

SUMARIO

Situación de las E.D.O. en Navarra. Semanas 17 a 24 de 1999	1
Incidencia del Cáncer en Navarra 1993-1994	4

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA (E.D.O.) EN NAVARRA. SEMANAS 17 A 24 DE 1999.

En la tabla adjunta se presentan los porcentajes de declaración de E.D.O. por Zonas Básicas de Salud. Este porcentaje es similar al del mismo periodo del año anterior (66,6% vs 65,3%), y como venía sucediendo en las semanas anteriores se han reducido las diferencias entre

zonas. Se presenta esta información de manera gráfica; Así el mapa 1 muestra la declaración por Areas sanitarias y el mapa 2 muestra la notificación por zonas de salud (Navarra y Area metropolitana de Pamplona). En la Tabla 2 se presentan los casos declarados en el periodo.

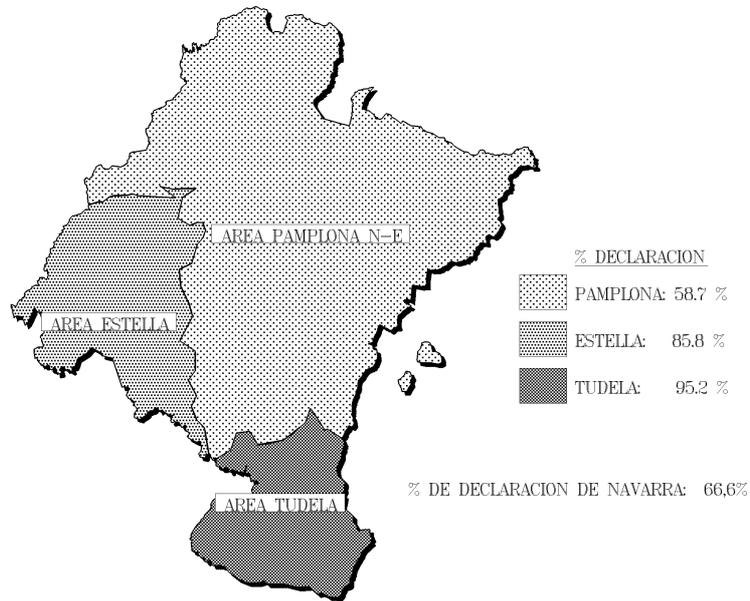
Tabla 1

PORCENTAJE DE DECLARACIÓN DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. NAVARRA. SEMANAS 17 A 24 DE 1999

ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN	ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN	ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN
01-Altsasu/Alsasua	80,0	06-Elizondo	64,0	44-Peralta	44,0
34-Allo	75,2	24-Ermitagaña	67,4	27-Puente la Reina	50,2
35-Ancín-Améscoa	88,3	32-Estella	92,0	17-Rochapea-Ansoain	89,0
10-Aoiz	44,2	02-Etxarri-Aranatz	100	30-Salazar	94,3
41-Artajona	0	11-Huarte/Uharte	68,2	39-San Adrián	57,0
09-Auritz/Burguete	50,1	20-II Ensanche	79,4	16-San Jorge	11,0
61-Azpilagaña	49,3	03-Irurtzun	81,2	23-San Juan	36,0
26-Barañain	85,2	31-Isaba	100	29-Sangüesa	60,0
14-Berriozar	27,0	22-Iturrama	79,2	40-Tafalla	28,6
51-Buñuel	100	04-Leitza	100	46-Tudela Este	94,0
13-Burlada	65,4	05-Lesaka	89,8	45-Tudela Oeste	88,2
42-Carcastillo	20,0	38-Lodosa	100	08-Ultzama	66,2
50-Cascante	96,0	36-Los Arcos	100	47-Valtierra	97,2
19-Casco Viejo	84,6	63-Mendillorri	45,0	37-Viana	92,2
49-Cintruéñigo	100	21-Milagrosa	44,0	33-Villatuerta	98,2
48-Corella	92,2	28-Noain	55,2	12-Villava/Atarrabia	71,2
18-Chantrea	9,4	43-Olite	80,4	25-Zizur-Echavacoiz	13,0
07-Donostia/Santesteban	95,4	15-Orcoyen	81,0		
MEDICINA FAMILIA	66,4%	PEDIATRÍA	67,3%	TOTAL	66,6

Mapa 1

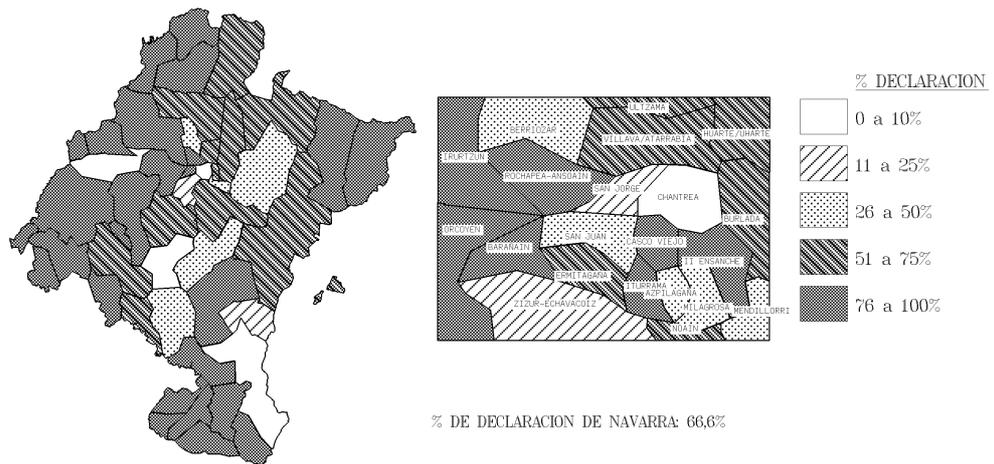
PORCENTAJE DE DECLARACION DE ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA
POR AREAS SANITARIAS. NAVARRA. SEMANAS 17 A 24 DE 1999



