



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

333/256 - ¿ME HAGO LA PRUEBA DE LAS HECES, DOCTORA?

T. Maia Nery¹, A. Sequeira Eiras², J. Delgado Redondo³, E. de Dios Rodríguez⁴, P. Martínez Pérez⁵, R. Sandín Perez⁶.

¹Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casto Prieto. Salamanca. ²Médico Residente de 1º año. Centro de Salud San José. Salamanca. ³Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Alamedilla. Salamanca. ⁴Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Miguel Armijo. Salamanca. ⁵Centro de Salud la Alamedilla. Salamanca. ⁶Médico Adjunto. Centro de Salud San José. Salamanca.

Resumen

Objetivos: Analizar la participación de la población diana en el programa de detección precoz del Cáncer Colorrectal mediante la realización de la prueba de SOH; cuantificar sus resultados positivos. Detallar el diagnóstico anatomopatológico de las lesiones encontradas mediante colonoscopia.

Metodología: Se seleccionaron los 566 pacientes de un cupo de Atención Primaria que fueron incluidos en el programa de detección precoz del CCR desde su implementación hasta Diciembre 2017. Se contabilizó el número de pacientes que realizaron la prueba de SOH, obteniendo dos variables: Positivo y Negativo. De los resultados positivos, se identificó la realización o no de la colonoscopia, siendo clasificada en normal o alterada; se analizó el resultado de la anatomía patológica de la biopsia realizada.

Resultados: De los 566 pacientes incluidos en el Programa de Cribado de CCR, 263 pacientes participaron en el programa, un 46%; 144 mujeres (55%) y 119 varones (45%). De los 263 test de SOH realizados, el 94% de los resultados fueron Negativo (n=247) y el 6% Positivo (n=16). Fue realizada colonoscopia en el 100% de los casos de SOH positiva, siendo 6 de ellas normales (incluyendo hemorroides interna y diverticulosis), y en 10 de ellas se encontró algún tipo de pólipo. Al analizar la base de datos de anatomía patológica, se obtuvieron los siguientes resultados: 8 casos de adenoma tubular de bajo grado, 1 caso de adenoma tubulovelloso con displasia de alto grado y 1 caso de pólipo hiperplásico.

Conclusiones: El CCR es un tumor de gran incidencia en ambos sexos, que puede ser intervenido tanto con la prevención primaria, con los cambios en el estilo de vida, como con la prevención secundaria, con el programa de detección precoz, a través de la realización de la prueba del SOH. A partir del 2013, se implementó el cribado de CCR a la población de entre 50 y 69 años, de periodicidad bienal. A pesar de que el Programa está en vigor desde hace 4 años, se objetiva que la participación poblacional en la muestra analizada no supera el 50%, lo que hace pensar en la necesidad de reforzar la educación sanitaria de la población.

Palabras clave: Cáncer colorrectal, sangre oculta heces