



Universidad del Rosario

Adelante en el tiempo



CÁNCER GÁSTRICO EN COLOMBIA ENTRE 2000 Y 2009

Doris Elena Daza Duque Grupo 29 de Epidemiología

INTRODUCCION

- Cáncer: gran impacto social, económico, personal y/o emocional.
- o 30% de los cánceres son prevenibles.
- 80% de los casos en países en desarrollo.
- Cáncer gástrico: segunda causa de muerte por cáncer en el mundo.
- En Colombia es la primera causa de muerte por tumores maligno en ambos sexos.
- Diagnostico tardío: Supervivencia inferior al 20% a 5 años.

CÁNCER GÁSTRICO

- Importante conocer la carga de la enfermedad
- Diagnostico tardío por no tamización
- Importante conocer características sociodemográficas y geográficas de quienes lo padecen.



CÁNCER GÁSTRICO

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

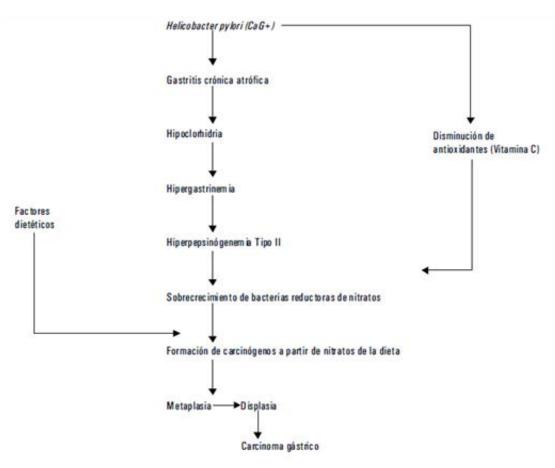
¿Cuál es el comportamiento de las tasas de mortalidad por cáncer gástrico según grupos de edad, departamento de residencia habitual y sexo en los años comprendidos entre 2000-2009 en Colombia?



- Un total de 989,600 casos nuevos de cáncer de estómago y 738000 muertes fueron estimados para el 2008.
- Mayor en hombres
- Séptima y octava década de la vida
- Colombia altas tasas
- o Primera causa de muerte por cáncer
- 7700 casos nuevos en 2007
- Nariño, Boyacá, Cundinamarca, Tolima y Santander



CÁNCER GÁSTRICO



Hipótesis de la génesis del cáncer gástrico. Tomado de Cáncer Gástrico: Factores de riesgo. Felipe Piñeros y Manuel Paniagua.

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CÁNCER GÁSTRICO

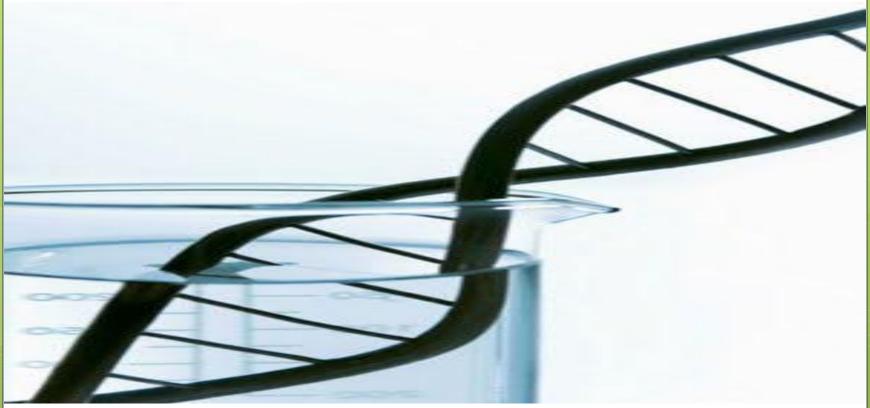
o Género



http://www.google.com.co/imgres?q=GENERO&um=1&hl=es&qscrl=1&rlz=1TAAURU_esCO504CO504&biw=1366&bih=641&tbm=isch&tbnid=wnVA5FntAYTb-Mc&imgrefurl=http://www.sercoldes.org.co/index.php/ejes/genero&docid=BoYRSqrAxvx68M&imgurl=http://sercoldes.org.co/images/stories/genero.jpg&w=480&h=329&ei=JZeQUP3IFlak8QSOqoAQ&zoom=1&iact=hc&vpx=457&vpy=185&dur=203&hovh=186&hovw=271&kt=163&ty=109&sig=116949134019240916367&page=1&tbnh=129&tbnh=229&start=0&ndsp=20&ved=1t:429;i:135

FACTORES DE RIESGOS ASOCIADOS AL CÁNCER GÁSTRICO

• GENÉTICOS



 $http://www.google.com.co/imgres?q=factores+geneticos\&um=1\&hl=es\&sa=N\&qscrl=1\&rlz=1T4AURU_esCO504CO504\&biw=1366\&bih=641\&tbm=isch\&tbnid=Nl6bU2WXKVDiGM:\&imgrefurl=http://jupibe21.blogspot.com/2010/04/factores-de-riesgo-y-$

 $closificacion.html\&docid=1bACbB1_518vLM\&imgurl=http://3.bp.blogspot.com/_mfivFwc6FO8/S9Yq2b6VFfI/AAAAAAAAAAABQ/R3O_Vl9kToE/s1600/colon.jpg\&w=300\&h=430&ei=yZWQUJDMFoSC9gTv34GQAg&zoom=1&iact=hc&vpx=1136&vpy=241&dur=225&hovh=269&hovw=187&tx=149&ty=146&sig=116949134019240916367&page=3&tbnh=136&tbnw=94&start=43&ndsp=24&ved=1t:429,i:268$

FACTORES DE RIESGOS ASOCIADOS AL CÁNCER GÁSTRICO

Ambientales





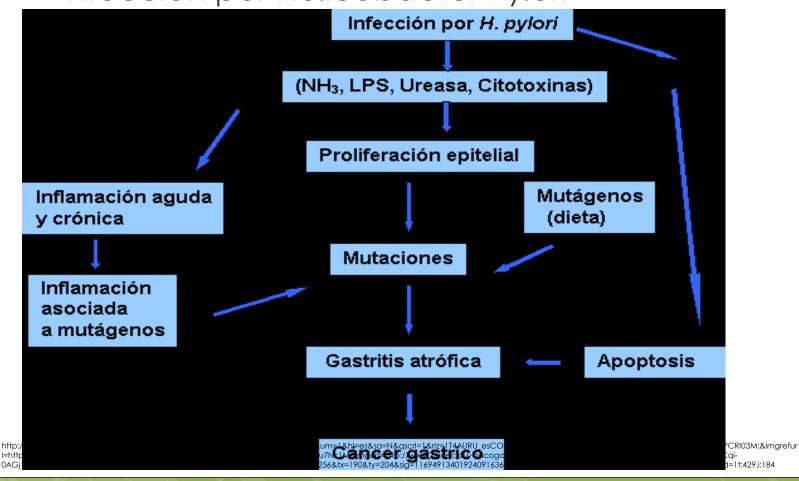


 $http://www.google.com.co/imgres?q=alimentos+ahumados+y+cancer&um=1\&hl=es&qscrl=1&rlz=1T4AURU_esCO504CO504\&biw=1366\&bih=641\&tbm=isch&tbnid=lvkwkA-xtywf9M:\&imgrefurl=http://enjake.blogspot.com/2008/03/consumir-seguido-carne-asada-puede.html&docid=qotM9ai_v8zwDM&imgurl=http://2.bp.blogspot.com/_ZGKKBfok9v8/R-qhQREks9l/AAAAAAACAc/tJyRp3Qetc4/s320/Carne.jpg&w=250&h=190&ei=PpmQUPDiDpPa9ASlpoCQAg&zoom=1&iact=hc&vpx=953&vpy=15&dur=1524&hovh=152&hovw=200&tx=109&ty=86&sig=116949134019 240916367&page=1&tbnh=137&tbnw=171&start=0&ndsp=18&ved=1t:429,i:111$

http://www.google.com.co/imgres?q=alimentos+ahumados+y+cancer&um=1&hl=es&qscrl=1&rlz=1T4AURU_esCO504CO504&biw=1366&bih=641&tbm=isch&tbnid=64VkmBjoynNchM:&imgrefurl=http://hoyinvitoyoenlaradio.blogspot.com/2010/04/la-alimentacion-y-el-cancer.html&docid=9MFns-xJ55CZqM&imgurl=http://d.bp.blogspot.com/_62h_3ElfVDU/S7dQpBx-Hfl/AAAAAAAGHI/VISLQD8UiOw/s1600/1.jpg&w=500&h=320&ei=PpmQUPDiDpPa9ASlpoCQAg&zoom=1&iact=hc&vpx=715&vpy=2&dur=1638&hovh=180&hovw=281&tx=144&ty=95&sig=116949134019240916367&page=1&tbnh=137&tbnw=197&start=0&ndsp=18&ved=1t-429;i108

FACTORES DE RIESGOS ASOCIADOS AL CÁNCER GÁSTRICO

Infección por Helicobacter Pylori



PROPÓSITO

El propósito del presente estudio es conocer el comportamiento de las tasas de mortalidad por cáncer gástrico en Colombia, así como también conocer las características actuales de los pacientes con este tipo de diagnóstico con el ánimo de precisar el comportamiento de esta entidad y ayudar a mejorar el control de la misma.

