

SUMARIO

Situación de las E.D.O. en Navarra. Semanas 33 a 40 de 2000	1
Incidencia del Cáncer en Navarra. 1995-1996	4

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA (E.D.O.) EN NAVARRA. SEMANAS 33 A 40 DE 2000.

En la tabla adjunta se presentan los porcentajes de declaración de E.D.O. por Zonas Básicas de Salud. Este porcentaje es inferior al del mismo periodo del año anterior (61,3% vs 64,6%). Se presenta esta información de manera gráfica; Así el mapa 1

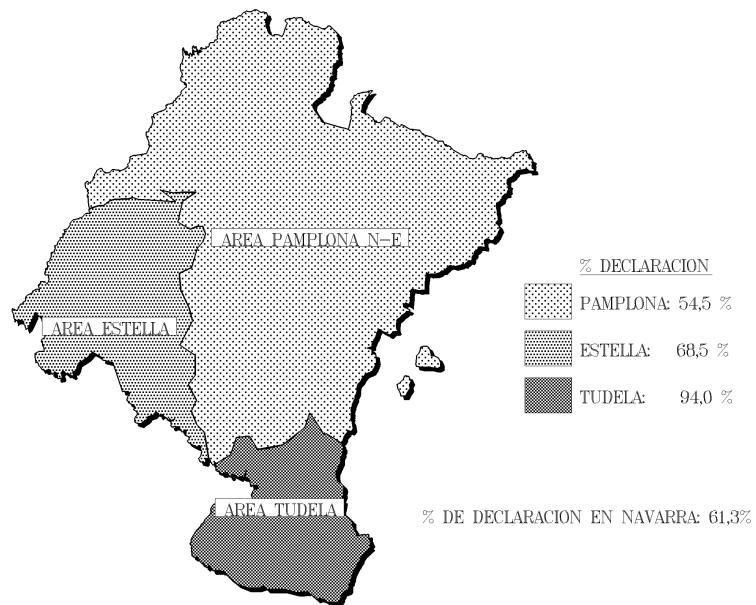
muestra la declaración por Areas sanitarias y el mapa 2 muestra la notificación por zonas de salud (Navarra y Area metropolitana de Pamplona). En la Tabla 2 se presentan los casos declarados en el periodo.

Tabla 1
PORCENTAJE DE DECLARACIÓN DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. NAVARRA. SEMANAS 33 A 40 DE 2000

ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN	ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN	ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN
01 - Altsasu/Alsasua	84	06 - Elizondo	61	44 - Peralta	31
34 - Allo	75	24 - Ermitagaña	28	27 - Puente la Reina	50
35 - Ancín - Améscoa	58	32 - Estella	39	17 - Rochapea - Ansoain	73
10 - Aoiz	59	02 - Etxarri - Aranzatz	100	30 - Salazar	100
41 - Artajona	--	11 - Huarte/Uharte	40	39 - San Adrián	49
09 - Auritz/Burguete	58	20 - Il Ensanche	2	16 - San Jorge	75
61 - Azpilagaña	43	03 - Irurtzun	83	23 - San Juan	18
26 - Barañain	86	31 - Isaba	91	29 - Sangüesa	44
14 - Berriozar	25	22 - Iturrama	63	40 - Tafalla	98
51 - Buñuel	86	04 - Leitza	100	46 - Tudela Este	92
13 - Burlada	39	05 - Lesaka	89	45 - Tudela Oeste	100
42 - Carcastillo	35	38 - Lodosa	95	08 - Ultzama	72
50 - Cascante	98	36 - Los Arcos	100	47 - Valtierra	98
19 - Casco Viejo	59	63 - Mendillorri	33	37 - Viana	63
49 - Cintruénigo	80	21 - Milagrosa	25	33 - Villatuerta	100
48 - Corella	100	28 - Noain	43	12 - Villava/Atarrabia	79
18 - Chantrea	95	43 - Olite	34	25 - Zizur-Echavacoiz	8
07 - Doneztebe/Santesteban	100	15 - Orcoyen	41		
AREA PAMPLONA	54,5%	AREA ESTELLA	68,5	AREA TUDELA	94,0%
MEDICINA FAMILIA	62,8%	PEDIATRÍA	55,7%	TOTAL	61,3%

