

**MINBIZI-INZIDENTZIA EAE-N 2007-2011 ALDIAN ETA
AZKEN JOERAK**

**INCIDENCIA DEL CÁNCER EN LA CAE EN EL PERIODO 2007-
2011 Y TENDENCIAS TEMPORALES RECIENTES**

EUSKO JAURLARITZA



GOBIERNO VASCO

OSASUN SAILA

DEPARTAMENTO DE SALUD

Egileak Autores:

Covadonga Audicana
Arantza Lopez de Munain
Manuel Errezola

Erregistroetako eta Osasun-informazioko Zerbitzua. Plangintza, Antolamendu
eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritza. Osasun Saila
Servicio de Registros e Información Sanitaria. Dirección de Planificación,
Ordenación y Evaluación Sanitaria. Departamento de Salud

2015ko Otsaila / Febrero 2015

LABURPEN	5	RESUMEN
MATERIALA ETA METODOAK	7	MATERIAL Y MÉTODOS
EMAITZAK	9	RESULTADOS
1. EAeko intzidentzia, 2007-2011	9	1.Incidencia en la CAE 2007-2011
2. EAeko intzidentzia-bilakaera 2000-2011 aldian	17	2.Evolución de la incidencia en la CAE en el periodo 2000-2011
3. Lurralde historikoetako intzidentzia, 2007-2011	25	3.Incidencia por territorio histórico 2007-2011
4. Lurralde historikoen intzidentzia-bilakaera 2000-2011 aldian	28	4.Evolución de la incidencia en los territorios históricos 2000-2011
ESKERRAK	34	AGRADECIMIENTOS
BIBLIOGRAFIA	34	BIBLIOGRAFÍA
ERANSKINAK*		ANEXOS*

http://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/estado_salud/es_5463/adjuntos/ANEXOS_INFORME%20INCIDENCIA%20CANCER%202007-2011.pdf

2010ean, "Minbizia Euskal Autonomia Erkidegoan" txostena argitaratu zen. Txosten hartan, 2002-2006 denboraldiko intzidentzia-ikerketa bat jasotzen zen eta intzidentziak 1986tik 2006ra izandako eboluzioaren ikerketa bat (1). Txosten honetan, minbiziak EAEn 2007-2011 aldiran zer intzidentzia izan duen adierazten da, GNS-10 tumore-kokapenaren, sexuaren, adinaren eta lurralde historikoaren arabera. Halaber, minbiziaren intzidentzia-tasen 2000-2011 aldiko denbora-bilakaera ere aurkezten da.

2007-2011 aldian, EAEn 63.178 minbizikasu diagnostikatu ziren, alegia 12.636 kasu berri urtean.

Intzidentziaren % 50 ohikoenak diren lau kokapenei dagokie: kolon-ondestea, prostata, birrikak eta bularra.

Intzidentzia-tasa gordina 722/100.000 izan zen gizonen kasuan eta 455/100.000 emakumeen kasuan.

Europako biztanleriara doitutako tasa 535/100.000 izan zen gizonen kasuan, eta 304/100.000 emakumeen kasuan, eta gizon/emakume intzidentzia berriz, 1,76 da.

2000-2011 aldian, tumore gaiztoen intzidentzia-tasaren bilakaera desberdina izan da sexuaren arabera; gizonengan, ez da aldaketa esanguratsurik egon, eta emakumeengan, % 1,3 handitu da urtean.

Kokapenaren arabera, gizonengan, beheara egin dute aho- eta faringe-minbiziaren, esofago-minbiziaren eta birika-minbiziaren tasek; bestalde, gorara egin dute kolon-ondesteko eta tiroideko minbizi-tasak.

En 2010 se publicó un informe sobre "El cáncer en el País Vasco" en el que se incluía un estudio de incidencia del 2002 al 2006 y de la evolución del 1986 al 2006 (1). En este informe se presenta la incidencia del cáncer en la CAE en el quinquenio 2007-2011, por localización tumoral CIE-10, sexo, edad y territorio histórico de residencia. También se presenta la evolución temporal de las tasas de incidencia de cáncer en el periodo 2000-2011.

En el quinquenio 2007-2011 se diagnosticaron en la CAE 63.178 casos de cáncer, lo que supone 12.636 nuevos casos al año.

El 50% de la incidencia de debe a las cuatro localizaciones más frecuentes: colon-recto, próstata, pulmón y mama.

La tasa de incidencia bruta fue de 722 por 100.000 en los hombres y de 455 por 100.000 en las mujeres.

La tasa ajustada por edad a la población europea fue de 535 por 100.000 para los hombres y de 304 por 100.000 para las mujeres, con una razón de incidencia hombre/mujer de 1,76.

La evolución de las tasa de incidencia del conjunto de tumores malignos en el periodo 2000-2011 ha sido diferente según el sexo; en los hombres no se han producido cambios significativos, mientras que en las mujeres han aumentado un 1,3% anual.

Por localizaciones, en los hombres, descienden las tasas del cáncer de cavidad oral y faringe, esófago, laringe y pulmón; por el contrario aumentan el cáncer de colon-recto y el de tiroides.

Emakumeengan, nabarmentzekoa da biriketako minbizi, periodo amaierako kolon-ondesteko minbizi eta tiroide-minbiziaren tasen gorakada.

Lurraldeka, hau da diagnostikatutako tumore gaiztoen urteko batez bestekoa: 1.748 kasu Araban; 6.855, Bizkaian, eta 4.033, Gipuzkoan.

Europako biztanleriara egokitutako adin-tasak handiagoak izan ziren Bizkaiko gizonengan (540/100.000); emakumeei dagokienez, Gipuzkoakoek izan zituzten tasa altuenak, 307/100.000.

Tumore gaiztoen intzidentziatasek, hiru lurraldeetan, emakumeek kasuan bakarrik egin dute gora nabarmen; alegia, Araban gorakada % 0,9koa izanda, % 1,3koa Bizkaian eta % 1,4koa Gipuzkoan.

En las mujeres, destaca el aumento de las tasas de incidencia del cáncer de pulmón, el cáncer de colon-recto al final del periodo y el cáncer de tiroides.

La media anual de tumores malignos diagnosticados por territorio fue de 1.748 en Álava, 6.855 en Bizkaia y de 4.033 en Gipuzkoa.

Las tasas ajustadas por edad a la población europea fueron mayores en los hombres de Bizkaia 540 por 100.000 y, entre las mujeres, las de Gipuzkoa fueron las que tuvieron las tasas más altas, 307 por 100.000.

Las tasas de incidencia del conjunto de tumores malignos en los tres territorios, han aumentado significativamente solo en las mujeres, siendo este incremento del 0,9% en Álava, un 1,3% en Bizkaia y un 1,4% en Gipuzkoa.

Minbizi-intzidentziaren datuak EAEko Minbiziaren Erregistrotik jasotzen dira. Erregistro horretan, Euskal Autonomia Erkidegoan bizi diren pertsonen diagnostikatutako minbizi-kasu berri guztien informazioa jasotzen da, 1986az geroztik. Intzidentziarako, 2007-2011 aldian diagnostikatu diren tumore gaizto inbasibo guztiak hartu dira kontuan, melanomaz bestelako azal-tumoreak salbu; eta joeren bilakaera ikusteko, 2000-2011 aldian diagnostikatutakoak.

Tumore gaizto guztiak aztertu dira eta 25 kokapen hautatu dira, horien maiztasuna edo interes epidemiologikoa dela eta (1. taula). Gaixotasunen Nazioarteko Sailkapenaren 10. berrikuspena erabili da, kokapen-kode eta morfologia bakarri jasotzen baititu (2,3).

EAEn urtero bizi den populazioa kalkulatzeko, betetako adinaren, sexuaren eta lurralde historikoaren arabera, EUSTATen (Euskal Estatistika Erakundea) 1996, 2001, 2006 eta 2011 urteetako errolden interpolazio lineala erabili da.

Adierazle gisa, intzidentzia-kasuen kopurua kalkulatu da, bai eta tasa gordinak nahiz adinaren arabera estandarizatutakoak ere (estandarizazio zuzenaren bidez), eta erreferentziako biztanleria gisa Europako biztanleria estandarra erabili da (4).

Intzidentzia-tasek 2000-2011 aldian izan duten bilakaera aztertzeko, erregresio loglinealeko eredu (Joinpoint regression) erabiltzen da, eta hartara, Urteko Aldaketa Ehunekoa (UAE) eta joeren inflexio-puntuak kalkulatu daitezke, baldin badaude (5,6).

Los datos de incidencia de cáncer proceden del Registro de Cáncer de Euskadi, que recoge información de todos los casos nuevos de cáncer diagnosticados, en personas residentes de la Comunidad Autónoma de Euskadi (CAE), desde 1986. Para la incidencia se han incluido todos los tumores malignos invasivos, excepto los tumores de piel no melanoma, diagnosticados en el quinquenio 2007-2011, y para la evolución de las tendencias los diagnosticados en el periodo 2000-2011.

Se han estudiado el conjunto de tumores malignos y 25 localizaciones seleccionadas por su frecuencia o interés epidemiológico (Tabla 1). Se ha utilizado la Clasificación Internacional de Enfermedades 10ª revisión (CIE10) (2,3) que contempla en un solo código localización y morfología.

La población residente en la CAE de cada año, por edad cumplida, sexo y territorio histórico, ha sido calculada por interpolación lineal entre los censos de los años 1996, 2001, 2006 y 2011 elaborados por EUSTAT/ Instituto Vasco de Estadística.

Se han calculado como indicadores, el número de casos incidentes, y las tasas brutas y ajustadas por edad mediante estandarización directa, utilizando como población de referencia la población europea estándar (4).

Para el análisis de la evolución temporal de las tasas de incidencia en el periodo 2000-2011 se ha utilizado un modelo de regresión log lineal (Joinpoint regression) que permite estimar el porcentaje de cambio anual (PCA) y los puntos de inflexión de las tendencias si los hubiere (5,6).

Analisa sexuka bereizita egin da EAE osorako eta Lurralde Historiko bakoitzerako.

El análisis se ha hecho separado por sexo para el conjunto de la CAE y para cada Territorio Histórico.

Datuak Euskal Autonomia Erkidegoko Minbiziaren Erregistrotik atera ziren 2014ko uztailean.

Los datos se extrajeron del Registro de Cáncer de Euskadi en julio del 2014.

1. taula. Tumore gaiztoen kokapen hautatuak

Tabla 1. Localizaciones de tumores malignos seleccionadas

Kokapena	GNS-10*
Localización	CIE-10*
Ahoa eta faringea goa - Cavity oral y faringe	C00-C14
Esofagoa - Esófago	C15
Urdaila - Estómago	C16
Kolona, ondestea eta uzki-kanala - Colon, recto y canal anal	C18-C21
Gibela -Hígado	C22
Besikula eta behazun-bideak - Vesicula y vías biliares	C23-C24
Pankrea - Páncreas	C25
Laringea - Laringe	C32
Trakea, bronkioak eta birrikak - Tráquea, bronquios y pulmón	C33-C34
Azaleko melanoma - Melanoma de piel	C43
Mesotelioma - Mesotelioma	C45
Bularra - Mama	C50
Umetoki-lepoa - Cuello de útero	C53
Umetoki-gorputza eta uteroa, zehaztugabe - Cuerpo de útero, útero sai	C54- C55
Obulutegia - Ovario	C56
Prostata - Próstata	C61
Barrabilak - Testículos	C62
Giltzurruna - Riñón	C64
Maskuria, giltzurrun-pelbisa eta beste batzuk - Vejiga, pelvis renal y otros	C65-C68
Nerbio-sistema zentrala - Sistema nervioso central	C70-C72
Tiroidea - Tiroides	C73
Hodgkin-en linfoma - Linfoma de Hodgkin	C81
Ez-Hodgkin linfoma - Linfoma No Hodgkin	C82-85, C96
Mieloma anitza - Mieloma múltiple	C90
Leuzemia eta sistema hematopoietikoko beste batzuk - Leucemias y otros del sistema hematopoyético	C91-C95, D45-D47
Tumore gaiztoak (melanomaz bestelako azaleko beste batzuk kanpo utziz) - Tumores malignos (excluidos piel nomelanoma)	C00-C97, D45-D47 (excepto C44)

*Gaisotasunen Nazioarteko Sailkapenaren 10. berriskuspenak

*Clasificación Internacional de Enfermedades 10ª Rev.

1. EAeko intzidentzia, 2007-2011

2007-2011 aldian, 63.178 minbizi-kasu diagnostikatu zitzaizkien EAeko biztanleei. Horrek esan nahi du, batez bestez 12.636 kasu berri daudela urtero (7.612 gizonetan eta 5.025 emakumeetan).