OBJETIVOS

GENERAL

Describir el comportamiento de las tasas de mortalidad por cáncer gástrico en Colombia en los períodos comprendidos entre los años 2000 y 2009, comparando la tendencia nacional y por departamentos.

OBJETIVOS

• ESPECÍFICOS:

- Identificar y describir las características epidemiológicas de las personas que murieron por cáncer gástrico entre los años 2000 y 2009.
- Comparar las tasas de mortalidad por cáncer gástrico según el departamento de residencia habitual en Colombia en el período comprendido entre 2000-2009
- Describir el comportamiento del cáncer gástrico según el género entre los años 2000 y 2009 en Colombia
- Describir el comportamiento del cáncer gástrico según el área de residencia, seguridad social, estado civil y nivel educativo en Colombia en el período comprendido entre 2000-2009
- Comparar y describir el comportamiento de las tasas de cáncer gástrico por grupos de edad en Colombia entre 2000-2009

Diseño

Se realizó un estudio observacional descriptivo con la base de datos de certificados de defunción del DANE. Se analizaron grupos de edad de la muerte registradas en el certificado de defunción, género, procedencia geográfica, estado civil, nivel educativo y área de residencia habitual.



Población y muestra



- Registros de mortalidad de los certificados de defunción de la base de datos – DANE
- Identificación de muertes en los registros bajo el código del CIE-10 como C169 (tumor maligno del estomago, parte no especificada).

Criterios de inclusión y exclusión

• El rango de edad se limitó entre 20 y 80 y más años, dado que el cáncer gástrico es infrecuente en adultos jóvenes y adolescentes y además, porque estos grupos de edad contemplan más del 95% de los casos la enfermedad. Por lo tanto se tuvieron en cuenta todos los registros suministrados por el DANE entre los años 2000-2009 cuya edad estaba comprendida en este rango (20 y 80 y más años)

Criterios de inclusión y exclusión

Se excluyeron todos aquellos registros de certificados de la base de datos cuya edad fuese menor a 20 años y también los que no tuvieran el dato de la edad o fuese desconocida. Además se excluyeron los registros con datos incompletos de las variables importantes para este estudio.

VARIABLES

Tabla 1. CODIFICACION DE VARIABLES										
VARIABLE	ESCALA DE MEDICION	NIVEL DE MEDICION	DEFINICIÓN	CODIFICACIÓN						
Mortalidad	Cuantitati∨a	razón	Tasa de mortalidad por cáncer gástrico por 100000 habitantes							
Edad	Cualitati∨a	Categórica	Edad en años al momento de la muerte, registrada en el certificado de defunción	20 24 25 29 30 34 35 39 40 44 45 49 50 54 55 59 60 64 65 69 70 74 75 79 > 80						
Sexo	Cualitativa	Nominal		1. Hombre 2. Mujer						
Lugar de Residencia	Cualitati∨a	Nominal	Lugar de residencia habitual al momento de la muerte y que es reportado en el certificado de defunción	Departamento de Residencia, según la División Político- Administrativa del DANE						
seguridad social	Cualitativa	Nominal	régimen de salud al cual se estaba afiliado al momento de la muerte	1. contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4. Especial 5. No asegurado						
nivel académico	Cualitati∨a	Categórica	Último título o año académico cursado al momento de la muerte y que se registre en el certificado de defunción	1. Básica primaria 2. Básica secundaria 3. Profesional 4. Ninguno 9. Sin información						

Plan de análisis.

- o los datos fueron organizados en distribuciones de frecuencia registradas en tablas, gráficas y mapas procesados en los programas de Epi- info 3.5.1, Microsoft Excel 97-2003 y Paint respectivamente. Se buscó establecer diferencias estadísticas entre las variables y sus categorías de interés, empleando "Riesgo relativo" y sus respectivos intervalos de confianza del 95%.
- Se calcularon tasas promedio anuales crudas utilizándose como población de referencia las proyecciones de la población Colombiana para los años 2000 - 2009 del DANE, obtenidas de la página de internet de este ente. Para la estandarización se uso el método directo utilizando como base la población de la Organización Mundial de la Salud. Las tasas se expresaron en muertes por 100000 habitantes.

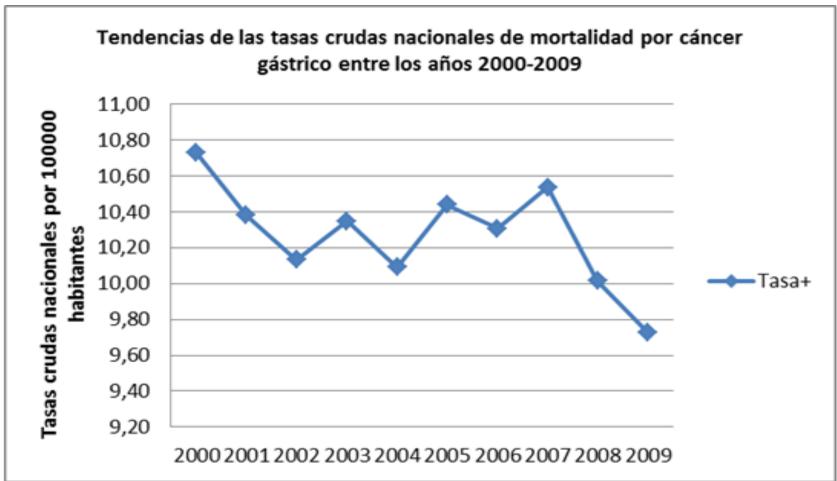
Plan de análisis

- La división geográfica realizada por departamentos y regiones Colombianas para el cálculo de las tasas se basó en la establecida por la División Política Administrativa del DANE
- Los posibles sesgos de información para este estudio han sido atenuados excluyendo los certificados con información incompleta.
- Para el control de variables de confusión como es la distribución demográfica de algunas variables como la edad se estandarizaron las tasas brutas de mortalidad por cáncer gástrico tomando como referencia la población de la Organización Mundial de la salud.

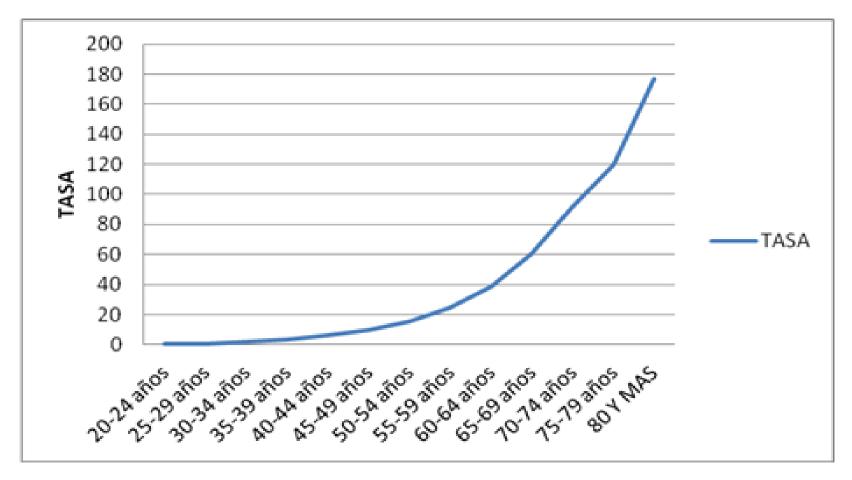
Aspectos Éticos

- De acuerdo a lo dispuesto en la Resolución 08430 de 1993, articulo 11, la presente investigación es clasificada sin riesgo para el ser humano, dado que se emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectiva, sin realizar alguna modificación intencionada de las variables identificadas.
- Los datos obtenidos durante la investigación fueron utilizados estrictamente para fines del presente estudio y al no involucrar información de alguna persona en particular no se encuentra afectada la confidencialidad.

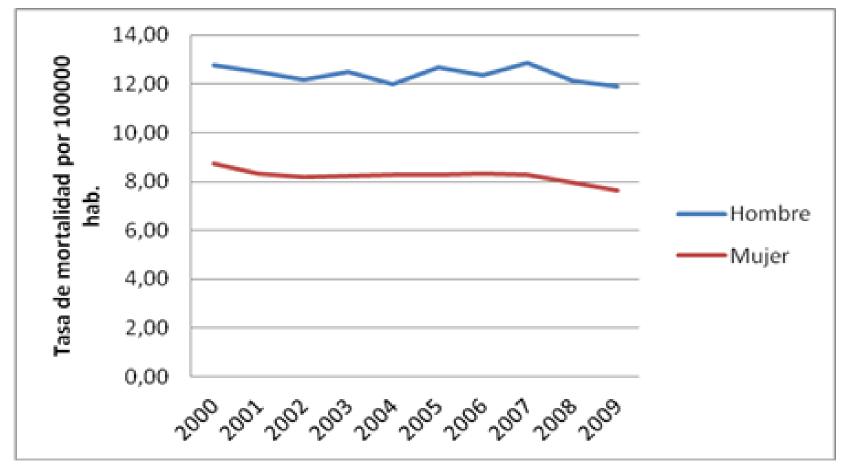
Se analizaron un total de 43.759 de registros de defunción de la base del DANE cuya causa básica de muerte fue Cáncer Gástrico. Se excluyeron 472 casos del total para el análisis por presentarse en menores de 20 años (85 casos) y 377 casos por no tener datos sobre la edad.



