

DIARIO MEDICO.COM

Diariomedico.com > [Mi DM](#) > [Oncología](#) > [Prevención](#)

LA PROFESIÓN DE LA FARMACIA

PREVENCIÓN

25/01/2007

Patricia Morén. Barcelona

El cribado reduce el impacto y mortalidad del cáncer de colon

El programa de cribado de cáncer colorrectal resulta positivo. Lo ha confirmado un plan piloto que ha incluido a parte de la población diana en Cataluña. La responsable, Mercè Peris, ha analizado los resultados y afirma que reduce la incidencia y mortalidad por este cáncer.

El programa piloto de cribado de cáncer colorrectal que se ha llevado a cabo en Cataluña ha confirmado los resultados de otros programas europeos y ha demostrado que es útil a la hora de reducir el impacto de esta enfermedad y la mortalidad que causa.

Por esta razón, el Plan Director de Oncología del Departamento de Salud catalán ha anunciado su extensión a toda la población catalana de entre 50 y 69 años a partir de 2010, ha explicado Mercè Peris, jefa del Servicio de Prevención del Instituto Catalán de Oncología (ICO), en Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

El programa, coordinado desde el ICO por encargo del Plan Director, se inició en el año 2000 en Hospitalet de Llobregat y hasta la fecha han participado en él 18.405 personas de la población diana (hombres y mujeres de entre 50 y 69 años).

Este criterio responde, por un lado, a que el cáncer de colon y recto es una enfermedad de larga evolución. Entre la aparición de un pólipo adenomatoso y el desarrollo del cáncer pueden transcurrir diez años; y, por el otro, a que la inmensa mayoría de los casos de cáncer se producen a partir de los 53 años. De ahí que el cribado se haya ofrecido a personas que pueden estar en riesgo en torno a esa edad promedio.

"Éste ha sido un programa poblacional, una iniciativa del sistema sanitario y no un cribado oportunístico en el que el médico lo ofrece al paciente cuando acude a su consulta", ha explicado.

Estrategia y resultados

La estrategia ha consistido en el envío de una carta en la que se invitaba a participar a la población diana y se explicaba la importancia de la detección precoz del cáncer colorrectal, que es el segundo más frecuente en mujeres y el tercero en hombres.

Las personas disponían de un teléfono al que consultar dudas y debían enviar un sobre prefranqueado. En ese caso se les hacía llegar una prueba de detección de sangre oculta en las heces con sus instrucciones. Con la ayuda de una espátula, los pacientes debían tomar dos muestras de sus heces de tres deposiciones.

Después devolvían el envase y se procedía a la lectura de sus resultados con los reactivos apropiados.

El test es sensible en el 50 por ciento de los casos, por lo que se pueden escapar algunos. No obstante, ha demostrado sus beneficios en varios ensayos clínicos.

Los pacientes cuyo test era negativo sólo debían realizárselo de nuevo dos años después. Pero si resultaba positivo debían someterse a una colonoscopia, con el previo conocimiento de su médico de atención primaria. Ésta se practicaba bajo sedación, de modo que, en el caso de detectar alguna lesión, se pudiera aprovechar la misma exploración para tratarla.

Tras el análisis de los resultados de las dos primeras rondas (los de la tercera se analizan ahora), se ha constatado que la mayoría de los participantes han sido mujeres; que la prueba ha resultado positiva mayoritariamente en hombres; que el 94 por ciento tuvieron un resultado normal y, por lo tanto, deberán repetir la prueba al cabo de dos años, y que ésta fue positiva en 495 personas, a las que se les hizo un estudio con colonoscopia.

En éstas, se confirmaron 36 diagnósticos de cáncer (el 60 por ciento en estadio precoz) y 150 fueron adenomas (el 80 por ciento de alto riesgo).

La colaboración del vecindario

La carta que invitaba a participar a los vecinos de Hospitalet de Llobregat en el programa de cribado de cáncer de colon y recto se envió a 63.880 personas en una primera ronda y a 66.534 en la segunda. De éstos, decidieron participar 11.011 y 14.818 respectivamente.

"Hemos detectado que la participación va aumentando de modo progresivo", según Mercè Peris. En la tercera