

**SUMARIO**

<b>Incidencia de cáncer en Navarra, 1998-2002</b>	<b>1</b>
<b>Infección por el VIH y el sida en Navarra, 2005</b>	<b>6</b>
<b>Situación de las E.D.O. en Navarra. Semanas 27 a 39 de 2006</b>	<b>7</b>

**INCIDENCIA DE CÁNCER EN NAVARRA, 1998-2002**

Este informe confirma los datos publicados para el cuatrienio 1998-2001 y con él se pretende actualizar los datos de incidencia de cáncer de Navarra con las últimas estadísticas disponibles en el Registro de Cáncer referidas a los años 1998 a 2002 y dar continuidad a los datos publicados con anterioridad<sup>1-5</sup>.

En diversas publicaciones se ha descrito el funcionamiento del registro de cáncer de Navarra. Cada año se realiza una búsqueda activa de los casos diagnosticados en personas residentes en Navarra. Los procedimientos de codificación (CIEO2)<sup>6</sup>, control de duplicados, procesamiento de los datos y control de concordancia se aplican en cada uno de los casos identificados como nuevo para el registro. Asimismo se realiza chequeos automáticos por medio de un programa de la Agencia Internacional de Investigación sobre el Cáncer (IARC)<sup>7</sup>. Se ha procedido a la conversión de la localización topográfica del tumor en la Clasificación Internacional de Enfermedades 9ª edición (CIE9) para la presentación de los datos de forma similar a años anteriores<sup>7</sup>.

Se han calculado las tasas brutas utilizando la población proyectada para Navarra a 1 Julio de 2000 por el Instituto Nacional de Estadística 557.269 habitantes<sup>8</sup>, y para el ajuste de tasas se ha empleado la población estándar mundial<sup>9</sup>. Tanto los indicadores de calidad, como los cálculos de tasas brutas, específicas por edad, ajustada a la población mundial (método directo), truncada de 35 a 64 años y acumulada de 0 a 74 años se han obtenido siguiendo las recomendaciones propuestas por la IARC<sup>9,10</sup>.

**Incidencia global**

Respecto al quinquenio 1993-97 durante el periodo 1998-2002 se mantiene el aumento de la incidencia global de cáncer en hombres y mujeres. En el último periodo estudiado 1998 a 2002 se registraron 18.480 nuevos casos de tumores en la población residente en Navarra, de los cuales 16.952 eran tumores malignos infiltrantes.

Si excluimos piel no melanoma en el periodo estudiado 1998-2002 el número de casos asciende a 12.759 cánceres y supone un aumento de un 15% respecto al quinquenio anterior donde se registraron 11.055.

La presentación del cáncer es mayor en los hombres que en las mujeres. Un 58% de los tumores malignos se diagnosticaron entre los varones. Excluyendo piel no melanoma cada año cerca de 1.500 hombres y de 1.000 mujeres navarras desarrollaron un cáncer.

El 68% de los cánceres registrados en hombres y el 59% en mujeres, se diagnosticaron en la población mayor de 65 años (Tabla 2). La edad media en el momento de diagnóstico para todas las localizaciones combinadas fue de 68 años para los hombres (mediana 70 años) y de 66 para las mujeres (mediana 69) Entre los 30 a 49 años, las tasas de incidencia fueron más altas en las mujeres que en los hombres, a expensas del cáncer de mama. (Figura 1).

Si consideramos el conjunto de las localizaciones tumorales excepto piel no melanoma, el diagnóstico fue verificado histológicamente en un 89,5% de los casos, en un 8,5% el diagnóstico se realizó por métodos no microscópicos (radiología, TAC, ultrasonidos, etc.) y en

