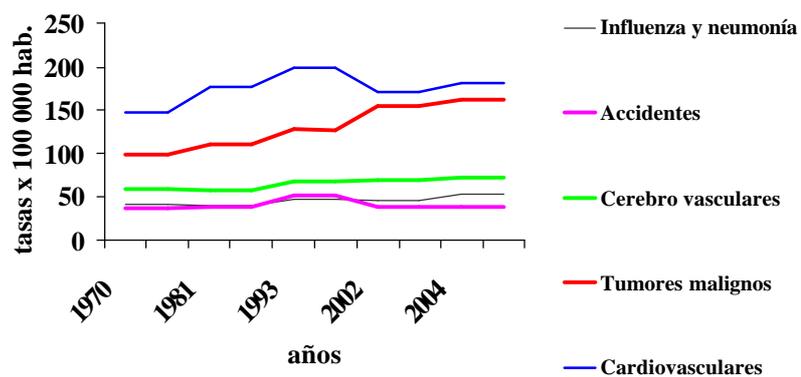


ESPERANZA DE VIDA Y CÁNCER EN CUBA

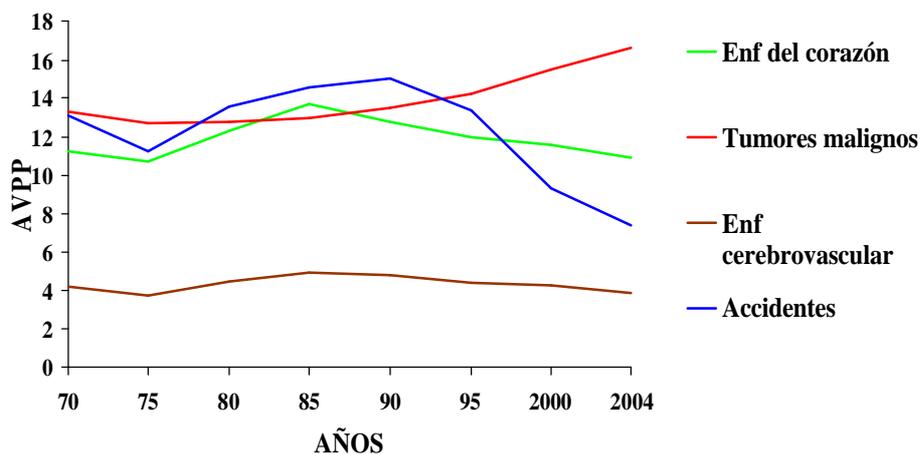
Dr. Rolando Camacho Rodríguez

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE . CUBA 1970 - 2004



Fuente: DNE

**Años de vida potenciales perdidos
por 1000 habitantes de 1 a 74 años.
Años seleccionados. 1970-2004**

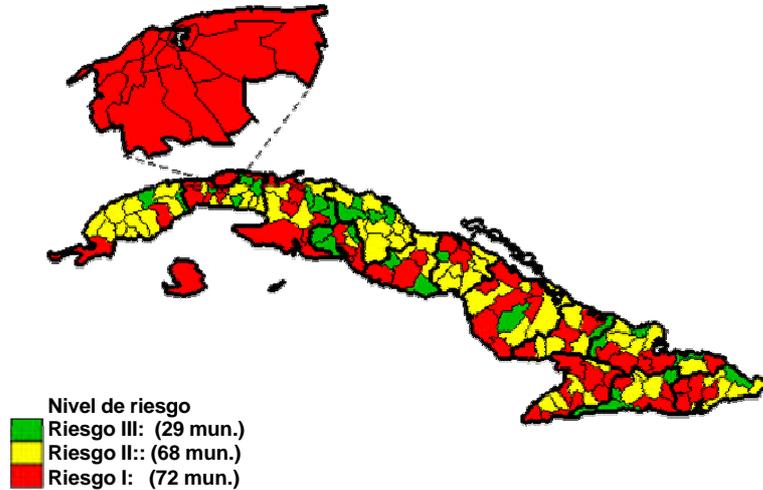


Fuente: DNE

CÁNCER en CUBA

- **SEGUNDA CAUSA DE MUERTE**
mas de 18 mil fallecidos anuales
- **PRIMERA CAUSA DE AVPP**
- **INCREMENTO DE LA INCIDENCIA**
mas de 28 mil casos nuevos por año

