



Gastroenterología y Hepatología



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

230 - ESTILO DE VIDA Y ACTIVIDADES PREVENTIVAS: ¿VAN TODAS A LA PAR? COMPARACIÓN CON EL CRIBADO DE CÁNCER COLORRECTAL

M. Menéndez Rodríguez¹, N. García Morales², L. Cruz³, A. Peinado³, Y. Hervás³, J. Garau³, A. Traver⁴, Á. Ivorra⁴, C. Andrés⁵, L. Menéndez Rodríguez⁶, J. Ríos Ríos⁴, M. Giménez⁷, M. Sospedra³, M. Casanova³, T. Seoane Pillado⁸, A. Montes^{9,10}, C. Menéndez Villalba^{11,12} y J. Cubiella^{13,14}

¹Centro de Salud de Tomiño, Área Sanitaria de Vigo. ²Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo. ³Centro de Salud de Chile, Valencia. ⁴Centro de Salud de República Argentina, Valencia. ⁵Centro de Salud Salvador Pau, Valencia. ⁶Servicio de Psiquiatría, Complejo Hospitalario Universitario A Coruña. ⁷Centro de Salud de Nazaret, Valencia. ⁸Unidad de apoyo a la Investigación del Colegio de Médicos de Ourense. ⁹Departamento de Epidemiología, Facultad de Medicina, Universidad de Santiago de Compostela. ¹⁰CIBER. Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). ¹¹Centro de Salud A Cuña-Mariñamansa, Área Sanitaria de Ourense. ¹²Instituto de Investigaciones Sanitarias Galicia-Sur: Grupo "I-Saúde". ¹³Servicio de Aparato Digestivo, Complejo Hospitalario Universitario de Ourense. ¹⁴Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur, CIBERehd.

Resumen

Introducción: La participación en los programas de cribado de cáncer colorrectal (CCR) es clave en la efectividad de esta estrategia preventiva. Aunque se recomienda que supere el 65% de la población invitada, en nuestro país la participación se sitúa en el 58%. El objetivo de este estudio es analizar qué factores relacionados con el estilo de vida y las actividades preventivas se asocian a la participación en un programa poblacional de cribado de CCR.

Métodos: Estudio multicéntrico de casos (n = 248) y controles (n = 194) realizado en tres centros de salud de Valencia entre marzo y septiembre de 2019, diseñado para profundizar en las causas de participación en un programa poblacional de cribado de CCR a nivel urbano. Se consideraron casos aquellos individuos que tenían registrada en la historia clínica electrónica su participación. Se analizó el efecto de las variables sociodemográficas, antecedentes de neoplasias y participación en otras estrategias preventivas en la participación en el programa. Realizamos un análisis descriptivo de las variables incluidas y determinamos si existían diferencias estadísticamente significativas mediante la prueba de chi-cuadrado y el test de Student.

Resultados: La edad media fue de 59,4 ± 5,2 años; el 54,8% eran mujeres, el 74,4% no fumaban y el 25,5% eran abstemios. El 58,9% tenían estudios universitarios y el 43,8% trabajaban como gerentes o profesionales liberales. Respecto a las variables clínicas, tenían antecedentes personales de neoplasias el 11,0%, el 20,0% antecedentes familiares de CCR y un 55,5% antecedentes familiares de otras neoplasias. Participaron en la campaña de vacunación antigripal el 32,5%, un 95,9% de las mujeres realizaron mamografías y un 78,8% citologías de cérvix. En el análisis bivariado, los pacientes que participaron en el cribado de CCR fueron significativamente de mayor edad (casos = 60,33, controles = 58,33 años; OR = 1,08, IC95% = 1,04-1,12), participaron más en las campañas de vacunación antigripal (casos = 39,5%, controles = 22,8%; OR = 2,21, IC95% =

1,42-3,43) y, en el caso de las mujeres, realizaron más mamografías (casos = 100%, controles = 91,9%; $p = 0,001$).

Conclusiones: La participación en el programa poblacional de cribado de CCR se asocia con la mayor edad y con la participación en otras estrategias preventivas.