



**SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS**

REGISTRO HOSPITALARIO DE TUMORES

del

**SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE
ASTURIAS**

AÑO 2011

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^a 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 Alvarez Buylla
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 Alvarez Buylla
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

ISSN: 2176-6885
AS-037782011

<u>ÍNDICE</u>	Pág.
<u>PRESENTACIÓN</u>	4
<u>INTRODUCCIÓN</u>	
<u>Objetivos</u>	6
<u>Metodología de trabajo</u>	7
<u>Definición de caso. Fuentes</u>	7
<u>Identificación y recogida del tumor en el Registro</u>	8
<u>Datos a recoger</u>	8
<u>Archivos</u>	9
<u>Control de calidad</u>	9
<u>Confidencialidad</u>	9
<u>Utilización de los datos</u>	9
<u>Proyección exterior</u>	9
<u>PACIENTES Y TUMORES: DATOS GLOBALES</u>	10
<u>Edad, Sexo y Topografía</u>	11
<u>Método Diagnóstico</u>	15
<u>Características Morfológicas</u>	16
<u>Comportamiento</u>	17
<u>Extensión Tumoral</u>	17
<u>Tipos de Tratamiento</u>	17
<u>Tumores Múltiples</u>	19
<u>Intervalos de Tiempo</u>	20
<u>TUMORES: DATOS ESPECÍFICOS</u>	
<u>Cabeza y Cuello</u>	22
<u>Aparato respiratorio</u>	26
<u>Aparato digestivo</u>	29
<u>Mama</u>	33
<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 central</u>	58
<u>Sistema endocrino</u>	62
<u>Aparato locomotor</u>	65
<u>Apartados especiales</u>	
<u>Tumores infantiles</u>	68
<u>Sarcomas</u>	71
<u>Melanoma</u>	76
<u>Tratamiento con cirugía</u>	79
<u>Tratamiento con radioterapia</u>	83
<u>Tratamiento con quimioterapia</u>	87
<u>Tratamiento hormonal</u>	91
<u>Terapias diana</u>	94
<u>Bibliografía</u>	97

PRESENTACIÓN

Una enfermedad mortal con orígenes oscuros y tratamiento ineficaz, tiende "a hundirse en significados"...El canceroso es visto como alguien a quien su propia represión emocional conduce a ese desorden máximo que es la proliferación de células malignas en el organismo... el horror de una invasión generalizada, con escaramuzas imprevisibles, y terapias brutales que representan una suerte de contraofensiva militar.

..Como la ignorancia es intolerable buscamos la causa en lo mítico ...es decir, la forma en que por largo tiempo se concibió a este padecimiento como una maldición, un castigo, o una falta cuya responsabilidad era atribuible al individuo mismo que la padece... sin embargo el cáncer es altamente curable si se sigue un buen tratamiento.... (Susan Sontag)

Hay que reconocer y felicitar a las personas que han elaborado este documento que da cuenta del estado del registro hospitalario de casos de cáncer en Asturias y que pone de relieve el esfuerzo de recopilación, clasificación, estandarización y registro que un gran número de profesionales están realizando en la red hospitalaria pública de Asturias desde que se decidiera la creación del Registro en 2006.

Cada año son diagnosticadas seis mil personas de diversos cánceres y cada año mueren por cánceres de diferente naturaleza más de 3700 personas en Asturias. Los tumores son causa de muerte más frecuente en los varones asturianos y la segunda más frecuente en las mujeres después de las cardiovasculares.

Las diferentes enfermedades que se agrupan bajo la designación de cáncer, son un gran problema de salud en Asturias y nada más prioritario para luchar contra este problema que conocerlo para limitar su impacto en la salud. Esa reflexión fue base de las decisiones tomadas por la antigua Unidad de Coordinación de la Atención al Cáncer del SESPA al crear el registro de tumores hospitalario y dotar los recursos necesarios para su funcionamiento.

Los registros de cáncer hospitalarios más numerosos que los poblacionales, tienen el objetivo primordial de contribuir a la asistencia al paciente, proveyendo información fiable sobre los pacientes atendidos, el tratamiento recibido y sus resultados. Los datos pueden ser usados también para orientar la investigación clínica y epidemiológica. Una de sus principales ventajas es que están preparados para proporcionar acceso instantáneo a informes médicos, fuente de información primaria de los casos. Por tanto los datos que recolectan estos registros tienden a ser más amplios y detallados que los de un registro poblacional.

Sin embargo, algunas de las limitaciones para este registro se derivan de su base referencial al hospital, no poblacional, por lo que no deben usarse para determinar tasas de incidencia; las frecuencias de cada tipo de cáncer o paciente puede que reflejen solamente los estadios o los tipos de pacientes o de los servicios médicos propios del hospital. También son muy limitados estos registros en las evaluaciones de mortalidad, sin recurrir a información complementaria de otros registros.

Afortunadamente, Asturias cuenta desde hace años con un registro poblacional de cáncer que cubre suficientemente todos aquellos objetivos poblacionales. Por el contrario, los registros hospitalarios de cáncer, como éste deben recoger los datos de los pacientes observados en la clínica y su principal objetivo es la planificación y la monitorización de la asistencia a nivel institucional. Por eso están llamados a ser una herramienta fundamental para la gestión clínica del cáncer o de los cánceres en el hospital:

- Para abordar las variaciones en la calidad de la atención y en la efectividad de los tratamientos lo que supone un factor de incertidumbre y de frustración para los enfermos y sus familias
- Ayudar a los profesionales a decidir los mejores métodos de tratamiento y a evaluar sus resultados
- Evaluar los procedimientos y los tiempos de diagnóstico y tratamiento
- Mejorar la supervivencia general de los diversos cánceres
- Proporcionar información transparente a los ciudadanos sobre el pronóstico de sus enfermedades y sobre la mejor elección terapéutica
- Servir de herramienta para la investigación epidemiológica y clínica

La Estrategia Nacional de Cáncer plantea el objetivo de garantizar tiempos adecuados de asistencia orientando el diagnóstico a los centros y servicios que dispongan de las técnicas más adecuadas. Se espera que el establecimiento consensuado de los estándares mínimos y las acciones necesarias permita disminuir las desigualdades existentes por razones sociales o geográficas, para el acceso a los servicios preventivos y clínicos de calidad.

Una meta del Contrato de Gestión del SESPA consiste en reforzar estos objetivos para que cada paciente diagnosticado disponga de un Plan Terapéutico Global y Personalizado, en el que participe un equipo multidisciplinar. El registro hospitalario de tumores debe servir así como un referente permanente de información para la gestión clínica de los casos que permita avanzar en la mejora de los resultados de salud. Una herramienta imprescindible para gestionar la atención sanitaria y la salud pública en el hospital.

La importancia del registro para fomentar la integración de la investigación con la práctica clínica y favorecer la rápida implantación de los avances científicos en la prevención, diagnóstico y tratamiento es incuestionable; compatible con el desarrollo de una investigación en que se respeten los postulados éticos y la puesta en marcha de programas de seguimiento y evaluación externa.

Si los clínicos y los gestores de la clínica comparten estas utilidades, estarán asegurados mejores resultados, mayor calidad de vida y longevidad para los asturianos. Ese es el valor que persigue esta herramienta y quienes se esfuerzan en que esté operativa.

Julio Bruno Bárcena
Dirección General de Salud Pública

[Ir al índice](#)

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. Depende de la Dirección de Gestión Clínica y Calidad a través de la Unidad de Atención al Cáncer. 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

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 y capacidad oncológica, pero se utilizan como fuentes habituales de identificación de los tumores:

A.- Informes de Anatomía Patológica.

B.- Historias clínicas de las altas hospitalarias diarias remitidas por la Unidad de Codificación

C.- Servicio de Hematología.

D.- Libro de primeras visitas de Oncología Radioterápica.

E.- Libro de primeras visitas de Oncología Médica.

Los **seguimientos** de los casos se realizan de forma pasiva a través de:

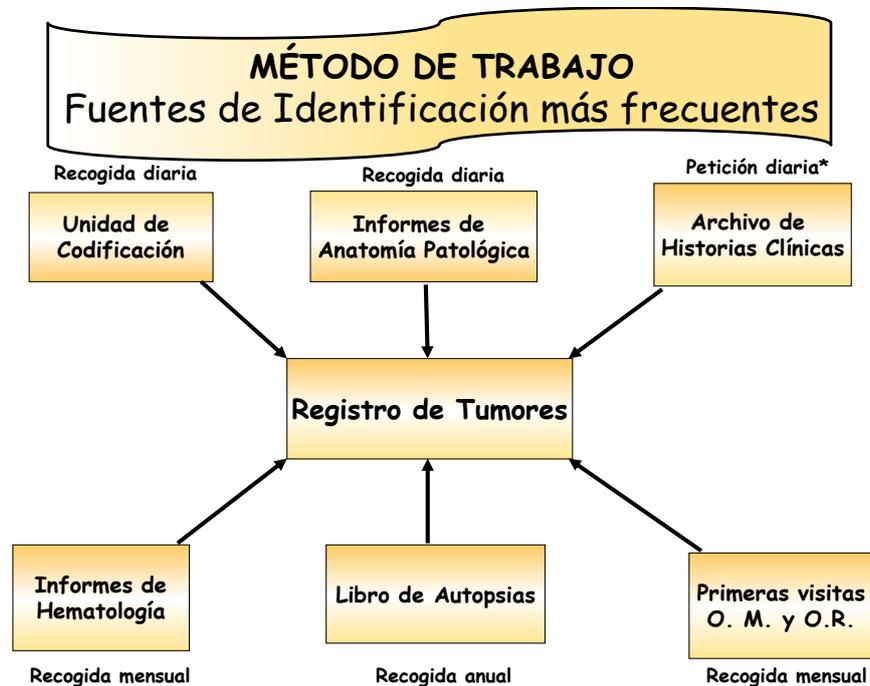
a.- Historias de alta hospitalaria.

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

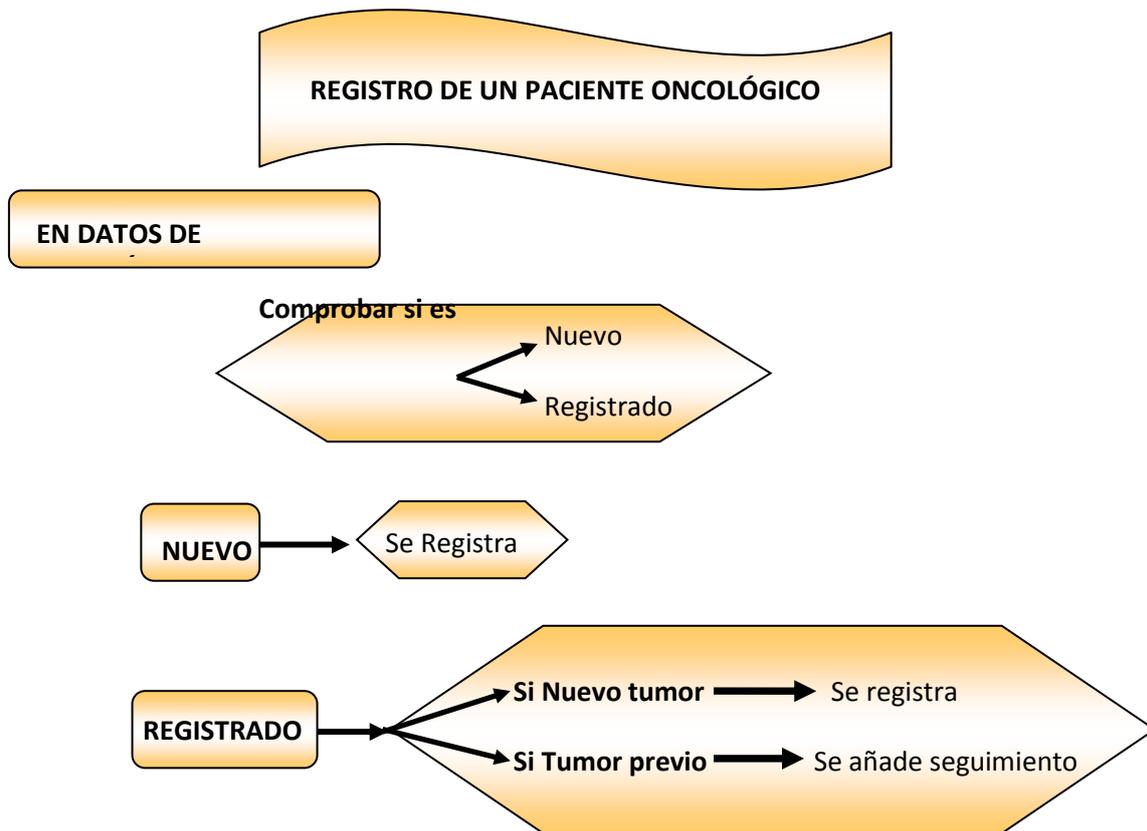


3.- Identificación y recogida del tumor en el Registro

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*. 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 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

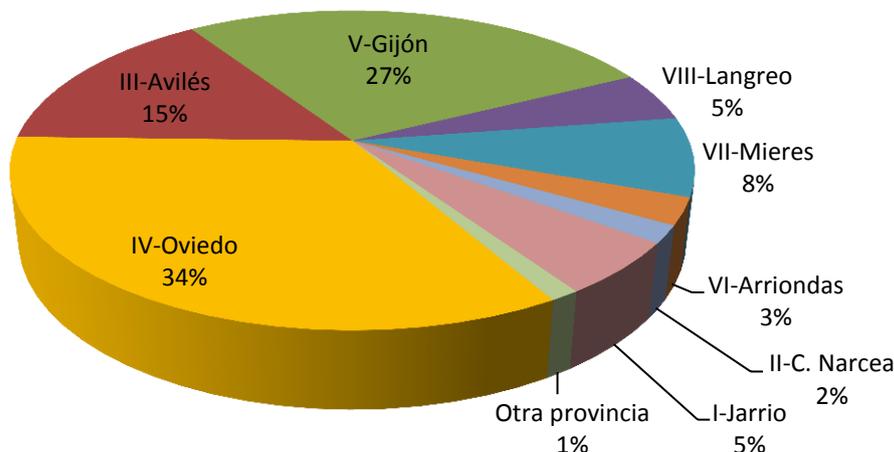
Nuestro estudio consta de 3 partes. En la primera realizaremos un análisis general de todos los datos recogidos en el transcurso de este año, en la segunda, presentaremos de forma más detallada los hallazgos de las principales localizaciones o grupos patológicos y en la tercera analizaremos algunos grupos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

Se registran en el año 2011 un total de **8.887 tumores**, de los cuales **4.891 (55%)** corresponden a **hombres** y **3.996 (45%)** a **mujeres**. Estos tumores afectan a **8.166 pacientes**.

El **Registro de Tumores** cuenta al final de este periodo con un total de **103.167** tumores; todos registrados bajo soporte informático.

Los **pacientes pertenecen** en un 34% al **Area Sanitaria IV (Oviedo)**, el 1% viven de fuera de la Región. En su mayor parte el diagnóstico se realiza en hospital correspondiente a su Área Sanitaria.

**Procedencia de los pacientes por Área Sanitaria
Año 2011**



TODOS LOS TUMORES: ÁREA SANITARIA Y EDAD

	Tumores	Edad Mínima	Edad Máxima	Mediana
DESCONOCIDA	30	27	88	76,5
I - NOROCCIDENTE	459	15	98	70
VI - ORIENTE	240	3	93	69,5
II - OCCIDENTE	155	22	90	69
III - AVILÉS	1355	2	101	69
IV - OVIEDO	2958	1	103	68
V - GIJÓN	2445	1	100	68
VII - CAUDAL	707	6	97	67
VIII - NALÓN	434	12	94	66
OTRA PROVINCIA	104	23	91	60,5
Total	8887	1	103	68

Llama la atención que la mediana de edad más alta se encuentran en los extremos de la región. Áreas Sanitarias que parecen compartir un sistema socio-económico semejante (menos industrializadas).

Podría ser también motivo de análisis la baja edad de los pacientes de otras Comunidades que acuden a nuestros Centros.

	CENTRO DIAGNÓSTICO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
HUCA	1903	38,9%	1509	37,8%	3412	38,4%
CABUEÑES	993	20,3%	913	22,8%	1906	21,4%
SAN AGUSTÍN	728	14,9%	510	12,8%	1238	13,9%
VALLE DEL NALÓN	386	7,9%	276	6,9%	662	7,4%
JOVE	223	4,6%	184	4,6%	407	4,6%
JARRIO	184	3,8%	196	4,9%	380	4,3%
ÁLVAREZ BUYLLA	159	3,3%	151	3,8%	310	3,5%
OTRA PROVINCIA	64	1,3%	48	1,2%	112	1,3%
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	63	1,3%	42	1,1%	105	1,2%
CARMEN Y SEVERO OCHOA	38	0,8%	34	0,9%	72	0,8%
OTROS	132	2,7%	115	2,9%	247	2,8%
DESCONOCIDO	16	0,3%	17	0,4%	33	0,4%
ATENCIÓN PRIMARIA	2	0,0%	1	0,0%	3	0,0%
Total	4891		3996		8887	

[Ir al índice](#)

EDAD, SEXO Y TOPOGRAFÍA

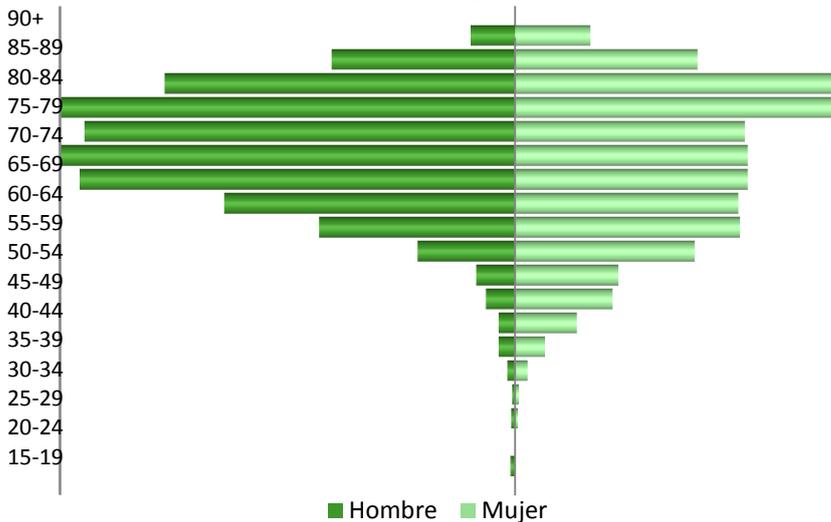
La **edad media** de los pacientes en el momento del diagnóstico se encuentra entre a los **67 años** con una **Mediana de 68 años** con un **intervalo** entre 1 y 103 años.

	EDAD					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
1-4	7	0,1%			7	0,1%
5-9	2	0,0%	1	0,0%	3	0,0%
10-14	6	0,1%	4	0,1%	10	0,1%
15-19	5	0,1%	6	0,2%	11	0,1%
20-24	12	0,2%	19	0,5%	31	0,3%
25-29	26	0,5%	47	1,2%	73	0,8%
30-34	26	0,5%	96	2,4%	122	1,4%
35-39	46	0,9%	152	3,8%	198	2,2%
40-44	61	1,2%	161	4,0%	222	2,5%
45-49	152	3,1%	281	7,0%	433	4,9%
50-54	306	6,3%	351	8,8%	657	7,4%
55-59	454	9,3%	349	8,7%	803	9,0%
60-64	679	13,9%	364	9,1%	1043	11,7%
65-69	717	14,7%	364	9,1%	1081	12,2%
70-74	672	13,7%	359	9,0%	1031	11,6%
75-79	818	16,7%	528	13,2%	1346	15,1%
80-84	547	11,2%	511	12,8%	1058	11,9%
85-89	286	5,8%	285	7,1%	571	6,4%
90+	69	1,4%	118	3,0%	187	2,1%
Total	4891		3996		8887	

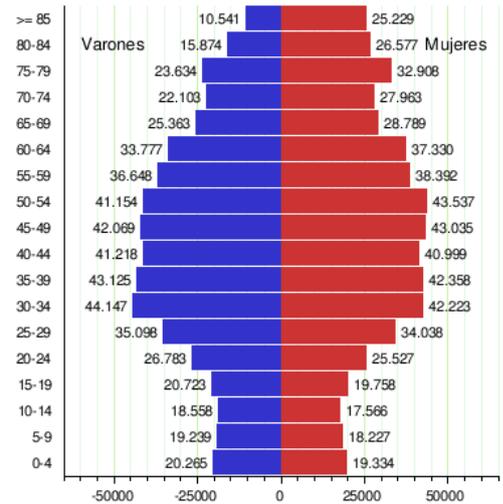
Las frecuencias de **edad separadas por sexo** difieren levemente de la frecuencia global siendo para **mujeres** (Media 65 años, Mediana 67 años) y para **hombres** (Media 68 años, Mediana 69 años).

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.

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO
Todos los tumores Año 2011



Pirámide población Asturias
Año 2010



MEDIANA DE EDAD SEGÚN LA TOPOGRAFÍA POR APARATOS

TOPOGRAFÍA	TUMORES	EDAD MÍNIMA	EDAD MÁXIMA	MEDIANA
PIEL	2133	1	103	76
APARATO DIGESTIVO	1574	16	101	71
APARATO URINARIO	709	26	95	70
OTROS	195	1	91	70
HEMATOPOYÉTICO	549	2	95	68
APARATO GENITAL MASCULINO	784	14	95	67
APARATO RESPIRATORIO	697	32	91	66
CABEZA Y CUELLO	349	23	97	63
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	144	5	92	61
MAMA	918	30	98	60
APARATO LOCOMOTOR	51	4	85	57
APARATO GENITAL FEMENINO	685	18	100	55
SISTEMA ENDOCRINO	99	11	92	52
Total	8887	1	103	68

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

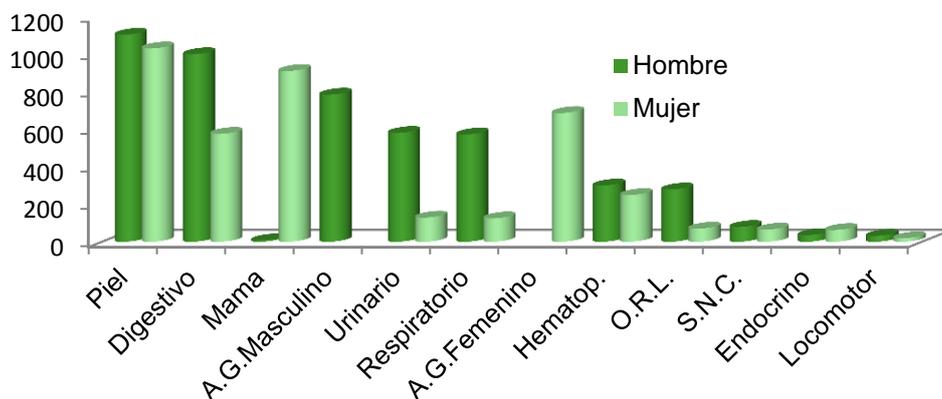
Observamos que este año tras los tumores cutáneos que suponen un 24%, son las localizaciones más frecuentes: Colon-Recto 11%, Mama 10%, Próstata 8%, Pulmón 8%, Hemopatías 6%, y Vejiga 6%.

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

		TOPOGRAFÍA (Cont.)					
		HOMBRE		MUJER		TOTAL	
C38	Pleura	6	0,16%	1	0,01%	7	0,09%
	Mediastino, parte no especificada	4	0,12%	2	0,05%	6	0,09%
	Mediastino anterior			1	0,05%	1	0,02%
C40	Huesos de extremidades	2	0,08%	3	0,14%	5	0,11%
C41	Huesos y articulaciones	10	0,34%	4	0,14%	14	0,25%
C42	Hematopoyético	200	3,68%	190	4,35%	390	3,97%
C44	Piel	1103	19,46%	1030	22,66%	2133	20,84%
C48	Peritoneo	17	0,34%	10	0,31%	27	0,32%
C49	Tejidos blandos	26	0,67%	15	0,57%	41	0,63%
C50	Mama	8	0,26%	910	23,47%	918	10,32%
C51	Vulva			32	0,66%	32	0,29%
C52	Vagina			3	0,12%	3	0,05%
C53	Cuello uterino			293	6,68%	293	2,89%
C54	Cuerpo uterino			208	6,34%	208	2,75%
C55	Útero mal definido			10	0,34%	10	0,15%
C56	Ovario			134	3,70%	134	1,60%
C57	Otros genital femenino	1	0,04%	4	0,11%	5	0,07%
C60	Pene	22	0,33%			22	0,19%
C61	Próstata	731	15,37%			731	8,71%
C62	Testículo	29	0,73%			29	0,41%
C63	Escroto	2	0,04%			2	0,02%
C64	Riñon	130	2,40%	56	1,37%	186	1,95%
C65	Pelvis renal	7	0,10%	1	0,00%	8	0,06%
C66	Uréter	10	0,10%	1	0,00%	11	0,06%
C67	Vejiga urinaria	432	5,61%	70	1,16%	502	3,68%
C68	Otros aparato urinario	1	0,00%	1	0,03%	2	0,02%
C69	Ojo	6	0,14%	4	0,11%	10	0,13%
C70	Meninges	16	0,48%	27	1,05%	43	0,73%
C71	Encéfalo	53	1,63%	29	1,12%	82	1,41%
C72	Médula, nervios craneales y otros del s.n.c	10	0,33%	9	0,43%	19	0,37%
C73	Glándula tiroides	27	0,87%	58	2,32%	85	1,50%
C74	Glándula suprarrenal	3	0,07%	2	0,06%	5	0,06%
C75	Otras glándulas endocrinas	6	0,21%	3	0,08%	9	0,16%
C76	Localización mal definida	5	0,11%	1	0,05%	6	0,08%
C77	Linfoide	100	2,26%	59	1,37%	159	1,87%
C80	Localización primaria desconocida	72	1,37%	50	1,26%	122	1,33%
Total		4891		3996		8887	

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, Aparato Genital masculino y Aparato Urinario.