SECCION DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y CONTROL DE BROTES
INSTITUTO DE SALUD PUBLICA

Mapa 2

PORCENTAJE DE DECLARACION DE ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA
POR ZONAS DE SALUD. NAVARRA. SEMANAS 17 A 24 DE 1999



SECCION DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y CONTROL DE BROTES
INSTITUTO DE SALUD PUBLICA

Tabla 2

CASOS DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. NAVARRA, SEMANAS 17 A 24 DE 1998 Y 1999

ENFERMEDADES	1998	1999
Enfermedades de transmisión alimentaria		
Botulismo.....	0	0
Cólera.....	0	0
Disentería.....	0	1
F. tifoidea y paratifoidea.....	0	0
Toxinfección Alimentaria.....	68	70
Triquinosis.....	0	0
Enfermedades de transmisión respiratoria		
Enfermedad meningocócica.....	1	2
Gripe.....	1.770	1.081
Legionelosis.....	1	1
Meningitis tuberculosa.....	0	0
Tuberculosis respiratoria.....	13	5
Otras Tuberculosis.....	1	4
Varicela.....	621	782
Enfermedades de transmisión sexual		
Infección gonocócica.....	6	5
Sífilis.....	0	1
Enfermedades prevenibles por inmunización		
Difteria.....	0	0
Parotiditis.....	3	4
Poliomielitis.....	0	0
Rubéola.....	1	3
Sarampión.....	0	1
Tétanos.....	0	1
Tos Ferina.....	1	1
Hepatitis Víricas		
Hepatitis A.....	0	4
Hepatitis B.....	2	1
Otras hepatitis víricas.....	4	0
Zoonosis		
Brucelosis.....	1	1
Hidatidosis.....	1	2
Leishmaniasis.....	0	0
Rabia.....	0	0
Enfermedades importadas		
Fiebre amarilla.....	0	0
Paludismo.....	2	3
Peste.....	0	0
Tifus exantemático.....	0	0
Enfermedades declaradas sistemas especiales		
Lepa.....	0	0
Rubéola congénita.....	0	0
Sífilis congénita.....	0	0
Tétanos neonatal.....	0	0
Otras Enfermedades		
Escarlatina.....	9	4
Neumonías.....	0	22

Resumen

Se exponen los datos de incidencia de cáncer del bienio 1993-94 de Navarra por grupos de edad y sexo, con la finalidad de proporcionar la información más reciente disponible del Registro de Cáncer de Navarra.

La recogida de datos de los años 1993-94 se realizó de forma activa en las fuentes de información del registro. Se mantuvieron los procedimientos de recogida, control de duplicados y procesamiento de años anteriores. Tanto los indicadores de calidad como los cálculos de las diferentes tasas se obtuvieron siguiendo las recomendaciones propuestas por la Agencia Internacional de Investigación del Cáncer (IARC)¹.

En 1993-4 se registraron 5.186 casos incidentes de tumores malignos en Navarra. Un 59% ocurrieron en hombres. Excluyendo piel-no melanoma, la tasa de incidencia bruta fue de 475 en hombres y 319 en mujeres, la tasa ajustada a la población mundial fue de 297 por 100.000 para hombres y de 186 por 100.000 para mujeres.

Si excluimos piel no melanoma el 55 % de todos los casos de cáncer diagnosticados durante 1993-94 en hombres se presentaron en las localizaciones de pulmón, próstata, vejiga, colon y estómago. En mujeres las localizaciones de mama, cuerpo de útero, colon, tejidos linfoides y estómago supusieron el 56 % del total de los casos.

Introducción

En Navarra, el Registro de Cáncer inició en 1970² una recogida sistemática y continua de todos los casos de cáncer diagnosticados en la población residente en la provincia y a partir del año 1973 se han realizado estudios sobre incidencia y mortalidad por esta causa tanto regionales²⁻⁸ como en colaboración con la IARC (Agencia Internacional de Investigación del Cáncer)^{9,10}.

Una vez finalizada la recogida de datos de 1994, se presentan en este informe los resultados del bienio 1993-94 con el objetivo de aportar información básica sobre la incidencia de cáncer en Navarra lo más actualizada posible.

Material y Método

Tanto el material como los métodos se han expuesto en artículos anteriores⁴⁻⁷. A modo de resumen, en el Registro de Cáncer se incluyen todos los casos de tumores "in situ" y malignos diagnosticados en personas residentes en Navarra. La recogida de datos se realiza de forma activa continua y sistemáticamente de las fuentes de información identificadas en años anteriores. Los procedimientos de codificación, control de duplicados, procesamiento de los datos y control de concordancia fueron realizados en cada uno de los casos identificado como nuevo para el registro. Asimismo se realiza chequeos automáticos por medio del programa IARC-CHECK¹¹.

