

## Revista Médica del IMSS

Volumen **43**  
Volume

Número **4**  
Number




Julio-Agosto **2005**  
July-August

*Artículo:*




El IMSS en Cifras. Los tumores malignos en población derechohabiente, 1990-2003

Derechos reservados, Copyright © 2005:  
Instituto Mexicano del Seguro Social

**Otras secciones de este sitio:**

-  **Índice de este número**
-  **Más revistas**
-  **Búsqueda**

***Others sections in this web site:***

-  ***Contents of this number***
-  ***More journals***
-  ***Search***

# El IMSS en Cifras. **Los tumores malignos en población derechohabiente, 1990-2003**

## RESUMEN

La transición epidemiológica pone de manifiesto la emergencia de los tumores malignos en la agenda de todas las instituciones de salud. Las cifras dan muestra de la importante demanda de servicios diagnósticos y terapéuticos especializados de muy alto costo, para la detección y el tratamiento de estas patologías. Aunque existen programas bien establecidos para la atención de los tumores malignos que afectan a la mujer (cáncer cervicouterino y de mama), se requiere fortalecer estrategias abocadas a muchos otros que afectan a todos los grupos de edad. Las estadísticas de 1990 a 2003 indican que dentro del Instituto Mexicano del Seguro Social la demanda de servicios de medicina familiar, especialidades y hospitalarios va en aumento por los tumores malignos. Conforme la población envejezca, estos problemas también se incrementarán. El Instituto Mexicano del Seguro Social debe hacer frente a esta problemática ampliando sus programas de prevención y atención.

## SUMMARY

The epidemiological transition has highlighted the incidence of cancer in the agendas of every health institution. The high demand of health services that require specialized and high cost diagnostic and treatment technologies, obliges the institution to reinforce their resources towards the detection and effective treatment programs. Although the institution has implemented effective prevention and control programs towards cancers that mainly affect women, it still needs to direct resources to control cancers that affect men and other age groups. Statistics shown in this paper demonstrate the increase in the demand of health services in the family physician setting as well as in the specialized medical services and hospitals. Along with the aging of the insured population the incidence of cancer will increase, therefore, the IMSS will have to intensify the prevention and control programs.

También puede consultarse  
la página  
[www.imss.gob.mx/nr/  
imss/dpm/dties](http://www.imss.gob.mx/nr/imss/dpm/dties)

## Introducción

Como parte de los esfuerzos por difundir la información estadística que surge de los servicios médicos del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), la División Técnica de Información Estadística en Salud presenta un resumen sobre la tendencia de los tumores malignos en la institución, en particular sobre los egresos hospitalarios. Si bien las estadísticas sobre tumores son muy extensas y cada tipo de tumor proporciona información de suma importancia clínica y epidemiológica, aquí sólo se alcanza a dibujar un panorama muy general en torno a la demanda de

este grupo de padecimientos en los servicios de salud de la institución.

La transición epidemiológica en el IMSS muestra que si bien las enfermedades infecciosas siguen manteniendo un lugar importante, han sido desplazadas por la atención de los problemas crónicos y degenerativos asociados al envejecimiento de la población y a la influencia de los factores de riesgo determinantes en la aparición de estos problemas de salud. La relevancia de los tumores malignos en la salud de la población derechohabiente es evidente y destaca como un problema de salud pública, pues representa retos importantes en la prevención ya que muchos tumores malignos

## Palabras clave

- ✓ cáncer
- ✓ mortalidad
- ✓ morbilidad
- ✓ neoplasias malignas

## Keywords

- ✓ cancer
- ✓ mortality
- ✓ morbidity
- ✓ malignant neoplasms

pueden ser identificados oportunamente, tratados de manera efectiva e incluso ser curados. Para el IMSS significa un reto esencial pues los tumores obligan a la institución a conservar y fortalecer una infraestructura de servicios médicos muy especializados, a continuar con la adquisición de tecnologías diagnósticas y terapéuticas sofisticadas de muy alto costo, y a capacitar de manera permanente a su personal de salud en la detección temprana, el tratamiento oportuno y la rehabilitación efectiva de la población derechohabiente afectada.

