



Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

3 - ESTUDIO DEL COSTE DEL DIAGNÓSTICO ENDOSCÓPICO DE LAS LESIONES PREMALIGNAS Y DEL CÁNCER COLORRECTAL (CCR) EN LOS CASOS CON TEST DE SANGRE OCULTA EN HECES (+), DENTRO DE UN CRIBADO POBLACIONAL

A. Borda Martín¹, F. Borda Celaya¹, A. Guerra Lacunza¹, S. Oquiñena Legaz¹, C. Rodríguez Gutiérrez¹, R. Iglesias Picazo¹ y M. Ederra Sanz²

¹Servicio de Digestivo, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. ²Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: En el cribado poblacional del CCR, los casos (+) para el test de sangre oculta en heces (SOH) deben ser explorados mediante colonoscopia, para descartar la presencia de lesiones malignas o premalignas. En nuestro medio, carecemos de datos referentes al coste que supone el diagnóstico endoscópico de cada una de estas lesiones.

Métodos: Estudio retrospectivo y observacional de 1000 colonoscopias consecutivas y completas, de sujetos con edad de 50-70 años y con un SOH inmunológico (+) (≥ 100 ng/ml), dentro del cribado poblacional del CCR de nuestra Comunidad. Seleccionando en cada paciente la lesión con mayor gravedad histológica, comparamos (test de χ^2) la frecuencia de adenomas simples, adenomas avanzados y CCR., tanto de modo global como según su edad (≥ 60 años, punto de corte determinado por curvas ROC) y sexo. Hemos calculado los costes directos de cada diagnóstico obtenido en los diferentes grupos estudiados, aplicando las tarifas oficiales vigentes en nuestro Departamento de Salud: estudio pre-endoscopia: (analítica + ECG + consulta virtual de anestesia + limpieza del colon) = 208 €; colonoscopia con sedación = 606,5 € y estudio histológico en los casos con lesiones = 93,5 €.

Resultados: La frecuencia de lesiones encontradas fue: adenomas simples: global: 30,9%; ≥ 60 años: 35% versus < 60 : 30,5% ($p = 0,140$); hombres 30,8 vs. mujeres: 31,1% ($p = 0,910$). Adenomas avanzados: global: 35,5%; ≥ 60 años: 43,3 vs. < 60 : 31,9% ($p < 0,001$); hombres: 41,8 vs. mujeres: 27,1% (p 60 años: 7,1 vs. < 60 : 4% ($p < 0,034$); Hombres: 6,9 vs. mujeres: 3,9%: (p de 60 años: 3.114,7 € vs. < 60 : 3.421 €: Hombres: 3.293 € vs. mujeres: 3.535,2 €. Adenoma avanzado: global: 2.836 €; \geq de 60 años: 2.516,3 € vs. < 60 : 3.263,5 €: hombres: 2.422 € vs. mujeres: 4.048,8 €. CCR: global: 17.980 €; \geq de 60 años: 14.189,4 € vs. < 60 : 24.802,5 €; hombres: 14.778 € vs. mujeres 27.865,6 €.

Conclusiones: 1. La frecuencia de adenomas simples registrados y por tanto el coste de su diagnóstico, cercano a los 3.300 €/caso, ha sido similar entre todos los subgrupos estudiados. 2. Las lesiones más evolucionadas fueron significativamente más frecuentes en las personas de mayor edad y en los varones. 3. El coste para el diagnóstico de un adenoma avanzado (2.860 €) resultó un 30% superior en el subgrupo de edad < 60 años, aumentando en un 67% para las mujeres. 4. El coste

medio de diagnosticar un CCR ascendió a 18.000 €, resultando un 75% superior en los casos menores de 60 años y un 50% mas alto en el sexo femenino.