

TITULO: Tendencia de la mortalidad por cáncer de próstata en Consolación del Sur, 2019-2024.

Autor(es): Gerardo Félix Mena Díaz¹, Jorge Luis Mena Lorenzo²

1. Médico. Doctorando en Ciencias Biomédicas. Policlínico Universitario “Primero de Enero”, Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Cuba. gerardomenadiaz99@gmail.com, <http://orcid.org/0009-0001-5810-1184>.
2. Profesor Titular. Dr. C. Instituto Superior Politécnico Gregório Semedo, Namibe. Angola. jorgemenalorenzo@gmail.com, <http://orcid.org/0000-0002-3244-0129>.

INTRODUCCION (OBJETIVOS)

En Cuba, diversas fuentes han alertado sobre el incremento sostenido de tumores malignos, asociado al envejecimiento poblacional y a la persistencia de factores de riesgo, estimándose para 2030 más de 57 000 nuevos casos. En el contexto provincial se destaca el estudio reciente sobre mortalidad prematura por CaP entre 2015 y 2019. En dicho periodo Consolación del Sur se ubicó como el segundo municipio en número de fallecidos, y ocupó similar posición en la tasa de años de vida potencial perdidos. La mortalidad por cáncer de próstata en Cuba persiste con una tendencia ascendente, lo que subraya la necesidad de evaluar patrones de riesgo locales, como en Consolación del Sur, Pinar del Río.

Objetivo. Analizar la tendencia de la mortalidad por cáncer de próstata en el municipio Consolación del Sur durante el periodo 2019–2024.

METODOLOGIA

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y de enfoque ecológico poblacional, orientado al análisis de la mortalidad por CaP (CIE-10: C61) en el municipio Consolación del Sur (CS), durante el período 2019–2024. Se efectuaron comparaciones con el municipio Pinar del Río (PR-M), la provincia Pinar del Río (PR-P) y el total nacional (Cuba). Se calcularon las tasas crudas (TC), ajustadas por edad (TMA) y de mortalidad prematura (TMP), así como los años de vida potencialmente perdidos (AVPP) y el cambio porcentual anual promedio (AAPC).

La tendencia temporal de la TMA se estimó mediante un modelo de regresión log-lineal, con significación estadística $p < 0.05$ ($\alpha = 0.05$), aplicando los criterios de clasificación de tendencia definidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS)

RESULTADOS Y DISCUSION

El riesgo de mortalidad por CaP en Pinar del Río (municipio) es un 12% menor que el de Consolación del Sur. En contraste, los parámetros de Pinar del Río (provincia) son un 13% superiores a los de Consolación del Sur. A nivel nacional, el riesgo de mortalidad por CaP es un 44% superior al registrado en Consolación del Sur, lo que confirma que el riesgo en Consolación del Sur es significativamente más bajo que el promedio del país.

La TMP en Consolación del Sur osciló entre 8,4 y 21,1 por 100 000 hombres, con un aumento puntual en 2020 y un máximo de AVPP en 2021 (265,2) (Tabla 2). En Pinar del Río (municipio), la TMP aumentó de forma sostenida hasta 2024 (28,7; AVPP = 396,8), indicando una mayor carga de mortalidad y posible deterioro de la respuesta asistencial. En Pinar del Río (provincia), el comportamiento fue más estable, aunque con un ascenso final (24,2; AVPP = 324,9). A nivel nacional se evidencia un riesgo relativamente estable.

En Consolación del Sur, el Informe de Situación Integral de Salud (2024) identifica limitaciones en las acciones educativas y en la disponibilidad de reactivos para la determinación del PSA, lo que restringe la pesquisa activa en hombres mayores de 50 años. Estos hallazgos respaldan la necesidad de estrategias de vigilancia epidemiológica focalizadas, orientadas a la detección oportuna y al manejo integral de la enfermedad en las áreas de mayor riesgo, en lugar de intervenciones uniformes a nivel provincial, en consonancia con las directrices nacionales trazadas en el Programa para el Control Integral del Cáncer y en su estrategia de implementación.

CONCLUSIONES

El análisis de la mortalidad por CaP en el municipio Consolación del Sur (2019-2024) evidencia limitaciones persistentes en la pesquisa activa y la detección precoz, con un impacto creciente en grupos etarios más jóvenes. Se requieren investigaciones etiológicas que profundicen en la relación entre la mortalidad prematura y los factores modificables o estructurales del sistema de salud, para sustentar políticas más eficaces de control en Pinar del Río.