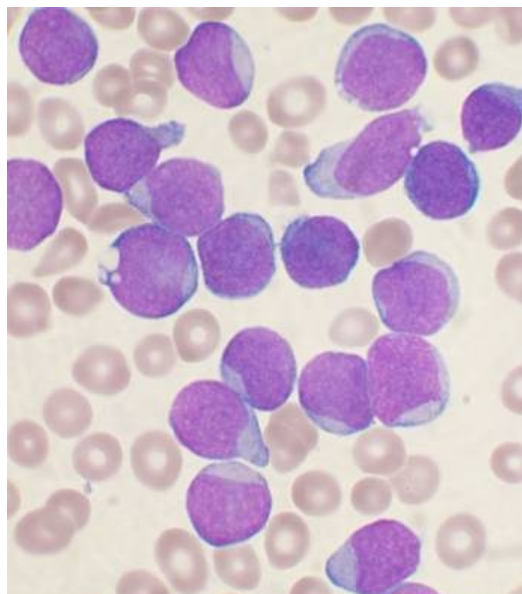


RCEME Bizkaia

# Leucemias en Bizkaia. 1986-2013.

(ICD 10: C91-95)

Informe correspondiente al segundo trimestre de 2016



Leucemia linfoblástica aguda de células B (Wright)

Las características peculiares de los tumores hematológicos suponen un reto para los registros de cáncer. El diagnóstico y tratamiento de éstos tumores se suele realizar en circuitos sanitarios diferentes al del resto de tumores y habitualmente esto retrasa su registro en los registros hospitalarios.

Por otro, se han producido incesantes avances en la caracterización de éstos tumores lo cual ha repercutido en su clasificación; en los últimos años en la CIE-O-3, el sistema de clasificación empleado por el RCEME, se han modificado los criterios de clasificación de los mismos.

Por tanto, por los motivos expuestos, la información recogida por RCEME respecto de estos tumores corre riesgo de no ser completa y ha de tenerse en cuenta a la hora de interpretar los datos que a continuación se presentan.

## Leucemias en Bizkaia

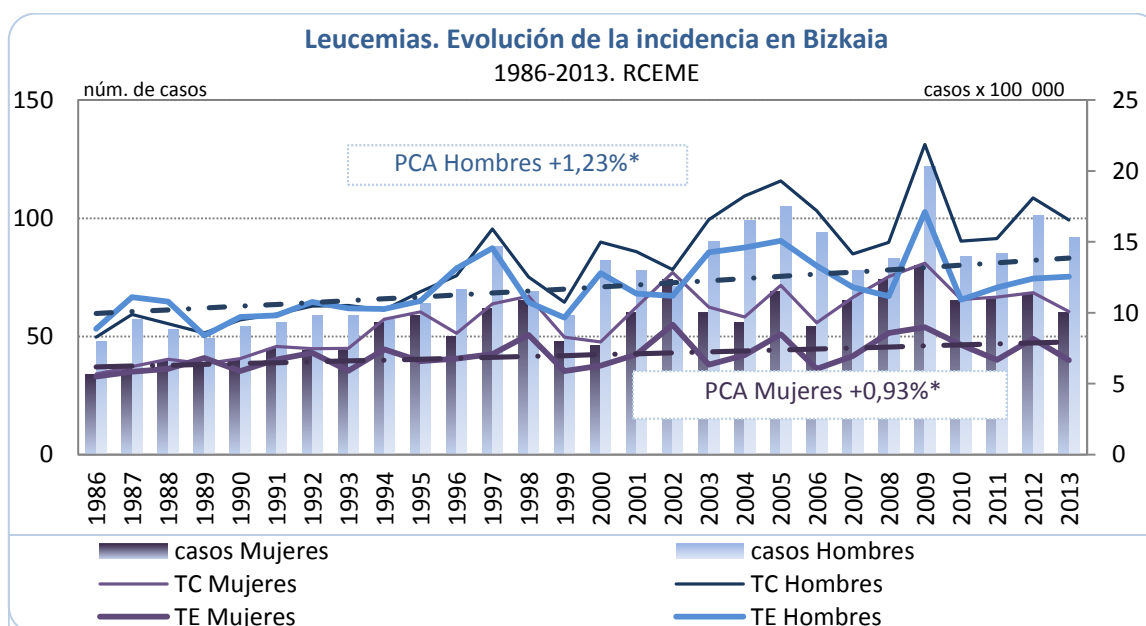
### INCIDENCIA

Desde el establecimiento del Registro de Cáncer de Euskadi (RCEME) hasta el último año con datos completos disponible, esto es, de 1986 a 2013, en la población de Bizkaia se han registrado 3665 leucemias.

La distribución por sexos de éstos tumores malignos es la siguiente: 2106 (61%) se han diagnosticado en hombres, y 1559 (39%) en mujeres.

En Bizkaia las leucemias en 2013 representaron el 2% de todos los tumores malignos; ésta proporción se mantiene tanto en hombres como en mujeres.

En 2013 la tasa cruda de incidencia en hombres fue de 16,55 casos/100.000 y de 10,08 casos/100.000 en mujeres. La evolución de la incidencia ha sido ascendente en ambos sexos: el Porcentaje de Cambio Anual (PCA) en hombres es de 1,23%, y en mujeres de 0,93% desde 1986.

