

## Más incidencia y menos mortalidad definen el cáncer

Los malos hábitos de vida y el envejecimiento progresivo, junto a la implantación de programas de cribado y el ejercicio de una medicina cada vez más predictiva y eficaz, explican la creciente incidencia de tumores malignos en España. Una realidad preocupante que, sin embargo, es compensada, según la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), por un aumento también creciente de la supervivencia.

Año a año, los distintos tipos de cáncer se confirman como principales causas de ingresos hospitalarios y fallecimientos en la población. Se trata de una realidad connatural a la evolución humana que, sin embargo, también responde a razones culturales y económicas. Para comprender estos factores y avanzar en el conocimiento epidemiológico de estas enfermedades, el presente análisis recoge las cifras más destacables de los procesos oncológicos, tal como se analizan en el informe "*Las cifras del Cáncer en España 2018*". Se trata del informe anual que edita la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), cuya publicación coincide con la celebración del Día Mundial del Cáncer. En el trabajo se recogen los datos de incidencia, mortalidad,

supervivencia y prevalencia de cáncer en el país. Su cometido es brindar a los profesionales sanitarios, los investigadores y la población en general los datos más actualizados sobre el cáncer en España.

Como expresa el informe de SEOM, España es uno de los países europeos en los que se diagnostican más tumores con el resultado también de un alto número de fallecimientos. Rasgos poblacionales que se compensan en el contexto comunitario por la muy elevada esperanza de vida al nacer, siendo la más alta del mundo, sólo después de Japón. Evidenciando una clara relación entre longevidad y mayor abundancia de cáncer, tal como se aprecia en la tabla 1.

En términos de mortalidad, el cáncer se confirma como la tercera causa de defunción, solo por detrás de las enfermedades cardiovasculares y las patologías respiratorias. Aunque, como mostró el INE en 2016, mientras que retroceden las muertes debidas a los problemas del aparato circulatorio (-3,6%) y a los fallos respiratorios (-11,4%), las que se producen por tumores aumentaron un 1,4%. Asimismo, el INE informó que, en ese mismo 2016, el cáncer fue la principal causa de muerte en el grupo de edad que va de 1 a 14 años (niños), con un 28,4%, y un 44,5% de los que tenían entre 40 y 79 años (adultos maduros). Falleciendo las personas en el resto de tramos de edad por las citadas enfermedades del sistema circulatorio o por causas externas diversas.

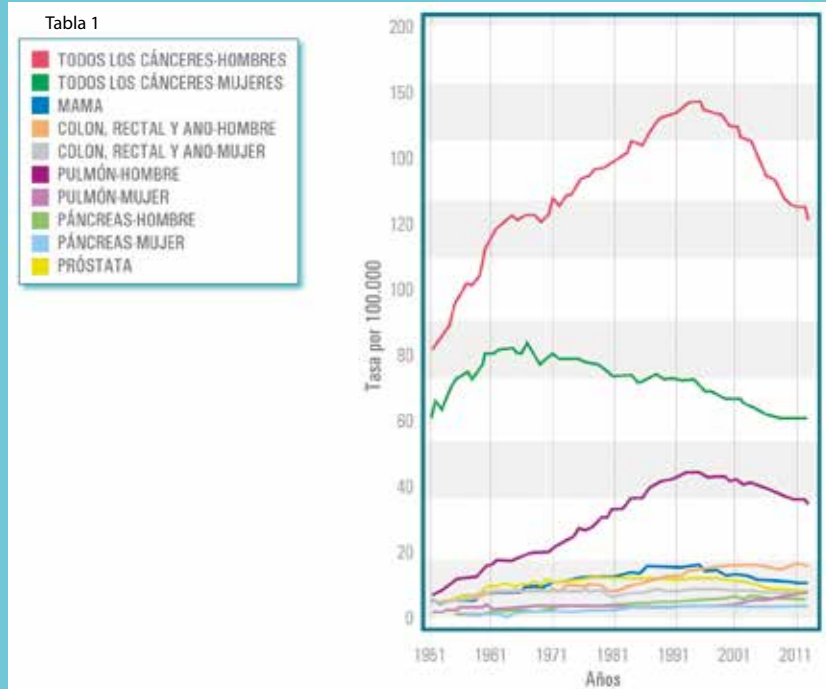
Siendo la mortalidad la meta a mejorar en Oncología Médica, en la tabla 2 se puede apreciar esta magnitud tal como se registró en el 2016.

