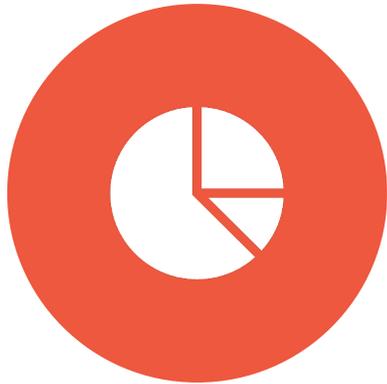


Análisis del Cáncer en La República de Panamá

2015-2020

DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS Y
SITUACIÓN Y TENDENCIAS DE
SALUD.

Cáncer en la República de Panamá



INCIDENCIA DEL
CÁNCER.



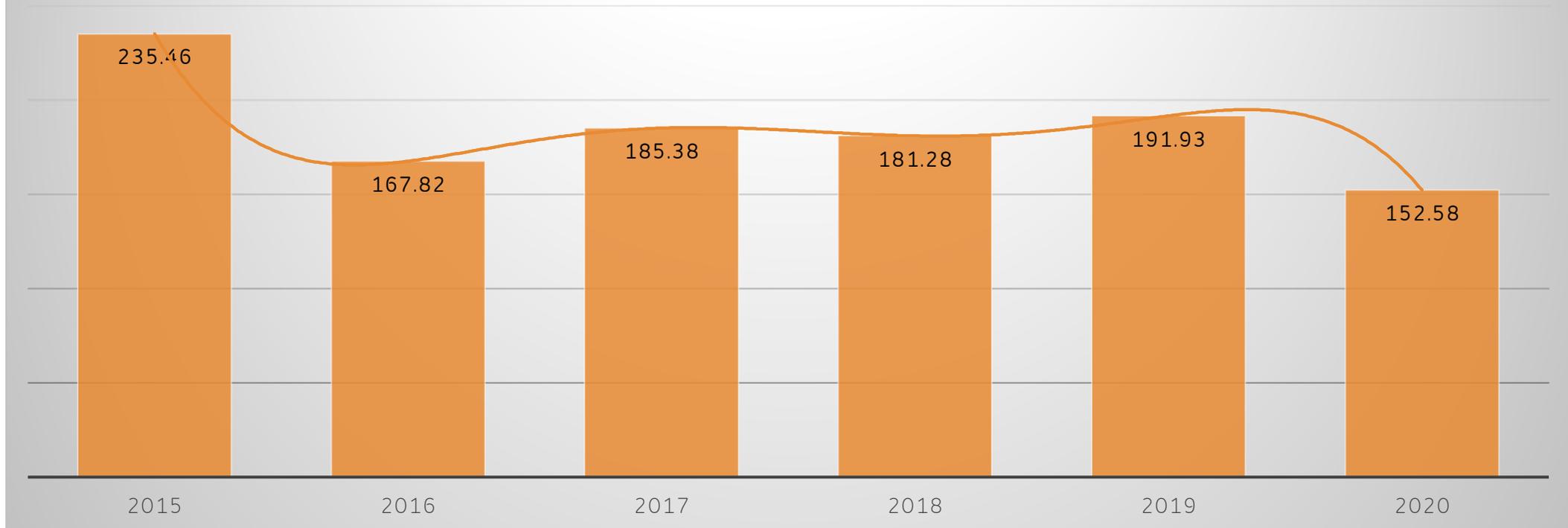
MORTALIDAD GENERAL
POR CÁNCER.



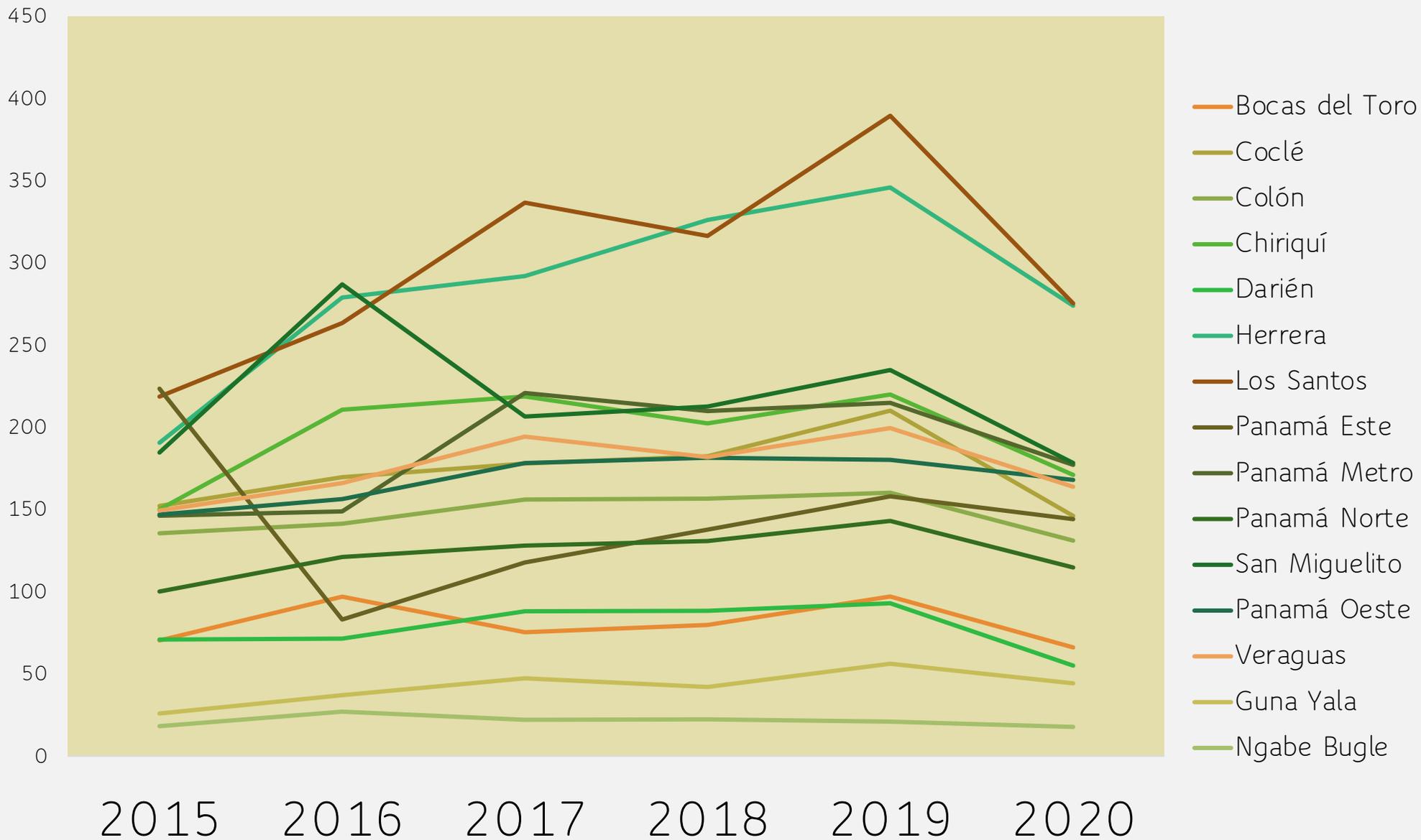
MORTALIDAD
PREMATURA POR
CÁNCER

Cáncer en la República de Panamá

Tasa de incidencia anual y tendencia polinómica de 5to° del Cáncer en general en la República de Panamá. 2015.2020



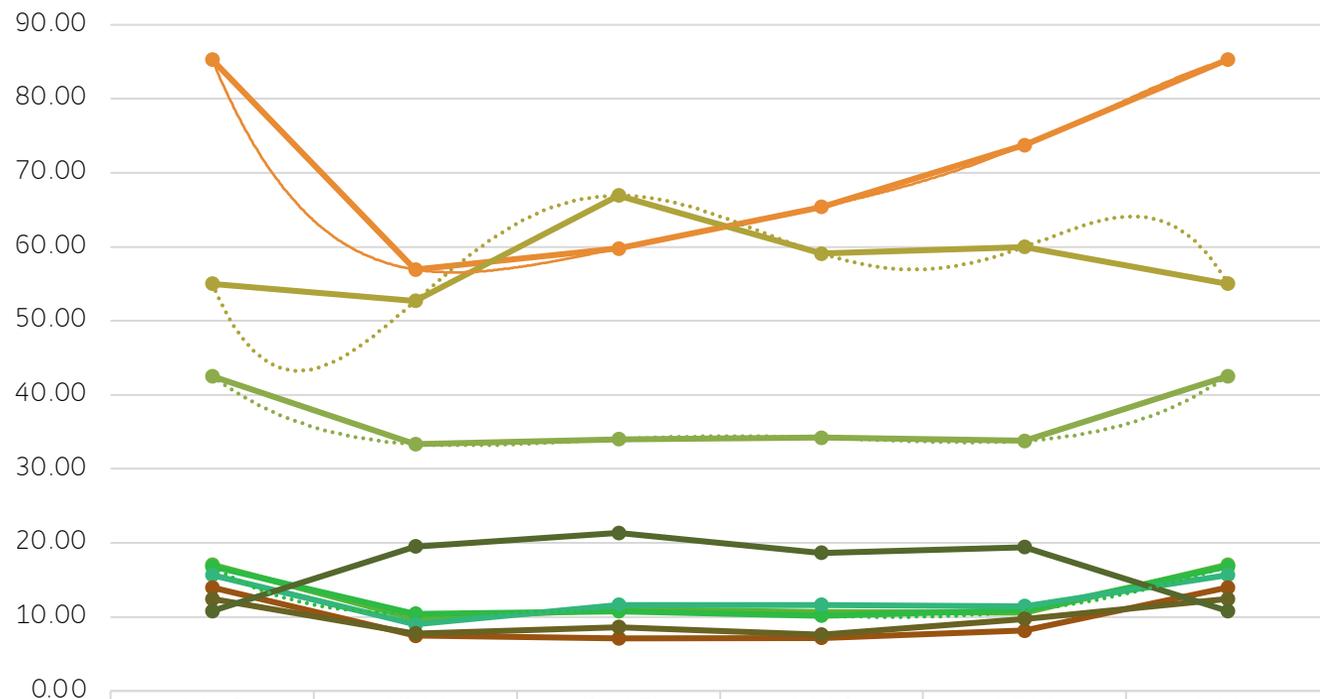
Tasa de incidencia y tendencias del diagnóstico de Cáncer por año en cada región de salud. Panamá 2015-2020



Las regiones de salud de Los Santos, Herrera y San Miguelito demuestran tener las tasas más altas de Cáncer en general en el país, seguidos por Chiriquí, Panamá Metro y Veraguas.

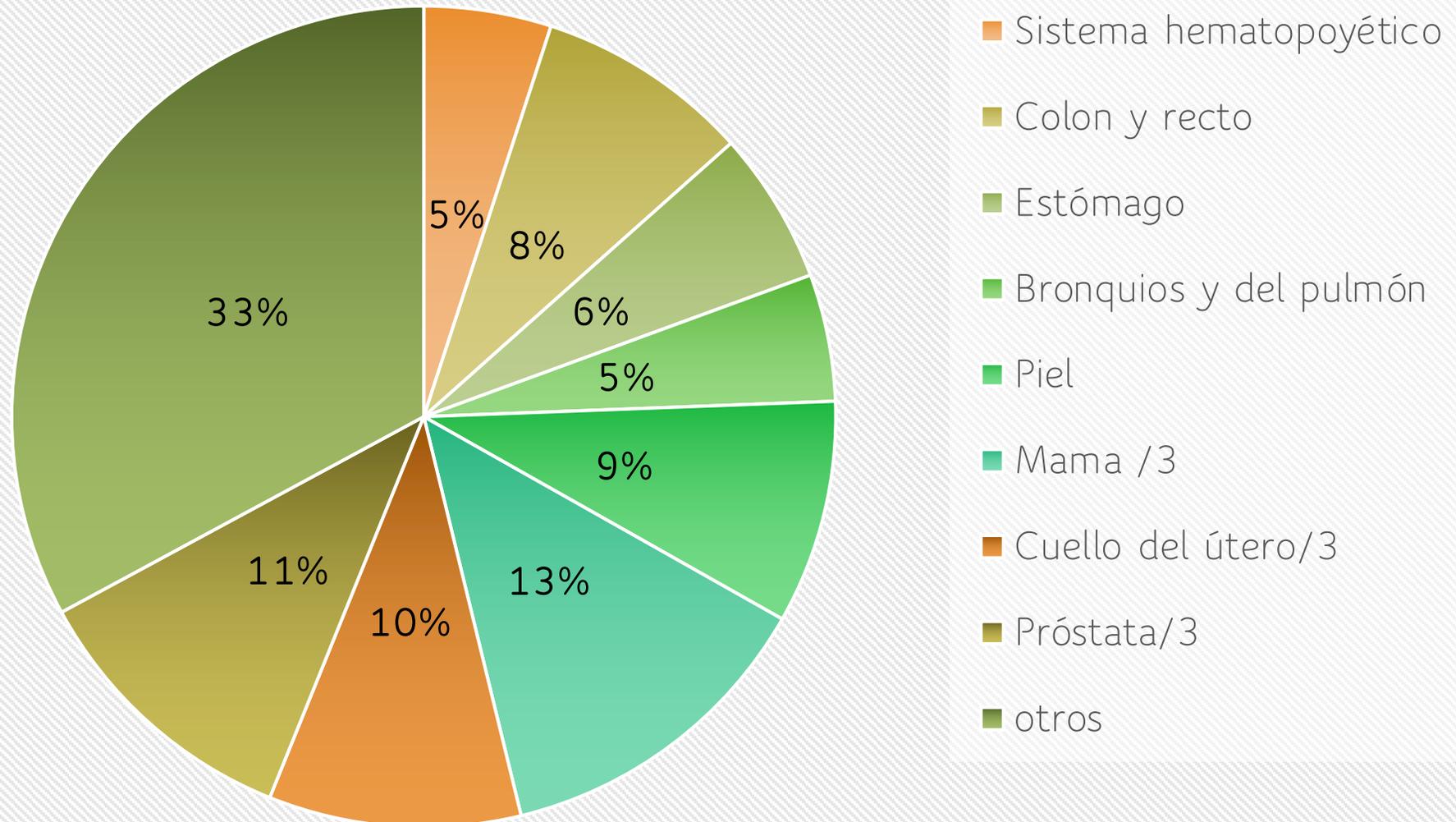
Tasas de incidencia de los principales tipos de Cáncer por sitio Anatómico. Panamá 2015-2020

La tendencia del Cáncer de cuello del útero y del Cáncer de mama es al ascenso.



