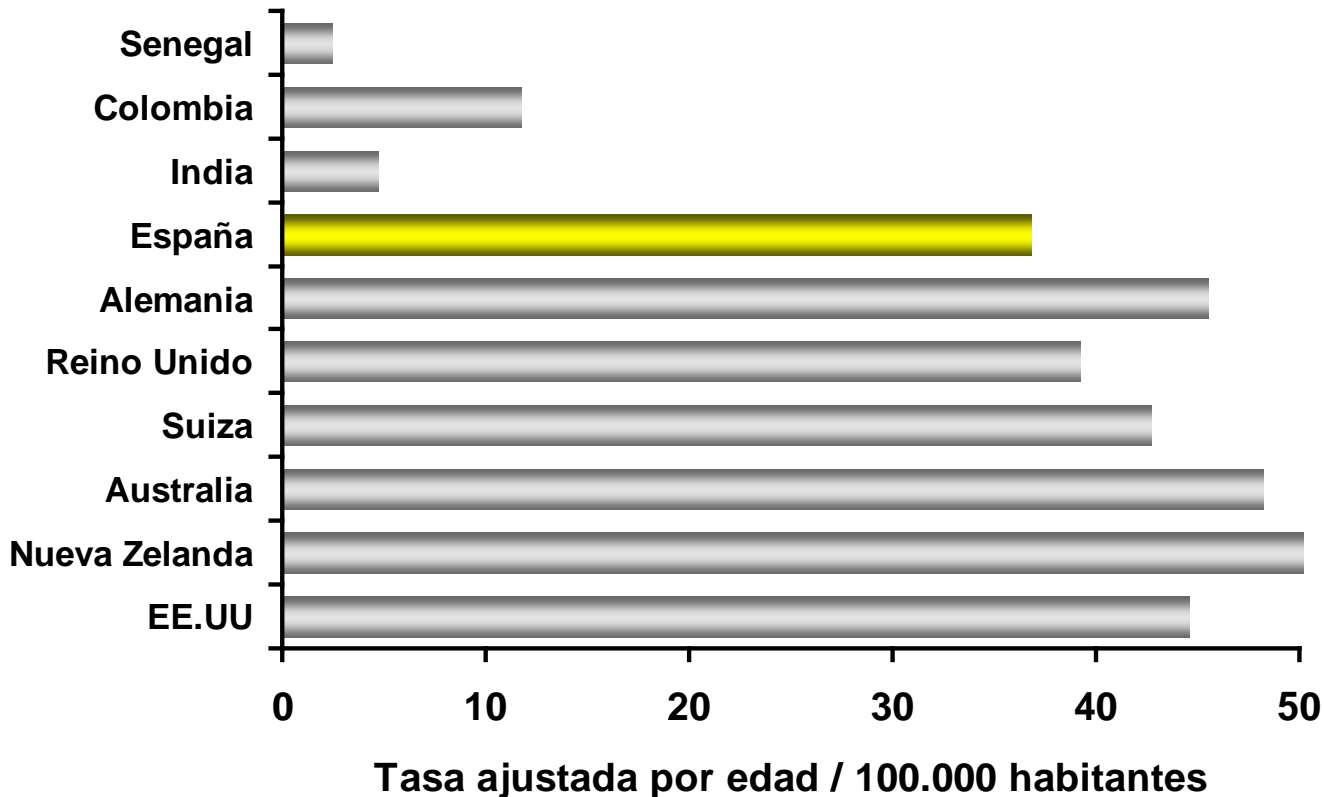




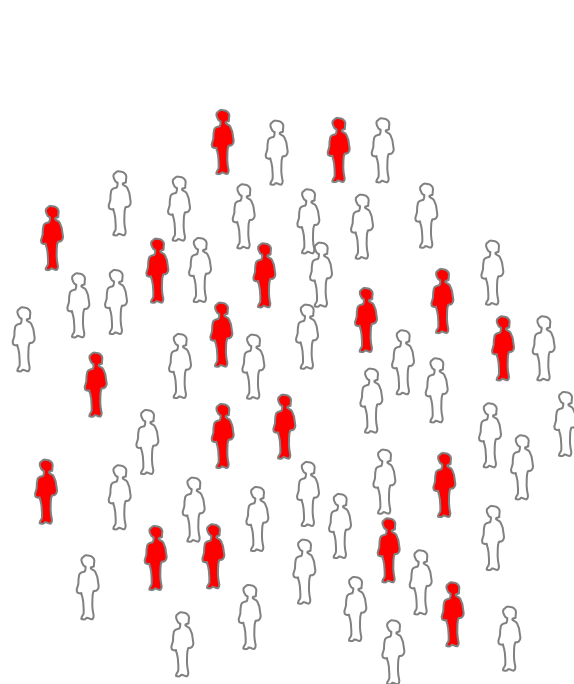
# CRIBRATGE DEL CÀNCER COLORECTAL A CATALUNYA