Localización por Sexo
Todos los tumores Año 2011



TOPOGRAFÍA POR APARATOS

	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
PIEL	1103	22,6%	1030	25,8%	2133	24,0%
APARATO DIGESTIVO	999	20,4%	575	14,4%	1574	17,7%
MAMA	8	0,2%	910	22,8%	918	10,3%
APARATO GENITAL MASCULINO	784	16,0%			784	8,8%
APARATO URINARIO	580	11,9%	129	3,2%	709	8,0%
APARATO RESPIRATORIO	572	11,7%	125	3,1%	697	7,8%
APARATO GENITAL FEMENINO			685	17,1%	685	7,7%
HEMATOPOYÉTICO	300	6,1%	249	6,2%	549	6,2%
CABEZA Y CUELLO	279	5,7%	70	1,8%	349	3,9%
OTROS	118	2,4%	77	1,9%	195	2,2%
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	79	1,6%	65	1,6%	144	1,6%
SISTEMA ENDOCRINO	36	0,7%	63	1,6%	99	1,1%
APARATO LOCOMOTOR	32	0,7%	19	0,5%	51	0,6%
Total	4891		3996		8887	

MÉTODO de DIAGNÓSTICO

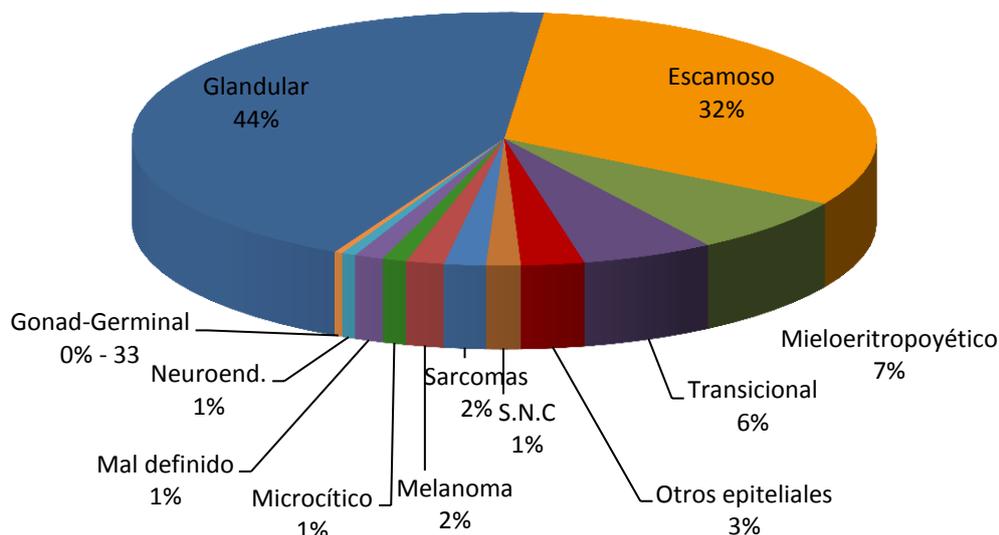
El **Método de Diagnóstico** más frecuente es el Anatomopatológico (85% de los casos). En el 0,1% de los pacientes no se conoce el método Diagnóstico.

MÉTODO DIAGNÓSTICO

	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	4095	83,7%	3433	85,9%	7528	84,7%
PAAF	231	4,7%	205	5,1%	436	4,9%
HEMATOLÓGICO	187	3,3%	175	3,8%	362	3,5%
CITOLOGÍA	221	4,5%	86	2,1%	307	3,5%
RADIOLOGÍA	103	2,1%	66	1,7%	169	1,9%
BIOLÓGICO	31	0,6%	10	0,3%	41	0,5%
CLÍNICO	9	0,2%	6	0,2%	15	0,2%
AUTOPSIA	9	0,2%	6	0,2%	15	0,2%
DESCONOCIDO	5	0,1%	8	0,2%	13	0,1%
OTROS			1	0,0%	1	0,0%
Total	4891		3996		8887	

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS

Respecto a los grandes **Grupos Morfológicos**, un 44 % corresponde a Adenocarcinomas y un 32% a Carcinomas escamosos (el Registro recoge los carcinomas basocelulares y escamosos de piel que suponen el 21% del total de los tumores).

Morfología-Sexo Todos los tumores Año 2011**CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS**

	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
GLANDULAR	1998	40,9%	1919	48,0%	3917	44,1%
ESCAMOSO	1534	31,4%	1288	32,2%	2822	31,8%
MIELOERITROPÉTICO	354	7,2%	287	7,2%	641	7,2%
TRANSICIONAL	435	8,9%	74	1,9%	509	5,7%
OTROS EPITELIALES	149	3,0%	94	2,4%	243	2,7%
SARCOMA	91	1,9%	69	1,7%	160	1,8%
MELANOMA	59	1,2%	87	2,2%	146	1,6%
SISTEMA NERVIOSO	76	1,6%	57	1,4%	133	1,5%
MAL DEFINIDOS	55	1,1%	56	1,4%	111	1,2%
ANAPLÁSICO CC, PEQ.	80	1,6%	13	0,3%	93	1,0%
NEUROENDOCRINO	25	0,5%	25	0,6%	50	0,6%
GÓNADA Y GERMINAL	31	0,6%	2	0,1%	33	0,4%
MIXTOS	1	0,0%	24	0,6%	25	0,3%
NEUROECTODERMICO	3	0,1%	1	0,0%	4	0,0%
Total	4891		3996		8887	

[Ir al índice](#)

COMPORTAMIENTO

De todos los tumores analizados un 89% son de carácter Infiltrante, 7% 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	4557	93,2%	3340	83,6%	7897	88,9%
IN SITU	169	3,5%	476	11,9%	645	7,3%
INCIERTO	63	1,3%	91	2,3%	154	1,7%
1º DESCONOCIDO	75	1,5%	54	1,4%	129	1,5%
BENIGNO	27	0,6%	35	0,9%	62	0,7%
Total	4891		3996		8887	

EXTENSIÓN TUMORAL

Al registrar los datos, en la ficha específica de 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	2004	41,0%	1340	33,5%	3344	37,6%
NO APLICABLE	1543	31,5%	1579	39,5%	3122	35,1%
AVANZADO	702	14,4%	448	11,2%	1150	12,9%
REGIONAL	547	11,2%	553	13,8%	1100	12,4%
DESCONOCIDO	95	1,9%	76	1,9%	171	1,9%
Total	4891		3996		8887	

[Ir al índice](#)

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 de terapias, pero observamos discrepancia entre el nº real de tratamientos y los casos registrados. Consideramos como principal razón que La mayor parte no se aplican como tratamiento de inicio, se aplica a pacientes con recurrencias tumorales tras el tratamiento de inicio.

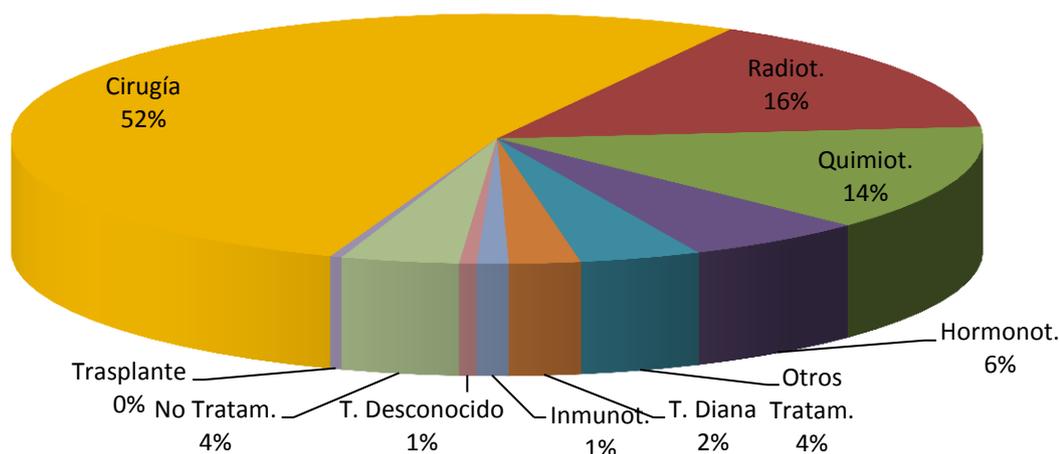
La última parte de este estudio presenta con detalle las terapias más relevantes, y en ella si se especifican las asociaciones terapéuticas.

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.

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

TOTAL TRATAMIENTOS RECIBIDOS		
	N	%
CIRUGÍA	6238	52,2
RADIOTERAPIA	1840	16,1
QUIMIOTERAPIA	1630	14,3
HORMONOTERAPIA	716	6,3
OTROS TRATAMIENTOS	480	4,2
TRATAMIENTOS DIANA	282	2,5
INMUNOTERAPIA	125	1,1
TRATAMIENTO DESCONOCIDO	69	0,6
TRASPLANTE	46	0,4
NO TRATAMIENTO	467	4,0
Total	11893	

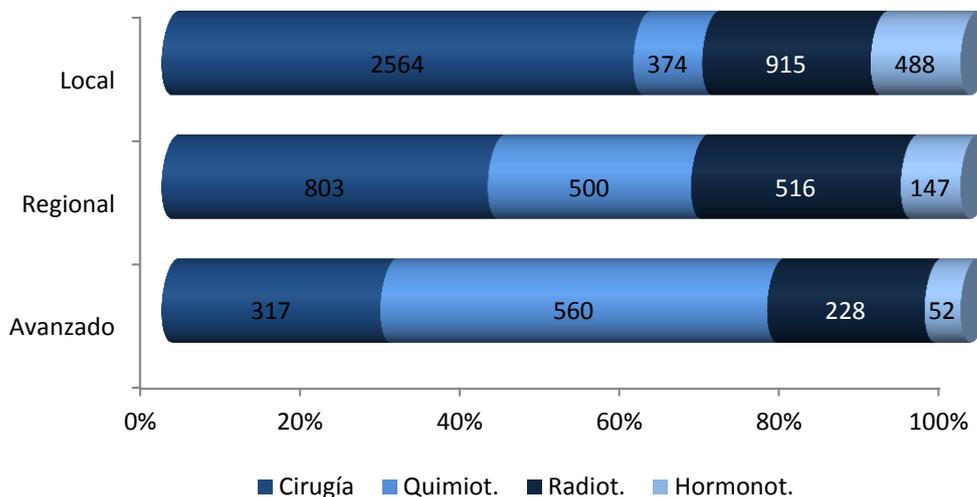
**Primer tratamiento recibido
Año 2011**



PRIMER TRATAMIENTO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
CIRUGÍA	2982	61,0%	3001	75,1%	5983	67,3%
QUIMIOTERAPIA	498	10,2%	362	9,1%	860	9,7%
RADIOTERAPIA	438	9,0%	114	2,9%	552	6,2%
NO TRATAMIENTO	272	5,6%	195	4,9%	467	5,3%
OTROS TRATAMIENTOS	281	5,7%	152	3,8%	433	4,9%
HORMONOTERAPIA	238	4,9%	71	1,8%	309	3,5%
TRATAMIENTO DIANA	64	1,3%	46	1,2%	110	1,2%
NO DATOS	48	1,0%	28	0,7%	76	0,9%
DESCONOCIDO	35	0,7%	15	0,4%	68	0,8%
INMUNOTERAPIA	17	0,3%	6	0,2%	23	0,3%
TRASPLANTE	6	0,1%			6	0,1%
Total	4890		3997		8887	

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.

**Correlación Estadio-Principales tratamientos
(Valor absoluto y porcentaje)
Todos los tumores Año 2011**



[Ir al índice](#)

TUMORES MÚLTIPLES

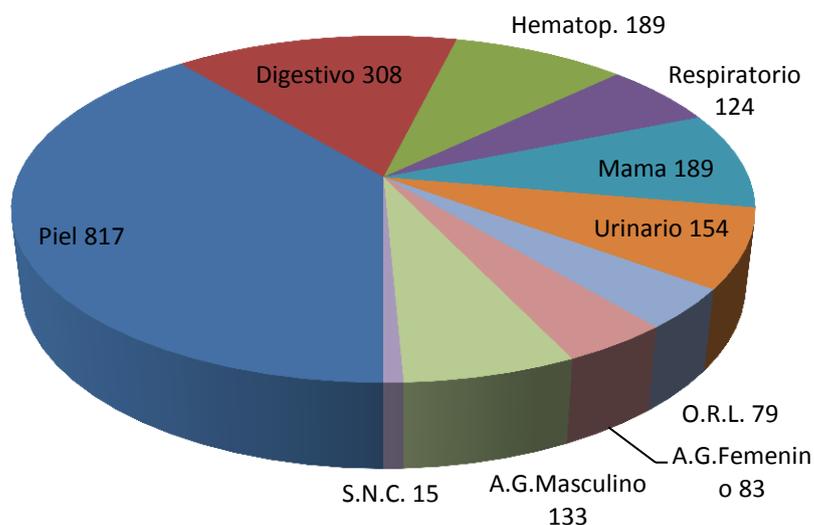
Es conocido que las **Neoplasias Múltiples** van aumentando en frecuencia a lo largo de los años; por una parte están los factores individuales, mayor longevidad de la población, mayor supervivencia ante un primer tumor, las terapias aplicadas para combatirlos..., pero también existe un factor añadido 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 36 años, implica un incremento paulatino en el 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.

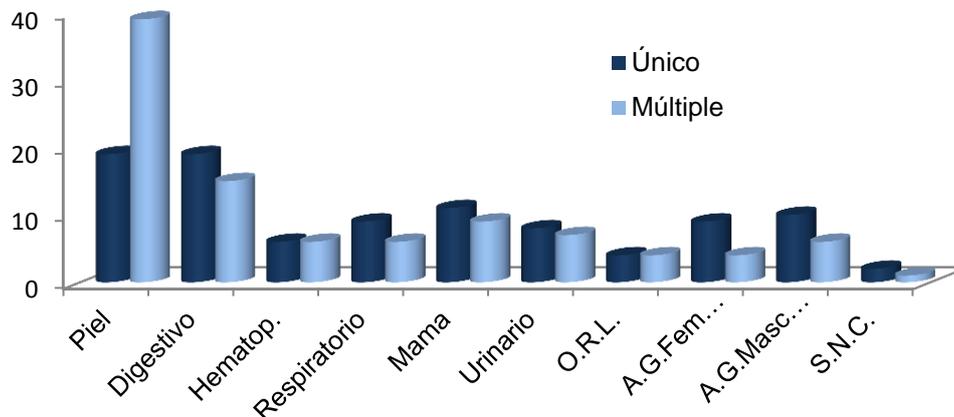
Registramos 2.079 Tumores Múltiples correspondientes a 1.358 pacientes, de los cuales en 833 pacientes, alguno de los tumores recogidos estaba diagnosticado en años anteriores y en 184, los tumores eran síncronos (Denominamos síncronos en nuestro caso a los tumores diagnosticados a un mismo paciente a lo largo del año).

La **mediana de edad** de los tumores múltiples es de **74 años, frente a los 67 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 2011 (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.

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

Los datos analizables Síntoma-Sospecha 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 (48%)** 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 del resto del Área topográfica en los intervalos siendo más alto en Sospecha-Diagnóstico y más bajo en Diagnóstico- Tratamiento.

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

	Total Tumores	Casos Analizables	Mediana
PIEL	2133	339	338
APARATO LOCOMOTOR	51	27	181
SISTEMA ENDOCRINO	99	38	129,5
APARATO GENITAL MASCULINO	784	89	66
APARATO DIGESTIVO	1574	736	61
CABEZA Y CUELLO	212	88	61
HEMATOPOYÉTICO	549	201	61
LARINGE	137	71	61
APARATO GENITAL FEMENINO	685	233	50
APARATO RESPIRATORIO	697	389	44
OTROS	195	93	34
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	144	85	31
MAMA	918	312	25,5
APARATO URINARIO	709	216	25
Total	8887	2920	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**

APARATO	Total		Casos	
	Tumores	Intervalo 0	Analizables	Mediana
APARATO URINARIO	709	31	630	53
PIEL	2133	466	1566	50
SISTEMA ENDOCRINO	99	6	61	39
LARINGE	137	7	116	20.5
APARATO LOCOMOTOR	51	4	39	24
HEMATOPOYÉTICO	549	61	436	21
APARATO GENITAL MASCULINO	784	31	662	18
APARATO GENITAL FEMENINO	685	44	580	18
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	144	10	126	18
OTROS	195	17	165	15
APARATO RESPIRATORIO	697	20	644	13
CABEZA Y CUELLO	212	20	177	12
APARATO DIGESTIVO	1574	117	1354	10
MAMA	918	59	734	7
Total	8887	893	7290	19

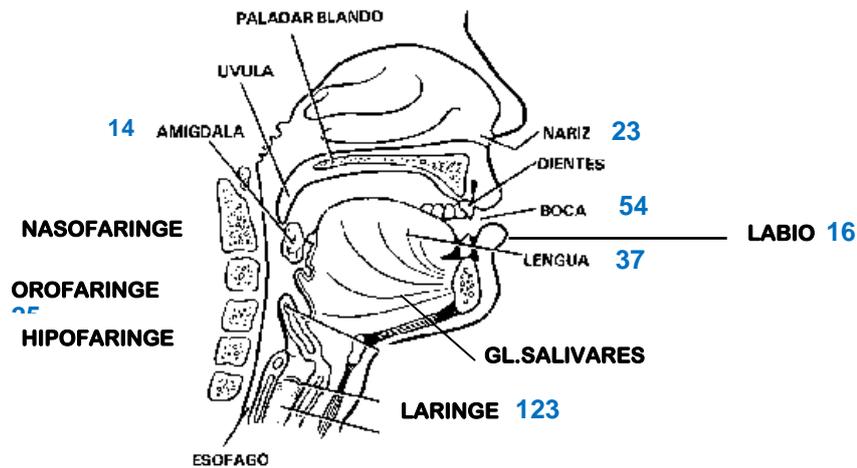
**PERIODO DIAGNÓSTICO DE CERTEZA - TRATAMIENTO INICIAL SEGÚN EL
APARATO AFECTADO**

APARATO	Total		Casos	
	Tumores	Intervalo 0	Analizables	Mediana
APARATO GENITAL MASCULINO	784	102	668	82
APARATO URINARIO	709	505	198	49,5
PIEL	2133	1977	153	49
APARATO GENITAL FEMENINO	685	223	452	39
SISTEMA ENDOCRINO	99	61	38	35,5
APARATO LOCOMOTOR	51	28	23	29
APARATO DIGESTIVO	1574	387	1173	28
MAMA	918	149	766	27
CABEZA Y CUELLO	212	43	168	27
LARINGE	137	57	80	23
APARATO RESPIRATORIO	697	63	613	21
HEMATOPOYÉTICO	549	81	464	15
OTROS	195	53	140	14
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	144	113	28	9,5
Total	8887	3842	4964	29

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 **349 tumores**, correspondiendo en un 80% a hombres (279 casos) y 20% a mujeres (70 casos) y suponen el 4% de todos los tumores.

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
JOVE	1	88	88	88
CARMEN Y SEVERO OCHOA	7	50	79	75
F. GRANDE COVIÁN	5	47	78	75
SAN AGUSTÍN	30	45	88	67,5
CABUEÑES	69	25	88	64
DESCONOCIDO	1	64	64	64
HUCA	166	34	97	63,5
VALLE DEL NALÓN	27	45	84	61
OTROS CENTROS	8	51	65	60
ÁLVAREZ BUYLLA	18	48	78	57
JARRIO	10	44	79	56
OTRA PROVINCIA	7	23	75	56
Total	349	23	97	63



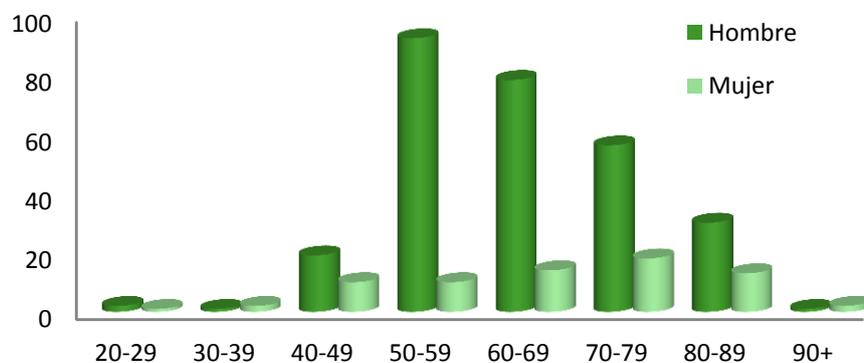
DISTRIBUCIÓN DE SEXO POR ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
IV - OVIEDO	83	29,7%	20	28,6%	103	29,5%
V - GIJÓN	57	20,4%	18	25,7%	75	21,5%
III - AVILÉS	39	14,0%	8	11,4%	47	13,5%
VII - CAUDAL	26	9,3%	8	11,4%	34	9,7%
VIII - NALÓN	26	9,3%	2	2,9%	28	8,0%
I - NOROCCIDENTE	16	5,7%	5	7,1%	21	6,0%
VI - ORIENTE	19	6,8%	2	2,9%	21	6,0%
OTRA PROVINCIA	5	1,8%	5	7,1%	10	2,9%
II - OCCIDENTE	8	2,9%	2	2,9%	10	2,9%
Total	279	100,0%	70	100,0%	349	100,0%

	EDAD POR ÁREA DE PROCEDENCIA			
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
II - OCCIDENTE	10	50	89	75
VI - ORIENTE	21	46	88	70
III - AVILÉS	47	45	88	69
V - GIJÓN	75	25	88	65
IV - OVIEDO	103	27	97	63
VII - CAUDAL	34	45	82	61
VIII - NALÓN	28	48	94	59,5
I - NOROCCIDENTE	21	44	79	57
OTRA PROVINCIA	10	23	75	53,5
Total	349	23	97	63

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

	EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
20-24			1	1,4%	1	0,3%
25-29	2	0,7%			2	0,6%
30-34	1	0,4%			1	0,3%
35-39			2	2,9%	2	0,6%
40-44	4	1,4%	1	1,4%	5	1,4%
45-49	15	5,4%	9	12,9%	24	6,9%
50-54	44	15,8%	4	5,7%	48	13,8%
55-59	48	17,2%	6	8,6%	54	15,5%
60-64	44	15,8%	7	10,0%	51	14,6%
65-69	34	12,2%	7	10,0%	41	11,7%
70-74	29	10,4%	3	4,3%	32	9,2%
75-79	27	9,7%	15	21,4%	42	12,0%
80-84	18	6,5%	6	8,6%	24	6,9%
85-89	12	4,3%	7	10,0%	19	5,4%
90+	1	0,4%	2	2,9%	3	0,9%
Total	279		70		349	

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO Tumores de Cabeza y Cuello Año 2011



TOPOGRAFÍA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LARINGE	125	44,8%	12	17,1%	137	39,3%
CAVIDAD ORAL	36	12,9%	18	25,7%	54	15,5%
LENGUA	27	9,7%	10	14,3%	37	10,6%
OROFARINGE	22	7,9%	3	4,3%	25	7,2%
FOSA NASAL Y SENOS	17	6,1%	6	8,6%	23	6,6%
HIPOFARINGE	16	5,7%	1	1,4%	17	4,9%
GLÁNDULAS SALIVARES	9	3,2%	7	10,0%	16	4,6%
LABIO	12	4,3%	4	5,7%	16	4,6%
AMÍGDALA	9	3,2%	5	7,1%	14	4,0%
NASOFARINGE	5	1,8%	4	5,7%	9	2,6%
OTROS FARINGE	1	0,4%			1	0,3%
Total	279		70		349	

MÉTODO DIAGNÓSTICO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	253	90,7%	65	92,9%	318	91,1%
PAAF	25	9,0%	5	7,1%	30	8,6%
RADIOLOGÍA	1	0,4%			1	0,3%
Total	279		70		349	

Morfológicamente existe un claro predominio de Carcinomas de origen Escamoso (86%). Se diagnosticaron **14 Carcinomas "In situ"**, localizados en: Labio 2, Lengua 2, Boca 3, Laringe 6, Fosa nasal 1.

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
ESCAMOSO	249	89,2%	51	72,9%	300	86,0%
GLANDULAR	11	3,9%	9	12,9%	20	5,7%
OTROS EPITELIALES	11	3,9%	4	5,7%	15	4,3%
MIELOERITROPÉTICO	2	0,7%	4	5,7%	6	1,7%
SISTEMA NERVIOSO	2	0,7%			2	0,6%
SARCOMA	2	0,7%			2	0,6%
MELANOMA			1	1,4%	1	0,3%
MIXTOS			1	1,4%	1	0,3%
GÓNADA Y GERMINAL	1	0,4%			1	0,3%
MAL DEFINIDOS	1	0,4%			1	0,3%
Total	279		70		349	

COMPORTEMIENTO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
INFILTRANTE	265	95,0%	69	98,6%	334	95,7%
IN SITU	13	4,7%	1	1,4%	14	4,0%
INCIERTO	1	0,4%			1	0,3%
Total	279		70		349	

	EXTENSIÓN TUMORAL					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOCAL	138	49,5%	44	62,9%	182	52,1%
REGIONAL	106	38,0%	20	28,6%	126	36,1%
NO APLICABLE	25	9,0%	4	5,7%	29	8,3%
AVANZADO	6	2,2%	2	2,9%	8	2,3%
DESCONOCIDO	4	1,4%			4	1,1%
Total	279		70		349	

El **grado de extensión** tumoral es Local en un 52%, Regional en un 36%, siendo desconocido en 4 casos.

El **tratamiento** de elección es Cirugía sola (50%), seguido de Cirugía asociado a Radioterapia (23%). No recibieron tratamiento 6 pacientes.

Los tratamientos conjuntos de Radio y Quimioterapia, asociados o no a Cirugía, están recogidos en 36 pacientes.

TIPOS DE TRATAMIENTO		
CIRUGÍA	272	55,9%
RADIOTERAPIA	145	29,8%
QUIMIOTERAPIA	48	9,9%
OTROS TRATAMIENTOS	8	1,6%
NO TRATAMIENTO	6	1,2%
TRATAMIENTOS DIANA	7	1,4%
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	1	0,2%
Total	487	

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 **697 neoplasias** (8% de todos los tumores). 572 (81%) corresponden a hombres y 125 (18%) a mujeres (este porcentaje, aunque bajo, continúa incrementando a lo largo de los últimos años de forma gradual).

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
JARRIO	7	62	83	76
MONTE NARANCO	1	72	72	72
F. GRANDE COVIÁN	15	37	82	71
SAN AGUSTÍN	127	39	90	69
CARMEN Y SEVERO OCHOA	10	45	80	67,5
CABUEÑES	111	36	88	66
JOVE	39	48	89	66
ÁLVAREZ BUYLLA	29	44	88	64
HUCA	269	38	89	64
VALLE DEL NALÓN	65	46	91	64
CENTRO MÉDICO	13	45	83	63
OTROS	3	58	67	62
OTRA PROVINCIA	8	32	81	60
Total	697	32	91	66

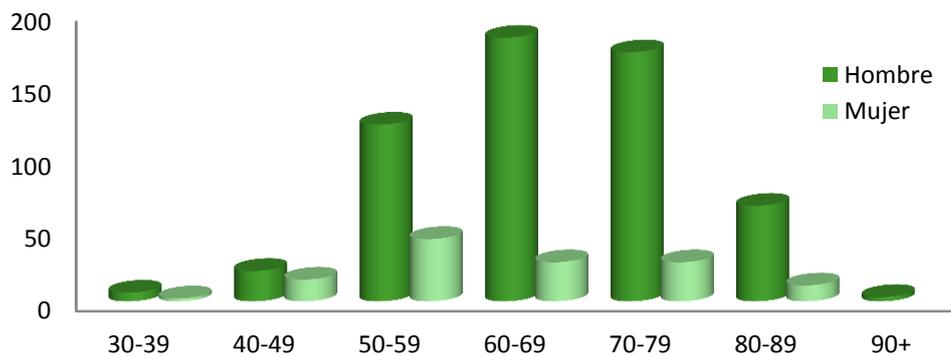
DISTRIBUCIÓN DE SEXO POR ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
IV - OVIEDO	165	28,8%	40	32,0%	205	29,4%
V - GIJÓN	138	24,1%	36	28,8%	174	25,0%
III - AVILÉS	117	20,5%	25	20,0%	142	20,4%
VII - CAUDAL	60	10,5%	12	9,6%	72	10,3%
VIII - NALÓN	35	6,1%	6	4,8%	41	5,9%
VI - ORIENTE	22	3,8%	4	3,2%	26	3,7%
I - NOROCCIDENTE	20	3,5%			20	2,9%
II - OCCIDENTE	11	1,9%	2	1,6%	13	1,9%
OTRA PROVINCIA	3	0,5%			3	0,4%
DESCONOCIDA	1	0,2%			1	0,1%
Total	572		125		697	

EDAD POR ÁREA DE PROCEDENCIA				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
OTRA PROVINCIA	3	50	86	73
VI - ORIENTE	26	37	84	71
II - OCCIDENTE	13	45	83	69
III - AVILÉS	142	44	90	67
I - NOROCCIDENTE	20	51	83	65,5
VII - CAUDAL	72	50	91	65,5
IV - OVIEDO	205	32	89	65
V - GIJÓN	174	36	88	64,5
VIII - NALÓN	41	39	88	64
DESCONOCIDA	1	54	54	54
Total	697	32	91	66

En este caso se relacionan tumores más temprano con área de cuenca minera.

	EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
30-34	1	0,2%			1	0,1%
35-39	5	0,9%	2	1,6%	7	1,0%
40-44	3	0,5%	4	3,2%	7	1,0%
45-49	18	3,1%	11	8,8%	29	4,2%
50-54	48	8,4%	28	22,4%	76	10,9%
55-59	74	12,9%	15	12,0%	89	12,8%
60-64	109	19,1%	18	14,4%	127	18,2%
65-69	73	12,8%	9	7,2%	82	11,8%
70-74	73	12,8%	16	12,8%	89	12,8%
75-79	99	17,3%	11	8,8%	110	15,8%
80-84	47	8,2%	10	8,0%	57	8,2%
85-89	19	3,3%	1	0,8%	20	2,9%
90+	3	0,5%			3	0,4%
Total	572		125		697	

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO Tumores Tráquea y Pulmón Año 2011



	TOPOGRAFÍA Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOBULO SUPERIOR PULMON	279	48,8%	64	51,2%	343	49,2%
LOBULO INFERIOR PULMON	134	23,4%	24	19,2%	158	22,7%
PULMON, PARTE NO ESPECIFICADA	79	13,8%	16	12,8%	95	13,6%
BRONQUIO PRINCIPAL	47	8,2%	11	8,8%	58	8,3%
LOBULO MEDIO PULMON	25	4,4%	9	7,2%	34	4,9%
SITIOS CONTIGUOS DEL PULMON	8	1,4%	1	0,8%	9	1,3%
Total	572		125		697	

	MÉTODO DIAGNÓSTICO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	339	59,3%	67	53,6%	406	58,2%
PAAF	111	19,4%	26	20,8%	137	19,7%
CITOLOGÍA	99	17,3%	31	24,8%	130	18,7%
RADIOLOGÍA	21	3,7%			21	3,0%
AUTOPSIA	1	0,2%	1	0,8%	2	0,3%
CLÍNICO	1	0,2%			1	0,1%
Total	572		125		697	

Histológicamente, predomina el Adenocarcinoma (42%). El Carcinoma Escamoso por primera vez deja de ser el más frecuente en los hombres (34% del total de los tumores). El Adenocarcinoma supone el 64% del total de los tumores femeninos.

	CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
GLANDULAR	213	37,2%	80	64,0%	293	42,0%
ESCAMOSO	192	33,6%	16	12,8%	208	29,8%
ANAPLÁSICO DE CÉLULAS PEQUEÑAS	79	13,8%	12	9,6%	91	13,1%
OTROS EPITELIALES	62	10,8%	7	5,6%	69	9,9%
MAL DEFINIDOS	17	3,0%			17	2,4%
CA. NEUROECTOD. Y NEUROENDOCRINO	7	1,2%	7	5,6%	14	2,0%
MIELOERITROPÉTICO	1	0,2%	2	1,6%	3	0,4%
SARCOMA			1	0,8%	1	0,1%
MIXTOS	1	0,2%			1	0,1%
Total	572		125		697	

Respecto a la **extensión tumoral**, este año nuevamente el estadio Avanzado (50%) es el más frecuente y se ve incrementada su diferencia respecto a los demás estadios, aunque seguido del estadio Local que es el (28%).

	EXTENSIÓN TUMORAL					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
AVANZADO	286	50,0%	65	52,0%	351	50,4%
LOCAL	162	28,3%	36	28,8%	198	28,4%
REGIONAL	115	20,1%	24	19,2%	139	19,9%
DESCONOCIDO	8	1,4%			8	1,1%
NO APLICABLE	1	0,2%			1	0,1%
Total	572		125		697	

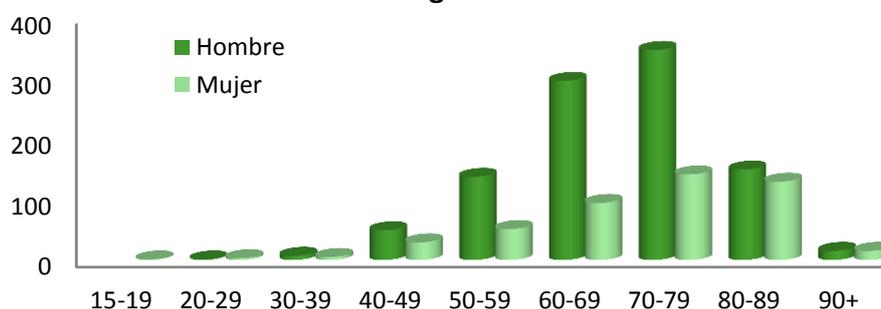
	TIPOS DE TRATAMIENTO		%
RADIOTERAPIA	274	31,9	
QUIMIOTERAPIA	268	31,2	
CIRUGÍA	126	14,7	
OTROS TRATAMIENTOS	90	10,5	
NO TRATAMIENTO	59	6,9	
TRATAMIENTOS DIANA	29	3,4	
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	14	1,6	
Total	860	100	

Los **tratamientos** más frecuentes son Radioterapia seguido de Quimioterapia solos o combinados con otros tratamientos.

[Ir al índice](#)

	EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
15-19			1	0,2%	1	0,1%
20-24			2	0,3%	2	0,1%
25-29	1	0,1%	1	0,2%	2	0,1%
30-34	1	0,1%	3	0,5%	4	0,3%
35-39	6	0,6%	5	0,9%	11	0,7%
40-44	9	0,9%	8	1,4%	17	1,1%
45-49	40	4,0%	23	4,0%	63	4,0%
50-54	58	5,8%	34	5,9%	92	5,8%
55-59	79	7,9%	59	10,3%	138	8,8%
60-64	149	14,9%	53	9,2%	202	12,8%
65-69	146	14,6%	57	9,9%	203	12,9%
70-74	149	14,9%	65	11,3%	214	13,6%
75-79	197	19,7%	102	17,7%	299	19,0%
80-84	106	10,6%	107	18,6%	213	13,5%
85-89	43	4,3%	40	7,0%	83	5,3%
90+	15	1,5%	15	2,6%	30	1,9%
Total	999		575		1574	

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO Tumores digestivos Año 2011



	TOPOGRAFÍA Y SEXO				TOTAL	
	HOMBRE		MUJER			
COLON-SIGMA	395	39,5%	232	40,3%	627	39,8%
RECTO	215	21,5%	94	16,3%	309	19,6%
ESTÓMAGO	121	12,1%	100	17,4%	221	14,0%
PÁNCREAS	64	6,4%	71	12,3%	135	8,6%
HÍGADO Y VÍAS BILIARES INTRAHEPÁTICAS	94	9,4%	28	4,9%	122	7,8%
ESÓFAGO	66	6,6%	9	1,6%	75	4,8%
VESÍCULA BILIAR Y VÍAS BILIARES EXTRAHEPÁTICAS	18	1,8%	19	3,3%	37	2,4%
INTESTINO DELGADO	15	1,5%	13	2,3%	28	1,8%
ANO	7	0,7%	8	1,4%	15	1,0%
OTROS APARATO DIGESTIVO	4	0,4%	1	0,2%	5	0,3%
Total	999		575		1574	

La distribución por sexos varía dependiendo de las **localizaciones** excepto Colon-Sigma.

	COMPORTAMIENTO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
INFILTRANTE	961	96,2%	546	95,0%	1507	95,7%
IN SITU	27	2,7%	14	2,4%	41	2,6%
INCIERTO	11	1,1%	12	2,1%	23	1,5%
METASTÁSICO			3	0,5%	3	0,2%
Total	999		575		1574	

Respecto al **Estadio** dominan los tumores con extensión **Local (39%)**, seguidos de extensión **Regional (25%)**. En un 3% 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** domina el **Regional**.

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

	EXTENSIÓN TUMORAL					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOCAL	394	39,4%	223	38,8%	617	39,2%
AVANZADO	251	25,1%	144	25,0%	395	25,1%
REGIONAL	224	22,4%	154	26,8%	378	24,0%
NO APLICABLE	107	10,7%	34	5,9%	141	9,0%
DESCONOCIDO	23	2,3%	20	3,5%	43	2,7%
Total	999		575		1574	

	EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN TOPOGRAFÍA										
	LOCAL	AVANZADO		REGIONAL	NO APLICABLE		DESCONOCIDO		Total		
COLON-SIGMA	317	42,7%	131	26,2%	146	25,9%	20	3,6%	13	1,6%	627
RECTO	119	31,4%	67	26,7%	111	38,5%	9	1,8%	3	1,6%	309
ESTÓMAGO	69	32,9%	72	35,1%	63	28,2%	3	0,3%	14	3,5%	221
PÁNCREAS	38	25,2%	77	58,3%	14	14,4%	4	1,7%	2	0,4%	135
HÍGADO Y VÍAS BILIARES INTRAHEP.	10	5,9%	11	8,5%	2	1,8%	97	83,3%	2	0,5%	122
ESÓFAGO	23	30,7%	15	16,3%	30	45,8%	4	5,2%	3	2,1%	75
VESÍCULA BILIAR Y VÍAS BILIARES	18	51,5%	11	28,6%	4	13,5%	2	4,0%	2	2,3%	37
INTESTINO DELGADO	11	36,8%	9	36,7%	7	26,1%			1	0,4%	28
ANO	11	78,7%			1	9,2%	2	12,0%	1	0,2%	15
OTROS APARATO DIGESTIVO	1	4,2%	2	92,8%					2	3,0%	5
Total	617	33,4%	395	28,1%	378	26,0%	141	10,9%	43	1,6%	1574

TIPOS DE TRATAMIENTO		%
CIRUGÍA	1037	47,9
QUIMIOTERAPIA	460	21,2
RADIOTERAPIA	258	11,9
OTROS TRATAMIENTOS	217	10,0
NO TRATAMIENTO	102	4,7
TRATAMIENTOS DIANA	60	2,8
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	17	0,8
TRASPLANTE	8	0,4
HORMONOTERAPIA	6	0,3
Total	2165	100

Respecto al **tratamiento** domina claramente el quirúrgico exclusivo (43%); un 5% de los pacientes no reciben tratamiento.

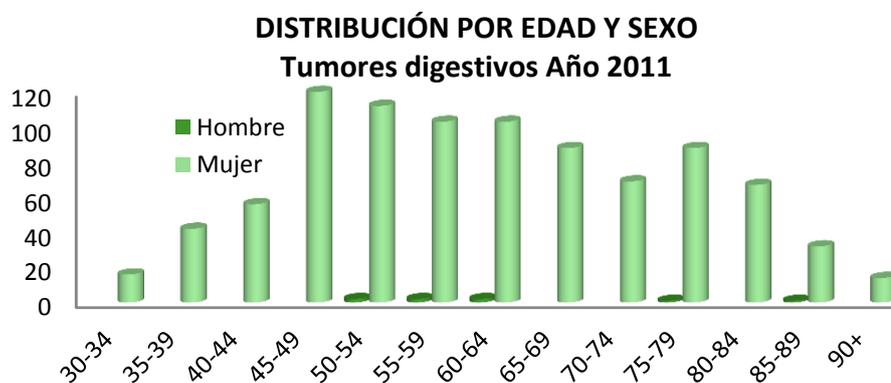
[Ir al índice](#)

MAMA**C50**

Es el tumor más frecuente entre las mujeres (23%). Se registraron **918 tumores** siendo el 10% de todos los tumores; corresponden a mujeres 910 y a hombres 8.

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
ATENCIÓN PRIMARIA	1	81	81	81
ÁLVAREZ BUYLLA	55	40	88	66
CARMEN Y SEVERO OCHOA	14	33	88	65,5
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	15	47	81	65
CABUEÑES	162	30	97	63
JARRIO	70	33	98	62
JOVE	46	33	96	61,5
HUCA	298	32	97	60
SAN AGUSTÍN	116	34	86	57
VALLE DEL NALÓN	75	30	95	57
OTROS CENTROS	41	32	79	56
OTRA PROVINCIA	17	33	72	53
DESCONOCIDO	8	36	80	50
Total	918	30	98	60

DISTRIBUCIÓN DE SEXO POR ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
IV - OVIEDO	4	50,0%	323	35,5%	327	35,6%
V - GIJÓN	0,0%		214	23,5%	214	23,3%
III - AVILÉS	0,0%		117	12,9%	117	12,7%
VII - CAUDAL	2	25,0%	78	8,6%	80	8,7%
I - NOROCCIDENTE	1	12,5%	76	8,4%	77	8,4%
VIII - NALÓN	1	12,5%	54	5,9%	55	6,0%
VI - ORIENTE	0,0%		20	2,2%	20	2,2%
II - OCCIDENTE	0,0%		19	2,1%	19	2,1%
OTRA PROVINCIA	0,0%		7	0,8%	7	0,8%
DESCONOCIDA	0,0%		2	0,2%	2	0,2%
Total	8		910		918	



EDAD Y SEXO				
	HOMBRE	MUJER	TOTAL	
30-34		16 1,8%	16	1,7%
35-39		42 4,6%	42	4,6%
40-44		56 6,2%	56	6,1%
45-49		120 13,2%	120	13,1%
50-54	2 25,0%	112 12,3%	114	12,4%
55-59	2 25,0%	103 11,3%	105	11,4%
60-64	2 25,0%	103 11,3%	105	11,4%
65-69		88 9,7%	88	9,6%
70-74		69 7,6%	69	7,5%
75-79	1 12,5%	88 9,7%	89	9,7%
80-84		67 7,4%	67	7,3%
85-89	1 12,5%	32 3,5%	33	3,6%
90+		14 1,5%	14	1,5%
Total	8	910	918	

MÉTODO DIAGNÓSTICO					
	HOMBRE	MUJER	TOTAL		
BIOPSIA	6 75,0%	808 88,8%	814	88,7%	
PAAF	2 25,0%	94 10,3%	96	10,5%	
RADIOLOGÍA		2 0,2%	2	0,2%	
CITOLOGÍA		2 0,2%	2	0,2%	
DESCONOCIDO		2 0,2%	2	0,2%	
CLÍNICO		1 0,1%	1	0,1%	
AUTOPSIA		1 0,1%	1	0,1%	
Total	8	910	918		

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS		
Carcinoma ductal infiltrante SAI (C50)	705	76,8%
Carcinoma intraductal no infiltrante SAI	60	6,5%
Carcinoma lobulillar SAI (C50)	56	6,1%
Carcinoma SAI	27	3,0%
Adenocarcinoma mucinoso	13	1,4%
Carcinoma ductal infiltrante mixto con otros tipos de carcinoma (C50)	16	1,8%
Adenocarcinoma papilar intraductal, con invasión (C50)	4	0,4%
Carcinoma medular SAI	4	0,4%
Carcinoma inflamatorio (C50)	4	0,4%
Carcinoma lobulillar in situ SAI (C50)	3	0,3%
Tumor filoides limitrofe (borderline) (C50)	2	0,2%
Adenocarcinoma tubular	3	0,3%
Comedocarcinoma no infiltrante (C50)	2	0,2%
Carcinosarcoma SAI	2	0,2%
Carcinoma de células escamosas SAI	2	0,2%
Carcinoma metaplásico SAI	2	0,2%
Adenocarcinoma papilar intraductal no infiltrante (C50)	2	0,2%
Adenocarcinoma papilar SAI	2	0,2%
Tumor filoides maligno (C50)	1	0,1%
Adenocarcinoma apocrino	1	0,1%
Carcinoma intraquistico SAI	1	0,1%
Enfermedad de Paget mamaria (C50)	1	0,1%
Linfoma maligno células B grandes difuso SAI -OMS-	1	0,1%
Liposarcoma SAI	1	0,1%
Mioepitelioma maligno	1	0,1%
Sarcoma de células fusiformes	1	0,1%
Carcinoma in situ de células escamosas SAI	1	0,1%
Total	918	

El tipo **histológico** dominante es el Carcinoma Ductal (77%). Se diagnosticaron 69 carcinomas "in situ" -60 Intraductales , 3 Lobulillares, 2 Comedocarcinomas, 2 papilares 1 Bowen y 1 intraquistico-.

En cuanto a la **extensión tumoral**, es 54% Local y el 32% Regional. Se desconoce en 17 casos.

	COMPORTAMIENTO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
INFILTRANTE	8	100,0%	840	92,3%	848	92,4%
IN SITU			69	7,6%	69	7,5%
INCIERTO			1	0,1%	1	0,1%
Total	8		910		918	

	EXTENSIÓN TUMORAL					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOCAL	4	50,0%	488	53,6%	492	53,6%
REGIONAL	3	37,5%	286	31,4%	289	31,5%
NO APLICABLE			70	7,7%	70	7,6%
AVANZADO	1	12,5%	49	5,4%	50	5,4%
DESCONOCIDO			17	1,9%	17	1,9%
Total	8		910		918	

El **tratamiento** más frecuente es Cirugía (806), seguido de Radioterapia (467), Hormonoterapia (419) y Quimioterapia (310), todos ellos solos o asociados a otras terapias.

TIPOS DE TRATAMIENTO	%	
CIRUGÍA	806	38,8
RADIOTERAPIA	467	22,5
HORMONOTERAPIA	419	20,2
QUIMIOTERAPIA	310	14,9
TRATAMIENTOS DIANA	61	2,9
NO TRATAMIENTO	6	0,3
INMUNOTERAPIA	4	0,1
OTROS TRATAMIENTOS	3	0,1
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	2	0,1
Total	2078	

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

TIPOS DE TRATAMIENTO	No Hormonal	Hormonal
	(499)	(419)
CIRUGÍA	446	360
RADIOTERAPIA	255	212
QUIMIOTERAPIA	237	73
TRATAMIENTOS DIANA	38	22
NO TRATAMIENTO	6	
INMUNOTERAPIA	3	1
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	3	
Total	985	667

[Ir al índice](#)

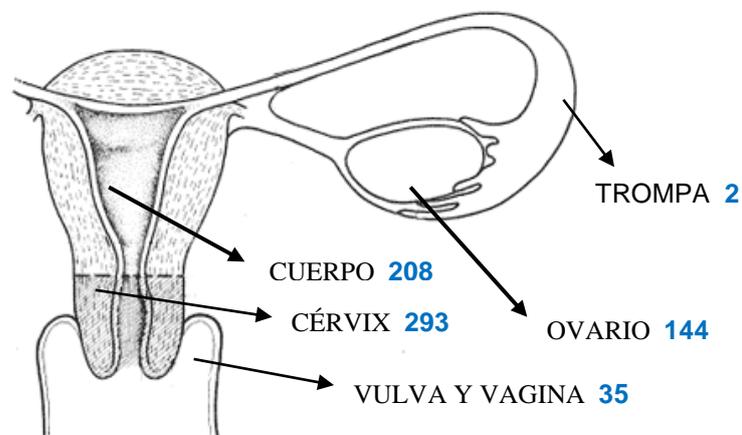
APARATO GENITAL FEMENINO**C51-C58**

Se recogen **685 casos**, lo que supone el 8% de los tumores registrados.

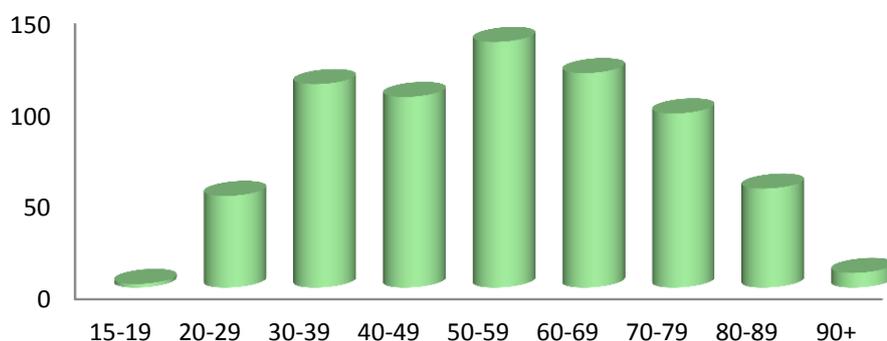
En pacientes menores de 35 años se detectaron un 14% de los tumores, correspondiendo en su mayor parte a Carcinomas de Cérvix. Neoplasia intraepitelial cervical de alto grado corresponde a 233 casos.

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	5	49	78	71
ÁLVAREZ BUYLLA	30	39	88	64,5
JARRIO	18	39	93	59,5
SAN AGUSTÍN	97	25	89	57
OTRA PROVINCIA	9	23	78	56
VALLE DEL NALÓN	53	18	84	54
HUCA	203	20	91	53
JOVE	45	18	96	53
CABUEÑES	188	22	100	52,5
DESCONOCIDO	4	34	80	51,5
OTROS CENTROS	27	23	65	46
CARMEN Y SEVERO OCHOA	6	27	67	39
Total	685	18	100	55

DISTRIBUCIÓN POR ÁREA SANITARIA		
V - GIJÓN	239	34,9%
IV - OVIEDO	208	30,4%
III - AVILÉS	105	15,3%
VII - CAUDAL	51	7,4%
VIII - NALÓN	35	5,1%
I - NOROCCIDENTE	20	2,9%
VI - ORIENTE	12	1,8%
II - OCCIDENTE	9	1,3%
OTRA PROVINCIA	6	0,9%
Total	685	100,0%



DISTRIBUCIÓN POR EDAD
Aparato genital femenino Año 2011



EDAD DE DIAGNÓSTICO		
15-19	2	0,1%
20-24	10	1,3%
25-29	40	5,5%
30-34	53	6,6%
35-39	58	7,1%
40-44	51	6,2%
45-49	53	6,1%
50-54	70	11,0%
55-59	64	9,3%
60-64	59	10,4%
65-69	58	10,2%
70-74	47	6,7%
75-79	58	10,2%
80-84	40	6,2%
85-89	14	1,9%
90+	8	1,1%
Total	685	

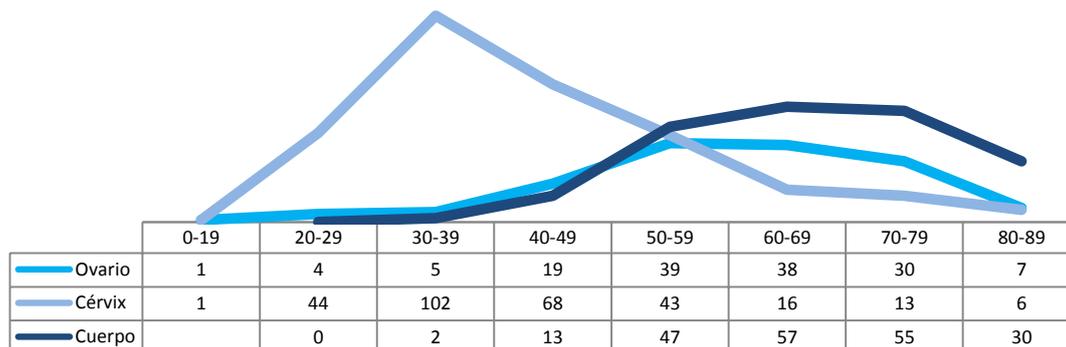
TOPOGRAFÍA

CUELLO UTERINO	293	42,8%
CUERPO UTERINO	208	30,4%
OVARIO	144	21,0%
VULVA Y VAGINA	35	5,1%
OTROS GENITAL FEMENINO5		0,7%
Total	685	

EDAD Y TOPOGRAFÍA

	CUELLO UTERINO		CUERPO UTERINO		OVARIO		VULVA Y VAGINA		OTROS		Total
15-19	1	50,0%			1	50,0%					2
20-24	10	100,0%				0,0%					10
25-29	34	85,0%			4	10,0%	2	5,0%			40
30-34	47	88,7%			4	7,5%	2	3,8%			53
35-39	55	94,8%	2	3,4%	1	1,7%					58
40-44	43	84,3%	1	2,0%	4	7,8%	3	5,9%			51
45-49	25	47,2%	12	22,6%	15	28,3%	1	1,9%			53
50-54	26	37,1%	20	28,6%	21	30,0%	3	4,3%			70
55-59	17	26,6%	27	42,2%	18	28,1%			2	3,1%	64
60-64	8	13,6%	32	54,2%	15	25,4%	3	5,1%	1	1,7%	59
65-69	8	13,8%	25	43,1%	23	39,7%	2	3,4%			58
70-74	8	17,0%	25	53,2%	12	25,5%	2	4,3%			47
75-79	5	8,6%	30	51,7%	18	31,0%	4	6,9%	1	1,7%	58
80-84	5	12,5%	23	57,5%	4	10,0%	7	17,5%	1	2,5%	40
85-89	1	7,1%	7	50,0%	3	21,4%	3	21,4%			14
90+			4	50,0%	1	12,5%	3	37,5%			8
Total	293	42,8%	208	30,4%	144	21,0%	35	5,1%	5	0,7%	685

Distribución Edad-Topografía Genital femenino Año 2011



MÉTODO DIAGNÓSTICO		
BIOPSIA	643	93,9%
CITOLOGÍA	32	4,7%
RADIOLOGÍA	5	0,7%
PAAF	4	0,6%
DESCONOCIDO	1	0,1%
Total	685	

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS		
GLANDULAR	331	48,3%
ESCAMOSO	299	43,6%
OTROS EPITELIALES	18	2,6%
SARCOMA	15	2,2%
MIXTOS	11	1,6%
MAL DEFINIDOS	7	1,0%
MIELOERITROPÉTICO	2	0,3%
GÓNADA Y GERMINAL	2	0,3%
Total	685	

Entre las **variedades histológicas** predominan los adenocarcinomas (48%) aunque a poca distancia de los carcinomas escamosos de origen cervical.

COMPORTAMIENTO		
INFILTRANTE	424	61,9%
IN SITU	242	35,3%
INCIERTO (Borderline)	18	2,6%
METASTÁSICO	1	0,1%
Total	685	

EXTENSIÓN TUMORAL		
LOCAL	263	38,4%
NO APLICABLE	245	35,8%
AVANZADO	124	18,1%
REGIONAL	44	6,4%
DESCONOCIDO	9	1,3%
Total	685	

310 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.

