



Las Cifras del Cáncer en España 2016



Depósito Legal: M-2399-2016

© 2016. Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)





ÍNDICE

Incidencia del cáncer en España en 2012 y previsión para 2020	5
Los cánceres más frecuentes en España en 2012	7
Prevalencia del cáncer a los 3 y a los 5 años en España en 2012	11
Mortalidad por cáncer en España en 2012	15
Tablas resumen por tumores (incidencia, mortalidad y prevalencia. Año 2012)	21
Bibliografía y web recomendadas	23



Las Cifras del Cáncer en España es un informe anual editado por la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) que, se publica con motivo del Día Mundial del Cáncer, y recoge los últimos datos de incidencia, mortalidad, supervivencia y prevalencia de cáncer en España. El propósito de este informe es ofrecer a los profesionales sanitarios, investigadores y la población en general un retrato de los datos más actualizados posible del cáncer en nuestro país.

La información revisada es variable en función de los últimos datos publicados. Se toma en consideración la bibliografía más relevante, los datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística (INE) y por los grupos cooperativos EUROCARE (EUROCARE-5) y REDECAN (Red Española de Registros de Cáncer), así como los de la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC) de la OMS, a través de la página web EUCAN y GLOBOCAN. Estas estimaciones se realizan a partir de los datos de mortalidad de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de los diferentes registros nacionales (accesibles en la <http://eco.iarc.fr/EUCAN/Default.aspx> y <http://globocan.iarc.fr/Default.aspx>).

INCIDENCIA

La incidencia es el número de casos nuevos de una enfermedad en una población y en un periodo determinado. Puede expresarse como el número absoluto de casos nuevos en un año o como el número de casos nuevos por 100.000 personas por año.

La siguiente tabla y las siguientes figuras recogen **la incidencia de cáncer en España en 2012** y la predicción de los nuevos casos de cáncer en España para 2020. Teniendo en cuenta las previsiones demográficas proporcionadas por las Naciones Unidas, se calcula que en 2020 se diagnosticarán 246.713 casos nuevos de cáncer en España, 97.715 en mujeres y 148.998 en varones.

Tabla 1.- Estimación de la incidencia de cáncer (excluyendo tumores cutáneos no melanoma) en España en 2012 y predicción para 2020, distribución por grupos de edad y sexo.

Año	Número estimado de nuevos casos	Hombre	Mujer	Ambos sexos
2012	Todas las edades	128.550	86.984	215.534
	< 65 años	46.202	39.225	85.427
	> = 65 años	82.348	47.759	130.107
2020	Todas las edades	148.998	97.715	246.713
	< 65 años	54.031	43.251	97.282
	> = 65 años	94.967	54.464	149.431

GLOBOCAN 2012 (IARC) - 14.1.2016

Las predicciones poblacionales fueron realizadas por el proyecto GLOBOCAN a partir de la revisión 2012, perspectivas población mundial, Naciones Unidas.

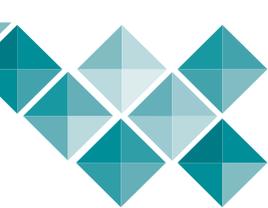
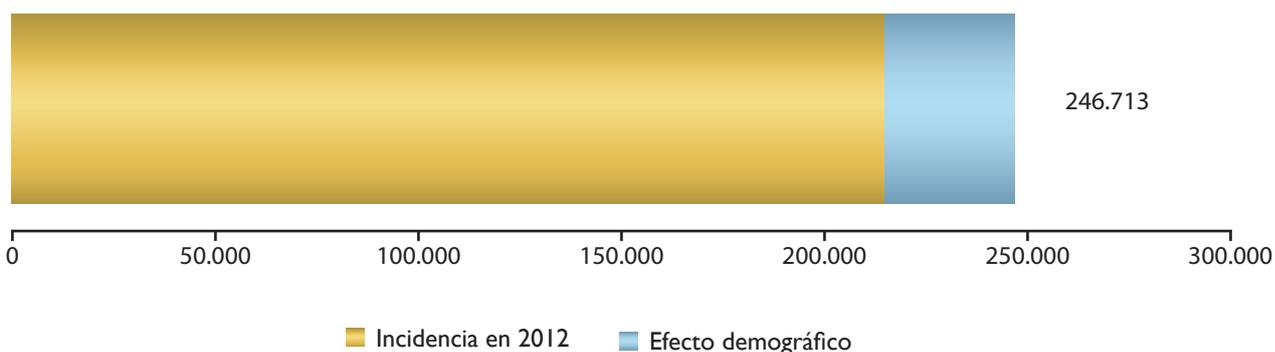


Figura 1.- Estimación de la incidencia de cáncer para 2020.

ESPAÑA

Todos los cánceres excluyendo tumores cutáneos no melanoma

Número de nuevos cánceres en 2020 (todas las edades) - Ambos sexos



GLOBOCAN 2012 (IARC) - 14.1.2016

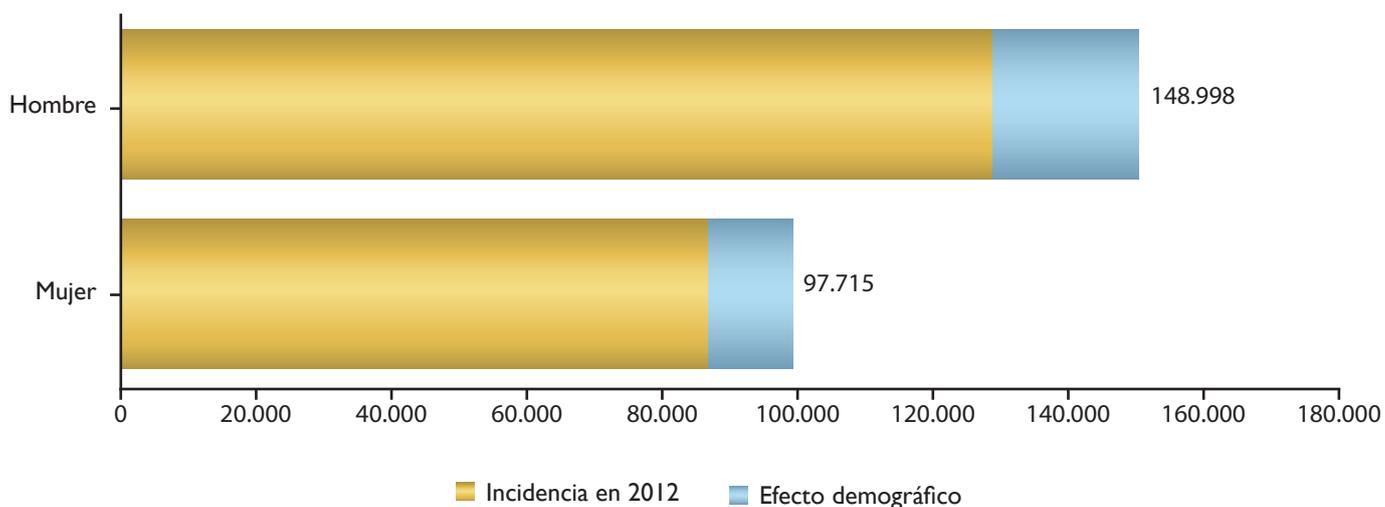
Las predicciones poblacionales fueron realizadas por el proyecto GLOBOCAN a partir de la revisión 2012, perspectivas población mundial, Naciones Unidas.

Figura 2.- Estimación de la incidencia de cáncer en España para 2020.
Distribución por grupos de edad y sexo.

ESPAÑA

Todos los cánceres excluyendo tumores cutáneos no melanoma

Número de nuevos cánceres en 2020 (todas las edades)



GLOBOCAN 2012 (IARC) - 14.1.2016

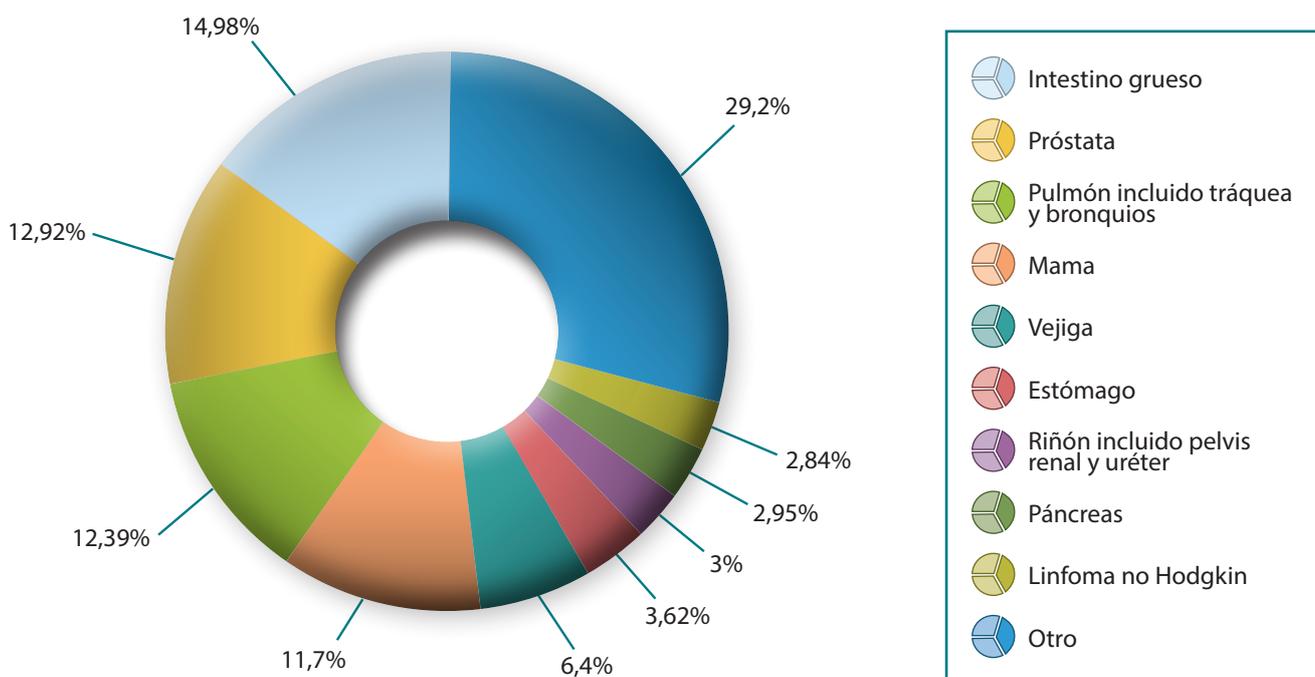
Las predicciones poblacionales fueron realizadas por el proyecto GLOBOCAN a partir de la revisión 2012, perspectivas población mundial, Naciones Unidas.



