



Original

PREVALENCIA DEL CÁNCER EN LA PROVINCIA DE HEREDIA, COSTA RICA.

Prevalence of cancer in the province of Heredia, Costa Rica

Marcela Garita Acuña¹

- (1) Médico Cirujano General, Entrenada del programa de Epidemiología de Campo y Laboratorio Diagnóstico, de la Universidad Nacional, Funcionaria de la Caja Costarricense del Seguro Social, Coordinadora del departamento de Epidemiología del Hospital San Vicente de Paúl, marcelagaritaa@gmail.com

Recibido: 24 de febrero, 2014 | Aceptado: 17 de marzo de 2016

RESUMEN

Objetivo: identificar la prevalencia de los cánceres más comunes diagnosticados en el Hospital San Vicente de Paúl, con el fin de lograr estrategias preventivas que puedan ser abarcadas mediante atención integral.

Métodos: Se realiza un estudio transversal, mediante la utilización de paquetes estadísticos como Excel 2010, IBM SPSS Statistics 21 e Infostat, con los cuales se generaron medidas de dispersión y de tendencia central así como distribuciones de frecuencia para el análisis de cada una de las variables de interés.

Resultados: el 1 % de la población total herediana, se diagnosticó con algún tipo de cáncer, el 77 % corresponde a mujeres, razón hombre mujer de 1: 3,28, el cáncer de mayor incidencia para población masculina es el de piel y el de la femenina es el de útero (TI 105 y 291 por cada 100 000). El cantón de central de Heredia es el que lleva el primer lugar en incidencias seguido de San Rafael. La letalidad general es de un 3 % y la mortalidad general de 3 por cada 10 000, siendo los cánceres gástrico y de colon los de mayor mortalidad.

Conclusión: se hace urgente la puesta en práctica de planes y estrategias que nos permitan una eficaz y evidente prevención de los diferentes tipos de cáncer, pues no se debe olvidar que un gran porcentaje son prevenibles, si mantenemos estilos de vida saludables.

Palabras clave: Cáncer, Prevalencia, Letalidad, Mortalidad (fuente: DeCS, BIREME).

ABSTRACT

Objective: Identify the prevalence of the most common cancers diagnosed San Vicente de Paul Hospital, in order to achieve preventive strategies that can be covered by comprehensive care.

Methods: We performed a cross-sectional study using statistical packages such as Excel 2010, IBM SPSS Statistics 21 and Infostat, with which were generated measures of dispersion and central tendency and frequency distributions for the analysis of each of the variables interest.

Results: 1 % of the total population of Heredia, was diagnosed with some form of cancer, 77 % are women, male female ratio of 1: 3,28, the higher incidence of cancer is the male population of the skin and is the female uterus (iT 105 and 291 per 100 000). The central canton of Heredia is the leading first in incidents followed by San Rafael. Overall fatality is 3 % and overall mortality of 3 per 10 000, with the gastric and colon cancers the increased mortality.

Conclusion: is urgent implementation of plans and strategies that provide effective and clear prevention of different types of cancer, it should not be forgotten that a large percentage are preventable, if we maintain healthy lifestyles.

Keywords: Cancer, Prevalence, Lethality, Mortality (source: MeSH, NLM).



INTRODUCCIÓN

El Hospital San Vicente de Paúl se inauguró el ocho de diciembre de 1890 y durante muchos años fue conducido por La Hermandad de La Caridad y luego la Junta de Protección Social de San José hasta que el primero de junio de 1976 pasó a la Caja Costarricense de Seguro Social.¹ En julio del año 2010, se trasladó de su edificio original de 7 325,43 m², a una edificación completamente nueva en infraestructura, mobiliario y equipos, con un área de construcción de casi 37 000 m². Es esperable entonces que en los próximos años, este cambio refleje también modificaciones en la detección de ciertas enfermedades como el cáncer, influido por la presencia de nuevas especialidades médicas que allí se desempeñan.

