TASA DE MORTALIDAD POR CÁNCER DE RECTO EN CHILE ENTRE LOS AÑOS 2018-2022.

Juan Pablo Rojas Carrasco[1], Felipe Ignacio Meza Alegría[1], Bastian Luis Torres Tejda[1], Felipe Andrés Méndez Chamorro[1]

1. Universidad Autonoma de Talca

INTRODUCCIÓN:

El cáncer de recto es un tumor maligno localizado entre el margen anal y aproximadamente 15 cm hacia proximal, siendo uno de los más frecuentes en la población. De acuerdo con datos obtenidos el 2020 desde la agencia internacional para la investigación del cáncer de la organización mundial de la salud, el cáncer colorrectal es el 3° cáncer más común en el mundo con 1.931.590 de casos al año y es la 2° causa de muerte por cáncer ocasionando 935.173 muertes anuales. En Chile, las estadísticas de cáncer colorrectal son escasas. El presente estudio tiene por objetivo establecer la tasa de mortalidad por cáncer de recto durante el periodo 2018-2022 en Chile.

MATERIALES Y MÉTODOS:

Estudio observacional, descriptivo y transversal, que establece mediante un análisis descriptivo la tasa de mortalidad (TM) por cáncer de recto como causa básica dentro del periodo 2018 a 2022, según las variables sexo, edad, región y lugar de defunción, de un total de 2837 egresos hospitalarios, mediante el programa Microsoft Office Excel. Los datos fueron recolectados desde el Instituto Nacional de Estadística y el Departamento de Estadística e Información en Salud. No se requirió evaluación por un comité de ética.

RESULTADOS:

Se establece TM del periodo estudiado de 3,30 por cada 100.000 habitantes, con una predominancia en pacientes del sexo masculino, mayores de 80 años. El lugar de defunción más frecuente fue en el hogar. La región con mayor TM del periodo fue la región de la Araucanía con una TM de 23.4 por 100.000 habitantes. Por contraparte la región de Tarapacá mantuvo la TM más baja con una TM de 9.68 durante el periodo.

DISCUSIÓN:

Los resultados del presente estudio confirman el aumento de la TM por cáncer de recto en Chile en los últimos años, esto posiblemente asociado a factores de riesgo como tabaquismo, alcohol, obesidad y dieta poco saludable, existiendo mayor prevalencia en hombres y adultos mayores. Es importante destacar que el sexo masculino fue el mas afectado, observándose mayor TM que en mujeres. Esto se debe a que los hombres presentan una mayor prevalencia de los factores de riesgo mencionados anteriormente. En comparación con estudios estadísticos previos sobre distribución geográfica, se observa una similitud en la región con menor TM, correspondiente a Tarapacá. En contraste, hay diferencias en cuanto a la región con mayor TM, que en este estudio corresponde a La Araucanía. No obstante, se confirma que las regiones del sur de nuestro país presentan las cifras más altas a nivel nacional.

CONCLUSIÓN:

La presente investigación logró cumplir el objetivo propuesto. Los resultados obtenidos pueden contribuir a la toma de decisiones en políticas de salud pública para reducir la TM de esta enfermedad, con énfasis en las zonas geográficas más afectadas y en los grupos con presencia de factores de riesgo preexistentes.