



**SERVICIO DE SALUD  
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS**

**REGISTRO HOSPITALARIO DE TUMORES**  
  
**del**  
  
**SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE  
ASTURIAS**

***AÑO 2012***

**Publicación promovida por:**

**Consejería de Sanidad del Principado de Asturias  
Dirección de Salud Pública**

**Unidad de Atención al Cáncer**

Dr. Martín Caicoya

**Responsable del Registro y de la Publicación**

Dra. M<sup>a</sup> Victoria Folgueras Sánchez

**Coordinadores hospitalarios**

ÁREA SANITARIA I	Dra. Aranzazu Pisano Blanco - Hospital de Jarrío
ÁREA SANITARIA III	Dr. José Alonso Campa - Hospital San Agustín
ÁREA SANITARIA IV	Dra. Victoria Folgueras Sánchez - Hospital Universitario Central de Asturias
ÁREA SANITARIA V	Dra. Paloma Fernández- Hospital de Cabueñes
ÁREA SANITARIA V	Dra. Cristina Redondo Pérez y Dr. Carlos Menéndez Losada - Hospital de Jove
ÁREA SANITARIA VII	Dra. Esther M. Sota Eguizalba - Hospital AlvarezBuylla
ÁREA SANITARIA VIII	Dra. Pilar Junco Petremet - Hospital Valle del Nalón

**Registradores Técnicos**

Dña. Sagrario Fernández Ceide – Hospital de Jarrío  
Dña. Carmen Gloria García Suárez - Hospital San Agustín  
Dña. Ángeles García Villanueva - Hospital Universitario Central de Asturias  
Dña. Sagrario García Rodríguez - Hospital Universitario Central de Asturias  
D. Emilio Cacho García - Hospital Universitario Central de Asturias  
Dña. Ana Fanjul Alonso - Hospital de Cabueñes  
Dña. Nacha González Martina - Hospital Vital AlvarezBuylla  
Dña. Helena Fernández González - Hospital Valle del Nalón  
Dña. Sandra García Alvarez y Dña. Ana García Naves - Hospital de Jove

**Trabajo estadístico**

Dr. Vicente Pinto García

**Técnicos Informáticos**

D. Héctor Suárez Rodríguez  
D. Juan Carlos Menéndez Martínez

**Asesores Médicos**

Dra. Aurora Astudillo González  
Dr. Juan Zaplana Piñeiro  
Miembros de las Comisiones Clínicas de Tumores

**Accesos a la página Web:**

[http://www.asturias.es/portal/site/astursalud/  
Profesionales/Práctica Clínica/Cáncer](http://www.asturias.es/portal/site/astursalud/Profesionales/Práctica Clínica/Cáncer)

Correo-e: [folgueras@hca.es](mailto:folgueras@hca.es)

ISSN:2176-6885  
AS-037782011

**ÍNDICE**

Pág.

**INTRODUCCIÓN**

<u>Objetivos</u>	4
<u>Metodología de trabajo</u>	5
<u>Definición de caso. Fuentes</u>	5
<u>Identificación y recogida del tumor en el Registro</u>	6
<u>Datos a recoger</u>	6
<u>Archivos</u>	7
<u>Control de calidad</u>	7
<u>Confidencialidad</u>	7
<u>Utilización de los datos</u>	7
<u>Proyección exterior</u>	7

**PACIENTES Y TUMORES: DATOS GLOBALES**

<u>Edad, Sexo y Topografía</u>	8
<u>Método Diagnóstico</u>	9
<u>Características Morfológicas</u>	13
<u>Comportamiento</u>	14
<u>Extensión Tumoral</u>	15
<u>Tipos de Tratamiento</u>	15
<u>Tumores Múltiples</u>	16
<u>Intervalos de Tiempo</u>	18
	19

**TUMORES: DATOS ESPECÍFICOS**

<u>Cabeza y Cuello</u>	21
<u>Aparato respiratorio</u>	25
<u>Aparato digestivo</u>	28
<u>Mama</u>	32
<u>Aparato genital femenino</u>	36
<u>Aparato genital masculino</u>	40
<u>Aparato urinario</u>	43
<u>Piel</u>	47
<u>Hemopatías malignas</u>	50
<u>Linfomas</u>	50
<u>Mieloeritropoyético</u>	54
<u>Sistema nervioso</u>	58
<u>Sistema endocrino</u>	62
<u>Aparato locomotor</u>	65

**Apartados especiales**

<u>Tumores infantiles</u>	69
<u>Sarcomas</u>	72
<u>Melanoma</u>	76
<u>Tratamiento con cirugía</u>	80
<u>Tratamiento con radioterapia</u>	85
<u>Tratamiento con quimioterapia</u>	90
<u>Tratamiento hormonal</u>	95

**Bibliografía**

98

## INTRODUCCIÓN

Los Registros Hospitalarios de Tumores (RHT) son Sistemas de recuperación de información relativa a los tumores diagnosticados y/o tratados en centros hospitalarios. En la actualidad su implantación no está generalizada y existen distintos niveles de desarrollo, desde un solo hospital a varios en una región o comunidad autónoma, o solamente para tumores infantiles, o a veces para un tipo determinado de tumor.

Su desarrollo a nivel mundial está tutelado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) según criterios recogidos en la última edición de la Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología tercera edición (CIEO-3) y la Agencia Internacional de investigación del Cáncer (IARC). En el ámbito europeo, a través de organizaciones como la Red Europea de Registros de cáncer.

La recuperación de información nos permite evaluar la accesibilidad, eficacia y eficiencia, tanto de los sistemas sanitarios en relación con la patología tumoral, como de las decisiones clínicas, en cada momento y para cada tumor. Es una herramienta imprescindible para mejorar la calidad de la atención a los pacientes con esta patología, así como para apoyar las diferentes líneas de investigación existentes y el desarrollo de nuevas hipótesis.

El Registro Hospitalario de Tumores del Servicio de Salud del Principado de Asturias funciona con una base común y centralizada de recogida de datos para todos los Registro Hospitalarios de Tumores (RHT) desde el año 2004, con una integración progresiva de los hospitales de la red pública. Depende de la Dirección General de Salud Pública. Cuenta con un Coordinador médico responsable de su integración, funcionamiento y evaluación de los Registros. Se pretende agilizar el acceso y la utilización a todos los interesados, en condiciones de seguridad, respetando los principios de protección de datos y confidencialidad amparados por la Ley.

Su ámbito es la actividad oncológica generada en cualquiera de los hospitales que componen la Red Hospitalaria de Utilización Pública de Asturias.

En el Registro Hospitalario de Tumores de Asturias, se registran los casos diagnosticados y/o tratados en los diferentes hospitales pertenecientes a nuestra Red Hospitalaria.

La normalización en la recogida de los datos de estos registros, es imprescindible para su funcionamiento, ya que son muchos y diferentes los profesionales implicados y muchos los cambios que suceden en las ciencias de la salud, exigiendo su actualización de forma permanente. Esta normalización afecta tanto a la identificación y uso de las fuentes de información, (exhaustividad), como en el seguimiento de las instrucciones para la recopilación de los datos y la codificación de las variables que los conforman, (uniformidad), para que la información obtenida sea fiable y oportuna, permitiendo la comparabilidad de sus resultados.

El Manual de Procedimiento del Registro Hospitalario de Tumores de Asturias es el documento de referencia que asegura la uniformidad en la recogida de los datos, siendo revisado y actualizado periódicamente.

Cada Centro cuenta con un Responsable Médico y el Personal Técnico adecuado a su incidencia oncológica estando supervisados por el Coordinador central.

A continuación presentamos un extracto de nuestros Objetivos y Metodología de trabajo.

## OBJETIVOS

Entre las utilidades del registro de Tumores son de destacar:

- a.-** Conocer la historia natural del tumor
  - \*Evolución del paciente oncológico
- b.-** Calidad de asistencia sanitaria.
  - \*Porcentaje de diagnósticos histológicos
  - \*Estadio tumoral, variaciones en el tiempo
  - \*Evolución de las terapias.
  - \*Variación en la supervivencia.
  - \*Seguimiento de los pacientes.
- \*Recurrencias.
- c.-** Investigación
  - \*Clínica.
- \*Base de estudios epidemiológicos
- d.-** Planificación hospitalaria
  - \*Apoyar la evaluación de la eficacia de las unidades relacionadas con la Oncología
  - \*Contribuir a la planificación de Servicios.
- e.-** Colaboración con otros registros de cáncer.

[Ir al índice](#)

## METODOLOGÍA DE TRABAJO. CRITERIOS USADOS

### 1.- Definición de caso

Cada Registro Hospitalario de Tumores (RHT) recoge los casos diagnosticados y/o tratados en su centro.

Los criterios de inclusión de los tumores se realizan de acuerdo con las normas de la OMS. Seguimos el método de Codificación topográfico y morfológico de la CIEO-3ª edición, recogiendo aquellos casos en los que el 5º Dígito del Código Morfológico sea 2, 3 o 6, pero añadiendo también las siguientes especificaciones:

1.- Se incluyen como Casos Registrables: Tumores de Naturaleza incierta (5º dígito -1-) y Tumores Benignos de Sistema Nervioso Central (S.N.C.) e Hipófisis (5º dígito 0). En el Resumen Anual se identifica separadamente su número.

2.- Los casos incidentes para Tratamiento de Recidivas se incluyen como Caso Registrable si se obtiene la Historia Tumoral Previa y/o si el caso va a continuar dependiendo de los Servicios Oncológicos del Centro.

3.- Neoplasias Múltiples: Se siguen los criterios de la OMS recogidos en la modificación "Internal Report 2004/ 02 IARC Lyon" sobre la última edición de la Clasificación Internacional para Enfermedades, apartado oncología (CIEO-3ª edición).

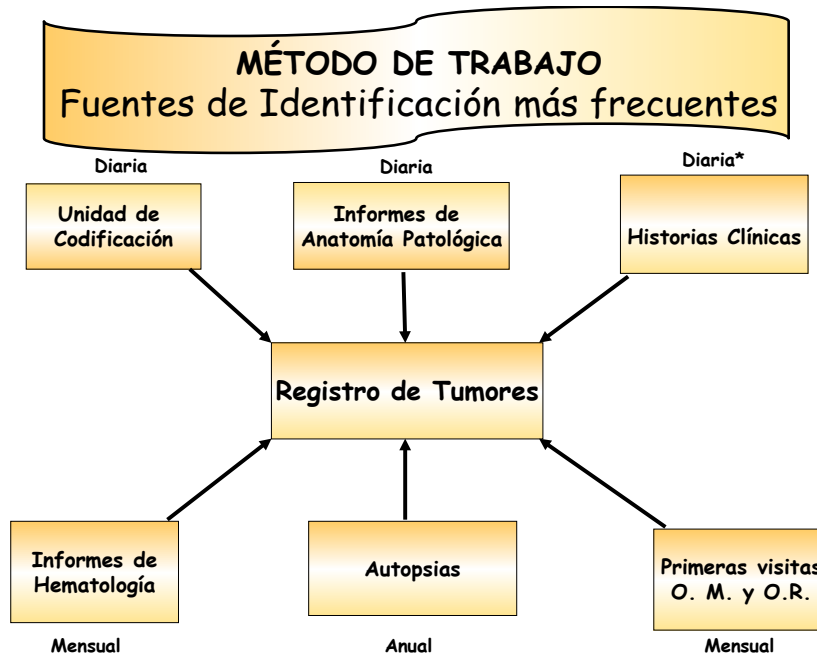
### 2.- Fuentes de identificación de los tumores en el Centro

Cada Centro presenta peculiaridades en relación con sus características informáticas y capacidad oncológica, pero se utilizan como fuentes habituales de identificación de los tumores:

- A.- Informes de Anatomía Patológica.
- B.- Unidad de Codificación
- C.- Servicio de Hematología.
- D.- Listado de primeras visitas de Oncología Radioterápica.
- E.- Listado de primeras visitas de Oncología Médica.

Los **seguimientos** de los casos se realizan de forma activa o pasiva (dependiendo de la capacidad de los centros) a través de:

- a.- Historias de alta hospitalaria.
- b.- Informes de Anatomía Patológica (recurrencias).
- c.- Éxitus en los Centros pertenecientes a la red.
- d.- Éxitus aportados por el Registro de Mortalidad.
- e.- Bajas en la tarjeta sanitaria

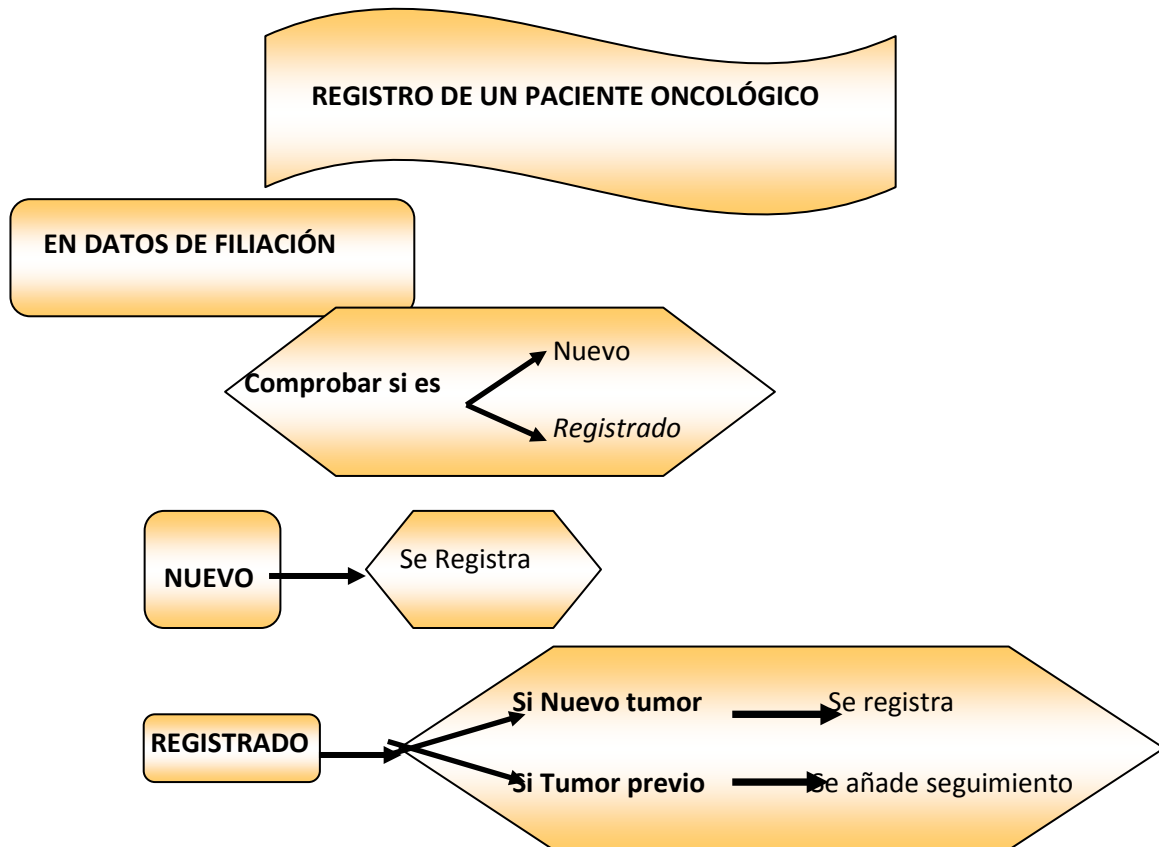


**3.- Identificación y recogida del tumor en el Registro**

Al estar el Registro de Tumores informatizado, la búsqueda se realiza prioritariamente a través del Nº de Historia Clínica. Se obtiene un listado por *apellidos y nombre* de aquellos pacientes que coinciden o son semejantes, junto con **Fecha de Nacimiento, Topografía, Morfología, si está vivo o muerto y NIF y CIP si lo tienen**. Si con estos datos existen dudas, se lee la ficha completa informatizada, en especial los demás datos de filiación.

\* Si es un caso nuevo se incluye.

\* Si es un paciente existente se revisa la ficha previa completa, relativa al tumor, y se compara con los datos de la Historia actual con el fin de determinar si es un segundo tumor o si corresponde a una recurrencia del previo. En última instancia si existen dudas, se comenta el caso con el médico responsable.



[Ir al índice](#)

**4.- Datos a recoger**

La información se recoge de la *Historia Clínica* (en papel o informatizada). Los datos oncológicos se toman de la Hoja de cierre de historia; si no está o es insuficiente, se revisan: informes anatomopatológicos, Radiológicos y curso clínico del paciente, principalmente, así como la hoja de enfermería para constatar alta o éxitus.

Los ITEMS recogidos se dividen en tres apartados:

- A.- Datos de identificación del paciente
- B.- Datos relativos al Tumor
- C.- Datos de Seguimiento. (En el apartado recurrencia se pueden incluir 4 ITEMS topográficos diferentes para cada seguimiento)

La ficha de recogida de casos sufre variaciones periódicas con el fin de actualizarla y adaptarla a las necesidades oncológicas del Centro.

Como **Fecha de Primer Síntoma**, se pone aquella en que el paciente refiere alteraciones relacionadas con el Tumor.

**Fecha de Diagnóstico de Sospecha**, aquella en la que el clínico sospecha la existencia de un tumor.

**Fecha de Diagnóstico**, aquella en que existe un diagnóstico anatomopatológico o que a partir de ella (con otro método diagnóstico) se adopte una actitud terapéutica.

**Método Diagnóstico** aquel según el cual se decide una actitud terapéutica.

Si existe un diagnóstico que tipifique morfológicamente el Tumor aunque no sea histológico, se mantiene éste como Método Diagnóstico, aunque posteriormente se efectúe una Biopsia, siempre que ambos diagnósticos coincidan.

Los **seguimientos** pasivos se recogen sin límite de número:

- a) Al menos una vez al año, si el paciente tiene reingresos.
- b) Si existe una recurrencia con confirmación citohistológica, Radiológica o clínica con independencia del periodo transcurrido desde la última revisión.
- c) Si es éxitus.

Si una vez establecido el Diagnóstico e iniciado el Tratamiento, la morfología del tumor varía, bien espontáneamente (Ej: S. de Richter) o una revisión diagnóstica lo modifica, consideramos que puesto que la primera actitud terapéutica se tomó en base al primer diagnóstico, el segundo debe ser registrado aparte.

Se está iniciando de forma paulatina el **seguimiento activo** de los pacientes comenzando con los tumores de mayor incidencia y/o agresividad para continuar con la totalidad de los casos exceptuando: tumores cutáneos no melanoma y carcinomas "in situ"

Estos seguimientos se realizarán con una periodicidad anual, trienal y quinquenal.

#### 5.- Archivos

**A.-** Soporte de papel:

\* Se conservan archivadas las fichas de recogida de datos.

**B.-** Soporte informático.

Es un programa personalizado para los Registros Hospitalarios de la red pública asturiana.

#### 6.- Control de calidad

En los Registros de Tumores es esencial mantener una estricta Calidad tanto en su **diseño** como en sus **datos**, ya que de ellos se obtiene información básica para:

Evaluar características y evolución de los tumores

Efectuar una gestión externa respecto a la calidad asistencial en el campo oncológico.

De forma rutinaria se efectúan algunos controles:

- \* Correlación de Fechas
- \* Correlación Sexo-Topografía
- \* Correlación Topografía-Morfología
- \* Presencia de Códigos inexistentes
- \* Porcentaje de casos sin Estadío
- \* Grado de cumplimentación general de los datos.

Se realiza un control más detallado al preparar el informe anual.

#### 7.- Confidencialidad

Un Registro Hospitalario de Tumores debe mantener unas estrictas normas de confidencialidad, tanto por incluir datos relativos a la salud de los pacientes como porque estos datos pertenecen a un campo especialmente sensible para muchos de ellos.

Ello no debe impedir que se utilice el Registro para las funciones que tiene destinadas, pero si debe quedar claramente definido a quién y con qué finalidad se difunden los datos e indicando para cada caso el nivel de difusión.

Nuestro registro tiene elaborado un documento que incluye las principales normativas vigentes así como nuestras especificaciones en el control de Recogida, uso de los datos recogidos y explotación de los datos.

#### 8.- Utilización de los datos

El uso quizás más destacable y que al menos en gran parte justifica la necesidad del Registro, es el aprovechamiento de los datos por parte de los usuarios de cada Centro, tanto para controles clínicos, estudio de grupos específicos, trabajos de investigación, etc. como datos para remitir a Dirección. Para ello el Registro de Tumores tiene un **programa de búsqueda** que permite definir los casos a través de cada uno de los ITEMS recogidos en una Ficha informatizada.

En una *hoja de petición de estudios* se indican los datos susceptibles de ser buscados, con las restricciones necesarias para evitar la pérdida de confidencialidad.

Las búsquedas pueden ser únicas, acumulativas o sucesivas.

Los listados pueden ser **Completo**s (la totalidad de la ficha, incluido seguimiento si lo hubiese) o **Personalizados**, siendo los campos definidos por el usuario (puede ser cualquiera de los que se incluyen en la ficha).

El REHOTUSESPA sirve así mismo de soporte informativo para la Unidad de Coordinación Oncológica.

#### 9.- Proyección exterior

Se realiza una publicación periódica de nuestros resultados en forma de **Monografía**, bajo soporte informático y de papel.

Se remite un listado anual al **Registro de Población del Cáncer de Asturias** dependiente de la Consejería de Sanidad, que sirve de base para su recogida de casos.

Se realizan informes solicitados por departamentos del Servicio de Salud y otros Organismos oficiales que lo demandan.

Asistimos a reuniones de ámbito nacional e internacional relacionadas con Registros de Tumores con el fin de dar a conocer nuestro trabajo e intercambiar experiencias.

[Ir al índice](#)

## PACIENTES Y TUMORES: DATOS GLOBALES

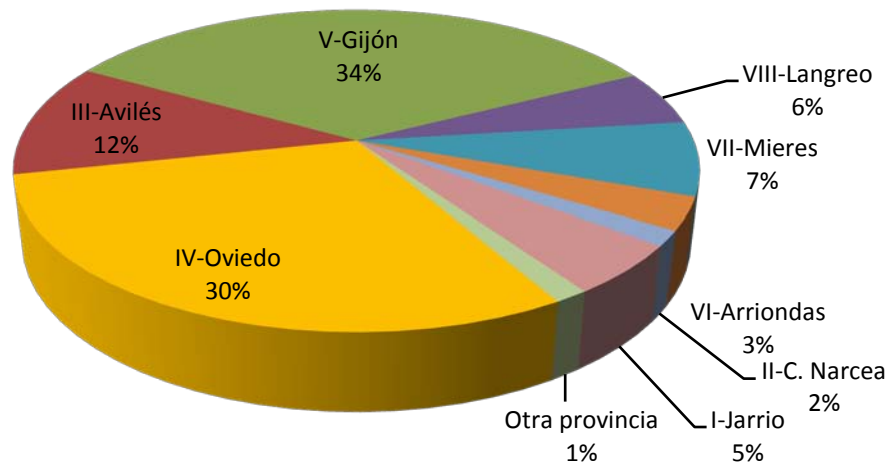
Nuestro estudio consta de 3 partes. En la primera realizaremos un análisis general de todos los datos recogidos en el transcurso de este año, en la segunda, presentaremos de forma más detallada los hallazgos de las principales localizaciones o grupos patológicos y en la tercera analizaremos algunos grupos tumorales o terapéuticos que tienen un interés particular.

Se registran en el año 2012 un total de **9.487 tumores**, de los cuales **5.180 (55%)** corresponden a **hombres** y **4.307 (45%)** a **mujeres**. Estos tumores afectan a **8.814 pacientes**.

El **Registro de Tumores** cuenta al final de este periodo con un total de **112.654** tumores; todos registrados bajo soporte informático.

Los **pacientes pertenecen** en un 34% al **Área Sanitaria V** (Gijón), el 1% viven de fuera de la Región. En su mayor parte el diagnóstico se realiza en hospital correspondiente a su Área Sanitaria con la principal excepción del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA).

**Procedencia de los pacientes por Área Sanitaria  
Año 2012**



TODOS LOS TUMORES ÁREA SANITARIA Y EDAD				
	Tumores	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
I-NOROCCIDENTE	534	15	99	71,5
VII-CAUDAL	696	0	96	70
III-AVILÉS	1094	2	101	69
II-OCCIDENTE	140	7	92	69
IV-OVIEDO	2801	0	101	68
V-GIJÓN	3262	1	103	68
VI-ORIENTE	308	4	97	68
VIII-NALÓN	523	9	96	67
OTRAS PROVINCIAS	129	0	112	62
<b>TOTAL</b>	<b>9487</b>	<b>0</b>	<b>112</b>	<b>68</b>

Llama la atención que la mediana de edad más bajase encuentran en los pacientes procedentes de otras Comunidades que acuden a nuestros Centros. Podría ser un tema de análisis más pormenorizado.



	CENTRO DIAGNÓSTICO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
HUCA	1841	35,5%	1465	34,0%	3306	34,8%
CABUEÑES	1401	27,0%	1300	30,2%	2701	28,5%
SAN AGUSTIN	567	10,9%	418	9,7%	985	10,4%
ALVAREZ BUYLLA	309	6,0%	294	6,8%	603	6,4%
VALLE DEL NALON	259	5,0%	204	4,7%	463	4,9%
JARRIO	240	4,6%	200	4,6%	440	4,6%
JOVE	243	4,7%	167	3,9%	410	4,3%
OTROS CENTROS	117	2,3%	119	2,8%	236	2,5%
OTRA PROVINCIA	87	1,7%	40	0,9%	127	1,3%
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	62	1,2%	57	1,3%	119	1,3%
CANGAS NARCEA	31	0,6%	30	0,7%	61	0,6%
DESCONOCIDO	23	0,4%	13	0,3%	36	0,4%
<b>TOTAL</b>	<b>5180</b>		<b>4307</b>		<b>9487</b>	

[Ir al índice](#)

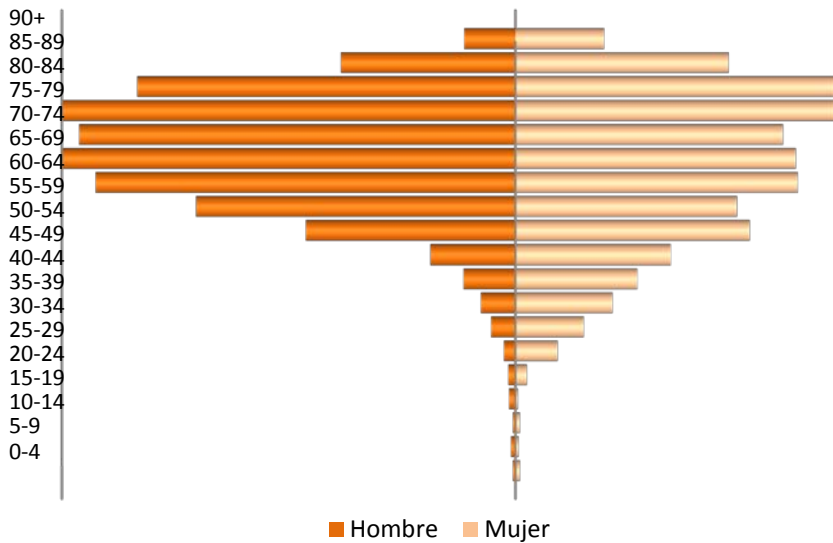
## EDAD, SEXO Y TOPOGRAFÍA

La **edad media** de los pacientes en el momento del diagnóstico se encuentra en torno a los **67 años** con una **Mediana de 68 años** con un **intervalo** entre 0 y 112 años. Las frecuencias de **edad separadas por sexo** difieren levemente de la frecuencia global. Hombres: Media 68 años y Mediana 69. Mujeres: 65 años de Media y 67 de Mediana.

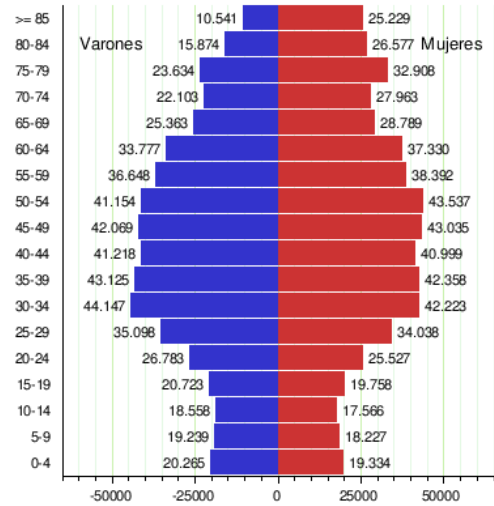
En los tumores aparecidos antes de los 50 años, se observa que el número es más frecuente en mujeres (19% del total de mujeres frente al 7% del total de hombres) debiéndose principalmente a los tumores de origen ginecológico y mama.

	EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
0-4	4	0,1%	7	0,2%	11	0,1%
5-9	7	0,1%	5	0,1%	12	0,1%
10-14	4	0,1%	7	0,2%	11	0,1%
15-19	10	0,2%	4	0,1%	14	0,1%
20-24	11	0,2%	18	0,4%	29	0,3%
25-29	18	0,3%	66	1,5%	84	0,9%
30-34	38	0,7%	107	2,5%	145	1,5%
35-39	54	1,0%	152	3,5%	206	2,2%
40-44	81	1,6%	191	4,4%	272	2,9%
45-49	133	2,6%	243	5,6%	376	4,0%
50-54	328	6,3%	367	8,5%	695	7,3%
55-59	500	9,7%	347	8,1%	847	8,9%
60-64	657	12,7%	442	10,3%	1099	11,6%
65-69	838	16,2%	439	10,2%	1277	13,5%
70-74	683	13,2%	419	9,7%	1102	11,6%
75-79	869	16,8%	517	12,0%	1386	14,6%
80-84	592	11,4%	503	11,7%	1095	11,5%
85-89	273	5,3%	334	7,8%	607	6,4%
90+	80	1,5%	139	3,2%	219	2,3%
<b>TOTAL</b>	<b>5180</b>		<b>4307</b>		<b>9487</b>	

**DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO**  
**Todos los tumores Año 2012**



**Pirámide población**  
**Asturias Año 2010**



**MEDIANA DE EDAD SEGÚN LA TOPOGRAFÍA**

	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
PIEL	2076	13	112	76
APARATO DIGESTIVO	1833	8	100	72
OTROS	186	2	93	72
HEMATOPOYÉTICO	724	0	95	69
APARATO URINARIO	688	30	95	68
APARATO GENITAL MASCULINO	804	23	91	67
APARATO RESPIRATORIO	770	25	98	65,5
CABEZA Y CUELLO	419	3	95	64
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	165	0	92	64
MAMA	952	26	97	62
APARATO LOCOMOTOR	61	11	93	58
APARATO GENITAL FEMENINO	700	22	92	53
SISTEMA ENDOCRINO	109	1	92	52
TOTAL	9487	0	112	68

En la Tabla siguiente se recogen todas las **Localizaciones** en su conjunto y separadas por sexo.

Los tumores cutáneos que suponen un 22%, son las localizaciones más frecuentes seguidas por Colon-Recto 12%, Mama 10%, Próstata 8%, Pulmón 8%, Hemopatías 8%, y Vejiga 5%.

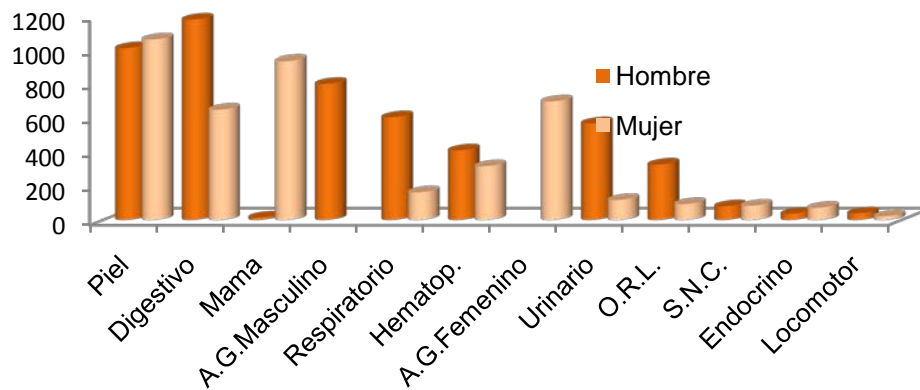
Como en otros países, el pulmón lentamente va disminuyendo su frecuencia en hombres y aumentando en mujeres.

