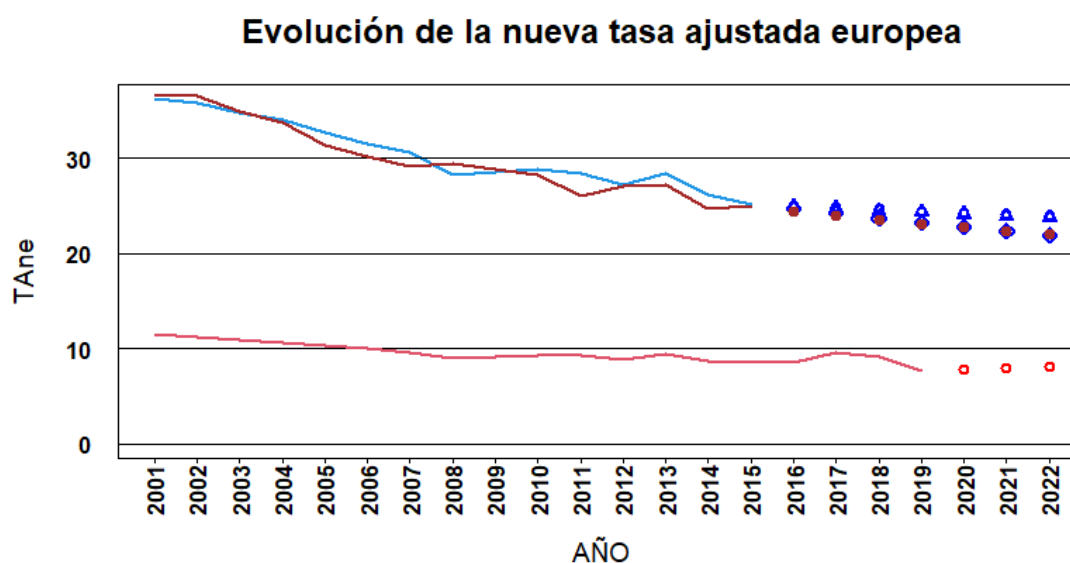
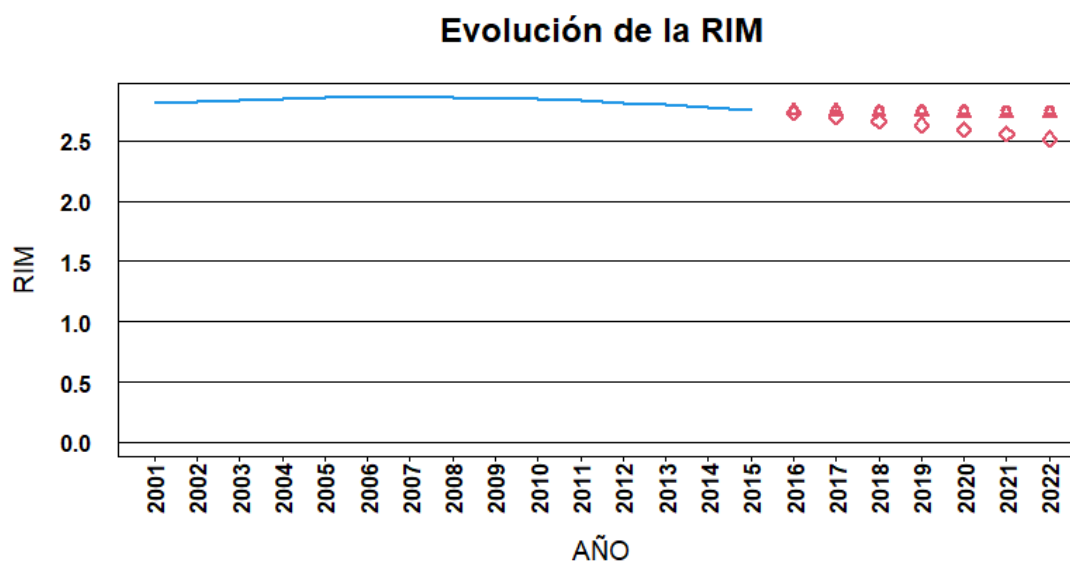


## **C00-14 – Cavidad oral y faringe (Hombres)**



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de cavidad oral y faringe en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

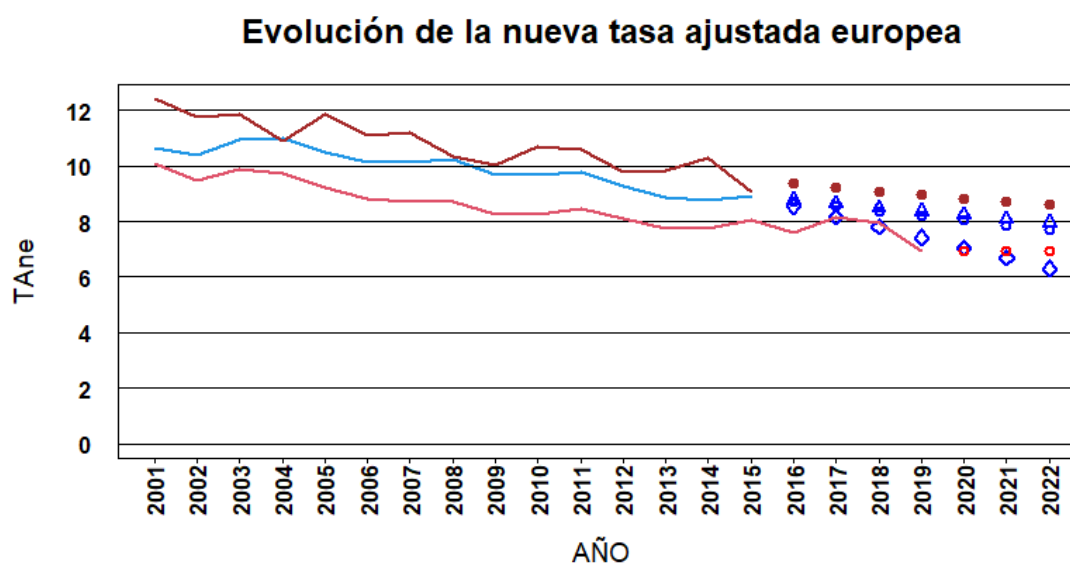


Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de cavidad oral y faringe en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

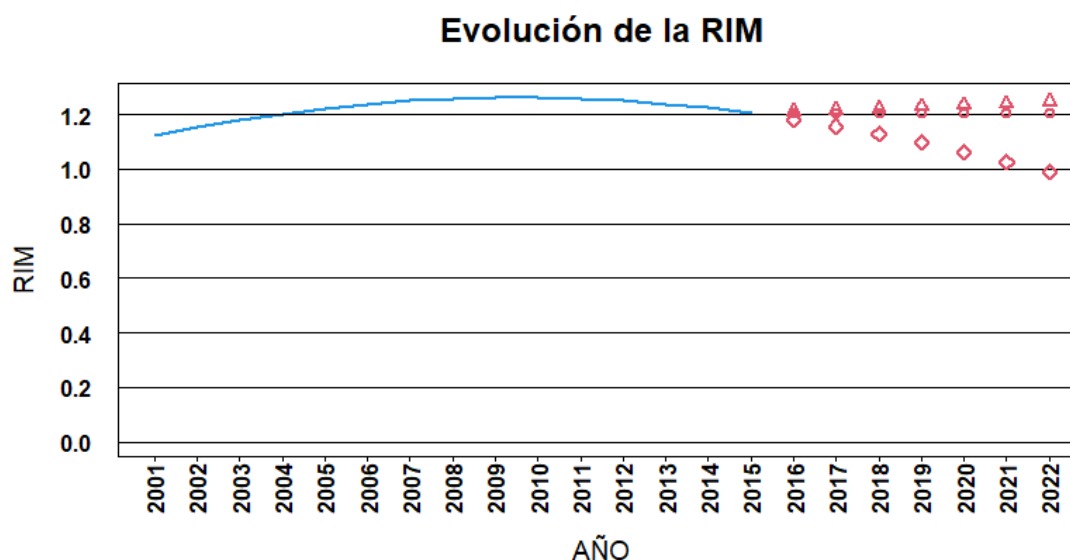
(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

## C15 – Esófago (Hombres)



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de esófago en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).



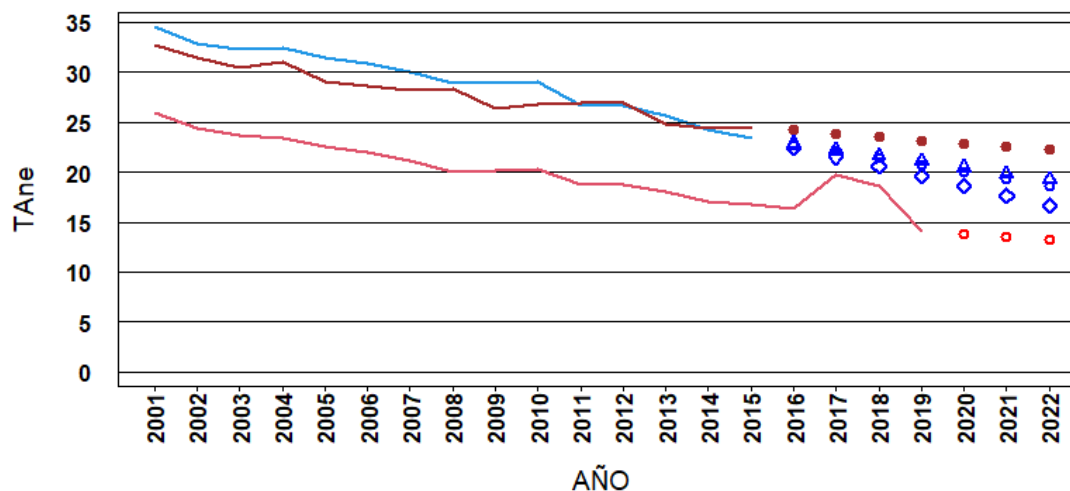
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de esófago en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

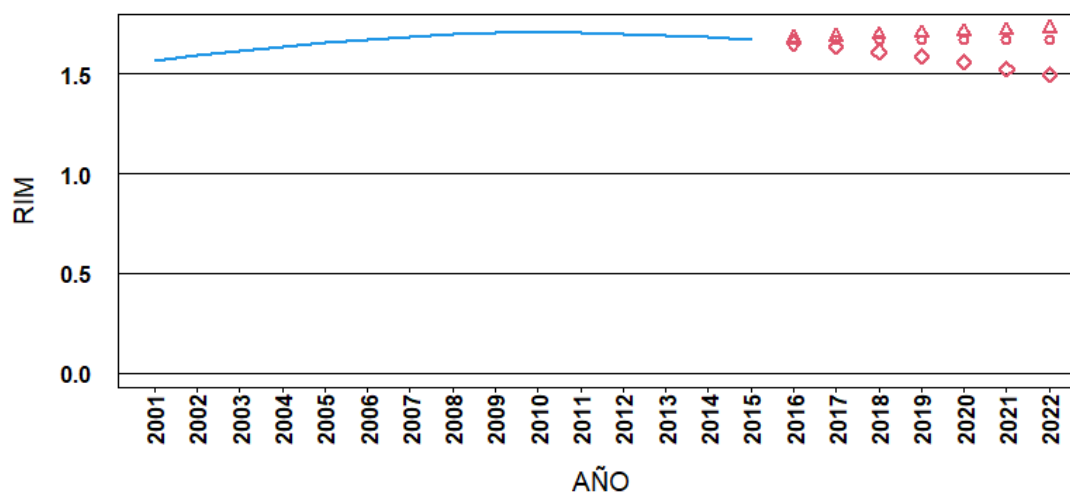
## C16 – Estómago (Hombres)

### **Evolución de la nueva tasa ajustada europea**



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de estómago en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### **Evolución de la RIM**



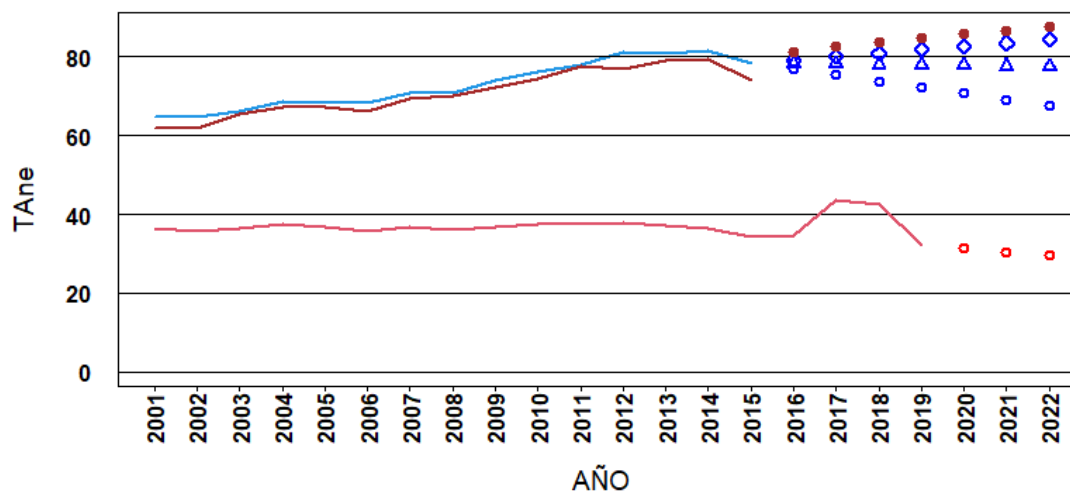
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de estómago en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

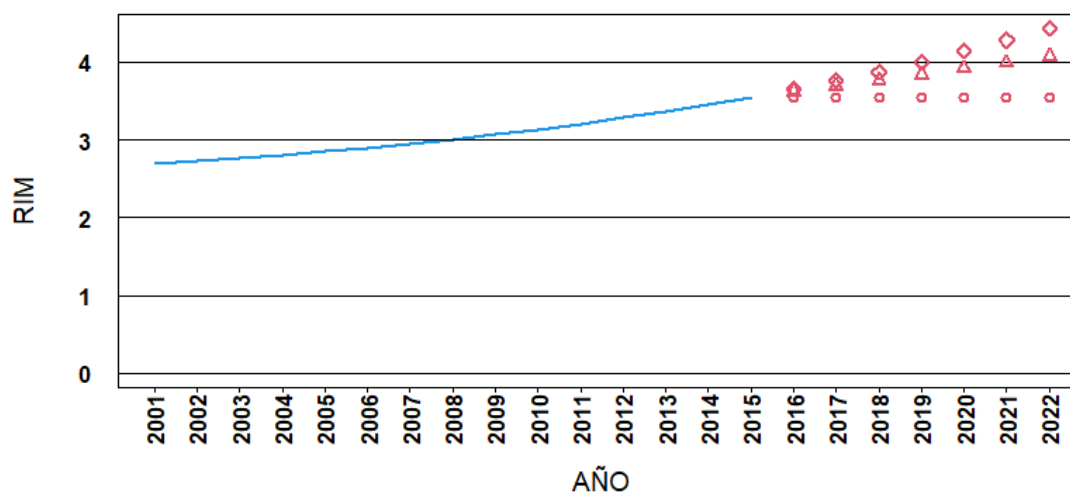
## C18 – Colon (Hombres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de colon en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM

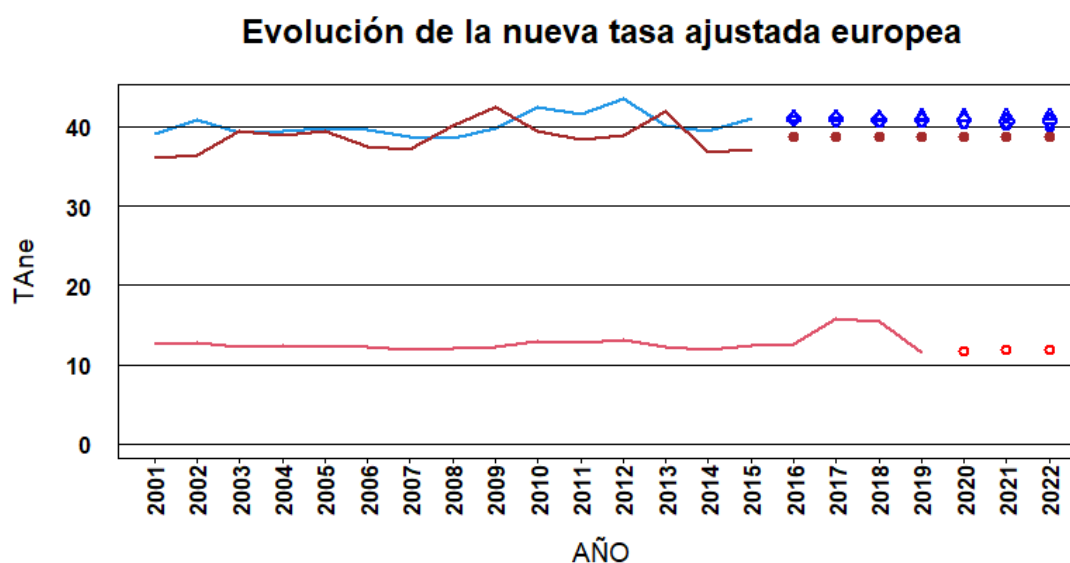


Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de colon en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

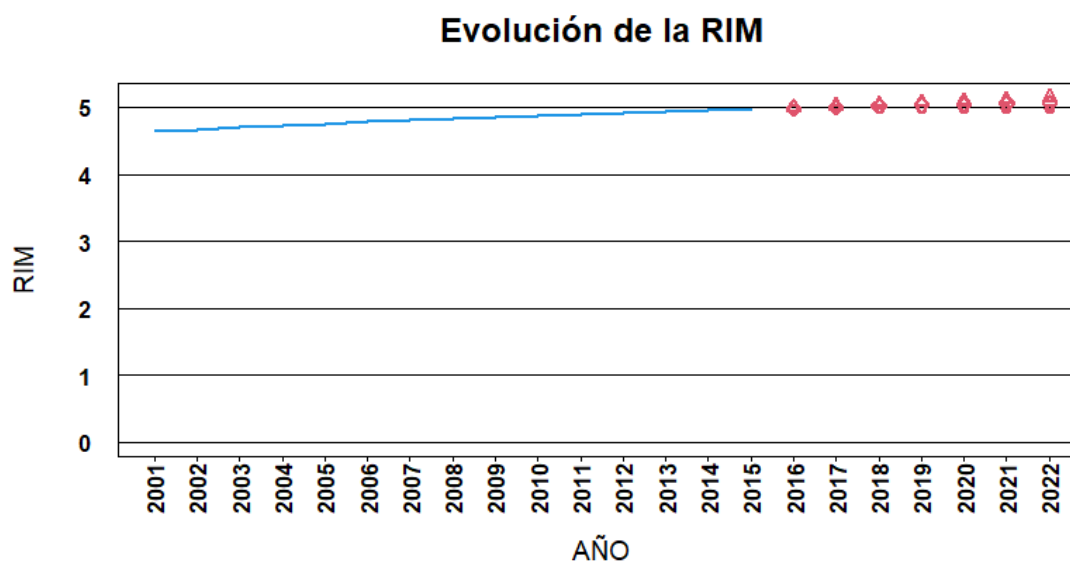
(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

## C19-21 – Recto (Hombres)



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de recto en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).



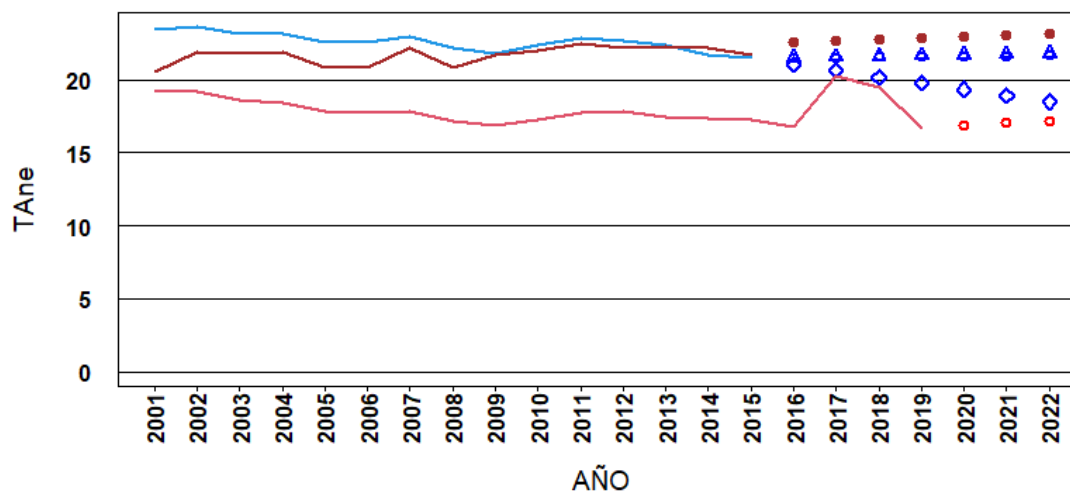
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de recto en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

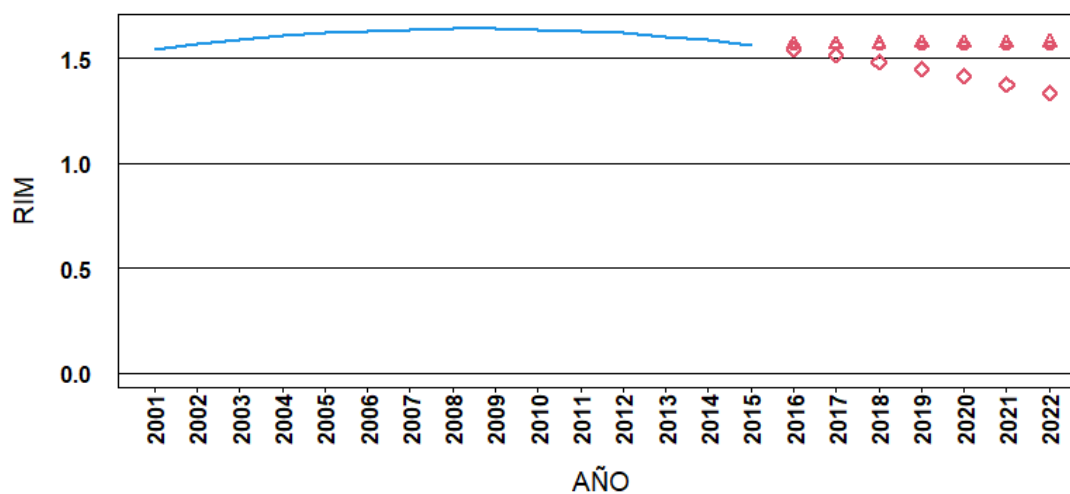
## C22 – Hígado (Hombres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de hígado en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



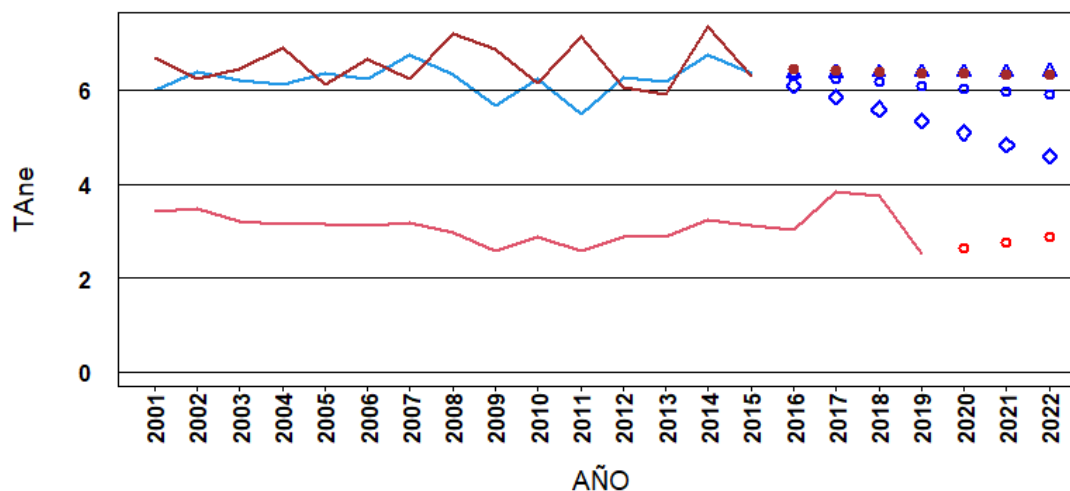
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de hígado en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

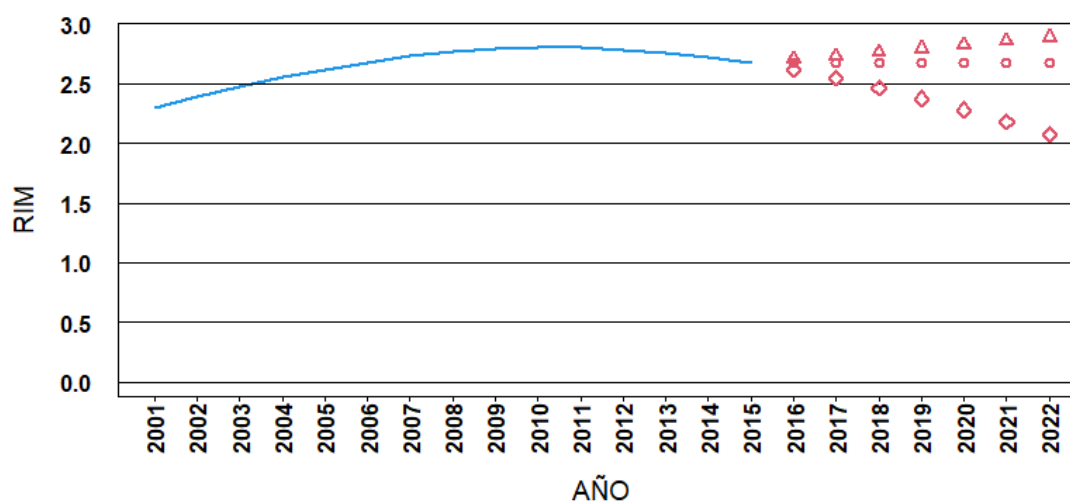
## **C23-24 – Vesícula y vías biliares (Hombres)**

**Evolución de la nueva tasa ajustada europea**



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de Vesícula y vías biliares en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

**Evolución de la RIM**



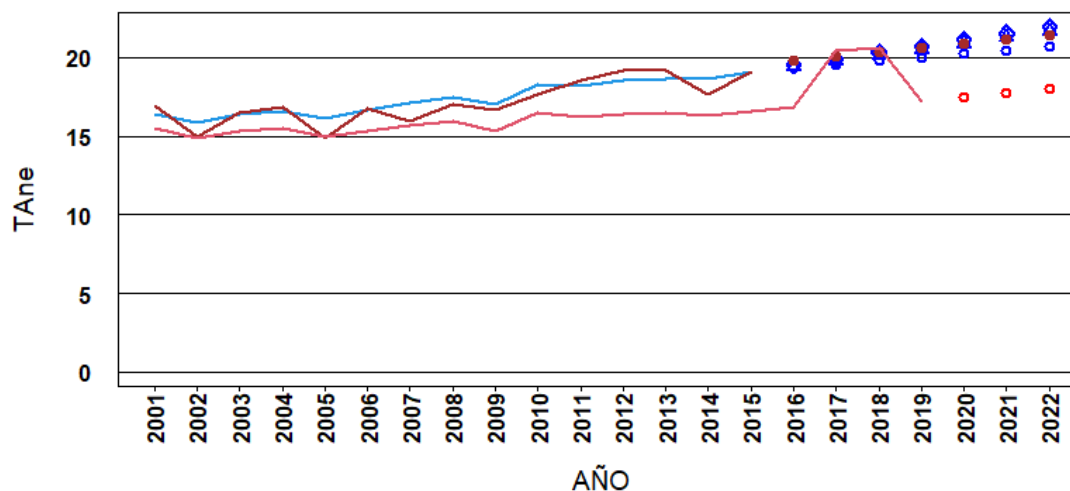
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de Vesícula y vías biliares en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

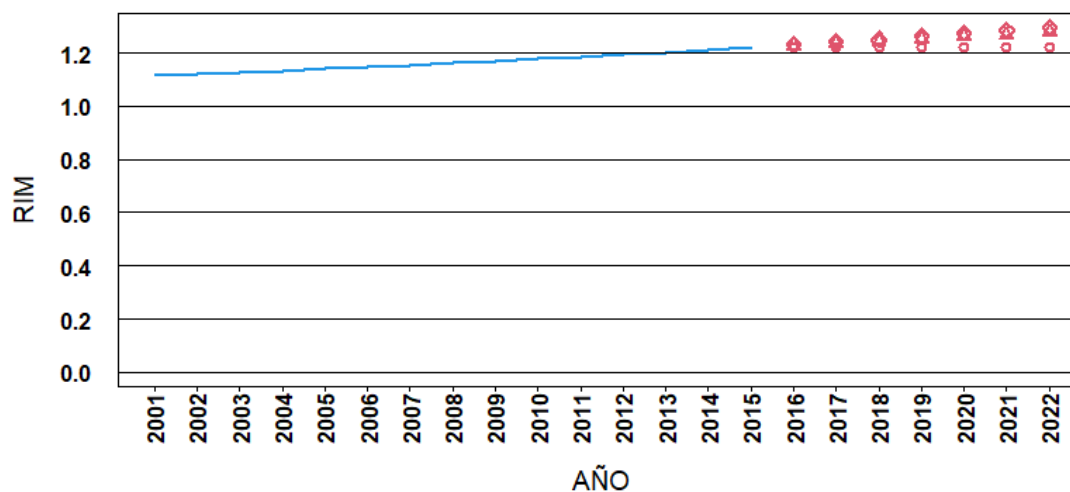
## C25 – Páncreas (Hombres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de páncreas en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de páncreas en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

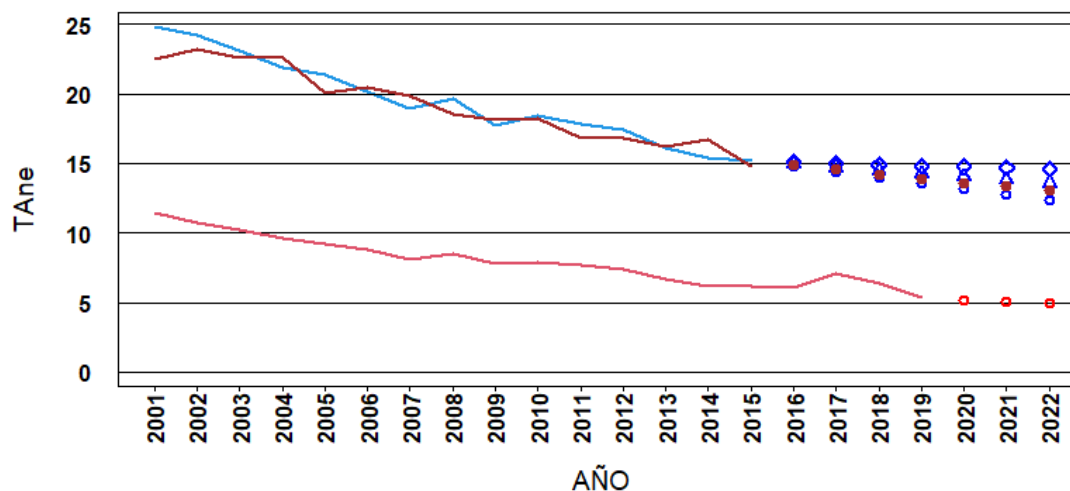
(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).



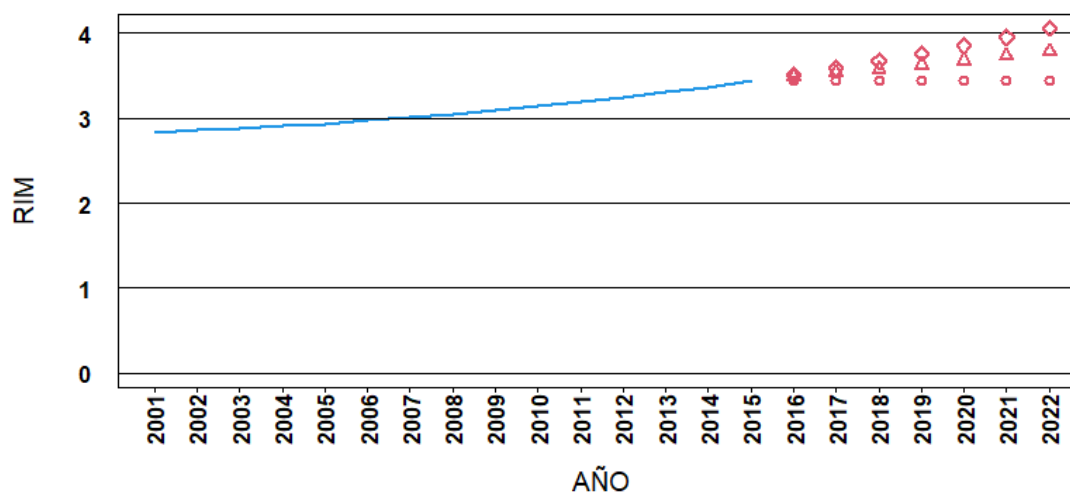
## C32 – Laringe (Hombres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de laringe en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



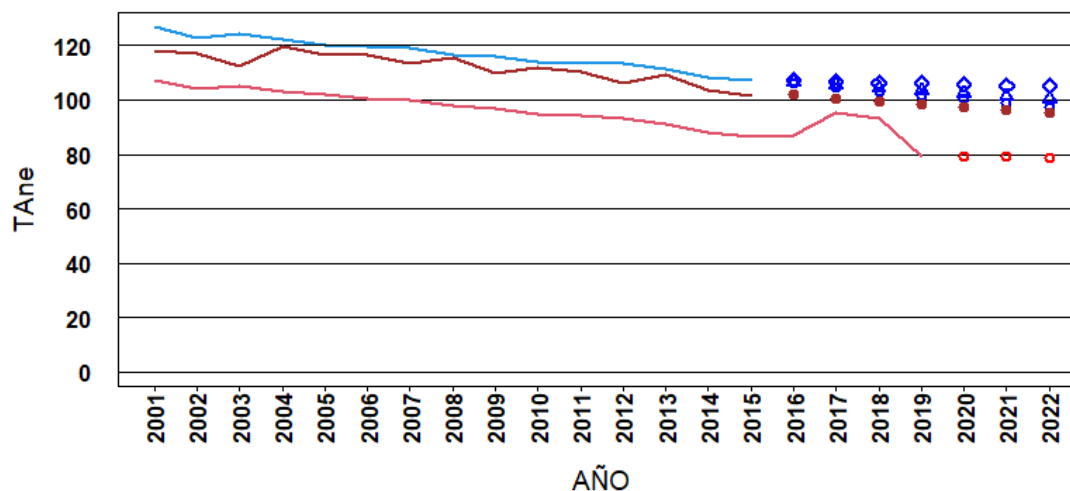
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de laringe en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

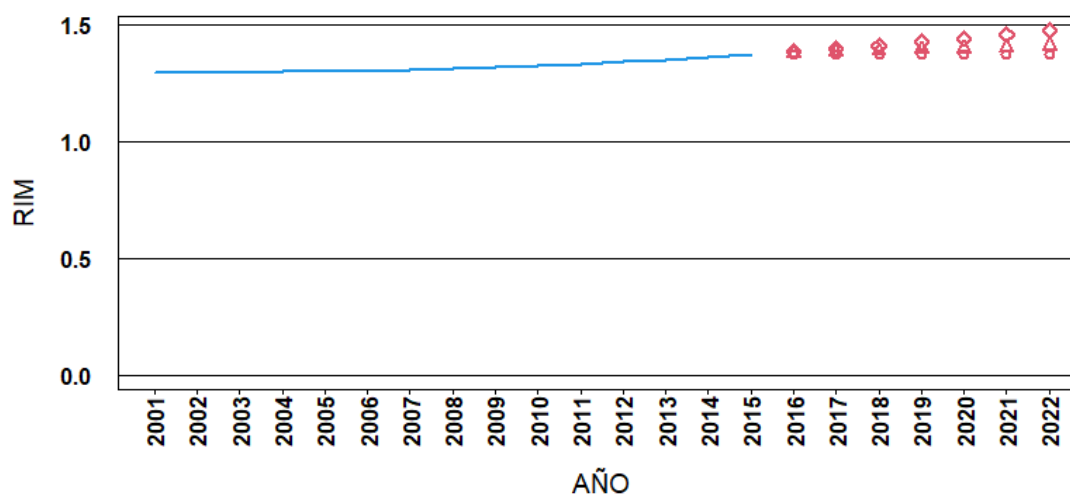
## C33-34 – Pulmón (Hombres)

**Evolución de la nueva tasa ajustada europea**



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de pulmón en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

**Evolución de la RIM**



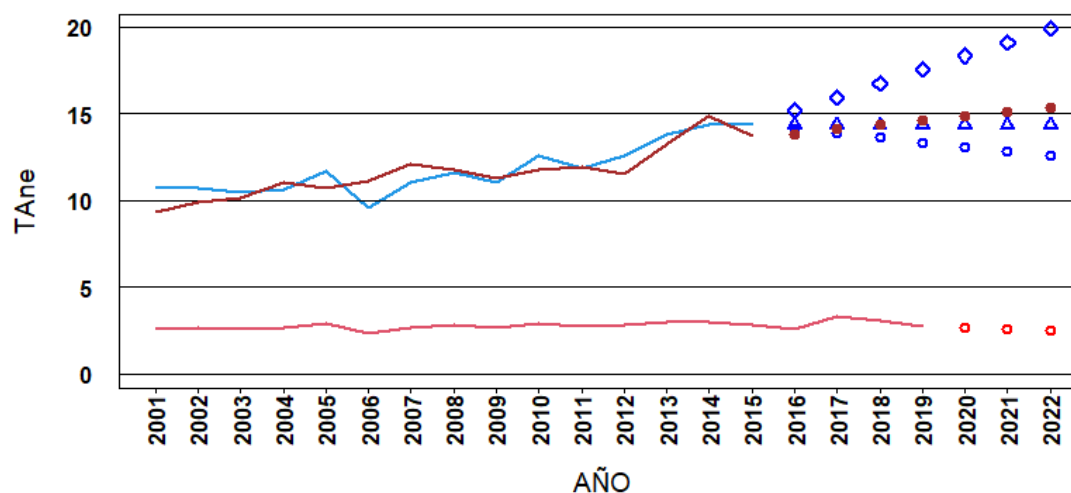
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de pulmón en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

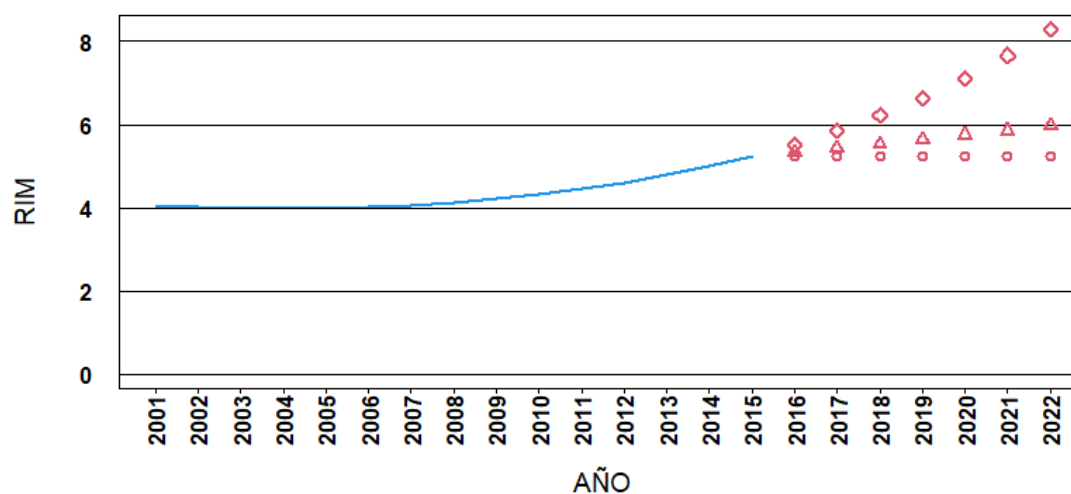
## C43 – Melanoma de piel (Hombres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de melanoma de piel en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



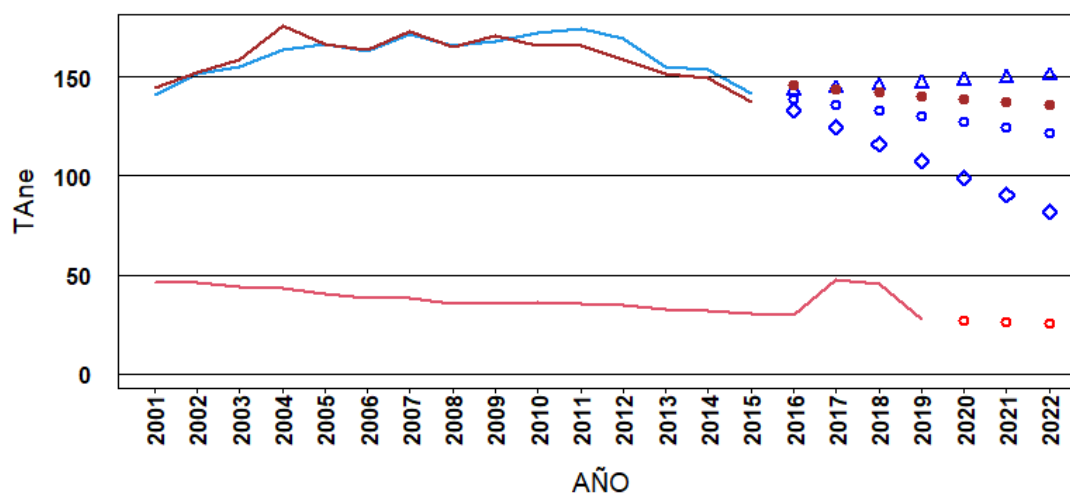
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de melanoma de piel en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

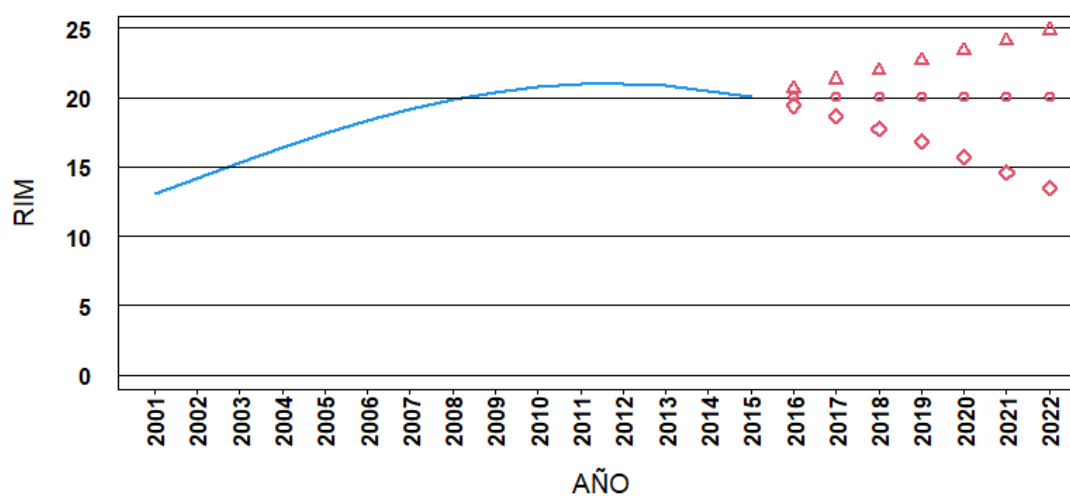
## C61 – Próstata (Hombres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de próstata en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2014.

### Evolución de la RIM



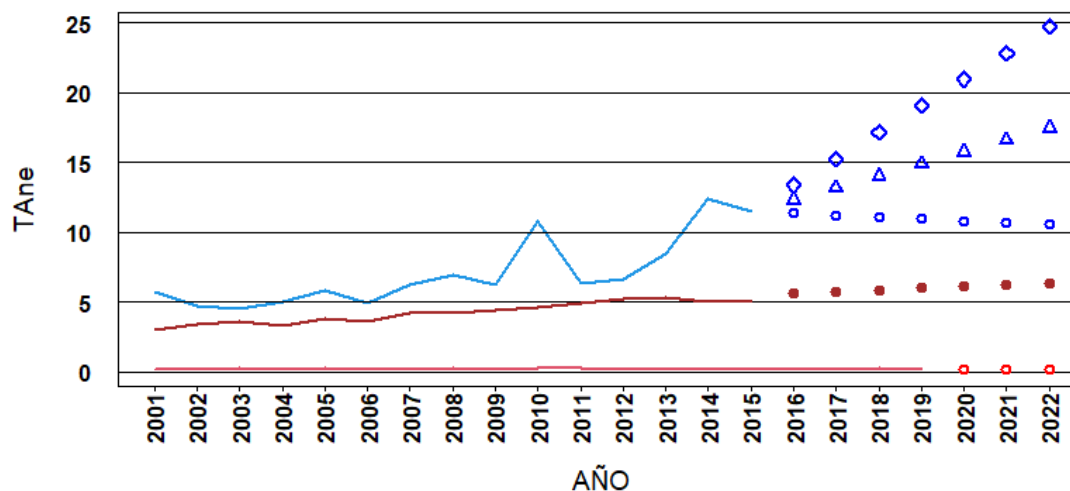
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de prostata en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

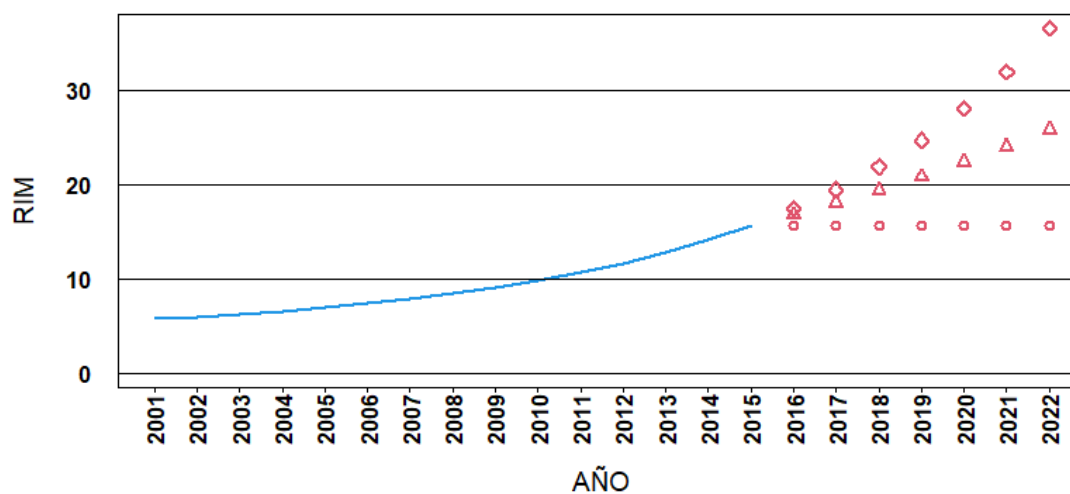
## C62 – Testículo (Hombres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de testículo en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



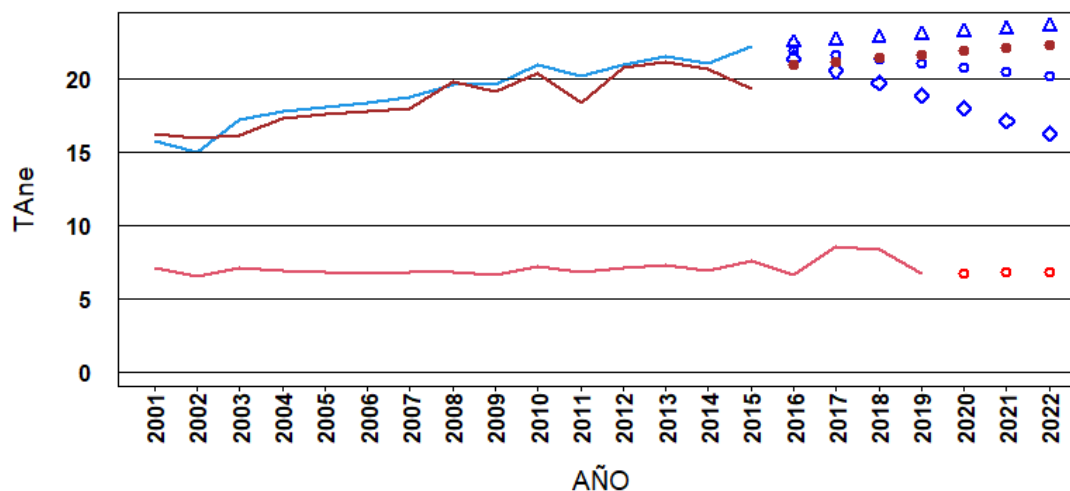
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de testículo en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

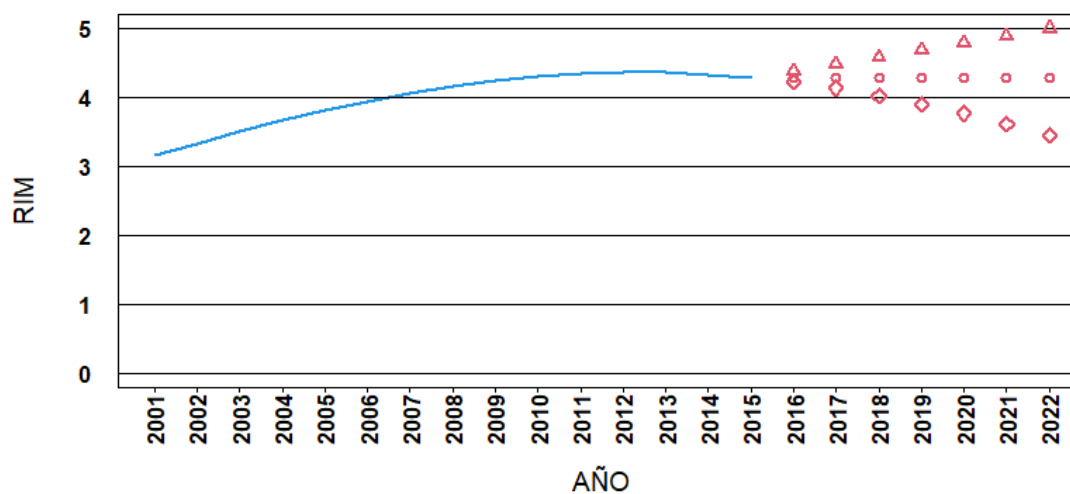
## C64 – Riñón (Hombres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de riñón en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



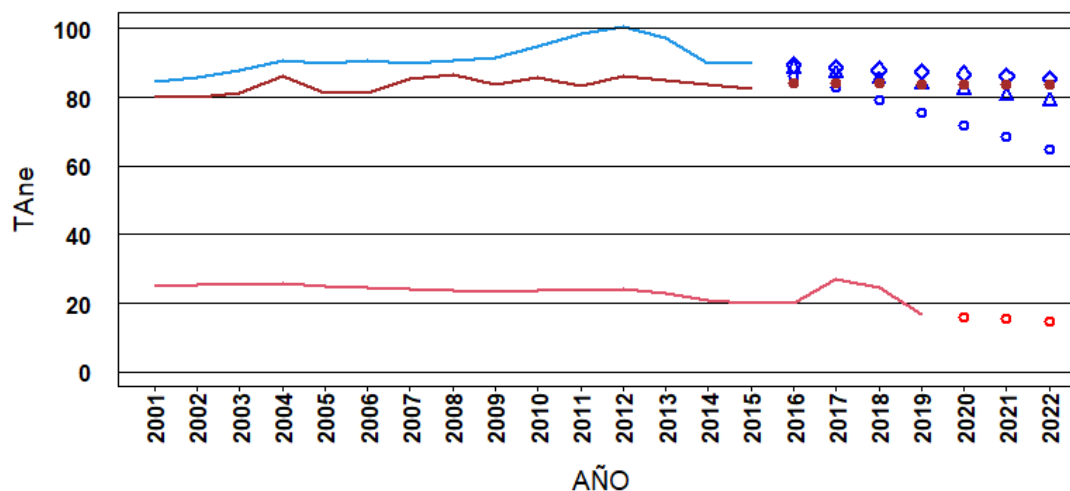
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de riñón en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

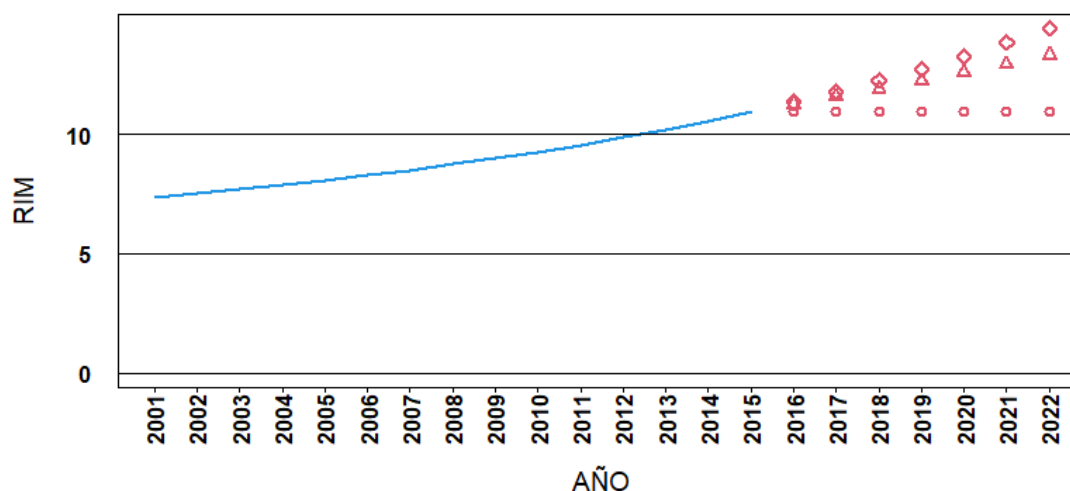
## C67 – Vejiga Urinaria (Hombres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de vejiga urinaria en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



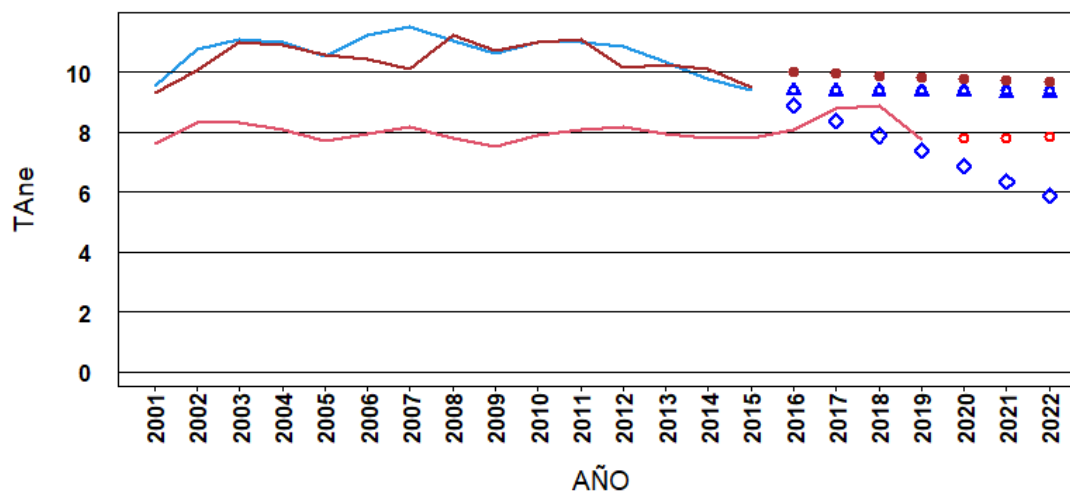
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de vejiga urinaria en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

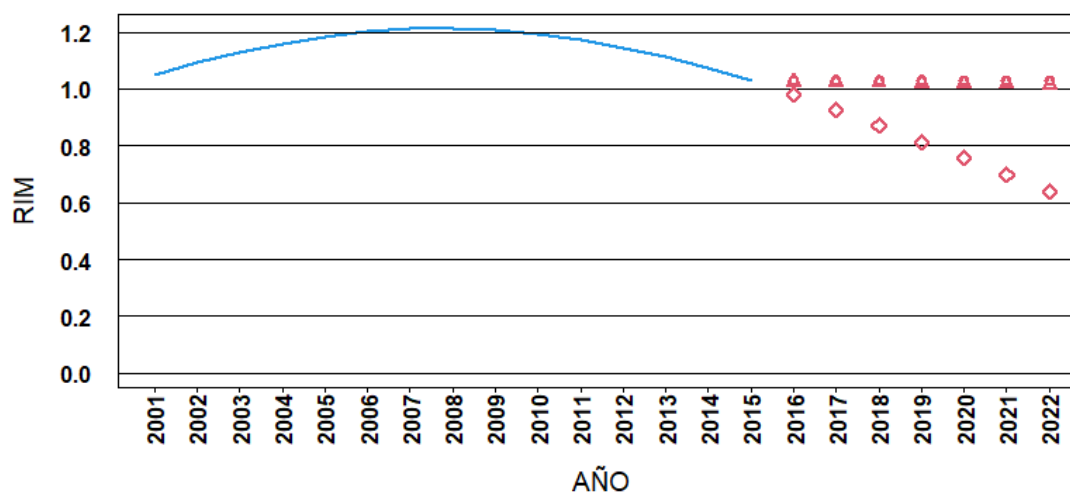
## **C70-72 – Encéfalo y SNC (Hombres)**

### **Evolución de la nueva tasa ajustada europea**



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de encéfalo y SNC en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### **Evolución de la RIM**



Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de encéfalo y SNC en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

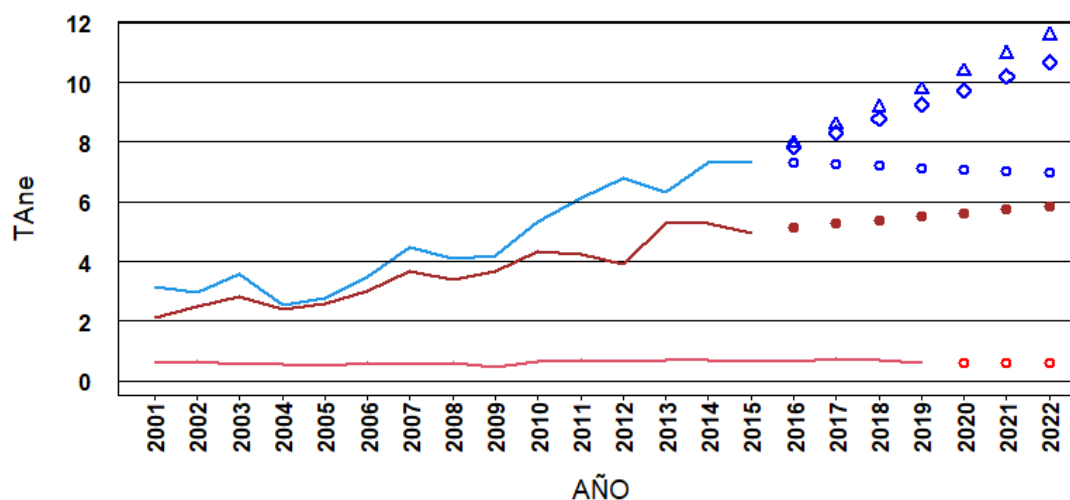
(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).



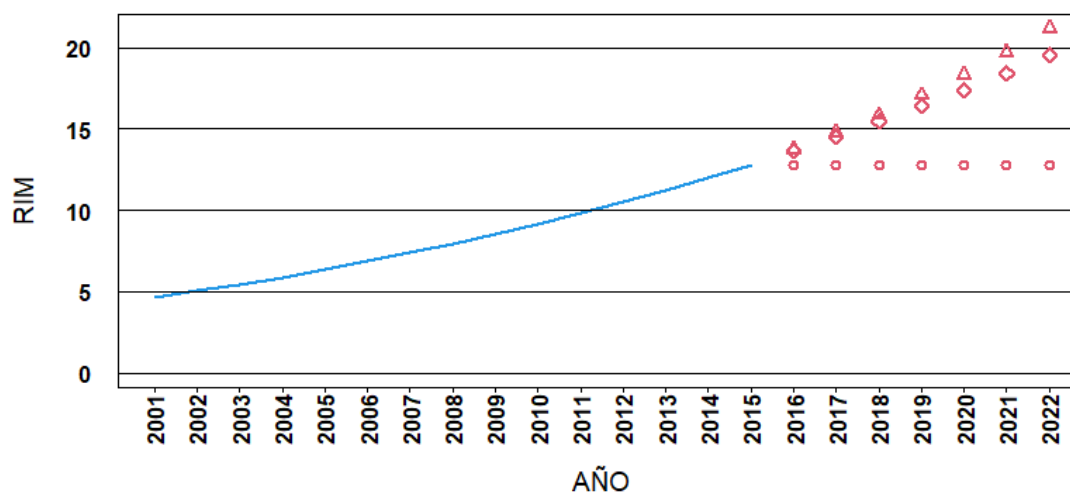
## C73 – Tiroides (Hombres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de tiroides en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



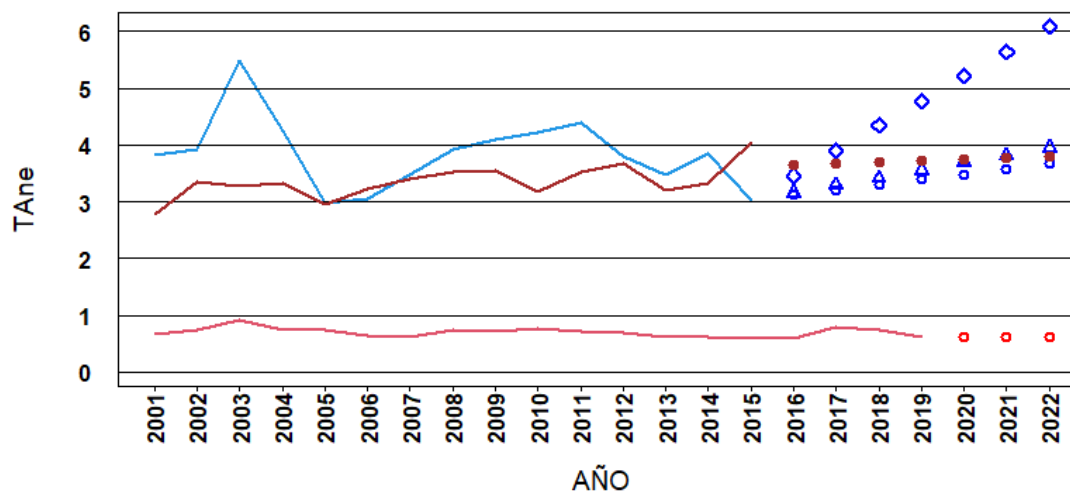
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de tiroides en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