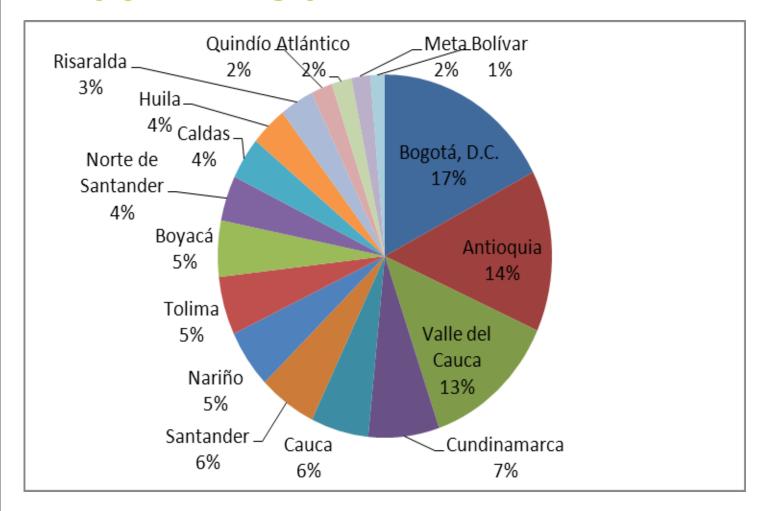
Tendencias de las tasas crudas de mortalidad por Cáncer Gástrico entre los años 2000-2009



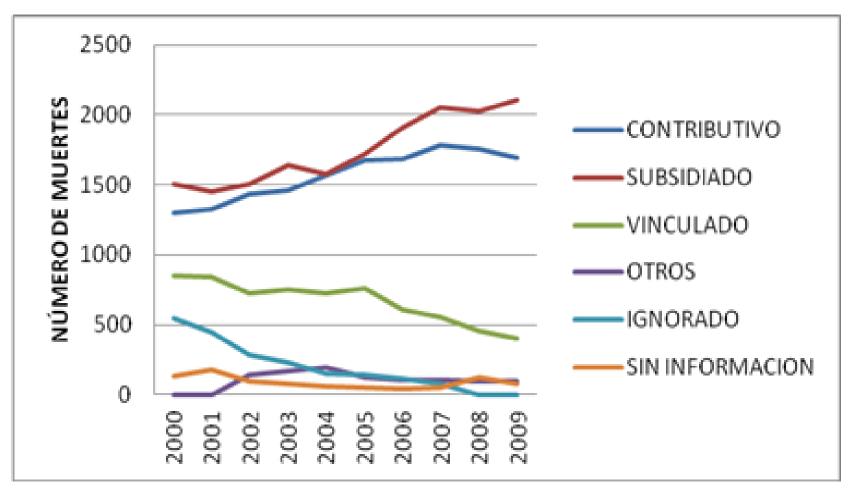
Tendencia de las tasas de mortalidad por cáncer gástrico ajustadas por grupos de edad en los años 2000-2009



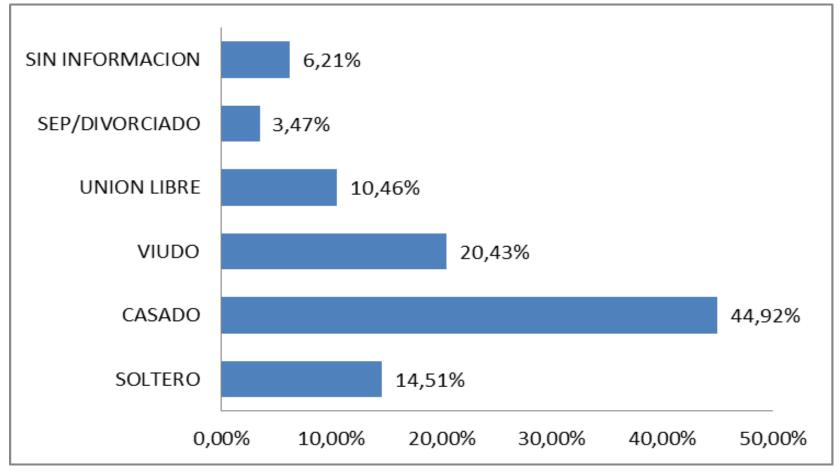
Tasas de mortalidad por cáncer gástrico según sexo, en Colombia entre los años 2000-2009



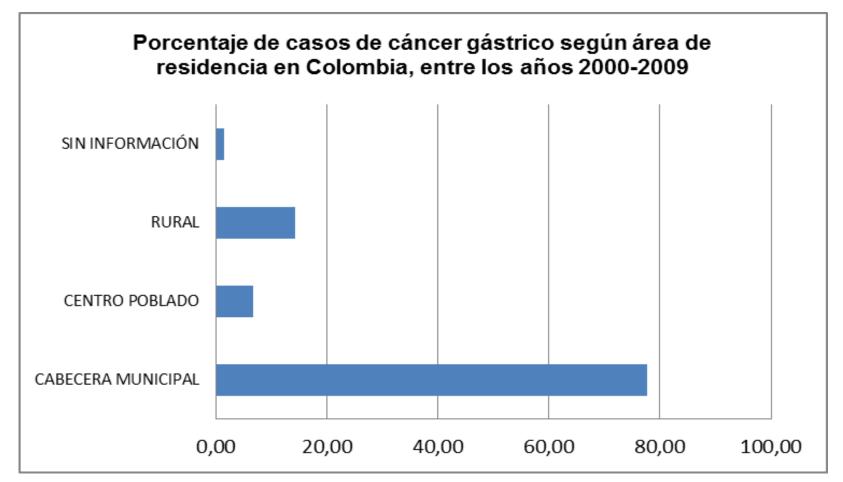
Frecuencia relativa total de casos de cáncer gástrico por departamento en Colombia entre los años 2000-2009



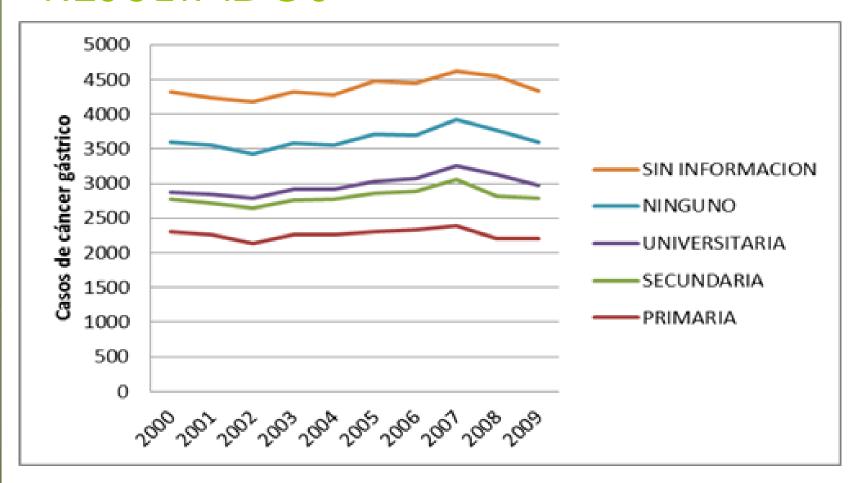
Comportamiento de la mortalidad por cáncer gástrico según régimen de afiliación al SGSS, en Colombia entre 2000 y 2009



Porcentaje de casos de cáncer gástrico según estado civil, en Colombia entre los años 2000-2009



Porcentaje de casos de cáncer gástrico según área de Residencia en Colombia, entre los años 2000-2009



Casos de cáncer gástrico según el nivel educativo en Colombia entre 2000-2009

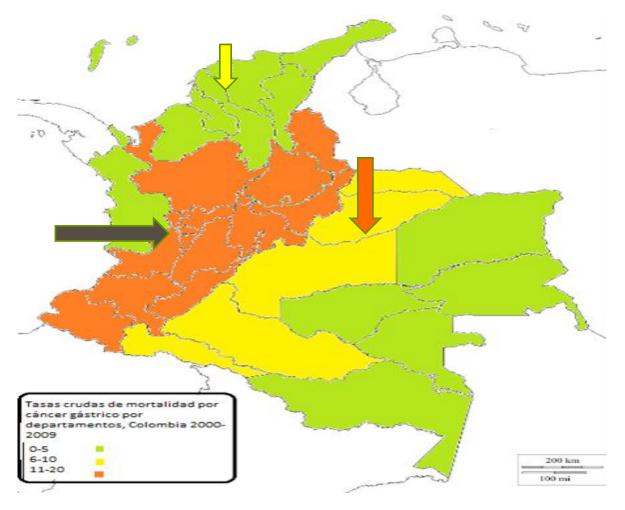
Año	No de Muertes CA GASTRICO	Población General	Tasa*	"RR"	IC 0.95
2000	4323	40.295.563	10,73	1.10	1.06-1.15
2001	4237	40.813.541	10,38	1.07	1.02-1.11
2002	4188	41.328.824	10,13	1.04	1.00-1.09
2003	4330	41.848.959	10,35	1.06	1.02-1.11
2004	4276	42.368.489	10,09	1.04	0.99-1.08
2005	4477	42.888.592	10,44	1.07	1.03-1.12
2006	4474	43.405.956	10,31	1.06	1.02-1.11
2007	4628	43.926.929	10,54	1.08	1.04-1.13
2008	4452	44.451.147	10,02	1.03	0.99-1.07
2009	4374	44.978.832	9,72		REFERENTE
Total	43759	426306832			
* Por 100.0	0 habitantes				

