

## Epidemiología Del Cáncer De Hígado En Costa Rica Años 1990 -2014, Una Revisión Bibliográfica.

Epidemiology Of Liver Cancer In Costa Rica Years 1990 -2014, A Literatura Review.

María Fernanda Pérez Chaves<sup>1</sup>, Mario Esteban González Martínez<sup>2</sup>, Raquel Araya Cascante<sup>3</sup>, Karla Francini Víquez Redondo<sup>4</sup>, Nazareth Castillo Chacón<sup>5</sup>

1, 3, 4, y 5 Médico general, graduada de la Universidad Hispanoamericana (UH), San José Costa Rica.

2 Médico general, graduado de la Universidad Autónoma de Centro América (UACA), San José, Costa Rica.

✉ Contacto de correspondencia: María Fernanda Pérez Chaves fer0917@hotmail.com

### RESUMEN

A nivel mundial el cáncer de hígado es uno de los tumores más frecuentes. Los reportes más recientes indican que constituye la tercera causa de muerte por cáncer. El número de casos aumenta cada día y el continente americano y particularmente nuestro país, no escapa a esta realidad.

El tipo más frecuente de las neoplasias originadas en hígado es el carcinoma hepatocelular.

En Costa Rica el cáncer de hígado no está incluido dentro de los principales tipos de cáncer con mayor incidencia, esto debido a la disminución de los casos reportados durante este período de estudio, ya que estos se reportaban principalmente por notificación obligatoria luego del diagnóstico anatomopatológico.

A nivel mundial se puede observar que representa la quinta neoplasia más común en el mundo, y la tercera causa más común de muerte relacionada con cáncer.

En Costa Rica durante el período de 1990 al 2014, se presentó una mayor afectación por cáncer de hígado en los hombres.

A diferencia de otros países la mayor cantidad de casos no está relacionada con infecciones virales, sino principalmente relacionada con NASH o hepatopatías metabólicas y consumo de alcohol.

El grupo etario con la mayor tasa de mortalidad fue la población mayor de 70 años.

La tasa general de mortalidad mostró una notoria disminución; sin embargo, en comparación con otros países latinoamericanos la tasa en Costa Rica es superior, siendo similar a la de Estados Unidos.

Las características epidemiológicas analizadas, mostraron en sus tasas una tendencia a la disminución.

#### Cómo citar:

CPérez Chaves, M. F., González Martínez, M. E., Araya Cascante, R., Víquez Redondo, K. F., & Castillo Chacón, N. Aspectos Epidemiológicos Del Cáncer De Hígado en Costa Rica Años 1990-2014..Revista Ciencia Y Salud, 6(6). <https://doi.org/10.34192/cienciaysalud.v6i6.507>

Recibido: 12/May/2022

Aceptado: 09/Dic/2022

Publicado: 19/Dic/2022



Tanto la tasa de incidencia como de prevalencia a lo largo de los 25 años de estudio mostraron cifras mayores en el sexo masculino que en el sexo femenino.

**Palabras clave: Mortalidad, carcinoma hepatocelular, incidencia, prevalencia.**

## **ABSTRACT**

Worldwide, liver cancer is one of the most common tumors. The most recent reports indicate that it is the third leading cause of death from cancer. The number of cases increases every day and the American continent, and particularly our country, does not escape this reality.

The most common type of neoplasms originating in the liver is hepatocellular carcinoma.

In Costa Rica, liver cancer is not included among the main types of cancer with the highest incidence, due to the decrease in cases reported during this study period, since these were mainly reported by mandatory notification after pathological diagnosis.

Globally, it can be seen that it represents the fifth most common neoplasm in the world, and the third most common cause of death related to cancer.

In Costa Rica, during the period from 1990 to 2014, there was a greater incidence of liver cancer in men.

Unlike other countries, the largest number of cases is not related to viral infections, but mainly related to NASH or metabolic liver disease and alcohol consumption. The age group with the highest mortality rate was the population older than 70 years.

The general mortality rate showed a marked decrease; however, compared to other Latin American countries, the rate in Costa Rica is higher, being similar to that of the United States.

The epidemiological characteristics analyzed showed a downward trend in their rates.

Both the incidence and prevalence rate throughout the 25 years of study showed higher figures in males than in females.

