



DPTO. GESTIÓN PÚBLICA  
UNIDAD PARTICIPACIÓN CIUDADANA  
RSC/MHE/PMX/MDS/LGU/lgu

000340

ORD. N° \_\_\_\_\_/

ANT. : Folio N° AO029T0000837

MAT. : Respuesta Transparencia

LOS ÁNGELES, 27 FEB 2020

**DE: DIRECTOR SERVICIO DE SALUD BIOBÍO**

**A: SEÑORA ROCIO VALDERRAMA**  
**rovcio@gmail.com**

Junto con saludar, informamos a usted que hemos recibido solicitud de transparencia, con fecha 18 de Febrero del año en curso, folio N°AO029T0000837, en la cual requiere lo siguiente: "Quisiera obtener, de ser posible, los datos que se puedan compartir sobre los ingresos anuales (desde el año que tengan registros hasta la actualidad) por algún tipo de cáncer (indicando de cual cáncer se trata), separado por sexo e idealmente si se tratan por el sistema Auge. En formato Excel o en formato shapefile".

En relación a su requerimiento, adjunto envío información requerida de los años 2017 y 2018, El año 2019 aún se encuentra en proceso de ingreso al sistema.

Sin otro particular, saluda atentamente a usted,



  
**RODRIGO SIERRA CONTRERAS**  
**DIRECTOR**  
**SERVICIO DE SALUD BIOBÍO**

**De no encontrarse conforme con la respuesta precedente, en contra de esta resolución usted podrá interponer amparo a su derecho de acceso a la información ante el Consejo para la Transparencia dentro del plazo de 15 días hábiles contados desde la notificación de la misma.**

Ord. N°58/26.02.2020

**DISTRIBUCIÓN:**

- La indicada

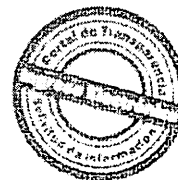
**C.c.:**

- Archivo dirección SS.BB
- Archivo OIRS SS.BB
- Oficina de Partes

## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Su solicitud ha sido ingresada al **Portal de Transparencia del Estado** para el **organismo Servicio de Salud Bío-bío** con fecha **18/02/2020** con el N°: **AO029T0000837**. La confirmación de este ingreso ha sido enviada a su correo electrónico **rovcio@gmail.com**

La fecha de entrega de la respuesta es el **17/03/2020** (el plazo para recibir una respuesta es de **20 días hábiles**). Le informamos que durante este proceso el organismo **Servicio de Salud Bío-bío** podría solicitar una prórroga de máximo **10 días hábiles** para dar respuesta a su solicitud.



En caso que su solicitud de información no sea respondida en el plazo de veinte (20) días hábiles, o sea ésta denegada o bien la respuesta sea incompleta o no corresponda a lo solicitado, en aquellos casos que la ley lo permite usted podrá interponer un reclamo por denegación de información ante el Consejo para la Transparencia [www.consejotransparencia.cl](http://www.consejotransparencia.cl) dentro del plazo de 15 días hábiles, contado desde la notificación de la denegación de acceso a la información, o desde que haya expirado el plazo definido para dar respuesta.

Para las solicitudes presentadas a organismos autónomos como por ejemplo Poder Judicial, Contraloría General de la República y el Congreso Nacional el procedimiento de reclamos se describe [en el siguiente enlace](#).

Podrá conocer el estado de su solicitud en este portal ingresando el **Código identificador de tu solicitud: AO029T0000837** y también ingresando con tus datos al portal de ciudadano.

## DATOS INGRESADOS PARA SU SOLICITUD

| Solicitud de información            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A quien dirige su solicitud         | Servicio de Salud Bío-bío                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Región                              | Región del Biobío                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Vía de recepción de solicitud       | Correo electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Correo electrónico                  | rovcio@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Solicitud                           | Estimado(a), Junto con saludar, quisiera obtener, de ser posible, los datos que se puedan compartir sobre los ingresos anuales (desde al año que tengan registros hasta la actualidad) por algún tipo de cáncer (indicando de cuál cáncer se trata),separa por sexo e idealmente si se tratan o no por el sistema Auge. En formato excel o en formato shapefile. Muchas gracias. Saludos cordiales. |
| Observaciones                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Archivos adjuntos                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Formato deseado                     | Excel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Solicitante inicia sesión en Portal | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Forma de recepción de la solicitud  | Vía electrónica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| Datos del solicitante |            |
|-----------------------|------------|
| Persona               | Natural    |
| Nombre o Razón social | Rocío      |
| Apellido Paterno      | Valderrama |
| Apellido Materno      | Pérez      |

| Datos del apoderado |  |
|---------------------|--|
| Nombre              |  |
| Apellido Paterno    |  |
| Apellido Materno    |  |

| Dirección    |                                  |
|--------------|----------------------------------|
| Calle        |                                  |
| Numero       |                                  |
| Departamento |                                  |
| Región       | Región Metropolitana de Santiago |
| Comuna       | SANTIAGO                         |

**ENVÍO INFORMACIÓN SOLICITADA****AÑO 2017: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE ACUERDO A SEXO**

| <b>INCIDENCIA AÑO 2017</b>                                        | <b>HOMBRE</b> | <b>MUJER</b> | <b>Total general</b> |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|----------------------|
| CA. AMIGDALA                                                      | 1             | 0            | 1                    |
| CA. ANO Y DEL CONDUCTO ANAL                                       | 1             | 2            | 3                    |
| CA. BRONQUIOS Y DEL PULMON                                        | 16            | 12           | 28                   |
| CA. CORAZON, MEDIASTINO Y DE PLEURA                               | 0             | 1            | 1                    |
| CA. CUELLO DEL UTERO                                              | 0             | 28           | 28                   |
| CA. CUERPO DEL UTERO                                              | 0             | 19           | 19                   |
| CA. DE COLON                                                      | 37            | 31           | 68                   |
| CA. ENCEFALO                                                      | 5             | 5            | 10                   |
| CA. ESOFAGO                                                       | 9             | 6            | 15                   |
| CA. ESTOMAGO                                                      | 79            | 32           | 111                  |
| CA. GLANDULA SUPRARRENAL                                          | 1             | 0            | 1                    |
| CA. GLANDULA TIROIDES                                             | 3             | 38           | 41                   |
| CA. HIGADO Y DE LAS VIAS BILIARES INTRAHEPATICAS                  | 1             | 8            | 9                    |
| CA. HIPOFARINGE                                                   | 1             | 1            | 2                    |
| CA. HUESOS Y CARTILAGOS ARTICULARES DE LOS MIEMBROS               | 2             | 0            | 2                    |
| CA. INTESTINO DELGADO                                             | 2             | 0            | 2                    |
| CA. LA PELVIS RENAL                                               | 1             | 0            | 1                    |
| CA. LABIO                                                         | 2             | 0            | 2                    |
| CA. LARINGE                                                       | 6             | 0            | 6                    |
| CA. LAS MENINGES                                                  | 2             | 1            | 3                    |
| CA. MAMA                                                          | 0             | 118          | 118                  |
| CA. OTRAS GLANDULAS SALIVALES MAYORES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS   | 0             | 1            | 1                    |
| CA. OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA BOCA             | 1             | 0            | 1                    |
| CA. OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA LENGUA           | 3             | 1            | 4                    |
| CA. OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LAS VIAS BILIARES   | 3             | 2            | 5                    |
| CA. OTROS SITIOS Y DE LOS MAL DEFINIDOS DE LOS ORGANOS DIGESTIVOS | 0             | 1            | 1                    |
| CA. OTROS TEJIDOS CONJUNTIVOS Y DE TEJIDOS BLANDOS                | 3             | 3            | 6                    |
| CA. OVARIO                                                        | 0             | 23           | 23                   |
| CA. PANCREAS                                                      | 12            | 12           | 24                   |
| CA. PENE                                                          | 3             | 0            | 3                    |
| CA. PISO DE BOCA                                                  | 3             | 1            | 4                    |
| CA. PROSTATA                                                      | 118           | 0            | 118                  |
| CA. RECTO                                                         | 29            | 18           | 47                   |
| CA. RI?ON, EXCEPTO DE LA PELVIS RENAL                             | 22            | 12           | 34                   |