Mapa 1

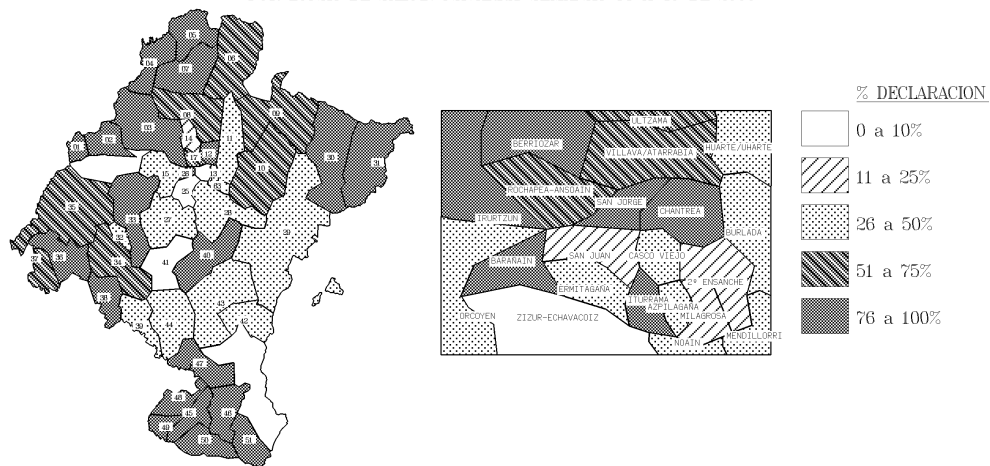
PORCENTAJE DE DECLARACION DE ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA
POR AREAS SANITARIAS, NAVARRA, SEMANAS 33 A 40 DE 2000



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 33 A 40 DE 2000



% DE DECLARACION EN NAVARRA: 61,3%

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

Tabla 2

CASOS DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. NAVARRA, SEMANAS 33 A 40 DE 1998 A 2000

ENFERMEDADES	1998	1999	2000
Enfermedades de transmisión alimentaria			
Botulismo.....	0	0	0
Cólera.....	0	0	0
Disentería.....	2	0	1
F. tifoidea y paratifoidea.....	1	0	0
Toxoinfección Alimentaria.....	170	149	68
Triquinosis.....	0	0	0
Enfermedades de transmisión respiratoria			
Enfermedad meningocócica.....	1	0	1
Gripe.....	1.312	921	558
Legionelosis.....	2	0	5
Meningitis tuberculosa.....	0	0	0
Tuberculosis respiratoria.....	12	11	5
Otras Tuberculosis.....	2	1	4
Varicela.....	67	70	73
Enfermedades de transmisión sexual			
Infección gonocócica.....	2	4	2
Sífilis.....	0	0	1
Enfermedades prevenibles por inmunización			
Difteria.....	0	0	0
Parotiditis.....	5	8	4
Poliomielitis.....	0	0	0
Rubéola.....	0	0	1
Sarampión.....	0	0	0
Tétanos.....	1	0	0
Tos Ferina.....	0	4	7
Hepatitis Víricas			
Hepatitis A.....	0	4	2
Hepatitis B.....	3	2	5
Otras hepatitis víricas.....	0	1	1
Zoonosis			
Brucelosis.....	3	0	0
Hidatidosis.....	0	1	2
Leishmaniasis.....	1	0	0
Rabia.....	0	0	0
Enfermedades importadas			
Fiebre amarilla.....	0	0	0
Paludismo.....	3	4	1
Peste.....	0	0	0
Tifus exantemático.....	0	0	0
Enfermedades declaradas sistemas especiales			
Lepra.....	0	0	0
Rubéola congénita.....	0	0	0
Sífilis congénita.....	0	0	0
Tétanos neonatal.....	0	0	0
Otras Enfermedades			
Carbunco.....	1	1	0

Resumen

Una vez finalizada la recogida de datos de 1996, se presentan en este informe los resultados del bienio 1995-96 con el objetivo de aportar información básica sobre la incidencia de cáncer en Navarra lo más actualizada posible, aún cuando hay que considerar los datos como provisionales ya que al ser un registro abierto de población pueden incorporarse casos diagnosticados en 1995-96 y recogidos con posterioridad a la fecha de cierre para la presentación de este informe.

La recogida de datos de los años 1995-96 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 1995-6 se registraron 5.667 casos incidentes de tumores malignos en Navarra. Un 58% ocurrieron en hombres. Excluyendo piel-no melanoma, la tasa de incidencia bruta fue de 513.7 en hombres y 344.9 en mujeres, la tasa ajustada a la población mundial fue de 301 por 100.000 para hombres y de 192 por 100.000 para mujeres.

El 56 % de todos los casos de cáncer diagnosticados durante 1995-96 en hombres se presentaron en las localizaciones de pulmón, próstata, colon, estómago y vejiga. En mujeres las localizaciones de mama, colon, cuerpo de útero, estómago y recto supusieron el 51 % del total de los casos.