100.000 biztanleko intzidentzia-tasa gordina 722,0 izan zen gizonen kasuan, eta 454,6 emakumeen kasuan.

Europako biztanleriara doitutako tasa 534,8/100.000 izan zen gizonen kasuan, eta 304/100.000 emakumeen kasuan, eta gizon/emakume intzidentziaren 1,76 da.

Diagnostikoaren unean, batez besteko adina 67,5 urte da gizonengan eta 65,6, emakumeengan.

2a eta 2b tauletan, kasu kopurua, tasa gordinak eta Europako biztanleriaren adinera doitutako tasa estandarrak eta diagnostikoaren uneko batez besteko adinerako doitutako tasak aurkezten dira, kokapenaren arabera.

1. Incidencia en la CAE 2007-2011

En el quinquenio 2007-2011 se diagnosticaron 63.178 casos de cáncer en residentes de la CAE, lo que supone una media anual de 12.636 casos nuevos (7.612 en hombres y 5.025 en mujeres).

La tasa de incidencia bruta por 100.000 habitantes fue de 722,0 para los hombres y de 454,6 para las mujeres.

La tasa ajustada por edad a la población estándar europea por 100.000 habitantes fue de 534,8 para los hombres y 304,1 para las mujeres, con una razón de incidencia hombres /mujeres de 1,76.

La edad media al diagnóstico fue de 67,5 años en hombres y de 65,6 en mujeres.

En las Tablas 2a y 2b se presentan el número de casos, las tasas brutas y ajustadas por edad a la población europea estándar y la edad media al diagnóstico según localización.

2a taula. Tumore gaiztoen intzidentzia gizonengan, kokapenaren arabera EAE 2007-2011

Tabla 2a. Incidencia de tumores malignos por localización en hombres. CAE 2007-2011

Kokapena	Kasuak	TG	EET	Batazbezteko Adina
Localización	Casos	TB	TAE	Edad Media
Ahoa eta faringea goa - Cavidad oral y faringe	1.584	30,1	23,9	62,9
Esofagoa - Esófago	655	12,4	9,6	65,2
Urdaila - Estómago	1.588	30,1	21,4	70,0
Kolona, ondestea eta uzki-kanala - Colon, recto y canal anal	6.306	119,6	85,6	69,6
Gibela -Hígado	1.290	24,5	18,5	66,6
Besikula eta behazun-bideak - Vesicula y vías biliares	368	7,0	4,7	73,0
Pankrea - Páncreas	875	16,6	11,9	69,4
Laringea - Laringe	1.034	19,6	15,6	63,8
Trakea, bronkioak eta biririkak - Tráquea, bronquios y pulmón	5.465	103,7	77,0	67,5
Azaleko melanoma - Melanoma de piel	579	11,0	8,5	61,2
Mesotelioma - Mesotelioma	155	2,9	2,1	69,6
Bularra - Mama	83	1,6	1,2	66,9
Prostata - Próstata	7.904	150,0	110,2	69,6
Barrabilak - Testículos	300	5,7	5,4	34,6
Giltzurruna - Riñón	1.277	24,2	18,1	66,1
Maskuria, giltzurrun-pelbisa eta beste batzuk - Vejiga, pelvis renal y otros	3.203	60,8	43,0	70,6
Nerbio-sistema zentrala - Sistema nervioso central	572	10,9	8,7	60,8
Tiroidea - Tiroides	214	4,1	3,4	55,4
Hodgkin-en linfoma - Linfoma de Hodgkin	197	3,7	3,7	41,0
Ez-Hodgkin linfoma - Linfoma No Hodgkin	1.026	19,5	14,9	62,5
Mieloma anitza - Mieloma múltiple	375	7,1	4,9	70,6
Leuzemiak - Leucemias	1.365	25,9	19,5	66,2
Beste tumore gaizto batzuk - Resto de tumores malignos	1.636	31,0	23,2	66,6
Tumore gaiztoak - Tumores malignos	38.051	722,0	534,8	67,5

TG: Tasa gordina, 100.000 biztanleko. TB: Tasa bruta por 100.000

EET: Europarekin estandarizatutako tasa, 100.000 biztanleko; TAE: Tasa ajustada por edad a la población europea estándar por 100.000

Iturria: Minbizaren Euskal Erregistroa. Plangintza, Antolamendu eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritza. Osasun Saila

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

2b taula. Tumore gaiztoen intzidentzia emakumeengan, kokapenaren arabera. EAE 2007-2011**Tabla 2b. Incidencia de tumores malignos por localización en mujeres. CAE 2007-2011**

Kokapena Localización	Kasuak Casos	TG TB	EET TAE	Batazbesteko Adina Edad Media
Ahoa eta faringea goa - Cavidad oral y faringe	495	9,0	6,2	65,4
Esofagoa - Esófago	126	2,3	1,5	67,2
Urdaila - Estómago	972	17,6	9,2	73,5
Kolona, ondestea eta uzki-kanala - Colon, recto y canal anal	3.552	64,3	37,9	70,9
Gibela -Hígado	417	7,5	3,7	75,5
Besikula eta behazun-bideak - Vesicula y vías biliarres	380	6,9	3,1	77,8
Pankrea - Páncreas	825	14,9	7,7	74,5
Laringea - Laringe	84	1,5	1,2	57,8
Trakea, bronkioak eta birrikak - Tráquea, bronquios y pulmón	1.382	25,0	18,4	63,3
Azaleko melanoma - Melanoma de piel	698	12,6	9,5	59,1
Mesotelioma - Mesotelioma	39	0,7	0,4	72,5
Bularra - Mama	6.698	121,2	90,9	60,4
Umetoki-lepoa - Cuello de útero	459	8,3	6,5	56,6
Umetoki-gorputza eta uteroa, zehaztugabe - Cuerpo de útero, útero sai	1.553	28,1	19,7	65,8
Obulutegia - Ovario	829	15,0	10,7	63,4
Giltzurruna - Riñón	571	10,3	6,7	67,3
Maskuria, giltzurrun-pelbisa eta beste batzuk - Vejiga, pelvis renal y otros	735	13,3	7,5	72,3
Nerbio-sistema zentrala - Sistema nervioso central	478	8,7	5,7	66,1
Tiroidea - Tiroides	878	15,9	13,6	52,5
Hodgkin-en linfoma - Linfoma de Hodgkin	143	2,6	2,7	41,4
Ez-Hodgkin linfoma - Linfoma No Hodgkin	974	17,6	11,5	66,4
Mieloma anitza - Mieloma múltiple	348	6,3	3,6	72,3
Leuzemiak - Leucemias	1.064	19,3	11,7	69,2
Beste tumore gaizto batzuk - Resto de tumores malignos	1.427	25,8	14,4	71,6
Tumore gaiztoak - Tumores malignos	25.127	454,6	304,1	65,6

TG: Tasa gordina, 100.000 biztanleko. TB: Tasa bruta por 100.000

EET: Europarekin estandarizatutako tasa, 100.000 biztanleko; TAE: Tasa ajustada por edad a la población europea estándar por 100.000

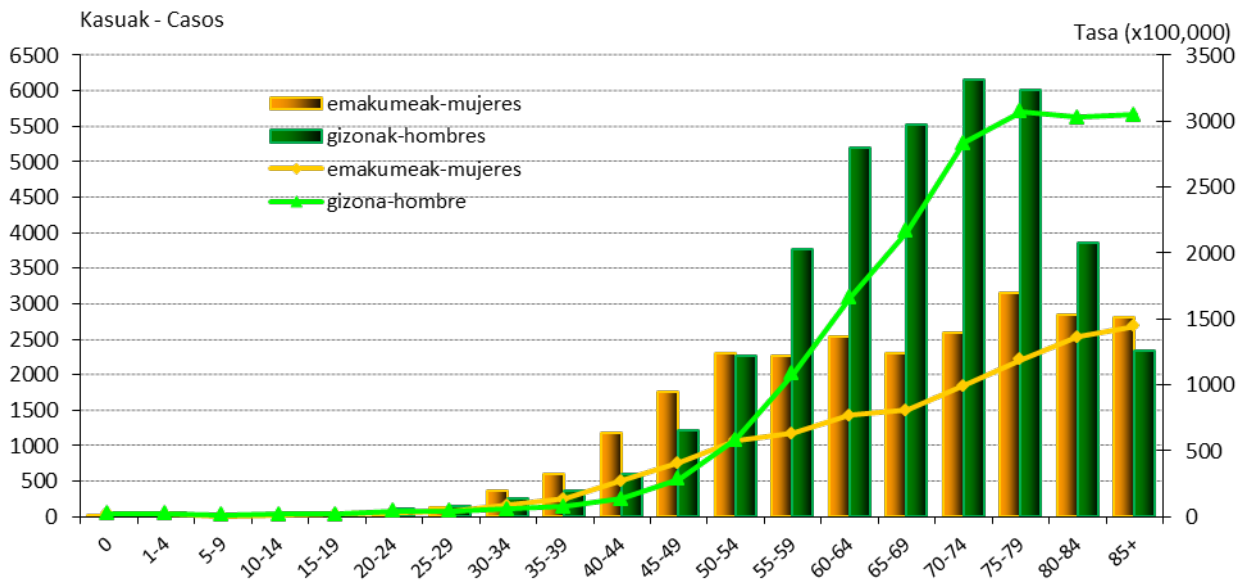
Iturria: Minbizaren Euskal Erregistroa. Plangintza, Antolamendu eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritza. Osasun Saila

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

Kasu kopuruak eta tasak gora egiten dute adinarekin, eta handiagoak izan ziren gizonen kasuan 5 urtetik aurrera, 30 eta 49 urte bitarteko tartean izan ezik, tarte horretan emakumeengan intzidentzia handiagoa baitu. 50 urtetik aurrera, tasek bizkor egiten dute gora gizonengan, eta polikiago, emakumeen kasuan. Desberdintasun handienak 70 eta 74 urte bitartean daude, eta gizon eta emakumeen arteko intzidentzia-arrazoia 2,9 da. 80 urtetik aurrera, kasu kopuruak behera egiten du bi kasuetan (1. irudia).

El número de casos y las tasas aumentan con la edad y fueron superiores en los hombres a partir de los 5 años, excepto de 30 a 49 años donde la incidencia es mayor en las mujeres. A partir de los 50 años, las tasas aumentan rápidamente en los hombres y con mayor lentitud en las mujeres, encontrándose las mayores diferencias entre los 70 y 74 años, con una razón de incidencia hombre mujer de 2,9. A partir de los 80 años el número de casos disminuye en ambos sexos (Figura 1).

1. irudia. Kasuak eta intzidentzia-tasak, adin- eta sexu-taldeka. EAE 2007-20
Figura 1. Casos y tasas de incidencia por grupos de edad y sexo. CAE 2007-2011



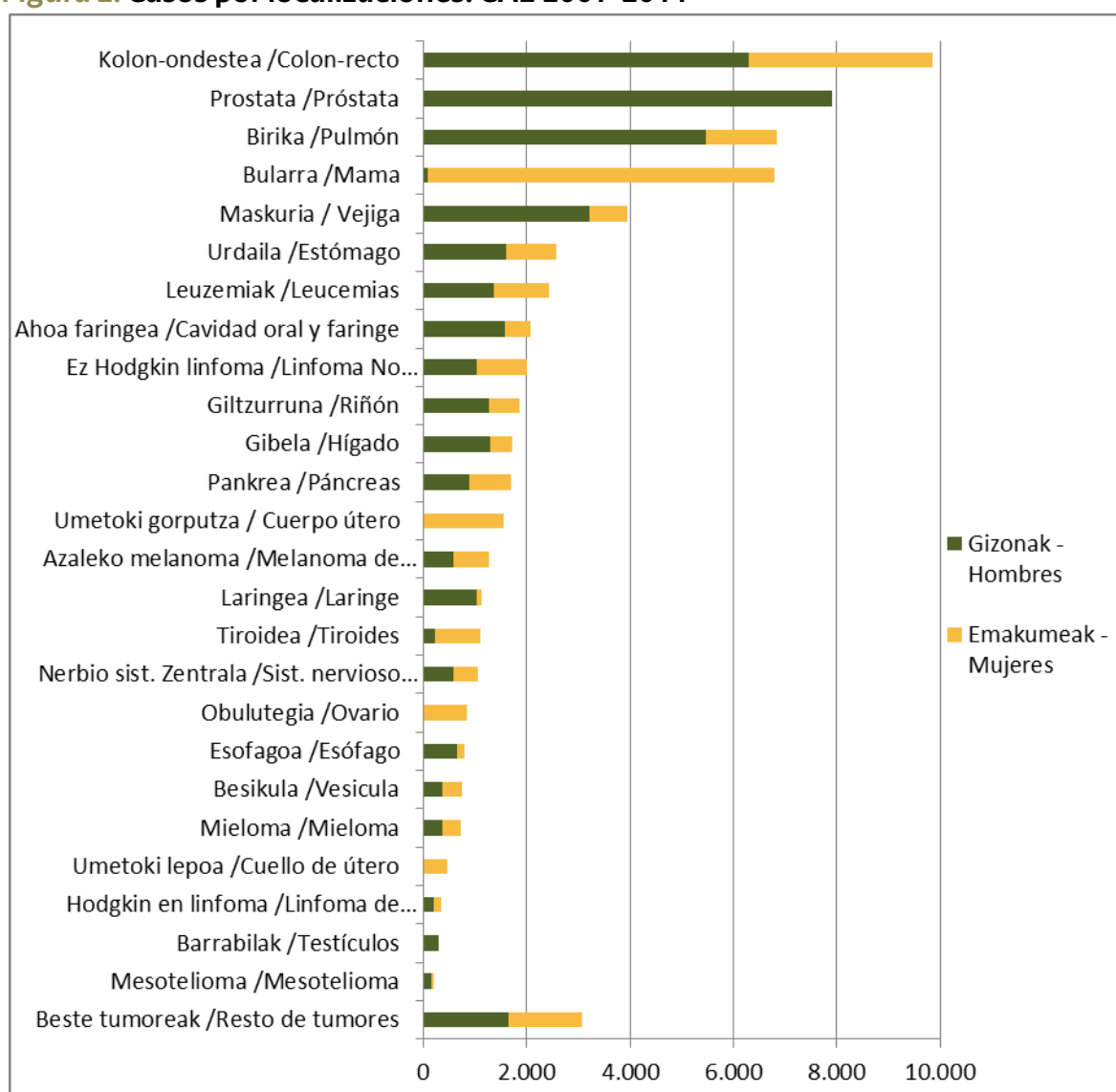
Iturria: Minbizaren Euskal Erregistroa. Plangintza, Antolamendu eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritza. Osasun Saila
Fuente: Registro de Cáncer de Euskadi. Dirección de Planificación, Ordenación y Evaluación Sanitaria. Departamento de Salud

