

PREVALENCIA DE CÁNCER EN LA PROVINCIA DE GRANADA

A 1/1/2024



GRANADA, NOVIEMBRE 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:

Miguel Rodríguez Barranco

Daniel Redondo Sánchez

Óscar Javier Mendoza García

María José Sánchez Pérez

Cita recomendada:

Rodríguez-Barranco M, Redondo-Sánchez D, Mendoza-García O, Sánchez MJ. Prevalencia de cáncer en la provincia de Granada, a 1/1/2024 [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:

El indicador epidemiológico de prevalencia del cáncer	1
Método de estimación de la prevalencia	1
Proyecciones	2
Prevalencia parcial de cáncer en la provincia de Granada a 1/1/2024	3
Prevalencia total de cáncer en la provincia de Granada a 1/1/2024	6
Prevalencia de cáncer por grupos de edad en la provincia de Granada a 1/1/2024	7
Anexo 1. Listado de localizaciones anatómicas	11
Bibliografía	12

El indicador epidemiológico de prevalencia del cáncer

La prevalencia del cáncer es un indicador que contabiliza el número de personas vivas que han sido diagnosticadas de un cáncer en un intervalo de tiempo anterior a la fecha de referencia.

Está estrechamente influenciada por la evolución de la incidencia y la supervivencia, y es un indicador clave para cuantificar la carga de enfermedad en la población en diferentes fases de evolución. Así, usualmente la prevalencia del cáncer a 1 año desde el diagnóstico incluye a aquellos pacientes de reciente diagnóstico, que se encontrarán en fase inicial de tratamiento de primera línea; la prevalencia de 1 a 3 años incluiría pacientes en tratamiento posquirúrgico o en continuación de tratamiento de 1ª línea, con seguimiento y control periódicos; mientras que la prevalencia de 3 a 5 años incluiría pacientes que han completado las fases iniciales de tratamiento y que presentan, posiblemente, una evolución estable bajo vigilancia activa.

Por todo ello, es un indicador crucial para evaluar la carga asistencial provocada por el cáncer, siendo de mucha utilidad para una planificación sanitaria eficiente, ya que puede ayudar a una mejor gestión de los recursos, así como en la priorización de acciones y toma de decisiones en políticas de salud pública.

Cuando hablamos de prevalencia se deben diferenciar dos tipos de indicadores:

- La **prevalencia parcial** se refiere al número de personas vivas que han sido diagnosticadas de cáncer un determinado número de años antes de la fecha de referencia.
- La **prevalencia total**, por su parte, contabiliza a todas las personas vivas en la fecha de referencia que han recibido un diagnóstico de cáncer en cualquier momento de su vida. Este último indicador incluye, por tanto, tanto a pacientes de reciente diagnóstico como a supervivientes a largo plazo, reflejando así el alcance global que el cáncer ha representado hasta ese momento en la población.

Para el cálculo de la prevalencia es necesario disponer de los datos individuales de casos diagnosticados en toda la serie histórica del registro de cáncer, así como del seguimiento del estado vital hasta la fecha de referencia.

La estimación de la prevalencia de cáncer en la provincia de Granada se ha realizado con los casos incidentes del **periodo 1985-2020** y seguimiento del estado vital hasta el **31/12/2021**, procedentes del Registro de Cáncer de Granada (RCG). Con esta serie histórica es posible obtener la prevalencia observada hasta el **1/1/2021**.

MÉTODO DE ESTIMACIÓN DE LA PREVALENCIA

Para el **cálculo de la prevalencia parcial** se ha empleado el denominado método de conteo (*counting method*)¹. Este método se aplica en dos pasos dependiendo de si se dispone de información del estado

vital en la fecha de referencia o si, por el contrario, son casos perdidos en el seguimiento con anterioridad a esa fecha:

1. **Casos con seguimiento completo:** en primer lugar, se cuantifican los casos que están vivos en la fecha de referencia habiendo sido diagnosticados n años atrás.
2. **Casos con seguimiento incompleto:** para estos casos no existe certeza de que hayan continuado vivos hasta la fecha de referencia, ya que podrían haber fallecido después de haberse perdido su seguimiento. Para estos sujetos se calcula la probabilidad de haber llegado vivos a la fecha de referencia, considerando que habían sobrevivido un determinado tiempo desde el diagnóstico hasta la fecha de último contacto. Esta probabilidad es una probabilidad condicionada resultado de dividir la función de supervivencia en dos puntos.

La función de supervivencia $S(t)$ se calcula para cada localización, sexo, grupo de edad y periodos quinquenales del año de diagnóstico, para aplicarla a las características específicas de cada individuo. La función de supervivencia se obtiene para intervalos con precisión 0,1 años para asignar un valor más preciso al tiempo de supervivencia real de cada sujeto.

Finalmente, la suma de casos con seguimiento completo y la suma de las probabilidades condicionadas de los casos perdidos en el seguimiento constituyen el número total de casos prevalentes en la fecha de referencia.

