



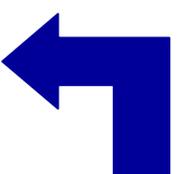
# Situación y datos generales de actividad

Programa de detección precoz de cáncer colorrectal

**ELIGE90**  
PROGRAMA DE DETECCIÓN  
PRECOZ DE  
CÁNCER DE COLON

# Programa de detección precoz de cáncer colorrectal

## 6 zonas finalizadas



Zona	Población objetivo	Fecha envío Primeras Invitaciones	Fecha envío Recordatorios	Fecha Cierre
Tudela Oeste	3.303	15-nov-13 6-may-14	29-ene-14 13-ago-14	17-nov-14
San Juan	6.518	26-nov-13 18-feb-14	29-ene-14 28-may-14	6-oct-14
Milagrosa	3.382	28-ene-14 14-abr-14	2-abr-14 23-jul-14	3-nov-14
Ermitagaña	5.394	4-mar-14 2-jun-14	7-may-14 10-sep-14	15-dic-14
Huarte	2.982	29-abr-14 10-jun-14	2-jul-14 17-sep-14	15-dic-14
Buzintxuri	1.187	3-jun-14 3-jun-14	6-ago-14 10-sep-14	15-dic-14

# Programa de detección precoz de cáncer colorrectal

## 5 zonas faltan recordatorios



Zona	Población objetivo	Fecha envío Primeras Invitaciones
Estella	4.850	12-dic-13    9-dic-14
Mendillorri	5.072	16-sep-14    11-nov-14
Isaba	321	18-nov-14    18-nov-14
Echavacoiz	1.076	25-nov-14    25-nov-14
Auritz/Burguete	545	2-dic-14    2-dic-14

# Programa de detección precoz de cáncer colorrectal

## 3 zonas enviando invitaciones



Zona	Población objetivo	Fecha envío Primeras Invitaciones
Tudela Este	5.855	20-may-14      Previsto: 10-mar-15
Isturrama	6.368	9-sep-14      Previsto: 10-mar-15
Villava	3.722	25-nov-14      Previsto: 06/01/2015

**Total: 50.575**



60% de la población objetivo programada para la primera vuelta

**23.598 desean participar**



20.443 entregan la muestra. LUNA

- 18.780 negativas
- 1.473 positivas
- 154 pendientes de resultados

**Resultados negativos**



**Ya está enviada carta con resultado**

## 1.483 consultas para valoración pre-endoscópica en los diferentes Centros de Salud

Centro de Salud	Nº de personas evaluadas
San Juan	259
Ermitagaña	232
Estella	170
Tudela Oeste	160
Milagrosa	152
Iturrama	149
Huarte	117
Mendillorri	111
Tudela Este	90
Buztintxuri	31
Otros	12
<b>Total</b>	<b>1483</b>

## Tras esta primera valoración

- 13 personas no han continuado con el proceso diagnóstico
- 39 están pendientes de solicitar pruebas
- Y 1.410 personas han sido derivadas para realización de pruebas de confirmación diagnóstica

De estas 1.410

18 personas no han continuado  
223 están pendientes de completar  
Y 1.169 han completado el proceso

Hasta el momento

385 pruebas diagnósticas:

- 1.373 colonoscopias (de las cuales, 988 han sido realizadas en el CHN, 225 en el Hospital Reina Sofía, 156 en el Hospital García Orcoyen y 4 en otros centros)
- 12 Colo-TC (11 en el CHN y 1 en el Hospital Reina Sofía).

Extirpados

5.171 pólipos

## Y los resultados de las 1.169 personas con proceso completo

Resultado	Nº personas	%
Adenomas de riesgo medio	296	25,32
Adenomas de alto riesgo	282	24,12
Adenomas bajo riesgo	239	20,44
Patología banal no significativa (Colonoscopia )	182	15,57
Tumor maligno	72	6,16
Pólipos serrados de Riesgo Medio-Bajo	39	3,34
Normal (Colonoscopia )	36	3,08
Patología benigna significativa	17	1,45
Normal (Colo TC )	4	0,34
Sin patología significativa (2ª colonoscopia)	1	0,09
Pólipos Bajo Riesgo (Colo TC)	1	0,09



# Resultados

Zona	Nº de personas incluidas
Milagrosa	3.381
San Juan	6.515
Tudela Oeste	3.302

**13.198**  
personas

**Programa de detección precoz de cáncer colorrectal**

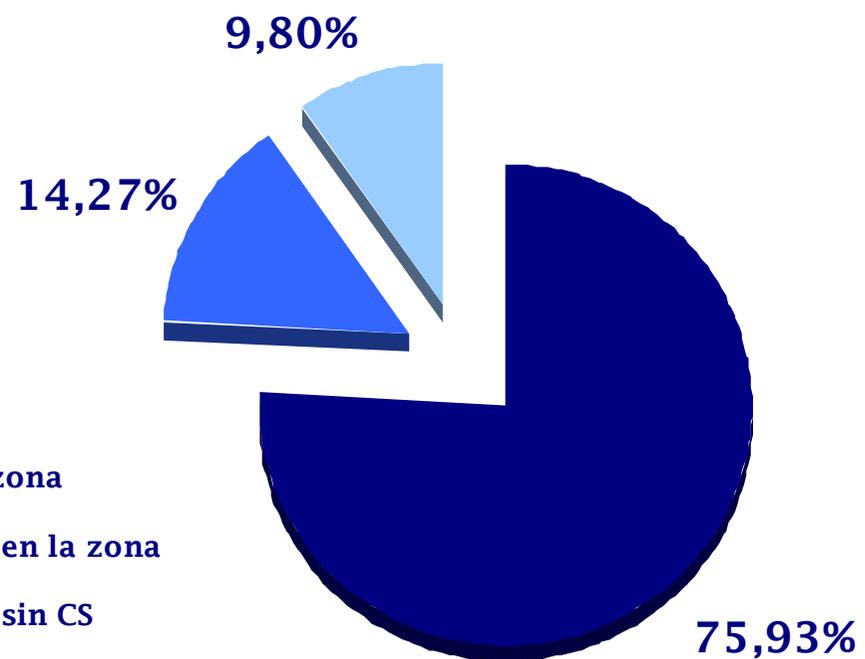
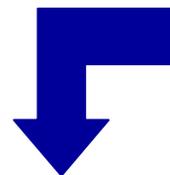
**ELIGE90**  
PROGRAMA DE DETECCIÓN  
PRECOZ DE  
CÁNCER DE COLON

