

Epidemiología descriptiva del cáncer en adultos atendidos en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca: experiencia de 10 años.

¹Dirección de Planeación, Enseñanza e Investigación
Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca

Velásquez-Paz AL,¹ Azamar-Cruz E.¹

Resumen

Introducción: Desde hace décadas el cáncer ha representado un grave problema de salud pública en el mundo y en nuestro país. No existen reportes previos de análisis descriptivos sobre cáncer en nuestro hospital; el objetivo del estudio fue describir el perfil epidemiológico de los pacientes con cáncer atendido en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca en el periodo 2006-2016.

Material y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo. Se revisó la morbilidad por tipo de cáncer y los datos sociodemográficos. Se obtuvieron las frecuencias relativas de los tumores más frecuentes, así como la distribución de diferentes variables demográficas y la tendencia por año de los tumores.

Resultados: Se registraron un total de 4,991 casos; el 64.1% de los casos se presentaron en mujeres. La media de edad fue de 51.2 años. En hombres los principales tumores fueron linfomas, de estómago y próstata; en mujeres los tumores de mama, el cervicouterino y el de ovario. Las localidades con más casos fueron Oaxaca de Juárez, Santa Cruz Xoxocotlán y Zaachila.

Discusión: Es necesario mejorar el sistema de referencia para evitar esfuerzos institucionales aislados, y contribuir de forma conjunta a la atención de los pacientes con cáncer.

Palabras clave: Neoplasias, Epidemiología, Morbilidad.

Cancer descriptive epidemiology in adults attended at the Regional Hospital of High Specialty of Oaxaca: 10 years' experience.

Abstract

Introduction: Cancer has been a serious public health problem since decades in the world and in our country. There are no previous reports of descriptive analysis about cancer in our hospital; the study objective was to describe the cancer patient epidemiologic profile attended in the Regional Hospital of High Specialty of Oaxaca at the period 2006-2016.

Material and Methods: A descriptive and retrospective study was carried out. Morbidity by cancer type and sociodemographic data was reviewed. The most frequent tumors relative frequencies were obtained, as well as the different demographic variables distribution and the tendency per year of the tumors.

Results: A total of 4,991 cases were registered; 64.1% in women. The average age was 51.2 years. The main tumors were lymphomas, stomach and prostate in men; breast, cervical and ovarian tumors in women. Oaxaca de Juárez, Santa Cruz Xoxocotlán and Zaachila were the localities with more cases reported.

Discussion: It is necessary to improve the reference system to avoid isolated institutional efforts, and to contribute jointly to the care of cancer patients.

Key Words: Neoplasms, Epidemiology, Morbidity.

Introducción

Desde hace décadas el cáncer ha representado un grave problema de salud pública en el mundo y en nuestro país. El cáncer es la segunda causa de muerte en América Latina. Se estima que cada año son diagnosticadas 2.8 millones de personas

con cáncer y se registran 1.3 millones de muertes por esta causa. Cerca del 52% de los casos se presentan en personas de 65 años o menos.¹

En nuestro país, se han realizado esfuerzos para contar con estadísticas fiables de esta enfermedad, como el Registro Histopatológico de Neo-



Correspondencia:

D.S.P. Erick Azamar Cruz
Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca

Aldama s/n San Bartolo
Coyotepec
Oaxaca, C. P. 71256

Tel:

(951) 501 8080 ext. 1011

Correo-e:

erick1233@hotmail.com



plasias Malignas (RHNM). En México, desde la década de los noventas los tumores malignos han representado la segunda causa de muerte en la población general, y la primera en mujeres mayores de 25 años.²

