

ESTIMACIONES DE LA INCIDENCIA DE CÁNCER PARA 2019 EN ANDALUCÍA POR PROVINCIAS

Registro de Cáncer de Granada
Escuela Andaluza de Salud Pública

Granada, diciembre 2019

Autores:

Daniel Redondo Sánchez
Miguel Rodríguez Barranco
María José Sánchez Pérez

Cita recomendada:

Redondo-Sánchez D, Rodríguez-Barranco M, Sánchez MJ. Estimaciones de la Incidencia de Cáncer para 2019 en Andalucía por provincias. Registro de Cáncer de Granada, Escuela Andaluza de Salud Pública, CIBERESP, ibs.GRANADA. Registro de Cáncer de Andalucía, Consejería de Salud y Familias, Junta de Andalucía, 2019.

Edita:

Registro de Cáncer de Granada
Escuela Andaluza de Salud Pública
CIBER de Epidemiología y Salud Pública
Instituto de Investigación Biosanitaria ibs.GRANADA
Cuesta del Observatorio, 4. 18011 – Granada
☎ 958 027 400 Fax: 958 027 503



Autorización de uso bajo licencia Creative Commons

ÍNDICE

1. introducción	4
1.1. Registro de Cáncer de Granada	4
1.2. Importancia de las estimaciones	5
1.3. Registro de Cáncer de Andalucía	6
2. Objetivo	7
3. Metodología	7
3.1. Sujetos de estudio	7
3.2. Fuentes de información	8
3.3. Análisis estadístico	9
3.3.1. Primera fase: Estimaciones de mortalidad	9
3.3.2. Segunda fase: Estimaciones de la razón incidencia/mortalidad	9
3.3.3. Tercera fase: Estimaciones de incidencia para Andalucía	10
3.3.4. Cuarta fase: Estimaciones de incidencia para cada provincia	11
3.3.5. Limitaciones y fortalezas del estudio	12
4. Estimaciones de la Incidencia de cáncer en Andalucía para 2019	13
5. Estimaciones de la Incidencia de cáncer por provincias en andalucía para 2019	16
6. Bibliografía	27

1. INTRODUCCIÓN

1.1. REGISTRO DE CÁNCER DE GRANADA

El Registro de Cáncer de Granada (RCG)¹, cuya actividad se inició en 1985, es un proyecto de la actual Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía, adscrito para su desarrollo a la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP). Desde el año 2007 está integrado en el Registro de Cáncer de Andalucía.

La misión del RCG es aportar información de calidad sobre la magnitud y características de los pacientes con cáncer en la provincia de Granada, para contribuir al conocimiento de la etiología e historia natural de la enfermedad, así como la planificación y evaluación de la atención sanitaria, todo ello para promover la equidad en el acceso a los servicios preventivos y asistenciales de los enfermos de cáncer.

El **objetivo básico** del RCG es determinar la incidencia y tendencias temporales de cáncer en la provincia de Granada, cuya población es próxima a los 920.000 habitantes, así como estimar la supervivencia de los cánceres más frecuentes en la provincia de Granada.

El RCG es miembro de la *European Network of Cancer Registries* (ENCR)² y de la *International Association of Cancer Registries* (IACR)³, participando en sus actividades, coordinadas por la *International Agency for Research on Cancer* (IARC)⁴. Por otro lado, también está integrado y participa en la Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN)⁵.

Es un requisito esencial el que todos los casos diagnosticados de cáncer y residentes en la provincia de Granada estén registrados. Por este motivo, en el RCG se “rastrean” todas las fuentes posibles en las que pueda existir información sobre casos nuevos

diagnosticados y/o tratados de cáncer. Se recoge información de los centros sanitarios públicos y privados de la provincia de Granada.

En el Registro de Cáncer de Granada se utilizan criterios y normas de trabajo homogéneas e internacionalmente aceptadas, que facilitan la comparación de los datos entre los registros de cáncer de distintos países y de distintas áreas geográficas de un mismo país^{6,7,8}.

Actualmente, el RCG dispone de datos sobre 123.396 casos incidentes de cáncer en la provincia de Granada, desde el año 1985. Basándose en esta información, regularmente se realizan análisis de datos, respondiendo fundamentalmente a necesidades de la Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía, el Plan Integral de Oncología de Andalucía, la Red de Acción Local en Salud (RELAS) y de otros profesionales del SSPA.

1.2. IMPORTANCIA DE LAS ESTIMACIONES

Un registro de cáncer poblacional, como el de Granada, se caracteriza por recoger de forma exhaustiva todos los casos nuevos de cáncer que se diagnostican en la región que abarcan. Una de las limitaciones de los registros de cáncer poblacionales es la imposibilidad de disponer de datos actualizados de incidencia a tiempo real, debido al tiempo que transcurre desde la recopilación de la información de las fuentes de las que se abastece el registro hasta considerar la finalización de un año de incidencia en términos de exhaustividad.

Este desfase temporal entre fecha de incidencia y fecha de registro es variable de unos registros de cáncer a otros, y depende del contexto legal y sanitario de la región, así como de los recursos del Registro, pero suele estar en torno a los 5 años.

La desactualización de los datos de incidencia supone una limitación a la hora de evaluar el impacto presente de esta enfermedad, algo que afecta a la toma de decisiones sobre la planificación sanitaria, juicios que se basan en datos que pueden no corresponderse con la realidad actual. Es por ello que son necesarios métodos indirectos para la

estimación de indicadores epidemiológicos que nos permitan conocer el contexto contemporáneo de la enfermedad.

En España, las últimas estimaciones de la incidencia a nivel nacional fueron publicadas en 2019 por la Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN)⁹. Las estimaciones se obtuvieron para el año 2020 a partir de los datos de incidencia disponibles en la base de datos de REDECAN y los datos de mortalidad proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística (INE) hasta el año 2017.

1.3. REGISTRO DE CÁNCER DE ANDALUCÍA

En el año 2007 se crea y regula, mediante el decreto 297/2007 del BOJA, el Registro de Cáncer de Andalucía, adscrito a la actual Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía. Con posterioridad, se publica el Decreto 586/2019, de 29 de octubre, por el que se regula el Registro de Cáncer de Andalucía.

El Registro de Cáncer de Andalucía es un sistema de información específico para la investigación epidemiológica, planificación y evaluación de los servicios sanitarios de prevención, diagnóstico y tratamiento del cáncer, de ámbito andaluz. Es un registro integrado por registros establecidos en cada una de las provincias andaluzas: Almería, Cádiz, Córdoba, Granada, Jaén, Málaga, Sevilla y Huelva. No obstante, pese a la existencia de este sistema de información, aún no se dispone de datos exhaustivos para calcular la incidencia de cáncer en todas las localizaciones anatómicas, debido al desarrollo heterogéneo de cada uno de los registros provinciales.

Por este motivo, los datos observados más recientes sobre incidencia de cáncer disponibles en Andalucía son de la provincia de Granada y corresponden al periodo 2013-2015¹⁰, no existiendo información sobre el conjunto de Andalucía, detallada a nivel provincial, ni más actualizada en el tiempo.

Disponer de información actualizada del impacto del cáncer en la población andaluza es de vital importancia para la planificación asistencial, dado el elevado coste sanitario de la atención a los pacientes oncológicos. Esta información puede resultar de gran utilidad para planificar de forma eficaz los recursos disponibles en el marco del Plan Integral de Oncología de Andalucía (PIOA), que tiene como finalidad ordenar las prioridades en el terreno de la atención al problema del cáncer.

2. OBJETIVO

El objetivo de este informe es estimar la incidencia del total del cáncer (excepto el cáncer de piel no melanoma) y de las 5 localizaciones más frecuentes en hombres y mujeres para el año 2019, para el conjunto de Andalucía y por provincias.

3. METODOLOGÍA

3.1. SUJETOS DE ESTUDIO

Personas residentes en Andalucía fallecidas por cáncer en el periodo 1997-2016, y residentes en Granada diagnosticadas de cáncer en el periodo 2000-2014.

Los casos incidentes y las defunciones por cáncer incluidas en el análisis son aquellos codificados con los siguientes códigos de la Clasificación Internacional de Enfermedades, Décima Edición (CIE-10).

Tabla 1. Localizaciones anatómicas analizadas por sexo, con sus respectivos códigos de la Clasificación Internacional de Enfermedades, Décima Edición (CIE-10).

