



EFICACIA DEL CRIBADO DEL CÁNCER COLORRECTAL (CCR) EN FAMILIARES ASINTOMÁTICOS DE CASOS DIAGNOSTICADOS DE CCR O ADENOMAS. PRUEBAS GENÉTICAS

RESUMEN

Objetivo

- a) Evaluar la eficacia/efectividad de los programas de cribado de CCR en adultos asintomáticos con un familiar, o más, de primer grado diagnosticado de adenoma o CCR y que no cumplen las características de CCR hereditario (poliposis adenomatosa familiar o cáncer de colon hereditario no polipósico) ni padecen una enfermedad inflamatoria intestinal (EII).
- b) Analizar la evidencia acerca de la utilización de marcadores genéticos en el cribado de CCR.

Métodos

Se realizó una revisión sistemática de la literatura científica. Se buscaron informes de evaluación, revisiones sistemáticas y estudios primarios en diferentes bases de datos bibliográficas electrónicas (DARE, OCEE, Cochrane Database, Medline, Embase, Cancerlit, Pascal Biomed y Cinahl), en registros de ensayos clínicos y en páginas web de agencias de evaluación de tecnologías.

Se incluyeron revisiones sistemáticas, informes de evaluación y estudios descriptivos y observacionales en los que se evaluaba la efectividad del cribado de CCR. Se extrajeron los datos relevantes

de los estudios incluidos en la revisión, recogiendo en tablas de evidencia científica.

Se evaluó la calidad de los estudios incluidos mediante un checklist, en función del diseño. Asimismo se evaluó el nivel de evidencia de los artículos y la evidencia o grado de la recomendación mediante una escala. Se sintetizó la evidencia encontrada sobre efectividad del cribado de forma ordenada y estructurada.

Resultados

Se encontraron dos revisiones sistemáticas, de los años 1994 y 2001, sobre cribado de CCR en esta población. Debido a limitaciones en la búsqueda de dichas revisiones, se realizó una nueva búsqueda de artículos sin límite de tiempo. No se encontró ningún ensayo clínico ni estudio prospectivo y se incluyeron 8 estudios descriptivos y 2 observacionales (cohorte y casos y controles). Todos los estudios realizan cribado con colonoscopia y siete indican dicha prueba en esta población. En cuanto a la edad de comienzo coinciden en la necesidad de iniciar el cribado a edades más tempranas, sugiriendo el límite de los 40 años. La periodicidad del cribado sigue sin respuesta. Sin

embargo, tres estudios encuentran una rentabilidad pobre de la colonoscopia en este subgrupo de alto riesgo. Por lo tanto, la evidencia aportada por estos trabajos es insuficiente y es necesario realizar estudios prospectivos para evaluar la eficacia del screening en familiares de casos.

Tras la búsqueda sobre pruebas genéticas y cribado de CCR, ningún artículo cumplía los criterios de inclusión. Por ello, se revisaron los resultados de los estudios más recientes. El análisis del ADN fecal tiene la capacidad potencial de mejorar las características fundamentales de cualquier prueba de cribado, pero son necesarios estudios prospectivos que demuestren su eficacia en la reducción de la incidencia y mortalidad por CCR.

REFERENCIAS

Barrales L, Blasco JA, Sabés R. *Eficacia del cribado colorrectal (CCR) en familiares asintomáticos de casos diagnosticados de CCR o adenomas. Pruebas genéticas. Madrid: Unidad de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (UETS), Agencia Laín Entralgo; noviembre 2005. ITO2/2005 Eficacia del cribado del cáncer colorrectal (CCR) en familiares asintomáticos de casos diagnosticados de CCR o adenomas. Pruebas genéticas. Unidad de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (UETS), Agencia Laín Entralgo. 2005.*