Región de Murcia
Consejería de Sanidad

Dirección General de Salud Pública

Indicadores de seguimiento en los programas de prevención del cáncer de colon rectal

Francisco Pérez Riquelme
Médico Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública
Técnico Responsable de Prevención del Cáncer
Servicio de Promoción y Educación para la Salud.
Dirección General de Salud Pública y Adiciones
Consejería de Sanidad. Región de Murcia



PLAYA BLANCA. LANZAROTE
11, 12 Y 13 de Mayo de 2016

Indicadores de evaluación

- **Antecedentes**
- **Indicadores**
- **Nivel de desagregación**
- **Modelo de recogida de datos**

Recordemos

- Los indicadores pueden construirse sobre el total de personas con colonoscopias realizadas o sobre las indicadas.
  - En el primer caso responden a un modelo descriptivo transversal y pueden calcularse proporciones,
  - En el segundo responde a un modelo de cohorte dinámica y pueden calcularse tasas, tanto de incidencia acumulada como de densidad de incidencia.

Puesto que el objeto es la evaluación de los programas, se propone el modelo **descriptivo transversal**, por lo que los indicadores son proporciones. La clasificación del riesgo se realizará siguiendo las indicaciones de la guía europea según los resultados de la colonoscopia.

Indicadores de evaluación

- **Adecuación de la colonoscopia**
  - % Colonoscopias realizadas en tiempo adecuado.
  - % Colonoscopias adelantadas.
  - % Colonoscopias tardías.

- **Proceso**
  - % porcentaje de estudios con colonoscopia completada
  - % de primeras colonoscopias completadas.
  - Proporción Complicaciones de la colonoscopia.

- **Resultado**
  - % de personas sin patología neoplásica.
  - % de personas con riesgo alto.
  - % de personas con riesgo intermedio.
  - % de personas con riesgo bajo.
  - % de personas con cáncer invasivo
  - Distribución de los cánceres invasivos por estadio

Nivel de desagregación

- **Edad**

50-54	60-64	70-74
55-59	65-69	>75

- **Género**

Mujer

Varón

- **Riesgo al ingreso**

Antes de 2011	**Después de 2011**
Alto	Alto
Bajo **¿?**	Intermedio

- **Riesgo en último estudio**

Coincide con ingreso	**No coincide con ingreso**
Alto (>2011)	Alto riesgo
Intermedio	Riesgo intermedio tras riesgo alto
Alto (<2011)	Riesgo intermedio tras riesgo intermedio
Bajo	Bajo riesgo tras riesgo intermedio

Nivel de desagregación: Riesgo al ingreso

- **Estudio Seguicol**

  Incidence of advanced neoplasia in European guidelines high and intermediate risk cohorts in colorectal cancer screening programs

  Cubiella J, Carballo F, Portillo I et all

  Gut

European guidelines risk cohort	Incidencia acumulada
•Intermediate (2,132)	12.3% (10.9-13.7)
•High (1,404)	16% (14.1-17.9)

- **Región de Murcia**

  Intermediate risk patients with 3-4 adenomas and at least one measuring 10mm o larger increased the advanced colorectal neoplasia detection rate.

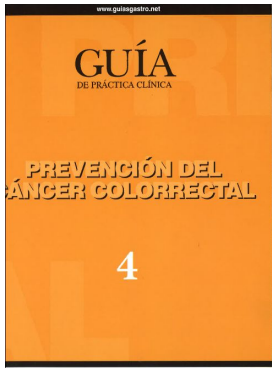
  Pérez-Cuadrado E, Pérez-Riquelme F, Torrella E et all

  DEN Digestive Endoscopy For Gastroenterologists and Endoscopic Surgeons

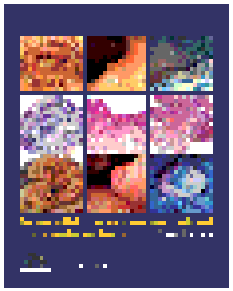
European guidelines risk cohort	Tasa de detección
•Intermediate (561)	7.7% (10.9-13.7)
•High (609)	12,8% (14.1-17.9)