## INFECCIÓN POR EL VIH Y SIDA EN NAVARRA, 2005

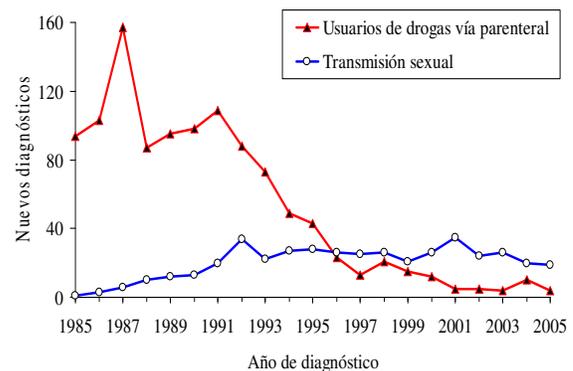
Desde el principio de la epidemia hasta diciembre de 2005 se han diagnosticado 1.665 infecciones por VIH en población residente en Navarra. Los nuevos diagnósticos de VIH superaron los 20 casos anuales por 100.000 habitantes hasta 1992. Desde entonces han disminuido un 82% hasta 2005, año en que se diagnosticaron 27 casos (4,5 por 100.000 habitantes) (Tabla 1).

La caída en los nuevos diagnósticos de VIH ha sido muy pronunciada en usuarios de drogas por vía parenteral, aunque no se ha logrado controlar totalmente la ocurrencia de nuevas infecciones debidas a este mecanismo de transmisión. Los nuevos diagnósticos debidos a transmisión sexual se mantienen en un nivel relativamente estable, y dan lugar a la mayor parte de los diagnósticos de VIH en los últimos años (Figura 1). Entre las infecciones diagnosticadas en el período 2001-2005 el 66% eran atribuibles a transmisión heterosexual, el 18% ocurrieron en usuarios de drogas inyectadas y el 14% en hombres homosexuales.

El número de diagnósticos en población originaria de otros países se triplicó entre 1999 y 2002, pero desde entonces ha disminuido. En 2005 supusieron un tercio de los nuevos diagnósticos de VIH.

La tasa de nuevos diagnósticos de VIH en Navarra sigue descendiendo, y se ha situado por debajo de la de países como Portugal, Bélgica, Suiza, Irlanda, Reino Unido o Luxemburgo (Figura 2). Mientras en muchos países de Europa occidental el número de nuevos diagnósticos de VIH ha vuelto a aumentar, en Navarra se mantiene el descenso.

**Figura 1.** Nuevos diagnósticos de VIH anuales según categoría de transmisión.



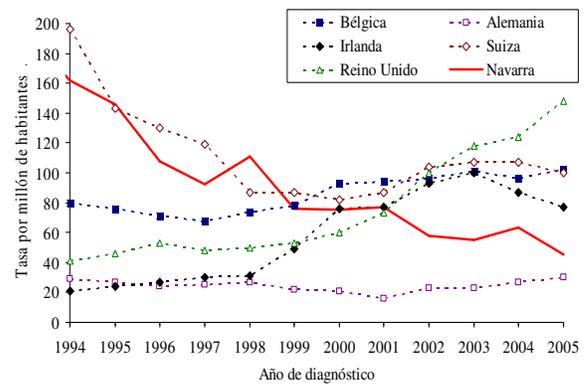
**Tabla 1.** Número y tasas por 100.000 habitantes de nuevos diagnósticos de VIH, de casos de sida y de muertes por sida en personas residentes en Navarra, 1985-2005

Año	Diagnósticos de VIH*		Diagnósticos de sida**		Muertes por sida**		Personas vivas con diagnóstico de VIH***	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
1985	106	20,4	3	0,6	1	0,2	104	20,0
1986	110	21,2	4	0,8	1	0,2	210	40,4
1987	166	32,0	12	2,3	7	1,3	363	69,9
1988	104	20,0	23	4,4	6	1,2	451	86,8
1989	111	21,4	22	4,2	18	3,5	534	102,8
1990	116	22,3	44	8,5	23	4,4	616	118,6
1991	138	26,5	52	10,0	23	4,4	714	137,0
1992	131	25,1	64	12,2	32	6,1	797	152,5
1993	102	19,5	83	15,8	41	7,8	845	161,2
1994	85	16,2	91	17,3	59	11,2	857	162,8
1995	77	14,6	87	16,5	61	11,5	864	163,6
1996	57	10,8	72	13,6	66	12,5	837	158,0
1997	49	9,2	42	7,9	32	6,0	842	158,6
1998	59	11,1	42	7,9	13	2,4	875	164,1
1999	41	7,6	37	6,9	20	3,7	885	164,5
2000	41	7,5	25	4,6	9	1,7	899	165,3
2001	43	7,7	22	4,0	8	1,4	917	164,9
2002	33	5,8	31	5,4	15	2,6	918	161,2
2003	32	5,5	20	3,5	13	2,2	917	158,6
2004	37	6,3	22	3,8	8	1,4	928	158,7
2005	27	4,5	20	3,4	10	1,7	936	157,7

\*Fuente: Registro de VIH. \*\*Fuente: Registro de sida. Se han considerado muertes por sida aquellas que cumplían los criterios de la CIE-9. No se incluyen las muertes por causas distintas del sida en personas con diagnóstico de VIH. \*\*\*Personas vivas con diagnóstico de VIH al final de cada año. Los datos de 2005 pueden sufrir algún cambio conforme se completan la información.