## **Demanda de servicios de salud**

La demanda de servicios de salud por parte de los derechohabientes en el primer nivel de atención muestra un promedio de 110 mil consultas anuales otorgadas en medicina familiar, cerca de 800 mil en especialidades y alrededor de 80 mil egresos hospitalarios generados por este grupo de patologías. En cuanto al sexo, existe mayor demanda de servicios por las mujeres en todos los niveles de atención (cuadro I).

El incremento en la demanda de servicios de salud y su impacto en los costos de la atención es muy descriptivo en los egresos hospitalarios. Los tumores malignos son responsables de 5 a 6 % del total de egresos institucionales, con un incremento importante: de 57 439 en 1990 a 81 627 en 2003. En el cuadro II se puede observar el incremento en cada tipo de tumor; entre las variantes destacan los tumores del tejido linfático y órganos hematopoyéticos, que contribuyen con 18 % de los egresos, seguidos por los tumores del tubo digestivo (14 %), de los órganos genitales femeninos (12.6 %), de mama (11.2 %), de los órganos genitales masculinos (7 %) y de la piel (6 %).

En las mujeres, los tumores de órganos femeninos, mama, tejido linfático y órganos hematopoyéticos, son responsables de poco más de 50 % del total de tumores, mientras que en los hombres destacan, en orden de importancia, los tumores del tejido linfático, de los órganos digestivos y genitales (figuras 1 y 2). En cuanto a la edad, la tasa de egresos fue de 15.4 por cada 1000 egresos para el grupo de 45 a 64 años en el año 2000, de 12.9 para los adultos mayores, de 12.3 para los de 15 a 44 años y de 4.5 en los menores de 15

años, tasas que se mantuvieron más o menos constantes de 1990 al año 2000. En general, por cada 1000 egresos hospitalarios en el IMSS hubo 45 egresos derivados de la atención por tumores malignos (cuadro III).

Por tipo de tumor encontramos cambios en cuanto a la tendencia en la tasa de egresos de 1990 a 2003, pues disminuyó en los tumores de los genitales femeninos, del aparato respiratorio y de las glándulas endocrinas, pero ascendió de manera notable en los tumores de mama y mostró incremento menos importante en los de tejidos linfáticos y piel (cuadro IV).

Un referente importante en la atención de los tumores malignos es el promedio de días-estancia que ocasionan, pues se requiere atención médica especializada y el tratamiento representa un alto costo para la institución. En promedio, los tumores malignos demandan alrededor de seis días de estancia hospitalaria que se incrementan a nueve en los tumores de tejido linfático, aunque también pueden ser de dos días cuando se trata de tumores de la piel. La importancia de la tendencia mostrada entre 1990 y 2003 estriba en que el promedio de días-estancia en todos los tumores ha disminuido, lo cual indica un mejor manejo de los recursos institucionales (cuadro V).

La distribución regional de los egresos por tumores malignos muestra la distribución de los recursos para su atención más que de los factores involucrados en la incidencia. Durante 2003, la Delegación 3 Suroeste del Distrito Federal presentó una tasa de 12.7 egresos por 1000 derechohabientes, la más alta dentro de la institución, seguida por 7.6 en la Delegación 2 Noreste del Distrito Federal y 4 en Puebla. El IMSS reportó una tasa de 2.5 egresos por 1000 derechohabientes adscritos a médico familiar (cuadro VI).

## **Mortalidad**

Los tumores malignos representan un grupo de patologías que figuran dentro de las principales causas de muerte en el país y el Instituto, mientras que su peso en la demanda de servicios de salud varía dependiendo del sexo y la edad de la población. En el IMSS, los tumores malignos en todas las edades figuran como la segunda causa de muerte (47.6 por 100 mil) y sólo son desplazados

