Gac Sanit. 2026;40(S4):18

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

605 - IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LOS INDICADORES DE CALIDAD DEL PROGRAMA DE CRIBADO POBLACIONAL DE CÁNCER DE MAMA DE CATALUÑA: EFECTOS A CORTO Y MEDIO PLAZO

A. Moncusí, M. Sala, M. Lamana, R. Font, F. Saladié, M.J. Quintana, N. Vives, A. Burón, M. Román

Grupo de Investigación en Epidemiología y Evaluación, Hospital del Mar Research Institute; Servicio de Epidemiología y Evaluación, Hospital del Mar; Red de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Prevención y Promoción de la Salud; PhD Program in Biomedicine, Universitat Pompeu Fabra; Pla Director d'Oncologia; Servicio de Epidemiología y Prevención del Cáncer, Hospital Universitari Sant Joan de Reus; Institut de Recerca Sant Pau; Grupo de Investigación en Detección Precoz del Cáncer, Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La pandemia de COVID-19 provocó la suspensión temporal y diversas modificaciones de los programas de cribado poblacional de cáncer de mama. El objetivo fue evaluar los indicadores esenciales de calidad del cribado mamográfico poblacional en Cataluña entre el periodo previo y el posterior a la pandemia.

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo en 1.627.674 mujeres de 50 a 69 años, con más de cuatro millones de invitaciones para participar en el Programa de detección precoz de Cáncer de Mama (PDPCM) de Cataluña entre 2012 y 2022. Análisis longitudinal ajustado por edad, comparando los indicadores de número de mamografías realizadas, tasa de participación, de reconvocatoria, de detección de cáncer y de falsos positivos en el periodo anterior y posterior a la pandemia. Se estimó la razón de tasas (RT) y sus IC95% mediante modelos de regresión de Poisson.

Resultados: La participación se redujo significativamente en el periodo post pandemia respecto al periodo previo (63,8 vs. 68,5%) con RT 0,93 (IC95% 0,93-0,94). La tasa de reconvocatoria disminuyó de 6,52 a 6,22% (RT: 0,95; IC95% 0,94-0,96), mientras que la de detección de cáncer aumentó de 4,6 a 5,2 cánceres por 1.000 mamografías (RT: 1,14; IC95% 1,09-1,17). La tasa de falsos positivos disminuyó de 6,1 a 5,7% (RT: 0,94;

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

IC95% 0,93-0,95).

Conclusiones/Recomendaciones: La pandemia actuó como un experimento natural que permitió evaluar la eficiencia organizativa del PDPCM de Cataluña ante disrupciones excepcionales. Los indicadores mostraron impacto a corto plazo (reducción de la participación) pero rápida recuperación a medio plazo, con cambios transitorios de la eficiencia diagnóstica (mayor tasa de detección y menor proporción de falsos positivos). Los resultados evidencian la resiliencia del modelo catalán en situaciones de reducción de recursos y avalan estrategias de reactivación para optimizar el rendimiento del cribado poblacional, subrayando la necesidad de garantizar una participación regular y secuencial y de mantener una evaluación continua para preservar su efectividad.

Financiación: ISCIII FEDER (PI21/00058).

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados