



897 - SIETE AÑOS DE PROGRAMA DE CIBADO DE CÁNCER COLORRECTAL EN ASTURIAS

J.C. Alonso Lorenzo, C. Natal Ramos, L. Grande Álvarez, L. Solís González, E. Ferrero Fernández, A. Fraga Pérez, B. Eyaralar Riera

Servicio de Salud del Principado de Asturias; Consejería de Salud, Gobierno del Principado de Asturias.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El Programa de Detección Precoz del Cáncer Colorrectal (PDCR) en Asturias se implantó en todo el territorio en 2019. La población de referencia del programa ha pasado de 310.717 en 2019 a 325.066 en 2025. Está soportado en la invitación postal a las personas citables en periodos de dos años, que se realiza desde cada una de las ocho áreas sanitarias de Asturias. Se invita a acudir al Centro de Salud Area para la entrega del kit de cara a la detección de sangre oculta en heces a través de un test inmunológico (TSOH). El objetivo de este estudio es describir la evolución de los indicadores básicos del PDCR.

Métodos: Se presenta la evolución (año 2019 a 2025) y distribución de los indicadores fundamentales sobre el funcionamiento del programa en el transcurso de estos años. Se estudia la tasa de participación (participación) con respecto a las invitaciones efectivas, la tasa de test positivos (TTP): porcentaje de TSOH positivos respecto a los realizados, la tasa de cáncer Invasivo (TCI).

Resultados: En el periodo se realizaron 785.206 invitaciones. La participación global en el periodo fue de 36,3% (datos de 2025 provisionales), valor máximo: 39%, mínimo: 35%, sin una tendencia clara. El Area sanitaria con mayor participación presentó 45% frente a 34% de la menor. La participación en mujeres fue 39% y en hombres 35% ($p < 0,001$), esta diferencia se mantiene en todas las áreas sanitarias. El grupo de edad con mayor participación fue el de 65 a 69 años (40,1%), en las mujeres 40,5% y en hombres 39,7%; en el grupo de edad de menores de 50 años la diferencia de participación entre mujeres y hombres es de 4,4%. La TTP fue 6% entre todos los test evaluados en el periodo, pasando de 7,1% en 2019 hasta 5,2% en 2025, observándose un ligero descenso paulatino en el periodo. El 2,7% de los TSOH realizados presentaron un diagnóstico de adenoma (cualquier nivel de riesgo), con un deceso de 3,5 al inicio hasta 2,3 al final del periodo. La TCI por mil TSOH fue 2,84, pasando de 3,55 a 1,93 al final del periodo.

Conclusiones/Recomendaciones: Los resultados de participación presentan valores claramente mejorables, que precisan una reflexión sobre las posibles causas. Existen diferencias por Área Sanitaria, que apuntan a diferentes tipos de población y de penetración de los mensajes de carácter preventivo. Las detecciones de patología grave han descendido desde el arranque del Programa, posiblemente en relación a la existencia de casos acumulados previos al inicio de la actividad de diagnóstico precoz. Es necesario revisar el modelo de participación y mejorar los canales de información y promoción de las actividades preventivas.