Protocolo de Seguimiento

- Hasta 2011:
  - Guía española de prevención del cáncer de colon



- Desde 2011:
  - European guidelines for quality assurance in colorectal cancer screening and diagnosis - First edition



Recomendaciones de seguimiento según el resultado del cribado (Red de programas de cribado antes de 2011)

Sin patología

Pólipos hiperplásicos,

Ausencia de pólipos adenomatosos

→ A → Colonoscopia a los 10 años

Bajo riesgo

≤ 2 adenomas
y
Ambos < 10 mm
y
(Tubular y Neoplasia bajo grado)

→ B → Colonoscopia a los 5-10 años

Alto riesgo

(¿riesgo intermedio?)

3-10 adenomas
o
Al menos uno avanzado
o
(Velloso o Neoplasia alto grado)

→ C → Colonoscopia a los 3 años

→ Hallazgos en el seguimiento

- Un examen negativo → 5 años
- Dos consecutivos negativos → B
- Adenomas de Riesgo Intermedio o bajo → C
- Adenomas de Alto Riesgo → D

Alto riesgo

Al menos uno de gran tamaño o

➢10 adenomas

→ D → Colonoscopia a los 6 meses o antes de los 3 años

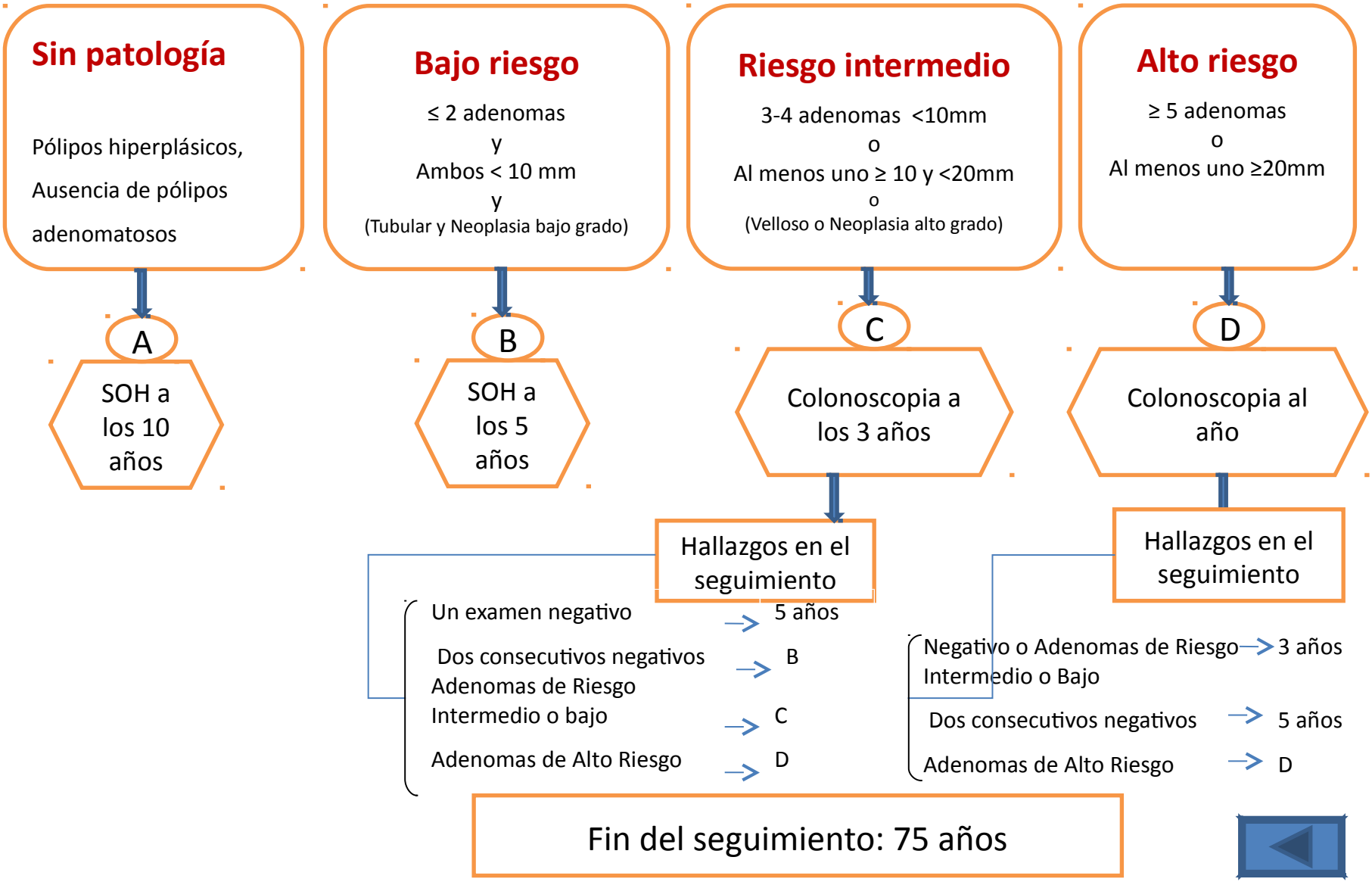
→ Hallazgos en el seguimiento

- Negativo o Adenomas de Riesgo Intermedio o Bajo → 3 años
- Dos consecutivos negativos → 5 años
- Adenomas de Alto Riesgo → D



Fin del seguimiento: 75 años

Recomendaciones de seguimiento según el resultado del cribado (Red de programas de cribado)



Categorías teóricas y tipos de recomendación de seguimiento.

- ***Riesgo intermedio tras riesgo alto****: Personas sin hallazgos o adenomas de bajo riesgo o riesgo intermedio en la colonoscopia actual realizada por una indicación de riesgo alto en una colonoscopia previa.*

  Colonoscopia a los tres años.

- ***Riesgo intermedio tras riesgo intermedio****: Personas con adenomas de bajo riesgo en la colonoscopia actual cuando se ha realizado por una indicación de riesgo intermedio o intermedio tras riesgo alto en una colonoscopia previa.*

  Colonoscopia a los tres años.

