

Q1

El càncer a Mallorca 1993-1996 incidència i mortalitat

- 3 Presentació
- 4 Agraïments
- 5 A manera de pòtic
- 6 Introducció
- 7 El registre de càncer de Mallorca
- 8 Objectius
- 9 Metodologia
- 12 Càlcul de taxes
- 13 Resultats: Incidència
- 14 Resultats: Mortalitat
- 15 Les localitzacions més freqüents
- 16 Localitzacions més freqüents per edat i sexe
- 18 Resum incidència per localització i sexe
- 20 Resum mortalitat per localització i sexe
- 22 Incidència de càncer a Mallorca per edat, sexe i localització tumoral
- 32 Resum
- 33 El càncer *in situ*
- 34 La població
- 35 Bibliografia

Núm. 1, Setembre 2002

Dipòsit legal: PM-1972-2002

ISSN: 1695-2899

Edició:

Antoni Obrador, Isabel Garau
*Unitat d'Epidemiologia
 i Registre de Càncer de les Illes Balears*

UIB. Edifici Sa Riera
 C/ Miquel dels Sants Oliver, 2 • 07012 Palma
 Tel: (34) 971 172 714
 Fax: (34) 971 172 715
 Email: vextigl@clust.uib.es

Distribució:

Conselleria de Salut i Consum

Disseny i producció digital:

emecé disseny gràfic



Presentació

El càncer continua avui sent un dels problemes més rellevants en les societats del nostre entorn, no només per a la salut pública, sinó també per a la ciència en general.

A les Illes Balears representa la segona causa de mort, i la primera causa d'anys potencials de vida perduts en les dones, i la segona en els homes, originant un gran patiment personal, familiar i social i condicionant una gran despesa sanitària.

Sens dubte, la primera mesura d'actuació és el coneixement de la dimensió del problema de la manera més acurada possible.

És per això que la Conselleria de Salut i Consum ha tingut interès en disposar d'una eina que serveixi de punt de partida per a estudis epidemiològics descriptius, estudis sobre factors de risc, sobre supervivència, i també, per a presa de decisions en la prevenció, planificació i orientació dels serveis sanitaris assistencials.

Amb aquesta publicació, **Quaderns de Càncer de les Illes Balears**, la Conselleria de Salut i Consum vol apropar a tots els professionals sanitaris i a la societat en general, el resultat de la feina que per molts d'anys ha anat duent a terme el Registre Poblacional de Càncer de Mallorca amb la seguretat que comptar amb la informació exhaustiva i de qualitat que proporciona serà altament positiu i valorat per tots, que és una eina epidemiològica necessària i que constituirà un estímul més per a l'estudi i el coneixement d'una malaltia com el càncer.

Aina Maria Salom i Soler

Consellera de Salut i Consum



Agraïments

Aquest *Quadern* ha estat possible gràcies a la col·laboració de moltíssimes persones de dins i fora de Mallorca: A totes elles volem agrair la seva gentilesa i responsabilitat.

Encara que és impossible citar-les totes, volem esmentar: els patòlegs per la seva col·laboració i assessoria; els responsables i el personal dels serveis de documentació i dels arxius dels diferents hospitals, per la seva professionalitat i amabilitat; els oncòlegs i hematòlegs, per l'interès que ens han demostrat en tot moment, que ens ha ajudat a mantenir el nostre; i, en general, a tots els metges que sempre han respost a les nostres demandes i s'han interessat per la nostra feina.

A les Institucions que ens han donat suport durant aquests anys i molt especialment a les Conselleries de Salut i Consum, de Treball i Formació, d'Indústria i de Medi Ambient. A l'Institut Balear d'Estadística, sense la feina del qual la nostra no hagués estat possible, i a la Junta de Balears de l'Associació Espanyola contra el Càncer.

Al Registre de Càncer de Tarragona i l'Institut Català d'Oncologia per la seva col·laboració i mestratge.

I, finalment, a tot el personal que ha treballat al Registre, per la seva diligència, paciència, rigor i entusiasme.

L'equip de treball de la Unitat d'Epidemiologia i Registre de Càncer de Mallorca està format actualment per:

Antoni Obrador
Isabel Garau
Elena Cabeza
Paula Franch
Magdalena Mulet
Catalina Vicens
Catalina Llompart



A manera de pòrtic

La Unitat d'Epidemiologia i Registre de Càncer de les Illes Balears recull informació sobre el càncer a la nostra comunitat des de fa una bona partida d'anys. Aquesta informació troba sortida als mitjans de comunicació habituals de l'epidemiologia del càncer als quals tenen accés els professionals especialitzats. És per aquesta raó, que la informació generada per la Unitat d'Epidemiologia i Registre de Càncer de les Illes Balears ha tingut una difusió minsa entre nosaltres. Aquests *Quaderns de Càncer de les Illes Balears* es publiquen per intentar modificar aquesta situació. Així, la finalitat primària dels *Quaderns* és òbvia: es tracta de reunir de forma ben estructurada, fàcil d'entendre i de consultar, la informació procedent del registre de càncer i d'aquells estudis epidemiològics que feim al voltant del càncer. El nom de *Quadern* i l'austeritat de l'edició responen a la idea d'esser una eina casolana i manejadissa i sense massa més pretensions.

La feina bàsica de la Unitat d'Epidemiologia i Registre de Càncer de les Illes Balears és recollir i elaborar informació sobre el càncer a la nostra comunitat. Per això, hem de recórrer a les fonts d'informació disponibles –respectant sempre la confidencialitat de les dades– que fins ara ens han permès reunir una bona quantitat d'informació. La publicació d'aquests *Quaderns* permetrà també tancar correctament el cicle de la informació retornant el resultat de les dades elaborades a les fonts inicials per tal que aquesta feina tengui la continuïtat neces-

sària. Pensam que els professionals de la nostra comunitat que estiguin interessats en conèixer la situació del càncer trobaran en aquests *Quaderns* una informació útil.

De moment, hem pensat en una periodicitat semestral, per tant cada any sortiran dos números i cada un dels números anirà dedicat a un tema relacionat amb les feines de la Unitat d'Epidemiologia i Registre de Càncer de les Illes Balears. La paginació serà habitualment la mateixa, encara que a vegades, d'acord amb l'extensió del tema, hem pensat fer números extraordinaris que podran esser com a petites monografies. El primer número –no podia esser d'altra manera– va dedicat a recollir la informació sobre el càncer a Mallorca dels darrers quatre anys que tenim elaborats (que formaran part de la nova edició que actualment es prepara del llibre *Cancer Incidence in Five Continents*). Aquestes dades ens permeten tenir una visió global del càncer a la nostra comunitat.

Esperam que aquesta nova publicació respongui a les expectatives que tenim els qui l'hem feta possible.

Introducció

Els primers resultats d'incidència de càncer a Mallorca varen esser publicats l'octubre de l'any 1993 i feien referència a les dades de 1989. Aleshores vàrem recomanar una certa prudència en la lectura i la interpretació dels resultats, esperant que la feina d'anys successius confirmàs i completàs la informació, valuosa per primeïra, que s'hi oferia.

Ara podem dir que la tasca del registre poblacional ha quedat consolidada, que aquells primers resultats s'han vist confirmats. Pel que fa a la incidència dels càncers a la nostra illa, en coneixem bé la magnitud, els patrons i la distribució segons variables bàsiques. Això significa que les xifres que ara presentam esdevenen un punt de referència fonamental per avançar, no tan sols dins el domini de l'epidemiologia descriptiva (incorporació de noves variables, estudis de les tendències temporals, de la prevalença i de la supervivència, etc.) o analítica (que fins ara, i per motius obvis, es trobaven restringits al càncer colo-rectal) sinó que estam en condicions d'avaluar l'impacte dels principals factors de risc i de prendre mesures adequades per al seu control.

El període a què fa referència aquesta publicació són 4 anys: de dia 1 de gener de 1993 a dia 31 de desembre de 1996.

Les dades d'incidència del període 1988-1992 han estat objecte de diverses publicacions tant d'àmbit internacional com nacional: *Cancer Incidence in Five Continents* volum VII^e, *EUROCIM*, *Incidencia y Mortalidad por Cáncer en España (Patrones y tendencias)*.

Les primeres dades de supervivència també es troben a *Survival of cancer Patients in Europe: The EUROCARE Study* i *Survival of cancer Patients in Europe: The EUROCARE-2 Study*.

El Registre de Càncer de Mallorca

El Registre de Càncer de Mallorca va començar la seva activitat l'any 1989 com a Registre de Càncer de Base Poblacional, aprofitant l'experiència del Registre Monogràfic de Càncer Colo-rectal que funcionava a l'illa des de l'any 1982.

En el marc d'un conveni multiinstitucional signat entre el Consell Insular de Mallorca, la Conselleria de Sanitat del Govern de les Illes Balears, la Junta de Balears de l'Associació Espanyola contra el Càncer, la Universitat de les Illes Balears, l'INSALUD i el Grup d'Estudi del Càncer Colo-rectal, el Registre de Càncer de Mallorca ha desenvolupat la seva tasca en el si d'una unitat d'epidemiologia de càncer, que ha complementat l'activitat del registre amb diferents estudis analítics, d'investigació bàsica i de prevenció de càncer colo-rectal i malalties precanceroses del còlon.

El Conveni va esser prorrogat fins l'any 1995 i durant l'any 1996, el Consell Insular de Mallorca va traspasar les seves competències sanitàries a la Conselleria de Sanitat i a les altres institucions. Aquest traspàs ha estat, a causa de les circumstàncies de les institucions polítiques, certament complicat i per al registre ha suposat determinades dificultats per assegurar l'estabilitat adequada. Per aquest motiu, la tasca de difusió de la informació produïda ha quedat interrompuda durant un llarg període i, certament, el registre arrossega un endarreriment considerable en la recollida i l'elaboració de les dades.

Des de 1996 la Universitat de les Illes Balears ens ha proporcionat un espai on treballar, amb el conseqüent canvi d'ubicació del registre.

Des de l'any 1999, el registre ha rebut també subvencions d'altres Conselleries com, per exemple, la Conselleria de Treball i Formació per dur a terme estudis específics relacionats amb l'exposició laboral.

Al llarg d'aquests anys s'han duit a terme accions per estendre la cobertura del registre a totes les Illes Balears. Es preveu poder disposar de dades per a totes les Illes a partir de l'any 1998.

Confiam que durant l'any 2002 hi haurà els canvis administratius adequats per dotar al registre d'un nou marc legal d'un sistema de finançament més àgil que en garanteixin l'estabilitat i la continuïtat de cara al futur.

Objectius

Els objectius de Registre de Càncer són:

- Conèixer la incidència, la prevalença, la mortalitat i la supervivència dels diferents càncers segons el sexe, l'edat, el tipus morfològic del tumor i el lloc de residència en el moment del diagnòstic.
- Seguir en el temps l'evolució d'aquestes variables i observar-ne les possibles variacions segons la modificació dels factors de risc en la població, els canvis en les pràctiques mèdiques i els diferents indicadors socioeconòmics i demogràfics.
- Comparar aquests paràmetres amb els dels altres registres espanyols i estrangers per intentar formular hipòtesis etiològiques.
- Promoure i dur a terme estudis epidemiològics encaminats a identificar o verificar el paper de diferents factors etiològics i esbrinar-ne els possibles mecanismes d'acció.
- Contribuir a definir grups de persones de risc elevat per a cada localització.
- Identificar les localitzacions, factors o aspectes sanitaris que requereixen d'una atenció prioritària.
- Constituir una base de dades útil als clínics pel seguiment dels casos i per la comparació de diferents tipus de tractaments.
- Promoure i proveir dades per al disseny i la planificació de programes de cribatge dirigits a la població o a grups de risc i ajudar a avaluar-ne els resultats.
- Monitoritzar la previsió de necessitats de personal, equipament i recursos que s'hauran de destinar, en el futur, al diagnòstic, tractament, rehabilitació i suport dels malalts de càncer.
- Ajudar a promoure l'estandardització de les tècniques d'enregistrament i classificació de les dades, així com la descripció morfològica, topogràfica i de l'extensió dels tumors.
- Promoure la difusió de les tècniques d'enregistrament dels càncers i la seva aplicació a l'estudi d'altres malalties cròniques.
- Promoure i col·laborar amb programes d'educació sanitària dirigits a col·lectius específics o a la població general.

