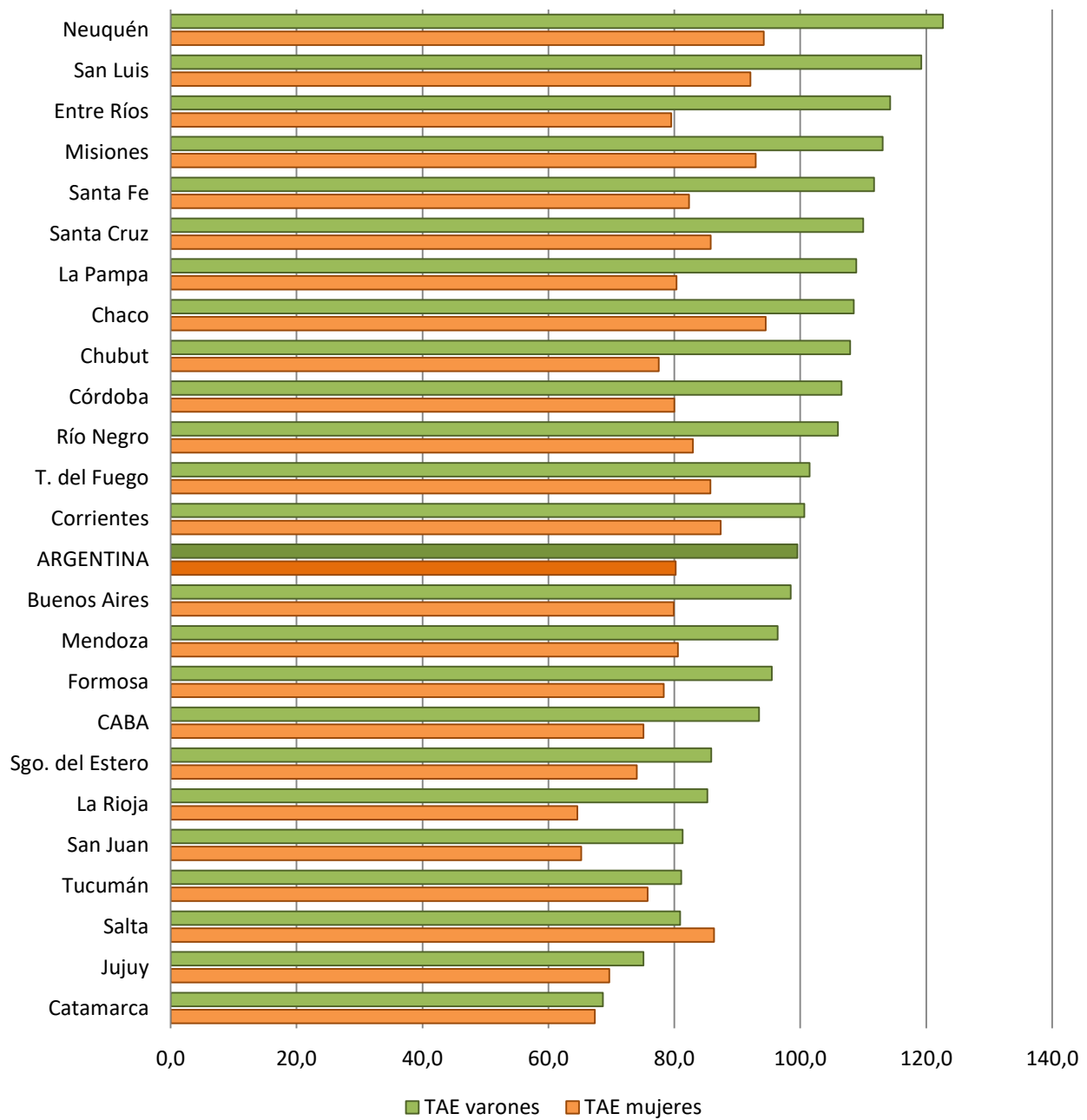


\*Estadísticamente significativo ( $p < 0,005$ ).

Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

En relación con la mortalidad por provincias y según sexo se observó que Neuquén registró la mayor tasa ajustada por edad (TAE) en varones (122,6 por 100.000), en tanto que Chaco registró la tasa más elevada en mujeres (94,5 por 100.000). La menor mortalidad se observó en Catamarca en varones (68,7 por 100.000) y en La Rioja en mujeres (64,6 por 100.000) (Gráfico 2).

**Gráfico 2: Mortalidad por cáncer en varones y mujeres. Todos los sitios. Tasas ajustadas por edad por 100.000 habitantes. Argentina y sus jurisdicciones, 2021.**



Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

La distribución de las muertes según sexo y sitio topográfico se observa en la Tabla 5. Al igual que en el período previo y considerando ambos sexos, el cáncer de pulmón registró el mayor número de muertes, con 8.663 casos, lo que representó casi el 15% del total de las defunciones por cáncer, seguido en orden de frecuencia por el cáncer de colon y recto con 7.375 defunciones (12,4%), y el cáncer de mama con 5.888 óbitos (9,9%).

En varones los principales sitios fueron pulmón (18,1%), colon-recto (13,2%) y próstata (12,0%). En mujeres, en cambio, predominó el cáncer de mama (19,7%) seguido de colon recto (11,6%) y pulmón (11,1%).

**Tabla 5. Distribución de las muertes por cáncer por sitio topográfico según sexo. Argentina, 2021.**

SITIO	VARONES		MUJERES		AMBOS	
	n	%	n	%	n	%
Pulmón	5.379	18,1	3.284	11,1	8.663	14,6
Colon-Recto	3.942	13,2	3.415	11,6	7.357	12,4
Mama	82	0,3	5.806	19,7	5.888	9,9
Páncreas	2.051	6,9	2.324	7,9	4.375	7,4
Próstata	3.578	12,0	---	0,0	---	---
Estomago	1.697	5,7	1.000	3,4	2.697	4,6
Cuello de Útero	---	0,0	2.159	7,3	---	---
Riñón y otros urinarios	1.362	4,6	670	2,3	2.032	3,4
Hígado	1.134	3,8	789	2,7	1.923	3,2
Leucemias	946	3,2	731	2,5	1.677	2,8
Esófago	1.027	3,5	497	1,7	1.524	2,6
Encéfalo y otros SNC	780	2,6	598	2,0	1.378	2,3
Linfomas	748	2,5	604	2,0	1.352	2,3
Vejiga	976	3,3	313	1,1	1.289	2,2
Vesícula, v. extra hepático	522	1,8	728	2,5	1.250	2,1
Ovario	---	0,0	1.189	4,0	---	---
Útero cuerpo	---	0,0	829	2,8	---	---
Laringe	532	1,8	100	0,3	632	1,1
Mieloma	284	1,0	279	0,9	563	1,0
Tumores con frecuencia <1%*	2.375	8,0	1.853	6,3	4.228	7,1
Mal definidos y metástasis	2.337	7,9	2.326	7,9	4.663	7,9
<b>Total general</b>	<b>29.752</b>	<b>100,0</b>	<b>29.494</b>	<b>100,0</b>	<b>59.246</b>	<b>100,0</b>

\*Incluye: tejidos blandos, labios y cavidad oral, piel tipo melanoma y no melanoma, hueso, otros órganos torácicos, tiroides, testículo, mesotelioma, faringe, pene, otros genitales, intestino delgado, vulva, parótidas, glándulas salivales, otras glándulas endócrinas, vagina, fosa nasal, senos y otros, ojo, sarcoma Kaposi y otros tumores malignos.

Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

En la Tabla 6 se presentan las tasas ajustadas por edad según población mundial estándar en varones y mujeres para las 15 localizaciones más frecuentes, las que concentraron aproximadamente el 82% de la mortalidad por cáncer en varones y el 68% en mujeres durante el 2021.



En varones el cáncer de pulmón determinó la mayor mortalidad por tumores malignos (18,2/100.000 varones), seguido por el cáncer colorrectal (13,1/100.000), próstata (10,2/100.000), páncreas (6,9/100.000) y estómago (5,8/100.000) (Tabla 6).

En mujeres el cáncer de mama fue el de mayor impacto (16,4/100.000 mujeres), seguido por el cáncer de pulmón (8,8/100.000), colorrectal (8,5/100.000), cervicouterino (7,4/100.000), y páncreas (5,6/100.000) (Tabla 6).

**Tabla 6. Mortalidad por cáncer en varones y mujeres según principales localizaciones tumorales. Tasas ajustadas por edad por 100.000 habitantes. Argentina, 2021.**

SITIO TUMORAL	TAE POR 100.000 VARONES	SITIO TUMORAL	TAE POR 100.000 MUJERES
Pulmón	18,2	Mama	16,4
Colon-Recto	13,1	Pulmón	8,8
Próstata	10,2	Colon-Recto	8,5
Páncreas	6,9	Cervicouterino	7,4
Estómago	5,8	Páncreas	5,6
Riñón y otros urinarios	4,7	Ovario	3,5
Hígado	3,8	Estómago	2,7
Esófago	3,5	Leucemias	2,2
Leucemias	3,4	Cuerpo uterino	2,1
Vejiga	3,0	Hígado	2,0
Encéfalo y otros SNC	3,0	Vesícula, v. extra hepático	2,0
Linfoma no Hodgkin	2,3	Encéfalo y otros SNC	1,9
Laringe	1,8	Riñón y otros urinarios	1,8
Vesícula, v. extra hepático	1,8	Linfoma no Hodgkin	1,4
Mieloma	0,9	Esófago	1,2

Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

## Mortalidad por cáncer colorrectal

Durante el año 2021 se registraron en Argentina 7.357 defunciones por cáncer colorrectal. En la Tabla 7 se muestran el número de defunciones por sexo y grupo etario junto a las tasas específicas de mortalidad, donde se puede observar un incremento en el número de defunciones y en el riesgo de morir por este tumor a medida que aumenta la edad. Este comportamiento se observa tanto para varones como para mujeres, aunque con mayores tasas específicas por edad en varones.

