

MORTALIDAD POR CÁNCER EN LA PROVINCIA DE GRANADA

2016-2018



GRANADA, DICIEMBRE 2022

ciber | **ESP**

CENTRO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA EN RED
Epidemiología y Salud Pública

 **ibs.GRANADA**
INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN BIOSANITARIA



**Junta
de Andalucía**

**Consejería de Salud
y Consumo**

**Escuela Andaluza
de Salud Pública**

Autoría:

Daniel Redondo Sánchez

Óscar Javier Mendoza García

Miguel Rodríguez Barranco

María José Sánchez Pérez

Cita recomendada:

Redondo-Sánchez D, Mendoza-García OJ, Rodríguez-Barranco M, Sánchez MJ. Mortalidad por cáncer en la provincia de Granada, 2016-2018 [Internet]. Granada: Registro de Cáncer de Andalucía en la provincia de Granada, Escuela Andaluza de Salud Pública, CIBERESP, ibs.GRANADA. Consejería de Salud y Familias, Junta de Andalucía; 2022. Disponible en: <https://www.registrocancergranada.es/>

Edita:

Registro de Cáncer de Andalucía en la provincia 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	1
2. Mortalidad por cáncer en la provincia de Granada, 2016-2018	1
2.1. Mortalidad media anual por cáncer	2
2.2. Mortalidad por edad y sexo	3
2.3. Localizaciones anatómicas más frecuentes de mortalidad por cáncer	4
3. Razón mortalidad/incidencia de cáncer en la provincia de Granada, 2016-2018	5
4. Bibliografía	7

1. INTRODUCCIÓN

El cáncer es uno de los principales problemas de salud pública en nuestro medio, ocupando el segundo lugar entre las causas de muerte en ambos sexos¹.

Por tratarse de una enfermedad con posibilidades de prevención y potencialmente curable, para contribuir a su control es importante disponer de indicadores que permitan hacer un seguimiento de la enfermedad, fundamentalmente en términos de incidencia, mortalidad y supervivencia². Los registros de cáncer de población y las estadísticas de mortalidad dan a conocer distintos aspectos de la importancia del cáncer en la población: el riesgo de aparición de un cáncer o el riesgo de morir de un cáncer.

En el año 2020 en la provincia de Granada el cáncer fue la primera causa de muerte en hombres y la segunda en mujeres, representando un 21,2% de la mortalidad por todas las causas. En Andalucía, el cáncer fue la primera causa de muerte en hombres y la segunda en mujeres, representando un 23,4% del total de defunciones en Andalucía, lo que significa que aproximadamente una de cada cuatro defunciones es consecutiva a un cáncer. En Granada, el cáncer representó un 25,9% de la mortalidad total en hombres y un 16,6% en las mujeres¹.

2. MORTALIDAD POR CÁNCER EN LA PROVINCIA DE GRANADA, 2016-2018

Se presentan datos de mortalidad por cáncer en Granada del periodo 2016-2018.

La información sobre mortalidad, defunciones por cáncer en los residentes en la provincia de Granada durante el periodo 2016-2018, procede del Ministerio de Sanidad, Sistema de Información Sanitaria³.

2.1. MORTALIDAD MEDIA ANUAL POR CÁNCER

En el periodo 2016-2018 en la provincia de Granada el número total de defunciones por cáncer fue de 5.893, lo que representó una media de 1.964 defunciones por año.

En ambos sexos, la tasa bruta de mortalidad media anual en el periodo fue de 214,1 por 100.000 habitantes.

Al comparar con el periodo anterior, años 2013-2015, se observa un ligero incremento de la tasa bruta de mortalidad -de 204,0 a 214,1 por 100.000 habitantes-, mientras que la tasa estandarizada por la población europea (población de referencia: 2013) desciende levemente -de 225,0 a 222,9 por 100.000 habitantes-, lo que apunta a que el mayor número de defunciones por cáncer en la provincia de Granada se debe fundamentalmente al mayor envejecimiento de la población.

Tabla 1. Mortalidad por cáncer. Provincia de Granada, 2016-2018.

Número total de defunciones, tasas brutas, estandarizadas (ASR-E, población europea estándar de 1976) por 100.000 habitantes y tasas acumulativas (0-74 años) por 100 habitantes.

Sexo	Nº defunciones	T. bruta	ASR-E	T. acum. (0-74 años)
Hombres	3.556	260,7	310,2	13,0
Mujeres	2.337	168,2	156,7	7,1
Ambos sexos	5.893	214,1	222,9	9,9

Fuente: Ministerio de Sanidad, Sistema de Información Sanitaria. Elaboración propia.

