

**REGISTRO HOSPITALARIO  
DE TUMORES  
INFORME Año 2017**

**CENTRO ONCOLOGICO DE GALICIA**  
“José Antonio Quiroga y Piñeyro”

**A CORUÑA**

**TITULO: Registro Hospitalario de Tumores del Centro Oncológico de Galicia, año 2017**

**COORDINACIÓN:**

Manuel Ramos Vázquez  
Jefe Servicio Oncología Médica  
Director Gerente

Alfonso Mariño Cotelo  
Jefe Servicio Oncología Radioterápica  
Director Médico

**AUTORES:** José Luis Candal Seijas, Camilo David Veiras Lens.

**CARACTERÍSTICAS DE LA PUBLICACIÓN:**

Nº de páginas: 43  
Idioma: Castellano.  
Formato: DIN A4.  
Edita: Fundación Centro Oncológico de Galicia.

## **Registro Hospitalario de Tumores Año 2017**

**Realizado por:**

*José Luis Candal Seijas  
Camilo David Veiras Lens  
Servicio de Informática*

*Dra. Ana González Quintas  
Servicio de Oncología Médica*

**Coordinación:**

Manuel Ramos Vázquez  
Jefe Servicio Oncología Médica  
Director Gerente

Alfonso Mariño Coteló  
Jefe Servicio Oncología Radioterápica  
Director Médico

Fundación Centro Oncológico de Galicia  
"José Antonio Quiroga y Piñeyro"  
C/ Doctor Camilo Veiras nº1  
15009 A Coruña  
Tlfno.: 981 287499  
Fax: 981 287122  
Email: [contacto@cog.es](mailto:contacto@cog.es)  
<http://www.cog.es>

## **INDICE**

INTRODUCCIÓN.....	5
Registros de cáncer.....	5
REGISTRO HOSPITALARIO DEL CENTRO ONCOLOGICO DE GALICIA.....	6
OBJETIVOS.....	7
METODOLOGÍA.....	8
Identificación de caso.....	8
Fecha de incidencia del tumor.....	8
Normas de clasificación y codificación.....	8
Fuentes de información.....	8
Variables registradas.....	8
CONTROL DE CALIDAD.....	11
CONFIDENCIALIDAD.....	11
FINANCIACIÓN.....	12
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	12
CASOS REGISTRADOS AÑO 2017 (DISTRIBUCIÓN POR SEXOS).....	13
HISTOGRAMA EDAD AMBOS SEXOS.....	13
HISTOGRAMA EDAD HOMBRES.....	14
HISTOGRAMA EDAD MUJERES.....	14
FRECUENCIA MENSUAL DE CASOS.....	15
PROVINCIA DE PROCEDENCIA.....	16
FRECUENCIA POR LOCALIZACIONES.....	17
FRECUENCIA POR LOCALIZACIONES AMBOS SEXOS.....	25
LOCALIZACIONES MÁS FRECUENTES (HOMBRES).....	26
LOCALIZACIONES MÁS FRECUENTES (MUJERES).....	27
AGRUPACIONES ANATÓMICAS MÁS FRECUENTES.....	28
FRECUENCIA DE MORFOLOGÍAS.....	29
MORFOLOGÍAS MÁS FRECUENTES.....	36
GRUPOS DE MORFOLOGÍAS MÁS FRECUENTES.....	36
ESTADO DE LOS PACIENTES A SU LLEGADA AL CENTRO.....	37
EXTENSIÓN PREVIA AL TRATAMIENTO.....	37
SERVICIO DE PROCEDENCIA.....	37
HOSPITAL DE PROCEDENCIA.....	38
INFORMACIÓN DE MAYOR VALOR PARA EL DIAGNOSTICO.....	39
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PREVIO.....	40
CONCLUSIONES.....	41
BIBLIOGRAFÍA.....	42

## **INTRODUCCIÓN**

El cáncer en Galicia es uno de los principales problemas sanitarios. Constituye la segunda causa de muerte, la primera entre los 35 y 64 años y la segunda en el grupo de 1 a 14 años. La morbilidad es también alta, y ambas son la causa de la gran repercusión que tiene el cáncer en la salud de los ciudadanos de nuestra comunidad. Los recursos que se destinan a su diagnóstico y tratamiento son cada día mayores, y aumentarán previsiblemente en los próximos años, en razón fundamentalmente, al aumento del envejecimiento y mejora de la supervivencia.

El desarrollo de sistemas de información fiables, contribuye a la planificación, puesta en marcha y mejora de cualquier estrategia de control de cáncer. Dentro del marco de los sistemas de información de actividad hospitalaria, al lado del estudio de las altas generadas en los hospitales (CMBD, SISINFO 2000, evolución de las listas de espera, etc.), destacan, por la utilidad y fiabilidad para la planificación y gestión del cáncer, los Registros Hospitalarios de Tumores

La División General de Asistencia Sanitaria del Sergas que tutela e impulsa la implantación efectiva del Plan Oncológico de Galicia y vela por el principio de coordinación e integración de los recursos dedicados al área asistencial de oncología, señala como uno de sus principios básicos de actuación el impulsar la implantación y desarrollo de los registros hospitalarios de tumores.

### **Registros de cáncer**

Un Registro de cáncer es un proceso continuo y sistemático de recogida de datos sobre la incidencia y características de las neoplasias. Recoge de forma exhaustiva un conjunto de información clínica y demográfica sobre nuevos casos de cáncer.

Existen diferentes tipos de registros de cáncer:

- Registro poblacional:  
Registra todos los casos nuevos de una población, en un área geográfica definida, para realizar estudios epidemiológicos y de salud pública.
- Registro hospitalario:  
Recoge un conjunto normalizado de datos básicos sobre todas las neoplasias nuevas para el hospital definidas como registrables, con independencia de la procedencia geográfica de los pacientes. La unidad de observación es cada caso de cáncer. Su principal objetivo es servir a la gestión de la asistencia y a la motorización de la calidad de la misma. Deben de ser el núcleo sobre el que se desarrollen los registros de población.
- Registro monográfico, específico:

Solo recoge información sobre un aspecto o un tipo de cáncer determinado, como por ejemplo el Registro Nacional de Tumores Infantiles

## **REGISTRO HOSPITALARIO DEL CENTRO ONCOLOGICO DE GALICIA**

En 1972 la AECC creó el Centro Oncológico Regional, que se instaló en el Hospital Municipal Labaca, que era un Hospital General básicamente quirúrgico, cuya actividad asistencial estaba concentrada en la Beneficencia Municipal. Hoy es una Unidad Oncológica importante en el Area Norte de Galicia atendiendo una media de 2.700 pacientes nuevos cada año, básicamente en las áreas de Radioterapia y Oncología Médica.

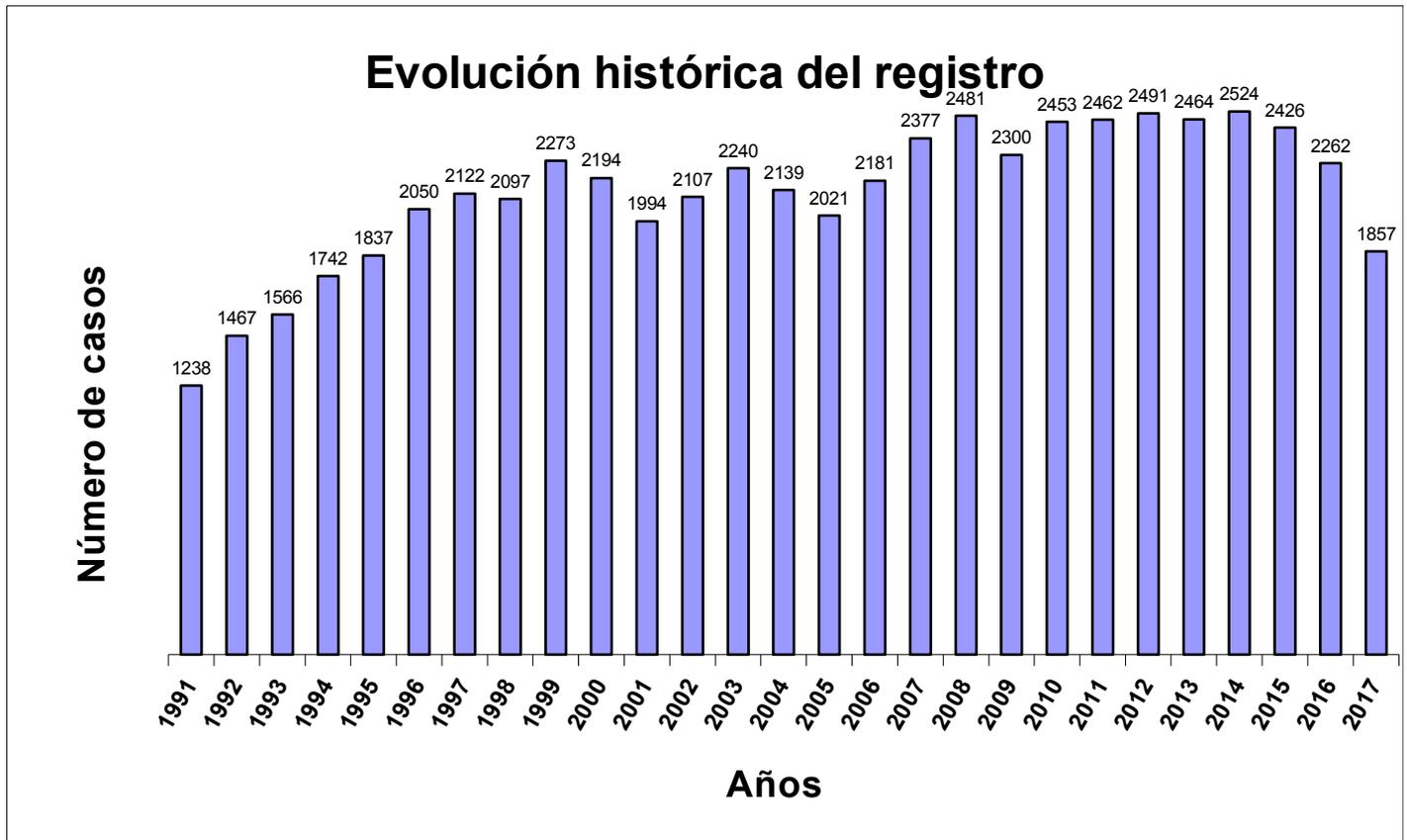
En 1987 se constituyó la actual Fundación Centro Oncológico de Galicia "José Antonio Quiroga y Piñeyro, de carácter Benéfico Privado.

Hoy la Fundación Centro Oncológico de Galicia "José Antonio Quiroga y Piñeyro" (FCOG) es una entidad benéfico-privada, de interés gallego, sin ánimo de lucro, cuya finalidad es la prestación de servicios, docencia e investigación en materia oncológica.

La FCOG dispone de un hospital de carácter monográfico, con 56 camas, en la ciudad de A Coruña, donde presta servicios, fundamentalmente en las áreas de oncología médica, oncología radioterápica, medicina nuclear y biología molecular. Es una de las unidades Oncológicas mas importantes de Galicia.

El Registro Hospitalario de Tumores de la Fundación Centro Oncológico de Galicia "José Antonio Quiroga y Piñeyro", se creó en Septiembre de 1991, por iniciativa y subvención de la Fundación Científica de la Asociación Española contra el Cáncer.

Inició el proceso de recogida de datos el 2 de enero de 1992. Durante el primer año de funcionamiento, se procedió a la recopilación retrospectiva de los datos de los casos de cáncer correspondientes al año 1991. El Registro contiene actualmente un total de 57.362 casos, de los que 1.857 corresponden al año 2017 y son motivo de análisis en este estudio.



## **OBJETIVOS**

- 1- Servir a todos los pacientes con cáncer y al programa de cáncer del hospital.
- 2- Identificar la incidencia de enfermedades neoplásicas.
- 3- Conocer el ámbito geográfico de influencia del hospital.
- 4- Proponer información detallada a los diferentes departamentos y servicios hospitalarios.
- 5- Efectuar análisis periódicos de los datos recogidos y redactar informes.
- 6- Gestión de la calidad asistencial.
- 7- Colaborar en estudios clínicos, epidemiológicos y de salud pública.
- 8- Colaborar en la formación de postgraduados.
- 9- Velar por la confidencialidad de los casos, evitando su mal uso.

## **METODOLOGÍA**

### **Identificación de caso**

Todo caso nuevo de cáncer diagnosticado y/o tratado en el hospital. Se incluyen todos los casos de tumores malignos invasivos, según los códigos de la morfología que acaben en 3, 6 y 9 de la “Clasificación Internacional de Enfermedades”, décima versión (CIE-10). No se incorporan al registro las lesiones precancerosas, carcinomas “in situ”, ni tumores benignos. Registra tumores y no individuos, asumiendo que un individuo puede presentar dos o más tumores.