Introducción

El cáncer es uno de los problemas de salud más importantes en los países desarrollados. Debido al mayor riesgo en algunos tipos de cáncer y al envejecimiento de la población la incidencia de cáncer va aumentando. Los registros de cáncer de población aportan información sobre la incidencia de cáncer en áreas geográficas determinadas. 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 1996, se presentan en este informe los resultados del bienio 1995-96 con el objetivo de aportar información básica sobre la incidencia de cáncer en Navarra lo más actualizada posible, aún cuando hay que considerar los datos como provisionales ya que al ser un registro abierto de población pueden incorporarse casos diagnosticados en 1995-96 y recogidos con posterioridad a la fecha de cierre para la presentación de este informe.

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 1996 de Navarra de 520.574 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, truncada 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 período 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, el porcentaje de casos conocidos sólo por certificado de defunción y el porcentaje de casos con localización mal definida, desconocida o no especificada adecuadamente.

Resultados

De los 6.053 nuevos casos de cáncer registrados durante 1995-96 en Navarra, 386 fueron tumores "in situ" o de malignidad incierta. Las localizaciones donde se han registrado el 87 % de los tumores in situ son: vejiga (153 casos), piel (90 casos) mama (49 casos) y cervix uterino (45 casos).

Entre los 5.667 tumores malignos detectados 3.299 fueron diagnosticados en hombres y 2.368 en mujeres. Excluyendo los de piel-no melanoma, la tasa bruta anual de incidencia de cáncer en 1995-96 fue de 513.7 casos nuevos por cada 100.000 habitantes/año en los hombres y de 344.9 en las mujeres (Tabla 1), que representan unos 1300 casos anuales en hombres y unos 900 casos anuales en mujeres.

La tasa de incidencia ajustada por edad a la población mundial fue de 300,7 por 100.000 en los hombres y de 192,3 por 100.000 en las mujeres. (Tabla 1). De los casos incluidos el 58% correspondieron a hombres y el 42% a mujeres.

La tasa acumulada para el bienio 1995-96 para todas las localizaciones excepto piel no melanoma fue de un 35.0 % para los hombres y de un 20.6% para las mujeres (Tabla 1).

El 63 % de los tumores registrados durante este bienio en hombres y el 58 % 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 69.1 años para los hombres y de 67.9 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 15.8 %. El cáncer de mama, se mantiene en el primer lugar en mujeres con un 26.6% (Tabla 4).

El 56 % del total de casos en los hombres y el 51 % en las mujeres correspondieron a las 5 localizaciones más frecuentes. En hombres por orden de frecuencia fueron: pulmón, próstata, colon, estómago y vejiga y en mujeres fueron los cánceres de mama, colon, cuerpo de útero, estómago y recto.

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 274.1 por 100.000, la encontrada en el bienio 1995-96 fue más alta, 300.7 por 100.000, lo que representa un aumento de un 9.7 %.

En mujeres se observa un aumento para el total de las localizaciones de un 5,1 %, pasando la tasa de 182.9 por 100.000 mujeres durante el quinquenio 1988-92 a 192.3 por 100.000 en 1995-6.

Como indicadores de calidad durante el bienio 95-96 destaca que el 90% de casos fueron confirmados histológicamente, y que el 3.2% de casos fueron conocidos solo por certificado de

defunción. En 3 casos no constaba la fecha de nacimiento o la edad. En un 3.2 % 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, lo ideal sería agrupar cinco años, próximamente cuando se termine la recogida de datos de 1997 se realizará un informe con la incidencia del quinquenio 1993-97. Para este informe hemos agrupado los años 1995 y 1996. Podemos decir que los datos son fiables si se consideran todas las localizaciones en su conjunto y para las localizaciones de mayor incidencia.

Se observa un incremento durante 1995-96 del número total de tumores registrados frente a la media de los años anteriores. Respecto al quinquenio anterior (1988-1992) las tasas ajustadas por edad para el total de las localizaciones excepto piel no melanoma presentan un crecimiento significativo durante 1995-96 de un 9.7% para hombres y un crecimiento de un 5.1 % no significativo para mujeres.

Como se ha comentado en informes anteriores 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 1995-96 para todas las localizaciones excepto piel no melanoma fue de un 35.0 % para los hombres y de un 20.6 % 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 próstata y colon y recto, a destacar el aumento del número de casos y la tasa ajustada de cáncer de recto en este bienio respecto al bienio anterior.

