

# INCIDENCIA DE CÁNCER EN LA PROVINCIA DE GRANADA


## 2018-2020

**GRANADA, OCTUBRE 2025**

**ciber | ESP**

CENTRO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA EN RED  
Epidemiología y Salud Pública

**ibs.GRANADA**  
INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN BIOSANITARIA

 **Junta  
de Andalucía**

Consejería de Sanidad,  
Presidencia y Emergencias

Escuela Andaluza  
de Salud Pública

## Autoría:

Óscar Javier Mendoza García

Daniel Redondo Sánchez

Miguel Rodríguez Barranco

María José Sánchez Pérez

## Cita recomendada:

Mendoza-García O, Redondo-Sánchez D, Rodríguez-Barranco M, Sánchez MJ. Incidencia de cáncer en la provincia de Granada, 2018-2020 [Internet]. Granada: Registro de Cáncer de Andalucía en la provincia de Granada, Escuela Andaluza de Salud Pública, CIBERESP, ibs.GRANADA. Consejería de Sanidad, Presidencia y Emergencias, Junta de Andalucía; 2025. 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. Registro de Cáncer de Andalucía en la provincia de Granada	1
2. Indicadores de calidad	3
3. Incidencia de cáncer en la provincia de Granada, 2018-2020	5
3.1. Casos incidentes	5
3.2. Incidencia media anual de cáncer	5
3.3. Incidencia por edad y sexo	6
3.4. Frecuencia relativa por órganos y aparatos	8
3.5. Localizaciones anatómicas más frecuentes	8
3.6. Comparativa con otros registros a nivel nacional	10
4. Impacto de la pandemia de COVID-19	12
5. Anexo	15
6. Bibliografía	16



## 1. REGISTRO DE CÁNCER DE ANDALUCÍA EN LA PROVINCIA DE GRANADA

El Registro de Cáncer de la provincia de Granada (RCG)<sup>1</sup> inició su actividad en 1985, como un proyecto de la Consejería de Sanidad, Presidencia y Emergencias de la Junta de Andalucía, adscrito para su desarrollo a la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP).

En 2007 se crea y regula el Registro de Cáncer de Andalucía (Decreto 297/2007), adscrito a la antigua Secretaría General de Salud Pública y Consumo de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, e integrado por registros establecidos en cada una de las provincias andaluzas. Tras su creación, el RCG se incorpora al Registro de Cáncer de Andalucía.

La misión del RCG es proporcionar información de calidad sobre la magnitud y las características de los casos de cáncer en la provincia de Granada, contribuyendo al conocimiento de la etiología y la historia natural de la enfermedad. Esta información resulta clave para la **planificación y evaluación** de los servicios de salud, con el objetivo final de promover la equidad en el acceso a los servicios preventivos y asistenciales para los pacientes con cáncer.

El **objetivo básico** del RCG es determinar la incidencia y las tendencias temporales de cáncer en la provincia de Granada, cuya población se aproxima a los 940.000 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)<sup>2</sup> y de la *International Association of Cancer Registries* (IACR)<sup>3</sup>, participando en sus actividades, coordinadas por la *International Agency for Research on Cancer* (IARC)<sup>4</sup>. También está integrado y participa en la Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN)<sup>5</sup>.

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, recogiendo información de los centros sanitarios públicos y privados de la provincia de Granada.

El RCG utiliza criterios y normas de trabajo homogéneos e internacionalmente aceptados, lo que permite la comparación de los datos con otros registros de cáncer, tanto de distintos países como de distintas áreas geográficas de un mismo país<sup>6,7,8</sup>.

Hasta la fecha, el RCG ha recopilado datos sobre 156.921 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 las necesidades de la Consejería de Sanidad, Presidencia y Emergencias, el Plan Integral de Oncología de Andalucía, la Estrategia de Cáncer de Andalucía, la Red de Acción Local en Salud (RELAS) y de otros agentes claves del Sistema Sanitario Público de Andalucía.

## 2. INDICADORES DE CALIDAD

En este primer apartado se presentan los indicadores de calidad de uso habitual en los registros de cáncer de población, en hombres y en mujeres para los cánceres más frecuentes en el periodo de estudio 2018-2020 (Tabla 1 y Tabla 2).

Para el total del cáncer, el porcentaje de casos con **confirmación microscópica** fue de un 92,9% y 93,8% en hombres y mujeres, respectivamente. Si se excluye el cáncer de piel no melanoma, estos porcentajes fueron del 90,2% en hombres y del 91,3% en mujeres.

Entre los cánceres más frecuentes en hombres los porcentajes más bajos de casos con verificación microscópica corresponden al cáncer de hígado (41,2%) y al cáncer de pulmón (79,2%). En mujeres son los tumores del sistema nervioso central (SNC) los que presentan un menor porcentaje de casos confirmados mediante histología, citología o autopsia (66,9%).