### **Fecha de incidencia del tumor**

Para determinar si un tumor se incluye en el registro de un año, se crea el concepto de fecha de incidencia del tumor. Esta fecha se fija según las recomendaciones de la ENCR (Red Europea de Registros de Cancer). Se toma en orden de prioridad decreciente la primera de las siguientes fechas:

1. Fecha de la confirmación histológica o citológica del cáncer.
2. Fecha de la primera consulta.
3. Fecha de registro del episodio clínico.

En caso de no tener ninguna de estas fechas, el tumor se descarta.

### **Normas de clasificación y codificación**

La sistemática de trabajo utilizada en la recogida de datos, es la aconsejada por la Coordinadora de Registros del Departamento Nacional de Estadística y Epidemiología de la Asociación Española Contra el Cáncer (“Posible Norma Común de los Registros Hospitalarios de Tumores”, Dr. Antonio Zubiri, Dra. Teresa Cuchí), basada fundamentalmente en las recomendaciones contenidas en la monografía nº 95 “CANCER REGISTRATION PRINCIPLES AND METHODS” de la International Association of Cancer Registries (WHO), publicada en 1991.

Para la codificación de la localización topográfica y de la morfología se siguen las normas de la CIE-10.

### **Fuentes de información**

- Historia clínica informatizada del COG.
- Historia clínica informatizada del SERGAS.
- Documentación Externa de otros centros.

### **Variables registradas**

Los datos se toman en su mayoría de los registrados a través de los Sistemas de Información del COG.

Se recogen un total de 52 variables agrupadas en 15 tablas.

Las consultas para obtener los datos de las diferentes variables se obtienen directamente de los sistemas en producción del hospital a través de consultas SQL. Las tablas son las siguientes:

#### **1.1.1. Datos de identificación del paciente**

Identificador del paciente (permite identificar al paciente dentro de los sistemas de información del COG), sexo, provincia (donde reside), exitus (determina si el paciente ha fallecido) y edad (edad del paciente al realizarse el registro o, en caso de que sea exitus, edad del paciente en el momento del exitus).

#### **1.1.2. Datos relativos al tumor:**

Es la principal tabla del registro. Recoge la información sobre los tumores que se han ido registrando a lo largo del tiempo en el hospital. Esta formado por las siguientes variables:

Identificador del paciente, hospital de procedencia, servicio de procedencia, localización anatómica, morfología, capacidad funcional, extensión del proceso tumoral, grado de diferenciación del tumor, información de mayor valor para el diagnóstico, diagnóstico y tratamientos previos y fecha de incidencia del tumor.

Estos datos son registrados automáticamente a partir de la historia clínica informatizada que realiza el médico responsable que ve por primera vez al paciente en su primera visita al Centro. La localización tumoral y la histología se codifican automáticamente, mediante una base de datos de las codificaciones de la ICD-O, incorporada a dicha historia clínica.

#### **1.1.3. Datos relativos al diagnóstico y tratamientos previos:**

Contiene los siguientes valores: "DIAGNOSTICADO POR EL MEDICO, NO TRATADO", "DIAGNOSTICO OTRA INSTITUCION, NO TRATADO", "DIAGNOSTICO OTRA INSTITUCION Y TRATADO", "DIAGNOSTICO Y TRATADO EN EL COG", "TRATADO EN EL COG" y "NO".

#### **1.1.4. Datos relativos información de mayor valor para el diagnóstico:**

Contiene los siguientes valores: "CLINICA SOLAMENTE", "RX, ISOTOPOS, ENDOSCOPIA, EEG, ETC.", "CIRUGIA EXPL. O AUTOPSIA PERO SIN HISTOLOGIA", "PRUEBAS ESPECIFICAS BIOQUIMICAS-INMUNOLOGICAS", "CITOLOGIA O HEMATOLOGIA" "HISTOLOGIA DE METASTASIS", "HISTOLOGIA DEL TUMOR PRIMARIO Y/O RECIDIVA", "AUTOPSIA CON HISTOLOGIA" y "DESCONOCIDA".

**1.1.5. Datos relativos a la capacidad funcional:**

Contiene los siguientes valores: "Asintomático, actividad normal", "Sintomático, ambulatorio, y realiza las actividades cotidianas", "Sintomático, en cama menos del 50% del día", "Sintomático, en cama más del 50% del día", "No se levanta, y puede necesitar internación" y "Exitus".

**1.1.6. Datos relativos a la extensión del proceso tumoral:**

Contiene los siguientes valores: "LOCAL", "REGIONAL", "A DISTANCIA", "NO APLICABLE (EJ. LINFOMAS)" y "DESCONOCIDA".

**1.1.7. Datos relativos al grado de diferenciación del tumor:**

Contiene los siguientes valores: "Bien diferenciado", "Moderadamente diferenciado", "Pobremente diferenciado", "Indiferenciado, anaplásico" y "Grado de diferenciación no determinado o no aplicable".

**1.1.8. Datos relativos al grupo de localización anatómica:**

Contiene los siguientes valores: "01. Labio, cavidad oral y faringe", "02. Órganos digestivos", "03. Sistema respiratorio y órganos intratorácicos", "04. Huesos, articulaciones y cartílagos articulares", "05. Sistemas hematopoyético y reticuloendotelial", "06. Piel", "07. Nervios periféricos y sistema nervioso autónomo", "08. Retroperitoneo y peritoneo", "09. Tejido conectivo, tejido subcutáneo y otros tejidos suaves", "10. Mama", "11. Órganos genitales femeninos", "12. Órganos genitales masculinos", "13. Tracto urinario", "14. Ojo, cerebro y otras partes del sistema nervioso central", "15. Tiroides y otras glándulas endocrinas", "16. Otras localizaciones y localizaciones definidas por la enfermedad", "17. Ganglios linfáticos" y "18. Localización primaria desconocida".

**1.1.9. Datos relativos al grupo de morfologías:**

Contiene los valores relativos al grupo de morfologías según los clasifica la CIE-10. Se representan mediante un código de grupo y la descripción del grupo morfológico.

**1.1.10. Datos relativos al hospital de procedencia:**

Contiene los valores relativos al hospital que remite al paciente del cual se registra el tumor. En caso de que el paciente no sea remitido por ningún hospital se clasifica como "No tiene". Si el hospital de procedencia del paciente no se encontraba codificado en la fecha del registro del tumor se clasifica como "No codificado".

**1.1.11. Datos relativos servicio de procedencia:**

Contiene los valores relativos al servicio que remite al paciente del cual se registra el tumor. En caso de que el paciente no sea remitido por ningún servicio se clasifica como “No tiene”.

#### **1.1.12. Datos relativos a la localización anatómica:**

Contiene los valores relativos a la localización anatómica del tumor según los clasifica la CIE-10. Se representan mediante el código y la descripción de la localización.

#### **1.1.13. Datos relativos a la morfología:**

Contiene los valores relativos a la morfología del tumor según los clasifica la CIE-10. Se representan mediante el código y la descripción de la morfología.

#### **1.1.14. Datos relativos a la provincia:**

Contiene los valores relativos a la provincia donde se encuentra la residencia del paciente del cual se está registrando el tumor.

#### **1.1.15. Datos relativos a la fecha de incidencia del tumor:**

Determina de referencia a efectos del registro. Esta fecha puede ser:

- a. Fecha de la confirmación histológica o citológica del cáncer.
- b. Fecha de la primera consulta.
- c. Fecha de registro del episodio clínico.

## **CONTROL DE CALIDAD**

- Comprobación de la existencia de códigos erróneos.
- Correlación de fechas.
- Correlación sexo-localización.
- Correlación localización-histología.
- Porcentaje de casos con verificación histológica.
- Porcentaje de casos con información desconocida en determinadas variables.
- Comparación de resultados con otros registros hospitalarios.

## **CONFIDENCIALIDAD**

De acuerdo con los principios generales sobre protección de datos de la Convención para la Protección de los Individuos, en relación al tratamiento automatizado de datos personales, y en particular a los referidos a la salud, el Registro Hospitalario de tumores, sigue todas cuantas indicaciones contiene la Constitución española, la Ley General de Sanidad, así como la

Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal de 13 de Diciembre de 1999.

Con esta finalidad se tomaron las medidas técnicas y de organización adecuadas para proteger los datos personales procesados contra su destrucción accidental o ilegal, así como contra el acceso, alteración, comunicación o cualquier otra forma de procesamiento no autorizado.

## **FINANCIACIÓN**

Desde el año 2000 el Registro es financiado exclusivamente por la Fundación Centro Oncológico de Galicia “José Antonio Quiroga y Piñeyro”.

## **PRESENTACIÓN DE RESULTADOS**

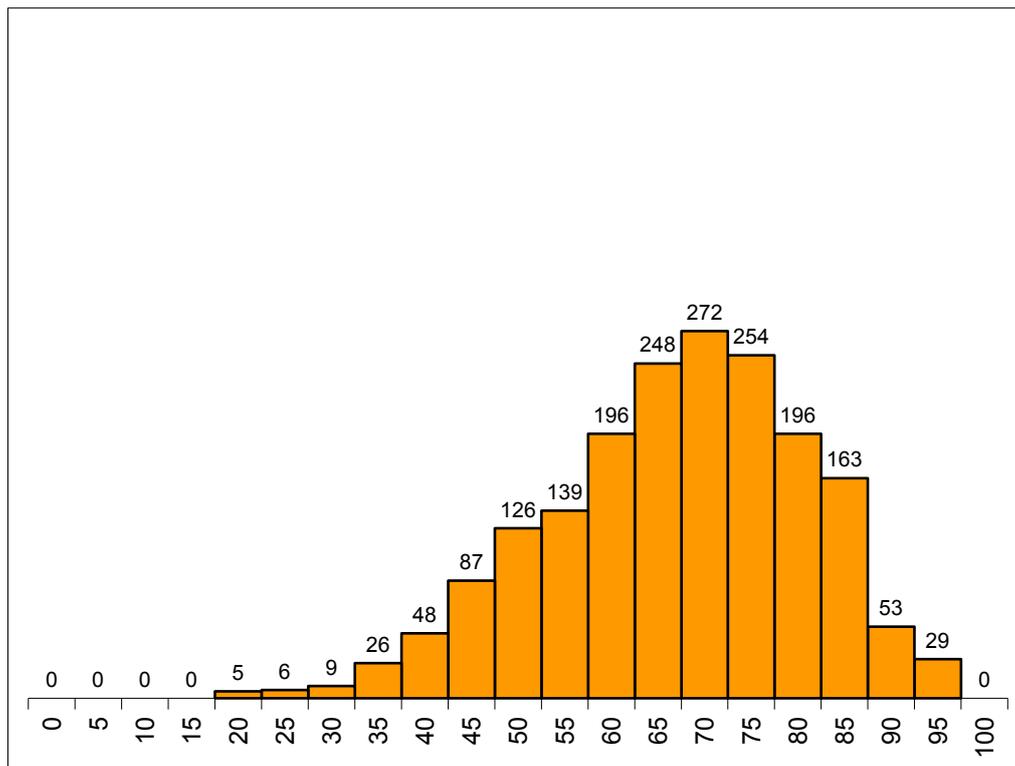
Este estudio contiene los resultados del año 2017. Los datos son tratados con un paquete estadístico para la explotación de los mismos.

### CASOS REGISTRADOS AÑO 2017 (DISTRIBUCIÓN POR SEXOS)

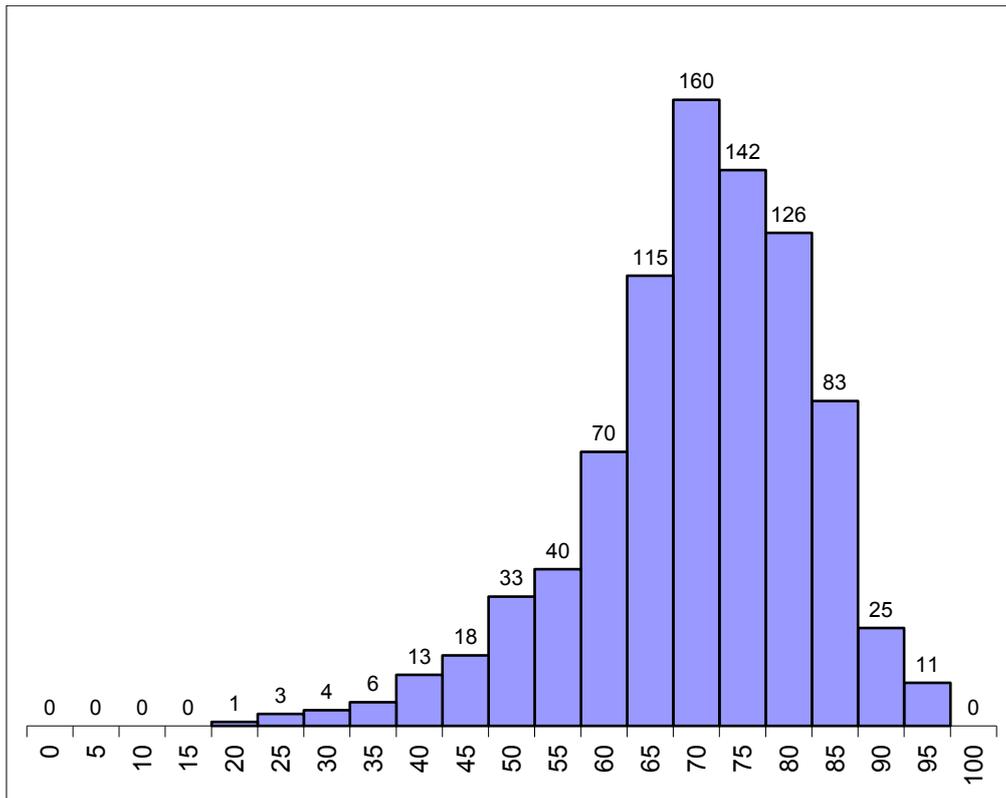
CASOS	HOMBRES	MUJERES	AMBOS SEXOS
Nº de Casos	850	1007	1857
Edad media	68,07	62,29	64,93
Mediana	69	62	66
Mínima	19	18	18
Máxima	95	95	95
Desviación típica	12,23	14,64	13,89

El número total de casos registrados durante el año 2017 fue de 1.857, de los cuales el 45,77 % son hombres y el 54,23 % mujeres. Con respecto al año anterior se observa un incremento en el número de mujeres y disminución en el de hombres.