Kokapen ohikoenak, bi kasuetan, kolon-ondesteko, prostatako, biriketako eta bularreko tumoreak dira; lau kokapen horiek intzidentzia-tumoreen % 50 dira (2. irudia)

Las localizaciones más frecuentes, en ambos sexos, son los tumores de colon-recto, próstata, pulmón y mama; estas cuatro localizaciones suponen el 50% de tumores incidentes (Figura 2).

2. irudia. Kasuak, kokapenaren arabera. EAE 2007-2011

Figura 2. Casos por localizaciones. CAE 2007-2011



Iturria: Minbizaren Euskal Erregistroa. Plangintza, Antolamendu eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritza. Osasun Saila
Fuente: Registro de Cáncer de Euskadi. Dirección de Planificación, Ordenación y Evaluación Sanitaria. Departamento de Salud

Sexuka, *gizonen kasuan* prostatako minbizia da ohikoena (% 21), adinaren arabera doitutako 110,2 /100.000 intzidentzia-tasarekin; ondoren, kolon edo ondesteko minbizia (% 17%), 85,6 tasarekin, eta biriketako minbizia (% 14), 77,0 tasarekin, daude; hiru tumore horiek, gizonen tumoreen kokapenen % 53 dira (3. irudia).

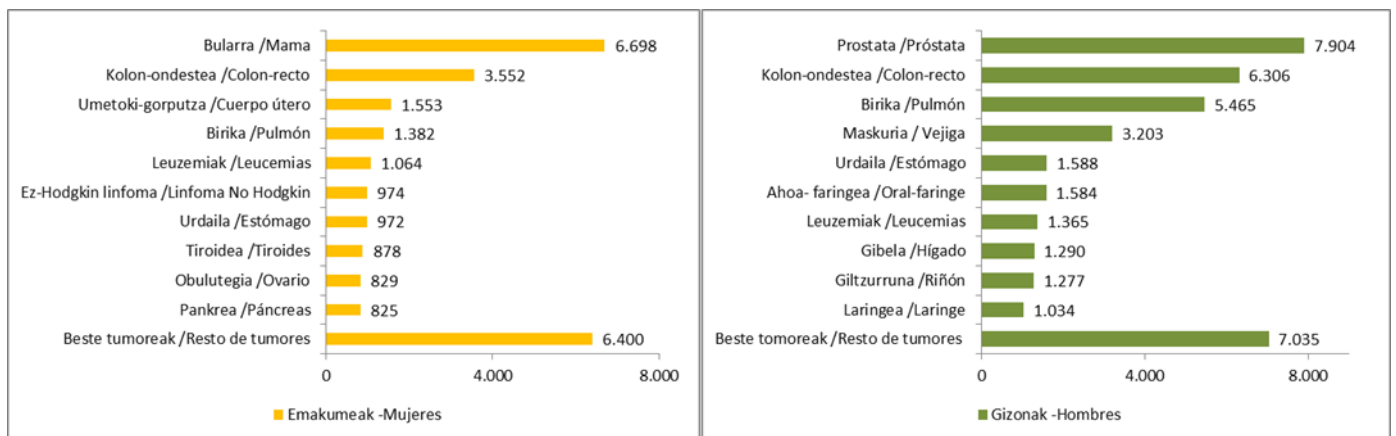
Emakumeengan, bularreko minbizia (% 27) da ohikoena, 90,9/100.000 intzidentzia-tasarekin; ondoren, kolon eta ondesteko minbizia (% 14) dago, 37,9 tasarekin; gero, umetoki-lepoko minbizia eta biriketako minbizia daude, % 6 ingururekin bakoitza, eta 19,7 eta 18,4 tasekin, hurrenez hurren (3. irudia).

Por sexos, *en los hombres* el cáncer de próstata es el más frecuente (21%) con una tasa de incidencia ajustada por edad de 110,2 por 100.000 habitantes; a continuación se encuentran el cáncer de colon-recto (17%) con una tasa de 85,6, y el pulmón (14%) con una tasa 77,0; estas tres localizaciones suponen el 53% de los tumores en los hombres (Figura 3).

En las mujeres, el cáncer de mama (27%) con una tasa de incidencia de 90,9 por 100.000 es el más frecuente, seguido del cáncer de colon-recto (14%) con una tasa de 37,9; a continuación se encuentran el cáncer de cuerpo de útero y el cáncer de pulmón que suponen cerca del 6% cada uno y con unas tasas de 19,7 y 18,4 respectivamente (Figura 3).

3. irudia. Kokapenen araberako kasuak, sexuka. EAE 2007-2011

Figura 3. Casos por localización según sexo. CAE 2007-2011



Iturria: Minbizaren Euskal Erregistroa. Plangintza, Antolamendu eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritza. Osasun Saila
Fuente: Registro de Cáncer de Euskadi. Dirección de Planificación, Ordenación y Evaluación Sanitaria. Departamento de Salud

Kokapenak aldatu egiten dira, adinaren eta sexuaren arabera. Haurren kasuan, (0 eta 14 urte bitartean) leuzemiak dira ohikoenak bi sexuetan; 15 eta 29 urte bitartean, lehen postuan testikulu-minbizia dago gizonengan eta tiroide-minbizia, emakumeengan.

30 eta 49 urte bitarteko *gizonengan*, lehen posizioan biriketako minbizia dago eta, bigarrenean, kolon edo ondesteko minbizia. 50 urtetik aurrera, prostata-tumoreak dira ohikoenak, eta kolon edo ondestekoak bigarren posizioan mantentzen dira (4. irudia).

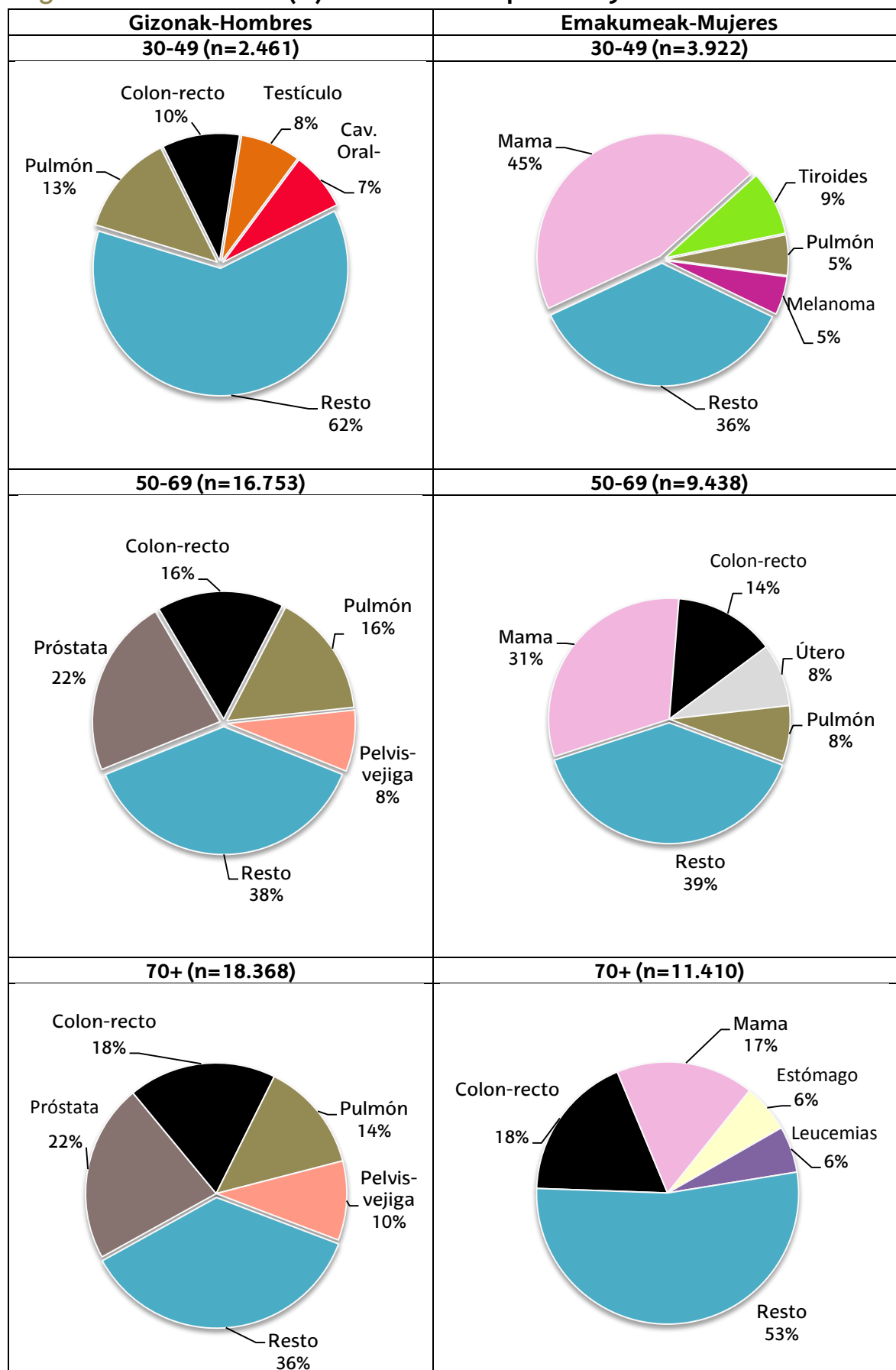
Emakumeen kasuan, 30 eta 69 urte bitartean bularreko minbizia da ohikoena; 49 urtera arte, tiroide-minbizia dago bigarren posizioan, eta 50 eta 69 urte bitartean, berriz, kolon edo ondesteko minbiziak; azken hori, kokapen ohikoen bihurtzen da 70 urtetik gorako emakumeen kasuan (4. irudia).

Las localizaciones difieren según el grupo de edad y el sexo. En la población infantil (de 0 a 14 años) las leucemias son las localizaciones más frecuentes en ambos sexos; de 15 a 29 años el primer lugar lo ocupan, en los hombres el cáncer de testículos, y el de tiroides en las mujeres.

En los hombres de 30 a 49 años, el primer lugar lo ocupa el cáncer de pulmón seguido de los de colon-recto; a partir de los 50 años los tumores de próstata son los más frecuentes manteniéndose los de colon-recto en segundo lugar (Figura 4).

En las mujeres, desde los 30 años hasta los 69 el cáncer de mama es el más frecuente; hasta los 49 años el cáncer de tiroides se encuentra en segundo lugar y de 50 a 69 años este puesto lo ocupa el de colon-recto, que pasa a ser la localización más frecuente en las mujeres a partir de los 70 años (Figura 4).