Sexo	Localización anatómica	Códigos CIE-10
Hombres	Colon	C18
	Recto	C19, C20
	Pulmón	C33, C34
	Próstata	C61
	Vejiga urinaria	C67, D09, D41
	Estómago	C16
	Resto de tumores	(Resto de códigos)
	Total del cáncer EPNM*	Total excepto C44
Mujeres	Colon	C18
	Recto	C19, C20
	Sistema Nervioso Central (SNC)	C70, C71, C72, D42, D43
	Mama	C50
	Cuerpo uterino	C54
	Melanoma cutáneo	C43
	Resto de tumores	(Resto de códigos)
	Total del cáncer EPNM*	Total excepto C44

* EPNM = Excepto piel no melanoma

Se presentarán también resultados para el cáncer de colon-recto (C18-C20) conjuntamente.

3.2. FUENTES DE INFORMACIÓN

La información ha sido recogida de las siguientes fuentes de información:

- 1. Mortalidad por cáncer:** Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Gobierno de España. Estadísticas de mortalidad según la causa de muerte. Periodo 1997-2016.
- 2. Incidencia de cáncer:** Registro de Cáncer de Granada. Periodo 2000-2014.

3. **Población.** Instituto Nacional de Estadística. Población a 1 de julio. Cifras de población, periodo 1997-2016.

4. **Proyecciones de población.** Instituto Nacional de Estadística. Proyección de población a 1 de julio de 2019 creada como media de proyecciones de población a 1 de enero de 2019 y 2020.

3.3. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Se ha empleado el método usado por REDECAN y GLOBOCAN para realizar estimaciones a nivel nacional para España. Este método es el más adecuado para el contexto español y andaluz, en el que se dispone de un Registro de mortalidad exhaustivo que cubre toda el área, pero los datos de incidencia sólo están disponibles, con la suficiente antigüedad, para algunas regiones. La principal hipótesis del método es que la razón incidencia/mortalidad es similar para todas las provincias andaluzas.

La aplicación del método se ha desarrollado a través de cuatro fases:

3.3.1. Primera fase: Estimaciones de mortalidad

Se estiman las tasas de mortalidad para el periodo 2017-2021 para Andalucía y provincias, aplicando el modelo NORDPRED a los periodos de mortalidad siguientes: 1997-2001, 2002-2006, 2007-2011 y 2012-2016. Se asume que las tasas de mortalidad para el año 2017 son las mismas tasas que para el periodo 2017-2021, al ser 2019 el año central del periodo. El número de defunciones por cáncer en el año 2019 para cada provincia y sexo se estima aplicando las tasas de mortalidad de 2019 a la población estimada del mismo año.

3.3.2. Segunda fase: Estimaciones de la razón incidencia/mortalidad

Las razones incidencia/mortalidad han sido estimadas usando medias de un modelo lineal general mixto (GLMM). Este modelo asume que el número de casos incidentes en cada provincia es el término dependiente y sigue una distribución de Poisson, mientras que el número de defunciones es el offset del modelo, y los términos independientes

son la edad y el año de diagnóstico. El efecto “año de diagnóstico” ha sido analizado como medias de una función polinomial de segundo grado. El efecto de la edad fue suavizado por medias de un spline lineal con 4 nodos: percentil 10, tercil 1, tercil 2, y percentil 90 de la mortalidad.

La estimación de los parámetros del modelo está basada en una aproximación bayesiana, usando métodos de Montecarlo para cadenas de Markov. Se emplearon dos herramientas de software libre: *OpenBUGS* (v.3.2.3), y R (v.3.6.1) con los paquetes “*coda*” (v.0.19-3), “*R2WinBUGS*” (v.2.1-21) y “*BRugs*” (v.0-9-0). Se calcularon 3 cadenas de simulaciones con 10.000 ciclos de calentamiento y 40.000 ciclos para el análisis, eligiendo uno de cada 5 ciclos para obtener 24.000 estimaciones de los parámetros.

3.3.3. Tercera fase: Estimaciones de incidencia para Andalucía

El número de casos incidentes para 2019 ha sido estimado aplicando el modelo de la razón incidencia/mortalidad en función de 3 posibles hipótesis sobre la evolución de la misma:

- Escenario A: La razón incidencia/mortalidad permanece constante desde el periodo 2012-2014 hasta 2019. La razón incidencia/mortalidad en 2019 es igual a la media de las razones incidencia/mortalidad de 2012, 2013 y 2014.
- Escenario B: Las tendencias lineales de la razón incidencia/mortalidad durante el periodo 2000-2014 serán prolongadas hasta el año 2019.
- Escenario C: Las tendencias cuadráticas de la razón incidencia/mortalidad durante el periodo 2000-2014 serán prolongadas hasta el año 2019.

Para seleccionar el escenario más adecuado, se ha decidido, por consenso, la hipótesis más plausible, basándose entre otros criterios, en un trabajo de validación de estimaciones realizado para la provincia de Granada, y en la evolución de la razón incidencia/mortalidad durante el periodo 1985-2014 para cada localización anatómica.

El escenario C no fue el más adecuado para ninguna de las localizaciones anatómicas analizadas.

Tabla 2. Escenario más adecuado para cada combinación de sexo y localización anatómica.

Sexo	Localización anatómica	Escenario
Hombres	Colon	A (constante)
	Recto	A (constante)
	Pulmón	A (constante)
	Próstata	B (lineal)
	Vejiga urinaria	B (lineal)
	Estómago	B (lineal)
	Resto de tumores	A (constante)
Mujeres	Colon	B (lineal)
	Recto	B (lineal)
	Sistema Nervioso Central	B (lineal)
	Mama	A (constante)
	Cuerpo uterino	A (constante)
	Melanoma cutáneo	A (constante)
	Resto de tumores	B (lineal)

Mediante este procedimiento se han estimado los siguientes indicadores de incidencia: número de casos incidentes, tasa bruta, tasa estandarizada por la población europea de 1976 y tasa estandarizada por la población mundial. Para cada indicador se ha calculado además un intervalo de confianza al 95%.

3.3.4. Cuarta fase: Estimaciones de incidencia para cada provincia

La estimación de la incidencia para el total de Andalucía se realiza de forma independiente a las estimaciones provinciales, para obtener resultados más precisos en cada uno de los contextos. Por ello, el número de casos estimado para Andalucía no se corresponde exactamente con la suma de los casos estimados para cada provincia.

Para el reparto de casos incidentes de cada localización anatómica por provincias, se ha seguido la distribución de la mortalidad por el mismo tipo de cáncer, por sexo y grupo de edad. En cada provincia se han estimado los siguientes indicadores: número de casos incidentes, tasa bruta, tasa estandarizada por la población europea de 1976 y tasa estandarizada por la población mundial

3.3.5. Limitaciones y fortalezas del estudio

La principal limitación reside en la hipótesis que se debe asumir para aplicar el método de estimación, esto es, que la razón incidencia/mortalidad en Granada es la misma que la razón incidencia/mortalidad en las demás provincias andaluzas. Al realizar estimaciones a nivel provincial, se asume también que la distribución de la incidencia por provincias es igual que la distribución de la mortalidad por cáncer por provincias. No obstante, no existen a priori razones para pensar que la letalidad de la enfermedad sea distinta por provincias, o que haya un mayor esfuerzo terapéutico o una variabilidad en la práctica clínica diferencial según la provincia que se traduzca en unos indicadores epidemiológicos significativamente distintos.

La exhaustividad de los datos de incidencia empleados en el cálculo también es punto crucial para conseguir que las estimaciones sean precisas. El Registro de Cáncer de Granada, a partir del cual se obtendrán los datos de incidencia, tiene indicadores de calidad considerados como buenos, lo cual garantiza la exhaustividad de los casos de cáncer. Por ejemplo, en el periodo 2012-2014, el 88,4% de los casos de cáncer (excepto piel no melanoma) cuentan con verificación microscópica, mientras que sólo un 0,5% de los casos fueron identificados exclusivamente por certificado de defunción.

4. ESTIMACIONES DE LA INCIDENCIA DE CÁNCER EN ANDALUCÍA PARA 2019

Se estima que en el año 2019 se diagnosticaron 42.427 nuevos casos de cáncer en la comunidad autónoma de Andalucía.

El 57,5% de los casos fueron diagnosticados en hombres, siendo los cánceres más frecuentes los de próstata (4.485 casos), pulmón (3.501 casos) y vejiga urinaria (2.966 casos). En mujeres, las localizaciones anatómicas más frecuentes fueron el cáncer de mama (5.129 casos), el cáncer de colon (1.413 casos) y el cáncer de recto (1.112 casos). El cáncer de colon-recto, con 6.372 casos, fue el cáncer más frecuente en ambos sexos.

