

**SITUACIÓN  
ACTUAL DEL  
CÁNCER EN  
EUSKADI.  
EPIDEMIOLOGÍA  
DEL CÁNCER EN  
LA CAPV**

# 1. INCIDENCIA DE CÁNCER EN LA CAPV

En el quinquenio 2009-2013 se diagnosticaron en la CAPV 67.409 casos de cáncer, lo que supone 13.482 nuevos casos al año (8.062 en hombres y 5.420 en las mujeres).

La tasa de incidencia bruta durante ese periodo fue de 757,9 por 100.000 en los hombres y de 485,4 por 100.000 en las mujeres. Las tasas ajustadas por edad fueron mayores en los hombres que en las mujeres con una razón hombre/mujer de 1,7. En la [tabla 1](#) se presenta el número de casos, las tasas brutas y ajustadas por edad.

**Tabla 1. Incidencia de tumores malignos por localización en hombres y mujeres. CAPV 2009-2013.**

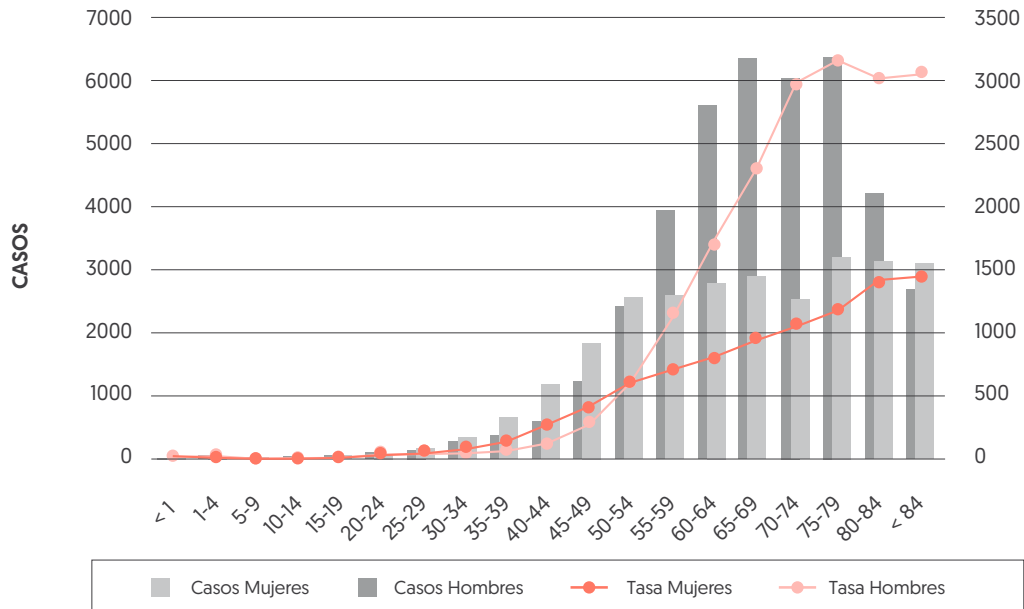
LOCALIZACIÓN	HOMBRES			MUJERES		
	CASOS	TB	TAE	CASOS	TB	TAE
Cavidad oral y faringe	1577	29,7	23,1	539	9,7	6,5
Esófago	653	12,3	9,1	137	2,5	1,6
Estómago	1684	31,7	21,8	950	17	8,9
Colon, recto y canal anal	6916	130	91,7	4030	72,2	43,3
Hígado	1286	24,2	18	444	8	4,1
Vesícula y vías biliares	392	7,4	4,9	399	7,2	3,2
Páncreas	1009	19	13,3	876	15,7	8
Laringe	997	18,7	14,5	89	1,6	1,3
Tráquea, bronquios y pulmón	5498	103,4	75,1	1621	29	21,1
Melanoma de piel	610	11,5	8,7	725	13	9,6
Mesotelioma	154	2,9	2	43	0,8	0,5
Mama	94	1,77	1,28	7236	129,6	95,4
Próstata	8369	157,3	115	-	-	-
Testículos	295	5,6	5,4	-	-	-
Cuello de útero	-	-	-	441	7,9	6,1
Cuerpo de útero	-	-	-	1598	28,6	19,8
Ovario	-	-	-	861	15,4	10,9
Riñón	1449	27,2	20,2	641	11,5	7,4
Vejiga, pelvis renal y otros	3473	65,3	45,1	852	15,3	8,5
Sistema nervioso central	583	11	8,7	492	8,8	5,8
Tiroides	254	4,8	4	910	16,3	13,9
Linfoma de Hodgkin	217	4,1	4	129	2,3	2,5
Linfoma no Hodgkin	1175	22,1	16,6	1056	18,9	12,4
Mieloma múltiple	425	8	5,5	382	6,8	3,7
Leucemias	1582	29,7	21,1	1220	21,9	13
Resto de tumores malignos	1620	30,2	22	1426	25,5	14,3
<b>Tumores malignos</b>	<b>40312</b>	<b>757,67</b>	<b>551,08</b>	<b>27097</b>	<b>485,5</b>	<b>321,8</b>

TB: Tasa bruta por 10000 habitantes.

TAE: Tasa ajustada por edad a la población europea estándar por 100.000. Fuente: Registro Cáncer CAPV

En relación con la edad en el periodo 2009-2013 el número de casos y las tasas aumentaron en función de la edad observándose tasas superiores en los hombres en todos los grupos de edad, con excepción de las edades entre 30 y 54 años. En este grupo etario el número de casos y las tasas de incidencia son superiores entre las mujeres debido al efecto de la incidencia del cáncer de mama (figura 1).