## Población incluida

Residentes en Navarra

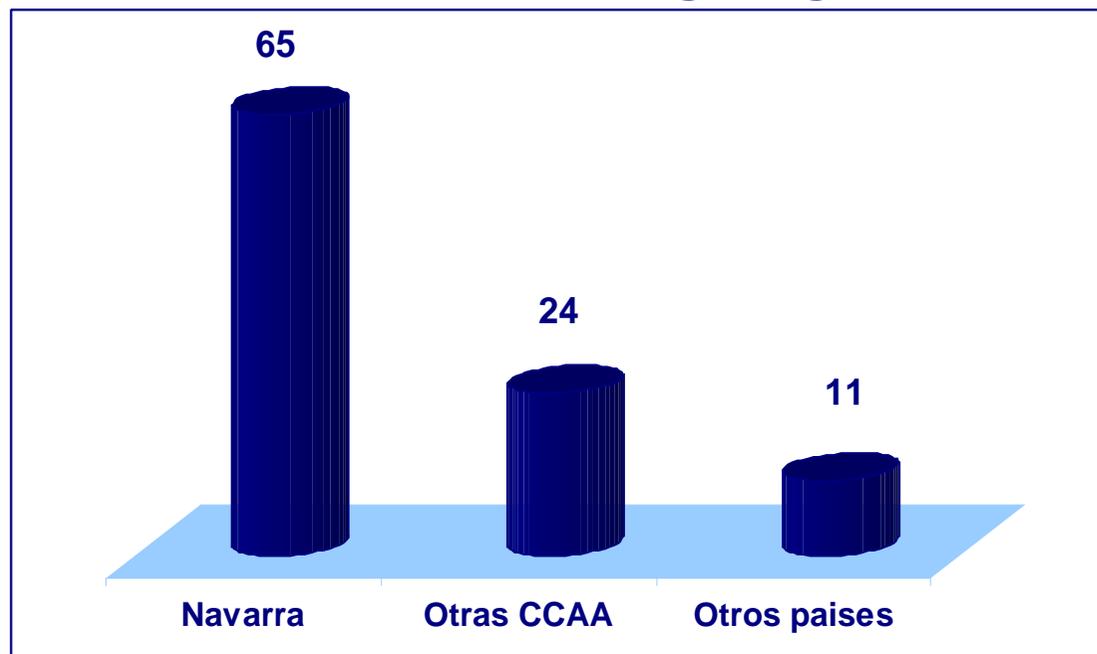
Nacidos entre

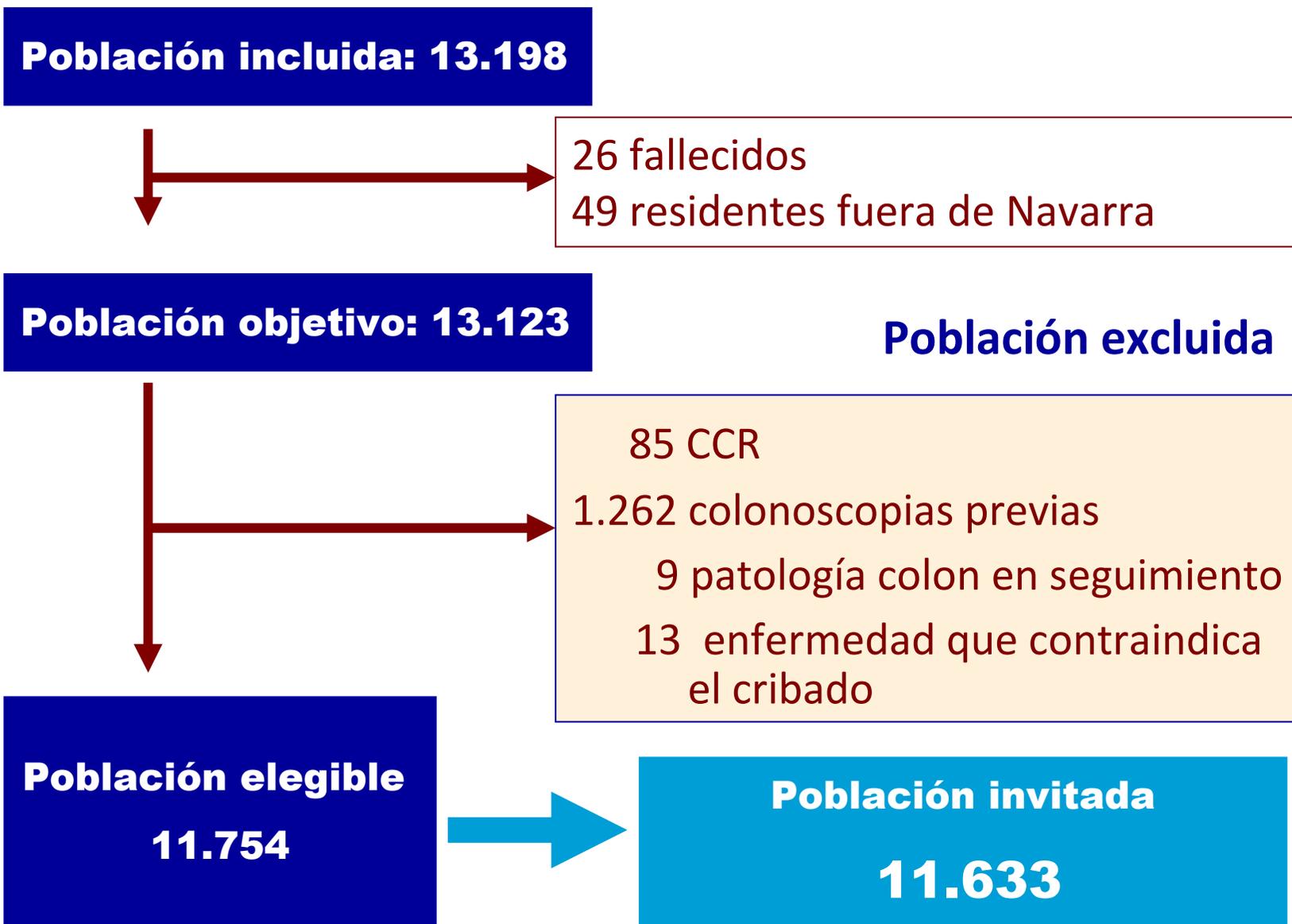
1-1-1944 a 31-12-1964



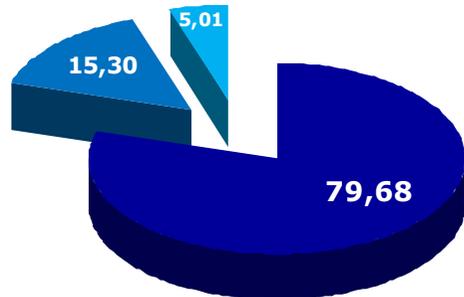
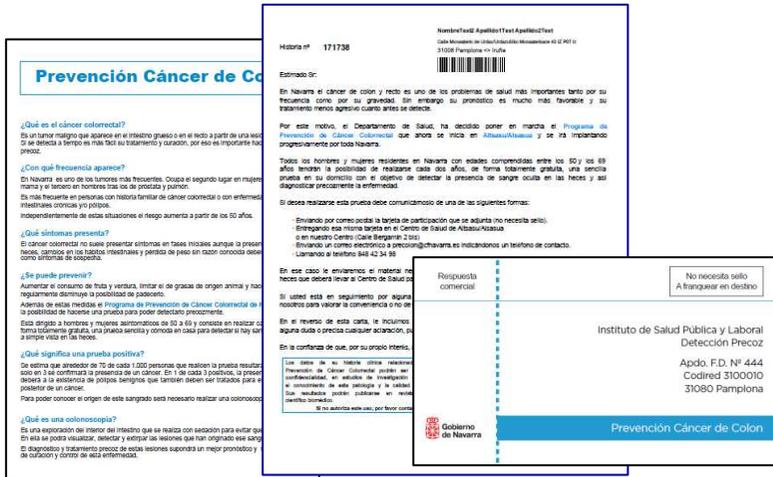
Grupo de edad	Mujeres	Hombres	Total	
			n	%
< 50	334	324	658	4,99
50 - 54	1.744	1.668	3.412	25,85
55 - 59	1.603	1.446	3.049	23,10
60 - 64	1.569	1.307	2.876	21,79
65 - 69	1.761	1.394	3.155	23,91
70 y más	26	22	48	0,36
<b>Total</b>	<b>7.037</b>	<b>6.161</b>	<b>13.198</b>	
	<b>53,3</b>	<b>46,7</b>		

% según lugar nacimiento





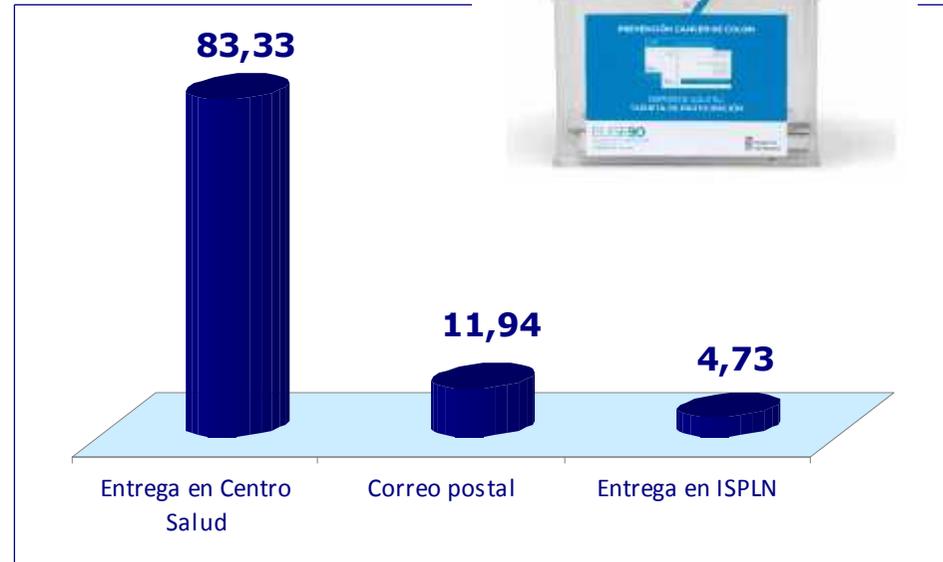
# Carta de invitación Información sobre el PDPCCR Tarjeta de participación



