

# Informe del Registro de Tumores del Sector sanitario de Teruel 2005

Autor José Ángel Muniesa

- Introducción
- Resultados
- Resultados por localización topográfica
- Resultados por tipos histológicos
- Resultados por Servicios de diagnóstico
- Resultados por Zonas de Salud
- Extensión de los tumores
- Extensión de las recidivas
- Datos de calidad

## Introducción

Nuestro Registro de Tumores (RHT) recoge, de forma continuada y sistemática, todos los tumores malignos diagnosticados y / o tratados en nuestro Hospital desde 1.994. Por ser centro de referencia, tanto público como privado, del Sector Sanitario de Teruel (Área de Salud IV de la Comunidad Autónoma de Aragón), proporcionamos datos sobre la incidencia, distribución geográfica, tendencias temporales, epidemiología de los tumores, seguimiento evolutivo, etc.

En general, los registros de tumores ayudan a planificar y evaluar la calidad asistencial sanitaria, especialmente de los pacientes con cáncer, de una zona sanitaria. El RHT ha sido fuente de datos para estudios realizados en los Servicios de Cirugía, Digestivo, Ginecología, Neumología, ORL, etc. También contribuyó para fundamentar la solicitud de la Unidad de Oncología.

El RHT está ubicado físicamente en el Servicio de Anatomía Patológica del Hospital General Obispo Polanco. Las fuentes del registro son el propio Servicio de Anatomía Patológica, el Servicio de Hematología y el Servicio de Documentación Clínica. Periódicamente se recogen los datos según las recomendaciones de la IARC con el sistema de codificación de la CIE-O 2ª edición.

## Resultados

A lo largo del año 2005 se han diagnosticado 524 nuevos procesos oncológicos, 327 en varones y 197 en mujeres (relación 1'66 : 1). La edad media ha sido de 70'4 años con una DS de 12'6 (edad mínima de 17 años y máxima de 98). También se han detectado 124 recidivas.

### a- Resultados por localización topográfica

#### Año 2.005 CIE-OLOCALIZACIÓN

TOTAL

%

C00LABIO

6

1,1

C01-C02

LENGUA

3

0,6

C05

PALADAR

1

0,2

C09

AMÍGDALAS

1

0,2

C12

SENO PIRIFORME

1

0,2  
C14  
OROFARINGE  
3  
0,6  
C15  
ESÓFAGO  
3  
0,6  
C16  
ESTÓMAGO  
20  
3,8  
C17  
I. DELGADO  
2  
0,4  
C18-C20  
COLORRECTAL  
66  
12,5  
C22  
HÍGADO  
2  
0,4  
C23-C24  
VESÍCULA BILIAR  
9  
1,7  
C25  
PÁNCREAS  
4  
0,8  
C32  
LARINGE  
4  
0,8  
C34  
PULMÓN  
33  
6,3  
C42  
SISTEMA HEMATOPOYÉTICO  
23  
4,4  
C44  
PIEL  
107  
20,4  
C48  
PERITONEO-RETROP.  
2  
0,4  
C49  
TEJ. CONJUNTIVO  
1  
0,2  
C50  
MAMA  
52  
9,9  
C53  
CÉRVIX  
7  
1,3

C54  
 CUERPO UTERINO  
 15  
 2,9  
 C56  
 OVARIO  
 4  
 0,8  
 C60  
 PENE  
 1  
 0,2  
 C61  
 PRÓSTATA  
 89  
 17,0  
 C64  
 RIÑÓN  
 7  
 1,3  
 C67  
 VEJIGA  
 33  
 6,3  
 C69  
 OJOS  
 1  
 0,2  
 C71  
 ENCÉFALO  
 7  
 1,3  
 C73  
 TIROIDES  
 2  
 0,4  
 C77  
 GANGLIOS LINF.  
 3  
 0,6  
 C80  
 1º DESCONOCIDO  
 10  
 1,9  
 Totales  
 524  
 100%

b- Por tipo histológico de los tumores:

c- Resultados por Servicios de diagnóstico: SERVICIO DE DIAGNÓSTICO

Número  
 %  
 Cirugía  
 81  
 15,5  
 Dermatología  
 110  
 21,0  
 Digestivo  
 74  
 14,1  
 Ginecología  
 30  
 5,7  
 Hematología

27  
 5,2  
 Medicina Interna  
 19  
 3,6  
 Neumología  
 315,9  
 Neurología  
 6  
 1,1  
 Oftalmología 2 0,4 O.R.L. 13 2,5 Urología 130 24,8 UCI 1 0,2

d- Resultados por Zonas de Salud: ZONA DE SALUD

Número

%

ALBARRACÍN28

5,4

ALFAMBRA

16

3,1

ALIAGA

11

2,1

BÁGUENA

4

0,8

CALAMOCHA

32

6,2

CANTAVIEJA

7

1,9

CEDRILLAS

12

2,3

CELLA

19

3,7

MONREAL DEL CAMPO

34

6,6

MORA DE RUBIELOS

30

5,8

MOSQUERUELA

6

1,2

SANTA EULALIA

13

2,5

SARRIÓN

16

3,1

TERUEL

207

40,0

UTRILLAS

41

7,9

VILLEL

10

1,9

ADEMUZ (Valencia)

19

3,7

## ALTO TAJO (Guadalajara)

12

2,3

d- Extensión de los tumores en el momento del diagnóstico: &bull; &ldquo;In situ&rdquo;; 18

&bull; Localizado: 201

&bull; Extensión a tejidos próximos: 43

&bull; Extensión ganglionar regional: 50

&bull; Metástasis a distancia: 83

e- Extensión en las 124 recidivas detectadas:

- &ldquo;In situ&rdquo;; 3 (2,4%)

- Localizado: 63 (50,8%)

- Extensión a tejidos próximos: 17 (13,7%)

- Extensión ganglionar regional: 3 (2,4%)

- Metástasis a distancia 38 (30,6%)

f- Datos de calidad:

El 92% de las neoplasias tienen estudio citológico y/o histológico y el 7% restante se han detectado en el cribado de los listados de las altas por neoplasia.

El tiempo de demora entre el diagnóstico y la intervención quirúrgica puede considerarse una medida de calidad asistencial. Hemos calculado el promedio de tiempo transcurrido entre el diagnóstico inicial por PAAF, biopsia endoscópica, B.A.G. u otras biopsias y la fecha de la intervención quirúrgica. SERVICIOS

Número de casos  
Media (días)

Cirugía - Cirugía

38

31

Digestivo - Cirugía

37

19

Ginecología

25

27

Urología

23

76

Autor: José Angel Muniesa Soriano. Registro de Tumores. Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Obispo Polanco.