**Estratificación de la Mortalidad por Tumores según municipios
Cuba, Trienio 2000-2002**



25 municipios pertenecen al estrato A, el 86,2% de ellos 12 de Ciudad de la Habana, el 80,7%

CÁNCER

PREVENIBLE

42 %

CURABLE

30 %

MEJOR CALIDAD DE VIDA

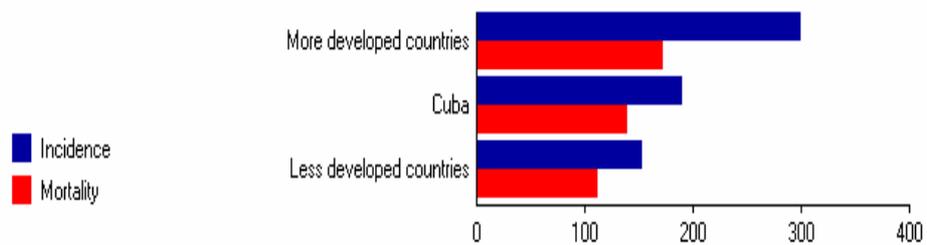
30 %

CÁNCER

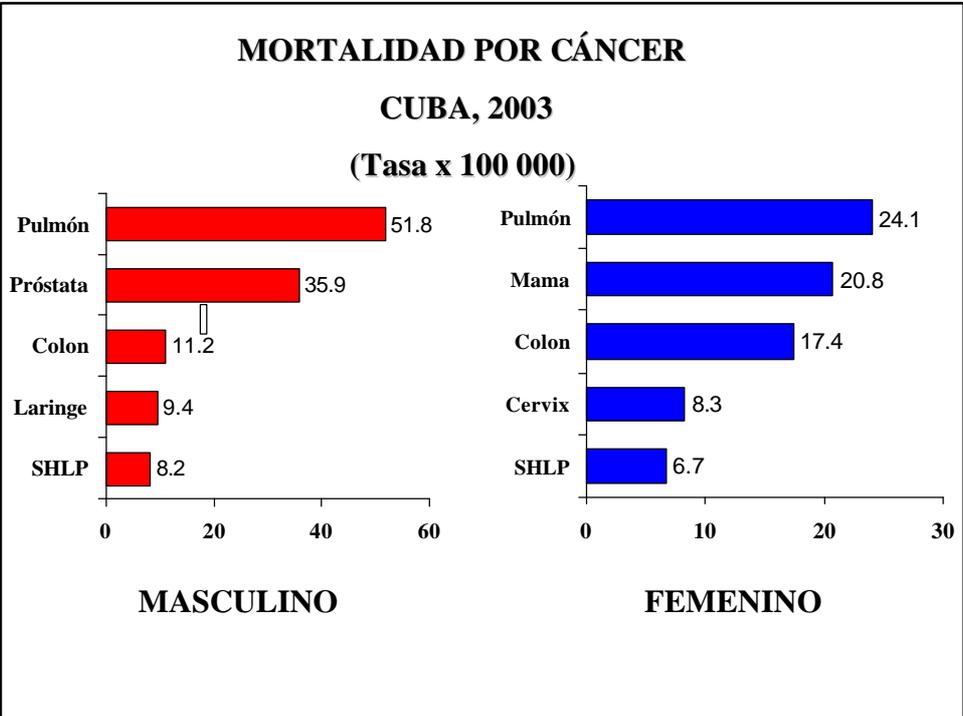
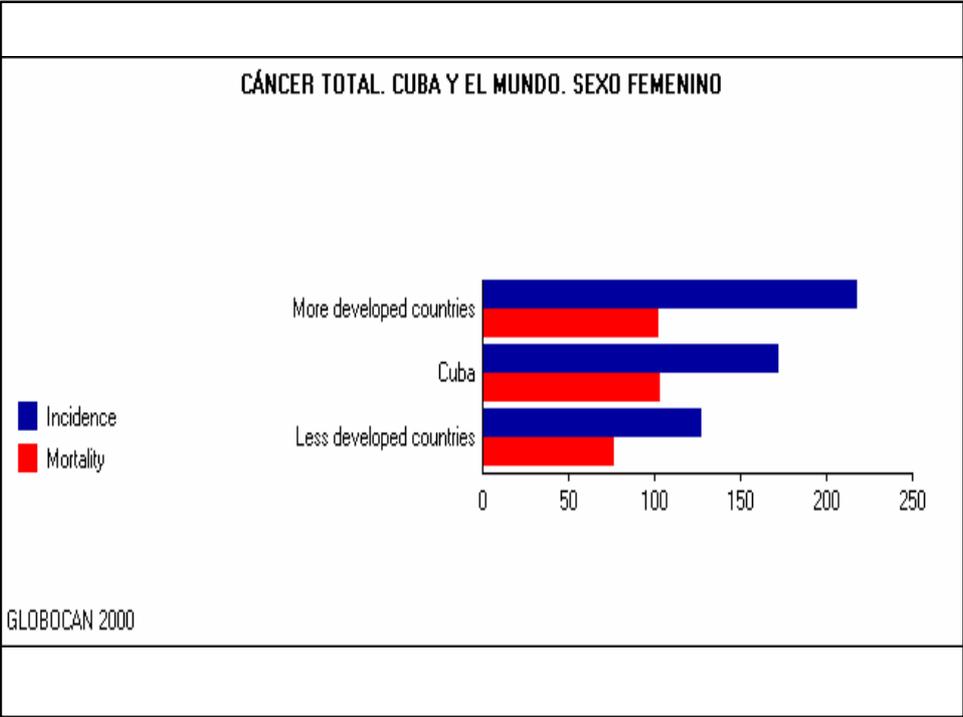
- **TABACO** **30%**
- **DIETA** **30%**
- **INFECCIONES** **20%**
- **CONTAMINANTES** **2-3%**

