



REGISTRO DE TUMORES

del

**HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE
ASTURIAS**

RESUMEN DEL AÑO 2007

Publicación promovida por:

Hospital Universitario Central de Asturias
Instituto Universitario oncológico del Principado de Asturias

Responsable del Registro

Dra. M^a Victoria Folgueras Sánchez

Técnicos del Registro

Dña. M^a de los Ángeles García Villanueva

Dña. Sagrario García Rodríguez

D. Emilio Cacho García

Trabajo estadístico

Dr. Vicente Pinto García

Técnicos Informáticos

D. Juan Carlos Menéndez Martínez

D. Héctor Suárez Rodríguez

Asesores Médicos

Dra. Aurora Astudillo González

Dr. Juan Zaplana Piñeiro

Miembros de la Comisión Clínica de Tumores

Dirección página Web: <http://www.hca.es/html/websdepartam/websdepartam.htm> (Área Clínica)

Correo-e: folgueras@hca.es

ISSN1138-8501

ÍNDICE

	Pág.
INTRODUCCIÓN	
Objetivos	4
Metodología de trabajo	4
DATOS GLOBALES	
Características de los pacientes	8
Características de los tumores	10
TUMORES: DATOS ESPECÍFICOS	
Cabeza y Cuello	16
Laringe	19
Pulmón	21
Aparato digestivo	23
Mama	27
Aparato genital femenino	30
Aparato genital masculino	33
Aparato urinario	35
Piel	38
Melanomas	40
Hemopatías malignas	43
Linfoma	45
Sistema mieloeritropoyético	48
Sistema nervioso central	51
Sistema endocrino	54
Tumores infantiles	56
Sarcomas	59
Tratamiento con radioterapia	63
Tratamiento con quimioterapia	65
<u>BIBLIOGRAFÍA</u>	67

INTRODUCCIÓN

El Registro de Tumores del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA) recoge los casos diagnosticados y/o tratados en cualquiera de los servicios que componen el Hospital Central (Hospital Covadonga -H.C.-, Instituto Nacional de Silicosis -INS- y Hospital General de Asturias -H.G.A.-).

Están recogidos bajo soporte informático todos los Tumores correspondientes al HUCA desde 1992 y los correspondientes al H.G.A. desde 1975.

La dependencia administrativa del Registro de Tumores es de Dirección Médica, estando tutelado por la Comisión de Tumores del Centro.

Actualmente trabajan un Médico, Dr. Vicente Pinto, y tres Técnicos para la recogida de datos con formación específica: Dña Mª de los Ángeles García Villanueva, Dña Sagrario García Rodríguez y D. Emilio Cacho García que trabajan con dedicación horaria completa, y como directora – responsable, la Dra. Mª Victoria Folgueras Sánchez (S. Anatomía Patológica), con dedicación horaria parcial.

Como en años anteriores a continuación presentamos un extracto de nuestros Objetivos y Metodología de trabajo.

OBJETIVOS

Entre las utilidades del registro de Tumores son de destacar:

a.- Conocer la historia natural del tumor

*Evolución del paciente oncológico

b.- Calidad de asistencia sanitaria.

- * Porcentaje de diagnósticos histológicos
- * Estadío tumoral, variaciones en el tiempo
- * Evolución de las terapias.
- * Variación en la supervivencia.
- * Seguimiento de los pacientes.
- * Recurrencias.

c.- Investigación

- * Clínica.
- * Base de estudios epidemiológicos

d.- Planificación hospitalaria

- * Apoyar la evaluación de la eficacia de las unidades relacionadas con la Oncología
- * Contribuir a la planificación de Servicios.

e.- Colaboración con otros registros de cáncer.

METODOLOGÍA DE TRABAJO. CRITERIOS USADOS

1.- Definición de caso

El Registro Hospitalario de Tumores (RHT) recoge los casos diagnosticados y/o tratados en el HUCA.

Los criterios de inclusión de los tumores se realizan de acuerdo con las normas de la OMS. Seguimos el método de Codificación topográfico y morfológico de la CIEO-3ª edición, recogiendo aquellos casos en los que el 5º Dígito del Código Morfológico sea 2 o 6, pero añadiendo también las siguientes especificaciones:

1.- Se incluyen como Casos Registrables: Tumores de Naturaleza incierta (5º dígito -1-) y Tumores Benignos de Sistema Nervioso Central (S.N.C.) e Hipófisis (5º dígito 0). En el Resumen Anual se identifica separadamente su número.

2.- Los casos incidentes para Tratamiento de Recidivas se incluyen como Caso Registrable si se obtiene la Historia Tumoral Previa y/o si el caso va a continuar dependiendo de los Servicios Oncológicos de nuestro Centro.

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

3.- Neoplasias Múltiples: Se siguen los criterios de la OMS recogidos en el anexo de 2004 de la última edición de la Clasificación Internacional para Enfermedades, apartado oncología (CIEO-3ª edición).

2.- Fuentes de identificación

Al formar parte de la Red Regional de Registros hospitalarios (REHOTUSESPA) seguimos las fuentes definidas en su manual de instrucciones, siendo las principales:

- A.-** Informes de Anatomía Patológica.
- B.-** Historias clínicas de las altas hospitalarias diarias remitidas por la Unidad de Codificación
- C.-** Servicio de Hematología.
- D.-** Libro de primeras visitas de Oncología Radioterápica.
- E.-** Libro de primeras visitas de Oncología Médica.

Los **seguimientos** de los casos se realizan de forma pasiva a través de:

- a.-** Historias de alta hospitalaria.
- b.-** Informes de Anatomía Patológica (recurrencias).
- c.-** Éxitus en los Centros pertenecientes a la red.
- d.-** Éxitus aportados por el Registro de Mortalidad.
- e.-** Bajas en la tarjeta sanitaria

3.- Identificación del caso en el Registro

Al estar el Registro de Tumores informatizado, la búsqueda se realiza prioritariamente a través del Nº de Historia Clínica. Se obtiene un listado por *apellidos y nombre* de aquellos pacientes que coinciden o son semejantes, junto con ***Fecha de Nacimiento, Topografía, Morfología, si está vivo o muerto y NIF y CIP si lo tienen***. Si con estos datos existen dudas, se lee la ficha completa informatizada, en especial los demás datos de filiación.

Si es un caso nuevo se incluye.

Si es un paciente existente se revisa la ficha previa completa, relativa al tumor, y se compara con los datos de la Historia actual con el fin de determinar si es un segundo tumor o si corresponde a una recurrencia del previo. En última instancia si existen dudas, se comenta el caso con el médico responsable.

4.- Datos a recoger

La información se recoge de la *Historia Clínica*. Los datos oncológicos se toman de la Hoja de cierre de historia; si no está o es insuficiente, se revisan: informes anatomopatológicos, radiológicos y curso clínico del paciente, principalmente, así como la hoja de enfermería para constatar alta o éxitus.

Los ITEMS recogidos se dividen en tres apartados:

- A.-** Datos de identificación del paciente
- B.-** Datos relativos al Tumor
- C.-** Datos de Seguimiento. (En el apartado recurrencia se pueden incluir 4 ITEMS topográficos diferentes para cada seguimiento)

La ficha de recogida de casos sufre variaciones periódicas con el fin de actualizarla y adaptarla a las necesidades oncológicas del Centro.

Como ***Fecha de Primer Síntoma***, se pone aquella en que el paciente refiere alteraciones relacionadas con el Tumor.

Fecha de Diagnóstico de Presunción, aquella en la que el clínico sospecha la existencia de un tumor.

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS INFORME 2007

Fecha de Diagnóstico, aquella en que existe un diagnóstico anatomopatológico o que a partir de ella (con otro método diagnóstico) se adopte una actitud terapéutica.

Método Diagnóstico aquel según el cual se decide una actitud terapéutica.

Si existe un diagnóstico que tipifique morfológicamente el Tumor aunque no sea histológico, se mantiene éste como Método Diagnóstico, aunque posteriormente se efectúe una Biopsia, siempre que ambos diagnósticos coincidan.

Los **seguimientos** se recogen sin límite de número:

a) Al menos una vez al año, si el paciente tiene reingresos.

b) Si existe una recurrencia con confirmación citohistológica, radiológica o clínica con independencia del periodo transcurrido desde la última revisión.

c) Si es éxito.

Si una vez establecido el Diagnóstico e iniciado el Tratamiento, la morfología del tumor varía, bien espontáneamente (Ej: S. de Richter) o una revisión diagnóstica lo modifica, consideramos que puesto que la primera actitud terapéutica se tomó en base al primer diagnóstico, el segundo debe ser registrado aparte.

5.- Archivos

A.- Soporte de papel:

* Se conservan archivadas las fichas de recogida de datos.

B.- Soporte informático.

Es un programa personalizado para los Registros Hospitalarios de la red pública asturiana.

6.- Control de calidad

En los Registros de Tumores es esencial mantener una estricta Calidad tanto en su **diseño** como en sus **datos**, ya que de ellos se obtiene información básica para:

Evaluar características y evolución de los tumores

Efectuar una gestión externa respecto a la calidad asistencial en el campo oncológico .

De forma rutinaria se efectúan algunos controles:

* Correlación de Fechas

* Correlación Sexo-Topografía

* Correlación Topografía-Morfología

* Presencia de Códigos inexistentes

* Porcentaje de casos sin Estadío

* Grado de cumplimentación general de los datos.

Se realiza un control más específico al preparar el informe anual.

7.- Confidencialidad

Un Registro Hospitalario de Tumores debe mantener unas estrictas normas de confidencialidad, tanto por incluir datos relativos a la salud de los pacientes como porque estos datos pertenecen a un campo especialmente sensible para muchos de ellos.

Ello no debe impedir que se utilice el Registro para las funciones que tiene destinadas, pero si debe quedar claramente definido a quién y con qué finalidad se difunden los datos e indicando para cada caso el nivel de difusión.

Nuestro registro tiene elaborado un documento que incluye las principales normativas vigentes así como nuestras especificaciones en el control de Recogida, uso de los datos recogidos y explotación de los datos.

8.- Utilización de los datos

El uso quizás más destacable y que al menos en gran parte justifica la necesidad del Registro, es el aprovechamiento de los datos por parte de los usuarios del Centro, tanto para controles clínicos, estudio de grupos específicos, trabajos de investigación, etc. como datos para remitir a Dirección. Para ello el Registro de Tumores tiene un **programa de búsqueda** que permite definir los casos a través de cada uno de los ITEMS recogidos en una Ficha informatizada.

En una *hoja de petición de estudios* se indican los datos susceptibles de ser buscados, con las restricciones necesarias para evitar la pérdida de confidencialidad.

La Comisión Oncológica del Centro tutela los estudios solicitados en su reunión mensual.

Las búsquedas pueden ser únicas, acumulativas o sucesivas.

Los listados pueden ser **Completo**s (la totalidad de la ficha, incluido seguimiento si lo hubiese) o **Personalizados**, siendo los campos definidos por el usuario (puede ser cualquiera de los que se incluyen en la ficha).

9.- Proyección exterior

Se realiza una publicación periódica de nuestros resultados en forma de **Monografía**, bajo soporte informático y de papel.

Se remite un listado anual al **Registro de Población del Cáncer de Asturias** dependiente de la Consejería de Sanidad, que sirve de base para su recogida de casos.

Se realizan informes solicitados por departamentos del Área Sanitaria y otros Organismos oficiales que lo demandan.

Asistimos a reuniones de ámbito nacional e internacional relacionadas con Registros de Tumores con el fin de dar a conocer nuestro trabajo e intercambiar experiencias.

[Índice](#)

PACIENTES: DATOS GLOBALES

CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES

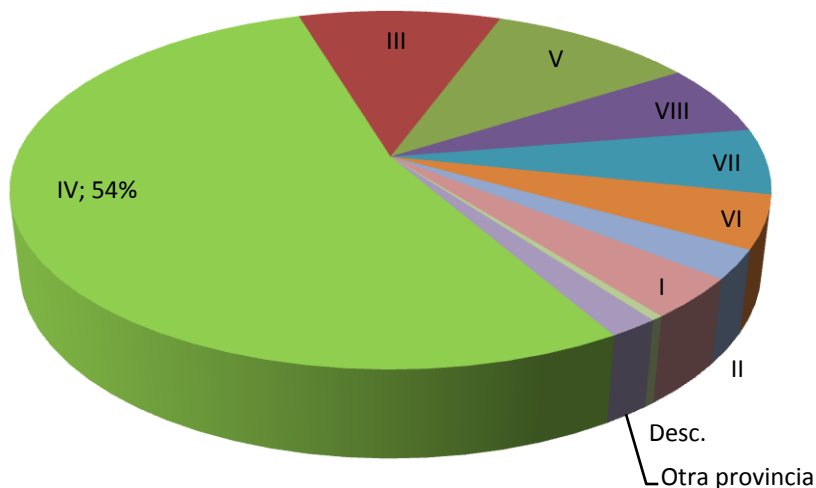
Efectuaremos una presentación de datos generales y otra de las principales localizaciones o grupos patológicos por separado de los 4.401 tumores registrados en el año 2007.

ÁREA DE PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES

	HOMBRE		MUJER		Total	
	N	%	N	%	N	%
II - SUROCCIDENTAL	64	2,5%	51	2,7%	115	2,6%
IV - OVIEDO	1313	52,3%	1049	55,5%	2362	53,7%
OTRA PROVINCIA	46	1,8%	34	1,8%	80	1,8%
VI - ORIENTAL	118	4,7%	92	4,9%	210	4,8%
I - NOROCCIDENTAL	96	3,8%	65	3,4%	161	3,7%
V - GIJÓN	273	10,9%	186	9,8%	459	10,4%
DESCONOCIDA	18	0,7%	1	0,1%	19	0,4%
VIII - CUENCA DEL NALÓN	160	6,4%	122	6,5%	282	6,4%
VII - CUENCA DEL CAUDAL	159	6,3%	102	5,4%	261	5,9%
III - AVILÉS	263	10,5%	189	10,0%	452	10,3%
Total general	2510	100,0%	1891	100,0%	4401	100,0%

Los **pacientes pertenecen** en un 54% al **Area Sanitaria IV** (Oviedo), donde está ubicado el Hospital, el 1,8% viven de fuera de la Región y en 0,4% se desconoce su **procedencia**.

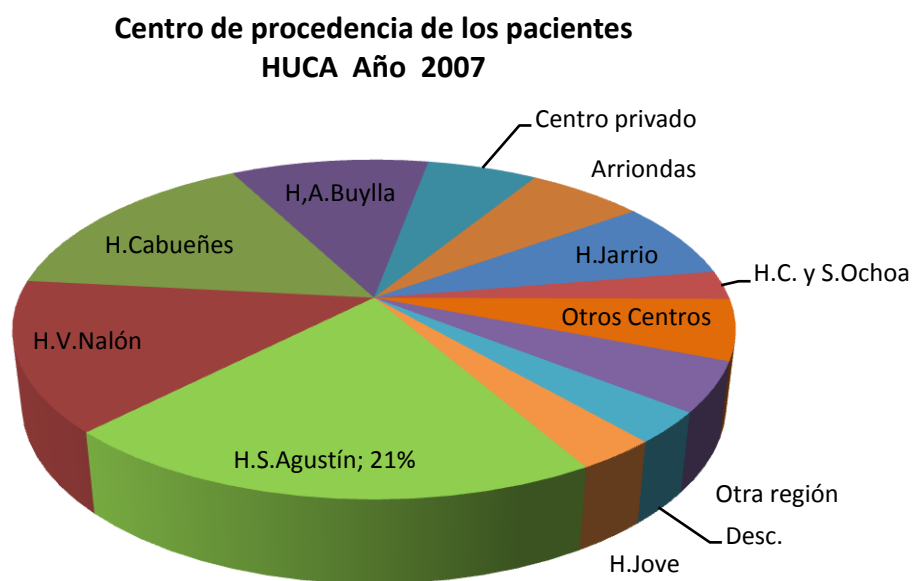
Procedencia por Área Sanitaria
HUCA Año 2007



Llegan con **Diagnóstico de otro Centro** en un 34% de los casos. Para efectuar **sólo diagnóstico** un 2% (92 pacientes).

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

Los pacientes ya diagnosticados son remitidos a nuestro Centro desde:



[Índice](#)

TUMORES: DATOS GLOBALES

CARACTERÍSTICAS DE LOS TUMORES

Se registran en el año un total de **4.401 tumores** de los cuales **2.150** (57%) corresponden a **hombres** y **1.891** (43%) a mujeres.

El **Registro de Tumores** cuenta al final de este periodo con un total de **76.263** tumores bajo soporte informático.

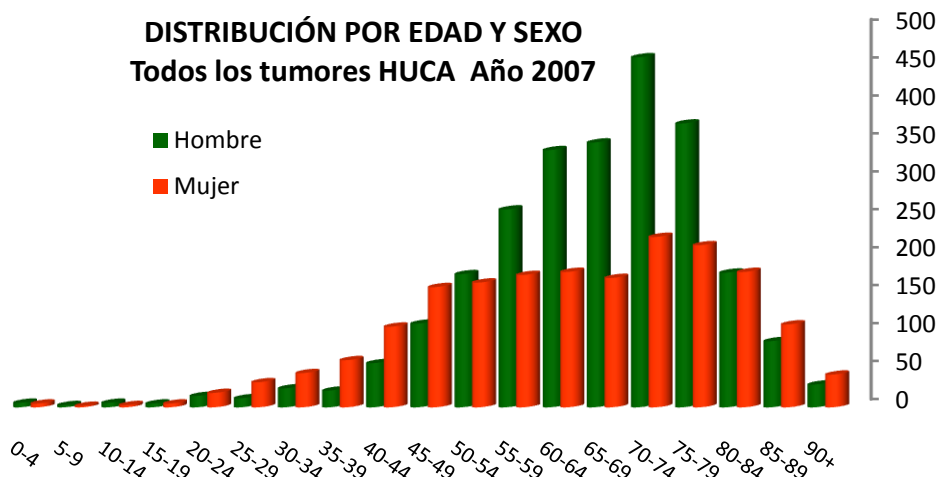
DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD Y SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
0-4	6	0,2%	5	0,3%	11	0,2%
5-9	3	0,1%	2	0,1%	5	0,1%
10-14	6	0,2%	3	0,2%	9	0,2%
15-19	5	0,2%	5	0,3%	10	0,2%
20-24	15	0,6%	19	1,0%	34	0,8%
25-29	12	0,5%	33	1,7%	45	1,0%
30-34	25	1,0%	45	2,4%	70	1,6%
35-39	22	0,9%	62	3,3%	84	1,9%
40-44	58	2,3%	106	5,6%	164	3,7%
45-49	110	4,4%	158	8,4%	268	6,1%
50-54	175	7,0%	164	8,7%	339	7,7%
55-59	260	10,4%	174	9,2%	434	9,9%
60-64	338	13,5%	178	9,4%	516	11,7%
65-69	348	13,9%	170	9,0%	518	11,8%
70-74	460	18,3%	224	11,8%	684	15,5%
75-79	373	14,9%	213	11,3%	586	13,3%
80-84	177	7,1%	178	9,4%	355	8,1%
85-89	87	3,5%	109	5,8%	196	4,5%
90+	30	1,2%	43	2,3%	73	1,7%
Total general	2510	100,0%	1891	100,0%	4401	100,0%

En los tumores aparecidos antes de los 50 años, se observa que el número es más frecuente en mujeres (23% del total de mujeres frente al 10% del total de hombres), siendo a partir de aquí más frecuentes en hombres hasta los 80 años donde nuevamente es más elevado en mujeres.

El primer periodo consideramos se debe principalmente a los tumores de origen ginecológico y mama. El segundo periodo lo relacionamos con la mayor longevidad de las mujeres.

La mayor incidencia global se encuentra en torno a los 64 con una Mediana de 67 años.



En la Tabla siguiente se recogen todas las **Localizaciones** en su conjunto y separadas por sexo.

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

Lalocalización más frecuente es Piel 18%, Pulmón con un 11%, Mama 11%, Próstata 9%, Hemopatías 7%, Colon-Sigma 4%, y Vejiga 4%.

DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA SEGÚN EL SEXO

		Hombre		Mujer		Total N	Total %
CIEO TOPOGRAFÍA		N	%	N	%		
C00	LABIO	12	0,5%	7	0,4%	19	0,4%
C01	BASE DE LA LENGUA	10	0,4%		0,0%	10	0,2%
C02	OTRAS PARTES DE LA LENGUA	19	0,8%	14	0,7%	33	0,7%
C03	ENCÍA			2	0,1%	2	0,0%
C04	SUELO DE LA BOCA	16	0,6%	3	0,2%	19	0,4%
C05	PALADAR	9	0,4%	1	0,1%	10	0,2%
C06	OTRAS PARTES DE LA BOCA	9	0,4%	7	0,4%	16	0,4%
C07	PARÓTIDA	8	0,3%	1	0,1%	9	0,2%
C08	OTRAS GLÁNDULAS SALIVARES	5	0,2%	3	0,2%	8	0,2%
C09	AMÍGDALA	9	0,4%			9	0,2%
C10	OROFARINGE	20	0,8%	3	0,2%	23	0,5%
C11	NASOFARINGE	5	0,2%	3	0,2%	8	0,2%
C12	SENO PIRIFORME	20	0,8%	1	0,1%	21	0,5%
C13	HIPOFARINGE	6	0,2%	2	0,1%	8	0,2%
C14	FARINGE O NO DEFINIDOS	6	0,2%	2	0,1%	8	0,2%
C15	ESÓFAGO	35	1,4%	7	0,4%	42	1,0%
C16	ESTÓMAGO	69	2,7%	39	2,1%	108	2,5%
C17	INTESTINO DELGADO	6	0,2%	3	0,2%	9	0,2%
C18	APENDICE	4	0,2%	1	0,1%	5	0,1%
	COLON	163	6,5%	109	5,8%	272	6,2%
C19	UNION RECTO SIGMOIDEA	30	1,2%	17	0,9%	47	1,1%
C20	RECTO	96	3,8%	55	2,9%	151	3,4%
C21	ANO Y CANAL ANAL	3	0,1%	3	0,2%	6	0,1%
C22	HÍGADO Y VÍAS INTRAHEPÁTICAS	47	1,9%	12	0,6%	59	1,3%
C23	VESICULA BILIAR	2	0,1%	5	0,3%	7	0,2%
C24	INTESTINO DELGADO	4	0,2%	3	0,2%	7	0,2%
	OTRAS PARTES DE LAS VÍAS BILIARES	3	0,1%	1	0,1%	4	0,1%
C25	PÁNCREAS	46	1,8%	23	1,2%	69	1,6%
C26	OTROS DIGESTIVO			1	0,1%	1	0,0%
C30	FOSAL NASAL Y OIDO MEDIO	9	0,4%	4	0,2%	13	0,3%
C31	SENOS ACCESORIOS	11	0,4%	6	0,3%	17	0,4%
C32	LARINGE	75	3,0%	4	0,2%	79	1,8%
C34	PULMÓN	414	16,5%	68	3,6%	482	11,0%
C37	TIMO			1	0,1%	1	0,0%
C38	CORAZÓN, MEDIASTINO, PLEURA	10	0,4%	7	0,4%	17	0,4%
C40	HUESOS, ARTICULACIONES Y CARTÍLAGO ARTICULAR	3	0,1%	4	0,2%	7	0,2%
C41	HUESOS, ARTICULACIONES Y CARTÍLAGO ARTICULAR	6	0,2%	3	0,2%	9	0,2%
C42	HEMATOPOYÉTICO	56	2,2%	56	3,0%	112	2,5%
C44	PIEL (MELANOMA)	35	1,4%	34	1,8%	69	1,6%
	PIEL (NO MELANOMA)	361	14,4%	341	18,0%	702	16,0%
C47	NERVIOS PERIFÉRICOS	1		1	0,1%	2	
C48	PERITONEO	9	0,4%	4	0,2%	13	0,3%
C49	TEJIDOS BLANDOS	21	0,8%	11	0,6%	32	0,7%
C50	MAMA	13	0,5%	459	24,3%	472	10,7%
C51	VULVA			8	0,4%	8	0,2%
C52	VAGINA			4	0,2%	4	0,1%
C53	CERVIX UTERINO			118	6,2%	118	2,7%
C54	CUERPO UTERINO			7	0,4%	7	0,2%
	ENDOMETRIO			132	7,0%	132	3,0%
C55	ÚTERO, SAI			5	0,3%	5	0,1%
C56	OVARIO			57	3,0%	57	1,3%
C57	OTROS APARATO GENITAL FEMENINO			2	0,1%	2	0,0%
C60	PENE	8	0,3%			8	0,2%
C61	PRÓSTATA	414	16,5%			414	9,4%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

C62	TESTÍCULOS	12	0,5%			12	0,3%
C63	ESCROTO	1				1	0,0%
C64	RIÑÓN	67	2,7%	32	1,7%	99	2,2%
C65	PELVIS RENAL	1	0,0%	3	0,2%	4	0,1%
C66	URETER	3	0,1%			3	0,1%
C67	VEJIGA URINARIA	137	5,5%	27	1,4%	164	3,7%
C68	OTROS APARATO URINARIO	2	0,1%	1	0,1%	3	0,1%
C69	OJOS	5	0,2%	4	0,2%	9	0,2%
C70	MENINGES	11	0,4%	21	1,1%	32	0,7%
C71	ENCÉFALO	42	1,7%	36	1,9%	78	1,8%
C72	OTROS SISTEMA NERVIOSO	6	0,2%	7	0,4%	13	0,3%
C73	TIROIDES	13	0,5%	28	1,5%	41	0,9%
C74	GLANDULA SUPRARRENAL	2	0,1%	1	0,1%	3	0,1%
C75	OTRAS GLÁNDULAS ENDOCRINAS	4	0,2%	6	0,3%	10	0,2%
	PARATIROIDES	1	0,0%			1	0,0%
C76	SITIOS MAL DEFINIDOS	7	0,3%	5	0,3%	12	0,3%
C77	GANGLIOS LINFATICOS	45	1,8%	31	1,6%	76	1,7%
C80	LOCALIZACION PRIMARIA DESCONOCIDA	43	1,7%	25	1,3%	68	1,5%
Total general		2510		1891		4401	

Agrupando los casos por Aparatos y Sistemas, observamos los siguientes datos:

DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
DIGESTIVO	508	20,2%	279	14,8%	787	17,9%
PIEL	396	15,8%	375	19,8%	771	17,5%
TRAQUEA Y PULMÓN	414	16,5%	68	3,6%	482	11,0%
MAMA	13	0,5%	459	24,3%	472	10,7%
APARATO GENITAL MASCULINO	435	17,3%			435	9,9%
APARATO GENITAL FEMEMINO			333	17,6%	333	7,6%
APARATO URINARIO	210	8,4%	63	3,3%	273	6,2%
CABEZA Y CUELLO	174	6,9%	59	3,1%	233	5,3%
HEMOPATÍAS MALIGNAS	101	4,0%	87	4,6%	188	4,3%
OTROS	98	3,9%	60	3,2%	158	3,6%
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	59	2,4%	64	3,4%	123	2,8%
LARINGE	75	3,0%	4	0,2%	79	1,8%
SISTEMA ENDOCRINO	20	0,8%	35	1,9%	55	1,2%
SITIOS MAL DEFINIDOS	7	0,3%	5	0,3%	12	0,3%
Total general	2510	100,0%	1891	100,0%	4401	100,0%

MÉTODO DIAGNÓSTICO

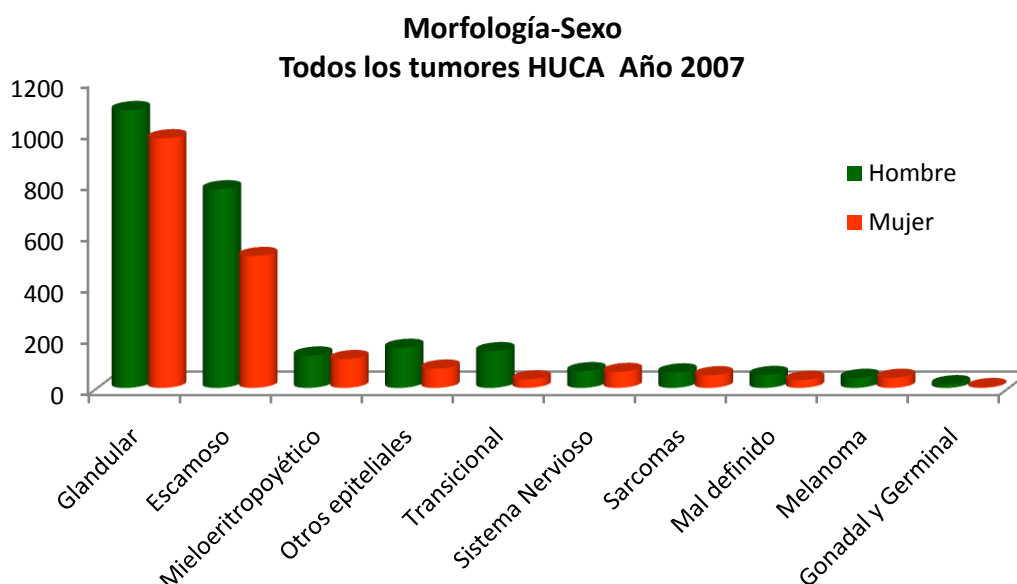
	N	%
BIOPSIA	3621	82,3%
PAAF	324	7,4%
CITOLOGÍA	239	5,4%
HEMATOLÓGICO	107	2,4%
RADIOLÓGICO	62	1,4%
BIOLÓGICO	21	0,5%
DESCONOCIDO	16	0,4%
AUTOPSIA	6	0,1%
CLÍNICO	5	0,1%
Total general	4401	100,0%

El **Método de Diagnóstico** más frecuente es el Anatomopatológico (95% de los casos). En ocho pacientes no se conoce el método Diagnóstico.

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

MORFOLOGÍA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
GLANDULAR	1083	43,1%	973	51,5%	2056	46,7%
EPITELIAL	774	30,8%	514	27,2%	1288	29,3%
MIELOERITROPOYÉTICO	126	5,0%	112	5,9%	238	5,4%
OTROS EPITELIALES	156	6,2%	75	4,0%	231	5,2%
TRANSICIONAL	143	5,7%	33	1,7%	176	4,0%
SISTEMA NERVIOSO	65	2,6%	62	3,3%	127	2,9%
SARCOMA	60	2,4%	49	2,6%	109	2,5%
MAL DEFINIDO	50	2,0%	31	1,6%	81	1,8%
MELANOMA	39	1,6%	39	2,1%	78	1,8%
GONADAL Y GERMINAL	14	0,6%	3	0,2%	17	0,4%
Total general	2510	100,0%	1891	100,0%	4401	100,0%



Respecto a los grandes **Grupos Morfológicos**, un 47 % corresponde a Adenocarcinomas y un 29% a Carcinomas escamosos (el Registro recoge los carcinomas basocelulares y escamosos de piel que suponen el 14% del total de los tumores).

COMPORTAMIENTO DEL TUMOR SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
INFILTRANTE	2362	94,1%	1664	88,0%	4026	91,5%
"IN SITU"	60	2,4%	151	8,0%	211	4,8%
METÁSTASIS	42	1,7%	25	1,3%	67	1,5%
INCIERTO	25	1,0%	24	1,3%	49	1,1%
BENIGNO	21	0,8%	27	1,4%	48	1,1%
Total general	2510	100,0%	1891	100,0%	4401	100,0%

De todos los tumores analizados un 92% son de carácter Infiltrante, 5% Tumores "in situ", un 1% Benignos (Tumores del SNC), 12% de Naturaleza Incierta y 2% aunque también infiltrantes, son de Primario Desconocido.

En la ficha general de cada tumor se codifica el **estadio** literalmente como consta en la Historia Clínica. Si este dato no existe, se valoran datos Radiológicos, Anatomopatológicos y Clínicos y, si es posible, efectuamos una agrupación general como Estadío Local, Regional, Avanzado, y No Aplicable, el resto de los casos constarán como Desconocidos.

Consideramos estadio no aplicable en: Carcinomas "in situ", Tumores Benignos y Malignos del S.N.C., Leucemias, Hepatocarcinomas, Cutáneos No Melanoma y Tumores de Primario Desconocido.

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
LOCAL	1144	45,6%	747	39,5%	1891	43,0%
NO APLICABLE	461	18,4%	541	28,6%	1002	22,8%
REGIONAL	408	16,3%	377	19,9%	785	17,8%
AVANZADO	360	14,3%	158	8,4%	518	11,8%
DESCONOCIDO	137	5,5%	68	3,6%	205	4,7%
Total general	2510	100,0%	1891	100,0%	4401	100,0%

La mayor parte de los tumores (43%) tiene un Estadio Local. Con *estadio desconocido* tenemos un 5%.

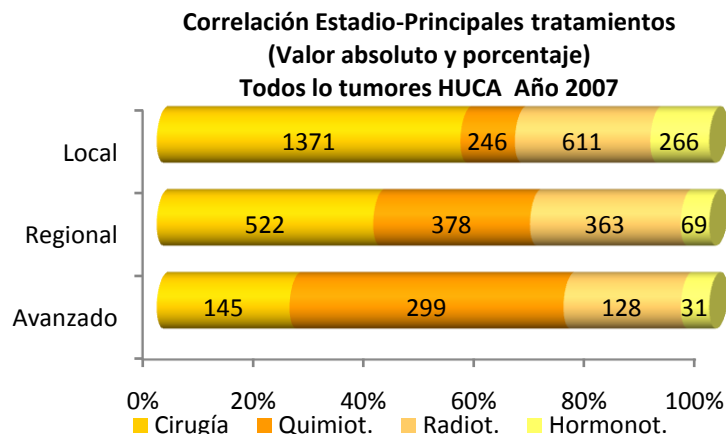
TRATAMIENTOS

	N	%
CIRUGÍA	1996	45,4%
QUIMIOTERAPIA	364	8,3%
CIRUGÍA + RADIOTERAPIA	335	7,6%
RADIOTERAPIA	332	7,5%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	241	5,5%
CIRUGÍA + QUIMIOTERAPIA	240	5,5%
NO TRATAMIENTO	221	5,0%
CIRUGÍA + QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	171	3,9%
HORMONOTERAPIA	127	2,9%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA	83	1,9%
RADIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA	80	1,8%
OTROS TRATAMIENTOS	53	1,2%
CIRUGÍA + HORMONOTERAPIA	52	1,2%
DESCONOCIDO	31	0,7%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA	28	0,6%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA	8	0,2%
QUIMIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA	8	0,2%
TRASPLANTE	7	0,2%
INMUNOTERAPIA	7	0,2%
CIRUGÍA + INMUNOTERAPIA	4	0,1%
QUIMIOTERAPIA + TRASPLANTE	3	0,1%
INMUNOTERAPIA + TRASPLANTE	2	0,0%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA	2	0,0%
PALIATIVO	1	0,0%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA + INMUNOTERAPIA	1	0,0%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA + TRASPLANTE	1	0,0%
QUIMIOTERAPIA + INMUNOTERAPIA	1	0,0%
HORMONOTERAPIA + RADIOTERAPIA	1	0,0%
NO ESPECIFICADO	1	0,0%
Total general	4401	100,0%

El **tratamiento** de elección para los tumores es la Cirugía , sola o asociada a otras terapias, principalmente Radioterapia y Quimioterapia.

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

Respecto a las terapias **en relación con el estadio**, los resultados son acordes con las publicaciones, siendo la Cirugía más frecuente en estadios tempranos, la Quimioterapia en estadios avanzados y la Radioterapia aplicada con mayor frecuencia en el control Loco-Regional de los tumores.



RELACIÓN DE LA CIRUGÍA CON EL ESTADÍO

	N	%
LOCAL	1371	47,0%
NO APLICABLE	775	26,6%
REGIONAL	522	17,9%
AVANZADO	145	5,0%
DESCONOCIDO	105	3,6%
Total general	2918	100,0%

RELACIÓN DE LA RADIOTERAPIA CON EL ESTADÍO

	N	%
LOCAL	611	48,0%
REGIONAL	363	28,5%
AVANZADO	128	10,1%
NO APLICABLE	109	8,6%
DESCONOCIDO	62	4,9%
Total general	1273	100,0%

RELACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA CON EL ESTADÍO

	N	%
REGIONAL	378	35,4%
AVANZADO	299	28,0%
LOCAL	246	23,0%
NO APLICABLE	116	10,9%
DESCONOCIDO	29	2,7%
Total general	1068	100,0%

RELACIÓN DE LA HORMONOTERAPIA CON EL ESTADÍO

	N	%
LOCAL	266	68,6%
REGIONAL	69	17,8%
AVANZADO	31	8,0%
DESCONOCIDO	17	4,4%
NO APLICABLE	5	1,3%
Total general	388	100,0%

[Índice](#)

TUMORES: DATOS ESPECÍFICOS

CABEZA Y CUELLO

C00-C13 y C30-C31

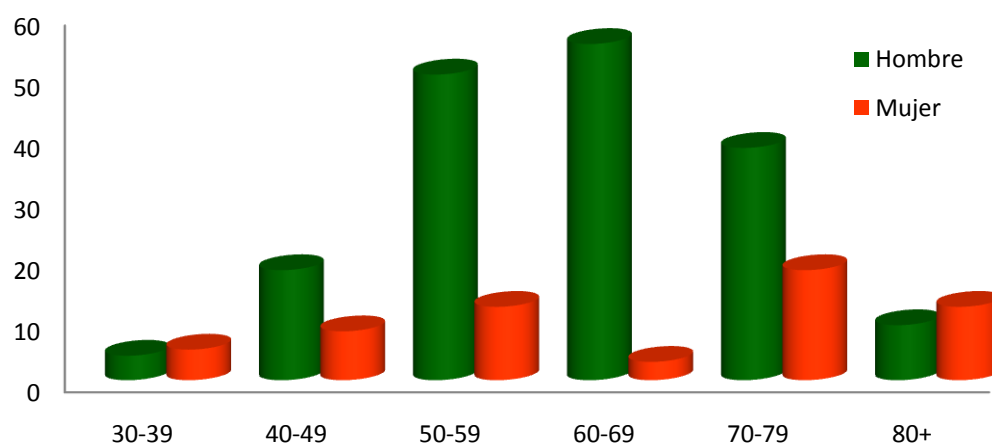
En este apartado englobamos los tumores **Localizados** en: Mucosa de Labio, Lengua, Cavidad Oral, Faringe y Senos Nasales, lo que supone un total de **233 tumores**, correspondiendo en un 75% a hombres (174 casos) y 25% a mujeres (59 casos) y suponen el 5,2% de todos los tumores.

DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD Y SEXO

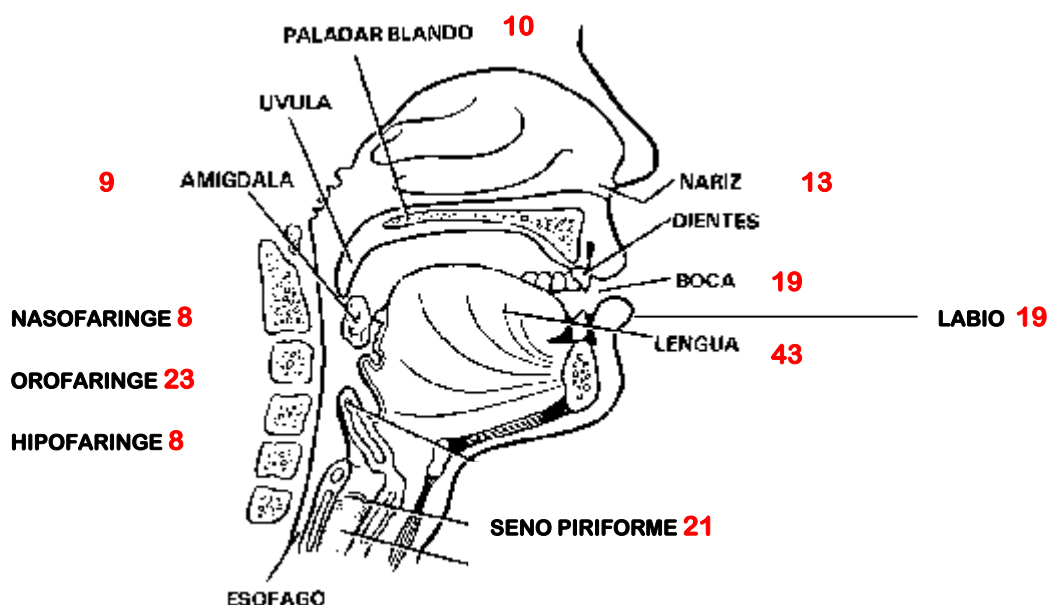
	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
10-19	1	0,6%	1	1,7%	2	0,9%
20-29			2	3,4%	2	0,9%
30-39	3	1,7%	2	3,4%	5	2,1%
40-49	18	10,3%	8	13,6%	26	11,2%
50-59	50	28,7%	12	20,3%	62	26,6%
60-69	55	31,6%	3	5,1%	58	24,9%
70-79	38	21,8%	18	30,5%	56	24,0%
80-89	9	5,2%	11	18,6%	20	8,6%
90+			2	3,4%	2	0,9%
Total general	174	100,0%	59	100,0%	233	100,0%

La **edad Media** es de 62 años.