	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Mama m/3	85.31	56.94	59.79	65.41	73.76	85.31
Próstata/3	55.00	52.69	66.92	59.10	60.01	55.00
Cuello del útero/3	42.53	33.35	34.02	34.20	33.81	42.53
Colon	17.06	9.76	11.01	10.63	10.57	17.06
Estómago	16.83	10.43	10.79	10.15	10.88	16.83
Cuerpo del útero/2	15.65	9.00	11.61	11.63	11.46	15.65
Bronquios y del pulmón	13.98	7.46	7.10	7.17	8.13	13.98
Sistemas hematopoyético y reticuloendotelial	12.43	7.75	8.64	7.60	9.74	12.43
Piel	10.80	19.49	21.35	18.64	19.41	10.80

Distribución porcentual de los casos de tumores malignos según sitio anatómico República de Panamá. 2015-2020

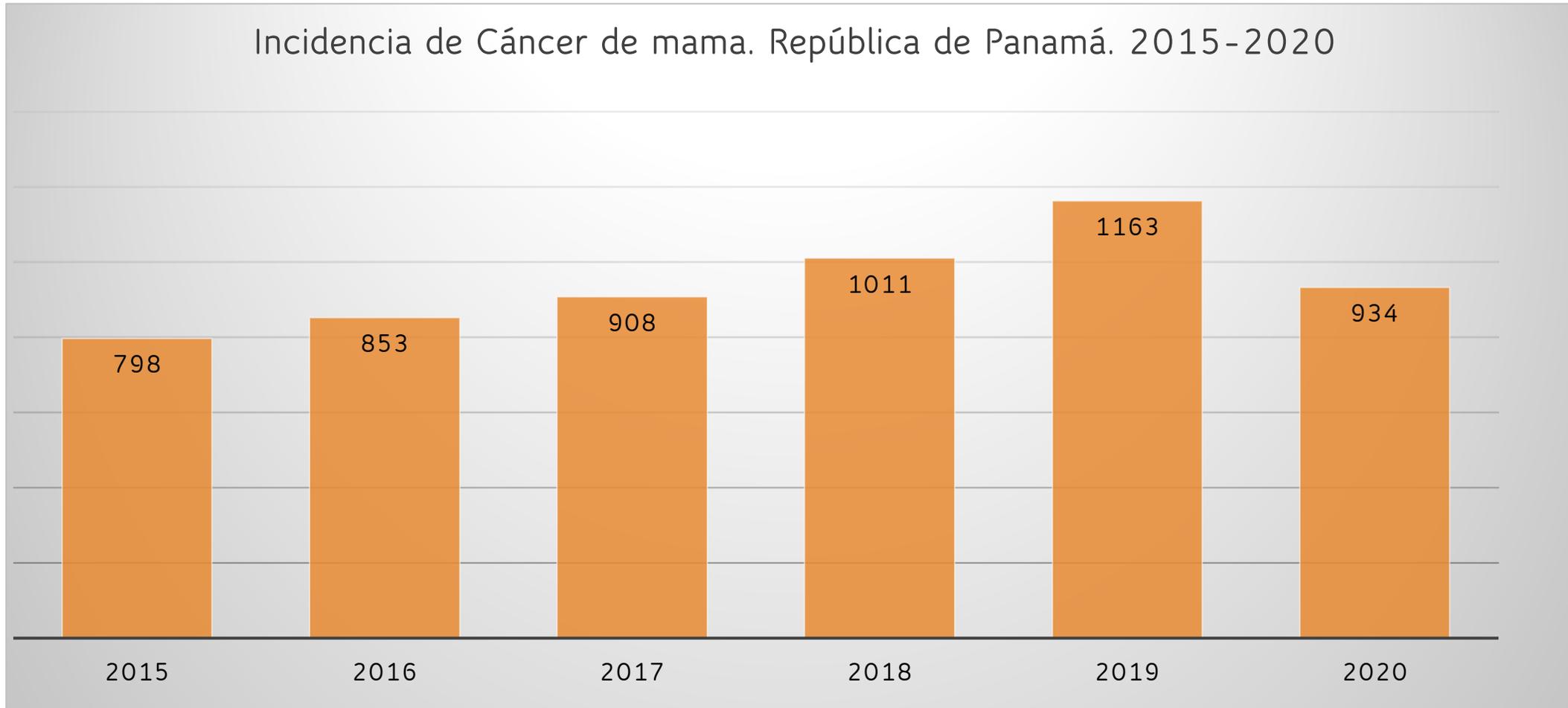


Según el sitio anatómico, el Cáncer de mama representa el 13% de todos los casos, el Cáncer de próstata el 11%, el Cáncer de útero 9.9% (cuerpo y cuello), el de piel un 8.8 %, el de colon y recto aportan 8.4%, el Cáncer de estómago 6% y el de pulmón y sistema hematopoyético 5% cada uno.

Estos sitios anatómicos de Cáncer primario abarcan más del 50% de todos los diagnósticos.

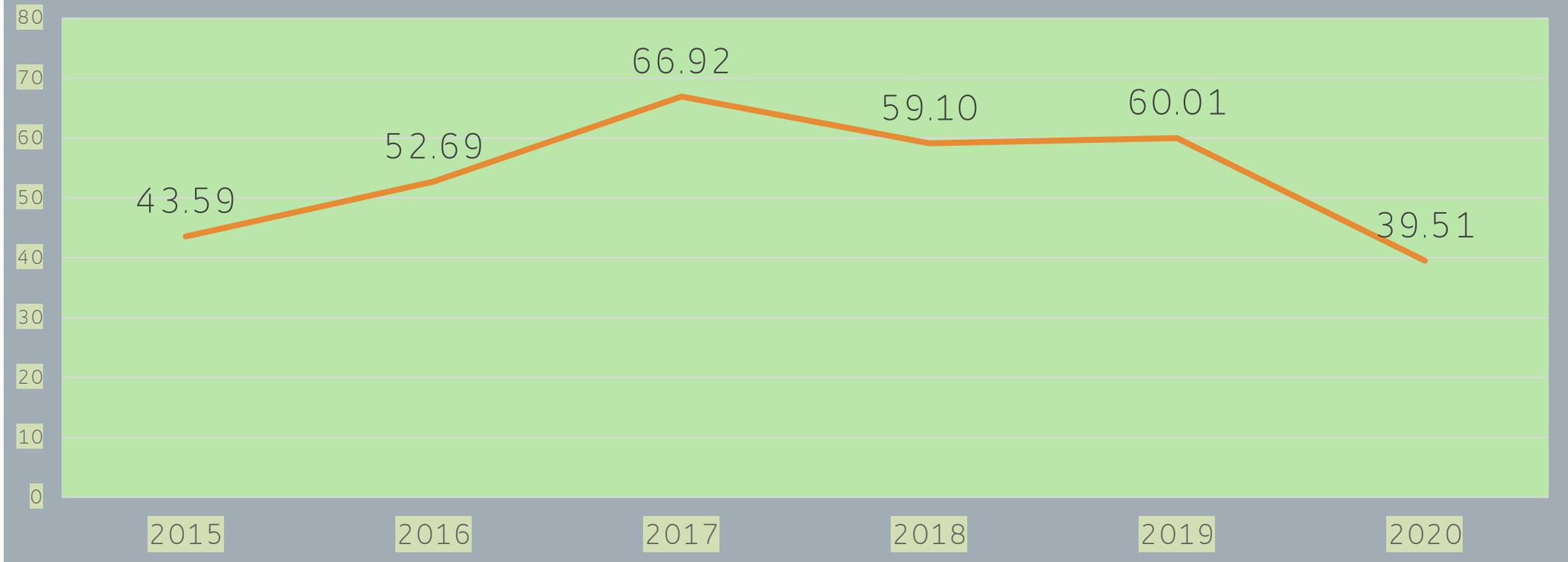
Cáncer de mama

Incidencia de Cáncer de mama. República de Panamá. 2015-2020

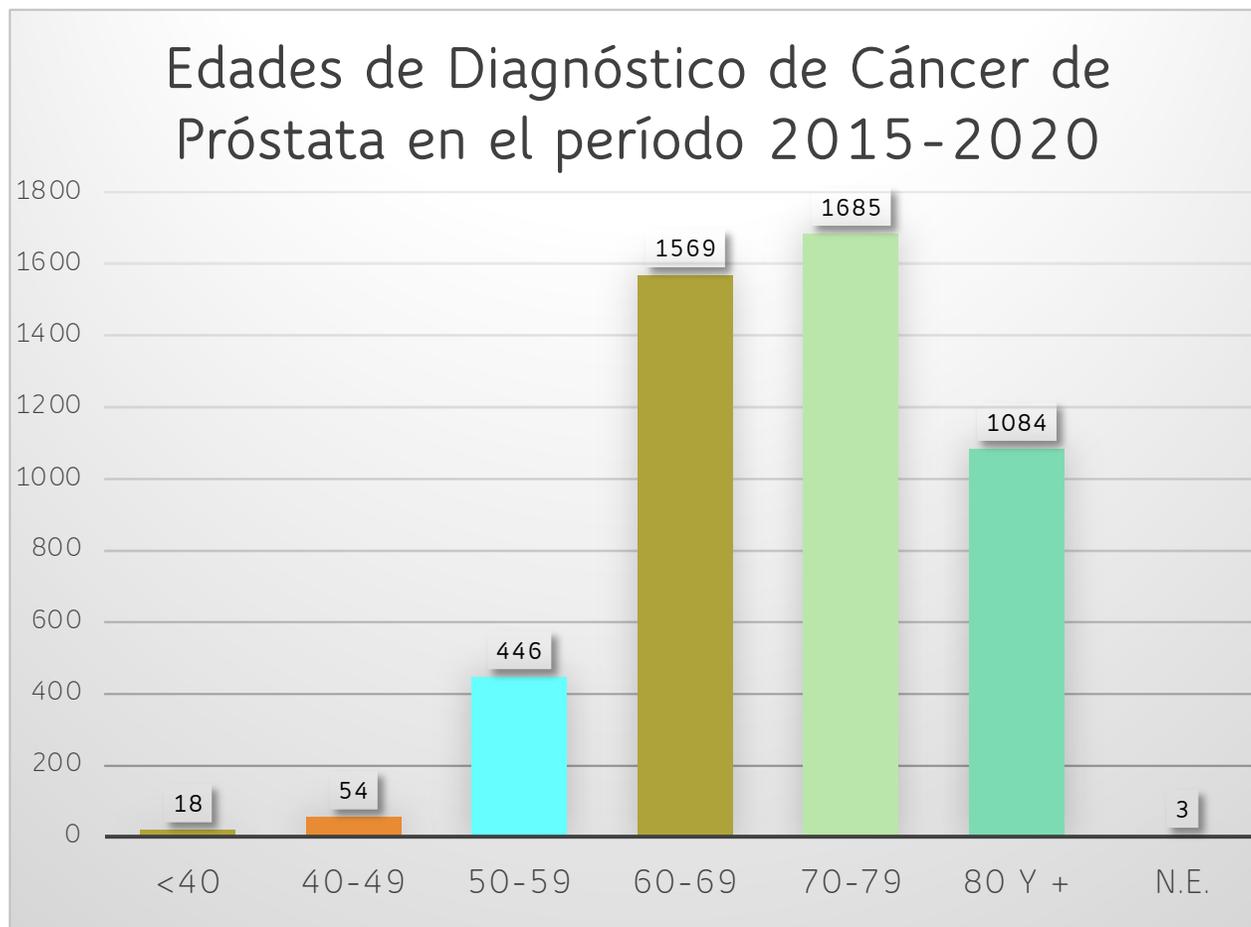


Cáncer de Próstata

Tasa de Incidencia de Cáncer de Próstata en la República de Panamá por año en el período 2015-2020



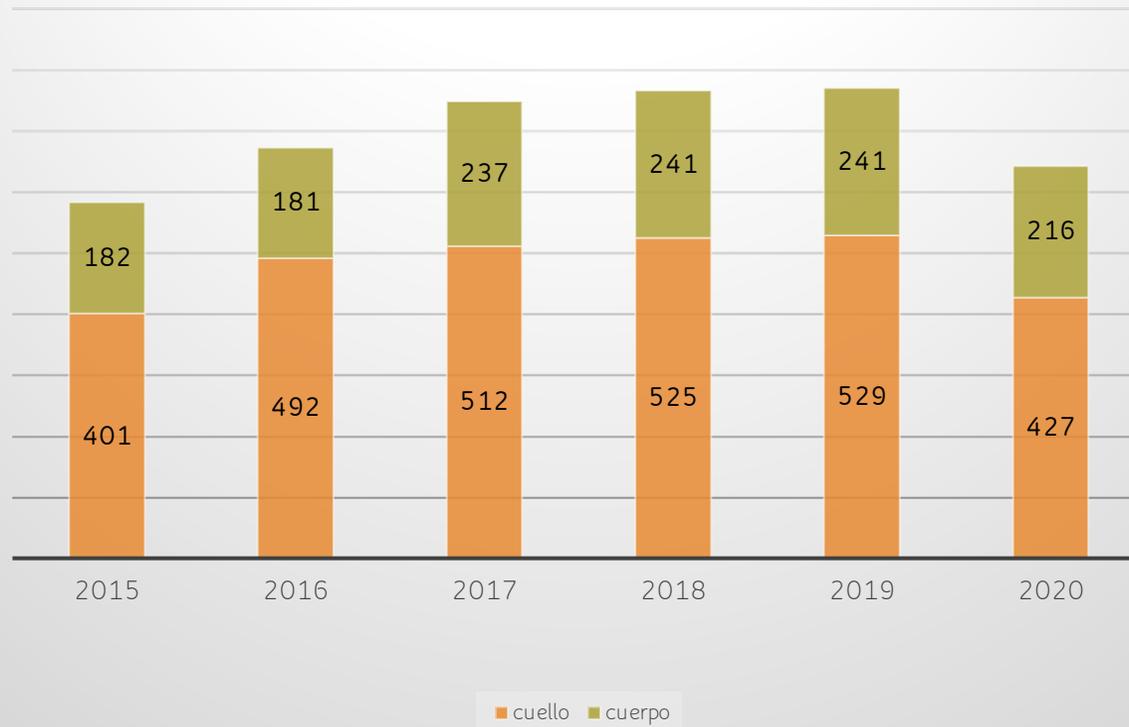
Cáncer de Próstata



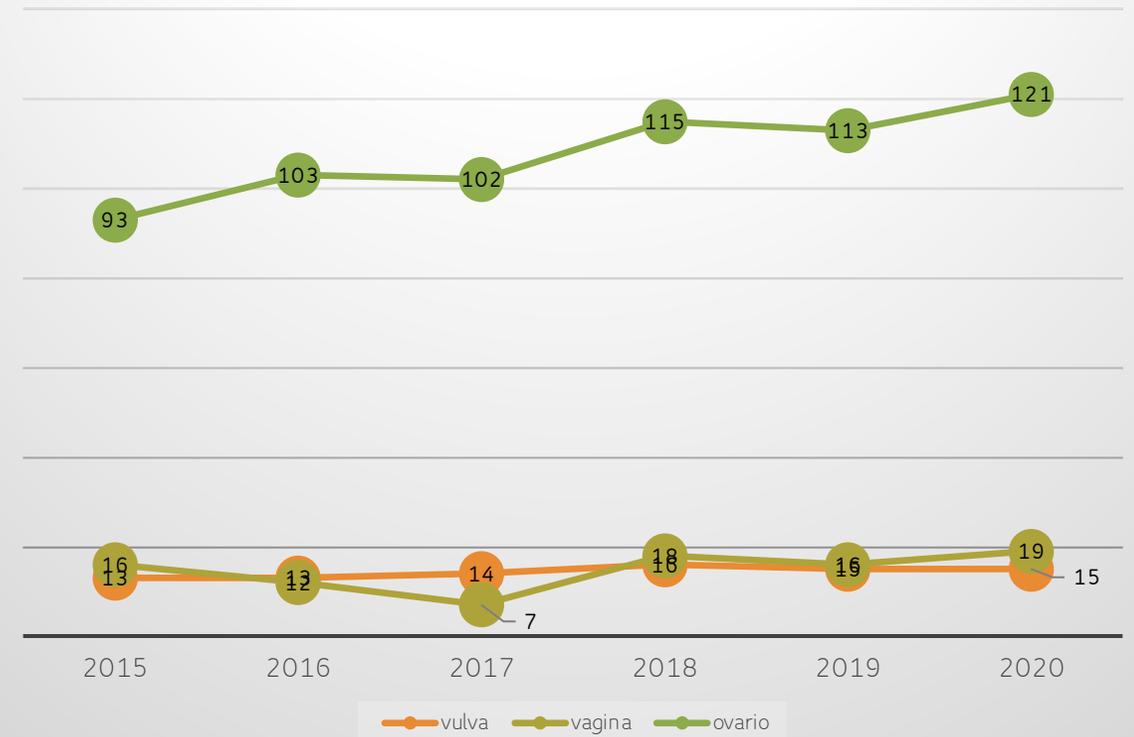
Menos del 11% de los casos se diagnosticaron en hombres menores de 60 años, en el grupo de 60 a 69 años el diagnóstico se triplica a 32% y en el grupo de 70 a 79 alcanza el 34 % de los diagnósticos, esto es crucial en el tema de tratamiento oportuno, puesto que el Cáncer de próstata es la principal causa de muerte en hombres.