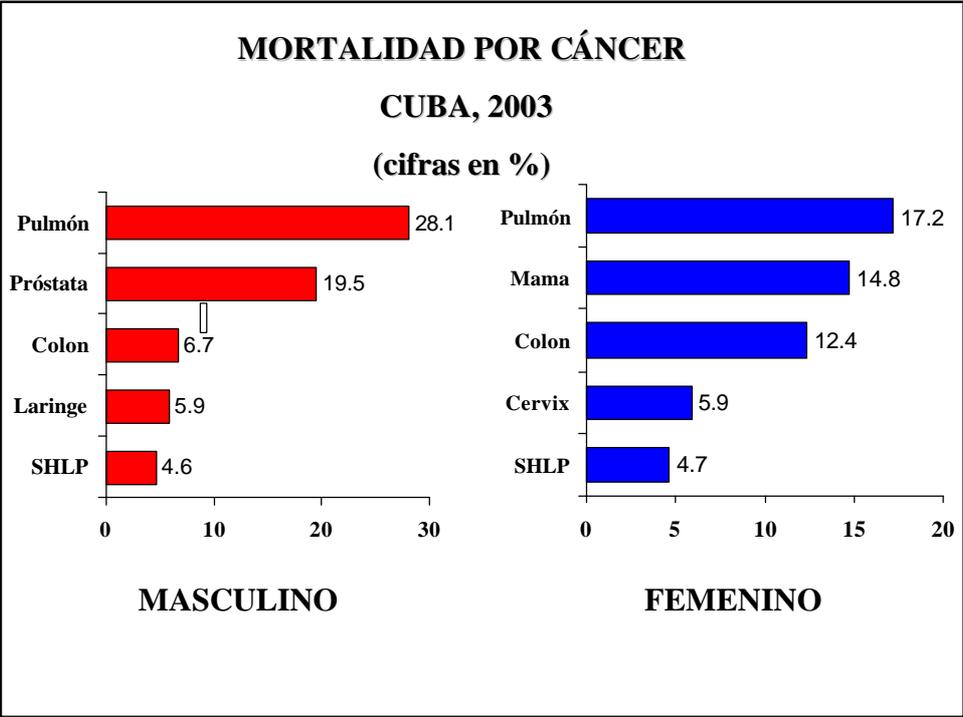
- **GENETICA** **10%**

CÁNCER TOTAL. CUBA Y EL MUNDO. SEXO MASCULINO



GLOBOCAN 2000





El Control del Cáncer en Cuba

Objetivo General

Detener la tendencia creciente y reducir para el 2015 la tasa ajustada de mortalidad en un 10 %