El porcentaje de casos cuya base más válida para el diagnóstico es **sólo el certificado de defunción** (SCD) fue menor al 1%, tanto en hombres como en mujeres.

**Tabla 1. Indicadores de calidad. Provincia de Granada, 2018-2020. Hombres.**

Número de casos nuevos, porcentaje de casos con verificación microscópica (VM), porcentaje de casos solo certificado de defunción (SCD), número de defunciones y razón mortalidad-incidencia (%).

	Nº casos	VM(%)	SCD(%)	Nº defunciones	Razón M/I(%)
Piel no melanoma	3.019	100,0	0,0	26	0,9
Próstata	1.553	97,2	0,2	307	19,8
Colon-recto	1.300	96,9	0,0	537	41,3
Pulmón	1.014	79,2	0,3	895	88,3
Vejiga	837	94,6	0,1	216	25,8
Hígado	255	41,2	0,0	203	79,6
<b>Total del cáncer, excepto piel no melanoma</b>	<b>7.852</b>	<b>90,2</b>	<b>0,2</b>	<b>3.666</b>	<b>46,7</b>
<b>Total del cáncer</b>	<b>10.871</b>	<b>92,9</b>	<b>0,1</b>	<b>3.692</b>	<b>34,0</b>

Fuente: Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía, EASP y Ministerio de Sanidad, Sistema de Información Sanitaria.

**Tabla 2. Indicadores de calidad. Provincia de Granada, 2018-2020. Mujeres.**

Número de casos nuevos, porcentaje de casos con verificación microscópica (VM), porcentaje de casos solo certificado de defunción (SCD), número de defunciones y razón mortalidad-incidencia (%).

	Nº casos	VM(%)	SCD(%)	Nº defunciones	Razón M/I(%)
Piel no melanoma	2.421	100,0	0,0	26	1,1
Mama	1.581	99,6	0,0	327	20,7
Colon-recto	825	95,3	0,1	344	41,7
Cuerpo uterino	395	98,0	0,3	68	17,2
Pulmón	306	86,3	0,0	251	82,0
Sistema nervioso central	257	66,9	0,0	108	42,0
<b>Total del cáncer, excepto piel no melanoma</b>	<b>5.975</b>	<b>91,3</b>	<b>0,2</b>	<b>2.382</b>	<b>39,9</b>
<b>Total del cáncer</b>	<b>8.396</b>	<b>93,8</b>	<b>0,2</b>	<b>2.408</b>	<b>28,7</b>

Fuente: Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía, EASP y Ministerio de Sanidad, Sistema de Información Sanitaria.

En hombres, las **razones de mortalidad-incidencia** más altas se observan para el periodo 2018-2020 en cáncer de pulmón (88,3%) y cáncer de hígado (79,6%).

En mujeres, la razón más alta de mortalidad-incidencia corresponde también al cáncer de pulmón (82,0%), habiéndose registrado una defunción por cada 1,2 nuevos diagnósticos en el periodo.

### 3. INCIDENCIA DE CÁNCER EN LA PROVINCIA DE GRANADA, 2018-2020

La información sobre incidencia, nuevos casos de cáncer diagnosticados durante el periodo 2018-2020 en personas residentes en la provincia de Granada, procede del RCG. Se presentan los datos de un periodo trianual para proporcionar tasas de incidencia más estables.

Se incluyen el número de casos nuevos, tasas brutas, tasas estandarizadas por la población estándar europea de 2013<sup>9</sup>, tasas específicas por edad por 100.000 habitantes y tasas acumulativas de 0 a 74 años por 100 habitantes, según sexo.

#### 3.1. CASOS INCIDENTES

En el periodo 2018-2020 se registraron en la provincia de Granada un total de 19.267 casos nuevos, correspondientes a primeros diagnósticos de cáncer durante ese periodo de personas residentes en la provincia de Granada. Esto representó una media de 6.422 casos nuevos anuales.

#### 3.2. INCIDENCIA MEDIA ANUAL DE CÁNCER

En el periodo 2018-2020, la incidencia media anual de cáncer en Granada presentó unas tasas brutas de 798,0 y 601,2 por 100.000 hombres y mujeres, respectivamente. Es decir, se diagnosticaron 798 casos nuevos por cada 100.000 hombres y 601 casos nuevos por cada 100.000 mujeres.

Las tasas fueron más elevadas en los hombres que en las mujeres, con una razón de tasas estandarizadas de 1,6 (tasa estandarizada por población europea estándar de 2013 de 901,2 por 100.000 hombres frente a 568,8 por 100.000 mujeres).

