RED de PROGRAMAS de CRIBADO de CÁNCER

11-13 Mayo Lanzarote

CANCER DE INTERVALO

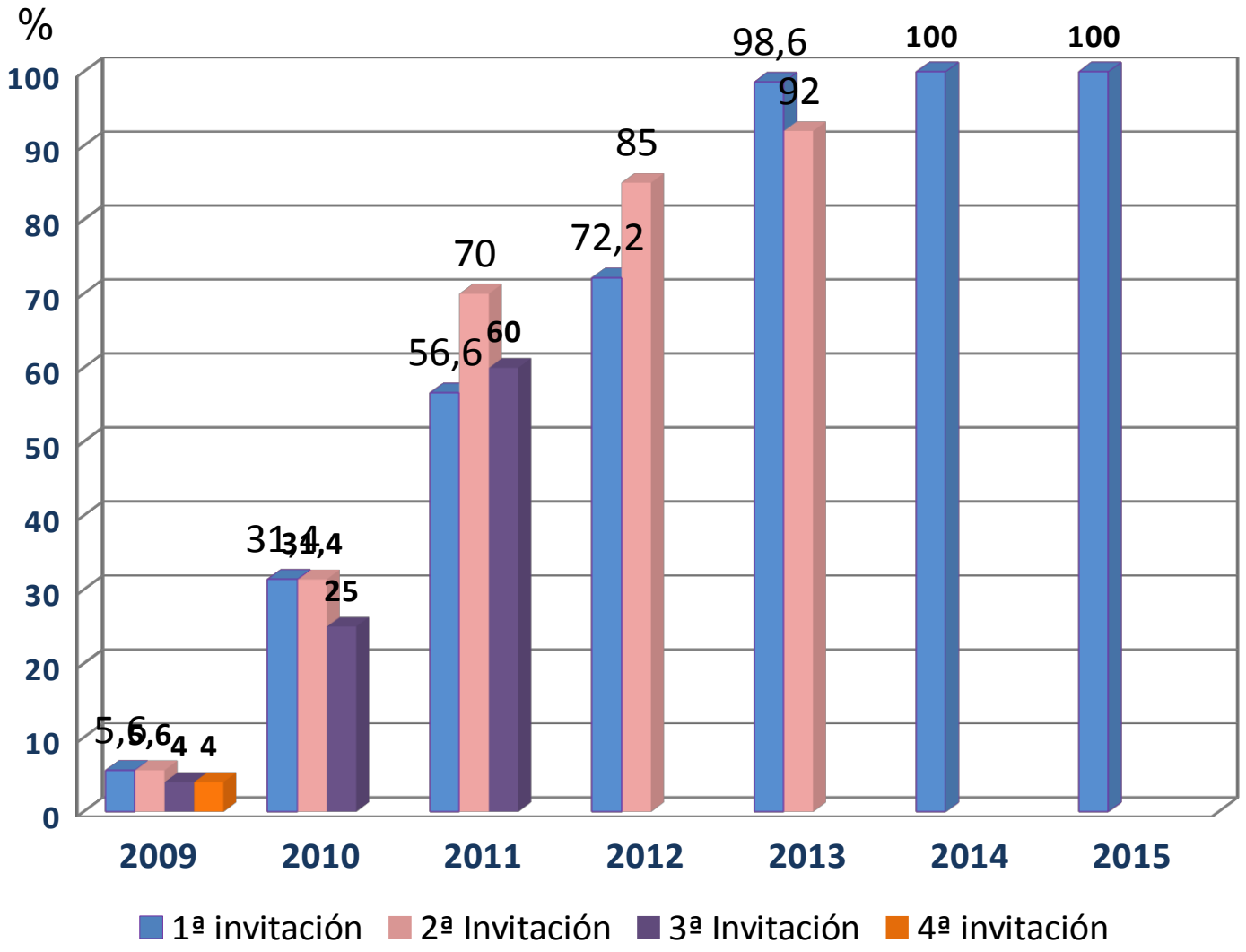
Isabel Portillo, Eunate Arana, Isabel Idigoras, Isabel Bilbao
Cribado de Cáncer Colorrectal País Vasco y BioCruces
mariaisabel.portillovillares@osakidetza.eus
www.osakidetza.euskadi.eus

