

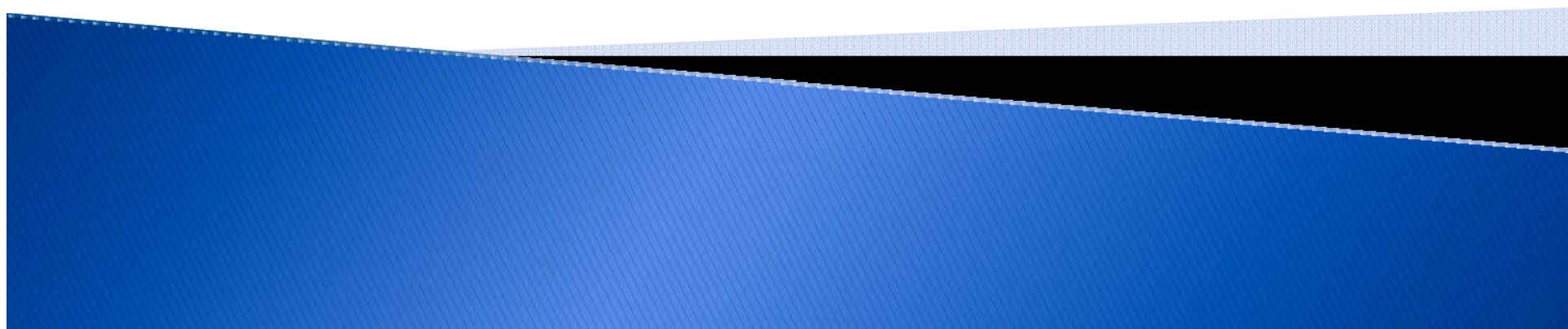
PROTEGE



red de protección social
GOBIERNO DE CHILE



MINISTERIO DE SALUD





GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Vigilancia en Cáncer en Chile

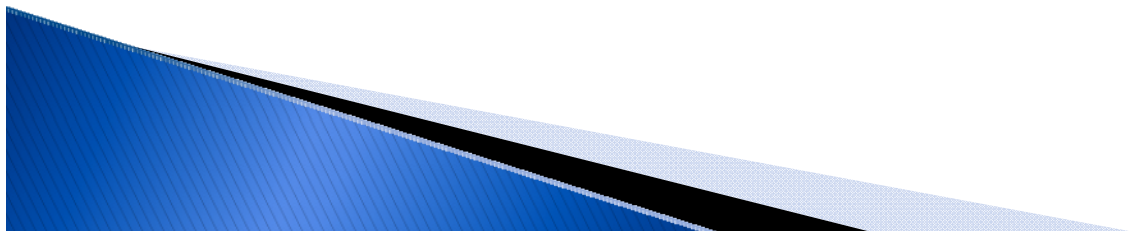
División de Planificación Sanitaria
Departamento de Epidemiología
Dra. Clelia Vallebuona S
Est. Maria Isabel Silva