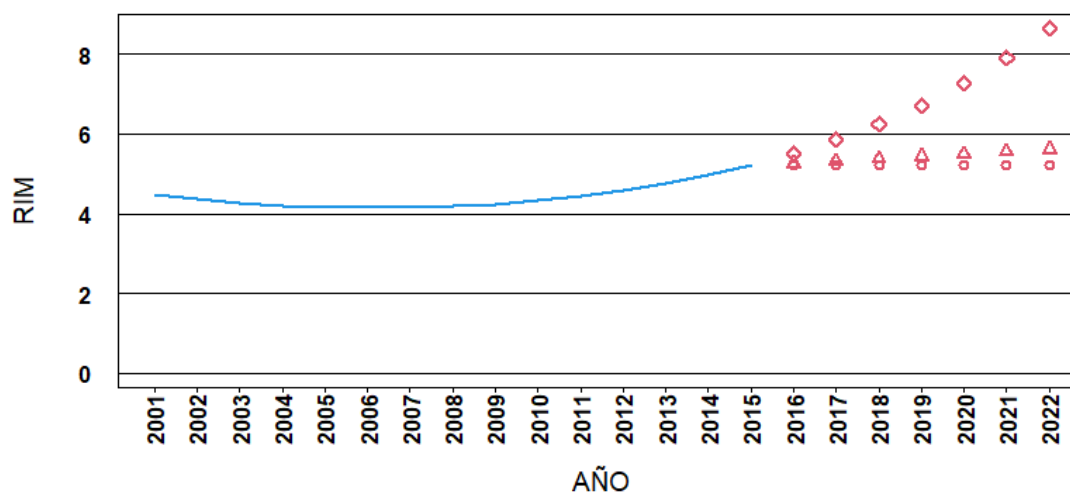
## C81 – Linfoma de Hodgkin (Hombres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de linfoma de Hodgkin en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



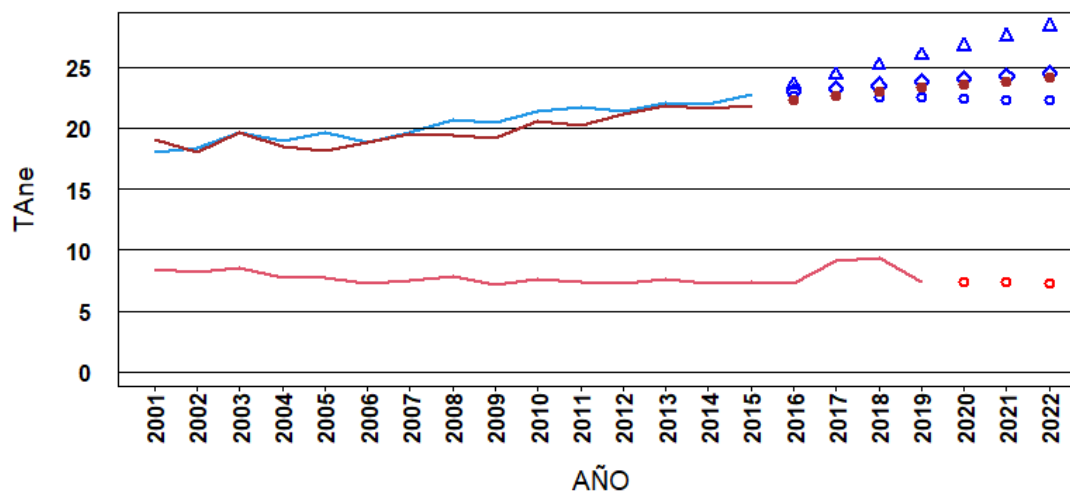
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de linfoma de Hodgkin en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

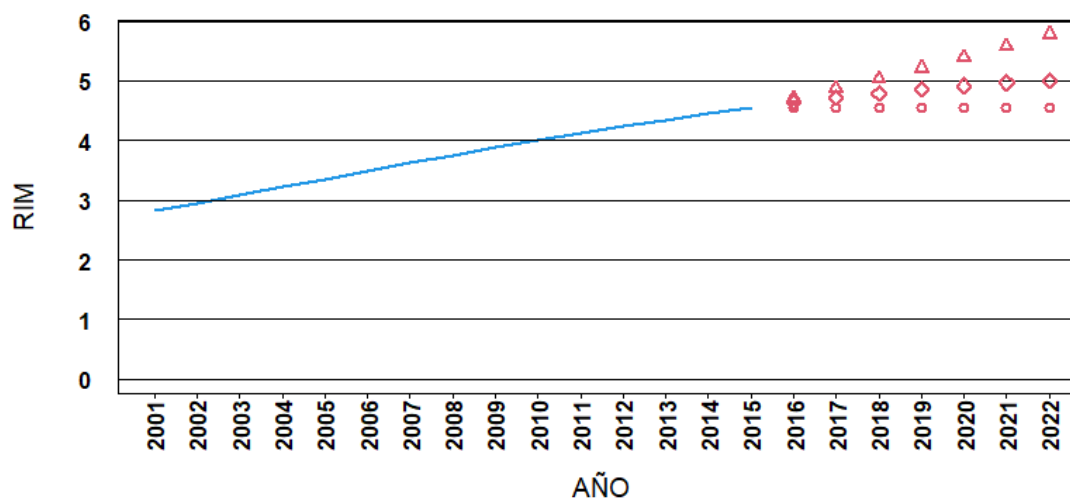
## **C85-86, C96 – Linfomas no hodgkinianos (Hombres)**

**Evolución de la nueva tasa ajustada europea**



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de linfomas no hodgkinianos en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

**Evolución de la RIM**



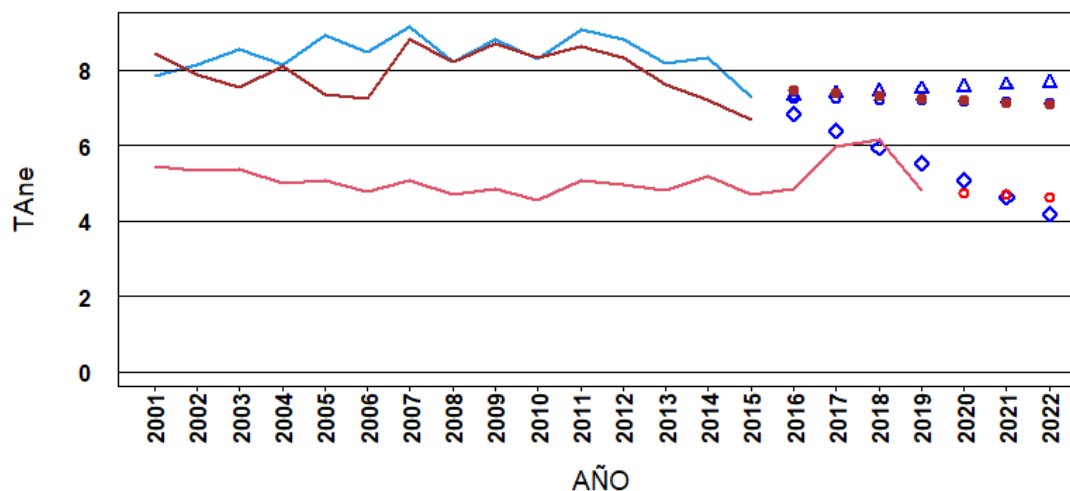
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de linfomas no hodgkinianos en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

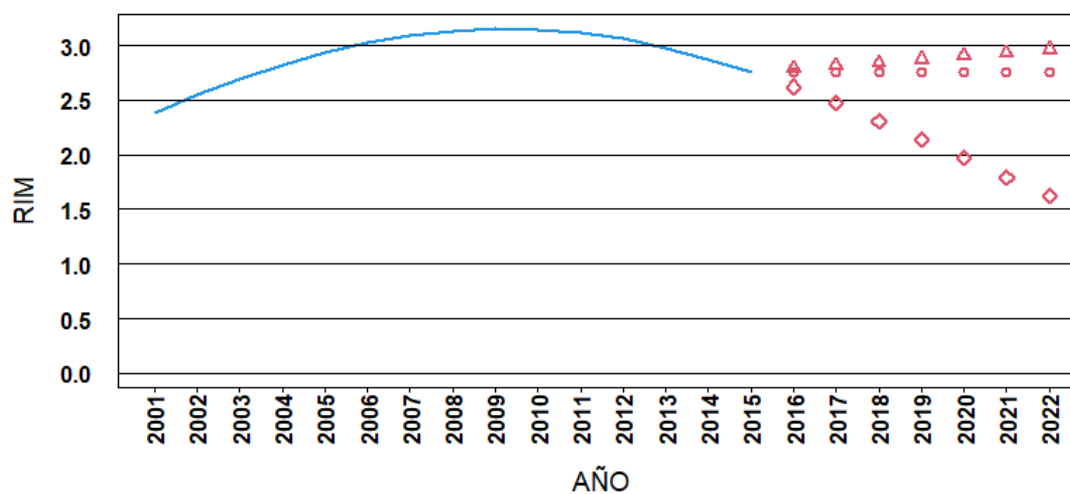
## C90 – Mieloma (Hombres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de mieloma en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



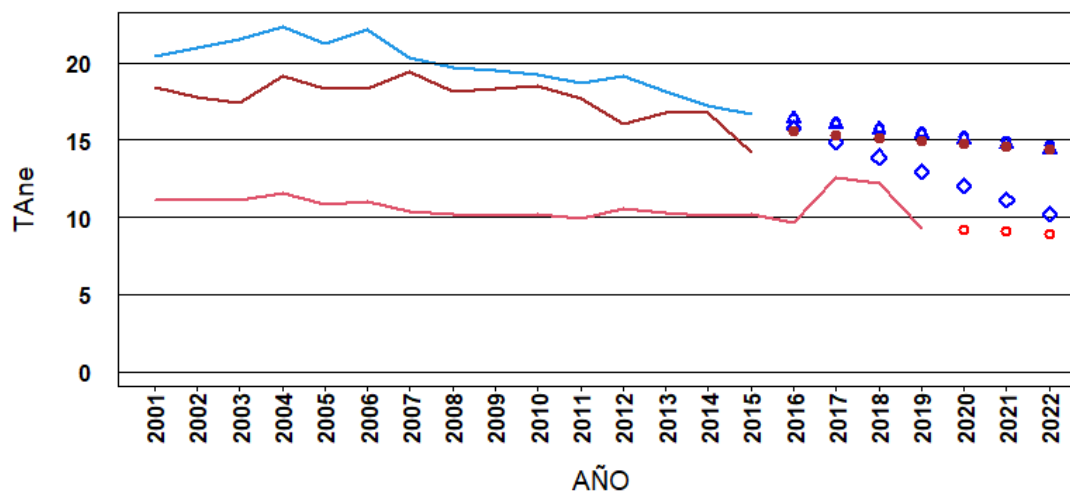
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de mieloma en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

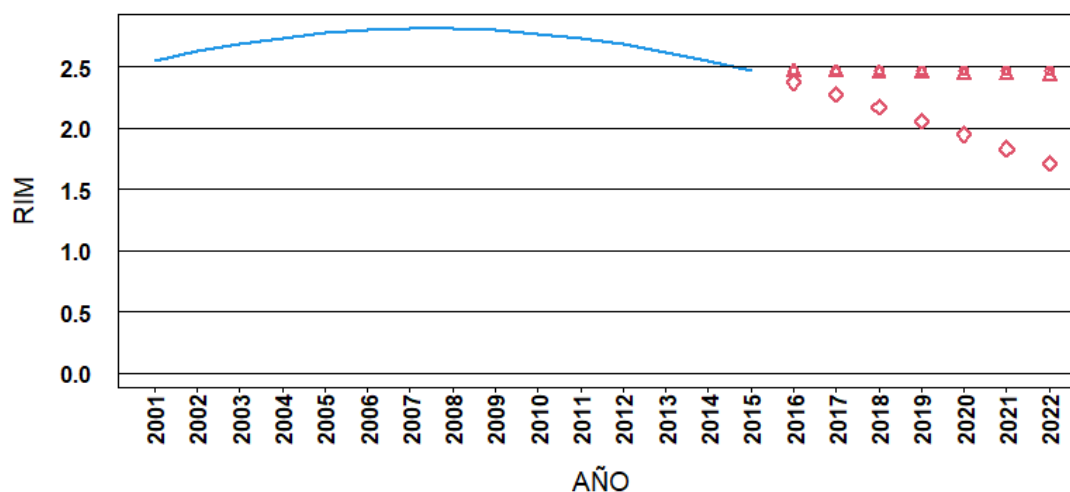
## C91-95 – Leucemias (Hombres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de leucemias en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



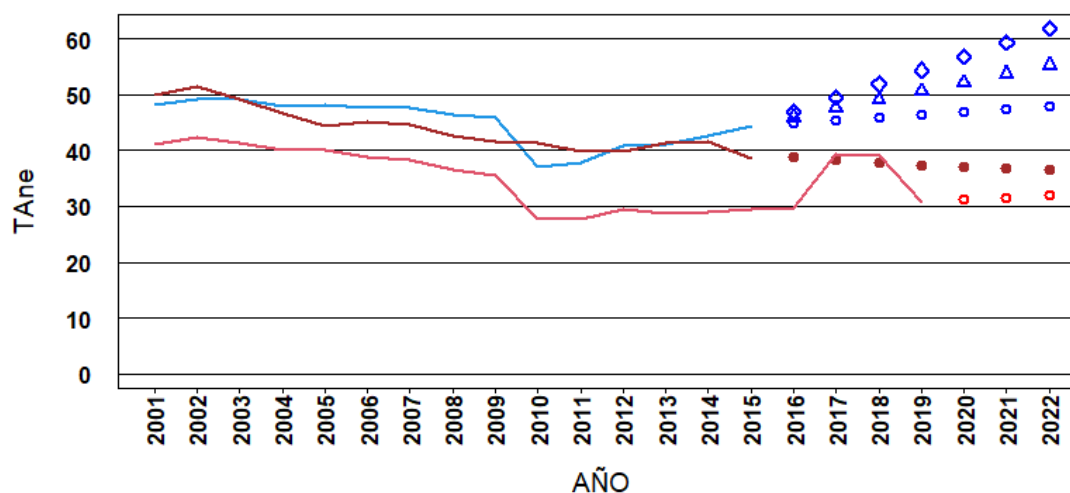
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de leucemias en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

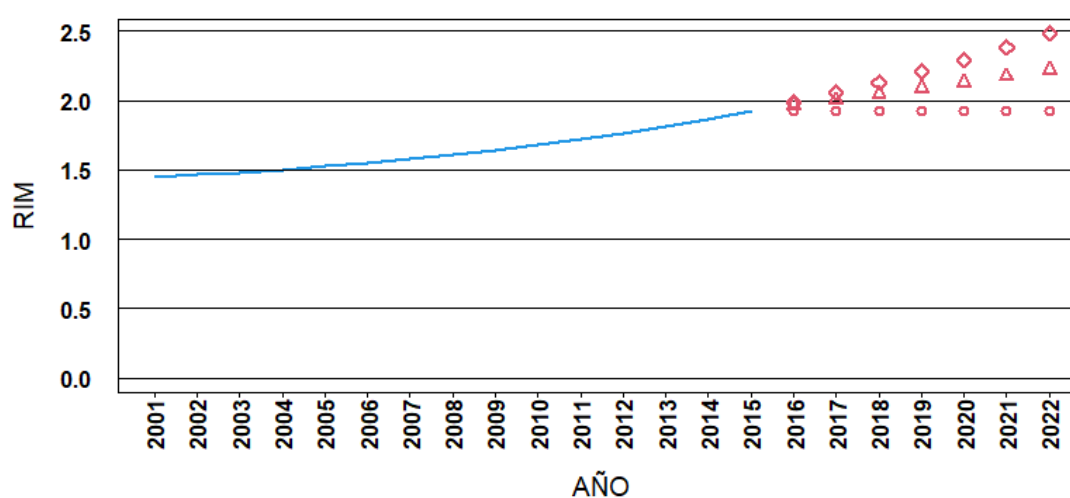
## Otros tumores (Hombres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de otros tumores en hombres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM

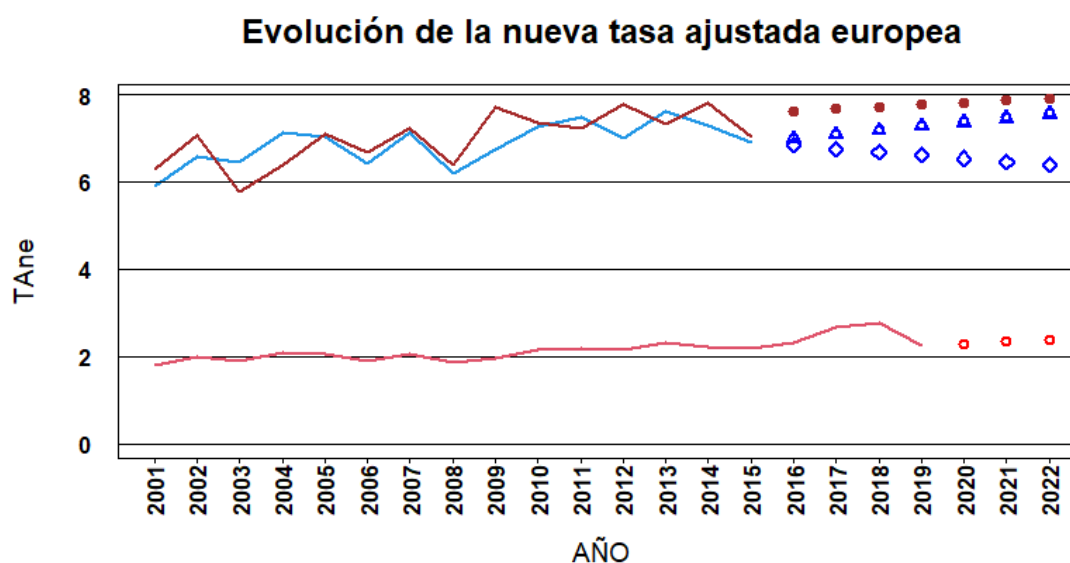


Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de otros tumores en hombres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

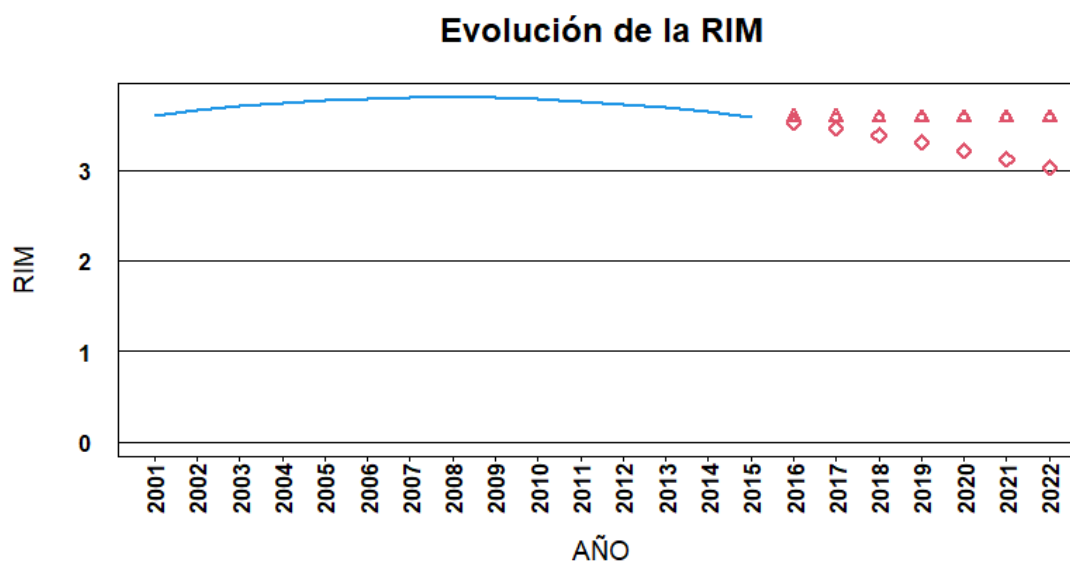
(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

## **C00-14 – Cavidad Oral y Faringe (Mujeres)**



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de cavidad oral y faringe en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).