|                                                                                                                 |            |            |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|
| CA. SITIOS NO ESPECIFICADOS                                                                                     | 3          | 3          | 6          |
| CA. TESTICULO                                                                                                   | 13         | 0          | 13         |
| CA. UNION RECTOSIGMOIDEA                                                                                        | 1          | 1          | 2          |
| CA. UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA                                                                                | 0          | 3          | 3          |
| CA. VAGINA                                                                                                      | 0          | 2          | 2          |
| CA. VEJIGA URINARIA                                                                                             | 8          | 4          | 12         |
| CA. VESICULA BILIAR                                                                                             | 9          | 42         | 51         |
| CA. VULVA                                                                                                       | 0          | 4          | 4          |
| ENFERMEDAD DE HODGKIN                                                                                           | 0          | 1          | 1          |
| LEUCEMIA LINFOIDE                                                                                               | 0          | 1          | 1          |
| LEUCEMIA MIELOIDE                                                                                               | 3          | 2          | 5          |
| LINFOMA DIFUSO NO-HODGKIN                                                                                       | 10         | 8          | 18         |
| LINFOMA FOLICULAR NO-HODGKIN (NODULAR)                                                                          | 1          | 2          | 3          |
| LINFOMAS DE CELULAS T PERIFERICAS Y CUTANEAS                                                                    | 1          | 1          | 2          |
| MIELOMA MULTIPLE Y TUMORES MALIGNOS DE CELULAS PLASMATICAS                                                      | 6          | 3          | 9          |
| OTRAS LEUCEMIAS DE TIPO DE CELULA ESPECIFICO                                                                    | 1          | 0          | 1          |
| OTROS TIPOS SIN ESPECIFICAR DE LINFOMA NO-HODGKIN                                                               | 1          | 1          | 2          |
| OTROS TUMORES MALIGNOS DE LA PIEL                                                                               | 43         | 35         | 78         |
| OTROS TUMORES MALIGNOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DEL TEJIDO LINFATICO, DE ORGANOS HEMATOPOYETICOS Y TEJIDOS AFINES | 1          | 0          | 1          |
| SINDROMES MIELODISPLASICOS                                                                                      | 8          | 8          | 16         |
| <b>Total general</b>                                                                                            | <b>475</b> | <b>497</b> | <b>972</b> |