La localización anatómica, morfología, comportamiento histológico y grado de diferenciación celular del tumor se han codificado a partir de 1993 de acuerdo a la segunda versión de la Clasificación Internacional de Enfermedades- Oncología (CIE-O2)¹² y por medio del programa CONVERT¹³ de la IARC se ha procedido a la conversión de la localización en la Clasificación Internacional de Enfermedades 9ª edición para la presentación de los datos de forma similar a años anteriores.

La población utilizada para el cálculo de tasas ha sido la del Censo 1991 de Navarra de 523.563 habitantes¹⁴, y para el ajuste de tasas se ha empleado la población estándar mundial¹⁰.

Tanto los indicadores de calidad, como los cálculos de tasas brutas, específicas por edad, ajustada a la población mundial, troncada de 35 a 64 años y acumulada de 0 a 74 años se han obtenido siguiendo la recomendaciones propuestas por la IARC^{1,15}.

Las tasas brutas se han calculado dividiendo el número de casos incidentes durante un periodo entre la población del mismo periodo y se han expresado por 100.000 habitantes.

La comparación de las tasas brutas puede ser errónea debido a la diferente distribución por edad y sexo entre las poblaciones y en una misma población en distinto periodo. Estas diferencias se eliminan utilizando las tasas ajustadas. Las tasas ajustadas son las que tienen interés comparativo. La estandarización de tasas se ha realizado por el método directo.

La utilización de las tasas truncadas entre 35 a 64 años se recomienda debido a las dudas sobre la precisión del diagnóstico y registro de los cánceres entre los más ancianos y se ignora a los más jóvenes porque los tumores malignos son muy raros por debajo de estas edades.

La tasa acumulada de 0 a 74 años es la suma de las tasas de incidencia específicas por edad tomadas desde el nacimiento hasta los 74 años, a lo largo de cada año de edad. Puede interpretarse o bien como una tasa estandarizada por edad por el método directo con el mismo tamaño de población en cada grupo de edad, o como una aproximación al riesgo acumulado.

Los indicadores de calidad utilizados para este informe son el porcentaje de casos confirmados histológicamente, el porcentaje de casos de edad desconocida y el porcentaje de casos conocidos sólo por certificado de defunción.

Resultados

Durante 1993-94 se registraron en Navarra 5.503 nuevos casos de cáncer, de los cuales 317 fueron tumores "in situ" o de malignidad incierta. De los 5.186 tumores malignos detectados 3.053 fueron diagnosticados en hombres y 2.133 en mujeres. Excluyendo los de piel-no melanoma, la tasa bruta anual de incidencia de cáncer en 1993-94 fue de 475 casos nuevos por cada 100.000 habitantes/año en los hombres y de 319 en las mujeres (Tabla 1).

La tasa de incidencia ajustada por edad a la población mundial fue de 297.5 por 100.000 en los hombres y de 185.5 por 100.000 en las mujeres. (Tabla 1). De los casos incluidos el 59% correspondieron a hombres y el 41% a mujeres.

La tasa acumulada para el bienio 1993-94 para todas las localizaciones excepto piel no melanoma fue de un 34.6 % para los hombres y de un 19.8% para las mujeres (Tabla 1).

El 64 % de los tumores registrados durante este bienio en hombres y el 59 % en mujeres, correspondieron a mayores de 65 años (Tabla 2). La incidencia del cáncer crece al aumentar la edad, sobre todo a partir de los 30 años. Este crecimiento fue más marcado en los hombres (Figura 1). La edad media en el momento de diagnóstico fue de 67 años para los hombres y de 66 para las mujeres, variando dicha edad con la localización del tumor.

Las tasas brutas y ajustadas a la población mundial para cada localización y para el total de las localizaciones se presentan en la Tabla 3 y 4.

Prácticamente en todas las localizaciones las tasas son mayores en hombres. La razón de tasas de incidencia (ajustadas por edad) hombres/mujeres fue para este periodo de 1,6. (Tabla 5).

Excluyendo piel no melanoma, la localización tráquea, bronquios y pulmón sigue siendo la más frecuente en hombres con un 16,8 %. El cáncer de mama, se mantiene en el primer lugar en mujeres con un 28, 5% (Tabla 4).

El 55 % del total de casos en los hombres y el 56 % en las mujeres correspondieron a las 5 localizaciones más frecuentes. En hombres por orden de frecuencia fueron: pulmón, próstata, vejiga colon y estomago y en mujeres fueron los cánceres de mama, cuerpo de útero, colon, tejidos linfoides y estómago.

Las tasas ajustadas para registros de España y de Europa en el quinquenio último publicado por la IARC¹⁰ se presentan en la Figura 2 comparadas con las de este bienio.

Respecto al quinquenio 1988-92 cuya tasa ajustada en hombres para todas las localizaciones excepto piel no melanoma fue de 274 por 100.000, la encontrada en el bienio 1993-94 fue más alta, 297 por 100.000, lo que representa un aumento de un 8,4 %.

En mujeres se observa un aumento para el total de las localizaciones de un 1,1 %, pasando la tasa de 183 por 100.000 mujeres durante el quinquenio 1988-92 a 185 por 100.000 en 1993-4.

Como indicadores de calidad durante el bienio 93-94 destaca que el 89,9% de casos fueron confirmados histológicamente, y que el 5,7% de casos fueron conocidos solo por certificado de defunción. En todos constaba la fecha de nacimiento o la edad. En un 2.9 % de los casos la localización se consideró o mal definida o desconocida o no especificada adecuadamente.