El cálculo de la **prevalencia total** (*complete prevalence*) se realizó aplicando el método del índice de completitud (*completeness index*)² a los datos de prevalencia parcial del total de años observados por el registro de cáncer.

El cálculo del índice se realizó con el software *ComPrev*³, usando los parámetros de incidencia y supervivencia calculados en el marco del proyecto EURO CARE-6⁴.

PROYECCIONES

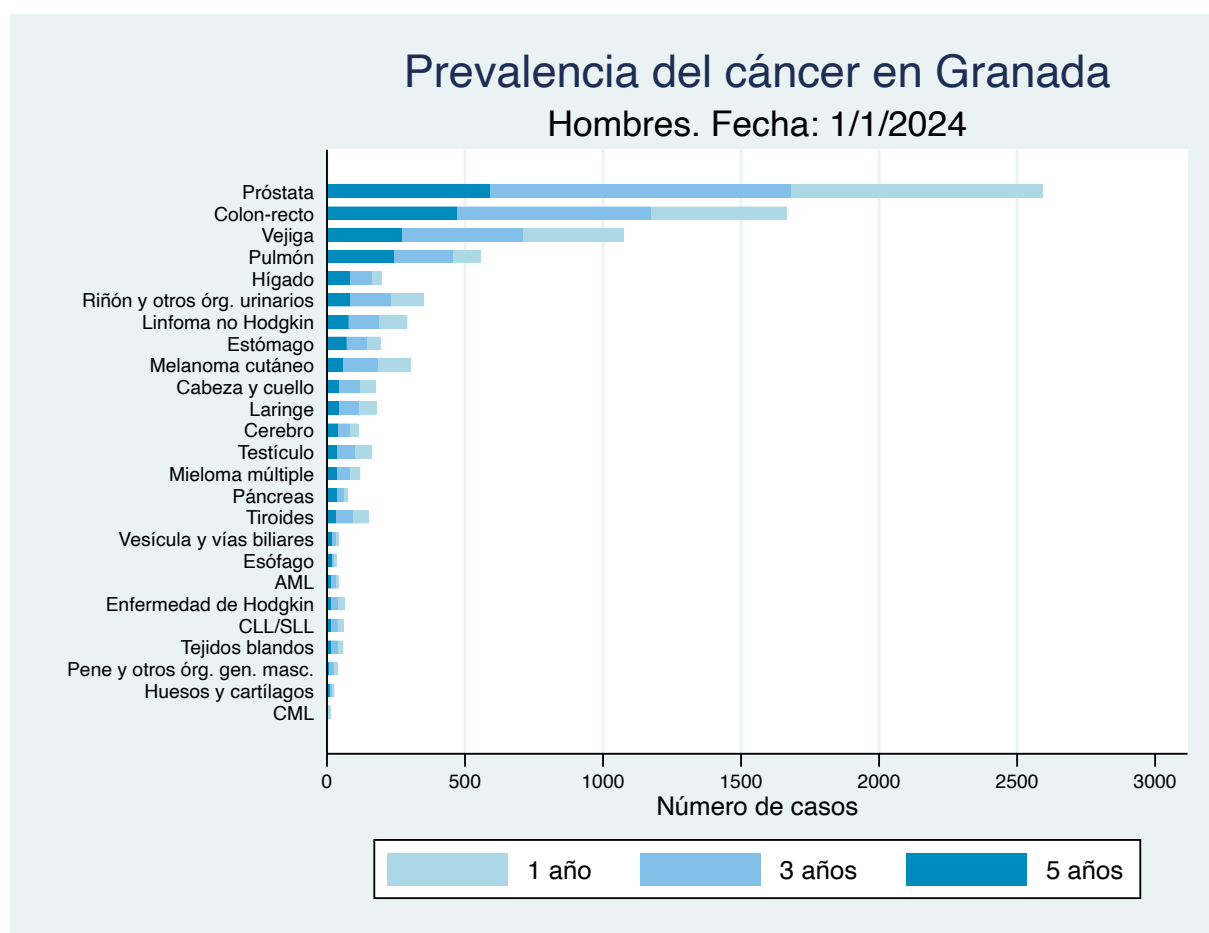
En una primera fase, se calculó para cada combinación de localización, sexo y edad la prevalencia parcial a 1, 3 y 5 años, la prevalencia del total de años observados y la prevalencia total (o completa) para el 1 de enero de cada año del **periodo quinquenal 2017-2021**. Con esta serie, se construyeron modelos de regresión de Poisson sobre los casos prevalentes en cada grupo de edad, incluyendo como variables predictoras el año de referencia y el periodo observado de prevalencia (1, 3, 5, todos los años observados y total). Finalmente, se realizaron predicciones a partir de los parámetros del modelo para los años no observados hasta alcanzar el **año objetivo (2024)**.