Las tasas brutas por 100.000 habitantes fueron de 630,0 en hombres y 462,8 en mujeres.

En la siguiente tabla se presentan los resultados detallados de las estimaciones de la incidencia de cáncer en Andalucía para 2019, por sexo y localización anatómica.

Tabla 3. Estimaciones de la incidencia de cáncer en Andalucía para el año 2019. Número de casos estimados (N), tasas brutas (TB), estandarizadas por la población mundial (ASR-W) y estandarizadas por la población europea (ASR-E) por 100.000 habitantes, e intervalos de confianza al 95% (IC 95%).

Sexo	Localización anatómica	N (IC 95%)	TB (IC 95%)	ASR-W (IC 95%)	ASR-E (IC 95%)
Hombres	Colon	2.492 (2.300 – 2.695)	59,7 (55,1 - 64,6)	28,7 (26,4 - 31,1)	43,9 (40,5 - 47,5)
	Recto	1.726 (1.547 – 1.919)	41,4 (37,1 – 46,0)	20,7 (18,5 - 23,1)	30,9 (27,7 - 34,4)
	Colon-recto	4.218 (3.847 – 4.614)	101,1 (92,2 - 110,6)	49,4 (44,9 - 54,2)	74,8 (68,2 - 81,9)
	Pulmón	3.733 (3.501 – 3.980)	89,5 (83,9 - 95,4)	45,4 (42,5 - 48,5)	67,5 (63,2 - 72,0)
	Próstata	4.896 (4.485 – 5.333)	117,4 (107,5 - 127,8)	58,1 (53,2 - 63,4)	87,3 (80,0 - 95,2)
	Vejiga urinaria	3.328 (2.966 – 3.729)	79,8 (71,1 - 89,4)	39,1 (34,8 - 43,9)	58,9 (52,5 - 66,1)
	Estómago	734 (593 - 896)	17,6 (14,2 - 21,5)	8,9 (7,2 - 10,9)	13,2 (10,7 - 16,1)
	Resto de tumores	9.377 (9.013 – 9.751)	224,8 (216,0 - 233,7)	127,5 (122,3 - 132,8)	177,3 (170,3 - 184,4)
	Total del cáncer EPNM*	26.286 (24.405 – 28.303)	630,1 (585,0 - 678,4)	328,5 (304,9 - 353,7)	479,0 (444,8 - 515,7)
Mujeres	Colon	1.640 (1.413 – 1.897)	38,3 (33,0 - 44,3)	16,2 (13,9 - 18,9)	24,1 (20,7 - 28,0)
	Recto	1.402 (1.112 – 1.753)	32,8 (26,0 - 41,0)	15,2 (12,0 - 19,2)	22,0 (17,4 - 27,6)
	Colon-recto	3.042 (2.525 – 3.650)	71,1 (59,0 - 85,3)	31,5 (25,9 - 38,1)	46,1 (38,1 - 55,6)
	Sistema Nervioso Central	1.172 (952 – 1.429)	27,4 (22,2 - 33,4)	16,1 (13,0 - 19,7)	20,7 (16,8 - 25,3)
	Mama	5412 (5.129 – 5.709)	126,5 (119,9 - 133,4)	73,9 (69,9 - 78,1)	98,7 (93,4 - 104,2)
	Cuerpo uterino	913 (812 – 1.020)	21,3 (19,0 - 23,8)	10,9 (9,7 - 12,3)	15,5 (13,7 - 17,4)
	Melanoma cutáneo	701 (600 - 811)	16,4 (14,0 - 19,0)	9,9 (8,5 - 11,5)	13,0 (11,1 - 15,0)
	Resto de tumores	8.564 (8.004 – 9.153)	200,1 (187,0 - 213,9)	98,5 (91,9 - 105,5)	138,2 (129,1 - 147,9)
	Total del cáncer EPNM*	19.804 (18.022 – 21.772)	462,8 (421,1 - 508,8)	240,8 (218,8 - 265,0)	332,2 (302,2 - 365,4)

* EPNM = Excepto piel no melanoma

Gráfico 1. Estimaciones de incidencia de cáncer en Andalucía en hombres. Tasa estandarizada por la población europea (ASR-E) por 100.000 hombres.

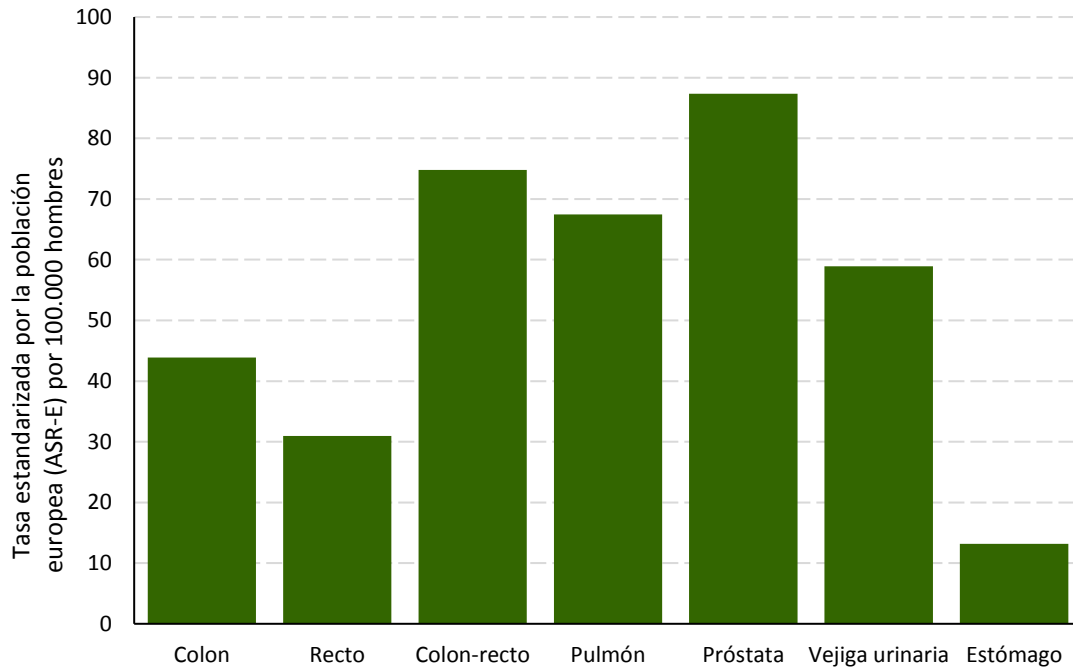
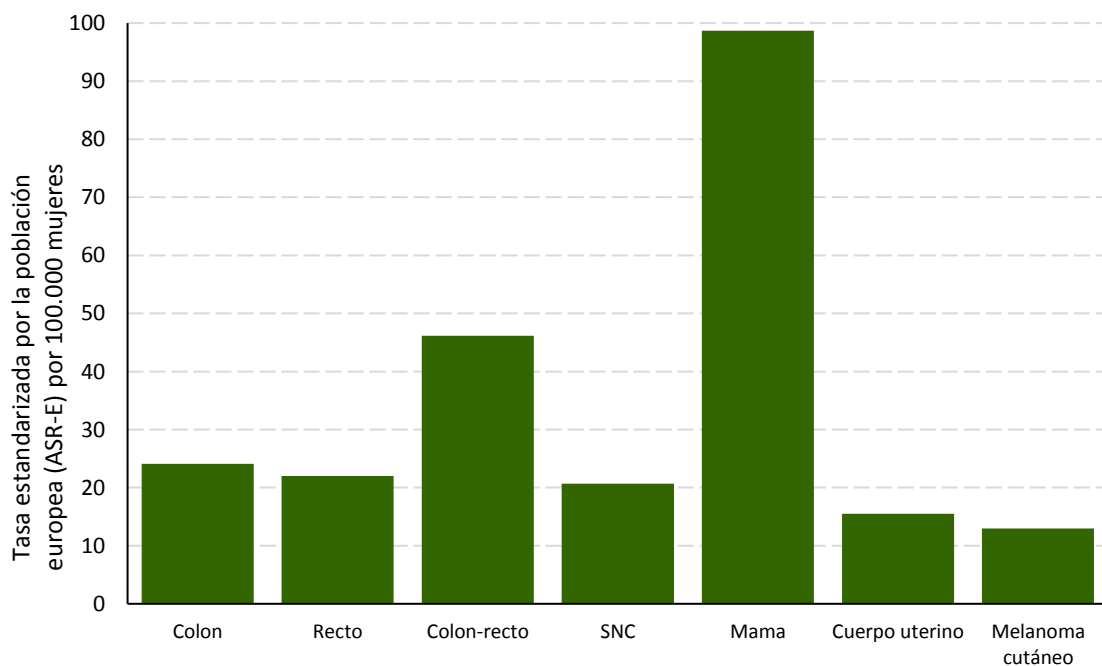


Gráfico 2. Estimaciones de incidencia de cáncer en Andalucía en mujeres. Tasa estandarizada por la población europea (ASR-E) por 100.000 mujeres.



