



174 - BÚSQUEDA DE UN PATRÓN CLÍNICO PARA LA PREDICCIÓN DE COLONOSCOPIA PATOLÓGICA EN LOS PACIENTES PARTICIPANTES DE LAS 2 PRIMERAS RONDAS DEL PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE CÁNCER COLORRECTAL DEL HOSPITAL COMARCAL DE INCA

Marita Trelles Guzmán^{1,2,3}, María del Pilar Roca^{2,3,4}, Jorge Sastre-Serra^{2,3,4} y José Reyes Moreno^{1,2,3}

¹Servicio de Digestivo, Hospital Comarcal de Inca. ²Grupo Multidisciplinar de Oncología Traslacional, Institut Universitari d'Investigació en Ciències de la Salut (IUNICS), Universitat de les Illes Balears, Palma de Mallorca.

³Instituto de Investigación Sanitaria Illes Balears (IdISBa), Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca. ⁴Ciber Fisiopatología Obesidad y Nutrición (CB06/03/0043) Instituto Salud Carlos III.

Resumen

Introducción: En el desarrollo de los Programas de Detección Precoz de Cáncer Colorrectal (PDPCCR), la colonoscopia es la prueba diagnóstica final, así como el principal factor limitante, este hecho sumado a situaciones como la reciente pandemia por COVID, que puso en mínimos el funcionamiento de varios servicios de endoscopia a nivel nacional, hace que nos planteáramos intentar buscar patrones predictivos que a futuro permitan la priorización de aquellos pacientes con mayor riesgo de endoscopia patológica dentro del programa de cribado, a fin de agilizar el desarrollo de los mismos.

Métodos: Estudio retrospectivo basado en una muestra de datos clínicos y endoscópicos recopilados de las 2 primeras rondas del PDPCCR del Área de la Tramuntana-Hospital Comarcal de Inca (Mallorca).

Resultados: Se encontró asociación entre la variabilidad de la edad, el sexo y los valores cuantitativos de la sangre oculta en heces inmunoquímica (SOHi) con el riesgo de hallazgos endoscópicos, así como la toma de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) y ácido acetilsalicílico (AAS) como factores protectores.

Conclusiones: Hemos podido replicar los resultados de otros estudios, lo que fortalece nuestro programa de cribado, y nos sirve de base para obtener prospectivamente modelos de riesgo más precisos.