### Disparidad en cáncer de pulmón

El cáncer de pulmón se confirmó como principal causa de muerte por tumores en Europa, con una cifra de 183.400 fallecimientos ese año en hombres, equivalentes a una mortalidad del 33,3 individuos por cada 100.000 habitantes, y como causa del 24% de las muertes totales en este género. Mientras que los tumores de pulmón causaron la defunción de 92.000 mujeres el año pasado, que se tradujo en 14,6 ciudadanas por cada 100.000 habitantes, siendo la causa del 15% de las muertes entre las acaecidas a las mujeres. Estas cifras significaron que el cáncer de pulmón retrocedió desde 2012 en varones el -10,7%, mientras que se incrementó en las mujeres, debido a un mayor consumo de tabaco, en un 5,1% en el mismo periodo de tiempo.

También en 2017, los tumores colorrectales provocaron el fallecimiento de 9,3 pacientes, de ambos sexos, con una tasa de mortalidad del 16,1%. Lo que supuso un descenso del -5,3% en colon y del -6,7% en recto, respecto a 2012. Por su lado, el cáncer de mama contabilizó una mortalidad de 14 pacientes, mayoritariamente mujeres, por cada 100.000 habitantes de la población general. Además, los tumores de próstata fueron la tercera causa de muerte en los varones europeos, con 10,3 fallecimientos por cada 100.000 habitantes, que supusieron una reducción del -6,9%. Finalmente, el cáncer de páncreas se mantuvo estable en varones, con una mortalidad del

## EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD POR CÁNCER EN ESPAÑA, DURANTE EL PERIODO 1951-2011, ESTANDARIZADA POR TRAMOS DE EDAD



## MORTALIDAD POR CÁNCER EN ESPAÑA DURANTE 2016

TUMORES	Tasa por 100.000
TUMORES	172,938
TUMOR MALIGNO DE LA TRÁQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMÓN	22,197
TUMOR MALIGNO DEL COLÓN	11,781
TUMOR MALIGNO DEL PÁNCREAS	8,789
TUMOR MALIGNO DE LA MAMA	8,477
TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA	5,752
TUMOR MALIGNO DEL ESTÓMAGO	5,418
TUMOR MALIGNO DEL HÍGADO Y VÍAS BILIARES INTRAHEPÁTICAS	4,080
TUMORES MALIGNOS DEL TEJIDO LIMFÁTICO, DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS Y DE TEJIDOS AFINES, EXCEPTO LEUCEMIA	4,910
TUMOR MALIGNO DE LA VESIGA	4,881
TUMOR MALIGNO DE SITIOS MAL DEFINIDOS, SECUNDARIOS Y DE SITIOS NO ESPECIFICADOS	4,789
TUMOR MALIGNO DEL RECTO, DE LA PORCIÓN RECTOSIGMOIDE Y DEL ANO	4,012
LEUCEMIA	3,419
TUMOR MALIGNO DEL ENCÉFALO	2,974
OTROS TUMORES MALIGNOS DIGESTIVOS	2,518
TUMOR MALIGNO DEL LABIO, DE LA CAVIDAD BUCAL Y DE LA FARINGE	2,429
TUMOR MALIGNO DEL RIÑÓN, EXCEPTO PELVIS RENAL	2,095
TUMOR MALIGNO DEL OVARIO	1,500
TUMOR MALIGNO DEL ESÓFAGO	1,841
TUMOR MALIGNO DE OTRAS PARTES DEL ÚTERO	1,815
OTROS TUMORES MALIGNOS DE LA PIEL Y DE LOS TEJIDOS BLANDOS	1,483
OTROS TUMORES MALIGNOS DE LAS VÍAS URINARIAS	1,342
TUMOR MALIGNO DE LA LARINGE	1,320
MELANOMA MALIGNO DE LA PIEL	959
TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL ÚTERO	820
OTROS TUMORES MALIGNOS NEUROLÓGICOS Y ENDOCRINOS	803
TUMORES MALIGNOS DE OTROS ÓRGANOS GENITALES FEMENINOS	507
OTROS TUMORES MALIGNOS RESPIRATORIOS E INTRATORÁCIOS	484
TUMORES MALIGNOS DEL HUESO Y DE LOS CARTÍLAGOS ARTICULARES	318
TUMORES MALIGNOS DE OTROS ÓRGANOS GENITALES MASCULINOS	182

