
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DEL URUGUAY EN RELACION AL CANCER

Mayo 2022

Incidencia del cáncer en el quinquenio 2014-2018
Tendencia de la mortalidad por cáncer hasta 2020

Registro Nacional de Cáncer
COMISION HONORARIA DE LUCHA CONTRA EL CANCER

RESUMEN DE LA SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL URUGUAY EN RELACIÓN AL CÁNCER

31 de mayo de 2022
Registro Nacional de Cáncer

Introducción – Magnitud del problema en el Uruguay

La siguiente es una síntesis de la situación epidemiológica del Uruguay en relación al cáncer, actualizada con los datos de incidencia y mortalidad más recientes y disponibles en el Registro Nacional de Cáncer (RNC). De acuerdo con la última información difundida por el Ministerio de Salud⁽¹⁾ las muertes por cáncer constituyen un cuarto (25%) del total de las defunciones registradas en Uruguay cada año (estas cifras corresponden al 2020 – **Figura 1**). La dinámica de la incidencia y de la mortalidad es compleja por la heterogeneidad de las tendencias en los distintos sitios, no obstante, y en términos generales, puede decirse que esta dinámica ha seguido con cierto desfase temporal aquellos cambios ocurridos unos años antes en los países más desarrollados. Esto es particularmente notorio en los cánceres más importantes por su frecuencia.

El impacto que la pandemia por COVID-19, que comenzó en 2020 y se extiende hasta el presente, tendrá sobre el control de esta enfermedad (así como también de otras Enfermedades No Transmisibles - ENT), en múltiples planos, es aún difícil de estimar, pero sus proporciones podrían ser relevantes (ver más adelante).

¿Cómo se explica la relevancia de las ENT, entre ellas el cáncer en nuestro país? El Uruguay comenzó a experimentar tempranamente en el siglo XX la transición demográfico-epidemiológica (**Figuras 2⁽²⁾** y **3⁽³⁾**) en el contexto regional, transición que continúa de acuerdo a recientes aportes de la demografía ⁽⁴⁾. El control general de las enfermedades infecciosas a través de exitosos programas de inmunización y tratamiento implementados durante el siglo pasado dio lugar a un aumento notorio en la expectativa de vida. En términos generales, el riesgo de padecer o morir por cáncer depende dramáticamente de la edad (**Figura 4**). Esta relación entre la edad y las tasas específicas de incidencia y mortalidad por cáncer

Figura 1. Esquema de la proporción de las muertes por cáncer en el Uruguay.

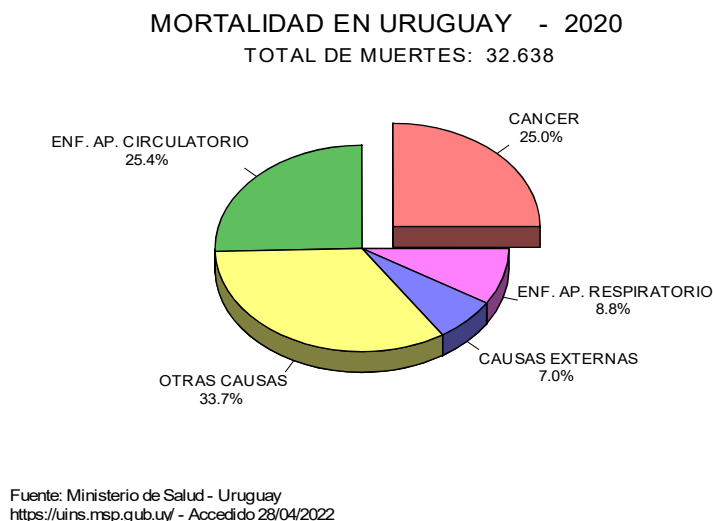
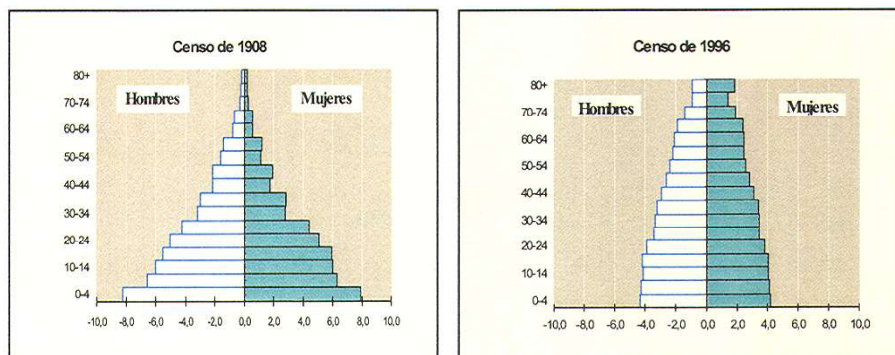


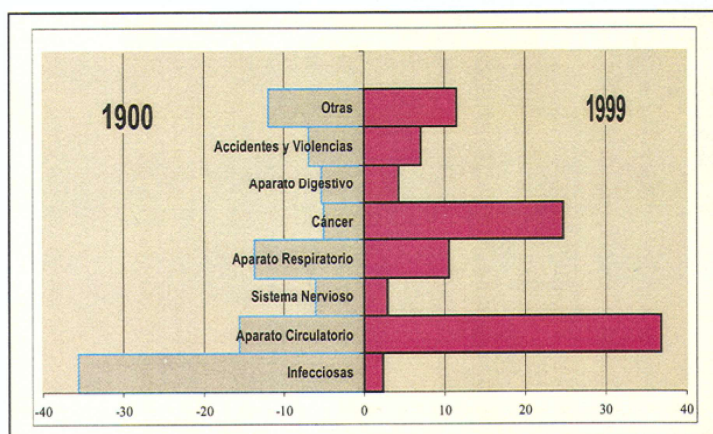
Figura 2. Pirámides de población (1908, 1996). Inst. Nacional de Estadística.



Fuente: Instituto Nacional de Estadística

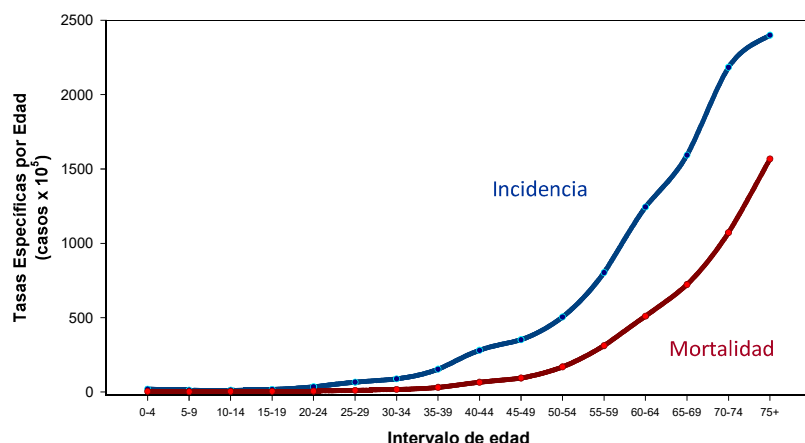
Figura 3. Evolución de las causas de muerte en Uruguay (1900-1999) – Inst. Nacional de Estadística.

Estructura de las muertes según las principales causas en 1900 y 1999.



Fuente: Instituto Nacional de Estadística

Figura 4. Gráfico de tasas específicas por edad (incidencia y mortalidad - todos los sitios reunidos, ambos sexos). Periodo 2014-2018



Fuente: Registro Nacional de Cáncer (CHLCC)

ha sido una de las bases sobre la cual se ha desarrollado la teoría multi-etápica del cáncer (multi stage theory): la transformación maligna necesita una secuencia de eventos independientes en probabilidad (modificaciones en la información genética, especialmente aquellas vinculadas al control de la duplicación celular)^(5,6). La probabilidad de que todas esas etapas se verifiquen depende del momento (ventana temporal) en el curso de la vida, así como también de la “dosis” de exposición (en la cual debe considerarse al tiempo) a una serie de agentes físicos, químicos y biológicos, potencialmente carcinogénicos. Este proceso permite explicar las largas latencias entre la exposición y la “aparición” clínica de la enfermedad.

El avance de la investigación a nivel molecular ha mostrado las complejidades de estos procesos en los cuales participan decisivamente diferentes tipos de genes denominados “drivers”, entre ellos genes que potencialmente estimulan el crecimiento de células cancerosas denominados proto-oncogenes, genes supresores de tumores y genes que controlan los procesos de reparación del ADN.⁽⁷⁾

Es muy importante tener en cuenta que el cáncer no es “una” enfermedad sino un conjunto variado de enfermedades⁽⁸⁾, es por ello también que el análisis epidemiológico de la situación es necesariamente complejo en tanto que debe atender a este espectro variado de enfermedades.

En el contexto mundial, la epidemiología del cáncer muestra actualmen-

te un cambio dinámico tanto en la escala como en el perfil de la enfermedad⁽⁹⁾. Esto es, los países menos desarrollados van progresivamente atravesando la transición demográfico-epidemiológica y aumentando su expectativa de vida con notorios impactos demográficos, lo cual está incrementando significativamente la magnitud mundial del problema, proyectándose un aumento del 70% para el 2030⁽⁹⁾. Debido a este fenómeno, el incremento en la incidencia del cáncer se hará especialmente a expensas del aporte de los países menos desarrollados que darán cuenta de casi dos tercios del total de los casos⁽¹⁰⁾. Pero también se observa un cambio en el perfil global de la enfermedad, en tanto que las poblaciones de estos países menos desarrollados no sólo envejecen, sino que también han adquirido los hábitos de vida occidentales, generalizándose así, el patrón epidemiológico del cáncer de los países más desarrollados (dominado por los cánceres de mama femenina, próstata, pulmón y colo-recto). El Uruguay exhibe en general este patrón desde hace décadas, habiéndolo adquirido casi simultáneamente que los países más desarrollados, no obstante, como se detalla más adelante en este informe, algunos cánceres propios de los países menos desarrollados (cervix, estómago) muestran aún cifras relativamente elevadas (en comparación con los primeros).

El presente informe refiere a la incidencia registrada en el Registro Nacional de Cáncer en el período 2014-2018. En este período se han

registrado 85336 casos incidentes de tumores malignos, esto representa un promedio de 17067 casos nuevos cada año (incluyendo al cáncer de piel no melanoma (CPNM)).

El cáncer de piel no melanoma (CPNM) es el tumor maligno más frecuente en algunas poblaciones, particularmente en aquellas que poseen fototipos claros de piel, no obstante, existe consenso internacional en que es muy difícil registrarlo exhaustivamente ya que la mayor parte de las veces no requiere internación y se resuelve en el propio consultorio del dermatólogo⁽¹¹⁾. Esto implica la necesidad de tomar con precaución las cifras presentadas para este tipo de cáncer. En el RNC se registra un único carcinoma basocelular por persona y hasta dos carcinomas epidermoides de piel localizados en distintos sectores del cuerpo definidos por el cuarto dígito de la clasificación CIE-O-3ª Ed.⁽¹²⁾ (labio, párpado, oído, cara, cuello y cuero cabelludo, tronco, miembro superior y miembro inferior).

En lo referente a la mortalidad, se han registrado en nuestro país y en el período 2014-2018: 40848 muertes por cáncer, lo cual representan un promedio de 8170 muertes cada año. De acuerdo con la evidencia actual⁽¹³⁾, el número de cánceres vinculados en mayor o menor medida al consumo de tabaco abarca un amplio espectro de tumores (cánceres de tráquea y pulmón, laringe, cavidad oral y faringe, esófago, vejiga, riñón, páncreas, cuello de útero, colo-recto y leucemia mieloide aguda) que en su conjunto suman más de la mitad de las muertes por cáncer en Uruguay.

En las **figuras 5 y 6** puede verse la ubicación relativa del Uruguay en el contexto internacional. Se muestran las últimas estimaciones realizadas por la Agencia Internacional de Investigación en Cáncer (IARC) de la OMS denominado GLOBOCAN – 2020⁽¹⁴⁾. En las figuras se muestra la importancia del problema a través de la estimación de las tasas de incidencia estandarizadas por edad para todos los sitios de cáncer reunidos (con excepción del cáncer de piel no melanoma) correspondientes a cada país, para hombres y mujeres respectivamente. En la **figura 7** se muestra que Uruguay integra un conjunto de 48 países en los cuales el cáncer es ya la primera causa de

muerte en personas de menos de 70 años (muerte prematura).⁽¹⁴⁾

Puede verse (**figuras 5 y 6**) que tanto en hombres como en mujeres el Uruguay ocupa el quintil de mayor incidencia, confirmando la importancia del problema en el perfil sanitario del país.

En esas estimaciones de la IARC, los datos relativos a la incidencia del cáncer en Uruguay, están basados en la información publicada por nuestro

Registro en la publicación Cancer Incidence in Five Continents - Vol XI⁽¹⁵⁾. Esta publicación involucra estrictos controles sobre la calidad de la información. La calidad de los datos enviados por el RNC calificó en el nivel A (el más alto) **Figura 8**. En la lectura de estas estimaciones brindadas por la IARC para 2020, particularmente por los efectos aún incompletamente conocidos de la pandemia por COVID-19, es necesario atender a las precauciones allí citadas (About y

Data & Methods” (<https://gco.iarc.fr/today>))

Los datos de la mortalidad que se utilizaron para las estimaciones de esta publicación (GLOBOCAN) son tomados de las bases oficiales de la Organización Mundial de la Salud, en nuestro caso aquellas reportadas por el Ministerio de Salud Pública.⁽¹⁴⁾

Si bien las tasas estandarizadas por edad de incidencia del cáncer para todos los sitios reunidos en ambos sexos, registradas en Uruguay están en el orden de los 300 casos por 100000 y por consiguiente muy próximas al conjunto de los países con muy alto Índice de Desarrollo Humano (HDI), las tasas de mortalidad exhiben relaciones más desfavorables.⁽¹⁴⁾ Aun teniendo en cuenta que las cifras de la mortalidad para Uruguay formuladas por la IARC (Globocan 2020) puedan estar sobre-estimadas de acuerdo con nuestros registros, las tasas de mortalidad por cáncer en Uruguay son más elevadas que aquellas observadas en los países desarrollados.

Resultados más variables se obtienen cuando se examinan estos coeficientes en los diferentes sitios y en cada sexo.⁽¹⁶⁾

Información detallada del período 2014-2018

Con la excepción formulada más arriba (cáncer de piel no melanoma), los 4 tipos de cáncer más frecuentes en el Uruguay son los mismos que aquellos que se observan en los países desarrollados. El perfil demográfico, el estilo de vida occidental y tal vez, los patrones genéticos dominantes, son posiblemente las causas principales de esta analogía. Estos son los cánceres de mama (femenino), próstata, colo-recto y pulmón, que en este período dieron cuenta de casi la mitad del total de los cánceres (excluyendo al CPNMⁱ): estrictamente el 48% en este quinquenio.

Cuando se consideran ambos sexos reunidos, el cáncer colo-rectal (CIE-O-3^a Ed(12), C18-20)ⁱⁱ ocupa la segunda posición en frecuencia con unos 1800 casos en promedio anual-

ⁱ CPNM: Cáncer de Piel No Melanoma

ⁱⁱ De acuerdo con las definiciones establecidas por la IARC, nótese que este grupo excluye ahora el cáncer de ano y canal anal (C21), y por ello las cifras muestran valores menores que en informes anteriores)

Figura 5. Estimación de la Incidencia en el Mundo. Todos los sitios reunidos excluyendo Piel No Melanoma. Tasas estandarizadas por edad a la población mundial estándar. GLOBOCAN 2020. Hombres

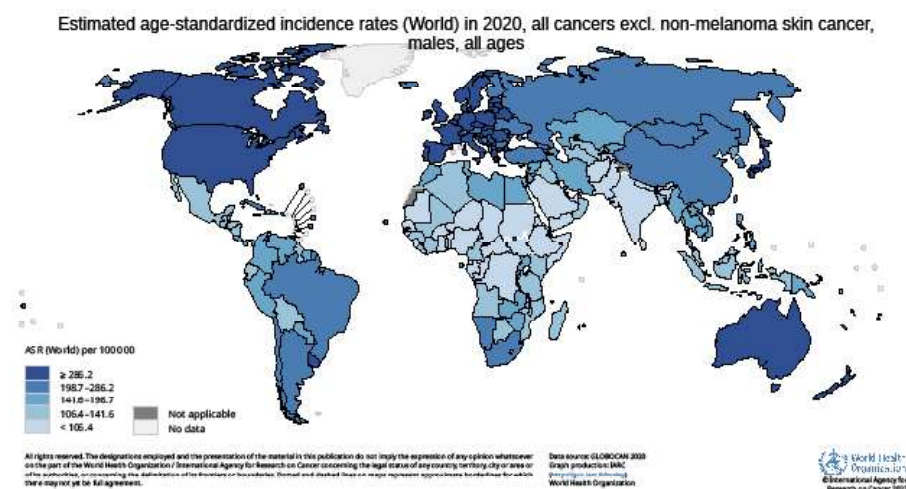


Figura 6. Estimación de la Incidencia en el Mundo. Todos los sitios reunidos excluyendo Piel No Melanoma. Tasas estandarizadas por edad a la población mundial estándar. GLOBOCAN 2020. Mujeres

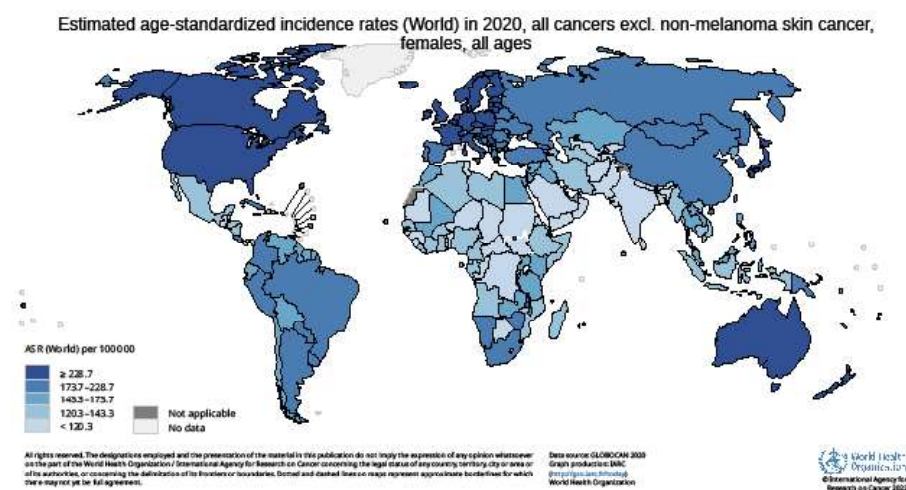


Figura 7. Mapa global que presenta el ranking nacional de cáncer como causa de muerte en edades inferiores a 70 años en 2015.

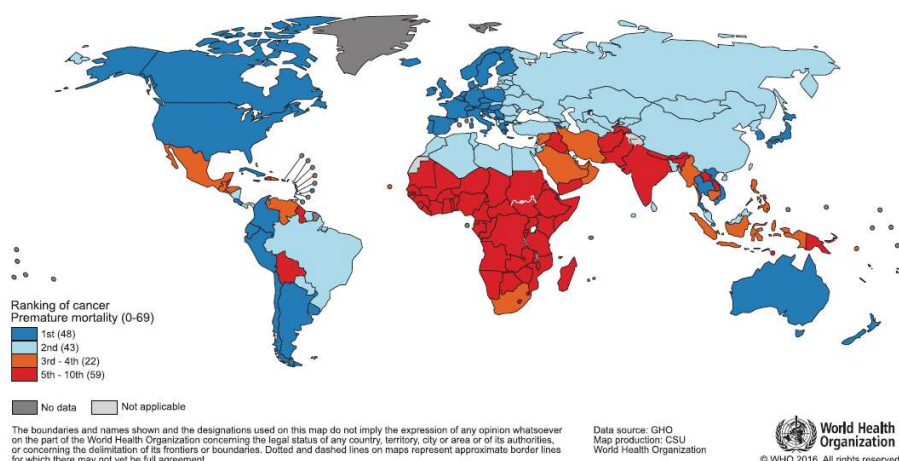
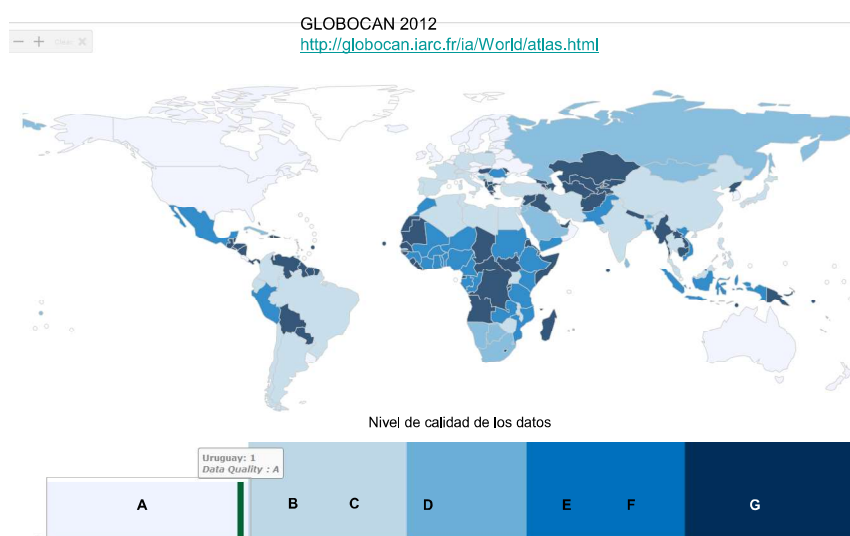


Figura 8. El Registro Nacional de Cáncer: clase A en calidad de datos según IARC-OMS.



El Registro Nacional de Cáncer - CHLCC: clase A en calidad de datos según IARC-OMS.

El Registro Nacional de Cáncer ha sido calificado en la categoría "A" (Datos de alta calidad a nivel nacional) por la International Agency for Research on Cancer (IARC) de la Organización Mundial de la Salud. Sus datos han sido publicados en el último volumen (X) de Cancer Incidence in Five Continents (publicación de la IARC-OMS) por primera vez en escala nacional. Estos datos y su calificación de calidad han sido recogidos en la última edición de Globocan 2012 ("lanzada" por la OMS ayer - 12 de diciembre de 2013).

mente, siendo superado por unos pocos casos por el cáncer de mama, que lidera esta tabla.

En las **figuras 9 y 10** se muestran las tasas estandarizadas por edad para los cánceres más importantes en hombres y en mujeres respectivamente. Ajustándonos a los estándares internacionales por las razones antes expuestas se excluye en estas tablas al CPNM. La información detallada de este cáncer de piel podrá encontrarse en las tablas del **Anexo I**. Estas tasas se expresan en casos por 100.000 (hombres o mujeres expuestos a riesgo) y se refieren a una población mundial de configuración demográfica estándar⁽¹⁷⁾. Las personas-año expuestas a riesgo (denominadores) fueron calculadas por

interpolación o extrapolación lineal a partir de los datos de los Censos del 2004 (Fase I) y del 2011, publicadas por el Instituto Nacional de Estadística ⁽¹⁸⁾.