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 y semejantes al bienio 93-94. El cáncer de pulmón en mujeres ha pasado a ocupar el 10 lugar con una tasa ajustada de 5.3 para este bienio, hasta la fecha se mantenía en una tasa de alrededor de 3.5, habrá que esperar a datos posteriores para estudiar la evolución del cáncer de pulmón en mujeres y comprobar si este dato indica el inicio de una curva epidémica para este cáncer 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 incremento del cáncer colorectal en Navarra, hace que se considere prioritario estudiar las recomendaciones de prevención primaria y secundaria para este cáncer.¹⁹

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 Nº 95. Lyon: IARC Scientific Publications, 1995.
- 2.- Viñes J J: 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. Nº 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 nº. 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 nº 1, enero-abril 1998. 65-75.

8.- ISP. Boletín Informativo. Incidencia de cáncer en Navarra 1993-4. Nº9. 1999: 4-11

9.- Parkin DM, Muir CS, Whelan SL, Gao YT, Ferlay J & Powell J: Cancer Incidence in five continents. Volume VI. Nº 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. Nº 143; Lyon: IARC Scientific Publications, 1997

11.- IARC. Programa IARC-CHECK. En Comparabilidad y Control de Calidad en los Registros de Cáncer. Informe Técnico nº 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 Nº 21 Lyon 1994.

14.- Departamento de Economía y Hacienda. Servicio de Estadística. Estadística de población de Navarra. 1996. Gobierno de Navarra 1997.

15.- IARC. Multiple Primaries. Internal Report Nº 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.

19.- Institut Català d'Oncologia. Prevenció i Control del Càncer. En <http://www.ico.scs.es/serveis/prevcanc/infprof/cribrat/cricolon.htm> . Abril 2000.

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 1995-96.

	Nº Casos	Tasa Bruta	Tasa Ajust.	Tasa Trunc.	Tasa Acum.
Hombres					
(Todas las localizaciones)	3.299	639.9	372.0	562.7	43.1
(Todas las localizaciones excepto piel-no melanoma)	2.649	513.7	300.7	459.8	35.0
Mujeres					
(Todas las localizaciones)	2.368	450.1	245.9	460.3	26.5
(Todas las localizaciones excepto piel-no melanoma)	1.813	344.9	192.3	365.1	20.6

Tabla 2.- Distribución de los tumores por grupos de edad y sexo durante el periodo 1995-96. Navarra

Grupos de edad	Hombres		Mujeres	
	Nº	%	Nº	%
0-14 años	12	0.36	7	0.30
15-34 años	76	2.30	94	3.97
35-64 años	1.128	34.20	892	37.70
65+ años	2.082	63.13	1.373	58.03
Sin edad	1		2	
Total	3.299		2.368	
Total con edad	3.298	100.00	2.366	100.00

Tabla 3. - Casos incidentes de tumores malignos por grupo de edad. Tasa Bruta (TB) y Tasa ajustada a la población mundial (TA) por 100.000 habitantes. Hombres 1995-96. Navarra