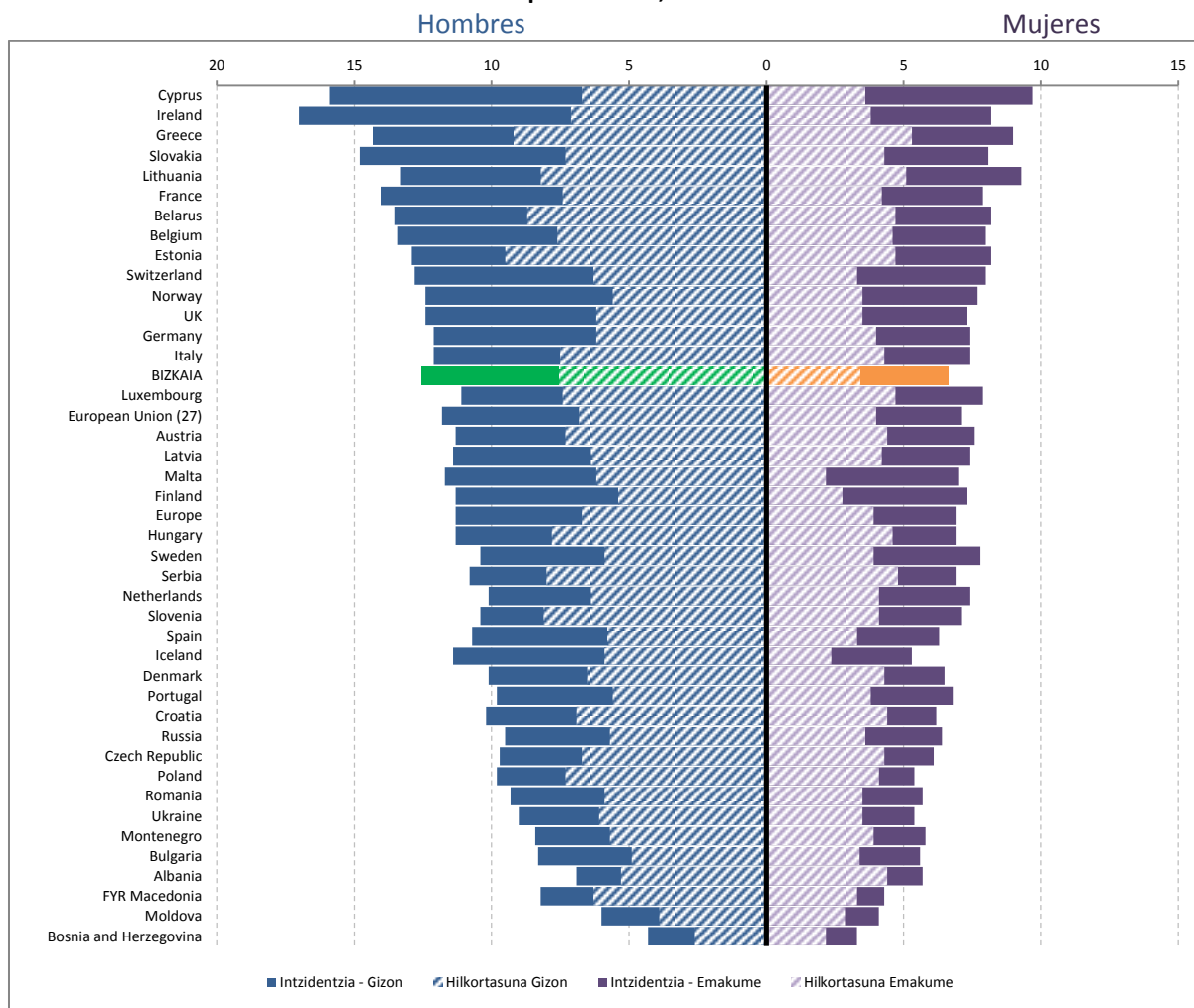


TC: Tasa Cruda; TE: Tasa Estandarizada (a la población Europea); PCA: Porcentaje de Cambio Anual. (\*: estadísticamente significativo)

Se estandarizan las tasas a la población europea para establecer una comparación con otros países; la tasa estándar de Bizkaia es de 12,55 casos/100.000 habitantes en hombres y de 6,65 casos/100.000 en las mujeres. En las siguientes gráficas comparamos las tasas de Bizkaia con las de los países europeos.

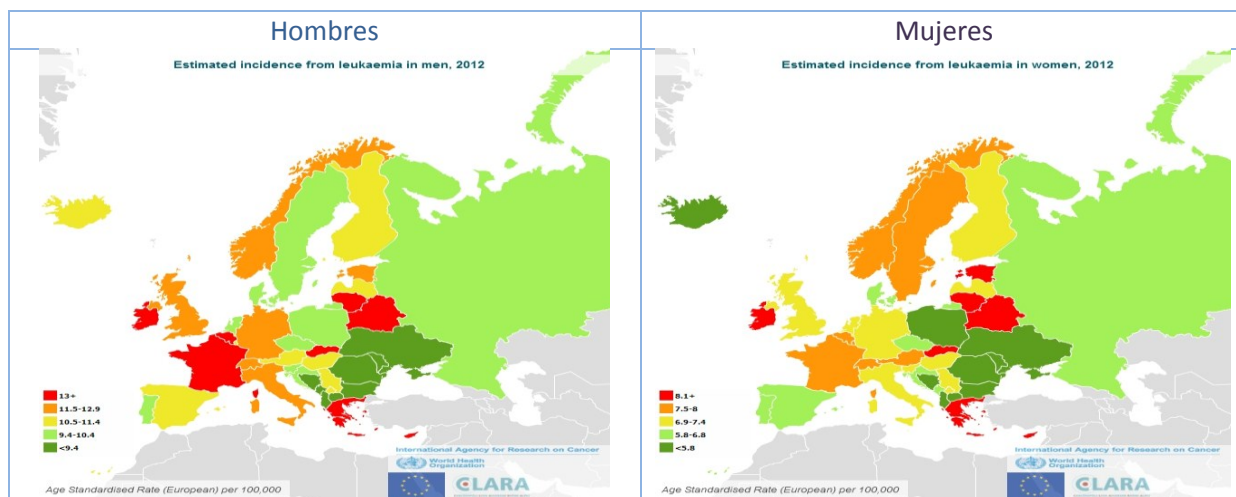
### Leucemia: incidencia y mortalidad. Tasas de los países Europeos y Bizkaia

Tasas estándar por 100 000; todas las edades.



