



# Sobrevivientes de Cáncer en Puerto Rico: 1987-2014



## ¿Qué es cáncer?

El cáncer consiste de un conjunto de enfermedades crónicas que las células del cuerpo se dividen de manera anormal y sin control, formando tumores que pueden invadir tejidos cercanos y esparcirse a través del cuerpo [1]. Existen más de 100 tipos de cáncer y estos se nombran por su lugar de origen (órgano o el tipo de tejido donde se forman). Algunas de las categorías generales de cáncer son: carcinoma, linfoma, melanoma, leucemia y sarcomas [1].

Figura 1: Principales tipos de cáncer diagnosticados en Puerto Rico por sexo, 2010-2014

Hombres (N=40,634)	%		Mujeres (N=36,259)	%
Próstata	37.7		Mama	29.0
Colon y recto	12.7		Colon y recto	11.6
Pulmón y bronquios	6.0		Tiroides	10.8
Cavidad oral y faringe	4.0		Cuerpo del útero	7.9
Vejiga	3.9		Pulmón y bronquios	4.2
Linfoma no Hodgkin	3.8		Linfoma no Hodgkin	4.0
Hígado y conducto biliar intrahepático	3.1		Cérvix uterino	3.5
Leucemia	2.7		Ovario	2.6
Riñón y pelvis renal	2.7		Leucemia	2.6
Estómago	2.6		Páncreas	2.2
Otros	20.8		Otros	21.6

## ¿Qué es un sobreviviente de cáncer?

Una persona se considera sobreviviente de cáncer desde el momento en que es diagnosticado con la enfermedad, a lo largo de la vida, hasta el momento de su muerte [2]. Muchas personas no se sienten sobrevivientes de cáncer hasta después de haber terminado con el tratamiento y haber entrado en una etapa de remisión, por lo que también se define a un sobreviviente de cáncer como alguien que ya no tiene signos de cáncer luego de terminar un tratamiento, o cuando lleva en tratamiento por un largo periodo [3]. Es importante mencionar que un tratamiento adecuado es importante para aumentar la supervivencia del cáncer [3].

### Estadísticas generales de sobrevivientes: Puerto Rico, 1987-2014

De las personas diagnosticadas con algún tipo de cáncer en Puerto Rico durante el periodo de 1987-2014, **65,510** estaban vivos al fin de este periodo.

**Mujeres**  
sobrevivientes  
31,808

**Hombres**  
sobrevivientes  
33,702

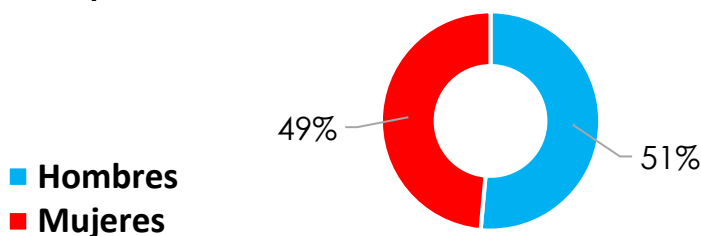
## Sobrevivientes en Puerto Rico: 1987-2014

**Tabla 1: Número estimado de sobrevivientes de cáncer en Puerto Rico\***

Sitio primario	Prevalencia limitada: N	%
Próstata	19,288	29.44
Mama	12,846	19.60
Colon y recto	7,767	11.85
Tiroides	4,723	7.21
Cuerpo del útero, NOS	2,871	4.38
Linfoma no Hodgkin	2,530	3.86
Vejiga	2,156	3.29
Cavidad oral y faringe	1,514	2.31
Leucemia	1,509	2.30
Pulmón y bronquios	1,173	1.79
Otros	9,134	13.94
Total	65,510	100.00

Para el periodo 1987-2014, el mayor número de sobrevivientes había tenido un diagnóstico primario de cáncer de próstata, con un total de 19,288 hombres vivos al final de este periodo. El segundo tipo de cáncer con mayor número de sobrevivientes fue el cáncer de mama, con 12,846 sobrevivientes, y el tercero fue el cáncer de colon y recto con 7,767 sobrevivientes [Tabla 1].

**Figura 2: Porcentaje de sobrevivientes\* de cáncer por sexo: Puerto Rico, 1987-2014**



En el periodo 1987-2014, se estima que hubo un total de 65,510 sobrevivientes de cáncer en Puerto Rico.

De los sobrevivientes de cáncer en el mismo periodo, el 51% fueron hombres mientras que el 49% fueron mujeres.