	Total	%	0-	5-	10-	15-	20-	25-	30-	35-	40-	45-	50-	55-	60-	65-	70-	75-	80-	85+	s.e.	TB	TA	Cie 9
Labio	60	2,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	5	12	7	12	10	6	3	0	11,6	6,5	140
Lengua	23	0,9	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	4	2	8	2	2	1	0	1	0	4,5	3,2	141
Gl. Salival	9	0,3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	2	1	0	1	0	0	1	0	1,7	1,4	142
Boca	31	1,2	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	4	4	5	3	7	0	1	0	0	6,0	4,2	143-5
Orofaringe	18	0,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	4	3	5	1	2	0	0	0	3,5	2,4	146
Nasofaringe	7	0,3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	0	0	2	0	0	0	0	1,4	1,0	147
Hipofaringe	13	0,5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	0	3	2	1	0	0	0	2,5	1,7	148
Faringe inesp.	3	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0,6	0,3	149
Esofago	47	1,8	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	5	8	8	5	11	4	1	2	0	9,1	5,8	150
Estomago	202	7,6	0	0	0	0	0	1	2	4	7	8	11	18	31	26	27	32	19	16	0	39,2	22,8	151
Intest. Delgado	6	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	0	0	0	1	0	0	0	1,2	0,9	152
Colon	212	8,0	0	0	0	0	0	0	2	5	7	9	9	19	22	21	44	36	21	17	0	41,1	23,0	153
Recto	165	6,2	0	0	0	0	0	0	1	1	3	10	9	14	23	16	37	26	11	14	0	32,0	18,3	154
Higado, cond bil.	68	2,6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	4	13	11	13	12	8	1	0	13,2	7,3	155
Vesicula	23	0,9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	5	4	2	5	0	5	0	4,5	2,5	156
Pancreas	79	3,0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	3	5	13	15	10	13	12	4	0	15,3	8,4	157
Peritoneo/retroperit	6	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	1	0	0	1,2	0,5	158
Fosa nasal, senos	7	0,3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0	3	0	0	0	0	0	1,4	1,0	160
Laringe	97	3,7	0	0	0	0	0	0	1	2	7	9	9	14	23	15	8	7	1	1	0	18,8	13,2	161
Pulmon	419	15,8	0	0	0	0	0	0	0	5	17	21	31	37	61	68	75	66	29	9	0	81,3	48,5	162
Otros org.toracicos	11	0,4	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	1	2	1	0	2,1	1,6	163-4
Huesos y articula	7	0,3	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1,4	1,4	170
Conjuntivo	10	0,4	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	1	1	1	1	2	0	0	0	1,9	1,3	171
Melanoma piel	29	1,1	0	0	0	0	0	1	0	1	3	3	6	2	3	3	2	1	4	0	0	5,6	3,9	172
Otros mg. piel	650		0	0	1	1	0	6	9	8	13	27	43	39	76	97	109	97	74	50	0	126,0	71,3	173
Mama masculino	4	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0,8	0,5	175
Prostata	454	17,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	15	48	67	116	93	58	52	1	88,1	42,5	185
Testiculo	13	0,5	0	0	0	1	2	3	5	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2,5	2,2	186
Otros genit. mas	12	0,5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	3	2	1	0	2	0	2,3	1,4	187
Vejiga	190	7,2	0	0	0	0	0	2	1	0	3	8	8	12	18	30	44	28	22	14	0	36,9	20,0	188
Rinon, otros uri	82	3,1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	6	16	18	16	8	12	3	0	15,9	8,8	189
Ojo	5	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	1	0	0	1,0	0,5	190
T.Encefalo- SNC.	58	2,2	0	1	0	1	0	2	2	3	5	3	6	4	8	4	11	5	2	1	0	11,3	7,8	191-2
Tiroides	15	0,6	0	1	1	0	0	0	0	1	2	2	0	1	2	2	1	1	1	0	0	2,9	2,4	193
Otras endocrinas	2	0,1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,4	0,7	194
Enf. De Hodgkin	25	0,9	0	0	1	4	2	2	3	1	2	4	2	1	1	0	2	0	0	0	0	4,9	4,4	201
No Hodgkin linfomas	53	2,0	0	1	0	2	0	2	3	1	2	4	5	4	4	6	7	6	5	1	0	10,3	7,0	200,2
Mieloma Multiple	31	1,2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	1	7	5	4	3	3	4	0	6,0	3,5	203
Leucemia linfoide	22	0,8	2	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	2	3	2	3	4	2	0	4,3	3,1	204
Leucemia mieloide	20	0,8	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	4	3	4	4	2	0	0	3,9	2,2	205
Leucemia monocitica	1	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0,2	0,0	206
Otras leucemias	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	207
Luecemia inesp.	9	0,3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	1	0	0	1	0	1,7	1,3	208
Otros e inespec	101	3,8	0	0	0	0	0	0	0	1	2	4	6	8	13	19	14	11	14	9	0	19,6	11,1	O&I
Total	3.299		4	3	5	13	6	23	34	42	83	139	184	244	436	474	598	482	314	214	1	639,9	372,0	140-208
Total sin piel (excl 173)	2.649	100,0	4	3	4	12	6	17	25	34	70	112	141	205	360	377	489	385	240	164	1	513,7	300,7	140-208

Tabla 4. - Casos incidentes de tumores malignos por grupo de edad. Tasa Bruta (TB) y Tasa ajustada a la población mundial (TA) por 100.000 habitantes. Mujeres 1995-96. Navarra