4. irudia. Kokapen ohikoenak (%), adinaren eta sexuaren arabera. EAE 2007-2011
Figura 4. Localizaciones (%) más frecuentes por edad y sexo. CAE 2007-2011



Iturria: Minbizaren Euskal Erregistroa. Plangintza, Antolamendu eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritza. Osasun Saila
Fuente: Registro de Cáncer de Euskadi. Dirección de Planificación, Ordenación y Evaluación Sanitaria. Departamento de Salud

2. EAEko intzidentzia-bilakaera 2000-2011 aldian.

Tumore gaizto guztietarako intzidentzia-tasa doitu en eboluzioa, 2000-2011 aldian, desberdina izan da sexuaren arabera. Gizonen kasuan, ez da aldaketa esanguratsurik egon, eta 2000 urtean tasa 518/100.000 izatetik 2011n 523 izatera pasa da. Emakumeen kasuan, berriz, tasek nabarmen egin dute gora, % 1,3 urtean, alegia 2000n 273 izatetik 2011 urtean 303 izatera.

3a eta 3b tauletan, Europako biztanleriara doitutako intzidentzia-tasen bilakaera ageri da, kokapen nagusietarako eta sexuaren arabera, 2000-2011 aldirako.

2 Evolución de la incidencia en la CAE en el periodo 2000-2011.

La evolución de las tasas de incidencia ajustada del conjunto de tumores malignos, en el periodo 2000-2011, ha sido diferente según el sexo. En los hombres no se han producido cambios significativos pasando de 518 por 100.000 en el 2000 a 523 en 2011, mientras que en las mujeres las tasas han aumentado significativamente un 1,3% anual de 273 en 2000 a 303 en 2011.

En las Tablas 3a y 3b se presenta la evolución de las tasas de incidencia ajustadas a la población europea de las principales localizaciones por sexo en el periodo 2000-2011.

3a taula. Tumore gaiztoen intzidentziaren bilakaera, gizonengan eta kokapenaren arabera. EAE 2000-2011

Tabla 3a. Evolución de la incidencia de tumores malignos por localización en hombres. CAE 2000-2011

Kokapena Localización	Aldia Periodo	UAE PCA	(RT %95) (IC95%)
Ahoa eta faringea goa - Cavidad oral y faringe	2000 _ 2011	↓ -3,2	(-4,0 ; -2,3)
Esofagoa - Esófago	2000 _ 2011	↓ -2,9	(-3,7 ; -2,0)
Urdaila - Estómago	2000 _ 2011	↓ -3,0	(-4,2 ; -1,8)
Kolona, ondestea eta uzki-kanala - Colon, recto y canal anal	2000 _ 2011	↑ 2,3	(1,7 ; 3,0)
Gibela -Hígado	2000 _ 2011	0,8	(-0,6 ; 2,1)
Besikula eta behazun-bideak - Vesicula y vías biliares	2000 _ 2011	↑ 2,2	(0,2 ; 4,4)
Pankrea - Páncreas	2000 _ 2011	0,5	(-0,9 ; 1,9)
Laringea - Laringe	2000 _ 2011	↓ -4,8	(-5,8 ; -3,9)
Trakea, bronkioak eta birrikak - Tráquea, bronquios y pulmón	2000 _ 2011	↓ -0,7	(-1,3 ; -0,1)
Azaleko melanoma - Melanoma de piel	2000 _ 2011	1,8	(-0,7 ; 4,3)
Mesotelioma - Mesotelioma	2000 _ 2011	5,4	(-0,5 ; 11,7)
Bularra - Mama	2000 _ 2011	-0,6	(-3,9 ; 2,7)
Prostata - Próstata	2000 _ 2004	↑ 4,2	(0,9 ; 7,7)
	2004 _ 2011	-1,1	(-2,4 ; 0,2)
Barrabilak - Testículos	2000 _ 2011	2,9	(-0,3 ; 6,2)
Giltzurruna - Riñón	2000 _ 2011	0,9	(-0,6 ; 2,5)
Maskuria, giltzurrun-pelbisa eta beste batzuk - Vejiga, pelvis renal y otros	2000 _ 2011	0,5	(-0,6 ; 1,5)
Nerbio-sistema zentrala - Sistema nervioso central	2000 _ 2011	-0,2	(-2,2 ; 1,9)
Tiroidea - Tiroides	2000 _ 2011	↑ 7,6	(4,0 ; 11,3)
Hodgkin-en linfoma - Linfoma de Hodgkin	2000 _ 2011	-1,7	(-5,0 ; 1,8)
Ez-Hodgkin linfoma - Linfoma No Hodgkin	2000 _ 2011	0,6	(-0,6 ; 1,7)
Mieloma anitza - Mieloma múltiple	2000 _ 2011	-0,4	(-2,9 ; 2,2)
Leuzemiak - Leucemias	2000 _ 2004	18,0	(-0,2 ; 39,5)
	2004 _ 2011	-1,4	(-7,1 ; 4,6)
Tumore gaiztoak - Tumores malignos	2000 _ 2011	0,0	(-0,4 ; 0,4)

UAE: Urteko aldaketa-ehunekoa. ↑ Gorakada estatistikoki esanguratsua. ↓ Beherakada estatistikoki esanguratsua
PCA: Porcentaje de cambio anual. ↑ Aumento estadísticamente significativo. ↓ Descenso estadísticamente significativo

Iturria: Minbizaren Euskal Erregistroa. Plangintza, Antolamendu eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritza. Osasun Saila

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

3b taula. Tumore gaiztoen intzidentziaren bilakaera, emakumeengan eta kokapenaren arabera. EAE 2000-2011
Tabla 3b. Evolución de la incidencia de tumores malignos por localización en mujeres. CAE 2000-2011

Kokapena Localización	Aldia Periodo	UAE PCA	(RT %95) (IC95%)
Ahoa eta faringea goa - Cavidad oral y faringe	2000 _ 2011	1,6	(-0,8 ; 4,1)
Esofagoa - Esófago	2000 _ 2011	1,9	(-2,7 ; 6,7)
Urdaila - Estómago	2000 _ 2011	↓-1,6	(-3,0 ; -0,1)
Kolona, ondestea eta uzki-kanala - Colon, recto y canal anal	2000 _ 2007	-0,5	(-2,5 ; 1,6)
	2007 _ 2011	↑6,5	(1,9 ; 11,3)
Gibela - Hígado	2000 _ 2011	↓-3,8	(-6,0 ; -1,6)
Besikula eta behazun-bideak - Vesicula y vías biliares	2000 _ 2011	↓-3,5	(-5,9 ; -1,0)
Pankrea - Páncreas	2000 _ 2011	-0,6	(-2,4 ; 1,3)
Laringea - Laringe	2000 _ 2011	0,7	(-4,7 ; 6,4)
Trakea, bronkioak eta birrikak - Tráquea, bronquios y pulmón	2000 _ 2011	↑7,0	(5,3 ; 8,8)
Azaleko melanoma - Melanoma de piel	2000 _ 2011	0,0	(-2,4 ; 2,4)
Mesotelioma - Mesotelioma	2000 _ 2011	0,2	(-11,7 ; 13,8)
Bularra - Mama	2000 _ 2011	↑1,1	(0,6 ; 1,7)
Umetoki-lepoa - Cuello de útero	2000 _ 2011	0,7	(-1,9 ; 3,3)
Umetoki-gorputza eta uteroa, zehaztugabe - Cuerpo de útero, útero sai	2000 _ 2008	↑2,5	(0,7 ; 4,3)
	2008 _ 2011	-5,8	(-12,9 ; 1,9)
Obulutegia - Ovario	2000 _ 2011	-0,6	(-2,9 ; 1,6)
Giltzurruna - Riñón	2000 _ 2011	1,3	(-0,2 ; 2,8)
Maskuria, giltzurrun-pelbisa eta beste batzuk - Vejiga, pelvis renal y otros	2000 _ 2011	↑3,9	(1,9 ; 6,1)
Nerbio-sistema zentrala - Sistema nervioso central	2000 _ 2011	-1,5	(-3,6 ; 0,7)
Tiroidea - Tiroides	2000 _ 2011	↑10,0	(6,9 ; 13,3)
Hodgkin-en linfoma - Linfoma de Hodgkin	2000 _ 2011	1,4	(-3,3 ; 6,4)
Ez-Hodgkin linfoma - Linfoma No Hodgkin	2000 _ 2011	1,6	(-0,3 ; 3,5)
Mieloma anitza - Mieloma múltiple	2000 _ 2011	0,3	(-2,3 ; 2,9)
Leuzemiak - Leucemias	2000 _ 2003	↑27,1	(2,8 ; 57,3)
	2003 _ 2011	-0,1	(-3,5 ; 3,3)
Tumore gaiztoak - Tumores malignos	2000 _ 2011	↑1,3	(0,9 ; 1,7)

UAE: Urteko aldaketa-ehunekoa. ↑ Gorakada estatistikoki esanguratsua. ↓ Beharakada estatistikoki esanguratsua
 PCA: Porcentaje de cambio anual. ↑ Aumento estadísticamente significativo. ↓ Descenso estadísticamente significativo

Iturria: Minbizaren Euskal Erregistroa. Plangintza, Antolamendu eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritza
 Osasun Saia

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

Gizonengan, nabarmen egin dute behera aldi guztian zehar: laringe-minbiziak % 4,8 urtean (2000 urtean 25,3/100.000 izatetik, 2011 urtean 14,4 izatera); aho eta faringeko minbiziak % 3,2 egin du behera (31,8tik 21,7ra), urdaileko minbiziak % 3 (30,3tik 21,9ra), esofagoko minbiziak % 2,9 (13,0tik 9,5era) eta biriketako minbiziak % 0,7 urtean (80,1etik 77,0ra).

Bestalde, aldi osoan nabarmen gora egin duten kokapenak hauek dira: tiroideko minbizia, urtean % 7,6 (1,8tik 4,2ra), kolon edo ondesteko minbizia, % 2,3 (66,3tik 87,6ra) eta besikula eta behazun-bideetako minbizia, % 2,2 urtean (3,6tik 4,6ra). Prostata-minbiziak nabarmen egin zuen gora 2004 urtera arte, urteko % 4,2rekin (2000 urtean 95,7 izatetik, 2004an 121,1 izatera); urte horretatik aurrera, tasen beherakada ez-esanguratsua gertatu zen (3a taula).

Emakumeengan, nabarmen egin dute behera aldi guztian zehar: gibel-minbiziak % 3,8 urtean (2000 urtean 5,3/100.00 izatetik, 2011 urtean 3,8 izatera); besikula eta behazun bideetako minbiziak % 3,5 egin du behera (4,0tik 3,1era) eta urdaileko minbiziak % 1,6 urtean (9,9tik 8,7ra).

Bestalde, aldi osoan nabarmen gora egin duten kokapenak hauek dira: tiroideko minbizia, urtean % 10 (5,4tik 13,4ra), biriketako minbizia, % 7 (10,6tik 19,2ra), maskuri eta giltzurrun-pelbiseko minbizia, % 3,9 (5,7tik 8,1era) eta bularreko minbizia, % 1,1 (83,2tik 91,1era). Nabarmen egin dute gora, orobat, baina soilik lehen urteetan, leuzemiak (% 27, 2003 urtera arte); umetoki-lepoko minbiziak 2008

En los hombres, han descendido significativamente a lo largo de todo el periodo: el cáncer de laringe un 4,8% anual (de 25,3 por 100.000 en el año 2000 a 14,4 en el año 2011), el cáncer de cavidad oral y faringe un 3,2% (de 31,8 a 21,7), el cáncer de estómago un 3% (de 30,3 a 21,9), el cáncer de esófago un 2,9% (de 13,0 a 9,5) y el cáncer de pulmón un 0,7% anual (de 80,1 a 77,0).

Por el contrario, las localizaciones que han aumentado significativamente a lo largo de todo el periodo han sido: el cáncer de tiroides un 7,6% anual (de 1,8 a 4,2), el cáncer de colon-recto un 2,3% (de 66,3 a 87,6) y el cáncer de vesícula y vías biliares un 2,2% anual (de 3,6 a 4,6). El cáncer de próstata aumenta significativamente solo hasta el año 2004 un 4,2% anual (de 95,7 en 2000 a 121,1 en 2004); a partir de ese año se produce un descenso no significativo de las tasas (Tabla 3a).

En las mujeres, han descendido significativamente a lo largo de todo el periodo: el cáncer de hígado un 3,8% (de 5,3 por 100.00 en el año 2000 a 3,8 en el año 2011), el cáncer de vesícula y vías biliares un 3,5% (de 4,0 a 3,1) y el cáncer de estómago un 1,6% anual (de 9,9 a 8,7).

