

## Agradecimientos

A todo el equipo del Centro de Salud de Alza y al Grupo de Investigación de Atención Primaria de Biodonostia por la ayuda recibida.

## Bibliografía

1. GLOBOCAN. Global Cancer Observatory. [consultado 20 Feb 2019] Disponible en: <http://gco.iarc.fr/>.
2. Cubiella J, Salve M, Díaz-Ondina M, Vega P, Alves MT, Iglesias F, et al. Diagnostic accuracy of the faecal immunochemical test for colorectal cancer in symptomatic patients: Comparison with NICE and SIGN referral criteria. *Colorectal Dis.* 2014;16:O273–82, <http://dx.doi.org/10.1111/codi.12569>.
3. Actualización 2018. Guía Práctica Clínica sobre el diagnóstico y prevención del cáncer colorrectal | [www.aegastro.es](http://www.aegastro.es). [consultado 17 Feb 2019] Disponible en: <https://www.aegastro.es/publicaciones/publicaciones-aeg/guias-de-practica-clinica/actualizacion-2018-guia-practica-clinica-sobre-el-diagnostico-y-prevencion-del-cancer-colorrectal>.
4. Swann R, McPhail S, Witt J, Shand B, Abel GA, Hiom S, et al. Diagnosing cancer in primary care: Results from the National Cancer Diagnosis Audit. *Br J Gen Pract J R Coll Gen Pract.* 2018;68:e63–72, <http://dx.doi.org/10.3399/bjgp17X694169>.
5. Lyrtzapoulos G, Wardle J, Rubin G. Rethinking diagnostic delay in cancer: How difficult is the diagnosis? *BMJ.* 2014;349:g7400, <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.g7400>.
6. Esteve M, Leiva A, Ramos M, Pita-Fernández S, González-Luján L, Casamitjana M, et al., DECCIRE GROUP. Factors related with symptom duration until diagnosis and treatment of symptomatic colorectal cancer. *BMC Cancer.* 2013;13:87, <http://dx.doi.org/10.1186/1471-2407-13-87>.

M. Angeles Gutiérrez-Stampa<sup>a</sup>, Vanessa Aguilar Gama<sup>a,\*</sup> y Luis Bujanda<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Centro de Salud de Alza, Donostia-San Sebastián, Gipuzkoa, España

<sup>b</sup> Departamento de Digestivo, Instituto Biodonostia, Centro de Investigación Biomédica en Red en Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), Universidad del País Vasco (UPV/EHU), San Sebastián, Gipuzkoa, España

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [vaguilargama@gmail.com](mailto:vaguilargama@gmail.com) (V. Aguilar Gama).

<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2019.07.009>

0212-6567/ © 2019 Los Autores. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Grado de conocimiento del Código Europeo contra el Cáncer entre los estudiantes universitarios, residentes y profesionales sanitarios de atención primaria



### Degree of knowledge of the European Code against Cancer among university students, residents and health professionals of primary care

Sr. Editor:

El cáncer constituye una de las principales causas de morbilidad, siendo responsable de 14 millones de casos nuevos en el mundo, según la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>1</sup>. La incidencia de cáncer en Europa en 2018 fue del 23,4% (GLOBOCAN)<sup>2</sup>.

El plan de acción europeo contra el cáncer, creado por la OMS, establece las 12 principales recomendaciones para la prevención del cáncer, recogidas en el Código Europeo contra el Cáncer (CECC), cuyo objetivo es promover estilos de vida saludables y disminuir los factores de riesgo de desarrollar cáncer<sup>3</sup>.

El Programa de Actividades Preventivas y Promoción de la Salud (PAPPS)<sup>4</sup> de la semFYC, incorpora en su última actualización de 2018 los consejos del CECC. Una de las líneas de investigación del grupo de evaluación y mejora del PAPPS ha girado en torno a la difusión, conocimiento y actitud de distintas poblaciones con respecto al CECC<sup>5-7</sup>. Al no existir

investigaciones previas acerca del conocimiento que presentan los estudiantes de grado de medicina y enfermería con relación al CECC, se planteó un estudio descriptivo para comprobar dicho conocimiento, comparándolo con el de los médicos de familia y enfermeros de atención primaria (AP), y con los médicos internos residentes (MIR) de Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC).