En la epidemiología del cáncer los datos suelen informarse en períodos de 5 años para atenuar el efecto de las fluctuaciones anuales. En cada una de estas figuras, el tamaño de las barras a izquierda representa la tasa estandarizada de incidencia y a derecha de mortalidad. **Figuras 9 y 10.**

En hombres, el cáncer de próstata es el más frecuente seguido por el cáncer de pulmón y el colo-rectal (cánceres de colon y recto reunidos: CIE-O-3ª Ed, C18-20). No obstante,

en lo relativo a la mortalidad sigue siendo el cáncer de pulmón la causa de muerte más importante en hombres. A pesar del franco y sostenido descenso de la mortalidad por cáncer de pulmón en hombres, que se observa desde hace más de 25 años, aún se mueren anualmente más de 1360 uruguayos por esta causa (1004 hombres y 358 mujeres en el período 2014-2018). **Figuras 11 y 12.**

En mujeres, por lejos el cáncer de mama es el que posee la mayor tasa de incidencia y también de mortalidad. En el período 2014-2018, se registraron anualmente en promedio 1975 casos nuevos de cáncer de mama y fue la causa de muerte de 689 mujeres, en promedio y por año en el mismo período.

El cáncer de colo-recto (C18-20) ocupa el segundo lugar en Incidencia, en mujeres, dando cuenta de casi 900 casos por año, seguido por el cáncer de cérvico-uterino con unos 313 casos nuevos en promedio para el período referido (2014-2018). Mientras que, en la mortalidad por cáncer correspondiente al sexo femenino, el tercer lugar ya lo ocupa el cáncer de pulmón, cuya tasa de mortalidad estandarizada por edad en este sexo, continúa aumentando dramáticamente a un 3.6% por año (ver más adelante: Tendencias).

En la **figura 13** se representan las tasas estandarizadas por edad de incidencia y mortalidad de acuerdo al Índice de Desarrollo Humano (HDI) comunicadas por la IARC (Globocan - 2018)⁽¹⁹⁾.

En términos generales el perfil epidemiológico del Uruguay se parece a aquel exhibido por los países desarrollados excepto por la importancia que algunos tipos de cáncer, que son más frecuentes en los países menos desarrollados, tales como algunas localizaciones digestivas aún importantes en hombres (cánceres de esófago y estómago), y el cáncer de cuello de útero en mujeres.⁽¹⁹⁾

En el **Anexo 1**, se presentan en tablas apaisadas las cifras de incidencia correspondientes a cada sexo, topografía y segmento de edad para el período 2014-2018. En un grupo de tablas se muestran los números de casos y en el otro las tasas específicas por edad.

Figura 9. Incidencia y mortalidad de los principales sitios en Hombres. Período 2014-2018

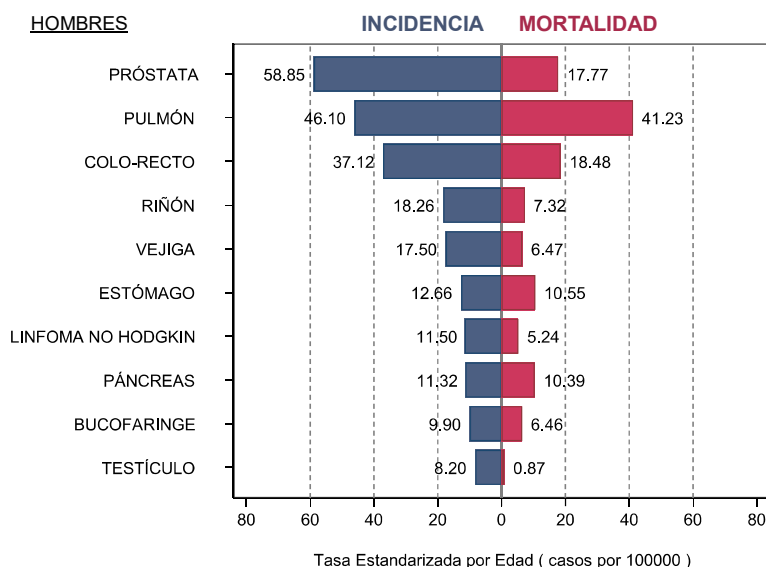
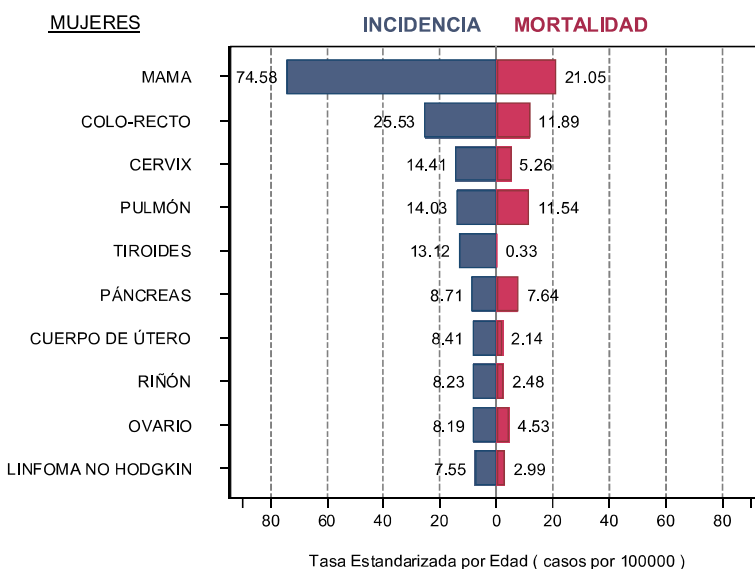


Figura 10. Incidencia y mortalidad de los principales sitios en Mujeres. Período 2014-2018



Fuente: Registro Nacional de Cáncer (CHLCC)

Tendencias de la incidencia y mortalidad por cáncer en Uruguay

Metodología

Muy brevemente describimos la metodología utilizada en el análisis de las tendencias de la incidencia y mortalidad por cáncer en Uruguay. En el caso de las tasas de mortalidad de largo plazo, el análisis retoma un artículo⁽²⁰⁾ que analiza las tendencias a través de quinquenios tomando como base el primer quinquenio para el cual los datos estaban disponibles en el MSP: 1953-1957 y se usaron modelos de regresión de Poisson. Para las tendencias más recientes en

el caso de la incidencia 2002-2018, y en el caso de la mortalidad 1990-2020, se utilizan las bases de datos del RNC, y la metodología utilizada es la regresión por segmentos que se describe a continuación.

El método de regresión por segmentos, denominado también "Joinpoint"⁽²¹⁾, se llevó a cabo utilizando el software gratuito suministrado por el Servicio de Vigilancia Epidemiológica de los EEUU (Surveillance Epidemiology and End Results – SEER). En este análisis se estima el Porcentaje de Cambio Anual Estimado (PCAE, ver a continuación).

El modelo de regresión Joinpoint es un tipo de regresión no lineal también denominada regresión por partes (piecewise) o "por segmentos" (segmented regression). El período total involucrado es analizado por segmentos, ajustando en cada uno un modelo exponencial de la forma: $\ln(y_i) = \beta_0 + \beta_1 t_i$, donde y es la tasa de incidencia o mortalidad. La intención es detectar "puntos de quiebre", puntos en los que el modelo cambia de parámetros manteniendo la continuidad. El modelo se compone entonces de uno o varios tramos en los que es posible calcular el porcentaje de cambio anual de la tasa y si éste

Figura 11. Mortalidad de los principales sitios en Hombres. Período 2014-2018

Sitio del Cáncer	T.A.	Tasa Cruda	Casos Período	Casos Promedio anual	% sobre todos los Cánceres	% sobre TC SIN piel
1 C33-34 Tráquea y pulmón	41.23	63.32	5021	1004	22.46%	22.63%
2 C18-20 Colon - Recto	18.48	32.41	2570	514	11.50%	11.58%
3 C61 Próstata	17.77	36.16	2867	573	12.83%	12.92%
4 C16 Estómago	10.55	16.86	1337	267	5.98%	6.03%
5 C25 Páncreas	10.39	16.85	1336	267	5.98%	6.02%
6 C64-65 Riñón	7.32	11.70	928	186	4.15%	4.18%
7 C66-68 Vejiga, Ureter, Uretra	6.47	11.96	948	190	4.24%	4.27%
8 C00-14 Cavidad Oral y Faringe	6.46	9.37	743	149	3.32%	3.35%
9 C15 Esófago	5.67	9.19	729	146	3.26%	3.29%
10 Linfoma No Hodgkin	5.24	8.53	676	135	3.02%	3.05%

Solo cánceres invasores (excluye in situ)

T.A.: Tasa Ajustada a la población mundial estandarizada (casos por 100.000)

Figura 12. Mortalidad de los principales sitios en Mujeres. Período 2014-2018

Sitio del Cáncer	T.A.	Tasa Cruda	Casos Período	Casos Promedio anual	% sobre todos los Cánceres	% sobre TC SIN piel
1 C50 Mama	21.05	39.80	3447	689	18.64%	18.74%
2 C18-20 Colon-Recto	11.89	28.74	2489	498	13.46%	13.53%
3 C33-34 Tráquea y pulmón	11.54	20.66	1789	358	9.67%	9.73%
4 C25 Páncreas	7.64	17.81	1542	308	8.34%	8.38%
5 C53 Cuello de útero	5.26	7.66	663	133	3.58%	3.61%
6 C56 Ovario	4.53	8.35	723	145	3.91%	3.93%
7 C16 Estómago	4.45	9.48	821	164	4.44%	4.46%
8 C23-24 Vesícula y Vías Biliares	3.27	7.10	615	123	3.33%	3.34%
9 C70-72 Sistema Nervioso Central	3.11	5.39	467	93	2.53%	2.54%
10 Linfoma No Hodgkin	2.99	6.62	573	115	3.10%	3.12%

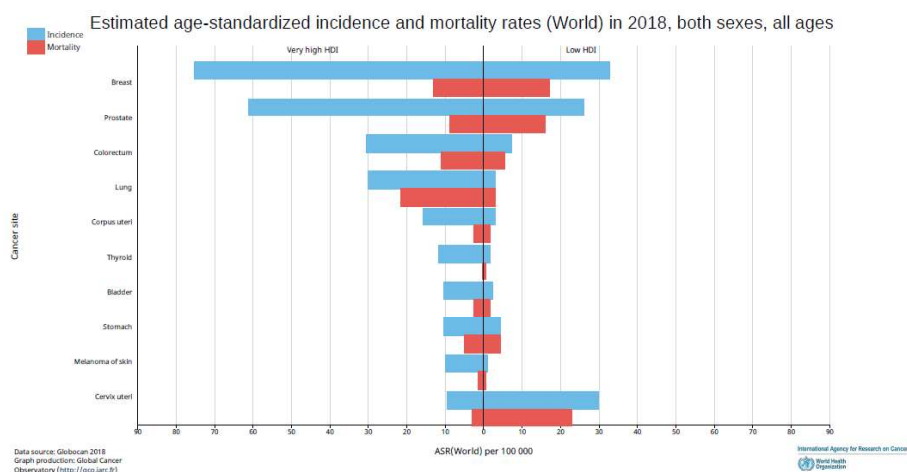
Solo cánceres invasores (excluye in situ)

T.A.: Tasa Ajustada a la población mundial estandarizada (casos por 100.000)

Fuente: Registro Nacional de Cáncer (CHLCC)

es significativamente distinto de 0 (cero), con un nivel de significación de 0.05. De modo que el PCAE mide cuál es el promedio del cambio anual (expresado como un porcentaje) que se observó en ese segmento. Muchas veces el mejor modelo que puede ajustarse es una sola recta en tanto que no hubo “quiebres” de la pendiente en todo el período. Si la pendiente o el PCAE adquiere valores negativos se trata de un descenso de la tasa y si tiene valores positivos de un ascenso. Se señala con un asterisco (*) aquellos PCAE que son estadísticamente significativos ($p < 0.05$).

Figura 13. Tasas de incidencia y mortalidad ajustada a la población mundial estandar en 2018, ambos sexos, según Índice de Desarrollo Humano (HDI)



1. Tendencias de la incidencia del cáncer: período 2002-2018.

Se resume aquí lo más relevante en lo relativo a las tendencias de las tasas estandarizadas por edad de incidencia para los cánceres más frecuentes que actualizan y detallan datos previamente publicados.⁽²²⁾

Un resumen enfocado a cada uno de los principales sitios podrá ser encontrado en nuestro sitio web (resúmenes estadísticos: <https://www.comisioncancer.org.uy/Ocultas/RESUMENES-ESTADISTICOS-Periodo-2014-2018-uc264>).

En las **figuras 14 y 15** se muestra el detalle del análisis de regresión Jointpoint de las tendencias de incidencia de los principales sitios del cáncer. Para todos los sitios reunidos (excluido CPNM) las tendencias son estables en hombres, y en el caso de las mujeres las tendencias son levemente ascendentes (PCAE: 0.33ⁱⁱⁱ). Este resultado en mujeres es el producto de una compleja dinámica en las tasas de varios sitios que también se refleja en las tendencias de la mortalidad. El significativo aumento de las tasas de algunos cánceres como el de pulmón, riñón y páncreas, han contrarrestado el descenso en los cánceres de cervix, estómago y esófago, entre otros.

En adelante, las tasas a las que nos referiremos, salvo explícita aclaración, serán tasas estandarizadas por edad (tomando como referencia la población mundial estándar).⁽¹⁷⁾

Resumimos lo relativo a los sitios más importantes: la tendencia del cáncer de **mama en mujeres** muestra estabilidad a lo largo del período (PCAE: -0.17 NS^{iv}), también el cáncer de **próstata** muestra un curso estable desde su pico en 2004 (PCAE: -0.49 NS). El cáncer **colo-rectal** muestra estabilidad en hombres (PCAE: 0.64 NS) y en mujeres el curso muestra un segmento estable hasta 2013, y luego un quiebre seguido de una tendencia descendente (PCAEs: 0.81 y -2.49 respectivamente). El tramo descendente no alcanza significación estadística, pero está en línea con lo observado en las tendencias de la mortalidad. Entre estos 4 tipos más

frecuentes de cáncer, es el cáncer de **pulmón** el que exhibe los cursos más marcados y de largo plazo, con la ya conocida divergencia entre hombres y mujeres, la tendencia en mujeres continúa siendo marcadamente ascendente (PCAE: 3.53^{*}) y descendente en hombres con una pendiente menor (PCAE: -1.11^{*}).

La tasas de incidencia de cáncer de **riñón** estandarizadas por edad muestran crecimiento significativo y sostenido, tanto en hombres (aumento de 2.68% anual) como en mujeres (3.38% anual), similar al que tiene lugar en otras partes del mundo.⁽²³⁾

Las tendencias del cáncer de **vejiga**, que se ubica quinto en hombres en tasas de incidencia y muy por debajo en mujeres, exhiben cursos estables en ambos sexos con PCAEs no significativamente distintos de cero.

Los **Linfomas No Hodgkin (LNH)** se mantuvieron estables en hombres (PCAE: 0.82 NS) y crecieron moderadamente en mujeres (PCAE: 1.00^{*}).

El cáncer de **páncreas** se incrementó significativamente. En hombres creció monótonamente en todo el período (2002-2018) con un PCAE de 1.27^{*}. En mujeres, las tasas de incidencia muestran un aumento franco a partir de 2006 (luego de un segmento estable, pero de alta fluctuación) con un PCAE de 3.08^{*}. En virtud de su elevada letalidad, las tendencias de incidencia y mortalidad siguen cursos semejantes (ver más adelante).

La incidencia de cáncer de **estómago** también ha descendido (porcentaje de cambio anual estimado (PCAE) de -1,34^{*} en hombres y -0.90^{*} mujeres), tal como ha sucedido en el mundo, principalmente en los países desa-

Figura 14. Tendencias de la Incidencia. Análisis de regresión Jointpoint de los principales sitios del cáncer. Período 2002-2018. HOMBRES

SITIO	PERÍODO	PCAE	IC(95%) LIM_INF	IC(95%) LIM_SUP	p
PROSTATA	2002-2004	14.19	-1.51	32.39	0.074
	2004-2018	-0.49	-1.11	0.14	0.118
PULMÓN	2002-2018	-1.11*	-1.55	-0.67	< 0.001
COLO-RECTO	2002-2018	0.64	-0.03	1.32	0.061
RIÑÓN	2002-2018	2.68*	1.95	3.41	< 0.001
VEJIGA	2002-2018	0.36	-0.26	0.98	0.236
ESTÓMAGO	2002-2018	-1.34*	-2.11	-0.57	0.002
LINFOMA NO HODGKIN	2002-2018	0.82	-0.06	1.70	0.064
PÁNCREAS	2002-2018	1.27*	0.62	1.93	0.001
CAVIDAD ORAL Y FARINGE	2002-2018	-0.80	-1.65	0.06	0.066
TESTICULO	2002-2018	3.26*	2.48	4.06	< 0.001
LEUCEMIA	2002-2016	-0.45	-1.54	0.65	0.388
	2016-2018	17.61	-5.66	46.62	0.135
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	2002-2018	0.65	-0.40	1.71	0.209
TODOS LOS SITIOS (**)	2002-2018	0.01	-0.26	0.27	0.952

(*) Estadísticamente significativo (p<0.05)

(**) Excepto CPNM

PCAE: Porcentaje de Cambio Anual Estimado

Figura 15. Tendencias de la Incidencia. Análisis de regresión Jointpoint de los principales sitios del cáncer. Período 2002-2018. MUJERES

SITIO	PERÍODO	PCAE	IC(95%) LIM_INF	IC(95%) LIM_SUP	p
MAMA	2002-2018	-0.17	-0.63	0.30	0.452
COLO-RECTO	2002-2013	0.81	-0.01	1.65	0.053
	2013-2018	-2.49	-5.12	0.22	0.068
CERVIX	2002-2018	-1.90	-2.53	-1.27	< 0.001
PULMÓN	2002-2018	3.53*	2.80	4.27	< 0.001
TIROIDES	2002-2014	9.74*	7.23	12.31	< 0.001
	2014-2018	-7.11	-15.81	2.48	0.128
PÁNCREAS	2002-2006	-5.20	-10.39	0.30	0.061
	2006-2018	3.08*	2.08	4.09	< 0.001
CUERPO DE ÚTERO	2002-2018	0.04	-1.10	1.18	0.948
RIÑÓN	2002-2018	3.38*	2.43	4.35	< 0.001
OVARIO	2002-2018	-0.63	-1.53	0.28	0.161
LINFOMA NO HODGKIN	2002-2018	1.00*	0.06	1.94	0.038
ESTÓMAGO	2002-2018	-0.90*	-1.73	-0.07	0.036
LEUCEMIA	2002-2018	0.46	-1.40	2.36	0.609
TODOS LOS SITIOS (**)	2002-2018	0.33*	0.07	0.59	0.016

(*) Estadísticamente significativo (p<0.05)

(**) Excepto CPNM

PCAE: Porcentaje de Cambio Anual Estimado

ⁱⁱⁱ * Estadísticamente significativo (p<0.05)

^{iv} NS: estadísticamente NO significativo, p>0.05

rollados, desde mediados del Siglo XX.^(24,25,26) Inicialmente este descenso era atribuible a cambios en la preservación de alimentos, mientras que las variaciones actuales se atribuyen principalmente al tratamiento precoz de las infecciones por *Helicobacter Pylori*.

Es destacable también el descenso en la incidencia de cáncer de **esófago** (que aunque tiende a amortiguarse en los últimos años), cae un 3.56% anual en hombres y un 2.88% en mujeres, ambos con clara significación estadística. Entre los cánceres femeninos más importantes: el cáncer de cervix continua descendiendo un 1.90%, los cánceres de endometrio y ovario permanecen estables (PCAE: 0.04 y -0.63 respectivamente, ambos NS).

La incidencia de cánceres de la **bucofaringe** ha amortiguado el descenso observado hasta 2017 (que resultaba significativo), mostrando ahora un curso estable en todo el período 2002-2018 (PCAE= -0.80 y 0.70 en hombres y mujeres respectivamente, ambos sin significación estadística).

Se observa también un aumento significativo en la incidencia de **melanoma** con porcentajes de cambio anual de 1.46% en hombres (a partir de 2004) y de 2.20 en mujeres en todo el período.

A continuación, se formulan algunas observaciones particulares y de relevancia para algunos sitios por sexo:

En hombres las tasas de incidencia estandarizadas por edad de próstata prácticamente se duplicaron, de 35.2 en 1991 hasta superar los 60 casos por 100.000 en la segunda década de este siglo. El análisis muestra que el punto de inflexión en estas tendencias se sitúa al final del primer quinquenio de este siglo (2004).

Estas tendencias han acompañado con leve retraso a lo observado en los países más desarrollados. El aumento en el diagnóstico de la enfermedad, influido particularmente por la difusión del uso del PSA, explican en gran parte el aumento en las cifras de incidencia observado hasta 2004. El descenso en la incidencia, pero también y especialmente los avances en el tratamiento de la enfermedad y en el diagnóstico más precoz explican el descenso de la mortalidad.

Las tasas de incidencia del cáncer

de **pulmón** decrecen a lo largo del período a un 1.11% anual, constituyendo el fenómeno principalmente responsable del descenso de la mortalidad en hombres. Un análisis más detallado de las tendencias incidencia y mortalidad por cáncer de pulmón en Uruguay, a través de modelos edad-período-cohorta ha sido publicada previamente.⁽²⁷⁾ Esta tendencia decreciente parece amortiguarse en los últimos años, en línea con lo observado en la mortalidad (ver más adelante).

El cáncer de **laringe**, otro cáncer fuertemente tabaco-dependiente mostró también una caída significativa (PCAE: -3.15*) en hombres, exhibiendo una atenuación del descenso en años recientes.

El cáncer de **testículo** (CIE-O 3ª Ed.:C62) cuya tasa de incidencia se ubica en 10º lugar en hombres, representando unos 136 casos en promedio durante el período 2014-2018, mostró una tendencia significativamente ascendente, con un PCAE de 3.26 (valores semejantes a los exhibidos por el cáncer de pulmón en mujeres y que se ubican entre los incrementos más elevados).

En mujeres, como se ha expresado más arriba en este informe, el cáncer de **mama** muestra tasas estables de incidencia, pero con enormes fluctuaciones en años recientes. El aumento acelerado de la incidencia del cáncer de **pulmón**, que creció un 3.53% anual, constituye el problema más importante, siendo la principal causa del aumento de la mortalidad por cáncer debido a su elevada letalidad. También se observa un descenso en las tasas del cáncer **colorectal** (CIE-O 3ª Ed. C18-20) a partir del 2013. Un análisis reciente⁽²⁸⁾ de las tendencias del cáncer colorectal por segmentos de edades, ha revelado que en Uruguay se observa un aumento significativo en jóvenes, específicamente entre los 40 y 49 años de un 3.1% en hombres y un 2.1% en mujeres, anualmente. Este estudio también mostró una divergencia significativa en las tendencias de mortalidad para segmentos de edad avanzados (70 años o más), aumentando en hombres y disminuyendo en mujeres.

