

# Mortalidad Evitable por cáncer: diferencias por sexo en regiones de Chile durante 2012-2021 (N°1830)

Alvarado Nail P.<sub>1</sub> Alfaro Morgado T.<sub>2</sub>

(1) Estudiante de Magister en Salud Pública, Universidad de Chile, Tesista CECAN.  
(2) Profesora Asistente, Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile. Investigadora adjunta CECAN.

## Introducción



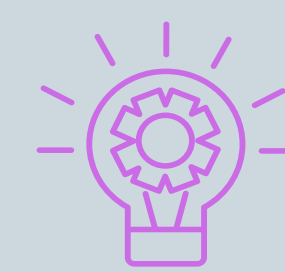
En Chile, el cáncer es la segunda causa de muerte, precedido por las enfermedades cardiovasculares.

Sin embargo, en algunas regiones, es la primera causa de muerte, encontrando también diferencias en la incidencia y según el tipo de cáncer.

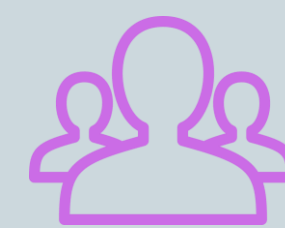
Un indicador del desempeño de los sistemas de salud es la **mortalidad evitable (ME)**, un listado de causas de muertes en menores de 75 años que pueden ser prevenibles o tratables a través del sistema de salud y también podría impactar diferenciadamente en las regiones del país.

El **objetivo** de este estudio es estimar las diferencias por sexo en ME por cáncer a nivel regional, durante el periodo 2012-2021.

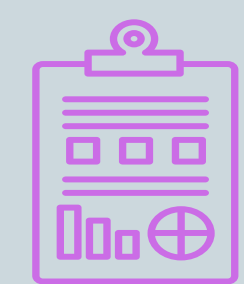
## Materiales y Métodos



Diseño ecológico descriptivo de grupos múltiples y serie de tiempo.



Población: todos los fallecidos por cáncer menores de 75 años de Chile, según el listado de códigos CIE-10 propuestos por OCDE/Eurostat 2022.



Se construyeron las tasas regionales de ME, Mortalidad Prevenible (MP) y Mortalidad Tratable (MT), estandarizadas por edad y estratificadas por sexo.



Fuentes de Información: defunciones del Departamento de Estadísticas e Información en Salud, y poblaciones INE.



Se estimó la Razón de Tasas Estandarizadas (RTE) y diferencias de tasas para evaluar las brechas. Se evaluó la tendencia temporal utilizando regresión de Prais Winsten.



Este trabajo fue dispensado de evaluación ética por desarrollarse con bases anonimizadas disponibles públicamente.

## Resultados

La muestra total fue de 89.020 defunciones a nivel nacional.

Tasas de ME y MP mayores en hombres que en mujeres en todas las regiones, no así en MT.

RTE más alta fue en Antofagasta el 2012 1,67 IC95% [1,31-2,12].

Tendencia a la baja en ME, y en los últimos años se reduce la brecha entre sexos.

Regiones de Antofagasta y Tarapacá presentan las mayores reducciones anuales (1,72 y 1,27 por cada 100.000 hbts).

Tasa anual ajustada por edad de Mortalidad Evitable por cáncer según Región y Sexo (2012-2021)