Prevalencia parcial de cáncer en la provincia de Granada a 1/1/2024

A fecha 1/1/2024 se contabilizaron un total de 16.717 personas residentes en la provincia de Granada (8.767 hombres y 7.950 mujeres) vivas y diagnosticadas de un cáncer en los últimos 5 años, lo que representa una proporción de 1.896 por cada 100.000 hombres y 1.666 por cada 100.000 mujeres residentes en la provincia.

Los cánceres que registran un mayor número de casos prevalentes en hombres fueron los de próstata, colorrectal, vejiga, pulmón y riñón, mientras que la leucemia mieloide crónica, cáncer de hueso, de esófago, de pene o de vesícula acumularon el menor número de casos prevalentes (Gráfico 1).

Gráfico 1. Prevalencia de cáncer a 1/1/2024. Provincia de Granada. Hombres.

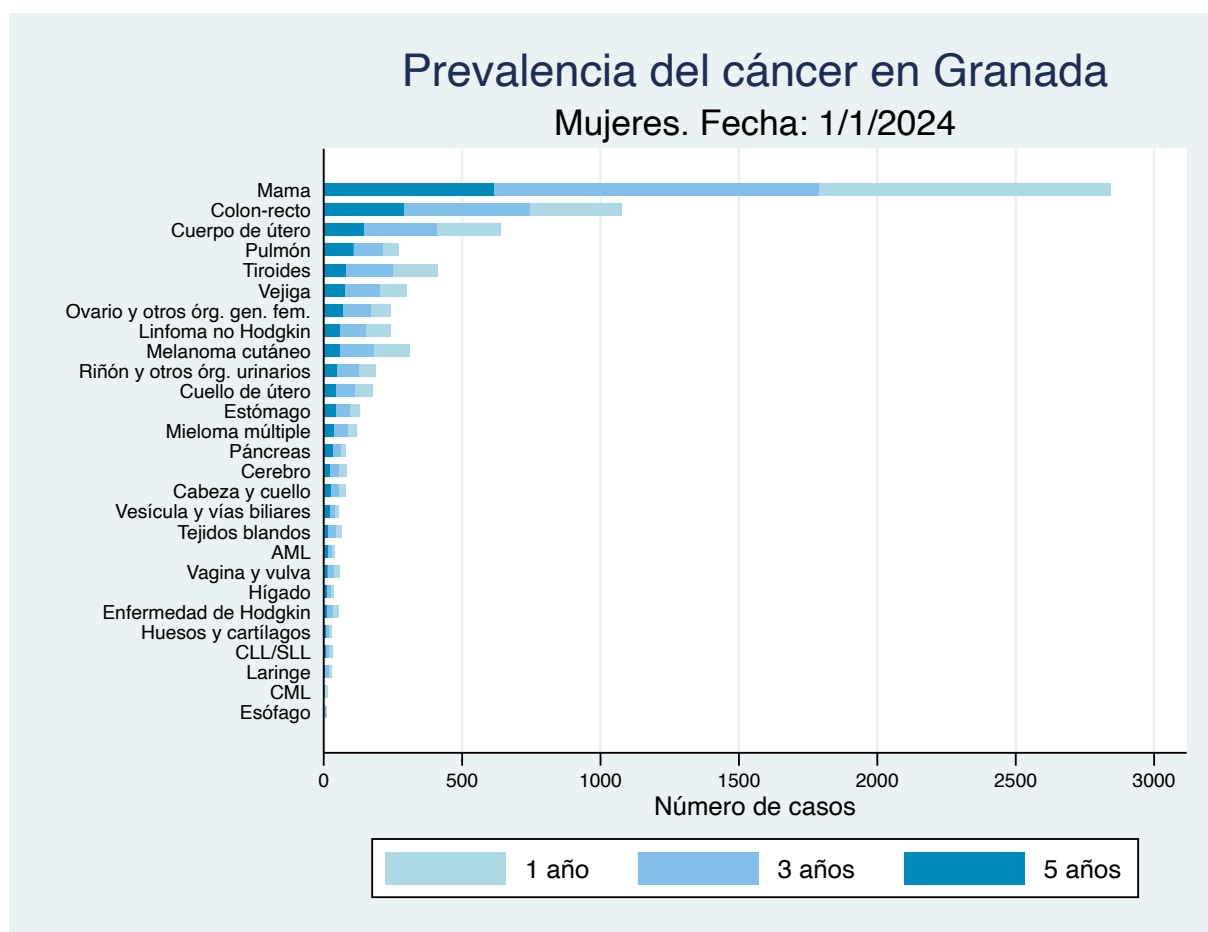


Fuente: Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía. EASP.

Notas: CLL/SLL: Leucemia linfocítica crónica / linfoma linfocítico de células pequeñas; AML: Leucemia mieloide aguda; CML: Leucemia mieloide crónica

En las mujeres, por su parte, los cánceres con mayor número de casos prevalentes fueron los de mama, colorrectal, cuerpo uterino, tiroides y melanoma cutáneo. Cánceres como el de esófago, leucemia mieloide crónica, laringe, hueso o leucemia linfocítica crónica/linfoma linfocítico de células pequeñas presentaron los valores más bajos de prevalencia (Gráfico 2).

