

CÁNCER DE PRÓSTATA EN LA PROVINCIA DE GRANADA

Serie Infografías | Número 12 | Junio 2023



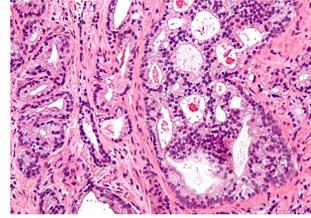
Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Consumo
Escuela Andaluza de Salud Pública

MORTALIDAD | DEFUNCIONES EN 2018-2020

102 muertes al año
34 por cada 100.000 hombres



3º cáncer más mortal en hombres, detrás de pulmón y colon-recto



INCIDENCIA | CASOS NUEVOS PROYECTADOS A 2022

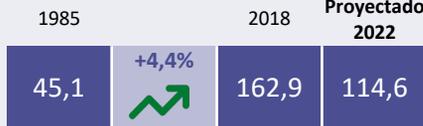
493 casos nuevos al año
107 por cada 100.000 hombres



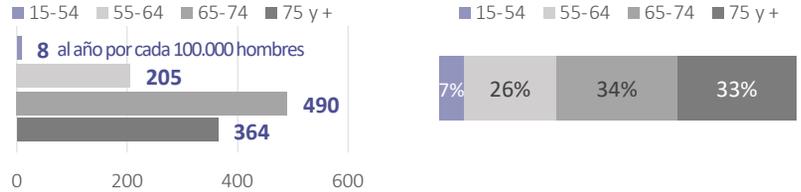
1er cáncer más frecuente en hombres

1 de cada 12 hombres será diagnosticado antes de los 75 años

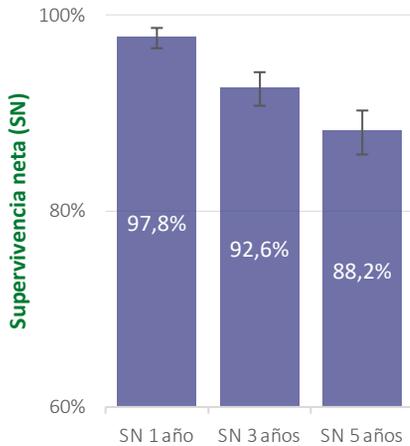
Evolución de las tasas ajustadas por edad por cada 100.000 hombres



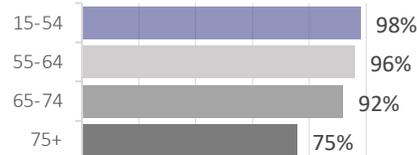
Casos nuevos por grupos de edad



SUPERVIVENCIA | CASOS DE 2014-2018 CON SEGUIMIENTO HASTA 2021



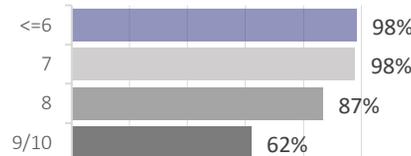
SN a 5 años por grupos de edad



Evolución de la SN a 5 años ajustada por edad



SN a 5 años por Gleason



PREVENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA

Factores que **aumentan el riesgo** de desarrollar cáncer de próstata:

- ✓ Tener sobrepeso u obesidad.
- ✓ Los factores genéticos y de desarrollo que conducen a un mayor crecimiento (marcado por la estatura alcanzada en la edad adulta)

Factores que podrían **disminuir el riesgo** de desarrollar cáncer de próstata, aunque con evidencia limitada:

- ✓ El consumo de alimentos ricos en betacarotenos (frutas y verduras de colores rojo, amarillo y naranja, y las verduras de hoja verde)

El análisis del PSA (antígeno prostático específico) ha contribuido al diagnóstico del cáncer de próstata en estadios muy tempranos, aunque también conlleva la detección de un número significativo de lesiones indolentes que tal vez nunca progresen hasta manifestarse clínicamente induciendo un sobrediagnóstico y sobret ratamiento, por lo que existe aún controversia en cuanto a su uso extensivo para la prevención secundaria.



MORTALIDAD

- **Número de muertes y tasa bruta:** número de defunciones en el periodo 2018-2020 entre la población a 1 de enero. Expresada por cada 100.000 habitantes.
- **Porcentaje sobre el total de las muertes por cáncer:** número de defunciones por el cáncer específico entre el número total de defunciones por cualquier cáncer en el periodo 2018-2020.

INCIDENCIA

- **Número de casos nuevos y tasa bruta:** número de casos nuevos estimados en 2022 entre la población a 1 de enero. Expresada por cada 100.000 habitantes.
- **Porcentaje sobre el total de casos diagnosticados por cáncer:** número de casos nuevos diagnosticados del cáncer específico entre el número total de cánceres diagnosticados (excepto piel no melanoma) estimados en 2022.
- **Probabilidad de ser diagnosticado antes de los 75 años:** tasa acumulada de incidencia hasta 74 años en el periodo 2016-2018.
- **Tasa ajustada por edad:** tasa estandarizada por edad por el método directo con la población europea estándar de 2013. Expresada por cada 100.000 habitantes. Permite la comparación de la incidencia entre grupos de población con diferente estructura de edad (por ejemplo, entre regiones o periodos de tiempo).
- **Flecha y porcentaje anual:** porcentaje de cambio anual (PCA) del último tramo de tendencia estimado por el método *JoinPoint* en la serie histórica de tasas de incidencia 1985-2018. La flecha indica si el PCA es positivo (ascendente), negativo (descendente) o estable (signo igual).
- **Distribución de casos por edad:** porcentaje de casos según grupos de edad entre los casos diagnosticados estimados en 2022.
- **Tasa específica por edad:** número de casos nuevos estimados en 2022 en cada grupo de edad entre la población por grupos de edad a 1 de enero. Expresada por cada 100.000 habitantes.

SUPERVIVENCIA

- **Supervivencia neta:** probabilidad de sobrevivir transcurridos X años desde el diagnóstico en los casos incidentes del periodo 2014-2018. Representa la supervivencia que tendrían los pacientes con un cáncer específico si esta enfermedad fuera la única causa posible de muerte.
- **Supervivencia neta estandarizada por edad:** estandarización por el método directo de la supervivencia neta según la población estándar de pacientes con cáncer. Permite la comparación de la supervivencia entre grupos de población con diferente estructura de edad (por ejemplo, entre regiones o periodos de tiempo).

PREVENCIÓN PRIMARIA

Recomendaciones y factores modificables de los que se dispone de evidencia científica sobre su capacidad de modificar el riesgo de desarrollar el cáncer específico.

PARA SABER MÁS...

- Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía: www.registrocancergranada.es
- Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN): www.redecan.org
- International Agency for Research on Cancer (IARC-WHO): www.iarc.fr
- Global Cancer Observatory (GCO): gco.iarc.fr
- EURO CARE (Survival of Cancer Patients in Europe): www.eurocare.it
- CONCORD (Global Surveillance of Cancer Survival): csg.lshtm.ac.uk
- World Cancer Research Fund (WCRF): www.wcrf-uk.org