**Figura 1. Incidencia de tumores malignos, casos y tasas específicas por edad y sexo.**



16

*CAPV 2009-2013*

El 50% de la incidencia se debe a las cuatro localizaciones más frecuentes. El cáncer de próstata entre los varones (Figura 2a) ha sido el más frecuente, seguido del colorrectal, del cáncer de pulmón y del de vejiga. Entre las mujeres destaca por su incidencia el cáncer de mama, seguido también del colorrectal y del cáncer de pulmón, ocupando el cuarto lugar el cáncer de útero (Figura 2b). Tomando en consideración ambos sexos, el cáncer colorrectal es el de mayor incidencia en la población de la CAPV.

**Figura 2a. Casos por localización hombres CAPV 2009-2013.**

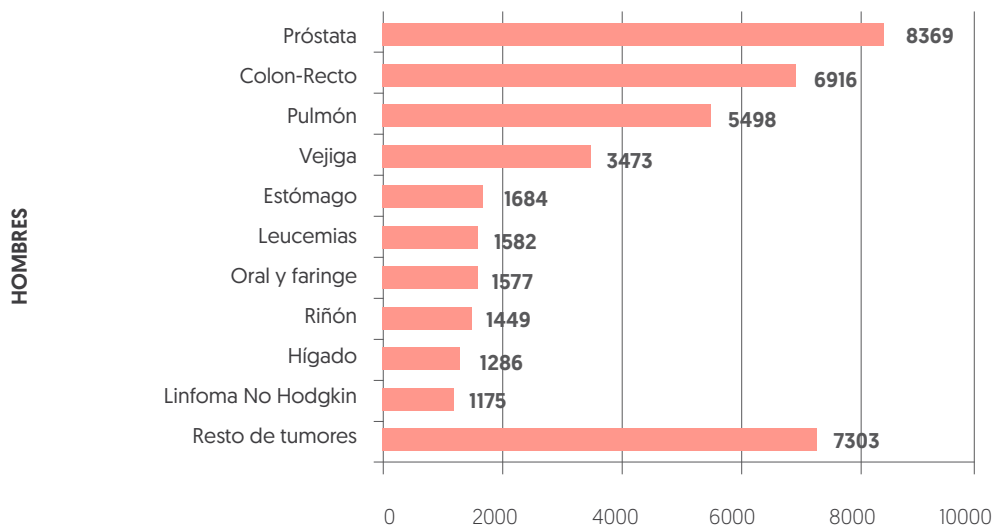
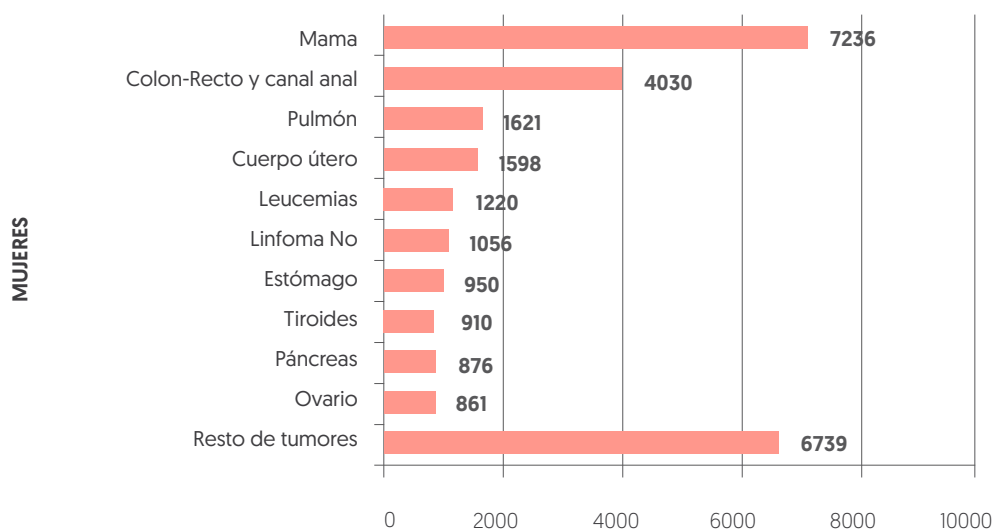


Figura 2b. Casos por localización mujeres CAPV 2009-2013.



El cáncer en edad pediátrica representa alrededor del 1% del total y requiere una consideración diferenciada por las características de los tratamientos que se les aplica y por el impacto que tiene en el niño y en su entorno familiar. Hay que destacar que entre los años 1990-2012 se detectaron un total de 1.032 casos de cánceres en edad pediátrica (45 casos/año). La incidencia varía con la edad, siendo 268,8/millón en menores de 1 año y 133,9/ millón entre los 10 y 14 años. En la edad pediátrica los tumores más frecuentes son los hematológicos y los tumores del encéfalo que suponen el 46, 16 % respectivamente (62% del total de casos). El 38% restante se distribuye entre distintos tumores sólidos. En la edad pediátrica la tendencia en la incidencia se ha mantenido estable durante el periodo 1990-2012, con un porcentaje de cambio anual de -0,7% (IC95%: -1,1; 0,5).

17

## 2. EVOLUCIÓN DE LA INCIDENCIA DE CÁNCER EN LA CAPV 2000-2013

Por lo que se refiere a la evolución de la incidencia de cáncer en la CAPV se ha analizado el periodo 2000-2013, apreciándose un aumento significativo de la incidencia en ambos sexos, con la siguiente tendencia para el periodo estudiado:

- Un aumento del 0,3% anual entre los hombres (se ha pasado de una tasa de incidencia de 521,5 por 100.000 en el año 2000 a 544,8 por 100.000 en el 2013).
- Y un aumento del 1,7% anual en las mujeres (de una tasa de incidencia de 274,3 por 100.000 en el año 2000 a una tasa de 333,7 por 100.000 en el 2013).

En la [Tabla 2](#) pueden observarse las tendencias de las tasas de incidencia del cáncer en la CAPV por las localizaciones seleccionadas según el sexo para el periodo de 2000-2013.