		TOPOGRAFÍA					
		HOMBRE		MUJER		Total	
C00	Labio	16	0,3%	8	0,2%	24	0,3%
C01	Base de la lengua	12	0,2%	2	0,0%	14	0,1%
C02	Lengua	26	0,5%	17	0,4%	43	0,5%
C03	Encía	8	0,2%	5	0,1%	13	0,1%
C04	Suelo de la boca	10	0,2%	1	0,0%	11	0,1%
C05	Paladar blando	7	0,1%	4	0,1%	11	0,1%
C06	Cavidad oral	11	0,2%	3	0,1%	14	0,1%
C07	Glandula parotida	1	0,0%	5	0,1%	6	0,1%
C08	Glándulas salivares	4	0,1%			4	0,0%
C09	Amígdala	18	0,3%	12	0,3%	30	0,3%
C10	Orofaringe	11	0,2%	7	0,2%	18	0,2%
C11	Nasofaringe	14	0,3%	6	0,1%	20	0,2%
C12	Seno piriforme	23	0,4%	3	0,1%	26	0,3%
C13	Hipofaringe	5	0,1%	2	0,0%	7	0,1%
C14	Otros faringe	3	0,1%			3	0,0%
C15	Esófago	71	1,4%	13	0,3%	84	0,9%
C16	Estómago	174	3,4%	82	1,9%	256	2,7%
C17	Intestino delgado	20	0,4%	14	0,3%	34	0,4%
C18	Colon-Sigma	479	9,2%	289	6,7%	768	8,1%
C19	Union rectosigmoidea	74	1,4%	37	0,9%	111	1,2%
C20	Recto	185	3,6%	103	2,4%	288	3,0%
C21	Ano	7	0,1%	12	0,3%	19	0,2%
C22	Higado y vias biliares intrahepáticas	84	1,6%	22	0,5%	106	1,1%
C23	Vesícula biliar	3	0,1%	8	0,2%	11	0,1%
C24	Otra partes vias biliares	15	0,3%	11	0,3%	26	0,3%
C25	Páncreas	68	1,3%	60	1,4%	128	1,3%
C26	Otros aparato digestivo	2	0,0%			2	0,0%
C30	Fosal nasal	6	0,1%	1	0,0%	7	0,1%
C31	Senos accesorios	8	0,2%	1	0,0%	9	0,1%
C32	Glottis	81	1,6%	3	0,1%	84	0,9%
	Laringe, parte no especificada	14	0,3%	2	0,0%	16	0,2%
	Region subglotica			1	0,0%	1	0,0%
	Region supraglotica	42	0,8%	11	0,3%	53	0,6%
	Sitios contiguos de la laringe	5	0,1%		0,0%	5	0,1%
C34	Bronquio principal	57	1,1%	20	0,5%	77	0,8%
	Bronquios o pulmon, parte no especificada	57	1,1%	18	0,4%	75	0,8%
	Lobulo inferior, bronquio o pulmon	151	2,9%	42	1,0%	193	2,0%
	Lobulo medio, bronquio o pulmon	18	0,3%	6	0,1%	24	0,3%
	Lobulo superior, bronquio o pulmon	308	5,9%	76	1,8%	384	4,0%
	Sitios contiguos de los bronquios y del pulmon	15	0,3%	2	0,0%	17	0,2%
C37	Timo	3	0,1%	2	0,0%	5	0,1%
C38	Pleura	4	0,1%	1	0,0%	5	0,1%
	Mediastino	1	0,0%	4	0,1%	5	0,1%
C40	Huesos de extremidades	3	0,1%	5	0,1%	8	0,1%
C41	Huesos y articulaciones	9	0,2%	4	0,1%	13	0,1%
C42	Hematopoyético	320	6,2%	244	5,7%	564	5,9%
C44	Piel	1012	19,5%	1064	24,7%	2076	21,9%
C47	Nervios periféricos			1	0,0%	1	0,0%

C48	Peritoneo	7	0,1%	10	0,2%	17	0,2%
C49	Tejidos blandos	32	0,6%	15	0,3%	47	0,5%
C50	Mama	14	0,3%	938	21,8%	952	10,0%
C51	Vulva			32	0,7%	32	0,3%
C52	Vagina			5	0,1%	5	0,1%
C53	Cuello uterino			345	8,0%	345	3,6%
C54	Cuerpo uterino			182	4,2%	182	1,9%
C55	Útero mal definido			9	0,2%	9	0,1%
C56	Ovario			121	2,8%	121	1,3%
C57	Otros genital femenino			6	0,1%	6	0,1%
C60	Pene	16	0,3%			16	0,2%
C61	Próstata	751	14,5%			751	7,9%
C62	Testículo	37	0,7%			37	0,4%
C64	Riñón	128	2,5%	42	1,0%	170	1,8%
C65	Pelvis renal	8	0,2%	4	0,1%	12	0,1%
C66	Ureter	10	0,2%	4	0,1%	14	0,1%
C67	Vejiga urinaria	422	8,1%	68	1,6%	490	5,2%
C68	Otros aparato urinario	2	0,0%			2	0,0%
C69	Ojo	6	0,1%	3	0,1%	9	0,1%
C70	Meninges	10	0,2%	26	0,6%	36	0,4%
C71	Encéfalo	65	1,3%	56	1,3%	121	1,3%
C72	Médula, nervios craneales y otros snc	6	0,1%	2	0,0%	8	0,1%
C73	Tiroides	20	0,4%	63	1,5%	83	0,9%
C74	Suprarrenal	4	0,1%	4	0,1%	8	0,1%
C75	Otras endocrinas	13	0,3%	5	0,1%	18	0,2%
C76	Localización mal definida	4	0,1%	2	0,0%	6	0,1%
C77	Linfoide	89	1,7%	71	1,6%	160	1,7%
C80	Primario desconocido	71	1,4%	60	1,4%	131	1,4%
Total		5180		4307		9487	

Agrupando los casos por Aparatos y Sistemas, llama la atención que la frecuencia de tumores del aparato respiratorio, aunque en valores absolutos se mantiene, disminuye en relación a otras localizaciones tumorales como son: Digestivo, Mama y Aparato Genital masculino.

**Localización por Sexo  
Todos los tumores Año 2012**



TOPOGRAFÍA POR APARATOS						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
APARATO DIGESTIVO	1182	22,8%	651	15,1%	1833	19,3%
APARATO GENITAL FEMENINO			700	16,3%	700	7,4%
APARATO GENITAL MASCULINO	804	15,5%			804	8,5%
APARATO LOCOMOTOR	39	0,8%	22	0,5%	61	0,6%
APARATO RESPIRATORIO	606	11,7%	164	3,8%	770	8,1%
APARATO URINARIO	570	11,0%	118	2,7%	688	7,3%
CABEZA Y CUELLO	325	6,3%	94	2,2%	419	4,4%
HEMATOPOYÉTICO	409	7,9%	315	7,3%	724	7,6%
MAMA	14	0,3%	938	21,8%	952	10,0%
OTROS	101	1,9%	85	2,0%	186	2,0%
PIEL	1012	19,5%	1064	24,7%	2076	21,9%
SISTEMA ENDOCRINO	37	0,7%	72	1,7%	109	1,1%
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	81	1,6%	84	2,0%	165	1,7%
TOTAL	5180		4307		9487	

[Ir al índice](#)

## **MÉTODO de DIAGNÓSTICO**

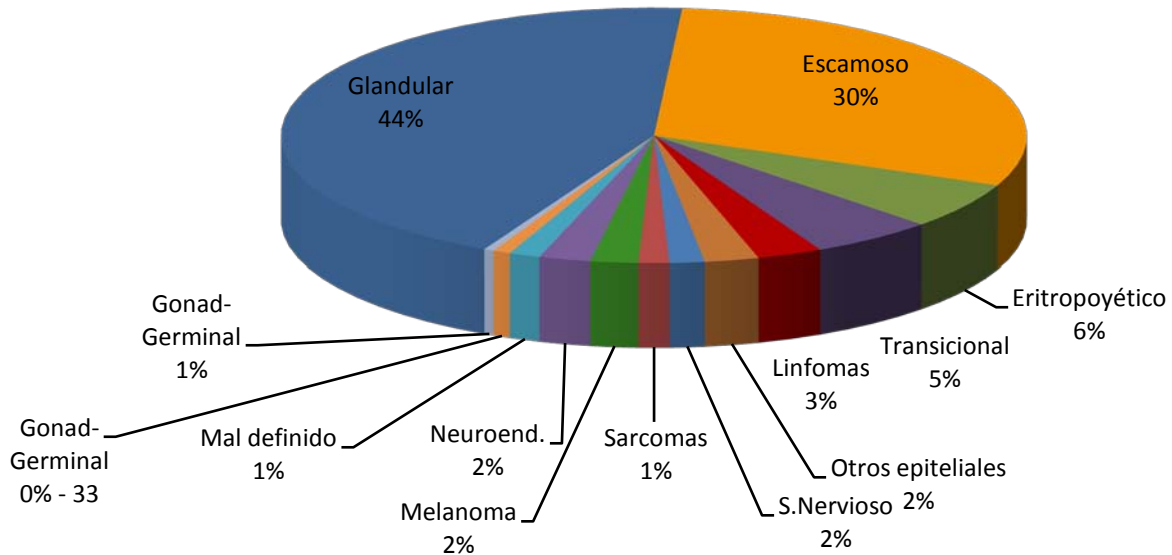
El **Método de Diagnóstico** más frecuente es el Anatomopatológico (84% de los casos). En el 0,1% de los pacientes no se conoce el método Diagnóstico.

MÉTODO DIAGNÓSTICO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	4259	82,2%	3736	86,7%	7995	84,3%
HEMATOLÓGICO	308	5,9%	235	5,5%	543	5,7%
PAAF	222	4,3%	158	3,7%	380	4,0%
CITOLOGÍA	234	4,5%	94	2,2%	328	3,5%
RADIOLÓGICO	123	2,4%	72	1,7%	195	2,1%
BIOLÓGICO	19	0,4%	1	0,0%	20	0,2%
AUTOPSIA	6	0,1%	4	0,1%	10	0,1%
DESCONOCIDO	4	0,1%	5	0,1%	9	0,1%
CLÍNICO	3	0,1%	2	0,0%	5	0,1%
OTROS	2	0,0%			2	0,0%
TOTAL	5180		4307		9487	

[Ir al índice](#)

**CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS**

Respecto a los grandes **Grupos Morfológicos**, un 44 % corresponde a Adenocarcinomas y un 30% a Carcinomas escamosos (el Registro recoge los carcinomas basocelulares y escamosos de piel que suponen el 19% del total de los tumores).

**Morfología-Sexo Todos los tumores Año 2012**

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
GLANDULAR	2179	42,1%	1999	46,4%	4178	44,0%
ESCAMOSO	1471	28,4%	1415	32,9%	2886	30,4%
ERITROPOYÉTICO	321	6,2%	242	5,6%	563	5,9%
TRANSICIONAL	438	8,5%	75	1,7%	513	5,4%
LINFOMA	150	2,9%	120	2,8%	270	2,8%
OTROS EPITELIALES	134	2,6%	81	1,9%	215	2,3%
MELANOMA	74	1,4%	123	2,9%	197	2,1%
NEUROENDOCRINO (alto grado)	137	2,6%	44	1,0%	181	1,9%
SISTEMA NERVIOSO	69	1,3%	76	1,8%	145	1,5%
MAL DEFINIDO	76	1,5%	53	1,2%	129	1,4%
SARCOMA	76	1,5%	51	1,2%	127	1,3%
GONADAL Y GERMINAL	37	0,7%	5	0,1%	42	0,4%
NEUROENDOCRINO (bajo grado)	18	0,3%	14	0,3%	32	0,3%
MIXTO			9	0,2%	9	0,1%
Total general	5180		4307		9487	

Los tumores Neuroendocrinos constituyen un grupo morfológico definido, y tanto por su incremento progresivo, siendo superior a melanomas y sarcomas (este año suponen el 2,2% de todos los tumores), como por sus características clínico-patológicas consideramos que debemos presentar una tabla de distribución por aparatos y grado.

TUMORES NEUROENDOCRINOAS POR APARATOS						
	NEUROENDOCRINO (alto grado)		NEUROENDOCRINO (bajo grado)		TOTAL	
	APARATO RESPIRATORIO	135	74,59%	7	21,88%	142
APARATO DIGESTIVO	26	14,36%	15	46,88%	41	19,25%
OTROS	8	4,42%	2	6,25%	10	4,69%
SISTEMA ENDOCRINO	1	0,55%	4	12,50%	5	2,35%
PIEL	5	2,76%			5	2,35%
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	2	1,10%	2	6,25%	4	1,88%
APARATO GENITAL FEMENINO	2	1,10%			2	0,94%
CABEZA Y CUELLO			1	3,13%	1	0,47%
APARATO GENITAL MASCULINO			1	3,13%	1	0,47%
APARATO URINARIO	1	0,55%			1	0,47%
MAMA	1	0,55%			1	0,47%
Total general	181		32		213	

[Ir al indice](#)

## COMPORTAMIENTO

De todos los tumores analizados un 88% son de carácter Infiltrante, 8% Tumores "in situ", un 1% Benignos (Tumores del SNC), 2% de Naturaleza Incierta y 1,5% aunque también infiltrantes, son de Primario Desconocido.

COMPORTAMIENTO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
	INFILTRANTE	4749	91,7%	3566	82,8%	8315
IN SITU	236	4,6%	558	13,0%	794	8,4%
INCIERTO	91	1,8%	77	1,8%	168	1,8%
PRIMARIO DESCONOCIDO	76	1,5%	63	1,5%	139	1,5%
BENIGNO	28	0,5%	43	1,0%	71	0,7%
TOTAL	5180		4307		9487	

## EXTENSIÓN TUMORAL

Si disponemos de la información, cada tumor se codifica el **estadio** como consta literalmente en la Historia Clínica. Si este dato no existe, se valoran datos Radiológicos, Anatomopatológicos y Clínicos para realizar una estadificación si es posible. El resto de los casos constarán como Desconocidos o No aplicable.

**Consideramos estadio No Aplicable** en: Carcinomas "in situ", Tumores Benignos y Malignos del S.N.C., Leucemias, Hepatocarcinomas, Cutáneos No Melanoma y Tumores de Primario Desconocido.

En este informe para un estudio global de los tumores, agrupamos todas las clasificaciones de los estadios, también con los términos Local, Regional y Avanzado exceptuando algunas topografías muy específicas, como se verá más adelante.

La mayor parte de los tumores (**38%**) tiene un **Estadio Local**. Con *estadio desconocido* tenemos un 2%.

EXTENSIÓN TUMORAL						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
	LOCAL	2117	40,9%	1440	33,4%	3557
NO APLICABLE	1606	31,0%	1736	40,3%	3342	35,2%
AVANZADO	787	15,2%	474	11,0%	1261	13,3%
REGIONAL	571	11,0%	608	14,1%	1179	12,4%
DESCONOCIDO	99	1,9%	49	1,1%	148	1,6%
TOTAL	5180		4307		9487	

[Ir al indice](#)

## TIPOS DE TRATAMIENTO

El **tratamiento** de elección para los tumores es la **Cirugía**, sola o asociada a otras terapias, principalmente radioterapia y Quimioterapia.

En los últimos años las **Dianas terapéuticas** son cada vez más frecuentes, y las estamos incorporando de forma específica en nuestras variables terapéuticas, pero observamos discrepancia entre el nº real de tratamientos y los casos registrados. Consideramos como principal razón que la mayor parte de ellos no se aplican como pauta en los tratamientos iniciales, sino que se aplica a pacientes tras recurrencias o persistencia de los tumores.

La última parte de este estudio presenta con detalle las terapias más relevantes, y en ella se especifican con mayor detalle las asociaciones terapéuticas que se pautan tras el diagnóstico.

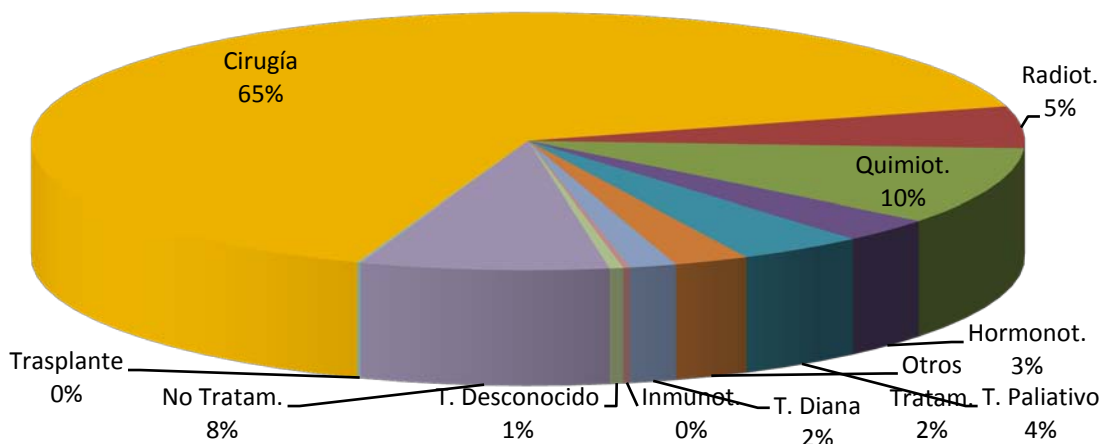
En la tabla siguiente mostramos cada terapia recibida, independientemente si es única o asociada a otros tratamientos, por lo que la suma total de tratamientos aplicados, no se corresponde con el número de tumores.

Hemos de tener en cuenta que en algunas patologías (Ej.: Leucemias), inicialmente no reciben tratamiento y sólo ante su progresión se decide un tratamiento activo, también en este apartado están incluidos los pacientes en espera de tratamiento en un hospital diferente al que realizó el diagnóstico en el momento del cierre del estudio.

En la segunda tabla se especifica por sexo el primer tratamiento que recibió cada paciente.

TOTAL TRATAMIENTOS RECIBIDOS		
CIRUGÍA	6412	51,2%
QUIMIOTERAPIA	1753	14,0%
RADIOTERAPIA	1629	13,0%
NO TRATAMIENTO	766	6,1%
HORMONOTERAPIA	697	5,6%
TRATAMIENTO PALIATIVO	440	3,5%
TRATAMIENTOS DIANA	348	2,8%
OTROS TRATAMIENTOS	254	2,0%
INMUNOTERAPIA	127	1,0%
TRASPLANTE	53	0,4%
TRATAMIENTO DESCONOCIDO	42	0,3%
Total	12521	

**Primer tratamiento recibido  
Año 2012**

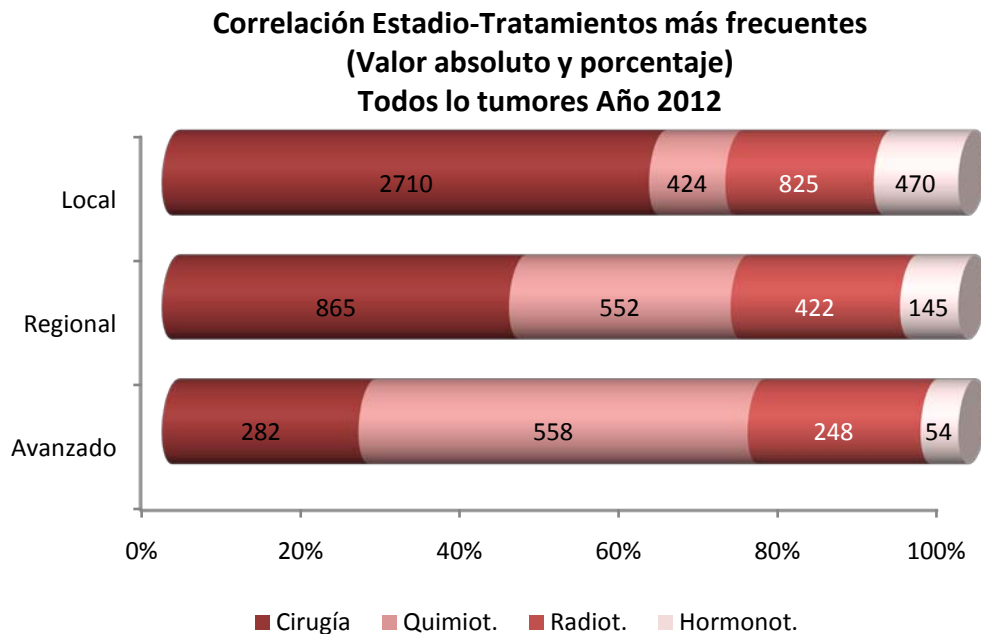




	PRIMER TRATAMIENTO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
CIRUGÍA	3011	58%	3167	74%	6178	65%
QUIMIOTERAPIA	521	10%	398	9%	919	10%
NO TRATAMIENTO	513	10%	253	6%	766	8%
RADIOTERAPIA	372	7%	127	3%	499	5%
TRATAMIENTO PALIATIVO	243	5%	145	4%	388	4%
HORMONOTERAPIA	235	4%	55	1%	290	3%
OTROS TRATAMIENTOS	149	3%	81	2%	230	2%
TERAPIA DIANA	86	2%	58	1%	144	2%
TRATAMIENTO DESCONOCIDO	32	1%	10	0%	42	1%
TRASPLANTE	9	0%	1	0%	10	0%
INMUNOTERAPIA	9	0%	12	0%	21	0%
Total general	5180		4307		9487	

El Tratamiento paliativo en su mayor parte corresponde a pacientes mayores de 75 años y/o con sus tumores en estadios avanzados.

Respecto a las **terapias en relación con el estadio**, los resultados son acordes con las publicaciones, siendo la Cirugía más frecuente en estadios tempranos, la Quimioterapia en estadios avanzados y la Radioterapia aplicada con mayor frecuencia en el control Loco-Regional de los tumores.



[Ir al índice](#)

**TUMORES MÚLTIPLES**

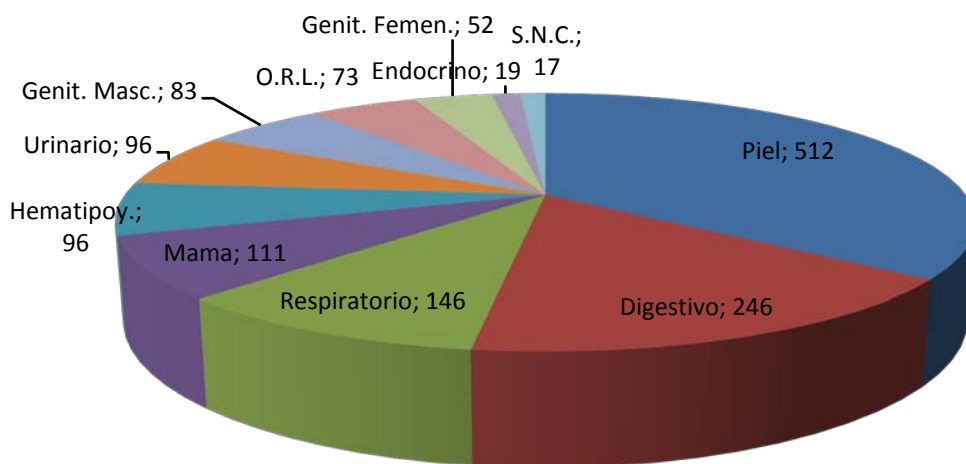
Es conocido que las **Neoplasias Múltiples** van aumentando en frecuencia a lo largo de los años; por una parte están los factores individuales, mayor longevidad de la población, mayor supervivencia ante un primer tumor, las terapias aplicadas para combatirlos..., pero también existe un factor añadido en su crecimiento, y es la antigüedad de los Registros de Tumores. En nuestro caso que tenemos recogidos más de 100.000 tumores a lo largo 37 años, implica un alto índice de Neoplasias Múltiples.

En este apartado nos limitaremos a realizar un breve análisis de las Neoplasias Múltiples identificadas entre los pacientes recogidos en el periodo que abarca este estudio.

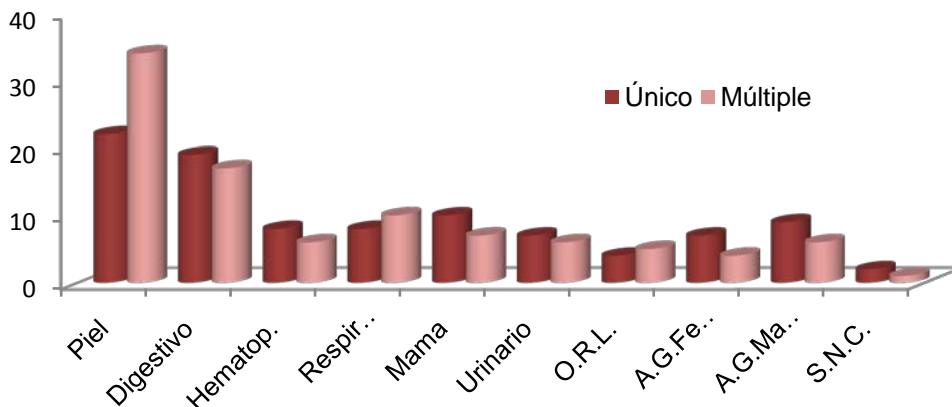
Registramos 2.160 Tumores Múltiples correspondientes a 1.487pacientes, de los cuales en 1.229 pacientes, alguno de los tumores recogidos estaba diagnosticado en años anteriores y en 258, los tumores eran síncronos (Denominamos síncronos en nuestro caso a los tumores diagnosticados a un mismo paciente a lo largo del año.

La **mediana de edad** de los tumores múltiples es de **73 años**, frente a los **68 años** de los tumores No múltiples.

Las frecuencias según localizaciones tumorales aunque son semejantes a las observadas en tumores únicos, se advierten algunas diferencias que presentamos en números absolutos y porcentajes en los gráficos siguientes:



**Principales topografías entre Tumores Múltiples y Únicos  
Año 2012 (porcentaje)**



[Ir al índice](#)

**INTERVALOS DE TIEMPO**

Los **intervalos de tiempo** entre las diferentes actuaciones médicas varían dependiendo del tipo de tumor. Recogemos los datos más relevantes por áreas topográficas y los expresamos en días. Se especifican: número total de tumores y los tumores analizables (se descartan los casos con intervalo 0).

Los pacientes con **intervalo de tiempo 0**, indican que la sospecha diagnóstica o el tratamiento resultan como consecuencia de una actuación médica, sin referir síntomas los pacientes o existir una sospecha clínica previa.

Los datos analizables Síntoma-Sospecha también varían dependiendo de la localización tumoral, ya que en alguna de ellas es muy difícil de recoger dada la imprecisión de la sintomatología.

En el porcentaje de Intervalo 0 entre Sospecha y Diagnóstico el mayor porcentaje corresponde a **tumores cutáneos** y también entre Diagnóstico y Tratamiento ya que la lesión se reseca en el momento de la sospecha diagnóstica.

En los análisis por topografías, dentro de los tumores de Cabeza y Cuello, separamos la Laringe, ya que presenta unas medianas claramente diferenciadas en los intervalos del resto del Área topográfica, siendo más alto en Sospecha-Diagnóstico y más bajo en Diagnóstico-

PERIODO INICIO DE LOS SÍNTOMAS - DIAGNÓSTICO DE SOSPECHA SEGÚN EL APARATO AFECTADO

TOPOGRAFÍA	Tumores	Intervalo 0	Analizables	Mediana
PIEL	2076	11	304	139
APARATO GENITAL MASCULINO	804	5	82	92
APARATO GENITAL FEMENINO	700	19	142	86
LARINGE	185	5	94	76
SISTEMA ENDOCRINO	109	4	25	62
APARATO LOCOMOTOR	61	0	28	61
CABEZA Y CUELLO	234	2	105	61
APARATO DIGESTIVO	1833	66	827	60
OTROS	186	8	85	53
APARATO RESPIRATORIO	770	62	383	52
APARATO URINARIO	688	31	165	39
HEMATOPOYÉTICO	724	33	245	37
MAMA	952	82	238	35,5
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	165	9	80	29
Total	9487	337	2805	61

En las localizaciones tumorales, piel, sistema endocrino y aparato locomotor, los largos intervalos de tiempo entre síntoma y diagnóstico de sospecha pueden deberse a la escasa precisión de su sintomatología, que tarda en alertar al paciente.

## PERIODO DIAGNÓSTICO DE SOSPECHA - DIAGNÓSTICO DE CERTEZA SEGÚN EL APARATO AFECTADO

TOPOGRAFÍA	Tumores	Intervalo 0	Analizables	Mediana
SISTEMA ENDOCRINO	109	6	103	83
PIEL	2076	487	1589	62
APARATO URINARIO	688	25	661	53
APARATO GENITAL MASCULINO	804	21	783	40
APARATO LOCOMOTOR	61	4	57	29
LARINGE	185	10	161	23
APARATO GENITAL FEMENINO	700	61	639	22
HEMATOPOYÉTICO	724	89	631	21
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	165	16	149	19
OTROS	186	16	168	16
APARATO RESPIRATORIO	770	8	761	14
APARATO DIGESTIVO	1833	139	1694	13
CABEZA Y CUELLO	234	36	187	11
MAMA	952	59	887	9
Total	9487	977	8495	24

## PERIODO DIAGNÓSTICO DE CERTEZA - TRATAMIENTO SEGÚN EL APARATO AFECTADO

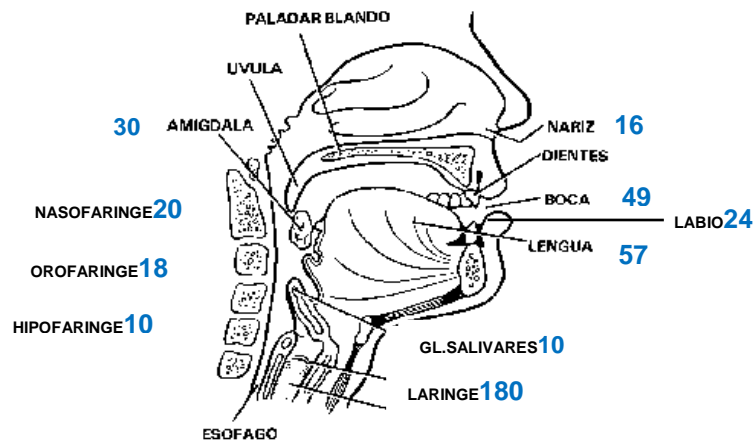
TOPOGRAFÍA	Tumores	Intervalo 0	Analizables	Mediana
APARATO GENITAL MASCULINO	804	165	639	67
APARATO URINARIO	688	517	171	46
APARATO GENITAL FEMENINO	700	229	471	41
PIEL	2076	1932	144	35,5
SISTEMA ENDOCRINO	109	74	35	32
MAMA	952	115	837	30
APARATO DIGESTIVO	1833	503	1330	29
APARATO LOCOMOTOR	61	23	38	29
CABEZA Y CUELLO	234	63	167	28
LARINGE	185	76	102	24
APARATO RESPIRATORIO	770	110	660	18
HEMATOPOYÉTICO	724	176	548	15
OTROS	186	69	117	14
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	165	120	45	12
Total	9487	4172	5304	29

[Ir al índice](#)

**TUMORES: DATOS ESPECÍFICOS****CABEZA Y CUELLO**  
**C00-C13 y C30-C32**

En este apartado englobamos los tumores **Localizados** en: Mucosa de Labio, Lengua, Cavidad Oral, Faringe, Senos Nasales y Laringe, lo que supone un total de **419 tumores**, correspondiendo en un 78% a hombres (325 casos) y 22% a mujeres (94 casos) y suponen el 4% de todos los tumores.