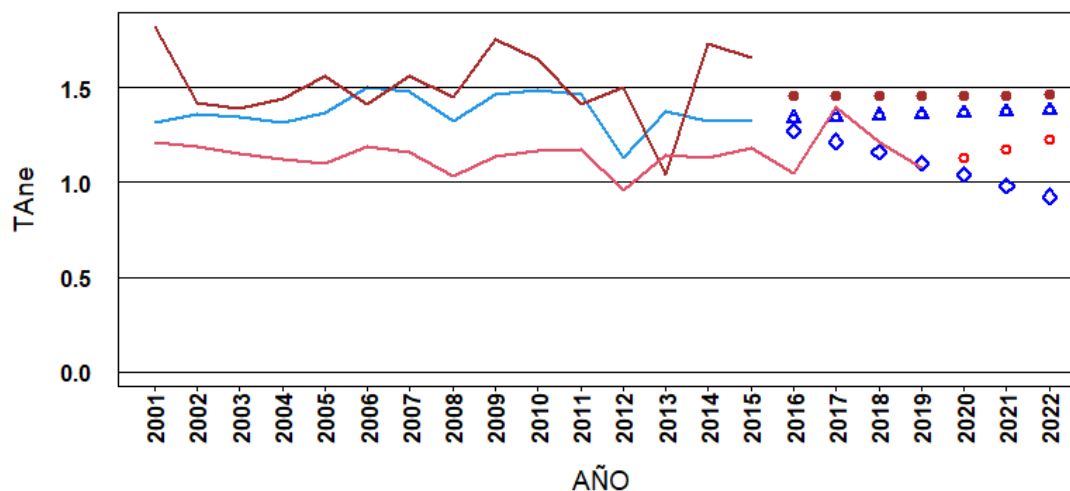
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de cavidad oral y faringe en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

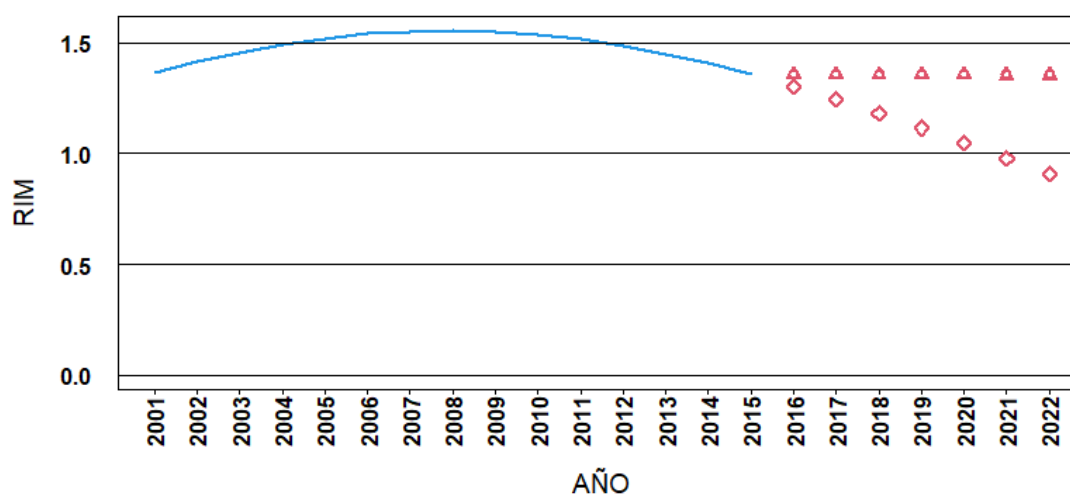
## C15 – Esófago (Mujeres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de esófago en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de esófago en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

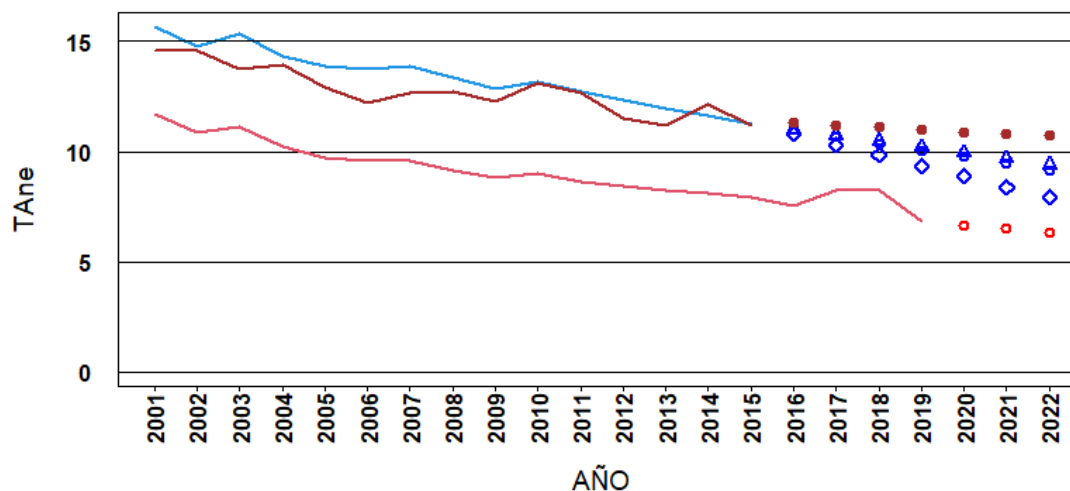
(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).



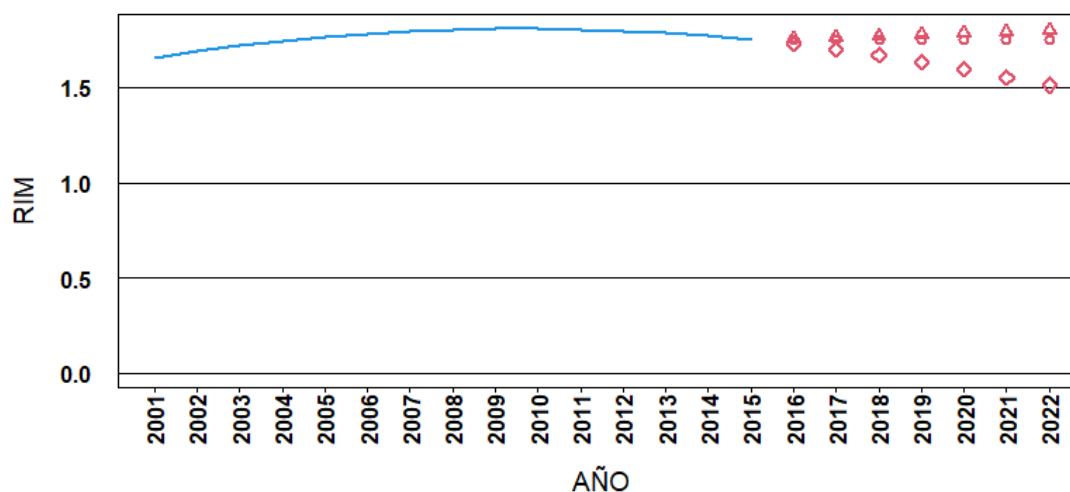
## C16 – Estómago (Mujeres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de estómago en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



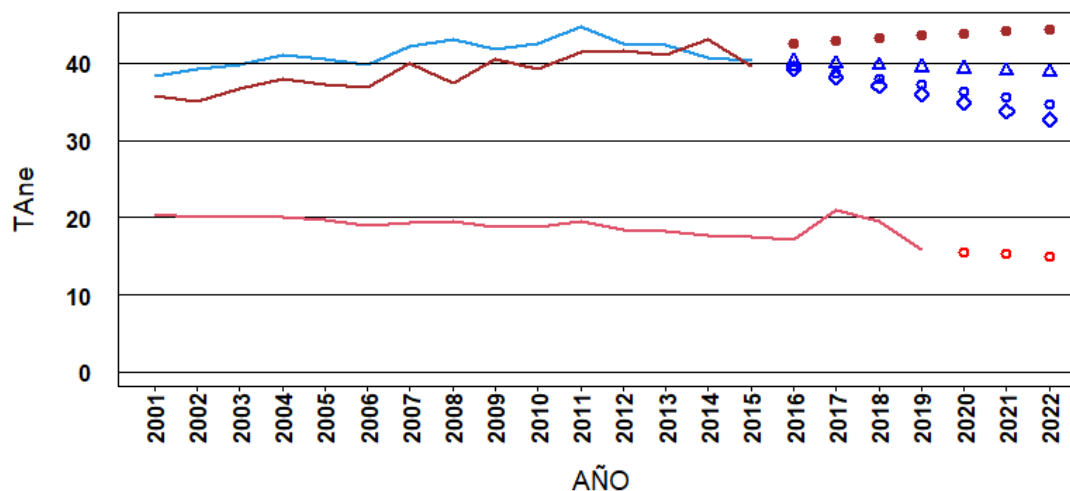
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de estómago en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

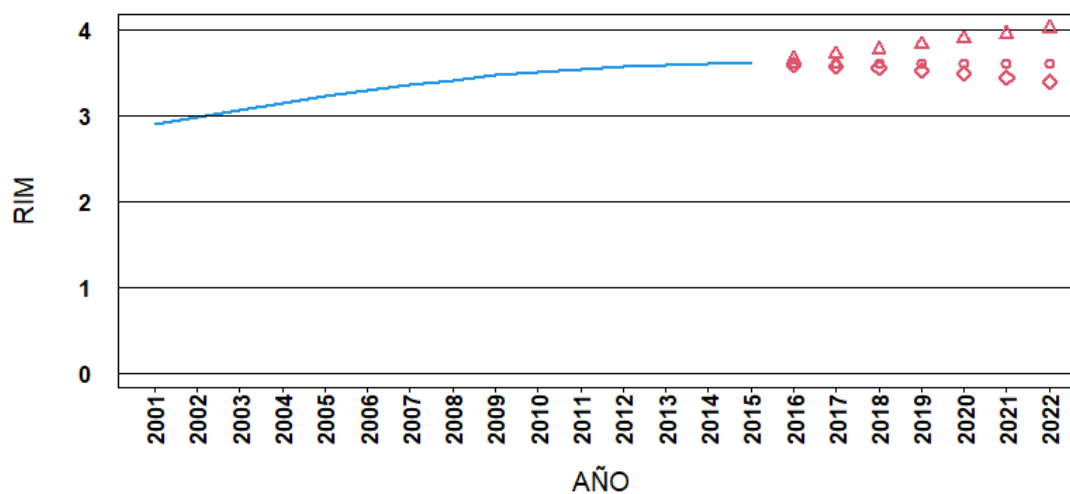
## C18 – Colon (Mujeres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de colon en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



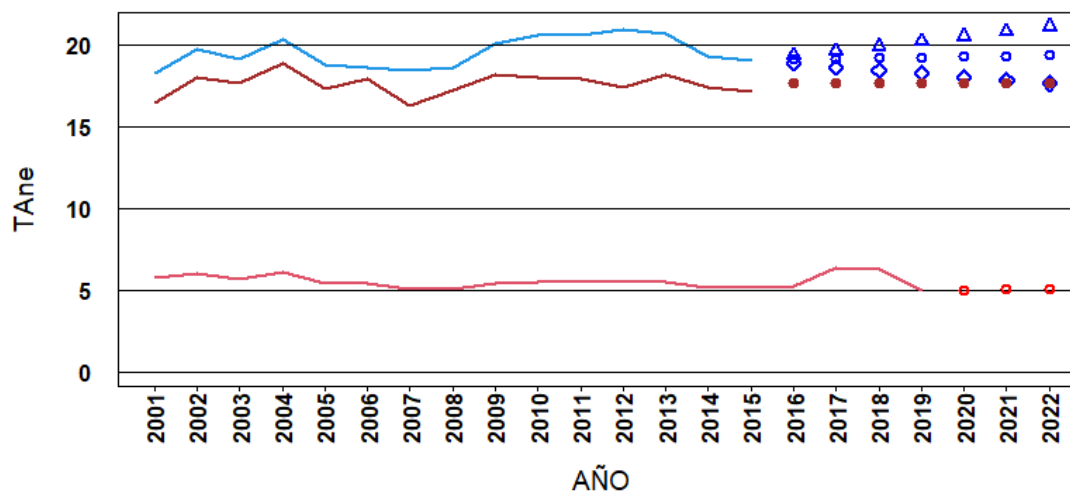
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de colon en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

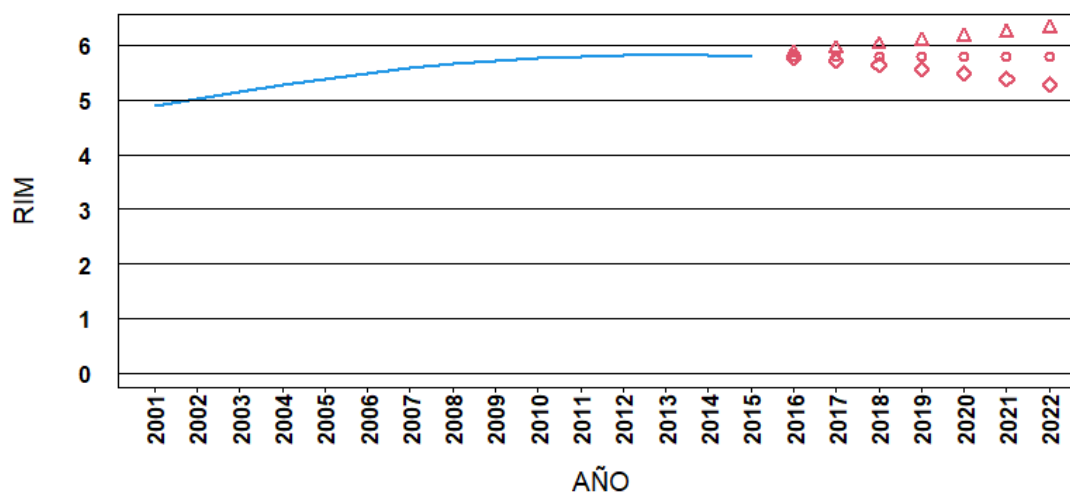
## C19-21 – Recto (Mujeres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de recto en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



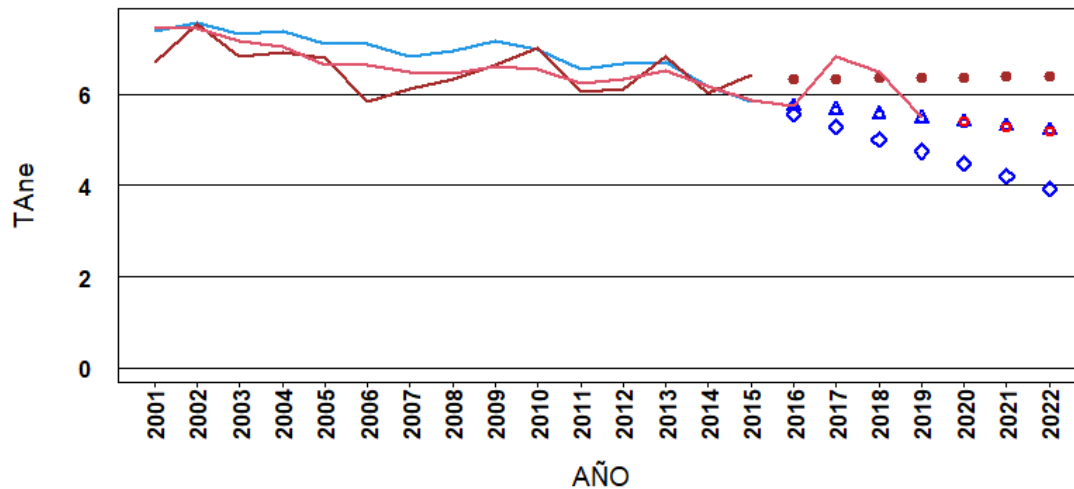
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de recto en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

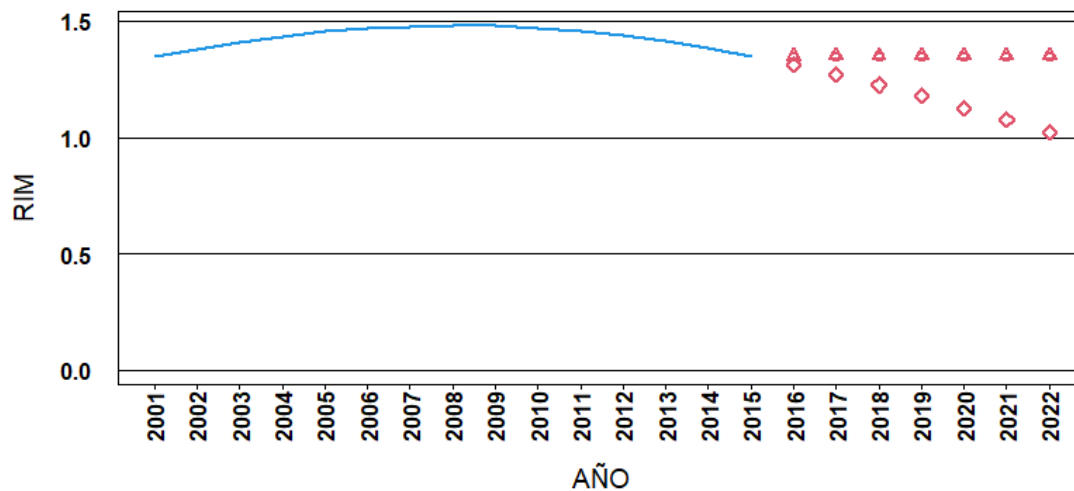
## C22 – Hígado (Mujeres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de hígado en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM

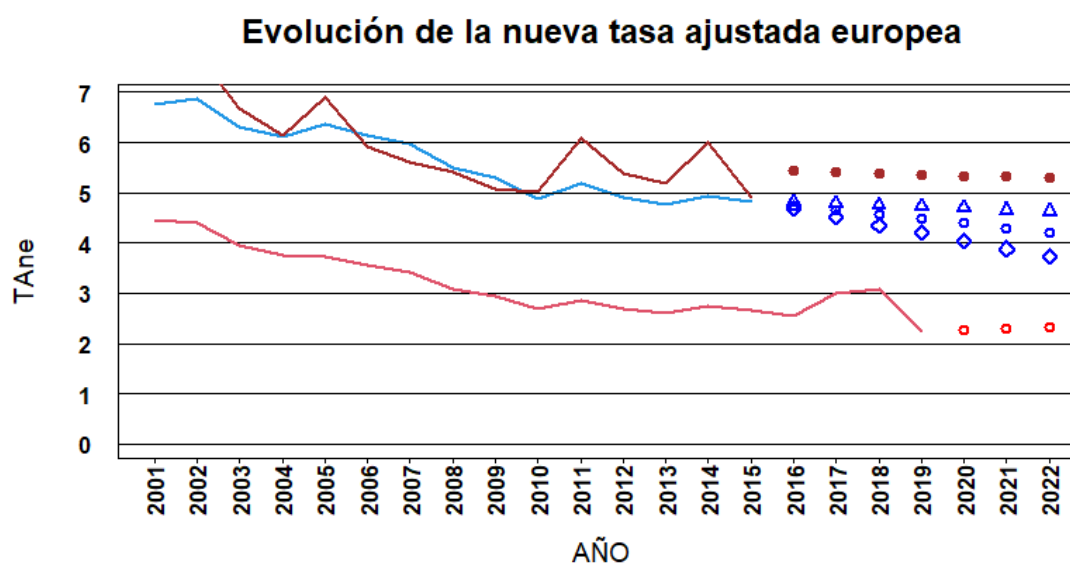


Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de hígado en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

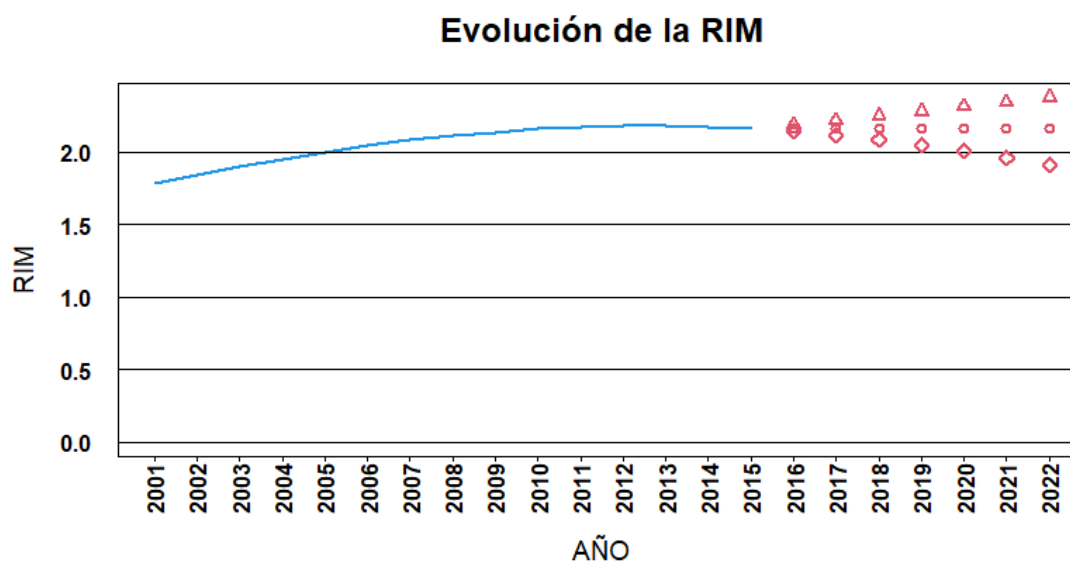
(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

## C23-24 – Vesícula y vías biliares (Mujeres)



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de Vesícula y vías biliares en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