	Total	%	0-	5-	10-	15-	20-	25-	30-	35-	40-	45-	50-	55-	60-	65-	70-	75-	80-	85+	s.e.	TB	TA	Cie 9
Labio	3	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0,6	0,3	140
Lengua	7	0,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	1	0	0	1	1	0	1,3	0,8	141
Gl. Salival	4	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0,8	0,4	142
Boca	13	0,7	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	1	4	2	2	0	0	2,5	1,2	143-5
Orofaringe	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	146
Nasofaringe	3	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0,6	0,3	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	0,0	148
Esofago	6	0,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	2	0	0	1,1	0,3	150
Estomago	100	5,5	0	0	0	0	1	0	2	1	1	3	5	2	7	12	9	12	20	25	0	19,0	7,6	151
Intest. delgado	1	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0,2	0,0	152
Colon	150	8,3	0	0	0	0	2	0	0	3	4	2	9	13	8	14	23	32	24	16	0	28,5	12,7	153
Recto	86	4,7	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	5	4	11	10	17	16	11	8	0	16,4	7,4	154
Higado, cond bil.	36	2,0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	5	8	5	5	8	0	6,8	2,7	155
Vesicula	55	3,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	11	8	10	8	12	4	0	10,5	4,4	156
Pancreas	56	3,1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	1	3	5	12	11	12	8	0	10,7	3,9	157
Peritoneo/retroperit	8	0,4	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	2	0	1	1	0	1,5	1,2	158
Fosa nasal, senos	2	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0,4	0,3	160
Laringe	6	0,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	0	1	0	0	0	0	1,1	0,9	161
Pulmon	50	2,8	0	0	0	0	0	0	1	4	3	7	2	1	3	6	8	5	6	4	0	9,5	5,3	162
Otros org.toracicos	3	0,2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0,6	0,3	163-4
Huesos y articula	11	0,6	0	0	3	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	2,1	2,4	170
Conjuntivo	9	0,5	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	2	1	1	1	0	0	1,7	1,4	171
Melanoma piel	42	2,3	0	0	0	0	2	1	0	2	1	6	2	1	11	2	1	8	3	2	0	8,0	5,0	172
Otros mg. piel	555		0	0	0	1	1	5	15	16	25	30	40	29	44	59	84	57	77	70	2	106,0	53,6	173
Mama femenino	482	26,6	0	0	0	0	0	2	8	30	41	60	50	40	65	36	57	46	22	25	0	91,7	59,7	174
Utero NOS	2	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0,4	0,2	179
Cervix uterino	40	2,2	0	0	0	0	0	1	4	4	5	4	5	2	2	4	4	3	1	1	0	7,6	5,4	180
Cuerpo utero	100	5,5	0	0	0	0	0	0	0	1	1	9	13	14	14	13	11	14	7	3	0	19,0	11,5	182
Ovario	79	4,4	0	0	0	0	1	0	0	3	7	6	6	6	7	9	10	9	9	6	0	15,0	8,5	183
Otros genit. fem	29	1,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	3	3	2	4	7	6	0	5,5	2,2	184
Vejiga	26	1,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	6	3	5	2	8	0	4,9	1,8	188
Rinon, otros uri	41	2,3	2	0	0	0	0	0	0	1	0	6	3	1	3	6	6	8	3	2	0	7,8	5,1	189
Ojo	3	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0,6	0,3	190
T.Encefalo- SNC.	45	2,5	0	0	0	1	1	1	2	1	0	5	3	4	3	9	6	6	0	3	0	8,6	5,3	191-2
Tiroides	65	3,6	0	0	0	4	3	4	4	8	8	5	4	4	4	7	5	3	0	2	0	12,4	9,7	193
Otras endocrinas	4	0,2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0,8	0,5	194
Enf. de Hodgkin	19	1,0	0	0	0	5	3	1	2	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	3,6	3,2	201
No Hodgkin linfomas	70	3,9	0	0	0	1	0	3	2	0	2	4	6	10	5	7	9	13	4	4	0	13,3	7,8	200,2
Mieloma Multiple	27	1,5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	1	3	4	10	4	0	5,1	1,8	203
Leucemia linfoide	26	1,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	5	5	5	2	3	0	4,9	2,2	204
Leucemia mieloide	13	0,7	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	2	0	4	1	1	1	0	2,5	1,4	205
Otras leucemias	1	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0,2	0,0	207
luecemia inesp.	6	0,3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	1	0	1,1	0,6	208
Otros e inespec	84	4,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	4	7	8	18	12	14	16	0	16,0	6,3	O&I
Total	2.368		4	0	3	16	15	20	43	81	111	164	161	145	230	248	328	300	261	236	2	450,1	245,9	140-208
Total sin piel (excl.173)	1.813	100,0	4	0	3	15	14	15	28	65	86	134	121	116	186	189	244	243	184	166	0	344,9	192,3	140-208

Tabla 5.- Tasas ajustadas y razón de tasas por sexo según localización. Navarra 1995-96.