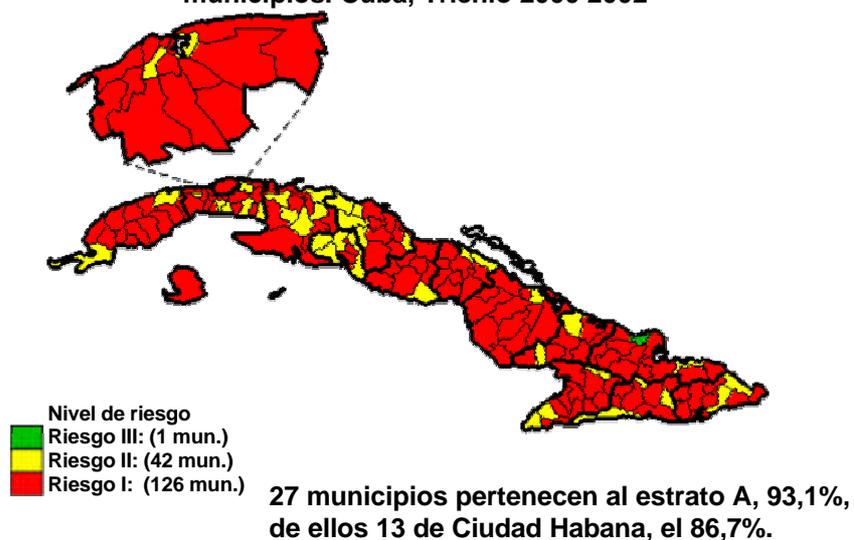
PREVENCION DEL CANCER

Cuba tendría un potencial de evitar mas de 10 000 casos nuevos por año

PREVENCION DEL CANCER

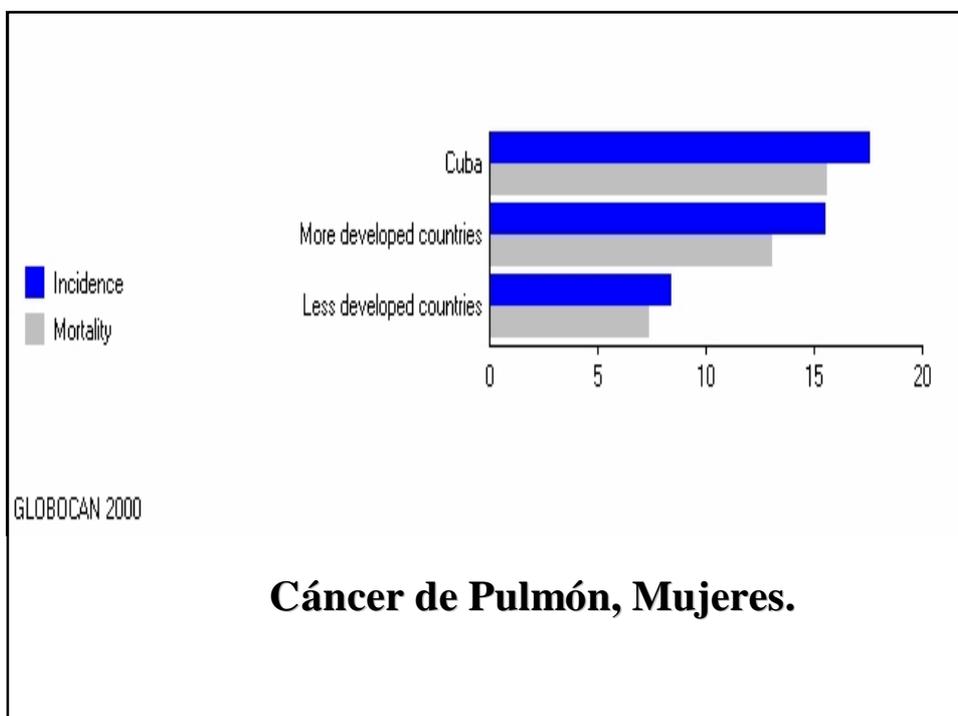
- control del tabaquismo
- cambios de estilos de vida

