

DISTRIBUCIÓN DEL CÁNCER COLORRECTAL SEGÚN POBREZA MULTIDIMENSIONAL EN LA ARAUCANÍA, CHILE, AÑO 2017 (N°1371)

AUTOR : Pavez Pérez N. A. - Ruiz-Tagle Osses C.A.

Magíster en Salud Pública y Planificación Sanitaria, Escuela de Salud Pública, Universidad Mayor

Introducción

El cáncer colorrectal (CCR) es una de las principales causas de mortalidad a nivel mundial, situándose como el segundo tipo más letal. En Chile, se ha observado un incremento sostenido de su incidencia, particularmente en la Región de La Araucanía, zona que también presenta los niveles más altos de pobreza multidimensional (PMD) del país. Dada esta doble carga sanitaria y social, surge la necesidad de explorar la posible relación entre ambas variables.

Materiales y Métodos

Se realizó un estudio observacional ecológico. Se utilizó como fuente de datos el Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) para los egresos hospitalarios con diagnóstico CCR (CIE-10: C180-C189, C19X, C20X), y los datos poblacionales del CENSO 2017 para estimar tasas de incidencia por 100.000 habitantes. La información sobre PMD provino de la Encuesta CASEN 2017. Se incorporo la correlación de Spearman para evaluar la relación entre ambas variables, y se georreferenció la distribución mediante el software ArcGIS.

Resultados

En 2017 se registraron 633 casos de CCR en una población regional de 957.244 habitantes, con una tasa bruta de 66,13 por 100.000. El 51,2% correspondió a mujeres y el 55,1% a mayores de 65 años. Las comunas con mayor incidencia fueron Puerto Saavedra (216,87 por 100.000 habitantes), Toltén (123,43) y Cunco (119,82). La PMD regional alcanzó un 37,4%, siendo Lonquimay (55%) y Galvarino (54,4%) las comunas más afectadas. La correlación de Spearman entre la tasa de CCR y la PMD fue débil y negativa ($\rho = -0,26$; $p = 0,886$), sin significancia estadística.

Conclusión

Aunque no se halló una correlación significativa entre la pobreza multidimensional y la incidencia de cáncer colorrectal en la Región de La Araucanía, el análisis territorial reveló una alta carga de enfermedad en sectores costeros e intermedios, y una distribución homogénea de la pobreza. Esta información es útil para planificar acciones preventivas y focalizar recursos. Se destaca el uso de herramientas de georreferenciación como apoyo innovador en salud pública para abordar problemas complejos desde un enfoque territorial.

Referencias