Gráfico 2. Prevalencia de cáncer a 1/1/2024. Provincia de Granada. Mujeres.



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

Notas: CLL/SLL: Leucemia linfocítica crónica / linfoma linfocítico de células pequeñas; AML: Leucemia mieloide aguda; CML: Leucemia mieloide crónica

En las tablas 1 y 2 se presentan los resultados detallados de prevalencia a 1/1/2024 de las 5 localizaciones con mayor número de casos prevalentes en hombres y en mujeres (sin considerar el cáncer de piel no melanoma), referidos a 1, 3 y 5 años desde el diagnóstico.

Tabla 1. Prevalencia de cáncer a 1/1/2024. Provincia de Granada. Hombres.

Número de casos prevalentes, prevalencia bruta y prevalencia estandarizada por edad según la población europea estándar de 2013, por 100.000 habitantes.

HOMBRES	1 año			3 años			5 años		
	N	PB	PE	N	PB	PE	N	PB	PE
Próstata	591	127,8	134,2	1.683	363,9	384,3	2.593	560,6	595,4
Colon-recto	473	102,3	105,4	1.174	253,8	263,7	1.665	360,0	375,3
Vejiga	273	59,0	63,6	711	153,7	165,5	1.076	232,6	250,2
Pulmón	244	52,8	53,9	458	99,0	101,8	556	120,2	123,9
Riñón	84	18,2	18,9	234	50,6	52,8	351	75,9	79,1
Total del cáncer excepto CPNM	2.394	517,6	537,6	5997	1.296,6	1.349,2	8.767	1.895,5	1.975,7

N: número de casos prevalentes; PB: prevalencia bruta; PE: prevalencia estandarizada; CPNM: cáncer de piel no melanoma
Fuente: Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía. EASP.

En el caso de los hombres (Tabla 1), el cáncer de próstata constituye la neoplasia más prevalente, con una prevalencia estandarizada de 595,4 por 100.000 habitantes a los 5 años, seguido de los cánceres de colon-recto (375,3), vejiga urinaria (250,2) y pulmón (123,9). El conjunto de todos los cánceres (sin contar el cáncer de piel no melanoma) alcanza una prevalencia de 1.976 casos por 100.000 hombres a los 5 años, lo que supone cerca del 2% de la población masculina con un diagnóstico reciente de cáncer.

Tabla 2. Prevalencia de cáncer a 1/1/2024. Provincia de Granada. Mujeres.

Número de casos prevalentes, prevalencia bruta y prevalencia estandarizada por edad según la población europea estándar de 2013, por 100.000 habitantes.

MUJERES	1 año			3 años			5 años		
	N	PB	PE	N	PB	PE	N	PB	PE
Mama	618	129,5	122,8	1.789	374,9	354,9	2.842	595,5	562,8
Colon-recto	291	61,0	55,2	745	156,1	141,2	1.075	225,3	203,5
Cuerpo uterino	148	31,0	28,4	410	85,9	78,9	638	133,7	122,4
Tiroides	82	17,2	16,8	251	52,6	51,1	410	85,9	83,3
Melanoma cutáneo	59	12,4	11,7	184	38,6	36,6	311	65,2	61,9
Total del cáncer excepto CPNM	1.968	412,4	386,0	5.228	1.095,5	1.026,3	7.950	1.665,9	1.560,2

N: número de casos prevalentes; PB: prevalencia bruta; PE: prevalencia estandarizada; CPNM: cáncer de piel no melanoma
Fuente: Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía. EASP.

En las mujeres (Tabla 2), destaca el cáncer de mama, con una prevalencia estandarizada a 5 años de 562,8 por 100.000, seguido del colon-recto (203,5), cuerpo uterino (122,4), tiroides (83,3) y melanoma

cutáneo (61,9). En conjunto, la prevalencia del total de cáncer en mujeres asciende a 1.560 casos por 100.000, inferior a la observada en hombres, aunque con un patrón diferente de localizaciones predominantes, alcanzando el 1,6% de mujeres diagnosticadas de un cáncer en los últimos 5 años.

Prevalencia total de cáncer en la provincia de Granada a 1/1/2024

En la provincia de Granada, un total de 43.052 personas (20.667 hombres y 22.385 mujeres) estaban vivas a 1/1/2024 tras haber recibido un diagnóstico de cáncer en algún momento de su vida. Estas cifras absolutas equivalen a 4.468 de cada 100.000 hombres y 4.691 de cada 100.000 mujeres residentes en la provincia.

Los casos prevalentes totales en los hombres incluían 6.104 hombres con diagnóstico de cáncer de próstata, 3.451 con cáncer colorrectal, 2.851 con cáncer de vejiga, 839 con cáncer de pulmón y 812 diagnosticados de un cáncer de riñón (Gráfico 3).

