

**REGISTRO HOSPITALARIO
DE TUMORES
INFORME Año 2020**

CENTRO ONCOLOGICO DE GALICIA
“José Antonio Quiroga y Piñeyro”

A CORUÑA

TÍTULO: Registro Hospitalario de Tumores del Centro Oncológico de Galicia, año 2020

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: 42

Idioma: Castellano.

Formato: DIN A4.

Edita: Fundación Centro Oncológico de Galicia.

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
<http://www.cog.es>

INDICE

| | |
|---|----|
| INTRODUCCIÓN..... | 4 |
| Registros de cáncer..... | 4 |
| REGISTRO HOSPITALARIO DEL CENTRO ONCOLÓGICO DE GALICIA..... | 5 |
| OBJETIVOS..... | 6 |
| METODOLOGÍA..... | 6 |
| Identificación de caso..... | 6 |
| Fecha de incidencia del tumor..... | 7 |
| Normas de clasificación y codificación..... | 7 |
| Fuentes de información..... | 7 |
| Variables registradas..... | 7 |
| CONTROL DE CALIDAD..... | 10 |
| CONFIDENCIALIDAD..... | 10 |
| FINANCIACIÓN..... | 11 |
| PRESENTACIÓN DE RESULTADOS..... | 11 |
| CASOS REGISTRADOS AÑO 2020 (DISTRIBUCIÓN POR SEXOS)..... | 12 |
| HISTOGRAMA EDAD AMBOS SEXOS..... | 12 |
| HISTOGRAMA EDAD HOMBRES..... | 13 |
| HISTOGRAMA EDAD MUJERES..... | 13 |
| FRECUENCIA MENSUAL DE CASOS..... | 14 |
| PROVINCIA DE PROCEDENCIA..... | 15 |
| FRECUENCIA POR LOCALIZACIONES..... | 16 |
| FRECUENCIA POR LOCALIZACIONES AMBOS SEXOS..... | 23 |
| LOCALIZACIONES MÁS FRECUENTES (HOMBRES)..... | 24 |
| LOCALIZACIONES MÁS FRECUENTES (MUJERES)..... | 25 |
| AGRUPACIONES ANATÓMICAS MÁS FRECUENTES..... | 26 |
| FRECUENCIA DE MORFOLOGÍAS..... | 27 |
| MORFOLOGÍAS MÁS FRECUENTES..... | 34 |
| GRUPOS DE MORFOLOGÍAS MÁS FRECUENTES..... | 34 |
| ESTADO DE LOS PACIENTES A SU LLEGADA AL CENTRO..... | 35 |
| EXTENSIÓN PREVIA AL TRATAMIENTO..... | 36 |
| SERVICIO DE PROCEDENCIA..... | 36 |
| HOSPITAL DE PROCEDENCIA..... | 37 |
| INFORMACIÓN DE MAYOR VALOR PARA EL DIAGNOSTICO..... | 38 |
| DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PREVIO..... | 38 |
| CONCLUSIONES..... | 40 |
| BIBLIOGRAFÍA..... | 41 |

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, debido fundamentalmente, al aumento del envejecimiento y a la 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 del 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 monitorización 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 ONCOLÓGICO 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 Área Norte de Galicia atendiendo una media de 5.400 pacientes nuevos cada año, básicamente en las áreas de Radioterapia, Oncología Médica y Medicina Nuclear.

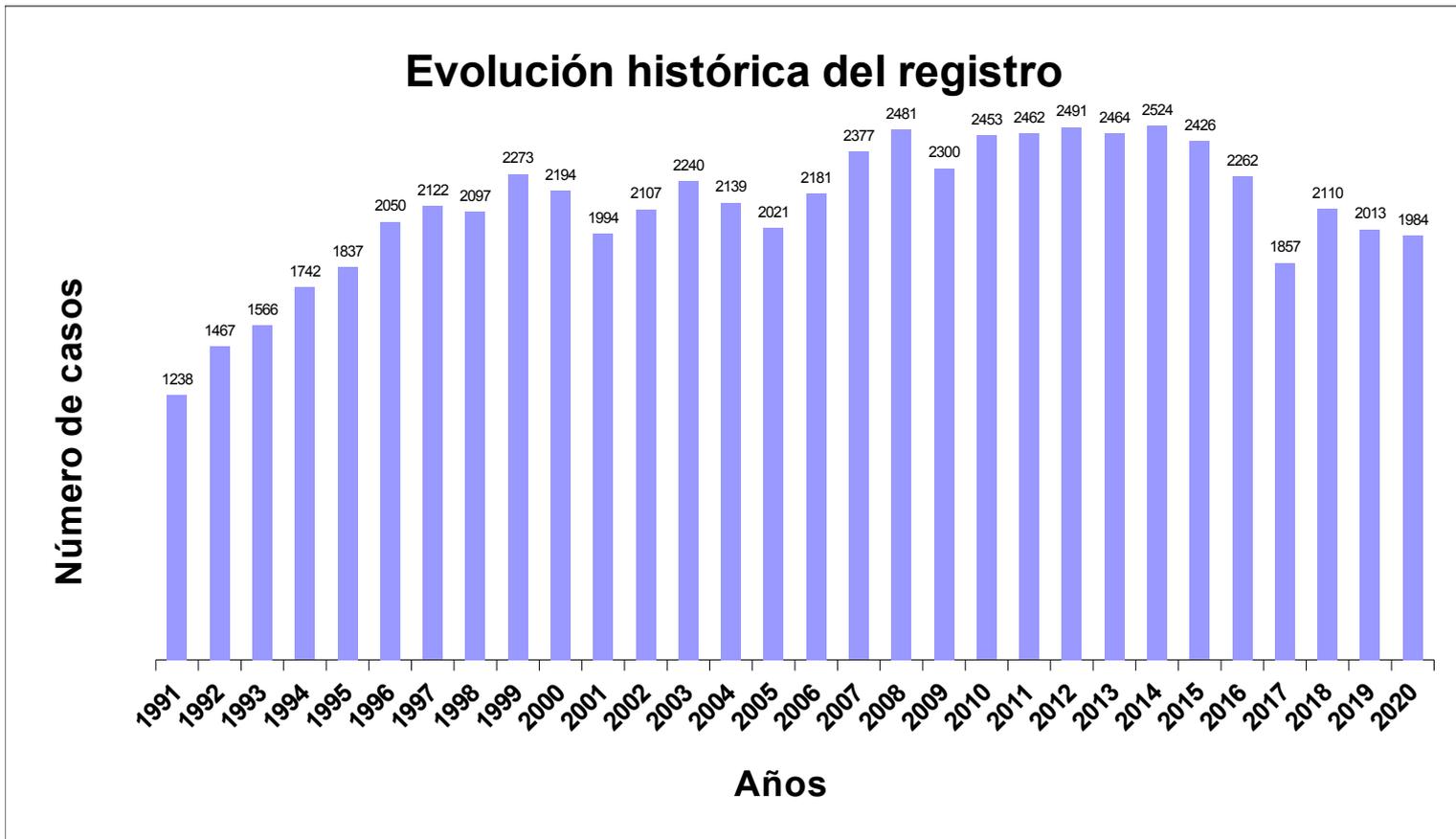
En 1987 se constituyó la actual Fundación Centro Oncológico de Galicia "José Antonio Quiroga y Piñeyro, de carácter Benéfico Privado.

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 63.469 casos, de los que 1.984 corresponden al año 2020 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 INSTITUCIÓN, NO TRATADO", "DIAGNOSTICO OTRA INSTITUCIÓN 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: "CLÍNICA SOLAMENTE", "RX, ISOTOPOS, ENDOSCOPIA, EEG, ETC.", "CIRUGÍA EXPL. O AUTOPSIA PERO SIN HISTOLOGÍA", "PRUEBAS ESPECIFICAS BIOQUÍMICAS-INMUNOLÓGICAS", "CITOLOGÍA O HEMATOLOGÍA" "HISTOLOGÍA DE METÁSTASIS", "HISTOLOGÍA DEL TUMOR PRIMARIO Y/O RECIDIVA", "AUTOPSIA CON HISTOLOGÍA" 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", "Pobrementemente 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 y el nuevo Reglamento Europeo de Protección de Datos (RGPD).

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

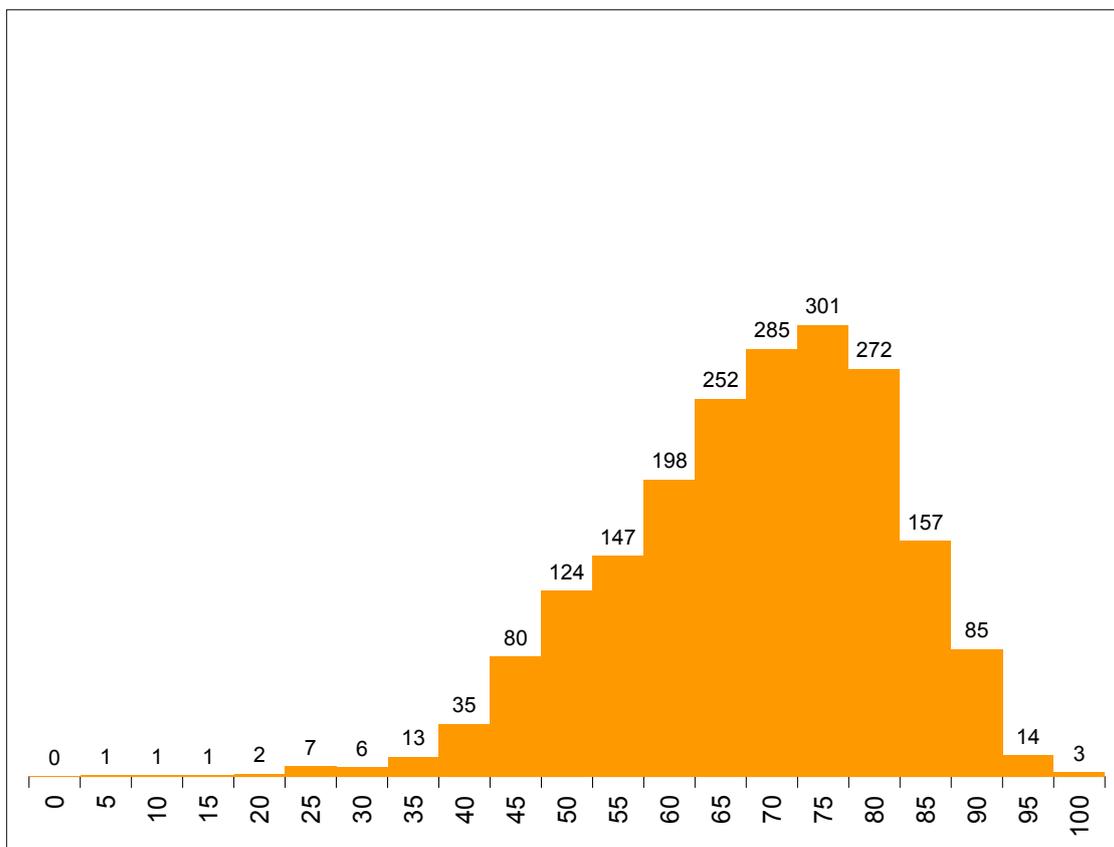
Este estudio contiene los resultados del año 2020. Los datos son tratados con un paquete estadístico para la explotación de los mismos.

