



NuevoHospital

versión digital

Sumario

ACTIVIDAD DE LA COMISIÓN DE TUMORES, TEJIDOS y MORTALIDAD	
ACTIVIDAD EN EL AÑO 2000	2
ACTIVIDAD EN EL AÑO 2001	11
REGISTRO HOSPITALARIO DE TUMORES MALIGNOS. RESULTADOS EN EL AÑO 2001	17



NORMAS DE PUBLICACIÓN

37

NuevoHospital
Unidad de Calidad
Hospital Virgen de la Concha
Avda. Requejo 35
49022 Zamora
Tfno. 980 548 200
www.calidadzamora.com

Periodicidad: irregular
Editor: Hospital Virgen de la Concha. Unidad de Calidad
Coordinación Editorial: Rafael López Iglesias (Director Gerente)
Dirección: Jose Luis Pardal Refoyo (Coordinador de Calidad)
Comité de Redacción:
Isabel Carrascal Gutiérrez (Supervisora de Calidad)
Teresa Garrote Sastre (Unidad de Documentación)
Carlos Ochoa Sangrador (Unidad de Investigación)
Margarita Rodríguez Pajares (Grupo de Gestión)
ISSN: 1578-7516

©Hospital Virgen de la Concha. Unidad de Calidad. Reservados todos los derechos. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida sin la autorización por escrito de los propietarios.



COMISIÓN DE TUMORES, TEJIDOS y MORTALIDAD. ACTIVIDAD EN EL AÑO 2000

*Dr. José Luis Pardal Refoyo**; *Dra. María Teresa Garrote Sastre***; *Dra. Carmen González del Rey Rodríguez****

*Servicio de Otorrinolaringología. Presidente de la Comisión de Tumores, Tejidos y Mortalidad **Unidad de Admisión y Documentación Clínica. Vocal de la Comisión de Tumores, Tejidos y Mortalidad. ***Servicio de Anatomía Patológica. Secretaria de la Comisión de Tumores, Tejidos y Mortalidad.

COMPOSICIÓN DE LA COMISIÓN DE TUMORES, TEJIDOS y MORTALIDAD Año 2000

Presidente

JOSÉ LUIS PARDAL REFOYO

Servicio de Otorrinolaringología

Secretaria

CARMEN GLEZ DEL REY RGUEZ

Servicio de Anatomía Patológica

Vocales

TERESA GARROTE SASTRE

Unidad de Admisión y Documentación Clínica

MANUEL MESONERO GRIS

Servicio de Ginecología y Obstetricia

M^ªJESÚS MONTESINOS GONZÁLEZ

Unidad de Cuidados Intensivos

JOSE MANUEL HERAS MARCOS

Unidad de Quirófanos

INMACULADA URSUA SARMIENTO

Servicio de Anatomía Patológica

CARMEN PARRA PÉREZ

Servicio de Anatomía Patológica

ALBERTO DEL VALLE MANTECA

Servicio de Anatomía Patológica



1- INTRODUCCIÓN

Presentamos la memoria de la actividad realizada en la Comisión de Tejidos, Tumores y Mortalidad durante el año 2000. Es la primera memoria que se realiza sobre el tema en el Hospital. Su contenido se ha dividido en dos partes:

- los objetivos planificados para el año 2000
- los resultados obtenidos

Dos han sido, a nuestro juicio, los logros más importantes este año:

- 1- conseguir la formación de los Comités de Oncología
- 2- establecer la sistemática para tener un Registro Hospitalario de tumores malignos

El Registro de Tumores ha sido una ambición de algunos profesionales del Hospital desde hace varios años, que hasta el año 1999 no ha sido posible comenzar gracias a los cambios y mejoras introducidas en el Servicio de Admisión y Documentación Clínica. A partir de ahora nuestro objetivo estará en consolidar dicho Registro y mejorarlo incrementando la cantidad y la calidad de la información (localización tumoral, estadio, tipo histológico). No obstante, la información obtenida del CMBD es suficientemente rica como para emplearla en introducir mejoras en la planificación sanitaria.

Por otra parte, ya disponemos de una base de datos útil al investigador por lo que pretendemos incentivar a aquellos que estén interesados en la epidemiología del cáncer.



2- OBJETIVOS PARA EL AÑO 2000

Los objetivos que se establecieron para la Comisión de Tumores, Tejidos y Mortalidad fueron:

- 1- Participar en la consecución de los objetivos institucionales que le sean encomendados y que se recogerán en el Contrato de Gestión de cada año
- 2- Organizar la asistencia a los pacientes con tumor maligno
- 3- Integrar las actividades relacionadas con la oncología (diagnósticas, terapéuticas, cuidados paliativos)
- 4- Incrementar la comunicación entre los servicios y unidades implicadas en el tratamiento de pacientes con tumor maligno
- 5- Organizar actividad docente e investigadora (incrementar comunicación con centros y asociaciones relacionadas con la investigación y tratamiento del cáncer, participación de ensayos clínicos, adaptación de protocolos de diagnóstico y tratamiento, organización de la docencia en oncología)
- 6- Facilitar acciones para incrementar la información a pacientes y usuarios sobre la organización de la asistencia a pacientes oncológicos en Zamora

Para la consecución de dichos objetivos estratégicos, se establecieron los siguientes objetivos operativos para el año 2000:

- 1- Objetivo institucional: Monitorización de la Mortalidad potencialmente evitable
- 2- Objetivos propios:
 - Constitución de Comités de Oncología
 - Registro Hospitalario de Tumores Malignos

3- ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL AÑO 2000

Reuniones ordinarias 6

4 - RESULTADOS

- 4.1 Mortalidad por cáncer, SIDA y potencialmente evitable
- 4.2 Constitución de los Comités de Oncología
- 4.3 Registro Hospitalario de Tumores Malignos



4.1 Mortalidad Hospitalaria. Año 2000.

Objetivos Institucionales. Mortalidad por cáncer, SIDA y potencialmente evitable.

Se ha recogido la mortalidad hospitalaria por cáncer, SIDA y potencialmente evitable (asma, hernia abdominal, apendicitis, materna y perinatal) a lo largo del año 2000, cumpliendo los Objetivos Institucionales establecidos para dicho periodo.

Estos datos han sido facilitados y aportados por el Servicio de Admisión del Hospital Virgen de la Concha de Zamora.

El número total de fallecimientos intrahospitalario en el año 2000 fue de 539 pacientes.

Durante el año 2000 no se registró ningún caso de fallecimiento por asma, apendicitis, hernia abdominal ni maternal (embarazo, parto, puerperio). Se registró un caso de fallecimiento por SIDA y 6 casos de mortalidad perinatal (mortalidad desde 28 semanas intraútero a 7 días extraútero) (Tabla 1).

Tabla 1. Mortalidad hospitalaria. Año 2000. Objetivos Institucionales.

CAUSA	Nº
SIDA	1
ASMA	0
APENDICITIS	0
HERNIA ABDOMINAL	0
PERINATAL	6
MATERNA	0
CÁNCER	107
Otras causas	432
TOTAL FALLECIMIENTOS	539



Los datos permiten la tabulación de las NEO.malignas por *localización* según órganos / STMA.s, así como por *sexo* (Tabla 2; Figura 1). Hemos agrupado las NEO.malignas según su localización en los órganos / STMA.s siguientes: *ORL, Pulmón, Digestivo* (esófago, estómago, intestino delgado, colon-recto, hígado-vías biliares intrahepáticas, vesícula biliar, páncreas), *Riñón-Tracto Urinario* (riñón, uréter, vejiga), *Hematológico, Próstata, Ginecológico* (útero, ovario), *Mama, Metástasis* (SNC, pulmón, pleura, carcinomatosis peritoneal, hígado, M.O., piel).

