

XXII REUNIÓN DE LA RED DE PROGRAMAS DE CRIBADO DE CÁNCER

Murcia 19, 20 21 de junio de 2019

Situación actual de los programas de Prevención del Cáncer de Colon y Recto .

Principal reto actual del programa
Participación,
Papel de la atención primaria,
Papel de enfermería
Otros actores (oficinas de farmacia....)

Modera: Isabel Portillo Villares

Programas de Detección del Cáncer Colorrectal y Cribado Prenatal

Kolon eta Ondesteko Minbizia goiz Detektatzeko eta Jaio Aurreko Anomalia Aurkitzeko Programak

XXII REUNIÓN DE LA RED DE PROGRAMAS DE CRIBADO DE CÁNCER

Murcia 19, 20 21 de junio de 2019

Programa de Prevención del Cáncer de Colon y Recto de Aragón

Mabel Cano del Pozo

Asesora Técnica

Servicio de Estrategias de Salud y Formación

Departamento de Sanidad. Gobierno de ARAGÓN

¿Cuál es el principal reto actual del programa?

- En el caso de Aragón, al no existir a nivel de Departamento de Sanidad una estructura de gestión de los Programas de cribado, el principal reto es la coordinación, seguimiento y evaluación del programa. Se trabajan indicadores básicos de cobertura pero no se tiene capacidad para hacer una buena interpretación de las lesiones detectadas, seguimiento de cánceres de intervalo, etc, que permitan proponer cambios o adecuar estrategias.
- Se ha empezado este año 2019 con invitación a población del grupo de edad de 50 a 59 años y otro reto, por tanto, es alcanzar la cobertura del 100% de la población diana.

¿Qué se hace para mejorar la participación?

- Se colabora con la AECC en sus campañas de difusión

¿Qué papel juega la Atención Primaria?

- Atención primaria desempeña un papel fundamental como puerta de entrada al Programa de cribado. Los profesionales médicos y de enfermería revisan criterios de inclusión, informan al paciente sobre los objetivos del programa y hacen entrega del kit para la realización del test SOH. Además son los responsables del seguimiento de pacientes con colonoscopia positiva "no cáncer", una vez transcurrido el primer año tras su realización.

¿Qué papel juegan los profesionales de enfermería?

- Los profesionales médicos y de enfermería revisan criterios de inclusión, informan al paciente sobre los objetivos del programa y hacen entrega del kit para la realización del test SOH.

¿Hay otros actores implicados?

- La AECC colabora en la información y difusión del Programa. Con las farmacias no se tiene ningún tipo de colaboración.



G CONSELLERIA
O SALUT
I DIRECCIÓ GENERAL
B SALUT PÚBLICA
/ I PARTICIPACIÓ



XXII REUNIÓ RED DE PROGRAMAS DE CRIBADO DE CÁNCER

Murcia. 19, 20 y 21 de junio de 2019

Carmen Sánchez-Contador Escudero
Guillem Artigues Vives

1. ¿Cuál es el principal recto actual del programa de las Illes Balears?

- Mejora del sistema informático para aumentar la operatividad y la obtención de indicadores. Mantenimiento evolutivo licitado en mayo 2019
- Aumentar cobertura. Incorporar sectores de Llevant (2019), Migjorn (2020) y Ponent (2020) de Mallorca al programa.
- Mejorar la participación general y específicamente en el área de Ibiza-Formentera



2. ¿Qué se hace para mejorar la participación?

- Recordatorio por SMS
- Campaña informativas:
 - Jornadas, prensa, página web más accesible



3. ¿Qué papel juega la Atención Primaria?

- Información del programa, captación
- Recogida de los colectores
- Prevista participación entrega colectores



4. ¿Qué papel desempeñan los profesionales de enfermería?

- Procesos de la Oficina técnica del programa
- Información desde Atención Primaria

5. Actores implicados

- Farmacias
- Correos
- AECC





Programa Diagnóstico Precoz de Cáncer Colorrectal



¿Cuál es el principal reto actual del Programa?

- Alcanzar una cobertura del 100%
- Conseguir una participación de al menos un 60%

¿Qué se hace para mejorar la participación?

- Recitación telefónica.
- Estamos trabajando en un nuevo proyecto de gestión de llamadas.
- Charlas de educación sanitaria en distintos foros.

¿Qué papel juega la Atención Primaria?

- Se presenta el Programa en los Centros de AP antes de iniciar el Programa en su zona de salud.
- Se solicita a los profesionales animen a sus pacientes a acudir y participen en la captación de los mismos. Para ello estamos trabajando en una interface entre la historia de AP y el software de colorrectal de manera que avise al profesional en que estado está la citación del paciente



¿Qué papel desempeñan los profesionales de enfermería?

