

Con el aval científico de:

SEOM
Sociedad Española
de Oncología Médica

Organizado por

GOTEL 
Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es

VII Curso **GOTEL** de Formación en Linfomas

Epidemiología de los linfomas en España

Josep Gumà Padró

Institut d'Oncologia de la Catalunya Sud
Hospital Universitari Sant Joan de Reus

València; 4 y 5 de abril de 2014

Epidemiología

- Epidemiología descriptiva:
 - Incidencia
 - Mortalidad
 - Supervivencia
 - Prevalencia
- Epidemiología analítica:
 - Causas

Etiología de las neoplasias linfoides

Organizado por

GOTE 

Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es

LH	EBV		CM / DL
LNH	VIH/Inmunosupresión		Diversos (alto grado)
	Agentes Infecciosos	EBV HHV-8 HTLV-1 HCV H. Pylori C. jejuni Borrelia burgdorferi Chlamydia psittaci	Burkitt L. Cavidades L. T del adulto L. Esplénico marginal L. MALT gástrico L. MALT intestinal L. MALT cutáneo L. MALT anejos oculares
		Autoinmunes/ inflamatorias crónicas	S. Sjögren Tiroiditis Hashimoto Lupus, A. reumatoide
MM	?		
LLA	Radiaciones ionizantes Campos electromagnéticos? Sd. Down		
LLC	?		

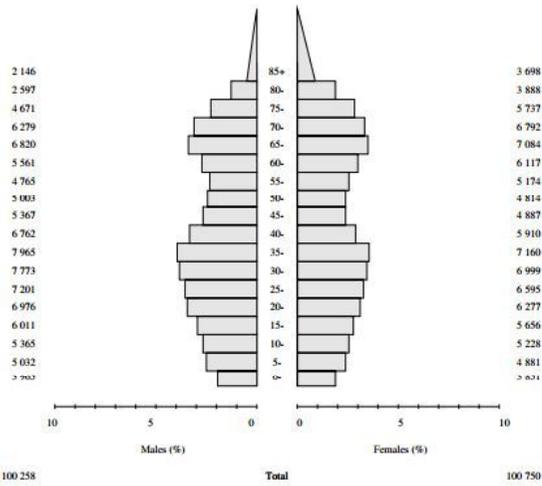
Epidemiología descriptiva

Conceptos básicos

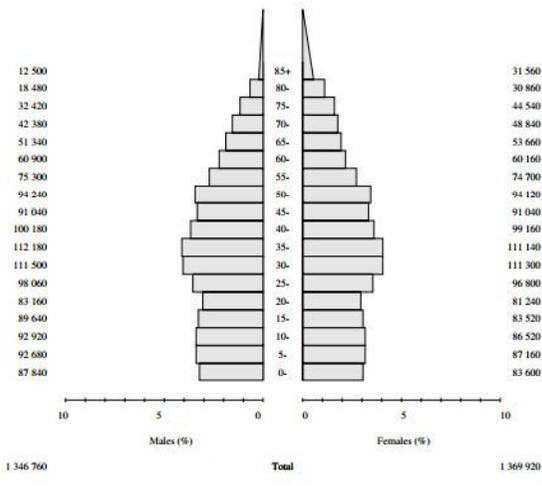
Tasas brutas y tasas ajustadas de incidencia

- **Tasa bruta:** número de casos por cada 100.000 habitantes y año.
- **Tasa ajustada por edad**

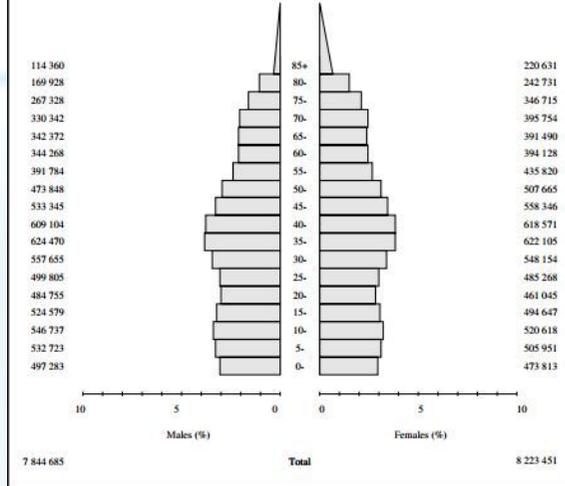
SPAIN, CUENCA (1998-2002)



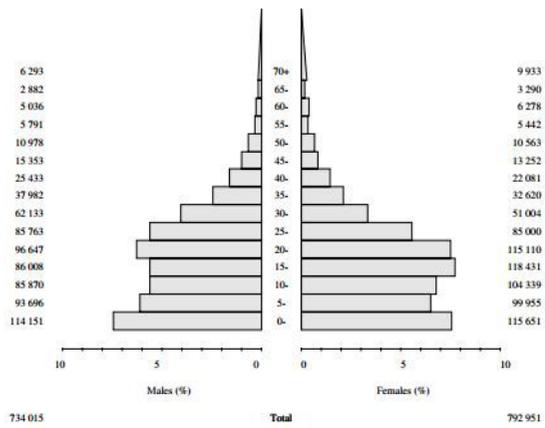
UK, ENGLAND, OXFORD REGION (1998-2002)



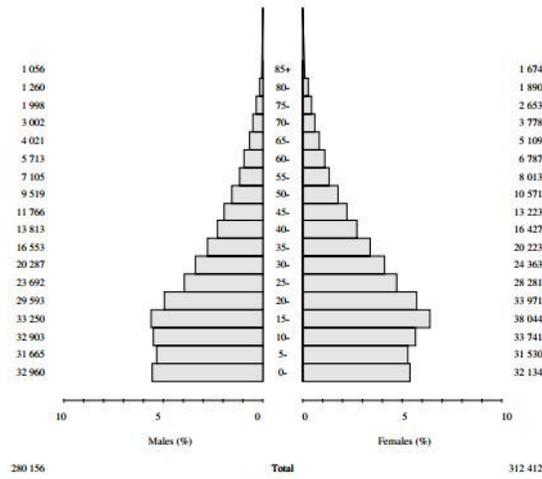
USA, FLORIDA (1998-2002)



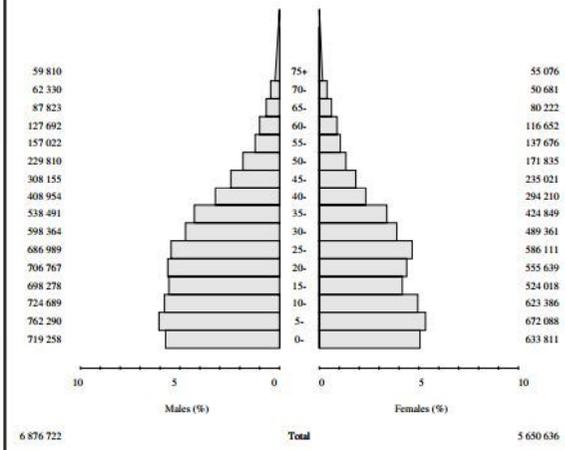
UGANDA, KYADONDO COUNTY (1998-2002)



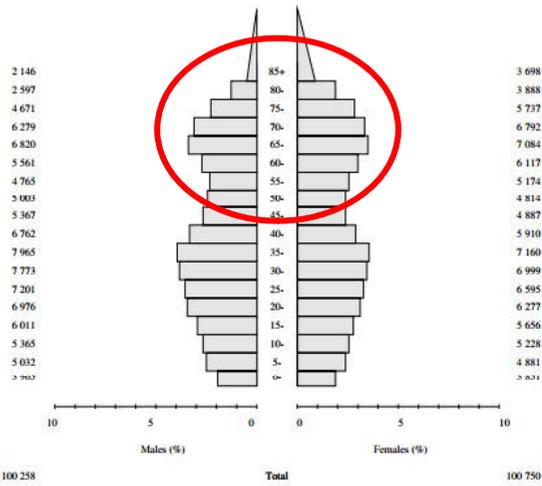
PERU, TRUJILLO (1998-2002)



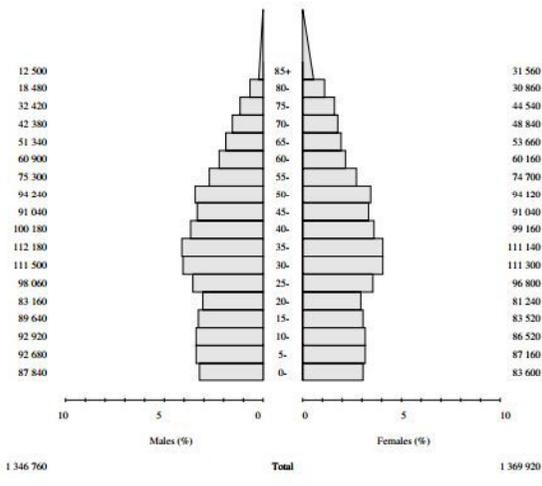
INDIA, NEW DELHI (1998-2002)



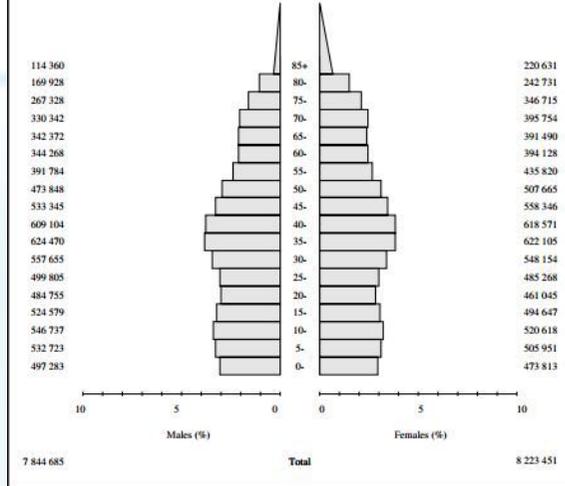
SPAIN, CUENCA (1998-2002)



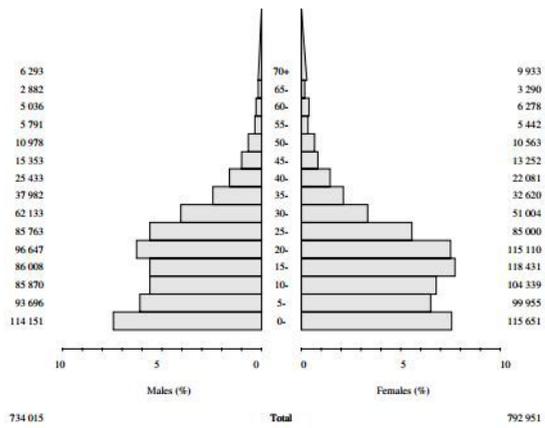
UK, ENGLAND, OXFORD REGION (1998-2002)



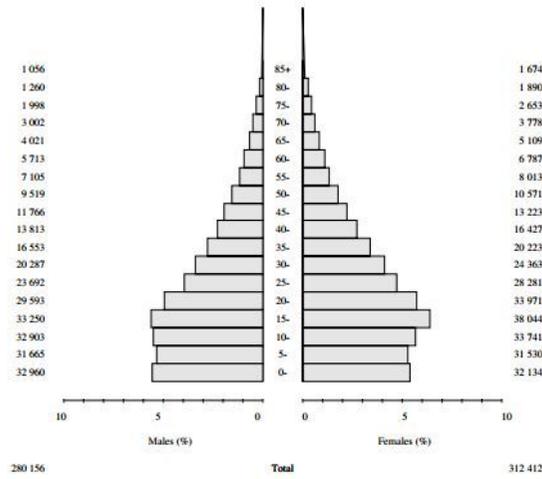
USA, FLORIDA (1998-2002)



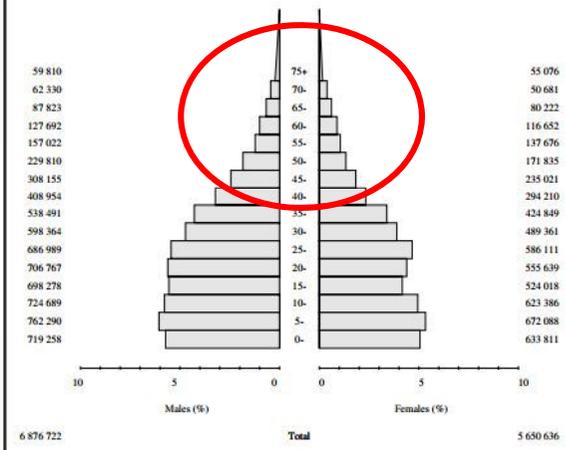
UGANDA, KYADONDO COUNTY (1998-2002)



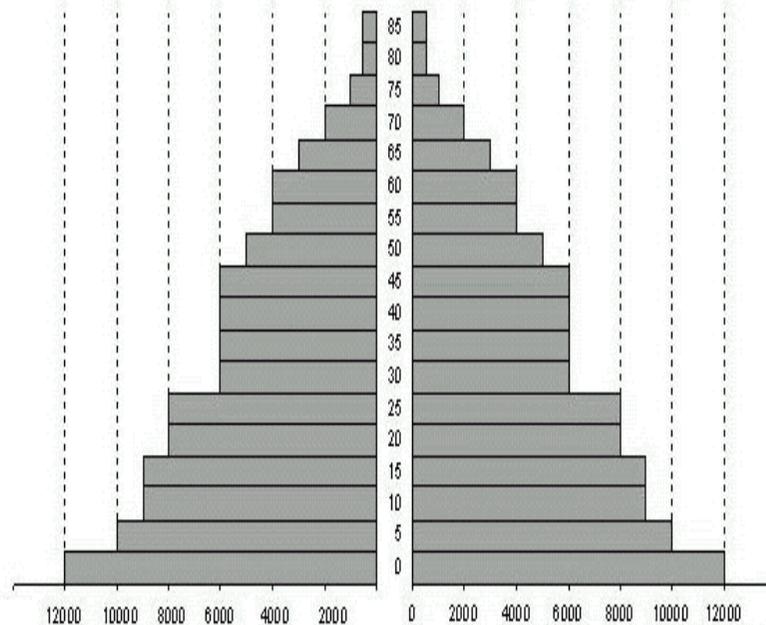
PERU, TRUJILLO (1998-2002)



INDIA, NEW DELHI (1998-2002)



Tasas brutas y tasas ajustadas de incidencia



Población mundial estándar (Segi M, 1960).

Tasas brutas y tasas ajustadas

- **Tasa bruta:** numero de casos por cada 100.000 habitantes y año.
- **Tasa ajustada por edad:** numero de casos por cada 100.000 habitantes y año si la pirámide de población fuera la “mundial estándar”.

Tasas brutas y tasas ajustadas

- **Tasa bruta:** Mide la magnitud real de la enfermedad en una población. Se usa para planificar recursos sanitarios.
- **Tasa ajustada por edad:** Al eliminar el factor edad, se usa para las comparaciones entre diferentes registros.

Fuentes de información

Organizado por

GOTE 
Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es

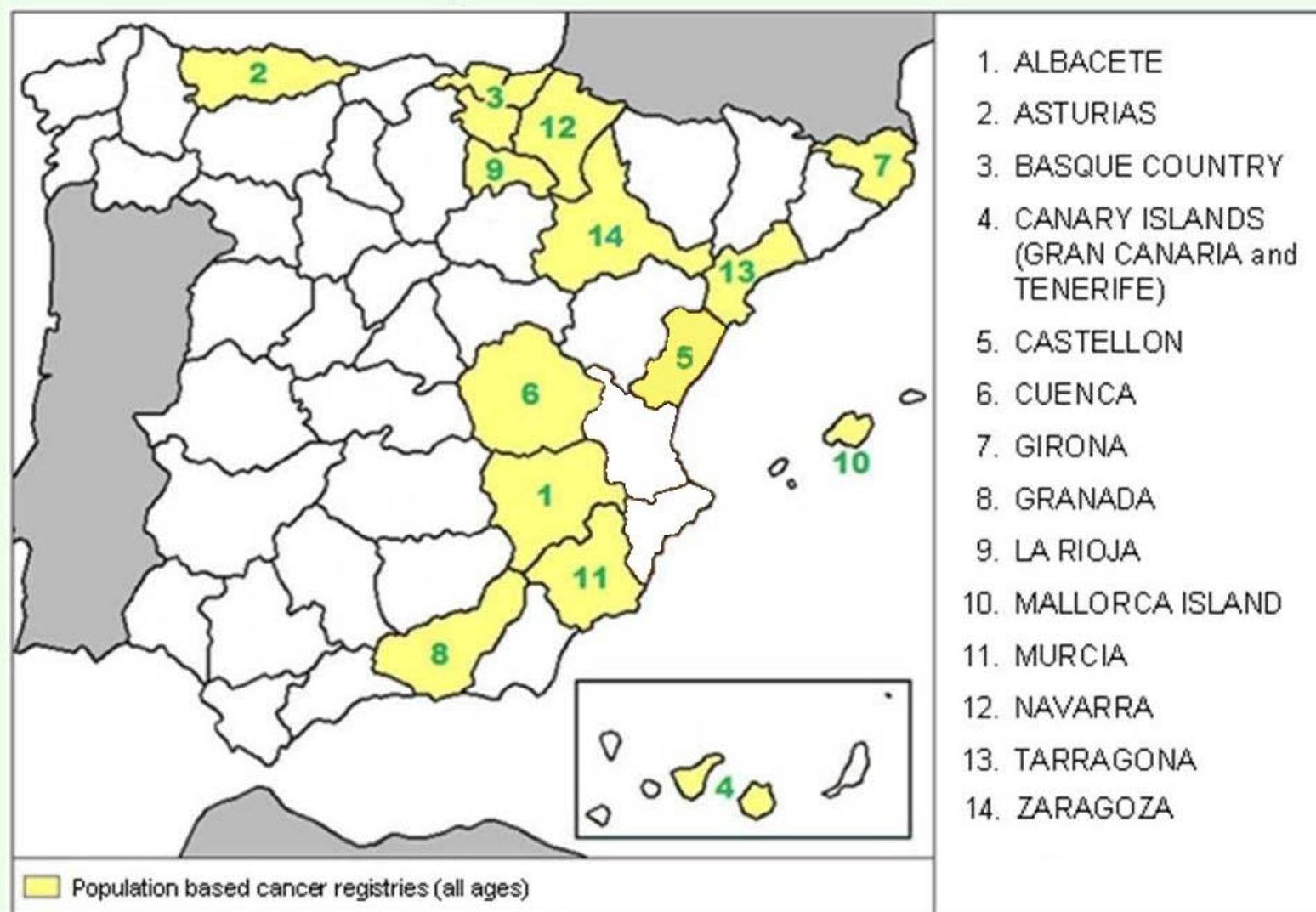
- **Datos de incidencia:**
 - Cancer Incidence in Five Continents
 - GLOBOCAN – 2012
 - REDECAN (Registros de Cáncer de España)
 - SEER
- **Datos de supervivencia poblacional:**
 - EUROCORE
 - SEER