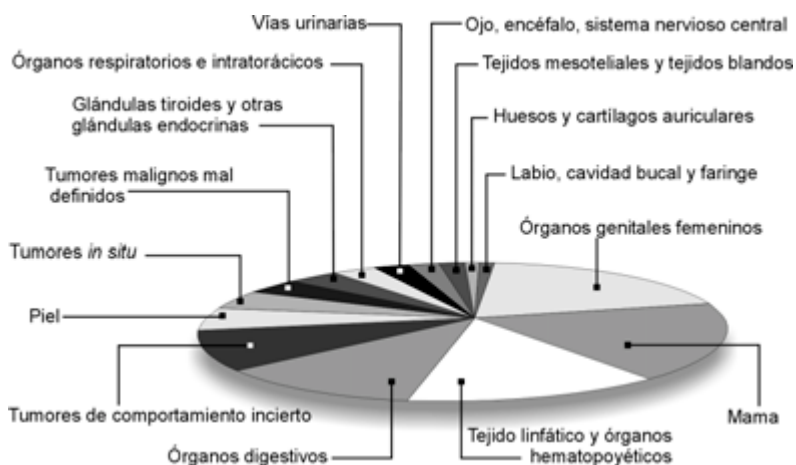
por la diabetes mellitus. Destacan como la primera causa entre los sujetos en edad escolar, la segunda en el grupo preescolar y en el grupo en edad productiva, y descienden al tercer lugar en los adultos mayores. Durante 2003 se registraron 15,714 defunciones en el Sistema de Mortalidad Institucional (Sismor), de las cuales 57.7 % ocurrieron en mujeres. En orden de importancia, los tumores de los órganos digestivos fueron los que más muertes provocaron y la tasa en uno y otro sexo fue de 12 por cada 100 mil derechohabientes adscritos a médico familiar. En los hombres, las defunciones por neoplasias del tejido linfático (8.3) y de los genitales masculinos (7.2) ocuparon el segundo y tercer lugar en importancia, mientras que en las mujeres destacaron las defunciones por tumores de los órganos femeninos (9.4) y de los órganos respiratorios (8.4). Los tumores de mama ocuparon la cuarta posición con una tasa de mortalidad de 6.9 por cada 100 mil derechohabientes adscritos a médico familiar (cuadro VII).

## Conclusiones

Este breve resumen de las estadísticas sobre tumores malignos en el IMSS subraya la relevancia que tienen y tendrán estos padecimientos en la vida institucional. En la medida en que la población envejezca y persistan factores de riesgo como el tabaquismo, la incidencia de algunos tumores malignos irá en aumento. Sin embargo, la institución también se enfrenta a la oportunidad de incidir sobre este problema en tanto fortalezca sus

estrategias preventivas y de identificación oportuna a través de programas como PREVENIMSS. El ámbito de acción debe ampliarse para volver más participativa a la población derechohabiente en el cuidado de su salud, pues las prácticas de riesgo y los estilos de vida son determinantes en la génesis de estos problemas de salud. Si bien existen programas específicos para enfrentar y controlar los tumores malignos que más afectan a la mujer (cáncer cervicouterino y de mama), todavía se necesita reforzar las acciones para cubrir un espectro más amplio de tumores malignos cuya atención requiere esfuerzos similares en el campo de la prevención, tratamiento y control. **fin**

**División Técnica de Información Estadística en Salud. Los tumores malignos en población derechohabiente**



**Figura 1. Distribución de los tumores malignos en las mujeres, IMSS 2003**

**Cuadro I**  
**Distribución por sexo, de las consultas y egresos en el IMSS ocasionados por tumores malignos, 1998-2003**

Año	Medicina familiar*			Especialidades*			Egresos hospitalarios**		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
1998	42 630	59 747	102 377	184 309	434 719	619 028	30 751	44 252	75 003
1999	42 056	59 505	101 561	199 884	460 760	660 644	32 505	46 775	79 280
2000	45 304	61 311	106 615	204 705	494 550	699 255	35 140	43 150	78 290
2001	49 193	68 539	117 732	217 200	519 038	736 238	36 846	43 531	80 377
2002	50 663	69 868	120 531	285 654	470 278	755 932	37 041	43 435	80 476
2003	49 336	70 465	119 801	267 335	446 989	714 324	37 096	44 531	81 627