Cáncer Ginecológicos

Evolución y proporción del Cáncer en el útero en la República de Panamá. 2015-2020



Casos de Cáncer de ovario, vagina y vulva en la República de Panamá. 2015-2020



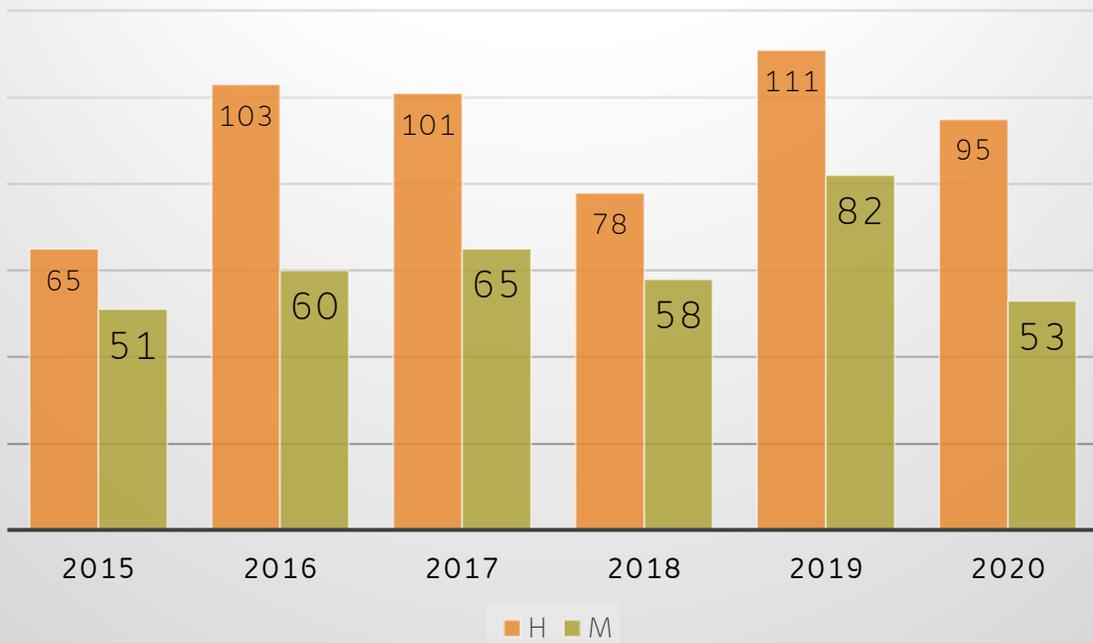
Cáncer Gastrointestinal

Casos diagnosticados con Cáncer gastrointestinal por año en la República de Panamá. 2015-2020

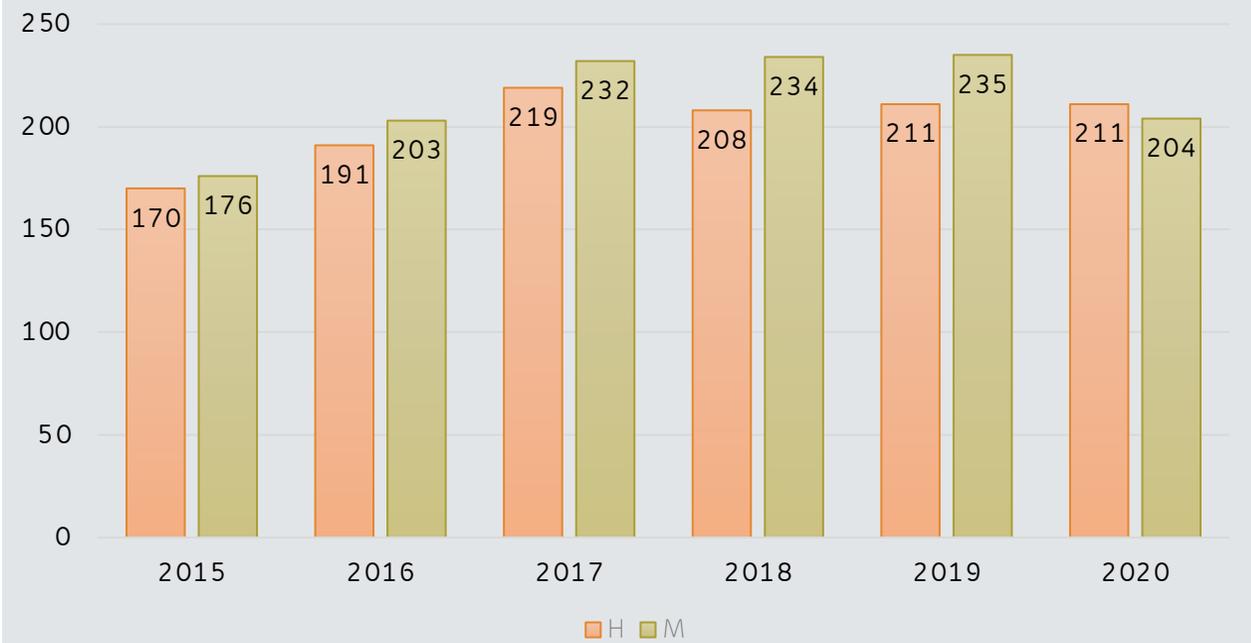


Cáncer Gastrointestinal

Casos de Cáncer de recto en la República de Panamá. 2015-2020

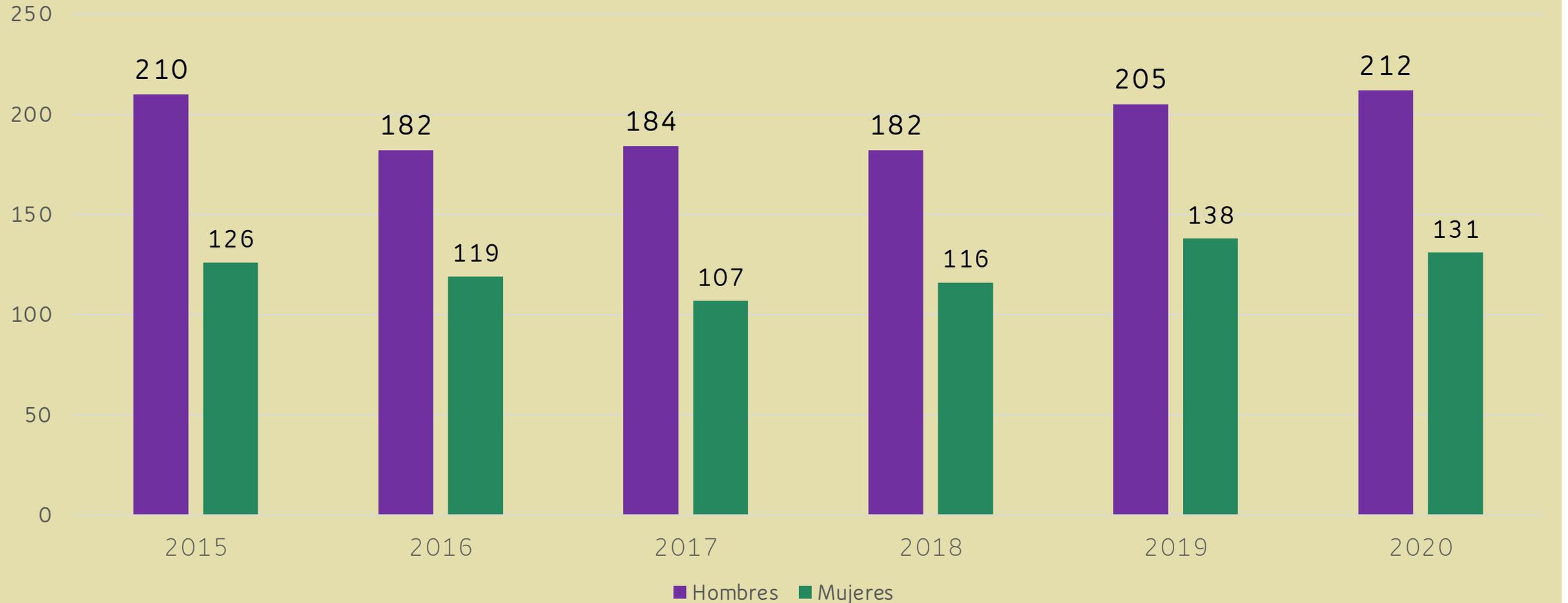


Casos de Cáncer de Colon por sexo en la República de Panamá. 2015-2020



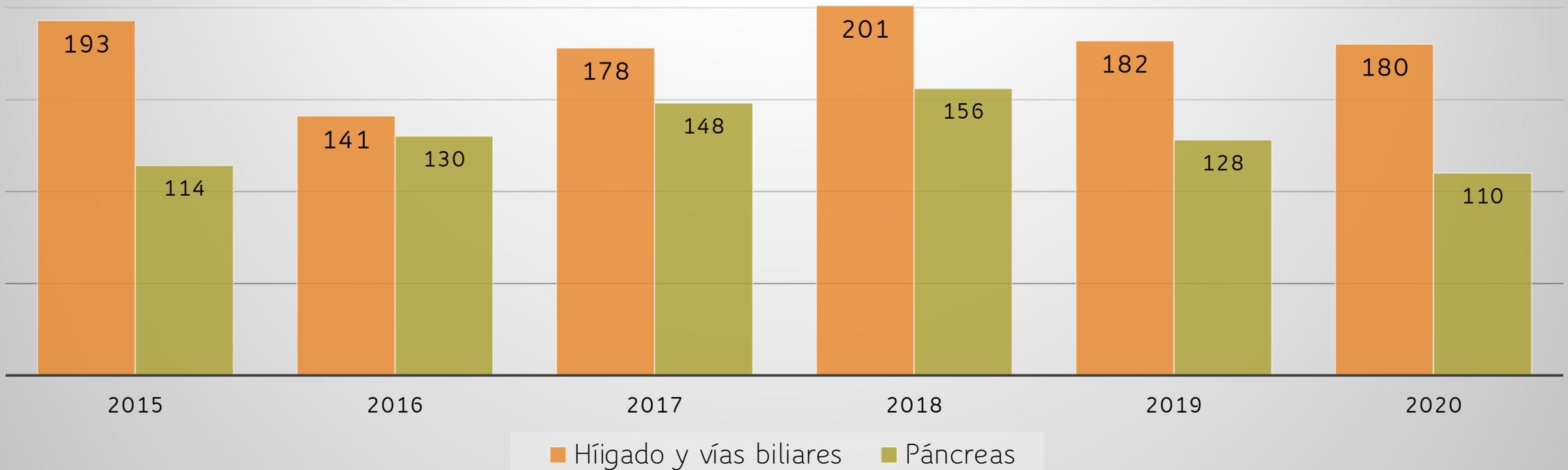
Cáncer de Pulmón

Cáncer de pulmón en la República de Panamá por Sexo. 2015-2020



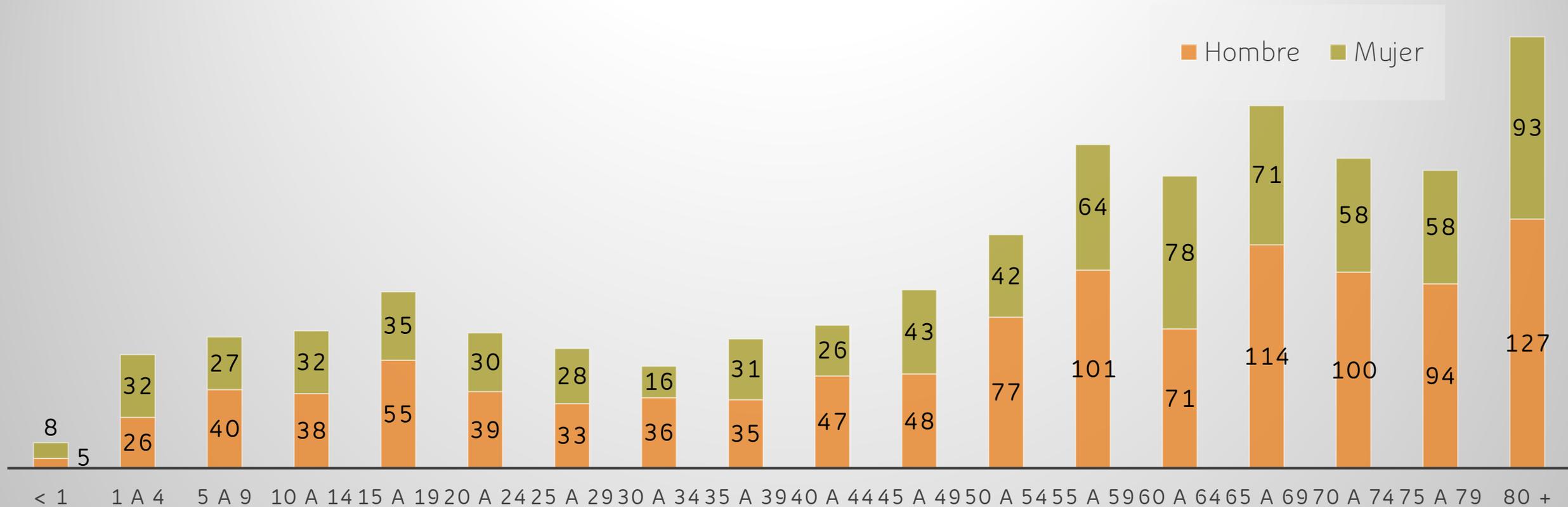
Cáncer de Hígado, Vías Biliares y Páncreas