La población de estudio estuvo constituida por 215 estudiantes de medicina y 341 de enfermería de la Facultad de Medicina y Enfermería de la Universidad de Córdoba y 95 estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Francisco de Vitoria de Madrid. Esta submuestra se comparó con otra encuestada en un estudio previo, constituida por 98 MIR y 1.374 médicos y enfermeras de AP del Sistema Nacional de Salud<sup>7</sup>. El cuestionario fue creado por miembros de los grupos de trabajo del PAPPS-semFYC<sup>4</sup>, siendo sometido a un proceso de validación lógica-aparente y de contenido por consenso, y diseñado para ser autocumplimentado de manera anónima. Las variables analizadas fueron la edad, el sexo, el centro y el curso de formación, y el grado de conocimiento del CECC.

En el análisis comparativo se incluyeron 2.385 sujetos; el 60,0% eran médicos de familia, el 8,6% enfermeras, el 4,1% MIR, el 13,0% estudiantes de medicina y el 14,3% estudiantes de enfermería. El 57,8% (IC 95%: 58,0-62,0) afirmó desconocer el CECC. Como se describe en la [tabla 1](#), los estudiantes varones de enfermería (82,9%,  $p < 0,001$ ) y los sujetos de menor edad ( $p < 0,001$ ) fueron los que mostraron más desconocimiento del CECC, mientras que los médicos y las enfermeras de AP (51,8 y 52,2%, respectivamente) son los que en mayor grado lo conocen.

**Tabla 1** Conocimiento del CECC en función de las características sociodemográficas, académicas o laborales de los encuestados

| Variables                      | Perfil académico/profesional |            |                  |                     | Valor de p  |            |
|--------------------------------|------------------------------|------------|------------------|---------------------|-------------|------------|
|                                | Estudiantes                  |            | Residentes (MIR) | Profesionales de AP |             |            |
|                                | Medicina                     | Enfermería |                  | Médicos             |             | Enfermeros |
| Conoce el CECC: n (%)          | 65 (21,0)                    | 72 (21,1)  | 37 (37,8)        | 735 (51,4)          | 97 (47,1)   | <0,001     |
| No conoce el CECC: n (%)       | 245 (79,0)                   | 269 (78,9) | 61 (62,2)        | 695 (48,6%)         | 109 (52,9)  |            |
| <i>Edad (años): media ± DT</i> |                              |            |                  |                     |             |            |
| Conoce el CECC                 | 22,6 ± 5,2                   | 21,9 ± 3,6 | 36,2 ± 8,9       | 50,6 ± 8,2          | 50,8 ± 10,4 | <0,001     |
| No conoce el CECC              | 21,1 ± 4,6                   | 21,1 ± 3,2 | 34,9 ± 6,9       | 47,8 ± 8,6          | 50,1 ± 9,2  |            |
| <b>Sexo: n (%)</b>             |                              |            |                  |                     |             |            |
| <i>Varón:</i>                  |                              |            |                  |                     |             |            |
| Conoce el CECC                 | 13 (22,0)                    | 18 (17,1)  | 9 (45,0)         | 238 (52,8)          | 12 (52,2)   | <0,001     |
| No conoce el CECC              | 46 (78,0)                    | 87 (82,9)  | 28 (55,0)        | 213 (47,2)          | 11 (47,8)   |            |
| <i>Mujer:</i>                  |                              |            |                  |                     |             |            |
| Conoce el CECC                 | 52,7 (20,7)                  | 54 (22,9)  | 28 (35,9)        | 482 (49,2)          | 85 (36,4)   | <0,001     |
| No conoce el CECC              | 199 (79,3)                   | 172 (77,1) | 50 (64,1)        | 497 (50,8)          | 98 (53,6)   |            |

AP: atención primaria; CECC: Código Europeo contra el Cáncer; DT: desviación típica; MIR: médico interno residente.