Los registros de cáncer españoles

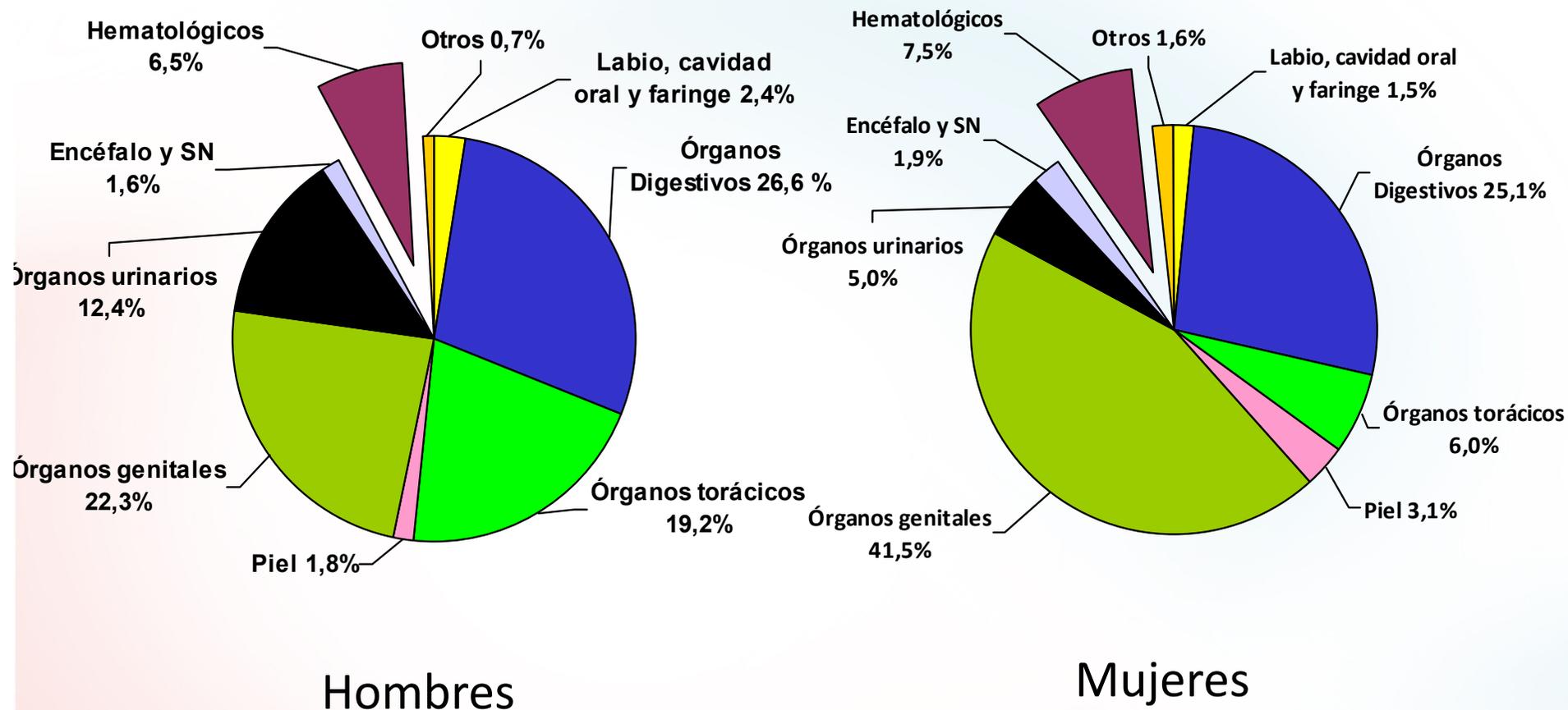
Organizado por

GOTE 

Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es

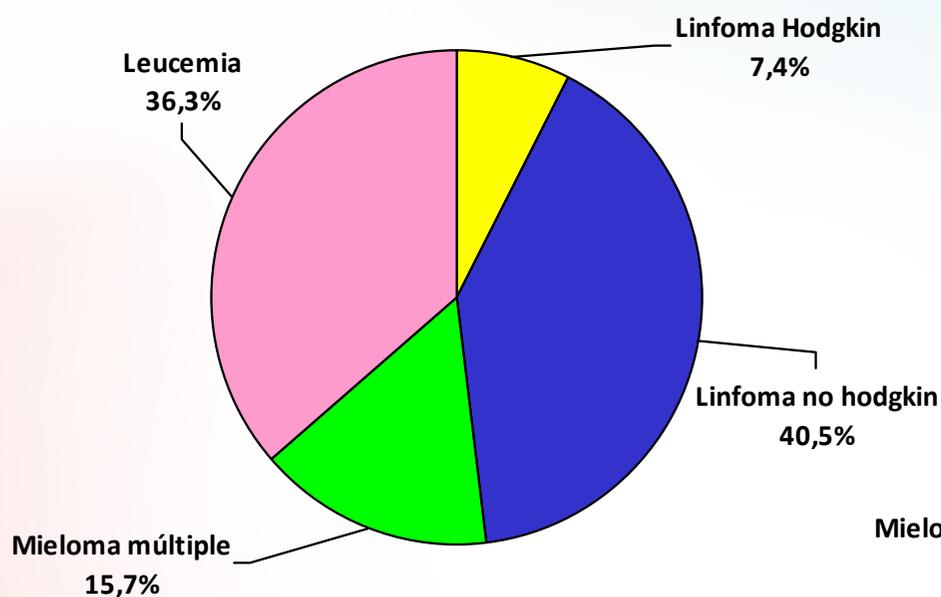


Distribución porcentual del cáncer por sistemas España, 2012

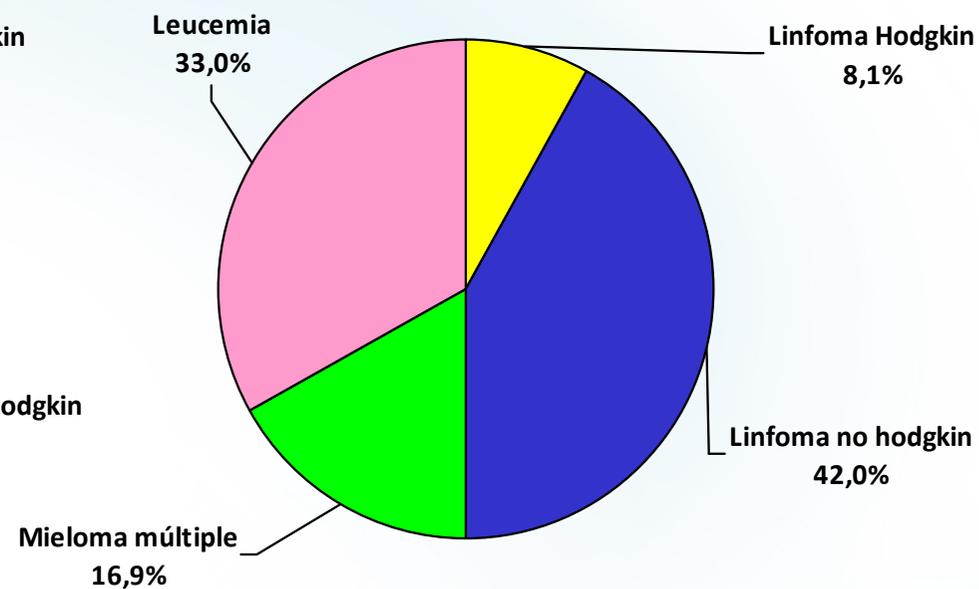


Distribución porcentual de las neoplasias hematológicas

España, 2012

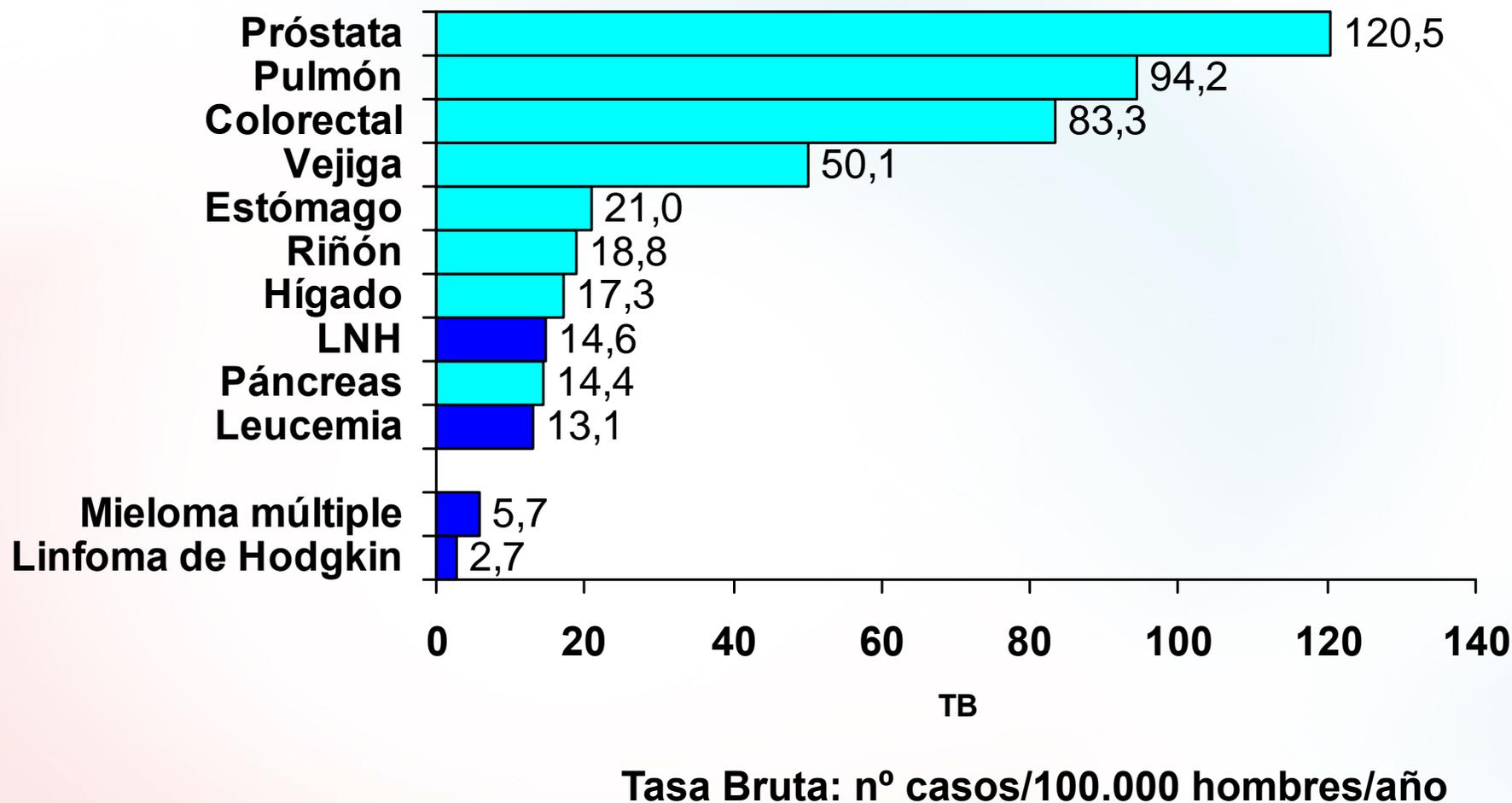


Hombres



Mujeres

Los 10 tipos tumorales más frecuentes Hombres. España, 2012

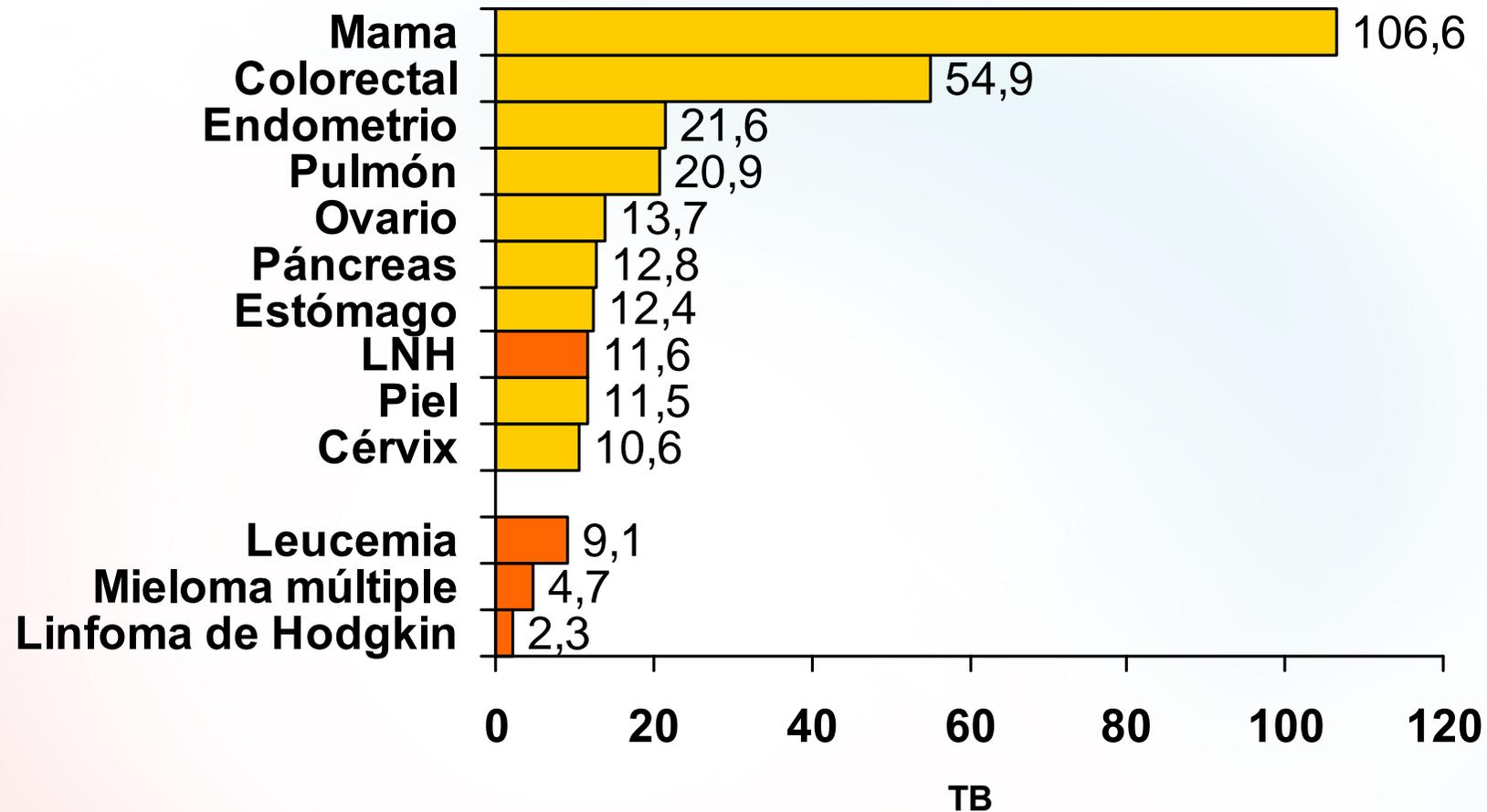


Los 10 tipos tumorales más frecuentes

Mujeres. España, 2012

Organizado por

GOTE 
Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es



Tasa Bruta: nº casos/100.000 mujeres/año

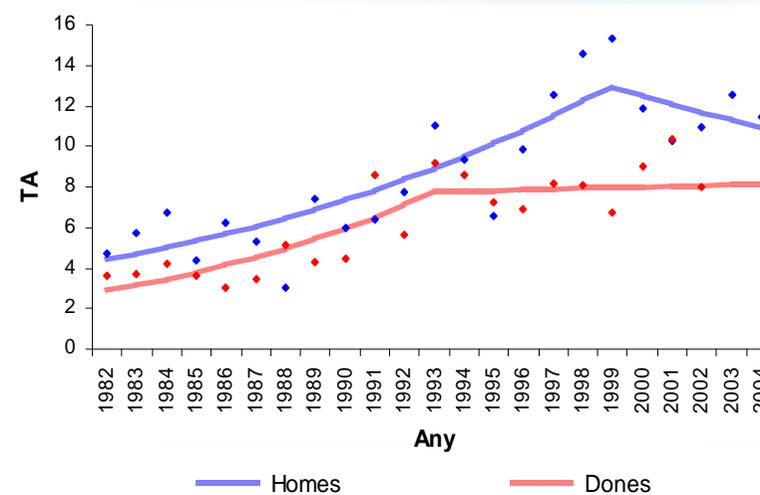
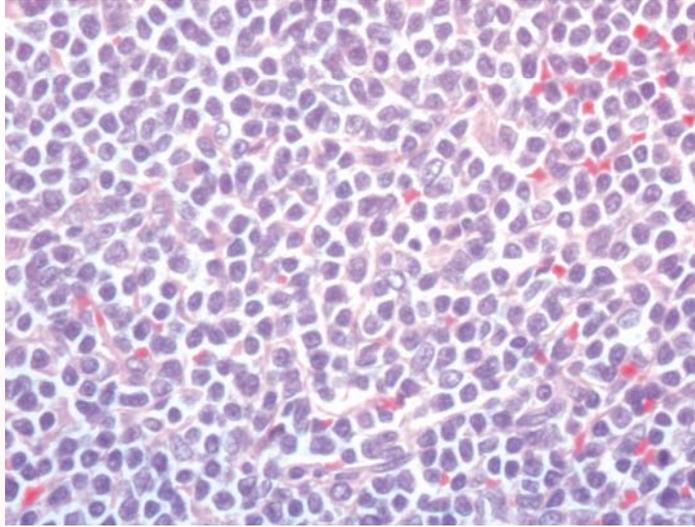
Neoplasias linfoides: 5 entidades básicas

- **Linfoma de Hodgkin**
- **Linfoma no-Hodgkin**
- **Mieloma Múltiple**
- **Leucemia linfoblástica aguda**
- **Leucemia linfática crónica**

Neoplasias linfoides: 5 entidades básicas

- **Linfoma de Hodgkin**
- **Linfoma no-Hodgkin**
- **Mieloma Múltiple**
- **Leucemia linfoblástica aguda**
- **Leucemia linfática crónica**

Epidemiología descriptiva del Linfoma no-Hodgkin



Linfoma no-Hodgkin: Incidencia. España 2012

Organizado por

GOTE 
Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es

	Hombres	Mujeres	Ambos sexos
Nº casos/año	3379	2751	6130
Tasa Bruta*	14,6	11,6	13,1
Tasa Ajustada*	9,1	5,9	7,5
Razón de sexos			1,2

* casos/100.000 habitantes y año

Linfoma no-Hodgkin

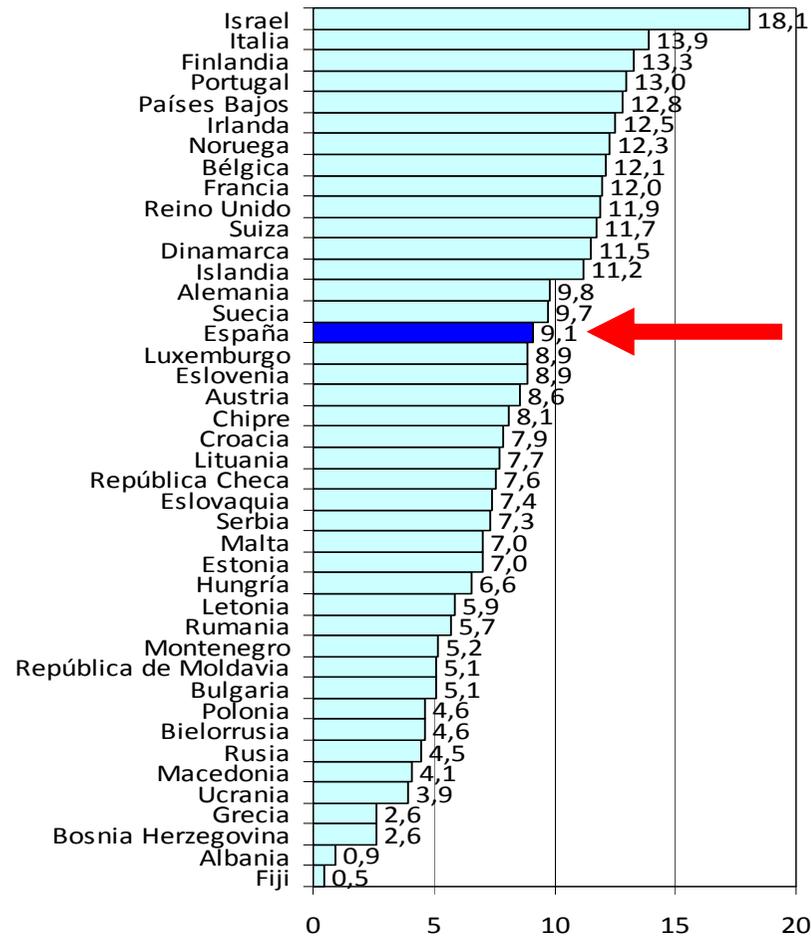
Comparación internacional de la incidencia, 2012

Organizado por

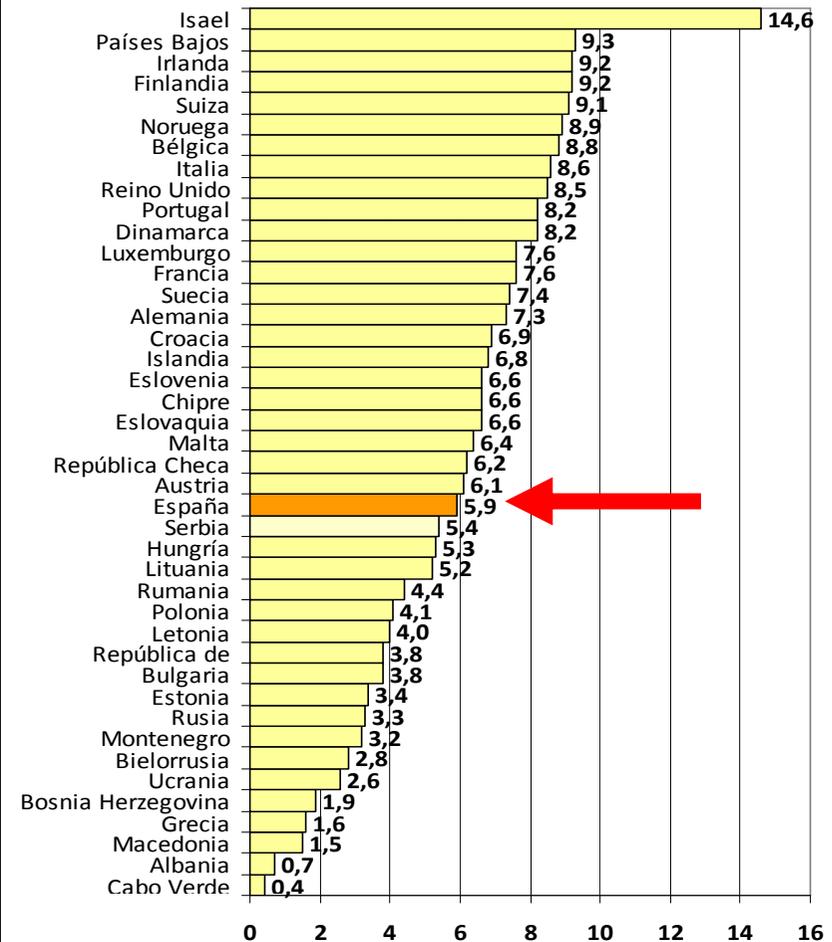
GOTE 

Grupo Oncológico para el Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es

LNH - Hombres



LNH - Mujeres

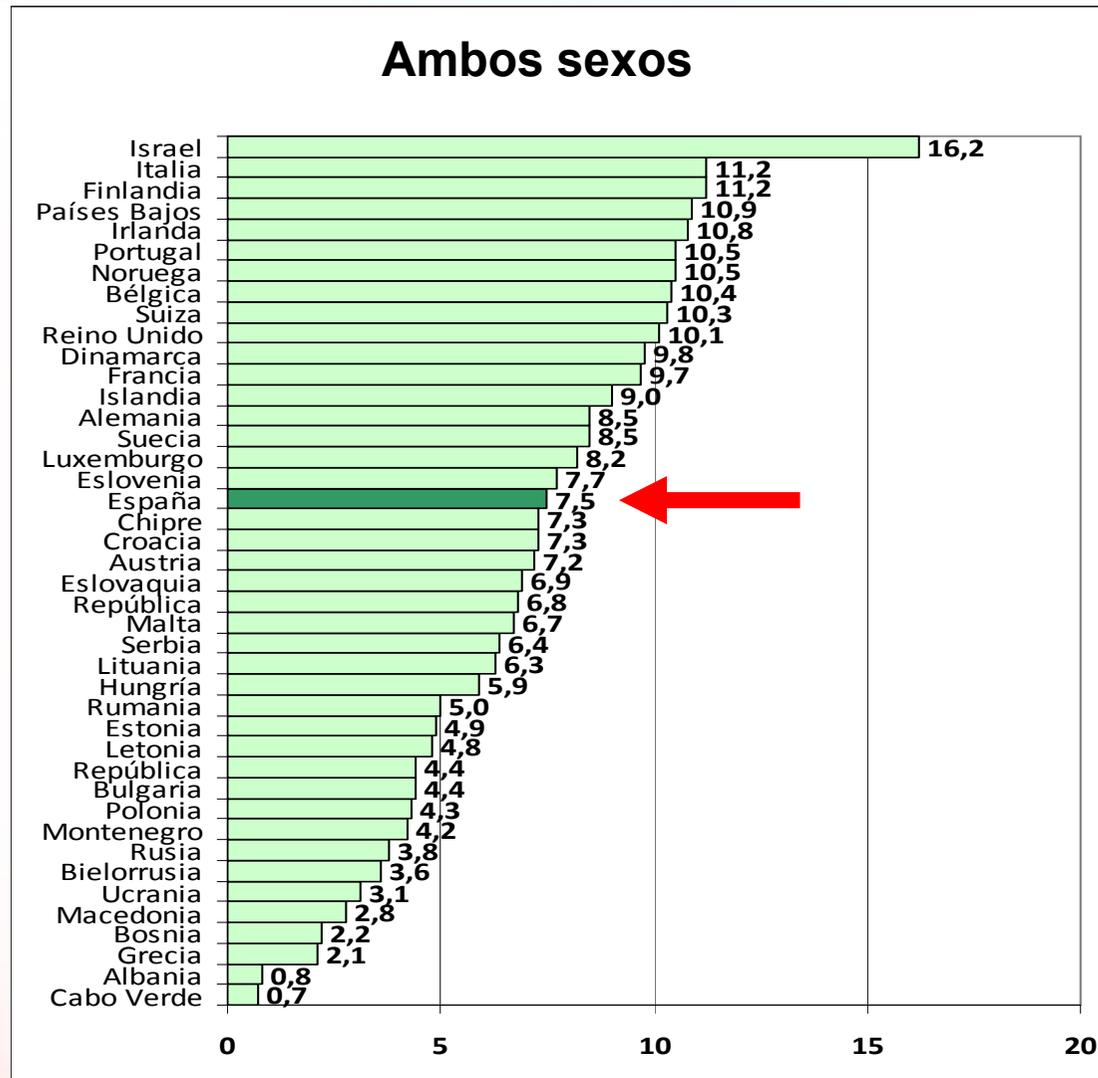


Linfoma no-Hodgkin

Comparación internacional de la incidencia, 2012

Organizado por

GOTE 
Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es



Linfoma no Hodgkin

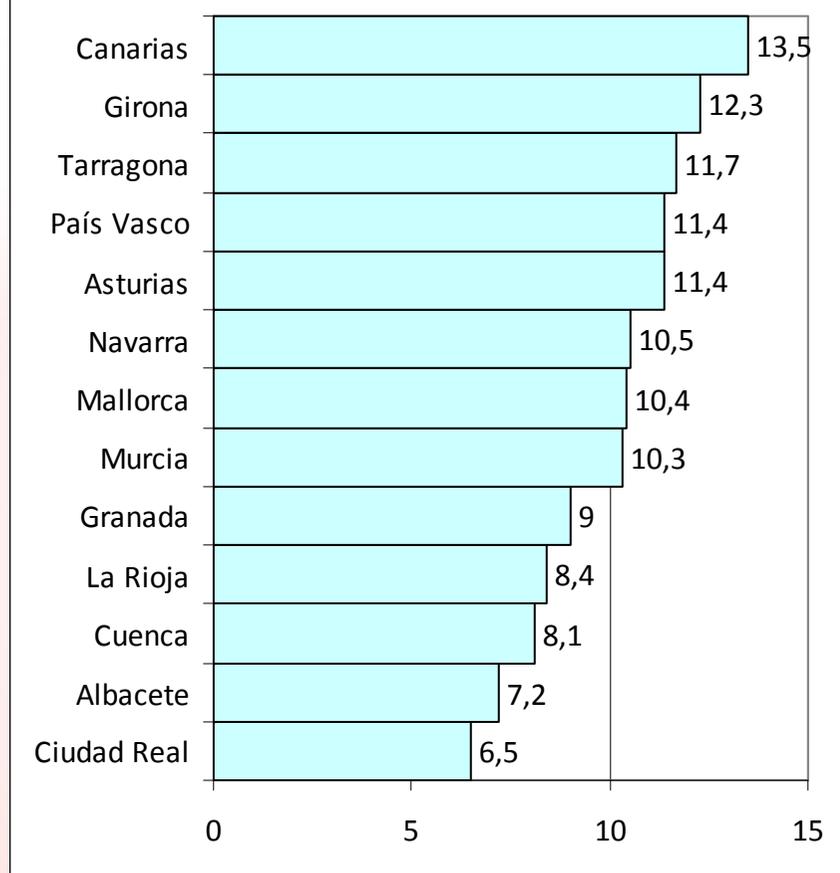
Comparación de la incidencia. España 2003-2007

