



Región de Murcia

Consejería de Salud

Servicio de Epidemiología

Ronda Levante 11

30008 Murcia

☎ 968 36 20 39

📠 968 36 66 56

Informes Epidemiológicos 03 / 2023

<http://www.murciasalud.es/epidemiologia>

INCIDENCIA DE CÁNCER EN LA REGIÓN DE MURCIA SEGÚN EDAD AL DIAGNÓSTICO 1983-2018

Mayo / 2023

Edita:

Servicio de Epidemiología

Dirección General de Salud Pública y Adicciones



Cita recomendada:

Sánchez-Gil A, Soriano J, Ballesta M, Vaamonde RJ, Garrido SM, Expósito MM, Sánchez-Lucas MJ, Montesinos MM, Chirlaque MD. Incidencia de cáncer en la Región de Murcia según edad al diagnóstico. 1983-2018. Registro de Cáncer de la Región de Murcia. Murcia: Consejería de Salud, 2023. Informes Epidemiológicos 3/23

Contenido

RESUMEN.....	1
INTRODUCCIÓN	2
MATERIAL Y MÉTODOS.....	3
RESULTADOS.....	5
CONCLUSIONES	14
REFERENCIAS	17
1. TABLAS: TASAS DE INCIDENCIA ESPECÍFICA POR GRUPO DE EDAD, SEXO Y TIPO TUMORAL, 1983-2018....	19
Tabla 1. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, del conjunto de tumores, cáncer de labio y cáncer de lengua, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018.	20
Tabla 2. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de cáncer de boca, cáncer de glándulas salivares y cáncer de amígdala, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018.....	21
Tabla 3. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de otros cánceres de orofaringe, cáncer de nasofaringe y cáncer de hipofaringe, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018. ...	22
Tabla 4. Tasas de incidencia bienales específicas por de edad, por 100.000 habitantes, de cáncer de faringe no especificada, cáncer de esófago y cáncer de estómago, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018.	23
Tabla 5. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de cáncer de intestino delgado, cáncer de colon y cáncer de recto, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018.....	24
Tabla 6. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de cáncer de ano, cáncer de hígado, y cáncer de vesícula y vía biliar, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018.....	25
Tabla 7. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de cáncer de páncreas, cáncer de nariz, senos y oídos y cáncer de laringe, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018.	26
Tabla 8. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de cáncer de pulmón, cáncer de otros órganos torácicos y cáncer de hueso, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018.....	27
Tabla 9. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de melanoma cutáneo, mesotelioma y sarcoma de Kaposi, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018.	28
Tabla 10. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de cáncer de tejidos conjuntivos y blandos y cáncer de mama, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018.	29
Tabla 11. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de cáncer de vulva, cáncer de cuello de útero y cáncer de útero no especificado. Región de Murcia, 1983-2018.	30
Tabla 12. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de cáncer de placenta. Región de Murcia, 1983-2018.	31
Tabla 13. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de cáncer de próstata, cáncer de testículo, cáncer de pene y cáncer de otros órganos genitales masculinos. Región de Murcia, 1983-2018.	32
Tabla 14. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de cáncer de riñón, cáncer de pelvis renal, y cáncer de uréter, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018.	33
Tabla 15. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de cáncer de vejiga, cáncer de otros órganos urinarios y cáncer de ojo, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018.	34

Tabla 16. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de tumores malignos de sistema nervioso central, cáncer de tiroides y cáncer de gl. adrenal, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018..... 35

Tabla 17. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de otros cánceres endocrinos, enfermedad de Hodgkin y linfoma no Hodgkin, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018. .. 36

Tabla 18. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de enfermedad inmunoproliferativa, mieloma múltiple, y leucemia linfocítica, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018. . 37

Tabla 19. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de leucemia mieloide, leucemia no especificada, y enfermedad mieloproliferativa, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018..... 38

Tabla 20. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de síndrome mielodisplásico, y de tumores de otras localizaciones y no especificadas, por sexo. Región de Murcia, 2001-2018 y 1983-2018..... 39

2. GRÁFICAS: TASAS DE INCIDENCIA ESPECÍFICA POR GRUPO DE EDAD, SEXO Y TIPO TUMORAL, 1983-2018.41

Gráfica 1.A. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de todos los tipos de cáncer. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018..... 42

Gráfica 1.B. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de todos los tipos de cáncer. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018. 42

Gráfica 2.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de labio. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018. 43

Gráfica 3.A Tasa de incidencia cuatrienal específica por grupo de edad por 100.000 habitantes, de cáncer de lengua. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018..... 44

Gráfica 3.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de lengua. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018. 44

Gráfica 4.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de boca. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018..... 45

Gráfica 4.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de boca. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018. 45

Gráfica 5.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de glándulas salivares. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018..... 46

Gráfica 5.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de glándulas salivares. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018. 46

Gráfica 6.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de esófago. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018..... 47

Gráfica 6.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de esófago. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018. 47

Gráfica 7.A. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de estómago. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018..... 48

Gráfica 7.B. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de estómago. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018. 48

Gráfica 8.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de intestino delgado. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	49
Gráfica 8.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de intestino delgado. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	49
Gráfica 9.A. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de colon. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	50
Gráfica 9.B. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de colon. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	50
Gráfica 10.A. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de recto. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	51
Gráfica 10.B. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de recto. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	51
Gráfica 11.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de hígado. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	52
Gráfica 11.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de hígado. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	52
Gráfica 12.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de vesícula y vía biliar. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	53
Gráfica 12.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de vesícula y vía biliar. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	53
Gráfica 13.A. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de páncreas. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	54
Gráfica 13.B. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de páncreas. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	54
Gráfica 14.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de laringe. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	55
Gráfica 14.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de laringe. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	55
Gráfica 15.A. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de pulmón. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	56
Gráfica 15.B. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, media bienal, de cáncer de pulmón. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	56
Gráfica 16.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de hueso. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	57
Gráfica 16.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por grupo de edad por 100.000 habitantes, de cáncer de hueso. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	57
Gráfica 17.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de melanoma de piel. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	58
Gráfica 17.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de melanoma de piel. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	58

Gráfica 18.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de mesotelioma. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.....	59
Gráfica 18.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de mesotelioma. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.....	59
Gráfica 19.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de tejidos conjuntivos y blandos. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.....	60
Gráfica 19.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de tejidos conjuntivos y blandos. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.....	60
Gráfica 20.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de mama. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.....	61
Gráfica 20.B. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de mama. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.....	61
Gráfica 21.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de vulva. Región de Murcia, 1983-2018.....	62
Gráfica 21.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de cuello de útero. Región de Murcia, 1983-2018.....	62
Gráfica 22.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de cuerpo de útero. Región de Murcia, 1983-2018.....	63
Gráfica 22.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de útero no especificado. Región de Murcia, 1983-2018.....	63
Gráfica 23.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de ovario. Región de Murcia, 1983-2018.....	64
Gráfica 23.B. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de próstata. Región de Murcia, 1983-2018.....	64
Gráfica 24.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de testículo. Región de Murcia, 1983-2018.....	65
Gráfica 24.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de pene. Región de Murcia, 1983-2018.....	65
Gráfica 25.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de riñón. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.....	66
Gráfica 25.B. Tasa de incidencia cuatrienal, específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de riñón. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.....	66
Gráfica 26.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de pelvis renal. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.....	67
Gráfica 26.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de pelvis renal. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.....	67
Gráfica 27.A. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de vejiga. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.....	68
Gráfica 27.B. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de vejiga. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.....	68

Gráfica 28.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de tumores malignos del sistema nervioso central (SNC). Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	69
Gráfica 28.B Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de tumores malignos del sistema nervioso central (SNC). Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	69
Gráfica 29.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de tiroides. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	70
Gráfica 29.B Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de tiroides. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	70
Gráfica 30.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de enfermedad de Hodgkin. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	71
Gráfica 30.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de enfermedad de Hodgkin. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	71
Gráfica 31.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de linfoma no Hodgkin. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	72
Gráfica 31.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de linfoma no Hodgkin. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	72
Gráfica 32.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de enfermedad inmunoproliferativa. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	73
Gráfica 32.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de enfermedad inmunoproliferativa. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	73
Gráfica 33.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de mieloma múltiple. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	74
Gráfica 33.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de mieloma múltiple. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	74
Gráfica 34.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de leucemia linfocítica. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	75
Gráfica 34.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por grupo de edad por 100.000 habitantes, de leucemia linfocítica. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	75
Gráfica 35.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de leucemia mielocítica. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	76
Gráfica 35.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de leucemia mielocítica. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	76
Gráfica 36.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de leucemia no especificada. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	77
Gráfica 36.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de leucemia no especificada. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	77
Gráfica 37.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de enfermedad mieloproliferativa. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	78
Gráfica 37.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de enfermedad mieloproliferativa. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	78

Gráfica 38.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica edad por 100.000 habitantes, de síndrome mielodisplásico. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	79
Gráfica 38.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de síndrome mielodisplásico. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	79
Gráfica 39.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de otras localizaciones y no especificadas. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.	80
Gráfica 39.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de otras localizaciones y no especificadas. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.	80



RESUMEN

Desde la década de los 80 se ha producido un aumento de la incidencia de cáncer en la Región de Murcia, en sintonía con lo observado a nivel global. Para estudiar cómo ha sido este proceso en los diferentes grupos de edad se ha realizado este análisis, que permite conocer la evolución según edad al diagnóstico de 1983 a 2018.

Los datos utilizados en este análisis proceden del Registro de Cáncer de la Región de Murcia, de base poblacional. Los casos se han registrado siguiendo la Clasificación Internacional de Enfermedades Oncológicas (CIE-O), en sus sucesivas ediciones, y se han reclasificado a la Clasificación Internacional de Enfermedades, décima edición (CIE-10). Se muestra la evolución de las tasas específicas por edad y sexo, para los diferentes tipos de cáncer de 1983 a 2018.

Para el conjunto de tumores malignos (salvo cáncer de piel no melanoma) la incidencia ha sido mayor en hombres que en mujeres en todos los grupos de edad, salvo entre 20 y 49 años que ha sido mayor mujeres (debido fundamentalmente a la incidencia de cáncer de mama en estos grupos de edad); siendo la incidencia mayor cuanto mayor era el grupo de edad, y los ≥ 80 años los que presentaron mayor riesgo de desarrollar cáncer en ambos sexos.

Ha aumentado la incidencia en ambos sexos de cáncer de colon, melanoma, riñón, vejiga, tiroides, linfoma no Hodgkin, y mieloma múltiple. En hombres ha aumentado el cáncer de hígado, el cáncer de pulmón hasta principios de los 2000, el cáncer de próstata y el cáncer de testículo entre los 20 y 49 años. En la mujer ha aumentado el cáncer de mama, el de cuerpo uterino y el cáncer de pulmón. Destaca una disminución de la incidencia en ambos sexos de cáncer de estómago, y de tumores no especificados; en hombres una disminución de cáncer de laringe y de pulmón desde principio de los 2000, y en mujeres de cáncer de cuello uterino y de vesícula biliar.

INTRODUCCIÓN

Según estimaciones de la Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN), en 2023 se diagnosticarán en España 279.260 casos de cáncer (excluyendo cáncer de piel no melanoma) (1), 158.544 en varones y 120.715 en mujeres, de los cuales en varones el 4% se diagnosticarán en menores de 45 años, el 32% de 45 a 64 años y el 64% en mayores de 64 años, siendo esta proporción en mujeres del 9%, 39% y 52% respectivamente; lo que supone que un tercio de los cánceres que se diagnosticarán en hombres y casi la mitad de los diagnosticados en mujeres serán menores de 65 años en el momento del diagnóstico, afectando sobre todo a edades medias de la vida, en las que se mantiene una importante actividad sociolaboral. Los mayores de 64 años acumularán la mayor carga de cáncer, y se estima que en las próximas décadas esta sea cada vez mayor; según el Global Cancer Observatory de la IARC se estima que en este grupo a nivel mundial se pasaría de 9,95 millones de casos nuevos en 2020 a 18 millones en 2040 (2).

Aunque en general la incidencia de cáncer aumenta conforme aumenta la edad, en varios tipos de cáncer se observan patrones de incidencia diferentes. El cáncer de testículo, por ejemplo, es el cáncer más frecuente en hombres de 15 a 44 años (3), estudios recientes han mostrado en menores de 50 años un aumento de la incidencia de cáncer colorrectal en ambos sexos (4) así como de cáncer de mama en mujeres (5).

El cáncer en pacientes jóvenes con frecuencia suele diagnosticarse en etapas avanzadas que limitan su supervivencia, debido en parte a ser menos sospechado ante los primeros síntomas, dada su menor incidencia en estos grupos de edad (6). En edades avanzadas va a aparecer en pacientes con mayor comorbilidad y más limitada expectativa de vida, que complican su manejo (7).

Examinar la evolución de la incidencia de cáncer por grupos de edad puede ayudar a disminuir la variabilidad en el proceso diagnóstico, estimar la carga de enfermedad en un futuro, mejorar la gestión de los recursos sanitarios y servir de base para futuras investigaciones. Recientemente se ha publicado en Murciasalud el informe “Incidencia de Cáncer en la Región de Murcia 1983-2018” (8), que muestra como ha sido la evolución de la incidencia de cáncer en la Región por sexo. El objetivo de este estudio es mostrar cómo ha sido esa evolución por sexo y grupos de edad al diagnóstico.

MATERIAL Y MÉTODOS

Los datos del presente informe proceden del Registro de Cáncer de la Región de Murcia, de base poblacional, que recoge todos los casos nuevos de cáncer que se diagnostican en residentes de la Región de Murcia, desde su constitución en 1981; publica regularmente sus resultados en “Cancer incidence in five Continents” (9), participa en diferentes proyectos de investigación nacionales e internacionales, y forma parte de la Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN) y de la Red Europea de Registros de Cáncer (ENCR) (10).

El registro utiliza como fuentes de información todos los hospitales de la comunidad autónoma, tanto públicos como privados, laboratorios privados de anatomía patológica, programas de cribado del cáncer (mama y colorrectal), reintegro de gastos del Servicio Murciano de Salud y Registro de Mortalidad. Los casos han sido registrados asignándoles un código morfológico y topográfico siguiendo las normas de la Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología (CIE-O-3.1), y han sido analizados según la Clasificación Internacional de Enfermedades, décima edición (CIE-10).

En el presente estudio se han incluido los casos nuevos de cáncer diagnosticados en residentes en la Región de Murcia de 1983 a 2018, ambos inclusive. Se recogen todos los tumores malignos invasivos de sitio primario (código de comportamiento 3). Además, en la vejiga se incluyen los de código 1 (incierto si es benigno o maligno) y 2 (*in situ*). Respecto al síndrome mielodisplásico y a la enfermedad mieloproliferativa se analiza la incidencia a partir de principios de los 2000, cuando empieza a haber datos consistentes de estas neoplasias, debido a que se produjo un cambio en la clasificación, pasando de la CIEO-2, donde eran consideradas de comportamiento incierto, y por lo tanto no registrables, a la CIEO-3, que las consideraba de comportamiento maligno, registrables. No se incluyen los cánceres de piel no melanoma ni los tumores no malignos del sistema nervioso central.

Los casos de cáncer se han agrupado por localización del tumor primario en el caso de los tumores sólidos, y morfología del tumor en los hematológicos, melanoma de piel, mesotelioma y sarcoma de Kaposi. El epígrafe “Cáncer de pulmón” contiene los códigos de la CIE-10: C33 (neoplasias malignas de tráquea) y C34 (neoplasias malignas de bronquios y pulmón). Así mismo, bajo el epígrafe “Cáncer de tejidos conjuntivos y blandos” se incluyen los códigos C47 (neoplasias malignas del sistema

nervioso periférico y autónomo), C48 (neoplasias malignas de retroperitoneo y peritoneo) y C49 (neoplasias malignas de otros tejidos conjuntivos y tejidos blandos).

Se presentan las tasas específicas por grupo de edad (TEE) por 100.000 habitantes, de 0 a 19 años, 20-39, 40-49, 50-59, 60-69, 70-79, y ≥ 80 años, por tipo de tumor y sexo, a lo largo del periodo 1983-2018. Se ha realizado el cálculo de la incidencia en todos los tumores agrupando los casos en periodos bienales y también cuatrienales en aquellos en los que la tasa de incidencia era más baja. Para el cálculo de las tasas se ha utilizado el sumatorio correspondiente al periodo bienal o cuatrienal de la media de población entre dos años consecutivos, según cifras oficiales a 1 de enero del Padrón Municipal de Habitantes, proporcionado por el Centro Regional de Estadística de Murcia (CREM) (11). Aunque se muestran los resultados para el grupo de 0-19 años, infancia y adolescencia, este grupo de edad no es objeto de estudio de este análisis, ya que presenta peculiaridades propias diferentes a los adultos.

Para el análisis de datos se han utilizado los Software: SPSS v.25, EPIDAT v. 42 y R i386 4.0.2.

El Registro de Cáncer de la Región de Murcia se creó al amparo del “Decreto 99/1989, de 22 de diciembre, (BORM, 8 enero 1990)” (12). Los datos utilizados para el análisis de incidencia son de carácter anónimo.

RESULTADOS

La incidencia del **conjunto de tumores malignos** (excluyendo cutáneos no melanoma) ha aumentado desde 1983 a 2018 en ambos sexos, siendo mayor en hombres que en mujeres en todos los grupos de edad, salvo entre los 20 y 49 años en que ha sido superior en la mujer; siendo esta incidencia más elevada conforme el grupo de edad era mayor, hasta alcanzar la TEE un máximo en ≥ 80 años, tanto en hombres (2829,6), como en mujeres (1233,8) en todo el periodo 1983-2018 (tabla 1, gráficas 1.A y 1.B).

En hombres se aprecia un aumento de la incidencia de 1983 a 2018 en todos los grupos de edad salvo en el de 40-49 años, en el que se aprecia una disminución desde 1997-1998 hasta el final del periodo. El aumento es más pronunciado en los grupos de 60 años en adelante, aumentando la incidencia hasta la primera década de los 2000 (TEE máxima en ≥ 80 años de 3433,3 en 2003-2004, en 70-79 de 2808,9 en 2009-2010 y en 60-69 de 1766,3 en 2009-2010) y disminuyendo posteriormente en el grupo de ≥ 80 años y manteniendo cierta estabilidad de 60 a 69 años. En el grupo de ≥ 80 años se aprecia una disminución de la TEE en 1999-2000 (2772,1). Los grupos de edad que presentaron mayor aumento de la TEE desde 1983 a 2018 fueron los de 60-69 (70,6%) y 70-79 (65,1%) (gráfica 1.A).

En mujeres se aprecia aumento de la incidencia de 1983 a 2018 en todos los grupos de edad a partir de 20 años, siendo la TEE más elevada en los grupos de mayor edad. La TEE máxima fue de 1422,2 en ≥ 80 años en 2005-2006, en este grupo de edad se apreció una disminución posterior de la TEE, con una elevación de nuevo de 2013 a 2018. Los grupos de edad que presentaron mayor aumento de la TEE desde 1983 a 2018 fueron los de 20-39 (86,8%), 50-59 (80,7%) y 40-49 (78,9%) (gráfica 1.B).

En todo el conjunto del periodo 1983-2018 el **cáncer de esófago** ha sido más incidente en hombres y en grupos de mayor edad, aumentando la diferencia entre hombres y mujeres conforme aumentaba la edad hasta el grupo de edad de 70-79 años y disminuyendo ligeramente en el de ≥ 80 años (tabla 4).

En hombres a lo largo del periodo 1983 -2018 aumentó la incidencia en los grupos de edad de 60-69 y 70-79, y en ≥ 80 años desde el periodo 2007-2010; bajando en los grupos de 40 a 59 desde la década de los 90 años (gráfica 6.A).

En la mujer, en la que la incidencia es muy inferior a la del hombre, destaca una disminución de la misma en los grupos de 70-79 y ≥ 80 años, desde el inicio al final del periodo (gráfica 6.B).

El **cáncer de estómago**, considerando en conjunto el periodo 1983-2018, presentó mayor incidencia en hombres que en mujeres, más elevada en los grupos de mayor edad, aumentando la diferencia entre sexos cuanto mayor era el grupo de edad. La TEE ha disminuido a lo largo del periodo en ambos sexos, sobre todo en los grupos de edad mayores de 60 años (tabla 4).

En hombres se aprecia una disminución de la incidencia desde el inicio al final del periodo de los 40 años en adelante, siendo más acusada en los grupos de más de 60 años (gráfica 7.A).

En mujeres también se aprecia una disminución de la incidencia a lo largo del periodo, sobre todo en los grupos de 60 años en adelante (gráfica 7.B).

El **cáncer de colon**, en el conjunto del periodo 1983-2018, presenta una mayor incidencia en el hombre que en la mujer, aumentando la TEE conforme aumentaba el grupo de edad, siendo mayor en hombres que en mujeres a partir del grupo de 50 años en adelante, y aumentando esta diferencia conforme era mayor el grupo de edad, siendo la TEE máxima en ≥ 80 años, con 338,5 en hombres y 183,2 en mujeres (tabla 4).

En hombres se aprecia un aumento de la incidencia a lo largo del periodo sobre todo a partir de los 40 años, leve aumento en el grupo de 40-49 años, y más ostensible en los grupos de 50 años en adelante. La TEE máxima fue en el grupo de ≥ 80 años en 2001-2002 (442,5), disminuyendo posteriormente. En el grupo de 70-79 años la TEE máxima fue en 2009-2010 (311,3) disminuyendo después, manteniendo en el resto de grupos de edad una tendencia ascendente hasta el final del periodo (gráfica 9.A).

En mujeres también presentó una incidencia ascendente desde los 40 años, muy marcada en los grupos de edad mayores de 70 años, con una TEE máxima en el grupo de ≥ 80 años en 2017-2018 (221,1), y en el grupo de 70-79 años en 2007-2008 (173,5) (gráfico 9.B).

En cuanto al **cáncer de recto**, en general, en el conjunto del periodo 1983-2018, presentó mayor incidencia en hombres que en mujeres aumentando esta diferencia a partir de los 50 años, siendo mayor conforme aumentaba el grupo de edad, máximo en los ≥ 80 años, con 151,2 en hombres y 69,1 en mujeres.

En hombres destaca un aumento de la TEE hasta la década de los 90 tanto en el grupo de ≥ 80 años (TEE máxima en hombres, de 214,4 en 1995-1996) como en el de 70-79 años (166,8 en 1997-1998), con una disminución posterior hasta el final del periodo. En el grupo de 60 a 69 años se observa un incremento hasta 2005-2006 con una estabilización posterior (gráfica 10. A).

En mujeres, se observó unas TEE máximas en la década de los 90 tanto en ≥ 80 años (84,6 en 1991-1992) como de 70-79 años (81,1 en 1995-1996), con una disminución posterior hasta el final del periodo. En los grupos de 60-69 años y 50-59 las tasas máximas fueron en la primera década de los 2000, disminuyendo posteriormente: 48,4 en 2009-2010 de 60-69 años y 32,9 en 2005-2006 de 50-59 años (gráfica 10.A).

El **cáncer de hígado** en el conjunto del periodo 1983-2018 presentó mayor incidencia en hombres que en mujeres, aumentando esta diferencia conforme aumentaba el grupo de edad, hasta los 70-79 años (62,8 en hombres, 24,1 en mujeres), debido a que mientras que la incidencia en mujeres siguió aumentando en el grupo de ≥ 80 años, en hombres disminuyó (tabla 6).

En hombres a lo largo del periodo, se apreció un aumento de la incidencia en el grupo de 40-49 años hasta los años 2005-2006, con una disminución posterior hasta el final del periodo. Se observó una incidencia en aumento en los grupos a partir de 50 años, siendo máxima en ≥ 80 años en 2017-2018 (88,2). En la gráfica 11.A se puede apreciar la incidencia cuatrienal en hombres a lo largo del periodo.

En mujeres se apreció una incidencia estable a lo largo del periodo en los grupos entre 50 y 69 años, y descendente en los grupos por encima de 70 años, destacando en ≥ 80 años en 2017-2018 una incidencia de 16,6. En la gráfica 11.B se puede apreciar la incidencia cuatrienal en mujeres a lo largo del periodo.

En el conjunto del periodo 1983-2018 la incidencia de **cáncer de vesícula biliar** ha sido ligeramente superior en mujeres que en hombres, aumentando esta diferencia conforme aumentaba el grupo de edad, siendo máxima en el grupo de ≥ 80 años en ambos sexos (38,2 en mujeres y 28,9 en hombres) (tabla 6).

En hombres a lo largo del periodo se ha observado una incidencia en general más constante en los diversos grupos de edad, salvo en el de 70-79 años, en el que se apreció un aumento de la incidencia desde el principio al final del periodo. La representación cuatrienal de la incidencia se puede ver en el gráfico 12.A.

A lo largo del periodo destaca en mujeres una disminución de la incidencia desde los años 90 en los grupos de edad a partir de 50 años, más acusado en las de 60 años en adelante. La representación cuatrienal se puede ver en la gráfica 12.B.

Respecto al **cáncer de páncreas**, en el conjunto del periodo 1983-2018, se ha observado una incidencia ligeramente superior en hombres que en mujeres, aumentado conforme aumentaba el grupo de edad, siendo la diferencia entre sexos máxima en el grupo de 70-79 años. Las incidencias máximas correspondieron al grupo de ≥ 80 años, con 61,7 en hombres y 54,5 en mujeres (tabla 7).

En hombres a lo largo del periodo se ha observado un aumento de la incidencia en los grupos a partir de 40 años, la TEE máxima fue en ≥ 80 años en 1993-1994 (103,9), de 70-79 años en 2017-2018 (85,7), de 60-69 en 2009-2010 (44,7) y de 50-59 en 1997-1998 (22,5) (gráfica 13.A).

En mujeres también se ha observado un incremento de la incidencia a partir de los 40 años, sobre todo en los grupos de 60 y más años. La incidencia más alta fue en el grupo de 80 años en 2015-2016 (75,4). En el grupo de 70-79 años la mayor incidencia fue también en 2015-2016 (57,3) (gráfica 13.B).

El **cáncer de laringe** es más frecuente en el hombre que en la mujer, en la que es muy baja. En el total del periodo estudiado y por grupos de edad su incidencia aumentó conforme aumentó el grupo de edad hasta los 60-69 años, disminuyendo en los grupos de edad sucesivos, siendo muy acusado este descenso a partir de los 80 años (tabla 7).

A lo largo del periodo estudiado en hombres se ha observado una disminución de su incidencia en los diferentes grupos de edad, más ostensible en los grupos de mayor edad, que es donde se registró la mayor incidencia (máxima en el grupo de 60-69 años en 1987-1990, 103,0 (gráfica 14.A).

Al contrario, en mujeres se observa un aumento de la incidencia en los grupos de 40 y más años, más acusado en los de mayor edad (gráfica 14.B).

El **cáncer de pulmón** es más frecuente en el hombre que en la mujer. En hombres en el total del periodo estudiado y por grupos de edad su incidencia aumentó conforme aumentó el grupo de edad hasta los 70-79 años, disminuyendo levemente en los de 80 años y mayores. En la mujer también aumentó ligeramente conforme aumentaba el grupo de edad hasta los 70-79 años, siendo en el grupo de 80 y más años levemente superior (tabla 8).

Estudiando la incidencia en hombres por grupos de edad a lo largo de todo el periodo se aprecia una tendencia descendente en los grupos de 20-39 años (desde 1985-1986), 40-49 años (desde 1997-1998), 50-69 años (desde 2005-2006), y en los de 80 años y mayores desde 2003-2004 (gráfica 15.A).

En la mujer se aprecia un aumento de la incidencia en todos los grupos de edad a lo largo del periodo, disminuyendo la diferencia con los hombres en los últimos años en los grupos de edad más jóvenes, e incluso superando a estos en incidencia en 2018 en el grupo de edad de 20-39 años (gráfica 15.B).

Respecto al **melanoma cutáneo** se observa una incidencia parecida en el hombre y la mujer, ligeramente superior en hombres, apreciándose que para el total del periodo y considerando los diferentes grupos de edad, tanto en hombres como en mujeres la incidencia fue mayor cuanto mayor era el grupo de edad, siendo hasta los 50-59 años mayor en mujeres, y a partir de los 60-69 años mayor en hombres (tabla 9).

Tanto en el hombre como en la mujer el melanoma cutáneo ha presentado una incidencia creciente a lo largo del periodo 1983-2018, con mayor incidencia en los grupos de mayor edad, siendo máxima en el de ≥ 80 años (gráficas 17.A y 17.B).

El **cáncer de mama en la mujer**, considerando en conjunto todo el periodo 1983-2018, y la incidencia por grupos de edad, ha presentado un aumento de incidencia conforme era mayor el grupo de edad hasta los 60-69 años (197,2), permaneciendo estable en los grupos de edad superiores (tabla 10).

A lo largo del periodo 1983-2018 se observa un aumento de incidencia hasta el final del periodo en todos los grupos de edad, más ostensible conforme mayor es el grupo de edad; destacando el aumento de incidencia en el grupo de 40-49 años y en menor medida en el de 30-39. Los grupos de edad por encima de 50 años son los que presentan mayor incidencia, la máxima incidencia se registró en el grupo de ≥ 80 años en 2017-2018 (gráfica 20.B).

Respecto la incidencia del **cáncer de cuello uterino** por grupos de edad en el periodo completo, se observa como ésta asciende hasta el grupo de edad de 40-49 años (16,9), permaneciendo estable en los grupos de edad superiores hasta los 70-79 años, y disminuyendo en el de 80 y más años (tabla 11).

A lo largo del periodo se observa una disminución de la incidencia hasta 2017-2018 en los grupos de 50 años y más, una cierta estabilidad en el grupo de 40-49 años con ligero descenso en los últimos años, y un franco ascenso hasta el final del periodo en el grupo de 20-39 años (gráfica 21.B).

El **cáncer de cuerpo uterino** presenta en el periodo 1983-2018 considerado en conjunto una distribución de la incidencia por grupos de edad que es mayor conforme es mayor el grupo de edad, hasta los 60-69 años (70,2), permaneciendo estable en el grupo de 70-79 y disminuyendo en el de 80 y más años (tabla 11).

El cáncer de cuerpo uterino presenta una incidencia creciente a lo largo del periodo 1983-2018, en todos los grupos de edad, sobre todo en los de 60 a 79 años (Gráfica 22.A).

El **cáncer de ovario** presenta en el periodo 1983-2018 considerado en conjunto, una distribución de la incidencia por grupos de edad, que es mayor conforme es mayor el grupo de edad, hasta los 70-79 años (30,7), disminuyendo en el grupo de 80 y más años (tabla 11).

A lo largo del periodo 1983-2018 se observa un aumento de la incidencia en los grupos de 40-49 y de 60 y más años hasta la primera década del 2000 disminuyendo posteriormente (gráfica 23.A).

El **cáncer de próstata**, considerando el total de periodo 1983-2018, presento una distribución de incidencia por grupo de edad que aumentó progresivamente desde los 50-59 años hasta los 70-79 (542,4) manteniéndose estable en edades superiores (tabla 13).

Respecto a la evolución de la incidencia por grupos de edad a lo largo del periodo estudiado, se observa que mientras la incidencia en el grupo de edad de 80 y más años fue máxima en 1997-1998 (856,2) disminuyendo en los años posteriores; en los grupos de edad de 60-69 y 70-79 aumentó hasta bien entrados los 2000 disminuyendo después (2009-2010 en el grupo de 60-69 y 2011-2012 en 70-79. En el grupo de 50-59 años también se ha visto un incremento de la incidencia hasta 2009-2010, con una cierta estabilidad en los años siguientes (gráfica 23.B).

El **cáncer de testículo**, considerando la TEE en el total del conjunto 1983-2018, presentó la mayor incidencia en el grupo de 20-39 años, disminuyendo en edades superiores hasta los 50-59 años, y se mantuvo estable y con una incidencia muy baja en esta edad y superiores (tabla 13).

Estudiando la TEE a lo largo del periodo 1983-2018 destaca un incremento de la incidencia en el grupo de edad de 20-39 años, alcanzando 13,8 en el año 2007-2010, con cierta estabilidad en el grupo de 80 y más años. La TEE en el grupo de 40-44 años aumentó progresivamente durante todo el periodo hasta 7,3 en 2015-2018 (gráfica 24.A).

Respecto al **cáncer de riñón**, considerando el periodo completo 1983-2018, la incidencia por grupos de edad fue mayor en hombres que en mujeres y aumentó conforme aumentaba el grupo de edad hasta los 80 y más años en hombres (38,1) y los 70-79 en mujeres (15,7) (tabla 14).

A lo largo del periodo 1983-2018 se observa que a partir del grupo de edad de 40 años en adelante, la diferencia de incidencia entre hombres y mujeres fue aumentando desde los años 80 hasta el final del periodo; y tanto en hombres como en mujeres se observa un aumento de la incidencia a lo largo del periodo, mayor en los grupos de mayor edad (gráfica 25.A y 25.B).

El **cáncer de vejiga** ha experimentado un gran aumento en su incidencia los últimos años. Es más frecuente en el hombre que en la mujer. Considerando globalmente el periodo 1983-2018, y la distribución de la incidencia por grupos de edad, se observa que esta ha aumentado conforme aumentaba el grupo de edad hasta los 80 y más años, siendo este incremento mucho mayor en el hombre que en la mujer (TEE ≥ 80 años de 408,3 en hombres y 66,3 en mujeres) (tabla 15).

Desde principios de los 2000 se aprecia una aproximación de la incidencia entre hombres y mujeres en los grupos de edad entre 40 y 59 años, debido a la disminución de esta en hombres y su aumento en mujeres; mientras que en los grupos de 60 años en adelante se aprecia un aumento de esta diferencia que se acentúa conforme es mayor el grupo de edad debido al aumento de la incidencia en hombres (gráficas 27.A y 27.B).

La incidencia de **tumores del sistema nervioso central (SNC)** fue mayor en hombres que en mujeres. Considerando el total del periodo y la distribución por grupos de edad, se observa que aumentó conforme aumentaba el grupo de edad hasta los 80 y más años en hombres (26,5) y los 70-79 en mujeres (17,4) (tabla 16).

A lo largo del periodo se observó una incidencia creciente en hombres en los grupos de 70 y más años (gráfica 28.A) y en las mujeres en los de 60 y más años (gráfica 28.B).

El **cáncer de tiroides** presentó mayor incidencia en mujeres que en hombres. Considerando la distribución de la incidencia por grupos de edad se observa que aumenta conforme aumenta el grupo de edad siendo en mujeres máxima en los grupos de 40-49 años y 50-59 (20,8) y en hombres en el grupo de 60-69 años (6,5), disminuyendo en los grupos de mayor edad (tabla 16).

A lo largo del periodo se observa como la incidencia fue mayor en mujeres que en hombres en todos los grupos de edad, presentando una incidencia creciente a lo largo de los años, más patente en mujeres y sobre todo entre los 40 y los 69 años (gráficas 29.A y 29.B).

Respecto a la **enfermedad de Hodgkin** la incidencia fue mayor en hombres que en mujeres, apreciándose en el total del periodo 2 picos de incidencia por grupo de edad, uno a los 20-39 años (3,6 en hombres y 3,3 en mujeres) y otro a los 70-79 (3,8 en hombres y 2,4 en mujeres (tabla 17, gráficas 30.A y 30.B).

El **linfoma no Hodgkin**, considerando el total del periodo 1983-2018 y la distribución de incidencia por grupo de edad, presentó una incidencia mayor en hombres, que aumentó conforme aumentaba el grupo de edad tanto en hombres como en mujeres, hasta los 80 y más años en hombres (56,5) y los 70-79 en mujeres (38,9) (tabla 17).

A lo largo del periodo la incidencia fue en aumento tanto en hombre como en mujeres, siendo mayor en los grupos de mayor edad (gráficas 31.A y 31.B).

El **mieloma múltiple** ha presentado mayor incidencia en hombres que en mujeres, en el total del periodo la incidencia por grupos de edad aumentó conforme aumentaba la edad hasta los 80 y más años en hombres (40,1), permaneciendo en mujeres bastante estable a partir de los 70 años (23,4 en 70-79 años y 24,1 en las de 80 y más años).

A lo largo del periodo se aprecia un aumento de la incidencia en ambos sexos, sobre todo en los grupos de 70 y más años (gráficas 33.A y 33.B). La máxima incidencia se registró en el grupo de 80 y más años en 2017-2018 tanto en hombres (57,5) como en mujeres (42,6).

La **leucemia linfoide** fue más frecuente en hombres que en mujeres, y en el total del periodo, desde los 20 años, presentó una incidencia más alta conforme era mayor el grupo de edad siendo máxima en el grupo de 80 y más años, tanto en hombres (31,4) como en mujeres (20,4), (tabla 18).

Desde principios de los 2000 se aprecia una disminución de la incidencia hasta 2018 en ambos sexos en los grupos de edad de 50 y más años (gráficas 34.A y 34.B).

La **leucemia mieloide** también fue más frecuente en hombres que en mujeres y en el total del periodo presentó una incidencia más alta conforme era mayor el grupo de edad siendo máxima en el grupo de 80 y más años, tanto en hombres (36,8) como en mujeres (19,1), (tabla 19).

A lo largo del periodo las mayores incidencias se registraron en los grupos de 70 y más años, tanto en hombres como en mujeres (gráficas 35.A y 35.B).

El **síndrome mielodisplásico** fue más frecuente en hombres que en mujeres y en el periodo recogido se observa una distribución por grupos de edad mayor cuanto más avanzada era la edad siendo máximo a los 80 años tanto en hombres (50,1) como en mujeres (26,1), (tabla 20, gráficas 38.A, 38.B).

Respecto a los **cánceres de localizaciones no especificadas** se observa una disminución de la incidencia a lo largo de todo el periodo, tanto en hombres como en mujeres, lo que indica una mayor exhaustividad en el registro a lo largo de los años (tabla 20, gráficas 39.A y 39.B).

En las tablas 1-20 y en las gráficas 1-39 (A y B) se muestra detalladamente la incidencia para cada tumor o conjunto de tumores.

CONCLUSIONES

Este es el primer informe que muestra la incidencia de cáncer en la Región de Murcia por grupos de edad en un largo periodo, desde 1983 hasta 2018.

En general, como en otros informes anteriores, se observa una mayor incidencia de cáncer en hombres que en mujeres, y un aumento de la misma desde 1983 a 2018. También se observa de forma más frecuente una mayor incidencia en los grupos de mayor edad. Este patrón coincide con lo publicado a nivel nacional (13) e internacional (14).

Cuando se observa el total de tumores, tanto en hombres como en mujeres, se aprecia que la incidencia es más alta conforme lo es el grupo de edad y este patrón se mantiene a lo largo de todo el periodo. En las mujeres se aprecia una incidencia superior a los hombres de los 20 a 49 años, debido al peso en este rango de edad del cáncer de mama y tiroides en la mujer.

En general se observa un aumento de la incidencia de cáncer de colon en ambos sexos y de recto en hombres a partir de los 50 años, con resultados similares en otros países del norte, sur y este de Europa (15), en parte debido a la puesta en marcha del programa de cribado de cáncer colorrectal en la Región. El cáncer de hígado aumentó en hombres a partir de 50 años y el de páncreas en ambos sexos también a partir de los 50 años. El cáncer de pulmón aumentó en hombres hasta 2003-2004 con una estabilización posterior y un claro descenso en el grupo de 50-59 años, mientras que en la mujer presentó un incremento mantenido de la incidencia a lo largo de todo el periodo desde los 40 años en adelante. Cabe destacar el desigual efecto que haya podido tener la ley antitabaco (16,17) en la incidencia de este tumor en el hombre y la mujer. Mención especial merece el melanoma, que ha presentado un incremento de la incidencia durante todo el periodo en ambos sexos, a partir de los 20 años, a pesar de ser un cáncer en gran parte prevenible limitando la exposición solar. Respecto a los cánceres urológicos en ambos sexos se ha producido un aumento de la incidencia tanto del cáncer de riñón a partir de los 40 años, y del de vejiga, en hombres sobre todo a partir de los 70 años, y en mujeres a partir de los 60. Respecto al cáncer de tiroides cabe destacar no solo un gran incremento de la incidencia a lo largo del periodo en ambos sexos, sino su incidencia en población joven, a partir de los 20 años, y edades medias, no pudiéndose descartar que haya influido en parte un sobrediagnóstico como se describe en varios estudios (18).

Entre los tumores que han disminuido su incidencia destaca el cáncer de labio, en hombres a partir de los 40 años y en mujeres a partir de los 70, el cáncer de vesícula biliar en mujeres a partir de los 50 años, y el cáncer de laringe en hombres a partir de los 40 años.