Metodologia

La feina bàsica del registre consisteix en recollir i elaborar les dades d'incidència dels diferents tipus de càncer a una àrea geogràfica ben definida. El registre també recull, de manera addicional, les dades de mortalitat per càncer amb dos objectius: completar la incidència i calcular la supervivència.

La incidència és el nombre de casos nous que es diagnostiquen a la població de referència durant un període de temps (generalment un any).

La mortalitat és el nombre de casos que es moren anualment a la població de referència.

Definició de cas

Consideram casos totes les neoplàsies de comportament maligne i també els carcinomes *in-situ*, incloent-hi els carcinomes escamosos i els basocel·lulars de la pell, diagnosticats a persones que viuen habitualment a la nostra illa, qual-sevol que hagi estat el mètode de diagnòstic aplicat, amb excepció feta dels casos diagnosticats exclusivament per necròpsia.

Tumors múltiples

La incidència es refereix als tumors i no a les persones. El registre recull informació de cada tumor que es diagnostica en una mateixa persona, sempre que compleixi els criteris que recomana l'Associació Internacional de Registres per a considerar-lo múltiple.

Dades recollides

La informació mínima requerida és aquella que permet identificar correctament tant el tumor com l'individu, la data del diagnòstic, si es tracta d'un tumor múltiple, l'edat, el sexe i el mètode més vàlid que ha servit per fer el diagnòstic. El registre recull també altres dades complementàries per fer el seguiment o estudis específics més detallats.

Recollida d'informació

La informació és recollida de manera activa pel personal del registre en la majoria de les fonts d'informació. *La recollida d'informació suposa anualment la revisió d'uns 30.000 informes d'Anatomia Patològica, unes 1.000 històries clíniques i uns 6.000 certificats de defunció.*

De la mateixa manera, algunes fonts (patòlegs, serveis d'admissions, registres hospitalaris i específics d'alguns serveis) que tracten o fan el seguiment dels malalts faciliten al registre informació dels possibles casos. Aquesta informació és verificada i confrontada posteriorment per l'equip del registre.

Aquestes són les fonts d'informació que anomenam fonts d'informació bàsiques. El pes que tenen els serveis d'Anatomia Patològica dins aquest grup és molt gran, tot i que per a un 10% dels casos enregistrats dins el període, no hi ha confirmació histològica.

A més de les fonts d'informació bàsiques, que serveixen per a identificar els casos nous, el registre utilitza altres fonts per tal de completar o verificar les dades obtingudes.

Actualment el Registre rep o cerca informació a unes 25 fonts d'informació bàsiques diferents. A més a més, s'han de considerar com a fonts d'informació bàsiques els registres civils on s'han recollit les dades de mortalitat, que serveixen tant per a la identificació d'alguns casos nous com per al seguiment dels malalts ja enregistrats.

El Registre consulta també un nombre cada vegada més gran de fonts d'informació complementàries, a fi i efecte de completar i verificar les dades obtingudes i per fer el seguiment actiu dels casos. Aquestes fonts n'inclouen d'administratives, històries clíniques hospitalàries i un gran nombre de metges col·laboradors, de capçalera i especialistes, que faciliten dades per a casos concrets segons el requeriment del Registre.

Verificació

Una vegada completada la recollida d'informació de cada cas, aquest és revisat i confrontat amb tota la base de dades: s'eliminen els duplicats, es verifiquen les inconsistències (revisant la història clínica o consultant al metge que du el cas), s'actualitza la informació dels casos ja enregistrats, es numeren i es codifica la informació dels nous per a processar-los informàticament.

Tot i que la tasca de recollida d'informació és ingent, calculam que el registre inverteix el doble de temps en el procés de confrontació, verificació i actualització de les dades del que es necessita per a

la recollida activa de les dades.

El procés de verificació suposa contínues modificacions de la base de dades. Les dades que reflecteix aquesta publicació corresponen a les obtingudes fins a setembre de 2001. Les publicacions futures poden suposar petites variacions en aquestes dades, que reflecteixen les millores en la qualitat de la informació del Registre.

Codificació

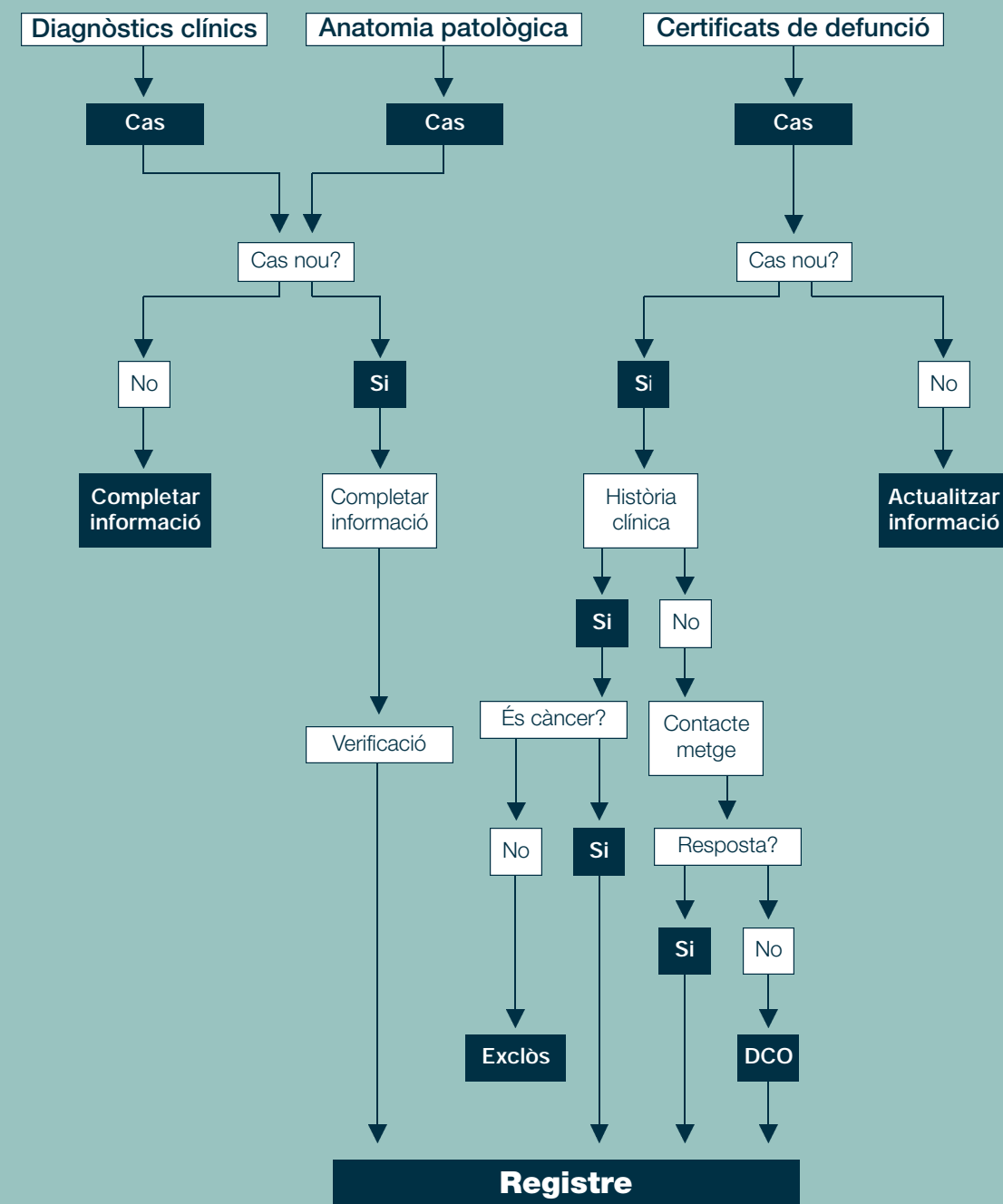
La major part de les dades són codificades segons sistemes estandaritzats. Per a la codificació dels càncers (topogràfica i morfològica), el registre utilitza la primera edició de la Classificació Internacional de Malalties per a Oncologia (CIM-O).

Obtenció de les taxes d'incidència

Finalment, els casos es numeren i la informació codificada s'inclou a una base de dades dissenyada exclusivament per això.

El programa d'introducció de dades incorpora controls lògics i un sistema de doble picada per a les dades més bàsiques. També es passen filtres per detectar possibles duplicats i un programa estandaritzat, elaborat per l'Associació Internacional de Registres, per detectar possibles errors i combinacions poc freqüents o impossibles de localització i sexe, edat-localització, localització-histologia, etc. Una vegada corregits els possibles errors, les dades es transfereixen automàticament a un programa que elabora les taules.

Esquema general del sistema informatiu i les operacions d'entrada del Registre de Càncer de les Illes Balears



Càlcul de les taxes

Les taxes específiques per edat es calculen dividint el nombre de casos diagnosticats a cada grup d'edat (grups de 5 anys excepte els de 0 anys, 1 a 4 i 85 i més) i sexe per l'estimació de la població de Mallorca (feta per l'Institut Balear d'Estadística) per a cada grup i multiplicant per 100.000 (per obtenir les taxes per 100.000 habitants i any per a cada grup d'edat i sexe).

La taxa bruta es calcula de la mateixa manera, partint del nombre total de casos i de la població total per a cada sexe.

La taxa ajustada es calcula sumant els productes de les taxes específiques per edat i els grups de població de la piràmide mundial. També es poden utilitzar altres piràmides com ara l'europea o l'espanyola, depenent d'altres àrees geogràfiques amb què ens interessa fer les comparacions. Hem calculat l'interval de confiança (95%) de la taxa ajustada, per facilitar les comparacions amb altres registres.

La taxa acumulada es calcula multiplicant per 5 les taxes específiques per grups de cinc anys i sexe de 0 a 74 anys i sumant-les després. Aquesta taxa s'expressa després com un percentatge i és un bon estimador del risc de patir la malaltia al llarg de la vida.

Resultats

Incidència

La informació que conté aquesta publicació és un resum de les dades d'incidència de càncer a Mallorca durant el període 1993-1996. Ens proposam continuar la sèrie de publicacions proporcionant informació més detallada per a les localitzacions més freqüents. També podeu obtenir informació sol·licitant-la directament al registre.

Dades globals

Globalment, i de mitjana, 1952 homes i 1473 dones han estat diagnosticats de càncer cada un d'aquests anys a Mallorca. D'aquests nous casos, un 25% als homes, i un 28,5% a les dones, són carcinomes espinocel·lulars o basocel·lulars de la pell.

Aquestes xifres equivalen a unes taxes brutes de 651,6 casos nous per cada 100.000 homes i 472,0 casos nous per cada 100.000 dones.