El papel de enfermería es crucial :

- Comunica el resultado , telefónicamente , a los usuarios con test positivo y se los cita en su consulta.
- Explica en que consiste la colonoscopia, como se debe de preparar, revisa en la HC hospitalaria si existen contraindicaciones para la misma. Da la cita de la colonoscopia y entrega y explica el consentimiento informado (se firmará el día del acto por paciente y colonoscopista).
- Introduce resultados de colono y de los cánceres en el software del Programa



Además de los profesionales e instituciones del Sistema Sanitario Público ¿Hay otros actores actor implicados? (farmacias, onges...)

- En nuestro caso , no trabajamos con farmacias.
- La AECC se ofrece a colaborar en algunos actos y nos convoca cuando organiza alguno.
- Algunas mutuas pretendían que les diéramos los test y ellos gestionar los resultados. Nosotros solicitamos que ellos nos envíen a los usuarios y nosotros los gestionamos ;-)

XXII REUNIÓN DE LA RED DE PROGRAMAS DE CRIBADO DE CÁNCER

Murcia 19, 20 21 de junio de 2019

Programa de Detección Precoz del Cáncer de Colon y Recto de Cantabria

***VIRGINIA RUIZ CAMINO
DIRECTORA GENERAL DE SALUD PÚBLICA
GOBIERNO DE CANTABRIA***



¿Qué papel juega la Atención Primaria?

- En este momento la participación. Si se señala 73% en Países Bajos como la mayor participación en programas europeos podríamos plantear un objetivo común del 65% como más realista.

¿Qué se hace para mejorar la participación?

- Podemos incrementar la participación mediante campañas de información general que no se han desarrollado, en parte creo que por temor a no poder dar respuesta en las unidades de endoscopia si se producía ese aumento de la participación

¿Cuál es el principal reto actual del programa?

- Además de el papel de información y apoyo a la participación, en el Programa de Cantabria los médicos de familia hacen la valoración de las personas TSOH (+). Indican si deben continuar el screening o presentan AF o comorbilidad por lo que no deben continuar cribado. Si presentan síntomas activos el programa indica que realicen interconsulta a Servicio Digestivo.

¿Qué papel juegan los profesionales de enfermería?

- La enfermería de AP realiza consulta preparatoria de la colonoscopia en los 7-10 días previos a la cita.

¿Hay otros actores implicados?

- Respecto de otros actores, es fundamental aclarar la responsabilidad en la incorporación de las mutualidades que son parte del SNS. Respecto de actores fuera del sistema, todos pueden facilitar el aumento de la participación. En el circuito del programa no parece necesaria su integración, ya que la distribución de centros de salud y consultorios en el territorio es tan amplia que no se limita territorialmente el depósito del test por la ciudadanía. Además, haría preciso establecer un circuito de recogida periódica por distintos establecimientos para entregar los test en los laboratorios de los hospitales de referencia para el programa.

CRIBADO CÁNCER COLORRECTAL CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA

Ana Isabel Rivas Pérez

Violeta Ramos Marín



¿CUÁL ES EL PRINCIPAL RETO ACTUAL DEL PROGRAMA? ¿QUÉ SE HACE PARA MEJORAR LA PARTICIPACIÓN?

- Reto 1: Extender el programa piloto a toda la población

Se comenzó con programa piloto 2018 dirigido a población de 65 a 69 años

Se continuó con programa 2019 extendiendo a población de 60 a 69 años

- Reto 2: Realizar intervenciones específicas en población de difícil acceso
- Actuaciones para mejorar la participación

Llamada telefónica a no respondedores

Captación callejera: stands en diferentes barrios y centro comercial, publicidad en medios de comunicación local, acceso directo a colectivos institucionalizados como centros de mayores o prisión



¿QUÉ PAPEL JUEGA LA ATENCIÓN PRIMARIA Y LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA?

¿HAY OTROS ACTORES IMPLICADOS?

- Ninguno
- Actores implicados

Colegio de farmacéuticos y las 24 farmacias de la ciudad

La Consejería distribuye el material de toma de muestra y la información en las 24 farmacias y la población diana puede acudir a cualquiera de ellas a recogerlo

Cámara de Comercio

Distribuye la publicidad del programa en todas las empresa de Ceuta

Parque de Ceuta

Centro comercial en el que periódicamente se coloca stand en horario de máxima asistencia de público

HC

Centro sanitario privado que difunde el programa y colabora en la captación de población diana



Programa de detección precoz de cáncer de colon y recto de Cataluña

Situación actual y retos

Josep A Espinàs, Rebeca Font i Judit Solà

**Oficina de Cribratge del Càncer de Catalunya
Pla Director d'Oncologia de Catalunya**

XXII Reunión de la Red de Programas de Cribado de Cáncer

Múrcia, 19-21 de Junio de 2019

1. ¿Cuál es el principal recto actual del programas?