**Un gran repte,  
una bona oportunitat.**

# Incidència càncer colorectal



# Càncer colorectal: mortalitat a Espanya

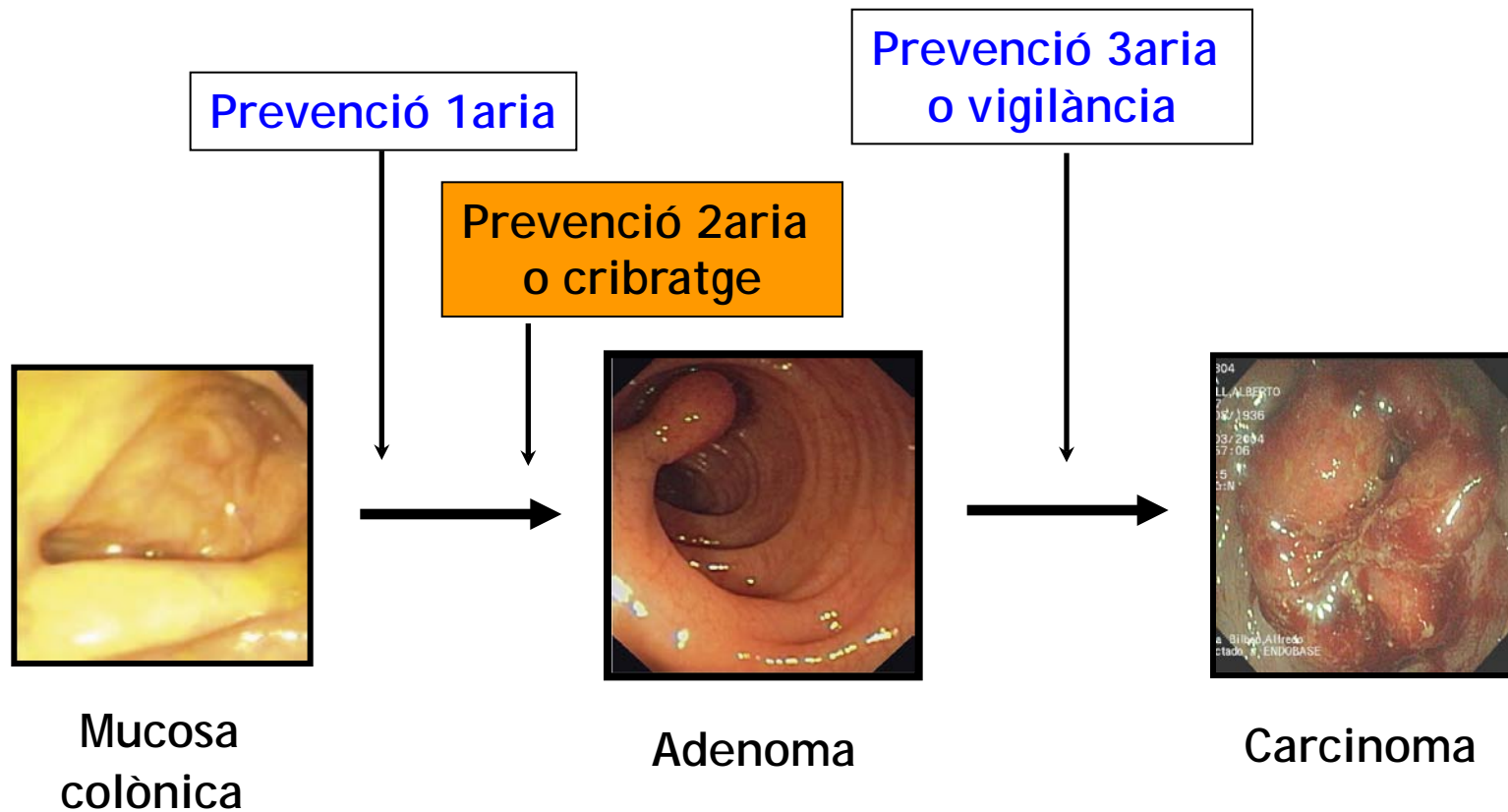


Casos nous CCR:  
26.000 / any



Morts per CCR:  
12.900 / any

# Prevenció del càncer colorectal





# Condicions per aplicar un cribratge poblacional (Frame y Carlson, 1975)

- Problema de salut important
- Etapa inicial asimptomàtica i història natural ben establerta
- Tractament eficaç acceptat
- Prova de cribratge adequada
- Bona relació cost-efectivitat