Presentación

Antecedentes

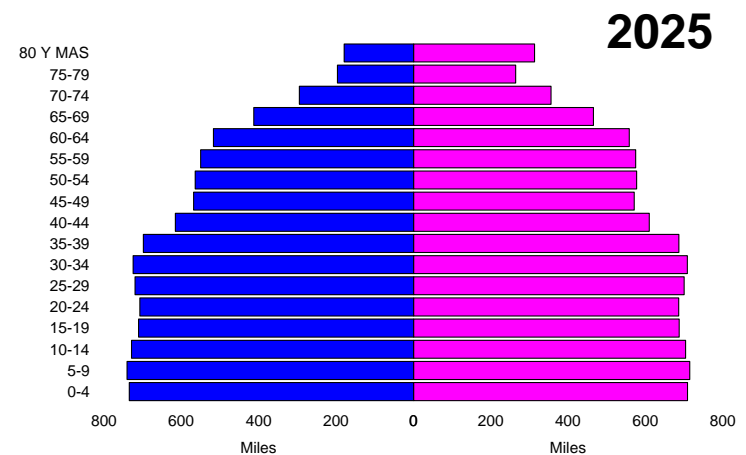
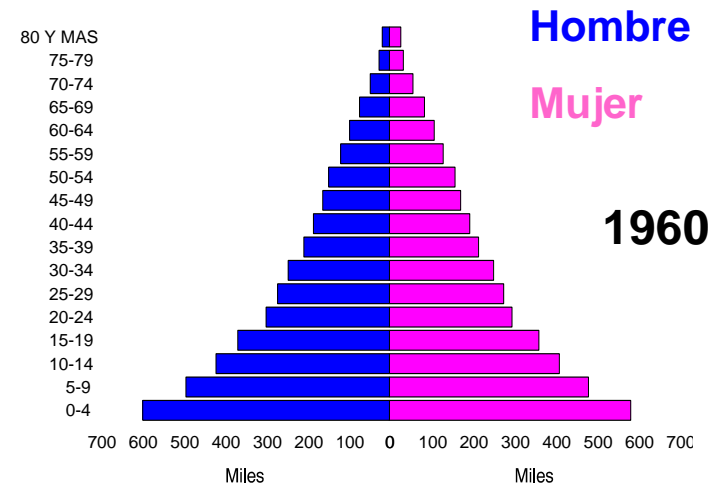
Vigilancia de Cáncer

Avances y desafíos



¿Porque reforzar la Vigilancia de Enfermedades No Transmisibles (VENT)?

- ▶ Chile se encuentra avanzando hacia una transición demográfica:
 - presenta un lento crecimiento y un envejecimiento de la población.
- ▶ Esto produce:
 - Aumento de la expectativa de vida
 - Incremento de los adultos y adultos mayores, con un mayor riesgo de aparición de patologías crónicas y degenerativas (cáncer).