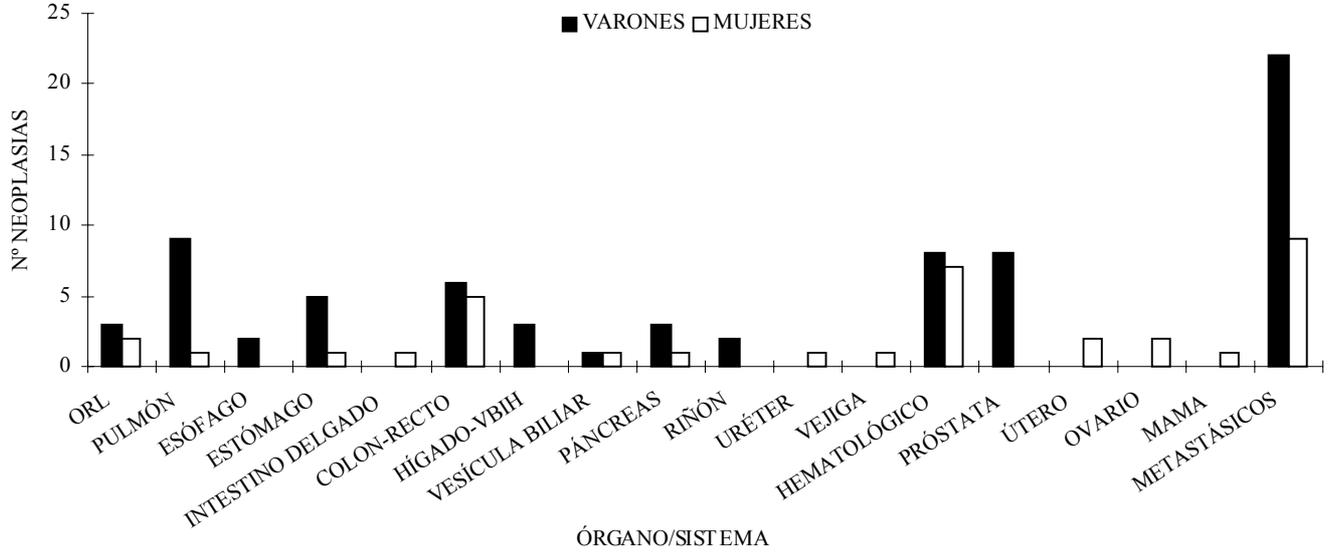
El número total de defunciones por NEO.malignas durante el año 2000 fue de 107, correspondiendo 72 (67,29%) a varones y 35 (32,71%) a mujeres. Si se excluye la diseminación metastásica (28,97%), el mayor número de tumores malignos corresponde a los de origen digestivo (27,10%) (estómago y colon-recto), hematológico (14,02%) y pulmonar (9,35%) (Tabla 2).

Tabla 2. Mortalidad hospitalaria por cáncer. Año 2000.

ÓRGANO / STMA.	N° NEO.S	%NEO.S	VARONES	MUJERES
ORL	5	4,67	3	2
PULMÓN	10	9,35	9	1
ESÓFAGO	2	1,87	2	-
ESTÓMAGO	6	5,61	5	1
INTESTINO DELGADO	1	0,93	-	1
COLON-RECTO	11	10,28	6	5
HÍGADO-VBIH	3	2,81	3	-
VESÍCULA BILIAR	2	1,87	1	1
PÁNCREAS	4	3,74	3	1
RIÑÓN	2	1,87	2	-
URÉTER	1	0,93	-	1
VEJIGA	1	0,93	-	1
HEMATOLÓGICO	15	14,02	8	7
PRÓSTATA	8	7,48	8	-
ÚTERO	2	1,87	-	2
OVARIO	2	1,87	-	2
MAMA	1	0,93	-	1
METASTÁSICOS	31	28,97	22	9
TOTAL	107	100	72	35
Registro cáncer año 2000	695			



FIGURA 1. MORTALIDAD HOSPITALARIA POR CÁNCER (AÑO 2000)





4.2 Constitución de los Comités de Oncología

Se acordó la formación de dos Comités de Oncología, uno para patología abdominal y ginecológica y otro para patología de cabeza, cuello y tórax. Debido a la carga de trabajo del Comité de cabeza, cuello y tórax, éste se dividió en Comité de cabeza y cuello y Comité de tórax.

Por tanto, en Enero de 2001 se constituyeron los Comités de Oncología:

- **Comité de Oncología abdominal y ginecológica**
Constituido por los Servicios y Unidades:
 - Cirugía General y de Aparato digestivo
 - Ginecología
 - Urología
 - Unidad de Aparato digestivo (MI)
 - Oncología Médica
 - Anestesiología (terapia del dolor)
 - Anatomía Patológica
- **Comité de Oncología torácica**
Constituido por los Servicios y Unidades:
 - Neumología
 - Oncología Médica
 - Anestesiología (terapia del dolor)
 - Anatomía Patológica
- **Comité de Oncología de cabeza y cuello**
Constituido por los Servicios y Unidades:
 - Otorrinolaringología (Unidad de Oncología Cérvicofacial)
 - Oncología Médica
 - Anestesiología (terapia del dolor)
 - Anatomía Patológica

Se asignó lugar y hora de reunión semanal, comenzando sus actividades en la segunda semana de Enero de 2001.

Todos los Comités, además de establecer las pautas de diagnóstico y de tratamiento que se consideren para cada paciente (debate caso por caso individualizado), establecerán sus normas de funcionamiento interno además de promocionar todas las actividades que consideren necesarias para establecer nuevos protocolos de diagnóstico y tratamiento que los especialistas que los constituyen consideren necesario.

Los Comités mantienen relación con los Servicios y Unidades de tratamiento oncológico de los hospitales de referencia (Oncología Radioterápica, Cirugía Torácica, Medicina Nuclear, etc)

La metodología propuesta y que se trató en la reunión se resume en:

- 1- con los medios actuales organizar los Comités como se indicó anteriormente
- 2- reunión una vez a la semana a primera hora de la mañana (hora y lugar indicados)
- 3- las reuniones son abiertas a cualquiera que tenga la responsabilidad de tratar tumores
- 4- en las reuniones se tratarán individualizadamente los casos nuevos de la semana (con diagnóstico y estadiaje completo) con el fin de discutir la estrategia terapéutica y se revisarán situaciones concretas de pacientes en tratamiento (situaciones clínicas, retardos de pruebas diagnósticas, demoras en los tratamientos, etc.)
- 5- es necesario que de cada servicio o unidad las personas que formen parte del Comité acudan a las reuniones de forma habitual (haya o no casos nuevos) porque en lo que se basa la función de un Comité es en la comunicación e información continua. En el caso de que en un servicio o unidad delegue la función en una persona de forma fija o se haga un turno rotatorio es necesario que dicha persona disponga de toda la información y que tenga capacidad para decidir y seguir las pautas establecidas
- 6- en el Comité se deben tratar todos los casos de pacientes que se vayan diagnosticando (aunque el médico responsable tenga suficientemente clara la estrategia diagnóstica o terapéutica) ya que éste es el único modo de ir introduciendo nuevas pautas de diagnóstico y tratamiento



4.3 Registro Hospitalario de Tumores Malignos

A continuación se exponen los datos obtenidos del Registro de Tumores Malignos de la Unidad de Admisión y Documentación Clínica

TABLA I
Hospital Virgen de la Concha. Zamora. Registro de Tumores Malignos. Año 2000

Total pacientes registrados (casos nuevos)	695
Edad	
Media	66.53 años
Rango	7 - 94 años
Varones	425 (61.15%)
Media edad	67.45
rango	7 - 91
Mujeres	270 (38.85%)
Media de edad	65.08
rango	23 - 94
Servicio / Unidad	
CDG (Cirugía General y Aparato Digestivo)	42
DIG (Unidad de Aparato Digestivo -MI-)	48
GIN (Ginecología)	114
HEM (Hematología)	135
MIR (Medicina Interna)	79
NEF (Nefrología)	4
NML (Neumología)	52
NRL (Neurología)	9
ORL (Otorrinolaringología)	76
REU (Reumatología)	2
TRA (Traumatología)	1
URO (Urología)	133
Zona de procedencia	
Urbana	308 (44.31%)
Zamora	220
Benavente	45
Toro	43
Rural	384 (55.26%)
Otras Áreas de Salud	3 (0.43) (Guipúzcoa, Madrid, Salamanca)



5- OBJETIVOS PARA EL AÑO 2001

1. Consecución de los Objetivos Institucionales
2. Organizar la asistencia a los pacientes con tumor maligno
3. Integrar las actividades relacionadas con la oncología (diagnósticas, terapéuticas, cuidados paliativos)
4. Incrementar la comunicación entre los servicios y unidades implicadas en el tratamiento de pacientes con tumor maligno
5. Organizar actividad docente e investigadora (incrementar comunicación con centros y asociaciones relacionadas con la investigación y tratamiento del cáncer, participación de ensayos clínicos, adaptación de protocolos de diagnóstico y tratamiento, organización de la docencia en oncología)
6. Facilitar acciones para incrementar la información a pacientes y usuarios sobre la organización de la asistencia a pacientes oncológicos en Zamora