En el siguiente diagrama de sectores se refleja la estimación de la incidencia por tipo de tumor para el año 2012 en España de los tumores más frecuentes. La incidencia, mortalidad y prevalencia se encuentran resumidas de forma fragmentada para todos los tumores en las tablas 3, 4 y 5 incluidas al final del documento.

Los **tumores más frecuentemente diagnosticados para la población general en España en el año 2012** fueron el cáncer de colon (32.240 casos nuevos), seguido del cáncer de próstata (27.853 casos nuevos), pulmón (26.715 casos nuevos), mama (25.215 casos nuevos) y vejiga (13.789 casos nuevos).

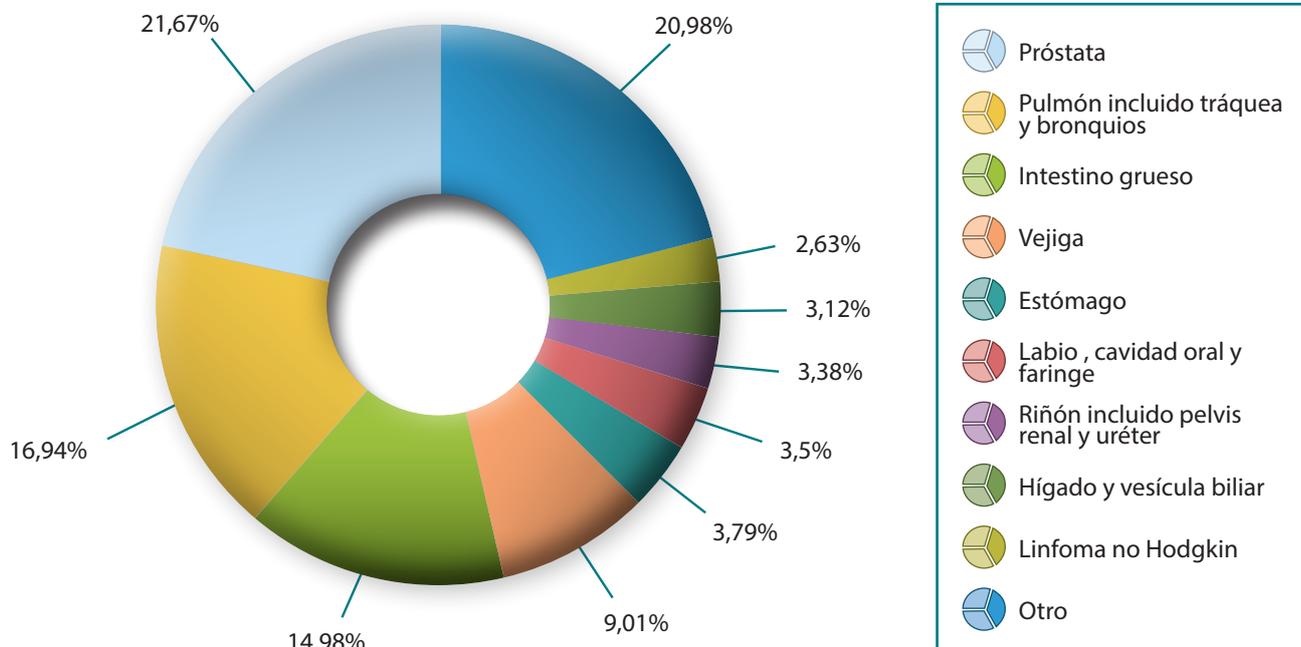
Figura 3.- Incidencia de tumores en España en el año 2012. (Porcentajes).



Las estimaciones fueron proporcionadas por IARC a través del proyecto EUCAN.

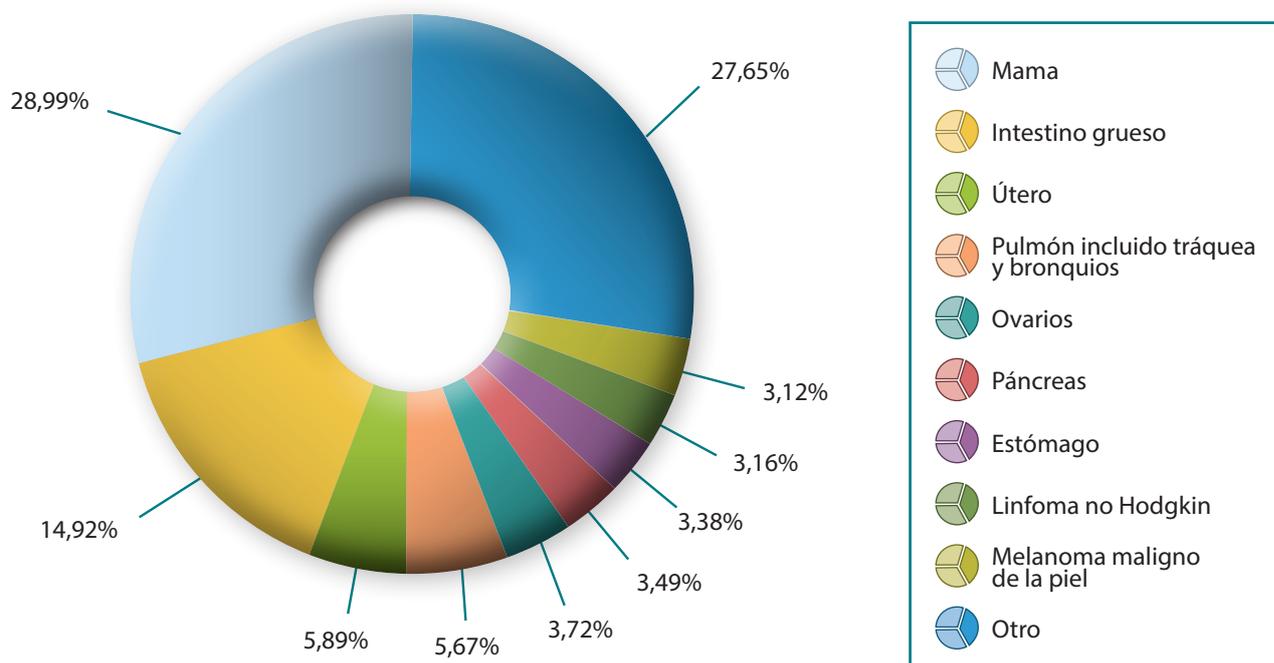
Sin embargo, si fragmentamos la incidencia de los distintos tumores por sexo, los casos que más frecuentemente se diagnosticaron en varones en España en 2012 fueron el cáncer de próstata (27.853 casos nuevos), el cáncer de pulmón (21.780 casos nuevos), el cáncer de colon (19.261 casos nuevos), el cáncer de vejiga (11.584 casos nuevos) y el cáncer gástrico (4.866 casos nuevos). La incidencia de estos tumores continuará aumentando en los próximos años.

Figura 4.- Incidencia de tumores en España en **varones** en el año 2012. (Porcentajes).



Sin embargo, en mujeres los tumores más frecuentemente diagnosticados en España en 2012 fueron, por este orden, el cáncer de mama (25.215 casos nuevos), colon (12.979 casos nuevos), útero (5.121 casos nuevos), pulmón (4.935 casos nuevos) y ovario (3.236 casos nuevos).

Figura 5.- Incidencia de tumores en **mujeres** España en el año 2012. (Porcentajes).



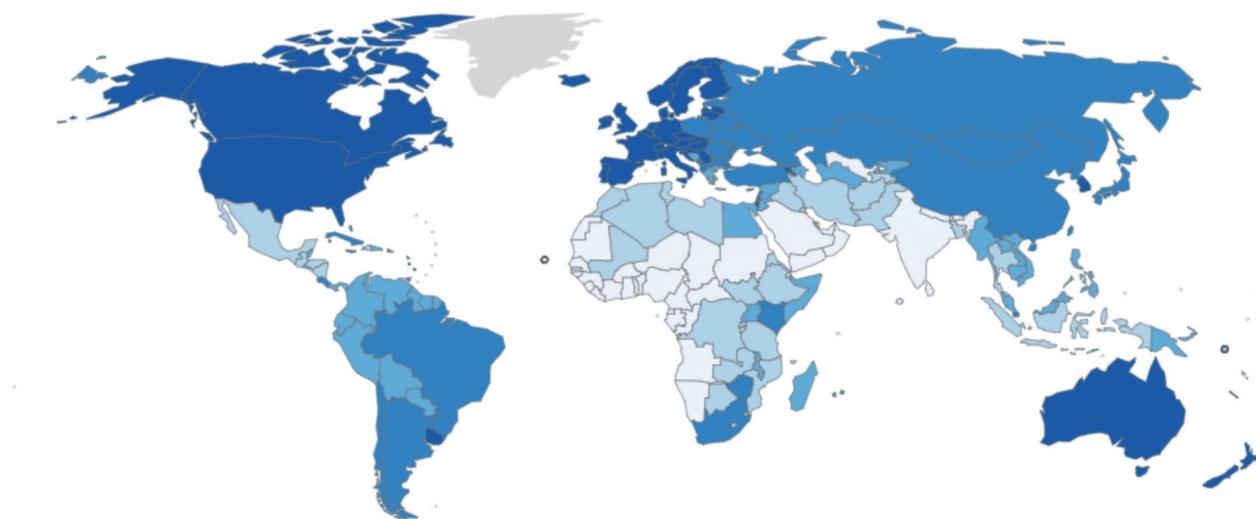
Los datos de incidencia fueron proporcionados por IARC a través del proyecto EUCAN.