Las tasas acumulativas calculadas hasta los 74 años fueron de un 48,6% para hombres y un 33,2% para mujeres, lo que significa que, si las tendencias temporales no se modifican, aproximadamente 1 de cada 2 hombres y 1 de cada 3 mujeres residentes en la provincia de Granada desarrollará un cáncer antes de los 75 años de edad (Tabla 3).

**Tabla 3. Incidencia del total del cáncer, incluido el cáncer de piel no melanoma.  
Provincia de Granada, 2018-2020.**

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

	Nº casos	T. bruta	ASR-E	T. acum. (0-74 años)
Hombres	10.871	798,0	901,2	48,6
Mujeres	8.396	601,2	568,8	33,2
<b>Ambos sexos</b>	<b>19.267</b>	<b>698,3</b>	<b>713,4</b>	<b>40,4</b>

Fuente: Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía. EASP.

Como el cáncer de piel no melanoma no se incluye en todos los registros de cáncer de población españoles, y para facilitar la comparación de la incidencia con otras áreas geográficas, se presentan también los resultados para el total del cáncer, excluyendo el cáncer de piel no melanoma.

**Tabla 4. Incidencia del total del cáncer, excepto el cáncer de piel no melanoma.  
Provincia de Granada, 2017-2019.**

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

	Nº casos	T. bruta	ASR-E	T. acum. (0-74 años)
Hombres	7.852	576,4	649,3	36,8
Mujeres	5.975	427,8	408,2	24,9
<b>Ambos sexos</b>	<b>13.827</b>	<b>501,2</b>	<b>513,5</b>	<b>30,4</b>

Fuente: Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía. EASP.

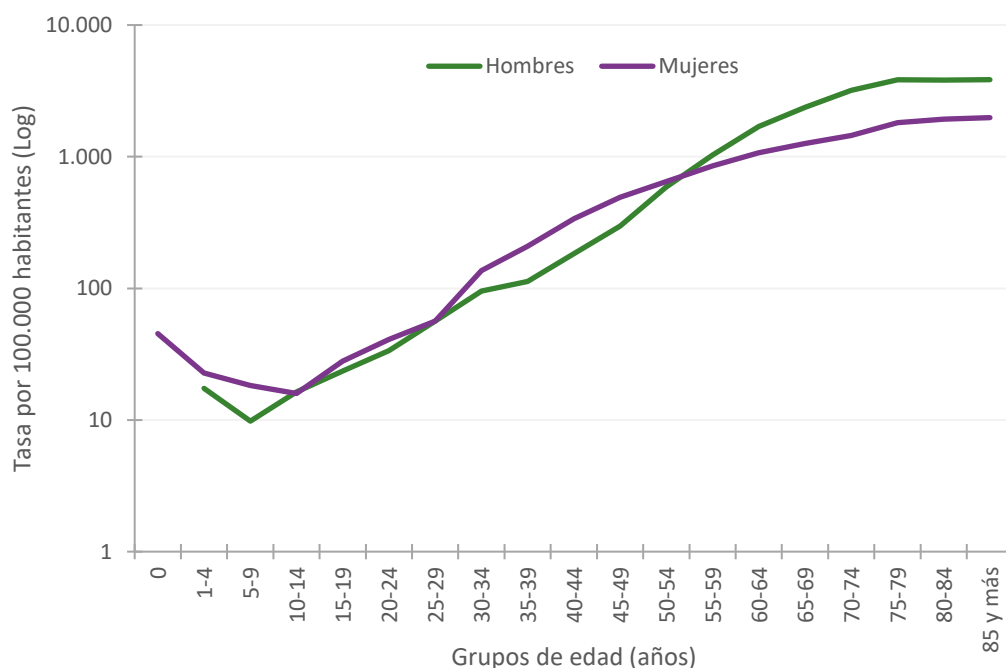
En Granada, en el periodo 2018-2020, el cáncer de piel no melanoma representó un 28,2% del total del cáncer para el conjunto de ambos sexos (27,8% en hombres y 28,8% en mujeres).

### 3.3. INCIDENCIA POR EDAD Y SEXO

El cáncer es una enfermedad que afecta fundamentalmente a adultos de edad avanzada. En ambos sexos, las tasas de incidencia específicas por edad son más elevadas a medida que aumenta la edad, siguiendo un patrón ligeramente distinto en hombres y mujeres. En ambos sexos, se produce un brusco aumento de la incidencia a partir de los 50 años.

Cabe destacar la mayor incidencia en las mujeres menores de 50 años en relación a los hombres, debido a la frecuencia del cáncer de mama en mujeres premenopáusicas.

**Gráfico 1. Tasas de incidencia específicas por edad y sexo del total del cáncer. Provincia de Granada, 2018-2020.**



Fuente: Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía. EASP.