Localización (cie9)	hombres	mujeres	Razón tasas por sexo
Cavidad oral y faringe (140-7)	18.7	3.0	6.2
Esófago (150)	5.8	0.3	19.3
Estómago (151)	22.8	7.6	3.0
Colon (153)	23.0	12.7	1.8
Recto (154)	18.3	7.4	2.5
Hígado (155)	7.3	2.7	2.7
Vesícula Biliar (156)	2.5	4.4	0.6
Páncreas (157)	8.4	3.9	2.2
Laringe (161)	13.2	0.9	14.6
Pulmón (162)	48.5	5.3	9.2
Melanoma (172)	3.9	5.0	0.8
Piel no melanoma (173)	71.3	43.6	1.6
Vejiga Urinaria (188)	20.0	1.8	11.1
Riñón (189)	8.8	5.1	1.7
T.Encéfalo-SNC (191-2)	7.8	5.3	1.5
Tiroides (193)	2.4	9.7	0.2
Tejidos linfoides (200-203)	14.9	12.8	1.2
Leucemias (204-208)	6.6	4.2	1.6
Total	372.4	245.9	1.5
Total excepto piel no melanoma	301.1	192.3	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 1973-96

Hombres	73-77	78-82	83-87	88-92	93-94	95-96
Piel no melanoma (173)	28.3	29.6	42.1	52.9	66.7	71.3
1.- Pulmón (162)	23.2	34.9	42.0	42.2	51.2	48.5
2.- Próstata (185)	17.7	20.5	27.3	27.8	38.5	42.5
3.- Colon (153)	9.4	11.2	14.1	17.9	21.6	23.0
4.- Estómago (151)	34.7	31.6	25.2	25.5	21.1	22.8
5.- Vejiga (188)	15.3	21.5	23.1	27.4	25.4	20.0
6.- Recto (154)	9.6	11.2	11.5	13.0	13.2	18.3
7.- Tejidos linfoides (200-203)	9.3	9.6	13.3	14.3	14.4	14.9
8.- Laringe (161)	14.6	17.2	17.6	14.5	13.4	13.2
9.- Riñón (189)	3.8	5.5	5.7	8.0	8.1	8.8
10.- Páncreas (157)	3.9	5.2	6.7	6.3	8.6	8.4
Todas la localizaciones	226.8	264.0	304.1	327.1	364.1	372.0
Todas las localizaciones excepto piel no melanoma	201.9	243.0	262.0	274.1	297.4	300.7
Nº promedio de casos al año	695	902	1.105	1.348	1526	1649
Nº promedio de casos al año excepto piel no melanoma	631	797	947	1.124	1234	1324
Mujeres	73-77	78-82	83-87	88-92	93-94	95-96
1.- Mama femenina (174)	37.7	38.7	47.4	64.4	60.8	59.7
Piel no melanoma (173)	10.8	14.3	23.5	31.1	45.8	53.6
2.- Tejidos linfoides (200-203)	5.1	5.8	7.6	9.7	11.2	12.8
3.- Colon (153)	7.1	8.1	11.5	12.0	12.4	12.7
4.- Cuerpo de útero (182)	11.3	12.5	9.9	12.1	12.4	11.5
5.- Tiroides (193)	1.8	2.7	5.4	7.5	6.6	9.7
6.- Ovario (183)	5.0	6.4	8.0	8.3	8.5	8.5
7.- Estómago (151)	17.5	13.5	11.8	9.3	9.3	7.6
8.- Recto (154)	5.8	7.5	7.0	6.8	7.2	7.4
9.- Cervix (180)	3.7	4.1	4.2	5.2	3.4	5.4
10.- Pulmón (162)	2.6	3.9	3.7	3.2	3.6	5.3
10.- T Encéfalo-SNC (191-2)	4.3	5.6	5.6	4.4	6.3	5.3
Todas las localizaciones	153.1	163.5	193.5	214.1	231.3	245.9
Todas las localizaciones Excepto piel no melanoma	145.5	153.7	170.0	182.9	185.5	192.3
Nº promedio de casos al año	542	644	783	974	1066	1184
Nº promedio de casos al año excepto piel no melanoma	498	578	675	813	840	906

Fuente: Registro de cáncer de Navarra bienio 94-95 y referencias bibliográficas 2-8.

Figura 1.- Tasas específicas por sexo y grupo e edad. Navarra 1995-96.