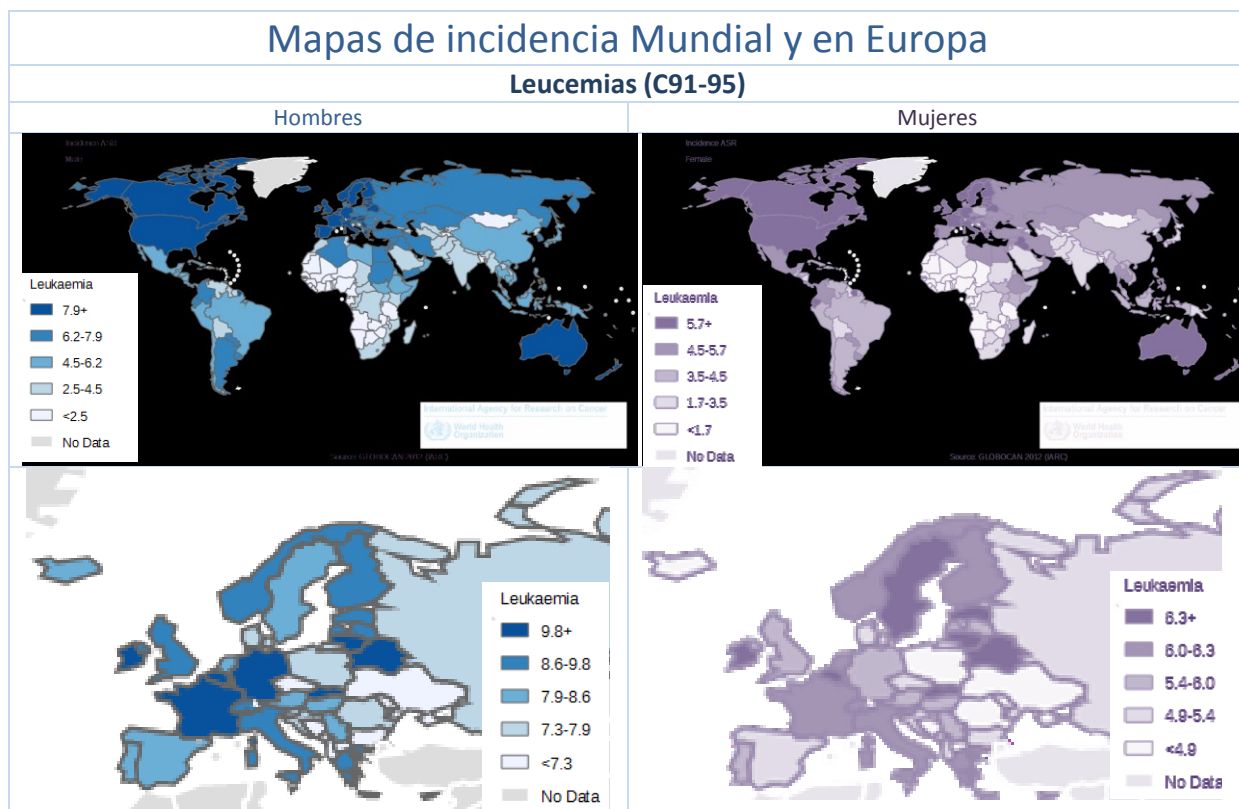
Fuente: EUCAN (OME). Proyecciones de incidencia para 2012. Población de referencia: Europa. Datos de Bizkaia: RCME (2013)

Los siguientes mapas muestran la distribución de la estimación de la incidencia de leucemias en Europa (Estimaciones para el año 2012).



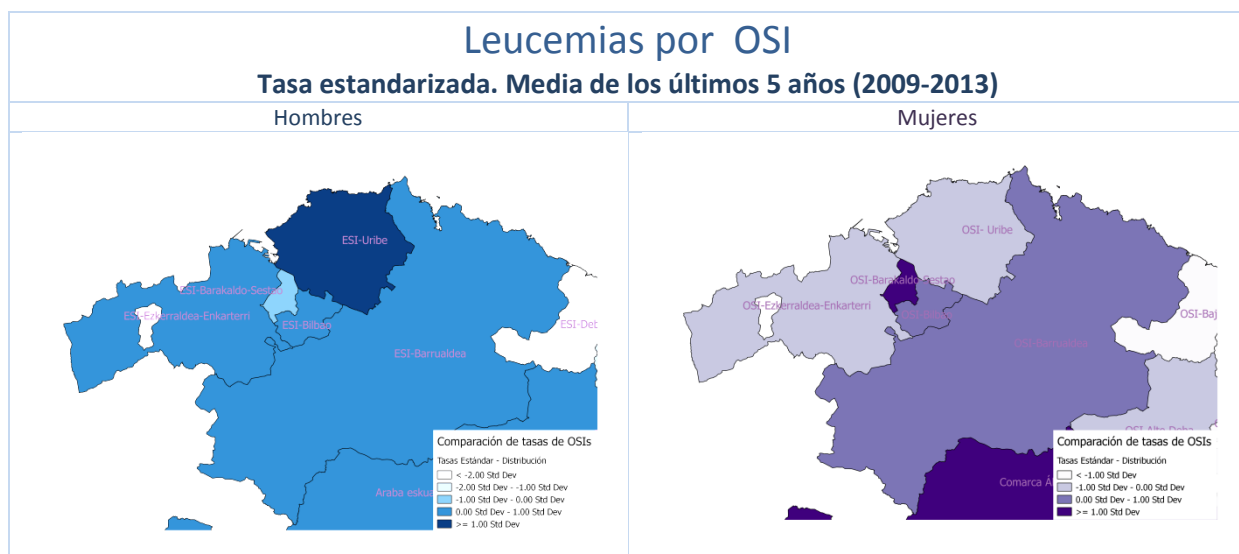
Fuente: EUCAN (OMS). Proyecciones de incidencia para 2012. Tasas Estandarizadas (Población de referencia: Europa).