Organizado por

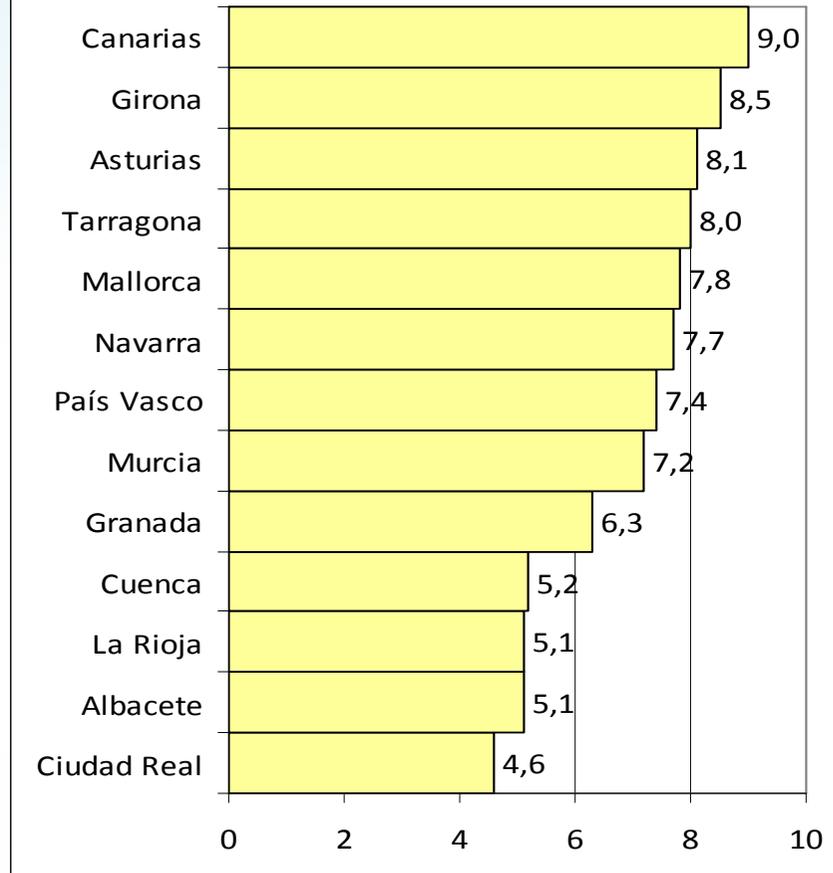
GOTE 

Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es

LNH - Hombres



LNH - Mujeres

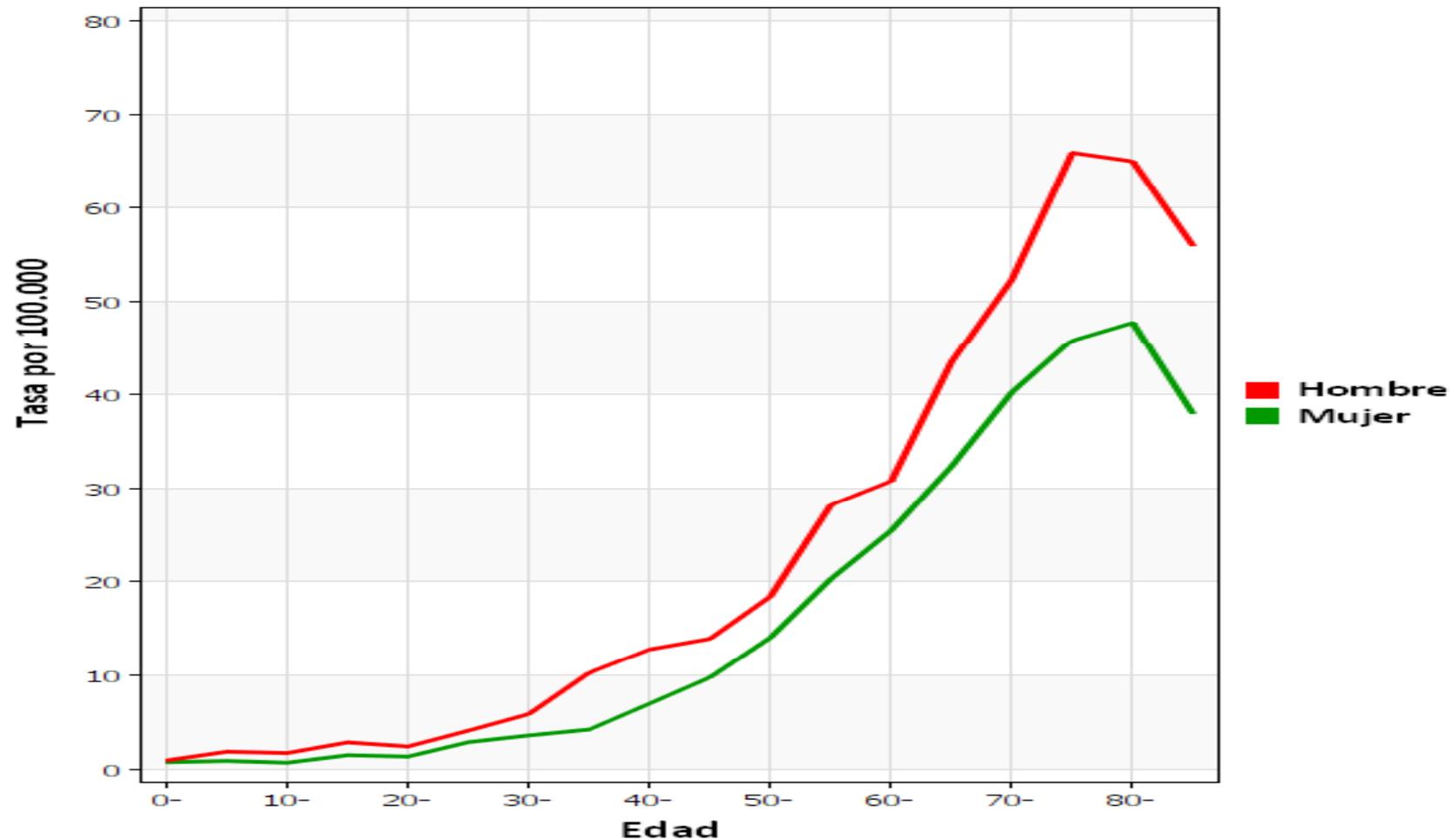


Linfoma no-Hodgkin

Tasas de incidencia por edades. España, 2003-2007

Organizado por

GOTE
Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es



Linfoma no-Hodgkin

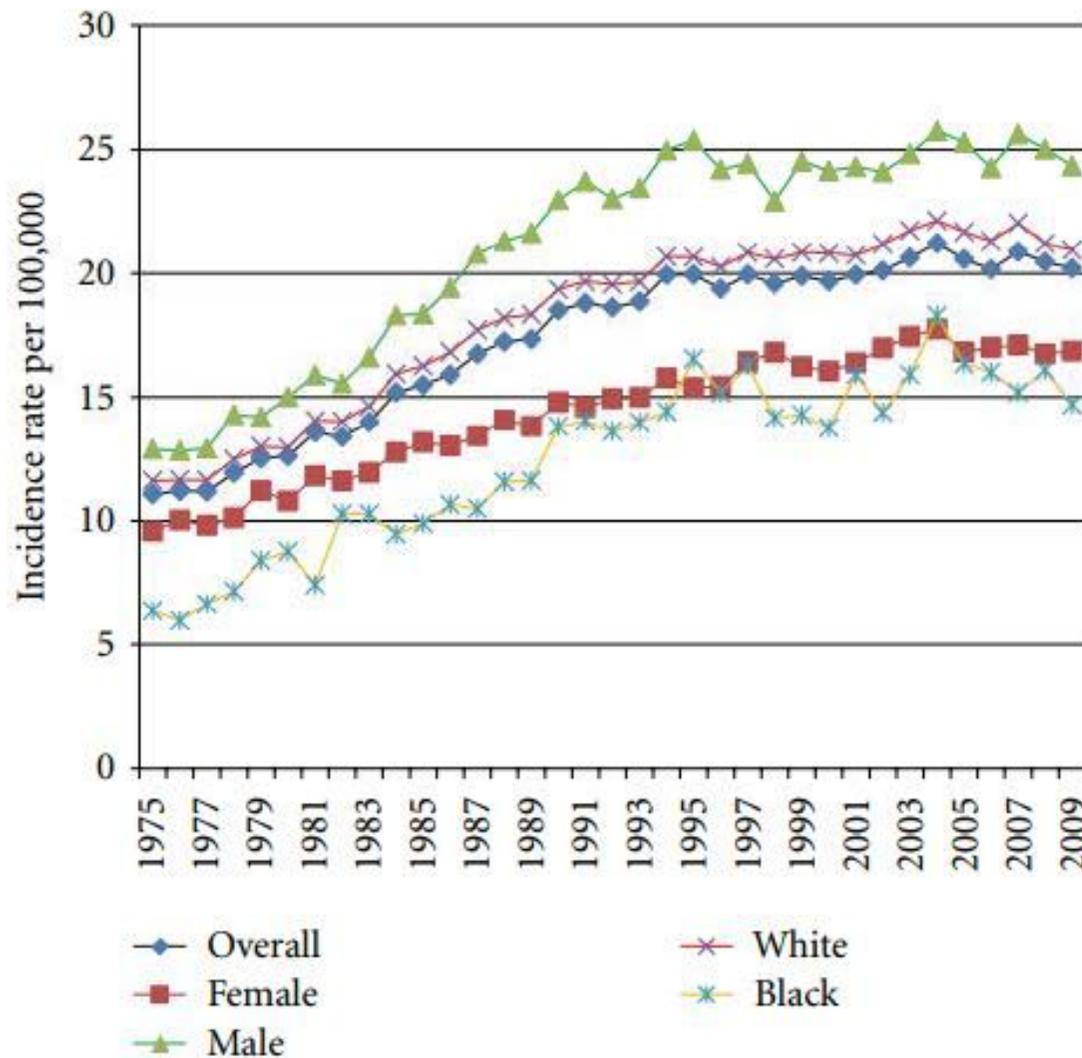
Evolución temporal de la incidencia

Linfoma no-Hodgkin

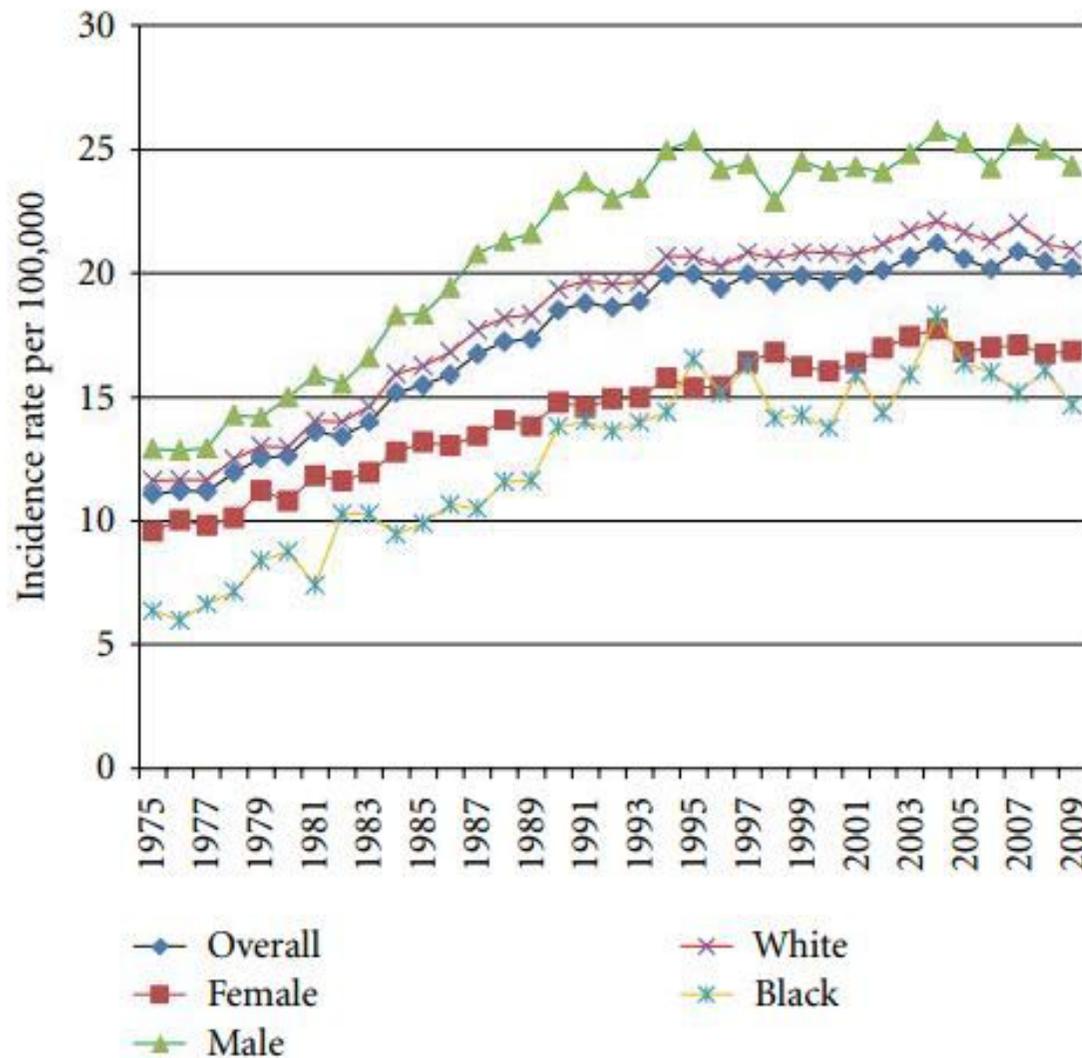
Evolución temporal de la incidencia

“La epidemia”

LNH: Tendencia temporal de la incidencia USA (datos SEER 1975-2009)



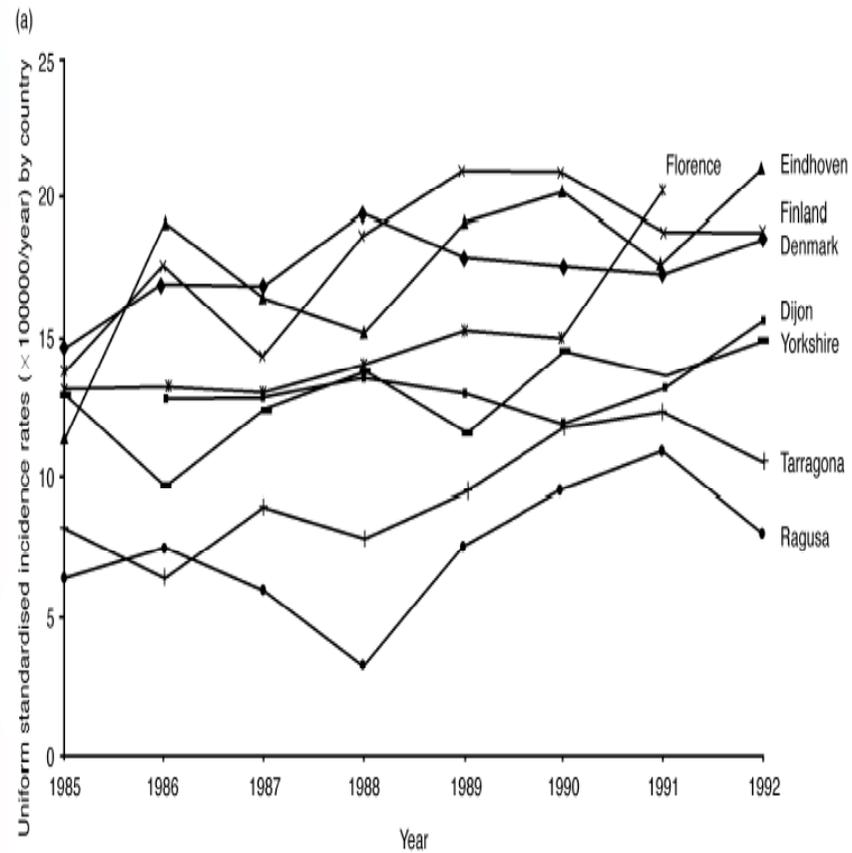
LNH: Evolución temporal de la incidencia USA (datos SEER 1975-2009)



x 2

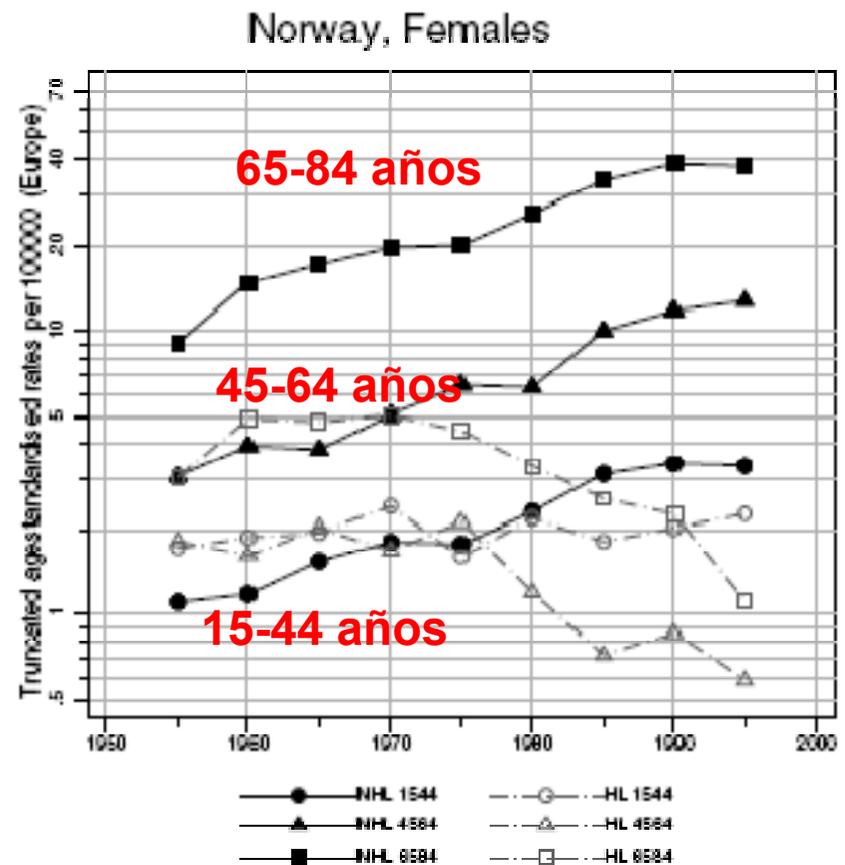
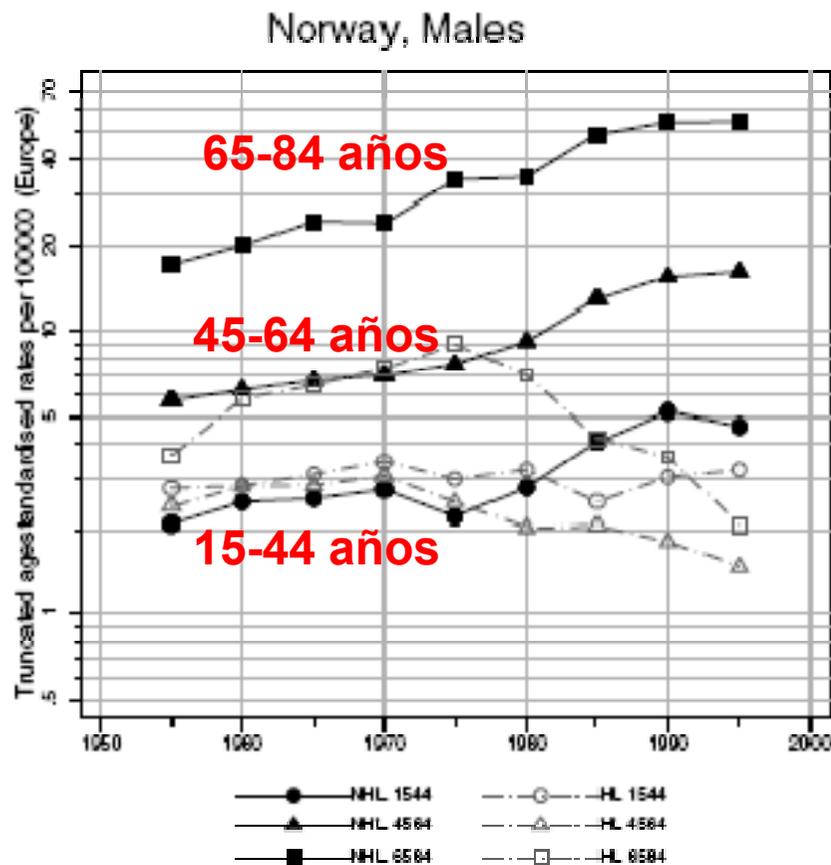
LNH: Evolución temporal de la incidencia

Europa: 1985-1992



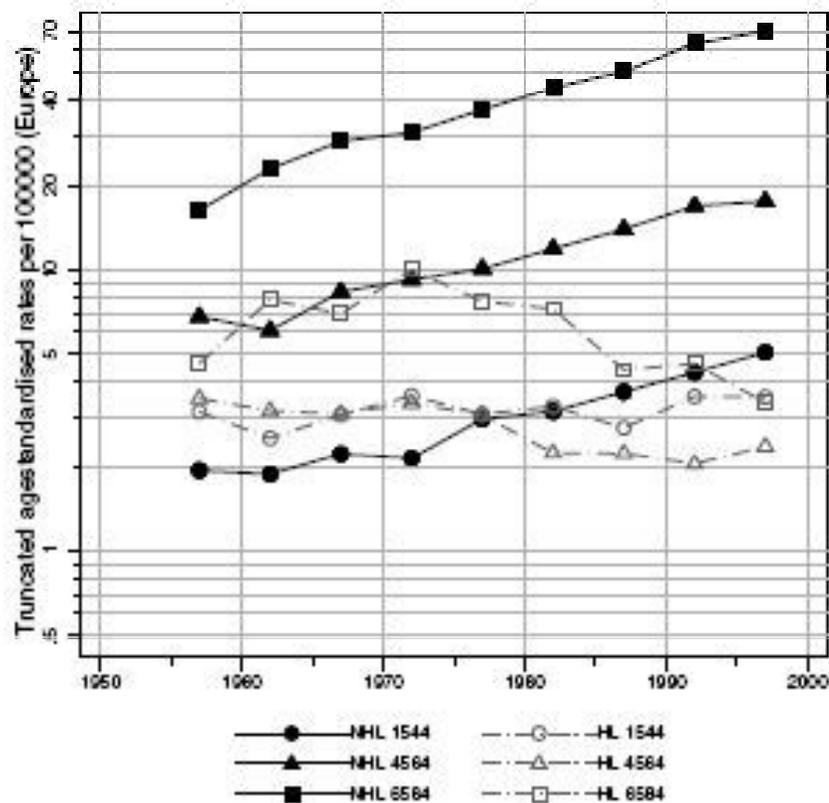
Changes in the standardised incidence rates by country from 1985 to 1992 for (a) non-Hodgkin's lymphoma—all types, all sites; (b) Hodgkin's disease.