Tasa cruda de Cáncer Gástrico por años, Colombia 2000-2009

Grupo edad/año	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
20-24 años	0,34	0,31	0,56	0,49	0,33	0,54	0,29	0,31	0,36	0,35
25-29 años	1,02	0,92	0,97	1,11	0,94	0,65	0,76	1,13	1,00	0,73
30-34 años	2,23	2,02	1,94	1,82	2,20	2,04	1,22	1,69	1,82	1,62
35-39 años	3,88	3,13	3,66	3,93	2,61	3,80	3,55	3,65	3,20	3,39
40-44 años	6,17	6,08	5,64	5,58	6,37	6,47	6,04	5,23	5,59	5,63
45-49 años	10,60	11,54	8,56	9,39	9,34	8,79	10,44	9,61	10,03	9,08
50-54 años	16,39	14,30	15,72	14,15	16,04	16,67	15,58	16,50	14,16	13,71
55-59 años	28,89	25,71	27,73	24,36	23,55	25,18	22,51	22,37	23,18	21,67
60-64 años	44,89	43,48	42,30	37,02	38,72	37,60	39,35	38,65	32,23	32,77
65-69 años 	71,16	64,13	63,29	68,58	55,97	59,55	57,94	60,74	55,93	53,69
70-74 años	108,06	109,57	99,33	98,43	93,03	88,59	88,22	86,39	78,29	76,25
75-79 años	132,06	119,00	107,87	114,16	116,19	127,52	123,40	128,29	124,09	105,01
> 80 años	194,54	191,76	186,20	192,48	179,34	178,42	172,21	172,22	160,05	156,21

Tasas de mortalidad por cáncer gástrico según grupo de edad y año, en Colombia entre los años 2000-2009.

AÑO 2000		2001		2002		2003	2003 2004		ł	2005		2006		2007		200	8	200	9	
PVES	DPTO	TASA	DPTO	TASA	DPTO	TASA	очто	TASA	DPTO	TASA	DPTO	TASA	рето	TASA	ОРТО	TASA	рето	TASA	ОРТО	TASA
	Causa	19,08	Cauca	18,90	Causa	16,71	Cauca	19,46	Сашеа	19,94	Quindio	18,51	Cauca	17,37	Quindio	20,17	Boyatà	16,78	Quindio	18,11
2	Boyată	16,44	Boyată	17,42	Rivarald	16,70	Caldas	16,90	Boyată	16,37	Cauta	18,36	Tolima	16,13	Cauca	18,02	Cauca	16,26	Boyată	16,52
3	Caldas	16,36	Tolima	15,94	Caldas	15,89	Ris aralda	16,82	Caldas	15,73	Boyacá	17,37	Ris aralda	15,72	Risaralda	17,94	Caldas	15,60	To lima	15,76
+	Tolima	16,08	Caldas	15,60	Boyacá	15,11	Boyacá	16,02	Risaralda	14,24	Tolima	17,14	Caldas	15,04	Tolima	16,44	Quindío	15,45	Ris aralda	14,90
5	Quindío	15,39	Huita	14,79	Natiño	14,02	Quindío	15,90	N de Santander	13,71	Caldas	16,93	Narifio	14,99	Huila	16,25	Tolima	14,36	Huila	14,88
6	Nariño	15,35	Ris aralda	14,06	Tolima	13,64	Tolima	15,58	V álle del Cauca	13,19	Huila	14,63	Boyacá	14,54	Nariño	16,20	Huila	14,32	Caldas	14,54
7	Huila	15,13	Valle de l Clauca	13,98	Quindío	13,51	Nanfio	15,04	Quindío	13,17	N.de Sanlander	13,91	Quindío	14,14	Caldas	15,42	Risaralda	13,45	Natiño	14,33
8	V alle del Clauda	14,00	Cundinama rca	12,89	Valle de l Cauca	13,07	Huila	14,86	Nariño	13,07	Valle de l Cauca	13,81	N.de Santander	1+,03	Boyacá	15,23	Nanfio	13,44	Cauca	14,07
9	N.de Santander	13,96	Nanfio	12,63	Cundinama rea	12,87	Cundinama rea	13,59	To lima	12,50	Sanlander	13,74	Santander	13,36	N.de Santander	13,99	N.de Santander	13,17	N.de Santander	11,67
10	Risaralda	13,91	Quindío	11,67	N.de Santander	12,38	N.de Sanlander	13,17	Cundinama rca	11,4S	Cundinama rca	Ц89	Valle del C auca	13,29	V älle del Clauda	12,33	Valle de l C au ca	12,46	Valle del Cauca	11,66



Distribución del Cáncer Gástrico según las tasas crudas por departamentos de residencia habitual en Colombia entre los años 2000-2009

Dep	partamento	No de Muertes Cáncer Gástrico	Frecuencia relati∨a *100	Población General	Tasa*	"RR"	IC 0.95%
1	Antioquia	600	13,88	5.289.312	11,34	5.66	3.12-10.27
2	Atlántico	94	2,17	2.017.294	4,66	2.32	1.25-4.34
3	Bogotá, D.C.	738	17,07	6.302.143	11,71	5.84	3.22-10.60
4	Bolívar	43	0,99	1.792.591	2,4	1.20	0.62-2.32
5	Boyacá	203	4,7	1.234.347	16,44	8.20	4.47-15.05
6	Caldas	157	3,63	959.326	16,36	8.16	4.43-15.05
7	Caquetá	28	0,65	398.708	7,02	3.50	1.74-7.04
8	Cauca	232	5,37	1.215.712	19,08	9.52	5.20 - 17.43
9	Cesar	35	0,81	844.529	4,14	2.07	1.05-4.07
10	Córdoba	46	1,06	1.361.612	3,38	1.69	0.87-3.25
11	Cundinamarca	230	5,32	2.076.568	11,07	5.5.3	3.02-10.12
12	Chocó	5	0,12	437.338	1,14	0.57	.020-1.64
13	Huila	142	3,28	938.102	15,13	7.55	4.09-13.95
14	La Guajira	11	0,25	548.868	2	Referente de	comparación
15	Magdalena	32	0,74	1.118.945	2,86	1.43	0.72- 2.83
16	Meta	75	1,73	697.403	10,75	5.37	2.85-10.10
17	Nariño	222	5,14	1.446.271	15,35	7.66	4.18-14.03
18	orte de Santande	166	3,84	1.189.339	13,96	6.96	3.78-12.82
19	Quindío	80	1,85	519.725	15,39	7.68	4.09-14.42
20	Risaralda	121	2,8	869.767	13,91	6.94	3.74-12.87
21	Santander	210	4,86	1.904.867	11,02	5.50	3.00-10.08
22	Sucre	29	0,67	734.618	3,95	1.97	0.98-3.94
23	Tolima	215	4,97	1.336.506	16,08	8.03	4.38-14.71
24	Valle del Cauca	553	12,79	3.948.478	14	6.99	3.85-12.69
25	Arauca	18	0,42	215.961	8,33	4.16	1.96-8.80
26	Casanare	10	0,23	263.946	3,79	1.89	0.80-4.45
27	Putumayo	15	0,35	293.510	5,11	2.55	1.17-5.55
28	piélago de San A	1	0,02	67.671	1,48	0.74	0.10-5.71
29	Amazonas	1	0,02	62.064	1,61	0.80	0.10-6.23
30	Guainía	О	0	31.640	0	5.04	2.09-12.17
31	Guaviare	9	0,21	89.029	10,11	1.38	0.18-10.69
32	Vaupés	1	0,02	36.150	2,77	1.02	0.13-7.90
33	Vichada	1	0,02	48.900	2,04		
	TOTAL	4323	100				