Las mayores cifras de casos prevalentes totales en las mujeres correspondían a diagnósticos de cáncer de mama, con 8.516 mujeres, 2.624 con cáncer colorrectal, 1.886 con cáncer de cuerpo de útero, 1.515 con cáncer de tiroides y 1.112 con diagnóstico de melanoma cutáneo (Gráfico 4).

Gráfico 3. Prevalencia total del cáncer a 1/1/2024. Provincia de Granada. Hombres.

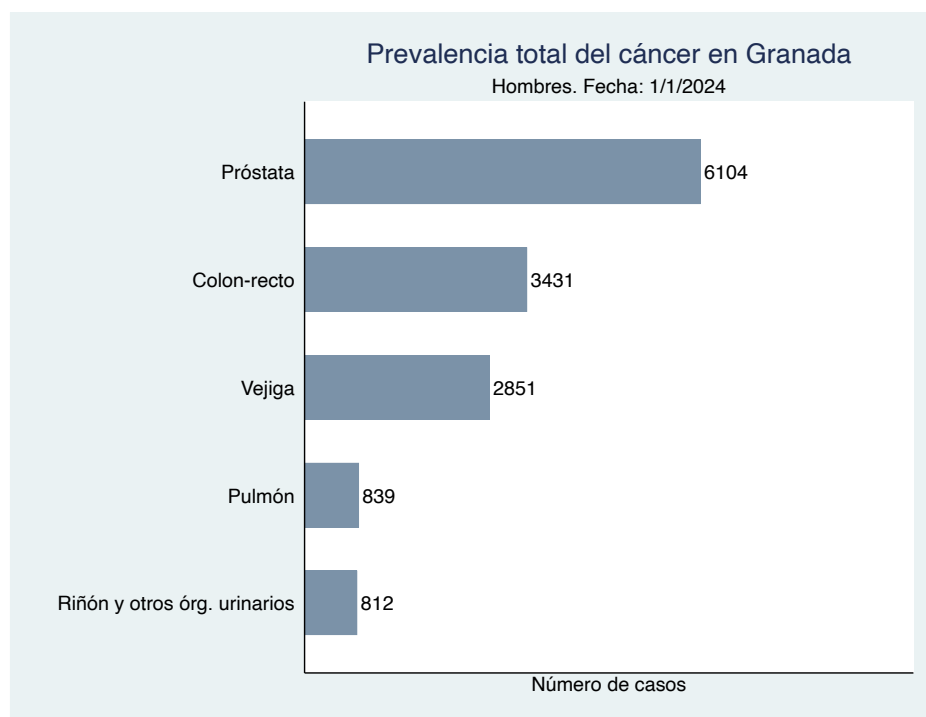
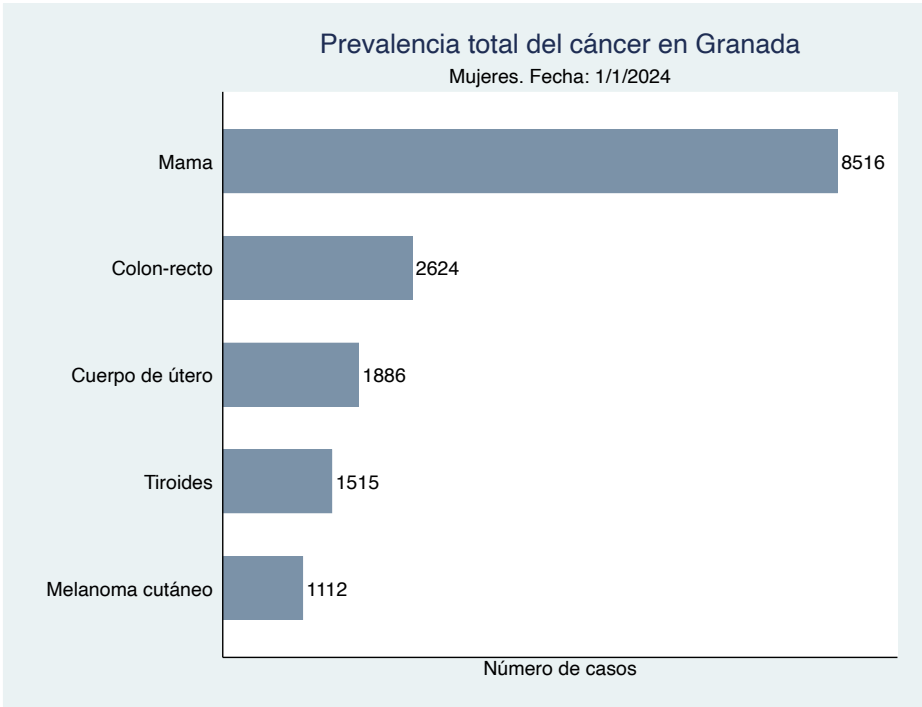


Gráfico 4. Prevalencia total del cáncer a 1/1/2024. Provincia de Granada. Mujeres.