LNH: evolución temporal de la incidencia Noruega 1950-2000 (Registro Nacional)

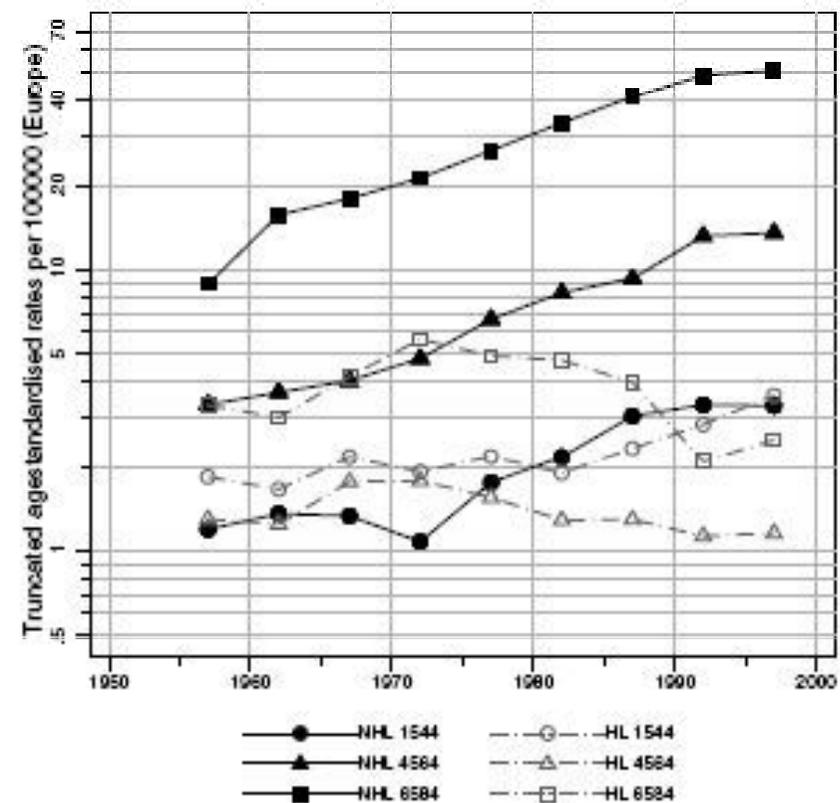


LNH: evolución temporal de la incidencia Finlandia 1950-2000 (Registro Nacional)

Finland, Males



Finland, Females



LNH: evolución temporal de la incidencia España 1975-2004

Organizado por

GOTE 
Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es

original article

Annals of Oncology 21 (Supplement 3): iii90–iii96, 2010
doi:10.1093/annonc/mdq088

Attenuation of the epidemic increase in non-Hodgkin's lymphomas in Spain

R. Marcos-Gragera^{1*}, M. Pollán^{2,4}, M. D. Chirlaque^{3,4}, J. Gumà⁵, M. J. Sanchez^{4,6} & I. Garau⁷ for the Non-Hodgkin's Lymphoma Working Group[†]

¹Girona Epidemiology Unit and Cancer Registry, Department of Health, Girona; ²National Centre for Epidemiology, Carlos III Institute of Health, Madrid; ³Murcia Cancer Registry, Department of Epidemiology, Health Authority, Murcia; ⁴Consortium for Biomedical Research in Epidemiology and Public Health (CIBER en Epidemiología y Salud Pública – CIBERESP); ⁵Department of Oncology, Sant Joan University Teaching Hospital, Pere Virgili Health Research Institute, Rovira i Virgili University, Reus, Catalonia; ⁶Granada Cancer Registry, Andalusian School of Public Health, Granada and ⁷Mallorca Cancer Registry, Epidemiology Department, Directorate-General of Public Health and Participation, Palma de Mallorca, Spain

21.335 casos de LNH { **11.531 hombres**
9.804 mujeres

Cancer Registry	1975-79			1980-84			1985-89			1990-94			1995-99			2000-04		
	Cases	Rate	RR ^a (95% CI)															
Zaragoza 1975-2003	130	3.2	0.82 (0.73, 0.93)	148	3.4	0.63 (0.55, 0.73)	281	6.0	0.86 (0.77, 0.96)	410	8.2	0.86 (0.78, 0.95)	462	8.6	0.75 (0.68, 0.82)	435	9.4	0.78 (0.70, 0.86)
Navarre 1974-2004	123	5.1	1.31 (1.15, 1.49)	172	6.8	1.27 (1.11, 1.45)	215	7.5	1.08 (0.95, 1.23)	334	11.0	1.17 (1.05, 1.30)	388	12.2	1.06 (0.96, 1.17)	434	12.0	1.00 (0.91, 1.10)
Tarragona 1980-2002				143	5.3	0.98 (0.85, 1.15)	178	6.1	0.87 (0.75, 1.00)	330	10.3	1.09 (0.98, 1.22)	420	12.4	1.08 (0.98, 1.19)	321	13.5	1.12 (1.00, 1.25)
Asturias 1982-2001				249	6.8	1.28 (1.15, 1.42)	488	7.5	1.07 (0.99, 1.16)	652	9.6	1.01 (0.94, 1.09)	896	12.1	1.06 (0.99, 1.13)	376	12.3	1.02 (0.92, 1.13)
Murcia 1983-2003				96	5.4	1.00 (0.83, 1.21)	331	7.0	1.00 (0.90, 1.10)	477	9.2	0.98 (0.90, 1.07)	606	10.5	0.91 (0.85, 0.99)	589	11.6	0.96 (0.89, 1.04)
Granada 1985-2004							222	5.8	0.83 (0.73, 0.94)	296	7.3	0.77 (0.69, 0.86)	417	9.6	0.83 (0.76, 0.92)	444	9.5	0.79 (0.72, 0.86)
Basque Country 1986-2004							639	7.4	1.06 (1.00, 1.14)	1144	10.0	1.06 (1.00, 1.11)	1454	11.7	1.02 (0.97, 1.07)	1670	12.3	1.02 (0.98, 1.07)
Mallorca 1988-2000							115	9.2	1.32 (1.10, 1.59)	279	8.6	0.91 (0.81, 1.02)	404	11.4	0.99 (0.90, 1.10)	77	10.4	0.86 (0.69, 1.09)
Girona 1994-2004										80	13.9	1.47 (1.17, 1.84)	439	13.7	1.19 (1.08, 1.31)	511	14.7	1.22 (1.12, 1.33)
Albacete 1991-2002										127	8.5	0.89 (0.75, 1.07)	175	8.6	0.75 (0.64, 0.88)	99	7.4	0.61 (0.50, 0.76)
Canary Islands 1993-2004										324	13.6	1.44 (1.29, 1.60)	1075	16.3	1.41 (1.34, 1.49)	1244	15.7	1.31 (1.24, 1.37)
La Rioja 1993-2001										36	4.9	0.52 (0.37, 0.73)	121	6.9	0.60 (0.50, 0.72)	46	6.4	0.53 (0.39, 0.73)
Cuenca 1993-2004										30	5.4	0.57 (0.39, 0.85)	81	6.7	0.58 (0.46, 0.7)	102	7.1	0.59 (0.47, 0.73)
Men	148	4.9		431	6.2		1344	8.4		2420	11.1		3764	13.7		3424	14.2	
Women	105	3.0		377	4.6		1125	5.8		2099	8.0		3174	9.5		2924	10.1	
Both sexes	253	3.9		808	5.4		2469	7.0		4519	9.5		6938	11.5		6348	12.0	

^aAge-adjusted rate ratio (95% CI) for each registry with respect to all registries combined in the corresponding 5-year period.

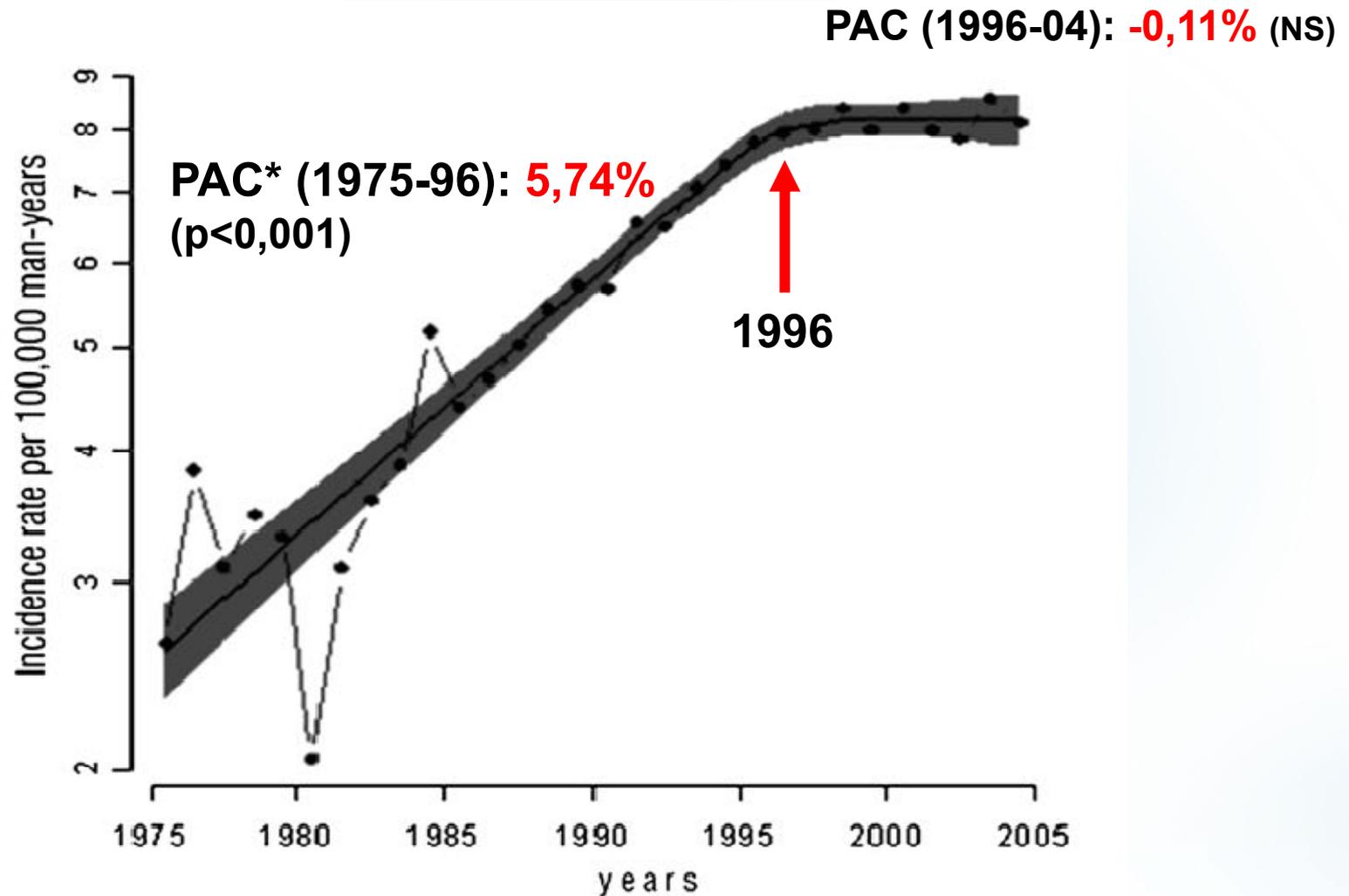
Linfoma no-Hodgkin: España

Evolución de la incidencia en hombres (1975-2004)

Organizado por

GOTE 

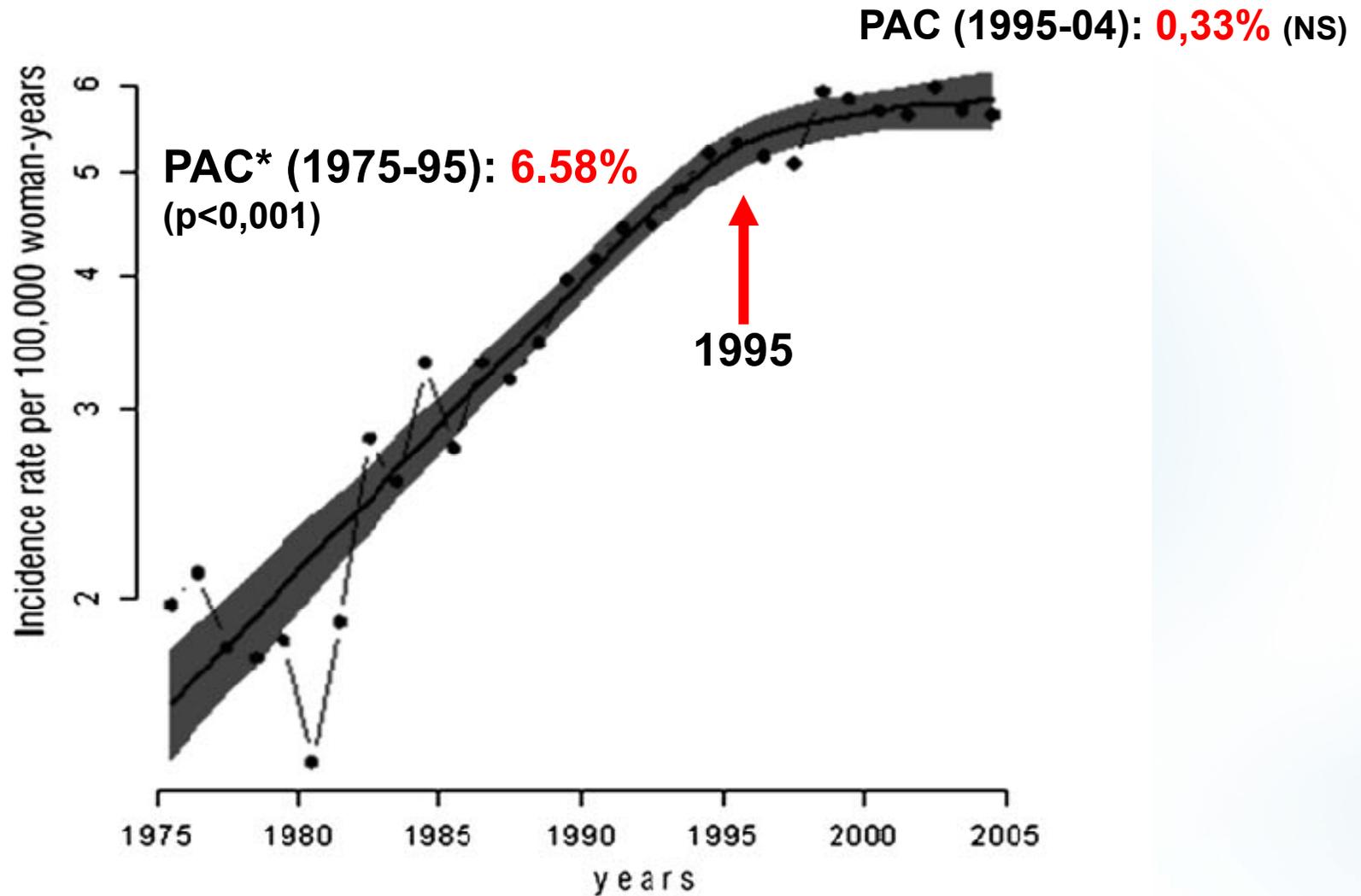
Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es



*PAC: porcentaje anual de cambio

Linfoma no-Hodgkin: España

Evolución de la incidencia en mujeres (1975-2004)



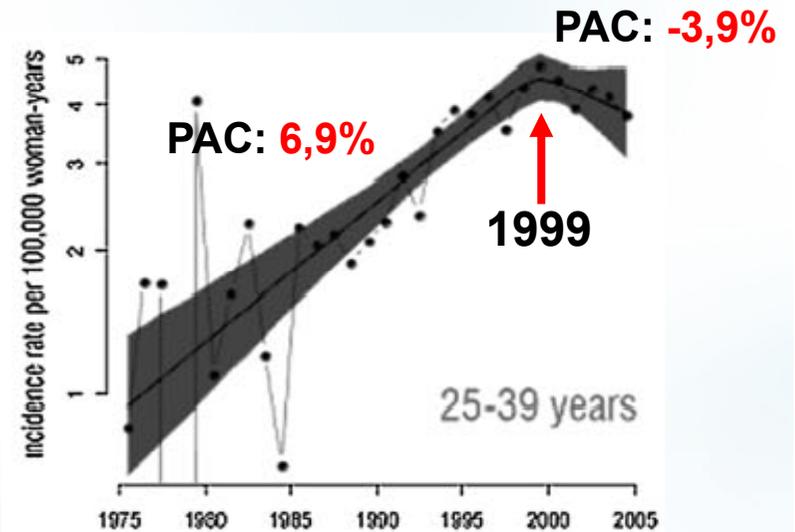
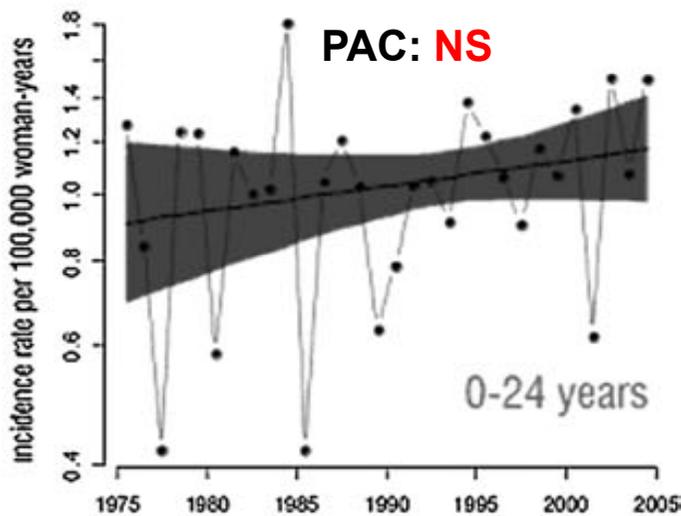
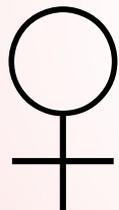
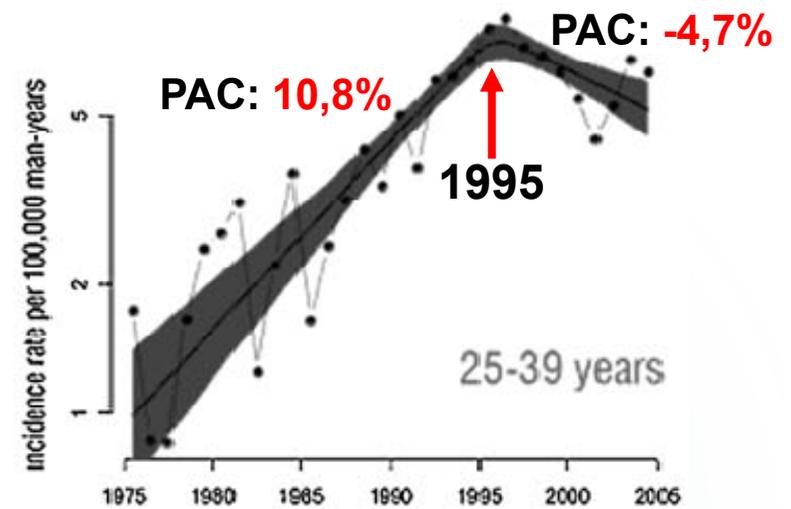
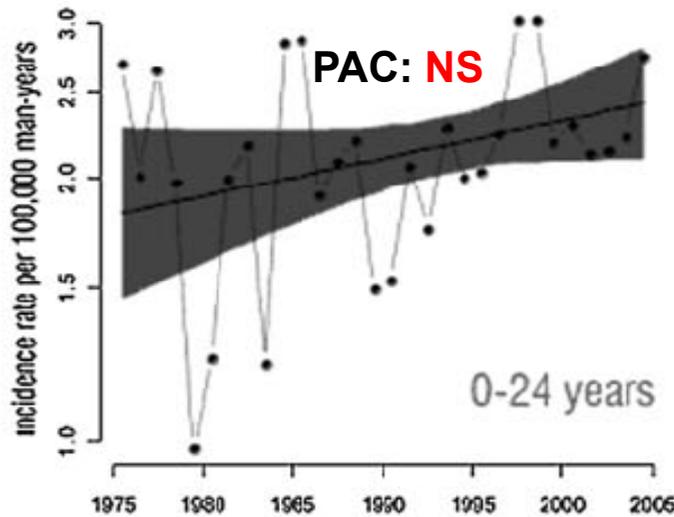
*PAC: porcentaje anual de cambio

Linfoma no-Hodgkin: España

Evolución de la incidencia por grupos de edades (1975-2004)

Organizado por

GOTE
Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es

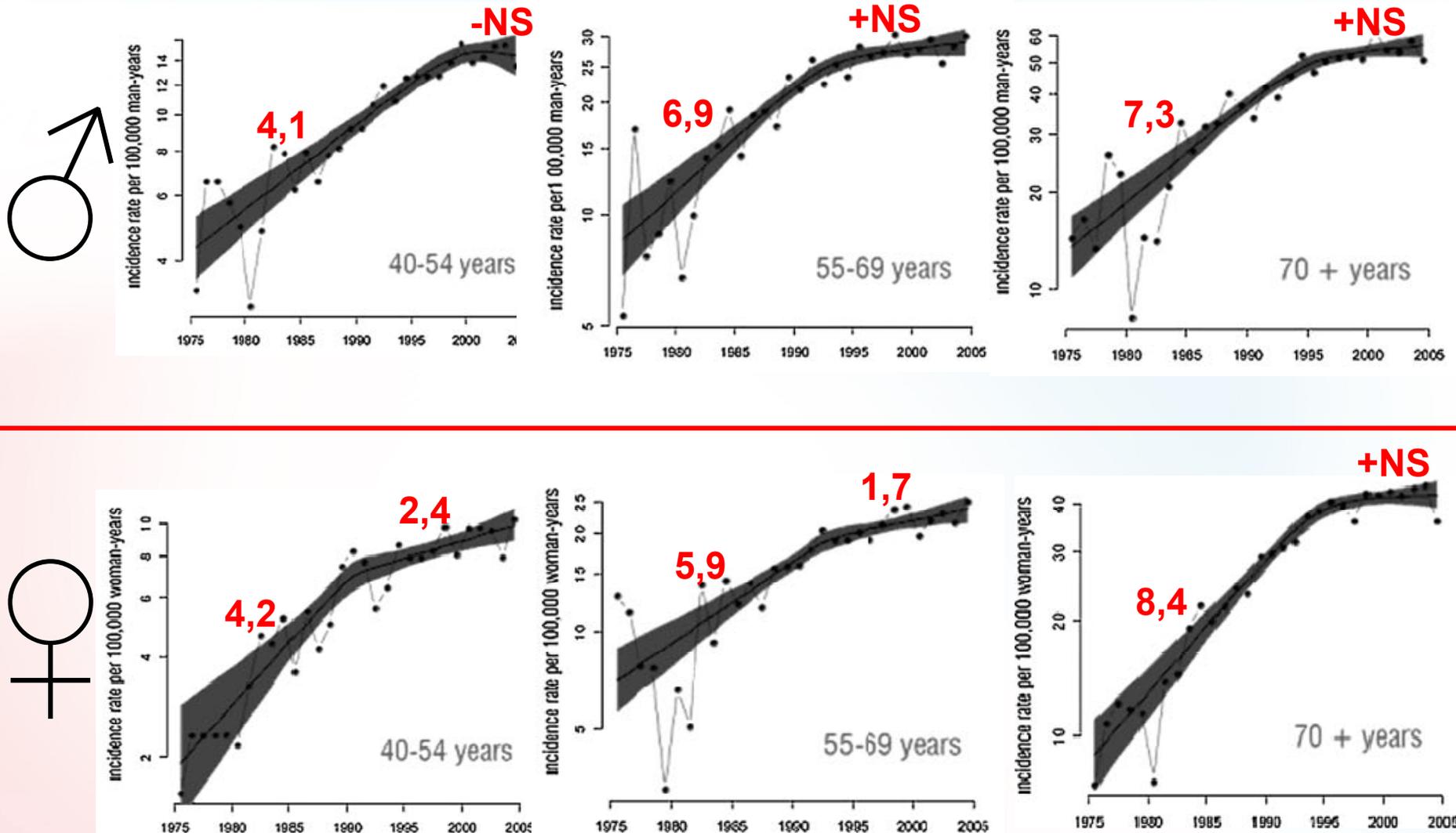


Linfoma no-Hodgkin: España

Evolución de la incidencia por grupos de edades (1975-2004)