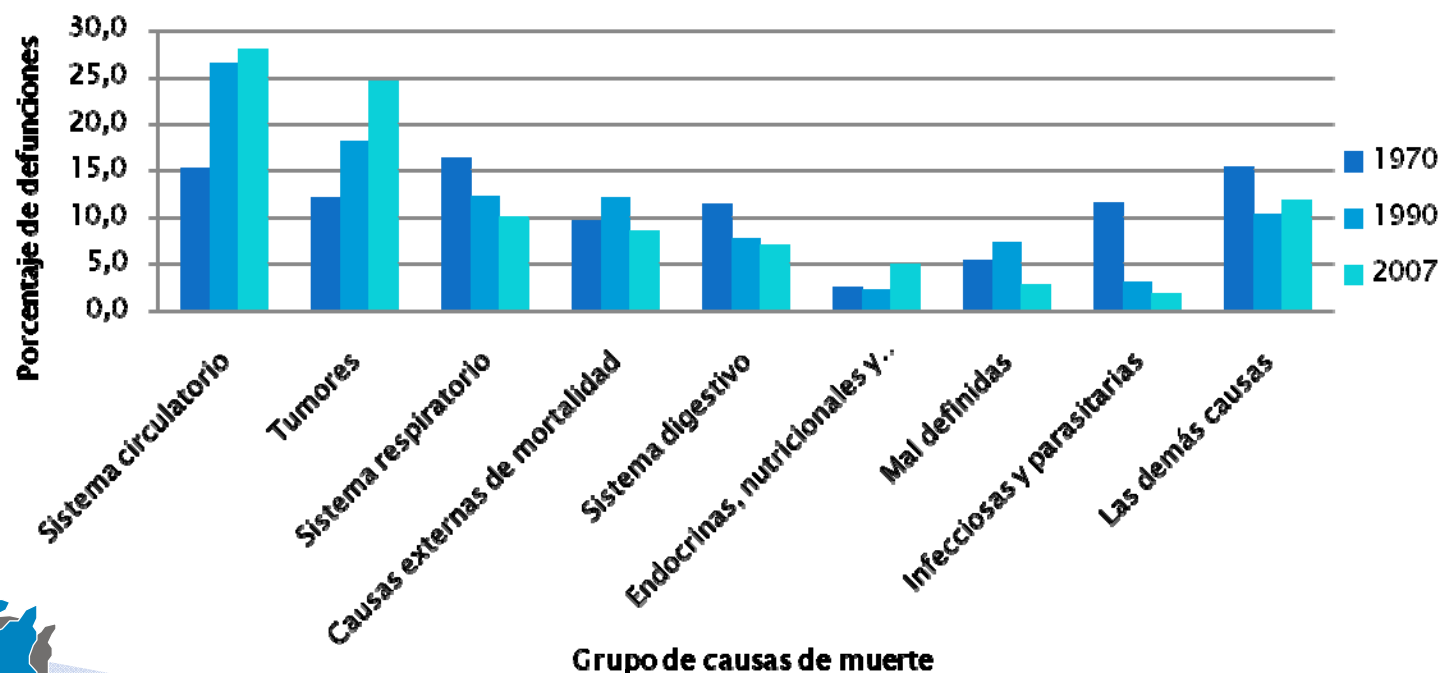


Chile

Indicadores de Mortalidad 2007

❖ Tasa de Mortalidad General	560,3 x 100 mil hbts.
❖ Tasa de Mortalidad Infantil	7,9 x 1000 NV
❖ Tasa de Mortalidad Cardiovascular	156,9 x 100 mil hbts
❖ Tasa de Mortalidad por Cáncer	135,0 x 100 mil hbts

Defunciones por grandes grupos de causas. Chile, 1970, 1990 y 2007



Fuente: DEIS, MINSAL 2009

Situación Epidemiológica del Cáncer en las Enfermedades No Transmisibles (ENT)

A NIVEL MUNDIAL

- Son el 43% de la carga mundial de morbilidad.
- Para el 2020: llegan al 60% y serán la causa de un 73% de las muertes.
- Dentro de ellas se encuentra el Cáncer

Chile

Segunda causa de muerte luego de las enfermedades del aparato circulatorio

- Responsable del 24,5% del total de muertes (2007).
- Aparece en todos los grupos de edad
- Demanda importantes recursos para prevención, tratamiento y soporte

¿Utilidad de la información de cancer?



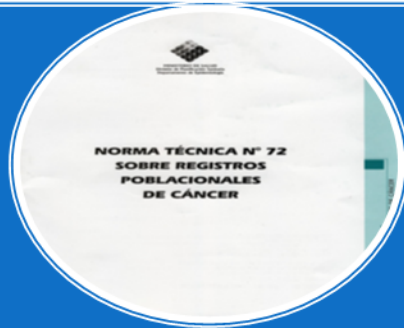
CONSIDERACIONES PARA UN REGISTRO DE CANCER EN CHILE

No se contaba con datos nacionales de incidencia y prevalencia de todos los tipos de cáncer.

Solo existía información nacional de muertes por cáncer.

Se requería información sobre incidencia y riesgo de enfermar por cáncer y su distribución, para apoyar la toma de decisiones en esta área.

Registros más utilizados



Registro Poblacional de Cáncer (RPC)

Sistema de información epidemiológica para conocer la **incidencia y distribución de los todos los tipos de cánceres en una población determinada.**

CASOS NUEVOS DE CÁNCER, de los lugares donde se estudian, se diagnostican o se tratan personas con cáncer. **Recoge todos los casos de un hospital, normalmente sin importar de donde provienen.**



REGISTRO HOSPITALARIO

Su énfasis radica en la asistencia clínica y la administración hospitalaria. Un registro hospitalario es una fuente importante de los registros poblacionales de cáncer.

Registros Hospitalarios de Cáncer fuente importante para RPC.

Registros de Cáncer en Chile

2 Registros integrados a IARC

- **Registro Poblacional de Cáncer Región de Los Ríos (1989).**
- **Registro Poblacional de Cáncer II Región (1998)**

Registros Nuevos

- **Registro Provincia de Bio-Bío (2004)**
- **Registro Provincia de Concepción (2006)**
- **Registro Nacional de Cáncer Infantil (RENCI) (2006)**

Chile

Regiones : 15

Población: 16.267.278 Hbs.