Casos de Cáncer de Hígado, vías biliares y Páncreas en la República de Panamá. 2015-2020



Sistema Hematopoyético y Reticuloendotelial

Casos de Cáncer hematopoyéticos y reticuloendoteliales por sexo y grupo de edad. República de Panamá. 2015-2020

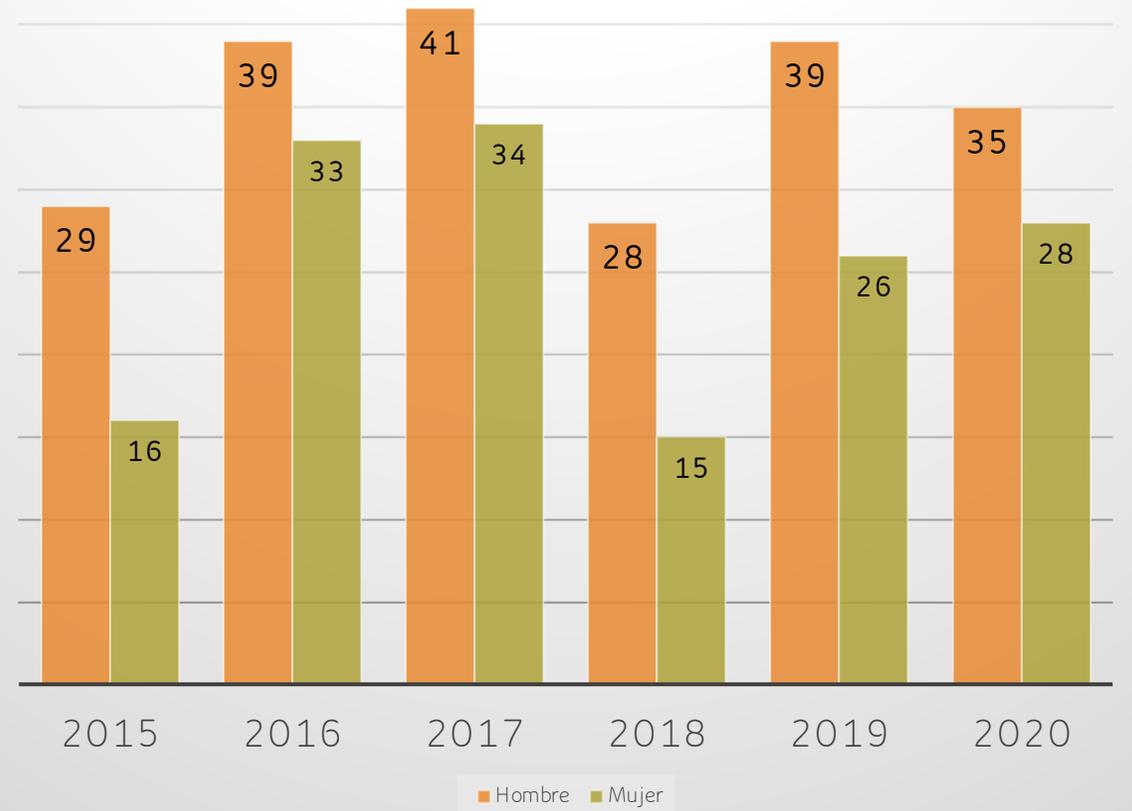


Cáncer de Piel y Melanoma Maligno

Relación de los casos de Cáncer de piel con el melanoma maligno por año en la República de Panamá. 2015-2020



Casos de Melanomas Malignos por sexo en la República de Panamá. 2015-2020p

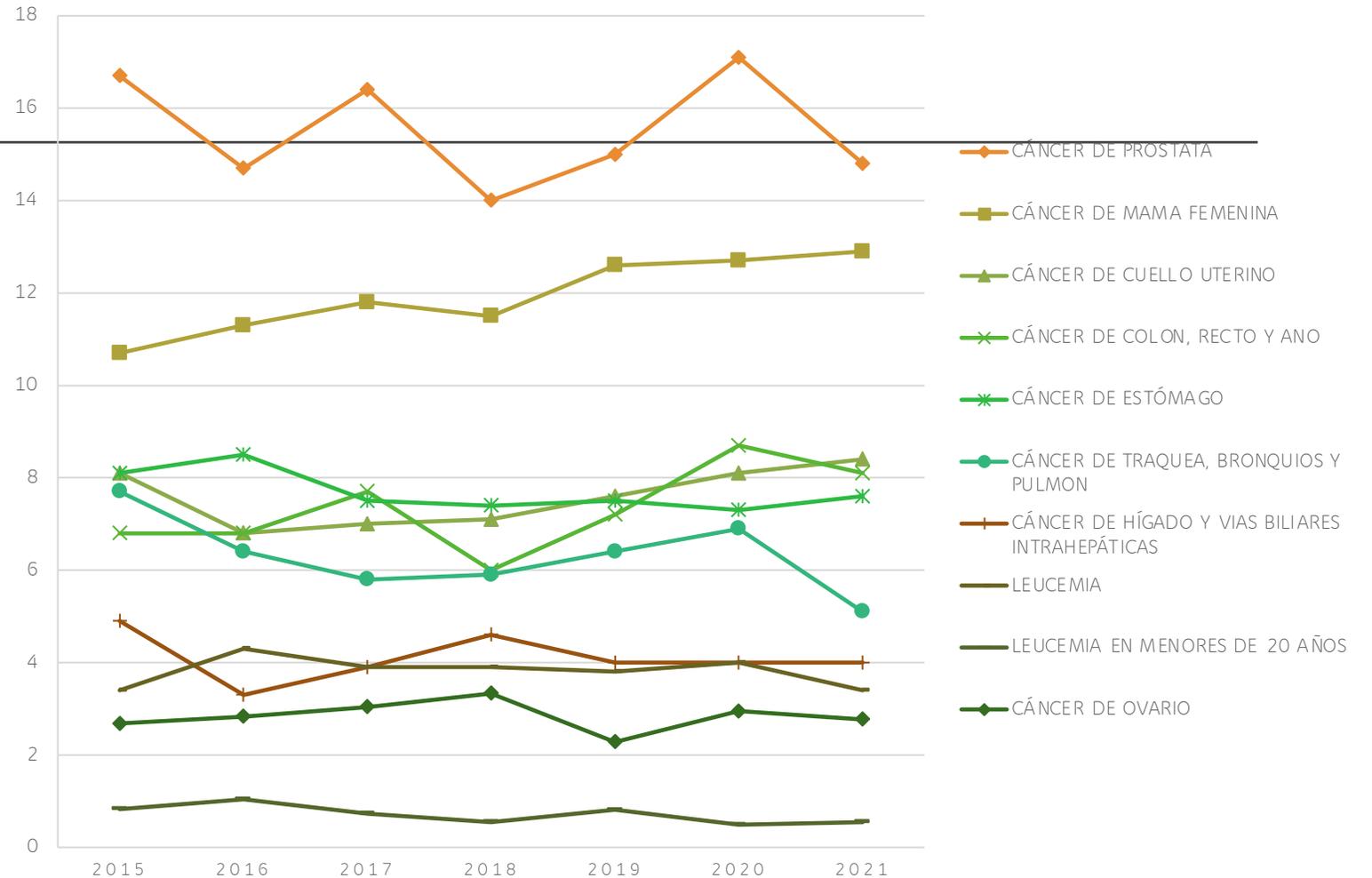


MORTALIDAD GENERAL POR CÁNCER

Principales Causas de Muertes por tipo de Cáncer. Panamá. Años 2015 al 2021

Entre los tres Cánceres con mayor incidencia se encuentra el de próstata, el Cáncer de mama femenina y el Cáncer cervicouterino.

El Cáncer de próstata, gracias a que han desarrollado campañas para su prevención y diagnóstico temprano, ha comenzado a disminuir la tasa de mortalidad por este. El Cáncer de Mama Femenina y el Cáncer Cérvico Uterino mostraron un comportamiento ascendente y de igual manera el Cáncer de Colon, Recto y Ano. Cabe destacar que el Cáncer de Pulmón, Bronquios y Tráquea mostró una disminución, mientras que el resto mantuvo un comportamiento estable.



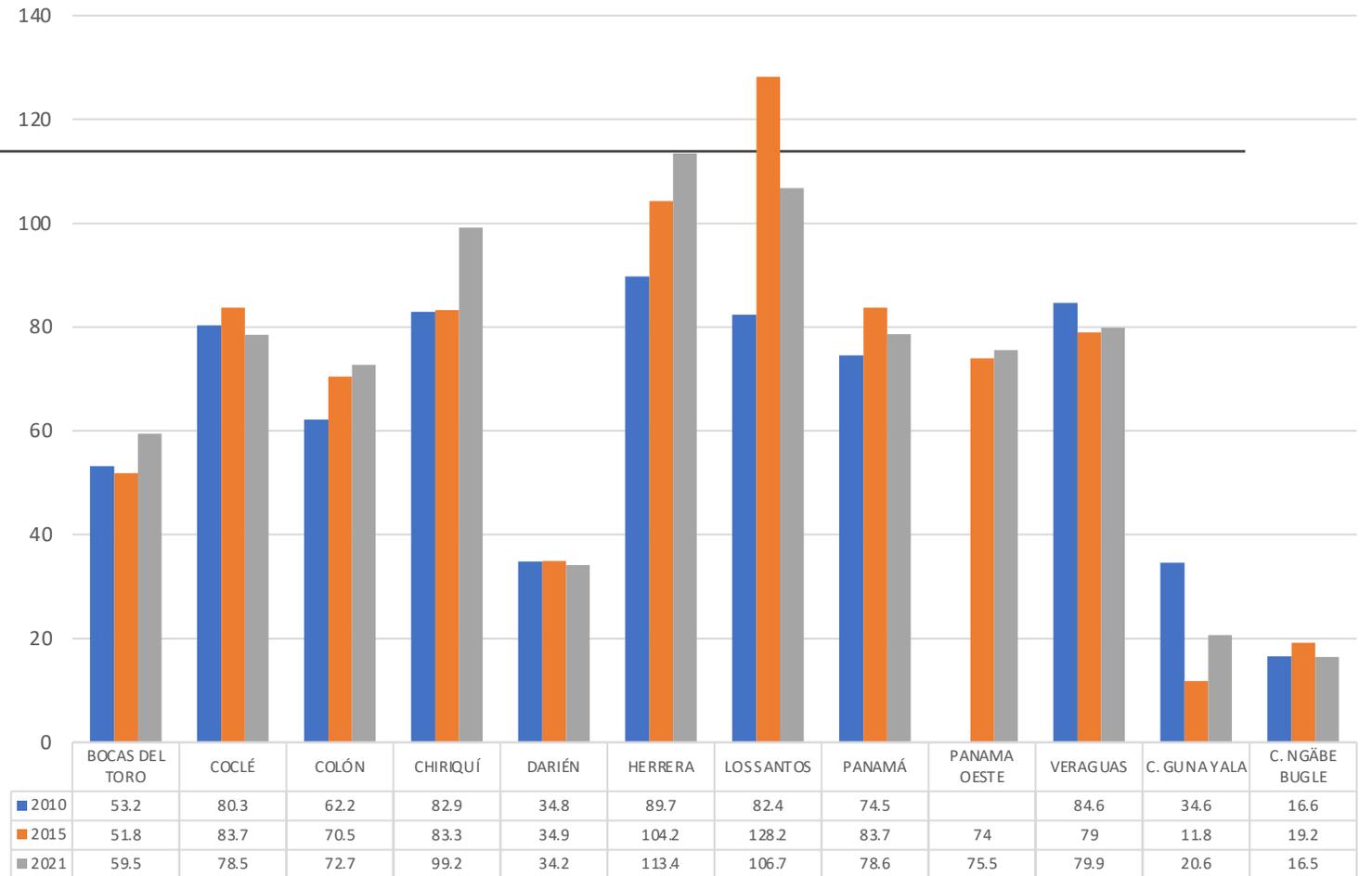
Tasa por 100,000 habitantes

Fuente: Base de datos de Mortalidad Instituto Nacional de Estadística y Censo

Elaborado por Departamento de Estadística y Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud. DIPLAN

Tasa de mortalidad de tumores malignos, según provincia. Panamá, Años 2010-2015-2021

Al comparar las tasas de mortalidad por tumores malignos por provincias en los quinquenios 2010-2015-2021 se observa un aumento en las provincias de Bocas del Toro, Chiriquí, Herrera y la comarca Guna Yala hasta el año 2021. Coclé y Los Santos son las provincias con comportamiento descendente. El resto de las provincias se han mantenido con promedios similares en los últimos años.