Alrededor del 65% de los casos en hombres se presentaron en personas de 65 o más años, y en mujeres casi el 55% de los casos también correspondió a ese grupo de edad. En cambio, únicamente el 0,4% de los casos se diagnosticó en menores de 15 años (Tabla 5).

**Tabla 5. Incidencia de cáncer por grupos de edad y sexo. Provincia de Granada, 2018-2020.**

Frecuencia relativa según edad y sexo.

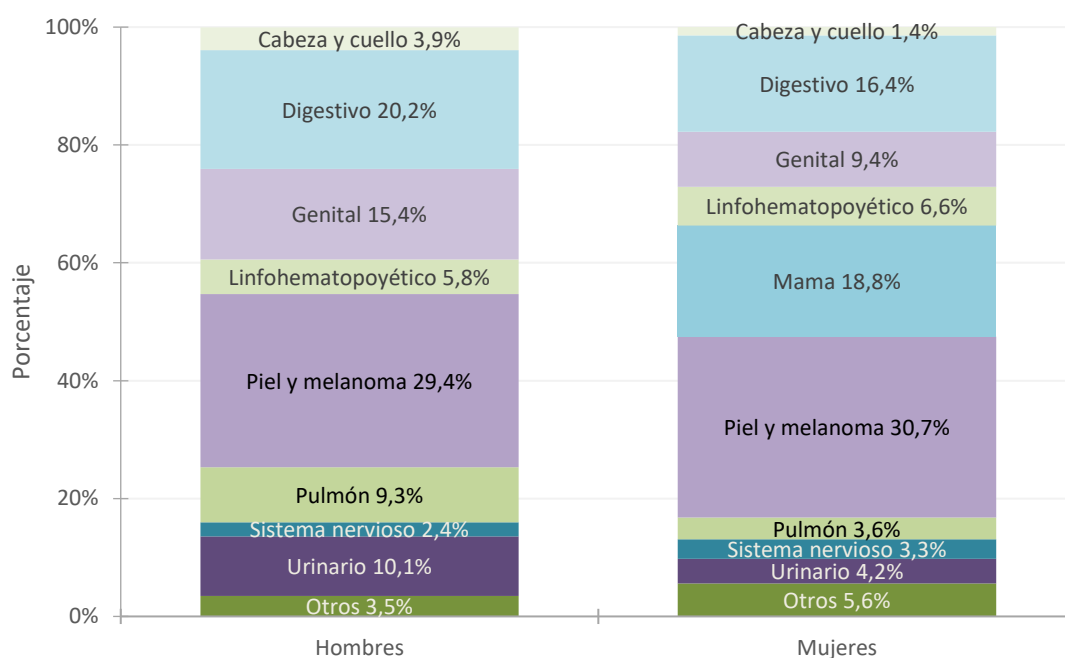
	0-14 años	15-44 años	45-64 años	65 y más años
Hombres	0,3%	4,5%	30,8%	64,4%
Mujeres	0,5%	9,3%	35,7%	54,5%
<b>Ambos sexos</b>	<b>0,4%</b>	<b>6,6%</b>	<b>32,9%</b>	<b>60,1%</b>

Fuente: Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía. EASP.

### 3.4. FRECUENCIA RELATIVA POR ÓRGANOS Y APARATOS

Durante el periodo 2018-2020, el mayor número de casos nuevos por órganos y aparatos correspondió a la piel en ambos sexos (representando el 29,4% en hombres y el 30,7% en mujeres), fundamentalmente a expensas del cáncer de piel no melanoma, seguida por el aparato digestivo en hombres (20,2% del total del cáncer) y la mama en mujeres (18,8%).