Prevalencia de cáncer por grupos de edad en la provincia de Granada a 1/1/2024

La proporción de casos prevalentes aumenta considerablemente con la edad en ambos sexos. Así, en los hombres, apenas un 0,9% de los menores de 55 años habrían sido diagnosticados de un cáncer en algún momento de su vida, porcentaje que aumenta con la edad hasta alcanzar el 22,9% en los mayores de 74 años. Si restringimos el diagnóstico a los últimos 5 años, habría un 0,4% de hombres menores de 55 años y un 7,8% mayores de 74 años con un diagnóstico de cáncer.

Tabla 3. Prevalencia del total del cáncer (excepto piel no melanoma) a 1/1/2024 según grupos de edad. Provincia de Granada. Hombres.

Número de casos prevalentes y prevalencia bruta por 100.000 habitantes.

HOMBRES	1 año		3 años		5 años		Total	
	N	PB	N	PB	N	PB	N	PB
<55 años	305	97,0	769	244,6	1.139	362,2	2.857	908,6
55-64 años	607	905,3	1.485	2.214,7	2.121	3.163,3	4.018	5.992,5
65-74 años	758	1.662,2	1.889	4.142,5	2.738	6.004,3	5.697	12.493,1
≥75 años	724	2.043,9	1.854	5.234,0	2.769	7.817,2	8.095	22.853,0

N: número de casos prevalentes; PB: prevalencia bruta
Fuente: Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía. EASP.

Tabla 4. Prevalencia del total del cáncer (excepto piel no melanoma) a 1/1/2024 según grupos de edad. Provincia de Granada. Mujeres.

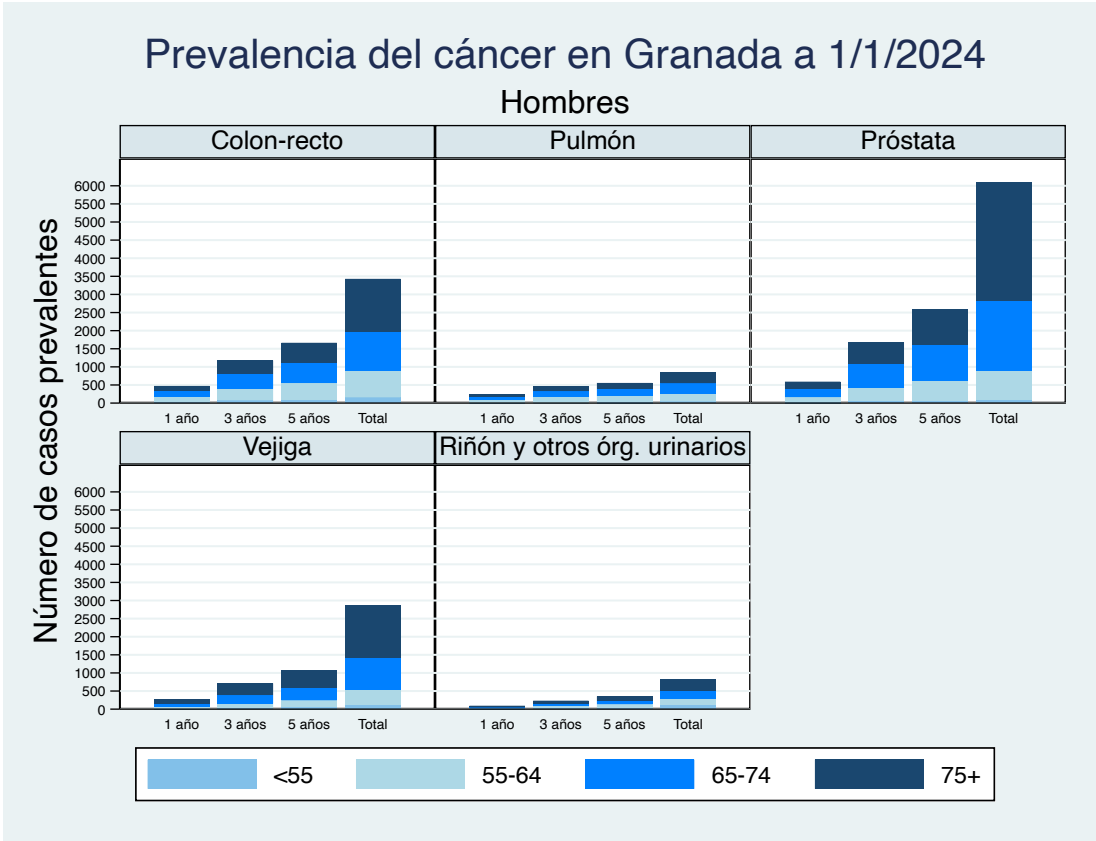
Número de casos prevalentes y prevalencia bruta por 100.000 habitantes.

HOMBRES	1 año		3 años		5 años		Total	
	N	PB	N	PB	N	PB	N	PB
<55 años	529	173,6	1.409	462,3	2.126	697,5	4.727	1.550,8
55-64 años	510	722,4	1.358	1.923,6	2.064	2.923,6	5.282	7.481,8
65-74 años	449	898,2	1.214	2.428,5	1.856	3.712,8	5.419	10.840,4
≥75 años	480	926,0	1.247	2.405,6	1.904	3.673,1	6.957	13.420,9

N: número de casos prevalentes; PB: prevalencia bruta
Fuente: Datos de Granada del Registro de Cáncer de Andalucía. EASP.

