Gac Sanit. 2026;40(S4):99

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

507 - EVOLUCIÓN DEL ORIGEN DEL CÁNCER DE CÉRVIX TRAS LA IMPLANTACIÓN DE UN CRIBADO POBLACIONAL (SPEACX)

E. Arenaza Lamo, D. del Valle Peña, A. Dávila Expósito, S. de Sanjosé Llongueras, A. Gómez Amorín, E. Rodríguez Camacho, J.C. Quilez Conde, L. Bruni Coccoz, J.W. Comba Miranda, et al.

Programa de Cribado de Cáncer de Cérvix de Euskadi; Hospital Universitario Donostia; ISGlobal; Servicio de Detección Precoz de Enfermedades, Galicia; Hospital Universitario Basurto; Instituto Catalán de Oncología (ICO).

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La implantación de programas poblacionales de cribado de cáncer de cérvix modifica el origen diagnóstico de los casos incidentes. Analizar estas transiciones permite identificar fallos estructurales del sistema y orientar intervenciones de mejora. El objetivo fue evaluar la evolución del origen de los cánceres de cérvix en Euskadi desde el inicio del cribado poblacional (2018) hasta alcanzar el 100% de cobertura de invitación (diciembre 2024) y plantear acciones de mejora.

Métodos: Estudio poblacional que incluyó todos los cánceres de cérvix diagnosticados en Euskadi entre 2018-2024 (n = 678). Los casos se clasificaron mediante la clasificación SPEACx según su ruta diagnóstica: detectados en el programa, cánceres de intervalo, asociados a fallos tras test positivo y cánceres diagnosticados fuera del cribado, diferenciando invitación y participación. Se comparó la distribución de estadio FIGO (precoz vs. avanzado) entre vías diagnósticas y se analizaron tendencias temporales.

Resultados: El 34,8% de los cánceres se diagnosticaron dentro del programa, el 6,1% fueron cánceres de intervalo y el 55,9% ocurrieron fuera del cribado. Los cánceres detectados en el programa presentaron mayor proporción de estadios precoces. Los estadios avanzados se concentraron especialmente en cánceres diagnosticados en mujeres invitadas no participantes y en mujeres no elegibles para cribado, así como en los cánceres de intervalo. Durante el despliegue del programa se observó un descenso marcado de los cánceres en mujeres elegibles no invitadas (31,2 a 2,1%) y un aumento en invitadas no participantes (0 a 21,9%). Los cánceres de intervalo y las mujeres no elegibles se mantuvieron estables, representando estas últimas el mayor volumen de casos durante todo el periodo.

Conclusiones/Recomendaciones: La auditoría mediante SPEACx evidencia la transición desde fallos de invitación hacia la no participación, siendo la no participación y la no elegibilidad los principales orígenes de los cánceres en estadios avanzados. Estos hallazgos generaron acciones específicas: realización de una encuesta poblacional en mujeres no participantes e implementación de estrategias de autotoma; desarrollo de una intervención de captación activa en mujeres de 66-75 años; y revisión de los cánceres de intervalo mediante reevaluación citológica para analizar el rendimiento del cribado. SPEACx permite vincular auditoría y acción programática en cribado poblacional.

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