ESTADIO FIGO												
TOPOGRAFÍA	Ia	Ib	Ic	IIa	IIb	IIc	IIIa	IIIb	IIIc	IV	IVb	Total
CUERPO UTERINO	44	54	16	6	1		4	4	7	9	1	146
OVARIO	16	2	17	1	2	3	1	3	47	17		109
CUELLO UTERINO	3	12		2	13		2	6	2	2	4	46
VULVA Y VAGINA		3		2			1					6
OTROS GENITAL FEMENINO				1				1		1		3
Total	63	71	33	12	16	3	8	14	56	28	5	310

TIPOS DE TRATAMIENTO		%
CIRUGÍA	597	64,2
RADIOTERAPIA	164	17,6
QUIMIOTERAPIA	140	15,1
NO TRATAMIENTO	14	1,5
OTROS TRATAMIENTOS	9	1,0
HORMONOTERAPIA	3	0,3
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	3	0,3
Total	930	

El **tratamiento** es sólo Cirugía en un 56%, seguida de Cirugía asociada a Radioterapia en un 15%.

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR TOPOGRAFÍA Y CENTRO									
	Cuello		Cuerpo		Ovario	Vulva y Vagina	Otros		
HUCA	97	39%	51	27%	25	20%	9	31%	
CABUEÑES	71	28%	48	26%	44	35%	5	17%	
SAN AGUSTÍN	28	11%	28	15%	21	16%	7	24%	
VALLE DEL NALÓN	20	8%	19	10%	5	4%		2	
JOVE	13	5%	9	5%	11	9%	2	7%	
ÁLVAREZ BUYLLA	4	2%	8	4%	7	5%	4	14%	
JARRIO	2	1%	5	3%	7	5%	1	4%	1
OTROS CENTROS	12	5%	9	5%	1	1%	1	4%	
CARMEN Y SEVERO OCHOA	1	1%	3	1%	2	2%			
OTRA PROVINCIA	1	1%	3	1%	2	2%			
FRANCISCO GRANDE			4	2%	1	1%			
COVIÁN					1	1%			
DESCONOCIDO	1	1%			1	1%			
Total	251		187		127		29	3	

[Ir al índice](#)

APARATO GENITAL MASCULINO**C60-C63**

Fueron registrados **784 casos** que suponen el 9% de todos los tumores.

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD

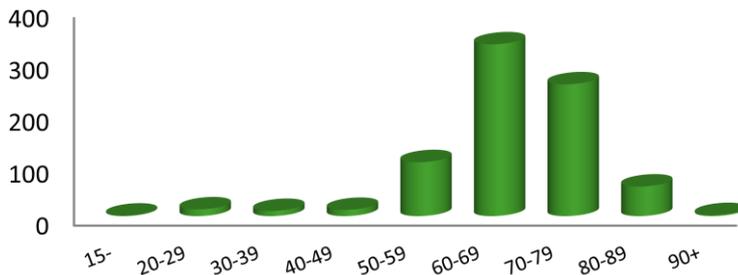
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
JARRIO	19	51	84	75
CARMEN Y SEVERO OCHOA	7	66	86	73
ATENCIÓN PRIMARIA	1	69	69	69
SAN AGUSTÍN	144	23	91	69
CABUEÑES	135	25	95	68
VALLE DEL NALÓN	75	45	85	68
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	14	48	74	67,5
HUCA	255	14	86	67
ÁLVAREZ BUYLLA	33	22	87	66
OTROS CENTROS	24	54	83	67
JOVE	48	29	88	65
OTRA PROVINCIA	27	49	73	62
DESCONOCIDO	2	55	65	60
Total	784	14	95	67

DISTRIBUCIÓN POR ÁREA SANITARIA

IV - OVIEDO	264	33,7%
V - GIJÓN	194	24,7%
III - AVILÉS	143	18,2%
VII - CAUDAL	70	8,9%
VIII - NALÓN	39	5,0%
OTRA PROVINCIA	25	3,2%
VI - ORIENTE	21	2,7%
I - NOROCCIDENTE	20	2,6%
II - OCCIDENTE	8	1,0%
Total	784	100,0%

EDAD DE DIAGNÓSTICO

10-14	1	0,1%
20-24	3	0,4%
25-29	10	1,3%
30-34	4	0,5%
35-39	6	0,8%
40-44	3	0,4%
45-49	9	1,1%
50-54	31	4,0%
55-59	73	9,3%
60-64	152	19,4%
65-69	179	22,8%
70-74	147	18,8%
75-79	107	13,6%
80-84	44	5,6%
85-89	13	1,7%
90+	2	0,3%
Total	784	

DISTRIBUCIÓN POR EDAD
Aparato genital masculino Año 2011


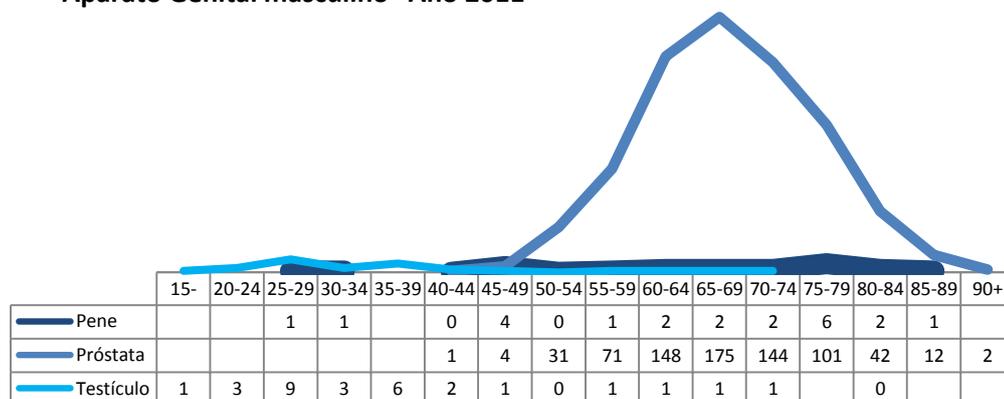
MEDIANA DE EDAD SEGÚN LA TOPOGRAFÍA

TOPOGRAFÍA	TUMORES	Edad mínima	Edad máxima	Mediana
PENE	22	26	85	69
PRÓSTATA	731	44	95	67
ESCROTO	2	60	66	63
TESTÍCULO	29	14	70	32
Total	784	14	95	67

	EDAD SEGÚN TOPOGRAFÍA									
	Próstata		Testículo		Pene		Escroto	Total		
10-14			1	4,00%			1	0,18%		
20-24			3	12,28%			3	0,54%		
25-29			9	26,91%	1	3,56%	10	1,26%		
30-34			3	3,95%	1	2,26%	4	0,22%		
35-39			6	30,54%			6	1,35%		
40-44	1	0,27%	2	10,09%			3	0,70%		
45-49	4	0,86%	1	4,06%	4	5,10%	9	1,08%		
50-54	31	5,09%					31	4,75%		
55-59	71	10,66%	1	1,15%	1	12,53%	73	10,25%		
60-64	148	22,63%	1	0,30%	2	15,54%	1	7,95%	152	21,46%
65-69	175	23,54%	1	5,62%	2	19,47%	1	92,05%	179	22,82%
70-74	144	21,17%	1	1,11%	2	8,10%			147	19,97%
75-79	101	10,92%			6	15,81%			107	10,51%
80-84	42	3,91%			2	16,81%			44	3,99%
85-89	12	0,89%			1	0,82%			13	0,85%
90+	2	0,06%							2	0,06%
Total	731		29		22		2		784	

Por **Localizaciones** se distribuyen: Próstata 731, Testículo 29 (correspondiendo éstos, en su mayor parte -76%- a pacientes menores de 40 años), Pene 22.

Distribución Edad-Topografía Aparato Genital masculino Año 2011



MÉTODO DIAGNÓSTICO

BIOPSIA	761	97,1%
RADIOLOGÍA	13	1,7%
BIOLÓGICO	3	0,4%
DESCONOCIDO	3	0,4%
CLÍNICO	2	0,3%
AUTOPSIA	1	0,1%
PAAF	1	0,1%
Total	784	

Histológicamente prevalecen los Adenocarcinomas (92%), con 2 carcinomas "in situ" localizados en Pene y Próstata.

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS		
GLANDULAR	719	91,7%
GÓNADA Y GERMINAL	28	3,6%
ESCAMOSO	21	2,7%
OTROS EPITELIALES	7	0,9%
MAL DEFINIDOS	6	0,8%
MIELOERITROPÉTICO	2	0,3%
SARCOMA	1	0,1%
Total	784	

COMPORTAMIENTO		
INFILTRANTE	781	99,6%
IN SITU	2	0,3%
METASTÁSICO	1	0,1%
Total	784	

EXTENSIÓN TUMORAL		
LOCAL	696	88,8%
AVANZADO	41	5,2%
REGIONAL	21	2,7%
DESCONOCIDO	19	2,4%
NO APLICABLE	7	0,9%
Total	784	

Como grado de extensión **predomina el Local (89%), en un 2% se desconoce el estadio.**

TIPOS DE TRATAMIENTO		%
CIRUGÍA	334	36,1
RADIOTERAPIA	268	29,0
HORMONOTERAPIA	243	26,3
NO TRATAMIENTO	36	3,9
QUIMIOTERAPIA	16	1,7
DESCONOCIDO	15	1,6
OTROS TRATAMIENTOS	10	1,1
INMUNOTERAPIA	2	0,2
Total	924	

Los tipos de **Tratamiento** están sufriendo variaciones en los últimos años pasando de tratamientos Hormonales a Cirugía (36%) y Radioterapia (19%) exclusivas como primeras opciones. Los casos no tratados (36) y pendientes (14), corresponden a Próstata.

[Ir al índice](#)

APARATO URINARIO

C64-C68

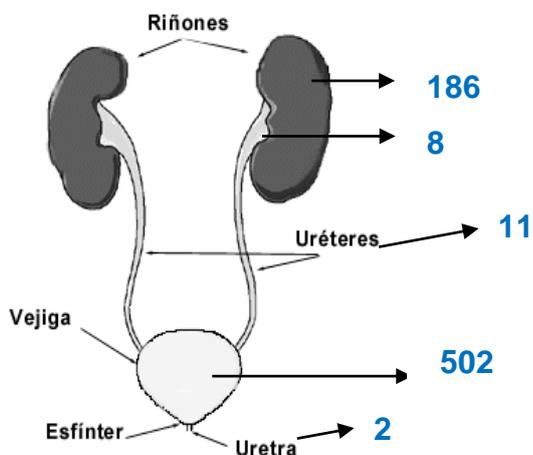
Se registraron **709 casos**, que suponen el 8% de todos los tumores, correspondiendo 502 (71%) a Vejiga urinaria, 186 (26%) a Riñón y 19 a Pélvis renal y vías urinarias (3%). La **distribución por sexo** es: 580 hombres (82%) y 129 mujeres (18%).

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
OTROS CENTROS	23	50	85	77
JOVE	43	35	92	72
SAN AGUSTÍN	121	40	92	72
CABUEÑES	153	29	94	71
JARRIO	25	47	90	70
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	7	59	87	69
HUCA	218	30	95	67
VALLE DEL NALÓN	93	30	89	67
ÁLVAREZ BUYLLA	14	45	86	66
CARMEN Y SEVERO OCHOA	4	51	75	66
OTRA PROVINCIA	5	40	81	63
DESCONOCIDO	3	26	64	57
Total	709	26	95	70

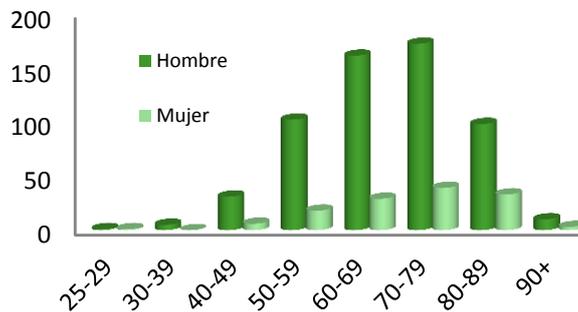
DISTRIBUCIÓN DE SEXO POR ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
V - GIJÓN	179	30,9%	33	25,6%	212	29,9%
IV - OVIEDO	157	27,1%	42	32,6%	199	28,1%
III - AVILÉS	105	18,1%	21	16,3%	126	17,8%
VII - CAUDAL	64	11,0%	14	10,9%	78	11,0%
VIII - NALÓN	24	4,1%	9	7,0%	33	4,7%
I - NOROCCIDENTE	21	3,6%	4	3,1%	25	3,5%
VI - ORIENTE	16	2,8%	5	3,9%	21	3,0%
OTRA PROVINCIA	6	1,0%		0,0%	6	0,8%
II - OCCIDENTE	5	0,9%	1	0,8%	6	0,8%
DESCONOCIDA	3	0,5%		0,0%	3	0,4%
Total	580		129		709	

EDAD Y SEXO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
25-29	1	0,2%	1	0,8%	2	0,3%
30-34	2	0,3%		0,0%	2	0,3%
35-39	3	0,5%		0,0%	3	0,4%
40-44	6	1,0%	2	1,6%	8	1,1%
45-49	25	4,3%	4	3,1%	29	4,1%
50-54	31	5,3%	11	8,5%	42	5,9%
55-59	71	12,2%	7	5,4%	78	11,0%
60-64	74	12,8%	10	7,8%	84	11,8%
65-69	87	15,0%	19	14,7%	106	15,0%
70-74	89	15,3%	15	11,6%	104	14,7%
75-79	83	14,3%	24	18,6%	107	15,1%
80-84	70	12,1%	20	15,5%	90	12,7%
85-89	28	4,8%	13	10,1%	41	5,8%
90+	10	1,7%	3	2,3%	13	1,8%
Total	580		129		709	

Vista Frontal del Tracto Urinario

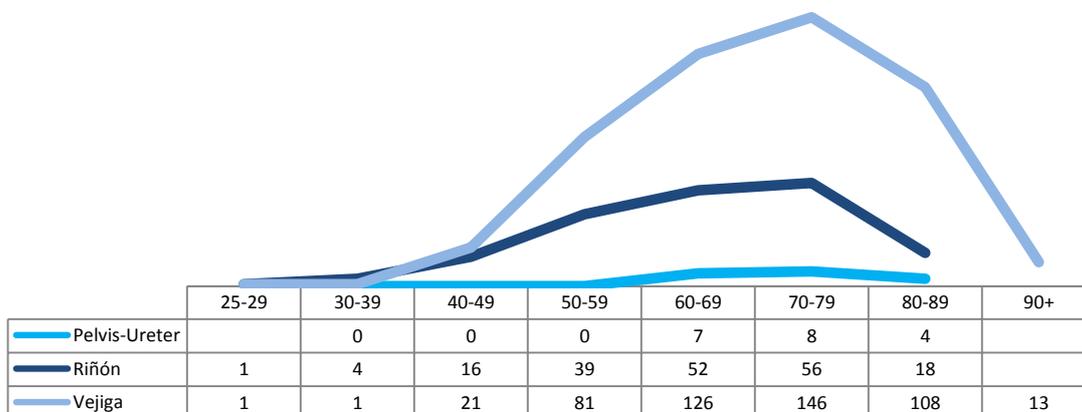


DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO
Aparato urinario Año 2011



	TOPOGRAFÍA				TOTAL	
	HOMBRE		MUJER			
VEJIGA URINARIA	432	74,5%	70	54,3%	502	70,8%
RIÑÓN	130	22,4%	56	43,4%	186	26,2%
URETER	10	1,7%	1	0,8%	11	1,6%
PELVIS RENAL	7	1,2%	1	0,8%	8	1,1%
OTROS APARATO URINARIO	1	0,2%	1	0,8%	2	0,3%
Total	580		129		709	

Distribución Edad-Topografía
Aparato urinario Año 2011



EDAD Y TOPOGRAFÍA												
	Vejiga urinaria		Riñon		Ureter		Pelvis renal		Otros		Total	
25-29	1	0,06%	1	0,85%						2	0,32%	
30-34	1	0,42%	1	0,16%						2	0,32%	
35-39			3	1,11%						3	0,37%	
40-44	4	0,87%	4	2,02%						8	1,24%	
45-49	17	2,93%	12	9,37%						29	5,04%	
50-54	27	6,20%	15	8,14%						42	6,71%	
55-59	54	12,64%	24	14,61%						78	13,02%	
60-64	56	13,21%	25	13,64%	1	6,50%	2	15,29%		84	13,28%	
65-69	75	15,15%	27	13,81%	3	22,70%	1	27,42%		106	14,86%	
70-74	76	14,70%	25	11,82%	2	21,52%	1	38,83%		104	14,00%	
75-79	70	12,97%	31	15,15%	4	48,60%	1	9,02%	1	8,32%	107	14,01%
80-84	69	11,24%	16	8,58%	1	0,68%	3	9,45%	1	91,68%	90	10,43%
85-89	39	7,39%	2	0,74%							41	4,97%
90+	13	2,23%									13	1,42%
Total	502		186		11		8		2		709	

MÉTODO DIAGNÓSTICO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	452	77,9%	109	84,5%	561	79,1%
CITOLOGÍA	107	18,4%	12	9,3%	119	16,8%
RADIOLOGÍA	16	2,8%	5	3,9%	21	3,0%
PAAF	2	0,3%	2	1,6%	4	0,6%
AUTOPSIA	2	0,3%	1	0,8%	3	0,4%
CLÍNICO	1	0,2%		0,0%	1	0,1%
Total	580		129		709	

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
TRANSICIONAL	435	75,0%	74	57,4%	509	71,8%
GLANDULAR	120	20,7%	49	38,0%	169	23,8%
ESCAMOSO	8	1,4%	3	2,3%	11	1,6%
OTROS EPITELIALES	9	1,6%			9	1,3%
MAL DEFINIDOS	5	0,9%	2	1,6%	7	1,0%
SARCOMA	2	0,3%			2	0,3%
MIXTOS			1	0,8%	1	0,1%
MIELOERITROPÉTICO	1	0,2%			1	0,1%
Total	580		129		709	

La frecuencia de variedades **histológicas** se corresponde con las variedades topográficas, destacando 3 Carcinomas Escamosos vesicales.

	COMPORTAMIENTO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
INFILTRANTE	520	89,7%	117	90,7%	637	89,8%
IN SITU	58	10,0%	10	7,8%	68	9,6%
INCIERTO	2	0,3%	2	1,6%	4	0,6%
Total	580		129		709	

	EXTENSIÓN TUMORAL					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOCAL	454	78,3%	107	82,9%	561	79,1%
NO APLICABLE	53	9,1%	10	7,8%	63	8,9%
REGIONAL	38	6,6%	5	3,9%	43	6,1%
AVANZADO	23	4,0%	6	4,7%	29	4,1%
DESCONOCIDO	12	2,1%	1	0,8%	13	1,8%
Total	580		129		709	

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

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

TIPOS DE TRATAMIENTO	%	
CIRUGÍA	663	76,9
INMUNOTERAPIA	85	9,9
QUIMIOTERAPIA	58	6,7
OTROS TRATAMIENTOS	16	1,9
NO TRATAMIENTO	14	1,6
RADIOTERAPIA	12	1,4
TRATAMIENTOS DIANA	9	1,0
HORMONOTERAPIA	4	0,5
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	1	0,1
Total	862	

[Ir al índice](#)

	EDAD Y SEXO				TOTAL	
	HOMBRE		MUJER			
0-19	1	0,1%	1	0,1%	2	0,1%
20-24	3	0,3%	2	0,2%	5	0,2%
25-29	1	0,1%	2	0,2%	3	0,1%
30-34	2	0,2%	9	0,9%	11	0,5%
35-39	9	0,8%	17	1,7%	26	1,2%
40-44	17	1,5%	21	2,0%	38	1,8%
45-49	14	1,3%	39	3,8%	53	2,5%
50-54	44	4,0%	51	5,0%	95	4,5%
55-59	49	4,4%	55	5,3%	104	4,9%
60-64	86	7,8%	75	7,3%	161	7,5%
65-69	134	12,1%	78	7,6%	212	9,9%
70-74	126	11,4%	96	9,3%	222	10,4%
75-79	234	21,2%	173	16,8%	407	19,1%
80-84	206	18,7%	203	19,7%	409	19,2%
85-89	143	13,0%	143	13,9%	286	13,4%
90+	34	3,1%	65	6,3%	99	4,6%
Total	1103		1030		2133	

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

	LOCALIZACIÓN					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
PIEL DE OTRAS PARTES NO ESPECIFICADAS DE LA CARA	436	39,5%	467	45,3%	903	42,3%
PIEL DEL TRONCO	160	14,5%	134	13,0%	294	13,8%
PIEL DEL CUERO CABELLUDO Y DEL CUELLO	154	14,0%	72	7,0%	226	10,6%
PIEL DEL MIEMBRO INFERIOR, INCLUIDA LA CADERA	40	3,6%	156	15,1%	196	9,2%
PIEL DE LA OREJA Y DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	134	12,1%	27	2,6%	161	7,5%
PIEL DEL MIEMBRO SUPERIOR, INCLUIDO EL HOMBRO	71	6,4%	81	7,9%	152	7,1%
PIEL DEL PARPADO, INCLUIDA LA COMISURA PALPEBRAL	59	5,3%	56	5,4%	115	5,4%
PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	26	2,4%	17	1,7%	43	2,0%
PIEL DEL LABIO	21	1,9%	18	1,7%	39	1,8%
SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL	2	0,2%	2	0,2%	4	0,2%
Total	1103		1030		2133	

	CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
ESCAMOSO	1004	91,0%	897	87,1%	1901	89,1%
MELANOMA	57	5,2%	84	8,2%	141	6,6%
OTROS EPITELIALES	8	0,7%	20	1,9%	28	1,3%
SARCOMA	15	1,4%	10	1,0%	25	1,2%
MIELOERITROPÉTICO	12	1,1%	13	1,3%	25	1,2%
GLANDULAR	3	0,3%	3	0,3%	6	0,3%
NEUROENDOCRINO	3	0,3%	1	0,1%	4	0,2%
MIXTOS			2	0,2%	2	0,1%
MAL DEFINIDOS	1	0,1%			1	0,0%
Total	1103		1030		2133	

El **tipo histológico** más frecuente es el Carcinoma basocelular, tanto en mujeres como en hombres, con un total de 1304 casos. Se diagnosticaron 207 Carcinomas "In situ" -78 Escamosos, 59 Enfermedad de Bowen, 42 Melanomas y 28 sin especificar tipo morfológico-.

	COMPORTAMIENTO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
INFILTRANTE	1033	93,7%	886	86,0%	1919	90,0%
IN SITU	66	6,0%	141	13,7%	207	9,7%
INCIERTO	4	0,4%	3	0,3%	7	0,3%
Total	1103		1030		2133	

	EXTENSIÓN TUMORAL					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
NO APLICABLE	1017	92,2%	926	89,9%	1943	91,1%
LOCAL	69	6,3%	86	8,3%	155	7,3%
DESCONOCIDO	10	0,9%	14	1,4%	24	1,1%
AVANZADO	4	0,4%	3	0,3%	7	0,3%
REGIONAL	3	0,3%	1	0,1%	4	0,2%
Total	1103		1030		2133	

	TIPOS DE TRATAMIENTO		%
CIRUGÍA	2081		94,8
RADIOTERAPIA	47		2,1
INMUNOTERAPIA	24		1,1
OTROS TRATAMIENTOS	23		1,0
QUIMIOTERAPIA	10		0,5
NO TRATAMIENTO	5		0,2
TRATAMIENTOS DIANA	2		0,1
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	2		0,1
Total	2194		

La **terapia** de elección es claramente Cirugía (95%).

[Ir al índice](#)

HEMOPATÍAS MALIGNAS

Se diagnosticaron **641 Hemopatías** malignas, que suponen el 6% del total de tumores. 384 pertenecen al Sistema mieloideritropoyético y el resto son linfomas (257). Para un estudio más pormenorizado, separamos los Linfomas del resto de las Hemopatías.

LINFOMAS M95903-M97293

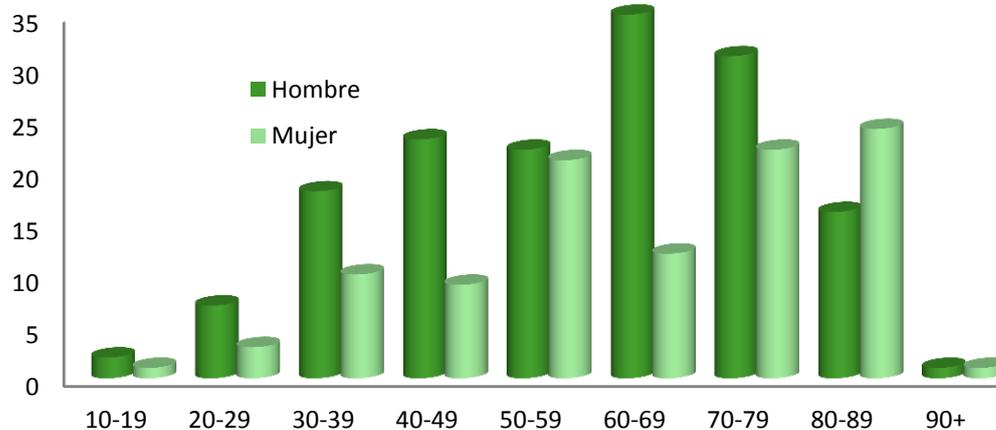
En este apartado incluimos todos los linfomas, tanto los procedentes de órganos hematopoyéticos como extraganglionares, teniendo un total de **257 linfomas**, siendo 88 (34%) de localización extraganglionar. Se observa mayor frecuencia de linfomas marginales en mujeres (11%), frente a un 5% en hombres.

	CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD			
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	4	55	77	73
JOVE	11	37	88	67
JARRIO	10	42	87	63,5
CABUEÑES	49	19	92	63
CENTRO MÉDICO	5	34	77	62
HUCA	85	12	89	62
SAN AGUSTÍN	46	21	86	62
VALLE DEL NALÓN	29	23	93	62
CARMEN Y SEVERO OCHOA	1	61	61	61
DESCONOCIDO	2	47	59	53
OTROS CENTROS	4	31	79	52
OTRA PROVINCIA	6	34	75	46,5
ÁLVAREZ BUYLLA	5	24	78	44
Total	257	12	93	62

	DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y ÁREA SANITARIA					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
IV - OVIEDO	41	26,5%	28	27,5%	69	26,8%
V - GIJÓN	37	23,9%	26	25,5%	63	24,5%
III - AVILÉS	36	23,2%	18	17,6%	54	21,0%
VII - CAUDAL	18	11,6%	14	13,7%	32	12,5%
I - NOROCCIDENTE	8	5,2%	6	5,9%	14	5,4%
VIII - NALÓN	5	3,2%	5	4,9%	10	3,9%
VI - ORIENTE	3	1,9%	3	2,9%	6	2,3%
II - OCCIDENTE	3	1,9%	1	1,0%	4	1,6%
OTRA PROVINCIA	2	1,3%	1	1,0%	3	1,2%
DESCONOCIDA	2	1,3%			2	0,8%
Total	155		102		257	

EDAD Y SEXO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
10-14			1	1,0%	1	0,4%
15-19	2	1,3%			2	0,8%
20-24	4	2,6%	3	2,9%	7	2,7%
25-29	3	1,9%			3	1,2%
30-34	6	3,9%	7	6,9%	13	5,1%
35-39	12	7,7%	3	2,9%	15	5,8%
40-44	8	5,2%	5	4,9%	13	5,1%
45-49	15	9,7%	4	3,9%	19	7,4%
50-54	9	5,8%	7	6,9%	16	6,2%
55-59	13	8,4%	13	12,7%	26	10,1%
60-64	20	12,9%	6	5,9%	26	10,1%
65-69	15	9,7%	6	5,9%	21	8,2%
70-74	8	5,2%	5	4,9%	13	5,1%
75-79	23	14,8%	17	16,7%	40	15,6%
80-84	8	5,2%	13	12,7%	21	8,2%
85-89	8	5,2%	11	10,8%	19	7,4%
90-	1	0,6%	1	1,0%	2	0,8%
Total	155		102		257	

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO Linfomas Año 2011



MÉTODO DIAGNÓSTICO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	139	89,7%	88	86,3%	227	88,3%
PAAF	9	5,8%	8	7,8%	17	6,6%
HEMATOLÓGICO	4	2,6%	5	4,9%	9	3,5%
RADIOLOGÍA	1	0,6%		0,0%	1	0,4%
DESCONOCIDO		0,0%	1	1,0%	1	0,4%
CITOLOGÍA	1	0,6%		0,0%	1	0,4%
AUTOPSIA	1	0,6%		0,0%	1	0,4%
Total	155	100,0%	102	100,0%	257	100,0%

TOPOGRAFÍA POR APARATOS						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
HEMATOPOYÉTICO	104	67,1%	65	63,7%	169	65,8%
APARATO DIGESTIVO	18	11,6%	9	8,8%	27	10,5%
PIEL	11	7,1%	13	12,7%	24	9,3%
OTROS	7	4,5%	6	5,9%	13	5,1%
CABEZA Y CUELLO	1	0,6%	4	3,9%	5	1,9%
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	4	2,6%			4	1,6%
SISTEMA ENDOCRINO	3	1,9%			3	1,2%
APARATO RESPIRATORIO	1	0,6%	2	2,0%	3	1,2%
APARATO LOCOMOTOR	3	1,9%		0,0%	3	1,2%
APARATO GENITAL FEMENINO			2	2,0%	2	0,8%
APARATO GENITAL MASCULINO	2	1,3%			2	0,8%
APARATO URINARIO	1	0,6%			1	0,4%
MAMA			1	1,0%	1	0,4%
Total	155		102		257	

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
Linfoma maligno células B grandes difuso SAI -OMS-	48	30,9%	33	32,4%	81	31,6%
Linfoma de células B de la zona marginal SAI -MALT, BALT, SALT- -OMS-	9	5,8%	13	12,7%	22	8,6%
Linfoma maligno linfocítico células B pequeñas SAI **M98233** -OMS-	8	5,2%	9	8,8%	17	6,6%
Linfoma de Hodgkin esclerosis nodular SAI -OMS-	6	3,9%	5	4,9%	11	4,3%
Linfoma de Hodgkin celularidad mixta SAI -OMS-	8	5,2%	3	2,9%	11	4,3%
Linfoma de células del manto -OMS-	5	3,2%	6	5,9%	11	4,3%
Linfoma maligno SAI	15	9,6%	5	4,9%	20	7,8%
Linfoma folicular grado 3	7	4,5%	3	2,9%	10	3,9%
Linfoma de células T maduras SAI -OMS-	8	5,2%	2	2,0%	10	3,9%
Linfoma folicular **M96753** -OMS-	3	1,9%	6	5,9%	9	3,5%
Linfoma folicular grado 1	6	3,9%	2	2,0%	8	3,1%
Micosis fungoide (C44) -OMS-	4	2,6%	3	2,9%	7	2,7%
Linfoma folicular grado 2	4	2,6%	2	2,0%	6	2,3%
Linfoma de Hodgkin predominio linfocítico nodular -OMS-	4	2,6%	2	2,0%	6	2,3%
Linfoma esplénico de células B de la zona marginal (C422) -OMS-	2	1,3%	2	2,0%	4	1,6%
Linfoma de Burkitt SAI **M98263** -OMS-	3	1,9%		0,0%	3	1,2%
Linfoma cutáneo de células T SAI (C44)	1	0,6%	2	2,0%	3	1,2%
Linfoma maligno linfoplasmocítico **M97613** -OMS-	3	1,9%			3	1,2%
Linfoma angioinmunoblástico de células T -LAID- -OMS-	2	1,3%	1	1,0%	3	1,2%
Linfoma de Hodgkin SAI -OMS-	3	1,9%			3	1,2%
Linfoma anaplásico de células grandes tipo células T y células nulas -OMS-	1	0,6%	1	1,0%	2	0,8%
Linfoma de Hodgkin esclerosis nodular fase celular	2	1,3%			2	0,8%
Linfoma de células NK/T nasal y tipo nasal -OMS-	1	0,6%	1	1,0%	2	0,8%
Transtorno linfoproliferativo de células T CD30+ cutáneo primario (C44) -OMS-			1	1,0%	1	0,4%
Linfoma de Hodgkin rico en linfocitos -OMS-	1	0,6%			1	0,4%
Linfoma B rico en células T	1	0,6%			1	0,4%
Total	155		102		257	

EXTENSIÓN TUMORAL						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
AVANZADO	82	52,9%	47	46,1%	129	50,2%
LOCAL	34	21,9%	32	31,4%	66	25,7%
REGIONAL	25	16,1%	11	10,8%	36	14,0%
DESCONOCIDO	7	4,5%	10	9,8%	17	6,6%
NO APLICABLE	7	4,5%	2	2,0%	9	3,5%
Total	155		102		257	

178 casos (69%) de los linfomas están **estadificados** según la clasificación de **Ann Arbor**.

EXTENSIÓN TUMORAL Clasificación ANN ARBOR			
	Hombre	Mujer	Total
Ia	15	11	26
Ib	3	2	5
IIa	14	8	22
IIb	5		5
IIIa	15	7	22
IIIb	16	6	22
IV	10	8	18
IVa	19	14	33
IVb	16	9	25
Total	113	65	178

Tratamiento **Quimioterápico exclusivo** se aplica en un **35%** de los casos y **asociado a Radioterapia** en un **8%**.

TIPOS DE TRATAMIENTOS		
	N	%
CIRUGÍA	31	8,7
QUIMIOTERAPIA	156	43,8
RADIOTERAPIA	55	15,4
HORMONOTERAPIA	0	0,0
INMUNOTERAPIA	1	0,3
TRASPLANTE	11	3,1
TRATAMIENTOS DIANA	56	15,7
OTROS TRATAMIENTOS	10	2,8
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	5	1,4
NO TRATAMIENTO	31	8,7
Total	356	

[Ir al índice](#)

SISTEMA MIELOERITROPOYÉTICO C42

Se registraron 384 casos. Correspondiendo **199 a hombres y 185 a mujeres**, incluyéndose en este grupo los mielomas.

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD

	TUMORES	EDAD MÍNIMA	EDAD MÁXIMA	MEDIANA
DESCONOCIDO	1	84	84	84
JOVE	4	75	90	80,5
VALLE DEL NALÓN	20	13	86	75,5
JARRIO	33	31	90	74
CABUEÑES	125	32	95	71
HUCA	128	1	94	69
SAN AGUSTÍN	44	22	88	69
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	3	59	72	66
OTROS CENTROS	2	50	80	65
OTRA PROVINCIA	7	44	81	59
CENTRO MÉDICO	9	53	70	57
ÁLVAREZ BUYLLA	8	38	81	56,5
Total	384	1	95	70

DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y ÁREA SANITARIA

	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
V - GIJÓN	71	35,7%	69	37,3%	140	36,5%
IV - OVIEDO	55	27,6%	51	27,6%	106	27,6%
III - AVILÉS	27	13,6%	22	11,9%	49	12,8%
I - NOROCCIDENTE	19	9,5%	19	10,3%	38	9,9%
VII - CAUDAL	10	5,0%	10	5,4%	20	5,2%
VIII - NALÓN	8	4,0%	7	3,8%	15	3,9%
VI - ORIENTE	5	2,5%	1	0,5%	6	1,6%
OTRA PROVINCIA	2	1,0%	2	1,1%	4	1,0%
DESCONOCIDA	1	0,5%	2	1,1%	3	0,8%
II - OCCIDENTE	1	0,5%	2	1,1%	3	0,8%
Total	199		185		384	

TOPOGRAFÍA

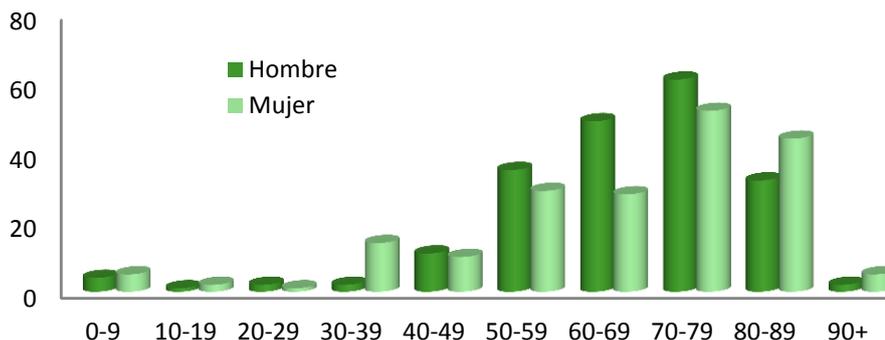
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
MÉDULA ÓSEA	193	97,0%	184	99,5%	377	98,2%
HUESOS Y ARTICULACIONES	2	1,0%	1	0,5%	3	0,8%
SISTEMA LINFOIDE	2	1,0%			2	0,5%
OROFARINGE	1	0,5%			1	0,3%
PIEL	1	0,5%			1	0,3%
Total	199		185		384	

	EDAD					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
0-04	4	2,0%			4	1,0%
05-09			1	0,5%	1	0,3%
10-14	1	0,5%	1	0,5%	2	0,5%
20-24	1	0,5%	1	0,5%	2	0,5%
25-29	1	0,5%			1	0,3%
30-34	1	0,5%	6	3,2%	7	1,8%
35-39	1	0,5%	8	4,3%	9	2,3%
40-44	6	3,0%	4	2,2%	10	2,6%
45-49	5	2,5%	6	3,2%	11	2,9%
50-54	12	6,0%	13	7,0%	25	6,5%
55-59	23	11,6%	16	8,6%	39	10,2%
60-64	21	10,6%	13	7,0%	34	8,9%
65-69	28	14,1%	15	8,1%	43	11,2%
70-74	30	15,1%	24	13,0%	54	14,1%
75-79	31	15,6%	28	15,1%	59	15,4%
80-84	25	12,6%	28	15,1%	53	13,8%
85-89	7	3,5%	16	8,6%	23	6,0%
90-	2	1,0%	5	2,7%	7	1,8%
Total	199		185		384	

El **método diagnóstico** más frecuente, como cabe esperar, es el Hematológico (79%)

	MÉTODO DIAGNÓSTICO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
HEMATOLÓGICO	154	77,4%	148	80,0%	302	78,6%
BIOPSIA	41	20,6%	31	16,8%	72	18,8%
BIOLÓGICO	3	1,5%	2	1,1%	5	1,3%
CLÍNICO			2	1,1%	2	0,5%
PAAF	1	0,5%			1	0,3%
DESCONOCIDO			1	0,5%	1	0,3%
OTROS			1	0,5%	1	0,3%
Total	199		185		384	

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO S. mieloeritropoyético Año 2011



El **tratamiento** de elección es Quimioterapia.

TIPOS DE TRATAMIENTOS		
	N	%
NO TRATAMIENTO	163	35,7
QUIMIOTERAPIA	131	28,7
TRATAMIENTOS DIANA	58	12,7
OTROS TRATAMIENTOS	42	9,2
TRASPLANTE	27	5,9
RADIOTERAPIA	10	2,2
INMUNOTERAPIA	9	2,0
HORMONOTERAPIA	8	1,8
CIRUGÍA	5	1,1
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	3	0,7
Total	456	

[Ir al índice](#)

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
C70-C72

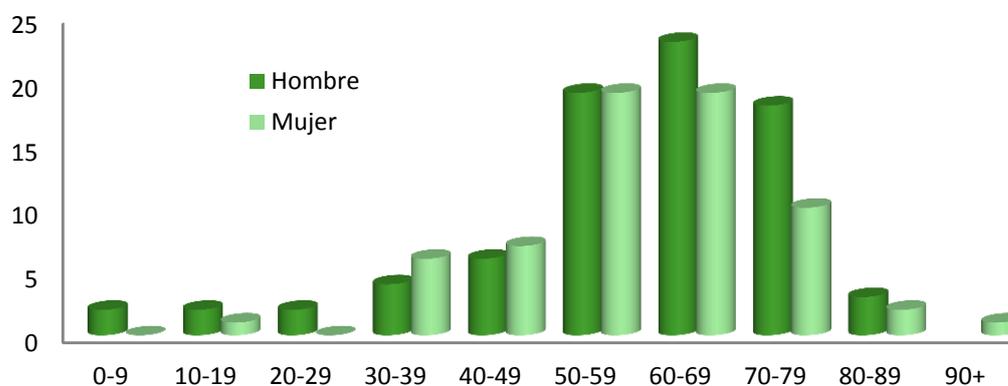
Fueron registrados **144 Tumores** del Sistema Nervioso Central que supone el 2% del total de los tumores.

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
SAN AGUSTÍN	4	80	83	81
OTROS CENTROS	3	28	70	67
ÁLVAREZ BUYLLA	4	60	77	65
VALLE DEL NALÓN	3	57	92	61
CABUEÑES	1	60	60	60
HUCA	129	5	82	59
Total	144	5	92	61

DISTRIBUCIÓN DE SEXO POR ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
IV - OVIEDO	26	32,9%	27	41,5%	53	36,8%
V - GIJÓN	20	25,3%	16	24,6%	36	25,0%
III - AVILÉS	11	13,9%	4	6,2%	15	10,4%
VII - CAUDAL	7	8,9%	6	9,2%	13	9,0%
VIII - NALÓN	8	10,1%	4	6,2%	12	8,3%
I - NOROCCIDENTE	5	6,3%	3	4,6%	8	5,6%
VI - ORIENTE	2	2,5%	3	4,6%	5	3,5%
OTRA PROVINCIA		0,0%	2	3,1%	2	1,4%
Total		79		65		144

EDAD Y SEXO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
05-09	2	2,5%			2	1,4%
10-14	2	2,5%	1	1,5%	3	2,1%
25-29	2	2,5%			2	1,4%
30-34	3	3,8%			3	2,1%
35-39	1	1,3%	6	9,2%	7	4,9%
40-44	2	2,5%	4	6,2%	6	4,2%
45-49	4	5,1%	3	4,6%	7	4,9%
50-54	11	13,9%	9	13,8%	20	13,9%
55-59	8	10,1%	10	15,4%	18	12,5%
60-64	12	15,2%	11	16,9%	23	16,0%
65-69	11	13,9%	8	12,3%	19	13,2%
70-74	9	11,4%	5	7,7%	14	9,7%
75-79	9	11,4%	5	7,7%	14	9,7%
80-84	3	3,8%	2	3,1%	5	3,5%
90+			1	1,5%	1	0,7%
Total		79		65		144

**DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO
Sistema Nervioso Central Año 2011**



La distribución por **Topografía** y las **variedades Histológicas** no muestran variaciones relevantes entre ambos sexos, excepto meningiomas que son más frecuentes en mujeres (2:1).

TOPOGRAFÍA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
MENINGES CEREBRALES	14	17,7%	26	40,0%	40	27,8%
LOBULO FRONTAL	20	25,3%	11	16,9%	31	21,5%
LOBULO TEMPORAL	11	13,9%	4	6,2%	15	10,4%
MEDULA ESPINAL	7	8,9%	5	7,7%	12	8,3%
LOBULO PARIETAL	9	11,4%	3	4,6%	12	8,3%
CEREBRO, EXCEPTO LOBULOS Y VENTRICULOS	3	3,8%	5	7,7%	8	5,6%
SITIOS CONTIGUOS DEL ENCEFALO	3	3,8%	2	3,1%	5	3,5%
NERVIO ACUSTICO	1	1,3%	4	6,2%	5	3,5%
LOBULO OCCIPITAL	2	2,5%	1	1,5%	3	2,1%
MENINGES RAQUIDEAS	2	2,5%	1	1,5%	3	2,1%
CEREBELO	2	2,5%	1	1,5%	3	2,1%
VENTRICULO CEREBRAL	1	1,3%	1	1,5%	2	1,4%
ENCEFALO, PARTE NO ESPECIFICADA			1	1,5%	1	0,7%
LOBULO SUPERIOR, BRONQUIO O PULMON	1	1,3%			1	0,7%
NERVIO OPTICO	1	1,3%			1	0,7%
PEDUNCULO CEREBRAL	1	1,3%			1	0,7%
COLA DE CABALLO	1	1,3%			1	0,7%
Total	79		65		144	

MÉTODO DIAGNÓSTICO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	72	91,1%	56	86,2%	128	88,9%
RADIOLOGÍA	7	8,9%	8	12,3%	15	10,4%
AUTOPSIA		0,0%	1	1,5%	1	0,7%
Total	79		65		144	

	COMPORTAMIENTO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
INFILTRANTE	47	59,5%	28	43,1%	75	52,1%
BENIGNO	27	34,2%	32	49,2%	59	41,0%
INCIERTO	5	6,3%	5	7,7%	10	6,9%
Total	79		65		144	

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.

	MORFOLOGÍA					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
Glioblastoma SAI (C71)	24	33,94%	13	17,62%	37	26,61%
Meningioma meningotelial	5	5,57%	14	22,30%	19	13,09%
Meningioma SAI	13	15,85%	5	8,30%	18	12,46%
Meningioma fibroso	3	5,11%	7	10,66%	10	7,60%
Astrocitoma SAI (C71)	2	2,12%	6	9,20%	8	5,30%
Neurilemoma SAI	2	2,45%	5	8,91%	7	5,35%
Ependimoma SAI (C71)	3	4,82%	1	2,08%	4	3,59%
Neoplasia maligna	2	0,07%	2	2,01%	4	0,94%
Astrocitoma anaplásico (C71)	3	3,01%	1	1,33%	4	2,26%
Linfoma maligno células B grandes difuso SAI -OMS-	4	4,66%			4	2,57%
Meningioma atípico	3	3,48%			3	1,92%
Oligodendroglioma SAI (C71)	2	2,22%			2	1,22%
Meningioma psamatoso	1	1,67%	1	0,49%	2	1,14%
Hemangioma cavernoso	2	1,30%			2	0,72%
Glioma mixto (C71)	1	1,03%	1	0,72%	2	0,89%
Cordoma SAI	1	1,67%	1	1,42%	2	1,56%
Meningioma de células claras			2	3,74%	2	1,68%
Hemangioblastoma			2	3,19%	2	1,43%
Tumor neuroepitelial disem brioplásico	1	1,02%			1	0,56%
Medulomioblastoma (C716)	1	1,53%			1	0,84%
Meduloepitelioma SAI			1	1,82%	1	0,82%
Glioma maligno (C71)	1	1,71%			1	0,94%
Meduloblastoma SAI (C716)	1	1,70%			1	0,94%
Ependimoma mixopapilar			1	2,06%	1	0,92%
Angiomixoma	1	1,53%			1	0,84%
Glioblastoma de células gigantes (C71)			1	2,07%	1	0,93%
Hemangioendotelioma epiteliode SAI	1	1,53%			1	0,84%
Tumor mixto maligno SAI			1	2,07%	1	0,93%
Tumor neuroectodérmico periférico -PPNET-	1	1,36%			1	0,75%
Tumor neuroectodérmico primitivo SAI -PNET-CPNET-	1	0,64%			1	0,35%
Total	79		65		144	

El **Tratamiento** más frecuente es Cirugía (55%).

TIPOS DE TRATAMIENTO		
CIRUGÍA	114	55,3
RADIOTERAPIA	46	22,3
QUIMIOTERAPIA	18	8,7
NO TRATAMIENTO	10	4,9
OTROS TRATAMIENTOS	9	4,4
TRATAMIENTOS DIANA	7	3,4
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	2	1,0
Total	206	

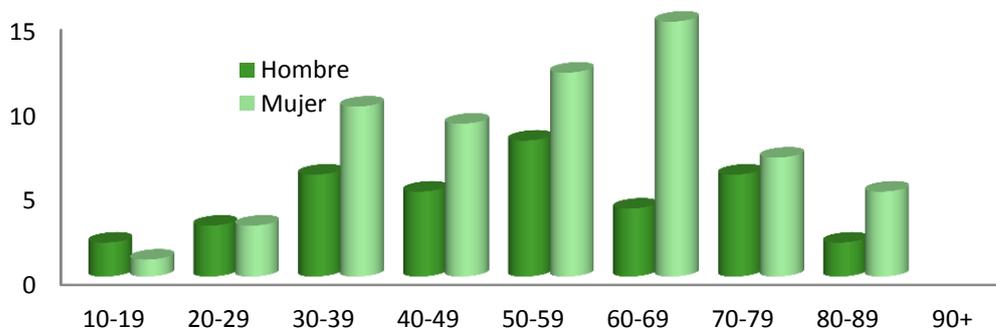
[Ir al índice](#)

SISTEMA ENDOCRINO**C73-C75**

Se registraron **99 casos** que suponen el 1% de todos los tumores, correspondiendo 36 a hombres (36%) y 63 a mujeres (64%).

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
ÁLVAREZ BUYLLA	5	52	74	73
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	1	63	63	63
CARMEN Y SEVERO OCHOA	2	47	68	57,5
VALLE DEL NALÓN	6	39	84	57,5
CABUEÑES	21	36	92	56
SAN AGUSTÍN	11	27	83	55
HUCA	33	11	79	52
DESCONOCIDO	5	16	67	50
OTROS CENTROS	8	31	80	38
OTRA PROVINCIA	6	28	61	37,5
JOVE	1	30	30	30
Total	99	11	92	52

DISTRIBUCIÓN DE SEXO POR ÁREA SANITARIA					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL
IV - OVIEDO	15	41,7%	20	31,7%	35 35,4%
V - GIJÓN	7	19,4%	22	34,9%	29 29,3%
III - AVILÉS	6	16,7%	5	7,9%	11 11,1%
VII - CAUDAL	4	11,1%	3	4,8%	7 7,1%
VIII - NALÓN	0,0%		6	9,5%	6 6,1%
OTRA PROVINCIA	3	8,3%	3	4,8%	6 6,1%
II - OCCIDENTE	0,0%		2	3,2%	2 2,0%
VI - ORIENTE	0,0%		2	3,2%	2 2,0%
I - NOROCCIDENTE	1	2,8%	0,0%		1 1,0%
Total	36		63		99

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO**Sistema Endocrino Año 2011**

EDAD Y SEXO						
		HOMBRE		MUJER		TOTAL
10-14	1	2,8%				1 1,0%
15-19	1	2,8%	1	1,6%	2	2,0%
25-29	3	8,3%	3	4,8%	6	6,1%
30-34	3	8,3%	2	3,2%	5	5,1%
35-39	3	8,3%	8	12,7%	11	11,1%
40-44	4	11,1%	2	3,2%	6	6,1%
45-49	1	2,8%	7	11,1%	8	8,1%
50-54	5	13,9%	9	14,3%	14	14,1%
55-59	3	8,3%	3	4,8%	6	6,1%
60-64	2	5,6%	8	12,7%	10	10,1%
65-69	2	5,6%	7	11,1%	9	9,1%
70-74	2	5,6%	5	7,9%	7	7,1%
75-79	4	11,1%	2	3,2%	6	6,1%
80-84	1	2,8%	3	4,8%	4	4,0%
85-89	1	2,8%	2	3,2%	3	3,0%
90+			1	1,6%	1	1,0%
Total	36		63		99	

TOPOGRAFÍA						
		HOMBRE		MUJER		TOTAL
TIROIDES	27	75,0%	58	92,1%	85	85,9%
OTRAS GLÁNDULAS ENDOCRINAS	6	16,7%	3	4,8%	9	9,1%
SUPRARRENAL	3	8,3%	2	3,2%	5	5,1%
Total	36		63		99	

MÉTODO DIAGNÓSTICO						
		HOMBRE		MUJER		TOTAL
BIOPSIA	23	63,9%	41	65,1%	64	64,6%
PAAF	12	33,3%	17	27,0%	29	29,3%
RADIOLOGÍA		0,0%	2	3,2%	2	2,0%
DESCONOCIDO	1	2,8%	1	1,6%	2	2,0%
CITOLOGÍA		0,0%	2	3,2%	2	2,0%
Total	36		63		99	

Histológicamente se observa predominio de Carcinoma Papilar de Tiroides (49%).

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
GLANDULAR	25	69,4%	57	90,5%	82	82,8%
SISTEMA NERVIOSO	5	13,9%	2	3,2%	7	7,1%
OTROS EPITELIALES	2	5,6%	3	4,8%	5	5,1%
MIELOERITROPÉTICO	3	8,3%		0,0%	3	3,0%
GÓNADA Y GERMINAL	1	2,8%		0,0%	1	1,0%
MAL DEFINIDOS		0,0%	1	1,6%	1	1,0%
Total	36		63		99	

COMPORTAMIENTO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
INFILTRANTE	31	86,1%	59	93,7%	90	90,9%
INCIERTO	5	13,9%	2	3,2%	7	7,1%
BENIGNO		0,0%	2	3,2%	2	2,0%
Total	36		63		99	

EXTENSIÓN TUMORAL						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOCAL	20	55,6%	47	74,6%	67	67,7%
REGIONAL	10	27,8%	6	9,5%	16	16,2%
AVANZADO	4	11,1%	5	7,9%	9	9,1%
DESCONOCIDO	2	5,6%	3	4,8%	5	5,1%
NO APLICABLE		0,0%	2	3,2%	2	2,0%
Total	36		63		99	

TIPOS DE TRATAMIENTO		
CIRUGÍA	90	45,2
RADIOTERAPIA	65	32,7
HORMONOTERAPIA	32	16,1
OTROS TRATAMIENTOS	4	2,0
QUIMIOTERAPIA	3	1,5
NO TRATAMIENTO	3	1,5
TRATAMIENTOS DIANA	2	1,0
Total		199

Los **Tratamientos** recogidos revelan un predominio de tratamiento Quirúrgico asociado a Radioterapia (30%), estos últimos todos corresponden prácticamente en su totalidad a tumores de Tiroides.