El Hospital San Vicente de Paúl está catalogado como Hospital Periférico 3; sin embargo al ser el único hospital de la Región de Heredia, y por su alta demanda, labora al igual que un centro regional, e incluso en áreas como emergencias supera en número de atenciones a algunos Hospitales Nacionales. Pasó de 163 a 260 camas, y de tres a 12 quirófanos,¹ para brindar atención en Medicina Interna, Pediatría, Cirugía Pediátrica, Cirugía general y Gineco-obstetricia, así como subespecialidades en gine-oncología, cirugía oncológica, hematología, neurología, dermatología, neumología, neonatología, etc.

La provincia de Heredia es la provincia más pequeña de Costa Rica, con una extensión territorial de 2 656 kilómetros cuadrados y una población total adscrita al Hospital San Vicente

de Paúl de 477 261 usuarios, (lo cual corresponde al 10 % de la población total de Costa Rica), de los cuales el 51 % corresponden a la población masculina (242 980), siendo que las edades que más predominan en ésta provincia son las que se encuentran entre los 20 y 24 años (45 743 personas).²

Según la Organización Mundial de Salud (OMS) el cáncer ocupa la segunda causa de muerte en el primer mundo y figura entre las tres principales causas de mortalidad de los adultos en los países en desarrollo. Un 12,5 % del total de causas de muertes registradas a nivel mundial se atribuye al cáncer (porcentaje superior al total de muertes juntas por SIDA, tuberculosis y malaria).³

En Costa Rica, la situación epidemiológica es muy similar a la de los países desarrollados., el cáncer es la segunda causa de muerte en nuestro país, siendo Heredia la segunda provincia con mayor incidencia de cáncer de próstata y la primera en mortalidad por cáncer de mama.

Todo lo anterior ha llevado a que desde hace varios años se haya intentado poner en marcha un Plan Nacional para la Prevención y el Control de Cáncer en nuestro territorio nacional.⁴

Debido a tal situación, es que se desea mediante éste análisis, enfocar la incidencia de tipos de cánceres diagnosticados en el Hospital San Vicente de Paúl (HSVP), con el fin de fomentar la participación integral multidisciplinaria, para la realización estrategias preventivas que puedan ser abarcadas por los actores sociales.

MATERIALES Y MÉTODOS



PREVALENCIA DEL CÁNCER EN LA PROVINCIA DE HEREDIA, COSTA RICA

Se realizó un estudio transversal, en el cual mediante la utilización de paquetes estadísticos como Excel 2010, IBM SPSS Statistics 21 e Infostat, se generaron medidas de dispersión y de tendencia central, así como distribuciones de frecuencia para el análisis de cada una de las variables. La base de datos corresponde al total de casos diagnosticados con cáncer durante el quinquenio 2008 al 2012, en el Hospital San Vicente de Paúl (HSVP). Se contó al principio del estudio, con un total de 4 619 casos, pero fue necesario eliminar 342 de ellos, pues se referían a personas que no pertenecían a la provincia de Heredia, pero que por algún motivo fueron diagnosticadas en el HSVP y posteriormente se eliminaron otros 352 casos, pues los mismos no correspondían a cáncer según la

clasificación internacional del CIE10, quedando un total de 3 925 casos para su análisis.

RESULTADOS

Durante el quinquenio 2008 al 2012, en el HSVP se realizó el diagnóstico de algún tipo de cáncer (según CIE10) a un total de 3 925 usuarios, lo cual corresponde al 1 % de la población total herediana, de éstos detectados se determinó que el 77 % corresponden a la población femenina (3 008 usuarias), con una razón hombre mujer de 1: 3,28.

En lo que respecta a la edad, la población general con éste diagnóstico se encuentra en edades entre los dos días de nacido y los 97 años de edad, con un promedio general de 48 años, siendo que para la población femenina, la edad media es de 46 años y la de los hombres de 55 años. Ver Cuadro 1.