En relación al cáncer genital masculino, el cáncer de próstata ha presentado un gran aumento de su incidencia a partir de los 50 años, que podría ser debido en gran medida al cribado oportunista, aumento de petición de pruebas de antígeno prostático específico (PSA) desde los años 90, con una disminución de la incidencia a partir de los 80 años desde finales de los años 90, y una cierta estabilización de la misma de 50 a 79 años desde 2010-2012, que podría estar en relación con el aumento de tumores diagnosticados precozmente, así como por una estabilización de petición de pruebas PSA en los últimos años; patrones similares se han hallado a nivel internacional (19). El cáncer de testículo destaca por el gran incremento en su incidencia en jóvenes de 30-39 años y en menor medida de 40 a 49. Este patrón es similar al observado en otras comunidades y a nivel internacional, y su causa permanece en la actualidad en estudio, aunque se piensa que factores medioambientales como disruptores endocrinos, y factores genéticos y perinatales puedan estar implicados (20).

Por otra parte, el cáncer de mama, el más frecuente en la mujer, ha presentado un incremento progresivo a partir de los 40 años en todo el periodo, aunque la mayor afectación se produce a partir de los 50 años. Y si bien los factores de riesgo para el cáncer de mama están bien establecidos (menarquia temprana, menopausia tardía, tratamientos hormonales, obesidad, sedentarismo, historia familiar...) (21), en parte prevenibles, no se ha visto su impacto en una disminución de la incidencia. Cánceres ginecológicos como el de cuerpo uterino han experimentado un gran incremento en su incidencia a partir de los 50 años. El cáncer de cérvix, sobre el que actualmente se realiza un cribado oportunista, pero con gran aceptación por las mujeres, ha visto reducida su incidencia a partir de los 40 años, aunque de 20 a 39 años su incidencia ha aumentado, en probable relación con mayor incidencia de infección por el virus papiloma humano en este grupo de edad. Por otra parte, se ha visto un incremento de la incidencia del cáncer de ovario en mayores de 40 años, afectando más a los grupos de mayor edad, hasta principio de los 2000, con una disminución posterior de su incidencia.

Respecto a los tumores hematológicos, se ha observado un aumento de la incidencia de linfoma no Hodgkin en ambos sexos a partir de los 50 años, de mieloma múltiple a partir de los 60 años, y respecto a las leucemias, en general, las linfoides han presentado un incremento de la incidencia en

ambos sexos hasta principio de los 2000 a partir de los 60 años, disminuyendo después; mientras que las mieloides han mantenido una incidencia más estable a lo largo del periodo.

Por último, cabe destacar que a lo largo del periodo ha disminuido la incidencia de cáncer de localizaciones no especificadas, en ambos sexos y sobre todo en los grupos de edad a partir de 40 años, lo que es debido a una mejora progresiva en la exhaustividad de los procesos de registro.

La incidencia de cáncer sigue creciendo, con importantes diferencias en función del sexo y el grupo de edad. Destacan las medidas que se han tomado desde las administraciones para frenarla, como la implementación de programas de cribado poblacional, en nuestra región de cáncer de mama y cáncer colorrectal, y el próximo desarrollo del de cáncer de cérvix que actualmente se está realizando de manera oportunista, así como la reciente ampliación de la población diana a la que van dirigidos, en el caso del cáncer de mama. Así mismo, se han incluido en el calendario vacunal las vacunas de la hepatitis y del virus papiloma humano, esta última también de aplicación en varones próximamente. Por otra parte, se deben fortalecer los programas de promoción de la salud dirigidos a la población en el sentido de evitar los factores conocidos de cáncer potencialmente prevenibles (dieta saludable, ejercicio físico, evitar alcohol y tabaco, limitar la exposición solar...) (22).

Los estudios epidemiológicos sobre la incidencia de cáncer por sexo y grupo de edad aportan una importante información sobre su comportamiento en la población, de gran valor estratégico en la planificación de los recursos sanitarios, y contribuyen a su conocimiento integral.

REFERENCIAS

1. Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN). ESTIMACIONES DE LA INCIDENCIA DEL CÁNCER EN ESPAÑA [Internet]. 2023 [cited 2023 Jan 31]. Available from: <https://redecn.org/storage/documents/02d62122-9adb-4d35-b6d0-551435dbe4ae.pdf>
2. Ferlay J, Ervik M, Lam F, Colombet M, Mery L, Piñeros M, et al. Global Cancer Observatory: Cancer Today. International Agency for Research on Cancer: Lyon, France. Available online: <https://gco.iarc.fr/today>. Available online: <https://gco.iarc.fr/today>.
3. Znaor A, Skakkebaek NE, Rajpert-De Meyts E, Kuliš T, Laversanne M, Gurney J, et al. Global patterns in testicular cancer incidence and mortality in 2020. *Int J Cancer*. 2022 Sep 1;151(5):692–8.
4. Siegel RL, Torre LA, Soerjomataram I, Hayes RB, Bray F, Weber TK, et al. Global patterns and trends in colorectal cancer incidence in young adults. *Gut*. 2019 Dec 1;68(12):2179–85.
5. Lima SM, Kehm RD, Terry MB. Global breast cancer incidence and mortality trends by region, age-groups, and fertility patterns. *EClinicalMedicine*. 2021 Aug 1;38.
6. di Martino E, Smith L, Bradley SH, Hemphill S, Wright J, Renzi C, et al. Incidence trends for twelve cancers in younger adults—a rapid review. Vol. 126, *British Journal of Cancer*. Springer Nature; 2022. p. 1374–86.
7. Balducci L, Extermann M. Management of Cancer in the Older Person: A Practical Approach. *Oncologist*. 2000 Jun 1;5(3):224–37.
8. Sánchez-Gil A, Soriano J, Ballesta M, Vaamonde RJ, Tortosa J, Garrido S, et al. Incidencia de cáncer en la Región de Murcia, 1983-2018 [Internet]. Murcia; 2022 [cited 2023 Mar 6]. Available from: <https://www.murciasalud.es/recursos/ficheros/509537-ie.2022.6.pdf>
9. Bray F, Colombet M, Mery L, Piñeros M, Znaor A, Zanetti R, et al. Cancer Incidence in Five Continents, Vol. XI [Internet]. Vol. XI. Lyon; 2021 [cited 2023 Feb 16]. Available from: <https://publications.iarc.fr/597>.
10. ENCR | European Network of Cancer Registries [Internet]. [cited 2019 Nov 12]. Available from: <https://www.encl.eu/>
11. Portal Estadístico de la Región de Murcia. https://econet.carm.es/web/crem/inicio/-/crem/sicrem/PU_padron//sec0.html.
12. (Boletín Oficial de la Región de Murcia num. 5, de 8 de enero de 1990). DECRETO número 99 de 1989 de 22 de diciembre de creación del Registro de Cáncer de la Región de Murcia.
13. Galceran J, Ameijide A, Carulla M, Mateos A, Quirós JR, Rojas D, et al. Cancer incidence in Spain, 2015. *Clinical and Translational Oncology*. 2017 Jul 1;19(7):799–825.
14. Lin L, Li Z, Yan L, Liu Y, Yang H, Li H. Global, regional, and national cancer incidence and death for 29 cancer groups in 2019 and trends analysis of the global cancer burden, 1990–2019. *J Hematol Oncol*. 2021 Dec 1;14(1).

15. Wong MCS, Huang J, Lok V, Wang J, Fung F, Ding H, et al. Differences in Incidence and Mortality Trends of Colorectal Cancer Worldwide Based on Sex, Age, and Anatomic Location. *Clinical Gastroenterology and Hepatology*. 2021 May 1;19(5):955-966.e61.
16. Ley 28/2005, de 26 de diciembre, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco(Boletín Oficial del estado núm. 309 de 27 de diciembre de 2005).
17. Ley 42/2010, de 30 de diciembre, por la que se modifica la Ley 28/2005, de 26 de diciembre, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco. 2010 (Boletín Oficial del Estado num.318 de 31 de diciembre de 2010).
18. Deng Y, Li H, Wang M, Li N, Tian T, Wu Y, et al. Global Burden of Thyroid Cancer from 1990 to 2017. *JAMA Netw Open*. 2020 Jun 26;3(6).
19. Wang L, Lu B, He M, Wang Y, Wang Z, Du L. Prostate Cancer Incidence and Mortality: Global Status and Temporal Trends in 89 Countries From 2000 to 2019. *Front Public Health*. 2022 Feb 16;10.
20. Fukawa T, Kanayama HO. Current knowledge of risk factors for testicular germ cell tumors. Vol. 25, *International Journal of Urology*. Blackwell Publishing; 2018. p. 337–44.
21. Kashyap D, Pal D, Sharma R, Garg VK, Goel N, Koundal D, et al. Global Increase in Breast Cancer Incidence: Risk Factors and Preventive Measures. *Biomed Res Int*. 2022;2022.
22. Código europeo contra el cáncer. Organización mundial de la Salud. Disponible en:
[Código Europeo contra el Cáncer. Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer \(IARC\).](#)
[Comisión Europea: Doce formas de reducir el riesgo de cáncer - Centre international de recherche sur le cancer \(OMS\).](#) [Commission européenne : 12 façons de réduire votre risque de cancer](#)

1. TABLAS: TASAS DE INCIDENCIA ESPECÍFICA POR GRUPO DE EDAD, SEXO Y TIPO TUMORAL, 1983-2018.

Tabla 10. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de cáncer de tejidos conjuntivos y blandos y cáncer de mama, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018.

Grupo de edad	Hombres								Mujeres							
	0-19 años	20-39 años	40-49 años	50-59 años	60-69 años	70-79 años	≥ 80 años	Total:	0-19 años	20-39 años	40-49 años	50-59 años	60-69 años	70-79 años	≥ 80 años	Total:
Bienio	CÁNCER DE TEJIDOS CONJUNTIVOS Y BLANDOS								CÁNCER DE TEJIDOS CONJUNTIVOS Y BLANDOS							
1983-1984	0,3	1,1	0,0	5,6	2,9	9,9	0,0	1,6	0,3	0,8	1,9	4,4	1,3	1,7	3,7	1,3
1985-1986	0,3	1,1	0,0	3,7	4,0	2,4	13,2	1,4	0,9	1,4	0,0	2,6	1,2	5,1	10,4	1,7
1987-1988	1,4	1,4	3,9	3,7	2,4	4,8	18,5	2,4	0,6	1,7	2,8	1,8	2,1	6,7	6,6	1,9
1989-1990	0,6	0,6	1,9	2,8	1,1	9,2	11,5	1,6	1,2	0,7	4,5	1,8	3,0	9,8	3,1	2,2
1991-1992	0,9	1,2	0,9	1,0	7,5	15,0	10,9	2,4	1,2	0,9	0,0	1,8	9,5	7,8	2,9	2,3
1993-1994	1,5	2,0	6,0	4,0	10,3	15,6	10,4	4,0	1,6	0,6	2,5	2,8	4,6	8,7	5,5	2,4
1995-1996	0,6	1,1	6,5	9,0	7,0	7,0	10,0	3,3	0,0	0,3	0,8	2,8	9,9	10,6	5,3	2,3
1997-1998	0,3	1,3	1,5	5,9	4,9	7,9	14,1	2,4	0,3	1,6	3,8	1,8	3,6	6,1	4,9	2,2
1999-2000	2,0	1,7	3,5	3,7	7,0	10,0	4,4	3,2	1,4	0,5	3,5	0,9	4,5	5,6	9,1	2,2
2001-2002	0,3	1,3	1,2	5,2	5,1	5,3	19,9	2,4	0,0	1,0	2,6	1,7	3,6	2,1	4,3	1,5
2003-2004	1,3	1,0	3,9	2,4	6,1	11,4	3,5	2,7	0,3	1,4	1,8	3,1	6,4	3,0	5,8	2,1
2005-2006	0,6	0,4	0,0	3,7	7,8	15,8	12,3	2,4	1,0	1,1	2,6	3,7	5,4	3,9	3,6	2,2
2007-2008	0,9	1,8	2,8	4,1	2,8	5,9	5,5	2,4	0,9	1,1	2,4	1,4	4,3	6,7	8,1	2,3
2007-2010	0,9	1,0	3,5	3,8	7,0	10,7	19,9	3,2	1,2	1,3	1,4	1,9	4,0	4,8	13,3	2,4
2011-2012	0,6	1,9	1,7	4,2	5,9	9,5	15,8	3,0	1,8	1,1	1,3	6,6	6,2	4,9	8,1	3,0
2013-2014	0,0	0,9	1,6	4,5	9,0	16,9	14,6	3,3	0,6	0,7	0,9	3,4	6,0	5,0	6,3	2,1
2015-2016	1,1	2,4	3,2	1,6	4,0	7,2	9,9	2,8	0,3	0,3	2,6	3,2	8,2	4,9	8,5	2,5
2017-2018	0,9	1,5	3,1	5,6	11,0	8,2	13,4	3,8	0,0	0,8	2,1	2,1	3,6	7,8	5,9	2,0
1983-2018	0,8	1,3	2,5	4,1	6,1	9,8	12,1	2,7	0,8	1,0	2,1	2,7	5,0	5,7	6,8	2,2
Bienio	CÁNCER DE MAMA								CÁNCER DE MAMA							
1983-1984	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	4,9	7,0	0,4	0,0	18,8	91,4	99,3	121,4	151,2	100,1	47,0
1985-1986	0,0	0,0	0,0	1,8	2,7	2,4	6,6	0,6	0,0	17,8	78,1	125,1	136,9	120,1	118,3	48,8
1987-1988	0,0	0,3	1,0	0,9	0,0	7,2	6,2	0,7	0,0	22,1	86,2	115,3	122,3	185,3	108,2	52,7
1989-1990	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	2,3	5,7	0,4	0,0	15,0	88,4	136,3	157,0	172,9	129,4	57,0
1991-1992	0,0	0,3	0,0	1,0	2,1	2,1	0,0	0,5	0,0	17,7	88,2	123,5	154,0	169,4	137,1	57,0
1993-1994	0,0	0,0	0,9	0,0	1,0	9,7	5,2	0,8	0,0	17,4	115,4	154,9	145,6	201,0	172,0	66,0
1995-1996	0,0	0,0	0,0	1,0	1,0	3,5	0,0	0,4	0,0	17,8	113,8	173,9	197,1	174,2	157,6	72,1
1997-1998	0,0	0,3	0,8	0,0	3,0	4,7	4,7	0,8	0,0	28,2	112,4	159,6	190,0	211,7	191,8	78,9
1999-2000	0,0	0,2	0,0	1,8	4,0	2,9	4,4	0,9	0,0	19,4	133,4	177,2	203,7	211,8	178,4	82,4
2001-2002	0,0	0,0	0,0	0,0	6,1	0,0	4,0	0,6	0,0	23,6	149,5	188,4	201,6	200,5	196,1	86,7
2003-2004	0,0	0,0	1,7	0,0	3,1	6,3	7,0	1,0	0,0	22,9	143,6	164,1	209,9	202,4	228,1	85,8
2005-2006	0,0	0,2	1,0	1,5	2,9	6,1	3,1	1,0	0,0	27,2	117,4	170,4	227,5	180,2	239,7	85,5
2007-2008	0,0	0,2	0,5	0,7	1,9	3,6	0,0	0,6	0,0	22,8	136,4	172,5	220,6	219,5	207,1	89,1
2007-2010	0,0	0,0	2,2	1,9	3,5	5,9	7,5	1,4	0,0	24,5	150,6	203,6	204,7	207,2	193,3	93,7
2011-2012	0,0	0,0	0,8	1,2	5,9	8,3	22,5	1,9	0,3	33,6	159,4	175,0	206,9	226,3	211,2	99,4
2013-2014	0,0	0,2	0,4	2,3	3,3	7,2	10,4	1,4	0,3	31,1	164,3	210,5	244,2	221,4	221,5	109,6
2015-2016	0,0	0,0	0,8	0,0	3,2	7,2	8,0	1,1	0,0	33,9	152,8	203,5	260,5	238,0	208,1	111,4
2017-2018	0,0	0,2	1,2	3,1	3,1	2,3	13,4	1,6	0,0	30,2	163,0	215,3	252,2	238,7	282,6	119,1
1983-2018	0,0	0,1	0,7	1,1	2,9	4,9	7,7	0,9	0,0	24,1	132,3	170,2	197,2	201,2	197,2	83,0

Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Tabla 12. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de cáncer de placenta. Región de Murcia, 1983-2018.

Grupo de edad	Mujeres								0-19 años	20-39 años	40-49 años	50-59 años	60-69 años	70-79 años	≥ 80 años	Total:
	0-19 años	20-39 años	40-49 años	50-59 años	60-69 años	70-79 años	≥ 80 años	Total:								
Bienio	CÁNCER DE PLACENTA								CÁNCER DE OTROS ÓRGANOS GENITALES FEMENINOS							
1983-1984	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,9	0,9	2,5	6,9	3,7	1,0
1985-1986	0,0	0,4	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	13,5	3,5	1,0
1987-1988	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	2,1	5,0	3,3	0,7
1989-1990	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,0	0,0	1,0	3,3	0,0	0,4
1991-1992	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	1,0	1,6	2,9	0,4
1993-1994	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,8	0,0	1,8	1,4	2,8	0,5
1995-1996	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,8	2,7	5,3	0,5
1997-1998	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,3	3,6	2,4	0,9
1999-2000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,9	0,9	2,2	0,0	0,4
2001-2002	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	4,3	0,2
2003-2004	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	1,0	3,9	0,3
2005-2006	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	1,5	1,8	1,9	1,8	0,6
2007-2008	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,7	1,7	0,0	1,6	0,3
2007-2010	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	2,4	2,9	7,4	0,8
2011-2012	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,8	1,2	4,7	1,9	2,7	1,1
2013-2014	0,0	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	1,3	4,0	1,5	4,0	11,4	1,7
2015-2016	0,3	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	2,2	2,7	3,7	3,0	8,5	1,7
2017-2018	0,0	0,8	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,9	2,6	6,6	8,7	7,1	2,1
1983-2018	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,7	1,1	2,3	3,3	4,7	0,9

Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Tabla 13. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de cáncer de próstata, cáncer de testículo, cáncer de pene y cáncer de otros órganos genitales masculinos. Región de Murcia, 1983-2018.

Grupo de edad	Hombres								Mujeres							
	0-19 años	20-39 años	40-49 años	50-59 años	60-69 años	70-79 años	≥ 80 años	Total:	0-19 años	20-39 años	40-49 años	50-59 años	60-69 años	70-79 años	≥ 80 años	Total:
Bienio	CÁNCER DE PRÓSTATA								CÁNCER DE TESTÍCULO							
1983-1984	0,0	0,0	1,0	6,5	73,6	190,0	323,3	18,6	0,5	0,4	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4
1985-1986	0,3	0,4	1,0	4,6	60,0	298,2	442,4	24,5	0,5	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6
1987-1988	0,0	0,3	1,9	4,6	81,5	274,2	510,8	27,1	0,3	2,0	1,0	0,9	0,0	0,0	0,0	1,0
1989-1990	0,0	0,0	0,0	13,3	84,5	273,5	349,8	26,3	0,6	2,6	1,9	0,0	0,0	2,3	0,0	1,3
1991-1992	0,0	0,0	2,7	8,8	109,0	271,6	472,5	31,5	1,5	2,8	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	1,4
1993-1994	0,0	0,0	1,7	15,0	118,7	322,7	638,9	39,6	0,9	5,5	1,7	0,0	1,0	0,0	0,0	2,3
1995-1996	0,0	0,0	1,6	24,1	142,5	360,8	688,1	47,4	1,6	6,1	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	2,6
1997-1998	0,0	0,0	2,3	33,2	150,0	458,0	856,2	60,0	0,7	8,4	2,3	0,0	1,0	0,0	0,0	3,4
1999-2000	0,0	0,0	4,9	43,1	227,0	470,4	635,6	65,5	1,3	6,2	1,4	0,0	1,0	1,4	0,0	2,9
2001-2002	0,0	0,2	2,5	58,7	254,9	528,4	805,3	74,7	1,3	7,9	0,6	1,7	1,0	0,0	0,0	3,6
2003-2004	0,0	0,2	3,9	83,5	345,8	639,6	781,7	90,1	1,0	8,2	3,4	0,8	0,0	1,3	0,0	3,9
2005-2006	0,6	0,2	3,5	89,9	405,8	658,7	713,1	94,9	0,9	10,1	2,5	1,5	1,0	1,2	3,1	4,7
2007-2008	0,0	0,2	6,4	100,2	450,0	716,6	545,9	100,3	0,6	14,2	1,8	0,0	0,9	1,2	0,0	5,6
2007-2010	0,3	0,0	7,8	134,5	509,7	686,8	479,9	107,2	0,9	13,3	1,7	0,6	0,9	0,0	0,0	5,2
2011-2012	0,0	0,0	10,8	120,0	505,2	751,9	358,0	109,3	1,7	13,4	5,0	1,8	0,0	1,2	0,0	5,8
2013-2014	0,0	0,0	10,1	114,0	460,2	607,0	468,0	103,2	0,6	14,1	7,7	0,0	0,0	1,2	0,0	5,8
2015-2016	0,0	0,0	7,6	119,5	450,8	682,0	441,6	108,6	0,9	13,2	7,2	2,1	1,6	0,0	2,0	5,7
2017-2018	0,0	0,2	10,2	119,5	472,3	709,4	475,7	116,6	1,1	15,5	7,4	2,5	2,3	1,2	0,0	6,4
1983-2018	0,1	0,1	5,5	71,2	295,4	542,4	542,4	74,6	0,9	8,9	3,3	0,8	0,7	0,8	0,8	3,8
Bienio	CÁNCER DE PENE								CÁNCER DE OTROS ÓRGANOS GENITALES MASCULINOS							
1983-1984	0,0	0,4	1,0	0,9	4,4	7,4	14,1	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,9	7,0	0,3
1985-1986	0,0	0,4	2,0	0,9	2,7	12,1	26,4	1,5	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	2,4	19,8	0,5
1987-1988	0,0	0,0	1,0	2,8	4,9	2,4	6,2	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1989-1990	0,0	1,3	0,9	4,7	2,3	4,6	22,9	1,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	0,0	0,1
1991-1992	0,0	0,3	0,9	2,9	2,1	15,0	10,9	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1993-1994	0,0	0,3	0,9	3,0	6,2	15,6	15,6	2,1	0,3	0,3	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,3
1995-1996	0,0	0,0	0,8	2,0	3,0	7,0	19,9	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1997-1998	0,0	0,3	1,5	4,9	3,0	11,0	9,4	1,8	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	4,7	0,3
1999-2000	0,0	0,0	1,4	1,8	12,1	7,2	13,2	2,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0	0,1
2001-2002	0,0	0,0	1,2	0,0	6,1	9,3	15,9	1,5	0,0	0,2	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,2
2003-2004	0,0	0,0	0,0	4,0	5,1	12,6	28,2	2,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	7,0	0,2
2005-2006	0,0	0,4	0,5	3,0	4,9	10,9	12,3	1,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2007-2008	0,0	0,2	1,4	2,1	3,7	5,9	24,8	1,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	0,0	0,1
2007-2010	0,0	0,2	0,0	0,6	8,8	5,9	9,9	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	0,0	0,1
2011-2012	0,0	0,4	1,7	3,0	3,4	8,3	24,8	2,2	0,0	0,0	0,4	0,6	0,8	0,0	0,0	0,2
2013-2014	0,0	0,0	1,2	0,6	3,3	4,8	16,7	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,1
2015-2016	0,0	0,2	0,4	1,1	3,2	14,4	11,9	1,8	0,3	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,1
2017-2018	0,0	0,0	0,4	1,5	1,6	8,2	28,8	1,9	0,0	0,0	0,4	0,0	1,6	1,2	3,8	0,4
1983-2018	0,0	0,2	0,9	2,1	4,5	9,0	18,0	1,7	0,0	0,1	0,1	0,1	0,3	0,8	1,7	0,2

Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Tabla 18. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de enfermedad inmunoproliferativa, mieloma múltiple, y leucemia linfoide, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018.

Grupo de edad	Hombres								Mujeres							
	0-19 años	20-39 años	40-49 años	50-59 años	60-69 años	70-79 años	≥ 80 años	Total:	0-19 años	20-39 años	40-49 años	50-59 años	60-69 años	70-79 años	≥ 80 años	Total:
Bienio	ENFERMEDAD INMUNOPROLIFERATIVA*								ENFERMEDAD INMUNOPROLIFERATIVA*							
1991-1992	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1993-1994	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1995-1996	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1997-1998	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	1,6	4,7	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	2,4	0,2
1999-2000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	0,1
2001-2002	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	1,3	8,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1	2,1	0,2
2003-2004	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2005-2006	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	2,4	3,1	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2007-2008	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	3,6	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	1,9	1,6	0,3
2007-2010	0,0	0,0	0,0	0,6	0,9	1,2	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	1,5	0,1
2011-2012	0,0	0,2	0,8	4,8	2,5	2,4	9,0	1,3	0,0	0,5	0,0	2,4	0,8	3,9	4,1	1,0
2013-2014	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	2,4	0,0	0,2	0,0	0,0	0,4	2,3	0,0	3,0	0,0	0,5
2015-2016	0,0	0,2	0,4	1,1	3,2	6,0	11,9	1,3	0,0	0,0	0,9	1,1	1,5	4,9	3,7	1,0
2017-2018	0,0	0,0	1,2	2,5	9,4	14,1	9,6	2,5	0,0	0,5	0,4	1,0	5,1	1,9	8,3	1,4
1983-2018	0,0	0,1	0,2	0,9	1,7	3,1	4,4	0,6	0,0	0,1	0,2	0,6	0,7	1,5	2,3	0,4
Bienio	MIELOMA MÚLTIPLE								MIELOMA MÚLTIPLE							
1983-1984	0,0	0,4	0,0	5,6	7,4	9,9	14,1	1,9	0,0	0,4	0,9	2,7	13,8	17,2	7,4	2,8
1985-1986	0,0	0,0	2,0	2,8	12,0	19,4	6,6	2,3	0,0	0,4	0,9	5,3	8,1	16,9	10,4	2,7
1987-1988	0,0	0,0	2,9	5,6	18,2	23,8	30,8	3,9	0,0	0,3	0,0	4,4	6,4	6,7	13,1	1,9
1989-1990	0,0	0,0	2,8	5,7	9,0	16,1	22,9	2,7	0,0	0,0	4,5	5,4	17,0	21,2	12,3	4,3
1991-1992	0,0	0,3	0,0	4,9	15,0	19,2	21,7	3,2	0,0	0,0	0,0	9,2	14,3	29,5	14,6	4,6
1993-1994	0,0	0,3	1,7	6,0	23,7	29,2	26,0	4,9	0,0	0,3	1,7	1,9	15,7	18,8	19,4	3,8
1995-1996	0,0	0,3	1,6	5,0	15,1	38,5	34,9	4,8	0,0	0,6	2,4	6,6	9,0	18,6	18,4	3,9
1997-1998	0,0	0,5	2,3	10,7	23,7	34,6	23,5	6,1	0,0	0,5	2,3	5,5	8,9	24,3	29,1	4,7
1999-2000	0,0	0,2	2,8	3,7	19,1	17,2	48,6	4,4	0,0	0,0	0,7	7,0	9,9	30,3	38,9	5,5
2001-2002	0,0	0,2	1,2	11,2	11,2	26,7	27,9	4,4	0,0	0,0	1,3	8,3	21,9	16,8	36,2	5,6
2003-2004	0,0	0,2	2,2	4,8	23,5	30,3	49,3	5,5	0,0	0,2	1,2	6,2	14,7	31,1	17,5	5,2
2005-2006	0,0	0,8	1,0	8,2	25,5	35,2	30,9	5,9	0,0	0,0	1,1	5,1	13,4	23,4	37,3	5,1
2007-2008	0,0	0,0	2,3	4,8	13,0	33,2	57,9	5,2	0,0	0,2	1,9	3,4	16,2	24,9	24,3	5,0
2007-2010	0,0	0,4	2,6	2,6	21,0	39,2	62,2	6,4	0,0	0,0	3,2	6,4	15,3	26,1	29,5	5,7
2011-2012	0,0	0,2	2,5	3,6	16,8	27,2	24,8	4,5	0,0	0,5	0,9	4,8	11,6	22,3	13,5	4,1
2013-2014	0,0	0,0	1,2	4,0	8,1	16,9	41,8	3,7	0,0	0,5	1,3	1,7	9,0	20,9	12,7	3,5
2015-2016	0,0	0,2	2,0	7,0	15,3	26,3	53,7	5,9	0,0	0,5	0,9	3,2	13,4	28,6	26,8	5,4
2017-2018	0,0	0,2	3,9	10,2	20,4	36,4	57,5	8,0	0,0	0,3	3,0	5,1	10,9	31,1	42,6	6,9
1983-2018	0,0	0,2	2,1	5,9	16,8	27,8	40,1	4,8	0,0	0,3	1,6	5,0	12,8	23,4	24,1	4,6
Bienio	LEUCEMIA LINFOIDE								LEUCEMIA LINFOIDE							
1983-1984	1,9	0,4	2,9	4,7	16,2	7,4	14,1	3,3	1,7	0,0	0,9	3,5	5,0	15,5	22,3	3,0
1985-1986	1,9	0,0	2,0	3,7	2,7	24,2	13,2	2,7	0,9	0,4	0,9	1,8	9,3	18,6	13,9	2,9
1987-1988	2,0	0,7	0,0	4,6	13,4	9,5	24,6	3,3	2,1	0,7	0,0	5,3	5,4	10,0	13,1	2,9
1989-1990	2,0	0,3	0,0	5,7	13,5	9,2	22,9	3,3	3,0	0,7	0,9	4,5	7,0	16,3	15,4	3,8
1991-1992	3,5	0,9	1,8	6,9	11,8	32,1	32,6	5,4	3,1	0,0	0,0	2,8	11,4	9,3	14,6	3,4
1993-1994	3,3	1,2	1,7	7,0	16,5	23,3	26,0	5,4	3,8	0,3	0,8	8,5	4,6	20,2	22,2	4,6
1995-1996	0,9	0,6	0,0	4,0	17,1	29,8	34,9	4,6	3,3	0,3	1,6	2,8	6,3	18,6	23,6	4,1
1997-1998	2,3	1,1	0,8	7,8	15,8	29,9	56,5	6,1	2,8	0,8	2,3	3,7	9,8	20,7	14,6	4,6
1999-2000	2,0	0,7	1,4	8,3	17,1	17,2	8,8	4,4	5,0	0,3	1,4	3,5	12,6	15,7	16,0	4,8
2001-2002	3,3	0,9	2,5	5,2	20,3	28,0	39,9	6,1	2,8	1,2	0,6	3,3	16,4	11,5	19,2	4,6
2003-2004	5,4	0,6	2,8	5,6	19,4	32,8	38,7	6,7	2,7	0,9	1,8	3,1	7,4	23,0	25,3	4,9
2005-2006	8,3	1,2	5,5	9,7	23,5	45,0	34,0	9,3	3,6	1,3	1,1	7,3	8,9	22,4	37,3	6,2
2007-2008	3,6	0,2	5,5	5,5	10,2	28,4	41,4	5,8	3,5	0,9	1,5	4,8	9,4	16,3	32,4	5,2
2007-2010	2,3	1,2	1,7	5,1	11,4	22,6	32,3	4,8	3,4	0,0	0,9	2,6	9,7	10,7	20,7	3,7
2011-2012	2,3	0,4	0,8	6,0	12,6	22,5	27,0	4,6	2,4	0,7	0,4	3,0	2,3	11,7	20,3	3,2
2013-2014	2,3	0,9	2,8	7,3	12,2	21,7	27,2	5,3	2,4	0,2	3,5	2,8	6,8	8,9	13,9	3,5
2015-2016	3,7	1,2	1,6	2,7	6,4	19,1	39,8	4,8	1,5	0,0	2,2	2,2	9,7	7,9	17,0	3,3
2017-2018	3,7	1,5	0,4	4,1	8,6	11,7	28,8	4,3	0,6	0,8	0,9	3,1	3,6	14,6	18,9	3,3
1983-2018	3,0	0,8	2,1	5,7	13,7	23,9	31,4	5,1	2,7	0,5	1,3	3,7	8,0	15,0	20,4	4,0

Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.
*Se dispone de datos desde 1991.

Tabla 19. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de leucemia mieloide, leucemia no especificada, y enfermedad mieloproliferativa, por sexo. Región de Murcia, 1983-2018.

Grupo de edad	Hombres								Mujeres							
	0-19 años	20-39 años	40-49 años	50-59 años	60-69 años	70-79 años	≥ 80 años	Total:	0-19 años	20-39 años	40-49 años	50-59 años	60-69 años	70-79 años	≥ 80 años	Total:
Bienio	LEUCEMIA MIELOIDE								LEUCEMIA MIELOIDE							
1983-1984	0,8	1,1	4,8	7,5	13,2	22,2	28,1	4,2	0,9	1,9	2,8	7,1	10,0	22,3	11,1	4,3
1985-1986	1,9	2,1	3,9	4,6	16,0	24,2	33,0	4,9	0,9	1,8	2,8	8,8	8,1	11,8	17,4	3,9
1987-1988	0,6	1,7	3,9	9,3	15,8	33,4	30,8	5,3	1,5	1,0	2,8	5,3	2,1	10,0	6,6	2,6
1989-1990	2,3	1,9	3,7	1,9	12,4	16,1	40,1	4,4	0,9	1,3	1,8	6,3	8,0	19,6	15,4	3,9
1991-1992	0,9	3,1	4,5	3,9	12,8	40,6	16,3	5,4	0,6	0,6	2,6	0,9	6,7	15,5	29,2	3,3
1993-1994	1,8	1,4	2,6	7,0	13,4	38,9	57,1	6,1	1,6	1,8	1,7	6,6	0,9	13,0	11,1	3,1
1995-1996	0,6	1,4	3,3	8,0	17,1	28,0	49,9	5,7	1,0	2,0	3,2	3,8	9,0	13,3	26,3	4,3
1997-1998	1,3	1,3	4,6	6,8	12,8	29,9	37,6	5,6	1,4	1,4	3,8	5,5	7,1	9,7	21,8	4,0
1999-2000	2,0	1,5	2,8	2,8	17,1	34,4	26,5	5,7	0,0	1,0	4,9	3,5	10,8	14,6	20,6	4,2
2001-2002	1,0	3,3	6,8	6,0	11,2	29,4	39,9	6,4	0,7	1,5	2,6	4,2	10,9	14,7	19,2	4,3
2003-2004	1,3	1,6	5,0	8,8	11,2	30,3	45,8	6,1	0,3	1,4	2,3	5,4	9,2	18,0	23,4	4,5
2005-2006	1,5	2,7	5,0	3,7	14,7	34,0	37,0	6,4	2,0	1,8	2,1	5,1	3,6	19,5	12,4	4,2
2007-2008	0,6	2,9	3,7	5,5	8,4	20,1	35,8	5,0	1,3	1,3	2,4	3,4	7,7	13,4	12,9	3,6
2007-2010	1,2	2,0	2,2	4,5	9,6	25,0	44,8	5,2	1,2	2,7	2,3	3,2	5,6	13,6	22,1	4,3
2011-2012	0,9	1,0	3,3	5,4	10,1	16,6	22,5	4,1	0,6	1,1	3,6	4,8	9,3	10,7	29,8	4,7
2013-2014	1,1	2,0	2,4	7,9	17,1	26,5	46,0	6,7	0,9	1,7	2,6	2,3	9,8	12,9	17,7	4,1
2015-2016	0,9	1,4	4,0	4,3	11,2	22,7	23,9	4,9	0,3	1,3	2,6	2,7	6,7	8,9	23,1	3,7
2017-2018	1,4	1,7	4,7	7,1	8,6	28,2	44,1	6,5	0,6	0,8	1,3	3,1	11,7	9,7	14,2	3,5
1983-2018	1,2	1,9	3,9	5,8	12,8	27,5	36,8	5,5	0,9	1,5	2,6	4,4	7,7	13,8	19,1	3,9
Bienio	LEUCEMIA NO ESPECIFICADA								LEUCEMIA NO ESPECIFICADA							
1983-1984	0,3	0,4	0,0	0,0	4,4	0,0	14,1	0,7	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	1,7	11,1	0,5
1985-1986	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,8	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,9	3,5	3,4	7,0	0,8
1987-1988	0,3	0,0	0,0	0,0	1,2	2,4	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,6	0,2
1989-1990	0,3	0,0	0,0	0,0	1,1	2,3	28,7	0,8	0,0	0,0	0,9	1,8	1,0	4,9	6,2	0,9
1991-1992	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	3,1	2,9	0,4
1993-1994	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,8	15,6	0,6	0,3	0,0	0,0	0,9	0,9	2,9	8,3	0,7
1995-1996	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	19,9	0,6	0,3	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	10,5	0,5
1997-1998	0,3	0,0	0,0	1,0	0,0	1,6	14,1	0,5	0,3	0,3	0,0	0,9	0,0	2,4	14,6	1,0
1999-2000	0,0	0,2	0,0	0,0	1,0	4,3	13,2	0,7	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	13,7	0,7
2001-2002	0,0	0,4	0,6	0,9	1,0	9,3	12,0	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1,8	1,0	17,1	0,9
2003-2004	0,0	0,2	0,0	1,6	0,0	6,3	7,0	0,8	0,0	0,0	0,6	0,0	0,9	0,0	7,8	0,5
2005-2006	0,0	0,0	0,5	0,0	2,9	3,6	12,3	0,8	0,0	0,4	0,0	0,7	0,0	1,0	7,1	0,6
2007-2008	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	2,4	2,8	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	2,6	1,0	3,2	0,5
2007-2010	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4	2,5	0,3	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	1,9	11,8	0,8
2011-2012	0,0	0,2	0,0	0,6	2,5	1,2	11,3	0,7	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	1,0	8,1	0,6
2013-2014	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	4,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,3	0,3
2015-2016	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	3,7	0,3
2017-2018	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,8	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4	0,1
1983-2018	0,1	0,1	0,1	0,3	0,7	2,9	7,9	0,5	0,1	0,1	0,1	0,3	0,7	1,2	7,8	0,6
Bienio	ENFERMEDAD MIELOPROLIFERATIVA								ENFERMEDAD MIELOPROLIFERATIVA							
2001-2002	0,0	0,4	2,5	1,7	4,1	8,0	8,0	1,6	0,4	0,0	0,0	0,8	4,6	6,3	8,5	1,4
2003-2004	0,3	0,8	1,7	4,0	4,1	8,8	7,0	2,0	0,0	0,2	1,2	2,3	4,6	5,0	5,8	1,5
2005-2006	0,0	0,8	1,0	3,0	8,8	17,0	12,3	2,7	0,0	0,2	1,6	4,4	0,0	11,7	8,9	2,0
2007-2008	0,3	0,0	1,8	3,5	4,7	14,2	11,0	2,1	0,0	0,4	1,5	2,1	2,6	12,5	14,6	2,4
2007-2010	0,3	0,2	0,9	7,0	6,1	14,3	19,9	2,8	0,3	0,2	0,5	0,0	4,0	9,7	14,8	1,9
2011-2012	0,3	0,6	2,1	4,2	10,1	13,0	11,3	3,0	0,0	1,1	1,8	4,2	3,9	17,5	1,4	2,7
2013-2014	0,0	0,7	0,8	5,1	10,6	13,2	6,3	2,8	0,3	0,7	3,9	2,3	9,0	7,9	5,1	2,8
2015-2016	0,0	0,5	3,2	7,0	6,4	21,5	15,9	3,9	0,0	0,3	2,6	3,8	5,2	13,8	15,8	3,3
2017-2018	0,0	1,5	2,4	4,1	8,6	16,4	30,7	4,1	0,0	1,3	3,4	4,1	8,7	16,5	17,7	4,4
2001-2018	0,1	0,6	1,8	4,6	7,2	14,2	14,6	2,8	0,1	0,5	1,8	2,6	4,4	10,3	9,9	2,3

Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

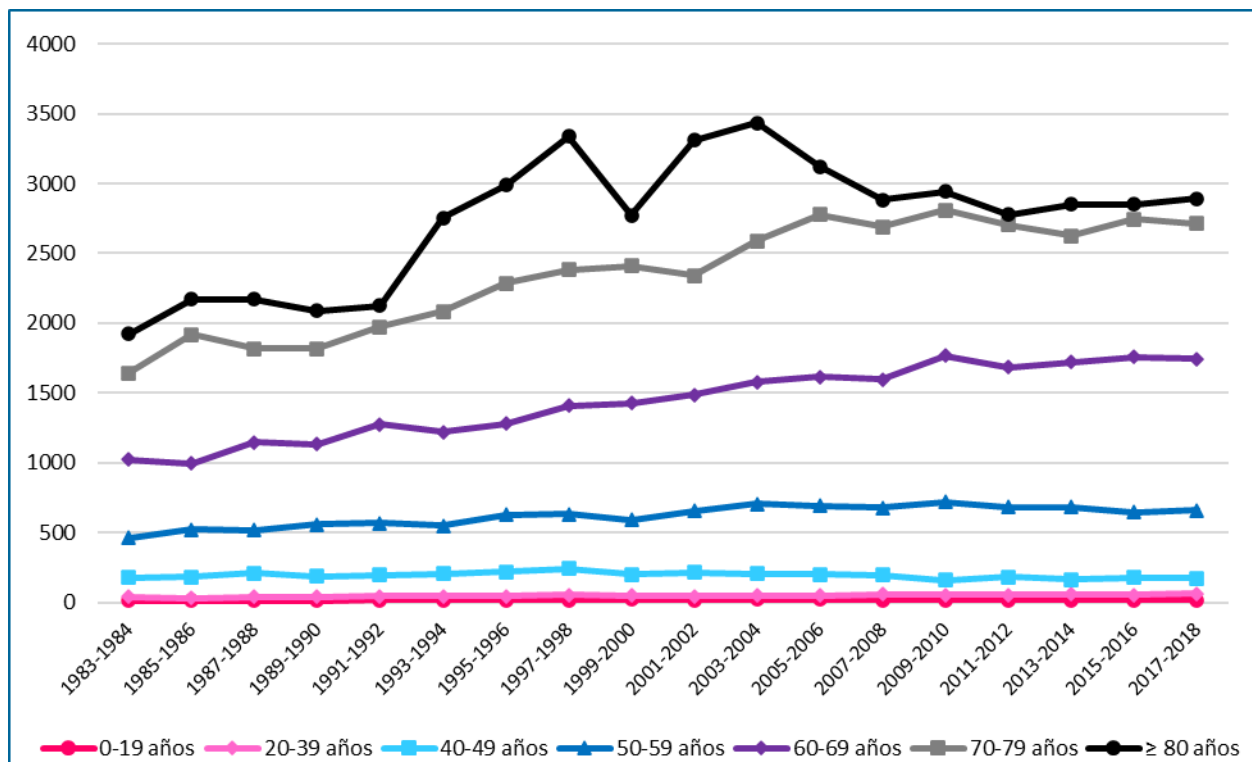
Tabla 20. Tasas de incidencia bienales específicas por edad, por 100.000 habitantes, de síndrome mielodisplásico, y de tumores de otras localizaciones y no especificadas, por sexo. Región de Murcia, 2001-2018 y 1983-2018.