Tasa por 100,000 habitantes

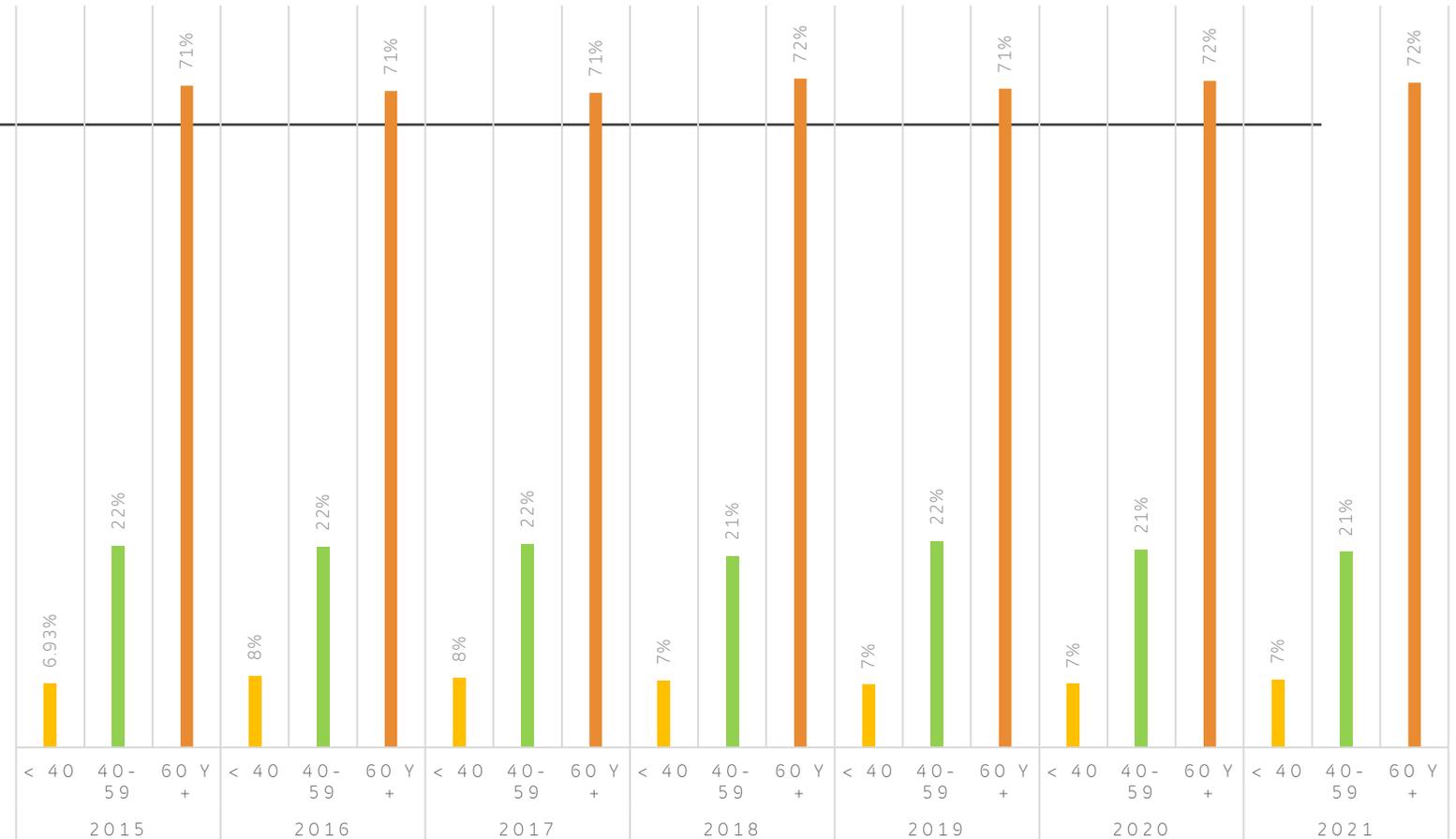
Fuente: Base de datos de Mortalidad Instituto Nacional de Estadística y Censo

Elaborado por Departamento de Estadística y Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud. DIPLAN

Porcentaje por edad de tumores malignos. Panamá. Años 2015 al 2021

Se evidencia que, en todos los años, el porcentaje que sufre los mayores casos de mortalidad por tumores malignos sin especificar sitio anatómico, son las personas de 60 años y más.

En general, el porcentaje de los mismos se ha mantenido constante en los últimos 7 años.



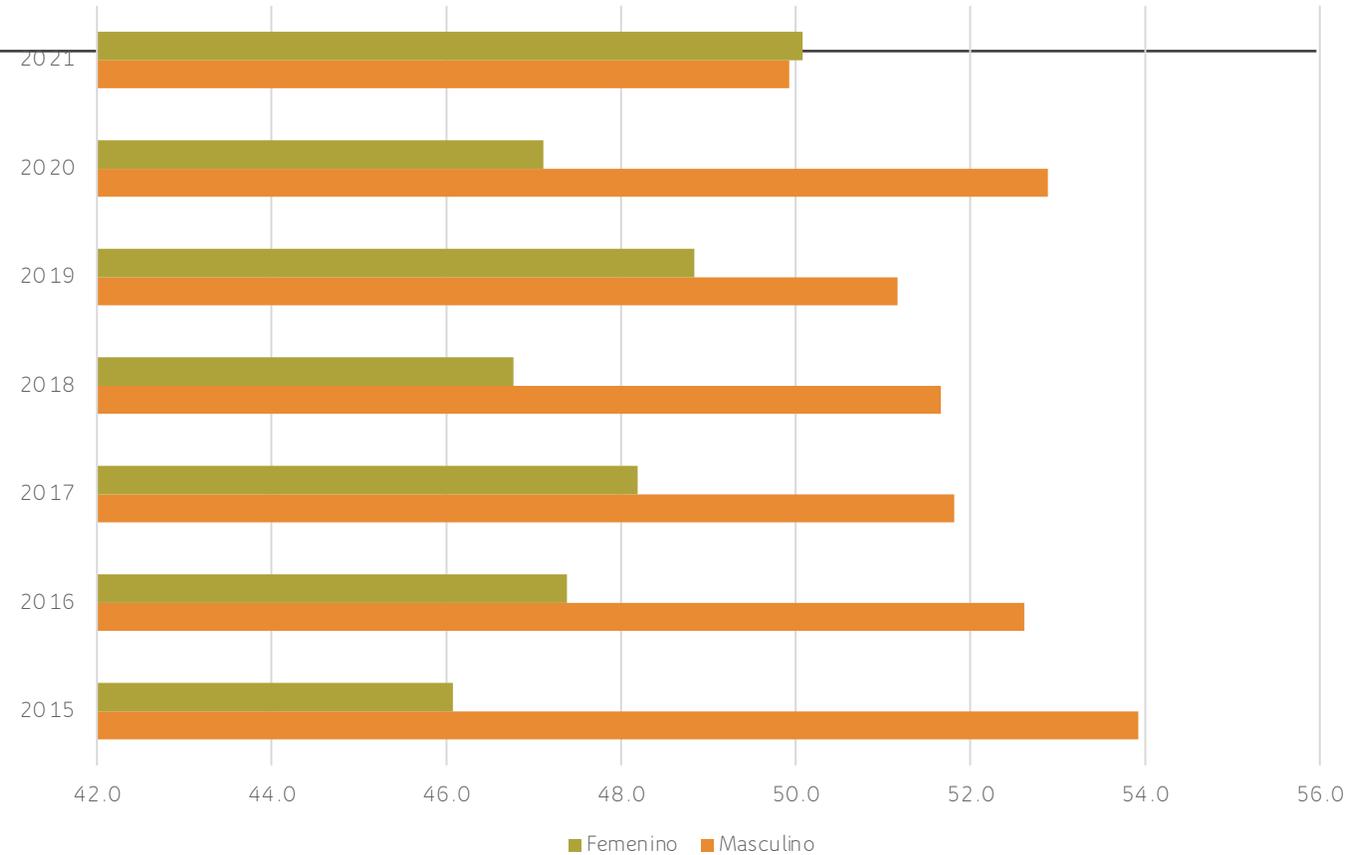
Tasa por 100,000 habitantes

Fuente: Base de datos de Mortalidad Instituto Nacional de Estadística y Censo

Elaborado por Departamento de Estadística y Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud. DIPLAN

Porcentaje de mortalidad por tumores malignos, según sexo. Panamá, Años 2015 al 2021

Durante este periodo, hasta el año 2020, se evidencio que el sexo masculino sufría mayor cantidad de muertes por tumores malignos que las mujeres. Solo en el año 2021, el porcentaje se equilibró y se evidencio que en ese año ambos sexos sufrieron defunciones por esta causa por partes iguales.



Tasa por 100,000 habitantes

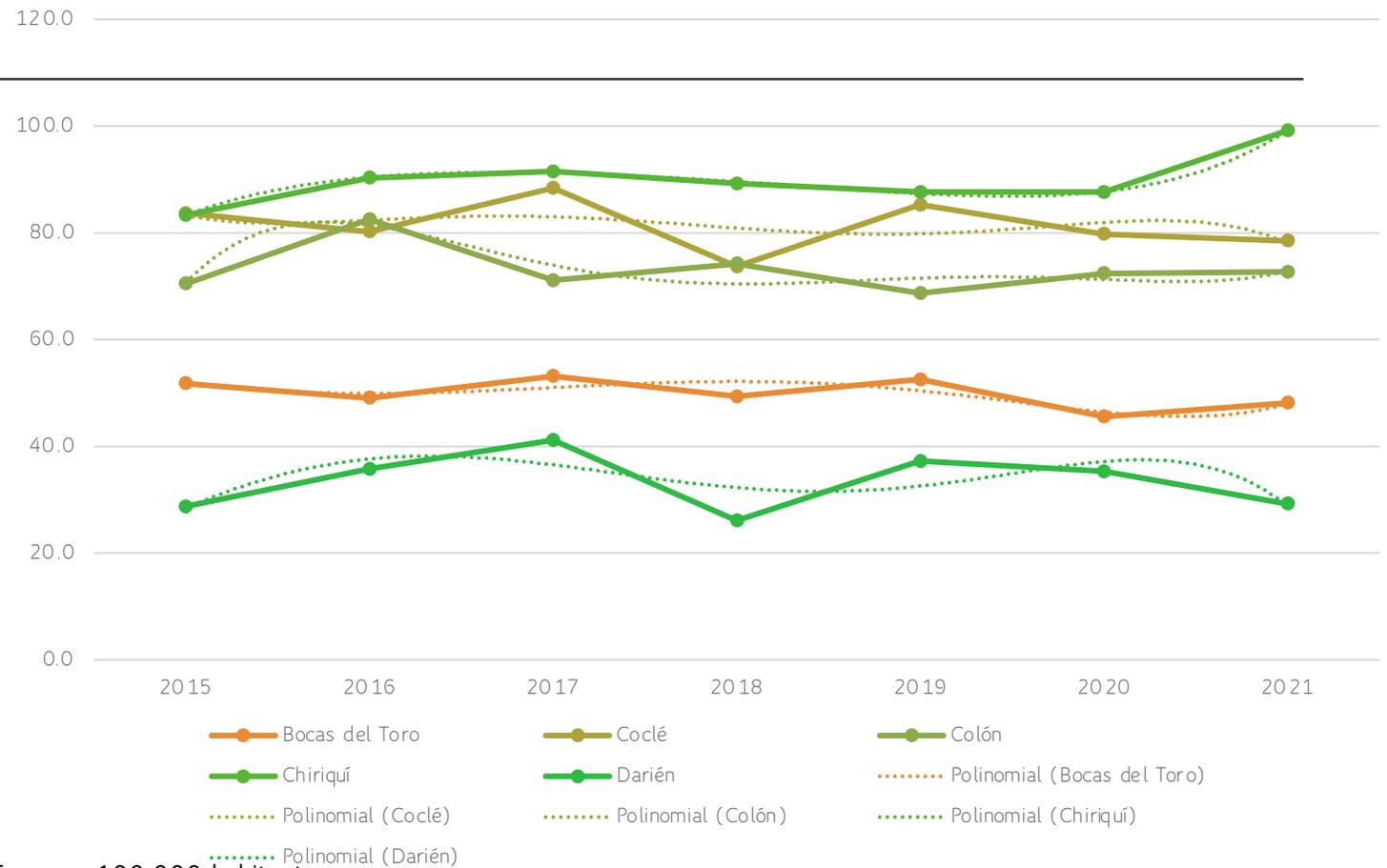
Fuente: Base de datos de Mortalidad Instituto Nacional de Estadística y Censo

Elaborado por Departamento de Estadística y Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud. DIPLAN

Tasa de Mortalidad por Tumores Malignos por región de salud con estimación estadística de la tendencia polinómica. Años 2015 al 2021

Las regiones de Bocas del Toro y Chiriquí presentaron un comportamiento y una tendencia ascendente en el periodo, a comparación de las regiones de Coclé y Darién que presentaron un comportamiento y una tendencia descendente.

La provincia de Colón presentó un comportamiento variable, con tasas que oscilaron entre 68.7 defunciones por 100,000 habitantes para el año 2019 y 82.5 defunciones por 100,000 habitantes para el año 2016 con una tendencia polinómica al descenso



Tasa por 100,000 habitantes

Fuente: Base de datos de Mortalidad Instituto Nacional de Estadística y Censo

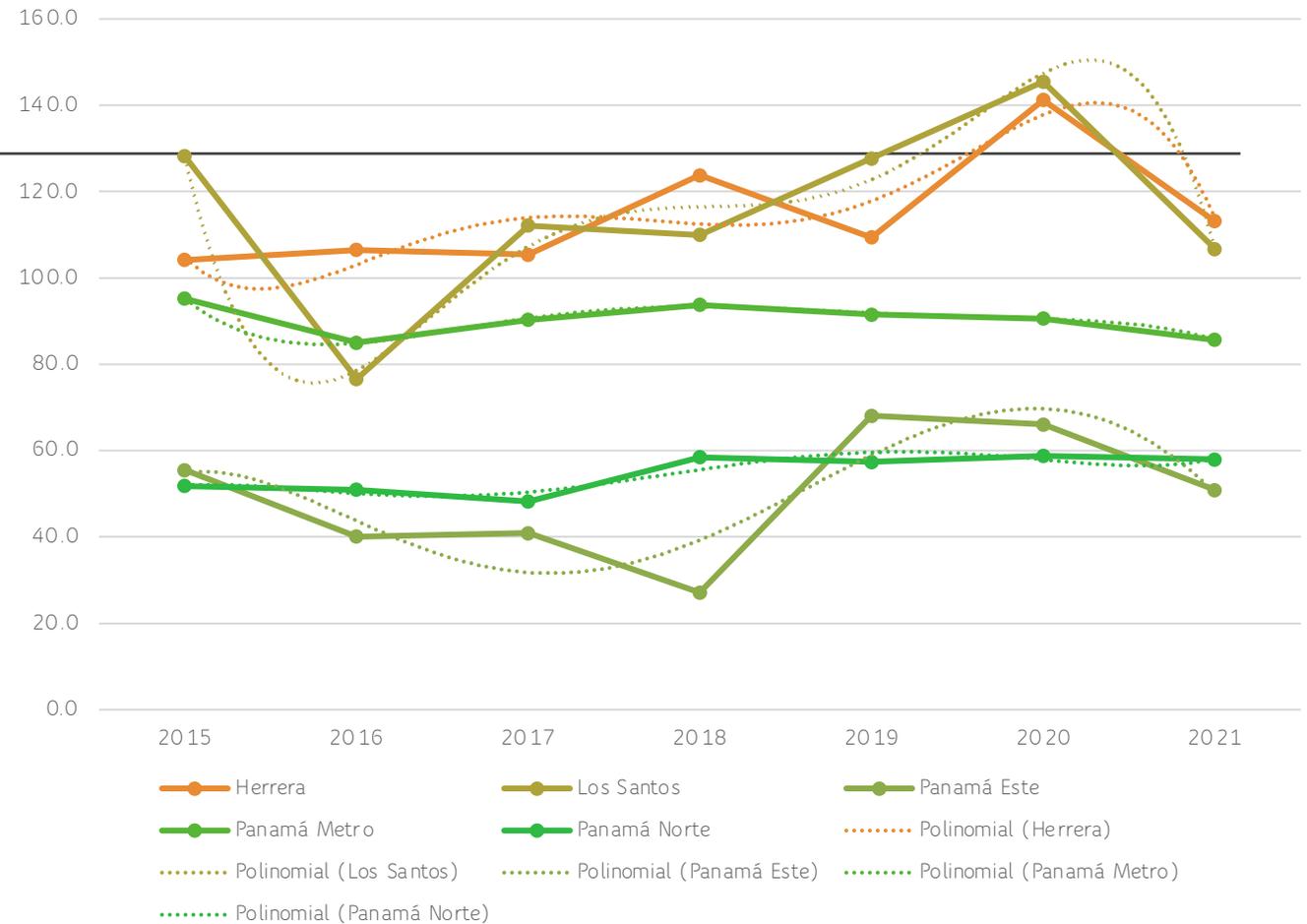
Elaborado por Departamento de Estadística y Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud. DIPLAN

Tasa de Mortalidad por Tumores Malignos por región de salud con estimación estadística de la tendencia polinómica. Años 2015 al 2021

Las regiones de Herrera y Los Santos presentaron un comportamiento variable, con un ascenso para el año 2020 y un descenso para el año 2021. Ambas presentan una tendencia polinómica al descenso.