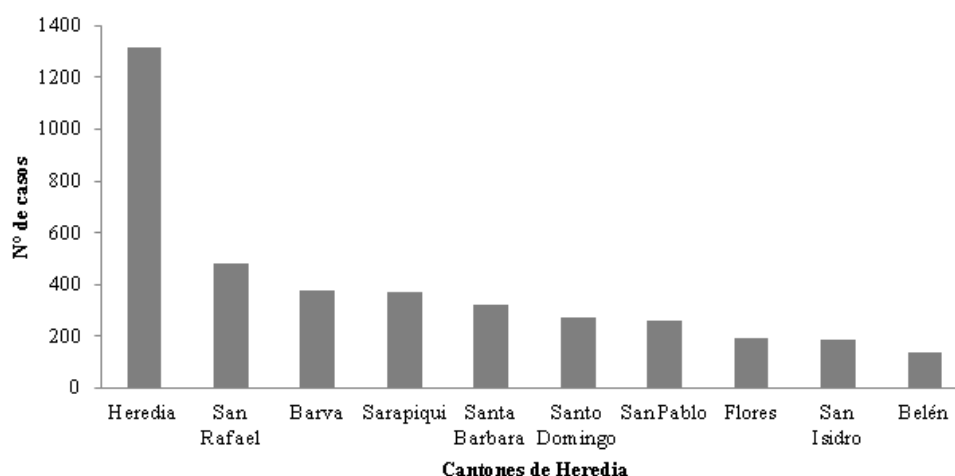
Cuadro 1. Estimación poblacional, adscrita al Hospital San Vicente de Paul según sexo y grupo de edad, 2012.

Grupos de edad	Hombres 238,444	Mujeres 229,974	TOTAL 477,261
0-4	18,597	17,725	37,16
5-sep	18,897	18,122	37,831
oct-14	19,753	18,96	39,559
15-19	21,662	20,846	43,445
20-24	22,83	22,007	45,743
25-29	22,549	21,792	45,083
30-34	21,11	20,391	42,178
35-39	17,313	16,662	34,673
40-44	15,938	15,395	31,985
45-49	14,918	14,454	29,879
50-54	12,758	12,379	25,496
55-59	10,301	10,011	20,576
60-64	7,352	7,151	14,685
65-69	5,054	4,908	10,106
70-74	3,659	3,556	7,33
75-79	2,766	2,668	5,532
80 +	2,989	2,947	5,999

Fuente: elaboración propia basada en la estimación poblacional 2012-2016

Durante el quinquenio en estudio, se logró observar que conforme pasaban los años aumentaba el total de pacientes diagnosticados con cáncer, siendo el año 2008 el que mantiene la menor cifra (n= 616 casos) y el 2011

el que tiene la mayor cantidad de detectados (n=1 042), lo cual podría estar asociado a la incorporación de las múltiples especialidades médicas y quirúrgicas que han ido añadiéndose a éste centro hospitalario



Fuente: Base de datos REMES, HSVP.

Figura 1. Total de casos de cáncer en la provincia de Heredia según cantón (en números absolutos), detectados en el HSVP, quinquenio 2008 al 2012.

Con respecto al total de pacientes con cáncer según cantón, se determinó que en los cinco años de estudio, el cantón central de Heredia es el que mantiene la mayor incidencia de los mismos (33 % del total), seguido de San Rafael con 482 casos (12 %), mientras que el cantón de Belén es el que mantiene el

menor número (3,5 %), además se logró determinar que no hay diferencia con respecto a la incidencia de cáncer por cantón, pues la predominancia por tipo es la misma para todos los cantones de la provincia de Heredia. Como se indica en el Cuadro 2.

Cuadro 2. Total de casos de cáncer según cantón, por año (en números absolutos) detectados en el HSVP, quinquenio 2008 al 2012.

