

Estadístiques del càncer a Catalunya en l'any 2024

Estimacions de la incidència, mortalitat i supervivència del càncer a Catalunya

Autors

Direcció General de Planificació en Salut
Pla director d'oncologia

Elaboració

Pla director d'oncologia i registres poblacionals de càncer de Girona, Lleida i Tarragona

Fonts d'informació

Registres de càncer de Girona, Lleida i Tarragona; Registre de mortalitat de Catalunya.

Alguns drets reservats

© 2024, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.

Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a la pàgina [web de Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

Unitat promotora:

Direcció General de Planificació en Salut.

Edició:

Barcelona, març de 2025.

Assessorament editorial:

Gabinet del Conseller. Serveis editorials

Assessorament lingüístic:

Servei de Planificació Lingüística del Departament de Salut

Pla editorial 2025:

Núm. de registre: 13226

Disseny de plantilla accessible 1.06.

Oficina de Comunicació. Identitat Corporativa.

<i>Sumari</i>	
1. <i>Resum executiu</i>	4
2. <i>Introducció</i>	5
3. <i>Material i mètodes</i>	6
Estimacions de la incidència i la mortalitat per càncer a Catalunya durant l'any 2024.	6
Indicadors que es presenten referents a la incidència i la mortalitat per càncer	7
Estimacions de la supervivència del càncer	7
Estimacions de la prevalença del càncer en cinc anys	7
Bibliografia	8
4. <i>Taules d'indicadors</i>	9
Taula 1. Estimacions de la incidència del càncer a Catalunya durant l'any 2024. Homes	10
Taula 2. Estimacions de la incidència del càncer a Catalunya durant l'any 2024. Dones	11
Taula 3. Estimacions de la mortalitat per càncer a Catalunya durant l'any 2024. Homes	12
Taula 4. Estimacions de la mortalitat per càncer a Catalunya durant l'any 2024. Dones	13
Taula 5. Estimacions de la incidència del càncer per demarcació territorial durant l'any 2024. Homes	14
Taula 6. Estimacions de la incidència del càncer per demarcació territorial durant l'any 2024. Dones	15
Taula 7. Estimacions de la mortalitat per càncer per demarcació territorial durant l'any 2024. Homes	16
Taula 8. Estimacions de la mortalitat per càncer per demarcació territorial durant l'any 2024. Dones	17
Taula 9. Estimacions de la supervivència del càncer a Catalunya	18
Taula 10. Estimacions de la prevalença del càncer a Catalunya durant el període 2020-2024 ..	19
Taula 11. Codis emprats en l'agrupació de les localitzacions tumorals segons la classificació CIM-10	20
<i>Annex 1. Definició d'indicadors i taules addicionals</i>	21
Taula A1. Intervals de credibilitat al 95% dels principals indicadors de la incidència. Homes	23
Taula A2. Intervals de credibilitat al 95% dels principals indicadors de la incidència. Dones	24
Taula A3. Intervals de credibilitat al 95% dels principals indicadors de la mortalitat. Homes	25
Taula A4. Intervals de credibilitat al 95% dels principals indicadors de la mortalitat. Dones	26

1. Resum executiu

Les estimacions per a l'any 2024 indiquen que es varen diagnosticar a Catalunya 45.593 nous casos de càncer (un 94%, N=42.851, eren tumors malignes). D'aquests, 19.541 es varen diagnosticar en les dones (un 94,6%, N=18.558, eren tumors malignes) i 26.052 en els homes (un 93,2%, N=24.293, eren tumors malignes). Els 5 tipus tumorals més freqüents a Catalunya en els homes varen ser: pròstata (N=4.856), colorectal (N=4.305), pulmó (N=3.800), bufeta urinària (N=2.759, dels quals són tumors malignes N=1.496) i Fetge (N=888), el que suposa un 63,7% del total de casos diagnosticats durant l'any 2024 en homes. En dones, els 5 tipus tumorals més freqüents a Catalunya varen ser: mama (N=5.439), colorectal (N=2.720), pulmó (N=1.295), sistema nerviós (N=993) i cos uterí (N=970), que representen un 58,4% del total de casos diagnosticats l'any 2024 en les dones catalanes. Si tenim en compte només els tumors malignes, el quart tumor més freqüent seria el de cos uterí seguit pel de pàncrees (N=704). En els homes, un 6,9% dels casos de càncer són diagnosticats abans dels 50 anys i un 52,1% són diagnosticats a partir dels 70 anys. En les dones, aquests percentatges de diagnòstic en aquests grups d'edat són, respectivament, del 15,1% i 44,3%.

L'any 2024 s'ha estimat que es van produir a Catalunya 16.959 defuncions per càncer, de les quals 7.017 de dones i 9.942 d'homes. En els homes, els 5 tipus tumorals amb més nombre de defuncions a Catalunya varen ser el de pulmó (N=2.560), colorectal (N=1.338), pròstata (N=893), pàncrees (N=648) i fetge (N=578), que representen el 60,5% del total de defuncions per càncer en homes durant l'any 2024. En canvi, en dones, els 5 tipus tumorals amb més defuncions a Catalunya varen ser: mama (N=1.081), colorectal (N=974), pulmó (N=921), pàncrees (N=635) i ovari (N=376), que representen el 56,8% del total de defuncions per càncer en dones durant l'any 2024.

Per demarcacions territorials, en els homes s'ha estimat que es varen diagnosticar un total de 18.833 casos de càncer a Barcelona, 2.703 casos a Girona, 1.578 a Lleida i 2.938 a Tarragona. En dones, es varen diagnosticar 14.488 casos de càncer a Barcelona, 1.908 casos a Girona, 1.083 a Lleida i 2.062 a Tarragona. Pel que fa a la mortalitat per càncer, de les 9.942 defuncions per càncer a Catalunya en homes, 7.202 foren a Barcelona, 1.015 a Girona, 608 a Lleida i 1.117 a Tarragona. En dones, de les 7.017 defuncions per càncer a Catalunya, 5.216 foren a Barcelona, 671 a Girona, 399 a Lleida i 731 a Tarragona.

La supervivència relativa al càncer als 5 anys del diagnòstic mostra que les dones tenen un percentatge de supervivència més alt que els homes, d'un 66,4% i un 54,6%, respectivament. Els tumors amb un percentatge de supervivència més elevat en les dones són els de tiroides (97,6%), mama (89,8%) i pell melanoma (89,6%), mentre que en els homes són els de testicle (95,1%), pròstata (91,4%) i pell melanoma (84,1%). El percentatge de supervivència més baix es dona en el tumor de pàncrees (homes: 8,6%; dones: 11,4%), seguit del de bufeta biliar i vies (14,4%) en dones, i esòfag (14,7%) en els homes. Aquest tumor és el segon amb una supervivència més baixa en els homes seguit del de pulmó (17,3%). Cal destacar que la supervivència al càncer de pulmó en dones (26,7%) és superior a la dels homes. Finalment, la supervivència del càncer colorectal, tumor més freqüent agrupant homes i dones, està per sobre del 65%. Amb les dades de supervivència i amb la incidència s'ha determinat la càrrega del càncer a Catalunya mitjançant l'estimació de la prevalença a finals de 2024 dels casos diagnosticats en els cinc anys anteriors (2020 a 2024). El nombre de casos diagnosticats de càncer a Catalunya en aquests darrers 5 anys i que estan vius a finals de 2024 és de 136.221 casos, dels quals 71.580 són homes i 64.641 són dones.