**Tabla 7. Defunciones por cáncer colorrectal y tasas específicas de mortalidad (TEM) por 100.000 habitantes según sexo y grupo etario. Argentina, 2021.**

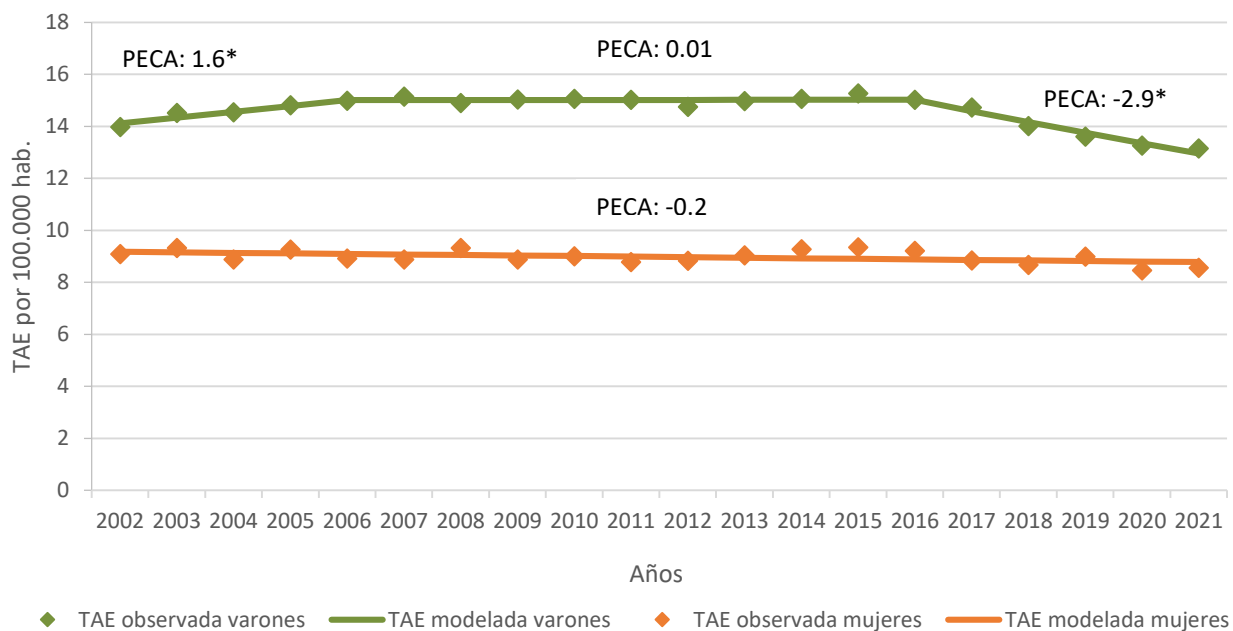
GRUPO ETARIO	MUJERES	TEM MUJERES	VARONES	TEM VARONES
0 a 4	1	0,1	0	0,0
5 a 9	1	0,1	0	0,0
10 a 14	0	0,0	0	0,0
15 a 19	1	0,1	1	0,1
20 a 24	2	0,1	4	0,2
25 a 29	14	0,8	13	0,7
30 a 34	38	2,2	29	1,7
35 a 39	55	3,4	46	2,9
40 a 44	79	5,0	104	6,8
45 a 49	117	8,3	108	8,0
50 a 54	158	13,2	175	15,5
55 a 59	211	19,1	298	29,3
60 a 64	312	30,6	438	48,3
65 a 69	423	46,3	618	80,2
70 a 74	480	61,9	666	109,8
75 a 79	471	79,2	602	145,6
80 y +	1.052	123,7	840	195,6
<b>Total general</b>	<b>3.415</b>	<b>14,6</b>	<b>3.942</b>	<b>17,5</b>

Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

El comportamiento de la mortalidad por cáncer colorrectal a lo largo del período 2002-2021 se muestra en el Gráfico 3. Se observó una tendencia diferente según el sexo analizado. En varones se registró una tendencia ascendente significativa entre los años 2002 y 2006 con un porcentaje estimado de cambio anual (PECA) de

1,6%; entre 2006 y 2016 disminuyó la velocidad de ascenso a un valor de 0,01 % anual; y en los últimos cinco años se observó un descenso a un ritmo de -2,9% anual siendo estadísticamente significativo. En las mujeres, en cambio, se observó una tendencia descendente constante a razón de una velocidad promedio de -0,2% anual (Gráfico 3).

**Gráfico 3. Tendencia y porcentaje de cambio anual en la mortalidad por cáncer colorrectal en varones y mujeres. Tasas ajustadas por edad según población mundial por 100.000 habitantes. Argentina, 2002-2021.**

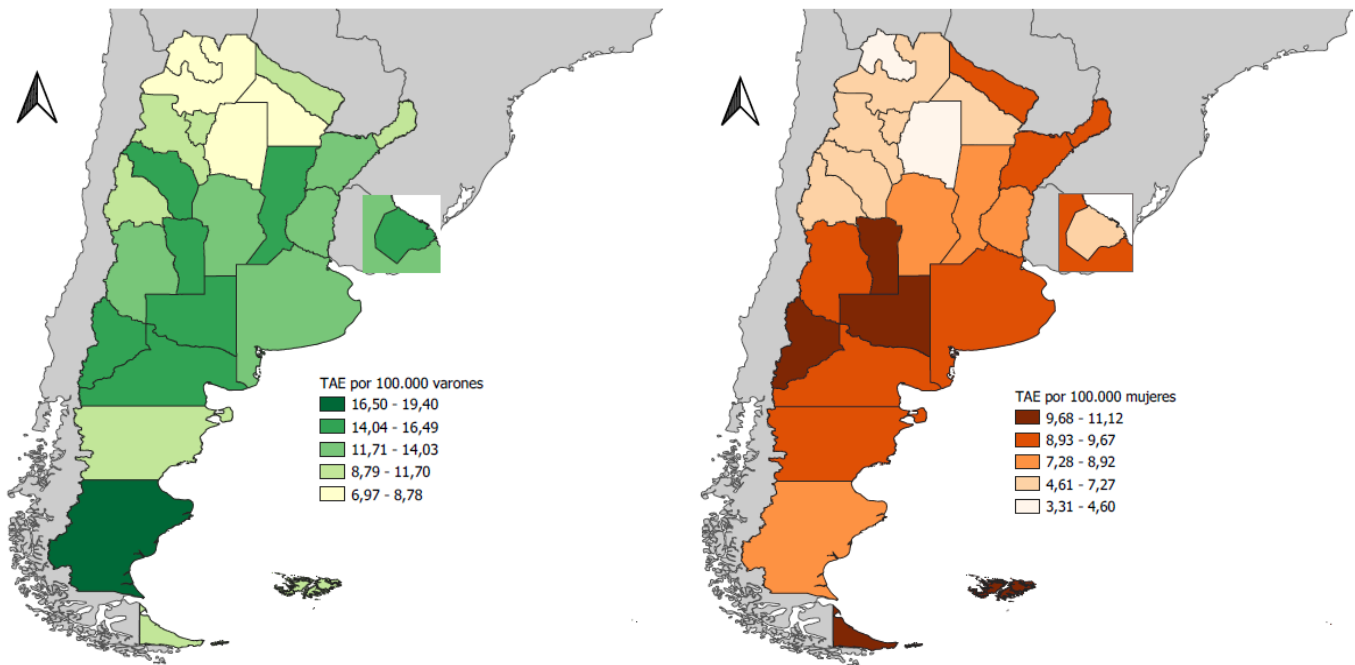


\*Estadísticamente significativo ( $p < 0,005$ ).

Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

En la Figura 1 se presentan las TAE para cáncer colorrectal para ambos sexos en Argentina según quintiles de distribución. En varones, en el quintil más alto de mortalidad (TAE: 16,50 - 19,40 defunciones cada 100.000) se ubicó la provincia de Santa Cruz. En el quintil más bajo (TAE: 6,97 - 8,78 defunciones cada 100.000) se ubicaron las provincias de Jujuy, Salta, Santiago del Estero y Chaco. Respecto de las mujeres, en el quintil más alto (TAE entre 9,68 - 11,12 defunciones cada 100.000) se ubicaron San Luis, La Pampa, Neuquén y Tierra del Fuego mientras que en el quintil más bajo se encontraron las provincias de Jujuy y Santiago del Estero (TAE entre 3,31-4,60 defunciones cada 100.00 mujeres) (Figura 1).

**Figura 1: Mortalidad por cáncer colorrectal según jurisdicciones. Tasas ajustadas por edad para varones y mujeres, por 100.000 habitantes agrupadas en quintiles de mortalidad. Argentina, 2021.**



Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

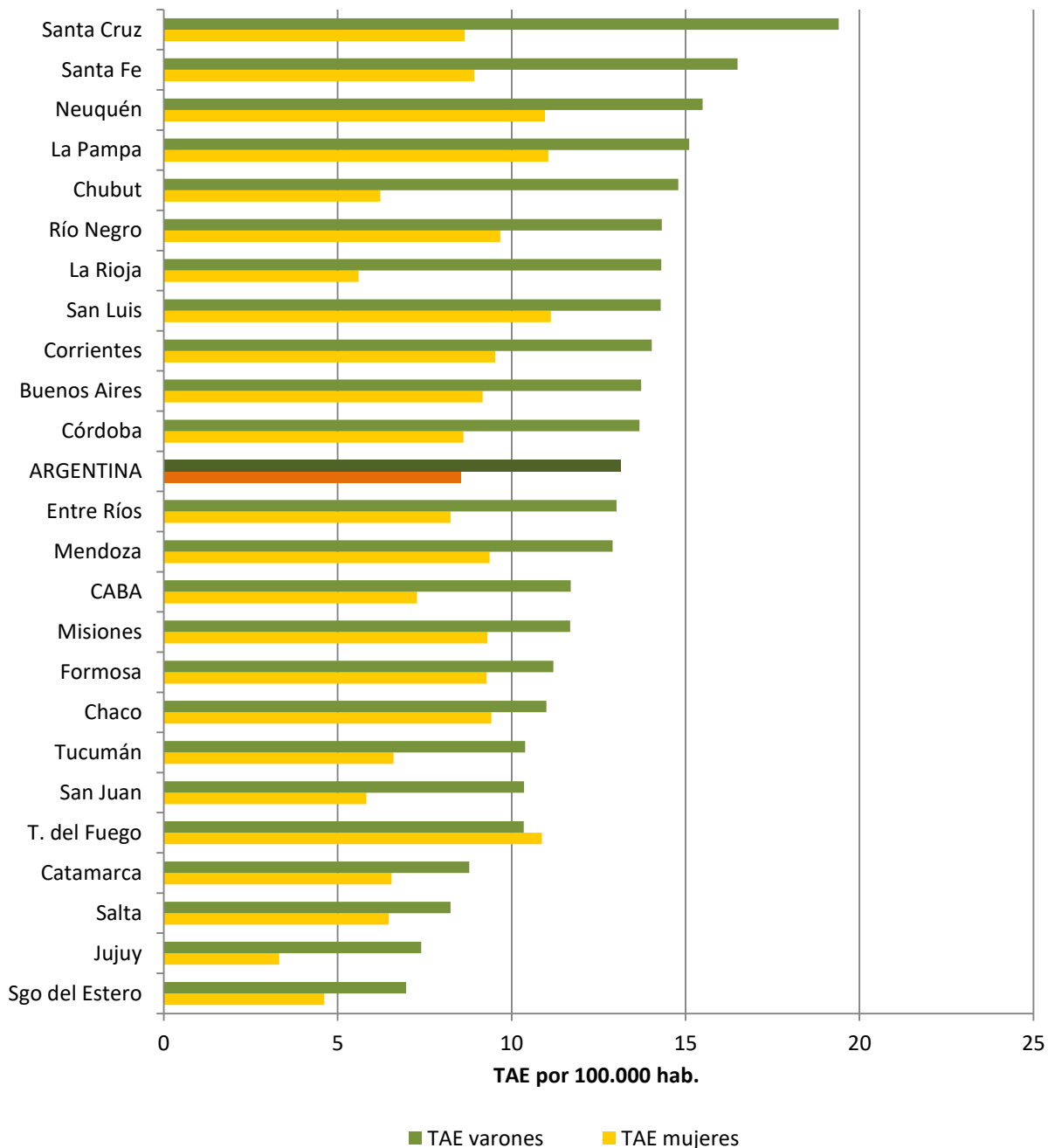
En cuanto a las diferencias según sexo, la TAE para cáncer colorrectal en Argentina correspondió a 13,1 defunciones cada 100.000 varones y 8,5 defunciones cada 100.000 mujeres. En varones, se registró la mayor mortalidad en la provincia de Santa Cruz (19,4/100.000 varones) seguida por la provincia de Santa Fe (16,4/100.000) y en tercer lugar por Neuquén (15,4/100.000 varones). En cambio, presentaron las tasas más bajas de mortalidad la provincia de Santiago del Estero (6,9/100.000 varones), Jujuy (7,4/100.000) y Salta (8,2/100.000) (Gráfico 4).

