Gac Sanit. 2026;40(S4):101

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

311 - APROXIMACIONES METODOLÓGICAS AL SESGO DE AUTOSELECCIÓN EN LA EVALUACIÓN OBSERVACIONAL DE PROGRAMAS DE CRIBADO DE CÁNCER DE MAMA

G. Bosch, X. Castells, M. Lamana, J.A. Espinàs, R. Font, M. Espallargues, J.A. Escofet, A. Carreño, L. Domingo

Hospital del Mar Research Institute, Barcelona, RICAPPS; Pla Director d'Oncologia, Barcelona; AQuAS, Barcelona; PhD Program in Biomedicine, Universitat Pompeu Fabra.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El cribado poblacional de cáncer de mama demostró reducir la mortalidad específica un 30% en promedio en ensayos clínicos realizados a finales del siglo xx en Estados Unidos y Europa. La imposibilidad de llevar a cabo nuevos ensayos clínicos, debido a la amplia implementación de programas poblacionales de cribado y limitaciones éticas, así como los avances en el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad, hace necesaria la actualización de la evidencia mediante datos observacionales. Los estudios de cohortes por protocolo y los estudios de casos y controles permiten estimar las diferencias de mortalidad entre mujeres participantes y no participantes. Sin embargo, al basarse en la participación voluntaria, hay que valorar el sesgo de autoselección (*self-selection bias*), ya que las mujeres que participan en el cribado pueden presentar un riesgo basal de morir por cáncer de mama diferente, independientemente del efecto del cribado. El objetivo de este estudio es estimar un factor de corrección que permita ajustar este sesgo en nuestro entorno.

Métodos: Se realizó un estudio observacional de cohortes poblacional basado en datos del Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama de Cataluña, el Registro Central de Asegurados y el Registro de Mortalidad. Se aplicó el método de corrección del sesgo de autoselección propuesto por Duffy et al., que estima las diferencias en el riesgo basal de mortalidad por cáncer de mama entre mujeres no invitadas al cribado y mujeres invitadas no participantes durante el periodo de implementación del

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

programa (1995-2003), incluyendo mujeres nacidas entre 1930 y 1938. El desenlace principal fue la mortalidad por cáncer de mama, expresada como tasas por 100.000 mujeres-año.

Resultados: La tasa de mortalidad por cáncer de mama fue de 75 muertes por 100.000 mujeres-año entre las mujeres no invitadas, frente a 83 muertes por 100.000 mujeres-año entre las mujeres invitadas no participantes del mismo periodo. Esto se tradujo en un exceso de mortalidad por cáncer de mama del 10,1% entre las no participantes en comparación con las no invitadas.

Conclusiones/Recomendaciones: Los resultados indican que las mujeres invitadas que no participan al cribado presentan un riesgo basal de morir por cáncer de mama aproximadamente un 10% superior que la población no invitada, independiente del cribado. Por este motivo, es imprescindible aplicar un factor de corrección por sesgo de autoselección en los estudios observacionales que evalúan el impacto del cribado poblacional sobre la mortalidad por cáncer de mama.

Financiación: ISCIII-PI23/00219, RICAPPS: RD24/0005/0002.

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