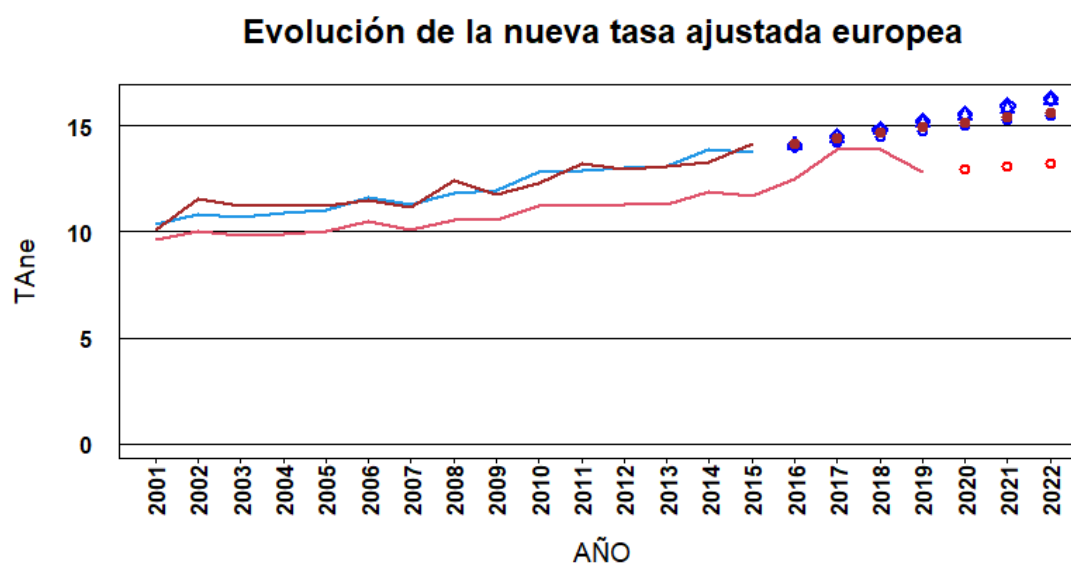


Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de Vesícula y vías biliares en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

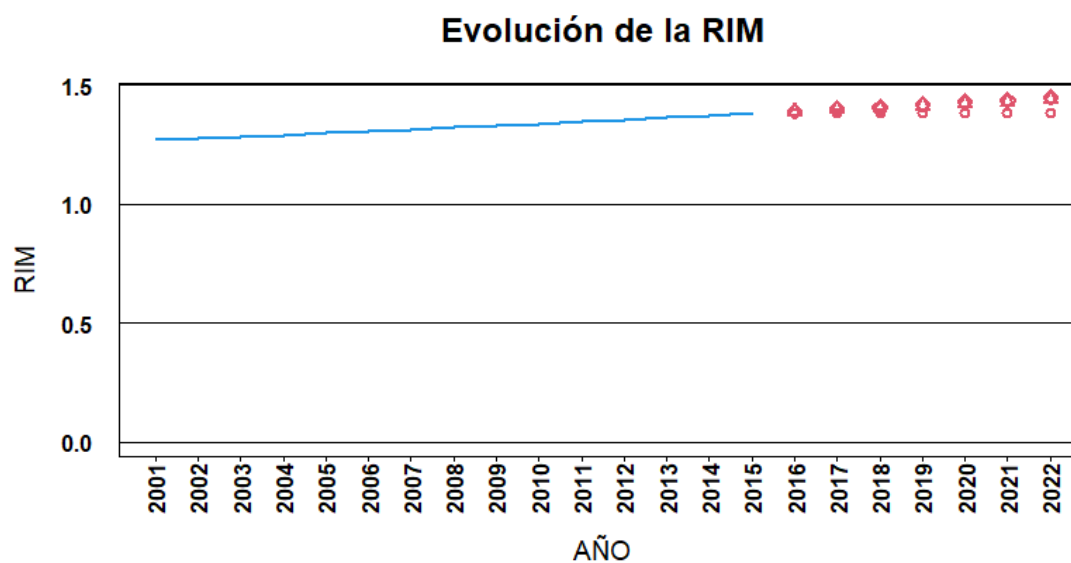
(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

## C25 – Páncreas (Mujeres)



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de páncreas en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).



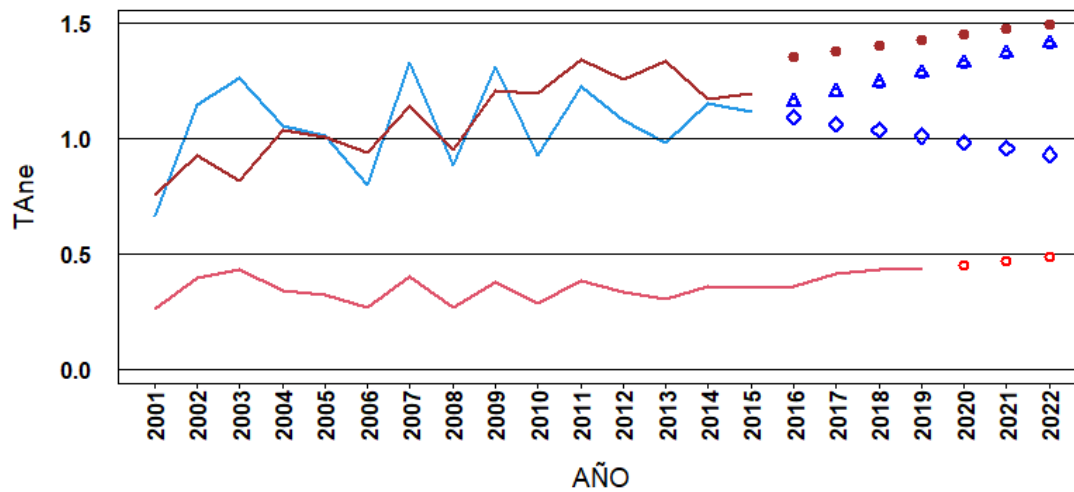
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de páncreas en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

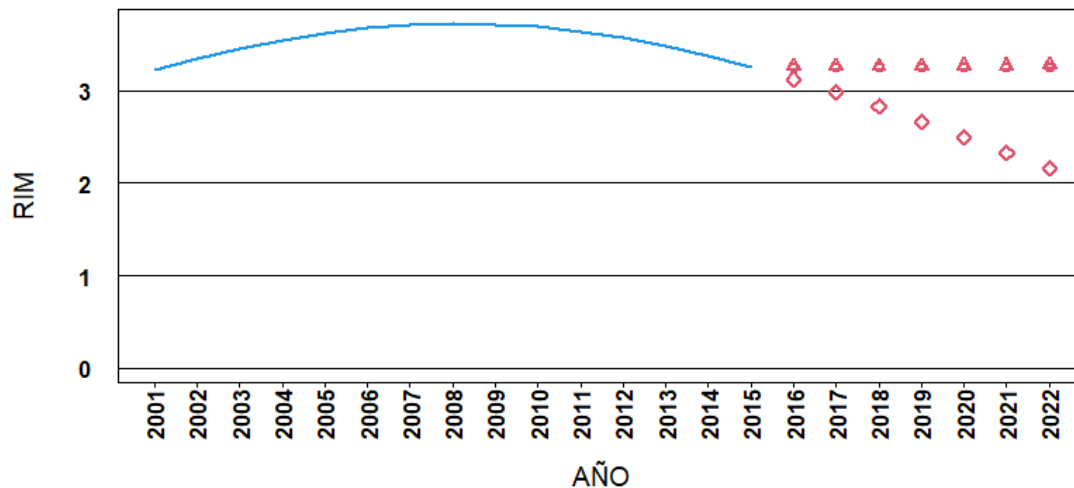
## C32 – Laringe (Mujeres)

### **Evolución de la nueva tasa ajustada europea**



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de laringe en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### **Evolución de la RIM**



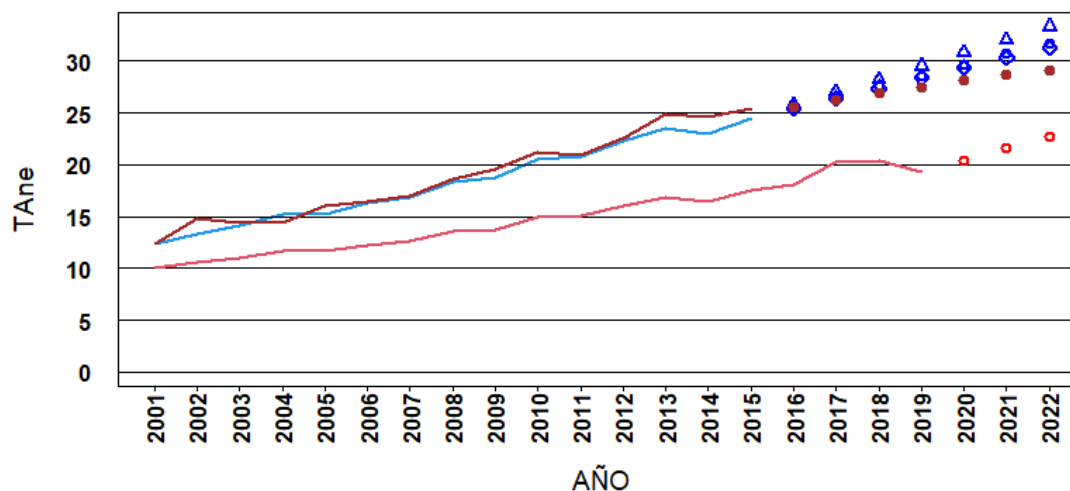
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de laringe en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

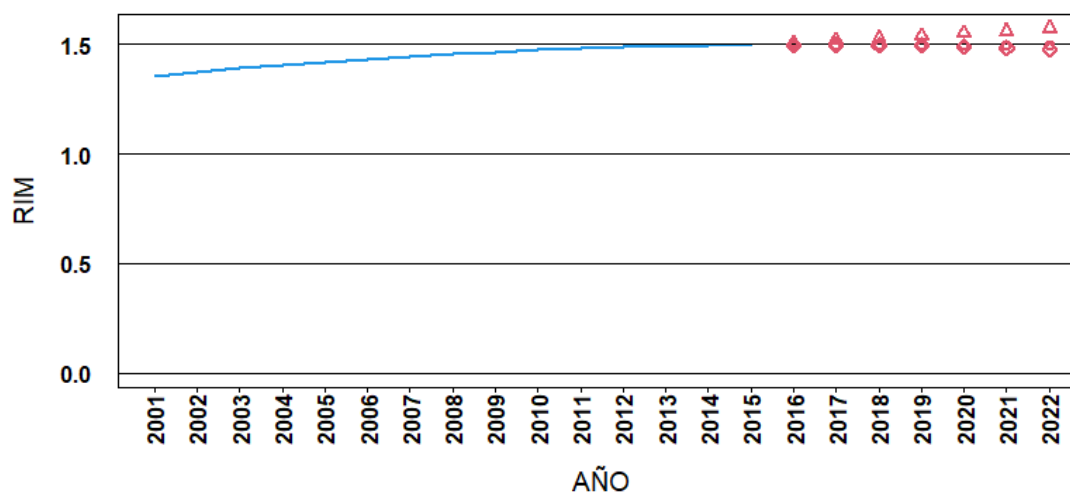
## C33-34 – Pulmón (Mujeres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de pulmón en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de pulmón en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

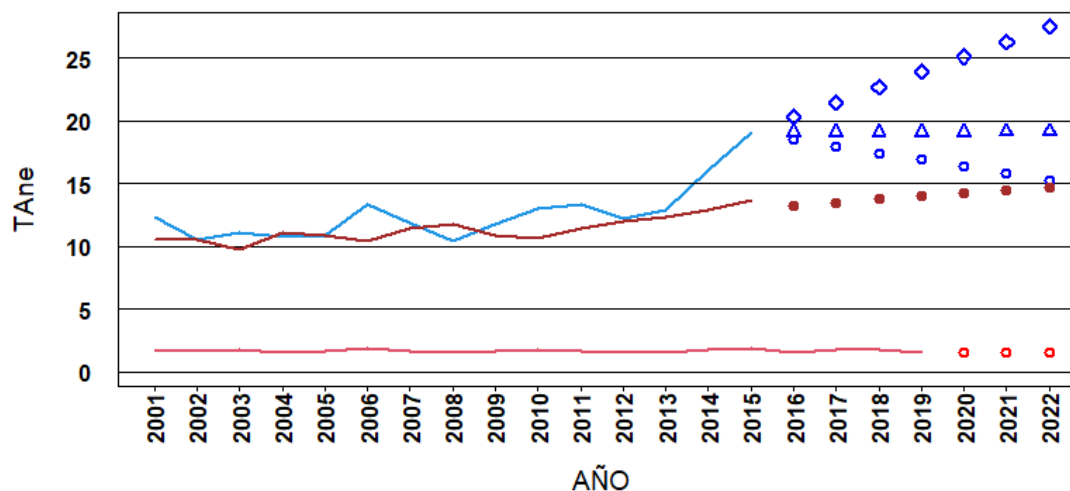
(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).



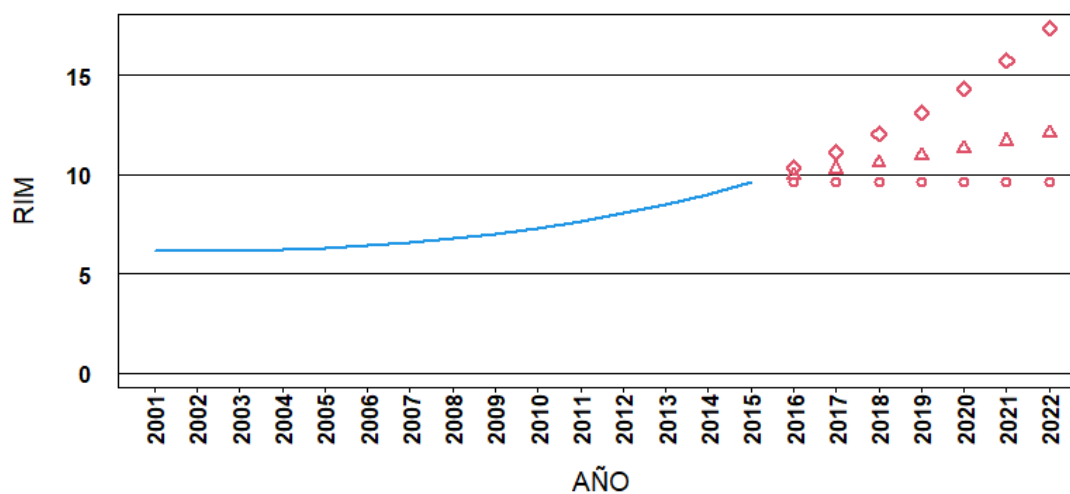
## C43 – Melanoma de piel (Mujeres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de melanoma de piel en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



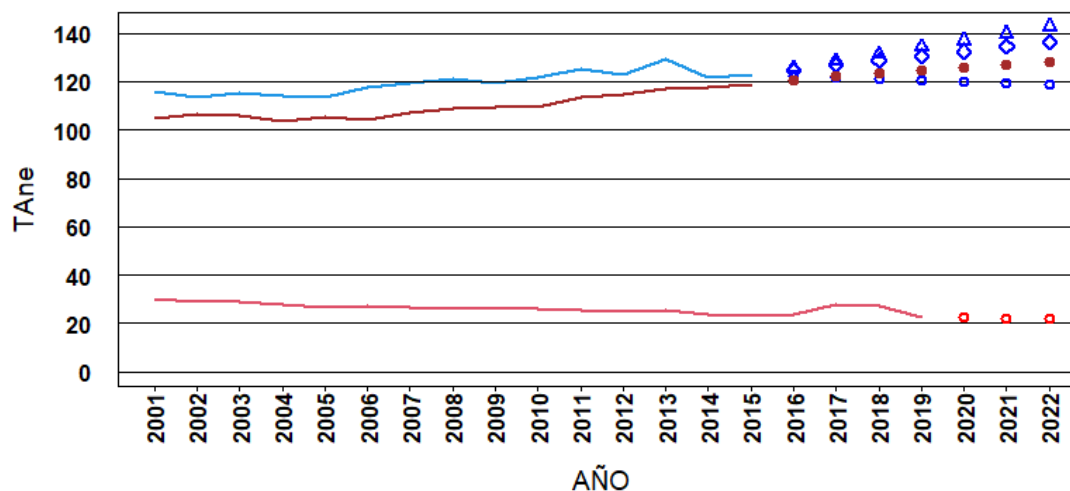
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de melanoma de piel en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

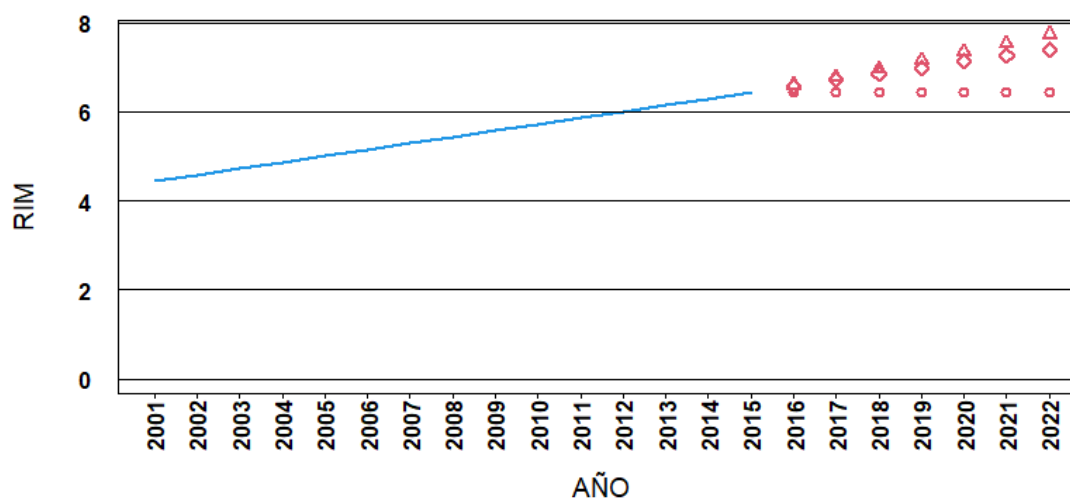
## C50 – Mama (Mujeres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de mama en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



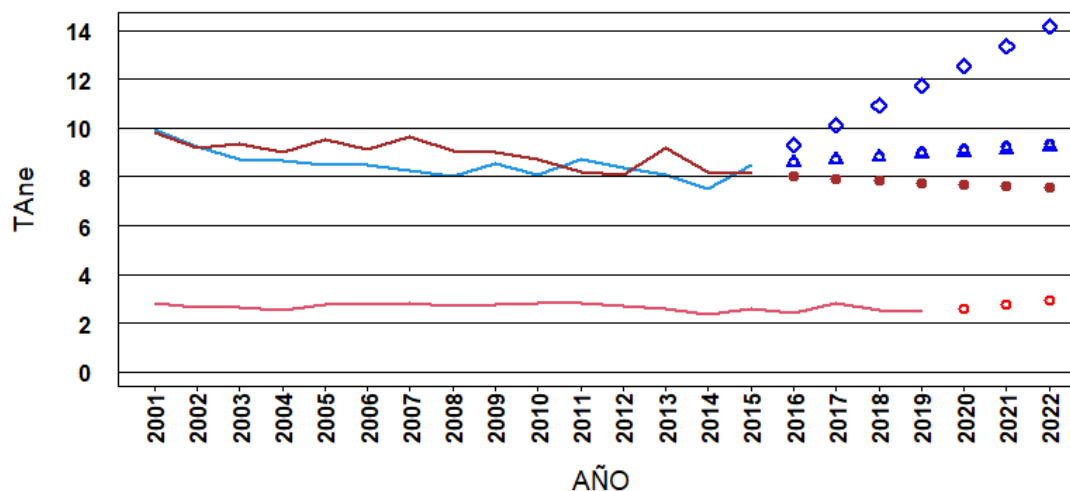
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de mama en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

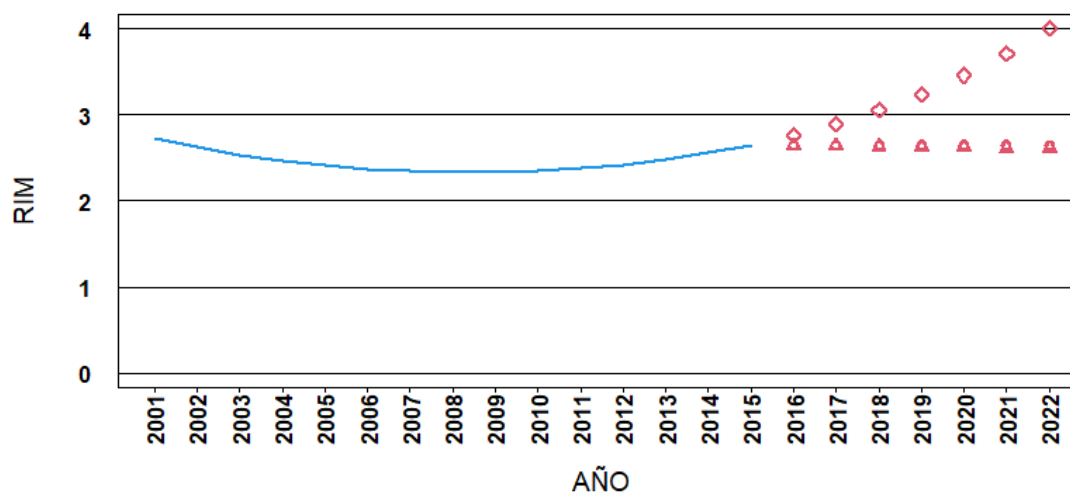
## C53 – Cuello uterino (Mujeres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de cuello uterino en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