	Departamento	No de Muertes Cáncer gástrico	Frecuencia relativa	Población General	Tasa*	"RR"	IC 0.95
1	Antioquia	563	13,30%	5.368.957	10,49	4,3	2,53-7,30
2	Atlántico	86	2,00%	2.046.777	4,20	1,72	0,98-3,03
3	Bogotá, D.C.	702	16,60%	6.412.400	10,95	4,49	2,64-7,61
4	Bolívar	57	1,30%	1.810.899	3,15	1,29	0,72-2,31
5	Boyacá	216	5,10%	1.239.693	17,42	/,I T	4,16-12,26
7	Caldas	150	3,50%	961.277	15,60	6,39	3,70-11,06
8	Caquetá Cauca	37 232	0,90% 5,50%	402.694 1.227.525	9,19 18,90	3,76 7,74	2,04-6,96 4,52-13,28
9	Cauca	22	0,50%	855.971	2,57	1,05	0,54-2,06
10	Córdoba	45	1,10%	1.383.011	3,25	1,33	0,73-2,43
11	Cundinamarca	273	6,40%	2.118.567	12,89	5,2	3,09-9,03
12	Chocó	15	0,40%	437.951	3,43	1,4	0,68-2,91
13	Huila	141	3,30%	953.031	14,79	6,06	3,50-10,50
14	La Guajira	14	0,30%	573.624	2,44	referente	
15	Magdalena	30	0,70%	1.120.576	2,68	1,1	0,58-2,07
16	Meta	60	1,40%	714.759	8,39	3,44	1,92-6,15
17	Nariño	185	4,40%	1.464.826	12,63	5,17	3,01-8,91
18	Norte de Santander	138	3,30%	1.200.639	11,49	4,71	2,72-8,16
19	Quindío	61	1,40%	522.634	11,67	4,78	2,68-8,55
20	Risaralda	123	2,90%	875.120	14,06	5,76	3,31-10,01
21	Santander	222	5,20%	1.916.945	11,58	4,75	2,76-8,14
22	Sucre	25	0,60%	742.217	3,37	1,38	0,72-2,65
23	Tolima	214	5,10%	1.342.648	15,94	6,53	3,80-11,21
24	Valle del Cauca	558	13,20%	3.990.355	13,98	5,/3	3,37-9,74
25	Arauca	8	0,20%	220.976	3,62	1,48	0,62-3,54
26	Casanare	17	0,40%	270.318	6,29	2,58	1,27-5,23
27	Putumayo	14	0,30%	297.363	4,71	1,93	0,92-4,05
28	Archipiélago de San Andrés	2	0,00%	68.177	2,93	1,2	0,27-5,29
29	Amazonas	4	0,10%	63.451	6,30	2,58	0,85-7,85
30	Guainía	1	0,00%	32.490	3,08	1,26	0,17-9,59
31	Guaviare	7	0,20%	90.360	7,75	3,17	1,28-7,86
32	Vaupés	1	0,00%	36.905	2,71	1,11	0,15-8,44
33	Vichada	3	0,10%	50.405	5,95	2,44	0,70-8,44
	TOTAL	4226	0,10%				

Tasa de mortalidad por cáncer gástrico por departamentos de residencia habitual por años, Colombia, 2001

	Departamento	No de Muertes Cáncer gástrico	Frecuencia relativa	Población General	Tasa*	"RR"	IC 0.95
1	Antioquia	590	14,13	5.447.841	10,83	6,49	3,48-12,13
2	Atlántico	87	2,08	2.076.366	4,19	2,51	1,31-4,83
3	Bogotá, D.C.	676	16,19	6.520.473	10,37	6,22	3,33-11,60
4	Bolívar	81	1,94	1.828.057	4,43	2,66	1,38-5,12
5	Boyacá	188	4,50	1.244.292	15,11	9,06	4,80-17,11
6	Caldas	153	3,66	962.996	15,89 👍	0.50	5,02-18,06
7	Caquetá	27	0,65	406.734	6,64	3,98	1,93-8,22
9	Cauca Cesar	207 29	4,96 0.69	1.238.420 867.510	16,71 3,34	10,02	5,31-18,90 0,98-4,11
10	Córdoba	30	0,87	1.404.175	2,14	1,28	0,63-2,62
11	Cundinamarca	278	6,66	2.159.796	12,87	7,72	4,11-14,50
12			•		·		
	Chocó	15	0,36	441.828	3,39	2,04	0,91-4,53
13	Huila	116	2,78	967.773	11,99	7,19	3,77-13,71
14	La Guajira	10	0,24	599.517	1,67	referente	
15	Magdalena	38	0,91	1.121.975	3,39	2,03	1,01-4,08
16	Meta	81	1,94	732.007	11,07	6,63	3,44-12,80
17	Nariño	208	4,98	1.483.416	14,02	8,67	4,60-16,35
18	Norte de Santander	150	3,59	1.211.502	12,38	7,42	3,91-14,08
19	Quindío	71	1,70	525.498	13,51	8,1	4,18-15,70
20	Risaralda	147	3,52	880.472	16,70	10,01	5,28-18,99
21	Santander	198	4,74	1.927.772	10,27	6.16	3,26-11,62
22	Sucre	16	0,38	749.636	2,13	1,28	0,58-2,82
23	Tolima	184	4,41	1.348.498	13,64	8,18	4,33-15,46
24	Valle del Cauca	527	12,62	4.032.191	13,07	7,84	4,19-14,65
25	Arauca	14	0,34	224.831	6,23	3,73	1,66-8,40
26	Casanare	25	0,60	276.648	9,04	5,42	2,60-11,28
27	Putumayo	18	0,43	300.865	5,98	3,59	1,66-7,77
28	Archipiélago de San Andrés	0	0,00	68.717	0,00		
29	Amazonas	0	0,00	64.701	0,00		
30	Guainía	3	0,07	33.261	9,02	5,41	1,49-19,65
31	Guaviare	3	0,07	91.633	3,27	1,96	0,54-7,13
32	Vaupés	0	0,00	37.602	0,00		
33	Vichada	6	0,14	51.821	11,58	6,94	2,52-19,10
	TOTAL Tasa de mortalida	4176 ad por cáncer gástric	100 o por departament	41328824 os de residencia h	abitual por aí	ños, Colombia,	2002

	Departamento	No de Muertes Cáncer gástrico	Frecuencia relativa	Población General	Tasa*	"RR"	IC 0.95
1	Antioquia	600	13,95	5.526.457	10,86	8,5	4,23-17,08
2	Atlántico	66	1,53	2.106.173	3,13	2,45	1,14-5,52
3	Bogotá, D.C.	678	15,76	6.627.568	10,23	8,01	3,99-16,08
4	Bolívar	62	1,44	1.844.798	3,36	2,63	1,26-5,49
5	Boyacá	200	4,65	1.248.391	16,02	12,54	6,19-25,43
6	Caldas	163	3,79	964.745	16,90	10,20	6,51-26,90
7	Caquetá	36	0,84	410.991	8,76	6,86	3,19-14,75
8	Cauca	243	5,65	1.248.825	19,46	15,23	7,53-30,81
9	Cesar	31	0,72	879.257	3,53		1,27-6,01
10	Córdoba	37	0,86	1.425.297	2,60	2,03	0,95-4,36
11	Cundinamarca	299	6,95	2.200.405	13,59	10,64	5,27-21,47
12	Chocó	12	0,28	445.794	2,69	2,11	0,86-5,19
13	Huila	146	3,39	982.377	14,86	11,64	5,71-23,71
14	La Guajira	8	0,19	626.358	1,28	REFERENTE	
15	Magdalena	34	0,79	1.131.036	3,01	2,35	1,09-5,08
16	Meta	67	1,56	749.153	8,94	7	3,36-14,58
17	Nariño	226	5,25	1.502.757	15,04	11,77	5,82-23,83
18	Norte de Santander	161	3,74	1.222.289	13,17	10,31	5,07-20,98
19	Quindío	84	1,95	528.413	15,90	12,45	6,03-25,70
20	Risaralda	149	3,46	885.964	16,82	13,17	6,47-26,82
21	Santander	236	5,49	1.937.920	12,18	9,53	4,71-19,29
22	Sucre	17	0,40	757.033	2,25	1,76	0,76-4,07
23	Tolima	211	4,90	1.354.239	15,58	12,2	6,02-24,71
24	Valle del Cauca	496	11,53	4.074.590	12,17	9,53	4,74-19,16
25	Arauca	0	0,00	227.738	0,00		
26	Casanare	13	0,30	282.913	4,60	3,6	1,49-8,68
27	Putumayo	18	0,42	304.095	5,92	4,63	2,02-10,66
28	Archipiélago de San Andrés	3	0,07	69.300	4,33	3,29	0,90-12,78
29	Amazonas	2	0,05	65.825	3,04	2,38	0,51-11,20
30	Guainía	2	0,05	33.968	5,89	4,61	0,98-21,71
31	Guaviare	2	0,05	92.889	2,15	1,69	0,36-7,94
32	Vaupés	0	0,00	38.230	0,00		
33	Vichada	0	0,00	53.171	0,00		
	TOTAL	4302	100	41848959			

Tasa de mortalidad por cáncer gástrico por departamentos de residencia habitual por años, Colombia, 2003