Para la consecución de dichos objetivos estratégicos los objetivos operativos para el año 2001 son:

1. Objetivo Institucional:
Monitorización de la Mortalidad potencialmente evitable (asma, apendicitis, hernia abdominal, colelitiasis, colecistitis, materna y perinatal)
Mortalidad perioperatoria por procesos (bypass coronario, fractura de cadera)
2. Objetivos propios:
 - Registro de la Mortalidad Hospitalaria
 - Consolidación de los Comités de Oncología
 - Consolidación del Registro Hospitalario de Tumores Malignos
 - Incrementar el número de miembros de la Comisión para conseguir representación de todas las áreas clínicas implicadas en el diagnóstico y tratamiento de tumores
 - Elaboración de tríptico informativo sobre la asistencia en oncología en el Hospital (cartera de servicios)
 - Sesiones clínicas con temas relacionados con cáncer, tumores, mortalidad



COMISIÓN DE TUMORES, TEJIDOS y MORTALIDAD. ACTIVIDAD EN EL AÑO 2001

*Dra. María Teresa Garrote Sastre**; *Dra. Carmen González del Rey Rodríguez***

*Unidad de Admisión y Documentación Clínica. Vocal de la Comisión de Tumores, Tejidos y Mortalidad. **Servicio de Anatomía Patológica. Presidenta de la Comisión de Tumores, Tejidos y Mortalidad.

COMPOSICIÓN DE LA COMISIÓN DE TUMORES, TEJIDOS Y MORTALIDAD AÑO 2001

Presidente

M^a del Carmen González del Rey Rodríguez Médico A. Patológica

Secretario

Martín de Castro Ciriano Médico Cirugía General y de Ap. Digestivo

Vocales

Alberto del Valle Manteca	Médico	A. Patológica
Inmaculada Ursua Sarmiento	Médico	A. Patológica
Manuel Mesonero Gris	Médico	Ginecología y Obstetricia
Teresa Garrote Sastre	Médico	Admisión y Documentación Clínica
Antonio Tinajas Saldaña	Médico	Urología
Valentín Santana González	Médico	Anestesia y Reanimación
M ^a Angeles Martín Almendra	Médico	Endocrinología
Teresa Antolín García	Médico	Neumología
Santiago Rodríguez Gómez	Médico	Digestivo
José Manuel Heras Marcos	D.U.E.	Quirófanos
M ^a Jesús Montesinos González	D.U.E.	UVI



OBJETIVOS PARA EL AÑO 2001

- 1.- Consecución de los Objetivos Institucionales (Mortalidad potencialmente evitable y Mortalidad perioperatoria)
- 2.- Organizar la asistencia a los pacientes con tumor maligno
- 3.- Integrar las actividades relacionadas con la Oncología (diagnósticas, terapéuticas, cuidados paliativos)
- 4.- Incrementar la comunicación entre los servicios y unidades implicadas en el tratamiento de pacientes con tumor maligno
- 5.- Organizar actividad docente e investigadora en Oncología
- 6.- Facilitar acciones para incrementar la información a pacientes y usuarios sobre la organización de la asistencia a pacientes oncológicos

Para la consecución de dichos objetivos estratégicos, los objetivos operativos para el año 2001 fueron:

- Registro de la Mortalidad Hospitalaria por cáncer
- Consolidación de los Comités Oncológicos
- Consolidación del Registro Hospitalario de Tumores Malignos
- Incrementar el número de miembros de la Comisión para conseguir representación de todas las áreas clínicas y quirúrgicas implicadas en el diagnóstico y tratamiento de tumores
- Elaboración de tríptico informativo sobre la asistencia en Oncología en el Hospital (cartera de servicios)
- Sesiones clínicas de temas relacionados con cáncer, mortalidad

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL AÑO 2001

Reuniones ordinarias 5

RESULTADOS

Desde el año 1999, el Servicio de Admisión y Documentación Clínica recoge de manera continuada, sistemática y exhaustiva, una serie de datos básicos de los casos de tumores malignos diagnosticados a nivel hospitalario. Este Registro de Tumores no sólo constituye una herramienta esencial para mejorar la planificación sanitaria en la lucha contra el cáncer, sino que también es una base de datos útil en la investigación oncológica, ya que se cuenta con un sistema de recuperación de la información recogida.

El Comité Oncológico (especialistas implicados en el diagnóstico y tratamiento oncológico) se ha reunido semanalmente para la valoración conjunta de pacientes con tumores malignos. Así mismo, se ha elaborado un protocolo de actuación en cáncer colo-rectal en el que han participado especialistas de la Unidad de Digestivo, Cirugía General y del Aparato Digestivo, Anatomía Patológica y Oncología Médica.

A lo largo del año 2001 se han incorporado a la Comisión de Tumores; Tejidos y Mortalidad los siguientes miembros:

MARTÍN DE CASTRO CIRIANO
SANTIAGO RODRÍGUEZ GÓMEZ
TERESA ANTOLÍN GARCÍA
M^a ANGELES MARTÍN ALMENDRA
ANTONIO TINAJAS SALDAÑA
VALENTÍN SANTANA GONZÁLEZ

Respecto a la docencia en temas relacionados con el cáncer y la mortalidad, se realizaron dos Sesiones Clínicas Generales (publicadas en "Nuevo Hospital"):

- "La Autopsia" (Dra. González del Rey)
- "Registro de Tumores" (Dra. Garrote) y "Clasificación TNM" (Dra. González del Rey)

Esta Comisión se propone finalizar la elaboración del tríptico informativo a pacientes y usuarios sobre la asistencia en oncología en el Hospital a lo largo del año 2002.

Cumpliendo los Objetivos Institucionales, se ha recogido la mortalidad hospitalaria por cáncer, potencialmente evitable (asma, hernia abdominal, apendicitis, materna y perinatal) y perioperatoria (bypass coronario y fractura de cadera). Los datos han sido facilitados por el Servicio de Admisión y Documentación Clínica.

El número total de fallecimientos intrahospitalario en el año 2001 fue de 551. La mortalidad hospitalaria por cáncer fue de 102 casos.

Durante el año 2001 no se registró ningún caso de fallecimiento por asma, apendicitis, hernia abdominal ni colestiasis / colecistitis entre 5 y 64 años; ni maternal (embarazo, parto, puerperio). Se registraron 5 casos de mortalidad perinatal (mortalidad desde 28 semanas intraútero a 7 días extraútero) y 2 casos de mortalidad perioperatoria por fractura de cadera. No hubo ningún caso de mortalidad perioperatoria por bypass coronario pues en el Hospital Virgen de la Concha no se realiza cirugía cardíaca. (Tabla 1).



**TABLA 1. MORTALIDAD HOSPITALARIA
AÑO 2001. OBJETIVOS INSTITUCIONALES**

CAUSA	N°
ASMA	0
APENDICITIS	0
HERNIA ABDOMINAL	0
COLELITIASIS/COLECISTITIS	0
PERINATAL	5
MATERNA	0
BYPASS CORONARIO	0
FRACTURA CADERA	2
CÁNCER	102