\*Sistema Único de Información (SUI-27), 2003

\*\*Sistema Único de Información (SUI-13), 2003

**Cuadro II**  
**Tendencia de los egresos ocasionados por tumores malignos en el IMSS, 1990-2003**

	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
<b>Egresos totales</b>	<b>1 978 657</b>	<b>1 950 852</b>	<b>2 087 971</b>	<b>2 259 681</b>	<b>2 413 867</b>	<b>2 556 931</b>	<b>2 586 349</b>	<b>2 623 760</b>	<b>2 599 727</b>	<b>2 634 814</b>	<b>2 605 087</b>	<b>2 668 147</b>	<b>2 669 119</b>	<b>2 645 875</b>
Egresos por tumores malignos	48 442	49 445	52 849	58 668	60 824	65 814	71 193	74 415	75 003	79 280	81 509	83 534	83 656	83 292
Labio cavidad bucal y faringe	777	834	792	1 050	946	1 071	1 234	1 266	1 414	1 423	1 399	1 560	1 536	1 483
Órganos digestivos	6 731	6 864	7 389	7 890	7 949	8 500	9 284	9 547	10 076	10 013	10 533	11 178	11 236	11 697
Órganos respiratorios e intratorácicos	4 324	4 682	4 759	5 140	4 931	5 189	5 734	6 008	5 900	5 991	6 142	6 418	6 055	5 573
Huesos y cartilagos articulares	1 041	857	1 063	1 379	1 376	1 613	1 640	1 661	1 803	1 779	1 773	1 752	1 659	1 613
Piel	2 161	2 142	2 257	2 806	2 963	3 523	3 599	3 943	4 064	4 443	4 740	4 957	5 106	5 144
Tejidos mesoteliales y tejidos blandos	897	926	1 016	1 189	1 451	1 663	1 866	1 920	1 997	2 081	1 978	1 922	2 051	1 812
Mama	3 322	3 312	3 675	4 246	4 861	5 292	6 107	6 738	6 659	7 337	7 914	7 896	8 246	9 331
Órganos genitales femeninos	9 466	9 125	9 607	10 302	10 587	10 793	11 582	11 836	10 704	11 597	11 888	10 903	10 910	10 457
Órganos genitales masculinos	3 495	3 874	4 051	4 330	4 518	5 024	5 351	5 671	5 231	5 629	5 713	6 027	6 065	6 079
Vías urinarias	2 302	2 544	2 631	2 898	3 034	3 319	3 506	3 772	3 521	3 606	3 313	3 731	3 790	3 763
Ojo, encéfalo y sistema nervioso central	1 351	1 429	1 586	1 909	1 876	1 995	2 307	2 419	2 301	2 498	2 641	2 684	2 651	2 615
Glándula tiroides y otras glándulas endocrinas	2 099	888	1 046	1 248	1 315	1 395	1 480	1 626	1 493	1 654	2 774	1 900	2 043	2 026
Tumores malignos mal definidos	730	1 868	2 066	2 247	2 664	2 884	3 167	3 163	4 001	4 386	3 169	4 767	4 330	4 256
Tejido linfático y órganos hematopoyéticos	8 330	8 730	9 543	10 613	11 017	12 173	12 801	13 291	13 901	13 693	14 143	14 528	14 930	15 114
Tumores <i>in situ</i>	1 416	1 370	1 368	1 421	1 336	1 380	1 535	1 554	1 938	3 150	3 389	3 311	3 048	2 329