	Departamento	No de Muertes Cáncer gástrico	Frecuenci a relativa	Población General	Tasa*	"RR"	IC 0.95
1	Antioquia	586	13,70%	5.604.712	10,46	11,39	5,10-25,46
2	Atlántico	93	2,20%	2.136.070	4,35	4,74	2,08-10,83
3	Bogotá, D.C.	678	15,90%	6.734.041	10,07	10,97	4,91-24,51
4	Bolívar	50	1,20%	1.861.840	2,69	2,93	1,25-6,83
5	Boyacá Caldas	205 152	4,80% 3,60%	1.252.027 966.596	16,37 4	17,84	7,92-40,18 7,58-38,74
7	Caquetá	42	1,00%	415.586	10,11	11,01	4,68-25,91
8	Cauca	251	5,90%	1.258.885	19,94	21,73	9,67-48,82
9	Cesar	45	1,10%	891.245	5,05	5,5	2,35-12,90
10	Córdoba	40	0,90%	1.446.552	2,77	91	1,28-7,11
11	Cundinamarca	279	6,50%	2.240.428	12,45	13,57	6,04-30,47
12	Chocó	11	0,30%	449.877	2,45	2,66	0,99-7,20
13	Huila	116	2,70%	996.874	11,64	12,68	5,58-28,81
14	La Guajira	6	0,10%	653.834	0,92	REFERENTE	
15	Magdalena	32	0,70%	1.140.396	2,81	3,06	1,28-7,31
16	Meta	72	1,70%	766.214	9,40	10,24	4,45-23,55
17	Nariño	199	4,70%	1.522.205	13,07	14,25	6,32-32-09
18	Norte de Santander	169	4,00%	1.233.069	13,71	14,94	6,62-33,72
19	Quindío	70	1,60%	531.424	13,17	14,35	6,24-33,04
20	Risaralda	127	3,00%	891.636	14,24	15,52	6,84-35,20
21	Santander	213	5,00%	1.947.837	10,94	11,92	5,29-26,82
22	Sucre	27	0,60%	764.503	3,53	3,85	1,59-9,32
23	Tolima	170	4,00%	1.359.765	12,50	13,62	6,04-30,75
24	Valle del Cauca	543	12,70%	4.117.760	13,19	14,37	6,43-32,13
25	Arauca	24	0,60%	230.019	10,43	11,37	4,65-27,82
26	Casanare	32	0,70%	289.117	11,07	12,06	5,04-28,85
27	Putumayo	29	0,70%	307.144	9,44	10,29	4,27-24,78
28	Archipiélago de San Andrés	0	-	69.920	0,00	-	-
29	Amazonas	0	_	66.827	0,00		_
30	Guainía	0	-	34.614	0,00		
31	Guaviare	5	0,10%	94.181	5,31	5,79	1,77-18,96
32	Vaupés	1	0,00%	38.787	2,58	2,81	0,34-23,34
33	Vichada	2	0,00%	54.504	3,67	4	0,81-19,81
	TOTAL	4269	1	42368489			

Tasa de mortalidad por cáncer gástrico por departamentos de residencia habitual por años, Colombia, 2004

		No de Muertes	Frecuencia	Población			
	Departamento	Cáncer gástrico	relativa	General	Tasa*	"RR"	IC 0.95
1	Antioquia	593	13,20%	5.682.310	10,44	7,11	3,81-13,29
2	Atlántico	65	1,50%	2.166.020	3,00	2,05	1,05-3,98
3	Bogotá, D.C.	727	16,20%	6.840.116	10,63	7,24	3,88-13,52
4	Bolívar	47	1,00%	1.879.480	2,50	,7	0,86-3,37
5	Boyacá	218	4,90%	1.255.314	17,37	11,84	6,28-22,31
7	Caldas Caquetá	164 44	3,70% 1,00%	968.586 420.518	16,93 10,46	7,13	6,09-21,85 3,59-14,17
8	Cauca	233	5,20%	1.268.830	18,36	12,52	6,65-23,57
9	Cesar	44	1,00%	903.423	4,87	3,32	1,67-6,60
10	Córdoba	43	1,00%	1.467.906	2,93	2	1,00-3,97
11	Cundinamarca	294	6,60%	2.280.158	12,89	8,79	4,68-16,50
12	Chocó	13	0,30%	454.053	2,86	1,95	0,86-4,45
13	Huila	148	3,30%	1.011.405	14,63	9,97	5,26-18,92
14	La Guajira	10	0,20%	681.534	1,47	REFERENTE	
15	Magdalena	53	1,20%	1.150.064	4,61	3,14	1,60-6,17
16	Meta	72	1,60%	783.285	9,19	6,26	3,23-12,14
17	Nariño	136	3,00%	1.541.692	8,82	6,01	3,16-11,43
18	Norte de Santander	173	3,90%	1.243.861	13,91	9,48	5,01-17,93
19	Quindío	99	2,20%	534.506	18,52	12,62	6,59-24,19
20	Risaralda	112	2,50%	897.413	12,48	8,51	4,45-16,24
21	Santander	269	6,00%	1.957.775	13,74	9,36	4,98-17,60
22	Sucre	30	0,70%	772.042	3,89	2,65	1,29-5,42
23	Tolima	234	5,20%	1.365.082	17,14	11,68	6,20-22,00
24	Valle del Cauca	575	12,80%	4.161.470	13,82	9,42	5,04-17,60
25	Arauca	14	0,30%	232.129	6,03	4,11	1,83-9,25
26	Casanare	23	0,50%	295.276	7,79	5,31	2,53-11,15
27	Putumayo	23	0,50%	310.132	7,42	5,05	2,41-10,62
28	Archipiélago de San Andrés	2	0,00%	70.554	2,83	1,93	0,42-8,82
29	Amazonas	1	0,00%	67.726	1,48	1,01	0,13-7,86
30	Guainía	2	0,00%	35.230	5,68	3,87	0,85-17,66
31	Guaviare	5	0,10%	95.551	5,23	3,57	1,22-10,43
32	Vaupés	1	0,00%	39.279	2,55	1,74	0,22-13,55
33	Vichada	1	0,00%	55.872	1,79	1,22	0,16-9,53
	TOTAL	4.468	0,996	42.888.592			

Tasa de mortalidad por cáncer gástrico por departamentos de residencia habitual por años, Colombia, 2005

	Departamento	No de Muertes	Frecuencia	Población	Tasa*	"RR"	IC 0.95
1	Antioquia	Cáncer gástrico 576	relativa 12,90%	General 5.757.973	10,00	8,86	4,41-17,81
2	Atlántico	80	1,80%	2.195.776	3,64	3,23	1,56-6,68
3	Bogotá, D.C.	699	15,60%	6.945.216	10,06	8,92	4,44-17,90
4	Bolívar	65	1,50%	1.898.031	3,42	3,03	1,46-6,32
5	Boyacá	183	4,10%	1.258.195	14,54	12,89	6,35-26,16
6	Caldas	146	3,30%	970.651	15,04		6,54-27,15
7	Caquetá	48	1,10%	425.748	11,27	9,99	4,73-21,11
8	Cauca	222	5,00%	1.278.185	17,37	15,39	7,60-31,15
9	Cesar	34	0,80%	915.900	3,71	3,29	1,52-7,10
10	Córdoba	45	1,00%	1.489.745	3,02	2,68	1,26-5,68
11	Cundinamarca	296	6,60%	2.318.959	12,76	11,31	5,60-22,82
12	Chocó	18	0,40%	458.317	3,93	3,48	1,51-8,00
13	Huila	136	3,00%	1.025.738	13,26	11,75	5,76-23,97
14	La Guajira	8	0,20%	708.768	1,13	REFERENTE	
15	Magdalena	47	1,10%	1.159.895	4,05	3,59	1,70-7,60
16	Meta	76	1,70%	800.581	9,49	8,41	4,06-17,43
17	Nariño	234	5,20%	1.560.872	14,99	13,28	6,56-26,87
18	Norte de Santander	176	3,90%	1.254.386	14,03	12,43	6,12-25,25
19	Quindío	76	1,70%	537.530	14,14	12,53	6,05-25,95
20	Risaralda	142	3,20%	903.052	15,72 失	3,93	6,83-28,40
21	Santander	263	5,90%	1.968.351	13,36	11,84	5,86-23,92
22	Sucre	27	0,60%	779.515	3,46	3,07	1,39-6,75
23	Tolima	221	4,90%	1.369.841	16,13	14,29	7,06-28,94
24	Valle del Cauca	559	12,50%	4.205.228	13,29	11,78	5,86-23,67
25	Arauca	22	0,50%	235.252	9,35	8,29	3,69-18,61
26	Casanare	35	0,80%	301.371	11,61	10,29	4,77-22,18
27	Putumayo	14	0,30%	313.126	4,47	3,96	1,66-9,44
28	Archipiélago de San Andrés	3	0,10%	71.075	4,22	3,74	0,99-14,10
29	Amazonas	2	0,00%	68.613	2,91	2,58	0,55-12,16
30	Guainía	1	0,00%	35.846	2,79	2,47	0,31-19,76
31	Guaviare	3	0,10%	97.135	3,09	2,74	0,73-10,31
32	Vaupés	2	0,00%	39.741	5,03	4,46	0,95-21,00
33	Vichada	3	0,10%	57.344	5,23	4,63	1,23-17,44
	TOTAL Tasa de morta	lidad por cáncer gástric	o por departame	43405956 ntos de residencia l	nabitual por a	nños, Colombia, 2	006

