



673 - RED DE ALERTA PARA DETECCIÓN PROACTIVA DE CASOS CÁNCER DE MAMA EN EL CRIBADO DE MAMA DE OSAKIDETZA

N. López Mintegi, A. Muñoz de la Parte, C. Gómez Fernández, K. López Guridi, I. Portillo Villares, M. Jiménez Onsurbe, I. Morantinos Moreno, P. Fisteos Mazaira, N. González Nieto

Osakidetza.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El Programa de Cribado de Mama de Osakidetza cruza datos con diferentes registros de cáncer para actualizar su base de datos y optimizar las invitaciones. Dado que los registros hospitalarios de altas y registros de cáncer presentan retrasos en su actualización, se planteó como objetivo desarrollar un sistema de búsqueda activa de diagnósticos de cáncer de mama mediante consultas avanzadas en múltiples fuentes del historial clínico electrónico de Osakidetza, con el fin de mejorar la actualización de los datos de cáncer.

Métodos: Se diseñó un sistema de búsqueda avanzada para extraer datos del historial clínico electrónico de pacientes diagnosticadas de cáncer de mama. Se implementaron 6 estrategias de búsqueda en 4 áreas de atención: anatomía patológica (biopsias), atención primaria, Osabide Global (episodios abiertos en servicios determinados) y Osakliniker (altas hospitalarias). Se evaluó sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo (VPP) y valor predictivo negativo (VPN) de cada estrategia. La muestra incluyó 85.429 registros de mujeres del programa de cribado.

Resultados: Se realizaron tanto evaluaciones individuales como combinadas. La búsqueda en Osabide Global mostró la mayor sensibilidad (S) 100%, con VPN del 100% y VPP del 41,8%. La búsqueda en Osakliniker alcanzó sensibilidad del 39,8%, especificidad del 99,9% y VPP del 97,2%. Las búsquedas en anatomía patológica demostraron mejoras progresivas: búsqueda básica (S: 19,3%, VPP: 52,5%), ajuste por códigos diagnósticos (S: 19,3%, VPP: 75%) y ajuste por códigos y fechas (S: 30,3%, VPP: 82,5%). La búsqueda en atención primaria obtuvo S: 50,9%. La combinación atención primaria y Osakliniker alcanzó S: 49,1% y VPP: 81,3%. Se identificaron 109 casos positivos totales. La implementación secuencial de las estrategias permitió detección progresiva, reduciendo casos no identificados de 109 a 0.

Conclusiones/Recomendaciones: El sistema de búsqueda proactiva en múltiples fuentes del historial clínico permite detectar diagnósticos de cáncer de mama más ágilmente que registros tradicionales. La combinación de estrategias complementarias optimiza sensibilidad y especificidad. Se recomienda implementar esta red de alerta como herramienta rutinaria para actualizar exclusiones del programa, mejorando eficiencia y evitando molestias a mujeres diagnosticadas. La integración de anatomía patológica ajustada por códigos y fechas con Osabide Global constituye la estrategia más efectiva.