Hombre: 8.052.565 Mujer: 8.214.714

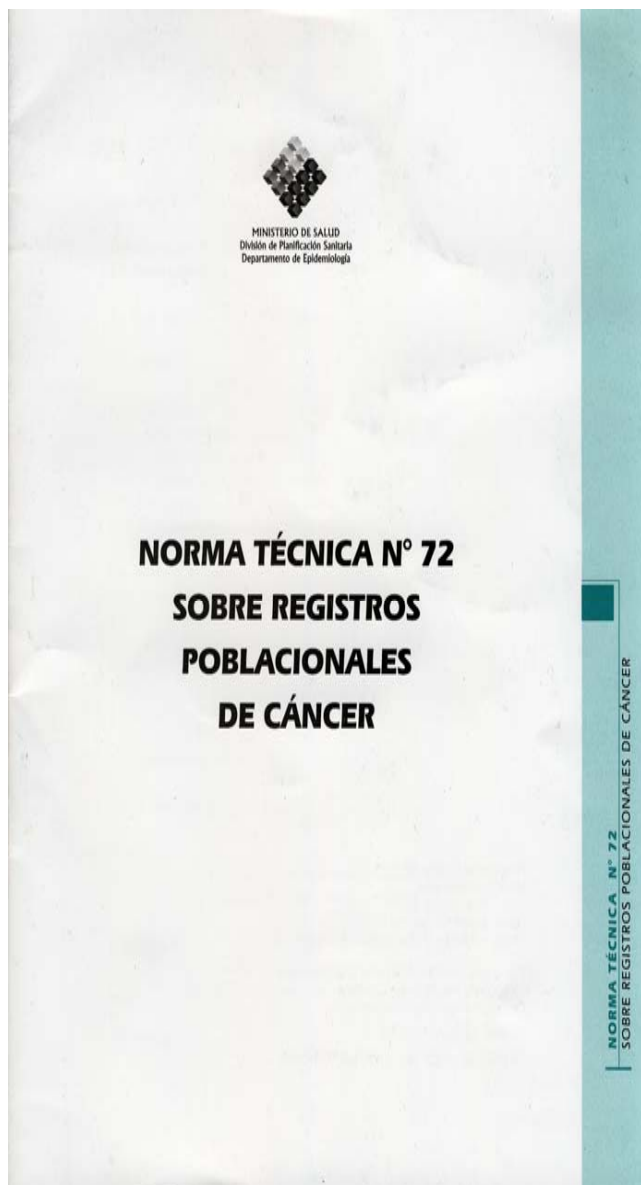
Registros Poblacionales de Cáncer :
Regiones II, VIII y XV

- **Cobertura: 17,5%**
- **Población total cubierta: 2.926.065 Hbs.**
- **Población <15 años:23%**

Registro Nacional de Cáncer Infantil

- **Inicio: Julio 2006**
- **Cobertura: 100%**
- **Población < 15 años: 3.862.622**

Registro de Cáncer: Normativas



2002

- **Registro de Cáncer.**
 - Responsabilidad de las Autoridades Sanitarias. DS.55, MINSAL
- **Subcomisión de Registros de Cáncer.** DS.697 MINSAL

2004

- **Norma Técnica de Registros de Cáncer**
- N72 MINSAL, basados en las recomendaciones de la IARC