5. ESTIMACIONES DE LA INCIDENCIA DE CÁNCER POR PROVINCIAS EN ANDALUCÍA PARA 2019

Se presentan tablas y gráficos que contienen las estimaciones de incidencia de cáncer por provincias en Andalucía para el año 2019.

Para cada provincia se presenta una tabla con indicadores epidemiológicos (número de casos incidentes, tasa bruta, tasa estandarizada por la población europea de 1976 y tasa estandarizada por la población mundial). Finalmente, se presentan gráficos que comparan la incidencia (tasa estandarizada por la población europea) por provincias para el total del cáncer excepto piel no melanoma y para la localización anatómica más frecuente en cada sexo: cáncer de mama y cáncer de próstata.

Según estas estimaciones, la incidencia de cáncer (excepto piel no melanoma) es mayor en Huelva, Sevilla y Cádiz, tanto en hombres como en mujeres (Gráficos 3 y 5). En estas tres provincias, la incidencia es superior a la media andaluza. Las provincias con menos incidencia de cáncer son Granada, Málaga y Jaén en hombres, y Córdoba, Granada y Jaén en mujeres.

El cáncer de próstata tiene una incidencia superior a la media andaluza en Granada y Sevilla, siendo las provincias con menor incidencia Málaga, Cádiz y Jaén.

El cáncer de mama tiene una incidencia superior a la media andaluza en Huelva, Cádiz y Sevilla, siendo las provincias con menor incidencia Granada, Córdoba y Jaén, siguiendo un patrón muy similar al del total del cáncer excepto piel no melanoma en mujeres.

Tabla 4. Estimaciones de la incidencia de cáncer en la provincia de Almería para el año 2019. Número de casos estimados (N), tasas brutas (TB), estandarizadas por la población mundial (ASR-W) y estandarizadas por la población europea (ASR-E) por 100.000 habitantes, e intervalos de confianza al 95% (IC 95%).

Sexo	Localización anatómica	N (IC 95%)	TB (IC 95%)	ASR-W (IC 95%)	ASR-E (IC 95%)
Hombres	Colon	176 (148 - 206)	48,8 (41,1 - 57,3)	25,6 (21,3 - 30,3)	39,4 (33 - 46,3)
	Recto	104 (84 - 127)	28,9 (23,3 - 35,3)	15,4 (12,4 - 18,8)	23,6 (19 - 28,8)
	Colon-recto	280 (232 - 334)	77,7 (64,3 - 92,6)	41,0 (33,7 - 49,1)	62,9 (52,0 - 75,0)
	Pulmón	293 (257 - 332)	81,2 (71,3 - 92,1)	46,2 (40,5 - 52,5)	68 (59,7 - 77,1)
	Próstata	370 (326 - 418)	102,8 (90,6 - 115,9)	57,8 (51,1 - 65,1)	85,3 (75,3 - 96,1)
	Vejiga urinaria	278 (232 - 329)	77,2 (64,4 - 91,3)	42,5 (35,3 - 50,5)	63,1 (52,6 - 74,7)
	Estómago	41 (28 - 56)	11,4 (7,8 - 15,6)	6,3 (4,3 - 8,7)	9,3 (6,4 - 12,9)
	Resto de tumores	694 (631 - 760)	192,7 (175,3 - 210,9)	118,5 (106,5 - 131,3)	164,2 (148,9 - 180,2)
	Total del cáncer EPNM*	1.956 (1.706 - 2.228)	543 (473,6 - 618,4)	312,4 (271,3 - 357,1)	452,9 (395,0 - 515,9)
Mujeres	Colon	109 (86 - 135)	31 (24,4 - 38,5)	14,2 (11,0 - 17,9)	21,2 (16,6 - 26,6)
	Recto	88 (63 - 118)	24,9 (17,8 - 33,5)	13,8 (9,8 - 18,7)	19,4 (13,8 - 26,1)
	Colon-recto	196 (149 - 253)	55,9 (42,2 - 72)	28,0 (20,9 - 36,6)	40,6 (30,4 - 52,7)
	Sistema Nervioso Central	94 (67 - 127)	26,8 (19,1 - 36)	16,2 (11,3 - 22,0)	21,9 (15,6 - 29,5)
	Mama	385 (343 - 430)	109,5 (97,7 - 122,1)	68,9 (61,6 - 76,7)	91,8 (82,1 - 102,2)
	Cuerpo uterino	55 (41 - 70)	15,6 (11,7 - 20)	7,8 (5,9 - 9,9)	11,5 (8,7 - 14,6)
	Melanoma cutáneo	31 (21 - 41)	8,7 (6,1 - 11,8)	6,0 (4,2 - 8,1)	7,7 (5,4 - 10,3)
	Resto de tumores	671 (602 - 745)	190,9 (171,1 - 211,9)	102,7 (90,9 - 115,4)	144,4 (128,9 - 160,9)
	Total del cáncer EPNM*	1.433 (1.224 - 1.667)	407,4 (347,9 - 473,9)	229,7 (194,8 - 268,8)	317,9 (271,1 - 370,3)

* EPNM: Excepto piel no melanoma

Tabla 5. Estimaciones de la incidencia de cáncer en la provincia de Cádiz para el año 2019. Número de casos estimados (N), tasas brutas (TB), estandarizadas por la población mundial (ASR-W) y estandarizadas por la población europea (ASR-E) por 100.000 habitantes, e intervalos de confianza al 95% (IC 95%).

Sexo	Localización anatómica	N (IC 95%)	TB (IC 95%)	ASR-W (IC 95%)	ASR-E (IC 95%)
Hombres	Colon	398 (338 - 463)	64,1 (54,5 - 74,5)	31,8 (26,9 - 37,2)	48,4 (41,1 - 56,5)
	Recto	249 (200 - 303)	40 (32,2 - 48,8)	20,2 (16,2 - 24,8)	30,4 (24,4 - 37,2)
	Colon-recto	646 (538 - 766)	104,1 (86,7 - 123,4)	52,0 (43,1 - 61,9)	78,9 (65,5 - 93,6)
	Pulmón	614 (538 - 696)	98,9 (86,7 - 112,2)	50,6 (44,2 - 57,8)	75,5 (66,1 - 86,0)
	Próstata	648 (571 - 731)	104,4 (92 - 117,8)	52,0 (45,8 - 58,7)	78,7 (69,3 - 88,8)
	Vejiga urinaria	565 (476 - 666)	91,1 (76,7 - 107,3)	44,8 (37,4 - 53,4)	68,3 (57,4 - 80,9)
	Estómago	140 (99 - 189)	22,6 (16 - 30,5)	11,2 (7,9 - 15,3)	17,0 (12,0 - 23,1)
	Resto de tumores	1.456 (1.329 - 1.588)	234,5 (214,1 - 255,8)	134,7 (121,3 - 148,7)	187,4 (170,3 - 205,3)
	Total del cáncer EPNM*	4.069 (3.551 - 4.636)	655,5 (572,1 - 747)	345,3 (299,7 - 395,9)	505,9 (440,7 - 577,6)
Mujeres	Colon	256 (202 - 318)	40,7 (32,1 - 50,5)	18,2 (14,2 - 22,8)	26,8 (21,0 - 33,5)
	Recto	198 (142 - 268)	31,4 (22,5 - 42,6)	15,5 (10,9 - 21,3)	22 (15,6 - 30,0)
	Colon-recto	454 (344 - 586)	72,1 (54,6 - 93)	33,7 (25,1 - 44,1)	48,9 (36,7 - 63,5)
	Sistema Nervioso Central	164 (117 - 221)	26,1 (18,5 - 35)	14,9 (10,2 - 20,6)	19,6 (13,8 - 26,6)
	Mama	898 (799 - 1.002)	142,5 (126,8 - 159,1)	82,5 (73,5 - 92,1)	110,9 (99,0 - 123,7)
	Cuerpo uterino	147 (113 - 186)	23,3 (17,9 - 29,5)	12,9 (9,8 - 16,7)	17,9 (13,7 - 22,8)
	Melanoma cutáneo	110 (79 - 145)	17,4 (12,5 - 23,0)	10,4 (7,5 - 13,7)	14,0 (10,1 - 18,4)
	Resto de tumores	1.366 (1.226 - 1.515)	216,7 (194,5 - 240,4)	106,6 (94,5 - 119,6)	151,5 (135,3 - 168,8)
	Total del cáncer EPNM*	3.138 (2.677 - 3.656)	498 (424,9 - 580,1)	261,0 (220,6 - 306,7)	362,7 (308,5 - 423,8)

* EPNM: Excepto piel no melanoma

Tabla 6. Estimaciones de la incidencia de cáncer en la provincia de Córdoba para el año 2019. Número de casos estimados (N), tasas brutas (TB), estandarizadas por la población mundial (ASR-W) y estandarizadas por la población europea (ASR-E) por 100.000 habitantes, e intervalos de confianza al 95% (IC 95%).