Organizado por

GOTE
Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es



LNH Incidencia: Europa 1983-1997

Porcentaje anual de cambio por países

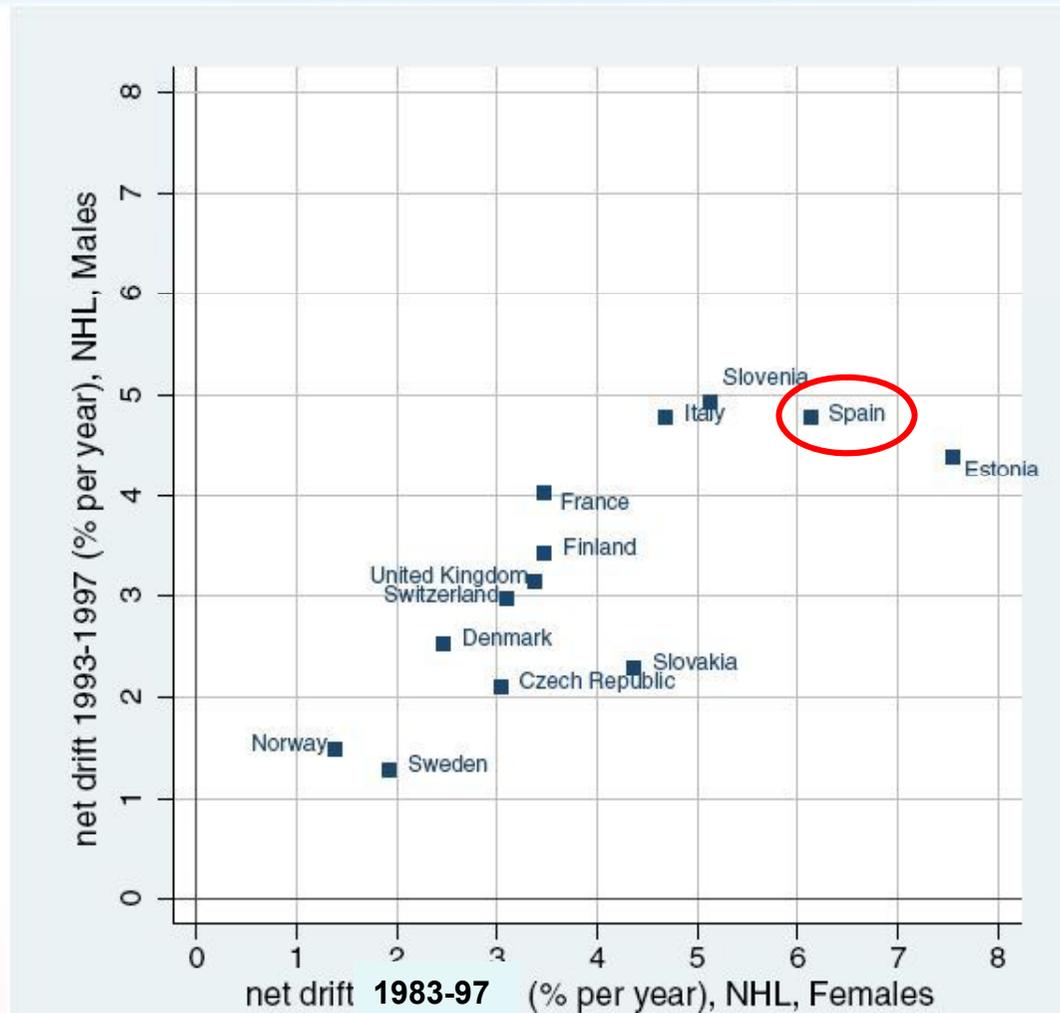
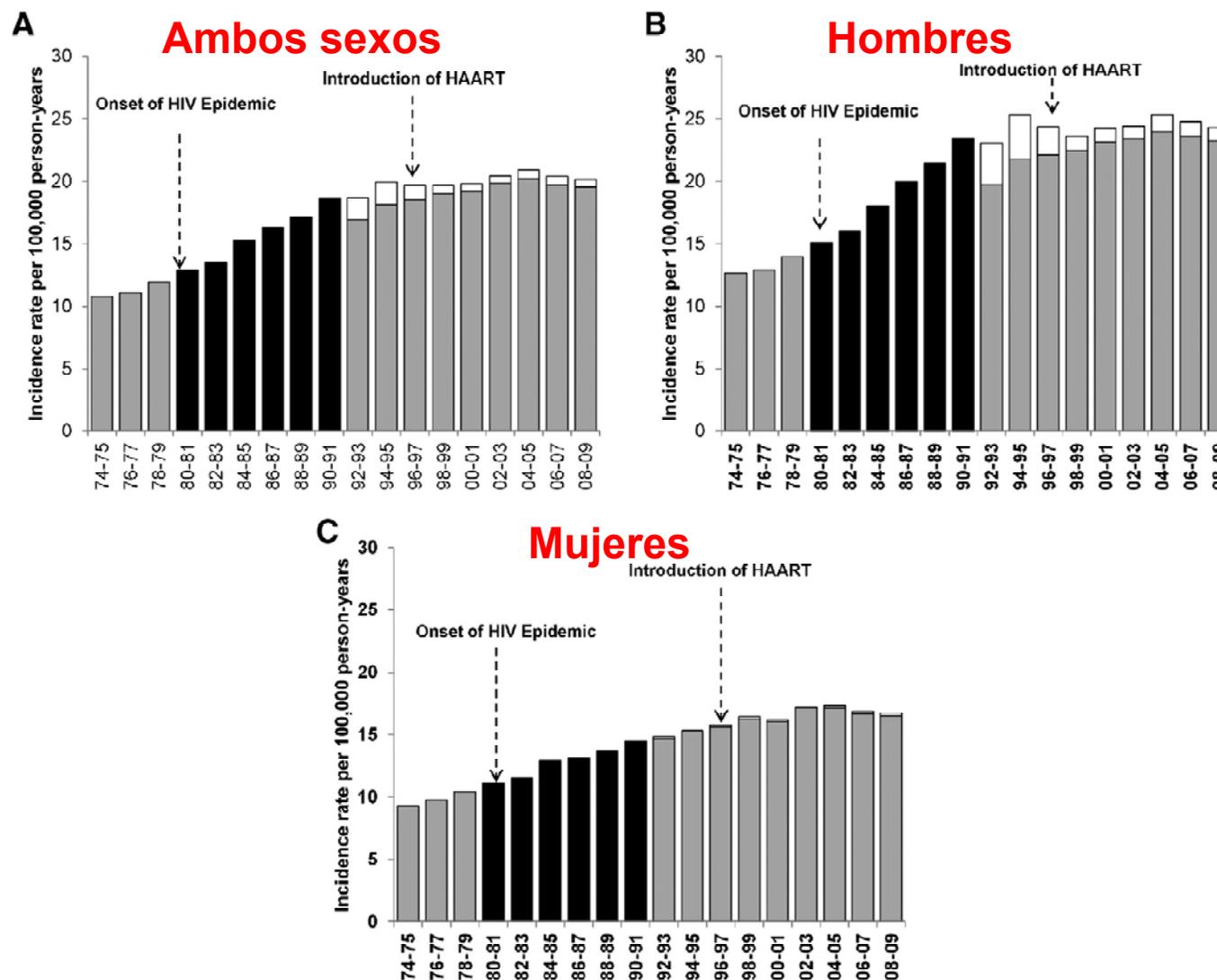


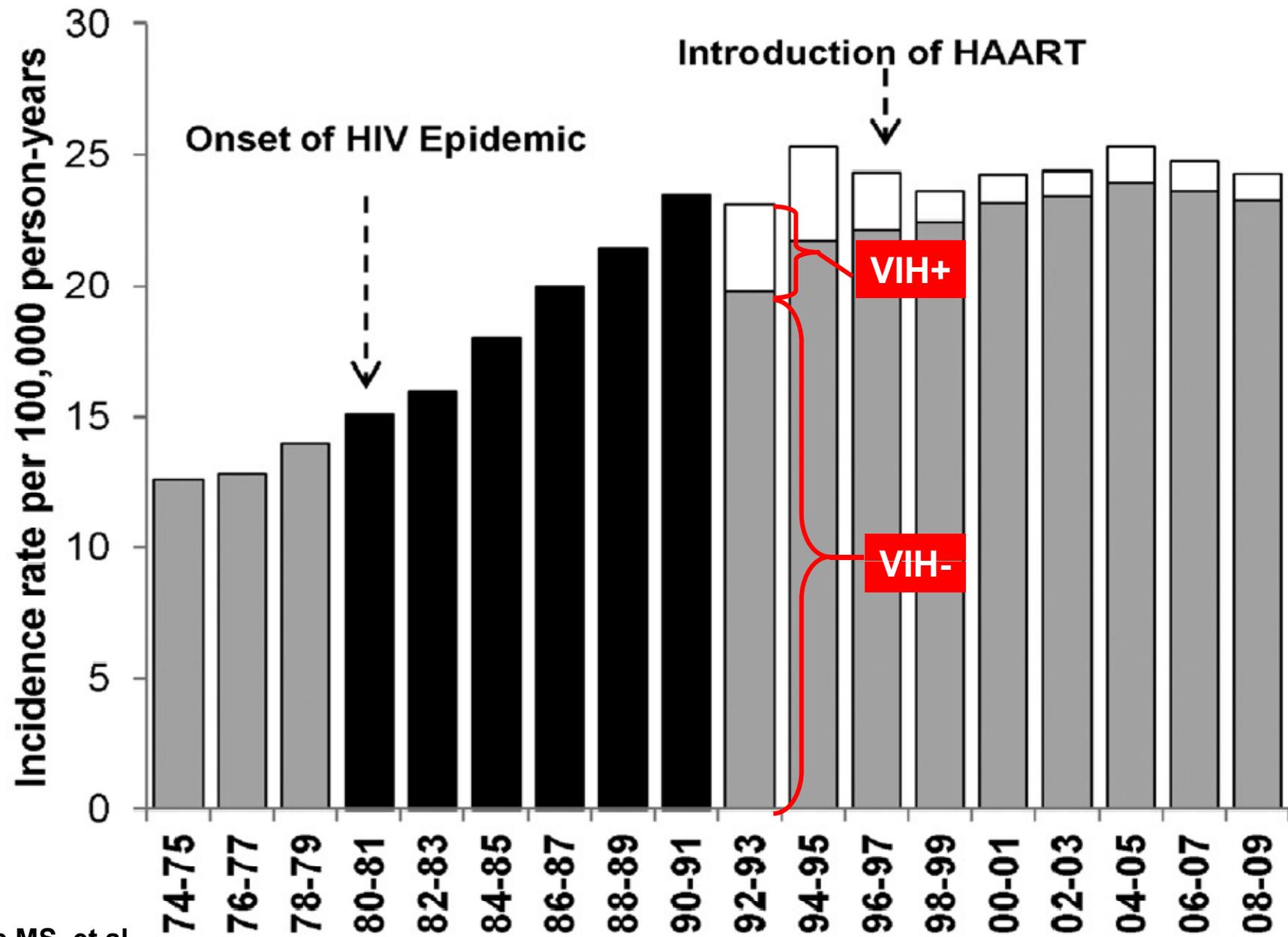
Fig. 1b - Scatterplot comparison of the mean annual rate of change in NHL incidence 1983-1997 in men and women, based on the drift estimate.

Efecto del VIH en la epidemia de LNH en USA: 115.643 LNH entre 1992-2009 (SEER + CDC)



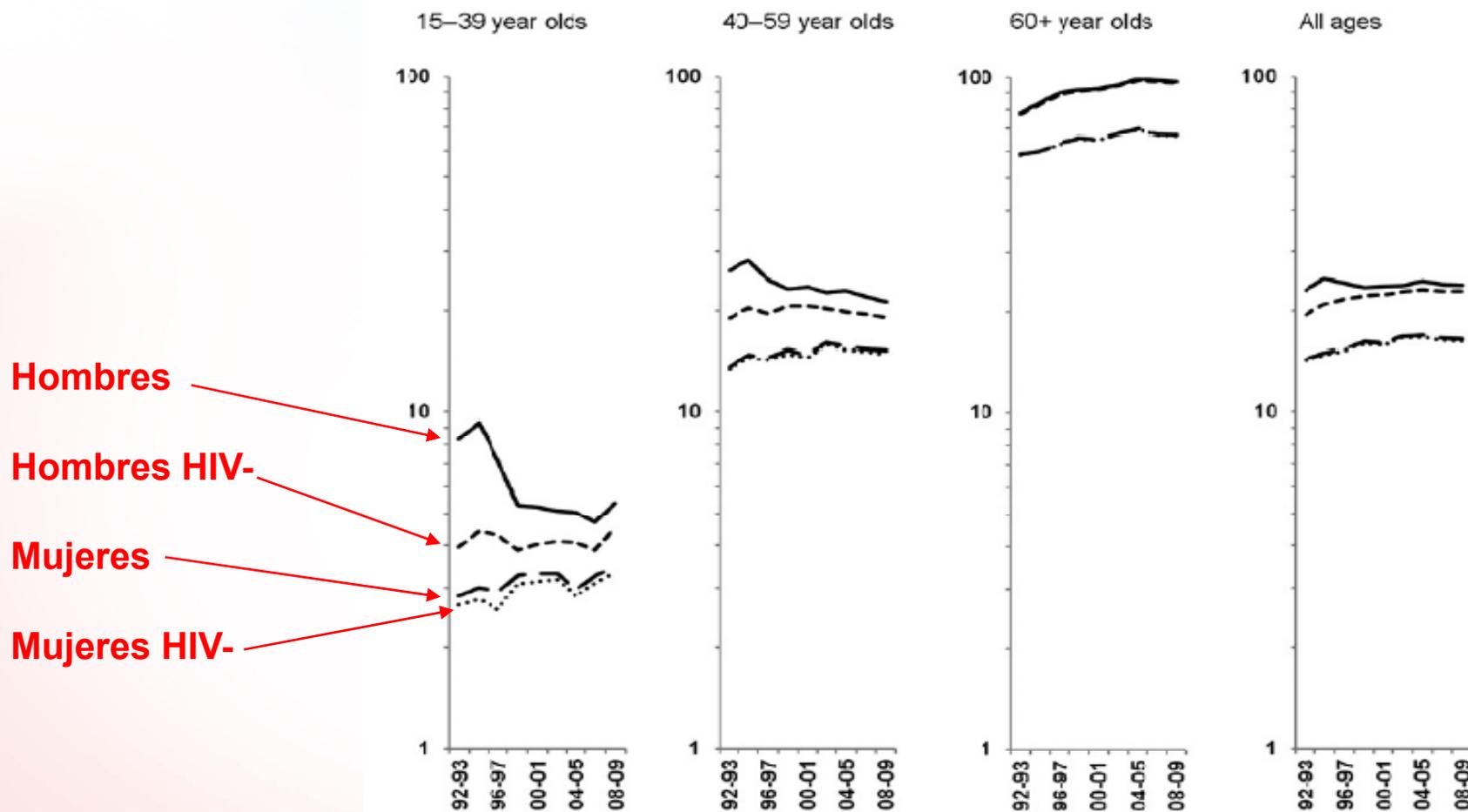
B

Hombres

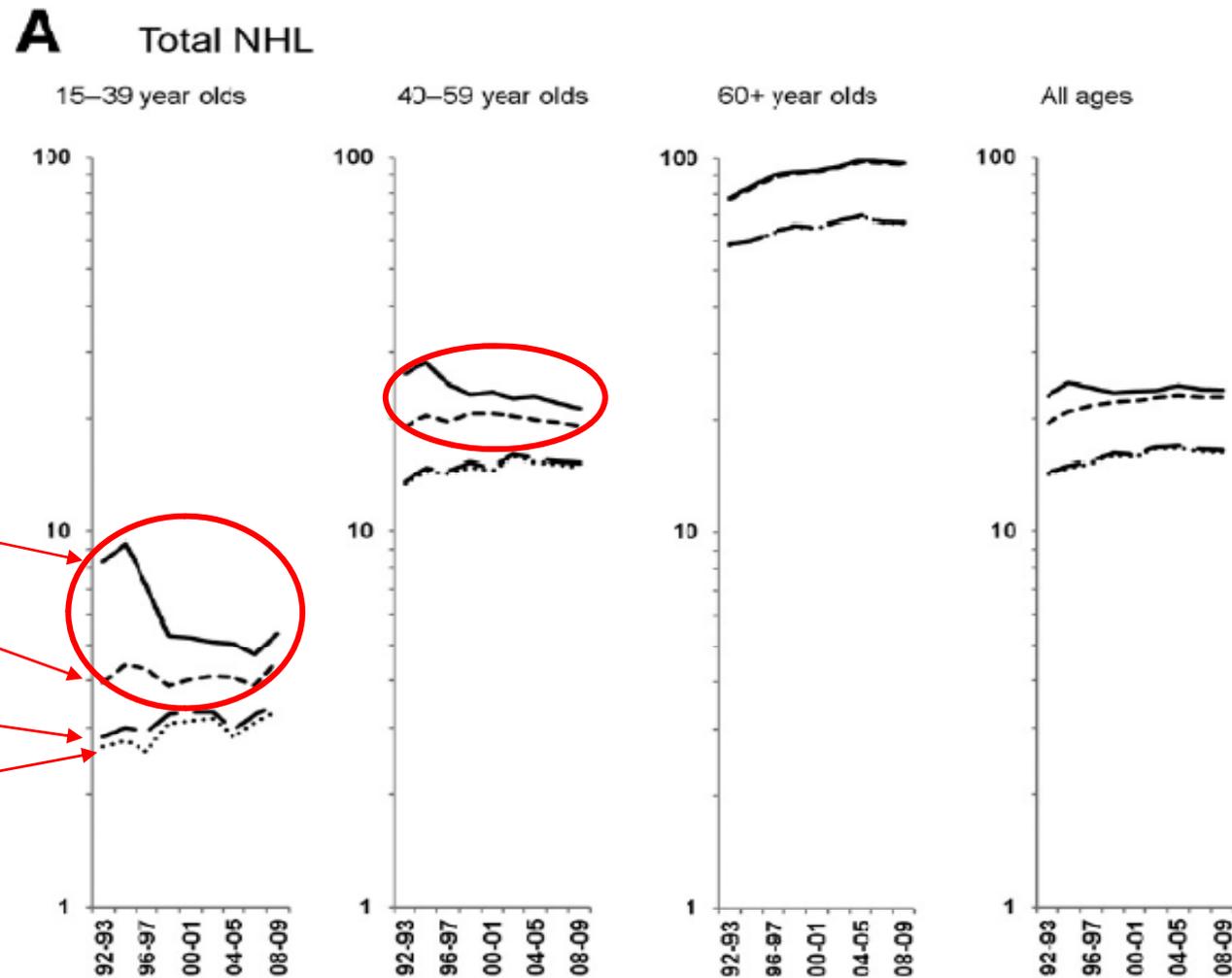


Efecto del VIH en la epidemia de LNH en USA: 115.643 LNH entre 1992-2009 (SEER + CDC)

A Total NHL



Efecto del VIH en la epidemia de LNH en USA: 115.643 LNH entre 1992-2009 (SEER + CDC)



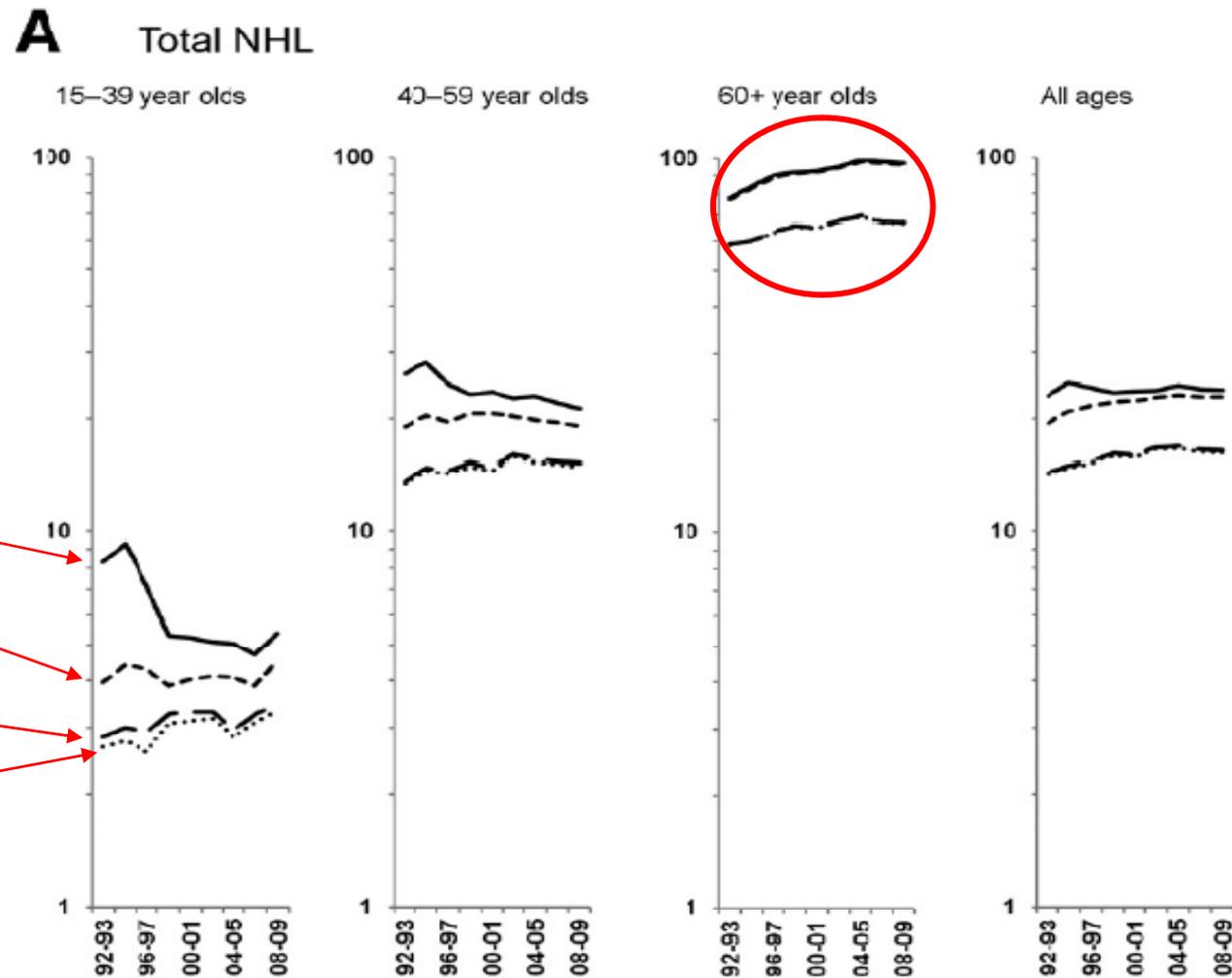
Hombres

Hombres HIV-

Mujeres

Mujeres HIV-

Efecto del VIH en la epidemia de LNH en USA: 115.643 LNH entre 1992-2009 (SEER + CDC)