Grupo de edad	Hombres								Mujeres							
	0-19 años	20-39 años	40-49 años	50-59 años	60-69 años	70-79 años	≥ 80 años	Total:	0-19 años	20-39 años	40-49 años	50-59 años	60-69 años	70-79 años	≥ 80 años	Total:
Bienio	SÍNDROME MIELODISPLÁSICO								SÍNDROME MIELODISPLÁSICO							
2001-2002	0,0	0,2	1,2	1,7	9,1	20,0	47,8	3,3	0,4	0,0	0,6	1,7	0,9	10,5	17,1	1,9
2003-2004	0,3	0,2	0,6	2,4	11,2	31,5	73,9	4,8	0,7	0,2	0,6	3,1	5,5	30,1	31,2	4,7
2005-2006	1,2	0,6	0,5	3,7	12,7	48,6	55,6	6,0	1,3	0,2	1,1	4,4	16,9	23,4	46,2	6,1
2007-2008	0,0	0,4	0,0	2,1	5,6	35,5	66,2	4,5	0,0	0,9	1,5	3,4	6,0	20,1	29,1	4,1
2007-2010	0,0	1,2	0,4	0,6	7,9	29,7	62,2	4,5	0,0	0,0	0,9	0,6	6,4	20,3	33,9	3,8
2011-2012	0,6	0,4	0,0	1,8	5,0	20,1	49,5	3,5	0,0	0,2	2,2	1,2	1,6	11,7	14,9	2,3
2013-2014	0,3	0,0	0,0	0,0	4,9	16,9	39,7	2,7	0,3	0,0	0,4	1,1	1,5	9,9	16,5	2,0
2015-2016	0,3	0,0	0,4	2,1	10,4	20,3	33,8	3,6	0,0	0,0	0,0	2,7	6,0	9,9	28,0	3,1
2017-2018	0,3	0,0	0,0	1,0	3,1	25,8	40,3	3,4	0,3	0,3	0,9	0,5	3,6	12,6	36,7	3,7
2001-2018	0,3	0,4	0,3	1,6	7,6	27,7	50,1	4,0	0,3	0,2	0,8	1,8	4,8	15,1	26,1	3,2
Bienio	TUMORES DE OTRAS LOCALIZACIONES Y NO ESPECIFICADAS								TUMORES DE OTRAS LOCALIZACIONES Y NO ESPECIFICADAS							
1893-1984	0,5	1,1	11,6	30,8	63,3	125,9	217,8	18,0	0,6	0,8	10,3	27,5	42,5	97,9	159,5	17,9
1985-1986	0,0	0,7	13,7	28,6	56,0	126,1	158,5	16,7	0,0	0,4	4,7	19,3	37,1	72,7	153,1	14,4
1987-1988	0,8	1,7	5,8	26,9	48,7	97,7	116,9	14,2	0,0	1,4	6,5	15,0	30,0	50,1	91,8	11,0
1989-1990	0,3	1,3	14,0	27,5	50,7	108,0	109,0	15,7	0,3	2,3	1,8	11,7	33,0	83,2	123,2	13,9
1991-1992	0,0	0,3	5,4	25,5	44,9	102,6	114,1	13,8	0,6	0,6	5,2	10,1	29,5	57,5	96,2	11,4
1993-1994	0,0	0,9	7,7	23,0	47,5	97,2	114,3	14,4	0,0	0,3	2,5	8,5	17,5	56,4	130,4	10,8
1995-1996	0,0	0,8	10,6	25,1	35,1	101,6	164,5	15,4	0,7	0,6	5,6	5,6	21,6	46,6	89,3	9,9
1997-1998	0,0	0,8	4,6	22,5	39,5	107,0	174,1	16,0	0,3	0,8	2,3	7,4	23,1	46,2	123,8	11,5
1999-2000	0,3	1,5	7,7	14,7	33,2	78,9	105,9	12,7	0,0	0,3	5,6	7,0	17,1	61,6	91,5	11,3
2001-2002	0,7	0,4	7,5	12,9	27,4	72,1	143,5	12,0	0,0	0,7	4,5	4,2	28,3	53,5	108,7	12,1
2003-2004	0,0	0,8	7,3	15,1	38,8	55,5	116,2	11,5	0,0	1,2	1,8	8,5	21,2	45,1	101,4	10,8
2005-2006	0,6	0,0	5,0	15,6	24,5	68,1	105,0	10,7	0,0	0,4	1,1	8,0	16,9	37,0	85,2	8,9
2007-2008	0,3	0,8	2,3	15,9	30,7	68,7	137,9	12,1	0,0	0,4	2,9	4,8	11,1	47,0	76,0	8,8
2007-2010	0,0	0,8	3,9	11,5	27,1	39,2	111,9	9,5	0,6	1,1	2,3	5,1	12,1	39,7	73,8	8,7
2011-2012	0,3	0,8	3,7	11,3	20,2	46,2	101,3	9,5	0,6	0,2	1,8	7,8	12,4	35,9	85,3	9,3
2013-2014	0,3	0,2	1,2	14,1	33,4	48,2	83,6	10,2	0,0	1,0	1,7	2,8	15,0	22,8	64,5	7,3
2015-2016	0,0	0,2	2,8	11,8	24,1	43,1	121,3	10,7	0,0	0,3	1,3	6,5	13,4	22,7	71,8	7,9
2017-2018	0,0	1,2	2,4	11,7	31,3	45,8	94,0	11,0	0,6	0,8	3,0	7,7	10,2	29,1	65,0	8,6
2001-2018	0,2	0,8	5,5	17,9	36,0	72,6	119,4	12,6	0,2	0,7	3,2	8,8	20,6	47,1	91,3	10,5

Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

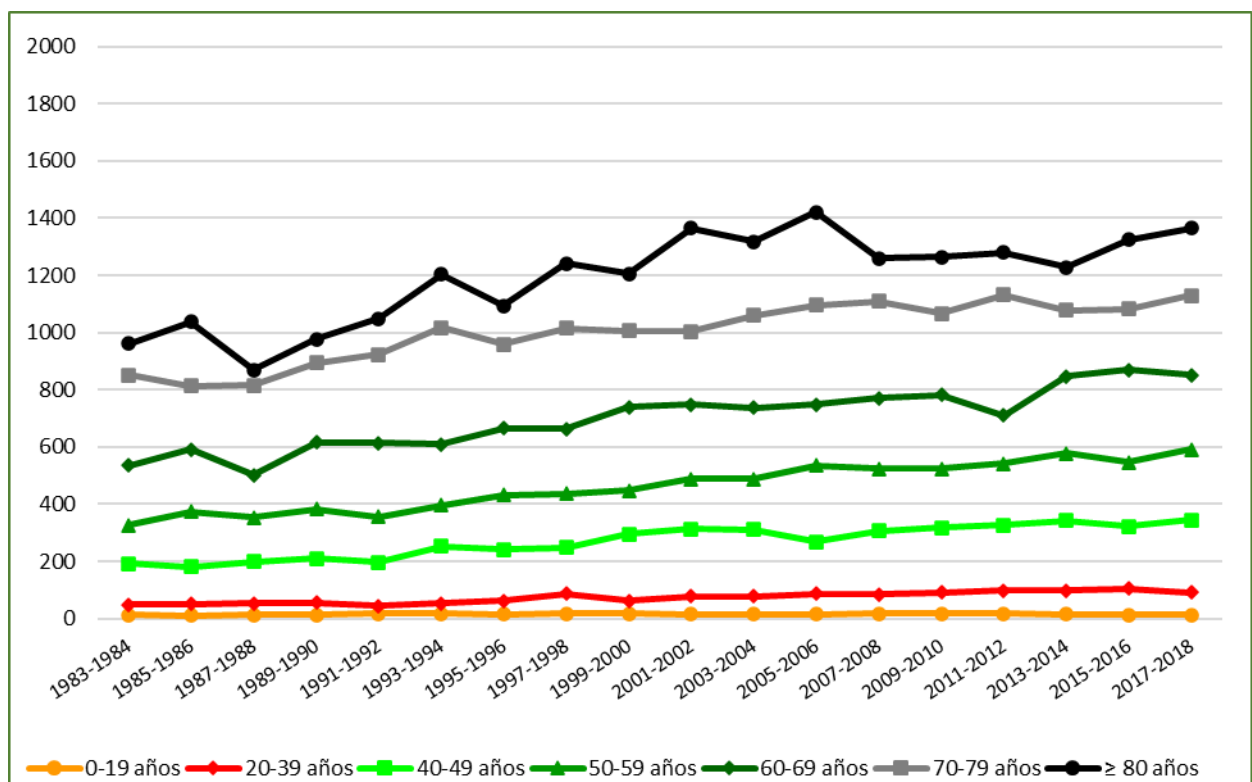
2. GRÁFICAS: TASAS DE INCIDENCIA ESPECÍFICA POR GRUPO DE EDAD, SEXO Y TIPO TUMORAL, 1983-2018.

Gráfica 1.A. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de todos los tipos de cáncer. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



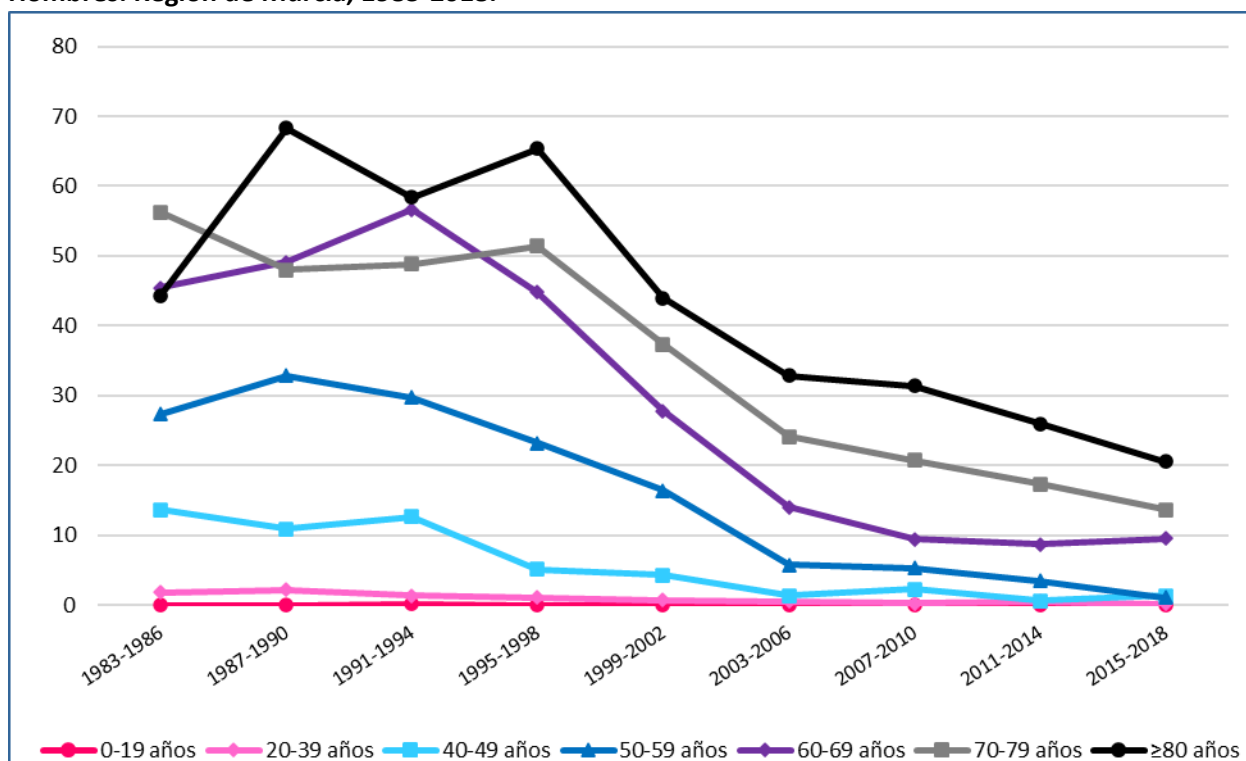
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 1.B. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de todos los tipos de cáncer. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



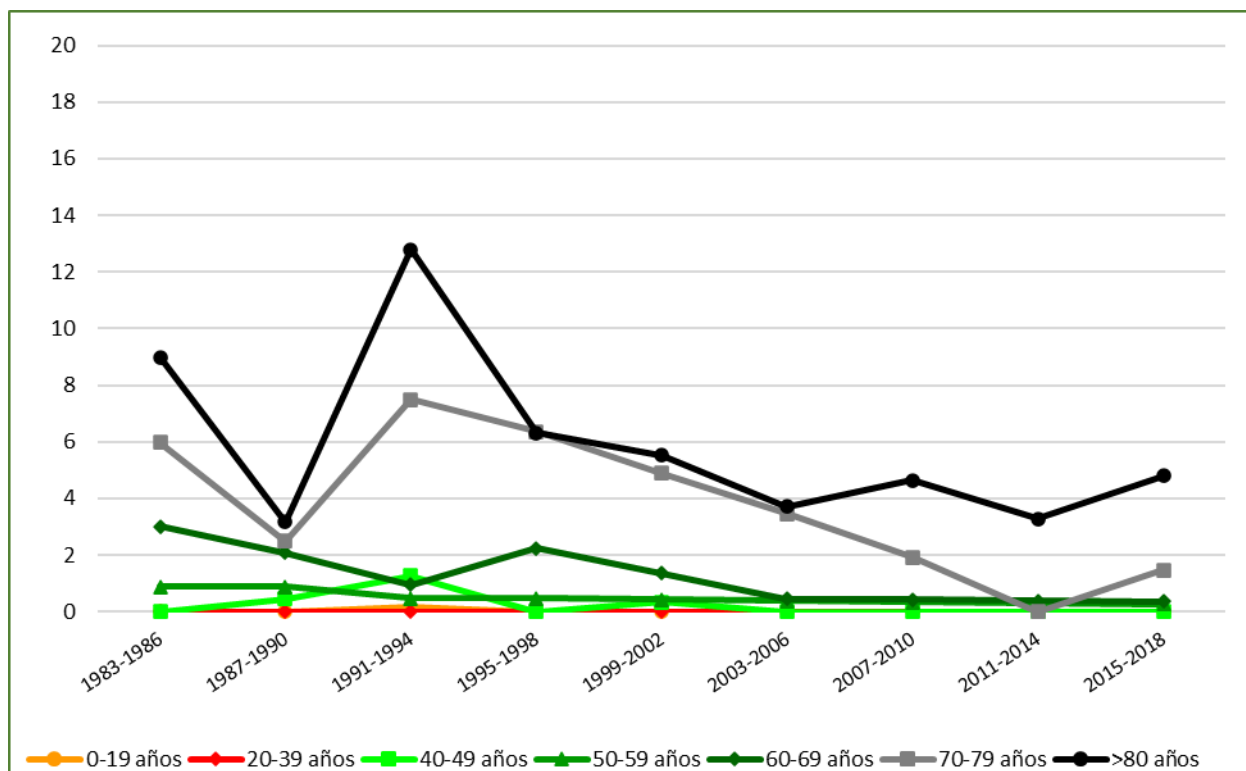
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 2.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de labio. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



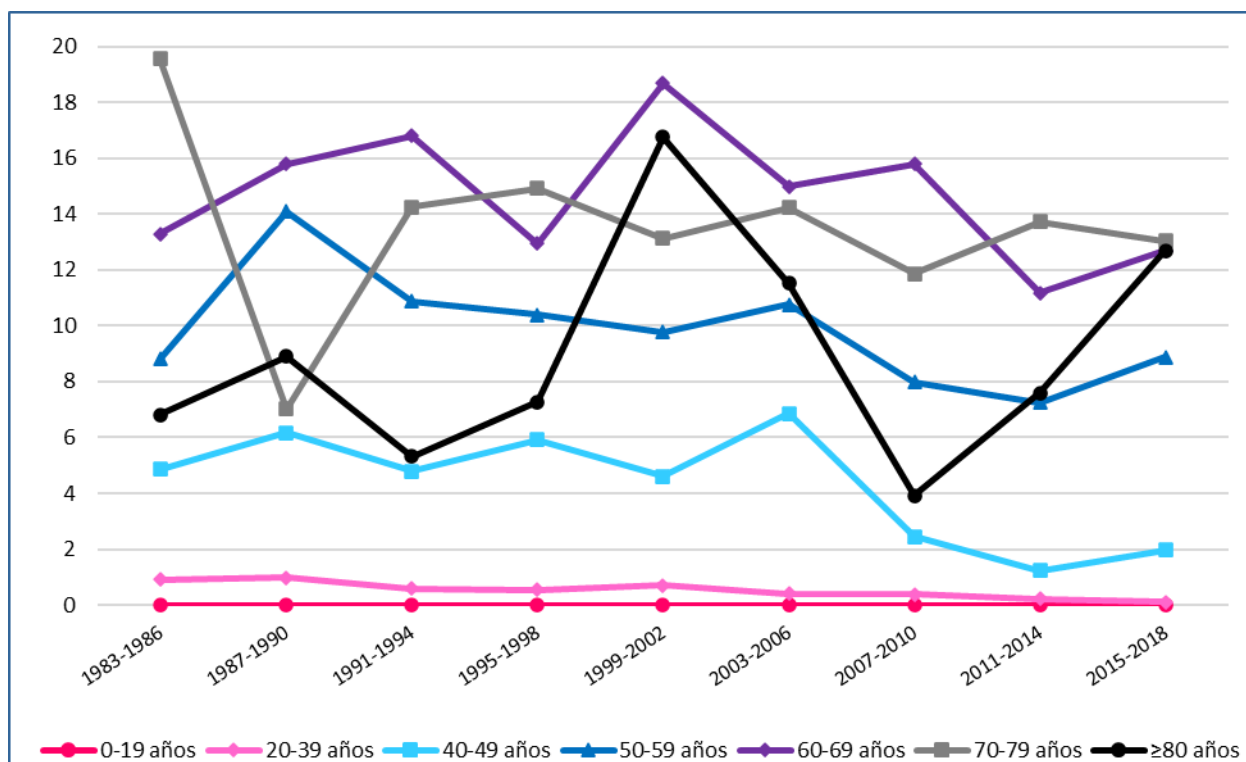
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 2.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de labio. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



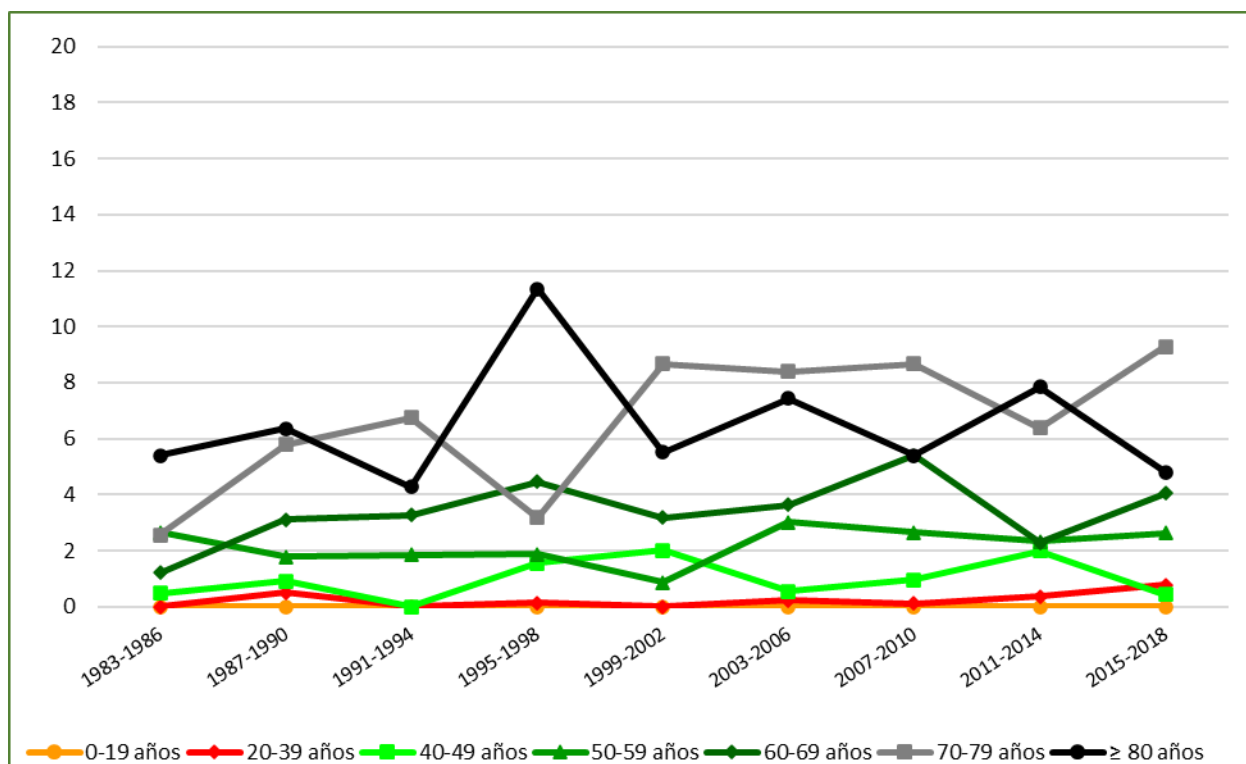
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 3.A Tasa de incidencia cuatrienal específica por grupo de edad por 100.000 habitantes, de cáncer de lengua. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



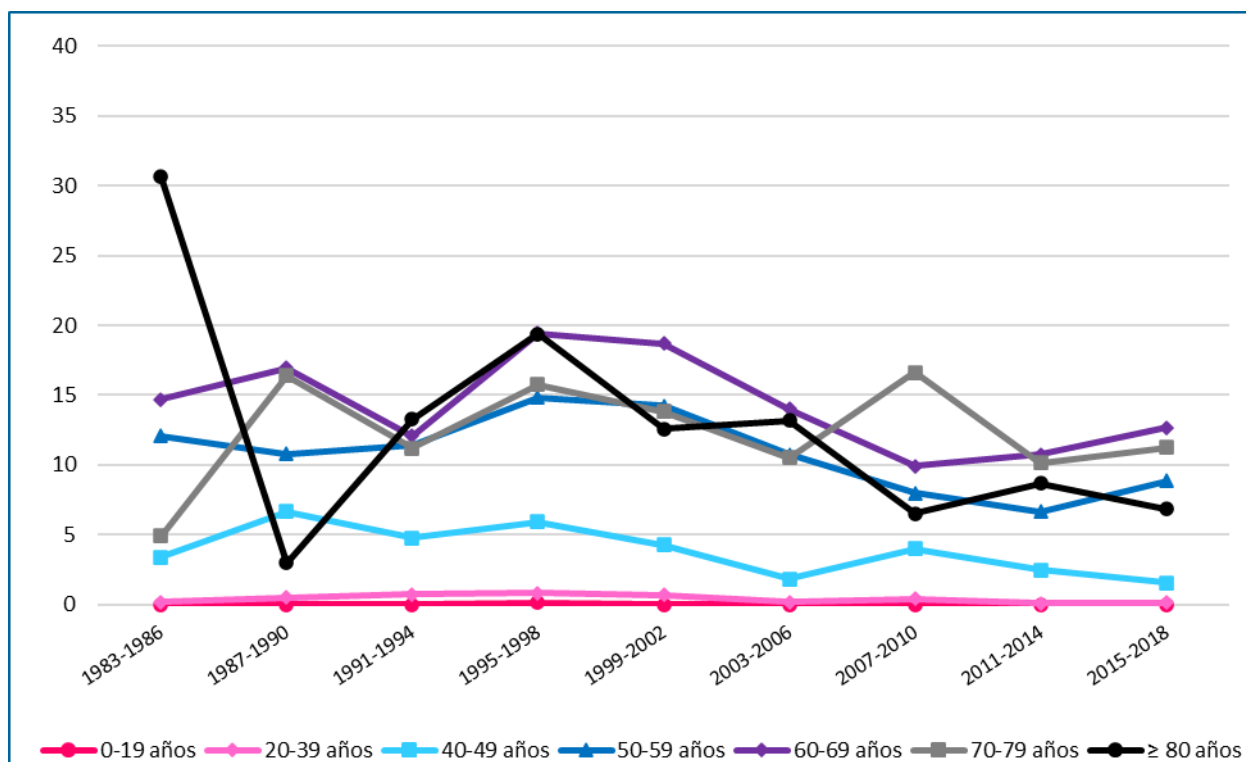
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 3.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de lengua. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



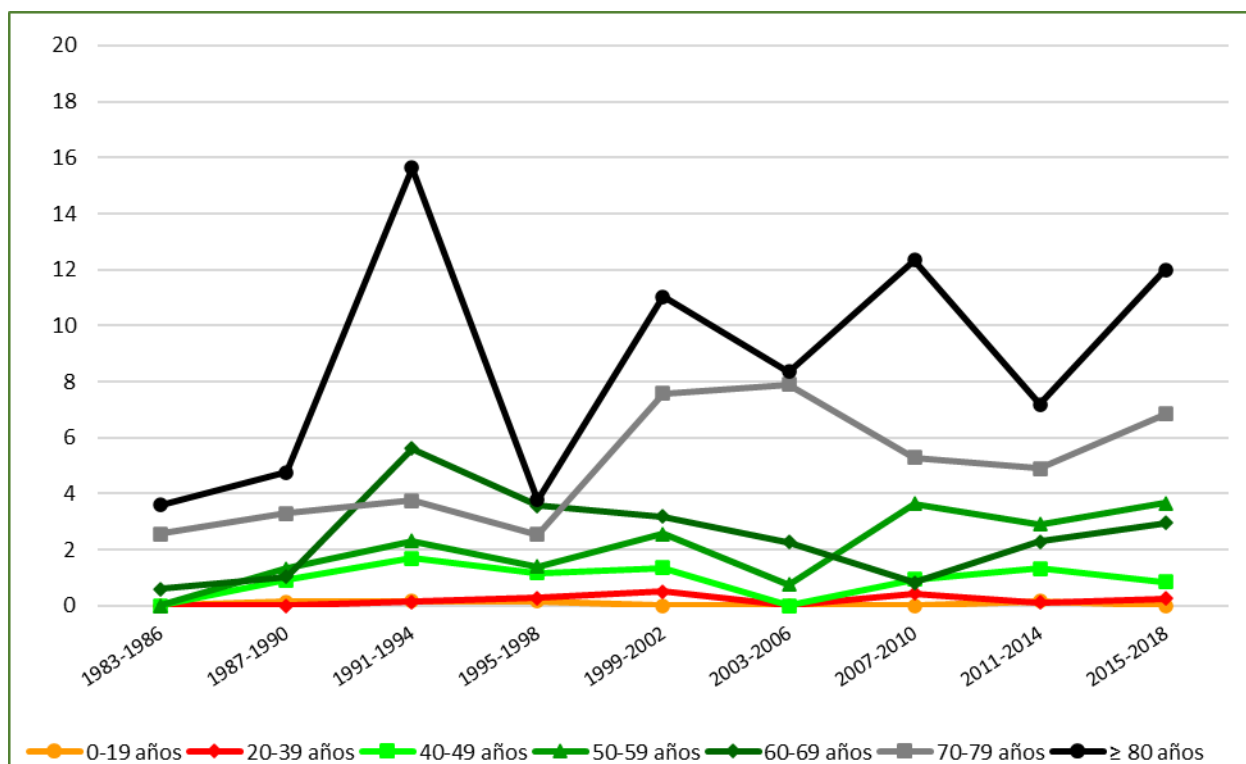
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 4.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de boca. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



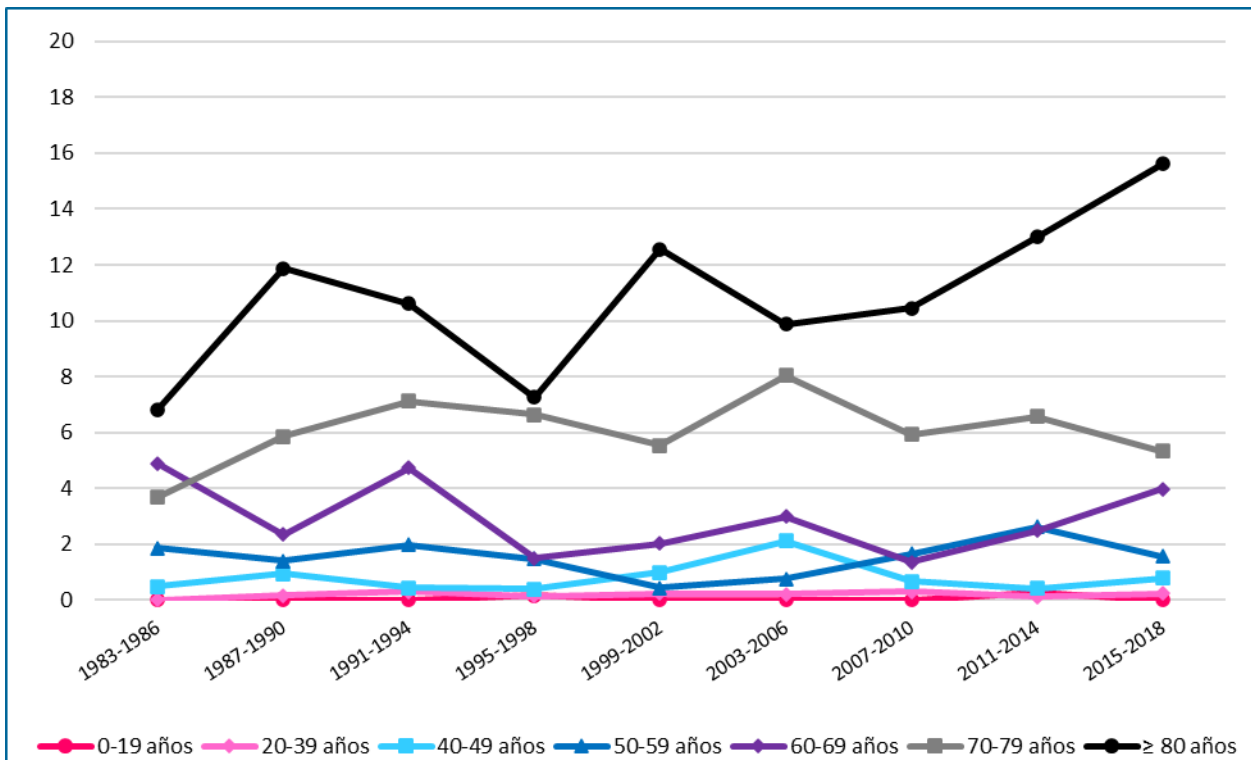
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 4.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de boca. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



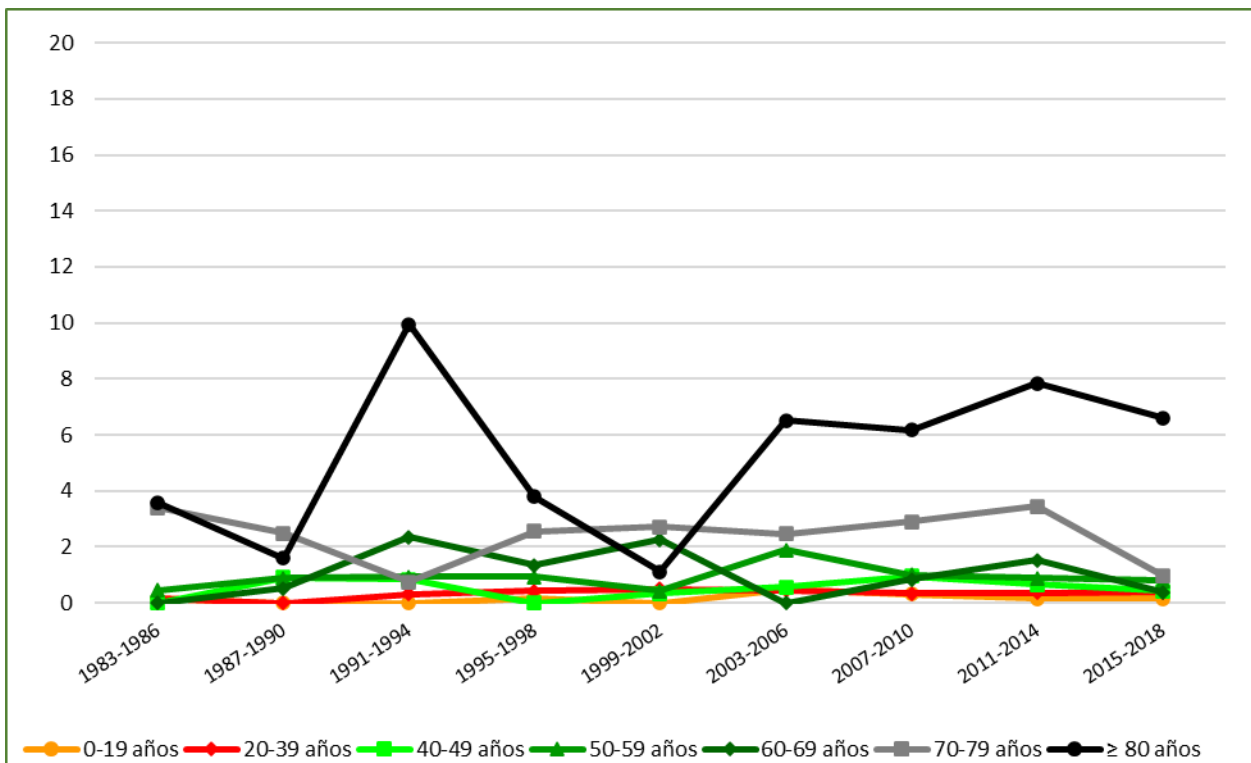
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 5.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de glándulas salivares. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



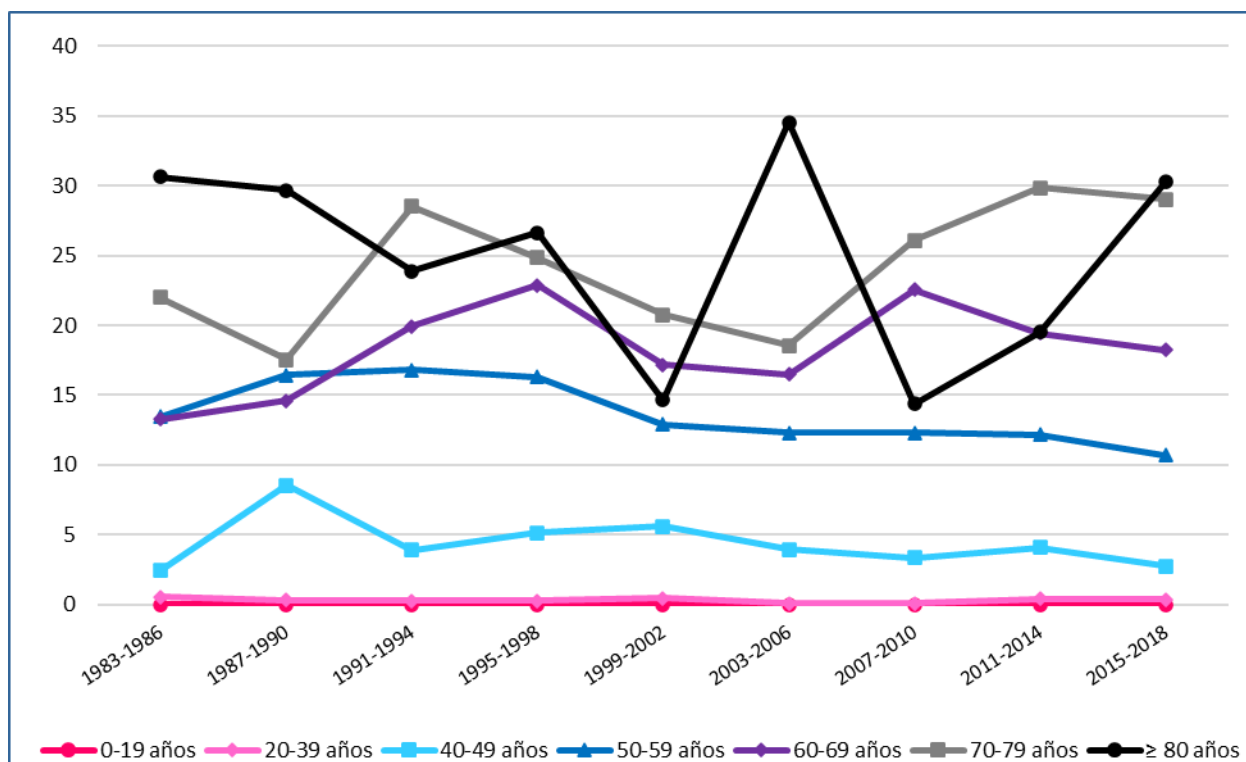
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 5.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de glándulas salivares. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



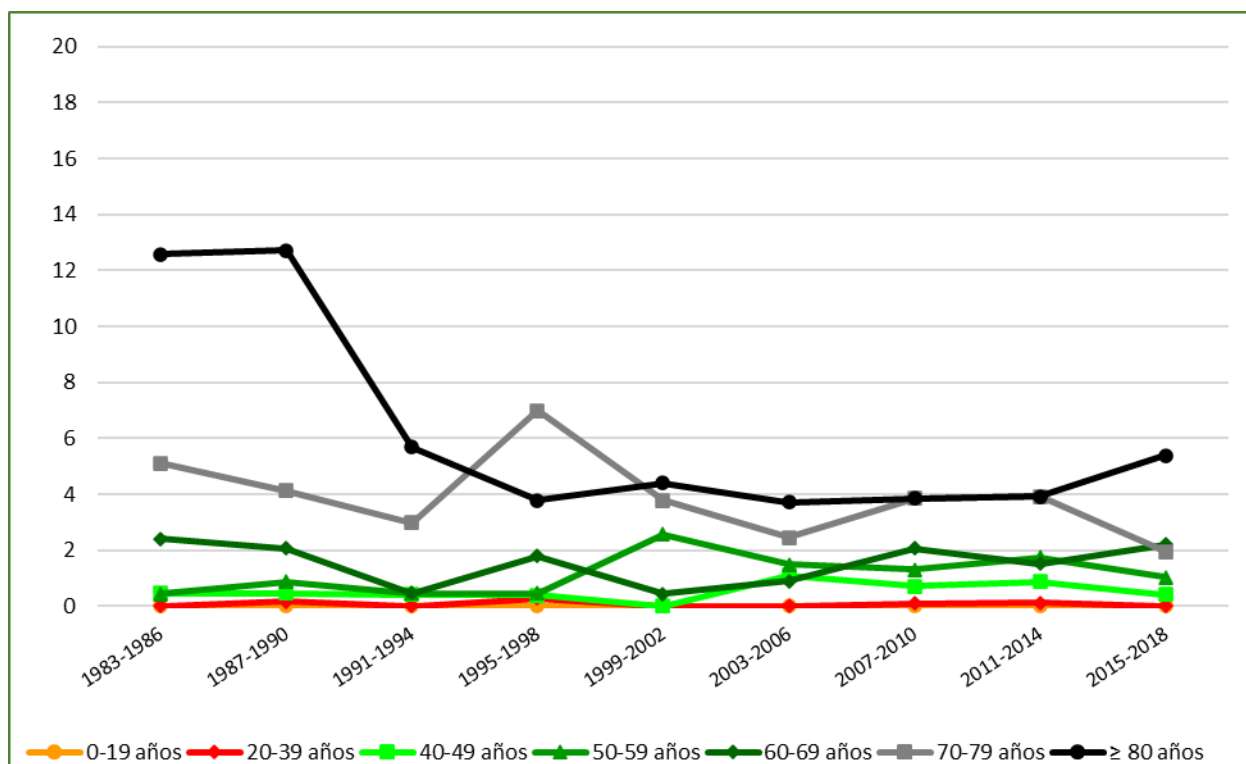
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 6.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de esófago. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



