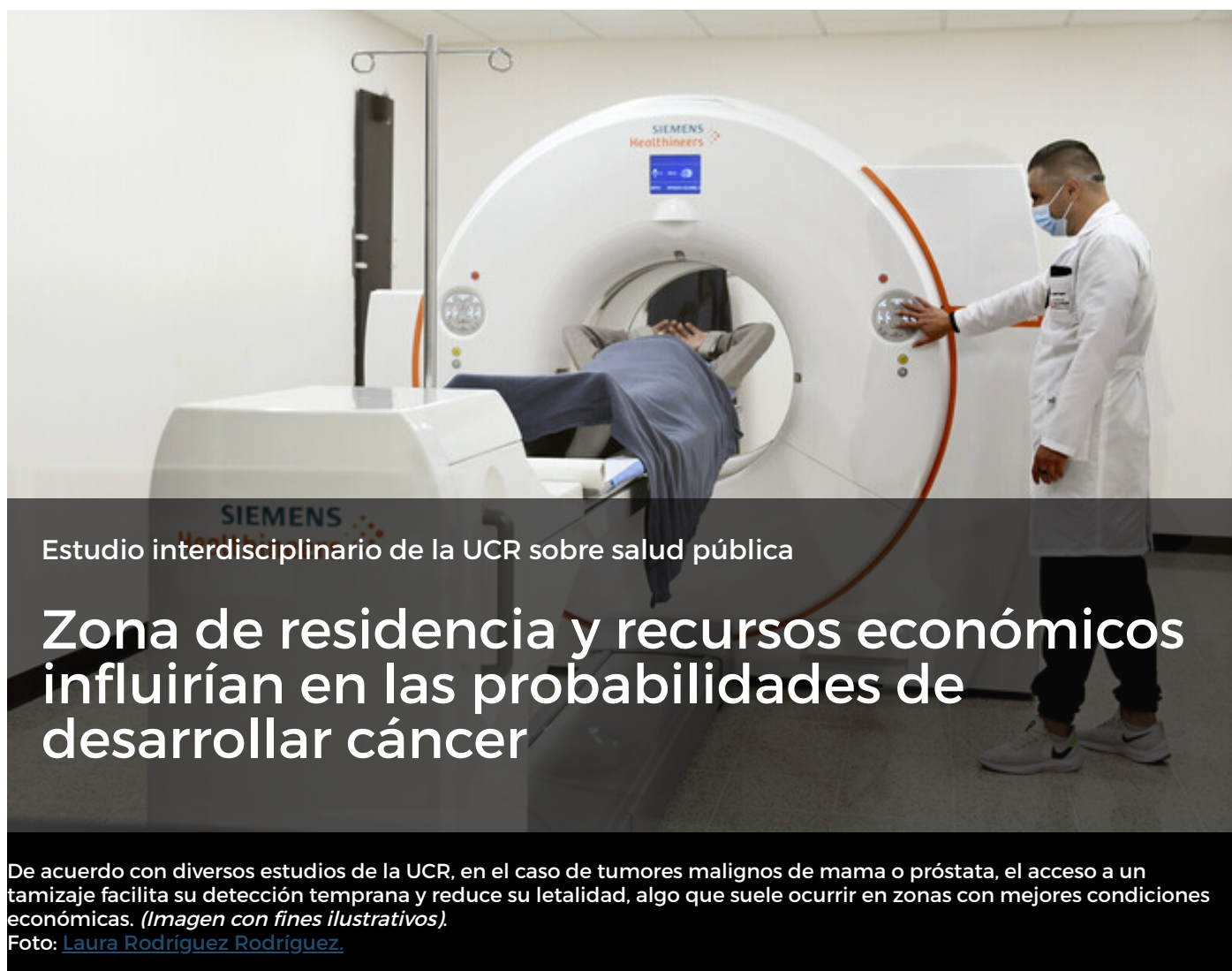




UNIVERSIDAD DE COSTA RICA



Estudio interdisciplinario de la UCR sobre salud pública

Zona de residencia y recursos económicos influirían en las probabilidades de desarrollar cáncer

De acuerdo con diversos estudios de la UCR, en el caso de tumores malignos de mama o próstata, el acceso a un tamizaje facilita su detección temprana y reduce su letalidad, algo que suele ocurrir en zonas con mejores condiciones económicas. *(Imagen con fines ilustrativos).*

Foto: [Laura Rodríguez Rodríguez](#).