El cáncer de **cérvix** exhibió una tendencia descendente en todo el período

(PCAE: -1.90) aunque continúa situándose entre los cánceres más frecuentes en la mujer (ver más arriba). Los cánceres de **endometrio** y **ovario** permanecieron estables. Un ascenso significativo mostró el cáncer de **vulva** (CIE-O 3ª Ed. C51) a partir del 2012 con un PCAE sorprendente de 8.72 estadísticamente significativo.

El cáncer de **tiroides**, que se ubica en la quinta posición entre los cánceres más frecuentes en la mujer (ordenados por las tasas estandarizadas), con un promedio de 270 casos nuevos en el quinquenio 2014-2018, parece haber detenido su notable crecimiento (con un incremento anual promedio de más del 9%) a partir de 2014.

2. Tendencias de la mortalidad por cáncer

En las figuras del **Anexo 2** se muestran las tendencias de las tasas estandarizadas por edad de la mortalidad para cada sitio de cáncer y cada sexo en el período 1990-2020.

En el primer gráfico (pag 27) se observa que las tasas estandarizadas por edad de mortalidad para todos los sitios reunidos decrecen desde 1990 en ambos sexos casi un 1% anual.

El descenso global acumulado estimado de esas tasas estandarizadas de mortalidad desde 1990 es relevante; considerando ambos sexos reunidos es superior al 18%. En el caso de los **hombres**, desciende monótonamente un 0.73% anual en promedio. En **mujeres** el descenso es menos acentuado, decreciendo un 0.59% anual hasta 2012, año a partir del cual este descenso se detiene, permaneciendo estable en los años siguientes.

En este cambio observado en la **mujer** (la detención del descenso), probablemente están influyendo de manera decisiva la atenuación en el decrecimiento de la mortalidad por cáncer de mama y el ascenso acelerado de la mortalidad por cáncer de pulmón que contrarrestan los descensos en otros cánceres (colo-recto y cervix, entre otros). Está claro que las tendencias de la mortalidad en mujeres tienen una dinámica compleja en la cual influyen diversos tipos de cáncer, habiendo sido el cáncer

de mama en conjunto con los cánceres de útero y algunos digestivos, los responsables del significativo descenso acumulado hasta 2012. Como fue señalado también en lo relativo a la incidencia, en los últimos años los valores de las tasas muestran una importante fluctuación anual.

Este fenómeno es muy claro en las tasas de mortalidad por cáncer de mama en el último decenio. La tendencia de las tasas de mortalidad muestran en el período 1990-2020 un curso general descendente (PCAE: -0.91*). Para poner de manifiesto esta inestabilidad de las tasas del cáncer de mama, véase cómo el valor notoriamente más bajo de la tasa de mortalidad registrado en 2020, dispuso el quiebre observado en el período 1990-2019, que mostraba una detención del descenso en la última década. Entre 2014 y 2019 se registraron tasas que en promedio estuvieron sostenidamente entre 21 y 22 muertes por 10⁵ personas-año, mientras que en 2020 se registra el valor más bajo en 30 años: 18.26. Esto puede verse claramente en el gráfico correspondiente (página 41).

En el caso del sexo masculino, el descenso se debe especialmente a la caída de la mortalidad por cáncer de pulmón, aunque también de los cánceres de próstata, estómago y esófago. Se observa un descenso significativo en las tasas estandarizadas de mortalidad por cáncer de próstata (PCAE: -1.94*) en el período 2004-2020.

Tal como fue expresado, el problema de mayor relevancia en términos de la dinámica epidemiológica de las tasas de mortalidad e incidencia es, sin dudas, el cáncer de pulmón en mujeres. Actualmente la tasa estandarizada por edad crece un 3.6% anual. El número de muertes por año debido a cáncer de pulmón en mujeres casi triplica actualmente al número de muertes por cáncer de cuello de útero, invirtiendo la relación que se observaba hace unas pocas décadas y constituyéndose en la tercera causa de muerte por cáncer en este sexo.

En lo relativo a la mortalidad por cáncer cérvico-uterino la dinámica es compleja (pag 30), se puede observar un descenso significativo de la tasa de mortalidad estandarizada por edad a partir de 1998 a un ritmo de 1.15% anual en promedio, precedido

de un ascenso (3.32% anual) en el período 1990-1998. Esta evolución puede explicarse en realidad por una caída notoria y posterior estabilización de aquellas muertes atribuidas a cáncer de útero sin subitio determinado (CIE-O-3^ªEd: C55, pag 32). Es importante también que a diferencia de lo ocurrido en otros países en los cuales se ha observado este descenso en la mortalidad por cáncer de cervix, particularmente en la región, en Uruguay este descenso también se observa en mujeres menores a 50 años. El cáncer de cuerpo de Útero se muestra estable en todo el período.

En la pag 33 se muestran las tendencias combinadas de cada subitio del útero así como de la totalidad de la mortalidad por cáncer de útero (todos los subitios incluidos).

De acuerdo a estas consideraciones, en este análisis puede concluirse que si bien la mortalidad por cáncer de cérvix es elevada en Uruguay cuando se compara con los países más desarrollados, la tasa estandarizada por cáncer cérvico-uterino parece haber descendido significativamente en las dos últimas décadas en Uruguay. Esta situación justifica plenamente todos los esfuerzos realizados y en curso para abatir estas cifras.

Los cánceres de páncreas y riñón, así como el melanoma, han mostrado ascensos significativos de las tasas de mortalidad, en línea con los aumentos observados en las tasas de incidencia.

El Linfoma No Hodgkin muestra en ambos sexos segmentos ascendentes hasta finales del siglo XX y luego descensos significativos. En hombres se observa un PCAE de -0.73 (período: 2002-2020), y en mujeres de -1.09 (período: 1999-2020).

Las tasas de mortalidad por cáncer de ano y canal anal (C21), así como el cáncer de hígado y vías biliares intrahepáticas (C22) y vesícula biliar, exhibieron aumentos significativos en hombres.

En términos generales los cánceres tabaco-dependientes (pulmón, laringe, esófago, estómago y vejiga entre otros) han tenido descensos significativos en hombres. Las tasas de mortalidad por cáncer de estómago y esófago han descendido significativamente en todo el período (1990-

2020), aunque este descenso se atenúa en los años más recientes. El cáncer de cavidad oral y faringe (bucofaringe) en hombres muestra un quiebre en 2016, seguido de un descenso muy significativo con valores de PCAE superiores a 5.

Los mielomas tuvieron un ascenso leve pero significativo en hombres (PCAE: 1.26*). En mujeres luego de un curso también ascendente, se observa un quiebre en 2006, año a partir del cual se observa un significativo descenso (PCAE: -2.02*).

Impactos de la pandemia por Covid-19 en el control del cáncer.

Los efectos de la pandemia por COVID-19, tanto en el problema del cáncer como en el amplio espectro de las Enfermedades No Transmisibles y de la Salud Pública en general, son todavía hoy, objeto de intensos estudios y debates. También lo son, los intrincados y complejos post efectos tempranos y tardíos de esta infección.

Diversos estudios a nivel internacional y a nivel nacional han abordado estas consecuencias, nos detendremos breve y exclusivamente en el problema relativo al cáncer.

El problema mayor es que la mayoría de los registros de cáncer del mundo y los sistemas sanitarios de información reportan un déficit en los diagnósticos de cáncer durante 2020, muy probablemente a consecuencia de que tanto las consultas como los procedimientos de tamizaje y diagnóstico precoz se han diferido o simplemente no se han realizado. El impacto de estos retrasos implica que los diagnósticos se realizarán en estadios más avanzados lo cual impactaría notoriamente sobre las probabilidades de éxito terapéutico y a su turno sobre la morbi-mortalidad por cáncer, esto es, mayores secuelas debido a tratamientos más agresivos y menos eficaces, menores probabilidades de supervivencia, y finalmente un empeoramiento en las tasas de mortalidad. Está claro que, en virtud de los tiempos que involucra la evolución de la enfermedad cáncer – en general – las consecuencias sobre la mortalidad deberían observarse con un desfase que puede llevar algunos años (dependiendo naturalmente

de los diferentes tipos de cáncer). De este modo, inicialmente habrá que estar atentos a los cambios en la incidencia de la enfermedad.

Normalmente los Registros de Cáncer de Base Poblacional (RCBP) tienen retrasos en sus registros respecto del año calendario, y reciben tardíamente la notificación de casos diagnosticados en años previos. Además de este retraso (“habitual”) el sistema de captura del RNC está basado en la búsqueda activa a través de “buscadores de datos”, que

por razones de control sanitario no pudieron acceder a las fuentes de datos durante el trimestre marzo-junio de 2020 (al comienzo de la epidemia en Uruguay) y también durante el primer semestre de 2021 tuvieron dificultades en acceder a la información. Análisis preliminares muestran que el RNC ha logrado durante el año 2021 y lo que ha transcurrido de 2022, recuperar retrospectivamente muchos casos diagnosticados en el 2020. Aunque este proceso de captura retrospectiva está aún en curso,

los resultados primarios indican que efectivamente existe un déficit, pero que éste es bastante menor al reportado el año pasado (al final del 2020 era del 23%), no obstante, se deberá esperar algunos meses para concluir con certidumbre sobre este aspecto.

En cualquier caso, será necesaria una rigurosa y continua vigilancia de la situación epidemiológica del cáncer en todas las dimensiones requeridas.

EN SUMA: el problema del cáncer es de notoria relevancia en el espectro epidemiológico del Uruguay, anualmente se registran unos 17000 casos nuevos (unos 14000 excluyendo al cáncer de piel no melanoma) y mueren más de 8000 uruguayos por esta causa. Su perfil es relativamente similar a aquel observado en los países desarrollados con algunos rasgos propios de los países menos desarrollados (cifras aún relativamente elevadas en cáncer de cuello de útero en mujeres, estómago y esófago en hombres).

Las tasas de mortalidad estandarizadas por edad por cáncer (todos los sitios reunidos) han descendido significativamente en el período 1990-2020, aunque en mujeres este descenso parece haberse detenido a partir del 2012, muy probablemente debido a una dinámica compleja en la cual las tendencias de los cánceres de mama y pulmón femeninos parecen jugar una influencia relevante. Considerando los cánceres más importantes por su frecuencia, se observan descensos significativos, aunque de distinta magnitud en las tasas de mortalidad estandarizadas por edad, entre ellos en los cánceres de pulmón y próstata en hombres, y de mama (hasta 2014), colo-recto y cervix en mujeres. El Linfoma No Hodgkin muestra descensos significativos en ambos sexos a partir de principios de este siglo. Aumentos significativos de la tasa estandarizada de mortalidad se observan en el cáncer de pulmón en mujeres, y de páncreas, riñón y melanoma en ambos sexos.

La actual pandemia de COVID-19, tendrá tanto a nivel internacional como nacional, impactos sobre el problema del cáncer, así como también en muchos otros aspectos de la salud pública. Estos efectos son de un espectro y complejidad enorme, siendo actualmente motivo de intensos estudios, y cuyas proporciones son difíciles de estimar con precisión aún.

Detalle de Figuras

- Fig. 1. Esquema de la distribución de las principales causas de muerte en Uruguay. 2020.
- Fig. 2. Pirámides de población y evolución de las causas de muerte en Uruguay (1908, 1996) – Inst. Nacional de Estadística.
- Fig. 3. Evolución de las causas de muerte en Uruguay (1900-1999) – Inst. Nacional de Estadística.
- Fig. 4. Gráfico de tasas específicas por edad (incidencia y mortalidad - todos los sitios reunidos, ambos sexos).
- Fig. 5. Estimación de la Incidencia en el Mundo. Todos los sitios reunidos. Tasas estandarizadas por edad a la población mundial estándar. GLOBOCAN 2018. Hombres.
- Fig. 6. Estimación de la Incidencia en el Mundo. Todos los sitios reunidos. Tasas estandarizadas por edad a la población mundial estándar. GLOBOCAN 2018. Mujeres.
- Fig. 7. Mapa global que presenta el ranking nacional de cáncer como causa de muerte en edades inferiores a 70 años en 2015.
- Fig. 8. El Registro Nacional de Cáncer: clase A en calidad de datos según IARC-OMS.
- Fig. 9. Incidencia y mortalidad de los principales sitios en Hombres. Período 2013-2017.
- Fig. 10. Incidencia y mortalidad de los principales sitios en Mujeres. Período 2013-2017.
- Fig. 11. Tabla de mortalidad de los principales sitios en Hombres. Período 2013-2017.
- Fig. 12. Tabla de mortalidad de los principales sitios en Mujeres. Período 2013-2017.
- Fig. 13. Tasas de incidencia y mortalidad ajustada a la población mundial estándar en 2018, ambos sexos, según Índice de Desarrollo Humano (HDI).
- Fig. 14. Tendencias de la Incidencia. Análisis de regresión Joint-point de los principales sitios del cáncer. Período 2002-2018. HOMBRES.
- Fig. 15. Tendencias de la Incidencia. Análisis de regresión Joint-point de los principales sitios del cáncer. Período 2002-2018. MUJERES.

Referencias bibliográficas

1. Ministerio de Salud Pública. División Estadística. Estadísticas de mortalidad. [citado: 17 de mayo 2022] Disponible en: <https://uins.msp.gub.uy/index.html#def>
2. Instituto Nacional de Estadística del Uruguay. Variables estadísticas relevantes durante el siglo XX. [citado: 17 de mayo 2022]
Disponible en:
<http://www.ine.gub.uy/documents/10181/35704/Variables+Estad%C3%ADsticas+Relevantes+Durante+el+Siglo+XX+-+1+Poblaci%C3%B3n.pdf/ac906a54-7873-4d0a-becf-5cf0ef7d8cc5>
3. Instituto Nacional de Estadística del Uruguay. Componentes del cambio poblacional. [citado: 17 de mayo 2022]
Disponible en:
<http://www.ine.gub.uy/documents/10181/35704/Variables+Estad%C3%ADsticas+Relevantes+Durante+el+Siglo+XX+-+2+Componentes+del+Cambio+Poblacional.pdf/726ebbdd-192e-4905-8b46-37a34a3e9c80>
4. Rofman R, Amarante V, Apella I. Cambio demográfico y desafíos económicos y sociales en el Uruguay del siglo XXI. C.E.P.A.L., Marzo, 2016.274 p.
5. Armitage P, Doll R. The age distribution of cancer and a multi-stage theory of carcinogenesis. Br J Cancer. 1954 Mar;8(1):1-12.
6. Hanahan D, Weinberg RA. Hallmarks of cancer: the next generation. Cell. 2011 Mar 4; 144(5):646-74.
7. American Cancer Society. Cancer Facts and Figures, 2012. Atlanta: American Cancer Society, 2012. 68 p.
8. <https://www.cancer.org/treatment/understanding-your-diagnosis/what-is-cancer.html>
9. Bray F. The evolving scale and profile of cancer worldwide: much ado about everything. Cancer Epidemiol Biomarkers Prev. 2016 Jan; 25(1):3-5. doi: 10.1158/1055-9965.EPI-15-1109. Epub 2015 Dec 14.
10. Ferlay J, Shin HR, Bray F, Forman D, Mathers C, Parkin DM. Estimates of worldwide burden of cancer in 2008: GLOBOCAN 2008. Int J Cancer 2010; 127: 2893–917.
11. Karagas MR, Weinstock MA, and Nelson HH. Keratinocyte Carcinomas. En: Schottenfeld D and Fraumeni JF(eds),

12. International Classification of Diseases for Oncology, Third Edition, First Revision. Geneva: Geneva: World Health Organization; 2000
13. National Cancer Institute – U.S.A. <https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/tobacco#:~:text=History!&text=Tobacco%20use%20is%20a%20leading,many%20chemicals%20that%20damage%20DNA>. Consultado el 21/04/2022.
14. Ferlay J, Ervik M, Lam F, Colombet M, Mery L, Piñeros M, Znaor A, Soerjomataram I, Bray F (2020). Global Cancer Observatory: Cancer Today. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer. Available from: <https://gco.iarc.fr/today>, accessed [17 May 2022].
15. Bray F, Colombet M, Mery L, Piñeros M, Znaor A, Zanetti R, Ferlay J, editors (2021). Cancer Incidence in Five Continents, Vol. XI. IARC Scientific Publication No. 166. Lyon: International Agency for Research on Cancer. Available from: <https://publications.iarc.fr/597>. Licence: CC BY-NC-ND 3.0 IGO. accessed [18 May 2022].
16. Barrios, Enrique; Garau, Mariela. Cáncer: magnitud del problema en el mundo y en Uruguay, aspectos epidemiológicos. Anales de la Facultad de Medicina, Universidad de la República, Uruguay, [S.l.], v. 4, n. 1, p. 9-46, june 2017. ISSN 2301-1254.
Disponible en: <<https://revistas.udelar.edu.uy/OJS/index.php/anfamed/article/view/218>>. [Citado: 17 mayo 2022]
17. Estève J, Benhamou E, and Raymond L. Méthodes Statistiques en Épidémiologie Descriptive. Paris: INSERM, 1993. 307 p.
18. Instituto Nacional de Estadística del Uruguay. [citado: 17 mayo 2022] Disponible en: <http://www.ine.gub.uy>
19. Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, Siegel RL, Torre LA, Jemal A. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. CA Cancer J Clin. 2018 Nov;68(6):394-424.
20. De Stefani E, Fierro L, Barrios E, and Ronco A. Cancer mortality trends in Uruguay 1953-1991. Int J Cancer. 1994 Mar 1;56(5):634-9.
21. Kim HJ, Fay MP, Feuer EJ, Midthune DN. Permutation tests for joinpoint regression with applications to cancer rates. Stat Med 2000;19:335-51. Erratum: 2001;20:655.
22. Garau M, Musetti C, Alonso R, Barrios E. Trends in cancer incidence in Uruguay:2002 - 2015. Colombia Médica. 2019 Dec 30;50(4):224–38. Disponible en: <https://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/4966>. [Citado 18/5/2022]
23. Znaor A, Lortet-Tieulent J, Laversanne M, Jemal A, Bray F. International Variations and Trends in Renal Cell Carcinoma Incidence and Mortality. European Urology. 2015 Mar;67(3):519–30.
24. Balakrishnan M, George R, Sharma A, Graham DY. Changing Trends in Stomach Cancer Throughout the World. Curr Gastroenterol Rep. 2017 Aug;19(8):36.
25. Rawla P, Barsouk A. Epidemiology of gastric cancer: global trends, risk factors and prevention. pg. 2019;14(1):26–38.
26. Amiri M, Kunst AE, Janssen F, Mackenbach JP. Trends in stomach cancer mortality in relation to living conditions in childhood. A study among cohorts born between 1860 and 1939 in seven European countries. Eur J Cancer. 2006; 42:3212-18.
27. Alonso R, Piñeros M, Laversanne M, Musetti C, Garau M, Barrios E, et al. Lung cancer incidence trends in Uruguay 1990-2014: An age-period-cohort analysis. Cancer Epidemiol. 2018;55:17–22.
28. Musetti C, Garau M, Alonso R, Piñeros M, Barrios E Colorectal cancer incidence is increasing among young adults in Uruguay. Poster, Grell Meeting 2021

ANEXO 1

INCIDENCIA 2014-2018

Número de casos, tasas estandarizadas por edad, tasas crudas para cada tipo de cáncer, para cada sexo y para cada intervalo de edad.

NUMERO DE CASOS POR INTERVALO ETARIO

INCIDENCIA DEL CANCER EN EL URUGUAY 2014-2018

		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54
C00-14	Cavidad Oral y Faringe	1	0	1	3	1	2	7	11	26	50	86
C00	Labio	0	0	0	0	0	0	1	2	4	4	5
C01-02	Lengua	0	0	0	0	0	0	1	4	6	14	20
C03-06	Otros Boca	0	0	0	1	1	2	0	2	4	2	17
C07-08	Glándula Salivales	1	0	0	0	0	0	1	1	4	4	6
C09-14	Faringe	0	0	1	2	0	0	4	2	8	26	38
C15-26	Aparato Digestivo											
C15	Esófago	0	0	0	0	0	0	0	4	9	20	51
C16	Estómago	0	0	0	0	0	4	11	16	30	49	107
C17	Intestino Delgado	0	0	0	0	0	0	2	4	5	10	16
C18-20	Colo-recto	0	1	2	6	7	19	30	52	98	151	214
C18	Colon	0	1	2	6	6	10	19	31	60	105	125
C19-20	Recto, recto sigmoides	0	0	0	0	1	9	11	21	38	46	89
C21	Año	0	0	0	0	0	1	1	4	8	8	17
C22	Hígado	4	0	0	1	0	1	2	3	1	5	4
C23-24	Vesícula y Vías biliares	0	0	0	0	0	0	2	2	3	8	21
C25	Páncreas	0	0	0	0	0	0	2	6	16	30	88
C26	Otros Digestivos S/E	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	4
C30-34,38-39	Aparato Respiratorio, Pleura y Mediastino											
C30-31	Cavidad nasal, oído medio y senos	0	0	0	1	0	0	1	1	1	2	3
C32	Laringe	0	0	0	0	0	0	1	1	12	24	48
C33-34	Tráquea y Pulmón	0	0	0	0	2	3	10	29	63	109	294
C38-39	Pleura Mediastino y otros	0	0	1	1	2	4	1	3	2	0	1
C40-41	Hueso	1	4	13	6	11	2	5	5	6	3	5
	Melanoma	0	0	2	0	8	14	8	26	26	40	42
	Melanoma Cutáneo	0	0	2	0	6	13	7	25	21	35	40
	Melanoma extracutáneo	0	0	0	0	2	1	1	1	5	5	2
	Piel No Melanoma	0	0	0	3	9	20	38	110	192	254	420
	Carcinoma Epidermoide	0	0	0	0	1	1	3	10	22	31	58
	Carcinoma Basocelular	0	0	0	2	6	18	32	99	163	218	353
	Otros carcinomas	0	0	0	1	2	1	3	1	7	5	9
	Mesotelioma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	Sarcoma de Kaposi	0	0	0	0	3	1	5	7	6	5	4
C47-49,38,0	Sarcoma de Partes Blandas (excluye Kaposi, incluye corazón)	5	3	3	7	7	11	5	9	11	19	26
C50	Mama	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	6
C60-63	Aparato Genital Masculino											
C61	Próstata	1	0	0	0	1	1	2	4	12	50	230
C62	Testículo	4	1	2	19	77	141	139	100	82	49	19
C60,63	Pene y otros genitales masculinos	0	0	0	0	0	1	3	1	9	5	12
C64-68	Aparato Urinario											
C64-65	Riñón	7	1	0	0	1	6	14	22	66	103	178
C66-68	Vejiga, ureter, uretra	1	0	0	0	0	7	7	14	31	35	80
C69	Ojo	5	1	0	0	2	0	0	0	2	0	1
C70-72	Sistema Nervioso Central	25	15	10	10	15	16	18	19	26	29	54
C73-75,37	Tiroides y otras glándulas endócrinas											
C73	Tiroides	0	0	0	3	7	18	18	26	35	28	39
C74-75,37,9	Otras Glándulas Endócrinas	11	1	2	0	2	0	0	1	2	1	0
C76,C80	Primario Desconocido	0	0	0	1	1	1	5	13	12	15	43
	Linfomas											
	Linfoma de Hodgkin	0	5	11	15	29	20	25	23	16	16	6
	Linfoma No Hodgkin	4	9	9	12	12	26	25	59	60	81	82
	Linfoma No Hodgkin Nodal	0	8	5	8	11	21	17	44	46	52	58
	Linfoma No Hodgkin Extra Nodal	4	1	4	4	1	5	8	15	14	29	24
	Mieloma	0	0	0	0	1	1	4	8	12	15	14
	Leucemia	29	35	31	16	15	7	20	29	29	31	38
	Otros (hematológicos)	6	3	2	1	2	0	4	3	7	11	12
C00-80	Todos los cánceres	104	79	89	106	216	329	417	617	928	1269	2290
	Todos los cánceres sin Piel No Melanoma	104	79	89	103	207	309	379	507	736	1015	1870