Sexo	Localización anatómica	N (IC 95%)	TB (IC 95%)	ASR-W (IC 95%)	ASR-E (IC 95%)
Hombres	Colon	256 (216 - 299)	66,5 (56,2 - 77,7)	29,4 (24,7 - 34,5)	44,8 (37,8 - 52,5)
	Recto	189 (153 - 230)	49,2 (39,9 - 59,7)	22,8 (18,6 - 27,6)	34,0 (27,6 - 41,1)
	Colon-recto	445 (369 - 528)	115,7 (96,1 - 137,4)	52,2 (43,3 - 62,2)	78,8 (65,5 - 93,6)
	Pulmón	360 (316 - 408)	93,7 (82,1 - 106,2)	44,4 (38,9 - 50,4)	65,8 (57,7 - 74,6)
	Próstata	459 (403 - 522)	119,3 (104,9 - 135,8)	55,8 (49,0 - 63,8)	83,2 (73,2 - 94,9)
	Vejiga urinaria	325 (274 - 382)	84,5 (71,2 - 99,3)	36,6 (30,7 - 43,1)	56,1 (47,2 - 66,0)
	Estómago	80 (57 - 109)	20,9 (14,8 - 28,2)	9,7 (6,8 - 13,2)	14,5 (10,2 - 19,7)
	Resto de tumores	890 (813 - 970)	231,5 (211,6 - 252,3)	121,3 (109,9 - 133,1)	170,7 (155,6 - 186,4)
	Total del cáncer EPNM*	2.559 (2.232 - 2.920)	665,6 (580,6 - 759,3)	319,9 (278,6 - 365,6)	469,2 (409,4 - 535,1)
Mujeres	Colon	181 (143 - 225)	45,5 (36,0 - 56,5)	17,4 (13,4 - 22)	25,8 (20,1 - 32,3)
	Recto	178 (130 - 238)	44,8 (32,5 - 59,6)	18,9 (13,7 - 25,1)	27,2 (19,8 - 36,2)
	Colon-recto	360 (273 - 463)	90,3 (68,5 - 116,1)	36,3 (27,1 - 47,1)	53,0 (39,9 - 68,5)
	Sistema Nervioso Central	110 (77 - 149)	27,5 (19,3 - 37,5)	13,6 (9,2 - 19,1)	17,9 (12,4 - 24,6)
	Mama	470 (418 - 526)	118,0 (104,9 - 131,9)	66,6 (59,5 - 74,2)	89,2 (79,7 - 99,3)
	Cuerpo uterino	105 (82 - 132)	26,4 (20,5 - 33,1)	11,6 (9,2 - 14,3)	16,9 (13,3 - 20,9)
	Melanoma cutáneo	50 (36 - 67)	12,5 (8,9 - 16,7)	8,4 (6,0 - 11,1)	10,5 (7,5 - 14,0)
	Resto de tumores	742 (665 - 823)	186,0 (166,8 - 206,5)	82,7 (73,0 - 93,1)	115,9 (103,2 - 129,5)
	Total del cáncer EPNM*	1.836 (1.550 - 2.160)	460,7 (388,9 - 541,8)	219,1 (184,0 - 258,9)	303,4 (256 - 356,9)

* EPNM: Excepto piel no melanoma

Tabla 7. Estimaciones de la incidencia de cáncer en la provincia de Granada para el año 2019. Número de casos estimados (N), tasas brutas (TB), estandarizadas por la población mundial (ASR-W) y estandarizadas por la población europea (ASR-E) por 100.000 habitantes, e intervalos de confianza al 95% (IC 95%).

Sexo	Localización anatómica	N (IC 95%)	TB (IC 95%)	ASR-W (IC 95%)	ASR-E (IC 95%)
Hombres	Colon	220 (184 - 258)	48,2 (40,5 - 56,8)	22,2 (18,4 - 26,4)	34,0 (28,4 - 40,2)
	Recto	163 (130 - 202)	35,8 (28,6 - 44,5)	17,6 (13,9 - 22,3)	25,9 (20,6 - 32,4)
	Colon-recto	383 (314 - 461)	84,1 (69,1 - 101,2)	39,8 (32,3 - 48,7)	59,9 (49,0 - 72,5)
	Pulmón	347 (304 - 394)	76,3 (66,8 - 86,6)	37,8 (33,0 - 43,0)	56,0 (49,0 - 63,5)
	Próstata	654 (575 - 738)	143,6 (126,4 - 162,1)	69,3 (61,2 - 78,1)	103,7 (91,4 - 116,9)
	Vejiga urinaria	310 (262 - 364)	68,2 (57,5 - 80)	31,2 (26,4 - 36,6)	47,7 (40,3 - 55,9)
	Estómago	81 (56 - 112)	17,8 (12,4 - 24,5)	8,7 (5,9 - 12,3)	12,8 (8,8 - 17,8)
	Resto de tumores	982 (896 - 1.072)	215,7 (196,8 - 235,5)	118,7 (106,9 - 131,0)	165,5 (150,3 - 181,2)
	Total del cáncer EPNM*	2.757 (2.408 - 3.140)	605,7 (529 - 689,9)	305,5 (265,5 - 349,7)	445,5 (388,8 - 507,9)
Mujeres	Colon	180 (143 - 223)	38,8 (30,7 - 48,1)	15,2 (11,9 - 19)	22,9 (17,9 - 28,5)
	Recto	123 (88 - 166)	26,5 (19,1 - 35,8)	11,2 (7,9 - 15,5)	16,4 (11,7 - 22,5)
	Colon-recto	303 (231 - 389)	65,3 (49,8 - 83,9)	26,5 (19,7 - 34,6)	39,3 (29,6 - 51,0)
	Sistema Nervioso Central	126 (89 - 170)	27,1 (19,1 - 36,7)	16,4 (11 - 23,2)	20,7 (14,3 - 28,5)
	Mama	549 (490 - 611)	118,2 (105,5 - 131,6)	68,1 (61 - 75,4)	91,5 (82,0 - 101,4)
	Cuerpo uterino	102 (79 - 129)	22,0 (16,9 - 27,7)	10,5 (8,2 - 13,1)	15,0 (11,7 - 18,8)
	Melanoma cutáneo	51 (37 - 68)	11,1 (7,9 - 14,7)	6,8 (5,0 - 8,9)	8,8 (6,4 - 11,6)
	Resto de tumores	885 (793 - 984)	190,8 (170,9 - 212,1)	91,1 (80,2 - 102,8)	127,7 (113,5 - 142,8)
	Total del cáncer EPNM*	2.016 (1.718 - 2.352)	434,4 (370,1 - 506,7)	219,4 (185,2 - 258)	303,0 (257,6 - 354,0)

* EPNM: Excepto piel no melanoma

Tabla 8. Estimaciones de la incidencia de cáncer en la provincia de Huelva para el año 2019. Número de casos estimados (N), tasas brutas (TB), estandarizadas por la población mundial (ASR-W) y estandarizadas por la población europea (ASR-E) por 100.000 habitantes, e intervalos de confianza al 95% (IC 95%).