2. Introducció

L'avaluació de la càrrega del càncer en una població és d'interès per planificar serveis de prevenció, diagnòstic i tractament del càncer, així com l'assignació de recursos[1,2]. Els canvis en l'exposició als factors de risc de desenvolupar càncer i als factors protectors són determinants de la càrrega futura del càncer en una població. Així mateix, els canvis en la demografia de la població, com l'increment de la població i possibles canvis en la distribució de les edats a causa de l'envelliment de la població, poden portar a un increment del nombre absolut de casos de càncer, atès que l'edat augmenta el risc de desenvolupar-ne un[1-3].

Els registres de càncer tenen un paper fonamental en el control del càncer. Les seves funcions principals són recollir la informació dels casos de càncer en la seva àrea geogràfica i mantenir i actualitzar una base de dades de tots els casos de càncer que es produeixen en aquesta àrea geogràfica. A partir de diverses fonts de dades, els registres de càncer documenten de manera contínua i sistemàtica les dades demogràfiques dels pacients i les característiques clíniques i patològiques dels càncers. El registre analitza i interpreta aquestes dades periòdicament proporcionant informació sobre la incidència i les característiques dels càncers específics en diversos segments de la població resident i sobre les variacions temporals de la incidència. En aquest sentit, l'estadística de la incidència i la mortalitat per càncer a Catalunya permet determinar indicadors que són una font d'informació per al coneixement de la càrrega del càncer a la població catalana. Aquesta informació és el recurs principal per a la investigació epidemiològica sobre el càncer i per planificar i avaluar els serveis sanitaris per a la prevenció, el diagnòstic i el tractament de la malaltia.

L'any 2020, la continuïtat en el diagnòstic i el tractament del càncer es va veure interrompuda per la pandèmia de la malaltia del coronavirus 2019 (COVID-19). Els possibles retards en el diagnòstic i el tractament poden conduir a una infraestimació de la incidència del càncer a curt termini[2], seguida d'un augment de la malaltia en un estadi més avançat i, en última instància, d'un augment de la mortalitat [1]. Tanmateix, aquesta possible conseqüència de la pandèmia pot trigar uns anys a quantificar-se[1,2].

Els resultats presentats referents a les estimacions per a l'any 2024 del nombre esperat de casos diagnosticats de càncer estan basats en models Bayesians robusts [3,4], al seu torn fonamentats en les dades dels registres de càncer poblacional de Girona i Tarragona, estimacions proporcionades pel registre de càncer de Lleida, i les dades proporcionades pel Registre de Mortalitat de Catalunya. en un període temporal previ a la pandèmia. A partir de les dades proporcionades per aquests registres es presenten les estimacions més recents de la supervivència als cinc anys després del diagnòstic de càncer per a cadascuna de les localitzacions tumorals. Amb els indicadors de supervivència i amb la incidència del càncer s'han dut a terme les estimacions del nombre de casos diagnosticats de càncer a Catalunya en els darrers cinc anys i que estan vius a finals del 2024. Aquest indicador és la prevalença del càncer en cinc anys, que permet estimar la càrrega del càncer en el sistema de salut pel que fa a tractament, seguiment i monitoratge continuat dels pacients en un període temporal determinat.

Les estimacions de la mortalitat per càncer s'han obtingut a partir de la modelització de les dades proporcionades pel registre de mortalitat de Catalunya i per cadascuna de les demarcacions territorials de Barcelona, Girona, Lleida i Tarragona.

3. Material i mètodes

Estimacions de la incidència i la mortalitat per càncer a Catalunya durant l'any 2024.

Dades

Per tal d'estimar la incidència del càncer a Catalunya durant l'any 2024 s'han emprat les dades proporcionades pels registres de càncer de base poblacional de Girona i Tarragona del període 2010-2019. Aquestes dades proporcionen el total de casos diagnosticats en aquestes àrees geogràfiques segons l'edat, el sexe i la localització tumoral. Per a cada localització tumoral s'han considerat 18 grups d'edats cada cinc anys: [0-4],[5-9],..., [80-84] i 85 o més anys. Les localitzacions tumorals s'han agrupat en diferents tipus tumorals segons la 10a edició de la Classificació internacional de malalties (CIM-10). Les agrupacions considerades són: llavi, cavitat oral i faringe, esòfag, estómac, còlon, recte i anus, fetge, bufeta biliar i vies, pàncrees, laringe, tràquea, bronquis i pulmó, pell, melanoma, mama, coll uterí, cos uterí, ovari i annexos, pròstata, testicle, ronyó, bufeta urinària, sistema nerviós central, tiroide, limfoma de Hodgkin, limfoma no hodgkinià, mieloma múltiple, leucèmia, altres (exclòs pell no melanoma, codi C44 de la CIM-10), i total (exclòs C44).

Cal indicar que la incidència dels tumors de bufeta urinària i del sistema nerviós central es presenta a les taules de resultats en dues línies. Una línia fa referència als tumors malignes i l'altra als tumors de qualsevol comportament, atès que, històricament, els registres poblacionals de càncer de Girona i Tarragona així ho han considerat en les estimacions de càncer tot seguint les recomanacions internacionals. Els totals de nous casos de càncer es presenten tenint en compte aquestes dues variants. La taula 10 d'aquest document mostra els codis considerats en cada agrupació tumoral.

Per estimar la mortalitat per càncer a Catalunya durant l'any 2024, s'han emprat les dades proporcionades pel Registre de mortalitat de Catalunya durant el període 2010-2022. A diferència de la incidència, en aquest període s'ha disposat de les dades per a cadascuna de les demarcacions de Barcelona, Girona, Lleida i Tarragona. Les dades han estat agrupades per sexe, grup d'edat quinquennal i tipus tumoral seguint el format de les dades d'incidència.

La distribució de població per grups d'edat quinquennals durant el període 2010-2024 s'ha obtingut a partir de les dades que proporciona el web de l'Idescat, segons el sexe i el grup d'edat quinquennal per àmbit geogràfic de províncies (vegeu: <https://www.idescat.cat/pub/?id=ep>).

Modelització

La incidència del càncer a tot Catalunya s'ha estimat a partir de la modelització de la tendència temporal de les taxes d'incidència específica segons el grup d'edat quinquennal. Aquestes taxes s'han calculat a partir de l'agrupació de les dades dels registres de càncer de les províncies de Girona i Tarragona. S'ha dut a terme una modelització bayesiana d'aquestes taxes mitjançant models autoregressius temporals que tenen en compte l'efecte de l'edat i el període (any) de diagnòstic així com la cohort de naixement. Per tal d'estimar la incidència de l'any 2024 per a cadascuna de les províncies, s'ha extrapolat la tendència temporal de les taxes d'incidència segons aquests models durant el període 2020-2024 i tenint en compte una funció que relaciona la incidència i la mortalitat observada en cada província (per a més detalls metodològics vegeu [3,4]). Assumint que la incidència del càncer és homogènia a tot Catalunya, s'ha aplicat la distribució de la població que proporciona l'Idescat a aquesta tendència temporal per tal d'obtenir el nombre de casos estimats per a cada grup quinquennal en l'any 2024. S'ha dut a terme una validació de la capacitat

predictiva dels models a partir de les dades proporcionades pel registre de càncer poblacional de Lleida, comparant el nombre de casos observats a Lleida en el 2019 respecte als predits pel model en aquest territori i en aquest any. En canvi, per a la mortalitat, s'ha dut a terme la modelització per a les dades de cadascuna de les demarcacions territorials, atès que es disposava d'aquestes dades específiques. L'estimació de les taxes de mortalitat s'ha obtingut extrapolant la tendència temporal d'aquestes taxes fins a l'any 2024 per a cadascuna de les demarcacions territorials.