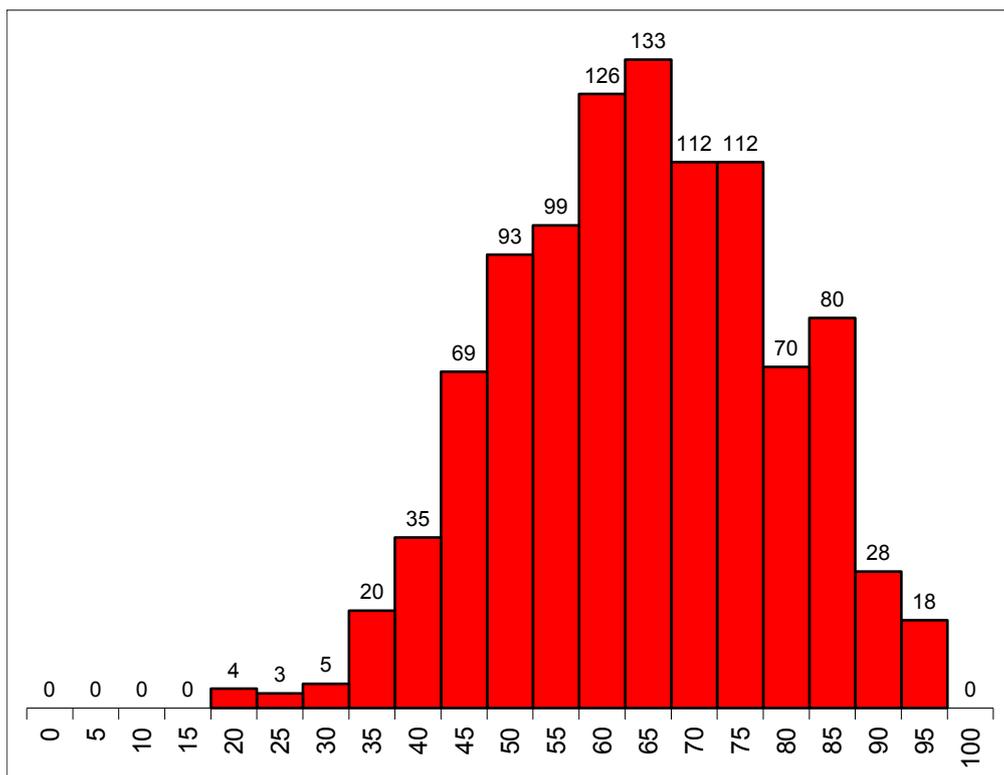
### HISTOGRAMA EDAD AMBOS SEXOS



### HISTOGRAMA EDAD HOMBRES



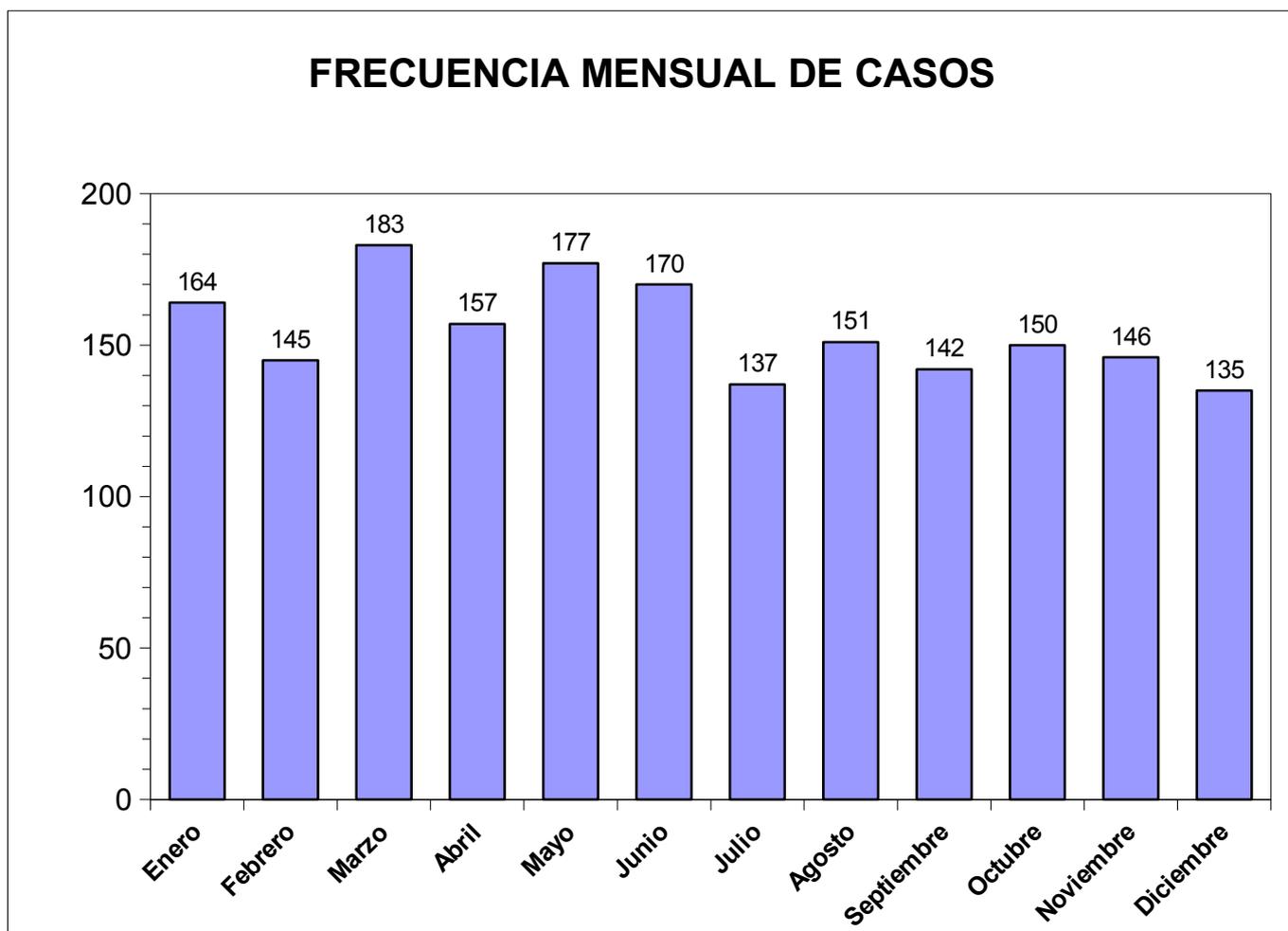
### HISTOGRAMA EDAD MUJERES



La media de edad de presentación es de 64,93 años, con un valor de 68,07 años en los hombres y 62,29 años en las mujeres, con un rango de edad comprendido entre los 18 hasta los 95 años. La mediana de la edad es de 69 para los hombres, 62 para las mujeres y 66 para ambos grupos.

La mayor concentración de casos se da en la franja de edad que va de 60 a 85 años en los hombres y de 45 a 85 años para las mujeres. En el histograma de edad de los hombres, hay una desviación de la curva hacia la derecha, debido fundamentalmente a los cánceres de próstata que se presentan a edades más tardías, en cambio en el histograma de las mujeres existe una ligera desviación de la curva hacia la izquierda (en relación al histograma de los hombres), debido fundamentalmente a los tumores de mama, y cérvix que aparecen a edades más tempranas.

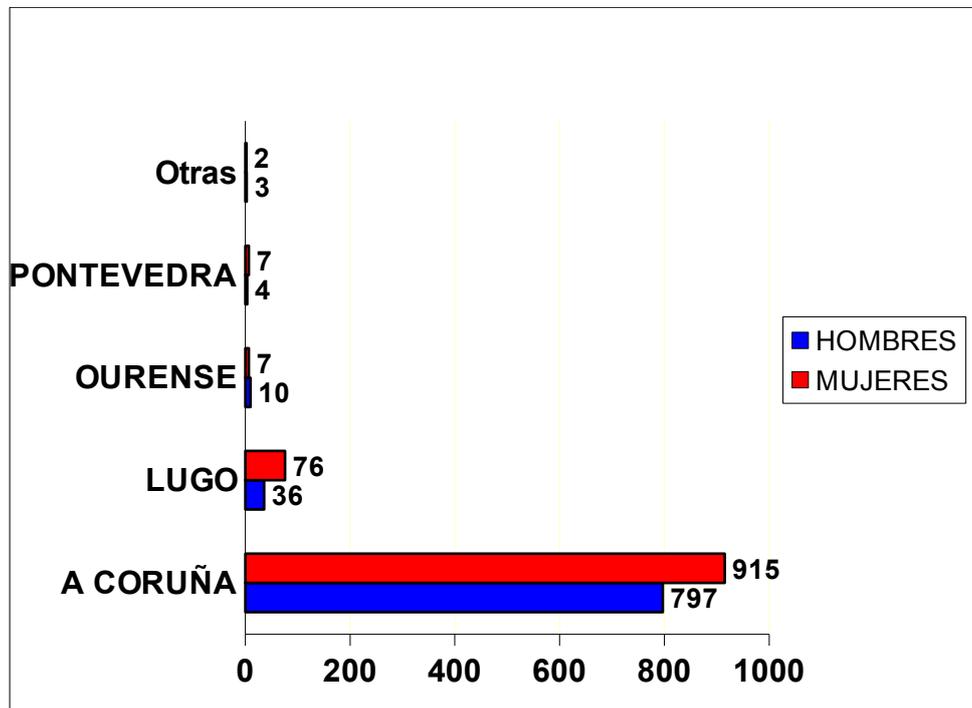
### FRECUENCIA MENSUAL DE CASOS



Los meses de Marzo, Mayo y Junio han sido los de mayor afluencia de casos, destacando sobre el resto Marzo como mes con mayor numero de tumores registrados.

**PROVINCIA DE PROCEDENCIA**

PROVINCIA DE PROCEDENCIA				
PROVINCIA	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	%
A CORUÑA	797	915	1.712	92,19
LUGO	36	76	112	6,03
OURENSE	10	7	17	0,92
PONTEVEDRA	4	7	11	0,59
Otras	3	2	5	0,27
<b>TOTAL</b>	<b>850</b>	<b>1.007</b>	<b>1.857</b>	<b>100,00</b>



A Coruña es la principal provincia de procedencia de nuestros pacientes, correspondiendo, principalmente, a las áreas de influencia del Complejo Hospitalario Universitario da Coruña, Complejo Hospitalario Arquitecto Marcide-Nova Santos y Hospital Virxe da Xunqueira de Cee.