■ Tarjeta de participación ■ Teléfono ■ Correo electrónico

# Intención de participar

68,9%



## Envío de Kit Identificados (nombre y nº muestra) Instrucciones recogida, conservación

Historia nº XXXXX      XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
CALLE FIMOSA    06700 B  
31000 POBLACION

Estimado/a Sr./Sra.:

Dado que ha manifestado su intención de participar en Programa de Prevención de Cáncer Colorrectal de Navarra nos ponemos de nuevo en contacto con usted para informarle del procedimiento que debe seguir para realizar la prueba:

En el sobre adjunto encontrará el material necesario para la recogida de la muestra de heces:

- Bolsa de plástico con un tubo en su interior en el que aparece su nombre.
- Hoja de instrucciones para la correcta recogida de la muestra de heces.

Siga las instrucciones que se indican y tras recoger la muestra, guárdela en la nevera (sin congelar). La muestra debe depositarla lo antes posible (máximo 3 días) en la urna habilitada al efecto en:

Centro de Salud de ZONA X  
Lunes a Jueves

No es necesario que realice personalmente quien vaya a enviar la muestra. Una vez entregada la muestra el caso que sea necesario.

En caso que desee más información cualquier caso, comencemos su realización. Si consideramos en la confianza de que, por así reciba un cordial saludo.

**PREVENIR ES CURAR**

- No haga la prueba si presenta hemorroides sangrantes o irritación. Si así es, deberá esperar 3 días siguientes al período de sangrado antes de realizar la prueba.
- Evite la contaminación de los dedos con orina.
- No es necesario estar ayunado ni seguir ninguna dieta antes de hacer la prueba.
- Tome medicación no referida en la instrucción de la prueba.
- No toque el fondo del tubo. Si el líquido entra en contacto con los dedos, límpielo con un paño seco abundante y en caso de ser necesario consulte con su médico o farmacéutico habitual.
- Mantenga el tubo fuera del alcance de los niños.
- Comuníquese al Programa la pérdida de la prueba o cualquier inconveniente durante la realización de la misma.

Para cualquier información:  
848 42 34 91

**OC-SENSOR**

INSTRUCCIONES PARA LA RECOGIDA DE MUESTRA

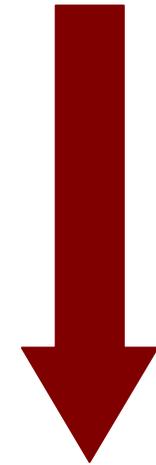
1. Retire el tubo de la bolsa.
2. Compruebe que los dedos están limpios y secos.
3. Coloque el tubo en la bolsa y asegure el cierre.
4. Guarde el tubo en la nevera.
5. Coloque el tubo en la bolsa y asegure el cierre.
6. Limpie el tubo con un paño seco abundante.
7. Guarde el tubo en la nevera.
8. Guarde el tubo en la nevera.

Palox

**ELIGE90**  
PROGRAMA DE DETECCIÓN  
PRECOZ DE  
CÁNCER DE COLON

**Intención  
de participar**

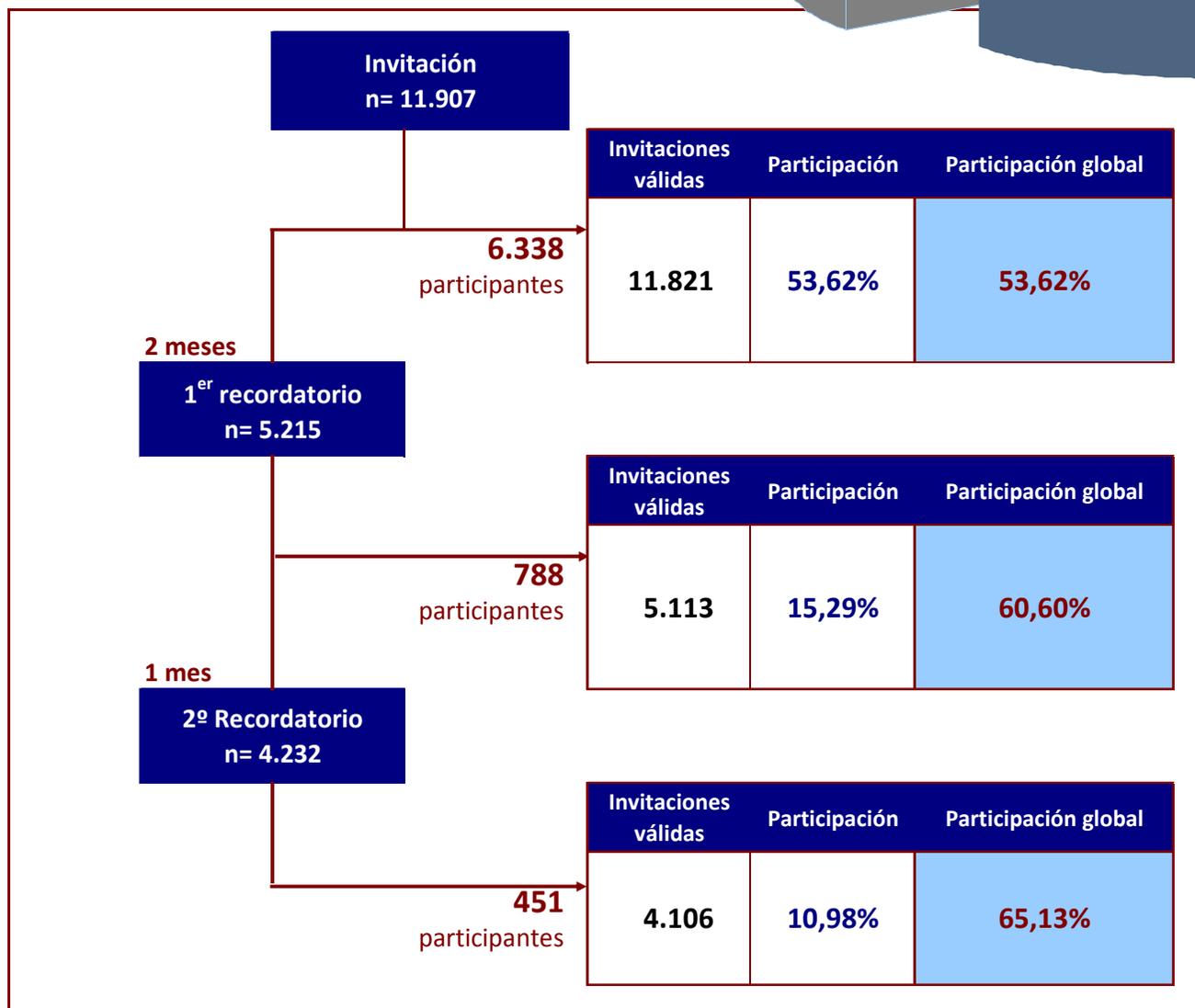
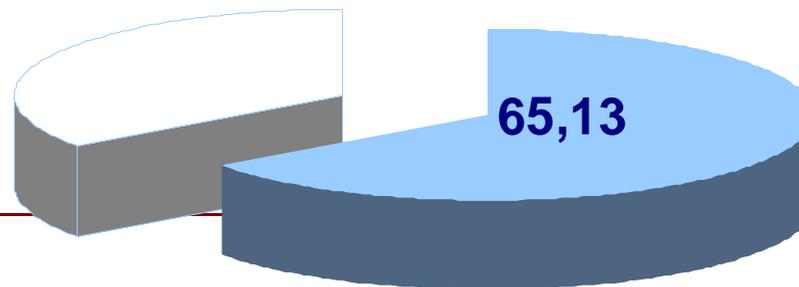
**68,9%**



