

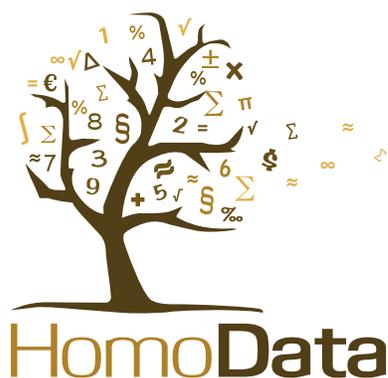
Pronósticos de la mortalidad e incidencia de cáncer en Venezuela

año **2017**

Sociedad
Anticancerosa
de Venezuela

HomoData

Pronósticos de la mortalidad e incidencia de cáncer en Venezuela año 2017



Autores
Dra D. Villalta
Dr A.M. Sajo-Castelli
MSc P. Ovalles

**SOCIEDAD
ANTICANCEROSA
DE VENEZUELA**

RIF: J-00056059-5



Revisores
Lic A. Castillo
MSc C. Miranda

Mayo 2018

Índice

1. Resumen	13
2. Alcance y objetivos	13
3. Metodología	14
4. Fuente de datos	14
5. Observaciones	15
6. Resultados	16
6.1. Venezuela: Mujeres	16
6.2. Venezuela: Hombres	17
6.3. Venezuela: Ambos géneros	18
6.4. Mapa de Venezuela para ambos géneros con tasa de mortalidad por cáncer en los años 2013–2017	19
6.5. Mapa de Venezuela para ambos géneros con tasa de incidencia por cáncer en los años 2013–2017	20
6.6. Mapa de incidencia y mortalidad por cáncer con proyecciones 2013-2017 para ambos géneros sin distinción por localización	21
Distrito Capital	21
Estado Amazonas	23
Estado Anzoátegui	25
Estado Apure	27
Estado Aragua	29
Estado Barinas	31
Estado Bolívar	33
Estado Carabobo	35
Estado Cojedes	37
Estado Delta Amacuro	39
Estado Falcón	41
Estado Guárico	43
Estado Lara	45
Estado Mérida	47
Estado Miranda	49
Estado Monagas	51
Estado Nueva Esparta	53
Estado Portuguesa	55
Estado Sucre	57
Estado Táchira	59
Estado Trujillo	61
Estado Vargas	63
Estado Yaracuy	65
Estado Zulia	67
6.7. Proyecciones 2013–2017 para incidencia y mortalidad por grupo etario	69
6.7.1. Mama: Mujeres, menores a 15 años	69
6.7.2. Mama: Mujeres, 15–24 años	70
6.7.3. Mama: Mujeres, 25–34 años	71
6.7.4. Mama: Mujeres, 35–44 años	72
6.7.5. Mama: Mujeres, 45–54 años	73

6.7.6. Mama: Mujeres, 55–64 años	74
6.7.7. Mama: Mujeres, 65–74 años	75
6.7.8. Mama: Mujeres, mayores a 74 años	76
6.7.9. Próstata: menores a 15 años	77
6.7.10. Próstata: 15–24 años	78
6.7.11. Próstata: 25–34 años	79
6.7.12. Próstata: 35–44 años	80
6.7.13. Próstata: 45–54 años	81
6.7.14. Próstata: 55–64 años	82
6.7.15. Próstata: 65–74 años	83
6.7.16. Próstata: mayores a 74 años	84
6.7.17. Cuello uterino: Mujeres, menores a 15 años	85
6.7.18. Cuello uterino: Mujeres, 15–24 años	86
6.7.19. Cuello uterino: Mujeres, 25–34 años	87
6.7.20. Cuello uterino: Mujeres, 35–44 años	88
6.7.21. Cuello uterino: Mujeres, 45–54 años	89
6.7.22. Cuello uterino: Mujeres, 55–64 años	90
6.7.23. Cuello uterino: Mujeres, 65–74 años	91
6.7.24. Cuello uterino: Mujeres, mayores a 74 años	92
6.7.25. Colon-recto: Mujeres, menores a 15 años	93
6.7.26. Colon-recto: Mujeres, 15–24 años	94
6.7.27. Colon-recto: Mujeres, 25–34 años	95
6.7.28. Colon-recto: Mujeres, 35–44 años	96
6.7.29. Colon-recto: Mujeres, 45–54 años	97
6.7.30. Colon-recto: Mujeres, 55–64 años	98
6.7.31. Colon-recto: Mujeres, 65–74 años	99
6.7.32. Colon-recto: Mujeres, mayores a 74 años	100
6.7.33. Colon-recto: Hombres, menores a 15 años	101
6.7.34. Colon-recto: Hombres, 15–24 años	102
6.7.35. Colon-recto: Hombres, 25–34 años	103
6.7.36. Colon-recto: Hombres, 35–44 años	104
6.7.37. Colon-recto: Hombres, 45–54 años	105
6.7.38. Colon-recto: Hombres, 55–64 años	106
6.7.39. Colon-recto: Hombres, 65–74 años	107
6.7.40. Colon-recto: Hombres, mayores a 74 años	108
6.7.41. Estómago: Mujeres, menores a 15 años	109
6.7.42. Estómago: Mujeres, 15–24 años	110
6.7.43. Estómago: Mujeres, 25–34 años	111
6.7.44. Estómago: Mujeres, 35–44 años	112
6.7.45. Estómago: Mujeres, 45–54 años	113
6.7.46. Estómago: Mujeres, 55–64 años	114
6.7.47. Estómago: Mujeres, 65–74 años	115
6.7.48. Estómago: Mujeres, mayores a 74 años	116
6.7.49. Estómago: Hombres, menores a 15 años	117
6.7.50. Estómago: Hombres, 15–24 años	118
6.7.51. Estómago: Hombres, 25–34 años	119
6.7.52. Estómago: Hombres, 35–44 años	120
6.7.53. Estómago: Hombres, 45–54 años	121
6.7.54. Estómago: Hombres, 55–64 años	122
6.7.55. Estómago: Hombres, 65–74 años	123
6.7.56. Estómago: Hombres, mayores a 74 años	124
6.7.57. Pulmón: Mujeres, menores a 15 años	125

6.7.58. Pulmón: Mujeres, 15–24 años	126
6.7.59. Pulmón: Mujeres, 25–34 años	127
6.7.60. Pulmón: Mujeres, 35–44 años	128
6.7.61. Pulmón: Mujeres, 45–54 años	129
6.7.62. Pulmón: Mujeres, 55–64 años	130
6.7.63. Pulmón: Mujeres, 65–74 años	131
6.7.64. Pulmón: Mujeres, mayores a 74 años	132
6.7.65. Pulmón: Hombres, menores a 15 años	133
6.7.66. Pulmón: Hombres, 15–24 años	134
6.7.67. Pulmón: Hombres, 25–34 años	135
6.7.68. Pulmón: Hombres, 35–44 años	136
6.7.69. Pulmón: Hombres, 45–54 años	137
6.7.70. Pulmón: Hombres, 55–64 años	138
6.7.71. Pulmón: Hombres, 65–74 años	139
6.7.72. Pulmón: Hombres, mayores a 74 años	140
6.7.73. Hígado: Hombres, menores a 15 años	141
6.7.74. Hígado: Hombres, 15–24 años	142
6.7.75. Hígado: Hombres, 25–34 años	143
6.7.76. Hígado: Hombres, 35–44 años	144
6.7.77. Hígado: Hombres, 45–54 años	145
6.7.78. Hígado: Hombres, 55–64 años	146
6.7.79. Hígado: Hombres, 65–74 años	147
6.7.80. Hígado: Hombres, mayores a 74 años	148
6.8. Tasas estandarizadas estimadas	149
7. Validación	150
7.1. Validación de mortalidad por género, sin distinción de localización para toda Venezuela	150
7.2. Validación de mortalidad por género, localización y grupo etario	151
8. Conclusión	157
9. Referencias	159

Índice de figuras

1.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en mujeres en Venezuela	16
2.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en hombres en Venezuela	17
3.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en ambos géneros en Venezuela	18
4.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en niñas menores a 15 años	69
5.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 15-24 años	70
6.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 25-34 años	71
7.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 35-44 años	72
8.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 45-54 años	73
9.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 55-64 años	74
10.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 65-74 años	75
11.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres mayores de 74 años	76
12.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en niños menores a 15 años	77
13.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 15-24 años	78
14.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 25-34 años	79
15.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 35-44 años	80
16.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 45-54 años	81
17.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 55-64 años	82
18.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 65-74 años	83
19.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres mayores de 74 años	84
20.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en niñas menores a 15 años	85
21.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 15-24 años	86
22.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 25-34 años	87
23.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 35-44 años	88
24.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 45-54 años	89
25.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 55-64 años	90
26.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 65-74 años	91
27.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 74 años	92
28.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en niñas menores a 15 años	93
29.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 15-24 años	94

30.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 25-34 años	95
31.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 35-44 años	96
32.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 45-54 años	97
33.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 55-64 años	98
34.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 65-74 años	99
35.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres mayores de 74 años	100
36.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en niños menores a 15 años	101
37.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 15-24 años	102
38.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 25-34 años	103
39.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 35-44 años	104
40.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 45-54 años	105
41.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 55-64 años	106
42.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 65-74 años	107
43.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres mayores de 74 años	108
44.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en niñas menores a 15 años	109
45.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 15-24 años	110
46.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 25-34 años	111
47.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 35-44 años	112
48.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 45-54 años	113
49.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 55-64 años	114
50.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 65-74 años	115
51.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres mayores de 74 años	116
52.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en niños menores a 15 años	117
53.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 15-24 años	118
54.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 25-34 años	119
55.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 35-44 años	120
56.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 45-54 años	121
57.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 55-64 años	122
58.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 65-74 años	123
59.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres mayores de 74 años	124
60.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en niñas menores a 15 años	125
61.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 15-24 años	126
62.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 25-34 años	127

63.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 35-44 años	128
64.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 45-54 años	129
65.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 55-64 años	130
66.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 65-74 años	131
67.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres mayores de 74 años	132
68.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en niños menores a 15 años	133
69.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 15-24 años	134
70.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 25-34 años	135
71.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 35-44 años	136
72.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 45-54 años	137
73.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 55-64 años	138
74.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 65-74 años	139
75.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres mayores de 74 años	140
76.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en niños menores a 15 años	141
77.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 15-24 años	142
78.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 25-34 años	143
79.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 35-44 años	144
80.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 45-54 años	145
81.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 55-64 años	146
82.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 65-74 años	147
83.	Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres mayores de 74 años	148

Índice de tablas

1.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en mujeres en Venezuela	16
2.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en hombres en Venezuela	17
3.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en ambos géneros en Venezuela	18
4.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el Distrito Capital	21
5.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Amazonas	23
6.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Anzoátegui	25
7.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Apure	27
8.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Aragua	29
9.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Barinas	31
10.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Bolívar	33
11.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Carabobo	35
12.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Cojedes	37
13.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Delta Amacuro	39
14.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Falcón	41
15.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Guárico	43
16.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Lara	45
17.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Mérida	47
18.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Miranda	49
19.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Monagas	51
20.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Nueva Esparta	53
21.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Portuguesa	55
22.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Sucre	57
23.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Tachira	59
24.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Trujillo	61
25.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Vargas	63
26.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Yaracuy	65
27.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Zulia	67
28.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en niñas menores a 15 años	69
29.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 15-24 años	70
30.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 25-34 años	71
31.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 35-44 años	72
32.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 45-54 años	73
33.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 55-64 años	74
34.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 65-74 años	75
35.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres mayores de 74 años	76
36.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en niños menores a 15 años	77
37.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 15-24 años	78

38.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 25-34 años	79
39.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 35-44 años	80
40.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 45-54 años	81
41.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 55-64 años	82
42.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 65-74 años	83
43.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres mayores de 74 años	84
44.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en niñas menores a 15 años	85
45.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 15-24 años	86
46.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 25-34 años	87
47.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 35-44 años	88
48.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 45-54 años	89
49.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 55-64 años	90
50.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 65-74 años	91
51.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 74 años	92
52.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en niñas menores a 15 años	93
53.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 15-24 años	94
54.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 25-34 años	95
55.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 35-44 años	96
56.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 45-54 años	97
57.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 55-64 años	98
58.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 65-74 años	99
59.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres mayores de 74 años	100
60.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en niños menores a 15 años	101
61.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 15-24 años	102
62.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 25-34 años	103
63.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 35-44 años	104

64.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 45-54 años	105
65.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 55-64 años	106
66.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 65-74 años	107
67.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres mayores de 74 años	108
68.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en niñas menores a 15 años	109
69.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 15-24 años	110
70.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 25-34 años	111
71.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 35-44 años	112
72.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 45-54 años	113
73.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 55-64 años	114
74.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 65-74 años	115
75.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres mayores de 74 años	116
76.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en niños menores a 15 años	117
77.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 15-24 años	118
78.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 25-34 años	119
79.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 35-44 años	120
80.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 45-54 años	121
81.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 55-64 años	122
82.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 65-74 años	123
83.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres mayores de 74 años	124
84.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en niñas menores a 15 años	125
85.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 15-24 años	126
86.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 25-34 años	127
87.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 35-44 años	128
88.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 45-54 años	129
89.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 55-64 años	130

90.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 65-74 años	131
91.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres mayores de 74 años	132
92.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en niños menores a 15 años	133
93.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 15-24 años	134
94.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 25-34 años	135
95.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 35-44 años	136
96.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 45-54 años	137
97.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 55-64 años	138
98.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 65-74 años	139
99.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres mayores de 74 años	140
100.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en niños menores a 15 años	141
101.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 15-24 años	142
102.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 25-34 años	143
103.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 35-44 años	144
104.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 45-54 años	145
105.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 55-64 años	146
106.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 65-74 años	147
107.	Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres mayores de 74 años	148
108.	Tasas estandarizadas estimadas de mortalidad para las principales localizaciones. Años 2014–2017.	149
109.	Tasas estandarizadas estimadas de incidencia para las principales localizaciones. Años 2015–2017.	149
110.	Validación datos de mortalidad por género, sin distinción de localización para toda Venezuela	150
111.	Validación datos de mortalidad en mujeres por grupo etario, para la localización mama	151
112.	Validación datos de mortalidad en hombres por grupo etario, para la localización próstata	152
113.	Validación datos de mortalidad en mujeres por grupo etario, para la localización cuello uterino	152
114.	Validación datos de mortalidad en mujeres por grupo etario, para la localización colon-recto	153
115.	Validación datos de mortalidad en hombres por grupo etario, para la localización colon-recto	153

116. Validación datos de mortalidad en mujeres por grupo etario, para la localización estómago	154
117. Validación datos de mortalidad en hombres por grupo etario, para la localización estómago	154
118. Validación datos de mortalidad en mujeres por grupo etario, para la localización pulmón	155
119. Validación datos de mortalidad en hombres por grupo etario, para la localización pulmón	155
120. Validación datos de mortalidad en hombres por grupo etario, para la localización hígado	156

1. Resumen

En el siguiente trabajo se estima mediante modelos lineales generalizados, el número de fallecidos y casos nuevos por cáncer en Venezuela para el año 2017. Éste es una continuación del trabajo realizado en años anteriores (2015 y 2016). En el estudio se realizan proyecciones para toda Venezuela, para mujeres y hombres; por entidad federal; por grupo etario para las principales localizaciones y sus tasas estandarizadas.

En el caso de los modelos para Venezuela, sin distinción de localización, se proyecta un aumento en la incidencia y la mortalidad. Para las entidades federales, en la mayoría de ellas se estima que presenten aumentos que van de estándar a considerable, tanto en número de muertes como en número de casos nuevos. En este sentido, el estado Sucre se destaca por tener la mayor tasa de mortalidad e incidencia.

Los grupos etarios más propensos a cáncer son: entre 55–64 años y mayores de 74 años, siendo el cáncer de próstata con mayor mortalidad para mayores de 74 años y el cáncer de mama el de mayor incidencia para mujeres entre 45–54 años.

Por último, para las localizaciones: colon-recto (en hombres, mujeres, ambos géneros), pulmón (en hombres, mujeres, ambos géneros), próstata, hígado (en hombres), estómago (en hombres), mama (en mujeres) y cuello uterino, el estudio pronosticó que en los años 2014–2017, el cáncer de próstata prevalecerá con la mayor tasa estandarizada, tanto para la mortalidad como para la incidencia, seguido del cáncer de mama en mujeres respecto a la incidencia. Asimismo, se estima que el cáncer de hígado en hombres presente la menor tasa estandarizada para la mortalidad e incidencia.

2. Alcance y objetivos

Venezuela es un país con una población aproximada de 32 millones de habitantes, y el cáncer constituye la segunda causa de muerte según el Anuario de Mortalidad 2013, publicado por el Ministerio del Poder Popular para la Salud, año 2015.

Debido a la importancia de esta enfermedad en nuestro país, laboratorios NOLVER, la gerencia de educación y prevención de la Sociedad Anticancerosa de Venezuela (SAV), el Centro de Estadística y Matemática Aplicada (CEsMA) de la Universidad Simón Bolívar (USB), fundación Banco Mercantil y HomoData se unieron nuevamente para producir este tercer reporte en el cual se presentan las proyecciones de los datos de cáncer para la mortalidad e incidencia por cáncer en Venezuela pa el año 2017, de la siguiente manera:

- Proyecciones de cáncer en Venezuela, sin distinción de localización, por géneros en tasa cruda y mapas asociados.
- Proyecciones del cáncer para cada entidad federal, sin distinción de localización ni género, en tasa cruda y mapas asociados.
- Proyecciones del cáncer más predominante para las principales localizaciones, en mujeres y hombres, por grupo etario en tasas crudas y estandarizadas.
- Proyecciones del cáncer más predominante para las principales localizaciones, en ambos géneros, por grupo etario en tasas crudas y estandarizadas.

En este mismo orden de ideas, en este estudio se presentan las proyecciones para los años 2015 a 2017, con base a la serie histórica observada en Venezuela durante el periodo 1990–2014. Se utilizan

modelos lineales generalizados, en los que se asume que el número de casos nuevos (o muertes según sea el interés) sigue una distribución de Poisson con vínculo logarítmico y como variable independiente el tiempo. Se elaboran estimadores básicos para la incidencia, mortalidad y sus tasas crudas ($\times 100.000$ habitantes) para hombres, mujeres y ambos géneros.

El análisis de datos y ajuste de los modelos se realizó con el paquete estadístico R, el cual en su forma más básica se puede considerar como un conjunto integrado de servicios de software para la manipulación de datos, pruebas estadísticas y representación gráfica. R está disponible como software libre bajo los términos de la Licencia Pública General de GNU de la Free Software Foundation en forma de código fuente (R Core Team, 2018).

3. Metodología

Sea y el número de defunciones (casos nuevos) por cáncer en un año, se supone $Y \sim \text{Poiss}(\mu)$, es decir, $P(Y = y) = \frac{\mu^y e^{-\mu}}{y!}$, para $y = 0, 1, 2, \dots$ donde $\mu = E[Y]$ es el número esperado de casos nuevos (defunciones) por cáncer para cada año. Sean, Y_1, \dots, Y_n las defunciones (casos nuevos) ocurridas en cada año (1990–2014) y $E[Y_i] = \mu_i$ para $i = 1, \dots, n$.

Una forma de modelar la tendencia de estos datos es estableciendo una relación que indique como varía μ_i con el tiempo.

En este caso, se considera: $\mu_i = i^\theta \Rightarrow \log(\mu_i) = \theta \log(i)$, es decir, se tiene un modelo lineal generalizado donde: $X_i = \log(i)$ y $\beta = \theta$.

Los parámetros del modelo se estiman por el método de máxima verosimilitud y la cantidad de varianza explicada es $D^2 = \frac{D_{\text{mod nulo}} - D_{\text{residual}}}{D_{\text{mod nulo}}}$. La letra D es la devianza del modelo y se puede demostrar que: $D^2 \sim \chi_{n-1}^2$. A partir de los números de defunciones y casos nuevos, se calculan las tasas crudas para los años 2015–2017:

$$\hat{T}_i = \frac{\mu_i}{\text{Tamaño de la población en el año } i} \times 100.000.$$

Se calculan los intervalos de confianza al 95 % para cada tasa y se presentan los porcentajes de aumento y/o disminución de éstas con respecto al año base: 2014.

Para el cálculo de las tasas estandarizadas se ajustan modelos de incidencia y mortalidad para cada grupo etario, con estos modelos ajustados, se calculan las tasas crudas. Seguidamente, se multiplica cada tasa cruda por el factor poblacional estándar de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Al sumar los números resultantes de este proceso en cada grupo etario, se obtienen las tasas estandarizadas.

4. Fuente de datos

La fuente de los datos proviene del Ministerio del Poder Popular para la Salud. En el caso de la mortalidad, el registro proviene de los Anuarios de Mortalidad (1990–2013). Respecto a la incidencia, la fuente de datos fue suministrada por el Programa de Oncología, Registro Central de Cáncer (1990–2014).

5. Observaciones

Las siguientes son observaciones de importancia que se deben tener en cuenta al momento de leer los resultados que se presentarán en la próxima sección de este trabajo:

- Los datos del Registro Central de cáncer tienen una cobertura nacional de alrededor del 70%. Para ajustar cada modelo se utiliza toda la serie de tiempo disponible, es decir, los datos desde 1990 hasta 2013 para los datos de mortalidad y desde 1990 hasta 2014 para los datos de incidencia.
- Las tasas estimadas por entidad federal y grupo etario para las principales localizaciones a partir de las proyecciones son tasas crudas.
- Para los gráficos de las series históricas de mortalidad e incidencia se asumen los mismos ejes de abscisas (años).
- En el desarrollo del trabajo, para cada género, localización y grupo etario, se presenta la tabla resumen y el gráfico de las proyecciones de mortalidad e incidencia.
- En las tablas, las nomenclaturas de los intervalos de confianza (IC) es como sigue: LI se refiere al límite inferior y LS al límite superior de dichos intervalos.
- En las Tablas 108 y 109, referentes a las tasas estandarizadas estimadas (de mortalidad e incidencia) se resalta la información más importante en color rojo.

6. Resultados

6.1. Venezuela: Mujeres

Tabla 1: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en mujeres en Venezuela

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	11456			75.87			27973			188.36		
2014	11598	11524	11672	77.00	76.51	77.50	28078			181.66		
2015	11943	11869	12017	78.22	77.73	78.70	25259	25240	25278	165.42	165.30	165.55
2016	12298	12224	12372	79.48	78.99	79.95	25739	25720	25758	166.34	166.22	166.46
2017	12663	12589	12737	80.78	80.31	81.25	26227	26208	26246	167.31	167.19	167.43

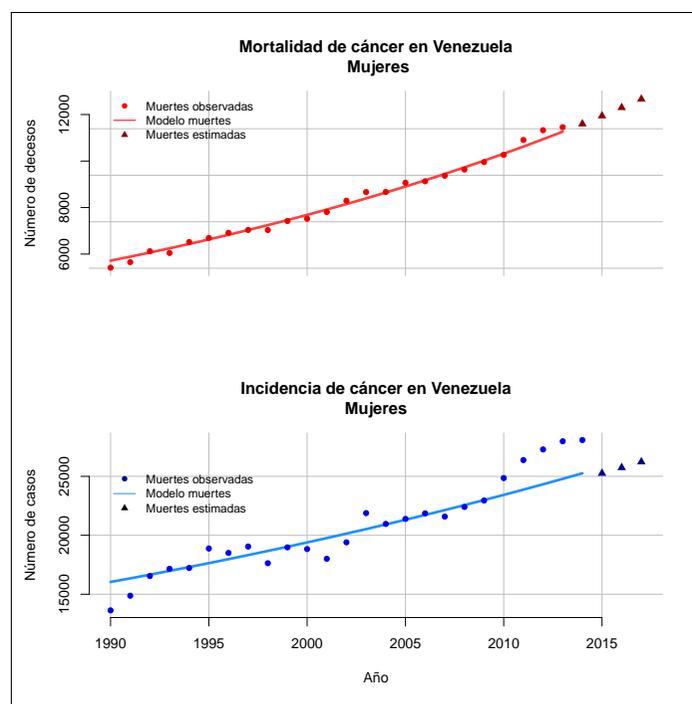


Figura 1: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en mujeres en Venezuela

Para el año 2017 se espera un aumento de fallecidas, entre 12589 y 12737; y para la incidencia una disminución de casos nuevos entre 26208 y 26246, respecto al año base 2014.

6.2. Venezuela: Hombres

Tabla 2: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en hombres en Venezuela

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2013	11665			91.49			28909			233.17		
2014	12352	12283	12421	81.56	81.10	82.02	28828			216.46		
2015	12775	12706	12844	83.22	82.77	83.67	29400	29369	29430	191.51	191.31	191.72
2016	13213	13144	13282	84.94	84.50	85.39	30241	30210	30272	194.41	194.22	194.61
2017	13665	13596	13734	86.73	86.29	87.17	31105	31074	31135	197.42	197.22	197.62

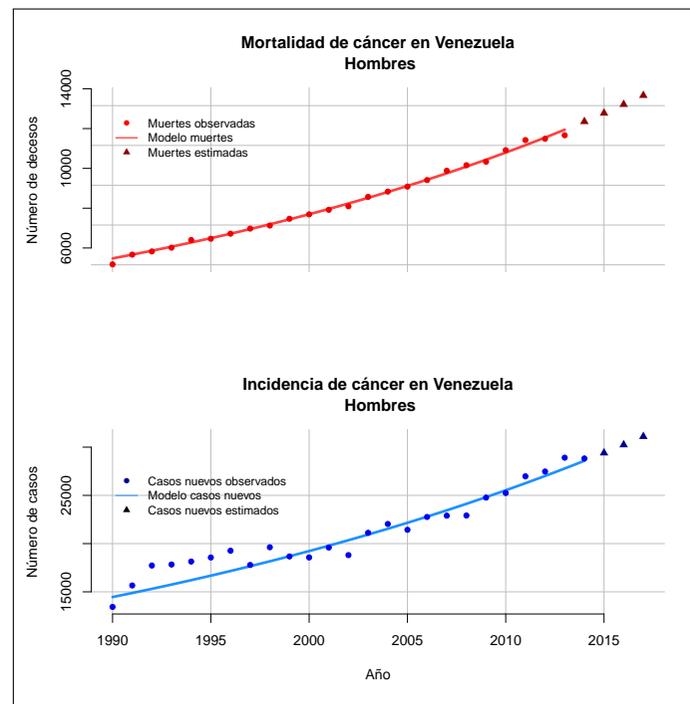


Figura 2: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en hombres en Venezuela

El modelo predice para el año 2017 un aumento de fallecidos, entre 13665 y 13734; y de casos nuevos entre 31074 y 31115.

6.3. Venezuela: Ambos géneros

Tabla 3: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en ambos géneros en Venezuela

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	23121			82.06			56882			208.68		
2014	24079	23999	24159	79.72	79.45	79.98	56906			195.87		
2015	24864	24784	24944	81.20	80.94	81.46	51051	51021	51081	166.72	166.65	166.82
2016	25674	25594	25754	82.74	82.48	83.00	51945	51915	51975	167.41	167.31	167.51
2017	26510	26430	26590	84.34	84.09	84.60	52855	52825	52885	168.16	168.07	168.26

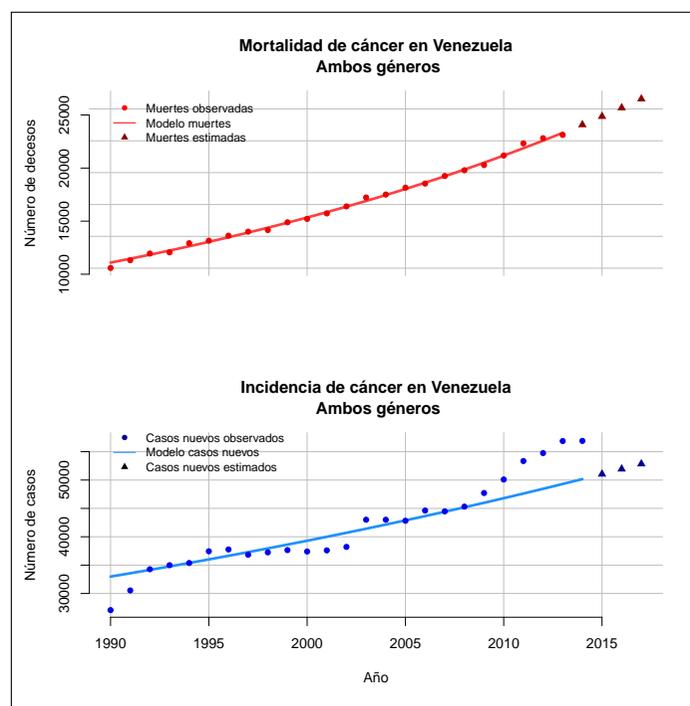
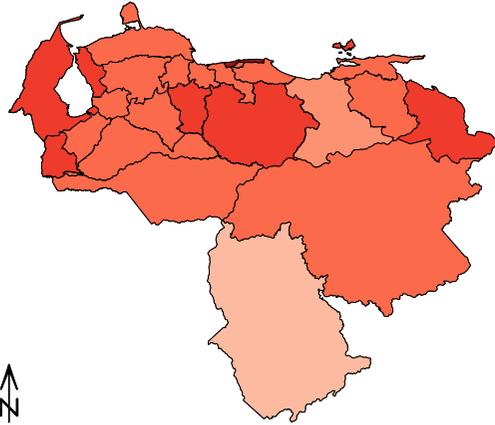


Figura 3: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer en ambos géneros en Venezuela

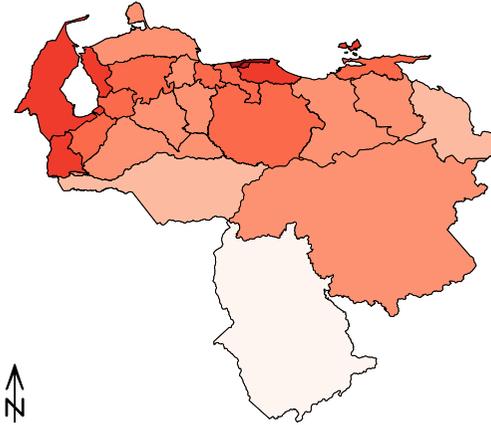
Se espera para el año 2017 un incremento del 15% en la mortalidad respecto al año base, 2013 (23121 decesos), es decir, se estiman 3 fallecidos más por cada 100.000 habitantes. Para la incidencia se espera una disminución de 7% de casos nuevos respecto al año base 2014 (56906 casos), 14 casos menos por cada 100.000 habitantes.

6.4. Mapa de Venezuela para ambos géneros con tasa de mortalidad por cáncer en los años 2013–2017

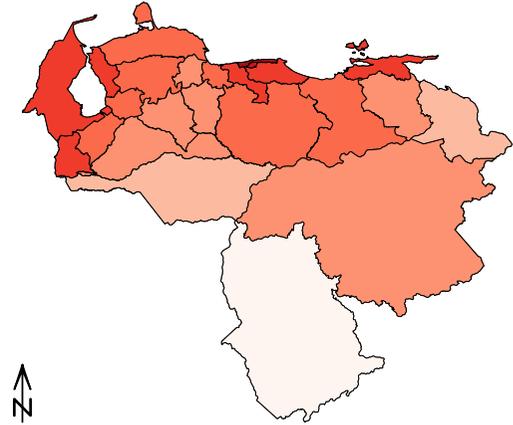
Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes (2013)



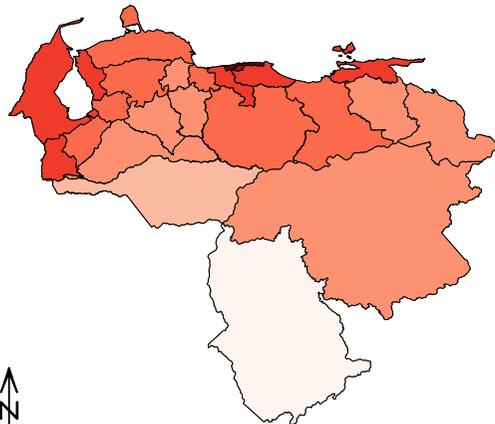
Tasas crudas estimadas de mortalidad por 100000 habitantes (2014)



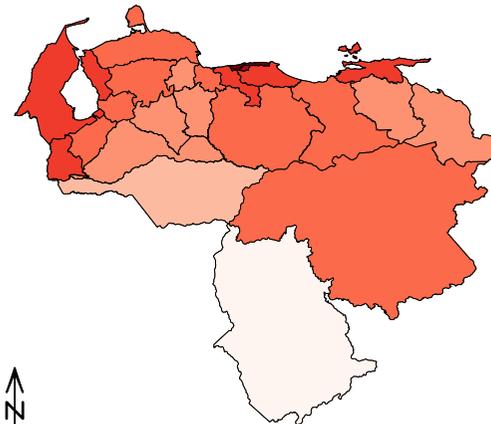
Tasas crudas estimadas de mortalidad por 100000 habitantes (2015)



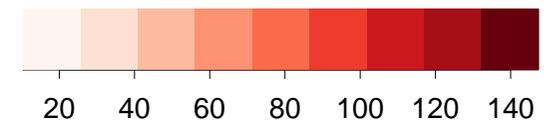
Tasas crudas estimadas de mortalidad por 100000 habitantes (2016)



Tasas crudas estimadas de mortalidad por 100000 habitantes (2017)

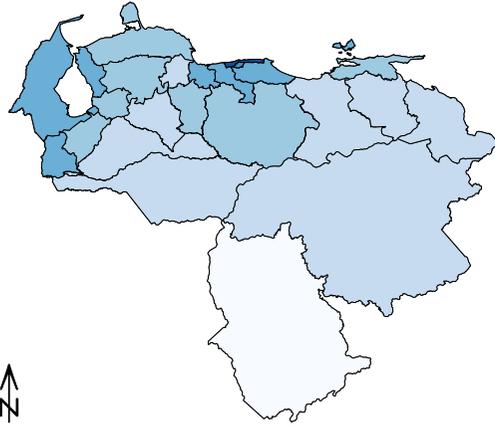


Escala para la tasa cruda (habitantes)

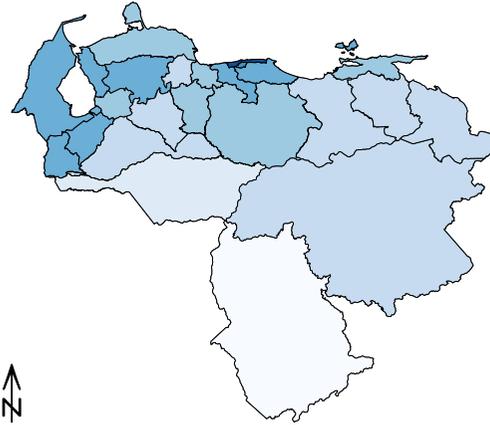


6.5. Mapa de Venezuela para ambos géneros con tasa de incidencia por cáncer en los años 2013–2017

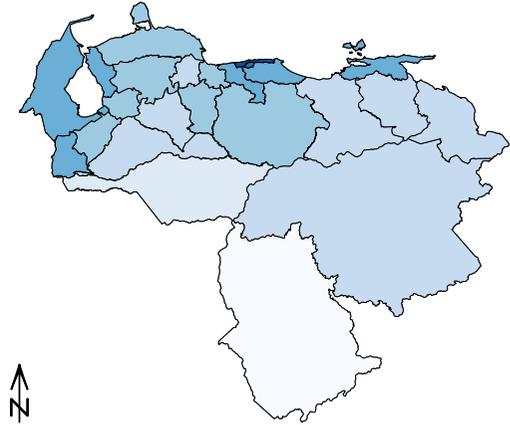
Tasas crudas de incidencia
por 100000 habitantes (2013)



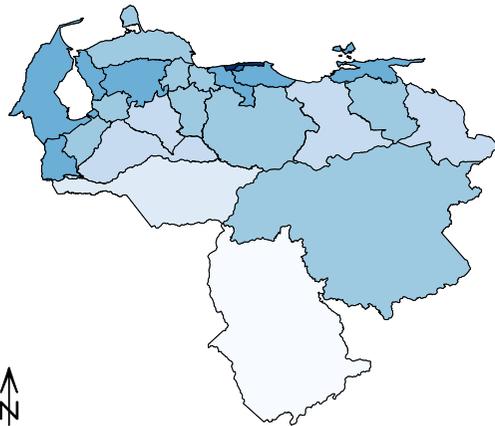
Tasas crudas de incidencia
por 100000 habitantes (2014)



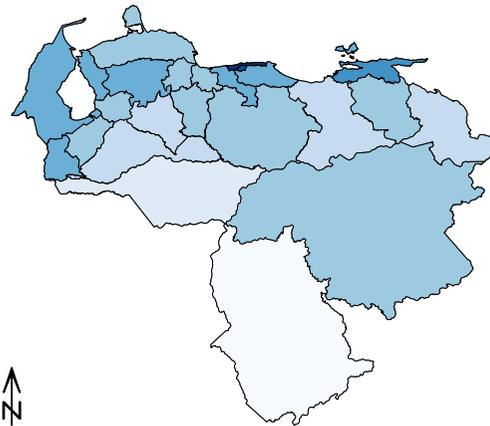
Tasas crudas estimadas de incidencia
por 100000 habitantes (2015)



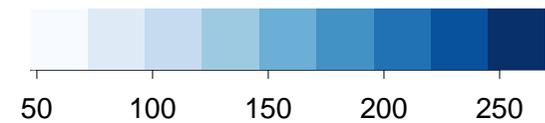
Tasas crudas estimadas de incidencia
por 100000 habitantes (2016)



Tasas crudas estimadas de incidencia
por 100000 habitantes (2017)



Escala para la tasa cruda (habitantes)

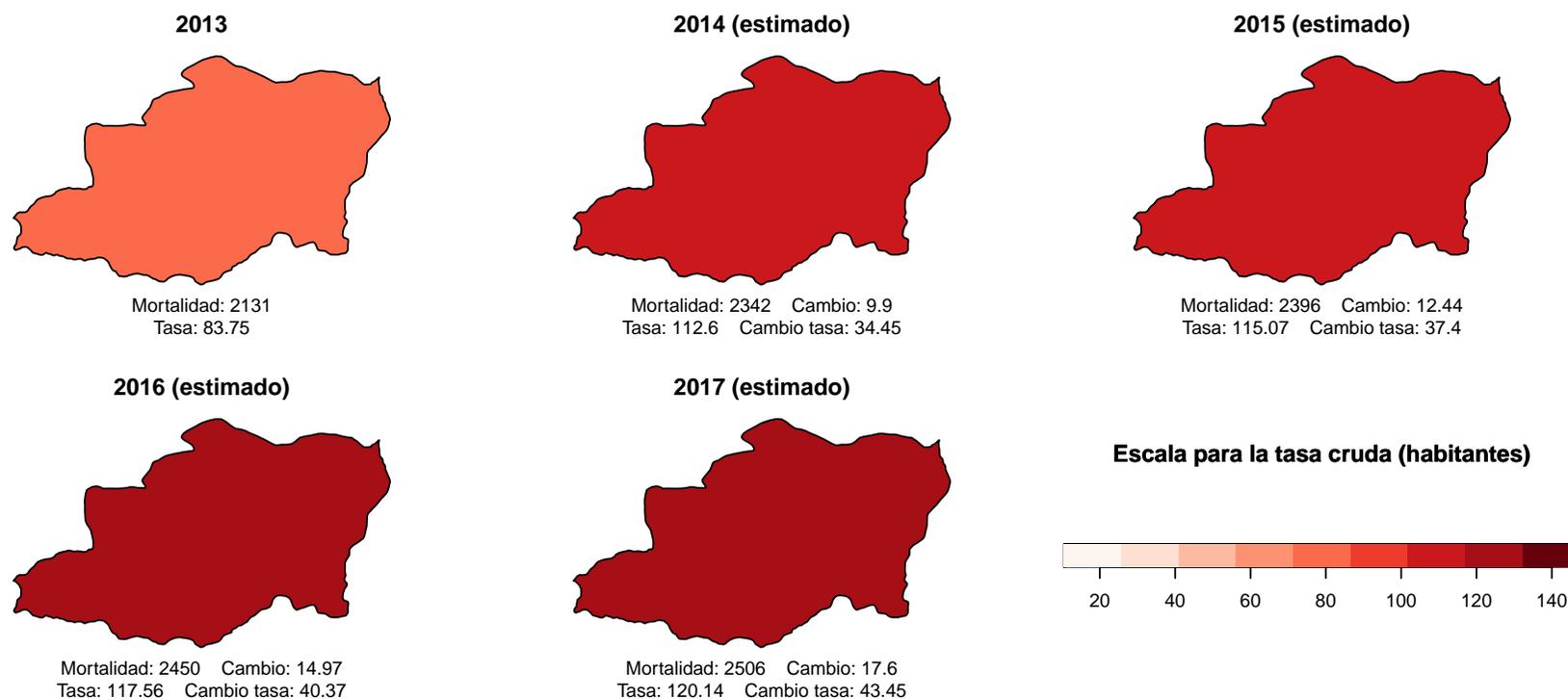


6.6. Mapa de incidencia y mortalidad por cáncer con proyecciones 2013-2017 para ambos géneros sin distinción por localización

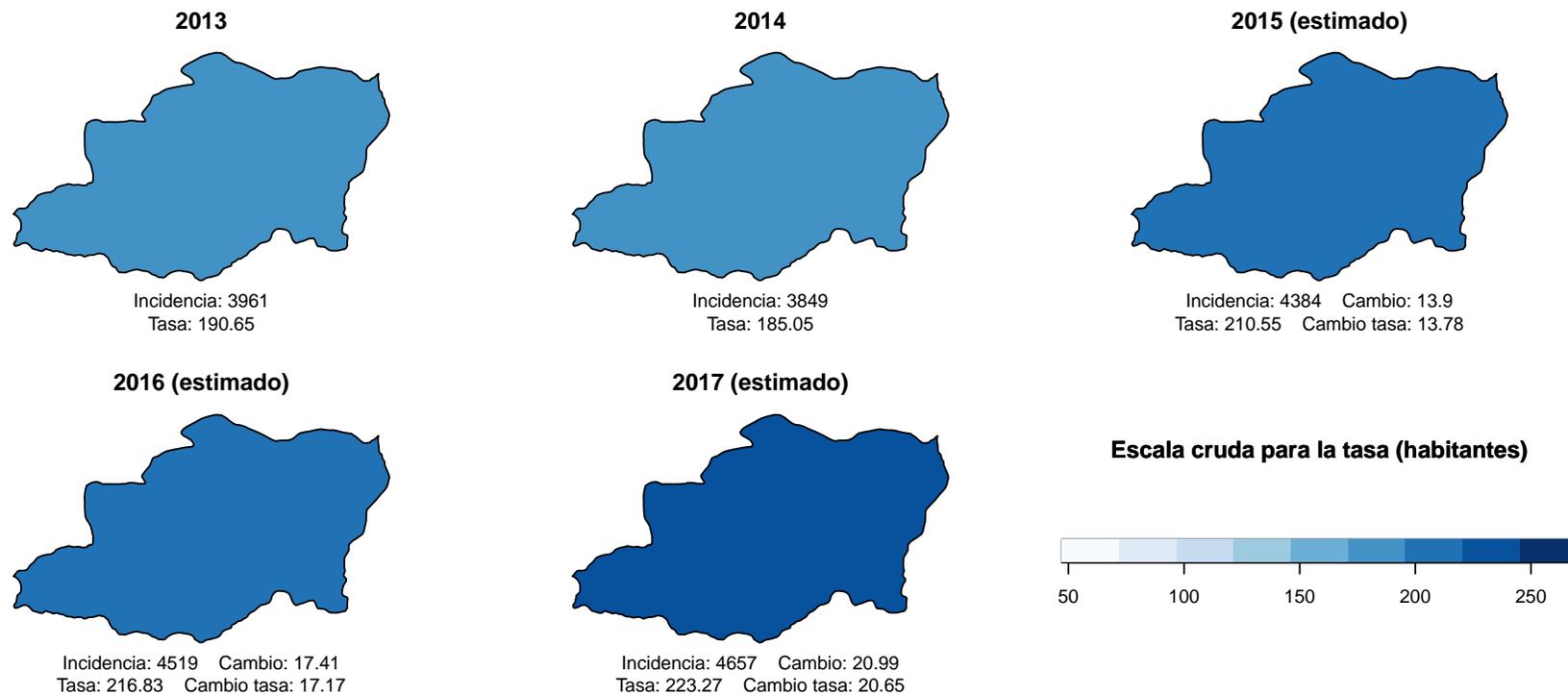
Tabla 4: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el Distrito Capital

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2013	2131			83.75			3961			190.65		
2014	2342	2289	2395	112.60	110.05	115.14	3849			185.05		
2015	2396	2343	2449	115.07	112.53	117.62	4384	4339	4429	210.55	208.39	212.71
2016	2450	2397	2503	117.56	115.02	120.10	4519	4474	4564	216.83	214.68	218.99
2017	2506	2453	2559	120.14	117.60	122.68	4657	4612	4702	223.27	221.11	225.42

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el Distrito Capital



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el Distrito Capital

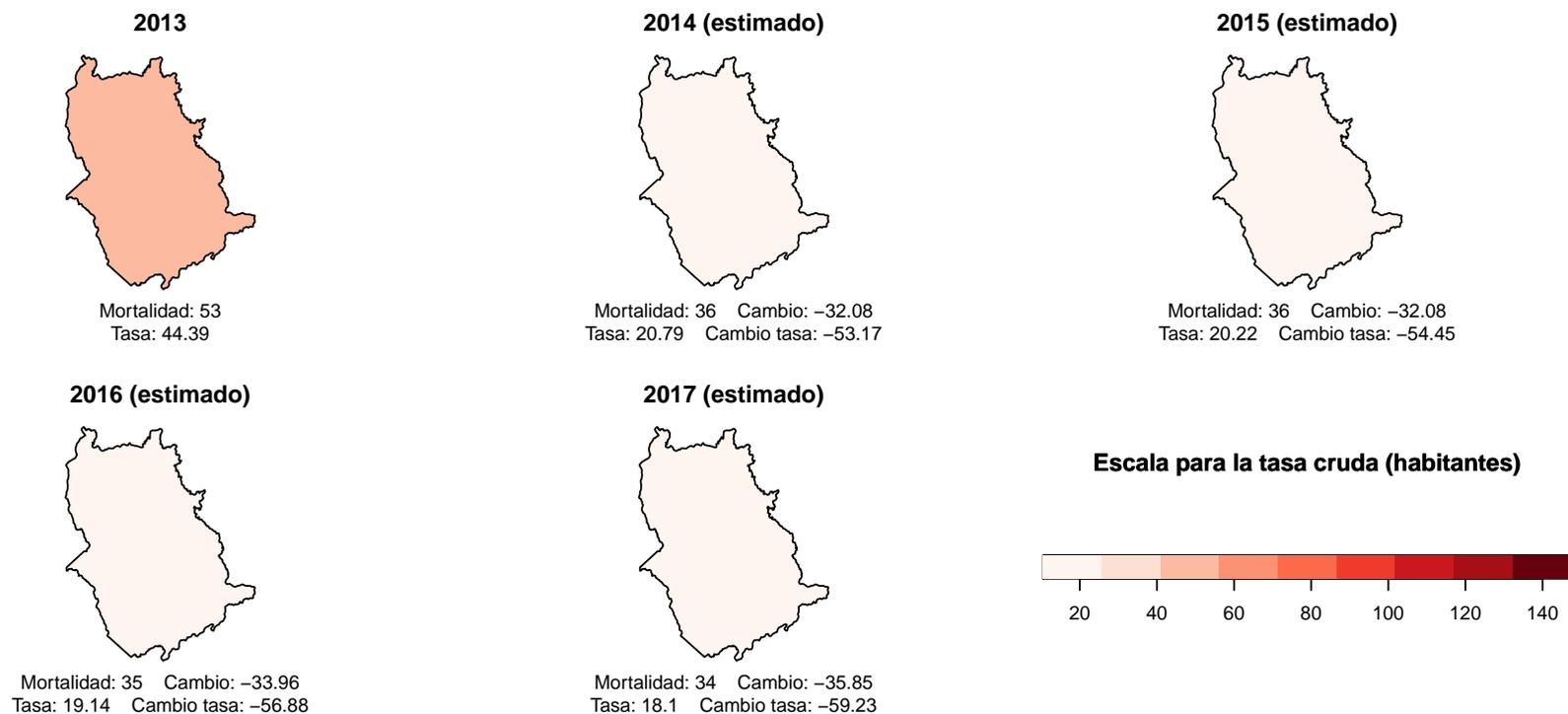


Como se puede notar, se espera un incremento en número de casos y tasas para todas las estimaciones, tanto en mortalidad como incidencia, en el Distrito Capital. En particular para el año 2017 se esperan entre 2453 y 2559 decesos, a saber, un aumento de alrededor de 16 fallecidos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013; y entre 4612 y 4702 casos nuevos, aproximadamente 21 casos nuevos más por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

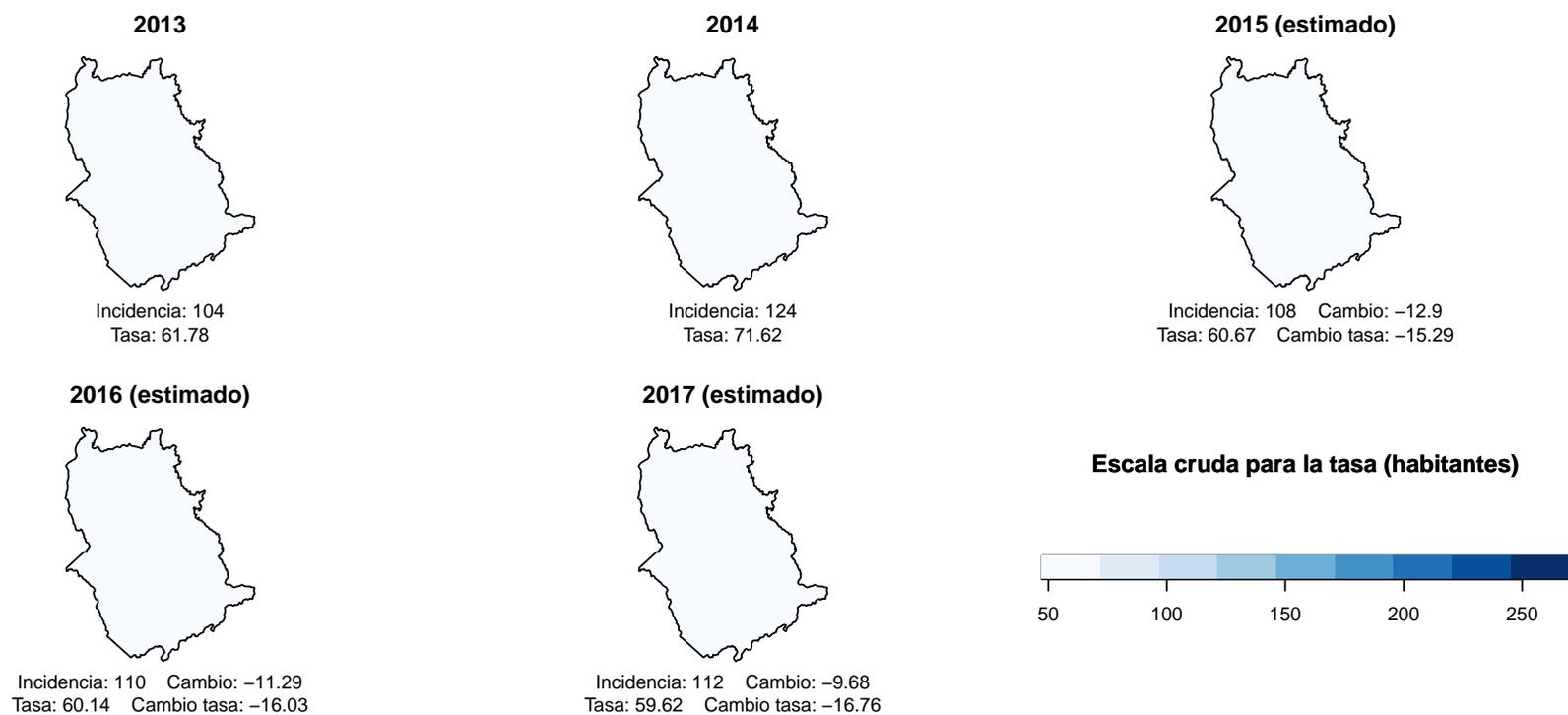
Tabla 5: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Amazonas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	53			44.39			104			61.78		
2014	36	-9	81	20.79	-5.20	46.78	124			71.62		
2015	36	-9	81	20.22	-5.06	45.50	108	66	150	60.67	37.08	84.27
2016	35	-10	80	19.14	-5.47	43.74	110	68	152	60.14	37.18	83.10
2017	34	-11	79	18.10	-5.86	42.05	112	70	154	59.62	37.26	81.98