El aumento de incidencia de algunos tumores ha aumentado de forma progresiva en los últimos años, y se prevé aumente aún más en los siguientes, lo cual parece fiel reflejo no sólo del aumento de la población, sino del envejecimiento de la misma (aumento del riesgo acumulado, de la acumulación de factores de riesgo y descenso de los mecanismos de reparación celular) y fundamentalmente de las técnicas de detección precoz ("screening"), que son capaces de detectar la enfermedad en estadios iniciales.

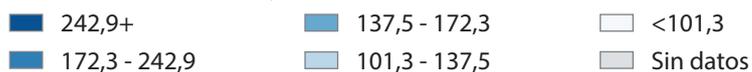
En cuanto a la incidencia global del cáncer en el mundo, España presenta una incidencia similar a los países de nuestro entorno más directo. Para obviar el efecto del envejecimiento en los países occidentales, se han comparado los datos en forma de incidencia ajustada por edad (tasa que presentaría una población si tuviese una estructura etaria estándar).

Figura 6.- Tasas de incidencia relativa de cáncer ajustada por edad en el mundo.



Ambos sexos

Todos los cánceres excluyendo el cáncer de piel no melanoma



Las predicciones poblacionales fueron realizadas por el proyecto GLOBOCAN a partir de la revisión 2012, perspectivas población mundial, Naciones Unidas.

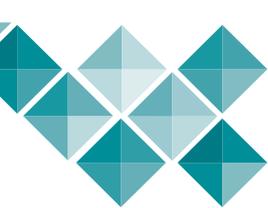
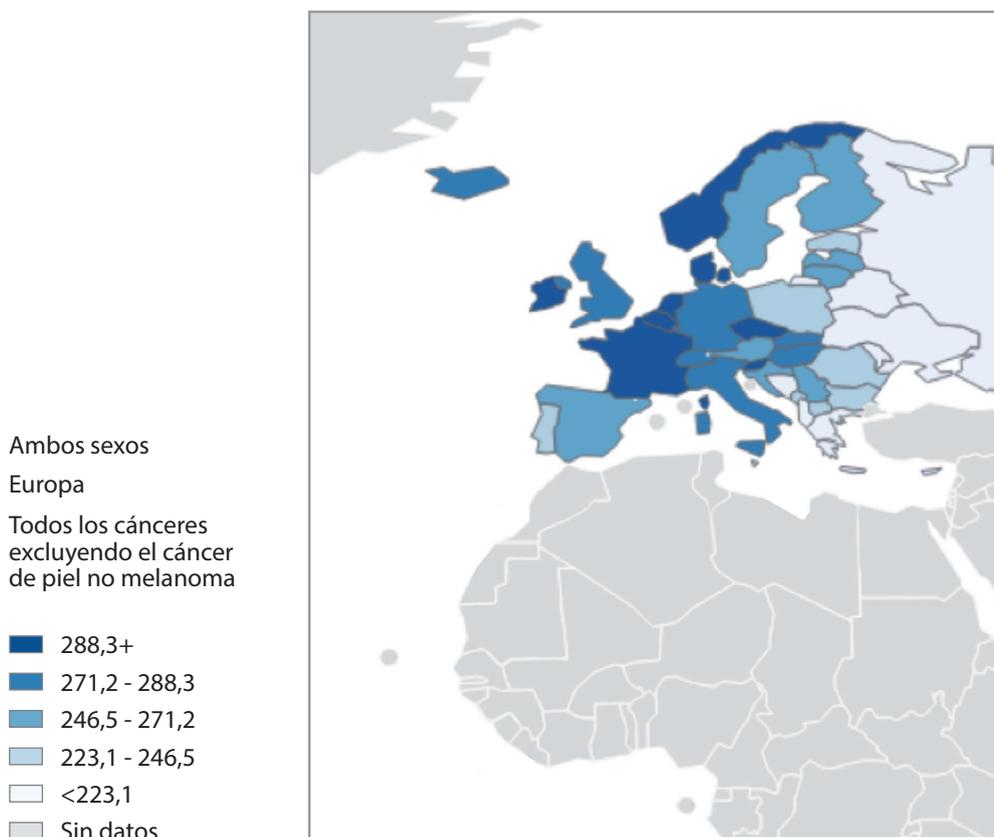


Figura 7.- Tasas de incidencia relativa de cáncer ajustada por edad en Europa.



Si comparamos la incidencia del cáncer con la de países de nuestro entorno, el cáncer sigue constituyendo una de las principales causas de morbi-mortalidad del mundo, con aproximadamente 14 millones de casos nuevos en el año 2012 (OMS). Las estimaciones poblacionales indican que el número de casos nuevos probablemente aumente en un 70 % en las próximas décadas. Los tumores más frecuentemente diagnosticados en varones a nivel global en 2012 fueron el cáncer de pulmón, próstata, colorrecto, estómago e hígado; mientras que en mujeres los tumores más frecuentemente diagnosticados fueron mama, colorrecto, pulmón, cérvix y estómago.

INCIDENCIA POR TUMORES

	Ambos Sexos	Hombres	Mujeres
1º	Colon	Pulmón	Mama
2º	Próstata	Próstata	Colorrectal
3º	Pulmón	Colorrectal	Pulmón
4º	Mama	Estómago	Cérvix
5º	Vejiga	Hígado	Estómago



PREVALENCIA

La prevalencia es el número o la proporción de la población con una enfermedad determinada durante un periodo o en un momento concreto. La definición de prevalencia que se suele emplear es el número de pacientes diagnosticados con un tipo concreto de tumor que continúan vivos al año, a los 3 o a los 5 años del diagnóstico. La prevalencia incluye por tanto los pacientes con diagnóstico reciente pero también los pacientes diagnosticados en el pasado. La prevalencia se encuentra determinada por la supervivencia, es decir la prevalencia es más elevada en los tumores con mayor supervivencia; mientras que los tumores con supervivencia más cortas tienen una menor prevalencia aunque se diagnostiquen más frecuentemente.

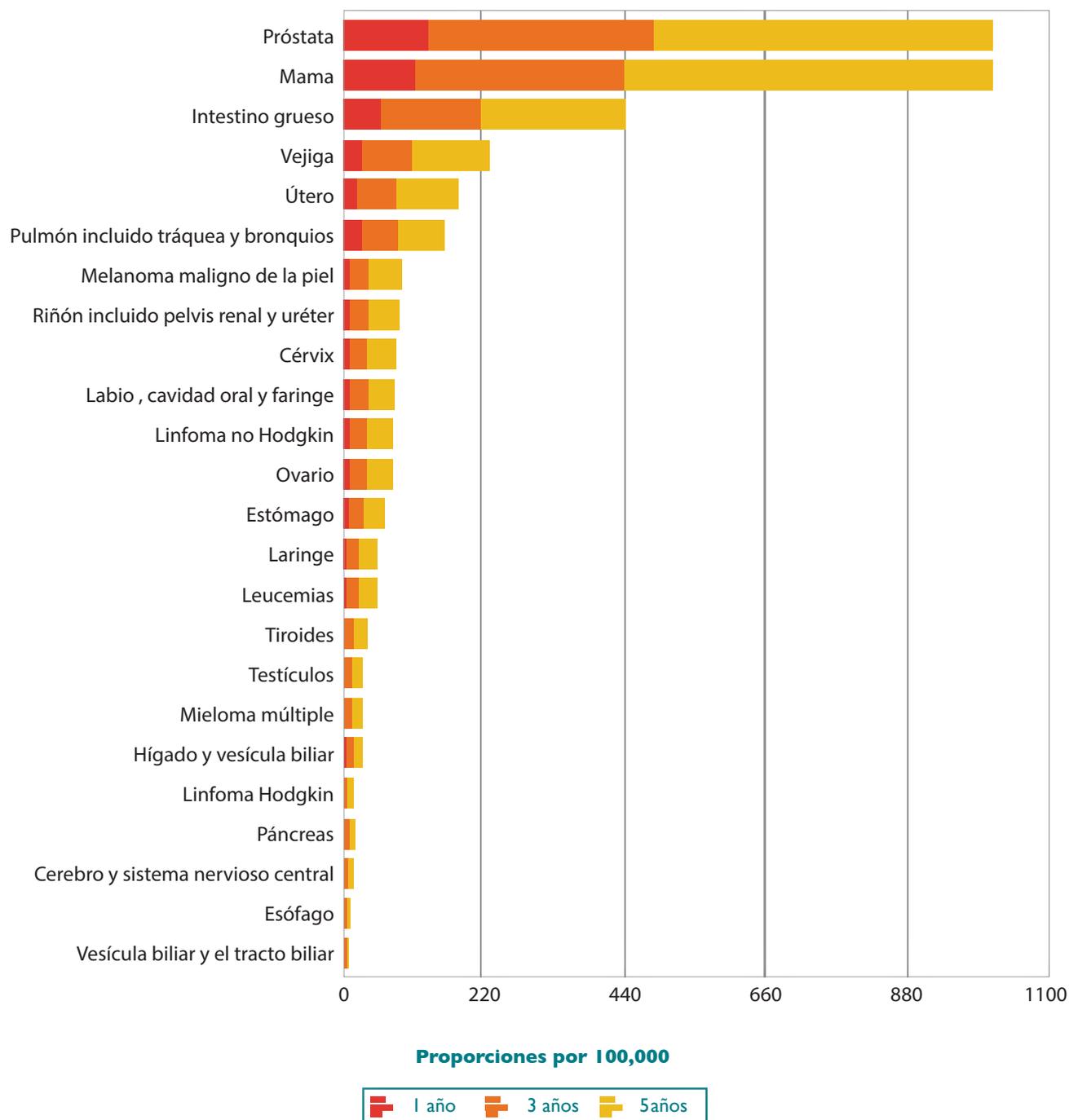
Por ejemplo, el cáncer de pulmón es un tumor muy frecuente (26.715 nuevos casos estimados al año en España en la población general); sin embargo debido a su alta mortalidad (21.118 casos en 2012) su prevalencia a los 5 años es relativamente baja (28.148 pacientes). Sin embargo en 2012 se diagnosticaron 25.215 pacientes con cáncer de mama, su mortalidad fue tan sólo de 6.075 pacientes, por lo que su prevalencia a los 5 años es de 104.210 en los últimos 5 años.

