

## Comarca Ezkerraldea-Enkarterri

Este documento se ha elaborado con los datos del registro de cáncer del periodo 1986-2009 y los resultados de la publicación "Atlas municipal del cáncer de la CAPV, 2003-2008". Tiene como objetivo, mostrar la evolución del cáncer en la población de la comarca en las dos últimas décadas, así como destacar la información municipal.

La evolución de las tasas ajustadas por edad (con la población estándar europea) de la comarca se representa gráficamente junto con la de la Comunidad Autónoma; se ha utilizado el modelo de regresión log lineal JoinPoint para su estimación. Junto a la evolución temporal se expone el mapa de probabilidades, donde se representa la mayor o menor probabilidad de riesgo de los municipios de la comarca en comparación al promedio de la CAPV. Finalmente, los diagramas de cajas muestran la distribución del riesgo en los municipios de las comarcas de Bizkaia con respecto al conjunto de la CAPV.



### Resumen de resultados destacados

#### **Todas las localizaciones (♂/♀)**

Las tasas presentan una tendencia ascendente, con un incremento anual de 1,3% en mujeres, los hombres han mantenido una tendencia ascendente similar hasta 2003, a partir de entonces las tasas se estabilizan.

#### **Cabeza y Cuello (♂)**

Las tasas presentan una tendencia descendente, con una reducción anual de 1,3%; éstas tasas sin embargo están por encima de las de la CAPV. Gueñes, Barakaldo, Ortuella, Sestao, Galdames, Muskiz y, Abanto y Abanto-Zierbena, presentan una probabilidad de riesgo mayor al de la CAPV.

#### **Colon-Recto (♂/♀)**

Las tasas presentan tendencias ascendentes tanto en hombres como en mujeres. Barakaldo y Sestao aparecen con probabilidad de riesgo superior al de la CAPV.

#### **Hígado y vías biliares (♀)**

Las tasas de la comarca son superiores a las de la CAPV, y como éstas, presentan tendencia descendente con descenso anual de 0.44%. En la distribución de probabilidad de riesgo Barakaldo aparece con riesgo superior al de la CAPV.

#### **Pulmón (♂/♀)**

Las tasas en hombres son superiores a los de la CAPV, en las mujeres inferiores. Al tiempo que las tasas en hombres mantienen una tendencia descendente, reducción anual de 0.14%, en las mujeres el comportamiento es a la inversa, con un aumento anual del 5.05%.

#### **Mesotelioma (♂)**

Son pocos casos, pero muy concentrados en los municipios de Ezkerraldea.

#### **Mama (♀)**

A partir de 1999 las tasas se presentan con ligera tendencia descendente, 1.23% anual. Sólo un municipio, Portugalete, aparece con una probabilidad de riesgo superior al de la CAPV.

#### **Próstata (♂)**

Las tendencias se comportan de forma similar a las de la CAPV. Las probabilidades de riesgo por municipios, por lo general se encuentran por debajo de las de la CAPV.

#### **Tiroides (♀)**

Como en la CAPV, a partir del 2006, las tasas sufren un fuerte aumento, de 23.1% anual. Aún así las tasas permanecen por debajo de las de la CAPV.

2  
0  
1  
3

**CONTACTO:**  
Epidemiología Unitatea  
Osasun Publikoko Lurralde Ordezkaritza.  
Bizkaia.  
Alamedad Recalde, 39A  
4808 Bilbao



## HOMBRES

	Tendencia, <i>JoinPoint</i> , de las tasas de incidencia ajustadas por edad (x 100,000 habitantes, población de referencia: Población Europea)	Riesgo de que la probabilidad sea superior al de la CAPV
<b>Todas las localizaciones (CIE-10: C00-C99, no C44)</b>		
<b>Cabeza y Cuello (CIE-10: C00-C14)</b>		
<b>Colon-Recto (CIE-10: C18-C20)</b>		
<b>Pulmón (CIE-10: C33-C34)</b>		
<b>Mesotelioma (CIE-10: C45)</b> *datos escasos para estimar tendencias mediante Join-Point. Los puntos representan las tasas anuales ajustadas.		
<b>Próstata (CIE-10: C61)</b>		
	<p>— Ezkerria-Enkarterri      — CAPV</p>	<p> <span style="color: green;">■</span> &lt; 0.10    <span style="color: lightgreen;">■</span> 0.10 - 0.20    <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span> 0.20 - 0.80  <span style="color: blue;">■</span> 0.80 - 0.90    <span style="color: purple;">■</span> &gt;= 0.90         </p>

MUJERES

	Tendencia, <i>JoinPoint</i> , de las tasas de incidencia ajustadas por edad (x 100,000 habitantes, población de referencia: Población Europea)	Riesgo de que la probabilidad sea superior al de la CAPV
<b>Todas las localizaciones (CIE-10: C00-C99, no C44)</b>		
<b>Colon-Recto (CIE-10: C18-C20)</b>		
<b>Hígado y vías biliares (CIE-10: C22-C24)</b>		
<b>Pulmón (CIE-10: C33-C34)</b>		
<b>Mama (CIE-10: C50)</b>		
<b>Tiroides (CIE-10: C73)</b>		
	<p>— Ezkerraldea-Enkarterri    — CAPV</p>	<p> <span style="color: green;">■</span> &lt; 0.10    <span style="color: lightgreen;">■</span> 0.10 - 0.20    <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 10px; height: 10px;"></span> 0.20 - 0.80  <span style="color: purple;">■</span> 0.80 - 0.90    <span style="color: blue;">■</span> &gt;= 0.90         </p>

Razón de Incidencia Estandarizada de las Comarcas