[Ir al índice](#)

APARATO LOCOMOTOR**C40-C41 y C49**

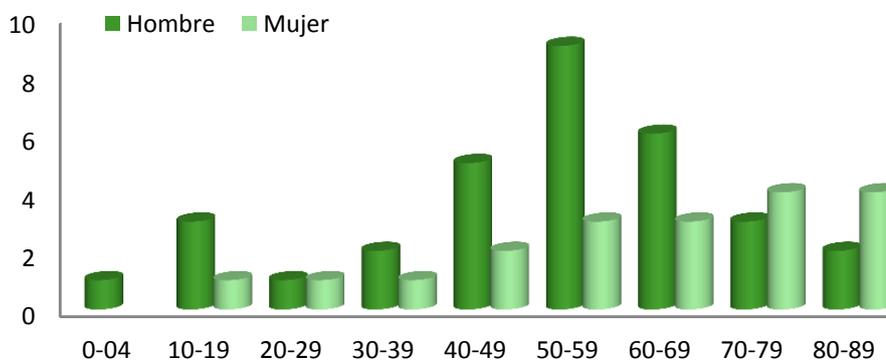
Los tumores del **Aparato locomotor son 51 casos**. En su mayor parte corresponden a Sarcomas con una distribución muy similar entre hombres y mujeres. Un 20% se diagnostican antes de los 35 años.

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD

	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
JOVE	1	79	79	79
CARMEN Y SEVERO OCHOA	2	69	84	76,5
OTROS CENTROS	2	53	79	66
CABUEÑES	6	48	76	66,5
CENTRO MÉDICO	3	55	78	63
ÁLVAREZ BUYLLA	2	57	66	61,5
OTRA PROVINCIA	4	49	71	60
SAN AGUSTÍN	1	57	57	57
HUCA	29	4	85	50
VALLE DEL NALÓN	1	45	45	45
Total	51	4	85	57

DISTRIBUCIÓN DE SEXO POR ÁREA SANITARIA

	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
IV - OVIEDO	9	28,1%	6	31,6%	15	29,4%
V - GIJÓN	8	25,0%	5	26,3%	13	25,5%
OTRA PROVINCIA	5	15,6%	2	10,5%	7	13,7%
VI - ORIENTE	3	9,4%	2	10,5%	5	9,8%
VII - CAUDAL	4	12,5%	0,0%		4	7,8%
III - AVILÉS	2	6,3%	1	5,3%	3	5,9%
VIII - NALÓN	0,0%		2	10,5%	2	3,9%
I - NOROCCIDENTE	0,0%		1	5,3%	1	2,0%
II - OCCIDENTE	1	3,1%	0,0%		1	2,0%
Total	32		19		51	

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO
Aparato Locomotor Año 2011


	EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
0-04	1	3,1%			1	2,0%
10-14	1	3,1%	1	5,3%	2	3,9%
15-19	2	6,3%			2	3,9%
20-24	1	3,1%	1	5,3%	2	3,9%
30-34	2	6,3%	1	5,3%	3	5,9%
40-44			1	5,3%	1	2,0%
45-49	5	15,6%	1	5,3%	6	11,8%
50-54	6	18,8%	1	5,3%	7	13,7%
55-59	3	9,4%	2	10,5%	5	9,8%
60-64	4	12,5%			4	7,8%
65-69	2	6,3%	3	15,8%	5	9,8%
70-74	2	6,3%	1	5,3%	3	5,9%
75-79	1	3,1%	3	15,8%	4	7,8%
80-84	2	6,3%	3	15,8%	5	9,8%
85-89			1	5,3%	1	2,0%
Total	32		19		51	

TOPOGRAFÍA

	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
T. CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE LA EXTREMIDAD INFERIOR INCLUIDA CADERA	12	37,18%	6	34,17%	18	36,12%
T. CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR INCLUIDO HOMBRO	5	11,91%	4	16,34%	9	13,47%
HUESOS DE LA PELVIS, SACRO Y COCCIX	6	21,04%	2	12,26%	8	17,95%
TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE LA PELVIS	3	10,97%	2	11,15%	5	11,03%
HUESOS LARGOS DE LA EXTREMIDAD INFERIOR	2	7,36%	2	12,18%	4	9,05%
COLUMNA VERTEBRAL	2	7,86%	1	5,25%	3	6,94%
HUESOS DEL CRANEO Y DE LA CARA		0,00%	1	1,36%	1	0,48%
SITIOS CONTIGUOS DEL HUESO Y DEL CARTILAGO ARTICULAR	1	3,07%		0,00%	1	1,99%
OMOPLATO Y DE LOS HUESOS LARGOS DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR		0,00%	1	7,30%	1	2,56%
HUESO Y CARTILAGO ARTICULAR, NO ESPECIFICADO	1	0,62%		0,00%	1	0,40%
Total	32		19		51	

MÉTODO DIAGNÓSTICO

	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	30	93,8%	17	89,5%	47	92,2%
PAAF	2	6,3%	1	5,3%	3	5,9%
DESCONOCIDO		0,0%	1	5,3%	1	2,0%
Total	32		19		51	

COMPORTAMIENTO

	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
INFILTRANTE	29	90,6%	15	78,9%	44	86,3%
INCIERTO	3	9,4%	4	21,1%	7	13,7%
Total	32		19		51	

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
Histiocitoma fibroso maligno	4	12,5%	4	21,1%	8	15,7%
Condrosarcoma SAI (C40-C41)	3	9,4%	2	10,5%	5	9,8%
Tumor de células gigantes de partes blandas SAI	1	3,1%	2	10,5%	3	5,9%
Sarcoma SAI	2	6,3%	1	5,3%	3	5,9%
Sarcoma de Ewing	3	9,4%			3	5,9%
Plasmocitoma SAI -OMS-	2	6,3%	1	5,3%	3	5,9%
Liposarcoma mixoide	3	9,4%		0,0%	3	5,9%
Leiomiomasarcoma SAI	2	6,3%	1	5,3%	3	5,9%
Fibromixosarcoma	2	6,3%			2	3,9%
Osteosarcoma SAI (C40, C41)	1	3,1%	1	5,3%	2	3,9%
Tumor miofibroblástico SAI			1	5,3%	1	2,0%
Linfoma maligno células B grandes difuso SAI -OMS-	1	3,1%			1	2,0%
Carcinoma indiferenciado SAI			1	5,3%	1	2,0%
Liposarcoma SAI	1	3,1%			1	2,0%
Mioepitelioma maligno			1	5,3%	1	2,0%
Neoplasia maligna			1	5,3%	1	2,0%
Linfoma folicular grado 1	1	3,1%			1	2,0%
Paraganglioma SAI	1	3,1%			1	2,0%
Fibrosarcoma SAI	1	3,1%			1	2,0%
Sarcoma de células fusiformes	1	3,1%			1	2,0%
Linfoma folicular **M96753** -OMS-	1	3,1%			1	2,0%
Dermatofibrosarcoma SAI (C44)	1	3,1%			1	2,0%
Sarcoma sinovial células fusiformes			1	5,3%	1	2,0%
Sarcoma sinovial de células fusiformes			1	5,3%	1	2,0%
Cistadenoma seroso, malignidad limitrofe (borderline) (C569)			1	5,3%	1	2,0%
Tumor de células gigantes del hueso SAI (C40, C41)	1				1	2,0%
Total	32		19		51	

EXTENSIÓN TUMORAL						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOCAL	19	59,4%	16	84,2%	35	68,6%
AVANZADO	10	31,3%	1	5,3%	11	21,6%
NO APLICABLE	2	6,3%	1	5,3%	3	5,9%
REGIONAL		0,0%	1	5,3%	1	2,0%
DESCONOCIDO	1	3,1%		0,0%	1	2,0%
Total	32		19		51	

TIPOS DE TRATAMIENTO		%	
CIRUGÍA	41	56,9	
RADIOTERAPIA	15	20,8	
QUIMIOTERAPIA	12	16,7	
TRASPLANTE	3	4,2	
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	1	1,4	
Total	72		

[Ir al índice](#)

APARTADOS ESPECIALES

TUMORES INFANTILES

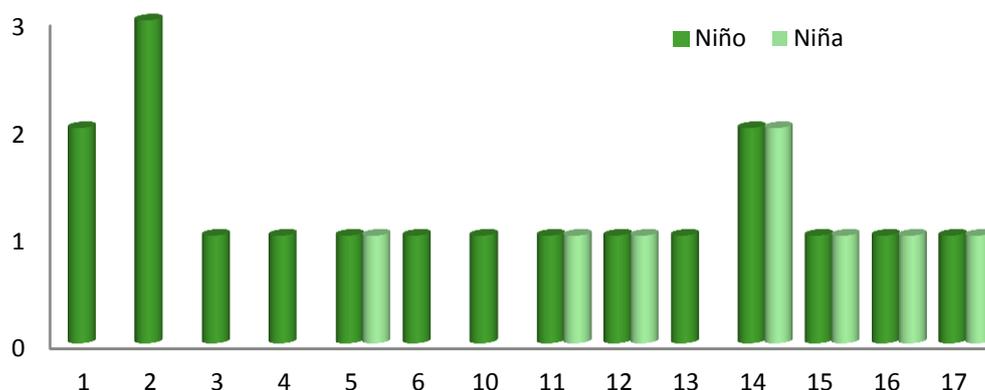
Se recogen **26 casos** de los que 18 pacientes son niños y 8 son niñas.

	CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD			
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
DESCONOCIDO	1	16	16	16
JARRIO	1	15	15	15
VALLE DEL NALÓN	1	13	13	13
HUCA	22	1	17	11
OTROS CENTROS	1	1	1	1
Total	26	1	17	11,5

	DISTRIBUCIÓN DE SEXO POR ÁREA SANITARIA					
	NIÑO		NIÑA		TOTAL	
IV - OVIEDO	8	44,4%	5	62,5%	13	50,0%
VII - CAUDAL	3	16,7%	0,0%		3	11,5%
III - AVILÉS	2	11,1%	1	12,5%	3	11,5%
VI - ORIENTE	2	11,1%	1	12,5%	3	11,5%
V - GIJÓN	2	11,1%	0,0%		2	7,7%
VIII - NALÓN	1	5,6%	0,0%		1	3,8%
I - NOROCCIDENTE		0,0%	1	12,5%	1	3,8%
Total	18		8		26	

	EDAD Y SEXO					
	NIÑO		NIÑA		TOTAL	
1	2	11,1%			2	7,7%
2	3	16,7%			3	11,5%
3	1	5,6%			1	3,8%
4	1	5,6%			1	3,8%
5	1	5,6%	1	12,5%	2	7,7%
6	1	5,6%			1	3,8%
10	1	5,6%			1	3,8%
11	1	5,6%	1	12,5%	2	7,7%
12	1	5,6%	1	12,5%	2	7,7%
13	1	5,6%			1	3,8%
14	2	11,1%	2	25,0%	4	15,4%
15	1	5,6%	1	12,5%	2	7,7%
16	1	5,6%	1	12,5%	2	7,7%
17	1	5,6%	1	12,5%	2	7,7%
Total	18		8		26	

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO Tumores infantiles Año 2011



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

TOPOGRAFÍA						
	NIÑO		NIÑA		TOTAL	
MÉDULA ÓSEA	4	22,2%	2	25,0%	6	23,1%
ENCÉFALO	3	16,7%	1	12,5%	4	15,4%
HUESOS Y ARTICULACIONES	2	11,1%	1	12,5%	3	11,5%
SISTEMA LINFOIDE	1	5,6%	1	12,5%	2	7,7%
PIEL	1	5,6%	1	12,5%	2	7,7%
OTRAS GLÁNDULAS ENDOCRINAS	2	11,1%	0,0%	0,0%	2	7,7%
TIROIDES	0,0%	0,0%	1	12,5%	1	3,8%
PÁNCREAS	0,0%	0,0%	1	12,5%	1	3,8%
PERITONEO	1	5,6%	0,0%	0,0%	1	3,8%
OJO	1	5,6%	0,0%	0,0%	1	3,8%
MÉDULA, NERVIOS CRANEALES Y OTROS DEL S.N.C	1	5,6%	0,0%	0,0%	1	3,8%
TEJIDOS BLANDOS	1	5,6%	0,0%	0,0%	1	3,8%
TESTÍCULO	1	5,6%	0,0%	0,0%	1	3,8%
Total	18		8		26	

MÉTODO DIAGNÓSTICO						
	NIÑO		NIÑA		TOTAL	
BIOPSIA	14	77,8%	5	62,5%	19	73,1%
HEMATOLÓGICO	4	22,2%	2	25,0%	6	23,1%
PAAF	0,0%	0,0%	1	12,5%	1	3,8%
Total	18		8		26	

CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS		NIÑO	NIÑA	TOTAL
Leucemia linfoblástica de células precursoras SAI **M97273**	-OMS-	1 5,6%	1 12,5%	2 7,7%
Dermatofibrosarcoma SAI (C44)		1 5,6%	1 12,5%	2 7,7%
Craneofaringioma (C752)		2 11,1%	0,0%	2 7,7%
Tumor pseodopapilar sólido (C25)		0,0%	1 12,5%	1 3,8%
Carcinoma embrionario SAI		1 5,6%	0,0%	1 3,8%
Ganglioneuroblastoma		1 5,6%	0,0%	1 3,8%
Hemangioendotelioma epitelioides SAI		1 5,6%	0,0%	1 3,8%
Histiocitosis de células de Langerhans	-OMS-	1 5,6%	0,0%	1 3,8%
Leucemia aguda SAI		1 5,6%	0,0%	1 3,8%
Leucemia linfoblástica de células B precursoras **M97283**		0,0%	1 12,5%	1 3,8%
Adenocarcinoma papilar SAI		0,0%	1 12,5%	1 3,8%
Linfoma de células T maduras SAI	-OMS-	1 5,6%	0,0%	1 3,8%
Linfoma de Hodgkin esclerosis nodular SAI	-OMS-	0,0%	1 12,5%	1 3,8%
Meduloblastoma SAI (C716)		1 5,6%	0,0%	1 3,8%
Meduloepitelioma SAI		0,0%	1 12,5%	1 3,8%
Medulomioblastoma (C716)		1 5,6%	0,0%	1 3,8%
Meningioma fibroso		1 5,6%	0,0%	1 3,8%
Osteosarcoma SAI (C40, C41)		0,0%	1 12,5%	1 3,8%
Retinoblastoma SAI (C692)		1 5,6%	0,0%	1 3,8%
Sarcoma de Ewing		1 5,6%	0,0%	1 3,8%
Síndrome mielodisplásico SAI	-OMS-	1 5,6%	0,0%	1 3,8%
Trombocitopenia esencial	-OMS-	1 5,6%	0,0%	1 3,8%
Tumor de células gigantes del hueso SAI (C40, C41)		1 5,6%	0,0%	1 3,8%
Total		18	8	26

EXTENSIÓN TUMORAL					
	NIÑO		NIÑA		TOTAL
LOCAL	8	44,4%	4	50,0%	12 46,2%
NO APLICABLE	8	44,4%	3	37,5%	11 42,3%
AVANZADO	2	11,1%	0,0%		2 7,7%
REGIONAL		0,0%	1	12,5%	1 3,8%
Total	18		8		26

TIPOS DE TRATAMIENTO		%
CIRUGÍA	15	44,1
QUIMIOTERAPIA	11	32,4
RADIOTERAPIA	6	17,6
HORMONOTERAPIA	1	2,9
TRASPLANTE	1	2,9
Total	34	

[Ir al índice](#)

SARCOMAS

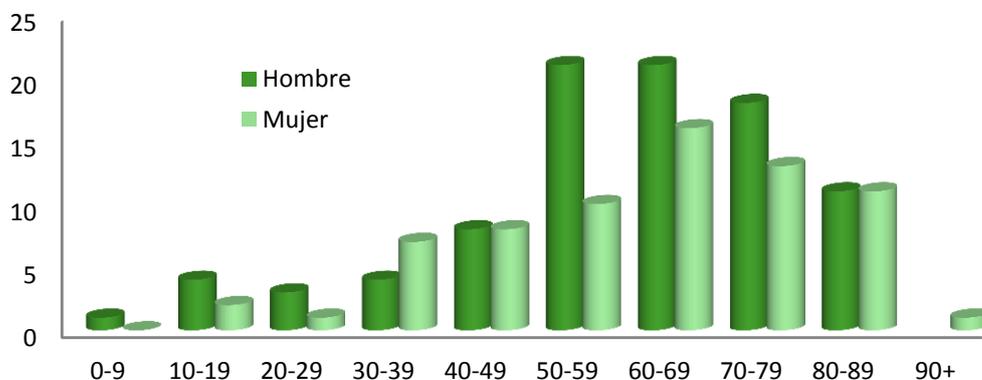
Al igual que los Linfomas y Melanomas, aunque este tipo de tumores abarca diferentes **localizaciones**, por sus características, se pueden reunir como un grupo específico para realizar un estudio pormenorizado.

Se **diagnosticaron** 160 sarcomas, el 1,8 % del total de tumores, correspondiendo un 57% a hombres y un 43% a mujeres.

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
CARMEN Y SEVERO OCHOA	3	69	84	75
VALLE DEL NALÓN	8	45	85	75
SAN AGUSTÍN	14	39	86	73,5
ÁLVAREZ BUYLLA	6	53	82	67,5
JOVE	16	45	91	67,5
CABUEÑES	21	36	89	62
CENTRO MÉDICO	4	54	78	60,5
OTRA PROVINCIA	4	49	71	60
JARRIO	4	15	77	59,5
OTROS CENTROS	4	37	79	58
HUCA	76	4	89	55,5
Total	160	4	91	62

DISTRIBUCIÓN DE SEXO POR ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
V - GIJÓN	23	25,3%	24	34,8%	47	29,4%
IV - OVIEDO	29	31,9%	15	21,7%	44	27,5%
III - AVILÉS	14	15,4%	10	14,5%	24	15,0%
VII - CAUDAL	10	11,0%	4	5,8%	14	8,8%
OTRA PROVINCIA	5	5,5%	5	7,2%	10	6,3%
VIII - NALÓN	2	2,2%	5	7,2%	7	4,4%
I - NOROCCIDENTE	2	2,2%	4	5,8%	6	3,8%
VI - ORIENTE	4	4,4%	2	2,9%	6	3,8%
II - OCCIDENTE	2	2,2%	0,0%		2	1,3%
Total	91		69		160	

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO
Sarcomas Año 2011



	EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
00-04	1	1,1%			1	0,6%
10-14	2	2,2%	1	1,4%	3	1,9%
15-19	2	2,2%	1	1,4%	3	1,9%
20-24	1	1,1%	1	1,4%	2	1,3%
25-29	2	2,2%			2	1,3%
30-34	3	3,3%	2	2,9%	5	3,1%
35-39	1	1,1%	5	7,2%	6	3,8%
40-44	2	2,2%	4	5,8%	6	3,8%
45-49	6	6,6%	4	5,8%	10	6,3%
50-54	14	15,4%	7	10,1%	21	13,1%
55-59	7	7,7%	3	4,3%	10	6,3%
60-64	9	9,9%	6	8,7%	15	9,4%
65-69	12	13,2%	10	14,5%	22	13,8%
70-74	6	6,6%	6	8,7%	12	7,5%
75-79	12	13,2%	7	10,1%	19	11,9%
80-84	5	5,5%	9	13,0%	14	8,8%
85-89	6	6,6%	2	2,9%	8	5,0%
90+			1	1,4%	1	0,6%
Total	91		69		160	

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

	TOPOGRAFÍA POR APARATOS					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
APARATO LOCOMOTOR	26	40,29%	14	26,04%	40	34,18%
OTROS	27	21,04%	9	9,89%	36	16,26%
PIEL	15	13,17%	10	13,70%	25	13,40%
APARATO DIGESTIVO	11	9,61%	11	14,34%	22	11,64%
APARATO GENITAL FEMENINO			15	18,27%	15	7,83%
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	6	7,48%	7	14,49%	13	10,49%
APARATO URINARIO	2	2,67%			2	1,53%
CABEZA Y CUELLO	2	3,64%			2	2,08%
MAMA			2	1,67%	2	0,72%
HEMATOPOYÉTICO	1	1,56%			1	0,89%
APARATO RESPIRATORIO			1	1,59%	1	0,68%
APARATO GENITAL MASCULINO	1	0,54%			1	0,31%
Total	91		69		160	

TOPOGRAFÍA DETALADA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
TEJIDOS BLANDOS	24	26,4%	12	17,4%	36	22,5%
PIEL	15	16,5%	10	14,5%	25	15,6%
PERITONEO	13	14,3%	4	5,8%	17	10,6%
HUESOS Y ARTICULACIONES	7	7,7%	4	5,8%	11	6,9%
MÉDULA, NERVIOS CRANEALES Y OTROS DEL S.N.C	4	4,4%	6	8,7%	10	6,3%
INTESTINO DELGADO	4	4,4%	5	7,2%	9	5,6%
ESTÓMAGO	6	6,6%	3	4,3%	9	5,6%
OVARIO		0,0%	8	11,6%	8	5,0%
CORAZÓN, MEDIASTINO Y PLEURA	6	6,6%	1	1,4%	7	4,4%
CUERPO UTERINO		0,0%	4	5,8%	4	2,5%
LOCALIZACIÓN MAL DEFINIDA	3	3,3%	1	1,4%	4	2,5%
ENCÉFALO	2	2,2%	1	1,4%	3	1,9%
VULVA Y VAGINA		0,0%	2	2,9%	2	1,3%
MAMA		0,0%	2	2,9%	2	1,3%
PÁNCREAS		0,0%	2	2,9%	2	1,3%
RIÑÓN	2	2,2%		0,0%	2	1,3%
FOSA NASAL Y SENOS	2	2,2%		0,0%	2	1,3%
PENE	1	1,1%		0,0%	1	0,6%
PRIMARIO DESCONOCIDO		0,0%	1	1,4%	1	0,6%
PULMÓN		0,0%	1	1,4%	1	0,6%
RECTO		0,0%	1	1,4%	1	0,6%
CUELLO UTERINO		0,0%	1	1,4%	1	0,6%
SISTEMA LINFOIDE	1	1,1%		0,0%	1	0,6%
COLON-SIGMA	1	1,1%		0,0%	1	0,6%
Total	91		69		160	

MÉTODO DIAGNÓSTICO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
BIOPSIA	85	93,4%	61	88,4%	146	91,3%
PAAF	3	3,3%	5	7,2%	8	5,0%
RADIOLOGÍA	1	1,1%	2	2,9%	3	1,9%
CITOLOGÍA	2	2,2%		0,0%	2	1,3%
DESCONOCIDO		0,0%	1	1,4%	1	0,6%
Total	91		69		160	

Las variedades **Histológicas** más frecuentes son **Histiocitoma fibroso maligno (10%)**, **Leiomioma (9%)**, **Schwannoma (6%)** y **Condrosarcoma (5%)**. Mostramos la diversidad de las variantes morfológicas.

MORFOLOGÍA DETALLADA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
Leiomiomasarcoma SAI	5	5,41%	10	13,17%	15	8,73%
Sarcoma del estroma gastrointestinal -GIST maligno-	7	3,90%	4	3,11%	11	3,56%
Histiocitoma fibroso maligno	6	8,89%	5	10,80%	11	9,71%
Dermatofibrosarcoma SAI (C44)	4	5,14%	6	9,61%	10	7,05%
Tumor estromal gastrointestinal SAI	4	3,55%	5	6,53%	9	4,83%
Sarcoma de Kaposi	5	4,39%	3	4,50%	8	4,44%
Sarcoma SAI	4	2,83%	3	5,36%	7	3,91%
Neurilemoma SAI	2	2,69%	5	10,67%	7	6,11%
Mesotelioma maligno	5	3,75%	1	0,49%	6	2,36%
Condrosarcoma SAI (C40-C41)	3	5,46%	2	4,96%	5	5,25%
Sarcoma de células fusiformes	4	6,83%	1	1,65%	5	4,61%
Liposarcoma SAI	4	5,21%	1	0,02%	5	2,99%
Fibromixosarcoma	3	2,91%	1	2,50%	4	2,74%
Liposarcoma mixoide	4	4,67%			4	2,67%
Hemangiosarcoma	2	1,59%	1	2,51%	3	1,98%
Tumor de células gigantes de partes blandas SAI	1	0,09%	2	0,76%	3	0,38%
Sarcoma de Ewing	3	5,40%			3	3,09%
Sarcoma de células gigantes (excepto del hueso M9250/3)	2	1,92%	1	0,30%	3	1,23%
Histiocitoma fibroso atípico	2	1,77%	1	0,23%	3	1,11%
Tumor del estroma SAI	1	0,88%	1	0,46%	2	0,70%
Liposarcoma bien diferenciado	2	0,47%			2	0,27%
Leiomiomasarcoma epiteloide	1	1,16%	1	0,33%	2	0,80%
Sarcoma estromal endometrial grado bajo (C541)		0,00%	2	2,83%	2	1,21%
Hemangioma cavernoso	2	1,43%			2	0,82%
Mesotelioma epiteloide maligno	2	3,33%			2	1,90%
Sarcoma del estroma endometrial SAI (C541)			2	1,13%	2	0,48%
Hemangioblastoma			2	3,82%	2	1,64%
Fibrosarcoma SAI	1	1,87%	1	2,51%	2	2,15%
Osteosarcoma SAI (C40, C41)	1	1,85%	1	1,71%	2	1,79%
Hemangiopericitoma maligno			2	4,07%	2	1,74%
Tumor miofibroblástico SAI			1	0,97%	1	0,42%
Angiomixoma	1	1,68%			1	0,96%
Linfangiosarcoma	1	1,55%			1	0,89%
Osteocondromatosis SAI (C40, C41)	1	0,08%			1	0,05%
Hemangioendotelioma epiteloide SAI	1	1,68%			1	0,96%
Mesotelioma bifásico maligno	1	0,16%			1	0,09%
Fibroxantoma atípico (M88301)	1	0,75%			1	0,43%
Sarcoma sinovial células fusiformes			2	4,56%	2	1,95%
Hemangiopericitoma SAI	1	1,77%			1	1,01%
Tumor de células gigantes del hueso SAI (C40, C41)	1	1,63%			1	0,93%
Lipoma atípico			1	0,32%	1	0,14%
Tumor desmoplásico de células redondas pequeñas	1	1,40%	1	0,11%	2	0,85%
Fibromatosis agresiva	1	1,51%			1	0,87%
Tumor maligno de la vaina del nervio periférico -MPNST-	1	0,38%		0,00%	1	0,22%
Total	91		69		160	

En un 91% de los casos el **método de diagnóstico** es biopsia.

	MÉTODO DIAGNÓSTICO				TOTAL	
	HOMBRE		MUJER			
BIOPSIA	85	93,4%	61	88,4%	146	91,3%
PAAF	3	3,3%	5	7,2%	8	5,0%
RADIOLOGÍA	1	1,1%	2	2,9%	3	1,9%
CITOLOGÍA	2	2,2%		0,0%	2	1,3%
DESCONOCIDO		0,0%	1	1,4%	1	0,6%
Total	91		69		160	

	COMPORTAMIENTO				TOTAL	
	HOMBRE		MUJER			
INFILTRANTE	72	79,1%	50	72,5%	122	76,3%
INCIERTO	15	16,5%	13	18,8%	28	17,5%
BENIGNO	4	4,4%	5	7,2%	9	5,6%
METASTÁSICO		0,0%	1	1,4%	1	0,6%
Total	91		69		160	

	EXTENSIÓN TUMORAL				TOTAL	
	HOMBRE		MUJER			
LOCAL	55	60,4%	44	63,8%	99	61,9%
NO APLICABLE	9	9,9%	13	18,8%	22	13,8%
AVANZADO	13	14,3%	4	5,8%	17	10,6%
REGIONAL	11	12,1%	5	7,2%	16	10,0%
DESCONOCIDO	3	3,3%	3	4,3%	6	3,8%
Total	91		69		160	

Domina el **Estadio** Local (62%).