	Departamento	No de Muertes	Frecuencia	Población	Tasa*	"RR"	IC 0.95
	Departamento	Cáncer gástrico	relativa	General			IC 0.95
1	Antioquia	599	12,90%	5.834.865	10,27	6,87	3,78-12,47
2	Atlántico	90	1,90%	2.225.481	4,04	2,71	1,45-5,06
3	Bogotá, D.C.	781	16,90%	7.050.228	11,08	7,41	4,09-13,44
5	Bolívar Boyacá	54 192	1,20% 4,10%	1.917.345 1.260.821	2,82 15,23	1,88 10,19	0,99-3,60 5,55-18,71
6	Caldas	150	3,20%	972.591	15,42	10,17	5,59-19,04
7	Caquetá	43	0,90%	431.020	9,98	6,68	3,44-12,94
8	Cauca	232	5,00%	1.287.746	18,02	1204	6,58-22,07
9	Cesar	46	1,00%	928.571	4,95	3,31	1,72-6,40
10	Córdoba	41	0,90%	1.512.031	2,71	1,81	0,93-3,53
11	Cundinamarca	247	5,30%	2.358.115	10,47	7,01	3,83-12,82
12	Chocó	17	0,40%	462.683	3,67	2,46	1,15-5,25
13	Huila	169	3,60%	1.040.086	16,25	10,87	5,91-20,01
14	La Guajira	11	0,20%	736.050	1,49	REFERENTE	REFERENTE
15	Magdalena	61	1,30%	1.169.866	5,21	3,49	1,84-6,63
16	Meta	80	1,70%	817.969	9,78	6,54	3,48-12,29
17	Nariño	256	5,50%	1.580.109	16,20	10.84	5,93-19,82
18	Norte de Santander	177	3,80%	1.265.056	13,99	9,36	5,09-17,21
19	Quindío	109	2,40%	540.533	20,17	13,49	7,26-25,08
20	Risaralda	163	3,50%	908.644	17,94	12	6,52-22,10
21	Santander	244	5,30%	1.978.976	12,33	8,25	4,51-15,10
22	Sucre	34	0,70%	787.153	4,32	2,89	1,46-5,70
23	Tolima	226	4,90%	1.374.437	16,44	11	6,01-20,15
24	Valle del Cauca	524	11,30%	4.249.220	12,33	8,25	4,54-14,99
25	Arauca	19	0,40%	238.361	7,97	5,33	2,54-11,21
26	Casanare	22	0,50%	307.441	7,16	4,79	2,32-9,87
27	Putumayo	23	0,50%	316.209	7,27	4,87	2,37-9,98
28	Archipiélago de San Andrés	0	0,00%	71.613	0,00		
29	Amazonas	5	0,10%	69.474	7,20	4,82	1,67-13,86
30	Guainía	0	0,00%	36.464	0,00		
31	Guaviare	5	0,00%	98.688	5,07	3,39	1,18-9,76
32	Vaupés	2	0,10%	40.198	4,98	3,33	0,74-15,02
33	Vichada	3	0,10%	58.885	5,09	3,41	0,95-12,22
	TOTAL	4625					

Departamento		No de Muertes Càncer Gàstrico	Frequencia Relativa	Población General	Tasa*	"RR"	IC 0.95%
1	Antioquia	599	13,51	5.911.399	10 <u>.1</u> 3	7.03	3.87-12.77
2	Atlantico	79	1,78	2.255.143	3	2.43	1.29-4.57
3	Bogota, D.C.	764	17,23	7.155.052	10 8	7.41	4.09-13.44
4	Bolivar	68	1,53	1.937.500	3,	2.44	1.29-4.61
5	Boyaca	212	4,78	1.263.252	16,78	11.65	6.35-21.35
6	Caldas	152	3,43	974.493	15,6	10.83	5.87-19.96
7	Caquetá	40	0,9	436.485	9,16	6.36	3.26-12.40
8	Cauca	211	4,76	1.297.703	16,26	11.29	6.16-20.69
9	Cesar	37	0,83	941.258	3,93	2.73	1.39-5.35
10	Córdoba	43	0,97	1.535.414	2,8	1.94	1.00-3.77
11	Cundinamarca	280	6,31	2.397.511	11,68	8.11	4.44-14.81
12	Chocd	12	0,27	467.074	2,57	1.78	0.79-4.04
13	Hulla	151	3,41	1.054.423	14,32	9.94	5.39-18.33
14	La Guajira	11	0,25	763.496	1,44	Referente de	com para ción
15	Magdalena	45	1,01	1.180.134	3,81	2.65	1.37
16	Meta	101	2,28	835.526	12,09	8.39	4.50-15.63
17	Narifio	215	4,85	1.599.646	13,44	9.33	5.09-17.10
18	Norte de Santander	168	3,79	1.275.834	13,17	9.14	4.97-16.82
19	Quindlo	84	1,89	543.579	15,45	10.73	5.72-20.11
20	Risaraida	123	2,77	914.171	13,45	9.34	5.04-17.30
21	Santander	206	4,65	1.989.514	10,35	7.19	3.92-13.18
22	Sucre	27	0,61	794.914	3,4	2.36	1.17-4.75
23	Tolima	198	4,47	1.378.903	14,36	9.97	5.43-18.29
24	Valle del Cauca	535	12,07	4.293.541	12,46	8.65	4.76-15.71
25	Arauca	23	0,52	241.446	9,53	5.09	2.48-10.45
26	Casanare	23	0,52	313.431	7,34	5.09	2.48-10.45
27	Putumayo	20	0,45	319.390	6,26	4.35	2.00-9.07
28	Archipiélago de San Andrés	1	0,02	72.167	1,39	0.96	0.12-7.45
29	Amazonas	1	0,02	70.313	1,42	0.99	0.13-7.65
30	Guainla	0	0	37.084	0		
31	Guavare	4	0,09	100.208	3,99	2.78	0.88-8.72
32	Vaupés	0	0	40.649	0		
33	Vichada	1	0,02	60.494	1,65	1.15	0.15 - 8.89
	TOTAL	4434		44.451.147	-		

	Departamento	No de Muertes	Frecuencia	Población	Tasa*	"RR"	IC 0.95			
1		Cáncer gástrico	relativa	General		6,93				
2	Antioquia Atlántico	577 78	13,22 1,79	5.988.552 2.284.841	9,64 3,41	2,46	3,82-12,58 1,31-4,62			
3	Bogotá, D.C.	740	16,96	7.259.597	10,19	7,33	4,04-13,30			
4	Bolívar	65	1,49	1.958.431	3,32	2,39	1,26-4,52			
5	Boyacá	209	4,79	1.265.513	16,52		6,48-21,78			
6	Caldas	142	3,25	976.423	14,54	10,46	5,66-19,31			
7	Caquetá	49	1,12	442.071	11,08	7,97	4,15-15,33			
8	Cauca	184	4,22	1.308.183	14,07	10,12	5,51-18,59			
9	Cesar	40	0,92	953.866	4,19	3,02	1,55-5,88			
10	Córdoba	49	1,12	1.558.833	3,14	2,26	1,18-4,35			
11	Cundinamarca	269	6,16	2.437.151	11,04	7,94	4,34-14,51			
12	Chocó	10	0,23	471.598	2,12	1,52	0,65-3,49			
13	Huila	159	3,64	1.068.844	14,88	10,7	5,81-19,71			
14	La Guajira	11	0,25	791.083	1,39	referente				
15	Magdalena	44	1,01	1.190.666	3,70	2,66	1,37-5,15			
16	Meta	75	1,72	853.166	8,79	6,32	3,36-11,90			
17	Nariño	232	5,32	1.619.461	14,33	10,3	5,63-18,86			
18	Norte de Santander	163	3,74	1.286.830	12,67	9,11	4,95-16,78			
19	Quindío	99	2,27	546.593	18,11	10,00	6,99-24,28			
20	Risaralda	137	3,14	919.641	14,90	10,71	5,80-19,80			
21	Santander	193	4,42	1.999.999	9,65	6,94	3,78-12,74			
22	Sucre	34	0,78	802.736	4,24	3,05	1,54-6,01			
23	Tolima	218	5,00	1.383.304	15,76	,	6,18-20,77			
24	Valle del Cauca	506	11,59	4.338.216	11,66	8,39	4,62-15,24			
25	Arauca	16	0,37	244.507	6,54	4,71	2,18-10,14			
26	Casanare	26	0,60	319.515	8,14	5,85	2,89-11,84			
27	Putumayo	22	0,50	322.681	6,82	4,9	2,38-10,11			
28	Archipiélago de San Andrés	2	0,05	72.735	2,75	1,98	0,44-8,92			
29	Amazonas	4	0,09	71.167	5,62	4,04	1,29-12,69			
30	Guainía	0	0,00	37.705	0,00					
31	Guaviare	8	0,18	101.759	7,86	5,65	2,27-14,06			
32	Vaupés	2	0,05	41.094	4,87	3,5	0,78-15,79			
33	Vichada	1	0,02	62.071	1,61	1,16	0,15-8,97			
	TOTAL	4364								

- Entre 2000 y 2009 se registraron un total de 43.759 muertes
- Tasas estables entre 2000 y 2009
- Incremento después de la quinta década de la vida
- Relación hombre/mujer 1,5:1
- Bogotá D.C 16,24%, Antioquia 13,46% y
 Valle del Cauca 12,18% del total de casos
- Cauca, Boyacá, Caldas, Risaralda y Quindío: Tasas más altas de mortalidad

- Correa (2011): "Enigma Colombiano"
- Estado civil: el 44,92% eran casados y el 20,43% viudo
- 17487 muertes por esta patología en el régimen subsidiado y 15683 en el contributivo
- Nivel educativo: Subregistro.
- Área de cabeceras municipales: aportan un 77,73% de los casos

- La transición demográfica y la "occidentalización" de los hábitos dietéticos y del estilo de vida podrían tener una gran responsabilidad en el comportamiento de las tasas.
- En Colombia: interés por cánceres como mama y cérvix
- Plan para el Control del Cáncer en Colombia 2010-2019 del Ministerio de Salud: Primera aproximación
- Coberturas de tamización para cánceres frecuentes como el mama, cérvix y próstata pero no para cáncer gástrico.