Al ajustar las tasas de Bizkaia a la población mundial el resultado para las tasas de 2013 es de 10,59 casos por 100.000 en hombres y de 5,30 casos por 100.000 en mujeres. En los siguientes mapas las se muestran las tasas de incidencia por país.



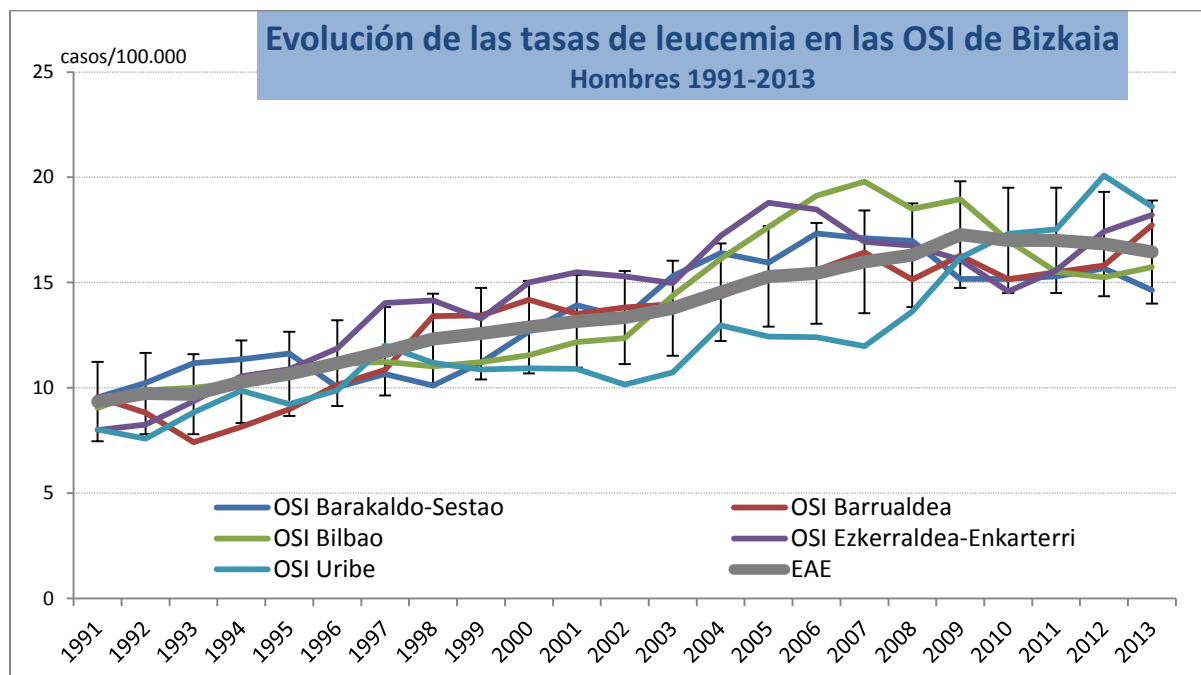
Fuente: GLOBOCAN (OMS). Proyecciones de incidencia para 2012. Población de referencia: Mundial.

Para analizar la distribución espacial en la propia Bizkaia hemos calculado las tasas correspondientes a las Organizaciones Sanitarias Integradas. Al tratarse de cifras pequeñas, para suavizar la inestabilidad de las tasa hemos calculado las medias quinquenales, la correspondiente a los últimos años se representan en los siguientes mapas.