Tabla 2

Fuente: Las cifras del Cáncer en España 2018 (SEOM)



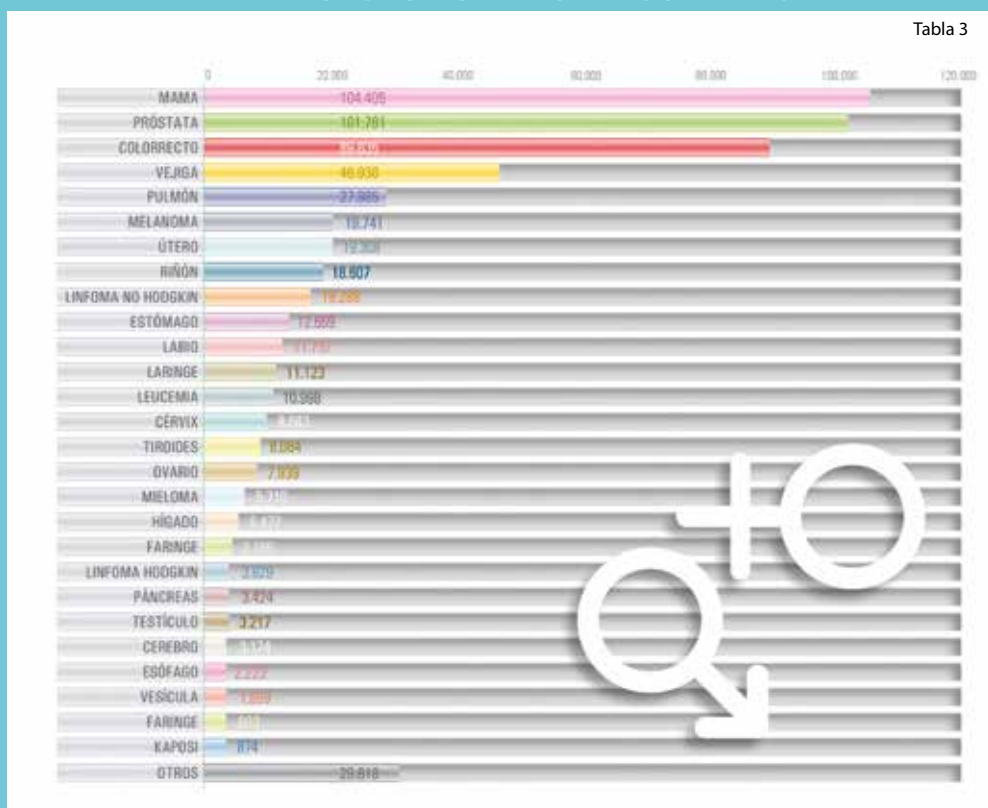
El descenso de la mortalidad compensa parcialmente la creciente incidencia de cáncer en España

7,9, mientras que en mujeres se anotaron 5,6 fallecimientos por cada 100.000 habitantes, un 3,5% más. Como en cáncer de pulmón, en páncreas el incremento femenino de mortalidad responde al aumento del tabaquismo en este sexo, especialmente en edades jóvenes, con un índice de relación entre consumo y cáncer que oscila entre el 15 y el 25%.

Persistencia de los tumores más prevalentes

El informe atiende al criterio de prevalencia, considerara como el número de pacientes diagnosticados, recientes y anteriores, en un corte temporal. Se trata de una magnitud más grande cuanto mayor es la supervivencia con un tipo de tumor. Lo que explica que las neoplasias de mayor mortalidad tengan prevalencias más bajas, a pesar de tener diagnósticos más frecuentes. Como se ha mencionado, el cáncer es una de las principales causas de ingreso hospitalario. Según el INE, en 2015 los tumores hicieron necesarias casi de 3,6 millones de estancias, solo por detrás de las enfermedades cardiovasculares y las patologías respiratorias. Como tercera causa de hospitalización, el cáncer se mantuvo estable en los últimos años, a una tasa anual del 0,3%. Concretamente, en 2012, el tumor más prevalente en el mundo fue el de mama, con más de 8,2 millones de pacientes vivas a los cinco años. Le siguieron los tumores de próstata, con más de 3,8 millones de personas, y cáncer colorrectal, en más de 3,5 millones diagnosticados y tratados en el mismo año. También conservaron altas prevalencias en el mismo año en

PREVALENCIA DE CÁNCER EN ESPAÑA DURANTE 2017



Fuente: Las cifras del Cáncer en España 2018 (SEOM)



tumores de pulmón, cérvix, estómago, vejiga, útero, tiroides y riñón. De todos ellos se aportan datos extrapolados a 2017, en la tabla 3.