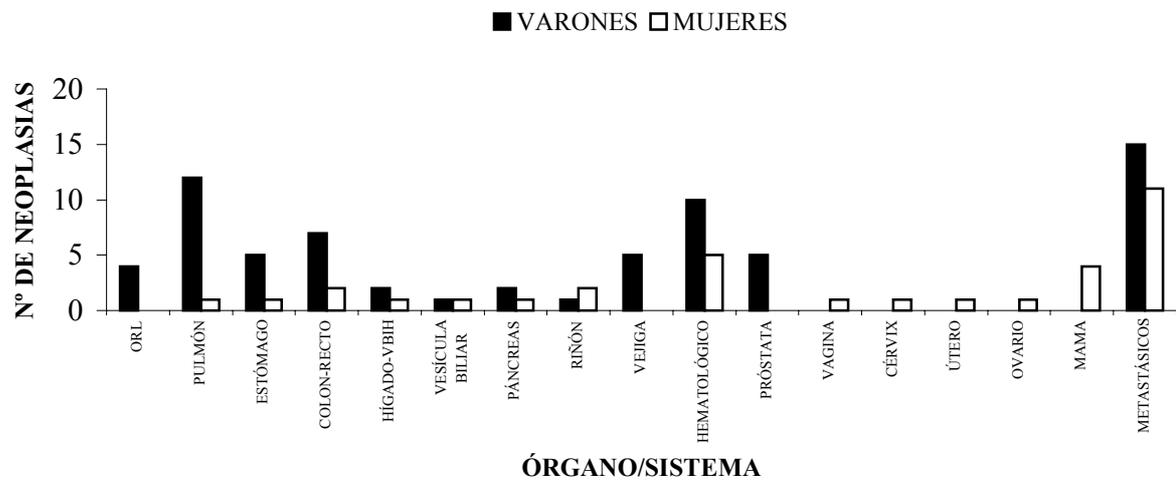
El número total de defunciones por tumores malignos durante el año 2001 fue de 102, correspondiendo 69 (67,64%) a varones y 33 (32,36%) a mujeres. Excluyendo la diseminación metastásica (25,49%), el mayor número de tumores malignos corresponde a los de origen digestivo (22,54%), más frecuentes los de estómago y colon-recto, hematológico (14,71%) y pulmonar (12,75%) (Tabla 2; Figura 1).

TABLA 2. MORTALIDAD HOSPITALARIA POR CÁNCER (AÑO 2001)

ÓRGANO SISTEMA	N° NEOPLASIAS	%NEOPLASIAS	VARONES	MUJERES
ORL	4	3,92	4	0
PULMÓN	13	12,75	12	1
ESTÓMAGO	6	5,88	5	1
COLON-RECTO	9	8,82	7	2
HÍGADO-VBIH	3	2,94	2	1
VESÍCULA BILIAR	2	1,96	1	1
PÁNCREAS	3	2,94	2	1
RIÑÓN	3	2,94	1	2
VEJIGA	5	4,90	5	0
HEMATOLÓGICO	15	14,71	10	5
PRÓSTATA	5	4,90	5	0
VAGINA	1	0,98	0	1
CÉRVIX	1	0,98	0	1
ÚTERO	1	0,98	0	1
OVARIO	1	0,98	0	1
MAMA	4	3,92	0	4
METASTÁSICOS	26	25,49	15	11
TOTAL	102	100	69	33



FIGURA 1. MORTALIDAD HOSPITALARIA POR CÁNCER (AÑO 2001)





OBJETIVOS PARA EL AÑO 2002

1.- Objetivos del Plan de Calidad

- Mortalidad potencialmente evitable
- Mortalidad perioperatoria (fractura de cadera, bypass)
- Comités de Oncología
- Registro Hospitalario de Tumores
- Publicar artículos relacionados con el área en “Nuevo Hospital”

2.- Objetivos propios

- Mortalidad hospitalaria por cáncer
- Protocolos oncológicos
- Sesiones clínicas de temas relacionados con cáncer, mortalidad
- Cartera de servicios en oncología



REGISTRO HOSPITALARIO DE TUMORES MALIGNOS. RESULTADOS EN EL AÑO 2001

Servicio de Admisión y Documentación Clínica

Siguiendo la actividad emprendida ..en el año 2000, el Servicio de Admisión y Documentación Clínica del Hospital Virgen de la Concha ha procedido a elaborar un registro de tumores a partir del CMBD de las altas de Hospitalización atendidas durante el 2001.

Esperamos que este registro sea útil a los profesionales médicos del Centro y sirva para conocimiento de la existencia de estos datos y de las numerosas posibilidades que ofrecen para fines epidemiológicos, docencia o investigación.. El Servicio de Admisión está a vuestra disposición para atender cualquier sugerencia o duda que sobre este tema pueda surgir

1. Fuente de datos: Siguiendo la metodología utilizada en el año 2000, se ha obtenido del CMBD de hospitalización en el Hospital Virgen de la Concha durante el año 2001. Se ha extraído la información de los casos nuevos cuyo diagnóstico principal ha sido una neoplasia maligna atendido en régimen de hospitalización.
2. Procesamiento de los datos: Informáticamente se ha realizado un estudio descriptivo según la localización anatómica del tumor, por sistemas y órganos afectados, sin considerar la extensión TNM del tumor que podrá realizarse en casos de que se plantee la sugerencia.

Los Items de que disponemos se han obtenido de la Historia Clínica del paciente.

3. Apartados:
 1. datos de identificación del paciente y Centro
 2. Datos relativos al tumor de los que disponemos la fecha de diagnóstico (tomada como tal la fecha de alta del paciente.)
 - Localización anatómica
 - Morfología del tumor(recogido en el Servicio de Anatomía Patología del Centro)
 - Estadio del tumor
 - Métodos diagnósticos
 - Si se ha producido éxitus- la fecha del mismo



1-NEOPLASIA DE LABIO-CAVIDAD ORAL Y FARINGE				
AÑO 2001				
NEOPLASIA DE HIPOFARINGE				
C1: 148.0- 148.9		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	7			
EDAD MEDIA	54			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	7	100,00		
Mujeres		0,00		
EXITUS	1	14,29		
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS CARBALLEDA	1	14,29	3.648	27,41
ZBS CORRALES	1	14,29	4.873	20,52
ZBS SANTA ELENA -DOCTOR FLEMING	1	14,29	13.846	7,22
ZBS BENAVENTE NORTE	1	14,29	7.456	13,41
ZBS TERA	1	14,29	5.534	18,07
ZBS PUEBLA DE SANABRIA	1	14,29	6.169	16,21
ZBS ZAMORA NORTE	1	14,29	11.487	8,71
NEOPLASIA DE OROFARINGE				
C1: 146.0- 146.9		%	HABITANTES	TASA*100000
N° DE CASOS	4			
EDAD MEDIA	67			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	4	100,00		
Mujeres		0,00		
EXITUS	0	0,00		
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS VILLALPANDO	1	25,00	6.576	15,21
ZBS SANTA ELENA -DIEGO LOSADA	1	25,00	15.957	6,27
ZBS PUEBLA DE SANABRIA	1	25,00	6.169	16,21
ZBS BENAVENTE NORTE	1	25,00	7.456	13,41
NEOPLASIA DE LENGUA				
C1: 141.0- 141.9		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	6			
EDAD MEDIA	69			



<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	4	66,67		
Mujeres	2	33,33		
EXITUS	0	0,00		
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS ALTA SANABRIA	1	16,67	1.497	66,80
ZBS SANTA ELENA -DIEGO LOSADA	1	16,67	15.957	6,27
ZBS VIRGEN DE LA CONCHA	1	16,67	21.388	4,68
ZBS ZAMORA NORTE	1	16,67	11.487	8,71
ZBS ZAMORA SUR	2	33,33	8.589	23,29



2.-NEOPLASIA MALIGNA DE ORGANOS DIGESTIVOS Y PERITONEO				
AÑO 2001				
NEOPLASIA MALIGNA DE PANCREAS				
C1: 157.0- 157.9		%	HABITANTES	TASA*100.000 Hb
N° DE CASOS	11			
EDAD MEDIA	76			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	6	54,55		
Mujeres	5	45,45		
EXITUS	3	27,27		
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS PARADA DEL MOLINO	3	27,27	13.865	21,64
ZBS VIRGEN CONCHA	2	18,18	21.388	9,35
ZBS CAMPOS-LAMPREANA	1	9,09	6.343	15,77
ZBS SANTA ELENA-DIEGO DE LOSADA	1	9,09	15.957	6,27
ZBS SANTA ELENA -DOCTOR FLEMING	1	9,09	13.846	7,22
ZBS BENAVENTE NORTE	1	9,09	7.456	13,41
ZBS PUEBLA DE SANABRIA	1	9,09	6.169	16,21
ZBS ZAMORA NORTE	1	9,09	11.487	8,71
NEOPLASIA DE VESICULA BILIAR Y CONDUCTOS BILIARES INTRAHEPATICOS				
C1: 156.0- 156.9		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	19			
EDAD MEDIA	72			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	8	42,11		
Mujeres	11	57,89		
EXITUS	4	21,05		
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS CARBALLEDA	3	15,79	3.648	82,24
ZBS CORRALES	3	15,79	4.873	61,56
ZBS SANTA ELENA-DIEGO DE LOSADA	2	10,53	15.957	12,53
ZBS PARADA DEL MOLINO	2	10,53	13.865	14,42
ZBS TABARA	2	10,53	7.461	26,81
ZBS ALISTE	2	10,53	8.506	23,51
ZBS TORO	1	5,26	15.109	6,62
ZBS BENAVENTE NORTE	1	5,26	7.456	13,41
ZBS PUEBLA DE SANABRIA	1	5,26	6.169	16,21
ZBS VIDRIALES	1	5,26	3.962	25,24
ZBS ZAMORA NORTE	1	5,26	11.487	8,71
NEOPLASIA DE HIGADO Y CONDUCTOS BILIARES				
C1: 155.0- 155.2		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	10			