En las mujeres, el porcentaje de casos prevalentes totales para el total del cáncer es superior al de los hombres en las menores de 55 años (un 1,6%), pero inferior en las mayores de 74 años (un 13,4%). Estas diferencias también se mantienen en las mujeres de más reciente diagnóstico, alcanzándose un 0,7% de mujeres menores de 55 años diagnosticadas hace menos de 5 años de un cáncer, cifra que llega hasta el 3,7% en las mayores de 74 años.

Gráfico 5. Prevalencia de cáncer a 1/1/2024 según edad. Provincia de Granada. Hombres.



El análisis de la prevalencia según edad y localización arroja los siguientes resultados principales en los hombres:

Cáncer de próstata: Es el tumor más prevalente en varones, con 6.104 casos totales. Los mayores de 64 años concentran el 85% del total (1.935 en 65-74 años y 3.283 en ≥ 75 años). A 5 años, la prevalencia alcanza 967 casos en los más mayores, frente a apenas 73 en menores de 55.

Cáncer colorrectal: Es el segundo tumor más frecuente, con 3.431 hombres prevalentes en total. La prevalencia aumenta de forma pronunciada con la edad, de 158 casos en menores de 55 años a 1.463 en mayores de 75, casi la mitad de los casos. A 5 años, los casos activos ascienden a 1.665, concentrándose principalmente entre los 65-74 años (566) y 75 o más (546).

Cáncer de vejiga: Muestra también un marcado aumento con la edad, con 2.851 hombres prevalentes en total. La mayoría de los casos se concentran en los grupos de 65-74 años (875) y ≥ 75 años (1.437), mientras que en menores de 55 años apenas se registran 130 casos.

Cáncer de pulmón: Presenta cifras mucho menores, con 839 casos prevalentes totales. La distribución por edad es más equilibrada que en otros tumores, aunque los mayores de 64 años siguen siendo el grupo dominante (204 y 154 casos a 5 años para 65-74 y ≥ 75 años, respectivamente).

Cáncer de riñón: Es el de menor magnitud absoluta, con 812 casos totales. La progresión con la edad es más moderada: desde 119 casos en menores de 55 años hasta 310 en mayores de 75.

En cuanto a las mujeres, los resultados más destacables son:

Cáncer de mama: Es, con diferencia, el tumor más prevalente en mujeres, con un total de 8.516 casos. La mayor contribución procede de las mujeres de 75 o más años (2.472 casos), seguidas de las de 55-64 años (2.236) y 65-74 (2.183). Incluso entre las menores de 55 años hay 1.625 mujeres vivas con diagnóstico previo. La elevada supervivencia de este tumor explica el gran salto entre la prevalencia a 1 año (618 casos) y a 5 años (2.842).

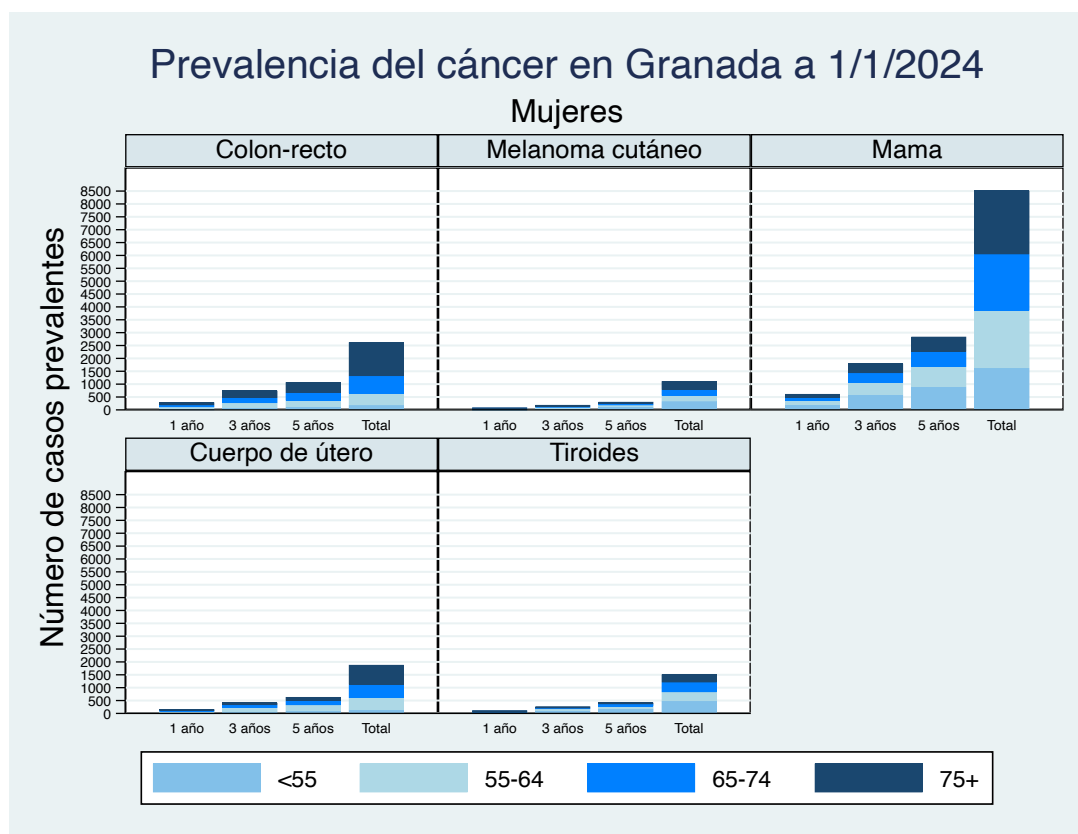
Cáncer colorrectal: Ocupa el segundo lugar, con un total de 2.624 casos, concentrados en las mujeres mayores más mayores: 1.310 en el grupo de 75+ y 667 en 65-74 años. En los grupos jóvenes la prevalencia total es mucho menor (463 en 55-64 y 184 en < 55).