En el caso de las mujeres, la mayor mortalidad se observó en San Luis (11,1/100.000 mujeres), ubicándose en segundo lugar la provincia de La Pampa (11,0/100.000 mujeres) y posteriormente Neuquén (10,9/100.000 mujeres). La menor mortalidad por cáncer colorrectal se registró en Jujuy (3,3/100.000 mujeres), posteriormente se ubica Santiago del Estero (4,6/100.000) y, en tercer lugar, La Rioja (5,5/100.000) (Gráfico 3).

En la mayoría de las jurisdicciones del país la mortalidad masculina para este sitio fue mayor que la femenina, a excepción de Tierra del Fuego, donde la mortalidad femenina excede en 0,6 defunciones a la masculina cada 100.000 habitantes. En el resto de las jurisdicciones la diferencia promedio a nivel país entre la mortalidad

masculina y la femenina correspondió a 4,6 defunciones por cada cien mil habitantes, oscilando entre 1,5 defunciones cada 100.000 habitantes en Chaco, y 10,7 cada 100.000 habitantes en Santa Cruz.

**Gráfico 4: Mortalidad por cáncer colorrectal según jurisdicciones. Tasas ajustadas por edad por 100.000 habitantes. Argentina, 2021.**



Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

## Mortalidad por cáncer de mama en mujeres

En el año 2021 se registraron 5.806 defunciones en mujeres por cáncer de mama, que corresponde a una tasa bruta de 24,9 defunciones cada 100.000 mujeres. En la Tabla 8 se muestran el número de defunciones por grupo etario junto a las tasas específicas de mortalidad. Como puede observarse, el riesgo de morir aumenta conforme aumenta la edad, alcanzando valores de 151,6 cada 100.000 mujeres mayores de 80 años.

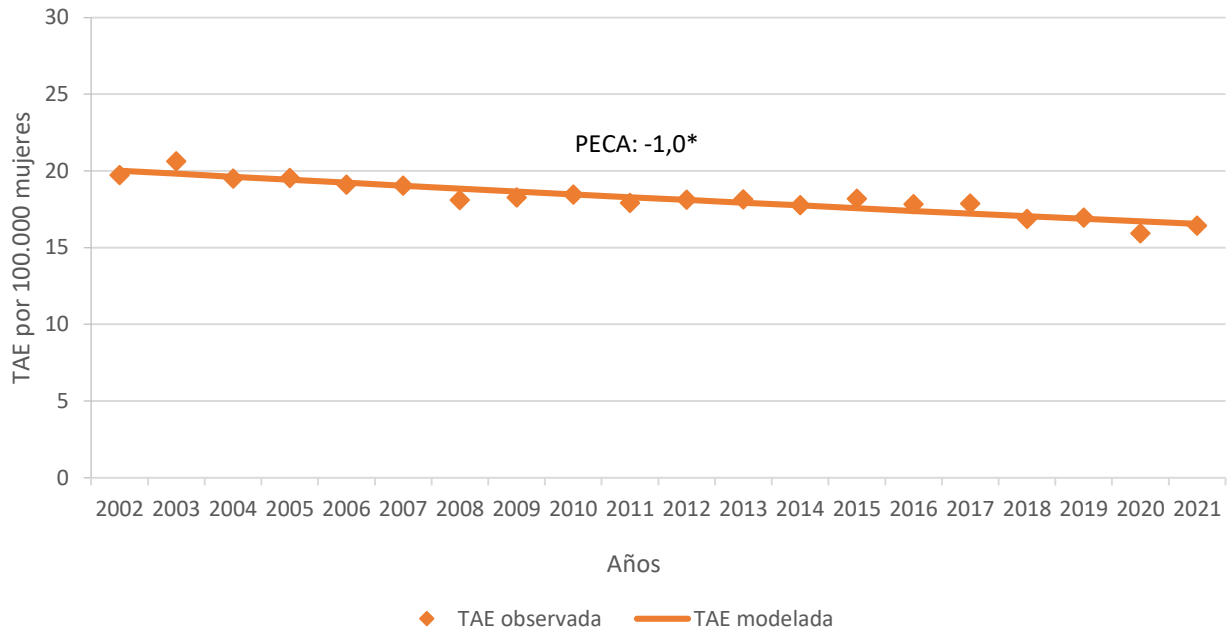
**Tabla 6. Defunciones por cáncer de mama y tasas específicas de mortalidad (TEM) por 100.000 mujeres según grupo etario. Argentina, 2021.**

<b>GRUPO ETARIO</b>	<b>n</b>	<b>TEM</b>
0 a 4	0	0,0
5 a 9	0	0,0
10 a 14	0	0,0
15 a 19	1	0,1
20 a 24	4	0,2
25 a 29	27	1,5
30 a 34	73	4,3
35 a 39	157	9,8
40 a 44	267	16,9
45 a 49	355	25,3
50 a 54	454	37,9
55 a 59	528	47,8
60 a 64	642	62,9
65 a 69	678	74,3
70 a 74	662	85,3
75 a 79	669	112,5
80 y +	1.289	151,6
<b>Total general</b>	<b>5.806</b>	<b>24,9</b>

Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

Respecto de la tendencia temporal, a lo largo del período 2002–2021, la tasa ajustada de mortalidad por cáncer de mama registró un descenso constante y significativo a un ritmo de -1,0 % anual (Gráfico 5).

**Gráfico 5: Tendencias de mortalidad y porcentaje de cambio anual en la mortalidad por cáncer de mama en mujeres. Tasas ajustadas por edad según población mundial por 100.000 mujeres. Argentina, 2002-2021.**

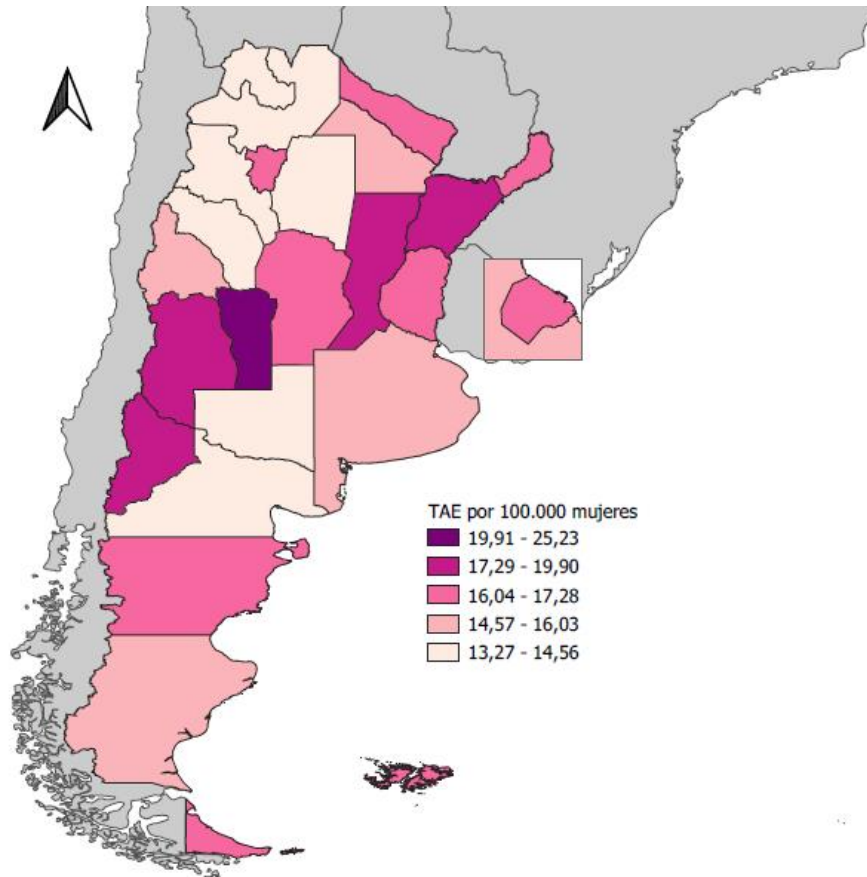


\*Estadísticamente significativo ( $p < 0,005$ ).

Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

En la Figura 2 observamos la distribución de las TAE por cáncer de mama en Argentina según quintiles de distribución. En el quintil más elevado de mortalidad (TAE: 19,91 - 25,23 defunciones cada 100.000) se encontró únicamente la provincia de San Luis. En cambio, en el quintil más bajo, (TAE: 13,27 - 14,56 cada 100.000 mujeres) se ubicaron las provincias de Jujuy, Salta, Catamarca, Santiago del Estero, La Rioja, La Pampa y Río Negro (Figura 2).

**Figura 2: Mortalidad por cáncer de mama en mujeres según jurisdicciones. Tasas ajustadas por edad por 100.000 mujeres agrupadas en quintiles de mortalidad. Argentina, 2021.**