Discusión

Cuando se da por finalizada la recogida de un año, los primeros datos de incidencia publicados hay que considerarlos como provisionales¹⁶. Además los datos de un sólo año pueden carecer de la estabilidad que proporcionan los datos agrupados de varios años sobre todo en áreas pequeñas como la del

Registro de Cáncer de Navarra, por ello para este informe hemos agrupado los años 1993 y 1994. Podemos decir que los datos son fiables si se consideran todas las localizaciones en su conjunto y para las localizaciones de mayor incidencia.

En 1993-94 se ha observado un incremento en el número total de tumores registrados frente a la media de los años anteriores. Respecto al quinquenio anterior las tasas ajustadas por edad para el total de las localizaciones excepto piel no melanoma presentan un crecimiento aproximado durante 1993-94 de un 8,5% para hombres y de un 1,4 %. Esta diferencia no fue significativa estadísticamente

El riesgo en los hombres de padecer un cáncer, se relaciona en gran parte con el consumo de tabaco y con hábitos dietéticos¹⁷. En Navarra como en otras regiones españolas¹⁸, para las localizaciones relacionadas con el consumo de tabaco y alcohol, como cánceres de pulmón, laringe, cavidad oral, vejiga o esófago, los hombres presentan un riesgo superior a las mujeres (Tabla 5).

En general, los tumores más frecuentes en las mujeres como el de mama, cuerpo de útero, colon y estómago se asocian más a factores hormonales y dietéticos¹⁷.

La tasa acumulada durante el bienio 1993-94 para todas las localizaciones excepto piel no melanoma fue de un 34.6 % para los hombres y de un 19.8 % para las mujeres, lo que supone que aproximadamente uno de cada tres hombres y una de cada cinco mujeres residentes en Navarra serán diagnosticados de un cáncer antes de los 75 años, si las tendencias no se modifican y en ausencia de mortalidad por otra causa.

En ambos sexos (tabla 6) destaca el aumento de las tasas ajustadas para la localización de piel no melanoma. En hombres aumentan las tasas de cáncer de pulmón, próstata y colon. En mujeres, se observa como el quinquenio anterior⁷ estuvo influido por el inicio del programa de detección precoz de cáncer de mama y en este bienio las tasas se estabilizan en cifras más bajas que el quinquenio anterior. El cáncer de Cervix uterino invasivo que estaba en la décima posición en el quinquenio anterior⁷ ha bajado de posición debido a que la tasa en este bienio ha sido de 3,4. Destaca el aumento de melanoma maligno en piel que ha pasado a ocupar con una tasa de 5,3 el décimo lugar en mujeres.

La situación actual del cáncer en Navarra indica como prioridades las mismas que se derivan del análisis del cáncer del quinquenio anterior en Navarra y en otras regiones¹⁸: prevención del tabaquismo y continuidad de la lucha contra el tabaco, prevención del consumo excesivo de alcohol, importante en si mismo y por su efecto interactivo con el tabaco, conservación de la dieta mediterránea tradicional, evitar la exposición excesiva al sol y continuar con el programa de detección precoz de cáncer de mama en mujeres.

El aumento del número de casos al año de cáncer (Tabla 6) por distintos motivos como la mejora del diagnóstico, el envejecimiento de la población o la accesibilidad al sistema sanitario, hace que el cáncer sea un problema de magnitud creciente que puede generar un aumento de demanda de distintos servicios.

Bibliografía

- 1.- Jensen OM, Parkin DM, MacLennan R, Muir CS & Skeet RG: Registros de Cáncer. Principios y métodos. IARC Scientific Publications N° 95. Lyon: IARC Scientific Publications, 1995.
- 2.- Viñes JJ: Incidencia de Cáncer en Navarra. Aplicación del método epidemiológico al conocimiento de los tumores malignos. Anales. Instituto Médico de Beneficencia. Tema monográfico. Pamplona: Diputación Foral de Navarra, 1981.
- 3.- Abad Vicente J, Arrazola A, Ascunce N: Cáncer en Navarra 1973-82. Departamento de Sanidad y Bienestar Social. Pamplona: Gobierno de Navarra, 1987.
- 4.- Registro de Tumores de Navarra: Incidencia y mortalidad por cáncer en Navarra. Incidencia 1983-1987. Mortalidad 1985-1989. Informes Técnicos. N° 7. Pamplona: Gobierno de Navarra. Departamento de Salud, 1993
- 5.- Ardanaz E, Pérez de Rada ME, Ezponda C y Navaridas N: Incidencia por cáncer en Navarra 1988-89. Boletín de salud pública de Navarra. 1995; 13: 15-21.
- 6.- Ardanaz E, Pérez de Rada ME, Ezponda C y Navaridas N: Incidencia por cáncer en Navarra: 1990-91. Boletín de salud pública de Navarra n°. 1966; 20: 18-22
- 7.- Registro de Cáncer de Navarra (Ardanaz E, Pérez de Rada ME, Ezponda C y Navaridas N) Incidencia de cáncer en Navarra: 1988-92. Anales. Vol 21 n° 1, enero-abril 1998. 65-75.
- 8.- ISP. Boletín Informativo. Incidencia de cáncer en Navarra 1993. N° 5. Semanas 33 a 40 de 1998: 4-8
- 9.- Parkin DM, Muir CS, Whelan SL, Gao YT, Ferlay J & Powell J: Cancer Incidence in five continents. Volume VI. N° 120; Lyon: IARC Scientific Publications, 1992.
- 10.- Parkin D M, Whelan SL, Ferlay J, Raymond L & Young J: Cancer Incidence in five continents. Volume VII. N° 143; Lyon: IARC Scientific Publications, 1997
- 11.- IARC. Programa IARC-CHECK. En Comparabilidad y Control de Calidad en los Registros de Cáncer. Informe Técnico n° 19. Lyon: IARC, 1995.