Debido a su alta prevalencia, y de acuerdo con los datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), los tumores constituyen una de las principales causas de ingreso hospitalario. En 2014 los tumores provocaron la cuarta causa de ingreso hospitalario en varones 1.044 ingresos/100.000 habitantes (por detrás de las enfermedades del aparato circulatorio, digestivo y respiratorio) y la quinta causa en mujeres 912 ingresos/100.000 habitantes (por detrás de los ingresos motivados por episodios de embarazo, parto y puerperio, las enfermedades del aparato circulatorio, digestivo y respiratorio). Los ingresos provocados por tumores se mantuvieron relativamente estables con respecto a años anteriores (aumento de un 0,4 %).

En el siguiente diagrama de barras se reflejan los **tumores más prevalentes en la población general para el año 2012** (prevalencia al año, a los 3 y a los 5 años).

En el siguiente diagrama de barras se reflejan los tumores más prevalentes en la población general en el año 2012 (prevalencia al año, a los 3 y a los 5 años).

Figura 8.- Estimación de la prevalencia de tumores en España para el año 2012 (población general).

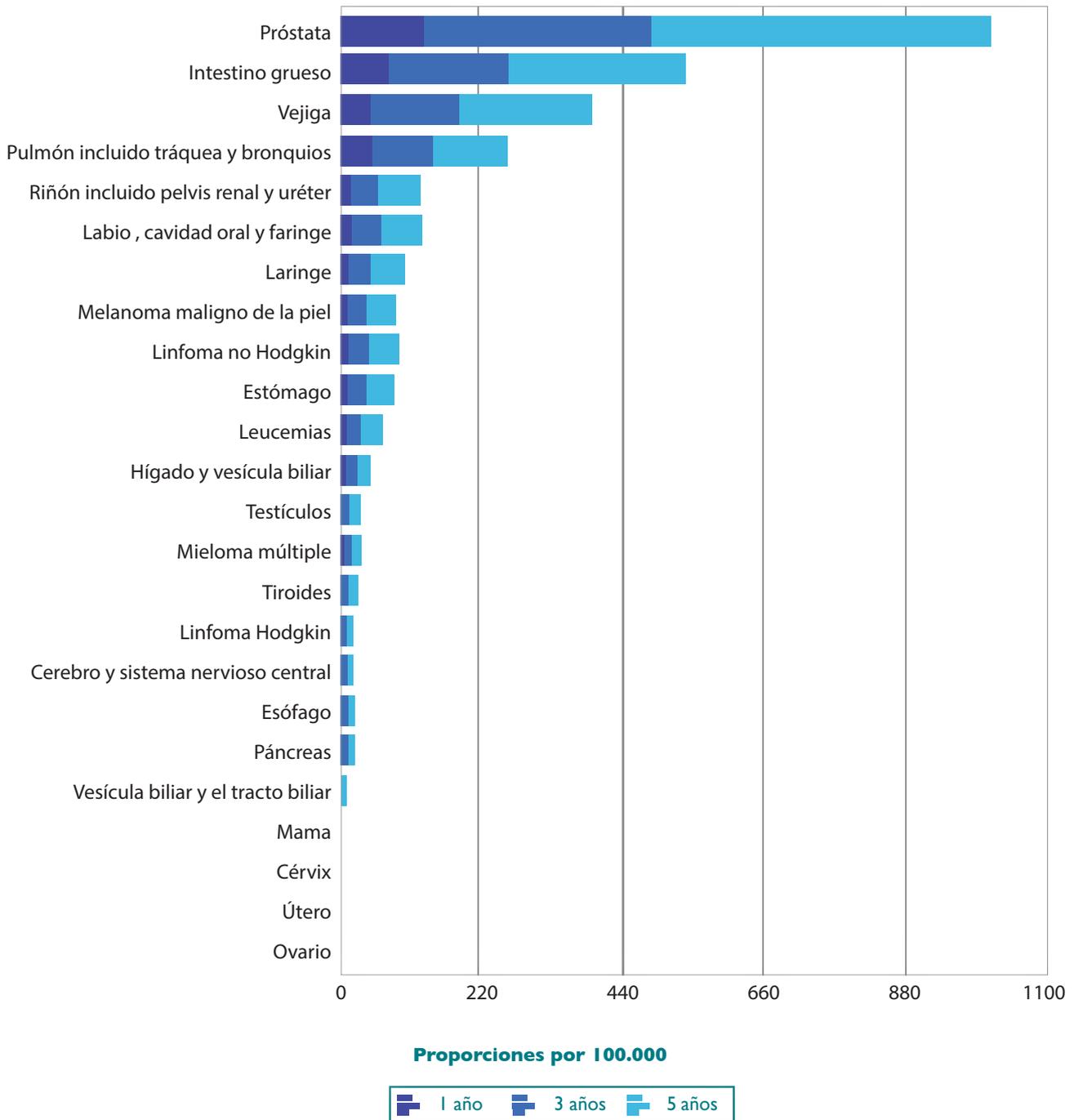


Las estimaciones fueron proporcionadas por IARC a través del proyecto EUCAN.



En el siguiente diagrama de barras se reflejan los tumores más prevalentes en varones en España para el año 2012 (prevalencia al año, a los 3 y a los 5 años).

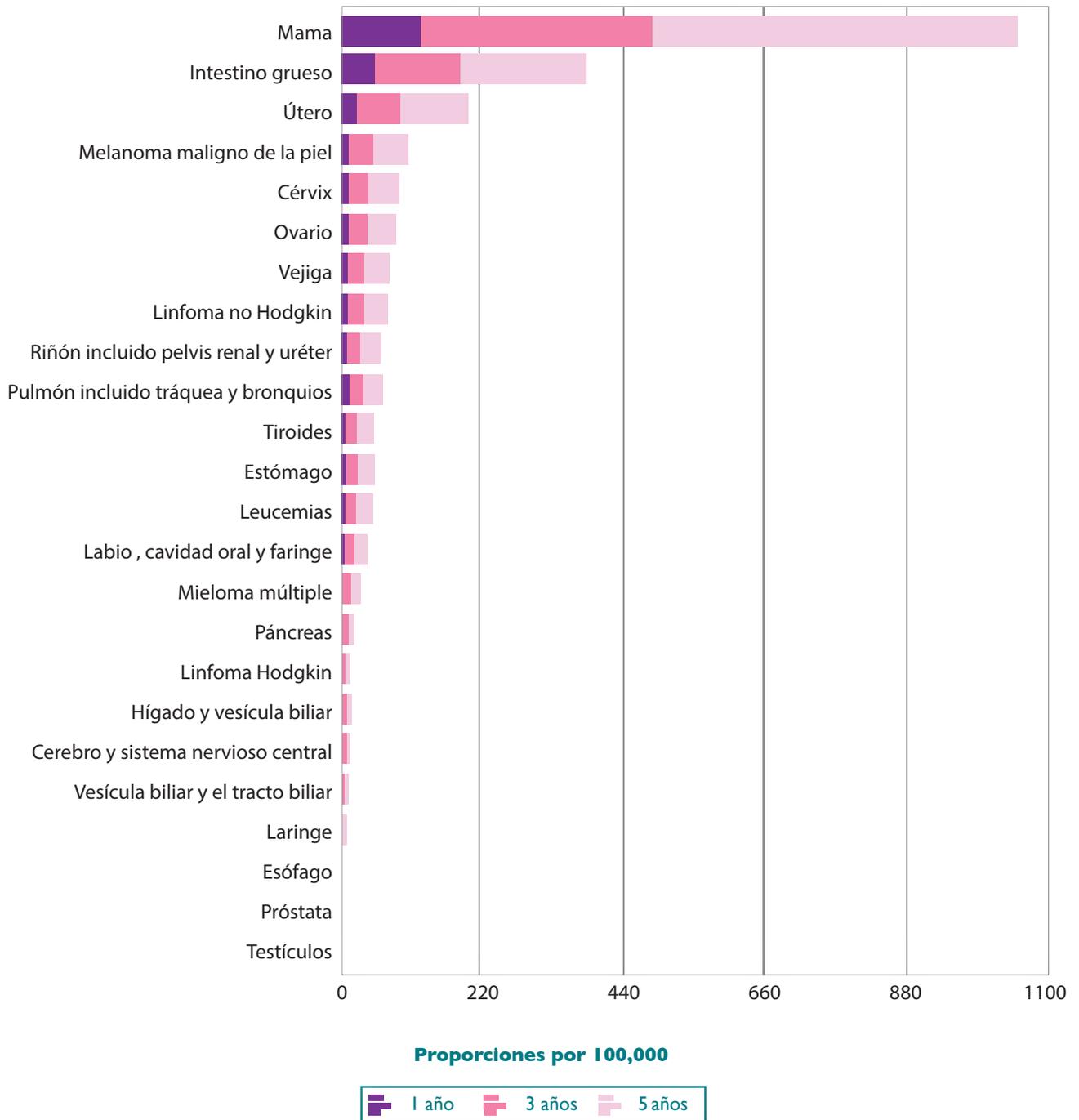
Figura 9.- Estimación de la prevalencia de tumores en varones en España para el año 2012.



Las estimaciones fueron proporcionadas por IARC a través del proyecto EUCAN.

En el siguiente diagrama de barras se reflejan los tumores más prevalentes en mujeres para el año 2012 (prevalencia al año, a los 3 y a los 5 años).

Figura 10.- Estimación de la prevalencia de tumores en España en mujeres para el año 2012.



Las estimaciones fueron proporcionadas por IARC a través del proyecto EUCAN.



MORTALIDAD

La mortalidad es el número de fallecimientos ocurridos en un periodo concreto en una población determinada. Suele expresarse como el número de fallecimientos por año o como el número de fallecimientos por 100.000 personas por año.