\*El cálculo de prevalencia limitada incluye casos diagnosticados en Puerto Rico del 1ro de enero de 1987 al 1ro de julio de 2014, vivos a esta última fecha basado en los datos de 1987 a 2014 a través del programa estadístico SEER\*Stat

\*\*Se generaron estadísticas para casos malignos solamente, excepto los de vejiga, donde se incluyen malignos e *in-situ*

**Tabla 2: Número estimado de hombres sobrevivientes\* de cáncer en Puerto Rico**

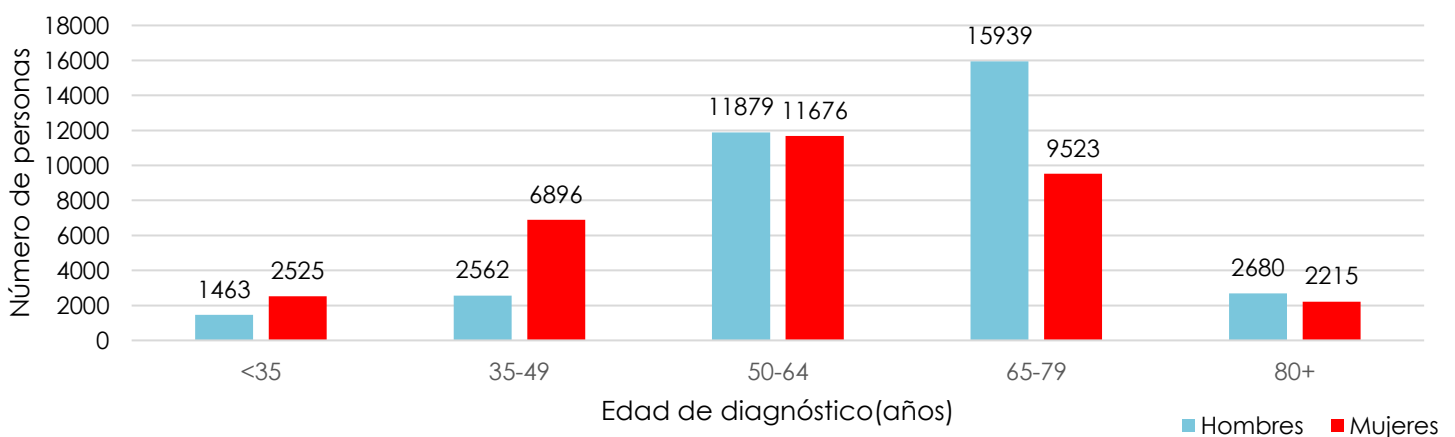
Sitio Primario	N	%
Próstata	19,288	57.23
Colon y recto	4,135	12.27
Vejiga	1,582	4.69
Linfoma no Hodgkin	1,240	3.68
Cavidad oral y faringe	1,015	3.01
Riñón y pelvis renal	885	2.63
Leucemia	802	2.38
Pulmón y bronquios	598	1.77
Estómago	463	1.37
Hígado y conducto biliar intrahepático	272	0.81
Otros	3,422	10.15
<b>Total</b>	<b>33,702</b>	<b>100.00</b>

De los hombres diagnosticados con algún tipo de cáncer en Puerto Rico durante el periodo 1987-2014, **33,702** estaban vivos al final de este periodo.

**Tabla 3: Número estimado de mujeres sobrevivientes\* de cáncer en Puerto Rico**

Sitio Primario	N	%
Mama	12,757	40.11
Tiroides	3,905	12.28
Colon y recto	3,633	11.42
Cuerpo del útero	2,871	9.03
Cérvix uterino	1,370	4.31
Linfoma no Hodgkin	1,290	4.06
Leucemia	708	2.23
Ovarios	670	2.11
Pulmón y bronquios	576	1.81
Páncreas	148	0.47
Otros	3,880	12.2
<b>Total</b>	<b>31,808</b>	<b>100.00</b>

De las mujeres diagnosticadas con algún tipo de cáncer en Puerto Rico durante el periodo 1987-2014, **31,808** estaban vivas al final de este periodo.

**Figura 3: Número de sobrevivientes\* por grupo de edad al momento de diagnóstico en Puerto Rico, 1987-2014**

La mayoría de los sobrevivientes de cáncer se diagnosticaron entre las edades de 50-64 y 65-79 años. La mayoría de mujeres sobrevivientes fueron diagnosticadas en el grupo de edad de 50-64 años, mientras la mayoría de los hombres fueron diagnosticados en el grupo de edad de 65-79 años [Fig 3].