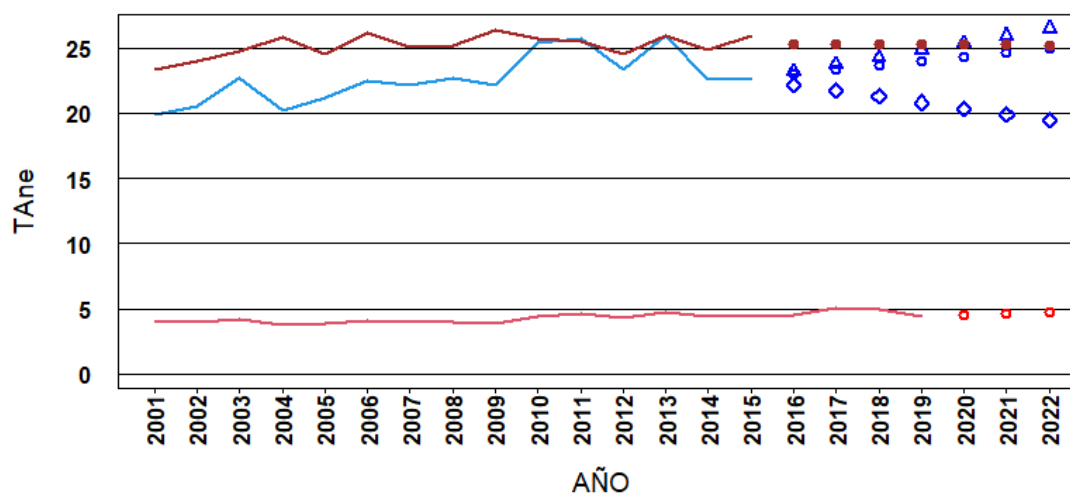
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de cuello uterino en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

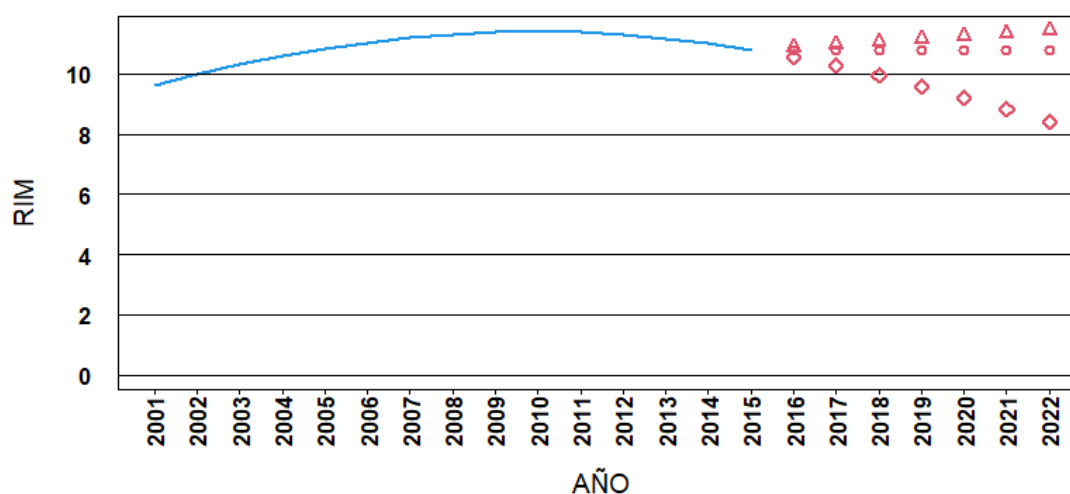
## C54 – Cuerpo uterino (Mujeres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de cuerpo uterino en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM

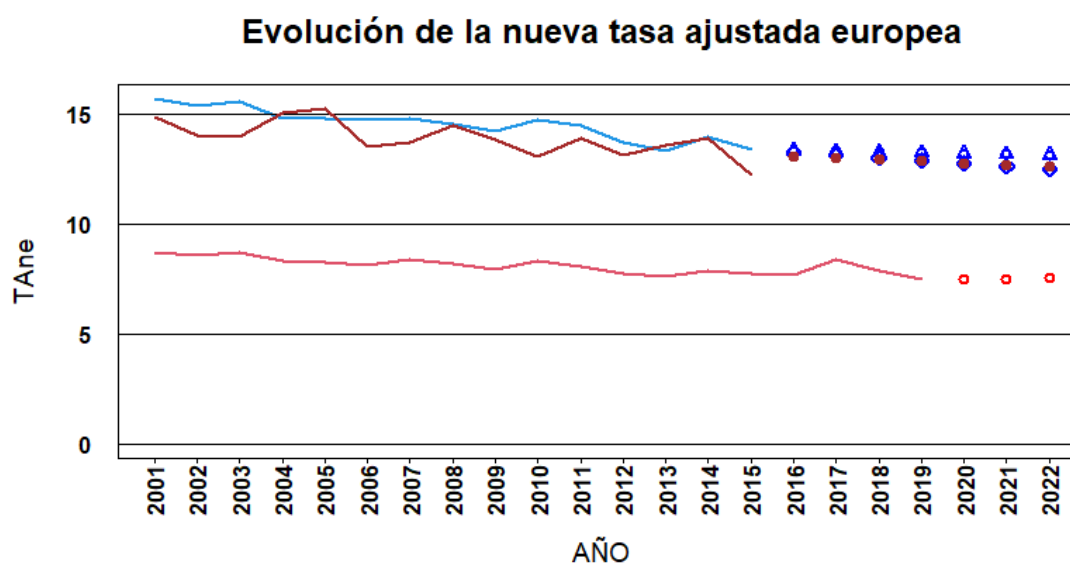


Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de cuerpo uterino en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

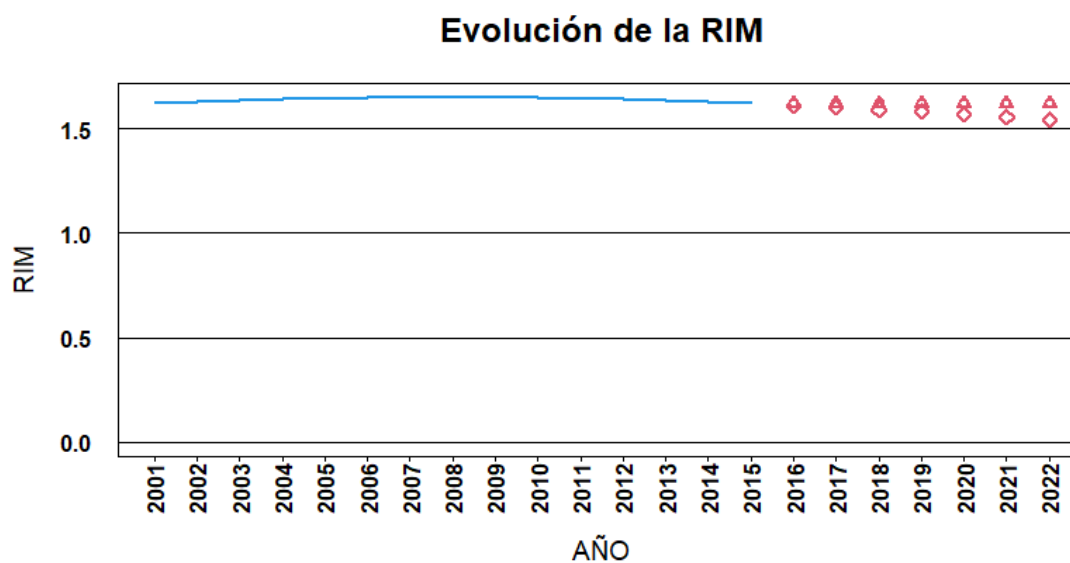
(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

## C56 – Ovario (Mujeres)



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de ovario en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).



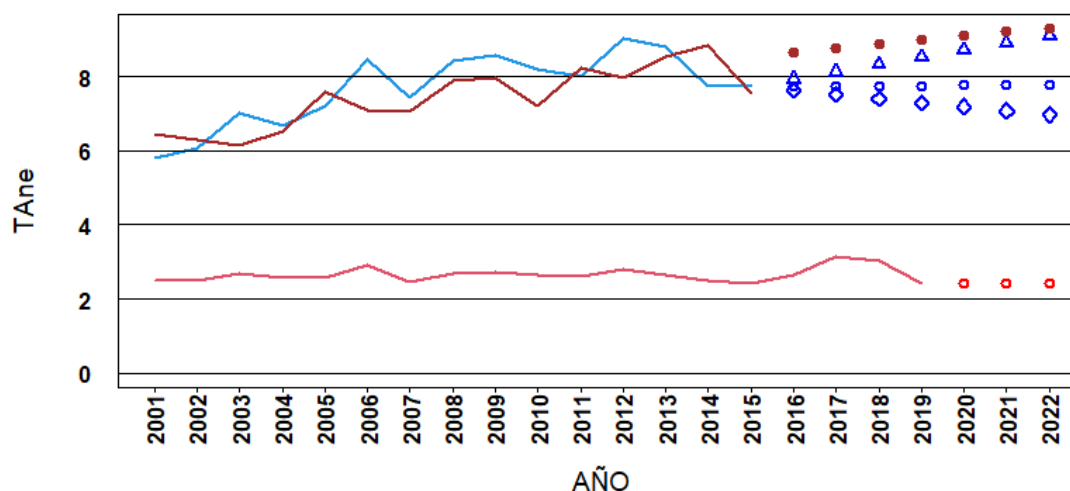
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de ovario en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

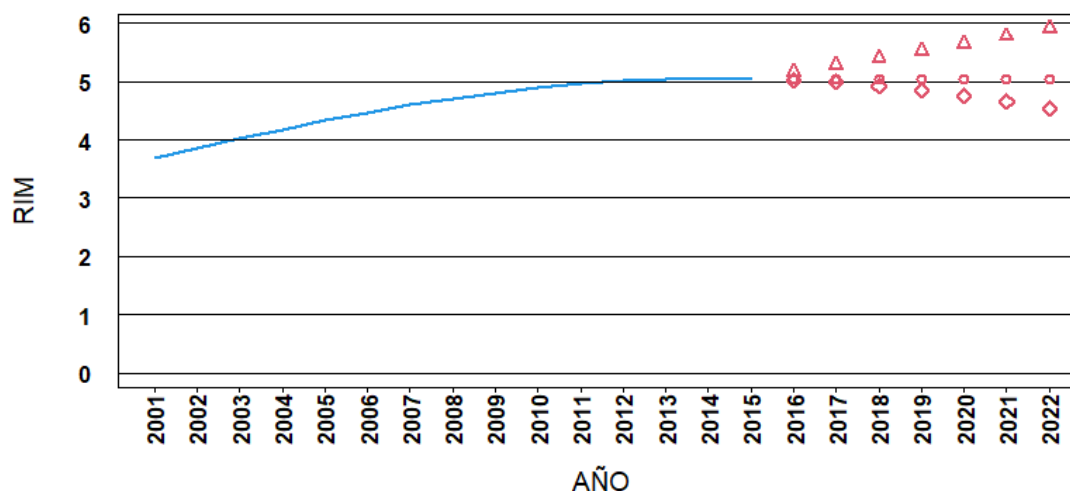
## C64 – Riñón (Mujeres)

### **Evolución de la nueva tasa ajustada europea**



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de riñón en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### **Evolución de la RIM**



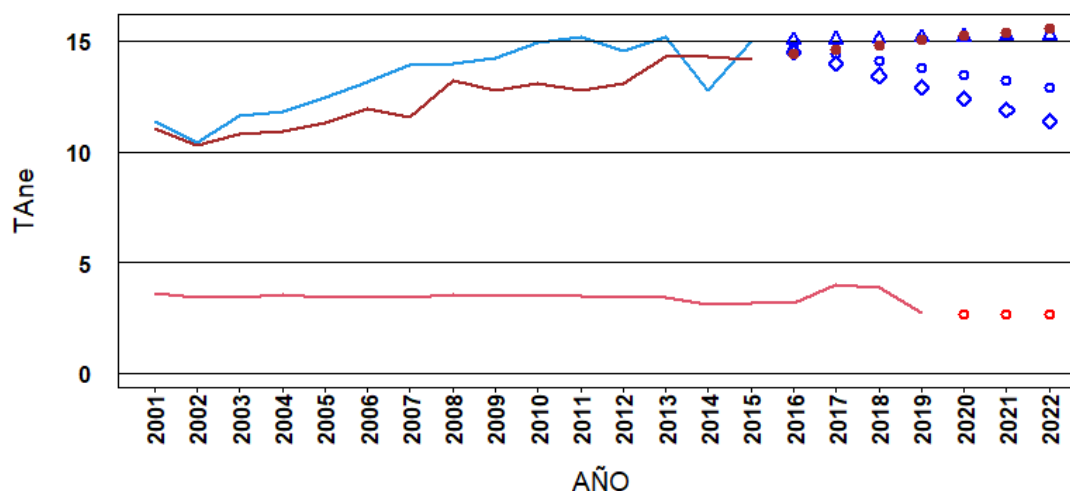
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de riñón en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

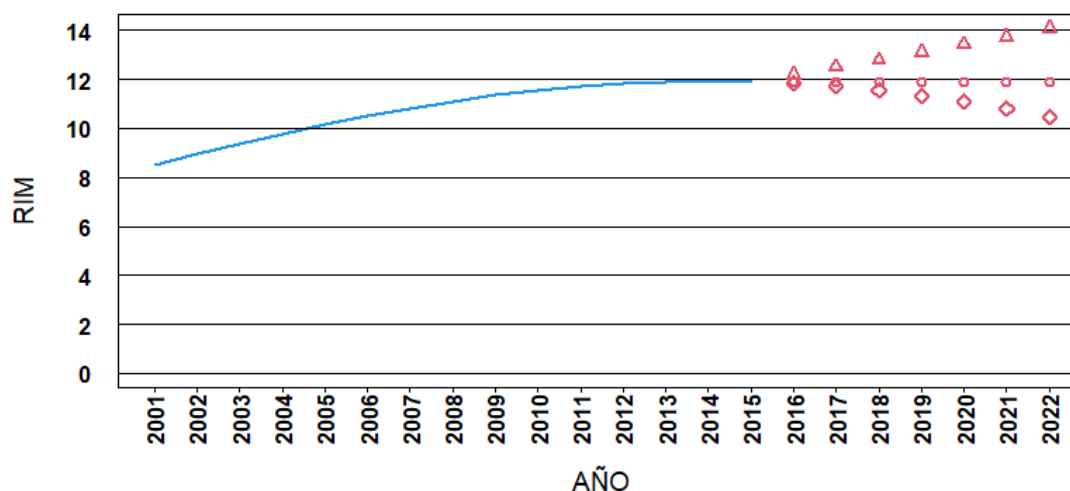
## C67 – Vejiga Urinaria (Mujeres)

### **Evolución de la nueva tasa ajustada europea**



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de vejiga urinaria en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### **Evolución de la RIM**



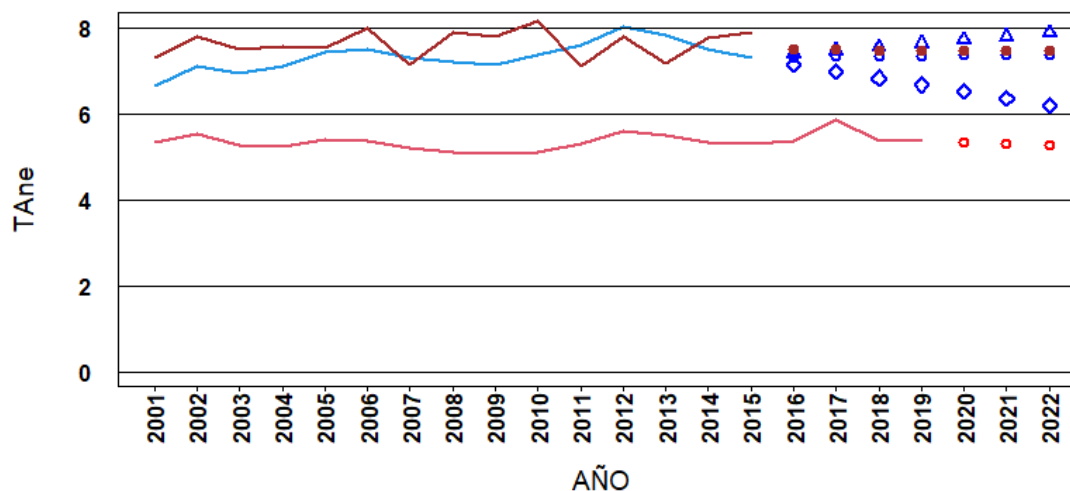
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de vejiga urinaria en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

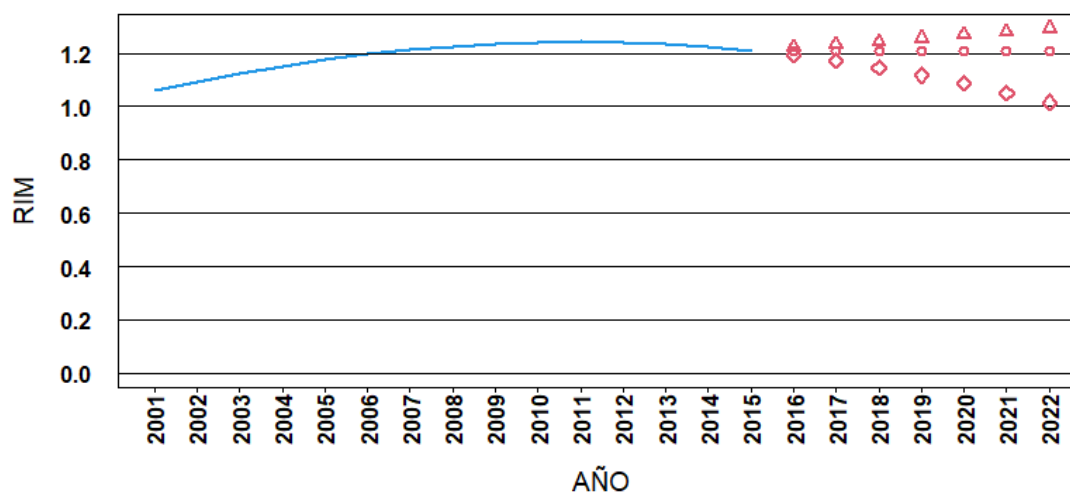
## **C70-72 – Encéfalo y SNC (Mujeres)**

### **Evolución de la nueva tasa ajustada europea**



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de encéfalo y SNC en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### **Evolución de la RIM**



Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de encéfalo y SNC en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

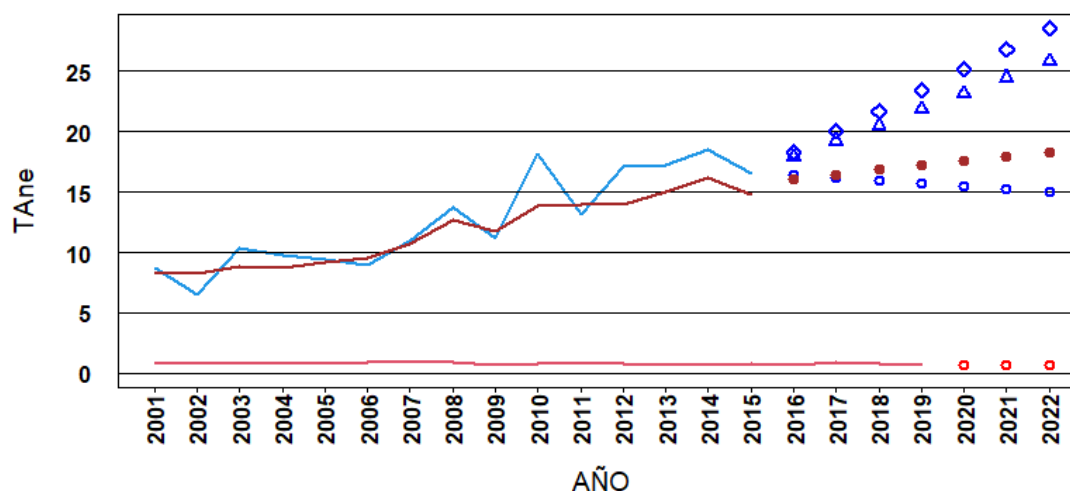
(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).