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
VALLE DEL NALON	18	46	85	69,5
JARRIO	10	55	81	67
OTROS CENTROS	6	40	80	66
SAN AGUSTIN	31	49	86	66
CABUEÑES	163	27	94	65
HUCA	151	3	95	62
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	4	44	85	58
ALVAREZ BUYLLA	24	42	85	56
CANGAS NARCEA	2	49	54	51,5
OTRA PROVINCIA	8	36	73	51,5
DESCONOCIDO	2	44	50	47
<b>TOTAL</b>	<b>419</b>	<b>3</b>	<b>95</b>	<b>64</b>



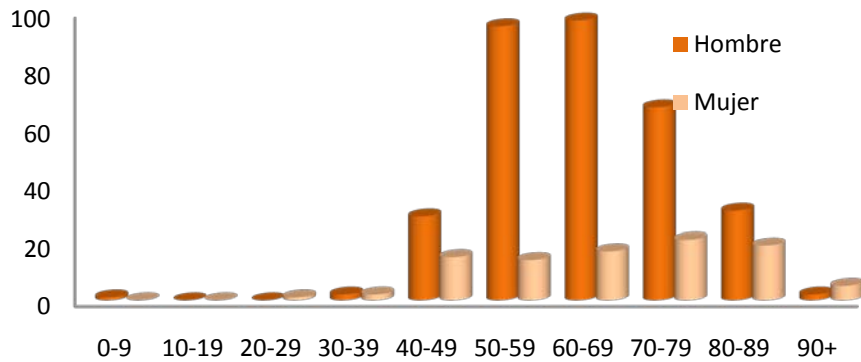
DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
V-GIJÓN	127	39,1%	35	37,2%	162	38,7%
IV-OVIEDO	88	27,1%	21	22,3%	109	26,0%
III-AVILÉS	30	9,2%	9	9,6%	39	9,3%
VII-CAUDAL	28	8,6%	6	6,4%	34	8,1%
VIII-NALÓN	21	6,5%	6	6,4%	27	6,4%
I-NOROCCIDENTE	12	3,7%	7	7,4%	19	4,5%
VI-ORIENTE	10	3,1%	5	5,3%	15	3,6%
OTRAS PROVINCIAS	7	2,2%	2	2,1%	9	2,1%
II-OCCIDENTE	2	0,6%	3	3,2%	5	1,2%
<b>TOTAL</b>	<b>325</b>		<b>94</b>		<b>419</b>	

EDAD POR ÁREA DE PROCEDENCIA				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
I-NOROCCIDENTE	19	51	86	67
V-GIJÓN	162	40	94	65
VIII-NALÓN	27	46	88	65
III-AVILÉS	39	27	92	64
VI-ORIENTE	15	44	85	64
IV-OVIEDO	109	3	95	61
VII-CAUDAL	34	42	85	61
II-OCCIDENTE	5	49	71	57
OTRAS PROVINCIAS	9	14	70	51
TOTAL	419	3	95	64

Llama la atención la diversidad geográfica en la edad de presentación de los tumores en paciente más jóvenes.

EDAD Y SEXO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
0-4	1	0,3%			1	0,2%
10-14	2	0,6%			2	0,5%
25-29			1	1,1%	1	0,2%
35-39	2	0,6%	2	2,1%	4	1,0%
40-44	8	2,5%	5	5,3%	13	3,1%
45-49	21	6,5%	10	10,6%	31	7,4%
50-54	41	12,6%	8	8,5%	49	11,7%
55-59	54	16,6%	6	6,4%	60	14,3%
60-64	53	16,3%	9	9,6%	62	14,8%
65-69	43	13,2%	8	8,5%	51	12,2%
70-74	29	8,9%	13	13,8%	42	10,0%
75-79	38	11,7%	8	8,5%	46	11,0%
80-84	22	6,8%	10	10,6%	32	7,6%
85-89	9	2,8%	9	9,6%	18	4,3%
90+	2	0,6%	5	5,3%	7	1,7%
TOTAL	325		94		419	

**DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO**  
**Tumores de Cabeza y Cuello Año 2012**



TOPOGRAFÍA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LARINGE	142	43,7%	17	18,1%	159	37,9%
LENGUA	38	11,7%	19	20,2%	57	13,6%
CAVIDAD ORAL	36	11,1%	13	13,8%	49	11,7%
AMÍGDALA	18	5,5%	12	12,8%	30	7,2%
SENO PIRIFORME	23	7,1%	3	3,2%	26	6,2%
LABIO	16	4,9%	8	8,5%	24	5,7%
NASOFARINGE	14	4,3%	6	6,4%	20	4,8%
OROFARINGE	11	3,4%	7	7,4%	18	4,3%
FOSAL NASAL Y SENOS	14	4,3%	2	2,1%	16	3,8%
GLÁNDULAS SALIVARES	5	1,5%	5	5,3%	10	2,4%
HIPOFARINGE	5	1,5%	2	2,1%	7	1,7%
OTROS FARINGE	3	0,9%			3	0,7%
<b>TOTAL</b>	<b>325</b>		<b>94</b>		<b>419</b>	

MÉTODO DIAGNÓSTICO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	305	93,8%	90	95,7%	395	94,3%
PAAF	15	4,6%	4	4,3%	19	4,5%
RADIOLÓGICO	2	0,6%			2	0,5%
CITOLOGÍA	2	0,6%			2	0,5%
CLÍNICO	1	0,3%			1	0,2%
<b>TOTAL</b>	<b>325</b>		<b>94</b>		<b>419</b>	

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
ESCAMOSO	291	89,5%	75	79,8%	366	87,4%
GLANDULAR	10	3,1%	7	7,4%	17	4,1%
LINFOMA	8	2,5%	8	8,5%	16	3,8%
OTROS EPITELIALES	12	3,7%	2	2,1%	14	3,3%
SARCOMA	1	0,3%	1	1,1%	2	0,5%
TRANSICIONAL			1	1,1%	1	0,2%
NEUROENDOCRINO (bajo grado)	1	0,3%			1	0,2%
MAL DEFINIDO	1	0,3%			1	0,2%
MELANOMA	1	0,3%			1	0,2%
Total general	325		94		419	

**Morfológicamente** existe un claro predominio de Carcinomas de origen Escamoso (87%). Se diagnosticaron **18 Carcinomas "In situ"**, localizados en: Laringe 7, Boca 3, Amígdala 2, Labio 3, Lengua 2, Glándula salivar 1.

COMPORTAMIENTO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
INFILTRANTE	311	95,7%	89	94,7%	400	95,5%
IN SITU	13	4,0%	5	5,3%	18	4,3%
BENIGNO	1	0,3%				0,2%
TOTAL	325		94		419	

EXTENSIÓN TUMORAL						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOCAL	189	58,2%	48	51,1%	237	56,6%
REGIONAL	95	29,2%	30	31,9%	125	29,8%
NO APLICABLE	25	7,7%	13	13,8%	38	9,1%
AVANZADO	12	3,7%	1	1,1%	13	3,1%
DESCONOCIDO	4	1,2%	2	2,1%	6	1,4%
TOTAL	325		94		419	

El **grado de extensión** tumoral es Local en un 57%, Regional en un 30%, siendo desconocido en 6 casos.

El **tratamiento** de elección es Cirugía sola (53%), seguido de Cirugía asociado a Radioterapia (25%). No recibieron tratamiento al cierre del estudio 15 pacientes, 8 de ellos por encontrarse en espera de tratamiento y 7 se decidió no tratamiento por ser mayores de 80 años.

Los tratamientos conjuntos de Radio y Quimioterapia, asociados o no a Cirugía, están recogidos en 38 pacientes.

TOTAL TRATAMIENTOS RECIBIDOS		
	Nº de Tto.	% sobre el total cancer
CIRUGÍA	326	75.99%
QUIMIOTERAPIA	65	15.15%
RADIOTERAPIA	148	34.50%
TRATAMIENTOS DIANA	16	3.73%
OTROS TRATAMIENTOS	7	1.63%
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	1	0.23%
NO TRATAMIENTO	15	3.50%
Total	578	

Los tratamientos se refieren siempre al total de las terapias aplicadas, no al número de tumores, ya que cada uno de los tratamientos puede ser único o combinado con otros.

Esta forma de presentación de la tabla se aplica a todas las localizaciones.

[Ir al índice](#)



**APARATO RESPIRATORIO****C33-C34**

Como Carcinoma de Pulmón se registran un total de **770 neoplasias** (8% de todos los tumores). 606 (79%) corresponden a hombres y 164a mujeres (este porcentaje, aunque bajo, continúa incrementándose a lo largo de los años de forma gradual, pasando en los últimos 15 años de un 9,8% a un 21,3%).

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
JARRIO	18	53	85	70,5
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	17	47	84	68
HUCA	317	25	98	66
JOVE	44	49	82	66
CABUEÑES	173	40	91	65
CANGAS NARCEA	9	37	80	65
SAN AGUSTIN	87	44	91	65
ALVAREZ BUYLLA	38	43	88	64
OTROS CENTROS	20	53	78	63,5
OTRA PROVINCIA	5	30	82	63
VALLE DEL NALON	42	43	94	63
<b>TOTAL</b>	<b>770</b>	<b>25</b>	<b>98</b>	<b>65,5</b>

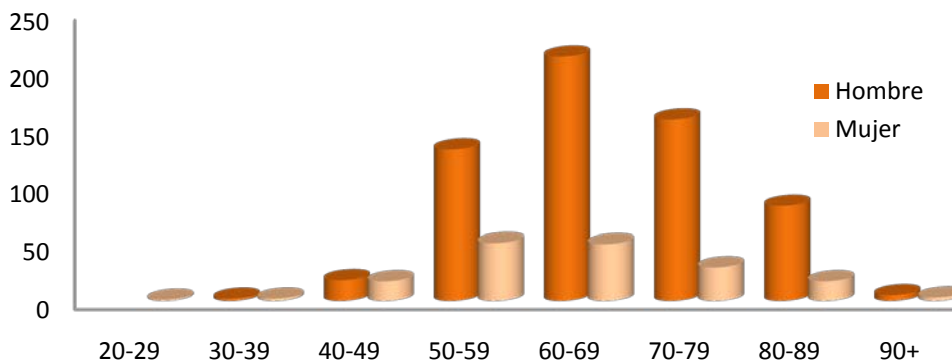
DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
V-GIJÓN	184	30,4%	58	35,4%	242	31,4%
IV-OVIEDO	187	30,9%	45	27,4%	232	30,1%
III-AVILÉS	79	13,0%	23	14,0%	102	13,2%
VII-CAUDAL	41	6,8%	13	7,9%	54	7,0%
VIII-NALÓN	41	6,8%	7	4,3%	48	6,2%
I-NOROCCIDENTE	33	5,4%	7	4,3%	40	5,2%
VI-ORIENTE	27	4,5%	8	4,9%	35	4,5%
II-OCCIDENTE	11	1,8%	3	1,8%	14	1,8%
OTRAS PROVINCIAS	3	0,5%			3	0,4%
<b>TOTAL</b>	<b>606</b>		<b>164</b>		<b>770</b>	

EDAD POR ÁREA DE PROCEDENCIA				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
OTRAS PROVINCIAS	3	64	82	73
IV-OVIEDO	232	32	98	67
V-GIJÓN	242	44	91	66
VI-ORIENTE	35	46	85	66
II-OCCIDENTE	14	37	87	65,5
I-NOROCCIDENTE	40	49	85	65
III-AVILÉS	102	25	91	64
VII-CAUDAL	54	43	88	64
VIII-NALÓN	48	43	94	64
<b>TOTAL</b>	<b>770</b>	<b>25</b>	<b>98</b>	<b>65,5</b>

Aunque en la edad de los pacientes no existan grandes diferencias, se observa que las edades más tempranas se relacionan con las Áreas Sanitarias correspondientes a cuencas mineras.

EDAD Y SEXO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
25-29			1	0,6%	1	0,1%
30-34	1	0,2%	1	0,6%	2	0,3%
35-39	1	0,2%	1	0,6%	2	0,3%
40-44	2	0,3%	5	3,0%	7	0,9%
45-49	16	2,6%	12	7,3%	28	3,6%
50-54	49	8,1%	28	17,1%	77	10,0%
55-59	82	13,5%	18	11,0%	100	13,0%
60-64	114	18,8%	32	19,5%	146	19,0%
65-69	97	16,0%	17	10,4%	114	14,8%
70-74	65	10,7%	15	9,1%	80	10,4%
75-79	92	15,2%	14	8,5%	106	13,8%
80-84	64	10,6%	13	7,9%	77	10,0%
85-89	18	3,0%	4	2,4%	22	2,9%
90+	5	0,8%	3	1,8%	8	1,0%
<b>TOTAL</b>	<b>606</b>		<b>164</b>		<b>770</b>	

### DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO Tumores Tráquea y Pulmón Año 2012



TOPOGRAFÍA Y SEXO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOBULO SUPERIOR PULMON	308	50,8%	76	46,3%	384	49,9%
LOBULO INFERIOR PULMON	151	24,9%	42	25,6%	193	25,1%
BRONQUIO PRINCIPAL	57	9,4%	20	12,2%	77	10,0%
PULMON PARTE NO ESPECIFICADA	57	9,4%	18	11,0%	75	9,7%
LOBULO MEDIO PULMON	18	3,0%	6	3,7%	24	3,1%
SITIOS CONTIGUOS DE PULMON	15	2,5%	2	1,2%	17	2,2%
<b>TOTAL</b>	<b>606</b>		<b>164</b>		<b>770</b>	

	MÉTODO DIAGNÓSTICO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	375	61,9%	102	62,2%	477	61,9%
CITOLOGÍA	118	19,5%	36	22,0%	154	20,0%
PAAF	93	15,3%	21	12,8%	114	14,8%
RADIOLÓGICO	18	3,0%	5	3,0%	23	3,0%
DESCONOCIDO	1	0,2%			1	0,1%
AUTOPSIA	1	0,2%			1	0,1%
TOTAL	606		164		770	

**Histológicamente**, predomina el Adenocarcinoma (44%). El Carcinoma Escamoso continúa disminuyendo en frecuencia también en varones llegando al 29,5% del total de los tumores. El Adenocarcinoma supone el 57% del total de los tumores femeninos.

	CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
GLANDULAR	244	40,3%	94	57,3%	338	43,9%
ESCAMOSO	179	29,5%	25	15,2%	204	26,5%
NEUROENDOCRINO (alto grado)	111	18,3%	24	14,6%	135	17,5%
OTROS EPITELIALES	51	8,4%	13	7,9%	64	8,3%
MAL DEFINIDO	14	2,3%	2	1,2%	16	2,1%
NEUROENDOCRINO (bajo grado)	4	0,7%	3	1,8%	7	0,9%
LINFOMA	2	0,3%	3	1,8%	5	0,6%
SARCOMA	1	0,2%			1	0,1%
Total general	606		164		770	

Respecto a la **extensión tumoral**, este año nuevamente el estadio Avanzado (55%) es el más frecuente y se ve incrementada su diferencia respecto a los demás estadios, aunque seguido del estadio Local que es el (27%). Se identificaron 3 carcinoma "in situ".

	EXTENSIÓN TUMORAL					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
AVANZADO	332	54,8%	93	56,7%	425	55,2%
LOCAL	162	26,7%	43	26,2%	205	26,6%
REGIONAL	104	17,2%	24	14,6%	128	16,6%
DESCONOCIDO	5	0,8%	4	2,4%	9	1,2%
NO APLICABLE	3	0,5%			3	0,4%
TOTAL	606		164		770	

TIPOS DE TRATAMIENTO		
CIRUGÍA	135	14,0%
QUIMIOTERAPIA	282	29,0%
RADIOTERAPIA	277	29,0%
TRASPLANTE	2	
TRATAMIENTOS DIANA	18	2,0%
OTROS TRATAMIENTOS	146	15,0%
TRATAMIENTO DESCONOCIDO	10	1,0%
NO TRATAMIENTO	99	10,0%
TOTAL	969	

Los **tratamientos** más frecuentes son Radioterapia seguido de Quimioterapia solos o combinados con otros tratamientos. [Ir al índice](#)

**APARATO DIGESTIVO****C15-C25**

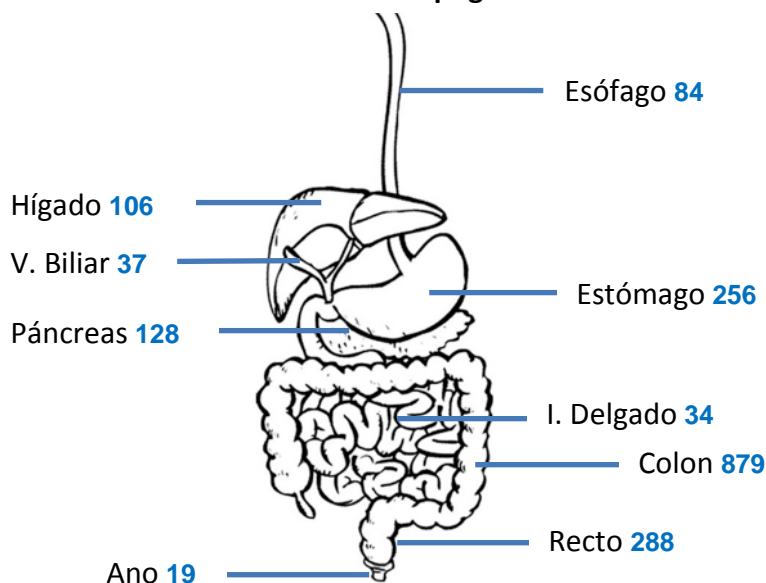
Se registraron **1.833 casos (19%)**, con una distribución por sexo de 1.182 (64%) hombres y 651 (36%) mujeres. Es por tanto el Aparato o Sistema junto con Piel con mayor número de tumores.

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
SAN AGUSTIN	180	43	96	74
JARRIO	106	39	91	73
VALLE DEL NALON	127	44	88	73
ALVAREZ BUYLLA	121	23	100	72
CABUEÑES	568	35	97	72
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	24	50	85	71
HUCA	510	8	93	70,5
DESCONOCIDO	5	60	86	70
OTROS CENTROS	63	47	91	69
JOVE	102	36	93	66
OTRA PROVINCIA	11	46	80	66
CANGAS NARCEA	16	48	88	65,5
<b>TOTAL</b>	<b>1833</b>	<b>8</b>	<b>100</b>	<b>72</b>

DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
V-GIJÓN	450	38,1%	248	38,1%	698	38,1%
IV-OVIEDO	300	25,4%	168	25,8%	468	25,5%
III-AVILÉS	127	10,7%	67	10,3%	194	10,6%
VIII-NALÓN	86	7,3%	47	7,2%	133	7,3%
VII-CAUDAL	90	7,6%	43	6,6%	133	7,3%
I-NOROCCIDENTE	74	6,3%	44	6,8%	118	6,4%
VI-ORIENTE	38	3,2%	22	3,4%	60	3,3%
II-OCCIDENTE	16	1,4%	9	1,4%	25	1,4%
OTRAS PROVINCIAS	1	0,1%	3	0,5%	4	0,2%
<b>TOTAL</b>	<b>1182</b>		<b>651</b>		<b>1833</b>	

EDAD POR ÁREA DE PROCEDENCIA				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
OTRAS PROVINCIAS	4	65	83	76
III-AVILÉS	194	36	94	74
VI-ORIENTE	60	44	96	73,5
I-NOROCCIDENTE	118	39	91	72
VII-CAUDAL	133	23	90	72
VIII-NALÓN	133	27	88	72
IV-OVIEDO	468	36	100	71
V-GIJÓN	698	8	97	71
II-OCCIDENTE	25	46	84	68
<b>TOTAL</b>	<b>1833</b>	<b>8</b>	<b>100</b>	<b>72</b>

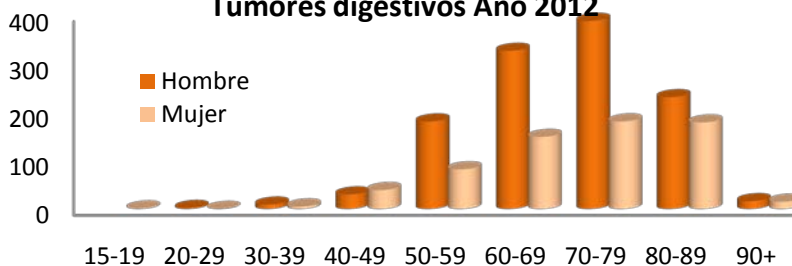
**Distribución Topográfica**



EDAD Y SEXO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
05-09			1	0,2%	1	0,1%
20-24	1	0,1%			1	0,1%
25-29	1	0,1%			1	0,1%
30-34	1	0,1%			1	0,1%
35-39	8	0,7%	5	0,8%	13	0,7%
40-44	9	0,8%	15	2,3%	24	1,3%
45-49	21	1,8%	24	3,7%	45	2,5%
50-54	73	6,2%	33	5,1%	106	5,8%
55-59	108	9,1%	49	7,5%	157	8,6%
60-64	157	13,3%	69	10,6%	226	12,3%
65-69	169	14,3%	80	12,3%	249	13,6%
70-74	157	13,3%	77	11,8%	234	12,8%
75-79	231	19,5%	104	16,0%	335	18,3%
80-84	157	13,3%	110	16,9%	267	14,6%
85-89	73	6,2%	69	10,6%	142	7,7%
90+	16	1,4%	15	2,3%	31	1,7%
<b>TOTAL</b>	<b>1182</b>		<b>651</b>		<b>1833</b>	

**DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO**

**Tumores digestivos Año 2012**



TOPOGRAFÍA Y SEXO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
COLON-SIGMA	553	46,8%	326	50,1%	879	48,0%
RECTO	185	15,7%	103	15,8%	288	15,7%
ESTÓMAGO	174	14,7%	82	12,6%	256	14,0%
PÁNCREAS	68	5,8%	60	9,2%	128	7,0%
HIGADO Y VIAS BILIARES INTRAHEPÁTICAS	84	7,1%	22	3,4%	106	5,8%
ESÓFAGO	71	6,0%	13	2,0%	84	4,6%
VESÍCULA BILIAR Y VIAS BILIARES EXTRAHEPÁTICAS	18	1,5%	19	2,9%	37	2,0%
INTESTINO DELGADO	20	1,7%	14	2,2%	34	1,9%
ANO	7	0,6%	12	1,8%	19	1,0%
OTROS DIGESTIVO	2	0,2%			2	0,1%
Total general	1182		651		1833	

La distribución por sexos varía dependiendo de las **localizaciones** excepto Recto, detectándose la mayor diferencia en Esófago.

MÉTODO DIAGNÓSTICO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	1069	90,4%	589	90,5%	1658	90,5%
RADIOLÓGICO	44	3,7%	29	4,5%	73	4,0%
PAAF	40	3,4%	25	3,8%	65	3,5%
BIOLÓGICO	13	1,1%	1	0,2%	14	0,8%
CITOLOGÍA	10	0,8%	3	0,5%	13	0,7%
AUTOPSIA	2	0,2%	2	0,3%	4	0,2%
DESCONOCIDO	2	0,2%	1	0,2%	3	0,2%
OTROS	2	0,2%			2	0,1%
CLÍNICO			1	0,2%	1	0,1%
TOTAL	1182		651		1833	

Aunque como **método diagnóstico** domina la Biopsia en un 91% de los tumores, en 2 localizaciones por sus características particulares, el método de elección es diferente:

**Páncreas** en un 19% su diagnóstico es **Radiológico**, un 28% **Punción y Citología** y 49% es por **Biopsia**.

**Hígado** en el que los **1º métodos** de diagnóstico son **Biopsia (44%)** seguido del **Radiológico** con un 26% de frecuencia, se observa marcada disminución en el método biológico. Fueron diagnosticados 4 casos por autopsia.

MÉTODO DIAGNÓSTICO SEGÚN LA TOPOGRAFÍA																	
TOPOGRAFÍA	BIOPSIA		RADIOLÓGICO		PAAF		BIOLÓGICO		CITOLOGÍA		AUTOPSIA		DESCONOCIDO		OTROS	TOTAL	
COLON-SIGMA	860	97,8%	12	1,4%	3	0,3%			2	0,2%	2	0,2%				879	
RECTO	282	97,9%	2	0,7%	4	1,4%										288	
ESTÓMAGO	249	97,3%			3	1,2%			2	0,8%			2	0,8%		256	
PÁNCREAS	63	49,2%	24	18,8%	36	28,1%	1	0,8%	3	2,3%					1	0,8%	128
HIGADO Y VIAS BILIARES INTRAHEPÁTICAS	47	44,3%	28	26,4%	14	13,2%	13	12,3%	1	0,9%	1	0,9%	1	0,9%	1	0,9%	106
ESÓFAGO	81	96,4%	2	2,4%					1	1,2%							84
VESÍCULA BILIAR Y VIAS BILIARES EXTRAHEPÁTICAS	25	67,6%	5	13,5%	2	5,4%			4	10,8%	1	2,7%					37
INTESTINO DELGADO	31	91,2%			2	5,9%									1	2,9%	34
ANO	18	94,7%			1	5,3%											19
OTROS DIGESTIVO	2	100,0%															2
Total general	1658	90,5%	73	4,0%	65	3,5%	14	0,8%	13	0,7%	4	0,2%	3	0,2%	3	0,2%	1833

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
GLANDULAR	1014	85,8%	572	87,9%	1586	86,5%
ESCAMOSO	51	4,3%	14	2,2%	65	3,5%
OTROS EPITELIALES	27	2,3%	12	1,8%	39	2,1%
MAL DEFINIDO	18	1,5%	18	2,8%	36	2,0%
LINFOMA	27	2,3%	9	1,4%	36	2,0%
NEUROENDOCRINO (alto grado)	19	1,6%	7	1,1%	26	1,4%
SARCOMA	16	1,4%	7	1,1%	23	1,3%
NEUROENDOCRINO (bajo grado)	7	0,6%	8	1,2%	15	0,8%
TRANSICIONAL	1	0,1%	2	0,3%	3	0,2%
MELANOMA	1	0,1%	2	0,3%	3	0,2%
ERITROPOYÉTICO	1	0,1%			1	0,1%
Total general	1182		651		1833	

El **patrón histológico** dominante, también en ambos sexos es el Adenocarcinoma, con un **87%** de frecuencia. La mayor parte de los tumores son **infiltrantes (96%)**, pero un 3,5% son **tumores "in situ" -38 en Colon-Sigma**, de los cuales **18** son lesiones polipoides, **18 de Recto (9sobre adenomas)**, **5 en Estómago**, **1 Ano**, y **3 en Vesícula Biliar**.

Respecto al **Estadio** dominan los tumores con extensión **Local (41%)**, seguidos de extensión **Avanzada y Regional (25%)**. En un 2% se desconoce el estadio. En la tabla siguiente se especifica cada uno de los estadios separados por áreas.

En **Colon** predomina el Estadio **Local**, en **Recto** es el **Regional**. En **Esófago y Estómago** domina también **Local** seguido de **Avanzado**.

En **Páncreas** la mayor frecuencia se encuentra en estadios **Avanzados**.

EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN TOPOGRAFÍA												
TOPOGRAFÍA	LOCAL		AVANZADO		REGIONAL		NO APLICABLE		DESCONOCIDO		Total	
COLON-SIGMA	418	47,6%	181	20,6%	233	26,5%	34	3,9%	13	1,5%	879	
RECTO	107	37,2%	65	22,6%	99	34,4%	16	5,6%	1	0,3%	288	
ESTÓMAGO	92	35,9%	85	33,2%	60	23,4%	9	3,5%	10	3,9%	256	
PÁNCREAS	40	31,3%	60	46,9%	20	15,6%	2	1,6%	6	4,7%	128	
HIGADO Y VIAS BILIARES INTRAHEPÁTICAS	14	13,2%	14	13,2%	3	2,8%	71	67,0%	4	3,8%	106	
ESÓFAGO	35	41,7%	23	27,4%	22	26,2%	1	1,2%	3	3,6%	84	
VESÍCULA BILIAR Y VIAS BILIARES EXTRAHEPÁTICAS	18	48,6%	7	18,9%	3	8,1%	4	10,8%	5	13,5%	37	
INTESTINO DELGADO	16	47,1%	12	35,3%	4	11,8%		0,0%	2	5,9%	34	
ANO	9	47,4%	4	21,1%	6	31,6%		0,0%		0,0%	19	
OTROS DIGESTIVO		0,0%	2	100,0%		0,0%		0,0%		0,0%	2	
Total general	749	40,9%	453	24,7%	450	24,5%	137	7,5%	44	2,4%	1833	

EXTENSIÓN TUMORAL						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOCAL	475	40,2%	274	42,1%	749	40,9%
AVANZADO	289	24,5%	164	25,2%	453	24,7%
REGIONAL	281	23,8%	169	26,0%	450	24,5%
NO APLICABLE	103	8,7%	34	5,2%	137	7,5%
DESCONOCIDO	34	2,9%	10	1,5%	44	2,4%
TOTAL	1182		651		1833	

TOTAL TRATAMIENTOS RECIBIDOS		
CIRUGÍA	1198	50,0%
QUIMIOTERAPIA	520	21,7%
RADIOTERAPIA	244	10,2%
HORMONOTERAPIA	3	0,1%
TRASPLANTE	10	0,4%
TRATAMIENTOS DIANA	75	3,1%
OTROS TRATAMIENTOS	182	7,6%
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	15	0,6%
NO TRATAMIENTO	151	6,3%
Total	2398	

Respecto al **tratamiento** domina claramente el quirúrgico exclusivo (44%); un 4% de los pacientes no reciben tratamiento.

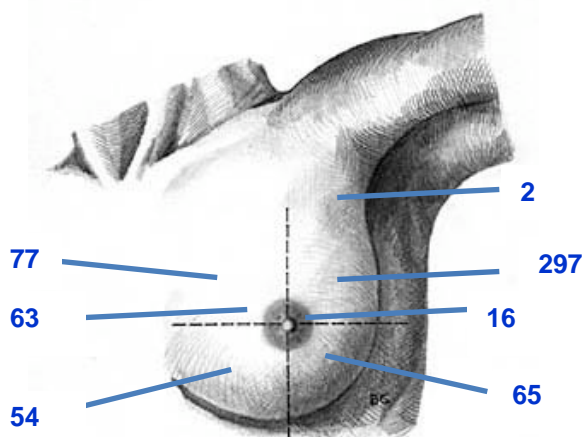
[Ir al índice](#)

**MAMA****C50**

Es el tumor más frecuente entre las mujeres (22%). Se registraron **952 tumores** siendo el 10% de todos los tumores; corresponden a mujeres 938 y a hombres 14.

