Gac Sanit. 2026;40(S4):96

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

517 - ESTANDARIZACIÓN DE LOS INDICADORES DE PARTICIPACIÓN Y POSITIVIDAD DEL PROGRAMA DE CRIBADO DE CÁNCER COLORRECTAL EN BARCELONA

A. Burón, G. Bosch, M. Ferrer, J. Sivilla, I. Torà, J. Grau, J.M. Augé, X. Castells, M. Sala

Servicio de Epidemiología y Evaluación, Hospital del Mar; Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología, Hospital Clínic de Barcelona; Servicio de Bioquímica i Genética Molecular (CDB), Hospital Clínic de Barcelona; RICAPPS.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El Programa de Detección Precoz de Cáncer Colorrectal de Barcelona ofrece cribado bienal mediante test inmunoquímico de sangre oculta en heces (FIT) a los residentes de Barcelona de 50 a 69 años (población diana 400.000). El análisis por áreas básicas de salud (ABS) revela diferencias territoriales y temporales en la participación y positividad del FIT. Estas diferencias podrían atribuirse a la estructura demográfica, ya que ambos indicadores varían según edad y sexo. El objetivo de este estudio es estandarizar los indicadores de participación y positividad por edad y sexo para mejorar la comparabilidad entre territorios y evaluar la influencia real de estas variables sobre las diferencias observadas.

Métodos: Se aplicaron dos métodos complementarios de estandarización, directa e indirecta. Como población de referencia se utilizaron los valores correspondientes a la ronda 7 del programa (2022-2023). Se calcularon tasas estandarizadas por edad y sexo de participación y positividad del FIT para todas las ABS durante tres rondas consecutivas (2018-2023).

Resultados: Las tasas de participación ajustadas mediante estandarización directa fueron mayores en aquellas ABS con una población más joven y con mayor proporción de hombres, grupos que presentan una menor participación. No obstante, la diferencia entre las tasas crudas y las estandarizadas no superó el 1,7%, manteniéndose diferencias relevantes entre territorios, con valores de participación que oscilan entre el 29% y el 60% tras el ajuste. La estandarización directa también aumentó la positividad del FIT en las poblaciones más jóvenes y masculinizadas, aunque el incremento máximo fue de 0,24 puntos porcentuales, persistiendo una amplia variabilidad territorial, con valores que van del 2,8 al 6,8%. Mediante la estandarización indirecta estimamos las tasas de participación y positividad esperadas según la distribución de edad y sexo de cada ABS, con participaciones esperadas entre 47,3 y 50,2%, un rango mucho menor que el observado en la participación cruda. Obtuvimos resultados muy similares con la positividad esperada, que osciló entre 4,05 y 4,2%.

Conclusiones/Recomendaciones: La similitud entre tasas crudas y estandarizadas indica que las diferencias territoriales no se explican por la estructura demográfica. Este hallazgo permite descartar la composición poblacional como causa principal y profundizar en el análisis de los determinantes socioeconómicos, facilitando la identificación de inequidades y el desarrollo de estrategias orientadas a garantizar la equidad en el acceso al cribado.

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