EDAD MEDIA	65			
DISTRIBUCION POR SEXOS				
Varones	5	50,00		
Mujeres	5	50,00		
EXITUS	2	20,00		
DISTRIBUCION POR ZBS				
ZBS VIRGEN CONCHA	2	20,00	21.388	9,35
ZBS PARADA DEL MOLINO	2	20,00	13.865	14,42
ZBS TORO	1	10,00	15.109	6,62
ZBS SANTA ELENA -DOCTOR FLEMING	1	10,00	13.846	7,22
ZBS ZAMORA SUR	1	10,00	8.589	11,64
ZBS ALISTE	1	10,00	8.506	11,76
ZBS ZAMORA NORTE	1	10,00	11.487	8,71
OTRA COUMINDAD	1	10,00		
NEOPLASIA RECTO-UNION RECTOSIGMA Y ANO				
C1: 154.0- 154.8			HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	53	%		
EDAD MEDIA	72			
DISTRIBUCION POR SEXOS				
Varones	34	64,15		
Mujeres	19	35,85		
EXITUS	5	9,43		
DISTRIBUCION POR ZBS				
ZBS VIRGEN CONCHA	7	13,21	21.388	32,73
ZBS TABARA	7	13,21	7.461	93,82
ZBS PARADA DEL MOLINO	5	9,43	13.865	36,06
ZBS TORO	4	7,55	15.109	26,47
ZBS SANTA ELENA-DIEGO DE LOSADA	4	7,55	15.957	25,07
ZBS SANTA ELENA -DOCTOR FLEMING	4	7,55	13.846	28,89
ZBS VIDRIALES	3	5,66	3.962	75,72
ZB CORRALES	3	5,66	4.873	61,56
ZBS BENAVENTE SUR	2	3,77	7.819	25,58
ZBS ZAMORA SUR	2	3,77	8.589	23,29
ZBS PUEBLA DE SANABRIA	2	3,77	6.169	32,42
ZBS VILLALPANDO	2	3,77	6.576	30,41
ZBS ALISTE	2	3,77	8.506	23,51
ZBS SAYAGO	2	3,77	10.619	18,83
ZBS GUAREÑA	1	1,89	8.656	11,55
ZBS BENAVENTE NORTE	1	1,89	7.456	13,41
ZBS CARBALLEDA	1	1,89	3.648	27,41
ZBS ZAMORA NORTE	1	1,89	11.487	8,71
ZBS TERA	1	1,89	5.534	18,07
NEOPLASIA COLON				
C1: 153.0- 153.9			HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	66	%		
Neoplasias mas frecuentes				
Neoplasia colon sigmoide	24	36,36		



Neoplasia colon derecho	10	15,15		
Neoplasia ángulo hepatico	9	13,64		
EDAD MEDIA	72			
DISTRIBUCION POR SEXOS				
Varones	41	62,12		
Mujeres	25	37,88		
EXITUS	3	4,55		
DISTRIBUCION POR ZBS				
ZBS VIRGEN CONCHA	7	10,61	21.388	32,73
ZBS TABARA	3	4,55	7.461	40,21
ZBS PARADA DEL MOLINO	6	9,09	13.865	43,27
ZBS TORO	6	9,09	15.109	39,71
ZBS SANTA ELENA-DIEGO DE LOSADA	2	3,03	15.957	12,53
ZBS SANTA ELENA -DOCTOR FLEMING	3	4,55	13.846	21,67
ZBS VIDRIALES	2	3,03	3.962	50,48
ZB CORRALES	3	4,55	4.873	61,56
ZBS BENAVENTE SUR	2	3,03	7.819	25,58
ZBS ZAMORA SUR	5	7,58	8.589	58,21
ZBS PUEBLA DE SANABRIA	2	3,03	6.169	32,42
ZBS VILLALPANDO		0,00	6.576	0,00
ZBS ALISTE	2	3,03	8.506	23,51
ZBS SAYAGO	1	1,52	10.619	9,42
ZBS GUAREÑA	4	6,06	8.656	46,21
ZBS BENAVENTE NORTE	6	9,09	7.456	80,47
ZBS CARBALLEDA	1	1,52	3.648	27,41
ZBS ZAMORA NORTE	4	6,06	11.487	34,82
ZBS TERA		0,00	5.534	0,00
ZBS CAMPOS-LAMPREANA	6	9,09	6.343	94,59
ZBS CARBAJALES-ALBA	1	1,52	2.674	37,40
NEOPLASIA ESTOMAGO				
C1: 151.0- 151.9			HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	49	%		
EDAD MEDIA	73			
DISTRIBUCION POR SEXOS				
Varones	31	63,27		
Mujeres	18	36,73		
EXITUS	6	12,24		
DISTRIBUCION POR ZBS				
ZBS SAYAGO	6	12,24	10.619	56,50
ZBS SANTA ELENA-DIEGO DE LOSADA	4	8,16	15.957	25,07
ZBS PUEBLA DE SANABRIA	4	8,16	6.169	64,84
ZBS ALISTE	4	8,16	8.506	47,03
ZBS BENAVENTE SUR	3	6,12	7.819	38,37
ZBS VILLALPANDO	3	6,12	6.576	45,62
ZBS BENAVENTE NORTE	3	6,12	7.456	40,24
ZBS ZAMORA NORTE	3	6,12	11.487	26,12
ZBS TABARA	2	4,08	7.461	26,81



ZBS PARADA DEL MOLINO	2	4,08	13.865	14,42
ZB CORRALES	2	4,08	4.873	41,04
ZBS ZAMORA SUR	2	4,08	8.589	23,29
ZBS GUAREÑA	2	4,08	8.656	23,11
ZBS CARBALLEDA	2	4,08	3.648	54,82
ZBS VIRGEN CONCHA	1	2,04	21.388	4,68
ZBS TORO	1	2,04	15.109	6,62
ZBS SANTA ELENA -DOCTOR FLEMING	1	2,04	13.846	7,22
ZBS VIDRIALES	1	2,04	3.962	25,24
ZBS TERA	1	2,04	5.534	18,07
ZBS CAMPOS-LAMPREANA	1	2,04	6.343	15,77
ZBS CARBAJALES-ALBA	1	2,04	2.674	37,40
NEOPLASIA ESOFAGO				
C1: 150.0- 150.9			HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	8			
EDAD MEDIA	69			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	7	87,50		
Mujeres	1	12,50		
EXITUS	0			
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS VIRGEN CONCHA	2	25,00	21.388	9,35
ZBS SANTA ELENA-DIEGO DE LOSADA	1	12,50	15.957	6,27
ZBS ALISTE	1	12,50	8.506	11,76
ZBS BENAVENTE SUR	1	12,50	7.819	12,79
ZB CORRALES	1	12,50	4.873	20,52
ZBS TORO	1	12,50	15.109	6,62
ZBS SANTA ELENA -DOCTOR FLEMING	1	12,50	13.846	7,22