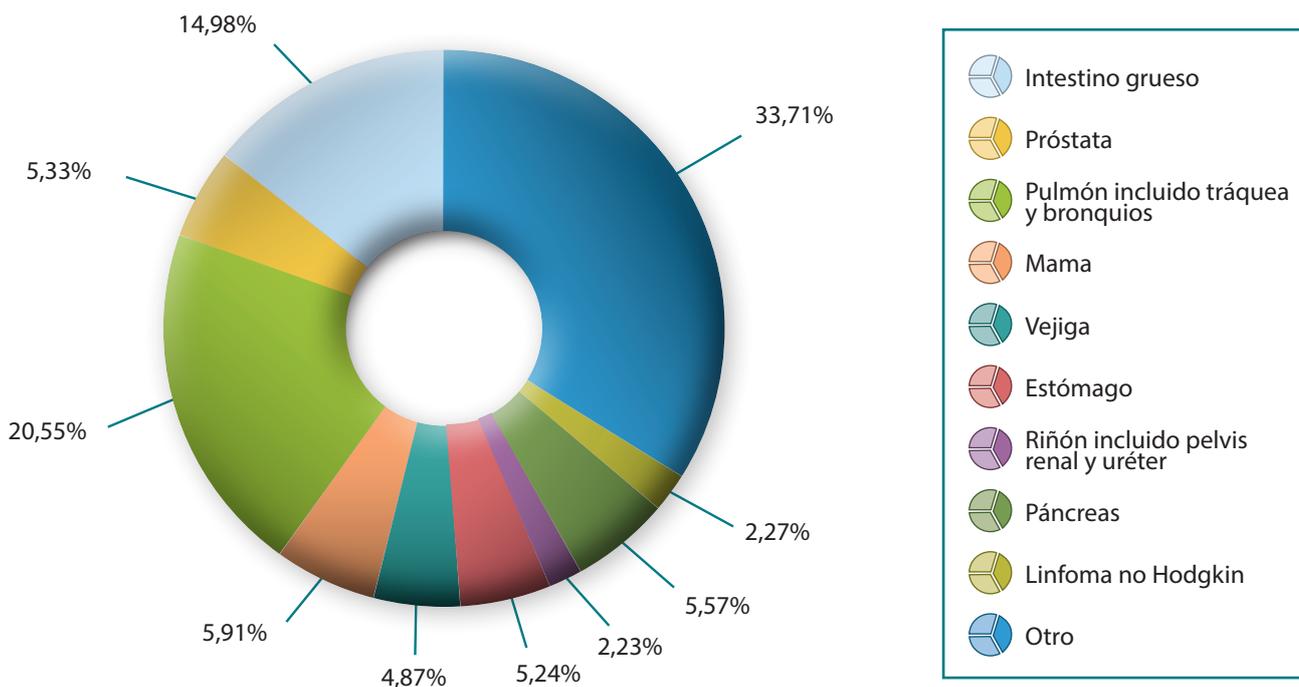
Se calcula que la mortalidad para el año 2012 en España fue de 102.762 fallecimientos (63.579 casos en varones y 39.183 en mujeres). Teniendo en cuenta las estimaciones poblacionales de las Naciones Unidas, se calcula que en 2020 117.859 personas fallecerán por cáncer en España (73.424 varones y 44.435 mujeres).

De acuerdo con los datos de la Red Española de Registros de Cáncer, el cáncer es ya la segunda causa de muerte después de las enfermedades del aparato circulatorio en la población general española y la primera causa de muerte en varones en España. En 2012, 3 de cada 10 muertes en varones y 2 de cada 10 en mujeres en España fueron a causa del cáncer.

Sin embargo, de acuerdo con los datos del INE, la principal causa de muertes en los hospitales españoles fueron los tumores (24,2%).

Los **tumores responsables del mayor número de fallecimientos en 2012 en España** en la población general fueron el cáncer de pulmón (21.118 muertes) y el cáncer de colon (14.700 muertes), seguidos a una gran distancia del cáncer de mama (6.075 muertes), cáncer de páncreas (5.720 casos) y de próstata (5.481 muertes).

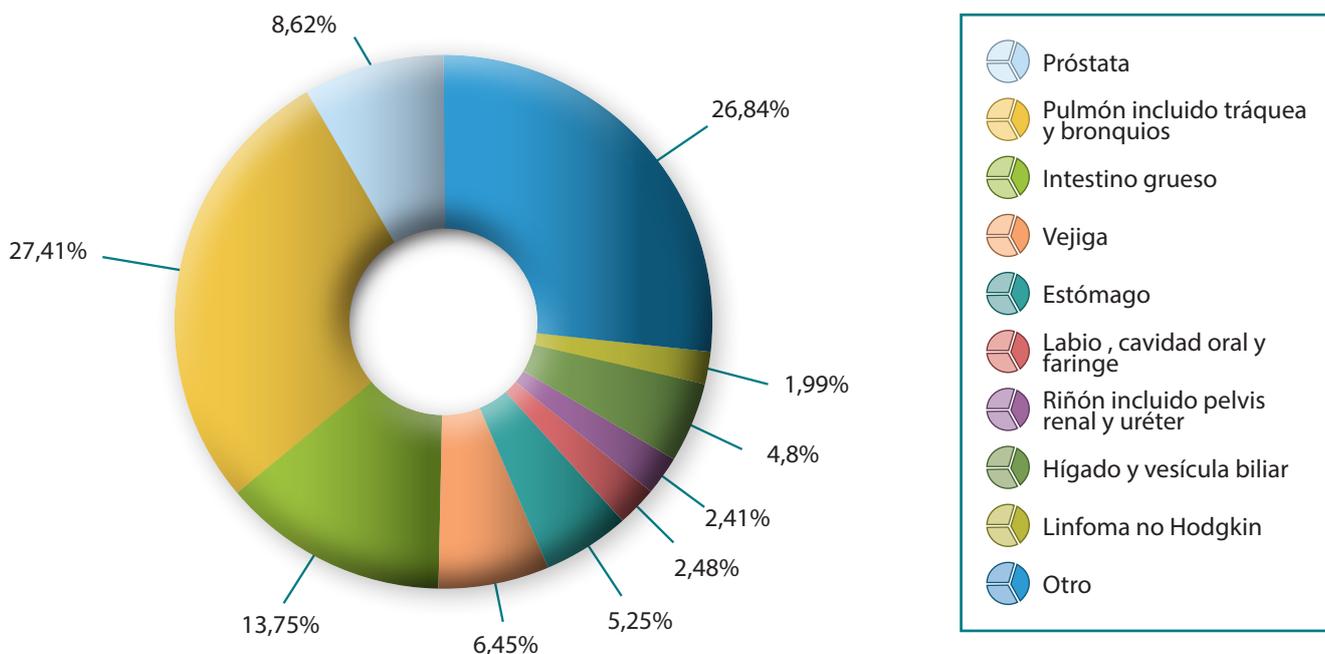
Figura 11.- Estimación de la mortalidad por tipo de tumor en España para el año 2012.



Las estimaciones fueron proporcionadas por IARC a través del proyecto EUCAN.

El cáncer de pulmón encabezó además en el año 2012 la mortalidad por tumores en varones (17.430 muertes), seguidos del cáncer de colon (8.742 muertes), próstata (5.481 muertes), vejiga (4.102 muertes) y estómago (3.335 fallecimientos).

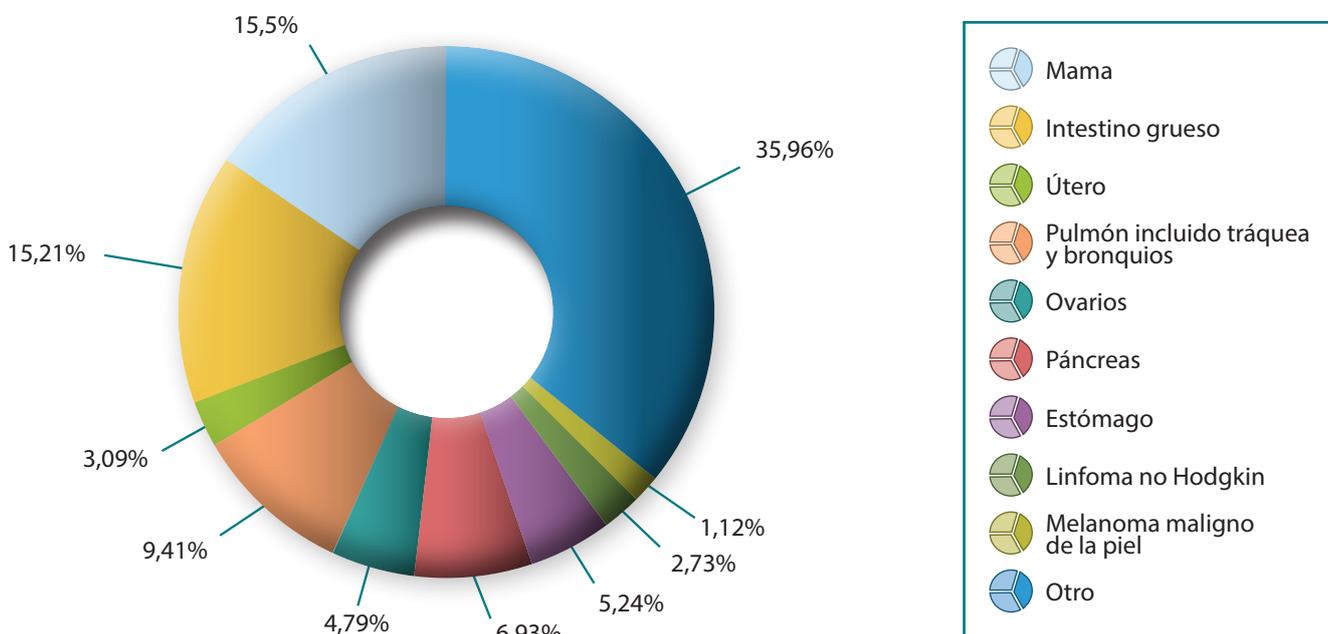
Figura 12.- Mortalidad estimada por cáncer en varones para el año 2012 en España (por tipo de tumor).