Indicadors que es presenten referents a la incidència i la mortalitat per càncer

Per a tot Catalunya i durant l'any 2024, s'ha calculat la distribució a posteriori del nombre de casos nous (N) i morts per cada localització tumoral, així com les taxes d'incidència específica pels grups d'edat 0-29, 30-49, 50-69 i >69 anys. S'ha calculat la taxa bruta (TB) com la suma del total de casos estimats en aquell any dividida pel total de població. S'han calculat les taxes ajustades per l'edat (TA) tenint en compte els pesos de la població mundial estàndard[5] i la població europea estàndard l'any 2013[6,7]. Les taxes es presenten per 100.000 persones-any. Finalment, s'ha calculat el total de casos de cadascuna de les demarcacions territorials segons el tipus tumoral i el sexe. El detall de la definició d'aquests indicadors es pot trobar a l'annex 1. Els valors presentats a les taules 1 a 8 són la mediana de la distribució a posteriori de cadascun dels indicadors de la incidència i la mortalitat per càncer, mentre que les taules A1-A4 presenten els intervals de credibilitat al 95% dels principals indicadors.

Estimacions de la supervivència del càncer

Les dades dels registres poblacionals de càncer permeten estudiar el pronòstic i la supervivència neta a una malaltia (considerant les morts per altres causes) de pacients amb aquest diagnòstic durant un període de temps donat. Històricament, s'ha emprat la supervivència relativa (SR) com un estimador de la supervivència neta al càncer d'aquests pacients[8]. L'SR es calcula mitjançant el quocient entre la supervivència observada (SO) i la supervivència esperada (SE) de la cohort d'acord amb la mortalitat de la població general (referència) a què pertanyen. Tant l'SR com l'SO s'expressen en percentatges. L'SO s'ha calculat mitjançant el mètode de Kaplan-Meier, mentre que l'SE es calcula amb el mètode d'Ederer II[8]. Mitjançant aquest mètode, a cada pacient de la cohort se li aplica la taxa de mortalitat que li correspondria al llarg del temps en què es troba en risc, ja sigui fins a la mort o censura, tenint en compte que aquesta taxa canvia segons el període del calendari, l'edat i l'àrea geogràfica de procedència. Els resultats de supervivència es presenten en percentatge als cinc anys després del diagnòstic, i a partir de les dades dels pacients diagnosticats de càncer a Girona i Tarragona entre els 15 i 99 anys d'edat durant el període 2015-2019 i amb seguiment fins al 31/12/2021.

Estimacions de la prevalença del càncer en cinc anys

La prevalença del càncer es defineix com el nombre de casos o proporció de tota la població amb un diagnòstic de càncer passat o actual en un moment determinat i que estan vius en una data en concret. Habitualment, es considera el nombre de pacients vius amb un diagnòstic de càncer en els darrers cinc anys. El nombre de casos prevalents de càncer en els darrers cinc anys es calculen a partir d'aplicar les supervivències observades entre els 0,5 i 4,5 anys després del diagnòstic de càncer a la incidència anual en el període 2020-2024 ($NI_{2020-2024}$) segons el mètode descrit a Pisani [et al.] al 2001 [9]. A partir del total de casos prevalents estimats (NP) per a cada localització tumoral es calcula la taxa de prevalença (TP) per 100.000 persones el 31 de desembre de 2024.

Bibliografia

1. Pla contra el càncer de Catalunya 2022-2026. Pla director d'oncologia. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. [Pla contra el Càncer de Catalunya 2022-2026](#)
2. Ribes J, Pareja L, Sanz X, Mosteiro S, Escribà JM, Esteban L, Gálvez J, Osca G, Rodenas P, Pérez-Sust P, Borràs JM. Cancer diagnosis in Catalonia (Spain) after two years of COVID-19 pandemic: an incomplete recovery. *ESMO Open*. 2022 Jun;7(3):100486.
3. Clèries R, Ameijide A, Marcos-Gragera R, Pareja L, Carulla M, Vilardell ML, Esteban L, Buxó M, Espinàs JA, Puigdefàbregas A, Ribes J, Izquierdo A, Galceran J, Borràs JM. Predicting the cancer burden in Catalonia between 2015 and 2025: the challenge of cancer management in the elderly. *Clin Transl Oncol*. 2018 May;20(5):647-657.
4. Clèries R, Ribes J, Buxó M, Ameijide A, Marcos-Gragera R, Galceran J, Miguel Martínez J, Yasui Y. Bayesian approach to predicting cancer incidence for an area without cancer registration by using cancer incidence data from nearby areas. *Stat Med*. 2012 May 10;31(10):978-87.
5. Segi M. (1960) Cancer Mortality for Selected Sites in 24 Countries (1950–57), Sendai, Tohoku University School of Public Health
6. Eurostat Methodologies and Working Papers. Revision of the European Standard Population: Report of Eurostat's Taskforce, 2013. [Població Estandard Europea. Eurostat](#)
7. Crocetti E, Dyba T, Martos C, Randi G, Rooney R, Bettio M. The need for a rapid and comprehensive adoption of the revised European standard population in cancer incidence comparisons. *Eur J Canc Prev*. 2017;26(5):447–452.
8. Seppä K, Dyba T, Hakulinen T. Cancer Survival in International Encyclopedia of Public Health (Second Edition). Academic Press, 2017, pàg. 406-421, ISBN 9780128037089, <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-803678-5.00051-1>-Editor(s): Stella R. Quah.
9. Pisani P, Bray F, Parkin DM. Estimates of the world-wide prevalence of cancer for 25 sites in the adult population. *Int J Cancer*. 2002 Jan 1;97(1):72-81.

4. Taules d'indicadors

Les taules de resultats, així com la taula amb els codis CIM-10 emprats que es presenten, són les següents:

Taula 1. Estimacions de la incidència del càncer a Catalunya durant l'any 2024. Homes	10
Taula 2. Estimacions de la incidència del càncer a Catalunya durant l'any 2024. Dones	11
Taula 3. Estimacions de la mortalitat per càncer a Catalunya durant l'any 2024. Homes	12
Taula 4. Estimacions de la mortalitat per càncer a Catalunya durant l'any 2024. Dones	13
Taula 5. Estimacions de la incidència del càncer per demarcació territorial durant l'any 2024. Homes	14
Taula 6. Estimacions de la incidència del càncer per demarcació territorial durant l'any 2024. Dones	15
Taula 7. Estimacions de la mortalitat per càncer per demarcació territorial durant l'any 2024. Homes	16
Taula 8. Estimacions de la mortalitat per càncer per demarcació territorial durant l'any 2024. Dones	17
Taula 9. Estimacions de la supervivència del càncer a Catalunya.....	18
Taula 10. Estimacions de la prevalença del càncer a Catalunya durant el període 2020-2024.....	19
Taula 11. Codis emprats en l'agrupació de les localitzacions tumorals segons la classificació CIM-10.....	20

Taula 1. Estimacions de la incidència del càncer a Catalunya durant l'any 2024. Homes

