

Efectos de período, edad y cohort en la mortalidad por cáncer en Uruguay.

Análisis del período 1955-2014

Raquel Pollero, Mariana Paredes y Victoria Prieto

Objetivos

- Examinar la evolución de la mortalidad uruguaya en la segunda mitad del siglo XX y la primera década del siglo XXI (1955-2014), evaluando sus principales tendencias por edad, sexo y causas de muerte.
- Examinar los efectos netos de la edad, el período y la cohorte en la mortalidad durante el mismo período para las muertes totales, el cáncer y dos tipos de cáncer seleccionados (mama y pulmón).
- Analizar si la disminución de la mortalidad por cáncer responde a efectos del período o es más bien producto de un cambio intergeneracional

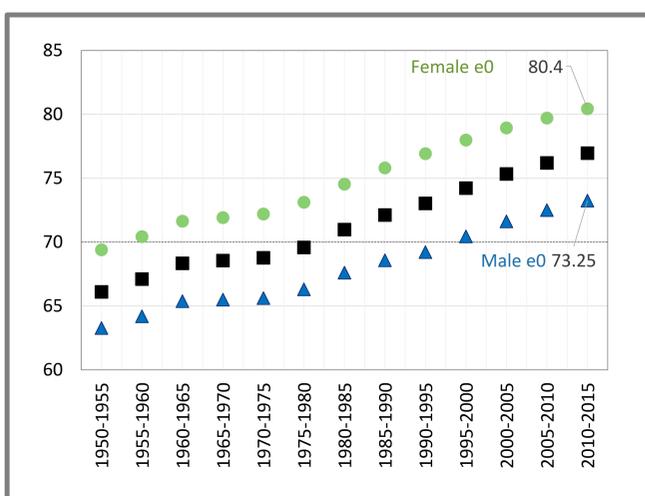
Datos y Métodos

Los datos sobre las causas de muerte por edad y sexo para el período 1955-2014 se armonizaron a través de las revisiones sucesivas del ICD adoptadas por Uruguay de la siguiente manera: 6, 1952-1959; 7, 1960-1967; 8, 1968-1978; 9, 1979-1996; y 10 desde 1997. Las estimaciones de población utilizadas corresponden a la consolidación de series de tiempo originalmente producidas por la Oficina Nacional de Estadísticas en 1998 y la proyección de 2013 (Nathan 2014).

Los efectos netos de la edad, el período y la cohorte se estimaron especificando el Modelo de Estimador Intrínseco de APC (Yang, 2004).

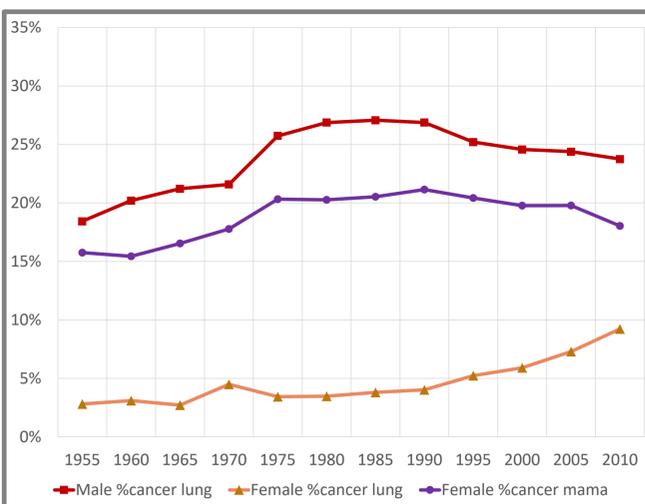
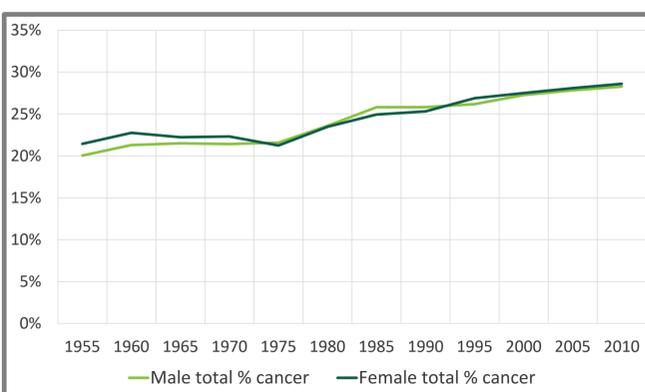
Contexto