- Detecció precoç disminueix la morbi-mortalitat

# Cribratge en població de risc mig: sang oculta en femta

	n	Freqüència	Reducció mortalitat per CCR
Minnesota <sup>1</sup>	46.551	anual	33% (OR: 0,67; 0,50-0,87)
Nottingham <sup>2</sup>	152.850	biennal	15% (OR: 0,85; 0,74-0,98)
Dinamarca <sup>3</sup>	140.000	biennal	18% (OR: 0,82; 0,68-0,99)

Evidència: 1a  
Recomanació: A

<sup>1</sup>Mandel *et al.* NEJM 1993

<sup>2</sup>Hardcastle *et al.* Lancet 1996

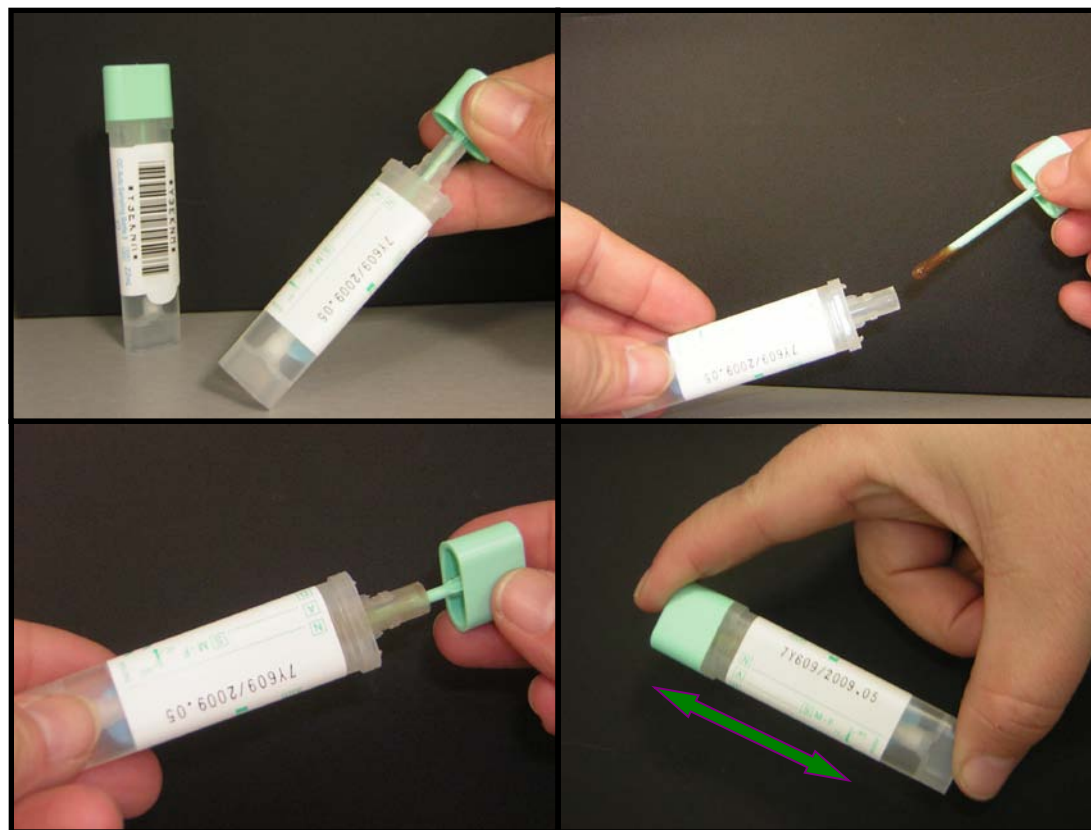
<sup>3</sup>Kronborg *et al.* Lancet 1996