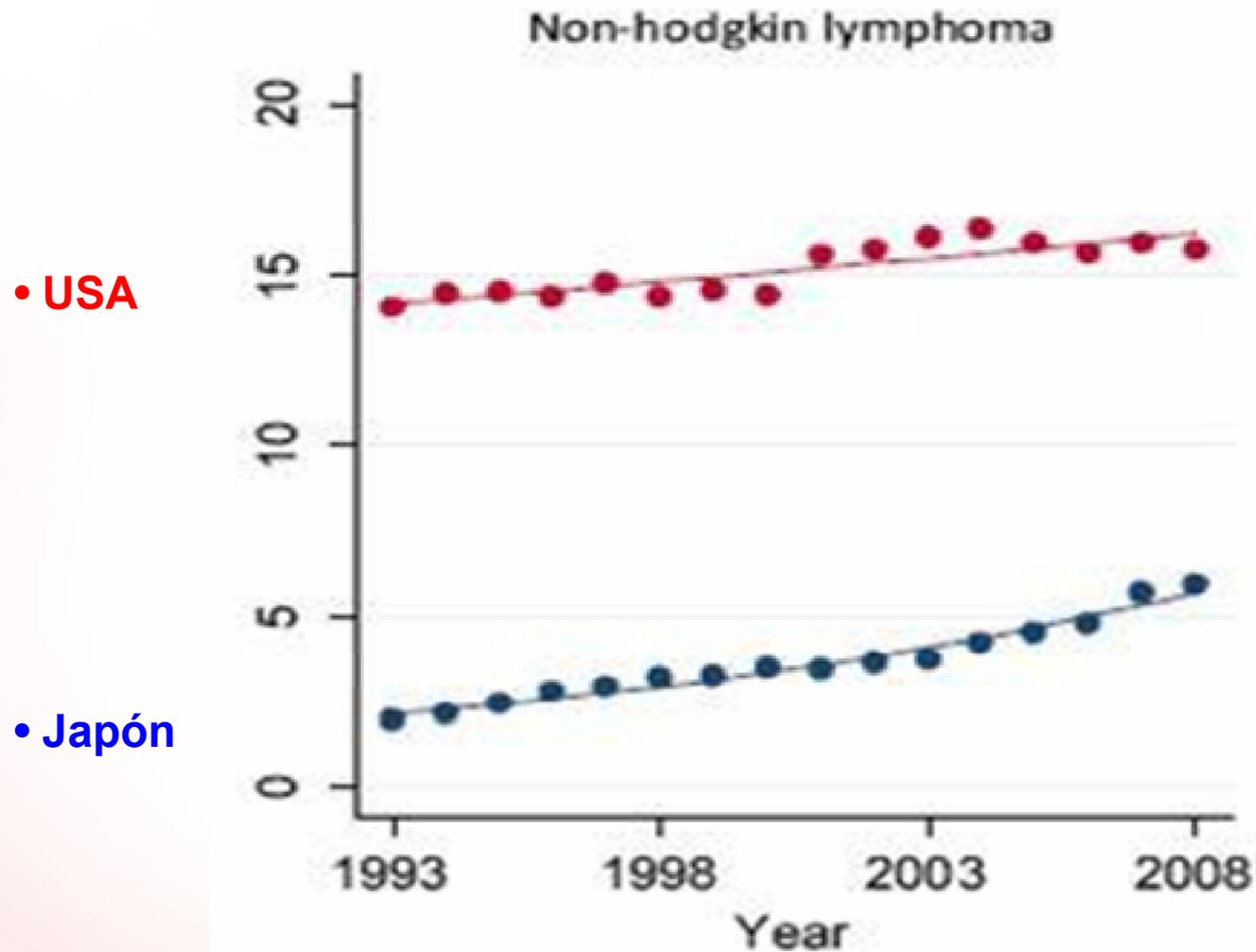
Hombres

Hombres HIV-

Mujeres

Mujeres HIV-

LNH: Evolución temporal de la incidencia USA y Japón (1993-2008)



Linfoma no-Hodgkin:

Comparación internacional de las variantes histológicas

Tipo histológico	Omaha (USA) n=200	Vancouver (Canadá) n=200	Capetown (Suráfrica) n=188	London (UK) n=119	Wüzburg/ Göttingen (Alemania) n=203	Lyon (Francia) n=192	Locarno/ Bellinzona (Suiza) n=79	Hong-Kong n=197	Tarragona n=517
LLCP	7%	1%	8%	8%	11%	8%	5%	3%	5%
L.Manto	7%	7%	1%	7%	8%	7%	14%	3%	4,3%
Folicular	32%	31%	33%	28%	18%	17%	11%	8%	12,9%
LZM/MALT	6%	7%	4%	3%	9%	13%	9%	10%	12,4%
LBDCG	28%	29%	28%	27%	30%	25%	36%	36%	29,3%
LCG-PM	0%	2%	3%	2%	0%	4%	9%	3%	0,2%
Linfoma T	5%	4%	11%	10%	5%	9%	6%	21%	8,4%
Otros	15%	19%	12%	15%	19%	17%	10%	16%	27,5%

Linfoma no-Hodgkin:

Comparación internacional de las variantes histológicas

Tipo histológico	Omaha (USA) n=200	Vancouver (Canadá) n=200	Capetown (Suráfrica) n=188	London (UK) n=119	Wüzburg/ Göttingen (Alemania) n=203	Lyon (Francia) n=192	Locarno/ Bellinzona (Suiza) n=79	Hong-Kong n=197	Tarragona n=517
LLCP	7%	1%	8%	8%	11%	8%	5%	3%	5%
L.Manto	7%	7%	1%	7%	8%	7%	14%	3%	4,3%
Folicular	32%	31%	33%	28%	18%	17%	11%	8%	12,9%
LZM/MALT	6%	7%	4%	3%	9%	13%	9%	10%	12,4%
LBDCG	28%	29%	28%	27%	30%	25%	36%	36%	29,3%
LCG-PM	0%	2%	3%	2%	0%	4%	9%	3%	0,2%
Linfoma T	5%	4%	11%	10%	5%	9%	6%	21%	8,4%
Otros	15%	19%	12%	15%	19%	17%	10%	16%	27,5%

Linfoma no-Hodgkin:

Comparación internacional de las variantes histológicas

Tipo histológico	Omaha (USA) n=200	Vancouver (Canadá) n=200	Capetown (Suráfrica) n=188	London (UK) n=119	Wüzburg/ Göttingen (Alemania) n=203	Lyon (Francia) n=192	Locarno/ Bellinzona (Suiza) n=79	Hong-Kong n=197	Tarragona n=517
LLCP	7%	1%	8%	8%	11%	8%	5%	3%	5%
L.Manto	7%	7%	1%	7%	8%	7%	14%	3%	4,3%
Folicular	32%	31%	33%	28%	18%	17%	11%	8%	12,9%
LZM/MALT	6%	7%	4%	3%	9%	13%	9%	10%	12,4%
LBDCG	28%	29%	28%	27%	30%	25%	36%	36%	29,3%
LCG-PM	0%	2%	3%	2%	0%	4%	9%	3%	0,2%
Linfoma T	5%	4%	11%	10%	5%	9%	6%	21%	8,4%
Otros	15%	19%	12%	15%	19%	17%	10%	16%	27,5%

Linfoma no-Hodgkin:

Comparación internacional de las variantes histológicas

Tipo histológico	Omaha (USA) n=200	Vancouver (Canadá) n=200	Capetown (Suráfrica) n=188	London (UK) n=119	Wüzburg/ Göttingen (Alemania) n=203	Lyon (Francia) n=192	Locarno/ Bellinzona (Suiza) n=79	Hong-Kong n=197	Tarragona n=517
LLCP	7%	1%	8%	8%	11%	8%	5%	3%	5%
L.Manto	7%	7%	1%	7%	8%	7%	14%	3%	4,3%
Folicular	32%	31%	33%	28%	18%	17%	11%	8%	12,9%
LZM/MALT	6%	7%	4%	3%	9%	13%	9%	10%	12,4%
LBDCG	28%	29%	28%	27%	30%	25%	36%	36%	29,3%
LCG-PM	0%	2%	3%	2%	0%	4%	9%	3%	0,2%
Linfoma T	5%	4%	11%	10%	5%	9%	6%	21%	8,4%
Otros	15%	19%	12%	15%	19%	17%	10%	16%	27,5%

Linfoma no-Hodgkin:

Comparación internacional de las variantes histológicas

Tipo histológico	Omaha (USA) n=200	Vancouver (Canadá) n=200	Capetown (Suráfrica) n=188	London (UK) n=119	Wüzburg/ Göttingen (Alemania) n=203	Lyon (Francia) n=192	Locarno/ Bellinzona (Suiza) n=79	Hong-Kong n=197	Tarragona n=517
LLCP	7%	1%	8%	8%	11%	8%	5%	3%	5%
L.Manto	7%	7%	1%	7%	8%	7%	14%	3%	4,3%
Folicular	32%	31%	33%	28%	18%	17%	11%	8%	12,9%
LZM/MALT	6%	7%	4%	3%	9%	13%	9%	10%	12,4%
LBDCG	28%	29%	28%	27%	30%	25%	36%	36%	29,3%
LCG-PM	0%	2%	3%	2%	0%	4%	9%	3%	0,2%
Linfoma T	5%	4%	11%	10%	5%	9%	6%	21%	8,4%
Otros	15%	19%	12%	15%	19%	17%	10%	16%	27,5%

Supervivencia

- **Supervivencia observada:**
 - Método no paramétrico de Kaplan-Meier
- **Supervivencia relativa:**

$$\text{SV relativa} = \frac{\text{SV observada}}{\text{SV esperada}^*} \times 100$$

- * estimada a partir de los datos de los registros de mortalidad de la población a estudio (método de Hakulinen)

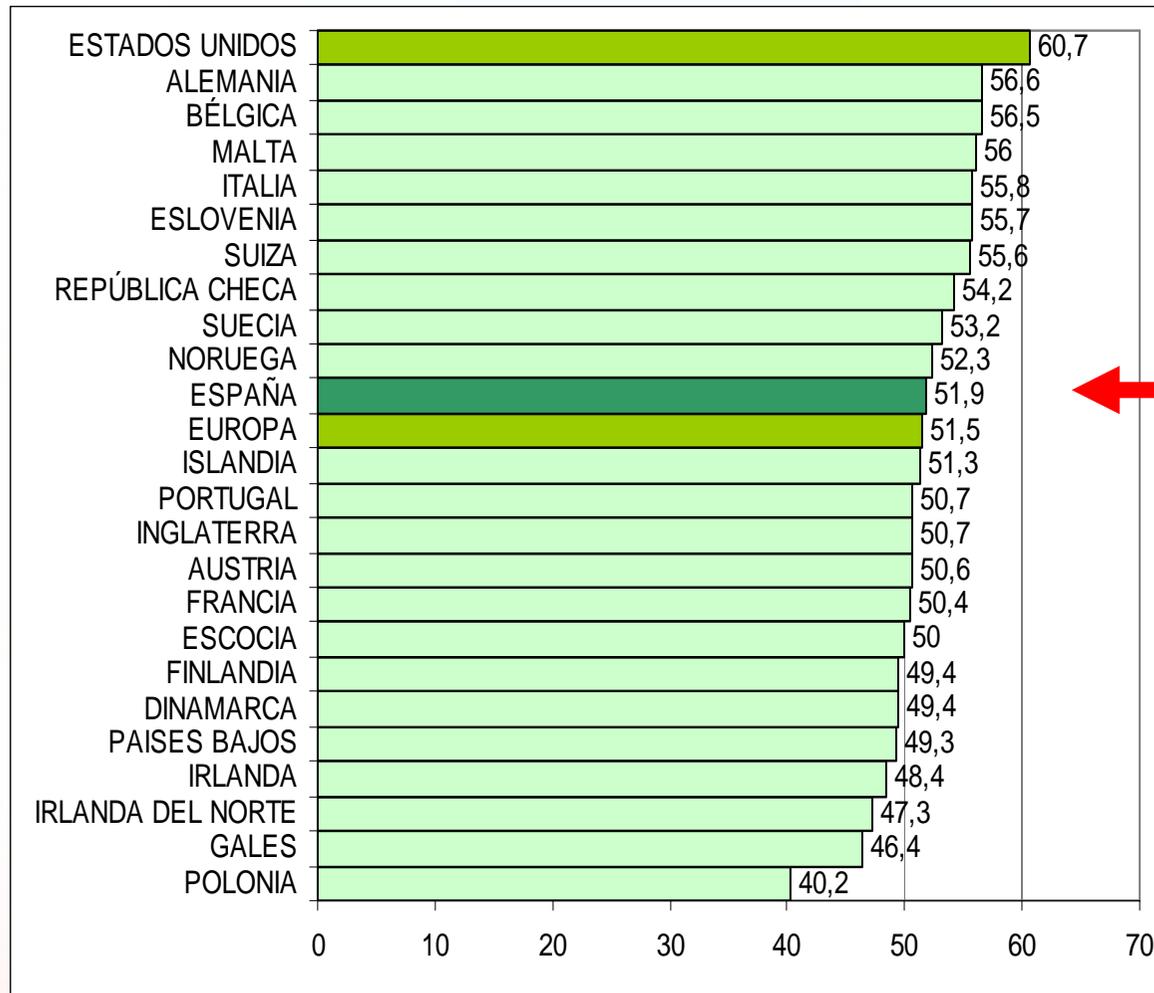
Linfoma no-Hodgkin

Supervivencia relativa a 5 años.

Comparación internacional 1995-1999. Ambos sexos

Organizado por

GOTE
Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es



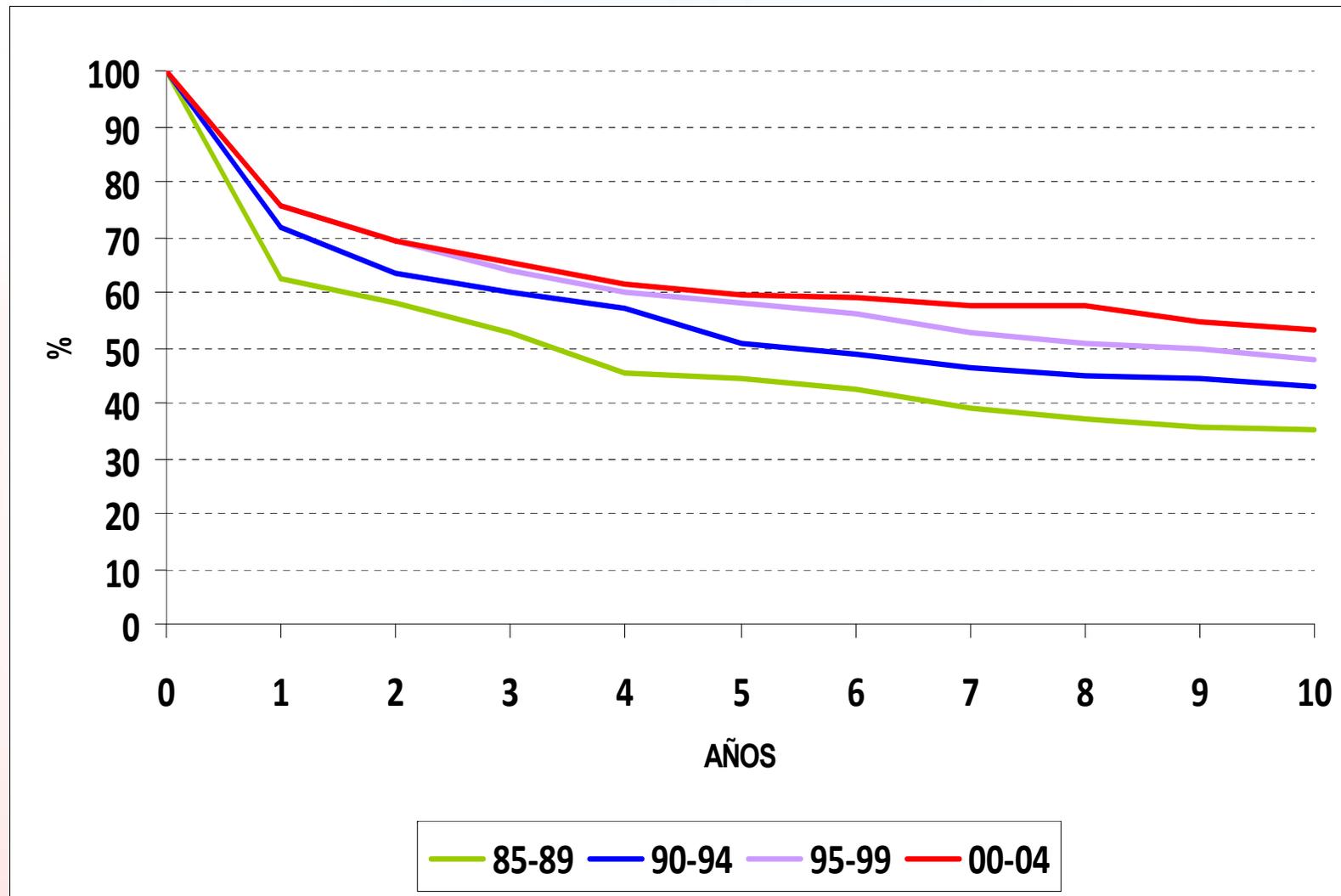
Linfoma no-Hodgkin

Organizado por

GOTE 

Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es

Supervivencia relativa por periodos (ambos sexos), Tarragona



Fuente: Registro de Cáncer de Tarragona

Linfoma no-Hodgkin: Tarragona 2000-2004

Supervivencia relativa a 5 años según edad.

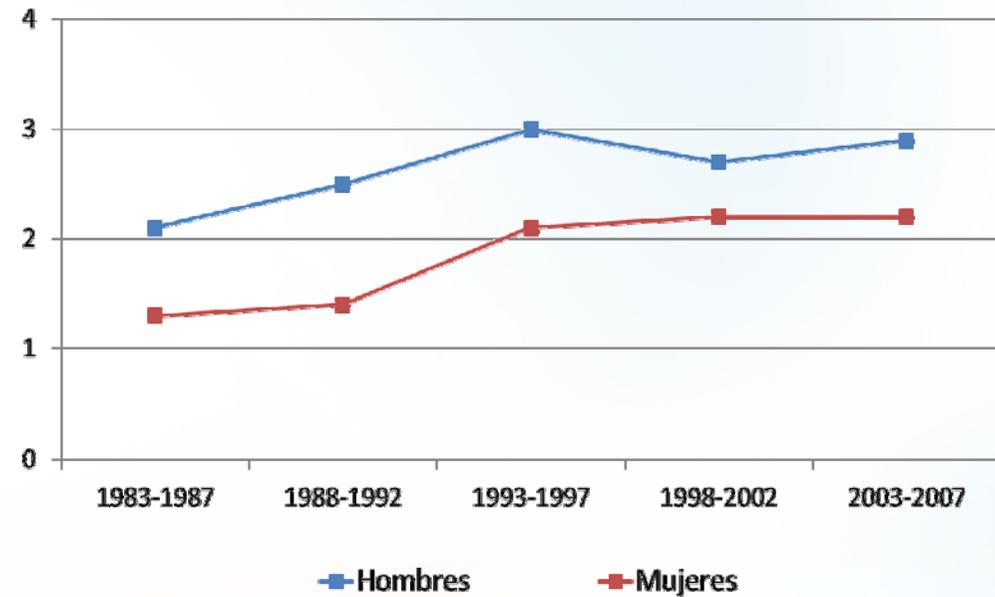
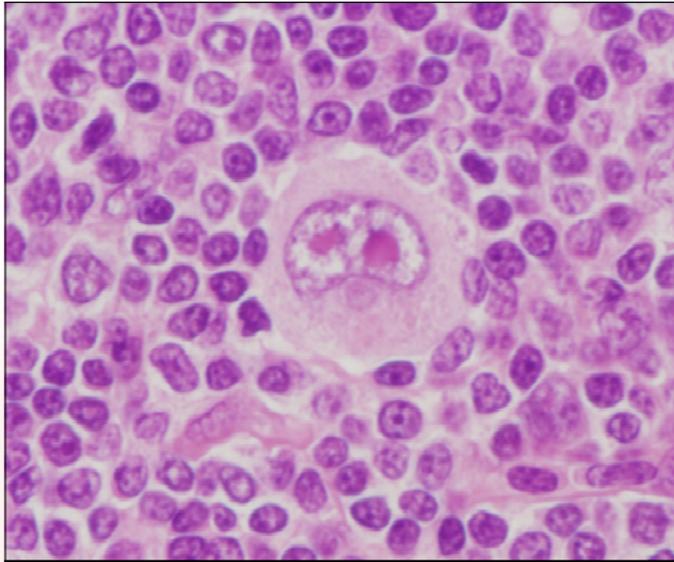
Organizado por

GOTE 
 Grupo Oncológico para el
 Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es

	< 60 años		≥ 60 años	
	Obs	Rel	Obs	Rel
Hombres	73,1	74,8	41,1	52,9
Mujeres	77,2	78,1	47,8	55,3
Ambos	74,8	76,1	44,4	54,2

Fuente: Registro de Cáncer de Tarragona

Epidemiología descriptiva del Linfoma de Hodgkin



Linfoma de Hodgkin: Incidencia España, 2012

Organizado por

GOTE 
Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es

	Hombres	Mujeres	Ambos sexos
Número de casos/año	616	534	1150
Tasa Bruta*	2,7	2,3	2,5
Tasa Ajustada*	2,4	2,2	2,3
Razón de sexos			1,15