**Keywords: Mortality, hepatocellular carcinoma, incidence, prevalence..**

## INTRODUCCIÓN

El cáncer de hígado a nivel mundial ha aumentado en los últimos 25 años; sin embargo, la causa de esta enfermedad varía considerablemente dependiendo de la región geográfica y, en cierto grado, también de acuerdo al acceso a los servicios de salud. (1)

Por ejemplo, en Estados Unidos se dice que cada año, unos 22 000 hombres y 9 000 mujeres contraen cáncer de hígado y unos 16 000 hombres y 8 000 mujeres mueren de la enfermedad. Se informa también que en lo que respecta a estos últimos años, el porcentaje de personas que contraen cáncer de hígado ha ido aumentando. (2)

En la actualidad constituye una importante carga para la salud pública a nivel mundial. Siendo el carcinoma hepatocelular el más frecuente, al comprender un 80%-90% de los casos de cáncer primario. (3)

Las posibilidades terapéuticas que se pueden brindar a un paciente con carcinoma hepatocelular pueden ser complejas y la evolución natural de este tipo de tumor es muy variable. (4)

En Costa Rica en el año 2014 el cáncer de hígado ocupó el cuarto lugar como causa de mortalidad. (5)

Presentándose a nivel nacional un aumento notorio en la tasa de incidencia por cáncer hepático. Siendo la población adulta mayor la que presenta una mayor afectación, generando así mayor morbimortalidad en este grupo poblacional. (6)

El objetivo de este estudio es poder analizar diversos aspectos epidemiológicos como lo son la mortalidad, incidencia y prevalencia del cáncer de hígado en Costa Rica. Y así poder conocer el impacto que ha generado en la población durante el período de estudio.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Es una investigación observacional, descriptiva tipo transversal, a partir de datos secundarios. La cual se realizó mediante la recolección de datos para el cálculo de tasas de mortalidad, incidencia y prevalencia, debido al cáncer de hígado en Costa Rica durante el período de 1990 al 2014. Dichos datos se obtuvieron del Instituto de Métricas y Evaluación en Salud. (7)

Finalmente, se realizó una base de datos en Microsoft Excel para generar una matriz de tasas y variables en una hoja de cálculo que permitió producir los diferentes gráficos, y así calcular la dinámica de los diferentes aspectos epidemiológicos en el periodo de investigación.

## RESULTADOS

Se puede apreciar en la figura 1: Tasa de mortalidad por cáncer de hígado, total y por sexo; en Costa Rica durante el período de 1990-2014, la cual muestra que la tasa general de mortalidad por cáncer de hígado presentó en el año 1997 una disminución, siendo la más significativa en el año 2008 con una tasa de 5,67 por 100 000 habitantes. Con una tendencia a la disminución, que se mantiene hasta finalizar en el año 2014 con una tasa de 6,14 por 100 000 habitantes.

En cuanto a la tasa del sexo masculino, se observó que esta es superior a la que presentaron las mujeres a lo largo del período de estudio.

Cabe destacar que durante este período se produjo una disminución de los casos reportados, debido a que estos se realizaron principalmente por notificación obligatoria luego del diagnóstico anatomopatológico.

Por otro lado, la tasa de mortalidad por cáncer de hígado según grupo etario indico lo siguiente, en la figura 2: Tasas de mortalidad por cáncer de hígado según grupo etario en Costa Rica, durante el período 1990-2014. En el primer grupo etario el cual va de 5 a 14 años, la tasa de mortalidad por cáncer de hígado presento una tendencia constante a la disminución, sin variaciones significativas, igualmente el segundo grupo con las edades comprendidas entre los 15 a 49 años.

El tercer grupo etario el cual va de 50 a 69 años, presento la tasa más elevada en el año 1992 la cual fue de 13,63 por cada 100 000 habitantes, presentando posteriormente una tendencia a la disminución.

Mientras que las tasas más elevadas de mortalidad por cáncer de hígado se observaron en el cuarto grupo etario, que corresponde a los mayores de 70 años, sin embargo, dichas tasas presentan una tendencia constante a la disminución.

La incidencia por cáncer de hígado muestra el siguiente comportamiento en la figura 3: Tasa de incidencia por cáncer de hígado, total y por sexo; en Costa Rica durante el período de 1990-2014. La tasa general de incidencia por cáncer de hígado, más elevada se observó en 1995 la cual fue de 7,07 con tendencia a la disminución.

Las tasas de incidencia por cáncer de hígado por sexo en Costa Rica, en el año 1995 presentaron el incremento más significativo, en los hombres la tasa fue de 8,22 y en las mujeres 6,06 por cada 100 000 habitantes.

La tendencia lineal en los 25 años de estudio tiende en ambos sexos a la disminución, pues presenta tanto en los hombres como en las mujeres una tendencia constante.

En lo que respecta a la prevalencia figura 4: Tasa de prevalencia por cáncer de hígado, total y por sexo; en Costa Rica durante el período de 1990-2014. La tasa general de prevalencia por cáncer de hígado, en 1995 presentó la tasa más elevada, la cual fue de 2,32 por cada 100 000 habitantes.