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Amazonas



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Amazonas

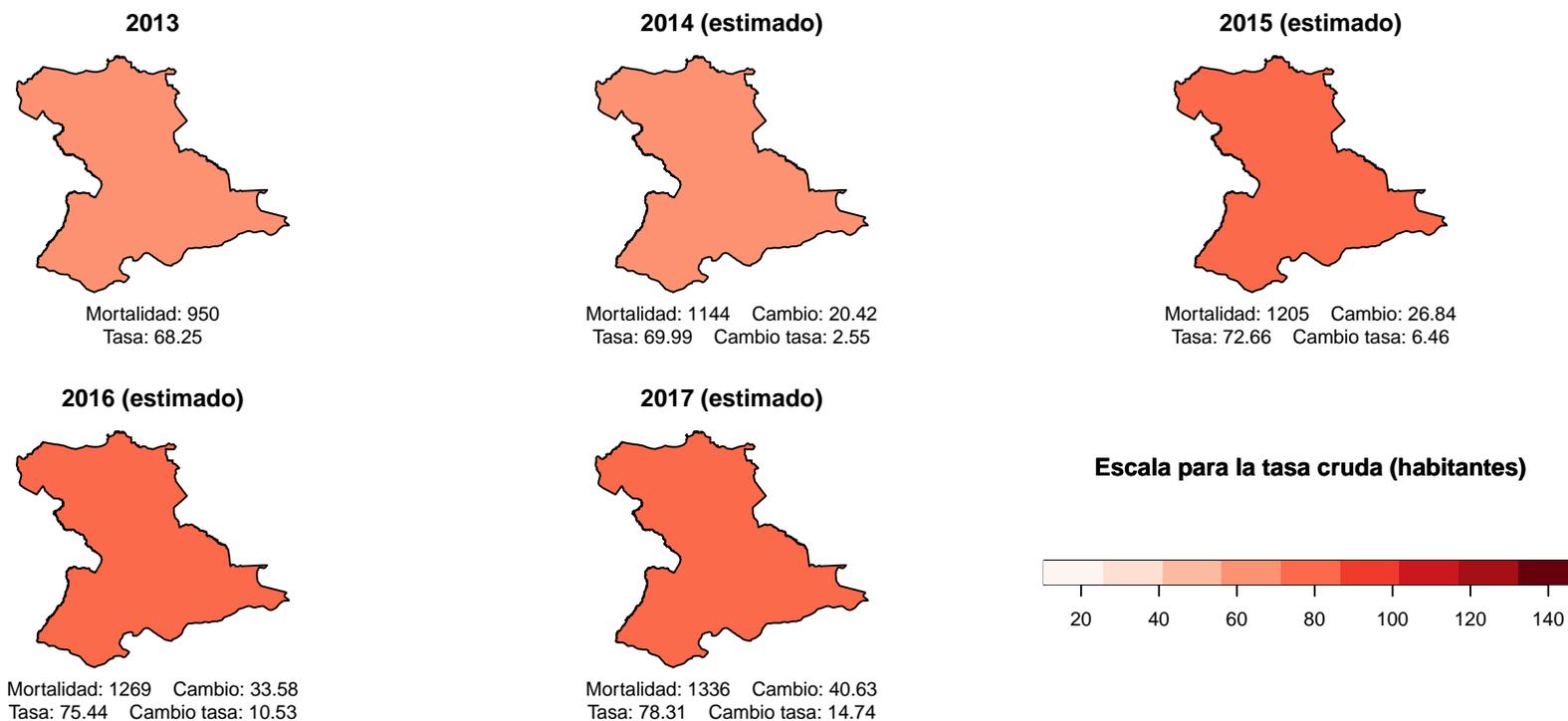


Se espera para el año 2017 una disminución en la mortalidad para este estado. Se estima que el número de decesos disminuya alrededor de 36 fallecidos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013. En relación a la incidencia, se pronostica un aumento en el número de casos nuevos, entre 70 y 154, aproximadamente 10 casos nuevos menos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

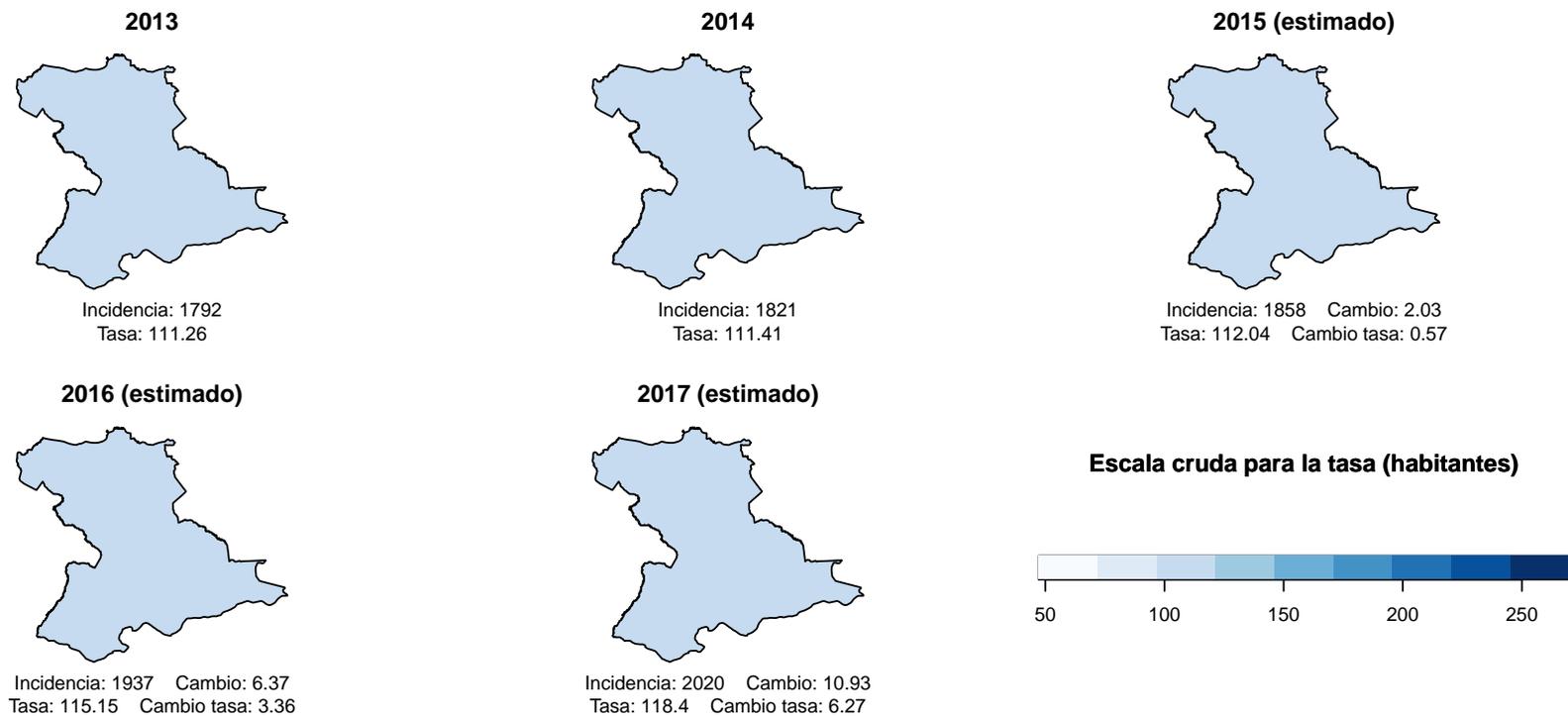
Tabla 6: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Anzoátegui

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	950			68.25			1792			111.26		
2014	1144	1098	1190	69.99	67.17	72.80	1821			111.41		
2015	1205	1159	1251	72.66	69.89	75.43	1858	1827	1889	112.04	110.17	113.91
2016	1269	1223	1315	75.44	72.70	78.17	1937	1906	1968	115.15	113.30	116.99
2017	1336	1290	1382	78.31	75.61	81.00	2020	1989	2051	118.40	116.58	120.22

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Anzoátegui



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Anzoátegui

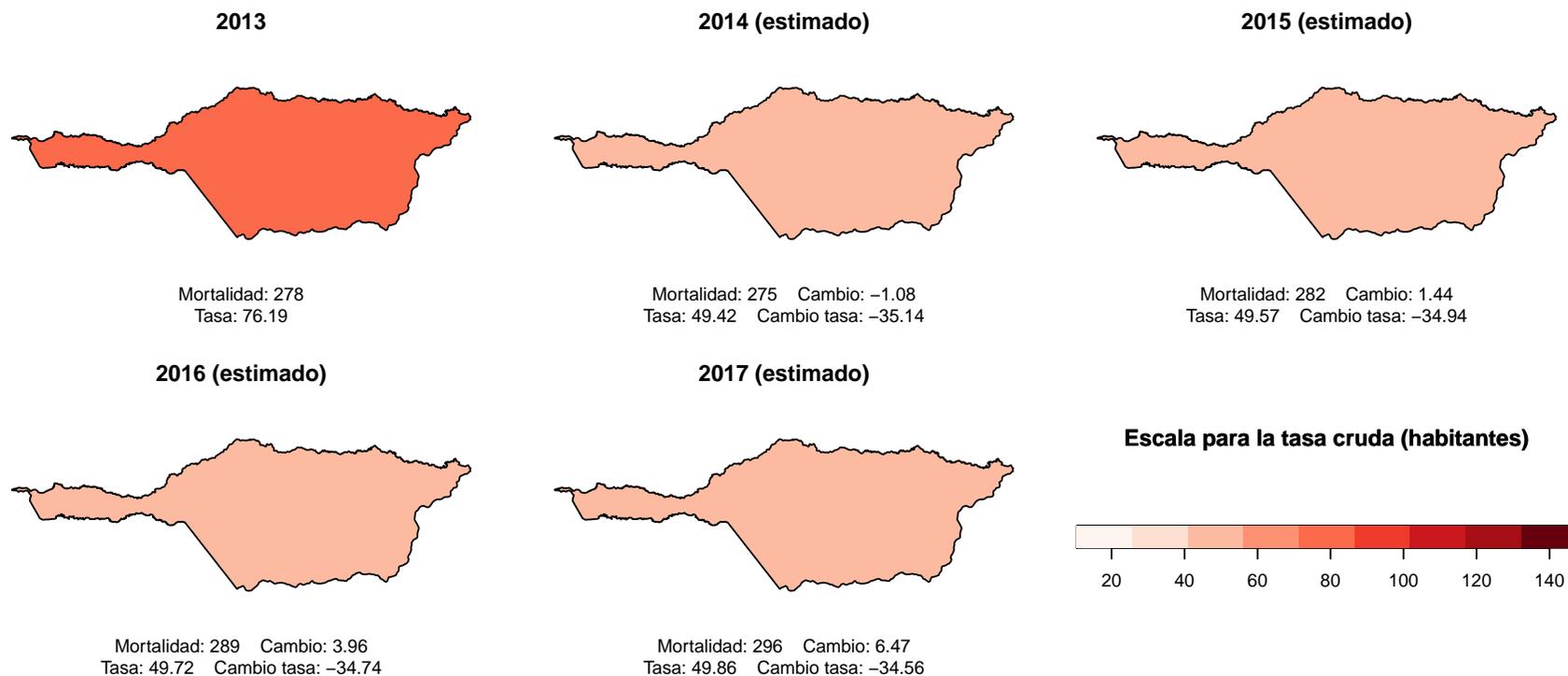


Para el estado Anzoátegui se estima un crecimiento considerable tanto en el número de muertes como de casos nuevos por cáncer para el año 2017. Se espera que el número de fallecidos oscile entre 1290 y 1382, esto representa un aumento de alrededor de 41 fallecidos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013. Para la incidencia se esperan entre 1989 y 2051 casos nuevos, es decir, aproximadamente 11 casos nuevos más por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

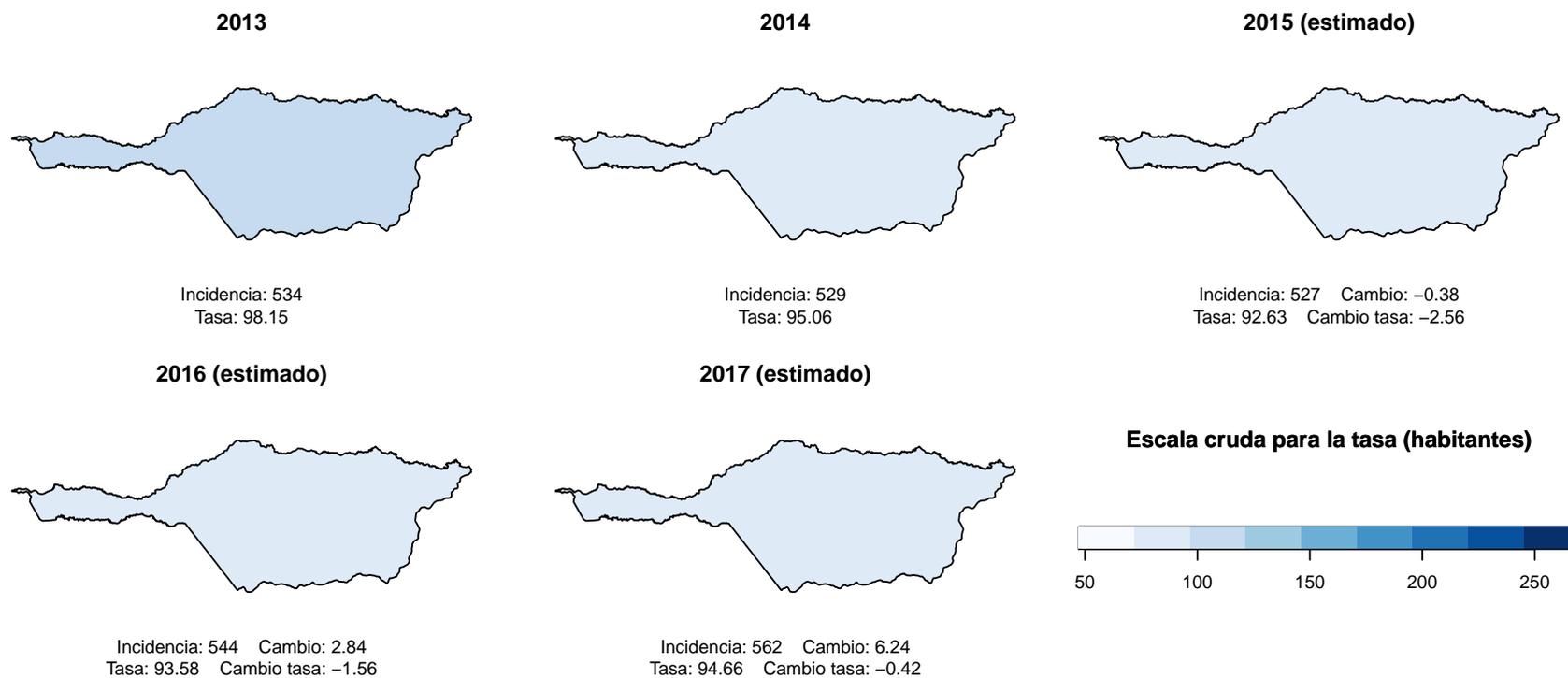
Tabla 7: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Apure

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	278			76.19			534			98.15		
2014	275	251	299	49.42	45.11	53.73	529			95.06		
2015	282	258	306	49.57	45.35	53.79	527	480	574	92.63	84.37	100.90
2016	289	265	313	49.72	45.59	53.84	544	497	591	93.58	85.50	101.67
2017	296	272	320	49.86	45.81	53.90	562	515	609	94.66	86.75	102.58

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Apure



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Apure

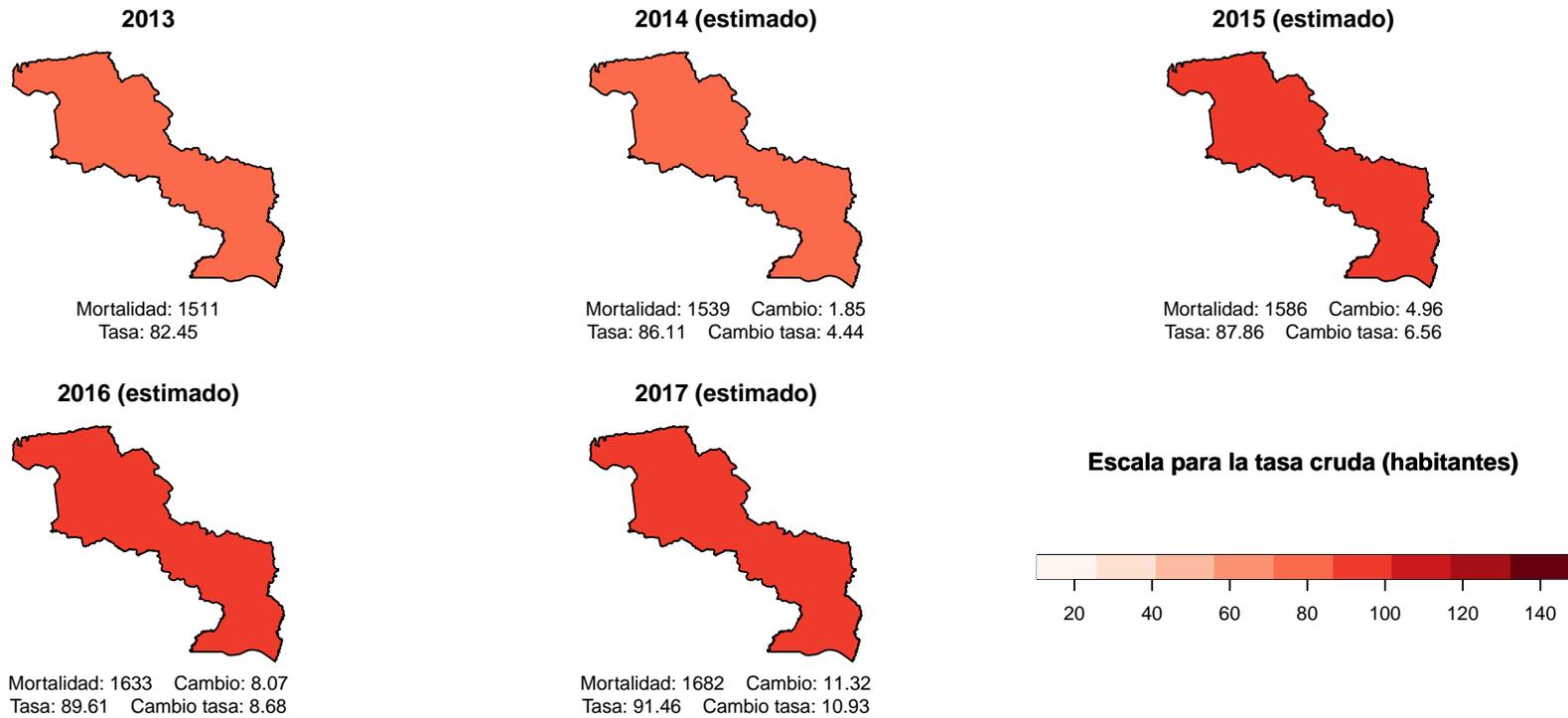


Para el año 2017 el crecimiento estimado para la mortalidad e incidencia en el estado Apure es leve. Se estiman entre 272 y 320 muertes por cáncer, es decir, un aumento de alrededor de 6 fallecidos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013. En el caso de la incidencia, los casos nuevos oscilarán entre 515 y 609, aproximadamente 6 casos nuevos más por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

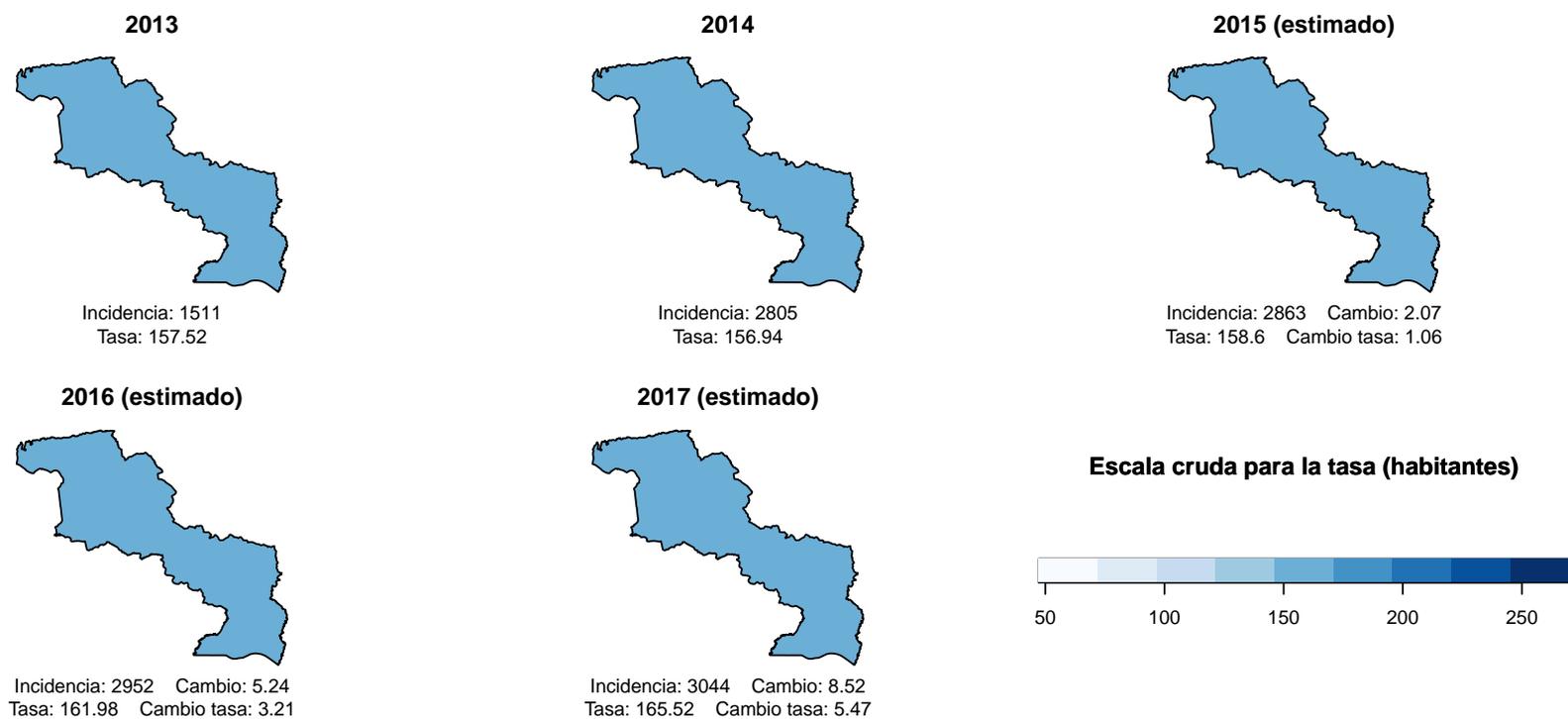
Tabla 8: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Aragua

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	1511			82.45			2786			157.52		
2014	1539	1484	1594	86.11	83.03	89.18	2805			156.94		
2015	1586	1531	1641	87.86	84.81	90.90	2863	2812	2914	158.60	155.77	161.42
2016	1633	1578	1688	89.61	86.59	92.62	2952	2901	3003	161.98	159.18	164.78
2017	1682	1627	1737	91.46	88.47	94.45	3044	2993	3095	165.52	162.74	168.29

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Aragua



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Aragua

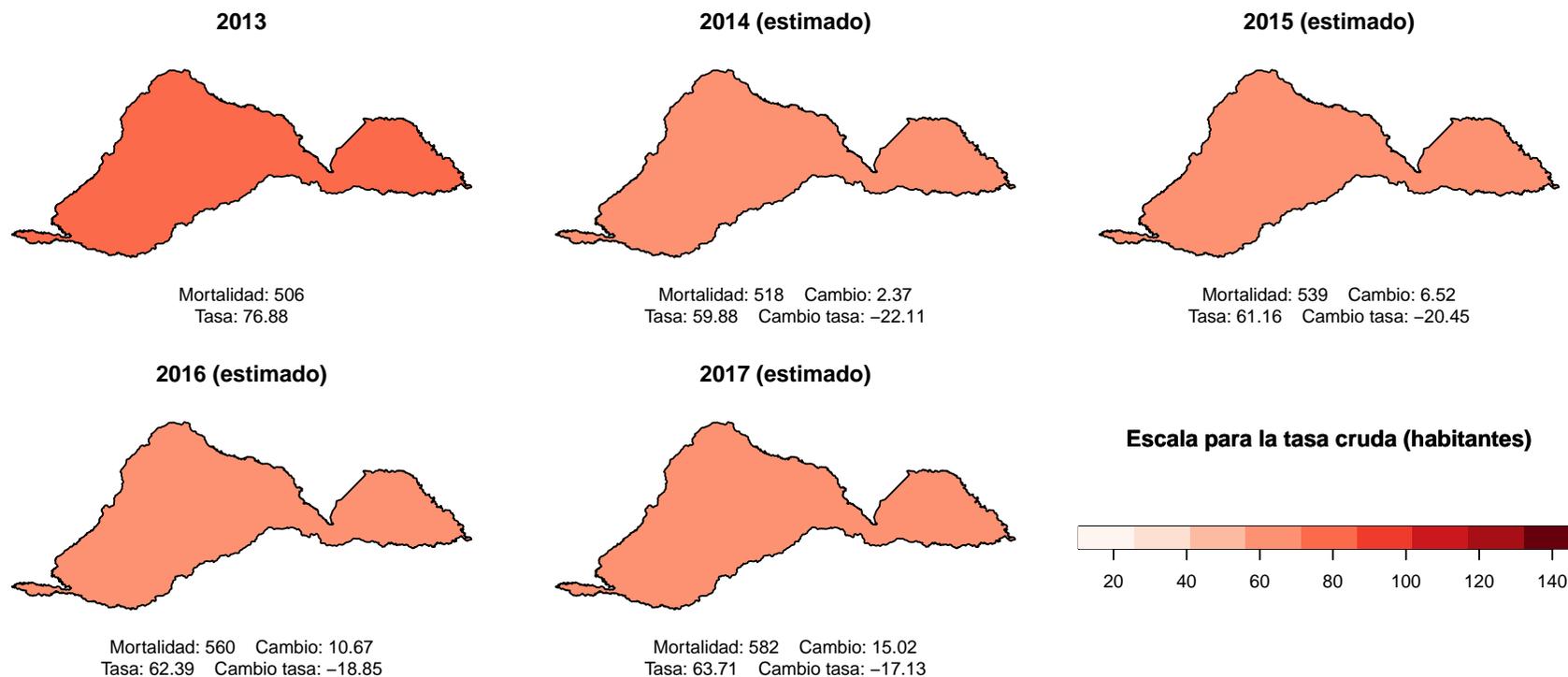


En el estado Aragua se prevé un crecimiento leve tanto en la mortalidad como en la incidencia para el año 2017, así como en sus tasas. Se estiman entre 1627 y 1737 fallecidos por la enfermedad, es decir, un aumento de alrededor de 11 fallecidos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013; y entre 2993 y 3095 casos nuevos, aproximadamente 9 casos nuevos más por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

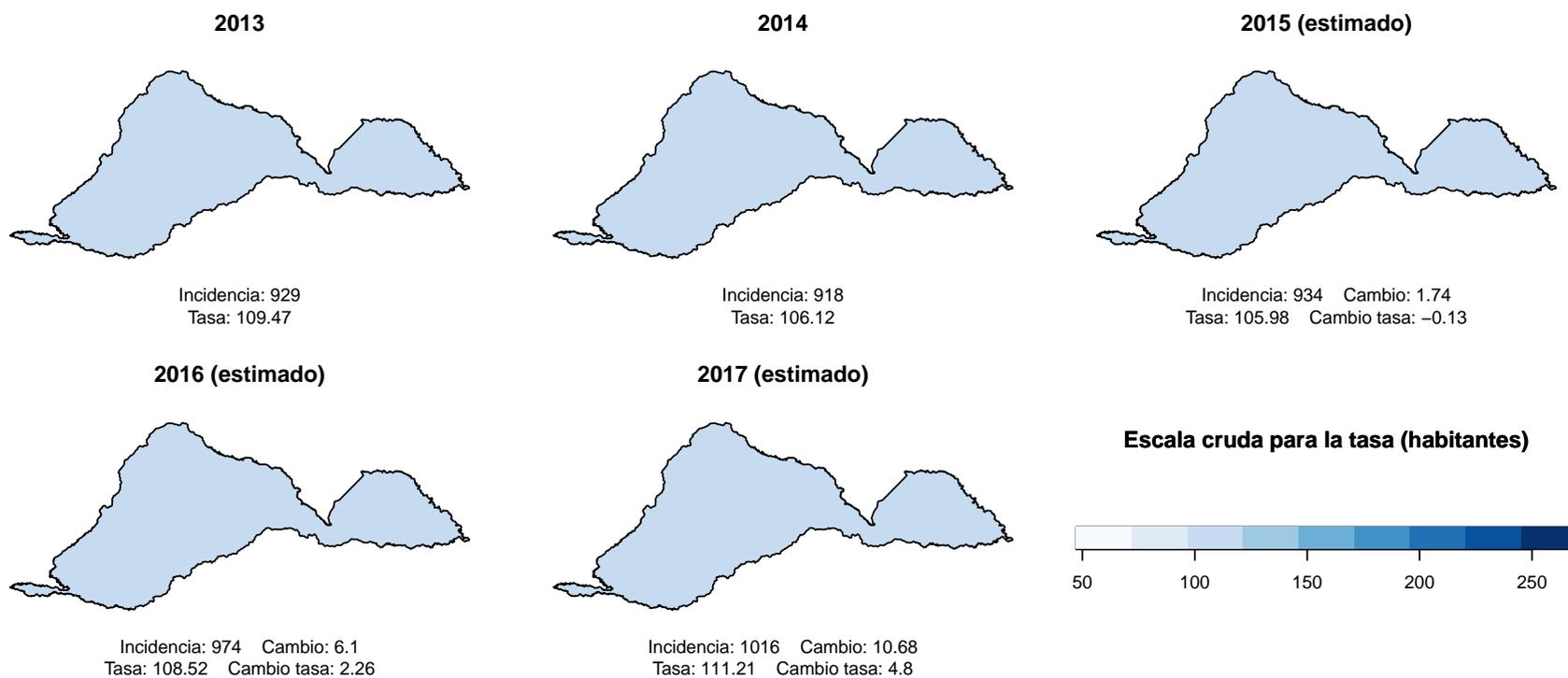
Tabla 9: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Barinas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	506			76.88			929			109.47		
2014	518	475	561	59.88	54.91	64.85	918			106.12		
2015	539	496	582	61.16	56.28	66.04	934	876	992	105.98	99.39	112.56
2016	560	517	603	62.39	57.60	67.19	974	916	1032	108.52	102.06	114.98
2017	582	539	625	63.71	59.00	68.41	1016	958	1074	111.21	104.86	117.56

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Barinas



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Barinas

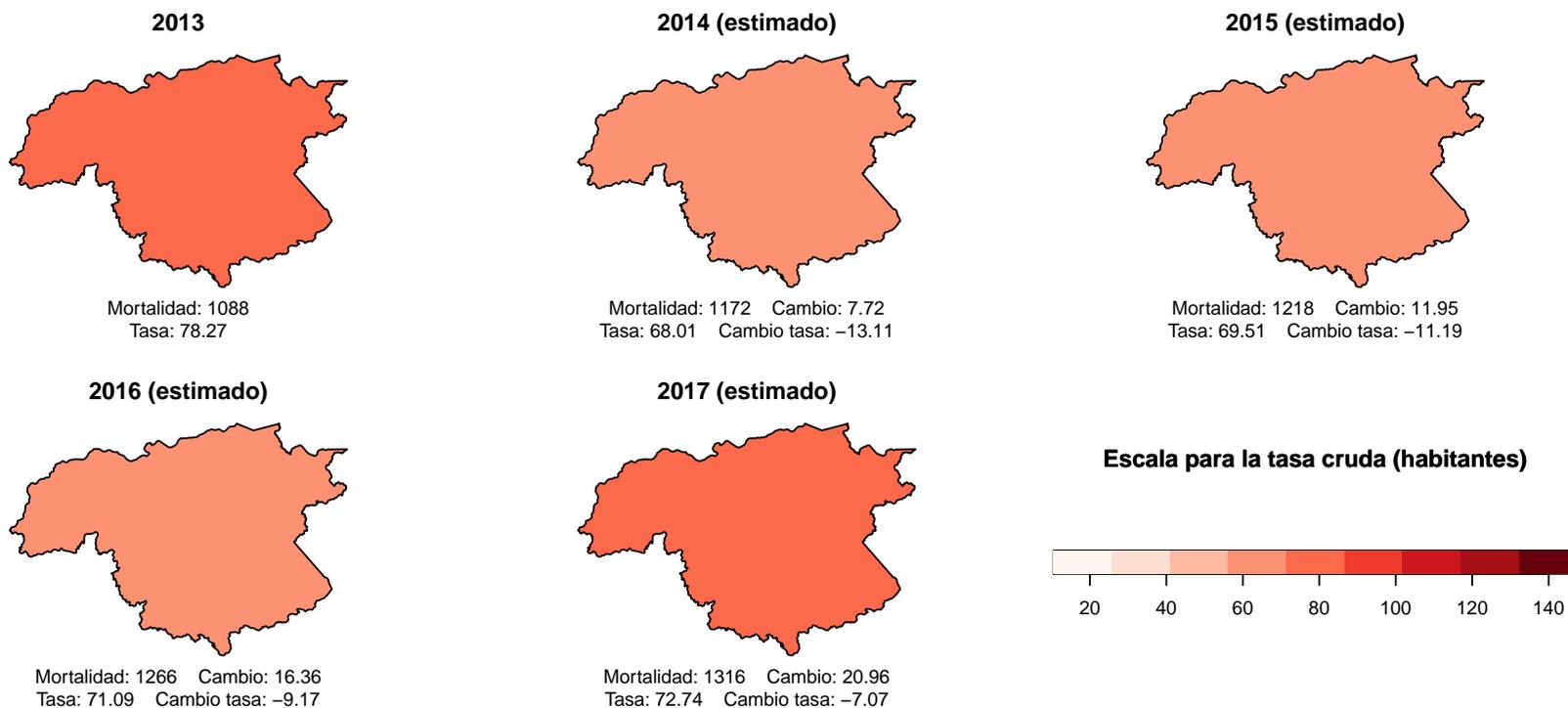


Como en otros estados, en el estado Barinas también se estima un aumento leve en la mortalidad e incidencia. El número estimado de fallecidos oscilaría entre 539 y 625 para el año 2017, esto es, un aumento de alrededor de 15 decesos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013; y los casos nuevos oscilarían entre 958 y 1074, aproximadamente 11 casos nuevos más por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

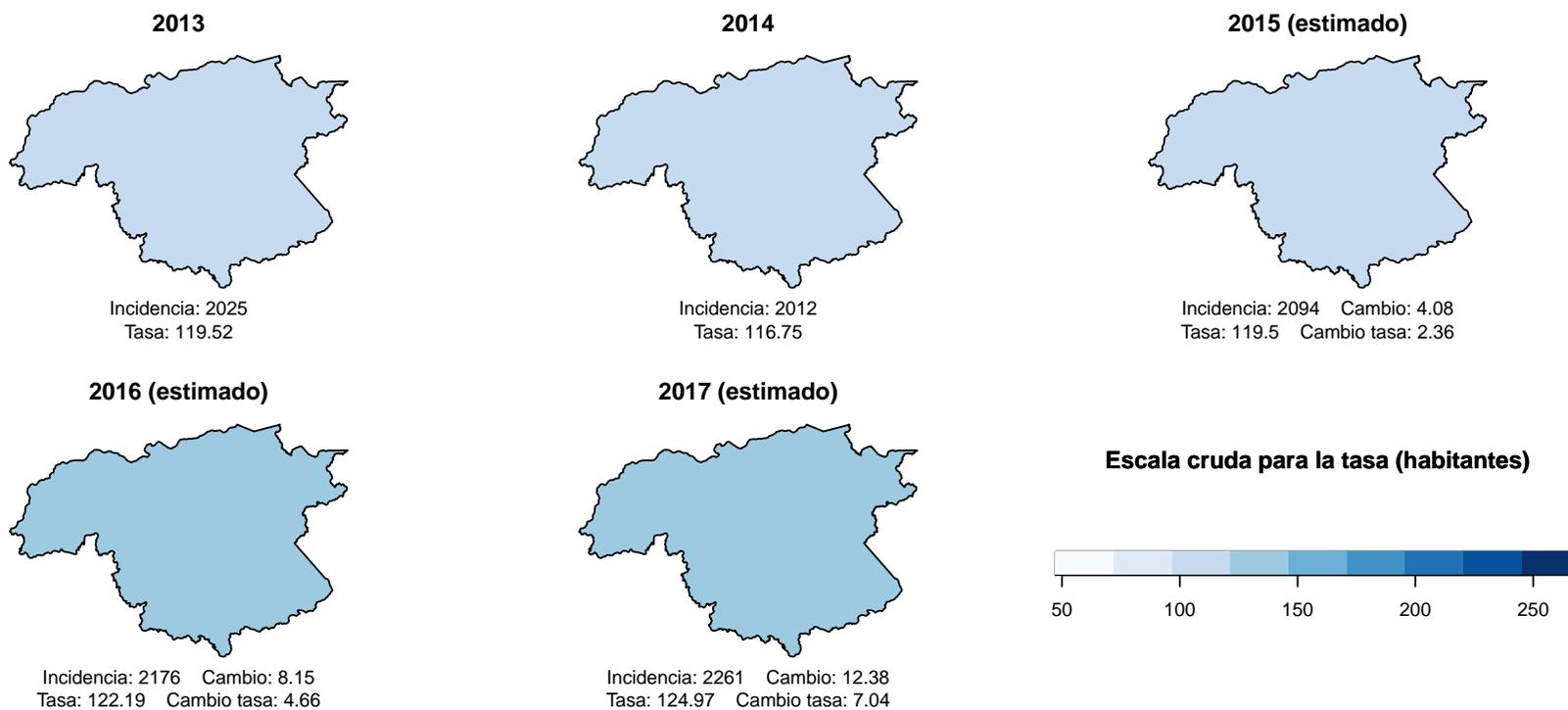
Tabla 10: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Bolívar

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	1088			78.27			2025			119.52		
2014	1172	1109	1235	68.01	64.35	71.66	2012			116.75		
2015	1218	1155	1281	69.51	65.92	73.11	2094	2049	2139	119.50	116.94	122.07
2016	1266	1203	1329	71.09	67.55	74.63	2176	2131	2221	122.19	119.66	124.71
2017	1316	1253	1379	72.74	69.25	76.22	2261	2216	2306	124.97	122.48	127.45

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Bolívar



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Bolívar

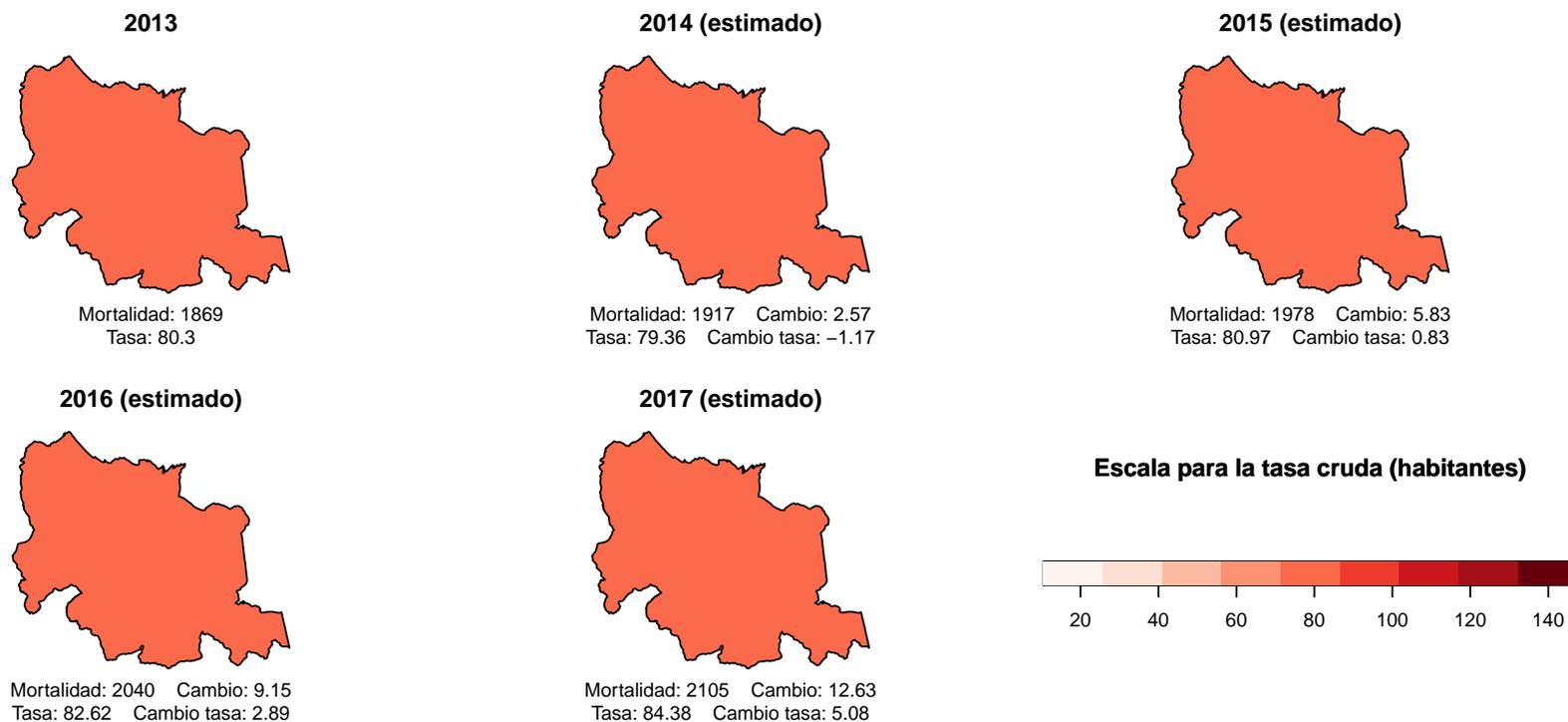


En el estado Bolívar se estima que habrá un crecimiento en la mortalidad y la incidencia. Para el año 2017, se esperan entre 1253 y 1379 muertes, un aumento de alrededor de 21 fallecidos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013, mientras que los casos nuevos se estiman entre 2216 y 2306, es decir, un incremento aproximado de 12 casos nuevos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

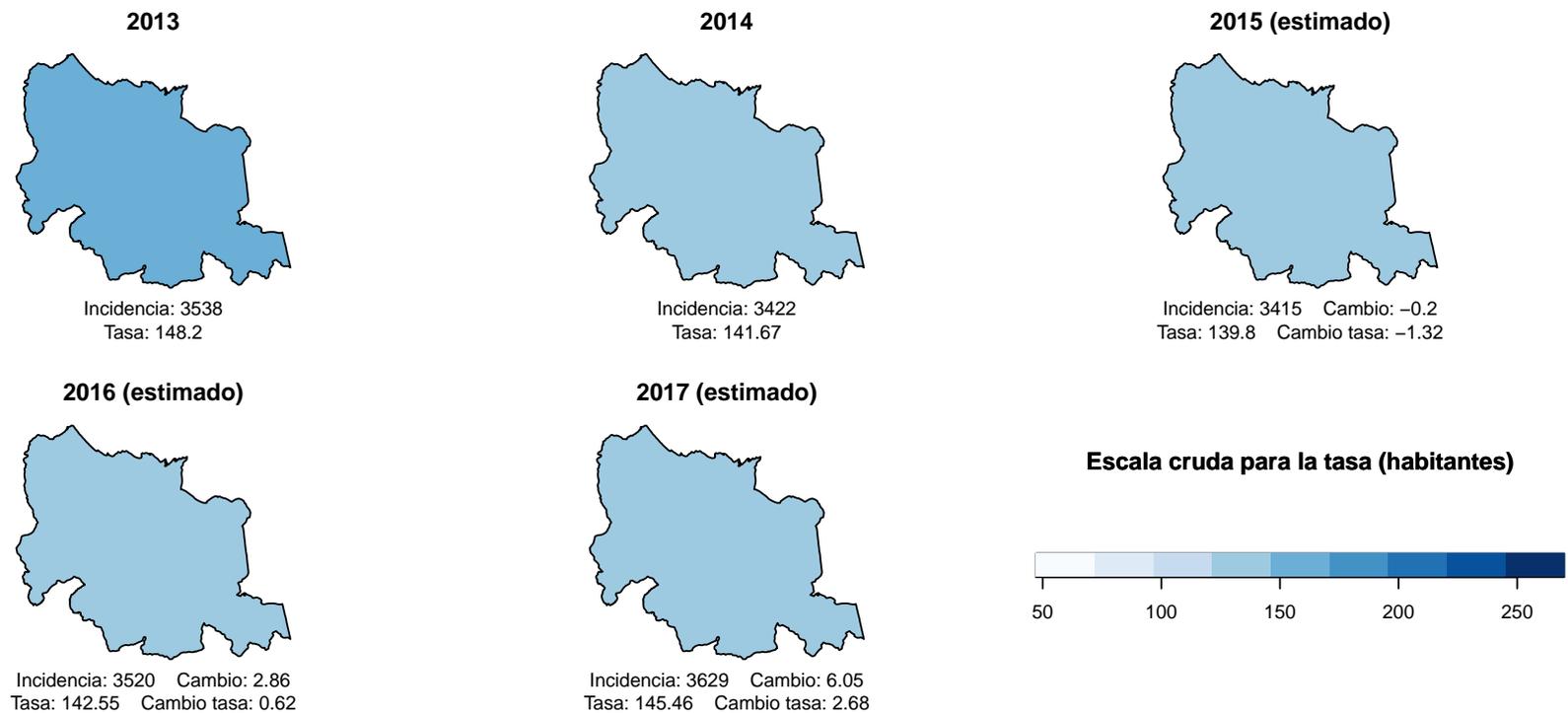
Tabla 11: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Carabobo

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	1869			80.30			3538			148.20		
2014	1917	1881	1953	79.36	77.87	80.85	3422			141.67		
2015	1978	1942	2014	80.97	79.50	82.45	3415	3377	3453	139.80	138.24	141.35
2016	2040	2004	2076	82.62	81.16	84.07	3520	3482	3558	142.55	141.0	144.09
2017	2105	2069	2141	84.38	82.93	85.82	3629	3591	3667	145.46	143.94	146.99

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Carabobo



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Carabobo

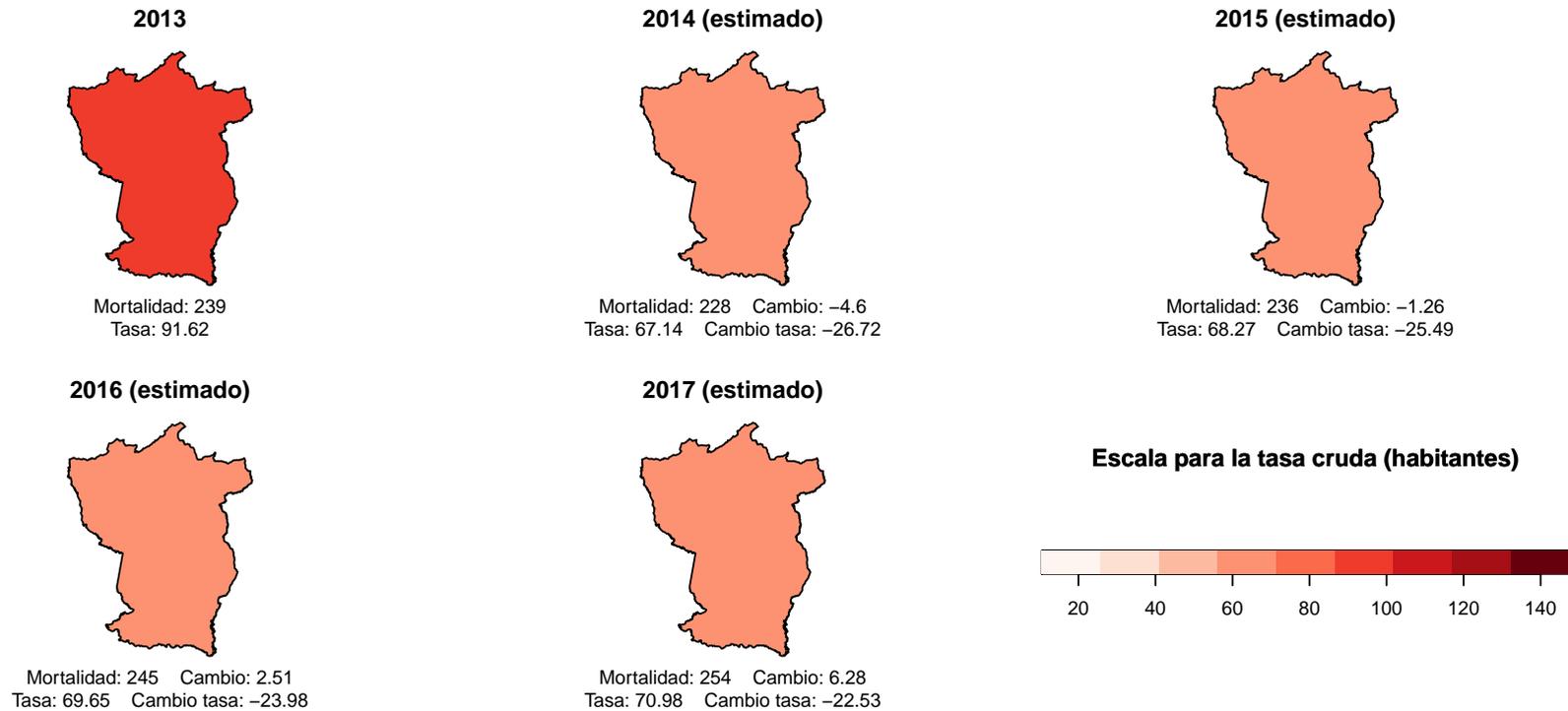


Para el estado Carabobo se prevé un crecimiento leve en la mortalidad y en la incidencia. Para el año 2017, la mortalidad se estima estará entre 2069 y 2141, es decir, 13 fallecidos adicionales por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013, mientras que para la incidencia se esperan entre 3591 y 3667 casos nuevos, aproximadamente 6 casos nuevos más por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

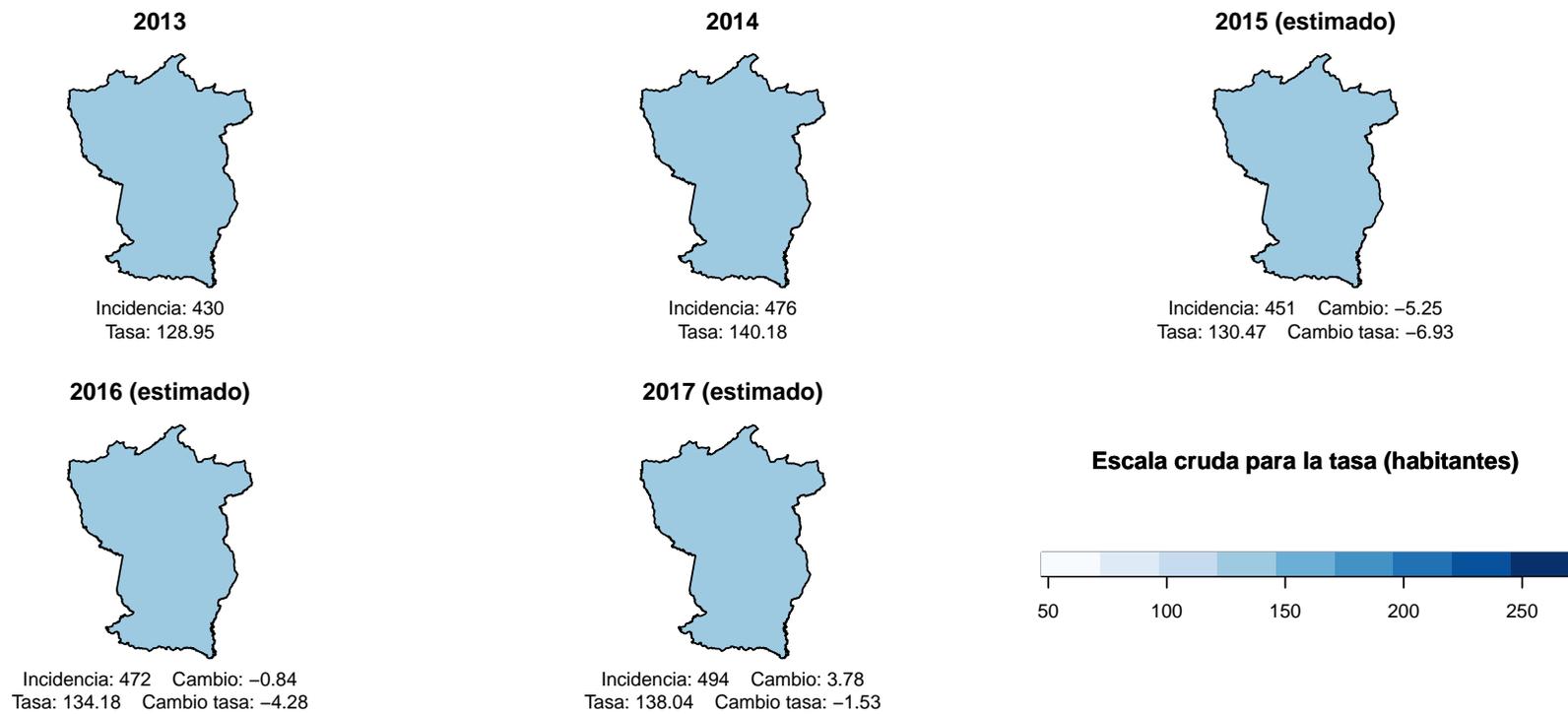
Tabla 12: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Cojedes

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	239			91.62			430			128.95		
2014	228	187	269	67.14	55.07	79.22	476			140.18		
2015	236	195	277	68.27	56.41	80.13	451	388	514	130.47	112.24	148.70
2016	245	204	286	69.65	57.99	81.30	472	409	535	134.18	116.27	152.09
2017	254	213	295	70.98	59.52	82.43	494	431	557	138.04	120.44	155.64

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Cojedes



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Cojedes

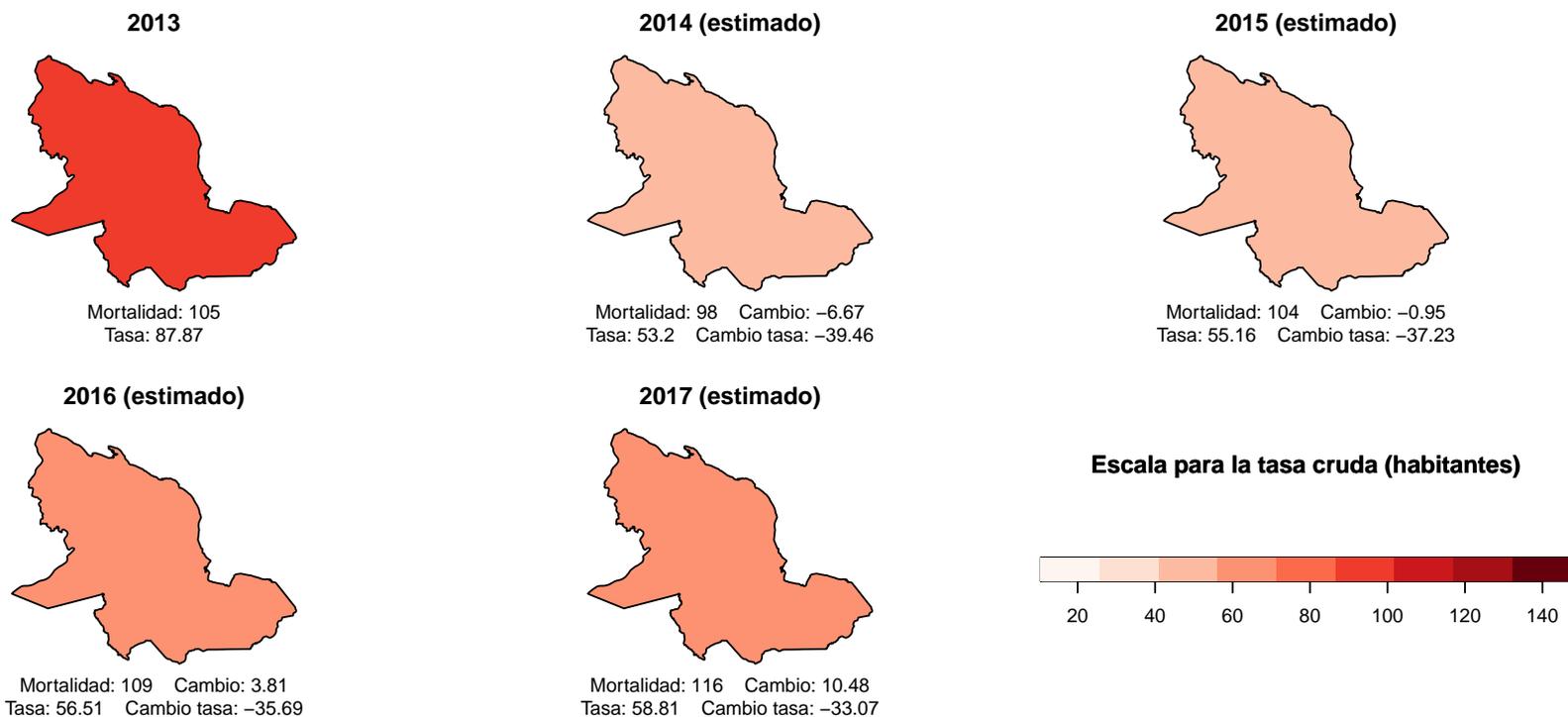


En Cojedes el crecimiento que se estima de la mortalidad e incidencia es leve. En particular para el año 2017, la mortalidad entre 213 y 295, es decir, un aumento de alrededor de 4 fallecidos por cada 100 000 habitantes respecto al año base 2013; y la incidencia debe rondar entre 431 y 557, aproximadamente 6 casos nuevos más por cada 100 000 habitantes respecto al año base 2014.

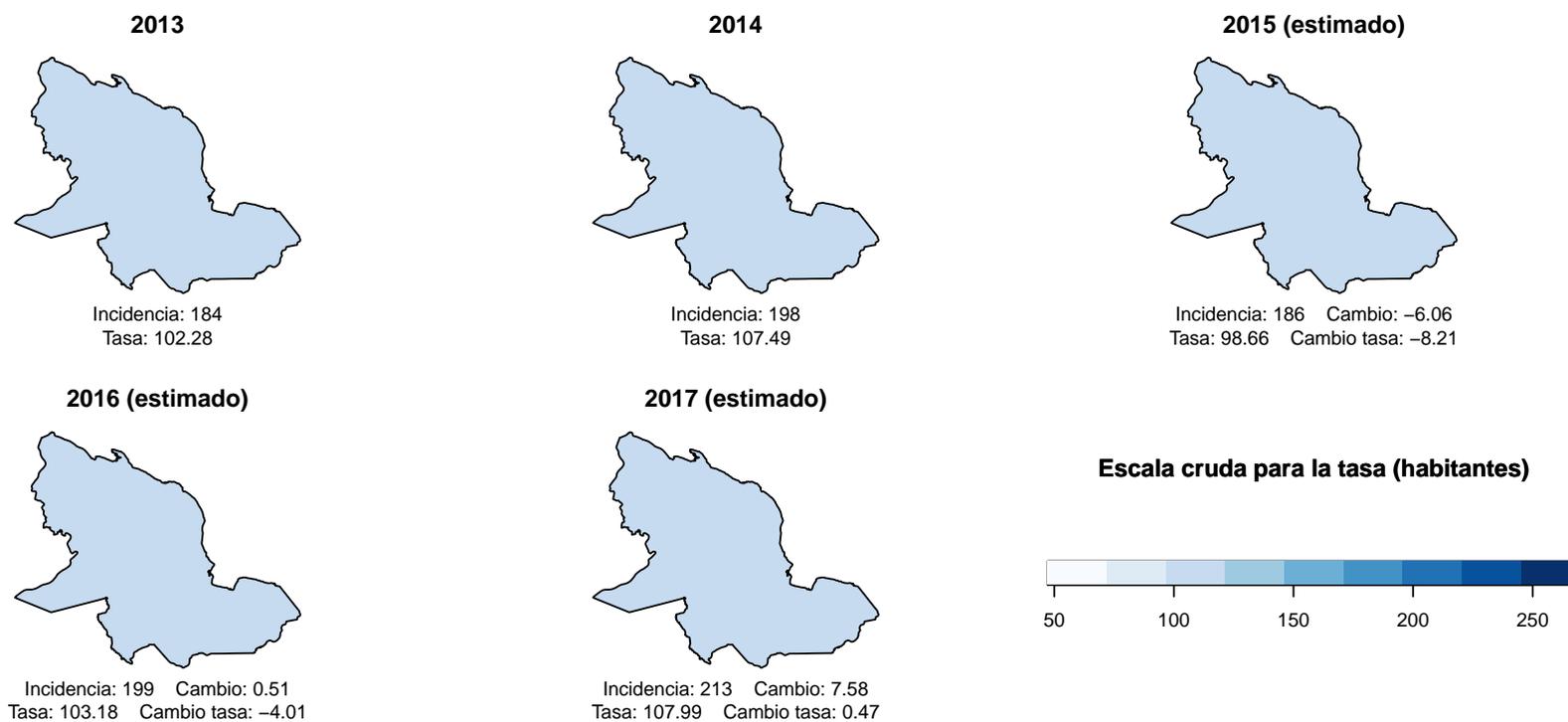
Tabla 13: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Delta Amacuro

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	105			87.87			184			102.28		
2014	98	36	160	53.20	19.54	86.86	198			107.49		
2015	104	42	166	55.16	22.28	88.05	186	147	225	98.66	77.97	119.34
2016	109	47	171	56.51	24.37	88.66	199	160	238	103.18	82.96	123.40
2017	116	54	178	58.81	27.38	90.25	213	174	252	107.99	88.22	127.77

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Delta Amacuro



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Delta Amacuro

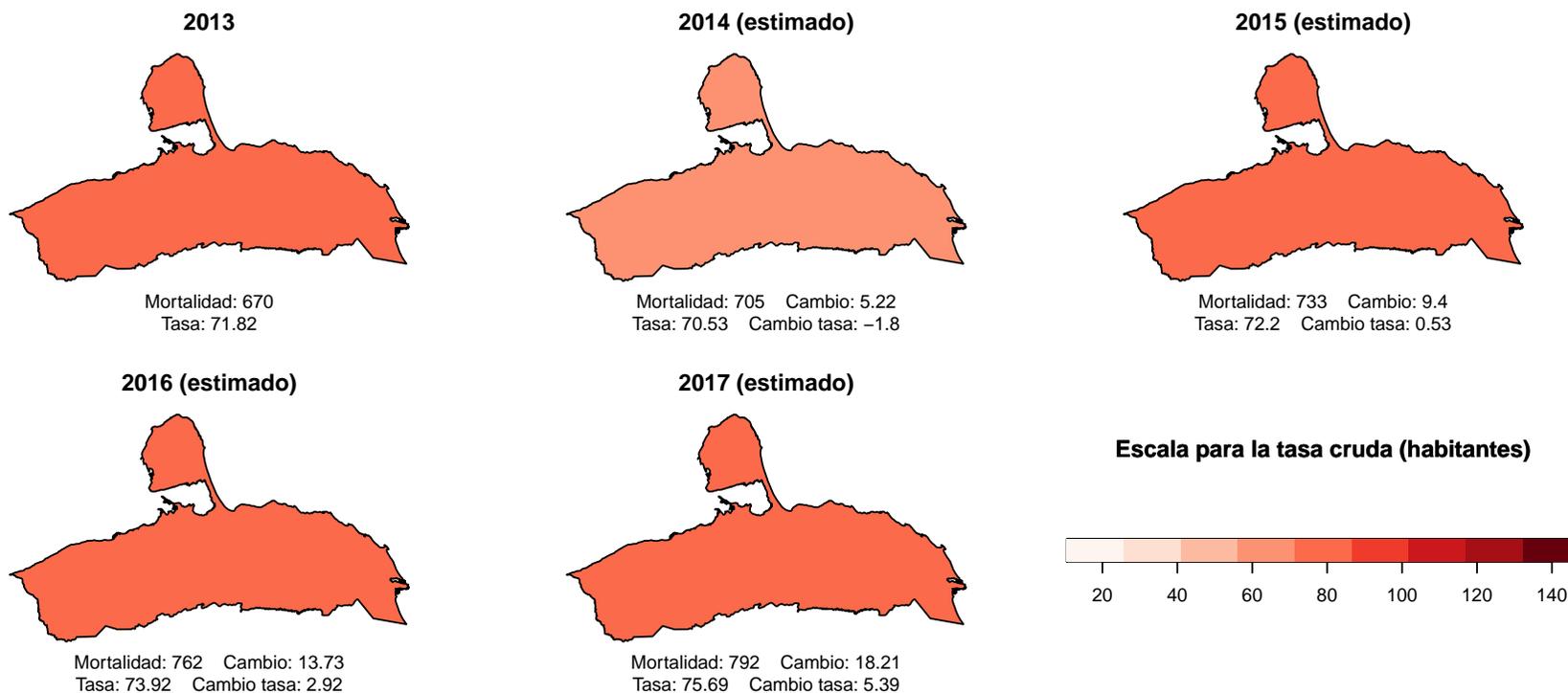


Para el año 2017 se estima en general, un crecimiento leve tanto para la mortalidad como para la incidencia por cáncer en el estado Delta Amacuro. La mortalidad rondará entre 54 y 178 decesos, es decir, un aumento de alrededor de 11 fallecidos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013, mientras que la incidencia rondará entre 174 y 252 casos nuevos, en otras palabras, aproximadamente 8 casos nuevos más por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

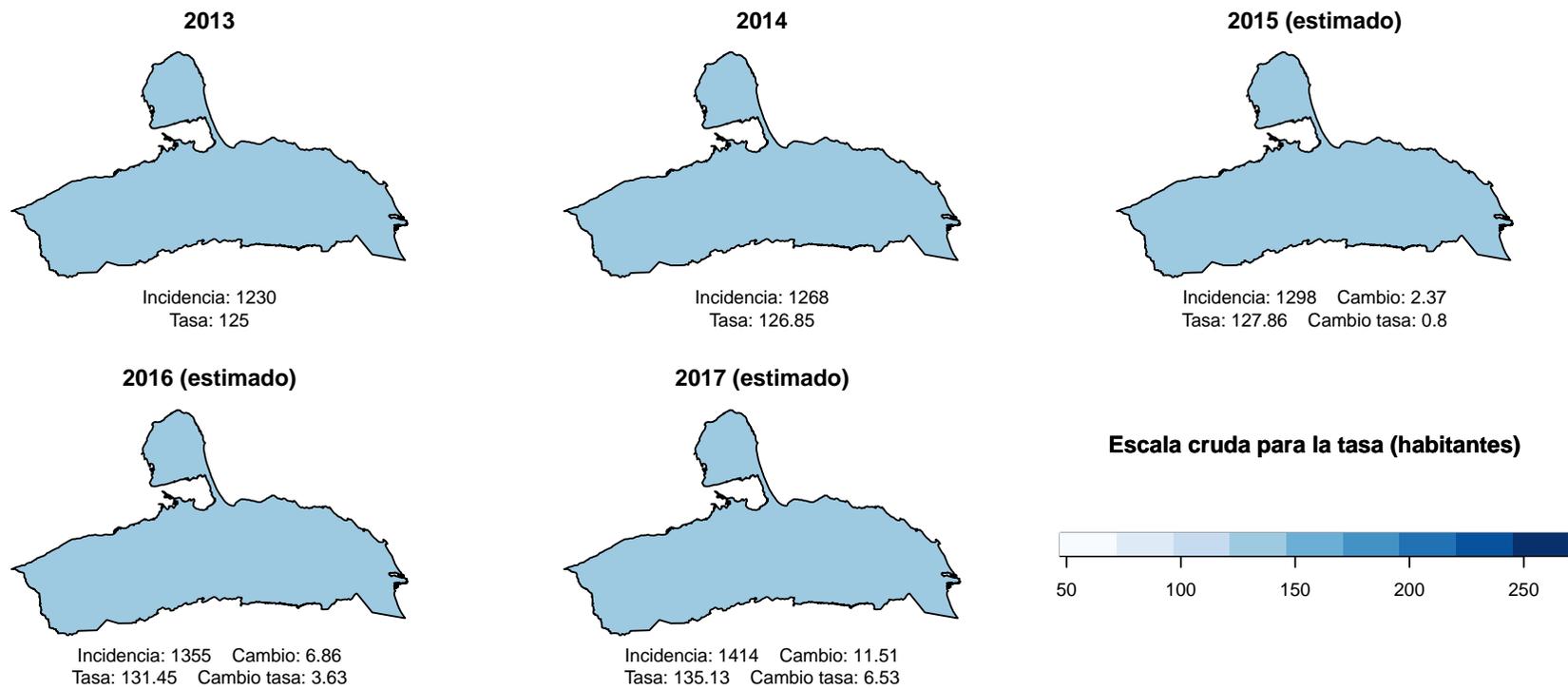
Tabla 14: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Falcón

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	670			71.82			1230			125.00		
2014	705	669	741	70.53	66.93	74.13	1268			126.85		
2015	733	697	769	72.20	68.66	75.75	1298	1244	1352	127.86	122.54	133.17
2016	762	726	798	73.92	70.43	77.41	1355	1301	1409	131.45	126.21	136.69
2017	792	756	828	75.69	72.25	79.13	1414	1360	1468	135.13	129.97	140.29

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Falcón



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Falcón

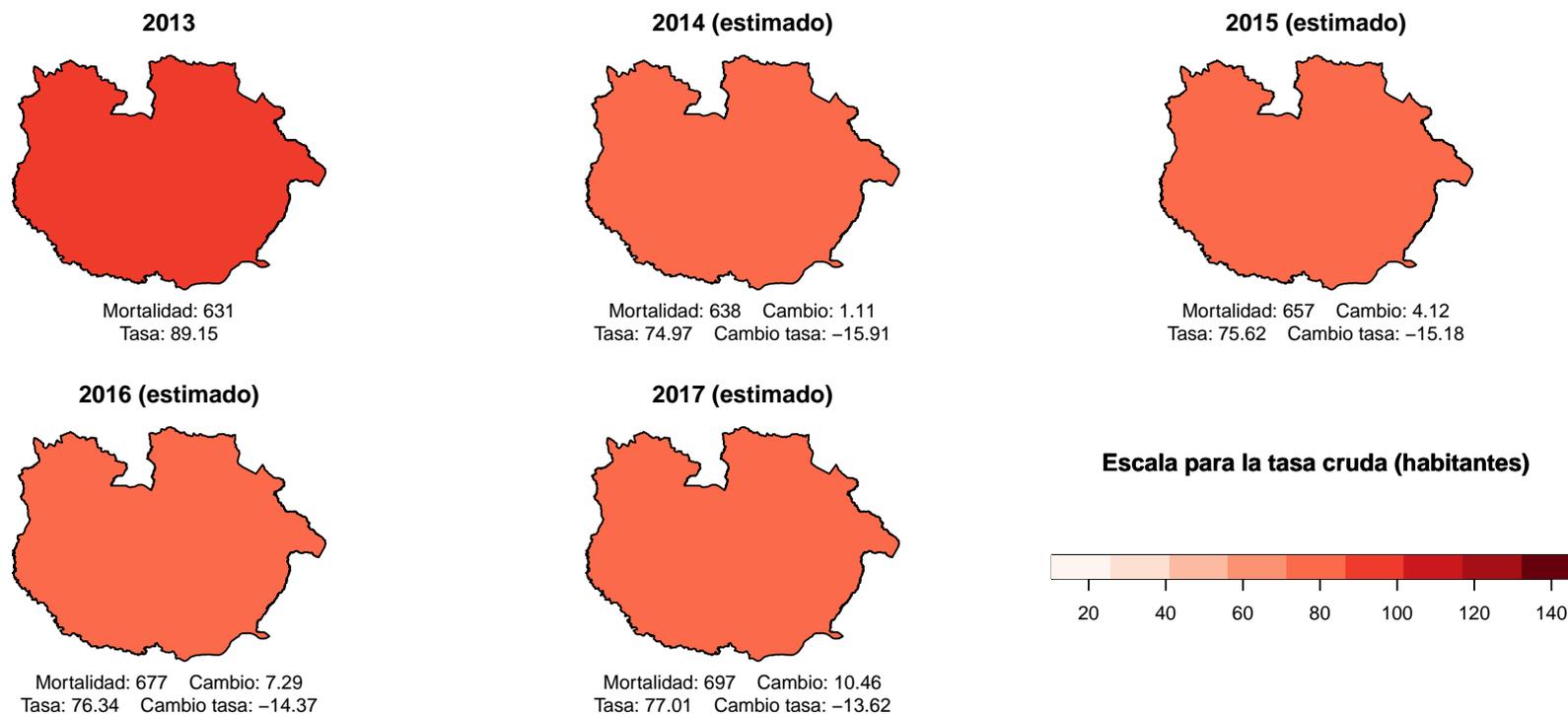


Se estima un crecimiento moderado tanto para la mortalidad como para la incidencia en el estado Falcón, para el año 2017. Se espera entre 756 y 828 fallecidos, es decir, un aumento de alrededor de 18 decesos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013; y alrededor de 1360 y 1468 casos nuevos, lo cual implica aproximadamente 12 casos nuevos adicionales por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

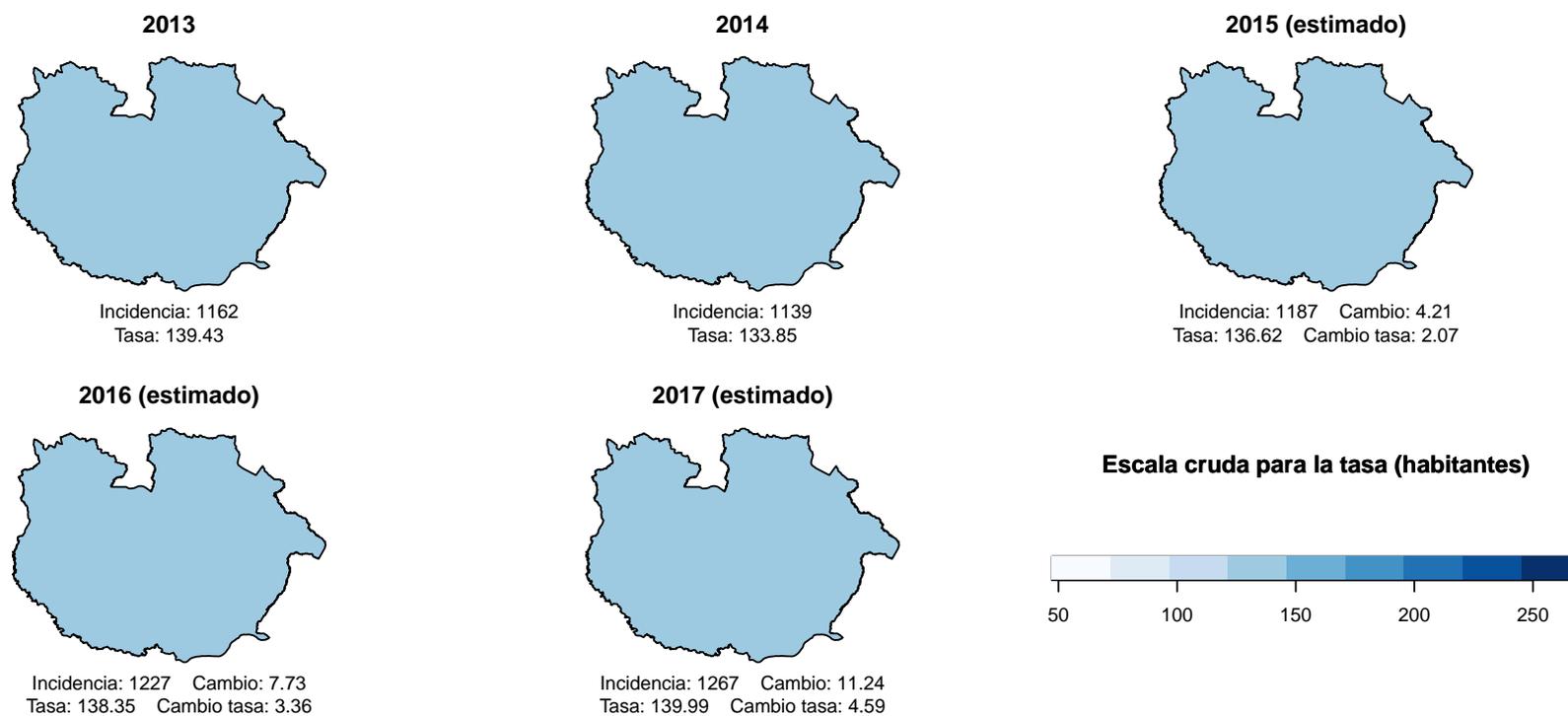
Tabla 15: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Guárico

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	631			89.15			1162			139.43		
2014	638	584	692	74.97	68.63	81.32	1139			133.85		
2015	657	603	711	75.62	69.40	81.84	1187	1152	1222	136.62	132.59	140.65
2016	677	623	731	76.34	70.25	82.42	1227	1192	1262	138.35	134.40	142.30
2017	697	643	751	77.01	71.05	82.98	1267	1232	1302	139.99	136.13	143.86

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Guárico



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Guárico

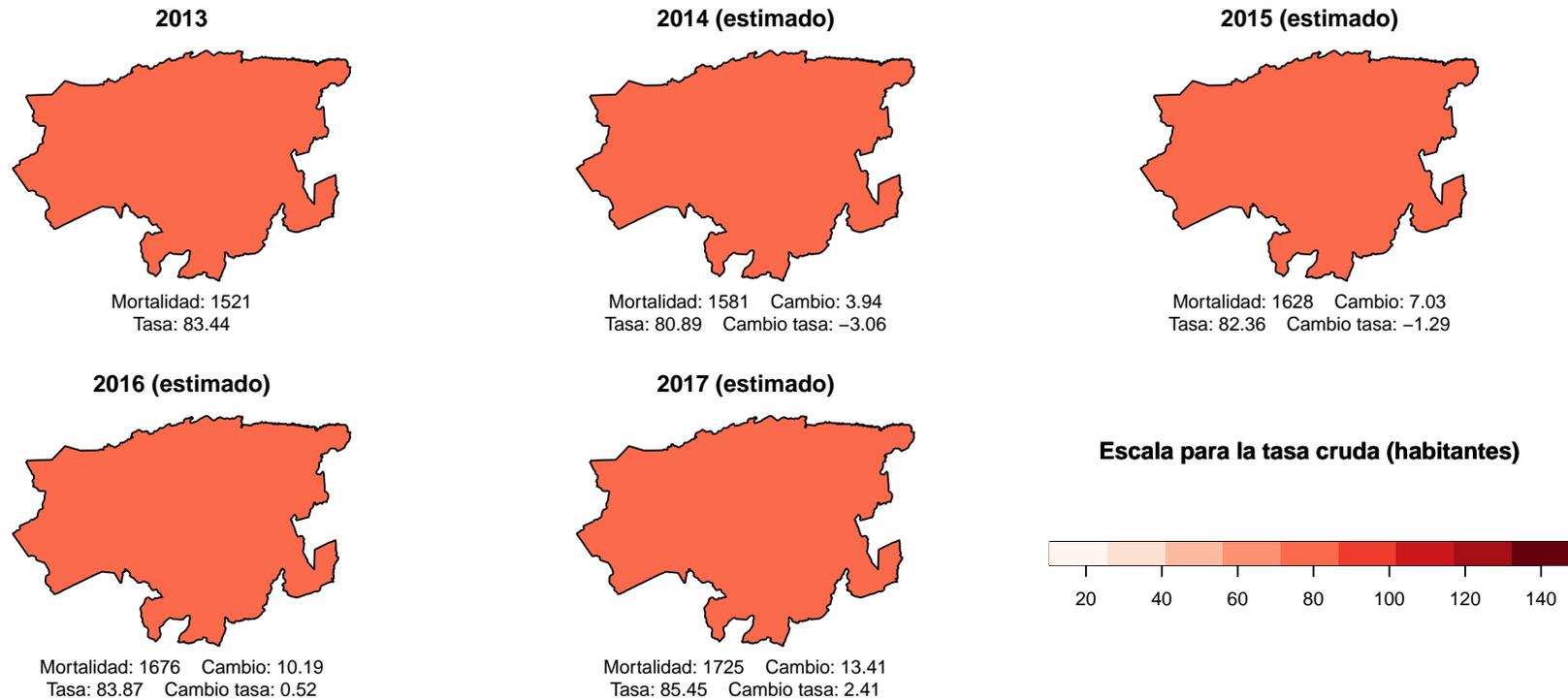


En el estado Guárico se estima que el crecimiento para la mortalidad e incidencia será leve. Para el año 2017 se pronostican entre 643 y 751 decesos, es decir, un aumento de alrededor de 10 fallecidos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013; y entre 1232 y 1302 casos nuevos, aproximadamente 11 casos nuevos más por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

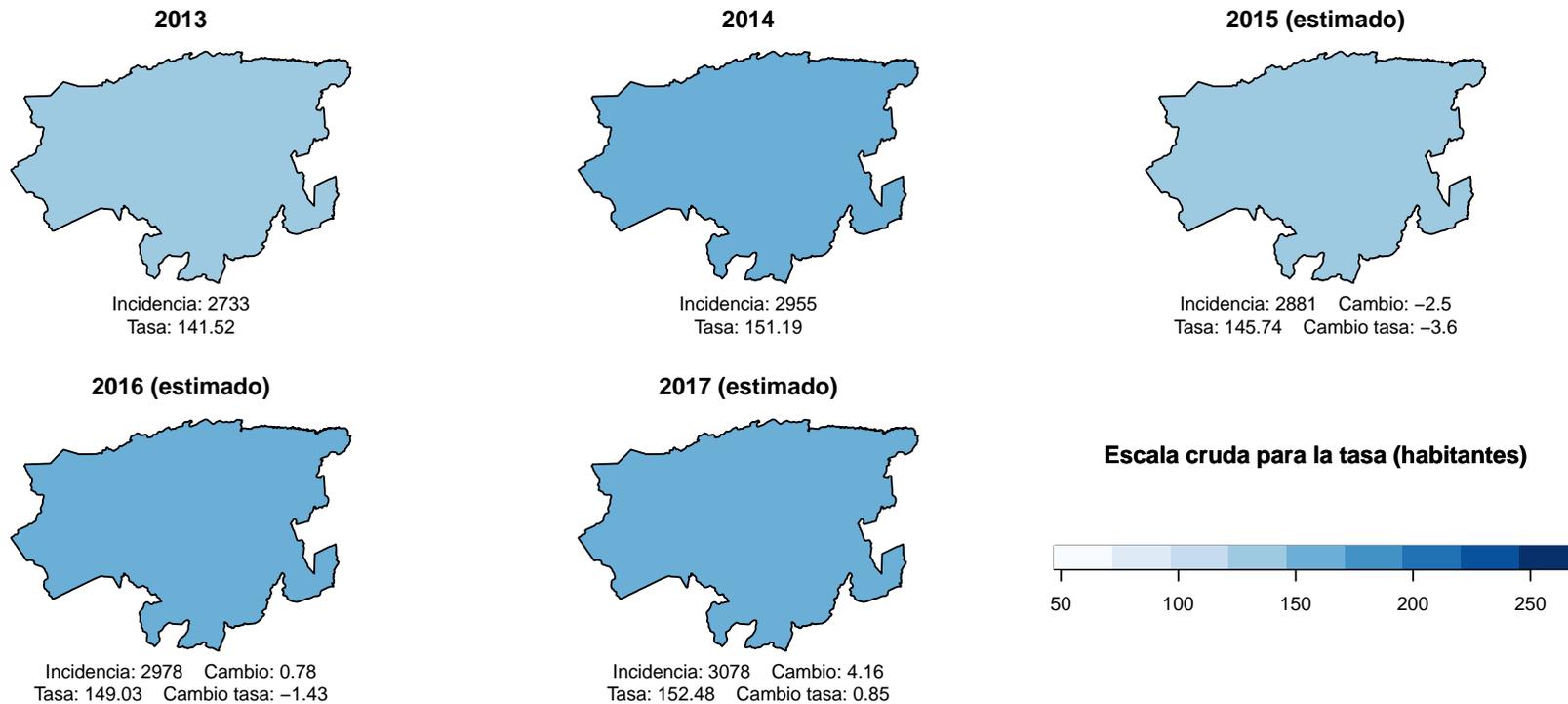
Tabla 16: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Lara

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	1521			83.44			2733			141.52		
2014	1581	1561	1601	80.89	79.87	81.92	2955			151.19		
2015	1628	1608	1648	82.36	81.34	83.37	2881	2835	2927	145.74	143.41	148.07
2016	1676	1656	1696	83.87	82.87	84.88	2978	2932	3024	149.03	146.73	151.33
2017	1725	1705	1745	85.45	84.46	86.44	3078	3032	3124	152.48	150.20	154.75

Tasas crudas de mortalidad por 10000 habitantes para el estado Lara



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Lara

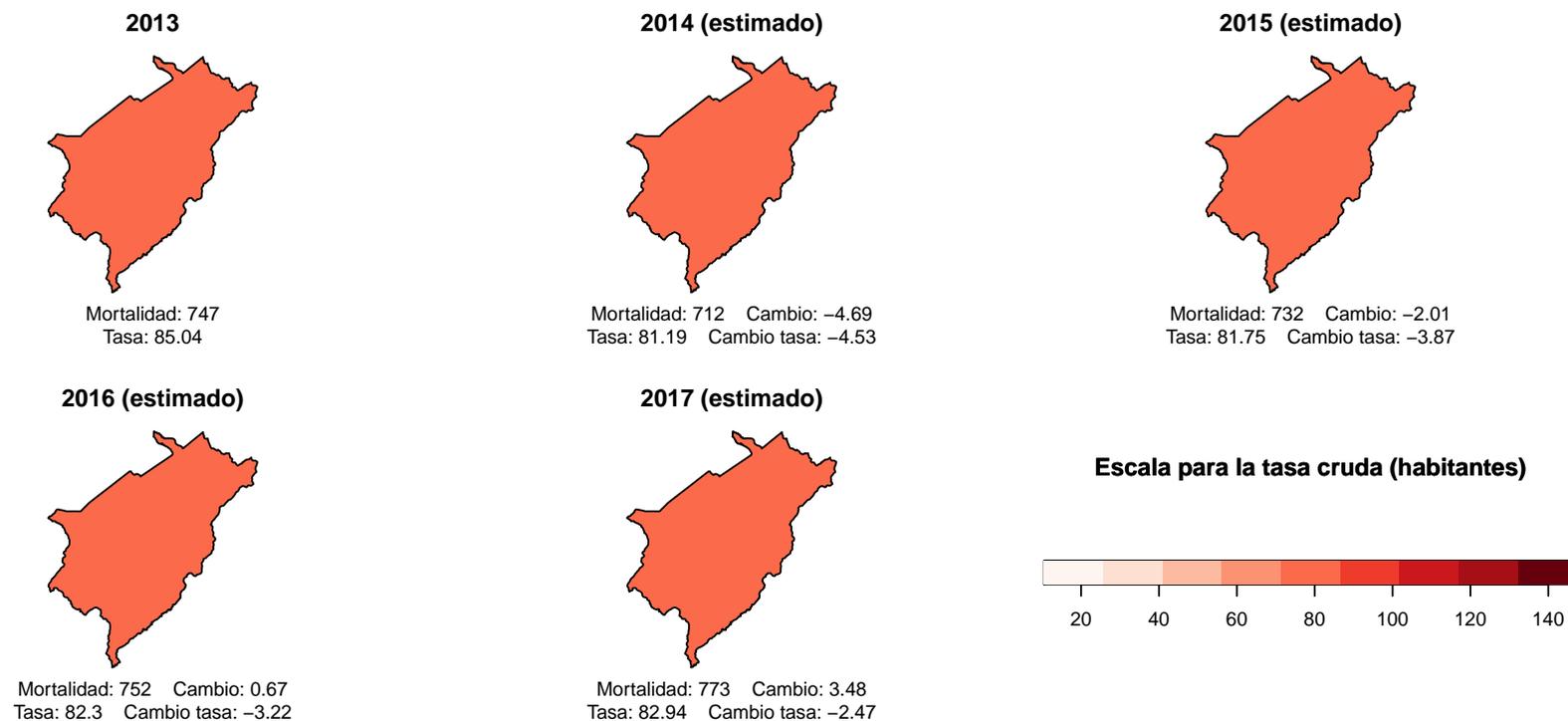


En el estado Lara se estiman incrementos considerables tanto para la mortalidad como para la incidencia. Para el año 2017 se espera entre 1705 y 1745 muertes, es decir, un aumento de alrededor de 13 fallecidos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013, y entre 3032 y 3124 casos nuevos, aproximadamente 4 casos nuevos adicionales por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

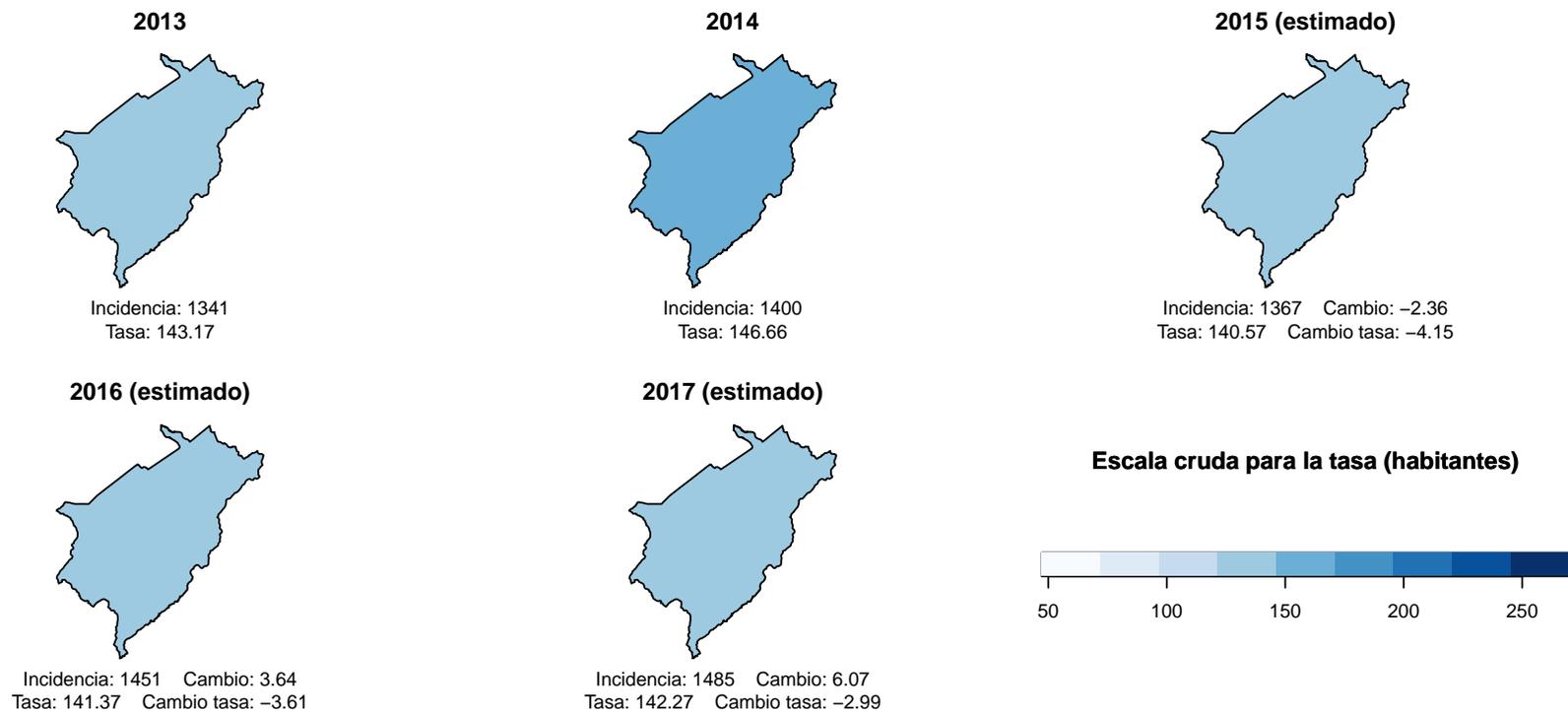
Tabla 17: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Mérida

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	747			85.04			1341			143.17		
2014	775	712	838	81.19	74.59	87.79	1400			146.66		
2015	795	732	858	81.75	75.27	88.23	1367	1316	1418	140.57	135.32	145.81
2016	815	752	878	82.30	75.94	88.66	1400	1349	1451	141.37	136.22	146.52
2017	836	773	899	82.94	76.69	89.19	1434	1383	1485	142.27	137.21	147.33

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el Estado Mérida



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el Estado Mérida

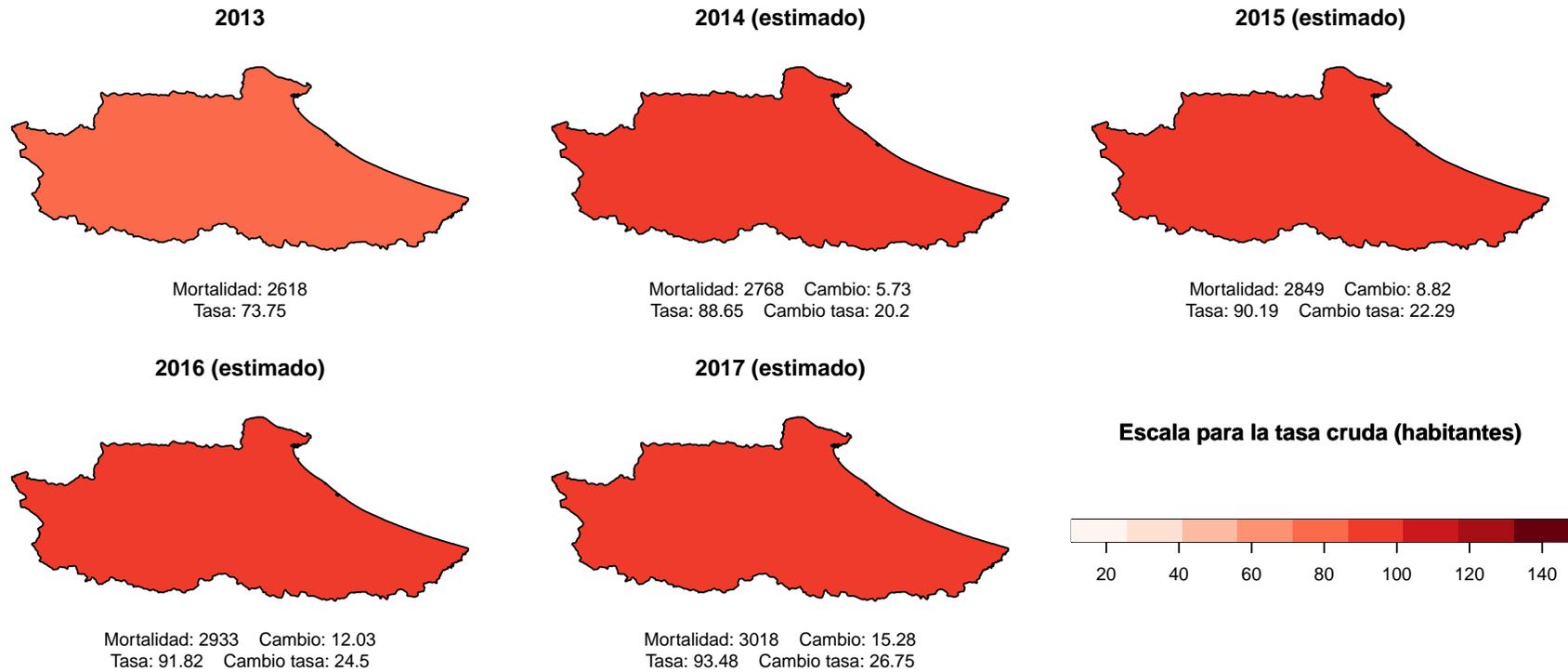


En el caso del estado Mérida, el crecimiento estimado para la mortalidad e incidencia es considerable para el año 2017. Entre 773 y 899 fallecidos, a saber, un aumento de alrededor de 2 fallecidos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013, y entre 1383 y 1485 casos nuevos, es decir, aproximadamente 7 casos nuevos más por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

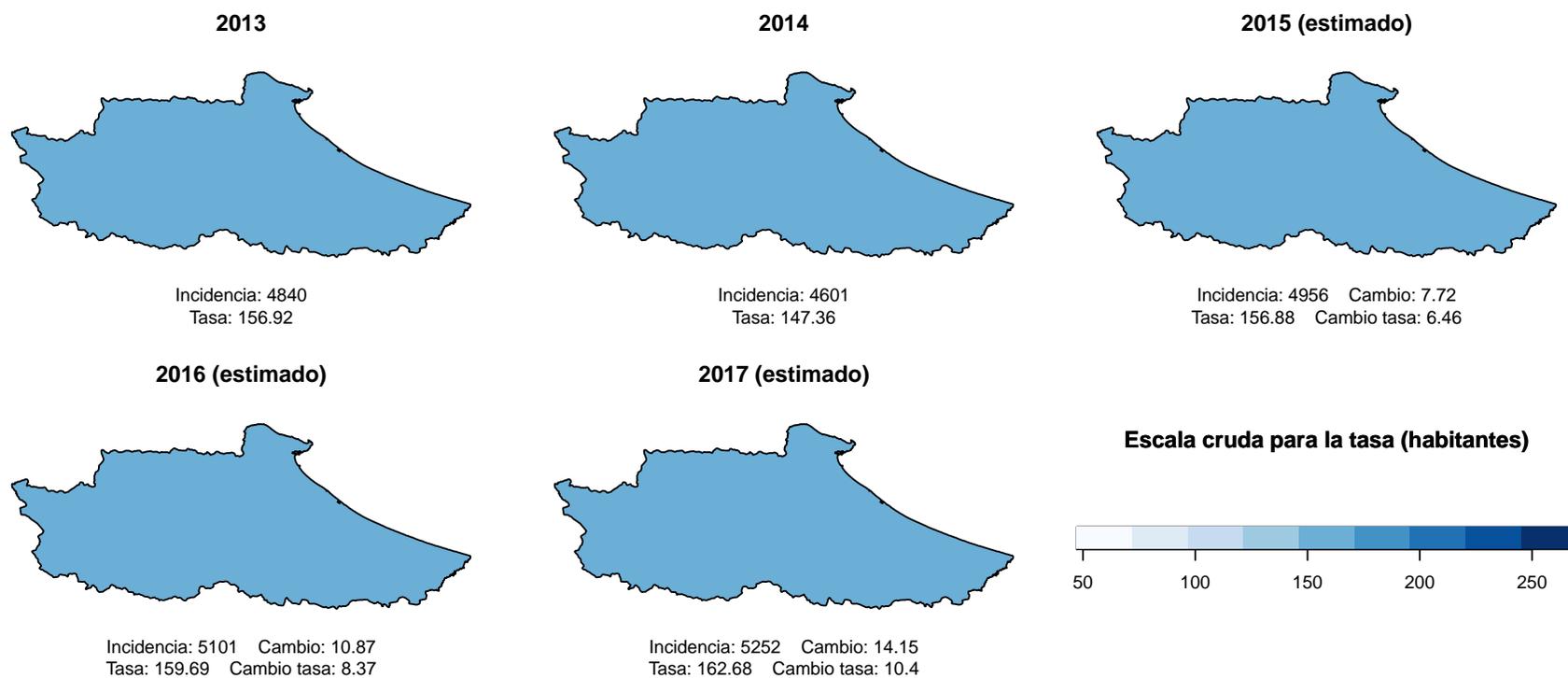
Tabla 18: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Miranda

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	2618			73.75			4840			156.92		
2014	2768	2725	2811	88.65	87.27	90.03	4601			147.36		
2015	2849	2806	2892	90.19	88.82	91.55	4956	4934	4978	156.88	156.19	157.58
2016	2933	2890	2976	91.82	90.47	93.16	5101	5079	5123	159.69	159.00	160.37
2017	3018	2975	3061	93.48	92.15	94.81	5252	5230	5274	162.68	162.00	163.36

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Miranda



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Miranda

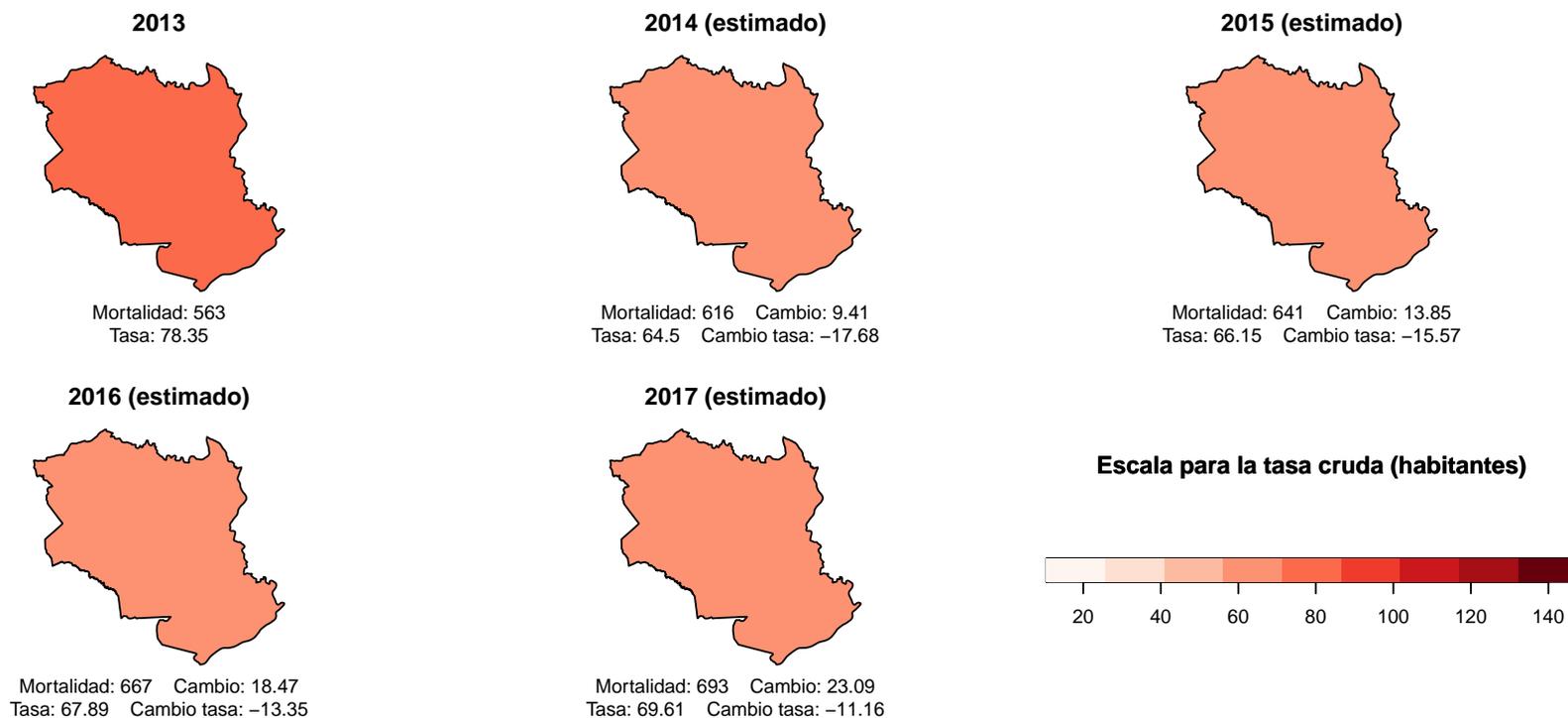


En el estado Miranda, se espera un crecimiento considerable tanto en la mortalidad como en la incidencia para el año 2017. Se estima que el número de fallecidos oscilará entre 2975 y 3061, esto es, un aumento de alrededor de 15 fallecidos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013; y respecto a la incidencia, se esperan entre 5230 y 5274 casos nuevos, es decir, aproximadamente 14 casos nuevos adicionales por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

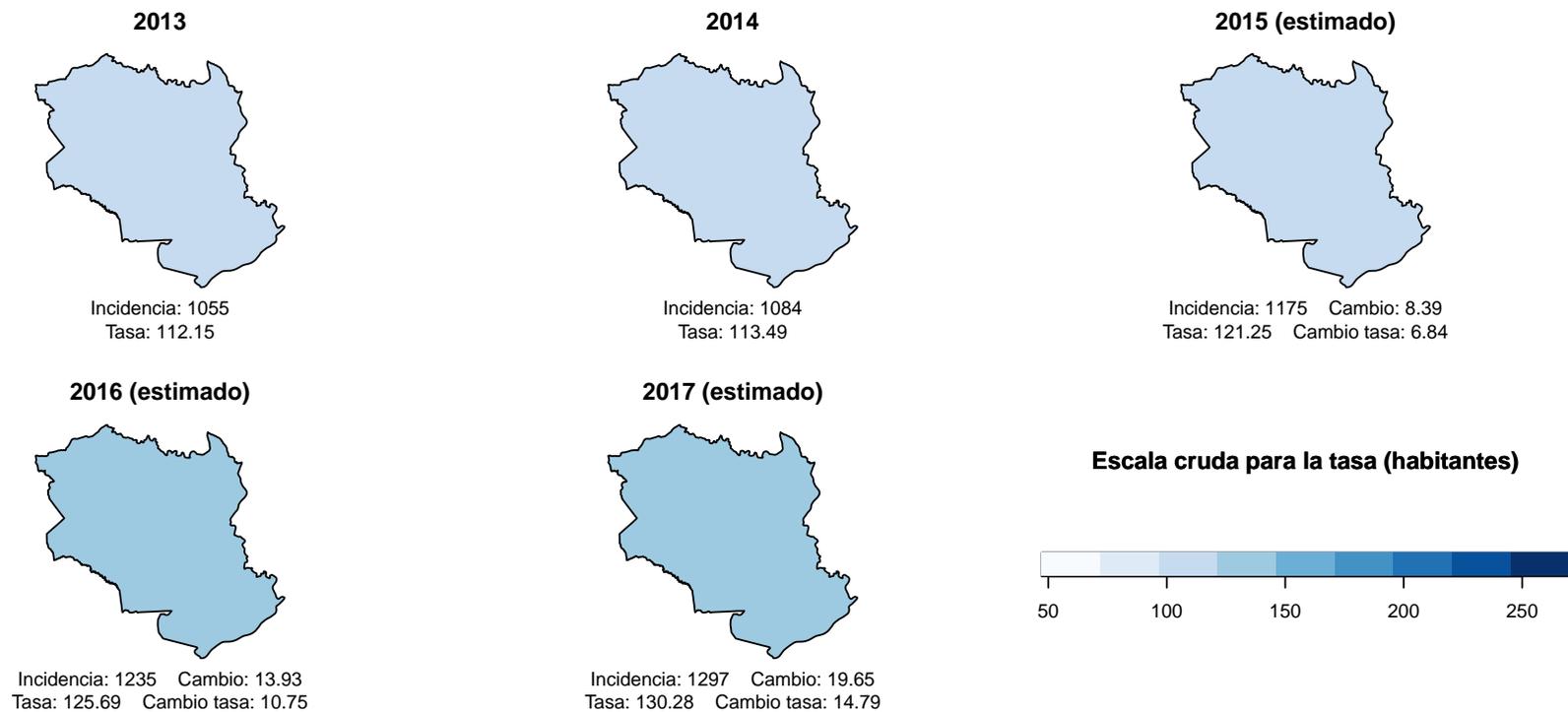
Tabla 19: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Monagas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	563			78.35			1055			112.15		
2014	616	560	672	64.50	58.63	70.36	1084			113.49		
2015	641	585	697	66.15	60.37	71.93	1175	1129	1221	121.25	116.50	126.00
2016	667	611	723	67.89	62.19	73.58	1235	1189	1281	125.69	121.01	130.38
2017	693	637	749	69.61	63.98	75.23	1297	1251	1343	130.28	125.65	134.90

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Monagas



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Monagas

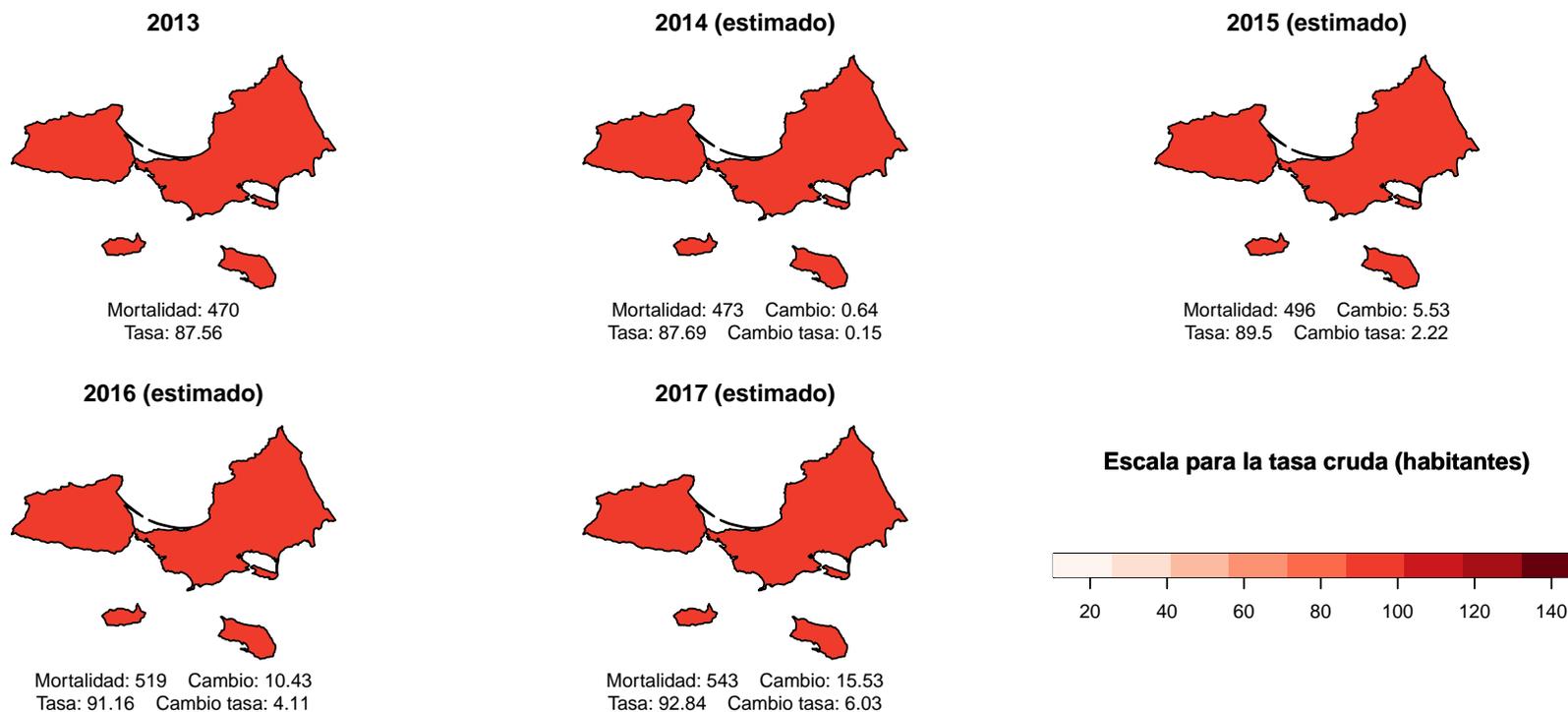


Se estima un crecimiento tanto para la mortalidad como para la incidencia en el estado Monagas para el año 2017. Se esperan entre 637 y 749 decesos, a saber, un aumento de alrededor de 23 fallecidos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013; y para la incidencia, se estima que rondará entre 1251 y 1343, es decir, aproximadamente 20 casos nuevos más por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

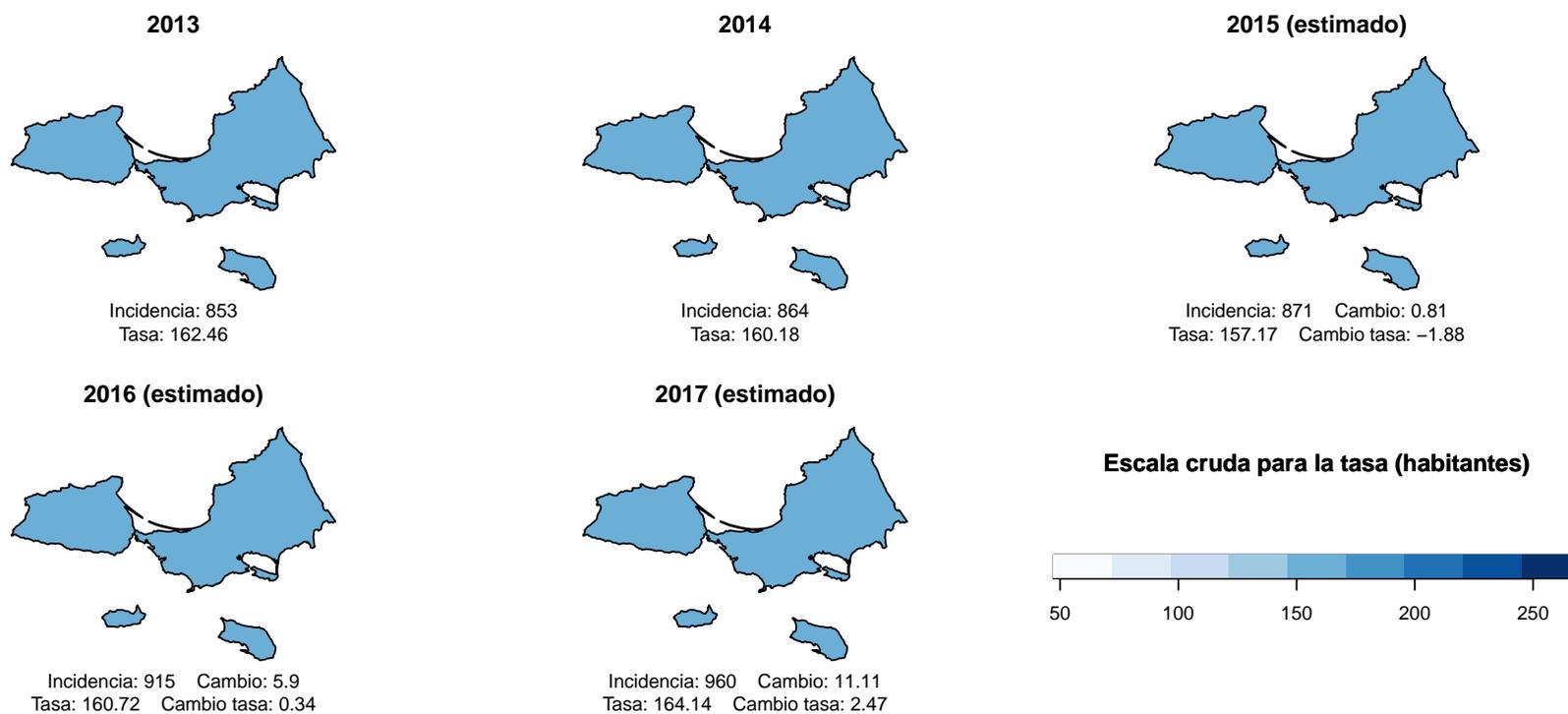
Tabla 20: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Nueva Esparta

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	470			87.56			853			162.46		
2014	473	450	496	87.69	83.43	91.95	864			160.18		
2015	496	473	519	89.50	85.35	93.65	871	812	930	157.17	146.53	167.82
2016	519	496	542	91.16	87.12	95.20	915	856	974	160.72	150.36	171.08
2017	543	520	566	92.84	88.91	96.77	960	901	1019	164.14	154.05	174.23

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Nueva Esparta



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Nueva Esparta

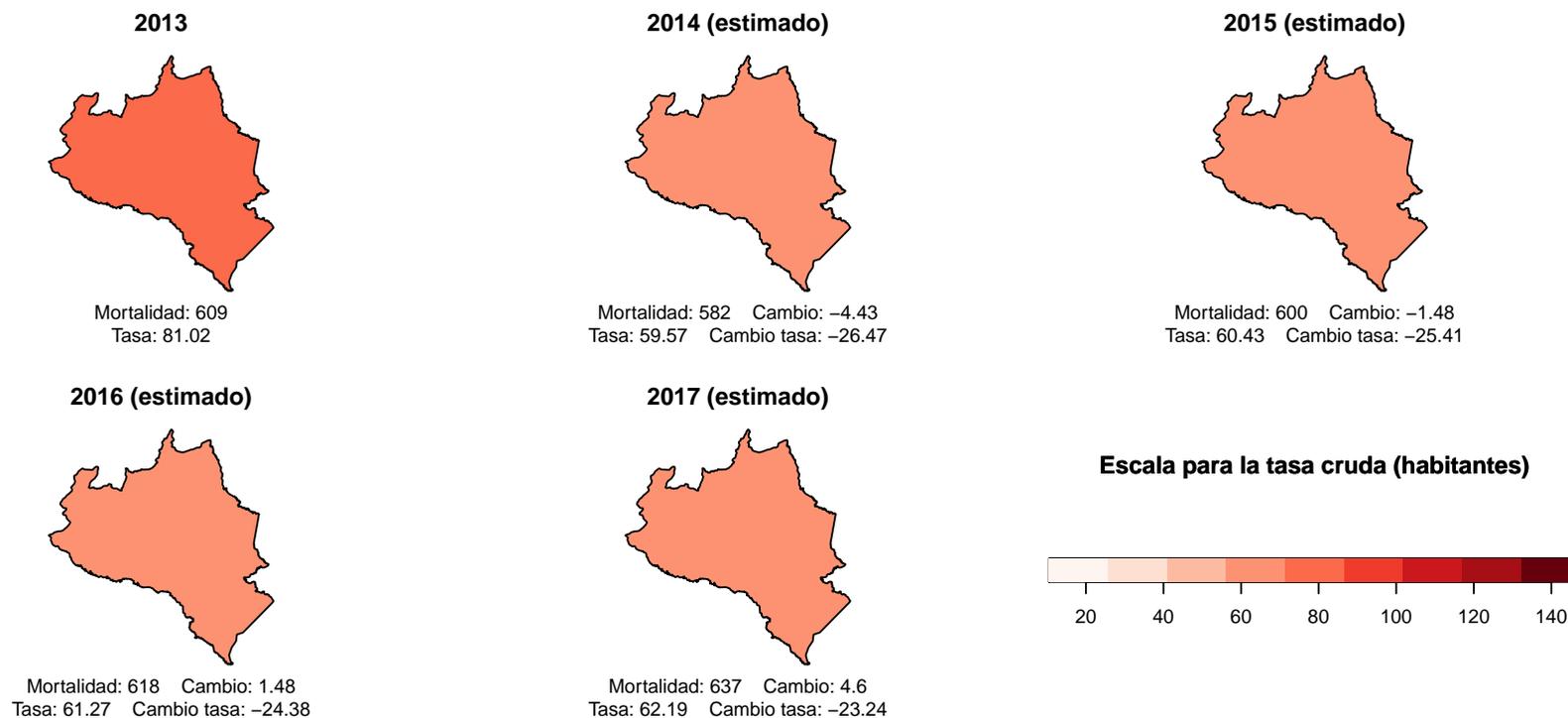


Para el estado Nueva Esparta se estima un crecimiento considerable, tanto en la mortalidad como en la incidencia para el año 2017. Respecto a la mortalidad, el número de fallecidos oscilaría entre 520 y 566 decesos, es decir, un aumento de alrededor de 16 decesos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013; y para la incidencia se esperan entre 901 y 1019 casos nuevos, a saber, aproximadamente 11 casos nuevos más por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

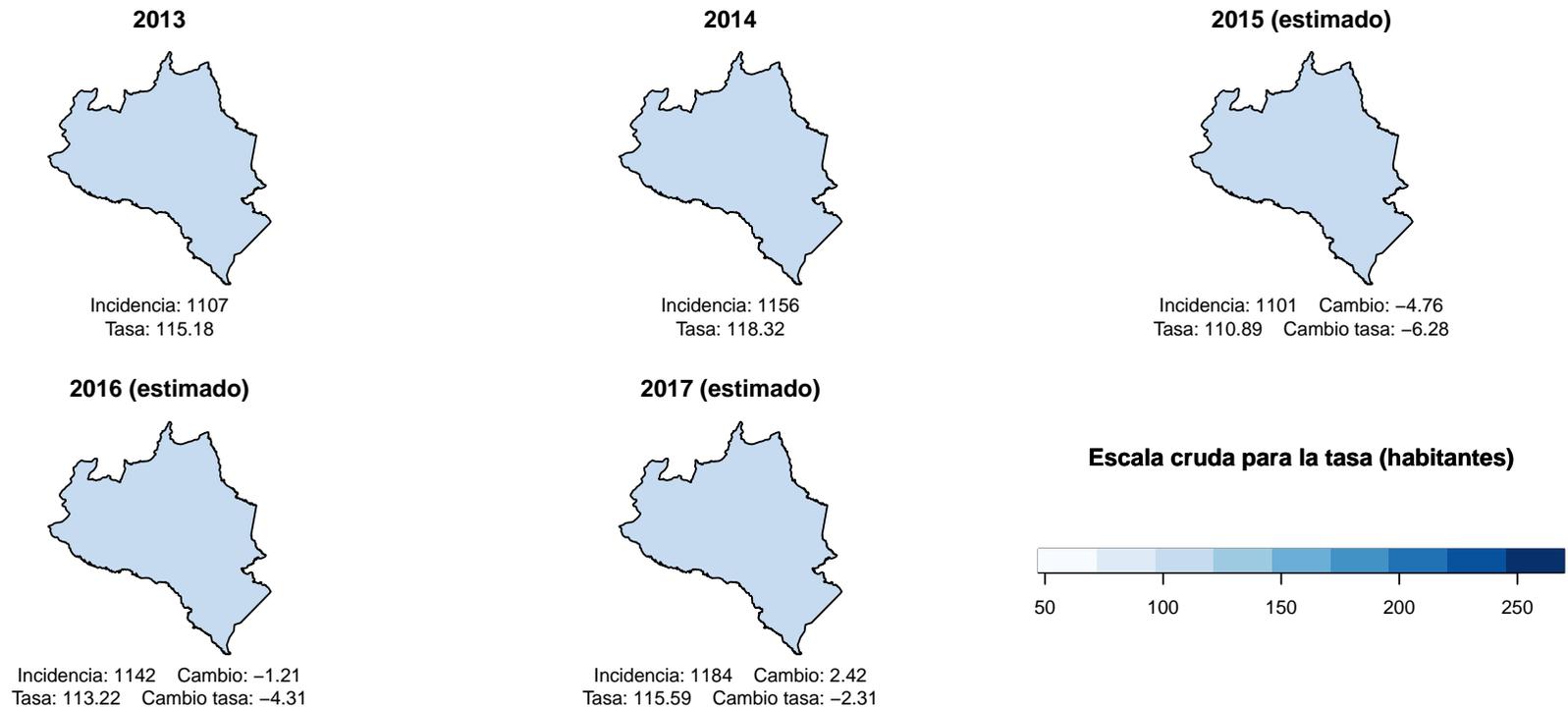
Tabla 21: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Portuguesa

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	609			81.02			1107			115.18		
2014	582	535	629	59.57	54.76	64.38	1156			118.32		
2015	600	553	647	60.43	55.70	65.16	1101	1051	1151	110.89	105.85	115.92
2016	618	571	665	61.27	56.61	65.93	1142	1092	1192	113.22	108.26	118.18
2017	637	590	684	62.19	57.60	66.78	1184	1134	1234	115.59	110.71	120.48

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Portuguesa



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Portuguesa

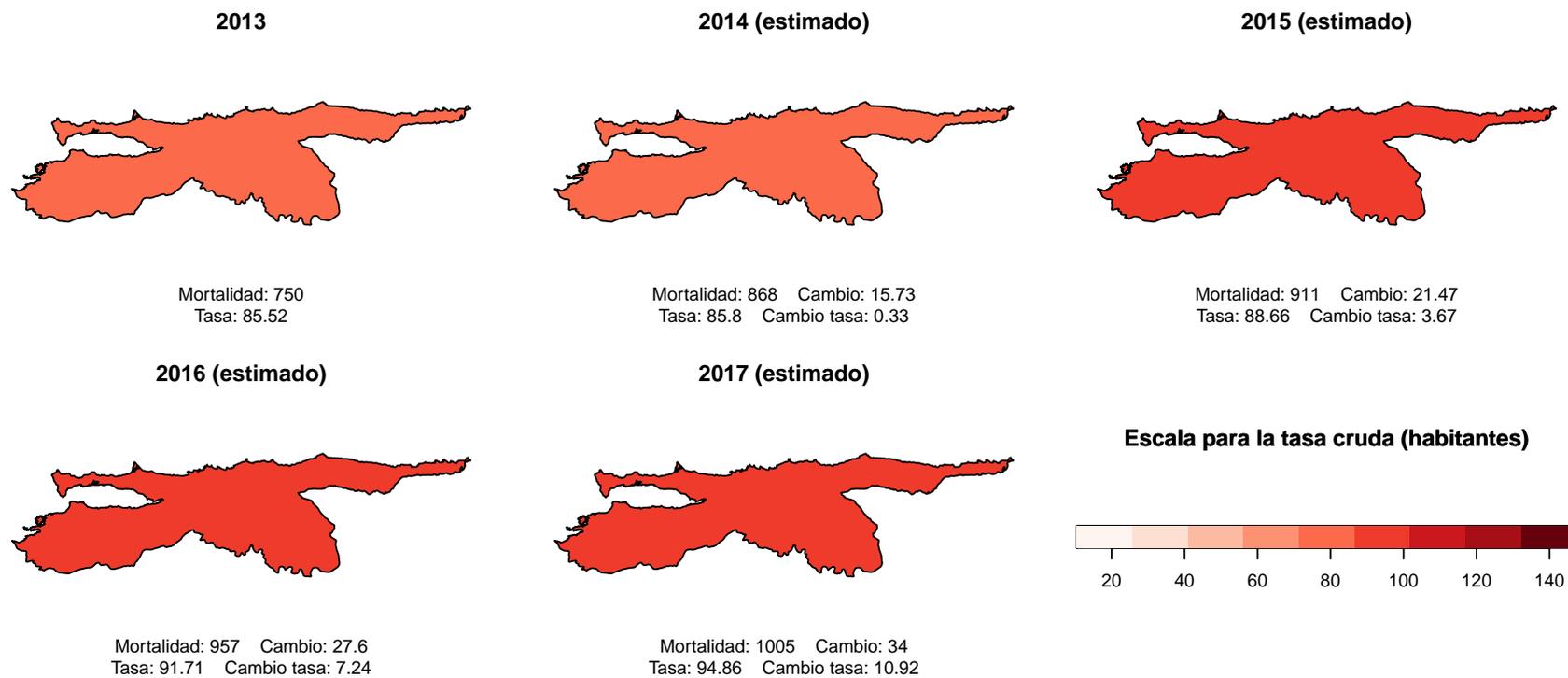


Para el año 2017, se estima para el estado Portuguesa un crecimiento leve para la mortalidad, entre 590 y 684 decesos, es decir, un aumento de alrededor de 5 fallecidos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013. Mientras que para la incidencia, se espera un crecimiento entre 1134 y 1234 casos, esto es, aproximadamente 2 casos nuevos más por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

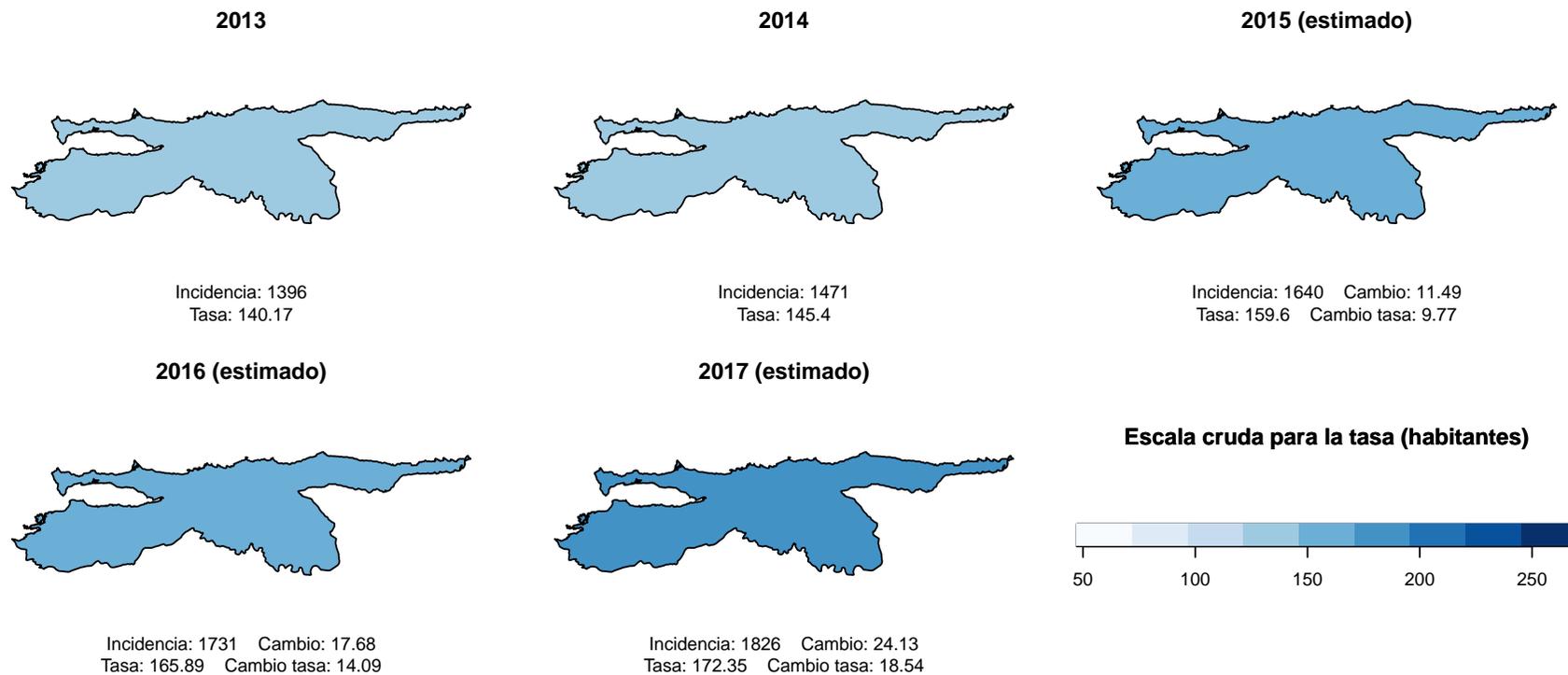
Tabla 22: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Sucre

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	750			85.52			1396			140.17		
2014	868	815	921	85.80	80.56	91.04	1471			145.40		
2015	911	858	964	88.66	83.50	93.82	1640	1618	1662	159.60	157.46	161.74
2016	957	904	1010	91.71	86.63	96.79	1731	1709	1753	165.89	163.78	167.99
2017	1005	952	1058	94.86	89.85	99.86	1826	1804	1848	172.35	170.27	174.42

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Sucre



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Sucre

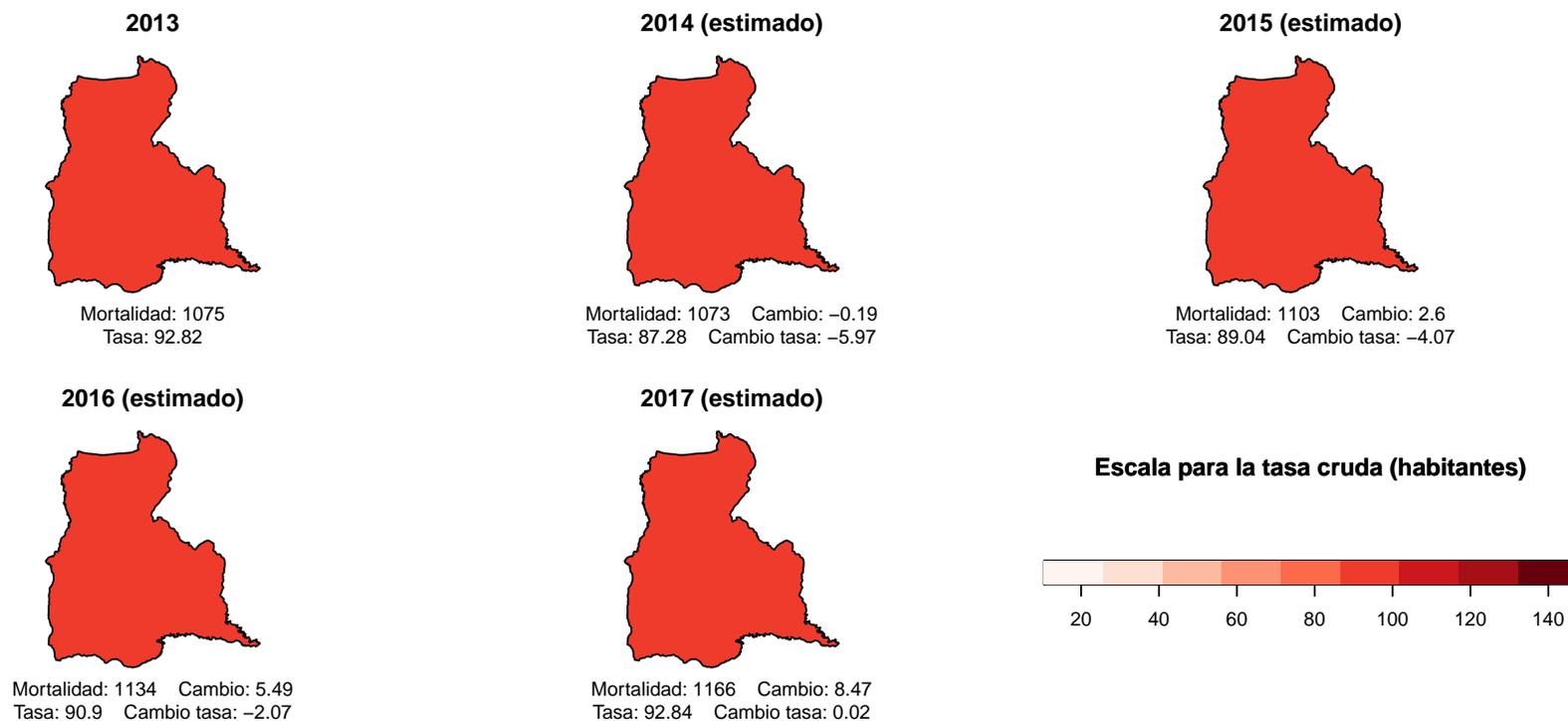


En el estado Sucre para el año 2017, se estima un crecimiento considerable tanto para la mortalidad como para la incidencia. En este sentido, se pronostica entre 952 y 1058 fallecidos, es decir, un aumento de alrededor de 34 decesos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013; y entre 1804 y 1848 para la incidencia, esto es, aproximadamente 24 casos nuevos más por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

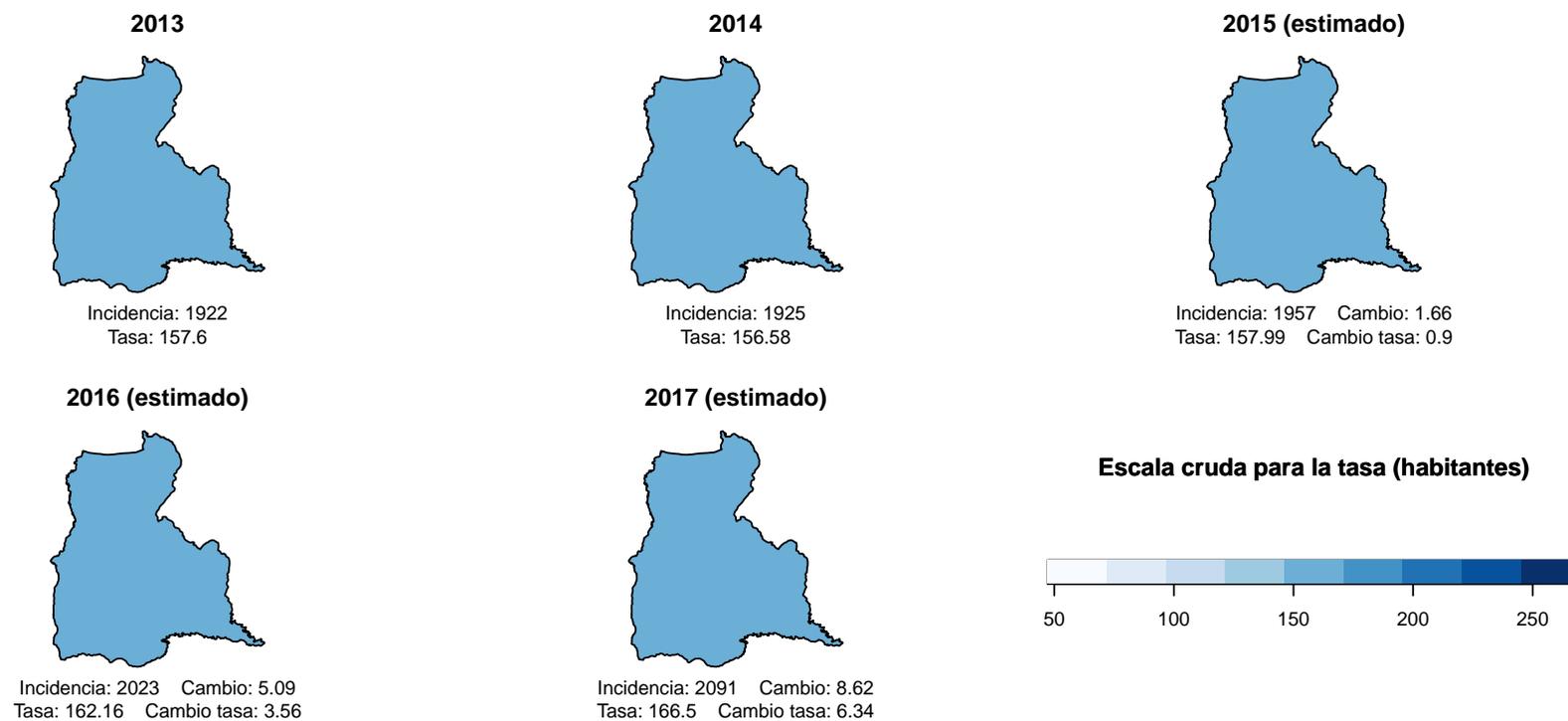
Tabla 23: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Tachira

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	1075			92.82			1922			157.60		
2014	1073	1017	1129	87.28	82.72	91.83	1925			156.58		
2015	1103	1047	1159	89.04	84.52	93.56	1957	1908	2006	157.99	154.03	161.94
2016	1134	1078	1190	90.90	86.41	95.39	2023	1974	2072	162.16	158.24	166.09
2017	1166	1110	1222	92.84	88.39	97.30	2091	2042	2140	166.50	162.60	170.40

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Tachira



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Tachira

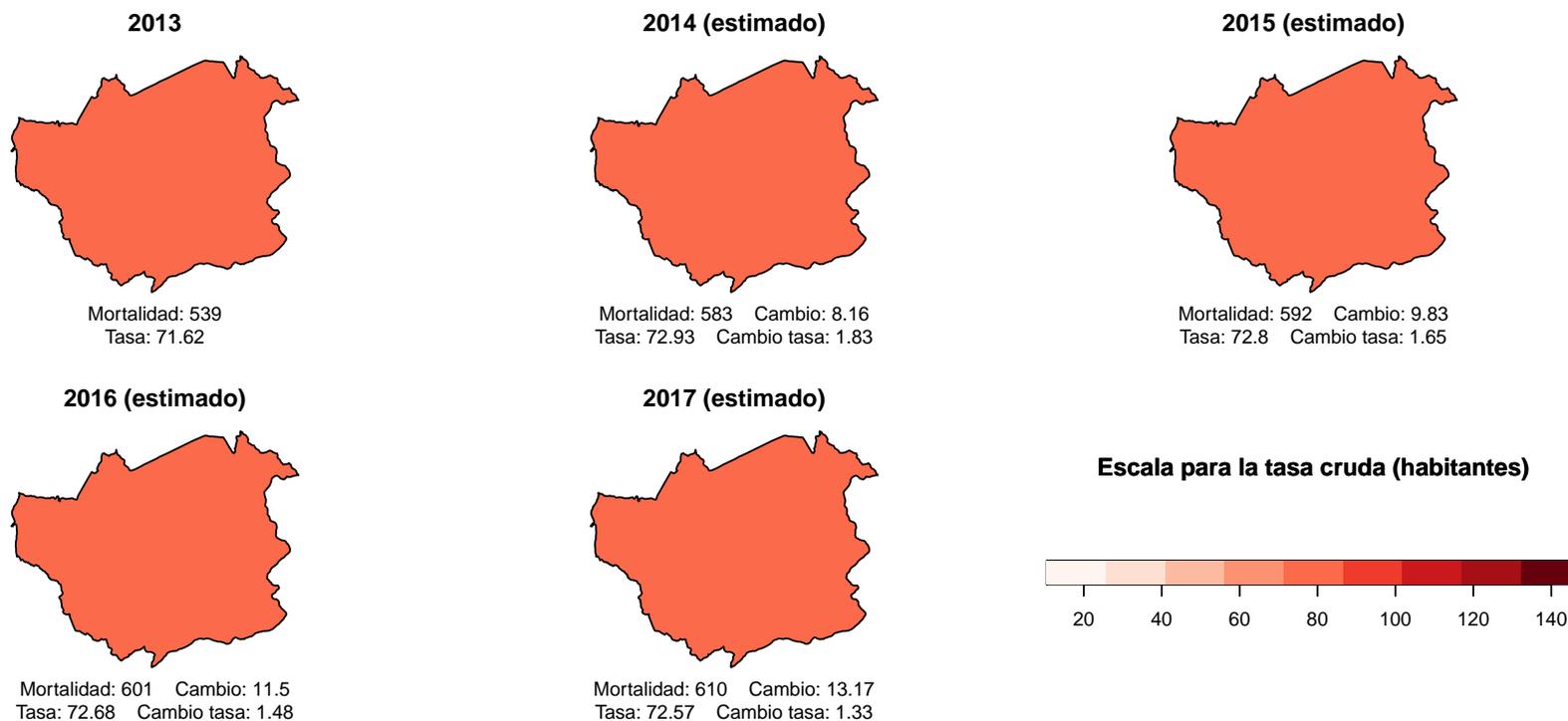


Para el año 2017 se estima un crecimiento tanto en incidencia como en mortalidad en el estado Táchira. En este sentido, la mortalidad se estima entre 1110 y 1222 decesos, un aumento de alrededor de 8 fallecidos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013; y para la incidencia se prevé entre 2042 y 2140 casos nuevos, esto es, aproximadamente 9 casos nuevos más por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

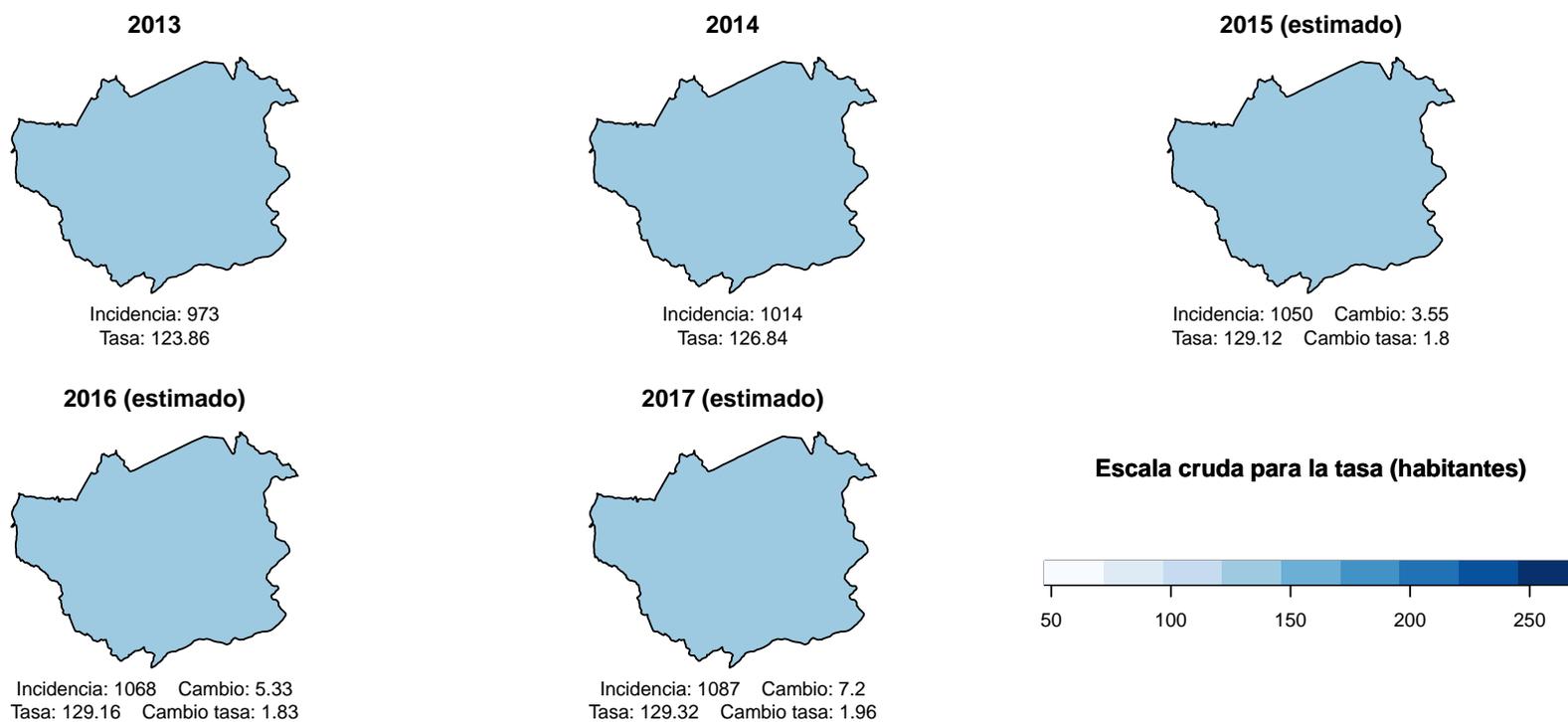
Tabla 24: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Trujillo

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	539			71.62			973			123.86		
2014	583	525	641	72.93	65.67	80.18	1014			126.84		
2015	592	534	650	72.80	65.67	79.93	1050	1002	1098	129.12	123.22	135.03
2016	601	543	659	72.68	65.67	79.69	1068	1020	1116	129.16	123.35	134.96
2017	610	552	668	72.57	65.67	79.47	1087	1039	1135	129.32	123.61	135.03

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Trujillo



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Trujillo

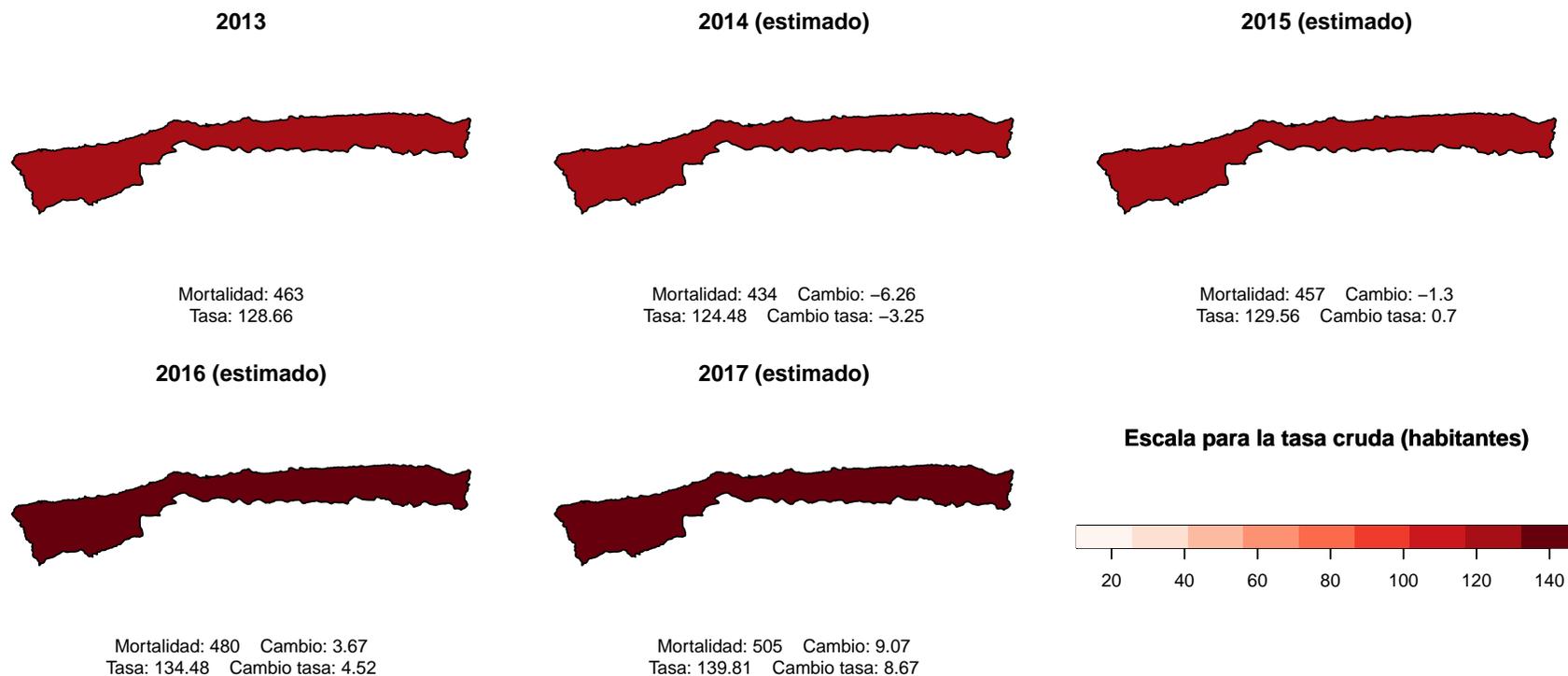


En el estado Trujillo, se estima un crecimiento leve tanto para la mortalidad como para la incidencia respecto al año 2017. En el caso de la mortalidad, se estiman entre 552 y 669 decesos, es decir, un aumento de alrededor de 13 fallecidos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013. Mientras que la incidencia estaría entre 1039 y 1135 casos nuevos, aproximadamente 7 casos nuevos más por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

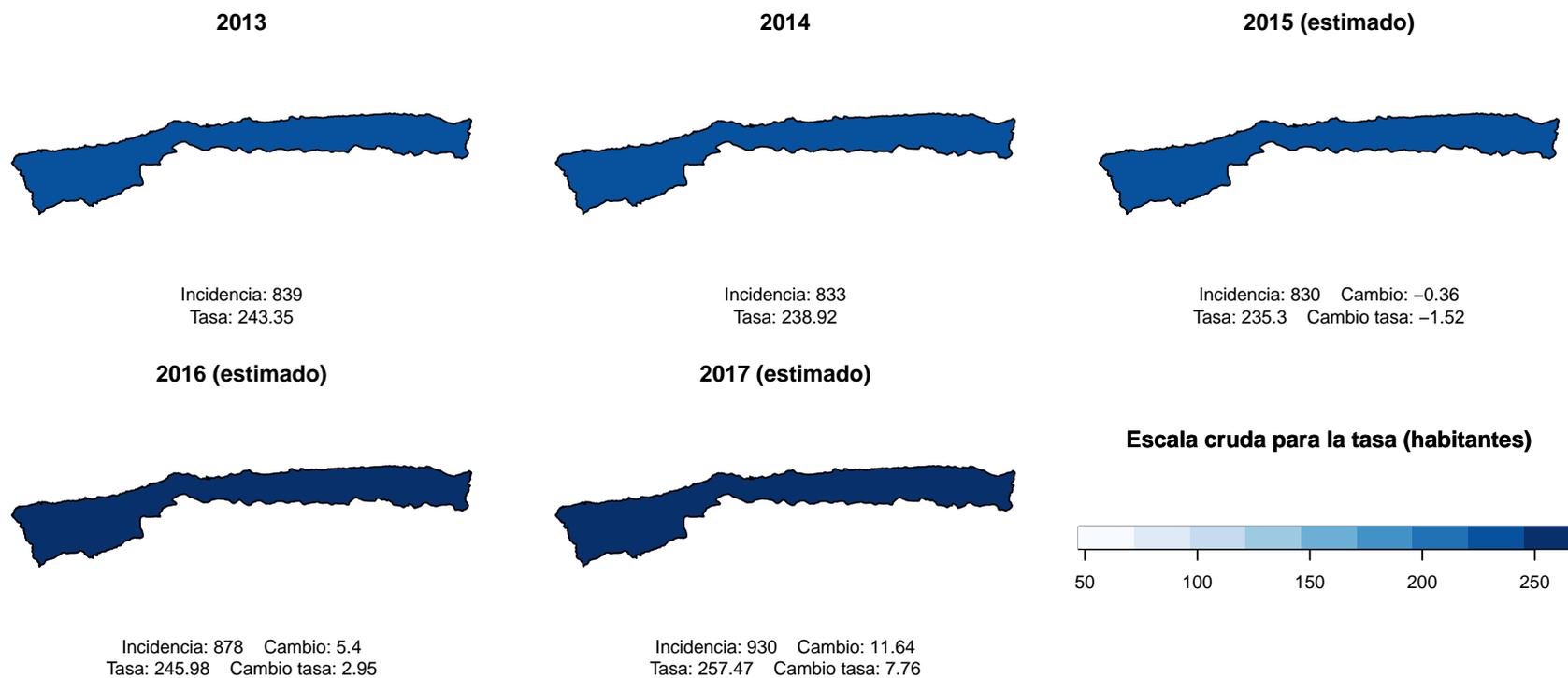
Tabla 25: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Vargas