Las estimaciones fueron proporcionadas por IARC a través del proyecto EUCAN.

El cáncer de mama fue la principal causa de muerte en mujeres en el año 2012 (6.075 casos), seguido del cáncer de colon (5.985 fallecimientos), pulmón (3.688 muertes), páncreas (2.717 fallecimientos) y estómago (2.054 muertes).

Figura 13.- Mortalidad estimada por tipo de tumor en mujeres para el año 2012.



Las estimaciones fueron proporcionadas por IARC a través del proyecto EUCAN.

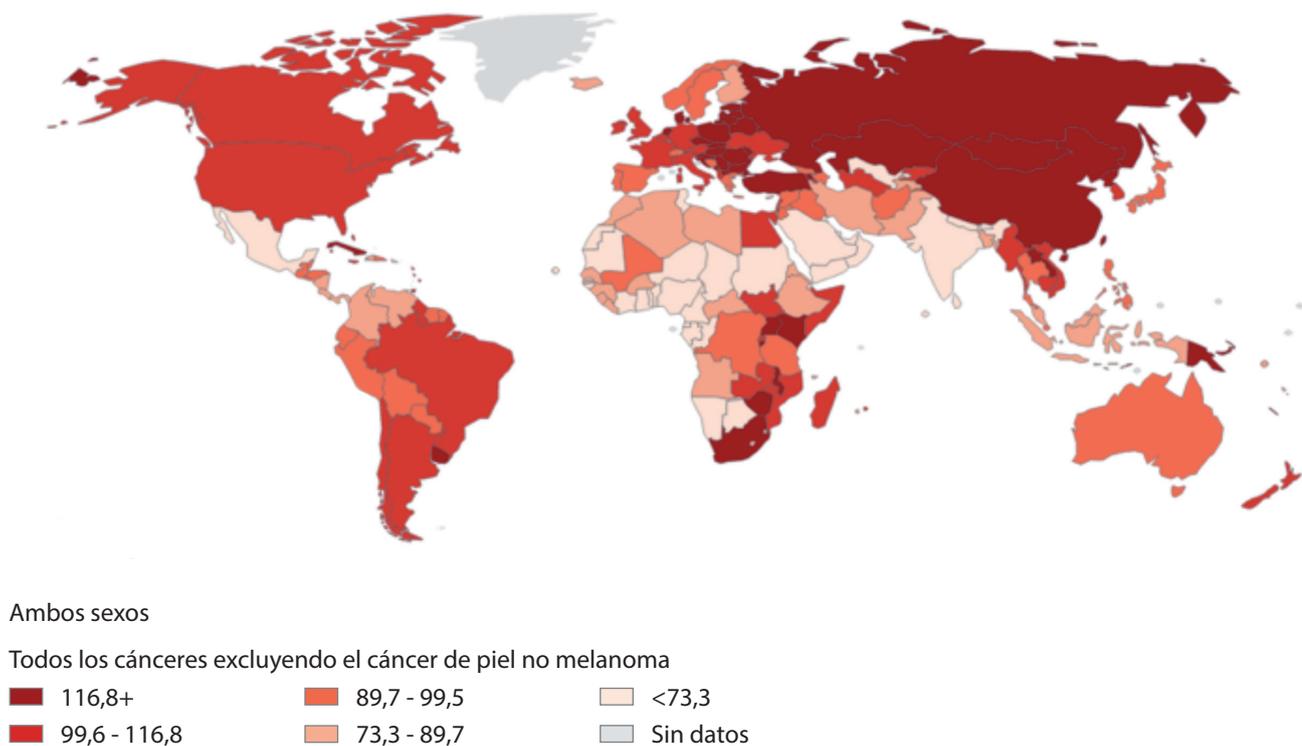


MORTALIDAD POR TUMORES

	Ambos Sexos	Hombres	Mujeres
1º	Pulmón	Pulmón	Mama
2º	Colon	Colon	Colon
3º	Mama	Próstata	Pulmón
4º	Páncreas	Vejiga	Páncreas
5º	Próstata	Estómago	Estómago

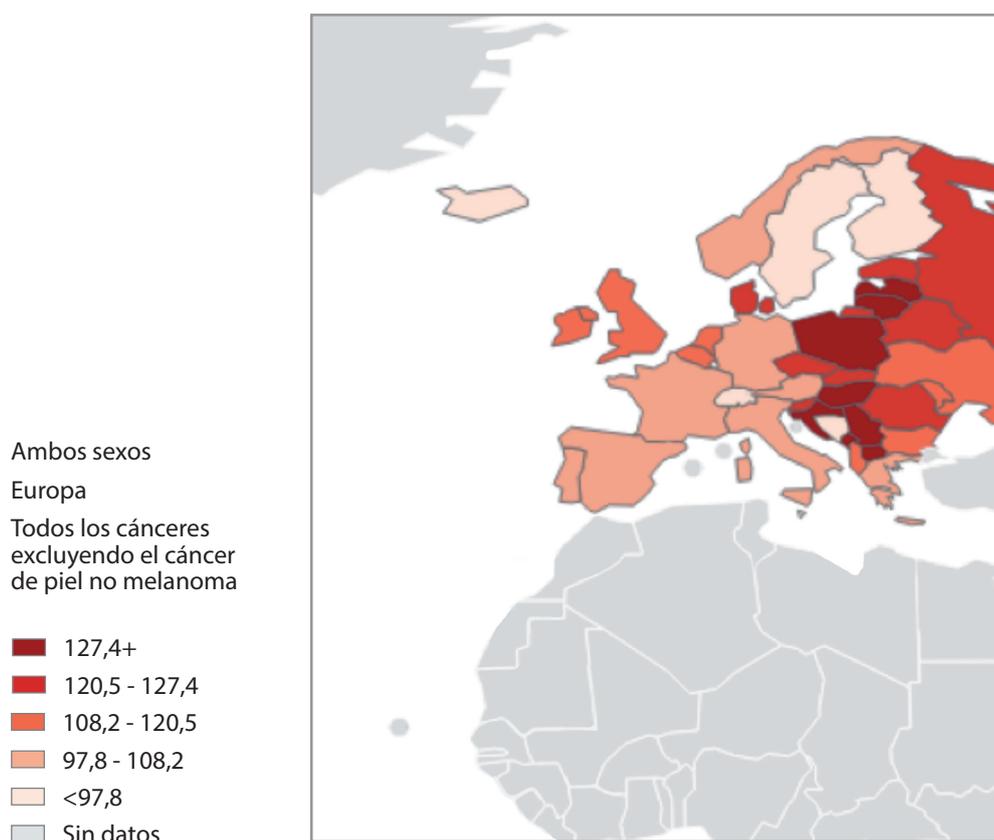
A nivel global el cáncer sigue constituyendo una de las principales causas de morbi-mortalidad del mundo, con aproximadamente 8,2 millones de muertes relacionadas con tumores en el año 2012 de acuerdo con los datos proporcionados por la OMS. Los tumores responsables del mayor número de fallecimientos a nivel mundial fueron el cáncer de pulmón (1,59 millones de muertes, el cáncer de hígado (745.000 fallecimientos), el cáncer gástrico (723.000 fallecimientos), el colorrectal (694.000 muertes), el de mama (521.000 muertes) y el de esófago (400.000 muertes).

Figura 14.-Tasas de supervivencia relativa de cáncer ajustadas por edad (excepto tumores cutáneos no melanoma) .



Las predicciones poblacionales fueron realizadas por el proyecto GLOBOCAN a partir de la revisión 2012, perspectivas población mundial, Naciones Unidas.

Figura 15.- Tasas de supervivencia relativa de cáncer ajustadas por edad de los países europeos.