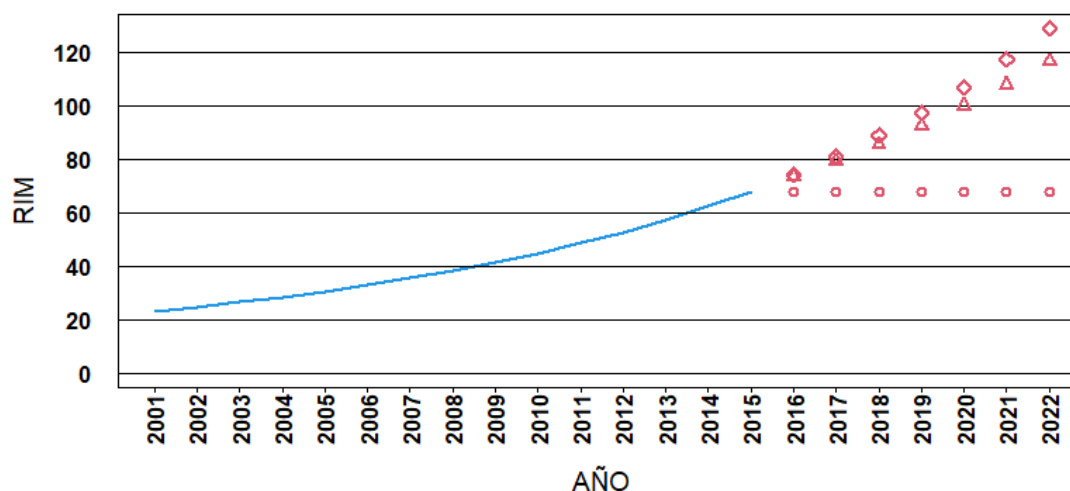
## **C73 – Tiroides (Mujeres)**

### **Evolución de la nueva tasa ajustada europea**



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de cáncer de tiroides en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### **Evolución de la RIM**

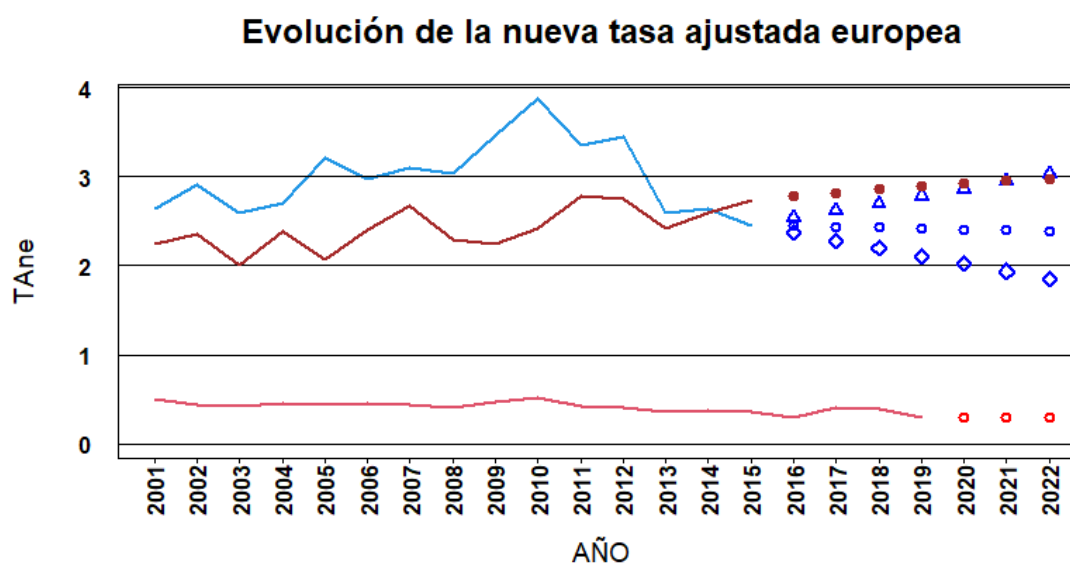


Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de cáncer de tiroides en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

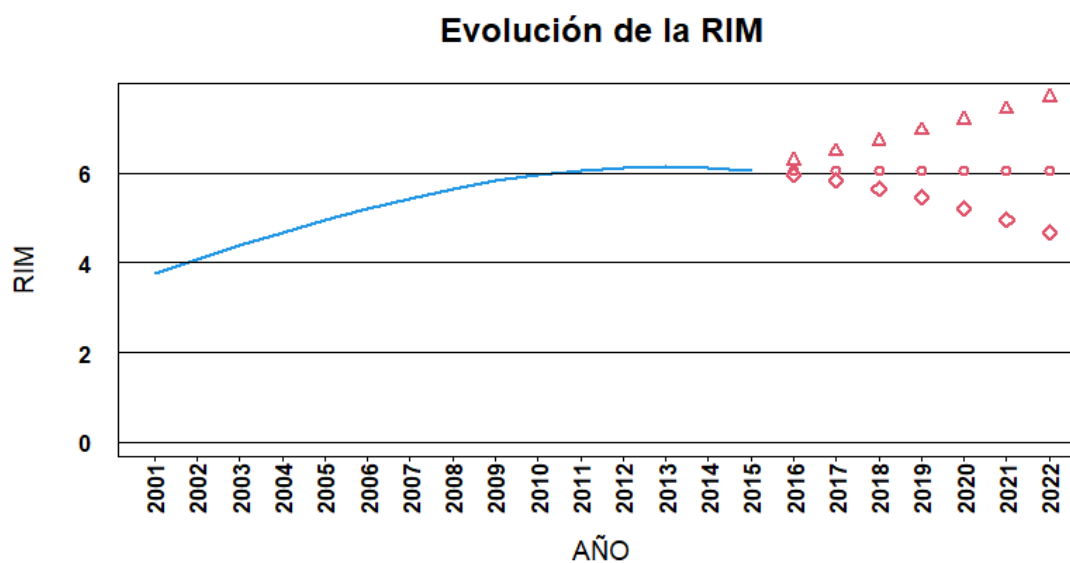
(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

## **C81 – Linfoma de Hodgkin (Mujeres)**



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de linfoma de Hodgkin en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).



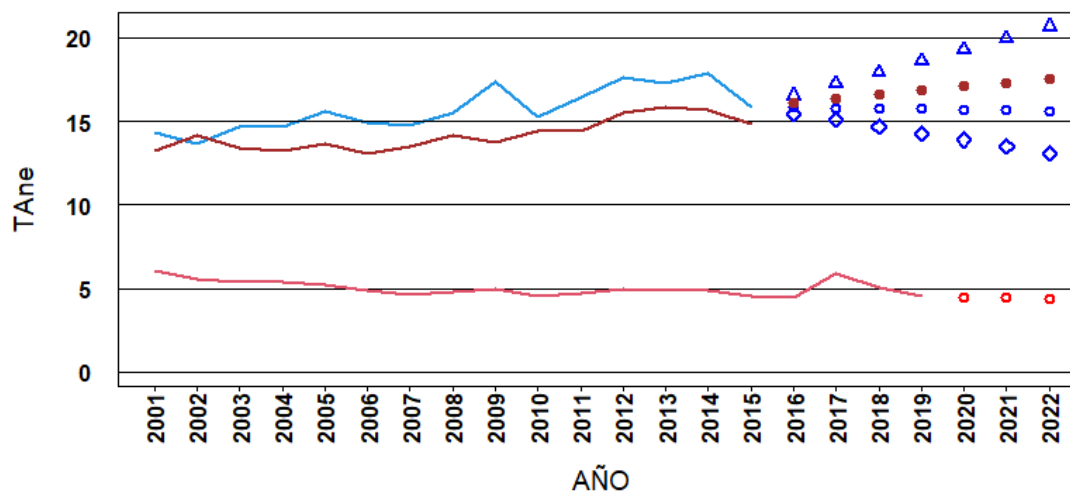
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de linfoma de Hodgkin en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

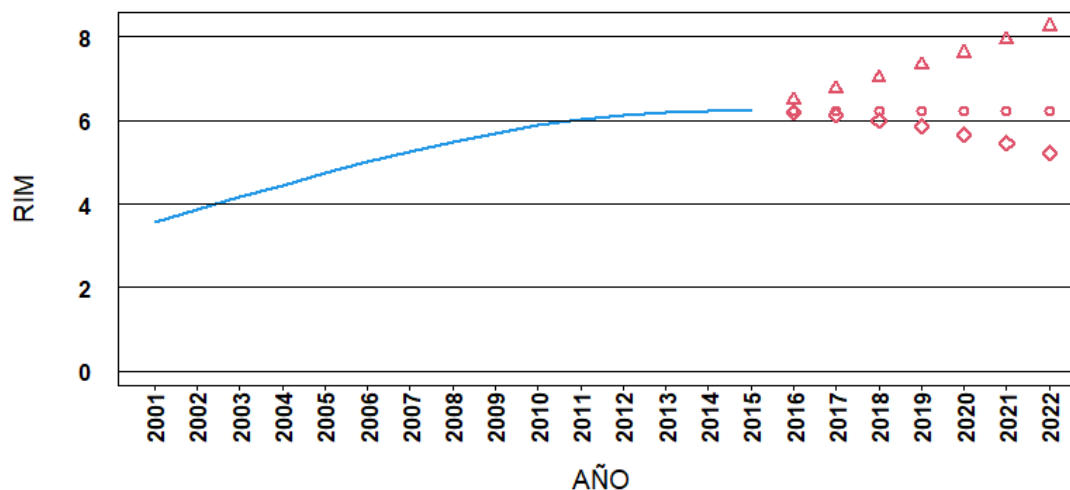
## **C82-86, C96 – Linfomas no hodgkinianos (Mujeres)**

**Evolución de la nueva tasa ajustada europea**



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de linfomas no hodgkinianos en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

**Evolución de la RIM**



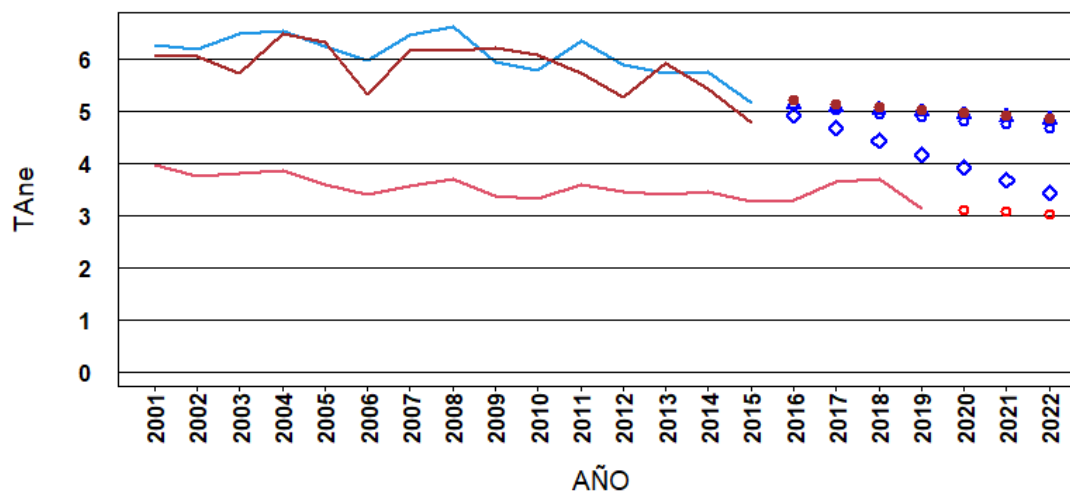
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de linfomas no hodgkinianos en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

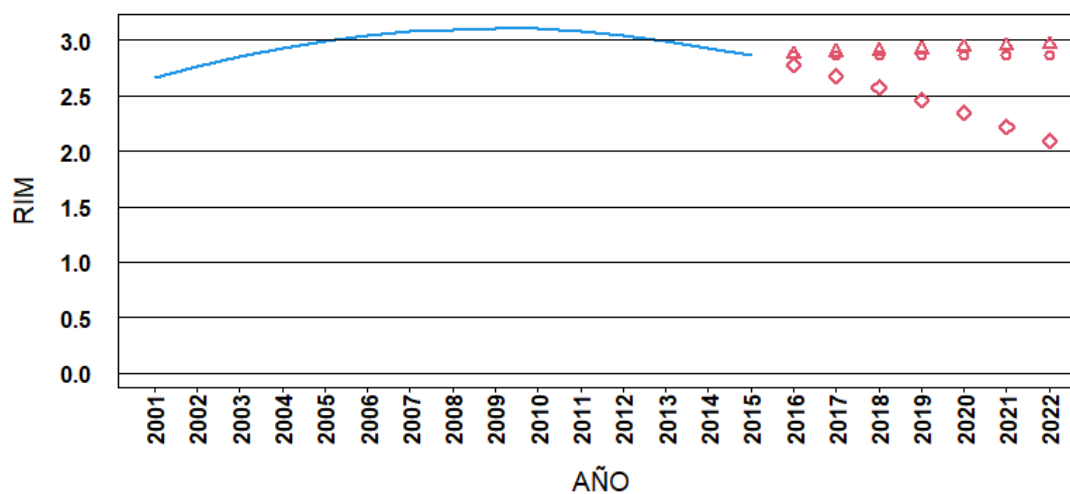
## C90 – Mieloma (Mujeres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de mieloma en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM



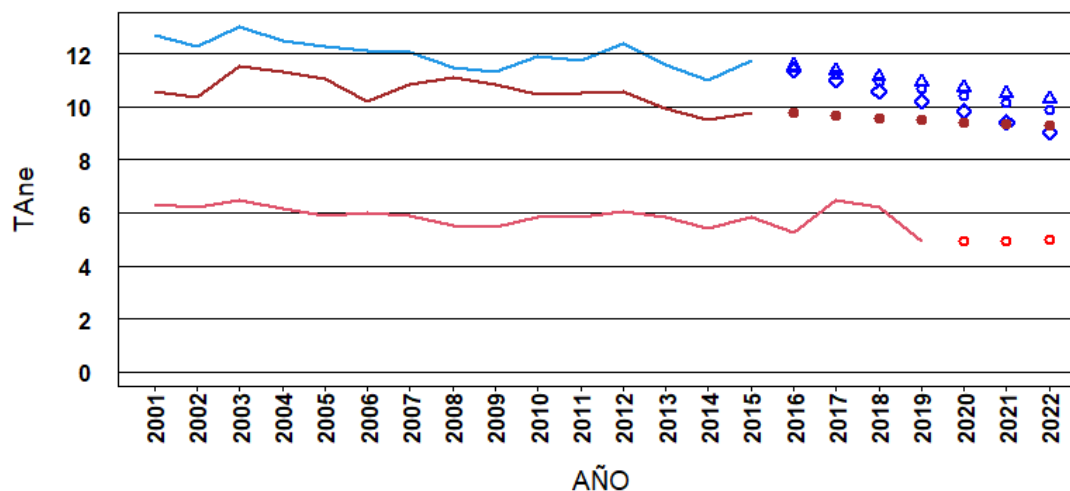
Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de mieloma en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

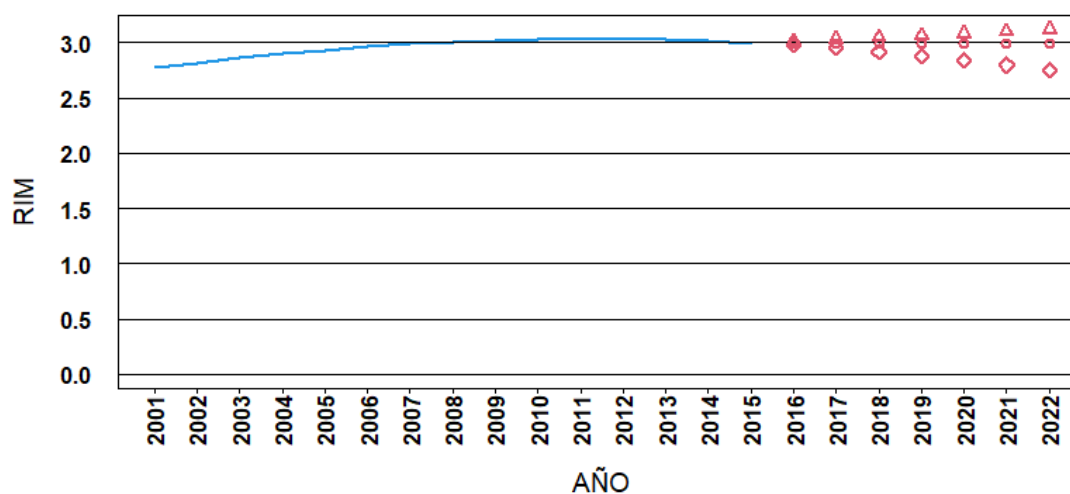
## C91-95 – Leucemias (Mujeres)

### Evolución de la nueva tasa ajustada europea



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de leucemias en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

### Evolución de la RIM

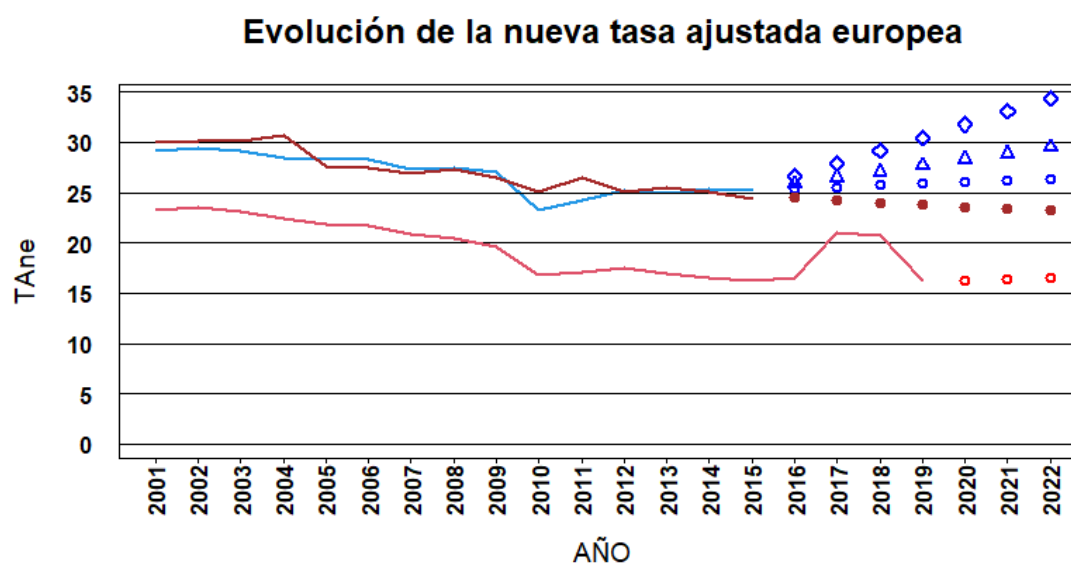


Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de leucemias en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

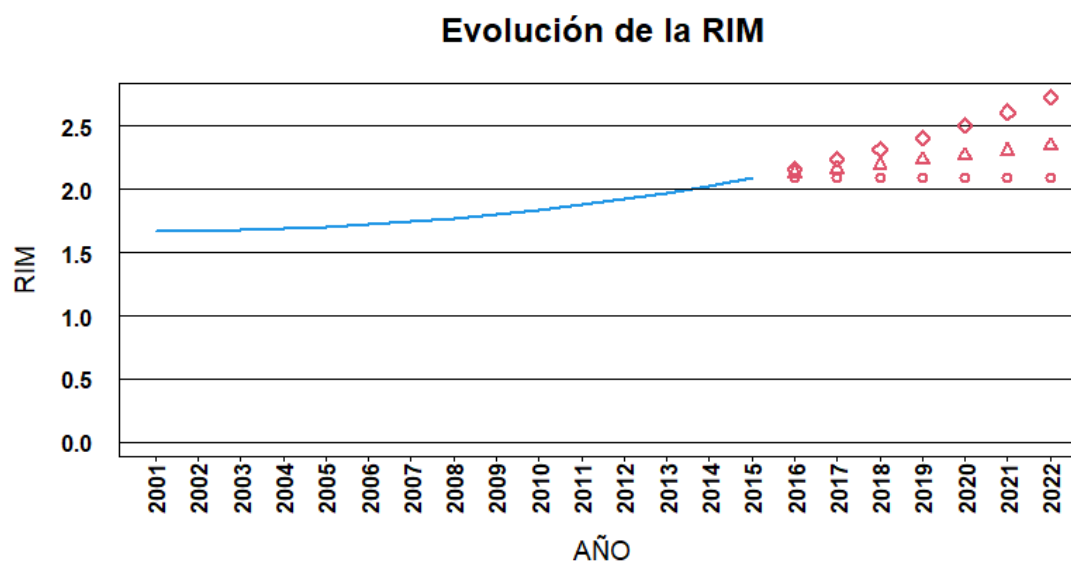
(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).

## Otros tumores (Mujeres)



Estimación de la evolución anual de las tasas ajustadas a la nueva población europea de incidencia (2001-2015) y mortalidad (2001-2019) de otros tumores en mujeres y proyección de las tasas hasta el año 2022 en función del escenario (\*).



Estimación de la razón de incidencia/mortalidad (RIM) (2001-2015) de otros tumores en mujeres y proyección de esta razón hasta el año 2022 en función del escenario (\*).

(\*) Escenarios:

- Escenario A (RIM constante): El RIM se considera estable desde 2015 a 2022 e igual al RIM del año 2022.
- Escenario B (RIM lineal): La tendencia lineal del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).
- Escenario C (RIM cuadrático): La tendencia cuadrática del RIM (2001-2015) es prolongada hasta el año en curso (2022).