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO Tumores de Cabeza y Cuello HUCA Año 2007



REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007



DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
LENGUA	29	16,7%	14	23,7%	43	18,5%
OROFARINGE	20	11,5%	3	5,1%	23	9,9%
SENO PIRIFORME	20	11,5%	1	1,7%	21	9,0%
SUELO DE LA BOCA	16	9,2%	3	5,1%	19	8,2%
LABIO	12	6,9%	7	11,9%	19	8,2%
SENOS ACCESORIOS	11	6,3%	6	10,2%	17	7,3%
OTRAS PARTES DE LA BOCA	9	5,2%	7	11,9%	16	6,9%
FOSAL NASAL Y OIDO MEDIO	9	5,2%	4	6,8%	13	5,6%
PALADAR	9	5,2%	1	1,7%	10	4,3%
PARÓTIDA	8	4,6%	1	1,7%	9	3,9%
AMÍGDALA	9	5,2%			9	3,9%
NASOFARINGE	5	2,9%	3	5,1%	8	3,4%
HIPOFARINGE	6	3,4%	2	3,4%	8	3,4%
OTRAS GLÁNDULAS SALIVARES	5	2,9%	3	5,1%	8	3,4%
FARINGE O NO DEFINIDOS	6	3,4%	2	3,4%	8	3,4%
ENCÍA			2	3,4%	2	0,9%
Total general	174	100,0%	59	100,0%	233	100,0%

MÉTODO DIAGNÓSTICO

	N	%
BIOPSIA	204	87,6%
PAAF	25	10,7%
DESCONOCIDO	4	1,7%
Total general	233	100,0%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

MORFOLOGÍA SEGÚN EL SEXO						
	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
EPITELIAL	141	81,0%	44	74,6%	185	79,4%
GLANDULAR	16	9,2%	8	13,6%	24	10,3%
OTROS EPITELIALES	6	3,4%	2	3,4%	8	3,4%
MIELOERITROPOYÉTICO	5	2,9%	1	1,7%	6	2,6%
SARCOMA	4	2,3%			4	1,7%
MELANOMA	1	0,6%	2	3,4%	3	1,3%
MAL DEFINIDO			2	3,4%	2	0,9%
SISTEMA NERVIOSO	1	0,6%			1	0,4%
Total general	174	100,0%	59	100,0%	233	100,0%

Morfológicamente existe un claro predominio de Carcinomas de origen Escamoso (79%). Se diagnosticaron 8 Carcinomas "In situ", 5 correspondientes a Labio.

COMPORTAMIENTO DEL TUMOR SEGÚN EL SEXO						
	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
INFILTRANTE	166	95,4%	58	98,3%	224	96,1%
"IN SITU"	7	4,0%	1	1,7%	8	3,4%
INCIERTO	1	0,6%			1	0,4%
Total general	174	100,0%	59	100,0%	233	100,0%

EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN EL SEXO						
	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
LOCAL	76	43,7%	39	66,1%	115	49,4%
REGIONAL	70	40,2%	15	25,4%	85	36,5%
DESCONOCIDO	13	7,5%	1	1,7%	14	6,0%
NO APLICABLE	8	4,6%	2	3,4%	10	4,3%
AVANZADO	7	4,0%	2	3,4%	9	3,9%
Total general	174	100,0%	59	100,0%	233	100,0%

El grado de extensión tumoral es Local en un 49%, Regional en un 37%, siendo desconocido en 14 casos.

TRATAMIENTOS						
	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
CIRUGIA	77	44,3%	33	55,9%	110	47,2%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA	52	29,9%	12	20,3%	64	27,5%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	15	8,6%	6	10,2%	21	9,0%
RADIOTERAPIA	13	7,5%	5	8,5%	18	7,7%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	8	4,6%			8	3,4%
NO TRATAMIENTO	4	2,3%	2	3,4%	6	2,6%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA	2	1,1%	1	1,7%	3	1,3%
QUIMIOTERAPIA	2	1,1%			2	0,9%
DESCONOCIDO	1	0,6%			1	0,4%
Total general	174	100,0%	59	100,0%	233	100,0%

El tratamiento de elección es Cirugía (47%), seguido de Cirugía asociado a Radioterapia (28%). No siendo tratados 6 pacientes.

[Índice](#)

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

LARINGE
C32

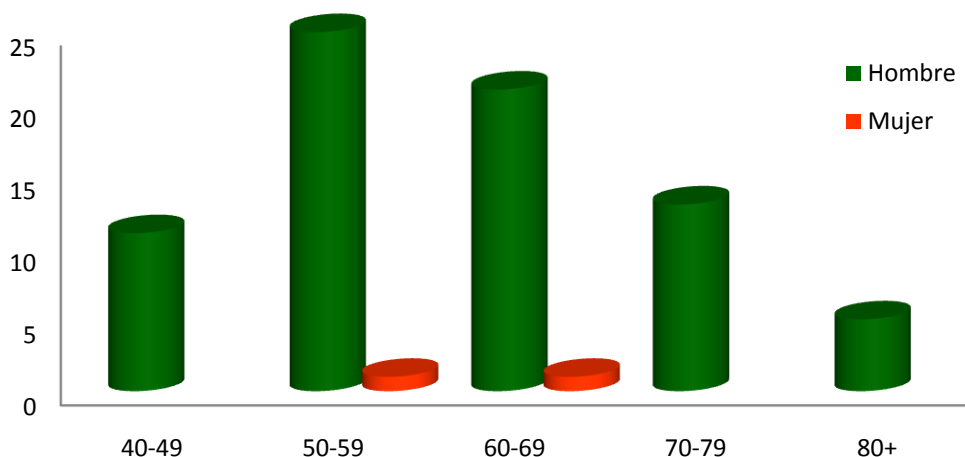
Los tumores de Laringe (**79 casos**) representan un 2% del total de los tumores recogidos. Corresponden 75 casos a hombres (95%) y 4 a mujeres (5%).

DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD Y SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
40-49	11	14,7%	1	25,0%	12	15,2%
50-59	25	33,3%	1	25,0%	26	32,9%
60-69	21	28,0%	1	25,0%	22	27,8%
70-79	13	17,3%			13	16,5%
80-89	4	5,3%	1	25,0%	5	6,3%
90+	1	1,3%			1	1,3%
Total general	75	100,0%	4	100,0%	79	100,0%

La **edad Media** es de 62 años.

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO
Tumores de Laringe HUCA Año 2007



MÉTODO DIAGNÓSTICO

	N	%
BIOPSIA	74	93,7%
PAAF	3	3,8%
DESCONOCIDO	2	2,5%
Total general	79	100,0%

MORFOLOGÍA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
EPITELIAL	74	98,7%	3	75,0%	77	97,5%
OTROS EPITELIALES	1	1,3%	1	25,0%	2	2,5%
Total general	75	100,0%	4	100,0%	79	100,0%

La variante **histológica** que predomina es Carcinoma Escamoso (99%), de los cuales 3 son Carcinomas "In situ".

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

COMPORTAMIENTO DEL TUMOR SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
INFILTRANTE	72	96,0%	3	75,0%	75	94,9%
"IN SITU"	3	4,0%	1	25,0%	4	5,1%
Total general	75	100,0%	4	100,0%	79	100,0%

EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
LOCAL	43	57,3%	2	50,0%	45	57,0%
REGIONAL	23	30,7%	1	25,0%	24	30,4%
DESCONOCIDO	4	5,3%			4	5,1%
NO APLICABLE	3	4,0%	1	25,0%	4	5,1%
AVANZADO	2	2,7%			2	2,5%
Total general	75	100,0%	4	100,0%	79	100,0%

Los tumores tienen **estadio** Local de inicio en un 57%, Regional 30%, siendo desconocido en un 5%.

TRATAMIENTOS

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
CIRUGIA	33	44,0%	1	25,0%	34	43,0%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA	24	32,0%	2	50,0%	26	32,9%
RADIOTERAPIA	10	13,3%	1	25,0%	11	13,9%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	4	5,3%			4	5,1%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	2	2,7%			2	2,5%
QUIMIOTERAPIA	2	2,7%			2	2,5%
Total general	75		4		79	100,0%

Los **tratamientos** de elección son 1º Cirugía (43%) seguido por Cirugía más Radioterapia (33%).

[Índice](#)

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

PULMÓN
C33-C34

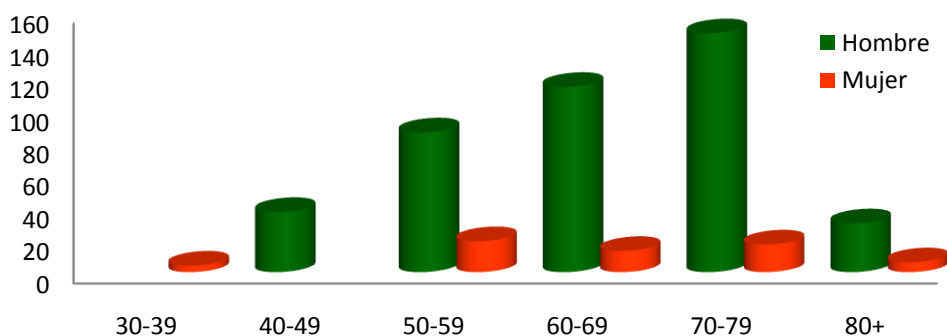
El Carcinoma de Pulmón es la neoplasia más frecuente en hombres, recogándose un total de **482 neoplasias (11% de todos los tumores)**, de las cuales 414 (86%) corresponden a hombres y 68 (14%) a mujeres.

DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD Y SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
30-39			4	5,9%	4	0,8%
40-49	37	8,9%	9	13,2%	46	9,5%
50-59	86	20,8%	19	27,9%	105	21,8%
60-69	114	27,5%	13	19,1%	127	26,3%
70-79	147	35,5%	17	25,0%	164	34,0%
80-89	30	7,2%	6	8,8%	36	7,5%
Total general	414	100,0%	68	100,0%	482	100,0%

La **edad Media** es de 65 años.

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO
Tumores Tráquea y Pulmón HUCA Año 2007



MÉTODO DIAGNÓSTICO

	N	%
BIOPSIA	238	49,4%
CITOLOGÍA	136	28,2%
PAAF	102	21,2%
RADIOLÓGICO	5	1,0%
DESCONOCIDO	1	0,2%
Total general	482	100,0%

MORFOLOGÍA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
EPITELIAL	168	40,6%	14	20,6%	182	37,8%
GLANDULAR	130	31,4%	27	39,7%	157	32,6%
OTROS EPITELIALES	103	24,9%	25	36,8%	128	26,6%
MAL DEFINIDO	10	2,4%	1	1,5%	11	2,3%
MELOERITROPOYÉTICO	2	0,5%	1	1,5%	3	0,6%
SARCOMA	1	0,2%			1	0,2%
Total general	414	100,0%	68	100,0%	482	100,0%

Histológicamente, predomina el Carcinoma Escamoso en los hombres (41% del total de los tumores) y el Adenocarcinoma en las mujeres (40% del total de los tumores femeninos).

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

COMPORTAMIENTO DEL TUMOR SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
INFILTRANTE	413	99,8%	68	100,0%	481	99,8%
"IN SITU"	1	0,2%			1	0,2%
Total general	414	100,0%	68	100,0%	482	100,0%

EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
AVANZADO	152	36,7%	24	35,3%	176	36,5%
LOCAL	137	33,1%	25	36,8%	162	33,6%
REGIONAL	112	27,1%	15	22,1%	127	26,3%
DESCONOCIDO	12	2,9%	4	5,9%	16	3,3%
NO APLICABLE	1	0,2%			1	0,2%
Total general	414	100,0%	68	100,0%	482	100,0%

Respecto a la **extensión tumoral**, nuevamente el estadio Avanzado (37%) es el más frecuente seguido del Local que el (34%).

TRATAMIENTOS

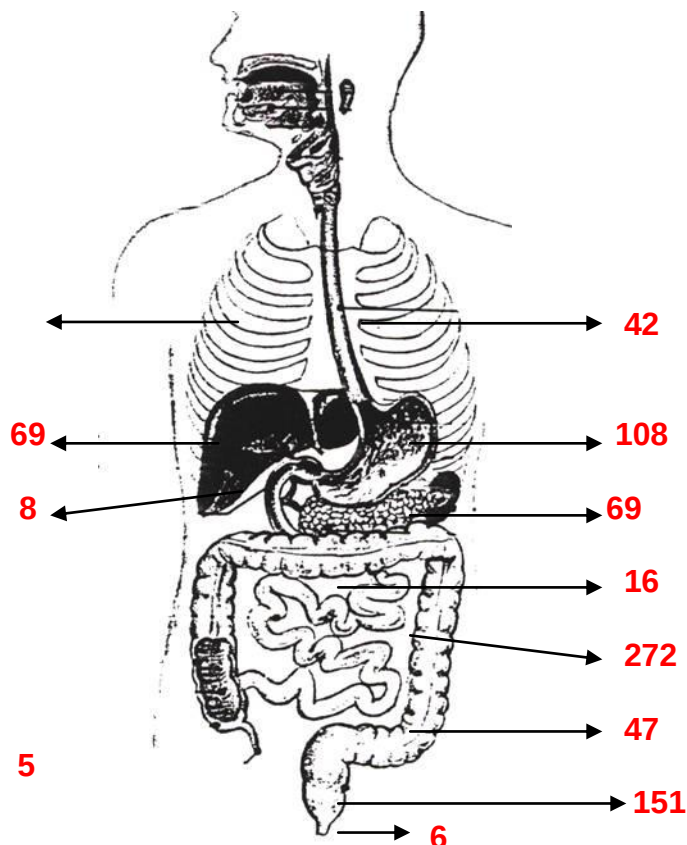
	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
QUIMIOTERAPIA	106	24,2%	18	26,5%	118	24,5%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	92	22,2%	19	27,9%	111	23,0%
CIRUGIA	77	18,6%	15	22,1%	92	19,1%
RADIOTERAPIA	74	17,9%	5	7,4%	79	16,4%
NO TRATAMIENTO	26	6,3%	4	5,9%	30	6,2%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA	14	3,4%	2	2,9%	16	3,3%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA	9	2,2%	3	4,4%	12	2,5%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	10	2,4%	1	1,5%	11	2,3%
OTROS TRATAMIENTOS	10	2,4%			10	2,1%
DESCONOCIDO	2	0,5%	1	1,5%	3	0,6%
Total general	414	100,0%	68	100,0%	482	100,0%

El **tratamiento** más frecuente es Quimioterapia, seguido de Cirugía sola o combinada con otras terapias.

[Índice](#)

APARATO DIGESTIVO
C15-C25

Se recogieron **787 casos**, con una distribución por sexo de 508 (65%) hombres y 279 (35%) mujeres, correspondiendo al 18% de todos los tumores.

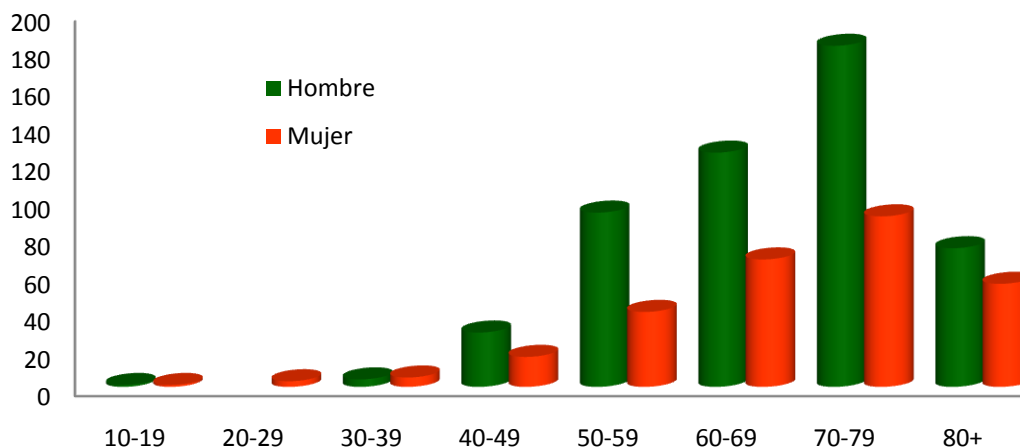


DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD Y SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
10-19	1	0,2%	1	0,4%	2	0,3%
20-29		0,0%	3	1,1%	3	0,4%
30-39	4	0,8%	5	1,8%	9	1,1%
40-49	29	5,7%	16	5,7%	45	5,7%
50-59	93	18,3%	40	14,3%	133	16,9%
60-69	125	24,6%	68	24,4%	193	24,5%
70-79	182	35,8%	91	32,6%	273	34,7%
80-89	70	13,8%	49	17,6%	119	15,1%
90+	4	0,8%	6	2,2%	10	1,3%
Total general	508	100,0%	279	100,0%	787	100,0%

La edad Media es de 67 años.

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO
Tumores digestivos HUCA Año 2007



DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
COLON	163	32,1%	109	39,1%	272	34,6%
RECTO	96	18,9%	55	19,7%	151	19,2%
ESTÓMAGO	69	13,6%	39	14,0%	108	13,7%
PÁNCREAS	46	9,1%	23	8,2%	69	8,8%
HÍGADO Y VÍAS INTRAHEPÁTICAS	47	9,3%	12	4,3%	59	7,5%
UNION RECTO SIGMOIDEA	30	5,9%	17	6,1%	47	6,0%
ESÓFAGO	35	6,9%	7	2,5%	42	5,3%
INTESTINO DELGADO	10	2,0%	6	2,2%	16	2,0%
VESICULA BILIAR	2	0,4%	5	1,8%	7	0,9%
ANO Y CANAL ANAL	3	0,6%	3	1,1%	6	0,8%
APENDICE	4	0,8%	1	0,4%	5	0,6%
OTRAS PARTES DE LAS VÍAS BILIARES	3	0,6%	1	0,4%	4	0,5%
OTROS DIGESTIVO			1	0,4%	1	0,1%
Total general	508	100,0%	279	100,0%	787	100,0%

MÉTODO DIAGNÓSTICO

	N	%
BIOPSIA	695	88,3%
RADIOLÓGICO	34	4,3%
PAAF	28	3,6%
BIOLÓGICO	15	1,9%
CITOLOGÍA	7	0,9%
CLÍNICO	4	0,5%
DESCONOCIDO	3	0,4%
AUTOPSIA	1	0,1%
Total general	787	100,0%

Aunque como **método diagnóstico** domina la Biopsia, en algunos tumores como los hepáticos el método de elección es diferente, véase la **tabla siguiente**.

[Índice](#)

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

MÉTODO DIAGNÓSTICO SEGÚN LA LOCALIZACIÓN DEL TUMOR

	BIOPSIA		RADIOLÓGICO		PAAF		BIOLÓGICO		CITOLOGÍA		CLÍNICO		DESCONOCIDO		AUTOPSIA		Total N	Total %
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
COLON	263	37,8%	5	14,7%	1	3,6%			1	14,3%	1	25,0%	1	33,3%		0,0%	272	34,6%
RECTO	149	21,4%			1	3,6%					1	33,3%		33,3%		0,0%	151	19,2%
ESTÓMAGO	101	14,5%			1	3,6%	1	6,7%	3	42,9%			1	33,3%	1	100,0%	108	13,7%
PÁNCREAS	39	5,6%	12	35,3%	15	53,6%			1	14,3%	2	50,0%					69	8,8%
HÍGADO Y VÍAS INTRAHEPÁTICAS	20	2,9%	14	41,2%	9	32,1%	14	93,3%	1	14,3%	1	25,0%					59	7,5%
UNION RECTO SIGMOIDEA	46	6,6%	1	2,9%													47	6,0%
ESÓFAGO	41	5,9%							1	14,3%							42	5,3%
INTESTINO DELGADO	16	2,3%															16	2,0%
VESICULA BILIAR	7	1,0%															7	0,9%
ANO Y CANAL ANAL	5	0,7%			1	3,6%											6	0,8%
APENDICE	5	0,7%															5	0,6%
OTRAS PARTES DE LAS VÍAS BILIARES	2	0,3%	2	5,9%													4	0,5%
OTROS DIGESTIVO	1	0,1%		0,0%													1	0,1%
Total general	695	100,0%	34	100,0%	28	100,0%	15	100,0%	7	100,0%	4	100,0%	3	100,0%	1	100,0%	787	100,0%

Las **localizaciones** más frecuentes (Colon, Recto y Estómago), son compartidas por ambos sexos.

MORFOLOGÍA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
GLANDULAR	438	86,2%	243	87,1%	681	86,5%
EPITELIAL	27	5,3%	4	1,4%	31	3,9%
OTROS EPITELIALES	18	3,5%	12	4,3%	30	3,8%
MAL DEFINIDO	18	3,5%	8	2,9%	26	3,3%
MIELOERITROPOYÉTICO	3	0,6%	6	2,2%	9	1,1%
SARCOMA	4	0,8%	4	1,4%	8	1,0%
TRANSICIONAL			1	0,4%	1	0,1%
MELANOMA			1	0,4%	1	0,1%
Total general	508	100,0%	279	100,0%	787	100,0%

El **patrón histológico** dominante, también en ambos sexos es el Adenocarcinoma, con un 87% de frecuencia. Se diagnosticaron 18 Carcinomas "In situ".

COMPORTAMIENTO DEL TUMOR SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
INFILTRANTE	492	96,9%	271	97,1%	763	97,0%
"IN SITU"	13	2,6%	5	1,8%	18	2,3%
INCIERTO	3	0,6%	3	1,1%	6	0,8%
Total general	508	100,0%	279	100,0%	787	100,0%

EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
LOCAL	177	34,8%	93	33,3%	270	34,3%
REGIONAL	133	26,2%	98	35,1%	231	29,4%
AVANZADO	127	25,0%	58	20,8%	185	23,5%
NO APLICABLE	45	8,9%	16	5,7%	61	7,8%
DESCONOCIDO	26	5,1%	14	5,0%	40	5,1%
Total general	508	100,0%	279	100,0%	787	100,0%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

Dominan los tumores con **extensión** Local (34%), seguidos de extensión Regional (29%). En un 5% se desconoce el estadio.