Las tasas de mortalidad fueron más elevadas en los hombres que en las mujeres, con una razón de tasas estandarizadas por la población europea de 1,98.

Las tasas acumulativas calculadas hasta los 74 años fueron de un 13,0% y 7,1% para hombres y mujeres, respectivamente, lo que significa que, si las tendencias temporales no se modifican, aproximadamente 1 de cada 8 hombres y 1 de cada 14 mujeres residentes en Granada morirá por cáncer antes de los 75 años de edad.

2.2. MORTALIDAD POR EDAD Y SEXO

La mortalidad por cáncer afecta fundamentalmente en adultos de edad avanzada. Del total de las defunciones, alrededor del 75% en ambos sexos se produjeron en personas de 65 o más años.

Tabla 2. Mortalidad por cáncer por grupos de edad y sexo. Provincia de Granada, 2016-2018.

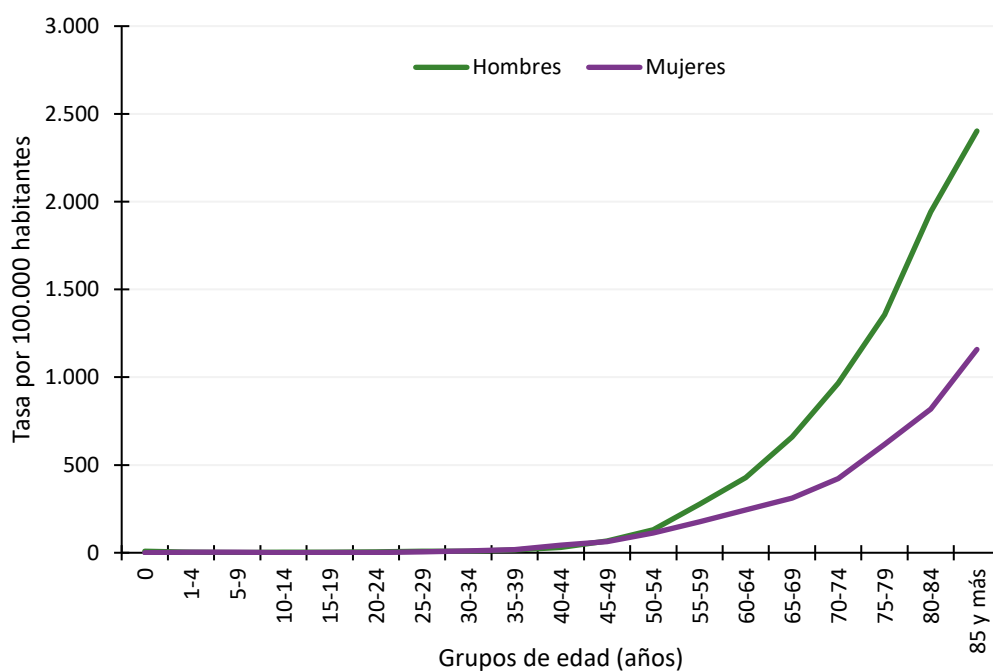
Porcentaje de defunciones por sexo, según grupos de edad.

Sexo	< 35 años	35-64 años	65-74 años	75 años y más
Hombres	0,8%	23,5%	25,7%	50,0%
Mujeres	0,8%	26,0%	20,0%	53,3%
Ambos sexos	0,8%	24,5%	23,4%	51,3%

Fuente: Ministerio de Sanidad, Sistema de Información Sanitaria. Elaboración propia.

Las tasas de mortalidad por grupos de edad se mantienen por debajo de las 100 defunciones por cáncer por cada 100.000 habitantes en todos los grupos de menos de 50 años, para ambos sexos, observándose un incremento paulatino con la edad, que es especialmente significativo en los hombres a partir de los 65 años y en las mujeres a partir de los 75 años (Gráfico 1).

Gráfico 1. Tasas de mortalidad por cáncer específicas por edad y sexo. Provincia de Granada, 2016-2018.



Fuente: Ministerio de Sanidad, Sistema de Información Sanitaria. Elaboración propia.

2.3. LOCALIZACIONES ANATÓMICAS MÁS FRECUENTES DE MORTALIDAD POR CÁNCER

Para la presentación de resultados por localizaciones anatómicas específicas se ha agrupado colon y recto en una categoría única. Esto se debe a que, en los Boletines Estadísticos de Defunción, en muchas ocasiones, el cáncer de recto puede estar certificado como cáncer de intestino grueso sin otra especificación.