Localització	N					TB					TA	
	0-29	30-49	50-69	>69	TOTAL	0-29	30-49	50-69	>69	TOTAL	Mundial	Europea
Llavi, cavitat oral i faringe	4	69	417	299	789	0,3	5,9	40,4	62,9	20,0	10,6	20,6
Esòfag	0	24	205	155	384	0	2,1	19,9	32,6	9,7	5,0	10,1
Estómac	3	52	284	426	765	0,2	4,5	27,5	89,6	19,4	9,2	20,7
Còlon, recte i anus	13	150	1.815	2.327	4.305	1	12,9	175,9	489,5	109,1	51,4	116,4
Bufeta biliar i vies	0	8	70	124	202	0	0,7	6,8	26,1	5,1	2,3	5,5
Fetge	6	38	432	412	888	0,5	3,3	41,9	86,7	22,5	11,2	23,7
Pàncrees	0	40	320	426	786	0	3,4	31,0	89,6	19,9	9,4	21,2
Laringe	0	32	293	205	530	0	2,7	28,4	43,1	13,4	6,9	13,9
Tràquea, bronquis i pulmó	1	125	1.634	2.040	3.800	0,1	10,7	158,4	429,1	96,3	45,1	102,6
Pell, melanoma	7	82	203	234	526	0,6	7,0	19,7	49,2	13,3	7,1	13,9
Pròstata	0	43	1.935	2.878	4.856	0	3,7	187,6	605,4	123,1	55,1	132,7
Testicle	40	129	26	7	202	3,1	11,1	2,5	1,5	5,1	4,9	4,9
Ronyó	10	77	382	296	765	0,8	6,6	37,0	62,3	19,4	10,4	20,1
Bufeta urinària	1	81	1.063	1.614	2.759	0,1	6,9	103,0	339,5	69,9	31,8	75,2
Bufeta urinària, maligne	0	36	555	905	1.496	0	3,1	53,8	190,4	37,9	17	40,9
Sistema nerviós	67	140	327	292	826	5,3	12,0	31,7	61,4	20,9	13,4	21,6
Sistema nerviós, maligne	33	60	175	159	427	2,6	5,1	17,0	33,4	10,8	6,7	11,2
Tiroides	7	43	73	34	157	0,6	3,7	7,1	7,2	4,0	2,6	4,0
Limfoma de Hodgkin	40	45	35	33	153	3,1	3,9	3,4	6,9	3,9	3,5	3,9
Limfoma no hodgkinià	35	114	357	357	863	2,8	9,8	34,6	75,1	21,9	12,4	22,8
Mieloma múltiple	0	19	105	166	290	0	1,6	10,2	34,9	7,3	3,4	7,9
Leucèmies	40	49	172	320	581	3,1	4,2	16,7	67,3	14,7	8,1	15,8
Altres (exclòs C44)	51	108	524	942	1.625	4,0	9,3	50,8	198,1	41,2	20,5	44,3
Altres (malignes i exclòs C44)	50	106	486	886	1.528	3,9	9,1	47,1	186,4	38,7	19,4	41,7
Total (exclòs C44)	325	1.468	10.672	13.587	26.052	25,5	125,8	1034,5	2858,0	660,2	324,3	701,9
Total (malignes i exclòs C44)	289	1.341	9.974	12.689	24.293	22,7	114,9	966,8	2.669,1	615,7	301,8	654,6

N: nombre de casos per grup d'edat; **TB:** taxa bruta per grup d'edat; **TA:** taxa ajustada; **TA Mundial:** Segi 1960 [3]; **TA Europea:** població europea 2013[4,5]

Taula 2. Estimacions de la incidència del càncer a Catalunya durant l'any 2024. Dones

Localització	N					TB					TA	
	0-29	30-49	50-69	>69	TOTAL	0-29	30-49	50-69	>69	TOTAL	Mundial	Europea
Llavi, cavitat oral i faringe	7	32	135	195	369	0,6	2,8	12,6	29,2	9,1	4,2	8,2
Esòfag	0	4	28	56	88	0	0,4	2,6	8,4	2,2	0,8	1,9
Estómac	1	38	148	289	476	0,1	3,3	13,8	43,3	11,7	4,8	10,5
Còlon, recte i anus	9	152	1.078	1.481	2.720	0,8	13,3	100,6	221,9	66,8	28,6	60,1
Bufeta biliar i vies	0	7	53	174	234	0	0,6	4,9	26,1	5,7	2,0	5,1
Fetge	1	12	96	226	335	0,1	1,1	9,0	33,9	8,2	3,1	7,3
Pàncrees	0	30	201	473	704	0	2,6	18,8	70,9	17,3	6,5	15,3
Laringe	0	4	41	19	64	0	0,4	3,8	2,8	1,6	0,8	1,5
Tràquea, bronquis i pulmó	3	61	630	601	1.295	0,3	5,3	58,8	90,1	31,8	14,4	28,9
Pell, melanoma	19	140	209	192	560	1,6	12,3	19,5	28,8	13,8	8,1	12,8
Mama	19	1.137	2.625	1.658	5.439	1,6	99,7	244,9	248,5	133,6	73,9	124
Coll uterí	5	135	122	91	353	0,4	11,8	11,4	13,6	8,7	5,4	8,2
Cos uterí	1	80	508	381	970	0,1	7,0	47,4	57,1	23,8	11,6	21,8
Ovari i annexos	8	72	260	235	575	0,7	6,3	24,3	35,2	14,1	7,2	13,0
Ronyó	7	37	156	217	417	0,6	3,2	14,6	32,5	10,2	4,7	9,3
Bufeta urinària	1	32	241	370	644	0,1	2,8	22,5	55,4	15,8	6,5	14,2
Bufeta urinària, maligne	0	11	101	233	345	0	1,0	9,4	34,9	8,5	3,1	7,5
Sistema nerviós	85	184	353	371	993	7,1	16,1	32,9	55,6	24,4	15,4	22,8
Sistema nerviós, maligne	27	41	116	147	331	2,3	3,6	10,8	22,0	8,1	4,7	7,5
Tiroides	42	215	198	72	527	3,5	18,9	18,5	10,8	12,9	9,9	12,5
Limfoma de Hodgkin	30	28	20	23	101	2,5	2,5	1,9	3,4	2,5	2,4	2,5
Limfoma no hodgkinià	17	76	245	329	667	1,4	6,7	22,9	49,3	16,4	8,0	14,9
Mieloma múltiple	0	8	84	164	256	0	0,7	7,8	24,6	6,3	2,4	5,6
Leucèmies	28	43	148	281	500	2,4	3,8	13,8	42,1	12,3	6,1	11,2
Altres (exclòs C44)	33	100	368	753	1.254	2,8	8,8	34,3	112,8	30,8	13,7	27,7
Altres (malignes i exclòs C44)	33	101	362	736	1.232	2,8	8,9	33,8	110,3	30,3	13,5	27,2
Total (exclòs C44)	316	2.627	7.947	8.651	19.541	26,5	230,3	741,5	1.296,4	480,0	240,6	439,1
Total (malignes i exclòs C44)	257	2.464	7.564	8.273	18.558	21,6	216,0	705,8	1.239,7	455,9	226,4	416,7

Taula 3. Estimacions de la mortalitat per càncer a Catalunya durant l'any 2024. Homes