**DISTRIBUCIÓN DE CASOS GES 2017**

| <b>DIAGNOSTICOS 2017 GES</b>                                      | <b>NO</b> | <b>SÍ</b> | <b>Total general</b> |
|-------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|----------------------|
| CA. AMIGDALA                                                      | 1         | 0         | 1                    |
| CA. ANO Y DEL CONDUCTO ANAL                                       | 2         | 1         | 3                    |
| CA. BRONQUIOS Y DEL PULMON                                        | 28        | 0         | 28                   |
| CA. CORAZON, MEDIASTINO Y DE PLEURA                               | 1         | 0         | 1                    |
| CA. CUELLO DEL UTERO                                              | 1         | 27        | 28                   |
| CA. CUERPO DEL UTERO                                              | 15        | 4         | 19                   |
| CA. DE COLON                                                      | 26        | 42        | 68                   |
| CA. ENCEFALO                                                      | 8         | 2         | 10                   |
| CA. ESOFAGO                                                       | 13        | 2         | 15                   |
| CA. ESTOMAGO                                                      | 34        | 77        | 111                  |
| CA. GLANDULA SUPRARRENAL                                          | 1         | 0         | 1                    |
| CA. GLANDULA TIROIDES                                             | 41        | 0         | 41                   |
| CA. HIGADO Y DE LAS VIAS BILIARES INTRAHEPATICAS                  | 8         | 1         | 9                    |
| CA. HIPOFARINGE                                                   | 2         | 0         | 2                    |
| CA. HUESOS Y CARTILAGOS ARTICULARES DE LOS MIEMBROS               | 2         | 0         | 2                    |
| CA. INTESTINO DELGADO                                             | 1         | 1         | 2                    |
| CA. LA PELVIS RENAL                                               | 1         | 0         | 1                    |
| CA. LABIO                                                         | 2         | 0         | 2                    |
| CA. LARINGE                                                       | 4         | 2         | 6                    |
| CA. LAS MENINGES                                                  | 2         | 1         | 3                    |
| CA. MAMA                                                          | 1         | 117       | 118                  |
| CA. OTRAS GLANDULAS SALIVALES MAYORES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS   | 1         | 0         | 1                    |
| CA. OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA BOCA             | 1         | 0         | 1                    |
| CA. OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA LENGUA           | 4         | 0         | 4                    |
| CA. OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LAS VIAS BILIARES   | 5         | 0         | 5                    |
| CA. OTROS SITIOS Y DE LOS MAL DEFINIDOS DE LOS ORGANOS DIGESTIVOS | 1         | 0         | 1                    |
| CA. OTROS TEJIDOS CONJUNTIVOS Y DE TEJIDOS BLANDOS                | 6         | 0         | 6                    |
| CA. OVARIO                                                        | 9         | 14        | 23                   |
| CA. PANCREAS                                                      | 23        | 1         | 24                   |
| CA. PENE                                                          | 3         | 0         | 3                    |
| CA. PISO DE BOCA                                                  | 1         | 3         | 4                    |
| CA. PROSTATA                                                      | 2         | 116       | 118                  |
| CA. RECTO                                                         | 11        | 36        | 47                   |
| CA. RI?ON, EXCEPTO DE LA PELVIS RENAL                             | 34        | 0         | 34                   |
| CA. SITIOS NO ESPECIFICADOS                                       | 5         | 1         | 6                    |
| CA. TESTICULO                                                     | 2         | 11        | 13                   |
| CA. UNION RECTOSIGMOIDEA                                          | 1         | 1         | 2                    |
| CA. UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA                                  | 2         | 1         | 3                    |

|                                                                                                                 |            |            |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|
| CA. VAGINA                                                                                                      | 0          | 2          | 2          |
| CA. VEJIGA URINARIA                                                                                             | 5          | 7          | 12         |
| CA. VESICULA BILIAR                                                                                             | 50         | 1          | 51         |
| CA. VULVA                                                                                                       | 2          | 2          | 4          |
| ENFERMEDAD DE HODGKIN                                                                                           | 1          | 0          | 1          |
| LEUCEMIA LINFOIDE                                                                                               | 1          | 0          | 1          |
| LEUCEMIA MIELOIDE                                                                                               | 1          | 4          | 5          |
| LINFOMA DIFUSO NO-HODGKIN                                                                                       | 8          | 10         | 18         |
| LINFOMA FOLICULAR NO-HODGKIN (NODULAR)                                                                          | 1          | 2          | 3          |
| LINFOMAS DE CELULAS T PERIFERICAS Y CUTANEAS                                                                    | 1          | 1          | 2          |
| MIELOMA MULTIPLE Y TUMORES MALIGNOS DE CELULAS PLASMATICAS                                                      | 5          | 4          | 9          |
| OTRAS LEUCEMIAS DE TIPO DE CELULA ESPECIFICO                                                                    | 0          | 1          | 1          |
| OTROS TIPOS SIN ESPECIFICAR DE LINFOMA NO-HODGKIN                                                               | 2          | 0          | 2          |
| OTROS TUMORES MALIGNOS DE LA PIEL                                                                               | 75         | 3          | 78         |
| OTROS TUMORES MALIGNOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DEL TEJIDO LINFATICO, DE ORGANOS HEMATOPOYETICOS Y TEJIDOS AFINES | 1          | 0          | 1          |
| SINDROMES MIELODISPLASICOS                                                                                      | 16         | 0          | 16         |
| <b>Total general</b>                                                                                            | <b>474</b> | <b>498</b> | <b>972</b> |