**FRECUENCIA POR LOCALIZACIONES**

<b>CIE-10</b>	<b>LOCALIZACION</b>	<b>SEXO</b>	<b>CASOS</b>	<b>% MISMO SEXO</b>	<b>%</b>
C00.1	PARTE EXTERNA DEL LABIO INFERIOR	M	1	0,10	0,05
C00.4	MUCOSA DEL LABIO INFERIOR	M	1	0,10	0,05
C00.6	COMISURA DEL LABIO	H	1	0,12	0,05
C01.9	BASE DE LA LENGUA, TERCIO POSTERIOR (NOS)	H	4	0,47	0,22
C02.1	BORDE DE LA LENGUA	M	3	0,30	0,16
C02.9	LENGUA (NOS)	H	4	0,47	0,22
C02.9	LENGUA (NOS)	M	5	0,50	0,27
C03.1	ENCIA INFERIOR	H	1	0,12	0,05
C04.9	SUELO DE LA BOCA (NOS)	H	1	0,12	0,05
C05.0	PALADAR DURO	M	3	0,30	0,16
C06.0	MUCOSA DE LA MEJILLA (BOCA)	H	1	0,12	0,05
C06.0	MUCOSA DE LA MEJILLA (BOCA)	M	1	0,10	0,05
C06.2	AREA RETROMOLAR (BOCA)	H	3	0,35	0,16
C06.2	AREA RETROMOLAR (BOCA)	M	1	0,10	0,05
C06.9	BOCA (NOS)	M	4	0,40	0,22
C07.9	GLANDULA PAROTIDA (GLANDULAS SALIVARES)	H	2	0,24	0,11
C07.9	GLANDULA PAROTIDA (GLANDULAS SALIVARES)	M	1	0,10	0,05
C08.0	GLANDULA SUBMAXILAR (GLANDULAS SALIVARES)	H	2	0,24	0,11
C08.9	GLANDULAS SALIVARES PRINCIPALES (NOS)	H	1	0,12	0,05
C09.9	AMIGDALA (NOS)	H	2	0,24	0,11
C10.0	VALLECULA (OROFARINGE)	H	1	0,12	0,05
C10.8	LESION DE VARIAS ZONAS DE LA OROFARINGE	H	2	0,24	0,11
C10.9	OROFARINGE (NOS)	H	19	2,24	1,02
C11.9	NASOFARINGE (NOS)	H	2	0,24	0,11
C11.9	NASOFARINGE (NOS)	M	1	0,10	0,05
C12.9	SENO PIRIFORME	H	2	0,24	0,11
C13.8	LESION DE VARIAS ZONAS DE LA HIPOFARINGE	H	1	0,12	0,05
C13.9	LARINGOFARINGE, HIPOFARINGE (NOS)	H	6	0,71	0,32

C13.9	LARINGOFARINGE, HIPOFARINGE (NOS)	M	1	0,10	0,05
C14.0	FARINGE (NOS)	H	1	0,12	0,05
C14.0	FARINGE (NOS)	M	3	0,30	0,16
C14.8	LESION DE VARIAS ZONAS DEL LABIO, CAVIDAD ORAL, FARINGE	H	2	0,24	0,11
C15.0	ESOFAGO CERVICAL	H	3	0,35	0,16
C15.1	ESOFAGO TORACICO	H	2	0,24	0,11
C15.1	ESOFAGO TORACICO	M	1	0,10	0,05
C15.3	TERCIO SUPERIOR DEL ESOFAGO	H	1	0,12	0,05
C15.3	TERCIO SUPERIOR DEL ESOFAGO	M	2	0,20	0,11
C15.4	TERCIO MEDIO DEL ESOFAGO	H	2	0,24	0,11
C15.4	TERCIO MEDIO DEL ESOFAGO	M	1	0,10	0,05
C15.5	TERCIO INFERIOR DEL ESOFAGO	H	11	1,29	0,59
C15.9	ESOFAGO (NOS)	H	8	0,94	0,43
C16.0	CARDIAS (ESTOMAGO)	H	1	0,12	0,05
C16.0	CARDIAS (ESTOMAGO)	M	1	0,10	0,05
C16.1	FUNDUS DEL ESTOMAGO	H	1	0,12	0,05
C16.1	FUNDUS DEL ESTOMAGO	M	2	0,20	0,11
C16.3	ANTRO GASTRICO (ESTOMAGO)	H	2	0,24	0,11
C16.3	ANTRO GASTRICO (ESTOMAGO)	M	4	0,40	0,22
C16.9	ESTOMAGO (NOS)	H	5	0,59	0,27
C17.1	YEYUNO (INTESTINO DELGADO)	H	1	0,12	0,05
C17.1	YEYUNO (INTESTINO DELGADO)	M	1	0,10	0,05
C17.2	ILEO (INTESTINO DELGADO)	H	1	0,12	0,05
C17.2	ILEO (INTESTINO DELGADO)	M	1	0,10	0,05
C18.0	CIEGO (COLON)	H	2	0,24	0,11
C18.0	CIEGO (COLON)	M	2	0,20	0,11
C18.1	APENDICE (COLON)	H	1	0,12	0,05
C18.1	APENDICE (COLON)	M	1	0,10	0,05
C18.2	COLON ASCENDENTE	H	1	0,12	0,05
C18.2	COLON ASCENDENTE	M	1	0,10	0,05
C18.3	ANGULO HEPATICO DEL COLON	H	1	0,12	0,05
C18.3	ANGULO HEPATICO DEL COLON	M	2	0,20	0,11
C18.4	COLON TRANSVERSO	H	1	0,12	0,05
C18.4	COLON TRANSVERSO	M	1	0,10	0,05
C18.5	ANGULO ESPLENICO DEL COLON	H	1	0,12	0,05
C18.5	ANGULO ESPLENICO DEL COLON	M	1	0,10	0,05
C18.6	COLON DESCENDENTE	H	2	0,24	0,11

C18.6	COLON DESCENDENTE	M	1	0,10	0,05
C18.7	COLON SIGMOIDE (SIGMA)	H	9	1,06	0,48
C18.7	COLON SIGMOIDE (SIGMA)	M	7	0,70	0,38
C18.8	LESION DE VARIAS ZONAS DEL COLON	H	1	0,12	0,05
C18.9	COLON (NOS)	H	1	0,12	0,05
C18.9	COLON (NOS)	M	2	0,20	0,11
C19.9	UNION RECTOSIGMOIDEA (COLON)	H	7	0,82	0,38
C19.9	UNION RECTOSIGMOIDEA (COLON)	M	2	0,20	0,11
C20.9	RECTO (NOS)	H	76	8,94	4,09
C20.9	RECTO (NOS)	M	50	4,97	2,69
C21.0	ANO (NOS)	H	2	0,24	0,11
C21.0	ANO (NOS)	M	1	0,10	0,05
C21.1	CANAL ANAL (ANO)	H	1	0,12	0,05
C21.1	CANAL ANAL (ANO)	M	3	0,30	0,16
C22.0	HIGADO	H	6	0,71	0,32
C22.0	HIGADO	M	9	0,89	0,48
C22.1	CONDUCTOS BILIARES INTRAHEPATICOS	M	1	0,10	0,05
C23.9	VESICULA BILIAR	H	2	0,24	0,11
C23.9	VESICULA BILIAR	M	2	0,20	0,11
C24.0	CONDUCTOS BILIARES EXTRAHEPATICOS	H	1	0,12	0,05
C24.1	AMPOLLA DE VATER (CONDUCTOS BILIARES)	M	4	0,40	0,22
C24.9	TRACTO BILIAR (NOS)	H	2	0,24	0,11
C25.0	CABEZA DEL PANCREAS	H	4	0,47	0,22
C25.0	CABEZA DEL PANCREAS	M	1	0,10	0,05
C25.1	CUERPO DEL PANCREAS	M	1	0,10	0,05
C25.2	COLA DEL PANCREAS	H	1	0,12	0,05
C25.8	LESION DE VARIAS ZONAS DEL PANCREAS	M	1	0,10	0,05
C25.9	PANCREAS (NOS)	H	5	0,59	0,27
C25.9	PANCREAS (NOS)	M	4	0,40	0,22
C30.0	CAVIDAD NASAL	H	4	0,47	0,22
C30.0	CAVIDAD NASAL	M	1	0,10	0,05
C31.0	SENO MAXILAR	H	1	0,12	0,05
C31.2	SENO FRONTAL	H	1	0,12	0,05
C32.0	GLOTIS (LARINGE)	H	2	0,24	0,11

C32.1	SUPRAGLOTIS (LARINGE)	H	7	0,82	0,38
C32.8	LESION DE VARIAS ZONAS DE LA LARINGE	H	2	0,24	0,11
C32.9	LARINGE (NOS)	H	16	1,88	0,86
C32.9	LARINGE (NOS)	M	3	0,30	0,16
C34.0	BRONQUIO PRINCIPAL (PULMON)	H	3	0,35	0,16
C34.0	BRONQUIO PRINCIPAL (PULMON)	M	3	0,30	0,16
C34.1	LOBULO SUPERIOR (PULMON)	H	47	5,53	2,53
C34.1	LOBULO SUPERIOR (PULMON)	M	13	1,29	0,70
C34.2	LOBULO MEDIO (PULMON)	H	5	0,59	0,27
C34.3	LOBULO INFERIOR (PULMON)	H	27	3,18	1,45
C34.3	LOBULO INFERIOR (PULMON)	M	4	0,40	0,22
C34.8	LESION DE VARIAS ZONAS DEL PULMON	H	6	0,71	0,32
C34.8	LESION DE VARIAS ZONAS DEL PULMON	M	2	0,20	0,11
C34.9	PULMON (NOS)	H	51	6,00	2,75
C34.9	PULMON (NOS)	M	26	2,58	1,40
C38.1	MEDIASTINO ANTERIOR	H	1	0,12	0,05
C38.3	MEDIASTINO (NOS)	H	5	0,59	0,27
C38.3	MEDIASTINO (NOS)	M	2	0,20	0,11
C40.0	HUESOS LARGOS DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES (Y ESCAPULA)	H	1	0,12	0,05
C40.0	HUESOS LARGOS DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES (Y ESCAPULA)	M	2	0,20	0,11
C41.0	HUESOS DE LA CARA	H	1	0,12	0,05
C41.0	HUESOS DE LA CARA	M	1	0,10	0,05
C41.0	HUESOS DEL CRANEO	H	1	0,12	0,05
C41.2	COLUMNA VERTEBRAL	H	1	0,12	0,05
C41.2	REGION CERVICAL DE LA COLUMNA VERTEBRAL	H	1	0,12	0,05
C41.2	REGION CERVICAL DE LA COLUMNA VERTEBRAL	M	2	0,20	0,11
C41.2	REGION DORSAL DE LA COLUMNA VERTEBRAL	H	1	0,12	0,05
C41.2	REGION DORSAL DE LA COLUMNA VERTEBRAL	M	2	0,20	0,11
C41.2	REGION LUMBAR DE LA COLUMNA VERTEBRAL	H	3	0,35	0,16
C41.3	COSTILLAS	H	1	0,12	0,05

C41.4	HUESOS DE LA PELVIS, SACRO Y/O COXIS	H	2	0,24	0,11
C41.4	HUESOS DE LA PELVIS, SACRO Y/O COXIS	M	1	0,10	0,05
C41.4	PELVIS OSEA	H	1	0,12	0,05
C41.4	SACRO	M	1	0,10	0,05
C41.8	LESION DE VARIAS ZONAS DE LOS HUESOS	H	1	0,12	0,05
C41.9	HUESOS (NOS)	H	4	0,47	0,22
C41.9	HUESOS (NOS)	M	5	0,50	0,27
C42.0	SANGRE	H	14	1,65	0,75
C42.0	SANGRE	M	12	1,19	0,65
C42.2	BAZO	M	1	0,10	0,05
C44.1	PARPADO	H	1	0,12	0,05
C44.1	PARPADO SUPERIOR	M	1	0,10	0,05
C44.3	PIEL DE OTRAS ZONAS DE LA CARA	H	17	2,00	0,92
C44.3	PIEL DE OTRAS ZONAS DE LA CARA	M	12	1,19	0,65
C44.4	PIEL DEL CUELLO	H	1	0,12	0,05
C44.4	PIEL DEL CUELLO Y/O DEL CUERO CABELLUDO	H	1	0,12	0,05
C44.4	PIEL DEL CUERO CABELLUDO	H	2	0,24	0,11
C44.5	PIEL DEL TRONCO	M	3	0,30	0,16
C44.6	PIEL DE LOS BRAZOS	H	1	0,12	0,05
C44.6	PIEL DE LOS HOMBROS Y EXTREMIDADES SUPERIORES	H	1	0,12	0,05
C44.6	PIEL DE LOS HOMBROS Y EXTREMIDADES SUPERIORES	M	1	0,10	0,05
C44.7	PIEL DE LA CADERA Y EXTREMIDADES INFERIORES	H	4	0,47	0,22
C44.7	PIEL DE LA CADERA Y EXTREMIDADES INFERIORES	M	8	0,79	0,43
C44.7	PIEL DE LA PIERNA	M	1	0,10	0,05
C44.9	PIEL (NOS)	H	1	0,12	0,05
C44.9	PIEL (NOS)	M	2	0,20	0,11
C47.0	NERVIOS PERIFERICOS DE CABEZA, CARA Y/O CUELLO	H	1	0,12	0,05
C47.3	NERVIOS PERIFERICOS EN TORAX	H	1	0,12	0,05
C48.0	RETROPERITONEO	H	2	0,24	0,11
C48.0	RETROPERITONEO	M	1	0,10	0,05