		55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 y más	Sin edad	Promedio anual	TOTAL Período
C00-14	Cavidad Oral y Faringe	184	197	171	153	95	63	50	0	220	1101
C00	Labio	6	12	4	6	6	8	3	0	12	61
C01-02	Lengua	41	49	44	35	23	14	11	0	52	262
C03-06	Otros Boca	45	40	28	29	18	16	8	0	43	213
C07-08	Glándula Salivales	7	9	15	16	12	8	6	0	18	90
C09-14	Faringe	85	87	80	67	36	17	22	0	95	475
C15-26	Aparato Digestivo										
C15	Esófago	78	128	112	116	111	93	90	2	163	814
C16	Estómago	146	179	227	266	203	183	137	2	312	1560
C17	Intestino Delgado	12	22	18	23	10	8	10	0	28	140
C18-20	Colo-recto	376	555	677	718	709	595	437	1	930	4648
C18	Colon	238	363	452	480	477	418	328	1	624	3122
C19-20	Recto, recto sigmoides	138	192	225	238	232	177	109	0	305	1526
C21	Año	8	29	13	21	16	7	11	0	29	144
C22	Hígado	10	9	18	26	21	11	5	0	24	121
C23-24	Vesícula y Vías biliares	47	38	57	90	60	74	65	0	93	467
C25	Páncreas	139	176	210	223	219	173	155	4	288	1441
C26	Otros Digestivos S/E	3	11	13	14	14	18	23	0	21	106
C30-34,38-39	Aparato Respiratorio, Pleura y Mediastino										
C30-31	Cavidad nasal, oído medio y senos	7	6	8	11	11	3	3	0	12	58
C32	Laringe	96	109	105	96	59	47	35	0	127	633
C33-34	Tráquea y Pulmón	578	884	973	993	782	489	319	4	1106	5532
C38-39	Pleura Mediastino y otros	6	8	8	8	6	2	4	0	11	57
C40-41	Hueso	4	7	6	4	9	0	4	0	19	95
	Melanoma	64	74	86	90	101	76	52	0	142	709
	Melanoma Cutáneo	59	69	81	88	93	71	50	0	132	660
	Melanoma extracutáneo	5	5	5	2	8	5	2	0	10	49
	Piel No Melanoma	634	773	946	1114	1153	1022	1003	0	1538	7691
	Carcinoma Epidermoide	98	129	185	251	313	330	380	0	362	1812
	Carcinoma Basocelular	529	630	751	841	821	670	593	0	1145	5726
	Otros carcinomas	7	14	10	22	19	22	30	0	31	153
	Mesotelioma	4	3	6	8	4	4	5	0	7	36
	Sarcoma de Kaposi	6	3	1	3	0	1	4	0	10	49
C47-49,38,0	Sarcoma de Partes Blandas (excluye Kaposi, incluye corazón)	14	22	26	33	16	33	24	1	55	275
C50	Mama	4	10	16	14	12	6	7	0	16	79
C60-63	Aparato Genital Masculino										
C61	Próstata	620	1056	1448	1465	1126	728	588	4	1467	7336
C62	Testículo	14	14	8	3	3	2	2	0	136	679
C60,63	Pene y otros genitales masculinos	16	20	19	26	18	24	19	0	35	173
C64-68	Aparato Urinario										
C64-65	Riñón	260	313	320	307	222	153	87	1	412	2061
C66-68	Vejiga, ureter, uretra	163	273	324	432	351	303	226	0	449	2247
C69	Ojo	0	1	1	1	7	3	5	0	6	29
C70-72	Sistema Nervioso Central	66	67	66	77	50	36	25	0	125	624
C73-75,37	Tiroides y otras glándulas endócrinas										
C73	Tiroides	19	36	23	17	12	2	5	0	58	288
C74-75,37,9	Otras Glándulas Endócrinas	5	2	2	4	2	1	3	0	8	39
C76,C80	Primario Desconocido	60	105	147	127	173	173	206	3	217	1085
	Linfomas										
	Linfoma de Hodgkin	11	11	13	7	9	6	0	0	45	223
	Linfoma No Hodgkin	97	138	166	157	145	124	74	1	256	1281
	Linfoma No Hodgkin Nodal	75	107	124	109	111	92	56	1	189	945
	Linfoma No Hodgkin Extra Nodal	22	31	42	48	34	32	18	0	67	336
	Mieloma	44	59	57	53	59	49	40	2	84	418
	Leucemia	49	62	84	101	98	86	96	1	171	857
	Otros (hematológicos)	22	30	22	58	53	53	41	0	66	330
C00-80	Todos los cánceres	3900	5484	6470	6927	5999	4679	3878	26	8761	43807
	Todos los cánceres sin Piel No Melanoma	3266	4711	5524	5813	4846	3657	2875	26	7223	36116

TASAS ESPECIFICAS POR INTERVALO DE EDAD, TASA CRUDA Y TASA AJUSTADA*

INCIDENCIA DEL CANCER EN EL URUGUAY 2014-2018

		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54
C00-14	Cavidad Oral y Faringe	0.19	0.00	0.16	0.45	0.17	0.37	1.18	1.90	5.46	10.23	17.29
C00	Labio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.17	0.34	0.84	0.82	1.00
C01-02	Lengua	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.17	0.69	1.26	2.87	4.02
C03-06	Otros Boca	0.00	0.00	0.00	0.15	0.17	0.37	0.00	0.34	0.84	0.41	3.42
C07-08	Glándula Salivales	0.19	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.17	0.17	0.84	0.82	1.21
C09-14	Faringe	0.00	0.00	0.16	0.30	0.00	0.00	0.68	0.34	1.68	5.32	7.64
C15-26	Aparato Digestivo											
C15	Esófago	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.69	1.89	4.09	10.25
C16	Estómago	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.74	1.86	2.76	6.30	10.03	21.51
C17	Intestino Delgado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.34	0.69	1.05	2.05	3.22
C18-20	Colo-recto	0.00	0.18	0.31	0.89	1.18	3.52	5.07	8.96	20.59	30.91	43.01
C18	Colon	0.00	0.18	0.31	0.89	1.01	1.85	3.21	5.34	12.60	21.49	25.12
C19-20	Recto, recto sigmoides	0.00	0.00	0.00	0.00	0.17	1.67	1.86	3.62	7.98	9.42	17.89
C21	Ano	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.19	0.17	0.69	1.68	1.64	3.42
C22	Hígado	0.76	0.00	0.00	0.15	0.00	0.19	0.34	0.52	0.21	1.02	0.80
C23-24	Vesícula y Vías biliares	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.34	0.34	0.63	1.64	4.22
C25	Páncreas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.34	1.03	3.36	6.14	17.69
C26	Otros Digestivos S/E	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.17	0.17	0.63	0.20	0.80
C30-34,38-39	Aparato Respiratorio, Pleura y Mediastino											
C30-31	Cavidad nasal, oído medio y senos	0.00	0.00	0.00	0.15	0.00	0.00	0.17	0.17	0.21	0.41	0.60
C32	Laringe	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.17	0.17	2.52	4.91	9.65
C33-34	Tráquea y Pulmón	0.00	0.00	0.00	0.00	0.34	0.56	1.69	5.00	13.24	22.31	59.09
C38-39	Pleura Mediastino y otros	0.00	0.00	0.16	0.15	0.34	0.74	0.17	0.52	0.42	0.00	0.20
C40-41	Hueso	0.19	0.72	2.03	0.89	1.85	0.37	0.84	0.86	1.26	0.61	1.00
	Melanoma	0.00	0.00	0.31	0.00	1.35	2.59	1.35	4.48	5.46	8.19	8.44
	Melanoma Cutáneo	0.00	0.00	0.31	0.00	1.01	2.41	1.18	4.31	4.41	7.16	8.04
	Melanoma extracutáneo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.34	0.19	0.17	0.17	1.05	1.02	0.40
	Piel No Melanoma	0.00	0.00	0.00	0.45	1.52	3.70	6.42	18.95	40.34	51.99	84.42
	Carcinoma Epidermoide	0.00	0.00	0.00	0.00	0.17	0.19	0.51	1.72	4.62	6.34	11.66
	Carcinoma Basocelular	0.00	0.00	0.00	0.30	1.01	3.33	5.41	17.06	34.24	44.62	70.95
	Otros carcinomas	0.00	0.00	0.00	0.15	0.34	0.19	0.51	0.17	1.47	1.02	1.81
	Mesotelioma	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.40
	Sarcoma de Kaposi	0.00	0.00	0.00	0.00	0.51	0.19	0.84	1.21	1.26	1.02	0.80
C47-49,38.0	Sarcoma de Partes Blandas (excluye Kaposi, incluye corazón)	0.95	0.54	0.47	1.04	1.18	2.04	0.84	1.55	2.31	3.89	5.23
C50	Mama	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.42	0.41	1.21
C60-63	Aparato Genital Masculino											
C61	Próstata	0.19	0.00	0.00	0.00	0.17	0.19	0.34	0.69	2.52	10.23	46.23
C62	Testículo	0.76	0.18	0.31	2.83	12.96	26.10	23.49	17.23	17.23	10.03	3.82
C60,63	Pene y otros genitales masculinos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.19	0.51	0.17	1.89	1.02	2.41
C64-68	Aparato Urinario											
C64-65	Riñón	1.34	0.18	0.00	0.00	0.17	1.11	2.37	3.79	13.87	21.08	35.78
C66-68	Vejiga, ureter, uretra	0.19	0.00	0.00	0.00	0.00	1.30	1.18	2.41	6.51	7.16	16.08
C69	Ojo	0.95	0.18	0.00	0.00	0.34	0.00	0.00	0.00	0.42	0.00	0.20
C70-72	Sistema Nervioso Central	4.77	2.71	1.56	1.49	2.53	2.96	3.04	3.27	5.46	5.94	10.85
C73-75,37	Tiroides y otras glándulas endócrinas											
C73	Tiroides	0.00	0.00	0.00	0.45	1.18	3.33	3.04	4.48	7.35	5.73	7.84
C74-75,37.9	Otras Glándulas Endócrinas	2.10	0.18	0.31	0.00	0.34	0.00	0.00	0.17	0.42	0.20	0.00
C76,C80	Primario Desconocido	0.00	0.00	0.00	0.15	0.17	0.19	0.84	2.24	2.52	3.07	8.64
	Linfomas											
	Linfoma de Hodgkin	0.00	0.90	1.72	2.23	4.88	3.70	4.22	3.96	3.36	3.27	1.21
	Linfoma No Hodgkin	0.76	1.63	1.40	1.79	2.02	4.81	4.22	10.17	12.60	16.58	16.48
	Linfoma No Hodgkin Nodal	0.00	1.45	0.78	1.19	1.85	3.89	2.87	7.58	9.66	10.64	11.66
	Linfoma No Hodgkin Extra Nodal	0.76	0.18	0.62	0.60	0.17	0.93	1.35	2.58	2.94	5.94	4.82
	Mieloma	0.00	0.00	0.00	0.00	0.17	0.19	0.68	1.38	2.52	3.07	2.81
	Leucemia	5.54	6.33	4.83	2.38	2.53	1.30	3.38	5.00	6.09	6.34	7.64
	Otros (hematológicos)	1.15	0.54	0.31	0.15	0.34	0.00	0.68	0.52	1.47	2.25	2.41
C00-80	Todos los cánceres	19.86	14.28	13.88	15.78	36.37	60.91	70.47	106.31	194.96	259.73	460.28
	Todos los cánceres sin Piel No Melanoma	19.86	14.28	13.88	15.33	34.85	57.21	64.05	87.36	154.62	207.75	375.86

*Tasa estandarizada por edad, población mundial estándar (casos x 100.000).

		55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 y más	Tasa Cruda	Tasa Ajustada*
C00-14	Cavidad Oral y Faringe	41.07	54.03	55.15	66.34	49.81	45.79	55.76	13.88	9.90
C00	Labio	1.34	3.29	1.29	2.60	3.15	5.82	3.35	0.77	0.53
C01-02	Lengua	9.15	13.44	14.19	15.18	12.06	10.18	12.27	3.30	2.37
C03-06	Otros Boca	10.05	10.97	9.03	12.57	9.44	11.63	8.92	2.69	1.88
C07-08	Glándula Salivales	1.56	2.47	4.84	6.94	6.29	5.82	6.69	1.13	0.77
C09-14	Faringe	18.97	23.86	25.80	29.05	18.87	12.36	24.54	5.99	4.35
C15-26	Aparato Digestivo									
C15	Esófago	17.41	35.11	36.12	50.30	58.20	67.60	100.37	10.27	6.53
C16	Estómago	32.59	49.10	73.22	115.34	106.43	133.02	152.79	19.67	12.66
C17	Intestino Delgado	2.68	6.03	5.81	9.97	5.24	5.82	11.15	1.77	1.27
C18-20	Colo-recto	83.93	152.22	218.36	311.34	371.71	432.51	487.38	58.62	37.12
C18	Colon	53.13	99.56	145.79	208.14	250.08	303.85	365.81	39.37	24.66
C19-20	Recto, recto sigmoides	30.80	52.66	72.57	103.20	121.63	128.66	121.56	19.24	12.46
C21	Año	1.79	7.95	4.19	9.11	8.39	5.09	12.27	1.82	1.30
C22	Hígado	2.23	2.47	5.81	11.27	11.01	8.00	5.58	1.53	1.05
C23-24	Vesícula y Vías biliares	10.49	10.42	18.38	39.03	31.46	53.79	72.49	5.89	3.50
C25	Páncreas	31.03	48.27	67.73	96.70	114.82	125.75	172.87	18.17	11.32
C26	Otros Digestivos S/E	0.67	3.02	4.19	6.07	7.34	13.08	25.65	1.34	0.77
C30-34,38-39	Aparato Respiratorio, Pleura y Mediastino									
C30-31	Cavidad nasal, oído medio y senos	1.56	1.65	2.58	4.77	5.77	2.18	3.35	0.73	0.49
C32	Laringe	21.43	29.90	33.87	41.63	30.93	34.16	39.03	7.98	5.53
C33-34	Tráquea y Pulmón	129.02	242.46	313.83	430.58	409.99	355.46	355.77	69.76	46.10
C38-39	Pleura Mediastino y otros	1.34	2.19	2.58	3.47	3.15	1.45	4.46	0.72	0.54
C40-41	Hueso	0.89	1.92	1.94	1.73	4.72	0.00	4.46	1.20	1.08
	Melanoma	14.29	20.30	27.74	39.03	52.95	55.24	57.99	8.94	6.03
	Melanoma Cutáneo	13.17	18.92	26.13	38.16	48.76	51.61	55.76	8.32	5.58
	Melanoma extracutáneo	1.12	1.37	1.61	0.87	4.19	3.63	2.23	0.62	0.44
	Piel No Melanoma	141.52	212.01	305.12	483.05	604.49	742.89	1118.62	96.99	60.05
	Carcinoma Epidermoide	21.88	35.38	59.67	108.84	164.10	239.88	423.80	22.85	12.62
	Carcinoma Basocelular	118.09	172.79	242.22	364.67	430.43	487.02	661.36	72.21	46.24
	Otros carcinomas	1.56	3.84	3.23	9.54	9.96	15.99	33.46	1.93	1.19
	Mesotelioma	0.89	0.82	1.94	3.47	2.10	2.91	5.58	0.45	0.28
	Sarcoma de Kaposi	1.34	0.82	0.32	1.30	0.00	0.73	4.46	0.62	0.50
C47-49,38.0	Sarcoma de Partes Blandas (excluye Kaposi, incluye corazón)	3.13	6.03	8.39	14.31	8.39	23.99	26.77	3.47	2.58
C50	Mama	0.89	2.74	5.16	6.07	6.29	4.36	7.81	1.00	0.66
C60-63	Aparato Genital Masculino									
C61	Próstata	138.40	289.63	467.03	635.25	590.34	529.19	655.78	92.52	58.85
C62	Testículo	3.13	3.84	2.58	1.30	1.57	1.45	2.23	8.56	8.20
C60,63	Pene y otros genitales masculinos	3.57	5.49	6.13	11.27	9.44	17.45	21.19	2.18	1.41
C64-68	Aparato Urinario									
C64-65	Riñón	58.04	85.85	103.21	133.12	116.39	111.22	97.03	25.99	18.26
C66-68	Vejiga, ureter, uretra	36.39	74.88	104.50	187.32	184.02	220.25	252.05	28.34	17.50
C69	Ojo	0.00	0.27	0.32	0.43	3.67	2.18	5.58	0.37	0.30
C70-72	Sistema Nervioso Central	14.73	18.38	21.29	33.39	26.21	26.17	27.88	7.87	6.33
C73-75,37	Tiroides y otras glándulas endócrinas									
C73	Tiroides	4.24	9.87	7.42	7.37	6.29	1.45	5.58	3.63	3.06
C74-75,37.9	Otras Glándulas Endócrinas	1.12	0.55	0.65	1.73	1.05	0.73	3.35	0.49	0.52
C76,C80	Primario Desconocido	13.39	28.80	47.41	55.07	90.70	125.75	229.75	13.68	7.89
	Linfomas									
	Linfoma de Hodgkin	2.46	3.02	4.19	3.04	4.72	4.36	0.00	2.81	2.56
	Linfoma No Hodgkin	21.65	37.85	53.54	68.08	76.02	90.14	82.53	16.15	11.50
	Linfoma No Hodgkin Nodal	16.74	29.35	39.99	47.26	58.20	66.88	62.46	11.92	8.43
	Linfoma No Hodgkin Extra Nodal	4.91	8.50	13.55	20.81	17.83	23.26	20.07	4.24	3.07
	Mieloma	9.82	16.18	18.38	22.98	30.93	35.62	44.61	5.27	3.39
	Leucemia	10.94	17.01	27.09	43.80	51.38	62.51	107.07	10.81	8.05
	Otros (hematológicos)	4.91	8.23	7.10	25.15	27.79	38.53	45.73	4.16	2.62
C00-80	Todos los cánceres	870.57	1504.12	2086.80	3003.67	3145.15	3401.18	4325.04	552.45	362.91
	Todos los cánceres sin Piel No Melanoma	729.05	1292.11	1781.68	2520.62	2540.66	2658.28	3206.42	455.46	302.86

*Tasa estandarizada por edad, población mundial estándar (casos x 100.000).

NUMERO DE CASOS POR INTERVALO ETARIO

INCIDENCIA DEL CANCER EN EL URUGUAY 2014-2018

		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54
C00-14	Cavidad Oral y Faringe	0	0	4	1	0	3	4	6	9	22	22
C00	Labio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
C01-02	Lengua	0	0	0	0	0	2	1	0	2	5	7
C03-06	Otros Boca	0	0	0	0	0	0	2	1	0	6	3
C07-08	Glándula Salivales	0	0	3	1	0	1	0	2	2	0	3
C09-14	Faringe	0	0	1	0	0	0	1	3	5	11	7
C15-26	Aparato Digestivo											
C15	Esófago	0	0	0	0	0	0	1	1	7	6	18
C16	Estómago	0	0	0	1	2	5	6	20	28	33	42
C17	Intestino Delgado	0	0	0	0	0	1	0	5	4	4	10
C18-21	Colo-recto y Ano											
C18-20	Colo-recto	0	1	7	15	15	16	28	59	94	155	220
C18	Colon	0	1	7	14	15	12	18	37	70	101	142
C19-20	Recto, recto sigmoides	0	0	0	1	0	4	10	22	24	54	78
C21	Ano	0	0	0	0	0	0	1	4	8	6	19
C22	Hígado	2	0	1	0	0	2	2	0	3	1	4
C23-24	Vesícula y Vías biliares	0	0	0	0	0	0	0	8	10	15	27
C25	Páncreas	0	0	0	0	1	1	4	3	17	39	51
C26	Otros Digestivos S/E	0	0	0	0	2	0	1	3	1	2	3
C30-34,38-39	Aparato Respiratorio, Pleura y Mediastino											
C30-31	Cavidad nasal, oído medio y senos	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	3
C32	Laringe	0	0	0	1	0	0	0	1	3	5	8
C33-34	Tráquea y Pulmón	0	0	0	0	1	5	3	12	33	59	146
C38-39	Pleura Mediastino y otros	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1
C40-41	Hueso	0	2	5	9	4	3	2	5	2	4	4
	Melanoma	0	0	1	2	10	9	26	24	48	38	57
	Melanoma cutáneo	0	0	1	2	9	9	25	20	47	36	53
	Melanoma extracutáneo	0	0	0	0	1	0	1	4	1	2	4
	Piel No Melanoma	0	0	0	1	13	27	61	137	232	294	418
	Carcinoma Epidermoide	0	0	0	0	1	1	4	3	10	21	26
	Carcinoma Basocelular	0	0	0	1	10	22	51	129	219	272	386
	Otros carcinomas de piel	0	0	0	0	2	4	6	5	3	1	6
	Mesotelioma	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
	Sarcoma de Kaposi	0	0	0	0	0	1	0	3	0	1	2
C47-49,38.0	Sarcoma de Partes Blandas (excluye Kaposi, incluye corazón)	5	4	2	3	2	5	8	9	9	14	18
C50	Mama	0	0	0	0	11	54	130	358	705	953	1019
C51-58	Aparato Genital Femenino											
C51	Vulva	0	0	0	0	0	1	2	3	2	9	13
C52	Vagina	0	0	0	0	0	1	1	3	0	4	3
C53	Cuello de útero	0	0	0	5	17	81	144	203	199	153	157
C54	Cuerpo de útero	0	0	0	0	1	1	6	19	42	51	107
C55	Útero S/E	0	0	0	0	1	1	2	7	4	6	13
C56	Ovario	0	3	5	7	8	20	16	31	63	70	92
C57	Otros Org. Gen. Femeninos	0	0	0	0	1	0	1	1	1	4	3
C58	Placenta	0	0	0	0	1	1	2	2	1	0	0
C64-68	Aparato Urinario											
C64-65	Riñón	8	5	1	2	4	5	13	20	39	45	87
C66-68	Vejiga, ureter, uretra	0	0	0	0	1	2	1	4	3	6	31
C69	Ojo	3	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
C70-72	Sistema Nervioso Central	15	12	6	10	8	9	18	16	23	18	32
C73-75,37	Tiroides y otras glándulas endócrinas											
C73	Tiroides	0	0	3	19	51	87	118	160	149	157	144
C74-75,37.9	Otras Glándulas Endócrinas	15	1	1	0	1	1	2	1	0	5	2
C76,C80	Primario Desconocido	1	0	0	0	0	2	2	9	10	16	24
	Linfomas											
	Linfoma de Hodgkin	0	3	5	21	27	21	26	19	7	14	8
	Linfoma No Hodgkin	1	4	3	5	10	11	21	28	35	52	59
	Linfoma No Hodgkin Nodal	1	3	0	4	8	11	18	18	26	37	41
	Linfoma No Hodgkin Extra Noda	0	1	3	1	2	0	3	10	9	15	18
	Mieloma	0	0	0	1	0	1	0	2	8	11	19
	Leucemia	40	25	20	19	9	7	10	10	19	25	36
	Otros (hematológicos)	6	2	4	2	3	5	2	6	6	10	20
C00-80	Todos los cánceres	97	62	68	125	204	390	665	1203	1831	2312	2952
	Todos los cánceres sin Piel No Melanoma	97	62	68	124	191	363	604	1066	1599	2018	2534