- ***Bajo riesgo tras riesgo intermedio****: Personas sin hallazgos en la colonoscopia actual realizada por una indicación de riesgo intermedio (en cualquiera de sus tres categorías, estricto, tras alto riesgo o tras riesgo intermedio) en una colonoscopia previa.*

  Colonoscopia a los 5 años*.*

- ***Bajo riesgo****: Personas sin hallazgos en la colonoscopia actual realizada por una indicación de riesgo bajo tras riesgo intermedio en una colonoscopia previa.*

  Reingreso al cribado a los 5 años.

Modelo de recogida de datos

Comunidad Autónoma	Edad	Sexo	Riesgo al ingreso	Ultima clasificación del riesgo	Total de colonos	Primera completa	Total completas
Año:	50-54	Mujer	Alto riesgo	Alto riesgo			
				Riesgo intermedio tras alto riesgo			
				Riesgo intermedio tras riesgo intermedio			
				Bajo riesgo tras riesgo intermedio			
			Riesgo intermedio	Alto riesgo			
				Riesgo intermedio tras alto riesgo			
				Riesgo intermedio tras riesgo intermedio			
				Bajo riesgo tras riesgo intermedio			
			Alto riesgo <2011	Alto riesgo			
				Riesgo intermedio tras alto riesgo			
				Riesgo intermedio tras riesgo intermedio			
				Bajo riesgo tras riesgo intermedio			
			Bajo <2011	Alto riesgo			
				Riesgo intermedio tras alto riesgo			
				Riesgo intermedio tras riesgo intermedio			
				Bajo riesgo tras riesgo intermedio			

Modelo de recogida de datos

C A	Edad	Sexo	Riesgo al ingreso	Ultima clasificación del riesgo	Sin patol.	Bajo riesgo	Riesgo Interm.	Alto Rieso	Cáncer
Año:	50-54	Mujer	Alto riesgo	Alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras riesgo intermedio					
				Bajo riesgo tras riesgo intermedio					
			Riesgo intermedio	Alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras riesgo intermedio					
				Bajo riesgo tras riesgo intermedio					
			Alto riesgo <2011	Alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras riesgo intermedio					
				Bajo riesgo tras riesgo intermedio					
			Bajo <2011	Alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras riesgo intermedio					
				Bajo riesgo tras riesgo intermedio					