En la tabla siguiente se especifica por órganos.

EXTENSIÓN SEGÚN LA LOCALIZACIÓN DEL TUMOR

TOPOGRAFÍA	LOCAL		REGIONAL		AVANZAD O		NO APLICABLE		DESCONOCID O		Total N	Total %
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
COLON	110	40,7%	69	29,9%	71	38,4%	10	16,4%	12	30,0%	272	34,6%
RECTO	53	19,6%	64	27,7%	27	14,6%	3	4,9%	4	10,0%	151	19,2%
ESTÓMAGO	27	10,0%	39	16,9%	33	17,8%	1	1,6%	8	20,0%	108	13,7%
PÁNCREAS	14	5,2%	22	9,5%	30	16,2%	1	1,6%	2	5,0%	69	8,8%
HÍGADO Y VÍAS INTRAHEPÁTICAS	5	1,9%	3	1,3%	3	1,6%	44	72,1%	4	10,0%	59	7,5%
UNION RECTO SIGMOIDEA	23	8,5%	11	4,8%	9	4,9%			4	10,0%	47	6,0%
ESÓFAGO	20	7,4%	14	6,1%	6	3,2%			2	5,0%	42	5,3%
INTESTINO DELGADO	7	2,6%	5	2,2%	2	1,1%			2	5,0%	16	2,0%
VESICULA BILIAR	2	0,7%	1	0,4%	3	1,6%			1	2,5%	7	0,9%
ANO Y CANAL ANAL	3	1,1%	1	0,4%			2	3,3%			6	0,8%
APENDICE	3	1,1%			1	0,5%			1	2,5%	5	0,6%
OTRAS PARTES DE LAS VÍAS BILIARES	3	1,1%	1	0,4%							4	0,5%
OTROS DIGESTIVO			1	0,4%							1	0,1%
Total general	270	100,0%	231	100,0%	185	100,0%	61	100,0%	40	100,0%	787	100,0%

TRATAMIENTOS

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
CIRUGÍA	198	39,0%	113	40,5%	311	39,5%
CIRUGÍA + QUIMIOTERAPIA	68	13,4%	48	17,2%	116	14,7%
NO TRATAMIENTO	45	8,9%	30	10,8%	75	9,5%
QUIMIOTERAPIA	52	10,2%	18	6,5%	70	8,9%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	42	8,3%	18	6,5%	60	7,6%
CIRUGÍA + QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	28	5,5%	20	7,2%	48	6,1%
RADIOTERAPIA	30	5,9%	11	3,9%	41	5,2%
OTROS TRATAMIENTOS	19	3,7%	8	2,9%	27	3,4%
CIRUGÍA + RADIOTERAPIA	10	2,0%	10	3,6%	20	2,5%
DESCONOCIDO	4	0,8%	3	1,1%	7	0,9%
TRASPLANTE	5	1,0%			5	0,6%
INMUNOTERAPIA	3	0,6%			3	0,4%
HORMONOTERAPIA	2	0,4%			2	0,3%
INMUNOTERAPIA + TRASPLANTE	2	0,4%			2	0,3%
Total general	508	100,0%	279	100,0%	787	100,0%

Respecto al **tratamiento** domina claramente el quirúrgico exclusivo (40%); un 10% de los pacientes no reciben tratamiento.

[Índice](#)

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

MAMA
C50

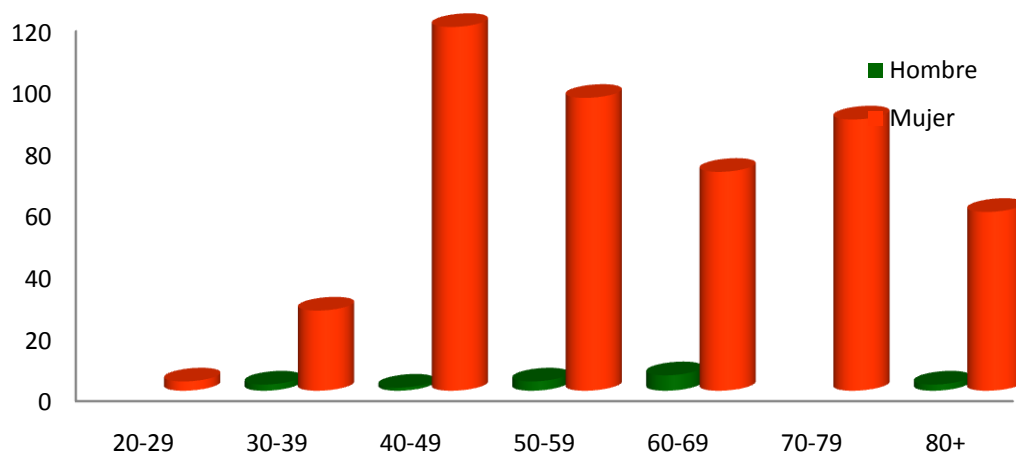
Es el tumor más frecuente entre las mujeres (24%). Se registraron **472 tumores** siendo el 11% de todos los tumores, corresponden a mujeres 459 y a hombres 13.

DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD Y SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
20-29			3	0,7%	3	0,6%
30-39	2	15,4%	26	5,7%	28	5,9%
40-49	1	7,7%	118	25,7%	119	25,2%
50-59	3	23,1%	95	20,7%	98	20,8%
60-69	5	38,5%	71	15,5%	76	16,1%
70-79			88	19,2%	88	18,6%
80-89	1	7,7%	54	11,8%	55	11,7%
90+	1	7,7%	4	0,9%	5	1,1%
Total general	13	100,0%	459	100,0%	472	100,0%

La **edad Media** es de 59.

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO
Tumores de Mama HUCA Año 2007



MÉTODO DIAGNÓSTICO

	N	%
BIOPSIA	382	80,9%
PAAF	88	18,6%
CLÍNICO	1	0,2%
DESCONOCIDO	1	0,2%
Total general	472	100,0%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

MORFOLOGÍA

	N	%
Carcinoma ductal infiltrante SAI (C50)	348	73,7%
Carcinoma lobular SAI (C50)	31	6,6%
Carcinoma intraductal no infiltrante SAI	28	5,9%
Adenocarcinoma mucinoso	12	2,5%
Carcinoma SAI	8	1,7%
Neoplasia maligna	7	1,5%
Carcinoma ductal infiltrante mixto con otros tipos de carcinoma (C50)	7	1,5%
Adenocarcinoma tubular	5	1,1%
Adenocarcinoma SAI	2	0,4%
Carcinoma neuroendocrino SAI	2	0,4%
Carcinoma medular SAI	2	0,4%
Carcinoma in situ SAI	2	0,4%
Adenocarcinoma papilar intraductal, con invasión (C50)	2	0,4%
Carcinoma lobular in situ SAI (C50)	2	0,4%
Tumor filoide limítrofe (borderline) (C50)	1	0,2%
Carcinoma intraquístico SAI	1	0,2%
Carcinoma lobular infiltrante mixto con otros tipos de carcinoma (C50)	1	0,2%
Adenocarcinoma papilar SAI	1	0,2%
Carcinoma inflamatorio (C50)	1	0,2%
Carcinoma ductal lobular e infiltrante (C50)	1	0,2%
Carcinoma papilar SAI	1	0,2%
Adenocarcinoma productor de mucina	1	0,2%
Carcinoma secretorio de la mama (C50)	1	0,2%
Comedocarcinoma no infiltrante (C50)	1	0,2%
Enfermedad de Paget y carcinoma infiltrante del conducto de la mama (C50)	1	0,2%
Enfermedad de Paget y carcinoma intraductal de la mama (C50)	1	0,2%
Melanoma maligno SAI	1	0,2%
Carcinoma adenoide quístico	1	0,2%
Total general	472	100,0%

El tipo **histológico** dominante es el Carcinoma Ductal. Se diagnosticaron 33 carcinomas "in situ" -28 Intraductales , 2 Lobulillares, 1 Comedocarcinoma y 2 sin especificar-.

COMPORTAMIENTO DEL TUMOR SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
INFILTRANTE	13	100,0%	425	92,6%	438	92,8%
"IN SITU"			33	7,2%	33	7,0%
INCIERTO			1	0,2%	1	0,2%
Total general	13	100,0%	459	100,0%	472	100,0%

EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
LOCAL	9	69,2%	249	54,2%	258	54,7%
REGIONAL	3	23,1%	138	30,1%	141	29,9%
NO APLICABLE			33	7,2%	33	7,0%
AVANZADO			22	4,8%	22	4,7%
DESCONOCIDO	1	7,7%	17	3,7%	18	3,8%
Total general	13	100,0%	459	100,0%	472	100,0%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

En cuanto a la **extensión tumoral**, es 55% Local (se incrementa en casi 2 puntos respecto al año anterior) y el 30% Regional. Se desconoce en 18 casos.

TRATAMIENTOS

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
CIRUGIA	3	23,1%	91	19,8%	94	19,9%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA			77	16,8%	77	16,3%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	1	7,7%	73	15,9%	74	15,7%
HORMONOTERAPIA	2	15,4%	41	8,9%	43	9,1%
CIRUGIA + HORMONOTERAPIA	4	30,8%	37	8,1%	41	8,7%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA	1	7,7%	36	7,8%	37	7,8%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA	1	7,7%	35	7,6%	36	7,6%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA + HOR	1	7,7%	27	5,9%	28	5,9%
QUIMIOTERAPIA			11	2,4%	11	2,3%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA			8	1,7%	8	1,7%
RADIOTERAPIA			6	1,3%	6	1,3%
NO TRATAMIENTO			5	1,1%	5	1,1%
QUIMIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA			4	0,9%	4	0,8%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA			3	0,7%	3	0,6%
RADIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA			2	0,4%	2	0,4%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA			2	0,4%	2	0,4%
DESCONOCIDO			1	0,2%	1	0,2%
Total general	13		459		472	100,0%

[Índice](#)

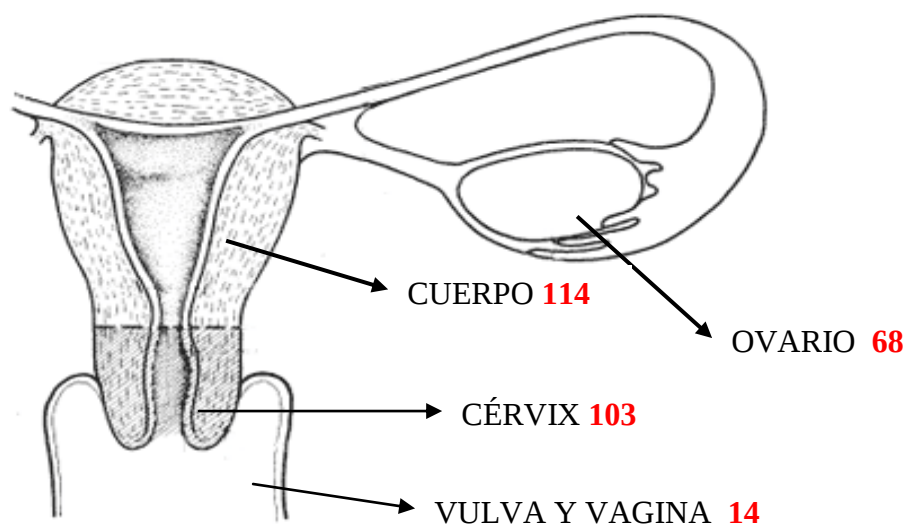
APARATO GENITAL FEMENINO

C51-C58

Se recogen **333 casos**, lo que supone el 8% de los tumores registrados.

En pacientes menores de 35 años se detectaron un 18% de los tumores, correspondiendo en su mayor parte a Carcinomas de Cérvix.

Neoplasia intraepitelial cervical de alto grado corresponde a 51 casos.

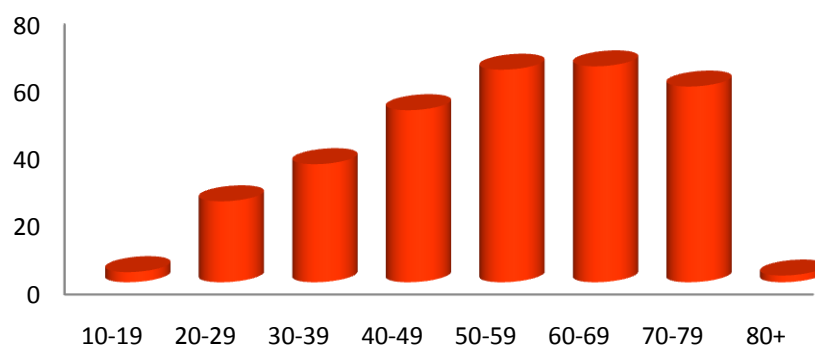


DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD

	Total N	Total %
10-19	3	0,9%
20-29	24	7,2%
30-39	35	10,5%
40-49	51	15,3%
50-59	63	18,9%
60-69	64	19,2%
70-79	58	17,4%
80-89	33	9,9%
90+	2	0,6%
Total general	333	100,0%

La **edad Media** es de 57 años.

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO Aparato genital femenino HUCA Año 2007

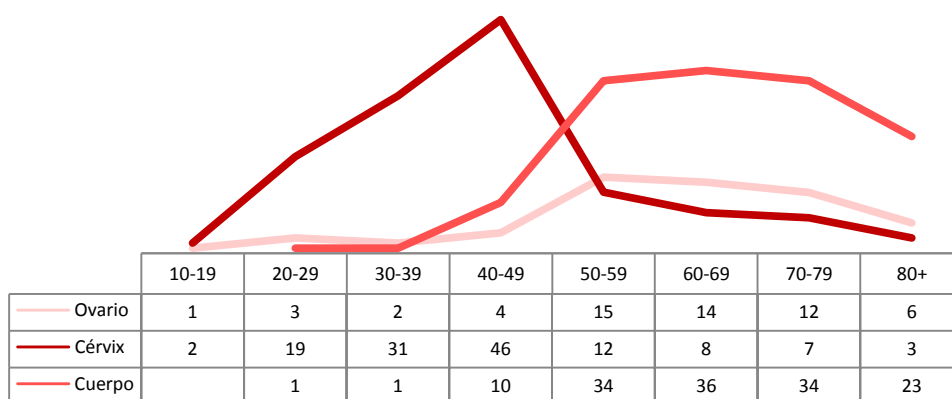


REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA

	Total N	Total %
ENDOMETRIO	132	39,6%
CERVIX UTERINO	118	35,4%
OVARIO	57	17,1%
VULVA	8	2,4%
CUERPO UTERINO	7	2,1%
ÚTERO, SAI	5	1,5%
VAGINA	4	1,2%
OTROS APARATO GENITAL FEMENINO	2	0,6%
Total general	333	100,0%

Distribución Edad-Topografía
Genital femenino HUCA Año 2007



MÉTODO DIAGNÓSTICO

	N	%
BIOPSIA	300	90,1%
CITOLOGÍA	30	9,0%
PAAF	2	0,6%
DESCONOCIDO	1	0,3%
Total general	333	100,0%

MORFOLOGIA

	N	%
GLANDULAR	191	57,4%
EPITELIAL	116	34,8%
SARCOMA	10	3,0%
OTROS EPITELIALES	9	2,7%
MAL DEFINIDO	4	1,2%
GONADAL Y GERMINAL	3	0,9%
Total general	333	100,0%

Entre las **variedades histológicas** predominan los adenocarcinomas (57%).

COMPORTAMIENTO

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

	N	%
INFILTRANTE	250	75,1%
"IN SITU"	79	23,7%
INCIERTO	4	1,2%
Total general	333	100,0%

EXTENSIÓN TUMORAL

	N	%
LOCAL	140	42,0%
REGIONAL	79	23,7%
NO APLICABLE	77	23,1%
AVANZADO	23	6,9%
DESCONOCIDO	14	4,2%
Total general	333	100,0%

Predominan los tumores con **estadio** Local (42%) y tumores "in situ" (24%).

TRATAMIENTOS

	N	%
CIRUGIA	131	39,3%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA	92	27,6%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA	37	11,1%
RADIOTERAPIA	22	6,6%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	17	5,1%
QUIMIOTERAPIA	16	4,8%
NO TRATAMIENTO	10	3,0%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	4	1,2%
HORMONOTERAPIA	1	0,3%
OTROS TRATAMIENTOS	1	0,3%
DESCONOCIDO	1	0,3%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA	1	0,3%
Total general	333	100,0%

La **terapia** de elección es Cirugía asociada a Cirugía exclusiva (39%), seguida de Cirugía más Radioterapia (28%).

[Índice](#)

APARATO GENITAL MASCULINO

C60-C63

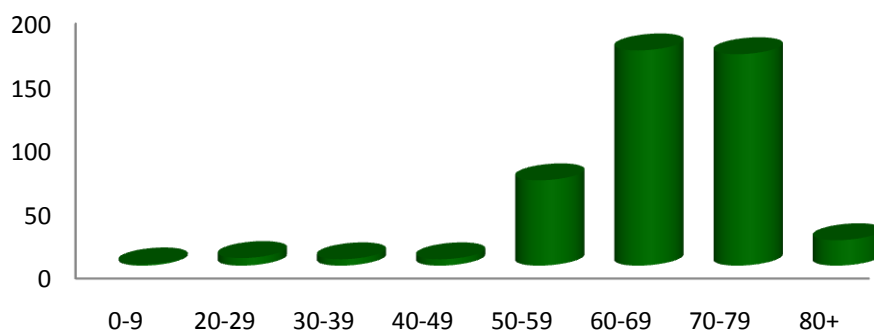
Fueron registrados **435 casos** que suponen el 10% de todos los tumores.

DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD

	Total N	Total %
0-9	1	0,2%
20-29	6	1,4%
30-39	5	1,1%
40-49	5	1,1%
50-59	67	15,4%
60-69	169	38,9%
70-79	166	38,2%
80-89	15	3,4%
90+	1	0,2%
Total general	435	100,0%

La **edad Media** es de 66 años.

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO Aparato genital masculino HUCA Año 2007



DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA

	Total N	Total %
PRÓSTATA	414	95,2%
TESTÍCULOS	12	2,8%
PENE	8	1,8%
ESCROTO	1	0,2%
Total general	435	100,0%

Por **Localizaciones** se distribuyen en dos grupos principales: Próstata 414 y Testículo 12 correspondiendo éstos, a los tumores de pacientes menores de 35 años.

MÉTODO DIAGNÓSTICO

	N	%
BIOPSIA	420	96,6%
PAAF	5	1,1%
BIOLÓGICO	4	0,9%
RADIOLÓGICO	3	0,7%
DESCONOCIDO	2	0,5%
AUTOPSIA	1	0,2%
Total general	435	100,0%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

MORFOLOGIA

	N	%
GLANDULAR	402	92,4%
GONADAL Y GERMINAL	12	2,8%
EPITELIAL	9	2,1%
MAL DEFINIDO	8	1,8%
OTROS EPITELIALES	4	0,9%
Total general	435	100,0%

Histológicamente prevalecen los Adenocarcinomas (92%).

COMPORTAMIENTO

	N	%
INFILTRANTE	430	98,9%
"IN SITU"	3	0,7%
INCIERTO	2	0,5%
Total general	435	100,0%

EXTENSIÓN TUMORAL

	N	%
LOCAL	346	79,5%
DESCONOCIDO	45	10,3%
AVANZADO	25	5,7%
REGIONAL	15	3,4%
NO APLICABLE	4	0,9%
Total general	435	100,0%

Como **grado de extensión** predomina el Local (80%), en 45 casos se desconoce el estadio. Este cambio respecto a años anteriores puede deberse a la disminución de pacientes procedentes de atención especializada extrahospitalaria.

TRATAMIENTOS

	N	%
RADIOTERAPIA	114	26,2%
CIRUGIA	107	24,6%
HORMONOTERAPIA	81	18,6%
RADIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA	78	17,9%
DESCONOCIDO	11	2,5%
CIRUGIA + HORMONOTERAPIA	10	2,3%
NO TRATAMIENTO	10	2,3%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA	7	1,6%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA	5	1,1%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA	4	0,9%
QUIMIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA	4	0,9%
OTROS TRATAMIENTOS	2	0,5%
HORMONOTERAPIA + RADIOTERAPIA	1	0,2%
QUIMIOTERAPIA	1	0,2%
Total general	435	100,0%

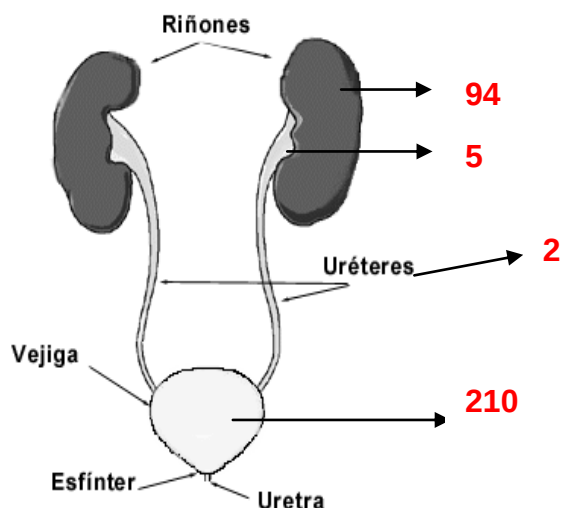
Los **Tratamientos** de elección son Hormonoterapia (43%) sola o asociada a otras terapias y Radioterapia (26%).