CASOS REGISTRADOS AÑO 2020 (DISTRIBUCIÓN POR SEXOS)

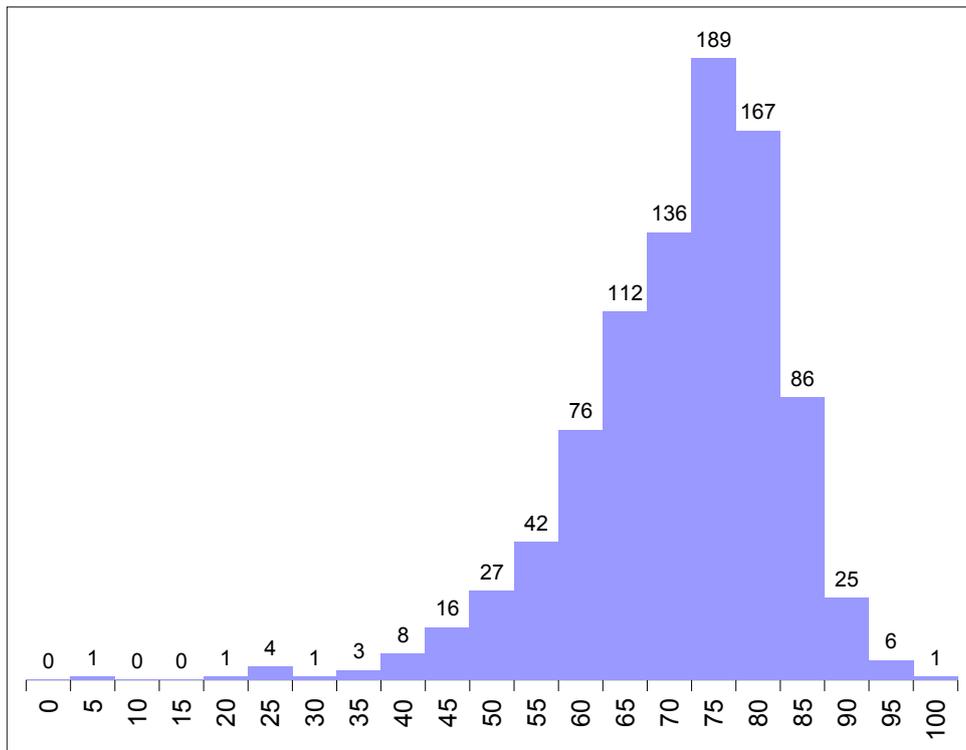
| CASOS | HOMBRES | MUJERES | AMBOS SEXOS |
|-------------------|---------|---------|-------------|
| Nº de Casos | 901 | 1083 | 1984 |
| Edad media | 69,16 | 63,84 | 66,26 |
| Mediana | 71 | 64 | 68 |
| Mínima | 4 | 16 | 4 |
| Máxima | 96 | 97 | 97 |
| Desviación típica | 11,63 | 14,08 | 13,29 |

El número total de casos registrados durante el año 2020 fue de 1.984, de los cuales el 54,59 % mujeres y el 45,41 % son hombres. Con respecto al año anterior se observa un descenso en el número de hombres y un ligero incremento en mujeres.

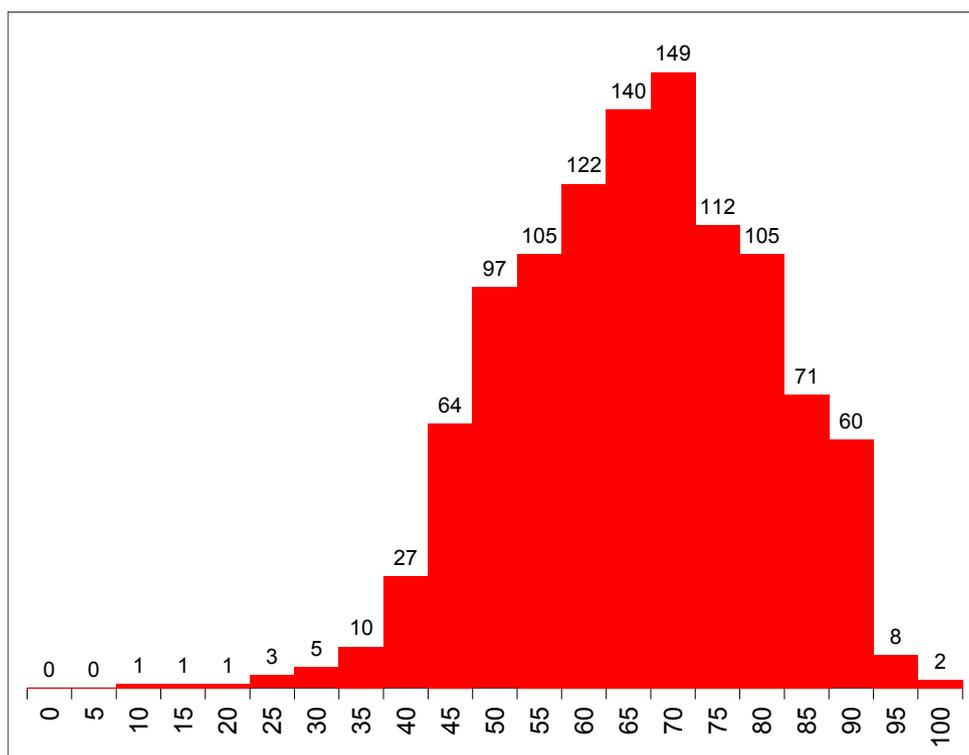
HISTOGRAMA EDAD AMBOS SEXOS



HISTOGRAMA EDAD HOMBRES



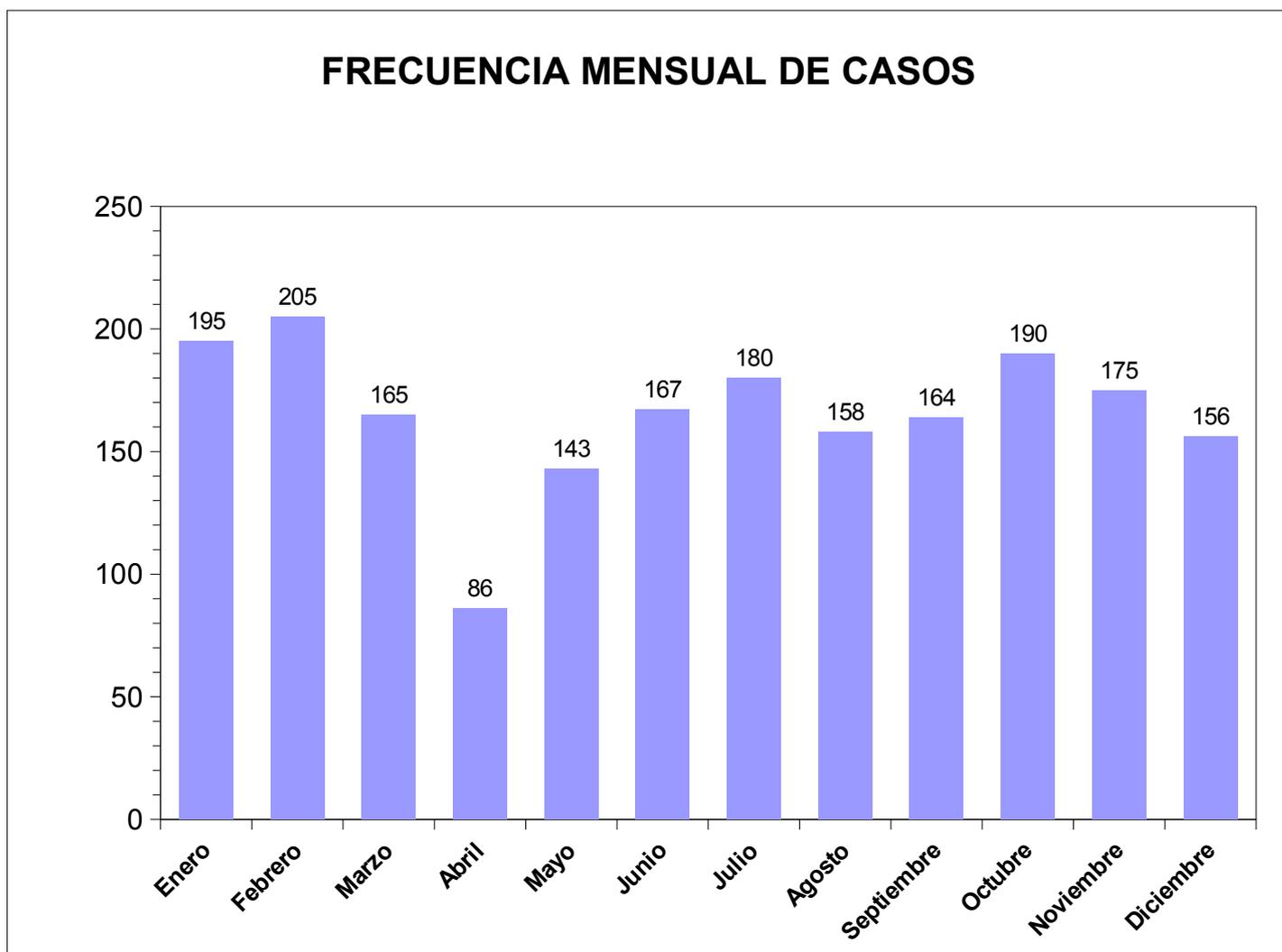
HISTOGRAMA EDAD MUJERES



La media de edad de presentación es de 66,26 años, con un valor de 69,16 años en los hombres y 63,84 años en las mujeres, con un rango de edad comprendido entre los 4 hasta los 97 años. La mediana de la edad es de 71 para los hombres, 64 para las mujeres y 68 para ambos grupos.

La mayor concentración de casos se da en la franja de edad que va de 60 a 80 años en los hombres y de 55 a 75 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.