El **tratamiento** de primera elección es Cirugía (64%)

TIPOS DE TRATAMIENTO	%	
CIRUGÍA	123	63,7
QUIMIOTERAPIA	15	7,8
RADIOTERAPIA	23	11,9
HORMONOTERAPIA	1	0,5
INMUNOTERAPIA	0	0,0
TRASPLANTE	1	0,5
TRATAMIENTOS DIANA	9	4,7
OTROS TRATAMIENTOS	7	3,6
TRATAMIENTO NO ESPECIFICADO	2	1,0
NO TRATAMIENTO	12	6,2
Total	193	

[Ir al índice](#)

MELANOMAS
M87202-M87443

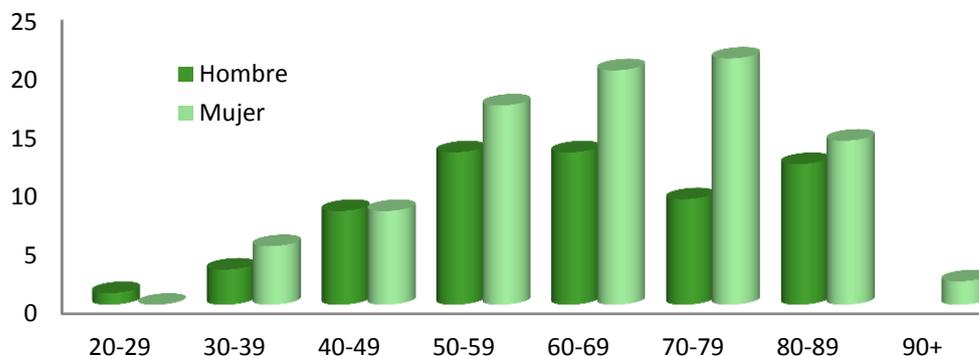
Tenemos **146 casos** incluyendo todas las topografías. 59 corresponden a hombres (40%) y 87 a mujeres (60 %).

CENTRO DIAGNÓSTICO Y EDAD				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
OTROS CENTROS	1	83	83	83
JOVE	3	43	94	75
VALLE DEL NALÓN	4	46	76	69,5
CENTRO MÉDICO	1	67	67	67
CABUEÑES	40	31	89	66,5
HUCA	71	23	96	66
JARRIO	7	36	80	66
ÁLVAREZ BUYLLA	3	53	67	60
SAN AGUSTÍN	13	37	88	60
OTRA PROVINCIA	2	51	53	52
ATENCIÓN PRIMARIA	1	43	43	43
Total	146	23	96	66

DISTRIBUCIÓN DE SEXO POR ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
IV - OVIEDO	25	42,4%	38	43,7%	63	43,2%
V - GIJÓN	18	30,5%	24	27,6%	42	28,8%
III - AVILÉS	7	11,9%	9	10,3%	16	11,0%
I - NOROCCIDENTE	3	5,1%	7	8,0%	10	6,8%
VII - CAUDAL	2	3,4%	3	3,4%	5	3,4%
II - OCCIDENTE	1	1,7%	3	3,4%	4	2,7%
VIII - NALÓN	2	3,4%	1	1,1%	3	2,1%
OTRA PROVINCIA	1	1,7%		0,0%	1	0,7%
VI - ORIENTE			1	1,1%	1	0,7%
DESCONOCIDA			1	1,1%	1	0,7%
Total	59		87		146	

EDAD DE DIAGNÓSTICO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
20-24	1	1,7%		0,0%	1	0,7%
30-34			1	1,1%	1	0,7%
35-39	3	5,1%	4	4,6%	7	4,8%
40-44	7	11,9%	3	3,4%	10	6,8%
45-49	1	1,7%	5	5,7%	6	4,1%
50-54	8	13,6%	9	10,3%	17	11,6%
55-59	5	8,5%	8	9,2%	13	8,9%
60-64	4	6,8%	12	13,8%	16	11,0%
65-69	9	15,3%	8	9,2%	17	11,6%
70-74	2	3,4%	9	10,3%	11	7,5%
75-79	7	11,9%	12	13,8%	19	13,0%
80-84	9	15,3%	8	9,2%	17	11,6%
85-89	3	5,1%	6	6,9%	9	6,2%
90+			2	2,3%	2	1,4%
Total	59		87		146	

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO Melanomas Año 2011



TOPOGRAFÍA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
PIEL	57	96,6%	84	96,6%	141	96,6%
OJO	1	1,7%	2	2,3%	3	2,1%
RECTO	1	1,7%	0,0%		1	0,7%
FOSA NASAL Y SENOS		0,0%	1	1,1%	1	0,7%
Total	59		87		146	

Las **localizaciones** más frecuentes en **mujeres** es el **Miembro Inferior y Cara**, mientras que en **hombres** es **Cara y 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 DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA	16	25,19%	22	22,70%	38	23,71%
PIEL DEL MIEMBRO INFERIOR, INCLUIDA LA CADERA	9	20,37%	26	25,19%	35	23,23%
PIEL DEL TRONCO	20	34,82%	13	15,88%	33	23,58%
PIEL DEL MIEMBRO SUPERIOR, INCLUIDO EL HOMBRO	5	4,82%	15	20,61%	20	14,19%
PIEL DE LA OREJA Y DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	4	6,30%	2	2,49%	6	4,04%
PIEL DEL CUERO CABELLUDO Y DEL CUELLO	2	1,67%	3	3,20%	5	2,58%
PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	1	2,63%	2	2,63%	3	2,63%
COROIDES	1	0,56%	1	0,40%	2	0,46%
RECTO	1	3,63%	0,00%		1	1,48%
PIEL DEL PÁRPADO, INCLUIDA LA COMISURA PALPEBRAL		0,00%	1	2,46%	1	1,46%
FOSA NASAL		0,00%	1	2,03%	1	1,20%
CONJUNTIVA		0,00%	1	2,41%	1	1,43%
Total	59		87		146	

MORFOLOGÍA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
Melanoma maligno SAI	14	34,92%	17	27,33%	31	30,41%
Melanoma de diseminación superficial (C44)	12	16,97%	17	21,30%	29	19,54%
Melanoma nodular (C44)	10	15,53%	18	10,50%	28	12,55%
Léntigo maligno (C44)	11	16,77%	16	13,60%	27	14,89%
Melanoma in situ	5	4,68%	5	8,42%	10	6,90%
Melanoma maligno del léntigo (C44)	2	0,59%	6	7,55%	8	4,72%
Melanoma de extensión superficial in situ (C44) *	2	3,63%	2	4,00%	4	3,85%
Melanoma desmoplásico maligno (C44)			2	4,53%	2	2,69%
Melanoma de células epitelioides			2	1,54%	2	0,91%
Melanoma lentiginoso acral maligno (C44)	1	3,60%	1	0,84%	2	1,96%
Melanoma de células fusiformes SAI	1	0,56%			1	0,23%
Melanoma lentiginoso acral in situ (C44) *	1	2,74%			1	1,11%
Melanoma de células fusiformes tipo B (C69)			1	0,40%	1	0,23%
Total	59		87		146	

El **tipo histológico** aporta poca información ya que un 30% están diagnosticados como Melanoma Maligno sin clasificar aunque este porcentaje disminuye paulatinamente. Se identificaron 42 melanomas "In situ", todos cutáneos

EXTENSIÓN TUMORAL						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOCAL	38	64,4%	66	75,9%	104	71,2%
NO APLICABLE	15	25,4%	19	21,8%	34	23,3%
AVANZADO	2	3,4%	2	2,3%	4	2,7%
DESCONOCIDO	3	5,1%	0,0%		3	2,1%
REGIONAL	1	1,7%	0,0%		1	0,7%
Total	59		87		146	

Lo mismo que en tumores cutáneos, en este tipo de tumores el **tratamiento** mayoritario es la cirugía exclusiva (94%).

TIPOS DE TRATAMIENTO		%	
CIRUGÍA	144	93,5	
QUIMIOTERAPIA	5	3,2	
RADIOTERAPIA	3	1,9	
INMUNOTERAPIA	2	1,3	
Total	154	100	

[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 **6.238** (70% del total de tumores), correspondiendo **3.098 (50%) a hombres y 3.140 (50%) a mujeres**. Siendo la **cirugía** la primera opción en 5.983 tumores.

	CENTRO DIAGNÓSTICO				TOTAL	
	HOMBRE		MUJER			
HUCA	1285	41,5%	1211	38,5%	2496	40,0%
CABUEÑES	665	21,5%	726	23,1%	1391	22,3%
SAN AGUSTÍN	423	13,7%	384	12,2%	807	12,9%
VALLE DEL NALÓN	223	7,2%	211	6,7%	434	7,0%
JARRIO	125	4,0%	155	4,9%	280	4,5%
JOVE	134	4,3%	136	4,3%	270	4,3%
ÁLVAREZ BUYLLA	89	2,9%	113	3,6%	202	3,2%
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	24	0,8%	35	1,1%	59	0,9%
OTRA PROVINCIA	21	0,7%	33	1,1%	54	0,9%
CARMEN Y SEVERO OCHOA	16	0,5%	30	1,0%	46	0,7%
OTROS CENTROS	82	2,6%	91	2,0%	173	2,8%
DESCONOCIDO	10	0,3%	14	0,4%	24	0,4%
ATENCIÓN PRIMARIA	1	0,0%	1	0,0%	2	0,0%
Total	3098		3140		6238	

	DISTRIBUCIÓN DE SEXO POR ÁREA SANITARIA					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
IV - OVIEDO	1043	33,7%	1124	35,8%	2167	34,7%
V - GIJÓN	867	28,0%	896	28,5%	1763	28,3%
III - AVILÉS	469	15,1%	417	13,3%	886	14,2%
VII - CAUDAL	233	7,5%	230	7,3%	463	7,4%
I - NOROCCIDENTE	154	5,0%	172	5,5%	326	5,2%
VIII - NALÓN	141	4,6%	143	4,6%	284	4,6%
VI - ORIENTE	89	2,9%	69	2,2%	158	2,5%
II - OCCIDENTE	58	1,9%	56	1,8%	114	1,8%
OTRA PROVINCIA	34	1,1%	25	0,8%	59	0,9%
DESCONOCIDA	10	0,3%	8	0,3%	18	0,3%
Total	3098		3140		6238	

	EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
0-04	2	0,1%			2	0,0%
05-09	2	0,1%			2	0,0%
10-14	5	0,2%	2	0,1%	7	0,1%
15-19	1	0,0%	5	0,2%	6	0,1%
20-24	7	0,2%	12	0,4%	19	0,3%
25-29	20	0,6%	45	1,4%	65	1,0%
30-34	16	0,5%	84	2,7%	100	1,6%
35-39	30	1,0%	130	4,1%	160	2,6%
40-44	38	1,2%	140	4,5%	178	2,9%
45-49	98	3,2%	239	7,6%	337	5,4%
50-54	194	6,3%	280	8,9%	474	7,6%
55-59	281	9,1%	276	8,8%	557	8,9%
60-64	407	13,1%	298	9,5%	705	11,3%
65-69	464	15,0%	294	9,4%	758	12,2%
70-74	383	12,4%	269	8,6%	652	10,5%
75-79	524	16,9%	408	13,0%	932	14,9%
80-84	373	12,0%	375	11,9%	748	12,0%
85-89	201	6,5%	202	6,4%	403	6,5%
90+	52	1,7%	81	2,6%	133	2,1%
Total	3098		3140		6238	

	EDAD SEGÚN APARATO AFECTADO			
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
PIEL	2081	15	103	76
APARATO DIGESTIVO	1037	16	93	71
APARATO URINARIO	663	26	95	69
APARATO GENITAL MASCULINO	334	14	88	64
CABEZA Y CUELLO	272	23	97	63,5
OTROS	64	2	91	62,5
APARATO RESPIRATORIO	126	39	88	62
HEMATOPOYÉTICO	13	33	93	60
MAMA	806	30	97	58
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	114	5	79	57
APARATO LOCOMOTOR	41	4	85	54
APARATO GENITAL FEMENINO	597	18	100	53
SISTEMA ENDOCRINO	90	11	84	52
Total	6238	2	103	68

	EXTENSIÓN TUMORAL					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOCAL	1384	44,7%	1180	37,6%	2564	41,1%
NO APLICABLE	1191	38,4%	1298	41,3%	2489	39,9%
REGIONAL	341	11,0%	462	14,7%	803	12,9%
AVANZADO	147	4,7%	170	5,4%	317	5,1%
DESCONOCIDO	35	1,1%	30	1,0%	65	1,0%
Total	3098		3140		6238	

	TOPOGRAFÍA					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
PIEL	1082	34,9%	999	31,8%	2081	33,4%
MAMA	7	0,2%	799	25,4%	806	12,9%
COLON-SIGMA	342	11,0%	195	6,2%	537	8,6%
VEJIGA URINARIA	430	13,9%	69	2,1%	499	8,0%
PRÓSTATA	282	9,1%			282	4,5%
CUELLO UTERINO			251	8,0%	251	4,0%
RECTO	163	5,3%	77	2,5%	240	3,8%
CUERPO UTERINO			187	6,0%	187	3,0%
RIÑÓN	113	3,6%	49	1,6%	162	2,6%
OVARIO			127	4,0%	127	2,0%
PULMÓN	95	3,1%	31	1,0%	126	2,0%
ESTÓMAGO	66	2,1%	55	1,8%	121	1,9%
LARINGE	103	3,3%	9	0,3%	112	1,8%
TIROIDES	25	0,8%	54	1,7%	79	1,3%
S.N.C. Y MENINGES	61	2,0%	53	1,8%	114	1,8%
PÁNCREAS	19	0,6%	30	1,0%	49	0,8%
LENGUA Y CAVIDAD ORAL	54	1,8%	26	0,8%	80	1,3%
TEJIDOS BLANDOS	22	0,7%	14	0,4%	36	0,6%
VULVA Y VAGINA			29	0,9%	29	0,5%
TESTÍCULO	30	0,9%			30	0,5%
INTESTINO DELGADO	13	0,4%	11	0,4%	24	0,4%
PRIMARIO DESCONOCIDO	21	0,7%	3	0,1%	24	0,4%
PENE	22	0,7%			22	0,4%
VESÍCULA BILIAR Y VÍAS BILIARES	11	0,4%	10	0,3%	21	0,3%
FOSA NASAL Y SENOS	15	0,5%	6	0,2%	21	0,3%
ESÓFAGO	17	0,5%	2	0,1%	19	0,3%
HÍGADO Y VÍAS BILIARES INTRAHEPÁTICAS	10	0,3%	7	0,2%	17	0,3%
PERITONEO	12	0,4%	4	0,1%	16	0,3%
LABIO	11	0,4%	4	0,1%	15	0,2%
GLÁNDULAS SALIVARES	8	0,3%	5	0,2%	13	0,2%
AMÍGDALA	8	0,3%	4	0,1%	12	0,2%
HUESOS Y ARTICULACIONES	7	0,2%	4	0,1%	11	0,2%
OROFARINGE	8	0,3%	1	0,0%	9	0,1%
SISTEMA LINFOIDE	5	0,2%	4	0,1%	9	0,1%
ANO	4	0,1%	4	0,1%	8	0,1%
OJO	4	0,1%	4	0,1%	8	0,1%
HIPOFARINGE	7	0,2%			7	0,1%
OTRAS GLÁNDULAS ENDOCRINAS	5	0,2%	1	0,0%	6	0,1%
TIMO	1	0,0%	4	0,1%	5	0,1%
SUPRARRENAL	3	0,1%	2	0,1%	5	0,1%
LOCALIZACIÓN MAL DEFINIDA	3	0,1%	1	0,0%	4	0,1%
BAZO	3	0,1%	1	0,0%	4	0,1%
NASOFARINGE	2	0,1%	1	0,0%	3	0,0%
OTROS	4	0,1%	3	0,2%	7	0,1%
Total	3098		3140		6238	

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

	TUMORES	Casos Analizables	Mediana en días
APARATO GENITAL MASCULINO	324	235	99
APARATO URINARIO	657	160	57
PIEL	2075	111	52
APARATO RESPIRATORIO	122	96	47,5
SISTEMA ENDOCRINO	90	31	43
APARATO GENITAL FEMENINO	583	364	40
APARATO LOCOMOTOR	39	14	35,5
MAMA	729	585	30
OTROS	63	23	29
APARATO DIGESTIVO	907	580	28
CABEZA Y CUELLO	269	171	23
HEMATOPOYÉTICO	12	3	2
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	113	3	1
Total	5983	2376	36

Se excluye como siempre intervalo 0.

TIPOS DE TRATAMIENTO

	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
CIRUGIA,	2459	79,4%	1987	63,3%	4446	71,3%
CIRUGIA, RADIO,	191	6,2%	269	8,6%	460	7,4%
CIRUGIA, QUIMIO,	173	5,6%	227	7,2%	400	6,4%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO,	100	3,2%	192	6,1%	292	4,7%
CIRUGIA, RADIO, HORMONA,	12	0,4%	169	5,4%	181	2,9%
CIRUGIA, HORMONA,	28	0,9%	126	4,0%	154	2,5%
CIRUGIA, INMUNO,	83	2,7%	14	0,4%	97	1,6%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, HORMONA,	3	0,1%	39	1,2%	42	0,7%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, DIANA,	2	0,1%	27	0,9%	29	0,5%
CIRUGIA, OTROS,	10	0,3%	20	0,1%	30	0,4%
CIRUGIA, QUIMIO, DIANA,	17	0,5%	10	0,3%	27	0,4%
CIRUGIA, QUIMIO, HORMONA,	1	0,0%	17	0,5%	18	0,3%
CIRUGIA, DIANA,	8	0,3%	8	0,3%	16	0,3%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, HORMONA, DIANA,			9	0,3%	9	0,1%
CIRUGIA, RADIO, HORMONA, DIANA,			8	0,3%	8	0,1%
CIRUGIA, RADIO, DIANA,	3	0,1%	4	0,1%	7	0,1%
CIRUGIA, QUIMIO, HORMONA, DIANA,			5	0,2%	5	0,1%
CIRUGIA, RADIO, OTROS,	2	0,1%	2	0,1%	4	0,1%
CIRUGIA, QUIMIO, OTROS,	2	0,1%	2	0,1%	4	0,1%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, HORMONA, INMUNO, TRASPLANTE, DIANA,			1	0,0%	1	0,0%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, OTROS,			1	0,0%	1	0,0%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, TRASPLANTE, INMUNO,	1	0,0%			1	0,0%
CIRUGIA, QUIMIO, TRASPLANTE,	1	0,0%			1	0,0%
CIRUGIA, QUIMIO, INMUNO,			1	0,0%	1	0,0%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, INMUNO,			1	0,0%	1	0,0%
CIRUGIA, INMUNO, OTROS,	1	0,0%			1	0,0%
CIRUGIA, QUIMIO, DIANA, TRASPLANTE,	1	0,0%			1	0,0%
CIRUGIA, RADIO, INMUNO,			1	0,0%	1	0,0%
Total	3098		3140		6238	

[Ir al índice](#)

TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA

El total de casos que reciben **radioterapia** dentro del tratamiento de inicio es de **1.840** (21% del total de tumores), correspondiendo 956 (52%) a hombres y 884 (48%) a mujeres. Siendo la **Radioterapia** la primera opción en 552 tumores.

	CENTRO DIAGNÓSTICO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
HUCA	369	38,6%	281	31,8%	650	35,4%
CABUEÑES	119	12,4%	190	21,5%	309	16,8%
SAN AGUSTÍN	141	14,7%	94	10,6%	235	12,8%
VALLE DEL NALÓN	84	8,8%	76	8,6%	160	8,7%
ÁLVAREZ BUYLLA	46	4,8%	61	6,9%	107	5,8%
JARRIO	31	3,2%	42	4,8%	73	4,0%
JOVE	30	3,1%	32	3,6%	62	3,4%
OTRA PROVINCIA	34	3,6%	19	2,1%	53	2,9%
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	29	3,0%	20	2,3%	49	2,7%
CARMEN Y SEVERO OCHOA	24	2,5%	18	2,0%	42	2,3%
OTROS CENTROS	47	4,9%	47	5,3%	94	5,2%
DESCONOCIDO	1	0,1%	5	0,6%	6	0,3%
Total	956		884		1840	

	EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
0-04	1	0,1%			1	0,1%
05-09	2	0,2%			2	0,1%
10-14			2	0,2%	2	0,1%
15-19	1	0,1%	1	0,1%	2	0,1%
20-24	5	0,5%	5	0,6%	10	0,5%
25-29	5	0,5%	1	0,1%	6	0,3%
30-34	9	0,9%	18	2,0%	27	1,5%
35-39	4	0,4%	36	4,1%	40	2,2%
40-44	15	1,6%	41	4,6%	56	3,0%
45-49	31	3,2%	100	11,3%	131	7,1%
50-54	88	9,2%	120	13,6%	208	11,3%
55-59	106	11,1%	117	13,2%	223	12,1%
60-64	178	18,6%	114	12,9%	292	15,9%
65-69	148	15,5%	98	11,1%	246	13,4%
70-74	163	17,1%	75	8,5%	238	12,9%
75-79	120	12,6%	83	9,4%	203	11,0%
80-84	50	5,2%	52	5,9%	102	5,5%
85-89	25	2,6%	15	1,7%	40	2,2%
90+	5	0,5%	6	0,7%	11	0,6%
Total	956		884		1840	

	TOPOGRAFÍA				TOTAL	
	HOMBRE	MUJER				
MAMA	2	0,2%	465	52,6%	467	25,4%
PULMÓN	241	25,2%	33	3,7%	274	14,9%
PRÓSTATA	264	27,6%			264	14,3%
RECTO	108	11,3%	55	6,2%	163	8,9%
CUERPO UTERINO			110	12,4%	110	6,0%
TIROIDES	18	1,9%	46	5,2%	64	3,5%
LARINGE	53	5,5%	4	0,5%	57	3,1%
PIEL	26	2,7%	21	2,4%	47	2,6%
S.N.C. Y MENINGES	32	3,3%	14	1,6%	46	2,5%
CUELLO UTERINO			41	4,6%	41	2,2%
ESÓFAGO	29	3,0%	6	0,7%	35	1,9%
SISTEMA LINFOIDE	16	1,7%	12	1,4%	28	1,5%
PRIMARIO DESCONOCIDO	25	2,6%	3	0,3%	28	1,5%
ESTÓMAGO	9	0,9%	11	1,2%	20	1,1%
COLON-SIGMA	13	1,4%	6	0,7%	19	1,0%
CAVIDAD ORAL	15	1,6%	3	0,3%	18	1,0%
OROFARINGE	14	1,5%			14	0,8%
HIPOFARINGE	11	1,2%			11	0,6%
LENGUA	10	1,0%	1	0,1%	11	0,6%
TEJIDOS BLANDOS	9	0,9%	2	0,2%	11	0,6%
GLÁNDULAS SALIVARES	6	0,6%	5	0,6%	11	0,6%
VULVA Y VAGINA			9	1,0%	9	0,5%
HÍGADO Y VÍAS BILIARES INTRAHEPÁTICAS	4	0,4%	5	0,6%	9	0,5%
ANO	4	0,4%	4	0,5%	8	0,4%
NASOFARINGE	4	0,4%	4	0,5%	8	0,4%
CORAZÓN, MEDIASTINO Y PLEURA	4	0,4%	3	0,3%	7	0,4%
VEJIGA URINARIA	5	0,5%	1	0,1%	6	0,3%
AMÍGDALA	6	0,6%			6	0,3%
MÉDULA ÓSEA	1	0,1%	5	0,6%	6	0,3%
HUESOS Y ARTICULACIONES	3	0,3%	3	0,3%	6	0,3%
RIÑÓN	5	0,5%			5	0,3%
FOSA NASAL Y SENOS	3	0,3%	2	0,2%	5	0,3%
TESTÍCULO	4	0,4%			4	0,2%
OVARIO			4	0,5%	4	0,2%
PÁNCREAS	1	0,1%	3	0,3%	4	0,2%
TIMO	1	0,1%	2	0,2%	3	0,2%
LABIO	2	0,2%	1	0,1%	3	0,2%
OJO	2	0,2%			2	0,1%
PERITONEO	2	0,2%			2	0,1%
OTROS FARINGE	1	0,1%			1	0,1%
LOCALIZACIÓN MAL DEFINIDA	1	0,1%			1	0,1%
URETER	1	0,1%			1	0,1%
OTRAS GLÁNDULAS ENDOCRINAS	1	0,1%			1	0,1%
Total	956		884		1840	

EDAD SEGÚN APARATO AFECTADO				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
PIEL	47	23	92	79
APARATO DIGESTIVO	258	22	94	67
APARATO GENITAL MASCULINO	268	23	80	67
APARATO RESPIRATORIO	274	37	89	65
APARATO GENITAL FEMENINO	164	23	90	64
APARATO URINARIO	12	46	87	63,5
APARATO LOCOMOTOR	15	20	79	62
CABEZA Y CUELLO	145	23	88	61
OTROS	45	1	86	60
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	46	5	79	57
MAMA	467	30	91	56
SISTEMA ENDOCRINO	65	17	88	52
HEMATOPOYÉTICO	34	12	93	51
Total	1840	1	94	63

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	
LOCAL	461	48,2%	454	51,4%	915	49,7%
REGIONAL	249	26,0%	267	30,2%	516	28,0%
AVANZADO	152	15,9%	76	8,6%	228	12,4%
NO APLICABLE	90	9,4%	76	8,6%	166	9,0%
DESCONOCIDO	4	0,4%	11	1,2%	15	0,8%
Total	956		884		1840	

PERIODO DIAGNÓSTICO DE CERTEZA - TRATAMIENTO INICIAL CON RADIOTERAPIA SEGÚN EL APARATO AFECTADO			
	TUMORES	Casos Analizables	Mediana en días
APARATO GENITAL MASCULINO	149	147	180
PIEL	16	15	67
APARATO GENITAL FEMENINO	37	37	53
APARATO DIGESTIVO	120	119	51
CABEZA Y CUELLO	33	33	46
SISTEMA ENDOCRINO	4	4	37,5
APARATO RESPIRATORIO	155	152	34,5
MAMA	2	2	34,5
HEMATOPOYÉTICO	8	8	33
APARATO LOCOMOTOR	4	4	31,5
OTROS	17	16	28
APARATO URINARIO	2	2	25,5
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	5	5	22
Total	552	544	56

Se excluye como siempre intervalo 0.