C48.1	ZONAS ESPECIFICAS DEL PERITONEO	M	1	0,10	0,05
C48.2	PERITONEO (NOS)	H	2	0,24	0,11
C48.2	PERITONEO (NOS)	M	1	0,10	0,05
C48.8	LESION DE VARIAS ZONAS DEL RETROPERITONEO Y/O PERITONEO	H	1	0,12	0,05
C49.0	TEJIDOS BLANDOS EN CABEZA, CARA, CUELLO	H	3	0,35	0,16
C49.0	TEJIDOS BLANDOS EN CABEZA, CARA, CUELLO	M	1	0,10	0,05
C49.1	TEJIDOS BLANDOS DE UN MIEMBRO SUPERIOR	H	2	0,24	0,11
C49.2	TEJIDOS BLANDOS DE UN MIEMBRO INFERIOR	H	7	0,82	0,38
C49.2	TEJIDOS BLANDOS DE UN MIEMBRO INFERIOR	M	7	0,70	0,38
C49.2	TEJIDOS BLANDOS MIEMBRO INFERIOR Y/O CADERA	M	1	0,10	0,05
C49.3	TEJIDOS BLANDOS DEL TORAX	H	2	0,24	0,11
C49.3	TEJIDOS BLANDOS DEL TORAX	M	2	0,20	0,11
C49.4	TEJIDOS BLANDOS DEL ABDOMEN	H	1	0,12	0,05
C49.5	MUSCULOS DE LA PELVIS	H	1	0,12	0,05
C49.5	PELVIS (SARCOMAS, LIPOMA)	M	1	0,10	0,05
C49.5	TEJIDOS BLANDOS DE LA PELVIS	H	4	0,47	0,22
C49.5	TEJIDOS BLANDOS DE LA PELVIS	M	4	0,40	0,22
C49.6	TEJIDOS BLANDOS DEL TRONCO	H	1	0,12	0,05
C49.9	OTROS TEJIDOS BLANDOS	H	1	0,12	0,05
C50.0	PEZON, AREOLA (MAMA MASCULINA)	H	1	0,12	0,05
C50.1	PORCION CENTRAL DE LA MAMA	M	22	2,18	1,18
C50.2	CUADRANTE SUPERIOR INTERNO DE LA MAMA	M	23	2,28	1,24
C50.3	CUADRANTE INFERIOR INTERNO DE LA MAMA	H	1	0,12	0,05
C50.3	CUADRANTE INFERIOR INTERNO DE LA MAMA	M	14	1,39	0,75
C50.4	CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	M	97	9,63	5,22
C50.5	CUADRANTE INFERIOR EXTERNO DE LA MAMA	M	27	2,68	1,45
C50.6	COLA AXILAR DE LA MAMA	M	4	0,40	0,22

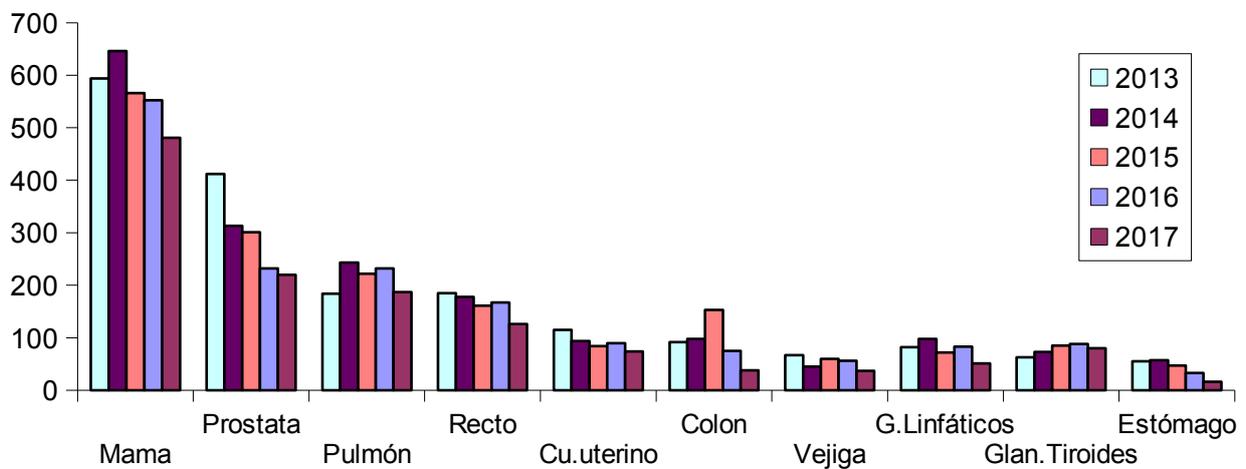
C50.9	MAMA (NOS)	H	2	0,24	0,11
C50.9	MAMA (NOS)	M	290	28,80	15,62
C51.0	LABIOS MAYORES (VULVA)	M	3	0,30	0,16
C51.1	LABIOS MENORES (VULVA)	M	2	0,20	0,11
C51.2	CLITORIS (VULVA)	M	4	0,40	0,22
C51.9	VULVA (NOS)	M	9	0,89	0,48
C52.9	VAGINA (NOS)	M	10	0,99	0,54
C53.0	ENDOCERVIX (UTERO)	M	7	0,70	0,38
C53.1	EXOCERVIX (UTERO)	M	16	1,59	0,86
C53.9	CERVIX UTERINO	M	12	1,19	0,65
C54.1	ENDOMETRIO (UTERO)	M	73	7,25	3,93
C54.9	CUERPO DEL UTERO	M	1	0,10	0,05
C55.9	UTERO (NOS)	M	8	0,79	0,43
C56.9	OVARIO	H	1	0,12	0,05
C56.9	OVARIO	M	6	0,60	0,32
C57.0	TROMPA DE FALOPIO (UTERO)	M	2	0,20	0,11
C60.9	PENE (NOS)	H	4	0,47	0,22
C61.9	PROSTATA	H	220	25,88	11,85
C62.9	TESTICULOS (NOS)	H	5	0,59	0,27
C64.9	RIÑÓN	H	4	0,47	0,22
C64.9	RIÑÓN	M	1	0,10	0,05
C65.9	PELVIS RENAL	H	2	0,24	0,11
C65.9	PELVIS RENAL	M	1	0,10	0,05
C66.9	URETER	H	1	0,12	0,05
C67.0	TRIGONO (VEJIGA)	M	1	0,10	0,05
C67.1	CUPULA DE LA VEJIGA	H	1	0,12	0,05
C67.2	PARED LATERAL DE LA VEJIGA	H	2	0,24	0,11
C67.4	PARED POSTERIOR DE LA VEJIGA	H	1	0,12	0,05
C67.5	CUELLO DE LA VEJIGA	H	3	0,35	0,16
C67.6	ORIFICIO URETERAL	M	1	0,10	0,05
C67.9	VEJIGA (NOS)	H	24	2,82	1,29
C67.9	VEJIGA (NOS)	M	4	0,40	0,22
C69.6	ORBITA (OJO)	H	4	0,47	0,22
C69.8	LESION DE VARIAS ZONAS DEL OJO Y ANEXOS	M	1	0,10	0,05
C70.0	MENINGES CEREBRALES	H	1	0,12	0,05

C71.0	CEREBRO	H	9	1,06	0,48
C71.0	CEREBRO	M	6	0,60	0,32
C71.1	LOBULO FRONTAL	H	3	0,35	0,16
C71.1	LOBULO FRONTAL	M	4	0,40	0,22
C71.2	LOBULO TEMPORAL	H	11	1,29	0,59
C71.2	LOBULO TEMPORAL	M	2	0,20	0,11
C71.3	LOBULO PARIETAL	H	1	0,12	0,05
C71.3	LOBULO PARIETAL	M	2	0,20	0,11
C71.4	LOBULO OCCIPITAL	M	2	0,20	0,11
C71.6	CEREBELO (NOS)	H	2	0,24	0,11
C71.6	CEREBELO (NOS)	M	1	0,10	0,05
C71.8	LESION DE VARIAS ZONAS DEL CEREBRO	H	5	0,59	0,27
C71.8	LESION DE VARIAS ZONAS DEL CEREBRO	M	1	0,10	0,05
C71.9	CEREBRO (NOS)	H	1	0,12	0,05
C71.9	CEREBRO (NOS)	M	1	0,10	0,05
C72.8	LESION DE VARIAS ZONAS DEL CEREBRO Y/O SNC	M	1	0,10	0,05
C73.9	GLANDULA TIROIDES	H	21	2,47	1,13
C73.9	GLANDULA TIROIDES	M	59	5,86	3,18
C76.1	TORAX (NOS)	H	1	0,12	0,05
C76.3	PELVIS (NOS)	M	2	0,20	0,11
C76.5	EXTREMIDAD INFERIOR (NOS)	H	1	0,12	0,05
C77.0	LINFATICOS DE CABEZA, CARA, CUELLO	H	17	2,00	0,92
C77.0	LINFATICOS DE CABEZA, CARA, CUELLO	M	8	0,79	0,43
C77.2	LINFATICOS INTRAABDOMINALES	M	1	0,10	0,05
C77.3	LINFATICOS AXILARES	H	3	0,35	0,16
C77.3	LINFATICOS AXILARES	M	6	0,60	0,32
C77.4	LINFATICOS INGUINALES	H	2	0,24	0,11
C77.4	LINFATICOS INGUINALES	M	5	0,50	0,27
C77.5	LINFATICOS PELVICOS	M	2	0,20	0,11
C77.9	LINFATICOS (NOS)	H	5	0,59	0,27
C77.9	LINFATICOS (NOS)	M	2	0,20	0,11
<b>Total</b>			<b>1.857</b>		<b>100,00</b>

**FRECUENCIA POR LOCALIZACIONES AMBOS SEXOS**

<b>LAS 10 LOCALIZACIONES MÁS FRECUENTES AMBOS SEXOS</b>			
<b>CIE-10</b>	<b>LOCALIZACIÓN</b>	<b>Casos</b>	<b>%</b>
MAMA	C50	481	25,90
PROSTATA	C61	220	11,85
PULMON	C34	187	10,07
RECTO	C20	126	6,79
TIROIDES	C73	80	4,31
CUELLO UTERINO	C54	74	3,98
PIEL	C44	57	3,07
SNC	C71	51	2,75
CARA, CABEZA Y CUELLO	C77	51	2,75
TEJIDOS BLANDOS EN CABEZA, CARA, CUELLO	C49	38	2,05
COLON	C18	38	2,05

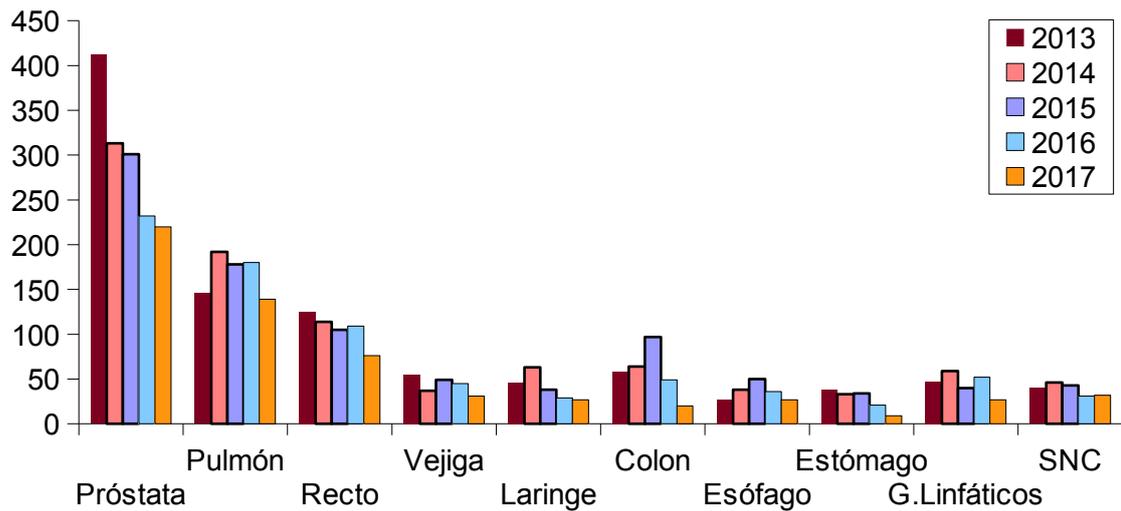
**LOCALIZACIONES AMBOS SEXOS. EVOLUCIÓN 2012-2017**



### LOCALIZACIONES MÁS FRECUENTES (HOMBRES)

LOCALIZACIONES MAS FRECUENTES, HOMBRES			
CIE-10	LOCALIZACIÓN	Casos	%
C61	PROSTATA	220	25,88
C34	PULMON	139	16,35
C20	RECTO	76	8,94
C71	SNC	32	3,76
C67	VEJIGA	31	3,65
C44	PIEL	29	3,41
C32	LARINGE	27	3,18
C77	CARA, CABEZA Y CUELLO	27	3,18
C15	ESOFAGO	27	3,18
C18	COLON	20	2,35