Descomptant els espinocel·lulars i basocel·lulars de la pell i els càncers in situ les taxes brutes són de 466,4 casos nous per cada 100.000 homes i 297,8 casos nous per cada 100.000 dones.

Edat i sexe

La majoria de càncers són més freqüents a mesura que augmenta l'edat de l'individu. Només un 0,4 % es diagnostica abans dels 15 anys i, en canvi,

un 57,5% dels casos es diagnostiquen a partir dels 65 anys.

Per aquesta raó, les poblacions més envellides tenen més casos de càncer. A fi i efecte de poder comparar entre diferents poblacions sense que les comparacions es vegin afectades per les diferències d'edat que hi pugui haver entre elles, utilitzam les taxes estandarditzades.

Les taxes estandarditzades resulten d'aplicar les taxes específiques obtingudes per grups d'edat i sexe a una població fictícia, que és la població mundial estàndard.

Les taxes estandarditzades d'incidència són de 306,6 als homes i 177,8 a les dones.

Les taxes acumulades als 75 anys són 35,86 als homes i 19,56 a les dones. Això vol dir: *abans dels 75 anys quasi 1 de cada 3 homes i 1 de cada 5 dones de Mallorca seran diagnosticats d'algun tipus de càncer.*

El càncer és més freqüent als homes que a les dones. La raó Home/Dona varia per a cada localització i, globalment, és de 1,7 (descomptant el càncer de pell i els càncers *in situ*).

Mortalitat

El registre elabora les dades de mortalitat, a partir dels certificats de defunció en els quals es menciona explícitament la paraula càncer, corregint la causa de mort després de confrontar-la amb les pròpies dades i, si cal, amb les històries clíniques i incorporant-hi, a més, les dades del seguiment actiu.

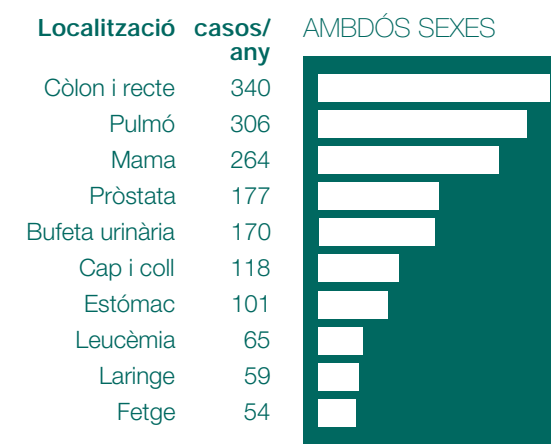
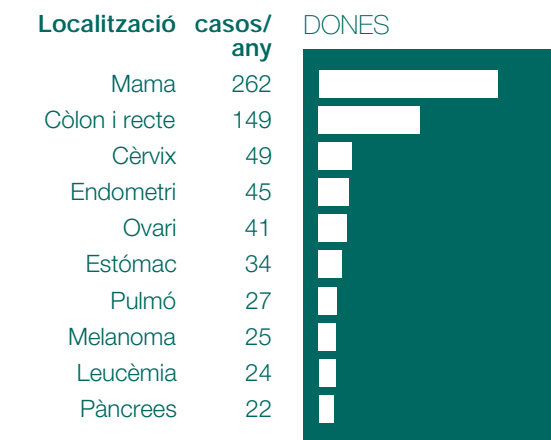
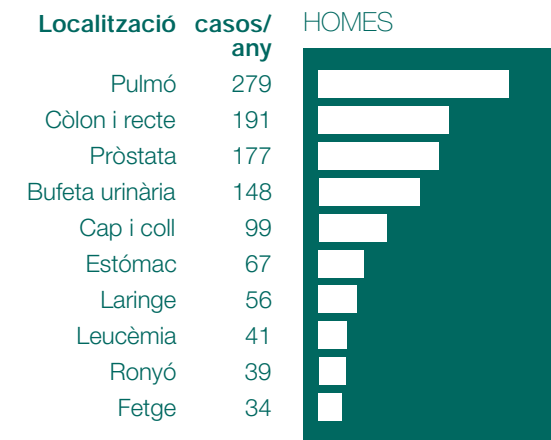
Assumint aquestes correccions i limitacions, anualment, i per a aquest període, han mort de càncer a Mallorca 865 homes i 508 dones. Això representa unes taxes brutes de 288,6 per als homes i de 162,9 per a les dones. Les taxes ajustades són 177,2 al sexe masculí i 81,1 al femení. El risc de morir de càncer abans dels 75 anys és de quasi un 20% als homes i un 9% a les dones. Això vol dir que un de cada cinc homes i una de cada deu dones moren de càncer a l'illa abans dels 75 anys. La raó home/dona de mortalitat per càncer és de 2,2, superior a la de la incidència. Aquest fet és, en bona part, per raó de la major freqüència dels càncers atribuïbles al tabac, especialment el càncer de pulmó i els de cap i coll en el sexe masculí.

La raó mortalitat/incidència per a totes les localitzacions exceptuant els càncers de la pell no melanoma és del 61,3% als homes i del 54,2% a les dones.

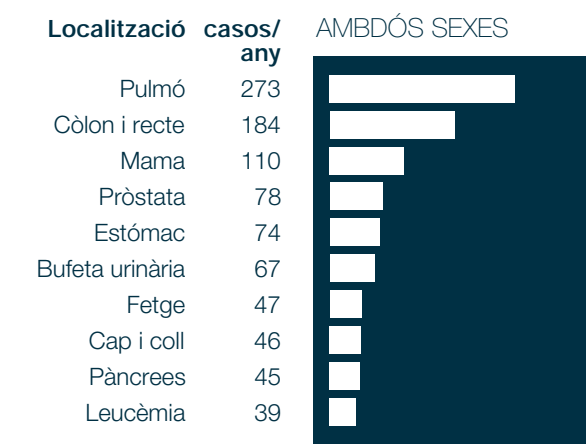
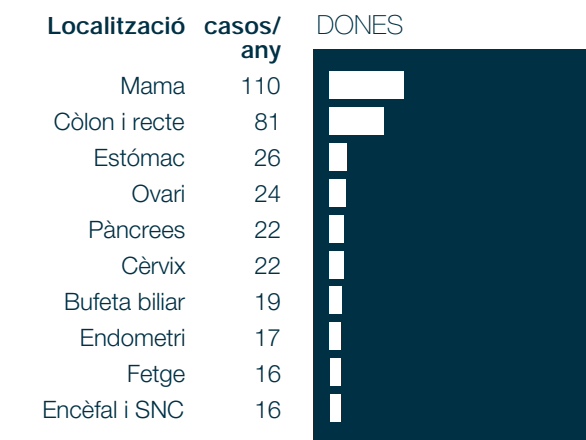
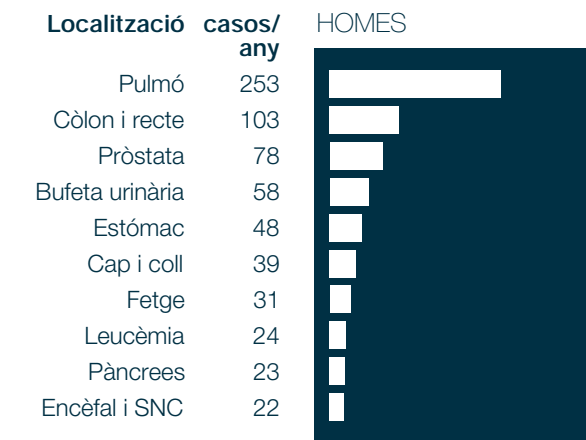
A la Taula de mortalitat hi trobam les taxes de mortalitat per sexe i per a cada localització.

Les localitzacions més freqüents.