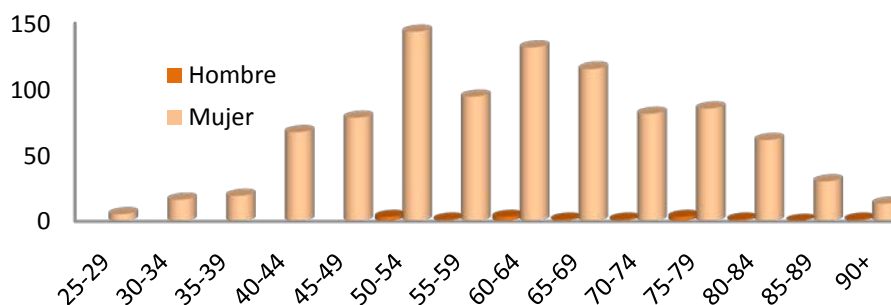
CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
DESCONOCIDO	2	80	90	85
CANGAS NARCEA	10	33	82	68
JARRIO	38	38	93	67,5
VALLE DEL NALON	57	31	91	65
SAN AGUSTIN	87	26	93	64
CABUEÑES	308	27	97	61,5
OTROS CENTROS	36	34	85	61
HUCA	244	33	91	60
JOVE	63	30	89	60
ALVAREZ BUYLLA	64	36	88	58,5
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	32	37	81	58
OTRA PROVINCIA	11	37	71	49
<b>TOTAL</b>	<b>952</b>	<b>26</b>	<b>97</b>	<b>62</b>

DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
V-GIJÓN	4	28,6%	371	39,6%	375	39,4%
IV-OVIEDO	5	35,7%	256	27,3%	261	27,4%
III-AVILÉS	1	7,1%	91	9,7%	92	9,7%
VII-CAUDAL	1	7,1%	65	6,9%	66	6,9%
VIII-NALÓN	1	7,1%	56	6,0%	57	6,0%
I-NOROCCIDENTE	2	14,3%	45	4,8%	47	4,9%
VI-ORIENTE			37	3,9%	37	3,9%
II-OCCIDENTE			13	1,4%	13	1,4%
OTRAS PROVINCIAS			4	0,4%	4	0,4%
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>		<b>938</b>		<b>952</b>	





### DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO Tumores mama Año 2012



ÁREA SANITARIA Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
II-OCCIDENTE	13	33	88	66
I-NOROCCIDENTE	47	38	93	66
III-AVILÉS	92	26	93	63
VIII-NALÓN	57	31	91	63
V-GIJÓN	375	27	97	62
IV-OVIEDO	261	33	91	60
VII-CAUDAL	66	36	88	58,5
OTRAS PROVINCIAS	4	44	71	56,5
VI-ORIENTE	37	37	84	54
<b>TOTAL</b>	<b>952</b>	<b>26</b>	<b>97</b>	<b>62</b>

EDAD Y SEXO				
	HOMBRE	MUJER	TOTAL	
25-29		5 0,5%	5 0,5%	
30-34		16 1,7%	16 1,7%	
35-39		19 2,0%	19 2,0%	
40-44		67 7,1%	67 7,0%	
45-49		78 8,3%	78 8,2%	
50-54	3 21,4%	143 15,2%	146 15,3%	
55-59	1 7,1%	94 10,0%	95 10,0%	
60-64	3 21,4%	131 14,0%	134 14,1%	
65-69	1 7,1%	115 12,3%	116 12,2%	
70-74	1 7,1%	81 8,6%	82 8,6%	
75-79	3 21,4%	85 9,1%	88 9,2%	
80-84	1 7,1%	61 6,5%	62 6,5%	
85-89		30 3,2%	30 3,2%	
90+	1 7,1%	13 1,4%	14 1,5%	
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>938</b>	<b>952</b>	

MÉTODO DIAGNÓSTICO				
	HOMBRE	MUJER	TOTAL	
BIOPSIA	14 100,0%	879 93,7%	893 93,8%	
PAAF		53 5,7%	53 5,6%	
DESCONOCIDO		3 0,3%	3 0,3%	
RADIOLÓGICO		2 0,2%	2 0,2%	
CITOLOGÍA		1 0,1%	1 0,1%	
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>938</b>	<b>952</b>	

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS					
	HOMBRE	MUJER	TOTAL		
GLANDULAR	14 100,0%	908 96,8%	922 96,8%		
OTROS EPITELIALES		19 2,0%	19 2,0%		
ESCAMOSO		4 0,4%	4 0,4%		
MAL DEFINIDO		3 0,3%	3 0,3%		
SARCOMA		1 0,1%	1 0,1%		
MIXTO		1 0,1%	1 0,1%		
NEUROENDOCRINO (alto grado)		1 0,1%	1 0,1%		
LINFOMA		1 0,1%	1 0,1%		
<b>Total general</b>	<b>14</b>	<b>938</b>	<b>952</b>		

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS DETALLADAS		
Carcinoma ductal infiltrante SAI (C50)	690	72,5%
Carcinoma lobulillar SAI (C50)	83	8,7%
Carcinoma ductal no infiltrante SAI	76	8,0%
Adenocarcinoma mucinoso	15	1,6%
Carcinoma SAI	9	0,9%
Carcinoma ductal infiltrante mixto con otros tipos de carcinoma (C50)	9	0,9%
Carcinoma ductal y lobulillar infiltrante (C50)	7	0,7%
Adenocarcinoma SAI	7	0,7%
Carcinoma medular SAI	6	0,6%
Carcinoma in situ SAI	5	0,5%
Adenocarcinoma papilar intraductal, con invasión (C50)	4	0,4%
Neoplasia maligna	4	0,4%
Enfermedad de Paget mamaria (C50)	3	0,3%
Carcinoma papilar SAI	3	0,3%
Carcinoma secretorio de la mama (C50)	2	0,2%
Adenocarcinoma apocrino	2	0,2%
Carcinoma metaplásico SAI	2	0,2%
Carcinoma adenoide quístico	2	0,2%
Carcinoma inflamatorio (C50)	2	0,2%
Adenocarcinoma tubular	2	0,2%
Carcinoma lobulillar in situ SAI (C50)	2	0,2%
Adenocarcinoma con diferenciación neuroendocrina	1	0,1%
Adenocarcinoma con metaplasia apocrina	1	0,1%
Carcinoma micropapilar infiltrante (C50)	1	0,1%
Carcinoma micropapilar intraductal (C50)	1	0,1%
Carcinoma neuroendocrino SAI	1	0,1%
Carcinoma papilar encapsulado (C739)	1	0,1%
Adenocarcinoma papilar intraductal no infiltrante (C50)	1	0,1%
Carcinoma pleomórfico	1	0,1%
Adenocarcinoma de células claras SAI	1	0,1%
Carcinoma cribiforme in situ (C50)	1	0,1%
Carcinoma sólido SAI	1	0,1%
Comedocarcinoma SAI (C50)	1	0,1%
Carcinoma de células escamosas SAI	1	0,1%
Linfoma de células B de la zona marginal SAI -MALT, BALT, SALT-	1	0,1%
Carcinoma de células acinosas	1	0,1%
Sarcoma de células fusiformes	1	0,1%
Tumor filoide limítrofe (borderline) (C50)	1	0,1%
<b>TOTAL</b>	<b>952</b>	

El tipo **histológico** dominante es el Carcinoma Ductal infiltrante (73%). Se diagnosticaron 86 carcinomas “in situ” -76 Intraductales , 2 Lobulillares, 1 papilar, 1 micropapilar,1 cribiforme,1 sin definir-.

En cuanto a la **extensión tumoral**, es 57% Local y el 31% Regional. Se desconoce en 6 casos.

COMPORTAMIENTO						EXTENSIÓN TUMORAL							
	HOMBRE		MUJER		TOTAL			HOMBRE		MUJER		TOTAL	
INFILTRANTE	13	92,9%	851	90,7%	864	90,8%	LOCAL	10	71,4%	535	57,0%	545	57,2%
IN SITU	1	7,1%	85	9,1%	86	9,0%	REGIONAL	2	14,3%	293	31,2%	295	31,0%
INCIERTO			2	0,2%	2	0,2%	NO APLICABLE	1	7,1%	61	6,5%	62	6,5%
TOTAL	14		938		952		AVANZADO	1	7,1%	43	4,6%	44	4,6%
							DESCONOCIDO			6	0,6%	6	0,6%
							TOTAL	14		938		952	

El **tratamiento** más frecuente es Cirugía (839), seguido de Hormonoterapia (418), Radioterapia (415) y Quimioterapia (338), todos ellos solos o asociados a otras terapias.

TOTAL TRATAMIENTOS RECIBIDOS	
CIRUGÍA	839 38,7%
HORMONOTERAPIA	418 19,3%
RADIOTERAPIA	415 19,2%
QUIMIOTERAPIA	338 15,6%
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	74 3,4%
TRATAMIENTOS DIANA	59 2,7%
NO TRATAMIENTO	15 0,7%
OTROS TRATAMIENTOS	8 0,4%
TOTAL	2166

En la tabla siguiente mostramos los tratamientos en dos grupos, según se asocien o no a Hormonoterapia.

TIPOS DE TRATAMIENTO				
	NO HORMONAL		HORMONAL	
CIRUGÍA	462	45,7%	377	51,2%
QUIMIOTERAPIA	243	24,0%	95	12,9%
RADIOTERAPIA	172	17,0%	243	33,0%
TRATAMIENTOS DIANA	39	3,9%	20	2,7%
OTROS TRATAMIENTOS	7	0,7%	1	0,1%
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	73	7,2%	1	0,1%
NO TRATAMIENTO	15	1,5%		
Total	1011		737	

[Ir al índice](#)

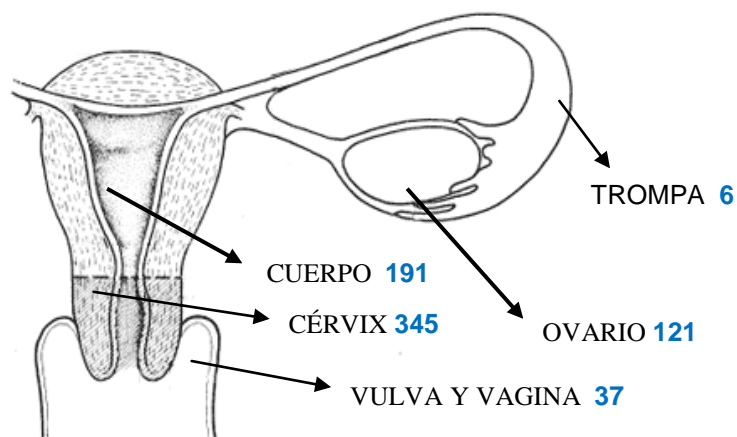
### APARATO GENITAL FEMENINO C51-C58

Se recogen **700 casos**, lo que supone el 7% de los tumores registrados.

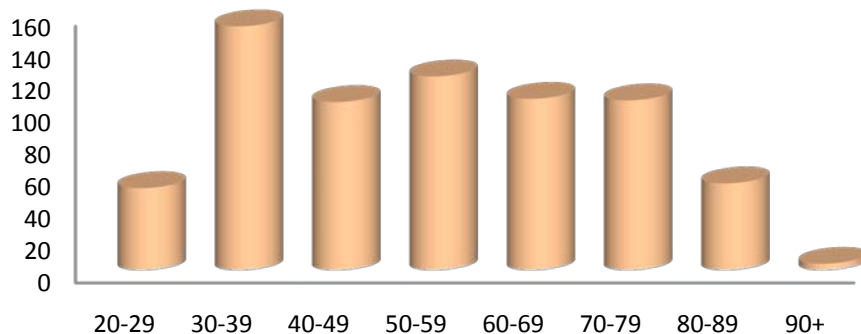
En pacientes menores de 35 años se detectaron un 16% de los tumores, correspondiendo en su mayor parte a Carcinomas de Cérvix. Neoplasia intraepitelial cervical de alto grado corresponde a 302 casos.

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
CANGAS NARCEA	5	55	79	70
OTRA PROVINCIA	2	53	80	66,5
JARRIO	32	31	86	64
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	4	47	68	63,5
OTROS CENTROS	27	26	86	60
SAN AGUSTIN	66	23	90	59,5
ALVAREZ BUYLLA	29	39	92	58
JOVE	36	25	85	58
VALLE DEL NALON	44	27	90	55
CABUEÑES	235	23	88	51
DESCONOCIDO	1	48	48	48
HUCA	219	22	88	45
<b>TOTAL</b>	<b>700</b>	<b>22</b>	<b>92</b>	<b>53</b>

ÁREA SANITARIA		
V-GIJÓN	279	39,9%
IV-OVIEDO	217	31,0%
III-AVILÉS	68	9,7%
VIII-NALÓN	52	7,4%
VII-CAUDAL	33	4,7%
I-NOROCCIDENTE	31	4,4%
VI-ORIENTE	10	1,4%
OTRAS PROVINCIAS	5	0,7%
II-OCCIDENTE	5	0,7%
<b>TOTAL</b>	<b>700</b>	



**DISTRIBUCIÓN POR EDAD**  
**Aparato genital femenino Año 2012**

**EDAD DE DIAGNÓSTICO**

20-24	8	1,1%
25-29	43	6,1%
30-34	60	8,6%
35-39	92	13,1%
40-44	51	7,3%
45-49	54	7,7%
50-54	60	8,6%
55-59	61	8,7%
60-64	54	7,7%
65-69	53	7,6%
70-74	51	7,3%
75-79	55	7,9%
80-84	34	4,9%
85-89	20	2,9%
90+	4	0,6%

**TOPOGRAFÍA**

CUELLO UTERINO	345	49,3%
CUERPO UTERINO	182	26,0%
OVARIO	121	17,3%
VULVA Y VAGINA	37	5,3%
ÚTERO	9	1,3%
OTROS GENITAL FEMENINO	6	0,9%
<b>TOTAL</b>	<b>700</b>	

<b>TOTAL</b>	<b>700</b>
--------------	------------

**EDAD Y TOPOGRAFÍA**

	CUELLO UTERINO		CUERPO UTERINO		OVARIO		VULVA Y VAGINA		ÚTERO		OTROS		TOTAL	
20-24	8	2,3%											8	1,1%
25-29	43	12,5%											43	6,1%
30-34	56	16,2%			2	1,7%	1	2,7%			1	16,7%	60	8,6%
35-39	84	24,3%			4	3,3%	3	8,1%	1	11,1%			92	13,1%
40-44	45	13,0%	2	1,1%	3	2,5%			1	11,1%			51	7,3%
45-49	39	11,3%	5	2,7%	9	7,4%	1	2,7%					54	7,7%
50-54	27	7,8%	13	7,1%	16	13,2%	1	2,7%	2	22,2%	1	16,7%	60	8,6%
55-59	12	3,5%	26	14,3%	21	17,4%			1	11,1%	1	16,7%	61	8,7%
60-64	10	2,9%	29	15,9%	12	9,9%	2	5,4%		0,0%	1	16,7%	54	7,7%
65-69	6	1,7%	28	15,4%	14	11,6%	4	10,8%	1	11,1%		0,0%	53	7,6%
70-74	3	0,9%	30	16,5%	11	9,1%	4	10,8%	2	22,2%	1	16,7%	51	7,3%
75-79	8	2,3%	20	11,0%	16	13,2%	9	24,3%	1	11,1%	1	16,7%	55	7,9%
80-84	3	0,9%	18	9,9%	9	7,4%	4	10,8%					34	4,9%
85-89	1	0,3%	10	5,5%	4	3,3%	5	13,5%					20	2,9%
90+		0,0%	1	0,5%			3	8,1%					4	0,6%
<b>TOTAL</b>	<b>345</b>		<b>182</b>		<b>121</b>		<b>37</b>		<b>9</b>		<b>6</b>		<b>700</b>	

**Distribución Edad-Topografía  
Genital femenino Año 2012**

	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89
Ovario	0	6	12	37	26	27	13
Cérnix	51	140	79	39	16	11	4
Cuerpo	0	0	7	39	57	50	28

MÉTODO DIAGNÓSTICO		
BIOPSIA	648	92,6%
CITOLOGÍA	38	5,4%
PAAF	10	1,4%
RADIOLÓGICO	3	0,4%
DESCONOCIDO	1	0,1%
<b>TOTAL</b>	<b>700</b>	

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS			
		TOTAL	
ESCAMOSO	363	51,9%	
GLANDULAR	299	42,7%	
OTROS EPITELIALES	10	1,4%	
SARCOMA	7	1,0%	
MIXTO	7	1,0%	
GONADAL Y GERMINAL	5	0,7%	
MAL DEFINIDO	4	0,6%	
MELANOMA	3	0,4%	
NEUROENDOCRINO (alto grado)	2	0,3%	
<b>Total general</b>	<b>700</b>		

Entre las **variedades histológicas** predominan los de los carcinomas escamosos de origen cervical (52%).

COMPORTAMIENTO		
INFILTRANTE	382	54,6%
IN SITU	302	43,1%
INCIERTO	15	2,1%
BENIGNO	1	0,1%
<b>TOTAL</b>	<b>700</b>	

EXTENSIÓN TUMORAL			
NO APLICABLE	289	41,3%	
LOCAL	256	36,6%	
AVANZADO	101	14,4%	
REGIONAL	44	6,3%	
DESCONOCIDO	10	1,4%	
<b>TOTAL</b>	<b>700</b>		

273 pacientes están **estadificados** según la clasificación FIGO, correspondiendo en su mayor parte a tumores de endometrio y ovario. A continuación detallamos los casos, separados por áreas topográficas.

TOPOGRAFÍA	ESTADIO FIGO												TOTAL
	Ia	Ib	Ic	IIa	IIb	IIc	IIIa	IIIb	IIIc	IV	IVa	IVb	
CUERPO UTERINO	63	32	3	5	5		8	2	6	3		3	130
OVARIO		8	22	1	2	1	1	4	32	13	1		85
CUELLO UTERINO		4	18		4	8		5		2	1		42
VULVA Y VAGINA		2	5		3							1	11
OTROS GENITAL FEMENINO									3				3
ÚTERO		1			1								2
<b>TOTAL</b>	<b>78</b>	<b>55</b>	<b>25</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>11</b>	<b>41</b>	<b>18</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>273</b>

TOTAL TRATAMIENTOS RECIBIDOS	
CIRUGÍA	601 68,1%
QUIMIOTERAPIA	117 13,3%
RADIOTERAPIA	120 13,6%
TRATAMIENTOS DIANA	1 0,1%
OTROS TRATAMIENTOS	9 1,0%
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	3 0,3%
NO TRATAMIENTO	31 3,5%
<b>Total</b>	<b>882</b>

El **tratamiento** es sólo Cirugía en un 65%, seguida de Cirugía asociada a Radioterapia en un 10%. Detallamos la cirugía realizada en cada hospital.

#### TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR TOPOGRAFÍA Y CENTRO

	CUELLO	CUERPO	OVARIO	VULVA Y VAGINA	OTROS	Total N	Total %
CABUEÑES	121 40,3%	46 27,9%	28 30,4%	10 32,3%	2 33,3%	207	34,4%
HUCA	111 37,0%	47 26,7%	27 29,3%	6 19,4%	1 16,7%	192	31,9%
SAN AGUSTIN	17 5,7%	17 9,7%	8 8,7%	8 25,8%	0,0%	50	8,3%
VALLE DEL NALON	19 6,3%	10 4,8%	5 5,4%	1 3,2%	0,0%	35	5,8%
JOVE	9 3,0%	13 7,9%	8 8,7%		2 33,3%	32	5,3%
JARRIO	6 2,0%	13 7,9%	8 8,7%	2 6,5%	1 16,7%	30	5,0%
OTROS CENTROS	12 4,0%	12 7,3%	2 2,2%	1 3,2%	0,0%	27	4,5%
ALVAREZ BUYLLA	4 1,3%	8 4,8%	5 5,4%	3 9,7%	0,0%	20	3,3%
CANGAS NARCEA		3 1,8%	1 1,1%			4	0,7%
FRANCISCO GRANDE COVIÁN		2 1,2%				2	0,3%
DESCONOCIDO	1 0,3%					1	0,2%
OTRA PROVINCIA		1 0,6%				1	0,2%
<b>Total general</b>	<b>300</b>	<b>172</b>	<b>92</b>	<b>31</b>	<b>6</b>	<b>601</b>	

[Ir al índice](#)

**APARATO GENITAL MASCULINO****C60-C63**

Fueron registrados **804 casos** que suponen el 8% de todos los tumores.

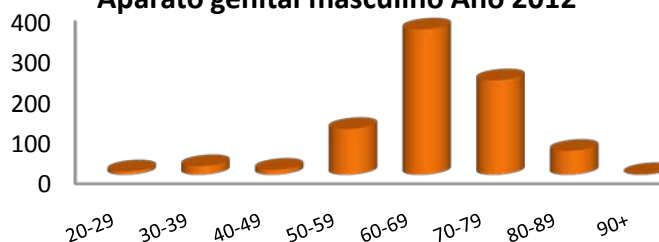
CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
JARRIO	45	34	89	73
DESCONOCIDO	4	60	85	71
CANGAS NARCEA	9	54	76	69
ALVAREZ BUYLLA	40	31	89	68,5
JOVE	63	36	86	68
HUCA	259	23	91	67
OTROS CENTROS	27	32	78	67
SAN AGUSTIN	90	34	86	67
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	18	54	79	66,5
CABUEÑES	169	26	87	66
VALLE DEL NALON	27	26	87	66
OTRA PROVINCIA	53	50	76	64
<b>TOTAL</b>	<b>804</b>	<b>23</b>	<b>91</b>	<b>67</b>

**DISTRIBUCIÓN POR ÁREA SANITARIA**

IV-OVIEDO	255	31,7%
V-GIJÓN	237	29,5%
III-AVILÉS	92	11,4%
OTRAS PROVINCIAS	51	6,3%
I-NOROCCIDENTE	47	5,8%
VII-CAUDAL	42	5,2%
VI-ORIENTE	36	4,5%
VIII-NALÓN	34	4,2%
II-OCCIDENTE	10	1,2%
<b>TOTAL</b>	<b>804</b>	

**EDAD**

20-24	2	0,2%
25-29	6	0,7%
30-34	11	1,4%
35-39	10	1,2%
40-44	3	0,4%
45-49	9	1,1%
50-54	38	4,7%
55-59	74	9,2%
60-64	147	18,3%
65-69	211	26,2%
70-74	121	15,0%
75-79	112	13,9%
80-84	44	5,5%
85-89	15	1,9%
90+	1	0,1%
<b>TOTAL</b>	<b>804</b>	

**DISTRIBUCIÓN POR EDAD****Aparato genital masculino Año 2012****MEDIANA DE EDAD SEGÚN LA TOPOGRAFÍA**

TOPOGRAFÍA	Casos	Mínimo	Máximo	Mediana
PENE	16	49	91	73,5
PRÓSTATA	751	46	89	67
TESTÍCULO	37	23	71	34
<b>TOTAL</b>	<b>804</b>	<b>23</b>	<b>91</b>	<b>67</b>

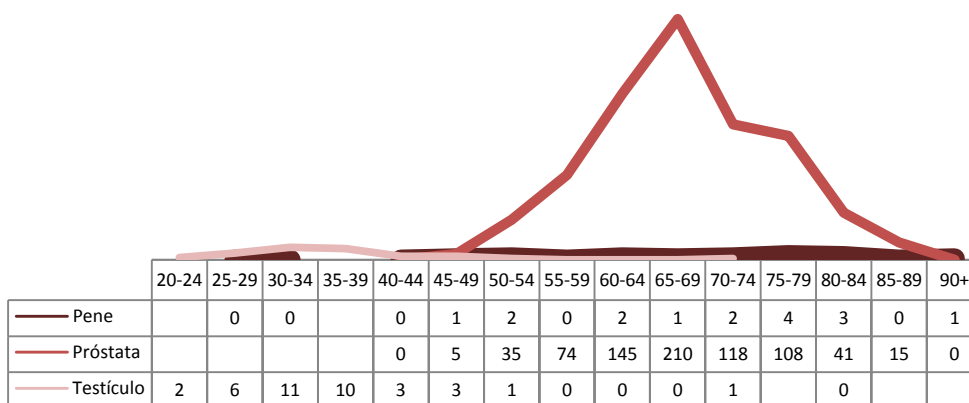


## EDAD SEGÚN TOPOGRAFÍA

	PRÓSTATA		TESTÍCULO		PENE		TOTAL	
20-24			2	5,4%			2	0,2%
25-29			6	16,2%			6	0,7%
30-34			11	29,7%			11	1,4%
35-39			10	27,0%			10	1,2%
40-44			3	8,1%			3	0,4%
45-49	5	0,7%	3	8,1%	1	6,3%	9	1,1%
50-54	35	4,7%	1	2,7%	2	12,5%	38	4,7%
55-59	74	9,9%					74	9,2%
60-64	145	19,3%			2	12,5%	147	18,3%
65-69	210	28,0%			1	6,3%	211	26,2%
70-74	118	15,7%	1	2,7%	2	12,5%	121	15,0%
75-79	108	14,4%			4	25,0%	112	13,9%
80-84	41	5,5%			3	18,8%	44	5,5%
85-89	15	2,0%					15	1,9%
90+					1	6,3%	1	0,1%
<b>TOTAL</b>	<b>751</b>		<b>37</b>		<b>16</b>		<b>804</b>	

Por **Localizaciones** se distribuyen: Próstata 751, Testículo 31 (correspondiendo éstos, en su mayor parte -76%- a pacientes menores de 40 años), Pene 16.

**Distribución Edad-Topografía  
Aparato Genital masculino Año 2012**



## MÉTODO DIAGNÓSTICO

BIOPSIA	782	97,3%
RADIOLÓGICO	7	0,9%
BIOLÓGICO	6	0,7%
CITOLOGÍA	3	0,4%
AUTOPSIA	2	0,2%
PAAF	2	0,2%
DESCONOCIDO	1	0,1%
HEMATOLÓGICO	1	0,1%
<b>TOTAL</b>	<b>804</b>	

**Histológicamente** prevalecen los Adenocarcinomas (91%), con 8 carcinomas “in situ” localizados en Pene y Próstata.

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS		
	TOTAL	
GLANDULAR	732	91,0%
GONADAL Y GERMINAL	35	4,4%
ESCAMOSO	16	2,0%
OTROS EPITELIALES	8	1,0%
MAL DEFINIDO	8	1,0%
TRANSICIONAL	2	0,2%
NEUROENDOCRINO (bajo grado)	1	0,1%
LINFOMA	1	0,1%
SARCOMA	1	0,1%
Total general	804	

COMPORTAMIENTO		
INFILTRANTE	793	98,6%
IN SITU	8	1,0%
PRIMARIO DESCONOCIDO	3	0,4%
TOTAL	804	

EXTENSIÓN TUMORAL		
LOCAL	678	84,3%
AVANZADO	50	6,2%
REGIONAL	31	3,9%
DESCONOCIDO	30	3,7%
NO APLICABLE	15	1,9%
TOTAL	804	

Como grado de extensión **predomina el Local (84%), en un 4% se desconoce el estado.**

TOTAL TRATAMIENTOS RECIBIDOS		
CIRUGÍA	332	36,2%
QUIMIOTERAPIA	19	2,1%
RADIOTERAPIA	214	23,4%
HORMONOTERAPIA	235	25,7%
INMUNOTERAPIA	4	0,4%
TRASPLANTE	1	0,1%
TRATAMIENTOS DIANA	1	0,1%
OTROS TRATAMIENTOS	7	0,8%
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	14	1,5%
NO TRATAMIENTO	89	9,7%
Total	916	

Los tipos de **Tratamiento** están sufriendo variaciones en los últimos años pasando de tratamientos Hormonales a Cirugía (36%) y Radioterapia (17%) exclusivas como primeras opciones. Los casos no tratados (36) corresponden en su mayor parte a Próstata.

[Ir al índice](#)

**APARATO URINARIO****C64-C68**

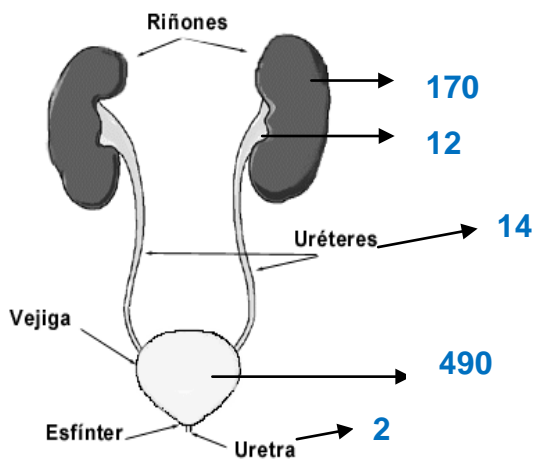
Se registraron **688 casos**, que suponen el 7% de todos los tumores, correspondiendo 490 (71%) a Vejiga urinaria, 170 (25%) a Riñón y 28 a Pelvis renal y vías urinarias (4%). La **distribución por sexo** es: 570 hombres (82%) y 118 mujeres (18%).

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana	
ALVAREZ BUYLLA	34	53	92	71
CABUEÑES	202	31	95	69
JARRIO	45	50	87	69
JOVE	51	45	89	69
SAN AGUSTIN	79	33	95	69
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	4	46	76	68
VALLE DEL NALON	60	34	90	67,5
HUCA	181	30	88	65
DESCONOCIDO	5	54	89	64
CANGAS NARCEA	1	63	63	63
OTROS CENTROS	21	40	89	60
OTRA PROVINCIA	5	50	77	59
<b>Total</b>	<b>688</b>	<b>30</b>	<b>95</b>	<b>68</b>

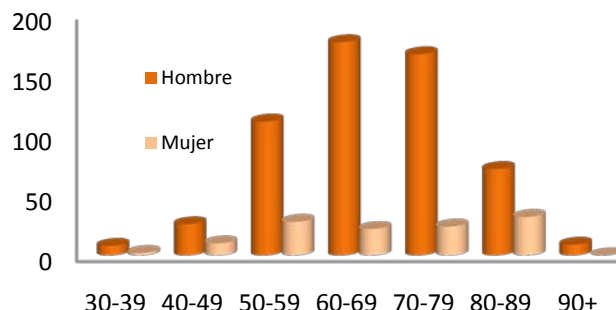
DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
V-GIJÓN	224	39,3%	40	33,9%	264	38,4%
IV-OVIEDO	131	23,0%	32	27,1%	163	23,7%
III-AVILÉS	67	11,8%	11	9,3%	78	11,3%
VIII-NALÓN	43	7,5%	13	11,0%	56	8,1%
I-NOROCCIDENTE	41	7,2%	7	5,9%	48	7,0%
VII-CAUDAL	39	6,8%	7	5,9%	46	6,7%
VI-ORIENTE	17	3,0%	7	5,9%	24	3,5%
II-OCCIDENTE	4	0,7%	1	0,8%	5	0,7%
OTRAS PROVINCIAS	4	0,7%		0,0%	4	0,6%
<b>TOTAL</b>	<b>570</b>		<b>118</b>		<b>688</b>	

EDAD Y SEXO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
30-34	4	0,7%	1	0,8%	5	0,7%
35-39	4	0,7%	1	0,8%	5	0,7%
40-44	13	2,3%	6	5,1%	19	2,8%
45-49	13	2,3%	4	3,4%	17	2,5%
50-54	43	7,5%	11	9,3%	54	7,8%
55-59	68	11,9%	17	14,4%	85	12,4%
60-64	80	14,0%	8	6,8%	88	12,8%
65-69	97	17,0%	14	11,9%	111	16,1%
70-74	83	14,6%	7	5,9%	90	13,1%
75-79	84	14,7%	17	14,4%	101	14,7%
80-84	45	7,9%	19	16,1%	64	9,3%
85-89	27	4,7%	13	11,0%	40	5,8%
90+	9	1,6%			9	1,3%
<b>TOTAL</b>	<b>570</b>		<b>118</b>		<b>688</b>	

Vista Frontal del Tracto Urinario

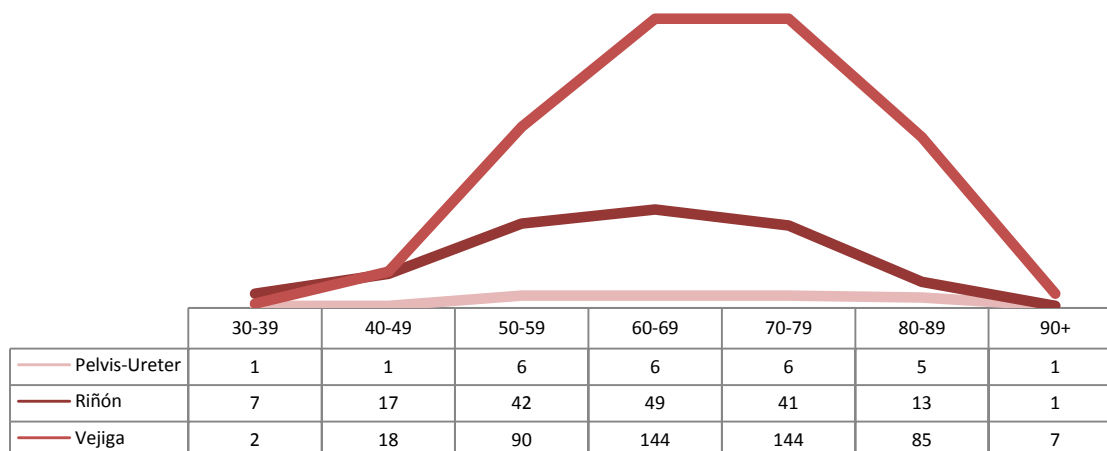


DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO  
Aparato urinario Año 2012



	TOPOGRAFÍA					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
VEJIGA URINARIA	422	74,0%	68	57,6%	490	71,2%
RIÑÓN	128	22,5%	42	35,6%	170	24,7%
URETER	10	1,8%	4	3,4%	14	2,0%
PELVIS RENAL	8	1,4%	4	3,4%	12	1,7%
OTROS APARATO URINARIO	2	0,4%			2	0,3%
<b>TOTAL</b>	<b>570</b>		<b>118</b>		<b>688</b>	

Distribución Edad-Topografía  
Aparato urinario Año 2012



EDAD Y TOPOGRAFÍA DETALLADA											
	VEJIGA URINARIA		RIÑÓN		URETER		PELVIS RENAL		OTROS APARATO URINARIO		TOTAL
30-34			4	2,4%			1	8,3%			5 0,7%
35-39	2	0,4%	3	1,8%							5 0,7%
40-44	10	2,0%	8	4,7%	1	7,1%					19 2,8%
45-49	8	1,6%	9	5,3%							17 2,5%
50-54	34	6,9%	15	8,8%	1	7,1%	3	25,0%	1	50,0%	54 7,8%
55-59	56	11,4%	27	15,9%	1	7,1%	1	8,3%			85 12,4%
60-64	64	13,1%	21	12,4%	3	21,4%					88 12,8%
65-69	80	16,3%	28	16,5%	2	14,3%	1	8,3%			111 16,1%
70-74	68	13,9%	19	11,2%	1	7,1%	2	16,7%			90 13,1%
75-79	76	15,5%	22	12,9%	1	7,1%	2	16,7%			101 14,7%
80-84	53	10,8%	8	4,7%	2	14,3%			1	50,0%	64 9,3%
85-89	32	6,5%	5	2,9%	2	14,3%	1	8,3%			40 5,8%
90+	7	1,4%	1	0,6%			1	8,3%			9 1,3%
TOTAL	490		170		14		12		2		688

MÉTODO DIAGNÓSTICO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	451	79,1%	103	87,3%	554	80,5%
CITOLOGÍA	97	17,0%	9	7,6%	106	15,4%
RADIOLÓGICO	17	3,0%	4	3,4%	21	3,1%
PAAF	5	0,9%	2	1,7%	7	1,0%
TOTAL	570		118		688	

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS							
	HOMBRE		MUJER		TOTAL		
TRANSICIONAL	433	76,0%	72	61,0%	505	73,4%	
GLANDULAR	116	20,4%	41	34,7%	157	22,8%	
MAL DEFINIDO	6	1,1%	3	2,5%	9	1,3%	
ESCAMOSO	6	1,1%	2	1,7%	8	1,2%	
OTROS EPITELIALES	8	1,4%		0,0%	8	1,2%	
NEUROENDOCRINO (alto grado)	1	0,2%		0,0%	1	0,1%	
Total general	570		118		688		

La frecuencia de variedades **histológicas** se corresponde con las variedades topográficas, destacando 5 Carcinomas Escamosos vesicales.