Sexo	Localización anatómica	N (IC 95%)	TB (IC 95%)	ASR-W (IC 95%)	ASR-E (IC 95%)
Hombres	Colon	206 (175 - 239)	79,6 (67,6 - 92,4)	38,5 (32,6 - 45,0)	59,7 (50,6 - 69,4)
	Recto	95 (77 - 116)	36,8 (29,9 - 44,6)	18,5 (15,1 - 22,4)	27,9 (22,7 - 33,7)
	Colon-recto	301 (253 - 355)	116,4 (97,5 - 137,0)	57,1 (47,7 - 67,5)	87,5 (73,3 - 103,2)
	Pulmón	247 (217 - 280)	95,5 (83,7 - 108,2)	50,5 (44,1 - 57,2)	74,5 (65,2 - 84,3)
	Próstata	290 (254 - 330)	112 (97,9 - 127,2)	57,2 (50,0 - 65,1)	85,7 (74,9 - 97,3)
	Vejiga urinaria	289 (243 - 339)	111,4 (93,8 - 130,8)	58,5 (49,2 - 68,8)	86,6 (72,9 - 101,7)
	Estómago	53 (37 - 72)	20,5 (14,5 - 27,9)	10,6 (7,4 - 14,6)	15,7 (11,0 - 21,4)
	Resto de tumores	668 (610 - 729)	258,0 (235,6 - 281,3)	148,6 (134,1 - 163,7)	207,6 (189,0 - 227,0)
	Total del cáncer EPNM*	1.849 (1.614 - 2.105)	713,8 (622,9 - 812,5)	382,6 (332,5 - 436,8)	557,6 (486,3 - 634,9)
Mujeres	Colon	104 (82 - 129)	39,2 (31 - 48,5)	16,7 (13,0 - 20,8)	25,1 (19,7 - 31,2)
	Recto	111 (81 - 149)	41,8 (30,4 - 56)	18,5 (13,4 - 24,9)	27,7 (20,1 - 37,2)
	Colon-recto	216 (163 - 278)	81,0 (61,4 - 104,5)	35,2 (26,4 - 45,7)	52,8 (39,9 - 68,3)
	Sistema Nervioso Central	108 (78 - 145)	40,6 (29,2 - 54,4)	24,3 (16,8 - 33,4)	31,9 (22,7 - 43,2)
	Mama	429 (381 - 479)	161,0 (143,3 - 180)	92,6 (82,7 - 103,2)	124,3 (111,0 - 138,6)
	Cuerpo uterino	73 (57 - 91)	27,4 (21,5 - 34)	14,2 (11,3 - 17,4)	20,6 (16,3 - 25,3)
	Melanoma cutáneo	103 (72 - 137)	38,5 (27,1 - 51,6)	21,9 (15,3 - 29,3)	30,6 (21,7 - 40,8)
	Resto de tumores	581 (520 - 645)	218,1 (195,2 - 242,6)	111,9 (98,4 - 126,4)	156,1 (138,8 - 174,6)
	Total del cáncer EPNM*	1.508 (1.271 - 1.775)	566,8 (477,8 - 667,1)	300,1 (251,0 - 355,5)	416,4 (350,3 - 490,9)

* EPNM: Excepto piel no melanoma

Tabla 9. Estimaciones de la incidencia de cáncer en la provincia de Jaén para el año 2019. Número de casos estimados (N), tasas brutas (TB), estandarizadas por la población mundial (ASR-W) y estandarizadas por la población europea (ASR-E) por 100.000 habitantes, e intervalos de confianza al 95% (IC 95%).

Sexo	Localización anatómica	N (IC 95%)	TB (IC 95%)	ASR-W (IC 95%)	ASR-E (IC 95%)
Hombres	Colon	207 (174 - 244)	66,1 (55,8 - 78,1)	28,2 (23,6 - 34,3)	43,3 (36,4 - 51,6)
	Recto	123 (98 - 150)	39,2 (31,4 - 48)	16,7 (13,4 - 20,4)	25,6 (20,6 - 31,2)
	Colon-recto	329 (273 - 394)	105,4 (87,2 - 126,1)	44,9 (37,0 - 54,7)	68,9 (57,0 - 82,9)
	Pulmón	270 (237 - 306)	86,5 (75,9 - 97,9)	40,3 (35,4 - 45,7)	60,0 (52,7 - 67,8)
	Próstata	327 (288 - 370)	104,7 (92,1 - 118,2)	45,6 (40,3 - 51,4)	70,3 (62,0 - 79,1)
	Vejiga urinaria	276 (234 - 322)	88,1 (74,8 - 103,1)	39,5 (33,6 - 46,1)	59,7 (50,8 - 69,6)
	Estómago	74 (52 - 100)	23,6 (16,7 - 32,0)	10,6 (7,4 - 14,5)	15,9 (11,2 - 21,6)
	Resto de tumores	711 (648 - 778)	227,5 (207,1 - 248,7)	122,1 (109,5 - 135,3)	168,4 (152,6 - 184,8)
	Total del cáncer EPNM*	1.988 (1.732 - 2.270)	635,7 (553,8 - 726,0)	303 (263,3 - 347,6)	443,1 (386,3 - 505,9)
Mujeres	Colon	120 (95 - 147)	37,6 (30,0 - 46,4)	13,5 (10,6 - 16,7)	20,3 (16,0 - 25,1)
	Recto	161 (116 - 215)	50,6 (36,7 - 67,8)	21,9 (15,7 - 29,6)	31,4 (22,6 - 42,2)
	Colon-recto	280 (212 - 363)	88,2 (66,6 - 114,2)	35,4 (26,3 - 46,3)	51,6 (38,6 - 67,3)
	Sistema Nervioso Central	66 (46 - 89)	20,8 (14,6 - 28,1)	11,3 (7,5 - 15,9)	14,5 (9,9 - 19,8)
	Mama	332 (295 - 371)	104,5 (92,9 - 116,7)	60,4 (54,0 - 67,0)	79,9 (71,4 - 88,8)
	Cuerpo uterino	79 (60 - 100)	24,8 (18,9 - 31,6)	12,3 (9,3 - 15,6)	17,1 (13 - 21,7)
	Melanoma cutáneo	65 (43 - 91)	20,4 (13,6 - 28,6)	12,8 (8,3 - 18,2)	16,3 (10,8 - 22,8)
	Resto de tumores	600 (537 - 666)	188,7 (169,2 - 209,7)	84,1 (74,1 - 94,9)	117,5 (104,6 - 131,4)
	Total del cáncer EPNM*	1421 (1.194 - 1.680)	447,4 (375,8 - 528,7)	216,2 (179,6 - 257,9)	296,8 (248,4 - 351,8)

* EPNM: Excepto piel no melanoma

Tabla 10. Estimaciones de la incidencia de cáncer en la provincia de Málaga para el año 2019. Número de casos estimados (N), tasas brutas (TB), estandarizadas por la población mundial (ASR-W) y estandarizadas por la población europea (ASR-E) por 100.000 habitantes, e intervalos de confianza al 95% (IC 95%).

Sexo	Localización anatómica	N (IC 95%)	TB (IC 95%)	ASR-W (IC 95%)	ASR-E (IC 95%)
Hombres	Colon	441 (373 - 516)	53,4 (45,1 - 62,5)	24,7 (20,7 - 29,2)	37,8 (31,8 - 44,4)
	Recto	320 (258 - 389)	38,7 (31,2 - 47,2)	19,4 (15,5 - 23,8)	28,4 (22,9 - 34,8)
	Colon-recto	761 (630 - 905)	92,1 (76,4 - 109,7)	44,1 (36,3 - 52,9)	66,2 (54,7 - 79,1)
	Pulmón	751 (659 - 851)	91,0 (79,8 - 103,0)	44,1 (38,5 - 50,1)	65,9 (57,7 - 74,8)
	Próstata	943 (830 - 1.066)	114,2 (100,5 - 129,1)	53,6 (47,1 - 60,7)	81,2 (71,4 - 91,8)
	Vejiga urinaria	560 (474 - 657)	67,9 (57,4 - 79,5)	33,0 (27,9 - 38,7)	49,2 (41,6 - 57,7)
	Estómago	122 (85 - 167)	14,8 (10,3 - 20,3)	7,7 (5,3 - 10,7)	11,1 (7,7 - 15,3)
	Resto de tumores	1.835 (1.676 - 2.003)	222,3 (203,0 - 242,6)	122,4 (110,3 - 135,3)	170,5 (155,0 - 186,8)
	Total del cáncer EPNM*	4.973 (4.354 - 5.648)	602,3 (527,4 - 684,1)	304,9 (265,4 - 348,4)	444,2 (388,1 - 505,6)
Mujeres	Colon	331 (262 - 409)	38,7 (30,7 - 47,8)	16,3 (12,8 - 20,4)	24,5 (19,3 - 30,5)
	Recto	219 (158 - 293)	25,6 (18,5 - 34,3)	11,2 (8,0 - 15,2)	16,6 (11,9 - 22,3)
	Colon-recto	550 (420 - 702)	64,3 (49,2 - 82,1)	27,6 (20,8 - 35,6)	41,1 (31,2 - 52,8)
	Sistema Nervioso Central	257 (180 - 348)	30,0 (21,1 - 40,7)	18,4 (12,2 - 26,0)	23,1 (15,9 - 31,8)
	Mama	1013 (902 - 1.131)	118,5 (105,5 - 132,3)	69,3 (61,8 - 77,4)	92,1 (82,2 - 102,6)
	Cuerpo uterino	130 (99 - 163)	15,2 (11,6 - 19,1)	7,6 (5,8 - 9,5)	10,7 (8,3 - 13,5)
	Melanoma cutáneo	142 (101 - 189)	16,6 (11,8 - 22,2)	10,4 (7,3 - 14)	13,5 (9,5 - 17,9)
	Resto de tumores	1.738 (1.557 - 1.931)	203,3 (182,1 - 225,9)	99,9 (88,1 - 112,6)	140,8 (125,4 - 157,4)
	Total del cáncer EPNM*	3.830 (3.261 - 4.465)	447,9 (381,3 - 522,2)	233,1 (196,0 - 275,0)	321,3 (272,4 - 376,1)