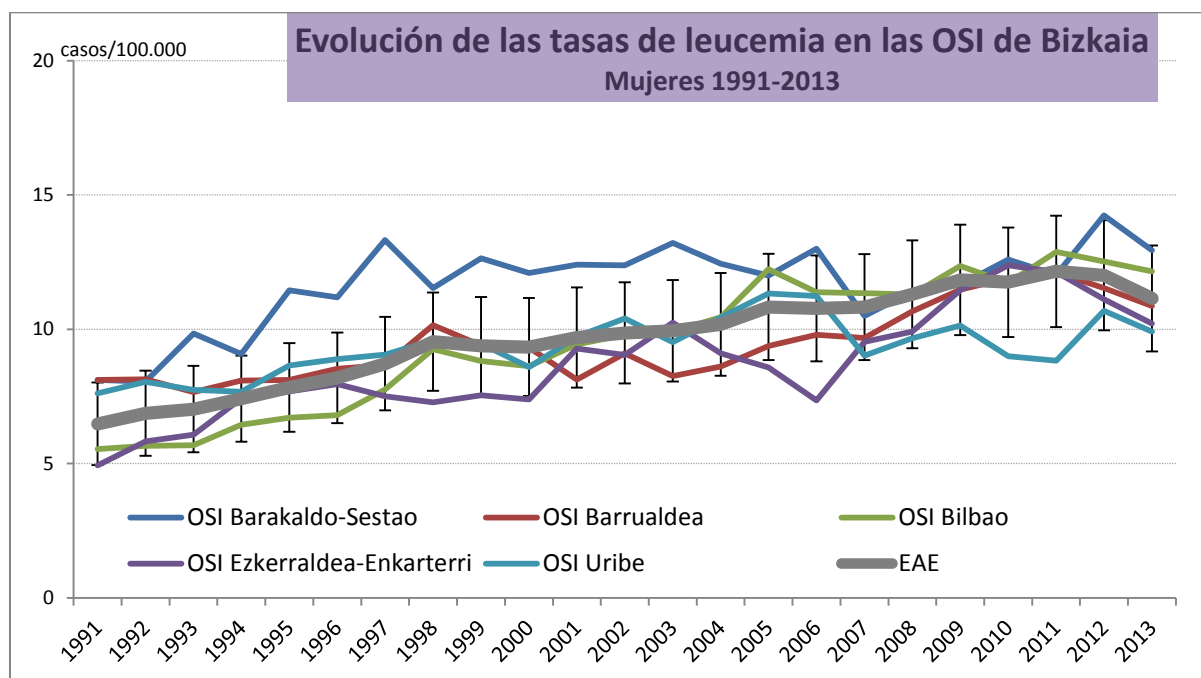


Para analizar la evolución de las tasas en las OSIs hemos empleado medias móviles de 5 años para suavizar los datos. Como se observa en los siguientes gráficos la evolución a partir de los 90 ha sido ascendente, tanto en hombres como en mujeres.

Al comparar las OSIs entre sí no se observan diferencias estadísticamente significativas.



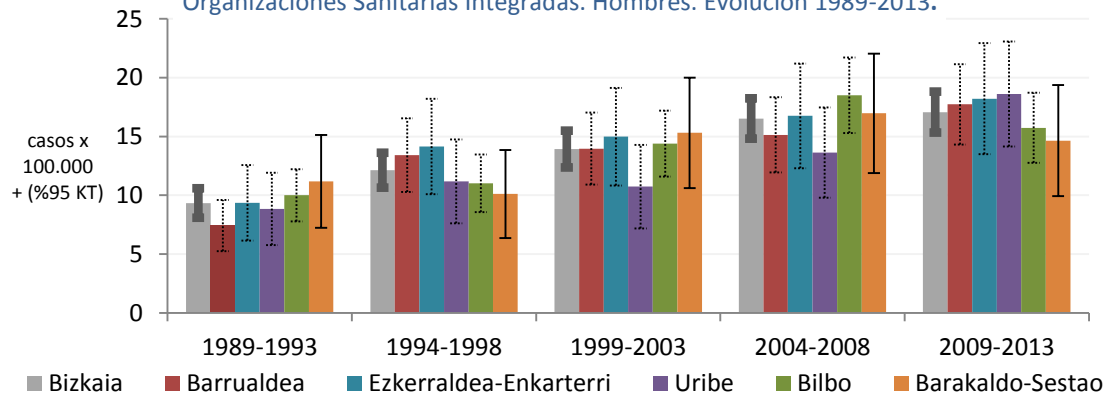
Medias móviles de 5 años de las tasas ajustadas a la población de la CAPV (Tasas de la CAPV con IC95%).



Medias móviles de 5 años de las tasas ajustadas a la población de la CAPV (Tasas de la CAPV con IC95%).

### Tasas de incidencia de leucemia.

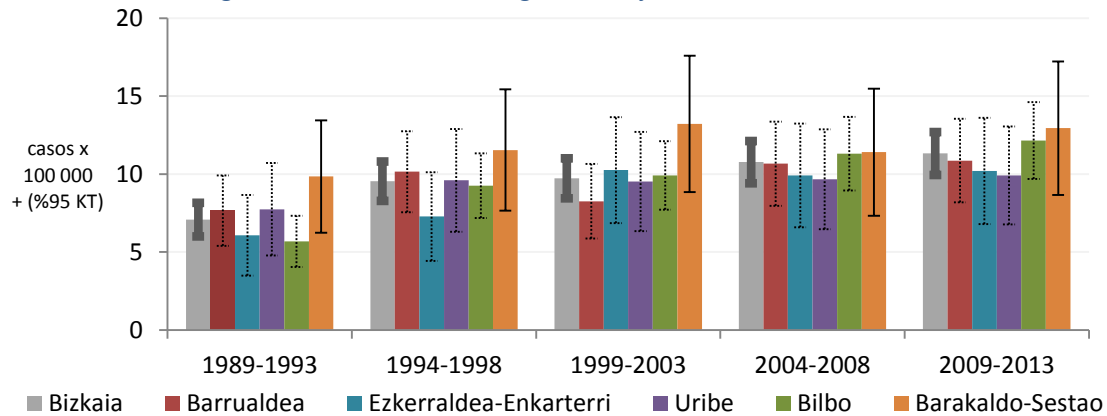
Organizaciones Sanitarias Integradas. Hombres. Evolución 1989-2013.



Datos del Registro de Cáncer de Euskadi -RCEME -; Tasa  $\pm$  IC95%; Tasas estandarizadas, medias quinquenales: población de referencia: hombres de EAE 1988-2013 (EUSTAT)

### Tasas de Incidencia de Leucemia.

Organizaciones Sanitarias Integradas. Mujeres. Evolución 1989-2013.