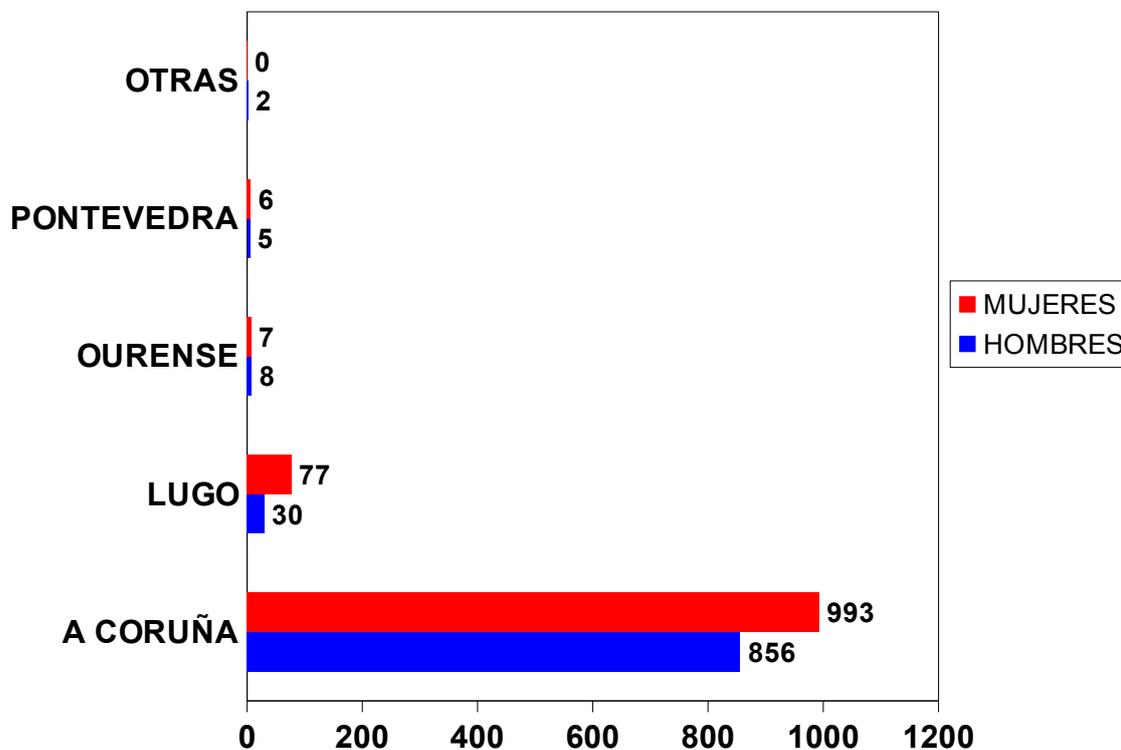
FRECUENCIA MENSUAL DE CASOS



Los meses de Febrero, Julio y Octubre han sido los de mayor afluencia de casos, destacando sobre el resto Febrero como mes con mayor número de tumores registrados. En general este año el numero de casos registrados no sufrió grandes cambios a lo largo del año, con excepción del mes de Abril que se vió afectado por el comienzo de la pandemia de COVID-19 en Marzo.

PROVINCIA DE PROCEDENCIA

| PROVINCIA DE PROCEDENCIA | | | | |
|--------------------------|------------|--------------|--------------|---------------|
| PROVINCIA | HOMBRES | MUJERES | TOTAL | % |
| A CORUÑA | 856 | 993 | 1.849 | 93,15 |
| LUGO | 30 | 77 | 107 | 5,39 |
| OURENSE | 8 | 7 | 15 | 0,76 |
| PONTEVEDRA | 5 | 6 | 12 | 0,60 |
| OTRAS | 2 | 0 | 2 | 0,10 |
| TOTAL | 901 | 1.083 | 1.984 | 100,00 |



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-Novoa Santos y Hospital HM Modelo.

FRECUENCIA POR LOCALIZACIONES

| LOCALIZACIÓN | SEXO | CASOS | % MISMO SEXO | % |
|--|------|-------|--------------|------|
| LABIO (NOS) | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| BASE DE LA LENGUA, TERCIO POSTERIOR (NOS) | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| SUPERFICIE VENTRAL DE LA LENGUA | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| LENGUA (NOS) | H | 8 | 0,89 | 0,40 |
| LENGUA (NOS) | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| ENCIA SUPERIOR | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| SUELO ANTERIOR DE LA BOCA | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| SUELO LATERAL DE LA BOCA | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| SUELO DE LA BOCA (NOS) | H | 4 | 0,44 | 0,20 |
| SUELO DE LA BOCA (NOS) | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| PALADAR BLANDO (NOS) | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| UVULA (PALADAR) | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| AREA RETROMOLAR (BOCA) | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| AREA RETROMOLAR (BOCA) | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| BOCA (NOS) | H | 4 | 0,44 | 0,20 |
| BOCA (NOS) | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| GLANDULA PAROTIDA (GLANDULAS SALIVARES) | H | 5 | 0,55 | 0,25 |
| GLANDULA PAROTIDA (GLANDULAS SALIVARES) | M | 5 | 0,46 | 0,25 |
| AMIGDALA (NOS) | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| AMIGDALA (NOS) | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| VALLECULA (OROFARINGE) | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| CARA ANTERIOR DE LA EPIGLOTIS (OROFARINGE) | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| PARED LATERAL DE LA OROFARINGE | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| PARED POSTERIOR DE LA OROFARINGE | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| LESION DE VARIAS ZONAS DE LA OROFARINGE | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| OROFARINGE (NOS) | H | 23 | 2,55 | 1,16 |
| OROFARINGE (NOS) | M | 3 | 0,28 | 0,15 |

| | | | | |
|--|---|----|------|------|
| PARED SUPERIOR DE LA NASOFARINGE | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| PARED POSTERIOR DE LA NASOFARINGE | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| PARED LATERAL DE LA NASOFARINGE | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| NASOFARINGE (NOS) | H | 11 | 1,22 | 0,55 |
| NASOFARINGE (NOS) | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| SENO PIRIFORME | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| REGION POSTCRICOIDEA (HIPOFARINGE) | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| PARED POSTERIOR DE LA HIPOFARINGE | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| LARINGOFARINGE, HIPOFARINGE (NOS) | H | 5 | 0,55 | 0,25 |
| LARINGOFARINGE, HIPOFARINGE (NOS) | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| FARINGE (NOS) | H | 7 | 0,78 | 0,35 |
| FARINGE (NOS) | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| LESION DE VARIAS ZONAS DEL LABIO, CAVIDAD ORAL, FARINGE | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| ESOFAGO CERVICAL | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| ESOFAGO TORACICO | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| TERCIO MEDIO DEL ESOFAGO | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| TERCIO MEDIO DEL ESOFAGO | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| TERCIO INFERIOR DEL ESOFAGO | H | 6 | 0,67 | 0,30 |
| TERCIO INFERIOR DEL ESOFAGO | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| ESOFAGO (NOS) | H | 15 | 1,66 | 0,76 |
| ESOFAGO (NOS) | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| CARDIAS (ESTOMAGO) | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| FUNDUS DEL ESTOMAGO | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| CUERPO DEL ESTOMAGO | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| ANTRO GASTRICO (ESTOMAGO) | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| ANTRO GASTRICO (ESTOMAGO) | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| PILORO (ESTOMAGO) | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| ESTOMAGO (NOS) | H | 6 | 0,67 | 0,30 |
| ESTOMAGO (NOS) | M | 6 | 0,55 | 0,30 |
| CIEGO (COLON) | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| CIEGO (COLON) | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| APENDICE (COLON) | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| APENDICE (COLON) | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| COLON ASCENDENTE | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| ANGULO HEPATICO DEL COLON | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| COLON TRANSVERSO | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| ANGULO ESPLENICO DEL COLON | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| COLON DESCENDENTE | H | 2 | 0,22 | 0,10 |

| | | | | |
|---|---|----|------|------|
| COLON DESCENDENTE | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| COLON SIGMOIDE (SIGMA) | H | 9 | 1,00 | 0,45 |
| COLON SIGMOIDE (SIGMA) | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| COLON (NOS) | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| COLON (NOS) | M | 5 | 0,46 | 0,25 |
| UNION RECTOSIGMOIDEA (COLON) | H | 5 | 0,55 | 0,25 |
| UNION RECTOSIGMOIDEA (COLON) | M | 6 | 0,55 | 0,30 |
| RECTO (NOS) | H | 66 | 7,33 | 3,33 |
| RECTO (NOS) | M | 39 | 3,60 | 1,97 |
| ANO (NOS) | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| CANAL ANAL (ANO) | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| CANAL ANAL (ANO) | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| LESION DE VARIAS ZONAS DE RECTO Y/O ANO | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| HIGADO | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| HIGADO | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| CONDUCTOS BILIARES INTRAHEPATICOS | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| VESICULA BILIAR | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| CONDUCTOS BILIARES EXTRAHEPATICOS | H | 4 | 0,44 | 0,20 |
| CONDUCTOS BILIARES EXTRAHEPATICOS | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| AMPOLLA DE VATER (CONDUCTOS BILIARES) | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| AMPOLLA DE VATER (CONDUCTOS BILIARES) | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| CABEZA DEL PANCREAS | H | 4 | 0,44 | 0,20 |
| CABEZA DEL PANCREAS | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| CUERPO DEL PANCREAS | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| COLA DEL PANCREAS | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| PANCREAS (NOS) | H | 8 | 0,89 | 0,40 |
| PANCREAS (NOS) | M | 8 | 0,74 | 0,40 |
| CAVIDAD NASAL | H | 4 | 0,44 | 0,20 |
| CAVIDAD NASAL | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| OIDO MEDIO | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| SENO MAXILAR | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| SENO ETMOIDAL | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| SENO ETMOIDAL | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| SENO ESFENOIDAL | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| SENO ESFENOIDAL | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| GLOTIS (LARINGE) | H | 15 | 1,66 | 0,76 |
| GLOTIS (LARINGE) | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| SUPRAGLOTIS (LARINGE) | H | 5 | 0,55 | 0,25 |
| LESION DE VARIAS ZONAS DE LA LARINGE | H | 1 | 0,11 | 0,05 |