COMPORTAMIENTO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
INFILTRANTE	477	83,7%	99	83,9%	576	83,7%
IN SITU	90	15,8%	18	15,3%	108	15,7%
BENIGNO	1	0,2%	1	0,8%	2	0,3%
INCIERTO	2	0,4%		0,0%	2	0,3%
TOTAL	570		118		688	

	EXTENSIÓN TUMORAL					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOCAL	448	78,6%	94	79,7%	542	78,8%
NO APLICABLE	68	11,9%	10	8,5%	78	11,3%
AVANZADO	25	4,4%	9	7,6%	34	4,9%
REGIONAL	20	3,5%	2	1,7%	22	3,2%
DESCONOCIDO	9	1,6%	3	2,5%	12	1,7%
TOTAL	570		118		688	

**Extensión tumoral**, domina el estadio Local para todas las localizaciones (79%).

El **tratamiento** quirúrgico exclusivo es el más frecuente.

TOTAL TRATAMIENTOS RECIBIDOS	
CIRUGÍA	642 75,9%
QUIMIOTERAPIA	69 8,2%
RADIOTERAPIA	7 0,8%
HORMONOTERAPIA	1 0,1%
INMUNOTERAPIA	82 9,7%
TRASPLANTE	0 0,0
TRATAMIENTOS DIANA	5 0,6%
OTROS TRATAMIENTOS	20 2,4%
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	2 0,2%
NO TRATAMIENTO	18 2,1%
Total	846

[Ir al índice](#)

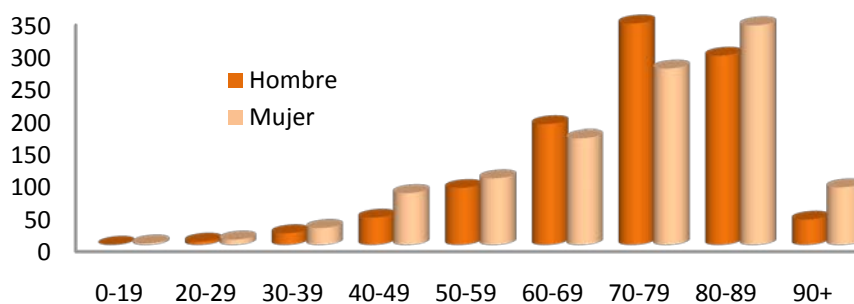
**PIEL**  
**C44**

Se recogieron **2.076 tumores** (22% del total de tumores) cutáneos correspondiendo 1.012 a hombres (49%) y 1.064 a mujeres (51%).

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
ALVAREZ BUYLLA	200	29	96	78
JARRIO	104	19	97	78
VALLE DEL NALON	35	32	96	78
CABUEÑES	583	24	103	77
OTROS CENTROS	15	13	83	77
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	4	73	86	76
JOVE	23	43	93	76
HUCA	840	24	112	75
SAN AGUSTIN	258	30	101	75
DESCONOCIDO	10	43	88	68
OTRA PROVINCIA	4	29	85	54
<b>TOTAL</b>	<b>2076</b>	<b>13</b>	<b>112</b>	<b>76</b>

DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
IV-OVIEDO	346	34,2%	360	33,8%	706	34,0%
V-GIJÓN	284	28,1%	305	28,7%	589	28,4%
III-AVILÉS	150	14,8%	130	12,2%	280	13,5%
VII-CAUDAL	97	9,6%	127	11,9%	224	10,8%
I-NOROCCIDENTE	50	4,9%	70	6,6%	120	5,8%
VI-ORIENTE	24	2,4%	24	2,3%	48	2,3%
VIII-NALÓN	21	2,1%	23	2,2%	44	2,1%
II-OCCIDENTE	25	2,5%	18	1,7%	43	2,1%
OTRAS PROVINCIAS	15	1,5%	7	0,7%	22	1,1%
<b>TOTAL</b>	<b>1012</b>		<b>1064</b>		<b>2076</b>	

**DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO**  
**Tumores cutáneos Año 2012**



EDAD Y SEXO						
		HOMBRE	MUJER	TOTAL		
10-14			1 0,1%	1		
15-19			1 0,1%	1		
20-24			2 0,2%	2	0,1%	
25-29	5 0,5%	6 0,6%	11	0,5%		
30-34	7 0,7%	12 1,1%	19	0,9%		
35-39	11 1,1%	14 1,3%	25	1,2%		
40-44	19 1,9%	26 2,4%	45	2,2%		
45-49	23 2,3%	34 3,2%	57	2,7%		
50-54	34 3,4%	49 4,6%	83	4,0%		
55-59	54 5,3%	54 5,1%	108	5,2%		
60-64	54 5,3%	72 6,8%	126	6,1%		
65-69	132 13,0%	93 8,7%	225	10,8%		
70-74	133 13,1%	112 10,5%	245	11,8%		
75-79	209 20,7%	160 15,0%	369	17,8%		
80-84	191 18,9%	184 17,3%	375	18,1%		
85-89	101 10,0%	155 14,6%	256	12,3%		
90+	39 3,9%	89 8,4%	128	6,2%		
TOTAL	1012	1064	2076			

En más del 99,8% el método diagnóstico es la biopsia.

TOPOGRAFÍA						
		HOMBRE		MUJER		TOTAL
PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA	423	41,8%	478	44,9%	901	43,4%
PIEL DEL TRONCO	163	16,1%	140	13,2%	303	14,6%
PIEL DEL MIEMBRO INFERIOR, INCLUIDA LA CADERA	41	4,1%	174	16,4%	215	10,4%
PIEL DEL CUERO CABELLUDO Y DEL CUELLO	121	12,0%	67	6,3%	188	9,1%
PIEL DEL MIEMBRO SUPERIOR, INCLUIDO EL HOMBRO	68	6,7%	95	8,9%	163	7,9%
PIEL DE LA OREJA Y DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	123	12,2%	31	2,9%	154	7,4%
PIEL DEL PÁRPADO, INCLUIDA LA COMISURA PALPEBRAL	46	4,5%	53	5,0%	99	4,8%
PIEL DEL LABIO	19	1,9%	15	1,4%	34	1,6%
PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	7	0,7%	8	0,8%	15	0,7%
SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL	1	0,1%	3	0,3%	4	0,2%
TOTAL	1012		1064		2076	

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS						
		HOMBRE		MUJER		TOTAL
ESCAMOSO	911	90,0%	913	85,8%	1824	87,9%
MELANOMA	67	6,6%	114	10,7%	181	8,7%
OTROS EPITELIALES	10	1,0%	12	1,1%	22	1,1%
LINFOMA	8	0,8%	12	1,1%	20	1,0%
SARCOMA	12	1,2%	6	0,6%	18	0,9%
GLANDULAR	3	0,3%	2	0,2%	5	0,2%
NEUROENDOCRINO (alto grado)	1	0,1%	4	0,4%	5	0,2%
ERITROPOYÉTICO			1	0,1%	1	0,0%
Total general	1012		1064		2076	



El **tipo histológico** más frecuente es el Carcinoma basocelular, tanto en mujeres como en hombres, con un total de 1068 casos. Se diagnosticaron 203 Carcinomas "In situ" -55 Escamosos, 75 Enfermedad de Bowen, 52 Melanomas y 21 sin especificar tipo morfológico-.

COMPORTAMIENTO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
INFILTRANTE	931	92,0%	938	88,2%	1869	90,0%
IN SITU	79	7,8%	124	11,7%	203	9,8%
INCIERTO	2	0,2%	2	0,2%	4	0,2%
TOTAL	1012		1064		2076	

EXTENSIÓN TUMORAL						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
NO APLICABLE	927	91,6%	951	89,4%	1878	90,5%
LOCAL	74	7,3%	91	8,6%	165	7,9%
REGIONAL	7	0,7%	8	0,8%	15	0,7%
AVANZADO	3	0,3%	7	0,7%	10	0,5%
DESCONOCIDO	1	0,1%	7	0,7%	8	0,4%
TOTAL	1012		1064		2076	

TOTAL TRATAMIENTOS RECIBIDOS			
	N	%	
CIRUGÍA	2016	95,5%	
QUIMIOTERAPIA	5	0,2%	
RADIOTERAPIA	24	1,1%	
INMUNOTERAPIA	31	1,5%	
TRATAMIENTOS DIANA	3	0,1%	
OTROS TRATAMIENTOS	2	0,1%	
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	3	0,1%	
NO TRATAMIENTO	28	1,3%	
Total	2112		

La **terapia** de elección es claramente Cirugía (87%).

[Ir al índice](#)

## HEMOPATÍAS MALIGNAS

Se diagnosticaron **833 Hemopatías** malignas, que suponen el 9% del total de tumores. 563 pertenecen al Sistema mieloideritropoyético y el resto son linfomas (270). Para un estudio más pormenorizado, separamos los Linfomas del resto de las Hemopatías.

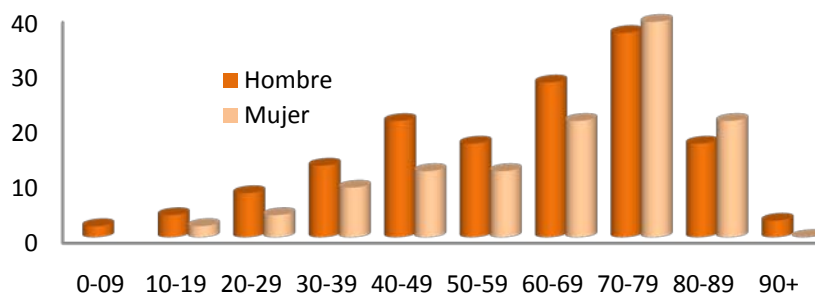
### LINFOMAS M95903-M97293

En este apartado incluimos todos los linfomas, tanto los procedentes de órganos hematopoyéticos como extraganglionares, teniendo un total de **270 linfomas**, siendo 100(37%) de localización extraganglionar. Se observa mayor frecuencia de linfomas marginales en hombres (11%), frente a un 8% en mujeres.

	CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD			
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
SAN AGUSTIN	31	28	89	75
OTROS CENTROS	6	13	78	74,5
JARRIO	14	21	90	74
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	3	52	85	73
ALVAREZ BUYLLA	11	15	81	69
CABUEÑES	74	21	87	66,5
VALLE DEL NALON	17	39	83	66
HUCA	92	3	93	62
JOVE	11	41	82	58
CANGAS NARCEA	5	14	64	51
OTRA PROVINCIA	5	31	77	47
DESCONOCIDO	1	44	44	44
DESCONOCIDO	270	3	93	66

	DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y ÁREA SANITARIA					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
V-GIJÓN	50	33,3%	40	33,3%	90	33,3%
IV-OVIEDO	46	30,7%	34	28,3%	80	29,6%
III-AVILÉS	20	13,3%	15	12,5%	35	13,0%
VIII-NALÓN	11	7,3%	8	6,7%	19	7,0%
I-NOROCCIDENTE	5	3,3%	14	11,7%	19	7,0%
VII-CAUDAL	9	6,0%	6	5,0%	15	5,6%
II-OCCIDENTE	4	2,7%	2	1,7%	6	2,2%
VI-ORIENTE	3	2,0%	1	0,8%	4	1,5%
OTRAS PROVINCIAS	2	1,3%		0,0%	2	0,7%
TOTAL	150		120		270	

### DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO Linfomas Año 2012



	EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
0-04	1	0,7%			1	0,4%
05-09	1	0,7%			1	0,4%
10-14	1	0,7%	2	1,7%	3	1,1%
15-19	3	2,0%			3	1,1%
20-24	5	3,3%	3	2,5%	8	3,0%
25-29	3	2,0%	1	0,8%	4	1,5%
30-34	4	2,7%	5	4,2%	9	3,3%
35-39	9	6,0%	4	3,3%	13	4,8%
40-44	11	7,3%	5	4,2%	16	5,9%
45-49	10	6,7%	7	5,8%	17	6,3%
50-54	8	5,3%	4	3,3%	12	4,4%
55-59	9	6,0%	8	6,7%	17	6,3%
60-64	12	8,0%	10	8,3%	22	8,1%
65-69	16	10,7%	11	9,2%	27	10,0%
70-74	15	10,0%	16	13,3%	31	11,5%
75-79	22	14,7%	23	19,2%	45	16,7%
80-84	14	9,3%	18	15,0%	32	11,9%
85-89	3	2,0%	3	2,5%	6	2,2%
90+	3	2,0%			3	1,1%
TOTAL	150		120		270	

	MÉTODO DIAGNÓSTICO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	127	84,7%	100	83,3%	227	84,1%
PAAF	19	12,7%	9	7,5%	28	10,4%
HEMATOLÓGICO	4	2,7%	9	7,5%	13	4,8%
AUTOPSIA			1	0,8%	1	0,4%
CITOLOGÍA			1	0,8%	1	0,4%
TOTAL	150		120		270	

	TOPOGRAFÍA POR APARATOS					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
HEMATOPOYÉTICO	93	62,0%	77	64,2%	170	63,0%
APARATO DIGESTIVO	27	18,0%	9	7,5%	36	13,3%
PIEL	8	5,3%	12	10,0%	20	7,4%
CABEZA Y CUELLO	8	5,3%	8	6,7%	16	5,9%
OTROS	5	3,3%	6	5,0%	11	4,1%
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	4	2,7%	4	3,3%	8	3,0%
APARATO RESPIRATORIO	2	1,3%	3	2,5%	5	1,9%
APARATO GENITAL MASCULINO	1	0,7%			1	0,4%
MAMA			1	0,8%	1	0,4%
APARATO LOCOMOTOR	1	0,7%			1	0,4%
SISTEMA ENDOCRINO	1	0,7%			1	0,4%
TOTAL	150		120		270	

	MÉTODO DIAGNÓSTICO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	127	84,7%	100	83,3%	227	84,1%
PAAF	19	12,7%	9	7,5%	28	10,4%
HEMATOLÓGICO	4	2,7%	9	7,5%	13	4,8%
AUTOPSIA			1	0,8%	1	0,4%
CITOLOGÍA			1	0,8%	1	0,4%
TOTAL	150		120		270	

## CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS

	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
Linfoma maligno células B grandes difuso SAI -OMS-	59	39,3%	44	36,7%	103	38,1%
Linfoma de células B de la zona marginal SAI -MALT, BALT, SALT	17	11,3%	9	7,5%	26	9,6%
Linfoma de células del manto -OMS-	10	6,7%	6	5,0%	16	5,9%
Linfoma de Hodgkin SAI -OMS-	7	4,7%	4	3,3%	11	4,1%
Linfoma folicular **M96753** -OMS-	7	4,7%	3	2,5%	10	3,7%
Linfoma folicular grado 1	4	2,7%	6	5,0%	10	3,7%
Linfoma folicular grado 3	3	2,0%	7	5,8%	10	3,7%
Micosis fungoide (C44) -OMS-	4	2,7%	5	4,2%	9	3,3%
Linfoma de Hodgkin esclerosis nodular SAI -OMS-	3	2,0%	6	5,0%	9	3,3%
Linfoma de Hodgkin celularidad mixta SAI -OMS-	5	3,3%	3	2,5%	8	3,0%
Linfoma folicular grado 2	5	3,3%	3	2,5%	8	3,0%
Linfoma maligno linfocítico células B pequeñas SAI **M98233**	3	2,0%	4	3,3%	7	2,6%
Linfoma de células T maduras SAI -OMS-	5	3,3%	1	0,8%	6	2,2%
Linfoma maligno no Hodgkin SAI	3	2,0%	1	0,8%	4	1,5%
Linfoma maligno SAI	1	0,7%	3	2,5%	4	1,5%
Linfoma esplénico de células B de la zona marginal (C422) -OMS-			4	3,3%	4	1,5%
Linfoma angioinmunoblástico de células T -LAID- -OMS-	3	2,0%			3	1,1%
Linfoma de Hodgkin esclerosis nodular grado 2	1	0,7%	2	1,7%	3	1,1%
Linfoma de Burkitt SAI **M98263** -OMS-	2	1,3%			2	0,7%
Linfoma de Hodgkin predominio linfocítico nodular -OMS-	2	1,3%		0,0%	2	0,7%
Linfoma maligno linfoplasmocítico **M97613** -OMS-	2	1,3%		0,0%	2	0,7%
Linfoma anaplásico de células grandes tipo células T y células nulas	1	0,7%	1	0,8%	2	0,7%
Linfoma de células NK/T nasal y tipo nasal -OMS-	1	0,7%	1	0,8%	2	0,7%
Linfoma maligno células B grandes difuso inmunoblástico SAI	1	0,7%	1	0,8%	2	0,7%
Transtorno linfoproliferativo de células T CD30+ cutáneo primario (C44)		0,0%	2	1,7%	2	0,7%
Linfoma de Hodgkin depleción linfocítica fibrosis difusa	1	0,7%			1	0,4%
Linfoma cutáneo de células T SAI (C44)		0,0%	1	0,8%	1	0,4%
Linfoma de células del centro folicular (M96753)		0,0%	1	0,8%	1	0,4%
Linfoma de Hodgkin esclerosis nodular fase celular		0,0%	1	0,8%	1	0,4%
Linfoma linfocítico, bien diferenciado, nodular (M96983)		0,0%	1	0,8%	1	0,4%
TOTAL	150		120		270	

EXTENSIÓN TUMORAL						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
AVANZADO	71	47,3%	51	42,5%	122	45,2%
LOCAL	36	24,0%	38	31,7%	74	27,4%
REGIONAL	30	20,0%	20	16,7%	50	18,5%
DESCONOCIDO	8	5,3%	5	4,2%	13	4,8%
NO APLICABLE	5	3,3%	6	5,0%	11	4,1%
<b>TOTAL</b>	<b>150</b>		<b>120</b>		<b>270</b>	

137 casos (81%) de los linfomas de localización ganglionar están **estadificados** según la clasificación de **Ann**

**Arbor.**

EXTENSIÓN TUMORAL Clasificación ANN ARBOR			
	Hombre	Mujer	Total
<b>Ia</b>	5	6	11
<b>Ib</b>	1	1	2
<b>IIa</b>	8	10	18
<b>IIb</b>	10	3	13
<b>IIIa</b>	12	9	21
<b>IIIb</b>	6	6	12
<b>IV</b>	14	9	23
<b>IVa</b>	9	7	16
<b>IVb</b>	15	7	22
<b>Total</b>	<b>79</b>	<b>58</b>	<b>137</b>

Tratamiento **Quimioterápico exclusivo** se aplica en un**23%** de los casos y **asociado a Radioterapia** en un**7%**.

TOTAL TRATAMIENTOS RECIBIDOS		
CIRUGÍA	28	7,0%
QUIMIOTERAPIA	173	43,0%
RADIOTERAPIA	36	9,0%
TRASPLANTE	8	2,0%
TRATAMIENTOS DIANA	116	28,9%
OTROS TRATAMIENTOS	3	0,7%
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	5	1,2%
NO TRATAMIENTO	33	8,2%
<b>Total</b>	<b>402</b>	

[Ir al índice](#)

**SISTEMA MIELOERITROPOYÉTICO**  
**C42**

Se registraron 563 casos. Correspondiendo **321 a hombres y 242 a mujeres**. En este grupo se incluyen los mielomas.

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	EDAD MÍNIMA	EDAD MÁXIMA	MEDIANA
JARRIO	19	40	94	76
CABUEÑES	178	23	95	73
DESCONOCIDO	3	50	71	69
VALLE DEL NALON	28	34	87	69
HUCA	250	0	95	68,5
SAN AGUSTIN	42	25	90	68,5
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	5	54	81	66
JOVE	4	58	77	65
OTROS CENTROS	8	56	77	64
OTRA PROVINCIA	10	27	75	62,5
ALVAREZ BUYLLA	16	41	83	59,5
<b>TOTAL</b>	<b>563</b>	<b>0</b>	<b>95</b>	<b>70</b>

DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
V-GIJÓN	119	37,1%	87	36,0%	206	36,6%
IV-OVIEDO	110	34,3%	94	38,8%	204	36,2%
III-AVILÉS	34	10,6%	22	9,1%	56	9,9%
VIII-NALÓN	16	5,0%	11	4,5%	27	4,8%
VI-ORIENTE	12	3,7%	9	3,7%	21	3,7%
VII-CAUDAL	14	4,4%	7	2,9%	21	3,7%
I-NOROCCIDENTE	12	3,7%	8	3,3%	20	3,6%
OTRAS PROVINCIAS	3	0,9%	2	0,8%	5	0,9%
II-OCCIDENTE	1	0,3%	2	0,8%	3	0,5%
<b>TOTAL</b>	<b>321</b>		<b>242</b>		<b>563</b>	

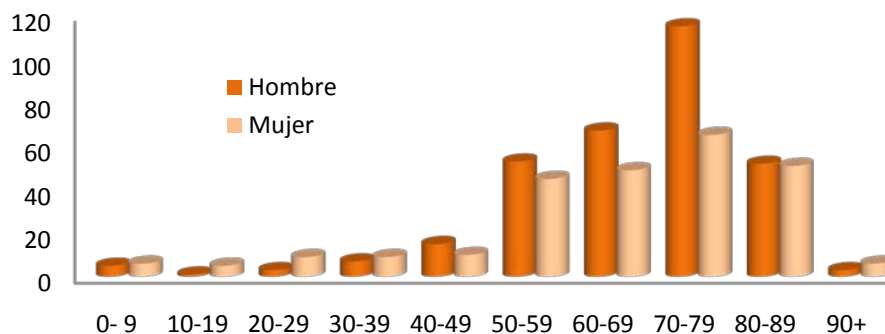
TOPOGRAFÍA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
MÉDULA ÓSEA	315	98,1%	238	98,3%	553	98,2%
HUESO	4	1,2%	2	0,8%	6	1,1%
LINFOIDE	2	0,6%	1	0,4%	3	0,5%
PIEL		0,0%	1	0,4%	1	0,2%
<b>TOTAL</b>	<b>321</b>		<b>242</b>		<b>563</b>	

	EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
0-04	2	0,6%	4	1,7%	6	1,1%
05-09	3	0,9%	2	0,8%	5	0,9%
10-14			4	1,7%	4	0,7%
15-19	1	0,3%	1	0,4%	2	0,4%
20-24	1	0,3%	3	1,2%	4	0,7%
25-29	2	0,6%	6	2,5%	8	1,4%
30-34	3	0,9%	5	2,1%	8	1,4%
35-39	4	1,2%	4	1,7%	8	1,4%
40-44	8	2,5%	3	1,2%	11	2,0%
45-49	7	2,2%	7	2,9%	14	2,5%
50-54	21	6,5%	11	4,5%	32	5,7%
55-59	32	10,0%	21	8,7%	53	9,4%
60-64	21	6,5%	24	9,9%	45	8,0%
65-69	46	14,3%	25	10,3%	71	12,6%
70-74	56	17,4%	31	12,8%	87	15,5%
75-79	59	18,4%	34	14,0%	93	16,5%
80-84	35	10,9%	34	14,0%	69	12,3%
85-89	17	5,3%	17	7,0%	34	6,0%
90+	3	0,9%	6	2,5%	9	1,6%
TOTAL	321		242		563	

El método diagnóstico más frecuente, como cabe esperar, es el Hematológico (94%)

	MÉTODO DIAGNÓSTICO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
HEMATOLÓGICO	302	94,1%	226	93,4%	528	93,8%
BIOPSIA	16	5,0%	15	6,2%	31	5,5%
PAAF	2	0,6%			2	0,4%
RADIOLÓGICO			1	0,4%	1	0,2%
AUTOPSIA	1	0,3%			1	0,2%
TOTAL	321		242		563	

### DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO S. mieloeritropoyético Año 2012



Las **variedades histológicas** se distribuyen en proporción similar en ambos sexos.

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
Mieloma múltiple (C421) -OMS-	52	16,8%	41	16,9%	93	16,8%
Gammopatía monoclonal de significación indeterminada	50	15,6%	40	16,5%	90	16,0%
Leucemia linfocítica crónica de células B/Linfoma linfocítico pequeño **M96703**	57	17,1%	26	10,7%	83	14,4%
Trombocitopenia esencial -OMS-	27	8,4%	39	16,1%	66	11,7%
Anemia refractaria con exceso de blastos	13	4,0%	6	2,5%	19	3,4%
Leucemia mieloide aguda SAI (tipo no especificado) **M99303** -	8	2,5%	11	4,5%	19	3,4%
Síndrome mielodisplásico SAI -OMS-	13	4,0%	5	2,1%	18	3,2%
Policitemia vera -OMS-	10	3,1%	7	2,9%	17	3,0%
Citopenia refractaria con displasia multilineaje -OMS-	9	2,8%	4	1,7%	13	2,3%
Leucemia mieloide crónica SAI	4	1,2%	8	3,3%	12	2,1%
Mieloesclerosis con metaplasia mieloide -OMS-	9	2,8%	2	0,8%	11	2,0%
Leucemia linfoblástica de células precursoras SAI **M97273** -	4	1,2%	4	1,7%	8	1,4%
Macroglobulinemia de Waldenström (C420) **M96713**	3	0,9%	5	2,1%	8	1,4%
Transtorno linfoproliferativo -OMS-	6	1,9%	2	0,8%	8	1,4%
Anemia refractaria con sideroblastos -OMS-	3	0,9%	4	1,7%	7	1,2%
Enfermedad de depósito de la inmunoglobulina	4	1,2%	3	1,2%	7	1,2%
Leucemia mielomonocítica crónica SAI -OMS-	5	1,6%	2	0,8%	7	1,2%
Leucemia monocítica aguda -OMS-			6	2,5%	6	1,1%
Plasmocitoma SAI -OMS-	5	1,6%	1	0,4%	6	1,1%
Tricoleucemia (C421) -OMS-	6	1,9%			6	1,1%
Leucemia promielocítica aguda t(15;17)(q22;q11-12) -OMS-	4	1,2%	1	0,4%	5	0,9%
Mastocitosis maligna -OMS-	2	0,6%	3	1,2%	5	0,9%
Enfermedad mieloproliferativa crónica SAI	1	0,3%	3	1,2%	4	0,7%
Anemia refractaria -OMS-	2	0,6%	1	0,4%	3	0,5%
Leucemia linfoblástica de células B precursoras **M97283**	1	0,3%	2	0,8%	3	0,5%
Leucemia mieloide aguda con displasia multilineaje **99843** -	2	0,6%	1	0,4%	3	0,5%
Leucemia mieloide aguda sin maduración -OMS-			3	1,2%	3	0,5%
Enfermedad mieloproliferativa SAI	1	0,3%	1	0,4%	2	0,4%
Leucemia de células plasmáticas (C421)	2	0,6%			2	0,4%
Leucemia linfoblástica de células T precursoras **M97293** -	2	0,6%			2	0,4%
Leucemia linfoide SAI			2	0,8%	2	0,4%
Leucemia mieloide aguda diferenciación mínima -OMS-	1	0,3%	1	0,4%	2	0,4%
Leucemia mieloide aguda relacionada con terapia SAI -OMS-	1	0,3%	1	0,4%	2	0,4%
Leucemia mieloide aguda tipo M6 -OMS-	2	0,6%			2	0,4%
Leucemia mieloide aguda, t(8;21) (q22;q22), AML1/ETO -OMS-	1	0,3%	1	0,4%	2	0,4%
Leucemia mieloide crónica atípica BCR/ABL negativo -OMS-	1	0,3%	1	0,4%	2	0,4%
Leucemia mieloide SAI	2	0,6%			2	0,4%
Plasmocitoma extramedular (no se presenta en hueso) -OMS-			2	0,8%	2	0,4%
Síndrome mielodisplásico con síndrome de delección (5q-) -OMS-	1	0,3%	1	0,4%	2	0,4%
Síndrome mielodisplásico relacionado con terapia SAI	1	0,3%	1	0,4%	2	0,4%
Enfermedad de las cadenas pesadas	1	0,3%			1	0,2%



## CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS (Cont.)

	HOMBRE	MUJER	TOTAL
Leucemia aguda SAI		1 0,4%	1 0,2%
Leucemia eosinofílica (M98603)	1 0,3%		1 0,2%
Leucemia linfocítica granular de células T grandes	1 0,3%		1 0,2%
Leucemia mieloide aguda con maduración -OMS-	1 0,3%		1 0,2%
Leucemia/linfoma de células T del adulto -VLHT-1 +- -OMS-	1 0,3%		1 0,2%
Síndrome hipereosinofílico -OMS-	1 0,3%		1 0,2%
<b>TOTAL</b>	<b>321</b>	<b>242</b>	<b>563</b>

El **tratamiento** de elección es Quimioterapia tras los pacientes que se mantienen solo con seguimiento.

TOTAL TRATAMIENTOS RECIBIDOS	
CIRUGÍA	3 0,6%
QUIMIOTERAPIA	145 26,8%
RADIOTERAPIA	12 2,2%
HORMONOTERAPIA	13 2,4%
INMUNOTERAPIA	9 1,7%
TRASPLANTE	33 6,1%
TRATAMIENTOS DIANA	79 14,6%
OTROS TRATAMIENTOS	6 1,1%
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	4 0,7%
NO TRATAMIENTO	238 43,9%
<b>Total</b>	<b>542</b>

[Ir al índice](#)

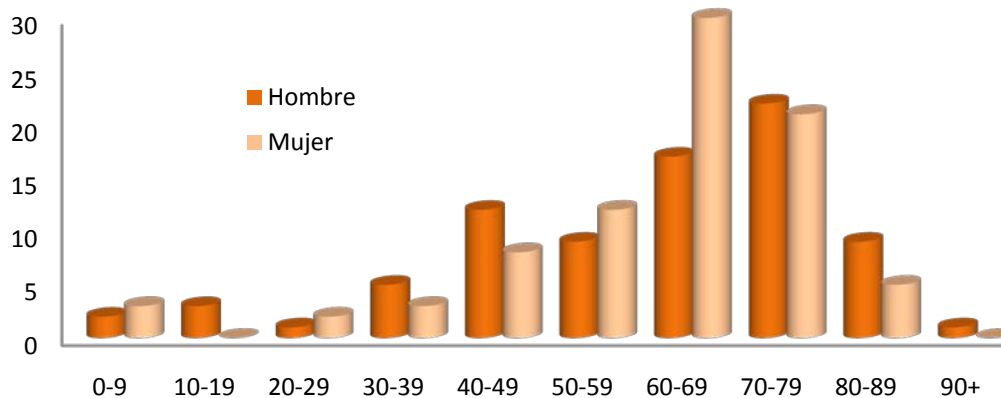
### SISTEMA NERVIOSO C70-C72

Fueron registrados **165 Tumores** del Sistema Nervioso Central que supone el 2% del total de los tumores.