Melanoma cutáneo: Se caracteriza por su elevada supervivencia, lo que hace que, a pesar de su incidencia moderada, mantenga una prevalencia relativamente alta. En conjunto se estiman unos 1.112 casos, distribuidos de forma bastante homogénea por edad (entre 223 y 332 casos en todos los grupos de edad).

Cáncer de cuerpo de útero: Presenta una prevalencia total de 1.886 casos, con predominio en mujeres de 75 años o más (749), pero con cifras también significativas en mujeres con 55-64 años (455) y en las de 65-74 años (534).

Cáncer de tiroides: Aunque menos frecuente, se estima que a principios del 2024 había 1.515 mujeres vivas con diagnóstico previo, con una distribución muy equitativa por edad: 480 menores de 55 años, 347 entre 55-64, 378 en 65-74 y 310 en 75+. Las prevalencias a 5 años quintuplican las de 1 año (410 frente a 82), resultado de la buena supervivencia asociada a esta localización.

Gráfico 6. Prevalencia de cáncer a 1/1/2024 según edad. Provincia de Granada. Mujeres.



Anexo 1. Listado de localizaciones anatómicas

Localización anatómica	Código CIE-10
Cabeza y cuello	C01-C06, C09-C14
Esófago	C15
Estómago	C16
Colon	C18
Recto y ano	C19-C21
Colorrectal	C18-C21
Hígado	C22
Vesícula y vías biliares	C23-C24
Páncreas	C25
Laringe	C32
Pulmón	C33-C34
Huesos y cartílagos	C40-C41
Melanoma cutáneo	C43
Tejidos blandos	C47, C49, C38.0
Mama	C50
Cuello de útero	C53
Cuerpo de útero	C54
Ovario y otros órg. gen. fem.	C56, C57
Próstata	C61
Testículo	C62
Pene y otros órg. gen. masc.	C60, C63
Riñón y otros órg. urinarios	C64-C66, C68
Vejiga	C67, D09.0, D41.4
Cerebro	C71, D18, D33, D43
Tiroides	C73
Linfoma no Hodking (LNH)	C82-C86, C96
Linfoma de Hodking	C81
Mieloma múltiple	C90
Leucemia linfocítica crónica/linfoma linfocítico de células pequeñas (CLL/SLL)	9670, 9823 (*)
Leucemia mieloide aguda (AML)	9840, 9861, 9866-9867, 9870-9874, 9891, 9895-9897, 9898, 9910, 9920, 9930-9931, 9984, 9987 (*)
Leucemia mieloide crónica (CML)	9863, 9875 (*)
Total excepto cáncer de piel no melanoma	C00-C96 excepto C44 (†)

(*) Código morfológico según la CIEO-3

(†) Incluye además D09.0, D41.4, D18, D33, D43

BIBLIOGRAFÍA

¹ Gail MH, Kessler L, Midthune D, Scoppa S. Two Approaches for Estimating Disease Prevalence from Population-Based Registries of Incidence and Total Mortality. *Biometrics*. 1999;55(4):1137-1144.

² Capocaccia R, de Angelis R. Estimating the completeness of prevalence based on cancer registry data. *Stat Med*. 1997;16(4):425-440.

³ Complete Prevalence (ComPrev) Software. Acceso: 20 de septiembre de 2025. Disponible en: <https://surveillance.cancer.gov/comprev/index.html>

⁴ Demuru E, Rossi S, Ventura L, Dal Maso L, Guzzinati S, Katalinic A, Lamy S, Jooste V, Di Benedetto C, De Angelis R; EUROCare-6 Working Group. Estimating complete cancer prevalence in Europe: validity of alternative vs standard completeness indexes. *Front Oncol*. 2023;13:1114701