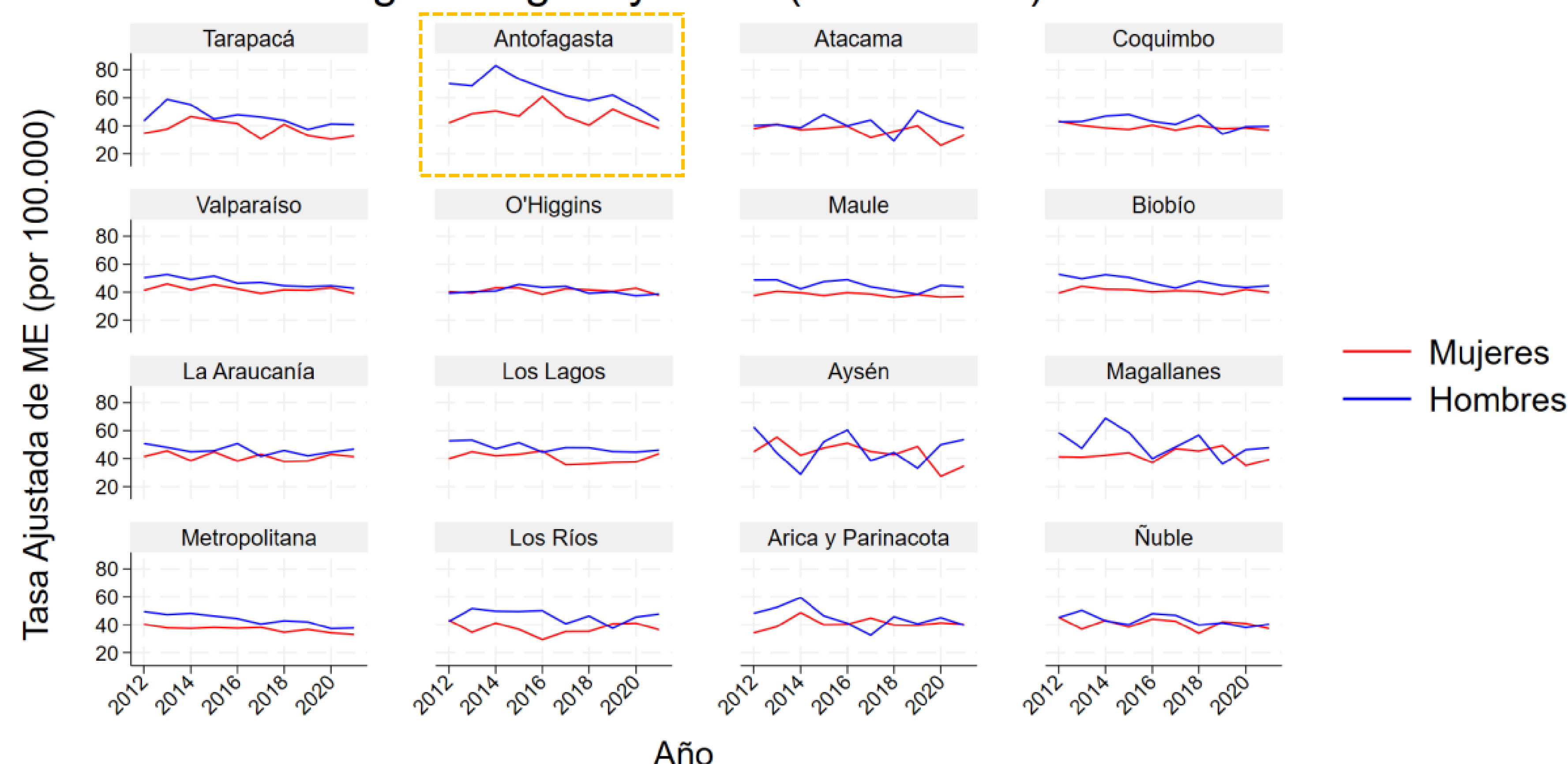


Figura 1. Tasas ajustadas por edad de Mortalidad Evitable por cáncer según Región y Sexo.

Tasa anual ajustada por edad de Mortalidad Prevenible por cáncer según Región y Sexo (2012-2021)