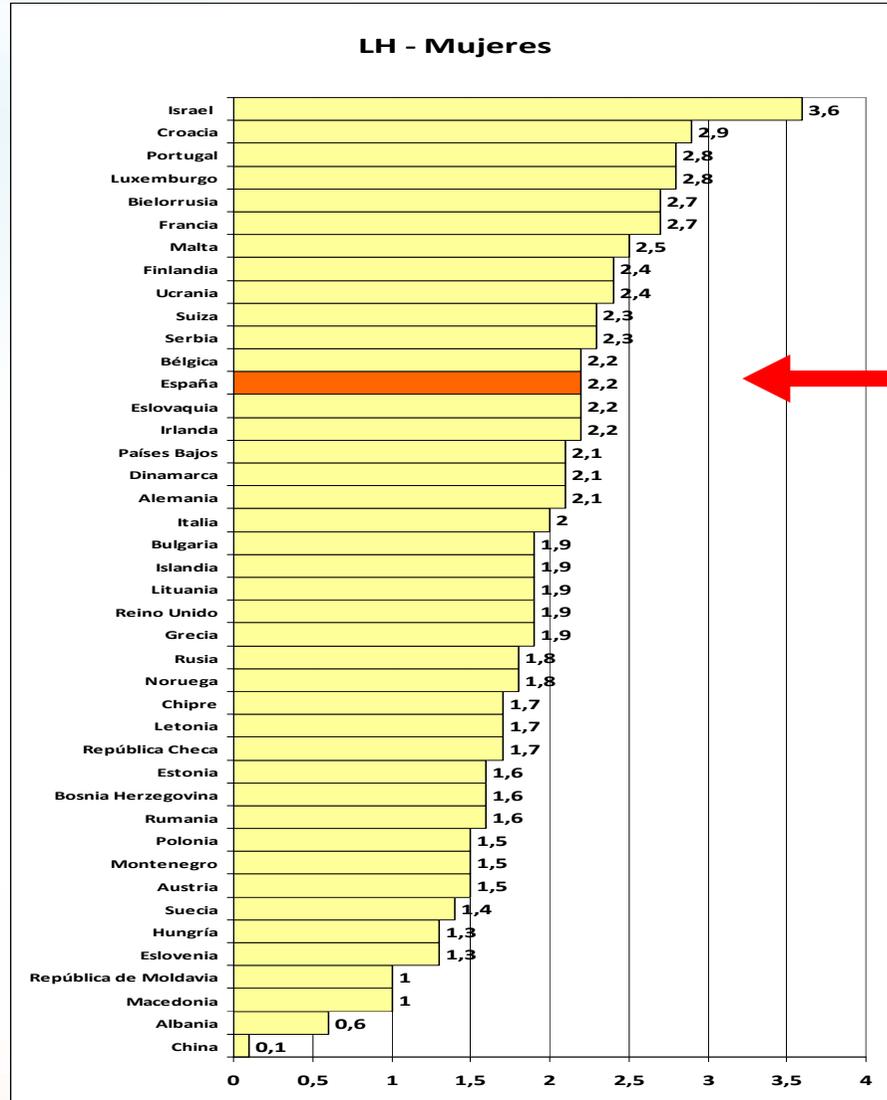
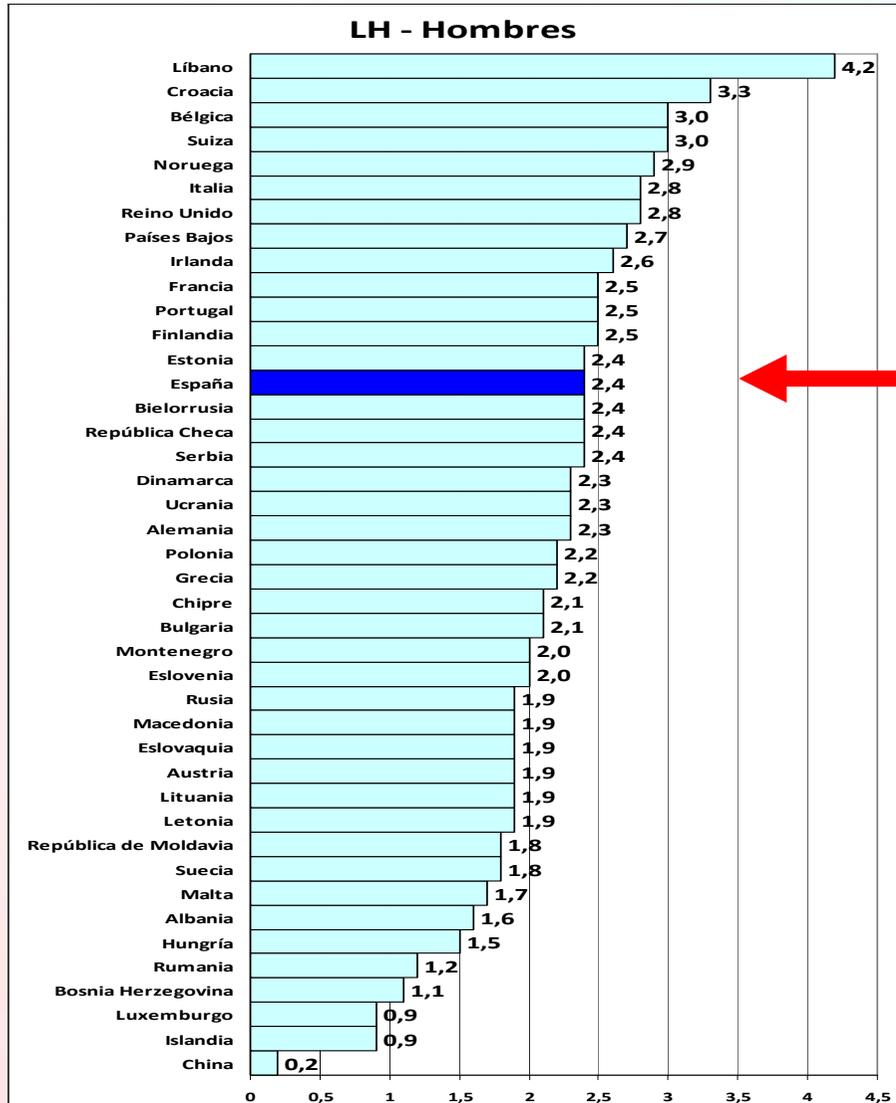
* casos/100.000 habitantes y año

Linfoma de Hodgkin

Comparación internacional de la incidencia, 2012

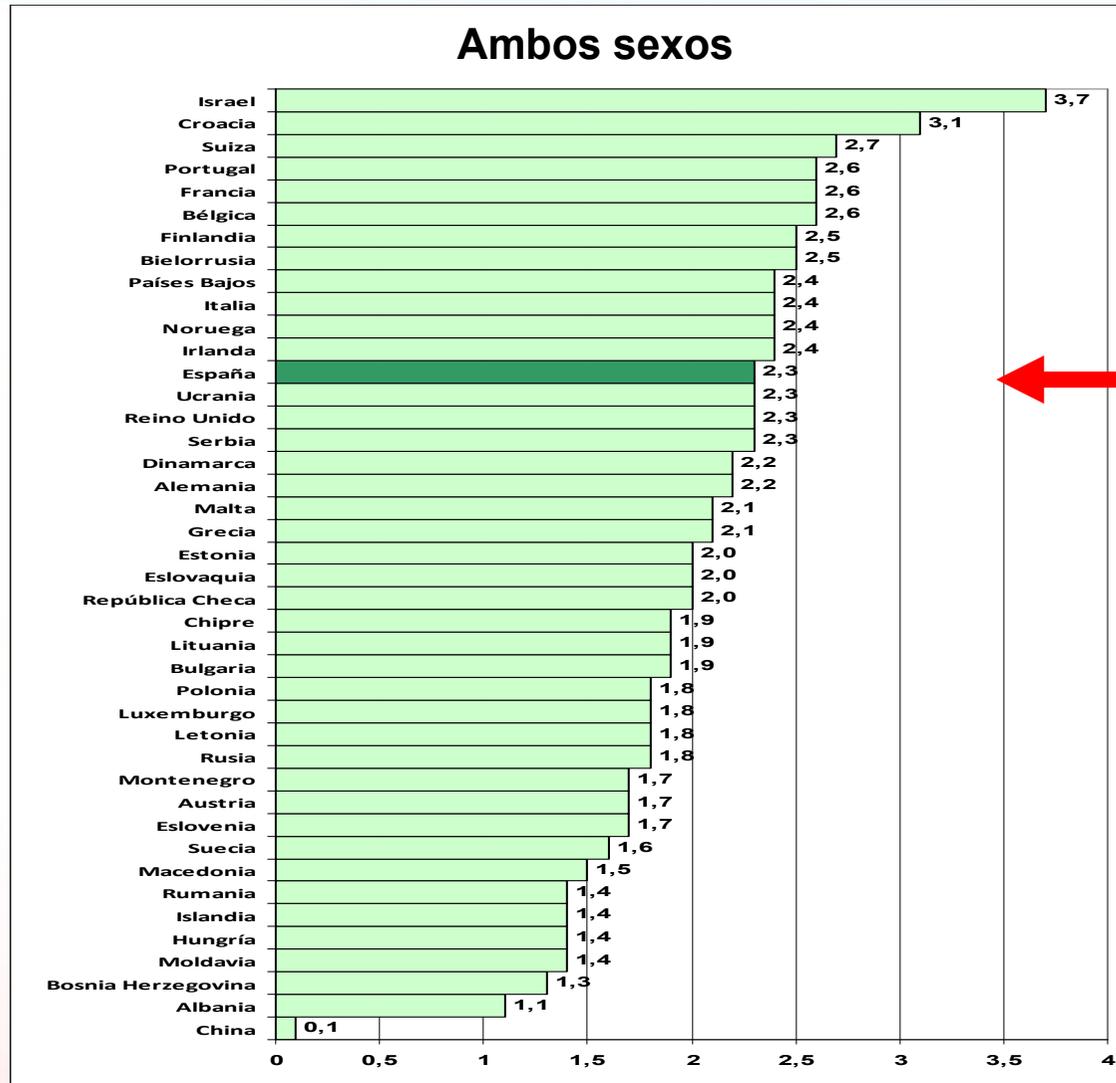
Organizado por

GOTE 
 Grupo Oncológico para el
 Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es



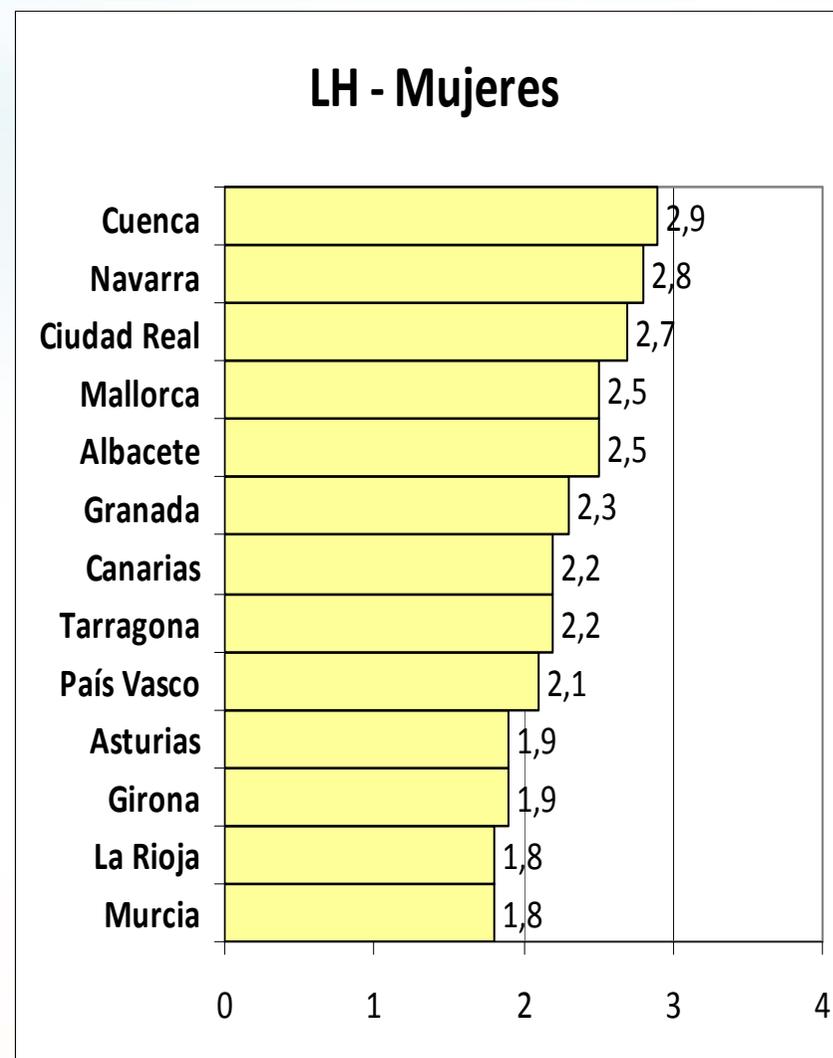
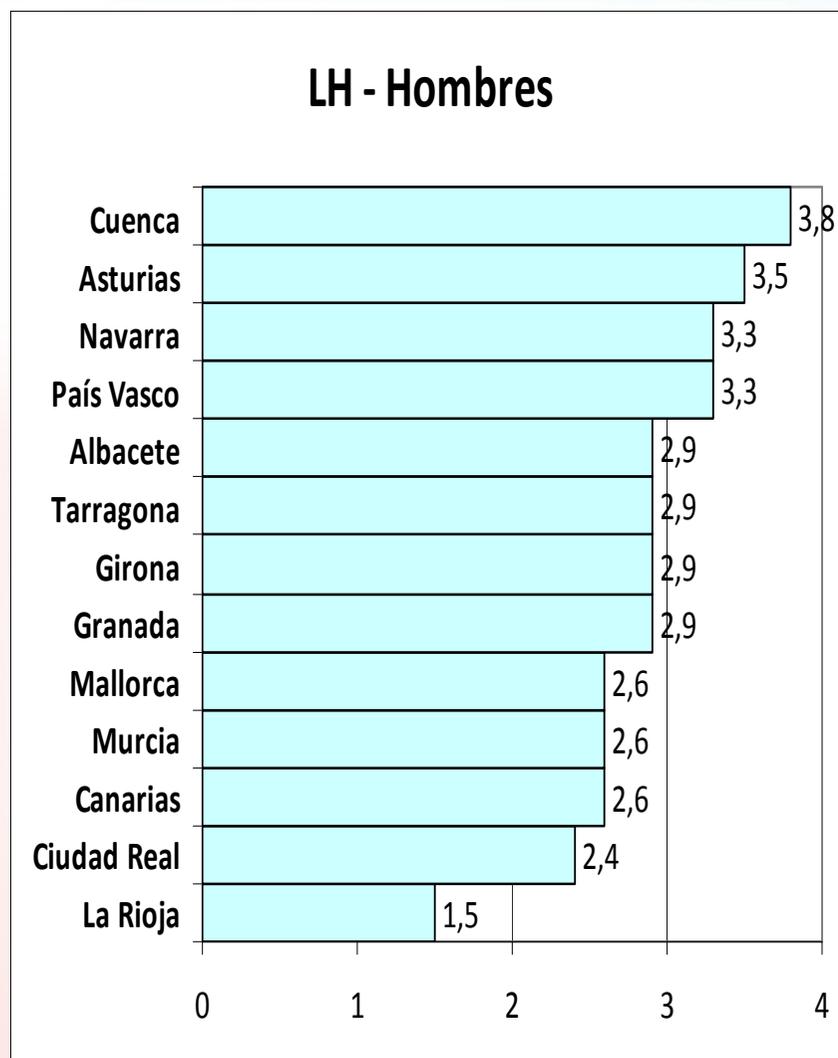
Linfoma de Hodgkin

Comparación internacional de la incidencia, 2012



Linfoma de Hodgkin

Comparación de la incidencia en España, 2003-2007



Linfoma de Hodgkin

Incidencia por grupos de edad.

Organizado por

GOTE 
Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es

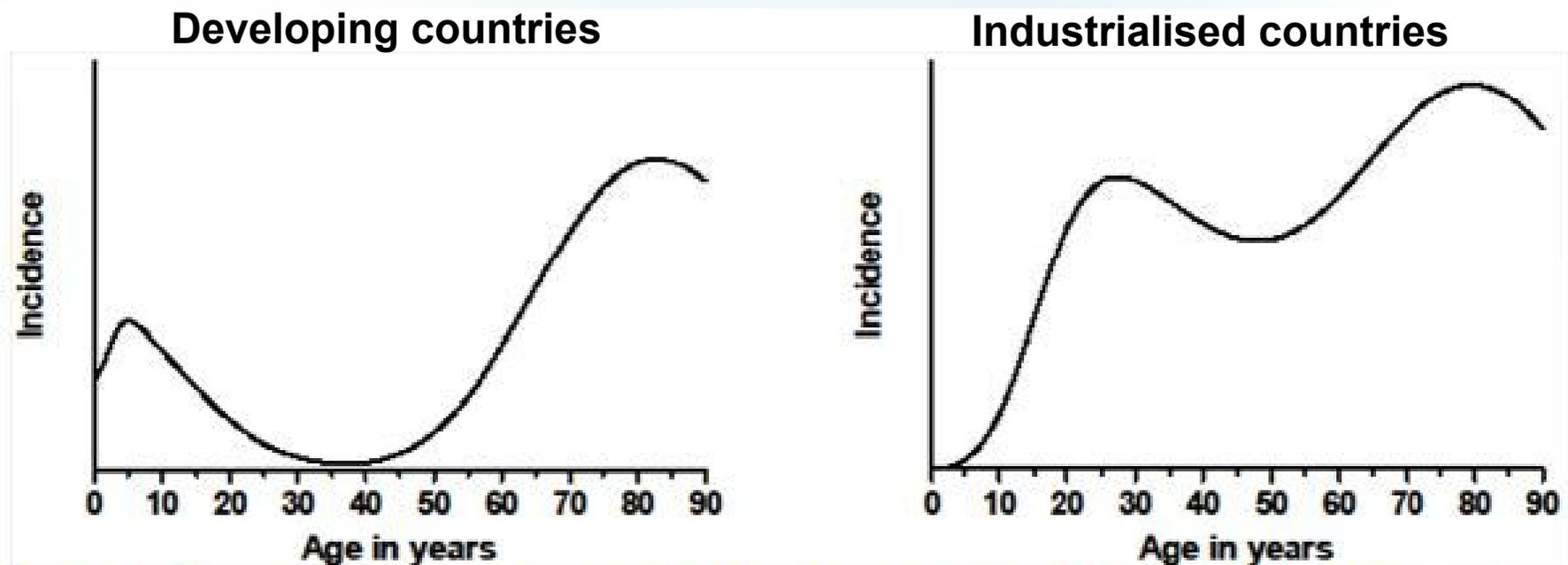


Figure 1 Schematic representation of Hodgkin lymphoma incidence patterns in developing countries (left panel) and in Western world industrialised countries (right panel) according to Correa & O'Conor [9].

El “primer pico” de la curva bimodal

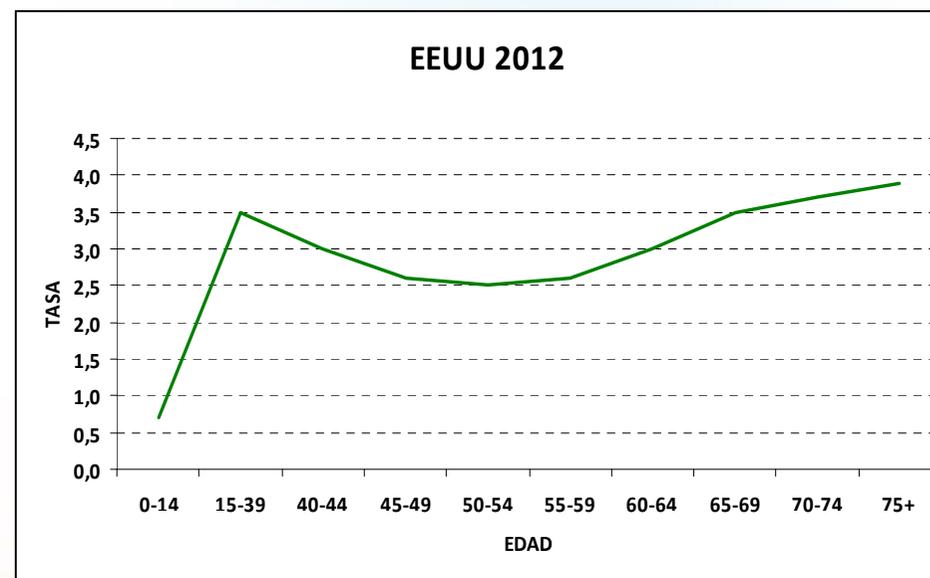
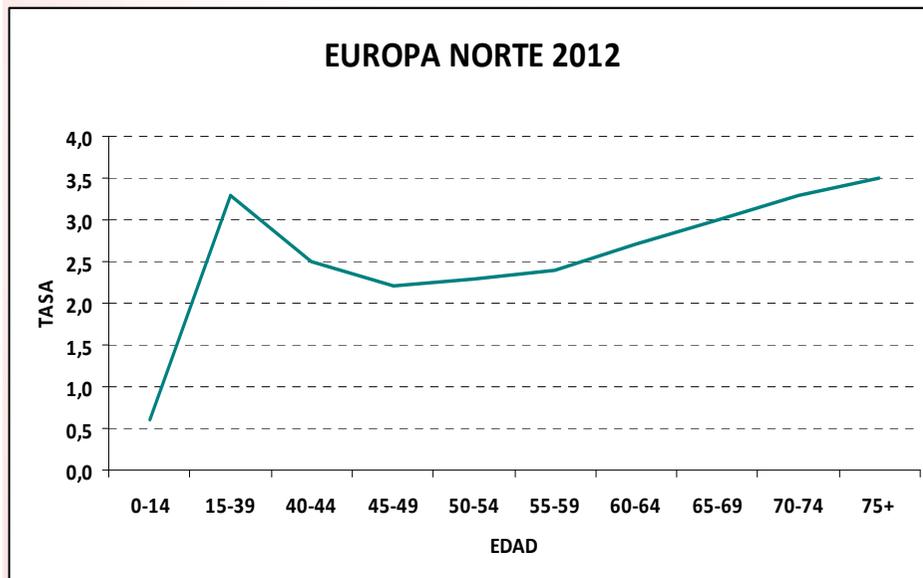
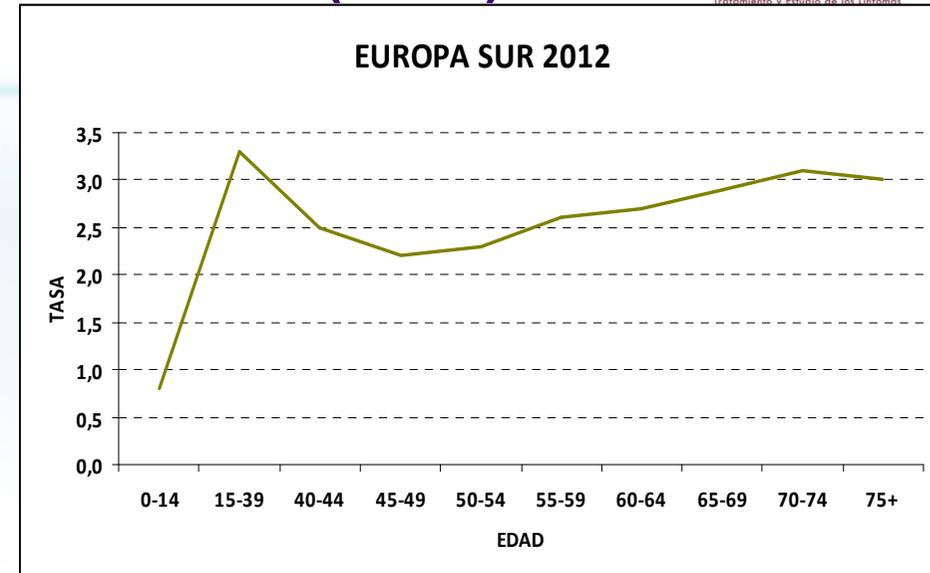
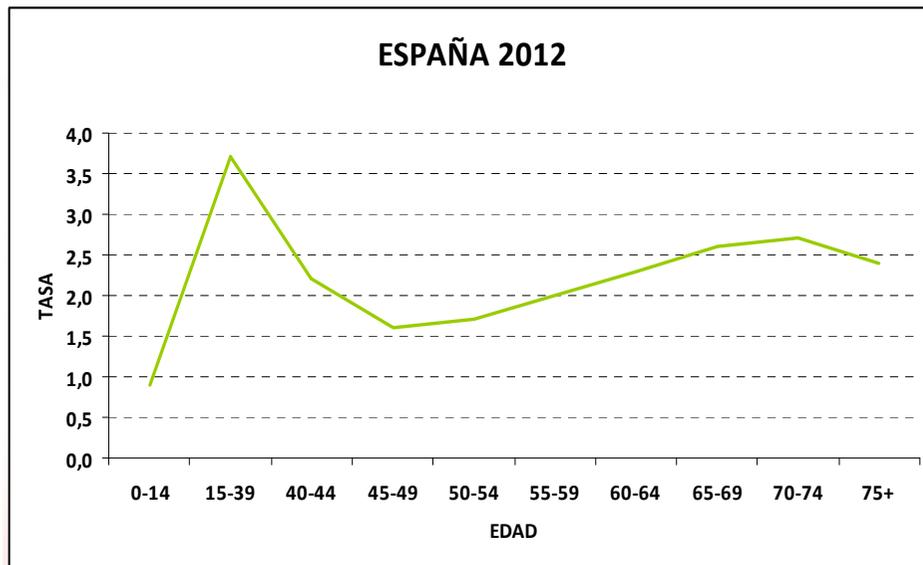
Países en vías de desarrollo