| | | | | |
|---|---|----|------|------|
| LARINGE (NOS) | H | 17 | 1,89 | 0,86 |
| LARINGE (NOS) | M | 5 | 0,46 | 0,25 |
| TRAQUEA | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| BRONQUIO PRINCIPAL (PULMON) | H | 13 | 1,44 | 0,66 |
| BRONQUIO PRINCIPAL (PULMON) | M | 4 | 0,37 | 0,20 |
| LOBULO SUPERIOR (PULMON) | H | 36 | 4,00 | 1,81 |
| LOBULO SUPERIOR (PULMON) | M | 17 | 1,57 | 0,86 |
| LOBULO MEDIO (PULMON) | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| LOBULO MEDIO (PULMON) | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| LOBULO INFERIOR (PULMON) | H | 24 | 2,66 | 1,21 |
| LOBULO INFERIOR (PULMON) | M | 8 | 0,74 | 0,40 |
| LESION DE VARIAS ZONAS DEL PULMON | H | 7 | 0,78 | 0,35 |
| PULMON (NOS) | H | 41 | 4,55 | 2,07 |
| PULMON (NOS) | M | 19 | 1,75 | 0,96 |
| TIMO | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| MEDIASTINO ANTERIOR | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| MEDIASTINO (NOS) | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| MEDIASTINO (NOS) | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| PLEURA (NOS) | H | 6 | 0,67 | 0,30 |
| PLEURA (NOS) | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| HUESOS LARGOS DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES (Y ESCAPULA) | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| HUESOS LARGOS DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES (Y ESCAPULA) | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| HUMERO | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| HUESOS DE LAS EXTREMIDADES (NOS) | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| HUESOS DE LA CARA | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| HUESOS DEL CRANEO | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| MANDIBULA | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| MANDIBULA | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| COLUMNA VERTEBRAL | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| COLUMNA VERTEBRAL | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| REGION CERVICAL DE LA COLUMNA VERTEBRAL | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| REGION DORSAL DE LA COLUMNA VERTEBRAL | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| REGION DORSAL DE LA COLUMNA VERTEBRAL | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| REGION LUMBAR DE LA COLUMNA VERTEBRAL | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| COSTILLAS | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| ESTERNON | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| HUESOS DE LA PELVIS, SACRO Y/O COXIS | H | 3 | 0,33 | 0,15 |

| | | | | |
|---|---|----|------|------|
| PELVIS OSEA | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| PELVIS OSEA | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| SACRO | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| SACRO | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| LESION DE VARIAS ZONAS DE LOS HUESOS | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| HUESOS (NOS) | H | 14 | 1,55 | 0,71 |
| HUESOS (NOS) | M | 7 | 0,65 | 0,35 |
| SANGRE | H | 10 | 1,11 | 0,50 |
| SANGRE | M | 7 | 0,65 | 0,35 |
| MEDULA OSEA | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| BAZO | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| SISTEMA HEMATOPOYETICO (NOS) | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| SISTEMA HEMATOPOYETICO (NOS) | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| PARPADO INFERIOR | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| OIDO EXTERNO | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| PIEL DE OTRAS ZONAS DE LA CARA | H | 15 | 1,66 | 0,76 |
| PIEL DE OTRAS ZONAS DE LA CARA | M | 10 | 0,92 | 0,50 |
| PIEL DEL CUELLO Y/O DEL CUERO CABELLUDO | H | 6 | 0,67 | 0,30 |
| PIEL DEL CUELLO Y/O DEL CUERO CABELLUDO | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| PIEL DEL CUERO CABELLUDO | H | 4 | 0,44 | 0,20 |
| PIEL DEL CUERO CABELLUDO | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| PIEL DEL TRONCO | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| PIEL DE LOS HOMBROS Y EXTREMIDADES SUPERIORES | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| PIEL DE LA CADERA Y EXTREMIDADES INFERIORES | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| PIEL DE LA CADERA Y EXTREMIDADES INFERIORES | M | 4 | 0,37 | 0,20 |
| PIEL DE LA PIERNA | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| PIEL DE LA PIERNA | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| PIEL (NOS) | H | 12 | 1,33 | 0,60 |
| PIEL (NOS) | M | 5 | 0,46 | 0,25 |
| RETROPERITONEO | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| PERITONEO (NOS) | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| LESION DE VARIAS ZONAS DEL RETROPERITONEO Y/O PERITONEO | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| LESION DE VARIAS ZONAS DEL RETROPERITONEO Y/O PERITONEO | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| TEJIDOS BLANDOS EN CABEZA, CARA, CUELLO | H | 1 | 0,11 | 0,05 |

| | | | | |
|---|---|-----|-------|-------|
| TEJIDOS BLANDOS DE UN MIEMBRO SUPERIOR | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| TEJIDOS BLANDOS DE UN MIEMBRO INFERIOR | H | 4 | 0,44 | 0,20 |
| TEJIDOS BLANDOS DE UN MIEMBRO INFERIOR | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| TEJIDOS BLANDOS MIEMBRO INFERIOR Y/O CADERA | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| TEJIDOS BLANDOS DEL TORAX | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| TEJIDOS BLANDOS DEL TORAX | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| TEJIDOS BLANDOS DEL ABDOMEN | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| MUSCULOS DE LA PELVIS | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| TEJIDOS BLANDOS DE LA PELVIS | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| TEJIDOS BLANDOS DEL TRONCO | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| PEZON, AREOLA (MAMA MASCULINA) | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| PORCION CENTRAL DE LA MAMA | M | 15 | 1,39 | 0,76 |
| CUADRANTE SUPERIOR INTERNO DE LA MAMA | M | 26 | 2,40 | 1,31 |
| CUADRANTE INFERIOR INTERNO DE LA MAMA | M | 16 | 1,48 | 0,81 |
| CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA | M | 93 | 8,59 | 4,69 |
| CUADRANTE INFERIOR EXTERNO DE LA MAMA | M | 23 | 2,12 | 1,16 |
| COLA AXILAR DE LA MAMA | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| MAMA MASCULINA (NOS) | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| MAMA (NOS) | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| MAMA (NOS) | M | 381 | 35,18 | 19,20 |
| LABIOS MAYORES (VULVA) | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| LESION DE VARIAS ZONAS DE LA VULVA | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| VULVA (NOS) | M | 11 | 1,02 | 0,55 |
| VAGINA (NOS) | M | 12 | 1,11 | 0,60 |
| ENDOCERVIX (UTERO) | M | 5 | 0,46 | 0,25 |
| EXOCERVIX (UTERO) | M | 10 | 0,92 | 0,50 |
| LESION DE VARIAS ZONAS DEL CERVIX UTERINO | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| CERVIX UTERINO | M | 17 | 1,57 | 0,86 |
| ENDOMETRIO (UTERO) | M | 88 | 8,13 | 4,44 |
| MIOMETRIO (UTERO) | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| FUNDUS (UTERO) | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| CUERPO DEL UTERO | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| UTERO (NOS) | M | 7 | 0,65 | 0,35 |
| OVARIO | M | 4 | 0,37 | 0,20 |
| LESION DE VARIAS ZONAS DEL PENE | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| PENE (NOS) | H | 1 | 0,11 | 0,05 |

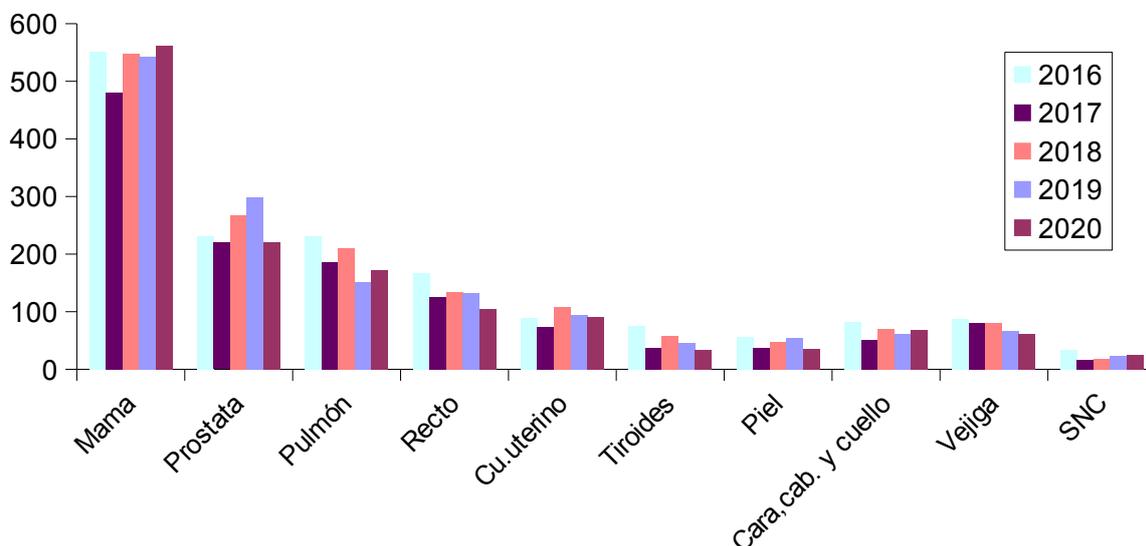
| | | | | |
|--|---|-----|-------|-------|
| PROSTATA | H | 221 | 24,53 | 11,14 |
| TESTICULOS DESCENDIDOS | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| RIÑON | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| RIÑON | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| PELVIS RENAL | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| PELVIS RENAL | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| URETER | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| URETER | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| CUPULA DE LA VEJIGA | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| CUPULA DE LA VEJIGA | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| PARED LATERAL DE LA VEJIGA | H | 5 | 0,55 | 0,25 |
| PARED LATERAL DE LA VEJIGA | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| PARED POSTERIOR DE LA VEJIGA | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| CUELLO DE LA VEJIGA | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| VEJIGA (NOS) | H | 20 | 2,22 | 1,01 |
| VEJIGA (NOS) | M | 5 | 0,46 | 0,25 |
| GLANDULA LACRIMAL (OJO) | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| MENINGES CEREBRALES | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| MENINGES CEREBRALES | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| CEREBRO | H | 8 | 0,89 | 0,40 |
| CEREBRO | M | 6 | 0,55 | 0,30 |
| LOBULO FRONTAL | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| LOBULO FRONTAL | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| LOBULO TEMPORAL | H | 4 | 0,44 | 0,20 |
| LOBULO TEMPORAL | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| LOBULO PARIETAL | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| LOBULO PARIETAL | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| LOBULO OCCIPITAL | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| VENTRICULOS (NOS) | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| CEREBELO (NOS) | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| LESION DE VARIAS ZONAS DEL CEREBRO | H | 10 | 1,11 | 0,50 |
| LESION DE VARIAS ZONAS DEL CEREBRO | M | 6 | 0,55 | 0,30 |
| CEREBRO (NOS) | H | 9 | 1,00 | 0,45 |
| CEREBRO (NOS) | M | 9 | 0,83 | 0,45 |
| MEDULA ESPINAL | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| LESION DE VARIAS ZONAS DEL CEREBRO Y/O SNC | M | 1 | 0,09 | 0,05 |

| | | | | |
|------------------------------------|---|--------------|------|---------------|
| GLANDULA TIROIDES | H | 17 | 1,89 | 0,86 |
| GLANDULA TIROIDES | M | 45 | 4,16 | 2,27 |
| CABEZA, CARA O CUELLO (NOS) | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| PELVIS (NOS) | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| EXTREMIDAD INFERIOR (NOS) | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| EXTREMIDAD INFERIOR (NOS) | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| LINFATICOS DE CABEZA, CARA, CUELLO | H | 22 | 2,44 | 1,11 |
| LINFATICOS DE CABEZA, CARA, CUELLO | M | 12 | 1,11 | 0,60 |
| LINFATICOS INTRATORACICOS | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| LINFATICOS INTRATORACICOS | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| LINFATICOS INTRAABDOMINALES | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| LINFATICOS AXILARES | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| LINFATICOS AXILARES | M | 5 | 0,46 | 0,25 |
| LINFATICOS INGUINALES | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| LINFATICOS INGUINALES | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| LINFATICOS PELVICOS | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| LINFATICOS PELVICOS | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| LINFATICOS DE MULTIPLES REGIONES | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| LINFATICOS (NOS) | H | 4 | 0,44 | 0,20 |
| LINFATICOS (NOS) | M | 5 | 0,46 | 0,25 |
| | | 1.984 | | 100,00 |