**Gráfico 2. Incidencia de cáncer por órganos y aparatos.  
Provincia de Granada, 2018-2020.**



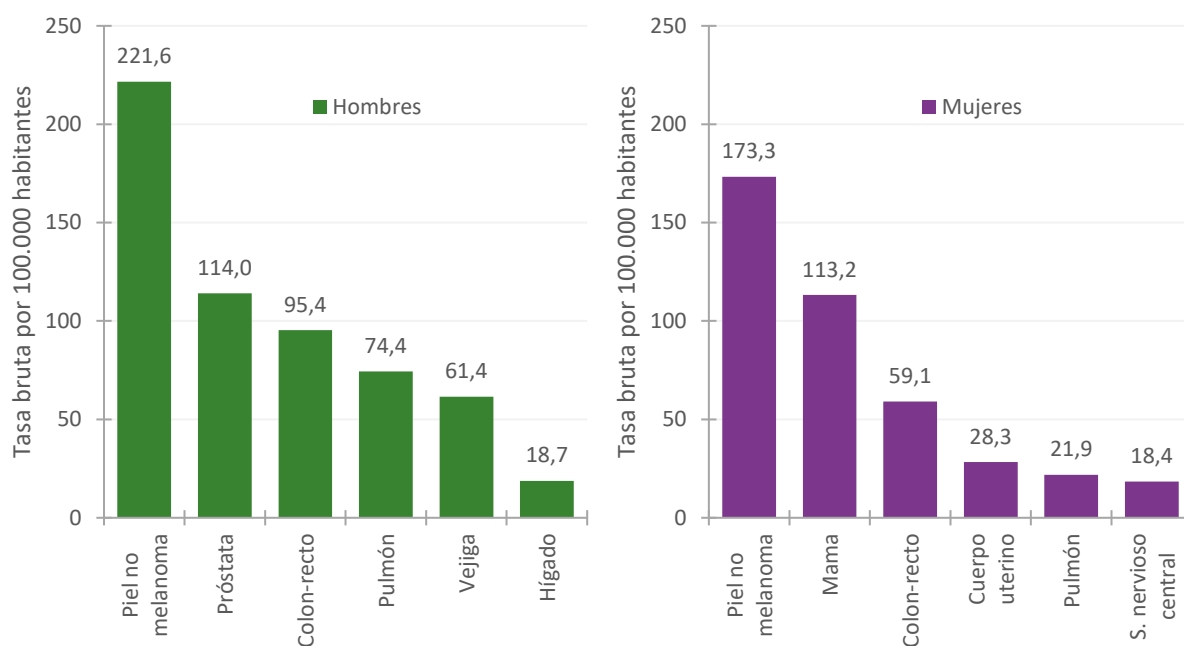
Fuente: Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía. EASP.

### 3.5. LOCALIZACIONES ANATÓMICAS MÁS FRECUENTES

Por localizaciones anatómicas específicas, los cánceres más frecuentes en los hombres durante el periodo 2018-2020 fueron los de piel no melanoma, próstata, colon-recto, pulmón, vejiga e hígado (Gráfico 3).

En las mujeres, las seis localizaciones anatómicas más incidentes fueron piel no melanoma, mama, colon-recto, cuerpo de útero, pulmón y SNC.

**Gráfico 3. Tasas brutas de incidencia de cáncer por localizaciones anatómicas más frecuentes. Provincia de Granada, 2018-2020.**



Fuente: Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía. EASP.

A lo largo de las cuatro décadas de funcionamiento del RCG se ha observado un cambio en el orden de frecuencia de los cánceres. En hombres el hecho más relevante es el progresivo alejamiento de las primeras posiciones del cáncer de pulmón y de estómago y la incorporación a las primeras posiciones del cáncer de próstata (Tabla 6). Los cánceres más frecuentes en hombres son los mismos que en el anterior periodo analizado, el trienio 2017-2019.

**Tabla 6. Incidencia de cáncer por localizaciones anatómicas más frecuentes. Provincia de Granada, 2018-2020. Hombres.**

Número de casos nuevos, tasas brutas, estandarizadas (ASR-E, población europea estándar de 2013) por 100.000 habitantes, tasas acumulativas (0-74 años) por 100 habitantes. Localizaciones anatómicas más frecuentes.

	Nº casos	T. bruta	ASR-E	T. acum. (0-74 años)	
Piel no melanoma	3.019	221,6	252,0	11,8	1 de cada 8
Próstata	1.553	114,0	132,0	8,0	1 de cada 13
Colon-recto	1.300	95,4	108,1	6,0	1 de cada 17
Pulmón	1.014	74,4	84,9	4,7	1 de cada 21
Vejiga	837	61,4	71,1	3,6	1 de cada 28
Hígado	255	18,7	21,1	1,3	1 de cada 77

Fuente: Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía. EASP.

En mujeres tampoco se han observado cambios en el orden de frecuencia de los cánceres con respecto al periodo 2017-2019 (Tabla 7).

**Tabla 7. Incidencia de cáncer por localizaciones más frecuentes.  
Provincia de Granada, 2018-2020. Mujeres.**

Número de casos nuevos, tasas brutas, estandarizadas (ASR-E, población europea estándar de 2013) por 100.000 habitantes, tasas acumulativas (0-74 años) por 100 habitantes. Localizaciones anatómicas más frecuentes.

	Nº casos	T. bruta	ASR-E	T. acum. (0-74 años)	
Piel no melanoma	2.421	173,3	160,6	8,3	1 de cada 12
Mama	1.581	113,2	107,5	7,1	1 de cada 14
Colon-recto	825	59,1	56,3	3,0	1 de cada 33
Cuerpo uterino	395	28,3	27,2	1,8	1 de cada 56
Pulmón	306	21,9	21,3	1,4	1 de cada 71
Sistema nervioso central	257	18,4	18,2	1,3	1 de cada 77

Fuente: Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía. EASP.