Tabla 2. Evolución de la incidencia de tumores malignos por localización en hombres y mujeres. CAPV 2000-2013

LOCALIZACIÓN	PERÍODO	HOMBRES		MUJERES	
		PCA	IC95%	PCA	IC95%
Cavidad oral y faringe	2000-2013	↓-3,1	-3,7 — -2,4	↑2,2	0,6 — 3,9
Esófago	2000-2013	↓-3,1	-3,8 — -2,4	1,9	-2,2 — 6,1
Estómago	2000-2013	↓-2,1	-3,2 — -1	↓-1,5	-2,7 — -0,3
Colon, recto y canal anal	2000-2007	↑2,6	2,1 — 3,0	-0,1	-2,4 — 2,3
	2007-2013			↑5,7	2,8 — 8,6
Hígado	2000-2013	0,5	-0,7 — 1,7	-1,7	-3,9 — 0,5
Vesícula y vías biliares	2000-2013	↑1,9	0,2 — 2,9	↓-2,6	-4,4 — -0,7
Páncreas	2000-2013	↑1,5	-0,9 — 1,9	0,2	-1,2 — 1,7
Laringe	2000-2013	↓-4,8	-5,5 — -4	0	-4,1 — 4,3
Tráquea, bronquios y pulmón	2000-2013	↓-0,7	-1,1 — -0,2	↑7,2	6 — 8,5
Melanoma de piel	2000-2013	1,5	-0,3 — 3,4	0,5	-1,2 — 2,3
Mesotelioma	2000-2013	3,6	-1,7 — 9,2	2,5	-5,5 — 11,2
Mama	2000-2013	1,1	-1,7 — 4,0	↑1,5	1,1 — 2,0
Próstata	2000-2004	↑4,6	2 — 7,3	-	-
	2004-2013	-0,7	-1,3 — 0	-	-
Testículos	2000-2013	↑2,3	0 — 4,7	-0,1	-2,1 — 2,0
Cuello de útero	2000-2013	-	-	↑3,3	0,8 — 5,8
Cuerpo de útero	2000-2006	-	-	-1,1	-2,8 — 0,6
	2006-2013	-	-	0,1	-1,5 — 1,7
Ovario	2000-2013	-	-	↑2,4	1,3 — 3,5
Riñón	2000-2013	↑2,3	0,9 — 3,7	↑4,7	3,1 — 6,3
Vejiga, pelvis renal y otros	2000-2006	-0,6	-3,3 — 2,1	-	-
	2006-2013	1,9	-0,1 — 4,0	-	-
Sistema nervioso central	2000-2013	0	-1,4 — 1,5	-1,5	-3 — 0,1
Tiroides	2000-2013	↑6,9	4,2 — 9,6	↑8,1	5,4 — 10,8
Linfoma de Hodgkin	2000-2013	0,4	-2,4 — 3,3	0,8	-2,7 — 4,4
Linfoma no Hodgkin	2000-2013	↑1,5	0,6 — 2,5	↑1,9	0,7 — 3,1
Mieloma múltiple	2000-2013	1,0	-0,9 — 2,8	0,8	-0,9 — 2,5
Leucemias y sistema hematopoyético	2004-2013	-0,1	-3,3 — 3,1	-0,3	-2,4 — 1,9
<b>Tumores malignos (exc. piel)</b>	<b>2000-2013</b>	<b>↑0,3</b>	<b>0,1 — 0,5</b>	<b>↑1,7</b>	<b>1,4 — 2,0</b>

PCA: Porcentaje de cambio anual.

### 3. MORTALIDAD POR CÁNCER EN LA CAPV 2011-2015

El cáncer es la primera causa de muerte de la población de la CAPV contabilizando el 30,8% de las muertes (37,2% en los hombres y 24,3% entre las mujeres). La tasa de mortalidad por 100.000 habitantes ajustada para la edad fue de 227,7 para los hombres y de 105,0 para las mujeres (tabla 3).

Como puede apreciarse, los tumores causantes de un mayor número de defunciones son el pulmón, el colon-recto, el estómago, el páncreas y la mama, estas cinco localizaciones suponen el 51% de la mortalidad por cáncer. Por sexos, en los hombres el cáncer que más muertes produce es el de pulmón (24,1% de la mortalidad por cáncer), a continuación se encuentra el colon-recto (13,6%), la próstata (9,12%), vejiga (6,9%) y estómago (6,0%). En las mujeres, el cáncer de mama (14,8%) es el más frecuente, seguido de colon-recto (14,4%), pulmón (11,4%), páncreas (7,2%) y estomago (5,8%).

Tabla 3. Mortalidad de tumores malignos por localización en hombres y mujeres. CAPV 2011-2015.

LOCALIZACIÓN	HOMBRES			MUJERES		
	CASOS	TB	TAE	CASOS	TB	TAE
Cavidad oral y faringe	571	10,6	7,8	184	3,3	1,9
Esófago	580	10,8	7,5	118	2,1	1,2
Estómago	1127	21	13,5	675	12	5,7
Colon, recto y canal anal	2547	47,4	29,2	1672	29,6	13,6
Hígado	1008	18,8	12,8	459	8,1	3,6
Vesícula y vías biliares	179	3,3	2,1	214	3,8	1,5
Páncreas	931	17,3	11,6	838	14,9	6,9
Larínge	411	7,7	5,3	31	0,6	0,4
Tráquea, bronquios y pulmón	4504	83,8	58,3	1317	23,3	15,6
Melanoma de piel	176	3,3	2,2	117	2,1	1,1
Mesotelioma	155	2,9	1,9	41	0,7	0,4
Próstata	1705	31,7	17,4	-	-	-
Testículos	9	0,2	0,1	-	-	-
Cuello de útero	-	-	-	132	2,3	1,5
Cuerpo de útero	-	-	-	435	7,7	3,7
Ovario	-	-	-	516	9,1	5,5
Riñón	452	8,4	5,4	229	4,1	1,9
Vejiga, pelvis renal y otros	1288	24	14,4	332	5,9	2,3
Sistema nervioso central	482	9	6,8	393	7	4,2
Tiroides	36	0,7	0,4	61	1,1	0,5
Linfoma Hodgkin	41	0,8	0,6	25	0,4	0,3
Linfoma no Hodgkin	423	7,9	5,1	364	6,5	2,8
Mieloma múltiple	233	4,3	2,6	233	4,1	1,8
Leucemias	548	10,2	6,4	394	7	3,4
Resto de tumores malignos	1265	23,5	15,7	1090	19,3	8,6
<b>Tumores malignos</b>	<b>18671</b>	<b>347,6</b>	<b>227,1</b>	<b>11579</b>	<b>205,3</b>	<b>105,1</b>