12.- Organización Mundial de la Salud: Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología. Segunda Edición. Ginebra 1995

13.- Ferlay J. ICD Conversion Programs for Cancer. IARC Technical Report N° 21 Lyon 1994.

14.- Sección de Estadística. Distribución de la población Navarra por municipios, edades y sexos. Censo de habitantes de 1991. Pamplona: Gobierno de Navarra, 1993.

15.- IARC. Multiple Primaries. Internal Report N° 94/003. Lyon: IARC, 1994.

16.- Larrañaga N, Sastre B, Muniozguren N, Sanzo J. Esparza H.: Incidencia del Cáncer en la comunidad Autónoma el País Vasco, 1993. Osasunkaria. 1998; 15: 19-24.

17.- Doll R, Peto R. The causes of cancer: Quantitative estimates of avoidable risks of cancer in the United States today. J Natl Cancer Inst 1981.

18.- Borrás J M, Borrás J, Viladiu P y Bosch FX: Epidemiología y prevención del cáncer en Catalunya. 1975-1992. Institut Català d'Oncologia. Servei Català de la Salut. Barcelona: Servei Català de la Salut, 1997.

Agradecimientos

Queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento a todos los servicios y profesionales del Sistema Sanitario de Navarra, tanto de centros públicos como privados, que de una u otra manera han colaborado y colaboran con el Registro de Cáncer de Navarra. También queremos agradecer la participación y colaboración en el Registro de los miembros de la Comisión Asesora Técnica del Registro de Cáncer de Navarra.

Tabla 1.- Incidencia de tumores malignos. Tasas bruta, estandarizada, truncada (35-64) por 100.000 habitantes. Tasa acumulada de 0 a 74 años por 100. Navarra 1993-94.

	Nº Casos	Tasa Bruta	tasa Ajus.	Tasa Trunc. (35-64)	Tasa Acum. (0-74)
Hombres					
(Todas las localizaciones)	3053	587.4	364.1	510.6	41.9
(Todas las localizaciones excepto piel-no melanoma)	2468	474.8	297.5	421.7	34.6
Mujeres					
(Todas las localizaciones)	2133	404.4	231.3	419.9	24.8
(Todas las localizaciones excepto piel-no melanoma)	1681	318.7	185.5	343.2	19.8

Tabla 2.- Distribución de los tumores por grupos de edad y sexo durante el periodo 1993-94. Navarra

Grupos de edad	Hombres		Mujeres	
	Nº	%	Nº	%
0-14 años	18	0.59	7	0.33
15-34 años	63	2.06	76	3.56
35-64 años	1024	33.54	798	37.41
65+ años	1948	63.81	1252	58.69
Total	3053	100.00	2133	100.00

Tabla 3.- Casos incidentes de tumores malignos por grupo de edad. Hombres 1993-94. Navarra