Cantón	2008	2009	2010
Heredia	184	241	227
Barva	67	79	73
Santo Domingo	31	43	57
Santa Bárbara	48	62	63
San Rafael	95	77	91

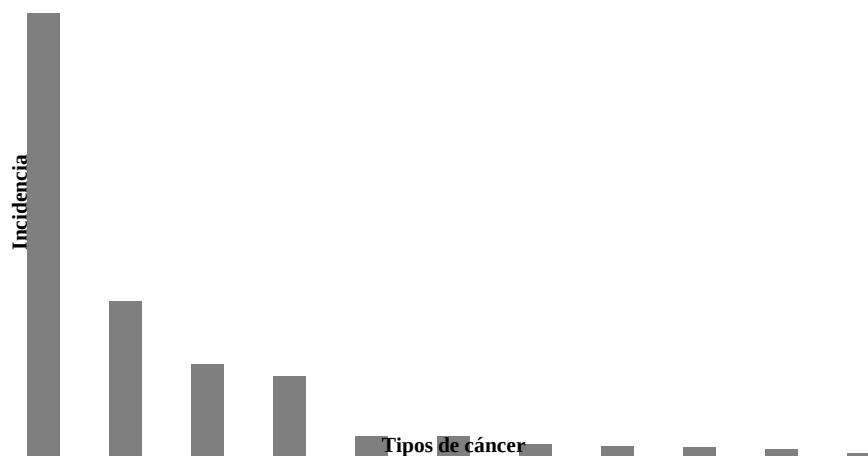
PREVALENCIA DEL CÁNCER EN LA PROVINCIA DE HEREDIA, COSTA RICA

San Isidro	29	35	38
Belén	23	31	27
Flores	31	33	32
San Pablo	41	47	55
Sarapiquí	67	71	52
Total	616	719	715

Fuente: Base de datos REMES, HSVP.

Con respecto al tipo de cáncer a nivel general para los cinco años, el de piel es el predominante para la población masculina (TI 4,23 por cada 10 000), seguido del cáncer de próstata y en tercer lugar el cáncer gástrico, mientras que en la población femenina, predomina el de útero (TI

29 por cada 10 000), en segundo lugar el de mama y en tercer lugar el cáncer de piel, donde además es importante recalcar el significativo ascenso que han tenido el cáncer de colon y de ovario en éstos últimos cinco años. Como se indica en las figuras 2 y 3.

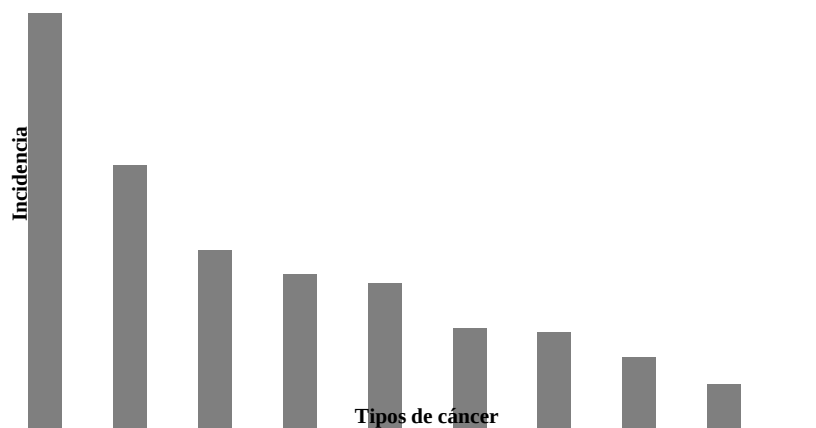


Fuente: Base de datos REMES, HSVP.

Figura 2. Incidencia por cada 10.000 habitantes, según tipo de cáncer en la población femenina, diagnosticada en HSVP, quinquenio 2008 al 2012.

De lo anterior llama la atención, que comparando los datos suministrados por el Plan Nacional para la Prevención y Control del Cáncer en Costa Rica del Ministerio de Salud y los registros obtenidos a nivel de la provincia de Heredia (según

detecciones del HSVP), no son análogos entre sí, pues según lo detalla el Ministerio de Salud, a nivel de la población masculina la mayor incidencia de cáncer está dada por próstata y a nivel de la población femenina el principal es el de piel.