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
CENTRO	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
VALLE DEL NALON	2	76	92	84
JOVE	1	82	82	82
JARRIO	2	78	81	79,5
CANGAS NARCEA	1	78	78	78
CABUEÑES	1	77	77	77
OTROS CENTROS	2	76	78	77
ALVAREZ BUYLLA	9	46	83	73
SAN AGUSTIN	13	21	80	68
HUCA	132	0	89	63
OTRA PROVINCIA	2	6	54	30
<b>TOTAL</b>	<b>165</b>	<b>0</b>	<b>92</b>	<b>64</b>

DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
IV-OVIEDO	24	29,6%	17	20,2%	41	24,8%
V-GIJÓN	19	23,5%	19	22,6%	38	23,0%
III-AVILÉS	13	16,0%	16	19,0%	29	17,6%
VIII-NALÓN	10	12,3%	5	6,0%	15	9,1%
VII-CAUDAL	5	6,2%	9	10,7%	14	8,5%
I-NOROCCIDENTE	8	9,9%	4	4,8%	12	7,3%
VI-ORIENTE		0,0%	7	8,3%	7	4,2%
II-OCCIDENTE	1	1,2%	5	6,0%	6	3,6%
OTRAS PROVINCIAS	1	1,2%	2	2,4%	3	1,8%
<b>TOTAL</b>	<b>81</b>		<b>84</b>		<b>165</b>	

### DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO Sistema Nervioso Central Año 2012



	EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
0-04			2	2,4%	2	1,2%
05-09	2	2,5%	1	1,2%	3	1,8%
10-14	2	2,5%			2	1,2%
15-19	1	1,2%			1	0,6%
20-24	1	1,2%	1	1,2%	2	1,2%
25-29			1	1,2%	1	0,6%
30-34	1	1,2%	1	1,2%	2	1,2%
35-39	4	4,9%	2	2,4%	6	3,6%
40-44	4	4,9%	4	4,8%	8	4,8%
45-49	8	9,9%	4	4,8%	12	7,3%
50-54	7	8,6%	6	7,1%	13	7,9%
55-59	2	2,5%	6	7,1%	8	4,8%
60-64	8	9,9%	18	21,4%	26	15,8%
65-69	9	11,1%	12	14,3%	21	12,7%
70-74	10	12,3%	9	10,7%	19	11,5%
75-79	12	14,8%	12	14,3%	24	14,5%
80-84	8	9,9%	3	3,6%	11	6,7%
85-89	1	1,2%	2	2,4%	3	1,8%
90+	1	1,2%			1	0,6%
TOTAL	81		84		165	

La distribución por **Topografía** y las **variedades Histológicas** no muestran variaciones relevantes entre ambos sexos, excepto meningiomas que son más frecuentes en mujeres (3:1).

	TOPOGRAFÍA					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOBULO FRONTAL	22	27,2%	19	22,6%	41	24,8%
MENINGES CEREBRALES	8	9,9%	23	27,4%	31	18,8%
LOBULO TEMPORAL	14	17,3%	10	11,9%	24	14,5%
ENCEFALO, PARTE NO ESPECIFICADA	12	14,8%	6	7,1%	18	10,9%
LOBULO PARIETAL	7	8,6%	9	10,7%	16	9,7%
CEREBRO, EXCEPTO LOBULOS Y VENTRICULOS	3	3,7%	6	7,1%	9	5,5%
SITIOS CONTIGUOS DEL ENCEFALO	4	4,9%	2	2,4%	6	3,6%
NERVIO ACUSTICO	4	4,9%	1	1,2%	5	3,0%
MENINGES RAQUIDEAS	2	2,5%	2	2,4%	4	2,4%
CEREBELO	2	2,5%			2	1,2%
LOBULO OCCIPITAL			2	2,4%	2	1,2%
PEDUNCULO CEREBRAL			2	2,4%	2	1,2%
MEDULA ESPINAL	1	1,2%	1	1,2%	2	1,2%
VENTRICULO CEREBRAL	1	1,2%			1	0,6%
OTROS NERVIOS CRANEALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	1	1,2%			1	0,6%
MENINGES, PARTE NO ESPECIFICADA			1	1,2%	1	0,6%
TOTAL	81		84		165	

MÉTODO DIAGNÓSTICO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	56	69,1%	68	81,0%	124	75,2%
RADIOLÓGICO	24	29,6%	14	16,7%	38	23,0%
HEMATOLÓGICO	1	1,2%	1	1,2%	2	1,2%
AUTOPSIA			1	1,2%	1	0,6%
TOTAL	81		84		165	

COMPORTAMIENTO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
INFILTRANTE	56	69,1%	45	53,6%	101	61,2%
BENIGNO	15	18,5%	35	41,7%	50	30,3%
INCIERTO	10	12,3%	4	4,8%	14	8,5%
TOTAL	81		84		165	

En este área se incluyen **tumores benignos**, ya que por sus características topográficas, pueden provocar la muerte si se dejan a su propia evolución.

En los tumores de Sistema Nervioso Central no se aplica la **estadificación** ya que ésta no se interrelaciona con su pronóstico.

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
Glioblastoma SAI (C71)	29	35,8%	16	19,0%	45	27,3%
Meningioma SAI	6	7,4%	19	22,6%	25	15,2%
Meningioma meningotelial	2	2,5%	7	8,3%	9	5,5%
Glioma maligno (C71)	3	3,7%	6	7,1%	9	5,5%
Linfoma maligno células B grandes difuso SAI -OMS-	3	3,7%	4	4,8%	7	4,2%
Neoplasia maligna	6	7,4%			6	3,6%
Oligodendroglioma SAI (C71)	3	3,7%	2	2,4%	5	3,0%
Neurilemoma SAI	4	4,9%	1	1,2%	5	3,0%
Meningioma maligno	2	2,5%	3	3,6%	5	3,0%
Astrocitoma SAI (C71)			4	4,8%	4	2,4%
Meningioma atípico	2	2,5%	2	2,4%	4	2,4%
Meningioma transicional			3	3,6%	3	1,8%
Astrocitoma anaplásico (C71)	2	2,5%	1	1,2%	3	1,8%
Meningioma psamomatoso			3	3,6%	3	1,8%
Astrocitoma pilocítico (C71)	3	3,7%			3	1,8%
Tumor neuroectodérmico primitivo SAI -PNET-CPNET-	1	1,2%	1	1,2%	2	1,2%
Paraganglioma SAI	1	1,2%	1	1,2%	2	1,2%
Oligodendroglioma anaplásico (C71)	2	2,5%			2	1,2%
Meduloblastoma SAI (C716)	1	1,2%	1	1,2%	2	1,2%
Gliosarcoma (C71)	1	1,2%	1	1,2%	2	1,2%
Hemangioblastoma	2	2,5%			2	1,2%
Hemangioma cavernoso	1	1,2%	1	1,2%	2	1,2%
Xantoastrocitoma pleomórfico (C71)	1	1,2%			1	0,6%

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS (Cont.)		HOMBRE		MUJER		TOTAL	
Leucemia monocítica aguda	-OMS-			1	1,2%	1	0,6%
Glioma mixto (C71)				1	1,2%	1	0,6%
Meningioma fibroso		1	1,2%			1	0,6%
Mesotelioma maligno				1	1,2%	1	0,6%
Ganglioglioma				1	1,2%	1	0,6%
Adenoma SAI				1	1,2%	1	0,6%
Nevus magnocelular (C694)		1	1,2%			1	0,6%
Gliomatosis del cerebro (C71)		1	1,2%			1	0,6%
Glioblastoma de células gigantes (C71)				1	1,2%	1	0,6%
Osteosarcoma SAI (C40, C41)				1	1,2%	1	0,6%
Linfoma maligno linfocítico células B pequeñas SAI **M98233**		1	1,2%			1	0,6%
Tumor miofibroblástico SAI		1	1,2%			1	0,6%
Craneofaringioma (C752)		1	1,2%			1	0,6%
Tumor rabdoide maligno				1	1,2%	1	0,6%
<b>TOTAL</b>		<b>81</b>		<b>84</b>		<b>165</b>	

	EXTENSIÓN TUMORAL					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
NO APLICABLE	72	88,9%	76	90,5%	148	89,7%
LOCAL	6	7,4%	7	8,3%	13	7,9%
DESCONOCIDO	2	2,5%		0,0%	2	1,2%
REGIONAL	1	1,2%		0,0%	1	0,6%
AVANZADO		0,0%	1	1,2%	1	0,6%
<b>TOTAL</b>	<b>81</b>		<b>84</b>		<b>165</b>	

El **Tratamiento** más frecuente es Cirugía (1%).

TOTAL TRATAMIENTOS RECIBIDOS	
CIRUGÍA	108 49,3%
QUIMIOTERAPIA	27 12,3%
RADIOTERAPIA	46 21,0%
TRASPLANTE	1 0,5%
TRATAMIENTOS DIANA	9 4,1%
OTROS TRATAMIENTOS	7 3,2%
NO TRATAMIENTO	21 9,6%
<b>Total</b>	<b>219</b>

[Ir al índice](#)

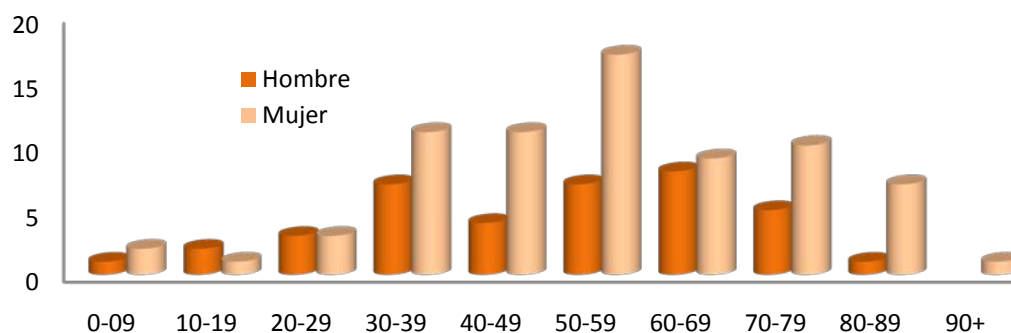
### SISTEMA ENDOCRINO C73-C75

Se registraron **109 casos** que suponen el 1% de todos los tumores, correspondiendo 37 a hombres (34%) y 72 a mujeres (66%).

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
VALLE DEL NALON	2	76	78	77
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	2	68	73	70,5
CABUEÑES	22	31	86	56
JARRIO	1	54	54	54
HUCA	46	1	87	53
ALVAREZ BUYLLA	10	38	74	52
OTROS CENTROS	6	32	78	49,5
SAN AGUSTIN	12	30	92	47,5
OTRA PROVINCIA	4	9	73	35,5
CANGAS NARCEA	1	32	32	32
DESCONOCIDO	3	19	43	29
<b>TOTAL</b>	<b>109</b>	<b>1</b>	<b>92</b>	<b>52</b>

DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
IV-OVIEDO	13	35,1%	18	25,0%	31	28,4%
V-GIJÓN	10	27,0%	19	26,4%	29	26,6%
III-AVILÉS	4	10,8%	15	20,8%	19	17,4%
VII-CAUDAL	1	2,7%	9	12,5%	10	9,2%
VI-ORIENTE	1	2,7%	4	5,6%	5	4,6%
VIII-NALÓN	3	8,1%	2	2,8%	5	4,6%
I-NOROCCIDENTE	2	5,4%	3	4,2%	5	4,6%
II-OCCIDENTE	2	5,4%	1	1,4%	3	2,8%
OTRAS PROVINCIAS	1	2,7%	1	1,4%	2	1,8%
<b>TOTAL</b>	<b>37</b>		<b>72</b>		<b>109</b>	

### DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO Sistema Endocrino Año 2012



EDAD Y SEXO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
0-04			1	1,4%	1	0,9%
05-09	1	2,7%	1	1,4%	2	1,8%
15-19	2	5,4%	1	1,4%	3	2,8%
20-24			1	1,4%	1	0,9%
25-29	2	5,4%	2	2,8%	4	3,7%
30-34	3	8,1%	5	6,9%	8	7,3%
35-39	4	10,8%	6	8,3%	10	9,2%
40-44	1	2,7%	3	4,2%	4	3,7%
45-49	3	8,1%	8	11,1%	11	10,1%
50-54	5	13,5%	13	18,1%	18	16,5%
55-59	2	5,4%	4	5,6%	6	5,5%
60-64	6	16,2%	4	5,6%	10	9,2%
65-69	2	5,4%	5	6,9%	7	6,4%
70-74	3	8,1%	7	9,7%	10	9,2%
75-79	2	5,4%	3	4,2%	5	4,6%
80-84	1	2,7%	3	4,2%	4	3,7%
85-89			4	5,6%	4	3,7%
90+			1	1,4%	1	0,9%
TOTAL	37		72		109	

TOPOGRAFÍA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
GLANDULA TIROIDES	20	54,1%	63	87,5%	83	76,1%
HIPOFISIS	11	29,7%	5	6,9%	16	14,7%
GLANDULA SUPRARRENAL, PARTE NO ESPECIFICADA	4	10,8%	3	4,2%	7	6,4%
CUERPO CAROTIDEO	1	2,7%			1	0,9%
GLANDULA PINEAL, EPIFISIS	1	2,7%			1	0,9%
CORTEZA DE LA GLANDULA SUPRARRENAL			1	1,4%	1	0,9%
Total general	37		72		109	

MÉTODO DIAGNÓSTICO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	29	78,4%	49	68,1%	78	71,6%
PAAF	7	18,9%	20	27,8%	27	24,8%
RADIOLÓGICO	1	2,7%	1	1,4%	2	1,8%
CITOLOGÍA			1	1,4%	1	0,9%
AUTOPSIA			1	1,4%	1	0,9%
TOTAL	37		72		109	

**Histológicamente** se observa predominio de Carcinoma Papilar de Tiroides (44%).

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
GLANDULAR	18	48,6%	49	68,1%	67	61,5%
MAL DEFINIDO	10	27,0%	5	6,9%	15	13,8%
OTROS EPITELIALES	3	8,1%	7	9,7%	10	9,2%
ESCAMOSO			8	11,1%	8	7,3%
NEUROENDOCRINO (bajo grado)	3	8,1%	1	1,4%	4	3,7%
SISTEMA NERVIOSO	1	2,7%	1	1,4%	2	1,8%
NEUROENDOCRINO (alto grado)			1	1,4%	1	0,9%
LINFOMA	1	2,7%			1	0,9%
GONADAL Y GERMINAL	1	2,7%			1	0,9%
Total general	37		72		109	

COMPORTAMIENTO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
INFILTRANTE	25	67,6%	67	93,1%	92	84,4%
BENIGNO	11	29,7%	5	6,9%	16	14,7%
INCIERTO	1	2,7%			1	0,9%
TOTAL	37		72		109	

EXTENSIÓN TUMORAL						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOCAL	18	48,6%	41	56,9%	59	54,1%
REGIONAL	3	8,1%	18	25,0%	21	19,3%
NO APLICABLE	11	29,7%	6	8,3%	17	15,6%
AVANZADO	5	13,5%	7	9,7%	12	11,0%
TOTAL	37		72		109	

TOTAL TRATAMIENTOS RECIBIDOS		
CIRUGÍA	92	49,5
QUIMIOTERAPIA	2	1,1
RADIOTERAPIA	56	30,1
HORMONOTERAPIA	26	14,0
TRATAMIENTOS DIANA	0	0,0
OTROS TRATAMIENTOS	4	2,2
NO TRATAMIENTO	6	3,2
Total		186

Los **Tratamientos** recogidos revelan un predominio de tratamiento Quirúrgico en su mayor parte asociado a Radioterapia.

[Ir al índice](#)



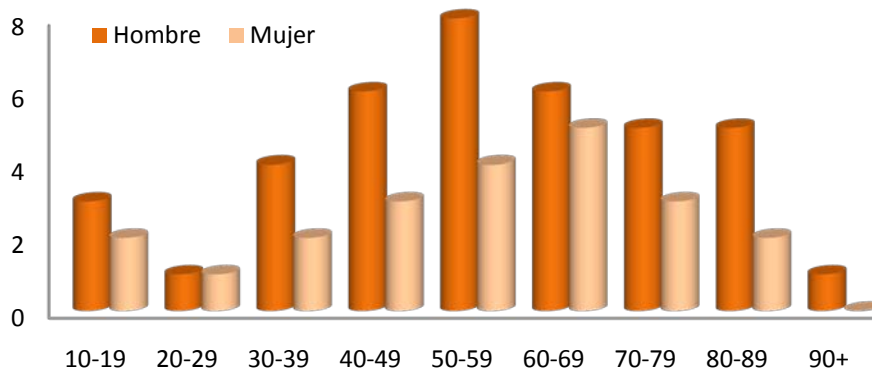
### APARATO LOCOMOTOR C40-C41 y C49

Los tumores del **Aparato locomotor son 61 casos**. En su mayor parte corresponden a Sarcomas con un predominio en hombres (64%) frente a mujeres (46%).

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
JARRIO	1	85	85	85
SAN AGUSTIN	1	76	76	76
CABUEÑES	7	40	89	75
CANGAS NARCEA	2	61	77	69
OTRA PROVINCIA	5	57	69	62
HUCA	41	11	93	55
JOVE	3	16	58	35
OTROS CENTROS	1	27	27	27
<b>TOTAL</b>	<b>61</b>	<b>11</b>	<b>93</b>	<b>58</b>

DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
V-GIJÓN	11	28,2%	7	31,8%	18	29,5%
IV-OVIEDO	10	25,6%	7	31,8%	17	27,9%
OTRAS PROVINCIAS	9	23,1%	3	13,6%	12	19,7%
III-AVILÉS	4	10,3%	1	4,5%	5	8,2%
VI-ORIENTE	1	2,6%	3	13,6%	4	6,6%
II-OCCIDENTE	2	5,1%	1	4,5%	3	4,9%
I-NOROCCIDENTE	1	2,6%		0,0%	1	1,6%
VII-CAUDAL	1	2,6%		0,0%	1	1,6%
<b>TOTAL</b>	<b>39</b>		<b>22</b>		<b>61</b>	

### DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO Aparato Locomotor Año 2012



	EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
10-14			1	4,5%	1	1,6%
15-19	3	7,7%	1	4,5%	4	6,6%
20-24	1	2,6%			1	1,6%
25-29			1	4,5%	1	1,6%
30-34	3	7,7%	1	4,5%	4	6,6%
35-39	1	2,6%	1	4,5%	2	3,3%
40-44	3	7,7%	2	9,1%	5	8,2%
45-49	3	7,7%	1	4,5%	4	6,6%
50-54	2	5,1%			2	3,3%
55-59	6	15,4%	4	18,2%	10	16,4%
60-64	3	7,7%	5	22,7%	8	13,1%
65-69	3	7,7%			3	4,9%
70-74	1	2,6%	1	4,5%	2	3,3%
75-79	4	10,3%	2	9,1%	6	9,8%
80-84	2	5,1%			2	3,3%
85-89	3	7,7%	2	9,1%	5	8,2%
90+	1	2,6%			1	1,6%
TOTAL	39		22		61	

	TOPOGRAFÍA					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE LA EXTREMIDAD INFERIOR INCLUIDA CADERA	11	28,2%	9	40,9%	20	32,8%
TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR INCLUIDO HOMBRO	8	20,5%	3	13,6%	11	18,0%
TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE CABEZA CARA Y CUELLO	4	10,3%	1	4,5%	5	8,2%
HUESOS LARGOS DE LA EXTREMIDAD INFERIOR	2	5,1%	3	13,6%	5	8,2%
TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE LA PELVIS	4	10,3%			4	6,6%
HUESOS DE LA PELVIS, SACRO Y COCCIX	4	10,3%			4	6,6%
HUESOS DEL CRANEO Y DE LA CARA	1	2,6%	2	9,1%	3	4,9%
OMOPLATO Y DE LOS HUESOS LARGOS DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR	1	2,6%	2	9,1%	3	4,9%
COLUMNA VERTEBRAL	3	7,7%			3	4,9%
COSTILLA, ESTERNON Y CLAVICULA	1	2,6%	1	4,5%	2	3,3%
HUESO DEL MAXILAR INFERIOR				4,5%	1	1,6%
TOTAL	39		22		61	

	MÉTODO DIAGNÓSTICO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	27	69,2%	19	86,4%	46	75,4%
PAAF	9	23,1%	2	9,1%	11	18,0%
HEMATOLÓGICO	3	7,7%			3	4,9%
RADIOLÓGICO			1	4,5%	1	1,6%
TOTAL	39		22		61	

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
SARCOMA	30	76,9%	16	72,7%	46	75,4%
ERITROPOYÉTICO	5	12,8%	2	9,1%	7	11,5%
SISTEMA NERVIOSO	2	5,1%	2	9,1%	4	6,6%
ESCAMOSO	1	2,6%	1	4,5%	2	3,3%
LINFOMA	1	2,6%			1	1,6%
MAL DEFINIDO			1	4,5%	1	1,6%
Total general	39		22		61	

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS DETALLADAS								
	HOMBRE		MUJER		TOTAL			
Histiocitoma fibroso maligno	4	10,3%	2	9,1%	6	9,8%		
Sarcoma de células gigantes (excepto del hueso M9250/3)	2	5,1%	3	13,6%	5	8,2%		
Plasmocitoma SAI -OMS-	4	10,3%	2	9,0%	5	8,2%		
Liposarcoma SAI	4	10,3%	1	4,5%	5	8,2%		
Leiomiomasarcoma SAI	2	5,1%	2	9,1%	4	6,6%		
Condrosarcoma SAI (C40-C41)	1	2,6%	3	13,6%	4	6,6%		
Liposarcoma mixoide	3	7,7%			3	4,9%		
Cordoma SAI	2	5,1%	1	4,5%	3	4,9%		
Tumor de células gigantes de partes blandas SAI	2	5,1%			2	3,3%		
Sarcoma sinovial SAI	1	2,6%	1	4,5%	2	3,3%		
Sarcoma SAI	1	2,6%	1	4,5%	2	3,3%		
Liposarcoma bien diferenciado	1	2,6%	1	4,5%	2	3,3%		
Sarcoma de Ewing	2	5,1%			2	3,3%		
Tumor maligno tipo células gigantes			1	4,5%	1	1,6%		
Condrosarcoma desdiferenciado (C40, C41)	1	2,6%			1	1,6%		
Osteosarcoma SAI (C40, C41)	1	2,6%			1	1,6%		
Osteosarcoma telangiectásico (C40, C41)	1	2,6%			1	1,6%		
Condrosarcoma mixoide	1	2,6%			1	1,6%		
Rabdomiosarcoma SAI	1	2,6%			1	1,6%		
Carcinoma de células escamosas SAI	1	2,6%			1	1,6%		
Hemangiopericitoma maligno	1	2,6%			1	1,6%		
Liposarcoma desdiferenciado			1	4,5%	1	1,6%		
Sarcoma sinovial bifásico			1	4,5%	1	1,6%		
Sarcoma sinovial células fusiformes	1	2,6%			1	1,6%		
Linfoma maligno SAI	1	2,6%			1	1,6%		
Transtorno linfoproliferativo -OMS-	1	2,6%			1	1,6%		
Carcinoma de células basales (C44)			1	4,5%	1	1,6%		
Tumor maligno de la vaina del nervio periférico con diferenciación rabdomioblástica			1	4,5%	1	1,6%		
TOTAL	39		22		61			

	EXTENSIÓN TUMORAL					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOCAL	32	82,1%	19	86,4%	51	83,6%
NO APLICABLE	4	10,3%	2	9,1%	6	9,8%
REGIONAL	1	2,6%	1	4,5%	2	3,3%
AVANZADO	2	5,1%		0,0%	2	3,3%
TOTAL	39		22		61	

TOTAL TRATAMIENTOS RECIBIDOS	
CIRUGÍA	49 59,0%
QUIMIOTERAPIA	7 8,4%
RADIOTERAPIA	20 24,1%
TRATAMIENTOS DIANA	3 3,6%
OTROS TRATAMIENTOS	1 1,2%
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	1 1,2%
NO TRATAMIENTO	2 2,4%
Total	83

[Ir al índice](#)

## APARTADOS ESPECIALES

### TUMORES INFANTILES

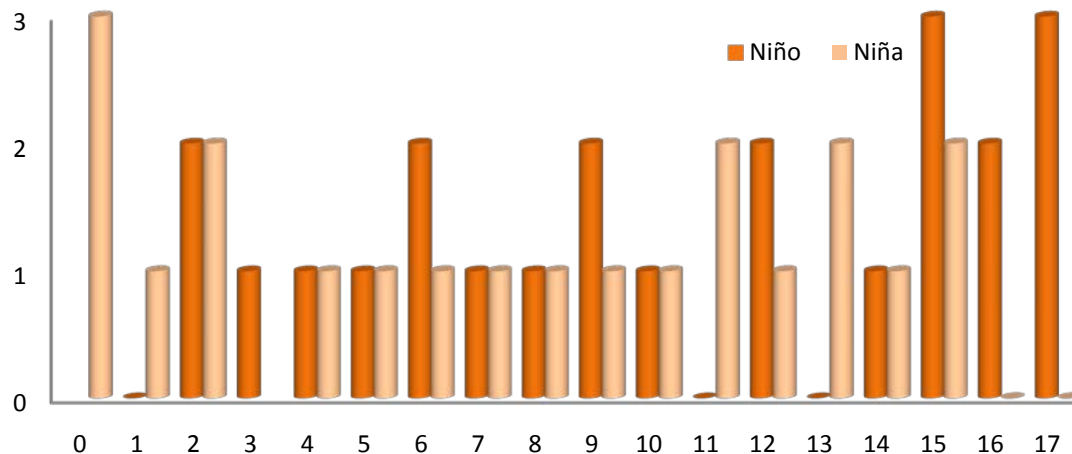
Se recogen **44 casos** de los que 23 pacientes son niños y 21 son niñas.

	CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD			
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
JOVE	1	16	16	16
ALVAREZ BUYLLA	1	15	15	15
CANGAS NARCEA	1	14	14	14
OTROS CENTROS	1	13	13	13
HUCA	38	0	17	8,5
OTRA PROVINCIA	2	6	9	7,5
<b>Total</b>	<b>44</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>9</b>

	DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y ÁREA SANITARIA					
	NIÑO		NIÑA		TOTAL	
IV-OVIEDO	10	43,5%	8	38,1%	18	40,9%
V-GIJÓN	3	13,0%	4	19,0%	7	15,9%
III-AVILÉS	3	13,0%	3	14,3%	6	13,6%
VI-ORIENTE	1	4,3%	2	9,5%	3	6,8%
VII-CAUDAL	1	4,3%	2	9,5%	3	6,8%
II-OCCIDENTE	2	8,7%	1	4,8%	3	6,8%
OTRAS PROVINCIAS	1	4,3%	1	4,8%	2	4,5%
I-NOROCCIDENTE	1	4,3%		0,0%	1	2,3%
VIII-NALÓN	1	4,3%		0,0%	1	2,3%
<b>Total</b>	<b>23</b>		<b>21</b>		<b>44</b>	

	EDAD Y SEXO					
	NIÑO		NIÑA		TOTAL	
0			3	14,3%	3	6,8%
1			1	4,8%	1	2,3%
2	2	8,7%	2	9,5%	4	9,1%
3	1	4,3%			1	2,3%
4	1	4,3%	1	4,8%	2	4,5%
5	1	4,3%	1	4,8%	2	4,5%
6	2	8,7%	1	4,8%	3	6,8%
7	1	4,3%	1	4,8%	2	4,5%
8	1	4,3%	1	4,8%	2	4,5%
9	2	8,7%	1	4,8%	3	6,8%
10	1	4,3%	1	4,8%	2	4,5%
11			2	9,5%	2	4,5%
12	2	8,7%	1	4,8%	3	6,8%
13			2	9,5%	2	4,5%
14	1	4,3%	1	4,8%	2	4,5%
15	3	13,0%	2	9,5%	5	11,4%
16	2	8,7%			2	4,5%
17	3	13,0%			3	6,8%
<b>TOTAL</b>	<b>23</b>		<b>21</b>		<b>44</b>	

### DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO Tumores infantiles Año 2012



Aunque debido al bajo número de casos no se pueden extraer conclusiones, representamos las variedades **Topográficas** y **Morfológicas** registradas.

	TOPOGRAFÍA		
	NIÑO	NIÑA	TOTAL
HEMATOPOYÉTICO	6	11	17
ENCÉFALO	5	3	8
TEJIDOS BLANDOS	2	1	3
LINFOIDE	2	1	3
TIROIDES	1	1	2
HUESOS Y ARTICULACIONES	1	1	2
SUPRARRENAL	1	1	2
NASOFARINGE	2		2
COLON-SIGMA		1	1
PIEL		1	1
PERITONEO	1		1
OTRAS ENDOCRINAS	1		1
FOSAL NASAL Y SENOS	1		1
<b>TOTAL</b>	<b>23</b>	<b>21</b>	<b>44</b>

	MÉTODO DIAGNÓSTICO		
	NIÑO	NIÑA	TOTAL
BIOPSIA	16	9	25
HEMATOLÓGICO	6	11	17
PAAF	1	1	2
<b>TOTAL</b>	<b>23</b>	<b>21</b>	<b>44</b>

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS DETALLADAS		NIÑO		NIÑA		TOTAL	
Trombocitopenia esencial	-OMS-	2	8,7%	6	28,6%	8	18,2%
Leucemia linfoblástica de células precursoras SAI	**M97273**	2	8,7%	4	19,0%	6	13,6%
Neuroblastoma SAI		2	8,7%	1	4,8%	3	6,8%
Astrocitoma pilocítico (C71)		3	13,0%			3	6,8%
Adenocarcinoma papilar SAI		1	4,3%	1	4,8%	2	4,5%
Meduloblastoma SAI (C716)		1	4,3%	1	4,8%	2	4,5%
Leucemia linfoblástica de células B precursoras	**M97283**	1	4,3%	1	4,8%	2	4,5%
Linfoma maligno células B grandes difuso SAI	-OMS-	2	8,7%			2	4,5%
Xantastrocitoma pleomórfico (C71)		1	4,3%			1	2,3%
Linfoma de Burkitt SAI	**M98263** -OMS-	1	4,3%			1	2,3%
Linfoma de Hodgkin esclerosis nodular fase celular				1	4,8%	1	2,3%
Linfoma de Hodgkin predominio linfocítico nodular	-OMS-	1	4,3%			1	2,3%
Leucemia linfoblástica de células T precursoras	**M97293**	1	4,3%			1	2,3%
Germinoma		1	4,3%			1	2,3%
Carcinoma linfoepitelial		1	4,3%			1	2,3%
Sarcoma de células gigantes (excepto del hueso M9250/3)				1	4,8%	1	2,3%
Sarcoma de Ewing		1	4,3%			1	2,3%
Sarcoma sinovial SAI		1	4,3%			1	2,3%
Transtorno linfoproliferativo de células T CD30+ cutáneo primario (C44)				1	4,8%	1	2,3%
Glioma maligno (C71)				1	4,8%	1	2,3%
Tumor carcinoide de potencial maligno incierto				1	4,8%	1	2,3%
Tumor de células gigantes de partes blandas SAI		1	4,3%			1	2,3%
Tumor maligno de la vaina del nervio periférico con diferenciación rabdomioblástica				1	4,8%	1	2,3%
Tumor rabdoide maligno				1	4,8%	1	2,3%
<b>TOTAL</b>		<b>23</b>		<b>21</b>		<b>44</b>	

	EXTENSIÓN TUMORAL					
	NIÑO		NIÑA		TOTAL	
NO APLICABLE	11	47,8%	13	61,9%	24	54,5%
LOCAL	7	30,4%	5	23,8%	12	27,3%
REGIONAL	3	13,0%	2	9,5%	5	11,4%
AVANZADO	2	8,7%	1	4,8%	3	6,8%
<b>TOTAL</b>	<b>23</b>		<b>21</b>		<b>44</b>	

TOTAL TRATAMIENTOS RECIBIDOS	
QUIMIOTERAPIA	18 31,0%
CIRUGÍA	17 29,3%
OTROS TRATAMIENTOS	10 17,2%
RADIOTERAPIA	5 8,7%
INMUNOTERAPIA	3 5,2%
HORMONOTERAPIA	2 3,4%
TRATAMIENTOS DIANA	2 3,4%
TRASPLANTE	1 1,7%
<b>TOTAL</b>	<b>58</b>

[Ir al índice](#)

**SARCOMAS**

Al igual que los Linfomas y Melanomas, aunque estos tipos de tumores abarcan diferentes **localizaciones**, por sus características, se pueden reunir como un grupo específico para realizar un estudio pormenorizado.

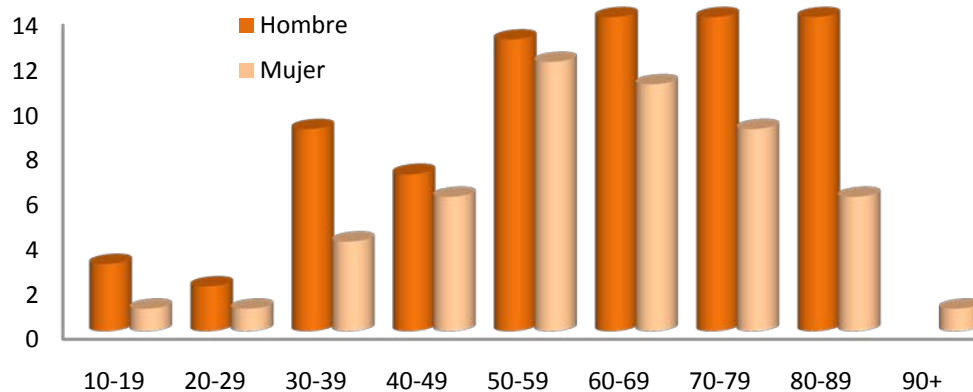
Se **diagnosticaron** 127 sarcomas, el 1,3 % del total de tumores, correspondiendo un 60% a hombres y un 40% a mujeres.