Las localizaciones que han aumentado significativamente a lo largo de todo el periodo han sido: el cáncer de tiroides un 10% anual (de 5,4 a 13,4), el cáncer de pulmón un 7% (de 10,6 a 19,2), el cáncer de vejiga y pelvis renal un 3,9% (de 5,7 a 8,1) y el cáncer de mama un 1,1% (de 83,2 a 91,1). También aumentan significativamente, pero solo en los primeros años, las leucemias (un 27% hasta el año 2003); el cáncer de cuerpo

urtera arte egin du gora, % 2,5ekin; eta kolon edo ondesteko minbiziak nabarmen egin du gora 2007 urteaz geroztik, % 6,5 urtean (2007an 31,4 izatetik, 2011n, 43,1 izatera) (3b taula).

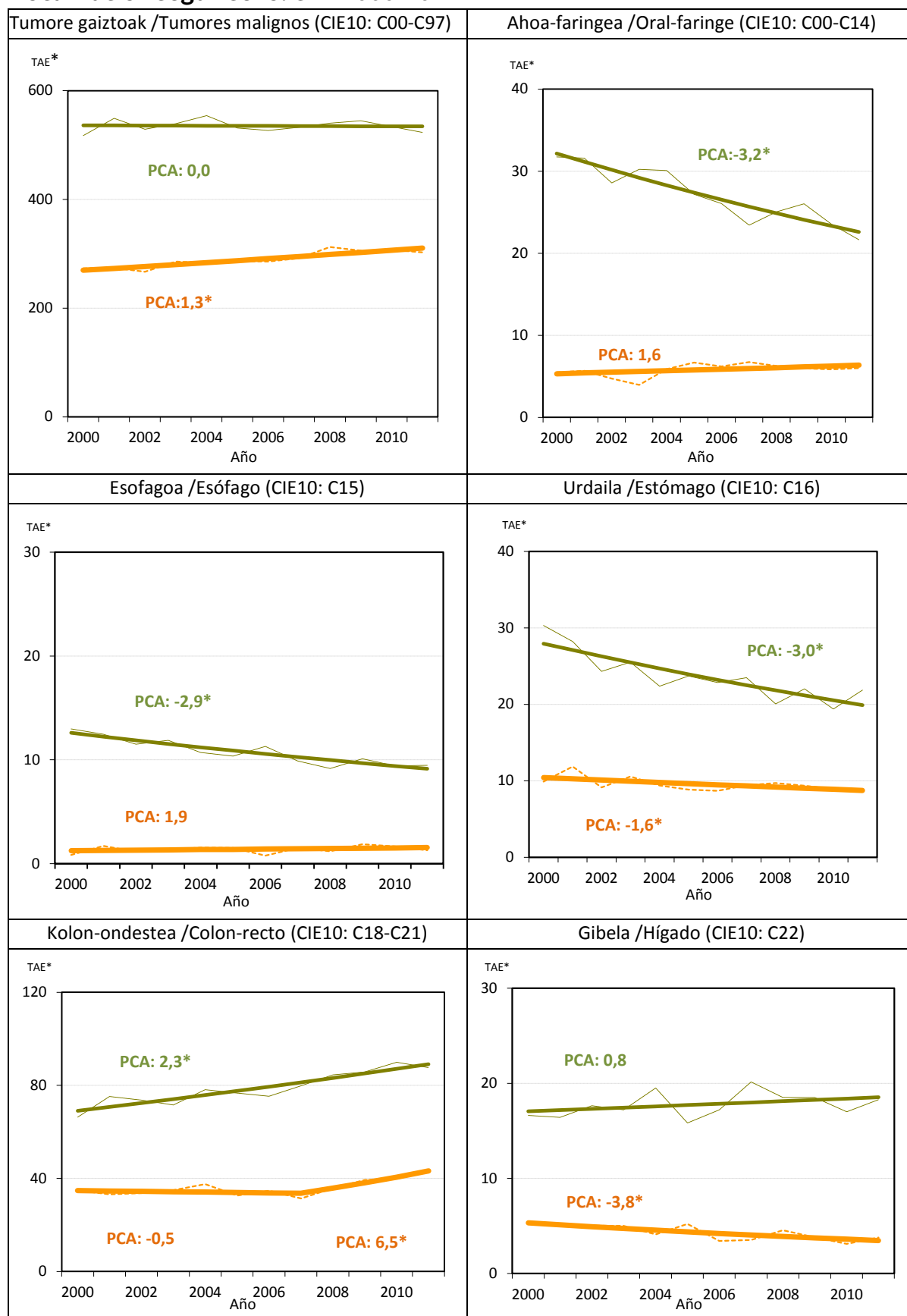
5a, 5b eta 5c irudietan grafikoki adierazten dira sexuetako batean aldaketa nabarmenak izan dituzten kokapenak.

de útero aumenta hasta el año 2008 un 2,5% y el cáncer de colon-recto que aumenta significativamente desde el año 2007 un 6,5% anual (de 31,4 en 2007 a 43,1 en 2011) (Tabla 3b).

En las figuras 5a, 5b y 5c se representan gráficamente las localizaciones con cambios significativos en alguno de los sexos.

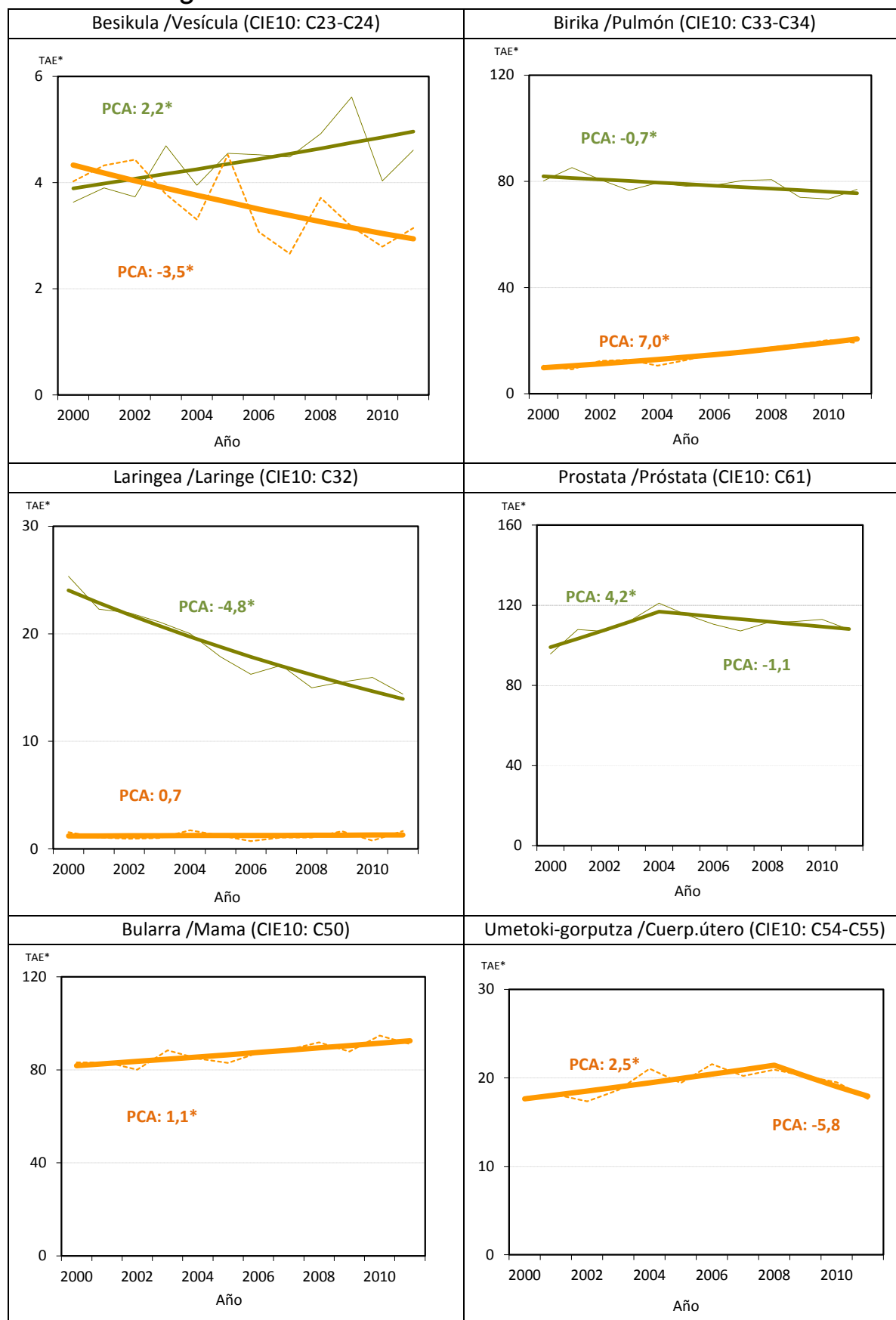
5a irudia. Tumore gaiztoen intzidentzia-tasen bilakaera, sexuaren eta kokapenaren arabera. EAE 2000-2011

Figura 5a. Evolución de las tasas de incidencia de tumores malignos por localización según sexo. CAE 2000-2011



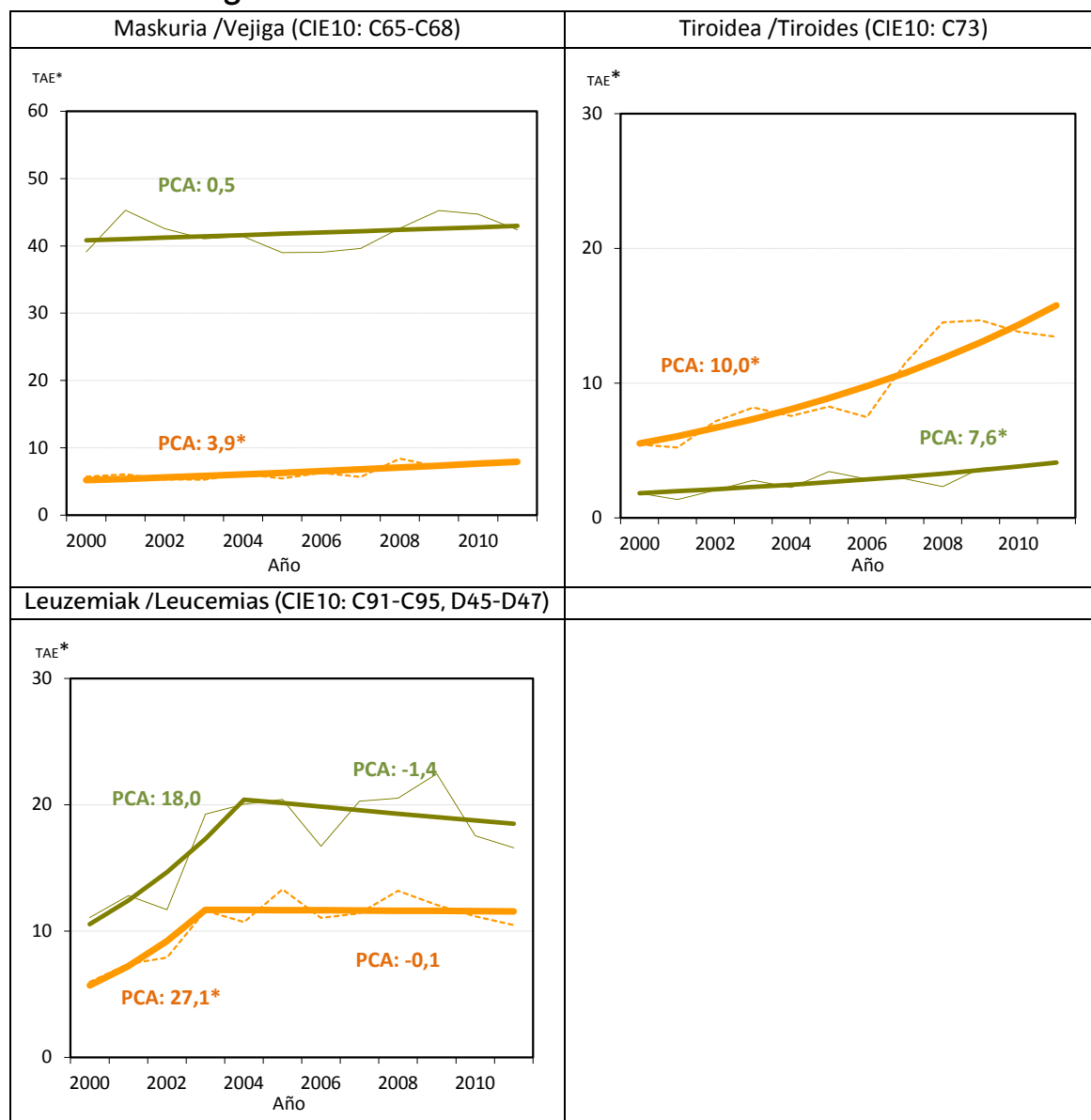
5b irudia. Tumore gaiztoen intzidentzia-tasen bilakaera, sexuaren eta kokapenaren arabera. EAE 2000-2011

Figura 5b. Evolución de las tasas de incidencia de tumores malignos por localización según sexo. CAE 2000-2011



5c irudia. Tumore gaiztoen intzidentzia-tasen bilakaera, sexuaren eta kokapenaren arabera. EAE 2000-2011

Figura 5c. Evolución de las tasas de incidencia de tumores malignos por localización según sexo. CAE 2000-2011



UAE: Urteko aldaketa-ehunekoa. * estatistikoki esanguratsua

PCA: Porcentaje de cambio anual * diferencia estadísticamente significativa

Iturria: Minbizaren Euskal Erregistroa. Plangintza, Antolamendu eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritza. Osasun Saila

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

3. Lurralde historikoetako intzidentzia, 2007-2011

Lurraldeka diagnostikatutako tumore gaiztoen urteko batez bestekoa 1.748 izan zen Araban (1.084 gizonengan eta 664 emakumeengan), 6.855 Bizkaian (4.109 gizonengan eta 2.746 emakumeengan) eta 4.033 Gipuzkoan (2.417 gizonengan eta 1.616 emakumeengan).