TB: Tasa bruta por 100.000. TAE: Tasa ajustada por edad a la población europea estándar por 100.000

Entre 1991 y 2013 hubo 211 menores de 15 años fallecidos por cáncer en la CAPV. En la edad pediátrica la tasa de mortalidad por cáncer ha ido disminuyendo de forma significativa en el periodo 1991-2013 con un descenso anual de entre 0,1% a 3,4%. Destaca la disminución de fallecimientos por leucemia durante este periodo: de 2% a 8% anual.

## 4. EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD POR CÁNCER EN LA CAPV 2000-2015

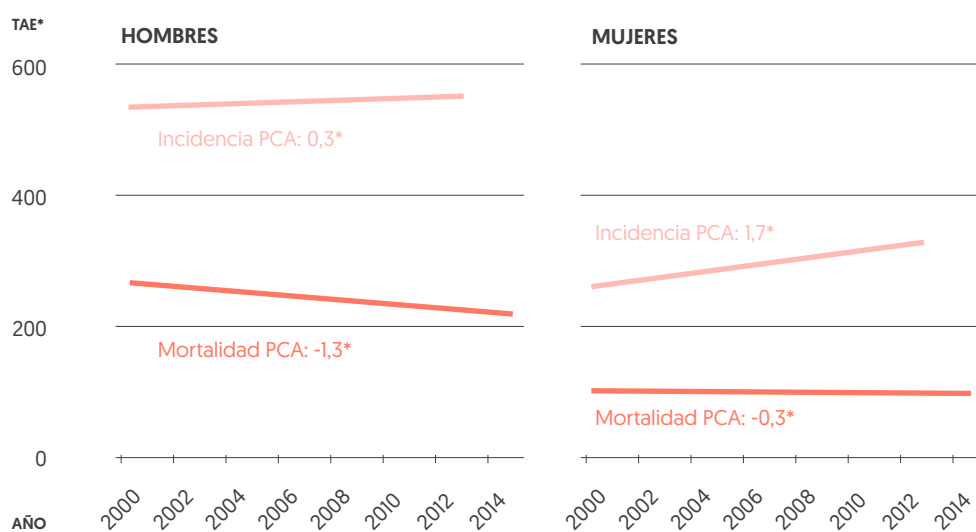
Para analizar la evolución de la mortalidad por cáncer en la CAPV se ha procedido a analizar la mortalidad observada en el periodo 2000-2015. Hay que señalar que en este periodo, la mortalidad por cáncer ha experimentado un descenso en ambos sexos, aunque algo menor entre las mujeres: (Figura 3)

- Entre los hombres se ha producido un descenso significativo del 1,3% anual, de 268,5 por 100.000 en el año 2000 a 219,8 por 100.000 en 2015 (Figura 3).
- Entre las mujeres se observa también un descenso aunque en este caso no es estadísticamente significativo (de 114,4 por 100.000 en 2000 a 109,4 en 2015).

En cualquier caso, la evolución en la mortalidad ha mostrado diferencias según la localización del tumor como puede apreciarse en la tabla 4.

**Figura 3. Evolución de las tasas de incidencia [2000-2013] y mortalidad [2000-2015] de tumores malignos (CIE-10: C00-C97) según sexo.**

20



PCA: Porcentaje de Cambio Anual.  
TAE: Tasa Anual Estandarizada.