		55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 y más	Sin edad	Promedio anual	Total periodo
C00-14	Cavidad Oral y Faringe	37	47	47	51	41	53	62	0	82	409
C00	Labio	2	1	0	1	3	3	4	0	3	16
C01-02	Lengua	8	8	13	15	10	17	19	0	21	107
C03-06	Otros Boca	12	11	14	13	12	15	26	0	23	115
C07-08	Glándula Salivales	5	11	4	8	7	9	9	0	13	65
C09-14	Faringe	10	16	16	14	9	9	4	0	21	106
C15-26	Aparato Digestivo										
C15	Esófago	24	37	34	56	75	62	77	1	80	399
C16	Estómago	79	98	120	120	134	147	165	2	200	1002
C17	Intestino Delgado	9	15	19	26	16	6	8	0	25	123
C18-21	Colo-recto y Ano										
C18-20	Colo-recto	321	406	487	595	640	610	719	1	878	4389
C18	Colon	216	289	359	444	482	474	575	0	651	3256
C19-20	Recto, recto sigmoides	105	117	128	151	158	136	144	1	227	1133
C21	Ano	25	20	24	29	32	26	24	0	44	218
C22	Hígado	11	4	10	17	19	17	22	0	23	115
C23-24	Vesícula y Vías biliares	48	63	75	89	116	106	100	0	131	657
C25	Páncreas	99	130	211	253	268	251	358	1	337	1687
C26	Otros Digestivos S/E	5	8	12	8	18	25	44	0	26	132
C30-34,38-39	Aparato Respiratorio, Pleura y Mediastino										
C30-31	Cavidad nasal, oído medio y s	3	3	3	4	0	3	3	0	5	26
C32	Laringe	13	16	12	17	16	12	4	0	22	108
C33-34	Tráquea y Pulmón	271	321	325	311	256	200	166	1	422	2110
C38-39	Pleura Mediastino y otros	1	2	2	1	3	4	10	0	6	28
C40-41	Hueso	3	4	5	6	4	2	2	0	13	66
	Melanoma	64	62	65	60	62	57	63	0	130	648
	Melanoma cutáneo	59	53	59	54	52	50	59	0	118	588
	Melanoma extracutáneo	5	9	6	6	10	7	4	0	12	60
	Piel No Melanoma	566	644	741	892	938	954	1079	0	1399	6997
	Carcinoma Epidermoide	41	59	86	105	171	238	349	0	223	1115
	Carcinoma Basocelular	515	574	645	772	749	702	684	0	1146	5731
	Otros carcinomas de piel	10	11	10	15	18	14	46	0	30	151
	Mesotelioma	1	1	6	2	3	6	1	0	5	23
	Sarcoma de Kaposi	0	1	1	2	0	1	4	0	3	16
C47-49,38,0	Sarcoma de Partes Blandas (excluye Kaposi, incluye corazón)	23	26	21	22	30	28	21	0	50	250
C50	Mama	979	1194	1123	972	903	756	716	2	1975	9875
C51-58	Aparato Genital Femenino										
C51	Vulva	21	20	19	29	32	39	38	0	46	228
C52	Vagina	13	9	5	4	7	12	17	0	16	79
C53	Cuello de útero	137	128	89	96	69	50	37	0	313	1565
C54	Cuerpo de útero	174	175	153	164	116	92	85	0	237	1186
C55	Utero S/E	25	17	16	15	29	34	41	0	42	211
C56	Ovario	122	127	137	118	95	101	85	1	220	1101
C57	Otros Org. Gen. Femeninos	3	7	4	7	10	17	17	0	15	76
C58	Placenta	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7
C64-68	Aparato Urinario										
C64-65	Riñón	151	152	165	136	140	98	87	0	232	1158
C66-68	Vejiga, ureter, uretra	66	78	78	94	98	121	118	1	140	702
C69	Ojo	0	2	0	1	0	3	3	0	3	15
C70-72	Sistema Nervioso Central	51	53	45	64	73	57	55	0	113	565
C73-75,37	Tiroides y otras glándulas endócrinas										
C73	Tiroides	121	112	81	64	43	28	16	0	271	1353
C74-75,37,9	Otras Glándulas Endócrinas	4	3	1	6	5	2	0	0	10	50
C76,C80	Primario Desconocido	45	72	84	134	163	203	291	4	212	1060
	Linfomas										
	Linfoma de Hodgkin	5	9	12	8	6	7	3	0	40	201
	Linfoma No Hodgkin	100	121	148	150	142	124	101	0	223	1115
	Linfoma No Hodgkin Noc	78	89	118	113	103	87	79	0	167	834
	Linfoma No Hodgkin Exti	22	32	30	37	39	37	22	0	56	281
	Mieloma	24	44	46	70	52	52	50	1	76	381
	Leucemia	47	46	56	86	83	64	115	0	143	717
	Otros (hematológicos)	18	26	38	55	58	58	66	0	77	385
C00-80	Todos los cánceres	3714	4309	4532	4859	4815	4494	4881	16	8306	41529
	Todos los cánceres sin Piel No Mel	3148	3665	3791	3967	3877	3540	3802	16	6906	34532

TASAS ESPECIFICAS POR INTERVALO DE EDAD, TASA CRUDA Y TASA AJUSTADA*

INCIDENCIA DEL CANCER EN EL URUGUAY
2014-2018

		0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54
C00-14	Cavidad Oral y Faringe	0.00	0.00	0.65	0.15	0.00	0.54	0.63	0.99	1.77	4.15	4.06
C00	Labio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.37
C01-02	Lengua	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.36	0.16	0.00	0.39	0.94	1.29
C03-06	Otros Boca	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.32	0.16	0.00	1.13	0.55
C07-08	Glándula Salivales	0.00	0.00	0.49	0.15	0.00	0.18	0.00	0.33	0.39	0.00	0.55
C09-14	Faringe	0.00	0.00	0.16	0.00	0.00	0.00	0.16	0.49	0.98	2.07	1.29
C15-26	Aparato Digestivo											
C15	Esófago	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.16	0.16	1.38	1.13	3.32
C16	Estómago	0.00	0.00	0.00	0.15	0.33	0.90	0.95	3.30	5.51	6.22	7.76
C17	Intestino Delgado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.18	0.00	0.82	0.79	0.75	1.85
C18-21	Colo-recto y Ano											
C18-20	Colo-recto	0.00	0.19	1.14	2.31	2.47	2.89	4.44	9.73	18.50	29.22	40.63
C18	Colon	0.00	0.19	1.14	2.15	2.47	2.16	2.85	6.10	13.78	19.04	26.22
C19-20	Recto, recto sigmoides	0.00	0.00	0.00	0.15	0.00	0.72	1.59	3.63	4.72	10.18	14.40
C21	Ano	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.16	0.66	1.57	1.13	3.51
C22	Hígado	0.40	0.00	0.16	0.00	0.00	0.36	0.32	0.00	0.59	0.19	0.74
C23-24	Vesícula y Vías biliares	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.32	1.97	2.83	4.99
C25	Páncreas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.16	0.18	0.63	0.49	3.35	7.35	9.42
C26	Otros Digestivos S/E	0.00	0.00	0.00	0.00	0.33	0.00	0.16	0.49	0.20	0.38	0.55
C30-34,38-39	Aparato Respiratorio, Pleura y Mediastino											
C30-31	Cavidad nasal, oído medio y senos	0.00	0.00	0.00	0.15	0.00	0.00	0.16	0.00	0.39	0.00	0.55
C32	Laringe	0.00	0.00	0.00	0.15	0.00	0.00	0.00	0.16	0.59	0.94	1.48
C33-34	Tráquea y Pulmón	0.00	0.00	0.00	0.00	0.16	0.90	0.48	1.98	6.50	11.12	26.96
C38-39	Pleura Mediastino y otros	0.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.16	0.39	0.00	0.18
C40-41	Hueso	0.00	0.38	0.81	1.38	0.66	0.54	0.32	0.82	0.39	0.75	0.74
	Melanoma	0.00	0.00	0.16	0.31	1.65	1.62	4.12	3.96	9.45	7.16	10.53
	Melanoma cutáneo	0.00	0.00	0.16	0.31	1.48	1.62	3.96	3.30	9.25	6.79	9.79
	Melanoma extracutáneo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.16	0.00	0.16	0.66	0.20	0.38	0.74
	Piel No Melanoma	0.00	0.00	0.00	0.15	2.14	4.87	9.67	22.60	45.66	55.43	77.19
	Carcinoma Epidermoide	0.00	0.00	0.00	0.00	0.16	0.18	0.63	0.49	1.97	3.96	4.80
	Carcinoma Basocelular	0.00	0.00	0.00	0.15	1.65	3.97	8.09	21.28	43.10	51.28	71.28
	Otros carcinomas de piel	0.00	0.00	0.00	0.00	0.33	0.72	0.95	0.82	0.59	0.19	1.11
	Mesotelioma	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.20	0.19	0.18
	Sarcoma de Kaposi	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.18	0.00	0.49	0.00	0.19	0.37
C47-49,38.0	Sarcoma de Partes Blandas (excluye Kaposi, incluye corazón)	1.00	0.76	0.33	0.46	0.33	0.90	1.27	1.48	1.77	2.64	3.32
C50	Mama	0.00	0.00	0.00	0.00	1.81	9.74	20.61	59.06	138.76	179.66	188.18
C51-58	Aparato Genital Femenino											
C51	Vulva	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.18	0.32	0.49	0.39	1.70	2.40
C52	Vagina	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.18	0.16	0.49	0.00	0.75	0.55
C53	Cuello de útero	0.00	0.00	0.00	0.77	2.80	14.61	22.83	33.49	39.17	28.84	28.99
C54	Cuerpo de útero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.16	0.18	0.95	3.13	8.27	9.61	19.76
C55	Utero S/E	0.00	0.00	0.00	0.00	0.16	0.18	0.32	1.15	0.79	1.13	2.40
C56	Ovario	0.00	0.57	0.81	1.08	1.32	3.61	2.54	5.11	12.40	13.20	16.99
C57	Otros Org. Gen. Femeninos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.16	0.00	0.16	0.16	0.20	0.75	0.55
C58	Placenta	0.00	0.00	0.00	0.00	0.16	0.18	0.32	0.33	0.20	0.00	0.00
C64-68	Aparato Urinario											
C64-65	Riñón	1.60	0.95	0.16	0.31	0.66	0.90	2.06	3.30	7.68	8.48	16.07
C66-68	Vejiga, ureter, uretra	0.00	0.00	0.00	0.00	0.16	0.36	0.16	0.66	0.59	1.13	5.72
C69	Ojo	0.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.18	0.00	0.00	0.00	0.19	0.18
C70-72	Sistema Nervioso Central	3.01	2.28	0.98	1.54	1.32	1.62	2.85	2.64	4.53	3.39	5.91
C73-75,37	Tiroides y otras glándulas endócrinas											
C73	Tiroides	0.00	0.00	0.49	2.92	8.41	15.69	18.71	26.40	29.33	29.60	26.59
C74-75,37.9	Otras Glándulas Endócrinas	3.01	0.19	0.16	0.00	0.16	0.18	0.32	0.16	0.00	0.94	0.37
C76,C80	Primario Desconocido	0.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.36	0.32	1.48	1.97	3.02	4.43
	Linfomas											
	Linfoma de Hodgkin	0.00	0.57	0.81	3.23	4.45	3.79	4.12	3.13	1.38	2.64	1.48
	Linfoma No Hodgkin	0.20	0.76	0.49	0.77	1.65	1.98	3.33	4.62	6.89	9.80	10.90
	Linfoma No Hodgkin Nodal	0.20	0.57	0.00	0.62	1.32	1.98	2.85	2.97	5.12	6.98	7.57
	Linfoma No Hodgkin Extra Nod	0.00	0.19	0.49	0.15	0.33	0.00	0.48	1.65	1.77	2.83	3.32
	Mieloma	0.00	0.00	0.00	0.15	0.00	0.18	0.00	0.33	1.57	2.07	3.51
	Leucemia	8.02	4.75	3.25	2.92	1.48	1.26	1.59	1.65	3.74	4.71	6.65
	Otros (hematológicos)	1.20	0.38	0.65	0.31	0.49	0.90	0.32	0.99	1.18	1.89	3.69
C00-80	Todos los cánceres	19.45	11.77	11.06	19.23	33.64	70.35	105.44	198.46	360.37	435.87	545.16
	Todos los cánceres sin Piel No Melanoma	19.45	11.77	11.06	19.08	31.49	65.48	95.77	175.86	314.71	380.44	467.96

*Tasa estandarizada por edad, población mundial estándar (casos x 100.000).

		55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 y más	Tasa Cruda	Tasa Ajustada*
C00-14	Cavidad Oral y Faringe	7.40	11.12	12.35	16.50	13.74	20.67	27.51	4.72	2.59
C00	Labio	0.40	0.24	0.00	0.32	1.01	1.17	1.77	0.18	0.08
C01-02	Lengua	1.60	1.89	3.42	4.85	3.35	6.63	8.43	1.24	0.63
C03-06	Otros Boca	2.40	2.60	3.68	4.21	4.02	5.85	11.54	1.33	0.65
C07-08	Glándula Salivales	1.00	2.60	1.05	2.59	2.35	3.51	3.99	0.75	0.43
C09-14	Faringe	2.00	3.79	4.20	4.53	3.02	3.51	1.77	1.22	0.81
C15-26	Aparato Digestivo									
C15	Esófago	4.80	8.76	8.93	18.12	25.14	24.18	34.17	4.61	2.05
C16	Estómago	15.80	23.19	31.53	38.82	44.92	57.32	73.21	11.57	5.84
C17	Intestino Delgado	1.80	3.55	4.99	8.41	5.36	2.34	3.55	1.42	0.86
C18-21	Colo-recto y Ano									
C18-20	Colo-recto	64.20	96.08	127.96	192.49	214.54	237.87	319.04	50.68	25.53
C18	Colon	43.20	68.39	94.33	143.64	161.58	184.83	255.14	37.60	18.49
C19-20	Recto, recto sigmoides	21.00	27.69	33.63	48.85	52.96	53.03	63.90	13.08	7.05
C21	Ano	5.00	4.73	6.31	9.38	10.73	10.14	10.65	2.52	1.36
C22	Hígado	2.20	0.95	2.63	5.50	6.37	6.63	9.76	1.33	0.65
C23-24	Vesícula y Vías biliares	9.60	14.91	19.71	28.79	38.89	41.33	44.37	7.59	3.58
C25	Páncreas	19.80	30.77	55.44	81.85	89.84	97.88	158.85	19.48	8.71
C26	Otros Digestivos S/E	1.00	1.89	3.15	2.59	6.03	9.75	19.52	1.52	0.60
C30-34,38-39	Aparato Respiratorio, Pleura y Mediastino									
C30-31	Cavidad nasal, oído medio y senos	0.60	0.71	0.79	1.29	0.00	1.17	1.33	0.30	0.19
C32	Laringe	2.60	3.79	3.15	5.50	5.36	4.68	1.77	1.25	0.74
C33-34	Tráquea y Pulmón	54.20	75.97	85.40	100.61	85.82	77.99	73.66	24.36	14.03
C38-39	Pleura Mediastino y otros	0.20	0.47	0.53	0.32	1.01	1.56	4.44	0.32	0.16
C40-41	Hueso	0.60	0.95	1.31	1.94	1.34	0.78	0.89	0.76	0.67
	Melanoma	12.80	14.67	17.08	19.41	20.78	22.23	27.95	7.48	4.77
	Melanoma cutáneo	11.80	12.54	15.50	17.47	17.43	19.50	26.18	6.79	4.37
	Melanoma extracutáneo	1.00	2.13	1.58	1.94	3.35	2.73	1.77	0.69	0.40
	Piel No Melanoma	113.19	152.41	194.70	288.58	314.44	372.01	478.78	80.80	42.07
	Carcinoma Epidermoide	8.20	13.96	22.60	33.97	57.32	92.81	154.86	12.88	4.75
	Carcinoma Basocelular	102.99	135.84	169.48	249.75	251.08	273.74	303.51	66.18	36.48
	Otros carcinomas de piel	2.00	2.60	2.63	4.85	6.03	5.46	20.41	1.74	0.84
	Mesotelioma	0.20	0.24	1.58	0.65	1.01	2.34	0.44	0.27	0.13
	Sarcoma de Kaposi	0.00	0.24	0.26	0.65	0.00	0.39	1.77	0.18	0.12
C47-49,38.0	Sarcoma de Partes Blandas (excluye Kaposi, incluye corazón)	4.60	6.15	5.52	7.12	10.06	10.92	9.32	2.89	1.90
C50	Mama	195.79	282.57	295.08	314.46	302.70	294.80	317.71	114.03	74.58
C51-58	Aparato Genital Femenino									
C51	Vulva	4.20	4.73	4.99	9.38	10.73	15.21	16.86	2.63	1.27
C52	Vagina	2.60	2.13	1.31	1.29	2.35	4.68	7.54	0.91	0.47
C53	Cuello de útero	27.40	30.29	23.39	31.06	23.13	19.50	16.42	18.07	14.41
C54	Cuerpo de útero	34.80	41.41	40.20	53.06	38.89	35.87	37.72	13.69	8.41
C55	Útero S/E	5.00	4.02	4.20	4.85	9.72	13.26	18.19	2.44	1.19
C56	Ovario	24.40	30.06	36.00	38.17	31.85	39.38	37.72	12.71	8.19
C57	Otros Org. Gen. Femeninos	0.60	1.66	1.05	2.26	3.35	6.63	7.54	0.88	0.39
C58	Placenta	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.08	0.08
C64-68	Aparato Urinario									
C64-65	Riñón	30.20	35.97	43.36	44.00	46.93	38.21	38.60	13.37	8.23
C66-68	Vejiga, ureter, uretra	13.20	18.46	20.50	30.41	32.85	47.18	52.36	8.11	3.80
C69	Ojo	0.00	0.47	0.00	0.32	0.00	1.17	1.33	0.17	0.15
C70-72	Sistema Nervioso Central	10.20	12.54	11.82	20.71	24.47	22.23	24.40	6.52	4.31
C73-75,37	Tiroides y otras glándulas endócrinas									
C73	Tiroides	24.20	26.51	21.28	20.71	14.41	10.92	7.10	15.62	13.12
C74-75,37.9	Otras Glándulas Endócrinas	0.80	0.71	0.26	1.94	1.68	0.78	0.00	0.58	0.65
C76,C80	Primario Desconocido	9.00	17.04	22.07	43.35	54.64	79.16	129.12	12.24	4.84
	Linfomas									
	Linfoma de Hodgkin	1.00	2.13	3.15	2.59	2.01	2.73	1.33	2.32	2.14
	Linfoma No Hodgkin	20.00	28.64	38.89	48.53	47.60	48.35	44.82	12.88	7.55
	Linfoma No Hodgkin Nodal	15.60	21.06	31.01	36.56	34.53	33.93	35.05	9.63	5.67
	Linfoma No Hodgkin Extra Noc	4.40	7.57	7.88	11.97	13.07	14.43	9.76	3.24	1.88
	Mieloma	4.80	10.41	12.09	22.65	17.43	20.28	22.19	4.40	2.25
	Leucemia	9.40	10.89	14.71	27.82	27.82	24.96	51.03	8.28	5.71
	Otros (hematológicos)	3.60	6.15	9.98	17.79	19.44	22.62	29.29	4.45	2.33
C00-80	Todos los cánceres	742.76	1019.75	1190.82	1571.97	1614.09	1752.41	2165.83	479.54	281.22
	Todos los cánceres sin Piel No Melanoma	629.57	867.34	996.12	1283.39	1299.65	1380.40	1687.05	398.75	239.15

*Tasa estandarizada por edad, población mundial estándar (casos x 100.000).

