



# Gastroenterología y Hepatología



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

## 49 - EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE CRIBADO DEL CÁNCER COLORRECTAL EN LOS PRIMEROS SEIS MESES DE SU IMPLANTACIÓN EN UN CENTRO DE REFERENCIA (HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCÍO)

*D. Pérez Palacios, I.M. Pascual Abad, J.M. Bozada García, J. Caballero Gómez, S. Sobrino Rodríguez, C. Martínez Sierra, A. Rincón Gatica y F.J. García-Fernández,*

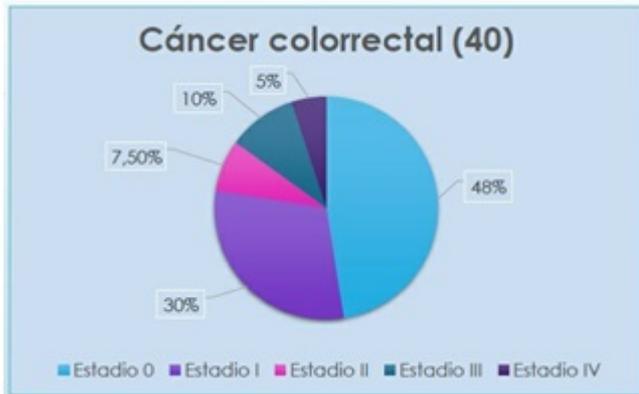
*Aparato Digestivo, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.*

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar los resultados del programa de cribado tras los primeros 6 meses de su inicio en un hospital de referencia, analizando los estándares de calidad de éste y comparando los descritos en otras Comunidades.

**Métodos:** El programa de cribado comenzó en nuestro centro en 2019, con agenda específica, con seis exploraciones (60 minutos), por endoscopistas expertos, con sedación profunda o superficial según facultativo y con intención de resección del máximo de lesiones. Se analizaron retrospectivamente las endoscopias realizadas de enero a junio, recogiendo variables demográficas, tasa total de detección de adenomas y por facultativo, número y estadio final de cáncer colorrectal, tasa de colonoscopia completa, tiempo de retirada, incidencia de complicaciones y calidad de la preparación.

**Resultados:** Se realizaron un total de 395 colonoscopias (edad media: 67,3 años; H/M: 1,47). Hubo una tasa de detección de adenoma (TDA) del 70,38% (278/395). El 13% (36) fueron adenocarcinomas, el 74,54% (210) tenían displasia de bajo grado (DBG) y el 11,51% (32) displasia de alto grado (DAG). La TDA osciló entre el 66-82% entre los endoscopistas. Se detectaron un total de 40 lesiones cancerosas (10,3%), 38 adenocarcinomas, un linfoma linfocítico difuso y un tumor neuroendocrino. El 80% se situaban en colon izquierdo. El 48% fueron estadio 0, 30% estadio I, 7,5% estadio II, 10% estadio III y 5% estadio IV (fig.). No hubo perforaciones. Hubo que repetir el 2,5% (10/395) de las exploraciones por mala preparación y 6 exploraciones fueron incompletas (1,52%) por fijación o hernias.



**Conclusiones:** Nuestra TDA se encuentra dentro de los estándares descritos en los programas de cribado desarrollados en otras Comunidades Autónomas (47-60%). El programa de cribado del CCR demuestra gran seguridad y supone un gran impacto en salud en la población, detectando y extirpando lesiones antes de que sean avanzadas en un alto porcentaje de pacientes.