Grupo de edad	Total	%	0-	5-	10-	15-	20-	25-	30-	35-	40-	45-	50-	55-	60-	65-	70-	75-	80-	85+	Tasa B	Tasa A	Cie9
Labio	54	2,2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	5	9	7	8	9	5	7	1	10,4	6,6	140
Lengua	20	0,8	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	1	6	1	2	4	1	0	0	3,8	2,8	141
Gl. Salival	3	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0,6	0,3	142
Boca	28	1,1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	3	3	5	2	6	3	0	0	5,4	3,9	143-5
Orofaringe	13	0,5	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	0	2	4	1	0	1	0	0	2,5	1,9	146
Nasofaringe	5	0,2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0,7	147
Hipofaringe	14	0,6	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	0	4	0	0	1	1	1	2,7	2,1	148
Faringe inesp	4	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0,8	0,7	149
Esófago	50	2,0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	1	3	10	12	7	5	3	4	0	9,6	6,5	150
Estomago	176	7,1	0	0	0	0	1	0	0	3	8	10	13	16	15	21	27	23	25	14	33,9	21,1	151
Intest. delgado	11	0,4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	2	1	1	2	0	1	2,1	1,5	152
Colon	191	7,7	0	0	0	0	0	2	0	3	10	3	7	14	21	29	24	39	24	15	36,7	21,6	153
Recto	117	4,7	0	0	0	0	0	1	0	1	2	5	5	6	12	22	18	22	16	7	22,5	13,2	154
Higado, cond bil.	79	3,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6	10	12	13	10	14	15,2	8,6	155	
Vesicula	35	1,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	5	10	6	7	1	6,7	3,7	156
Páncreas	69	2,8	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	4	8	6	17	15	8	2	3	13,3	8,6	157
Peritoneo/Retroper	6	0,2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	0	0	0	1,2	1,1	158
Laringe	101	4,1	0	0	0	0	0	0	0	4	6	5	7	20	18	19	9	10	3	0	19,4	13,4	161
Pulmón	415	16,8	0	0	0	0	1	0	1	4	13	18	26	32	76	65	83	55	27	14	79,8	51,2	162
Otros org toracicos	12	0,5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3	2	2	1	0	2,3	1,5	163-4
Huesos y artic	7	0,3	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1,3	1,1	170
Conjuntivo	13	0,5	0	2	0	2	0	1	2	0	2	1	0	1	0	1	0	1	0	0	2,5	2,4	171
Melanoma piel	26	1,1	0	0	0	0	0	2	0	1	3	0	1	2	8	3	1	1	2	2	5	3,5	172
Otros mg. piel	585	23,4	0	0	0	1	0	5	6	16	15	13	23	46	66	86	84	87	92	45	112,6	66,7	173
Mama masculino	3	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0,6	0,4	175
Próstata	385	15,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	7	31	69	83	96	62	34	74,1	38,5	185
Testiculo	8	0,3	0	0	0	0	2	1	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1,5	1,3	186
Otros genit.mas	13	0,5	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	2	3	1	1	0	0	2,5	1,9	187
Vejiga	209	8,5	1	0	0	1	0	1	0	0	4	8	8	22	34	37	39	25	19	10	40,2	25,4	188
Riñón, otros uri	67	2,7	0	1	0	0	0	0	1	3	0	2	1	9	7	12	11	12	4	4	12,9	8,1	189
Ojo	3	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0,6	0,3	190
T.Encéfalo-SNC.	56	2,3	1	1	3	1	0	1	1	3	5	3	3	4	9	7	5	4	4	1	10,8	8,4	191-2
Tiroides	16	0,6	0	0	0	0	1	0	3	2	2	1	3	1	1	1	1	0	0	0	3,1	2,6	193
Otras endocrinas	5	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	2	0	0	0	1	0,6	194
Enf. de Hodgkin	13	0,5	0	0	1	0	0	2	1	0	1	1	0	3	1	1	2	0	0	0	2,5	2,0	201
No Hodgkin linf	70	2,8	0	0	1	1	0	2	5	1	3	5	4	5	6	12	8	12	2	3	13,5	9,2	200,2
Mieloma Múltiple	27	1,1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	2	1	4	8	1	4	3	5,2	3,2	203
Leucemia linf	24	1,0	1	1	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	4	3	5	3	0	4,6	3,4	204
Leucemia miel	28	1,1	0	0	1	0	3	0	0	0	2	1	2	0	3	4	2	4	3	3	5,4	3,6	205
leucemia inesp	10	0,4	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	1	0	0	1	2	2	1,9	1,1	208
Otros e indefinidos	82	3,6	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	3	5	12	8	17	13	11	8	15,8	9,3	O&I
Total	3053		4	6	8	8	10	20	25	54	95	100	134	256	385	469	497	459	335	188	587,4	364,1	140-208
Total sin piel	2468	100,0	4	6	8	7	10	15	19	38	80	87	111	210	319	383	413	372	243	143	474,8	297,4	140-208 excl 173

Tabla 4.- Casos incidentes de tumores malignos por grupo de edad. Mujeres 1993-94. Navarra

	Total	%	0-	5-	10-	15-	20-	25-	30-	35-	40-	45-	50-	55-	60-	65-	70-	75-	80-	85+	Tasa B	Tasa A	Cie 9
Labio	5	0,3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0,9	0,5	140
Lengua	6	0,4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	2	0	1	0	0	1,1	0,8	141
Gl. Salival	3	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0,6	0,3	142
Boca	3	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0,6	0,3	143-5
Orofaringe	2	0,1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0,4	0,2	146
Nasofaringe	4	0,2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0,8	0,6	147
Hipofaringe	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	148
Faringe inesp	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	149
Esófago	10	0,6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	2	0	2	1	2	1,9	1,0	150
Estomago	100	5,9	0	0	0	0	0	0	2	4	1	4	7	4	10	3	16	22	16	11	19	9,3	151
Intest. delgado	9	0,5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	2	2	0	1	1	1,7	1,0	152
Colon	154	9,2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	12	13	22	18	28	29	26	29,2	12,4	153
Recto	71	4,2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	6	2	6	9	10	7	10	7	11	13,5	7,2	154
Hígado, cond bil.	31	1,8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	4	5	10	4	5	5,9	2,2	155
Vesicula	45	2,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	6	5	13	7	11	8,5	3,1	156
Páncreas	53	3,2	0	0	0	0	0	0	0	1	3	2	4	4	6	8	12	4	9	10	4,8	157	
Peritoneo/Retroperit	12	0,7	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	1	0	2	1	0	1	1	2,3	2,1	158
Laringe	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	161
Pulmón	34	2,0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	3	2	1	5	6	3	3	5	6,4	3,6	162
Otros org torácicos	7	0,4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	3	0	0	0	1,3	0,8	163-4	
Huesos y artic	5	0,3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0,9	0,5	170
Conjuntivo	9	0,5	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	0	1	1	0	0	1	0	1,7	1,4	171
Melanoma piel	41	2,4	0	0	0	1	2	0	1	2	4	3	3	5	4	3	3	2	3	5	7,8	5,3	172
Otros mg. piel	452		0	0	0	2	2	4	7	12	14	20	26	21	54	50	67	67	59	47	85,7	45,8	173
Mama femenino	479	28,5	0	0	0	0	0	5	6	17	34	61	43	45	60	60	48	36	41	23	90,8	60,8	174
Útero NOS	4	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0,8	0,2	179	
Cérvix uterino	26	1,5	0	0	0	0	2	1	1	2	2	1	0	1	5	4	5	1	1	0	4,9	3,4	180
Cuerpo de útero	106	6,3	0	0	0	0	0	1	1	1	2	4	12	12	20	14	16	14	6	3	20,1	12,4	182
Ovario	59	3,5	0	0	0	0	1	3	1	3	4	8	7	6	8	7	5	3	2	1	11,2	8,5	183
Otros genit. fem	19	1,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	2	2	4	3	3	3,6	1,7	184
Vejiga	33	2,0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	1	0	6	4	6	8	4	6,3	2,7	188
Riñón, otros uri	38	2,3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	5	5	4	7	3	7	5	7,2	3,4	189	
Ojo	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	190
T. Encefalo-SNC.	51	3,0	1	0	0	0	1	0	2	3	1	1	3	5	10	7	6	8	3	0	9,7	6,3	191-2
Tiroides	40	2,4	0	0	0	0	4	2	9	4	4	5	2	5	3	0	1	0	0	1	7,6	6,6	193
Otras endocrinas	3	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0,6	0,3	194
Enf. de Hodgkin	10	0,6	0	0	0	1	0	2	1	0	1	1	0	0	1	0	2	0	1	0	1,9	1,5	201
No Hodgkin linf	62	3,7	0	0	0	1	0	4	1	4	3	1	2	3	10	8	10	7	4	4	11,8	7,2	200,2
Mieloma Multiple	30	1,8	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5	5	6	5	5	3	5,7	2,5	203
Leucemia lin	19	1,1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	4	2	3	4	1	0	3,6	3,0	204	
Leucemia miel	15	0,9	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	4	1	3	2	1	2,8	1,6	205
leucemia inesp	4	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1	0,8	0,4	208	
Otros e indefinidos	79	4,7	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	6	6	11	11	19	20	15,0	5,8	O&I
Total	2133		4	0	3	6	15	22	33	60	86	134	127	149	242	251	269	281	241	210	404,4	231,3	140-208
Total sin piel	1681	100,0	4	0	3	4	13	18	26	48	72	114	101	128	188	201	202	214	182	163	318,7	185,5	140-208 excl 173