Localització	N					TB					TA	
	0-29	30-49	50-69	>69	TOTAL	0-29	30-49	50-69	>69	TOTAL	Mundial	Europea
Llavi, cavitat oral i faringe	0	11	124	98	233	0	0,9	12,0	20,6	5,9	3,0	6,2
Esòfag	0	8	127	105	240	0	0,7	12,3	22,1	6,1	3,0	6,4
Estómac	3	14	135	253	405	0,2	1,2	13,1	53,2	10,3	4,6	11,1
Còlon, recte i anus	2	29	335	972	1.338	0,2	2,5	32,5	204,5	33,9	14,1	37,5
Bufeta biliar i vies	0	2	19	58	79	0	0,2	1,8	12,2	2,0	0,8	2,2
Fetge	0	9	210	359	578	0	0,8	20,4	75,5	14,6	6,5	15,9
Pàncrees	0	25	246	377	648	0	2,1	23,8	79,3	16,4	7,5	17,7
Laringe	0	0	49	83	132	0	0	4,7	17,5	3,3	1,5	3,6
Tràquea, bronquis i pulmó	0	44	991	1.525	2.560	0	3,8	96,1	320,8	64,9	29,1	70,0
Pell, melanoma	0	10	21	50	81	0	0,9	2,0	10,5	2,1	1,0	2,2
Pròstata	0	0	114	779	893	0	0	11,1	163,9	22,6	8,3	25,7
Testicle	0	4	1	3	8	0	0,3	0,1	0,6	0,2	0,1	0,2
Ronyó	1	4	76	151	232	0,1	0,3	7,4	31,8	5,9	2,6	6,4
Bufeta urinària, maligne	0	3	79	426	508	0	0,3	7,7	89,6	12,9	4,9	14,5
Sistema nerviós central, maligne	13	31	152	136	332	1,0	2,7	14,7	28,6	8,4	4,7	8,8
Tiroides	0	1	10	21	32	0	0,1	1,0	4,4	0,8	0,4	0,9
Limfoma de Hodgkin	0	2	6	7	15	0	0,2	0,6	1,5	0,4	0,2	0,4
Limfoma no hodgkinià	1	12	57	167	237	0,1	1,0	5,5	35,1	6,0	2,6	6,6
Mieloma múltiple	0	0	27	100	127	0	0	2,6	21,0	3,2	1,3	3,6
Leucèmies	9	12	54	227	302	0,7	1,0	5,2	47,7	7,7	3,4	8,5
Altres (malignes i exclòs C44)	12	42	246	662	962	0,9	3,6	23,8	139,3	24,4	10,8	26,8
Total (malignes i exclòs C44)	41	263	3.079	6.559	9.942	3,2	22,5	298,5	1379,7	252,0	110,2	275,1

Taula 4. Estimacions de la mortalitat per càncer a Catalunya durant l'any 2024. Dones

Localització	N					TB					TA	
	0-29	30-49	50-69	>69	TOTAL	0-29	30-49	50-69	>69	TOTAL	Mundial	Europea
Llavi, cavitat oral i faringe	0	4	28	80	112	0	0,4	2,6	12,0	2,8	1,0	2,4
Esòfag	0	0	15	26	41	0	0	1,4	3,9	1,0	0,4	0,9
Estómac	0	20	64	185	269	0	1,8	6,0	27,7	6,6	2,5	5,9
Còlon, recte i anus	0	24	204	746	974	0	2,1	19,0	111,8	23,9	8,0	21,0
Bufeta biliar i vies	0	2	16	54	72	0	0,2	1,5	8,1	1,8	0,6	1,6
Fetge	0	6	62	184	252	0	0,5	5,8	27,6	6,2	2,2	5,5
Pàncrees	0	15	166	454	635	0	1,3	15,5	68	15,6	5,5	13,8
Laringe	0	0	8	7	15	0	0	0,7	1,0	0,4	0,2	0,3
Tràquea, bronquis i pulmó	0	25	439	457	921	0	2,2	41,0	68,5	22,6	9,8	20,4
Pell, melanoma	1	10	20	42	73	0,1	0,9	1,9	6,3	1,8	0,8	1,6
Mama	0	82	335	664	1.081	0	7,2	31,3	99,5	26,6	10,7	23,7
Coll uterí	1	18	38	45	102	0,1	1,6	3,5	6,7	2,5	1,3	2,3
Cos uterí	1	5	51	135	192	0,1	0,4	4,8	20,2	4,7	1,7	4,2
Ovari i annexos	1	25	144	206	376	0,1	2,2	13,4	30,9	9,2	4,0	8,3
Ronyó	0	2	15	88	105	0	0,2	1,4	13,2	2,6	0,8	2,2
Bufeta urinària, maligne	0	0	14	130	144	0	0	1,3	19,5	3,5	1,0	3,1
Sistema nerviós, maligne	8	18	90	122	238	0,7	1,6	8,4	18,3	5,8	2,8	5,3
Tiroides	0	0	9	22	31	0	0	0,8	3,3	0,8	0,3	0,7
Limfoma de Hodgkin	1	4	8	9	22	0,1	0,4	0,7	1,3	0,5	0,3	0,5
Limfoma no hodgkinià	0	9	44	153	206	0	0,8	4,1	22,9	5,1	1,8	4,5
Mieloma múltiple	0	0	18	121	139	0	0	1,7	18,1	3,4	1,0	3,0
Leucèmies	7	7	45	173	232	0,6	0,6	4,2	25,9	5,7	2,2	5,0
Altres (malignes i exclòs C44)	10	31	163	581	785	0,8	2,7	15,2	87,1	19,3	7,0	17,0
Total (malignes i exclòs C44)	30	307	1.996	4.684	7.017	2,5	26,9	186,2	701,9	172,4	65,7	153,1

Taula 5. Estimacions de la incidència del càncer per demarcació territorial durant l'any 2024. Homes

Localització	N total				
	Barcelona	Girona	Lleida	Tarragona	Catalunya
Llavi, cavitat oral i faringe	570	82	48	89	789
Esòfag	277	40	23	44	384
Estómac	554	79	46	86	765
Còlon, recte i anus	3.110	447	261	487	4.305
Bufeta biliar i vies	146	21	12	23	202
Fetge	641	93	54	100	888
Pàncrees	568	81	48	89	786
Laringe	382	56	32	60	530
Tràquea, bronquis i pulmó	2.744	395	230	431	3.800
Pell, melanoma	381	54	32	59	526
Pròstata	3.506	505	294	551	4.856
Testicle	149	21	12	20	202
Ronyó	553	80	47	85	765
Bufeta urinària	1.994	285	167	313	2.759
Bufeta urinària, maligne	1.082	154	91	169	1.496
Sistema nerviós	599	86	50	91	826
Sistema nerviós, maligne	309	44	26	48	427
Tiroides	114	16	9	18	157
Limfoma de Hodgkin	112	16	9	16	153
Limfoma no hodgkinià	625	90	52	96	863
Mieloma múltiple	210	30	18	32	290
Leucèmies	421	60	35	65	581
Altres (exclòs C44)	1.177	167	99	182	1.625
Altres (malignes i exclòs C44)	1.107	157	93	171	1.528
Total (exclòs C44)	18.833	2.703	1.578	2.938	26.052
Total (malignes i exclòs C44)	17.562	2.520	1.472	2.739	24.293

Taula 6. Estimacions de la incidència del càncer per demarcació territorial durant l'any 2024. Dones

Localització	N total				
	Barcelona	Girona	Lleida	Tarragona	Catalunya
Llavi, cavitat oral i faringe	274	36	21	38	369
Esòfag	65	8	5	10	88
Estómac	354	46	27	49	476
Còlon, recte i anus	2.018	263	152	287	2.720
Bufeta biliar i vies	174	22	13	25	234
Fetge	249	32	19	35	335
Pàncrees	523	67	40	74	704
Laringe	47	6	4	7	64
Tràquea, bronquis i pulmó	958	127	72	138	1.295
Pell, melanoma	415	55	31	59	560
Mama	4.027	537	298	577	5.439
Coll uterí	262	35	19	37	353
Cos uterí	718	95	54	103	970
Ovari i annexos	426	56	32	61	575
Ronyó	309	41	23	44	417
Bufeta urinària	478	62	36	68	644
Bufeta urinària, maligne	256	33	20	36	345
Sistema nerviós	736	98	54	105	993
Sistema nerviós, maligne	245	32	18	36	331
Tiroides	391	53	28	55	527
Limfoma de Hodgkin	75	10	5	11	101
Limfoma no hodgkinià	495	65	37	70	667
Mieloma múltiple	190	25	14	27	256
Leucèmies	371	48	28	53	500
Altres (exclòs C44)	932	121	71	130	1.254
Altres (malignes i exclòs C44)	915	119	70	128	1.232
Total (exclòs C44)	14.488	1.908	1.083	2.062	19.541
Total (malignes i exclòs C44)	13.760	1.812	1.029	1.957	18.558