En un estudio realizado por *Mohar A y cols.*, donde se revisó la experiencia de 10 años del Registro Hospitalario de Cáncer del Instituto Nacional de Cancerología entre 1985 y 1994, reportaron un total de 28,581 pacientes con confirmación histológica de cáncer; de los cuales el 31.4% se presentó en hombres, siendo más frecuentes los tumores de testículo, pulmón, linfoma no Hodgkin y próstata. Del 68.6% de casos que se presentaron en mujeres, los tumores más frecuentes fueron el cervicouterino y de mama. Un dato interesante reportado, es que sólo el 30% de los pacientes atendidos eran originarios de la ciudad de México.³

En otro estudio publicado por *Martínez-Sánchez y cols.*, donde describen la frecuencia, tipo y distribución de los pacientes con cáncer atendidos en el centro Médico Siglo XXI entre 2005 y 2012, reportaron un total de 74,402 casos atendidos en el periodo de estudio. De estos, el 59.9% se presentaron en mujeres, siendo el cáncer de mama el más frecuente; y en hombres, el cáncer de próstata.⁴

Existen escasas publicaciones sobre el comportamiento del cáncer en el estado de Oaxaca. García-Rojas y *cols.*, realizaron una descripción de la mortalidad por cáncer cervicouterino en Oaxaca del año 2000 al 2010; reportando 2,303 muertes en dicho periodo. Las jurisdicciones sanitarias que más casos registraron fueron la 1 de Valles centrales y la 2, del Istmo. De forma general, los municipios de Oaxaca de Juárez, San Juan Bautista Tuxtepec, Juchitán de Zaragoza, Salina Cruz y Huajuapán de León presentaron el mayor número de defunciones durante el periodo de estudio con 160, 96, 62, 59 y 56 casos, respectivamente.⁵

Desde su creación en el año 2006, el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca (HRAEO) ha brindado atención oncológica a todos los pacientes referidos de los hospitales de segundo nivel del interior del estado, a pesar de que existe el Centro Estatal de Oncología de Oaxaca.

No existen reportes previos de análisis descriptivos sobre cáncer en el hospital; por ello, el objetivo del estudio fue describir el perfil epidemiológico de los pacientes con cáncer atendidos en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca en el periodo 2006-2016.

Material y Métodos

Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo de las bases de datos proporcionadas por el Departamento de Estadística del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca del año 2006 al 2016. Se revisó la morbilidad por tipo de cáncer y los datos sociodemográficos. La clasificación de los tumores se llevó a cabo con base en la Clasificación Internacional de Enfermedades. La información obtenida se concentró en una base de datos de Excel, para su posterior análisis estadístico en el programa SPSS versión 21 para Windows. Se obtuvieron las frecuencias relativas de los tumores más frecuentes atendidos en el HRAEO, así como la distribución de diferentes variables demográficas y la tendencia por año de los tumores.

Resultados

Durante el periodo de estudio revisado, se registraron un total de 4,991 casos de cáncer en nuestro hospital. De los cuales, el 64.1% de los casos (3,206) se presentaron en mujeres (Tabla 1). La media de edad de los pacientes con cáncer fue de 51.2 años.

En la figura 1, se presenta la distribución de los casos registrados por año y por sexo; el 13% de los casos (648) se presentaron en el año 2014.

En los hombres, los tumores más frecuentes fueron los linfomas con 10.2%, seguidos de los tumores malignos de estómago y próstata con 9.8% y 8.5%, respectivamente (Tabla 2). En las mujeres, las tres principales neoplasias fueron los tumores malignos de mama, el cervicouterino y el de ovario, con 17.2%, 15.2% y 12.3%, respectivamente (Tabla 3).

En la figura 2, se presente la distribución de los casos registrados por grupo de edad y sexo. En el caso de las mujeres, presentando tres picos importantes en los grupos de edad de 40 a 49, 50 a 59 y el de 65 años y más. En cuanto los hombres,

DETALLES DEL ARTÍCULO

Recibido:30-Noviembre-2018
Aceptado:5-Enero-2019

Cómo citar este artículo:

Velásquez-Paz AL, Azamar-Cruz E. Epidemiología descriptiva del cáncer en adultos atendidos en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca: experiencia de 10 años. *Avan C Salud Med* 2019; 7 (1):16-22.