**Tabla 4. Evolución de la mortalidad de tumores malignos por localización hombres y mujeres. CAPV2000-2015.**

LOCALIZACIÓN	PERIODO	HOMBRES		MUJERES	
		PCA	IC95%	PCA	IC95%
Cavidad oral y faringe	2000-2015	↓-3,3	-4,7 — -2	↑2,9	1,5 — 4,2
Esófago	2000-2015	↓-2,9	-3,9 — -2	2,4	-0,6 — 5,6
Estómago	2000-2015	↓-2,8	-4 — -2	-1,5	-3,1 — 0,1
Colon, recto y canal anal	2000-2012	0,1	-0,6 — 1,0	↓-1,9	-3,6 — -0,1
	2012-2015	-5,5	-12 — 1,0	3	-0,2 — 6,2
Hígado	2000-2005	↑1,5	0,7 — 2,4	-8,3	-16,1 — 0,2
	2005-2015	-	-	2,6	-0,4 — 5,7
Vesícula y vías biliares	2000-2015	↑1,5	0 — 3	↓-4,2	-5,8 — -2,5
Páncreas	2000-2015	0,9	0 — 1,9	0,4	-0,9 — 1,7
Laringe	2000-2015	↓-4,1	-5,4 — -3,0	1,9	-2,6 — 6,6
Tráquea, bronquios y pulmón	2000-2015	↓-0,8	-1,3 — 0	↑5,7	4,6 — 6,8
Melanoma de piel	2000-2015	2,3	-0,9 — 5,5	-1,0	-3,9 — 2,0
Mesotelioma	2000-2015	↑4,4	1,9 — 7	1,7	-2,9 — 6,5
Mama	2000-2015	0,8	-4 — 5,7	↓-1,5	-2,4 — -0,7
Próstata	2000-2015	↓-2,0	-3,0 — -1,0	-	-
Testículos	2000-2015	-7,1	-32,0 — 28,0	-	-
Cuello de útero	2000-2015	-	-	-1,5	-3,5 — 0,5
Cuerpo de útero	2000-2015	-	-	-0,3	-1,9 — 1,4
Ovario	2000-2015	-	-	-0,3	-2 — 1,3
Riñón	2000-2015	-0,7	-1,8 — 0,4	0,4	-2,1 — 2,9
Vejiga, pelvis renal y otros	2000-2015	0,3	-0,5 — 1,1	↑1,4	0,1 — 2,6
Sistema nervioso central	2000-2015	0,8	-0,6 — 2,3	-0,5	-2,5 — 1,4
Tiroides	2000-2015	0,8	-3,2 — 5,1	0,6	-3,4 — 4,9
Linfoma de Hodgkin	2000-2015	0,3	-1,5 — 5,3	8	-11,7 — 32,2
Linfoma no Hodgkin	2000-2005	-0,3	-1,6 — 1,1	-7,8	-15,8 — 0,9
	2005-2015	-	-	0,4	-3 — 3,9
Mieloma múltiple	2000-2015	1,3	-2,8 — 0,3	-0,5	-2,6 — 1,7
Leucemias	2000-2008	-2,3	-5,6 — 1,1	0,3	-1,1 — 1,8
	2008-2015	↑4,0	0,1 — 8,0	-	-
Tumores malignos (exc.piel)	2000-2015	↓-1,3	-1,4 — -1,0	-0,3	-0,8 — 0,3

PCA: Porcentaje de Cambio Anual. IC: Intervalo de Confianza

↑ Aumento estadísticamente significativo. ↓ Descenso estadísticamente significativo.

Fuente: Registro de mortalidad. Dirección de Planificación, Ordenación y Evaluación Sanitaria. Departamento de Salud.



## 5. SUPERVIVENCIA DE PACIENTES ADULTOS DE LA CAPV DIAGNOSTICADOS EN EL PERIODO 2000-2012

La supervivencia neta (SN), en población adulta (14 o más años de edad), al año del diagnóstico en hombres fue de 71,3% disminuyendo a 52,2 a los 5 años, siendo en mujeres de 76,6 y 59,9 respectivamente.

En la [tabla 5](#) se expresa la supervivencia neta (%) por sexo y ajustada por edad de cáncer.

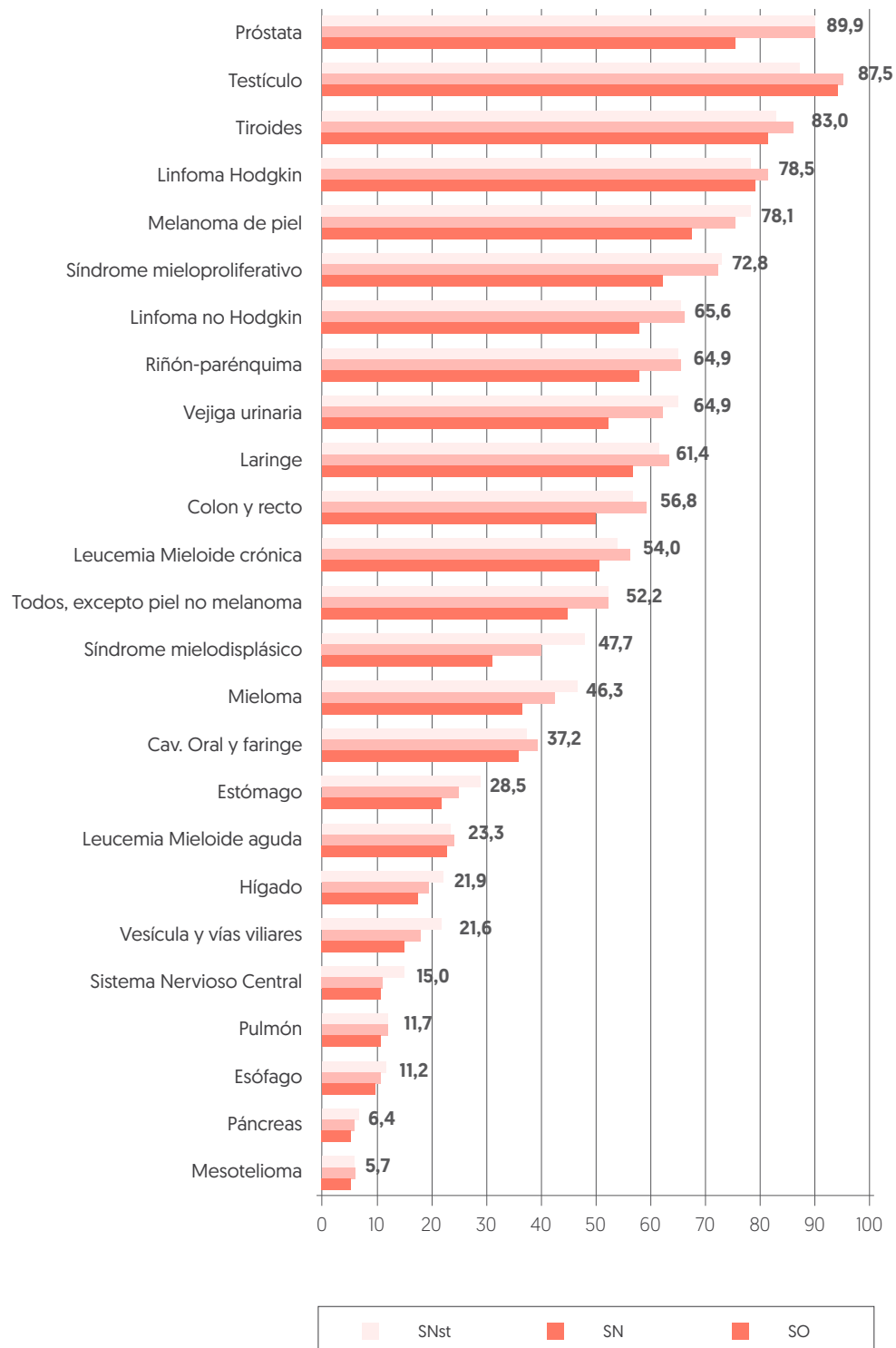
**Tabla 5. Supervivencia neta estandarizada (SNst) por edad, a 1, 3 y 5 años por sexos en la CAPV.**