Por localizaciones anatómicas específicas, las tasas de mortalidad por cáncer más elevadas fueron las de pulmón, colon-recto, próstata, vejiga, hígado y páncreas en los hombres y los de colon-recto, mama, pulmón, páncreas, ovario y tumores del Sistema Nervioso Central en las mujeres. Estos cánceres representaron el 64,4% del total de la mortalidad por cáncer en los hombres y el 55,3% en las mujeres.

Con escasas excepciones, para una misma localización anatómica las tasas de mortalidad fueron más elevadas en los hombres. Por ejemplo, de entre las localizaciones anatómicas con mayor mortalidad, las razones de tasas estandarizadas por la población europea fueron de 5,6 para el cáncer de pulmón, de 1,7 para el de colon-recto y de 1,2 para el de páncreas.

Tabla 3. Mortalidad por cáncer por localizaciones anatómicas más frecuentes. Provincia de Granada, 2016-2018. Hombres.

Número total de defunciones, tasas brutas, estandarizadas (ASR-E, población europea estándar de 2013) por 100.000 hombres y tasas acumulativas (0-74 años) por 100 hombres.

Localización anatómica	Nº defunciones	T. bruta	ASR-E	T. acum. (0-74 años)
Pulmón	834	61,2	72,9	3,73
Colon-recto	514	37,7	45,1	1,72
Próstata	345	25,3	31,3	0,63
Vejiga	229	16,8	20,6	0,59
Hígado	189	13,9	16,1	0,73
Estómago	179	13,1	15,3	0,77
TOTAL	3.556	260,7	310,2	13,04

Fuente: Ministerio de Sanidad, Sistema de Información Sanitaria. Elaboración propia.

El cáncer de colon-recto se sitúa como el que más mortalidad provocó entre las mujeres de la provincia de Granada durante los años 2016-2018.

Tabla 4. Mortalidad por cáncer por localizaciones anatómicas más frecuentes. Provincia de Granada, 2016-2018. Mujeres.

Número total de defunciones, tasas brutas, estandarizadas (ASR-E, población europea estándar de 2013) por 100.000 mujeres y tasas acumulativas (0-74 años) por 100 mujeres.

Localización anatómica	Nº defunciones	T. bruta	ASR-E	T. acum. (0-74 años)
Colon-recto	366	26,4	24,0	0,89
Mama	348	25,1	23,4	1,19
Pulmón	192	13,8	13,6	0,83
Páncreas	170	12,2	11,6	0,60
Ovario	115	8,3	8,1	0,43
Sistema nervioso central	101	7,3	7,0	0,37
TOTAL	2.337	168,2	156,7	7,09

Fuente: Ministerio de Sanidad, Sistema de Información Sanitaria. Elaboración propia.

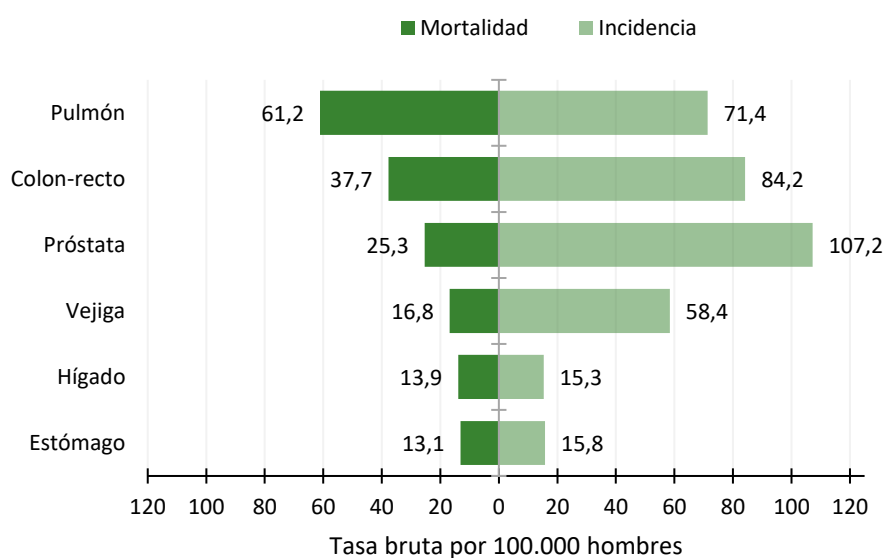
3. RAZÓN MORTALIDAD/INCIDENCIA DE CÁNCER EN LA PROVINCIA DE GRANADA, 2016-2018

Para cada localización anatómica, la razón mortalidad/incidencia será un reflejo de la supervivencia del cáncer. Por este motivo esta razón presenta variaciones entre los cánceres de diferentes órganos, como se observa en los gráficos siguientes, en los que se presenta la incidencia y mortalidad para las seis localizaciones anatómicas que ocupan los primeros lugares en la mortalidad por cáncer.