### 3.6. COMPARATIVA CON OTROS REGISTROS A NIVEL NACIONAL

Las tasas de incidencia de cáncer suelen ser más elevadas en el norte que en el sur de España, algo que se observa al comparar los registros de cáncer de población españoles -que registran cáncer de piel no melanoma- incluidos en *Cancer Incidence in Five Continents*<sup>10</sup> (Tabla 8).

**Tabla 8. Incidencia del total del cáncer, incluido el cáncer de piel no melanoma.  
Registros de cáncer españoles en *Cancer Incidence in Five Continents*, 2013-2017.**

Tasas estandarizadas (ASR-W, población mundial estándar) por 100.000 habitantes.

	Girona	Granada	Navarra*	Tarragona
Hombres	405,8	389,6	469,8	439,7
Mujeres	295,6	294,7	333,2	319,9

Fuente: *Cancer Incidence in Five Continents*.

\*Datos de 2013-2016.

El orden de los cánceres más frecuentes es muy semejante entre registros, si bien la incidencia de casi todos los cánceres en Granada es baja cuando se compara con los demás registros españoles (Tabla 9 y Tabla 10).

**Tabla 9. Incidencia de cáncer en las localizaciones anatómicas más frecuentes.**  
Registros de cáncer españoles en *Cancer Incidence in Five Continents*, 2013-2017. Hombres.

Tasas estandarizadas (ASR-W, población mundial estándar) por 100.000 habitantes. Localizaciones anatómicas más frecuentes.

	Asturias**	Castellón	Girona	Granada	Canarias*	La Rioja	Murcia	Navarra*	País Vasco*	Salamanca	Tarragona
Próstata	61,9	68,2	58,1	52,9	69,3	69,8	68,3	76,2	73,5	77,2	54,0
Colon-recto	50,3	48,6	49,4	40,5	40,7	46,3	45,3	56,9	53,9	52,4	51,8
Pulmón	55,6	48,8	43,9	39,5	44,0	39,3	48,6	48,3	51,3	41,7	48,6
Vejiga	35,7	36,7	33,9	29,8	27,3	34,1	36,9	39,2	36,1	23,8	36,4
Hígado	14,1	9,7	11,5	7,4	9,2	9,9	9,8	8,8	14,0	5,7	11,1

Fuente: *Cancer Incidence in Five Continents*.

\*Datos de 2013-2016 y \*\*datos de 2013-2015.

En hombres, la provincia de Granada presentó las tasas de incidencia más bajas para el cáncer de próstata y colorrectal, en cáncer de pulmón la tasa solo supera a la del registro de La Rioja, en cáncer de vejiga a los registros de las Islas Canarias y Salamanca y en cáncer de hígado al de Salamanca.

**Tabla 10. Incidencia de cáncer en las localizaciones anatómicas más frecuentes.**  
Registros de cáncer españoles en *Cancer Incidence in Five Continents*, 2013-2017. Mujeres.

Tasas estandarizadas (ASR-W, población mundial estándar) por 100.000 habitantes. Localizaciones anatómicas más frecuentes.

	Asturias**	Castellón	Girona	Granada	Canarias*	La Rioja	Murcia	Navarra*	País Vasco*	Salamanca	Tarragona
Mama	65,7	71,6	72,1	68,9	65,7	73,7	71,6	71,0	77,2	71,7	73,5
Colon-recto	24,7	26,8	227,7	23,6	24,6	23,0	23,2	27,3	28,0	32,9	28,1
Cuerpo uterino	13,4	12,1	11,4	16,2	12,2	11,6	15,2	14,5	13,7	13,7	12,6
Pulmón	16,0	10,7	12,7	8,6	15,3	12,9	11,0	15,6	17,1	10,6	13,2
SNC	5,4	4,4	4,3	4,3	4,8	4,1	4,6	5,0	5,1	5,2	4,1

Fuente: *Cancer Incidence in Five Continents*.

\*Datos de 2013-2016 y \*\*datos de 2013-2015.

En mujeres, destaca que la provincia de Granada presentó la mayor tasa de incidencia para el cáncer de cuerpo de útero, quedando entre las tasas de incidencia más bajas para el resto de localizaciones más frecuentes.

## 4. IMPACTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19

Desde principios de 2020 la pandemia de COVID-19, causada por el coronavirus SARS-CoV-2, afectó a la provincia de Granada, al igual que al resto del mundo, provocando un impacto en la incidencia de cáncer que aún no se conoce con precisión en toda su magnitud.