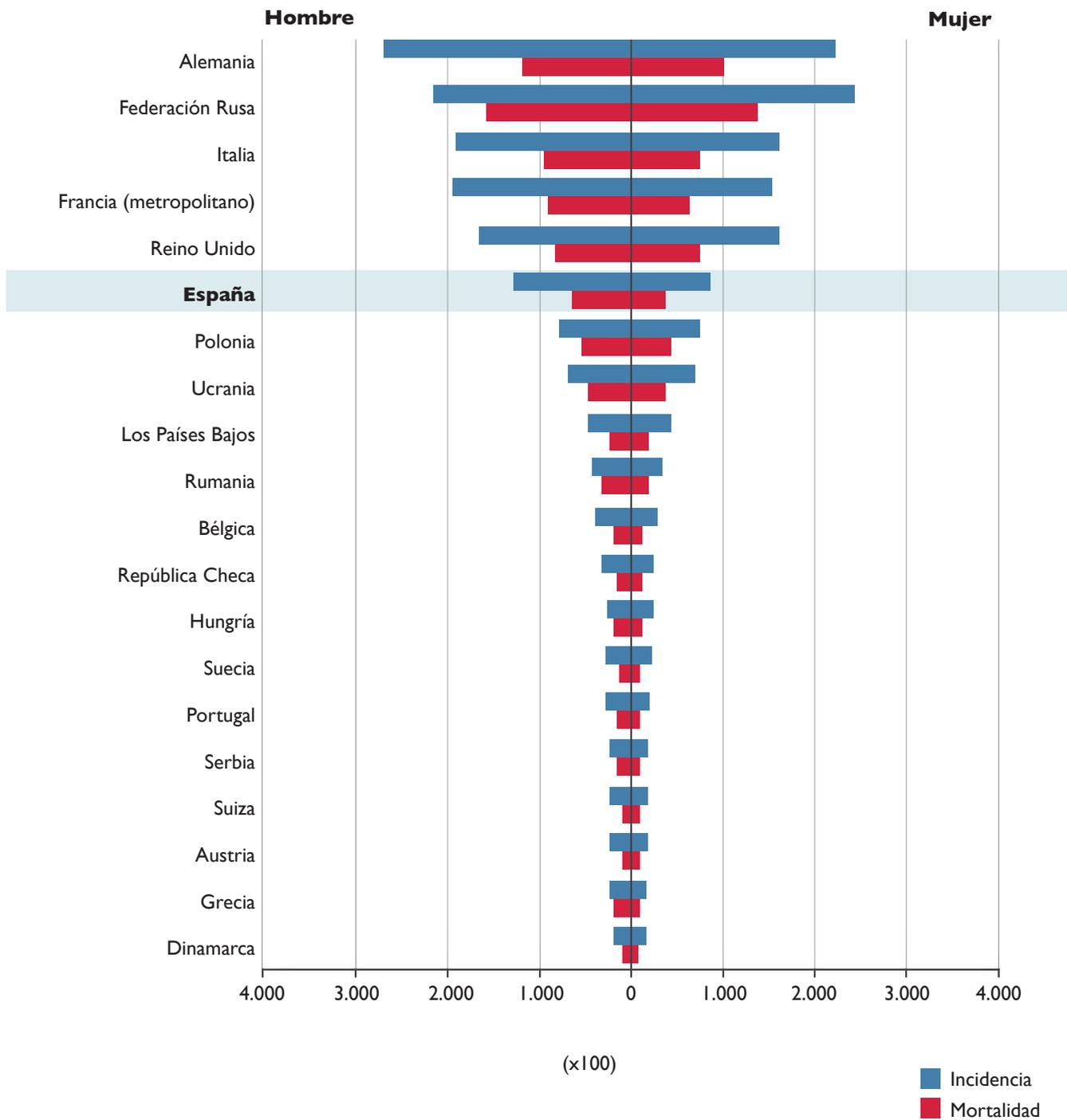


Las estimaciones fueron proporcionadas por IARC a través del proyecto EUCAN.

En números absolutos, España es uno de los países Europeos en los se diagnostican más tumores y en los que fallecen un mayor número de personas por cáncer (Figura 16). Sin embargo, puesto que contamos con una de las mayores esperanzas de vida del mundo, si comparamos la incidencia y mortalidad ajustadas por edad, la incidencia y la mortalidad en Europa se homogenizan. De hecho, de acuerdo con los datos de la OMS, España no se encontraría entre los 20 países Europeos con una incidencia y mortalidad ajustada por edad más elevadas de Europa (Figura 17).



Figura 16.- Distribución por países de la incidencia y mortalidad por 100.000 habitantes (todo tipo de tumores excepto cutáneos no melanoma).



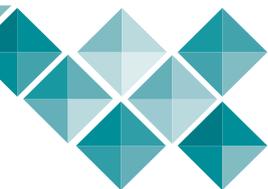
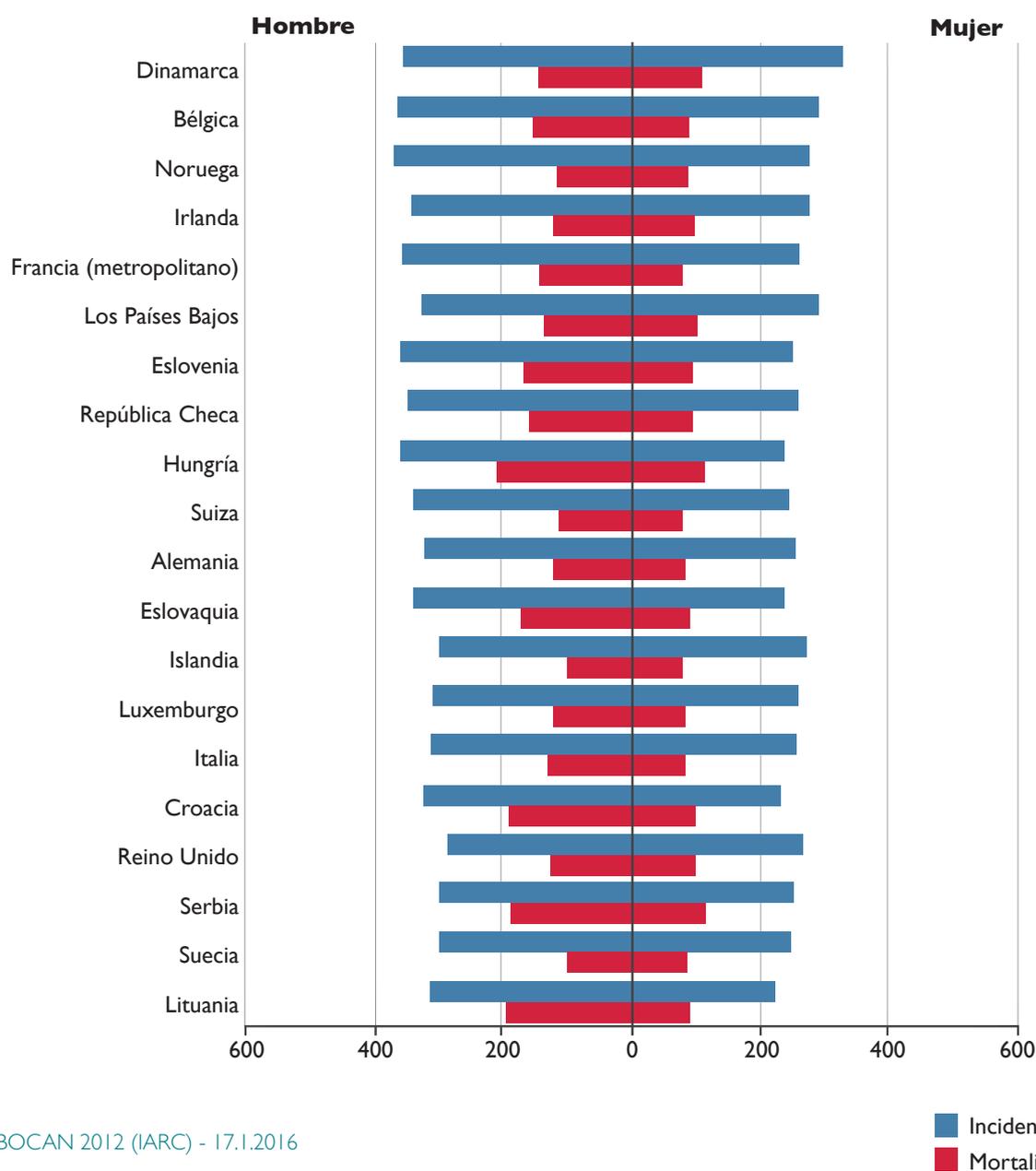


Figura 17.- Distribución por países de la incidencia y mortalidad ajustadas por edad (todo tipo de tumores excepto cutáneos no melanoma).



GLOBOCAN 2012 (IARC) - 17.I.2016

Sin embargo, y pese a que las cifras de mortalidad son muy elevadas, los estudios indican que la supervivencia de los pacientes con cáncer ha aumentado de forma continua en los últimos años en todos los países europeos, especialmente para el Linfoma no Hodgkin y el cáncer de recto (en probable relación con los avances en el tratamiento), y para el cáncer de próstata (en probable relación con el diagnóstico precoz). Países de nuestro entorno, como Reino Unido y Europa del Este, presentan aún resultados inferiores en cuanto a supervivencia por algunos tipos de tumores (EUROCORE-5). Por motivos obvios, no disponemos aún en Europa de datos específicos que reflejen los avances producidos en los últimos 5 años, pero probablemente los veamos en los próximos años.



En cualquier caso, uno de los aspectos más importantes a tener en cuenta dado que podemos incidir sobre ello, es que de acuerdo con los datos publicados por la OMS en su Informe Mundial del Cáncer 2014, alrededor de un tercio (1/3) de las muertes por cáncer son debidas a causas evitables, incluyendo el tabaco como el factor de riesgo más importante.

Por último, se presenta en las siguientes tablas la incidencia estimada, mortalidad y prevalencia a 5 años para los la población general en España para el año.

Tabla 2.- . Incidencia, mortalidad y prevalencia a 5 años estimadas para el año 2012 en España (ambos sexos).

Cancer	Incidencia			Mortalidad			5-year prevalencia		
	Total	(%)	ASR	Total	(%)	ASR	Total	(%)	Prop.
Labios, cavidad oral	4.098	1,9	4,7	1.117	1,1	1,2	11.811	2,0	29,8
Nasofaringe	350	0,2	0,5	188	0,2	0,2	909	0,2	2,3
Faringe, otras localizaciones	1.530	0,7	2,1	765	0,7	1,0	3.792	0,7	9,6
Esófago	2.090	1,0	2,5	1.728	1,7	1,9	2.238	0,4	5,7
Estómago	7.810	3,6	7,8	5.389	5,2	4,9	12.611	2,2	31,8
Colorrecto	32.240	15,0	33,1	14.700	14,3	12,3	89.705	15,4	226,3
Hígado	5.522	2,6	6,0	4.536	4,4	4,3	5.506	0,9	13,9
Vesícula biliar	2.002	0,9	1,7	1.174	1,1	0,9	1.905	0,3	4,8
Páncreas	6.367	3,0	6,3	5.720	5,6	5,5	3.437	0,6	8,7
Laringe	3.182	1,5	4,1	1.321	1,3	1,5	11.200	1,9	28,3
Pulmón	26.715	12,4	30,3	21.118	20,6	22,8	28.148	4,8	71,0
Melanoma	5.004	2,3	6,9	967	0,9	1,0	19.792	3,4	49,9
Kaposi sarcoma	316	0,1	0,5	24	0,0	0,0	880	0,2	2,2
Mama	25.215	11,7	67,3	6.075	5,9	11,9	104.210	17,9	516,2
Cérvix	2.511	1,2	7,8	848	0,8	2,1	8.867	1,5	43,9
Ovario	5.121	2,4	11,6	1.211	1,2	1,9	19.272	3,3	95,5
Próstata	3.236	1,5	7,7	1.878	1,8	3,7	7.925	1,4	39,3
Próstata	27.853	12,9	65,2	5.481	5,3	8,6	102.559	17,6	527,3
Testículo	823	0,4	3,5	42	0,0	0,1	3.242	0,6	16,7
Riñón	6.474	3,0	7,8	2.295	2,2	2,2	18.693	3,2	47,2
Vejiga	13.789	6,4	13,9	5.007	4,9	4,0	47.225	8,1	119,2
Sistema nervioso	3.717	1,7	5,1	2.668	2,6	3,3	3.187	0,5	8,0
Tiroides	2.059	1,0	3,4	286	0,3	0,3	8.097	1,4	20,4
Linfoma de Hodgkin	1.150	0,5	2,3	212	0,2	0,3	3.644	0,6	9,2
Linfoma no Hodgkin	6.130	2,8	7,5	2.337	2,3	2,2	16.342	2,8	41,2
Mieloma múltiple	2.420	1,1	2,3	1.675	1,6	1,4	5.730	1,0	14,5
Leucemia	5.190	2,4	6,5	3.212	3,1	3,0	11.040	1,9	27,9
Todos los tumores (excl. tumores cutáneos no melanoma)	215.534	100,0	249,1	102.762	100,0	98,1	581.688	100,0	1.467,6

GLOBOCAN 2012 (IARC)

Datos de incidencia y mortalidad para todas las edades.