Tabla 1. Distribución de los tumores por sexo, atendidos en el HRAEO, 2006-2016.

Tipo de cáncer	Hombres		Mujeres		Total
	n	%	n	%	
Tumor Maligno de Mama	0	0%	550	17.1%	550
Cáncer Cervicouterino	0	0%	488	15.2%	488
Tumor Maligno de Ovario	0	0%	393	12.2%	393
Tumor Maligno del Estómago	175	9.8%	190	5.9%	365
Linfomas	183	10.2%	158	4.9%	341
Tumor de Cerebro y Meninges	136	7.6%	155	4.8%	291
Leucemias	133	7.4%	133	4.2%	266
Tumor de Cabeza y Cuello	110	6.1%	101	3.2%	211
Cáncer de Tiroides	19	1.1%	185	5.8%	204
Tumor de Piel, incluyendo Melanoma	91	5.1%	77	2.4%	168
Tumor Maligno de Colon	80	4.5%	83	2.6%	163
Tumor Maligno de Próstata	154	8.5%	0	0%	154
Cáncer de Páncreas	62	3.5%	88	2.8%	150
Cáncer de Vesícula	50	2.8%	99	3.1%	149
Cáncer Renal	74	4.1%	56	1.8%	130
Cáncer de Pulmón	56	3.1%	56	1.8%	112
Cáncer de Hígado	44	2.5%	63	2.0%	107
Tumor de Intestino	30	1.7%	52	1.6%	82
Tumor Maligno de Recto y Ano	45	2.5%	33	1.0%	78
Cáncer de Testículo	76	4.2%	0	0%	76
Cáncer de Peritoneo	29	1.6%	37	1.2%	66
Tumor Óseo	33	1.8%	30	0.9%	63
Cáncer de Esófago	40	2.2%	22	0.7%	62
Otros tipos mal definidos	26	1.5%	31	1.0%	57
Tumor de Tejido Conjuntivo	20	1.1%	25	0.8%	45
Cáncer de Vejiga	27	1.5%	14	0.4%	41
Tumor de Tórax y Mediastino	23	1.3%	17	0.5%	40
Tumor Maligno de Pene	34	1.8%	0	0%	34
Tumores del Abdomen	9	0.5%	11	0.3%	20
Tumor de Columna Vertebral	7	0.4%	11	0.3%	18
Cáncer de Vagina	0	0.0%	13	0.4%	13
Tumor de Médula Espinal y Nervios Periféricos	6	0.3%	7	0.2%	13
Tumor Maligno de Miembro Inferior	3	0.2%	4	0.1%	7
Cáncer Epidermoide	2	0.1%	4	0.1%	6
Sarcomas	3	0.2%	3	0.1%	6
Tumor de otros órganos genitales femeninos	0	0%	6	0.2%	6
Tumores de Corazón y Vasos Sanguíneos	1	0.1%	5	0.2%	6
Cáncer Basocelular	2	0.1%	2	0.1%	4
Carcinomatosis	1	0.1%	2	0.1%	3
Tumores de comportamiento incierto	1	0.1%	2	0.1%	3
Total	1,785	35.9%	3,206	64.1%	4,991

el pico más importante se encontró en el grupo de 65 años y más.

En la figura 3, se presentan las principales neoplasias genitales por sexo durante el periodo de estudio.

En las figuras 4 y 5, se muestran las principales neoplasias no genitales en hombres y mujeres, respectivamente. En hombres, los principales tumores fueron linfomas, tumor maligno de es-

tómago y tumor de cerebro y meninges; en mujeres, tumor maligno de estómago, cáncer de tiroides y linfomas.

En la tabla 4, se presentan las principales localidades con un mayor número de casos registrados. En primer lugar, el municipio de Oaxaca de Juárez seguido de municipios colindantes, como Santa Cruz Xoxocotlán y Zaachila.