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
CENTRO DIAGNÓSTICO	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
ALVAREZ BUYLLA	1	83	83	83
JARRIO	5	75	85	83
VALLE DEL NALON	4	58	80	71
CANGAS NARCEA	2	61	77	69
SAN AGUSTIN	12	21	88	66,5
CABUEÑES	28	32	89	66
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	1	66	66	66
OTROS CENTROS	3	27	62	59
HUCA	58	15	90	58
OTRA PROVINCIA	6	51	64	58
DESCONOCIDO	1	56	56	56
JOVE	6	16	79	49
<b>Total</b>	<b>127</b>	<b>15</b>	<b>90</b>	<b>62</b>

DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
V-GIJÓN	27	35,5%	20	39,2%	47	37,0%
IV-OVIEDO	17	22,4%	13	25,5%	30	23,6%
III-AVILÉS	15	19,7%	5	9,8%	20	15,7%
OTRAS PROVINCIAS	8	10,5%	2	3,9%	10	7,9%
VIII-NALÓN	2	2,6%	4	7,8%	6	4,7%
I-NOROCCIDENTE	4	5,3%	2	3,9%	6	4,7%
VI-ORIENTE	1	1,3%	3	5,9%	4	3,1%
II-OCCIDENTE	2	2,6%	1	2,0%	3	2,4%
VII-CAUDAL			1	2,0%	1	0,8%
<b>Total general</b>	<b>76</b>		<b>51</b>		<b>127</b>	

### DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO

#### Sarcomas Año 2012





EDAD Y SEXO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
15-19	3	3,9%	1	2,0%	4	3,1%
20-24	2	2,6%			2	1,6%
25-29			1	2,0%	1	0,8%
30-34	5	6,6%	1	2,0%	6	4,7%
35-39	4	5,3%	3	5,9%	7	5,5%
40-44	3	3,9%	3	5,9%	6	4,7%
45-49	4	5,3%	3	5,9%	7	5,5%
50-54	4	5,3%	3	5,9%	7	5,5%
55-59	9	11,8%	9	17,6%	18	14,2%
60-64	5	6,6%	8	15,7%	13	10,2%
65-69	9	11,8%	3	5,9%	12	9,4%
70-74	4	5,3%	2	3,9%	6	4,7%
75-79	10	13,2%	7	13,7%	17	13,4%
80-84	9	11,8%	4	7,8%	13	10,2%
85-89	5	6,6%	2	3,9%	7	5,5%
90+			1	2,0%	1	0,8%
Total general	76		51		127	

Reunidos en **grupos topográficos**, su distribución es la siguiente:

TOPOGRAFÍA DETALLADA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
TEJIDOS BLANDOS	28	36,8%	13	25,5%	41	32,3%
PIEL	12	15,8%	6	11,8%	18	14,2%
ESTÓMAGO	10	13,2%	2	3,9%	12	9,4%
HUESOS Y ARTICULACIONES	6	7,9%	4	7,8%	10	7,9%
INTESTINO DELGADO	5	6,6%	4	7,8%	9	7,1%
PERITONEO	3	3,9%	5	9,8%	8	6,3%
CORAZÓN, MEDIATINO Y PLEURA	4	5,3%	2	3,9%	6	4,7%
ÚTERO			5	9,8%	5	3,9%
ENCÉFALO	3	3,9%	2	3,9%	5	3,9%
RECTO Y ANO	1	1,3%	1	2,0%	2	1,6%
PRIMARIO DESCONOCIDO			2	3,9%	2	1,6%
MENINGES	1	1,3%	1	2,0%	2	1,6%
CUERPO UTERINO			1	2,0%	1	0,8%
FOSAL NASAL Y SENOS	1	1,3%			1	0,8%
CUELLO UTERINO			1	2,0%	1	0,8%
MAMA			1	2,0%	1	0,8%
LARINGE			1	2,0%	1	0,8%
TESTÍCULO	1	1,3%			1	0,8%
TRAQUEA Y PULMÓN	1	1,3%			1	0,8%
Total general	76		51		127	

MÉTODO DIAGNÓSTICO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	66	86,8%	45	88,2%	111	87,4%
PAAF	8	10,5%	3	5,9%	11	8,7%
RADIOLÓGICO	2	2,6%	2	3,9%	4	3,1%
CLÍNICO			1	2,0%	1	0,8%
Total general	76		51		127	

En un 87% de los casos el **método de diagnóstico** es biopsia.

Las variedades **Histológicas** más frecuentes son **Tumor del estroma gastrointestinal(13%)**, **Leiomioma (9%)** e **Histiocitoma fibroso maligno (6%)**. Mostramos la diversidad de las variantes morfológicas.

MORFOLOGÍA DETALLADA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
Sarcoma del estroma gastrointestinal -GIST maligno-	13	17,1%	3	5,9%	16	12,6%
Leiomioma SAI	4	5,3%	7	13,8%	11	8,7%
Histiocitoma fibroso maligno	5	6,6%	3	5,9%	8	6,3%
Sarcoma de células gigantes (excepto del hueso M9250/3)	4	5,3%	3	5,9%	7	5,5%
Sarcoma de Kaposi	3	3,9%	2	3,9%	5	3,9%
Dermatofibrosarcoma SAI (C44)	3	3,9%	2	3,9%	5	3,9%
Condrosarcoma SAI (C40-C41)	1	1,3%	4	7,8%	5	3,9%
Liposarcoma SAI	4	5,3%	1	2,0%	5	3,9%
Tumor estromal gastrointestinal SAI	1	1,3%	3	5,9%	4	3,1%
Sarcoma SAI	2	2,6%	2	3,9%	4	3,1%
Sarcoma de células fusiformes	3	3,9%	1	2,0%	4	3,1%
Histiocitoma fibroso atípico	2	2,6%	2	3,9%	4	3,1%
Mesotelioma maligno	2	2,6%	2	3,9%	4	3,1%
Liposarcoma indiferenciado	2	2,6%	2	3,9%	4	3,1%
Rabdomiosarcoma SAI	2	2,6%	1	2,0%	3	2,4%
Liposarcoma bien diferenciado	2	2,6%	1	2,0%	3	2,4%
Liposarcoma mixoide	3	3,9%			3	2,4%
Tumor de células gigantes de partes blandas SAI	2	2,6%			2	1,6%
Hemangioma cavernoso	1	1,3%	1	2,0%	2	1,6%
Sarcoma sinovial SAI	1	1,3%	1	2,0%	2	1,6%
Mesotelioma epitelioide maligno	1	1,3%	1	2,0%	2	1,6%
Sarcoma sinovial células fusiformes	2	2,6%			2	1,6%
Osteosarcoma SAI (C40, C41)	1	1,3%	1	2,0%	2	1,6%
Hemangiosarcoma	1	1,3%	1	2,0%	2	1,6%
Sarcoma de Ewing	2	2,6%			2	1,6%
Hemangioblastoma	2	2,6%			2	1,6%
(en blanco)			1	2,0%	1	0,8%
Condrosarcoma indiferenciado (C40, C41)	1	1,3%			1	0,8%
Fibrosarcoma SAI			1	2,0%	1	0,8%
Adenosarcoma			1	2,0%	1	0,8%
Sarcoma estromal SAI			1	2,0%	1	0,8%
Condrosarcoma mixoide	1	1,3%			1	0,8%
Sarcoma sinovial bifásico		0,0%	1	2,0%	1	0,8%
Osteosarcoma telangiectásico (C40, C41)	1	1,3%			1	0,8%
Mesotelioma bifásico maligno	1	1,3%			1	0,8%
Tumor del estroma SAI			1	2,0%	1	0,8%
Tumor del músculo liso de potencial maligno incierto			1	2,0%	1	0,8%
Hemangiopericitoma maligno	1	1,3%			1	0,8%
Tumor fibroso solitario maligno	1	1,3%			1	0,8%
Tumor miofibroblástico SAI	1	1,3%			1	0,8%
Total general	76		51		127	

COMPORTAMIENTO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
INFILTRANTE	67	88,2%	41	80,4%	108	85,0%
INCIERTO	8	10,5%	7	13,7%	15	11,8%
PRIMARIO DESCONOCIDO		0,0%	2	3,9%	2	1,6%
BENIGNO	1	1,3%	1	2,0%	2	1,6%
Total general	76		51		127	

EXTENSIÓN TUMORAL						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOCAL	54	71,1%	30	58,8%	84	66,1%
NO APLICABLE	9	11,8%	10	19,6%	19	15,0%
AVANZADO	10	13,2%	5	9,8%	15	11,8%
REGIONAL	1	1,3%	5	9,8%	6	4,7%
DESCONOCIDO	2	2,6%	1	2,0%	3	2,4%
Total general	76		51		127	

Domina el **Estadio** Local (66%).

El **tratamiento** de primera elección es Cirugía (55%)

TOTAL TRATAMIENTOS RECIBIDOS	
CIRUGÍA	103 63,2%
QUIMIOTERAPIA	14 8,6%
RADIOTERAPIA	22 13,5%
TRATAMIENTOS DIANA	10 6,1%
OTROS TRATAMIENTOS	7 4,3%
NO TRATAMIENTO	7 4,3%
Total	163

[Ir al índice](#)

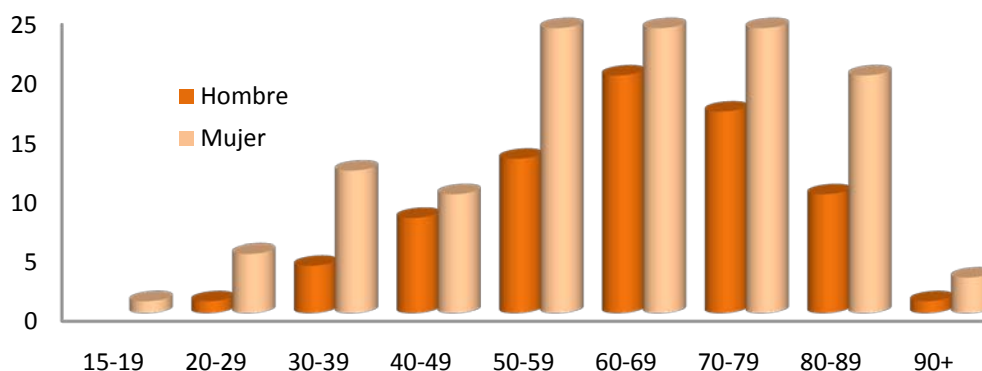
**MELANOMAS**  
**M87202-M87443**

Tenemos **197 casos** incluyendo todas las topografías. 74 corresponden a hombres (38%) y 123 a mujeres (62 %).

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana	
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	2	73	78	83
OTROS CENTROS	5	51	82	75
JARRIO	8	19	80	69,5
ALVAREZ BUYLLA	5	44	84	67
HUCA	60	25	91	66,5
CABUEÑES	89	24	97	66
JOVE	3	54	75	66
SAN AGUSTIN	16	31	86	60
DESCONOCIDO	1	56	56	60
OTRA PROVINCIA	4	29	84	52
VALLE DEL NALON	4	44	85	43
<b>Total</b>	<b>197</b>	<b>19</b>	<b>97</b>	<b>66</b>

DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
V-GIJÓN	37	50,0%	55	44,7%	92	46,7%
IV-OVIEDO	15	20,3%	34	27,6%	49	24,9%
III-AVILÉS	9	12,2%	12	9,8%	21	10,7%
I-NOROCCIDENTE			9	7,3%	9	4,6%
VII-CAUDAL	6	8,1%	2	1,6%	8	4,1%
VI-ORIENTE	1	1,4%	5	4,1%	6	3,0%
VIII-NALÓN	3	4,1%	3	2,4%	6	3,0%
II-OCCIDENTE	2	2,7%	2	1,6%	4	2,0%
OTRAS PROVINCIAS	1	1,4%	1	0,8%	2	1,0%
<b>TOTAL</b>	<b>74</b>		<b>123</b>		<b>197</b>	

**DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO**  
**Melanomas Año 2012**



EDAD Y SEXO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
15-19			1	0,8%	1	0,5%
20-24			1	0,8%	1	0,5%
25-29	1	1,4%	4	3,3%	5	2,5%
30-34	2	2,7%	7	5,7%	9	4,6%
35-39	2	2,7%	5	4,1%	7	3,6%
40-44	6	8,1%	4	3,3%	10	5,1%
45-49	2	2,7%	6	4,9%	8	4,1%
50-54	7	9,5%	13	10,6%	20	10,2%
55-59	6	8,1%	11	8,9%	17	8,6%
60-64	4	5,4%	12	9,8%	16	8,1%
65-69	16	21,6%	12	9,8%	28	14,2%
70-74	5	6,8%	12	9,8%	17	8,6%
75-79	12	16,2%	12	9,8%	24	12,2%
80-84	7	9,5%	15	12,2%	22	11,2%
85-89	3	4,1%	5	4,1%	8	4,1%
90+	1	1,4%	3	2,4%	4	2,0%
TOTAL	74		123		197	

La **localización** más frecuente en **mujeres** es el **Miembro Inferior**, mientras que en **hombres** es **Tronco**. Aún así los datos son poco relevantes dado el escaso número de casos, aunque resulta llamativo que estas frecuencias se mantienen a lo largo de los años.

TOPOGRAFÍA DETALLADA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
PIEL DEL MIEMBRO INFERIOR, INCLUIDA LA CADERA	9	12,2%	46	37,4%	55	27,9%
PIEL DEL TRONCO	28	37,8%	25	20,3%	53	26,9%
PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA	15	20,3%	16	13,0%	31	15,7%
PIEL DEL MIEMBRO SUPERIOR, INCLUIDO EL HOMBRO	6	8,1%	21	17,1%	27	13,7%
PIEL DEL CUERO CABELLUDO Y DEL CUELLO	6	8,1%	3	2,4%	9	4,6%
PIEL DE LA OREJA Y DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	3	4,1%	2	1,6%	5	2,5%
LOCALIZACION PRIMARIA DESCONOCIDA	2	2,7%	2	1,6%	4	2,0%
COROIDES	1	1,4%	2	1,6%	3	1,5%
VAGINA			2	1,6%	2	1,0%
MENINGES CEREBRALES	1	1,4%			1	0,5%
LABIO MAYOR			1	0,8%	1	0,5%
CONDUCTO ANAL	1	1,4%			1	0,5%
LABIO INFERIOR, BORDE ROJO, PARTE EXTERNA	1	1,4%			1	0,5%
CONJUNTIVA	1	1,4%			1	0,5%
PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO			1	0,8%	1	0,5%
RECTO			1	0,8%	1	0,5%
SITIOS CONTIGUOS DEL ANO, DEL CONDUCTO ANAL Y DEL RECTO			1	0,8%	1	0,5%
TOTAL	74		123		197	

MÉTODO DIAGNÓSTICO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	74		122	99,2%	196	99,5%
PAAF		0,0%	1	0,8%	1	0,5%
TOTAL	74		123		197	

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS							
	HOMBRE		MUJER		TOTAL		
Melanoma de diseminación superficial (C44)	18	24,3%	41	33,3%	59	29,9%	
Melanoma maligno SAI	16	21,7%	16	13,0%	32	16,2%	
Melanoma nodular (C44)	10	13,5%	19	15,4%	29	14,7%	
Léntigo maligno (C44)	11	14,9%	14	11,4%	25	12,7%	
Melanoma in situ	5	6,8%	16	13,0%	21	10,7%	
Melanoma maligno del léntigo (C44)	5	6,8%	4	3,3%	9	4,6%	
Melanoma de extensión superficial in situ (C44) *	3	4,1%	2	1,6%	5	2,5%	
Melanoma lentiginosoacral maligno (C44)	2	2,7%	3	2,4%	5	2,5%	
METÁSTASIS DE MELANOMA	1	1,4%	2	1,6%	3	1,5%	
Melanoma de células epitelioides			2	1,6%	2	1,0%	
Melanoma amelanótico (C44)	1	1,4%			1	0,5%	
Melanoma de células fusiformes tipo A (C69)			1	0,8%	1	0,5%	
Melanoma desmoplásico maligno (C44)			1	0,8%	1	0,5%	
Melanoma en nevus de unión (C44)			1	0,8%	1	0,5%	
Melanoma lentiginosoacral in situ (C44) *			1	0,8%	1	0,5%	
Melanosis precancerosa SAI (C44)	1	1,4%			1	0,5%	
Nevusmagnocelular (C694)	1	1,4%			1	0,5%	
TOTAL	74		123		197		

El **tipo histológico** más frecuente es el **melanoma de diseminación superficial** (30%), seguido de Melanoma Maligno sin clasificar (16%); observamos que este porcentaje disminuye paulatinamente. Se identificaron **53 melanomas "In situ"**, todos cutáneos excepto 1 ocular.

COMPORTAMIENTO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
INFILTRANTE	52	70,3%	88	71,5%	140	71,1%
IN SITU	20	27,0%	33	26,8%	53	26,9%
PRIMARIO DESCONOCIDO	2	2,7%	2	1,6%	4	2,0%
TOTAL	74		123		197	

	EXTENSIÓN TUMORAL					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOCAL	43	58,1%	73	59,3%	116	58,9%
NO APLICABLE	21	28,4%	34	27,6%	55	27,9%
REGIONAL	6	8,1%	7	5,7%	13	6,6%
AVANZADO	3	4,1%	6	4,9%	9	4,6%
DESCONOCIDO	1	1,4%	3	2,4%	4	2,0%
TOTAL	74		123		197	

Lo mismo que en tumores cutáneos, en este tipo de tumores el **tratamiento** mayoritario es la cirugía exclusiva (89%).

TOTAL TRATAMIENTOS RECIBIDOS	
CIRUGÍA	191 89,7%
QUIMIOTERAPIA	3 1,4%
RADIOTERAPIA	2 0,9%
HORMONOTERAPIA	1 0,5%
INMUNOTERAPIA	11 5,2%
TRATAMIENTOS DIANA	1 0,5%
OTROS TRATAMIENTOS	2 0,9%
NO TRATAMIENTO	2 0,9%
Total	213

[Ir al índice](#)

## ANÁLISIS DE LAS DIFERENTES TERAPIAS

A continuación realizaremos un estudio más detallado de las principales terapias aplicadas a los tumores.

### TRATAMIENTO CON CIRUGIA

El total de casos que son **operados** dentro del tratamiento de inicio es de **6.412** (58% del total de tumores), correspondiendo **3.121 (49%) a hombres y 3.291 (51%) a mujeres**. Siendo la **cirugía** la primera opción en 5.999 tumores.

	CENTRO DIAGNÓSTICO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
HUCA	1144	36,7%	1103	33,5%	2247	35,0%
CABUEÑES	893	28,6%	1029	31,3%	1922	30,0%
SAN AGUSTIN	350	11,2%	323	9,8%	673	10,5%
ALVAREZ BUYLLA	184	5,9%	222	6,7%	406	6,3%
JARRIO	146	4,7%	157	4,8%	303	4,7%
VALLE DEL NALON	130	4,2%	140	4,3%	270	4,2%
JOVE	128	4,1%	127	3,9%	255	4,0%
OTROS CENTROS	72	2,3%	100	3,0%	172	2,7%
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	22	0,7%	38	1,2%	60	0,9%
OTRA PROVINCIA	25	0,8%	22	0,7%	47	0,7%
CANGAS NARCEA	11	0,4%	20	0,6%	31	0,5%
DESCONOCIDO	16	0,5%	10	0,3%	26	0,4%
<b>TOTAL</b>	<b>3121</b>		<b>3291</b>		<b>6412</b>	

	EDAD DE DIAGNÓSTICO Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
0-04	1	0,0%	1	0,0%	2	0,0%
05-09	2	0,1%	2	0,1%	4	0,1%
10-14	3	0,1%	2	0,1%	5	0,1%
15-19	5	0,2%	3	0,1%	8	0,1%
20-24	3	0,1%	11	0,3%	14	0,2%
25-29	13	0,4%	57	1,7%	70	1,1%
30-34	28	0,9%	88	2,7%	116	1,8%
35-39	42	1,3%	132	4,0%	174	2,7%
40-44	56	1,8%	158	4,8%	214	3,3%
45-49	81	2,6%	198	6,0%	279	4,4%
50-54	196	6,3%	290	8,8%	486	7,6%
55-59	295	9,5%	277	8,4%	572	8,9%
60-64	409	13,1%	341	10,4%	750	11,7%
65-69	503	16,1%	344	10,5%	847	13,2%
70-74	394	12,6%	317	9,6%	711	11,1%
75-79	500	16,0%	379	11,5%	879	13,7%
80-84	363	11,6%	347	10,5%	710	11,1%
85-89	171	5,5%	245	7,4%	416	6,5%
90+	56	1,8%	99	3,0%	155	2,4%
<b>TOTAL</b>	<b>3121</b>		<b>3291</b>		<b>6412</b>	



EDAD SEGÚN APARATO AFECTADO				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
PIEL	2016	13	13	76
APARATO DIGESTIVO	1198	8	8	71
APARATO URINARIO	642	30	30	67
OTROS	63	2	2	65
APARATO GENITAL MASCULINO	332	23	23	64
APARATO RESPIRATORIO	135	25	25	63
CABEZA Y CUELLO	326	14	14	63
HEMATOPOYÉTICO	11	36	36	62
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	108	5	5	61,5
MAMA	839	26	26	61
APARATO LOCOMOTOR	49	11	11	58
SISTEMA ENDOCRINO	92	1	1	52
APARATO GENITAL FEMENINO	601	22	22	51
Total	6412	1	1	68

EXTENSIÓN TUMORAL							
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	% sobre total de pacientes	
LOCAL	1457	46,7%	1253	38,1%	2710	42,3%	76,2%
NO APLICABLE	1119	35,9%	1387	42,1%	2506	39,1%	75,0%
REGIONAL	383	12,3%	482	14,6%	865	13,5%	73,4%
AVANZADO	137	4,4%	145	4,4%	282	4,4%	22,4%
DESCONOCIDO	25	0,8%	24	0,7%	49	0,8%	33,1%
TOTAL	3121		3291		6412		

TOPOGRAFÍA DETALLADA							
	HOMBRE		MUJER		TOTAL		
PIEL	979	31,4%	1037	31,5%	2016	31,4%	
MAMA	13	0,4%	826	25,1%	839	13,1%	
COLON-SIGMA	463	14,8%	288	8,8%	751	11,7%	
VEJIGA URINARIA	405	13,0%	66	2,0%	471	7,3%	
CUELLO UTERINO			300	9,1%	300	4,7%	
PRÓSTATA	281	9,0%			281	4,4%	
RECTO Y ANO	134	4,3%	68	2,1%	202	3,2%	
CUERPO UTERINO			165	5,0%	165	2,6%	
RIÑÓN	111	3,6%	36	1,1%	147	2,3%	
TRAQUEA Y PULMÓN	99	3,2%	36	1,1%	135	2,1%	
LARINGE	118	3,8%	13	0,4%	131	2,0%	
ESTÓMAGO	84	2,7%	42	1,3%	126	2,0%	
OVARIO			92	2,8%	92	1,4%	
ENCÉFALO	37	1,2%	35	1,1%	72	1,1%	
TIROIDES	16	0,5%	54	1,6%	70	1,1%	
PÁNCREAS	27	0,9%	26	0,8%	53	0,8%	
LENGUA	33	1,1%	18	0,5%	51	0,8%	

TOPOGRAFÍA DETALLADA (Cont.)						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
CAVIDAD ORAL	33	1,1%	11	0,3%	44	0,7%
TEJIDOS BLANDOS	25	0,8%	13	0,4%	38	0,6%
TESTÍCULO	36	1,2%			36	0,6%
VULVA Y VAGINA			31	0,9%	31	0,5%
PRIMARIO DESCONOCIDO	16	0,5%	15	0,5%	31	0,5%
MENINGES	10	0,3%	21	0,6%	31	0,5%
LABIO	14	0,4%	8	0,2%	22	0,3%
INTESTINO DELGADO	13	0,4%	8	0,2%	21	0,3%
VESÍCULA BILIAR Y VIAS BILIARES EXTRAHEPÁTICAS	10	0,3%	7	0,2%	17	0,3%
SENO PIRIFORME	16	0,5%	1	0,0%	17	0,3%
AMÍGDALA	12	0,4%	5	0,2%	17	0,3%
HIGADO Y VIAS BILIARES INTRAHEPÁTICAS	11	0,4%	4	0,1%	15	0,2%
PENE	15	0,5%		0,0%	15	0,2%
OTRAS ENDOCRINAS	11	0,4%	4	0,1%	15	0,2%
HUESOS Y ARTICULACIONES	7	0,2%	7	0,2%	14	0,2%
PERITONEO	7	0,2%	7	0,2%	14	0,2%
FOSAL NASAL Y SENOS	11	0,4%	2	0,1%	13	0,2%
ESÓFAGO	11	0,4%	2	0,1%	13	0,2%
URETER	9	0,3%	3	0,1%	12	0,2%
PELVIS RENAL	7	0,2%	3	0,1%	10	0,2%
GLÁNDULAS SALIVARES	5	0,2%	4	0,1%	9	0,1%
LINFOIDE	7	0,2%	2	0,1%	9	0,1%
OROFARINGE	5	0,2%	4	0,1%	9	0,1%
ÚTERO			7	0,2%	7	0,1%
SUPRARRENAL	3	0,1%	4	0,1%	7	0,1%
OJO	4	0,1%	2	0,1%	6	0,1%
NASOFARINGE	6	0,2%			6	0,1%
OTROS GENITAL FEMENINO			6	0,2%	6	0,1%
LOCALIZACIÓN MAL DEFINIDA	4	0,1%	2	0,1%	6	0,1%
HIPOFARINGE	4	0,1%	1	0,0%	5	0,1%
MÉDULA, NERVIOS CRANEALES Y OTROS SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	3	0,1%	2	0,1%	5	0,1%
HEMATOPOYÉTICO	1	0,0%	1	0,0%	2	0,0%
OTROS FARINGE	2	0,1%			2	0,0%
TIMO	1	0,0%	1	0,0%	2	0,0%
OTROS APARATO URINARIO	2	0,1%			2	0,0%
NERVIOS PERIFÉRICOS			1	0,0%	1	0,0%
<b>TOTAL</b>	<b>3121</b>		<b>3291</b>		<b>6412</b>	

Detallamos el tipo de cirugía aplicada especificada por aparatos en aquellos pacientes que haya sido la primera opción terapéutica.

TRATAMIENTO INICIAL	APARATO		
CIRUGÍA RADICAL	PIEL	1741	29,0%
	APARATO DIGESTIVO	944	15,7%
	MAMA	746	12,4%
	APARATO URINARIO	578	9,6%
	APARATO GENITAL FEMENINO	557	9,3%
	APARATO GENITAL MASCULINO	306	5,1%
	CABEZA Y CUELLO	303	5,1%
	APARATO RESPIRATORIO	108	1,8%
	SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	93	1,6%
	SISTEMA ENDOCRINO	84	1,4%
	APARATO LOCOMOTOR	46	0,8%
	OTROS	42	0,7%
	HEMATOPOYÉTICO	8	0,1%
<b>Total CIRUGÍA RADICAL</b>		<b>5556</b>	<b>92,6%</b>
CIRUGÍA SIN ESPECIFICAR	PIEL	179	3,0%
	APARATO URINARIO	42	0,7%
	APARATO DIGESTIVO	25	0,4%
	APARATO GENITAL FEMENINO	7	0,1%
	APARATO GENITAL MASCULINO	6	0,1%
	MAMA	6	0,1%
	CABEZA Y CUELLO	5	0,1%
	SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	4	0,1%
	SISTEMA ENDOCRINO	4	0,1%
	OTROS	4	0,1%
	APARATO RESPIRATORIO	2	0,0%
	APARATO LOCOMOTOR	1	0,0%
	<b>Total CIRUGÍA SIN ESPECIFICAR</b>		<b>285</b>
CIRUGÍA PALIATIVA	APARATO DIGESTIVO	95	1,6%
	OTROS	14	0,2%
	APARATO RESPIRATORIO	10	0,2%
	APARATO GENITAL FEMENINO	9	0,2%
	APARATO GENITAL MASCULINO	9	0,2%
	APARATO URINARIO	8	0,1%
	CABEZA Y CUELLO	5	0,1%
	SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	4	0,1%
	SISTEMA ENDOCRINO	3	0,1%
	MAMA	1	0,0%
<b>Total CIRUGÍA PALIATIVA</b>		<b>158</b>	<b>2,6%</b>
<b>Total general</b>		<b>5999</b>	

## PERIODO DIAGNÓSTICO DE CERTEZA - TRATAMIENTO INICIAL CON CIRUGÍA SEGÚN EL APARATO AFECTADO

TOPOGRAFÍA	Tumores	Casos Analizables	Mediana en días
APARATO DIGESTIVO	1063	699	31
APARATO GENITAL FEMENINO	573	370	42
APARATO GENITAL MASCULINO	321	234	100
APARATO LOCOMOTOR	47	25	35
APARATO RESPIRATORIO	118	79	49
APARATO URINARIO	627	135	57
CABEZA Y CUELLO	313	180	25
HEMATOPOYÉTICO	8	1	26
MAMA	753	647	34
OTROS	60	13	32
PIEL	1920	110	39,5
SISTEMA ENDOCRINO	91	22	43,5
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	101	7	14
Total	5999	2522	37

Se excluye como siempre intervalo 0.

	TIPOS DE TRATAMIENTOS					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
CIRUGÍA,	2547	81,6%	2293	69,7%	4840	75,5%
CIRUGÍA, RADIO,	160	5,1%	429	13,0%	589	9,2%
CIRUGÍA, QUIMIO,	209	6,7%	279	8,5%	488	7,6%
CIRUGÍA, QUIMIO, RADIO,	104	3,3%	180	5,5%	284	4,4%
CIRUGÍA, INMUNO,	74	2,4%	28	0,9%	102	1,6%
CIRUGÍA, QUIMIO, DIANA,	11	0,4%	22	0,7%	33	0,5%
CIRUGÍA, QUIMIO, RADIO, DIANA,	1	0,0%	24	0,7%	25	0,4%
CIRUGÍA, QUIMIO, HORMONA,			20	0,6%	20	0,3%
CIRUGÍA, RADIO, DIANA,	6	0,2%	7	0,2%	13	0,2%
CIRUGÍA, DIANA,	7	0,2%	6	0,2%	13	0,2%
CIRUGÍA, QUIMIO, HORMONA, DIANA,			3	0,1%	3	0,0%
CIRUGÍA, QUIMIO, INMUNO,	1	0,0%			1	0,0%
CIRUGÍA, QUIMIO, TRASPLANTE,	1	0,0%			1	0,0%
TOTAL	3121		3291		6412	

[Ir al índice](#)

**TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA**

El total de casos que reciben **radioterapia** dentro del tratamiento de inicio es de **1.629** (17% del total de tumores), correspondiendo 812 (50%) a hombres y 817 (50%) a mujeres. Siendo la **Radioterapia** la primera opción en 492 tumores.