Esperanza de vida al nacer



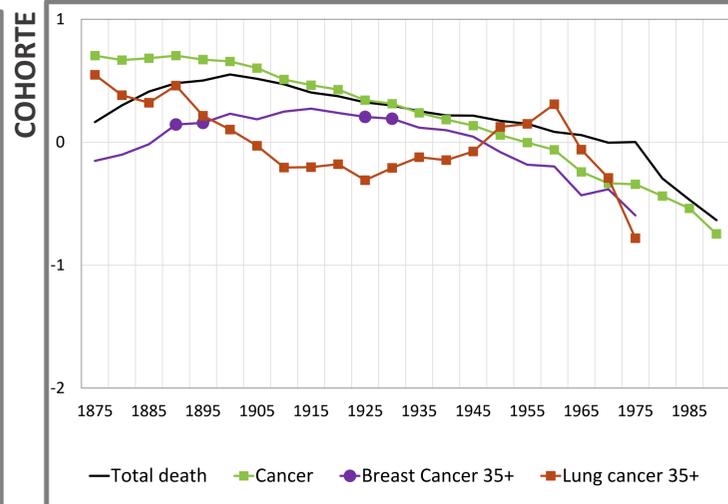
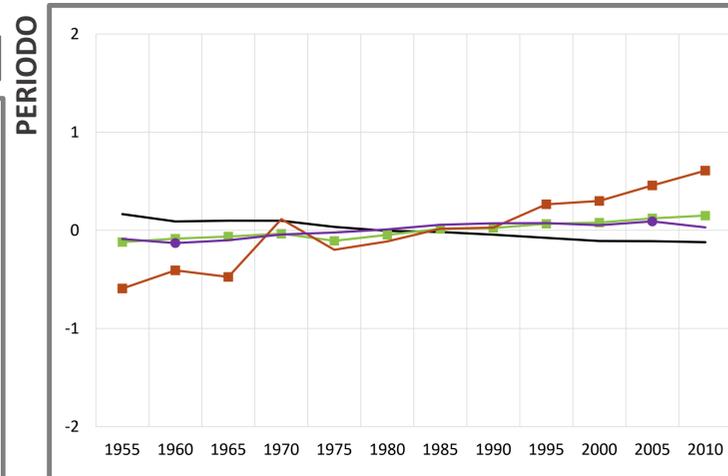
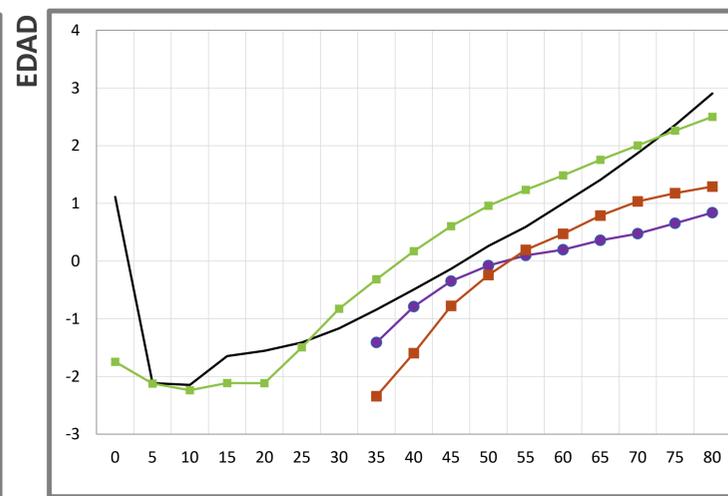
Source: UNDESA estimates (2017).