	HOMBRES (N=93.821)		MUJERES (N=59.444)	
	SNst	IC95%	SN	IC 95%
1 año	71,3	71-71,6	76,6	76,2-76,9
3 años	57,5	57,1-57,8	64,9	64,5-65,3
5 años	52,2	51,8-52,6	59,9	59,5-60,4

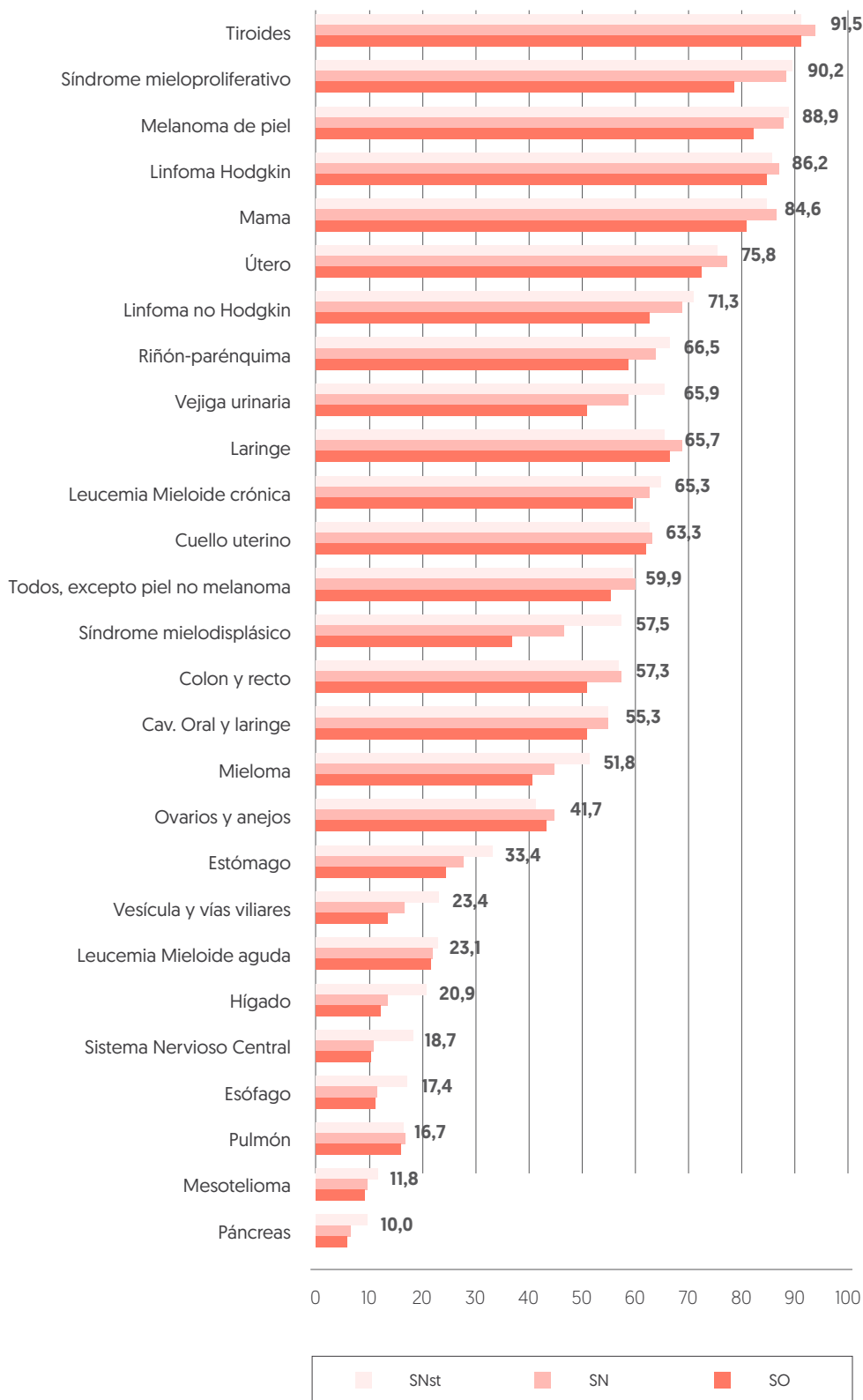
SN: Supervivencia Neta. IC: Intervalo de Confianza

Las diferencias en supervivencia en las diferentes localizaciones tumorales, tanto en hombres como en mujeres pueden apreciarse en las [figuras 4a](#) y [4b](#). Los cánceres de peor pronóstico, tanto en hombres como en mujeres, fueron: mesotelioma (5,7% en hombres; 11,8% en mujeres), páncreas (6,4% en hombres; 10,0% en mujeres), esófago (11,2% en hombres; 17,4% en mujeres), pulmón (11,7% en hombres; 16,7% en mujeres), SNC (15,0% en hombres; 18,7% en mujeres), hígado (21,9% en hombres; 20,9% en mujeres) y vesícula y vías biliares (21,6% en hombres y 23,4% en mujeres). El mejor pronóstico corresponde en los hombres al cáncer de próstata (89,9%), testículo (87,5%), tiroides (83,0%), linfoma de Hodgkin (78,5%) y melanoma (78,1%); en las mujeres, el mejor pronóstico corresponde al tiroides (91,5%), síndrome mieloproliferativo (90,2%), melanoma (88,9%), linfoma de Hodgkin (86,2%) y mama (84,6%).