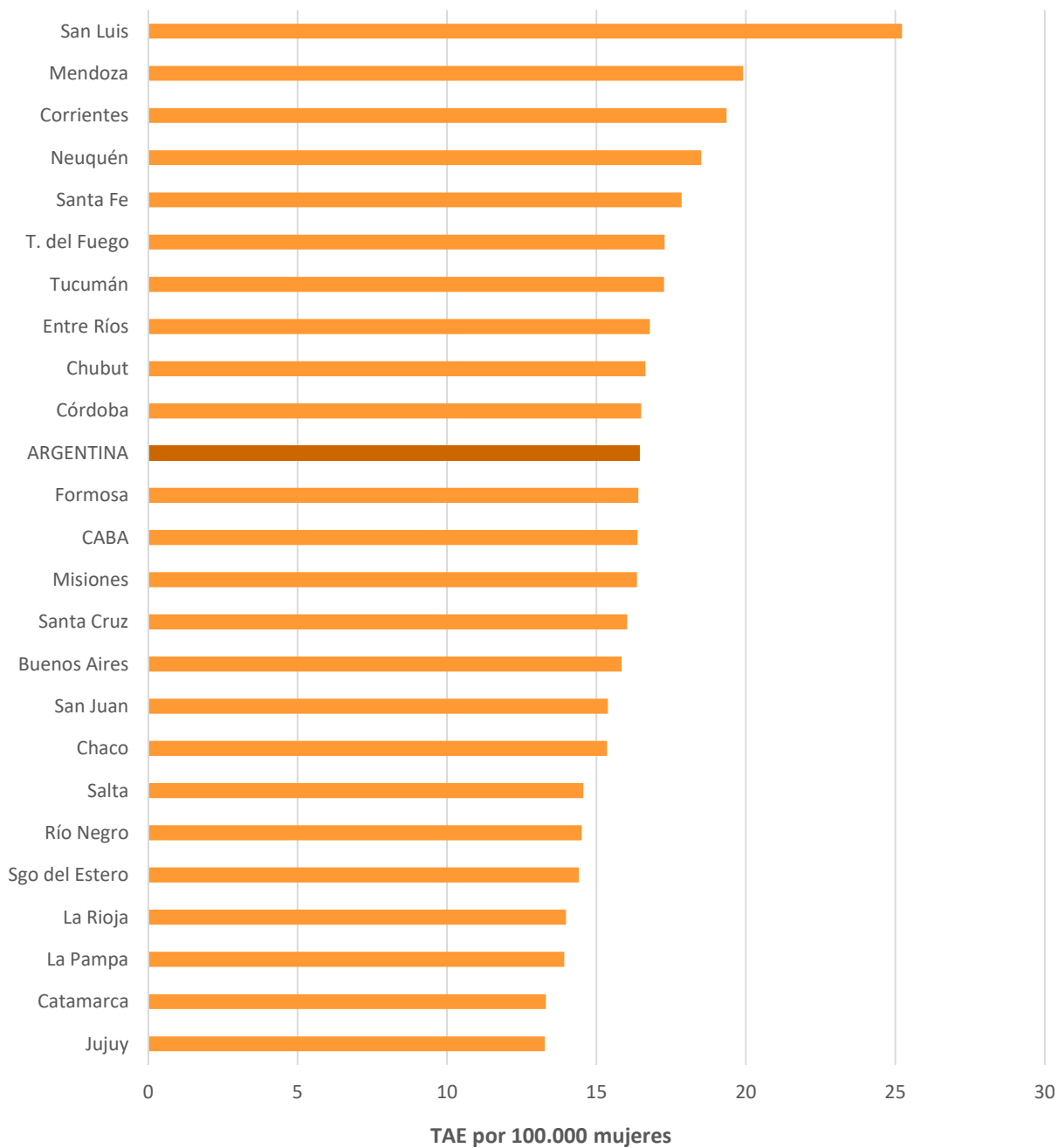


Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

La TAE de mortalidad por cáncer de mama para Argentina durante el 2021 fue de 16,4 defunciones por 100.000 mujeres. A nivel jurisdiccional, la tasa ajustada más elevada se registró en San Luis (25,2/100.000 mujeres), la misma presentó un incremento respecto del año 2020 (22,3/100.000 mujeres) y continúa siendo la más alta del país; luego sigue la provincia de Mendoza (19,9/100.000 mujeres) y Corrientes (19,3/100.000); mientras que la tasa ajustada más baja, al igual que el año anterior, sigue registrándose en Jujuy (13,2/100.000 mujeres). (Gráfico 6).



**Gráfico 6: Mortalidad por cáncer de mama en mujeres según jurisdicciones. Tasas ajustadas por edad por 100.000 mujeres. Argentina, 2021.**



Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

## Mortalidad por cáncer cervicouterino

En relación con el cáncer cervicouterino se contabilizaron 2.159 defunciones (corregidas) lo que representó una tasa bruta de 9,3 defunciones cada 100.000 mujeres. Como se observa en la Tabla 9, a partir de los 25 años se registra un aumento de las defunciones. La cantidad de óbitos es mayor entre los 35 a 59 años, con tasas específicas que aumentan desde 4,3 cada 100.000 mujeres de 25 a 29 hasta 20,1 cada 100.000 mujeres de 55 a 59 años, y alcanzando valores de 22,8 y 22,7 cada 100.000 mujeres de 65 a 69 y de 80 y más, respectivamente.

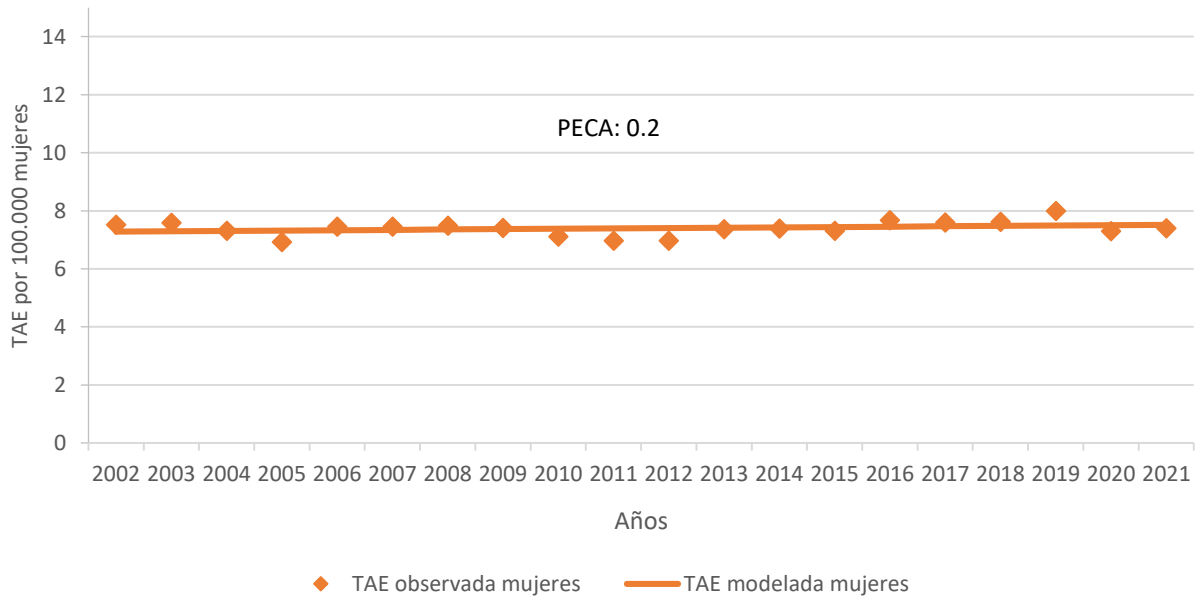
**Tabla 9. Defunciones por cáncer de cervicouterino y tasas específicas de mortalidad (TEM) por 100.000 mujeres según grupo etario. Argentina, 2021.**

GRUPO ETARIO	n	TEM
0 a 4	0	0,0
5 a 9	0	0,0
10 a 14	0	0,0
15 a 19	0	0,0
20 a 24	9	0,5
25 a 29	76	4,3
30 a 34	127	7,5
35 a 39	209	13,1
40 a 44	236	15,0
45 a 49	243	17,3
50 a 54	211	17,6
55 a 59	222	20,1
60 a 64	188	18,4
65 a 69	208	22,8
70 a 74	127	16,4
75 a 79	110	18,5
80 y +	193	22,7
<b>Total general</b>	<b>2.159</b>	<b>9,3</b>

Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

Respecto de la tendencia de la mortalidad, el comportamiento de la mortalidad por cáncer cervicouterino a lo largo del período 2002-2021 mostró un aumento sostenido a una velocidad de 0,2% anual, el cual no resultó significativo (Gráfico 7).

**Gráfico 7. Tendencia y porcentaje de cambio estimado anual en la mortalidad por cáncer cervicouterino. Tasas ajustadas por edad según población mundial por 100.000 mujeres. Argentina, 2002-2021.**

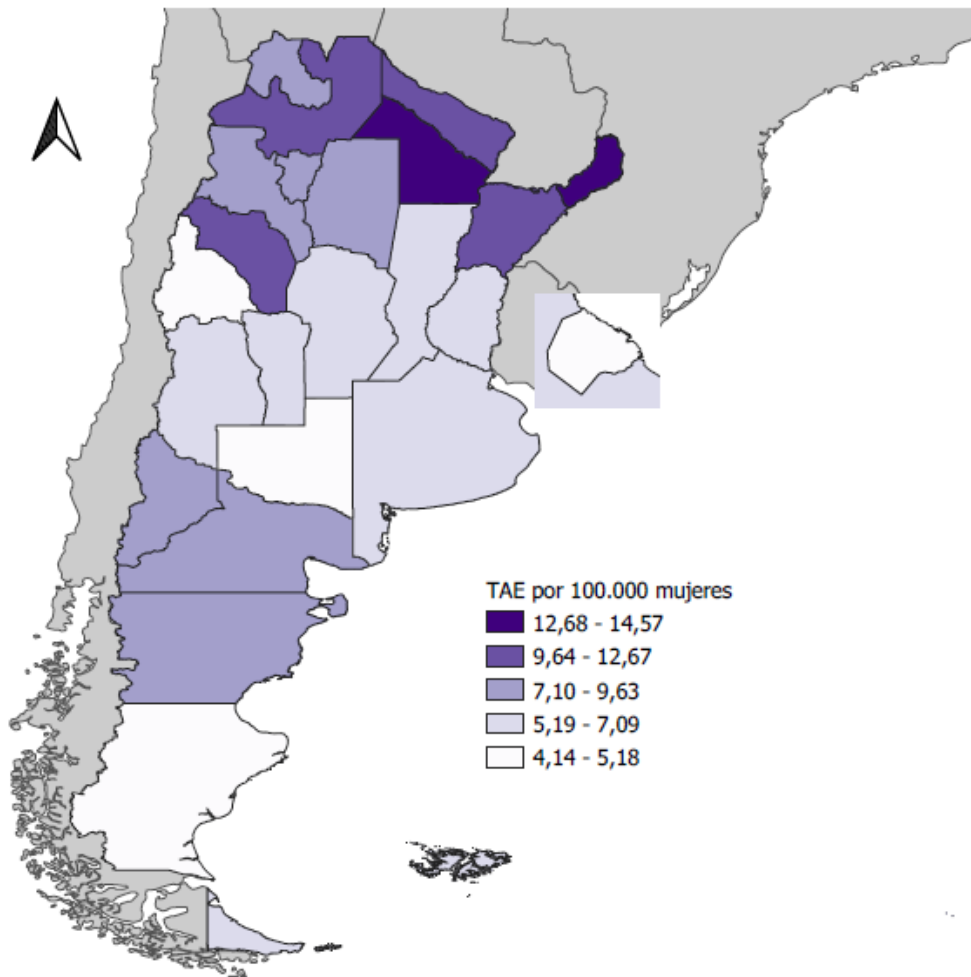


\*Estadísticamente significativo ( $p < 0,005$ ).

Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

La distribución de la mortalidad según quintiles a nivel país se observa en la Figura 3. Las provincias de Misiones y Chaco se encontraron en el quintil más alto de mortalidad por cáncer cervicouterino con TAE entre 12,68 a 14,57. Por otro lado, en el quintil más bajo, se ubicaron las jurisdicciones de San Juan, CABA, La Pampa y San Cruz, con una TAE que osciló entre 4,14 a 5,18 defunciones cada 100.000 mujeres (Figura 3).