Incidència

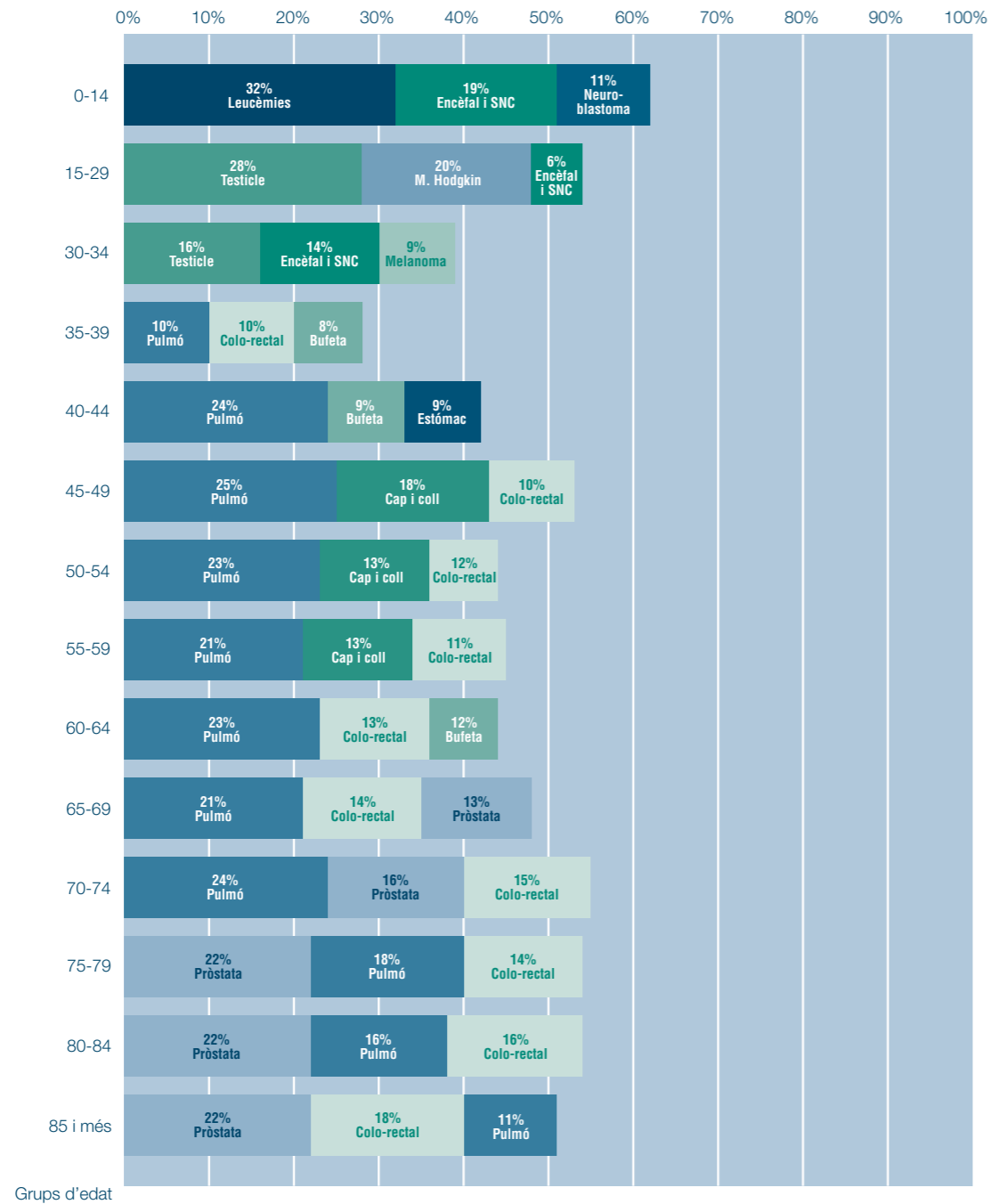


Mortalitat



Les 3 localitzacions més freqüents per cada grup d'edat i sexe

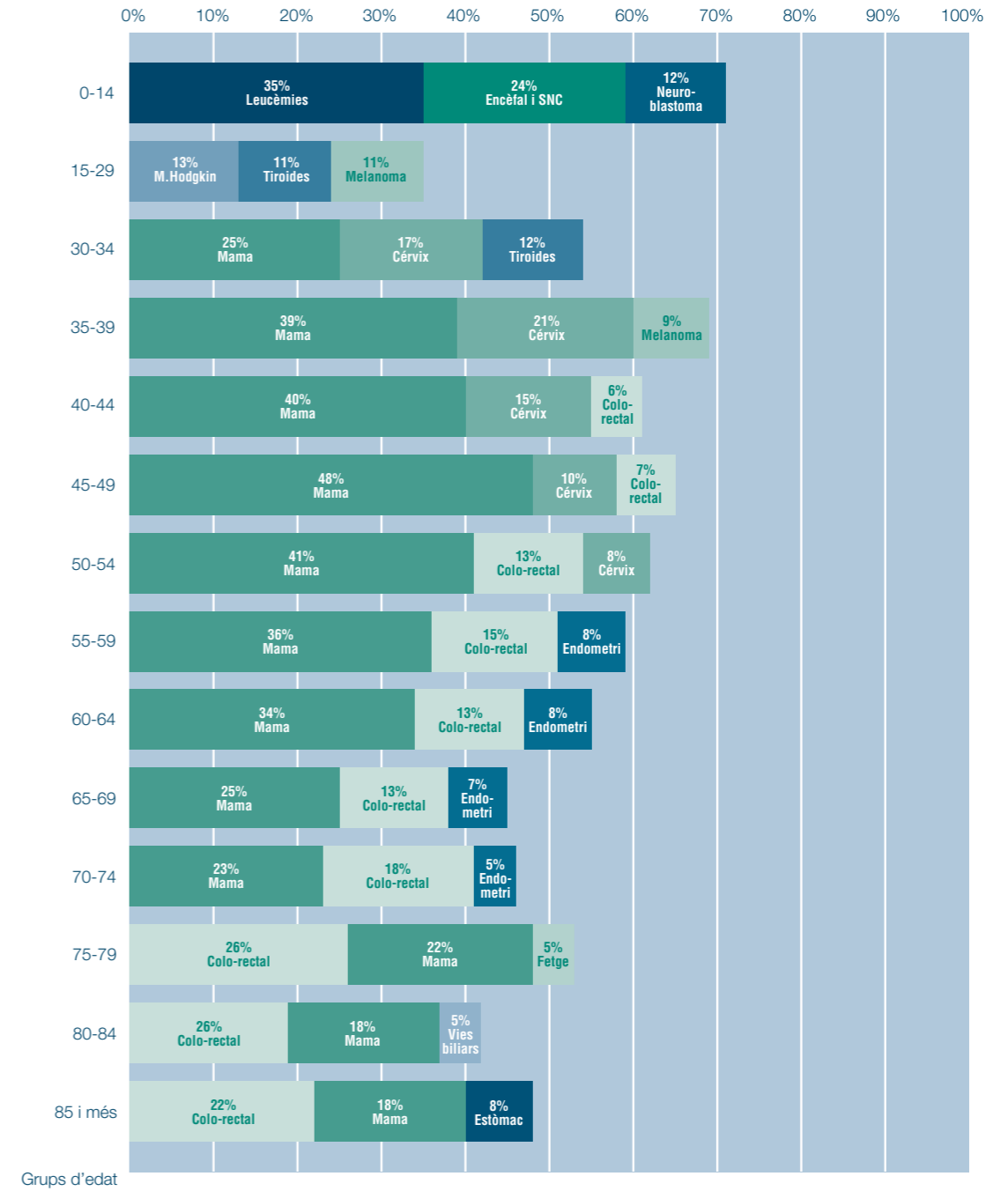
Incidència homes



16

Les 3 localitzacions més freqüents per cada grup d'edat i sexe

Incidència dones



17

Resum incidència per localització i sexe

Sexe masculí

ICDO	LOCALITZACIÓ	TOTAL CASOS	MITJANA ANUAL	FREQÜÈNCIA RELATIVA	TAXA BRUTA	TAXA AJUSTADA	95% IC DE LA TAXA AJUSTADA	%VERIFICACIÓ HISTOLÒGICA
140	LLAVI	140	35.0	2.5	11.7	8.1	3.2 20.1	99.3
141	LLENGUA	58	14.5	1.0	4.8	3.3	0.8 14.0	94.8
142	GLÀNDULES SALIVALS	5	1.2	0.1	0.4	0.3	0.0 37.5	100.0
143	GENIVA	6	1.5	0.1	0.5	0.3	0.0 29.5	100.0
144	TERRA BOCA	24	6.0	0.4	2.0	1.6	0.2 13.8	100.0
145	ALTRES BOCA	25	6.2	0.4	2.1	1.6	0.2 13.7	92.0
146	OROFARINGE	53	13.2	0.9	4.4	3.5	0.8 14.9	98.1
147	NASOFARINGE (CAVUM)	16	4.0	0.3	1.3	1.1	0.1 16.9	100.0
148	HIPOFARINGE	58	14.5	1.0	4.8	3.8	0.9 15.2	100.0
149	BOCA I FARINGE MAL DEFINIDES	12	3.0	0.2	1.0	0.8	0.0 17.7	100.0
150	ESÒFAG	108	27.0	1.9	9.0	6.5	2.3 18.1	97.2
151	ESTÓMAC	269	67.2	4.8	22.4	14.5	7.4 28.1	95.2
152	BUDELL PRIM	15	3.8	0.3	1.3	0.8	0.0 13.0	86.7
153	CÒLON	460	115.0	8.2	38.4	23.7	14.3 39.5	92.2
154	RECTE, ANUS	304	76.0	5.4	25.4	16.2	8.6 30.1	97.4
155	FETGE, COND. BIL. INTRA.	138	34.5	2.5	11.5	7.7	3.1 19.3	73.9
156	BUFETA BILIAR	47	11.8	0.8	3.9	2.3	0.5 11.1	59.6
157	PÀNCREES	94	23.5	1.7	7.8	5.0	1.6 15.3	58.5
158	PERITONEU I RETROPERITONEU	15	3.8	0.3	1.3	1.0	0.0 21.3	93.3
159	DIGESTIU MAL DEF.	8	2.0	0.1	0.7	0.4	0.0 18.8	50.0
160	FOSA NASAL I SINUS.	10	2.5	0.2	0.8	0.6	0.0 19.6	100.0
161	LARINGE	226	56.5	4.0	18.9	13.9	6.8 28.4	98.2
162	TRÀQUEA, BRONQUI, PULMÓ	1116	279.0	20.0	93.1	61.9	44.7 85.7	89.2
163	PLEURA	8	2.0	0.1	0.7	0.5	0.0 20.3	100.0
164	TIMUS, COR, MEDIASTÍ	5	1.2	0.1	0.4	0.5	0.0 75.3	100.0
170	OSSOS I ARTICULACIONS	11	2.8	0.2	0.9	0.8	0.0 23.2	100.0
171	CONJUNTIU I PARTS TOVES	21	5.2	0.4	1.8	1.4	0.1 17.1	100.0
173	MELANOMA PELL	84	21.0	1.5	7.0	5.0	1.5 16.3	97.6
174,5	MAMA	8	2.0	0.1	0.7	0.5	0.0 22.3	100.0
179	ÚTER MAL DEFINIT	-	-	-	-	-	-	-
180	CÈRVIX UTERÍ INVASIU	-	-	-	-	-	-	-
182	COS UTERÍ	-	-	-	-	-	-	-
183	OVARI	-	-	-	-	-	-	-
184.0	VAGINA	-	-	-	-	-	-	-
184.1-4	VULVA I LLAVIS	-	-	-	-	-	-	-
184.8-9	ALTRES GENITAL FEMENI	-	-	-	-	-	-	-
185	PRÒSTATA	707	176.8	12.6	59.0	31.7	20.9 47.6	88.8
186	TESTICLE	49	12.2	0.9	4.1	3.6	0.8 16.4	98.0
187.1-4	PENIS	18	4.5	0.3	1.5	1.0	0.1 12.5	100.0
187.5-9	ALTRES GENITAL MASCULI	5	1.2	0.1	0.4	0.3	0.0 39.5	100.0
188	BUFETA URINÀRIA	593	148.2	10.6	49.5	31.2	19.8 48.7	97.3
189	RONYÓ I ALTRES URINARIS	155	38.8	2.8	12.9	8.7	3.6 20.9	89.0
190	ULL I GLÀNDULA LAGRIMAL	12	3.0	0.2	1.0	0.9	0.0 24.1	100.0
191	ENCÈFAL	103	25.8	1.8	8.6	6.9	2.3 20.9	57.3
192	SISTEMA NERVIÓS	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0 0.0	0.0
193	TIROIDES	16	4.0	0.3	1.3	1.1	0.1 15.5	100.0
194	ALTRES GLÀND. ENDOCRINES	6	1.5	0.1	0.5	0.7	0.0 89.2	100.0
169	LEUCÈMIA	163	40.8	2.9	13.6	9.6	3.8 24.0	95.1
169	MIELOMA	57	14.2	1.0	4.8	3.1	0.7 12.9	78.9
196	MALALTIA DE HODGKIN	32	8.0	0.6	2.7	2.6	0.4 16.7	100.0
196	LIMFOMA NO HODGKIN	73	18.2	1.3	6.1	4.2	1.2 15.1	98.6
195	LOCAL. MAL DEFINIDES	23	5.8	0.4	1.9	1.1	0.1 11.5	78.3
199	LOCAL. PRIMARI DESCONEGUT	233	58.2	4.2	19.4	12.6	6.2 25.8	63.5
-173	TOTES MENYS PELL NO MELANOMA	5589	1397.2	100.0	466.4	306.6	157.3 1157.3	89.9