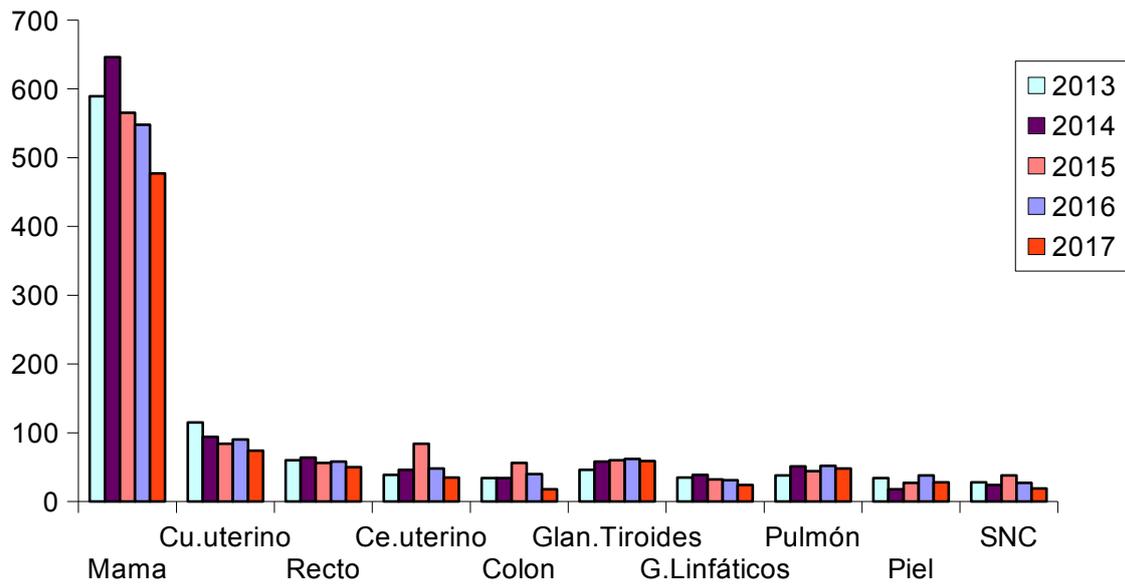
### LOCALIZACIONES EN HOMBRES. EVOLUCIÓN 2012-2017



### LOCALIZACIONES MÁS FRECUENTES (MUJERES)

LOCALIZACIONES MAS FRECUENTES, MUJERES			
CIE-10	LOCALIZACIÓN	Casos	%
C50	MAMA	477	47,37
C54	CUELLO UTERINO	74	7,35
C73	TIROIDES	59	5,86
C20	RECTO	50	4,97
C34	PULMON	48	4,77
C53	UTERO	35	3,48
C77	CARA, CABEZA Y CUELLO	24	2,38
C71	SNC	19	1,89
C18	COLON	18	1,79
C51-C58	VULVA	18	1,79

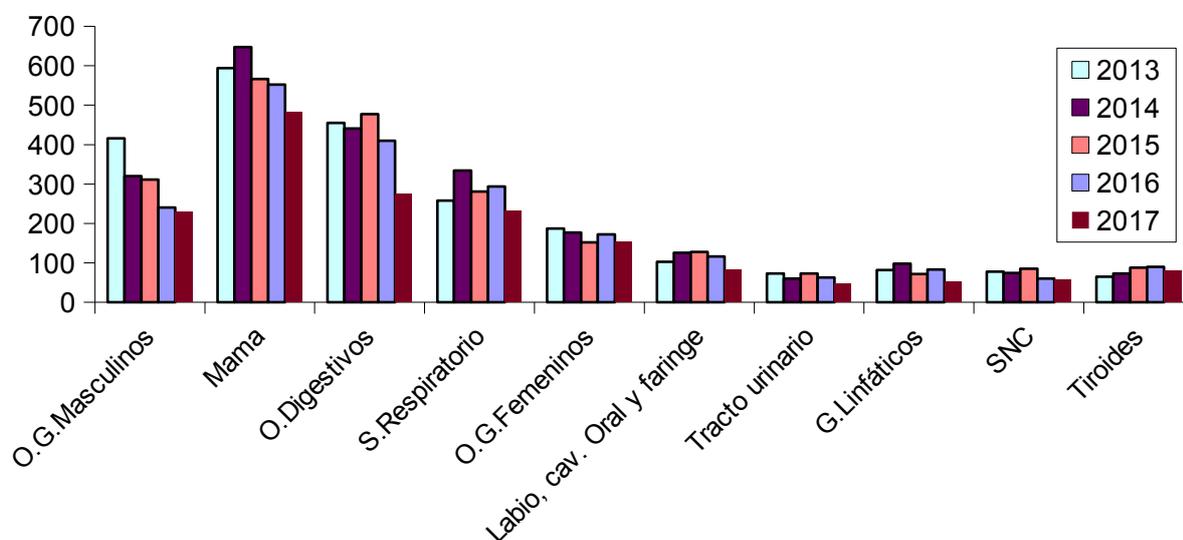
### LOCALIZACIONES EN MUJERES. EVOLUCIÓN 2012-2017



### AGRUPACIONES ANATÓMICAS MÁS FRECUENTES

AGRUPACIONES ANATÓMICAS MÁS FRECUENTES			
CIE-10	LOCALIZACIÓN	Casos	% del total
C50	10. Mama	481	25,90
C15-C26	02. Órganos digestivos	275	14,81
C30-C39	03. Sistema respiratorio y órganos intratorácicos	232	12,49
C60-C63	12. Órganos genitales masculinos	229	12,33
C51-C58	11. Órganos genitales femeninos	154	8,29
C00-C14	01. Labio, cavidad oral y faringe	83	4,47
C73-C75	15. Tiroides y otras glándulas endocrinas	80	4,31
C69-C72	14. Ojo, cerebro y otras partes del sistema nervioso central	58	3,12
C44	06. Piel	57	3,07
C77	17. Ganglios linfáticos	51	2,75
<b>TOTAL</b>		<b>1.700</b>	<b>91,55</b>
<b>RESTO</b>		<b>157</b>	<b>8,45</b>

### GRUPOS DE LOCALIZACION AMBOS SEXOS. EVOLUCIÓN 2012-2017



La localización mas frecuente es la mama con un 25,9% de los casos, seguida por la próstata con un 11,85% y el pulmón con 10,07%. Hay un incremento en el porcentaje de casos de mama, próstata y tiroides y un ligero descenso en órganos digestivos en comparación con el año anterior.

En hombres las dos más frecuentes son próstata y pulmón. El número de casos registrados de recto también es considerable si se suman todas sus localizaciones. En mujeres, como viene siendo habitual, destaca sobre el resto el de la mama y se aprecia una posible tendencia alcista en los casos de tiroides y pulmón en términos generales.

Por agrupaciones anatómicas, este año hay incremento en mama y órganos genitales, tanto masculinos como femeninos, continua el descenso de casos en órganos digestivos y para el resto se mantiene la tendencia de los últimos años.

Las localizaciones de mama, órganos digestivos, sistema respiratorio y órganos genitales masculinos constituyen mas de la mitad de los tumores registrados en el hospital (representa el 66,53 %).

## FRECUENCIA DE MORFOLOGÍAS

CIE10	MORFOLOGIA	SEXO	CASOS	% MISMO SEXO	%
8000/3	Neoplasia maligna	M	3	0,30	0,16
8000/6	Neoplasia metastásica	H	1	0,12	0,05
8005/3	Tumor maligno, tipo células claras	H	1	0,12	0,05
8010/3	Carcinoma, SAI	H	2	0,24	0,11
8010/3	Carcinoma, SAI	M	4	0,40	0,22
8010/6	Carcinoma metastásico, SAI	M	2	0,20	0,11
8010/9	Carcinomatosis	M	1	0,10	0,05
8012/3	Carcinoma de células grandes, SAI	H	1	0,12	0,05
8012/3	Carcinoma de células grandes, SAI	M	1	0,10	0,05
8013/3	Carcinoma neuroendocrino de células grandes	H	1	0,12	0,05
8013/3	Carcinoma neuroendocrino de células grandes	M	1	0,10	0,05
8020/3	Carcinoma indiferenciado, SAI	H	4	0,47	0,22
8020/3	Carcinoma indiferenciado, SAI	M	5	0,50	0,27
8021/3	Carcinoma de tipo anaplásico, SAI	H	1	0,12	0,05
8041/3	Carcinoma de células pequeñas,	H	25	2,94	1,35

	SAI				
8041/3	Carcinoma de células pequeñas, SAI	M	13	1,29	0,70
8041/6	Carcinoma de células pequeñas, SAI, metástasis	H	1	0,12	0,05
8042/3	Carcinoma de células en grano de avena	H	4	0,47	0,22
8042/3	Carcinoma de células en grano de avena	M	1	0,10	0,05
8046/3	Carcinoma, no de células pequeñas	M	2	0,20	0,11
8050/3	Carcinoma papilar, SAI	H	7	0,82	0,38
8050/3	Carcinoma papilar, SAI	M	11	1,09	0,59
8070/3	Carcinoma epidermoide, SAI	H	176	20,71	9,48
8070/3	Carcinoma epidermoide, SAI	M	92	9,14	4,95
8070/6	Carcinoma metastásico de células escamosas, SAI	H	2	0,24	0,11
8071/3	Carcinoma epidermoide, tipo queratinizante, SAI	H	3	0,35	0,16
8071/3	Carcinoma epidermoide, tipo queratinizante, SAI	M	5	0,50	0,27
8071/6	Carcinoma epidermoide, tipo queratinizante, SAI, metástasis	H	7	0,82	0,38
8071/6	Carcinoma epidermoide, tipo queratinizante, SAI, metástasis	M	5	0,50	0,27
8072/3	Carcinoma epidermoide de células grandes, tipo no queratinizante, SAI	M	1	0,10	0,05
8082/3	Carcinoma linfoepitelial	H	1	0,12	0,05
8090/3	Carcinoma basocelular, SAI	H	8	0,94	0,43
8090/3	Carcinoma basocelular, SAI	M	6	0,60	0,32
8097/3	Carcinoma basocelular, tipo nodular	H	1	0,12	0,05
8097/3	Carcinoma basocelular, tipo nodular	M	1	0,10	0,05
8120/3	Carcinoma de células transicionales, SAI	H	29	3,41	1,56
8120/3	Carcinoma de células transicionales, SAI	M	3	0,30	0,16
8120/6	Carcinoma de células transicionales, SAI, metástasis	H	1	0,12	0,05
8123/3	Carcinoma basaloides	M	1	0,10	0,05
8130/3	Carcinoma papilar de células transicionales	M	1	0,10	0,05
8131/6	Carcinoma de células transicionales, micropapilar, metástasis	H	1	0,12	0,05
8140/3	Adenocarcinoma, SAI	H	398	46,82	21,43
8140/3	Adenocarcinoma, SAI	M	171	16,98	9,21

8140/6	Adenocarcinoma metastásico, SAI	H	12	1,41	0,65
8140/6	Adenocarcinoma metastásico, SAI	M	7	0,70	0,38
8144/3	Adenocarcinoma, tipo intestinal	H	6	0,71	0,32
8144/3	Adenocarcinoma, tipo intestinal	M	3	0,30	0,16
8160/3	Colangiocarcinoma	H	1	0,12	0,05
8170/3	Carcinoma hepatocelular, SAI	H	2	0,24	0,11
8170/6	Carcinoma hepatocelular, SAI, metástasis	H	3	0,35	0,16
8200/3	Carcinoma adenoide quístico	H	4	0,47	0,22
8200/3	Carcinoma adenoide quístico	M	1	0,10	0,05
8200/6	Carcinoma adenoide quístico, metástasis	M	1	0,10	0,05
8201/3	Carcinoma cribiforme, SAI	M	9	0,89	0,48
8211/3	Adenocarcinoma tubular	M	5	0,50	0,27
8230/3	Carcinoma sólido, SAI	H	1	0,12	0,05
8230/3	Carcinoma sólido, SAI	M	1	0,10	0,05
8240/3	Tumor carcinoide, SAI	H	1	0,12	0,05
8240/6	Tumor carcinoide, SAI, metástasis	H	1	0,12	0,05
8246/3	Carcinoma neuroendocrino, SAI	H	6	0,71	0,32
8246/3	Carcinoma neuroendocrino, SAI	M	11	1,09	0,59
8246/6	Carcinoma neuroendocrino, SAI, metástasis	H	1	0,12	0,05
8246/6	Carcinoma neuroendocrino, SAI, metástasis	M	2	0,20	0,11
8247/3	Carcinoma de células de Merkel	M	2	0,20	0,11
8247/6	Carcinoma de células de Merkel, metástasis	M	4	0,40	0,22
8250/3	Adenocarcinoma bronquiolo-alveolar, SAI	H	1	0,12	0,05
8255/3	Adenocarcinoma combinado con subtipos mixtos	H	1	0,12	0,05
8260/3	Adenocarcinoma papilar, SAI	H	11	1,29	0,59
8260/3	Adenocarcinoma papilar, SAI	M	38	3,77	2,05
8260/6	Adenocarcinoma papilar, SAI, metástasis	H	1	0,12	0,05
8260/6	Adenocarcinoma papilar, SAI, metástasis	M	3	0,30	0,16
8262/6	Adenocarcinoma vellosos, metástasis	H	1	0,12	0,05
8265/3	Carcinoma micropapilar, SAI	M	4	0,40	0,22
8310/3	Adenocarcinoma de células claras, SAI	H	1	0,12	0,05
8310/3	Adenocarcinoma de células claras, SAI	M	1	0,10	0,05