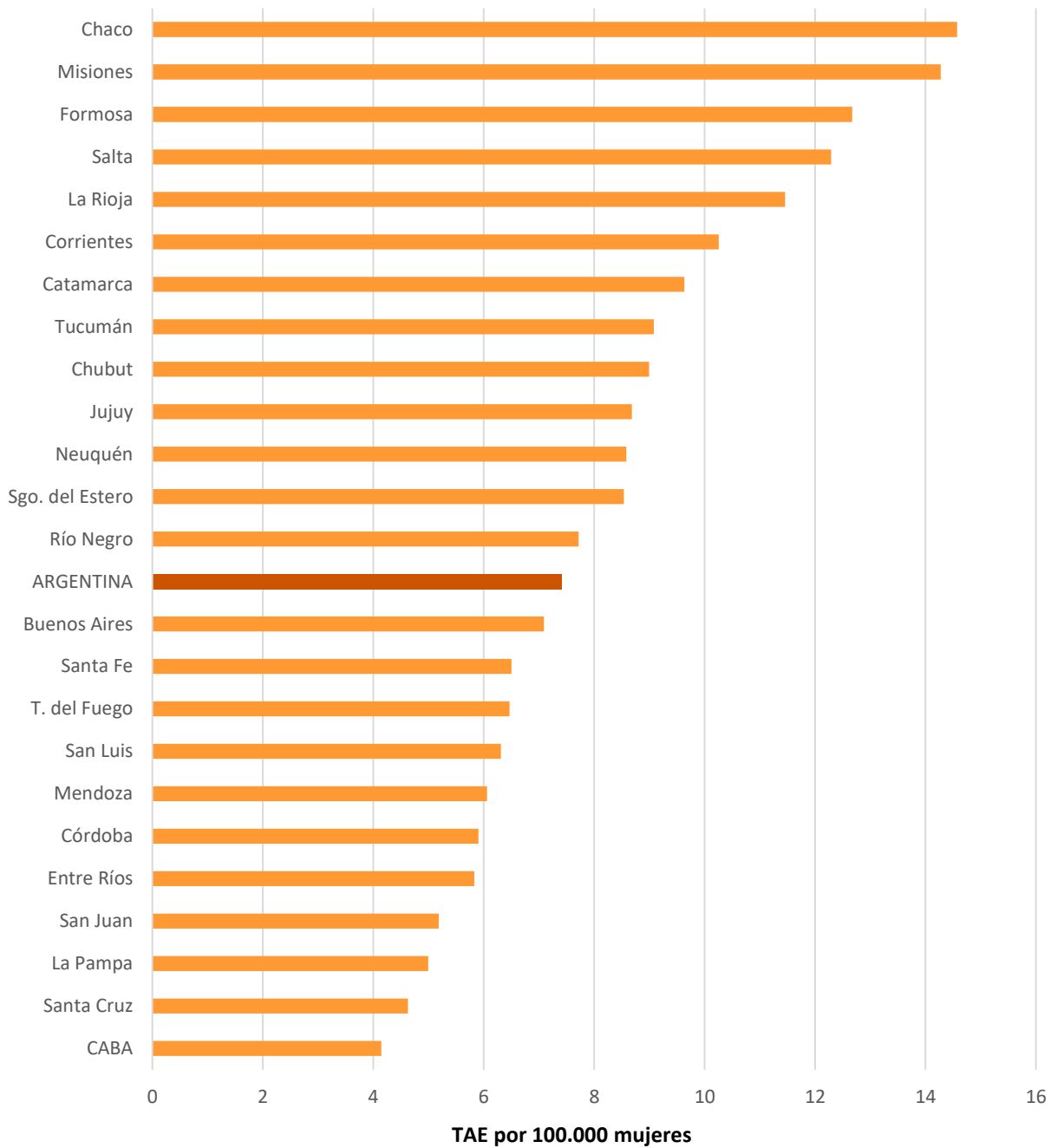
**Figura 3. Mortalidad por cáncer cervicouterino en mujeres según jurisdicciones. Tasas ajustadas por edad por 100.000 mujeres agrupadas en quintiles de mortalidad. Argentina, 2021.**



Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

La TAE de mortalidad por cáncer cervicouterino para Argentina durante el 2021 fue de 7,4 defunciones por 100.000 mujeres. La distribución de las tasas según provincia de residencia mostró importantes desigualdades. Como se observa en el Gráfico 8, la mayor mortalidad se registró en Chaco (14,5/100.000 mujeres), seguida de la provincia de Misiones (14,2/100.000) y Formosa (12,6/100.000). Por otro lado, las jurisdicciones que presentaron las menores tasas ajustadas fueron CABA (4,1/100.000 mujeres), Santa Cruz (4,6/100.000) y La Pampa (4,9/100.000).

**Gráfico 8. Mortalidad por cáncer cervicouterino según jurisdicciones. Tasas ajustadas por edad por 100.000 mujeres. Argentina, 2021.**



Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

## Mortalidad por cáncer de pulmón

En el año 2021 se registraron 8.863 defunciones por cáncer de pulmón. Como se observa en la Tabla 10, los óbitos son mayores en varones que en mujeres a partir de los 50 años, con un incremento progresivo conforme aumenta la edad, que llega a 84,4 muertes cada 100.000 mujeres de 75 y 79 años, y 216,3 muertes cada 100.000 varones de 80 y más.

**Tabla 8. Defunciones por cáncer de pulmón y tasas específicas de mortalidad (TEM) por 100.000 habitantes por sexo y grupo etario. Argentina, 2021.**

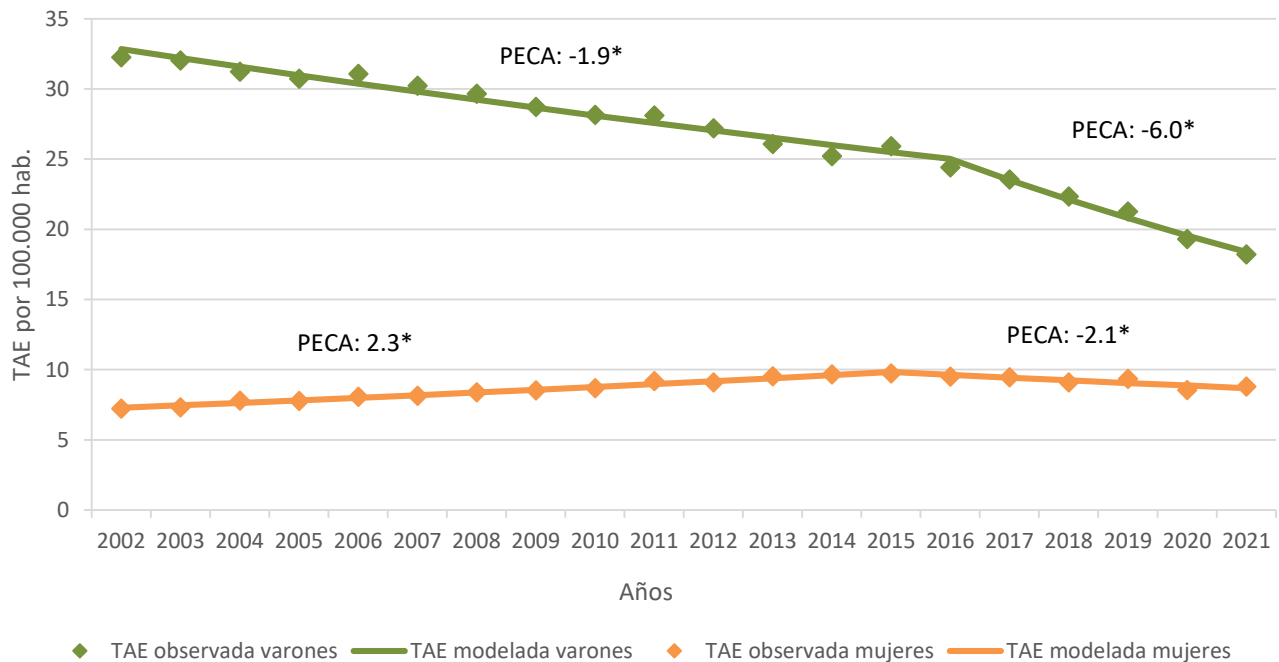
GRUPO ETARIO	MUJERES	TEM MUJERES	VARONES	TEM VARONES
0 a 4	0	0,0	0	0,0
5 a 9	1	0,1	1	0,1
10 a 14	0	0,0	1	0,1
15 a 19	0	0,0	1	0,1
20 a 24	0	0,0	5	0,3
25 a 29	1	0,1	10	0,6
30 a 34	7	0,4	11	0,7
35 a 39	18	1,1	25	1,6
40 a 44	52	3,3	52	3,4
45 a 49	72	5,1	93	6,9
50 a 54	143	11,9	208	18,4
55 a 59	267	24,2	427	42,0
60 a 64	449	44,0	800	88,3
65 a 69	552	60,5	940	122,0
70 a 74	557	71,8	997	164,4
75 a 79	502	84,4	879	212,6
80 y +	663	78,0	929	216,3
<b>Total general</b>	<b>3.284</b>	<b>14,1</b>	<b>5.379</b>	<b>23,9</b>

Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

La tendencia de la mortalidad por cáncer de pulmón a lo largo del período 2002-2021 mostró un comportamiento diferente en varones y mujeres. En los varones se observó un descenso sostenido a un ritmo de -1,9 % anual entre el 2002 y el 2016, que se aceleró de manera notable a partir del año 2016 hasta finalizar el periodo a razón de -6,0% por año, con valores de PECA estadísticamente significativos. Las mujeres, en cambio, mostraron una tendencia creciente entre los años 2002 y 2015 a razón de un incremento promedio de

2,3% por año. A partir de ese momento el comportamiento se invirtió, mostrando una tendencia descendente a una velocidad de  $-2,1\%$ , ambos valores PECA resultaron estadísticamente significativos (Gráfico 9).

**Gráfico 9: Tendencia en la mortalidad y porcentaje estimado de cambio anual por cáncer de pulmón en varones y mujeres. Tasas ajustadas por edad según población mundial por 100.000 habitantes. Argentina, 2002-2021.**



\*Estadísticamente significativo ( $p < 0,005$ ).