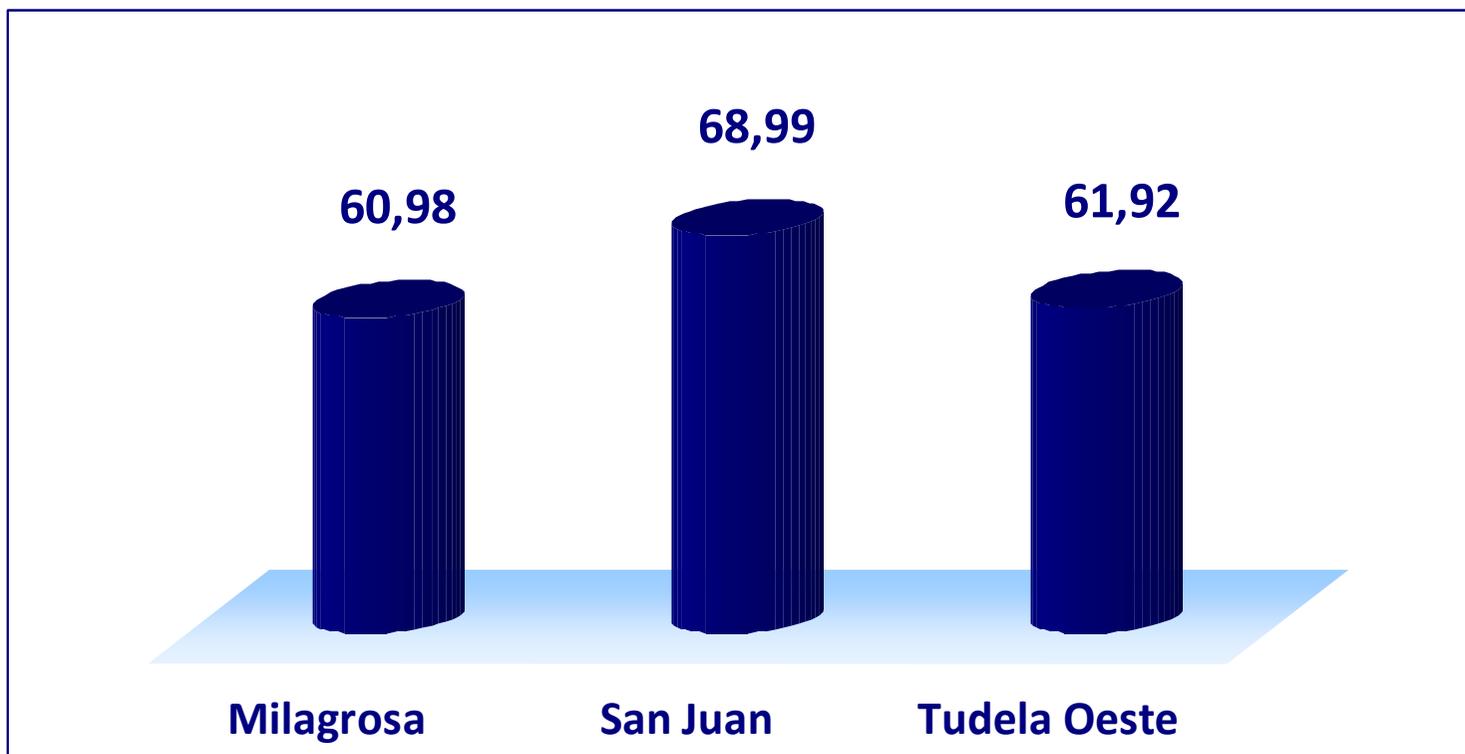
**Participación**

**65,13%**

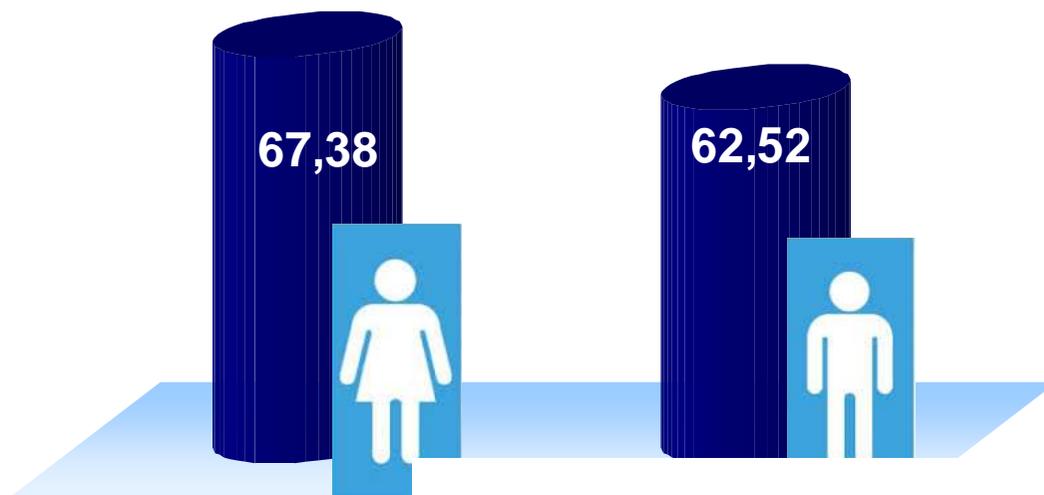
# Participación



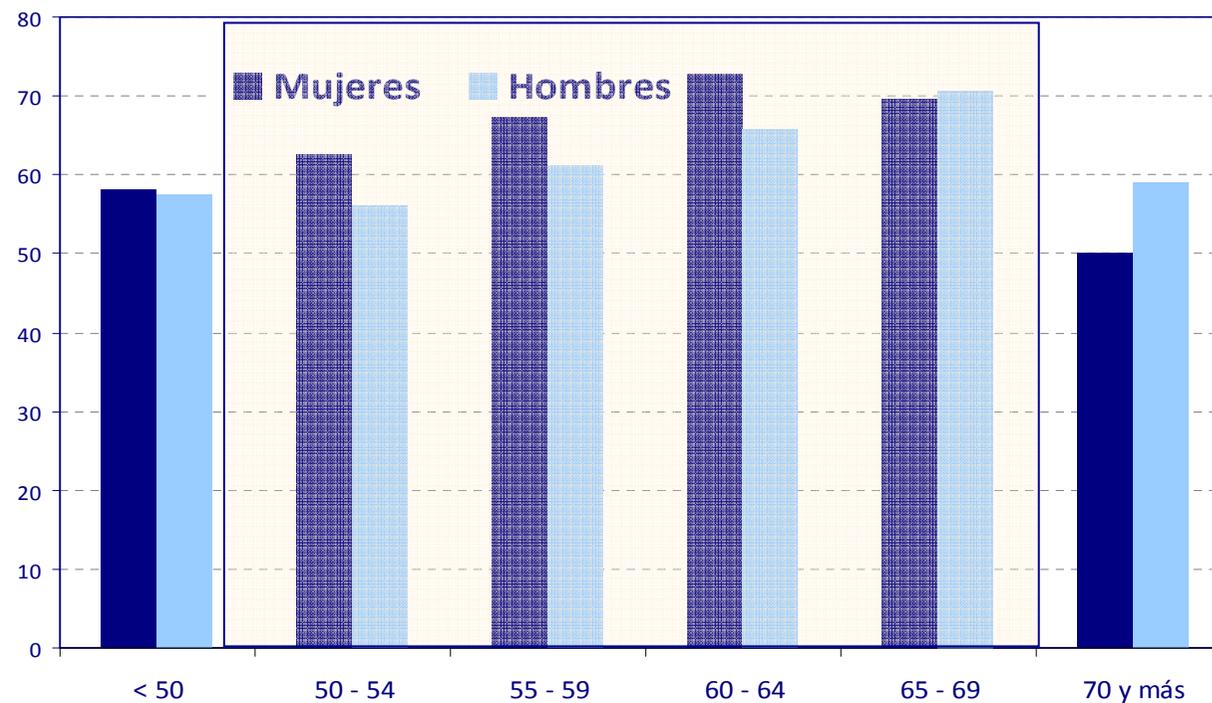
## Participación por zona



## Participación por edad y sexo



**ELIGE90**  
PROGRAMA DE DETECCIÓN  
PRECOZ DE  
CÁNCER DE COLON



Materiales informativos

Folleto informativo



Folleto instrucciones



Inglés  
Francés  
Árabe  
Búlgaro  
Ruso  
Rumano

EL CÁNCER DE COLON

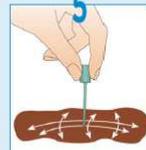
MATERIALES INFORMATIVOS

ADHESIONES

CONTACTO

ترجمة التوجیهة متوفرة من الشئ الإسفرد للمعهد الوطني للبحثة  
الصومیة و العمل بتفاهل

أولاً



Обмазать концом палочки фекалии, сделав и рисунок горизонтальные и вертикальные линии.



Достаточно малого количества для пробы.



Вставить зеленую палочку в тобине, хорошо закрыть и взбалтывать несколько секунд.

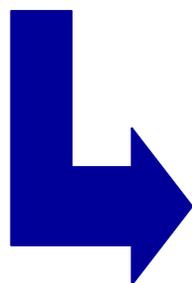


Поставить тобик в пакетик и хранить в холодильнике (не замораживать) до того как отнеси в поликлинику, не позже трех дней.



## **Participación por tipo de asistencia sanitaria**

<b>Adscritos a Centros de Salud</b>	<b>67,45</b>
<b>No adscritos a Centros de Salud</b>	<b>44,22</b>



<b>Muface, Mujeju, Isfas etc</b>	<b>66,35</b>
<b>Uso especial Gobierno de Navarra</b>	<b>57,39</b>