FRECUENCIA POR LOCALIZACIONES AMBOS SEXOS

| LAS 10 LOCALIZACIONES MÁS FRECUENTES | | | |
|--------------------------------------|-----------------------|-------|-------|
| AMBOS SEXOS | | | |
| CIE-10 | LOCALIZACIÓN | Casos | % |
| C50 | MAMA | 561 | 28,28 |
| C61 | PROSTATA | 221 | 11,14 |
| C34 | PULMON | 172 | 8,67 |
| C20 | RECTO | 105 | 5,29 |
| C54 | CUELLO UTERINO | 91 | 4,59 |
| C73 | TIROIDES | 62 | 3,68 |
| C44 | PIEL | 73 | 3,13 |
| C77 | CARA, CABEZA Y CUELLO | 68 | 3,43 |
| C67 | VEJIGA | 36 | 1,81 |
| C71 | SNC | 67 | 3,38 |

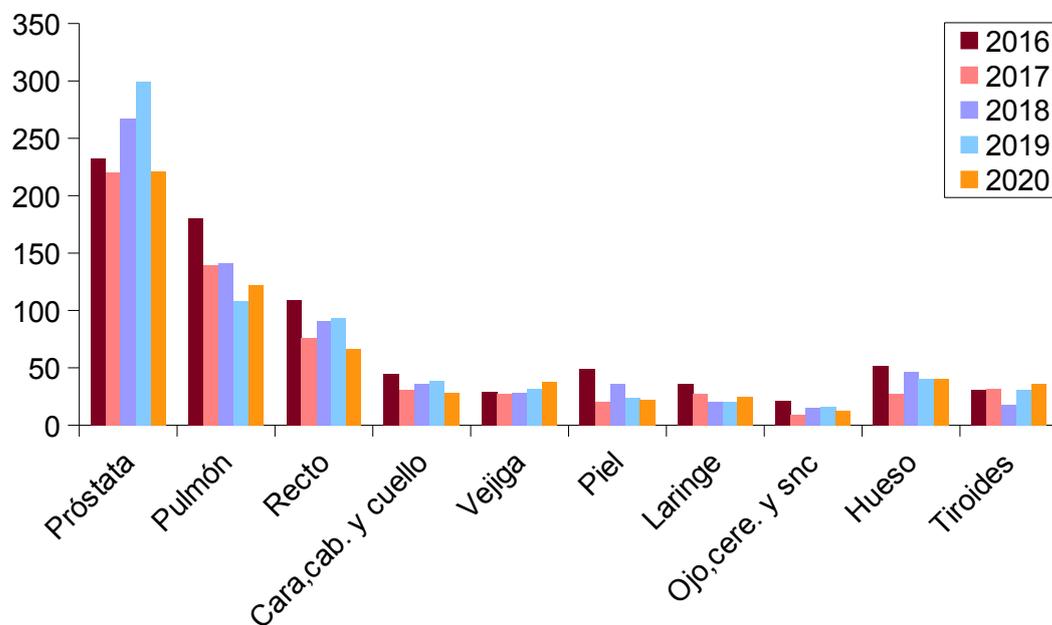
LOCALIZACIONES AMBOS SEXOS. EVOLUCIÓN 2016-2020



LOCALIZACIONES MÁS FRECUENTES (HOMBRES)

| LOCALIZACIONES MAS FRECUENTES, HOMBRES | | | |
|--|-----------------------|-------|-------|
| CIE-10 | LOCALIZACIÓN | Casos | % |
| C61 | PROSTATA | 221 | 24,53 |
| C34 | PULMON | 122 | 13,54 |
| C20 | RECTO | 66 | 7,33 |
| C77 | CARA, CABEZA Y CUELLO | 40 | 4,44 |
| C67 | VEJIGA | 28 | 3,11 |
| C44 | PIEL | 46 | 5,11 |
| C32 | LARINGE | 38 | 4,22 |
| C71 | OJO, CEREBRO Y SNC | 36 | 4,00 |
| C41 | HUESO | 34 | 3,77 |
| C10 | TIROIDES | 28 | 3,11 |

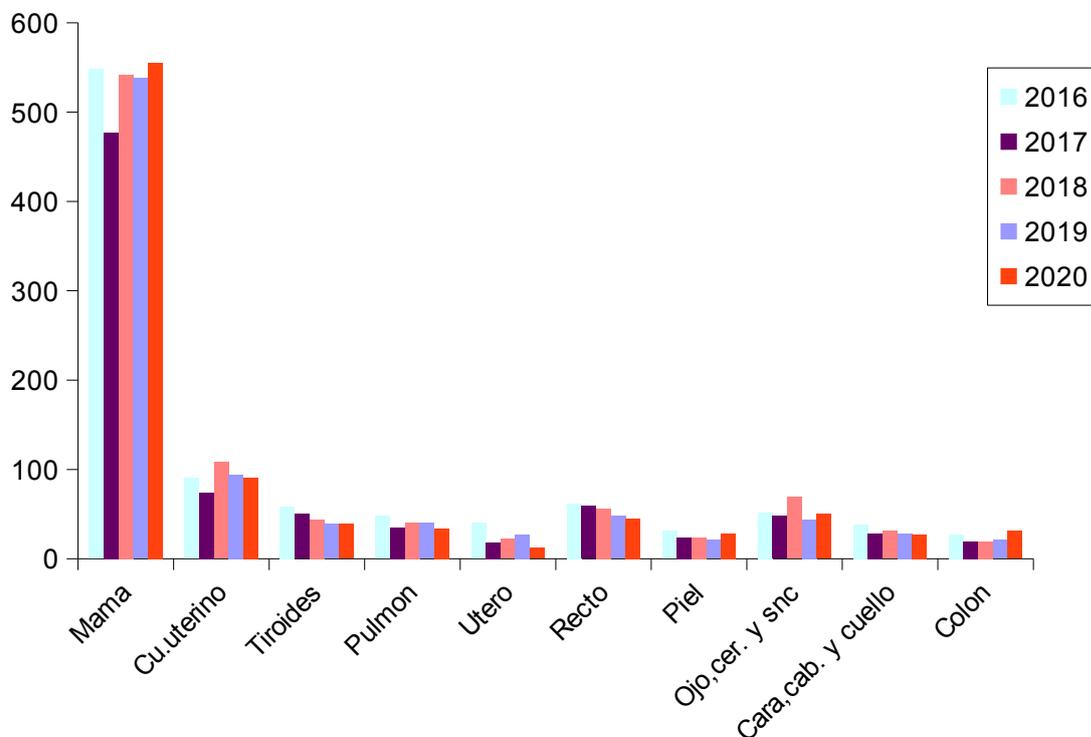
LOCALIZACIONES EN HOMBRES. EVOLUCIÓN 2016-2020



LOCALIZACIONES MÁS FRECUENTES (MUJERES)

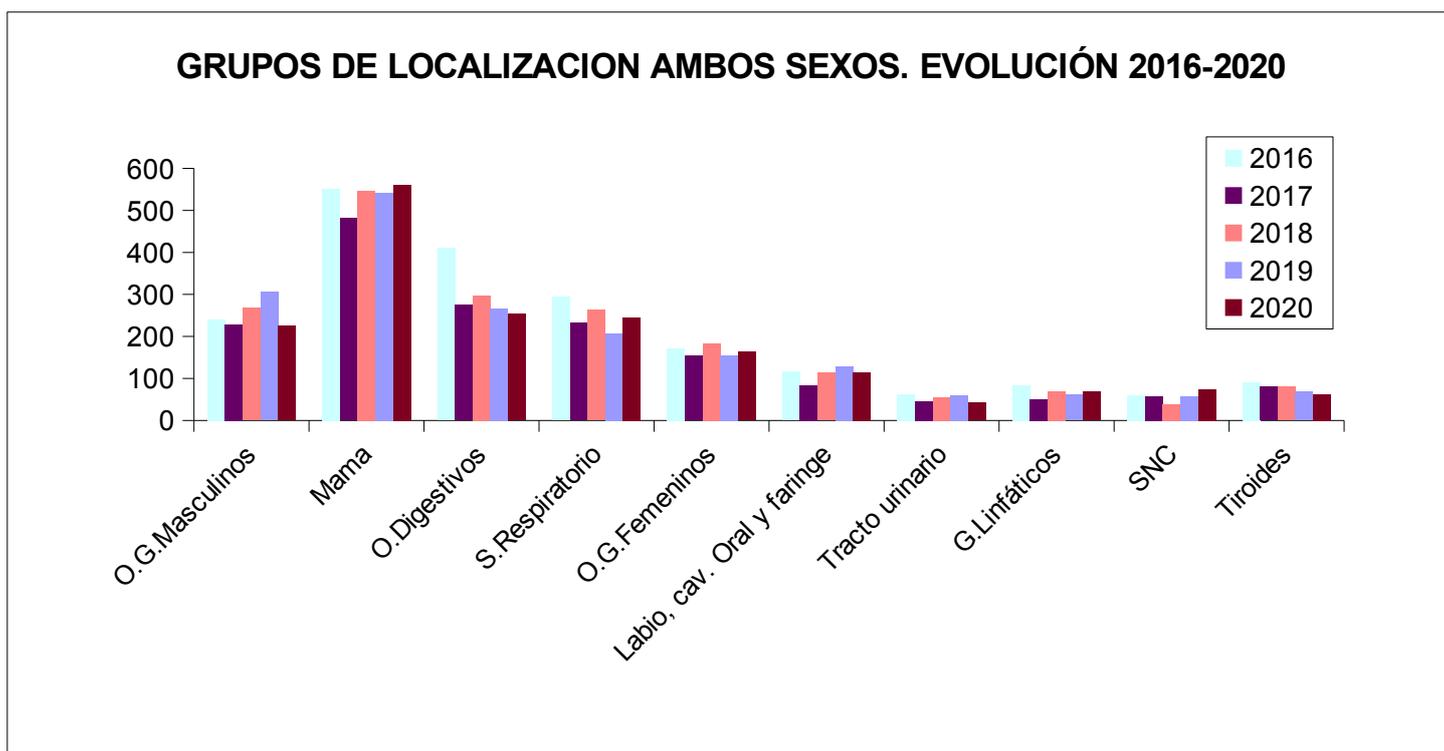
| LOCALIZACIONES MAS FRECUENTES, MUJERES | | | |
|--|-----------------------|-------|-------|
| CIE-10 | LOCALIZACIÓN | Casos | % |
| C50 | MAMA | 555 | 51,25 |
| C54 | CUELLO UTERINO | 91 | 8,40 |
| C73 | TIROIDES | 45 | 4,16 |
| C34 | PULMON | 50 | 4,62 |
| C53 | UTERO | 34 | 3,14 |
| C20 | RECTO | 39 | 3,60 |
| C44 | PIEL | 27 | 2,49 |
| C71 | OJO, CEREBRO Y SNC | 31 | 2,86 |
| C77 | CARA, CABEZA Y CUELLO | 28 | 2,59 |
| C18 | COLON | 12 | 1,11 |