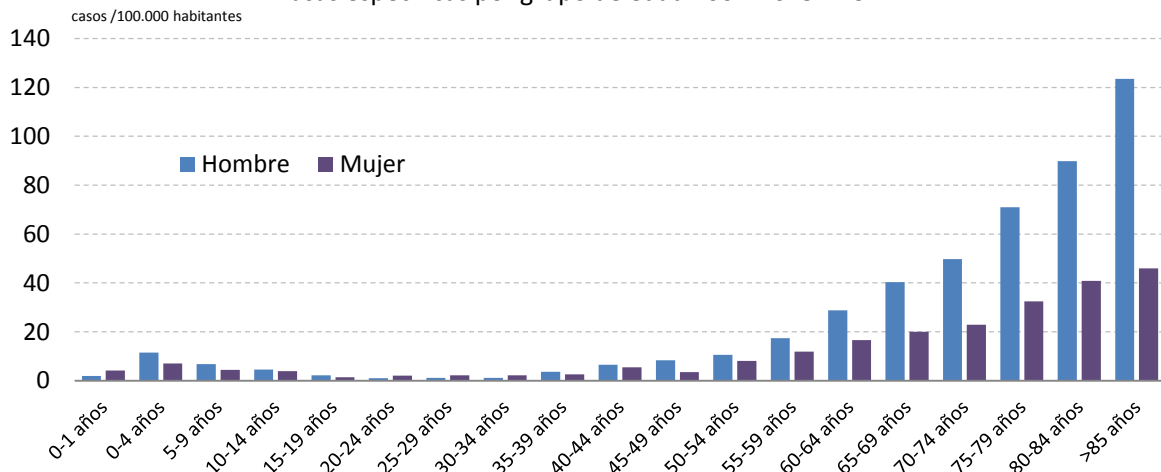


Datos del Registro de Cáncer de Euskadi -RCEME -; Tasa  $\pm$  IC95%; Tasas estandarizadas, medias quinquenales: población de referencia: hombres de EAE 1988-2013 (EUSTAT)

En el siguiente gráfico mostramos la distribución por grupos de edad quinquenales. Observamos cómo ya en edades tempranas aparecen casos. Las tasas específicas de los hombres en casi todas las franjas de edad se encuentran por encima de la de las mujeres.

### Leucemias en Bizkaia, distribución por grupos de edad.

Tasas específicas por grupo de edad 2004-2013\* RCEME



\* Tasas específicas por grupo de edad, tasas acumuladas correspondientes a los últimos 10 años registrados.

## TOPOGRAFÍA

Todas las leucemias, por convención se registran como tumores de médula ósea.

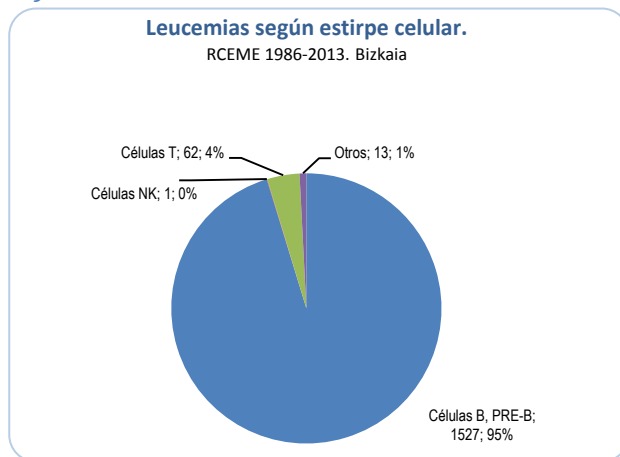
## EXTENSIÓN, DIFERENCIACIÓN Y MORFOLOGÍA TUMORAL

Las leucemias, los tumores del sistema hematopoyético, se diferencian de los tumores sólidos en cuanto a su clasificación según extensión, diferenciación y morfología.

### Extensión

Este concepto no se aplica en el caso de las leucemias, se les considera como tumores diseminados per se.

### Diferenciación

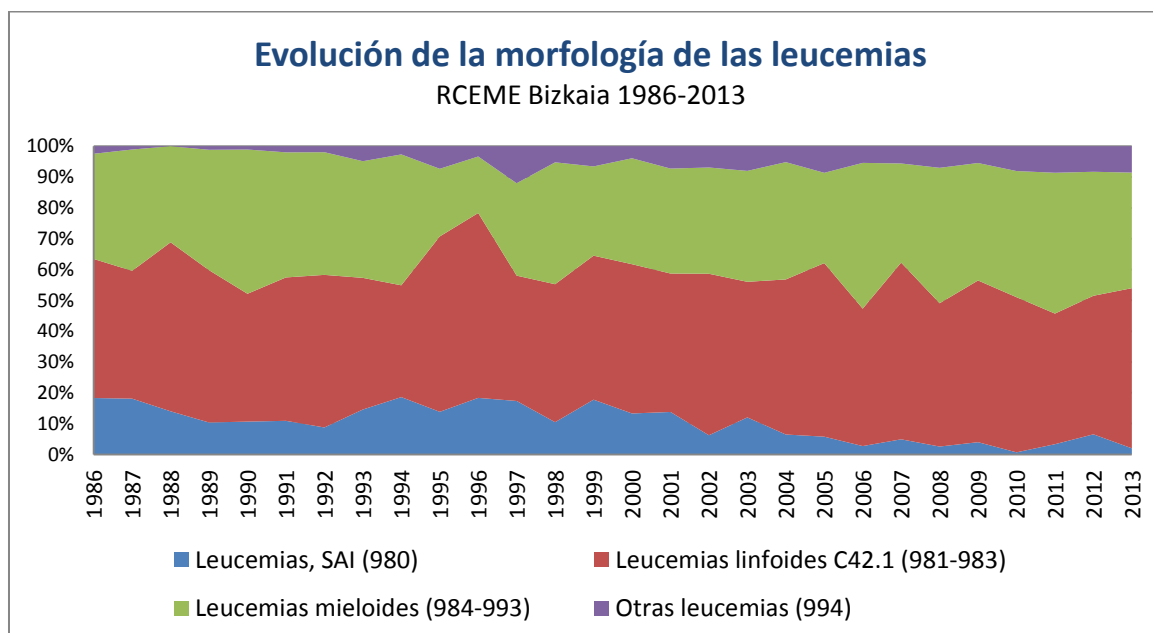


El grado de diferenciación, la estirpe celular, se ha registrado en menos de la mitad de los casos.