Taula 7. Estimacions de la mortalitat per càncer per demarcació territorial durant l'any 2024. Homes

Localització	N total				
	Barcelona	Girona	Lleida	Tarragona	Catalunya
Llavi, cavitat oral i faringe	168	24	14	27	233
Esòfag	173	25	15	27	240
Estómac	293	41	25	46	405
Còlon, recte i anus	970	136	82	150	1.338
Bufeta biliar i vies	57	8	5	9	79
Fetge	419	59	35	65	578
Pàncrees	469	67	40	72	648
Laringe	96	14	8	14	132
Tràquea, bronquis i pulmó	1.849	265	155	291	2.560
Pell, melanoma	59	8	5	9	81
Pròstata	650	88	56	99	893
Testicle	6	1	0	1	8
Ronyó	168	24	14	26	232
Bufeta urinària, maligne	370	51	31	56	508
Sistema nerviós, maligne	240	35	20	37	332
Tiroides	23	3	2	4	32
Limfoma de Hodgkin	11	2	1	1	15
Limfoma no hodgkinià	172	24	14	27	237
Mieloma múltiple	92	13	8	14	127
Leucèmies	220	30	18	34	302
Altres (malignes i exclòs C44)	698	98	59	107	962
Total (malignes i exclòs C44)	7.202	1.015	608	1.117	9.942

Taula 8. Estimacions de la mortalitat per càncer per demarcació territorial durant l'any 2024. Dones

Localització	N total				
	Barcelona	Girona	Lleida	Tarragona	Catalunya
Llavi, cavitat oral i faringe	83	11	6	12	112
Esòfag	30	4	2	5	41
Estómac	200	26	15	28	269
Còlon, recte i anus	725	92	56	101	974
Bufeta biliar i vies	54	7	4	7	72
Fetge	187	24	14	27	252
Pàncrees	472	60	36	67	635
Laringe	11	1	1	2	15
Tràquea, bronquis i pulmó	682	90	52	97	921
Pell, melanoma	54	7	4	8	73
Mama	803	104	62	112	1.081
Coll uterí	76	10	6	10	102
Cos uterí	143	18	11	20	192
Ovari i annexos	279	36	21	40	376
Ronyó	78	10	6	11	105
Bufeta urinària, maligne	107	13	8	16	144
Sistema nerviós, maligne	176	23	13	26	238
Tiroides	23	3	2	3	31
Limfoma de Hodgkin	16	2	1	3	22
Limfoma no hodgkinià	153	19	12	22	206
Mieloma múltiple	104	13	8	14	139
Leucèmies	173	22	13	24	232
Altres (malignes i exclòs C44)	584	74	45	82	785
Total (malignes i exclòs C44)	5.216	671	399	731	7.017

Taula 9. Estimacions de la supervivència del càncer a Catalunya

TIPUS TUMORAL	HOMES		DONES	
	SO5(%)	SR5(%)	SO5(%)	SR5(%)
Llavi, cavitat oral i faringe	49,1	55,2	61,4	69,6
Esòfag	13,6	14,7	17,1	18,1
Estómac	25,0	28,8	30,6	34,0
Còlon, recte i anus	56,1	65,7	61,5	68,8
Fetge	21,1	23,7	17,7	19,7
Bufeta biliar i vies	17,5	20,4	12,5	14,4
Pàncrees	7,7	8,6	10,6	11,4
Laringe	55,0	61,5	69,8	74,3
Tràquea, bronquis i pulmó	15,2	17,3	25,0	26,7
Pell, melanoma	72,5	84,1	83,3	89,6
Mama	-	-	83,6	89,8
Coll uterí	-	-	65,2	67,1
Cos uterí	-	-	74,8	80,1
Ovari i annexos	-	-	48,9	51,2
Pròstata	78,1	91,4	-	-
Testicle	93,8	95,1	-	-
Ronyó	61,6	69,4	60,6	65,5
Bufeta urinària, maligne	47,5	56,7	37,5	44,7
Sistema nerviós, maligne	14,5	15,2	19,2	19,8
Tiroides	78,3	82,8	95,5	97,6
Limfoma de Hodgkin	76,8	79,9	83,6	84,9
Limfoma no hodgkinià	57,3	63,5	66,0	71,4
Mieloma múltiple	41,6	47,8	46,7	52,0
Leucèmies	50,1	59,5	53,1	58,4
Total (malignes i exclòs C44)	47,3	54,6	61,3	66,4

Nota: a partir de les dades de les persones diagnosticades de càncer a Girona i Tarragona entre els 15 i 99 anys durant el període 2015-2019 i amb seguiment fins al 31 de desembre de 2021;
SO5: supervivència observada als cinc anys; **SR5:** supervivència relativa als cinc anys després del diagnòstic de càncer.

Taula 10. Estimacions de la prevalença del càncer a Catalunya durant el període 2020-2024

TIPUS TUMORAL	HOMES			DONES			TOTAL		
	NI ₂₀₂₀₋₂₀₂₄	NP	TP	NI ₂₀₂₀₋₂₀₂₄	NP	TP	NI ₂₀₂₀₋₂₀₂₄	NP	TP
Llavi, cavitat oral i faringe	3.854	2.520	63,9	1.779	1.293	31,8	5.633	3.813	47,6
Esòfag	1.854	543	13,8	389	123	3,0	2.243	666	8,3
Estómac	3.732	1.469	37,2	2.314	1.009	24,8	6.046	2.478	30,9
Còlon, recte i anus	20.223	14.429	365,7	13.429	9.760	239,8	33.652	24.189	301,7
Fetge	4.255	1.599	40,5	1.592	485	11,9	5.847	2.084	26,0
Bufeta biliar i vies	979	338	8,6	1.122	244	6,0	2.101	582	7,3
Pàncrees	3.713	802	20,3	3.406	739	18,2	7.119	1.541	19,2
Laringe	2.537	1.817	46,0	308	252	6,2	2.845	2.069	25,8
Tràquea, bronquis i pulmó	18.538	5.423	137,4	6.225	2.495	61,3	24.763	7.918	98,8
Pell, melanoma	2.642	2.239	56,7	2.782	2.531	62,2	5.424	4.770	59,5
Mama	-	-	-	27.033	24.607	604,5	27.033	24.607	307,0
Coll uterí	-	-	-	1.753	1.347	33,1	1.753	1.347	16,8
Cos uterí	-	-	-	4.797	4.020	98,8	4.797	4.020	50,1
Ovari i annexos	-	-	-	2.841	1.825	44,8	2.841	1.825	22,8
Pròstata	24.547	21.532	545,7	-	-	-	24.547	21.532	268,6
Testicle	996	953	24,2	-	-	-	996	953	11,9
Ronyó	3.640	2.684	68,0	2.003	1.389	34,1	5.643	4.073	50,8
Bufeta urinària, maligne	7.335	4.641	117,6	1.687	866	21,3	9.022	5.507	68,7
Sistema nerviós, maligne	2.039	575	14,6	1.588	481	11,8	3.627	1.056	13,2
Tiroides	760	668	16,9	2.586	2.501	61,4	3.346	3.169	39,5
Limfoma de Hodgkin	745	603	15,3	498	435	10,7	1.243	1.038	12,9
Limfoma no hodgkinià	4.234	2.912	73,8	3.299	2.410	59,2	7.533	5.322	66,4
Mieloma múltiple	1.435	856	21,7	1.180	776	19,1	2.615	1.632	20,4
Leucèmies	2.900	1.787	45,3	2.412	1.521	37,4	5.312	3.308	41,3
Total (malignes i exclòs C44)	118.258	71.580	1.814,1	91.011	64.641	1.587,9	209.269	136.221	1.699,2

NI₂₀₂₀₋₂₀₂₄: nombre de casos de càncer diagnosticats (incidents) durant el període 2020-2024; NP: nombre de casos prevalents el 31-12-2024; TP: taxa de prevalença per 100.000 habitants.

