



# Gastroenterología y Hepatología



Gastroenterología y Hepatología  
Revista científica de la Asociación Española de Gastroenterología

Volumen 41, Suplemento Congreso 2, Marzo 2018

820 Reunión Nacional de la Asociación Española de Gastroenterología

Madrid, 30-31 de marzo de 2018



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

## P-4 - RESULTADOS DEL PROGRAMA DE CRIBADO DE CÁNCER COLORRECTAL EN BURGOS. DIFERENCIAS ENTRE HOMBRES Y MUJERES

G. Hontoria Bautista, M.A. Jiménez Moreno, A.C. Moncada Urdaneta, B. Bernad Cabredo, R. Pereda García, J. Sanz Sánchez, E. Badia Aranda, B. Sicilia Aladrén, S. García Morán, J.L. Martín Lorente y F. Sáez-Royuela Gonzalo

Hospital Universitario de Burgos.

### Resumen

**Introducción:** A nivel mundial, el cáncer colorrectal (CCR) es el tercer tumor más frecuente en varones y el segundo en las mujeres. El cribado ha demostrado detectar CCR en estadios precoces permitiendo un tratamiento más efectivo.

**Objetivos:** Describir las diferencias entre sexos de los hallazgos neoplásicos en los participantes asintomáticos del programa de cribado de CCR.

**Métodos:** El programa de cribado de CCR se instauró en el Hospital de Burgos en octubre de 2014. Se recogieron datos hasta agosto de 2017. En dicho programa se invita a participar a hombres y a mujeres de entre 50 y 69 años de edad a hacerse un test inmunológico de SOH. A todos aquellos con un resultado positivo se les ofreció realizar una colonoscopia.

**Resultados:** 73.545 sujetos fueron invitados a participar en el programa de cribado de CCR. De ellos, 25.414 (34,6%) entregaron una muestra de heces, siendo el test de SOH positivo en 2.501 (7,9%) individuos de los que se excluyeron a 83 por presentar seguimiento previo mediante colonoscopia o por antecedentes familiares o personales de CCR. De los 1.815 participantes incluidos, 1.124 eran varones y 691 mujeres (38%). Las colonoscopias fueron negativas o tenían hallazgos no neoplásicos en 282 (25,1%) varones y en 329 (47,6%) mujeres. Se detectaron adenomas de bajo riesgo (ABR) en 217 (19,3%) varones y en 153 (22,1%) mujeres,  $p = 0,14$ ; adenomas de medio riesgo (AMR) en 257 (22,9%) varones y en 97 (14%) mujeres,  $p = 0,0001$ ; y adenomas de alto riesgo en 256 (22,7%) varones y 73 (10,6%) mujeres,  $p = 0,0001$ . La tasa de detección de adenomas (TDA) fue del 66,3%. Un total de 112 (10%) varones y 39 (5,7%) mujeres fueron diagnosticados de CCR invasivo. La probabilidad de ser diagnosticado de CCR fue mayor en hombres que en mujeres (RR 1,77, IC95% 1,24-2,51;  $p = 0,0015$ ).

**Conclusiones:** La tasa de participación en el programa de cribado en nuestro hospital es muy baja, permaneciendo por debajo del 45%, establecida como la tasa aceptable por las guías nacionales y europeas. Por otro lado, la aceptabilidad de la colonoscopia por los participantes fue del 72,6%. Sin embargo conocemos que existe un porcentaje desconocido de personas que deciden realizarse el test de SOH y/o la colonoscopia en centros privados. El test de SOH fue positivo en el 7,9% de los participantes, tasa ligeramente superior a la registrada en el resto de España (6,8%). Más de la mitad de los participantes de nuestro centro a los que se les realizó una colonoscopia fueron varones. En un 58% del total de los participantes se resecaron adenomas, evitando su progresión a neoplasias avanzadas. El número de mujeres

con ABR fue superior que el de hombres, aunque las diferencias no fueron estadísticamente significativas. La resección de AMR y AAR fue superior en varones. El CCR fue más frecuente en varones, con tasas similares a las descritas en la bibliografía.