LOCALIZACIONES EN MUJERES. EVOLUCIÓN 2016-2020



AGRUPACIONES ANATÓMICAS MÁS FRECUENTES

| AGRUPACIONES ANATÓMICAS MÁS FRECUENTES | | | |
|--|--|--------------|--------------|
| CIE-10 | LOCALIZACIÓN | Casos | % del total |
| C50 | 10. Mama | 561 | 28,28 |
| C15-C26 | 02. Órganos digestivos | 254 | 12,80 |
| C30-C39 | 03. Sistema respiratorio y órganos intratorácicos | 245 | 12,35 |
| C60-C63 | 12. Órganos genitales masculinos | 225 | 11,34 |
| C51-C58 | 11. Órganos genitales femeninos | 163 | 8,22 |
| C00-C14 | 01. Labio, cavidad oral y faringe | 114 | 5,75 |
| C69-C72 | 14. Ojo, cerebro y otras partes del sistema nervioso central | 74 | 3,73 |
| C44 | 06. Piel | 73 | 3,68 |
| C77 | 17. Ganglios linfáticos | 68 | 3,43 |
| C73-C75 | 15. Tiroides y otras glándulas endocrinas | 62 | 3,13 |
| TOTAL | | 1.839 | 92,69 |
| RESTO | | 145 | 7,31 |



La localización más frecuente es la mama con un 28,28% de los casos, seguida por los órganos digestivos 12,80%, por el sistema respiratorio 12,35% y por la próstata 11,34%. Se aprecia un ligero incremento en el número de casos de mama y pulmón y una disminución en los de próstata.

En hombres las dos más frecuentes son próstata y pulmón. En mujeres, como viene siendo habitual, destaca sobre el resto el de la mama y cuello uterino.

Por agrupaciones anatómicas, este año hay incremento en mama y SNC. Se aprecia un descenso en órganos genitales masculinos respecto al número de casos en los últimos años.

Las localizaciones de mama, órganos digestivos, sistema respiratorio y órganos genitales masculinos y femeninos constituyen más de la mitad de los tumores registrados en el hospital (representa el 72,99 %).

FRECUENCIA DE MORFOLOGÍAS

| CIE10 | MORFOLOGIA | SEXO | CASOS | % MISMO SEXO | % |
|--------|------------------------------------|------|-------|--------------|------|
| 8005/3 | Tumor maligno, tipo células claras | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8010/3 | Carcinoma, SAI | H | 6 | 0,67 | 0,30 |

| | | | | | |
|--------|---|---|-----|-------|-------|
| 8010/3 | Carcinoma, SAI | M | 5 | 0,46 | 0,25 |
| 8010/6 | Carcinoma metastásico, SAI | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8013/3 | Carcinoma neuroendocrino de células grandes | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| 8020/3 | Carcinoma indiferenciado, SAI | H | 10 | 1,11 | 0,50 |
| 8020/3 | Carcinoma indiferenciado, SAI | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| 8020/6 | Carcinoma indiferenciado, SAI, metástasis | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8020/6 | Carcinoma indiferenciado, SAI, metástasis | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8021/3 | Carcinoma de tipo anaplásico, SAI | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| 8041/3 | Carcinoma de células pequeñas, SAI | H | 23 | 2,55 | 1,16 |
| 8041/3 | Carcinoma de células pequeñas, SAI | M | 10 | 0,92 | 0,50 |
| 8041/6 | Carcinoma de células pequeñas, SAI, metástasis | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8042/3 | Carcinoma de células en grano de avena | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8050/3 | Carcinoma papilar, SAI | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| 8052/3 | Carcinoma papilar de células escamosas | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8070/3 | Carcinoma epidermoide, SAI | H | 206 | 22,86 | 10,38 |
| 8070/3 | Carcinoma epidermoide, SAI | M | 99 | 9,14 | 4,99 |
| 8070/6 | Carcinoma metastásico de células escamosas, SAI | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| 8071/3 | Carcinoma epidermoide, tipo queratinizante, SAI | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| 8071/3 | Carcinoma epidermoide, tipo queratinizante, SAI | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| 8071/6 | Carcinoma epidermoide, tipo queratinizante, SAI, metástasis | H | 9 | 1,00 | 0,45 |
| 8071/6 | Carcinoma epidermoide, tipo queratinizante, SAI, metástasis | M | 7 | 0,65 | 0,35 |
| 8072/3 | Carcinoma epidermoide de células grandes, tipo no queratinizante, SAI | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8074/3 | Carcinoma epidermoide de células fusiformes | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8075/3 | Carcinoma epidermoide seudoglandular | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8078/6 | Carcinoma epidermoide con formación córnea, metástasis | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| 8083/3 | Carcinoma basaloide de células escamosas | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8083/3 | Carcinoma basaloide de células escamosas | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8084/3 | Carcinoma de células escamosas, tipo | H | 1 | 0,11 | 0,05 |

| | | | | | |
|--------|--|---|-----|-------|-------|
| | células claras | | | | |
| 8090/3 | Carcinoma basocelular, SAI | H | 6 | 0,67 | 0,30 |
| 8090/3 | Carcinoma basocelular, SAI | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| 8092/3 | Carcinoma basocelular infiltrante, SAI | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8120/3 | Carcinoma de células transicionales, SAI | H | 27 | 3,00 | 1,36 |
| 8120/3 | Carcinoma de células transicionales, SAI | M | 8 | 0,74 | 0,40 |
| 8120/6 | Carcinoma de células transicionales, SAI, metástasis | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8140 | ADENOCARCINOMA | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8140/3 | Adenocarcinoma, SAI | H | 399 | 44,28 | 20,11 |
| 8140/3 | Adenocarcinoma, SAI | M | 197 | 18,19 | 9,93 |
| 8140/6 | Adenocarcinoma metastásico, SAI | H | 16 | 1,78 | 0,81 |
| 8140/6 | Adenocarcinoma metastásico, SAI | M | 9 | 0,83 | 0,45 |
| 8144/3 | Adenocarcinoma, tipo intestinal | H | 6 | 0,67 | 0,30 |
| 8144/3 | Adenocarcinoma, tipo intestinal | M | 5 | 0,46 | 0,25 |
| 8144/6 | Adenocarcinoma, tipo intestinal, metástasis | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8160/3 | Colangiocarcinoma | H | 5 | 0,55 | 0,25 |
| 8200/3 | Carcinoma adenoide quístico | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8200/3 | Carcinoma adenoide quístico | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8200/6 | Carcinoma adenoide quístico, metástasis | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8211/3 | Adenocarcinoma tubular | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| 8240/3 | Tumor carcinoide, SAI | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8246/3 | Carcinoma neuroendocrino, SAI | H | 5 | 0,55 | 0,25 |
| 8246/3 | Carcinoma neuroendocrino, SAI | M | 6 | 0,55 | 0,30 |
| 8246/6 | Carcinoma neuroendocrino, SAI, metástasis | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8247/3 | Carcinoma de células de Merkel | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| 8247/3 | Carcinoma de células de Merkel | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8247/6 | Carcinoma de células de Merkel, metástasis | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8250/3 | Adenocarcinoma bronquiolo-alveolar, SAI | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| 8260/3 | Adenocarcinoma papilar, SAI | H | 14 | 1,55 | 0,71 |
| 8260/3 | Adenocarcinoma papilar, SAI | M | 39 | 3,60 | 1,97 |
| 8260/6 | Adenocarcinoma papilar, SAI, metástasis | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8265/3 | Carcinoma micropapilar, SAI | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| 8290/3 | Adenocarcinoma oxífilo | H | 1 | 0,11 | 0,05 |

| | | | | | |
|--------|---|---|-----|-------|-------|
| 8290/3 | Adenocarcinoma oxífilo | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| 8310/3 | Adenocarcinoma de células claras, SAI | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| 8310/3 | Adenocarcinoma de células claras, SAI | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| 8310/6 | Adenocarcinoma de células claras, SAI, metástasis | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8310/6 | Adenocarcinoma de células claras, SAI, metástasis | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8312/6 | Carcinoma de células renales, SAI, metástasis | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| 8323/6 | Adenocarcinoma de células mixtas, metástasis | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8330/3 | Adenocarcinoma folicular, SAI | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| 8330/3 | Adenocarcinoma folicular, SAI | M | 4 | 0,37 | 0,20 |
| 8343/3 | Carcinoma papilar encapsulado | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8380/3 | Adenocarcinoma endometriode, SAI | M | 27 | 2,49 | 1,36 |
| 8380/6 | Adenocarcinoma endometriode, SAI, metástasis | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| 8401/3 | Adenocarcinoma apocrino | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| 8430/3 | Carcinoma mucoepidermoide | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8440/6 | Cistadenocarcinoma, SAI, metástasis | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8441/3 | Cistadenocarcinoma seroso, SAI | M | 4 | 0,37 | 0,20 |
| 8441/6 | Cistadenocarcinoma seroso, SAI, metástasis | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| 8460/3 | Cistadenocarcinoma seroso papilar | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8470/3 | Cistadenocarcinoma mucinoso, SAI | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8470/3 | Cistadenocarcinoma mucinoso, SAI | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| 8480/3 | Adenocarcinoma mucinoso | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8480/3 | Adenocarcinoma mucinoso | M | 5 | 0,46 | 0,25 |
| 8481/6 | Adenocarcinoma productor de mucina, metástasis | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8490/3 | Carcinoma de células en anillo de sello | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8490/6 | Carcinoma metastásico de células en anillo de sello | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8500/3 | Carcinoma ductal infiltrante, SAI | H | 6 | 0,67 | 0,30 |
| 8500/3 | Carcinoma ductal infiltrante, SAI | M | 467 | 43,12 | 23,54 |
| 8500/6 | Carcinoma ductal infiltrante, SAI, metástasis | M | 9 | 0,83 | 0,45 |
| 8510/3 | Carcinoma medular, SAI | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| 8520/3 | Carcinoma lobulillar, SAI | M | 36 | 3,32 | 1,81 |
| 8520/6 | Carcinoma lobulillar, SAI, metástasis | M | 2 | 0,18 | 0,10 |