Osakidetza

Red de Programas de Cribado de Cáncer

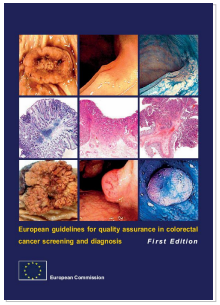
EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO
OSASUN SAILA
DEPARTAMENTO DE SALUD

Cobertura del Programa



586.700 personas entre 50-69 años (Eustat)

METODO DE INVITACIÓN Y REGISTRO DE CASOS



Población 50-69

Exclusión: CCR previamente diagnosticado
Colonoscopia < 5 años.
Positivo en ronda anterior y colonoscopia realizada
Enfermedad terminal

Cánceres de Intervalo detección

Población elegible

Exclusión: Dirección desconocida

Población invitada

Cánceres de Intervalo detección

No Participantes

Participantes

Negativo

Positivo

Colonoscopia

si

- No adenoma → **FIT 10 años**
- ADENOMA BAJO RIESGO → **FIT 5 años**
- ADENOMA MEDIO RIESGO → **Colonoscopia 3 años**
- ADENOMA ALTO RIESGO → **Colonoscopia 1 año**
- CÁNCER COLORRECTAL → **Seguimiento y Tratamiento**

no

Invitación siguiente ronda

BÚSQUEDA DE CASOS

- Cruce de todos los casos negativos FIT: CMBD, Registro de Tumores y Registro Altas Hospitalarias (previo a las invitaciones)

- Cruce de todas las colonoscopias con: CMBD, Registro de Tumores y Registro Altas Hospitalarias (anual)

Listado de personas a revisar en cada ronda, antes de la invitación

Otros Listados

- Personas con TSOH+ pendientes de cita de colonoscopia desde ____ hasta ____
- Personas con colonoscopia pendiente de realización desde ____ hasta ____
- Colonoscopias realizadas desde ____ hasta ____
- Personas con fecha de realización de colonoscopia y sin hallazgo
- (•) Casos de Cáncer de Intervalo por Cruce
- Listado para análisis de datos. (Este listado generará un fichero Access para el posterior análisis de los datos)

CIC	NOMBRE	EDAD	F.RESUL.TSOH	RESULTADO NG/ML	FECHA 1º TTO	HOSPITAL	ESTADIO
[redacted]					07/05/2012	TXAGORRITXU H.	IIIB
					13/11/2012	DONOSTIA H.	IIIB
					14/04/2012	[redacted]	
					07/01/2013	DONOSTIA H.	I
					01/02/2013	DONOSTIA H.	IIA

Caso confirmado una vez revisada la HC y comprobado con Registros Tumores

Vuelta Participante: 2 **Fecha Carga:** 04/02/2013 **Cáncer de Intervalo**

Carga-Centro PRIM desactivado **Revisado**

Estado

Tipo población: No Elegible **Fec. Fallecimiento:**

Excluido: 03/02/2014 - CCR diagnosticado

Seguimiento de lesiones

Topogr. caso 4-5: C199: Unión rectosigmoidea: de 11 a 15 cms

Morfol. caso 4-5: M81403- Adenocarcinoma SAI **Grado Diferenc.:** Bien diferenciado

T en caso 4-5: T2 **Estadio en caso 5:** IIIB

N en caso 4-5: N1b

M en caso 4-5: M0

F 1er Trat. caso 5: 07/05/2012 **Tipo Tratamiento:** Cirugia

Centro: TXAGORRITXU H.

