

**MORTALIDAD POR CÁNCER DE COLON - RECTO EN MENORES DE 75 AÑOS
GUAYAQUIL. PERÍODO 2008-2022**

Uno de los graves problemas de salud pública es el cáncer, y es causante del 17% de las muertes en el mundo; aproximadamente un tercio de ellas se debe a cinco factores de riesgo potencialmente modificables: alto índice de masa corporal, baja ingesta de frutas y verduras, consumo de cigarrillos, estilo de vida sedentario y consumo de alcohol, lo que indica que el cáncer es en gran parte prevenible, por lo que se requiere de un profundo análisis.

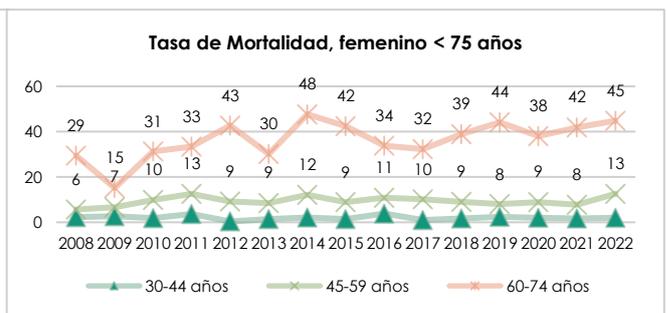
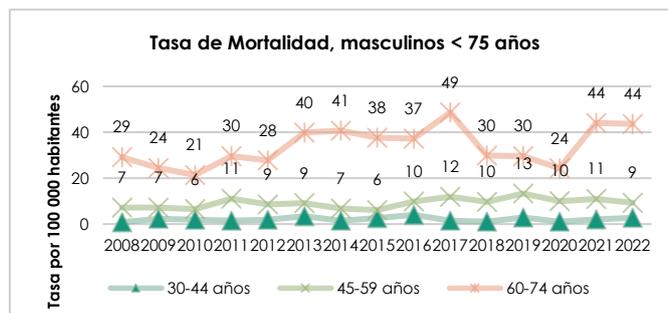
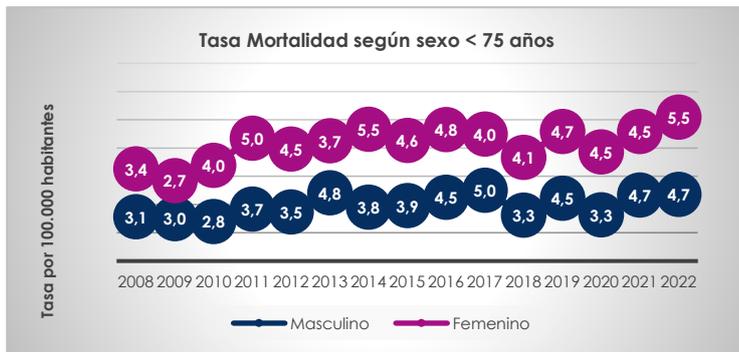
El cáncer de colon y recto ocupan lugares importantes en la incidencia en Guayaquil; la mortalidad no ha sido la excepción y debe ser

atendido, ya que se ha observado al paso del tiempo un incremento en la tasa de Mortalidad, donde se ha obtenido en el año 2008 el 3,2; año 2012 con 4,0; en 2017 fue 4,5; y en el año 2022 de 5,1 fallecimientos por 100.000 habitantes. Según el sexo, en los hombres se obtuvo una tasa en el año 2008



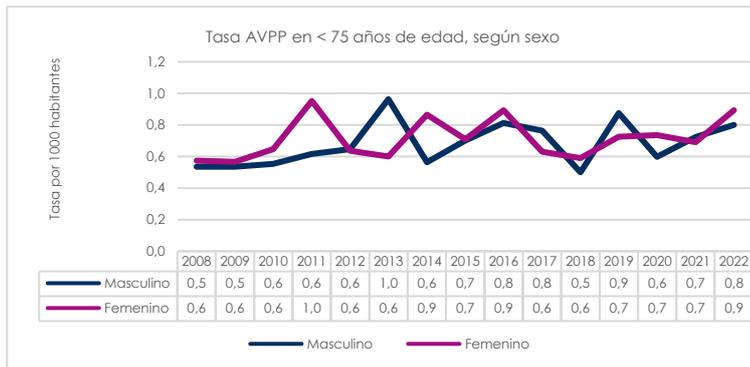
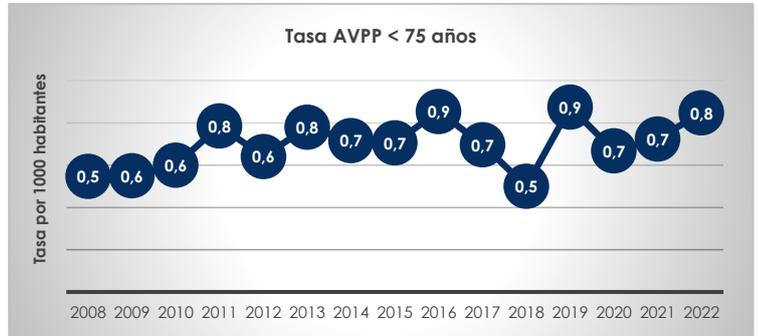
de 3,1; 2015 con 3,8 y año 2022 de 4,7 muertes, mientras que las mujeres una tasa en el 2008 de 3,4; 2015 del 4,6 y año 2022 de 5,5 muertes por 100.000 habitantes, donde mayormente fueron afectados las mujeres.