2006

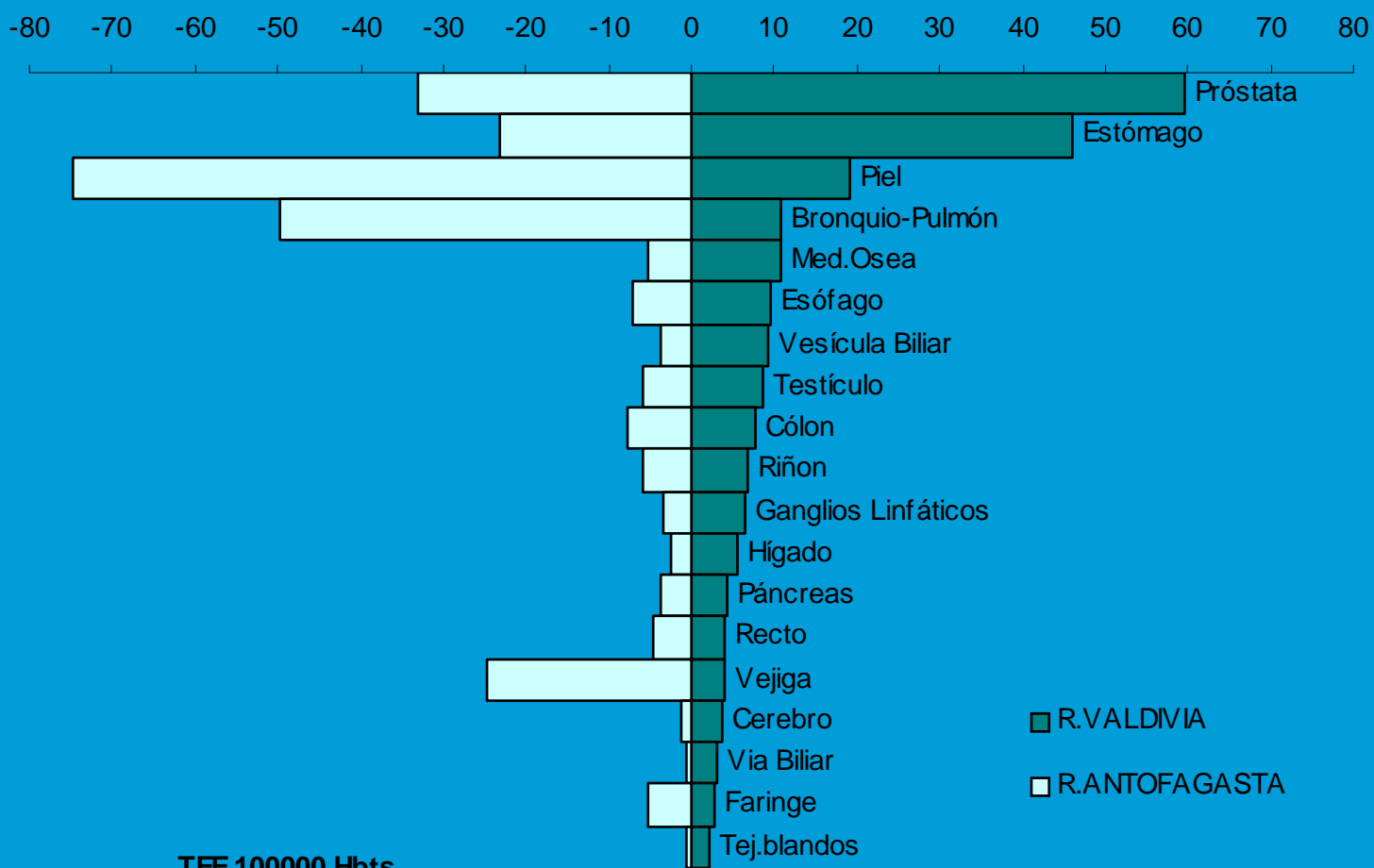
- **Directrices de Registro Nacional de Cáncer Infantil**

2008

- **Directrices de Registros Hospitalarios de Cáncer como parte del RPC: EN DESARROLLO**

Principales Localizaciones de Cáncer en Hombres en Chile. Registro de Cáncer Región de Los Ríos y Región Antofagasta. 1998-2002.