Tabla 5.- Tasas ajustadas y razón de tasas por sexo según localización. Navarra 1993-94.

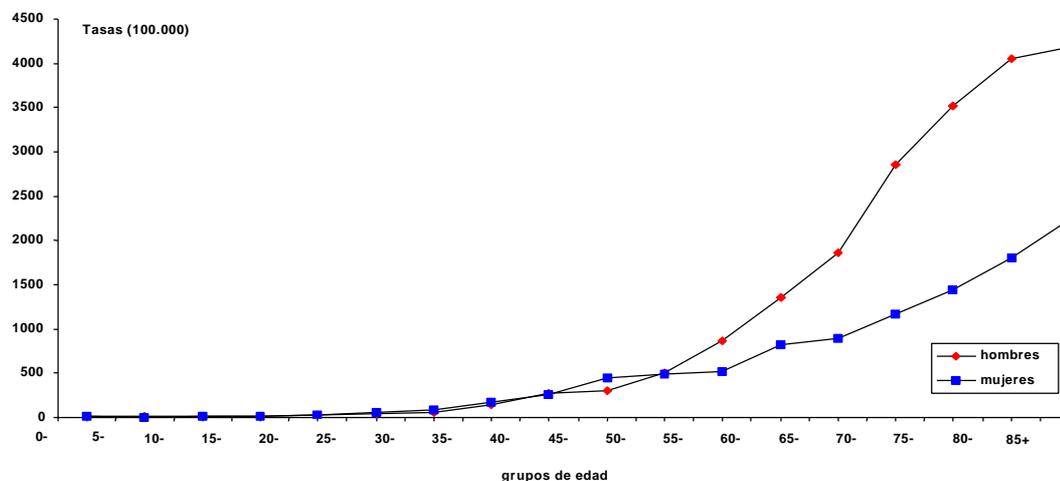
Localización (cie9)	hombres	mujeres	Razón tasas por sexo
Cavidad oral y faringe (140-7)	16.2	2.7	6.0
Esófago (150)	6.5	1.0	6.5
Estómago (151)	21.1	9.3	2.3
Colon (153)	21.6	12.4	1.7
Recto (154)	13.2	7.2	1.8
Hígado (155)	8.6	2.2	3.9
Vesícula Biliar (156)	3.7	3.1	1.2
Páncreas (157)	8.6	4.8	1.8
Laringe (161)	13.4	0.0	---
Pulmón (162)	51.2	3.6	14.2
Melanoma (172)	3.5	5.3	0.7
Piel no melanoma (173)	66.7	45.8	1.5
Vejiga Urinaria (188)	25.4	2.7	9.4
Riñón (189)	8.1	3.4	2.4
T.Encéfalo-SNC (191-2)	8.4	6.3	1.3
Tiroides (193)	2.6	6.6	0.4
Tejidos linfoides (200-203)	14.4	11.2	1.3
Leucemias (204-208)	8.1	5.0	1.6
Total	364.1	231.3	1.6
Total excepto piel no melanoma	297.4	185.5	1.6

Tabla 6.- Tendencia de los principales tumores (Tasas de incidencia ajustadas por edad a la población mundial y número promedio de casos al año en cada periodo). Navarra 1973-94

