



www.elsevier.es/cirugia

O-115 - IMPACTO DE LA IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA PILOTO DE CRIBADO CÁNCER COLORRECTAL EN UN SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL

López de los Reyes, Ramón; Sánchez Guillen, Luis; Vives Rodríguez, Eulalia; Mato Iglesias, Almudena; Rodríguez Velandia, Wilson; Pérez Martín, Berta; Basanta Calderón, Iago; Grobas Pérez, Jorge

Complejo Hospitalario Arquitecto Marcide-Profesor Novoa Santos, Ferrol.

Resumen

Objetivos: Estudio retrospectivo sobre las intervenciones quirúrgicas realizadas con el diagnóstico cáncer colorrectal en la población de 50 a 69 años en un área sanitaria tras la implantación del programa piloto para cribado de cáncer colorrectal de sistema público de salud previo a su implantación en toda la comunidad autónoma. Dado que el comienzo del cribado es en marzo de 2013 se comparan los datos del año anterior (doce meses anteriores) y del año posterior (doce meses posteriores) a esta fecha de implantación.

Métodos: Población diana del estudio 49.750 personas (hombres y mujeres) mayores de 50 años y menores de 69 con implantación progresiva por los distintos centros de salud con un tiempo previsto de implantación de dos años (durante el primer año -período al que corresponde este estudio- incluye a dos tercios de esta población diana). Se comparan los pacientes intervenidos quirúrgicamente con el diagnóstico de neoplasia maligna colorrectal por vía abierta o laparoscópica procedentes del cribado y procedentes de la consulta de alta resolución de colón (ya implantada previamente), de las consultas generales, de interconsultas de otros servicios, así como los intervenidos con carácter urgente no diagnosticados previamente de forma ambulatoria. En el cribado se utiliza carta personalizada a la población diana para realizar SOH inmunológica y si esta da positivo se realiza endoscopia programada, en caso de confirmarse dicha lesión el paciente entra en el protocolo de cáncer colorrectal del centro siendo valorado por el comité multidisciplinar para su programación quirúrgica y/o tratamientos oncológicos pertinentes. Se compara el número total de intervenciones, localización del tumor, estadio y morbilidad asociada durante estos dos años (previo y posterior al inicio del cribado). En los doce meses previos al inicio del programa se interviniieron 41 pacientes con las características ya mencionadas y en los doce meses siguientes 64 pacientes de los cuales 20 procedían del cribado.

Resultados: Tras comparar los datos obtenidos observamos un incremento mayor de un 50% en el número de intervenciones realizadas y tras comparar estadio y morbilidad podemos concluir de forma estadísticamente significativa que supone la posibilidad de diagnóstico más precoz, menor número de complicaciones y facilita la posibilidad de intervenciones por vía laparoscópica.

Conclusiones: Este estudio forma parte de uno más amplio que incluye el período completo de implantación a toda la población de 50 a 69 años y su repercusión social y económica pero podemos adelantar que supondrá un incremento inicial del número de casos diagnosticados próximo al 80% en los primeros años para su posterior estabilización, pero sobre todo un diagnóstico precoz con cirugías menos agresivas, estancias hospitalarias más cortas y menor morbimortalidad además de un importante ahorro económico.

También podemos concluir que aunque inicialmente supone un gran esfuerzo para un servicio de cirugía general vale la pena por los beneficios de los pacientes.