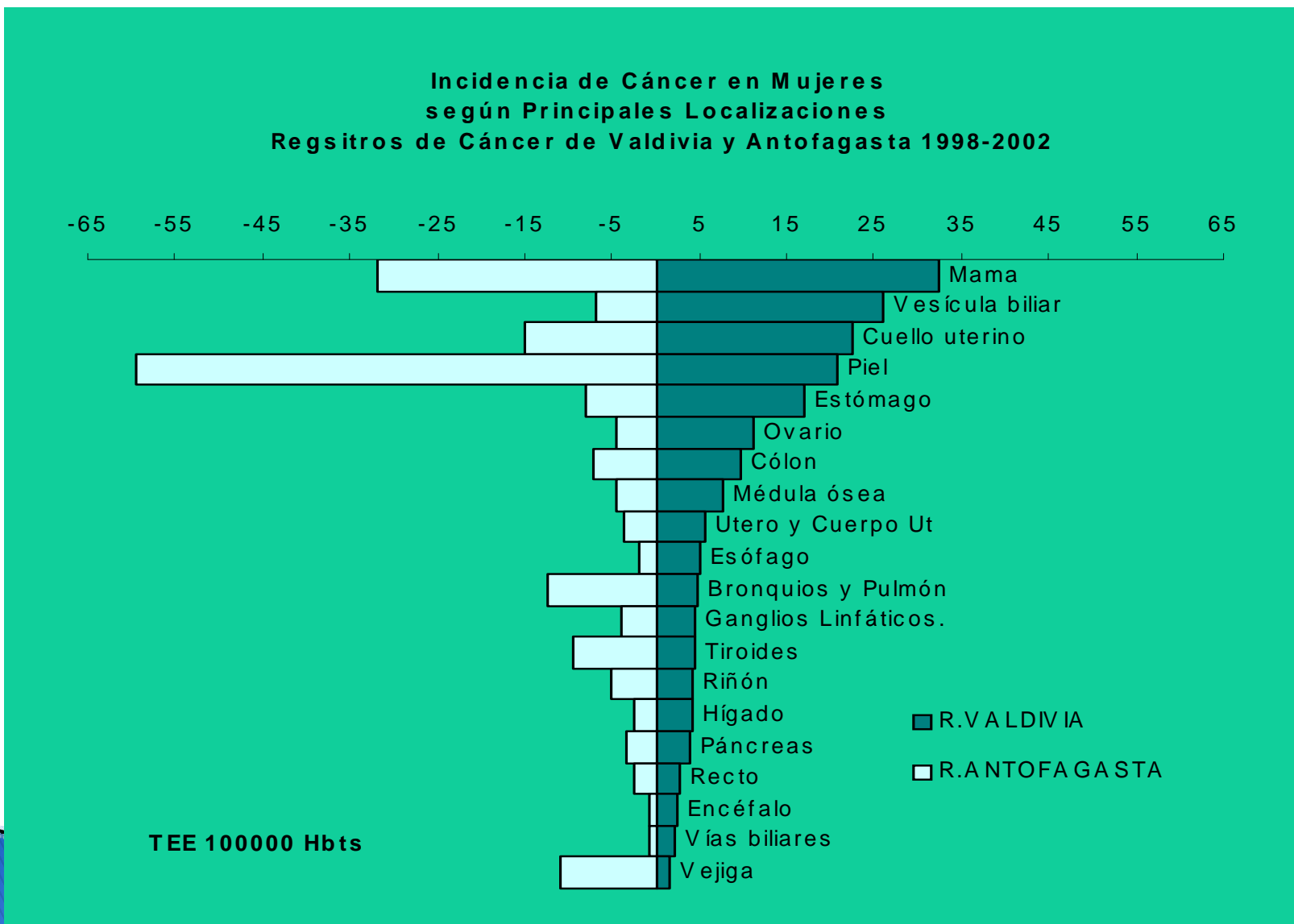
**Incidencia de Cáncer en Hombres según Principales Localizaciones
Registros de Cáncer de Valdivia y Antofagasta 1998-2002**



TEE 100000 Hbts

Principales Localizaciones de Cáncer en Mujeres. Registro de Cáncer Región de Los Ríos y Región Antofagasta.