En cuanto a la prevalencia por cáncer de hígado por sexo en Costa Rica, en el año 1995 presentaron ambos sexos las tasas más elevadas, las cuales fueron de 2,45 en hombres y 2,2 en mujeres.

La tendencia lineal durante los 25 años de estudio, tanto en hombres como en mujeres es a la disminución y fue constante en ambos sexos.

## **DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN**

En Costa Rica el cáncer de hígado no está incluido dentro de los principales tipos de cáncer con mayor incidencia, esto debido a la disminución de los casos reportados durante este período de estudio, ya que estos se reportaban principalmente por notificación obligatoria luego del diagnóstico anatomopatológico.

A nivel mundial se puede observar que representa la quinta neoplasia más común en el mundo, y la tercera causa más común de muerte relacionada con cáncer. (8)

La tasa de mortalidad en países como Chile por cáncer de hígado fue de 5 por 100 000 habitantes en 1999 (9) , mientras que en Costa Rica para ese mismo año fue de 6,64 por 100 000 habitantes, en Venezuela la tasa de mortalidad por cáncer de hígado fue de 2,62 por 100 000 habitantes en el año 2005 (10) , mientras que en Costa Rica para ese año fue de 5,94 por 100 000 habitantes, México con una tasa de 7,8 por 100 000 habitantes en el año 2013 (11) , mientras en Costa Rica, se presentó en ese mismo año una tasa de 6,15 por 100 000 habitantes.

Si se compara Costa Rica con un país más desarrollado como Estado Unidos, este último para el año 2014 presentó una tasa de mortalidad de 6,4 por 100 000 habitantes (12), mientras que en Costa Rica para ese mismo año presentó una tasa de 6,14, siendo la diferencia no muy significativa.

Los hombres fueron los que presentaron a lo largo de los 25 años de estudio, una tasa de mortalidad superior a las de las mujeres.

En un país suramericano como Chile, por ejemplo, en el año 2004 se presentó una tasa de mortalidad, en los hombres de 4 por 100 000 habitantes y en mujeres de 3,8 por 100 000 habitantes (13) en comparación con Costa Rica que para ese mismo número de habitantes en ese mismo año los hombres presentaron una tasa de mortalidad de 7,75 por 100 000 habitantes y las mujeres de 4,9 por 100 000. Mientras que en Venezuela se presentó en el año 2005 una tasa de mortalidad de 2,68 por 100 000 habitantes en los hombres y las mujeres presentaron una tasa de 2,65 por 100 000 habitantes (10); en comparación con Costa Rica que, para ese mismo año, los hombres presentaron una tasa de mortalidad de 7,29 por cada 100 000 habitantes y las mujeres una tasa de 4,77 por 100 000 habitantes. Se observa que, tanto en Chile como en Venezuela, la tasa de mortalidad de los hombres no presenta un aumento significativo en comparación con las mujeres, a diferencia de Costa Rica.

Sin embargo, los resultados obtenidos a nivel nacional son comparables con el artículo publicado por la revista médica *The Lancet* donde se muestra, que la tasa de mortalidad en varones es más alta que en las mujeres (8).

Durante el período de 1990 al 2014 en Costa Rica, las personas mayores de 70 años fueron el grupo etario que presentaron la mayor tasa de mortalidad por cáncer de hígado, mientras que los grupos etarios con menor afectación fueron los de 5 a 14 años y los de 15 a 49 años.

En México, por ejemplo, la población con mayor afectación se encuentra entre los 65 y 70 años; sin embargo, se estima que esto está cambiando, por el incremento de la población más joven afectada por el virus de la hepatitis B (14).

En un boletín estadístico realizado por la Organización Panamericana de la Salud, el grupo con mayor afectación es la población mayor de 50 años (15).

Es de gran importancia tomar en cuenta que la edad representa un factor de riesgo para la presentación de cáncer de hígado y esto a su vez se puede relacionar a una mayor exposición a agentes cancerígenos.

En este estudio se presentó una tendencia a la disminución en la tasa general de incidencia por cáncer de hígado en Costa Rica, durante el período del estudio. Lo mismo se observó en las tasas de incidencia por sexo, sin embargo, hay que destacar que la tasa de incidencia por cáncer de hígado es mayor en los hombres que en las mujeres. Dicha situación no solo se observa a nivel nacional ya que, a nivel mundial el cáncer de hígado es más frecuente en los hombres (8).

La prevalencia general por cáncer de hígado en Costa Rica, al igual que la prevalencia por sexo durante los 25 años de estudio, presentaron una tendencia a la disminución. Siendo mayor la prevalencia en hombres en comparación con las mujeres.

Anexo (ver documento adjunto)

## **Declaración Conflicto de Interés:**

Ninguno de los autores tenemos conflicto ningún de interés que declarar.