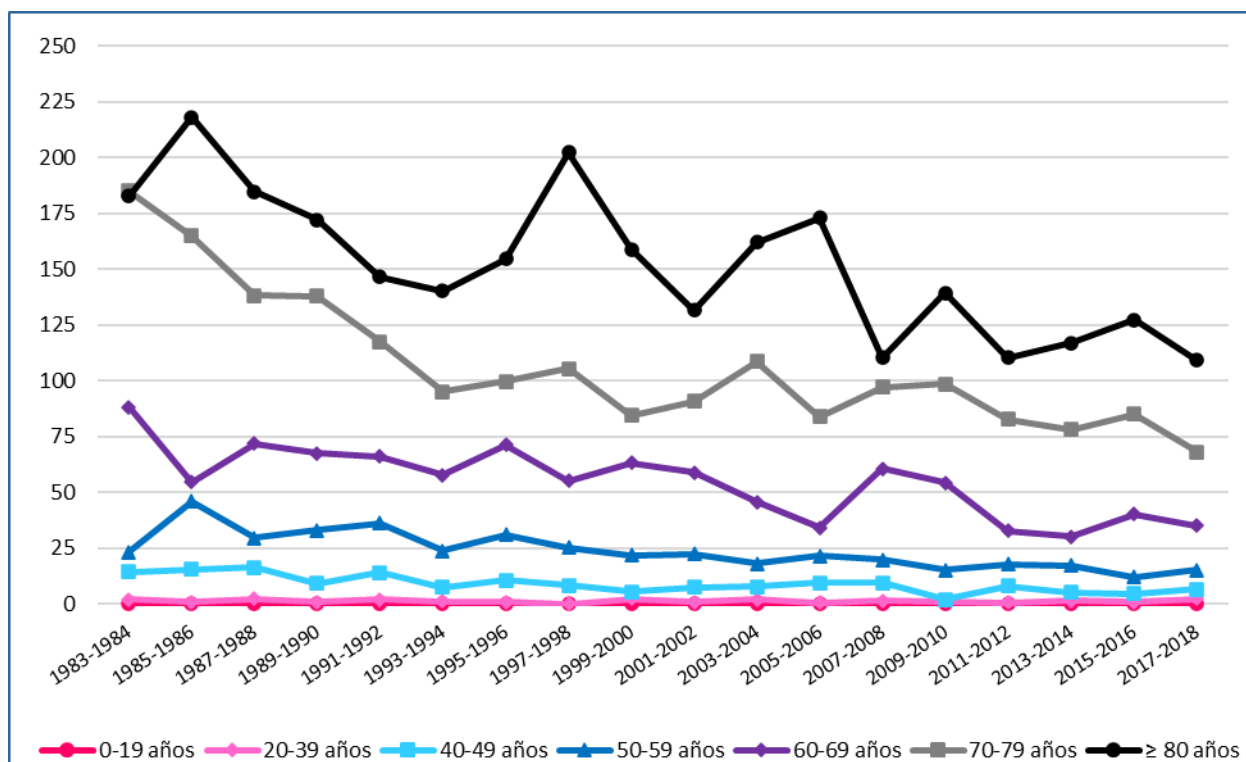
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 6.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de esófago. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



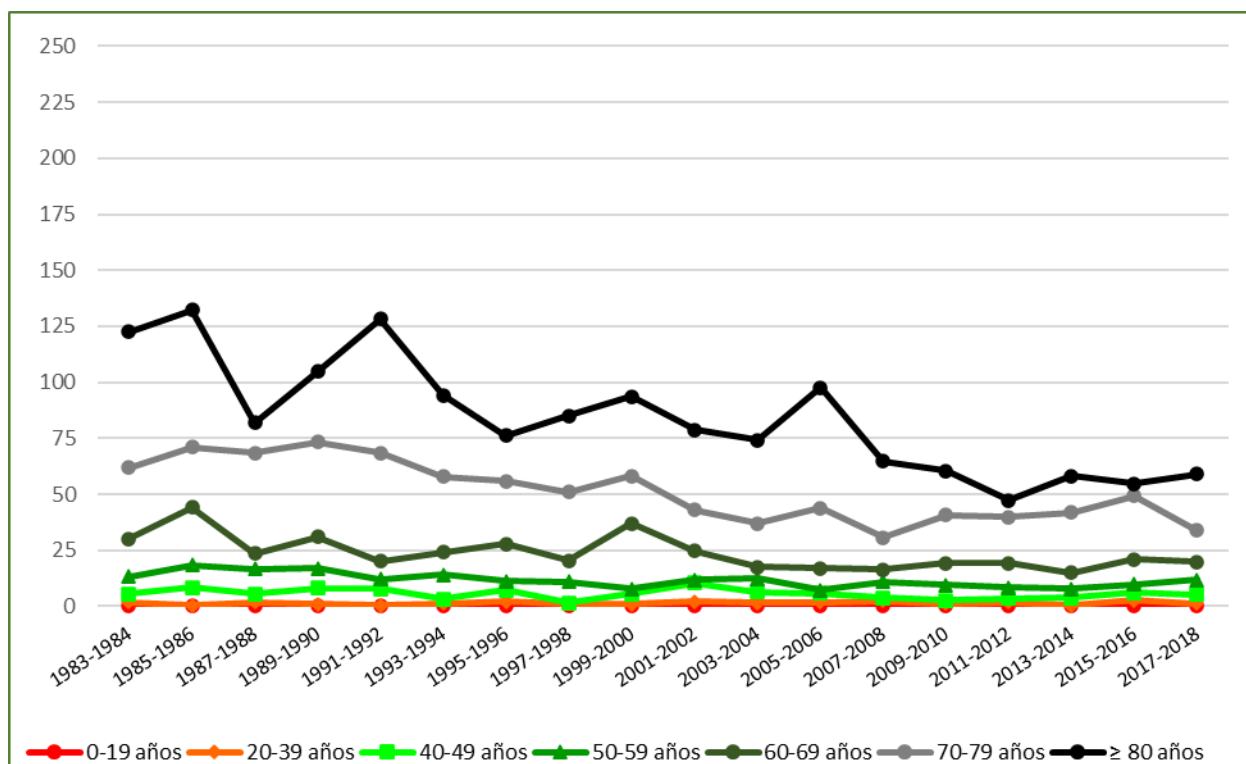
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 7.A. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de estómago. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



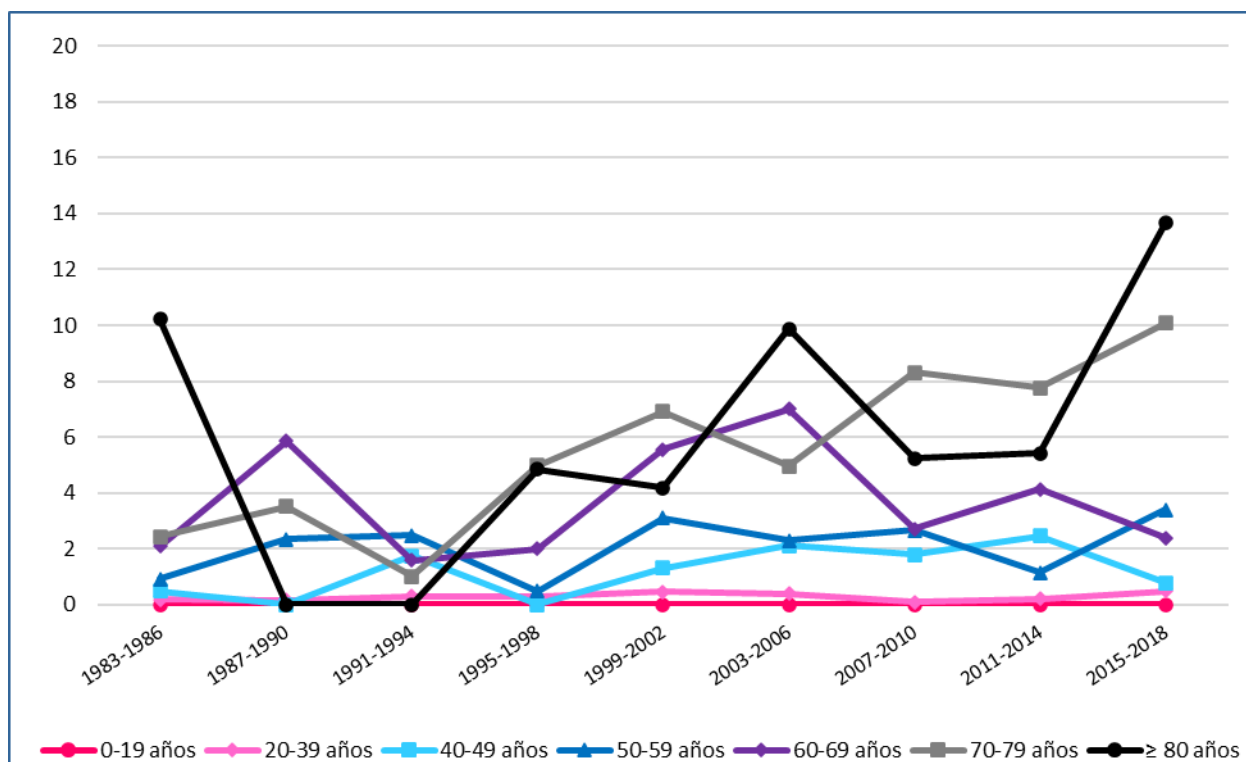
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 7.B. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de estómago. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



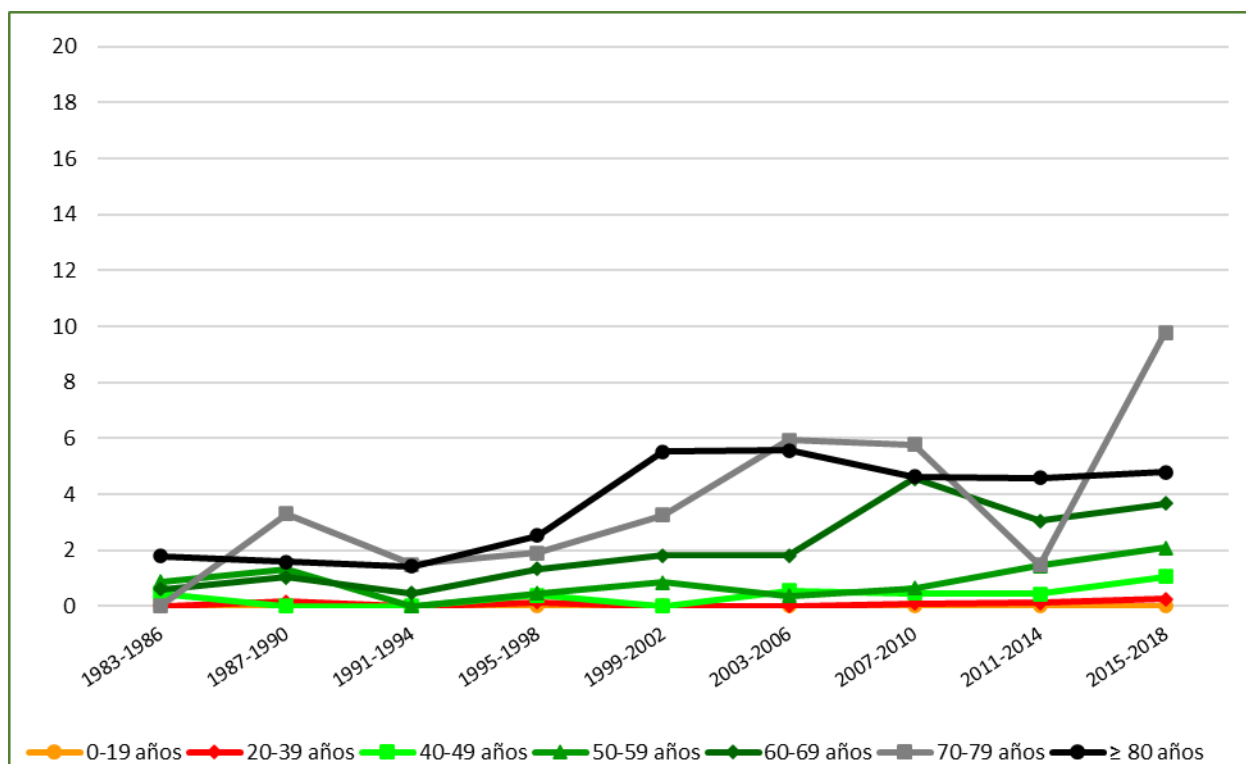
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 8.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de intestino delgado. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



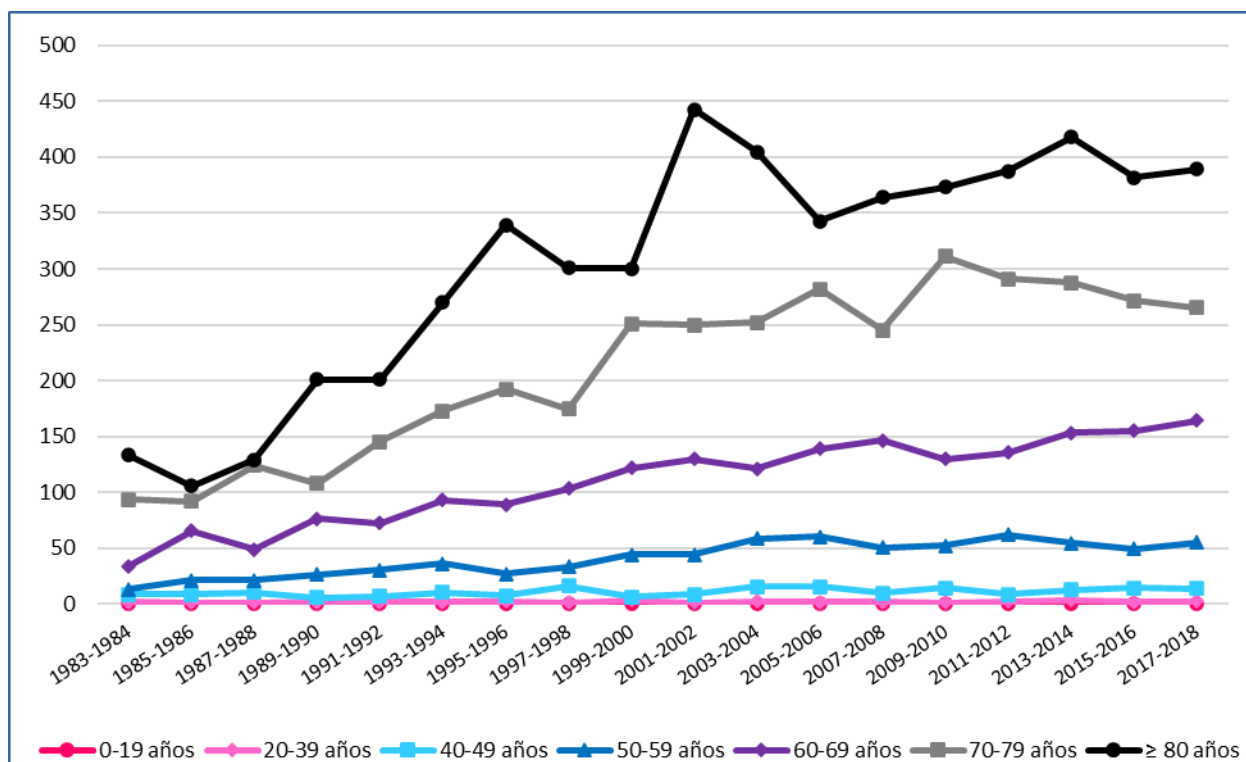
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 8.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de intestino delgado. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



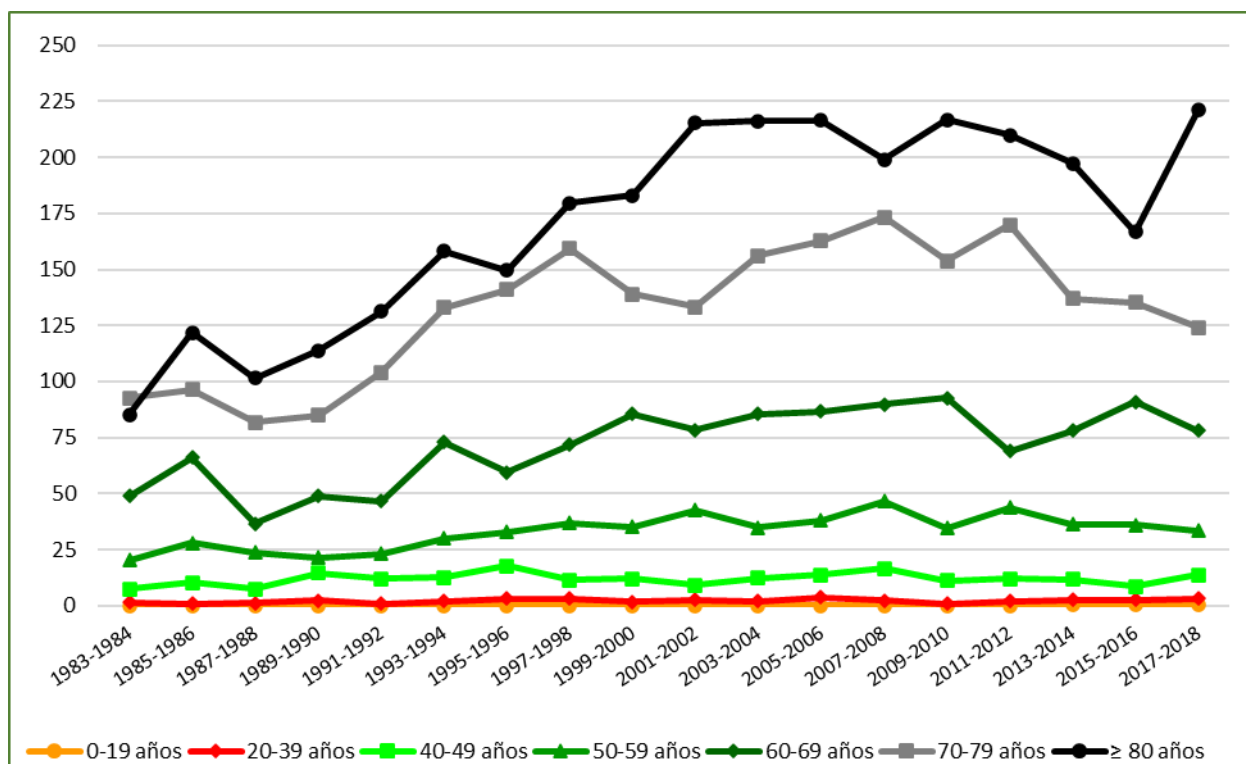
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 9.A. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de colon. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



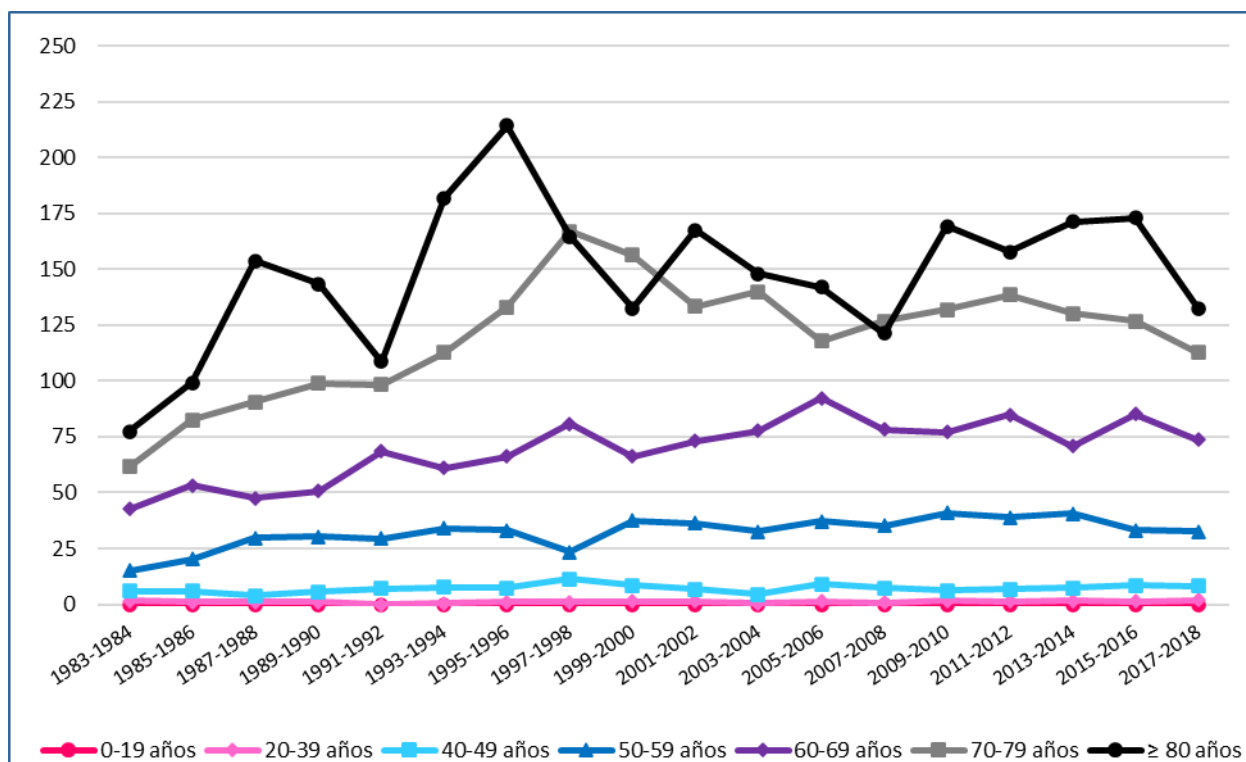
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 9.B. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de colon. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



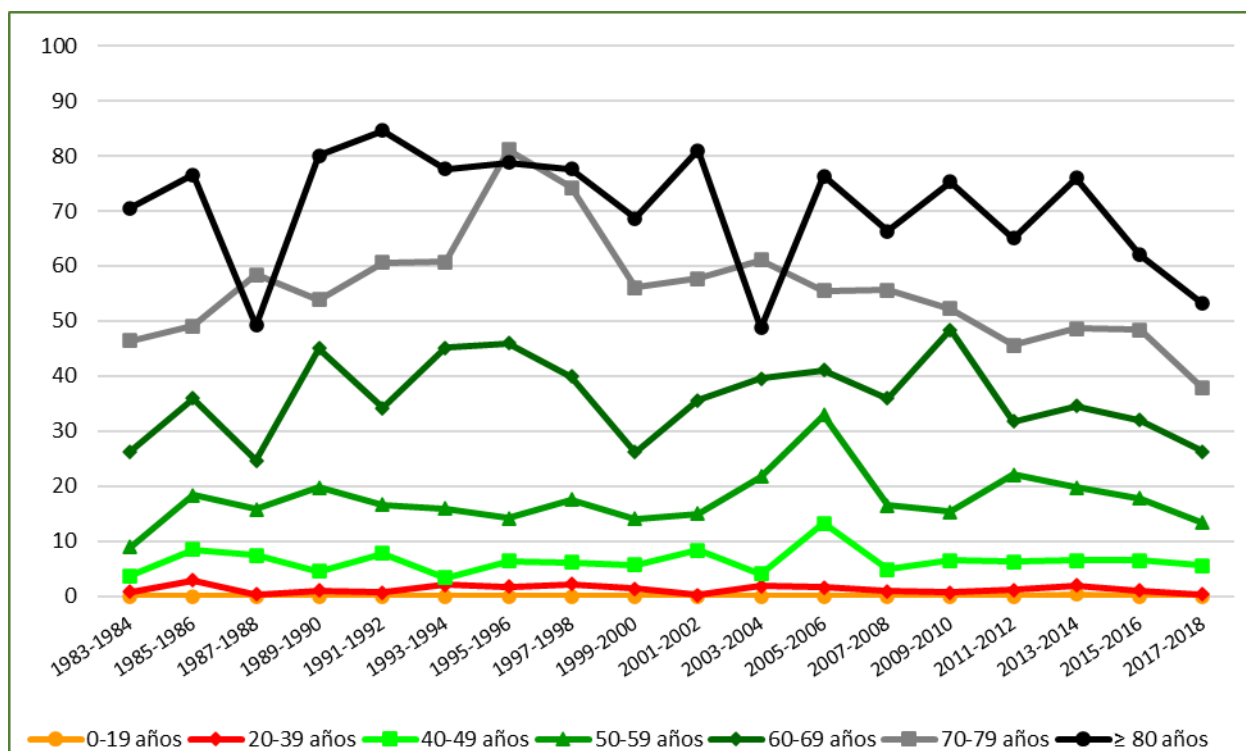
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 10.A. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de recto. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



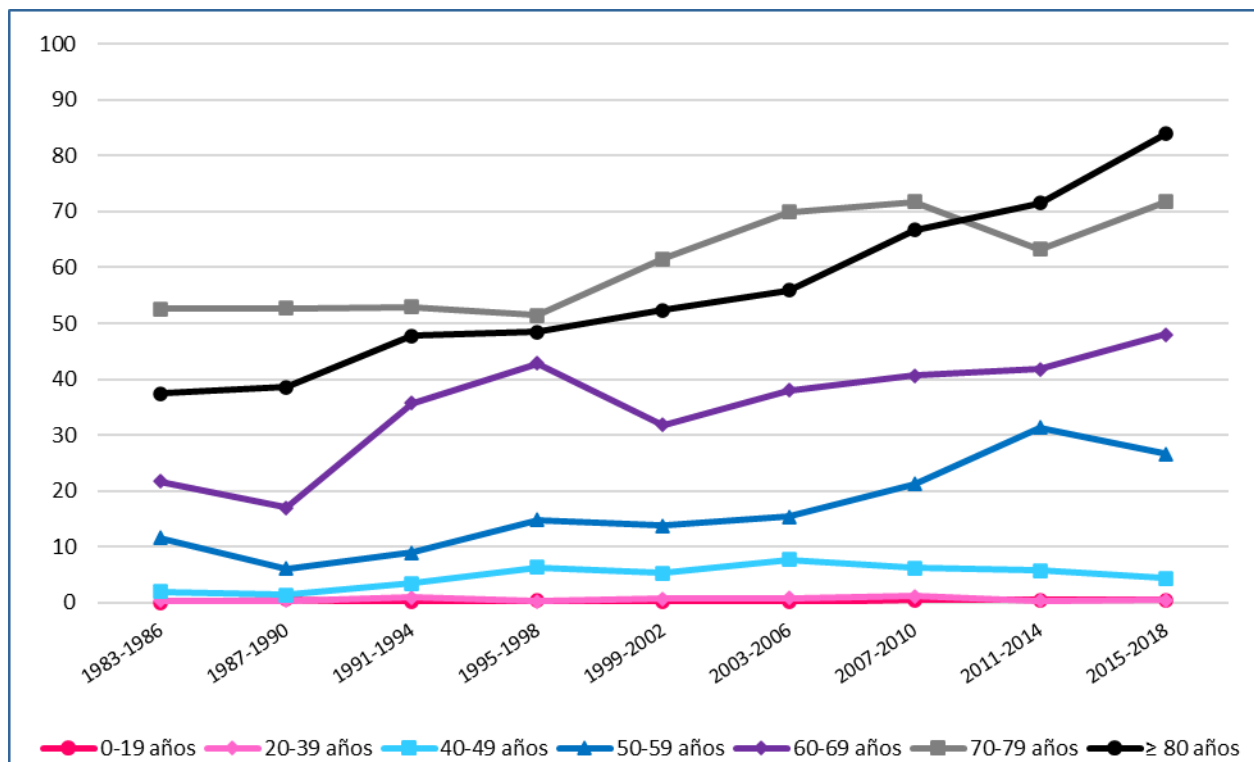
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 10.B. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de recto. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



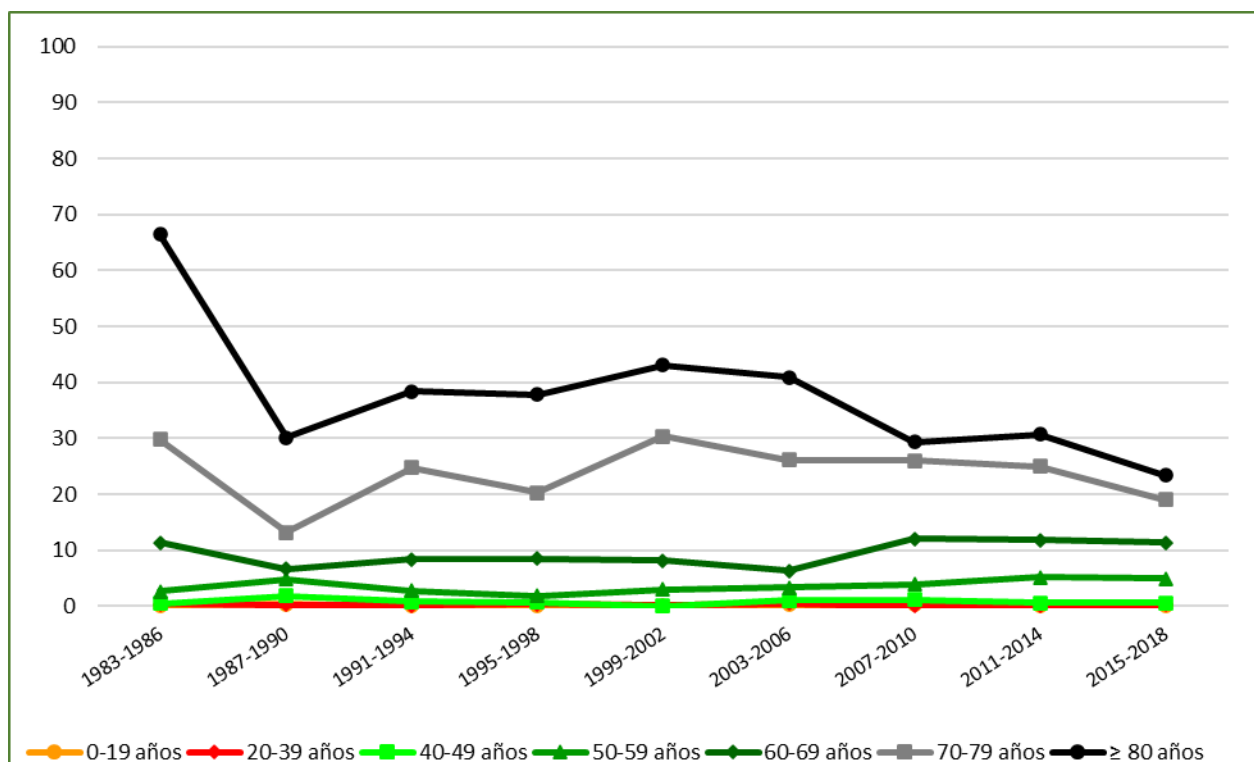
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 11.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de hígado. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



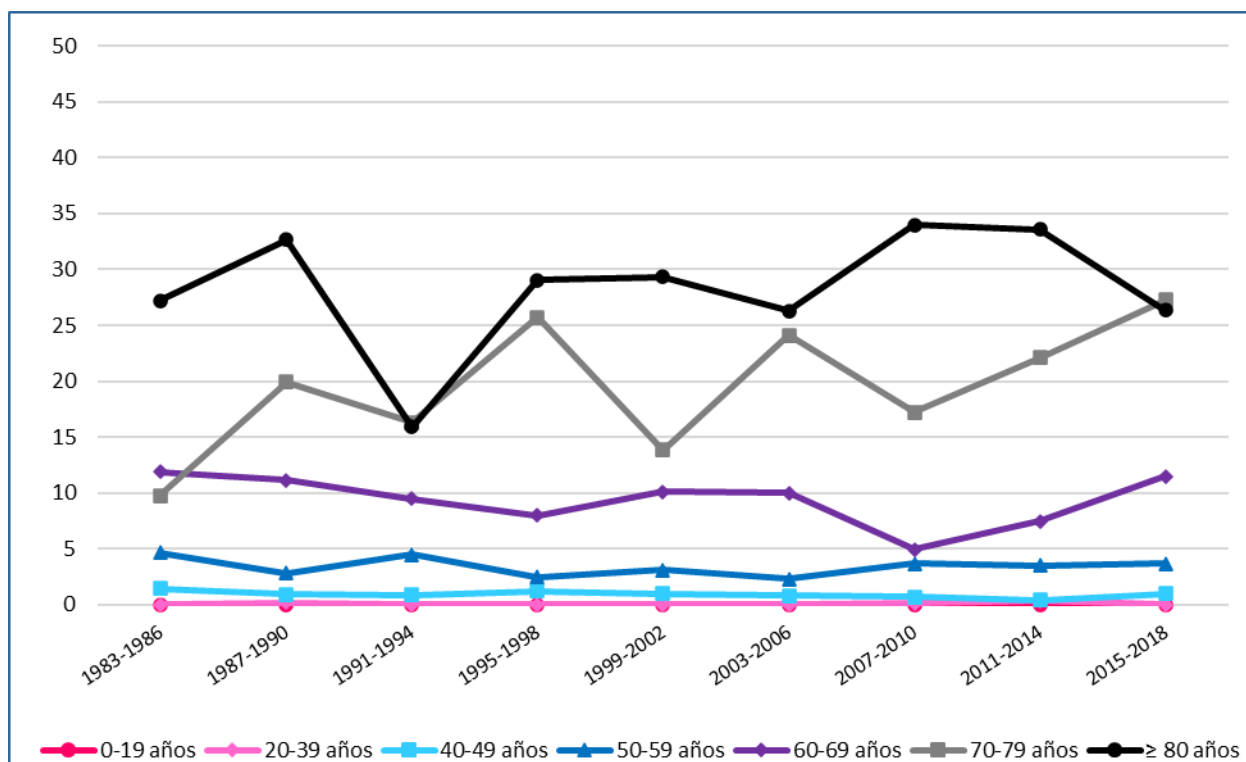
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 11.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de hígado. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



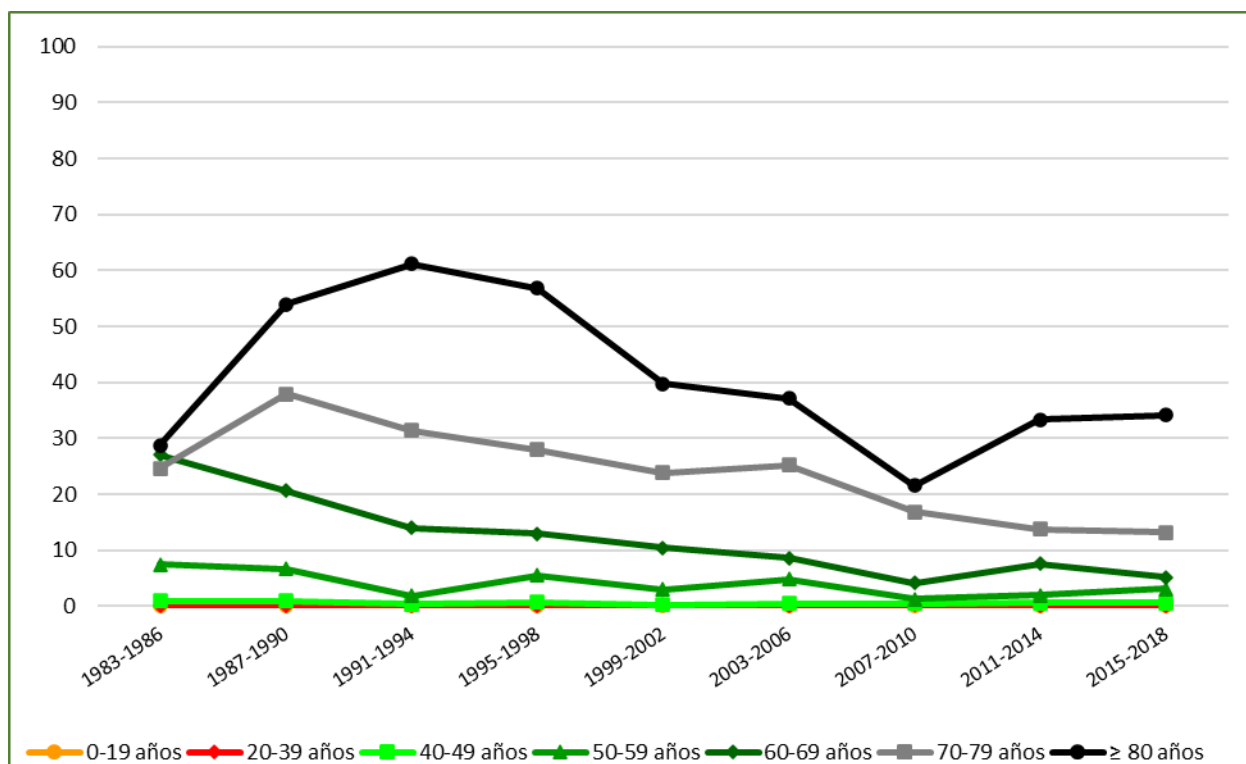
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 12.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de vesícula y vía biliar. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



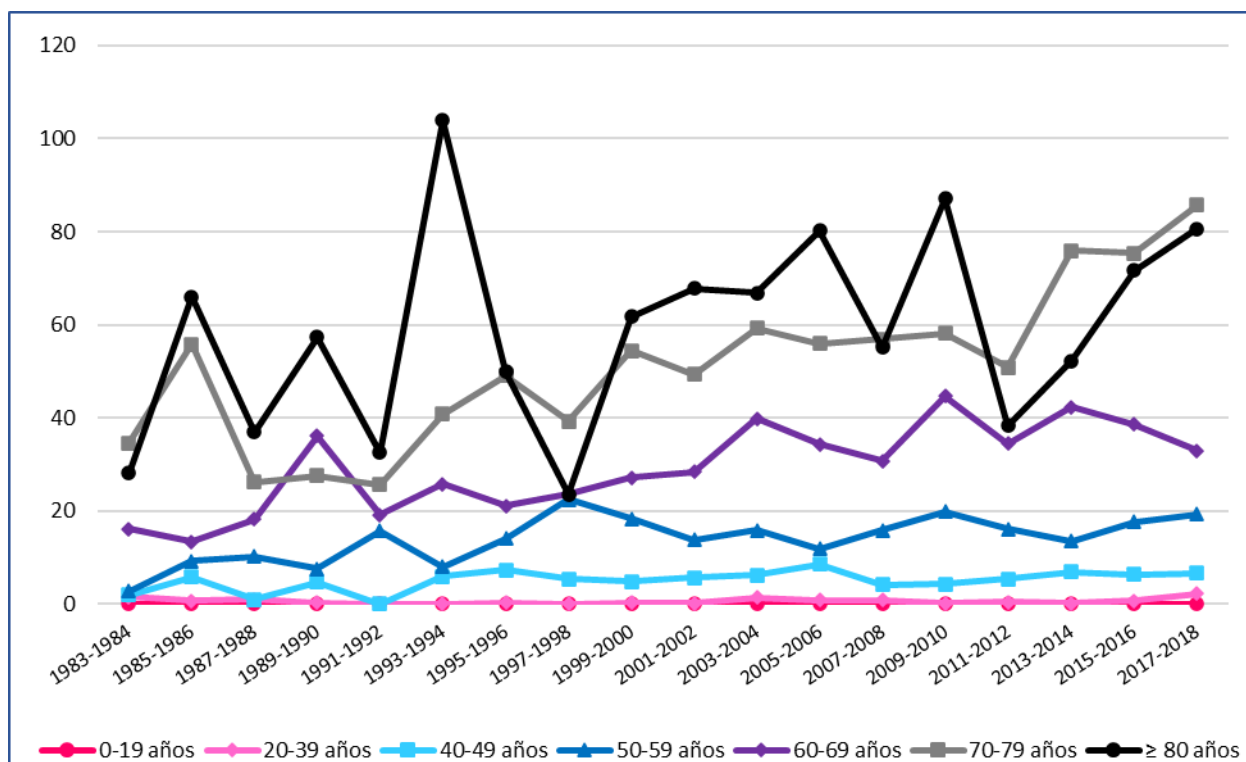
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 12.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de vesícula y vía biliar. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