Taula 11. Codis emprats en l'agrupació de les localitzacions tumorals segons la classificació CIM-10

Localització tumoral	Codi CIM-10
Llavi, cavitat oral i faringe	C00-C14
Esòfag	C15
Estómac	C16
Còlon, recte i anus	C18-C21
Fetge	C22
Bufeta biliar i vies	C23-C24
Pàncrees	C25
Laringe	C32
Tràquea, bronquis i pulmó	C33-C34
Pell, melanoma	C43
Mama	C50
Coll uterí	C53
Cos Uterí	C54
Ovari i annexos	C56, C57.0-4
Pròstata	C61
Testicle	C62
Ronyó	C64
Bufeta urinària	C67, D09.0, D41.4 (codis considerats per a la incidència del càncer)
Bufeta urinària, maligne	C67 (codis considerats per a la incidència i la mortalitat per càncer)
Sistema nerviós	C70-C72, D42-43, D32-33, C75.1-3, D44.3-5, D35.2-4 (codis considerats per a la incidència del càncer)
Sistema nerviós, maligne	C70-C72 (codis considerats per a la incidència i la mortalitat per càncer)
Tiroides	C73
Limfoma de Hodgkin	C81
Limfoma no hodgkinià	C82-C85, C96
Mieloma múltiple	C90
Leucèmia	C91-C95
Altres (exclòs C44)	Resta de tumors
Total (exclòs C44)	C00-C96, D09.0, D09.1, D32-33, D35.2-4, D41.4, D41.1-3.7-9, D42-43, D44.4-5
Total (malignes i exclòs C44)	C00-C96 (incidència) / C00-C97 (mortalitat)

Annex 1. Definició d'indicadors i taules addicionals

Definició d'indicadors

Incidència

La incidència és el nombre de nous casos diagnosticats de càncer en una població determinada durant un període de temps determinat (normalment un any). Aquesta informació es recull de manera rutinària pels registres de càncer poblacionals a Catalunya (actualment els registres de càncer de Girona i Tarragona). Es pot expressar com un nombre absolut de casos per any i com una taxa per 100.000 persones per any. La taxa proporciona una aproximació del risc mitjà per desenvolupar un càncer.

Mortalitat

La mortalitat per càncer és el nombre de morts per càncer que es produeixen en una població determinada durant un període de temps determinat (normalment 1 any). Es pot expressar com un nombre absolut de morts a tota la població per any o com una taxa per 100.000 persones per any. Les dades de mortalitat es recullen de manera rutinària pel Registre de mortalitat de Catalunya.

Població en risc

La població en risc inclou totes les persones susceptibles de desenvolupar un càncer específic. Es defineix a partir de variables demogràfiques, com ara el lloc de residència, el sexe i el grup d'edat.

Taxa bruta (TB)

Les dades sobre la incidència es presenten normalment com a taxes. Per a un tumor i una població específics, es calcula una taxa bruta dividint el nombre de nous càncers observats durant un període de temps determinat (normalment 1 any) pel nombre corresponent de persones de la població en risc. Pel que fa al càncer, el resultat sol expressar-se com a nombre de casos per cada 100.000 persones i any.

Taxa ajustada (TA) (taxa estandarditzada per edat o taxa ajustada per edat)

Una taxa estandarditzada per edat (TA) és una mesura resumida; és la taxa que tindria una població si tingués una estructura d'edat estàndard. L'estandardització és necessària quan es comparen diverses poblacions que difereixen pel que fa a l'estructura d'edat, perquè l'edat té una influència molt forta en el risc de càncer. Les poblacions estàndard més utilitzades són dues: (i) la població estàndard mundial i (ii) la

població estàndard europea amb l'any de referència 2013. Les taxes d'incidència calculades s'anomenen *taxa ajustada a la població mundial* i *taxa ajustada a la població europea* i es presenten per 100.000 persones i any.

Taxa de prevalença a cinc anys (TP)

La prevalença del càncer reflecteix la combinació de la incidència del càncer amb la seva supervivència al llarg d'un període. Les estimacions de prevalença tenen implicacions per a la planificació sanitària. La prevalença als cinc anys (NP) és el nombre de persones diagnosticades de càncer durant els últims cinc anys, en el període 2020-2024, i que estarien vives a finals del 2024. A partir de l'NP es calcula la taxa de prevalença als cinc anys com a quocient entre l'NP i el nombre corresponent de persones de la població en risc en el darrer any. Aquesta taxa es dona per 100.000 habitants, i es presenta per a ambdós sexes i per separat, atès que és una mesura de la càrrega absoluta del càncer en el sistema de salut d'una població.

Taula A1. Interval·ls de credibilitat al 95% dels principals indicadors de la incidència. Homes (Interval·ls de credibilitat al 95%)

Localització	N		TB		TA mundial		TA europea	
Llavi, cavitat oral i faringe	684	909	17,5	22,9	9,2	12,2	17,8	23,7
Esòfag	325	461	8,3	11,6	4,2	6,0	8,4	12,1
Estómac	664	872	17,0	22,0	8,0	10,6	18,0	23,8
Còlon, recte i anus	3.930	4.701	100,1	118,6	46,9	56,2	106,2	127,3
Bufeta biliar i vies	162	248	4,1	6,2	1,9	2,9	4,4	6,8
Fetge	778	1.009	19,9	25,4	9,7	12,8	20,7	27,2
Pàncrees	688	901	17,6	22,7	8,2	10,8	18,4	24,4
Laringe	455	620	11,6	15,6	5,9	8,1	11,8	16,3
Tràquea, bronquis i pulmó	3.459	4.157	88,1	104,9	41,1	49,4	93,4	112,5
Pell, melanoma	455	606	11,6	15,3	6,1	8,3	11,9	16,2
Pròstata	4.448	5.303	113,3	133,8	50,2	60,3	120,9	145,3
Testicle	162	252	4,2	6,3	3,9	6,2	3,9	6,1
Ronyó, maligne	668	872	17,1	22,0	9,0	12,0	17,4	23,2
Bufeta urinària	2.498	3.044	63,6	76,8	28,7	35,2	67,9	83,2
Bufeta urinària, maligne	1.329	1.678	33,9	42,3	15,1	19,1	36,2	46,1
Sistema nerviós	725	939	18,5	23,7	11,6	15,4	18,8	24,9
Sistema nerviós, maligne	364	501	9,3	12,6	5,6	8,0	9,4	13,4
Tiroides	124	198	3,2	5,0	2,1	3,3	3,1	5,1
Limfoma de Hodgkin	121	195	3,1	4,9	2,7	4,5	3,0	5,1
Limfoma no hodgkinià	759	980	19,4	24,7	10,8	14,2	19,9	26,1
Mieloma múltiple	238	348	6,1	8,7	2,8	4,1	6,5	9,6
Leucèmies	498	671	12,7	16,9	6,8	9,6	13,3	18,7
Altres (exclòs C44)	1.453	1.817	37,1	45,8	18,2	23,0	39,3	49,8
Altres (malignes i exclòs C44)	1.363	1.698	34,8	42,8	17,2	21,9	37,0	47,0
Total (exclòs C44)	24.325	27.825	618,7	703,0	302,3	347,0	654,4	751,2
Total (malignes i exclòs C44)	22.673	25.943	576,7	655,4	281,5	322,8	610,5	700,3