Proporción de cáncer en la mortalidad total

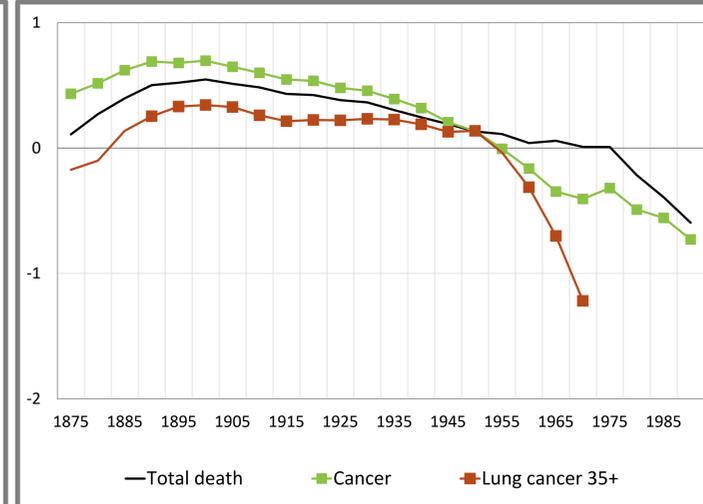
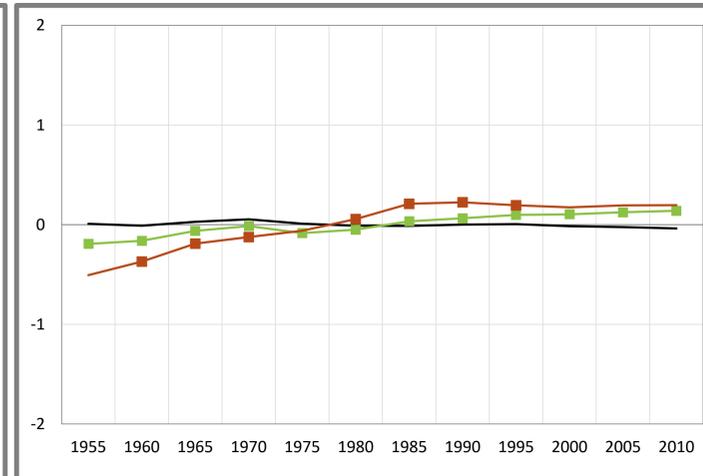
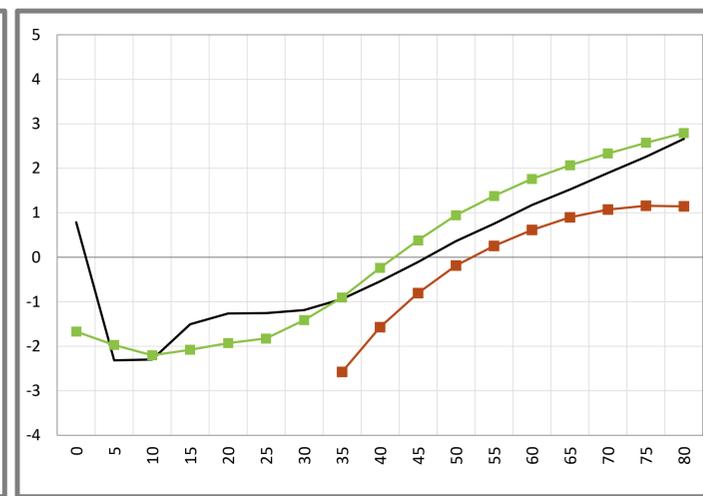


Edad- Período - Cohorte con Estimador Intrínseco

Mujeres



Varones



Conclusiones

- En línea con antecedentes para el caso uruguayo se corrobora que han sido las mujeres las que más han contribuido al incremento de la esperanza de vida en Uruguay (Prieto y Gómez, 2012; Prieto, 2013). En este caso se aprecia que entre 1955 y 2015 el efecto neto del período indica un descenso pronunciado y sostenido de la mortalidad total femenina y una pendiente de caída mucho menor para los varones. Podría decirse que el estancamiento de la mortalidad masculina en Uruguay tiene entonces casi medio siglo.
- La caída de la mortalidad, y por ende el incremento de la sobrevivencia, se explican fundamentalmente por un efecto de cohorte. Es decir, que el descenso se ha dado de forma intergeneracional sin grandes sobresaltos.
- Por ejemplo, en la mortalidad de período por causas no transmisibles se observa una tendencia de crecimiento –especialmente entre las mujeres– pero el análisis de cohorte deja ver que se trata del resultado de la estructura de edades de la población uruguaya y la incidencia de esta causa en edades avanzadas, pues cuando se observan la serie que dibujan los estimadores de cohorte se encuentra que es más fuerte el efecto del descenso inter-generacional de la incidencia del cáncer, y en particular del cáncer de pulmón y de mama, que son los dos aquí considerados
- En cuanto al análisis por sexo, encontramos que son las cohortes más jóvenes las que más han contribuido al descenso de mortalidad por cáncer de pulmón pero que éste afecta mucho más que antes a las mujeres de las generaciones 1925-1960. Precisamente, el descenso de la mortalidad por cáncer de pulmón se inició con los varones de la generación 1960, entre las mujeres el descenso ocurre posteriormente a partir de la cohorte 1965 y a un ritmo muy inferior.