18

Resum incidència per localització i sexe

Sexe femení

ICDO	LOCALITZACIÓ	TOTAL CASOS	MITJANA ANUAL	FREQÜÈNCIA RELATIVA	TAXA BRUTA	TAXA AJUSTADA	95% IC DE LA TAXA AJUSTADA	%VERIFICACIÓ HISTOLÒGICA
140	LLAVI	15	3.8	0.4	1.2	0.7	0.0 15.2	100.0
141	LLENGUA	18	4.5	0.5	1.4	0.9	0.1 13.0	100.0
142	GLÀNDULES SALIVALS	3	0.8	0.1	0.2	0.2	0.0 117.0	100.0
143	GENIVA	2	0.5	0.1	0.2	0.1	0.0 147.0	100.0
144	TERRA BOCA	7	1.8	0.2	0.6	0.3	0.0 21.5	100.0
145	ALTRES BOCA	14	3.5	0.4	1.1	0.7	0.0 15.1	100.0
146	OROFARINGE	11	2.8	0.3	0.9	0.6	0.0 16.2	100.0
147	NASOFARINGE (CAVUM)	5	1.2	0.1	0.4	0.4	0.0 42.1	100.0
148	HIPOFARINGE	1	0.2	0.0	0.1	0.1	0.0 2090.8	100.0
149	BOCA I FARINGE MAL DEFINIDES	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0 0.0	0.0
150	ESÒFAG	16	4.0	0.4	1.3	0.8	0.0 13.3	93.8
151	ESTÓMAC	136	34.0	3.7	10.9	5.6	2.0 15.4	89.0
152	BUDELL PRIM	15	3.8	0.4	1.2	0.7	0.0 14.6	100.0
153	CÒLON	376	94.0	10.1	30.1	14.4	7.8 26.6	89.1
154	RECTE, ANUS	220	55.0	5.9	17.6	8.9	4.0 19.8	95.0
155	FETGE, COND. BIL. INTRA.	78	19.5	2.1	6.2	2.9	0.8 10.9	62.8
156	BUFETA BILIAR	87	21.8	2.3	7.0	3.2	0.9 11.2	77.0
157	PÀNCREES	88	22.0	2.4	7.0	3.6	1.0 12.4	56.8
158	PERITONEU I RETROPERITONEU	11	2.8	0.3	0.9	0.5	0.0 17.4	100.0
159	DIGESTIU MAL DEF.	10	2.5	0.3	0.8	0.2	0.0 6.5	20.0
160	FOSA NASAL I SINUS.	3	0.8	0.1	0.2	0.1	0.0 78.0	100.0
161	LARINGE	9	2.2	0.2	0.7	0.5	0.0 20.7	100.0
162	TRÀQUEA, BRONQUI, PULMÓ	107	26.8	2.9	8.6	4.9	1.6 14.8	85.0
163	PLEURA	1	0.2	0.0	0.1	0.0	0.0 696.6	100.0
164	TIMUS, COR, MEDIASTÍ	3	0.8	0.1	0.2	0.2	0.0 90.8	100.0
170	OSSOS I ARTICULACIONS	11	2.8	0.3	0.9	0.5	0.0 16.2	90.9
171	CONJUNTIU I PARTS TOVES	24	6.0	0.6	1.9	1.4	0.1 17.3	95.8
173	MELANOMA PELL	101	25.2	2.7	8.1	5.4	1.8 16.6	98.0
174,5	MAMA	1048	262.0	28.2	84.0	55.8	39.3 78.8	96.4
179	ÚTER MAL DEFINIT	13	3.2	0.3	1.0	0.4	0.0 13.0	23.1
180	CÈRVIX UTERÍ INVASIU	198	49.5	5.3	15.9	12.1	5.5 26.0	99.5
182	COS UTERÍ	181	45.2	4.9	14.5	9.1	4.0 20.9	99.4
183	OVARI	166	41.5	4.5	13.3	8.9	3.7 21.1	94.6
184.0	VAGINA	7	1.8	0.2	0.6	0.4	0.0 24.6	100.0
184.1-4	VULVA I LLAVIS	44	11.0	1.2	3.5	1.6	0.3 9.1	95.5
184.8-9	ALTRES GENITAL FEMENI	4	1.0	0.1	0.3	0.1	0.0 14.6	50.0
185	PRÒSTATA	-	-	-	-	-	-	-
186	TESTICLE	-	-	-	-	-	-	-
187.1-4	PENIS	-	-	-	-	-	-	-
187.5-9	ALTRES GENITAL MASCULI	-	-	-	-	-	-	-
188	BUFETA URINÀRIA	87	21.8	2.3	7.0	3.4	1.0 11.9	93.1
189	RONYÓ I ALTRES URINARIS	57	14.2	1.5	4.6	2.5	0.6 11.3	82.5
190	ULL I GLÀNDULA LAGRIMAL	8	2.0	0.2	0.6	0.4	0.0 22.3	62.5
191	ENCÈFAL	63	15.8	1.7	5.0	3.6	0.7 17.1	41.3
192	SISTEMA NERVIÓS	2	0.5	0.1	0.2	0.1	0.0 245.5	100.0
193	TIROIDES	62	15.5	1.7	5.0	3.9	1.0 15.4	100.0
194	ALTRES GLÀND. ENDOCRINES	4	1.0	0.1	0.3	0.5	0.0 199.0	100.0
169	LEUCÈMIA	96	24.0	2.6	7.7	5.1	1.4 19.3	92.7
169	MIELOMA	43	10.8	1.2	3.4	1.7	0.3 10.0	83.7
196	MALALTIA DE HODGKIN	24	6.0	0.6	1.9	1.6	0.2 15.6	100.0
196	LIMFOMA NO HODGKIN	74	18.5	2.0	5.9	3.4	0.9 12.8	94.6
195	LOCAL. MAL DEFINIDES	30	7.5	0.8	2.4	0.9	0.1 8.2	63.3
199	LOCAL. PRIMARI DESCONEGUT	134	33.5	3.6	10.7	4.6	1.6 12.8	61.9
-173	TOTES MENYS PELL NO MELANOMA	3717	929.2	100.0	297.8	177.8	80.8 4386.3	89.7

19

Resum mortalitat per localització i sexe

Sexe masculí

Resum mortalitat per localització i sexe

Sexe femení

		TOTAL CASOS	MITJANA ANUAL	TAXA BRUTA	TAXA AJUSTADA	TAXA TRUNCADA	TAXA ACUMULADA			TOTAL CASOS	MITJANA ANUAL	TAXA BRUTA	TAXA AJUSTADA	TAXA TRUNCADA	TAXA ACUMULADA	
20	140	LLAVI	1	0.2	0.1	0.1	0.0	0.01	140	LLAVI	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.00
	141	LLENGUA	35	8.8	2.9	2.0	3.7	0.23	141	LLENGUA	10	2.5	0.8	0.4	0.7	0.05
	142	GLÀNDULES SALIVALS	3	0.8	0.3	0.1	0.0	0.01	142	GLÀNDULES SALIVALS	1	0.2	0.1	0.0	0.0	0.01
	143	BOCA	2	0.5	0.2	0.1	0.2	0.01	143	BOCA	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.00
	144	TERRA BOCA	9	2.2	0.8	0.5	0.7	0.08	144	TERRA BOCA	3	0.8	0.2	0.1	0.2	0.01
	145	ALTRES BOCA	14	3.5	1.2	0.9	2.1	0.11	145	ALTRES BOCA	3	0.8	0.2	0.1	0.0	0.01
	146	OROFARINGE	32	8.0	2.7	2.0	4.4	0.25	146	OROFARINGE	3	0.8	0.2	0.1	0.2	0.01
	147	NASOFARINGE (CAVUM)	12	3.0	1.0	0.8	1.8	0.09	147	NASOFARINGE (CAVUM)	3	0.8	0.2	0.2	0.5	0.02
	148	HIPOFARINGE	38	9.5	3.2	2.3	4.6	0.31	148	HIPOFARINGE	2	0.5	0.2	0.1	0.4	0.02
	149	BOCA I FARINGE MAL DEFINIT	12	3.0	1.0	0.8	1.9	0.07	149	BOCA I FARINGE MAL DEFINIT	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.00
	150	ESÒFAG	89	22.2	7.4	5.3	10.3	0.63	150	ESÒFAG	9	2.2	0.7	0.4	0.9	0.04
	151	ESTÓMAC	192	48.0	16.0	10.1	13.9	1.15	151	ESTÓMAC	106	26.5	8.5	4.0	5.7	0.43
	152	BUDELL PRIM	9	2.2	0.8	0.4	0.2	0.06	152	BUDELL PRIM	11	2.8	0.9	0.4	0.3	0.05
	153	CÒLON	254	63.5	21.2	12.2	11.5	1.36	153	CÒLON	198	49.5	15.9	6.4	6.8	0.69
	154	RECTE, ANUS	158	39.5	13.2	7.3	7.0	0.76	154	RECTE, ANUS	127	31.8	10.2	4.5	5.3	0.50
	155	FETGE, COND. BIL. INTRA.	123	30.8	10.3	6.6	8.6	0.86	155	FETGE, COND. BIL. INTRA.	66	16.5	5.3	2.2	1.9	0.24
	156	BUFETA BILIAR	39	9.8	3.3	1.9	1.9	0.24	156	BUFETA BILIAR	76	19.0	6.1	2.6	2.3	0.29
	157	PÀNCREES	92	23.0	7.7	4.7	7.8	0.55	157	PÀNCREES	88	22.0	7.0	3.4	4.8	0.39
	158	PERITONEU I RETROPERITONEU	8	2.0	0.7	0.6	0.7	0.07	158	PERITONEU I RETROPERITONEU	7	1.8	0.6	0.2	0.2	0.02
159	DIGESTIU MAL DEFINIT	7	1.8	0.6	0.3	0.2	0.03	159	DIGESTIU MAL DEFINIT	9	2.2	0.7	0.2	0.0	0.01	
160	FOSA NASAL I SINUS	8	2.0	0.7	0.4	0.5	0.04	160	FOSA NASAL I SINUS	3	0.8	0.2	0.1	0.0	0.01	
161	LARINGE	83	20.8	6.9	4.4	6.7	0.55	161	LARINGE	1	0.2	0.1	0.1	0.2	0.01	
162	TRÀQUEA, BRONQUI, PULMÓ	1013	253.2	84.5	53.9	82.1	6.69	162	TRÀQUEA, BRONQUI, PULMÓ	81	20.2	6.5	3.1	4.0	0.35	
163	PLEURA	8	2.0	0.7	0.5	0.5	0.07	163	PLEURA	1	0.2	0.1	0.0	0.0	0.00	
164	TIMUS, COR, MEDIASTÍ	2	0.5	0.2	0.2	0.5	0.01	164	TIMUS, COR, MEDIASTÍ	1	0.2	0.1	0.1	0.2	0.01	
170	OSSOS I ARTICULACIONS	8	2.0	0.7	0.5	0.2	0.04	170	OSSOS I ARTICULACIONS	3	0.8	0.2	0.1	0.0	0.00	
171	CONJUNTIU I PARTS TOVES	7	1.8	0.6	0.4	0.4	0.04	171	CONJUNTIU I PARTS TOVES	16	4.0	1.3	0.8	0.6	0.08	
173	MELANOMA PELL	26	6.5	2.2	1.5	1.6	0.16	173	MELANOMA PELL	23	5.8	1.8	0.9	1.6	0.09	
173	ALTRES PELL	36	9.0	3.0	2.1	3.3	0.18	173	ALTRES PELL	20	5.0	1.6	0.6	0.6	0.04	
174,5	MAMA	3	0.8	0.3	0.2	0.2	0.01	174,5	MAMA	440	110.0	35.2	20.5	43.1	2.21	
179	ÚTER MAL DEFINIT	-	-	-	-	-	-	179	ÚTER MAL DEFINIT	17	4.2	1.4	0.6	0.9	0.05	
180	CÈRVIX UTERÍ INVASIU	-	-	-	-	-	-	180	CÈRVIX UTERÍ INVASIU	86	21.5	6.9	4.6	9.5	0.54	
182	COS UTERÍ	-	-	-	-	-	-	182	COS UTERÍ	70	17.5	5.6	2.5	3.2	0.27	
183	OVARI	-	-	-	-	-	-	183	OVARI	98	24.5	7.9	4.4	7.0	0.60	
184.0	VAGINA	-	-	-	-	-	-	184.0	VAGINA	4	1.0	0.3	0.1	0.0	0.02	
184.1-4	VULVA I LLAVIS	-	-	-	-	-	-	184.1-4	VULVA I LLAVIS	21	5.2	1.7	0.7	0.4	0.06	
184.8-9	ALTRES GENITAL FEMENÍ	-	-	-	-	-	-	184.8-9	ALTRES GENITAL FEMENÍ	4	1.0	0.3	0.1	0.0	0.00	
185	PRÒSTATA	314	78.5	26.2	12.6	4.4	0.86	185	PRÒSTATA	-	-	-	-	-	-	
186	TESTICLE	6	1.5	0.5	0.4	0.2	0.03	186	TESTICLE	-	-	-	-	-	-	
187.1-4	PENIS	4	1.0	0.3	0.2	0.2	0.03	187.1-4	PENIS	-	-	-	-	-	-	
187.5-9	ALTRES GENITAL MASCULÍ	3	0.8	0.3	0.2	0.5	0.01	187.5-9	ALTRES GENITAL MASCULÍ	-	-	-	-	-	-	
188	BUFETA URINÀRIA	232	58.0	19.4	10.1	4.3	1.06	188	BUFETA URINÀRIA	36	9.0	2.9	1.0	0.8	0.10	
189	RONYÓ I ALTRES URINARIS	71	17.8	5.9	3.5	3.9	0.37	189	RONYÓ I ALTRES URINARIS	22	5.5	1.8	0.7	0.4	0.07	
190	ULL I GLÀNDULA LAGRIMAL	2	0.5	0.2	0.1	0.0	0.01	190	ULL I GLÀNDULA LAGRIMAL	2	0.5	0.2	0.2	0.2	0.01	
191	ENCÈFAL	89	22.2	7.4	5.6	9.6	0.63	191	ENCÈFAL	63	15.8	5.0	3.6	4.9	0.34	
192	SISTEMA NERVIÓS	1	0.2	0.1	0.0	0.0	0.00	192	SISTEMA NERVIÓS	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.00	
193	TIROIDES	8	2.0	0.7	0.5	0.9	0.05	193	TIROIDES	10	2.5	0.8	0.3	0.4	0.03	
194	ALTRES GLÀND. ENDOCRINES	2	0.5	0.2	0.3	0.0	0.01	194	ALTRES GLÀND. ENDOCRINES	3	0.8	0.2	0.3	0.2	0.02	
169	LEUCÈMIA	95	23.8	7.9	4.5	3.9	0.38	169	LEUCÈMIA	59	14.8	4.7	2.7	3.7	0.23	
169	MIELOMA	46	11.5	3.8	2.1	1.8	0.23	169	MIELOMA	35	8.8	2.8	1.3	1.2	0.16	
196	MALALTIA DE HODGKIN	5	1.2	0.4	0.3	0.4	0.02	196	MALALTIA DE HODGKIN	5	1.2	0.4	0.2	0.2	0.01	
196	LIMFOMA NO HODGKIN	49	12.2	4.1	2.7	4.2	0.23	196	LIMFOMA NO HODGKIN	45	11.2	3.6	1.6	1.1	0.18	
195	LOCAL. MAL DEFINIDES	20	5.0	1.7	1.0	0.7	0.11	195	LOCAL. MAL DEFINIDES	25	6.2	2.0	0.6	0.2	0.05	
199	LOCAL. PRIMARI DESCONEGUT	189	47.2	15.8	10.0	15.5	1.12	199	LOCAL. PRIMARI DESCONEGUT	119	29.8	9.5	3.9	4.0	0.43	
140-199	TOTES LOCALITZACIONS	3459	864.8	288.6	177.2	228.3	19.82	140-199	TOTES LOCALITZACIONS	2035	508.8	163.0	81.2	119.0	8.78	