Estratificación de la Mortalidad por Cáncer de Pulmón según municipios. Cuba, Trienio 2000-2002



PREVENCION DEL CANCER **control del tabaquismo**

- **1970's** **66,2 %**
- **1995** **36,8 %**
- **2001** **32,0 %**



Pulmón - tabaquismo
en el 2003 fallecieron 4 271
cubanos y cubanas por esta causa

incremento de las tasas de
mortalidad entre 1990 y 2000
hombres < 1 %
mujeres 2,3 %

**MAS TEMPRANO
ES MAS CURABLE**

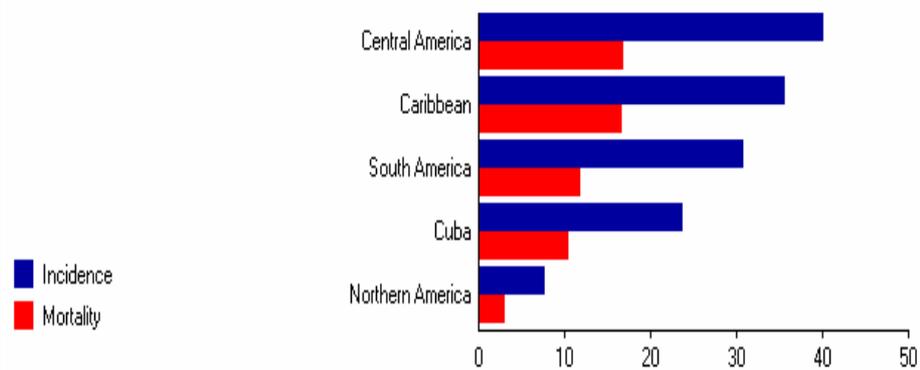
- **pesquisa**
- **educación para alerta**

Pesquisa en Población Supuestamente Sana

**CERVIX
MAMA
BOCA**

Buenas estrategias / Poca efectividad

CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO. Tasas ajustadas a la Población Mundial