**AÑO 2018: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE ACUERDO A SEXO**

| <b>INCIDENCIA DE CÁNCER AÑO 2018</b>                                                     | <b>HOMBRE</b> | <b>MUJER</b> | <b>Total general</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|----------------------|
| CA. ANO Y DEL CONDUCTO ANAL                                                              | 0             | 1            | 1                    |
| CA. BRONQUIOS Y DEL PULMON                                                               | 36            | 14           | 50                   |
| CA. CORAZON, MEDIASTINO Y DE PLEURA                                                      | 2             | 0            | 2                    |
| CA. CUELLO DEL UTERO                                                                     | 0             | 108          | 108                  |
| CA. CUERPO DEL UTERO                                                                     | 0             | 28           | 28                   |
| CA. DE COLON                                                                             | 46            | 43           | 89                   |
| CA. ENCEFALO                                                                             | 6             | 7            | 13                   |
| CA. ESOFAGO                                                                              | 14            | 8            | 22                   |
| CA. ESTOMAGO                                                                             | 71            | 33           | 104                  |
| CA. GLANDULA PAROTIDA                                                                    | 1             | 0            | 1                    |
| CA. GLANDULA SUPRARRENAL                                                                 | 0             | 1            | 1                    |
| CA. GLANDULA TIROIDES                                                                    | 5             | 50           | 55                   |
| CA. HIGADO Y DE LAS VIAS BILIARES INTRAHEPATICAS                                         | 17            | 9            | 26                   |
| CA. HUESOS Y CARTILAGOS ARTICULARES DE LOS MIEMBROS                                      | 2             | 2            | 4                    |
| CA. INTESTINO DELGADO                                                                    | 3             | 3            | 6                    |
| CA. LARINGE                                                                              | 3             | 0            | 3                    |
| CA. LAS MENINGES                                                                         | 1             | 0            | 1                    |
| CA. MAMA                                                                                 | 1             | 126          | 127                  |
| CA. MEDULA ESPINAL, DE LOS NERVIOS CRANEALES Y OTRAS PARTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL | 0             | 1            | 1                    |
| CA. OJO Y SUS ANEXOS                                                                     | 0             | 1            | 1                    |
| CA. OTRAS GLANDULAS SALIVALES MAYORES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS                          | 1             | 0            | 1                    |
| CA. OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA BOCA                                    | 0             | 1            | 1                    |
| CA. OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LAS VIAS BILIARES                          | 1             | 3            | 4                    |
| CA. OTROS ORGANOS GENITALES MASCULINOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS                         | 1             | 0            | 1                    |
| CA. OTROS ORGANOS URINARIOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS                                    | 1             | 0            | 1                    |
| CA. OTROS SITIOS Y DE LOS MAL DEFINIDOS DE LOS ORGANOS DIGESTIVOS                        | 2             | 4            | 6                    |
| CA. OTROS TEJIDOS CONJUNTIVOS Y DE TEJIDOS BLANDOS                                       | 5             | 4            | 9                    |
| CA. OVARIO                                                                               | 0             | 23           | 23                   |
| CA. PANCREAS                                                                             | 9             | 16           | 25                   |
| CA. PENE                                                                                 | 2             | 0            | 2                    |
| CA. PISO DE BOCA                                                                         | 0             | 1            | 1                    |
| CA. PROSTATA                                                                             | 149           | 0            | 149                  |
| CA. RECTO                                                                                | 26            | 27           | 53                   |
| CA. RI?ON, EXCEPTO DE LA PELVIS RENAL                                                    | 42            | 19           | 61                   |