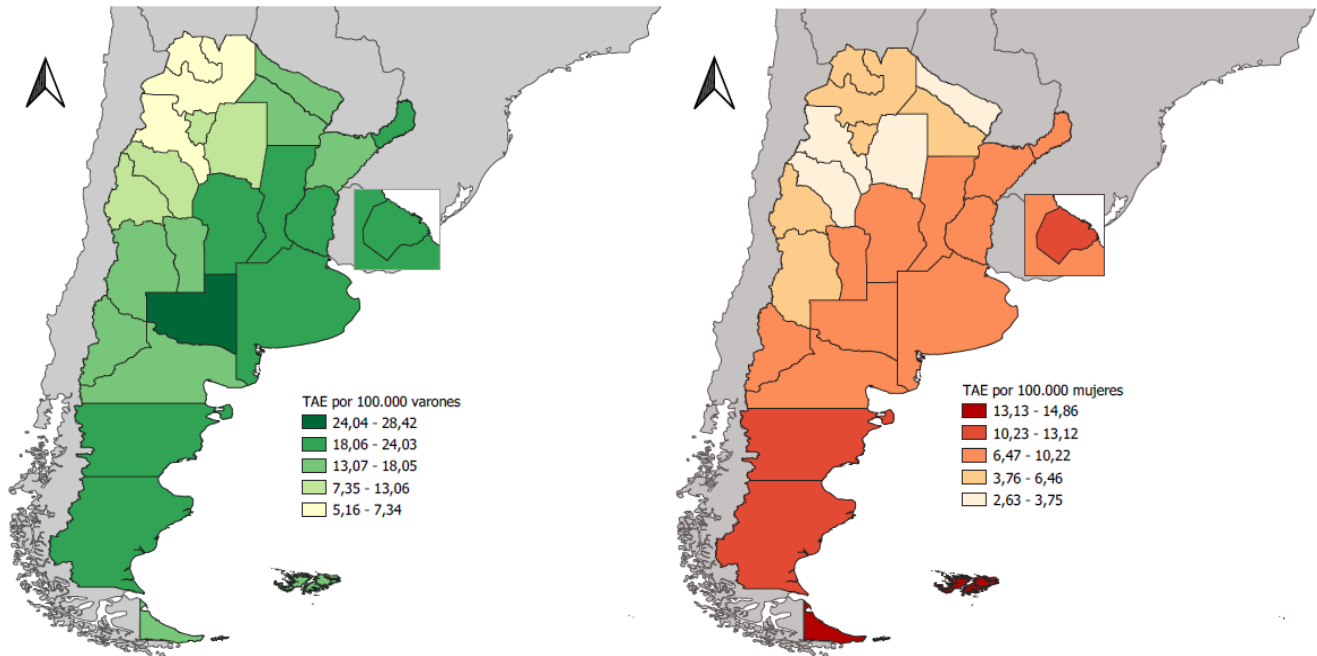
Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

Como se observa en el Gráfico 9, la brecha entre las TAE por cáncer de pulmón en varones y mujeres disminuyó de 25 puntos de diferencia en 2002 (32,2 defunciones cada 100.000 varones, versus 7,2 defunciones cada 100.000 mujeres) a 9 puntos de diferencia en 2021 (18,2 defunciones cada 100.000 varones versus 8,8 defunciones cada 100.000 mujeres), resultante del descenso de la mortalidad en varones y del ascenso en mujeres.

La Figura 4 muestra la distribución de las TAE para cáncer de pulmón para ambos sexos en Argentina según quintiles de distribución. En varones, en el quintil más alto se ubicó únicamente la provincia de La Pampa (TAE: 24,04 – 28,42 defunciones cada 100.000 varones respectivamente). En el extremo opuesto, en el quintil más bajo de mortalidad se encontraron las provincias de Jujuy, Salta y Catamarca con una TAE entre 5,16 a 7,34 defunciones cada 100.000 habitantes. En mujeres, en cambio, se observó que en el quintil más alto se ubicó la provincia de Tierra del Fuego con una TAE entre 13,13 a 14,86 defunciones cada 100.000 mujeres. El quintil

inferior correspondió a las provincias de La Rioja, Catamarca, Santiago del Estero y Formosa, con TAE entre 2,63 a 3,75 defunciones cada 100.000 mujeres (Figura 4).

**Figura 4: Mortalidad por cáncer de pulmón según jurisdicciones. Tasas ajustadas por edad para varones y mujeres, por 100.000 habitantes agrupadas en quintiles de mortalidad. Argentina, 2021.**



Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

En el Gráfico 10 se presentan las tasas ajustadas por edad de varones y mujeres en las distintas jurisdicciones del país, donde podemos observar que la mortalidad masculina superó a la femenina en casi todas las provincias a excepción de Jujuy. El exceso de mortalidad masculina a nivel país correspondió a 9,3 defunciones por 100.000 habitantes, observándose la mayor brecha en la provincia de La Pampa (18,1 defunciones por 100.000 habitantes) mientras que la menor diferencia entre hombres y mujeres se registró en la provincia de Salta (0,8 defunciones por 100.000 habitantes).

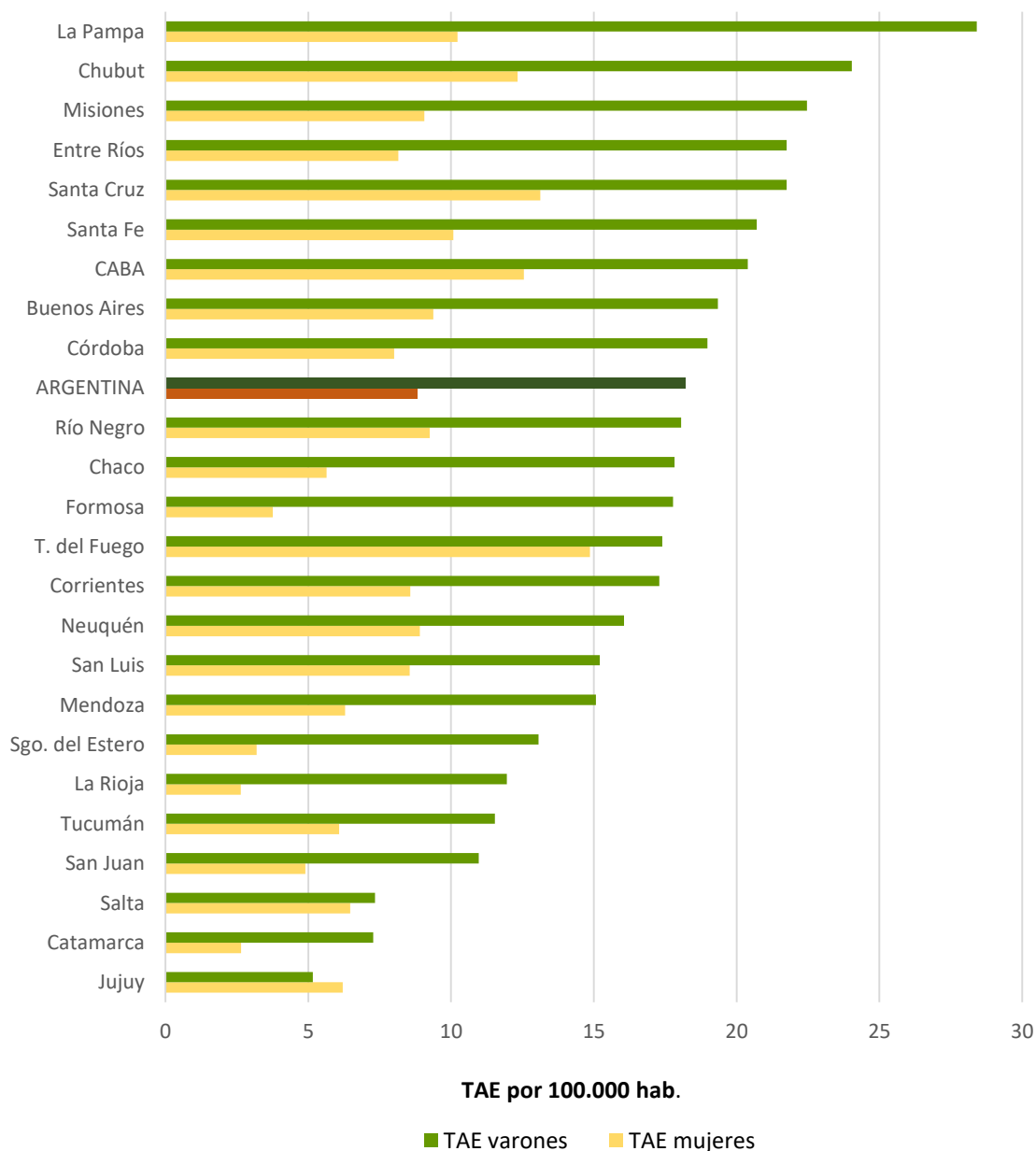
En varones, la provincia que registró mayor mortalidad fue La Pampa (28,4/100.000 varones), seguida por Chubut (24,0/100.000) y Misiones (22,4/100.000). Las tasas más bajas fueron registradas en Jujuy (5,1/100.000 varones), Catamarca (7,2/100.000) y Salta (7,3/100.000 varones) (Gráfico 10).

En mujeres, las mayores tasas de mortalidad se registraron en Tierra del Fuego (14,8/100.000 mujeres), seguida por Santa Cruz (13,1/100.000) y CABA (12,5/100.000), mientras que las menores tasas fueron



registradas en La Rioja y Catamarca que presentaron tasas similares (2,63 y 2,64/100.000 mujeres respectivamente), seguidas por Santiago del Estero (3,1/100.000 mujeres) (Gráfico 10).

**Gráfico 10: Mortalidad por cáncer de pulmón según jurisdicciones. Tasas ajustadas por edad por 100.000 habitantes. Argentina, 2021.**



Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

## Mortalidad por cáncer de próstata

Con respecto al cáncer de próstata se registraron 3.578 defunciones, que representa una tasa bruta de 15,9 defunciones cada 100.000 varones. Como se observa en la Tabla 11 la mortalidad por este cáncer aumenta con la edad, principalmente a partir de los 60 años, alcanzando valores de 361 muertes cada 100.000 varones de 80 y más años.

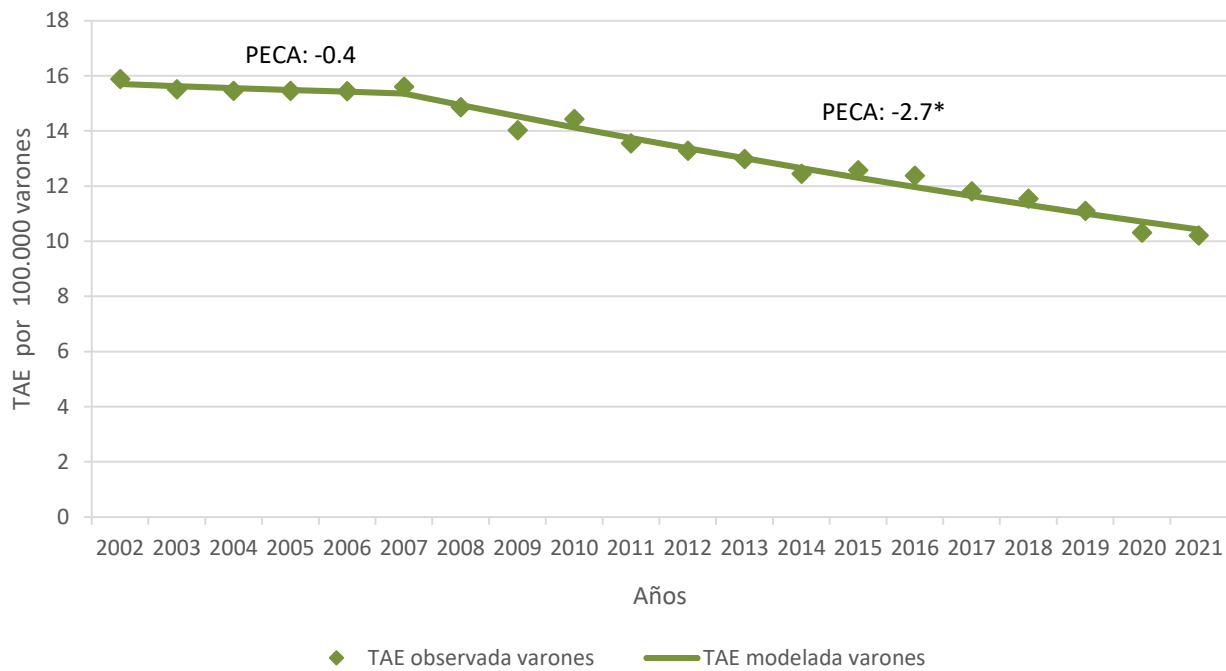
**Tabla 9. Defunciones por cáncer de próstata y tasas específicas de mortalidad (TEM) por 100.000 varones según grupo etario. Argentina, 2021.**