8310/6	Adenocarcinoma de células claras, SAI, metástasis	M	1	0,10	0,05
8312/3	Carcinoma de células renales, SAI	H	1	0,12	0,05
8312/3	Carcinoma de células renales, SAI	M	1	0,10	0,05
8312/6	Carcinoma de células renales, SAI, metástasis	H	1	0,12	0,05
8312/6	Carcinoma de células renales, SAI, metástasis	M	1	0,10	0,05
8317/3	Carcinoma de células renales tipo cromóforo	H	1	0,12	0,05
8330/3	Adenocarcinoma folicular, SAI	H	4	0,47	0,22
8330/3	Adenocarcinoma folicular, SAI	M	11	1,09	0,59
8330/6	Adenocarcinoma folicular, SAI, metástasis	M	2	0,20	0,11
8340/3	Carcinoma papilar, variante folicular	M	1	0,10	0,05
8343/3	Carcinoma papilar encapsulado	H	1	0,12	0,05
8380/3	Adenocarcinoma endometriode, SAI	M	13	1,29	0,70
8401/3	Adenocarcinoma apocrino	M	3	0,30	0,16
8410/3	Adenocarcinoma sebáceo	H	1	0,12	0,05
8430/3	Carcinoma mucoepidermoide	H	1	0,12	0,05
8430/6	Carcinoma mucoepidermoide, metástasis	H	1	0,12	0,05
8440/3	Cistadenocarcinoma, SAI	H	1	0,12	0,05
8441/3	Cistadenocarcinoma seroso, SAI	M	4	0,40	0,22
8441/6	Cistadenocarcinoma seroso, SAI, metástasis	M	1	0,10	0,05
8460/3	Cistadenocarcinoma seroso papilar	M	5	0,50	0,27
8461/3	Carcinoma papilar de superficie serosa	M	1	0,10	0,05
8470/3	Cistadenocarcinoma mucinoso, SAI	H	1	0,12	0,05
8470/3	Cistadenocarcinoma mucinoso, SAI	M	2	0,20	0,11
8480/3	Adenocarcinoma mucinoso	H	3	0,35	0,16
8480/3	Adenocarcinoma mucinoso	M	3	0,30	0,16
8490/3	Carcinoma de células en anillo de sello	H	1	0,12	0,05
8490/3	Carcinoma de células en anillo de sello	M	1	0,10	0,05
8500/3	Carcinoma ductal infiltrante, SAI	H	4	0,47	0,22
8500/3	Carcinoma ductal infiltrante, SAI	M	392	38,93	21,11
8500/6	Carcinoma ductal infiltrante, SAI, metástasis	M	5	0,50	0,27
8503/3	Adenocarcinoma papilar intraductal	M	1	0,10	0,05

	con invasión				
8510/3	Carcinoma medular, SAI	M	3	0,30	0,16
8520/3	Carcinoma lobulillar, SAI	M	33	3,28	1,78
8522/3	Carcinoma ductal y lobulillar infiltrante	M	11	1,09	0,59
8523/3	Carcinoma ductal infiltrante mezclado con otros tipos de carcinoma	M	2	0,20	0,11
8523/6	Carcinoma ductal infiltrante mezclado con otros tipos de carcinoma, metástasis	M	1	0,10	0,05
8524/3	Carcinoma lobulillar infiltrante mezclado con otros tipos de carcinoma	M	2	0,20	0,11
8530/3	Carcinoma inflamatorio	M	2	0,20	0,11
8543/3	Enfermedad de Paget y carcinoma intraductal de la mama	M	1	0,10	0,05
8551/3	Cistadenocarcinoma células acinares	H	2	0,24	0,11
8560/3	Carcinoma adenoescamoso	H	1	0,12	0,05
8560/3	Carcinoma adenoescamoso	M	3	0,30	0,16
8575/3	Carcinoma metaplásico, SAI	M	1	0,10	0,05
8720/3	Melanoma maligno, SAI	H	1	0,12	0,05
8720/3	Melanoma maligno, SAI	M	8	0,79	0,43
8720/6	Melanoma maligno, SAI, metástasis	H	3	0,35	0,16
8720/6	Melanoma maligno, SAI, metástasis	M	2	0,20	0,11
8721/6	Melanoma nodular, metástasis	H	1	0,12	0,05
8730/3	Melanoma amelanótico	M	1	0,10	0,05
8743/3	Melanoma de extensión superficial	H	1	0,12	0,05
8744/3	Melanoma maligno lentiginoso acral	M	1	0,10	0,05
8800/3	Sarcoma, SAI	H	3	0,35	0,16
8800/3	Sarcoma, SAI	M	1	0,10	0,05
8801/3	Sarcoma fusocelular, SAI	H	4	0,47	0,22
8801/6	Sarcoma fusocelular, SAI, metástasis	H	1	0,12	0,05
8805/3	Sarcoma indiferenciado	M	2	0,20	0,11
8810/3	Fibrosarcoma, SAI	H	1	0,12	0,05
8832/3	Dermatofibrosarcoma, SAI	H	1	0,12	0,05
8850/3	Liposarcoma, SAI	H	1	0,12	0,05
8850/3	Liposarcoma, SAI	M	2	0,20	0,11
8852/3	Liposarcoma mixoide	H	2	0,24	0,11

8852/3	Liposarcoma mixoide	M	2	0,20	0,11
8854/3	Liposarcoma pleomorfo	H	1	0,12	0,05
8854/3	Liposarcoma pleomorfo	M	1	0,10	0,05
8858/3	Liposarcoma desdiferenciado	M	1	0,10	0,05
8890/3	Leiomiomasarcoma, SAI	H	5	0,59	0,27
8890/3	Leiomiomasarcoma, SAI	M	3	0,30	0,16
8890/6	Leiomiomasarcoma, SAI, metástasis	M	2	0,20	0,11
8894/3	Angiomiosarcoma	M	1	0,10	0,05
8980/3	Carcinosarcoma, SAI	M	5	0,50	0,27
8980/6	Carcinosarcoma, SAI, metástasis	H	1	0,12	0,05
9015/6	Adenocarcinofibroma mucinoso, metástasis	M	1	0,10	0,05
9040/3	Sarcoma sinovial , SAI	H	2	0,24	0,11
9040/3	Sarcoma sinovial , SAI	M	2	0,20	0,11
9043/3	Sarcoma sinovial, tipo bifásico	H	1	0,12	0,05
9050/3	Mesotelioma maligno	H	1	0,12	0,05
9061/3	Seminoma, SAI	H	2	0,24	0,11
9120/3	Hemangiosarcoma	H	1	0,12	0,05
9133/3	Hemangioendotelioma epitelioides maligno	H	1	0,12	0,05
9140/3	Sarcoma de Kaposi	H	3	0,35	0,16
9150/3	Hemangiopericitoma maligno	H	1	0,12	0,05
9180/3	Osteosarcoma, SAI	M	1	0,10	0,05
9220/3	Condrosarcoma, SAI	H	1	0,12	0,05
9220/3	Condrosarcoma, SAI	M	1	0,10	0,05
9260/3	Sarcoma de Ewing	H	1	0,12	0,05
9260/3	Sarcoma de Ewing	M	1	0,10	0,05
9370/3	Cordoma, SAI	M	1	0,10	0,05
9380/3	Glioma maligno	M	1	0,10	0,05
9400/3	Astrocitoma, SAI	H	1	0,12	0,05
9400/3	Astrocitoma, SAI	M	3	0,30	0,16
9401/3	Astrocitoma anaplásico	H	1	0,12	0,05
9440/3	Glioblastoma	H	23	2,71	1,24
9440/3	Glioblastoma	M	11	1,09	0,59
9450/3	Oligodendroglioma, SAI	H	1	0,12	0,05
9450/3	Oligodendroglioma, SAI	M	2	0,20	0,11
9451/3	Oligodendroglioma anaplásico	H	1	0,12	0,05
9470/3	Meduloblastoma, SAI	M	1	0,10	0,05
9522/3	Neuroblastoma olfatorio	M	1	0,10	0,05

9538/3	Meningioma papilar	H	1	0,12	0,05	
9561/3	Tumor maligno de vaina del nervio periférico con diferenciación rabdomioblástica	H	1	0,12	0,05	
9590/3	Linfoma maligno, SAI	M	1	0,10	0,05	
9591/3	Linfoma maligno no Hodgkin, SAI	H	6	0,71	0,32	
9591/3	Linfoma maligno no Hodgkin, SAI	M	4	0,40	0,22	
9650/3	Linfoma de Hodgkin, SAI	H	1	0,12	0,05	
9652/3	Linfoma de Hodgkin, celularidad mixta, SAI	H	1	0,12	0,05	
9663/3	Linfoma de Hodgkin tipo esclerosis nodular, SAI	H	2	0,24	0,11	
9663/3	Linfoma de Hodgkin tipo esclerosis nodular, SAI	M	1	0,10	0,05	
9664/3	Linfoma de Hodgkin, esclerosis nodular, fase celular	M	2	0,20	0,11	
9670/3	Linfoma maligno de linfocitos B pequeños, SAI	M	1	0,10	0,05	
9673/3	Linfoma de células del manto	H	1	0,12	0,05	
9673/3	Linfoma de células del manto	M	1	0,10	0,05	
9680/3	Linfoma maligno difuso tipo B de células grandes, SAI	H	4	0,47	0,22	
9680/3	Linfoma maligno difuso tipo B de células grandes, SAI	M	1	0,10	0,05	
9695/3	Linfoma folicular grado 1	H	1	0,12	0,05	
9698/3	Linfoma folicular grado 3	H	2	0,24	0,11	
9698/3	Linfoma folicular grado 3	M	1	0,10	0,05	
9700/3	Micosis fungoide	M	1	0,10	0,05	
9709/3	Linfoma cutáneo de células T, SAI	M	1	0,10	0,05	
9731/3	Plasmocitoma, SAI	H	1	0,12	0,05	
9731/3	Plasmocitoma, SAI	M	1	0,10	0,05	
9732/3	Mieloma múltiple	H	7	0,82	0,38	
9732/3	Mieloma múltiple	M	4	0,40	0,22	
9801/3	Leucemia aguda, SAI	M	1	0,10	0,05	
9811/3	Leucemia/linfoma linfoblástica tipo B, SAI	H	1	0,12	0,05	
9945/3	Leucemia mielomonocítica crónica, SAI	H	1	0,12	0,05	
<b>TOTAL</b>			<b>1.857</b>		<b>100,00</b>	

**MORFOLOGÍAS MÁS FRECUENTES**

MORFOLOGIA	CIE-100	CASOS	%
Adenocarcinoma, SAI	8140/3	398	21,43
Carcinoma ductal infiltrante, SAI	8500/3	392	21,11
Carcinoma epidermoide, SAI	8070/3	176	9,48
Adenocarcinoma, SAI	8140/3	171	9,21
Carcinoma epidermoide, SAI	8070/3	92	4,95
Adenocarcinoma papilar, SAI	8260/3	38	2,05
Carcinoma lobulillar, SAI	8520/3	33	1,78
Carcinoma de células transicionales, SAI	8120/3	29	1,56
Carcinoma de células pequeñas, SAI	8041/3	25	1,35
Glioblastoma	9440/3	23	1,24

**GRUPOS DE MORFOLOGÍAS MÁS FRECUENTES**

GRUPOS MORFOLOGICOS MAS FRECUENTES	CASOS	%
ADENOMAS Y ADENOCARCINOMAS (814-838)	<b>753</b>	40,55
NEOPLASIAS DUCTALES, LOBULILLARES Y MEDULARES (850-854)	<b>457</b>	24,61
NEOPLASIAS EPIDERMOIDES (805-808)	<b>310</b>	16,69
NEOPLASIAS EPITELIALES, SAI (801-804)	<b>69</b>	3,72
GLIOMAS (938-948)	<b>45</b>	2,42
PAPILOMAS Y CARCINOMAS DE CELULAS TRANSICIONALES (812-813)	<b>36</b>	1,94
NEOPLASIAS QUISTICAS, MUCINOSAS Y SEROSAS (844-849)	<b>23</b>	1,24
NEVOS Y MELANOMAS (872-879)	<b>18</b>	0,97
NEOPLASIAS BASOCELULARES (809-811)	<b>16</b>	0,86
TUMORES DE CELULAS PLASMATICAS (973-973)	<b>13</b>	0,70

El 81,85 % de los casos se agrupan en tres morfologías principales que son los adenomas/adenocarcinomas, las neoplasias ductales/lobulares/medulares y las neoplasias epidermoides. Estas histologías coinciden con las localizaciones tumorales más frecuentes como son mama, próstata y órganos digestivos.

Los tumores más frecuentes son los adenomas y adenocarcinomas con un 40,55% de los casos.