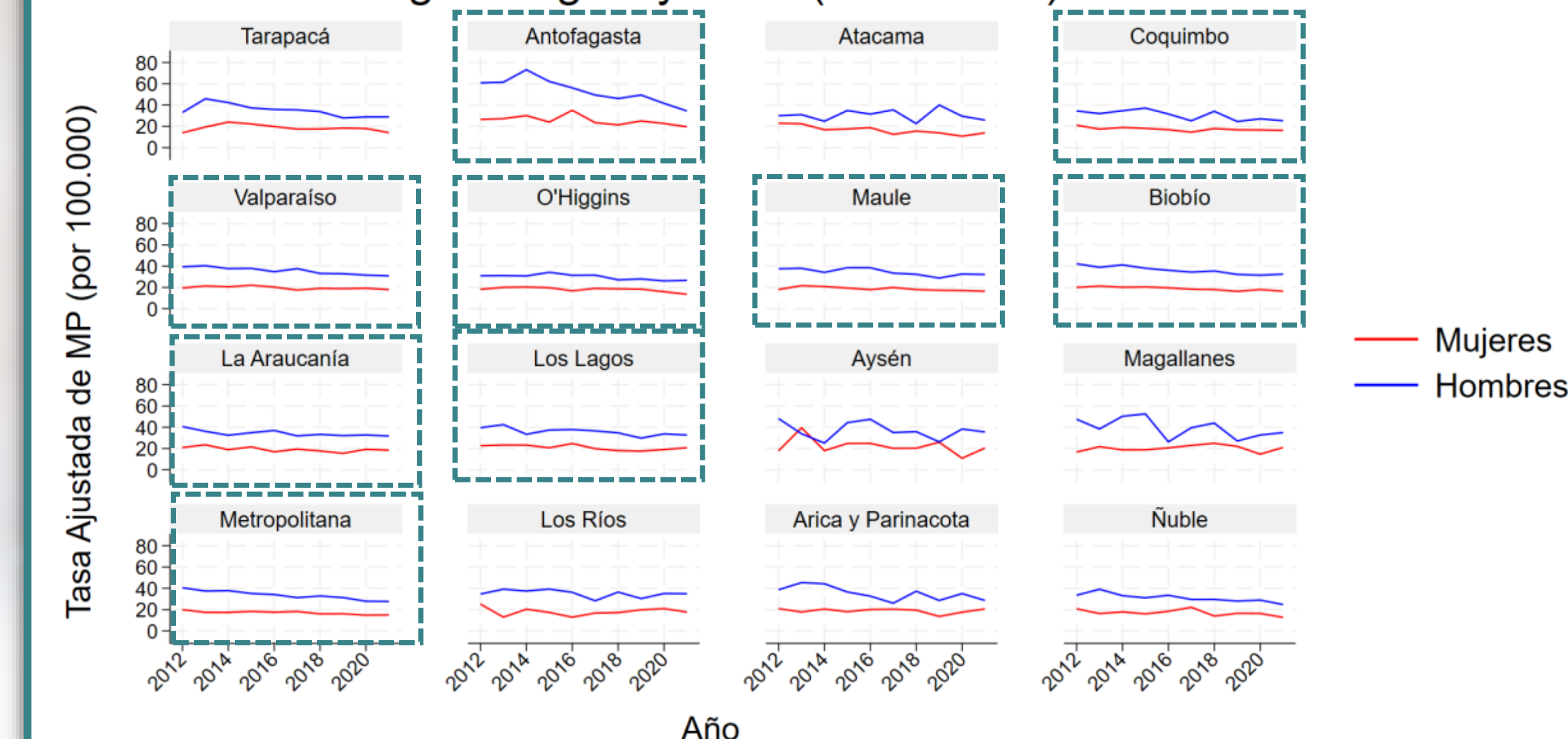


Figura 2. Tasas ajustadas por edad de Mortalidad Prevenible por cáncer según Región y Sexo.

Tasa anual ajustada por edad de Mortalidad Tratable por cáncer según Región y Sexo (2012-2021)