GRUPO ETARIO	n	TEM
0 a 4	0	0,0
5 a 9	0	0,0
10 a 14	0	0,0
15 a 19	0	0,0
20 a 24	0	0,0
25 a 29	1	0,1
30 a 34	2	0,1
35 a 39	1	0,1
40 a 44	6	0,4
45 a 49	14	1,0
50 a 54	33	2,9
55 a 59	82	8,1
60 a 64	190	21,0
65 a 69	371	48,1
70 a 74	591	97,5
75 a 79	735	177,8
80 y +	1.552	361,4
<b>Total general</b>	<b>3.578</b>	<b>15,9</b>

Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

En Argentina la mortalidad por cáncer de próstata mostró dos segmentos temporales durante el período analizado 2002-2021. Hasta el año 2007 se observó un descenso a ritmo de -0,4% por año y, a partir de ese año, se registró una tendencia descendente a razón de -2,7% anual, valor que resultó estadísticamente significativo (Gráfico 11).

**Gráfico 11: Tendencia de mortalidad y porcentaje estimado de cambio anual por cáncer de próstata. Tasas ajustadas por edad según población mundial por 100.000 varones. Argentina, 2002-2021.**

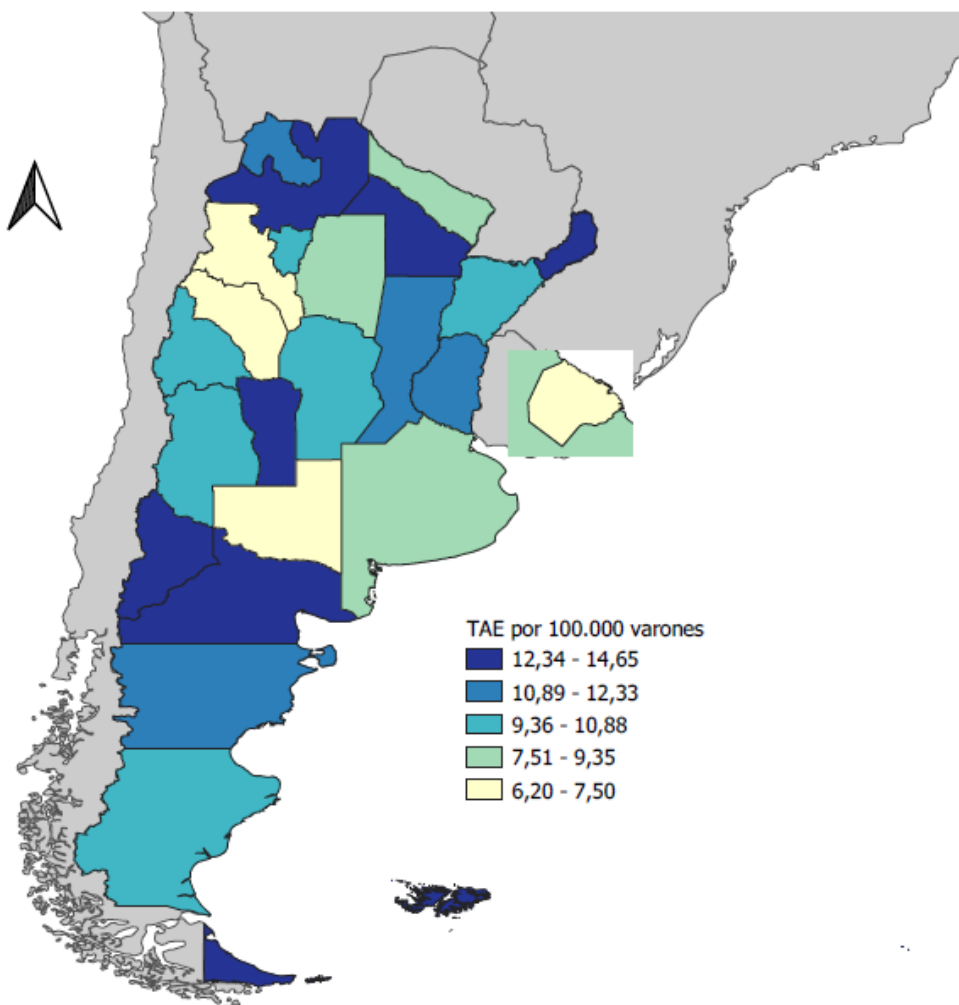


\*Estadísticamente significativo ( $p < 0,005$ ).

Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

El quintil más alto de mortalidad por cáncer de próstata correspondió a las provincias de Río Negro, Salta, Chaco, Misiones, Tierra del Fuego, Neuquén, San Luis con TAE entre 12,34 a 14,65 defunciones cada 100.000 varones. El quintil más bajo estuvo conformado por Catamarca, La Rioja, La Pampa y CABA (TAE: 6,20 - 7,50 defunciones cada 100.000 varones) (Figura 5).

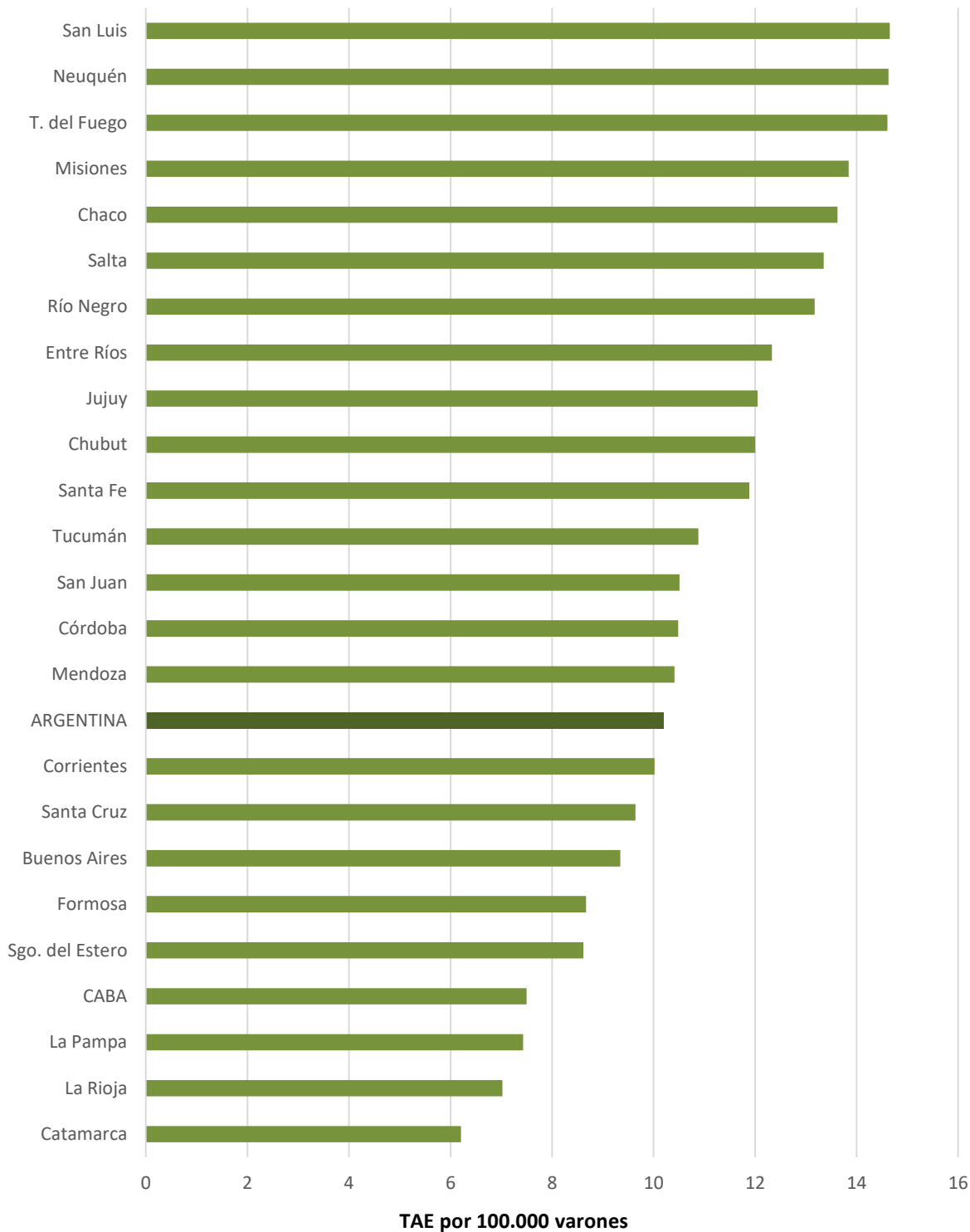
**Figura 5: Mortalidad por cáncer de próstata en varones según jurisdicciones. Tasas ajustadas por edad por 100.000 varones agrupadas en quintiles de mortalidad. Argentina, 2021.**



Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

La tasa de mortalidad por cáncer de próstata para el país en 2021 fue de 10,2 defunciones por 100.000 varones. La mayor mortalidad se registró en las provincias de San Luis, Neuquén y Tierra del Fuego quienes presentaron una TAE de 14,6/100.000 varones. Presentaron menores tasas ajustadas de mortalidad, Catamarca (6,2/100.000), seguido de La Rioja (7,0/100.000) y La Pampa con una tasa de 7,4/100.000 varones (Gráfico 12).