# Participació i PDSOF

	<b>SOF-g (Hemoccult II®)</b>	<b>SOF-i (OC-Sensor®)</b>	<b>p</b>
<b>Invited population</b>	<b>10,301</b>	<b>10,322</b>	
<b>Dietary restrictions</b>	<b>No</b>	<b>No</b>	
<b>Stool samples</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	
<b>Participation –no. (%)</b>	<b>4,836 (47%)</b>	<b>6,157 (60%)</b>	<b>&lt;0.01</b>
<b>Test positivity</b>	<b>2.4%</b>	<b>5.5%</b>	<b>&lt;0.01</b>
<b>Adv. adenomas –no. (%)</b>	<b>46 (0.4%)</b>	<b>121 (1.1%)</b>	<b>&lt;0.01</b>
<b>CRC –no. (%)</b>	<b>11 (0.1%)</b>	<b>24 (0.2%)</b>	<b>&lt;0.01</b>

Van Rossum *et al.* Gastroenterology 2008

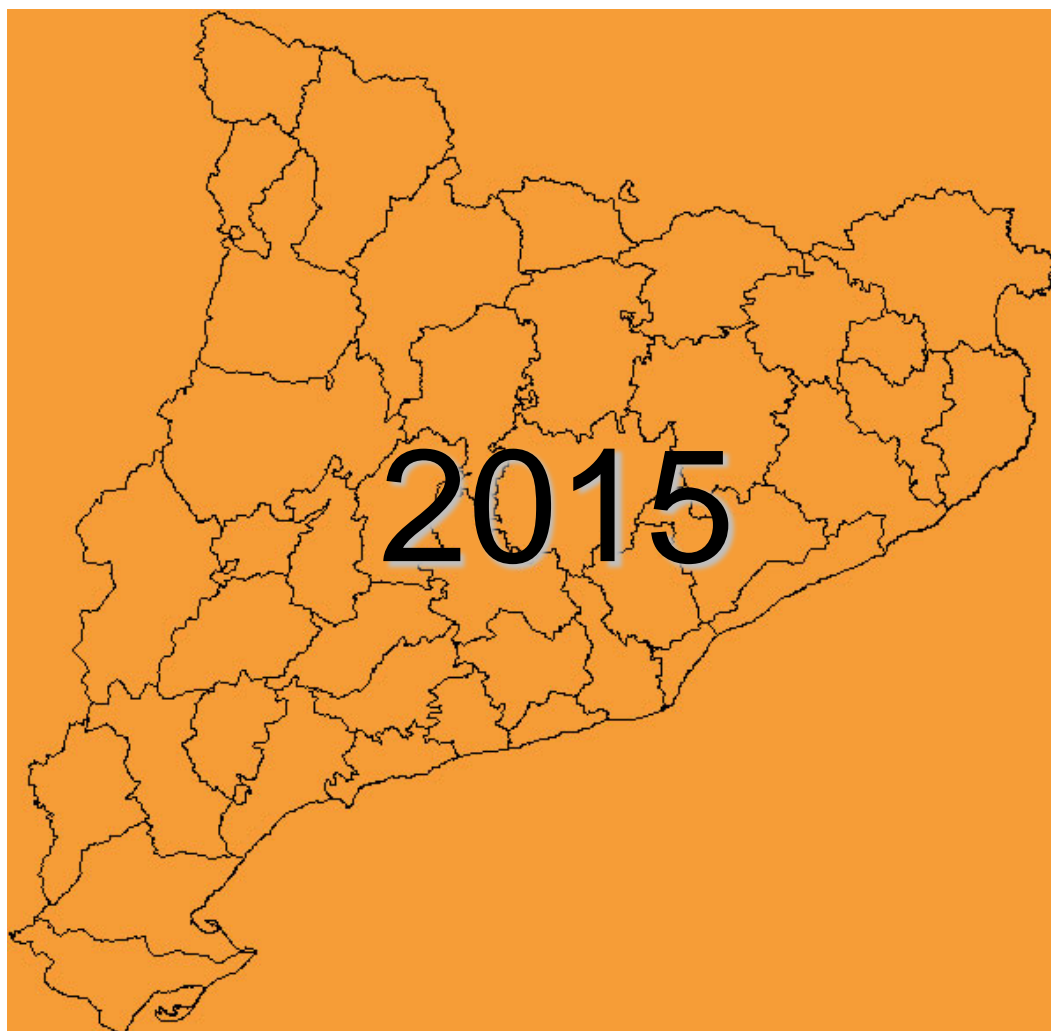
# Prova de detecció de sang oculta en femta



# Cribratge a Espanya

CC.AA.	CANÀRIES	CATALUNYA	COMUNITAT VALÈNCIANA	MÚRCIA
Actuació	Assaig clínic	Pilot	Pilot	Pilot
Tècnica utilitzada	SOF-i	SOF-g Sigmoidosc.	SOF-g	SOF-i
Periodicitat	2 anys	2 anys	2 anys	2 anys
Període de cribratge	50-74 anys	50-69 anys	50-74 anys	50-69 anys

# Pla de Salut de Catalunya



**Àrea Integral  
de Salut**  
Barcelona Esquerra

**CSB** Consorci Sanitari de Barcelona  
Ente públic de la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona  
adscrit al Servei Català de la Salut

Corporació Sanitària de Barcelona

# PROGRAMA DE DETECCIÓ PRECOÇ DEL CÀNCER DE CÒLON I RECTE (PDPCCR)

# Institucions involucrades en el PDPCCR



# Objectius

## GENERAL

- Reduir la incidència i la mortalitat per càncer de còlon i de recte a la ciutat de Barcelona.

## ESPECÍFICS

- Detectar i tractar adequadament les lesions precursors de CCR
- Reduir el número de casos de CCR diagnosticats en estadis avançats