| | | | | | |
|--------|--|---|----|------|------|
| 8522/3 | Carcinoma ductal y lobulillar infiltrante | M | 10 | 0,92 | 0,50 |
| 8523/3 | Carcinoma ductal infiltrante mezclado con otros tipos de carcinoma | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8523/6 | Carcinoma ductal infiltrante mezclado con otros tipos de carcinoma, metástasis | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8524/3 | Carcinoma lobulillar infiltrante mezclado con otros tipos de carcinoma | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8524/6 | Carcinoma lobulillar infiltrante mezclado con otros tipos de carcinoma, metástasis | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8530/3 | Carcinoma inflamatorio | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8542/3 | Enfermedad de Paget extramamaria | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8543/3 | Enfermedad de Paget y carcinoma intraductal de la mama | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8551/3 | Cistadenocarcinoma células acinares | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| 8560/3 | Carcinoma adenoescamoso | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| 8560/3 | Carcinoma adenoescamoso | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8560/6 | Carcinoma adenoescamoso, metástasis | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8580/3 | Timoma maligno, SAI | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8586/3 | Carcinoma tímico, SAI | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| 8720/3 | Melanoma maligno, SAI | H | 4 | 0,44 | 0,20 |
| 8720/3 | Melanoma maligno, SAI | M | 4 | 0,37 | 0,20 |
| 8720/6 | Melanoma maligno, SAI, metástasis | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8721/3 | Melanoma nodular | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8743/3 | Melanoma de extensión superficial | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8744/6 | Melanoma maligno lentiginoso acral, metástasis | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8770/6 | Melanoma mixto de células epitelioides y fusiformes, metástasis | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| 8800/3 | Sarcoma, SAI | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| 8800/3 | Sarcoma, SAI | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| 8801/3 | Sarcoma fusocelular, SAI | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8801/3 | Sarcoma fusocelular, SAI | M | 4 | 0,37 | 0,20 |
| 8805/6 | Sarcoma indiferenciado, metástasis | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| 8810/3 | Fibrosarcoma, SAI | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8811/3 | Fibromixosarcoma | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| 8815/3 | Tumor fibroso solitario, maligno | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8850/3 | Liposarcoma, SAI | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| 8851/3 | Liposarcoma bien diferenciado | H | 2 | 0,22 | 0,10 |

| | | | | | |
|--------|--|---|----|------|------|
| 8852/3 | Liposarcoma mixoide | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8890/3 | Leiomiomasarcoma, SAI | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 8890/3 | Leiomiomasarcoma, SAI | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8890/6 | Leiomiomasarcoma, SAI, metástasis | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8910/3 | Rabdomiomasarcoma embrionario | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 8980/3 | Carcinomasarcoma, SAI | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| 9015/6 | Adenocarcinofibroma mucinoso, metástasis | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| 9020/3 | Tumor filodes maligno | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| 9040/3 | Sarcoma sinovial , SAI | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9050/3 | Mesotelioma maligno | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| 9050/3 | Mesotelioma maligno | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 9052/3 | Mesotelioma epiteliode maligno | H | 3 | 0,33 | 0,15 |
| 9061/3 | Seminoma, SAI | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9080/3 | Teratoma maligno, SAI | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9085/3 | Tumor mixto de células germinales | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9140/3 | Sarcoma de Kaposi | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9140/3 | Sarcoma de Kaposi | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 9150/3 | Hemangiopericitoma maligno | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 9170/3 | Linfangiosarcoma | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 9180/3 | Osteomasarcoma, SAI | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9220/3 | Condrosarcoma, SAI | H | 4 | 0,44 | 0,20 |
| 9260/6 | Sarcoma de Ewing, metástasis | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 9380/3 | Glioma maligno | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 9391/3 | Ependimoma, SAI | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9400/3 | Astrocitoma, SAI | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| 9400/3 | Astrocitoma, SAI | M | 3 | 0,28 | 0,15 |
| 9401/3 | Astrocitoma anaplásico | H | 5 | 0,55 | 0,25 |
| 9401/3 | Astrocitoma anaplásico | M | 4 | 0,37 | 0,20 |
| 9440/3 | Glioblastoma | H | 27 | 3,00 | 1,36 |
| 9440/3 | Glioblastoma | M | 10 | 0,92 | 0,50 |
| 9450/3 | Oligodendroglioma, SAI | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 9470/3 | Meduloblastoma, SAI | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 9500/3 | Neuroblastoma, SAI | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9522/3 | Neuroblastoma olfatorio | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| 9522/3 | Neuroblastoma olfatorio | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 9530/3 | Meningioma maligno | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 9538/3 | Meningioma papilar | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9591/3 | Linfoma maligno no Hodgkin, SAI | H | 5 | 0,55 | 0,25 |

| | | | | | |
|--------------|---|---|--------------|------|---------------|
| 9591/3 | Linfoma maligno no Hodgkin, SAI | M | 4 | 0,37 | 0,20 |
| 9596/3 | Linfoma compuesto, Hodgkin y no Hodgkin | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9650/3 | Linfoma de Hodgkin, SAI | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 9651/3 | Linfoma de Hodgkin, rico en linfocitos | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9652/3 | Linfoma de Hodgkin, celularidad mixta, SAI | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| 9659/3 | Linfoma de Hodgkin nodular con predominio linfocítico | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9663/3 | Linfoma de Hodgkin tipo esclerosis nodular, SAI | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9663/3 | Linfoma de Hodgkin tipo esclerosis nodular, SAI | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| 9670/3 | Linfoma maligno de linfocitos B pequeños, SAI | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9680/3 | Linfoma maligno difuso tipo B de células grandes, SAI | H | 7 | 0,78 | 0,35 |
| 9680/3 | Linfoma maligno difuso tipo B de células grandes, SAI | M | 4 | 0,37 | 0,20 |
| 9689/3 | Linfoma de células B de zona marginal esplénica | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 9691/3 | Linfoma folicular, grado 2 | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9699/3 | Linfoma de células B de zona marginal, SAI | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| 9709/3 | Linfoma cutáneo de células T, SAI | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| 9714/3 | Linfoma anaplásico de células grandes tipo células T y células Null | H | 2 | 0,22 | 0,10 |
| 9731/3 | Plasmocitoma, SAI | M | 2 | 0,18 | 0,10 |
| 9732/3 | Mieloma múltiple | H | 8 | 0,89 | 0,40 |
| 9732/3 | Mieloma múltiple | M | 5 | 0,46 | 0,25 |
| 9761/3 | Macroglobulinemia de Waldenström | M | 1 | 0,09 | 0,05 |
| 9762/3 | Enfermedad de cadenas pesadas, SAI | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9823/3 | Leucemia linfocítica crónica de células B / linfoma linfocítico de células pequeñas | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9895/3 | Leucemia mieloide aguda con cambios relacionados con mielodisplasia | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9930/3 | Sarcoma mieloide | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| 9989/3 | Síndrome mielodisplásico, SAI | H | 1 | 0,11 | 0,05 |
| TOTAL | | | 1.984 | | 100,00 |

MORFOLOGÍAS MÁS FRECUENTES

| MORFOLOGIA | CIE-100 | CASOS | % |
|--|----------------|--------------|----------|
| Carcinoma ductal infiltrante, SAI | 8500/3 | 467 | 23,54 |
| Adenocarcinoma, SAI | 8140/3 | 399 | 20,11 |
| Carcinoma epidermoide, SAI | 8070/3 | 206 | 10,38 |
| Adenocarcinoma, SAI | 8140/3 | 197 | 9,93 |
| Carcinoma epidermoide, SAI | 8070/3 | 99 | 4,99 |
| Adenocarcinoma papilar, SAI | 8260/3 | 39 | 1,97 |
| Carcinoma lobulillar, SAI | 8520/3 | 36 | 1,81 |
| Adenocarcinoma endometrioide, SAI | 8380/3 | 27 | 1,36 |
| Carcinoma de células transicionales, SAI | 8120/3 | 27 | 1,36 |
| Glioblastoma | 9440/3 | 27 | 1,36 |