Todas las localizaciones

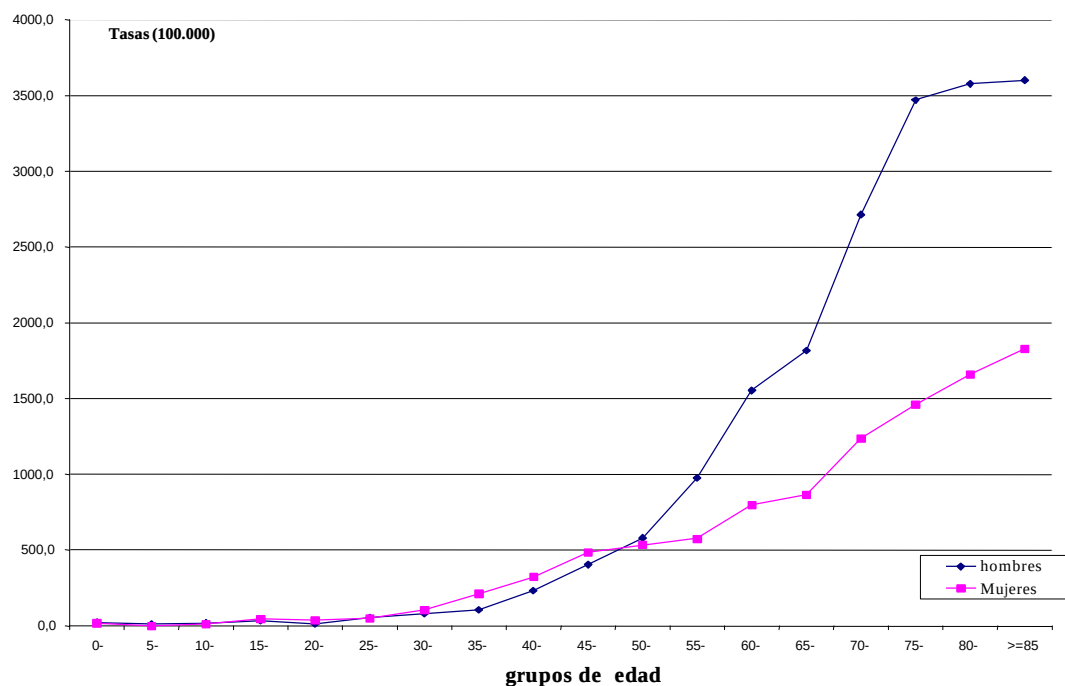
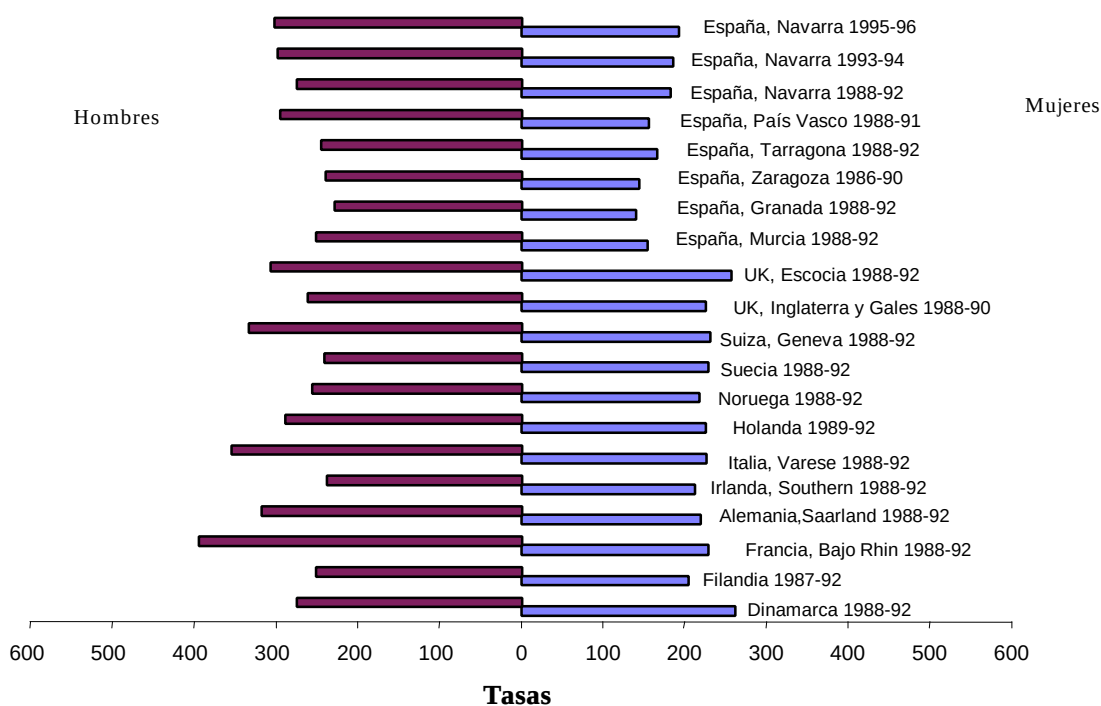


Figura 2.- Incidencia de cáncer para todas las localizaciones, excepto piel no melanoma en Registros de Europa y España. Tasas Ajustadas por edad por 100.000h.



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

Admitido para su publicación en la revista Anales del Sistema Sanitario de Navarra. Nº 23, 3 de 2000