3.-NEOPLASIA MALIGNA DE ORGANOS RESPIRATORIOS				
E INTRATORACICOS - AÑO 2001				
NEOPLASIA DE PULMON				
C1: 162.0- 162.9		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	67			
EDAD MEDIA	68			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	63	94,03		
Mujeres	4	5,97		
EXITUS	10	14,93		
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS BENAVENTE SUR	11	16,42	7.819	140,68
ZBS TORO	4	5,97	15.109	26,47
ZBS CAMPOS-LAMPREANA	6	8,96	6.343	94,59
ZBS GUAREÑA	5	7,46	8.656	57,76
ZBS SANTA ELENA-DIEGO DE LOSADA	6	8,96	15.957	37,60
ZBS SANTA ELENA -DOCTOR FLEMING	5	7,46	13.846	36,11
ZBS VIRGEN CONCHA	5	7,46	21.388	23,38
ZBS ZAMORA SUR	4	5,97	8.589	46,57
ZBS BENAVENTE NORTE	3	4,48	7.456	40,24
ZBS PUEBLA DE SANABRIA	4	5,97	6.169	64,84
ZBS VILLALPANDO	3	4,48	6.576	45,62
ZBS CARBAJALES-ALBA	1	1,49	2.674	37,40
ZBS PARADA DEL MOLINO	3	4,48	13.865	21,64
ZBS CARBALLEDA	2	2,99	3.648	54,82
ZBS TABARA	2	2,99	7.461	26,81
ZBS VIDRIALES	1	1,49	3.962	25,24
ZBS ALISTE	0	0,00	8.506	0,00
ZBS ALTA SANABRIA	1	1,49	1.497	66,80
ZBS ZAMORA NORTE	1	1,49	11.487	8,71
NEOPLASIA DE MEDIASTINO				
C1: 164		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	1			
EDAD MEDIA	50			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	1			
EXITUS	0			
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS PUEBLA DE SANABRIA	1		6.169	16,21
NEOPLASIA DE PLEURA				
C1: 163		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	1			
EDAD MEDIA	65			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				



Varones	1			
EXITUS	0			
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS BENAVENTE NORTE	1		7.456	13,41
NEOPLASIA LARINGE				
C1: 161.0- 161.9		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	26			
EDAD MEDIA	63			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	26	100,00		
Mujeres	0	0,00		
EXITUS	1	3,85		
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS CAMPOS-LAMPREANA	1	3,85	6.343	15,77
ZBS SANTA ELENA -DOCTOR FLEMING	1	3,85	13.846	7,22
ZBS CORRALES	1	3,85	4.873	20,52
ZBS VIRGEN CONCHA	2	7,69	21.388	9,35
ZBS VILLALPANDO	2	7,69	6.576	30,41
ZBS TABARA	2	7,69	7.461	26,81
ZBS GUAREÑA	3	11,54	8.656	34,66
ZBS SANTA ELENA-DIEGO DE LOSADA	3	11,54	15.957	18,80
ZBS BENAVENTE NORTE	3	11,54	7.456	40,24
ZBS TORO	4	15,38	15.109	26,47
ZBS ZAMORA NORTE	4	15,38	11.487	34,82
NEOPLASIA FOSAS NASALES- OIDO MEDIO Y SENOS PARANASALES				
C1:160.0 - 160.9		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	2			
EDAD MEDIA	81			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones		0,00		
Mujeres	2	100,00		
EXITUS	0	0,00		
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS TORO	1	50,00	15.109	6,62
ZBS CAMPOS-LAMPREANA	1	50,00	6.343	15,77



4.-NEOPLASIA MALIGNA DE HUESO,TEJIDO CONECTIVO, PIEL Y MAMA

AÑO 2001

NEOPLASIA MAMA FEMENINA				
C1 174.0 - 174.9		%	HABITANTES	TASA*100000
Nº DE CASOS	56			
EDAD MEDIA	66			
DISTRIBUCION POR SEXOS				
Varones		0		
Mujeres	56	100		
EXITUS	2	3,57		
DISTRIBUCION POR ZBS				
ZBS ZAMORA SUR	5	8,93	8.589	58,21
ZBS VIRGEN CONCHA	5	8,93	21.388	23,38
ZBS BENAVENTE NORTE	5	8,93	7.456	67,06
ZBS SANTA ELENA/DIEGO DE LOSADA	4	7,14	15.957	25,07
ZBS TORO	4	7,14	15.109	26,47
ZBS PARADA DEL MOLINO	4	7,14	13.865	28,85
ZBS CAMPOS LAMPREANA	4	7,14	6.343	63,06
ZBS CARBALLEDA	3	5,36	3.648	82,24
ZBS GUAREÑA	3	5,36	8.656	34,66
ZBS SANTA ELENA/DR. FLEMING	3	5,36	13.846	21,67
ZBS TERA	3	5,36	5.534	54,21
ZBS PUEBA DE SANABRIA	2	3,57	6.169	32,42
ZBS BENAVENTE SUR	2	3,57	7.819	25,58
ZBS SAYAGO	2	3,57	10.619	18,83
ZBS CORRALES	2	3,57	4.873	41,04
ZBS ALISTE	1	1,79	8.506	11,76
ZBS ZAMORA NORTE	1	1,79	11.487	8,71
ZBS TABARA	1	1,79	7.461	13,40
ZBS VILLALPANDO	1	1,79	6.576	15,21
ZBS VIDRIALES	1	1,79	3.962	25,24

NEOPLASIA MALIGNA PIEL (con hospitalización)				
C1 = 173.0- 173.9		%	HABITANTES	TASA*100000
Nº DE CASOS	4			
EPIDERMOIDES	2			
BASOCELULARES	2			
EDAD MEDIA	82			
DISTRIBUCION POR SEXOS				
Varones	3	75,00		
Mujeres	1	25,00		
EXITUS	0	0,00		
DISTRIBUCION POR ZBS				



ZBS VIRGEN CONCHA	1	25,00	21.388	4,68
ZBS BENAVENTE NORTE	1	25,00	7.456	13,41
ZBS ZAMORA NORTE	1	25,00	11.487	8,71
ZBS TABARA	1	25,00	7.461	13,40

MELANOMA				
C1 = 172.0 - 172.9		%	HABITANTES	TASA*100000
N° DE CASOS	3			
EDAD MEDIA	67			
DISTRIBUCION POR SEXOS				
Varones	2	66,67		
Mujeres	1	33,33		
EXITUS	0	0,00		
DISTRIBUCION POR ZBS				
ZBS SANTA ELENA/DIEGO DE LOSADA	2	66,67	15.957	12,53
ZBS ZAMORA NORTE	1	33,33	11.487	8,71



5.- NEOPLASIAS DE ORGANOS GENITO-URINARIOS				
AÑO 2001				
NEOPLASIA DE RIÑÓN			HABITANTES	TASA*100.000
<i>C1 189.0 - 189.9</i>		%		
N° DE CASOS	17			
EDAD MEDIA	69			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	8	47,06		
Mujeres	9	52,94		
EXITUS	3	17,65		
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS VIRGEN CONCHA	4	23,53	21.388	18,70
ZBS ZAMORA SUR	3	17,65	8.589	34,93
ZBS SANTA ELENA/DIEGO DE LOSADA	2	11,76	15.957	12,53
ZBS TORO	2	11,76	15.109	13,24
ZBS ALISTE	1	5,88	8.506	11,76
ZBS CARBAJALES	1	5,88	2.674	37,40
ZBS GUAREÑA	1	5,88	8.656	11,55
ZBS PARADA DEL MOLINO	1	5,88	13.865	7,21
ZBS PUEBA DE SANABRIA	1	5,88	6.169	16,21
ZBS ZAMORA NORTE	1	5,88	11.487	8,71
NEOPLASIA VEJIGA				
<i>C1 = 188.0- 188.9</i>		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	91			
EDAD MEDIA	73			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	84	92,31		
Mujeres	7	7,69		
EXITUS	4	4,40		
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS SANTA ELENA/DIEGO DE LOSADA	10	10,99	15.957	62,67
ZBS TORO	10	10,99	15.109	66,19
ZBS PARADA DEL MOLINO	10	10,99	13.865	72,12
ZBS VIRGEN CONCHA	8	8,79	21.388	37,40
ZBS BENAVENTE NORTE	7	7,69	7.456	93,88
ZBS ZAMORA NORTE	7	7,69	11.487	60,94
ZBS SANTA ELENA /DR.FLEMING	5	5,49	13.846	36,11
ZBS BENAVENTE SUR	4	4,40	7.819	51,16
ZBS GUAREÑA	4	4,40	8.656	46,21
ZBS VILLALPANDO	4	4,40	6.576	60,83
ZBS SAYAGO	4	4,40	10.619	37,67
ZBS PUEBA DE SANABRIA	3	3,30	6.169	48,63



