Gac Sanit. 2026;40(S4):172

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

620 - ALFABETIZACIÓN EN SALUD Y PARTICIPACIÓN MÚLTIPLE EN CRIBADOS DE CÁNCER (COMUNIDAD VALENCIANA)

M. Gisbert-Canet, A. Nolasco, J. Casillas-Clot, P. Pereyra-Zamora, N. Tamayo-Fonseca

Departamento de Enfermería Comunitaria, Medicina Preventiva y Salud Pública e Historia de la Ciencia, Universidad de Alicante.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La realización de cribados de cáncer (colorrectal-CCR, mama-CM y cérvix-CC) suele analizarse de forma independiente. En España hay poca evidencia sobre la cumplimentación concurrente de las tres pruebas. Objetivo: analizar la influencia de la alfabetización en salud (AS) y perfiles sociodemográficos en la cumplimentación de los 3 cribados de cáncer en mujeres de 50-65 años (Comunidad Valenciana).

Métodos: Estudio transversal. Datos: Encuesta de Salud de la Comunidad Valenciana 2022 (n = 1.361). Variable respuesta: realización de cribados autorreportada (categorías: 0, 1, 2 o 3). Variables explicativas principales: perfil sociodemográfico (edad 50-56/57-65; nivel estudios alto/bajo; país nacimiento España/extranjero) y AS (puntuación HLS-EU-Q16). Variables de ajuste: socioeconómicas, estilo de vida, estado de salud y cobertura sanitaria. Análisis descriptivo y asociaciones simples (frecuencias absolutas, porcentajes e intervalos de confianza 95%, chi-cuadrado). Regresión logística multinomial estimando *odds ratio* (OR) (ref: 3 cribados).

Resultados: El 37,2% realizó 2 cribados (mayoría CM+CC), siendo menos frecuentes las combinaciones que incluían CCR. El 30,5% completó los tres y el 10,2% ninguno. Se asociaron significativamente (p < 0,05) el perfil sociodemográfico, AS, dificultad económica, tabaco y DM. La probabilidad de no realizar ningún cribado fue mayor en el perfil `57-65 años, estudios altos y nacidas en el extranjero' (OR 2,6 [IC95% 0,9-7,0]) frente a mujeres de la misma edad y estudios, pero nacidas en España (perfil de

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

referencia). La baja adherencia a DM se asoció fuertemente con la no realización de cribados (OR 4,5 [1,9-10,8]), seguida del tabaquismo (OR 3,5 [2,0-6,1]) y la dificultad económica (OR 2,5 [1,5-4,3]). AS mostró un patrón complejo (no significativo): actúa como factor protector para 0 vs. 3 cribados; pero, en las categorías 1 y 2 vs. 3 cribados, la OR fue > 1.

Conclusiones/Recomendaciones: En la Comunidad Valenciana (2022), solo 3/10 mujeres de 50-65 años realizan los 3 cribados. Los determinantes clave son dificultad económica y estilo de vida. Aunque se tenga una capacidad suficiente para acceder, comprender, evaluar y aplicar información de salud, si el contexto socioeconómico y estilo de vida son desfavorables, la AS no garantiza que se completen los tres cribados. Es necesario fomentar la participación múltiple, aprovechando el contacto en cribados ginecológicos para la captación activa del colorrectal, priorizando a mujeres fumadoras, con baja adherencia a la dieta mediterránea o precariedad económica.

Financiación: MGC: investigadora predoctoral financiación Generalitat Valenciana y Fondo Social Europeo+ (CIACIF/2023/338).

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