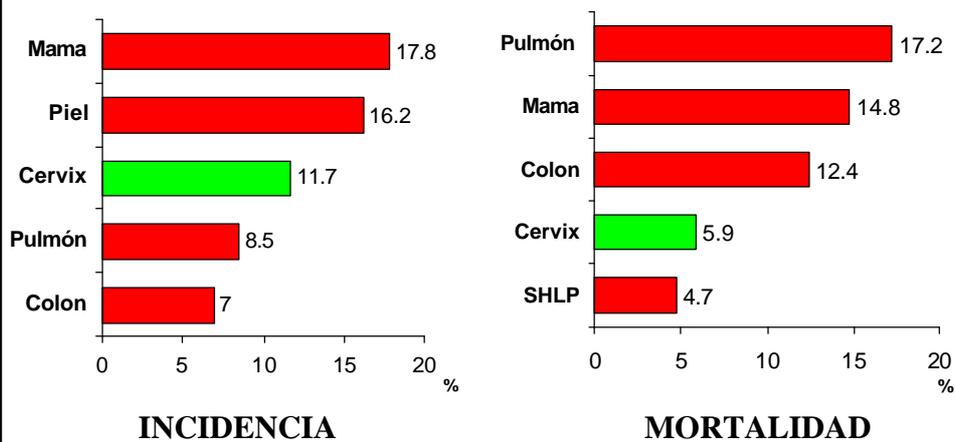


GLOBOCAN 2000

Cáncer del Cervix Distribución Geográfica Cuba, 2001



INCIDENCIA Y MORTALIDAD POR CÁNCER EN CUBA. SEXO FEMENINO 2001/2003



**Acciones en población supuestamente sana :
Diagnóstico Precoz**

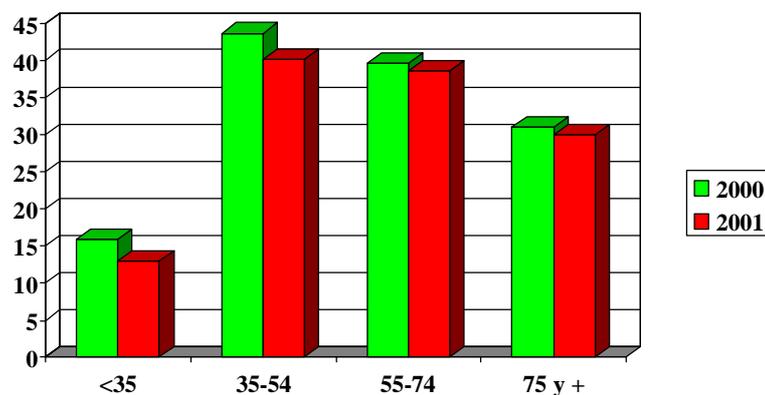
Cáncer de Cervix, Política

Desde 1997,

**Citología vaginal a mujeres
de 25 a 64 años cada 3 años.**

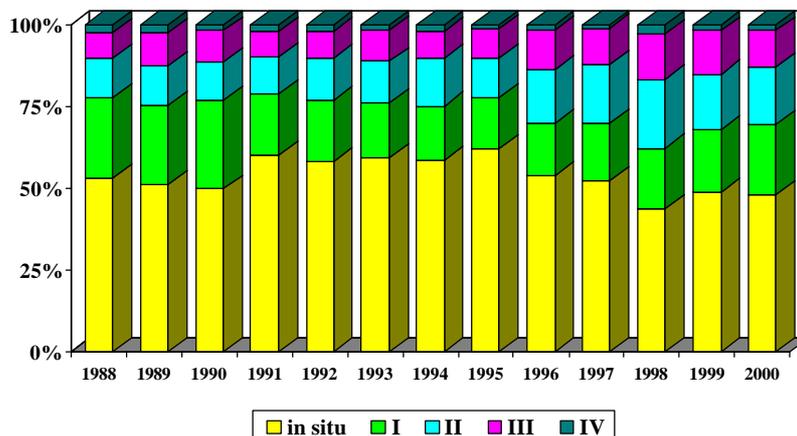
Incidencia del Cáncer del Cervix por grupos de edad