Para cánceres de baja supervivencia, como el de páncreas o de pulmón, la razón entre el número de fallecidos y el número de casos incidentes será próxima a 1; para otros cánceres con supervivencia más elevada, como el de mama, esta razón se aproximará a 1/4; mientras que para otros como el de testículo, tiroides o piel, cuya supervivencia a 5 años es de un 80-90%, la razón no será valorable. Debido a que la supervivencia de ciertos cánceres (leucemias, cáncer de testículo, cáncer de mama) ha aumentado durante los últimos años, esta razón se ha ido modificando con el paso del tiempo.

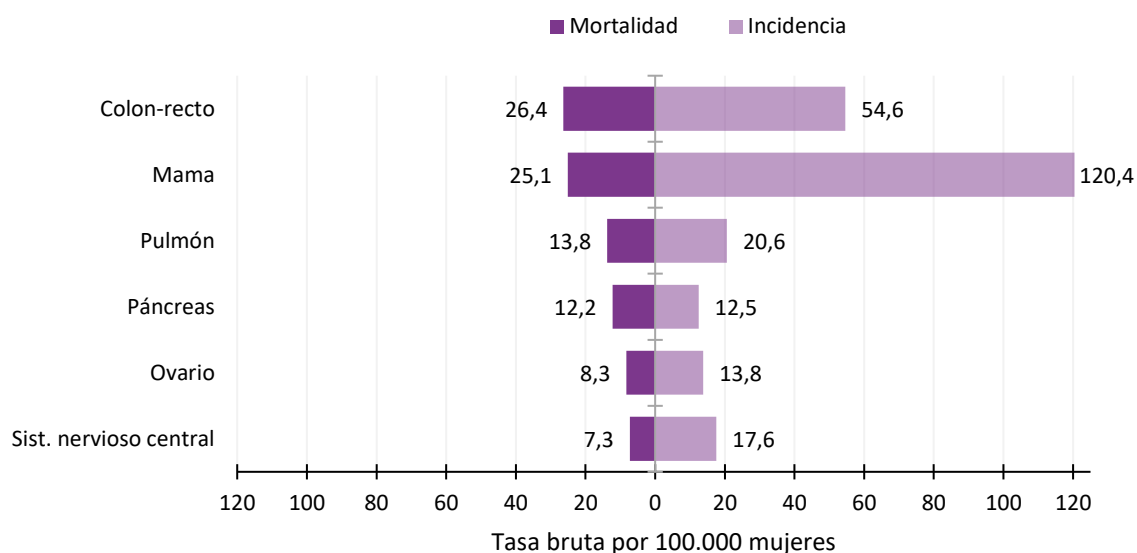
La información sobre incidencia, nuevos casos de cáncer del periodo 2016-2018 residentes en la provincia de Granada, procede de datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía⁴.

Gráfico 2. Tasas brutas de mortalidad e incidencia de cáncer para las localizaciones anatómicas más frecuentes. Provincia de Granada, 2016-2018. Hombres.



Fuente: Ministerio de Sanidad, Sistema de Información Sanitaria y Registro de Cáncer de Andalucía en la provincia de Granada, EASP. Elaboración propia.

Gráfico 3. Tasas brutas de mortalidad e incidencia de cáncer para las localizaciones anatómicas más frecuentes. Provincia de Granada, 2016-2018. Mujeres.



Fuente: Ministerio de Sanidad, Sistema de Información Sanitaria y Registro de Cáncer de Andalucía en la provincia de Granada, EASP. Elaboración propia.

4. BIBLIOGRAFÍA

1 Instituto Nacional de Estadística. <https://ine.es/>

2 Wild CP, Weiderpass E, Stewart BW, editors (2020). World Cancer Report: Cancer Research for Cancer Prevention. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer. Disponible en: <http://publications.iarc.fr/586>. Licence: CC BY-NC-ND 3.0 IGO.

3 Ministerio de Sanidad (Sistema de Información Sanitaria). <https://www.sanidad.gob.es/>

4 Registro de Cáncer de Granada. <https://www.registrocancergranada.es>