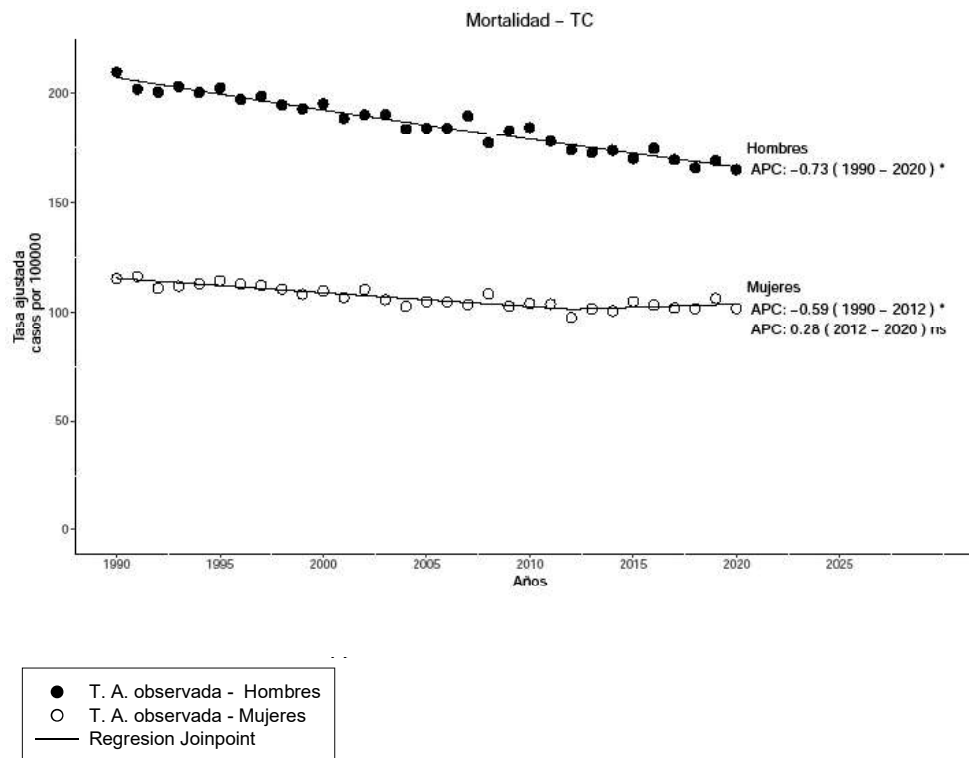
ANEXO 2

MORTALIDAD

- Gráficos por tipo de cáncer.
Tendencia de la mortalidad 1990-2020

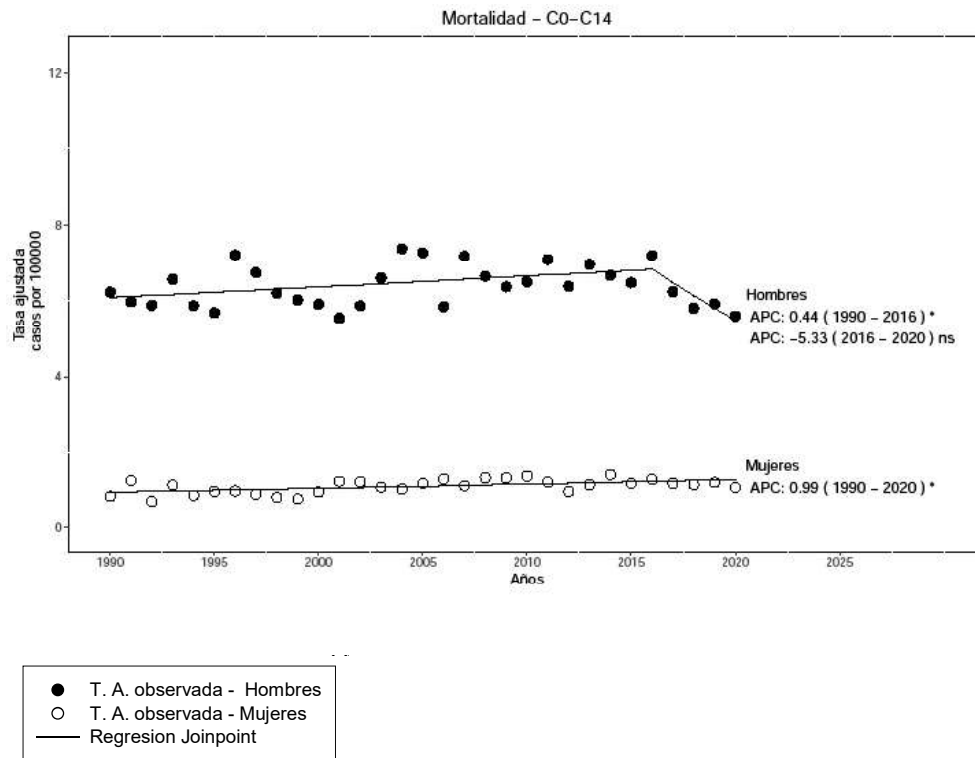
	Pág.
TODOS LOS SITIOS	27
CAVIDAD ORAL Y FARINGE	28
COLO-RECTO	29
CUELLO UTERINO	30
CUERPO UTERINO	31
UTERO S/E	32
UTERO POR SUBSITIO	33
ESOFAGO	34
ESTOMAGO	35
HIGADO	36
LARINGE	37
LEUCEMIA	38
LINFOMA DE HODGKIN	39
LINFOMA NO HODGKIN	40
MAMA	41
MELANOMA	42
MIELOMA	43
OVARIO	44
PANCREAS	45
PENE	46
PROSTATA	47
PULMON	48
RIÑON	49
SARCOMA DE PARTES BLANDAS	50
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	51
TESTICULO	52
TIROIDES	53
VEJIGA	54
VESICULA Y VIAS BILIARES	55

MORTALIDAD EN URUGUAY CANCER DE TODOS LOS SITIOS CIE-O 3ª Ed.: C00 - C80



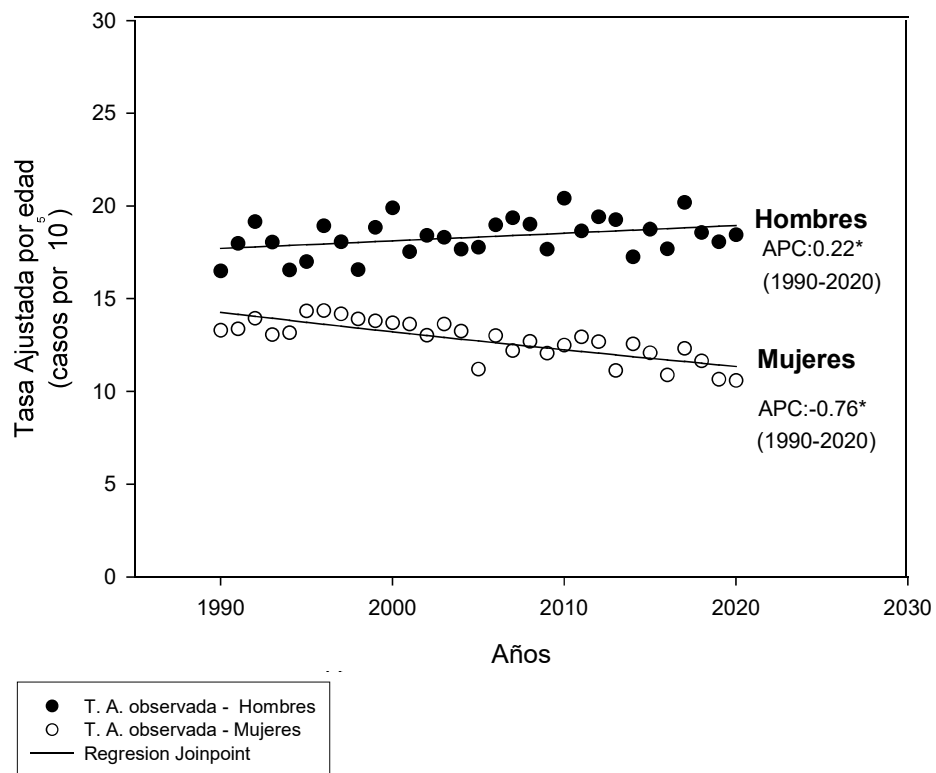
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY CANCER DE LA CAVIDAD ORAL Y FARINGE CIE-O 3ª Ed.: C00-C14



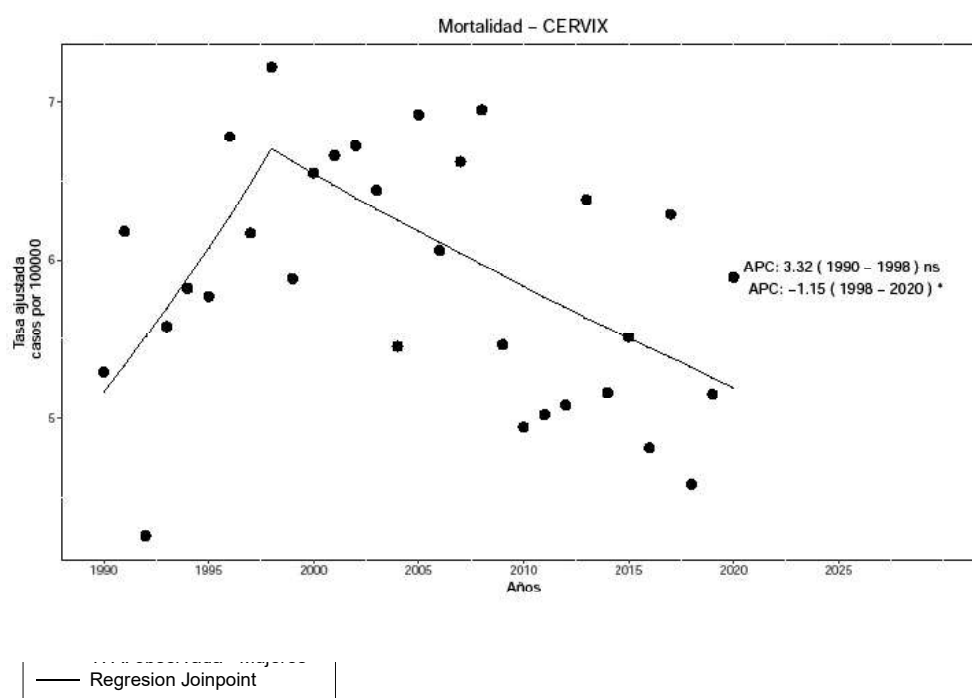
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
 T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
 APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
 (*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
 ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY
CANCER DE COLO-RECTO
CIE-O 3ª Ed.: C18 - C20



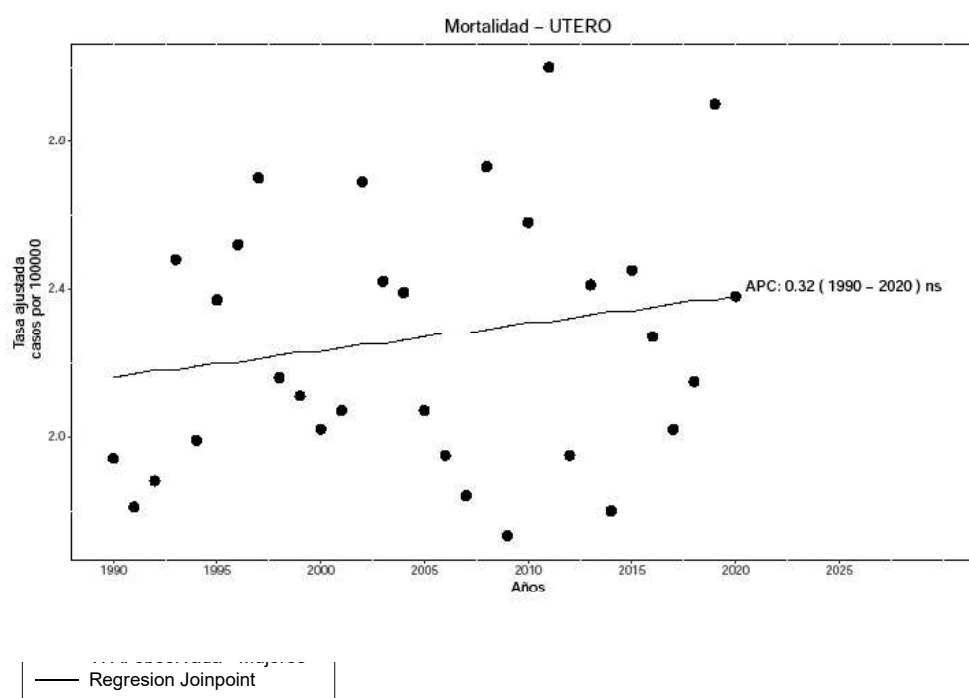
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY
CANCER DE CUELLO UTERINO
CIE-O 3ª Ed.: C53



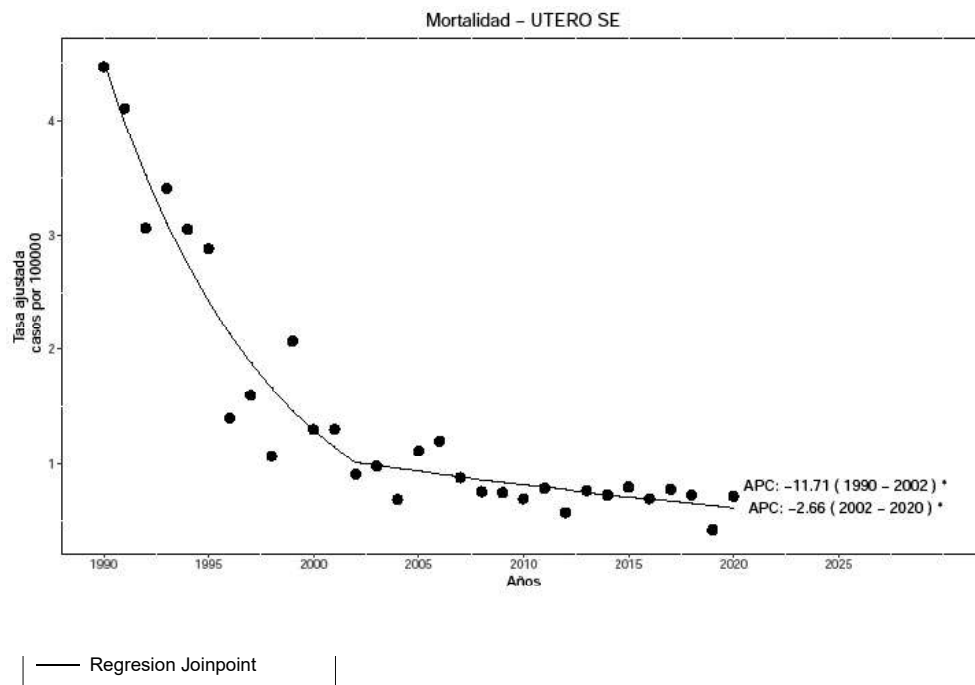
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY CANCER DE CUERPO UTERINO CIE-O 3ª Ed.: C54



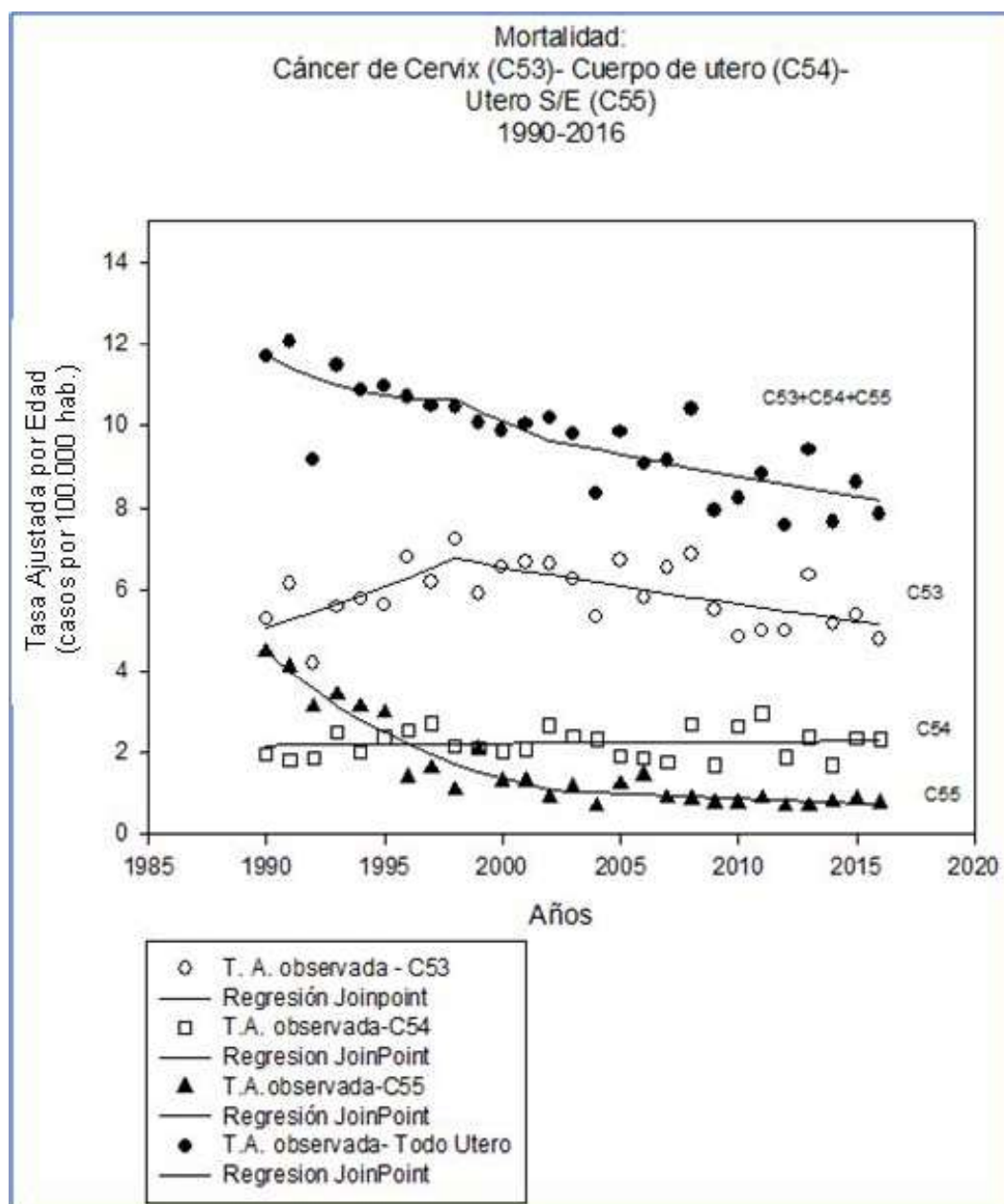
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY
CANCER DE UTERO SIN ESPECIFICAR
CIE-O 3ª Ed.: C55



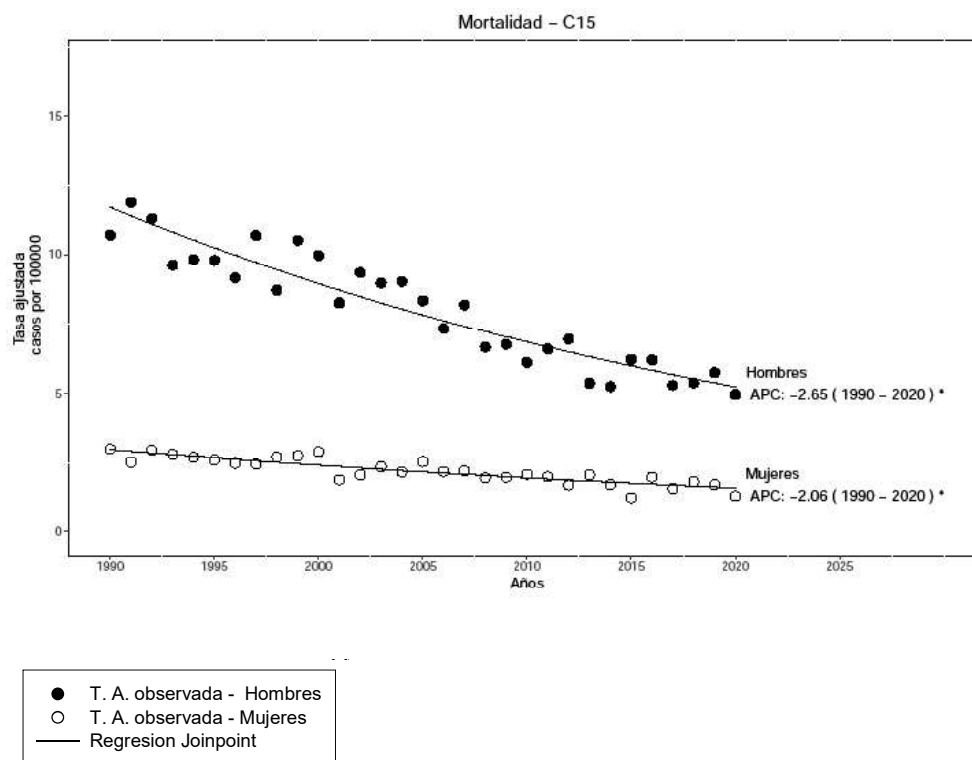
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY
CANCER DE UTERO POR SUBSITIO
CIE-O 3ª Ed.: C53, C54, C55



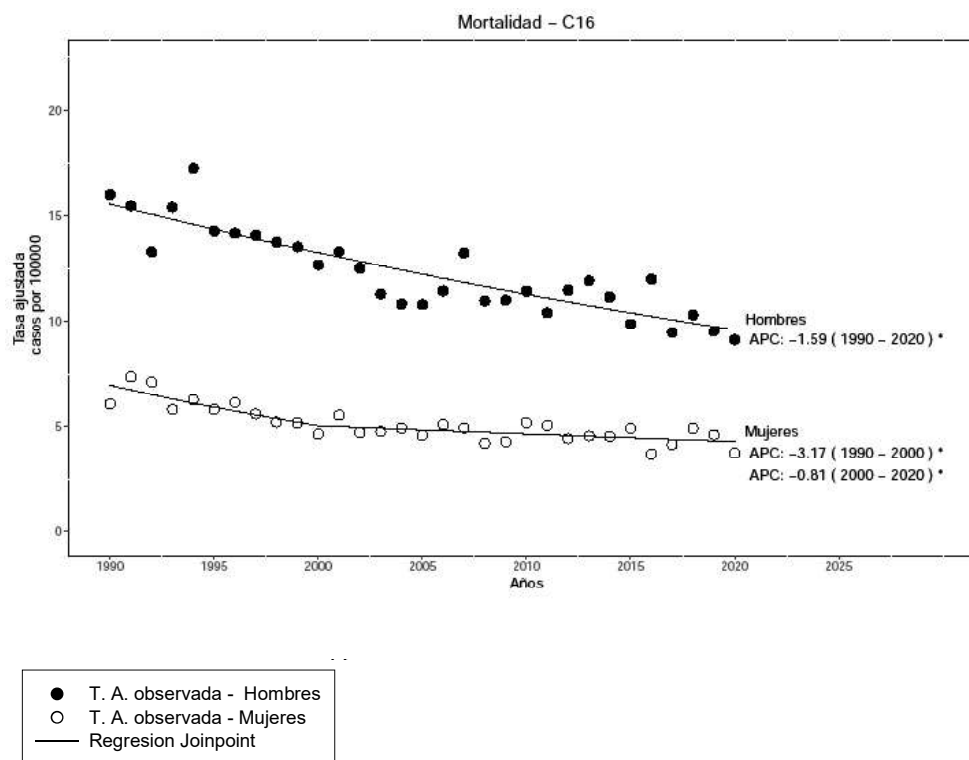
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (Pcae en español)
(*) APC o Pcae estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY CANCER DE ESOFAGO CIE-O 3ª Ed.: C15



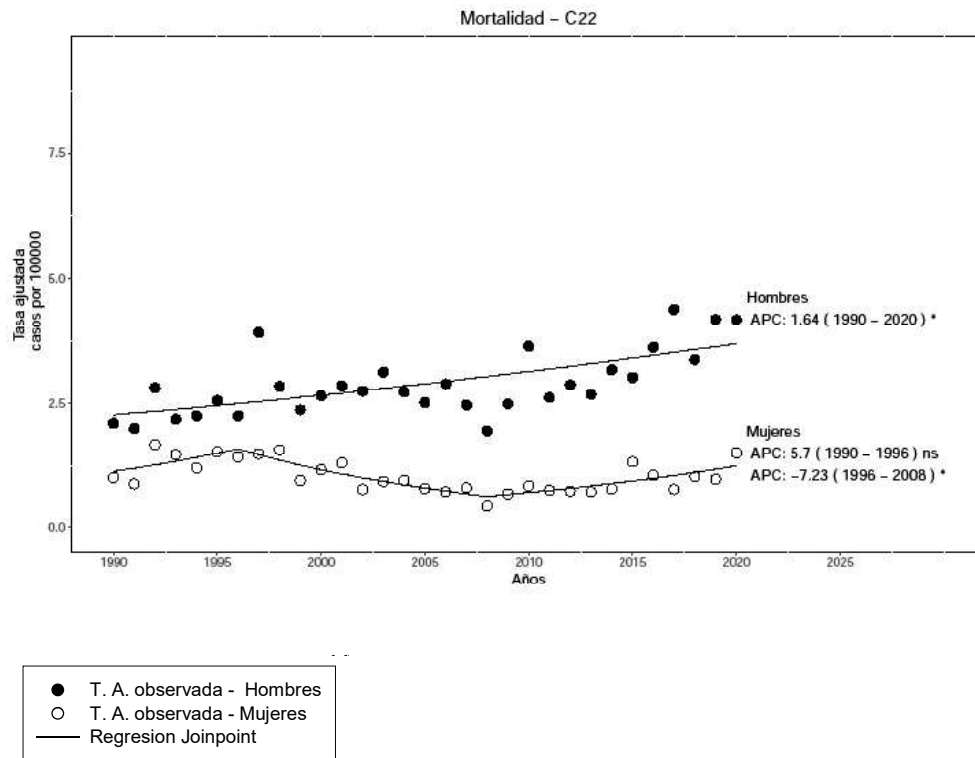
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY CANCER DE ESTOMAGO CIE-O 3ª Ed.: C16



