



718 - EVALUACIÓN DE UN ESTUDIO PILOTO DE ENVÍO A DOMICILIO DE LA PRUEBA DE SANGRE OCULTA EN HECES EN EL CONTEXTO DEL CRIBADO DE CÁNCER COLORRECTAL

P. Benito, E. Romero, A. Pozo, J.C. Camúñez, V. González, A. Burón, A. Castells, J. Grau, I. Torá

Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología, Hospital Clínic de Barcelona; Servicio de Epidemiología y Evaluación, Hospital del Mar; Servicio de Gastroenterología, Coordinador del Programa de cribado de cáncer colorrectal de Barcelona, Hospital Clínic de Barcelona.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El Programa de detección precoz de cáncer colorrectal de Barcelona invita habitualmente a su población diana mediante una carta que les indica recoger la prueba de sangre oculta en heces (PDSOH) en las farmacias colaboradoras. Diversos estudios plantean que el envío domiciliario de la PDSOH podría mejorar la participación. El objetivo de este estudio es evaluar el impacto del envío postal de la PPSOH como alternativa a la estrategia habitual.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo descriptivo. El piloto se llevó a cabo en dos áreas básica de salud (ABS) de Barcelona con una población elegible global de 17.400. Se describieron las tareas asociadas al control de calidad del piloto. Se analizó la tasa de participación y se compararon con las tasas de participación de rondas anteriores y de otras ABS de Barcelona. Los resultados se analizaron según sexo, edad y adherencia al Programa.

Resultados: En el control de calidad no se encontraron incidencias asociadas al cambio de estrategia. No se obtuvo mejoras en las tasas de participación globales respecto años anteriores, con mayores valores en mujeres y grupos de mayor edad, patrón ya descrito anteriormente en el Programa. Se detectó un aumento de participación en el piloto (PP), respecto a la ronda anterior (RA) en personas de mayor edad (65-69 años), sobre todo mujeres en ABS A (57,8 vs. 51,9%, PP vs. RA en mujeres; 52,7 vs. 48,9% hombres) y hombres en ABS B (59,0 vs. 57,1%, mujeres; 54,9 vs. 50,7 hombres), aunque no fue significativo. Se vio una disminución de participación en hombres adherentes totales (participantes en todas las invitaciones) de menor edad en ABS A (68,8 vs. 79,1%, hombres 50-54 años) y un aumento de participación en hombres adherentes de ABS B de mayor edad (97,1 vs. 91,1%, hombres 65-69; 92,6 vs. 89,8%, hombres 65-69). Respecto a áreas colindantes, no se encontró mejoras en la participación con el piloto.

Conclusiones/Recomendaciones: El envío postal de la PDSOH no se asoció a un incremento global de la participación. Considerando su coste y los resultados obtenidos, no se plantea como una estrategia futura. Se necesitan más estudios que incluyan otras características sociodemográficas y clínicas de la población, y un análisis comparativo con datos posteriores al piloto para valorar adherencias posteriores al Programa.