En los casos en los que esta información se dispone el 95 % de las leucemias son de células B o pre-B, y el 4% de células T.

### Morfología

Con el paso de los años las morfologías registradas son cada vez más precisas. En la evolución de de los casos registrados la distribución entre leucemias mieloides y linfoides se mantiene pareja.



En la siguiente tabla mostramos la distribución de las morfologías registradas de forma más precisa; de acuerdo a la décima versión de la Clasificación Internacional de las Enfermedades:

## Morfología de las leucemias. RCEME Bizkaia 1986-2013

De acuerdo a la Clasificación Internacional de las Enfermedades-(CIE10)\*

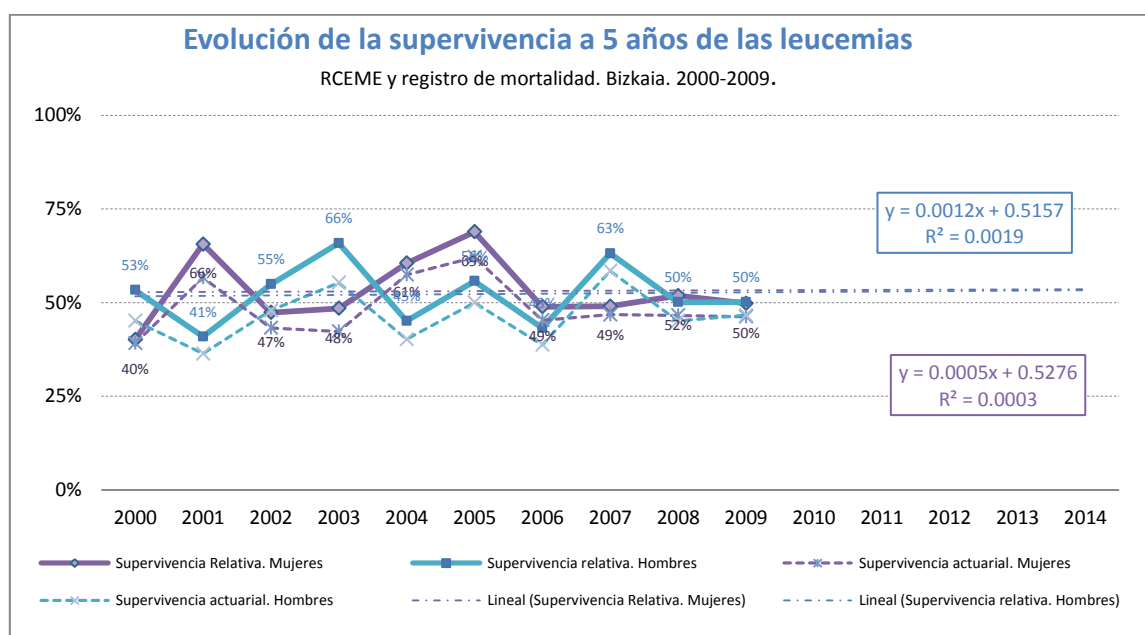
<b>Leucemias, SAI (CIE-O-3: 980)</b>	
C950 Leucemia aguda de células sin especificar / de blastocitos / de cél madre / de cél. Stem	165
C959 Leucemia sin especificar	179
<b>Leucemias linfoides (CIE-O-3: 981-983)</b>	
C910 Leucemia linfoide aguda	385
C911 Leucemia linfática crónica	1326
C913 Leucemia prolinfocítica	17
C915 Leucemia de células T maduras	10
C919 Leucemia linfoide, sin especificar	30
<b>Leucemias mieloides (CIE-O-3: 984-993)</b>	
C920 Leucemia mieloide aguda	709
C921 Leucemia mieloide crónica	349
C923 Sarcoma mieloide / Cloroma / Sarcoma granulocítico	5
C924 Leucemia promielocítica aguda	129
C925 Leucemia mielomonocítica aguda	50
C929 Leucemia mieloide, sin especificar	29
C930 Leucemia monocítica aguda	62
C942 Leucemia megacarioblástica aguda	6
C944 Panmielosis aguda	2
<b>Otras leucemias (CIE-O-3: 994)</b>	
C914 Leucemia de células pilosas / Retículo-endoteliosis leucémica	68
C921 Leucemia mieloide crónica	144
<b>Total</b>	<b>3665</b>

\*recodificado a CIE-10 a partir de la CIE-O-, Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas, 3ª versión