- Sobrevida a 5 años en países como Colombia, es menor del 10%, en contraste con un mejor pronóstico en el Japón en donde el 50% de los CG se detectan tempranamente
- Endoscopia a mayores de 30 años con síntomas dispépsicos, residentes en zona montañosa
- Necesidad de estudios económicos para tamización de Cáncer gástrico

BIBLIOGRAFÍA

- 1. Organización Mundial de la salud. Centro de Prensa. Cáncer. Nota descriptiva N°297. Febrero de 2012. http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/es/
- 2. Plan Nacional para el control de Cáncer en Colombia 2010-2019. Instituto Nacional de Cancerología. http://www.cancer.gov.co/documentos/Plannacionalparaelcontroldelcancer/PlanParaControlCancer.pdf
- Liga de Lucha contra el cáncer, seccional Bogotá.
 http://www.ligacontraelcancer.com.co/tiposcancergastrico.php. Consultado mayo 18, 2012
- 4. Correa Pelayo. Cáncer gástrico: una enfermedad infecciosa. Rev. colomb. cir. [revista en la Internet]. 2011 Jun [citado 2012 Jun 03]; 26(2): 111-117. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-75822011000200007&Ing=es.
- 5. Global cancer statistics, Ahmedin Jemal DVM, PhD1,*, y otros. Article first published online: 4 FEB 2011. DOI: 10.3322/caac.20107 CA CANCER J CLIN 2011; 61:69–90. http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.3322/caac.20107/pdf
- 6. Ahmedin Jemal, DVM, PhD; Rebecca Siegel, MPH; Elizabeth Ward, PhD; Yongping Hao, PhD; Jiaquan Xu*, MD; Taylor Murray; Michael J. Thun, MD. Cancer Statistics, 2008. CA Cancer J Clin [revista en la internet] 2008; 58:71–96 Article first published online: 31 DEC 2008 DOI: 10.3322/CA.2007.0010. Disponible en: http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.3322/CA.2007.0010/pdf
- o 7. M Inoue, S Tsugane, Epidemiology of gastric cancer in Japan. Downloaded from pmj.bmj.com on May 28, 2012 Published by group.bmj.com [revista en la internet]. Postgrad Med J 2005; 81:419–424. doi:10.1136/pgmj.2004.029330 falta direccion de internet
- Piñeros, Marion et al. Increasing mortality rates of common malignancies in Colombia. Article first published online: 20 SEP 2004 DOI: 10.1002/cncr.20607. Vol 10, Issue 10, Disponible en http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/cncr.20607/pdf
- 9. López Héctor et al. Cáncer gástrico. Guías de manejo en cirugía. Asociación Colombiana de Cirugía. Bogotá D.C., 2009. Disponible en: http://www.ascolcirugia.org/guiasCirugia/cancer%20gastrico.pdf

BIBLIOGRAFÍA

- 10. Martínez Marín Julián David, Garzón Olarte Martín Alonso, Lizarazo Rodríguez Jorge Iván, Marulanda Gómez Juan Carlos, Molano Villa Juan Carlos, Rey Tovar Mario Humberto et al. Características de los pacientes con cáncer gástrico del departamento de Cundinamarca, remitidos al Hospital Universitario de la Samaritana entre los años 2004 y 2009. Rev. Col Gastroenterol [revista en la Internet]. 2010 Dic [citado 2012 Jun 08]; 25(4): 344-348. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-99572010000400004&lng=es
- Sierra Rafaela. Cáncer gástrico, epidemiología y prevención. Acta méd. costarric [revista en la Internet]. 2002 Jun [citado 2012 Jun 14]; 44(2): 55-61. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=\$0001-60022002000200003&lng=es.
- 12. Helicobacter pylori: La revolución bacteriológica. Rev. méd. Chile [revista en la Internet]. 1999 Ago [citado 2012 Mayo 22]; 127(8): 891-893. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=\$0034-98871999000800001&Ing=es. doi: 10.4067/\$0034-98871999000800001.
- 13. Bravo Luis Eduardo. Helicobacter Pylori la patogénesis de la gastritis y la úlcera. Premio Nobel de Medicina y Fisiología. Editorial. Rev. Colombia médica. [revista en la Internet]. Vol. 37 N° 3, 2006 (Julio-Septiembre) pp 175. Consultado en 5 junio. Disponible en http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/283/28337301.pdf
- Riva S. de la, Muñoz-Navas M., Sola J. J. Carcinogénesis gástrica. Rev. esp. enferm. dig. [revista en la Internet]. 2004 Abr [citado 2012 Jun 06]; 96(4): 265-276. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=\$1130-01082004000400006&Ing=es. http://dx.doi.org/10.4321/\$1130-01082004000400006.
- 15. Vassallo, J. A.; Barrios, E. Actualización Ponderada de los Factores de Riesgo del Cáncer. Montevideo: Comisión Honoraria de Lucha contra el Cáncer, 2003.
- 16. Piñol Jiménez Felipe y Manuel Paniagua Estévez. Cáncer Gástrico: Factores de Riesgo. Rev. Cubana de oncología. [revista en la Internet]. 1998 [citado 2012 Jun 06]; 14(3):171-79. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/onc/vol14_3_98/onc06398.htm
- 17. Anthony Axon. Symptoms and diagnosis of gastric cancer at early curable stage. Rev Best Practice & Research Clinical Gastroenterology [revista en internet] 2006 [citado 2012 Jun 13]; Vol. 20, Issue 4, Pages 697-708. Disponible en: http://www.bpgastro.com/article/PIIS1521691806000278/related?article_id=S1521-6918(06)00027-8
- 18. García Apolinaria. Helicobacter pylori y su relación con el cáncer gástrico. Disponible en: http://www.bioarrayanes.cl/tclinicos/hp_y_relacion_cancer_gastrico.pdf.
- Otero Regino William. Cáncer gástrico en Colombia: un diagnóstico tardío que amerita el compromiso del Estado. Rev Col Gastroenterol [serial on the Internet]. 2008 Dec [cited 2012 June 06]; 23(4): 302-304. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=\$0120-

BIBLIOGRAFÍA

- o Información sobre el Cáncer. Cáncer en cifras, mortalidad. Instituto Nacional de Cancerología. E.S.E. Colombia. Disponible en: http://www.cancer.gov.co/contenido/contenido.aspx?catID=434&conID=790
- ANGEL ARANGO, Luis Alberto; GIRALDO RIOS, Alejandro and PARDO TURRIAGO, Campo Elías. Tasa de mortalidad por cánceres del tubo digestivo según género y grupos de edad en Colombia entre 1980 y 1998. Rev Col Gastroenterol [online]. 2008, vol.23, n.2, pp. 124-135. ISSN 0120-9957.
- Guías Clínicas Cáncer Gástrico. Gobierno de Chile, Ministerio de Salud. SERIE GUÍAS CLÍNICAS MINSAL Nº35. 2006. Disponible en: http://www.redsalud.gov.cl/archivos/guiasges/Guia GES sobre cancer gastrico20062.pdf
- División Político Administrativa, DIVIPOLA. Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Disponible en: http://www.dane.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=1770&Itemid=92
- Análisis Regional. Ministerio de Salud y Protección Social. Disponible en: http://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/AnálisisRegional.aspx
- Pelayo Correa y Piazuelo Blanca. Gastric cáncer: The colombian enigma. Editorial. Asociaciones Colombianas de Gastroenterología, Endoscopia digestiva, Coloproctología y Hepatología. 2010
- Llorens Sabaté, Pedro. Cáncer Gástrico. Santiago de Chile, 2001. Contenidos en línea www.saval.cl
- Pelayo Correa, Timothy L. Cover y Mark S. McClain. Analysis of cagA in Helicobacter pylori Strains from Colombian Populations with Contrasting Gastric Cancer Risk Reveals a Biomarker for Disease Severity. Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention, Octubre 2011 20;2237. Disponible en: http://cebp.aacrjournals.org/content/20/10/2237.long
- Perfiles generales Censo 2005. Nacional. Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Disponible en: http://www.dane.gov.co/files/censo2005/PERFIL_PDF_CG2005/00000T7T000.PDF
- Ruíz Gómez Fernando y Miguel Uprimny. La Salud: Entre la Reforma y el Ajuste Regulatorio. Documento Técnico GPES/1596. ASOCAJAS Y CENDEX. Octubre, 2011
- Indicadores de Educación. Censo general de 2005. Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Disponible en: http://www.dane.gov.co/censo/files/boletines/boleducacion.pdf
- Giordano Antonio y Letizia Cito. Advances in cáncer gastric prevention. World Journal of Clinical Oncology. 2012 September 10; 3(9): 128-136 ISSN 2218-4333 (online)
- Jung Min Kang, Dong Wook Shin y otros. Stomach cancer screening and preventive behaviors in relatives of gastric cancer patients. World J Gastroenterol 2011 August 14; 17(30): 3518-3525. ISSN 1007-9327 (print) ISSN 2219-2840 (online)
- Ley Sandra Ceballos. Ley 1384 del 19 de abril de 2010. Disponible en: http://web.presidencia.gov.co/leyes/2010/abril/ley138419042010.pdf
- Tendencias Demográficas y de Mortalidad en la Región de las Américas, 1980-2000. Boletín Epidemiológico. Organización Panamericana de la Salud. Vol 23, No 3. Septiembre 2002
- Chisato Hamashima, Daisuke Shibuya y otros. The Japanese Guidelines for Gastric Cancer Screening. Jpn J Clin Oncol 2008;38(4)259–267 doi:10.1093/jjco/hyn017

GRACIAS