Fuente: Sistema Único de Información (SUI-13), 2003

**Cuadro III**  
**Tasa de egresos en el IMSS ocasionados por tumores malignos según grupos de edad, 1990-2000**

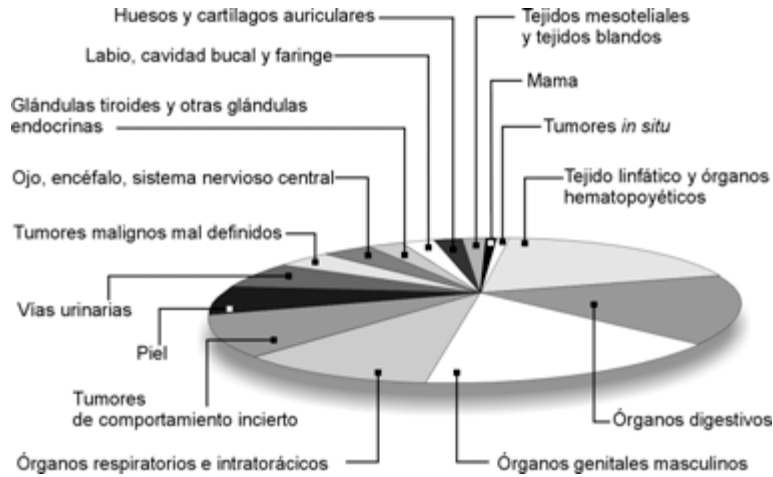
Edad en años	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000
0 a 14	4.5	4.9	5.0	5.1	5.0	4.8	5.2	5.2	4.4	4.3	4.5
15 a 44	14.1	14.4	14.3	14.2	13.8	13.4	13.7	13.8	11.5	11.6	12.3
45 a 64	14.9	16.1	15.5	15.0	14.3	14.1	14.8	15.1	13.9	14.5	15.4
65 y mayores	11.5	12.6	12.1	11.9	11.3	11.5	12.0	12.3	11.7	12.4	12.9
<b>Total</b>	<b>45.0</b>	<b>47.9</b>	<b>47.0</b>	<b>46.1</b>	<b>44.5</b>	<b>43.9</b>	<b>45.7</b>	<b>46.5</b>	<b>41.5</b>	<b>42.7</b>	<b>45.1</b>

*Tasa x 1000 egresos con respecto al total de egresos en cada grupo de edad*  
*Fuente: Sistema Único de Información (SUI-13), 2003*

**Cuadro IV**  
**Tasa de egresos en el IMSS por cada 1000 egresos según tipo de tumor maligno, 1990-2003**

	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Órganos genitales femeninos	7.4	7.4	7.2	6.8	6.3	5.8	6.0	6.0	5.5	5.8	6.1	5.6	5.2	5.0
Tejido linfático y órganos hematopoyéticos	6.5	7.1	7.1	7.0	6.6	6.6	6.7	6.8	7.1	6.8	7.2	7.4	7.1	7.3
Órganos digestivos	5.3	5.6	5.5	5.2	4.8	4.6	4.8	4.9	5.2	5.0	5.4	5.7	5.3	5.6
Órganos respiratorios e intratorácicos	3.4	3.8	3.5	3.4	3.0	2.8	3.0	3.1	3.0	3.0	3.1	3.3	2.9	2.7
Órganos genitales masculinos	2.7	3.2	3.0	2.8	2.7	2.7	2.8	2.9	2.7	2.8	2.9	3.1	2.9	2.9
Mama	2.6	2.7	2.7	2.8	2.9	2.9	3.2	3.4	3.4	3.7	4.0	4.0	3.9	4.5
Vías urinarias	1.8	2.1	2.0	1.9	1.8	1.8	1.8	1.9	1.8	1.8	1.7	1.9	1.8	1.8
Piel	1.7	1.7	1.7	1.8	1.8	1.9	1.9	2.0	2.1	2.2	2.4	2.5	2.4	2.5
Glándula tiroides y otras glándulas endocrinas	1.6	0.7	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	1.4	1.0	1.0	1.0
Tumores <i>in situ</i>	1.1	1.1	1.0	0.9	0.8	0.7	0.8	0.8	1.0	1.6	1.7	1.7	1.4	1.1
Ojo, encéfalo y sistema nervioso central	1.1	1.2	1.2	1.3	1.1	1.1	1.2	1.2	1.2	1.2	1.4	1.4	1.3	1.3
Huesos y cartílagos articulares	0.8	0.7	0.8	0.9	0.8	0.9	0.9	0.8	0.9	0.9	0.9	0.9	0.8	0.8
Tejidos mesoteliales y tejidos blandos	0.7	0.8	0.8	0.8	0.9	0.9	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.9
Labio, cavidad bucal y faringe	0.6	0.7	0.6	0.7	0.6	0.6	0.6	0.6	0.7	0.7	0.7	0.8	0.7	0.7
Tumores malignos mal definidos	0.6	1.5	1.5	1.5	1.6	1.6	1.6	1.6	2.1	2.2	1.6	2.4	2.1	2.1
<b>Total</b>	<b>38.0</b>	<b>40.4</b>	<b>39.4</b>	<b>38.5</b>	<b>36.4</b>	<b>35.5</b>	<b>37.0</b>	<b>37.8</b>	<b>38.5</b>	<b>39.7</b>	<b>41.7</b>	<b>42.8</b>	<b>39.7</b>	<b>40.2</b>

*Fuente: Sistema Único de Información (SUI-13), 2003*



**Figura 2. Distribución de los tumores malignos en hombres, IMSS 2003**

**Cuadro V  
Promedio de días-estancia por tumores malignos en el IMSS, 1990-2001**

	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001
Ojo, encéfalo y sistema nervioso central	11.2	11.2	10.8	10.7	10.7	9.9	9.4	9.2	9.4	8.8	9.1	8.5
Órganos digestivos	10.1	10.2	10.2	9.8	9.4	9.0	8.7	8.6	8.4	8.2	8.0	7.9
Tumores malignos mal definidos	9.5	8.0	8.5	7.8	7.5	7.2	7.4	7.0	6.7	6.5	6.6	6.3
Tejido linfático y órganos hematopoyéticos	8.6	9.0	9.0	9.4	9.2	9.0	8.9	9.2	9.2	9.0	9.2	9.1
Órganos respiratorios e intratorácicos	7.5	7.5	7.6	7.2	7.0	7.1	6.9	6.9	6.5	6.3	6.1	6.0
Tiroides y otras glándulas endocrinas	7.0	6.8	6.6	6.1	5.7	5.8	5.2	4.9	4.9	4.7	4.7	4.5
Huesos y cartílagos articulares	6.9	7.6	7.7	6.9	6.1	6.0	6.3	6.5	6.0	5.8	5.9	6.2
Vías urinarias	6.5	6.6	6.7	6.5	6.4	6.1	5.8	5.7	5.4	5.7	5.5	5.5
Tejidos mesoteliales y tejidos blandos	6.5	6.6	6.8	6.7	6.2	5.9	5.7	5.5	5.5	5.5	5.3	5.5
Labio, cavidad bucal y faringe	5.7	6.4	6.2	5.5	5.8	6.0	5.2	5.2	5.3	5.3	4.8	4.6
Órganos genitales masculinos	5.4	5.6	5.6	5.5	5.3	5.0	5.2	5.3	5.0	4.9	4.6	4.6
Órganos genitales femeninos	5.3	5.3	5.3	5.0	4.8	4.8	4.6	4.6	4.6	4.3	4.4	4.5
Mama	5.0	5.1	5.1	4.7	4.1	4.1	3.8	3.7	3.7	3.6	3.4	3.5
Piel	3.2	3.3	3.5	3.1	3.0	2.5	2.3	2.2	2.1	2.3	2.0	2.0
<b>Total</b>	<b>6.5</b>	<b>6.7</b>	<b>6.7</b>	<b>6.5</b>	<b>6.2</b>	<b>6.0</b>	<b>5.8</b>	<b>5.8</b>	<b>6.2</b>	<b>5.9</b>	<b>5.8</b>	<b>5.8</b>