Tabla 2. Veinte principales tumores en hombres, atendidos en el HRAEO, 2006-2016.

Tipo de cáncer	Hombres	
	n	%
Linfomas	183	10.2%
Tumor Maligno del Estómago	175	9.8%
Tumor Maligno de Próstata	154	8.5%
Tumor de Cerebro y Meninges	136	7.6%
Leucemias	133	7.4%
Tumor de Cabeza y Cuello	110	6.1%
Tumor de Piel, incluyendo Melanoma	91	5.1%
Tumor Maligno de Colon	80	4.5%
Cáncer de Testículo	76	4.2%
Cáncer Renal	74	4.1%
Cáncer de Páncreas	62	3.5%
Cáncer de Pulmón	56	3.1%
Cáncer de Vesícula	50	2.8%
Tumor Maligno de Recto y Ano	45	2.5%
Cáncer de Hígado	44	2.5%
Cáncer de Esófago	40	2.2%
Tumor Óseo	33	1.8%
Tumor Maligno de Pene	34	1.9%
Tumor de Intestino	30	1.7%
Cáncer de Peritoneo	29	1.6%
Otros	150	8.4%
Total	1,785	100%

Tabla 3. Veinte principales tumores en mujeres, atendidos en el HRAEO, 2006-2016.

Tipo de cáncer	Mujeres	
	n	%
Tumor Maligno de Mama	550	17.2%
Cáncer Cervicouterino	488	15.2%
Tumor Maligno de Ovario	393	12.3%
Tumor Maligno del Estómago	190	5.9%
Cáncer de Tiroides	185	5.8%
Linfomas	158	4.9%
Tumor de Cerebro y Meninges	155	4.8%
Leucemias	133	4.1%
Tumor de Cabeza y Cuello	101	3.2%
Cáncer de Vesícula	99	3.1%
Cáncer de Páncreas	88	2.7%
Tumor Maligno de Colon	83	2.6%
Tumor de Piel, incluyendo Melanoma	77	2.4%
Cáncer de Hígado	63	2.0%
Cáncer Renal	56	1.7%
Cáncer de Pulmón	56	1.7%
Tumor de Intestino	52	1.6%
Cáncer de Peritoneo	37	1.2%
Tumor Maligno de Recto y Ano	33	1.0%
Otros tipos mal definidos	31	1.0%
Otros	178	5.6%
Total	3,206	100%

Tabla 4. Principales localidades con más de 50 casos de tumores atendidos en el HRAEO, 2006-2016.

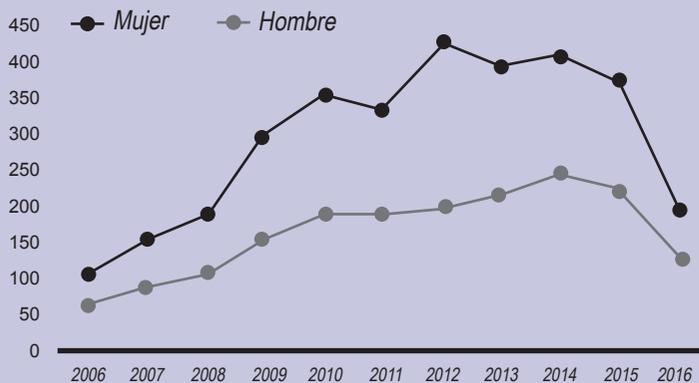
Lugar de residencia	Casos
Oaxaca de Juárez	562
Santa Cruz Xoxocotlán	161
Zaachila	121
Zimatlán de Álvarez	106
Juchitán de Zaragoza	89
Ocotlán	89
Huajuapán de León	86
Tehuantepec	81
Villa de Tututepec de Melchor Ocampo	76
Etla	76
Putla de Guerrero	72
Miahuatlán de Porfirio Díaz	71
Ejutla	70
San Pedro Pochutla	69
Salina Cruz	64
Huatulco	63
Loxicha	62
San Juan Bautista Tuxtepec	60
San Pedro Mixtepec	54
Pinotepa	53
Juxtlahuaca	51
Tlacolula	51

Discusión

El Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca es el único hospital de tercer nivel en el estado, por ello, desde su creación es un referente en la atención de pacientes referidos de la red hospitalaria del interior del estado. En el presente estudio se analizó la experiencia de 10 años de los pacientes atendidos por cáncer en nuestra institución, desde su creación hasta diciembre del año 2016.