Figura 4a. Supervivencia (%) Observada (SO), Neta (SN) y neta ajustada (SNst) a 5 años. Hom-  
bres, CAPV 2000-2012



**Figura 4b. Supervivencia [%] Observada (SO), Neta (SN) y neta ajustada (SNst) a 5 años. Mujeres, CAPV 2000-2012.**



## 6. EVOLUCIÓN DE LA SUPERVIVENCIA POR PERIODO DIAGNÓSTICO

En la [tabla 6](#) se presentan los datos de la evolución de la supervivencia por sexo y grupo de edad para el conjunto de los tumores. La SNst ha aumentado significativamente entre el primer (2000-2004) y tercer periodo (2010-2012) en hombres y en mujeres, tanto al año como a los 5 años del diagnóstico. A los 5 años del diagnóstico, ha aumentado 6 puntos en los hombres (49,2% vs. 55,2%) y 5 puntos en las mujeres (57,1% vs. 62,4%).

**Tabla 6. Supervivencia neta (%) de cáncer (todas las localizaciones excepto piel no melanoma) al año y cinco años del diagnóstico, por sexo, grupo de edad y período.**

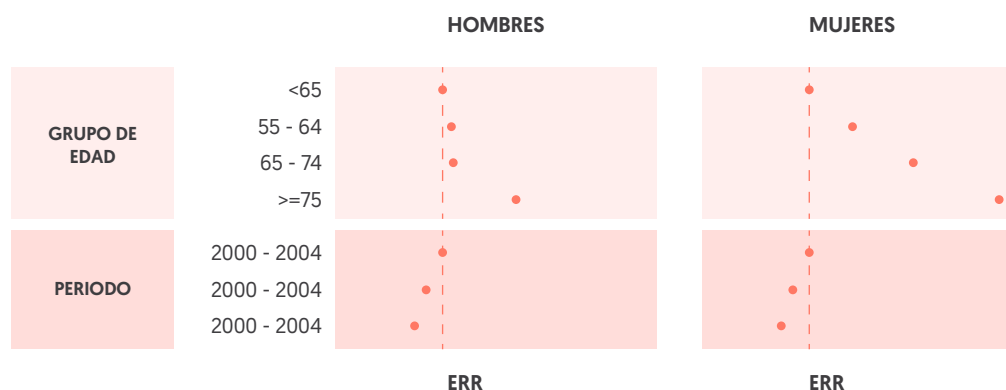
### CAPV 2000-2012

SEXO	EDAD	TIEMPO	2000-2004			2010-2012					
			CASOS	SN	IC95%	CASOS	SN	IC95%			
HOMBRES	15-54	1	5426	75,15	73,99	76,31	3.087	80,31	78,89	81,72	
		5		54,23	52,87	55,59		62,05	60,60	63,50	
	55-64	1	6931	72,34	71,26	73,41	5.628	78,66	77,57	79,75	
		5		51,19	49,93	52,44		59,38	58,25	60,52	
	65-74	1	11745	70,49	69,63	71,35	7.350	78,47	77,49	79,45	
		5		52,14	51,10	53,19		61,22	60,14	62,29	
	75+	1	9254	60,96	59,87	62,05	7.716	61,25	60,06	62,44	
		5		41,27	39,83	42,71		41,38	40,11	42,65	
	Todos	1	33356	69,04	68,52	69,56	23.781	73,87	73,29	74,45	
		5		49,17	48,53	49,82			54,59	55,82	
	MUJER	15-54	1	5519	89,82	89,01	90,62	4.031	91,38	90,51	92,26
			5		75,85	74,70	77,00		79,75	78,70	80,79
55-64		1	3590	85,35	84,18	86,53	3.213	87,75	86,60	88,90	
		5		69,10	67,54	70,67		72,45	71,10	73,80	
65-74		1	4515	72,20	70,87	73,53	3.208	82,07	80,72	83,43	
		5		53,56	52,01	55,11		63,19	61,68	64,69	
75+		1	6342	56,58	55,28	57,89	5.499	61,12	59,75	62,50	
		5		38,88	37,27	40,50		42,23	40,80	43,66	
Todos		1	19966	74,04	73,42	74,67	15.951	79,07	78,43	79,71	
		5		57,11	56,34	57,89		62,39	61,68	63,10	

Se observó una mejoría significativa en la SNst tanto al año como a los cinco años del diagnóstico en todos los grupos de edad, excepto en los hombres de más edad. Esta mejoría es mayor en los pacientes de 65-74 de edad al diagnóstico.

En la [figura 5](#) se puede observar el aumento de riesgo de muerte al aumentar la edad y la disminución de dicho riesgo a lo largo del periodo de estudio.

**Figura 5. Exceso de riesgo relativo (ERR) de muerte por cáncer según edad, periodo diagnóstico, estratificado por edad y ajustado por lugar de residencia. CAPV 2000-2012**



La evolución de la supervivencia para distintos tumores se puede apreciar en las [tablas 7a y 7b](#). La SNst a los 5 años del diagnóstico ha aumentado significativamente entre el primer y tercer periodo diagnóstico para ambos sexos en el cáncer de colon y recto; a los 5 años del diagnóstico, en hombres ha aumentado 8 puntos (56,1% vs. 64,4%) y en mujeres 9 puntos (56,9% vs. 65,8%). En los hombres, la SNst ha aumentado en el cáncer de pulmón (3 puntos: 10,5% vs. 13,3%), próstata (3 puntos: 87,5% vs. 90,8%), riñón (10 puntos: 60,3% vs. 69,9%), vejiga (6 puntos: 62,5% vs. 68,4%) y LNH (8 puntos: 60,9% vs. 68,7%). En las mujeres el aumento significativo de la SNst se observa en el cáncer de tiroides (11 puntos: 83,7% vs. 94,6%) y células plasmáticas (14 puntos: 43,9% vs. 57,6%). La SNst del cáncer de mama aumentó 3 puntos (83,4 vs. 84,8) rozando la significación estadística.