Tamaño (mm): 35 **Número Ganglios:** 13

Ganglios Patólogicos: 2 **Terapia Coadyuvante**

Observaciones

CCR SOBRE ADENOMA SERRADO

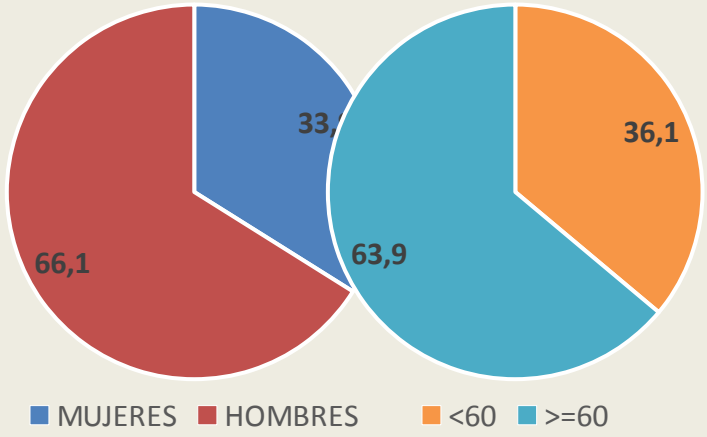
Cánceres intervalo detectados 2009-Abril 2016

924.416 invitaciones válidas 2009-2014
632.056 participantes
591.921 negativos
40.135 positivos

- 2.195 casos CCR detectados

- 174 casos CI FIT
- 16 casos CI post-colonoscopia

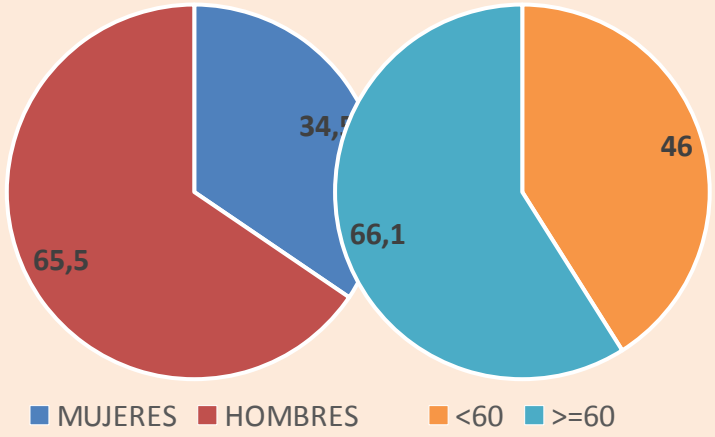
CARACTERISTICAS
CCR PROGRAMA Y CI FIT



	ESTADIO I-II	ESTADIO III-IV	Total
COLON DCHO	307 (68,2%)	143 (31,8%)	450
COLON IZDO	1.179 (70,9%)	484 (29,1%)	1.663
TOTAL	1.486 (70,3%)	627 (29,7%)	2.113

NS

5,4 % Estadio desconocido



	ESTADIO I-II	ESTADIO III-IV	Total
COLON DCHO	27 (38,6%)	43 (71,4%)	70
COLON IZDO	42 (41,6%)	59 (58,4%)	101
TOTAL	69(40,4%)	102 (59,6%)	171