En lo que respecta a diagnósticos y muertes por sida, se observa un pronunciado descenso que se inició a partir de 1996 con la introducción de la terapia antirretroviral combinada. El gran descenso en la mortalidad por sida es el motivo de que el número de personas vivas con diagnóstico de VIH se mantenga estable, aunque cada vez son menos los nuevos diagnósticos de infección. A pesar de estas tendencias favorables, todavía se siguen produciendo infecciones por el VIH por lo que se deben mantener todas las precauciones para evitar la transmisión.

**Figura 2.** Tasa de nuevos diagnósticos de VIH en Navarra y en varios países de Europa.



### Referencia

European Centre for the Epidemiological Monitoring of AIDS. HIV/AIDS Surveillance in Europe. End-year report 2005. Saint-Maurice: Institut de Veille Sanitaire, 2006. No.73

\* \* \* \* \*

## SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA (E.D.O.) EN NAVARRA. SEMANAS 27 A 39 DE 2006.

En la tabla I se presentan los porcentajes de notificación de E.D.O. por zonas básicas de salud, áreas sanitarias y especialidad de los declarantes. Estos porcentajes están calculados con las notificaciones recibidas hasta

finales de octubre, por lo que todavía pueden experimentar mejora. La tabla II muestra las enfermedades notificadas en las semanas 27 a 39 de los últimos 6 años en Navarra.

**Tabla I**  
PORCENTAJE DE NOTIFICACIÓN DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. SEMANAS 27 A 39 DE 2006

ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN	ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN	ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN
01-Altsasu/Alsasua	55,2	06-Elizondo	69,2	44-Peralta	69,2
34-Allo	0	24-Ermitagaña	85,5	27-Puente la Reina	69,2
35-Ancín-Améscoa	39,7	32-Estella	20,3	64-Ansoain	92,3
10-Aoiz	100	02-Etxarri-Aranatz	57,0	17-Rochapea	92,3
41-Artajona	25,0	11-Huarte/Uharte	72,5	30-Salazar	0
09-Auritz/Burguete	100	20-II Ensanche	100	39-San Adrián	82,2
61-Azpilagaña	100	03-Irurtzun	0	16-San Jorge	100
26-Barañain	100	31-Isaba	7,7	23-San Juan	96,4
14-Berriozar	76,9	22-Iturrama	43,4	29-Sangüesa	83,8
51-Buñuel	85,6	04-Leitza	94,2	40-Tafalla	100
13-Burlada	46,2	05-Lesaka	84,6	46-Tudela Este	70,4
42-Carcastillo	92,3	38-Lodosa	100	45-Tudela Oeste	90,4
50-Cascante	82,4	36-Los Arcos	75,0	08-Ultzama	100
19-Casco Viejo	49,2	63-Mendillorri	66,0	47-Valtierra	85,6
49-Cintruénigo	98,7	21-Milagrosa	11,9	37-Viana	28,8
48-Corella	85,7	28-Noain	0	33-Villatuerta	55,0
18-Chantrea	94,2	43-Olite	100	12-Villava/Atarrabia	76,0
07-Donostea/Santesteban	84,6	15-Orcoyen	100	25-Zizur-Echavacoiz	9,5
<b>ÁREA PAMPLONA</b>					
<b>71,0</b>		<b>ÁREA ESTELLA</b>		<b>83,8</b>	
		<b>53,3</b>		<b>ÁREA TUDELA</b>	
<b>MEDICINA FAMILIA</b>		<b>PEDIATRÍA</b>		<b>70,1</b>	
<b>72,6</b>		<b>62,7</b>		<b>TOTAL</b>	
				<b>70,1</b>	