21

Incidència de càncer a Mallorca 1993-1996 per edat, sexe i localització tumoral

Edat	0-1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Mitjana Anual	Taxa Bruta	Taxa Ajustada	Taxa Truncada	Taxa Acumulada
140 Llavi																								
Homes	0	0	0	0	0	0	0	0	3	5	11	13	15	20	21	20	15	9	8	35.0				
Dones	-	-	-	-	-	-	-	-	3.4	6.2	13.8	20.0	25.9	33.5	40.8	47.5	50.5	47.5	71.7	11.7	8.1	15.4	0.96	
	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2	1	0	1	1	1	1	4	1	3.8	1.2	0.7	1.2	0.06
	-	-	-	-	1.0	-	1.0	1.1	1.1	-	2.5	1.6	-	1.5	1.6	1.8	2.3	12.7	4.1					
141 Llengua																								
Homes	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	10	1	9	11	5	4	8	5	3	14.5				
Dones	-	-	-	-	-	-	-	-	1.1	1.2	12.6	1.5	15.5	18.4	9.7	9.5	26.9	26.4	26.9	4.8	3.3	7.5	0.35	
	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	2	3	1	3	1	3	1	4.5	1.4	0.9	2.0	0.10
	-	-	-	-	-	-	-	-	1.1	-	1.3	3.1	3.3	4.6	1.6	5.5	2.3	9.5	4.1					
142 Glàndules salivals majors																								
Homes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1.2				
Dones	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.2	-	-	1.7	-	1.9	-	3.4	5.3	-	0.8	0.4	0.3	0.5	0.02
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0.5	0.2	0.2	0.4	0.01
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.3	-	-	1.5	-	-	-	-	4.1					
143 Geniva																								
Homes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	2	1	0	1.5				
Dones	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.2	1.3	-	-	-	1.9	-	6.7	5.3	-	0.5	0.5	0.3	0.5	0.02
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0.5	0.2	0.1	0.0	0.02
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.6	1.8	-	-	-					
144 Terra de la boca																								
Homes	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	3	4	1	5	3	2	0	0	1	6.0				
Dones	-	-	-	-	-	-	-	1.0	2.3	2.5	3.8	6.1	1.7	8.4	5.8	4.7	-	-	9.0	2.0	1.6	3.9	0.18	
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	2	1	0	1	1.8	0.6	0.3	0.6	0.04
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.6	3.1	-	3.6	2.3	-	4.1					

Nombre de casos (blanc)
Taxes específiques per edat (x100.000) (blau)

Incidència de càncer a Mallorca 1993-1996 per edat, sexe i localització tumoral

Edat	0-1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Mitjana Anual	Taxa Bruta	Taxa Ajustada	Taxa Truncada	Taxa Acumulada
145 Altres parts i les no especificades de la boca																								
Homes	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	7	2	3	5	2	2	0	2	0	6.2				
Dones	-	-	-	-	-	-	1.0	-	1.2	8.8	3.1	5.2	8.4	3.9	4.7	-	10.6	-	-	3.5	2.1	1.6	4.2	0.18
	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	2	0	2	1	3	0	2					
	-	-	-	-	-	1.0	-	-	-	2.5	1.6	3.3	-	3.2	1.8	7.0	-	-	8.2					
146 Orofaringe																								
Homes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	10	9	9	5	7	7	1	2	0	13.2				
Dones	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.7	12.6	13.8	15.5	8.4	13.6	16.6	3.4	10.6	-	2.8	4.4	3.5	8.5	0.42
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	1	2	3	1	0	0					
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.2	2.5	-	1.6	1.5	3.2	5.5	2.3	-	-					
147 Nasofaringe																								
Homes	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	3	2	5	1	0	1	1	0	4.0				
Dones	-	-	-	2.4	-	-	-	-	-	-	1.3	4.6	3.4	8.4	1.9	-	3.4	5.3	-	1.2	1.3	1.1	2.5	0.11
	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0					
	-	-	-	-	-	2.1	-	-	-	-	3.8	-	-	-	-	-	-	-	-					
148 Hipofaringe																								
Homes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	10	9	6	8	12	5	4	0	0	14.5				
Dones	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.9	12.6	13.8	10.3	13.4	23.3	11.9	13.5	-	-	0.2	4.8	3.8	8.7	0.45
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0					
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.5	-	-	-	-	-					
149 Boca i Faringe mal definits																								
Homes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3	1	1	1	0	0	2	0	3.0				
Dones	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.2	3.8	4.6	1.7	1.7	1.9	-	-	10.6	-					
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
150 Esòfag																								
Homes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	11	7	14	20	23	13	9	5	2	27.0				
Dones	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.9	13.8	10.8	24.1	33.5	44.7	30.9	30.3	26.4	17.9	4.0	9.0	6.5	12.8	0.81
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	3	3	3	1	0	2					
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.2	1.3	3.1	-	4.6	4.9	5.5	2.3	-	8.2					

Nombre de casos (blanc)
Taxes específiques per edat (x100.000) (blau)

Incidència de càncer a Mallorca 1993-1996 per edat, sexe i localització tumoral

Edat	0-1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Mitjana Anual	Taxa Bruta	Taxa Ajustada	Taxa Truncada	Taxa Acumulada
151 Estòmac																								
Homes	0	0	0	0	0	1	3	2	5	11	12	10	23	35	41	45	39	25	16	67.2	22.4	14.5	21.8	1.70
Dones	-	-	-	-	1.0	3.0	2.1	5.7	13.5	15.1	15.4	39.6	58.6	79.7	106.9	131.2	143.4	143.4	143.4	34.0	10.9	5.6	8.5	0.64
152 Budell prim																								
Homes	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	2	2	2	3	2	1	3.8	1.3	0.8	0.7	0.08
Dones	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2	0	1	2	1	3	3	0	3.8	1.2	0.7	0.9	0.06
153 Còlon																								
Homes	0	0	0	0	1	0	1	2	7	6	16	22	28	60	76	83	69	56	33	115.0	38.4	23.7	31.5	2.84
Dones	-	-	-	-	1.0	2.1	8.0	7.4	20.1	33.8	48.3	100.5	147.8	197.1	232.2	295.8	295.8	295.8	295.8	94.0	30.1	14.4	21.3	1.53
154 Recte,anus																								
Homes	0	0	0	0	0	1	3	2	3	3	15	18	29	39	44	56	40	33	19	76.0	25.4	16.2	24.1	1.95
Dones	0	0	0	0	0	0	2	1	3	7	12	23	23	23	28	23	40	39	19	55.0	17.6	8.9	15.1	0.97
155 Fetge																								
Homes	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	4	13	31	35	23	18	4	6	34.5	11.5	7.7	11.3	1.04
Dones	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	2	11	12	11	23	9	6	19.5	6.2	2.9	3.3	0.32

Nombre de casos (blanc)
Taxes específiques per edat (x100.000) (blau)

Incidència de càncer a Mallorca 1993-1996 per edat, sexe i localització tumoral

Edat	0-1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Mitjana Anual	Taxa Bruta	Taxa Ajustada	Taxa Truncada	Taxa Acumulada
156 Bufeta biliar																								
Homes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	4	7	10	9	6	6	11.8	3.9	2.3	2.1	0.26
Dones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	5	9	16	11	7	19	15	21.8	7.0	3.2	3.8	0.37
157 Pàncrees																								
Homes	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	4	12	18	10	19	9	14	4	23.5	7.8	5.0	8.3	0.63
Dones	0	0	0	0	0	0	0	1	1.1	-	2.5	6.1	20.7	30.2	19.4	45.1	30.3	73.9	35.9	22.0	7.0	3.6	5.7	0.44
158 Peritoneu i retroperitoneu																								
Homes	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	3	2	3	0	3	0	0	3.8	1.3	1.0	1.6	0.10
Dones	7.9	-	-	-	-	-	1.0	-	-	-	3.1	5.2	3.4	5.8	-	10.1	-	-	-	2.8	0.9	0.5	0.7	0.06
159 Digestiu mal definit																								
Homes	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	2	0	2.0	0.7	0.4	0.2	0.03
Dones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	5	2.5	0.8	0.2	0.0	0.01
160 Fosa nasal i sinus																								
Homes	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2.5	0.8	0.6	0.7	0.06
Dones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0.8	0.2	0.1	0.2	0.02

Nombre de casos (blanc)
Taxes específiques per edat (x100.000) (blau)