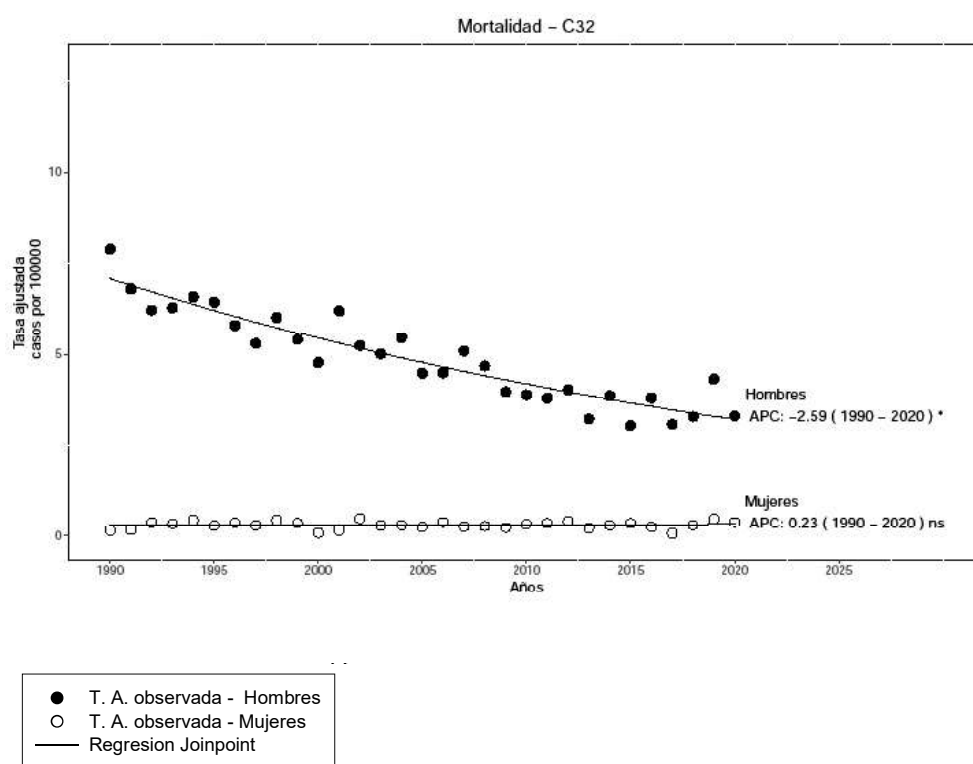
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY CANCER DE HIGADO CIE-O 3ª Ed.: C22



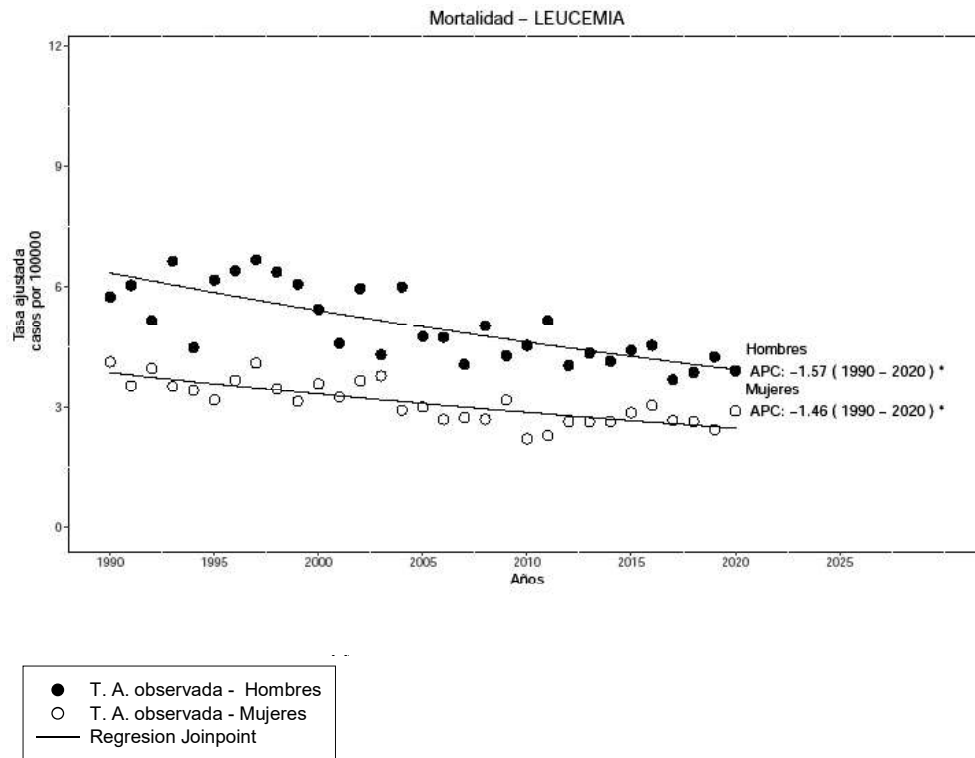
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY CANCER DE LARINGE CIE-O 3ª Ed.: C32



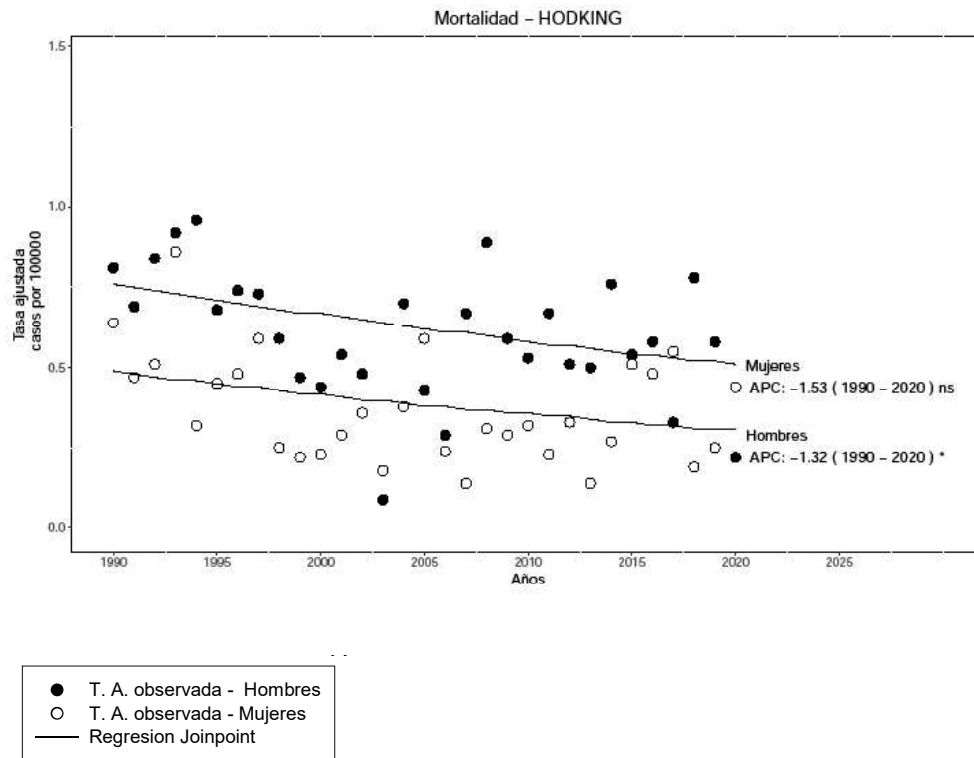
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY LEUCEMIA



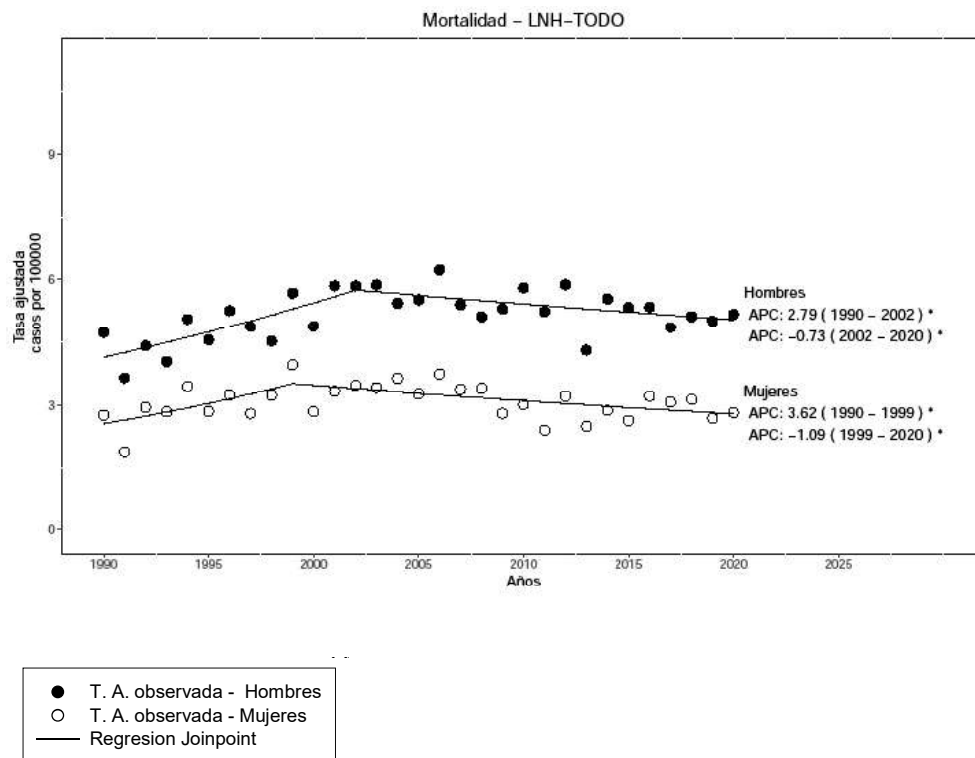
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY LINFOMA DE HODGKIN



CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY LINFOMA NO HODGKIN



CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS

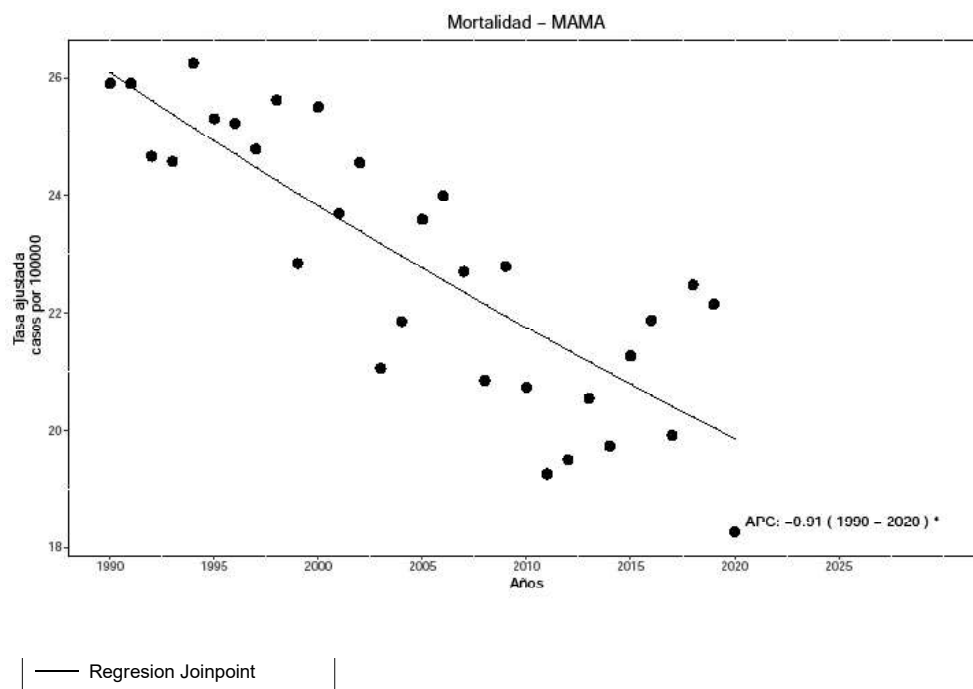
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.

APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)

(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).

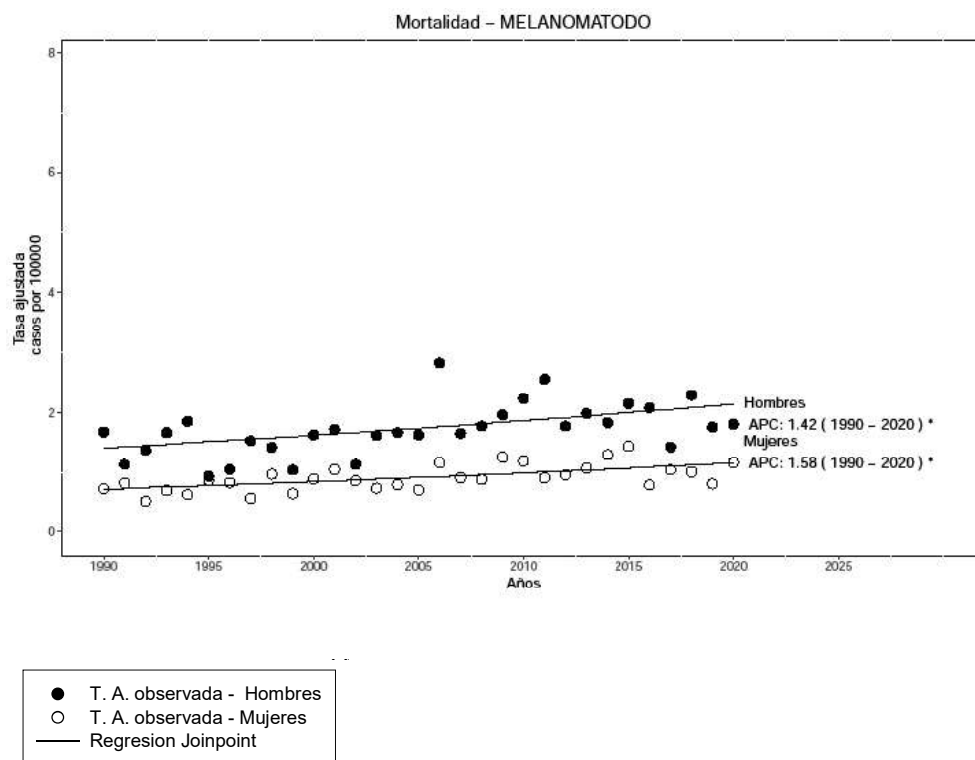
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY
CANCER DE MAMA
CIE-O 3ª Ed.: C50



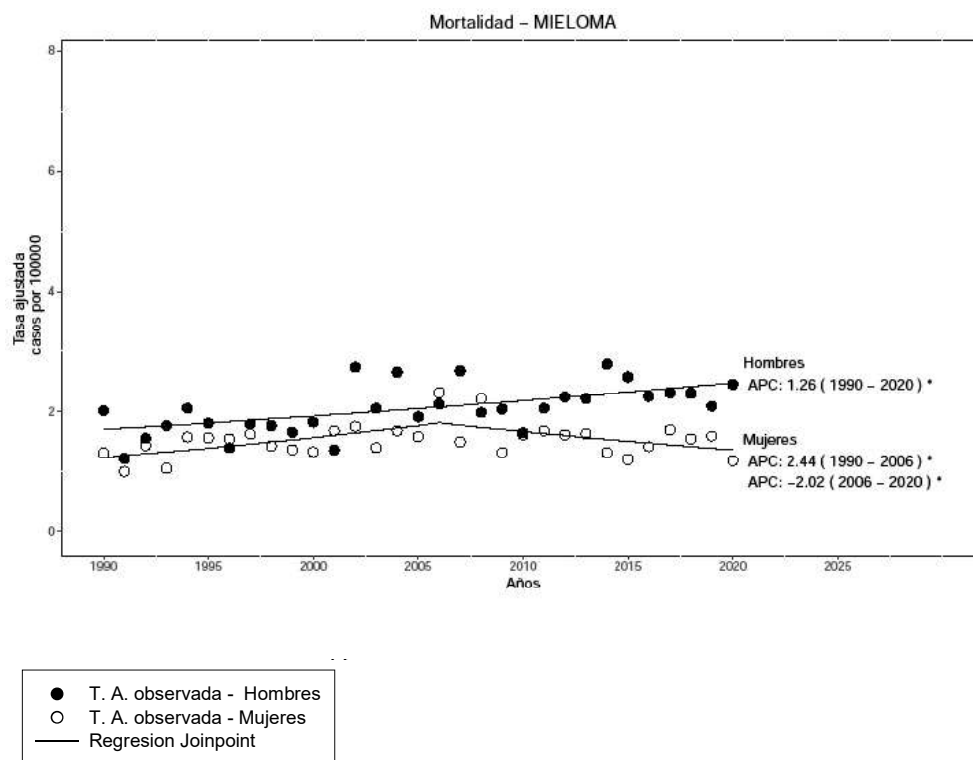
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY MELANOMA



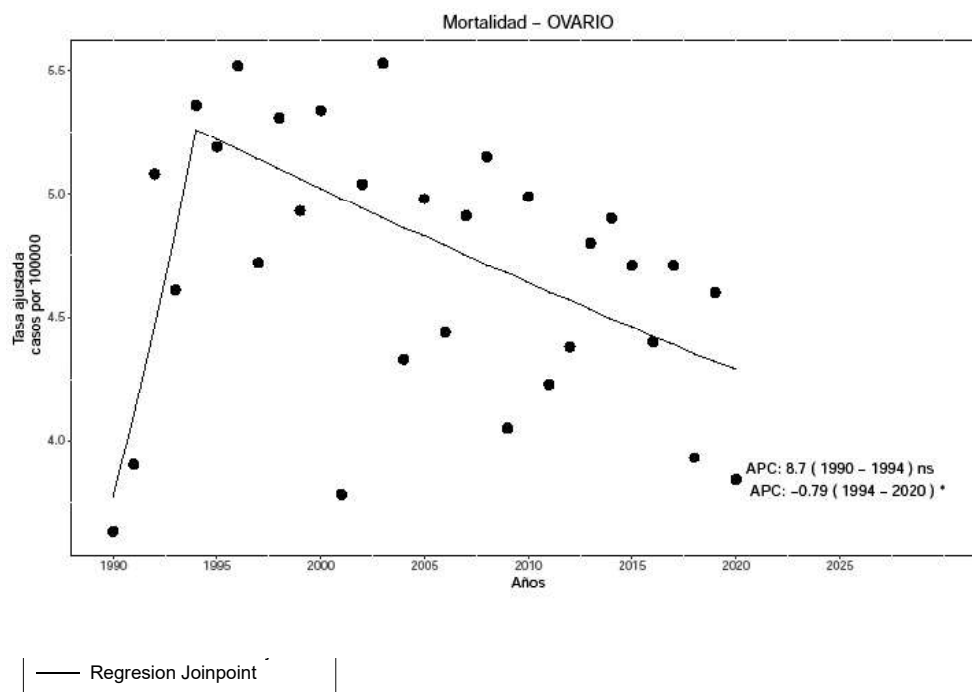
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY MIELOMA



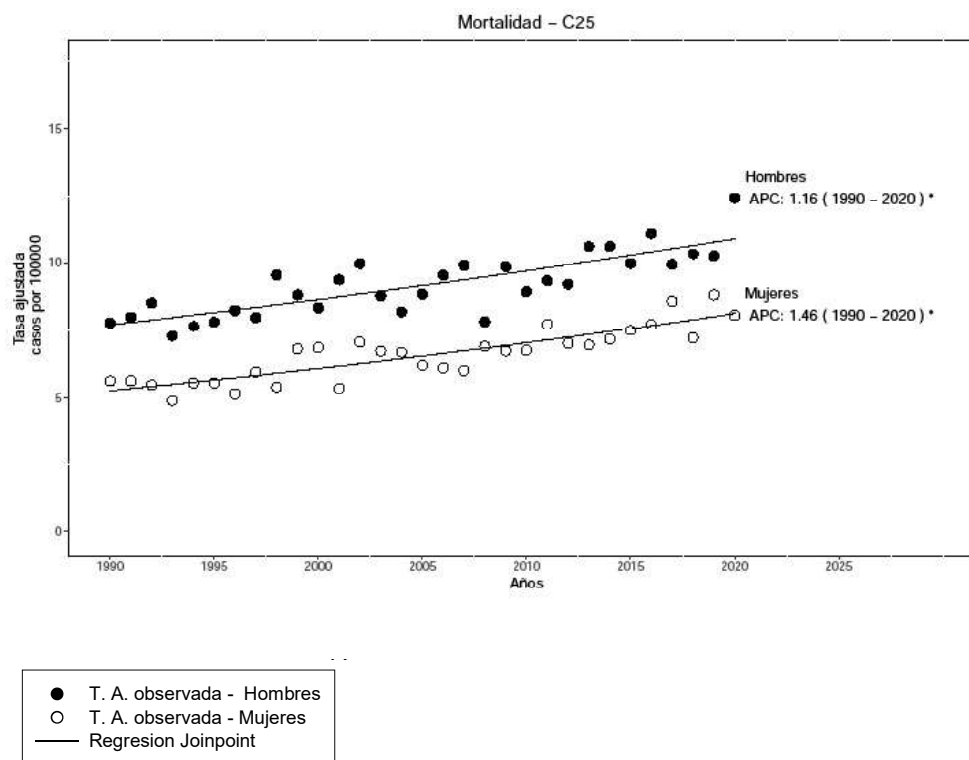
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY
CANCER DE OVARIO
CIE-O 3ª Ed.: C56



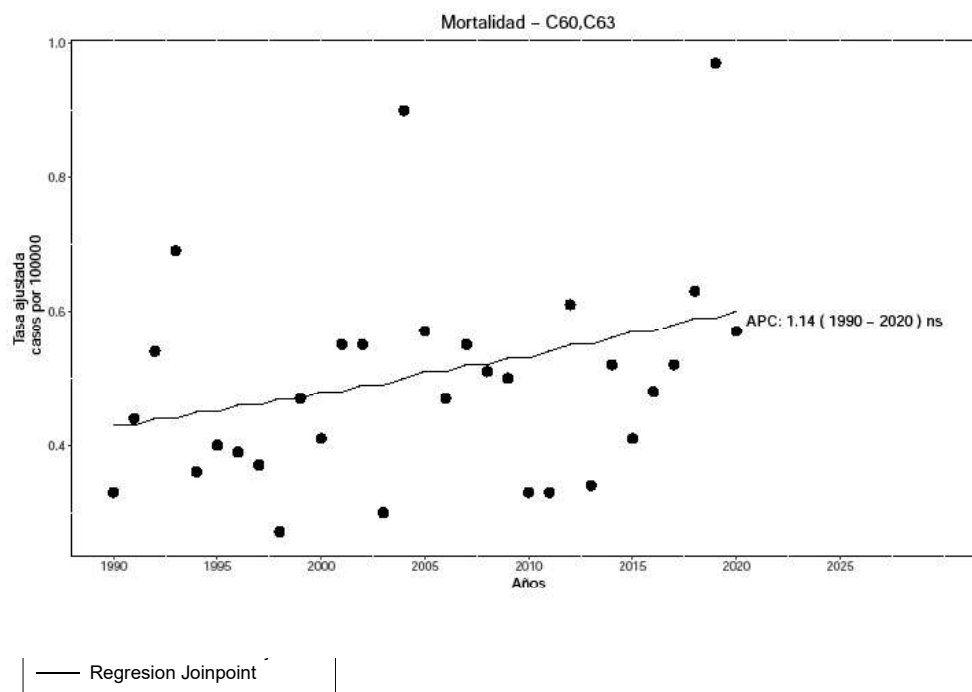
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY CANCER DE PANCREAS CIE-O 3ª Ed.: C25