**ESTADO DE LOS PACIENTES A SU LLEGADA AL CENTRO**

<b>ESTADO DE LOS PACIENTES A SU LLEGADA</b>	<b>CASOS</b>	<b>%</b>
Asintomático, actividad normal	335	18,04
Sintomático, ambulatorio, y realiza las actividades cotidianas	1.083	58,32
Sintomático, en cama menos del 50% del día	337	18,15
Sintomático, en cama más del 50% del día	76	4,09
No se levanta, y puede necesitar internación	26	1,40
<b>TOTAL</b>	<b>1.857</b>	<b>100,00</b>

**EXTENSIÓN PREVIA AL TRATAMIENTO**

<b>EXTENSIÓN PREVIA AL TRATAMIENTO</b>	<b>CASOS</b>	<b>%</b>
NO APLICABLE (EJ. LINFOMAS)	35	1,88
A DISTANCIA	229	12,33
REGIONAL	660	35,54
DESCONOCIDA	9	0,48
LOCAL	924	49,76
<b>TOTAL</b>	<b>1.857</b>	<b>100,00</b>

**SERVICIO DE PROCEDENCIA.**

<b>SERVICIO DE PROCEDENCIA</b>	<b>CASOS</b>	<b>%</b>
ONCOLOGÍA MÉDICA	767	41,30
CIRUGÍA GENERAL	257	13,84
UROLOGÍA	227	12,22
GINECOLOGÍA	137	7,38
O.R.L.	76	4,09
ENDOCRINOLOGÍA	74	3,98

<b>CIRUGÍA MAXILOFACIAL</b>	<b>53</b>	<b>2,85</b>
<b>ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA</b>	<b>46</b>	<b>2,48</b>
<b>DERMATOLOGÍA</b>	<b>38</b>	<b>2,05</b>
<b>HEMATOLOGÍA</b>	<b>37</b>	<b>1,99</b>
<b>CIRUGÍA TORÁCICA</b>	<b>30</b>	<b>1,62</b>
<b>MEDICINA INTERNA</b>	<b>26</b>	<b>1,40</b>
<b>NEUMOLOGÍA</b>	<b>24</b>	<b>1,29</b>
<b>DESCONOCIDO</b>	<b>20</b>	<b>1,08</b>
<b>MEDICINA FAMILIAR</b>	<b>10</b>	<b>0,54</b>
<b>DIGESTIVO</b>	<b>9</b>	<b>0,48</b>
<b>CIRUGÍA PLÁSTICA</b>	<b>8</b>	<b>0,43</b>
<b>NEUROCIRUGÍA</b>	<b>5</b>	<b>0,27</b>
<b>TRAUMATOLOGÍA</b>	<b>4</b>	<b>0,22</b>
<b>ONCOHEMATOLOGÍA</b>	<b>3</b>	<b>0,16</b>
<b>CARDIOLOGIA</b>	<b>2</b>	<b>0,11</b>
<b>REUMATOLOGIA</b>	<b>1</b>	<b>0,05</b>
<b>URGENCIAS</b>	<b>1</b>	<b>0,05</b>
<b>CUIDADOS PALIATIVOS</b>	<b>1</b>	<b>0,05</b>
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>1</b>	<b>0,05</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1.857</b>	<b>100</b>

**HOSPITAL DE PROCEDENCIA.**

<b>HOSPITAL DE PROCEDENCIA</b>	<b>CASOS</b>	<b>%</b>
<b>C. H. U. A Coruña</b>	<b>1.016</b>	<b>54,71</b>
<b>C. H. Arquitecto Marcide - Profesor Novoa Santos</b>	<b>318</b>	<b>17,12</b>
<b>Hospital HM Modelo</b>	<b>166</b>	<b>8,94</b>
<b>Hospital Quirón A Coruña</b>	<b>76</b>	<b>4,09</b>
<b>NO TIENE</b>	<b>53</b>	<b>2,85</b>
<b>I. P. La Rosaleda, S. A.</b>	<b>45</b>	<b>2,42</b>
<b>C. H. Xeral - Calde</b>	<b>38</b>	<b>2,05</b>
<b>NO CODIFICADO</b>	<b>29</b>	<b>1,56</b>

<b>Centro Oncológico de Galicia</b>	<b>25</b>	<b>1,35</b>
<b>H. U. Lucus Augusti</b>	<b>22</b>	<b>1,18</b>
<b>H. Teresa Herrera</b>	<b>20</b>	<b>1,08</b>
<b>I. M. Q. San Rafael</b>	<b>17</b>	<b>0,92</b>
<b>Hospital da Costa</b>	<b>8</b>	<b>0,43</b>
<b>C. H. U. de Santiago de Compostela</b>	<b>5</b>	<b>0,27</b>
<b>F. P. H. Virxe da Xunqueira</b>	<b>5</b>	<b>0,27</b>
<b>H. C. de Monforte</b>	<b>4</b>	<b>0,22</b>
<b>H. Nuestra Señora de la Esperanza</b>	<b>3</b>	<b>0,16</b>
<b>H. Nuestra Señora dos Ollos Grandes</b>	<b>2</b>	<b>0,11</b>
<b>H. Nuestra Señora de Fátima (Vigo)</b>	<b>2</b>	<b>0,11</b>
<b>Policlínico Lucense, S. A. (POLUSA)</b>	<b>1</b>	<b>0,05</b>
<b>C. H. de Ourense</b>	<b>1</b>	<b>0,05</b>
<b>Policlínico Vigo, S. A. (POVISA)</b>	<b>1</b>	<b>0,05</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1.857</b>	<b>100,00</b>

### INFORMACIÓN DE MAYOR VALOR PARA EL DIAGNOSTICO

	<b>INFORMACIÓN</b>	<b>CASOS</b>	<b>%</b>
<b>No microscopicas</b> 123 6,62	<b>Clinica solamente</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
	<b>RX, Isotopos, endoscopia, EEG, etc.</b>	<b>119</b>	<b>6,41</b>
	<b>Cirugia exploratoria sin histologia</b>	<b>1</b>	<b>0,05</b>
	<b>Pruebas especificas bioquimicas-inmunologicas</b>	<b>3</b>	<b>0,16</b>
<b>Microscopicas</b> 1.734 93,38	<b>Citologia o Hematologia</b>	<b>10</b>	<b>0,54</b>
	<b>Histologia de Metastasis</b>	<b>70</b>	<b>3,77</b>
	<b>Histologia del tumor primario y/o recidiva</b>	<b>1.654</b>	<b>89,07</b>
	<b>Autopsia con Histología</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>1.857</b>	<b>100,00</b>

**DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PREVIO**

<b>TRATAMIENTO APLICADO EN EL HOSPITAL</b>	<b>CASOS</b>	<b>%</b>
<b>DIAGNOSTICO OTRA INSTITUCION, NO TRATADO</b>	<b>521</b>	<b>28,06</b>
<b>DIAGNOSTICO OTRA INSTITUCION Y TRATADO</b>	<b>1.235</b>	<b>66,51</b>
<b>DIAGNOSTICO Y TRATADO EN EL COG</b>	<b>16</b>	<b>0,86</b>
<b>DIAGNOSTICADO POR EL MEDICO, NO TRATADO</b>	<b>36</b>	<b>1,94</b>
<b>TRATADO EN EL COG</b>	<b>27</b>	<b>1,45</b>
<b>NO</b>	<b>22</b>	<b>1,18</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1.857</b>	<b>100,00</b>

El 76,36 % de los pacientes presentan a la llegada a nuestro hospital un índice de Karnofsky mayor del 70 %. Este estado general tan bueno permite un mejor manejo del paciente y de su enfermedad a la hora de decidir los tratamientos complementarios que puede recibir.

En el 49,76 % de los casos la extensión tumoral a la llegada al hospital es, o ha sido, local, cifra ligeramente superior al año anterior. También se refleja un ligero descenso de los casos en los que la extensión es regional y a distancia en comparación con el año anterior.

Dentro de la información de mayor valor para el diagnóstico del tumor, la histología del tumor primario o recidiva fue predominante con un 89,07%, mientras que el diagnóstico histológico de las metástasis solo se confirmó en el 3,77%. Durante el 2017 la principal fuente para el registro de tumores fue a través de pruebas microscópicas. Solo un 6,62% de los casos se diagnosticaron por pruebas no microscópicas como RX, isotopos, endoscopias, etc..

El 66,51 % han sido ya diagnosticados y tratados en otro hospital, al ser éste un centro de tratamientos complementarios, sobre todo después de la cirugía.

## **CONCLUSIONES**

1. El número de casos registrados se mantenía más o menos estable desde el año 1996 hasta el año 2007, que debido a cambios en el criterio de inclusión en el registro, se experimentó un incremento importante. Este año se refleja una importante bajada, causada por la reducción de pacientes enviados a este Centro desde el área de Lugo.
2. La distribución por sexos es de un 45,77% de hombres y un 54,23% de mujeres, observándose una disminución de un par de puntos en el porcentaje de hombres y al contrario, un incremento de dos puntos en el de mujeres.
3. La media de edad es muy similar a los años anteriores, con una ligera disminución con respecto al año 2016 pasando de 65,43 a 64,93 años. La franja de edad con mayor incidencia de casos, para ambos sexos, es la que va de 60 a 85 años.
4. Las localizaciones más frecuentes en hombres son próstata, pulmón y recto, y en mujeres mama, útero y tiroides. Con ligeros cambios en relación al año anterior. Independientemente del sexo, la mama es la localización más frecuente este año, seguida de los órganos digestivos y del sistema respiratorio.
5. La extensión de la enfermedad en el momento del diagnóstico es local en un 49,76% de los casos, regional en un 35,54% de los casos y a distancia en el 12,33% de los casos. Con respecto al año anterior, se refleja un incremento en los casos de extensión local y disminución en los de extensión regional y a distancia.
6. La procedencia de la mayoría de los pacientes sitúa al COG como Centro de referencia del área norte de A Coruña.
7. Con respecto a la metodología este año fue necesaria una revisión manual inferior al 1%, que es más o menos estable en estos últimos años, apoyándonos siempre en la informatización de la historia clínica, proyecto que ha sido puesto en marcha en nuestro Centro y que cada año nos está siendo de mayor ayuda a este Registro.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. A. GONZALEZ NAVARRO, M.J. GONZALEZ HERNANDEZ. Bases Científicas de los Registros de tumores. Oficina Regional de Coordinación Oncológica. Consejería de Sanidad y Servicios Sociales. Comunidad de Madrid. Monocardio, nº 49.
2. CASAMITJANA M., MACIÁ F., COLLET I., GALLEN M., FABREGAT X., MALATS N., PORTA M. Informe del Registro de Tumores del Hospital del Mar. Años 1994 y 1995. Barcelona, 1998 ISBN: 84-930095-0-4.
3. Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología. Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. Publicación Científica N° 345. Washington, 1977.
4. Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología. Organización Mundial de la Salud. Ginebra 1995.
5. D.M. PARKIN, V.W. CHEN, J. FERLAY, J- GALCERAN, H.H. STORM Y S.L. WHLAN. Comparabilidad y Control de Calidad en los Registros de Cáncer. IARC. Informe Técnico N° 19. Lyon. 1995.
6. FOLGUERAS V., ASTUDILLO A. Registro de Tumores del Hospital Central de Asturias. Resumen del año 1996. Asturias, 1997. ISSN1138-8501.
7. Incidencia y Mortalidad por Cáncer en España. Patrones y Tendencias. R. Miñarro, R.J. Black, C. Martínez, C. Navarro, I. Garau, I. Izarzugaza, E. Ardanaz, A. Vergara, J. Galcerán, R. Alonso, A. Mateos, M. Rodríguez. Fundación Científica de la Asociación Española Contra el Cáncer. IARC Technical Report N° 36, Lyon 2000.
8. Informe Anual del Registro Central de Tumores de la Comunidad de Madrid, 1998. Dirección General de Sanidad. Oficina Regional de Coordinación Oncológica. Sistema de Intercambio de Datos de Cáncer. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid.
9. JENSEN O.M. PARKIN D.M. MACLENNAN R. MUIR C.S. SKEET O.M. Cancer Registration: Principles and Methods. IARC. Scientific Publication N° 95. Lyon, 1991.
10. LÓPEZ GARCIA M.L., LÓPEZ PARDO E. (2002). Plan Oncológico de Galicia 2002-2005. Conselleria de Sanidade. Xunta de Galicia.
11. MACLENNAN R. MUIR C. STEINITZ R. WINKLER A. Cancer Registration and its Techniques. IARC. Scientific Publication N° 21. Lyon, 1978.

12. MOROTE P., ALONSO DE LA TORRE R., ECHEVERRIA M., ARGÚELLES M., LOSADA A. Y COLS. Incidencia del Cáncer en Asturias 1990-1993. Asturias,1998. ISBN:84-923264-5-X.

13. PERIS R. ABAD I. MEDINA A. MELCHOR I. ABAD F. INIESTA I. Registro de Tumores de la Comunidad Valenciana: Manual para Registros e Cáncer de Hospital N° 1. Consellería de Sanitat i Consum. Manual N° 14. Valencia, 1992.

14. SEER Program. Self Instructional Manual for Cancer Registrars. Third Edition. NIH. NCI. 1999.

15. ZUBIRI A., CUCHÍ T., ABADÍA M.J. Estadística 1995 y 1996. Madrid, 1998. ISBN: 84-922023-1-9.

16. FRITZ A., PERCY C., JACK A., SHANMUGARATNAM K., SOBIN L., PARKIN M., WHELAN S. Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología (CIE-O). Tercera Edición. Publicación Científica y técnica 586. Organización Panamericana de la salud. Washington 2003.