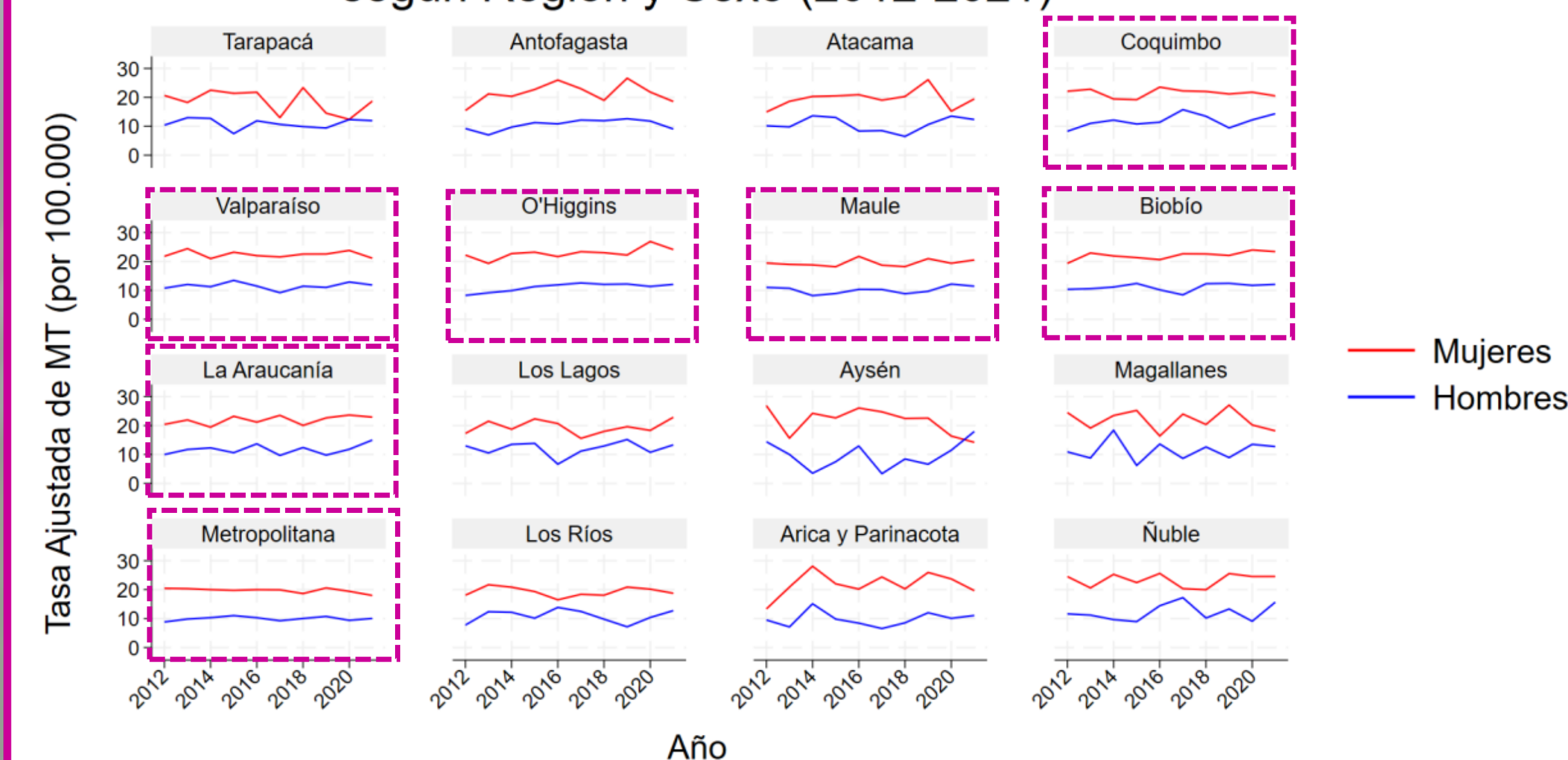


Figura 3. Tasas ajustadas por edad de Mortalidad Tratable por cáncer según Región y Sexo.

## Conclusión

La ME ha disminuido en el tiempo, consistente con la evidencia internacional. Existen brechas entre los sexos, y entre sexos a nivel regional. Estas diferencias se acentúan más en las regiones de Antofagasta, Metropolitana, Valparaíso y Biobío. El monitoreo continuo de la ME por cáncer a nivel regional contribuye a evaluar el desempeño del sistema de salud a través del país. Conocer el cambio en las brechas puede contribuir a focalizar estrategias según sexo y región, sumándose a los esfuerzos por la equidad de género en Salud.

## Referencias



## Agradecimientos



Proyecto ANID FONDAP  
152220002