En el caso de los hombres, quienes habitan en áreas rurales y pobres tienen la misma esperanza de vida de quienes habitan en espacios urbanos y adinerados.

13 JUL 2023 Salud

“Decime **dónde y cómo vivís** y te diré cuántas **posibilidades tenés de contraer, diagnosticar o superar el cáncer** y otras enfermedades”. El parafraseo de este conocido refrán sirve para ilustrar las conclusiones de una serie de estudios hecho en la Universidad de Costa Rica (UCR) sobre las **expectativas de tener una larga vida sin padecer enfermedades** que pueden ser letales, según el lugar donde usted viva o su condición socioeconómica.

Este es el resultado de varios análisis, realizados por un **grupo interdisciplinar** conformado por [Romain Fantin](#), del [Centro Centroamericano de Población](#) (CCP); [Carolina Santamaría Ulloa](#), funcionaria de la sección de [Genética Humana](#) del [Instituto de Investigaciones en Salud](#) (Inisa); [Cristina Barboza Solís](#), epidemióloga y docente de la [Facultad de Odontología](#) de la UCR y [Cyrille Delpierre](#), investigador asociado externo del [Centro de Epidemiología de Investigación en Salud de las Poblaciones](#) (Cerpap) en Francia.

Todos estos artículos fueron **recopilados en el posteo** “[Inequidades geográficas en cáncer: ¿Un patrón diferente al de otras enfermedades?](#)” del Blog Estadísticas Públicas del CCP.

En concreto, las investigaciones muestran varias tendencias. Una muy reveladora es que **los recursos socioeconómicos no aseguran vivir una vida más larga**, al menos en el caso de los hombres.

Donde sí hay **más posibilidades masculinas** de llegar a una **esperanza de vida prolongada** es entre los costarricenses que viven **en zonas rurales o mixtas** (entre rurales y urbanas), quienes cuentan con más opciones de conseguir este objetivo que aquellos habitantes de lugares que destacan por su desarrollo socioeconómico.

El caso de las **mujeres** es muy diferente. Las habitantes **de distritos urbanos más ricos sí suelen tener una mayor esperanza de vida**. De hecho, entre el género femenino esa diferencia socioeconómica es mucho más marcada que entre los hombres.

La epidemióloga Cristina Barboza Solís comentó que el **género masculino** en el país suele tener **peores hábitos de salud** que las mujeres, lo que desemboca en más probabilidades de sufrir cierto tipo de enfermedades.

Epidemióloga Cristina Barboza Solís: Los hombres suelen aplicar menos hábitos saludables en su vida cotidiana

El cáncer, el enemigo en las zonas urbanas

Según estas mismas investigaciones realizadas entre el 2011 y el 2019, **el diagnóstico y la muerte por cáncer en general** (y para la mayoría de los lugares del cuerpo donde surge el tumor) se da en **zonas urbanas**, que también poseen en promedio **más ingresos socioeconómicos**.

En específico y de acuerdo con Barboza, los **tumores malignos de mama, próstata, colon y tiroides son más comunes** de detectar entre los cantones con **mayor desarrollo económico**. Específicamente en los dos primeros, al existir el tamizaje, esto facilita su detección temprana y, por lo tanto, reduce la letalidad en estas zonas específicas.

Epidemióloga Cristina Barboza Solís: el tamizaje en zonas de alto desarrollo económico mejora posibilidades de supervivencia

Como excepción, el **cáncer de cérvix** suele diagnosticarse más y cobrar un mayor número de víctimas en los **sitios donde abunda la pobreza**. Algo similar pasa con los **tumores malignos gástricos o pulmonares**, que se suelen encontrar con más normalidad en este tipo de zonas en riesgo social, aunque su mortalidad es parecida a la que se percibe en clases sociales acomodadas.