1998-2002.



Factores Riesgo de Cáncer

Indicadores	Registro de Cáncer de Valdivia	Registro de Cancer de Antofagasta
Mortalidad General	6,4 x 1000 hbts.	5,0 x 1000 hbts.
Primeras causas de muerte	1º Cardiovasculares: Tasa 184 x 100.000 hbts. 2º Tumores: Tasa 150 x 100.000 hbts.	1º Tumores: Tasa 144 x 100.000 hbts. 2º Cardiovasculares: Tasa 125 x 100.000 hbts.
Factores de Riesgo		
Actividades Económicas	Agricultura Industria (Astilleros)	Minería Industria de la minera
Factor de riesgo (Prevalencia)	Tabaquismo (X Región): 56% Hombre, 44% Mujer Obesidad: 26,4% and 1,2% Cálculos en la vesícula: 5,3% Prevalencia de Virus Papiloma: 16,2% Hepatitis B: Tasa 0,55 x 100 mil hbts.	Tabaquismo (II Región): 65% Hombre, 34% Mujer Obesidad: 19,2% and 2,8% Cálculos en la vesícula: 4,2% Prevalencia de Virus Papiloma: 17% Hepatitis B: Tasa 1,83 x 100 mil hbts.
Riesgos ambientales	Antígeno Prostático (>35 años): prevalencia 1,3% Pesticidas	Antígeno Prostático (>35 años): prevalencia 1,0% Presencia de arsénico en el ambiente Radiación solar

RENCI 2007

**Tasas* de cáncer en menores de 15 años, según grupos de edad y ICCC.
Chile, 2007**

ICCC	Grupos de edad (años)				Total de años
	Menores de 1 año	De 1 a 4	De 5 a 9	De 10 a 14	
Leucemias	24,94	80,9	42,57	26,67	45,47
Linfomas y neoplasias reticulo endoteliales	4,16	8,99	11,61	11,93	10,61
Tumores del Sistema Nervioso Central	0	12,98	14,17	11,23	12,13
Neuroblastoma y otros tumores del Sist. Nervioso Central	16,63	12,98	3,87	1,4	6,06
Retinoblastoma	16,63	6,99	0,77	0	3,03
Tumores Renales	4,16	8,99	2,32	0,7	3,54
Tumores Hepáticos	0	4,99	1,55	0	1,77
Tumores Oseos	0	2	6,19	10,53	6,32
Tumores de partes blandas	4,16	8,99	6,97	9,83	8,34
Tumores de celulas germinales	4,16	2	4,64	7,72	5,05
Carcinoma y otros tumores epiteliales	0	0	0,77	8,42	3,28
Tumores Varios e inespecíficos	0	0	0	0	0
Total	74,82	149,81	95,98	88,44	105,6

Tasa por 1,000,000 habitantes menores de 15 años

Fuente: Registro Nacional de Cáncer Infantil, RENC. Ministerio de Salud, Chile

Información del Registro

DATOS PERSONALES

- *Apellidos y nombre*
- *RU.T. (C.I.)*
- *Sexo*
- *Edad*
- *Fecha de nacimiento*
- *Residencia habitual*
- *Actividad productiva*
- *Actividad Laboral*

DATOS DEL TUMOR

- *Fecha del diagnóstico*
- *Topografía: localización*
- *Diagnóstico Anatomopatológico*
- *Comportamiento*
- *Grado de diferenciación*
- *Extensión*
- *Lateralidad*
- *Base o tipo del Diagnóstico*
- *Causa y fecha de fallecimiento*