<b>Dados de alta para PDPCCR</b>	<b>39,62</b>
<b>Concierto Universidad de Navarra</b>	<b>26,67</b>

## ¿por qué no ha participado?



**30%** → “dejadez, falta de tiempo etc”

**26%** → “se encuentra bien de salud no le hace falta”

**22%** → “le viene mal hacerlo por salud u otros motivos personales”

**14%** → “miedo a los resultados”

**12%** → “ya le han hecho las pruebas”

**5%** → “recoger la muestra es sucio, incómodo”

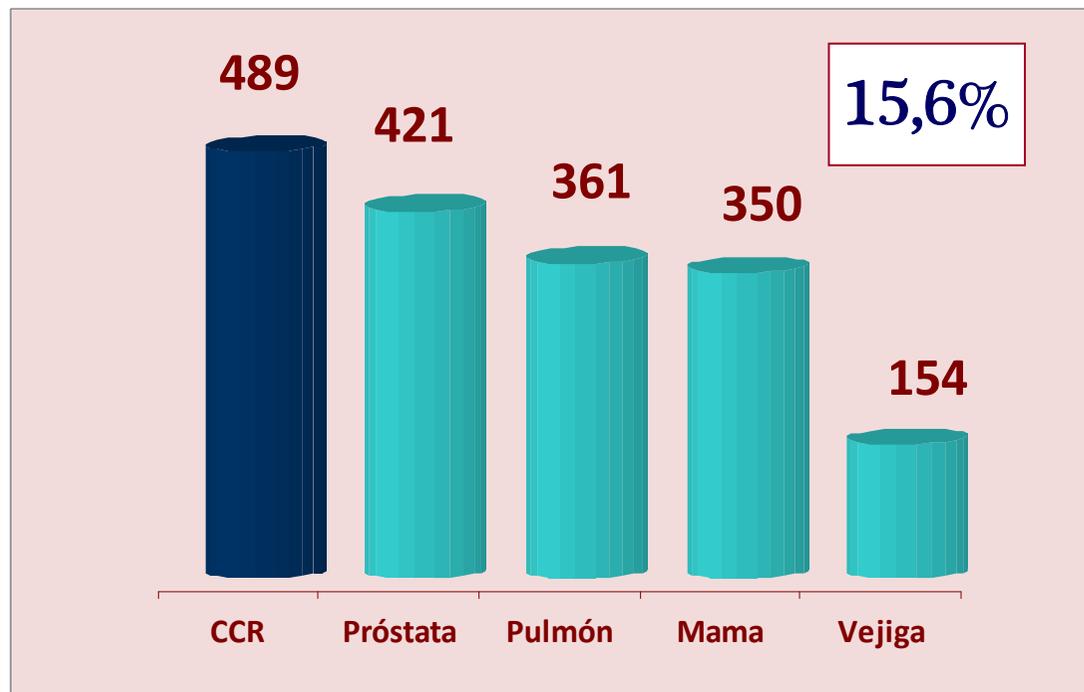
**4%** → “si el test resulta positivo tendría que hacerme la colonoscopia y no quiero”

**4%** → “mi médico/enfermera me dice que no me hace falta hacerlo”

Aunque sí se confía en que si la enfermedad se detecta pronto y se inicia el tratamiento es muy probable que se cure el principal motivo para no participar es la creencia de que es **poco probable que se contraiga el cáncer de colon.**

Las mujeres han participado en el programa de prevención de cáncer de mama. La detección precoz del cáncer de colon la consideran prácticamente igual de eficaz que la de mama, si bien tienen una percepción de **menor riesgo** de contraer este tumor.

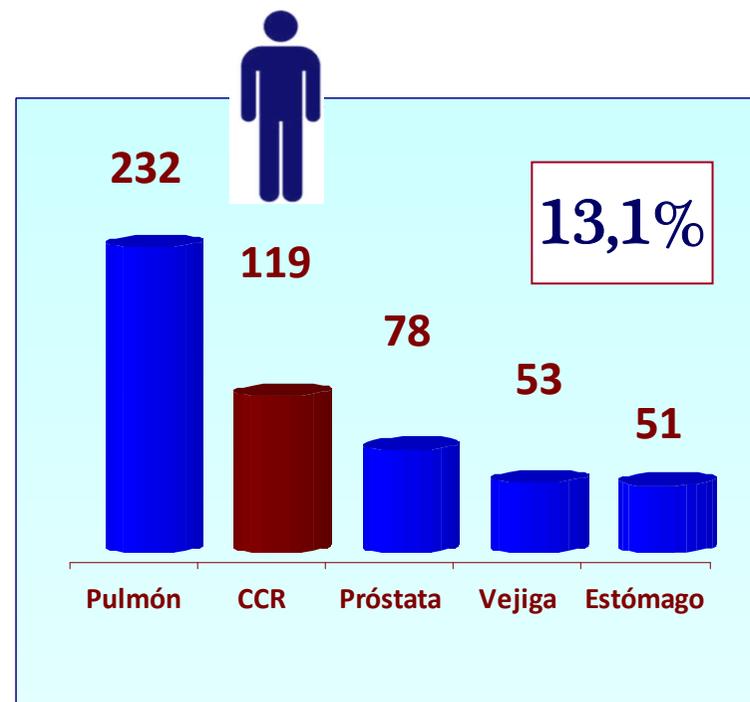
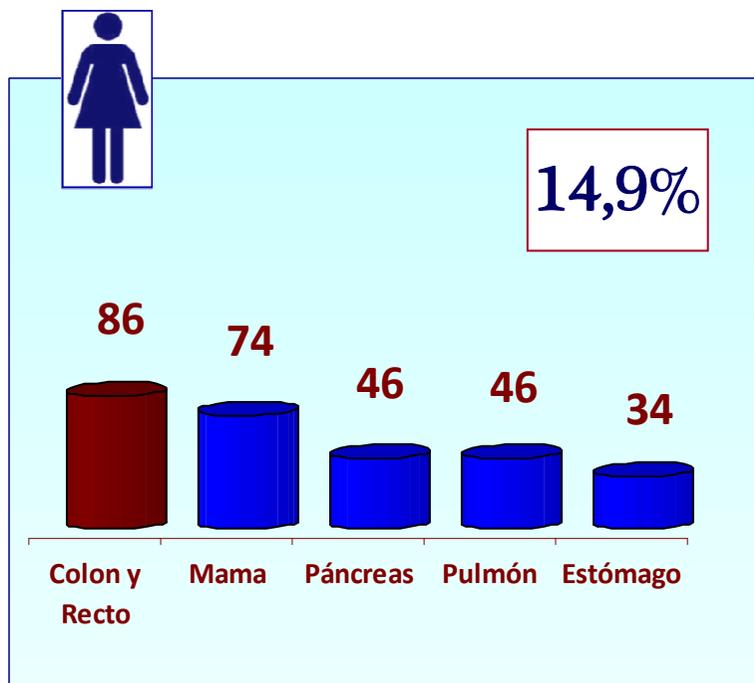
## Incidencia (nº de casos anuales)