Durante el periodo analizado se registraron 4,991 casos con confirmación histológica de cáncer. Se observó un incremento continuo de casos registrados en mujeres, hasta alcanzar un pico en el año 2012, con una leve disminución en los siguientes años; respecto a los hombres, aunque los casos fueron menores mantuvieron un crecimiento homogéneo hasta el año 2014. Las principales publicaciones sobre cáncer son de los institutos nacionales de salud o de los centros médicos nacionales, los cuales son hospitales de referencia nacional, lo que limita hacer comparaciones con otros estados de la república.

Figura 1. Distribución del número de casos registrados por año y sexo en el HRAEO, 2006-2016.

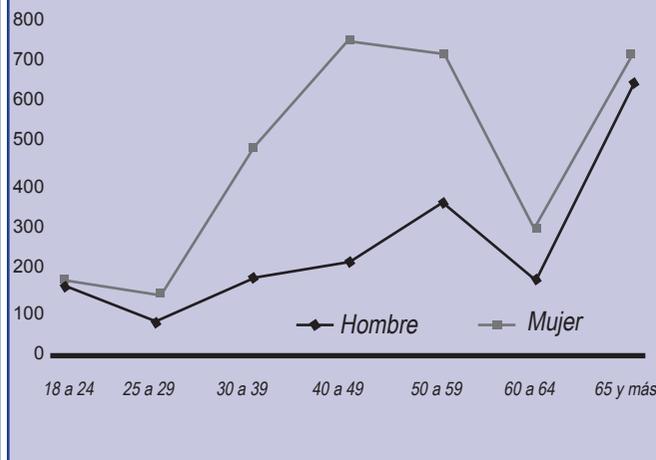


	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Mujer	109	154	195	294	351	331	420	390	405	372	185
Hombre	65	88	107	151	186	191	197	212	243	222	123

Al analizar la distribución de los casos por grupos de edad y sexo, encontramos tres picos importantes en el sexo femenino, en los grupos de 40 a 49, de 50 a 59 y de 65 años y más; en los hombres el pico más importante se presentó en el grupo de mayores de 65 años, lo cual es similar a los reportado por *Mohar y cols.*, en su análisis de 10 años del INCan.³ En otro estudio publicado por Gómez-Villanueva en donde se analiza la incidencia de cáncer en Toluca, se reportan afectados los mismos grupos de edad, aunque no hace una diferencia por sexo.⁶ Martínez-Sánchez y *cols.*, en un análisis del Hospital de Oncología del Centro Médico Siglo XXI, muestran resultados similares en la distribución de casos por grupo de edad y sexo.⁴

De acuerdo con INEGI, durante el periodo de 2011 a 2016, los cinco principales tipos de cáncer que sobresalen como causa de mortalidad en la población de 30 a 59 años son: los tumores malignos de los órganos digestivos, el cáncer de órganos genitales femeninos, el tumor maligno de mama, el de órganos hematopoyéticos y los tumores malignos de los órganos respiratorios e intratorácicos.⁷ En cuanto a la morbilidad hospitalaria en nuestro estudio, el principal tumor que afectó a los hombres fueron los linfomas, seguido del tumor maligno de estómago. Esto difiere

Figura 2. Distribución de los casos registrados por grupo de edad y sexo en el HRAEO, 2006-2016.



de los reportado por *Mohar y cols.*,³ y Gómez-Villanueva y *cols.*,⁶ quienes reportan como principal tumor en hombres al cáncer de testículo. Martínez-Sánchez y *cols.*, reportan el cáncer de próstata y colon y recto, como los principales en hombres.⁴ Respecto a las mujeres, lo reportado es similar a los datos nacionales, siendo los principales tumores los de mama, cérvix y ovario.