\*El cálculo de prevalencia limitada incluye casos diagnosticados en Puerto Rico del 1ro de enero de 1987 al 1ro de julio de 2014, vivos a esta última fecha basado en los datos de 1987 a 2014 a través del programa estadístico SEER\*Stat

\*\*Se generaron estadísticas para casos malignos solamente, excepto los de vejiga, donde se incluyen malignos e *in-situ*

## Tratamiento

El tratamiento tiene un impacto considerable en el sobreviviente y su calidad de vida. Actualmente hay varios tipos de tratamiento para el cáncer [4,5], siendo cinco de estos los más comunes. La **cirugía** consiste en la remoción parcial o completa de tumores o tejidos con células cancerosas [4]; esta se utiliza a la par con otros tratamientos, como la radioterapia y la quimioterapia. La **radioterapia** utiliza altas dosis de radiación para atacar el cáncer, mayormente en el área donde se desarrolla [4]. Mientras, la **quimioterapia** consiste en el uso de medicinas o drogas para tratar el cáncer, y tiene la ventaja de que puede atacar el cáncer en varias partes del cuerpo a la vez [4]. Otro tipo de tratamiento es la **terapia dirigida**, la cual ataca específicamente las células de cáncer, diferenciando estas de células normales a través de diferencias en la estructura de la célula [4]. Por otro lado, la **inmunoterapia** es un tratamiento que estimula el sistema inmunológico del paciente para que ataque el cáncer [4]; al igual que la quimioterapia, esta se combina con otros tratamientos.



## Prevención de cáncer secundario



Según la Sociedad Americana del Cáncer (2014), un cáncer secundario ocurre cuando un sobreviviente de cáncer desarrolla un nuevo tipo de cáncer, que no está relacionado al previamente padecido [6]. Dependiendo de cuál fue el primer cáncer padecido (cáncer primario), va a aumentar el riesgo de desarrollar un cáncer secundario en el mismo órgano o en otro órgano cercano, debido a que estos órganos estuvieron expuestos a los mismos agentes causantes del primer cáncer [6].

La causa específica que resulta en un cáncer secundario no se conoce, pero se sabe que los cánceres secundarios son la primera causa de morbilidad y mortalidad en los sobrevivientes de cáncer [6,7]. Para prevenir cánceres secundarios, se recomienda que los sobrevivientes [8]:



- 1) reciban una orientación sobre posibles cánceres que pueden surgir,
- 2) se orienten sobre métodos que pueden ser empleados para disminuir los riesgos y sobre pruebas de cernimiento existentes que detecten el cáncer en etapas tempranas,
- 3) continúen asistiendo a las visitas médicas de seguimiento,
- 4) notifiquen a su médico si experimentan algún síntoma nuevo y
- 5) cumplan con las guías de cernimiento establecidas para diferentes tipos de cáncer



Adicional a esto, la Sociedad Americana del Cáncer recomienda que se mantenga una buena salud, que es definida por: alcanzar y mantener un peso saludable, adoptar un estilo de vida físicamente activo, consumir una dieta saludable, mantenerse alejado del tabaco y limitar el consumo de alcohol a no más de 1 bebida por día en mujeres y en hombres a no más de 2 bebidas por día. Los métodos, mencionados anteriormente, pueden ayudar a reducir el riesgo de otros cánceres y mejorar la calidad de vida [8].

## Calidad de vida

Ser diagnosticado con cáncer tiene impacto sobre la calidad de vida de un sobreviviente. Al momento en que una persona se convierte en sobreviviente de cáncer, es necesario comenzar a hacer ajustes en estilos de vida. Los sobrevivientes tienen preocupaciones únicas, en las que se incluyen el impacto del cáncer en su vida y el temor de volver a tener cáncer [9]. Sin embargo, el temor se puede manejar. Para esto, se recomienda [9]: buscar apoyo con otros sobrevivientes, hacer actividad física, acudir a la espiritualidad, entre otras. También es importante contar con el apoyo de familiares, amistades, y profesionales de la salud.



**Efectos secundarios del cáncer y de sus tratamientos:** El cáncer y sus tratamientos pueden tener efectos secundarios. Cada persona responde de manera diferente a la enfermedad y sus tratamientos. Entre los posibles efectos secundarios se encuentran:

- Cambios en la visión, la audición, el sistema cardiaco y el sistema endocrino [10]
- Pérdida de densidad ósea [10]
- Mayor riesgo de infecciones [11]
- Dificultad para concentrarse y procesar información [12]
- Cambios en la personalidad [12]
- Reducción en la fertilidad, afectando la posibilidad de tener hijos [14]
- Cambios en la vida sexual [13]
- Cambios en la percepción de sí mismo y autoestima [13]
- Cambios físicos, como pérdida de cabello, peso y extremidades [13]



**Plan de cuidado de salud:** Es importante que el sobreviviente desarrolle un plan de cuidado de salud junto a su médico. Este dependerá del tipo de cáncer que tuvo la persona, pero usualmente consistirá inicialmente de citas médicas cada 3-4 meses y luego 1-2 veces al año [13]. Estas citas podrían incluir exámenes físicos y pruebas de sangre. El plan debe tener como objetivo un enfoque integrado de salud para el paciente. También debe buscar disminuir los efectos secundarios, el riesgo de recaer con el mismo cáncer y de ser diagnosticado con otro tipo de cáncer [14].