En España, y durante 2017, los tumores de mama tuvieron una prevalencia de 104.405 casos, frente a los 101.781 pacientes con cáncer de próstata. Con algunos miles de casos menos, las personas con cáncer colorrectal fueron 89.635. A más distancia, las personas diagnosticadas en tratamiento por tumores de vejiga fueron 46.936. Por el contrario, los tumores de pulmón y melanoma, mostraron prevalencias más bajas: 27.985 y 19.741 casos respectivamente. Como se aprecia en la tabla 3, la lista de prevalencia de tumores desciende hasta los tumores de Kaposi, que el año pasado sólo contabilizaron 874 pacientes.

### Hombres, mujeres y cáncer

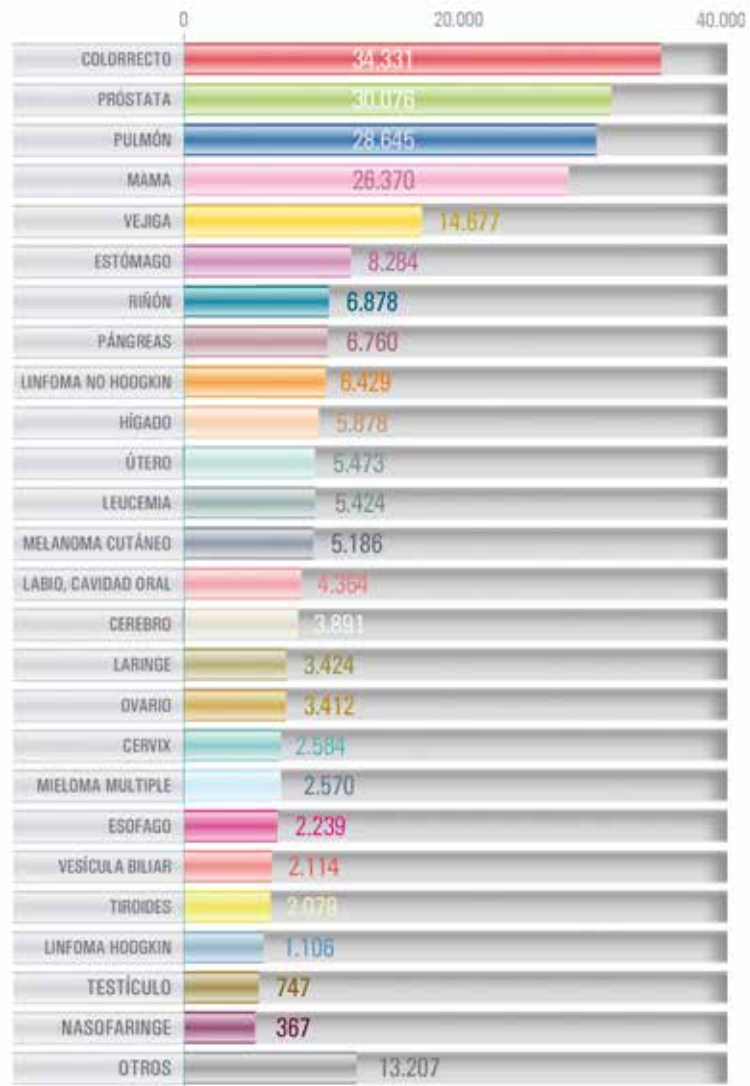
Dado que el cáncer representa diferencias entre hombres y mujeres, por epidemiología y órgano afectado, el informe aporta datos desglosados de mortalidad por sexo. De esta forma puede saberse que los tumores fueron la principal causa de muerte en varones con 68.619 fallecidos, un 4,75% más que en 2015. Como triada más letal, se situaron los tumores malignos de tráquea, bronquios y pulmón, colon y próstata. En mujeres, por contra, el cáncer fue la segunda causa de muerte, al sumar 44.320 defunciones, un 6,1% más que en 2015. Siendo los tumores malignos más letales los de mama, colon y el bloque tráquea, bronquios y pulmón.