Este estudio constituye el primero realizado que pone de manifiesto el alto porcentaje de estudiantes de enfermería y medicina que desconocen el CECC (8 de cada 10), superior al de los residentes de MFyC y de los profesionales sanitarios de AP, entre los que ya de por sí resulta insuficientemente conocido (solamente la mitad afirman conocerlo). El CECC proporciona un valioso recurso para el individuo, pero también para los gobiernos, los planificadores y los gestores, los profesionales de la salud y todos los tomadores de decisiones. A pesar de la importancia de la detección precoz del cáncer en nuestro medio, el presente trabajo revela la necesidad de incorporar también el CECC (al considerarse un instrumento de diseminación de recomendaciones clave para reducir el riesgo de cáncer), en los planes de estudios de grado de las carreras sanitarias, y también de posgrado, donde el tutor también debe jugar un papel primordial en la transmisión de conocimientos y actitudes que favorezcan la utilización de estas herramientas de educación sanitaria de la población. El CECC y la evaluación científica realizada sobre las evidencias de sus recomendaciones se pueden encontrar en la página web <http://cancer-code-europe.iarc.fr/>, también disponible en español (<http://cancer-code-europe.iarc.fr/index.php/es/>).

## Agradecimientos

Los autores quieren mostrar su agradecimiento a todos los profesionales que han participado en el estudio (Grupo colaborativo estudios CECC-AP y CECC-PRO), así como a los miembros del organismo de coordinación del PAPPs y de la semFYC, por apoyar y avalar este proyecto.

## Bibliografía

1. Nota descriptiva. Cáncer: datos y cifras. Organización Mundial de la Salud, 2018. [consultado 10 Feb 2019] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>.
2. New Global Cancer Data: GLOBOCAN 2018. [consultado 10 Feb 2019] Disponible en: <https://www.uicc.org/new-global-cancer-data-globocan-2018>.
3. European Code Against Cancer: 12 ways to reduce your cancer risk, 2018. [consultado 10 Feb 2019] Disponible en: <http://cancer-code-europe.iarc.fr/>.
4. Marzo-Castillejo M, Vela-Vallespín C, Bellas-Beceiro B, Bartolomé-Moreno C, Melús-Palazón E, Vilarrubí-Estrella M, et al. Recomendaciones de prevención del cáncer Actualización PAPPs 2018. Aten Primaria. 2018;50 Supl 1:541-65, [http://dx.doi.org/10.1016/S0212-6567\(18\)30362-7](http://dx.doi.org/10.1016/S0212-6567(18)30362-7).
5. Pérula-de-Torres LÁ, Marzó-Castillejo M, Ranchal-Sánchez A, Bartolomé-Moreno C, Parras-Rejano JM, Bellas-Beceiro B. European Code Against Cancer: What does the Spanish population know and think about its recommendations? Eur J Cancer Prev. 2015;24:69-75, <http://dx.doi.org/10.1097/CEJ.000000000000102>.
6. Pérula-de-Torres L, Espina García C. ¿Qué es el Código Europeo contra el Cáncer, quiénes lo conocen y para qué sirve? Aten Primaria. 2018;50:71-3.
7. Pérula-de-Torres LÁ, Moscosio Cuevas JI, Bartolomé Moreno C, Martín-Carrillo P, Martín-Rabadán M, Jiménez García C, Grupo Colaborativo Estudio CECC. Conocimiento, conducta y actitud ante el Código Europeo contra el cáncer por parte de los profesionales sanitarios de atención primaria. Aten Primaria. 2019, <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2018.11.002>.

Luis Ángel Pérula de Torres<sup>a,b,c,e,\*</sup>,  
Esperanza Romero Rodríguez<sup>a,d,e</sup>,  
José Ignacio Moscosio Cuevas<sup>b,f</sup>  
y Celia Jiménez García<sup>a,c</sup>

<sup>a</sup> Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC)/Hospital Universitario Reina Sofía/Universidad de Córdoba, Córdoba, España

<sup>b</sup> Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Córdoba, Córdoba, España

<sup>c</sup> Distrito Sanitario Córdoba y Guadalquivir, Córdoba, España

<sup>d</sup> Boston University School of Public Health, Boston, Massachusetts, EE. UU

<sup>e</sup> Grupo de Evaluación y mejora del Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud (PAPPS) de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC)

<sup>f</sup> Grupo/Programa Comunicación y Salud de la semFYC

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico:

[langel.perula.sspa@juntadeandalucia.es](mailto:langel.perula.sspa@juntadeandalucia.es)

(L.Á. Pérula de Torres).

<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2019.07.010>

0212-6567/ © 2019 Los Autores. Publicado por Elsevier España,

S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC

BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).