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia cruda	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	463			128.66			839			243.35		
2014	434	397	471	124.48	113.87	135.09	833			238.92		
2015	457	420	494	129.56	119.07	140.05	830	786	874	235.30	222.83	247.78
2016	480	443	517	134.48	124.11	144.84	878	834	922	245.98	233.66	258.31
2017	505	468	542	139.81	129.57	150.05	930	886	974	257.47	245.29	269.65

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Vargas



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Vargas

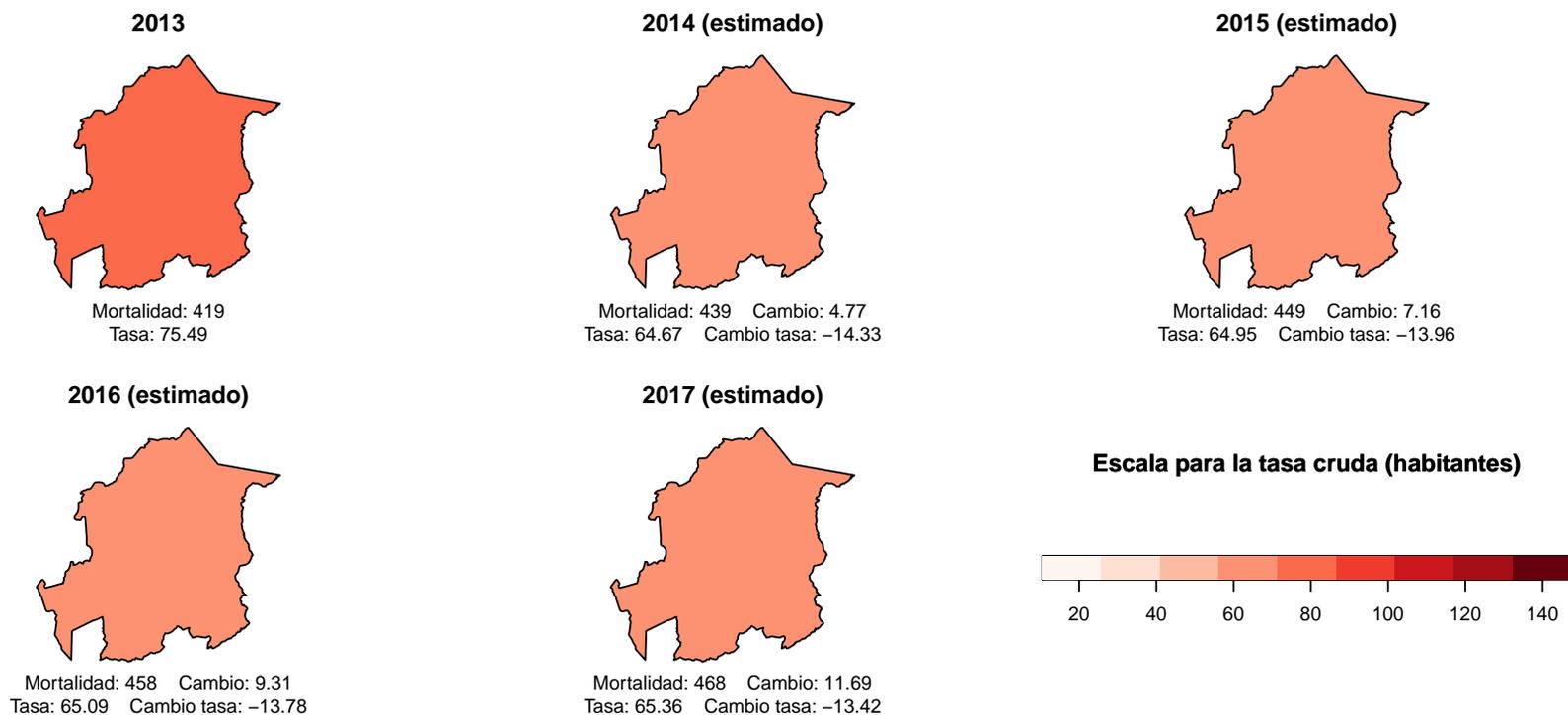


El estado Vargas se estima que tendrá la tasa más alta de mortalidad y la segunda más alta de incidencia en el territorio nacional para el año 2017. Las cifras rondarían entre 468 y 542 en el caso de la mortalidad, es decir, un aumento de alrededor de 9 fallecidos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013; y entre 886 y 974 casos nuevos, esto es, aproximadamente 12 casos nuevos adicionales por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

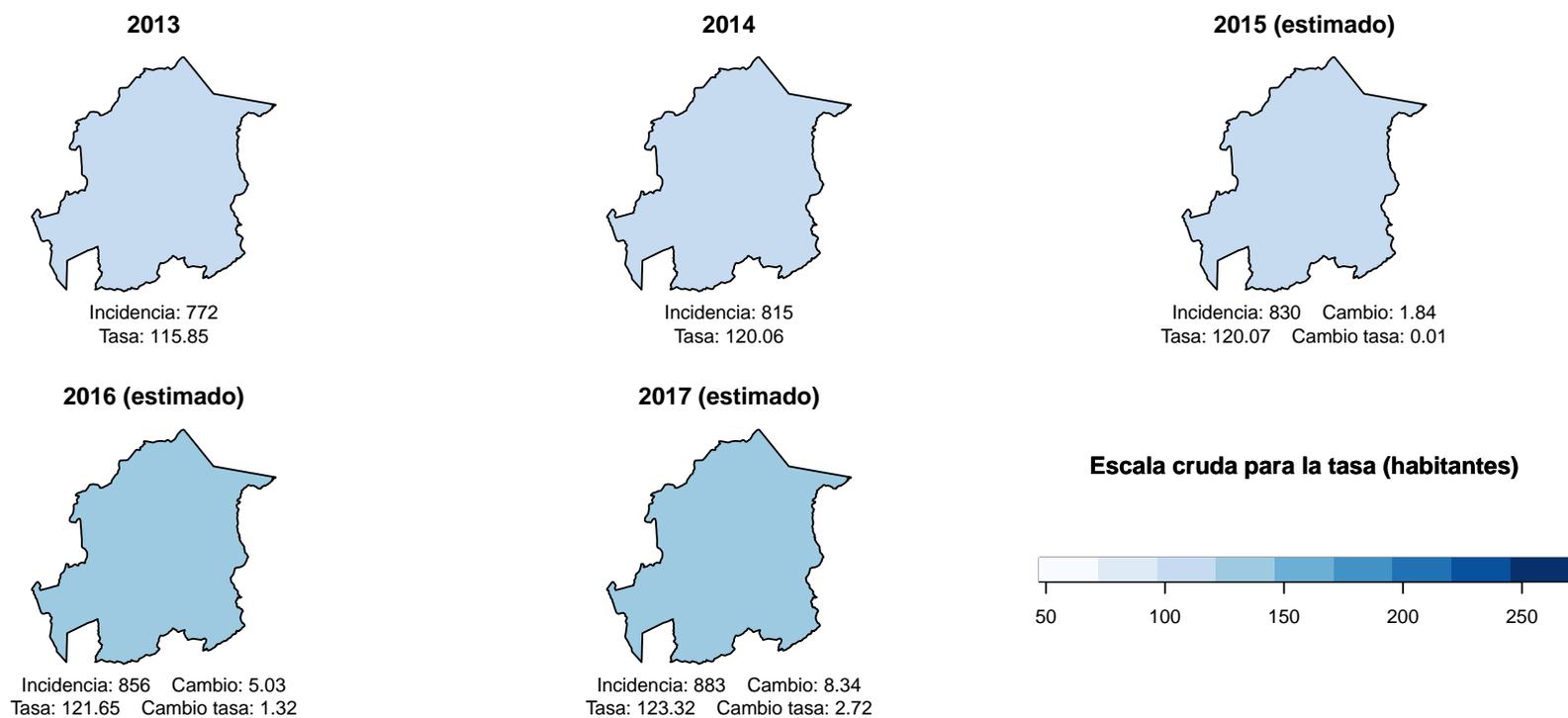
Tabla 26: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Yaracuy

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	419			75.49			772			115.85		
2014	439	396	482	64.67	58.33	71.00	815			120.06		
2015	449	406	492	64.95	58.73	71.17	830	780	880	120.07	112.83	127.30
2016	458	415	501	65.09	58.98	71.20	856	806	906	121.65	114.54	128.75
2017	468	425	511	65.36	59.35	71.37	883	833	933	123.32	116.33	130.30

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Yaracuy



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Yzacuy

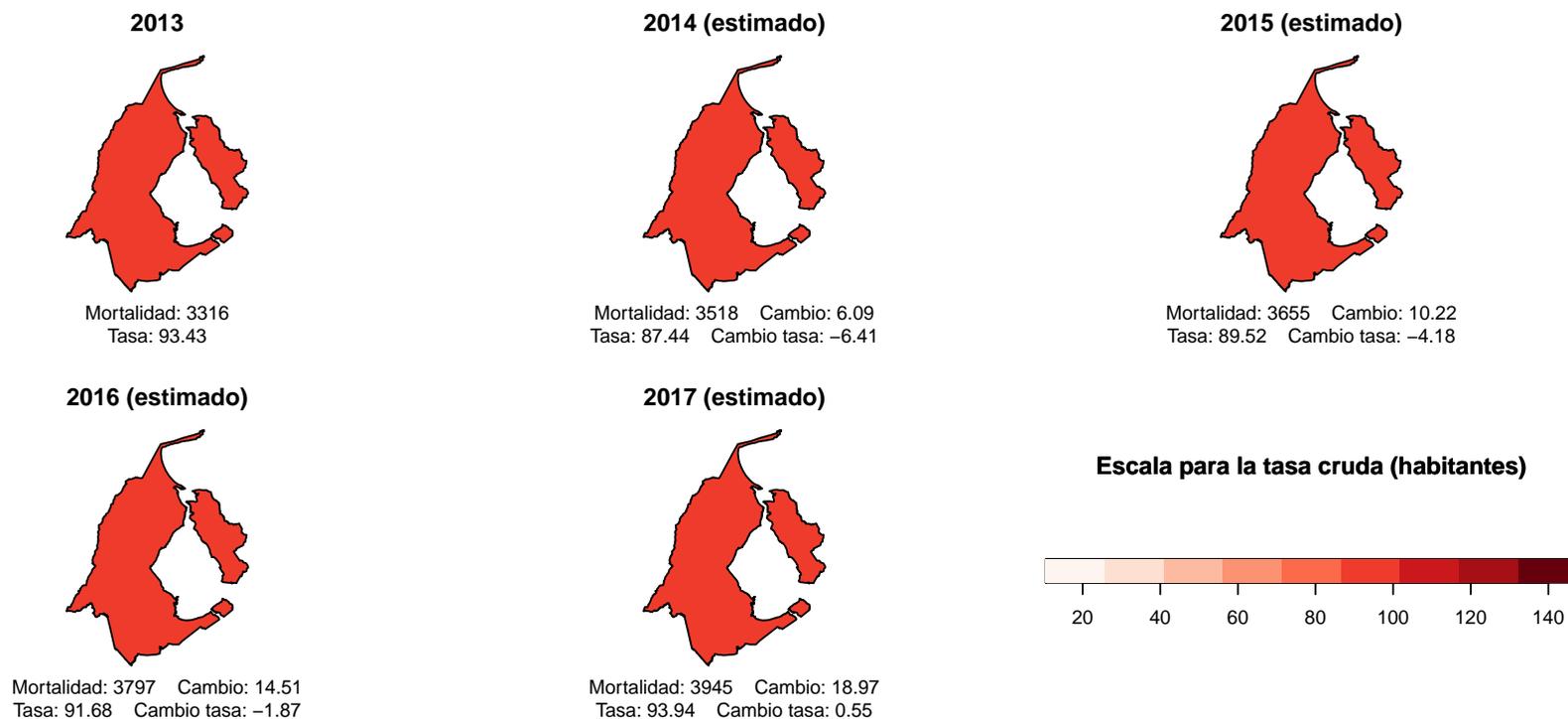


Para el año 2017 se estima un crecimiento tanto en la mortalidad e como en la incidencia para el estado Yzacuy. Se estima que el número de decesos rondaría entre 425 y 511, es decir, un aumento de alrededor de 12 fallecido por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013. Mientras que la incidencia oscilaría entre 833 y 933, aproximadamente 8 casos nuevos más por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

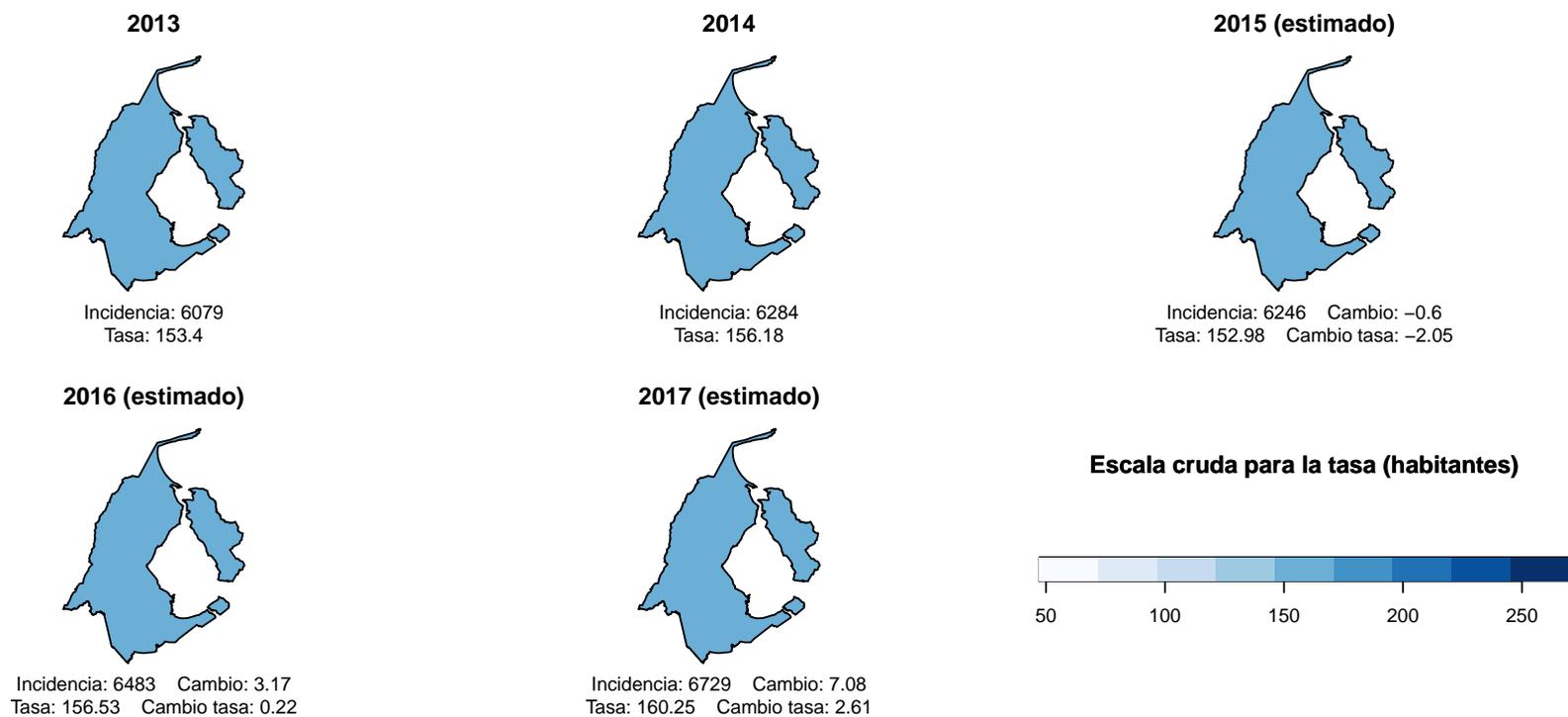
Tabla 27: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia para el estado Zulia

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	3316			93.43			6079			153.40		
2014	3518	3463	3573	87.44	86.07	88.80	6284			156.18		
2015	3655	3600	3710	89.52	88.17	90.86	6246	6228	6264	152.98	152.53	153.42
2016	3797	3742	3852	91.68	90.35	93.01	6483	6465	6501	156.53	156.10	156.97
2017	3945	3890	4000	93.95	92.64	95.26	6729	6711	6747	160.25	159.82	160.67

Tasas crudas de mortalidad por 100000 habitantes para el estado Zulia



Tasas crudas de incidencia por 100000 habitantes para el estado Zulia



En el estado Zulia se estima un crecimiento tanto en la mortalidad como la incidencia para el año 2017. Para la mortalidad, las cifras rondarían entre 3890 y 4000 decesos, es decir, un aumento de alrededor de 19 fallecidos por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2013; y entre 6711 y 6747 para la incidencia, aproximadamente 7 casos nuevos más por cada 100.000 habitantes respecto al año base 2014.

6.7. Proyecciones 2013–2017 para incidencia y mortalidad por grupo etario

6.7.1. Mama: Mujeres, menores a 15 años

Tabla 28: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en niñas menores a 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	0			0.00			0			0.00		
2014	1	0	89	0.02	0.00	2.14	0			0.00		
2015	1	0	89	0.02	0.00	2.14	0	0	28	0.00	0.00	0.67
2016	1	0	89	0.02	0.00	2.15	0	0	28	0.00	0.00	0.68
2017	1	0	89	0.02	0.00	2.15	1	0	29	0.02	0.00	0.70

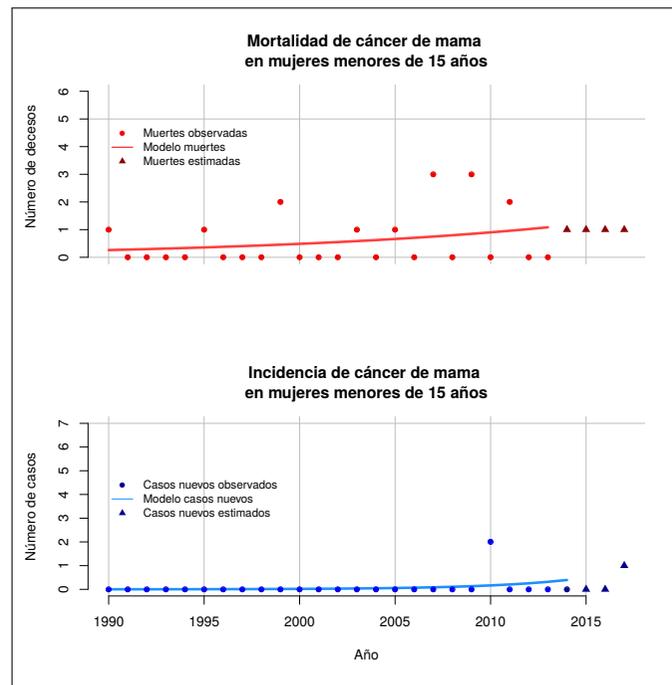


Figura 4: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en niñas menores a 15 años

Se pronostica para este grupo etario una niña fallecida en cada año (2014–2017) por cáncer de mama y sólo un caso nuevo en el año 2017.

6.7.2. Mama: Mujeres, 15–24 años

Tabla 29: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 15-24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	8			0.31			26			1.01		
2014	5	0	73	0.19	0.00	2.82	20			0.77		
2015	5	0	73	0.19	0.00	2.81	24	0	109	0.92	0.00	4.20
2016	6	0	74	0.23	0.00	2.82	25	0	110	0.95	0.00	4.20
2017	6	0	74	0.23	0.00	2.80	26	0	111	0.98	0.00	4.20

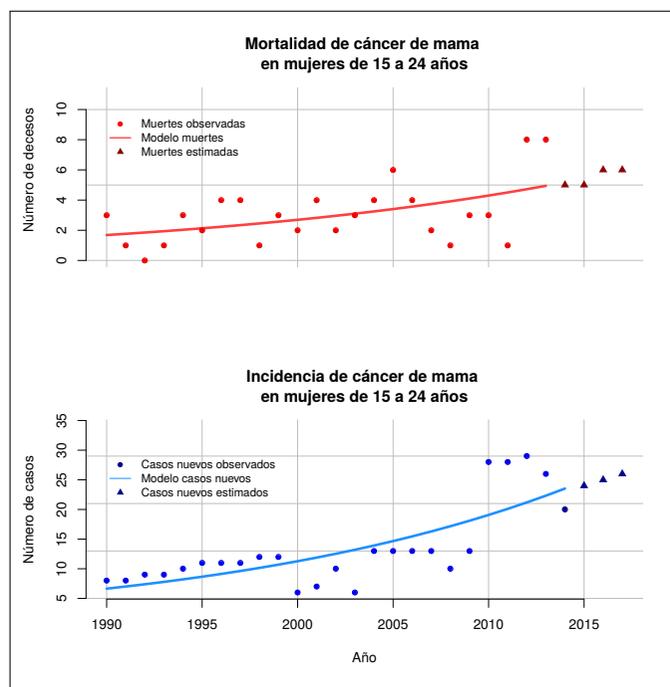


Figura 5: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 15-24 años

Se espera un descenso de 8 a 6 fallecidas respecto al año base 2013 para este grupo etario; caso contrario ocurre para los casos nuevos, los cuales se espera un aumento puntual de número de casos de 20 a 26 mujeres, respecto al año base 2014.

6.7.3. Mama: Mujeres, 25–34 años

Tabla 30: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 25-34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	67			2.79			292			12.14		
2014	56	0	124	2.29	0.00	5.08	253			10.36		
2015	56	0	124	2.26	0.00	5.01	285	213	357	11.53	8.61	14.44
2016	57	0	125	2.28	0.00	5.01	291	219	363	11.65	8.77	14.54
2017	58	0	126	2.30	0.00	5.00	297	225	369	11.80	8.94	14.66

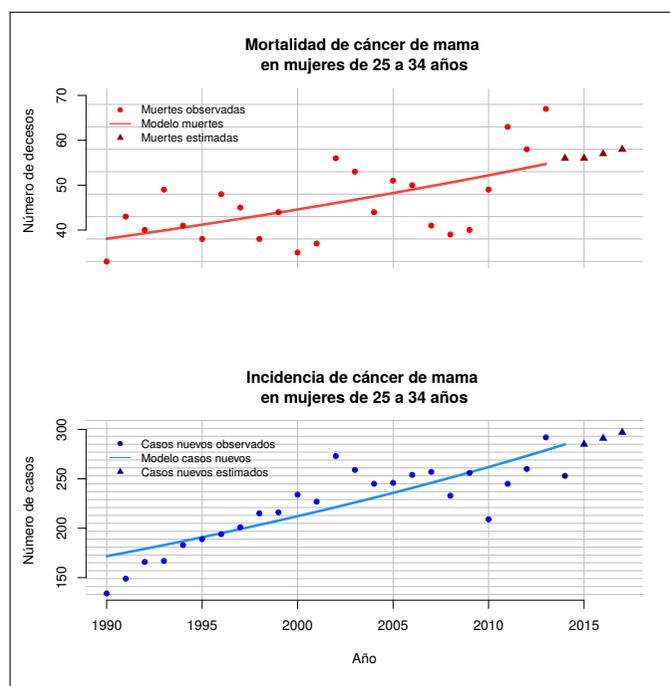


Figura 6: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 25-34 años

El modelo predice 58 fallecidas para este grupo etario, menos decesos en comparación al año base 2013, 67 muertes. Sin embargo, el intervalo es muy amplio, entre 0 y 126 decesos. La incidencia aumentaría con respecto al año base 2014, de 225 a 369 casos nuevos para el año 2017.

6.7.4. Mama: Mujeres, 35–44 años

Tabla 31: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 35-44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	231			11.77			1130			57.57		
2014	236	171	301	11.83	8.57	15.09	934			46.83		
2015	241	176	306	11.88	8.67	15.08	1178	1108	1248	58.05	54.60	61.50
2016	246	181	311	11.90	8.75	15.04	1226	1156	1296	59.30	55.91	62.28
2017	252	187	317	11.95	8.87	15.03	1276	1206	1346	60.51	57.19	63.83

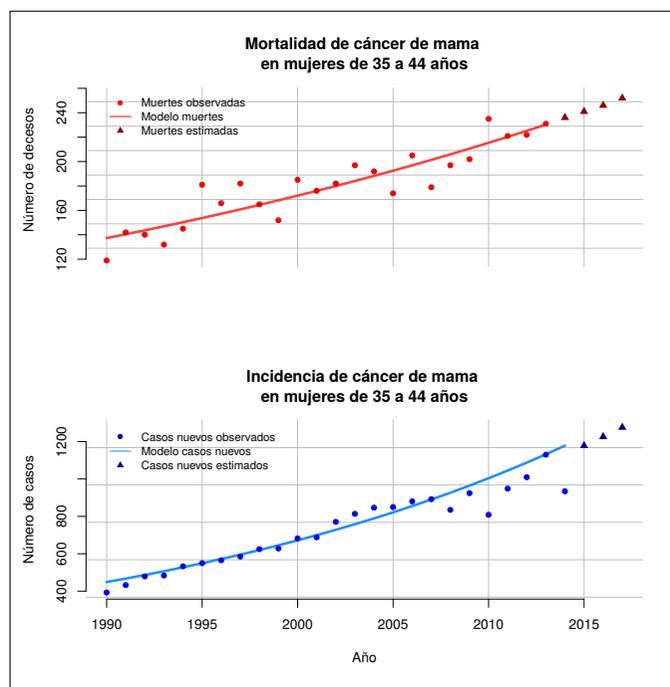


Figura 7: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 35-44 años

Para las mujeres entre 35 a 44 años se espera un aumento tanto en mortalidad como en casos nuevos respecto a los años bases 2013 y 2014. Asimismo se esperan entre 187 y 317 decesos, y entre 1206 y 1346 casos nuevos.

6.7.5. Mama: Mujeres, 45–54 años

Tabla 32: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 45-54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	471			28.55			1660			100.64		
2014	575	498	652	34.06	29.50	38.62	1524			90.27		
2015	606	529	683	35.18	30.71	39.65	1706	1632	1780	99.05	94.75	103.34
2016	639	562	716	36.47	32.08	40.87	1814	1740	1888	103.54	99.31	107.76
2017	674	597	751	37.86	33.54	42.19	1929	1855	2003	108.37	104.21	112.53

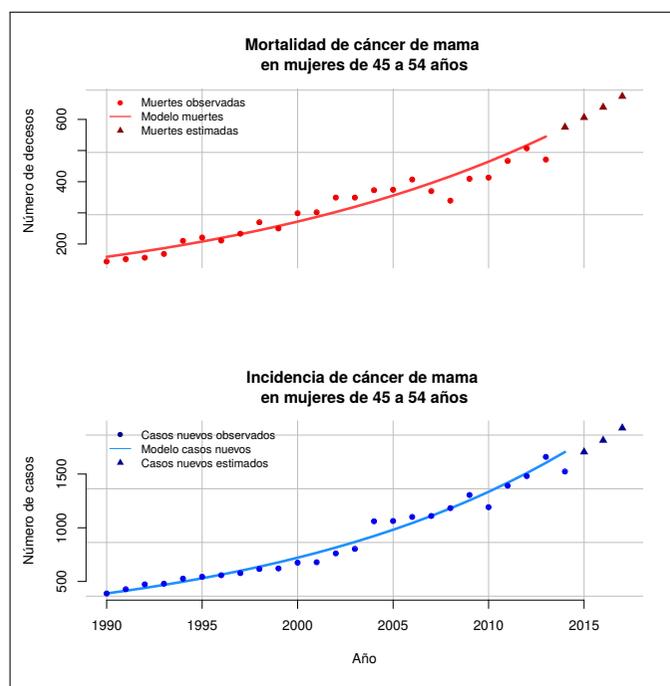


Figura 8: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 45-54 años

Este grupo etario junto con el de mujeres entre 55–64 años presenta el mayor número de fallecidas por cáncer de mama. Se espera un aumento tanto de fallecidas como casos nuevos respecto a los años bases 2013 y 2014, es decir, 471 fallecidas y 1524 casos nuevos. Asimismo, para el año 2017 se esperan entre 597 y 751 decesos y entre 1855 y 2003 casos nuevos.

6.7.6. Mama: Mujeres, 55–64 años

Tabla 33: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 55-64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	546			50.43			1473			136.05		
2014	584	500	668	51.68	44.25	59.12	1292			114.34		
2015	621	537	705	52.62	45.50	59.74	812	751	873	68.80	63.63	73.97
2016	660	576	744	53.48	46.67	60.29	897	775	897	72.69	62.80	72.69
2017	702	618	786	54.56	48.03	61.09	912	799	921	70.89	62.10	71.59

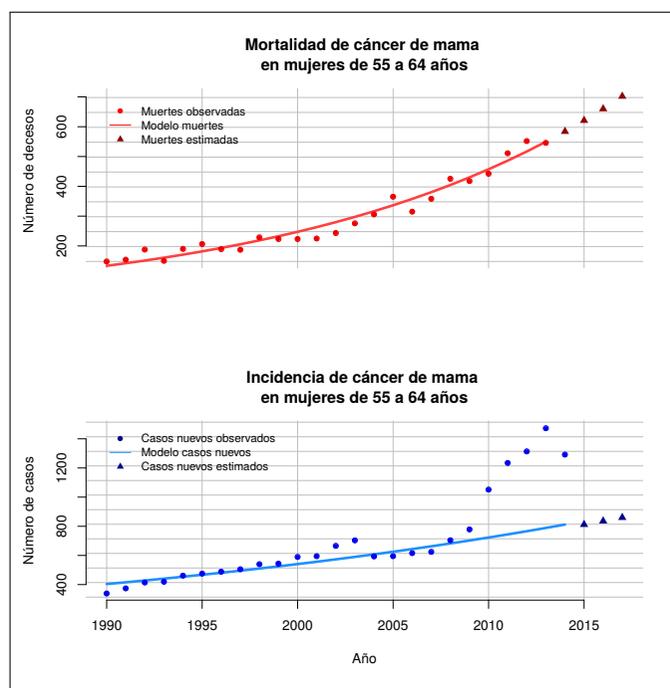


Figura 9: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 55-64 años

Este grupo etario junto con el de mujeres entre 45–54 años presenta el mayor número de fallecidas por cáncer de mama. En este sentido, se pronostica un aumento de decesos para el año 2017, entre 618 y 786 fallecidas. Se observa además un aumento drástico de casos nuevos, aunque el modelo predice una disminución entre 799 y 912 respecto al año base 2014.

6.7.7. Mama: Mujeres, 65–74 años

Tabla 34: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 65-74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	355			56.81			677			108.34		
2014	350	285	415	53.78	43.79	63.77	693			106.49		
2015	366	301	431	54.03	44.43	63.62	655	578	732	96.69	85.32	108.06
2016	382	317	447	54.27	45.04	63.50	685	608	762	97.32	86.38	108.26
2017	399	334	464	54.41	45.54	63.27	716	639	793	97.63	87.13	108.13

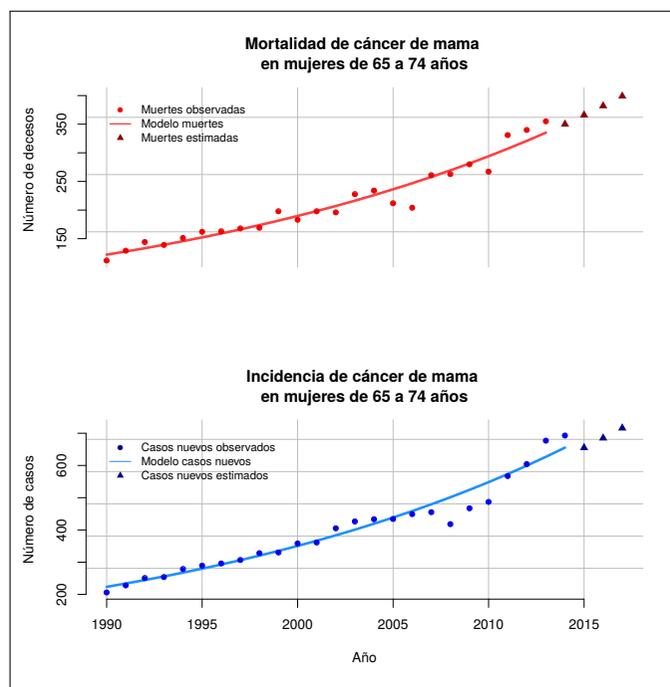


Figura 10: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres 65-74 años

Respecto al cáncer de mama para mujeres en edades comprendidas entre 65 y 74 años, se espera entre 334 y 464 decesos; y entre 639 y 793 casos nuevos, reportándose en el año base 2014.

6.7.8. Mama: Mujeres, mayores a 74 años

Tabla 35: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	385			95.86			410			102.08		
2014	407	344	470	97.45	82.36	112.53	369			88.35		
2015	434	371	497	99.92	85.41	114.42	374	308	440	86.10	70.91	101.30
2016	463	400	526	102.48	88.53	116.42	397	331	463	87.87	73.26	102.48
2017	494	431	557	105.09	91.69	118.50	421	355	487	89.56	75.52	103.61

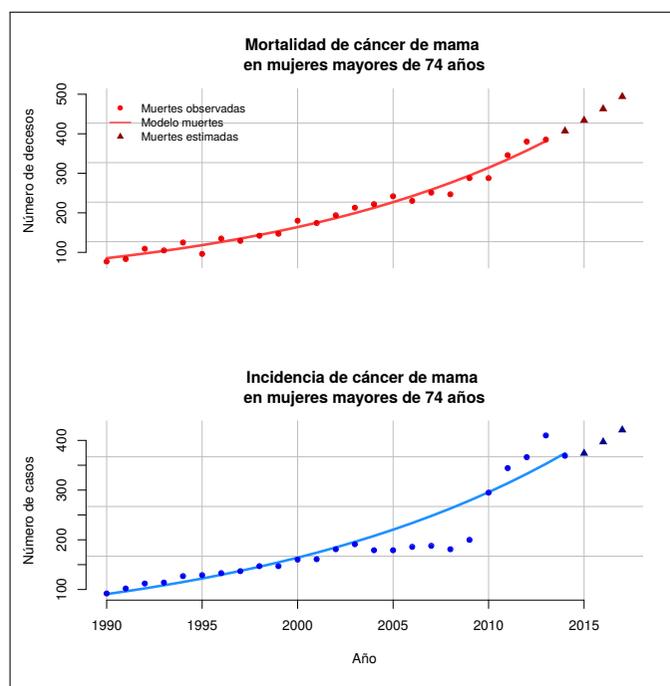


Figura 11: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de mama en mujeres mayores de 74 años

Se espera un aumento del cáncer de mama en la mortalidad e incidencia para mujeres mayores a 74 años. En cuanto a la mortalidad, el incremento de fallecidas de 385 reportado en el año base 2013, estaría entre 431 y 557 para el año 2017, mientras que el aumento de la incidencia se ubicaría entre 355 y 487 casos nuevos.

6.7.9. Próstata: menores a 15 años

Tabla 36: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en niños menores a 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2013	1			0.02			0			0.00		
2014	2	0	84	0.05	0.00	1.92	0			0.00		
2015	2	0	84	0.05	0.00	1.92	0	0	0	0.00	0.00	0.00
2016	2	0	84	0.05	0.00	1.92	0	0	0	0.00	0.00	0.00
2017	3	0	85	0.07	0.00	1.95	0	0	0	0.00	0.00	0.00

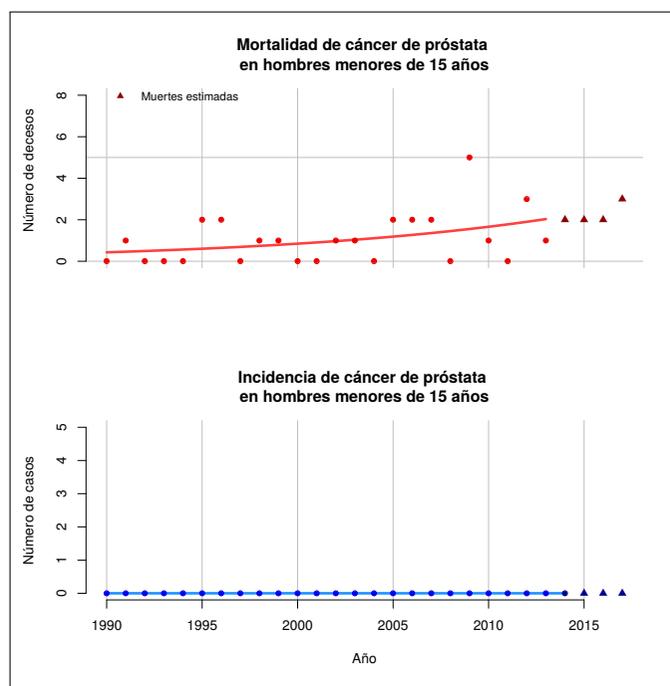


Figura 12: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en niños menores a 15 años

Para este grupo etario, se espera un valor puntual de 3 fallecidos para el año 2017, aunque su intervalo es de 85 puntos de amplitud. Por otra parte, no se pronostica algún caso nuevo, pues históricamente no hay registros.

6.7.10. Próstata: 15–24 años

Tabla 37: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 15-24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2013	2			0.07			0			0.00		
2014	3	0	90	0.11	0.00	3.35	1			0.04		
2015	3	0	90	0.11	0.00	3.34	0	0	0	0.00	0.00	0.00
2016	4	0	91	0.15	0.00	3.34	0	0	0	0.00	0.00	0.00
2017	4	0	91	0.15	0.00	3.30	0	0	0	0.00	0.00	0.00

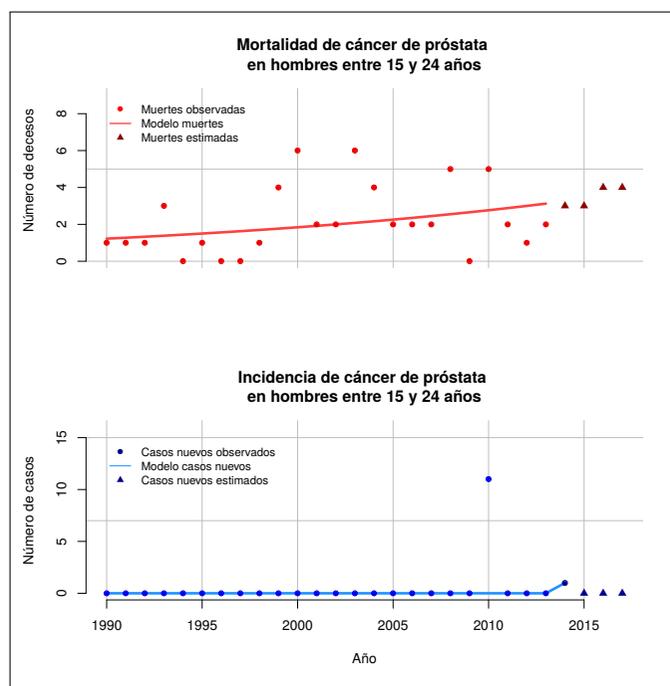


Figura 13: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 15-24 años

El modelo ajustado predice alrededor de 4 jóvenes fallecidos por cáncer de próstata para el año 2017, un aumento puntual de 2 decesos respecto al año base, 2013. Por otra parte, no se esperan casos nuevos debido a que no hay datos históricos.

6.7.11. Próstata: 25–34 años

Tabla 38: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 25-34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2013	4			0.16			0			0.00		
2014	4	0	78	0.16	0.00	3.11	0			0.00		
2015	4	0	78	0.16	0.00	3.07	0	0	91	0.00	0.00	3.58
2016	4	0	78	0.16	0.00	3.03	0	0	91	0.00	0.00	3.54
2017	4	0	78	0.15	0.00	3.01	0	0	91	0.00	0.00	3.51

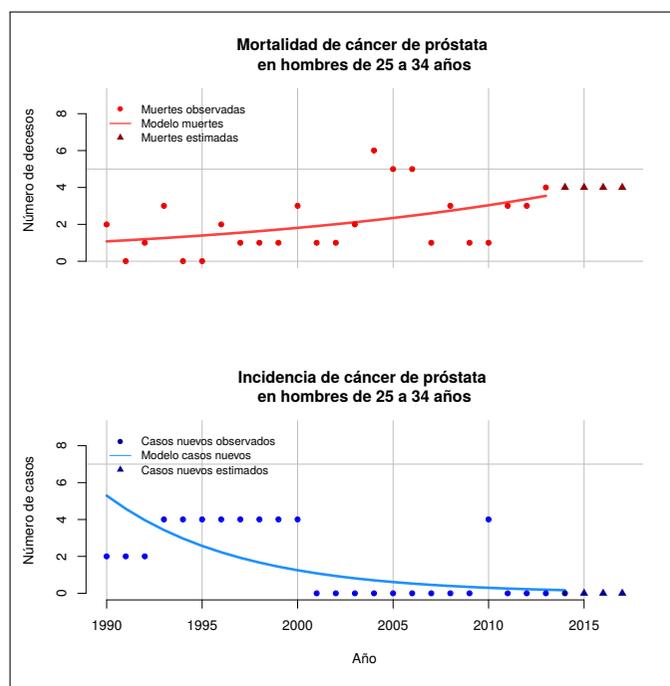


Figura 14: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 25-34 años

Se pronostica que la cantidad de fallecidos (4 decesos) será constante respecto al año base 2013, con un intervalo de confianza amplio de 78 puntos. No se esperan casos nuevos.

6.7.12. Próstata: 35–44 años

Tabla 39: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 35-44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2013	5			0.25			57			2.89		
2014	7	0	90	0.35	0.00	4.49	66			3.29		
2015	7	0	90	0.34	0.00	4.40	77	0	169	3.77	0.00	8.27
2016	8	0	91	0.38	0.00	4.36	84	0	176	4.03	0.00	8.44
2017	8	0	91	0.38	0.00	4.27	93	1	185	4.36	0.05	8.68

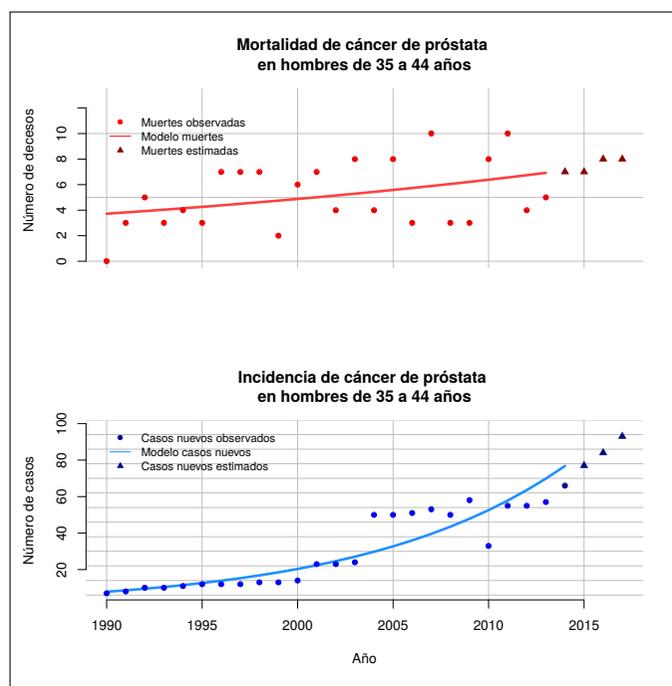


Figura 15: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 35-44 años

El modelo predice para este grupo etario, un aumento puntual leve de 8 fallecidos respecto al año base 2013 que reportó 5 decesos. La incidencia presentará un crecimiento puntual de 93 casos nuevos para el año 2017, en comparación al año base 2014.

6.7.13. Próstata: 45–54 años

Tabla 40: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 45-54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	Mortalidad LS	Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad LI	Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	Incidencia LS	Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia LI	Tasa Incidencia LS
2013	62			3.83			371			22.93		
2014	61	0	146	3.68	0.00	8.81	385			23.24		
2015	63	0	148	3.73	0.00	8.75	416	340	492	24.60	20.11	29.10
2016	66	0	151	3.83	0.00	8.77	443	367	519	25.74	21.32	30.16
2017	69	0	154	3.94	0.00	8.80	471	395	547	26.92	22.58	31.26

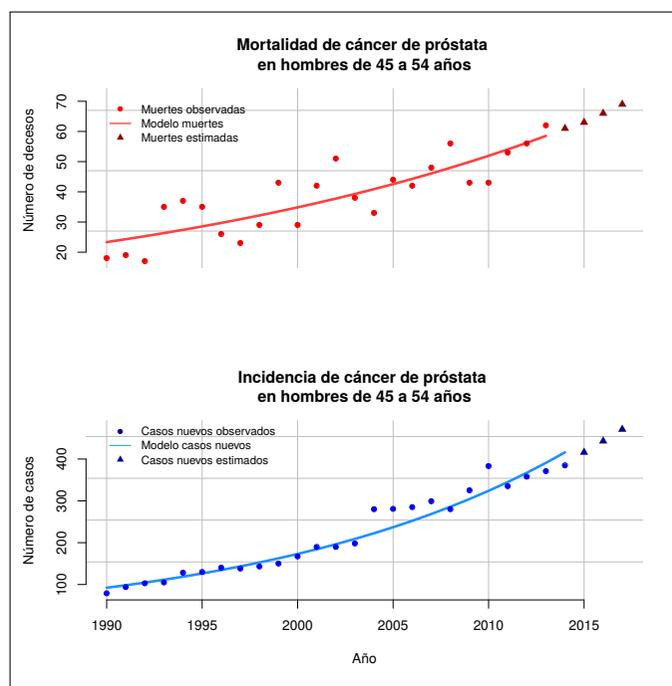


Figura 16: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 45-54 años

Se pronostica un crecimiento en la mortalidad e incidencia para este grupo etario. Respecto a la mortalidad, se espera un aumento puntual de 69 fallecidos respecto al año base 2013 (62 decesos), y un crecimiento de casos nuevos respecto al año base 2014 (385 casos nuevos), cuyos valores oscilarían entre 395 y 547.

6.7.14. Próstata: 55–64 años

Tabla 41: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 55-64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2013	290			28.31			1958			191.12		
2014	318	228	408	29.73	21.32	38.15	1927			180.18		
2015	334	244	424	29.90	21.84	37.95	2078	2015	2141	186.01	180.37	191.64
2016	351	261	441	30.05	22.35	37.76	2216	2153	2279	189.74	184.34	195.13
2017	369	279	459	30.31	22.92	37.70	2364	2301	2427	194.17	188.99	199.34

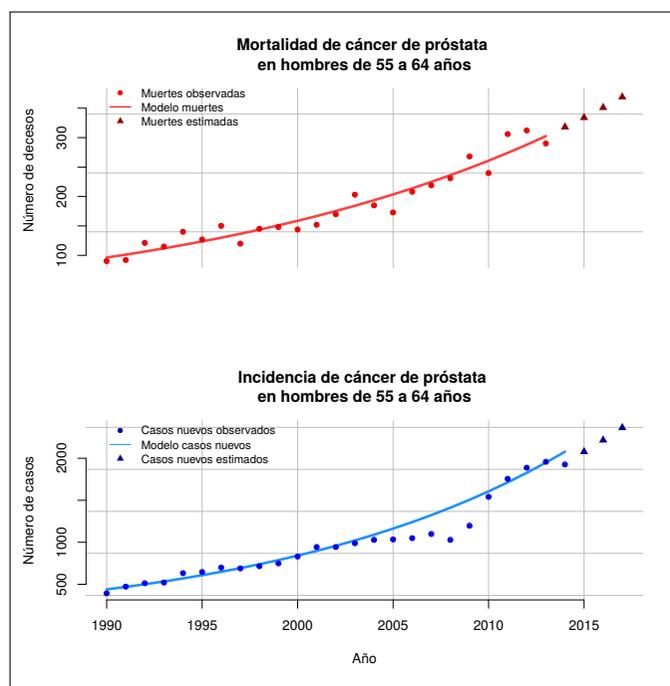


Figura 17: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 55-64 años

Este grupo etario es el tercero con mayor cantidad de fallecidos por cáncer de próstata y el segundo por casos de incidencia. El modelo predice entre 279 y 459 decesos respecto al año base 2013 y para la incidencia, el aumento estaría alrededor de 2301 y 2427 casos nuevos para el año 2017.

6.7.15. Próstata: 65–74 años

Tabla 42: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 65-74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad LI	IC Mortalidad LS	Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad LI	IC Tasa Mortalidad LS	Incidencia	IC Incidencia LI	IC Incidencia LS	Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia LI	IC Tasa Incidencia LS
2013	682			125.53			2316			426.30		
2014	697	621	773	123.26	109.82	136.70	2292			405.33		
2015	723	647	799	122.87	109.96	135.79	2485	2428	2542	422.32	412.63	432.01
2016	750	674	826	122.62	110.20	135.05	2599	2542	2656	424.92	415.60	434.24
2017	778	702	854	122.02	110.10	133.94	2718	2661	2775	426.27	417.33	435.21

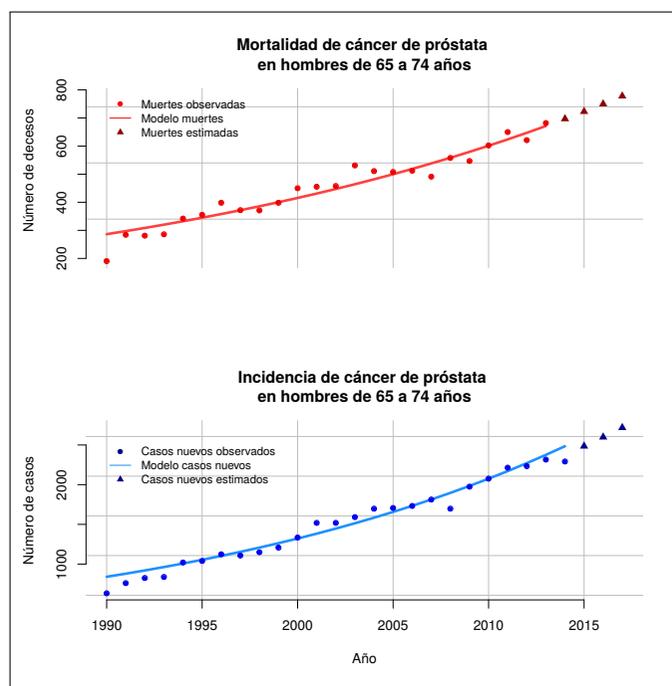


Figura 18: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres de 65-74 años

Es el segundo grupo etario con mayor número de decesos y el primero en casos nuevos. El modelo predice un aumento tanto para la mortalidad como para la incidencia. Respecto a la mortalidad, los valores oscilarán entre 702 y 854 fallecidos y para la incidencia entre 2661 y 2775 casos nuevos para el año 2017.