La *presidenta de la SEOM*, la doctora **Ruth Vera**, recordó que los ciudadanos tienen que ser conscientes de que el 40% de los cánceres es evitable, si se adoptan patrones de vida saludable. Así, señaló que el tabaco es responsable del 33% de los tumores y de, aproximadamente, seis millones de muertes anuales en el planeta. Seguido del alcohol, que genera el 12% de los cánceres y más de 300.000 muertes en el mundo, cada 12 meses. Sin olvidar la obesidad que, aunque en España aún se limita al 17% de la población, lejos del 36% de los norteamericanos y el 38% de los mexicanos, es la causante de uno de cada 20 tumores.

Todos estos factores, según la presidenta, explican que el cáncer sea una de las causas de ingreso hospitalario más importantes, con una cifra que se acercó a los 3,5 millones de estancias en 2015, con desenlace fatal para el 24,2% de los pacientes ingresados.

## INCIDENCIA ESTIMADA DE CÁNCER PARA 2017, POR EXTRAPOLACIÓN DE GLOBOCAN 2012

Tabla 4

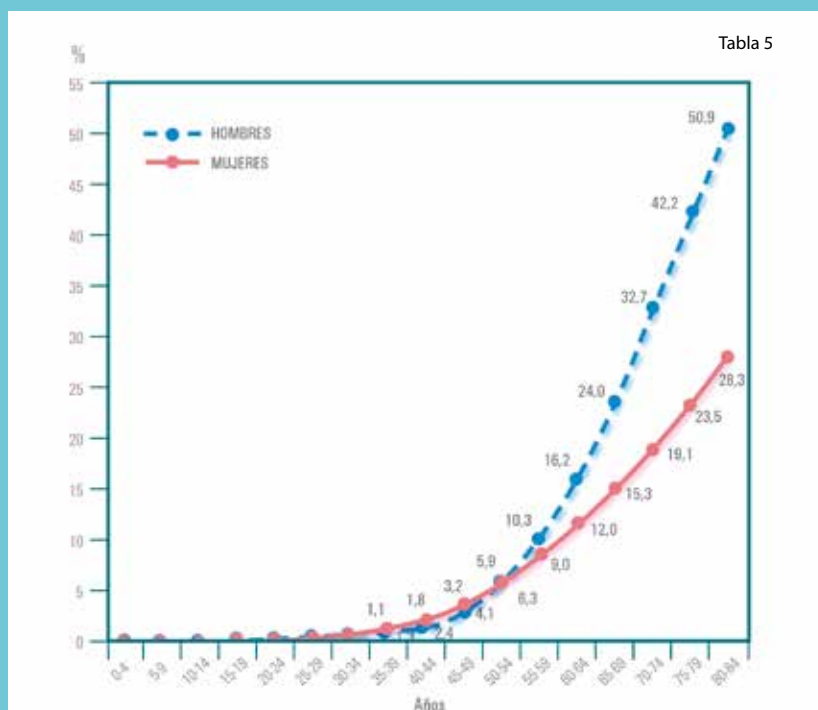


Fuente: Las cifras del Cáncer en España 2018 (SEOM)

### Imparable incidencia

En términos de incidencia, los tipos de tumores que presentaron más casos nuevos en 2017, en España, fueron colorrecto, próstata, pulmón, mamá, vejiga y estómago. Según los datos aportados por *Globocan 2012*, extrapolados a la población española a 2017, el año pasado hubo 34.331 nuevos casos de cáncer colorrectal en el país. También parece plausible que se diagnosticó un tumor maligno de próstata a 30.076 pacientes, y a 28.645 personas un cáncer de pulmón. En mama fueron 26.370 los nuevos cánceres descubiertos y 14.677 las personas a las que se les descubrió un tumor maligno de vejiga. En sentido descendente, 8.284 recibieron el diagnóstico de cáncer gástrico y 6.878 de neoplasias renales. También en 2017, se estima que tuvieron lugar 6.760 nuevos diagnósticos de tumores de páncreas. Al igual que 6.429 nuevos linfomas no Hodgkin, y 5.858 tumores hepáticos. Igualmente, la incidencia de cáncer de útero alcanzó los 5.437 nuevos diagnósticos en 2017. Cifras que corrieron parejas a 5.424 nuevas leucemias, 5.186 melanomas cutáneos y 4.364 cánceres de boca. En tumores cerebrales, se pudo hablar de 3.891 nuevos diagnósticos, a los que sumar 3.424 diagnósticos de cáncer de laringe,