FUENTES DE INFORMACION OBLIGATORIAS

- *Anatomía Patológica*
- *Laboratorio de Hematología*
- *Egresos Hospitalarios*

- *Certificados Médicos de Defunción*

Registro Hospitalario como parte de un Registro Poblacional

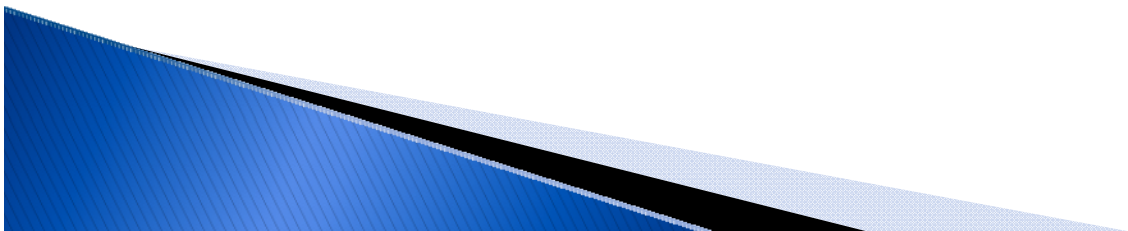
Debería

- ▶ **Integrar datos básicos de los Registros Poblacionales**
- ▶ **Integrar datos de seguimiento del paciente**
 - **Son datos que aportarían a los análisis de sobrevida, evaluación de tratamiento entre otros**
- ▶ **Estos deberían ser comparables entre los registros del país**

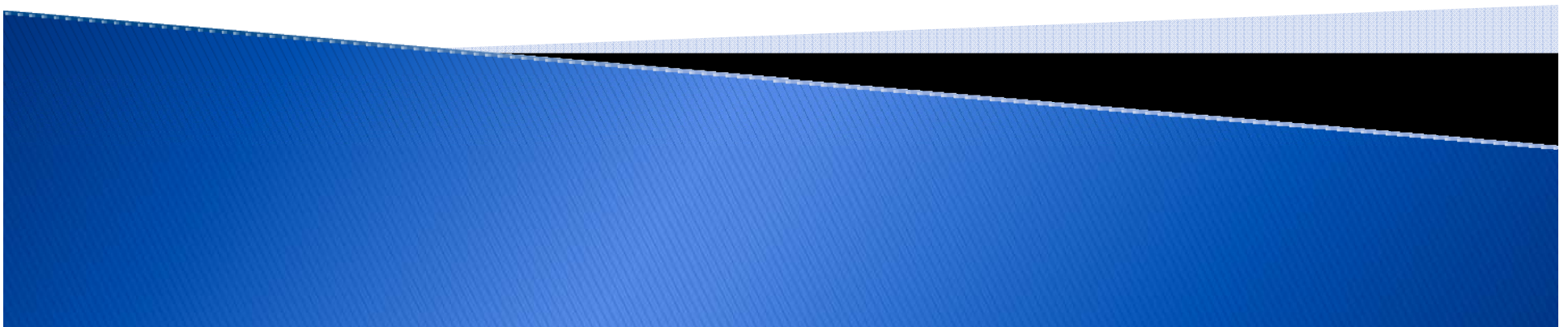


Variables de Seguimiento propuestas

- **Etapa clínica en tumores sólidos y linfoma**
- **Tipo de leucemia (aguda - crónica)**
- **Tipo de Tratamiento**
- **Fecha de los Tratamientos**
- **Protocolo MINSAL utilizado**
- **Respuesta a tratamiento**
- **Fecha de Progresión o Recaída**
- **Tratamiento de Progresión o Recaída**
- **Condición del seguimiento**
- **Fecha del seguimiento**
- **Causa de la muerte**



Modelo de Vigilancia




Avances



Avances y Desafíos

Sistema de Vigilancia de Cáncer Integrado en **MODELO VENT**

- Desarrollo de sistema informático en línea en módulos
 - Exámenes Diagnósticos: A. Patológica, PAP, Hematol, Imagenología
 - Diagnóstico Médico
 - Vigilancia
 - Seguimiento
- 

Registros Hospitalarios

- Reforzarlos como parte de la Vigilancia y los Registros Poblacionales Regionales
 - Envío de directrices
- 

Capacitación

- Reforzar a lo Equipos de los registros existentes y nuevos participantes
- 

MUCHAS GRACIAS