Registro de cáncer de Navarra 2008-2009



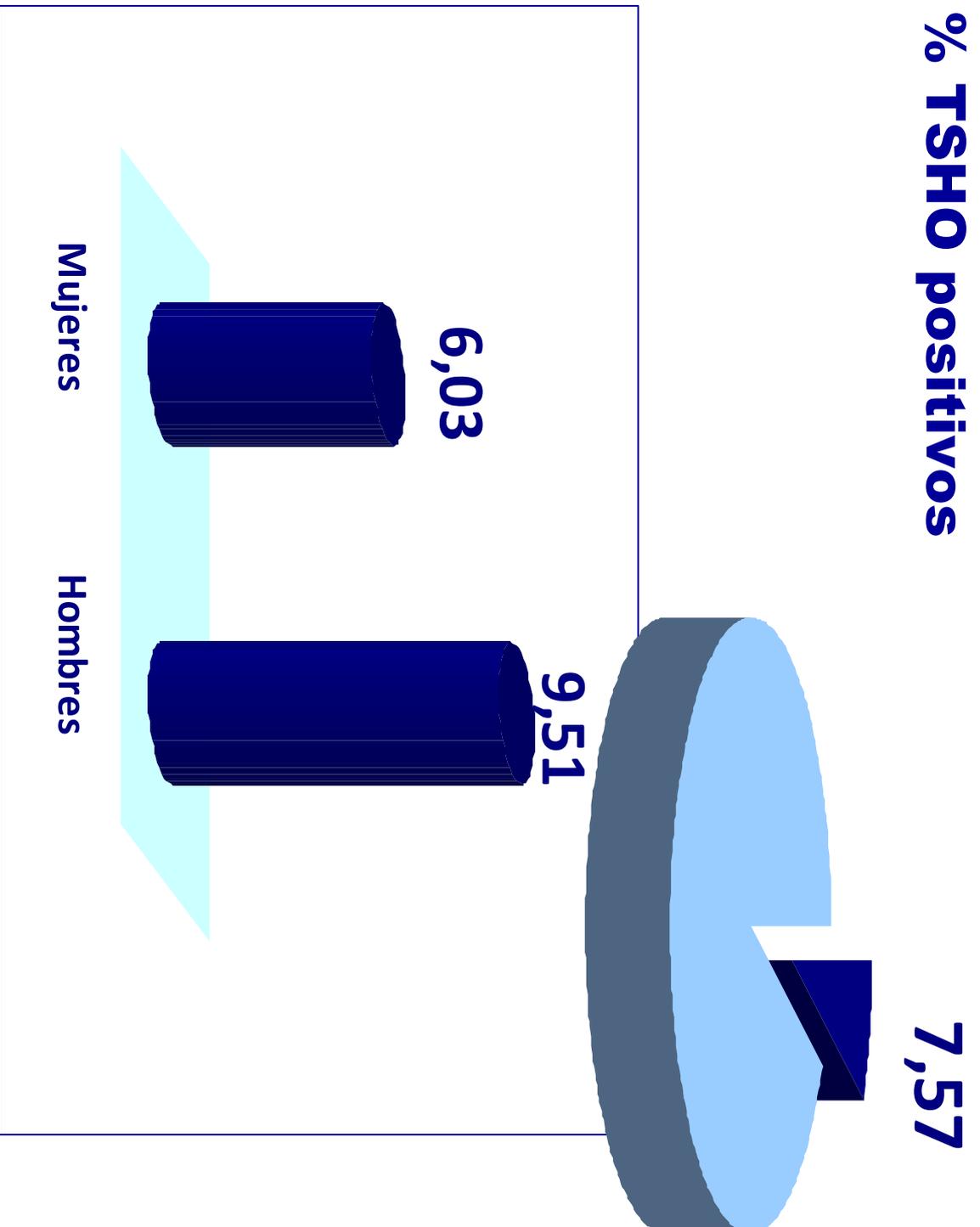
## Mortalidad (nº de casos anuales)



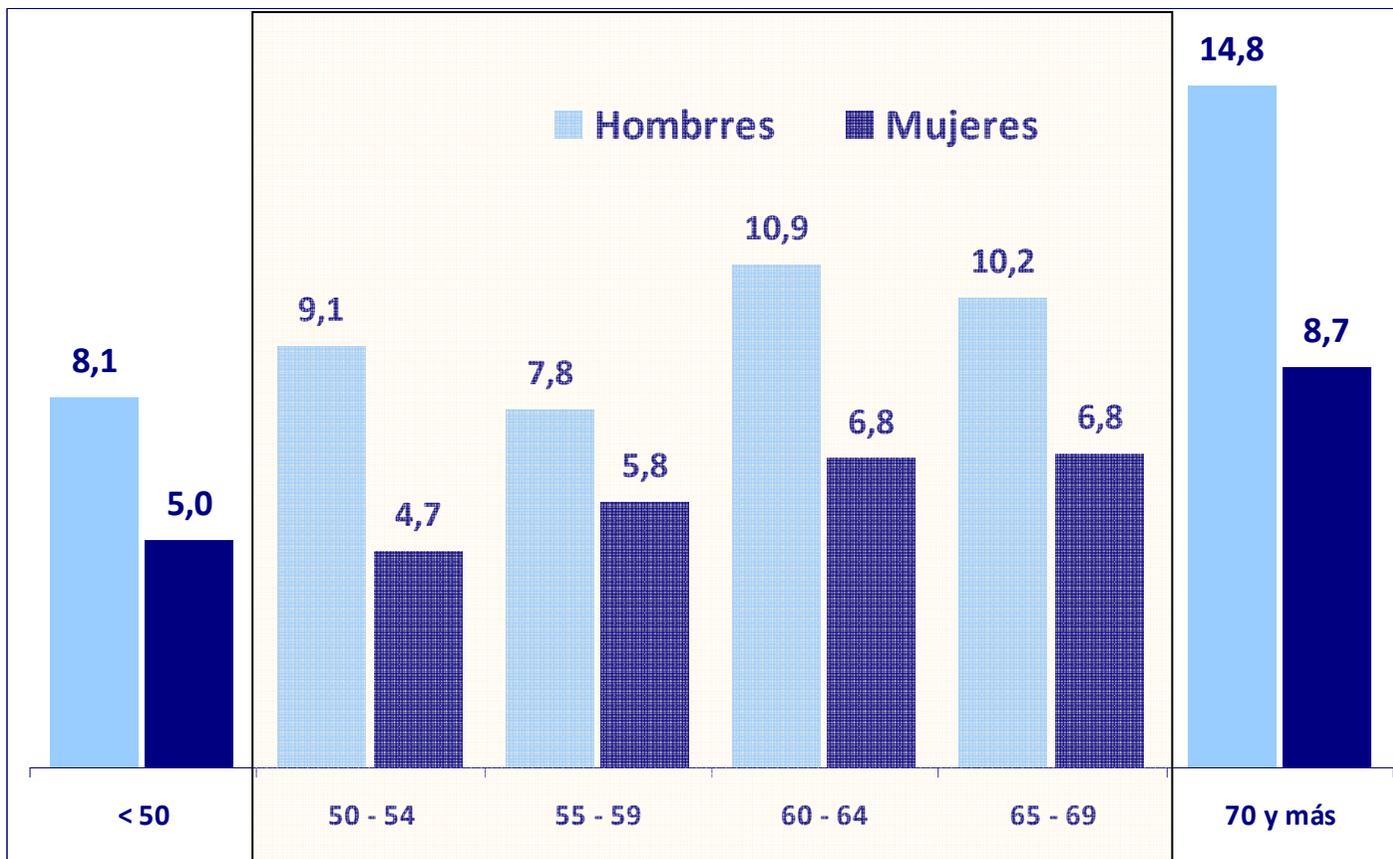
Registro de mortalidad de Navarra 2008-2012