26

Además de los cambios señalados, en algunos tumores, al ajustar por edad y OSI de residencia se observa una disminución significativa del exceso de riesgo de muerte por periodo diagnóstico. En hombres, el riesgo de muerte disminuye significativamente en los cánceres de cavidad oral y faringe, estómago, páncreas, hígado, y tumor de células plasmáticas; en las mujeres se observa una disminución del riesgo de muerte significativa en el cáncer de pulmón, hígado, mama, útero y riñón.<sup>2, 3, 4</sup>

**Tabla 7a. Evolución de la supervivencia neta estandarizada (SNst) a 5 años y del exceso de riesgo relativo de muerte (ERR) por periodo diagnóstico. Hombres**

	2000-2004 SNST (IC 95%)			2010-2012 SNST (IC 95%)			Aumento significa- tivo de la SNst	Disminución significativa del riesgo de morir. (3er periodo)
	SNst	Lim. inf	Lim sup	SNst	Lim inf	Lim. sup		
Cavidad oral y faringe	34,78	31,35	38,59	40,72	37,41	44,32	ns	si
Esófago	8,54	6,64	10,99	12,57	10,03	15,75	ns	no
Estómago	25,82	23,51	28,36	28,56	25,98	31,39	ns	si
Colon, recto y canal anal	56,06	54,34	57,84	64,38	62,87	65,93	(8 puntos)	si
Hígado	19,05	16,57	21,91	21,01	18,64	23,69	ns	si
Vesícula y vías biliares	20,05	15,09	26,64	19,32	14,82	25,19	ns	no
Páncreas	5,12	3,67	7,14	7,29	5,43	9,79	ns	si
Laringe	62,16	58,43	66,13	59,53	55,76	63,56	ns	no
Bronquios y pulmón	10,45	9,57	11,41	13,23	12,24	14,29	(3 puntos)	si
Melanoma de piel	76,3	71,86	81,01	78,86	74,93	82,99	ns	no
Próstata	87,51	86,07	88,98	90,75	89,56	91,95	(3 puntos)	si
Riñón	60,28	56,62	64,19	69,86	66,63	73,26	(10 puntos)	si
Vejiga	62,53	60,27	64,86	68,38	66,22	70,6	(6 puntos)	si
Neoplasias células plasmáticas	42,02	36,45	48,44	50,19	44,54	56,54	ns	si
LNH (Linfoma No Hodgkin)	60,88	57,48	64,48	68,66	65,68	71,77	(8 puntos)	si
<b>Total (excluidos piel no melanoma)</b>	<b>49,17</b>	<b>48,53</b>	<b>49,82</b>	<b>55,2</b>	<b>54,59</b>	<b>55,82</b>	<b>(6 puntos)</b>	<b>si</b>

\*ns: no significativo

Tabla 7b. Evolución de la supervivencia neta estandarizada (SNst) a 5 años y del exceso de riesgo relativo de muerte (ERR) por periodo diagnóstico. Mujeres

	2000-2004 SNST (IC 95%)			2010-2012 SNST (IC 95%)			Aumento significa- tivo de la SNst	Disminución significativa del riesgo de morir. (3er período)
	SNst	Lim. inf	Lim sup	SNst	Lim inf	Lim. sup		
Cavidad oral y faringe	55,03	48,74	62,14	59,30	53,49	65,73	ns	no
Estómago	30,20	26,83	33,99	29,11	25,69	32,98	ns	no
Colon, recto y canal anal	56,83	54,80	58,94	65,80	63,97	67,67	[9 puntos]	si
Hígado	14,47	10,90	19,20	21,50	16,63	27,79	ns	si
Vesícula y vías biliares	20,87	15,78	27,61	23,22	17,71	30,43	ns	no
Páncreas	7,54	5,49	10,36	10,36	7,81	13,75	ns	no
Bronquios y pulmón	14,06	11,57	17,1	17,73	15,52	20,24	ns	si
Melanoma de piel	88,26	85,28	91,35	88,6	85,73	91,58	ns	no
Mama	83,35	81,86	84,86	86,04	84,75	87,35	ns	si
Cuello de útero	60,28	55,8	65,13	68,22	63,64	73,13	ns	si
Cuerpo de útero, útero SAI	74,83	71,89	77,88	76,49	73,93	79,14	ns	no
Ovario y anejos uterinos	40,51	36,87	44,52	42,69	39,29	46,4	ns	no
Riñón	61,04	56,22	66,27	69,9	65,7	74,37	ns	si
Vejiga	61,74	56,36	67,63	67,79	63,93	71,89	ns	no
Glándula Tiroides	83,66	79,76	87,74	94,57	92,21	96,98	[11 puntos]	si
LNH (Linfoma No Hodgkin)	67,71	64,52	71,06	73,79	70,98	76,72	ns	no
Neoplasias células plasmáticas (PCN)	43,9	38,11	50,56	57,57	51,87	63,89	[14 puntos]	+
<b>Todos (excluidos piel no melanoma)</b>	<b>57,11</b>	<b>56,34</b>	<b>57,89</b>	<b>62,39</b>	<b>61,68</b>	<b>63,1</b>	<b>[5 puntos]</b>	<b>+</b>