NS

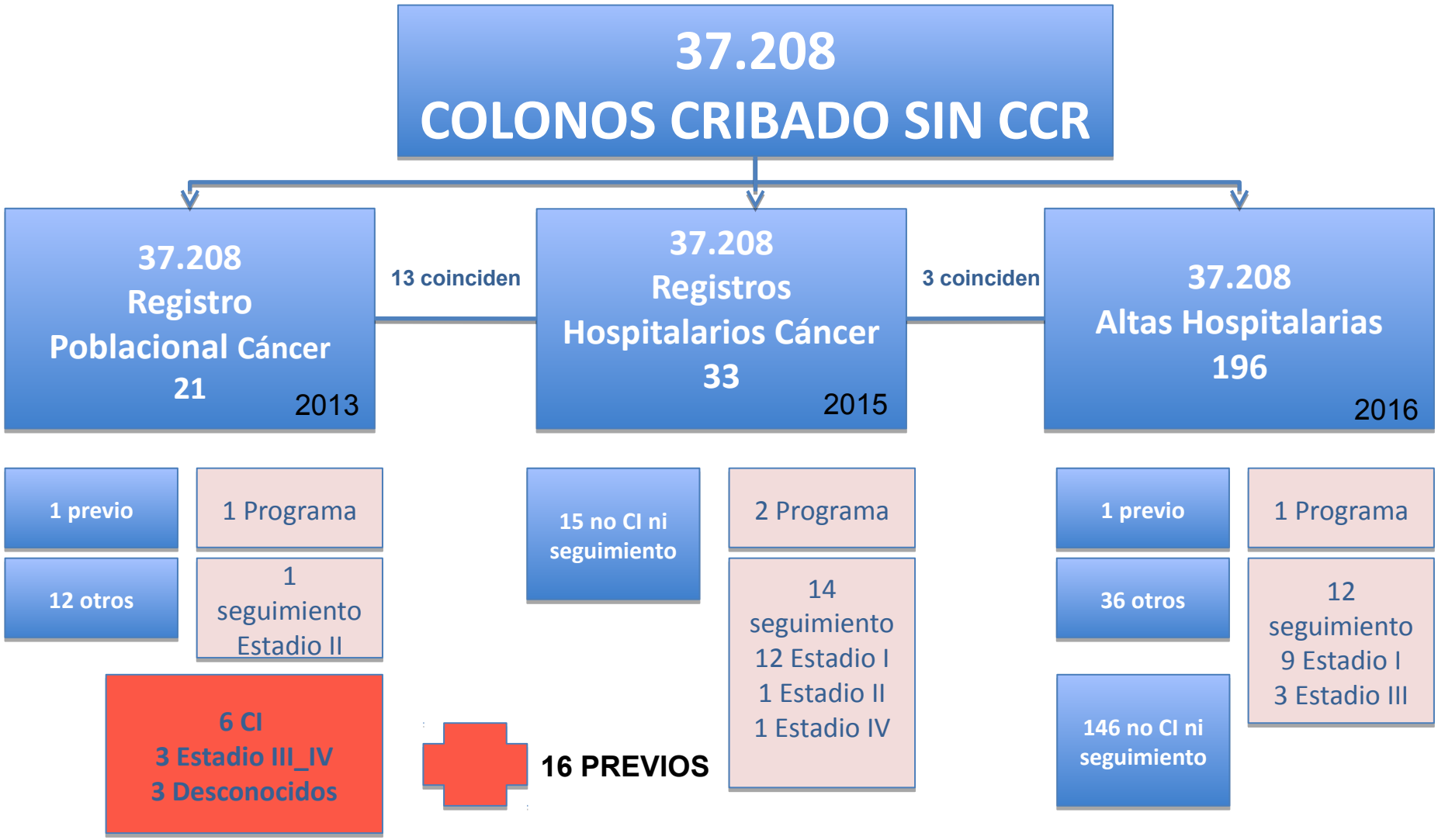
2,3 % Estadio desconocido

EFECTIVIDAD FIT

	CCR +	CCR -	TOTAL
FIT +	2.195	37.940	40.135
FIT -	174	591.747	591.921
TOTAL	2.369	629.687	632.056
			IC 95%
Sensibilidad	92,7%		91,5-93,6
Especificidad	94,0%		93,9-94,0
VPP	5,5%		5,3-5,7
VPN	100%		
FP	6,0%		6,0-6,1
FN	7,3%		6,4-8,5
Exactitud	94,0%		93,9-94,0
Odds Ratio Diagnóstica	196,75		168,55-229,68
Indice J de Youden	0,90		
CPP o LR(+)	15,38		15,15-15,61
CPN o LR(-)	0,08		0,07-0,09
Probabilidad Pre-prueba	0,40		

CRUCE DE CASOS COLONOSCOPIAS REALIZADAS
01/01/2009 – 31/12/2015 – C180-C21*/M8&&&3

Consulta realizada 02/05/2016



SEGUIR AVANZANDO

- Metodología de detección y registro
- Comunicación de los resultados a profesionales y a personas
- Colonoscopia post-cribado – sistematizar la búsqueda y cruce de datos
- Mejorar los seguimientos de los casos post-colonoscopia

MIL

GRACIAS

ESKERRIK

ASKO



www.osakidetza.euskadi.eus

Osakidetza

BioCruces HEALTH RESEARCH INSTITUTE

EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
OSASUN SAILA
DEPARTAMENTO DE SALUD