	TIPOS DE TRATAMIENTO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
CIRUGIA, RADIO,	191	20,0%	269	30,4%	460	25,0%
RADIO,	354	37,0%	74	8,4%	428	23,3%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO,	100	10,5%	192	21,7%	292	15,9%
QUIMIO, RADIO,	163	17,1%	70	7,9%	233	12,7%
CIRUGIA, RADIO, HORMONA,	12	1,3%	169	19,1%	181	9,8%
RADIO, HORMONA,	85	8,9%	2	0,2%	87	4,7%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, HORMONA,	3	0,3%	39	4,4%	42	2,3%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, DIANA,	2	0,2%	27	3,1%	29	1,6%
QUIMIO, RADIO, DIANA,	15	1,6%	4	0,5%	19	1,0%
RADIO, DIANA,	11	1,2%	5	0,6%	16	0,9%
RADIO, OTROS,	9	0,9%	4	0,5%	13	0,7%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, HORMONA, DIANA,			9	1,0%	9	0,5%
CIRUGIA, RADIO, HORMONA, DIANA,			8	0,9%	8	0,4%
CIRUGIA, RADIO, DIANA,	3	0,3%	4	0,5%	7	0,4%
CIRUGIA, RADIO, OTROS,	2	0,2%	2	0,2%	4	0,2%
RADIO, NO ESPECIFICADO	1	0,1%	1	0,1%	2	0,1%
QUIMIO, RADIO, OTROS,	1	0,1%	1	0,1%	2	0,1%
QUIMIO, RADIO, HORMONA,	2	0,2%		0,0%	2	0,1%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, HORMONA, INMUNO, TRASPLANTE, DIANA,			1	0,1%	1	0,1%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, TRASPLANTE, INMUNO,	1	0,1%			1	0,1%
CIRUGIA, RADIO, INMUNO,			1	0,1%	1	0,1%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, INMUNO,		0,0%	1	0,1%	1	0,1%
RADIO, INMUNO,	1	0,1%			1	0,1%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, OTROS,		0,0%	1	0,1%	1	0,1%
Total	956		884		1840	

[Ir al índice](#)

TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA

El total de casos que reciben **Quimioterapia** dentro del tratamiento de inicio es de **1.630** (18% del total de tumores), correspondiendo 806 (49%) a hombres y 824 (51%) a mujeres. Siendo la **Quimioterapia** la primera opción en 860 tumores.

	CENTRO DIAGNÓSTICO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
HUCA	276	34,2%	276	33,5%	552	33,9%
CABUEÑES	133	16,5%	169	20,5%	302	18,5%
SAN AGUSTÍN	155	19,2%	121	14,7%	276	16,9%
ÁLVAREZ BUYLLA	52	6,5%	60	7,3%	112	6,9%
VALLE DEL NALÓN	54	6,7%	51	6,2%	105	6,4%
JARRIO	32	4,0%	55	6,7%	87	5,3%
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	24	3,0%	14	1,7%	38	2,3%
OTRA PROVINCIA	14	1,7%	20	2,4%	34	2,1%
OTROS CENTROS	38	4,7%	39	4,7%	75	4,7%
CARMEN Y SEVERO OCHOA	16	2,0%	11	1,3%	27	1,7%
JOVE	11	1,4%	5	0,6%	16	1,0%
DESCONOCIDO	1	0,1%	3	0,4%	4	0,2%
Total	806		824		1630	

	EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
00-04	3	0,4%			3	0,2%
05-09			1	0,1%	1	0,1%
10-14	1	0,1%	4	0,5%	5	0,3%
15-19	3	0,4%	1	0,1%	4	0,2%
20-24	7	0,9%	4	0,5%	11	0,7%
25-29	8	1,0%		0,0%	8	0,5%
30-34	10	1,2%	23	2,8%	33	2,0%
35-39	17	2,1%	35	4,2%	52	3,2%
40-44	16	2,0%	51	6,2%	67	4,1%
45-49	60	7,4%	107	13,0%	167	10,2%
50-54	70	8,7%	103	12,5%	173	10,6%
55-59	99	12,3%	121	14,7%	220	13,5%
60-64	170	21,1%	91	11,0%	261	16,0%
65-69	124	15,4%	94	11,4%	218	13,4%
70-74	100	12,4%	74	9,0%	174	10,7%
75-79	80	9,9%	73	8,9%	153	9,4%
80-84	27	3,3%	30	3,6%	57	3,5%
85-89	11	1,4%	9	1,1%	20	1,2%
90+			3	0,4%	3	0,2%
Total	806		824		1630	

EDAD SEGÚN APARATO AFECTADO				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
APARATO URINARIO	58	45	89	69
APARATO DIGESTIVO	460	22	86	65
HEMATOPOYÉTICO	243	2	95	64
APARATO RESPIRATORIO	268	32	83	62
APARATO GENITAL FEMENINO	140	23	81	60,5
OTROS	44	1	85	57,5
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	18	11	76	57,5
CABEZA Y CUELLO	48	34	72	56
PIEL	10	43	86	55
MAMA	310	30	91	52
SISTEMA ENDOCRINO	3	51	79	51
APARATO LOCOMOTOR	12	14	72	49,5
APARATO GENITAL MASCULINO	16	14	73	46,5
Total	1630	1	95	61

EXTENSIÓN TUMORAL						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
AVANZADO	328	40,7%	232	28,2%	560	34,4%
REGIONAL	212	26,3%	288	35,0%	500	30,7%
LOCAL	166	20,6%	208	25,2%	374	22,9%
NO APLICABLE	92	11,4%	86	10,4%	178	10,9%
DESCONOCIDO	8	1,0%	10	1,2%	18	1,1%
Total	806		824		1630	

Se excluye como siempre intervalo 0.

PERIODO DIAGNÓSTICO DE CERTEZA - TRATAMIENTO INICIAL CON QUIMIOTERAPIA SEGÚN EL APARATO AFECTADO			
	TUMORES	Casos Analizables	Mediana en días
APARATO URINARIO	7	7	39
PIEL	8	8	37,5
APARATO DIGESTIVO	188	187	32
CABEZA Y CUELLO	28	28	29,5
APARATO LOCOMOTOR	7	5	21
APARATO RESPIRATORIO	229	226	17
OTROS	32	32	16
APARATO GENITAL FEMENINO	29	28	14,5
HEMATOPOYÉTICO	220	197	13
MAMA	103	103	13
APARATO GENITAL MASCULINO	4	4	7,5
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	5	5	5
Total	860	830	18

	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
MAMA			310	37,6%	310	19,0%
PULMÓN	217	26,9%	51	6,2%	268	16,4%
RECTO	104	12,9%	56	6,8%	160	9,8%
COLON-SIGMA	91	11,3%	68	8,3%	159	9,8%
MÉDULA ÓSEA	69	8,6%	63	7,6%	132	8,1%
SISTEMA LINFOIDE	74	9,2%	37	4,5%	111	6,8%
OVARIO			91	11,0%	91	5,6%
VEJIGA URINARIA	50	6,2%	3	0,4%	53	3,3%
ESTÓMAGO	33	4,1%	18	2,2%	51	3,1%
PÁNCREAS	27	3,3%	17	2,1%	44	2,7%
CUERPO UTERINO			26	3,2%	26	1,6%
PRIMARIO DESCONOCIDO	9	1,1%	15	1,8%	24	1,5%
ESÓFAGO	20	2,5%	3	0,4%	23	1,4%
CUELLO UTERINO			21	2,5%	21	1,3%
ENCÉFALO	12	1,5%	5	0,6%	17	1,0%
LARINGE	12	1,5%	3	0,4%	15	0,9%
TESTÍCULO	10	1,2%			10	0,6%
PIEL	4	0,5%	6	0,7%	10	0,6%
CORAZÓN, MEDIASTINO Y PLEURA	5	0,6%	4	0,5%	9	0,6%
HIPOFARINGE	7	0,9%	1	0,1%	8	0,5%
HÍGADO Y VÍAS BILIARES INTRAHEPÁTICAS	6	0,7%	2	0,2%	8	0,5%
HUESOS Y ARTICULACIONES	5	0,6%	2	0,2%	7	0,4%
NASOFARINGE	4	0,5%	3	0,4%	7	0,4%
ANO	3	0,4%	4	0,5%	7	0,4%
PERITONEO	3	0,4%	4	0,5%	7	0,4%
PRÓSTATA	6	0,7%			6	0,4%
OROFARINGE	5	0,6%	2	0,2%	7	0,4%
TEJIDOS BLANDOS	3	0,4%	2	0,2%	5	0,3%
CAVIDAD ORAL	4	0,5%	1	0,1%	5	0,3%
VESÍCULA BILIAR Y VÍAS BILIARES EXTRAHEPÁTICAS	1	0,1%	3	0,4%	4	0,2%
RIÑÓN	4	0,5%			4	0,2%
TIMO	1	0,1%	2	0,2%	3	0,2%
INTESTINO DELGADO	3	0,4%			3	0,2%
FOSA NASAL Y SENOS	3	0,4%			3	0,2%
TIROIDES	2	0,2%			2	0,1%
OTROS GENITAL FEMENINO	1	0,1%	1	0,1%	2	0,1%
LENGUA	2	0,2%			2	0,1%
PELVIS RENAL	1	0,1%			1	0,1%
GLÁNDULAS SALIVARES	1	0,1%			1	0,1%
SUPRARRENAL	1	0,1%			1	0,1%
MENINGES	1	0,1%			1	0,1%
OTROS APARATO DIGESTIVO	1	0,1%			1	0,1%
OJO	1	0,1%			1	0,1%
Total	806		824		1630	

	TIPOS DE TRATAMIENTO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
QUIMIO,	262	32,5%	163	19,8%	425	26,1%
CIRUGIA, QUIMIO,	173	21,5%	227	27,5%	400	24,5%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO,	100	12,4%	192	23,3%	292	17,9%
QUIMIO, RADIO,	163	20,2%	70	8,5%	233	14,3%
QUIMIO, DIANA,	32	4,0%	27	3,3%	59	3,6%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, HORMONA,	3	0,4%	39	4,7%	42	2,6%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, DIANA,	2	0,2%	27	3,3%	29	1,8%
CIRUGIA, QUIMIO, DIANA,	17	2,1%	10	1,2%	27	1,7%
QUIMIO, RADIO, DIANA,	15	1,9%	4	0,5%	19	1,2%
QUIMIO, TRASPLANTE,	9	1,1%	9	1,1%	18	1,1%
CIRUGIA, QUIMIO, HORMONA,	1	0,1%	17	2,1%	18	1,1%
QUIMIO, OTROS,	9	1,1%	7	0,8%	16	1,0%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, HORMONA, DIANA,			9	1,1%	9	0,6%
QUIMIO, TRASPLANTE, DIANA,	4	0,5%	3	0,4%	7	0,4%
QUIMIO, DIANA, OTROS,	4	0,5%	1	0,1%	5	0,3%
CIRUGIA, QUIMIO, HORMONA, DIANA,			5	0,6%	5	0,3%
CIRUGIA, QUIMIO, OTROS,	2	0,2%	2	0,2%	4	0,2%
QUIMIO, HORMONA,	1	0,1%	3	0,4%	4	0,2%
QUIMIO, INMUNO,	1	0,1%	2	0,2%	3	0,2%
QUIMIO, RADIO, OTROS,	1	0,1%	1	0,1%	2	0,1%
QUIMIO, RADIO, HORMONA,	2	0,2%			2	0,1%
QUIMIO, TRASPLANTE, OTROS,			1	0,1%	1	0,1%
QUIMIO, HORMONA, TRASPLANTE, DIANA,			1	0,1%	1	0,1%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, TRASPLANTE, INMUNO,	1	0,1%			1	0,1%
QUIMIO, INMUNO, DIANA,	1	0,1%			1	0,1%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, HORMONA, INMUNO, TRASPLANTE, DIANA,			1	0,1%	1	0,1%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, INMUNO,			1	0,1%	1	0,1%
CIRUGIA, QUIMIO, DIANA, TRASPLANTE,	1	0,1%			1	0,1%
QUIMIO, HORMONA, DIANA,	1	0,1%			1	0,1%
CIRUGIA, QUIMIO, TRASPLANTE,	1	0,1%			1	0,1%
CIRUGIA, QUIMIO, INMUNO,			1	0,1%	1	0,1%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, OTROS,			1	0,1%	1	0,1%
Total	806		824		1630	

[Ir al índice](#)

TRATAMIENTO HORMONAL

Reciben **Hormonoterapia** dentro del tratamiento de inicio **716 casos** (8% del total de tumores), correspondiendo 277 (39%) a hombres y 439 (61%) a mujeres. Siendo la **Hormonoterapia** la primera opción en 309 tumores.

	CENTRO DIAGNÓSTICO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
HUCA	95	34,3%	132	30,1%	227	31,7%
CABUEÑES	28	10,1%	100	22,8%	128	17,9%
SAN AGUSTÍN	65	23,5%	54	12,3%	119	16,6%
VALLE DEL NALÓN	28	10,1%	32	7,3%	60	8,4%
JARRIO	9	3,2%	40	9,1%	49	6,8%
ÁLVAREZ BUYLLA	13	4,7%	31	7,1%	44	6,1%
CARMEN Y SEVERO OCHOA	4	1,4%	12	2,7%	16	2,2%
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	5	1,8%	11	2,5%	16	2,2%
OTRA PROVINCIA	9	3,2%	5	1,1%	14	2,0%
JOVE	9	3,2%	4	0,9%	13	1,8%
OTROS CENTROS	9	3,2%	17	3,8%	26	3,5%
ATENCIÓN PRIMARIA	1	0,4%	1	0,2%	2	0,3%
DESCONOCIDO	2	0,7%			2	0,3%
Total	277		439		716	

	DISTRIBUCIÓN DE SEXO POR ÁREA SANITARIA					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
IV - OVIEDO	102	36,8%	143	32,6%	245	34,2%
V - GIJÓN	45	16,2%	108	24,6%	153	21,4%
III - AVILÉS	65	23,5%	53	12,1%	118	16,5%
VII - CAUDAL	23	8,3%	32	7,3%	55	7,7%
I - NOROCCIDENTE	10	3,6%	40	9,1%	50	7,0%
VIII - NALÓN	15	5,4%	32	7,3%	47	6,6%
VI - ORIENTE	5	1,8%	14	3,2%	19	2,7%
II - OCCIDENTE	4	1,4%	14	3,2%	18	2,5%
OTRA PROVINCIA	8	2,9%	3	0,7%	11	1,5%
Total	277		439		716	

	EDAD SEGÚN APARATO AFECTADO			
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
OTROS	1	84	84	84
HEMATOPOYÉTICO	8	50	83	73,5
APARATO GENITAL MASCULINO	243	51	91	72
APARATO URINARIO	4	60	80	64,5
MAMA	419	30	98	64
APARATO GENITAL FEMENINO	3	52	93	56
SISTEMA ENDOCRINO	32	16	76	52
APARATO DIGESTIVO	6	42	75	49
Total	716	16	98	68

	EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
15-19	1	0,4%			1	0,1%
25-29	1	0,4%			1	0,1%
30-34	1	0,4%	7	1,6%	8	1,1%
35-39	1	0,4%	10	2,3%	11	1,5%
40-44	2	0,7%	16	3,6%	18	2,5%
45-49	2	0,7%	46	10,5%	48	6,7%
50-54	10	3,6%	47	10,7%	57	8,0%
55-59	18	6,5%	49	11,2%	67	9,4%
60-64	34	12,3%	52	11,8%	86	12,0%
65-69	47	17,0%	46	10,5%	93	13,0%
70-74	66	23,8%	43	9,8%	109	15,2%
75-79	57	20,6%	60	13,7%	117	16,3%
80-84	27	9,7%	34	7,7%	61	8,5%
85-89	9	3,2%	19	4,3%	28	3,9%
90+	1	0,4%	10	2,3%	11	1,5%
Total	277		439		716	

	TOPOGRAFÍA					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
MAMA	7	2,5%	412	93,8%	419	58,5%
PRÓSTATA	243	87,7%			243	33,9%
TIROIDES	13	4,7%	18	4,1%	31	4,3%
MÉDULA ÓSEA	4	1,4%	4	0,9%	8	1,1%
VEJIGA URINARIA	2	0,7%	1	0,2%	3	0,4%
PÁNCREAS	1	0,4%	1	0,2%	2	0,3%
INTESTINO DELGADO	2	0,7%			2	0,3%
OVARIO			2	0,5%	2	0,3%
COLON-SIGMA	1	0,4%			1	0,1%
OTRAS GLÁNDULAS ENDOCRINAS	1	0,4%			1	0,1%
PRIMARIO DESCONOCIDO	1	0,4%			1	0,1%
CUERPO UTERINO			1	0,2%	1	0,1%
RIÑÓN	1	0,4%			1	0,1%
HÍGADO Y VÍAS BILIARES INTRAHEPÁTICAS	1	0,4%			1	0,1%
Total	277		439		716	

	EXTENSIÓN TUMORAL					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
LOCAL	218	78,7%	270	61,5%	488	68,2%
REGIONAL	17	6,1%	130	29,6%	147	20,5%
AVANZADO	29	10,5%	23	5,2%	52	7,3%
NO APLICABLE	6	2,2%	11	2,5%	17	2,4%
DESCONOCIDO	7	2,5%	5	1,1%	12	1,7%
Total	277		439		716	

Se excluye como siempre intervalo 0.

PERIODO DIAGNÓSTICO DE CERTEZA - TRATAMIENTO INICIAL CON HORMONOTERAPIA SEGÚN EL APARATO AFECTADO			
	TUMORES	Casos Analizables	Mediana en días
APARATO DIGESTIVO	2	1	53
OTROS	1	1	45
HEMATOPOYÉTICO	6	6	36,5
APARATO GENITAL MASCULINO	231	222	16,5
MAMA	66	63	14
APARATO URINARIO	2	2	8,5
APARATO GENITAL FEMENINO	1	1	6
Total	309	296	16

TIPOS DE TRATAMIENTO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
HORMONA,	142	51,3%	59	13,4%	201	28,1%
CIRUGIA, RADIO, HORMONA,	12	4,3%	169	38,5%	181	25,3%
CIRUGIA, HORMONA,	28	10,1%	126	28,7%	154	21,5%
RADIO, HORMONA,	85	30,7%	2	0,5%	87	12,2%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, HORMONA,	2	0,7%	39	8,9%	41	5,7%
CIRUGIA, QUIMIO, HORMONA,	1	0,4%	17	3,9%	18	2,5%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, HORMONA, DIANA,			9	2,1%	9	1,3%
CIRUGIA, RADIO, HORMONA, DIANA,			8	1,8%	8	1,1%
CIRUGIA, QUIMIO, HORMONA, DIANA,			5	1,1%	5	0,7%
QUIMIO, HORMONA,	1	0,4%	3	0,7%	4	0,6%
QUIMIO, RADIO, HORMONA,	2	0,7%			2	0,3%
HORMONA, OTROS,	2	0,7%			2	0,3%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, HORMONA, INMUNO, TRASPLANTE, DIANA,			1	0,2%	1	0,1%
QUIMIO, HORMONA, DIANA,	1	0,4%			1	0,1%
QUIMIO, HORMONA, TRASPLANTE, DIANA,			1	0,2%	1	0,1%
HORMONA, DIANA,	1	0,4%			1	0,1%
Total	277		439		716	

[Ir al índice](#)

TERAPIAS DIANA

Reciben **Terapias diana** dentro del tratamiento de inicio **282** pacientes (3% del total de tumores), correspondiendo 136 (48%) a hombres y 148 (52%) a mujeres. Siendo la primera opción en 110 tumores correspondiendo en su mayor parte a Leucemias y Linfomas.

Aunque están mejorando los datos, consideramos que aún existe un subregistro para este tipo de terapias.

CENTRO DIAGNÓSTICO						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
HUCA	59	43,4%	48	32,9%	107	37,9%
CABUEÑES	17	12,5%	34	23,3%	51	18,1%
VALLE DEL NALÓN	18	13,2%	14	9,6%	32	11,3%
SAN AGUSTÍN	13	9,6%	10	6,8%	23	8,2%
JARRIO	6	4,4%	10	6,8%	16	5,7%
ÁLVAREZ BUYLLA	4	2,9%	8	5,5%	12	4,3%
CARMEN Y SEVERO OCHOA	4	2,9%	7	4,8%	11	3,9%
CENTRO MÉDICO	5	3,7%	4	2,7%	9	3,2%
OTRA PROVINCIA	3	2,2%	6	4,1%	9	3,2%
OTROS CENTROS	4	2,9%	2	1,4%	6	2,1%
FRANCISCO GRANDE COVIÁN	2	1,5%	3	2,1%	5	1,8%
SANATORIO COVADONGA	1	0,7%			1	0,4%
Total	136		146		282	

DISTRIBUCIÓN DE SEXO POR ÁREA SANITARIA						
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
IV - OVIEDO	58	42,6%	41	28,1%	99	35,1%
V - GIJÓN	23	16,9%	37	25,3%	60	21,3%
VII - CAUDAL	15	11,0%	17	11,6%	32	11,3%
III - AVILÉS	16	11,8%	13	8,9%	29	10,3%
I - NOROCCIDENTE	8	5,9%	12	8,2%	20	7,1%
VIII - NALÓN	7	5,1%	9	6,2%	16	5,7%
II - OCCIDENTE	3	2,2%	9	6,2%	12	4,3%
VI - ORIENTE	5	3,7%	5	3,4%	10	3,5%
OTRA PROVINCIA			3	2,1%	3	1,1%
DESCONOCIDA	1	0,7%			1	0,4%
Total	136		146		282	

EDAD SEGÚN APARATO AFECTADO				
	TUMORES	Edad mínima	Edad Máxima	Mediana
HEMATOPOYÉTICO	97	22	89	66
SISTEMA ENDOCRINO	2	50	79	64,5
CABEZA Y CUELLO	7	50	74	64
APARATO RESPIRATORIO	29	32	84	63
APARATO DIGESTIVO	60	32	77	62
OTROS	8	33	83	59
APARATO URINARIO	9	46	72	57
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	7	48	67	52
MAMA	61	32	81	51
PIEL	2	24	54	39
Total	282	22	89	61

	EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
20-24	1	0,7%	1	0,7%	2	0,7%
30-34	5	3,7%	3	2,1%	8	2,8%
35-39	3	2,2%	6	4,1%	9	3,2%
40-44	4	2,9%	8	5,5%	12	4,3%
45-49	12	8,8%	20	13,7%	32	11,3%
50-54	10	7,4%	18	12,3%	28	9,9%
55-59	19	14,0%	19	13,0%	38	13,5%
60-64	26	19,1%	17	11,6%	43	15,2%
65-69	19	14,0%	11	7,5%	30	10,6%
70-74	19	14,0%	17	11,6%	36	12,8%
75-79	13	9,6%	17	11,6%	30	10,6%
80-84	4	2,9%	6	4,1%	10	3,5%
85-89	1	0,7%	3	2,1%	4	1,4%
Total	136		146		282	

	TOPOGRAFÍA					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
MAMA			61	41,8%	61	21,6%
MÉDULA ÓSEA	31	22,8%	29	19,9%	60	21,3%
SISTEMA LINFOIDE	20	14,7%	17	11,6%	37	13,1%
PULMÓN	16	11,8%	13	8,9%	29	10,3%
COLON-SIGMA	16	11,8%	10	6,8%	26	9,2%
RIÑÓN	6	4,4%	3	2,1%	9	3,2%
RECTO	9	6,6%			9	3,2%
HÍGADO Y VÍAS BILIARES INTRAHEPÁTICAS	6	4,4%	2	1,4%	8	2,8%
ESTÓMAGO	6	4,4%	2	1,4%	8	2,8%
ENCÉFALO	3	2,2%	3	2,1%	6	2,1%
HIPOFARINGE	4	2,9%			4	1,4%
INTESTINO DELGADO	2	1,5%	1	0,7%	3	1,1%
PERITONEO	2	1,5%	1	0,7%	3	1,1%
CORAZÓN, MEDIASTINO Y PLEURA	2	1,5%	1	0,7%	3	1,1%
PÁNCREAS	1	0,7%	2	1,4%	3	1,1%
SUPRARRENAL	2	1,5%			2	0,7%
ESÓFAGO	2	1,5%			2	0,7%
PIEL	1	0,7%	1	0,7%	2	0,7%
TEJIDOS BLANDOS	1	0,7%			1	0,4%
MENINGES	1	0,7%			1	0,4%
OROFARINGE	1	0,7%			1	0,4%
LOCALIZACIÓN MAL DEFINIDA	1	0,7%			1	0,4%
LARINGE	1	0,7%			1	0,4%
LENGUA	1	0,7%			1	0,4%
OTROS APARATO DIGESTIVO	1	0,7%			1	0,4%
Total	136		146		282	

	EXTENSIÓN TUMORAL					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
AVANZADO	64	47,1%	43	29,5%	107	37,9%
NO APLICABLE	38	27,9%	30	20,5%	68	24,1%
REGIONAL	19	14,0%	40	27,4%	59	20,9%
LOCAL	12	8,8%	32	21,9%	44	15,6%
DESCONOCIDO	3	2,2%	1	0,7%	4	1,4%
Total	136		146		282	

PERIODO DIAGNÓSTICO DE CERTEZA - TRATAMIENTO INICIAL SEGÚN EL APARATO AFECTADO

	TUMORES	Casos Analizables	Mediana en días
PIEL	2	2	57
CABEZA Y CUELLO	4	4	51
APARATO DIGESTIVO	21	21	28
MAMA	4	4	16
APARATO URINARIO	4	3	19
APARATO RESPIRATORIO	12	12	25
HEMATOPOYÉTICO	58	52	8
OTROS	5	5	3
Total	110	103	22

Se excluye como siempre intervalo 0.

TIPOS DE TRATAMIENTO

	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
DIANA,	28	20,6%	30	20,5%	58	20,6%
QUIMIO, DIANA,	32	23,5%	27	18,5%	59	20,9%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, DIANA,	2	1,5%	27	18,5%	29	10,3%
CIRUGIA, QUIMIO, DIANA,	17	12,5%	10	6,8%	27	9,6%
QUIMIO, RADIO, DIANA,	15	11,0%	4	2,7%	19	6,7%
RADIO, DIANA,	11	8,1%	5	3,4%	16	5,7%
CIRUGIA, DIANA,	8	5,9%	8	5,5%	16	5,7%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, HORMONA, DIANA,			9	6,2%	9	3,2%
CIRUGIA, RADIO, HORMONA, DIANA,			8	5,5%	8	2,8%
QUIMIO, TRASPLANTE, DIANA,	4	2,9%	3	2,1%	7	2,5%
CIRUGIA, RADIO, DIANA,	3	2,2%	4	2,7%	7	2,5%
TRASPLANTE, DIANA,	6	4,4%		0,0%	6	2,1%
CIRUGIA, QUIMIO, HORMONA, DIANA,			5	3,4%	5	1,8%
QUIMIO, DIANA, OTROS,	4	2,9%	1	0,7%	5	1,8%
INMUNO, TRASPLANTE, DIANA,	1	0,7%	1	0,7%	2	0,7%
INMUNO, DIANA,			1	0,7%	1	0,4%
QUIMIO, HORMONA, DIANA,	1	0,7%			1	0,4%
QUIMIO, HORMONA, TRASPLANTE, DIANA,			1	0,7%	1	0,4%
QUIMIO, INMUNO, DIANA,	1	0,7%			1	0,4%
CIRUGIA, QUIMIO, DIANA, TRASPLANTE,	1	0,7%			1	0,4%
CIRUGIA, QUIMIO, RADIO, HORMONA, INMUNO, TRASPLANTE, DIANA,	1	0,7%	2	1,4%	3	1,1%
HORMONA, DIANA,	1	0,7%			1	0,4%
Total	136		146		282	

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](#)