Gac Sanit. 2026;40(S4):104

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

252 - EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA GALLEGO DE DETECCIÓN PRECOZ DE CÁNCER COLORRECTAL: ESTUDIO ECOLÓGICO DE SERIES TEMPORALES (2015-2023)

A.I. Díez-Martín, A. Gómez Amorín, C. Regueiro, R. Almazán, M. Castro, I. Santiago, P. Dávila-Piñón, J. Cubiella

Dirección Xeral de Saúde Pública de Galicia; Grupo de Investigación en Oncología Digestiva-Ourense.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Aunque las estrategias de cribado de cáncer colorrectal (CCR) han demostrado su eficacia, no existe evidencia sobre la efectividad de los programas poblacionales. El objetivo es evaluar el impacto del Programa Gallego de Detección Precoz de Cáncer Colorrectal (PGDPCC) en la mortalidad e incidencia de CCR teniendo en cuenta su implantación asincrónica (2013-2017).

Métodos: Se realizó un estudio ecológico de series temporales (2015-2023) con datos del Registro Gallego de Tumores. Se analizaron las tasas de mortalidad e incidencia de CCR ajustadas en las siete áreas sanitarias de Galicia, estratificando el análisis (cohorte diana: 50-69 años; resto: 18-49 años, ≥ 70 años). Se definieron periodos de evaluación por área con un periodo de latencia de 2 años tras la fecha de inicio. Se evaluó la tendencia temporal mediante el cambio porcentual anual (CPA) y regresión log-lineal; y la magnitud del impacto mediante la variación porcentual de medias entre periodos pre y posimplantación (regresión de Poisson).

Resultados: Entre 2015-2023 la mortalidad por CCR se redujo de forma global con un CPA de -3,00% ($p < 0,001$); en la cohorte de 50-69 años el CPA fue de -5,27% ($p < 0,001$) y en mayores de 70 años un -2,46% ($p < 0.001$) frente a la estabilidad en la cohorte de 18-49 años (+4,40%; $p = 0,22$). El periodo posimplantación, registró un descenso significativo de la mortalidad por CCR (CPA global -2,74%), especialmente en la cohorte diana (CPA: -7,74%) (tabla). La incidencia no mostró reducciones

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

estadísticamente significativas en el periodo en la población global (CPA: -2,54%; p = 0,08) ni en la cohorte diana (CPA -2,84%; p = 0,11). En el periodo posimplantación no hubo cambios significativos, con una CPA global de -0,65% (p = 0,83) y de -0,73% (p = 0,81) en la población diana. Si se identificaron reducciones significativas en áreas con implantación precoz.

Conclusiones/Recomendaciones: La implantación del PGDPCC se asocia a una reducción de la mortalidad especialmente en la población de 50-69 años, sin cambios en la incidencia a corto plazo.

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