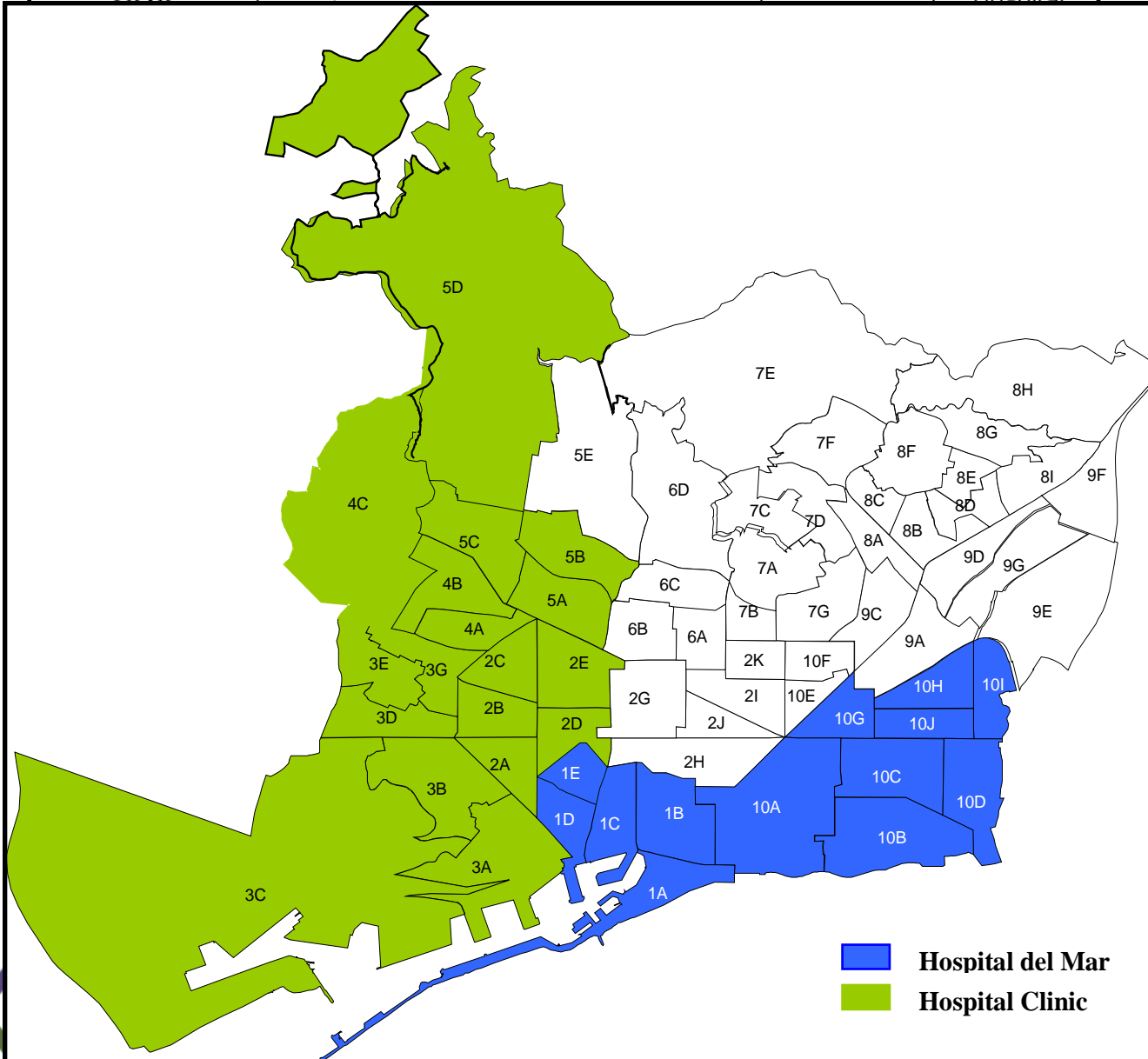
# Característiques generals

- Població diana: homes i dones d'entre 50 i 69 anys
- Prova de cribratge: prova de detecció immunològica de sang oculta en femta (PDSOF) quantitativa biennal
- Prova diagnòstica per PDSOF+: colonoscòpia
- Oficina Tècnica conjunta Hospital Clínic – Hospital del Mar
- Paper actiu de les Oficines de Farmàcia
- Implicació de l'Atenció Primària





Incorporació en el Programa	ABS		Població	Hospital
Primer trimestre 2010	4C	Les Corts-Helios	9.093	Hospital Clínic

# Cronograma del Programa segons ABS



**Població diana total:  
133.520 habitants**

 Hospital del Mar  
 Hospital Clínic

2011	5D	Vallvidrera-Les Planes	4.223	Hospital Plató
------	----	------------------------	-------	----------------