Al presentar los datos del periodo trianual 2018-2020, para proporcionar tasas de incidencia más estables, puede quedar confundido el efecto de la pandemia en la incidencia de cáncer. Para ayudar a dimensionar dicho efecto, se muestran los valores observados para los años 2019 y 2020, para el total del cáncer y las localizaciones anatómicas más frecuentes, en hombres y en mujeres.

El número de casos incidentes registrados en hombres se redujo entre 2019 y 2020 en un 16,5%. Así, en 2020 dejaron de diagnosticarse, al menos, 140 cánceres por cada 100.000 hombres, siendo esta disminución del 18,1% en la tasa estandarizada por cada 100.000 hombres (Tabla 11).

Existen diferencias entre las localizaciones anatómicas más frecuentes, con descensos de alrededor del 20% o más en cáncer de piel no melanoma, próstata, colon-recto y pulmón, mientras que la incidencia del cáncer de vejiga y de hígado se redujo entre el 7% y el 10%.

**Tabla 11. Incidencia del total del cáncer y por localizaciones anatómicas más frecuentes. Provincia de Granada, 2019 y 2020. Hombres.**

Número de casos nuevos, tasas brutas, estandarizadas (ASR-E, población europea estándar de 2013) por 100.000 habitantes y porcentaje de cambio (PC).

	Nº casos			Tasa bruta			ASR-E		
	2019	2020	PC(%)	2019	2020	PC(%)	2019	2020	PC(%)
Piel no melanoma	1.043	823	-21,1%	229,8	180,6	-21,4%	260,4	202,6	-22,2%
Próstata	517	392	-24,2%	113,9	86,0	-24,5%	132,6	97,6	-26,4%
Colon-recto	495	396	-20,0%	109,0	86,9	-20,3%	123,1	95,5	-22,4%
Pulmón	370	297	-19,7%	81,5	65,2	-20,0%	92,5	72,8	-21,3%
Vejiga	300	277	-7,7%	66,1	60,8	-8,0%	76,5	69,1	-9,7%
Hígado	83	75	-9,6%	18,3	16,5	-9,8%	20,4	18,8	-7,8%
<b>Total del cáncer, excepto piel no melanoma</b>	<b>2.748</b>	<b>2.344</b>	<b>-14,7%</b>	<b>605,4</b>	<b>514,4</b>	<b>-15,0%</b>	<b>681,6</b>	<b>568,8</b>	<b>-16,5%</b>
<b>Total del cáncer</b>	<b>3.791</b>	<b>3.167</b>	<b>-16,5%</b>	<b>835,1</b>	<b>695,0</b>	<b>-16,8%</b>	<b>942,0</b>	<b>771,4</b>	<b>-18,1%</b>

Fuente: Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía. EASP.

En mujeres, la reducción del número de casos incidentes entre el año 2019 y el 2020 fue del 16,5%, igual que en hombres. La tasa estandarizada disminuyó en un 17,7%, estimándose que en 2020 se diagnosticaron como mínimo 108 cánceres menos que en 2019 por cada 100.000 mujeres residentes en la provincia de Granada (Tabla 12).

Los descensos rondan el 20% para el cáncer de piel no melanoma, el cáncer colorrectal y los tumores del sistema nervioso central. La incidencia del cáncer de cuerpo uterino se redujo en torno al 13% entre 2019 y 2020 y los cánceres de mama y pulmón disminuyeron su incidencia en menos del 10%.

**Tabla 12. Incidencia del total del cáncer y por localizaciones anatómicas más frecuentes. Provincia de Granada, 2019 y 2020. Mujeres.**

Número de casos nuevos, tasas brutas, estandarizadas (ASR-E, población europea estándar de 2013) por 100.000 habitantes y porcentaje de cambio (PC).