6.7.16. Próstata: mayores a 74 años

Tabla 43: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	1392			519.04			1272			474.30		
2014	1665	1584	1746	599.14	569.99	628.28	1272			457.72		
2015	1760	1679	1841	610.75	582.64	638.85	1315	1268	1362	456.32	440.01	472.63
2016	1861	1780	1942	622.30	595.22	649.39	1347	1300	1394	450.42	434.71	466.14
2017	1968	1887	2049	633.67	607.59	659.75	1380	1333	1427	444.34	429.21	459.48

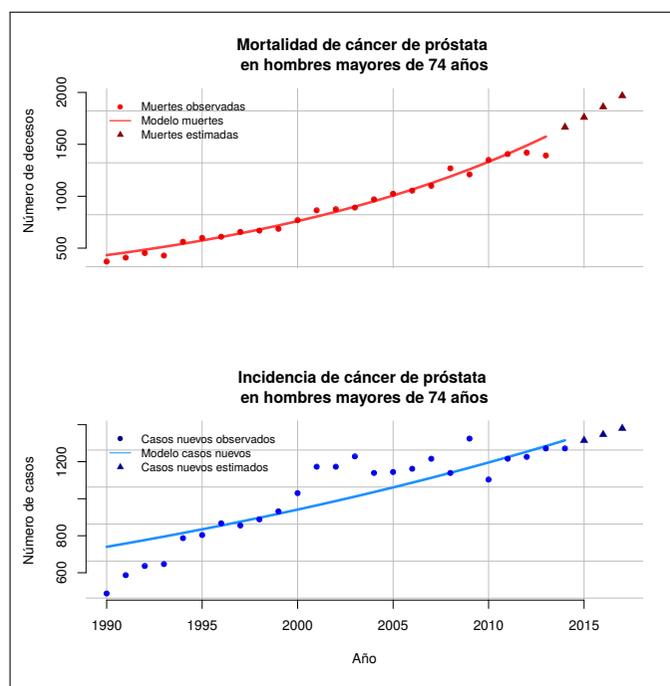


Figura 19: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de próstata en hombres mayores de 74 años

Este es el grupo etario con mayor número de fallecidos y el tercero con mayor casos nuevos. Se pronostica un crecimiento de decesos respecto a la información del año base 2013, es decir, 1392 decesos, éstos se ubicarán entre 1887 y 2049. Asimismo, se espera que la incidencia aumente en comparación con el año base 2014, entre 1333 y 1427.

6.7.17. Cuello uterino: Mujeres, menores a 15 años

Tabla 44: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en niñas menores a 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	0			0.00			0			0.00		
2014	0	0	64	0.00	0.00	1.54	0			0.00		
2015	0	0	64	0.00	0.00	1.54	0	0	0	0.00	0.00	0.00
2016	0	0	64	0.00	0.00	1.54	0	0	0	0.00	0.00	0.00
2017	0	0	64	0.00	0.00	1.55	0	0	0	0.00	0.00	0.00

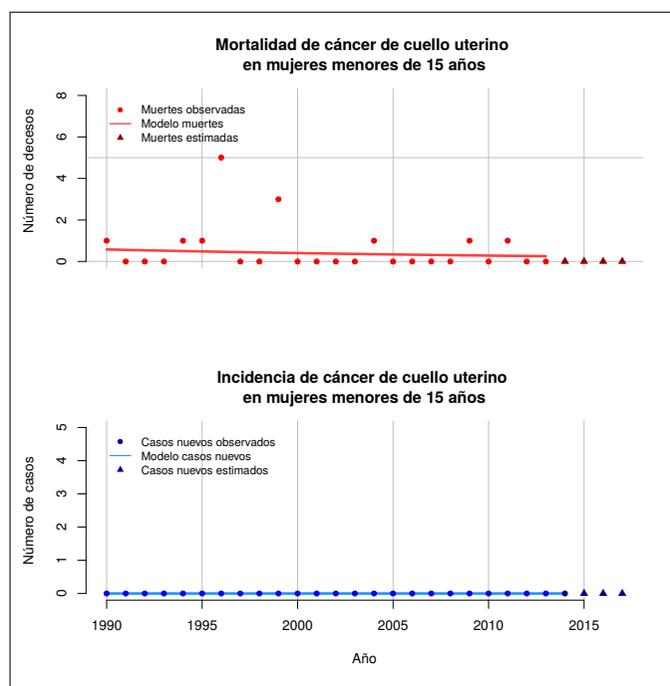


Figura 20: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en niñas menores a 15 años

Tanto para la mortalidad como incidencia no se esperan fallecidas ni casos nuevos para el año 2017, aunque para la mortalidad se pronostica entre 0 y 64 fallecidas.

6.7.18. Cuello uterino: Mujeres, 15–24 años

Tabla 45: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 15-24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	6			0.23			61			2.36		
2014	10	0	73	0.39	0.00	2.82	63			2.44		
2015	10	0	73	0.39	0.00	2.81	65	12	118	2.50	0.46	4.55
2016	10	0	73	0.38	0.00	2.79	64	11	117	2.44	0.42	4.46
2017	10	0	73	0.38	0.00	2.76	63	10	116	2.38	0.38	4.39

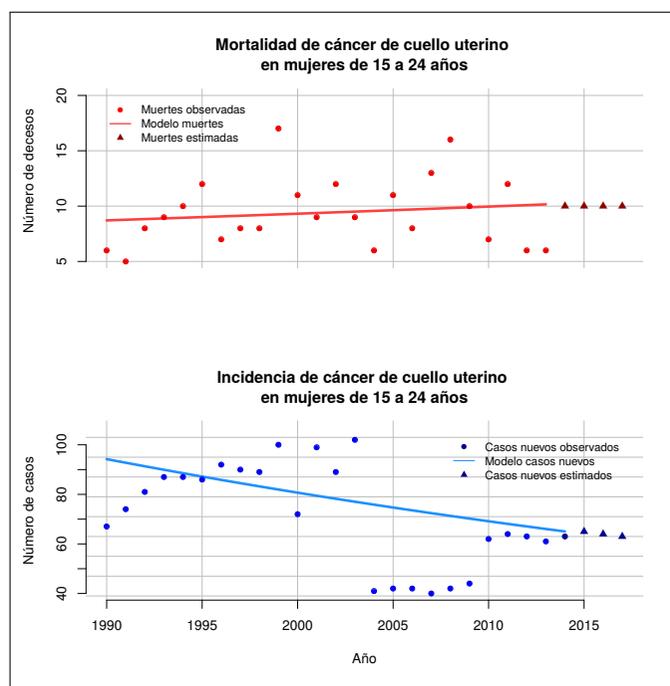


Figura 21: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 15-24 años

Se pronostica para los años 2014–2017 un valor constante puntual de 10 fallecidas, 4 casos menos que el años base 2013 (6 muertes), con intervalos de confianza amplios entre 0 y 73 decesos. Respecto a la incidencia, se estima un valor puntual de 63 casos nuevos, aunque los intervalos de confianza sugieren entre 10 y 116 casos nuevos.

6.7.19. Cuello uterino: Mujeres, 25–34 años

Tabla 46: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 25-34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	136			5.65			539			22.41		
2014	133	89	177	5.45	3.64	7.25	675			27.64		
2015	135	91	179	5.46	3.68	7.24	604	565	643	24.43	22.85	26.00
2016	137	93	181	5.49	3.72	7.25	618	579	657	24.75	23.19	26.31
2017	140	96	184	5.56	3.81	7.31	633	594	672	25.14	23.59	26.69

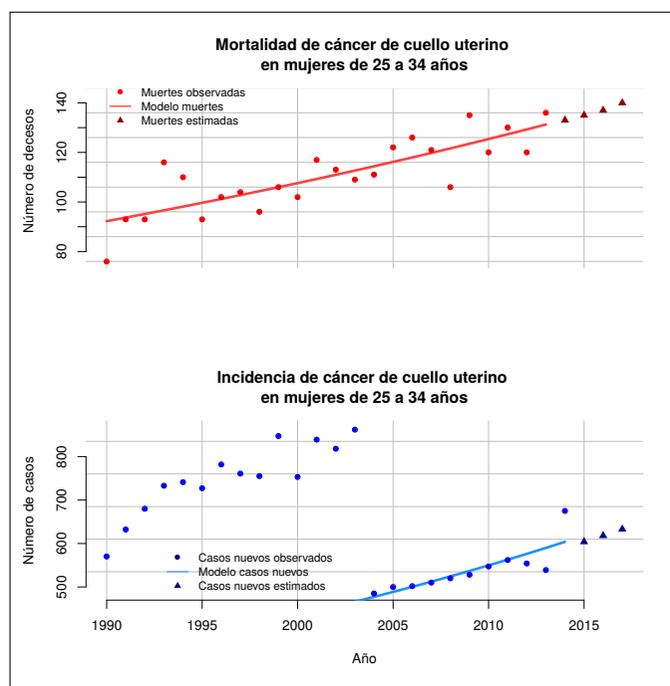


Figura 22: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 25-34 años

El modelo predice un aumento de fallecidas por cáncer de cuello uterino para este grupo etario; cuyo aumento oscila entre 96 y 184 decesos. En cuanto a la incidencia, se ajusta el modelo a partir del año base 2014 debido a la heterogeneidad de los datos; dicho modelo predice un incremento entre 594 y 672 casos nuevos para el año 2017.

6.7.20. Cuello uterino: Mujeres, 35–44 años

Tabla 47: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 35-44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	307			15.64			1144			58.28		
2014	329	245	413	16.50	12.28	20.71	1091			54.70		
2015	333	249	417	16.41	12.27	20.55	1286	1207	1365	63.37	59.48	67.26
2016	338	254	422	16.35	12.28	20.41	1306	1227	1385	63.17	59.34	66.99
2017	343	259	427	16.27	12.28	20.25	1326	1247	1405	62.88	59.13	66.62

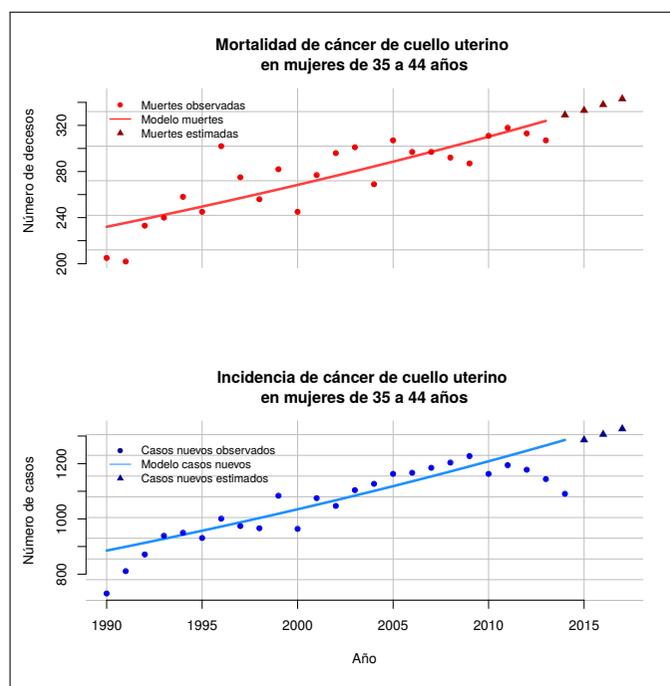


Figura 23: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 35-44 años

Para las mujeres entre 35 a 44 años se predice que habrán entre 259 y 427 fallecidas y un aumento de casos entre 1247 y 1405 respecto al año base 2014 donde se contabilizaron 1091 casos nuevos.

6.7.21. Cuello uterino: Mujeres, 45–54 años

Tabla 48: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 45-54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	394			23.89			1044			63.29		
2014	418	348	488	24.76	20.61	28.91	1027			60.83		
2015	426	356	496	24.73	20.67	28.80	1171	1096	1246	67.99	63.63	72.34
2016	435	365	505	24.83	20.83	28.82	1208	1133	1283	68.95	64.67	73.23
2017	443	373	513	24.89	20.95	28.82	1246	1171	1321	70.00	65.79	74.21

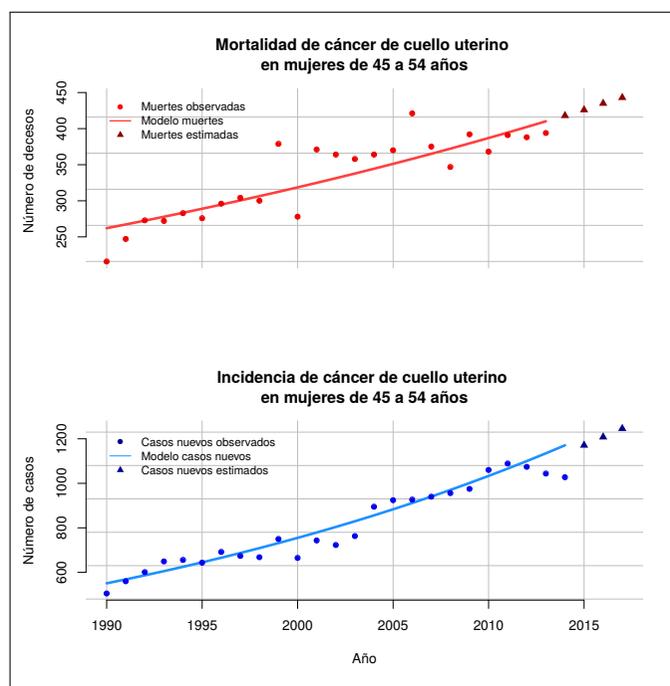


Figura 24: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 45-54 años

Este grupo etario junto con el de mujeres entre 55–64 años presentan el mayor número de fallecidas. El modelo predice un aumento tanto en la mortalidad como en la incidencia respecto a sus años base 2013 y 2014 (394 fallecidas y 1027 casos nuevos). Para el año 2017, se espera entre 373 y 513 decesos y entre 1171 y 1321 casos nuevos.

6.7.22. Cuello uterino: Mujeres, 55–64 años

Tabla 49: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 55-64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	346			31.96			675			62.35		
2014	346	297	395	30.62	26.28	34.96	597			52.83		
2015	353	304	402	29.91	25.76	34.06	724	660	788	61.35	55.92	66.77
2016	359	310	408	29.09	25.12	33.06	742	678	806	60.13	54.94	65.31
2017	365	316	414	28.37	24.56	32.18	760	696	824	59.07	54.10	64.05

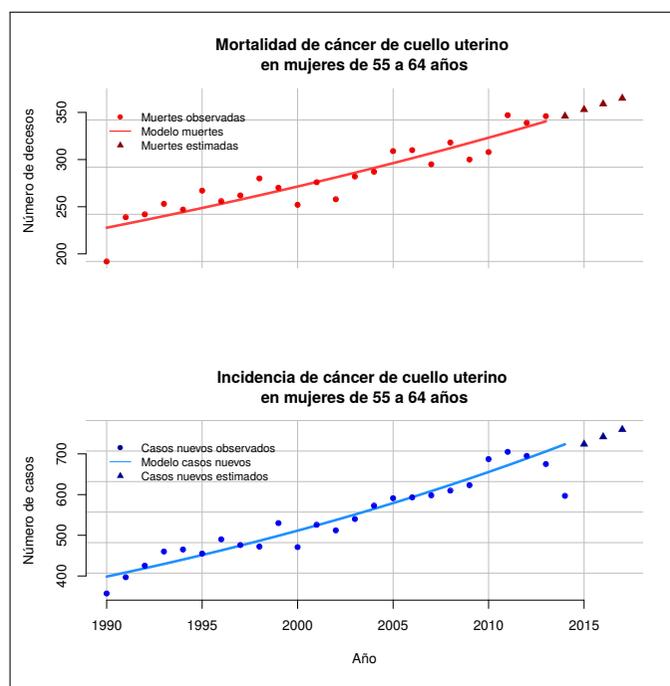


Figura 25: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 55-64 años

Tanto el grupo etario anterior como este presentan mayor número de decesos. En particular, para este grupo se espera entre 316 y 414 fallecidas para el año 2017, y un aumento en el número de casos nuevos, entre 696 y 824, es decir, un aumento considerable respecto al año base 2014 donde se contabilizaron 597 casos nuevos.

6.7.23. Cuello uterino: Mujeres, 65–74 años

Tabla 50: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 65-74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	243			38.89			343			54.89		
2014	249	165	333	38.26	25.35	51.17	317			48.71		
2015	251	167	335	37.05	24.65	49.45	363	312	414	53.59	46.06	61.11
2016	253	169	337	35.94	24.01	47.88	371	320	422	52.71	45.46	59.95
2017	255	171	339	34.77	23.32	46.23	379	328	430	51.68	44.73	58.63

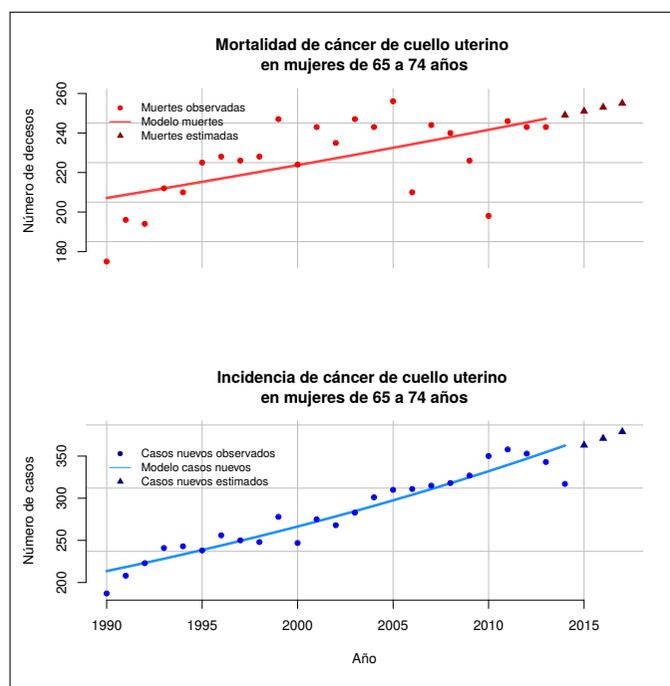


Figura 26: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres 65-74 años

Respecto al cáncer de cuello uterino para mujeres en edades comprendidas entre 65 y 74 años, se espera entre 171 y 339 decesos respecto al año base 2013; y entre 328 y 430 casos nuevos, reportándose en el año base 2014, 317 casos nuevos.

6.7.24. Cuello uterino: Mujeres, mayores a 74 años

Tabla 51: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	191			47.55			154			38.34		
2014	256	178	334	61.29	42.62	79.97	129			30.89		
2015	261	183	339	60.09	42.13	78.04	161	111	211	37.07	25.55	48.58
2016	266	188	344	58.88	41.61	76.14	166	116	216	36.74	25.67	47.81
2017	271	193	349	57.65	41.06	74.25	172	122	222	36.59	25.95	47.23

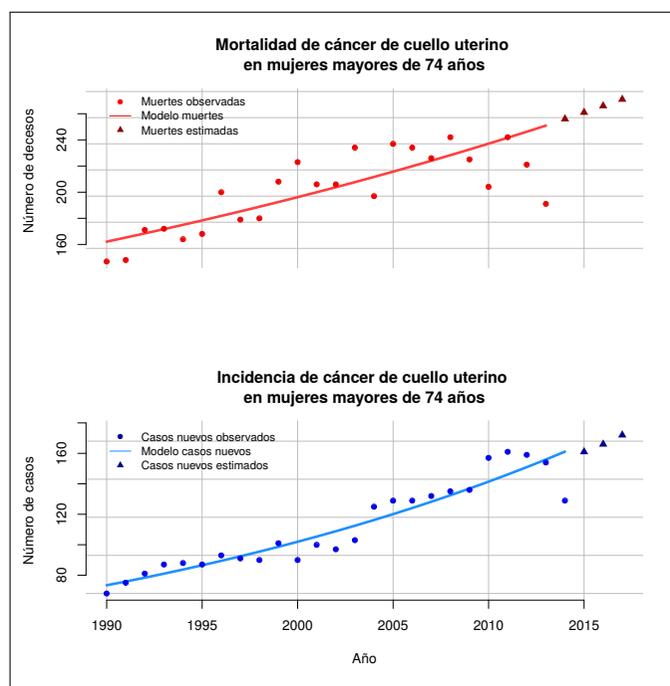


Figura 27: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 74 años

En el año 2017, se espera un aumento de cáncer de cuello uterino para mujeres mayores a 74 años entre 193 y 349 decesos. La incidencia también presentará un alza, entre 122 y 222 casos nuevos.

6.7.25. Colon-recto: Mujeres, menores a 15 años

Tabla 52: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en niñas menores a 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	2			0.05			5			0.12		
2014	1	0	79	0.02	0.00	1.90	2			0.05		
2015	1	0	79	0.02	0.00	1.90	3	0	73	0.07	0.00	1.76
2016	1	0	79	0.02	0.00	1.91	3	0	73	0.07	0.00	1.76
2017	1	0	79	0.02	0.00	1.91	3	0	73	0.07	0.00	1.77

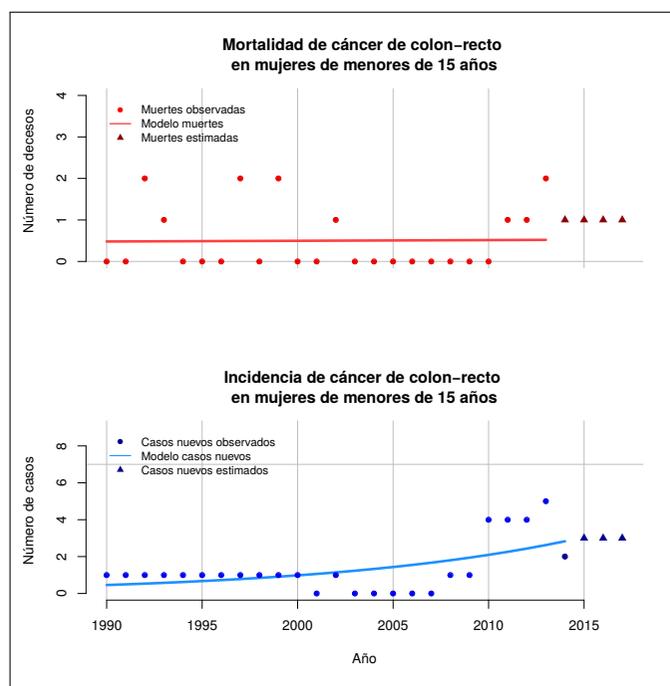


Figura 28: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en niñas menores a 15 años

Se espera para este grupo etario un descenso para la mortalidad, de 2 fallecidas reportadas en el año base 2013 a 1 fallecida en los años 2014–2017. El modelo ajustado predice 3 casos nuevos para el año 2017, esto es un caso más en comparación al año base 2014, que refleja 2 casos nuevos.

6.7.26. Colon-recto: Mujeres, 15–24 años

Tabla 53: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 15-24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	5			0.19			30			1.16		
2014	7	0	79	0.27	0.00	3.05	18			0.70		
2015	8	0	80	0.31	0.00	3.08	26	0	99	1.00	0.00	3.81
2016	8	0	80	0.31	0.00	3.05	27	0	100	1.03	0.00	3.82
2017	9	0	81	0.34	0.00	3.06	28	0	101	1.06	0.00	3.82

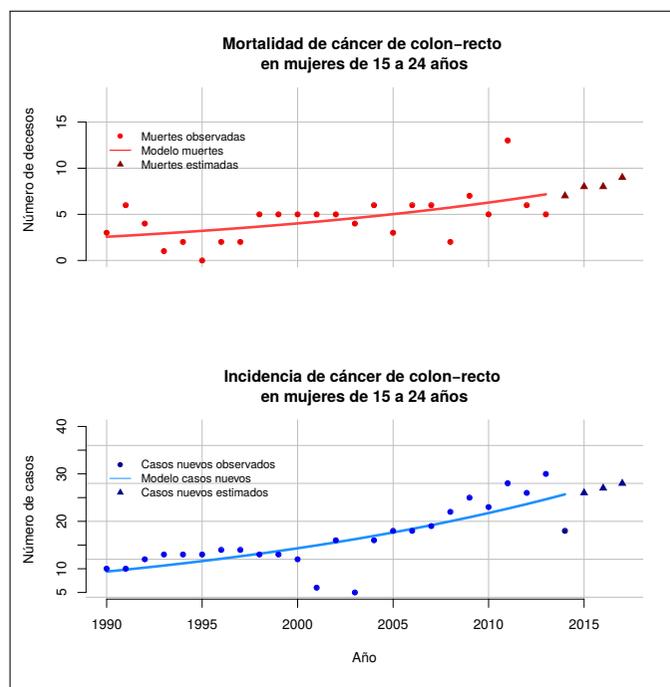


Figura 29: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 15-24 años

Se pronostica para este grupo etario un valor puntual de 9 fallecidas, 4 casos más que el años base 2013 (5 decesos), con intervalos de confianza amplios, entre 0 y 81 muertes. Respecto a la incidencia se estiman 28 casos nuevos, aunque los intervalos de confianza sugieren entre 0 a 101 casos nuevos para el año 2017, respecto al año base 2014.

6.7.27. Colon-recto: Mujeres, 25–34 años

Tabla 54: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 25-34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	14			0.58			76			3.16		
2014	16	0	81	0.66	0.00	3.32	77			3.15		
2015	16	0	81	0.65	0.00	3.28	87	0	174	3.52	0.00	7.04
2016	16	0	81	0.64	0.00	3.24	92	5	179	3.68	0.20	7.17
2017	16	0	81	0.64	0.00	3.22	97	10	184	3.85	0.40	7.31

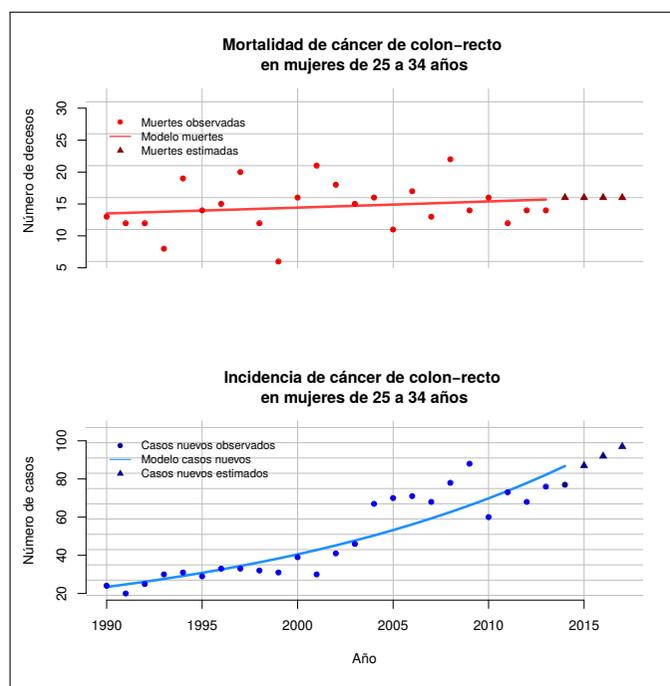


Figura 30: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 25-34 años

El modelo predice 16 fallecidas para este grupo etario entre los años 2014–2017, 2 decesos menos en comparación al año base 2013, donde se reportaron 14 muertes. Sin embargo, el intervalo es amplio, entre 0 y 81 muertes. Se espera 97 casos nuevos para el año 2017, respecto al año base 2014.

6.7.28. Colon-recto: Mujeres, 35–44 años

Tabla 55: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 35-44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	44			2.24			168			8.56		
2014	46	0	114	2.31	0.00	5.72	216			10.83		
2015	48	0	116	2.37	0.00	5.72	183	124	242	9.02	6.11	11.93
2016	49	0	117	2.37	0.00	5.66	198	139	257	9.58	6.72	12.43
2017	51	0	119	2.42	0.00	5.64	214	155	273	10.15	7.35	12.95

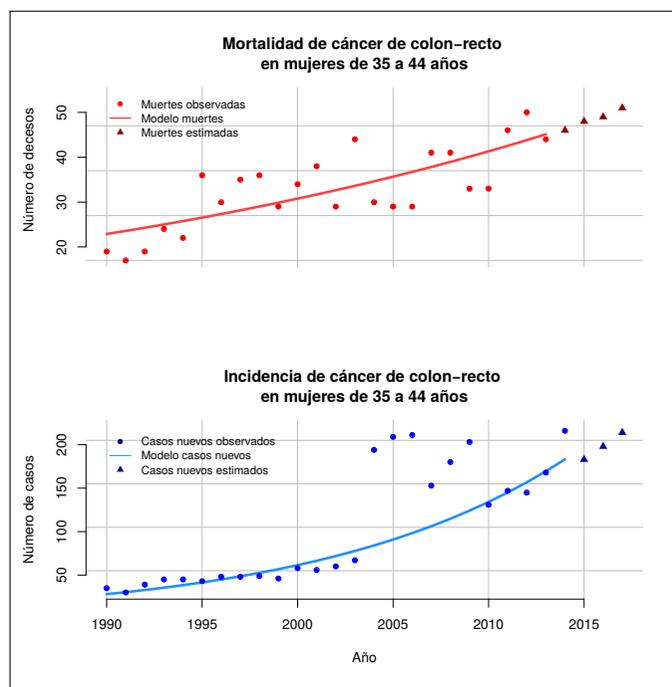


Figura 31: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 35-44 años

Para las mujeres entre 35 a 44 años se predice que habrán 51 decesos por esta patología, aunque el intervalo es muy amplio, entre 0 y 119 decesos. El modelo también predice un aumento en el número de casos nuevos, entre 155 y 273.

6.7.29. Colon-recto: Mujeres, 45–54 años

Tabla 56: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 45-54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	104			6.30			392			23.76		
2014	113	48	178	6.69	2.84	10.54	362			21.44		
2015	118	53	183	6.85	3.08	10.62	417	362	472	24.21	21.02	27.40
2016	124	59	189	7.08	3.37	10.79	452	397	507	25.80	22.66	28.94
2017	129	64	194	7.25	3.60	10.90	491	436	546	27.58	24.49	30.67

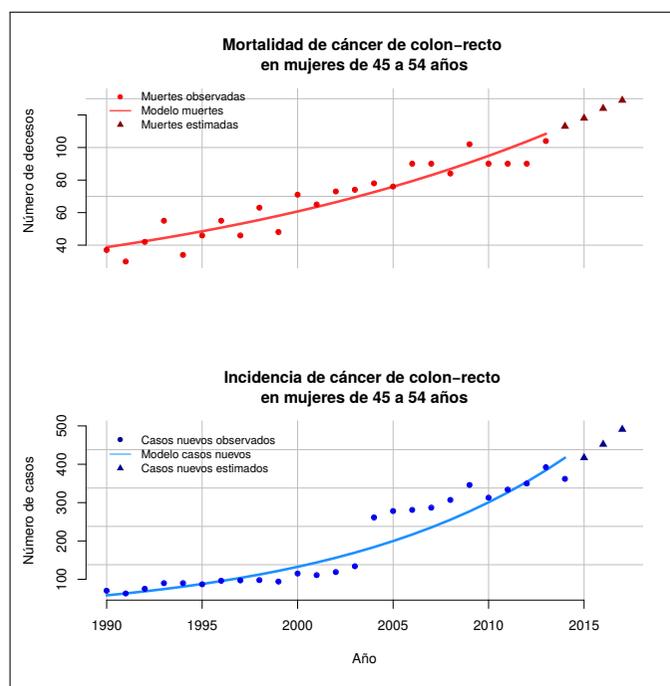


Figura 32: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 45-54 años

El modelo predice un aumento, tanto de fallecidas como casos nuevos respecto a los años bases 2013 y 2014 (104 fallecidas y 362 casos nuevos). Para el año 2017 se esperaría entre 64 y 194 fallecidas y entre 436 y 546 casos nuevos.

6.7.30. Colon-recto: Mujeres, 55–64 años

Tabla 57: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 55-64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	184			16.99			451			41.66		
2014	180	110	250	15.93	9.73	22.12	433			38.32		
2015	189	119	259	16.01	10.08	21.95	435	348	522	36.86	29.49	44.23
2016	199	129	269	16.13	10.45	21.80	459	372	546	37.19	30.14	44.24
2017	210	140	280	16.32	10.88	21.76	484	397	571	37.62	30.86	44.38

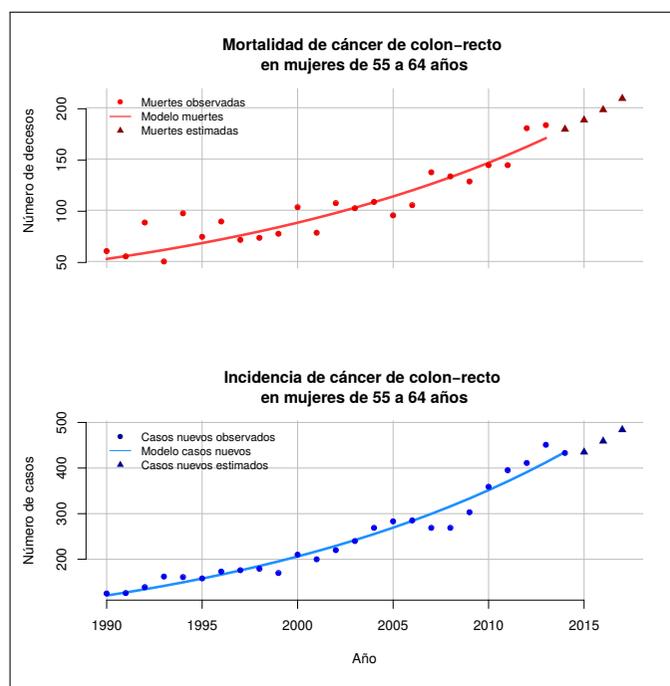


Figura 33: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 55-64 años

Se pronostica un aumento en la mortalidad e incidencia para el año 2017, el aumento de fallecidas se espera que oscile entre 140 y 280, respecto al año base 2013; y para la incidencia entre 397 y 571, donde en el año base 2014 se reportaron 433 casos nuevos.

6.7.31. Colon-recto: Mujeres, 65–74 años

Tabla 58: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 65-74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	220			35.21			400			64.01		
2014	201	148	254	30.89	22.74	39.03	435			66.84		
2015	208	155	261	30.70	22.88	38.53	367	299	435	54.18	44.14	64.21
2016	215	162	268	30.54	23.02	38.07	377	309	445	53.56	43.90	63.22
2017	222	169	275	30.27	23.04	37.50	387	319	455	52.77	43.50	62.04

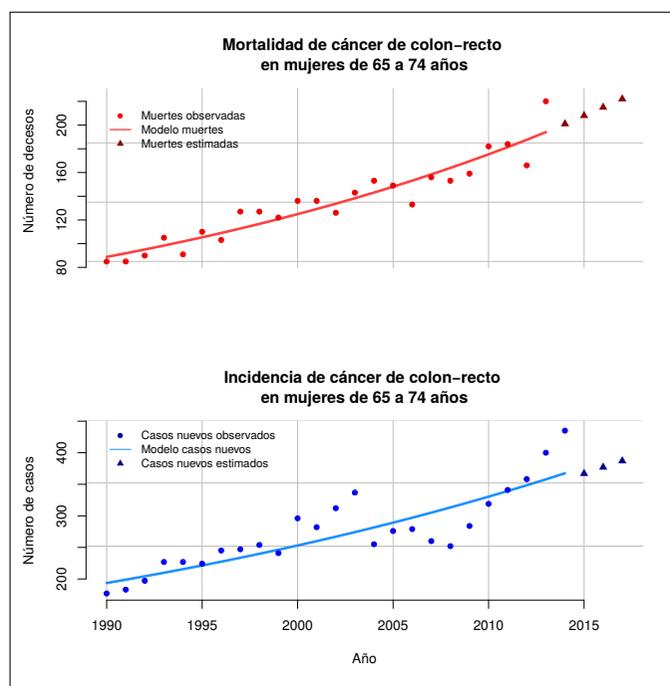


Figura 34: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres 65-74 años

Para el año 2017, este tipo de cáncer es el segundo con mayor cantidad de decesos y el primero en casos nuevos de incidencia. En este sentido, se esperarían entre 169 y 275 fallecidas y entre 319 y 455 casos nuevos.

6.7.32. Colon-recto: Mujeres, mayores a 74 años

Tabla 59: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	324			80.67			343			85.40		
2014	348	307	389	83.32	73.50	93.14	289			69.19		
2015	364	323	405	83.80	74.36	93.24	341	298	384	78.51	68.61	88.40
2016	381	340	422	84.33	75.25	93.40	367	324	410	81.23	71.71	90.75
2017	398	357	439	84.67	75.95	93.39	396	353	439	84.25	75.10	93.39

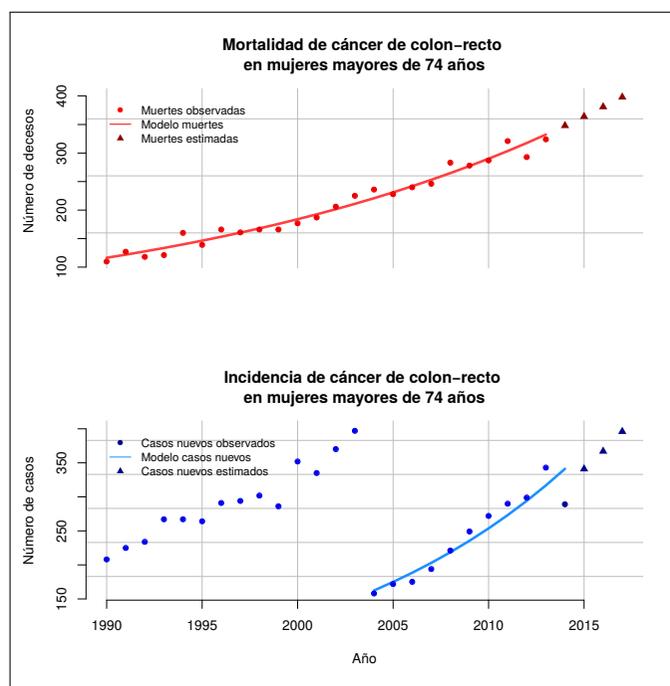


Figura 35: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en mujeres mayores de 74 años

Este grupo es el primero con mayor mortalidad y el segundo con mayor incidencia. Se espera un aumento en la mortalidad entre 357 y 439 y para la incidencia entre 353 y 439 casos nuevos para el año 2017.

6.7.33. Colon-recto: Hombres, menores a 15 años

Tabla 60: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en niños menores a 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	1			0.02			0			0.00		
2014	0	0	56	0.00	0.00	1.28	2			0.05		
2015	0	0	56	0.00	0.00	1.28	3	0	86	0.07	0.00	1.96
2016	0	0	56	0.00	0.00	1.28	4	0	87	0.09	0.00	1.99
2017	0	0	56	0.00	0.00	1.28	4	0	87	0.09	0.00	1.99

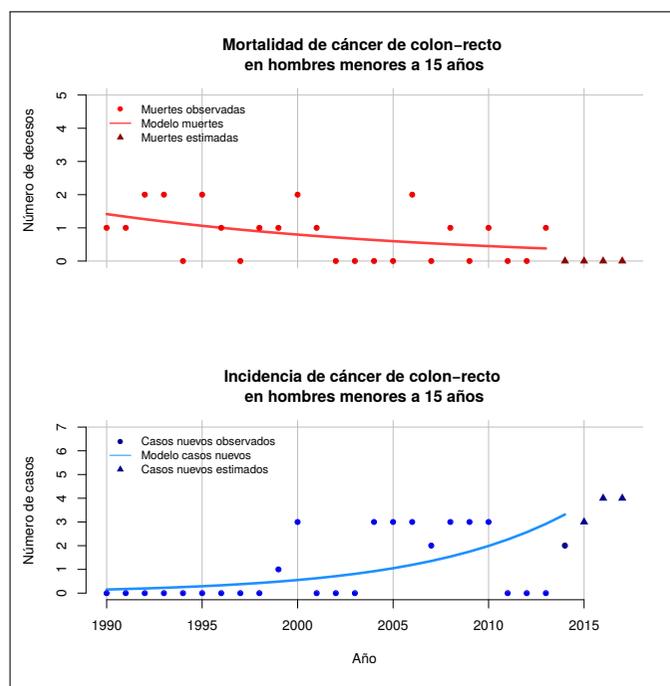


Figura 36: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en niños menores a 15 años

No se reportan fallecidos para los años 2014–2017, aunque el modelo predice 4 casos nuevos para el año 2017.

6.7.34. Colon-recto: Hombres, 15–24 años

Tabla 61: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 15-24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	6			0.22			14			0.52		
2014	7	0	82	0.26	0.00	3.05	22			0.82		
2015	7	0	82	0.26	0.00	3.04	16	0	63	0.59	0.00	2.34
2016	7	0	82	0.26	0.00	3.01	16	0	63	0.59	0.00	2.31
2017	7	0	82	0.25	0.00	2.98	16	0	63	0.58	0.00	2.29

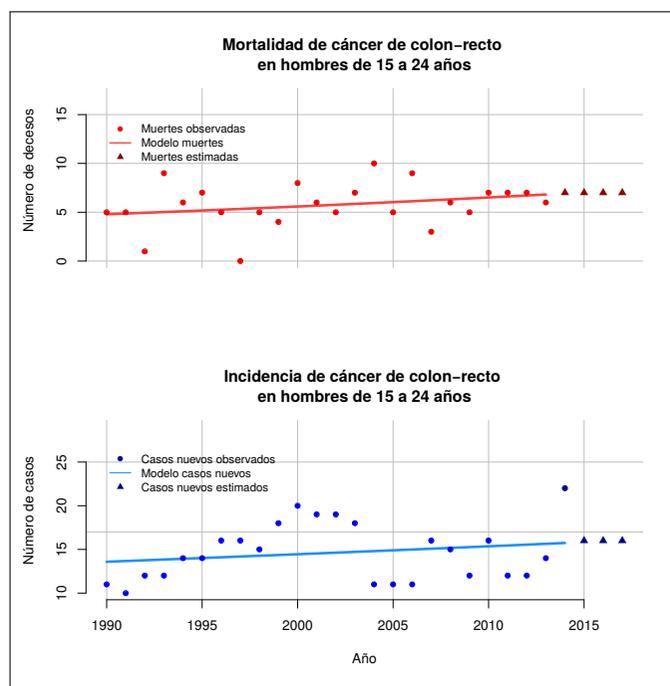


Figura 37: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 15-24 años

Se pronostica para este grupo etario un valor puntual constante de 7 fallecidas para los años 2014–2017, esto es 1 caso menos que el años base 2013, donde se reportaron 6 decesos; en cuanto a la incidencia, se espera una disminución de 22 a 16 casos nuevos en relación al año base 2014, aunque los intervalos de confianza son amplios, entre 0 y 63.

6.7.35. Colon-recto: Hombres, 25–34 años

Tabla 62: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 25-34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	22			0.89			51			2.07		
2014	21	0	96	0.84	0.00	3.83	107			4.26		
2015	21	0	96	0.83	0.00	3.77	62	0	142	2.44	0.00	5.58
2016	22	0	97	0.86	0.00	3.77	64	0	144	2.49	0.00	5.60
2017	22	0	97	0.85	0.00	3.74	67	0	147	2.58	0.00	5.67

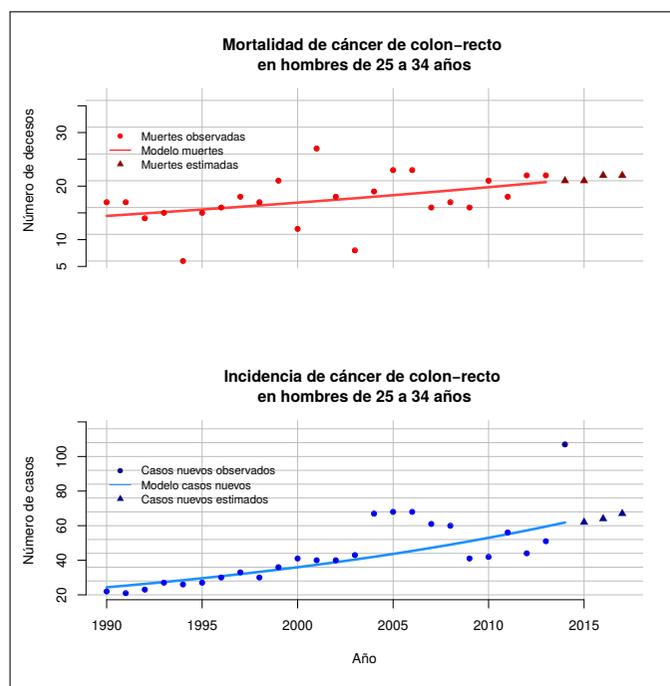


Figura 38: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 25-34 años

El modelo predice un valor puntual de 22 fallecidas para el año 2017, es decir, no se espera alteración respecto al año base 2013, aunque el intervalo de confianza es muy amplio, entre 0 y 97 fallecidas. Para la incidencia, el modelo predice una disminución de casos respecto al año base 2014, de 107 reportados en el año 2014 a 67 casos.

6.7.36. Colon-recto: Hombres, 35–44 años

Tabla 63: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 35-44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	49			2.49			174			8.83		
2014	50	0	133	2.49	0.00	6.63	210			10.47		
2015	51	0	134	2.50	0.00	6.56	202	110	294	9.88	5.38	14.38
2016	53	0	136	2.54	0.00	6.52	215	123	307	10.30	5.90	14.71
2017	54	0	137	2.53	0.00	6.43	229	137	321	10.74	6.43	15.06

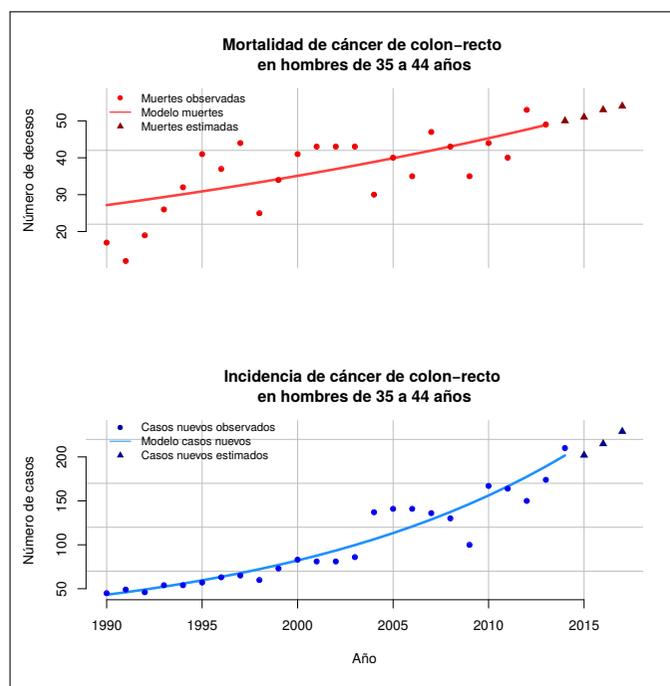


Figura 39: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 35-44 años

Para los hombres entre 35 a 44 años se predice que habrá entre 0 y 137 fallecidos, en relación al año base 2013; y un aumento de casos entre 137 y 321 respecto al año base 2014 donde se contabilizaron 210 casos nuevos.

6.7.37. Colon-recto: Hombres, 45–54 años

Tabla 64: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 45-54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	112			6.92			337			20.83		
2014	123	65	181	7.43	3.92	10.93	358			21.61		
2015	129	71	187	7.63	4.20	11.06	365	286	444	21.59	16.91	26.26
2016	136	78	194	7.90	4.53	11.27	392	313	471	22.78	18.19	27.37
2017	143	85	201	8.17	4.86	11.49	422	343	501	24.12	19.60	28.63

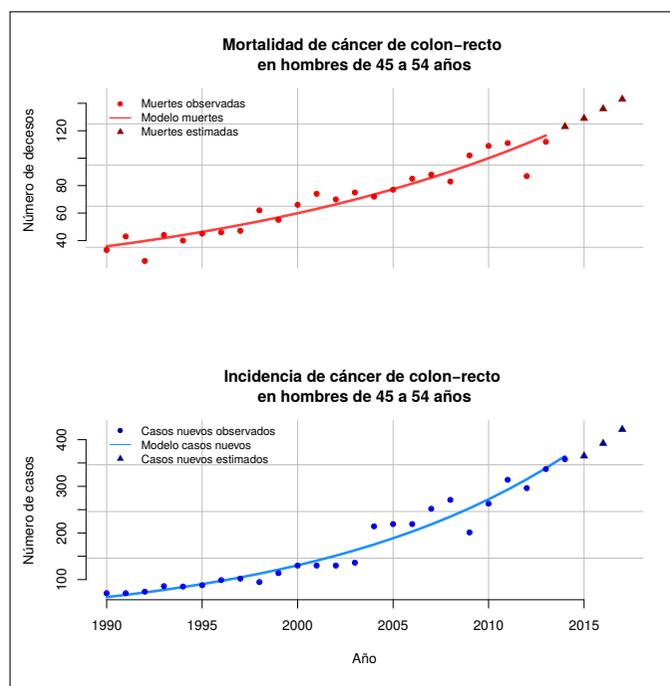


Figura 40: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 45-54 años

El modelo predice un aumento, tanto de fallecidos como casos nuevos, respecto a los años base 2013 y 2014 (112 fallecidas y 358 casos nuevos). Para el 2017 se esperarían entre 85 y 201 fallecidas y entre 343 y 501 casos nuevos.

6.7.38. Colon-recto: Hombres, 55–64 años

Tabla 65: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 55-64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	198			19.33			528			51.54		
2014	202	154	250	18.89	14.40	23.38	430			40.21		
2015	212	164	260	18.98	14.68	23.27	552	475	629	49.41	42.52	56.30
2016	223	175	271	19.09	14.98	23.20	592	515	669	50.69	44.09	57.28
2017	235	187	283	19.30	15.36	23.24	636	559	713	52.24	45.91	58.56

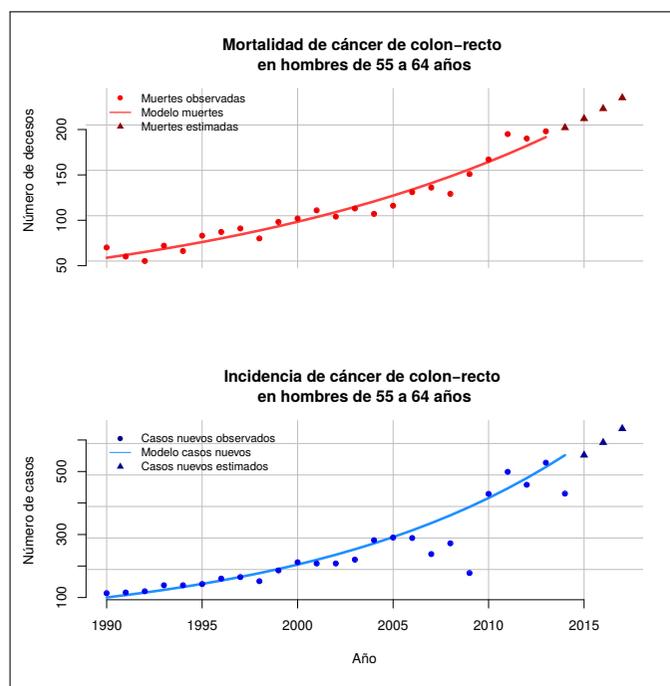


Figura 41: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 55-64 años

Para el año 2017 se pronostica un aumento respecto a la mortalidad e incidencia en este grupo etario, específicamente, entre 187 y 283 fallecidos, donde en el año base 2013 se reportaron 198 decesos; y entre 559 y 713 casos nuevos, donde se reportaron 430 para el año base 2014.