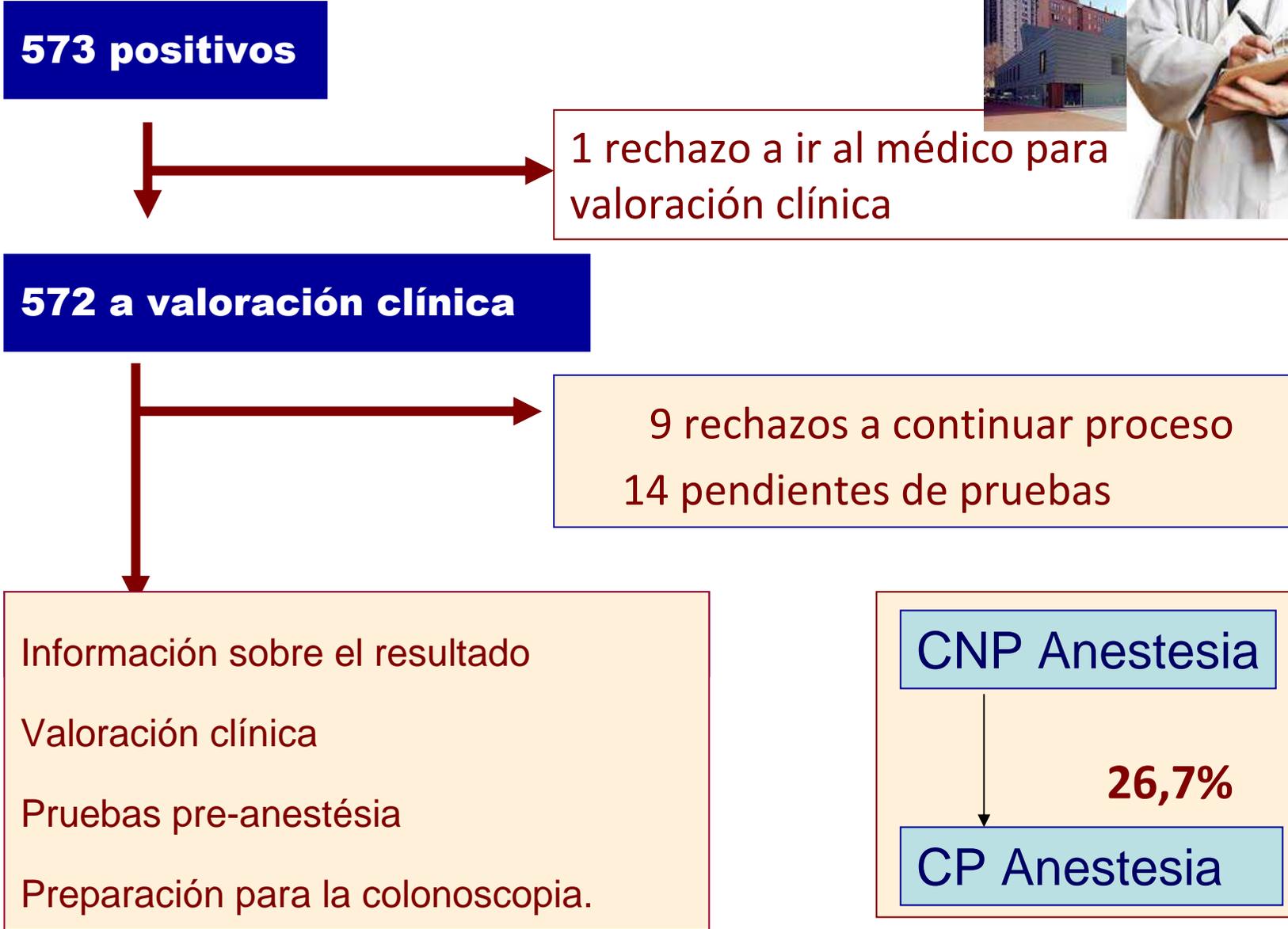


# Programa de detección precoz de cáncer colorrectal



## % TSHO positivos por edad y sexo





**572 a confirmación diagnóstica**

10 rechazos a continuar proceso  
17 pendientes de pruebas

**522 han aceptado realizarse  
la colonoscopia**

**96,31%**

**Solo en 19 ocasiones (3,64%)  
se repitieron por mala preparación**

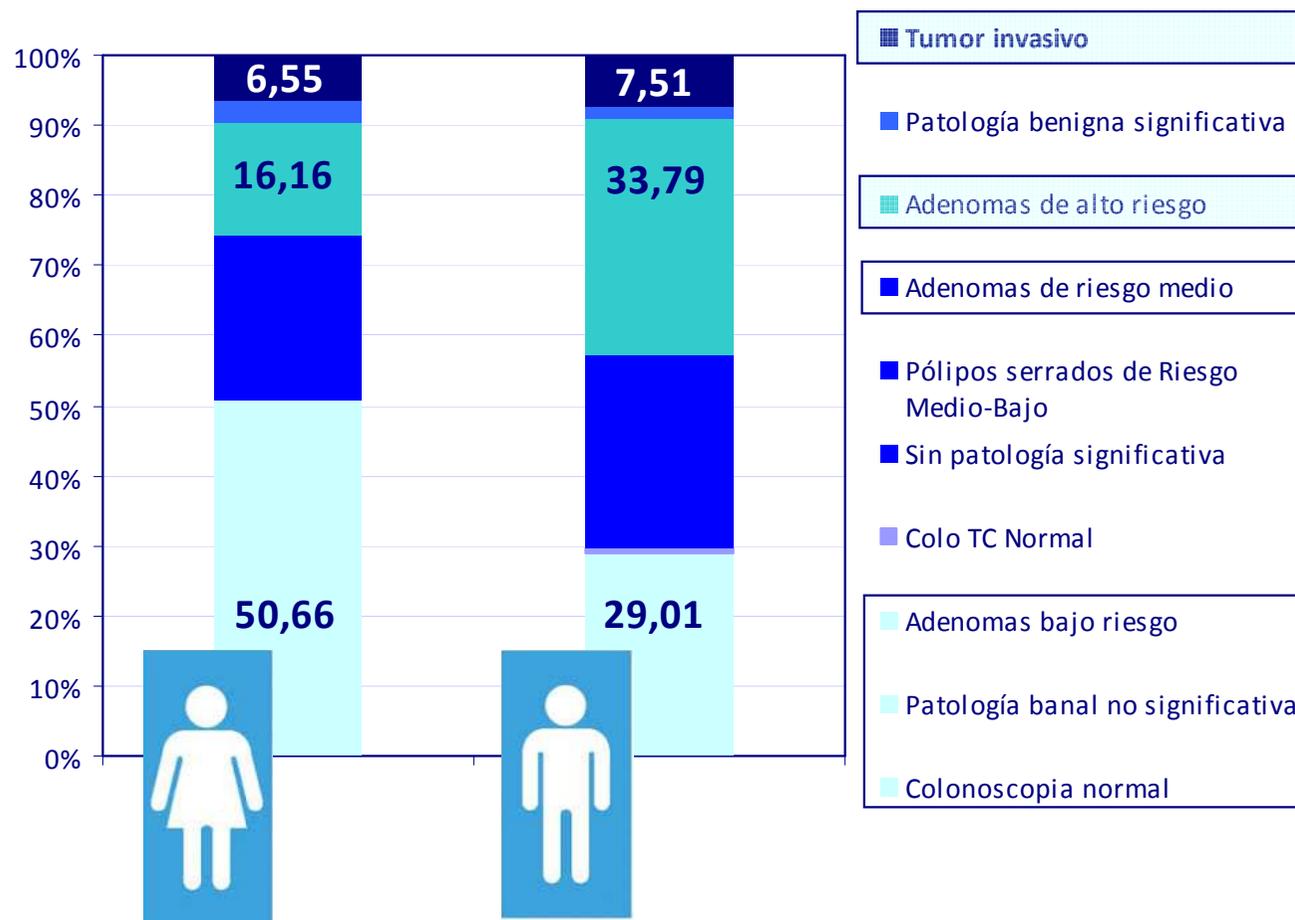


## Resultados del proceso de confirmación diagnóstica

Resultado proceso diagnóstico	n	%
Colonoscopia normal	16	38,51
Patología banal no significativa	71	
Adenomas bajo riesgo	114	
Colo TC Normal	2	0,38
Sin patología significativa	1	3,83
Pólipos serrados de Riesgo Medio-Bajo	19	
Adenomas de riesgo medio	115	22,03
Adenomas de alto riesgo	136	26,05
Patología benigna significativa	11	2,11
Tumor invasivo	37	7,09
<b>Total</b>	<b>522</b>	

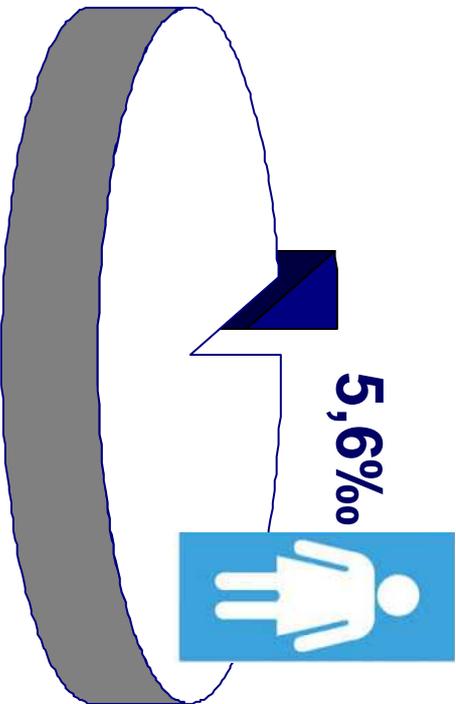
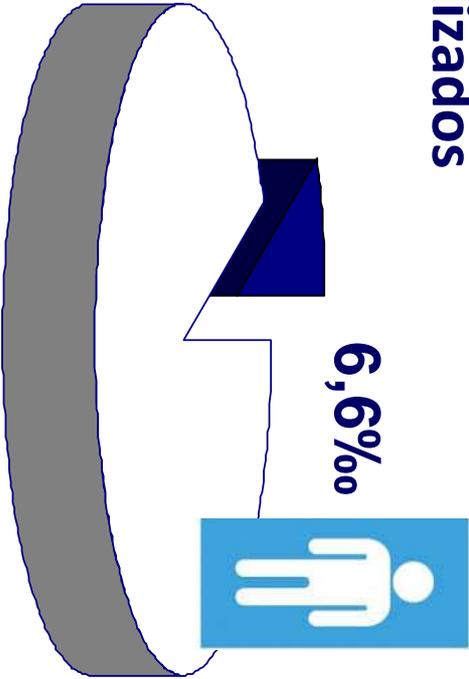
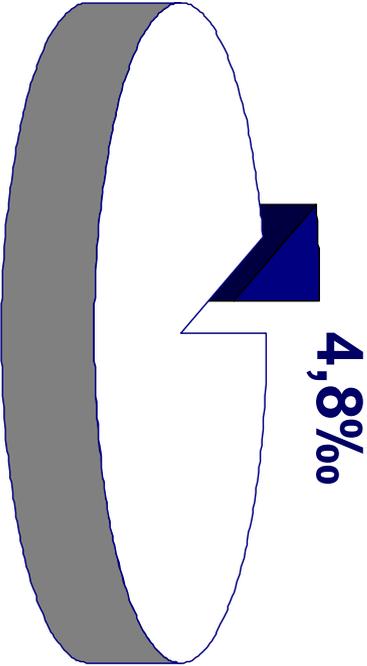


## Resultados del proceso de confirmación diagnóstica



# Programa de detección precoz de cáncer colorrectal

37 tumores invasivos  
↓  
70% localizados



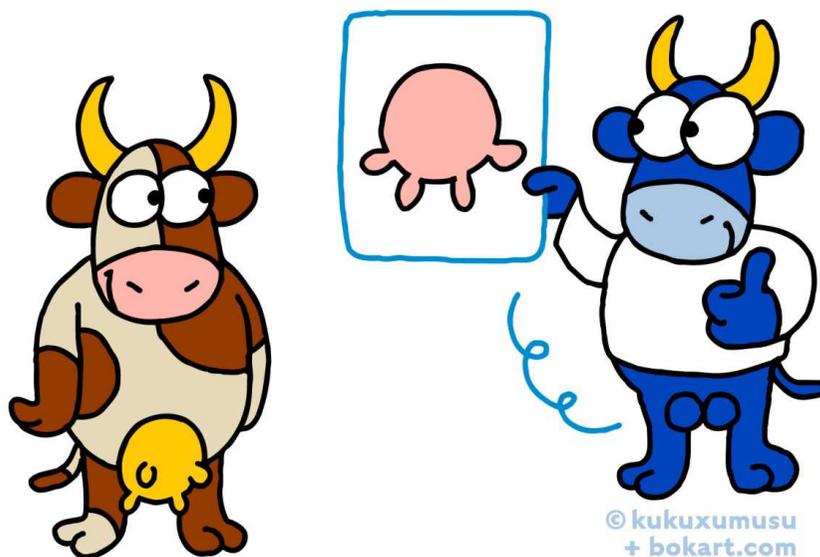
## Resultados del proceso global

7.577  
personas