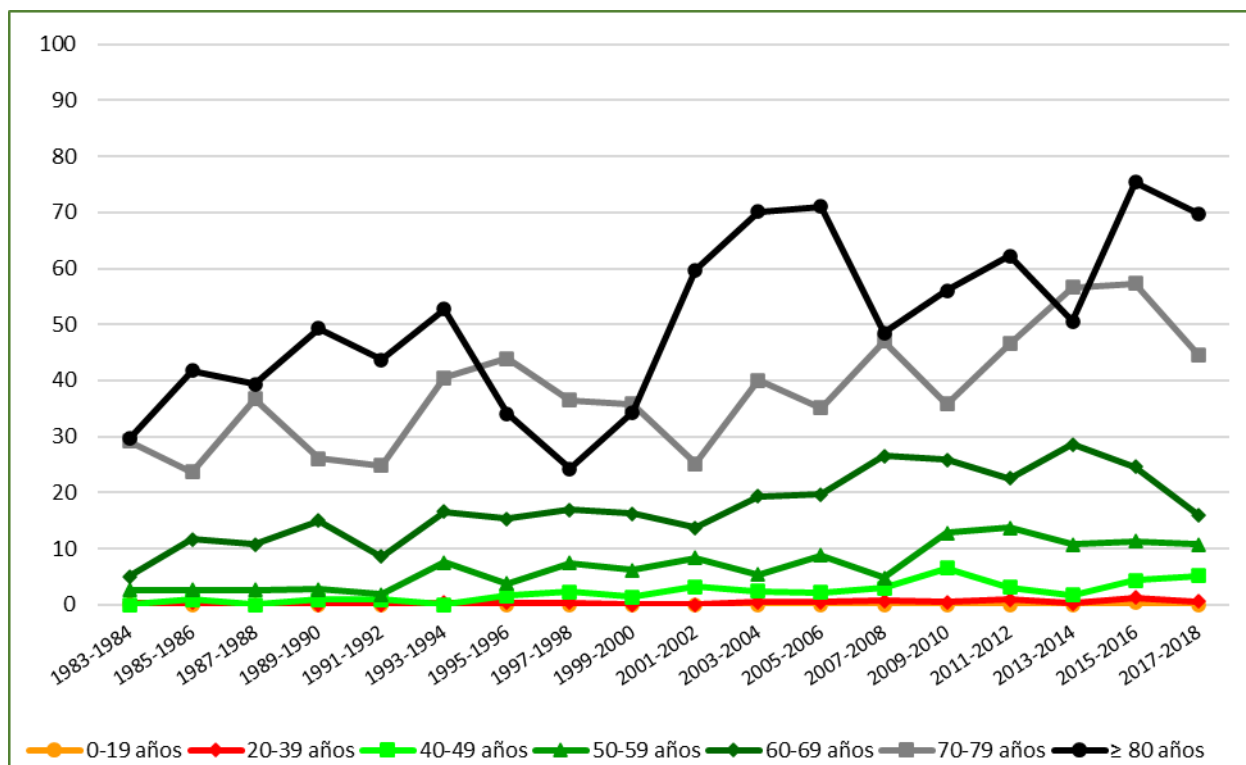
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 13.A. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de páncreas. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



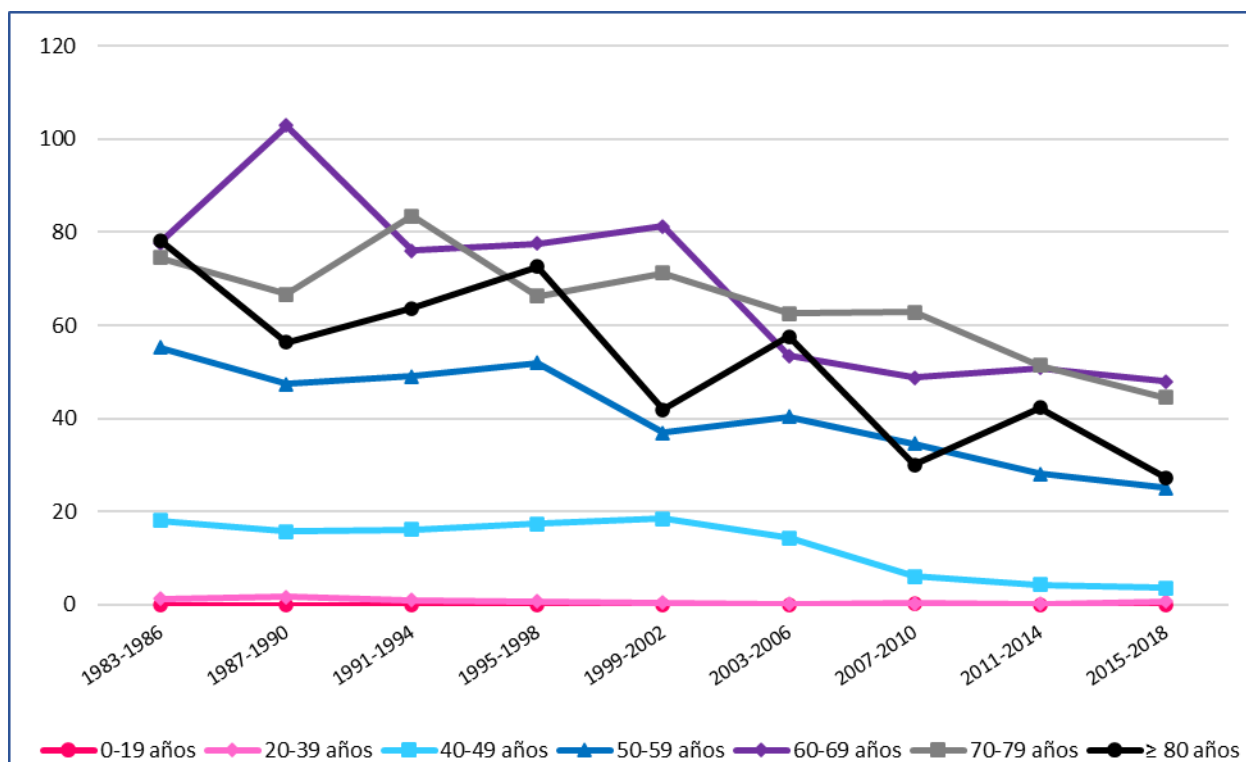
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 13.B. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de páncreas. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



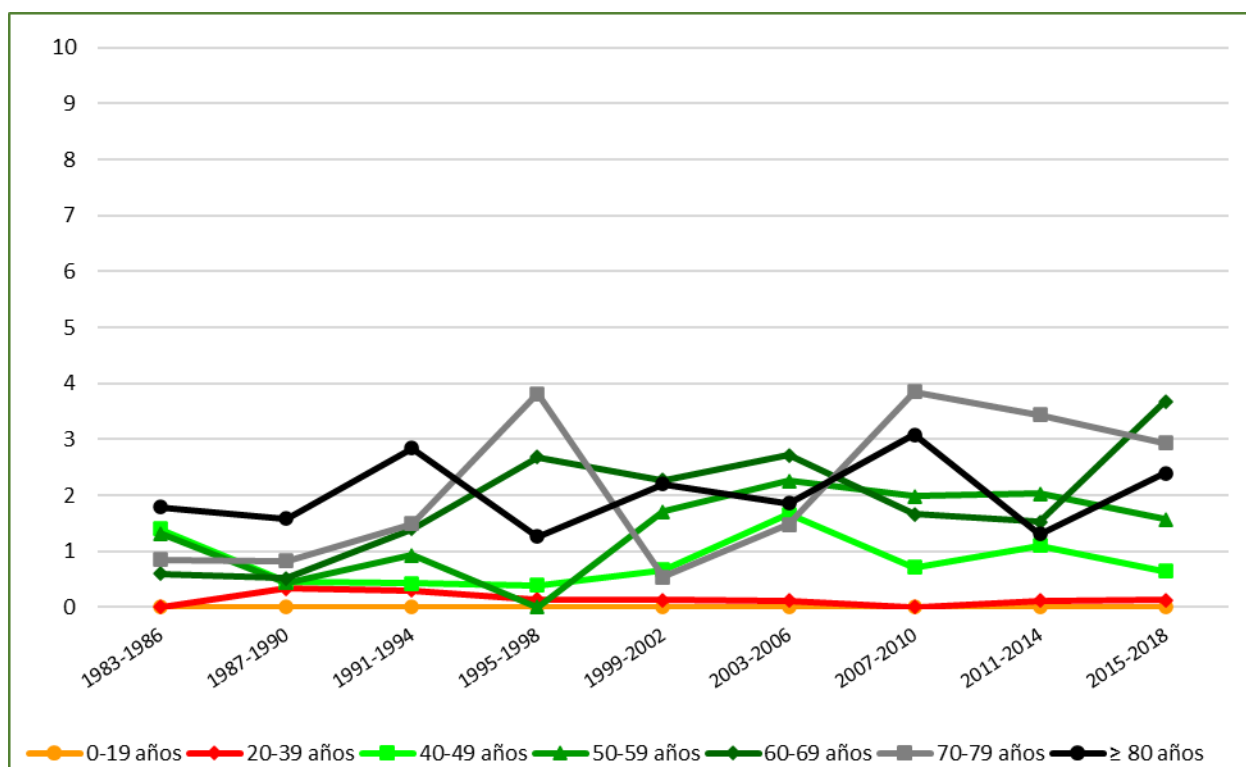
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 14.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de laringe. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



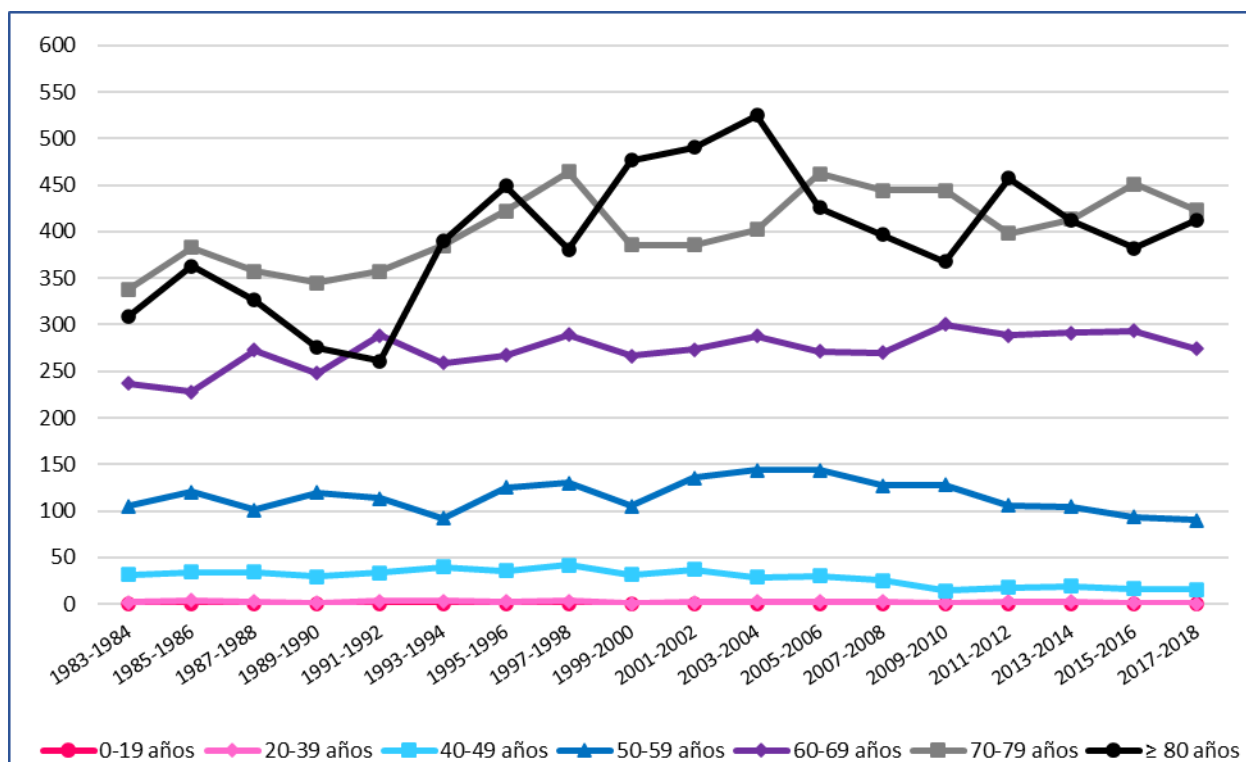
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 14.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de laringe. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



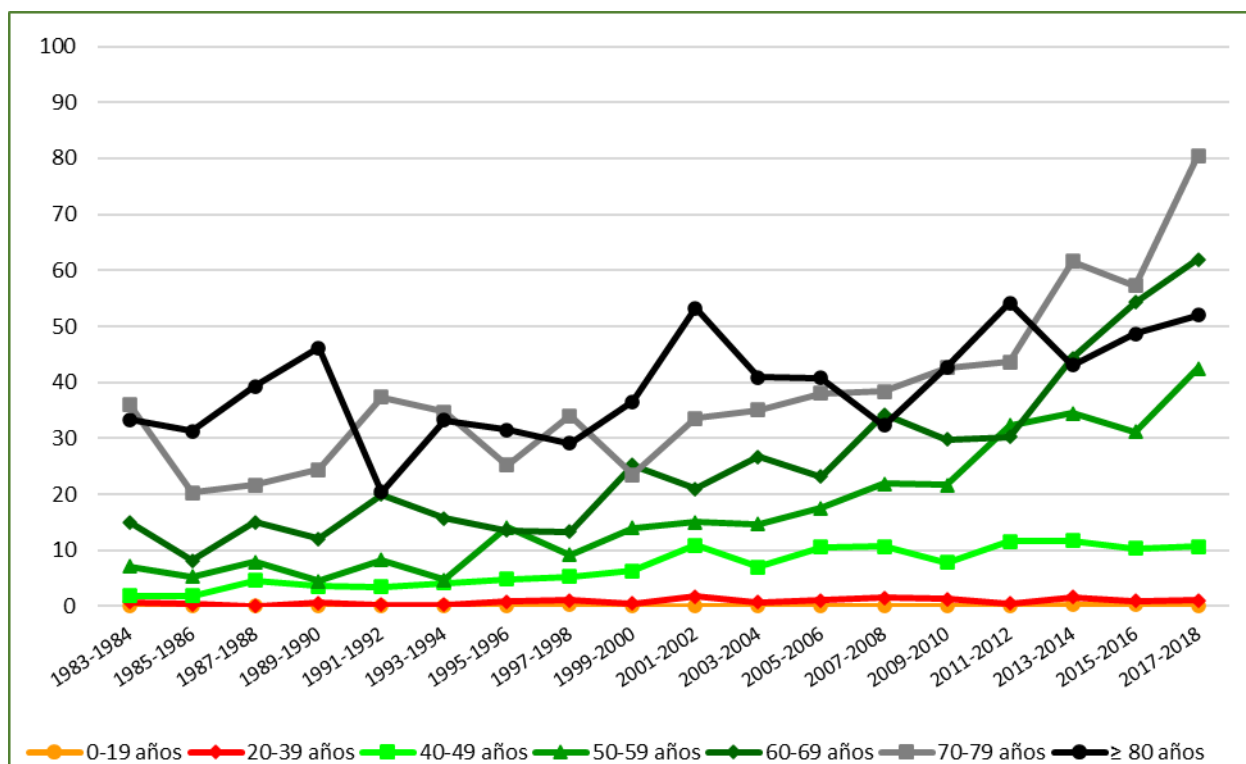
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 15.A. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de pulmón. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



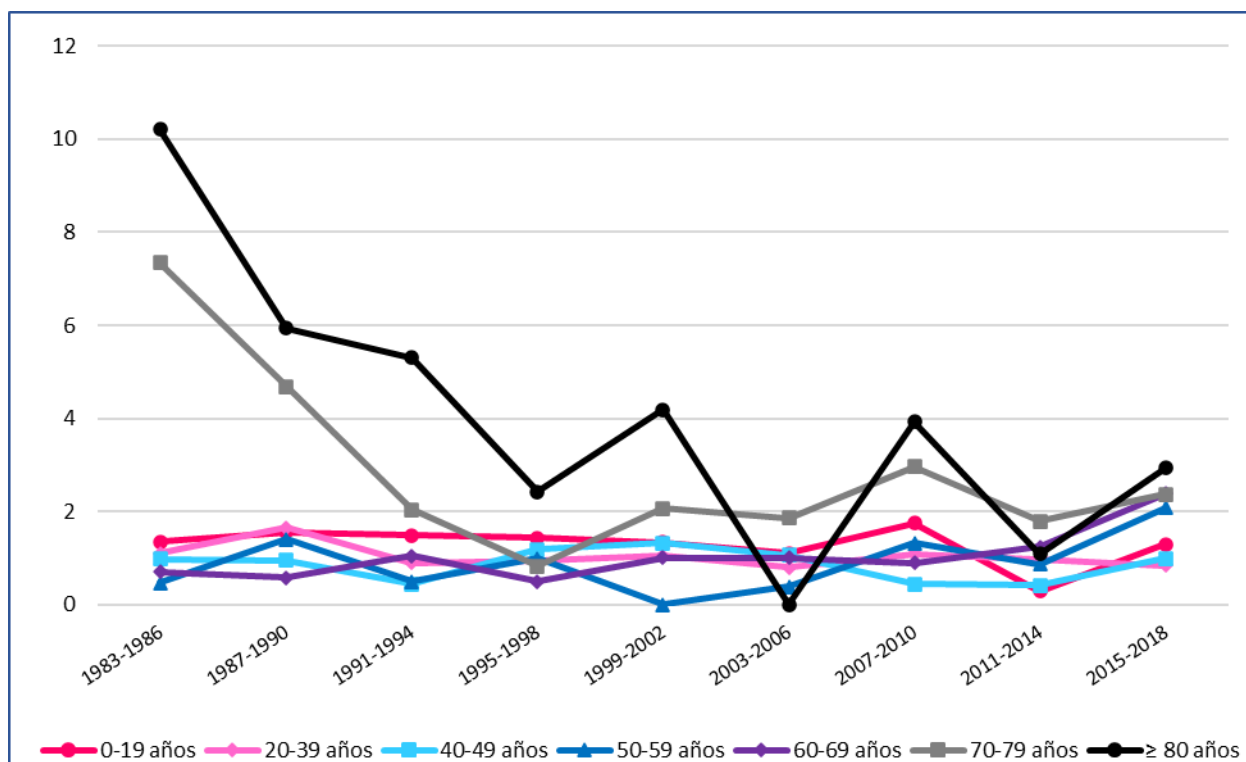
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 15.B Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, media bienal, de cáncer de pulmón. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



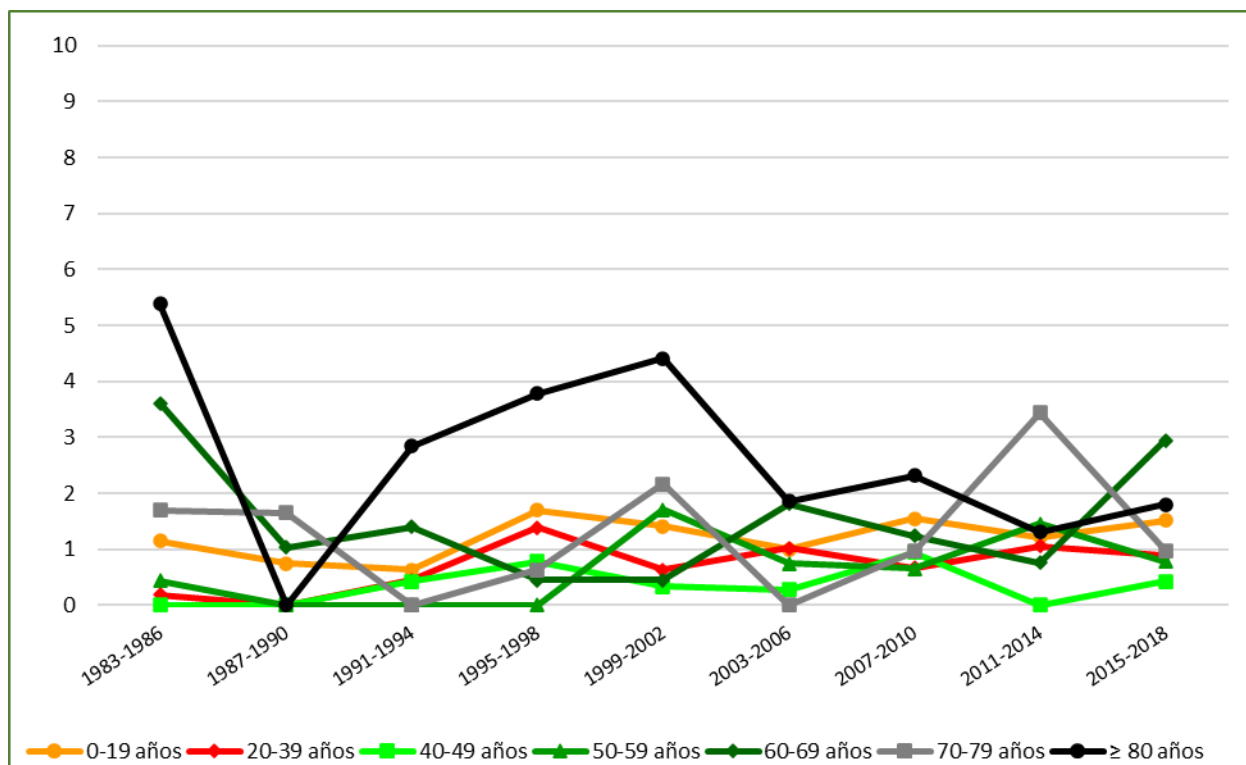
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 16.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de hueso. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



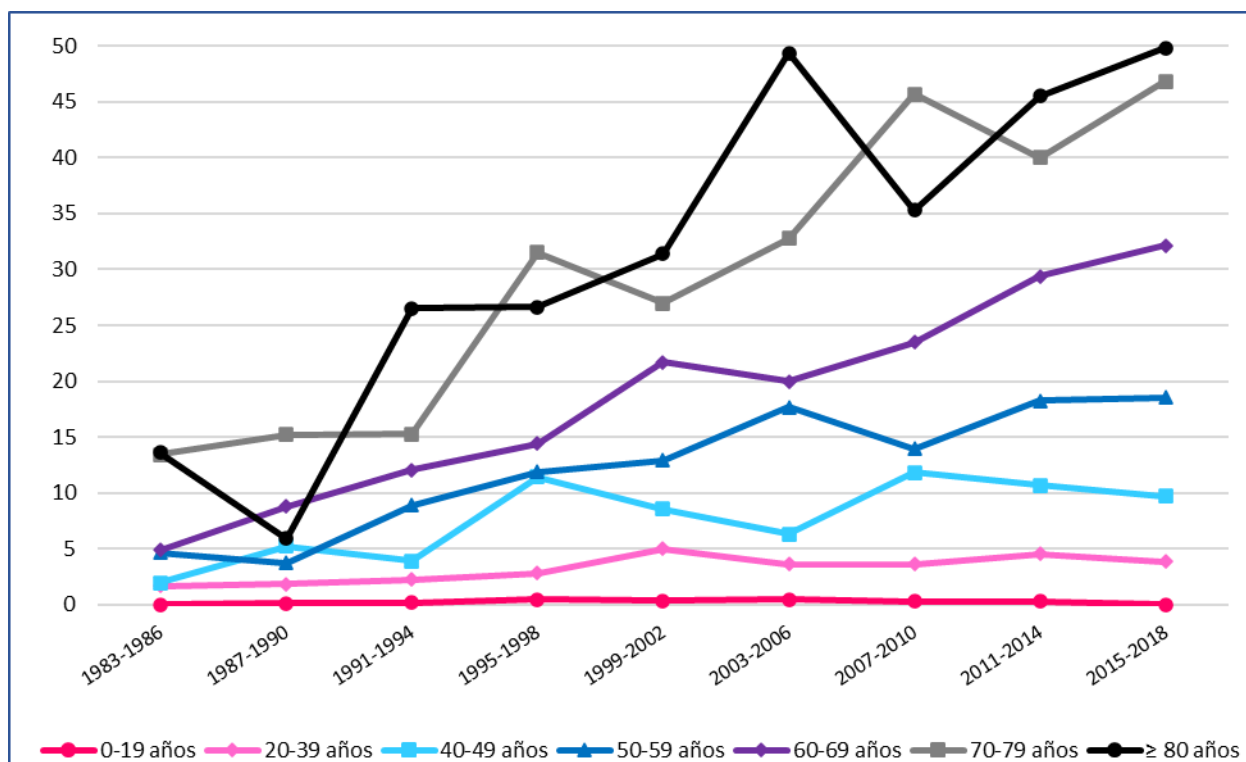
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 16.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por grupo de edad por 100.000 habitantes, de cáncer de hueso. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



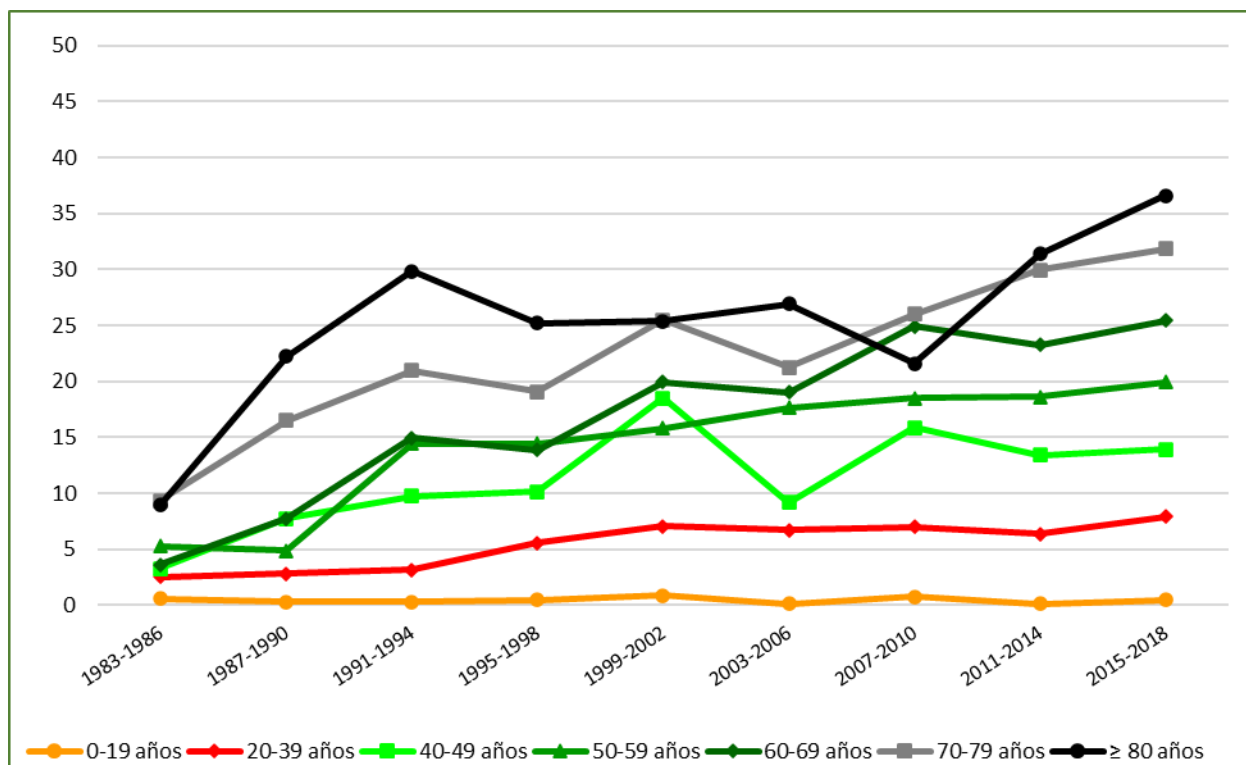
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 17.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de melanoma de piel. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



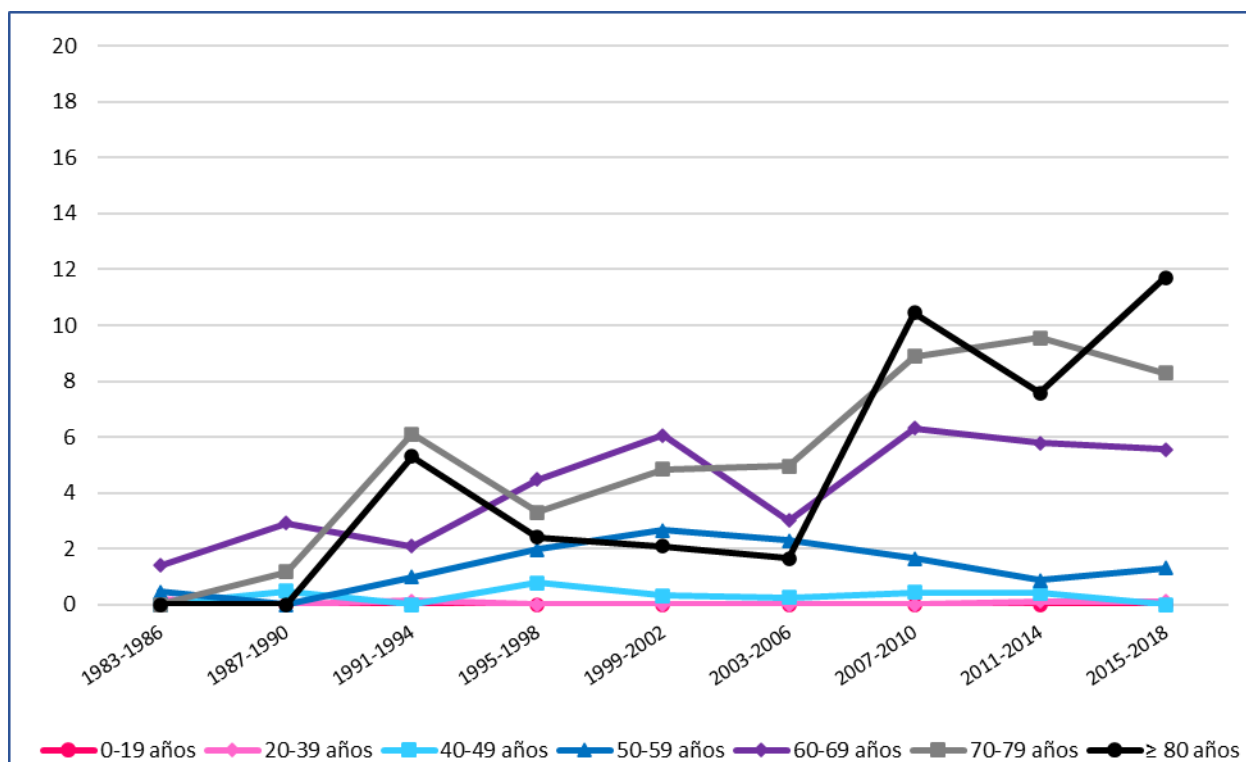
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 17.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de melanoma de piel. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



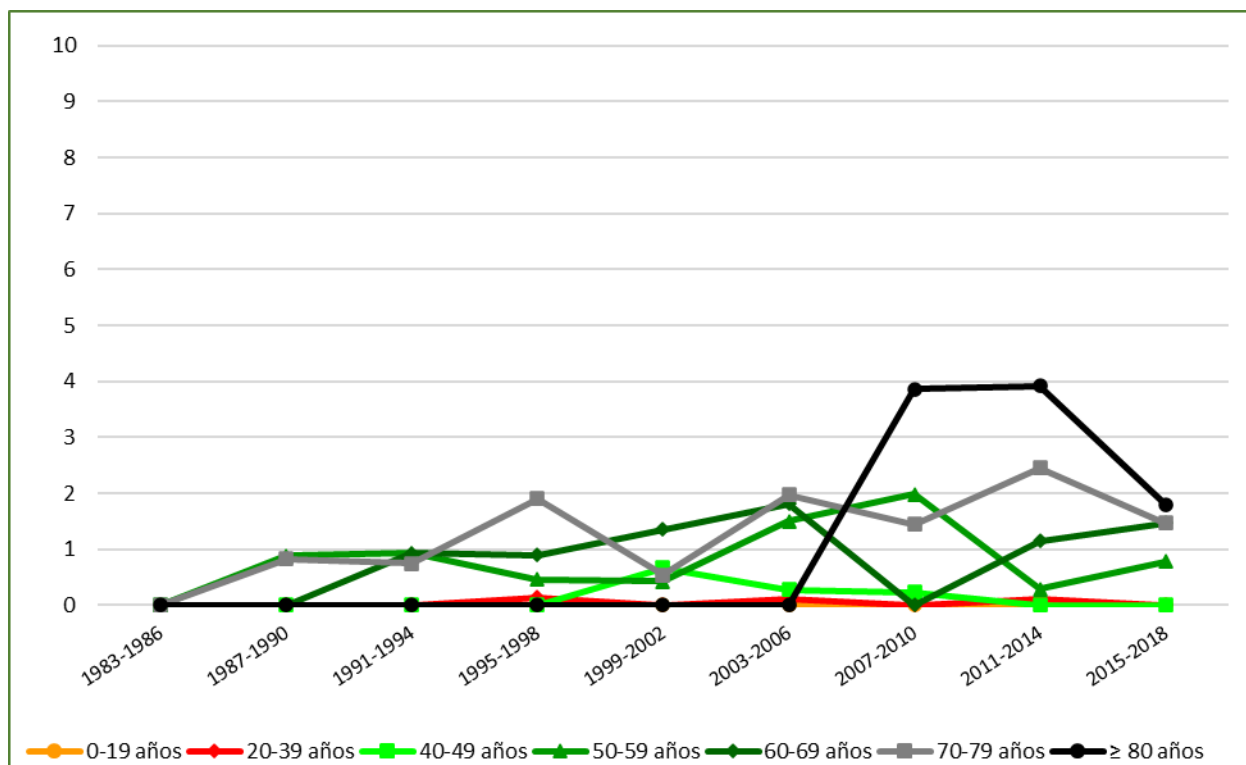
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 18.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de mesotelioma. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



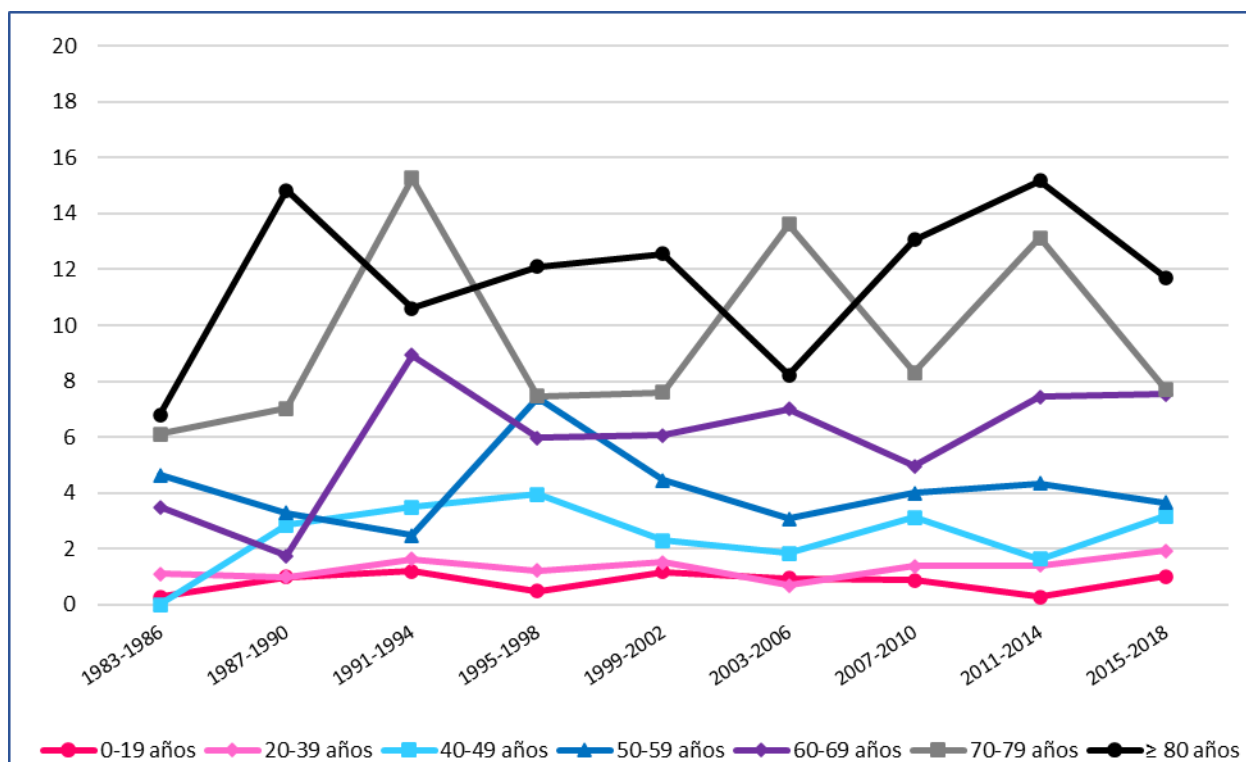
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 18.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de mesotelioma. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



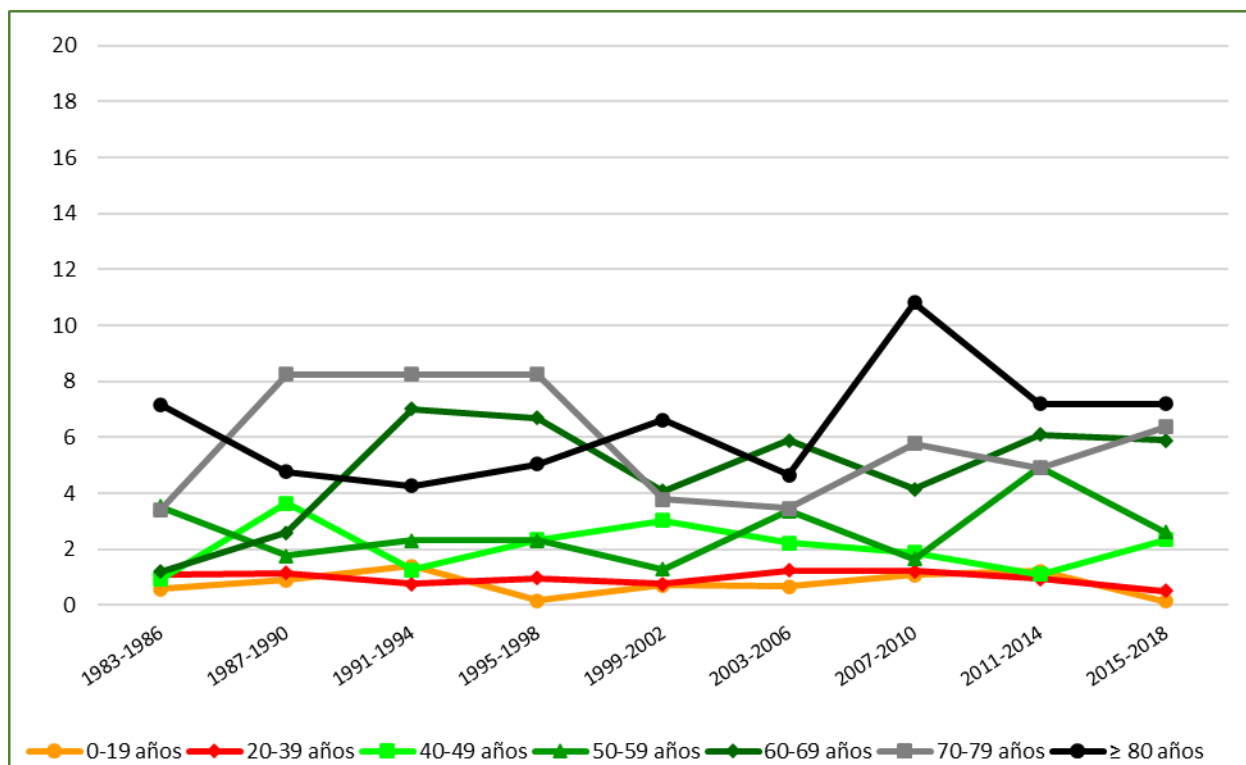
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 19.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de tejidos conjuntivos y blandos. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