## **Declaración de Financiamiento:**

La revisión bibliográfica aspectos epidemiológicos del cáncer de hígado en costa rica años 1990 -2014, no requirió ningún tipo de financiamiento.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. La incidencia de cáncer hepático está aumentando en casi todo el mundo [Internet]. Medscape. [citado 7 de febrero de 2018]. Disponible en: <http://espanol.medscape.com/viewarticle/5901980>
2. CDC - Cáncer de hígado [Internet]. 2018 [citado 7 de febrero de 2018]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/cancer/liver/index.htm>
3. Tipos de Cáncer de Hígado [Internet]. News-Medical.net. 2009 [citado 12 de abril de 2018]. Disponible en: [https://www.news-medical.net/health/Types-of-Liver-Cancer-\(Spanish\).aspx](https://www.news-medical.net/health/Types-of-Liver-Cancer-(Spanish).aspx)
4. Kasper DL. Harrison principios de medicina interna. Aravaca, Madrid: McGraw-Hill/Interamericana de España; 2015.
5. <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/vigilancia-de-la-salud/estadisticas-y-bases-de-datos/estadisticas/estadistica-de-cancer-registro-nacional-tumores/boletines-de-mortalidad-de-cancer/2789-boletin-de-mortalidad-por-cancer-2014/file> - Buscar con Google [Internet]. [citado 11 de febrero de 2018]. Disponible en: <https://www.google.com/search?q=https%3A%2F%2Fwww.ministeriodesalud.go.cr%2Findex.php%2Fvigilancia-de-la-salud%2Festadisticas-y-bases-de-datos%2Festadisticas%2Festadistica-de-cancer-registro-nacional-tumores%2Fboletines-de-mortalidad-de-cancer%2F2789-boletin-de-mortalidad-por-cancer-2014%2Ffile&ie=utf-8&oe=utf-8&client=firefox-b>
6. Caja Costarricense de Seguro Social | Proyecto Cáncer [Internet]. [citado 24 de enero de 2018]. Disponible en: <http://www.ccss.sa.cr/cancer?v=40>
7. GBD Compare | IHME Viz Hub [Internet]. [citado 13 de febrero de 2018]. Disponible en: <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare>
8. Llovet JM, Burroughs A, Bruix J. Hepatocellular carcinoma. *The Lancet*. 6 de diciembre de 2003;362(9399):1907-17.
9. Peralta M O. CANCER DE MAMA EN CHILE: DATOS EPIDEMIOLOGICOS. *Rev Chil Obstet Ginecol*. 2002;67(6):439-45.
10. Negrin C, G L. Aspectos epidemiológicos del cáncer en Venezuela. *Rev Venez Oncol*. diciembre de 2006;18(4):269-81.
11. Gómez-Dantés H, Lamadrid-Figueroa H, Cahuana-Hurtado L, Silverman-Retana O, Montero P, González-Robledo MC, et al. La carga del cáncer en México, 1990-2013. *Salud Pública México*. abril de 2016;58(2):118-31.

12. Liver and Intrahepatic Bile Duct Cancer - Cancer Stat Facts [Internet]. [citado 24 de enero de 2018]. Disponible en: <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/livibd.html>

13. Cáncer de hígado, cada vez a menor edad [Internet]. [citado 11 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.saludymedicinas.com.mx//centros-de-salud/cancer-cervicouterino/articulos-relacionados/cancer-de-higado-cada-vez-a-menor-edad.html>

14. Valladares H H. TRATAMIENTO PALIATIVO DEL CÁNCER ESOFÁGICO Y DE LA UNIÓN GASTROESOFÁGICA MEDIANTE COLOCACIÓN DE PRÓTESIS TRANSTUMORAL POR VÍA ENDOSCÓPICA. Rev Chil Cir. agosto de 2015;67(4):360-70.

15. Boletín pag individual [Internet]. [citado 11 de mayo de 2018]. Disponible en: [http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:rOQq5NI6u5kJ:www.paho.org/nic/index.php%3Foption%3Dcom\\_docman%26view%3Ddownload%26category\\_slug%3Ddatos-y-estadisticas%26alias%3D647-boletin-informativo-sobre-cancer%26Itemid%3D235+&cd=5&hl=es&t=clnk&gl=cr&client=firefox-b](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:rOQq5NI6u5kJ:www.paho.org/nic/index.php%3Foption%3Dcom_docman%26view%3Ddownload%26category_slug%3Ddatos-y-estadisticas%26alias%3D647-boletin-informativo-sobre-cancer%26Itemid%3D235+&cd=5&hl=es&t=clnk&gl=cr&client=firefox-b)