Al revisar la distribución de neoplasias genitales por sexo, encontramos que en el caso de las mujeres los datos son similares a los reportes nacionales. En los hombres, el tumor genital más frecuente fue el de próstata, a diferencia de otros estudios que reportan al cáncer de testículo como el de mayor frecuencia.⁸

Al realizar un análisis del lugar de residencia de los pacientes que se atienden en nuestra institución, encontramos que los tres principales municipios son los de Oaxaca de Juárez, Santa Cruz Xoxocotlán y Zaachila, los tres ubicados en la jurisdicción sanitaria no. 1, de Valles Centrales. En este caso, se requiere de un análisis más profundo y detallado de las neoplasias registradas por localidad, con la finalidad de buscar la presencia de factores de riesgo específico.

Los datos presentados son de gran relevancia para la toma de decisiones. Los linfomas son la primera causa de cáncer en hombres a diferencia de otros reportes, esto es importante ya que los tumores de órganos hematopoyéticos son la principal causa de mortalidad observada por tumores malignos en nuestro país. En el caso de las



Figura 3. Neoplasias genitales por sexo en el HRAEO, 2006-2016

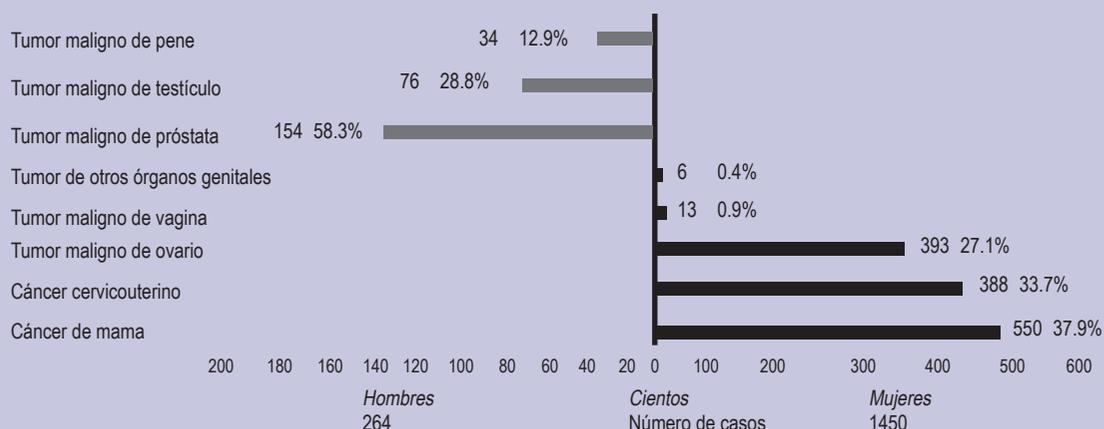
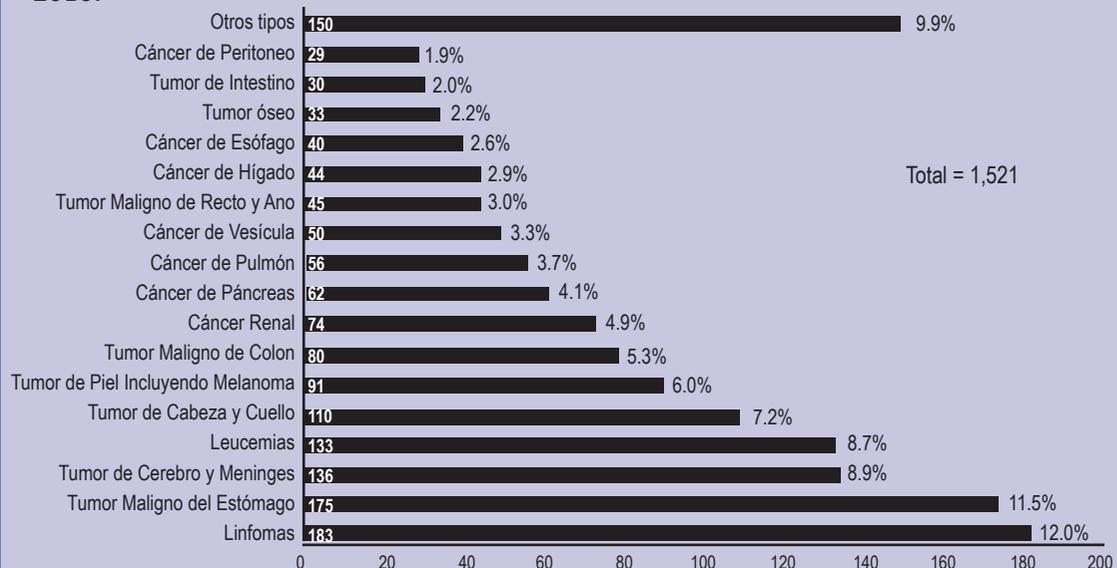