6.7.39. Colon-recto: Hombres, 65–74 años

Tabla 66: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 65-74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	224			41.23			376			69.21		
2014	221	159	283	39.08	28.12	50.05	422			74.63		
2015	230	168	292	39.09	28.55	49.62	397	312	482	67.47	53.02	81.91
2016	240	178	302	39.24	29.10	49.38	411	326	496	67.20	53.30	81.09
2017	249	187	311	39.05	29.33	48.77	427	342	512	66.97	53.64	80.30

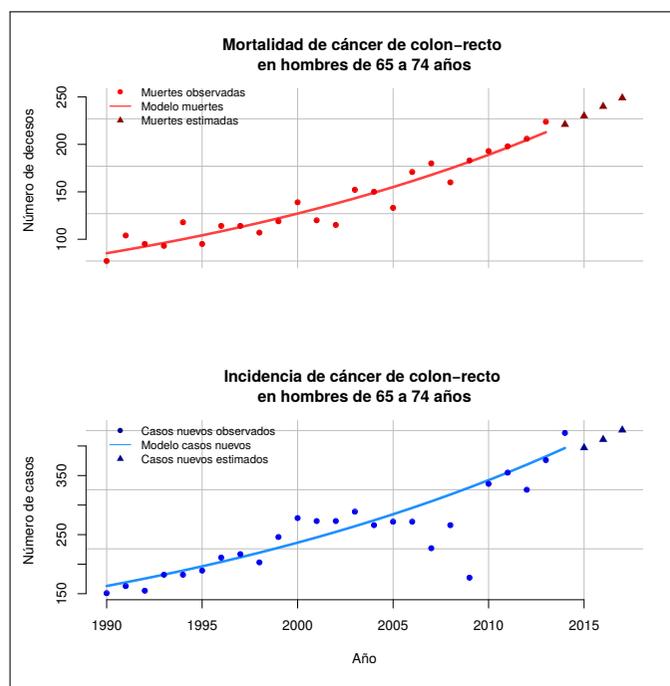


Figura 42: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres 65-74 años

Respecto al cáncer de colon-recto en hombres en edades comprendidas entre 65 y 74 años, se espera entre 187 y 311 decesos; y entre 342 y 512 casos nuevos, en ambos casos, se espera un aumento tanto para la mortalidad como la incidencia.

6.7.40. Colon-recto: Hombres, mayores a 74 años

Tabla 67: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	225			83.90			218			81.29		
2014	260	181	339	93.56	65.13	121.99	242			87.08		
2015	274	195	353	95.08	67.67	122.50	200	142	258	69.40	49.28	89.53
2016	289	210	368	96.64	70.22	123.06	202	144	260	67.55	48.15	86.94
2017	304	225	383	97.88	72.45	123.32	203	145	261	65.36	46.69	84.04

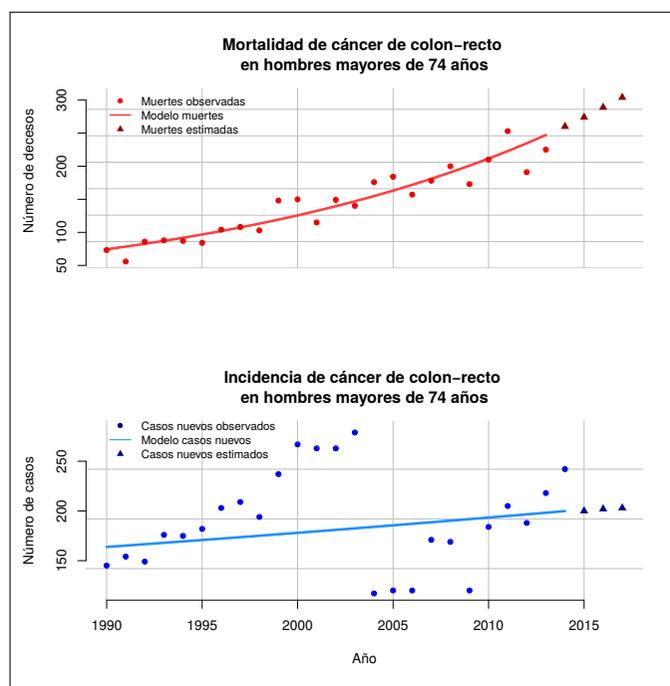


Figura 43: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de colon-recto en hombres mayores de 74 años

Se espera un aumento de cáncer de colon-recto para hombres mayores a 74 años, de 225 fallecidos reportada en el año base 2013, se espera que para el año 2017 aumente entre 225 y 383. El modelo pronostica un incremento leve respecto para la incidencia, entre 145 y 261 casos, respecto al año base 2014.

6.7.41. Estómago: Mujeres, menores a 15 años

Tabla 68: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en niñas menores a 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	0			0.00			0			0.00		
2014	0	0	79	0.00	0.00	1.90	0			0.00		
2015	0	0	79	0.00	0.00	1.90	0	0	0	0.00	0.00	0.00
2016	0	0	79	0.00	0.00	1.91	0	0	0	0.00	0.00	0.00
2017	0	0	79	0.00	0.00	1.91	0	0	0	0.00	0.00	0.00

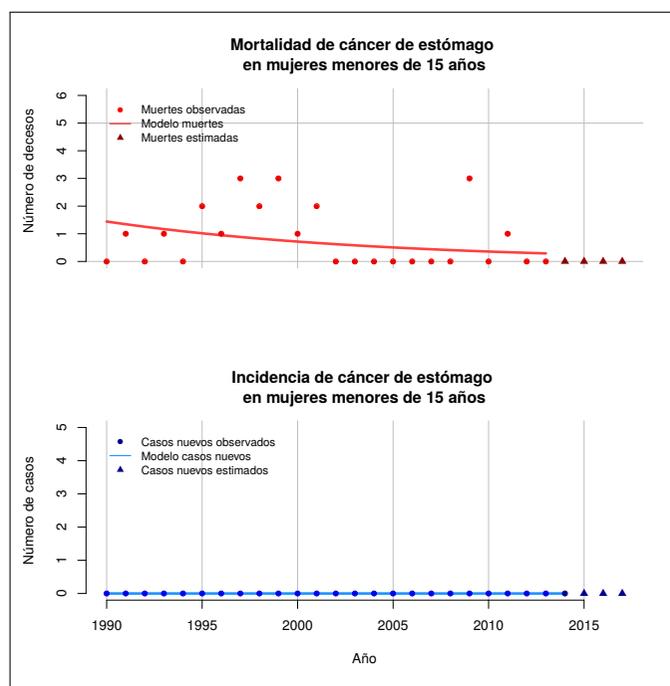


Figura 44: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en niñas menores a 15 años

No se reportan ni fallecidas no casos nuevos para este grupo etario.

6.7.42. Estómago: Mujeres, 15–24 años

Tabla 69: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 15-24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	6			0.23			10			0.39		
2014	5	0	48	0.19	0.00	1.86	9			0.35		
2015	6	0	49	0.23	0.00	1.89	7	0	85	0.27	0.00	3.27
2016	6	0	49	0.23	0.00	1.87	8	0	86	0.31	0.00	3.28
2017	6	0	49	0.23	0.00	1.85	8	0	86	0.30	0.00	3.25

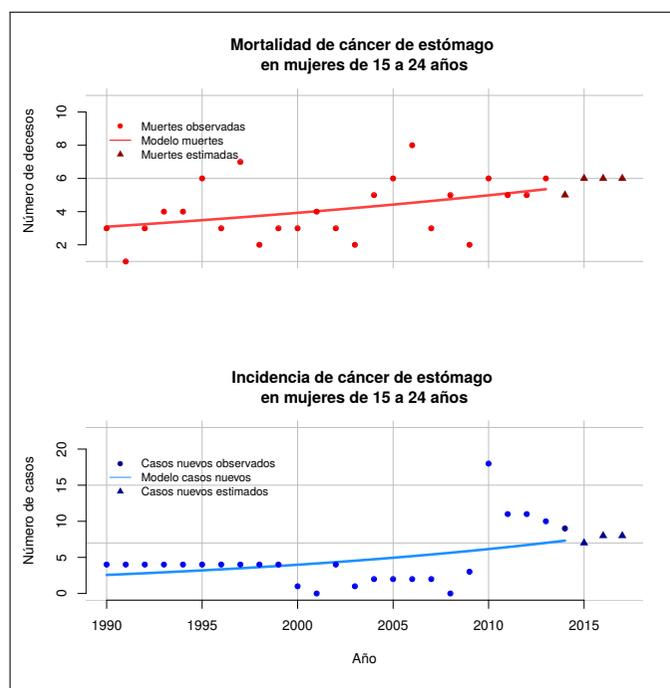


Figura 45: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 15-24 años

Se pronostica para este grupo etario un valor constante para la mortalidad, es decir, 6 fallecidas para los años 2015–2017, aunque el intervalo de confianza es amplio, entre 0 y 49 decesos. Respecto a la incidencia se estima el deceso en un punto respecto al año base 2014, de 9 a 8 casos nuevos, con un intervalo de confianza entre 0 y 86 casos nuevos.

6.7.43. Estómago: Mujeres, 25–34 años

Tabla 70: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 25-34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	25			1.04			63			2.62		
2014	25	0	83	1.02	0.00	3.40	51			2.09		
2015	26	0	84	1.05	0.00	3.40	69	0	153	2.79	0.00	6.19
2016	27	0	85	1.08	0.00	3.40	74	0	158	2.96	0.00	6.33
2017	28	0	86	1.11	0.00	3.42	79	0	163	3.14	0.00	6.47

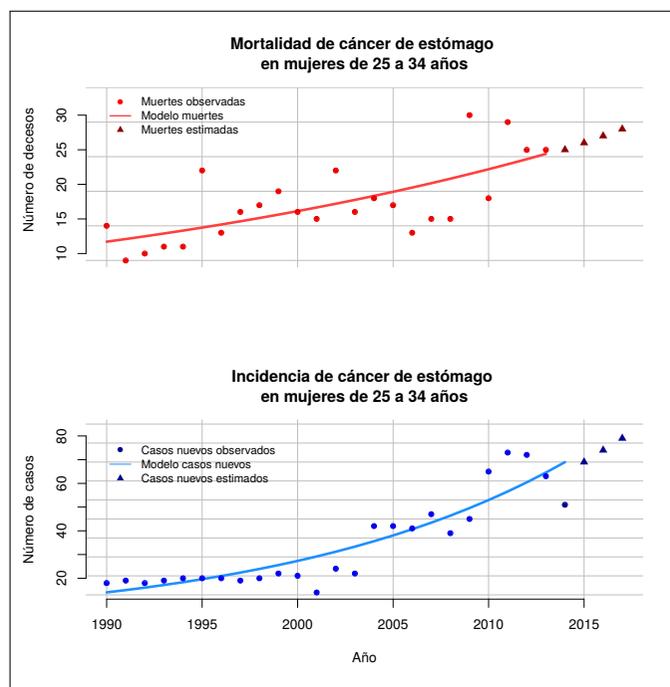


Figura 46: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 25-34 años

Para el año 2017 se espera un leve aumento para la mortalidad, de 25 reportados en el año base 2013 a 28 fallecidas, con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 86 decesos. En el caso de la incidencia aumentaría con respecto al año base 2014 (51 casos nuevos) donde se contabilizan 79 casos nuevos para el año 2017.

6.7.44. Estómago: Mujeres, 35–44 años

Tabla 71: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 35-44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	39			1.99			118			6.01		
2014	50	0	132	2.51	0.00	6.62	100			5.01		
2015	51	0	133	2.51	0.00	6.55	120	36	204	5.91	1.77	10.05
2016	51	0	133	2.47	0.00	6.43	127	43	211	6.14	2.08	10.21
2017	52	0	134	2.47	0.00	6.35	134	50	218	6.35	2.37	10.34

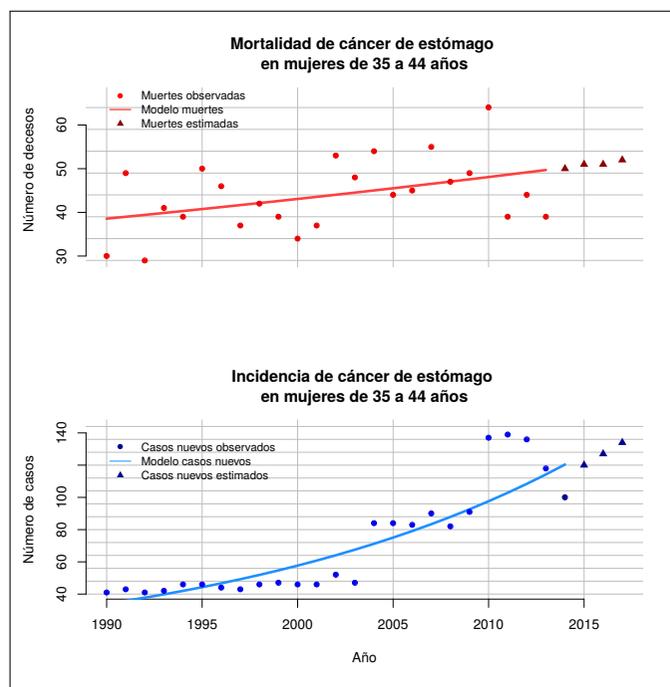


Figura 47: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 35-44 años

El modelo pronostica un aumento para la mortalidad, se esperarían 52 fallecidas para el año 2017, en comparación a 39, reportadas en el año base 2013 con un intervalo de confianza muy amplio, entre 0 y 134 para dicho año. Para la incidencia, también se espera un incremento puntual de 134 casos nuevos para el año 2017, donde en el año base 2014, se reportaron 100 casos.

6.7.45. Estómago: Mujeres, 45–54 años

Tabla 72: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 45-54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	90			5.46			128			7.76		
2014	99	68	130	5.86	4.03	7.70	143			8.47		
2015	101	70	132	5.86	4.06	7.66	153	79	227	8.88	4.59	13.18
2016	102	71	133	5.82	4.05	7.59	157	83	231	8.96	4.74	13.18
2017	104	73	135	5.84	4.10	7.58	162	88	236	9.10	4.94	13.26

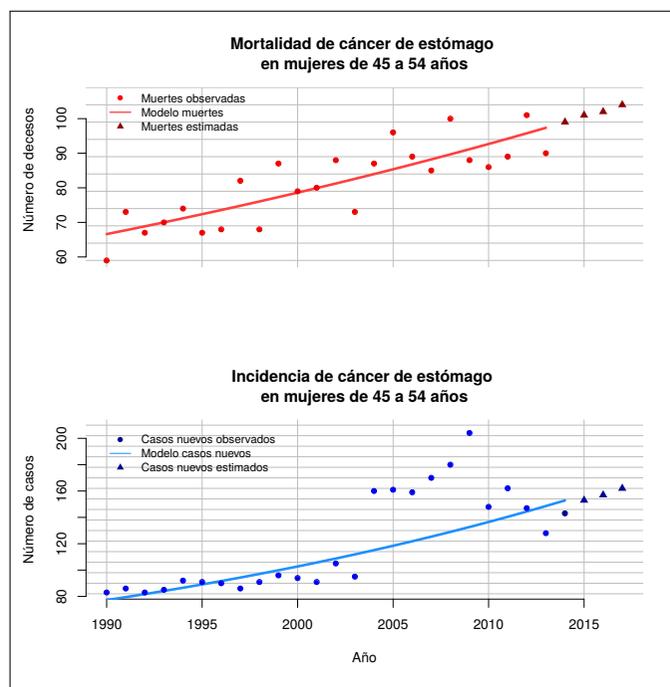


Figura 48: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 45-54 años

Para el año 2017, este grupo etario junto con el de mujeres entre 55–64 años presentan el mayor número de fallecidas. En este sentido, el modelo predice un aumento, tanto de decesos como casos nuevos respecto a los años base 2013 y 2014 (90 fallecidas y 143 casos nuevos). Asimismo, se esperarían entre 73 y 135 fallecidas y entre 88 y 236 casos nuevos.

6.7.46. Estómago: Mujeres, 55–64 años

Tabla 73: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 55-64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	135			12.47			234			21.61		
2014	139	44	234	12.30	3.89	20.71	233			20.62		
2015	140	45	235	11.86	3.81	19.91	250	171	329	21.18	14.49	27.88
2016	141	46	236	11.43	3.73	19.12	256	177	335	20.74	14.43	27.15
2017	143	48	238	11.11	3.73	18.50	263	184	342	20.44	14.30	26.58

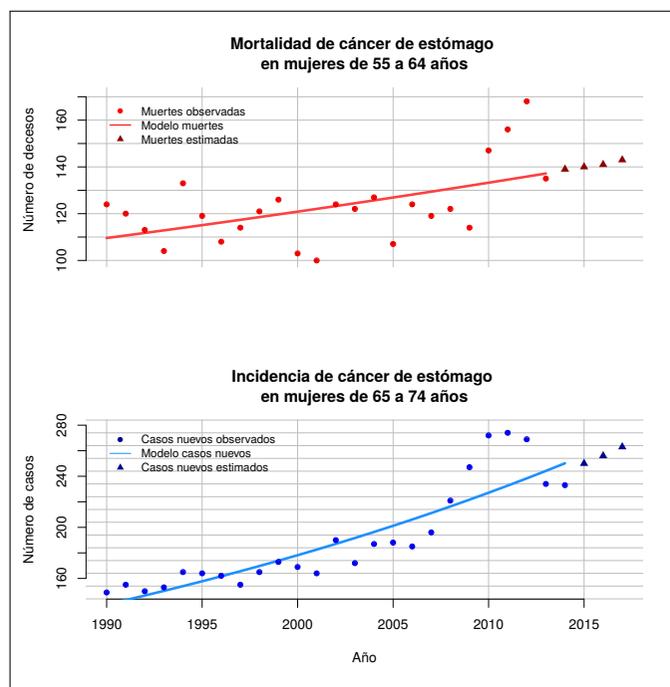


Figura 49: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 55-64 años

Respecto al cáncer de estómago, en mujeres en edades comprendidas entre 55 y 64 años, se espera entre 48 y 238 decesos, donde se reportaron 135 fallecidas en el año base 2013; y entre 184 y 342 casos nuevos, reportándose en el año base 2014, 233 casos nuevos.

6.7.47. Estómago: Mujeres, 65–74 años

Tabla 74: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 65-74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	156			24.97			203			32.49		
2014	174	88	260	26.74	13.52	39.95	180			27.66		
2015	174	88	260	25.69	12.99	38.38	236	171	301	34.84	25.24	44.43
2016	174	88	260	24.72	12.50	36.94	236	171	301	33.53	24.29	42.76
2017	175	89	261	23.86	12.14	35.59	237	172	302	32.32	23.45	41.18

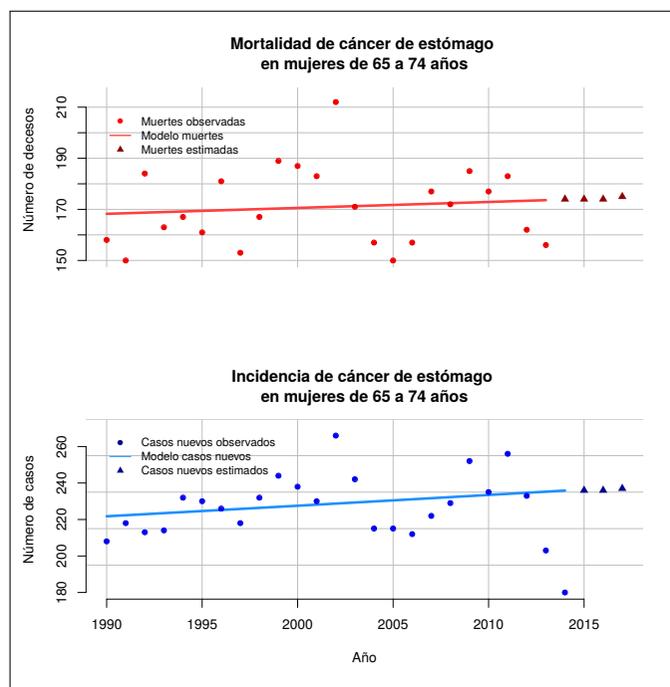


Figura 50: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres 65-74 años

Se espera un aumento leve en el número de fallecidas y casos nuevos para el año 2017. Para la mortalidad, entre 89 y 216 decesos, donde en el año base 2013, se reportaron 156 decesos. En cuanto a la incidencia, entre 172 y 302 casos nuevos, ocurriendo en el año base 2014, 180 casos nuevos.

6.7.48. Estómago: Mujeres, mayores a 74 años

Tabla 75: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	258			64.24			150			37.35		
2014	285	231	339	68.24	55.31	81.17	146			34.96		
2015	288	234	342	66.30	53.87	78.74	166	130	202	38.22	29.93	46.50
2016	291	237	345	64.41	52.46	76.36	166	130	202	36.74	28.77	44.71
2017	295	241	349	62.76	51.27	74.25	167	131	203	35.53	27.87	43.19

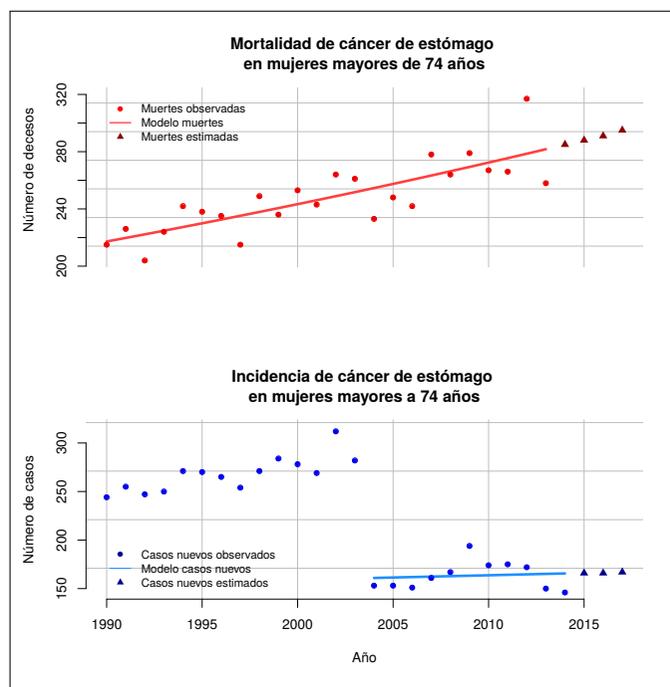


Figura 51: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en mujeres mayores de 74 años

Este grupo etario presenta el mayor número de decesos por cáncer de estómago para el año 2017. En tal sentido, el modelo predice entre 241 y 349 fallecidas, donde en el año base 2013 se reportaron 258 decesos; y entre 131 y 203 casos nuevos, reportándose en el año base 2014, 146 casos.

6.7.49. Estómago: Hombres, menores a 15 años

Tabla 76: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en niños menores a 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	0			0.00			0			0.00		
2014	1	0	89	0.02	0.00	2.03	0			0.00		
2015	1	0	89	0.02	0.00	2.03	0	0	0	0.00	0.00	0.00
2016	0	0	88	0.00	0.00	2.01	0	0	0	0.00	0.00	0.00
2017	0	0	88	0.00	0.00	2.02	0	0	0	0.00	0.00	0.00

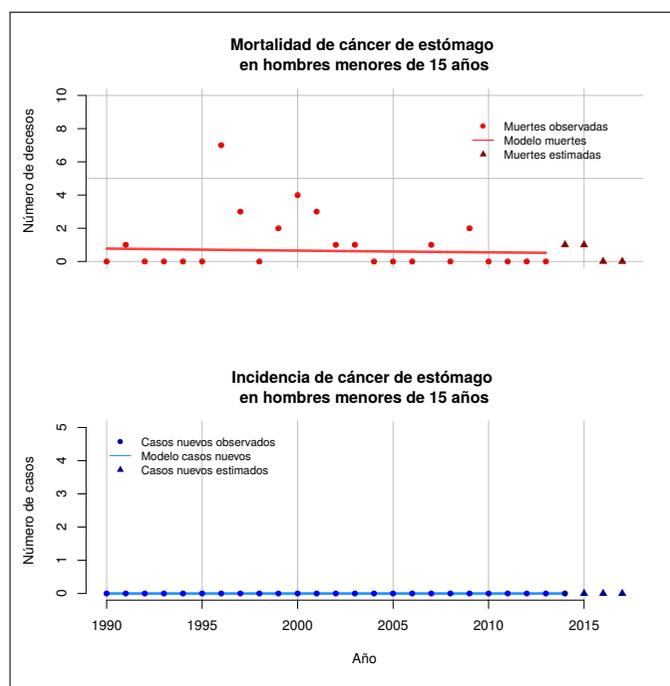


Figura 52: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en niños menores a 15 años

No se esperan ni fallecidos ni casos nuevos en este grupo etario para el año 2017.

6.7.50. Estómago: Hombres, 15–24 años

Tabla 77: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 15-24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	6			0.22			6			0.22		
2014	7	0	91	0.26	0.00	3.39	5			0.19		
2015	7	0	91	0.26	0.00	3.37	8	0	62	0.30	0.00	2.30
2016	8	0	92	0.29	0.00	3.38	8	0	62	0.29	0.00	2.27
2017	8	0	92	0.29	0.00	3.34	8	0	62	0.29	0.00	2.25

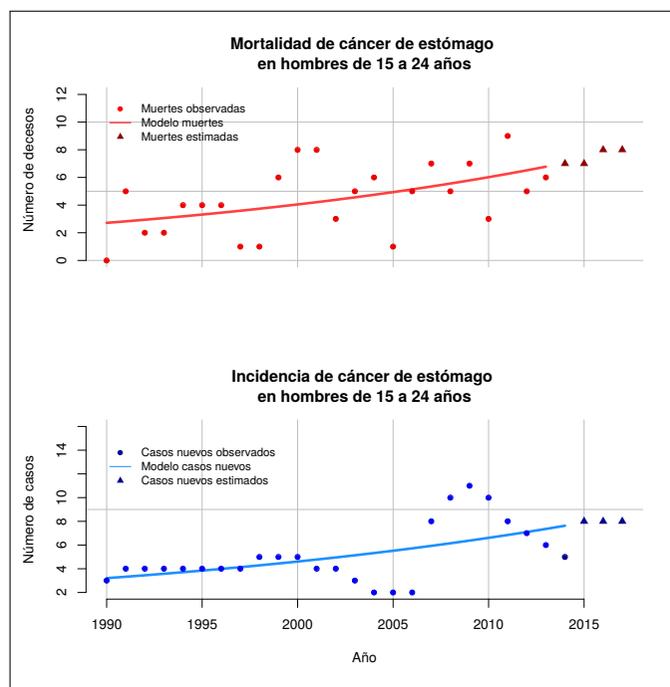


Figura 53: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 15-24 años

Se pronostica para este grupo etario para el año 2017 un valor puntual de 8 fallecidas, 2 casos menos que el años base 2013 (6 decesos); En este sentido, los intervalos de confianza son amplios, entre 0 y 92 muertes. Respecto a la incidencia se estiman valores puntuales de 8 casos nuevos, aunque los intervalos de confianza sugieren entre 0 y 62 casos nuevos.

6.7.51. Estómago: Hombres, 25–34 años

Tabla 78: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 25-34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	21			0.85			40			1.62		
2014	27	0	99	1.08	0.00	3.94	40			1.59		
2015	28	0	100	1.10	0.00	3.93	51	0	129	2.01	0.00	5.07
2016	28	0	100	1.09	0.00	3.89	53	0	131	2.06	0.00	5.10
2017	29	0	101	1.12	0.00	3.90	56	0	134	2.16	0.00	5.17

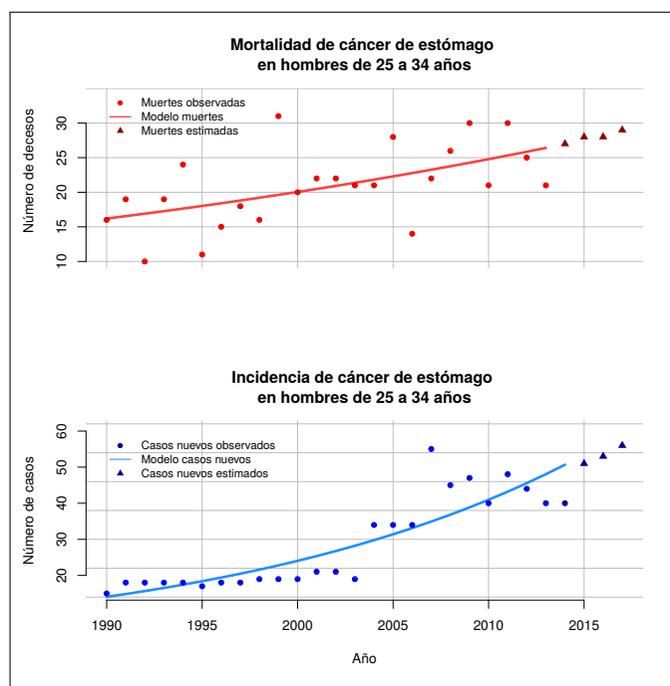


Figura 54: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 25-34 años

Para el año 2017, el modelo predice 29 fallecidos para este grupo etario, con un intervalo de confianza entre 0 y 101 decesos, donde se reportó en el año base 2013, 21 fallecidos. Se observa un aumento en la incidencia de 56 casos, es decir, 16 casos más que el reportado en el año base 2014, 40 casos nuevos.

6.7.52. Estómago: Hombres, 35–44 años

Tabla 79: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 35-44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	58			2.94			134			6.80		
2014	65	10	120	3.24	0.50	5.98	133			6.63		
2015	66	11	121	3.23	0.54	5.92	182	114	250	8.90	5.58	12.23
2016	66	11	121	3.16	0.53	5.80	192	124	260	9.20	5.94	12.46
2017	67	12	122	3.14	0.56	5.72	202	134	270	9.47	6.29	12.66

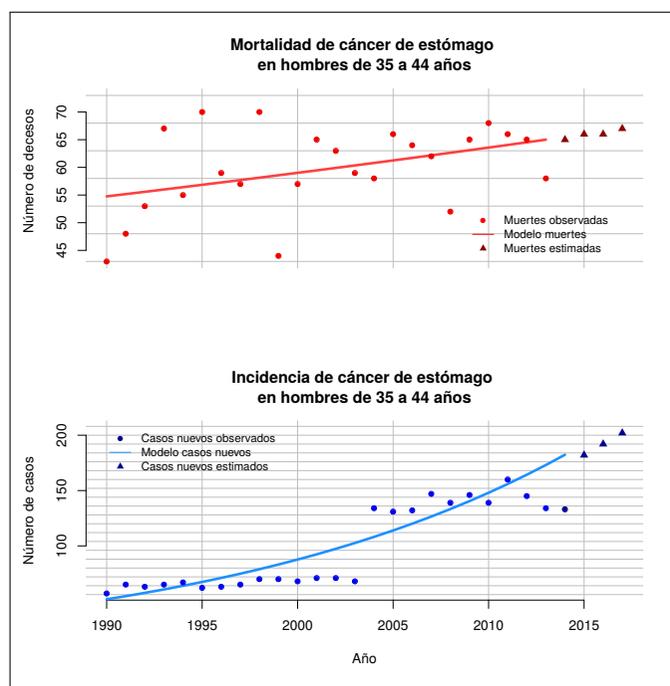


Figura 55: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 35-44 años

Para los hombres entre 35 a 44 años se predice un aumento de fallecidos y casos nuevos para el año 2017, entre 12 y 122 decesos, reportándose en el año base 2013, 58 fallecidos; y entre 134 y 270 casos nuevos respecto al año base 2014, donde se contabilizaron 133 casos nuevos.

6.7.53. Estómago: Hombres, 45–54 años

Tabla 80: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 45-54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	154			9.52			343			21.20		
2014	166	128	204	10.02	7.73	12.31	300			18.11		
2015	169	131	207	9.99	7.75	12.24	327	252	402	19.34	14.90	23.77
2016	172	134	210	9.99	7.79	12.20	338	263	413	19.64	15.28	24.00
2017	175	137	213	10.00	7.83	12.17	350	275	425	20.00	15.72	24.29

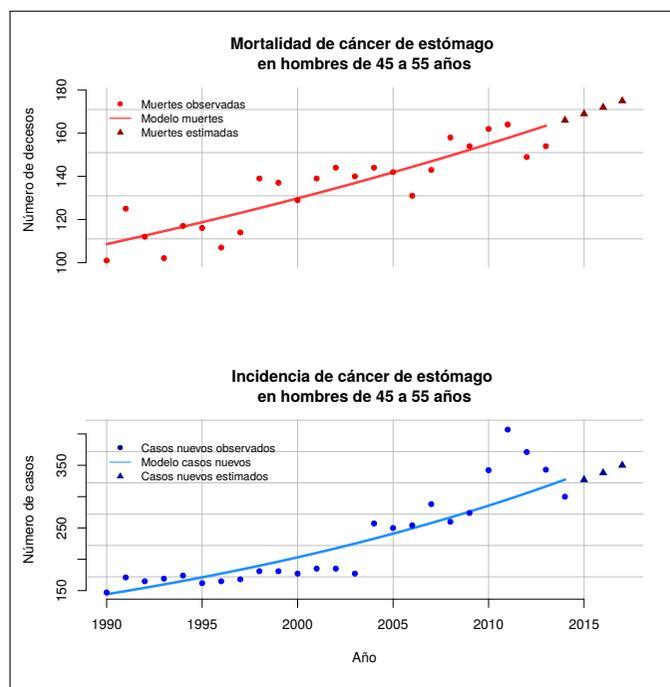


Figura 56: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 45-54 años

El modelo predice un aumento tanto de fallecidos como casos nuevos respecto a los años base 2013 y 2014 (154 decesos y 300 casos nuevos). Para el 2017 se espera entre 137 y 213 muertes y entre 275 y 425 casos nuevos.

6.7.54. Estómago: Hombres, 55–64 años

Tabla 81: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 55-64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	252			24.60			335			32.70		
2014	268	188	348	25.06	17.58	32.54	366			34.22		
2015	271	191	351	24.26	17.10	31.42	393	301	485	35.18	26.94	43.41
2016	273	193	353	23.37	16.52	30.22	397	305	489	33.99	26.11	41.87
2017	276	196	356	22.67	16.10	29.24	401	309	493	32.94	25.38	40.49

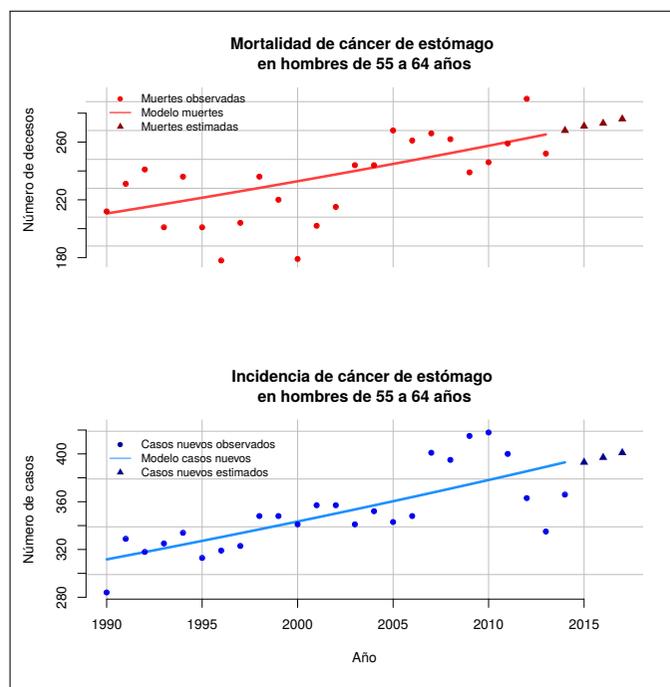


Figura 57: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 55-64 años

Los grupos etarios 65–74, mayores de 74 años y éste, presentan mayor cantidad de hombres fallecidos por cáncer de estómago. Se pronostica un aumento de decesos y casos nuevos para el año 2017. Respecto a la mortalidad se esperarían entre 196 y 356 muertes, donde en el año base 2013 se contabilizaron 252 defunciones; y para la incidencia entre 309 y 493 casos nuevos, reportándose en el año base 2014, 366 casos.

6.7.55. Estómago: Hombres, 65–74 años

Tabla 82: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 65-74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	286			52.64			288			53.01		
2014	313	223	403	55.35	39.44	71.27	323			57.12		
2015	315	225	405	53.53	38.24	68.83	373	289	457	63.39	49.11	77.67
2016	317	227	407	51.83	37.11	66.54	372	288	456	60.82	47.09	74.55
2017	319	229	409	50.03	35.91	64.14	370	286	454	58.03	44.85	71.20

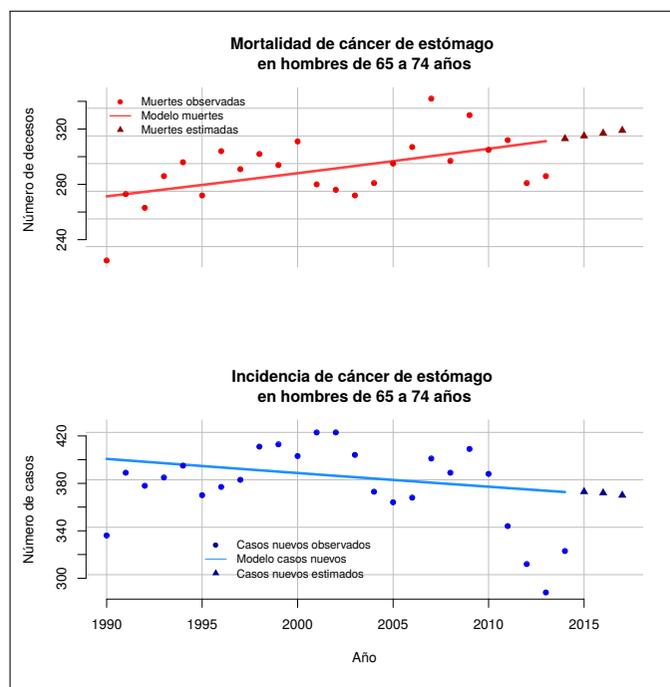


Figura 58: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres 65-74 años

Este grupo etario al igual que el de 55–74 y mayores de 74 años presentan mayor números de fallecidos por este tipo de cáncer. Se esperaría un aumento de decesos para el año 2017, entre 229 y 409 hombres, respecto al año base 2013, donde se reportaron 386 muertes; y entre 286 y 454 casos nuevos, donde en el año base 2014 se reportaron 323 casos.

6.7.56. Estómago: Hombres, mayores a 74 años

Tabla 83: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	305			113.73			215			80.17		
2014	347	264	430	124.87	95.00	154.73	231			83.12		
2015	351	268	434	121.80	93.00	150.60	253	180	326	87.79	62.46	113.13
2016	355	272	438	118.71	90.95	146.46	250	177	323	83.60	59.19	108.01
2017	359	276	442	115.59	88.87	142.32	248	175	321	79.85	56.35	103.36

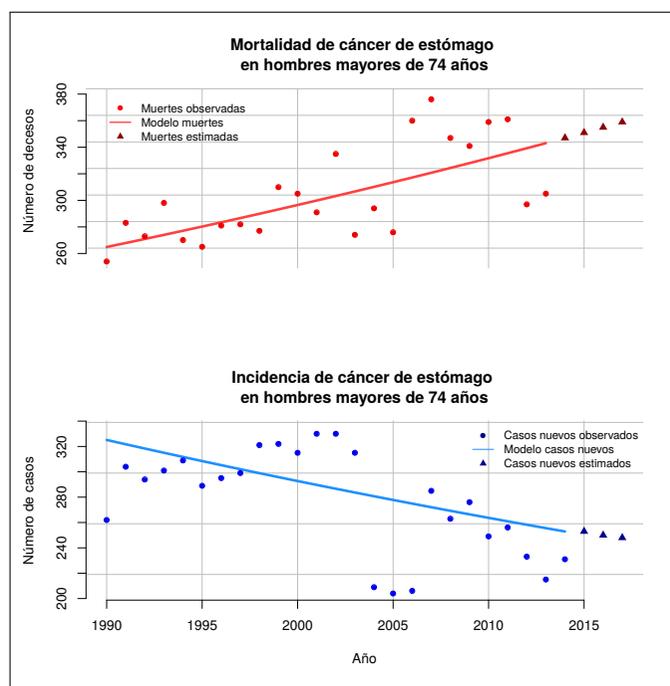


Figura 59: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de estómago en hombres mayores de 74 años

Al igual que los dos grupos etarios previos, este grupo presenta un alto número de fallecidos por cáncer de estómago. Sin embargo, disminuyen los casos nuevos. En este sentido, se espera un aumento de decesos entre 276 y 442 para el año 2017 y una leve disminución de casos nuevos para los años 2014–2017, entre 175 y 321.

6.7.57. Pulmón: Mujeres, menores a 15 años

Tabla 84: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en niñas menores a 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	2			0.05			0			0.00		
2014	2	0	89	0.05	0.00	2.12	0			0.00		
2015	3	0	89	0.07	0.00	2.14	0	0	56	0.00	0.00	1.35
2016	3	0	89	0.07	0.00	2.15	0	0	56	0.00	0.00	1.35
2017	3	0	89	0.07	0.00	2.15	0	0	56	0.00	0.00	1.35

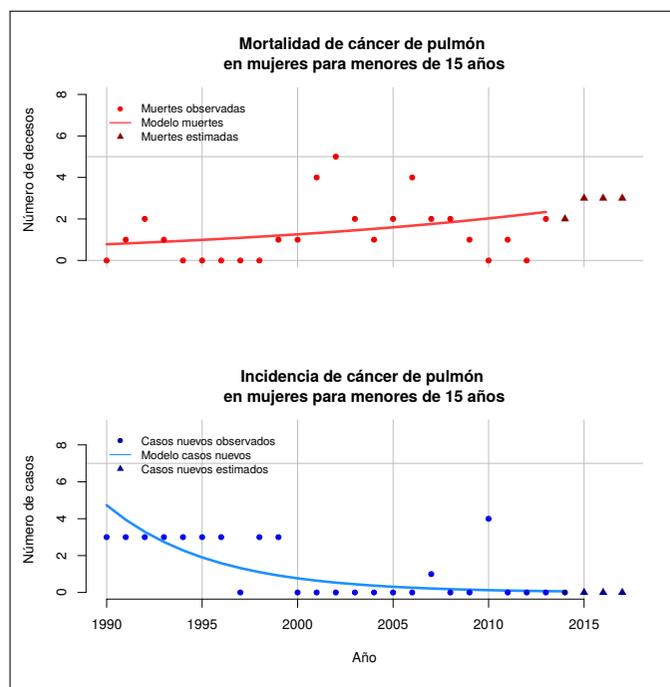


Figura 60: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en niñas menores a 15 años

Se espera una fallecida más para los años 2014–2017 en comparación con el año base 2013 (2 fallecidas). No se esperan casos nuevos para este grupo etario, aunque se presentan los intervalos de confianza entre 0 y 56.

6.7.58. Pulmón: Mujeres, 15–24 años

Tabla 85: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 15-24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	10			0.39			0			0.00		
2014	5	0	78	0.39	0.00	3.02	0			0.00		
2015	6	0	79	0.19	0.00	3.04	0	0	58	0.00	0.00	2.23
2016	6	0	79	0.23	0.00	3.01	0	0	58	0.00	0.00	2.21
2017	6	0	79	0.23	0.00	2.99	0	0	58	0.00	0.00	2.19

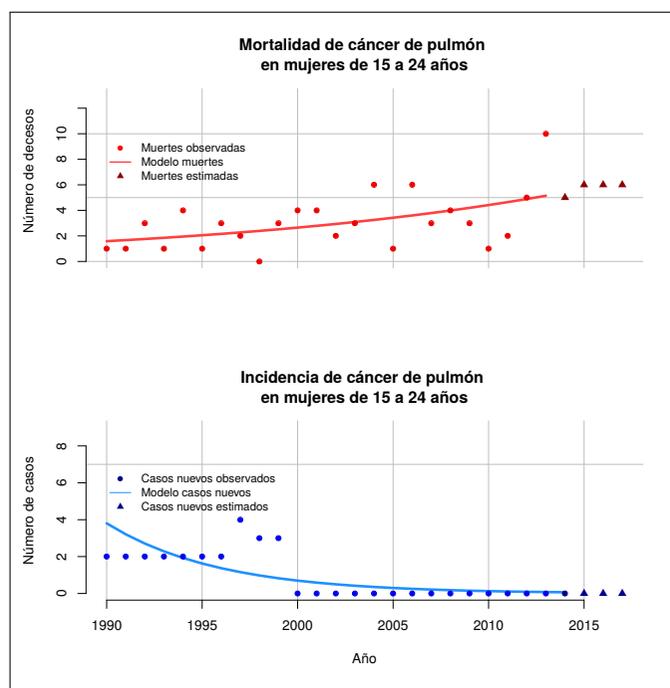


Figura 61: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 15-24 años

El modelo pronostica para los años 2015–2017 un valor puntual de 6 mujeres fallecidas, 4 decesos menos que las ocurridas en el año base 2013 (10 decesos) con intervalos de confianza muy amplios. En cuanto a la incidencia, no se esperan casos nuevos, aunque el intervalo de confianza también es amplio, entre 0 y 58 posibles casos nuevos.

6.7.59. Pulmón: Mujeres, 25–34 años

Tabla 86: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 25-34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	8			0.33			30			1.25		
2014	9	0	83	0.37	0.00	3.40	21			0.86		
2015	8	0	82	0.32	0.00	3.32	29	0	116	1.17	0.00	4.69
2016	8	0	82	0.32	0.00	3.28	29	0	116	1.16	0.00	4.65
2017	8	0	82	0.32	0.00	3.26	30	0	117	1.19	0.00	4.65

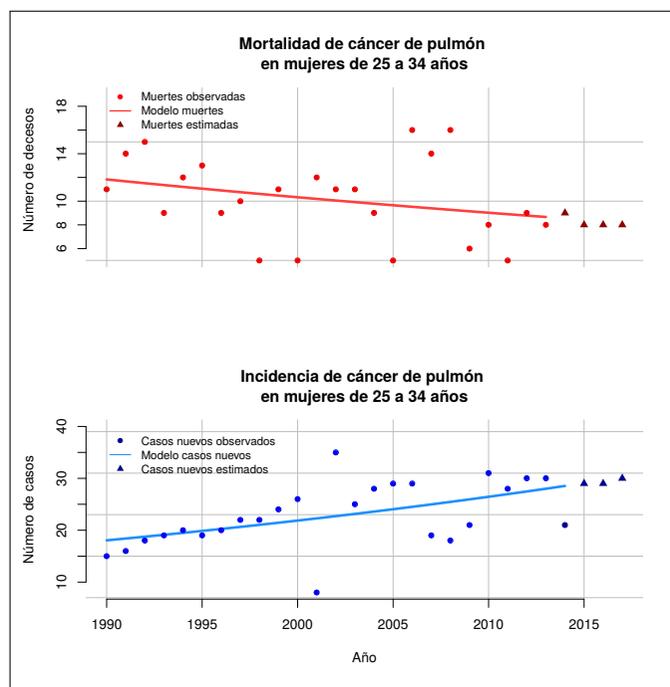


Figura 62: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 25-34 años

El modelo predice para el año 2017 la misma cantidad de fallecidas que en el año base 2013 (8 decesos), por lo que no parece haber alteración, aunque el intervalo de confianza es muy amplio. Para la incidencia se espera un crecimiento de 30 casos nuevos, respecto al año base 2014, aunque el intervalo de confianza es muy amplio también, entre 0 y 117 casos nuevos.

6.7.60. Pulmón: Mujeres, 35–44 años

Tabla 87: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 35-44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	44			2.24			68			3.46		
2014	48	0	122	2.41	0.00	6.12	78			3.91		
2015	48	0	122	2.37	0.00	6.01	82	25	139	4.04	1.23	6.85
2016	47	0	121	2.27	0.00	5.85	83	26	140	4.01	1.26	6.77
2017	47	0	121	2.23	0.00	5.74	84	27	141	3.98	1.28	6.69

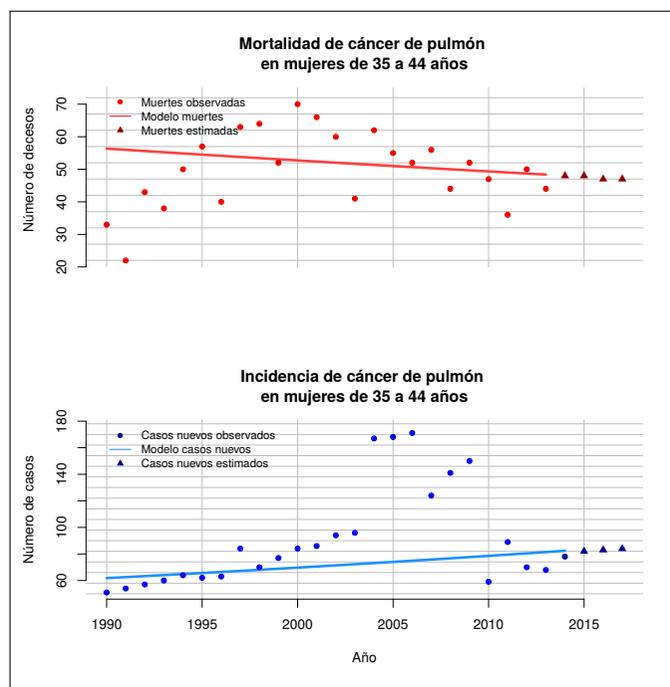


Figura 63: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 35-44 años

Como se muestran en la figura, existe mucha heterogeneidad en el reporte de número de fallecidos y casos nuevos para este grupo etario. Sin embargo, el modelo predice entre 0 y 121 decesos y entre 27 y 141 casos nuevos.

6.7.61. Pulmón: Mujeres, 45–54 años

Tabla 88: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 45-54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	192			11.64			451			27.34		
2014	241	151	331	14.28	8.94	19.61	404			23.93		
2015	252	162	342	14.63	9.41	19.86	493	433	553	28.62	25.14	32.11
2016	264	174	354	15.07	9.93	20.21	525	465	585	29.97	26.54	33.39
2017	276	186	366	15.51	10.45	20.56	559	499	619	31.40	28.03	34.77

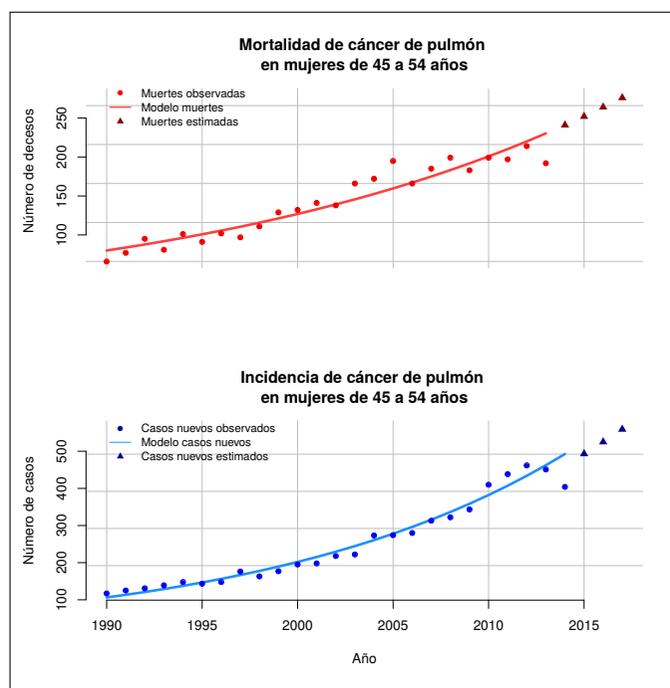


Figura 64: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 45-54 años

Se espera un aumento de fallecidas y casos nuevos. Para la mortalidad, el modelo pronostica entre 186 y 366 decesos, donde en el año base 2013 ocurrieron 192 muertes a causa de este cáncer. El aumento de casos nuevos se estima entre 499 y 619; un aumento considerable si se compara con los 404 casos nuevos ocurridos en el año base 2014.