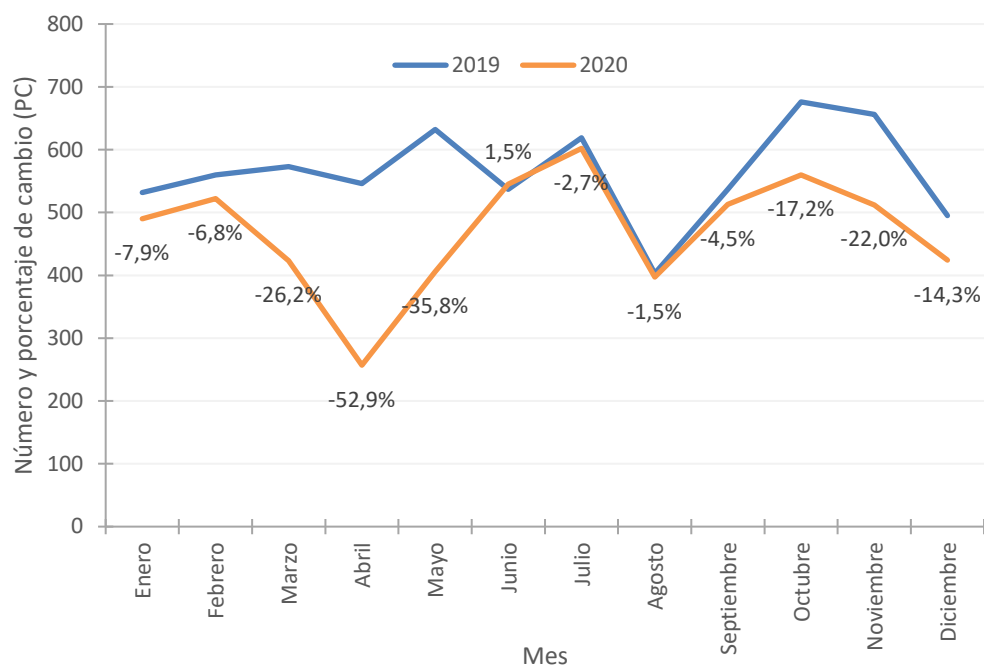
	Nº casos			Tasa bruta			ASR-E		
	2019	2020	PC(%)	2019	2020	PC(%)	2019	2020	PC(%)
Piel no melanoma	851	663	-22,1%	182,8	141,7	-22,5%	168,5	130,9	-22,3%
Mama	542	501	-7,6%	116,4	107,1	-8,0%	110,6	101,2	-8,5%
Colon-recto	301	242	-19,6%	64,7	51,7	-20,1%	62,2	48,3	-22,3%
Cuerpo uterino	141	123	-12,8%	30,3	26,3	-13,2%	28,9	25,1	-13,1%
Pulmón	103	98	-4,9%	22,1	20,9	-5,4%	21,4	20,1	-6,1%
Sistema nervioso central	92	74	-19,6%	19,8	15,8	-20,2%	19,3	15,7	-18,7%
<b>Total del cáncer, excepto piel no melanoma</b>	<b>2.123</b>	<b>1.821</b>	<b>-14,2%</b>	<b>456,1</b>	<b>389,3</b>	<b>-14,6%</b>	<b>436,6</b>	<b>367,4</b>	<b>-15,8%</b>
<b>Total del cáncer</b>	<b>2.974</b>	<b>2.484</b>	<b>-16,5%</b>	<b>638,9</b>	<b>531,0</b>	<b>-16,9%</b>	<b>605,2</b>	<b>498,3</b>	<b>-17,7%</b>

Fuente: Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía. EASP.

Si se compara mes a mes el número de casos incidentes de 2019 y 2020 (Gráfico 4), se observa como los dos primeros meses de 2020 se diagnosticaron menos casos de cáncer que en los mismos meses del año 2019, aunque las mayores diferencias se encuentran en los meses de abril (PC = -52,9%), mayo (PC = -35,8%) y marzo (PC = -26,2%), coincidiendo con los primeros meses del confinamiento por la pandemia de COVID-19.

También es importante el descenso en el número de casos nuevos diagnosticados en los últimos tres meses del año 2020, en comparación al 2019, con porcentajes de cambio de entre el -22% y el -14%. En cambio, las diferencias en los meses de verano apenas fueron significativas entre ambos años.

**Gráfico 4. Incidencia mensual del total del cáncer. Provincia de Granada, 2019 y 2020.**



Fuente: Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía. EASP.

## 5. ANEXO

**Tabla 13. Localizaciones anatómicas incluidas en el informe.**

Localización anatómica	Códigos CIE-10
Colon-recto	C18,C19,C20
Hígado	C22
Pulmón	C33,C34
Piel no melanoma	C44
Mama	C50
Cuerpo uterino	C54
Próstata	C61
Vejiga	C67,D09.0,D41.4
Sistema nervioso central	C70,C71,C72,D18,D21,D32,D33,D42,D43

## 6. BIBLIOGRAFÍA

- 1 Registro de Cáncer de Granada. <https://www.registrocancergranada.es>
- 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). <http://redcan.org>
- 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 Pace M, Lanzieri G, Glickman M, Grande E, Zupanic T, Wojtyniak B, Gissler M, Cayotte E, Agafitei L. [Revision of the European standard population: Report of the Eurostat's task force](#). EUROSTAT. Luxembourg: Publications Office of the European Union, 2013.
- 10 Bray F, Colombet M, Aitken JF, Bardot A, Eser S, Galceran J, Hagenimana M, Matsuda T, Mery L, Piñeros M, Soerjomataram I, de Vries E, Wiggins C, Won Y-J, Znaor A, Ferlay J, editors (2023). [Cancer Incidence in Five Continents, Vol. XII](#). IARC CancerBase No. 19. Lyon: International Agency for Research on Cancer, 2024.