**Cuidadores:** Los cuidadores son esenciales en el proceso de recuperación de un sobreviviente de cáncer, específicamente en el aspecto emocional de este, las tareas del día a día, la coordinación de servicios de salud, entre otros. Desafortunadamente, la calidad de vida de los cuidadores también tiende a verse afectada, ya que a menudo olvidan su propia salud [14]. **La Sociedad Americana del Cáncer provee información de cómo cuidar un sobreviviente mientras se protege la salud propia del cuidador en:** <https://www.cancer.org/es/tratamiento/personas-que-atienden-a-la-persona-con-cancer.html>



Para más información puede contactar la línea de ayuda de la Sociedad Americana del Cáncer en Puerto Rico al 1-800-227-2345 o acceder a la página del Instituto Nacional del Cáncer en el url: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/supervivencia>

## Referencias

1. National Cancer Institute. (2015). What is cancer? Recuperado el 7 de junio de 2017, de <https://www.cancer.gov/about-cancer/understanding/what-is-cancer>
2. National Cancer Institute. (s.f.). NCI Dictionary of Cancer Terms. Recuperado el 7 de junio de 2017, de <https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms?crid=450125>
3. American Society of Clinical Oncology. (2016). About Survivorship. Recuperado el 7 de junio de 2017, de <http://www.cancer.net/survivorship/about-survivorship>
4. American Cancer Society. (s.f.). Treatment Types. Recuperado el 7 de junio de 2017, de <https://www.cancer.org/treatment/treatments-and-side-effects/treatment-types.html>
5. National Cancer Institute. (2017). Types of Cancer Treatment. Recuperado el 7 de junio de 2017, de <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/types>
6. American Cancer Society. (2014). What are second cancers? Recuperado el 9 de junio de 2017, de <https://www.cancer.org/treatment/treatments-and-side-effects/physical-side-effects/second-cancers-in-adults/intro.html>
7. National Cancer Institute. (s.f.). Second Primary Cancers. Recuperado el 9 de junio de 2017, de <https://dceg.cancer.gov/research/what-we-study/second-cancers>
8. American Cancer Society. (2014). Can I lower my risk of getting a second cancer? Recuperado el 9 de junio de 2017, de <https://www.cancer.org/treatment/treatments-and-side-effects/physical-side-effects/second-cancers-in-adults/lowering-risk.html>
9. National Cancer Institute. (2014). A New Normal. Recuperado el 10 de junio, 2017, de: <https://www.cancer.gov/about-cancer/coping/survivorship/new-normal>
10. National Cancer Institute. (2016). Late Side Effects of Cancer Treatment. Recuperado el 10 de junio, 2017, de: <https://www.cancer.gov/about-cancer/coping/survivorship/late-effects>
11. National Cancer Institute. (2014). Chemotherapy Side Effects. Recuperado el 10 de junio, 2017, de: <https://www.cancer.gov/publications/patient-education/chemo-side-effects>
12. CDC. (2017). Improving Health and Quality of Life After Cancer. Recuperado el 10 de junio, 2017, de: <https://www.cdc.gov/cancer/dcpc/resources/features/cancersurvivorship/>
13. National Cancer Institute. (2014). Getting Follow Up Care. Recuperado el 10 de junio, 2017, de: <https://www.cancer.gov/about-cancer/coping/survivorship/follow-up-care>
14. Centeno-Girona, H. et al. (2013). Sobrevivientes de cáncer en Puerto Rico: Una guía informativa sobre aspectos relacionados a la sobrevivencia de cáncer. Recuperado el 10 de junio, 2017, de: <http://www.rcpr.org/Portals/0/Reporte%20Anual/01-Sobrevivientes%20de%20C%C3%A1ncer.pdf>

**Cita sugerida:** Estrada-Merly N, Ramos-Cartagena JM, Agosto-Rosa H, Zayas-Martínez LM, Rodríguez-Reyes LE, Torres-Cintrón CR, Alvarado-Ortiz M, Zavala D, Tortolero-Luna G, Ortiz AP. (2017). Sobrevivientes de Cáncer en Puerto Rico: 1987-2014. Registro Central de Cáncer, Centro Comprensivo de Cáncer, Universidad de Puerto Rico.

*Este trabajo es apoyado por una propuesta federal del Programa Nacional de Registros de Cáncer (NPCR #5U58-DP 003863-05).*