* EPNM: Excepto piel no melanoma

Tabla 11. Estimaciones de la incidencia de cáncer en la provincia de Sevilla para el año 2019. Número de casos estimados (N), tasas brutas (TB), estandarizadas por la población mundial (ASR-W) y estandarizadas por la población europea (ASR-E) por 100.000 habitantes, e intervalos de confianza al 95% (IC 95%).

Sexo	Localización anatómica	N (IC 95%)	TB (IC 95%)	ASR-W (IC 95%)	ASR-E (IC 95%)
Hombres	Colon	587 (497 - 685)	61,5 (52,1 - 71,9)	31,9 (26,9 - 37,4)	48,4 (40,9 - 56,5)
	Recto	479 (388 - 582)	50,2 (40,7 - 61,0)	26,5 (21,5 - 32,3)	39,8 (32,3 - 48,4)
	Colon-recto	1.066 (885 - 1.267)	111,8 (92,8 - 132,8)	58,4 (48,4 - 69,7)	88,1 (73,1 - 104,9)
	Pulmón	846 (741 - 961)	88,7 (77,7 - 100,8)	47,1 (41,2 - 53,8)	70,3 (61,6 - 80,0)
	Próstata	1.202 (1.062 - 1.353)	126,0 (111,4 - 141,8)	66,8 (59,1 - 75,1)	99,9 (88,3 - 112,4)
	Vejiga urinaria	723 (609 - 850)	75,8 (63,9 - 89,1)	39,5 (33,3 - 46,5)	59,5 (50,1 - 69,9)
	Estómago	138 (96 - 190)	14,5 (10,1 - 19,9)	8,0 (5,5 - 11,1)	11,6 (8,1 - 16,1)
	Resto de tumores	2.138 (1.952 - 2.333)	224,1 (204,6 - 244,6)	133,3 (120,2 - 147)	184,6 (168 - 202,0)
	Total del cáncer EPNM*	6.113 (5.346 - 6.953)	641,0 (560,5 - 729,0)	353,0 (307,6 - 403,3)	514,0 (449,2 - 585,2)
Mujeres	Colon	357 (281 - 443)	35,9 (28,2 - 44,5)	16,3 (12,6 - 20,4)	23,9 (18,7 - 29,9)
	Recto	321 (231 - 433)	32,3 (23,2 - 43,5)	16,1 (11,4 - 22,1)	23,0 (16,4 - 31,2)
	Colon-recto	679 (513 - 877)	68,1 (51,5 - 88)	32,3 (24,0 - 42,5)	46,9 (35,1 - 61,1)
	Sistema Nervioso Central	245 (172 - 331)	24,6 (17,3 - 33,2)	14,9 (9,9 - 20,9)	19,0 (13,1 - 26,0)
	Mama	1.334 (1.188 - 1.489)	133,9 (119,3 - 149,5)	79,1 (70,6 - 88,1)	105,6 (94,3 - 117,6)
	Cuerpo uterino	219 (172 - 272)	22,0 (17,3 - 27,3)	12,2 (9,7 - 15,0)	17,0 (13,5 - 20,9)
	Melanoma cutáneo	146 (100 - 202)	14,7 (10,1 - 20,3)	8,5 (5,7 - 11,8)	11,0 (7,5 - 15,1)
	Resto de tumores	1.978 (1.770 - 2.199)	198,6 (177,7 - 220,8)	102,1 (90,0 - 115,1)	142,3 (126,7 - 159,2)
	Total del cáncer EPNM*	4.601 (3.915 - 5.370)	461,9 (393,1 - 539,2)	249,0 (209,8 - 293,4)	341,8 (290,1 - 400,0)

* EPNM: Excepto piel no melanoma

Gráfico 3. Estimaciones de incidencia del total del cáncer (excepto piel no melanoma) en Andalucía por provincias. Tasa estandarizada por la población europea (ASR-E) por 100.000 hombres.

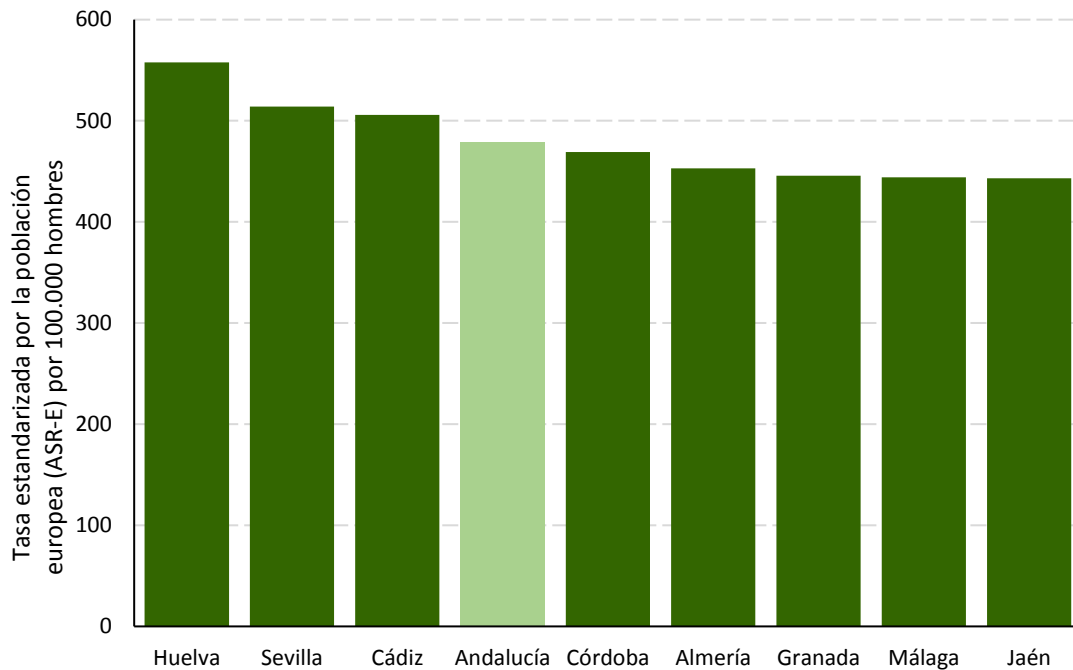


Gráfico 4. Estimaciones de incidencia de cáncer de próstata en Andalucía por provincias. Tasa estandarizada por la población europea (ASR-E) por 100.000 hombres.