No obstante, y en términos generales, el **vivir en cantones de alto desarrollo económico** parece ser un diferencial importante a la hora de saber cuántas **posibilidades de supervivencia** tiene una persona diagnosticada con cáncer.

De acuerdo con la investigadora, el análisis interdisciplinario demostró que en este tipo de lugares la letalidad por esta enfermedad es más baja que en lugares donde predomina la pobreza, posiblemente debido al **acceso a un diagnóstico temprano y oportuno**.

Epidemióloga Cristina Barboza Solís: los diagnósticos tempranos en cáncer de mama y próstata son más comunes en zonas de alto desarrollo económico

Si es por **regiones rurales o urbanas**, también hay diferencias entre los diferentes tipos de cáncer. Por ejemplo, una posible **mayor exposición al sol y el eventual poco de uso de protector solar** produce **más casos de cáncer de piel** en zonas rurales. En cambio, los tumores malignos de **cérvix, útero y pulmón** son más frecuentes en zonas urbanas.

En el caso de las defunciones por zonas urbanas o rurales, el **cáncer gástrico es más representativo en el campo** (aunque se detectan casos por igual que en la ciudad), mientras que la **letalidad del cáncer de pulmón y de mama es mayor en las áreas citadinas**.



Territorios indígenas bajo la lupa

Con respecto a los territorios indígenas versus el resto del país, las investigaciones señalan que **no existen diferencias en la mortalidad masculina**, aunque sí hay una **ligera mayor letalidad en el caso de las mujeres** en estas comunidades autóctonas.

Siempre dentro de las zonas indígenas, las **tasas de muertes** por diversas enfermedades son **mayores entre personas jóvenes** que en el resto del país, aunque son **menores** si se considera la **población mayor de 70 años** que habita en estas zonas.

Otro dato revelador es que estas poblaciones presentan **menos casos de muerte por enfermedades cardiovasculares** (como hipertensión o infartos), tumores o enfermedades endocrinas (como la diabetes mellitus). No obstante, son más propensas a defunciones por males ligados al sistema respiratorio.

Zonas rurales y mixtas presentan menos morbilidad

En general, los análisis demuestran que la gente que vive en el **campo o en sitios donde se combinan realidades urbanas y rurales tiene una vida más sana**. La razón: sus pobladores parecen haber adquirido **mejores hábitos saludables** que sus contrapartes de las ciudades, como una mejor alimentación o ejercicio físico. La misma explicación aplica para la buena salud que tienen los sectores indígenas en contraposición con los no indígenas.

Si se trata de algunos factores asociados al cáncer y sectores socioeconómicos, los **lugares con mayores recursos tienden a consumir más alcohol** que en las zonas más empobrecidas. El fenómeno del **fumado**, en cambio, ha ido mutando, ya que **en el pasado** era una práctica **más común en zonas adineradas** del país, pero recientemente **se ha desplazado a lugares con mayores índices de pobreza**, lo que explica que no haya diferencias en la mortalidad por cáncer pulmonar, pero sí en su diagnóstico, que está siendo más común en estos segundos territorios.

Finalmente, las investigaciones concluyen que el **aumento en la letalidad por cáncer**, una vez que ya fue diagnosticado **en cantones más pobres** podría sugerir que los **servicios de salud** públicos provistos por la [Caja Costarricense de Seguro Social](#) **no están siendo lo suficientemente efectivos** a la hora de prevenir, diagnosticar precozmente y tratar oportunamente los tumores malignos, un factor que incide en la letalidad de esta enfermedad, aunque no es el único.



[Pablo Mora Vargas](#)

Periodista Oficina de Comunicación Institucional

pablo.moravargas@ucr.ac.cr

Etiquetas: [poblacion](#), [cancer](#), [ccp](#), [inisa](#), [epidemiologia](#), [salud publica](#), [estadisticas](#), [enfermedades](#), [tamizaje](#), [tratamiento](#), [tumores](#).