4a eta 4b tauletan, kasu kopurua, tasa gordinak eta Europako biztanleriaren adinera doitutako tasa estandarrak aurkezten dira, lurralde historikoaren kokapenaren arabera.

Gizonengan, Europako biztanleriaren adinaren arabera tasak, 100.000 biztanleko, handiagoak izan ziren Bizkaian (540,1), eta bigarren posizioan Araba dago (535,2).

Gipuzkoako emakumeek izan zituzten 100.000 biztanleko doitutako tasa altuenak (307,1); ondoren, Bizkaikoak daude (303,9).

Bizkaiko gizonek intzidentzia handiagoa izan zuten beste bi lurraldeetakoek baino aho eta faringeko minbizian, kolon edo ondesteko minbizian, biriketako minbizian eta mesotelioman, eta intzidentzia nabarmen txikiagoa prostatako minbizian. Gipuzkoako gizonek tasa nabarmen altuagoak izan zituzten giltzurrunetako minbizian, melanoman eta tiroide minbizian. Emakumeen artean, diferentzia esanguratsu bakarrak Gipuzkoako emakumeetan egon ziren, tiroide minbizian tasa altuenak baitituzte.

3. Incidencia por territorio histórico 2007-2011

La media anual de tumores malignos diagnosticados por territorio fue de 1.748 en Álava (1.084 en hombres y 664 en mujeres), 6.855 en Bizkaia (4.109 en hombres y 2.746 en mujeres) y de 4.033 en Gipuzkoa (2.417 en hombres y 1.616 en mujeres).

En las Tablas 4a y 4b se presenta el número de casos, las tasas brutas y ajustadas por edad a la población europea estándar según territorio histórico y localización.

En los hombres las tasas ajustadas por edad a la población europea por 100.000 habitantes fueron mayores en Bizkaia (540,1), seguidas de Álava (535,2).

Las mujeres de Gipuzkoa fueron las que tuvieron tasas ajustadas por 100.000 habitantes más altas (307,1), seguidas de las de Bizkaia (303,9).

Los hombres de Bizkaia tuvieron una incidencia significativamente mayor, que los otros dos territorios, en cáncer de cavidad oral y faringe, colon-recto, pulmón y mesotelioma, y una incidencia significativamente menor en próstata. Los hombres de Gipuzkoa tuvieron las tasas significativamente más altas en cáncer de riñón, melanoma y tiroides. Entre las mujeres las únicas diferencias significativas se dieron en las mujeres de Gipuzkoa con las tasas más altas en cáncer de tiroides.

4a taula. Tumore gaiztoen intzidentzia gizonengan, kokapenaren eta lurralde historikoaren arabera EAE 2007-2011

Tabla 4a. Incidencia de tumores malignos por localización y territorio histórico en hombres. CAE 2007-2011

Kokapena Localización	Araba - Álava			Bizkaia			Gipuzkoa		
	Kasuak Casos	EET TAE	(RT %95) (IC95%)	Kasuak Casos	EET TAE	(RT %95) (IC95%)	Kasuak Casos	EET TAE	(RT %95) (IC95%)
Ahoa eta faringea goa - Cavity oral y faringe	199	20,7	(17,8 ; 23,7)	908	25,7	(24,0 ; 27,4)	477	22,4	(20,3 ; 24,4)
Esofagoa - Esófago	85	8,5	(6,6 ; 10,3)	356	9,8	(8,8 ; 10,9)	214	9,8	(8,5 ; 11,2)
Urdaila - Estómago	247	23,6	(20,6 ; 26,6)	864	21,7	(20,2 ; 23,2)	477	19,8	(18,0 ; 21,6)
Kolona, ondestea eta uzki-kanala - Colon, recto y canal anal	869	83,9	(78,3 ; 89,6)	3.538	89,1	(86,0 ; 92,1)	1.899	80,5	(76,8 ; 84,2)
Gibela - Hígado	216	21,3	(18,4 ; 24,2)	711	19,1	(17,7 ; 20,6)	363	16,2	(14,5 ; 17,9)
Besikula eta behazun-bideak - Vesicula y vías biliares	55	5,0	(3,7 ; 6,4)	203	4,8	(4,1 ; 5,5)	110	4,5	(3,7 ; 5,4)
Pankrea - Páncreas	120	11,7	(9,5 ; 13,8)	519	13,3	(12,1 ; 14,5)	236	9,8	(8,5 ; 11,1)
Laringea - Laringe	142	15,3	(12,8 ; 17,9)	590	16,7	(15,4 ; 18,1)	302	13,8	(12,2 ; 15,4)
Trakea, bronkioak eta biririkak - Tráquea, bronquios y pulmón	721	71,1	(65,9 ; 76,4)	3.088	81,2	(78,2 ; 84,1)	1.656	72,8	(69,2 ; 76,4)
Azaleko melanoma - Melanoma de piel	73	7,2	(5,5 ; 8,9)	291	8,2	(7,2 ; 9,2)	215	9,6	(8,3 ; 11,0)
Mesotelioma - Mesotelioma	12	1,2	(0,5 ; 1,9)	110	2,8	(2,3 ; 3,3)	33	1,4	(0,9 ; 1,9)
Bularra - Mama	12	1,2	(0,5 ; 1,8)	44	1,2	(0,8 ; 1,5)	27	1,2	(0,7 ; 1,7)
Prostata - Próstata	1.278	127,4	(120,4 ; 134,5)	3.795	99,7	(96,5 ; 102,9)	2.831	120,0	(115,5 ; 124,4)
Barrabilak - Testículos	46	5,3	(3,7 ; 6,8)	163	5,5	(4,6 ; 6,4)	91	5,2	(4,1 ; 6,2)
Giltzurruna - Riñón	168	16,3	(13,8 ; 18,9)	649	17,3	(15,9 ; 18,6)	460	20,3	(18,4 ; 22,2)
Maskuria, giltzurrun-pelbisa eta beste batzuk - Vejiga, pelvis renal	419	39,9	(36,0 ; 43,8)	1.751	43,8	(41,7 ; 46,0)	1.033	42,8	(40,2 ; 45,5)
Nerbio-sistema zentrala - Sistema nervioso central	68	7,2	(5,5 ; 8,9)	305	8,7	(7,7 ; 9,7)	199	9,3	(8,0 ; 10,6)
Tiroidea - Tiroides	31	3,3	(2,1 ; 4,6)	95	2,8	(2,3 ; 3,4)	88	4,3	(3,4 ; 5,2)
Hodgkin-en linfoma - Linfoma de Hodgkin	26	2,8	(1,7 ; 4,0)	90	3,3	(2,6 ; 4,0)	81	4,7	(3,7 ; 5,8)
Ez-Hodgkin linfoma - Linfoma No Hodgkin	151	15,1	(12,6 ; 17,6)	568	15,6	(14,2 ; 16,9)	307	13,8	(12,2 ; 15,4)
Mieloma anitza - Mieloma múltiple	42	3,7	(2,6 ; 4,9)	225	5,6	(4,8 ; 6,3)	108	4,4	(3,6 ; 5,3)
Leuzemiak - Leucemias	223	21,8	(18,8 ; 24,8)	756	20,0	(18,5 ; 21,5)	386	17,6	(15,7 ; 19,4)
Beste tumore gaizto batzuk - Resto de tumores malignos	217	21,6	(18,6 ; 24,6)	925	24,4	(22,7 ; 26,0)	494	21,9	(19,8 ; 23,9)
Tumore gaiztoak - Tumores malignos	5.420	535,2	(520,8 ; 549,6)	20.544	540,1	(532,5 ; 547,6)	12.087	526,1	(516,6 ; 535,7)

EET: Europarekin estandarizatutako tasa, 100.000 biztanleko. TAE:Tasa ajustada por edad a la población europea estándar por 100.000

Iturria: Minbizaren Euskal Erregistroa. Plangintza, Antolamendu eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritza. Osasun Saila

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

4b taula. Tumore gaiztoen intzidentzia emakumeengan, kokapenaren eta lurralde historikoaren arabera EAE 2007-2011

Tabla 4b. Incidencia de tumores malignos por localización y territorio histórico en mujeres. CAE 2007-2011

Kokapena Localización	Araba - Álava			Bizkaia			Gipuzkoa		
	Kasuak Casos	EET TAE	(RT %95) (IC95%)	Kasuak Casos	EET TAE	(RT %95) (IC95%)	Kasuak Casos	EET TAE	(RT %95) (IC95%)
Ahoa eta faringea goa - Cavity oral y faringe	67	6,2	(4,7 ; 7,8)	273	6,3	(5,5 ; 7,2)	155	5,9	(4,9 ; 6,9)
Esofagoa - Esófago	14	1,2	(0,6 ; 1,9)	66	1,5	(1,1 ; 1,8)	46	1,7	(1,2 ; 2,3)
Urdaila - Estómago	130	9,8	(7,9 ; 11,6)	543	9,2	(8,3 ; 10,0)	299	9,1	(8,0 ; 10,3)
Kolona, ondestea eta uzki-kanala - Colon, recto y canal anal	455	37,3	(33,7 ; 41,0)	1.979	38,5	(36,7 ; 40,4)	1.118	37,1	(34,7 ; 39,5)
Gibela -Hígado	57	4,0	(2,9 ; 5,1)	242	4,0	(3,4 ; 4,6)	118	3,2	(2,6 ; 3,9)
Besikula eta behazun-bideak - Vesicula y vías biliares	58	3,8	(2,7 ; 4,8)	221	3,4	(2,9 ; 3,9)	101	2,4	(1,9 ; 3,0)
Pankrea - Páncreas	107	7,3	(5,8 ; 8,8)	419	7,1	(6,3 ; 7,9)	299	8,9	(7,7 ; 10,0)
Laringea - Laringe	13	1,5	(0,7 ; 2,3)	46	1,3	(0,9 ; 1,6)	25	1,1	(0,7 ; 1,6)
Trakea, bronkioak eta birrikak - Tráquea, bronquios y pulmón	160	15,6	(13,0 ; 18,1)	763	18,4	(17,0 ; 19,8)	459	19,6	(17,7 ; 21,5)
Azaleko melanoma - Melanoma de piel	85	8,2	(6,4 ; 10,1)	366	9,2	(8,2 ; 10,2)	247	10,6	(9,2 ; 12,0)
Mesotelioma - Mesotelioma	1	0,1	(-0,1 ; 0,3)	27	0,5	(0,3 ; 0,7)	11	0,4	(0,1 ; 0,6)
Bularra - Mama	905	89,1	(83,1 ; 95,1)	3.683	92,1	(89,0 ; 95,2)	2.110	89,7	(85,7 ; 93,7)
Umetoki-lepoa - Cuello de útero	52	5,5	(3,9 ; 7,0)	242	6,2	(5,4 ; 7,0)	165	7,4	(6,3 ; 8,6)
Umetoki-gorputza eta uteroa, zehaztugabe - Cuerpo de útero, útero sai	222	21,1	(18,2 ; 24,0)	839	19,7	(18,3 ; 21,1)	492	19,1	(17,3 ; 20,9)
Obulutegia - Ovario	121	12,0	(9,8 ; 14,2)	463	10,7	(9,7 ; 11,8)	245	10,2	(8,8 ; 11,5)
Giltzurruna - Riñón	78	6,8	(5,2 ; 8,4)	301	6,5	(5,7 ; 7,3)	192	7,0	(5,9 ; 8,1)
Maskuria, giltzurrun-pelbisa eta beste batzuk - Vejiga, pelvis renal	81	6,2	(4,7 ; 7,7)	411	7,7	(6,9 ; 8,5)	243	7,7	(6,6 ; 8,7)
Nerbio-sistema zentrala - Sistema nervioso central	69	6,9	(5,1 ; 8,6)	255	5,5	(4,8 ; 6,3)	154	5,6	(4,6 ; 6,6)
Tiroidea - Tiroides	94	10,6	(8,4 ; 12,8)	432	12,4	(11,2 ; 13,6)	352	17,0	(15,1 ; 18,8)
Hodgkin-en linfoma - Linfoma de Hodgkin	18	2,8	(1,4 ; 4,1)	74	2,6	(2,0 ; 3,2)	51	2,9	(2,1 ; 3,8)
Ez-Hodgkin linfoma - Linfoma No Hodgkin	137	12,4	(10,2 ; 14,7)	544	11,9	(10,8 ; 13,0)	293	10,6	(9,3 ; 11,9)
Mieloma anitza - Mieloma múltiple	46	3,4	(2,3 ; 4,5)	192	3,6	(3,0 ; 4,1)	110	3,6	(2,9 ; 4,3)
Leuzemiak - Leucemias	165	12,8	(10,6 ; 14,9)	572	11,5	(10,4 ; 12,6)	327	11,5	(10,1 ; 13,0)
Beste tumore gaizto batzuk - Resto de tumores malignos	183	13,5	(11,3 ; 15,7)	778	14,3	(13,2 ; 15,5)	466	14,8	(13,3 ; 16,4)
Tumore gaiztoak - Tumores malignos	3.318	297,8	(287,0 ; 308,6)	13.731	303,9	(298,4 ; 309,4)	8.078	307,1	(299,9 ; 314,4)