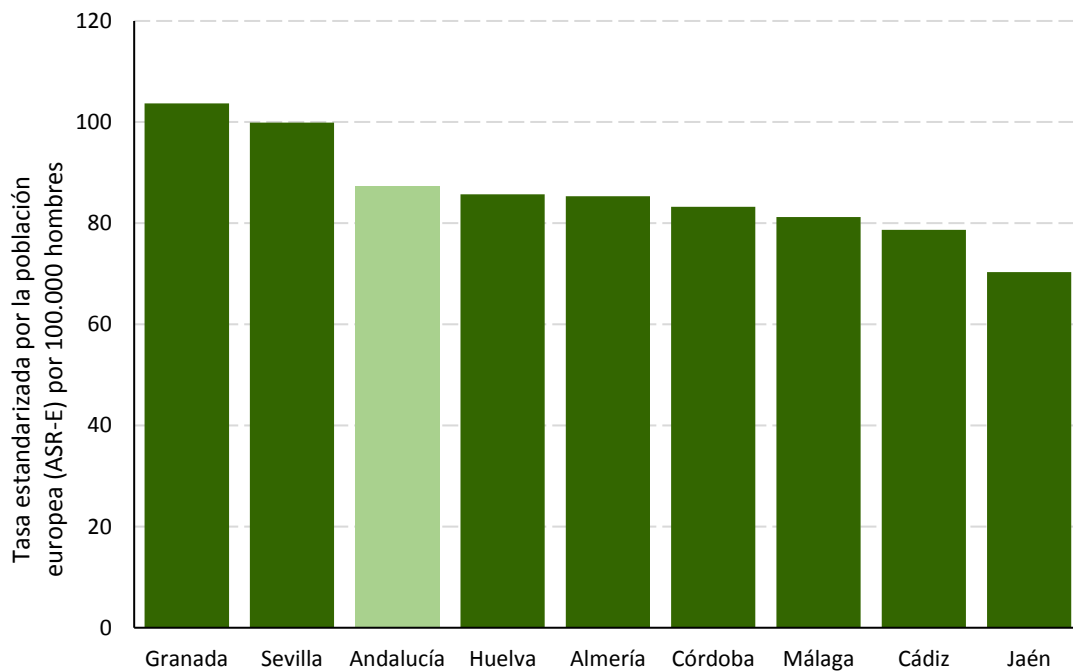


Gráfico 5. Estimaciones de incidencia del total del cáncer (excepto piel no melanoma) en Andalucía por provincias. Tasa estandarizada por la población europea (ASR-E) por 100.000 mujeres.

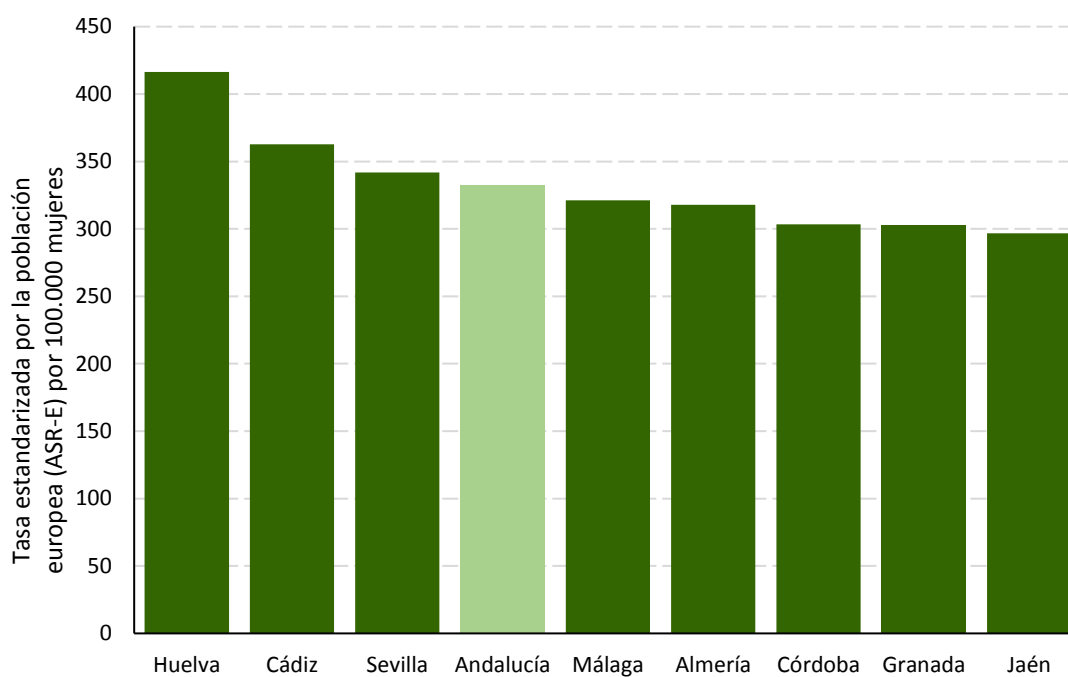
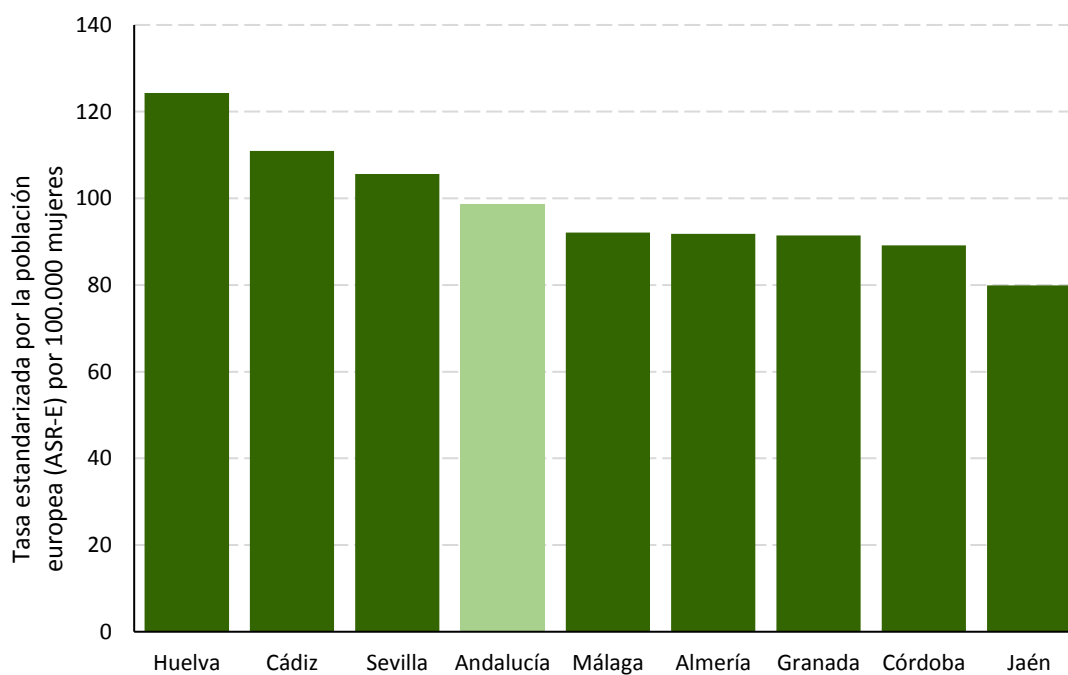


Gráfico 6. Estimaciones de incidencia de cáncer de mama en Andalucía por provincias. Tasa estandarizada por la población europea (ASR-E) por 100.000 mujeres.



6. Bibliografía

¹ Registro de Cáncer de Granada. <https://www.registrocancergranada.es/es/index.html>

² European Network of Cancer Registries (ENCR). <http://www.encre.eu>

³ International Association of Cancer Registries (IACR). <http://www.iacr.com.fr>

⁴ International Agency for Research on cancer (IARC). <http://www.iarc.fr>

⁵ Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN).
<https://funca.cat/redecan/redecan.org/es/index.html>

⁶ Jensen OM, Parkin DM, MacLennan R, Muir CS, Skeet RG, (eds). [Registros de Cáncer: Principios y Métodos](#). IARC Publicación Científica No. 95. Lyon: IARC, 1995.

⁷ Tyczynski JE, Demarét E, Parkin DM. [Standards and Guidelines for Cancer Registration in Europe](#). The ENCR Recommendations. Vol. I. IARC Technical Publication No. 40. Lyon: IARC, 2003.

⁸ Parkin DM, Chen V, Ferlay J, Galcerán J, Storm H, Whelan S. [Comparabilidad y Control de Calidad en los Registros de Cáncer](#). IARC Informe Técnico No. 19. Lyon: IARC, 1995.

⁹ Estimaciones de la incidencia del Cáncer en España, 2019. Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN), 2019.

<https://www.redecan.es/redecan.org/es/pageeae2.html?id=210&title=estimaciones-de-la-incidencia-del-cancer-en-espana,-2019>

¹⁰ Rodríguez-Barranco M, López-López D, Redondo-Sánchez D, Sánchez MJ. Incidencia de cáncer en la provincia de Granada, 2012-2014 [Internet]. Granada: Registro de Cáncer de Granada, Escuela Andaluza de Salud Pública, CIBERESP, ibs.GRANADA. Registro de Cáncer de Andalucía, Consejería de Salud y Familias, Junta de Andalucía, 2019. Disponible en: <https://www.registrocancergranada.es/es/index.html>