Prevalencia 5 años solo para población adulta, ASR (age-standardized rate = tasa relativa ajustada por edad) y proporciones por 100.000.



Tabla 3.- . Incidencia estimada, mortalidad y prevalencia a 5 años para los varones en España (año 2012).

Cancer	Incidencia			Mortalidad			5-year prevalencia		
	Total	(%)	ASR	Total	(%)	ASR	Total	(%)	Prop.
Labios, cavidad oral	198.975	2,7	5,5	97.940	2,1	2,7	467.157	3,1	18,0
Nasofaringe	60.896	0,8	1,7	35.756	0,8	1,0	161.899	1,1	6,2
Faringe, otras localizaciones	115.131	1,6	3,2	77.598	1,7	2,2	251.118	1,6	9,7
Esófago	323.008	4,4	9,0	281.217	6,0	7,7	336.535	2,2	13,0
Estómago	631.293	8,5	17,4	468.970	10,1	12,8	1.030.787	6,7	39,7
Colorrecto	746.298	10,1	20,6	373.639	8,0	10,0	1.953.431	12,8	75,3
Hígado	554.369	7,5	15,3	521.041	11,2	14,3	453.345	3,0	17,5
Vesícula biliar	76.844	1,0	2,1	60.339	1,3	1,6	90.368	0,6	3,5
Páncreas	178.161	2,4	4,9	173.827	3,7	4,8	114.434	0,7	4,4
Laringe	138.102	1,9	3,9	73.261	1,6	2,0	388.593	2,5	15,0
Pulmón	1.241.601	16,8	34,2	1.098.702	23,6	30,0	1.266.696	8,3	48,8
Melanoma	120.649	1,6	3,3	31.390	0,7	0,9	452.674	3,0	17,4
Kaposi sarcoma	29.022	0,4	0,8	17.358	0,4	0,5	55.337	0,4	2,1
Próstata	1.094.916	14,8	30,7	307.481	6,6	7,8	3.857.500	25,2	148,6
Testículo	55.266	0,7	1,5	10.351	0,2	0,3	214.666	1,4	8,3
Riñón	213.924	2,9	6,0	90.802	2,0	2,5	580.700	3,8	22,4
Vejiga	330.380	4,5	9,0	123.051	2,6	3,2	1.018.415	6,7	39,3
Sistema nervioso	139.608	1,9	3,9	106.376	2,3	3,0	190.011	1,2	7,3
Tiroides	68.179	0,9	1,9	12.626	0,3	0,3	271.270	1,8	10,4
Linfoma de Hodgkin	38.520	0,5	1,1	15.463	0,3	0,4	108.301	0,7	4,2
Linfoma no Hodgkin	217.643	2,9	6,0	115.404	2,5	3,1	463.368	3,0	17,9
Mieloma múltiple	62.469	0,8	1,7	43.091	0,9	1,2	124.985	0,8	4,8
Leucemia	200.676	2,7	5,6	151.321	3,3	4,2	284.797	1,9	11,0
Todos los tumores (excl. tumores cutáneos no melanoma)	7.410.376	100,0	204,9	4.653.385	100,0	126,3	15.296.119	100,0	589,4

GLOBOCAN 2012 (IARC)

Datos de incidencia y mortalidad para todas las edades.

Prevalencia 5 años solo para población adulta, ASR (age-standardized rate = tasa relativa ajustada por edad) y proporciones por 100.000.



Tabla 4.- Incidencia estimada, mortalidad y prevalencia a 5 años para las mujeres en España (año 2012).

Cáncer	Incidencia			Mortalidad			5-year prevalencia		
	Total	(%)	ASR	Total	(%)	ASR	Total	(%)	Prop.
Labios, cavidad oral	1.219	1,4	2,3	351	0,9	0,6	3.361	1,3	16,6
Nasofaringe	97	0,1	0,2	50	0,1	0,1	229	0,1	1,1
Faringe, otras localizaciones	157	0,2	0,4	93	0,2	0,2	384	0,2	1,9
Esófago	334	0,4	0,7	271	0,7	0,5	339	0,1	1,7
Estómago	2.944	3,4	5,1	2.054	5,2	3,1	4.698	1,8	23,3
Colorrecto	12.979	14,9	24,2	5.958	15,2	8,5	36.014	14,1	178,4
Hígado	1.516	1,7	2,4	1.487	3,8	2,0	1.441	0,6	7,1
Vesícula biliar	1.055	1,2	1,6	691	1,8	0,9	993	0,4	4,9
Páncreas	3.032	3,5	5,0	2.717	6,9	4,3	1.588	0,6	7,9
Laringe	268	0,3	0,7	86	0,2	0,2	954	0,4	4,7
Pulmón	4.935	5,7	11,3	3.688	9,4	8,0	5.380	2,1	26,6
Melanoma	2.718	3,1	7,2	440	1,1	0,9	10.584	4,1	52,4
Kaposi sarcoma	73	0,1	0,2	8	0,0	0,0	203	0,1	1,0
Mama	25.215	29,0	67,3	6.075	15,5	11,9	104.210	40,8	516,2
Cérvix	2.511	2,9	7,8	848	2,2	2,1	8867	3,5	43,9
Útero	5.121	5,9	11,6	1.211	3,1	1,9	19.272	7,6	95,5
Ovario	3.236	3,7	7,7	1.878	4,8	3,7	7.925	3,1	39,3
Riñón	2.128	2,4	4,8	764	1,9	1,2	6.023	2,4	29,8
Vejiga	2.205	2,5	3,7	905	2,3	1,1	7.401	2,9	36,7
Sistema nervioso	1.661	1,9	4,2	1.199	3,1	2,6	1.289	0,5	6,4
Tiroides	1.361	1,6	4,1	186	0,5	0,3	5.306	2,1	26,3
Linfoma de Hodgkin	534	0,6	2,2	95	0,2	0,2	1.525	0,6	7,6
Linfoma no Hodgkin	2.751	3,2	5,9	1.071	2,7	1,7	7.136	2,8	35,3
Mieloma múltiple	1.109	1,3	1,8	826	2,1	1,1	2.599	1,0	12,9
Leucemia	2.162	2,5	5,0	1.378	3,5	2,3	4.503	1,8	22,3
Todos los tumores (excl. tumores cutáneos no melanoma)	86.984	100,0	198,2	39.183	100,0	67,0	255.195	100,0	1264,2

GLOBOCAN 2012 (IARC)

Datos de incidencia y mortalidad para todas las edades.

Prevalencia 5 años solo para población adulta, ASR (age-standardized rate = tasa relativa ajustada por edad) y proporciones por 100.000.

BIBLIOGRAFÍA Y WEB RECOMENDADAS

- Bray F, Ren JS, Masuyer E, Ferlay J. Estimates of global cancer prevalence for 27 sites in the adult population in 2008. *Int J Cancer*. 2013; 1;132(5):1133-45.
- De Angelis R, Sant M, Coleman MP, Francisci S, Baili P, Pierannunzio D et al.; EUROCORE-5 Working Group. Cancer survival in Europe 1999-2007 by country and age: results of EUROCORE-5-a population-based study. *Lancet Oncol*. 2014 Jan;15(1):23-34.
- Encuesta de Morbilidad Hospitalaria, año 2014. Instituto Nacional de Estadística.
- EUCAN [Internet]. ARCI: OMS; [último acceso el 16/01/16]. Disponible en: <http://eco.iarc.fr/EUCAN/Default.aspx>
- Ferlay J, Steliarova-Foucher E, Lortet-Tieulent J, Rosso S, Coebergh JWW, Comber H et al. Cancer incidence and mortality patterns in Europe: estimates for 40 countries in 2012. *Eur J Cancer*. 2013 Apr;49(6):1374-403.
- Galceran J, Ameijide A, Carulla M, Mateos A, Quirós JR, Alemán A et al. Estimaciones de la Incidencia y la supervivencia del cáncer en España y su situación en Europa. Informe de la Red Española de Registros de Cáncer (Redecan); octubre de 2014.
- GLOBOCAN 2012: Estimated Cancer Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide in 2012. ARCI: OMS; [último acceso el 16/01/16]. Accesible en: <http://globocan.iarc.fr/Default.aspx>.
- Hashim D, Boffetta P, La Vecchia C, Rota M, Bertuccio P, Malvezzi M et al. The global decrease in cancer mortality: trends and disparities. *Ann Oncol*. 2016 Jan 22. pii: mdw027. [Epub ahead of print]
- Steliarova-Foucher E, O'Callaghan M, Ferlay J, Masuyer E, Forman D, Comber H et al. European Cancer Observatory: Cancer Incidence, Mortality, Prevalence and Survival in Europe. Version 1.0 (September 2012) European Network of Cancer Registries, International Agency for Research on Cancer. Disponible en: <http://eco.iarc.fr>, último acceso el 16/01/2016.
- Stewart BW, Wild CP, editores. *World Cancer Report 2014*. 2014. Lyon, Francia: International Agency for Research on Cancer; 2014.



C/Velázquez, 7 - 3ª Plta. • 28001 - Madrid
Tel.: 91 577 52 81 / Fax: 91 139 35 56
seom@seom.org