|                                                                |            |            |             |
|----------------------------------------------------------------|------------|------------|-------------|
| CA. SECUNDARIO Y EL NO ESPECIFICADO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS | 1          | 1          | 2           |
| CA. SITIOS NO ESPECIFICADOS                                    | 3          | 11         | 14          |
| CA. TESTICULO                                                  | 17         | 0          | 17          |
| CA. UNION RECTOSIGMOIDEA                                       | 1          | 0          | 1           |
| CA. URETER                                                     | 1          | 1          | 2           |
| CA. UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA                               | 0          | 1          | 1           |
| CA. VAGINA                                                     | 0          | 3          | 3           |
| CA. VEJIGA URINARIA                                            | 13         | 8          | 21          |
| CA. VESICULA BILIAR                                            | 18         | 42         | 60          |
| CA. VULVA                                                      | 0          | 2          | 2           |
| ENFERMEDAD DE HODGKIN                                          | 2          | 0          | 2           |
| LEUCEMIA LINFOIDE                                              | 1          | 0          | 1           |
| LEUCEMIA MIELOIDE                                              | 5          | 7          | 12          |
| LINFOMA DIFUSO NO-HODGKIN                                      | 21         | 13         | 34          |
| LINFOMA FOLICULAR NO-HODGKIN (NODULAR)                         | 1          | 1          | 2           |
| MIELOMA MULTIPLE Y TUMORES MALIGNOS DE CELULAS PLASMATICAS     | 9          | 14         | 23          |
| OTRAS LEUCEMIAS DE TIPO DE CELULA ESPECIFICO                   | 1          | 0          | 1           |
| OTROS TIPOS SIN ESPECIFICAR DE LINFOMA NO-HODGKIN              | 0          | 1          | 1           |
| OTROS TUMORES MALIGNOS DE LA PIEL                              | 38         | 50         | 88          |
| SINDROMES MIELODISPLASICOS                                     | 12         | 7          | 19          |
| <b>Total general</b>                                           | <b>591</b> | <b>695</b> | <b>1286</b> |