[Índice](#)

URINARIO
C64-C68

Se registraron **273 casos**, que suponen el 6% de todos los tumores, correspondiendo 145 (68%) a Vejiga urinaria, 4 a Pelvis renal y vías urinarias (2%) y 65 (30%) a Riñón. La **distribución por sexo** es: 170 hombres (79%) y 44 mujeres (21%).

Vista Frontal del Tracto Urinario

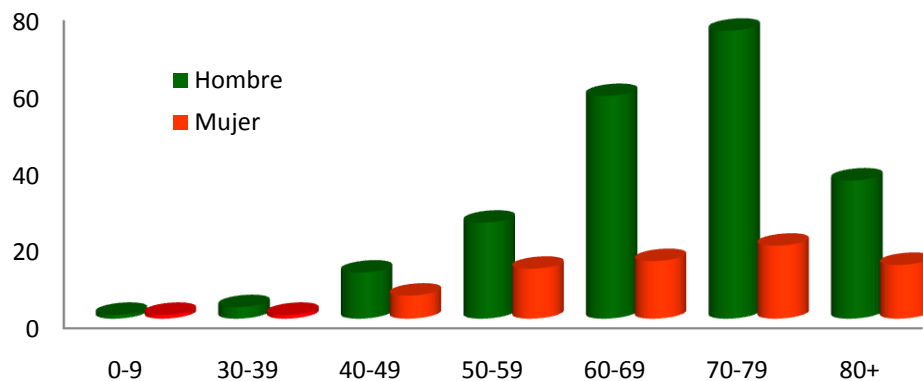


DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD Y SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
0-9	1	0,5%	1	1,6%	2	0,7%
30-39	3	1,4%	1	1,6%	4	1,5%
40-49	12	5,7%	6	9,5%	18	6,6%
50-59	25	11,9%	13	20,6%	38	13,9%
60-69	58	27,6%	15	23,8%	73	26,7%
70-79	75	35,7%	19	30,2%	94	34,4%
80-89	33	15,7%	8	12,7%	41	15,0%
90+	3	1,4%			3	1,1%
Total general	210	100,0%	63	100,0%	273	100,0%

La **edad Media** es de 68.

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO
Aparato urinario HUCA Año 2007

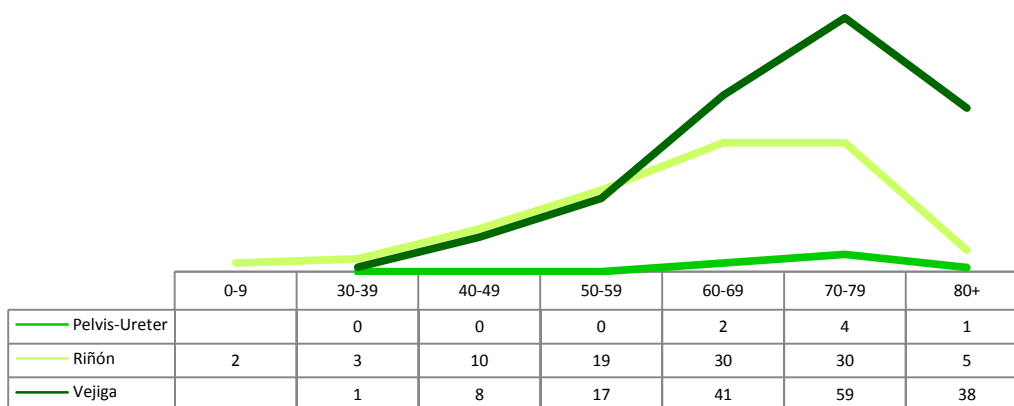


REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
VEJIGA URINARIA	137	65,2%	27	42,9%	164	60,1%
RIÑÓN	67	31,9%	32	50,8%	99	36,3%
PELVIS RENAL	1	0,5%	3	4,8%	4	1,5%
OTROS APARATO URINARIO	2	1,0%	1	1,6%	3	1,1%
URETER	3	1,4%			3	1,1%
Total general	210	100,0%	63	100,0%	273	100,0%

Distribución Edad-Topografía
Aparato urinario HUCA Año 2007



MÉTODO DIAGNÓSTICO

	N	%
BIOPSIA	214	78,4%
CITOLOGÍA	49	17,9%
RADIOLÓGICO	7	2,6%
PAAF	2	0,7%
AUTOPSIA	1	0,4%
Total general	273	100,0%

MORFOLOGÍA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
TRANSICIONAL	143	68,1%	31	49,2%	174	63,7%
GLANDULAR	56	26,7%	27	42,9%	83	30,4%
MAL DEFINIDO	7	3,3%			7	2,6%
OTROS EPITELIALES	3	1,4%	2	3,2%	5	1,8%
EPITELIAL			2	3,2%	2	0,7%
SARCOMA	1	0,5%	1	1,6%	2	0,7%
Total general	210	100,0%	63	100,0%	273	100,0%

La frecuencia de variedades **histológicas** se corresponden con las topografías, destacando 2 Carcinomas Escamosos vesicales.

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

COMPORTAMIENTO DEL TUMOR SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
INFILTRANTE	201	95,7%	60	95,2%	261	95,6%
"IN SITU"	7	3,3%	2	3,2%	9	3,3%
INCIERTO	1	0,5%	1	1,6%	2	0,7%
BENIGNO	1	0,5%			1	0,4%
Total general	210	100,0%	63	100,0%	273	100,0%

EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
LOCAL	167	79,5%	48	76,2%	215	78,8%
AVANZADO	18	8,6%	8	12,7%	26	9,5%
DESCONOCIDO	10	4,8%	3	4,8%	13	4,8%
REGIONAL	9	4,3%	3	4,8%	12	4,4%
NO APLICABLE	6	2,9%	1	1,6%	7	2,6%
Total general	210	100,0%	63	100,0%	273	100,0%

Extensión tumoral, domina el estadio Local para todas las localizaciones (79%).

TRATAMIENTOS

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
CIRUGIA	182	86,7%	52	82,5%	234	85,7%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA	8	3,8%	5	7,9%	13	4,8%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA	6	2,9%	1	1,6%	7	2,6%
QUIMIOTERAPIA	5	2,4%	1	1,6%	6	2,2%
NO TRATAMIENTO	4	1,9%	1	1,6%	5	1,8%
CIRUGIA + INMUNOTERAPIA	2	1,0%	1	1,6%	3	1,1%
RADIOTERAPIA	1	0,5%	1	1,6%	2	0,7%
TRASPLANTE	1	0,5%		0,0%	1	0,4%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA + INMUNOTERAPIA	1	0,5%			1	0,4%
INMUNOTERAPIA			1	1,6%	1	0,4%
Total general	210	100,0%	63	100,0%	273	100,0%

El tratamiento quirúrgico exclusivo es el más frecuente.

[Índice](#)

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

PIEL
C44

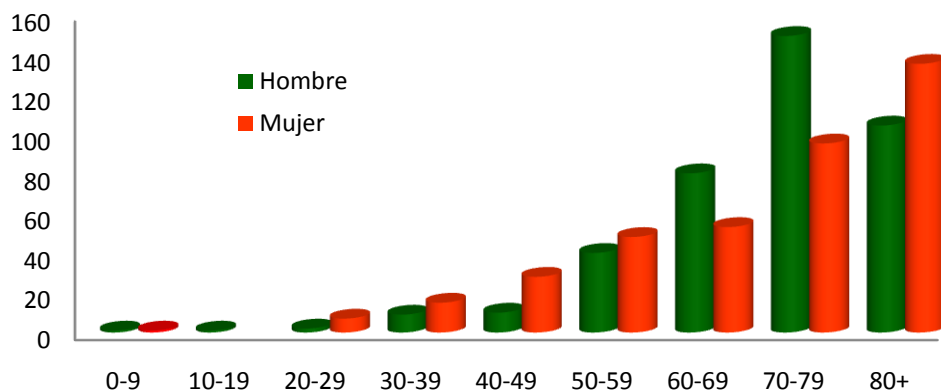
Se recogieron **771 tumores** (18% del total de tumores) cutáneos correspondiendo 396 a hombres (51%) y 375 a mujeres (49%).

DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD Y SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
0-9	1	0,3%	1	0,3%	2	0,3%
10-19	1	0,3%			1	0,1%
20-29	2	0,5%	7	1,9%	9	1,2%
30-39	9	2,3%	15	4,0%	24	3,1%
40-49	10	2,5%	28	7,5%	38	4,9%
50-59	40	10,1%	48	12,8%	88	11,4%
60-69	80	20,2%	53	14,1%	133	17,3%
70-79	149	37,6%	95	25,3%	244	31,6%
80-89	86	21,7%	101	26,9%	187	24,3%
90+	18	4,5%	27	7,2%	45	5,8%
Total general	396	100,0%	375	100,0%	771	100,0%

La **edad Media** es de 72 años.

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO
Tumores cutáneos HUCA Año 2007



DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
PIEL (NO MELANOMA)	361	91,2%	341	90,9%	702	91,1%
PIEL (MELANOMA)	35	8,8%	34	9,1%	69	8,9%
Total general	396	100,0%	375	100,0%	771	100,0%

MÉTODO DIAGNÓSTICO

	N	%
BIOPSIA	768	99,6%
DESCONOCIDO	1	0,1%
PAAF	1	0,1%
RADIOLÓGICO	1	0,1%
Total general	771	100,0%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

MORFOLOGÍA SEGÚN EL SEXO						
	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
EPITELIAL	341	86,1%	320	85,3%	661	85,7%
MELANOMA	35	8,8%	33	8,8%	68	8,8%
SARCOMA	10	2,5%	7	1,9%	17	2,2%
MIELOERITROPOYÉTICO	4	1,0%	9	2,4%	13	1,7%
OTROS EPITELIALES	3	0,8%	3	0,8%	6	0,8%
GLANDULAR	2	0,5%	2	0,5%	4	0,5%
TRANSICIONAL		%	1	0,3%	1	0,1%
SISTEMA NERVIOSO	1	0,3%			1	0,1%
Total general	396	100,0%	375	100,0%	771	100,0%

El **tipo histológico** más frecuente es el Carcinoma basocelular, tanto en mujeres como en hombres, con un total de 445 (58%). Se diagnosticaron 55 Carcinomas "In situ" -30 Enfermedad de Bowen, 20 Escamosos y 5 Melanomas-.

COMPORTAMIENTO DEL TUMOR SEGÚN EL SEXO						
	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
INFILTRANTE	370	93,4%	343	91,5%	713	92,5%
"IN SITU"	25	6,3%	30	8,0%	55	7,1%
INCIERTO	1	0,3%	2	0,5%	3	0,4%
Total general	396	100,0%	375	100,0%	771	100,0%

EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN EL SEXO						
	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
NO APLICABLE	244	61,6%	273	72,8%	517	67,1%
LOCAL	132	33,3%	92	24,5%	224	29,1%
DESCONOCIDO	14	3,5%	5	1,3%	19	2,5%
REGIONAL	5	1,3%	5	1,3%	10	1,3%
AVANZADO	1	0,3%			1	0,1%
Total general	396	100,0%	375	100,0%	771	100,0%

TRATAMIENTOS						
	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
CIRUGIA	375	94,7%	352	93,9%	727	94,3%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA	9	2,3%	8	2,1%	17	2,2%
RADIOTERAPIA	4	1,0%	6	1,6%	10	1,3%
NO TRATAMIENTO	1	0,3%	3	0,8%	4	0,5%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA	1	0,3%	2	0,5%	3	0,4%
QUIMIOTERAPIA	2	0,5%	1	0,3%	3	0,4%
INMUNOTERAPIA	2	0,5%			2	0,3%
OTROS TRATAMIENTOS	1	0,3%	1	0,3%	2	0,3%
DESCONOCIDO			1	0,3%	1	0,1%
CIRUGIA + INMUNOTERAPIA	1	0,3%			1	0,1%
NO ESPECIFICADO			1	0,3%	1	0,1%
Total general	396	100,0%	375	100,0%	771	100,0%

La **terapia** de elección claramente Cirugía (94%).

[Índice](#)

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

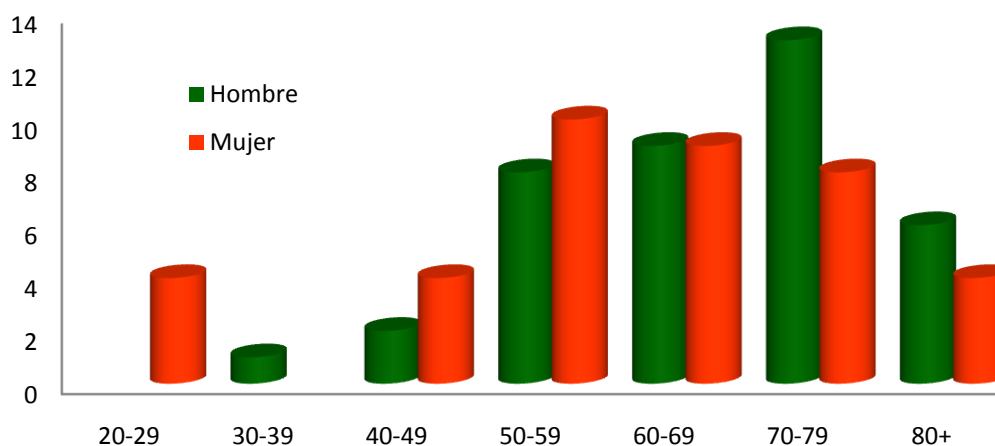
MELANOMAS
M87202-M87443

Tenemos **78 casos** incluyendo todas las topografías. Corresponden por igual a hombres y mujeres.

DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD Y SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
20-29			4	10,3%	4	5,1%
30-39	1	2,6%			1	1,3%
40-49	2	5,1%	4	10,3%	6	7,7%
50-59	8	20,5%	10	25,6%	18	23,1%
60-69	9	23,1%	9	23,1%	18	23,1%
70-79	13	33,3%	8	20,5%	21	26,9%
80-89	5	12,8%	3	7,7%	8	10,3%
90+	1	2,6%	1	2,6%	2	2,6%
Total general	39	100,0%	39	100,0%	78	100,0%

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO
Melanomas HUCA Año 2007



DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
PIEL (MELANOMA)	35	89,7%	33	84,6%	68	87,2%
OJOS	2	5,1%	2	5,1%	4	5,1%
FOSAL NASAL Y OIDO MEDIO	1	2,6%	2	5,1%	3	3,8%
ESÓFAGO			1	2,6%	1	1,3%
MAMA	1	2,6%			1	1,3%
PERITONEO			1	2,6%	1	1,3%
Total general	39	100,0%	39	100,0%	78	100,0%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

TOPOGRAFÍA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
PIEL DEL MIEMBRO INFERIOR, INCLUIDA LA CADERA	5	12,8%	11	28,2%	16	20,5%
PIEL DEL TRONCO	8	20,5%	7	17,9%	15	19,2%
PIEL DEL MIEMBRO SUPERIOR, INCLUIDO EL HOMBRO	2	5,1%	3	7,7%	5	6,4%
PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA	4	10,3%	1	2,6%	5	6,4%
MELANOMA DE LA PIEL DEL MIEMBRO SUPERIOR, INCLUIDO EL HOMBRO	2	5,1%	3	7,7%	5	6,4%
PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	2	5,1%	2	5,1%	4	5,1%
COROIDES	1	2,6%	2	5,1%	3	3,8%
MELANOMA DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA	3	7,7%			3	3,8%
FOSA NASAL	1	2,6%	2	5,1%	3	3,8%
MELANOMA DE LA PIEL DEL MIEMBRO INFERIOR, INCLUIDA LA CADERA			3	7,7%	3	3,8%
MELANOMA DE LA PIEL DEL TRONCO	2	5,1%	1	2,6%	3	3,8%
MELANOMA DE LA PIEL DE LA OREJA Y DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	2	5,1%			2	2,6%
MELANOMA DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	1	2,6%	1	2,6%	2	2,6%
MELANOMA DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL	2	5,1%			2	2,6%
MELANOMA DE LA PIEL DEL CUERO CABELLUDO Y DEL CUELLO	1	2,6%	1	2,6%	2	2,6%
PERITONEO, SIN OTRA ESPECIFICACION			1	2,6%	1	1,3%
MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	1	2,6%			1	1,3%
CORNEA	1	2,6%			1	1,3%
ESOFAGO, PARTE NO ESPECIFICADA			1	2,6%	1	1,3%
PIEL DE LA OREJA Y DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1	2,6%			1	1,3%
Total general	39		39		78	100,0%

Las **localizaciones** más frecuentes es en Tronco y Miembro inferior. Aún así los datos son poco relevantes dado el escaso número de casos.

MÉTODO DIAGNÓSTICO

	N	%
BIOPSIA	76	97,4%
DESCONOCIDO	2	2,6%
Total general	78	100,0%

COMPORTAMIENTO DEL TUMOR SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
INFILTRANTE	34	87,2%	37	94,9%	71	91,0%
"IN SITU"	5	12,8%	2	5,1%	7	9,0%
Total general	39	100,0%	39	100,0%	78	100,0%

El **tipo histológico** aporta poca información ya que la mayor parte están diagnosticados como Melanoma Maligno sin clasificar (38%). Se identificaron 5 melanomas "In situ", todos cutáneos.

En el **grado de extensión** un 71% viene definido por la clasificación de Clark.

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
LOCAL	32	82,1%	29	74,4%	61	78,2%
DESCONOCIDO	2	5,1%	4	10,3%	6	7,7%
REGIONAL	1	2,6%	4	10,3%	5	6,4%
NO APLICABLE	4	10,3%	1	2,6%	5	6,4%
AVANZADO			1	2,6%	1	1,3%
Total general	39	100,0%	39	100,0%	78	100,0%

TRATAMIENTOS

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
CIRUGIA	36	92,3%	32	82,1%	68	87,2%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA	1	2,6%	3	7,7%	4	5,1%
NO TRATAMIENTO			2	5,1%	2	2,6%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA			1	2,6%	1	1,3%
CIRUGIA + INMUNOTERAPIA	1	2,6%			1	1,3%
OTROS TRATAMIENTOS	1	2,6%			1	1,3%
QUIMIOTERAPIA			1	2,6%	1	1,3%
Total general	39	100,0%	39	100,0%	78	100,0%

También en este tipo de tumores el **tratamiento** mayoritario es la cirugía exclusiva (87%).

[Índice](#)

HEMOPATÍAS MALIGNAS

Se diagnosticaron **188 Hemopatías** malignas, que suponen el 7% del total de tumores. 92 pertenecen al Sistema mieloeritropoyético y el resto son linfomas. Para un estudio más pormenorizado, separamos los Linfomas del resto de las Hemopatías.

DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD Y SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
0-9	3	3,0%	3	3,4%	6	3,2%
10-19	5	5,0%	1	1,1%	6	3,2%
20-29	4	4,0%	3	3,4%	7	3,7%
30-39	6	5,9%	3	3,4%	9	4,8%
40-49	16	15,8%	9	10,3%	25	13,3%
50-59	16	15,8%	11	12,6%	27	14,4%
60-69	23	22,8%	30	34,5%	53	28,2%
70-79	22	21,8%	16	18,4%	38	20,2%
80-89	6	5,9%	11	12,6%	17	9,0%
Total general	101	100,0%	87	100,0%	188	100,0%

DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
HEMATOPOYÉTICO	56	55,4%	56	64,4%	112	59,6%
GANGLIOS LINFÁTICOS	45	44,6%	31	35,6%	76	40,4%
Total general	101	100,0%	87	100,0%	188	100,0%

MÉTODO DIAGNÓSTICO

	N	%
HEMATOLÓGICO	107	56,9%
BIOPSIA	62	33,0%
PAAF	16	8,5%
CITOLOGÍA	2	1,1%
BIOLÓGICO	1	0,5%
Total general	188	100,0%

MORFOLOGÍA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
MIELOERITROPOYÉTICO	101	100,0%	86	98,9%	187	99,5%
GLANDULAR			1	1,1%	1	0,5%
Total general	101	100,0%	87	100,0%	188	100,0%

COMPORTAMIENTO DEL TUMOR SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
INFILTRANTE	94	93,1%	84	96,6%	178	94,7%
INCIERTO	7	6,9%	3	3,4%	10	5,3%
Total general	101	100,0%	87	100,0%	188	100,0%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
NO APLICABLE	51	50,5%	53	60,9%	104	55,3%
REGIONAL	19	18,8%	9	10,3%	28	14,9%
AVANZADO	18	17,8%	10	11,5%	28	14,9%
LOCAL	10	9,9%	11	12,6%	21	11,2%
DESCONOCIDO	3	3,0%	4	4,6%	7	3,7%
Total general	101	100,0%	87	100,0%	188	100,0%

TRATAMIENTOS

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
QUIMIOTERAPIA	56	55,4%	43	49,4%	99	52,7%
NO TRATAMIENTO	23	22,8%	24	27,6%	47	25,0%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	3	3,0%	9	10,3%	12	6,4%
RADIOTERAPIA	4	4,0%	3	3,4%	7	3,7%
OTROS TRATAMIENTOS	5	5,0%			5	2,7%
CIRUGÍA	1	1,0%	3	3,4%	4	2,1%
QUIMIOTERAPIA + TRASPLANTE	3	3,0%			3	1,6%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA	2	2,0%	1	1,1%	3	1,6%
DESCONOCIDO			2	2,3%	2	1,1%
TRASPLANTE	1	1,0%			1	0,5%
QUIMIOTERAPIA + INMUNOTERAPIA			1	1,1%	1	0,5%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	1	1,0%			1	0,5%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA + TRASPLANTE			1	1,1%	1	0,5%
INMUNOTERAPIA	1	1,0%			1	0,5%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA	1	1,0%			1	0,5%
Total general	101		87		188	

[Índice](#)

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

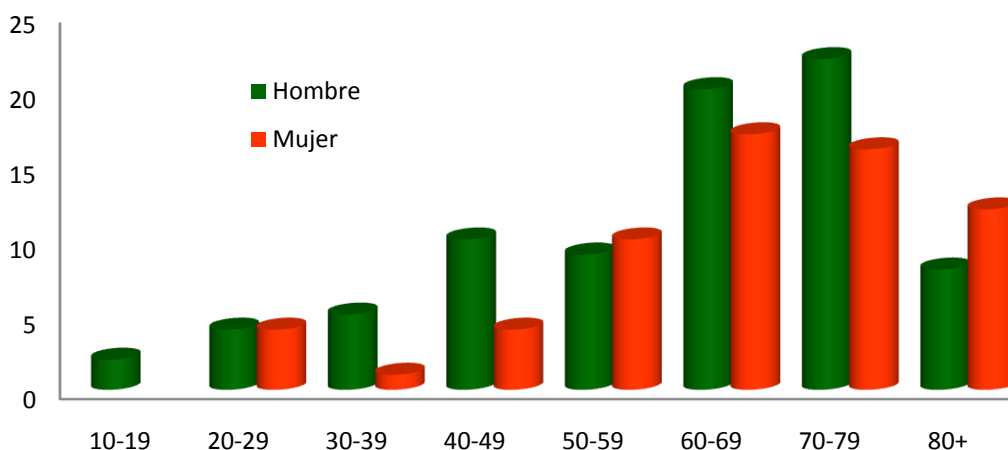
LINFOMAS
C77

Fueron registrados **142 linfomas**, siendo 46 (32%) de localización extraganglionar. No existe un grupo de edad ni **tipo morfológico** definido para este tipo de tumores en ninguno de los sexos.

DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD Y SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
10-19	2	2,5%			2	1,4%
20-29	4	5,0%	4	6,5%	8	5,6%
30-39	5	6,3%	1	1,6%	6	4,2%
40-49	10	12,5%	4	6,5%	14	9,9%
50-59	9	11,3%	10	16,1%	19	13,4%
60-69	20	25,0%	17	27,4%	37	26,1%
70-79	22	27,5%	16	25,8%	38	26,8%
80-89	8	10,0%	10	16,1%	18	12,7%
Total general	80	100,0%	62	100,0%	142	100,0%

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO
Linfomas HUCA Año 2007



DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
GANGLIOS LINFATICOS	44	55,0%	31	50,0%	75	52,8%
HEMATOPOYÉTICO	12	15,0%	9	14,5%	21	14,8%
PIEL (NO MELANOMA)	4	5,0%	6	9,7%	10	7,0%
ESTÓMAGO	1	1,3%	5	8,1%	6	4,2%
ENCÉFALO	3	3,8%	2	3,2%	5	3,5%
CORAZÓN, MEDIASTINO, PLEURA	3	3,8%	1	1,6%	4	2,8%
SITIOS MAL DEFINIDOS	2	2,5%	1	1,6%	3	2,1%
PULMÓN	2	2,5%	1	1,6%	3	2,1%
PARÓTIDA	2	2,5%			2	1,4%
OJOS			2	3,2%	2	1,4%
INTESTINO DELGADO	2	2,5%			2	1,4%
TEJIDOS BLANDOS			1	1,6%	1	0,7%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

OTRAS GLÁNDULAS SALIVARES	1	1,3%			1	0,7%
OTROS SISTEMA NERVIOSO	1	1,3%			1	0,7%
HUESOS, ARTICULACIONES Y CARTÍLAGO ARTICULAR			1	1,6%	1	0,7%
PERITONEO	1	1,3%			1	0,7%
AMÍGDALA	1	1,3%			1	0,7%
COLON			1	1,6%	1	0,7%
SENOS ACCESORIOS			1	1,6%	1	0,7%
GLANDULA SUPRARRENAL	1	1,3%			1	0,7%
Total general	80	100,0%	62	100,0%	142	100,0%

Respecto a los **linfomas extraganglionares** presenta una incidencia semejante entre mujeres y hombres.

MORFOLOGÍA

	HOMBR E		MUJER		Total N	Total %
	N	%		%		
Linfoma maligno células B grandes difuso SAI -OMS-	20	25,0%	18	29,0%	38	26,8%
Leucemia linfocítica crónica B/Linfoma linfocítico pequeño **M96703**	10	12,5%	8	12,9%	18	12,7%
Linfoma de células del manto -OMS-	7	8,8%	2	3,2%	9	6,3%
Linfoma folicular **M96753** -OMS-	3	3,8%	5	8,1%	8	5,6%
Micosis fungoide (C44) -OMS-	2	2,5%	5	8,1%	7	4,9%
Linfoma de células B de la zona marginal SAI -MALT, BALT, SALT-	5	6,3%	2	3,2%	7	4,9%
Linfoma maligno SAI	5	6,3%	1	1,6%	6	4,2%
Linfoma de Hodgkin esclerosis nodular SAI -OMS-	4	5,0%	2	3,2%	6	4,2%
Linfoma maligno no Hodgkin SAI	1	1,3%	4	6,5%	5	3,5%
Linfoma maligno linfocítico células B pequeñas SAI **M98233** -OMS-	3	3,8%	2	3,2%	5	3,5%
Linfoma de Hodgkin SAI -OMS-	3	3,8%	2	3,2%	5	3,5%
Linfoma de Hodgkin predominio linfocítico nodular -OMS-	4	5,0%	1	1,6%	5	3,5%
Linfoma folicular grado 1	1	1,3%	3	4,8%	4	2,8%
Linfoma intestinal de células T -OMS-	1	1,3%	1	1,6%	2	1,4%
Linfoma folicular grado 3	1	1,3%	1	1,6%	2	1,4%
Transtorno linfoproliferativo de células T CD30+ cutáneo primario (C44)	1	1,3%			1	0,7%
Linfoma folicular grado 2			1	1,6%	1	0,7%
Linfoma esplénico de células B de la zona marginal (C422) -OMS-			1	1,6%	1	0,7%
Linfoma de células T maduras SAI -OMS-	1	1,3%			1	0,7%
Linfoma linfoblástico de células precursoras SAI **M98353** -OMS-	1	1,3%			1	0,7%
Linfoma linfocítico, bien diferenciado, nodular (M96983)	1	1,3%			1	0,7%
Linfoma linfocítico, poco diferenciado, nodular (M96953)	1	1,3%			1	0,7%
Linfoma maligno células B grandes difuso inmunoblástico SAI	1	1,3%			1	0,7%
Linfoma cutáneo de células T SAI (C44)			1	1,6%	1	0,7%
Linfoma de Hodgkin esclerosis nodular fase celular	1	1,3%			1	0,7%
Linfoma maligno linfoplasmocítico **M97613** -OMS-			1	1,6%	1	0,7%
Linfoma de Hodgkin esclerosis nodular grado I	1	1,3%			1	0,7%
Linfoma de Hodgkin celularidad mixta SAI -OMS-	1	1,3%			1	0,7%
Linfoma mediastínico células B grandes (C383) -OMS-	1	1,3%			1	0,7%
Linfoma de Burkitt SAI **M98263** -OMS-			1	1,6%	1	0,7%
Total general	80		62		142	

Se observa una mayor incidencia de Linfomas de Hogdgin en hombre siendo mayor la frecuencia de Linfomas del Manto en mujeres.

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

MÉTODO DIAGNÓSTICO

	N	%
BIOPSIA	99	69,7%
HEMATOLÓGICO	24	16,9%
PAAF	16	11,3%
CITOLOGÍA	2	1,4%
BIOLÓGICO	1	0,7%
Total general	142	100,0%

EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
LOCAL	17	21,3%	22	35,5%	39	27,5%
REGIONAL	19	23,8%	16	25,8%	35	24,6%
AVANZADO	24	30,0%	10	16,1%	34	23,9%
NO APLICABLE	12	15,0%	10	16,1%	22	15,5%
DESCONOCIDO	8	10,0%	4	6,5%	12	8,5%
Total general	80	100,0%	62	100,0%	142	100,0%

A lo largo de los años se observa en nuestro Registro una tendencia al diagnóstico en **Estadios** más tempranos aunque aún persiste un 24% de pacientes con diagnóstico en estadio avanzado.

TRATAMIENTOS

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
QUIMIOTERAPIA	39	48,8%	17	27,4%	56	39,4%
NO TRATAMIENTO	16	20,0%	16	25,8%	32	22,5%
CIRUGIA	8	10,0%	7	11,3%	15	10,6%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	5	6,3%	9	14,5%	14	9,9%
RADIOTERAPIA	2	2,5%	5	8,1%	7	4,9%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA	3	3,8%	3	4,8%	6	4,2%
DESCONOCIDO			3	4,8%	3	2,1%
OTROS TRATAMIENTOS	2	2,5%	1	1,6%	3	2,1%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA	1	1,3%	1	1,6%	2	1,4%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	2	2,5%			2	1,4%
INMUNOTERAPIA	1	1,3%			1	0,7%
QUIMIOTERAPIA + TRASPLANTE	1	1,3%			1	0,7%
Total general	80	100,0%	62	100,0%	142	100,0%

Tratamiento Quimioterápico exclusivo se aplica en un 39% de los casos y asociado a Radioterapia en un 10%. La mayor parte de los pacientes que no reciben tratamiento de inicio corresponden a leucemias linfoides crónicas.

[Índice](#)

SISTEMA MIELOERITROPOYÉTICO

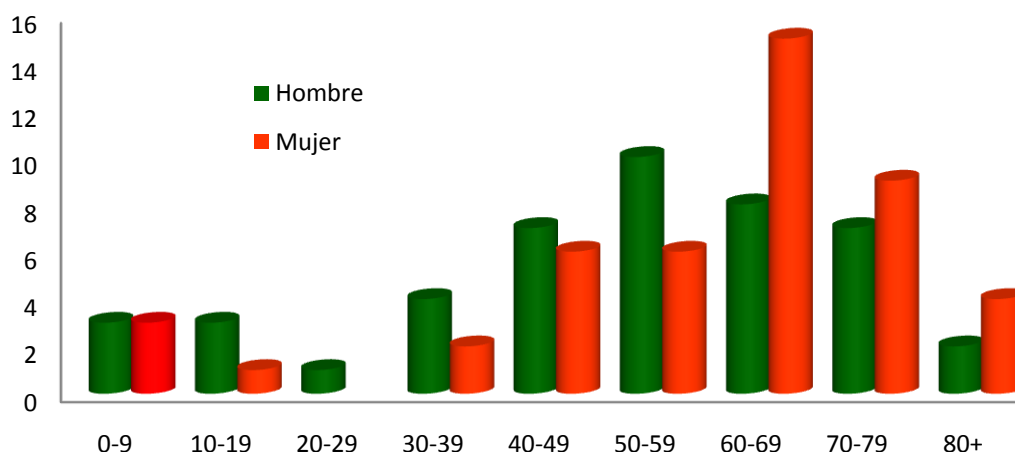
C42

Se registraron 91 casos. Correspondiendo 45 a hombres y 46 a mujeres, incluyéndose en este grupo los mielomas.

DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA EDAD Y EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
0-9	3	6,7%	3	6,5%	6	6,6%
10-19	3	6,7%	1	2,2%	4	4,4%
20-29	1	2,2%			1	1,1%
30-39	4	8,9%	2	4,3%	6	6,6%
40-49	7	15,6%	6	13,0%	13	14,3%
50-59	10	22,2%	6	13,0%	16	17,6%
60-69	8	17,8%	15	32,6%	23	25,3%
70-79	7	15,6%	9	19,6%	16	17,6%
80-89	2	4,4%	4	8,7%	6	6,6%
Total general	45	100,0%	46	100,0%	91	100,0%

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO
S. mieloeritropoyético HUCA Año 2007



DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA SEGÚN EL SEXO

TOPOGRAFÍA	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
HEMATOPOYÉTICO	44	97,8%	46	100,0%	90	98,9%
GANGLIOS LINFATICOS	1	2,2%			1	1,1%
Total general	45	100,0%	46	100,0%	91	100,0%

MÉTODO DIAGNÓSTICO

	N	%
HEMATOLÓGICO	83	91,2%
BIOPSIA	5	5,5%
PAAF	2	2,2%
BIOLÓGICO	1	1,1%
Total general	91	100,0%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

El método diagnóstico más frecuente, como cabe esperar, es el Hematológico (91%)

MORFOLOGÍA

	HOMBRE		MUJER		Total	Total
	N	%	N	%	N	%
Mieloma múltiple (C421)	1	26,7	1	28,3	25	27,5%
	2	%	3	%		
Leucemia promielocítica aguda t(15;17)(q22;q11-12)	3	6,7%	4	8,7%	7	7,7%
Leucemia linfoblástica de células precursoras SAI						
M97273	3	6,7%	4	8,7%	7	7,7%
Anemia refractaria con exceso de blastos	1	2,2%	4	8,7%	5	5,5%
Gammopatía monoclonal de significación indeterminada	3	6,7%	2	4,3%	5	5,5%
Mieloma de células plasmáticas (M97323)	2	4,4%	2	4,3%	4	4,4%
Leucemia mieloide aguda SAI (tipo no especificado)						
M99303	1	2,2%	3	6,5%	4	4,4%
Trombocitopenia esencial	1	2,2%	1	2,2%	2	2,2%
Leucemia linfoblástica de células B precursoras **M97283**			2	4,3%	2	2,2%
Policitemia vera	1	2,2%	1	2,2%	2	2,2%
Enfermedad mieloproliferativa crónica SAI	1	2,2%	1	2,2%	2	2,2%
Leucemia mieloide crónica SAI	1	2,2%	1	2,2%	2	2,2%
Leucemia mieloide aguda tipo M6	1	2,2%	1	2,2%	2	2,2%
Leucemia mieloide aguda diferenciación mínima	2	4,4%			2	2,2%
Leucemia mieloide aguda con maduración			2	4,3%	2	2,2%
Enfermedad de depósito de la inmunoglobulina	1	2,2%			1	1,1%
Leucemia mieloide aguda con displasia multilinaje **99843**			1	2,2%	1	1,1%
Leucemia bifenotípica aguda			1	2,2%	1	1,1%
Leucemia megacarioblástica aguda	1	2,2%			1	1,1%
Leucemia mieloide aguda, t(8;21) (q22;q22), AML1/ETO	1	2,2%			1	1,1%
Leucemia linfocítica SAI	1	2,2%			1	1,1%
Leucemia mielomonocítica aguda	1	2,2%			1	1,1%
Leucemia monocítica aguda			1	2,2%	1	1,1%
Leucemia linfocítica granular de células T grandes	1	2,2%			1	1,1%
Macroglobulinemia de Waldenström (C420) **M96713**	1	2,2%			1	1,1%
Mieloesclerosis con metaplasia mieloide	1	2,2%			1	1,1%
Histiocitosis de células de Langerhans	1	2,2%			1	1,1%
Anemia refractaria	1	2,2%			1	1,1%
Plasmocitoma (M97313)	1	2,2%			1	1,1%
Leucemia linfoblástica de células T precursoras **M97293**			1	2,2%	1	1,1%
Síndrome mielodisplásico con síndrome de delección (5q-)	1	2,2%			1	1,1%
Transtorno linfoproliferativo			1	2,2%	1	1,1%
Tricoleucemia (C421)	1	2,2%			1	1,1%
Total general	45	100,0%	46	100,0%	91	100,0%

Las variedades histológicas se distribuyen en proporción similar en ambos sexos.

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

TRATAMIENTOS

TRATAMIENTO	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
QUIMIOTERAPIA	26	57,8%	31	67,4%	57	62,6%
NO TRATAMIENTO	7	15,6%	10	21,7%	17	18,7%
OTROS TRATAMIENTOS	4	8,9%			4	4,4%
RADIOTERAPIA	3	6,7%			3	3,3%
QUIMIOTERAPIA + TRASPLANTE	2	4,4%			2	2,2%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA			2	4,3%	2	2,2%
TRASPLANTE	1	2,2%			1	1,1%
QUIMIOTERAPIA + INMUNOTERAPIA			1	2,2%	1	1,1%
CIRUGÍA + RADIOTERAPIA	1	2,2%			1	1,1%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA + TRASPLANTE			1	2,2%	1	1,1%
INMUNOTERAPIA	1	2,2%			1	1,1%
DESCONOCIDO			1	2,2%	1	1,1%
Total general	45	100,0%	46	100,0%	91	100,0%

Un porcentaje elevado de pacientes no precisan **tratamiento** de inicio.

[Índice](#)

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
C69-C72

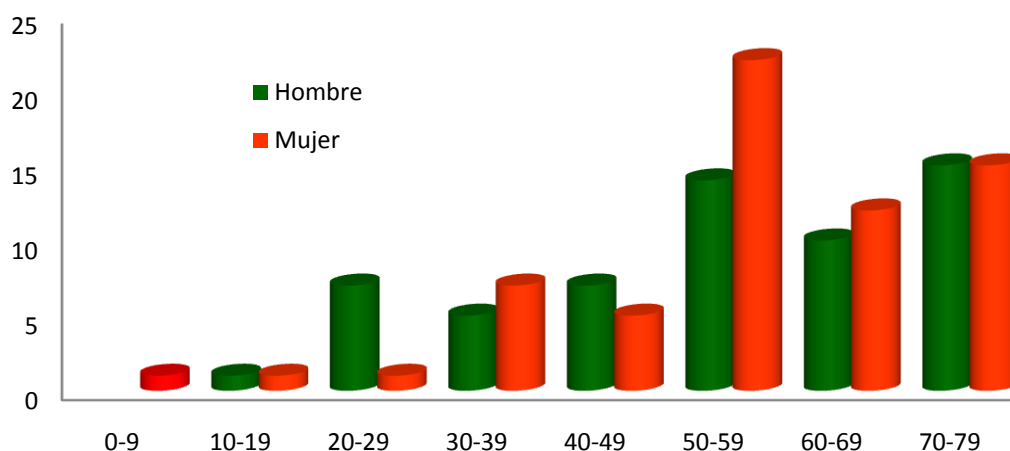
Fueron registrados **123 Tumores** del Sistema Nervioso Central que supone el 3% del total de los tumores.

La **edad Media** es de 55 años.

DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD Y SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
0-9			1	1,6%	1	0,8%
10-19	1	1,7%	1	1,6%	2	1,6%
20-29	7	11,9%	1	1,6%	8	6,5%
30-39	5	8,5%	7	10,9%	12	9,8%
40-49	7	11,9%	5	7,8%	12	9,8%
50-59	14	23,7%	22	34,4%	36	29,3%
60-69	10	16,9%	12	18,8%	22	17,9%
70-79	15	25,4%	15	23,4%	30	24,4%
Total general	59	100,0%	64	100,0%	123	100,0%

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO
Sistema nervioso central HUCA Año 2007



La distribución por **Topografía** y las **variedades Histológicas** no muestran variaciones relevantes entre ambos sexos.

DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
ENCÉFALO	42	71,2%	36	56,3%	78	63,4%
MENINGES	11	18,6%	21	32,8%	32	26,0%
OTROS SISTEMA NERVIOSO	6	10,2%	7	10,9%	13	10,6%
Total general	59	100,0%	64	100,0%	123	100,0%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

DESCRIPCION TOPOGRÁFICA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
LOBULO FRONTAL	16	27,1%	8	12,5%	24	19,5%
MENINGES CEREBRALES	5	8,5%	13	20,3%	18	14,6%
MENINGES, PARTE NO ESPECIFICADA	6	10,2%	6	9,4%	12	9,8%
LOBULO PARIETAL	5	8,5%	7	10,9%	12	9,8%
LOBULO TEMPORAL	6	10,2%	5	7,8%	11	8,9%
ENCEFALO, PARTE NO ESPECIFICADA	6	10,2%	4	6,3%	10	8,1%
SITIOS CONTIGUOS DEL ENCEFALO	4	6,8%	3	4,7%	7	5,7%
NERVIO ACUSTICO	3	5,1%	4	6,3%	7	5,7%
CEREBRO, EXCEPTO LOBULOS Y VENTRICULOS	2	3,4%	4	6,3%	6	4,9%
CEREBELO	1	1,7%	4	6,3%	5	4,1%
MEDULA ESPINAL	2	3,4%	1	1,6%	3	2,4%
VENTRICULO CEREBRAL	1	1,7%	1	1,6%	2	1,6%
COLA DE CABALLO	1	1,7%	1	1,6%	2	1,6%
MENINGES RAQUIDEAS			2	3,1%	2	1,6%
NERVIO OPTICO			1	1,6%	1	0,8%
LOBULO OCCIPITAL	1	1,7%			1	0,8%
Total general	59	100,0%	64	100,0%	123	100,0%

MORFOLOGÍA

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
Meningioma SAI	11	18,6%	16	25,0%	27	22,0%
Glioblastoma SAI (C71)	12	20,3%	7	10,9%	19	15,4%
Astrocitoma SAI (C71)	5	8,5%	5	7,8%	10	8,1%
Oligodendroglioma SAI (C71)	5	8,5%	4	6,3%	9	7,3%
Neurilemoma SAI	4	6,8%	4	6,3%	8	6,5%
Glioma maligno (C71)	3	5,1%	5	7,8%	8	6,5%
Linfoma maligno células B grandes difuso SAI	4	6,8%	2	3,1%	6	4,9%
Astrocitoma anaplásico (C71)	1	1,7%	4	6,3%	5	4,1%
Hemangioblastoma	2	3,4%	3	4,7%	5	4,1%
Meningioma fibroso			4	6,3%	4	3,3%
Glioma mixto (C71)	1	1,7%	3	4,7%	4	3,3%
Oligodendroglioma anaplásico (C71)	2	3,4%	1	1,6%	3	2,4%
Tumor fibroso solitario	1	1,7%			1	0,8%
Ganglioglioma	1	1,7%			1	0,8%
Hemangiopericitoma SAI			1	1,6%	1	0,8%
Craneofaringioma (C752)	1	1,7%			1	0,8%
Meduloblastoma SAI (C716)			1	1,6%	1	0,8%
Meningioma atípico	1	1,7%			1	0,8%
Astrocitoma gemistocítico (C71)	1	1,7%			1	0,8%
Meningioma maligno			1	1,6%	1	0,8%
Ependimoma SAI (C71)	1	1,7%			1	0,8%
Neoplasia maligna			1	1,6%	1	0,8%
Neurilemoma maligno (obs)	1	1,7%			1	0,8%
Astrocitoma subependimario de células gigantes (C71)	1	1,7%			1	0,8%
Neurocitoma central			1	1,6%	1	0,8%
Carcinoma indiferenciado SAI			1	1,6%	1	0,8%
Astrocitoma pilocítico, juvenil (M94211)	1	1,7%			1	0,8%
Total general	59	100,0%	64	100,0%	123	100,0%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

MÉTODO DIAGNÓSTICO

	N	%
BIOPSIA	118	95,9%
AUTOPSIA	3	2,4%
BIOLÓGICO	1	0,8%
RADIOLÓGICO	1	0,8%
Total general	123	100,0%

MORFOLOGÍA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
SISTEMA NERVIOSO	52	88,1%	56	87,5%	108	87,8%
SARCOMA	3	5,1%	4	6,3%	7	5,7%
MIELOERITROPOYÉTICO	4	6,8%	2	3,1%	6	4,9%
MAL DEFINIDO			2	3,1%	2	1,6%
Total general	59	100,0%	64	100,0%	123	100,0%

COMPORTAMIENTO DEL TUMOR SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
INFILTRANTE	37	62,7%	35	54,7%	72	58,5%
BENIGNO	16	27,1%	24	37,5%	40	32,5%
INCIERTO	6	10,2%	5	7,8%	11	8,9%
Total general	59	100,0%	64	100,0%	123	100,0%

EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
NO APLICABLE	52	88,1%	57	89,1%	109	88,6%
LOCAL	4	6,8%	5	7,8%	9	7,3%
REGIONAL			2	3,1%	2	1,6%
AVANZADO	2	3,4%			2	1,6%
DESCONOCIDO	1	1,7%			1	0,8%
Total general	59	100,0%	64	100,0%	123	100,0%

TRATAMIENTOS

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
CIRUGIA	31	52,5%	34	53,1%	65	52,8%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	8	13,6%	12	18,8%	20	16,3%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA	12	20,3%	5	7,8%	17	13,8%
NO TRATAMIENTO	4	6,8%	6	9,4%	10	8,1%
RADIOTERAPIA	2	3,4%	3	4,7%	5	4,1%
QUIMIOTERAPIA	1	1,7%	2	3,1%	3	2,4%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	1	1,7%	1	1,6%	2	1,6%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA			1	1,6%	1	0,8%
Total general	59	100,0%	64	100,0%	123	100,0%

El Tratamiento más frecuente es Cirugía (53%).

[Índice](#)

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

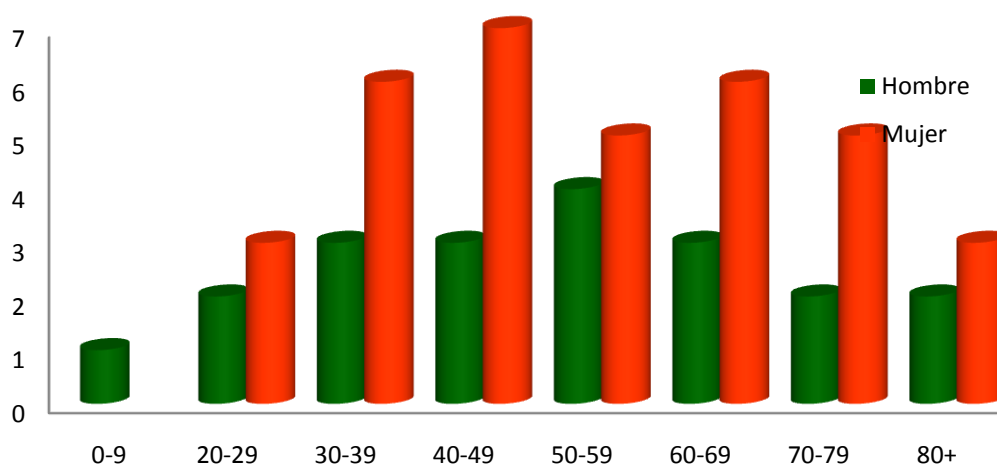
SISTEMA ENDOCRINO
C73-C75

Se registraron **55 casos** que suponen el 1% de todos los tumores, correspondiendo 20 a hombres (37%) y 35 a mujeres (63%).
La **edad Media** es de 45años.

DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD Y SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
0-9	1	5,0%	0	0,0%	1	1,8%
20-29	2	10,0%	3	8,6%	5	9,1%
30-39	3	15,0%	6	17,1%	9	16,4%
40-49	3	15,0%	7	20,0%	10	18,2%
50-59	4	20,0%	5	14,3%	9	16,4%
60-69	3	15,0%	6	17,1%	9	16,4%
70-79	2	10,0%	5	14,3%	7	12,7%
80-89	2	10,0%	3	8,6%	5	9,1%
Total general	20	100,0%	35	100,0%	55	100,0%

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO
Sistema endocrino HUCA Año 2007



DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
TIROIDES	13	65,0%	28	80,0%	41	74,5%
OTRAS GLÁNDULAS ENDOCRINAS	4	20,0%	6	17,1%	10	18,2%
GLANDULA SUPRARRENAL	2	10,0%	1	2,9%	3	5,5%
PARATIROIDES	1	5,0%	0	0,0%	1	1,8%
Total general	20	100,0%	35	100,0%	55	100,0%

En cuanto a **Localizaciones** destacamos un predominio de mujeres.

MÉTODO DIAGNÓSTICO

	N	%
BIOPSIA	34	61,8%
PAAF	19	34,5%
RADIOLÓGICO	1	1,8%
CITOLOGÍA	1	1,8%
Total general	55	100,0%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

MORFOLOGÍA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
GLANDULAR	11	55,0%	22	62,9%	33	60,0%
OTROS EPITELIALES	4	20,0%	4	11,4%	8	14,5%
EPITELIAL	1	5,0%	6	17,1%	7	12,7%
SISTEMA NERVIOSO	3	15,0%	3	8,6%	6	10,9%
MIELOERITROPOYÉTICO	1	5,0%			1	1,8%
Total general	20	100,0%	35	100,0%	55	100,0%

Histológicamente se observa predominio de Carcinoma Papilar (65%).

COMPORTAMIENTO DEL TUMOR SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
INFILTRANTE	15	75,0%	29	82,9%	44	80,0%
BENIGNO	3	15,0%	3	8,6%	6	10,9%
INCIERTO	2	10,0%	3	8,6%	5	9,1%
Total general	20	100,0%	35	100,0%	55	100,0%

EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
LOCAL	11	55,0%	21	60,0%	32	58,2%
REGIONAL	4	20,0%	6	17,1%	10	18,2%
AVANZADO	1	5,0%	5	14,3%	6	10,9%
NO APLICABLE	2	10,0%	2	5,7%	4	7,3%
DESCONOCIDO	2	10,0%	1	2,9%	3	5,5%
Total general	20	100,0%	35	100,0%	55	100,0%

TRATAMIENTOS

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
CIRUGIA	12	60,0%	14	40,0%	26	47,3%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA	5	25,0%	15	42,9%	20	36,4%
NO TRATAMIENTO	1	5,0%	2	5,7%	3	5,5%
RADIOTERAPIA			1	2,9%	1	1,8%
CIRUGIA + HORMONOTERAPIA			1	2,9%	1	1,8%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA			1	2,9%	1	1,8%
DESCONOCIDO			1	2,9%	1	1,8%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA	1	5,0%			1	1,8%
QUIMIOTERAPIA	1	5,0%			1	1,8%
Total general	20	100,0%	35	100,0%	55	100,0%

Los **Tratamientos** recogidos revelan un predominio de tratamiento Quirúrgico sólo (47%) o asociado a Radioterapia (36%).

[Índice](#)

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

TUMORES INFANTILES

Se recogen **33 casos** de los que 14 pacientes son niñas.

DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD Y SEXO

	NIÑO		NIÑA		Total N	Total %
0	2	10,5%	2	14,3%	4	12,1%
1	3	15,8%			3	9,1%
2	1	5,3%	2	14,3%	3	9,1%
4			1	7,1%	1	3,0%
5	3	15,8%	1	7,1%	4	12,1%
6			1	7,1%	1	3,0%
10			1	7,1%	1	3,0%
11	2	10,5%			2	6,1%
12	1	5,3%			1	3,0%
13	2	10,5%	2	14,3%	4	12,1%
14	1	5,3%			1	3,0%
15			1	7,1%	1	3,0%
16	1	5,3%	3	21,4%	4	12,1%
17	3	15,8%			3	9,1%
Total general	19	100,0%	14	100,0%	33	100,0%

Aunque debido al bajo número de casos no se pueden extraer conclusiones, representamos las variedades **Topográficas** y **Morfológicas** registradas.

DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA SEGÚN EL SEXO

	NIÑO		NIÑA		Total N	Total %
HEMATOPOYÉTICO	5	26,3%	4	28,6%	9	27,3%
PIEL (NO MELANOMA)	2	10,5%	1	7,1%	3	9,1%
HUESOS, ARTICULACIONES Y CARTÍLAGO ARTICULAR	2	10,5%	1	7,1%	3	9,1%
RIÑÓN	1	5,3%	1	7,1%	2	6,1%
OTROS SISTEMA NERVIOSO			2	14,3%	2	6,1%
GANGLIOS LINFÁTICOS	2	10,5%			2	6,1%
TEJIDOS BLANDOS	1	5,3%			1	3,0%
CERVIX UTERINO			1	7,1%	1	3,0%
HÍGADO Y VÍAS INTRAHEPÁTICAS	1	5,3%			1	3,0%
ESCROTO	1	5,3%			1	3,0%
OJOS	1	5,3%			1	3,0%
GLANDULA SUPRARRENAL	1	5,3%			1	3,0%
OVARIO			1	7,1%	1	3,0%
PALADAR			1	7,1%	1	3,0%
PÁNCREAS			1	7,1%	1	3,0%
PERITONEO			1	7,1%	1	3,0%
ENCÉFALO	1	5,3%			1	3,0%
FOSAL NASAL Y OIDO MEDIO	1	5,3%			1	3,0%
Total general	19	100,0%	14	100,0%	33	100,0%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

MORFOLOGÍA

	NIÑO		NIÑA		Total N	Total %
	N	%	N	%		
Leucemia linfoblástica de células precursoras SAI **M97273**	1	5,3%	3	21,4%	4	12,1%
Sarcoma de Ewing	1	5,3%	1	7,1%	2	6,1%
Rabdomiosarcoma embrionario SAI	1	5,3%	1	7,1%	2	6,1%
Neuroblastoma SAI	1	5,3%	1	7,1%	2	6,1%
Linfoma de Hodgkin predominio linfocítico nodular	2	10,5%			2	6,1%
Tumor neuroectodérmico primitivo SAI -PNET-CPNET-	1	5,3%			1	3,0%
Anemia refractaria con exceso de blastos			1	7,1%	1	3,0%
Leucemia megacarioblástica aguda	1	5,3%			1	3,0%
Leucemia mieloide aguda diferenciación mínima	1	5,3%			1	3,0%
Leucemia promielocítica aguda t(15;17)(q22;q11-12)	1	5,3%			1	3,0%
Histiocitoma fibroso atípico	1	5,3%			1	3,0%
Mastocitoma SAI -OMS-			1	7,1%	1	3,0%
Meduloblastoma SAI (C716)			1	7,1%	1	3,0%
Nefroblastoma SAI (C649)	1	5,3%			1	3,0%
Nefroma mesoblástico			1	7,1%	1	3,0%
Neoplasia papilar de células transicionales de bajo potencial maligno (C67)			1	7,1%	1	3,0%
Neurilemoma maligno (obs)	1	5,3%			1	3,0%
Glioma maligno (C71)			1	7,1%	1	3,0%
Dermatofibrosarcoma SAI (C44)	1	5,3%			1	3,0%
Retinoblastoma SAI (C692)	1	5,3%			1	3,0%
Carcinoma mucoepidermoide			1	7,1%	1	3,0%
Sarcoma embrionario	1	5,3%			1	3,0%
Síndrome mielodisplásico con síndrome de delección (5q-)	1	5,3%			1	3,0%
Teratoma SAI			1	7,1%	1	3,0%
Tumor de células de la granulosa tipo adulto (C569)	1	5,3%			1	3,0%
Tumor neuroectodérmico periférico -PPNET-	1	5,3%			1	3,0%
Total general	19		14		33	100,0%

MÉTODO DIAGNÓSTICO

	N	%
BIOPSIA	22	66,7%
HEMATOLÓGICO	9	27,3%
RADIOLÓGICO	1	3,0%
PAAF	1	3,0%
Total general	33	100,0%

MORFOLOGÍA SEGÚN EL SEXO

	NIÑO		NIÑA		Total N	Total %
	N	%	N	%		
MIELOERITROPOYÉTICO	7	36,8%	5	35,7%	12	36,4%
SARCOMA	6	31,6%	3	21,4%	9	27,3%
SISTEMA NERVIOSO	5	26,3%	3	21,4%	8	24,2%
GONADAL Y GERMINAL	1	5,3%	1	7,1%	2	6,1%
TRANSICIONAL		0,0%	1	7,1%	1	3,0%
GLANDULAR		0,0%	1	7,1%	1	3,0%
Total general	19	100,0%	14	100,0%	33	100,0%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

COMPORTAMIENTO DEL TUMOR SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
INFILTRANTE	17	89,5%	10	71,4%	27	81,8%
INCIERTO	2	10,5%	4	28,6%	6	18,2%
Total general	19	100,0%	14	100,0%	33	100,0%

EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN EL SEXO

	NIÑO		NIÑA		Total N	Total %
	N	%	N	%		
LOCAL	10	52,6%	5	35,7%	15	45,5%
NO APLICABLE	5	26,3%	6	42,9%	11	33,3%
REGIONAL	2	10,5%	1	7,1%	3	9,1%
AVANZADO	2	10,5%	1	7,1%	3	9,1%
DESCONOCIDO		0,0%	1	7,1%	1	3,0%
Total general	19	100,0%	14	100,0%	33	100,0%

TRATAMIENTOS

	NIÑO		NIÑA		Total N	Total %
	N	%	N	%		
QUIMIOTERAPIA	7	36,8%	5	35,7%	12	36,4%
CIRUGIA	4	21,1%	3	21,4%	7	21,2%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA	4	21,1%	3	21,4%	7	21,2%
NO TRATAMIENTO	2	10,5%	1	7,1%	3	9,1%
RADIOTERAPIA	1	5,3%		0,0%	1	3,0%
DESCONOCIDO		0,0%	1	7,1%	1	3,0%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA		0,0%	1	7,1%	1	3,0%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	1	5,3%		0,0%	1	3,0%
Total general	19	100,0%	14	100,0%	33	100,0%

Respecto al **Tratamiento**, se aprecia un predominio de Quimioterapia y Cirugía solas o asociadas.

[Índice](#)

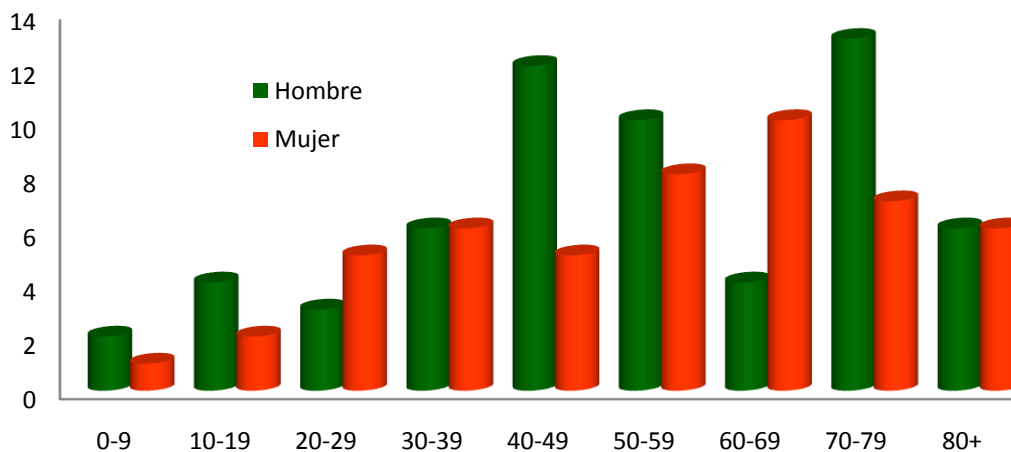
SARCOMAS

Al igual que los Linfomas y Melanomas, aunque este tipo de tumores abarca diferentes **localizaciones**, por sus características, se pueden reunir como un grupo específico para realizar un estudio pormenorizado.

Se **diagnosticaron** 109 sarcomas, el 2% del total de tumores, correspondiendo un 55% a hombres y un 45% a mujeres.

DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD Y SEXO					
	HOMBRE		MUJER		Total %
	N	%	N	%	
0-9	2	3,3%	1	2,0%	2,8%
10-19	4	6,7%	2	4,1%	5,5%
20-29	3	5,0%	5	10,2%	7,3%
30-39	6	10,0%	6	12,2%	11,0%
40-49	12	20,0%	5	10,2%	15,6%
50-59	10	16,7%	8	16,3%	16,5%
60-69	4	6,7%	10	20,4%	12,8%
70-79	13	21,7%	7	14,3%	18,3%
80-89	5	8,3%	5	10,2%	9,2%
90+	1	1,7%	0	0,0%	0,9%
Total general	60	100,0%	49	100,0%	109

DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO
Sarcomas HUCA Año 2007



Reunidos en grandes **grupos topográficos**, su distribución es la siguiente:

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
TEJIDOS BLANDOS	18	30,0%	8	16,3%	26	23,9%
PIEL (NO MELANOMA)	10	16,7%	7	14,3%	17	15,6%
CORAZÓN, MEDIASTINO, PLEURA	5	8,3%	6	12,2%	11	10,1%
HUESOS, ARTICULACIONES Y CARTÍLAGO ARTICULAR	6	10,0%	5	10,2%	11	10,1%
PERITONEO	6	10,0%	2	4,1%	8	7,3%
ENCÉFALO	3	5,0%	3	6,1%	6	5,5%
ÚTERO, SAI			5	10,2%	5	4,6%
SITIOS MAL DEFINIDOS	2	3,3%	1	2,0%	3	2,8%
CUERPO UTERINO			3	6,1%	3	2,8%
ESTÓMAGO	2	3,3%	1	2,0%	3	2,8%
HÍGADO Y VÍAS INTRAHEPÁTICAS	2	3,3%			2	1,8%
RIÑÓN	1	1,7%	1	2,0%	2	1,8%
INTESTINO DELGADO			2	4,1%	2	1,8%
FOSAL NASAL Y OIDO MEDIO	1	1,7%			1	0,9%
OTROS DIGESTIVO			1	2,0%	1	0,9%
PALADAR	1	1,7%			1	0,9%
PARÓTIDA	1	1,7%			1	0,9%
ENDOMETRIO			1	2,0%	1	0,9%
OTRAS PARTES DE LA BOCA	1	1,7%			1	0,9%
PULMÓN	1	1,7%			1	0,9%
MENINGES			1	2,0%	1	0,9%
MAMA			1	2,0%	1	0,9%
CERVIX UTERINO			1	2,0%	1	0,9%
Total general	60	100,0%	49	100,0%	109	100,0%

MORFOLOGÍA

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
Sarcoma SAI	7	11,7%	2	4,1%	9	8,3%
Sarcoma de Kaposi	6	10,0%	2	4,1%	8	7,3%
Condrosarcoma SAI (C40-C41)	3	5,0%	5	10,2%	8	7,3%
Leiomiomasarcoma SAI	2	3,3%	5	10,2%	7	6,4%
Dermatofibrosarcoma SAI (C44)	3	5,0%	4	8,2%	7	6,4%
Histiocitoma fibroso maligno	6	10,0%	1	2,0%	7	6,4%
Sarcoma del estroma gastrointestinal -GIST maligno-	1	1,7%	5	10,2%	6	5,5%
Mesotelioma maligno	3	5,0%	2	4,1%	5	4,6%
Hemangioblastoma	2	3,3%	3	6,1%	5	4,6%
Sarcoma de células fusiformes	3	5,0%	1	2,0%	4	3,7%
Sarcoma de Ewing	2	3,3%	1	2,0%	3	2,8%
Hemangiosarcoma	2	3,3%	1	2,0%	3	2,8%
Carcinosarcoma SAI	1	1,7%	1	2,0%	2	1,8%
Fibrosarcoma SAI	2	3,3%			2	1,8%
Sarcoma del estroma endometrial SAI (C541)			2	4,1%	2	1,8%
Histiocitoma fibroso atípico	1	1,7%	1	2,0%	2	1,8%
Fibromixosarcoma	1	1,7%	1	2,0%	2	1,8%
Rabdomiosarcoma embrionario SAI	1	1,7%	1	2,0%	2	1,8%
Liposarcoma SAI	1	1,7%	1	2,0%	2	1,8%
Tumor mulleriano mixto (C54)			1	2,0%	1	0,9%
Mesenquimoma maligno			1	2,0%	1	0,9%
Mesotelioma epiteliode maligno	1	1,7%			1	0,9%
Hemangiopericitoma SAI			1	2,0%	1	0,9%
Nefroblastoma SAI (C649)	1	1,7%			1	0,9%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

Nefroma mesoblástico			1	2,0%	1	0,9%
Osteosarcoma SAI (C40, C41)	1	1,7%			1	0,9%
Liposarcoma mixoide	1	1,7%			1	0,9%
Rabdomiosarcoma SAI	1	1,7%			1	0,9%
Liposarcoma fibroblástico			1	2,0%	1	0,9%
Liposarcoma desdiferenciado	1	1,7%			1	0,9%
Condrosarcoma mesenquimatoso	1	1,7%			1	0,9%
Liposarcoma bien diferenciado	1	1,7%			1	0,9%
Lipoma atípico	1	1,7%			1	0,9%
Sarcoma embrionario	1	1,7%			1	0,9%
Fibromatosis abdominal			1	2,0%	1	0,9%
Sarcoma sinovial células fusiformes			1	2,0%	1	0,9%
Sarcoma sinovial SAI			1	2,0%	1	0,9%
Tumor de células gigantes del hueso SAI (C40, C41)	1	1,7%			1	0,9%
Tumor del estroma SAI	1	1,7%			1	0,9%
Tumor estromal gastrointestinal SAI			1	2,0%	1	0,9%
Tumor fibroso solitario	1	1,7%			1	0,9%
Tumor filoide limítrofe (borderline) (C50)			1	2,0%	1	0,9%
Total general	60		49		109	100,0%

La variedad **Histológica** más frecuente es el sarcoma de Kaposi y condrosarcomas (7,5%) cada uno.

MÉTODO DIAGNÓSTICO

	N	%
BIOPSIA	99	90,8%
PAAF	9	8,3%
DESCONOCIDO	1	0,9%
Total general	109	100,0%

COMPORTAMIENTO DEL TUMOR SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
INFILTRANTE	53	88,3%	40	81,6%	93	85,3%
INCIERTO	6	10,0%	9	18,4%	15	13,8%
BENIGNO	1	1,7%		0,0%	1	0,9%
Total general	60	100,0%	49	100,0%	109	100,0%

EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
LOCAL	35	58,3%	32	65,3%	67	61,5%
REGIONAL	15	25,0%	6	12,2%	21	19,3%
AVANZADO	4	6,7%	5	10,2%	9	8,3%
DESCONOCIDO	3	5,0%	4	8,2%	7	6,4%
NO APLICABLE	3	5,0%	2	4,1%	5	4,6%
Total general	60	100,0%	49	100,0%	109	100,0%

Domina el **Estadio** Local.

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

	TRATAMIENTOS				Total N	Total %
	HOMBRE		MUJER			
	N	%	N	%		
CIRUGIA	35	58,3%	26	53,1%	61	56,0%
CIRUGIA + RADIOTERAPIA	6	10,0%	10	20,4%	16	14,7%
QUIMIOTERAPIA	7	11,7%	2	4,1%	9	8,3%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA	1	1,7%	7	14,3%	8	7,3%
NO TRATAMIENTO	5	8,3%	2	4,1%	7	6,4%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	3	5,0%			3	2,8%
RADIOTERAPIA	1	1,7%	1	2,0%	2	1,8%
OTROS TRATAMIENTOS			1	2,0%	1	0,9%
DESCONOCIDO	1	1,7%			1	0,9%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	1	1,7%			1	0,9%
Total general	60	100,0%	49	100,0%	109	100,0%

El **tratamiento** de primera elección es Cirugía (56%) seguido de Cirugía y Radioterapia (15%).

[Índice](#)

TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA

Al ser el Centro de referencia regional para Tratamiento con Radioterapia, el volumen de pacientes con esta terapia es elevado, por lo que consideramos de interés estudiarlo como un grupo aparte.

El total de casos tratados por primera vez es de 1273 (29% del total de tumores), correspondiendo 721 (57%) a hombres y 552 (43%) a mujeres.

DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
MAMA	3	0,4%	225	40,8%	228	17,9%
PULMÓN	190	26,4%	27	4,9%	217	17,0%
PRÓSTATA	200	27,7%			200	15,7%
RECTO	73	10,1%	39	7,1%	112	8,8%
ENDOMETRIO			89	16,1%	89	7,0%
LARINGE	40	5,5%	3	0,5%	43	3,4%
ENCÉFALO	21	2,9%	19	3,4%	40	3,1%
CERVIX UTERINO			36	6,5%	36	2,8%
PIEL (NO MELANOMA)	13	1,8%	14	2,5%	27	2,1%
ESÓFAGO	22	3,1%	4	0,7%	26	2,0%
LOCALIZACION PRIMARIA DESCONOCIDA	19	2,6%	4	0,7%	23	1,8%
TIROIDES	5	0,7%	17	3,1%	22	1,7%
SENO PIRIFORME	18	2,5%	1	0,2%	19	1,5%
OROFARINGE	13	1,8%	3	0,5%	16	1,3%
LENGUA	13	1,8%	3	0,5%	16	1,3%
GANGLIOS LINFATICOS	4	0,6%	10	1,8%	14	1,1%
SUELO DE LA BOCA	10	1,4%	1	0,2%	11	0,9%
ESTÓMAGO	3	0,4%	7	1,3%	10	0,8%
UNION RECTO SIGMOIDEA	7	1,0%	2	0,4%	9	0,7%
TEJIDOS BLANDOS	5	0,7%	3	0,5%	8	0,6%
SENOS ACCESORIOS	4	0,6%	4	0,7%	8	0,6%
HEMATOPOYÉTICO	5	0,7%	3	0,5%	8	0,6%
NASOFARINGE	5	0,7%	3	0,5%	8	0,6%
VEJIGA URINARIA	6	0,8%	1	0,2%	7	0,5%
COLON	1	0,1%	5	0,9%	6	0,5%
PALADAR	6	0,8%			6	0,5%
CORAZÓN, MEDIASTINO, PLEURA	3	0,4%	2	0,4%	5	0,4%
AMÍGDALA	4	0,6%			4	0,3%
OTROS SISTEMA NERVIOSO	2	0,3%	2	0,4%	4	0,3%
ÚTERO, SAI			4	0,7%	4	0,3%
LABIO	3	0,4%	1	0,2%	4	0,3%
HIPOFARINGE	2	0,3%	2	0,4%	4	0,3%
HUESOS, ARTICULACIONES Y CARTÍLAGO	2	0,3%	2	0,4%	4	0,3%
ANO Y CANAL ANAL	2	0,3%	2	0,4%	4	0,3%
OTRAS GLÁNDULAS SALIVARES	3	0,4%			3	0,2%
VAGINA			3	0,5%	3	0,2%
RIÑÓN	2	0,3%	1	0,2%	3	0,2%
PARÓTIDA	3	0,4%			3	0,2%
FARINGE O NO DEFINIDOS	2	0,3%	1	0,2%	3	0,2%
CUERPO UTERINO			3	0,5%	3	0,2%
OTRAS PARTES DE LA BOCA	1	0,1%	2	0,4%	3	0,2%
HÍGADO Y VÍAS INTRAHEPÁTICAS	2	0,3%			2	0,2%
FOSAL NASAL Y OIDO MEDIO	1	0,1%	1	0,2%	2	0,2%
PERITONEO	2	0,3%			2	0,2%
VULVA			1	0,2%	1	0,1%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

ENCÍA		1	0,2%	1	0,1%
SITIOS MAL DEFINIDOS		1	0,2%	1	0,1%
TESTÍCULOS	1	0,1%		1	0,1%
Total general	721	552	1273		

Las **Topografías** que con más frecuencia se tratan son: Mama (18%), Pulmón (17%), Próstata (16%) y Recto (9%).

EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN EL SEXO						
	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
LOCAL	338	46,9%	273	49,5%	611	48,0%
REGIONAL	186	25,8%	177	32,1%	363	28,5%
AVANZADO	95	13,2%	33	6,0%	128	10,1%
NO APLICABLE	55	7,6%	54	9,8%	109	8,6%
DESCONOCIDO	47	6,5%	15	2,7%	62	4,9%
Total general	721	100,0%	552	100,0%	1273	100,0%

Respecto al **Estadio**, esta terapia está como es de esperar en relación con el control loco-regional de la enfermedad.

Las opciones **terapéuticas** son las siguientes:

TRATAMIENTOS

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
CIRUGÍA + RADIOTERAPIA	149	20,7%	187	33,9%	336	26,4%
RADIOTERAPIA	263	36,5%	69	12,5%	332	26,1%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	165	22,9%	75	13,6%	240	18,9%
CIRUGÍA + QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	60	8,3%	110	19,9%	170	13,4%
CIRUGÍA + RADIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA	4	0,6%	79	14,3%	83	6,5%
RADIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA	78	10,8%	2	0,4%	80	6,3%
CIRUGÍA + QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA	1	0,1%	27	4,9%	28	2,2%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA			2	0,4%	2	0,2%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA + TRASPLANTE			1	0,2%	1	0,1%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA + INMUNOTERAPIA	1	0,1%			1	0,1%
Total general	721	552	1273	100,0%		

[Índice](#)

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA

Al igual que con la radioterapia, debido al elevado número de pacientes que son tratados en el Centro, consideramos de interés efectuar un pequeño análisis sobre estos pacientes.

Se trataron 1068 nuevos casos (24% del total de tumores). 576 (54%) hombres y 492 (66%) mujeres.

DISTRIBUCIÓN TOPOGRÁFICA SEGÚN EL SEXO

	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
PULMÓN	211	36,6%	41	8,3%	252	23,6%
MAMA	3	0,5%	164	33,3%	167	15,6%
COLON	51	8,9%	40	8,1%	91	8,5%
RECTO	61	10,6%	29	5,9%	90	8,4%
HEMATOPOYÉTICO	30	5,2%	35	7,1%	65	6,1%
GANGLIOS LINFATICOS	35	6,1%	20	4,1%	55	5,1%
OVARIO			42	8,5%	42	3,9%
PÁNCREAS	27	4,7%	6	1,2%	33	3,1%
ESTÓMAGO	20	3,5%	13	2,6%	33	3,1%
ENCÉFALO	8	1,4%	14	2,8%	22	2,1%
LOCALIZACION PRIMARIA DESCONOCIDA	12	2,1%	10	2,0%	22	2,1%
CERVIX UTERINO			19	3,9%	19	1,8%
UNION RECTO SIGMOIDEA	10	1,7%	5	1,0%	15	1,4%
ESÓFAGO	11	1,9%	3	0,6%	14	1,3%
RIÑÓN	8	1,4%	3	0,6%	11	1,0%
ENDOMETRIO			10	2,0%	10	0,9%
VEJIGA URINARIA	6	1,0%	3	0,6%	9	0,8%
SENO PIRIFORME	8	1,4%			8	0,7%
HÍGADO Y VÍAS INTRAHEPÁTICAS	7	1,2%	1	0,2%	8	0,7%
LARINGE	8	1,4%			8	0,7%
CORAZÓN, MEDIASTINO, PLEURA	6	1,0%	2	0,4%	8	0,7%
TESTÍCULOS	7	1,2%			7	0,7%
PERITONEO	4	0,7%	3	0,6%	7	0,7%
HUESOS, ARTICULACIONES Y CARTÍLAGO	3	0,5%	2	0,4%	5	0,5%
TEJIDOS BLANDOS	4	0,7%	1	0,2%	5	0,5%
OROFARINGE	4	0,7%	1	0,2%	5	0,5%
SENOS ACCESORIOS	4	0,7%	1	0,2%	5	0,5%
INTESTINO DELGADO	1	0,2%	4	0,8%	5	0,5%
PRÓSTATA	5	0,9%			5	0,5%
SITIOS MAL DEFINIDOS	1	0,2%	3	0,6%	4	0,4%
OTROS SISTEMA NERVIOSO	2	0,3%	2	0,4%	4	0,4%
ANO Y CANAL ANAL	1	0,2%	2	0,4%	3	0,3%
PIEL (MELANOMA)	1	0,2%	2	0,4%	3	0,3%
PIEL (NO MELANOMA)	2	0,3%	1	0,2%	3	0,3%
HIPOFARINGE	2	0,3%	1	0,2%	3	0,3%
AMÍGDALA	3	0,5%			3	0,3%
NASOFARINGE	1	0,2%	2	0,4%	3	0,3%
LENGUA	3	0,5%			3	0,3%
OJOS	1	0,2%	1	0,2%	2	0,2%
GLANDULA SUPRARRENAL	2	0,3%			2	0,2%
FOSAL NASAL Y OIDO MEDIO			2	0,4%	2	0,2%
OTROS APARATO GENITAL FEMENINO			2	0,4%	2	0,2%
VESICULA BILIAR			1	0,2%	1	0,1%
SUELO DE LA BOCA	1	0,2%			1	0,1%
PARÓTIDA	1	0,2%			1	0,1%
ÚTERO, SAI			1	0,2%	1	0,1%
APENDICE	1	0,2%			1	0,1%
Total general	576	100,0%	492	100,0%	1068	100,0%

REGISTRO DE TUMORES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
INFORME 2007

Las **Topografías** que con más frecuencia se tratan son: Pulmón (24%), Mama (16%), Colon (9%) y Recto (8%).

EXTENSIÓN TUMORAL SEGÚN EL SEXO						
	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
REGIONAL	183	31,8%	195	39,6%	378	35,4%
AVANZADO	210	36,5%	89	18,1%	299	28,0%
LOCAL	114	19,8%	132	26,8%	246	23,0%
NO APLICABLE	54	9,4%	62	12,6%	116	10,9%
DESCONOCIDO	15	2,6%	14	2,8%	29	2,7%
Total general	576	100,0%	492	100,0%	1068	100,0%

Respecto al **Estadio**, dominan los tratamientos en pacientes con estadio Regional y Avanzado.

Las opciones **terapéuticas** son las siguientes:

TRATAMIENTOS						
	HOMBRE		MUJER		Total N	Total %
	N	%	N	%		
QUIMIOTERAPIA	240	41,7%	124	25,2%	364	34,1%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	165	28,6%	76	15,4%	241	22,6%
CIRUGÍA + QUIMIOTERAPIA	102	17,7%	138	28,0%	240	22,5%
CIRUGÍA + QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA	60	10,4%	111	22,6%	171	16,0%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA + HORMONO	1	0,2%	27	5,5%	28	2,6%
QUIMIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA	4	0,7%	4	0,8%	8	0,7%
CIRUGIA + QUIMIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA			8	1,6%	8	0,7%
QUIMIOTERAPIA + TRASPLANTE	3	0,5%			3	0,3%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA + HORMONOTERAPIA			2	0,4%	2	0,2%
QUIMIOTERAPIA + INMUNOTERAPIA			1	0,2%	1	0,1%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA + TRASPLANTE			1	0,2%	1	0,1%
QUIMIOTERAPIA + RADIOTERAPIA + INMUNOTERAPIA	1	0,2%			1	0,1%
Total general	576		492		1068	100,0%

[Índice](#)

BIBLIOGRAFÍA

Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología, 3ª Edición. Organización Panamericana de la Salud. ISBN 92 75 31586 8, 2003.

MACLENNAN R. MUIR C. STEINITZ R. WINKLER A. Cancer Registration and its Techniques. IARC. Scientific Publication Nº 21. Lyon, 1978.

JENSEN O.M. PARKIN D.M. MACLENNAN R. MUIR C.S. SKEET O.M. Cancer Registration: Principles and Methods. IARC. Scientific Publication Nº 95. Lyon, 1991.

PERIS R. ABAD I. MEDINA A. MELCHOR I. ABAD F. INIESTA I. Registro de Tumores de la Comunidad Valenciana: Manual para Registros e Cáncer de Hospital Nº 1. Consellería de Sanitat i Consum. Manual Nº 14. Valencia, 1992.

FOLGUERAS V., ASTUDILLO A. Registro de Tumores del Hospital Central de Asturias. Resumen del año 1996. Asturias, 1997. ISBN:84-699-5459-8. ISSN1138-8501

CASAMITJANA M., MACIÀ F., COLLET I., GALLÉN M., FABREGAT X., MALATS N., PORTA M. Informe del Registro de Tumores del Hospital del Mar. Años 1994 y 1995. Barcelona, 1998 ISBN: 84-930095-0-4

MOROTE P., ALONSO DE LA TORRE R., ECHEVERRÍA M., ARGÜELLES M., LOSADA A. Y COLS. Incidencia del Cáncer en Asturias 1990-1993. Asturias, 1998. ISBN:84-923264-5-X

ZUBIRI A., CUCHÍ T., ABADÍA M.J. Estadística 1995 y 1996. Madrid, 1998. ISBN: 84-922023-1-9

RIBES J., CLÈRIES R., DÍAZ M. Y COLS. Registre Hospitalari de tumors 1997. Institut Català d'oncologia. Barcelona, 1999

OCINS R., CARRION J.C., ESCALANTE B., CRUZ E. Y COLS. Registro de tumores del Hospital de Barbastro. Memoria 1989-1993. Barbastro, 1999

MIEMBROS DE LA COMISIÓN DE TUMORES. Registro de Tumores del Hospital de Jarrio. Resumen del Año 1998. Asturias. 1999

MUNIESA SORIANO J.A. Informe Del Registro de Tumores del Área Sanitaria de Teruel 1994-1999. Teruel, 2000

FOLGUERAS V, ASTUDILLO A. Registro De Tumores Del Hospital Central De Asturias. Resumen de los Años 1997 Y 1998. Oviedo, 2000. ISBN:84-699-5463-3 ISSN: 1576-4702

MIEMBROS DE LA COMISIÓN DE TUMORES. Registro de Tumores del Hospital de Jarrio. Resumen del Año 1999. Asturias. 2000

MUNIESA SORIANO J.A. Registros Hospitalarios de Tumores de la Comunidad Autónoma de Aragón. Teruel, 2001

FOLGUERAS V, ASTUDILLO A, ZAPLANA J. Registro De Tumores Del Hospital Central De Asturias. Resumen del Año 1999. Oviedo, 2001. ISBN:84-699-5457-1 ISSN:1576-4702

COLINA F., CAVERO A., ENRIQUE C., CONTRERAS I., GARCÍA TORRE J.P. Registro de Tumores del Hospital 12 de Octubre. Informe del Año 1998. Madrid. 2000

A. SÁNCHEZ SALMÓN, J. RODRÍGUEZ, M.V. FOLGUERAS, M.T. GARCÍA MIRALLES, A. RUIBAL
La proliferación celular (fase S) en carcinomas escamosos de pulmón. Aspectos clínico-biológicos.
Oncología, 2004; 27 (1):45-47

EPIFARGEN GROUP (LÓPEZ ML, LANA A, DÍAZ S, FOLGUERAS MV, RODRÍGUEZ JM, BELYAKOVA E, HIDALGO A, SÁNCHEZ L, COMENDADOR MA, SIERRA LM, CUETO A) Project financed by FIS 03/0542 and Cajastur
Título: "Multiple cancer in the tumor register of the central university hospital of Asturias" Oviedo, 2005

FOLGUERAS V, ASTUDILLO A, ZAPLANA J. Registro De Tumores Del Hospital Central De Asturias. Resumen del Año 2001. Oviedo, 2006. ISSN:1576-4702

COLINA F., y cols. Registro de Tumores del Hospital 12 de Octubre. Informe del quinquenio 1998-2003. Madrid. 2006. ISBN: 84-689-6709-2

MUNIESA SORIANO J.A. El cáncer en el sector sanitario de Teruel. Tesis doctoral Zaragoza, 2006

[Índice](#)