## SUPERVIVENCIA

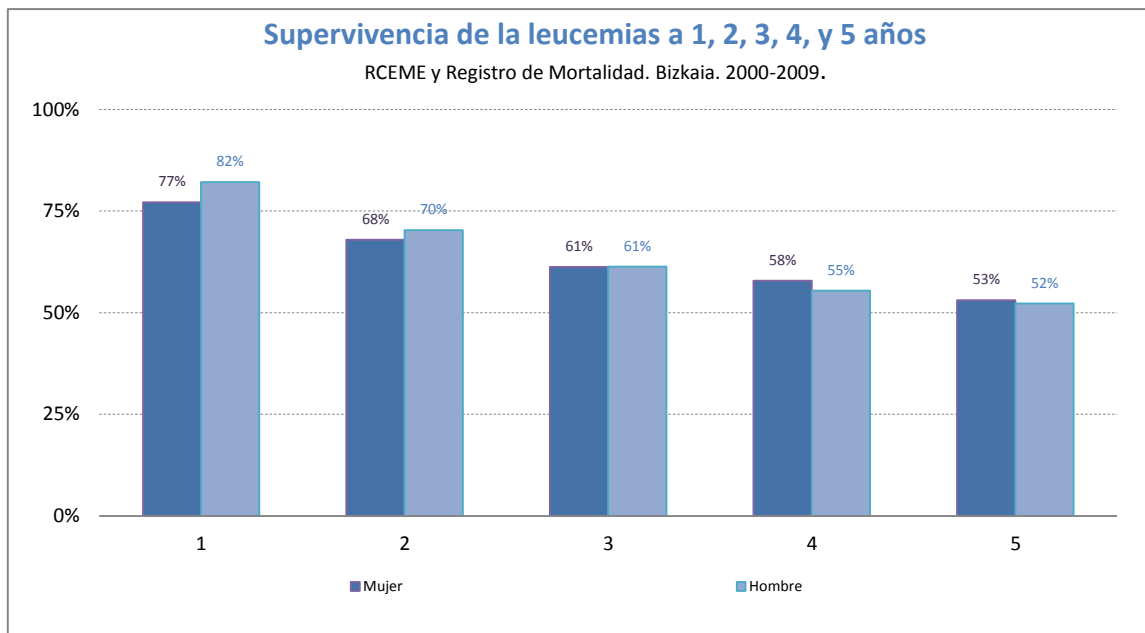
Hemos calculado y analizado las estimaciones de supervivencia a 5 años, tanto supervivencia actuarial como relativa.

La supervivencia a 5 años es del 50%; no se observan diferencias entre sexos y en la evolución de 2000 a 2009 prácticamente no hay mejoría; la tendencia es plana.



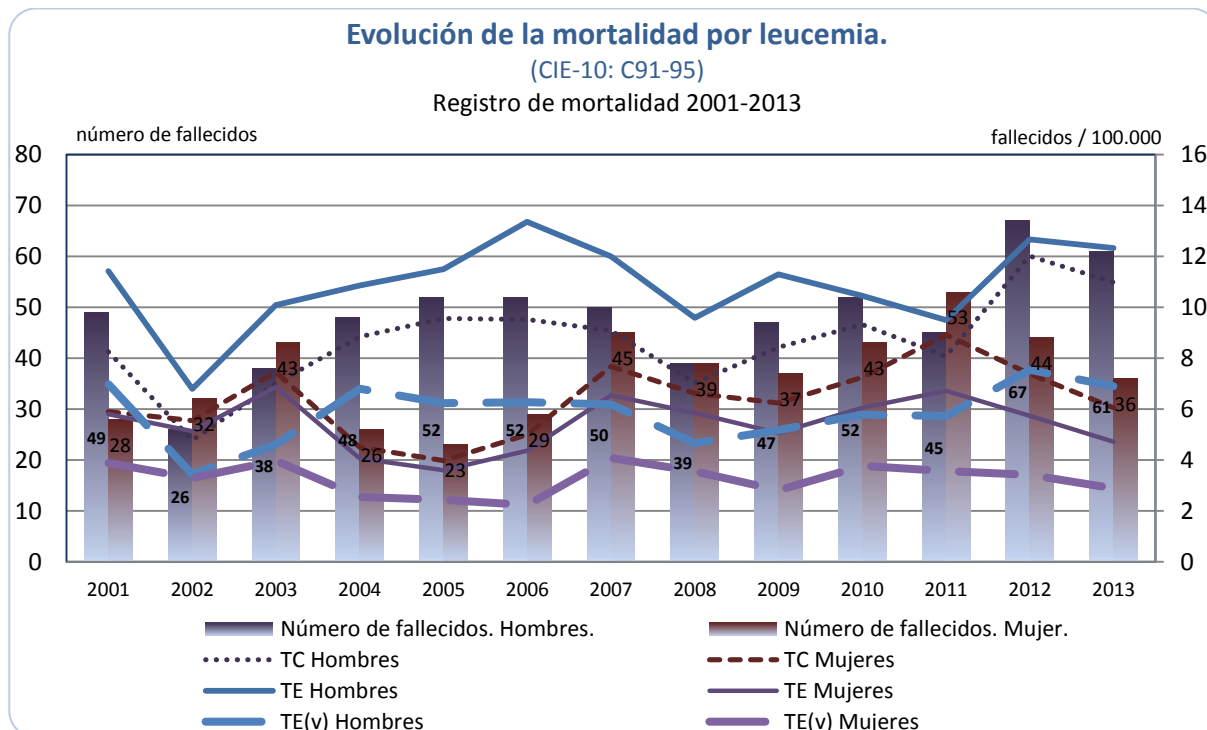


En el siguiente gráfico se muestra la supervivencia de las leucemias año a año:



### MORTALIDAD

En el gráfico mostramos los fallecimientos registrados por leucemias con sus correspondientes tasas estandarizadas. La mortalidad se codifica con la CIE-10, se han seleccionado los fallecidos registrados con los siguientes códigos: C91-95



TC: Tasa Cruda; TE: Tasa Estandarizada (ref.: Población Europea; nueva); TE(v): Tasa Estandarizada (ref.: Población Europea; vieja)

El número de fallecimientos y las correspondientes tasas son bajas; no se puede establecer ninguna tendencia.