Incidència de càncer a Mallorca 1993-1996 per edat, sexe i localització tumoral

Edat	0-1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Mitjana Anual	Taxa Bruta	Taxa Ajustada	Taxa Truncada	Taxa Acumulada
161 Laringe																								
Homes	0	0	0	0	0	0	0	1	5	9	18	29	32	43	28	37	12	7	5	56.5	18.9	13.9	31.2	1.77
Dones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	2	1	0	0	1	0	2.2	0.7	0.5	1.6	0.06
162 Tràquea, bronqui, pulmó																								
Homes	0	0	0	0	0	0	4	9	30	76	79	94	171	175	222	139	86	31	279.0	93.1	61.9	105.1	7.92	
Dones	0	0	0	0	0	0	3	4	4	7	7	7	9	15	16	16	9	10	26.8	8.6	4.9	8.6	0.55	
163 Pleura																								
Homes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	2	0	0	0	2.0	0.7	0.5	0.7	0.08
Dones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.2	0.1	0.0	0.0	0.00
164 Timus, cor i mediastí																								
Homes	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1.2	0.4	0.5	0.5	0.03
Dones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0.8	0.2	0.2	0.7	0.02
170 Ossos i articulacions																								
Homes	0	0	0	2	3	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0	2.8	0.9	0.8	0.4	0.06
Dones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3	1	1	1	1	2.8	0.9	0.5	0.9	0.06

Nombre de casos (blanc)
Taxes específiques per edat (x100.000) (blau)

Incidència de càncer a Mallorca 1993-1996 per edat, sexe i localització tumoral

Edat	0-1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Mitjana Anual	Taxa Bruta	Taxa Ajustada	Taxa Truncada	Taxa Acumulada
171 Teixit conjuntiu i parts toves																								
Homes	0	1	0	0	1	0	2	0	1	0	2	1	2	4	0	2	1	2	2	5.2	1.8	1.4	2.3	0.12
Dones	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	2	3	2	3	2	2	2	2	2	6.0	1.9	1.4	2.3	0.13
173 Melanoma cutani																								
Homes	0	0	0	0	1	3	5	2	5	5	11	7	5	7	8	6	9	7	7	21.0	7.0	5.0	8.7	0.47
Dones	0	0	0	0	0	3	3	8	11	7	5	9	4	8	12	8	5	8	10	25.2	8.1	5.4	10.0	0.54
173 Altres de la pell																								
Homes	0	1	0	1	0	2	11	27	33	55	83	133	169	212	265	313	261	203	139	492.2	164.3	105.7	157.0	11.82
Dones	0	0	0	2	5	10	9	27	38	57	87	107	95	147	176	231	234	205	197	419.5	134.4	72.8	119.3	7.66
174 i 175 Mama																								
Homes	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	1	1	0	0	1	1	2.0	0.7	0.5	1.2	0.05
Dones	0	0	0	0	0	1	2	21	49	63	109	105	111	136	114	106	105	69	55	262.0	84.0	55.8	129.2	6.14
179 Úter mal definit																								
Dones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	1	3	4	3.2	1.0	0.4	0.7	0.04
180 Coll de l'úter																								
Dones	0	0	0	0	0	2	3	14	26	23	22	20	16	11	30	15	8	5	2	49.5	15.9	12.1	27.1	1.28

Nombre de casos (blanc)
Taxes específiques per edat (x100.000) (blau)

Incidència de càncer a Mallorca 1993-1996 per edat, sexe i localització tumoral

Edat	0-1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Mitjana Anual	Taxa Bruta	Taxa Ajustada	Taxa Truncada	Taxa Acumulada
182 Cos de l'úter																								
Dones	0	0	0	0	0	0	0	1	2	6	6	15	24	34	31	25	19	14	4	45.2	14.5	9.1	18.9	1.14
Dones	-	-	-	-	-	-	-	1.0	2.2	7.4	7.6	23.3	39.4	52.0	50.2	45.5	44.2	44.4	16.3					
183 Ovari																								
Dones	0	0	0	2	1	2	1	4	8	8	7	12	20	23	27	23	17	8	3	41.5	13.3	8.9	17.2	1.05
Dones	-	-	-	2.5	1.1	2.1	1.0	4.1	9.0	9.9	8.9	18.6	32.8	35.2	43.7	41.9	39.5	25.4	12.2					
184.0 Vagina																								
Dones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	3	0	0	1	0	1.8	0.6	0.4	0.7	0.04
Dones	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.2	1.3	-	-	1.5	4.9	-	-	3.2	-					
184.1-4 Vulva																								
Dones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	5	7	7	13	4	5	11.0	3.5	1.6	1.7	0.18
Dones	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.2	1.3	-	1.6	7.6	11.3	12.8	30.2	12.7	20.4					
184.8-9 Altres de l'aparell genital femení																								
Dones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1.0	0.3	0.1	0.0	0.00
Dones	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	12.2					
185 Pròstata																								
Homes	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	6	17	64	111	146	172	118	64	176.8	59.0	31.7	20.1	3.58
Homes	-	-	-	-	-	-	1.0	1.0	1.1	-	3.8	9.2	29.3	107.2	215.8	346.7	578.7	623.3	573.7					
186 Testicle																								
Homes	0	0	0	0	5	7	13	9	6	0	4	1	1	1	1	0	0	0	1	12.2	4.1	3.6	3.0	0.27
Homes	-	-	-	-	5.2	6.9	12.9	9.4	6.9	-	5.0	1.5	1.7	1.7	1.9	-	-	-	9.0					
187.1-4 Penis																								
Homes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	1	5	3	1	1	3	4.5	1.5	1.0	1.2	0.12
Homes	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.8	-	1.7	1.7	9.7	7.1	3.4	5.3	26.9					

Nombre de casos (blanc)
Taxes específiques per edat (x100,000) (blau)

Incidència de càncer a Mallorca 1993-1996 per edat, sexe i localització tumoral

Edat	0-1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Mitjana Anual	Taxa Bruta	Taxa Ajustada	Taxa Truncada	Taxa Acumulada
187.5-9 Altres de l'aparell genital masculí																								
Homes	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1.2	0.4	0.3	0.7	0.03
Homes	-	-	-	-	-	-	-	-	1.2	1.3	1.5	-	-	1.9	-	3.4	-	-	-					
188 Bufeta urinària																								
Homes	0	0	0	0	0	0	0	0	7	11	27	32	39	88	108	91	87	72	28	148.2	49.5	31.2	46.4	3.73
Homes	-	-	-	-	-	-	-	-	8.0	13.5	33.9	49.2	67.2	147.4	210.0	216.1	292.7	380.3	251.0					
Dones	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	2	7	9	12	18	11	16	8	21.8	7.0	3.4	4.5	0.43
Dones	-	-	-	-	-	1.0	-	-	-	1.2	2.5	3.1	11.5	13.8	19.4	32.8	25.6	50.8	32.6					
189 Ronyó i altres de l'aparell urinari																								
Homes	0	0	1	0	0	1	3	3	3	1	7	14	14	17	34	23	16	12	9	38.8	12.9	8.7	12.9	1.07
Homes	-	-	1.4	-	-	1.0	3.1	3.4	3.4	1.2	8.8	21.5	24.1	28.5	66.1	54.6	53.8	63.4	80.7					
Dones	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	3	5	7	13	9	7	5	5	14.2	4.6	2.5	3.2	0.32
Dones	-	-	-	-	-	1.0	2.1	-	-	-	-	4.7	8.2	10.7	21.0	16.4	16.3	15.9	20.4					
190 Ull i glàndula lagrimal																								
Homes	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	1	1	1	0	1	0	1	3.0	1.0	0.9	1.6	0.07
Homes	-	1.8	-	-	-	-	-	1.0	1.1	1.2	1.3	3.1	1.7	1.7	1.9	-	3.4	-	9.0					
Dones	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	2	0	0	2.0	0.6	0.4	1.1	0.04
Dones	-	-	-	-	-	-	-	-	1.1	1.2	1.3	-	1.6	1.5	1.6	-	4.6	-	-					
191-2 Encèfal i sistema nerviós																								
Homes	1	2	1	3	4	0	1	8	4	9	3	11	9	9	10	12	10	4	2	25.8	8.6	6.9	10.4	0.69
Homes	7.9	3.7	1.4	3.6	4.1	-	1.0	8.4	4.6	11.1	3.8	16.9	15.5	15.1	19.4	28.5	33.6	21.1	17.9					
Dones	0	3	0	1	0	2	0	1	2	2	6	3	5	8	11	5	8	7	0	16.3	5.2	3.7	5.8	0.37
Dones	-	5.8	-	1.3	-	2.1	-	1.0	2.2	2.5	7.6	4.7	8.2	12.2	17.8	9.1	18.6	22.2	-					
193 Glàndula tiroides																								
Homes	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	2	1	1	4	1	0	1	0	0	4.0	1.3	1.1	2.3	0.10
Homes	-	-	-	-	-	1.0	2.0	1.0	1.1	1.2	2.5	1.5	1.7	6.7	1.9	-	3.4	-	-					
Dones	0	0	0	0	1	1	4	10	7	5	6	6	3	7	3	2	1	4	2	15.5	5.0	3.9	7.7	0.36
Dones	-	-	-	-	1.1	1.0	4.0	10.3	7.9	6.2	7.6	9.3	4.9	10.7	4.9	3.6	2.3	12.7	8.2					

Nombre de casos (blanc)
Taxes específiques per edat (x100,000) (blau)

Incidència de càncer a Mallorca 1993-1996 per edat, sexe i localització tumoral

Edat	0-1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Mitjana Anual	Taxa Bruta	Taxa Ajustada	Taxa Truncada	Taxa Acumulada
194 Altres glàndules endocrines																								
Homes	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1.5	0.5	0.7	0.2	0.04
Dones	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1.0	1.0	0.3	0.5	0.0	0.03
169 Leucèmies																								
Homes	0	5	1	6	1	1	3	4	4	8	7	8	11	9	21	16	25	25	40.8	13.6	9.6	10.9	0.87	
Dones	1	4	0	1	2	1	2	3	1	4	2	4	9	9	7	12	9	9	24.0	7.7	5.1	6.4	0.47	
169 Mieloma múltiple																								
Homes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6	5	5	11	15	8	4	14.2	4.8	3.1	4.2	0.43	
Dones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	4	5	10	8	3	10.8	3.4	1.7	2.3	0.21	
196 Malaltia de Hodgkin																								
Homes	0	0	0	2	8	5	5	2	3	0	3	2	0	0	0	1	0	0	8.0	2.7	2.6	1.9	0.18	
Dones	0	0	0	1	3	3	1	2	2	1	2	1	0	0	3	2	2	1	6.0	1.9	1.6	1.4	0.13	
196 Limfomes no Hodgkin																								
Homes	0	0	0	1	1	1	2	3	4	5	4	2	8	8	6	7	14	5	18.2	6.1	4.2	7.1	0.41	
Dones	0	0	0	0	0	1	5	0	3	6	2	3	7	7	14	13	12	5	18.5	5.9	3.4	4.7	0.41	

Nombre de casos (blanc)
Taxes específiques per edat (x100.000) (blau)

Incidència de càncer a Mallorca 1993-1996 per edat, sexe i localització tumoral

Edat	0-1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Mitjana Anual	Taxa Bruta	Taxa Ajustada	Taxa Truncada	Taxa Acumulada
195 Localitzacions mal definides																								
Homes	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	3	0	1	2	4	4	6	0	5.8	1.9	1.1	1.2	0.11
Dones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	3	3	6	8	5	7.5	2.4	0.9	0.8	0.08
199 Lloc primari desconegut																								
Homes	0	0	0	0	0	1	0	10	1	11	18	28	29	26	32	32	25	20	58.2	19.4	12.6	22.1	1.39	
Dones	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	2	7	9	12	25	26	21	33.5	10.7	4.6	5.4	0.51	
/2 Càncers in situ																								
Homes	0	0	0	0	0	1	3	1	5	6	16	24	29	31	40	41	29	19	62.5	20.9	14.3	25.5	1.76	
Dones	0	0	0	0	1	16	67	73	92	55	41	26	21	23	23	18	26	8	124.2	39.9	32.4	58.8	2.82	
140-199 TOTAL																								
Homes	2	14	3	18	27	23	55	85	125	188	401	498	639	980	1156	1267	1060	768	1952.0	651.6	426.5	647.5	49.44	
Dones	2	9	0	8	16	48	98	184	256	270	357	392	424	573	653	720	731	588	1473.0	472.0	282.9	509.3	30.04	
-173 TOTAL sense pell no melanoma i càncers in situ																								
Homes	2	13	3	17	27	20	41	57	87	127	302	341	441	737	851	913	770	546	1397.2	466.4	306.6	464.9	35.86	
Dones	2	9	0	6	10	22	22	84	126	158	229	259	308	403	454	471	471	375	929.2	297.8	177.8	331.2	19.56	

Nombre de casos (blanc)
Taxes específiques per edat (x100.000) (blau)

El Càncer *in situ*

Hem fet una taula on recollim els carcinomes *in situ* per a les localitzacions tumorals on aquest diagnòstic és més freqüent.