	CENTRO DIAGNÓSTICO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
HUCA	306	37,7%	211	25,8%	517	31,7%
CABUEÑES	155	19,1%	264	32,3%	419	25,7%
SAN AGUSTIN	86	10,6%	82	10,0%	168	10,3%
VALLE DEL NALON	42	5,2%	50	6,1%	92	5,6%
OTROS CENTROS	38	4,7%	42	5,1%	80	4,9%
ALVAREZ BUYLLA	35	4,3%	42	5,1%	77	4,7%
JOVE	33	4,1%	43	5,3%	76	4,7%
OTRA PROVINCIA	54	6,7%	15	1,8%	69	4,2%
JARRIO	22	2,7%	29	3,5%	51	3,1%
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	22	2,7%	23	2,8%	45	2,8%
CANGAS NARCEA	15	1,8%	15	1,8%	30	1,8%
DESCONOCIDO	4	0,5%	1	0,1%	5	0,3%
<b>TOTAL</b>	<b>812</b>		<b>817</b>		<b>1629</b>	

	EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
05-09	1	0,1%	1	0,1%	2	0,1%
10-14			1	0,1%	1	0,1%
15-19	3	0,4%			3	0,2%
20-24	3	0,4%	1	0,1%	4	0,2%
25-29	4	0,5%	5	0,6%	9	0,6%
30-34	5	0,6%	16	2,0%	21	1,3%
35-39	4	0,5%	22	2,7%	26	1,6%
40-44	12	1,5%	42	5,1%	54	3,3%
45-49	37	4,6%	62	7,6%	99	6,1%
50-54	70	8,6%	112	13,7%	182	11,2%
55-59	100	12,3%	88	10,8%	188	11,5%
60-64	133	16,4%	120	14,7%	253	15,5%
65-69	166	20,4%	108	13,2%	274	16,8%
70-74	98	12,1%	92	11,3%	190	11,7%
75-79	120	14,8%	74	9,1%	194	11,9%
80-84	42	5,2%	48	5,9%	90	5,5%
85-89	13	1,6%	19	2,3%	32	2,0%
90+	1	0,1%	6	0,7%	7	0,4%
<b>TOTAL</b>	<b>812</b>		<b>817</b>		<b>1629</b>	

	TOPOGRAFÍA					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
MAMA	2	0,2%	413	50,6%	415	25,5%
PULMÓN	209	25,7%	68	8,3%	277	17,0%
PRÓSTATA	212	26,1%			212	13,0%
RECTO Y ANO	102	12,6%	59	7,2%	161	9,9%
CUERPO UTERINO			78	9,5%	78	4,8%
TIROIDES	14	1,7%	41	5,0%	55	3,4%
LARINGE	59	7,2%	8	1,0%	67	4,1%
ENCÉFALO	24	3,0%	20	2,4%	44	2,7%
ESÓFAGO	28	3,4%	7	0,9%	35	2,1%
CUELLO UTERINO			33	4,0%	33	2,0%
LINFOIDE	13	1,6%	12	1,5%	25	1,5%
PIEL	13	1,6%	11	1,3%	24	1,5%
COLON-SIGMA	13	1,6%	9	1,1%	22	1,4%
PRIMARIO DESCONOCIDO	14	1,7%	8	1,0%	22	1,4%
ESTÓMAGO	16	2,0%	5	0,6%	21	1,3%
LENGUA	16	2,0%	5	0,6%	21	1,3%
CAVIDAD ORAL	11	1,4%	4	0,5%	15	0,9%
TEJIDOS BLANDOS	8	1,0%	7	0,9%	15	0,9%
AMÍGDALA	10	1,2%	5	0,6%	15	0,9%
NASOFARINGE	7	0,9%	3	0,4%	10	0,6%
GLÁNDULAS SALIVARES	3	0,4%	3	0,4%	6	0,4%
HUESOS Y ARTICULACIONES	4	0,5%	2	0,2%	6	0,4%
OROFARINGE	5	0,6%	1	0,1%	6	0,4%
HEMATOPOYÉTICO	5	0,6%			5	0,3%
VULVA Y VAGINA			4	0,5%	4	0,2%
VEJIGA URINARIA	3	0,4%	1	0,1%	4	0,2%
HIGADO Y VIAS BILIARES INTRAHEPÁTICAS	3	0,4%	1	0,1%	4	0,2%
ÚTERO			4	0,5%	4	0,2%
FOSAL NASAL Y SENOS	2	0,2%	1	0,1%	3	0,2%
HIPOFARINGE	3	0,4%			3	0,2%
TIMO	2	0,2%			2	0,1%
TESTÍCULO	2	0,2%			2	0,1%
MÉDULA, NERVIOS CRANEALES Y OTROS SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	2	0,2%			2	0,1%
RIÑÓN	2	0,2%			2	0,1%
OTROS FARINGE	1	0,1%			1	0,1%
OTRAS ENDOCRINAS	1	0,1%			1	0,1%
LOCALIZACIÓN MAL DEFINIDA	1	0,1%			1	0,1%
OJO			1	0,1%	1	0,1%
LABIO	1	0,1%			1	0,1%
PERITONEO			1	0,1%	1	0,1%
URETER			1	0,1%	1	0,1%
PÁNCREAS	1	0,1%			1	0,1%
OVARIO			1	0,1%	1	0,1%
TOTAL	812		817		1629	

EDAD SEGÚN APARATO AFECTADO				
TOPOGRAFÍA	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
PIEL	24	30	93	72,5
APARATO DIGESTIVO	244	23	91	68
APARATO URINARIO	7	50	80	68
APARATO GENITAL MASCULINO	214	29	80	67
APARATO GENITAL FEMENINO	120	32	92	66,5
OTROS	28	28	84	65,5
APARATO RESPIRATORIO	277	25	91	64
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	46	6	80	64
CABEZA Y CUELLO	148	35	91	61
MAMA	415	26	87	61
APARATO LOCOMOTOR	20	31	78	58
HEMATOPOYÉTICO	30	14	89	57,5
SISTEMA ENDOCRINO	56	15	87	46,5
TOTAL	1629	6	93	64

Respecto al **Estadio**, esta terapia está como es de esperar en relación con el control loco-regional de la enfermedad.

EXTENSIÓN TUMORAL							
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	% sobre total de pacientes	
LOCAL	393	48,4%	432	52,9%	825	50,6%	23,2%
REGIONAL	192	23,6%	230	28,2%	422	25,9%	35,8%
AVANZADO	166	20,4%	82	10,0%	248	15,2%	19,7%
NO APLICABLE	58	7,1%	67	8,2%	125	7,7%	3,7%
DESCONOCIDO	3	0,4%	6	0,7%	9	0,6%	6,1%
TOTAL	812		817		1629		

PERIODO DIAGNÓSTICO DE CERTEZA - TRATAMIENTO INICIAL  
CON RADIOTERAPIA POR APARATOS

TOPOGRAFÍA	Tumores	Analizables	Mediana en días
APARATO GENITAL MASCULINO	131	131	111
APARATO GENITAL FEMENINO	29	29	54
CABEZA Y CUELLO	25	25	42
OTROS	7	7	42
APARATO DIGESTIVO	112	111	38
HEMATOPOYÉTICO	8	8	36
APARATO LOCOMOTOR	2	2	33
PIEL	9	9	32
SISTEMA ENDOCRINO	5	4	29,5
APARATO RESPIRATORIO	148	143	28
MAMA	3	3	25
APARATO URINARIO	2	2	20,5
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	10	10	14,5
Total	491	483	44

Detallamos el tipo de radioterapia aplicada especificada por aparatos en aquellos pacientes que haya sido la primera opción terapéutica.

TRATAMIENTO INICIAL	APARATO		
RADIOTERAPIA RADICAL	APARATO GENITAL MASCULINO	128	26,0%
	APARATO RESPIRATORIO	59	12,0%
	APARATO DIGESTIVO	27	5,5%
	APARATO GENITAL FEMENINO	22	4,5%
	CABEZA Y CUELLO	18	3,7%
	SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	8	1,6%
	PIEL	8	1,6%
	HEMATOPOYÉTICO	5	1,0%
	APARATO LOCOMOTOR	2	0,4%
	OTROS	1	0,2%
<b>Total RADIOTERAPIA RADICAL</b>		<b>278</b>	<b>56,5%</b>
RADIOTERAPIA PALIATIVA	APARATO RESPIRATORIO	83	16,9%
	APARATO DIGESTIVO	18	3,7%
	OTROS	6	1,2%
	SISTEMA ENDOCRINO	5	1,0%
	APARATO GENITAL FEMENINO	5	1,0%
	CABEZA Y CUELLO	4	0,8%
	MAMA	3	0,6%
	APARATO URINARIO	2	0,4%
	HEMATOPOYÉTICO	2	0,4%
	SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	1	0,2%
	PIEL	1	0,2%
	APARATO GENITAL MASCULINO	1	0,2%
<b>Total RADIOTERAPIA PALIATIVA</b>		<b>131</b>	<b>26,6%</b>
RADIOTERAPIA COMPLEMENTARIA	APARATO DIGESTIVO	60	12,2%
	APARATO GENITAL FEMENINO	2	0,4%
	CABEZA Y CUELLO	1	0,2%
	APARATO GENITAL MASCULINO	1	0,2%
	APARATO RESPIRATORIO	1	0,2%
<b>Total RADIOTERAPIA COMPLEMENTARIA</b>		<b>65</b>	<b>13,2%</b>
RADIOTERAPIA SIN ESPECIFICAR	APARATO DIGESTIVO	7	1,4%
	APARATO RESPIRATORIO	5	1,0%
	CABEZA Y CUELLO	2	0,4%
	APARATO GENITAL MASCULINO	2	0,4%
	SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	1	0,2%
HEMATOPOYÉTICO	1	0,2%	
<b>Total RADIOTERAPIA SIN ESPECIFICAR</b>		<b>18</b>	<b>3,7%</b>
<b>Total general</b>		<b>492</b>	



TIPOS DE TRATAMIENTOS						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
CIRUGÍA, RADIO,	160	19,7%	429	52,5%	589	36,2%
RADIO,	302	37,2%	86	10,5%	388	23,8%
CIRUGÍA, QUIMIO, RADIO,	104	12,8%	180	22,0%	284	17,4%
QUIMIO, RADIO,	155	19,1%	78	9,5%	233	14,3%
RADIO, HORMONA,	66	8,1%	2	0,2%	68	4,2%
CIRUGÍA, QUIMIO, RADIO, DIANA,	1	0,1%	24	2,9%	25	1,5%
RADIO, DIANA,	13	1,6%	6	0,7%	19	1,2%
CIRUGÍA, RADIO, DIANA,	6	0,7%	7	0,9%	13	0,8%
QUIMIO, RADIO, DIANA,	3	0,4%	4	0,5%	7	0,4%
RADIO, TRASPLANTE, DIANA,			1	0,1%	1	0,1%
QUIMIO, RADIO, TRASPLANTE,	1	0,1%			1	0,1%
QUIMIO, RADIO, TRASPLANTE, DIANA,	1	0,1%			1	0,1%
<b>TOTAL</b>	<b>812</b>		<b>817</b>		<b>1629</b>	

[Ir al índice](#)

**TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA**

El total de casos que reciben **Quimioterapia** dentro del tratamiento de inicio es de **1.753**(18% del total de tumores), correspondiendo 874 (50%) a hombres y 879 (50%) a mujeres. Siendo la **Quimioterapia** la primera opción en 910 tumores.

	CENTRO DIAGNÓSTICO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
HUCA	288	33,0%	253	28,8%	541	30,9%
CABUEÑES	242	27,7%	264	30,0%	506	28,9%
SAN AGUSTIN	115	13,2%	80	9,1%	195	11,1%
ALVAREZ BUYLLA	38	4,3%	59	6,7%	97	5,5%
VALLE DEL NALON	50	5,7%	45	5,1%	95	5,4%
OTROS CENTROS	40	4,6%	44	5,0%	84	4,8%
JARRIO	28	3,2%	40	4,6%	68	3,9%
JOVE	23	2,6%	38	4,3%	61	3,5%
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	19	2,2%	30	3,4%	49	2,8%
OTRA PROVINCIA	14	1,6%	15	1,7%	29	1,7%
CANGAS NARCEA	14	1,6%	10	1,1%	24	1,4%
DESCONOCIDO	3	0,3%	1	0,1%	4	0,2%
<b>TOTAL</b>	<b>874</b>		<b>879</b>		<b>1753</b>	

	EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
0-04	2	0,2%	1	0,1%	3	0,2%
05-09	6	0,7%		0,0%	6	0,3%
10-14	1	0,1%	4	0,5%	5	0,3%
15-19	5	0,6%	1	0,1%	6	0,3%
20-24	7	0,8%	2	0,2%	9	0,5%
25-29	7	0,8%	7	0,8%	14	0,8%
30-34	10	1,1%	25	2,8%	35	2,0%
35-39	16	1,8%	25	2,8%	41	2,3%
40-44	24	2,7%	58	6,6%	82	4,7%
45-49	42	4,8%	85	9,7%	127	7,2%
50-54	81	9,3%	131	14,9%	212	12,1%
55-59	118	13,5%	89	10,1%	207	11,8%
60-64	155	17,7%	121	13,8%	276	15,7%
65-69	156	17,8%	116	13,2%	272	15,5%
70-74	96	11,0%	102	11,6%	198	11,3%
75-79	99	11,3%	70	8,0%	169	9,6%
80-84	37	4,2%	35	4,0%	72	4,1%
85-89	9	1,0%	6	0,7%	15	0,9%
90+	3	0,3%	1	0,1%	4	0,2%
<b>TOTAL</b>	<b>874</b>		<b>879</b>		<b>1753</b>	

TOPOGRAFÍA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
MAMA	1	0,1%	337	38,3%	338	19,3%
TRAQUEA Y PULMÓN	219	25,1%	63	7,2%	282	16,1%
COLON-SIGMA	131	15,0%	83	9,4%	214	12,2%
HEMATOPOYÉTICO	85	9,7%	65	7,4%	150	8,6%
RECTO Y ANO	87	10,0%	47	5,3%	134	7,6%
LINFOIDE	66	7,6%	47	5,3%	113	6,4%
ESTÓMAGO	54	6,2%	29	3,3%	83	4,7%
OVARIO			75	8,5%	75	4,3%
VEJIGA URINARIA	54	6,2%	10	1,1%	64	3,7%
PÁNCREAS	18	2,1%	15	1,7%	33	1,9%
ESÓFAGO	30	3,4%	3	0,3%	33	1,9%
ENCÉFALO	16	1,8%	11	1,3%	27	1,5%
PRIMARIO DESCONOCIDO	12	1,4%	12	1,4%	24	1,4%
CUELLO UTERINO			21	2,4%	21	1,2%
CUERPO UTERINO			19	2,2%	19	1,1%
TESTÍCULO	14	1,6%			14	0,8%
HIGADO Y VIAS BILIARES INTRAHEPÁTICAS	10	1,1%	3	0,3%	13	0,7%
LARINGE	9	1,0%	4	0,5%	13	0,7%
NASOFARINGE	7	0,8%	5	0,6%	12	0,7%
INTESTINO DELGADO	7	0,8%	3	0,3%	10	0,6%
AMÍGDALA	4	0,5%	6	0,7%	10	0,6%
SENO PIRIFORME	8	0,9%	1	0,1%	9	0,5%
OROFARINGE	5	0,6%	3	0,3%	8	0,5%
TEJIDOS BLANDOS	6	0,7%	1	0,1%	7	0,4%
CORAZÓN, MEDIATINO Y PLEURA	3	0,3%	4	0,5%	7	0,4%
PRÓSTATA	5	0,6%		0,0%	5	0,3%
PIEL	3	0,3%	2	0,2%	5	0,3%
LENGUA	3	0,3%	1	0,1%	4	0,2%
CAVIDAD ORAL	2	0,2%	1	0,1%	3	0,2%
RIÑÓN	3	0,3%			3	0,2%
HUESOS Y ARTICULACIONES	3	0,3%			3	0,2%
PELVIS RENAL	1	0,1%	1	0,1%	2	0,1%
FOSAL NASAL Y SENOS	1	0,1%	1	0,1%	2	0,1%
HIPOFARINGE	1	0,1%	1	0,1%	2	0,1%
OTROS FARINGE	2	0,2%			2	0,1%
SUPRARRENAL	1	0,1%	1	0,1%	2	0,1%
OTROS GENITAL FEMENINO			2	0,2%	2	0,1%
OJO	1	0,1%	1	0,1%	2	0,1%
PERITONEO	1	0,1%	1	0,1%	2	0,1%
TIMO	1	0,1%			1	0,1%
<b>TOTAL</b>	<b>874</b>		<b>879</b>		<b>1753</b>	

EDAD SEGÚN APARATO AFECTADO				
TOPOGRAFÍA	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
PIEL	5	68	81	77
OTROS	39	2	88	66
APARATO DIGESTIVO	520	23	86	65
HEMATOPOYÉTICO	263	4	94	65
APARATO URINARIO	69	37	90	64
APARATO RESPIRATORIO	282	40	85	62
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	27	0	78	62
APARATO GENITAL FEMENINO	117	32	84	60
CABEZA Y CUELLO	65	12	87	60
MAMA	338	26	83	52
APARATO GENITAL MASCULINO	19	23	85	39
APARATO LOCOMOTOR	7	15	61	36
SISTEMA ENDOCRINO	2	6	48	27
TOTAL	1753	0	94	62

EXTENSIÓN TUMORAL						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	% sobre total de pacientes
AVANZADO	337	38,6%	221	25,1%	558	31,8%
REGIONAL	226	25,9%	326	37,1%	552	31,5%
LOCAL	184	21,1%	240	27,3%	424	24,2%
NO APLICABLE	116	13,3%	87	9,9%	203	11,6%
DESCONOCIDO	11	1,3%	5	0,6%	16	0,9%
TOTAL	874		879		1753	

PERIODO DIAGNÓSTICO DE CERTEZA - TRATAMIENTO INICIAL  
CON QUIMIOTERAPIA POR APARATOS

TOPOGRAFÍA	Tumores	Analizables	Mediana en días
APARATO GENITAL MASCULINO	1	1	30
APARATO RESPIRATORIO	232	231	30
MAMA	106	106	23
APARATO LOCOMOTOR	4	3	19
APARATO GENITAL FEMENINO	37	37	18
CABEZA Y CUELLO	44	44	18
PIEL	4	4	18
HEMATOPOYÉTICO	224	196	15
OTROS	32	31	10,5
APARATO DIGESTIVO	206	206	9,5
APARATO URINARIO	1	1	7
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	10	8	6,5
SISTEMA ENDOCRINO	1	0	
Total	902	869	19

Detallamos el tipo de quimioterapia aplicada especificada por aparatos en aquellos pacientes que haya sido la primera opción terapéutica.

TRATAMIENTO INICIAL	APARATO		
QUIMIOTERAPIA SIN ESPECIFICAR	HEMATOPOYÉTICO	225	24,7%
	APARATO RESPIRATORIO	168	18,5%
	APARATO DIGESTIVO	86	9,5%
	CABEZA Y CUELLO	31	3,4%
	OTROS	21	2,3%
	APARATO GENITAL FEMENINO	15	1,6%
	SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	9	1,0%
	MAMA	9	1,0%
	PIEL	4	0,4%
	APARATO LOCOMOTOR	2	0,2%
	SISTEMA ENDOCRINO	1	0,1%
<b>Total QUIMIOTERAPIA SIN ESPECIFICAR</b>		<b>571</b>	<b>62,7%</b>
QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE	MAMA	93	10,2%
	APARATO DIGESTIVO	74	8,1%
	APARATO RESPIRATORIO	15	1,6%
	APARATO GENITAL FEMENINO	11	1,2%
	CABEZA Y CUELLO	10	1,1%
	OTROS	3	0,3%
	HEMATOPOYÉTICO	2	0,2%
	APARATO LOCOMOTOR	2	0,2%
<b>Total QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE</b>		<b>210</b>	<b>23,1%</b>
QUIMIOTERAPIA PALIATIVA	APARATO RESPIRATORIO	49	5,4%
	APARATO DIGESTIVO	45	4,9%
	APARATO GENITAL FEMENINO	10	1,1%
	OTROS	7	0,8%
	MAMA	3	0,3%
	CABEZA Y CUELLO	3	0,3%
	SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	1	0,1%
	APARATO URINARIO	1	0,1%
<b>Total QUIMIOTERAPIA PALIATIVA</b>		<b>119</b>	<b>13,1%</b>
QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE	APARATO DIGESTIVO	4	0,4%
	APARATO RESPIRATORIO	2	0,2%
	OTROS	1	0,1%
	APARATO GENITAL MASCULINO	1	0,1%
	APARATO GENITAL FEMENINO	1	0,1%
	MAMA	1	0,1%
<b>Total QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE</b>		<b>10</b>	<b>1,1%</b>
<b>Total general</b>		<b>910</b>	

TIPOS DE TRATAMIENTOS							
	HOMBRE		MUJER		TOTAL		
QUIMIO,	293	33,5%	200	22,8%	493	28,1%	
CIRUGÍA, QUIMIO,	209	23,9%	279	31,7%	488	27,8%	
CIRUGÍA, QUIMIO, RADIO,	104	11,9%	180	20,5%	284	16,2%	
QUIMIO, RADIO,	155	17,7%	78	8,9%	233	13,3%	
QUIMIO, DIANA,	73	8,4%	52	5,9%	125	7,1%	
CIRUGÍA, QUIMIO, DIANA,	11	1,3%	22	2,5%	33	1,9%	
CIRUGÍA, QUIMIO, RADIO, DIANA,	1	0,1%	24	2,7%	25	1,4%	
CIRUGÍA, QUIMIO, HORMONA,			20	2,3%	20	1,1%	
QUIMIO, TRASPLANTE,	9	1,0%	8	0,9%	17	1,0%	
QUIMIO, TRASPLANTE, DIANA,	7	0,8%	5	0,6%	12	0,7%	
QUIMIO, HORMONA,	5	0,6%	3	0,3%	8	0,5%	
QUIMIO, RADIO, DIANA,	3	0,3%	4	0,5%	7	0,4%	
CIRUGÍA, QUIMIO, HORMONA, DIANA,			3	0,3%	3	0,2%	
CIRUGÍA, QUIMIO, INMUNO,	1	0,1%			1	0,1%	
QUIMIO, HORMONA, DIANA,			1	0,1%	1	0,1%	
QUIMIO, RADIO, TRASPLANTE,	1	0,1%			1	0,1%	
QUIMIO, RADIO, TRASPLANTE, DIANA,	1	0,1%			1	0,1%	
CIRUGÍA, QUIMIO, TRASPLANTE,	1	0,1%			1	0,1%	
<b>TOTAL</b>	<b>874</b>		<b>879</b>		<b>1753</b>		

[Ir al índice](#)

**TRATAMIENTO HORMONAL**

Reciben **Hormonoterapia** dentro del tratamiento de inicio **697casos** (7% del total de tumores), correspondiendo 259 (37%) a hombres y 438 (63%) a mujeres. Siendo la **Hormonoterapia** la primera opción en 287 tumores.

	CENTRO DIAGNÓSTICO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
CABUEÑES	48	18,5%	150	34,2%	198	28,4%
HUCA	82	31,7%	91	20,8%	173	24,8%
SAN AGUSTIN	38	14,7%	56	12,8%	94	13,5%
ALVAREZ BUYLLA	19	7,3%	21	4,8%	40	5,7%
JARRIO	20	7,7%	18	4,1%	38	5,5%
VALLE DEL NALON	10	3,9%	27	6,2%	37	5,3%
JOVE	11	4,2%	22	5,0%	33	4,7%
OTROS CENTROS	6	2,3%	22	5,0%	28	4,0%
OTRA PROVINCIA	13	5,0%	8	1,8%	21	3,0%
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	6	2,3%	13	3,0%	19	2,7%
CANGAS NARCEA	4	1,5%	8	1,8%	12	1,7%
DESCONOCIDO	2	0,8%	2	0,5%	4	0,6%
<b>TOTAL</b>	<b>259</b>		<b>438</b>		<b>697</b>	

	EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
05-09			1	0,2%	1	0,1%
15-19	1	0,4%			1	0,1%
20-24			1	0,2%	1	0,1%
25-29			5	1,1%	5	0,7%
30-34	1	0,4%	8	1,8%	9	1,3%
35-39			9	2,1%	9	1,3%
40-44			21	4,8%	21	3,0%
45-49	2	0,8%	36	8,2%	38	5,5%
50-54	9	3,5%	51	11,6%	60	8,6%
55-59	13	5,0%	38	8,7%	51	7,3%
60-64	30	11,6%	61	13,9%	91	13,1%
65-69	52	20,1%	55	12,6%	107	15,4%
70-74	48	18,5%	49	11,2%	97	13,9%
75-79	67	25,9%	49	11,2%	116	16,6%
80-84	25	9,7%	38	8,7%	63	9,0%
85-89	10	3,9%	11	2,5%	21	3,0%
90+	1	0,4%	5	1,1%	6	0,9%
<b>TOTAL</b>	<b>259</b>		<b>438</b>		<b>697</b>	

TOPOGRAFÍA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
MAMA	6	2,3%	412	94,1%	418	60,0%
PRÓSTATA	235	90,7%			235	33,7%
TIROIDES	7	2,7%	18	4,1%	25	3,6%
HEMATOPOYÉTICO	7	2,7%	6	1,4%	13	1,9%
VEJIGA URINARIA	1	0,4%			1	0,1%
PÁNCREAS	1	0,4%			1	0,1%
PRIMARIO DESCONOCIDO	1	0,4%			1	0,1%
ESTÓMAGO	1	0,4%			1	0,1%
SUPRARRENAL			1	0,2%	1	0,1%
INTESTINO DELGADO			1	0,2%	1	0,1%
<b>TOTAL</b>	<b>259</b>		<b>438</b>		<b>697</b>	

EDAD SEGÚN APARATO AFECTADO				
TOPOGRAFÍA	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
HEMATOPOYÉTICO	13	61	94	82
APARATO GENITAL MASCULINO	235	51	89	72
OTROS	1	67	67	67
MAMA	418	26	91	64
APARATO URINARIO	1	62	62	62
APARATO DIGESTIVO	3	48	73	60
SISTEMA ENDOCRINO	26	9	82	45,5
<b>TOTAL</b>	<b>697</b>	<b>9</b>	<b>94</b>	<b>67</b>

EXTENSIÓN TUMORAL							% sobre total de pacientes
	HOMBRE		MUJER		TOTAL		
LOCAL	188	72,6%	282	64,4%	470	67,4%	13,2%
REGIONAL	15	5,8%	130	29,7%	145	20,8%	12,3%
AVANZADO	39	15,1%	15	3,4%	54	7,7%	4,3%
NO APLICABLE	9	3,5%	9	2,1%	18	2,6%	0,5%
DESCONOCIDO	8	3,1%	2	0,5%	10	1,4%	6,8%
<b>TOTAL</b>	<b>259</b>		<b>438</b>		<b>697</b>		



PERIODO DIAGNÓSTICO DE CERTEZA - TRATAMIENTO INICIAL CON  
HORMONOTERAPIA SEGÚN EL APARATO AFECTADO

TOPOGRAFÍA	Tumores	Casos Analizables	Mediana en días
APARATO DIGESTIVO	2	2	13
APARATO GENITAL MASCULINO	222	212	17
APARATO URINARIO	1	1	19
HEMATOPOYÉTICO	12	10	31
MAMA	50	50	13
<b>Total</b>	<b>287</b>	<b>275</b>	<b>17</b>

Detallamos el tipo de homonoterapia aplicada especificada por aparatos en aquellos pacientes que haya sido la primera opción terapéutica.

TRATAMIENTO INICIAL	APARATO		
HORMONOTERAPIA NO QUIRÚRGICA	APARATO GENITAL MASCULINO	222	77,4%
	MAMA	48	16,7%
	HEMATOPOYÉTICO	12	4,2%
	APARATO DIGESTIVO	2	0,7%
	APARATO URINARIO	1	0,3%
<b>Total HORMONOTERAPIA NO QUIRÚRGICA</b>		<b>285</b>	<b>99,3%</b>
HORMONOTERAPIA ABLATIVA	MAMA	2	0,7%
<b>Total HORMONOTERAPIA ABLATIVA</b>		<b>2</b>	<b>0,7%</b>
Total general		287	

	TIPOS DE TRATAMIENTOS					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
HORMONA,	158	61,0%	41	9,4%	199	28,6%
CIRUGÍA, RADIO, HORMONA	8	3,1%	183	41,8%	191	27,4%
CIRUGÍA, HORMONA	22	8,5%	110	25,1%	132	18,9%
RADIO, HORMONA,	66	25,5%	2	0,5%	68	9,8%
CIRUGÍA, QUIMIO, RADIO, HORMONA			59	13,5%	59	8,5%
CIRUGÍA, QUIMIO, HORMONA,			20	4,6%	20	2,9%
CIRUGÍA, QUIMIO, RADIO, DIANA, HORMONA			10	2,3%	10	1,4%
QUIMIO, HORMONA,	5	1,9%	3	0,7%	8	1,1%
CIRUGÍA, RADIO, DIANA, HORMONA			4	0,9%	4	0,6%
CIRUGÍA, QUIMIO, HORMONA, DIANA,			3	0,7%	3	0,4%
CIRUGÍA, DIANA, HORMONA			2	0,5%	2	0,3%
QUIMIO, HORMONA, DIANA,			1	0,2%	1	0,1%
<b>TOTAL</b>	<b>259</b>		<b>438</b>		<b>697</b>	

[Ir al índice](#)

**BIBLIOGRAFÍA**

Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología, 3ª Edición. Organización Panamericana de la Salud. ISBN 92 75 31586 8, 2003.

Tumores Múltiples. Criterios. Internal Report. Nº 2004/02 IARC. Lyon, 2004.

MACLENNAN R. MUIR C. STEINITZ R. WINKLER A. Cancer Registration and its Techniques. IARC. Scientific Publication Nº 21. Lyon, 1978.

JENSEN O.M. PARKIN D.M. MACLENNAN R. MUIR C.S. SKEET O.M. Cancer Registration: Principles and Methods. IARC. Scientific Publication Nº 95. Lyon, 1991.

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 Nº 1. Consellería de Sanitat i Consum. Manual Nº 14. Valencia, 1992.

FOLGUERAS V., ASTUDILLO A. Registro de Tumores del Hospital Central de Asturias. Resumen del año 1996. Asturias, 1997. ISBN:84-699-5459-8. ISSN1138-8501

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

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

RIBES J., CLÈRIES R., DÍAZ M. Y COLS. Registre Hospitalari de tumors 1997. Institut Catalá d'oncologia. Barcelona, 1999

OCINS R., CARRION J.C., ESCALANTE B., CRUZ E. Y COLS. Registro de tumores del Hospital de Barbastro. Memoria 1989-1993. Barbastro, 1999

MIEMBROS DE LA COMISIÓN DE TUMORES. Registro de Tumores del Hospital de Jarrio. Resumen del Año 1998. Asturias. 1999

MUNIESA SORIANO J.A. Informe Del Registro de Tumores del Área Sanitaria de Teruel 1994-1999. Teruel, 2000

FOLGUERAS V, ASTUDILLO A. Registro De Tumores Del Hospital Central De Asturias. Resumen de los Años 1997 Y 1998. Oviedo, 2000. ISBN:84-699-5463-3 ISSN: 1576-4702

FOLGUERAS V, ASTUDILLO A, ZAPLANA J. Registro De Tumores Del Hospital Central De Asturias. Resumen del Año 1999. Oviedo, 2001. ISBN:84-699-5457-1 ISSN:1576-4702

A. SÁNCHEZ SALMÓN, J. RODRÍGUEZ, M.V. FOLGUERAS, M.T. GARCÍA MIRALLES, A. RUIBAL  
La proliferación celular (fase S) en carcinomas escamosos de pulmón. Aspectos clínico-biológicos.  
Oncología, 2004; 27 (1):45-47

EPIFARGEN GROUP (LÓPEZ ML, LANA A, DÍAZ S, FOLGUERAS MV, RODRÍGUEZ JM, BELYAKOVA E, HIDALGO A, SÁNCHEZ L, COMENDADOR MA, SIERRA LM, CUETO A)Project financed by FIS 03/0542 and Cajastur  
Título: "Multiple cancer in the tumor register of the central university hospital of Asturias" Oviedo, 2005

FOLGUERAS V, ASTUDILLO A, ZAPLANA J. Registro De Tumores Del Hospital Central De Asturias. Resumen del Año 2001. Oviedo, 2006. ISSN:1576-4702

COLINA F., y cols. Registro de Tumores del Hospital 12 de Octubre. Informe del quinquenio 1998-2003. Madrid. 2006. ISBN: 84-689-6709-2

MUNIESA SORIANO J.A. El cáncer en el sector sanitario de Teruel. Tesis doctoral Zaragoza, 2006

ALBERTO LANA PÉREZ , MARÍA VICTORIA FOLGUERAS SÁNCHEZ , SANDRA DÍAZ RODRÍGUEZ , MARÍA DEL OLIVO DEL VALLE GÓMEZ , ANTONIO CUETO ESPINAR , MARÍA LUISA LÓPEZ GONZÁLEZ Análisis de la supervivencia en pacientes con con cáncer múltiple, Asturias, 1975-2004. Rev. Esp. Salud Publica vol.82 no.2 Madrid Mar./Apr. 2008

ALFREDO MATILLA, MARTINA ÁLVAREZ Mª VICTORIA FOLGUERAS, MARCIAL GARCÍA-ROJO, INMACULADA RAMÍREZ, FRANCISCO COLINA, JOSÉ A. MUNIESA, y Cols. Libro blanco de la anatomía patológica en España. Recursos, calidad e impacto de la patología en España. Red Nacional de Registros Hospitalarios de Tumores (RN-RHT de la SEAP). ISBN: 978-84-8317-626-9 D. Legal: AS/1418-2007

[Ir al índice](#)