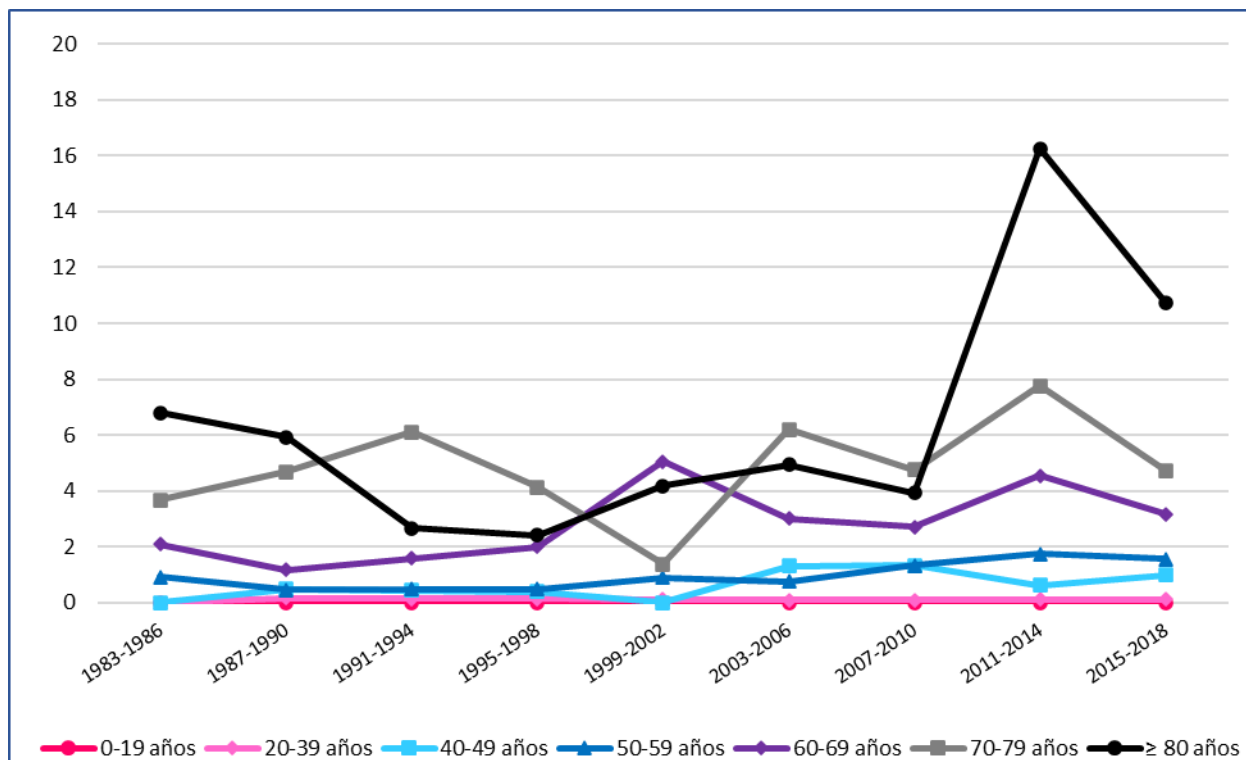
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 19.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de tejidos conjuntivos y blandos. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



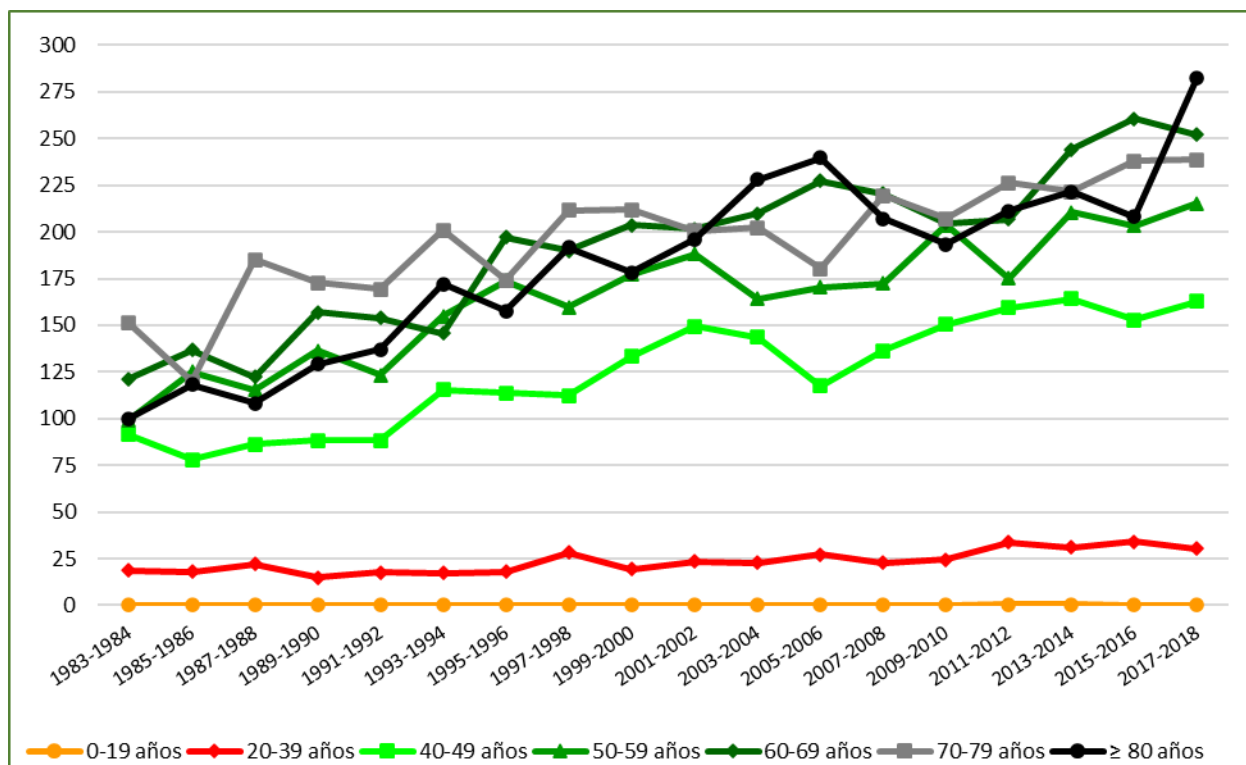
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 20.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de mama. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



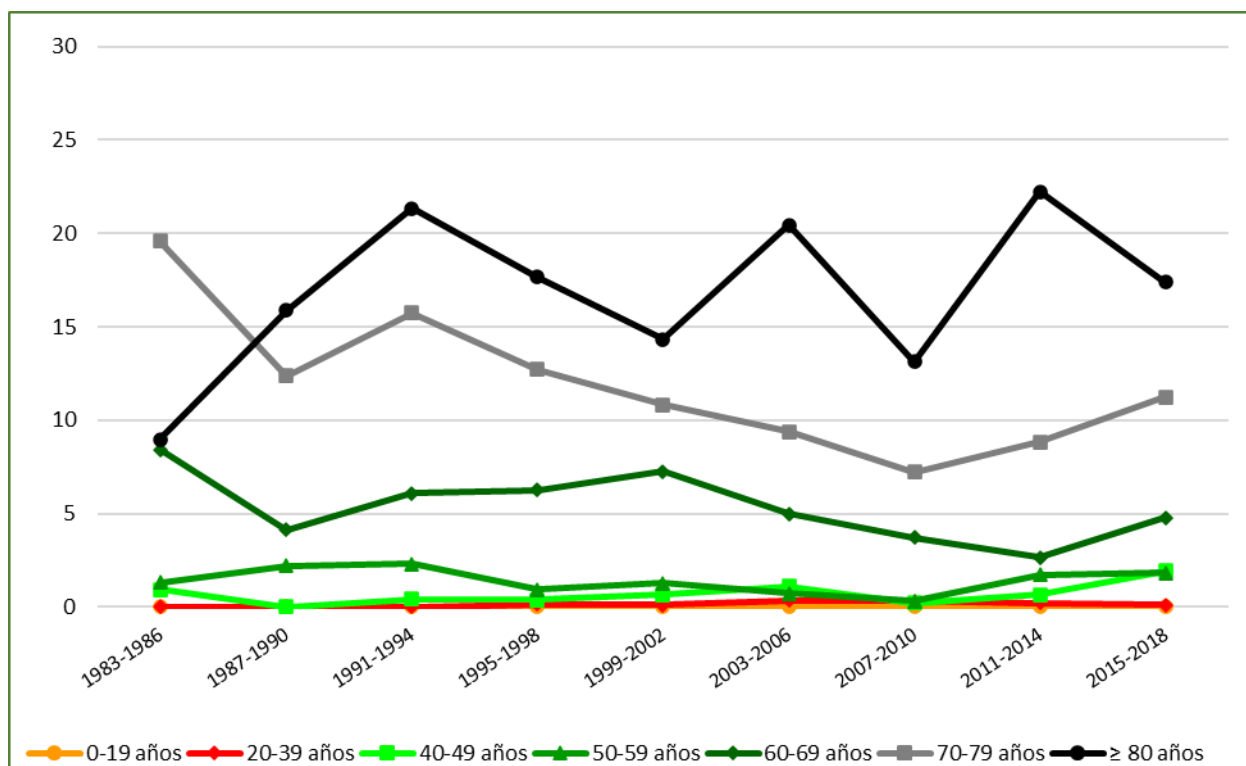
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 20.B. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de mama. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



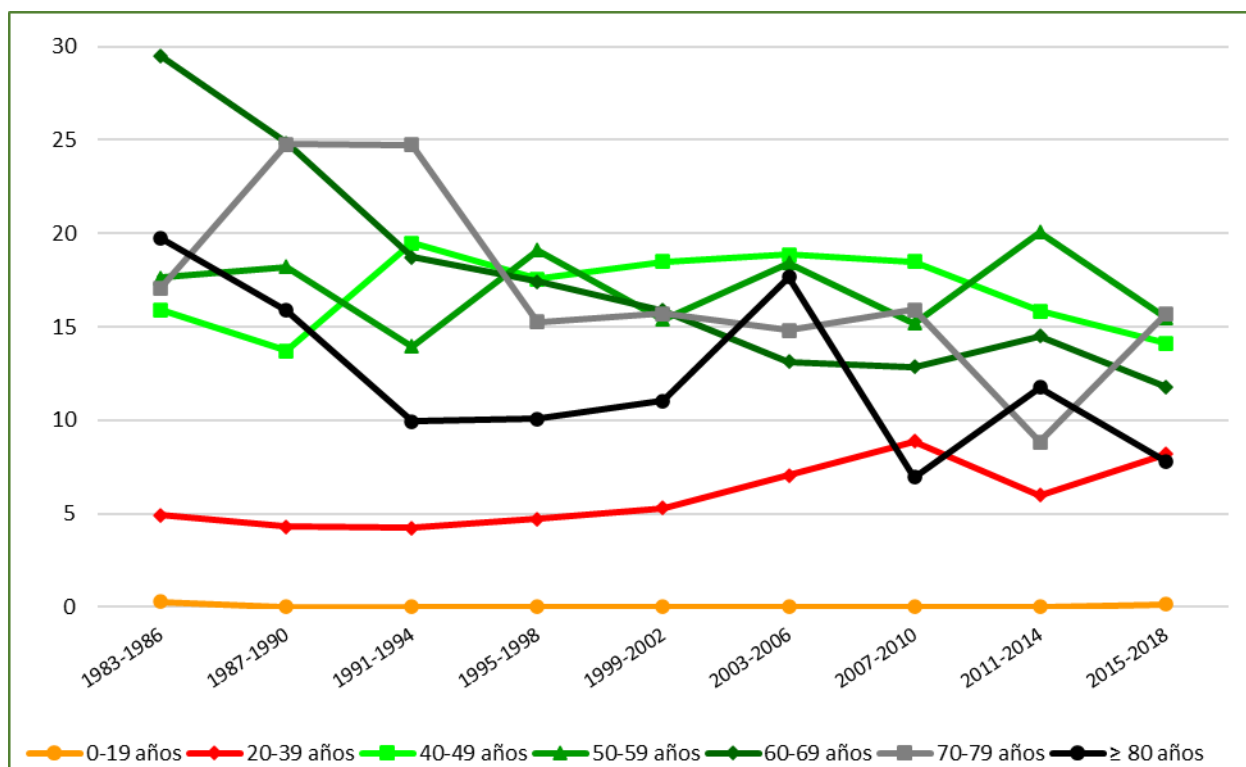
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 21.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de vulva. Región de Murcia, 1983-2018.



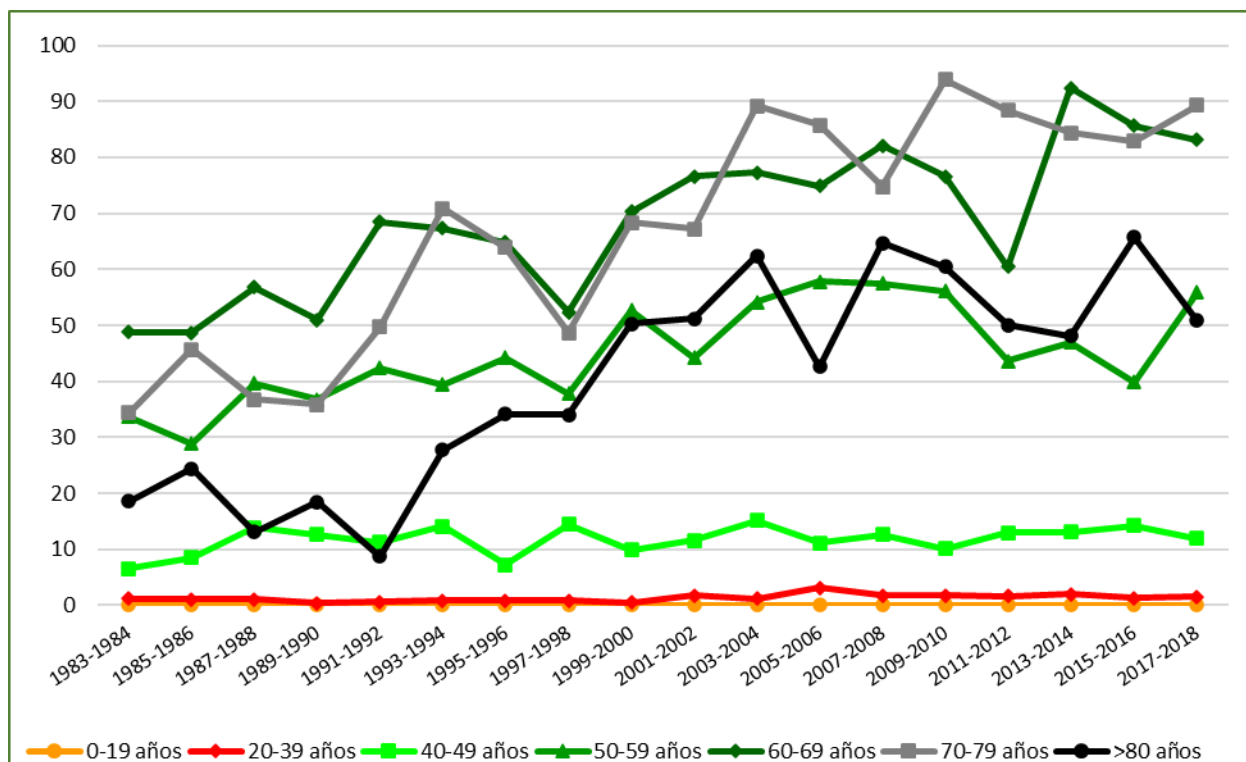
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 21.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de cuello de útero. Región de Murcia, 1983-2018.



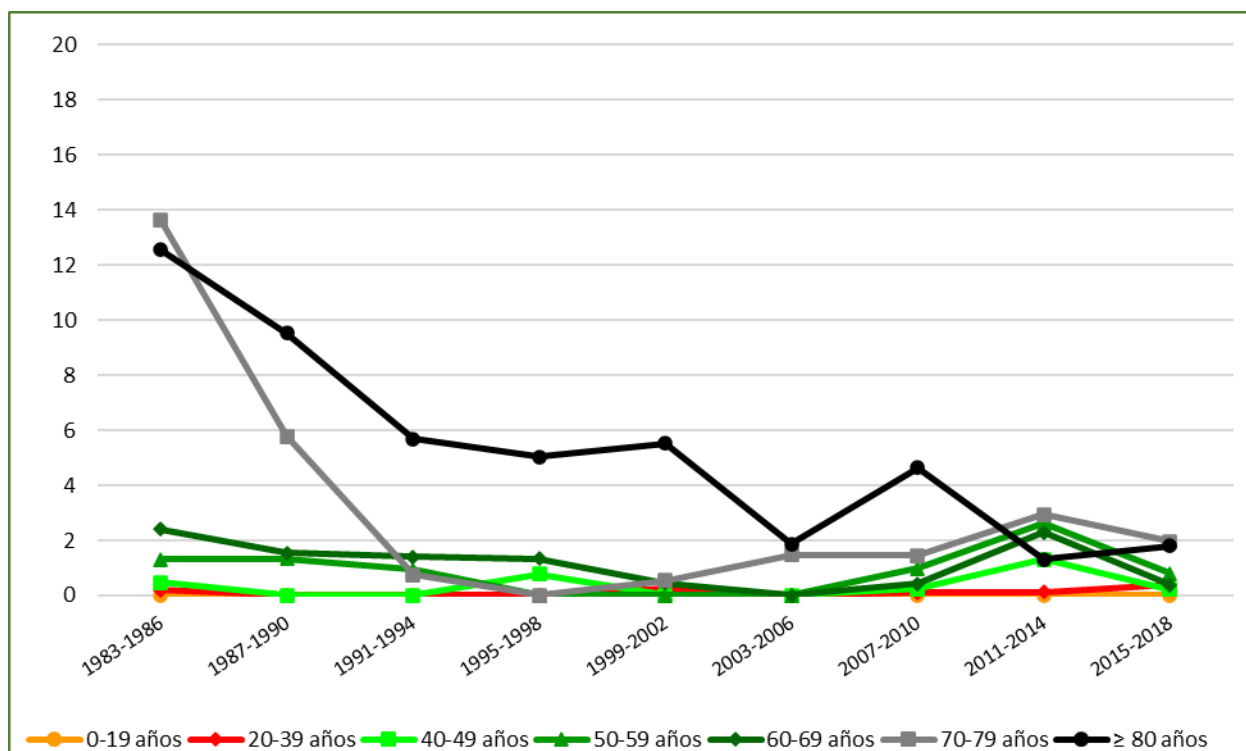
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 22.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de cuerpo de útero. Región de Murcia, 1983-2018.



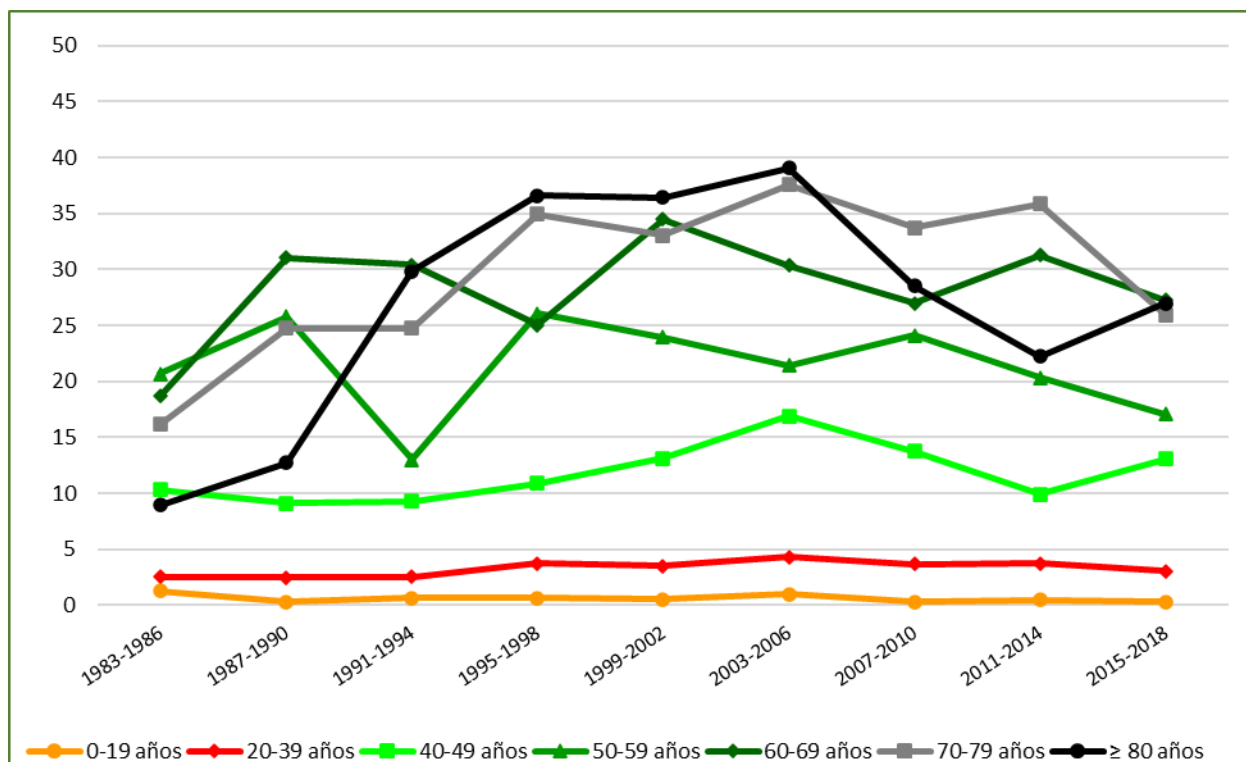
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 22.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de útero no especificado. Región de Murcia, 1983-2018.



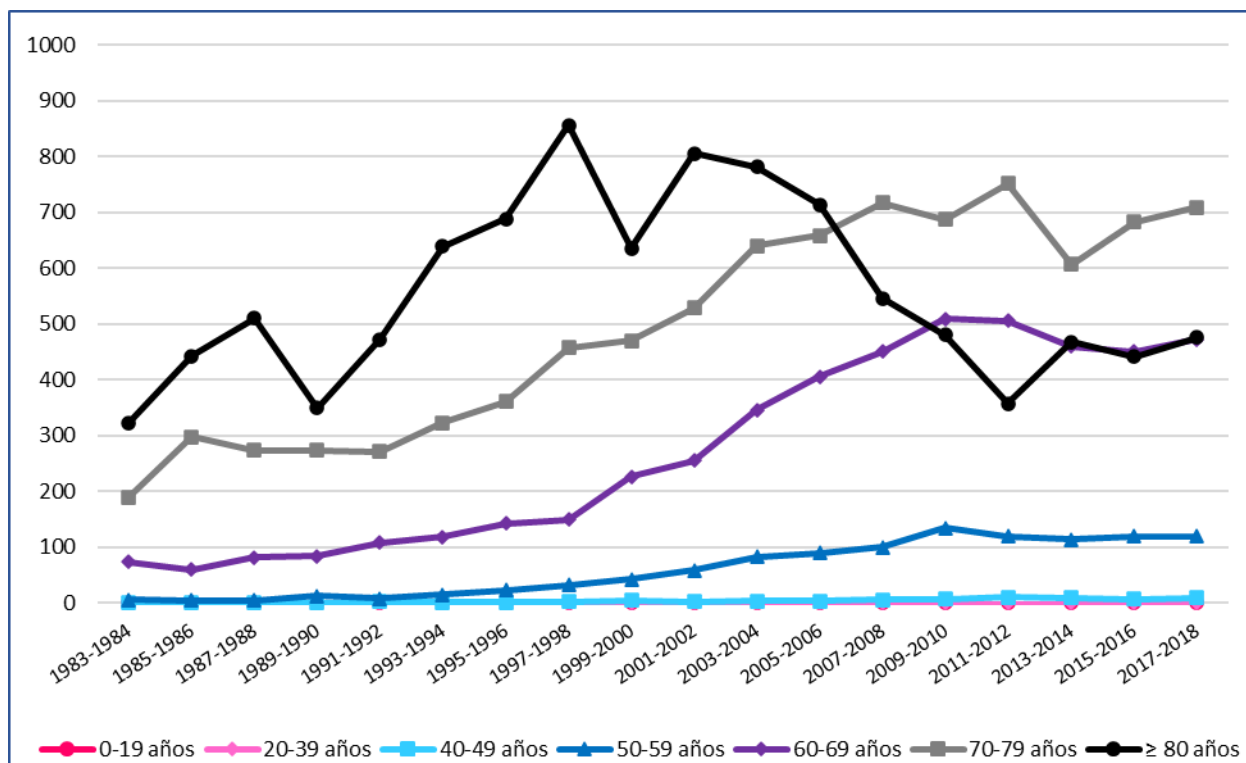
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 23.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de ovario. Región de Murcia, 1983-2018.



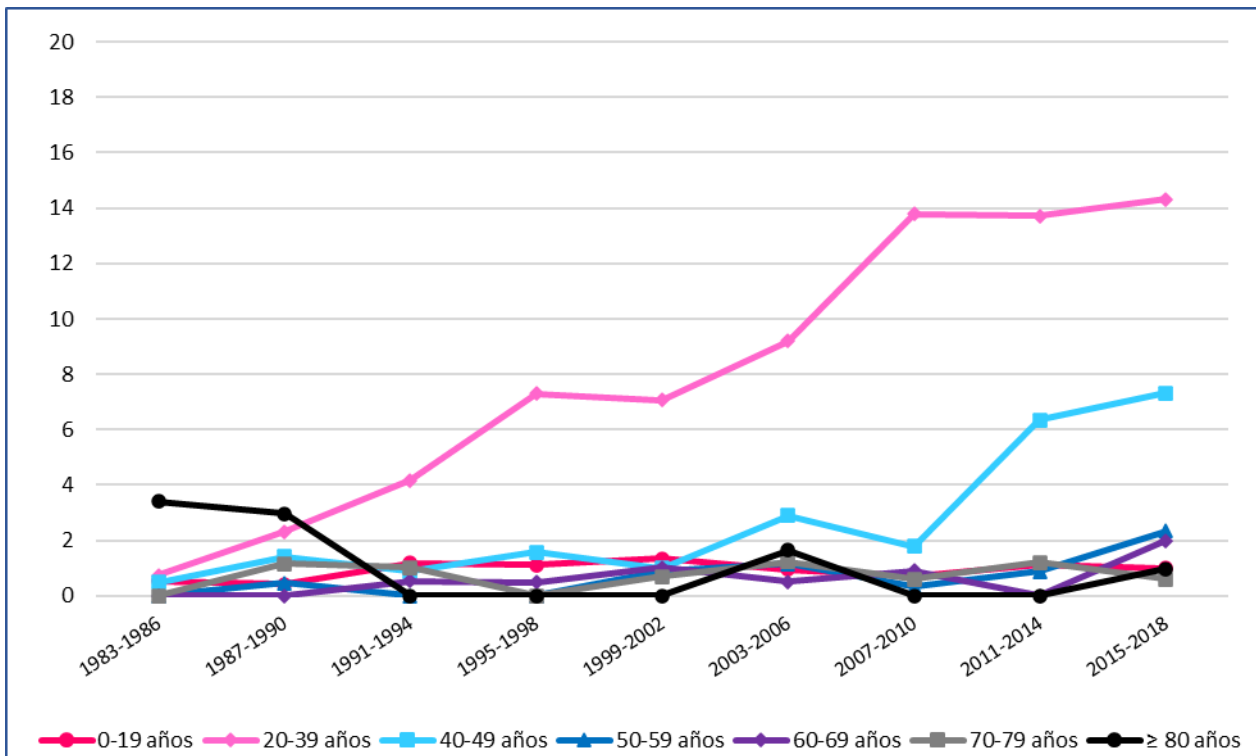
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 23.B. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de próstata. Región de Murcia, 1983-2018.



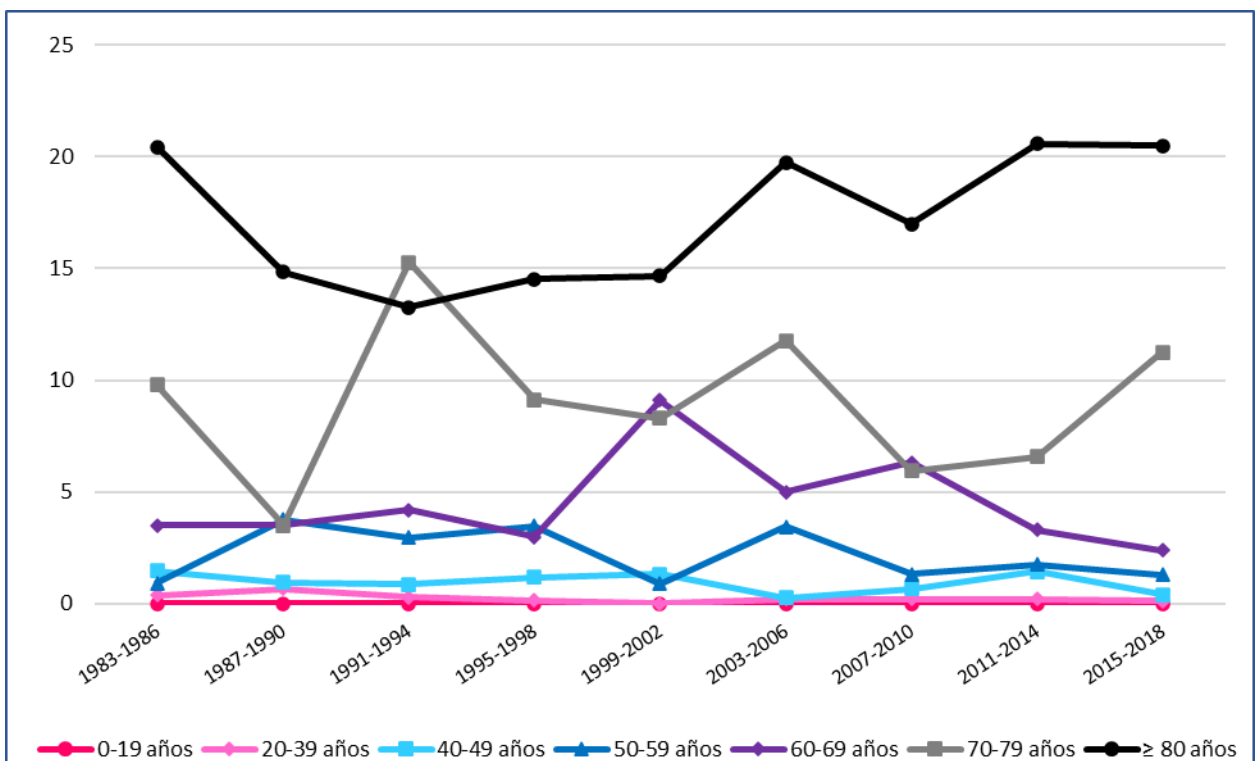
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 24.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de testículo. Región de Murcia, 1983-2018.



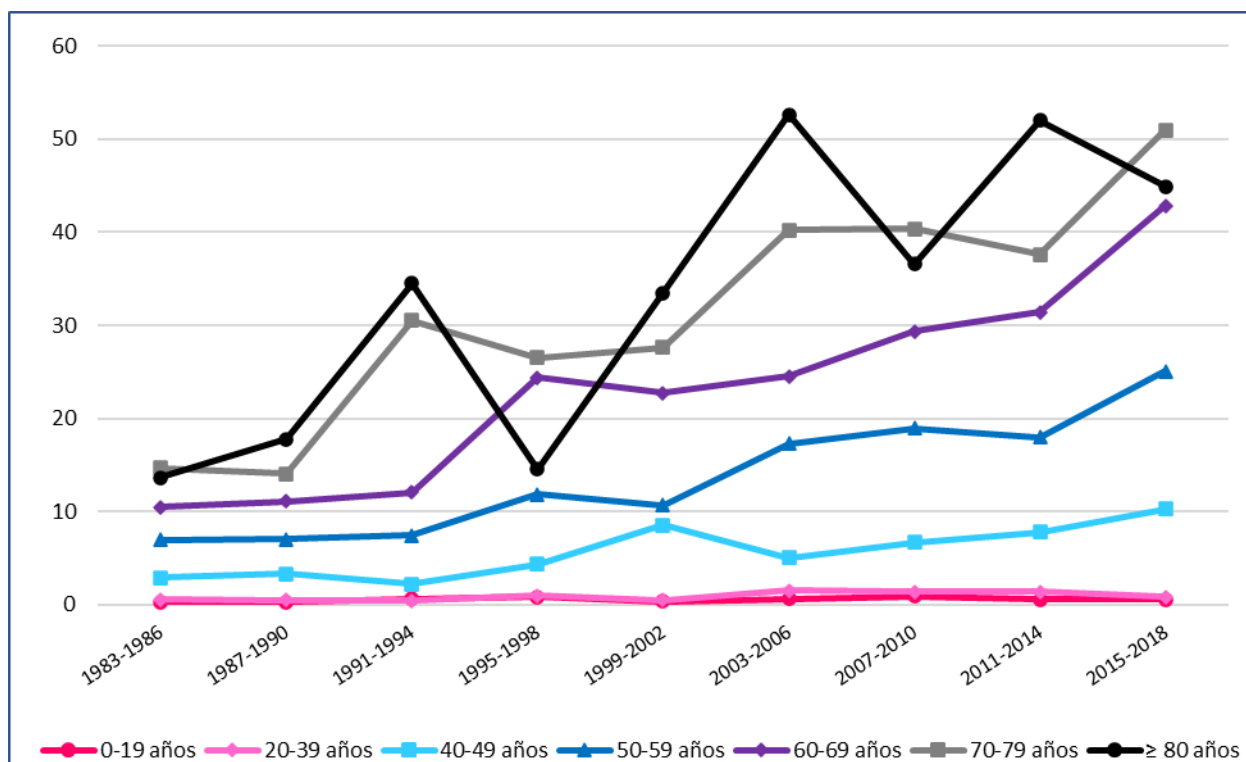
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 24.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de pene. Región de Murcia, 1983-2018.



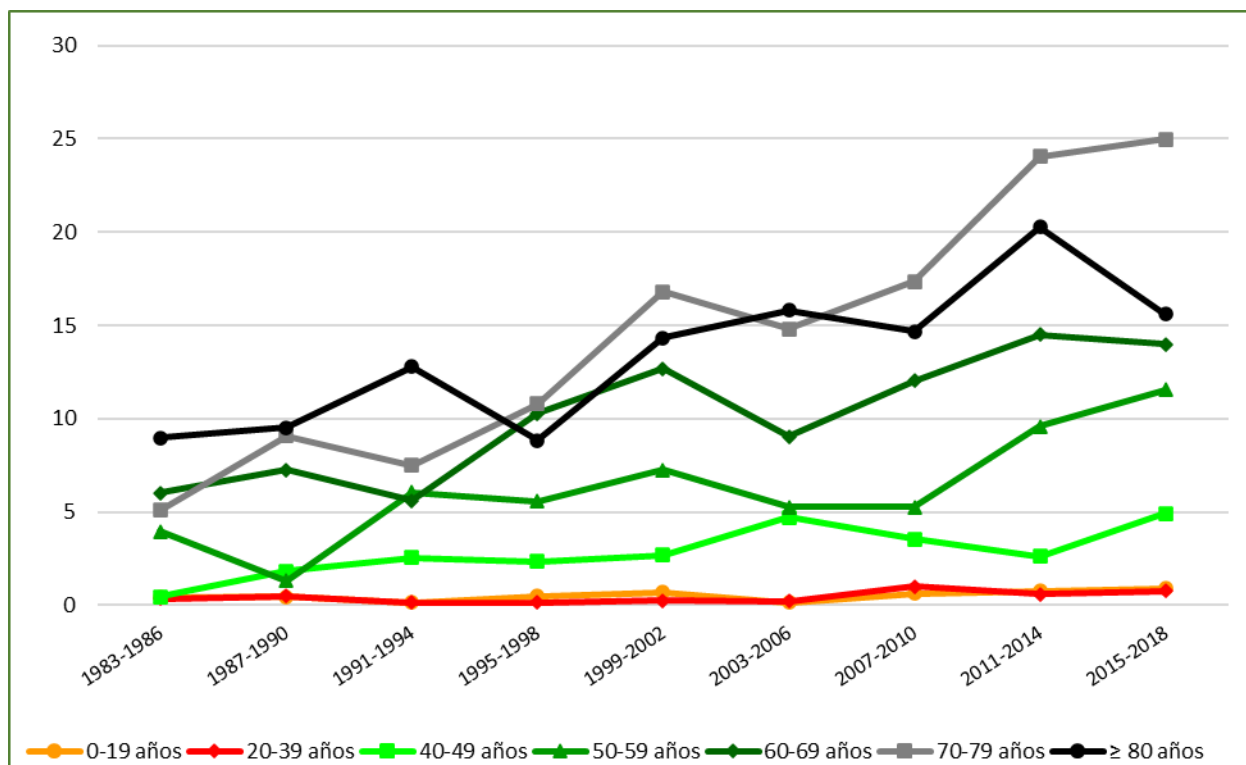
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 25.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de riñón. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



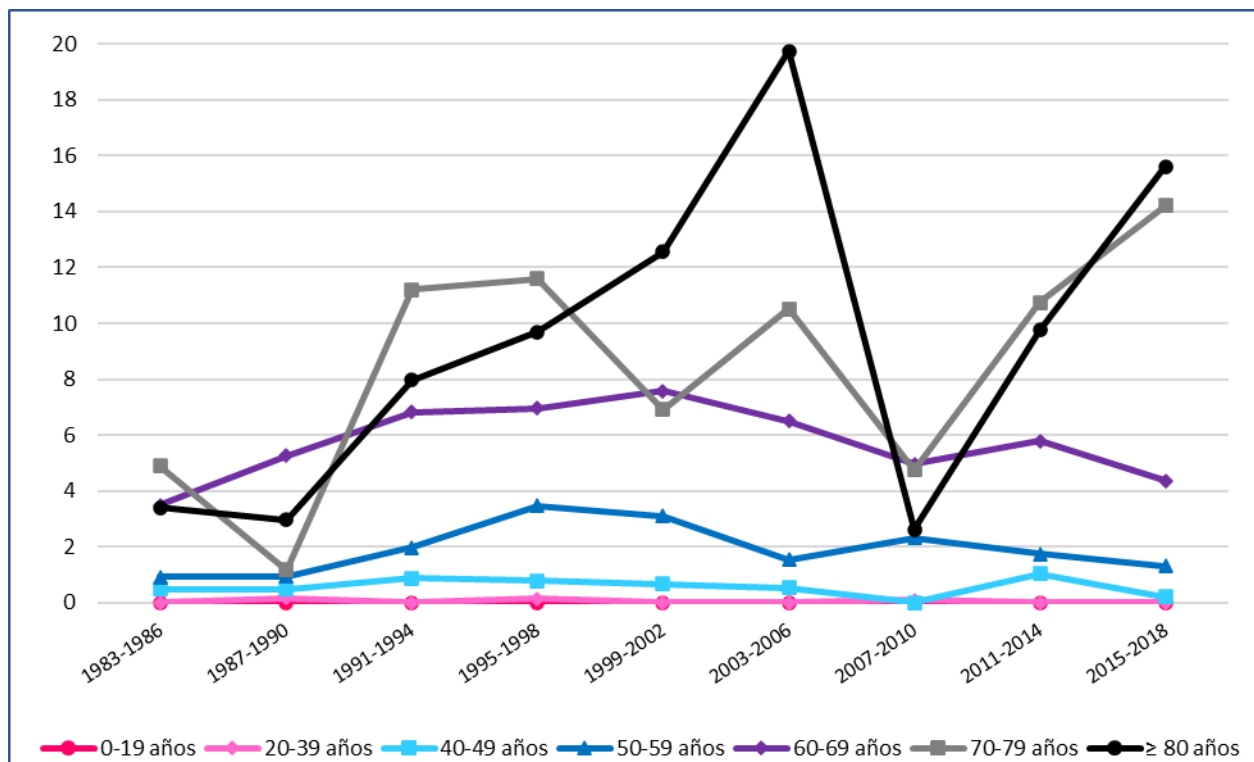
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 25.B. Tasa de incidencia cuatrienal, específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de riñón. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



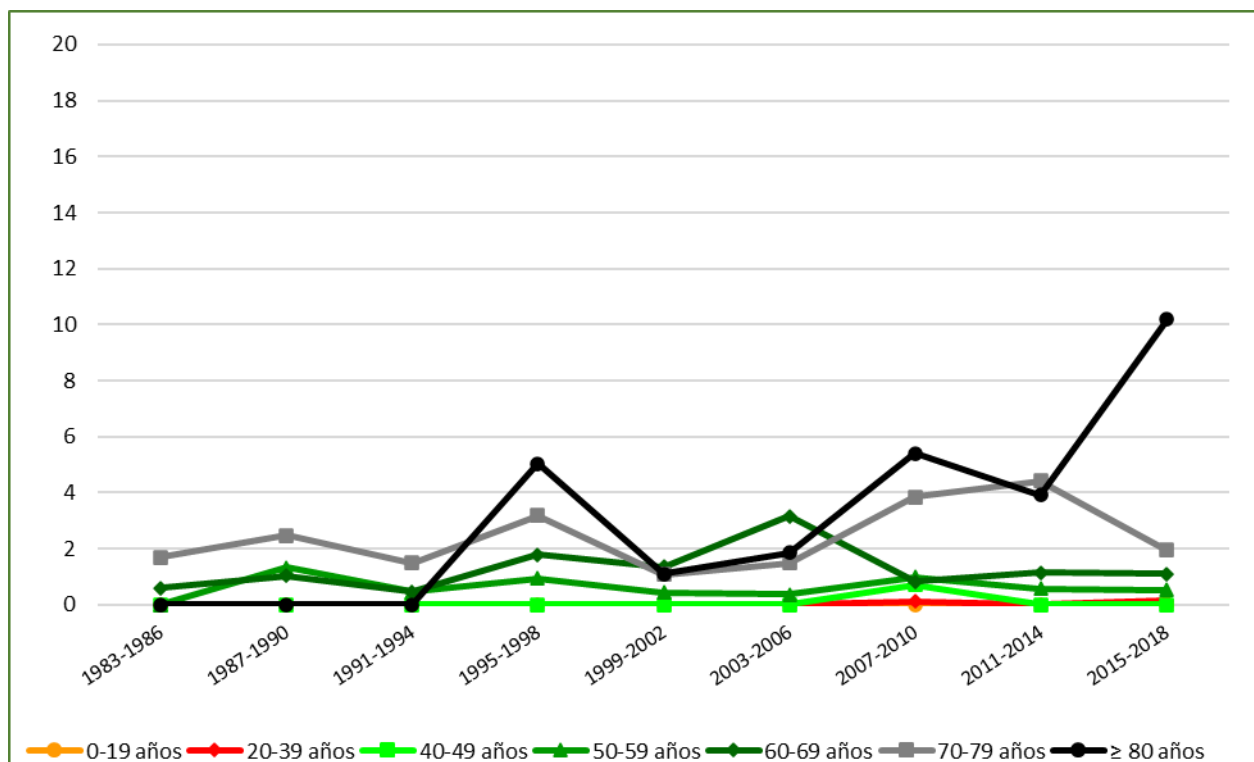
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 26.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de pelvis renal. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