Cuba, 2000/2001



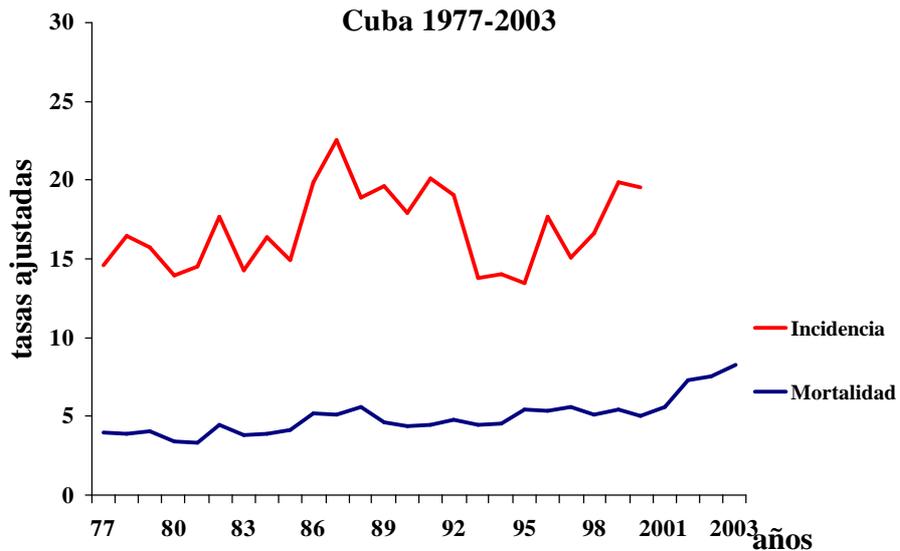
Fuente: RNC

CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO DISTRIBUCIÓN POR ESTADIOS CLÍNICOS CUBA 1988-2000



Fuente: RNC

Incidencia y Mortalidad por cáncer de Cervix Cuba 1977-2003

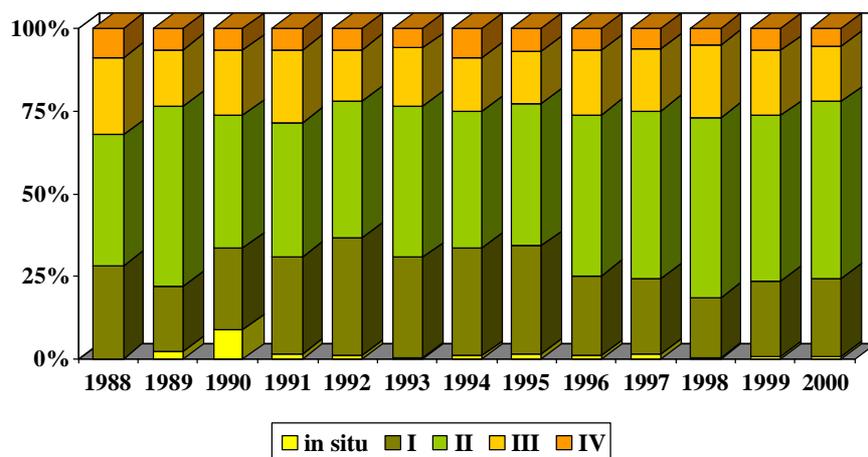


PESQUISA DE CÁNCER DE MAMA

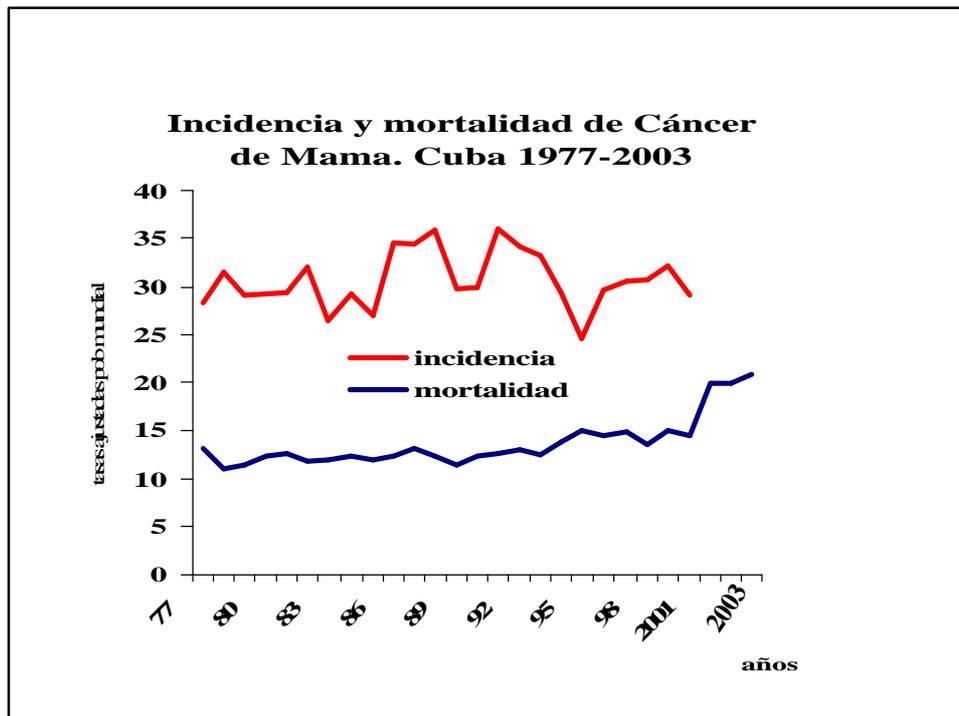
1992: EF anual y AEM a mujeres de 30 años y mas