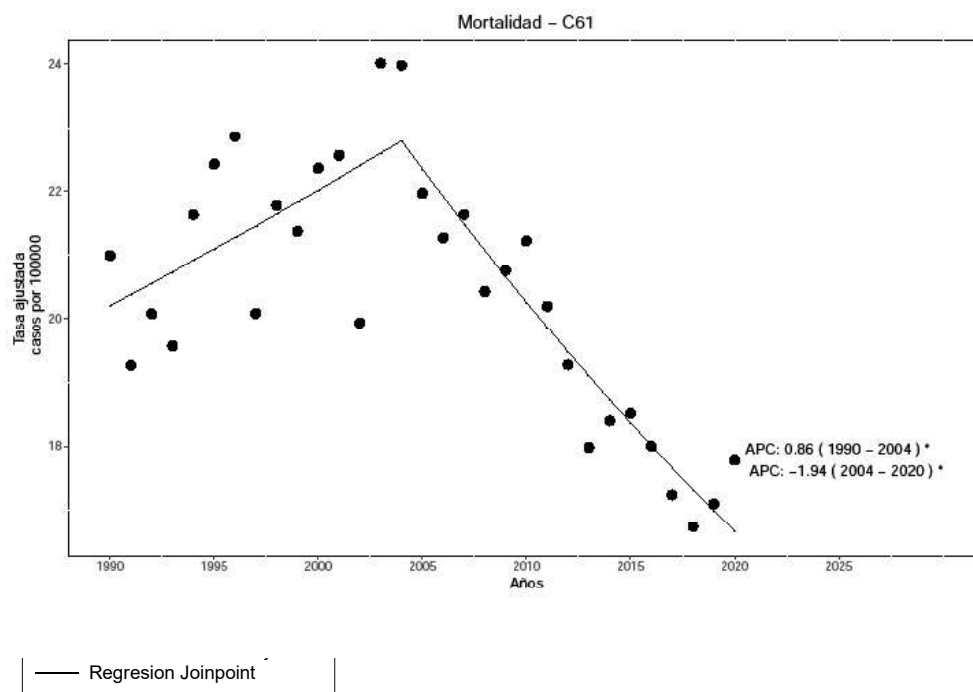
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY
CANCER DE PENE
CIE-O 3ª Ed.: C60, C63



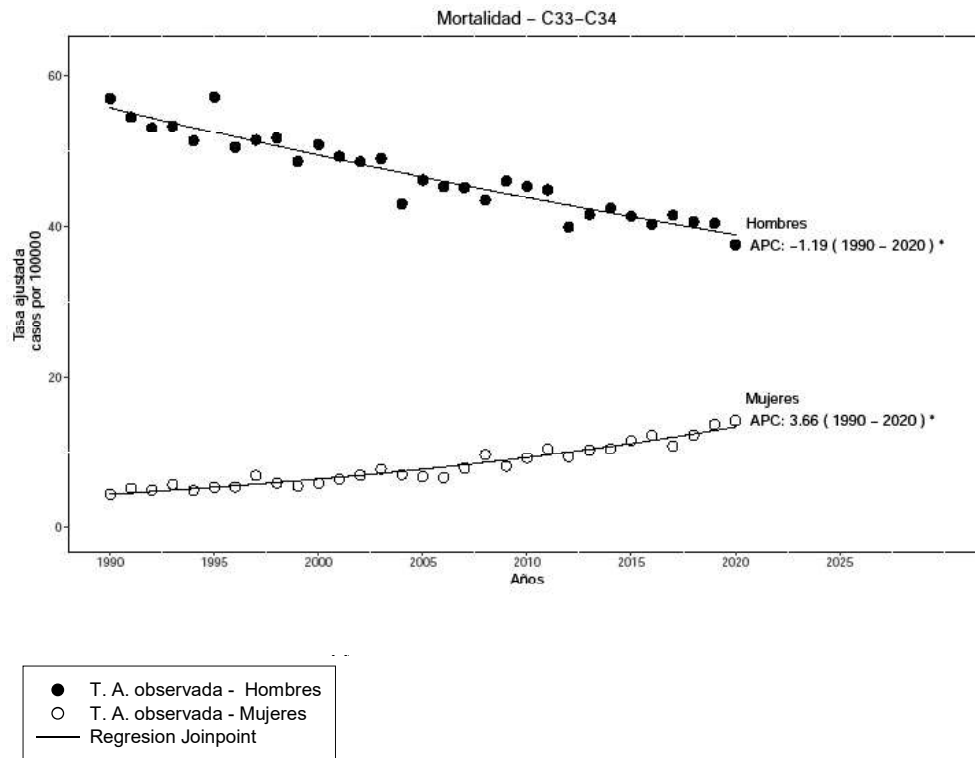
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY CANCER DE PROSTATA CIE-O 3ª Ed.: C61



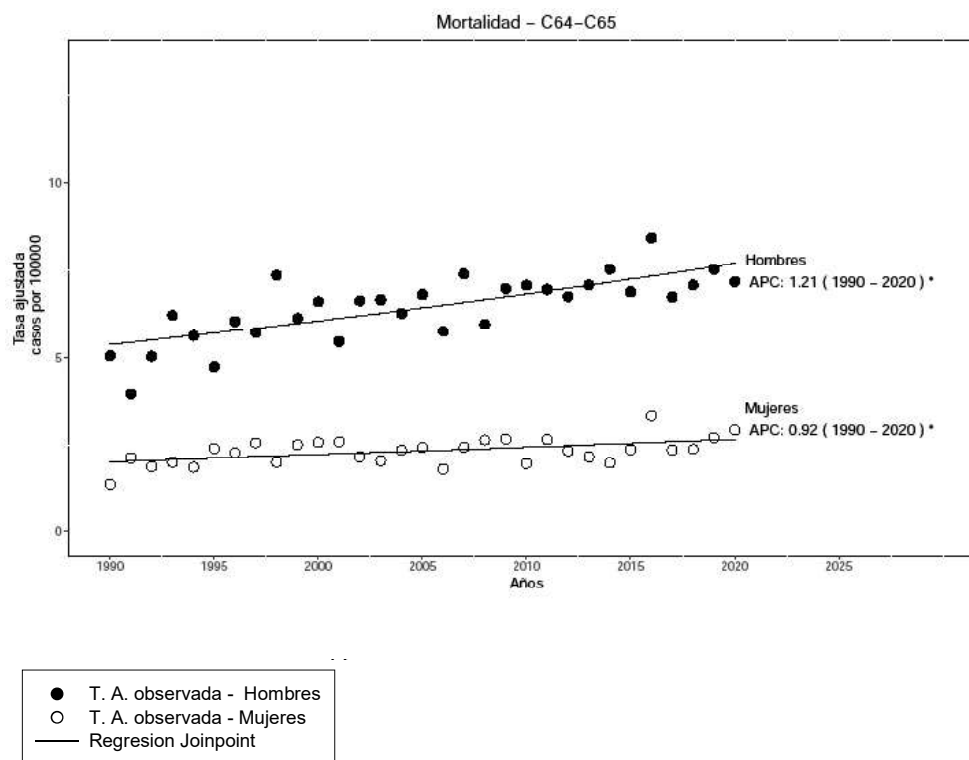
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

**MORTALIDAD EN URUGUAY
CANCER DE PULMON
CIE-O 3ª Ed.: C33 - C34**



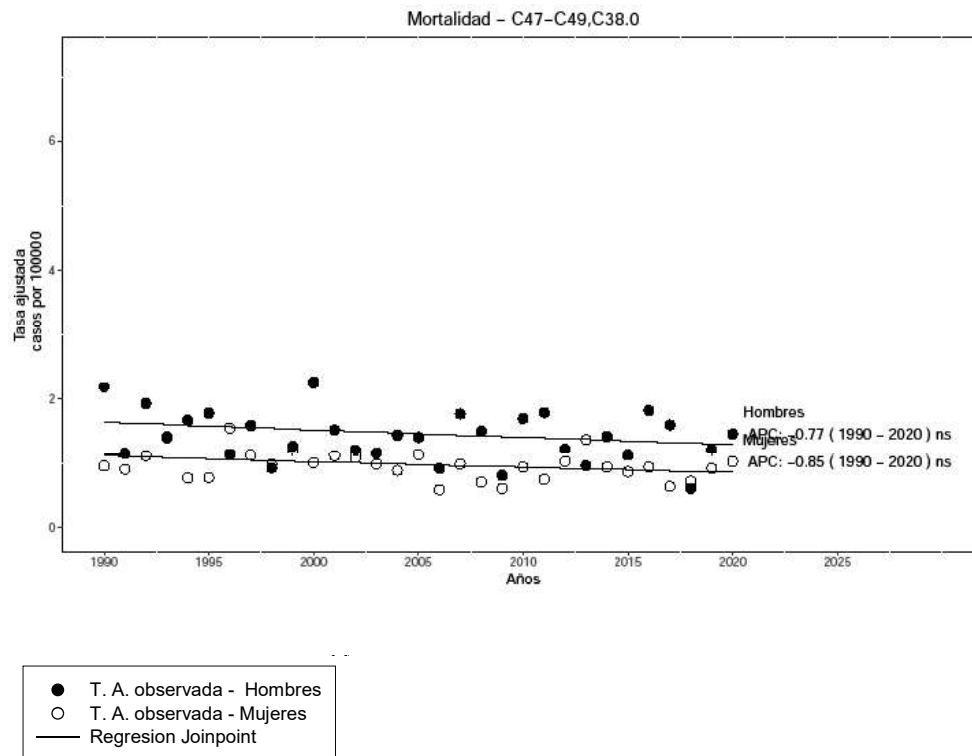
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY CANCER DE RIÑON CIE-O 3ª Ed.: C64 - C65



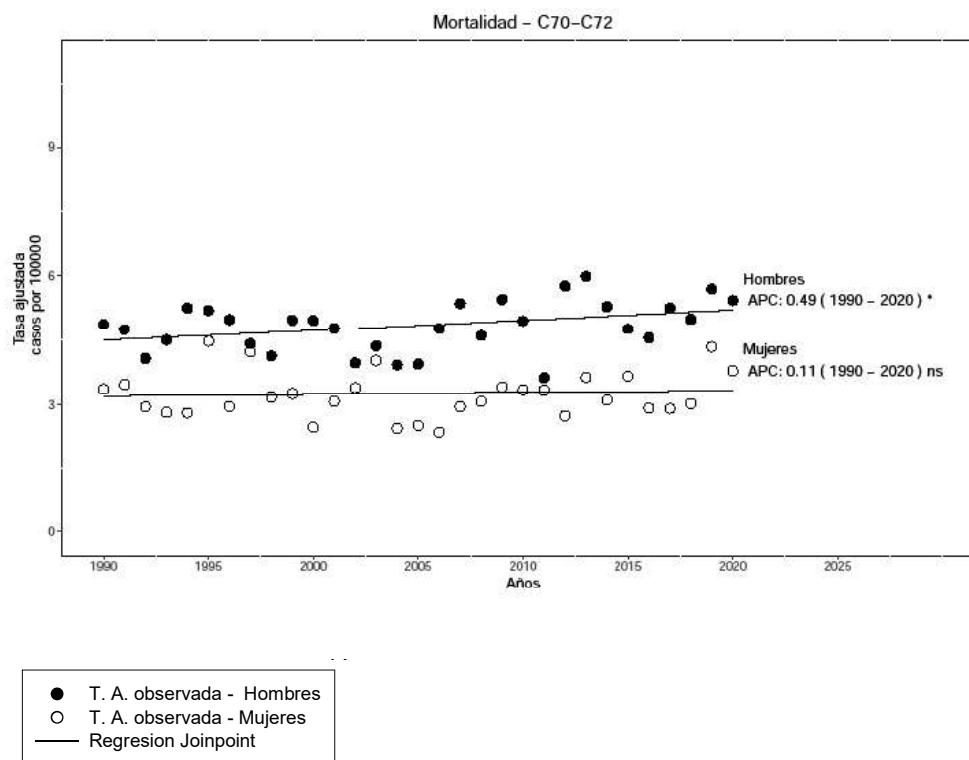
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

**MORTALIDAD EN URUGUAY
SARCOMA DE PARTES BLANDAS
CIE-O 3ª Ed.: C47-C49, C38.0**



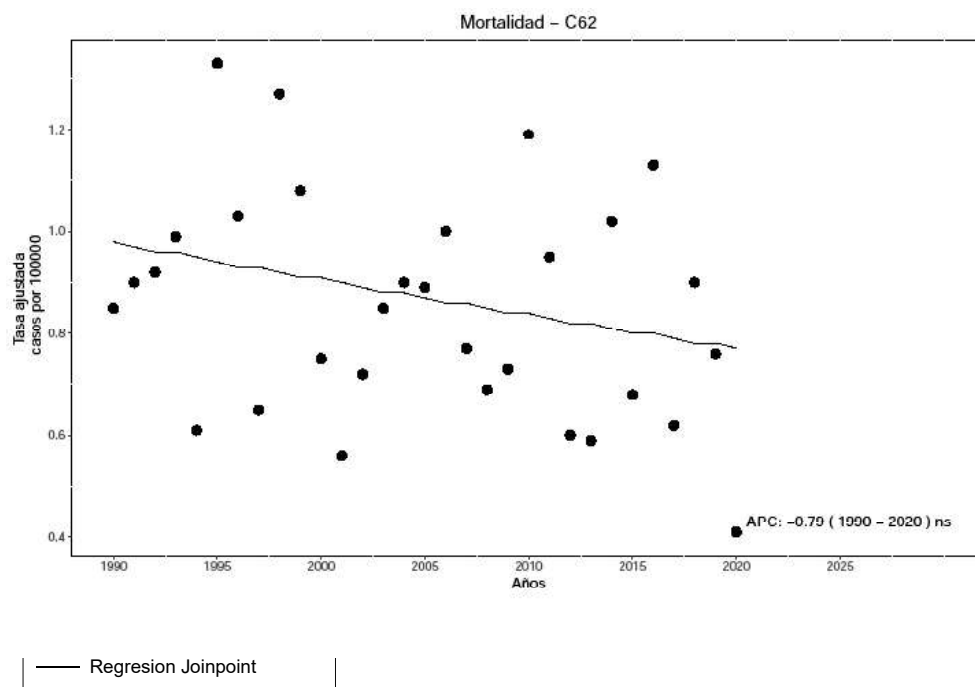
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY CANCER DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CIE-O 3ª Ed.: C70 - C72



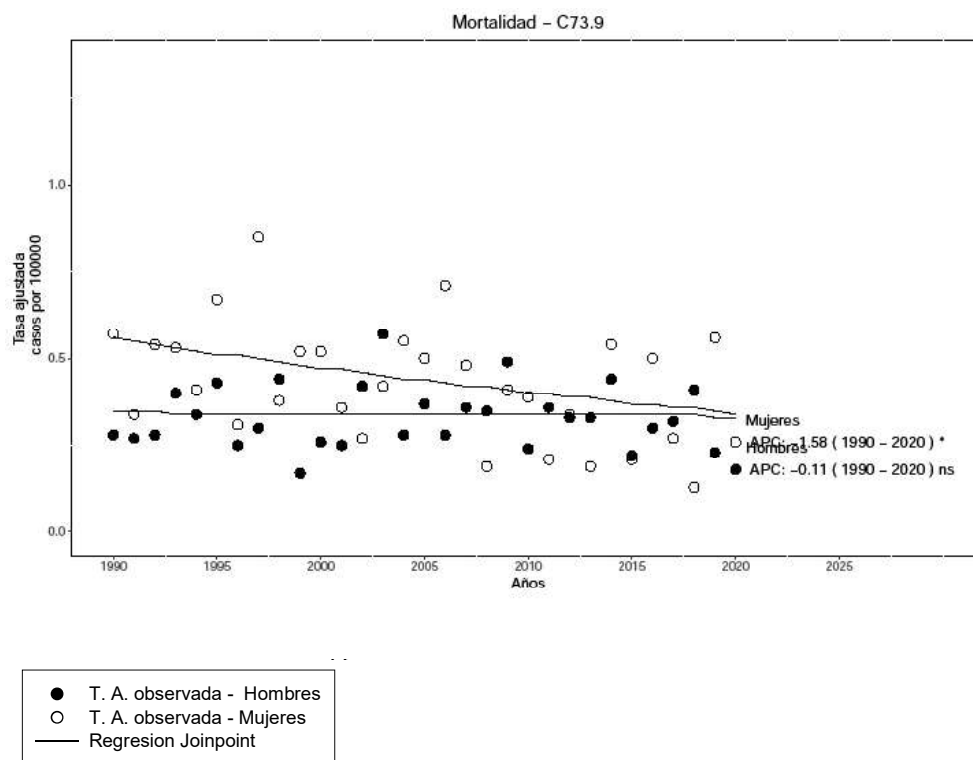
CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
 T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
 APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
 (*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
 ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY
CANCER DE TESTICULO
CIE-O 3ª Ed.: C62



CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY CANCER DE TIROIDES CIE-O 3ª Ed.: C73



CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS

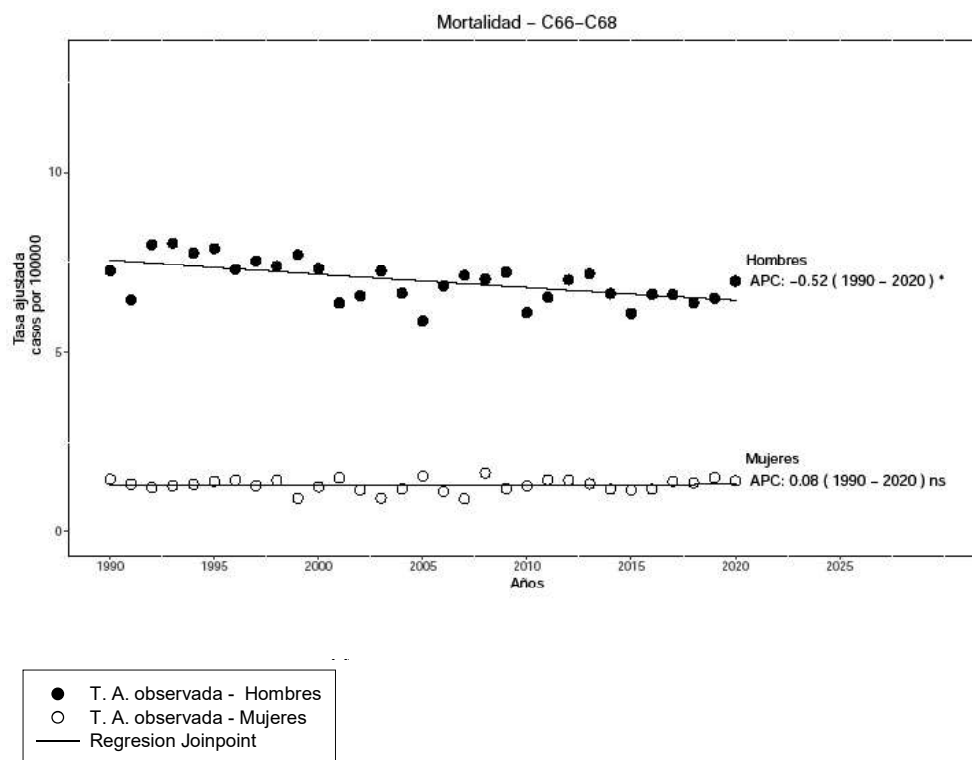
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.

APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)

(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).

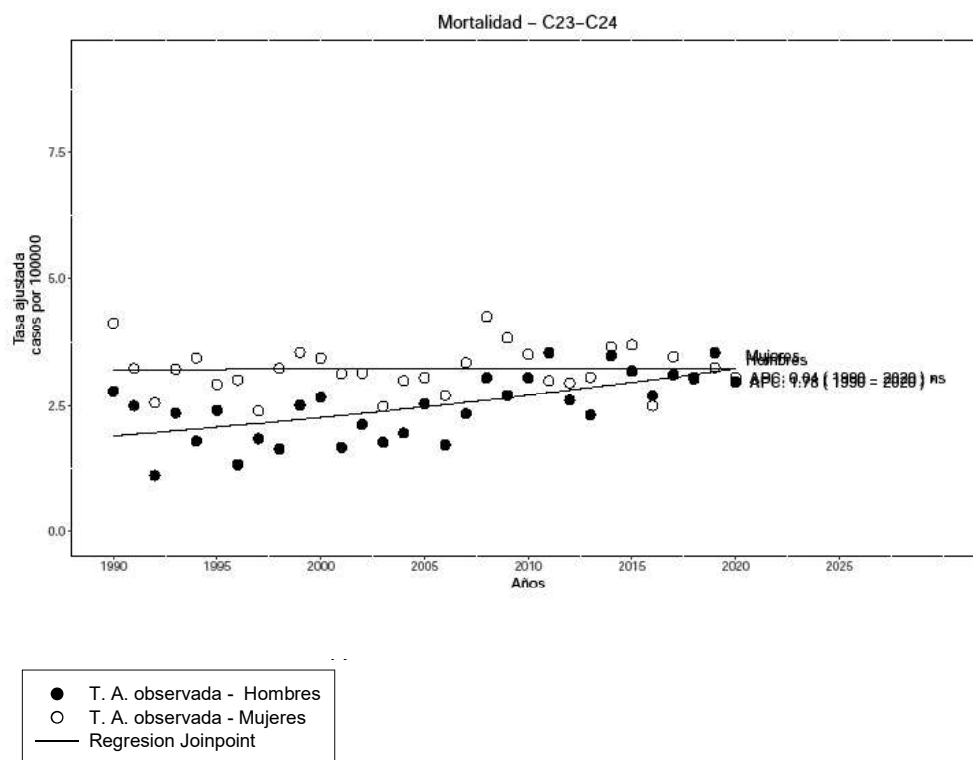
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY
CANCER DE VEJIGA
CIE-O 3ª Ed.: C66 - C68



CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
(*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
ns: No Significativo

MORTALIDAD EN URUGUAY CANCER DE VESICULA Y VIAS BILIARES CIE-O 3ª Ed.: C23 - C24



CIE-O 3ª Ed.: Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas. 3ª Edición. OMS
 T.A.: Tasa ajustada por edad a la población mundial estándar expresada en casos x 100000.
 APC: Porcentaje de cambio anual estimado para el período 1990-2020. (PCAE en español)
 (*) APC o PCAE estadísticamente significativos ($p < 0.05$).
 ns: No Significativo