# Procés

Població diana: homes i dones de 50 a 69 anys

Carta de presentació

Carta d'invitació

Participació

No

Carta reinvitació

Sí

PDSOF

Sí

Participació

Dins Programa amb  
PDSOF als 2 anys

+

Visita a la Consulta de Cribratge

No

Nova invitació als 2 anys

Normal

Dins Programa amb  
PDSOF als 10 anys

Colonoscòpia

Patològica

Patologia no  
neoplàstica  
(pòlip hiperplàstic,  
diverticulosi, etc.)

MII

Derivació AP/AE  
Exclusió del  
Programa

Adenoma d'alt i  
de baix risc

Derivació AP  
Exclusió del  
Programa

Poliposi / Adenoma  
d'alt risc especial

Derivació CAR-CCR  
Exclusió del Programa

CCR

Derivació UCCR  
Exclusió del Programa

PDSOF: Prova detecció sang oculta femta, MII: Malaltia Intestinal Inflammatory, AP: Atenció Primària, AE: Atenció Especialitzada, CAR-CCR: Clínica d'Alt Risc de Càncer Colorectal, UCCR: Unitat Càncer Colorectal



# Implicació del farmacèutic

- Filtrar la població diana abans de participar.
- Gestionar el procés de recollida de la carta d'invitació i entrega de la PDSOF.
- Informar al ciutadà de com i quan realitzar la recollida de la mostra.
- Gestionar el retorn de la PDSOF a la farmàcia.
- Gestionar el retorn de la PDSOF i de les cartes d'invitació a l'Hospital Clínic a través dels distribuïdors farmacèutics.



# Procés

Població diana: homes i dones de 50 a 69 anys

Carta de presentació

Carta d'invitació

Participació

No

Carta reinvitació

Sí

PDSOF

Sí

Participació

No

Nova invitació als 2 anys

Dins Programa amb  
PDSOF als 2 anys

+

Visita a la Consulta de Cribratge

Dins Programa amb  
PDSOF als 10 anys

Normal

Colonoscòpia

Patològica

MII

Adenoma d'alt i  
de baix risc

Poliposi / Adenoma  
d'alt risc especial

CCR

Patologia no  
neoplàstica  
(pòlip hiperplàstic,  
diverticulosi, etc.)

