

POS-C19

*PD en Salud Pública***CARACTERISTICAS DE LOS CANCERES COLORECTALES DETECTADOS POR EL PROGRAMA DE CRIBADO Y LOS CÁNCERES DE INTERVALO (FALSOS POSITIVOS)**

ISABEL IDIGORAS RUBIO, LUIS CARLOS ABECIA

OSAKIDETZA SVS

Introducción El cribado de Cáncer Colorrectal basado en detección sangre oculta en heces (FIT) bienal y colonoscopia como prueba de confirmación. Población diana: mujeres y hombres 50 a 69 años. Tasa detección CCR fue de 3,3‰ (IC 95% 3,1-3,4), siendo de 1,9‰ (IC 95% 1,9-2,2) en mujeres y de 4,9‰ en hombres (IC 95% 4,4-4,9), estimándose una sensibilidad del 92,4% (IC95% 91,2-93,5) y una especificidad de 93,7% (IC95% 93,6-93,8). **Objetivo** Analizar los cánceres detectados en el Programa y los casos falsos negativos (cánceres de intervalo) según ronda, grupo de edad y sexo, estadio, localización y tipo de tratamiento. **Metodología** Análisis de invitaciones desde 2009 /2014. Cruce de Bases de datos previa invitación y postcolonoscopia para localización de casos falso negativos. Se utilizó el estadístico Chi-cuadrado y regresión logística para análisis de datos (SPSS 23.0) **Resultados** 2.197 CCR detectados por el programa, 71,6% en primera ronda, 23% segunda y 5,4% tercera. Mismo periodo 155 casos falsos negativos de FIT y 16 postcolonoscopia detectados. En ambos más frecuentes en hombres (66,1% programa vs 64,5% intervalo). Estadio con diferencias significativas entre casos detectados por el programa y de intervalo, siendo iniciales el 70,2% y 40,4 en intervalo, no diferencias significativas entre sexos. En ambos más frecuentes en > 60 años y colon izquierdo (>70%). En el 29,6% de los detectados por el programa, el tratamiento fue la extirpación endoscópica, y sólo el 4% de los cánceres de intervalo. El 90% de los casos con FIT negativo previo presentaron un resultado menor de 10µg Hb/g heces y de los detectados postcolonoscopia, el 30% habían tenido una colonoscopia negativa. **Conclusiones** La organización del Programa de cribado del País Vasco permite detectar alta tasa de cánceres y monitorizar los falsos negativos, así estudiar el impacto del mismo e introducir medidas que minimicen efectos adversos.