Panamá Este también presentó un comportamiento y tendencia descendente.

Las regiones de Panamá Norte y Panamá Metro presentan un comportamiento estable, ambas con una tendencia polinómica descendente.



Tasa por 100,000 habitantes

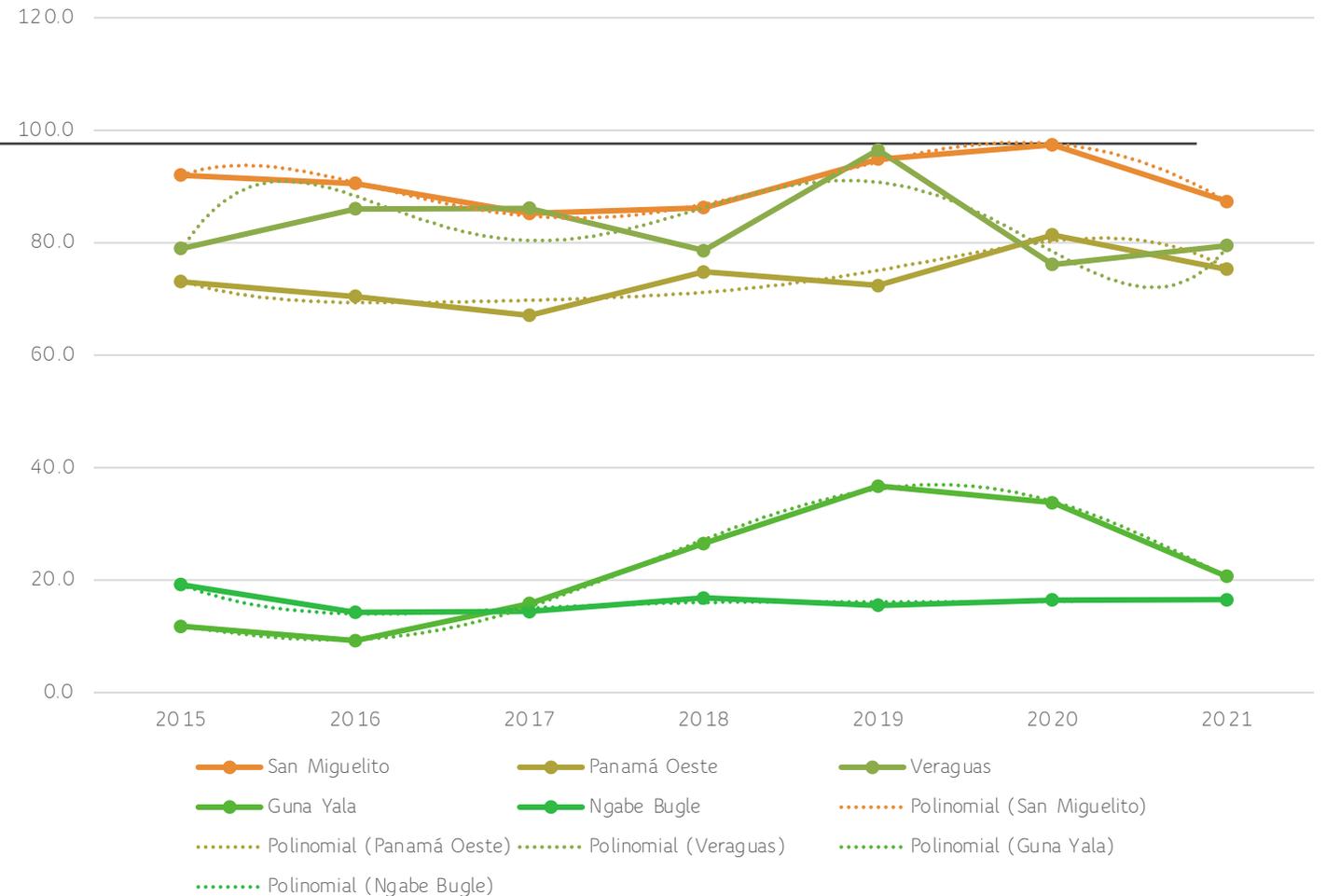
Fuente: Base de datos de Mortalidad Instituto Nacional de Estadística y Censo

Elaborado por Departamento de Estadística y Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud. DIPLAN

Tasa de Mortalidad por Tumores Malignos por región de salud con estimación estadística de la tendencia polinómica. Años 2015 al 2021

Las regiones de Panamá Oeste, San Miguelito y Guna Yala presentaron un comportamiento descendente con una tendencia polinómica descendente

La región de salud de Veraguas para este periodo presento un comportamiento variable con una tendencia polinómica al ascenso.



Tasa por 100,000 habitantes

Fuente: Base de datos de Mortalidad Instituto Nacional de Estadística y Censo

Elaborado por Departamento de Estadística y Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud. DIPLAN

MORTALIDAD PREMATURA POR CÁNCER

MORTALIDAD PREMATURA POR CÁNCER EN PANAMA. AÑO 2015 AL 2021.

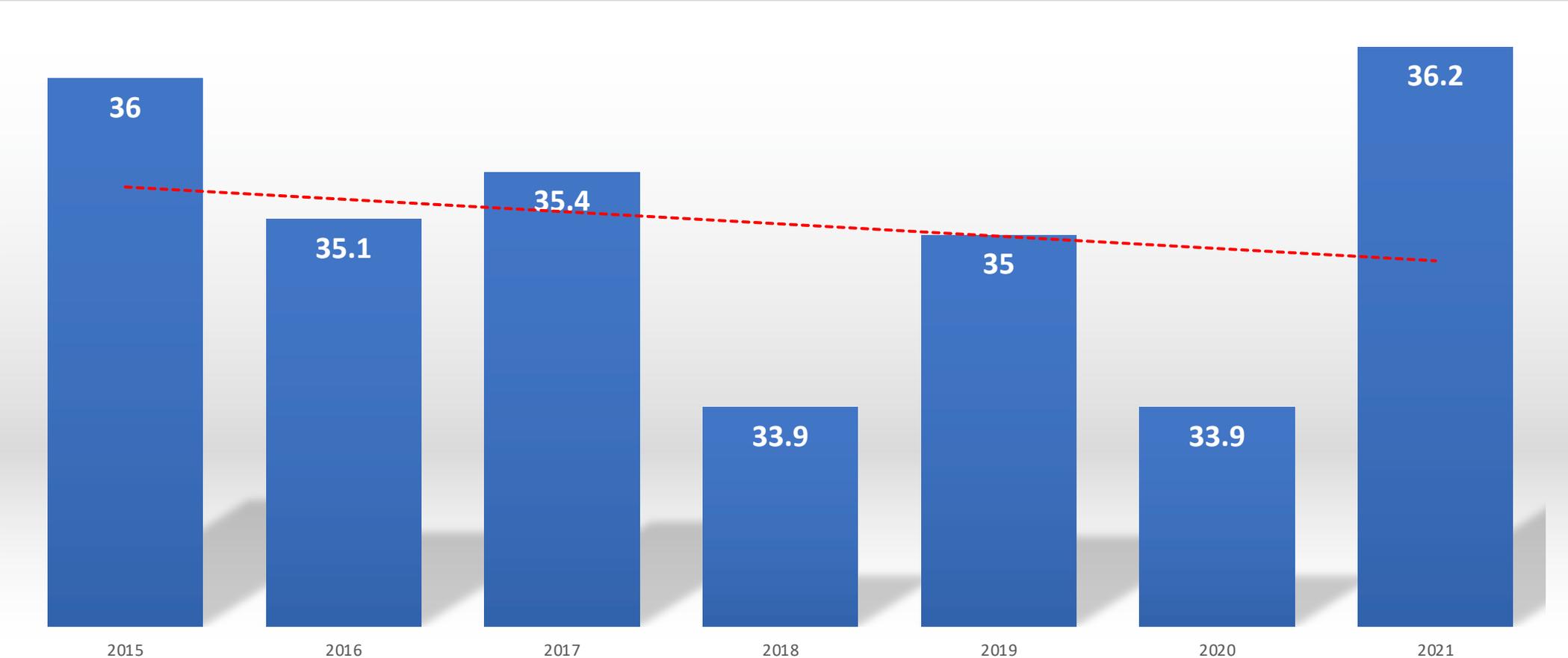
Se considera muerte prematura cuando esta ocurre antes de cierta edad predeterminada que se corresponde con la esperanza de vida al nacer de cada población.

La mortalidad prematura se mide con el indicador conocido como años de vida potencial perdidos (AVPP), el cual es usado para estimar el estado de salud de las poblaciones.

La mortalidad prematura por todos los tumores malignos en Panamá para el periodo del 2015 al 2021, acumuló un total de **10,161** fallecidos; representando el 45.8 % del total de muertes por cáncer en el país (22,200 defunciones).

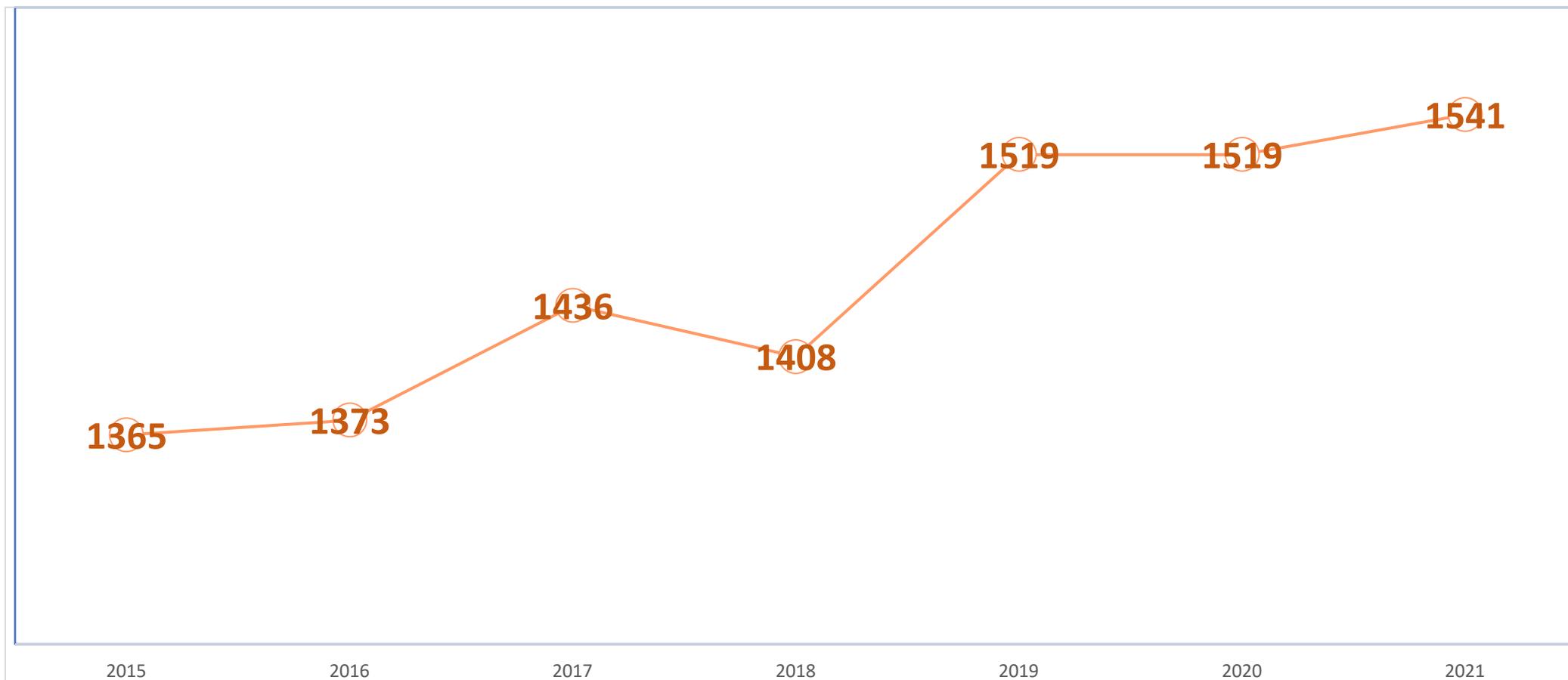
A pesar del aumento en el número de defunciones prematuras por tumores malignos, a nivel nacional; la tasa de mortalidad prematura por esta causa presentó una tendencia lineal hacia el descenso, con un rango entre 36 defunciones x 100,000 habitantes en el 2015 y 33.5 defunciones x 100,000 habitantes en el 2021.

TASA DE MORTALIDAD PREMATURA POR TUMORES MALIGNOS EN PANAMÁ. AÑO 2015 AL 2021.



Tasa de Mortalidad por Cáncer: Defunciones por 100,000 habitantes.
Fuente: Base de datos de Mortalidad Instituto Nacional de Estadística y Censo
Elaborado por Departamento de Estadística y Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud. DIPLAN

NÚMERO DE DEFUNCIONES PREMATURAS POR CÁNCER EN PANAMÁ. AÑO 2015 AL 2021.



Tasa de Mortalidad por Cáncer: Defunciones por 100,000 habitantes.