Figura 4. Principales neoplasias no genitales en hombres, atendidas en el HRAEO, 2006-2016.



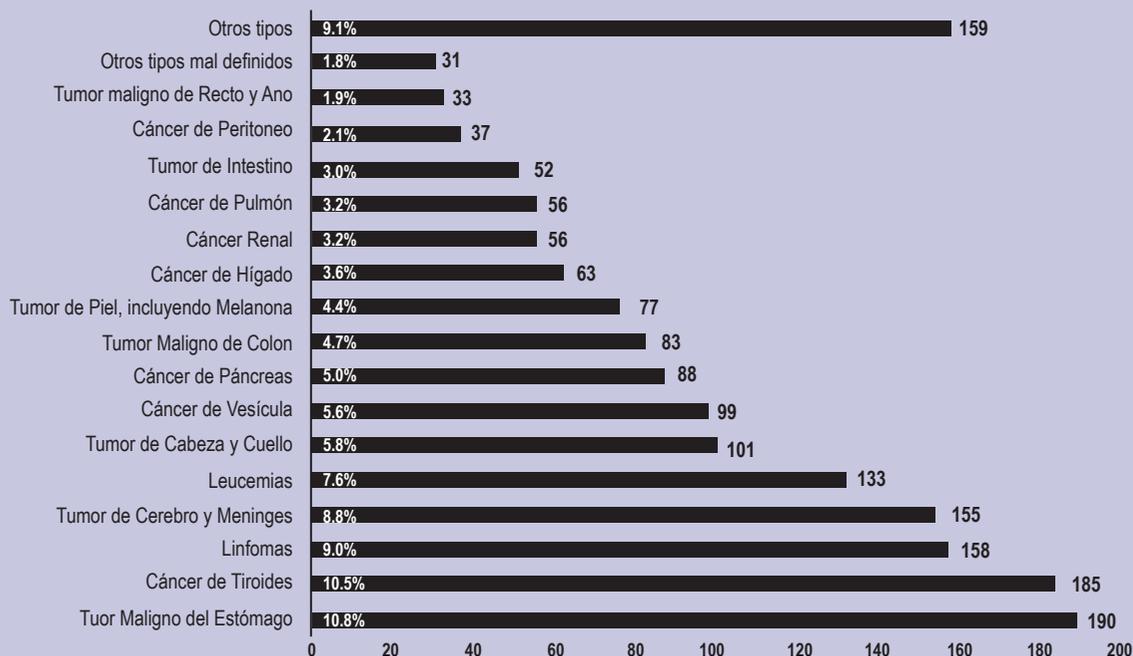
mujeres, el cáncer de mama continúa siendo la principal neoplasia en nuestro estado y en el país; representa también la tercer causa de muerte por tumores malignos.⁹

Oaxaca es un estado complejo, cuenta con 570 municipios y una geografía muy peculiar que en muchos casos limita el acceso a los servicios de salud. Un gran porcentaje de estas localidades son de alta o muy alta marginación, lo que los convierte en grupos sociales más vulnerables. Aunque esta brecha se ha disminuido, es necesario reforzar las campañas de detección temprana de cáncer en todo el estado.