Modelo de recogida de datos

C A	Edad	Sexo	Riesgo al ingreso	Ultima clasificación del riesgo	Sin patol.	Bajo riesgo	Riesgo Interm.	Alto Rieso	Cáncer
Año:	50-54	Mujer	Alto riesgo	Alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras riesgo intermedio					
				Bajo riesgo tras riesgo intermedio					
			Riesgo intermedio	Alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras riesgo intermedio					
				Bajo riesgo tras riesgo intermedio					
			Alto riesgo <2011	Alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras riesgo intermedio					
				Bajo riesgo tras riesgo intermedio					
			Bajo <2011	Alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras riesgo intermedio					
				Bajo riesgo tras riesgo intermedio					

Modelo de recogida de datos

C A	Edad	Sexo	Riesgo al ingreso	Ultima clasificación del riesgo	I.	II	III.	IV	Desc.
Año:	50-54	Mujer	Alto riesgo	Alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras riesgo intermedio					
				Bajo riesgo tras riesgo intermedio					
			Riesgo intermedio	Alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras riesgo intermedio					
				Bajo riesgo tras riesgo intermedio					
			Alto riesgo <2011	Alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras riesgo intermedio					
				Bajo riesgo tras riesgo intermedio					
			Bajo <2011	Alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras alto riesgo					
				Riesgo intermedio tras riesgo intermedio					
				Bajo riesgo tras riesgo intermedio					

Modelo de recogida de datos

C. A	Año	Id_person	F_nacimiento	F_ingreso	Sexo	Riesgo al ingreso	Riesgo último estudio
					Mujer	Alto riesgo	Alto riesgo
					Varon	Riesgo intermedio	Riesgo intermedio tras alto riesgo
						Alto riesgo (< 2011)	Riesgo intermedio tras riesgo intermedio
						Bajo riesgo (< 2011)	Bajo riesgo tras riesgo intermedio

Adecuación	Riesgo en estudio actual	Resultado estudio	Estadío
Adecuada	Alto riesgo	Alto riesgo	I
Adelantada	Riesgo intermedio tras alto riesgo	Riesgo Intermedio	II
Tadía	Riesgo intermedio tras riesgo intermedio	Bajo riesgo	III
	Bajo riesgo tras riesgo intermedio	Sin patología	IV
	Bajo riesgo	Cáncer	Desconocido
	Cáncer		



Muchas gracias

Región de Murcia

Intermediate risk patients with 3-4 adenomas and at least one measuring 10mm o larger increased the advanced colorectal neoplasia detection rate.

Pérez-Cuadrado E, Pérez-Riquelme F, Torrella E et all

DEN Digestive Endoscopy For Gastroenterologists and Endoscopic Surgeons

Tasas de detección de neoplasias colorrectales avanzadas y OR en distintos subgrupos de riesgo intermedio

	Nº ptes (%)	OR (IC95%)	Valor p	TDNAC
Alto riesgo	609			12.8%
Riesgo intermedio	561	1		7,7%
>1 adenoma ≥10 y <20mm	324 (57.75%)	1.98(0.99-3.95)	*0.051*	9.6%
3-4 adenomas	349 (62.21%)	2.10(1.01-4.35)	***0.042****	9.5%
DAG	77(13.72%)	0.45(0.14-1.49)	*0.364*	3.9%
Histología vellosa o tubulovellosa	120(21.4%)	1.29(0.63-2.64)	*0.486*	9.2%
3-4 adenomas **y** ≥1 ≥10 y <20mm	132(23.53%)	3.89(2.06-7.33)	***<0.001****	16.7%

TDLCA: Tasa de detección de neoplasia avanzada colorrectal
DAG: Displasia de Alto Grado (Carcinoma intramucoso o “in situ”