ZBS CARBALLEDA	2	2,20	3.648	54,82
ZBS CORRALES	2	2,20	4.873	41,04
ZBS ZAMORA SUR	2	2,20	8.589	23,29
ZBS CAMPOS-LAMPREANA	2	2,20	6.343	31,53
ZBS TERA	2	2,20	5.534	36,14
ZBS VIDRIALES	2	2,20	3.962	50,48
ZBS ALISTE	1	1,10	8.506	11,76
ZBS TABARA	1	1,10	7.461	13,40
OTRA COMUNIDAD	1	1,10		
NEOPLASIA PENE Y OTROS ORGANOS GENITOURINARIOS				
C1=187.1 - 187.9		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	2			
EDAD MEDIA	63			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	2	100,00		
Mujeres		0,00		
EXITUS	0	0,00		
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
	N	%		
ZBSGUAREÑA	1	50,00	8.656	11,55
ZBS TORO	1	50,00	15.109	6,62
NEOPLASIA TESTICULO				
C1= 186.0- 186.9		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	8			
EDAD MEDIA	30			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	8	100,00		
Mujeres		0,00		
EXITUS	0	0,00		
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS BENAVENTE NORTE	2	25,00	7.456	26,82
ZBS PARADA DEL MOLINO	2	25,00	13.865	14,42
ZBS CAMPOS-LAMPREANA	1	12,50	6.343	15,77
ZBS SANTA ELENA -DIEGO DE LOSADA	1	12,50	15.957	6,27
ZBS ALISTE	1	12,50	8.506	11,76
ZBS ZAMORA SUR	1	12,50	8.589	11,64
NEOPLASIA DE PROSTATA				
c1=185		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	42			
EDAD MEDIA	72			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	42	100,00		
Mujeres		0,00		



EXITUS	4	9,52		
DISTRIBUCION POR ZBS				
ZBS BENAVENTE NORTE	6	14,29	7.456	80,47
ZBS VIRGEN CONCHA	5	11,90	21.388	23,38
ZBS TABARA	5	11,90	7.461	67,02
ZBS SANTA ELENA/DIEGO DE LOSADA	4	9,52	15.957	25,07
ZBS PARADA DEL MOLINO	3	7,14	13.865	21,64
ZBS GUAREÑA	3	7,14	8.656	34,66
ZBS BENAVENTE SUR	2	4,76	7.819	25,58
ZBS VILLALPANDO	2	4,76	6.576	30,41
ZBS SAYAGO	2	4,76	10.619	18,83
ZBS PUEBA DE SANABRIA	2	4,76	6.169	32,42
ZBS ZAMORA NORTE	2	4,76	11.487	17,41
ZBS ZAMORA SUR	2	4,76	8.589	23,29
ZBS TORO	1	2,38	15.109	6,62
ZBS CARBAJALES DE ALBA	1	2,38	2.674	37,40
ZBS SANTA ELENA /DR.FLEMING	1	2,38	13.846	7,22
ZBS CORRALES	1	2,38	4.873	20,52
NEOPLASIA DE ORGANOS GENITALES FEMENINOS (VEJIGA, LABIOS, VULVA)				
c1=184.0-184.9		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	9			
EDAD MEDIA	78			
DISTRIBUCION POR SEXOS				
Varones		0,00		
Mujeres	9	100,00		
EXITUS	1	11,11		
DISTRIBUCION POR ZBS				
ZBS TORO	3	33,33	15.109	19,86
ZBS ZAMORA NORTE	1	11,11	11.487	8,71
ZBS GUAREÑA	1	11,11	8.656	11,55
ZBS PARADA DEL MOLINO	1	11,11	13.865	7,21
ZBS GUAREÑA	1	11,11	8.656	11,55
ZBS BENAVENTE SUR	1	11,11	7.819	12,79
ZBS SAYAGO	1	11,11	10.619	9,42
NEOPLASIA DE OVARIO Y OTROS ANEXOS UTERINOS				
c1=183.0- 183.9		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	14			
EDAD MEDIA	66			
DISTRIBUCION POR SEXOS				
Varones		0,00		



Mujeres	14	100,00		
EXITUS	1	7,14		
DISTRIBUCION POR ZBS				
ZBS VIRGEN CONCHA	2	14,29	21.388	9,35
ZBS VILLALPANDO	2	14,29	6.576	30,41
ZBS SAYAGO	2	14,29	10.619	18,83
ZBS PUEBA DE SANABRIA	2	14,29	6.169	32,42
ZBS SANTA ELENA /DR.FLEMING	2	14,29	13.846	14,44
ZBS CORRALES	2	14,29	4.873	41,04
ZBS VIDRIALES	1	7,14	3.962	25,24
ZBS ZAMORA SUR	1	7,14	8.589	11,64
NEOPLASIA CUERPO UTERINO				
c1=182.0- 182.8		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	15			
EDAD MEDIA	71			
DISTRIBUCION POR SEXOS				
Varones		0,00		
Mujeres	15	100,00		
EXITUS	1	6,67		
DISTRIBUCION POR ZBS				
ZBS CORRALES	2	13,33	4.873	41,04
ZBS GUAREÑA	1	6,67	8.656	11,55
ZBS CAMPOS-LAMPREANA	2	13,33	6.343	31,53
ZBS VIRGEN CONCHA	1	6,67	21.388	4,68
ZBS PARADA DE MOLINO	1	6,67	13.865	7,21
ZBS SANTA ELENA/DR. FLEMING	1	6,67	13.846	7,22
ZBS ALISTE	1	6,67	8.506	11,76
ZBS ALTA SANABRIA	1	6,67	1.497	66,80
ZBS BENAVENTE NORTE	1	6,67	7.456	13,41
ZBS TERA	1	6,67	5.534	18,07
ZBS ZAMORA NORTE	1	6,67	11.487	8,71
ZBS ZAMORA SUR	1	6,67	8.589	11,64
ZBS PUEBLA DE SANABRIA	1	6,67	6.169	16,21
NEOPLASIA CUELLO UTERINO				
c1=180.0- 180.9		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	5			
EDAD MEDIA	62			
DISTRIBUCION POR SEXOS				
Varones				
Mujeres	5	100,00		
EXITUS	0	0,00		
DISTRIBUCION POR ZBS				



ZBS CORRALES	1	20,00	4.873	20,52
ZBS PARADA DE MOLINO	1	20,00	13.865	7,21
ZBS SANTA ELENA/DIEGO DE LOSADA	1	20,00	15.957	6,27
ZBS SANTA ELENA/DR. FLEMING	1	20,00	13.846	7,22
ZBS ZAMORA NORTE	1	20,00	11.487	8,71



6-NEOPLASIA MALIGNA DE TEJIDOS LINFATICOS Y HEMATOPOYETICOS				
AÑO 2001				
LEUCEMIA MIELOIDE				
C1 205.0x -205.9x		%	HABITANTES	TASA*100.000
Nº DE CASOS	12			
EDAD MEDIA	77			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	6	50,00		
Mujeres	6	50,00		
EXITUS	3	25,00		
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS CARBALLEDA	1	8,33	3.648	27,41
ZBS BENAVENTE NORTE	2	16,67	7.456	26,82
ZBS TORO	1	8,33	15.109	6,62
ZBS PARADA DEL MOLINO	1	8,33	13.865	7,21
ZBS TERA	2	16,67	5.534	36,14
ZBS BENAVENTE SUR	1	8,33	7.819	12,79
ZBS SANTA ELENA -DOCTOR FLEMING	1	8,33	13.846	7,22
ZBS VIDRIALES	1	8,33	3.962	25,24
ZBS ALTA SANABRIA	1	8,33	1.497	66,80
ZBS ZAMORA NORTE	1	8,33	11.487	8,71
LEUCEMIA LINFOIDE				
C1 = 204.0x a 204.9x		%	HABITANTES	TASA*100.000
Nº DE CASOS	9			
EDAD MEDIA	63			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	7	77,78		
Mujeres	2	22,22		
EXITUS	3	33,33		
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS VIRGEN CONCHA	4	44,44	21.388	18,70
ZBS ZAMORA SUR	2	22,22	8.589	23,29
ZBS ALISTE	2	22,22	8.506	23,51
ZBS CARBALLEDA	1	11,11	3.648	27,41
MIELOMA				
C1=203.0 a 203.8		%	HABITANTES	TASA*100.000