EET: Europarekin estandarizatutako tasa, 100.000 biztanleko. TAE:Tasa ajustada por edad a la población europea estándar por 100.000

Iturria: Minbizaren Euskal Erregistroa. Plangintza, Antolamendu eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritza. Osasun Saila

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

4. Lurralde historikoen intzidentzia-bilakaera 2000-2011 aldian.

5a eta 5b tauletan, Europako biztanleriara doitutako intzidentzia-tasen bilakaera ageri da, kokapen nagusietarako eta lurralde historikoen eta sexuaren arabera, 2000-2011 aldirako.

Tumore gaiztoen multzoaren intzidentzia-tasaren eboluzioa, EAEn gertatzen den bezala, emakumeengan bakarrik izan da esanguratsua; gorakada % 0,9koa izan da Araban eta % 1,4koa Gipuzkoan.

Gizonengan, nabarmen egin du behera urdaileko minbiziak Araban (% 2,8) eta Bizkaian (% 2,5) aldi guztian zehar; Gipuzkoako gizonengan, berriz, beherakada handiena egon da, urteko % 8,3rekin, baina soilik 2006 urteraino. Halaber, nabarmen egin dute behera aldi guztian zehar, Bizkaian eta Gipuzkoan, aho eta faringeko tumoreak (% 3,7 eta % 3,2), esofagokoak (% 3,1, % 2,6) eta laringekoak (% 5,3, % 4,6). Biriketako minbizia Bizkaian bakarrik jaitsi da modu nabarmenean, urteko % 0,8ko jaitsierarekin.

Nabarmen egin du gora kolon edo ondesteko minbiziak. Gorakada urteko % 2,8koa izan da Araban, % 2,5koa Bizkaian eta % 1,9koa Gipuzkoan. Tiroide minbiziak Bizkaian bakarrik egin du nabarmen gora, urteko % 11,2rekin. Prostata-minbiziak ere nabarmen egin du gora aldiaren lehen zatian, 2004era arte, urteko % 9,0rekin. Nabarmentzekoa da Araban nerbio-sistema zentralako tumore gaiztoen bilakaera, intzidentziak nabarmen egin

4. Evolución de la incidencia en los territorios históricos 2000-2011.

En las Tablas 5a y 5b se presenta la evolución de las tasas de incidencia ajustadas a la población europea de las principales localizaciones por territorio histórico y sexo en el periodo 2000-2011.

La evolución de las tasa de incidencia del conjunto de tumores malignos, al igual que en la CAE, solo ha sido significativa en las mujeres; el aumento va desde 0,9% anual de Álava al 1,4% anual en Gipuzkoa.

En los hombres desciende significativamente la incidencia del cáncer de estómago en Álava (2,8%) y Bizkaia (2,5%) a lo largo de todo el periodo, mientras que en los hombres de Gipuzkoa se ha producido el mayor descenso, con un 8,3% anual, pero solo hasta el año 2006. También disminuyen significativamente a lo largo de todo el periodo, en Bizkaia y Gipuzkoa, los tumores de cavidad oral y faringe (un 3,7% y un 3,2%), los de esófago (3,1%, 2,6%) y los de laringe (5,3%, 4,6%). El cáncer de pulmón solo desciende significativamente en Bizkaia, un 0,8% anual.

Aumenta significativamente el cáncer de colon-recto, siendo este aumento de un 2,8% anual en Álava, un 2,5% en Bizkaia y un 1,9% en Gipuzkoa. El cáncer de tiroides aumenta significativamente solo en Bizkaia con un 11,2% anual, al igual que el cáncer de próstata que aumenta significativamente en la primera parte del periodo, hasta el 2004 un 9,0% anual. Cabe destacar la evolución de los tumores malignos del sistema nervioso central en Álava, con

baitu gora 2006ra arte, urteko % 13,6ko tasarekin. Bizkaiko gizonengan bakarrik egon da pankrea-minbiziko gorakada, urteko % 1,9rekin, mesoteliomarena, % 6,5ekin eta ez-Hodgkin linfomarena, % 2,0rekin. Gipuzkoako gizonak izan dira testikulu minbizian gorakada nabarmena izan duten bakarrak, % 4,1 lurralde horretan. Leuzemiek % 7,5 egin zuten gora 2009 urtera arte, eta giltzurrun-pelbiseko eta maskuriko minbiziak nabarmen egin du gora 2006 urteaz geroztik, urtean % 6,8 (5a taula).

Emakumeengan, aldi guztian zehar nabarmen behera egiten duten tumoreak gibelesko minbizia dira Araban eta Bizkaian (% 6,1 eta % 3,3) eta besikula eta behazun-bideetako minbizia Gipuzkoan (% 5,5).

Bestalde, nabarmen igo dira aldi guztian eta hiru lurraldeetan biriketako minbizia (% 7 Bizkaian eta Gipuzkoan eta % 6 Araban), bularreko minbizia (% 1,6 Araban, % 1,4 Gipuzkoan eta % 0,9 Bizkaian), eta tiroide minbizia (% 12,3 Bizkaian, % 8,4 Gipuzkoan eta % 6,5 Araban). Gora egin dute, orobat, baina soilik Bizkaiko eta Gipuzkoako emakumeen kasuan, maskuri eta giltzurrun-pelbiseko minbiziak (% 5,1 eta % 3,6, hurrenez hurren), eta kolon edo ondesteko minbizia, % 1,9, bi lurraldeetan. Leuzemiek soilik Gipuzkoako emakumeen kasuan (% 4,9) nabarmen egin dute gora aldi guztian zehar; Bizkaiko emakumeen kasuan, gorakada hori 2005 urtera arte bakarrik gertatu da eta % 15koa da urtean. Umetoki-lepoko minbiziak soilik Gipuzkoako emakumeen kasuan bakarrik egin du nabarmen gora, urteko % 4rekin (5b taula).

un aumento significativo de la incidencia hasta el año 2006 de un 13,6% anual. Solo en los hombres de Bizkaia se ha producido un aumento de la incidencia del cáncer de páncreas 1,9% anual, Mesotelioma un 6,5% y linfomas no Hodgkin un 2,0%. Los hombres de Gipuzkoa han sido los únicos con un aumento significativo en la incidencia del cáncer de testículos, un 4,1% en este territorio, las leucemias aumentan hasta el año 2009 un 7,5% y el cáncer de pelvis renal y vejiga aumenta significativamente, desde el año 2006, un 6,8% anual (Tabla 5a).

En las mujeres los tumores que descienden significativamente a lo largo de todo el periodo son el cáncer de hígado en Álava y Bizkaia (6,1% y 3,3%) y cáncer de vesícula y vías biliares en Gipuzkoa (5,5%).

Por el contrario, aumentan significativamente a lo largo de todo el periodo y en los tres territorios, el cáncer de pulmón (7% en Bizkaia y Gipuzkoa y 6% en Álava), el cáncer de mama (1,6% en Álava, 1,4% en Gipuzkoa y un 0,9% en Bizkaia), y el cáncer de tiroides (12,3% en Bizkaia, 8,4% en Gipuzkoa y 6,5% en Álava). También aumentan, pero solo en las mujeres de Bizkaia y Gipuzkoa el cáncer de vejiga y pelvis renal (5,1% y 3,6% respectivamente), y el cáncer de colon-recto un 1,9% en ambos territorios. Las leucemias aumentan significativamente a lo largo de todo el periodo solo en las mujeres de Gipuzkoa (4,9%); en las mujeres de Bizkaia este aumento solo se produce hasta el año 2005 y es de un 15% anual. El cáncer de cuello uterino solo aumenta significativamente en las mujeres de Gipuzkoa con un 4% anual (Tabla 5b).

5a taula. Tumore gaiztoen intzidentziaren bilakaera gizonengan, kokapenaren eta lurralde historikoaren arabera. EAE 2000-2011
Tabla 5a. Evolución de la incidencia de tumores por localización y territorio histórico en hombres. CAE 2000-2011

Kokapena Localización	Araba - Álava			Bizkaia			Gipuzkoa		
	Aldia Periodo	UAE PCA	(RT %95) (IC95%)	Aldia Periodo	UAE PCA	(RT %95) (IC95%)	Aldia Periodo	UAE PCA	(RT %95) (IC95%)
Ahoa eta faringea goa - Cavity oral y faringe	2000 - 2011	-0,3	(-3,5 ; 2,9)	2000 - 2011	↓-3,7	(-4,9 ; -2,5)	2000 - 2011	↓-3,2	(-4,8 ; -1,4)
Esofagoa - Esófago	2000 - 2011	-1,9	(-5,4 ; 1,7)	2000 - 2011	↓-3,1	(-4,8 ; -1,4)	2000 - 2011	↓-2,6	(-4,4 ; -0,7)
Urdaila - Estómago	2000 - 2011	↓-2,8	(-4,9 ; -0,6)	2000 - 2011	↓-2,5	(-4,2 ; -0,8)	2000 - 2006 2006 - 2011	↓-8,3 2,1	(-11,5 ; -5,0) (-2,9 ; 7,3)
Kolona, ondestea eta uzki-kanala - Colon, recto y canal anal	2000 - 2011	↑2,8	(1,2 ; 4,6)	2000 - 2011	↑2,5	(1,4 ; 3,6)	2000 - 2011	↑1,9	(1,0 ; 2,8)
Gibela - Hígado	2000 - 2011	1,9	(-1,2 ; 5,0)	2000 - 2011	0,4	(-0,8 ; 1,7)	2000 - 2011	0,6	(-2,7 ; 4,0)
Besikula eta behazun-bideak - Vesicula y vías biliares	2000 - 2011	4,0	(-2,8 ; 11,2)	2000 - 2003 2003 - 2011	19,4 -1,1	(-0,2 ; 42,9) (-4,3 ; 2,2)	2000 - 2011	1,1	(-2,5 ; 4,8)
Pankrea - Páncreas	2000 - 2011	-0,5	(-4,5 ; 3,6)	2000 - 2011	↑1,9	(0,4 ; 3,5)	2000 - 2011	-1,7	(-5,1 ; 1,8)
Laringea - Laringe	2000 - 2011	-3,3	(-7,8 ; 1,4)	2000 - 2011	↓-5,3	(-6,7 ; -3,8)	2000 - 2011	↓-4,6	(-7,3 ; -1,8)
Trakea, bronkioak eta birrikak - Tráquea, bronquios y pulmón	2000 - 2011	0,3	(-1,1 ; 1,7)	2000 - 2011	↓-0,8	(-1,6 ; -0,1)	2000 - 2011	-0,9	(-2,0 ; 0,2)
Azaleko melanoma - Melanoma de piel	2000 - 2011	2,6	(-2,5 ; 7,9)	2000 - 2011	1,3	(-1,5 ; 4,1)	2000 - 2011	2,3	(-1,8 ; 6,6)
Mesotelioma - Mesotelioma	2000 - 2011	3,3	(-6,7 ; 14,5)	2000 - 2011	↑6,5	(0,3 ; 13,1)	2000 - 2011	3,2	(-6,5 ; 14,0)
Prostata - Próstata	2000 - 2011	-0,1	(-2,2 ; 2,1)	2000 - 2004 2004 - 2011	↑9,0 -1,5	(2,7 ; 15,6) (-3,7 ; 0,7)	2000 - 2011	-0,7	(-2,1 ; 0,7)
Barrabilak - Testículos	2000 - 2011	2,8	(-5,3 ; 11,6)	2000 - 2011	2,4	(-1,5 ; 6,6)	2000 - 2011	↑4,1	(1,2 ; 7,1)
Giltzurruna - Riñón	2000 - 2011	-1,5	(-6,0 ; 3,2)	2000 - 2011	1,0	(-1,2 ; 3,2)	2000 - 2011	1,7	(-0,4 ; 3,8)