De acuerdo al sexo con respecto a los grupos etarios, se observó diferencia en la afectación según su tasa de mortalidad, los mismos que fueron más frecuente en el grupo de 60 – 74 años en ambos sexos, seguido de 45 – 59 años de edad. Siendo la tendencia sostenible al incremento en ambos sexos en el grupo de mayor afectación, y en los otros grupos etarios su comportamiento es continuo en los últimos años.



**TASA DE AVPP POR CÁNCER DE COLON – RECTO EN MENORES DE 75 AÑOS
GUAYAQUIL. PERÍODO 2008-2022**

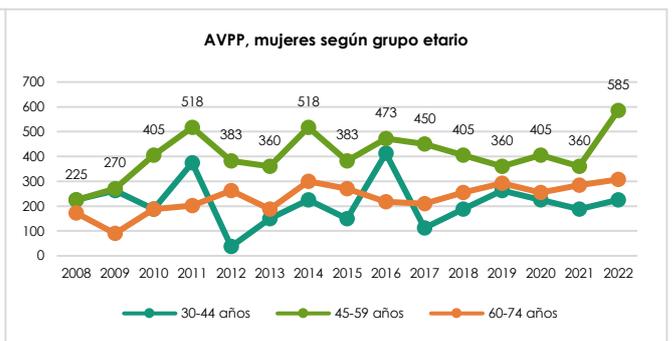
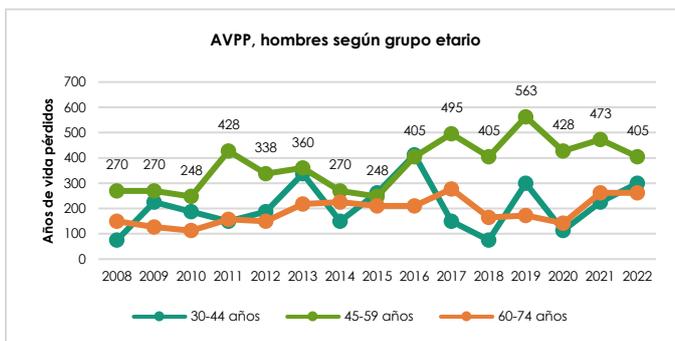
Este indicador epidemiológico de mortalidad, permite observar el impacto de la enfermedad, de acuerdo al sexo y la edad. En la última década en Guayaquil se ha observado un comportamiento fluctuante hacia el incremento y luego estabilizarse en menores de 75 años, (edad que es el promedio de la esperanza de vida en el Ecuador). En el año 2008 la tasa de AVPP por 1000 habitantes fue de 0,5; año 2012 de 0,6; en 2017 fue 0,7; y año 2022 de 0,8 años de vida potencialmente perdidos en menores de 75 años por cada 1000 habitantes.



En cuanto a la tasa de AVPP por sexo, se observó fluctuación en su comportamiento, pero tiene un comportamiento sostenido al incremento en los últimos años tanto en hombres como en mujeres.

Lo referente a los años de vida perdidos según el sexo y grupo de edad afectado,

se observó tanto en hombres como mujeres que el grupo de 45-59 años, donde se encuentra el mayor peso de la mortalidad en AVPP; sin embargo, se evidencia en el grupo etario de 60-74 años, un cambio en los adultos jóvenes de 30-44 años y en edades menores a 30 años, que amerita efectuar un análisis detallado sobre los factores que influyen en estas muertes prematuras. Con una pérdida de 12713 años de vida potencialmente perdidos en el grupo etario de 45-59 años, y de 6900 años del grupo etario de 30-44 años en ambos sexos en estos 15 años de estudio.



Fuente: Registro de Tumores de SOLCA-Guayaquil / Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del Ecuador - INEC

Elaboración: Dr. Jhony Real Cotto; Ing. Leyda Jaramillo Feijoo - Departamento de Bioestadística SOLCA –Guayaquil /noviembre 2023

Revisión: Gerencia hospitalaria / Comité de Tumores Digestivos