N° DE CASOS	14			
EDAD MEDIA	73			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	6	42,86		
Mujeres	8	57,14		
EXITUS	4	28,57		
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS VIRGEN CONCHA	3	21,43	21.388	14,03
ZBS BENAVENTE SUR	3	21,43	7.819	38,37
SAYAGO	1	7,14	10.619	9,42
ZBS BENAVENTE NORTE	2	14,29	7.456	26,82
ZBS TORO	1	7,14	15109	6,62
ZBS SANTA ELENA-DIEGO DE LOSADA	1	7,14	15957	6,27
ZBS SANTA ELENA -DOCTOR FLEMING	1	7,14	13846	7,22
ZBS CARBAJALES-ALBA	1	7,14	3648	27,41
ZBS ALISTE	1	7,14	8506	11,76
LINFOMAS NO HODGKIN				
C1= 202.0x a 202.9x		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	24			
EDAD MEDIA	68			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	14	58,33		
Mujeres	10	41,67		
EXITUS	0	0,00		
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS PUEBLA DE SANABRIA	2	8,33	6.169	32,42
ZBS SANTA ELENA -DOCTOR FLEMING	3	12,50	13.846	21,67
ZBS VIRGEN CONCHA	2	8,33	31.388	6,37
ZBS BENAVENTE NORTE	3	12,50	7.456	40,24
ZBS ALISTE	3	12,50	8.506	35,27
ZBS BENAVENTE SUR	2	8,33	78.109	2,56
ZBS SAYAGO	2	8,33	10.619	18,83
ZBS CORRALES	1	4,17	4.873	20,52
ZBS PARADA DEL MOLINO	2	8,33	13.865	14,42
ZBS ZAMORA SUR	1	4,17	8.589	11,64
ZBS TABARA	1	4,17	7.461	13,40
ZBS TERA	1	4,17	5.534	18,07
ZBS ZAMORA NORTE	1	4,17	11.487	8,71
ENFERMEDAD DE HODGKIN				
c1=201.0x a 201.9x		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	2			



EDAD MEDIA	38			
<i>DISTRIBUCION POR SEXOS</i>				
Varones	1	50,00		
Mujeres	1	50,00		
EXITUS	0	0,00		
<i>DISTRIBUCION POR ZBS</i>				
ZBS BENAVENTE SUR	1	50,00	7.819	12,79
ZBS TERA	1	50,00	5.534	18,07



7- NEOPLASIA MALIGNA DE OTRAS LOCALIZACIONES Y DE LOCALIZACIONES NO ESPECIFICAS

AÑO 2001				
NEOPLASIA CEREBRAL				
<i>C1=191.0 A 191.9</i>		%	HABITANTES	Tasa*100.000 Hb
N° DE CASOS	8			
EDAD MEDIA	66			
DISTRIBUCION POR SEXOS				
Varones	5	62,50		
Mujeres	3	37,50		
EXITUS	0	0,00		
DISTRIBUCION POR ZBS				
ZBS ALISTE	2	25,00	8.506	23,513
ZBS SANTA ELENA -DOCTOR FLEMING	2	25,00	13.846	14,445
ZBS BENAVENTE NORTE	1	12,50	7.456	13,412
ZBS CAMPOS-LAMPREANA	1	12,50	6.343	15,765
ZBS VIRGEN DE LA CONCHA	1	12,50	21.388	4,676
ZBS SANTA ELENA -DIEGO DE LOSADA	1	12,50	15.957	6,267
NEOPLASIA MALIGNA DE GLANDULA TIROIDES				
<i>C1=193</i>		%	HABITANTES	TASA*100.000
N° DE CASOS	7			
EDAD MEDIA	68			
DISTRIBUCION POR SEXOS				
Varones	1	14,29		
Mujeres	6	85,71		
EXITUS	0	0,00		
DISTRIBUCION POR ZBS				
ZBS GUAREÑA	2	28,57	8.656	23,11
ZBS ZAMORA NORTE	1	14,29	11.487	8,71
ZBS SAYAGO	1	14,29	10.619	9,42
ZBS PARADA DEL MOLINO	1	14,29	13.865	7,21
ZBS TERA	1	14,29	5.534	18,07
ZBS ZAMORA SUR	1	14,29	8.589	11,64



NORMAS DE PUBLICACIÓN

NuevoHospital recogerá trabajos de todas las áreas y se comportará como transmisor y amplificador de la actividad:

- Noticias: cualquier noticia o comunicación relacionada con la Calidad (congresos, reuniones, libros, etc.)
- Colaboraciones: artículos relacionados con Calidad Asistencial que envíen nuestros lectores.
- Plan de Calidad: información referente a la evolución del plan de Calidad (objetivos, metodología, investigación, resultados de actividad)

Objetivos:

- Difundir conocimientos sobre Calidad asistencial (metodología, objetivos de calidad, plan de Calidad) que ayuden a mejorar la formación de todas aquellas personas implicadas en la mejora continua de la Calidad.
- Mejorar la comunicación dentro del Hospital
- Mejorar la información sobre la actividad sanitaria en el Área de Salud de Zamora
- Aumentar el nivel formativo en cultura de la Calidad
- Incrementar y mejorar la información del Hospital a la Sociedad
- Incentivar la investigación en Calidad

Temas:

Cualquier tema relacionado con Calidad asistencial (objetivos de Calidad, investigación, metodología, legislación, revisiones de temas concretos, revisiones bibliográficas, trabajos de investigación etc.). Se clasificarán en editorial, conceptuales, gestión de procesos, tecnología y cartas al editor.

Los temas se agruparán en distintas secciones:

- **EDITORIAL:** colaboraciones especiales de expertos en temas de Calidad
- **CONCEPTUALES:** artículos que desarrollan temas básicos de conocimientos en Calidad (metodología, estadística, epidemiología, etc.)
- **GESTIÓN DE PROCESOS:** en este apartado se darán cabida a la mayoría de los artículos referidos a la actividad sanitaria ("calidad es todo")
- **TECNOLOGÍA:** artículos relacionados con la implantación de nuevas tecnologías (fundamentos técnicos, protocolos, indicaciones, etc.)
- **CARTAS AL EDITOR:** comentarios sobre artículos aparecidos en la revista
- **NÚMEROS MONOGRÁFICOS:** temas y documentos que por su extensión precisen número especial

NuevoHospital se publica en dos formatos:

- Electrónica: en formato pdf, alojada en la página web de la Unidad de Calidad. Tendrá contenidos propios. Todos los trabajos se publicarán en este formato.
- Papel: en tamaño A3 y edición limitada para reparto por servicios unidades y órganos de representación. Habrá dos tipos de publicación: una **trimestral** que contendrá el resumen de la actividad en el trimestre y otra **serie monográfica** en la que se publicarán los manuales y guías del hospital.

- Estructura de los trabajos:

- Título
- Autor/es (nombre/s y apellidos)
- Área - servicio ó unidad
- Función o cargo que desempeña/n

- Resumen
- Introducción (motivación, justificación, objetivos)
- Texto: según el tema que se trate
- en trabajos de investigación: material y métodos, resultados, comentarios-discusión
- en artículos de revisión bibliográfica: desarrollo del tema, comentarios-discusión
 - Conclusiones
 - Bibliografía

- Formato de los trabajos:

- presentación **en MS-Word** (en disquette ó por correo electrónico)
- tipo y tamaño de letra: **Arial de 10 puntos**
- **tamaño de papel A4** (en el caso de ser enviados por correo ordinario, se ha de acompañar el disquette con una copia en papel)
- **extensión máxima 4 folios.** Los trabajos de mayor extensión podrán ser publicados como monografías
- pueden incluirse tablas o dibujos (blanco y negro)
- en la versión digital podrán incluirse fotografías y gráficos en color

- los trabajos han de tener el formato definitivo para ser publicados

- Modo de envío de los trabajos:

- **por correo ordinario:** Hospital Virgen de la Concha. Unidad de Calidad. Avda. Requejo N° 35. 49022 Zamora
- depositándolos **directamente** en la Unidad de Investigación ó en la Unidad de Calidad (indicar en el sobre que es para publicar en la revista NuevoHospital)
- **por correo electrónico:** calidad_zamora@yahoo.es (disponible en la web: www.calidadzamora.com)