Fuente: Sistema Único de Información (SUI-13), 2003

**Cuadro VI**  
**Egresos hospitalarios por tumores malignos según delegación del IMSS, 2003**

Delegación	Sexo		Total general	Tasa*
	Femenino	Masculino		
D. F. Noroeste 1	105	118	223	0.3
D. F. Noreste 2	3872	2289	6161	7.6
D. F. Suroeste 3	6466	5484	11950	12.7
D. F. Sureste 4	505	304	809	0.6
Aguascalientes	731	552	1283	2.6
Baja California	1350	926	2276	1.7
Baja California Sur	232	251	483	2.4
Campeche	148	115	263	1.2
Chiapas	471	275	746	1.9
Chihuahua	1925	1663	3588	2.4
Coahuila	1917	1725	3642	2.5
Colima	180	176	356	1.7
Durango	463	476	939	1.9
Guanajuato	1622	1309	2931	2
Guerrero	496	401	897	1.7
Hidalgo	273	231	504	1.2
Jalisco	3441	3137	6578	2.5
México Oriente	766	495	1261	0.5
México Poniente	371	244	615	0.4
Michoacán	686	566	1252	1.6
Morelos	610	356	966	2.1
Nayarit	283	246	529	1.9
Nuevo León	4428	4404	8832	3.8
Oaxaca	326	267	593	1.6
Puebla	2371	1799	4170	4
Querétaro	480	357	837	1.2
Quintana Roo	236	188	424	1.1
San Luis Potosí	489	406	895	1.2
Sinaloa	1192	1342	2534	2.4
Sonora	1337	1321	2658	2.8
Tabasco	350	242	592	1.9
Tamaulipas	1451	1186	2637	2.1
Tlaxcala	78	102	180	0.8
Veracruz Norte	1884	1611	3495	3.8
Veracruz Sur	1390	1099	2489	3.5
Yucatán	1208	1121	2329	3.3
Zacatecas	398	312	710	2.4
<b>Total general</b>	<b>44531</b>	<b>37096</b>	<b>81627</b>	<b>2.5</b>

\*Por 1000 derechohabientes adscritos a médico familiar  
Fuente: Sistema Único de Información, SUI 13



**Cuadro VII**  
**Mortalidad en el IMSS ocasionada por los diferentes grupos de tumores malignos, 2003**

Causa de defunción	Clave CIE-10	T o t a l			Masculino		Femenino			
		n	Tasa %	%	n	Tasa %	n	Tasa %		
Tumores malignos de los órganos digestivos	(C15 - C26)	4 194	12.71	100	2 025	12.79	48.28	2 169	12.64	51.72
Tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	(C81 - C96)	2 426	7.35	100	1 316	8.31	54.25	1 110	6.47	45.75
Tumores malignos de los órganos respiratorios e intratorácicos (C30-C39)	(C30 - C39)	2 018	6.12	100	574	3.63	28.44	1 444	8.42	71.56
Tumores malignos de los órganos genitales femeninos	(C51 - C58)	1 621	4.91	100	0	0.00	0.00	1 621	9.45	100.00
Tumor maligno de la mama	(C50)	1 216	3.69	100	26	0.16	2.14	1 190	6.94	97.86
Tumores malignos de los órganos genitales masculinos	(C60 - C63)	1 142	3.46	100	1 142	7.21	100.00	0	0.00	0.00
Tumores malignos de sitios mal definidos, secundarios y de sitios no especificados	(C76 - C80)	771	2.34	100	353	2.23	45.78	418	2.44	54.22
Tumores malignos de la vías urinarias	(C64 - C68)	638	1.93	100	410	2.59	64.26	228	1.33	35.74
Tumores malignos del ojo, del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central	(C69 - C72)	502	1.52	100	286	1.81	56.97	216	1.26	43.03
Tumores de los tejidos mesoteliales y de los tejidos blandos	(C45 - C49)	304	0.92	100	171	1.08	56.25	133	0.78	43.75
Melanoma y otros tumores malignos de la piel	(C43 - C44)	233	0.71	100	94	0.59	40.34	139	0.81	59.66
Tumores malignos de la cavidad bucal y de la faringe	(C00 - C14)	216	0.65	100	70	0.44	32.41	146	0.85	67.59
Tumor maligno de los huesos y de los cartílagos articulares	(C40 - C41)	193	0.59	100	81	0.51	41.97	112	0.65	58.03
Tumores malignos de las glándulas tiroideas y de otra glándulas endocrinas	(C73 - C75)	188	0.57	100	73	0.46	38.83	115	0.67	61.17
Tumores malignos (primarios) de sitios múltiples independientes	(C97)	52	0.16	100	22	0.14	42.31	30	0.17	57.69

Fuente: Sistema Institucional de Mortalidad (Sismor)  
Tasa por 100 mil derechohabientes adscritos a médico familiar