**Gráfico 12: Mortalidad por cáncer de próstata en varones según jurisdicciones. Tasas ajustadas por edad por 100.000 varones. Argentina, 2021.**



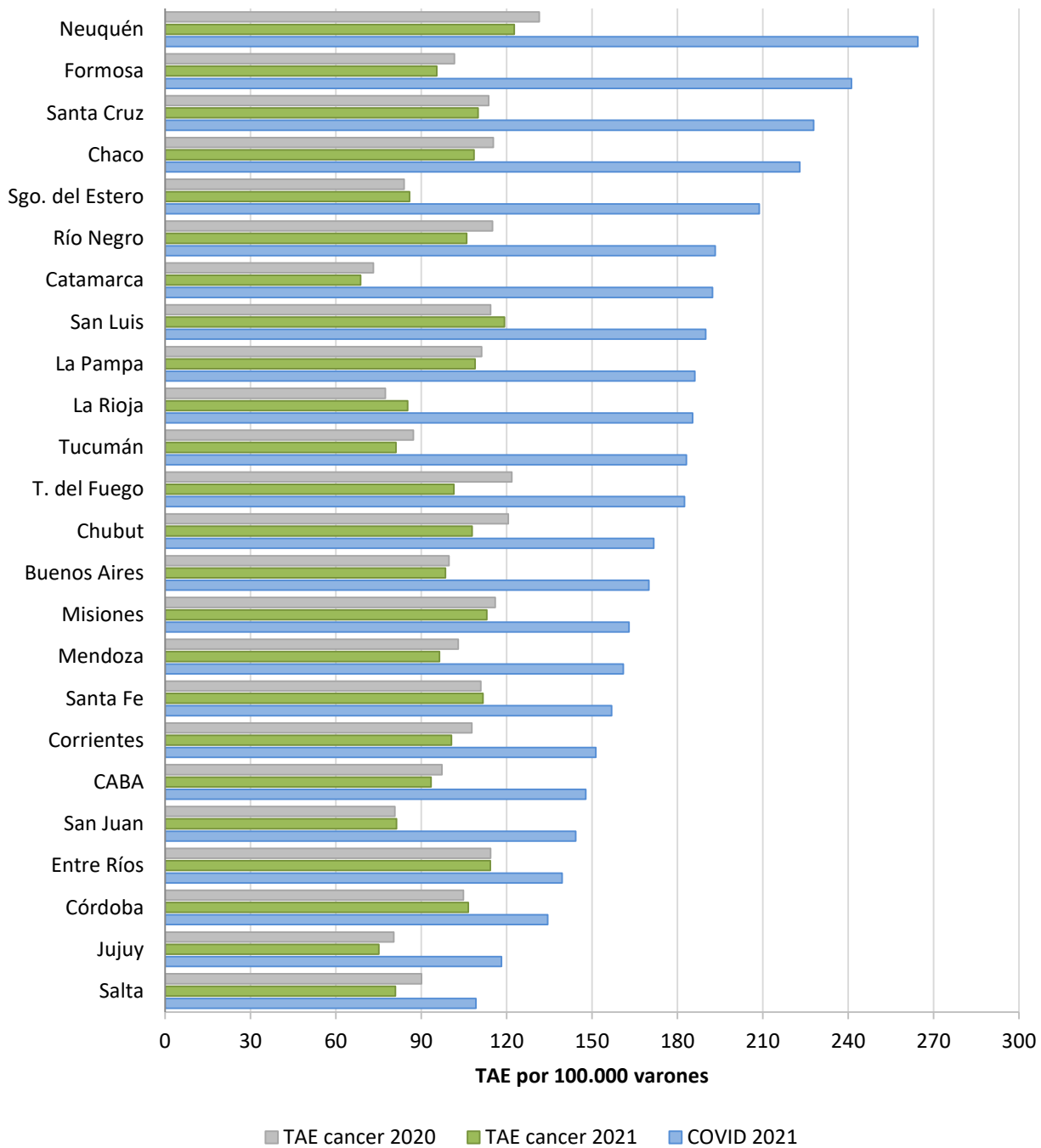
Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

## Pandemia COVID-19

Durante el año 2021 se observa que el riesgo de morir por cáncer fue de 129,5 defunciones cada 100.000 habitantes, lo que representó un leve descenso 0,7 puntos con respecto al año anterior (130,2 cada 100.000 habitantes). En cambio, para la mortalidad por COVID-19 se observa que la TAE fue de 123,2 defunciones cada 100.000 habitantes, superior a la del año 2020 donde la TAE fue de 71,4 cada 100.000 habitantes.

En varones se observó un descenso en la mortalidad por cáncer en la mayoría de las provincias con respecto del año 2020 (Gráficos 13) y en la mitad de las provincias en mujeres (Gráfico 14). La mayor disminución de las tasas de mortalidad se registró en las provincias de Tierra del Fuego (TAE 101,5/100.000 varones) con una reducción de 20 puntos con respecto al año anterior; en Chubut (TAE 107,9/100.000 varones) con disminución en 13 puntos. En cambio, las provincias de La Rioja (TAE 85,2/100.000 varones) y Santiago del Estero (TAE 85,9/100.000) mostraron un incremento en las tasas de mortalidad en 8 y 2 puntos respectivamente. Cabe destacar que Salta fue la provincia con menor tasa de mortalidad por COVID-19 en varones (Gráfico 13).

**Gráfico 13: Comparación de mortalidad por cáncer años 2020-2021 y por COVID-19 según jurisdicciones en varones. Tasas ajustadas por edad por 100.000 varones. Argentina, 2021.**

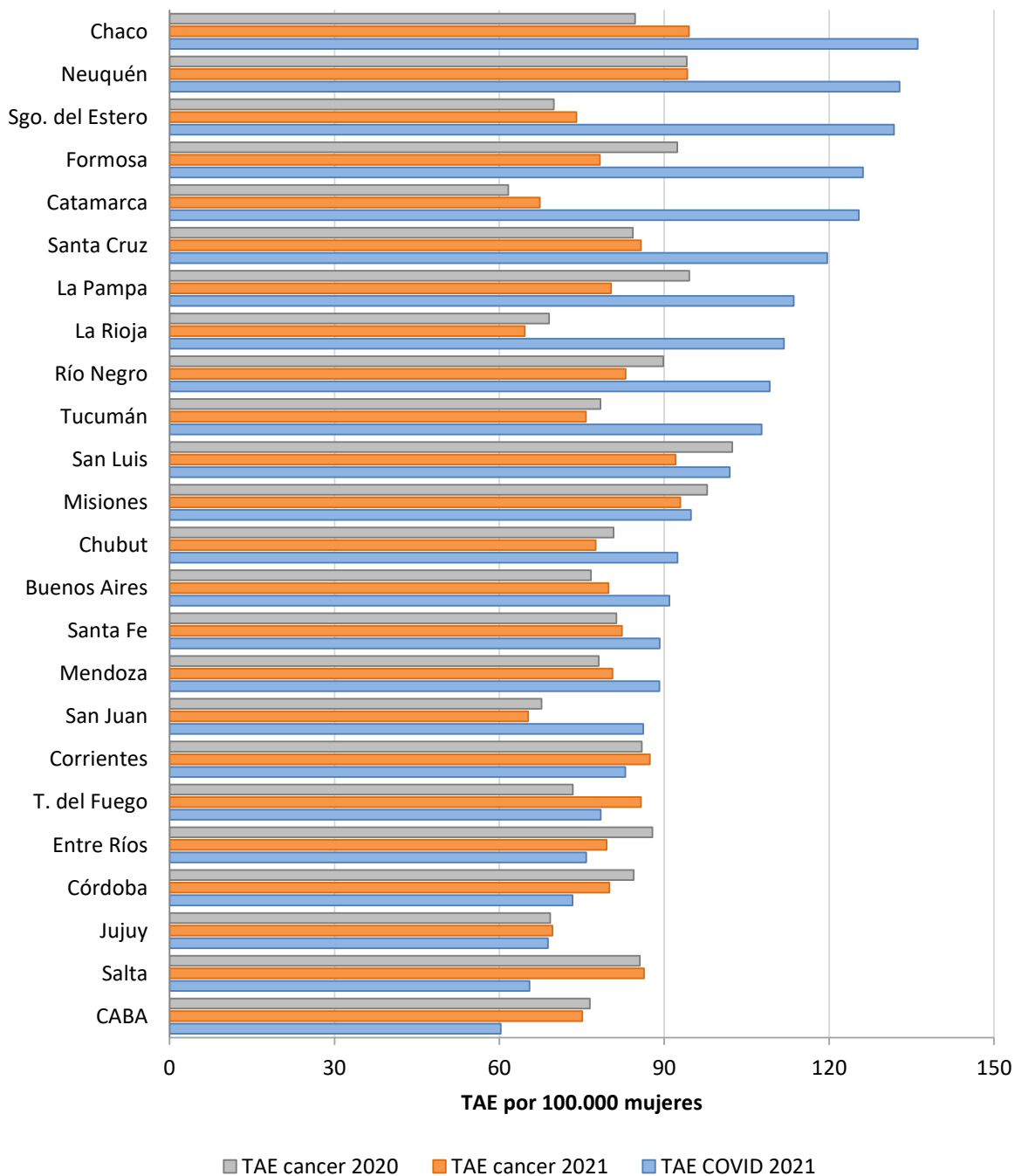


Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.

En mujeres, la mayor disminución en las tasas de mortalidad por cáncer se observó en La Pampa (TAE 80,3/100.00 mujeres) y en Formosa (TAE 78,3/100.000) con un descenso de 14 puntos en ambas provincias, y San Luis (TAE 92,1/100.000) en 10 puntos.

Las provincias que registraron el mayor aumento en tasas de mortalidad por tumores malignos fueron Tierra del Fuego (TAE 85,7/100.000) que tuvo un aumento en 12 puntos; y en Chaco (TAE 94,5 /100.000) donde se registró la mayor TAE por COVID-19 en mujeres en el 2021, que registró un aumento de 10 puntos con respecto del año anterior (Gráfico 14).

**Gráfico 14: Comparación de mortalidad por cáncer años 2020-2021 y por COVID-19 según jurisdicciones en mujeres. Tasas ajustadas por edad por 100.000 mujeres. Argentina, 2021.**



Fuente: elaborado por el SIVER-Ca en base a los registros de mortalidad de la DEIS, Ministerio de Salud de la Nación. Instituto Nacional del Cáncer (INC), Argentina 2023.



## Referencias

- Curado MP, de Souza DL. (2014). Cancer burden in Latin America and the Caribbean. Ann Glob Health; 80(5):370-377. Disponible en: <https://annalsglobalhealth.org/articles/abstract/10.1016/j.aogh.2014.09.009/>
- International Agency for Research of Cancer, The Global Cancer Observatory. Disponible en: [Cancer Over Time \(iarc.fr\)](http://iarc.fr)
- Loos AH, Bray F, McCarron P, Weiderpass E, Hakama M, Parkin DM. (2004). Sheep and goats: separating cervix and corpus uteri from imprecisely coded uterine cancer deaths, for studies of geographical and temporal variations in mortality. European Journal of Cancer; 40 (18): 2794-2803. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0959804904007488>
- Organización Panamericana de la Salud. Lineamientos básicos para el análisis de la mortalidad. Washington, D.C.: OPS; 2017. Disponible en: [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/lineamientos\\_esp-web.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/lineamientos_esp-web.pdf)
- Segi, M. (1960). Cancer mortality for selected sites in 24 countries (1950-57). Sendai, Japan : Japan Cancer Society., (no. [1]-6; 1950/57-1966/67).

**2002-2021**



**Instituto Nacional del Cáncer**

Av. Julio A. Roca 781 10º piso  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
[www.argentina.gob.ar/salud/inc](http://www.argentina.gob.ar/salud/inc)

**INC responde:  
0800 333 3586**

ISBN 978-631-90318-2-9



**Instituto Nacional  
del Cáncer**



**Ministerio de Salud  
Argentina**