Gac Sanit. 2026;40(S4):268

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

# 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 <

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

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.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados