

# Distribución geográfica y temporal de las tasas de mortalidad por Leucemia Linfoblástica Aguda, por municipio y grupo etario, México 2000 – 2020

Dra. Lina Sofia Palacio Mejía<sup>1</sup>; Dra. Mariana Alvarez Aceves<sup>2</sup>; Mtra. Evangelina Morales Carmona<sup>2</sup>, Dr. Juan Eugenio Hernández Ávila<sup>2</sup>, 1 Conacyt-Instituto Nacional de Salud Pública, 2. Instituto Nacional de Salud Pública.

## Introducción

La leucemia es el cáncer más frecuente en edad infantil a nivel mundial. La leucemia linfoblástica aguda (LLA) es el tipo más abundante.<sup>1</sup>

En México, entre 2007 y 2010 se registró una incidencia de leucemias de 75.3/millón/año para la población de 0 a 18 años de edad, con un pico de incidencia en el grupo de 0 a 4 años. La LLA representó el 83% de los casos.<sup>2</sup> Esta incidencia es una de las más altas a nivel mundial.<sup>2</sup>

Se ha hipotetizado que un nivel socioeconómico bajo y algunos agentes infecciosos podrían estar relacionados con la incidencia más alta de LLA.<sup>3</sup> Sin embargo, en México no se cuenta con estadísticas que describan con precisión la incidencia de las leucemias ni los factores socioeconómicos, demográficos o ambientales que influyen en su desarrollo.

La LLA se considera una forma de cáncer responde efectivamente al tratamiento farmacológico, con tasa de curación entre el 80 y el 90% en pacientes pediátricos. Sin embargo, la mortalidad por esta causa es un indicador del acceso y efectividad de la atención en salud en la población infantil.<sup>4</sup>

## Objetivo

Describir la evolución espacio temporal de las tasas de mortalidad por leucemia linfoblástica aguda en México por municipio y grupo etario, 2000-2020.

## Métodos

Se utilizó la base de datos de defunciones generales estandarizada por la UISP para el período 2000 a 2020, con base en las defunciones del INEGI. Se seleccionaron las defunciones por LLA de acuerdo con el código de la clasificación internacional de las enfermedades (CIE-10) C95. Como denominador se usaron las interpolaciones de población del 2000 a 2020, con base en la población del Censo de Población y Vivienda del 2000, 2010 y 2020 del INEGI elaboradas por la UISP, a nivel de municipio. Se calculó la tasa bruta de mortalidad por Leucemia linfoblástica, por año, sexo, grupo de edad quinquenal, entidad y municipio de residencia. Se elaboró un tablero de control con gráficas de tendencia por grupo de edad, mapas por entidad federativa y municipal para México, en período 2000 a 2020.