**DISTRIBUCIÓN DE CASOS GES 2018**

| <b>DIAGNOSTICOS GES</b>                                                                  | <b>NO</b> | <b>SÍ</b> | <b>Total general</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|----------------------|
| CA. ANO Y DEL CONDUCTO ANAL                                                              | 1         | 0         | 1                    |
| CA. BRONQUIOS Y DEL PULMON                                                               | 50        | 0         | 50                   |
| CA. CORAZON, MEDIASTINO Y DE PLEURA                                                      | 2         | 0         | 2                    |
| CA. CUELLO DEL UTERO                                                                     | 3         | 105       | 108                  |
| CA. CUERPO DEL UTERO                                                                     | 28        | 0         | 28                   |
| CA. DE COLON                                                                             | 13        | 76        | 89                   |
| CA. ENCEFALO                                                                             | 12        | 1         | 13                   |
| CA. ESOFAGO                                                                              | 22        | 0         | 22                   |
| CA. ESTOMAGO                                                                             | 31        | 73        | 104                  |
| CA. GLANDULA PAROTIDA                                                                    | 1         | 0         | 1                    |
| CA. GLANDULA SUPRARRENAL                                                                 | 1         | 0         | 1                    |
| CA. GLANDULA TIROIDES                                                                    | 55        | 0         | 55                   |
| CA. HIGADO Y DE LAS VIAS BILIARES INTRAHEPATICAS                                         | 26        | 0         | 26                   |
| CA. HUESOS Y CARTILAGOS ARTICULARES DE LOS MIEMBROS                                      | 4         | 0         | 4                    |
| CA. INTESTINO DELGADO                                                                    | 6         | 0         | 6                    |
| CA. LARINGE                                                                              | 3         | 0         | 3                    |
| CA. LAS MENINGES                                                                         | 1         | 0         | 1                    |
| CA. MAMA                                                                                 | 2         | 125       | 127                  |
| CA. MEDULA ESPINAL, DE LOS NERVIOS CRANEALES Y OTRAS PARTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL | 1         | 0         | 1                    |
| CA. OJO Y SUS ANEXOS                                                                     | 1         | 0         | 1                    |
| CA. OTRAS GLANDULAS SALIVALES MAYORES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS                          | 1         | 0         | 1                    |
| CA. OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA BOCA                                    | 1         | 0         | 1                    |
| CA. OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LAS VIAS BILIARES                          | 4         | 0         | 4                    |
| CA. OTROS ORGANOS GENITALES MASCULINOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS                         | 1         | 0         | 1                    |
| CA. OTROS ORGANOS URINARIOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS                                    | 1         | 0         | 1                    |
| CA. OTROS SITIOS Y DE LOS MAL DEFINIDOS DE LOS ORGANOS DIGESTIVOS                        | 6         | 0         | 6                    |
| CA. OTROS TEJIDOS CONJUNTIVOS Y DE TEJIDOS BLANDOS                                       | 9         | 0         | 9                    |
| CA. OVARIO                                                                               | 6         | 17        | 23                   |
| CA. PANCREAS                                                                             | 25        | 0         | 25                   |
| CA. PENE                                                                                 | 2         | 0         | 2                    |
| CA. PISO DE BOCA                                                                         | 1         | 0         | 1                    |
| CA. PROSTATA                                                                             | 2         | 147       | 149                  |
| CA. RECTO                                                                                | 1         | 52        | 53                   |
| CA. RI?ON, EXCEPTO DE LA PELVIS RENAL                                                    | 61        | 0         | 61                   |

|                                                                |            |            |             |
|----------------------------------------------------------------|------------|------------|-------------|
| CA. SECUNDARIO Y EL NO ESPECIFICADO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS | 2          | 0          | 2           |
| CA. SITIOS NO ESPECIFICADOS                                    | 13         | 1          | 14          |
| CA. TESTICULO                                                  | 0          | 17         | 17          |
| CA. UNION RECTOSIGMOIDEA                                       | 0          | 1          | 1           |
| CA. URETER                                                     | 2          | 0          | 2           |
| CA. UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA                               | 0          | 1          | 1           |
| CA. VAGINA                                                     | 2          | 1          | 3           |
| CA. VEJIGA URINARIA                                            | 13         | 8          | 21          |
| CA. VESICULA BILIAR                                            | 60         | 0          | 60          |
| CA. VULVA                                                      | 2          | 0          | 2           |
| ENFERMEDAD DE HODGKIN                                          | 1          | 1          | 2           |
| LEUCEMIA LINFOIDE                                              | 0          | 1          | 1           |
| LEUCEMIA MIELOIDE                                              | 6          | 6          | 12          |
| LINFOMA DIFUSO NO-HODGKIN                                      | 17         | 17         | 34          |
| LINFOMA FOLICULAR NO-HODGKIN (NODULAR)                         | 1          | 1          | 2           |
| MIELOMA MULTIPLE Y TUMORES MALIGNOS DE CELULAS PLASMATICAS     | 22         | 1          | 23          |
| OTRAS LEUCEMIAS DE TIPO DE CELULA ESPECIFICO                   | 0          | 1          | 1           |
| OTROS TIPOS SIN ESPECIFICAR DE LINFOMA NO-HODGKIN              | 0          | 1          | 1           |
| OTROS TUMORES MALIGNOS DE LA PIEL                              | 88         | 0          | 88          |
| SINDROMES MIELODISPLASICOS                                     | 18         | 1          | 19          |
| <b>Total general</b>                                           | <b>631</b> | <b>655</b> | <b>1286</b> |