Taula A2. Interval·ls de credibilitat al 95% dels principals indicadors de la incidència. Dones (Interval·ls de credibilitat al 95%)

Localització	N		TB		TA mundial		TA europea	
Llavi, cavitat oral i faringe	310	438	7,7	10,7	3,5	5,1	6,8	9,9
Esòfag	66	119	1,6	2,9	0,6	1,1	1,3	2,7
Estómac	407	552	10,1	13,5	4,1	5,7	8,9	12,4
Còlon, recte i anus	2.464	2.998	60,9	73,3	25,7	31,7	54,1	66,7
Bufeta biliar i vies	189	287	4,7	7,0	1,6	2,5	4,1	6,4
Fetge	276	402	6,9	9,8	2,6	3,8	6,0	8,9
Pàncrees	616	811	15,2	19,8	5,6	7,5	13,2	17,8
Laringe	46	89	1,1	2,2	0,6	1,1	1,1	2,1
Tràquea, bronquis i pulmó	1.146	1.456	28,3	35,6	12,7	16,3	25,4	32,8
Pell, melanoma	485	648	12,0	15,8	6,9	9,5	10,9	15,0
Mama	4.988	5.931	123,1	145,1	67,5	80,7	113,4	135,5
Coll uterí	295	422	7,3	10,3	4,5	6,5	6,8	9,9
Cos uterí	851	1.107	21,1	27,0	10,1	13,3	19	24,9
Ovari	494	666	12,2	16,2	6,2	8,4	11,1	15,2
Ronyó, maligne	353	489	8,8	11,9	4,0	5,6	7,8	11,1
Bufeta urinària	552	747	13,7	18,2	5,6	7,6	12,1	16,6
Bufeta urinària, maligne	285	415	7,1	10,1	2,6	3,8	6,2	9,1
Sistema nerviós	878	1.121	21,7	27,4	13,4	17,6	19,9	26,2
Sistema nerviós, maligne	279	394	6,9	9,6	3,8	5,8	6,1	9,2
Tiroides	452	615	11,2	15,0	8,4	11,6	10,7	14,7
Limfoma de Hodgkin	75	135	1,9	3,3	1,8	3,2	1,8	3,4
Limfoma no hodgkinià	581	760	14,4	18,6	6,9	9,3	12,8	17,3
Mieloma múltiple	209	312	5,2	7,6	2,0	3,0	4,5	6,9
Leucèmies	427	583	10,6	14,2	5,0	7,4	9,3	13,6
Altres (exclòs C44)	1.116	1.407	27,6	34,4	12,0	15,7	24,2	31,6
Altres (malignes i exclòs C44)	1.092	1.383	27,0	33,8	11,8	15,4	23,8	31,1
Total (exclòs C44)	18.213	20.912	449,1	512,0	223,7	258,2	408,2	471,2
Total (malignes i exclòs C44)	17.308	19.866	426,7	486,4	210,4	243,0	387,1	447,0

Taula A3. Interval·ls de credibilitat al 95% dels principals indicadors de la mortalitat. Homes (Interval·ls de credibilitat al 95%)

Localització	N		TB		TA mundial		TA europea	
Llavi, cavitat oral i faringe	195	282	4,9	7,2	2,5	3,6	5,2	7,5
Esòfag	197	289	4,9	7,4	2,5	3,6	5,3	7,8
Estómac	352	464	8,8	11,9	4,0	5,3	9,6	12,8
Còlon, recte i anus	1.220	1.462	30,5	37,6	12,8	15,5	34,1	41,2
Bufeta biliar i vies	59	103	1,5	2,6	0,6	1,1	1,7	2,9
Fetge	510	657	12,7	16,9	5,7	7,4	13,9	18,2
Pàncrees	575	735	14,4	18,9	6,6	8,5	15,6	20,1
Laringe	105	170	2,6	4,4	1,2	1,9	2,8	4,6
Tràquea, bronquis i pulmó	2.389	2.744	59,6	70,7	27,0	31,3	65,0	75,4
Pell, melanoma	60	106	1,5	2,7	0,8	1,3	1,7	2,9
Pròstata	799	998	20,0	25,7	7,4	9,3	22,9	28,9
Testicle	2	21	0,1	0,5	0,1	0,2	0,1	0,4
Ronyó, maligne	194	279	4,9	7,2	2,1	3,2	5,3	7,8
Bufeta urinària	450	572	11,2	14,7	4,3	5,6	12,7	16,5
Sistema nerviós	285	385	7,1	9,9	4,0	5,5	7,5	10,3
Tiroides	21	48	0,5	1,2	0,3	0,6	0,7	1,3
Limfoma de Hodgkin	8	27	0,2	0,7	0,1	0,4	0,2	0,7
Limfoma no hodgkinià	200	277	5,0	7,1	2,2	3,1	5,6	7,8
Mieloma múltiple	98	164	2,5	4,2	1,0	1,7	2,8	4,7
Leucèmies	259	351	6,5	9,0	2,9	4,0	7,2	10,1
Altres (exclòs C44)	867	1.058	21,7	27,2	9,7	12,0	24,1	29,8
Total (exclòs C44)	9.490	10.430	236,3	269,0	104,8	115,8	261,7	289,0

Taula A4. Interval·ls de credibilitat al 95% dels principals indicadors de la mortalitat. Dones (Interval·ls de credibilitat al 95 %)

Localització	N		TB		TA mundial		TA europea	
Llavi, cavitat oral i faringe	89	142	2,2	3,5	0,8	1,3	1,9	3,0
Esòfag	27	65	0,7	1,6	0,3	0,7	0,6	1,5
Estómac	229	312	5,6	7,8	2,1	3,0	5,0	7,1
Còlon, recte i anus	884	1.073	21,4	26,8	7,2	8,9	18,8	23,5
Bufeta biliar i vies	52	97	1,3	2,4	0,4	0,8	1,2	2,2
Fetge	211	299	5,1	7,4	1,8	2,7	4,5	6,7
Pàncrees	562	725	13,6	18,1	4,8	6,3	12,1	15,8
Laringe	8	33	0,2	0,8	0,1	0,4	0,2	0,6
Tràquea, bronquis i pulmó	827	1.027	20,0	25,6	8,7	11,0	18,2	23,0
Pell, melanoma	54	96	1,3	2,4	0,6	1,1	1,2	2,1
Mama	983	1.198	23,8	29,9	9,6	11,9	21,3	26,4
Coll uterí	79	132	1,9	3,3	1,0	1,7	1,8	3,0
Cos uterí	158	234	3,8	5,8	1,4	2,1	3,5	5,1
Ovari	322	434	7,8	10,8	3,5	4,6	7,2	9,6
Ronyó, maligne	80	132	2,0	3,3	0,6	1,0	1,8	2,8
Bufeta urinària	117	180	2,8	4,5	0,8	1,3	2,4	4,0
Sistema nerviós	199	285	4,8	7,1	2,3	3,4	4,3	6,5
Tiroides	20	52	0,5	1,3	0,2	0,5	0,4	1,2
Limfoma de Hodgkin	13	34	0,3	0,8	0,2	0,4	0,4	0,7
Limfoma no hodgkinià	172	249	4,2	6,2	1,5	2,2	3,7	5,6
Mieloma múltiple	110	175	2,7	4,4	0,8	1,3	2,4	3,8
Leucèmies	197	277	4,8	6,9	1,8	2,8	4,0	6,3
Altres (exclòs C44)	709	875	17,2	21,8	6,1	8,0	14,9	19,5
Total (exclòs C44)	6.662	7.380	160,8	184,5	62,0	69,7	144,5	162,4