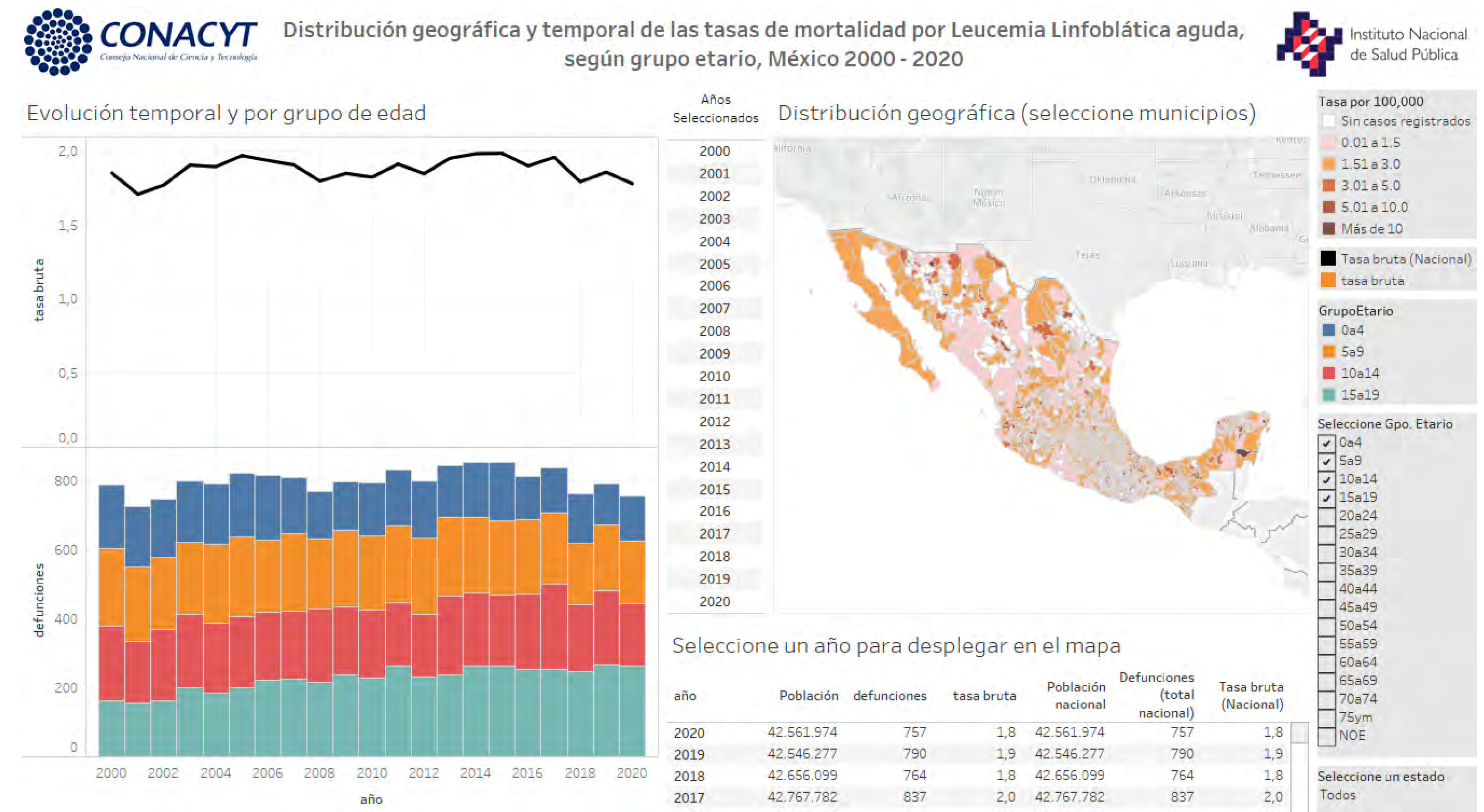
Disponble en la página web de la Unidad de Inteligencia en Salud Pública (UISP)

[www.uisp.insp.mx](http://www.uisp.insp.mx)

[https://isalud.insp.mx/t/UISP/views/LLACONACYT/Dashboard1?embed=y&:showShareOptions=true&:display\\_count=no&:showVizHome=no](https://isalud.insp.mx/t/UISP/views/LLACONACYT/Dashboard1?embed=y&:showShareOptions=true&:display_count=no&:showVizHome=no)

## Resultados

La tasa de mortalidad por LLA se ha mantenido relativamente constante en el periodo estudiado con una tasa bruta de 1.9 en el año 2000 y de 1.8 en el 2020 en la población de 0 a 19 años. La mortalidad en el grupo de 0 a 4 años de edad, que ha reportado la mayor incidencia de LLA de manera global, presenta una tendencia a la disminución con una tasa bruta de 1.7 en 2000 a 1.3 en 2020. No obstante, esta disminución no ha sido constante en todos los grupos etarios.



De acuerdo con la distribución geográfica por municipios, se puede observar que la zona norte es donde se encuentran las tasas más altas (10 casos y más) por 100 00 habitantes, principalmente en el estado de Sonora y los municipios fueron Bocoachi, Atil y Arivechi. y en la zona sur, los municipios con mayores tasas fueron Bacalar y Puerto Morelos en el estado de Quintana Roo; Sudzar, Tepakán y Teya en Yucatán.

## Conclusiones

En los países desarrollados, la mortalidad por leucemia infantil ha disminuido significativamente en los últimos 40 años, a pesar de que la incidencia se ha mantenido constante. En cambio, en México como en otros países en desarrollo, las tasas de mortalidad continúan siendo altas, probablemente como consecuencia de las dificultades en el diagnóstico y las demoras en el inicio del tratamiento.<sup>5</sup>

A pesar de que la mortalidad por cáncer en la población pediátrica sea aparentemente baja en comparación con otros grupos de edad, debe considerarse una prioridad, puesto que al interior del grupo etario ocupa los primeros lugares. Aunque la LLA ha sido considerada como una de las enfermedades neoplásicas con buena respuesta al tratamiento oportuno, la mortalidad por esta causa es un indicador del acceso y efectividad de la atención en salud.

## Referencias