Fuente: Base de datos de Mortalidad Instituto Nacional de Estadística y Censo

Elaborado por Departamento de Estadística y Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud. DIPLAN

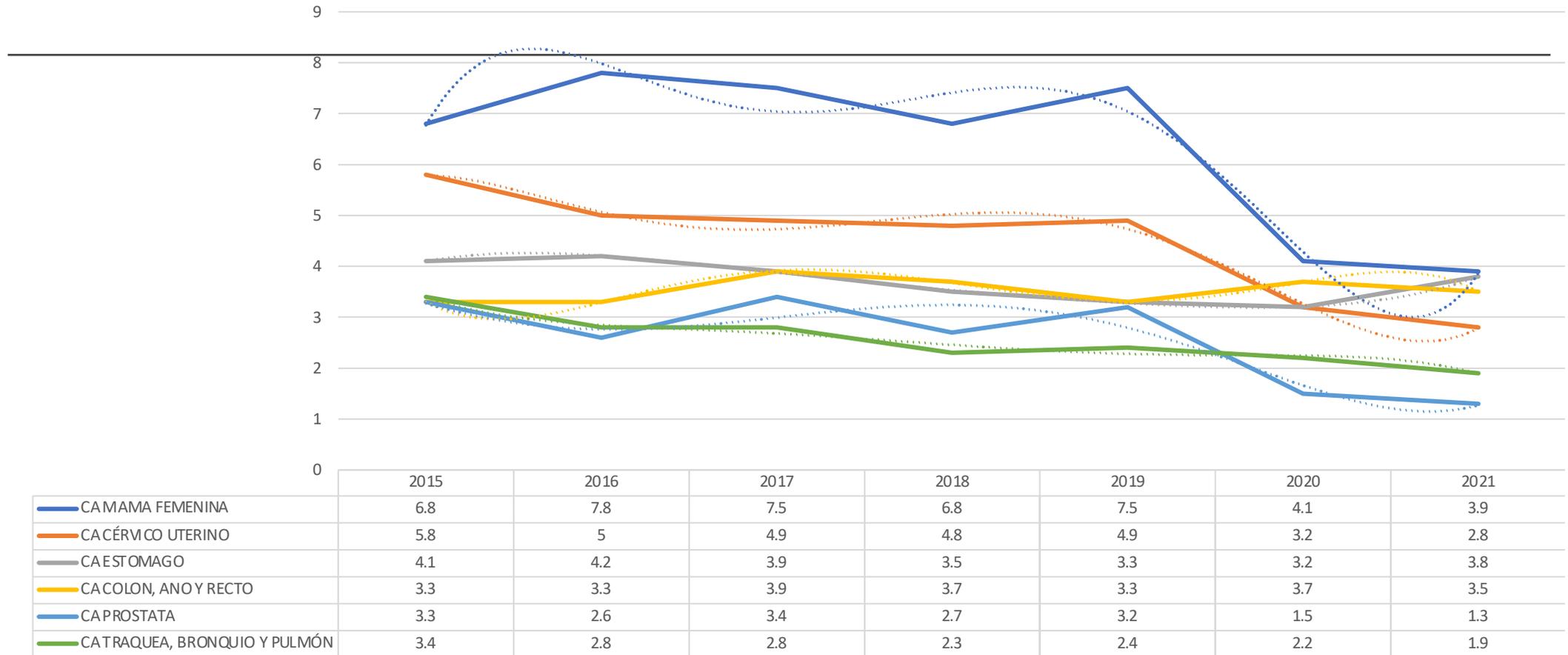
MORTALIDAD PREMATURA POR TIPO DE CANCER.

Los once (11) tipos de Cáncer según sitio anatómico considerados en el análisis de la mortalidad prematura para el periodo 2015 al 2021 fueron: en primer lugar el **Cáncer de Mama**, en segundo lugar el **Cáncer Cérvico Uterino**, ambos con las tasas más altas entre los Cánceres considerados, repercutiendo negativamente en la esperanza de vida de las mujeres de nuestro país, sin embargo, las tasas en ambos tipos de cáncer reflejaron un descenso porcentual de 42.6% y 51.7 % respectivamente, del 2015 al 2021 y una tendencia polinómica de 5° ascendente.

En tercera posición se ubicó el **Cáncer de Estómago** donde el comportamiento de las tasas evidenció un descenso porcentual de 7.3% del 2015 al 2021 con una tendencia polinómica, que al igual que los anteriores, se proyectó al ascenso.

En cuarto lugar, se encuentra el **Cáncer de Colon, Ano y Recto** con tasas que presentaron un incremento porcentual de 6 % del 2015 al 202. La tendencia polinómica se proyectó hacia el descenso.

TASA DE MORTALIDAD PREMATURA Y TENDENCIA PÓLINOMICA DE 5° POR ALGUNOS TIPOS DE CÁNCER, SEGÚN SITIO ANATOMICO, EN PANAMÁ. AÑO 2015 AL 2021



Tasa de Mortalidad por Cáncer: Defunciones por 100,000 habitantes.

Fuente: Base de datos de Mortalidad Instituto Nacional de Estadística y Censo

Elaborado por Departamento de Estadística y Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud. DIPLAN

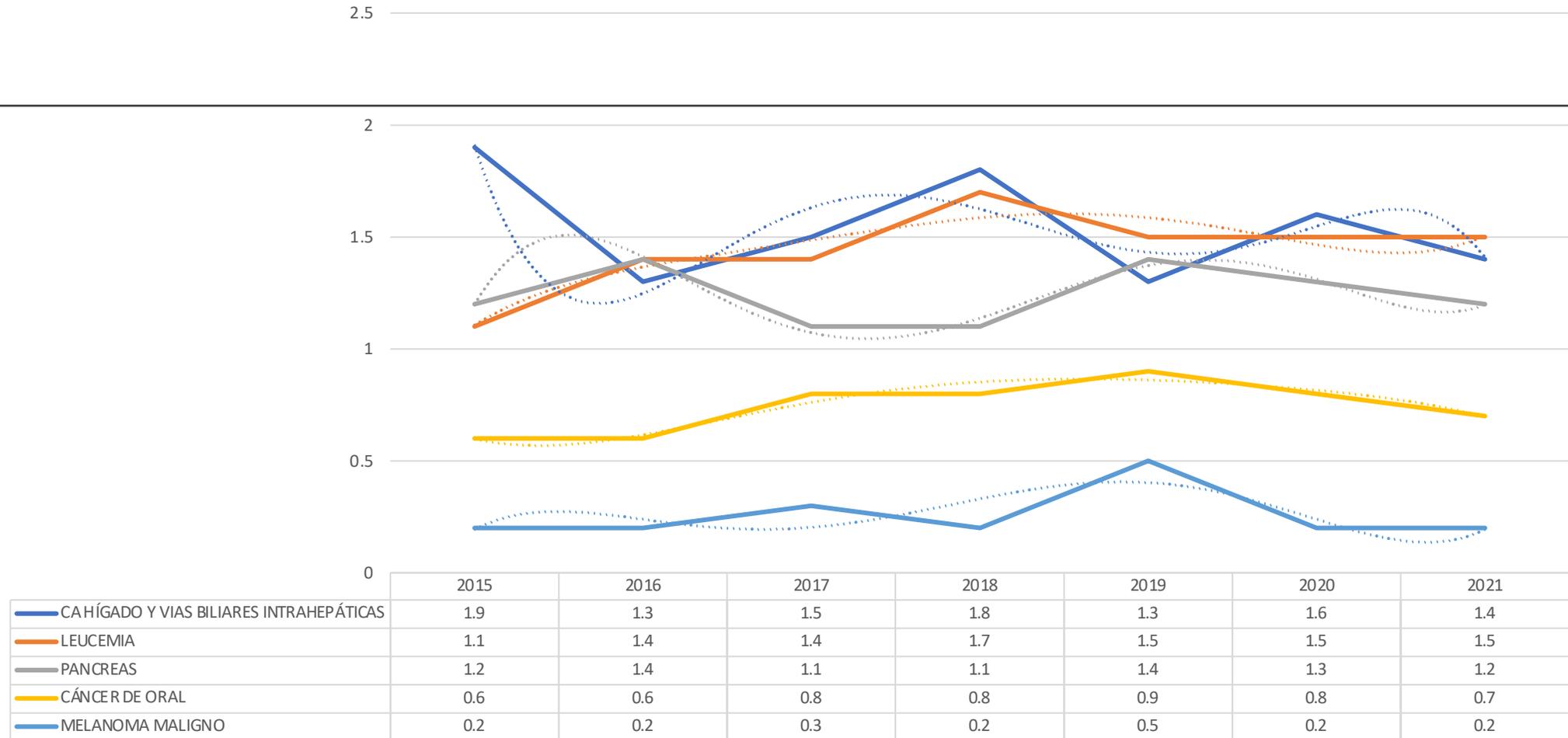
MORTALIDAD PREMATURA POR TIPO DE CÁNCER.

Seguidamente se ubican el Cáncer de Próstata y el Cáncer de Tráquea, Bronquios y Pulmón, con un comportamiento descendente de las tasas, que reflejó un descenso porcentual de 60.5% y 44.1% respectivamente, del año 2015 al 2021. En el Cáncer de próstata se observa una tendencia polinómica hacia el ascenso, mientras que en el Cáncer de Tráquea, Bronquios y Pulmón la tendencia polinómica se proyectó descendente.

La tasa de leucemia presentó un incremento de 36.3 puntos porcentuales en 2021 (1.5 defunciones por 100,000 habitantes) con relación a la tasa del 2015 de 1.1 defunciones X 100,000 habitantes, evidenciando una leve tendencia polinómica de 5° ascendente.

El Cáncer de Hígado y Vías biliares con tasas que oscilaron entre 1.3 defunciones x 100,000 habitantes (2016 y 2019) y 1.9 defunciones x 100,000 habitantes (2015) presentó un descenso porcentual de 26.3% del 2015 al 2021, con una tendencia polinómica descendente.

TASA DE MORTALIDAD PREMATURA Y TENDENCIA PÓLINOMICA DE 5° POR ALGUNOS TIPOS DE CÁNCER, SEGÚN SITIO ANATOMICO, EN PANAMÁ. AÑO 2015 AL 2021



Tasa de Mortalidad por cáncer: Defunciones por 100,000 habitantes.

Fuente: Base de datos de Mortalidad Instituto Nacional de Estadística y Censo

Elaborado por Departamento de Estadística y Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud. DIPLAN

MORTALIDAD PREMATURA POR TIPO DE CÁNCER.

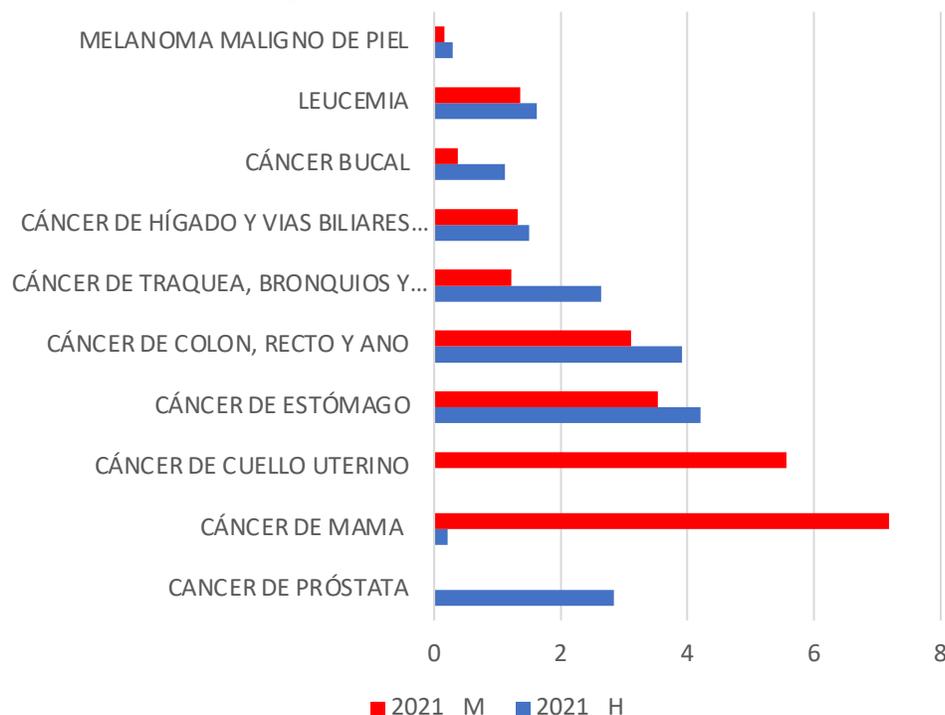
El Cáncer Oral, con tasas que oscilaron entre 0.6 defunciones x 100,000 habitantes (2015-2016) y 0.9 defunciones x 100,000 habitantes (2019), reflejó un incremento porcentual de 16.7% del 2015 al 2021, con una leve tendencia polinómica hacia el descenso.

El Cáncer de Páncreas y el Melanoma Maligno de Piel presentaron un comportamiento estable, con una leve tendencia polinómica de 5° al ascenso en el Cáncer de Páncreas y levemente descendente en el Melanoma Maligno de Piel.

MORTALIDAD PREMATURA POR LOS NEOPLASIAS MALIGNAS, SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD.

Al considerar la mortalidad prematura por Neoplasias malignas en el país, se observa que las tasas en hombres son mayores que las tasas en mujeres.

Tasa de mortalidad prematura según sexo de los 11 tipos de Cáncer, según sitio anatómico en Panamá. año 2021



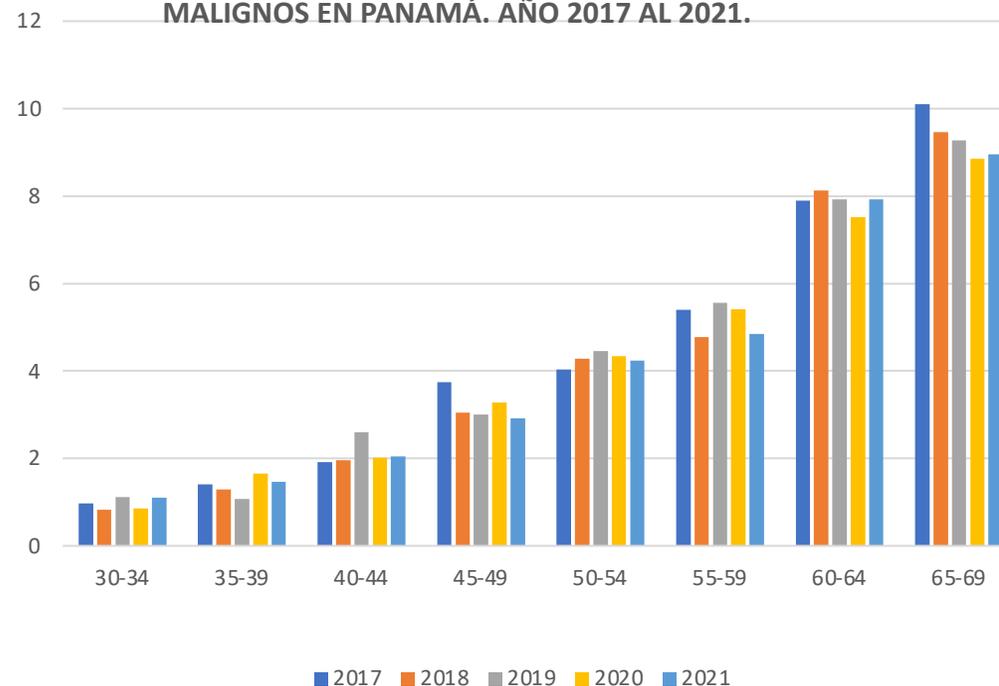
Tasa de Mortalidad por cáncer: Defunciones por 100,000 habitantes.