Mx a mujeres de 50 - 64 años cada 2 años

CÁNCER DE MAMA
DISTRIBUCIÓN POR ESTADIOS CLÍNICOS
CUBA 1988-2000



Fuente:RNC



aunque el cáncer de pulmón, próstata y colon están entre los más frecuentes en cuba, la pesquisa en población supuestamente sana

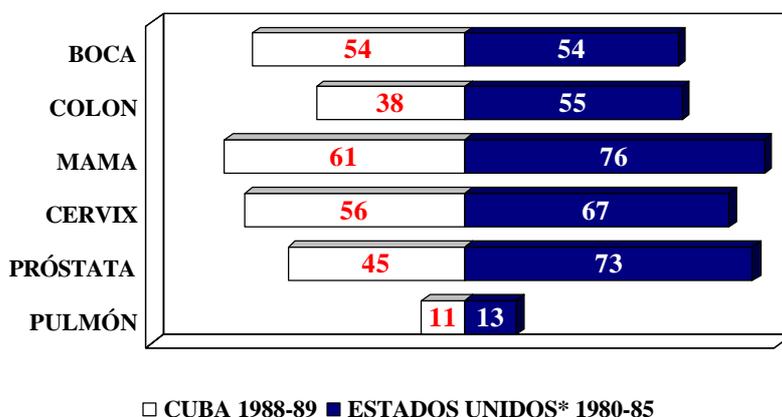
no se recomienda:

la evidencia de efectividad es insuficiente o nula

**para cáncer de pulmón,
próstata y colon :**

**las acciones se basan en
educación para la prevención
y conocimiento de signos
de alerta para el diagnóstico
temprano**

**COMPARACIÓN DE TASAS DE SUPERVIVENCIA
RELATIVA A CINCO AÑOS. AMBOS SEXOS.
CUBA/ESTADOS UNIDOS**



Recuperación de la Oncología Médica en Cuba (Desde 2000)

- **36 productos en el 2000 / 53 en el 2004**
- **Plan General de productos oncológicos diseñado según reporte de casos y Guías de Tratamiento**
- **Inicio de la producción nacional de citostáticos, medicamentos de soporte y productos de la biotecnología**

TERAPEUTICA **Radioterapia** **Equipos Instalados:**

- **10 Equipos de Cobalto 60**
- **1 Acelerador Lineal**
- **5 Braquiterapia de Alta Tasa**
- **2 Simuladores**
- **2 sistemas de planificación 3D**

Recuperación de la Radioterapia :

Planificada la Adquisición de:

- **27 equipos de Teleterapia
(13 AL y 14 Co 60)**
- **Sistemas de Planificación y Simulación para el resto de los servicios del país.**

*** fase prevista a partir del 2005**

Acciones principales:

- 1- Reducción del tabaquismo**
- 2- Diseñar e implementar estrategia de educación en cáncer**
- 3- Alcanzar cobertura con calidad en los programas de pesquisa:**
 - 80 % con Prueba Citológica en mujeres de 25 a 60**
 - 70 % con Mx en mujeres de 50 a 64**
 - 70 % con Ex. Bucal en población de 35 y más**

Acciones principales:

- 4 - Actualización, Divulgación y Cumplimiento de las Guías de Diagnóstico y Tratamiento en Oncología.**
- 5 - Disponibilidad de los recursos indispensables para el diagnóstico (Anatomía Patológica, Laboratorio, Radiología y Medicina Nuclear) y tratamiento adecuado de todo caso de cáncer (especialmente Quimio y Radioterapia).**
- 6- Ampliar la producción nacional de productos de uso oncológico: Citostáticos, medicamentos de soporte y nuevos productos de la biotecnología**