### PROBABILIDAD DE PADECER CÁNCER A LO LARGO DE LA VIDA, SEGÚN EL SEXO DE LA PERSONA



Fuente: Las cifras del Cáncer en España 2018 (SEOM)

### El 40% de los tumores es evitable si se elimina el tabaco, el alcohol y la obesidad

3.412 neoplasias de útero y 2.584 de cérvix. También en el área de Oncología y Hematología se contabilizaron 2.570 nuevos casos de mieloma múltiple. Junto a 2.239 diagnósticos que no había en cáncer de esófago, 2.114 en vesícula biliar, 2.079 en tiroides y 1.106 linfomas de Hodgkin. En cáncer testicular fueron 747 los nuevos casos y 367 los de la región nasofaríngea. Finalmente, el resto de tumores no citados hasta ahora en este repaso, acumularon un total de 13.207 nuevos diagnósticos. De todos ellos se puede ver la comparación en la tabla 4.

Junto a los factores de riesgo explicados por los especialistas de la SEOM y la tendencia a padecer mecanismos de reparación celular ineficientes, por culpa del envejecimiento, todos los datos apuntan a que, en las próximas décadas, el 50% de los hombres, y el 33,33% de las mujeres, padecerán algún tipo de cáncer a lo largo de su vida.

En la tabla 5 se aprecia que, a partir de los 53 años, la curva de la probabilidad de sufrir cáncer se eleva en los varones. De forma que en el tramo de edad que va de los 80 a los 84 años, el riesgo oncológico para los hombres es del 50,9%, frente al 28,3% de las mujeres.

Según la presidenta de la SEOM, la mayor incidencia del cáncer se debe al envejecimiento de la población, la expansión de los cribados (*screening*) y una mayor innovación terapéutica. En paralelo a una mayor supervivencia que, en 2017, se situó en el 53% a cinco años. La también oncóloga jefa del Complejo Hospitalario de Navarra, atribuyó este éxito a un mayor conocimiento de las alteraciones moleculares relacionadas con la aparición de tumores, junto al uso de nuevos fármacos que pueden bloquear dichas alteraciones, especialmente cuando actúan sobre el sistema inmunológico del paciente.

### Mirando al 2035

El informe confirma que España ofrece una supervivencia en cáncer similar al resto de sus países de referencia. Los países europeos muestran, en general, un retroceso en linfomas no Hodgkin, en cáncer de recto, por la mejora en los tratamientos y en tumores malignos de próstata, gracias a diagnósticos más precoces. Según los registros españoles que participan en el proyecto *Eurocare*, ese incremento de la supervivencia se mantendrá, pudiéndose

conocer su evolución a 10 años, en lugar de a cinco, como ocurre en la actualidad.

Sin embargo, en ese ejercicio de proyección futura del cáncer, los proyectos *Eucan* y *Globocan* de la Organización Mundial de la Salud (OMS) advierten de que la incidencia de estas patologías oncológicas aumentará un 70% en las próximas décadas, con una cifra que podrá llegar a los 24 millones de personas en todo el planeta, allá por el año 2035. Con nuevos casos de tumores que podrían causar el fallecimiento en España de 315.413 personas por esta causa, en atención a las previsiones europeas y mundiales. Cifra que se dividirá entre 198.157 varones y 117.256 mujeres. Desde esta perspectiva, se estima que el cáncer ofrecerá una incidencia mundialexacta, en 2035, de 23.980.858 nuevos casos, de los que 13.142.205 serán hombres y 10.838.653 mujeres. Previsiblemente, estos nuevos casos se traducirán en el mundo en más de 14,6 millones de pacientes, de los que cerca de 8,5 millones serán hombres y más de 6,1 millones serán mujeres. Números que, en el mismo año 2035, se concretarán en España en 156.898 fallecimientos, de los cuales 99.869 serán varones y 57.029 serán mujeres. Contribuirá a atenuar esta tendencia, la reducción en la mortalidad que ya se observa en tumores colorrectales, de próstata, mamá y útero, gracias a los nuevos tratamientos y los crecientes diagnósticos precoces, tal como refieren Malvezzi y otros autores. En una realidad que tendrá que convivir con la perspectiva de que uno de cada dos varones, y una de cada tres mujeres, padezca cáncer en algún momento de su vida. Por lo que la presidenta de la SEOM, reiteró de manera sostenida que España debe tener ya una estrategia nacional de medicina de precisión en la que el cáncer ocupe un lugar central. +