Fuente: Base de datos de Mortalidad Instituto Nacional de Estadística y Censo

Elaborado por Departamento de Estadística y Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud. DIPLAN

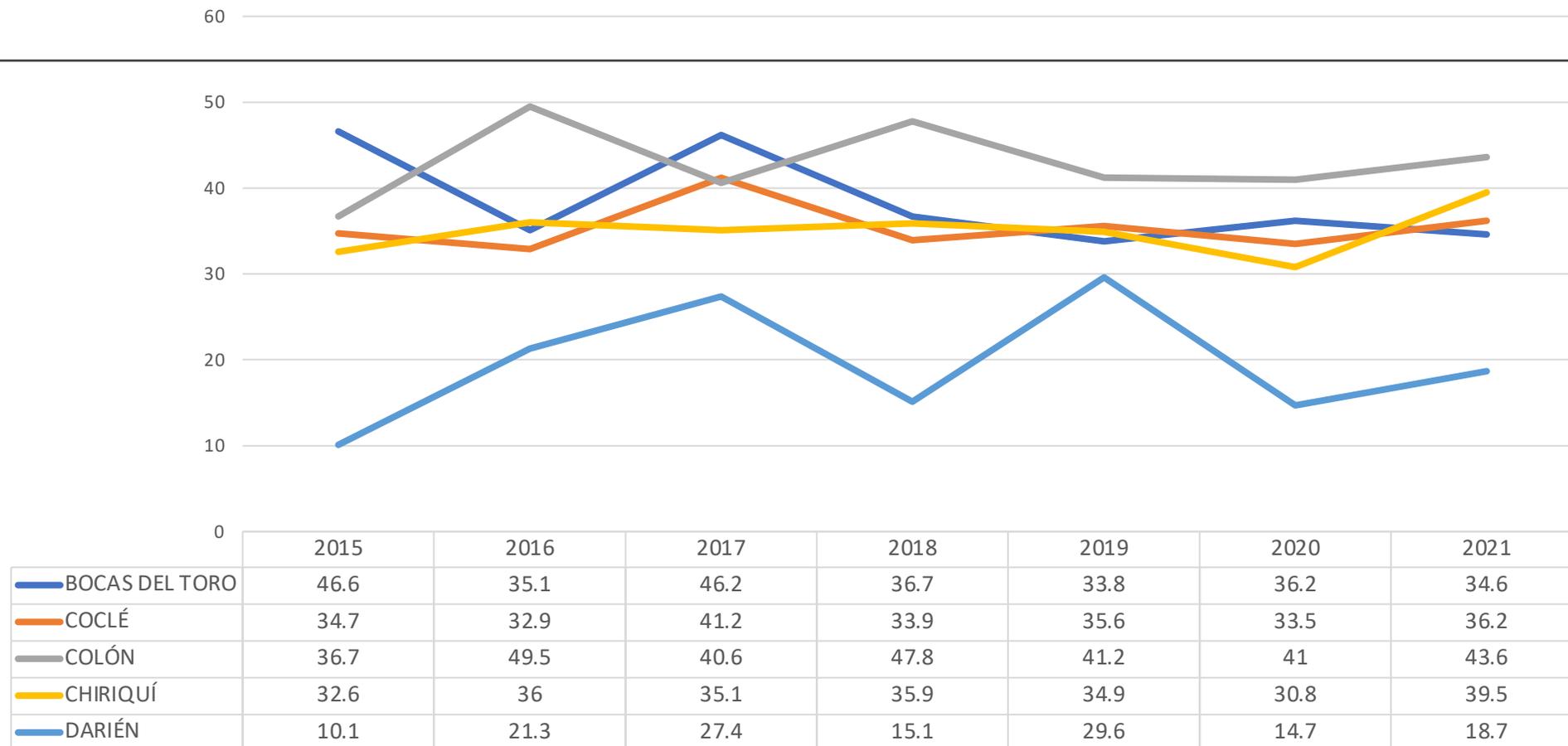
El análisis de la mortalidad prematura por Cáncer, según edad, se evidencio que la misma aumentó proporcionalmente con el incremento de la edad, siendo la población de 55 años y más, en la que se registraron las tasas de mortalidad prematuras más elevadas. En el caso del cáncer de Mama Femenino el aumento se observó a partir de los 40 años y más.

TASA DE MORTALIDAD PREMATURA POR TUMORES MALIGNOS EN PANAMÁ. AÑO 2017 AL 2021.



■ 2017 ■ 2018 ■ 2019 ■ 2020 ■ 2021

MORTALIDAD PREMATURA POR LOS NEOPLASIAS MALIGNAS SEGÚN REGIÓN DE SALUD EN PANAMÁ. AÑO 2015 AL 2021.

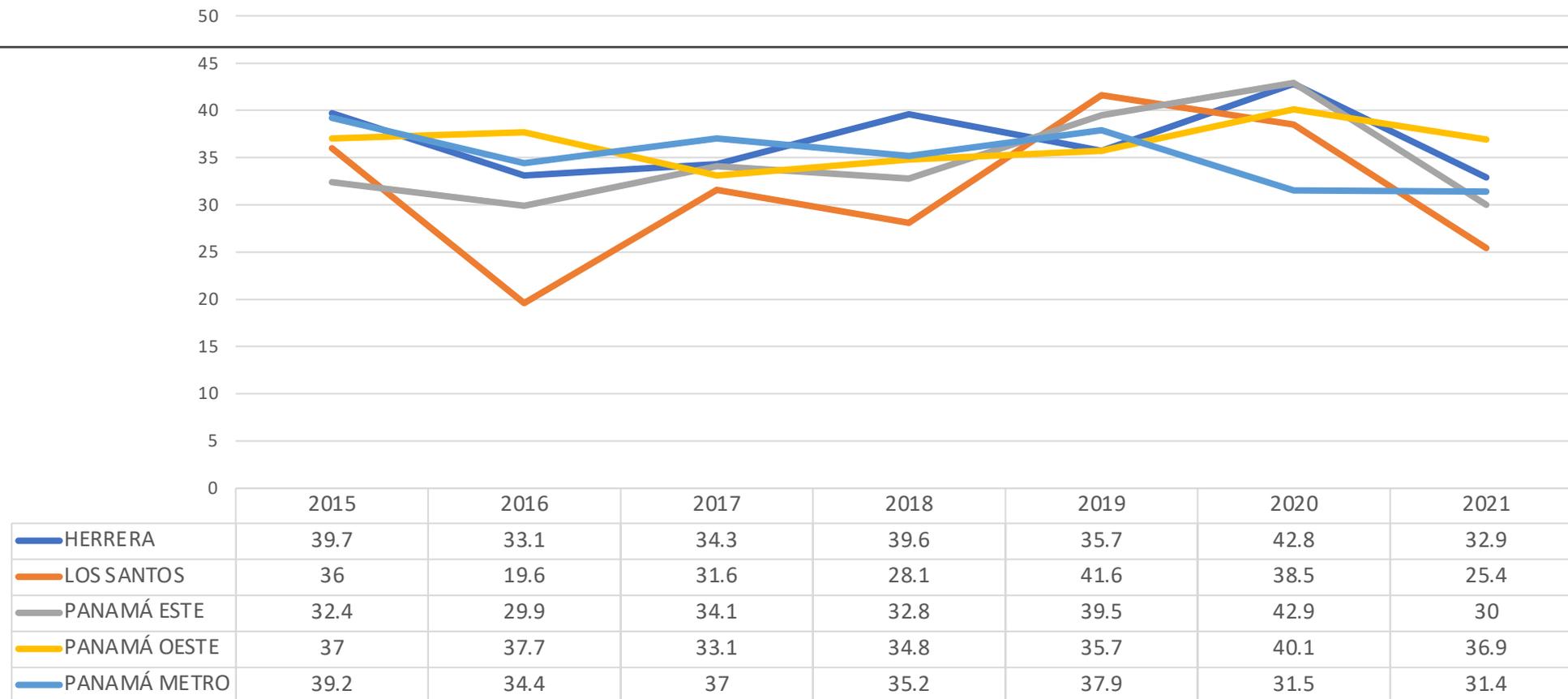


Tasa de Mortalidad por cáncer: Defunciones por 100,000 habitantes.

Fuente: Base de datos de Mortalidad Instituto Nacional de Estadística y Censo

Elaborado por Departamento de Estadística y Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud. DIPLAN

MORTALIDAD PREMATURA POR LOS NEOPLASIAS MALIGNAS SEGÚN REGIÓN DE SALUD EN PANAMÁ. AÑO 2015 AL 2021.

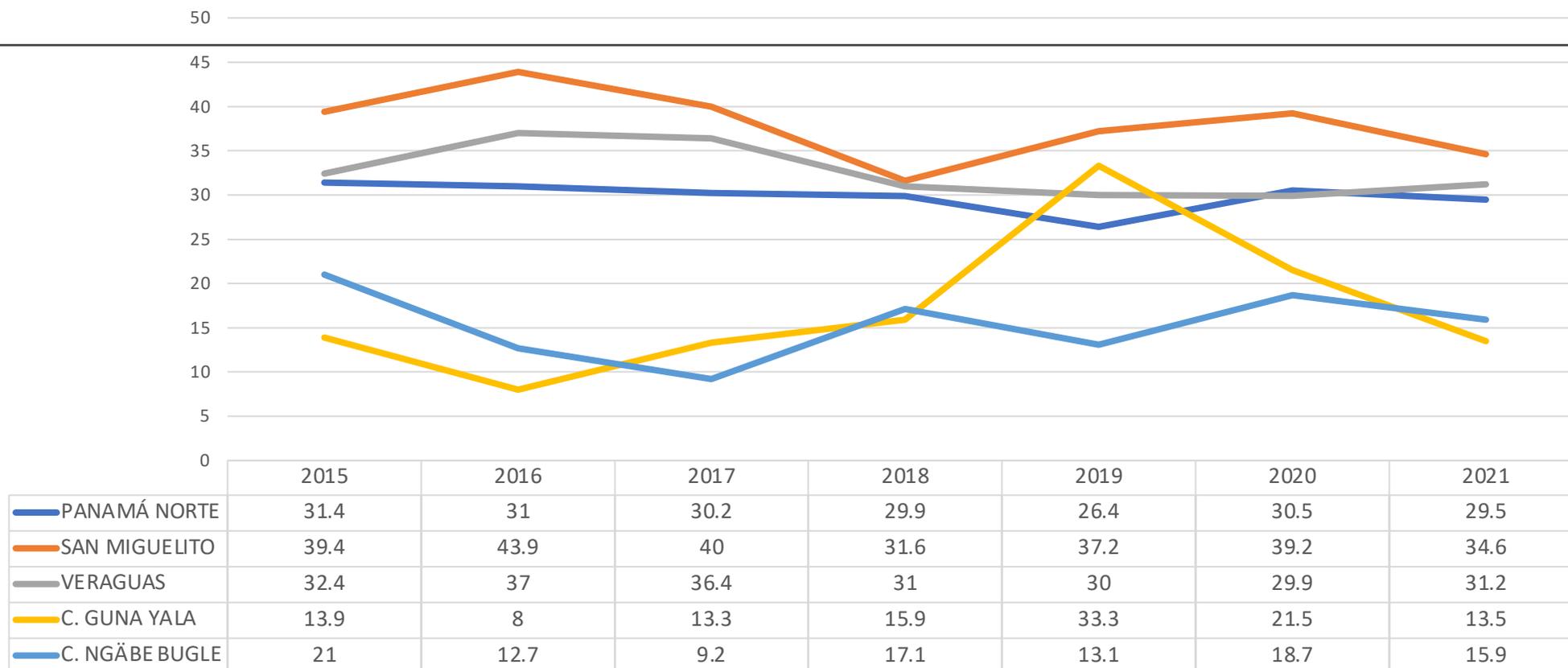


Tasa de Mortalidad por cáncer: Defunciones por 100,000 habitantes.

Fuente: Base de datos de Mortalidad Instituto Nacional de Estadística y Censo

Elaborado por Departamento de Estadística y Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud. DIPLAN

MORTALIDAD PREMATURA POR LOS NEOPLASIAS MALIGNAS SEGÚN REGIÓN DE SALUD EN PANAMÁ. AÑO 2015 AL 2021.



Tasa de Mortalidad por cáncer: Defunciones por 100,000 habitantes.

Fuente: Base de datos de Mortalidad Instituto Nacional de Estadística y Censo

Elaborado por Departamento de Estadística y Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud. DIPLAN

CONCLUSIONES

El Cáncer es en definitivo un tema de salud pública de importancia nacional que debe ser atendido como un problema de Estado, en primer lugar, por la posición que ocupa entre las principales causas de muerte del país, y luego por su tendencia al aumento, cambios en las edades de aparición o detección y la distribución a lo largo del territorio.

Cada panameño experimenta de alguna manera como el Cáncer afecta la vida y la dinámica familiar de un conocido, amigo o pariente, en algunos casos con historia de superación y en otros con tristeza y dolor por la partida prematura de un ser querido. No obstante, las interrogantes de por qué se enfermó o por qué se complicó o por qué no pudo superar la enfermedad recaen en ellos sin tener en la mayoría de los casos una respuesta aceptable.

CONCLUSIONES

Además de la genética, el estilo de vida, la edad y los disruptores endocrinos, otro de los factores de riesgo a los que se les da particular atención son el fumar o exponerse a humo de tabaco el cual, aunque Panamá ha mantenido la prevalencia de consumo de productos de tabaco en mayores de 15 años bajo 5% y podemos decir con certeza que el Cáncer de pulmón no tiene los niveles de prevalencia que maneja el resto del mundo, las poblaciones más jóvenes tienen un interés creciente en el uso de dispositivos electrónicos y VAPER que ya han demostrado ser peligrosos para la salud.

La prevención, al parecer es la herramienta más económica para disminuir algunos tipos de Cánceres de los que se conoce su historia natural pero no es garantía de que sea suficiente para evitar enfermar.

RECOMENDACIONES

1. Realizar y promover pesquisas para el diagnóstico temprano de los diferentes tipos de Cáncer en la población, así se da un tratamiento oportuno y una disminución de la mortalidad.
2. Promover activamente la importancia de un estilo de vida saludable y la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles, incluyendo la promoción de una alimentación equilibrada y la reducción del consumo de bebidas alcohólicas y la eliminación del tabaco, las cuales influyen directamente en la aparición y desarrollo de los diversos tipos de Cáncer.
3. Realizar este tipo de análisis en las regiones de salud con mayor incidencia y mortalidad por Cáncer para evidenciar las causas y aumentar las acciones y recursos para disminuir los casos y defunciones.

RECOMENDACIONES

4. Debido que, en los últimos 7 años, ha habido un aumento en la incidencia y la mortalidad de todos los tipos de Cáncer en las poblaciones de edad productiva (20 a 60 años), realizar pesquisas a edades más tempranas.
5. Aumentar tanto los centros especializados como los especialistas para tratar el Cáncer en Panamá, específicamente en provincias centrales y en la región Occidente del país, donde hay aumento de mortalidad en los últimos años.
6. Continuar monitoreando y analizando el perfil epidemiológico del Cáncer para adaptar políticas de salud pública y asignar recursos de manera efectiva.