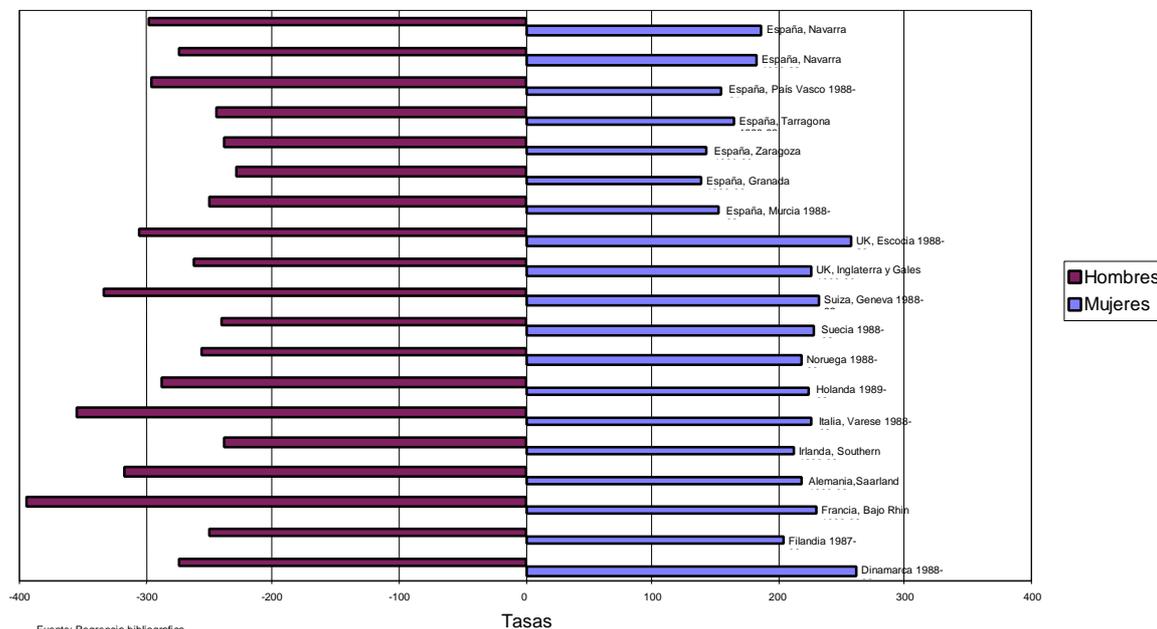
Hombres	73-77	78-82	83-87	88-92	93-94
Piel no melanoma (173)	28.3	29.6	42.1	52.9	66.7
1.- Pulmón (162)	23.2	34.9	42.0	42.2	51.2
2.- Próstata (185)	17.7	20.5	27.3	27.8	38.5
3.- Vejiga (188)	15.3	21.5	23.1	27.4	25.4
4.- Colon (153)	9.4	11.2	14.1	17.9	21.6
5.- Estómago (151)	34.7	31.6	25.2	25.5	21.1
6.- Tejidos linfoides (200-203)	9.3	9.6	13.3	14.3	14.4
7.- Laringe (161)	14.6	17.2	17.6	14.5	13.4
8.- Recto (154)	9.6	11.2	11.5	13.0	13.2
9.- Hígado (155)	8.3	7.9	7.4	8.4	8.6
10.- T Encéfalo-SNC (191-2)	8.1	7.9	8.9	7.7	8.4
Todas la localizaciones	226.8	264.0	304.1	327.1	364.1
Todas las localizaciones excepto piel no melanoma	201.9	243.0	262.0	274.1	297.4
Nº promedio de casos al año	695	902	1.105	1.348	1526
Nº promedio de casos al año excepto piel no melanoma	631	797	947	1.124	1234
Mujeres	73-77	78-82	83-87	88-92	93-94
1.- Mama femenina (174)	37.7	38.7	47.4	64.4	60.8
Piel no melanoma (173)	10.8	14.3	23.5	31.1	45.8
2.- Cuerpo de útero (182)	11.3	12.5	9.9	12.1	12.4
3.- Colon (153)	7.1	8.1	11.5	12.0	12.4
4.- Tejidos linfoides (200-203)	5.1	5.8	7.6	9.7	11.2
5.- Estómago (151)	17.5	13.5	11.8	9.3	9.3
6.- Ovario (183)	5.0	6.4	8.0	8.3	8.5
7.- Recto (154)	5.8	7.5	7.0	6.8	7.2
8.- Tiroides (193)	1.8	2.7	5.4	7.5	6.6
9.- T Encéfalo-SNC (191-2)	4.3	5.6	5.6	4.4	6.3
10.- Melanoma (172)	1.9	2.5	3.9	3.5	5.3
Todas las localizaciones	153.1	163.5	193.5	214.1	231.3
Todas las localizaciones excepto piel no melanoma	145.5	153.7	170.0	182.9	185.5
Nº promedio de casos al año	542	644	783	974	1066
Nº promedio de casos al año excepto piel no melanoma	498	578	675	813	840

Fuente: Registro de cáncer de Navarra bienio 93-94 y referencias bibliográficas 2-8.

**Figura 1.- Tasas específicas por sexo y grupo de edad. Navarra 1993-94
Todas las localizaciones**



**Figura 2.- Incidencia de cáncer para todas las localizaciones, excepto piel-no melanoma en Registros de europa y España.
Tasas ajustadas por edad por 100.000 h.**



Correspondencia: Registro de Cáncer de Navarra.

Sección de Enfermedades no Transmisibles y Estadísticas Vitales

Instituto de Salud Pública.

Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea

C/Leyre 15. 31003-PAMPLONA.

Tel.: 948-423440. Fax.: 948-423474

e-mail: ispepi01@cfnavarra.es