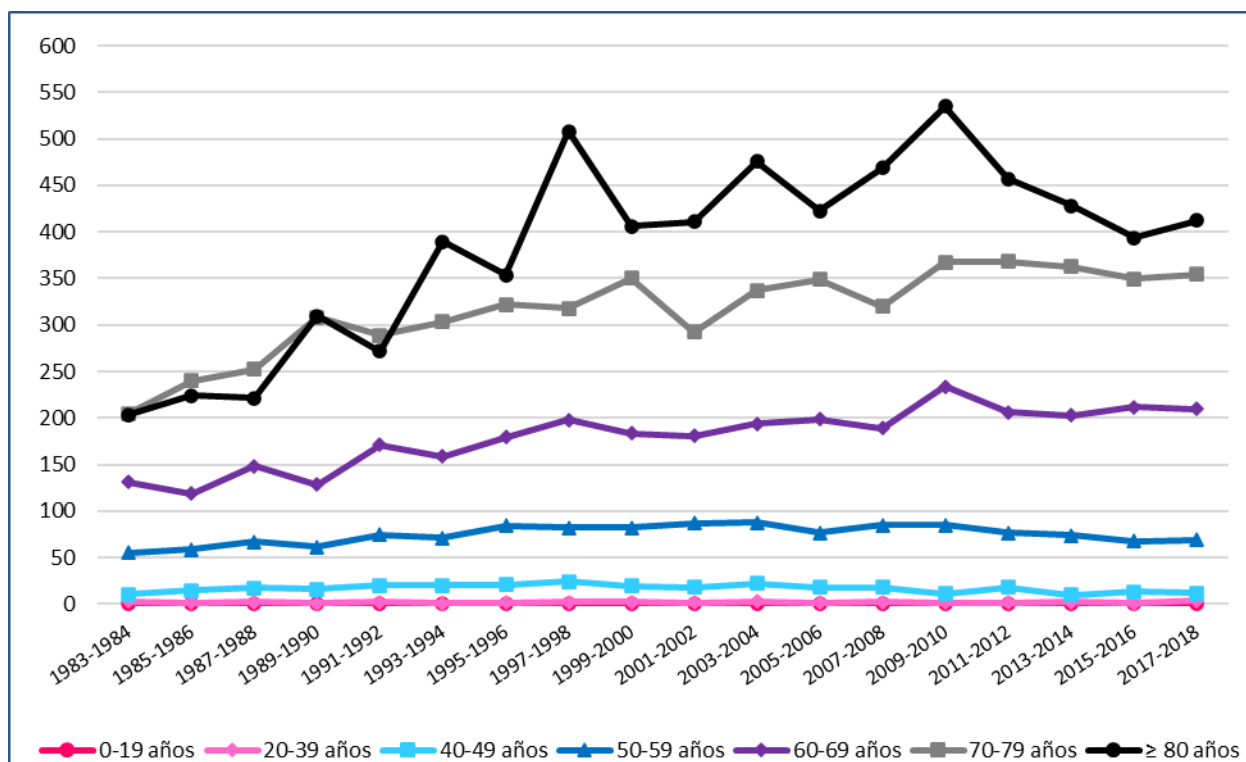
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 26.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de pelvis renal. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



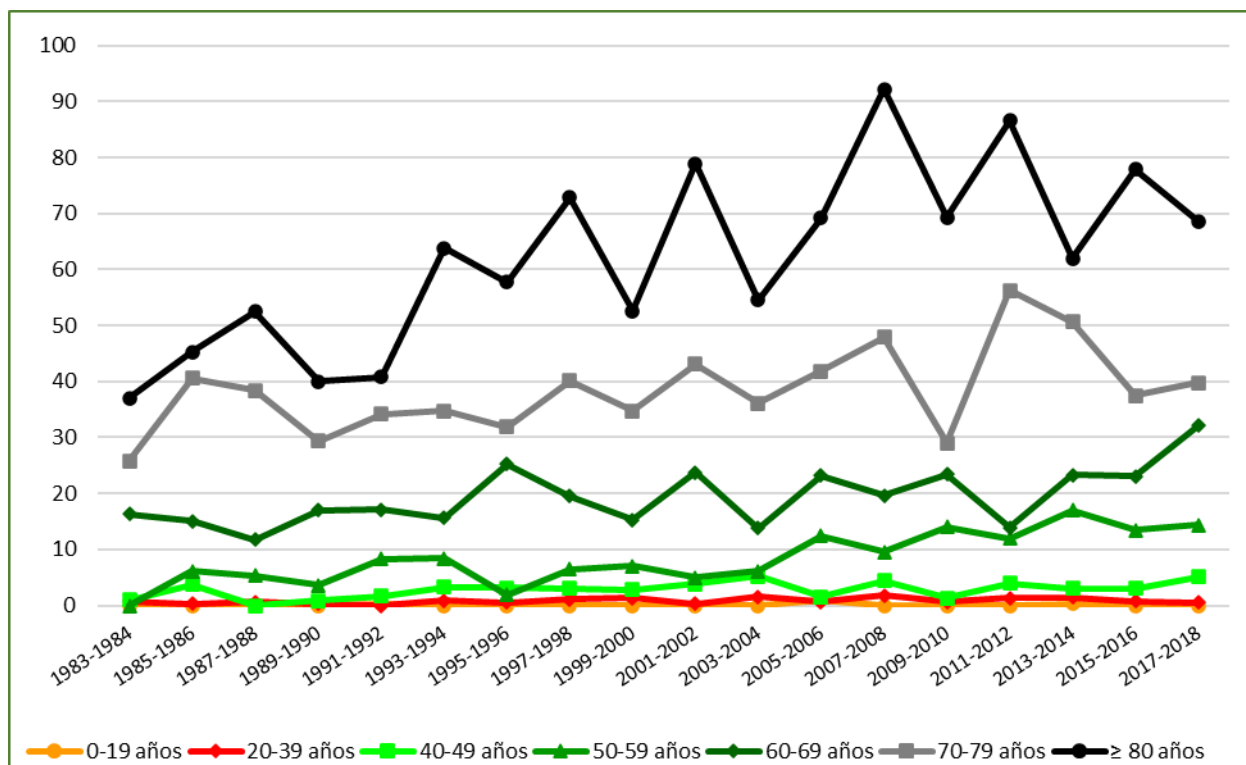
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 27.A. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de vejiga. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



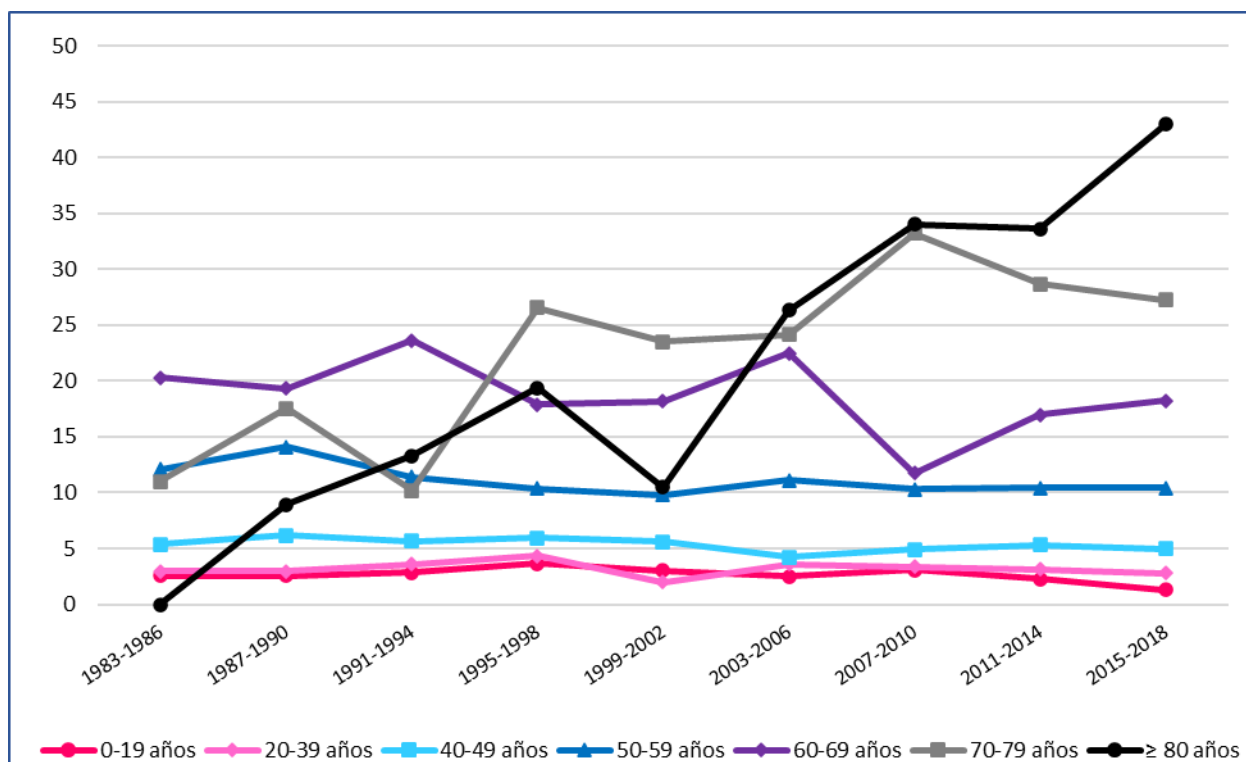
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 27.B. Tasa de incidencia bienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de vejiga. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



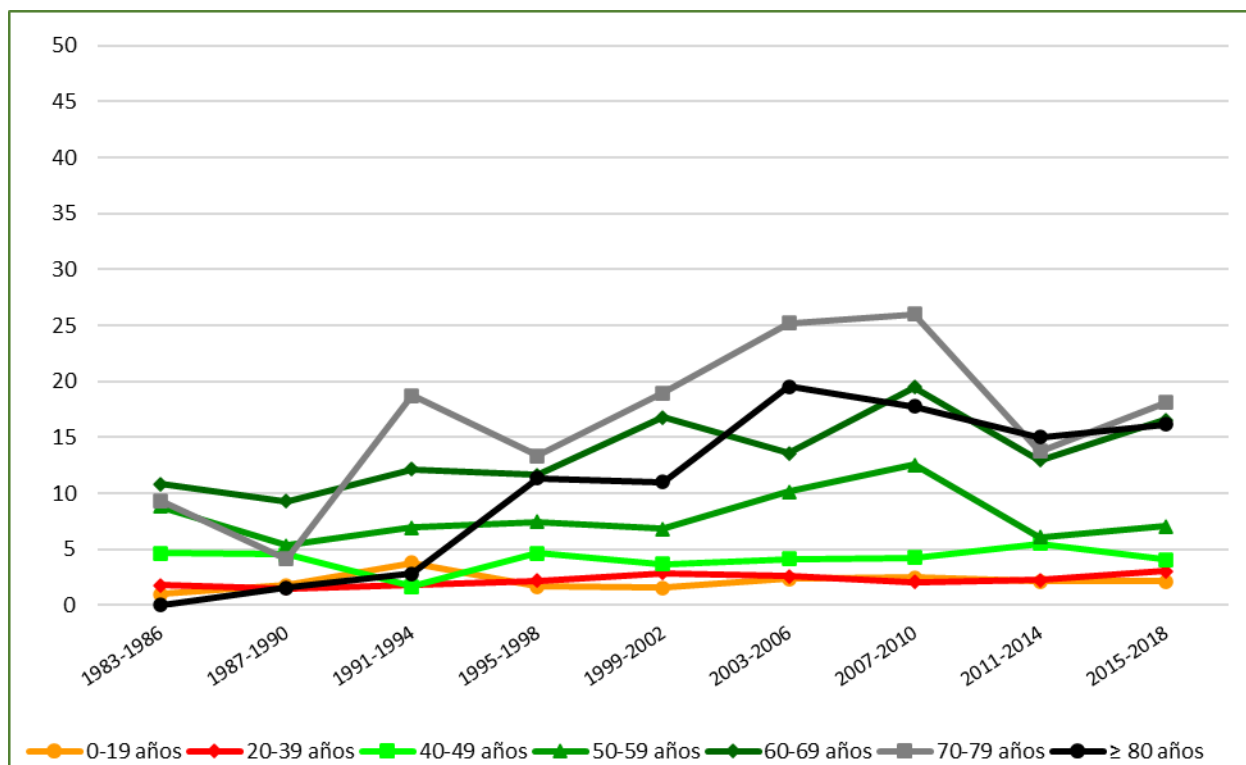
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 28.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de tumores malignos del sistema nervioso central (SNC). Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



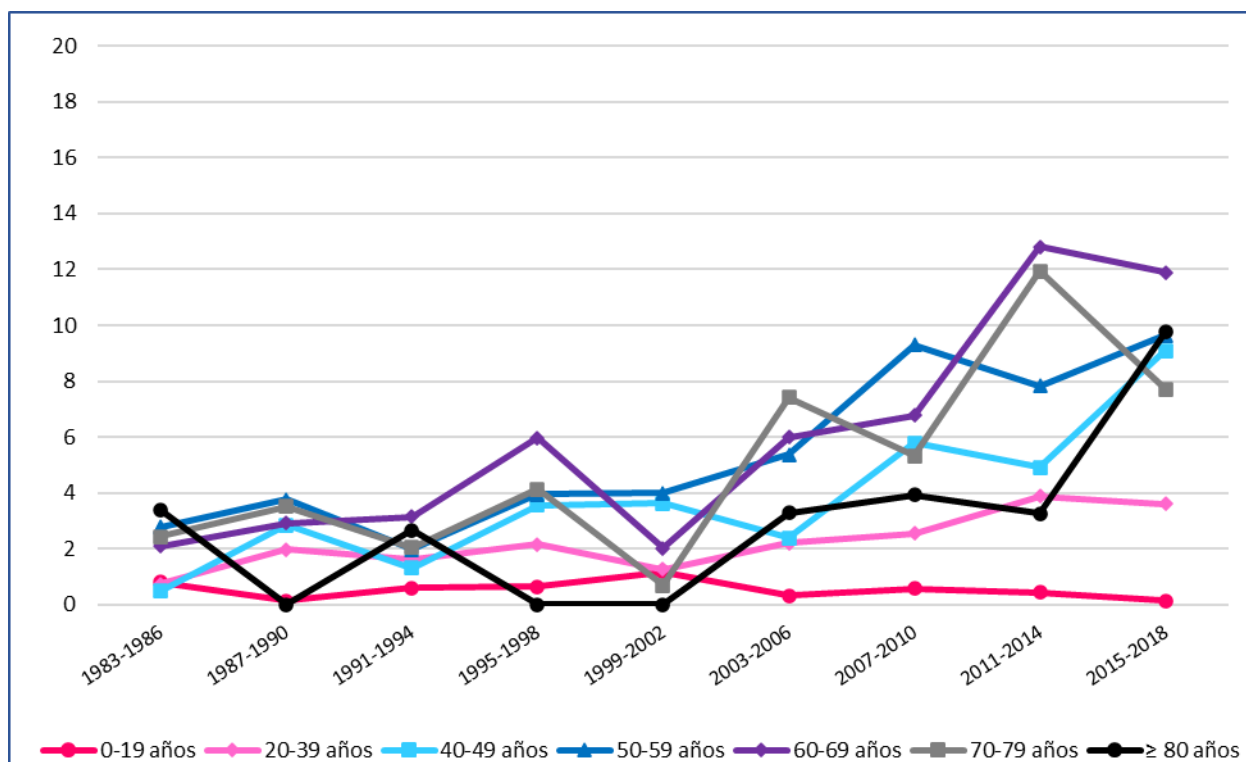
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 28.B Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de tumores malignos del sistema nervioso central (SNC). Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



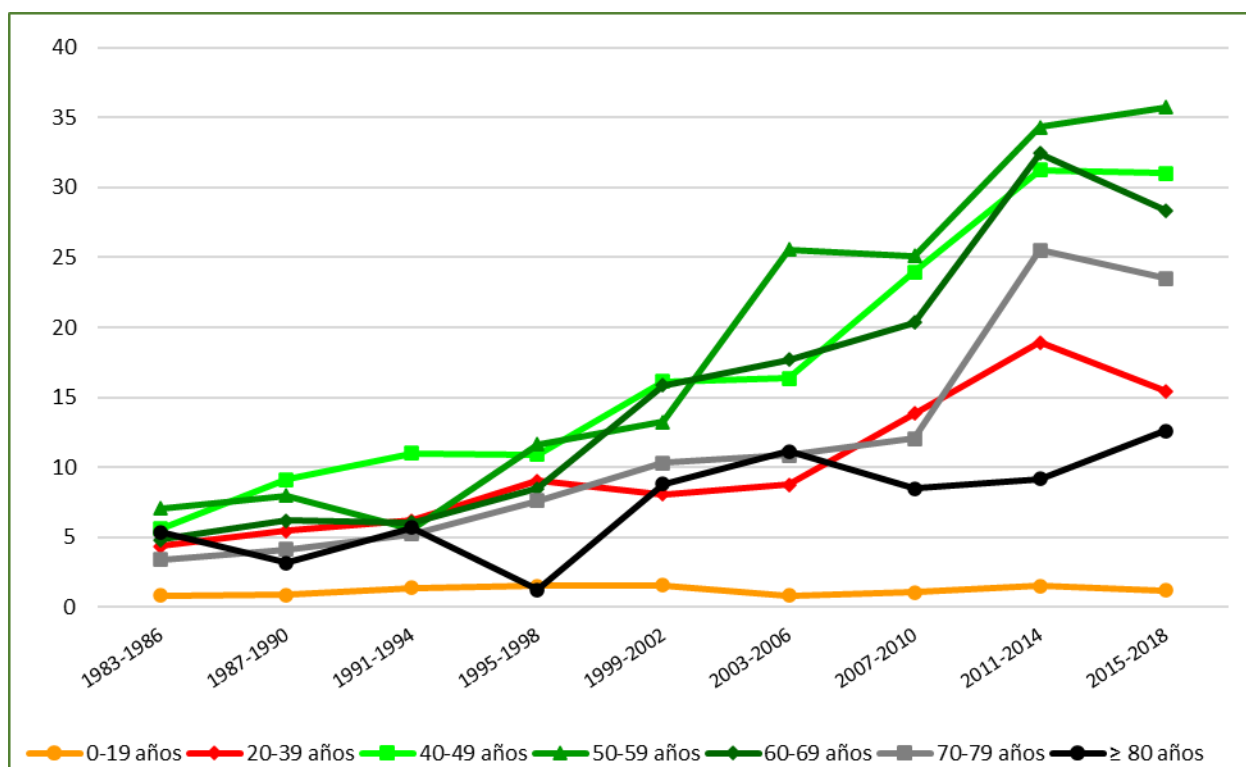
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 29.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de tiroides. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



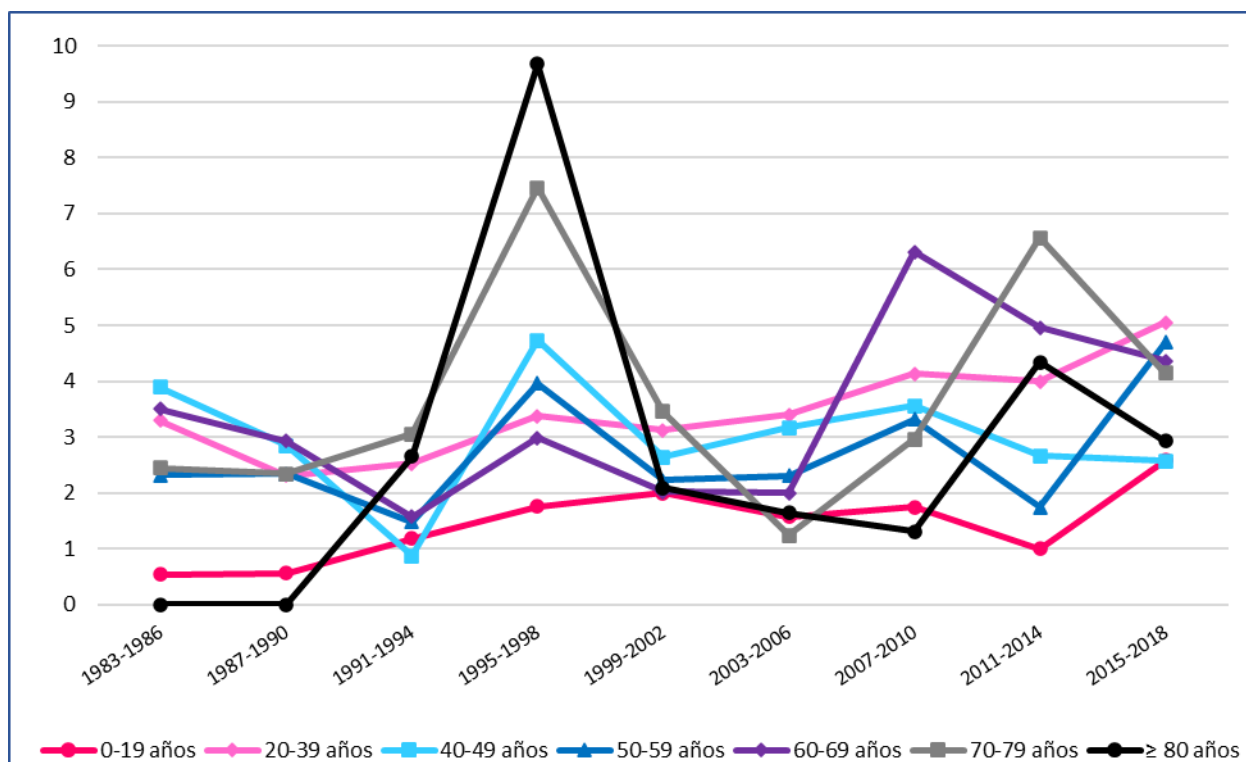
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 29.B Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de tiroides. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



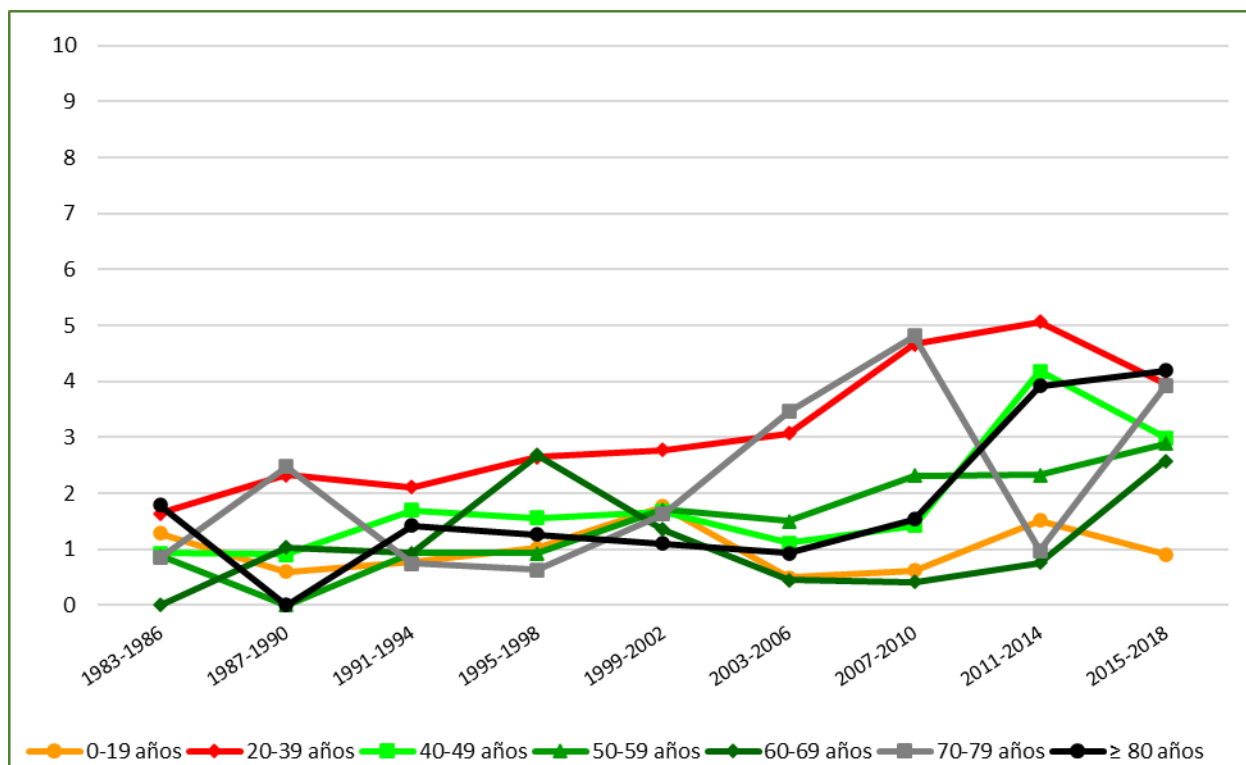
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 30.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de enfermedad de Hodgkin. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



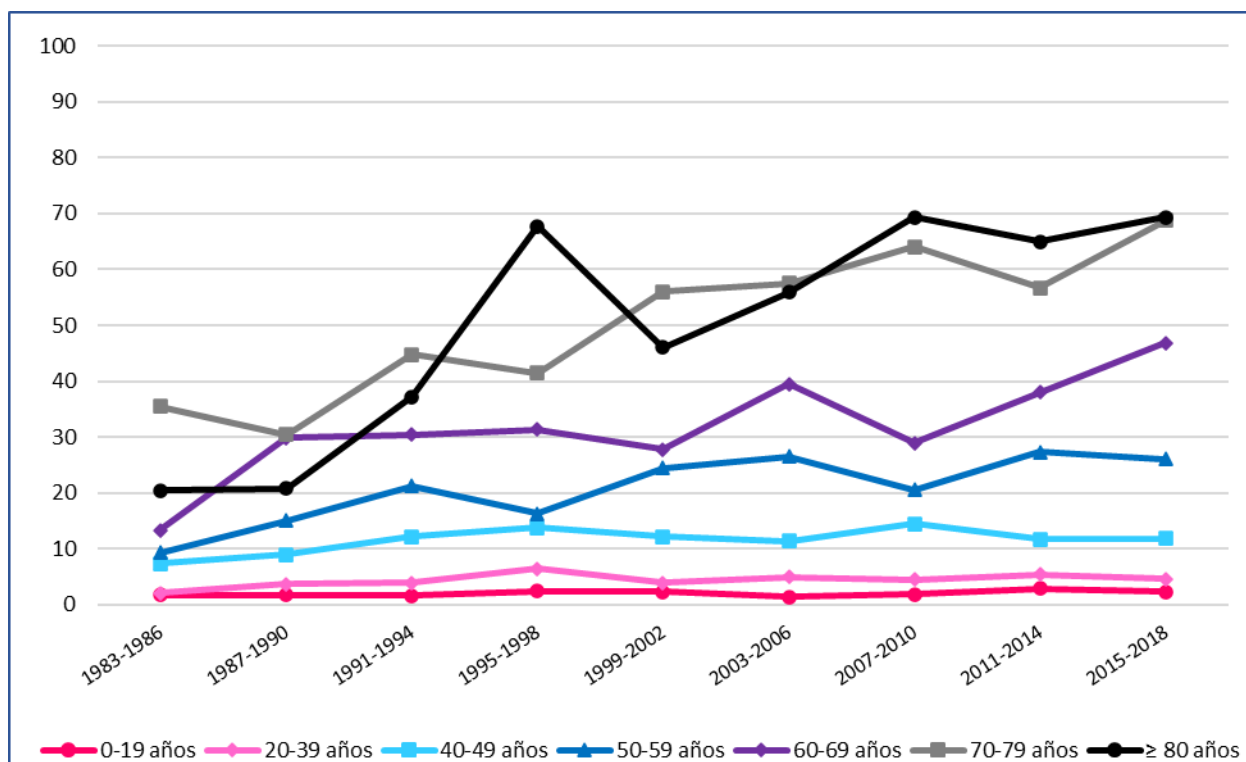
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 30.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de enfermedad de Hodgkin. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



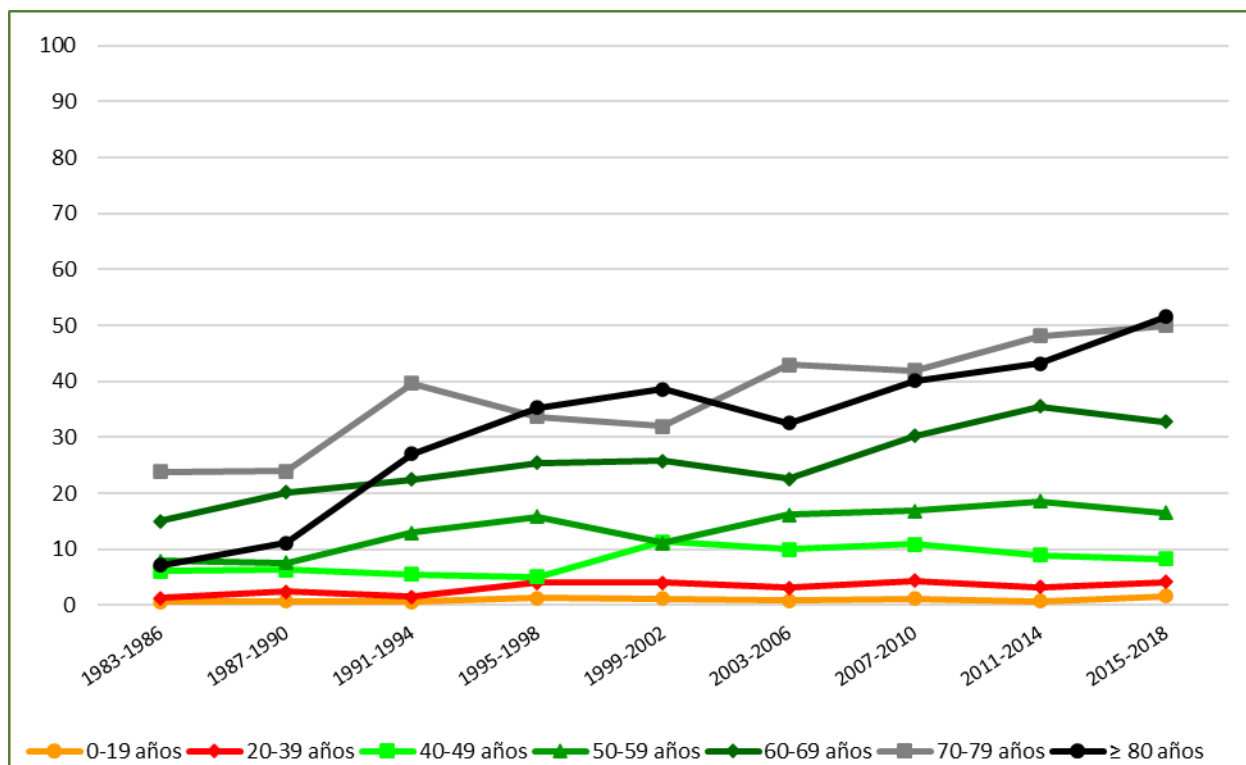
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 31.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de linfoma no Hodgkin. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



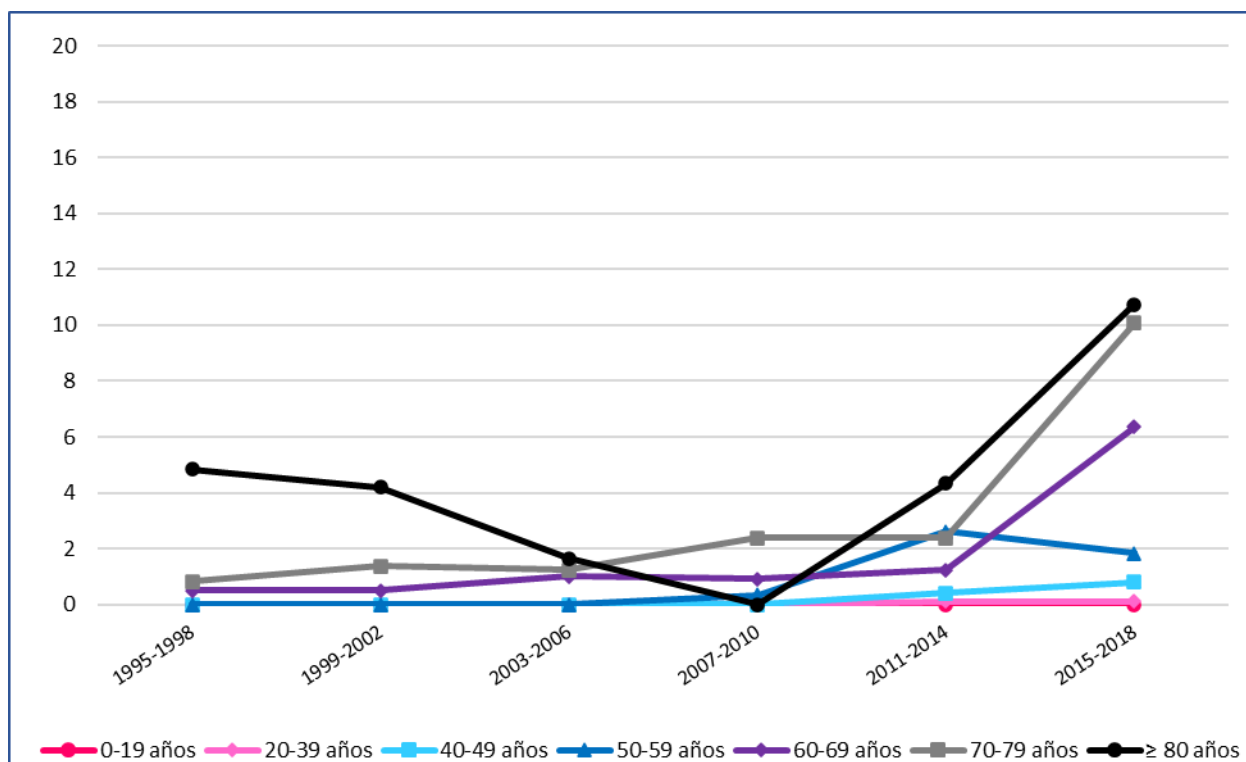
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 31.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de linfoma no Hodgkin. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



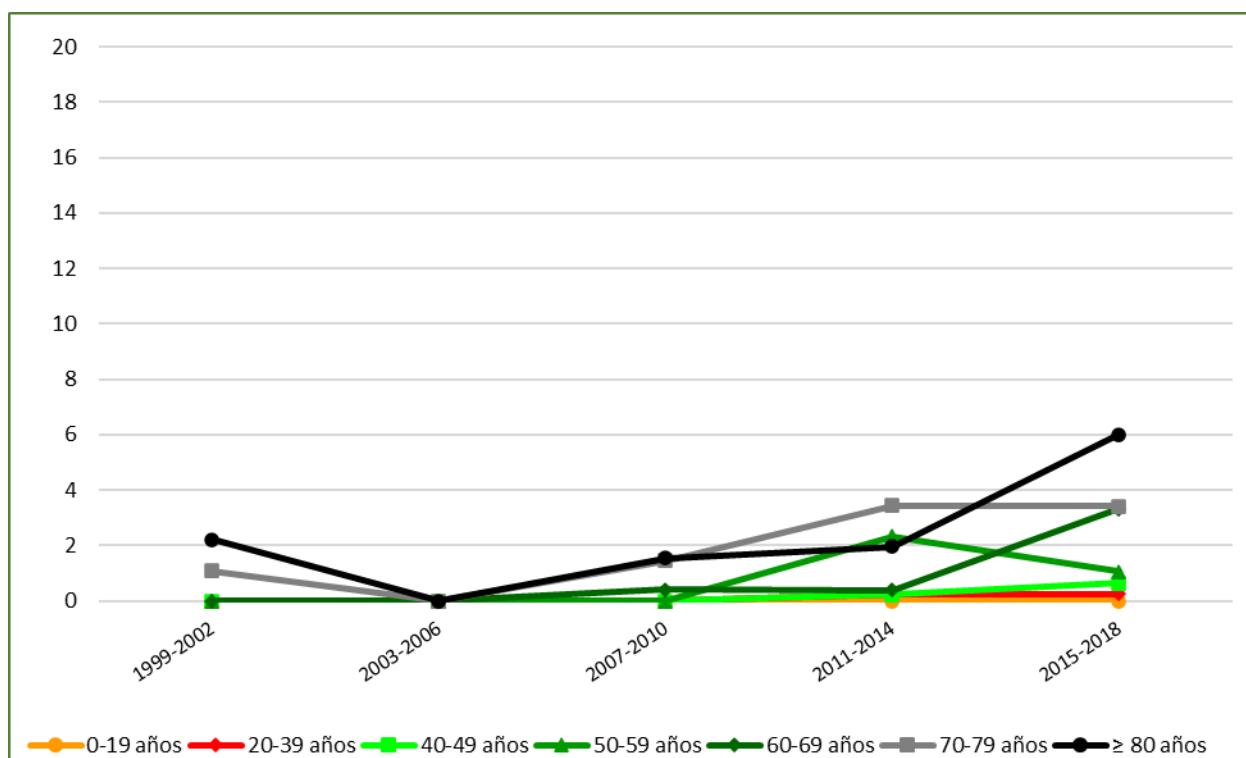
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 32.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de enfermedad inmunoproliferativa. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



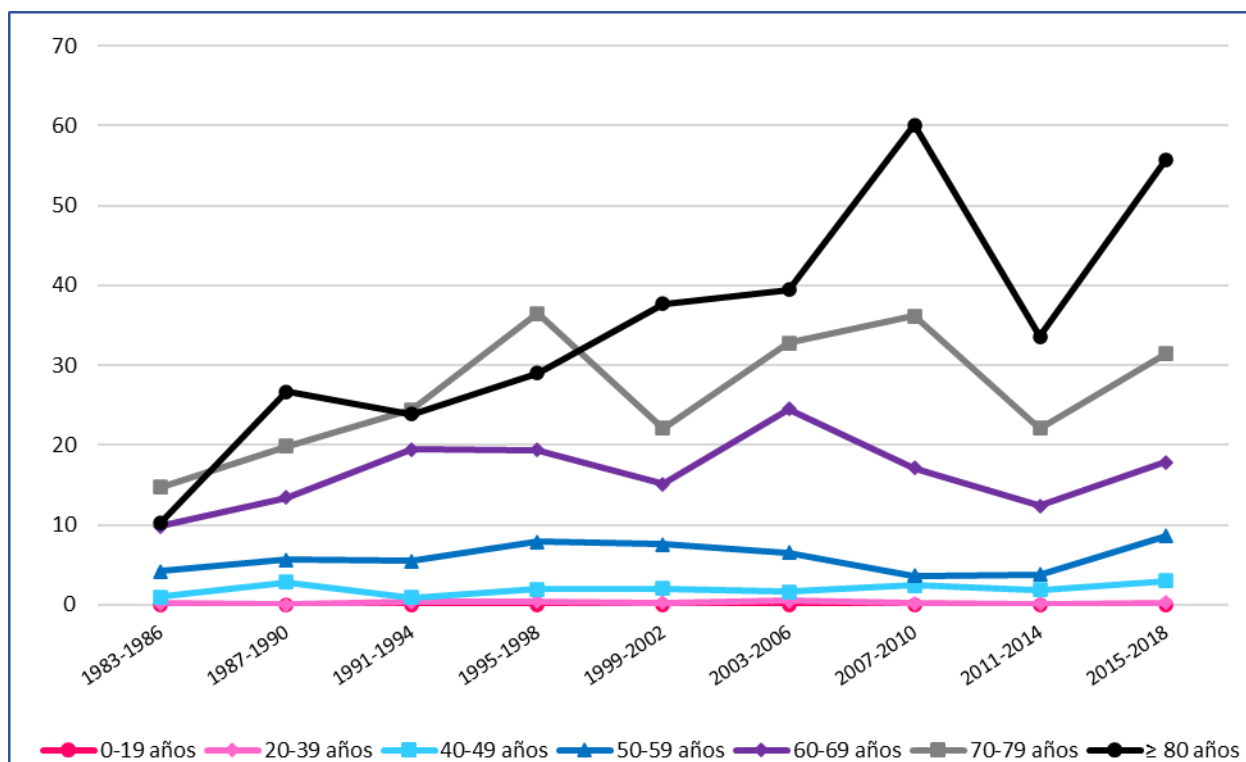
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 32.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de enfermedad inmunoproliferativa. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



