



511 - CARACTERÍSTICAS Y PRONÓSTICO DE LOS CÁNCERES DIAGNOSTICADOS MEDIANTE EL PROGRAMA DE CRIBADO DE CÁNCER COLORRECTAL EN COMPARACIÓN CON LOS DIAGNOSTICADOS FUERA DEL PROGRAMA

N. Torà, C. Manzanares, N. Ascón, S. Maeso, A. Arnau

Althaia Xarxa Assistencial Universitària de Manresa; Facultat de Medicina-Universitat de Vic.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: En Cataluña, la detección precoz del cáncer colorrectal (CCR) se realiza a través de un programa que invita periódicamente a participar a personas de entre 50 y 69 años. La detección precoz puede reducir la mortalidad en un 30% en los CCR diagnosticados a través del programa de cribado. El objetivo principal fue comparar la supervivencia relativa a 5 años de los pacientes diagnosticados de CCR a través del Programa de Detección Precoz de Cáncer Colorrectal (PDPCCR) en relación con los pacientes diagnosticados fuera del cribado. Como objetivos secundarios se analizaron la supervivencia global a 5 años, las características tumorales y el tratamiento recibido en ambos grupos.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo y multicéntrico. Se incluyeron pacientes de entre 50 y 69 años diagnosticados de CCR a través y fuera del programa en 18 Áreas Básicas de Salud durante la primera (2016-2017) y la segunda ronda (2018-2019) del PDPCCR. Tanto la supervivencia relativa como la supervivencia global a 5 años se analizaron utilizando curvas de Kaplan-Meier y modelos de regresión de Cox.

Resultados: Se incluyeron 413 pacientes; 238 (57,6%) fueron detectados mediante cribado (SD) y 175 (42,4%) fueron pacientes sintomáticos fuera del cribado (NSD). En el grupo SD, el 64,7% eran hombres (mediana: 62 [57-65] años), y en el grupo NSD, el 69,1% (mediana: 63 [58-67] años). La supervivencia relativa a 5 años fue de 0,97 (IC95%: 0,94-0,99) en el grupo SD y de 0,71 (IC95%: 0,64-0,77) en el grupo NSD ($p < 0,001$). La supervivencia global a 5 años fue de 0,93 (IC95%: 0,89-0,96) en el grupo SD y de 0,67 (IC95%: 0,59-0,73) en el grupo NSD ($p < 0,001$). Los CCR detectados mediante cribado se diagnosticaron en estadios precoces (59,3%) y recibieron tratamientos menos invasivos, concretamente resección local (42,4%). Los CCR no detectados mediante cribado recibieron más tratamientos sistémicos, concretamente quimioterapia (60,0%).

Conclusiones/Recomendaciones: Tanto la supervivencia relativa como la supervivencia global a 5 años fueron significativamente mayores en los pacientes detectados mediante cribado. Los CCR detectados mediante cribado se identificaron en estadios más precoces y recibieron tratamientos menos agresivos.