GRUPOS DE MORFOLOGÍAS MÁS FRECUENTES

| GRUPOS MORFOLOGICOS MAS FRECUENTES | CASOS | % |
|--|--------------|----------|
| ADENOMAS Y ADENOCARCINOMAS (814-838) | 769 | 38,76 |
| NEOPLASIAS DUCTALES, LOBULILLARES Y MEDULARES (850-854) | 539 | 27,17 |
| NEOPLASIAS EPIDERMOIDES (805-808) | 340 | 17,14 |
| NEOPLASIAS EPITELIALES, SAI (801-804) | 66 | 3,33 |
| GLIOMAS (938-948) | 55 | 2,77 |
| PAPILOMAS Y CARCINOMAS DE CELULAS TRANSICIONALES (812-813) | 36 | 1,81 |
| NEOPLASIAS QUISTICAS, MUCINOSAS Y SEROSAS (844-849) | 20 | 1,01 |
| LINFOMA MALIGNO DE TIPO ESPECIFICADO, DIFUSO O SAI (967-969) | 16 | 0,81 |
| TUMORES DE CELULAS PLASMATICAS (973-973) | 15 | 0,76 |
| NEVOS Y MELANOMAS (872-879) | 14 | 0,71 |
| TUMORES Y SARCOMAS DE TEJIDOS BLANDOS, SAI (880-880) | 11 | 0,55 |
| LINFOMA MALIGNO DIFUSO O SAI (959-959) | 10 | 0,50 |
| NEOPLASIAS BASOCELULARES (809-811) | 10 | 0,50 |
| ENFERMEDAD DE HODGKIN (965-966) | 8 | 0,40 |
| NEOPLASIAS MESOTELIALES (905-905) | 7 | 0,35 |
| NEOPLASIAS EPITELIALES COMPLEJAS (856-857) | 5 | 0,25 |
| NEOPLASIAS FIBROMATOSAS (881-883) | 5 | 0,25 |
| NEOPLASIAS LIPOMATOSAS (885-888) | 5 | 0,25 |

| | | |
|--|--------------|--------------|
| NEOPLASIAS OSEAS Y CONDROMATOSAS (918-924) | 5 | 0,25 |
| LINFOMAS CUTANEOS Y LINFOMAS DE CELULAS T PERIFERICAS y OTROS LINFOMAS NO HODGKIN, ESPECIFICADOS (970-971) | 4 | 0,20 |
| NEOPLASIAS FIBROEPITELIALES (900-903) | 4 | 0,20 |
| NEOPLASIAS MIOMATOSAS (889-892) | 4 | 0,20 |
| NEOPLASIAS NEUROEPITELIOMATOSAS (949-952) | 4 | 0,20 |
| NEOPLASIAS COMPLEJAS MIXTAS Y DEL ESTROMA (893-899) | 3 | 0,15 |
| NEOPLASIAS DE CELULAS ACINOSAS (855-855) | 3 | 0,15 |
| NEOPLASIAS DE CELULAS GERMINALES (906-909) | 3 | 0,15 |
| NEOPLASIAS DE LOS ANEXOS CUTANEOS (839-842) | 3 | 0,15 |
| NEOPLASIAS EPITELIALES TIMOMAS (858-858) | 3 | 0,15 |
| TUMORES DE LOS VASOS SANGUINEOS (912-916) | 3 | 0,15 |
| ENFERMEDADES INMUNOPROLIFERATIVAS (976-976) | 2 | 0,10 |
| LEUCEMIAS MIELOIDES (984-993) | 2 | 0,10 |
| LEUCEMIAS LINFOIDES (981-983) | 1 | 0,05 |
| NEOPLASIAS MUCOEPIDERMOIDES (843-843) | 1 | 0,05 |
| NEOPLASIAS, SAI (800-800) | 1 | 0,05 |
| NEOPLASIAS SINOVIALES (904-904) | 1 | 0,05 |
| TOTAL | 1.978 | 99,70 |

Las morfologías principales son el adenomas y adenocarcinomas, con un 38,76%, neoplasias ductales, lobolillares y medulares, con 27,17% y el neoplasias epidermoides, con el 17,14% de los casos. Estas histologías coinciden con las localizaciones tumorales más frecuentes como son mama, próstata y órganos digestivos.

ESTADO DE LOS PACIENTES A SU LLEGADA AL CENTRO

| ESTADO DE LOS PACIENTES A SU LLEGADA | CASOS | % |
|--|--------------|---------------|
| Asintomático, actividad normal | 520 | 26,21 |
| Sintomático, ambulatorio, y realiza las actividades cotidianas | 985 | 49,65 |
| Sintomático, en cama menos del 50% del día | 361 | 18,20 |
| Sintomático, en cama más del 50% del día | 93 | 4,69 |
| No se levanta, y puede necesitar internación | 25 | 1,26 |
| TOTAL | 1.984 | 100,00 |

EXTENSIÓN PREVIA AL TRATAMIENTO

| EXTENSIÓN PREVIA AL TRATAMIENTO | CASOS | % |
|--|--------------|---------------|
| LOCAL | 1.031 | 51,97 |
| DESCONOCIDA | 15 | 0,76 |
| A DISTANCIA | 241 | 12,15 |
| REGIONAL | 642 | 32,36 |
| NO APLICABLE (EJ. LINFOMAS) | 55 | 2,77 |
| TOTAL | 1.984 | 100,00 |

SERVICIO DE PROCEDENCIA.

| SERVICIO DE PROCEDENCIA | CASOS | % |
|------------------------------------|--------------|--------------|
| ONCOLOGÍA MÉDICA | 845 | 42,59 |
| CIRUGÍA GENERAL | 265 | 13,36 |
| UROLOGÍA | 242 | 12,20 |
| GINECOLOGÍA | 144 | 7,26 |
| O.R.L. | 117 | 5,90 |
| CIRUGÍA MAXILOFACIAL | 64 | 3,23 |
| ENDOCRINOLOGÍA | 57 | 2,87 |
| HEMATOLOGÍA | 49 | 2,47 |
| ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA | 49 | 2,47 |
| DERMATOLOGÍA | 33 | 1,66 |
| NEUMOLOGÍA | 25 | 1,26 |
| MEDICINA INTERNA | 23 | 1,16 |
| SIN SERVICIO DE PROCEDENCIA | 12 | 0,60 |
| DIGESTIVO | 12 | 0,60 |
| CIRUGÍA TORÁCICA | 12 | 0,60 |
| NEUROCIRUGÍA | 10 | 0,50 |
| CIRUGÍA PLÁSTICA | 5 | 0,25 |
| MEDICINA FAMILIAR | 5 | 0,25 |
| CUIDADOS PALIATIVOS | 4 | 0,20 |

| | | |
|------------------------------------|--------------|-------------|
| URGENCIAS | 3 | 0,15 |
| ONCOHEMATOLOGÍA | 3 | 0,15 |
| OFTALMOLOGÍA | 2 | 0,10 |
| HOSPITALIZACION A DOMICILIO | 1 | 0,05 |
| TRAUMATOLOGÍA | 1 | 0,05 |
| CIRUGIA PEDIATRICA | 1 | 0,05 |
| TOTAL | 1.984 | 100 |

HOSPITAL DE PROCEDENCIA.

| HOSPITAL DE PROCEDENCIA | CASOS | % |
|---|--------------|--------------|
| C. H. U. A Coruña | 1.148 | 57,86 |
| C. H. Arquitecto Marcide - Profesor Novoa Santos | 346 | 17,44 |
| Hospital HM Modelo | 162 | 8,17 |
| Centro Oncológico de Galicia | 53 | 2,67 |
| Hospital Quirón A Coruña | 48 | 2,42 |
| NO CODIFICADO | 46 | 2,32 |
| H. U. Lucus Augusti | 43 | 2,17 |
| H. Nuestra Señora de la Esperanza | 24 | 1,21 |
| H. G. Juan Cardona | 21 | 1,06 |
| H. G. Juan Cardona | 17 | 0,86 |
| C. H. Xeral - Calde | 12 | 0,60 |
| I. P. La Rosaleta, S. A. | 11 | 0,55 |
| H. Teresa Herrera | 9 | 0,45 |
| Hospital da Costa | 7 | 0,35 |
| I. M. Q. San Rafael | 7 | 0,35 |
| H. C. de Monforte | 7 | 0,35 |
| H. Naval (antes Básico da defensa) | 6 | 0,30 |
| Policlínico Lucense, S. A. (POLUSA) | 5 | 0,25 |
| F. P. H. Virxe da Xunqueira | 3 | 0,15 |
| H. Nuestra Señora de Fátima (Vigo) | 3 | 0,15 |
| Policlínico Vigo, S. A. (POVISA) | 2 | 0,10 |
| H. Xeral Ferrol | 2 | 0,10 |

| | | |
|---|--------------|---------------|
| C. H. de Ourense | 1 | 0,05 |
| C. H. U. de Santiago de Compostela | 1 | 0,05 |
| TOTAL | 1.984 | 100,00 |

INFORMACIÓN DE MAYOR VALOR PARA EL DIAGNOSTICO

| | INFORMACIÓN | CASOS | % |
|---|--|--------------|---------------|
| No microscópicas 197,00 9,93 | Clinica solamente | 5 | 0,25 |
| | RX, Isotopos, endoscopia, EEG, etc. | 189 | 9,53 |
| | Pruebas específicas bioquímicas-inmunológicas | 3 | 0,15 |
| Microscópicas 1790 90,07 | Citología o Hematología | 4 | 0,20 |
| | Histología de Metastasis | 85 | 4,28 |
| | Histología del tumor primario y/o recidiva | 1.698 | 85,58 |
| | TOTAL | 1.984 | 100,00 |

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PREVIO

| TRATAMIENTO APLICADO EN EL HOSPITAL | CASOS | % |
|---|--------------|---------------|
| DIAGNOSTICO Y TRATADO EN EL COG | 22 | 1,11 |
| NO | 1 | 0,05 |
| DIAGNOSTICADO POR EL MEDICO, NO TRATADO | 70 | 3,53 |
| DIAGNOSTICO OTRA INSTITUCION, NO TRATADO | 610 | 30,75 |
| DIAGNOSTICO OTRA INSTITUCION Y TRATADO | 1.256 | 63,31 |
| TRATADO EN EL COG | 25 | 1,26 |
| TOTAL | 1.984 | 100,00 |

El 94,05 % 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 51,97 % de los casos la extensión tumoral a la llegada al hospital es, o ha sido, local, cifra que apenas varía respecto al año anterior.

Dentro de la información de mayor valor para el diagnóstico del tumor, la histología del tumor primario o recidiva fue predominante (85,53%), mientras que el diagnóstico histológico de las metástasis solo se confirmó en el 4,28%. Durante el 2020 la principal fuente para el registro de tumores fue a través de pruebas microscópicas (90,12%).

Al ser éste un centro de tratamientos complementarios, sobre todo después de la cirugía, el 94,05 % de los pacientes, han sido ya diagnosticados en otro hospital, y el 63,31 % han sido ya tratados previamente.

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, experimentó un incremento importante. Este año se refleja una ligera disminución con relación al pasado, causada por el comienzo de la pandemia de COVID-19.
2. La distribución por sexos es de un 54,59% de mujeres y 45,41% de hombres, siendo muy similar al de años pasados.
3. La media de edad es muy similar a los años anteriores, con un ligero descenso con respecto al año pasado (2019) pasando de 67,12 a 66,26 años. La franja de edad con mayor incidencia de casos, para ambos sexos, es la que va de 60 a 80 años.
4. Las localizaciones más frecuentes en hombres son próstata, pulmón y recto, y en mujeres mama, útero y tiroides. Los datos son similares al año anterior. Independientemente del sexo, la mama es la localización más frecuente este año, seguida de la próstata y sistema respiratorio.
5. La extensión de la enfermedad en el momento del diagnóstico es local en un 51,97% de los casos, regional en un 32,36% de los casos y a distancia en el 12,15% de los casos. Con respecto al año anterior, se refleja un ligero aumento en los casos de extensión local, a distancia y regional.
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 el Centro Oncológico de Galicia 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 Tchnical 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.