Fuente: Base de datos REMES, HSVP.

Figura 3. Incidencia por cada 10.000 habitantes, según tipo de cáncer en la población masculina, diagnosticada en HSVP, quinquenio 2008 al 2012.

Lo antepuesto puede ser debido a que un porcentaje no conocido de personas adscritas a nuestro centro hospitalario, hayan sido diagnosticadas en otros centros de salud, por lo que dichos datos estadísticos se pueden señalar como “perdidos” al menos para éste análisis. En lo que respecta a la condición clínica de ésta población, se determinó que la tasa general de letalidad para el quinquenio fue de un 3 %, mientras que la tasa general de mortalidad para la misma población fue de 3 por cada 10 000 habitantes, pues según los reportes obtenidos, hasta la fecha se encuentra un total de 3 806 pacientes vivos, 107 fallecidos a causa del cáncer y 12 que fallecieron por otras situaciones, observando además que el 6,11 % (n=56) de los usuarios fallecidos por ésta causa corresponde a hombres, mientras que

51 (2 %) corresponde a fallecimientos en la población femenina, siendo el cáncer gástrico y el de colon los de mayor mortalidad para ambos sexos, lo cual corresponde a un 16 % y 14 % respectivamente.

DISCUSIÓN

Y

RECOMENDACIONES

Conociendo la preocupante situación en la que nos desenvolvemos con respecto al tema del cáncer en cualquiera de sus tipos, se hace urgente la puesta en práctica de planes y estrategias que nos permitan una eficaz y evidente prevención de los mismos, pues no se debe olvidar que un gran porcentaje de los diferentes tipos de cáncer son prevenibles, si mantenemos estilos de vida saludables.

Los enfoques educativos e informativos que se brindan a la población no son suficientes, pues no

están llegando a concientizar la realidad de lo que ésta enfermedad significa, no sólo para el paciente sino para todo su entorno familiar, ya que si bien es cierto una de sus características clínicas finales es el deterioro y desgaste físico, también lo hace a nivel emocional y social, que sólo la propia familia y el paciente lo logran comprender y vivir en carne propia. Muchos cánceres tienen una probabilidad de curación elevada si se detectan temprano y se tratan adecuadamente.

Referencias

1. HSVP: Anuario San Vicente, Ayer Hoy Mañana, 120 años, página 6-21.
2. INEC: Proyección poblacional, Instituto Nacional de Estadísticas y Censos.
3. CCSS: Fortalecimiento de la Atención Integral del Cáncer en la Red – CCSS, boletín N°2; marzo 2012.
4. Ministerio de Salud: DM, Plan Nacional para la Prevención y Control del Cáncer; 2011 – 2017, 1° ed, San José Costa Rica, El Ministerio, 2012.
5. INEC: Manual DTA, División Territorial Administrativa, San José Costa Rica; Febrero 2008.
6. Morera SM, Aparicio LLA, Análisis Espacial y Temporal de la Mortalidad del Cáncer en Costa Rica; 2000-2005, Estado de la Nación. INCLUIR ISSN
7. OPS: Organización Panamericana de la Salud.
http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=1866&Itemid=3904
Consultado en octubre del 2013.
8. Estadística de cáncer, Registro Nacional de Tumores, incidencia 2009, diferentes características.
9. Estadística de cáncer, Registro

Nacional de Tumores, Análisis de Incidencia y mortalidad por cáncer.

10. Situación del cáncer en Costa Rica. Rev. costarric. salud pública, Jul 2000, vol.9, no.16, p.80-82. ISSN 1409-1429
11. Hernández-Pimentel, Federico. A propósito del cáncer . Rev. costarric. salud pública, Dic 2010, vol.19, no.2, p.67-69.