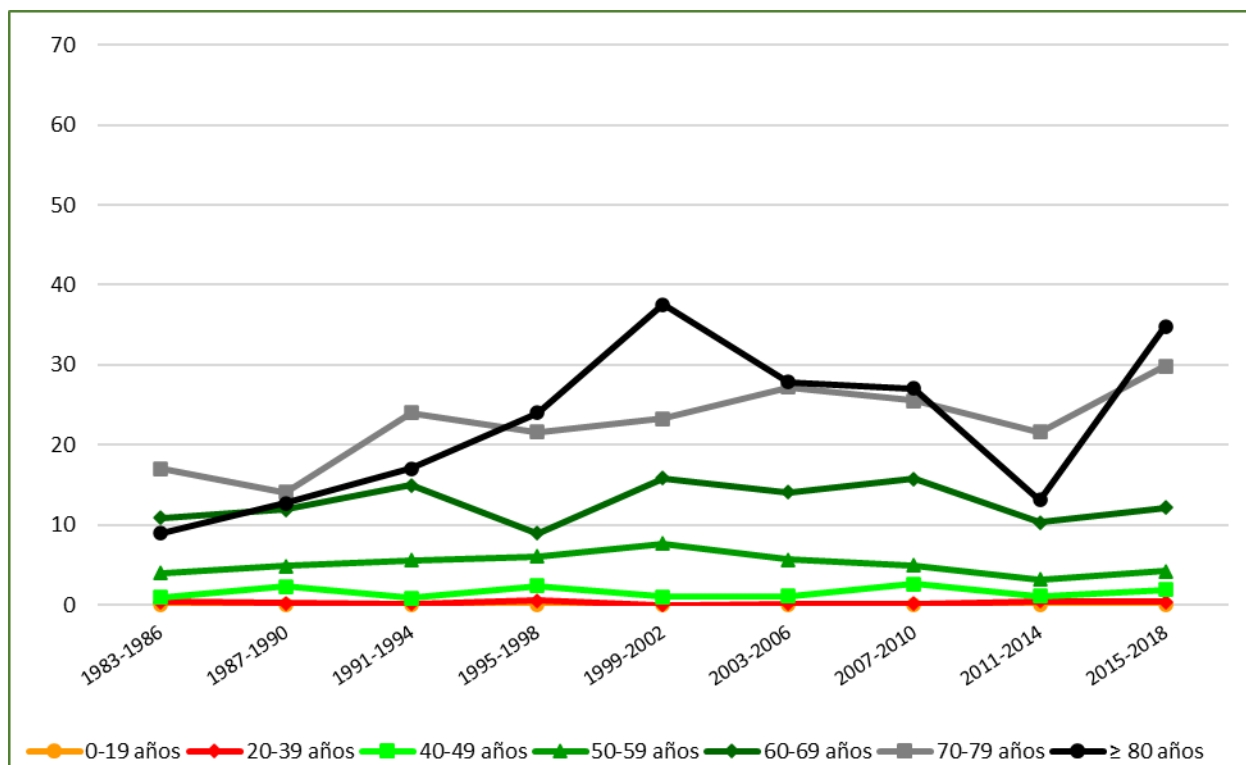
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 33.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de mieloma múltiple. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



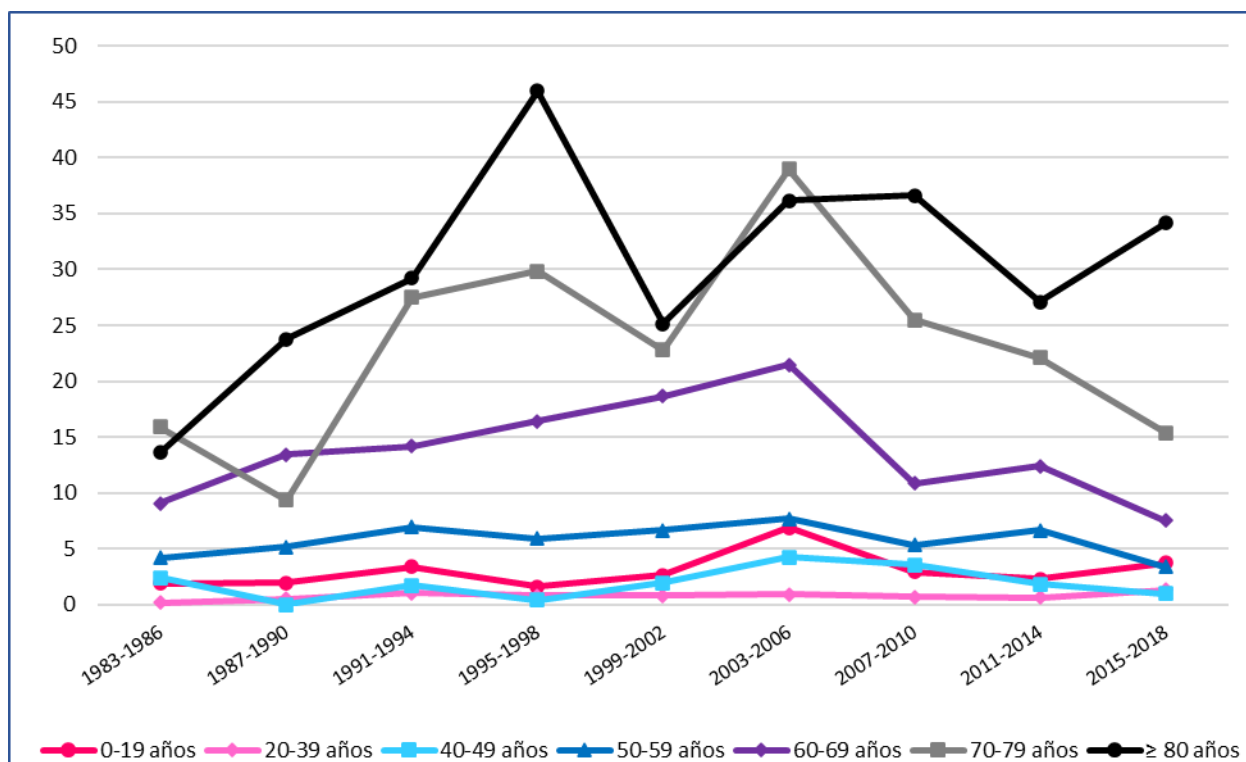
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 33.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de mieloma múltiple. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



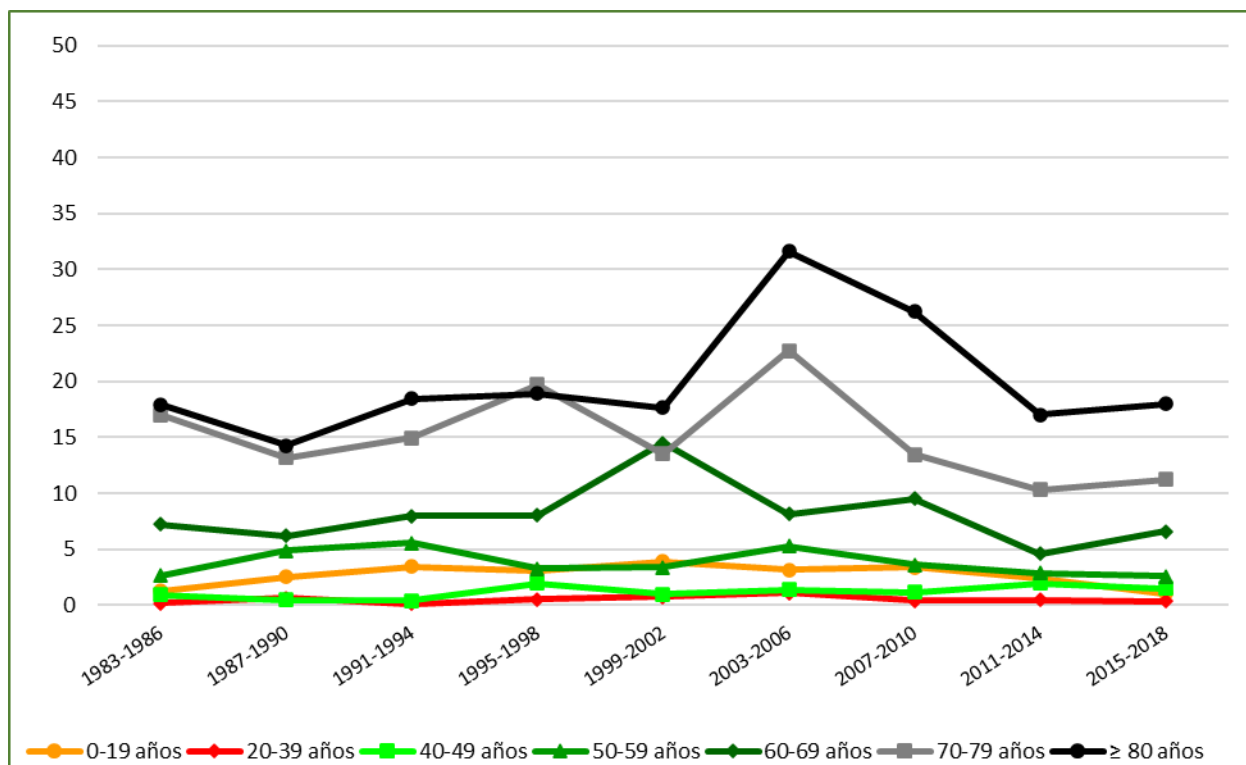
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 34.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de leucemia linfoide. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



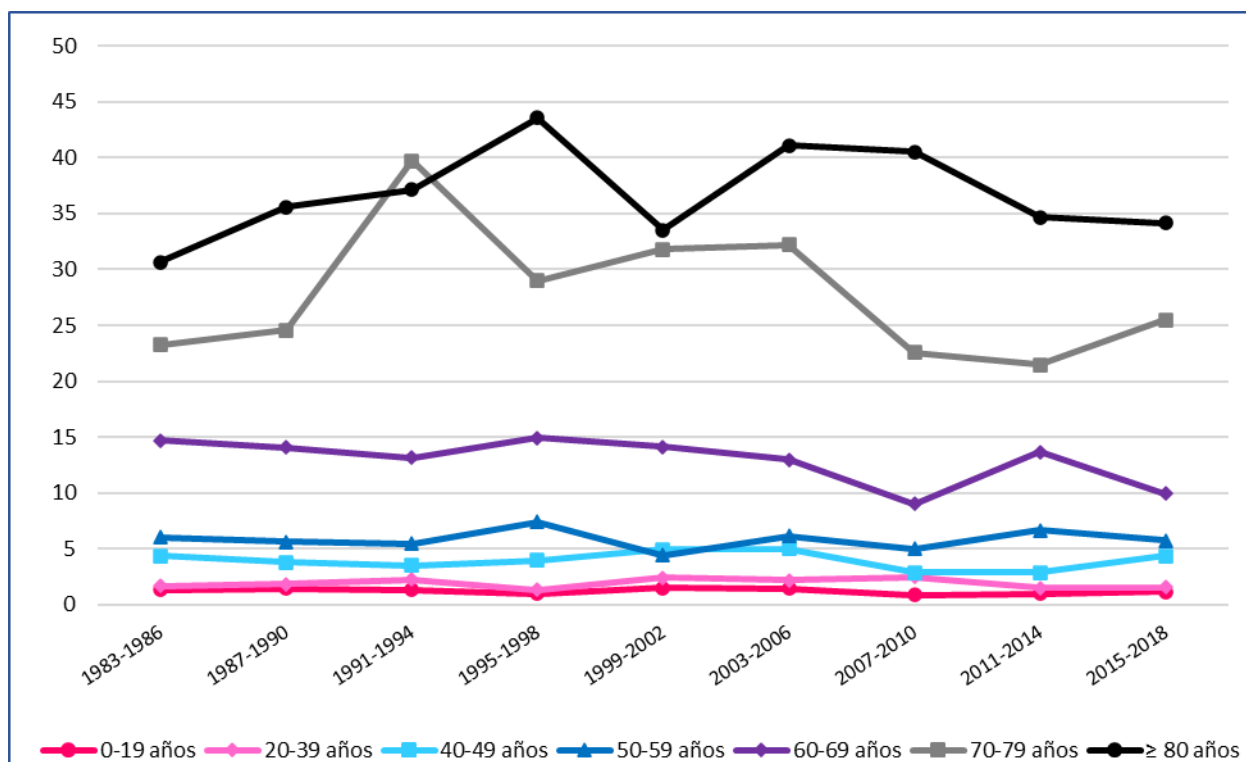
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 34.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por grupo de edad por 100.000 habitantes, de leucemia linfoide. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



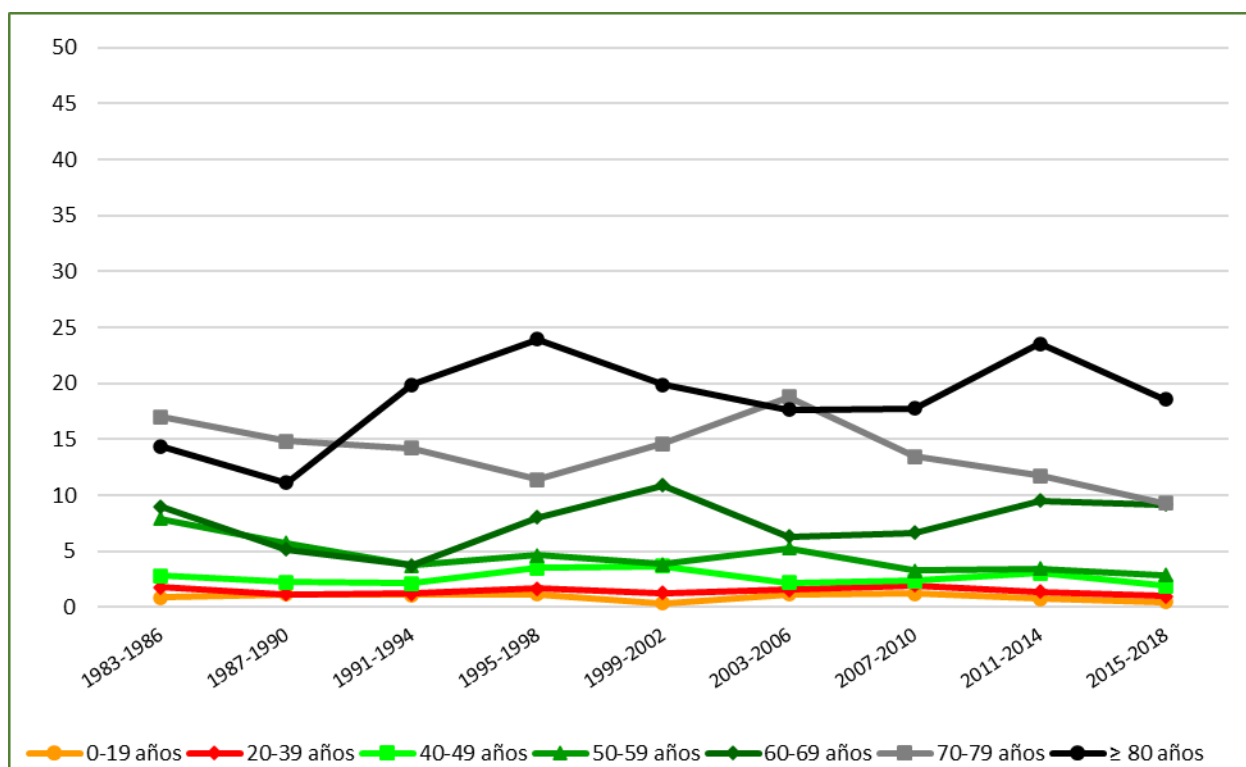
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 35.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de leucemia mieloide. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



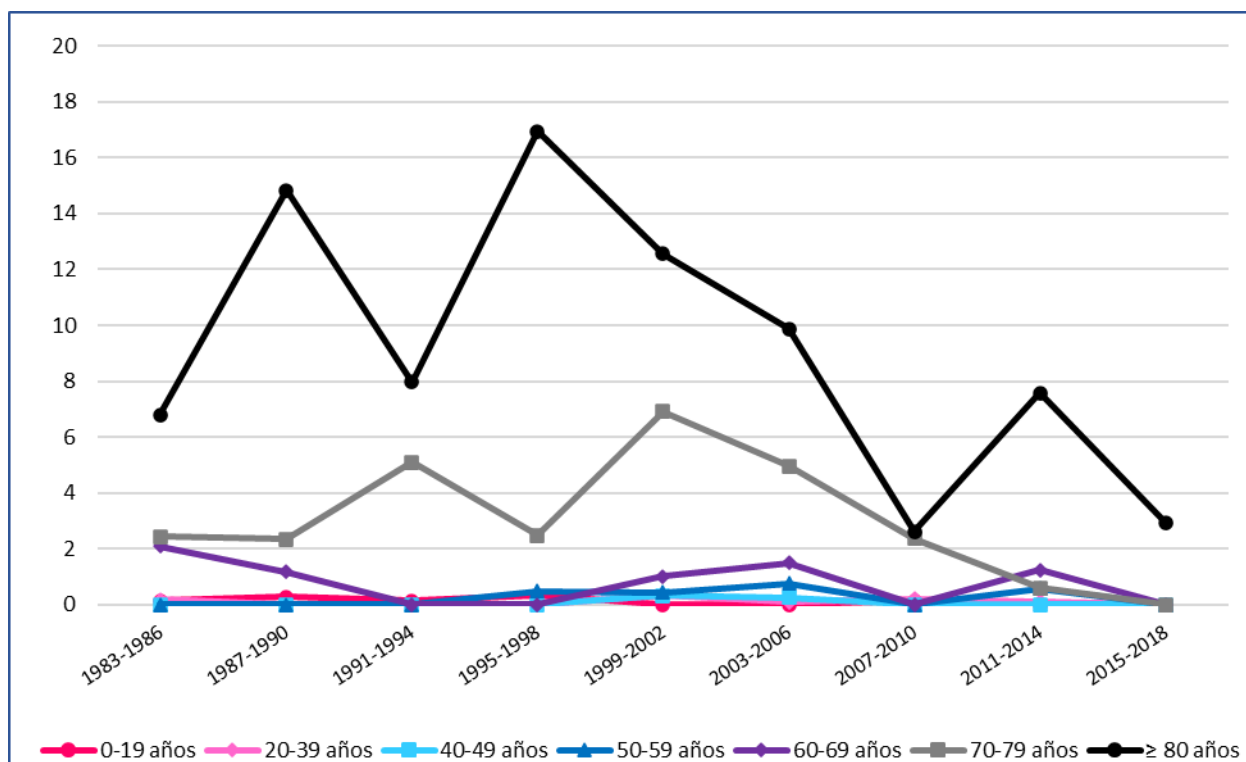
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 35.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de leucemia mieloide. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



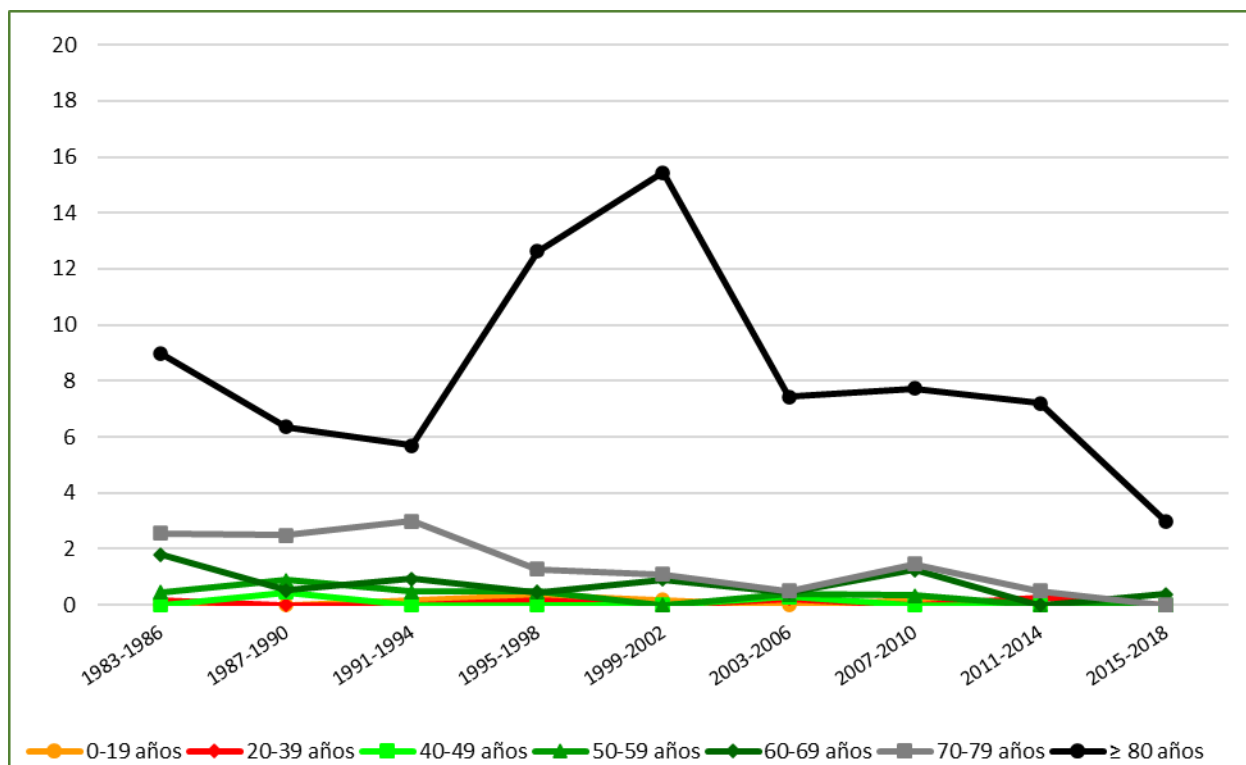
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 36.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de leucemia no especificada. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



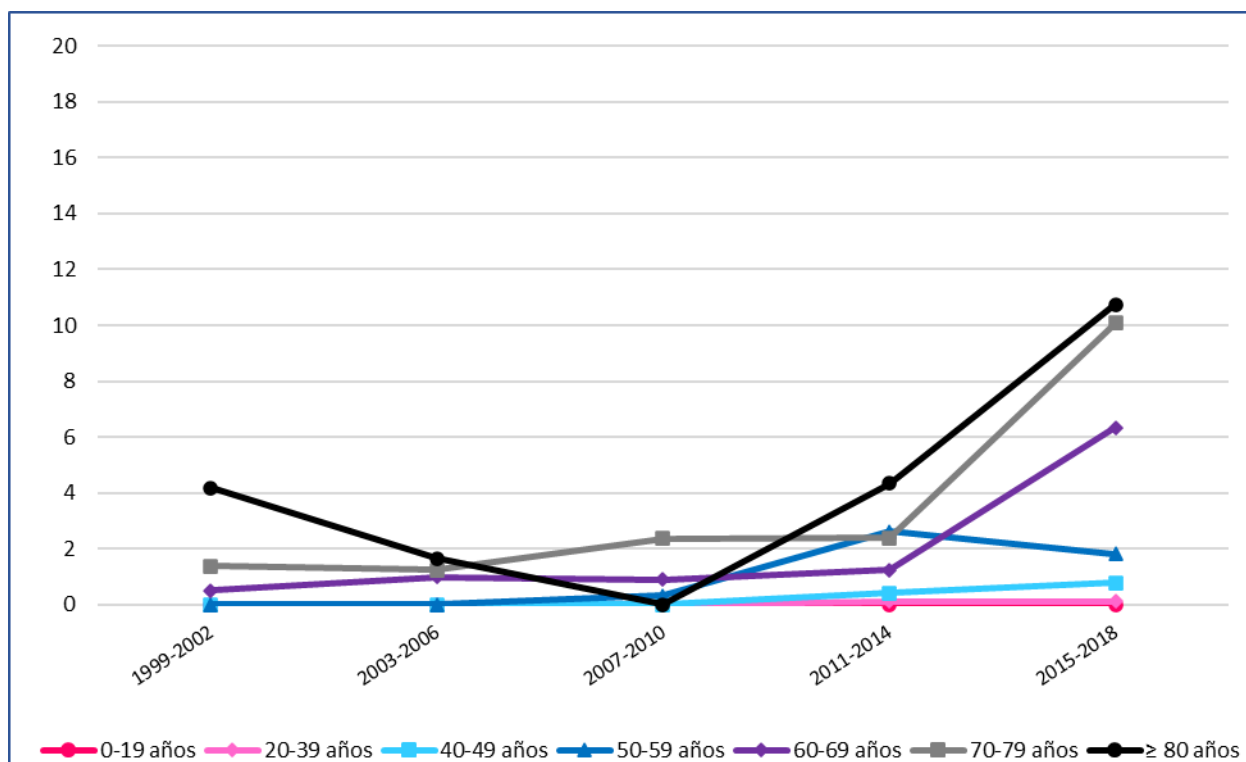
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 36.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de leucemia no especificada. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



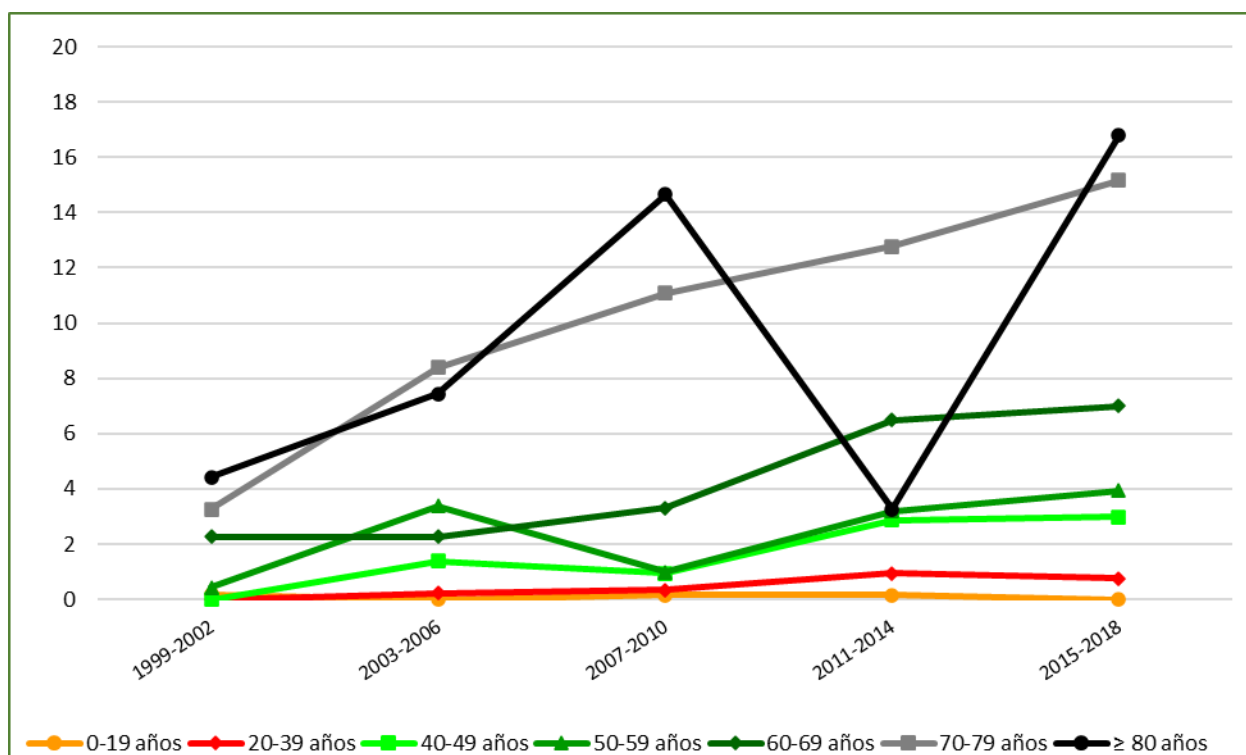
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 37.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de enfermedad mieloproliferativa. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



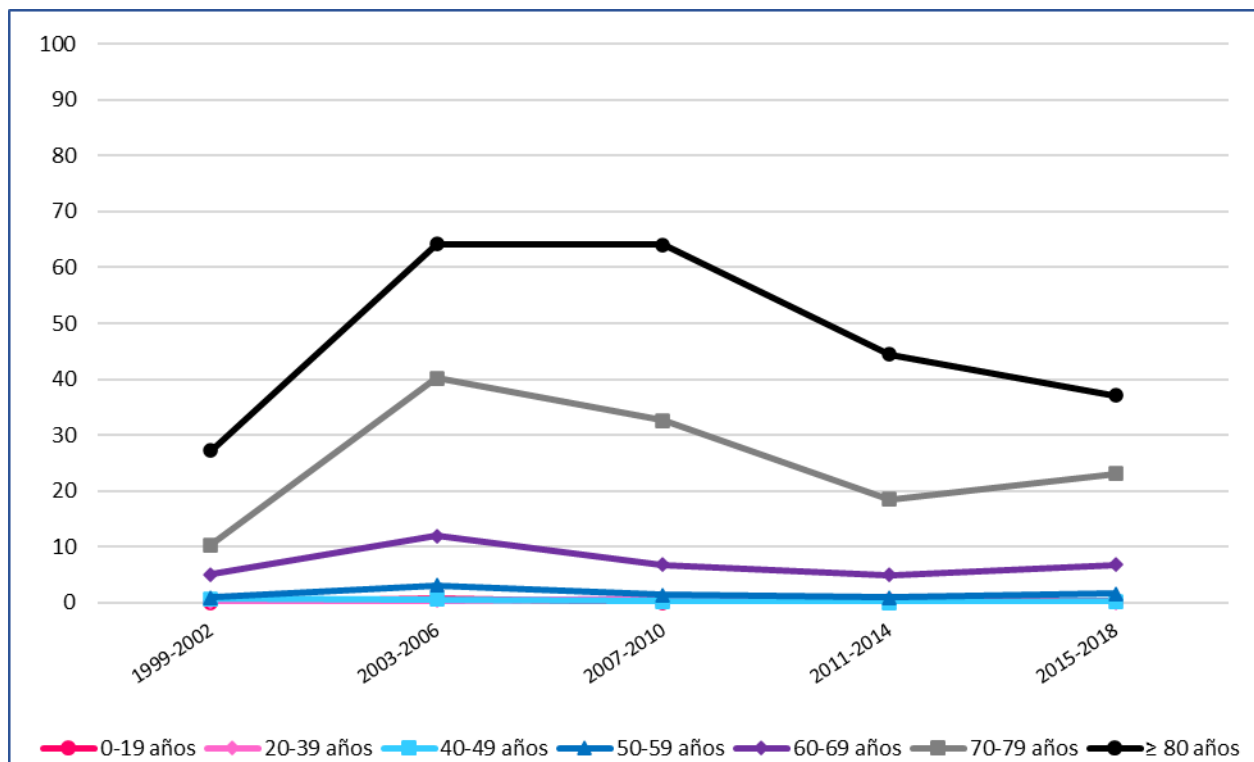
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 37.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de enfermedad mieloproliferativa. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



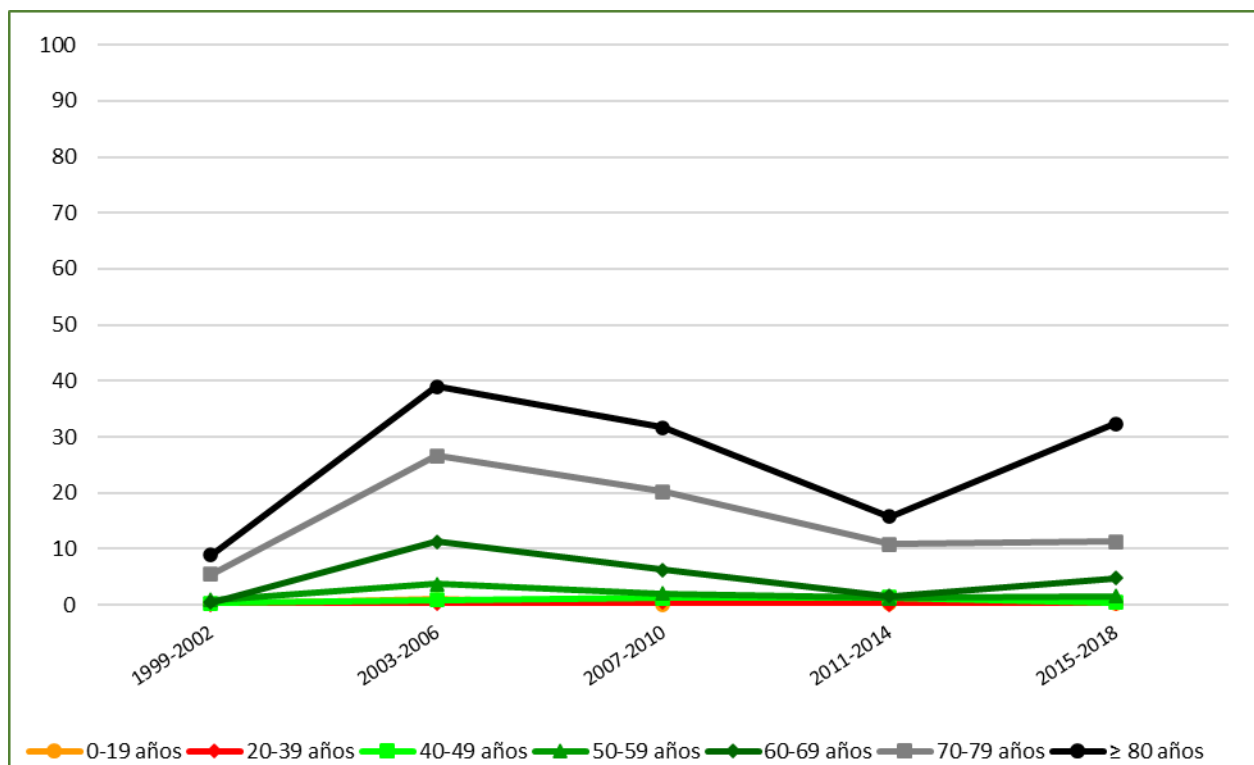
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 38.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica edad por 100.000 habitantes, de síndrome mielodisplásico. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



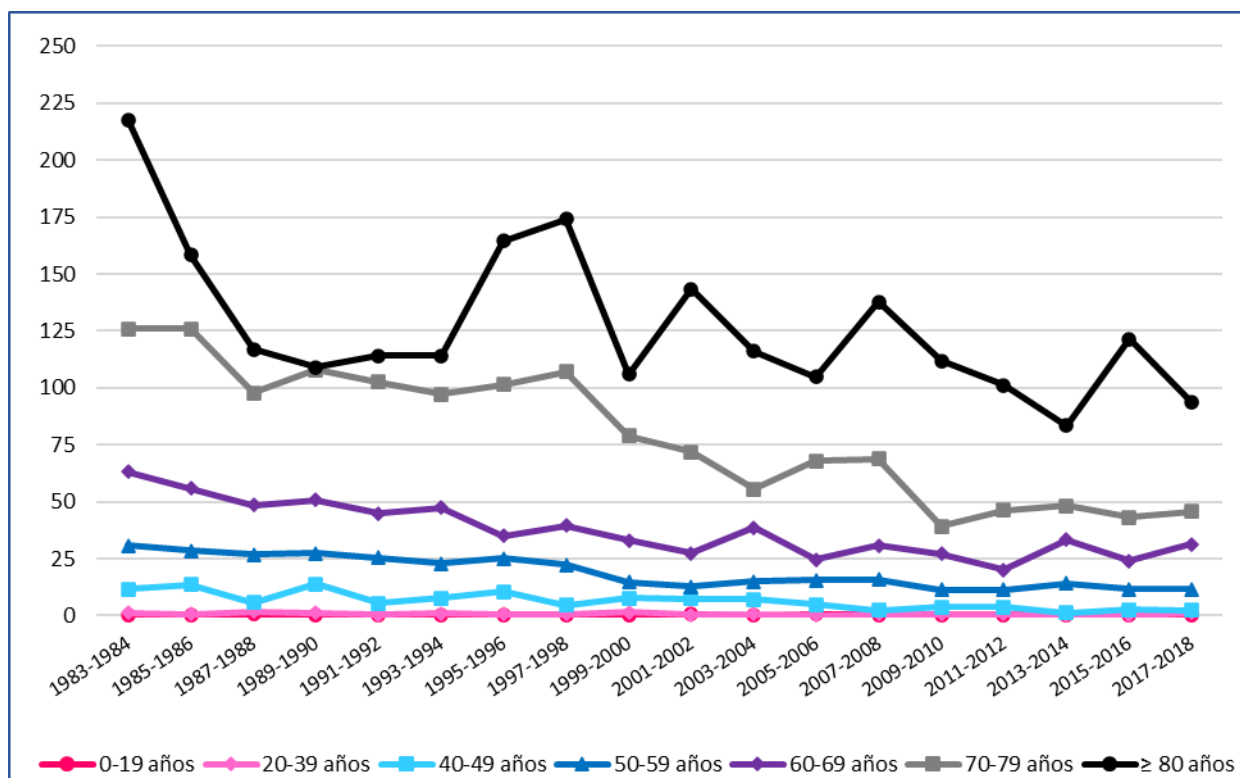
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 38.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de síndrome mielodisplásico. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



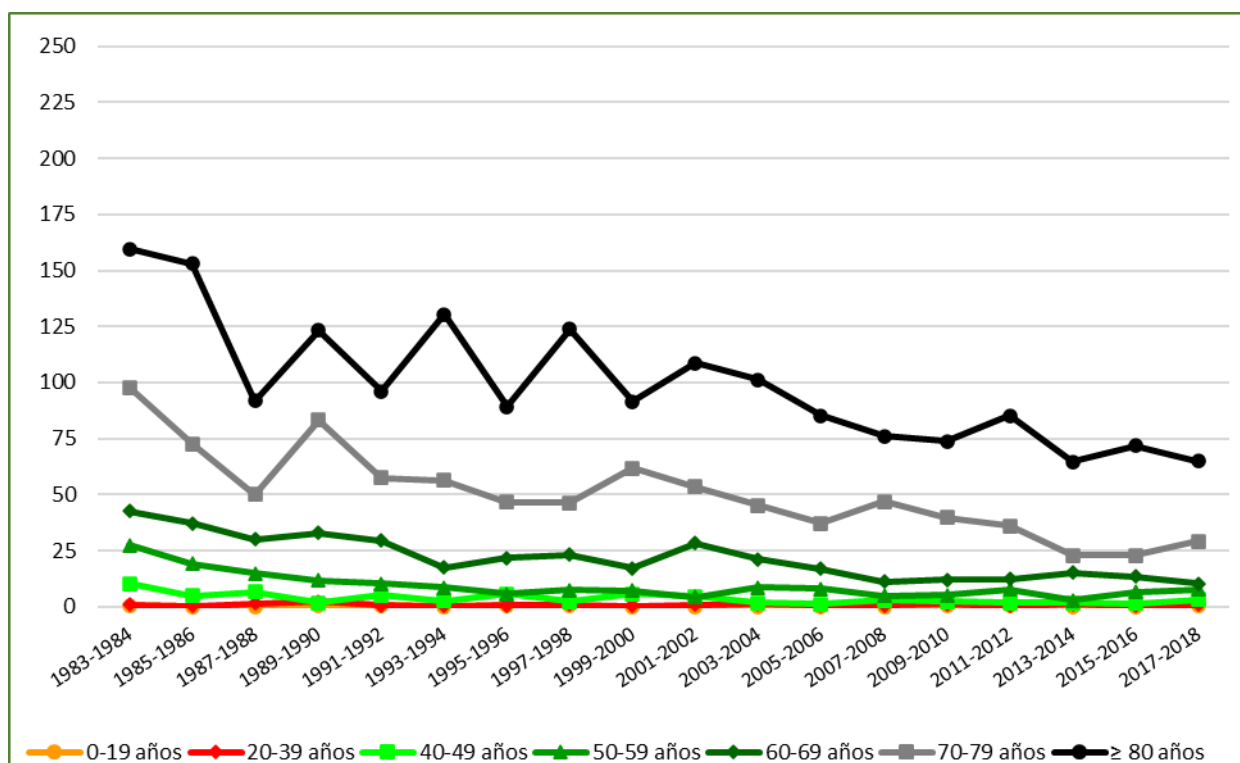
Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 39.A. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de otras localizaciones y no especificadas. Hombres. Región de Murcia, 1983-2018.



Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfica 39.B. Tasa de incidencia cuatrienal específica por edad por 100.000 habitantes, de cáncer de otras localizaciones y no especificadas. Mujeres. Región de Murcia, 1983-2018.



Fuente: Registro de Cáncer. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.