- 10 años
- Varones
- Celularidad mixta
- Relación con VEB

Países desarrollados

- 20-25 años
- Mujeres
- Esclerosis nodular
- No relación con VEB

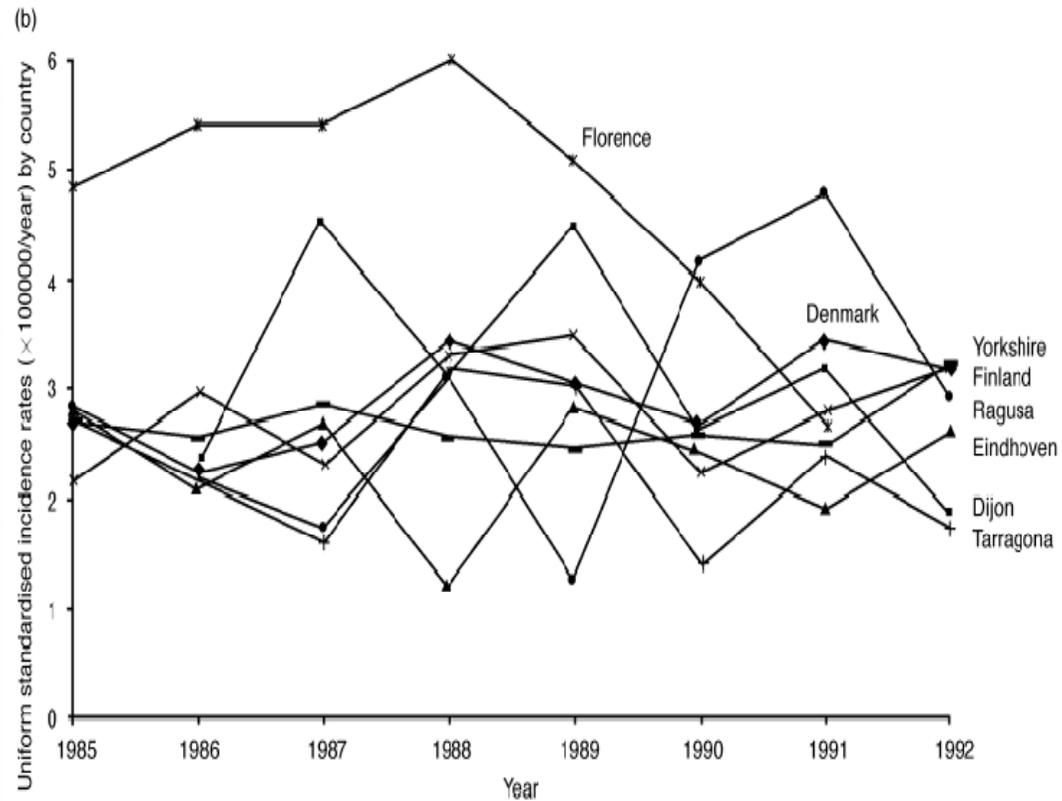
Linfoma de Hodgkin: Incidencia por grupos de edad (2012)



L. Hodgkin: Incidencia por variantes histológicas. Tarragona (RCT) y USA (SEER)

Tipo Histológico	Tarragona %	USA (SEER)* %
Predominio linfocítico	8,4%	6,4%
Esclerosis nodular	55,4%	61,7%
Celularidad mixta	8,4%	19,6%
Depleción linfocitaria	0	2,0%
L. de Hodgkin, NOS	27,7%	10,3%

L. Hodgkin: Evolución temporal de la incidencia Europa (1985-1992)

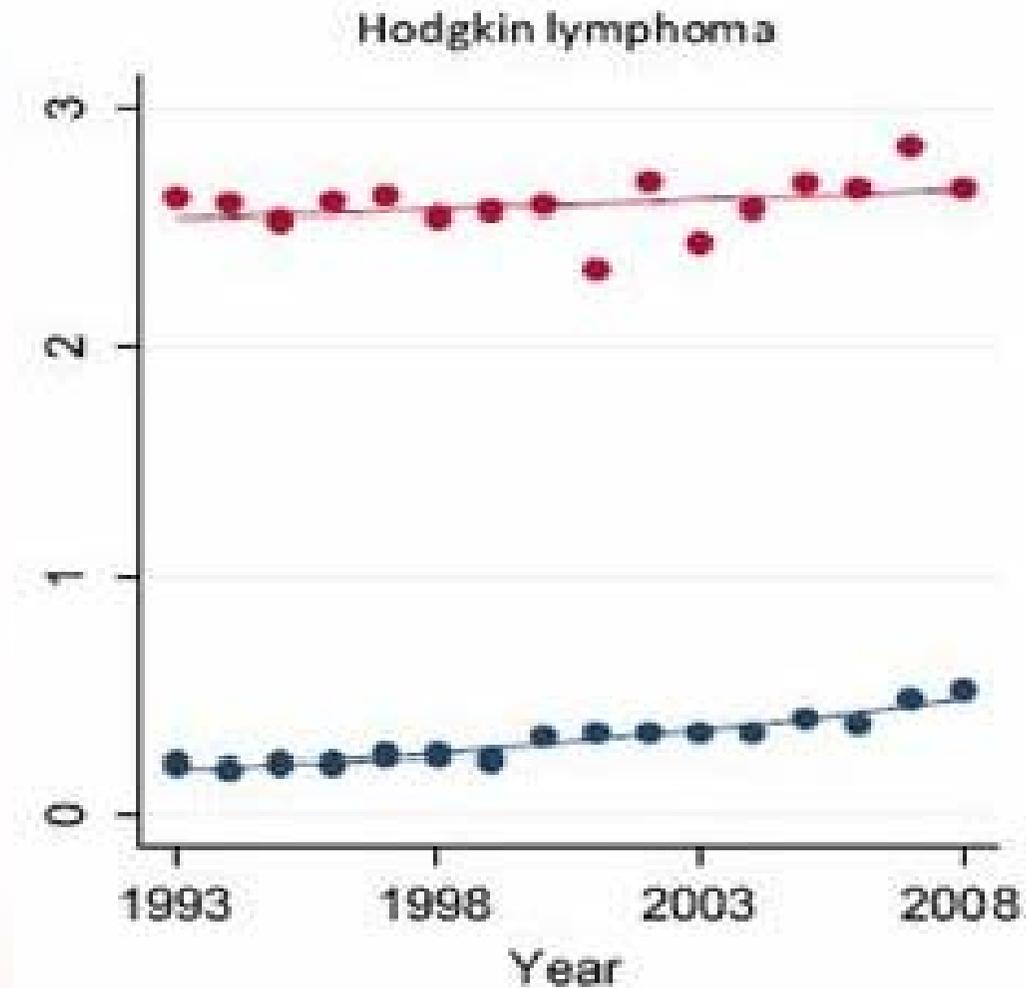


Changes in the standardised incidence rates by country from 1985 to 1992 for (a) non-Hodgkin's lymphoma—all types, all sites; (b) Hodgkin's disease.

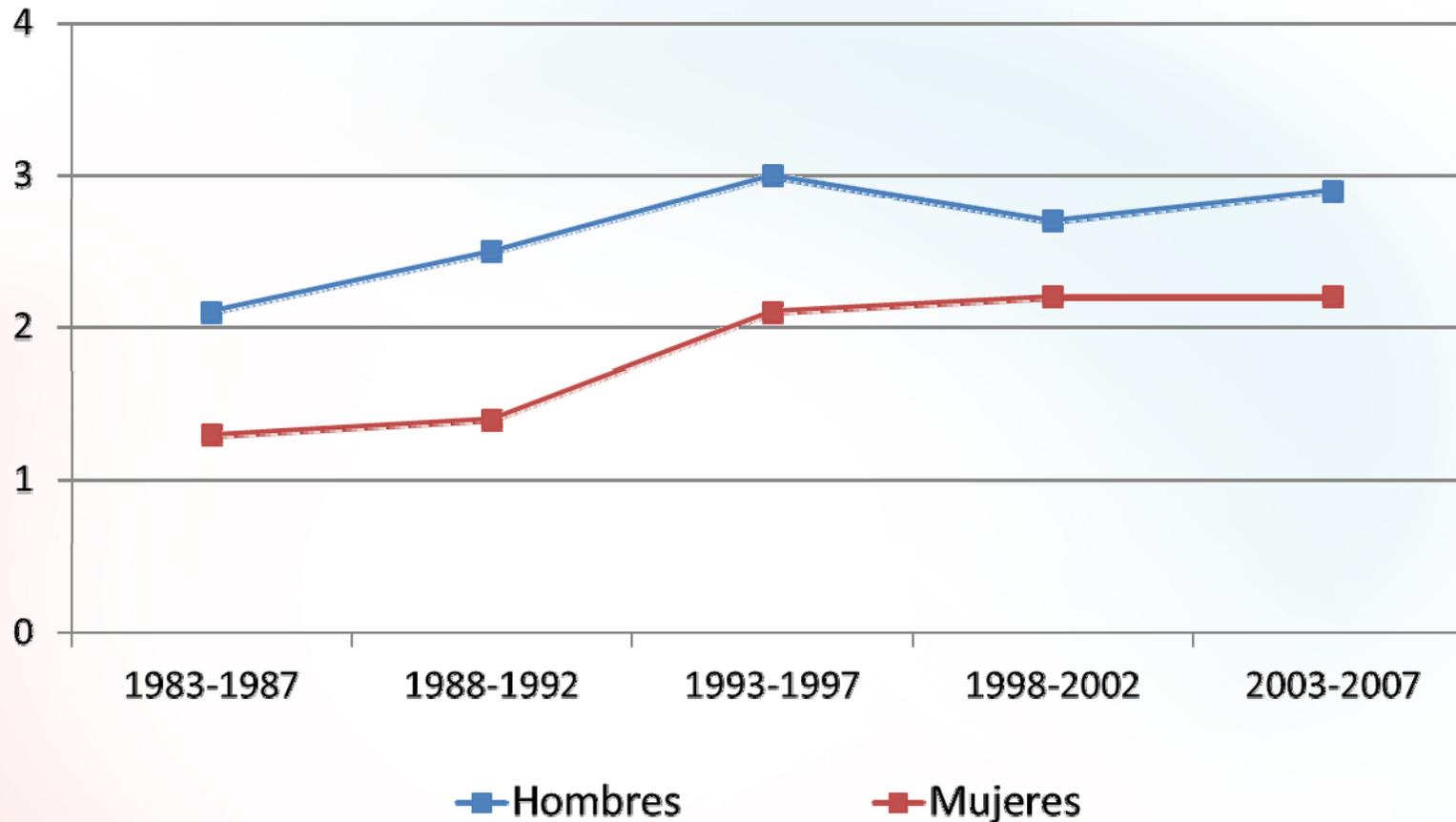
L. Hodgkin: Evolución temporal de la incidencia USA y Japón (1993-2008)

• USA

• Japón



L. Hodgkin: Evolución temporal de la incidencia España (1983-2007)



LN Incidencia: Europa 1983-1997

Porcentaje anual de cambio por países

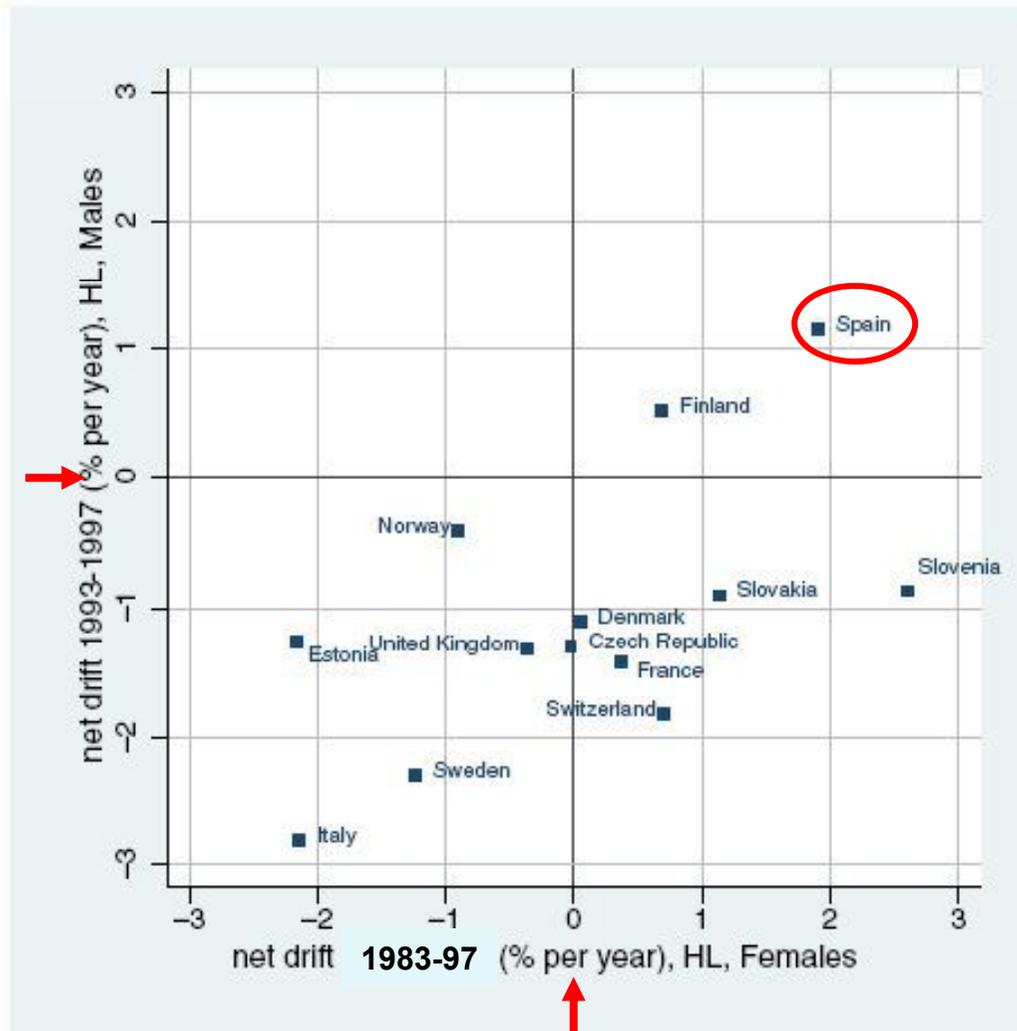


Fig. 1a – Scatterplot comparison of the mean annual rate of change in HL incidence 1983–1997 in men and women, based on the drift estimate.

Linfoma de Hodgkin

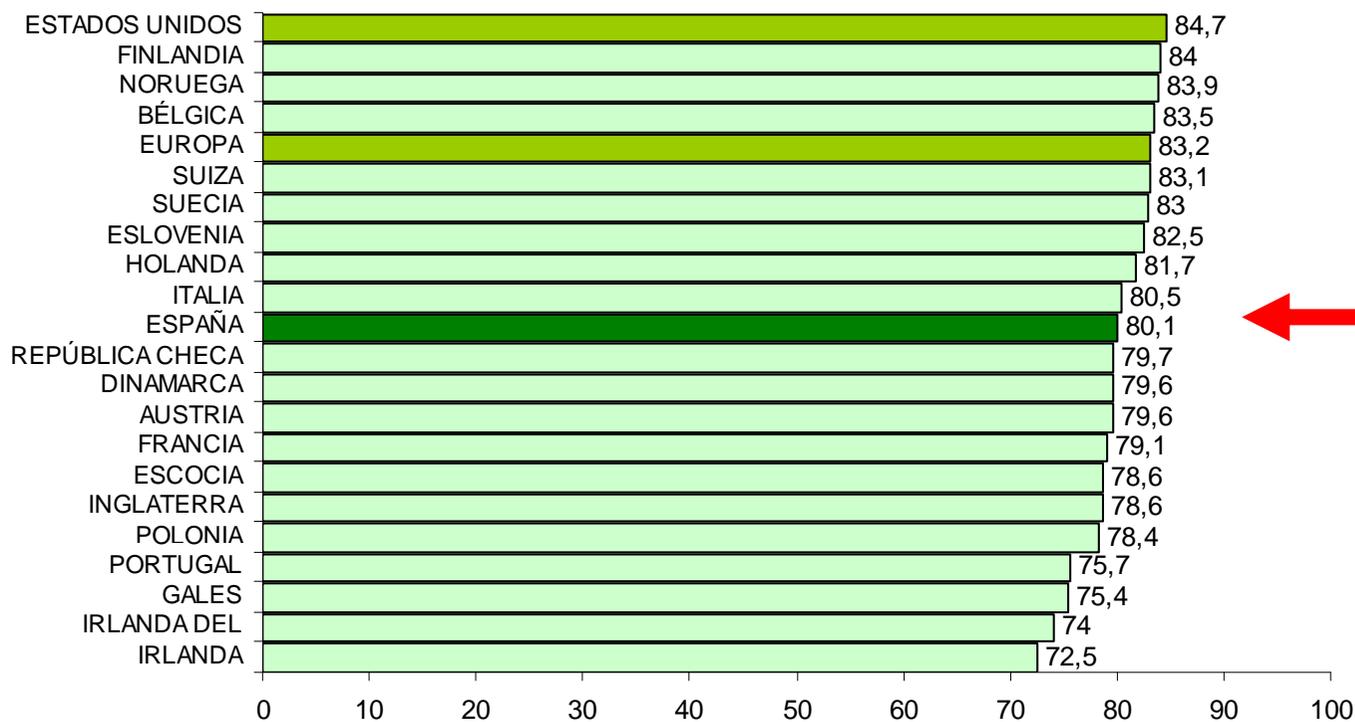
Supervivencia relativa a 5 años.

Comparación internacional 1995-1999

Organizado por

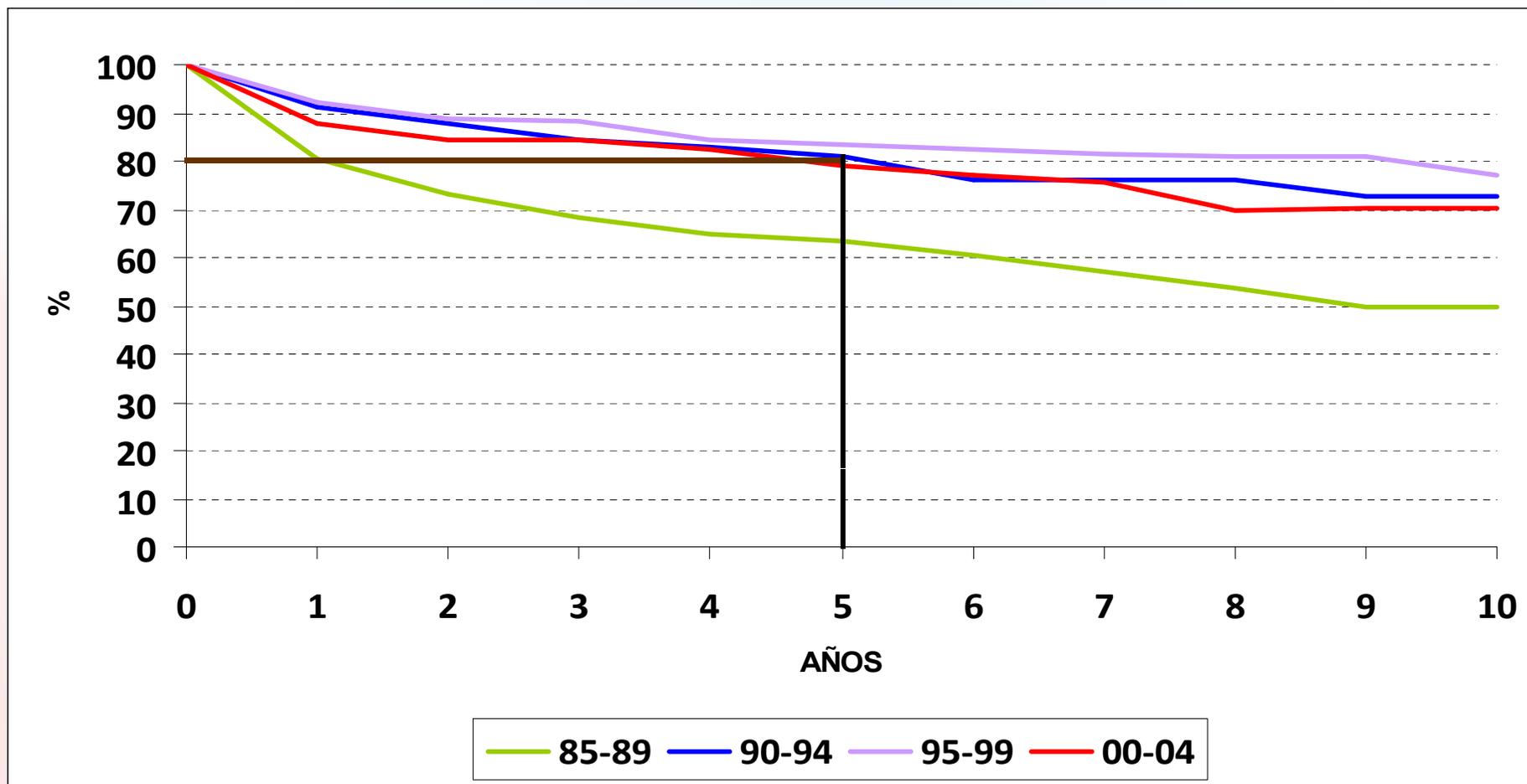
GOTE 

Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es



Linfoma de Hodgkin

Supervivencia relativa (ambos sexos) por periodos . Tarragona



Linfoma de Hodgkin: supervivencia a cinco años según edad

	< 40 años		≥ 40 años	
	Obs	Rel	Obs	Rel
Hombres	96,2	96,5	63,0	68,8
Mujeres	90,5	90,6	76,9	80,4
Ambos	93,6	94,0	67,5	72,9

Epidemiología de los linfomas en España

Conclusiones

Conclusiones: Linfoma no-Hodgkin (I)

- La proyección de la incidencia a 2012 de los LNH en España es de:
 - **6130** casos anuales
 - Tasa Bruta: 13,1 casos / 100.000 habitantes / año
- La incidencia se encuentra en la franja media respecto a Europa y el mundo.
- Existe una variabilidad importante de la incidencia entre los diferentes registros españoles.

Conclusiones: Linfoma no-Hodgkin (II)

- La incidencia aumentó a razón de un 6% cada año desde 1975 hasta 1996 y, posteriormente se estabilizó. Similar al resto del mundo.
- Las causas de la epidemia de LNH y su posterior atenuación son desconocidas.
- La supervivencia relativa a 5 años de los pacientes con LNH diagnosticados en el quinquenio 1995-99 fue del 51,9%, muy similar a la media europea.

Conclusiones: Linfoma de Hodgkin (I)

- La proyección de la incidencia a 2012 del linfoma de Hodgkin en España es de:
 - **1150** casos anuales
 - Tasa Bruta: 2,5 casos / 100.000 habitantes / año
- La incidencia se encuentra en la franja media/alta respecto a Europa y el mundo.
- Existe una variabilidad importante de la incidencia entre los diferentes registros españoles.

Conclusiones: Linfoma de Hodgkin (II)

Organizado por

GOTE 
Grupo Oncológico para el
Tratamiento y Estudio de los Linfomas
www.grupolinfomas.es

- La incidencia en España ha aumentado de forma moderada entre 1983 y 2007.
- La distribución de la incidencia por edades y de los subtipos histológicos del LH en España son los esperables en un país occidentalizado.
- La supervivencia relativa a 5 años de los pacientes con linfoma de Hodgkin diagnosticados en el quinquenio 1995-99 fue del 80,1%, muy similar a la media europea.

Agradecimientos

- GOTE.
- Registro de Cáncer de Tarragona. Fundació Lliga per a la Investigació i Prevenció del Càncer.
- Institut d'Oncologia de la Catalunya Sud. Hospital Universitari Sant Joan de Reus.

Programa de Detecció Precoc
càncer de mama



Programa de Detecció Precoc
càncer de mama



“Epidemiología traslacional”