Derivació AP/AE  
Exclusió del  
Programa

Derivació AP  
Exclusió del  
Programa

Derivació CAR-CCR  
Exclusió del Programa

Derivació UCCR  
Exclusió del Programa



# Implicació d'Atenció Primària

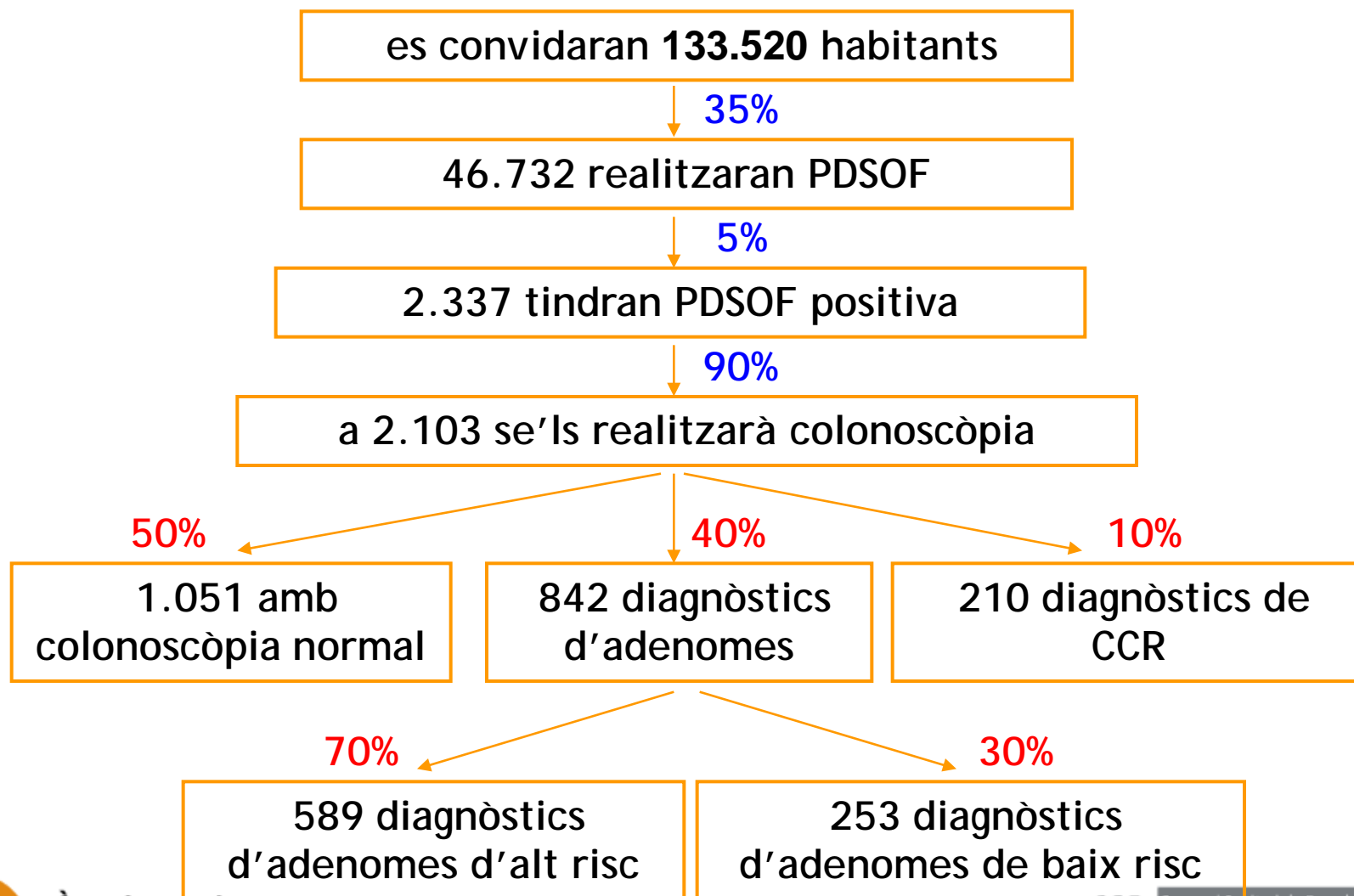
- Afavorir la participació en el Programa, proporcionant informació als ciutadans.
- Atendre les consultes per simptomatologia colorectal i per antecedents familiars de CCR que es generin de la lectura del fullet informatiu.
- Fer el seguiment dels pacients amb adenomes o malaltia inflamatòria lleu que es diagnostiquin en el si del PDPCCR.




# Implicació Hospitals Aguts

- Realitzar el seguiment dels pacients amb patologia diagnosticada des del PDPCCR.
- Tractar i fer el seguiment dels casos de càncer colorectal derivats des de l'Oficina de Cribratge.

# Estimació de resultats (primera ronda)






# Programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte

El programa s'adreça als homes i les dones de 50 a 69 anys  
El càncer de còlon i recte es pot curar si es detecta a temps.

Si voleu més informació, podeu adreçar-vos al vostre metge o metgessa, farmacèutic o farmacèutica habitual, o podeu trucar a

 Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

 PROGRAMA DE DETECCIÓ  
PRECOÇ DE CÀNCER DE  
CÒLON I RECTE

 COL·LEGI DE  
FARMACÈUTICS  
DE BARCELONA

Sanitat Respon 24 hores   
902 111 444



**MOLTES GRÀCIES PER LA  
SEVA ATENCIÓ.**