En el cas del càncer de cèrvix la categoria *in situ* comprèn tant els càncers *in situ*, pròpiament dits, com els CIN III (que és la classificació utilitzada durant la major part del període estudiat). A partir de 1994 s'ha començat a introduir la nova classificació de Bethesda, que agrupa els CIN II i els CIN III en una única categoria. Aquesta modificació tindrà com a conseqüència un augment (fictici) de la incidència, que encara no es reflexa a aquesta taula.

En el cas del càncer de mama, la categoria inclou tant els ductals *in situ* com els lobel·lars *in situ*.

Finalment, en el cas de la bufeta urinària, els càncers *in situ* inclouen els denominats *carcinomes in situ*, entitat poc freqüent al nostre medi i que només comptabilitza un 0,5% del total dels casos inclosos a la taula, i els carcinomes papil·lars transicionals que no infiltren la làmina pròpia, altrament dits *no infiltrants*.

En tots els casos, si el càncer *in situ* progressa a infiltrant, el registre corregeix tant el diagnòstic com la data d'aquest i, així, el cas deixa de comptabilitzar-se dins aquesta categoria.

32

CASOS	TAXES ESPECÍFIQUES PER GRUPS D'EDAT I SEXE			
	MAMA	CÉRVIX UTERI	BUFETA URINÀRIA	
	DONES	DONES	HOMES	DONES
S.E.	54	324	148	27
0-	0	3	2	0
1-	-	-	-	-
5-	-	-	-	-
10-	-	-	-	-
15-	-	-	-	-
20-	-	15.4	-	-
25-	-	63.5	-	-
30-	-	72.3	-	-
35-	6.7	86.5	-	1.1
40-	11.1	49.5	3.7	2.5
45-	19.1	25.5	11.3	2.5
50-	17.1	14.0	21.5	3.1
55-	4.9	14.8	36.2	1.6
60-	4.6	10.7	33.5	4.6
65-	8.1	11.3	44.7	3.2
70-	-	7.3	52.2	5.5
75-	2.3	-	63.9	18.6
80-	3.2	-	79.2	6.3
85+	-	-	-	4.1
T.B.	4.3	26.0	12.4	2.2
T.A.	3.7	22.8	8.3	1.2
T.TR.	11.1	36.8	15.4	2.5
T.AC.	0.36	1.85	1.02	0.12

Resum

Comparat amb el període anterior (1988-1992), el càncer colo-rectal ha passat a ocupar el primer lloc en freqüència, per davant del càncer de pulmó. Així mateix es manté com a segona causa de mortalitat

L'excés de càncer observat en el sexe masculí és en bona part atribuïble al consum de tabac.

No hem detectat cap augment de la taxa ajustada de càncer de pulmó als homes, tot i que ha augmentat el nombre total de casos de forma lleugera.

El càncer de mama segueix ocupant el tercer lloc, tant en incidència com en mortalitat. A les dones és el tipus de càncer més freqüent entre els 30 i els 70 anys i la seva incidència global ha augmentat de manera lleugera probablement les pràctiques, cada vegada més esteses, de diagnòstic precoç.

El càncer cèrvix segueix ocupant el tercer lloc a les dones i el segon als grups d'edat entre 30 i 45 anys malgrat els intents de cribratge més o menys espontanis que es fan a la nostra illa.

Els càncers de cap i coll i de la bufeta urinària segueixen donant una de les taxes més elevades del món.

Aquests i altres aspectes els tractarem amb més deteniment als propers números de Quaderns de Càncer de les Illes Balears.

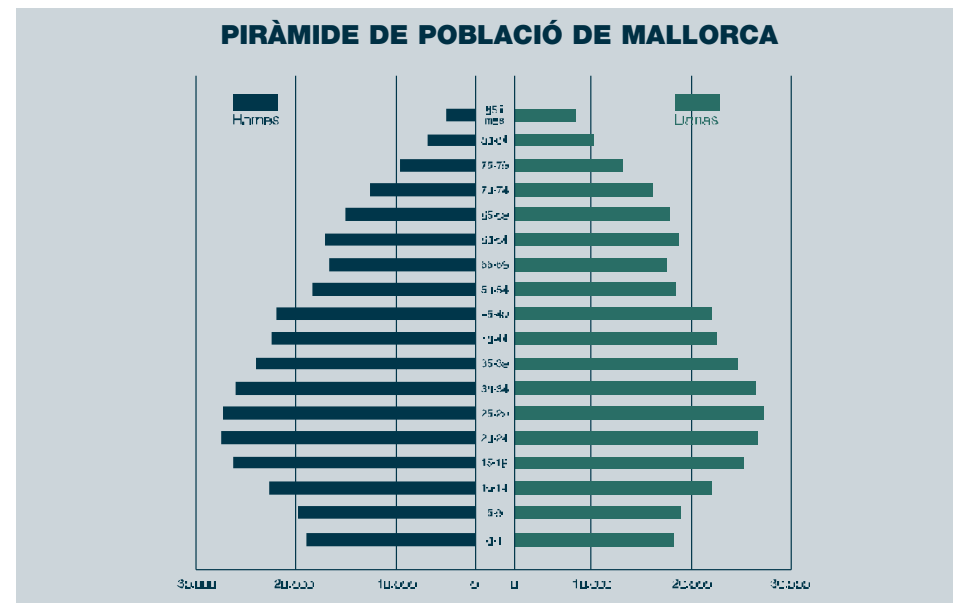
33

La Població

Segons les estimacions fetes per l'Institut Balear d'Estadística, la població de Mallorca el 31 de desembre de 1994 era de 611.670 habitants i la seva estructura per grups d'edat i sexe es pot apreciar a la figura.

En parlar de població, no podem perdre de vista que la nostra illa rep anualment la visita de més de 8.000.000 de turistes (nacionals i estrangers), especialment durant el bon temps. Això condiciona també el fet que acudeixin a l'illa un cert nombre de treballadors de temporada. Com que el registre no té accés al cens de població, es planteja un problema a l'hora d'incloure alguns casos.

En general, a les fonts d'informació de tipus administratiu que consulta el registre i a la història clínica sol quedar prou clar si el pacient resideix habitualment a l'illa o no. Amb aquest criteri hem exclòs de la base de dades 206 (1,5%) casos que, tot i diagnosticar-se a l'illa, no eren residents habituals i 61 casos (0,6%) perquè no hem pogut esbrinar si ho eren o no. Tot i aquestes precaucions, a un estudi recent que hem fet per al seguiment dels pacients inclosos al registre ens hem trobat que alguns dels casos, bé perquè es tracta de persones que es desplacen a l'illa amb un contracte de treball i que una vegada que es posen malaltes tornen al seu lloc d'origen o bé perquè es tracta de jubilats que passen temporades més o menys llargues a l'illa, per raons personals o familiars, tot i que els hem considerat com a residents, podrien no ser-ho. Estimam que l'error (sobreestimació de la incidència) introduït per aquests casos podria situar-se al voltant del 0,4%. Hem calculat aquests percentatges damunt el total de casos sense els càncers de la pell no melanoma.



Bibliografia

Berg JW: *Morphologic Classification of Human Cancer A: Schottenfeld D i Fraumeni JF Jr (eds.) Cancer Epidemiology and Prevention.* W B Saunders, Philadelphia 1982.

Berrino F, Sant M, Verdecchia A i altres: *Survival of cancer Patients in Europe: The EUROCORE Study.* IARC Scientific Publication nº 132. Lyon 1995.

Berrino F, Capocaccia R, Estève J i altres: *Survival of cancer Patients in Europe: The EUROCORE-2 Study.* VII IARC Scientific Publication nº 151. Lyon 1999.

CAN Programa de gestió de dades per a registres de càncer de base poblacional. Registre de Càncer de Tarragona, Universitat Autònoma de Barcelona.

Classificació Internacional de Enfermedades para Oncología (CIE-O) 1ª edición. OPS. Publicación Científica nº 345. Washington 1977.

European Network of cancer registries: *The EUROCIM database*

Institut Balear d'Estadística: *Piràmide de població de Mallorca a 31 de desembre de 1994.* Actualització juliol de 2001. Parkin DM, Whelan SL, Ferlay J i altres: *Cancer Incidence in Five Continents vol. VII* IARC Scientific Publication nº 143. Lyon 1997.

IARC CHECK PROGRAM. <http://www-dep.iarc.fr/resour/software/iarctools.htm>

Kurman RJ, Solomon D: *The Bethesda System for reporting cervical/vaginal cytologic diagnoses: definitions, criteria, and explanatory notes for terminology and specimen adequacy.* Springer Verlag. New York 1994.

Miñarro R, Black RJ, Martínez C i altres: *Incidencia y Mortalidad por Cáncer en España (Patrones y tendencias).* IARC Technical Report nº 36. Lyon 2000.

Parkin DM, Whelan SL, Ferlay J i altres: *Cancer Incidence in Five Continents vol. VII* IARC Scientific Publication nº 143. Lyon 1997.

RCBP Programa d'anàlisi estadística estàndard per a registres de càncer de base poblacional. Registre de Càncer de Tarragona, Registre de Càncer de Mallorca, Hospital de Santa Caterina (Girona), Hospital Duran i Reynals (Barcelona).

Quaderns en preparació

El càncer colo-rectal

Comparació de la incidència de Mallorca amb altres registres

El càncer de mama

El càncer de la bufeta urinària

Q1

Si estau interessats en rebre els propers Quaderns de Càncer de les Illes Balears, enviau les vostres dades per correu, per fax o per correu electrònic a:

Unitat d'Epidemiologia i Registre de Càncer de les Illes Balears
UIB. Edifici Sa Riera
C/ Miquel dels Sants Oliver, 2
07012 Palma
Tel 971 172 714
Fax 971 172 715
Correu electrònic: vextigl@clust.uib.es

Nom
Cognoms
Adreça
Població i codi postal