El presente trabajo, representa un esfuerzo para

dar a conocer la distribución del cáncer en el estado de Oaxaca. Lo cual seguramente contribuirá a mejorar los conocimientos que se tienen sobre este grave problema de salud pública. Sin embargo, es importante continuar realizando análisis más detallados que nos ayuden a mejorar nuestros programas de prevención, para evitar así que los pacientes lleguen a nuestras unidades médicas en estadios avanzados en los cuales poco podemos ofrecerles. En este mismo tenor, será necesario mejorar el sistema de referencia para evitar esfuerzos institucionales aislados, y poder contribuir de forma conjunta a la atención de los pacientes con cáncer.

Figura 5. Principales neoplasias no genitales en mujeres, atendidas en el HRAEO, 2006-2016.



Referencias bibliográficas

- 1.- Organización Panamericana de la Salud. Día Mundial contra el cáncer 2017. Consultado en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12910%3Aworld-cancer-day-2017&catid=9245%3Aworld-cancer-day-wdc&Itemid=42340&lang=es [10/02/2018].
- 2.- Dirección General de Epidemiología, Instituto Nacional de Cancerología, Asociación Mexicana de Patólogos. Registro Histopatológico de Neoplasias Malignas en México. Morbilidad y Mortalidad, Bienio 1993-1994, Tendencias 1985-1994. México, D.F.: Secretaría de Salud, 1996.
- 3.- Mohar A, Frías-Mendivil M, Suchil-Bernal L, Mora-Macias T, G. de la Garza J. Epidemiología descriptiva de cáncer en el Instituto Nacional de Cancerología de México. Salud Publica Mex 1997; 39 (4): 253-258.
- 4.- Martínez-Sánchez YL, Escudero-de los Ríos PM, Arias-Flores R, Barrios-Bautista F. Epidemiología del cáncer en pacientes adultos del Hospital de Oncología del Centro Médico Siglo XXI, Instituto Mexicano del Seguro Social. Cir Cir 2013; 81 (6): 508-516.
- 5.- García-Rojas MI, Mayoral-García M, Pintor-Sill JR, Malvaez-Montesanos N, Méndez-Méndez PM, Sánchez-Sánchez M, Velásquez-Paz A. Perfil epidemiológico de la mortalidad por cáncer cervicouterino en Oaxaca 2000-2010. Rev Evid Invest Clin 2011; 4 (1): 10-14.
- 6.- Gómez-Villanueva A, Chacón Sánchez J, Santillán Arreygue L, Sánchez González Y, Romero-Figueroa MS. Incidencia de cáncer en una Unidad de Atención Oncológica del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), en Toluca, Estado de México. Gaceta Médica de México. 2014;150: 297-303.
- 7.- INEGI. "Estadísticas a propósito del día mundial contra el cáncer (4 de febrero)" datos nacionales. Comunicado de prensa núm. 61/18, 2 de febrero de 2018. Consultado en: http://www.beta.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2018/cancer2018_Nal.pdf [15/02/2018].
- 8.- Secretaría de Salud. Perfil epidemiológico de los tumores malignos en México: Registro Histopatológico de Neoplasias Malignas 2010. México, D. F. Secretaría de Salud; 2011.
- 9.- Marie-Knaul F, Nigenda G, Lozano R, Arreola-Ornelas H, Langer A, Frenk J. Cáncer de mama en México: una prioridad apremiante. Salud Pub Mex. 2009; 51(2): S355-S344.