5a taula. Jarraipena

Tabla 5a. Continuación

Kokapena Localización	Araba - Álava			Bizkaia			Gipuzkoa		
	Aldia Periodo	UAE PCA	(RT %95) (IC95%)	Aldia Periodo	UAE PCA	(RT %95) (IC95%)	Aldia Periodo	UAE PCA	(RT %95) (IC95%)
Maskuria, giltzurrun-pelbisa eta beste batzuk - Vejiga, pelvis renal y otros	2000 - 2011	-0,7	(-3,0 ; 1,7)	2000 - 2011	0,7	(-0,4 ; 1,8)	2000 - 2006	-4,3	(-8,8 ; 0,4)
							2006 - 2011	↑6,8	(0,7 ; 13,3)
Nerbio-sistema zentrala - Sistema nervioso central	2000 - 2006	↑13,6	(1,3 ; 27,4)	2000 - 2011	0,6	(-1,3 ; 2,6)	2000 - 2011	-1,4	(-5,3 ; 2,7)
	2006 - 2011	14,1	(-26,2 ; 0,1)						
Tiroidea - Tiroides	2000 - 2011	7,1	(-2,8 ; 18,1)	2000 - 2011	↑11,2	(4,5 ; 18,3)	2000 - 2011	4,5	(-0,3 ; 9,5)
Hodgkin-en linfoma - Linfoma de Hodgkin	2000 - 2011	↓-7,5	(-13,2 ; -1,4)	2000 - 2011	-2,3	(-5,8 ; 1,3)	2000 - 2011	1,7	(-2,9 ; 6,4)
Ez-Hodgkin linfoma - Linfoma No Hodgkin	2000 - 2011	-1,1	(-3,4 ; 1,4)	2000 - 2011	↑2,0	(0,1 ; 3,9)	2000 - 2011	-0,8	(-3,8 ; 2,2)
Mieloma anitza - Mieloma múltiple	2000 - 2011	-3,3	(-9,3 ; 3,1)	2000 - 2011	1,1	(-2,3 ; 4,6)	2000 - 2011	-1,8	(-5,6 ; 2,2)
Leuzemiak - Leucemias	2000 - 2011	4,1	(-0,5 ; 8,9)	2000 - 2011	3,1	(-1,3 ; 7,7)	2000 - 2009	↑7,5	(3,3 ; 11,8)
							2009 - 2011	-25,9	(-52,7 ; 16,2)
Tumore gaiztoak - Tumores malignos	2000 - 2011	0,1	(-0,7 ; 1,0)	2000 - 2011	0,2	(-0,3 ; 0,7)	2000 - 2011	-0,5	(-1,1 ; 0,1)

UAE: Urteko aldaketa-ehunekoa. ↑ Gorakada estatistikoki esanguratsua. ↓ Beherakada estatistikoki esanguratsua

PCA: Porcentaje de cambio anual. ↑ Aumento estadísticamente significativo. ↓ Descenso estadísticamente significativo

Iturria: Minbizaren Euskal Erregistroa. Plangintza, Antolamendu eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritza. Osasun Saila

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

5b taula. Tumore gaiztoen intzidentziaren bilakaera emakumeengan, kokapenaren eta lurralde historikoaren arabera. EAE 2000-2011
Tabla 5b. Evolución de la incidencia de tumores por localización y territorio histórico en mujeres. CAE 2000-2011

Kokapena Localización	Araba - Álava			Bizkaia			Gipuzkoa		
	Aldia Periodo	UAE PCA	(KT %95) (IC95%)	Aldia Periodo	UAE PCA	(KT %95) (IC95%)	Aldia Periodo	UAE PCA	(KT %95) (IC95%)
Ahoa eta faringea goa - Cavity oral y faringe	2000 - 2011	1,8	(-5,5 ; 9,8)	2000 - 2011	3,3	(0,0 ; 6,7)	2000 - 2011	-1,8	(-5,0 ; 1,5)
Esofagoa - Esófago	2000 - 2011	5,7	(-42,2 ; 93,5)	2000 - 2011	3,9	(-3,7 ; 12,2)	2000 - 2011	-0,2	(-5,4 ; 5,2)
Urdaila - Estómago	2000 - 2011	-4,4	(-8,6 ; 0,0)	2000 - 2011	-1,5	(-3,7 ; 0,9)	2000 - 2011	-0,2	(-2,2 ; 1,9)
Kolona, ondestea eta uzki-kanala - Colon, recto y canal anal	2000 - 2011	1,0	(-1,0 ; 3,1)	2000 - 2011	↑1,9	(0,5 ; 3,4)	2000 - 2011	↑1,9	(0,0 ; 3,9)
Gibela - Hígado	2000 - 2011	↓-6,1	(-11,0 ; -1,0)	2000 - 2011	↓-3,3	(-5,1 ; -1,6)	2000 - 2011	-3,7	(-9,5 ; 2,5)
Besikula eta behazun-bideak - Vesicula y vías biliares	2000 - 2011	-5,5	(-12,0 ; 1,4)	2000 - 2011	-1,9	(-5,3 ; 1,6)	2000 - 2011	↓-5,5	(-8,8 ; -2,1)
Pankrea - Páncreas	2000 - 2011	-1,7	(-6,2 ; 3,0)	2000 - 2011	-1,0	(-3,5 ; 1,6)	2000 - 2011	0,6	(-2,1 ; 3,3)
Laringea - Laringe	2000 - 2011	46,2	(-38,9 ; 249,8)	2000 - 2011	-1,1	(-7,8 ; 6,2)	2000 - 2011	0,9	(-9,7 ; 12,8)
Trakea, bronkioak eta birrikak - Tráquea, bronquios y pulmón	2000 - 2011	↑6,0	(2,6 ; 9,5)	2000 - 2011	↑7,2	(5,0 ; 9,3)	2000 - 2011	↑7,0	(5,1 ; 9,0)
Azaleko melanoma - Melanoma de piel	2000 - 2011	-0,6	(-4,6 ; 3,6)	2000 - 2011	0,7	(-2,2 ; 3,7)	2000 - 2011	-1,0	(-4,4 ; 2,4)
Mesotelioma - Mesotelioma	2000 - 2011	-1,4	(-57,2 ; 127,4)	2000 - 2011	4,4	(-13,9 ; 26,6)	2000 - 2011	-6,3	(-18,9 ; 8,3)
Bularra - Mama	2000 - 2011	↑1,6	(0,2 ; 3,0)	2000 - 2011	↑0,9	(0,3 ; 1,4)	2000 - 2011	↑1,4	(0,5 ; 2,3)
Umetoki-lepoa - Cuello de útero	2000 - 2011	-2,2	(-8,5 ; 4,5)	2000 - 2011	-0,7	(-4,3 ; 3,0)	2000 - 2011	↑4,0	(0,5 ; 7,7)
Umetoki-gorputza eta uteroa, zehaztugabe - Cuerpo de útero, útero sai	2000 - 2011	1,4	(-3,3 ; 6,2)	2000 - 2011	1,1	(-0,7 ; 3,0)	2000 - 2011	-0,2	(-2,6 ; 2,1)

5b taula. Jarraipena

Tabla 5b. Continuación

Kokapena Localización	Araba - Álava			Bizkaia			Gipuzkoa		
	Aldia Periodo	UAE PCA	(RT %95) (IC95%)	Aldia Periodo	UAE PCA	(RT %95) (IC95%)	Aldia Periodo	UAE PCA	(RT %95) (IC95%)
Obulutegia - Ovario	2000 - 2011	2,7	(-3,3 ; 9,1)	2000 - 2011	-1,5	(-3,9 ; 0,9)	2000 - 2011	-0,4	(-3,2 ; 2,4)
Giltzurruna - Riñón	2000 - 2011	-1,0	(-5,5 ; 3,7)	2000 - 2011	1,3	(-0,2 ; 2,9)	2000 - 2011	2,2	(-0,3 ; 4,8)
Maskuria, giltzurrun-pelbisa eta beste batzuk - Vejiga, pelvis renal y otros	2000 - 2011	-0,2	(-3,8 ; 3,7)	2000 - 2011	↑5,1	(2,7 ; 7,5)	2000 - 2011	↑3,6	(0,1 ; 7,1)
Nerbio-sistema zentrala - Sistema nervioso central	2000 - 2011	-1,7	(-5,5 ; 2,2)	2000 - 2011	-1,5	(-4,5 ; 1,6)	2000 - 2011	-1,1	(-5,4 ; 3,4)
Tiroidea - Tiroides	2000 - 2011	↑6,5	(2,2 ; 11,0)	2000 - 2011	↑12,3	(8,0 ; 16,8)	2000 - 2011	↑8,4	(3,9 ; 13,1)
Hodgkin-en linfoma - Linfoma de Hodgkin	2000 - 2011	-8,5	(-54,7 ; 85,1)	2000 - 2011	0,3	(-5,9 ; 6,8)	2000 - 2011	1,2	(-3,6 ; 6,3)
Ez-Hodgkin linfoma - Linfoma No Hodgkin	2000 - 2011	-0,5	(-4,7 ; 3,8)	2000 - 2011	↑2,9	(1,4 ; 4,4)	2000 - 2011	0,1	(-3,4 ; 3,7)
Mieloma anitza - Mieloma múltiple	2000 - 2011	4,0	(-2,8 ; 11,4)	2000 - 2011	-0,2	(-2,1 ; 1,8)	2000 - 2011	-0,2	(-4,5 ; 4,3)
Leuzemiak - Leucemias	2000 - 2011	3,4	(-2,0 ; 9,1)	2000 - 2005	↑15,0	(3,9 ; 27,4)	2000 - 2011	↑4,9	(0,3 ; 9,7)
				2005 - 2011	-3,6	(-9,6 ; 2,8)			
Tumore gaiztoak - Tumores malignos	2000 - 2011	↑0,9	(0,3 ; 1,6)	2000 - 2011	↑1,3	(0,8 ; 1,8)	2000 - 2011	↑1,4	(0,7 ; 2,1)

UAE: Urteko aldaketa-ehunekoa. ↑ Gorakada estatistikoki esanguratsua. ↓ Beherakada estatistikoki esanguratsua

PCA: Porcentaje de cambio anual. ↑ Aumento estadísticamente significativo. ↓ Descenso estadísticamente significativo

Iturria: Minbizaren Euskal Erregistroa. Plangintza, Antolamendu eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritza. Osasun Saila

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

EAEko Minbiziaren Erregistroarako datuak jasotzen laguntzen ari diren osasun-zentro publiko eta pribatuetako profesional guztiei, egiten duten ahaleginagatik informazio hau kalitaterik handienekoa izan dadin.

Batez ere, lurraldeetako Epidemiologia Unitateetako profesionalei, Osakidetzako Minbiziaren ospitale-erregistroetako eta Koordinazio-unitateko profesionalei, Onkologikoko Minbizi-erregistrokoei, Errioxako eta Nafarroako Minbizi-erregistroetakoei eta Hilkortasun-erregistrokoei.

A todos los profesionales de centros sanitarios públicos y privados que colaboran en la recogida de datos para el Registro de cáncer de la CAE por su dedicación a que esta información sea de la mayor calidad posible.

En especial, a los profesionales de la Unidades territoriales de Epidemiología, de los Registros hospitalarios del cáncer y la Unidad de coordinación de Osakidetza, del Registro de cáncer de Onkologikoa, de los Registros de cáncer de La Rioja y Navarra y del Registro de mortalidad.

1. Izarzugaza MI, Martínez R, Audicana C, Larrañaga N, Hernández E, Tobalina M, et al. *El Cáncer en El País Vasco*. Vitoria-gasteiz: Gobierno Vasco-Eusko Jaurlaritza; 2010.
2. Organización Panamericana de la Salud. *Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas relacionados con la Salud*. Décima revisión. Vols. 1-3. Washington DC: OPS; 2008.
3. <http://www.iacr.com.fr/images/doc/TechRep42.pdf>
4. Dos Santos I. *Cancer Epidemiology: principles and methods*. International Agency for Research on Cancer, Lyon, 1999, pag 82.
5. Kim HJ, Fay MP, Feuer EJ, Midthune DN. Permutation tests for joinpoint regression with applications to cancer rates. *Stat Med* 2000;19: 335-51 (correction: 2001;20:655)
6. <http://surveillance.cancer.gov/joinpoint/>