Resultado	n	%	%	Recomendación seguimiento
TSOH negativo	6.999		92,37	TSHO en 2 años
Colo-TC normal	2		0,03	TSHO en 5 años
<b>Normal (Colonoscopia )</b>	<b>16</b>	<b>0,21</b>		
<b>Patología banal no significativa (Colonoscopia )</b>	<b>71</b>	<b>0,94</b>	<b>2,65</b>	<b>TSHO en 10 años</b>
<b>Adenomas bajo riesgo</b>	<b>114</b>	<b>1,50</b>		
Sin patología significativa (2ª colonoscopia).	1	0,01		
Pólipos serrados de Riesgo Medio-Bajo	19	0,25	0,26	Colonoscopia en 5 años
<b>Adenomas de riesgo medio</b>	<b>115</b>		<b>1,50</b>	<b>Colonoscopia en 3 años</b>
Patología benigna significativa	11		0,15	Evaluación en Sv. Digestivo
<b>Adenomas de alto riesgo</b>	<b>136</b>		<b>1,79</b>	<b>Seguimiento en Sv. Digestivo</b>
<b>Tumor invasivo</b>	<b>37</b>		<b>0,49</b>	<b>Seguimiento en Sv. Oncología</b>
<b>No se completa el proceso diagnóstico</b>	<b>20</b>		<b>0,26</b>	<b>TSHO en 2 años</b>
Pendientes de resultado	36		0,48	Pendiente

Trabajo coordinado de  
profesionales del PDPCCR en el Instituto de Salud Pública,  
de Atención Primaria y Atención Especializada

Con la participación de otros profesionales  
del ámbito de la comunicación, informática etc



**ELIGE90**  
PROGRAMA DE DETECCIÓN  
PRECOZ DE  
CÁNCER DE COLON