6.7.62. Pulmón: Mujeres, 55–64 años

Tabla 89: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 55-64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	372			34.36			568			52.46		
2014	372	285	459	32.92	25.22	40.62	597			52.83		
2015	390	303	477	33.05	25.67	40.42	603	524	682	51.09	44.40	57.79
2016	410	323	497	33.22	26.17	40.27	634	555	713	51.37	44.97	57.78
2017	430	343	517	33.42	26.66	40.18	666	587	745	51.77	45.63	57.91

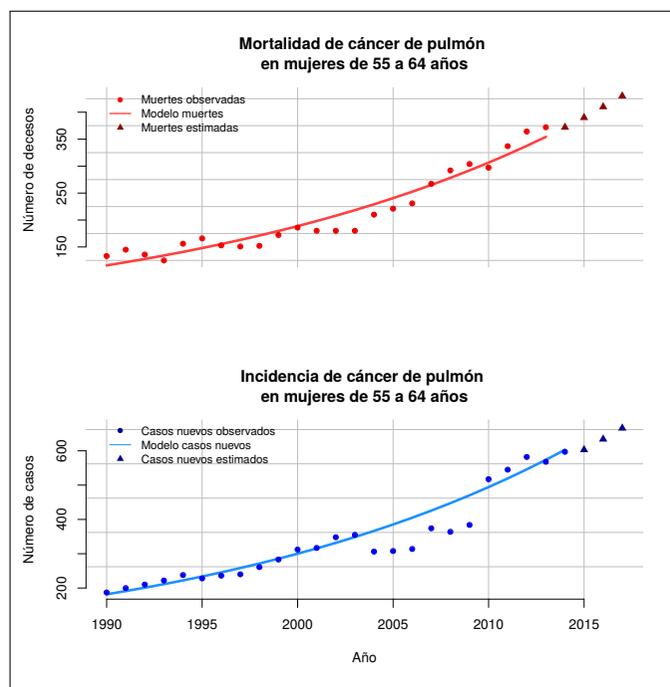


Figura 65: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 55-64 años

Este grupo etario es el tercero en mayor cantidad de fallecidas y el primero en incidencia. Se pronostica para el año 2017 un aumento de decesos entre 343 y 517, contabilizándose 372 fallecidas en el año base, 2013. Para la incidencia se esperaría entre 578 y 745 casos nuevos, donde se contabilizaron en el año base 2014, 597 casos.

6.7.63. Pulmón: Mujeres, 65–74 años

Tabla 90: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 65-74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	382			61.13			377			60.33		
2014	388	305	471	59.62	46.87	72.37	204			31.35		
2015	404	321	487	59.64	47.39	71.89	418	361	475	61.70	53.29	70.12
2016	421	338	504	59.87	48.02	71.60	434	377	491	61.66	53.56	69.76
2017	439	356	522	59.86	48.54	71.18	451	394	508	61.50	53.72	69.27

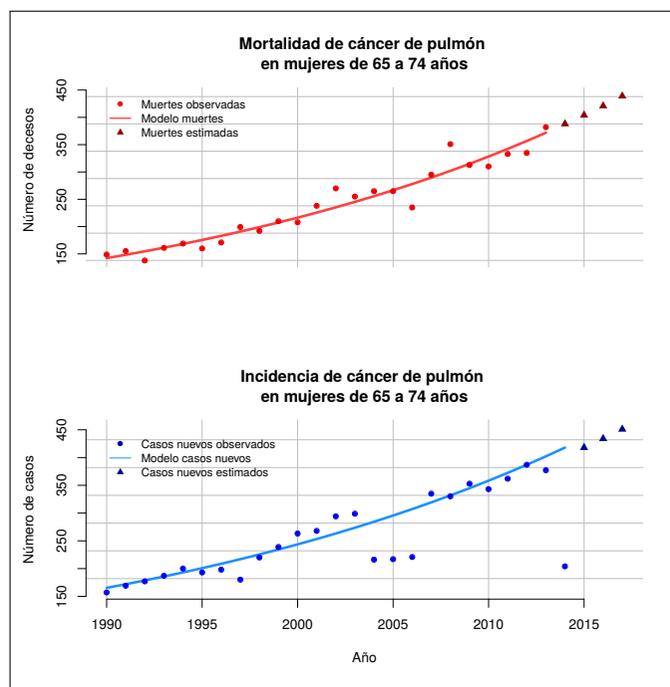


Figura 66: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres 65-74 años

El cáncer de pulmón en mujeres de 65–74 años corresponde a la segunda causa de muerte. Para el año 2017 se esperaba que ocurrieran entre 356 y 522 decesos, reportándose en el año base 2013, 382 fallecidas. Para la incidencia, se estima un aumento considerable de casos respecto al año base 2014 (204 casos nuevos) entre 394 y 508 casos.

6.7.64. Pulmón: Mujeres, mayores a 74 años

Tabla 91: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	405			100.84			162			40.33		
2014	437	403	471	104.63	96.49	112.77	169			40.46		
2015	461	427	495	106.13	98.30	113.96	185	102	268	42.59	23.48	61.70
2016	487	453	521	107.79	100.26	115.32	193	110	276	42.72	24.35	61.09
2017	514	480	548	109.35	102.12	116.58	201	118	284	42.76	25.10	60.42

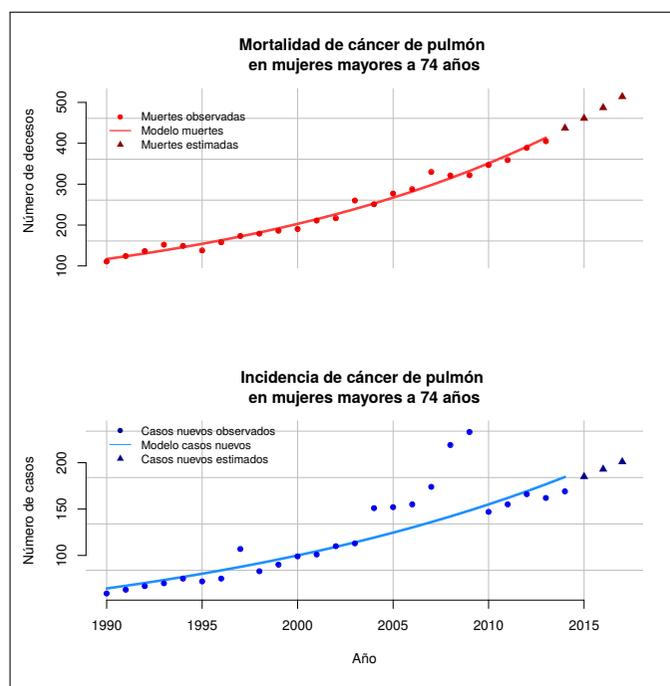


Figura 67: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en mujeres mayores de 74 años

El cáncer de pulmón en mujeres mayores a 74 años es la principal causa de muerte. Se espera para el año 2017 entre 480 y 548 fallecidas, donde en el año base 2013 se contabilizaron 405 decesos; y entre 118 y 284 casos nuevos, reportándose en el año base 2014, 169 casos.

6.7.65. Pulmón: Hombres, menores a 15 años

Tabla 92: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en niños menores a 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	1			0.02			0			0.00		
2014	3	0	92	0.07	0.00	2.10	0			0.00		
2015	3	0	92	0.07	0.00	2.10	0	0	86	0.00	0.00	1.96
2016	3	0	92	0.07	0.00	2.10	0	0	86	0.00	0.00	1.97
2017	3	0	92	0.07	0.00	2.11	0	0	86	0.00	0.00	1.97

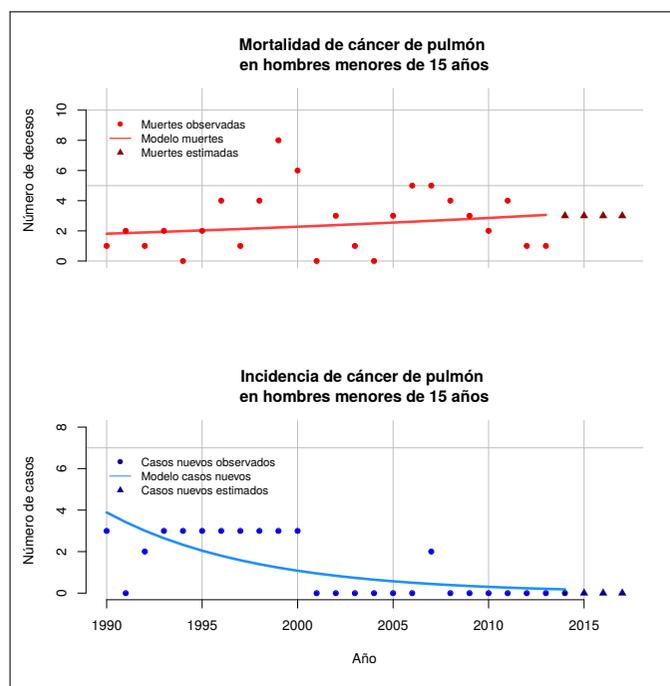


Figura 68: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en niños menores a 15 años

Se espera para este grupo etario un valor puntual constante de 3 fallecidos para los años 2014–2017, 2 casos más que el año base 2013 (1 fallecido); con intervalos de confianza muy amplios, entre 0 y 92 decesos. Respecto a la incidencia no se esperan casos nuevos respecto al año base 2014.

6.7.66. Pulmón: Hombres, 15–24 años

Tabla 93: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 15-24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	5			0.19			14			0.52		
2014	8	0	96	0.30	0.00	3.57	10			0.37		
2015	8	0	96	0.30	0.00	3.56	13	0	82	0.48	0.00	3.04
2016	8	0	96	0.29	0.00	3.52	14	0	83	0.51	0.00	3.05
2017	9	0	97	0.33	0.00	3.52	15	0	84	0.54	0.00	3.05

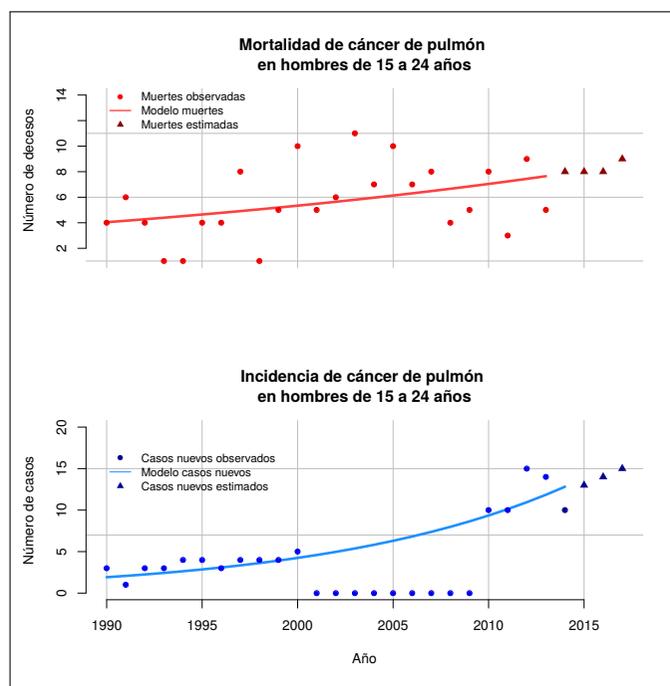


Figura 69: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 15-24 años

Para el año 2017, se pronostica para este grupo etario un aumento tanto para la mortalidad como para la incidencia. En el caso de la mortalidad, el aumento se espera de 9 fallecidos respecto al año base 2013; y para la incidencia el incremento sería de 15 casos nuevos respecto al año base 2014.

6.7.67. Pulmón: Hombres, 25–34 años

Tabla 94: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 25-34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	11			0.45			69			2.79		
2014	13	0	49	0.52	0.00	1.95	60			2.39		
2015	13	0	49	0.51	0.00	1.93	51	0	138	2.01	0.00	5.43
2016	13	0	49	0.51	0.00	1.91	53	0	140	2.06	0.00	5.45
2017	13	0	49	0.50	0.00	1.89	55	0	142	2.12	0.00	5.48

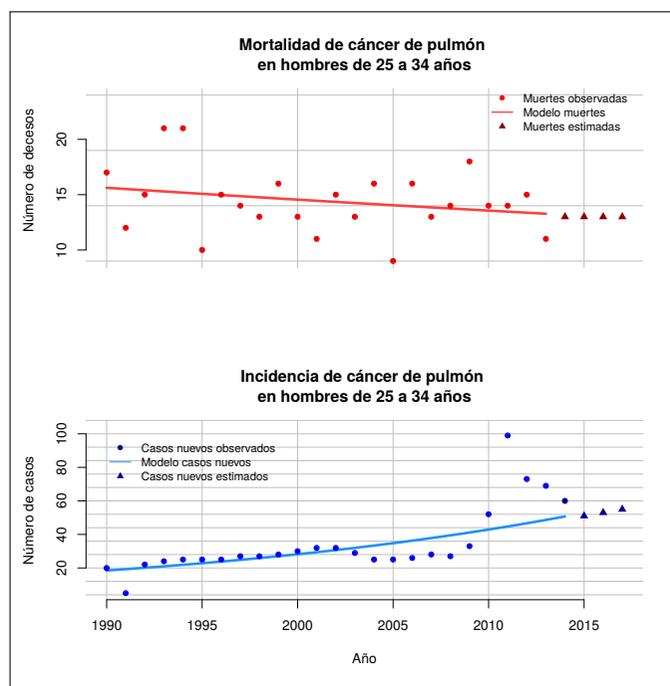


Figura 70: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 25-34 años

El modelo predice un valor constante de 13 fallecidos para los años 2014–2017 con un intervalo de confianza amplio, entre 0 y 49 decesos, donde en el año base 2013 se reportaron 11 muertes. La incidencia disminuiría a 55 casos nuevos para el año 2017, respecto al año base 2014, donde se reportaron 60 casos.

6.7.68. Pulmón: Hombres, 35–44 años

Tabla 95: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 35-44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	50			2.54			152			7.71		
2014	55	0	114	2.74	0.00	5.69	157			7.83		
2015	54	0	113	2.64	0.00	5.53	178	125	231	8.71	6.12	11.30
2016	53	0	112	2.54	0.00	5.37	184	131	237	8.82	6.28	11.36
2017	51	0	110	2.39	0.00	5.16	190	137	243	8.91	6.43	11.40

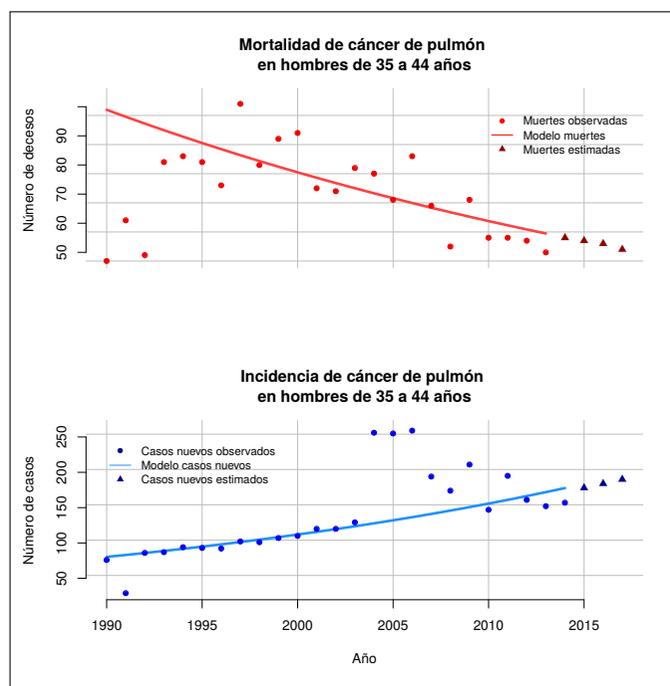


Figura 71: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 35-44 años

Para los hombres entre 35 a 44 años se predicen entre 0 y 110 decesos, contabilizándose 50 fallecidos en el año base, 2013; y un aumento en la incidencia entre 137 y 243 casos nuevos, donde en el año base 2014 se reportaron 257 casos.

6.7.69. Pulmón: Hombres, 45–54 años

Tabla 96: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 45-54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	253			15.64			457			28.24		
2014	338	259	417	20.40	15.63	25.17	458			27.65		
2015	350	271	429	20.70	16.03	25.37	607	551	663	35.90	32.59	39.21
2016	362	283	441	21.03	16.44	25.62	635	579	691	36.90	33.64	40.15
2017	375	296	454	21.43	16.92	25.95	664	608	720	37.95	34.75	41.15

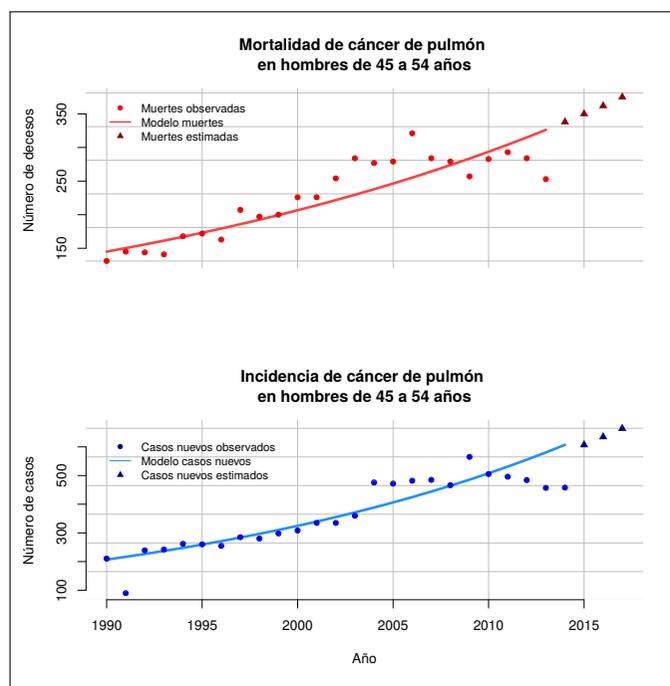


Figura 72: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 45-54 años

Se espera para el año 2017 un aumento tanto en la mortalidad como en la incidencia para este grupo etario, el aumento de decesos rondaría entre 296 y 454 fallecidos, reportándose en el año base 2013, 253 muertes; y para a incidencia entre 608 y 720 casos nuevos, contabilizándose 458 para el año base 2014.

6.7.70. Pulmón: Hombres, 55–64 años

Tabla 97: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 55-64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	606			59.15			735			71.74		
2014	630	551	709	58.91	51.52	66.29	761			71.15		
2015	655	576	734	58.63	51.56	65.70	789	724	854	70.62	64.81	76.44
2016	681	602	760	58.31	51.54	65.07	812	747	877	69.52	63.96	75.09
2017	707	628	786	58.07	51.58	64.56	836	771	901	68.67	63.33	74.00

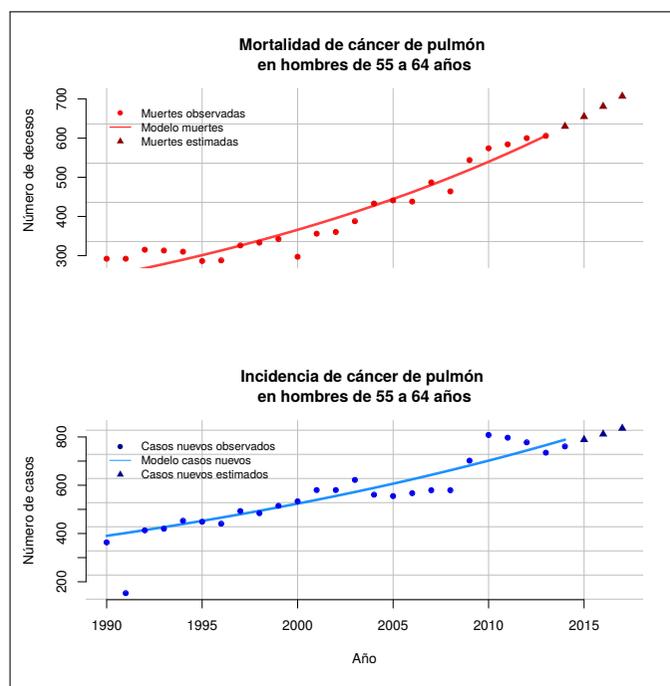


Figura 73: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 55-64 años

En el año 2017 el modelo predice un aumento tanto para la mortalidad como la incidencia. En este sentido, se espera un aumento para la mortalidad entre 628 y 786 decesos, reportándose 630 fallecidos para el año base 2013; y para la incidencia entre 771 y 901 casos nuevos, donde en el año base 2014 se contabilizaron 761 casos nuevos.

6.7.71. Pulmón: Hombres, 65–74 años

Tabla 98: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 65-74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	558			102.71			665			122.41		
2014	614	564	664	108.58	99.74	117.43	655			115.83		
2015	632	582	682	107.41	98.91	115.90	699	629	769	118.79	106.90	130.69
2016	650	600	700	106.27	98.10	114.45	722	652	792	118.04	106.60	129.49
2017	669	619	719	104.92	97.08	112.76	746	676	816	117.00	106.02	127.98

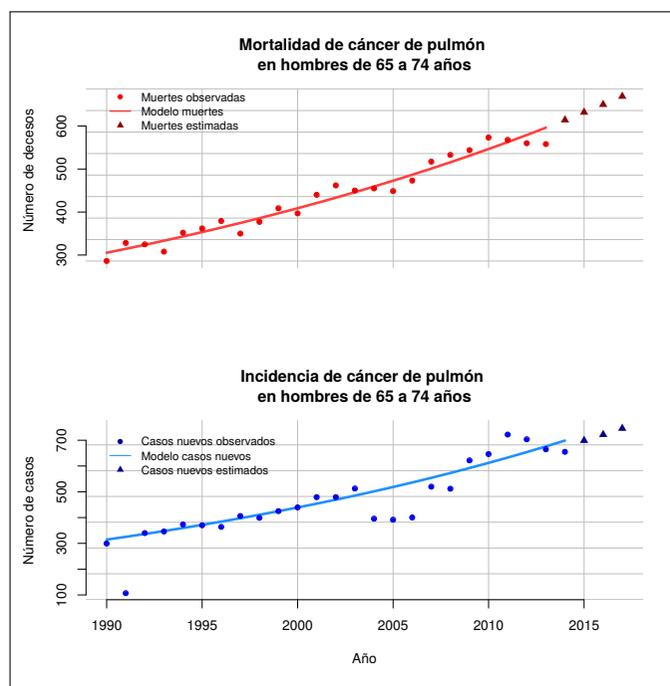


Figura 74: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres 65-74 años

Para el año 2017, el cáncer de pulmón en hombres en edades comprendidas entre 65 y 74 años, se esperan entre 619 y 719 decesos, contabilizándose 614 fallecidos para el año base 2013; y entre 676 y 816 casos nuevos, reportándose en el año base 2014, 655 casos.

6.7.72. Pulmón: Hombres, mayores a 74 años

Tabla 99: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	515			192.03			208			77.56		
2014	586	500	672	210.87	179.92	117.43	293			105.43		
2015	616	530	702	213.76	183.92	115.90	265	185	345	91.96	64.20	119.72
2016	647	561	733	216.35	187.59	114.45	275	195	355	91.96	65.21	118.71
2017	680	594	766	218.95	191.26	112.76	285	205	365	91.77	66.01	117.53

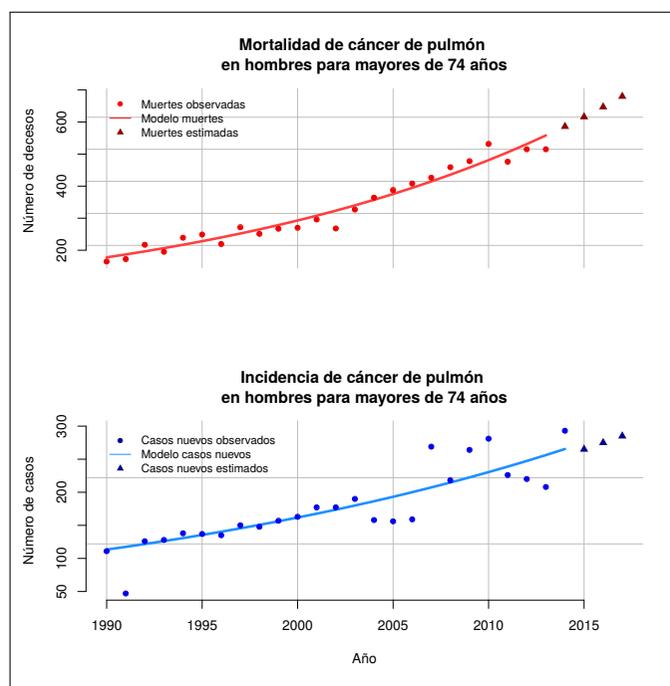


Figura 75: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de pulmón en hombres mayores de 74 años

Se espera para el año 2017 un incremento de cáncer de pulmón para este grupo etario; de 515 fallecidos reportados en el año base 2013, se estima que para el año 2017 aumente entre 594 y 766 decesos. El modelo predice también un aumento para la incidencia, entre 205 y 365 casos nuevos, donde en el año base 2014 se reportaron 293 casos.

6.7.73. Hígado: Hombres, menores a 15 años

Tabla 100: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en niños menores a 15 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	5			0.11			21			0.48		
2014	7	0	64	0.16	0.00	1.46	36			0.82		
2015	7	0	64	0.16	0.00	1.46	34	0	93	0.78	0.00	2.12
2016	7	0	64	0.16	0.00	1.46	37	0	96	0.85	0.00	2.20
2017	7	0	64	0.16	0.00	1.47	40	0	99	0.92	0.00	2.27

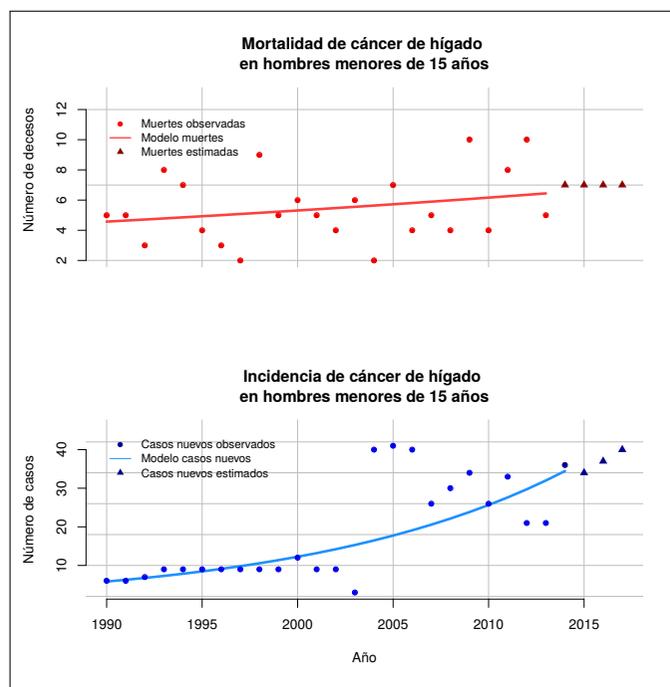


Figura 76: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en niños menores a 15 años

Para la mortalidad, no se esperan alteraciones en la estimación puntual para los años 2014–2017, ya que el modelo reporta 7 fallecidos y un intervalo de confianza amplio entre 0 y 64 decesos, y en el año base 2013, se contabilizaron 5 decesos. La incidencia parece aumentar levemente respecto al año base 2014, donde se reportaron 36 casos nuevos.

6.7.74. Hígado: Hombres, 15–24 años

Tabla 101: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 15-24 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	1			0.04			0			0.00		
2014	4	0	79	0.15	0.00	2.94	5			0.19		
2015	4	0	79	0.15	0.00	2.93	33	0	95	1.22	0.00	3.52
2016	4	0	79	0.15	0.00	2.90	36	0	98	1.32	0.00	3.60
2017	4	0	79	0.15	0.00	2.87	39	0	101	1.42	0.00	3.67

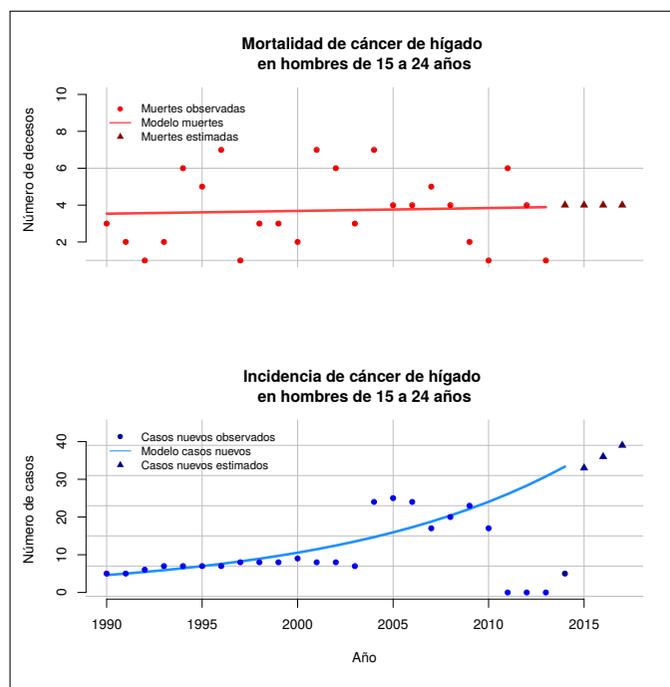


Figura 77: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 15-24 años

Se pronostica para este grupo etario un valor puntual de 4 fallecidos, 3 casos más que el años base 2013 (1 fallecido), con intervalos de confianza amplios, entre 0 y 79 decesos. Respecto a la incidencia se estiman valores puntuales alrededor de 39 casos nuevos, aunque los intervalos de confianza sugieren entre 0 a 101 casos para el año 2017.

6.7.75. Hígado: Hombres, 25–34 años

Tabla 102: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 25-34 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	7			0.28			0			0.00		
2014	7	0	78	0.28	0.00	3.11	18			0.72		
2015	7	0	78	0.28	0.00	3.07	16	0	45	0.63	0.00	1.77
2016	7	0	78	0.27	0.00	3.03	16	0	45	0.62	0.00	1.75
2017	7	0	78	0.27	0.00	3.01	16	0	45	0.62	0.00	1.74

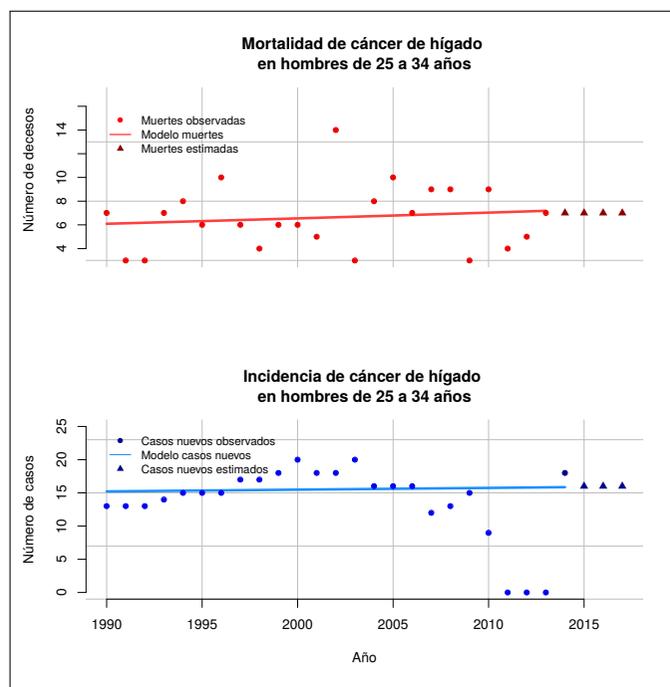


Figura 78: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 25-34 años

Dada la heterogeneidad del comportamiento de los datos tanto de mortalidad como de incidencia, los modelos predicen valores puntuales constantes para este tipo de cáncer para el año 2017. Para la mortalidad se espera que ocurran entre 0 y 78 fallecidos, y para la incidencia, entre 0 y 45 casos nuevos.

6.7.76. Hígado: Hombres, 35–44 años

Tabla 103: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 35-44 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	18			0.91			21			1.07		
2014	17	0	72	0.85	0.00	3.59	44			2.19		
2015	17	0	72	0.83	0.00	3.52	44	0	115	2.15	0.00	5.63
2016	17	0	72	0.81	0.00	3.45	44	0	115	2.11	0.00	5.51
2017	17	0	72	0.80	0.00	3.38	45	0	116	2.11	0.00	5.44

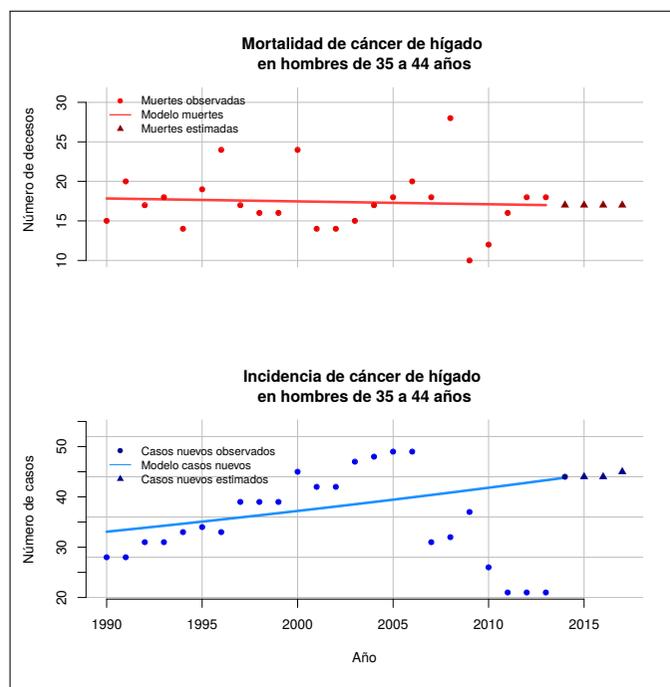


Figura 79: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 35-44 años

Este grupo etario presenta una gran heterogeneidad en el comportamiento de los datos de mortalidad e incidencia. Por tal motivo, el modelo presenta estimaciones puntuales constantes. Para la mortalidad entre los años 2014–2017 se espera que ocurran entre 0 y 72 fallecidos y entre 0 y 116 casos nuevos.

6.7.77. Hígado: Hombres, 45–54 años

Tabla 104: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 45-54 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	58			3.58			125			7.73		
2014	66	26	106	3.98	1.57	6.40	117			7.06		
2015	68	28	108	4.02	1.66	6.39	130	88	172	7.69	5.20	10.17
2016	70	30	110	4.07	1.74	6.39	136	94	178	7.90	5.46	10.34
2017	73	33	113	4.17	1.89	6.46	143	101	185	8.17	5.77	10.57

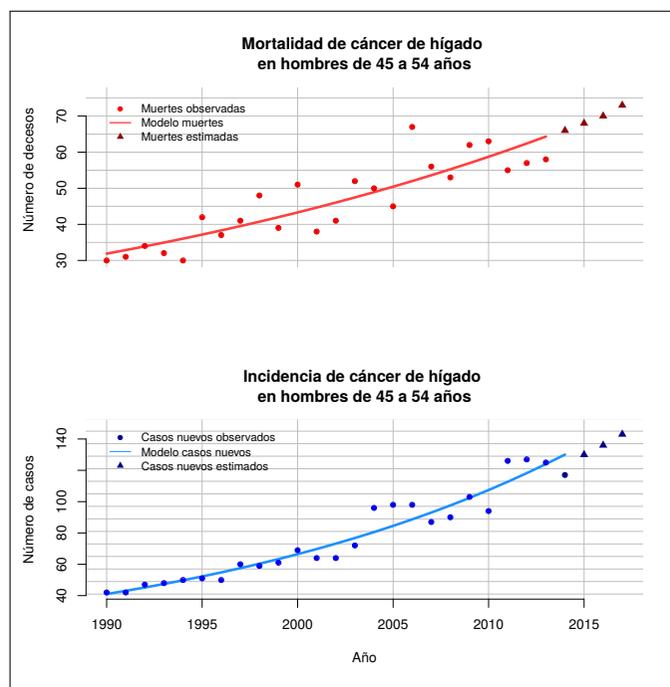


Figura 80: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 45-54 años

Se espera un aumento para la mortalidad e incidencia. En el caso de la mortalidad se estima un valor puntual de 73 decesos para el año 2017 con un intervalo de confianza entre 33 y 113 decesos y para la incidencia se estiman entre 101 y 185 casos nuevos.

6.7.78. Hígado: Hombres, 55–64 años

Tabla 105: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 55-64 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	114			11.13			168			16.40		
2014	131	54	208	12.25	5.05	19.45	131			15.43		
2015	136	59	213	12.17	5.28	19.07	136	104	250	15.84	9.31	22.38
2016	141	64	218	12.07	5.48	18.67	141	112	258	15.85	9.59	22.09
2017	146	69	223	11.99	5.67	18.32	146	121	267	15.93	9.94	21.93

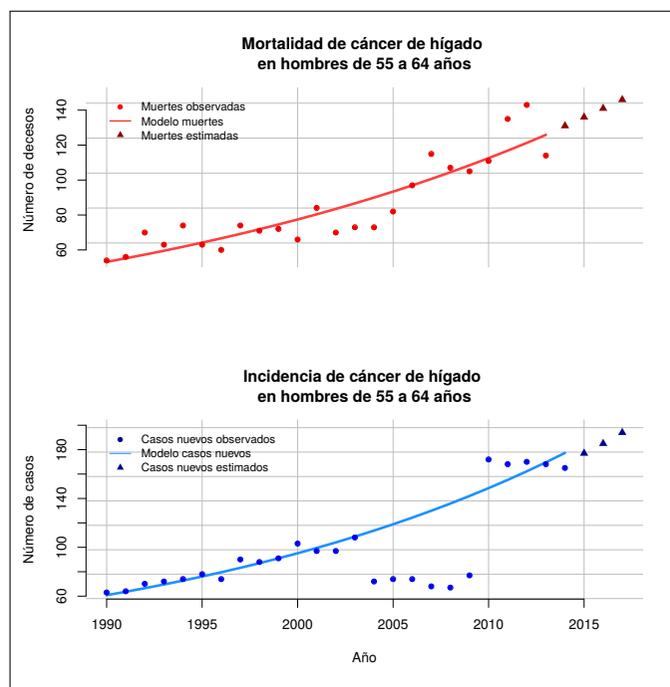


Figura 81: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 55-64 años

Dentro de este grupo etario se pronostica un aumento de casos de mortalidad e incidencia. En el caso de la mortalidad, se esperaría para el año 2017 entre 69 y 223 hombres fallecidos. En relación a la incidencia los casos nuevos rondarían entre 121 y 267 casos.

6.7.79. Hígado: Hombres, 65–74 años

Tabla 106: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 65-74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	152			27.98			167			30.74		
2014	134	66	202	23.70	11.67	35.72	134			23.70		
2015	137	69	205	23.28	11.73	34.84	112	33	191	19.03	5.61	32.46
2016	140	72	208	22.89	11.77	34.01	114	35	193	18.64	5.72	31.55
2017	143	75	211	22.43	11.76	33.09	116	37	195	18.19	5.80	30.58

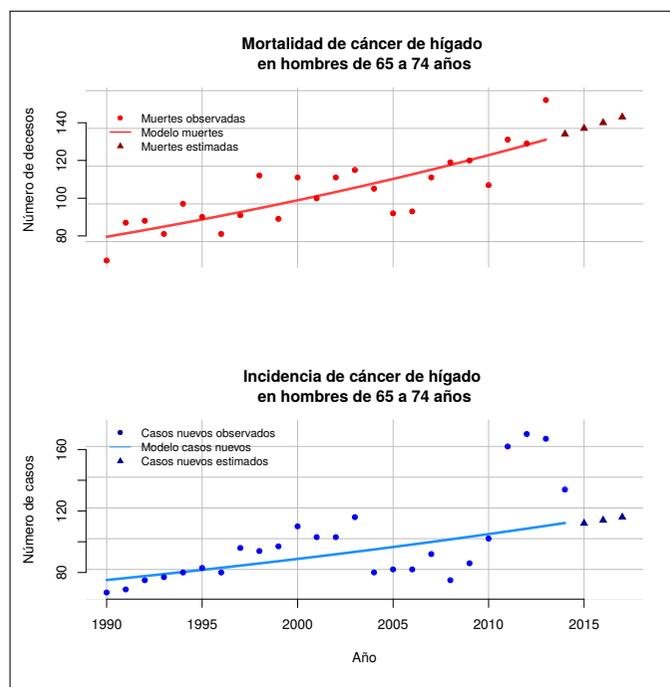


Figura 82: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres 65-74 años

Durante el año 2017, el cáncer de hígado para hombres en edades comprendidas entre 65 y 74 años se espera entre 75 y 211 decesos, reportándose en el año base 2013, 152 decesos; asimismo entre 37 y 195 casos nuevos, contabilizándose 134 casos en el año base, 2014.

6.7.80. Hígado: Hombres, mayores a 74 años

Tabla 107: Resumen de las proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres mayores de 74 años

Año	Mortalidad	IC Mortalidad		Tasa Mortalidad cruda	IC Tasa Mortalidad		Incidencia	IC Incidencia		Tasa Incidencia cruda	IC Tasa Incidencia	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS		LI	LS
2013	135			50.34			63			23.49		
2014	146	68	224	52.54	24.47	80.60	69			24.83		
2015	151	73	229	52.40	25.33	79.47	66	1	131	22.90	0.35	45.46
2016	157	79	235	52.50	26.42	78.58	68	3	133	22.74	1.00	44.47
2017	162	84	240	52.16	27.05	77.28	70	5	135	22.54	1.61	43.47

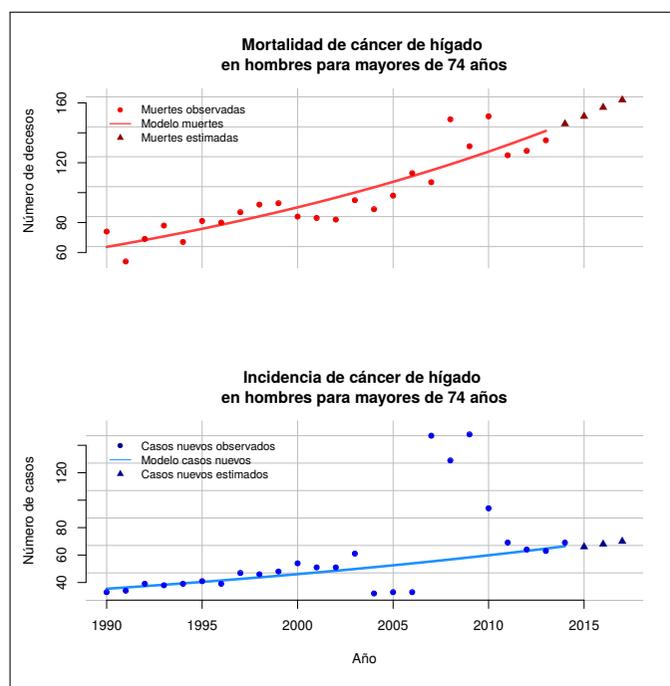


Figura 83: Proyecciones de mortalidad e incidencia de cáncer de hígado en hombres mayores de 74 años

Se espera un aumento de cáncer de hígado en este grupo etario, de 135 fallecidos reportados en el año base 2013, se estima un valor puntual de 162 decesos para el año 2017. Asimismo se estima para la incidencia un aumento muy leve, de 69 casos reportados en el año base 2014, se esperan 70 casos nuevos, con un intervalo de confianza amplio, entre 5 y 135 posibles casos nuevos.

6.8. Tasas estandarizadas estimadas

Para las tasas de mortalidad estandarizadas por localización, la Tabla 108, muestra que el cáncer de próstata en hombres presenta la mayor tasa en todos los años de estimación, seguido del cáncer de pulmón en hombres y cáncer de mama en mujeres.

Tabla 108: Tasas estandarizadas estimadas de mortalidad para las principales localizaciones. Años 2014–2017.

Localización	2014	2015	2016	2017
Mujeres Colon-recto	5.64	5.68	5.72	5.75
Hombres Colon-recto	6.61	6.67	6.76	6.82
Ambos géneros Colon-recto	6.09	6.14	6.19	6.24
Mujeres Pulmón	9.64	9.74	9.83	9.92
Hombres Pulmón	17.08	17.07	17.07	17.06
Ambos géneros Pulmón	13.04	13.08	13.12	13.17
Hombres Próstata	21.03	21.26	21.51	21.75
Hombres Hígado	3.87	3.84	3.82	3.79
Mujeres Estómago	4.69	4.58	4.45	4.35
Hombres Estómago	8.96	8.75	8.53	8.31
Ambos géneros Estómago	6.71	6.54	6.37	6.22
Mujeres Mama	14.01	14.27	14.56	14.87
Mujeres Cuello uterino	10.41	10.26	10.12	9.97

En relación a las tasas de incidencia estandarizadas por localización, en la Tabla 109 se observa que los tres tipos de cáncer con mayor tasa estandarizada son: próstata, mama en mujeres y cuello uterino. El cáncer de hígado en hombres presenta menor tasa estandarizada tanto en mortalidad como en incidencia.

Tabla 109: Tasas estandarizadas estimadas de incidencia para las principales localizaciones. Años 2015–2017.

Localización	2015	2016	2017
Mujeres Colon-recto	10.09	10.35	10.64
Hombres Colon-recto	12.74	12.98	13.27
Ambos géneros Colon-recto	12.18	12.47	12.79
Mujeres Pulmón	11.82	11.99	12.17
Hombres Pulmón	18.79	18.8	18.81
Ambos géneros Pulmón	15.08	15.17	15.28
Hombres Próstata	48.28	48.75	49.22
Hombres Hígado	4.32	4.35	4.4
Mujeres Estómago	5.97	5.89	5.82
Hombres Estómago	11.27	11.04	10.82
Ambos géneros Estómago	8.62	8.48	8.36
Mujeres Mama	30.21	31.25	31.84
Mujeres Cuello uterino	24.2	24.12	24.04

7. Conclusión

A continuación se presentan las conclusiones de las proyecciones obtenidas por los modelos, para el año 2017:

- En Venezuela, las estimaciones realizadas para el cáncer sin distinción de localización para mujeres, prevén un aumento del 11 % en el número de fallecidas en relación al año base, 2013, esto implica que se esperan 7 casos más por cada 100 000 habitantes. Para la incidencia, se espera una disminución de 7 puntos porcentuales respecto al año base 2014, es decir, que de cada 100 000 mujeres, ocurrirán 8 casos menos de cáncer para el año 2017. En cuanto a los hombres, se espera un aumento tanto en el número de fallecidos (17 %) como casos nuevos (8 %), aunque se espera que disminuyan a 5 decesos menos y 8 casos menos por cada 100 000 hombres.
- Se estima que el estado Sucre será la entidad con mayor tasa de mortalidad e incidencia por cáncer en todo el país.
- En cuanto a la mortalidad por entidad federal, para Cojedes (6.27 %) y Portuguesa (4.59 %) se espera un crecimiento leve. En Apure (6.47 %), Aragua (11.32 %), Carabobo (12.63 %), Delta Amacuro (10.48 %), Guárico (10.46 %), Lara (13.41 %), Mérida (11.91 %), Táchira (8.47 %), Trujillo (13.17 %), Vargas (9.07 %) y Yaracuy (11.69 %) se espera un incremento del número de fallecidos; y para el Distrito Capital (17.59 %), Anzoátegui (40.63 %), Barinas (15.01 %), Bolívar (20.96 %), Falcón (18.20 %), Miranda (15.27 %), Monagas (23.09 %), Nueva Esparta (15.53 %), Sucre (34 %) y Zulia (18.97 %) se espera un crecimiento considerable. Sólo se estima un descenso de la mortalidad en el estado Amazonas (-35.85 %).
- Los modelos pronostican para la incidencia un crecimiento en los estados Anzoátegui (10.93 %), Aragua (8.52 %), Barinas (10.67 %), Bolívar (12.36 %), Delta Amacuro (7.57 %), Falcón (11.51 %), Guárico (11.24 %), Miranda (14.15 %), Nueva Esparta (11.11 %), Táchira (8.62 %), Trujillo (7.19 %) y Zulia (7.08 %). Asimismo, en las siguientes entidades federales se prevé un crecimiento considerable en la incidencia: Distrito Capital (20.99 %), Monagas (19.64 %) y Sucre (24.13 %). Sólo para el estado Amazonas (-11.9 %) se pronostica una disminución en el número de casos nuevos.
- En el caso de los grupos etarios de menores de 15 años es claro que se presenta un problema con la base de datos, debido a la heterogeneidad del reporte.
- Para las localizaciones desagregadas por grupo etario: se estima que el cáncer de mama presentará el mayor número de fallecidas entre 55–64 años y el mayor número de casos nuevos entre 45–54 años. Para el cáncer de próstata, se espera un mayor número de fallecidos para los hombres mayores de 74 años, y entre 65–74 años se presentará el mayor número de casos de incidencia. En cuanto al cáncer de cuello uterino, la mayor cantidad de decesos, se espera para las mujeres entre 45–54 años, y el mayor número de casos nuevos entre 35–44 años. La mayor frecuencia de fallecidos (as) son para los (as) mayores de 74 años, para el cáncer de colon-recto y estómago (en mujeres y hombres), y para pulmón en mujeres. Asimismo, el grupo etario de 55-64 años presentará el mayor número de casos nuevos para los cánceres antes mencionados. En cuanto al cáncer de pulmón en hombres, coincide el mayor número de fallecidos y casos nuevos en el grupo etario de 55-64 años. Finalmente, se espera que el cáncer de hígado en hombres presente la mayor frecuencia de decesos para los hombres entre mayores de 74 años y el mayor número de casos nuevos entre 55-64 años.
- Los grupos etarios más propensos a cáncer son entre 55–64 años y mayores de 74 años.
- El cáncer de próstata en hombres presenta la mayor tasa estandarizada respecto a la mortalidad e incidencia en los años estimados (2014–2017), seguido del cáncer de mama en mujeres, para la incidencia.

- Para las principales localizaciones de cáncer, el grupo etario que predomina con mayor número de casos nuevos es 55–64 años, mientras que para los mayores de 75 años se presentan mayor cantidad de defunciones.

8. Referencias

- 1 Ministerio del Poder Popular para la Salud. *Registro Central de Cáncer, Programa Oncología. Abril 2016. Años 2000–2013*. Caracas-Venezuela.
- 2 Instituto Nacional de Estadística. (2011). *Proyecciones de la población Venezolana del Instituto Nacional de Estadística. 2000–2050*. Caracas-Venezuela. Disponible en http://www.ine.gov.ve/index.php?option=com_content&view=category&id=98&Itemid=51
- 3 Anuario de Mortalidad (2012). Ministerios del Poder Popular para la Salud.
- 4 Dobson, A., (2002). *An Introduction to Generalized Linear Models*. Segunda edición. Chapman & Hall. Texts in Statistical Science Series.
- 5 R Core Team (2018). R: A language and environment for statistical computing. R Foundation for Statistical Computing, Vienna, Austria. Disponible en <http://www.R-project.org/>.
- 6 RStudio Team (2015). RStudio: Integrated Development for R. RStudio, Inc., Boston, MA. Disponible en <http://www.rstudio.com/>.
- 7 Capote, G., (2015). *Resumen de las estadísticas de cancer en el año 2012*. Sociedad Venezolana de Salud Pública. Caracas-Venezuela. Disponible en <http://www.sogvzla.org/sogvzlaweb2014/saciverfotonoticia.php?id=0000000142>.