Una vez alcanzada la **cobertura del 100%** de la población diana:

- Garantizar y mejorar el **tiempo entre la SOF + y la realización de la colonoscopia**
- **Aumentar la participación**

2. ¿Qué se hace para mejorar la participación?

- **Mejorar proceso general invitación:** depuración población diana,...
- **Intervenciones en población específica:** centros penitenciarios
- **Intervenciones puntuales/locales:** 2 recordatorio, sms de recordatorio, llamada telefónica
- **Incrementar participación de AP:** publicación informe cribado en Historia clínica compartida...
- **Población:** publicación resultados en “La meva salut”

3. ¿Qué papel juega la Atención Primaria?

- Lleida y Tarragona: **circuito de los colectores y muestras -> AP**. Resto Catalunya -> Oficina de farmacia
- **Retorno información resultados ronda anterior** de cada ABS
- **Información y respuesta dudas sobre el Programa**

4.¿Qué papel desempeñan los profesionales de enfermería?

- **Oficinas de cribado:** exclusiones, Atención telefónica “clínica”
- **Unidad endoscopia:** comunicación positivo, visita pre y post colonoscopia y gestora de caso; obtención información colonoscopia

5. Además de los profesionales e instituciones del Sistema Sanitario Público ¿Hay otros actores actor implicados?

- **Oficina de farmacia** (-Colegio F) (y distribuidores): circuito colectores y muestras, información programa y sobre exclusiones
- **ONG:** soporte puntual -> día mundial y similares



Situación actual Programa Gallego

Presenta: Isabel Peña-Rey Lorenzo

Murcia 19-21 Junio 2019





Principal reto actual del Programa:

- Aumentar la participación de la población entre 50-69 años (especialmente hombres)
- Conseguir una cobertura poblacional del 100% (personas sin cobertura sergas, domicilios incorrectos)

Acciones para mejorar la participación:

- Estrategia de difusión y visibilidad del Programa (material audiovisual en los centros de salud, campañas)
- Implicación a los profesionales de atención primaria (envío de resultados del Programa en relación con el diagnóstico)





Papel de la atención primaria y enfermería:

- › Recepción de los test SOH en el centro y envío al laboratorio del hospital
- › En los casos de SOH + :
- › Desde servicios centrales se accede a las agendas de AP y hospitalaria gestionando las citas:
- › Consulta médica AP: consentimiento informado e informe precolonoscopia
- › Consulta de enfermería d AP: entrega del preparado de limpieza colónica y explicación y entrega de instrucciones

Otros actores (oficinas de farmacia....):

- › Colaboración con la AECC en actividades de difusión de la información
- › Colaboración con los medios de comunicación en sus actividades dedicadas a la salud
- › No implicación directa salvo para la difusión del Programa





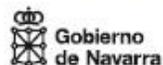
EL CÁNCER DE COLON SE PUEDE CURAR

- A. En más del 90% de los casos cuando se detecta a tiempo
- B. En menos del 50% de los casos cuando se diagnostica en estados avanzados

UN SIMPLE TEST PUEDE SALVARTE LA VIDA

ELIGE90
PROGRAMA DE DETECCIÓN
PRECOZ DE
CÁNCER DE COLON

Más información:
Tel.: 848 42 34 98
www.cancercolon.navarra.es



Cuál es el principal recto actual del programa?

- ↑ Participación en grupos especiales
- ↓ Tiempo TSHO-Colonoscopia
- Asumir la organización del cribado de alto riesgo
- Evaluación de efectividad y propuestas de mejora (ampliar población incluida, puntos corte TSHO diferenciados, seguimiento de patología etc)

¿Qué se hace para mejorar la participación?

- Sensibilización de población objetivo: campañas informativas, colaboración de EAP (reuniones informativas con todos los EAP) y otros profesionales sanitarios y no sanitarios
- Aumentar la accesibilidad: envío directo del kit, recordatorios (hasta 3), puntos de entrega de kits en todos los CS y consultorios etc
- Depuración BBDD: cruces para actualización datos sanitarios, domicilios, identificación de exclusiones etc.

¿Qué papel juega la Atención Primaria?

- Fomento de la participación: sensibilización de la población adscrita a MAP/DUE, actividades generales y específicas (contacto con no participantes)
- Identificación de población excluida (listados de población por MAP)
- Punto de entrega de kits: registro en aplicación del kit entregado
- Valoración médica pre-endoscópica en TSHO positivo y Formación para la preparación para la colonoscopia

¿Qué papel desempeñan los profesionales de enfermería?

- En Atención Primaria:
 - Fomento de la participación: sensibilización de la población adscrita a MAP/DUE
 - Registro de kits entregados y envío a laboratorio de referencia
 - Formación para la preparación para la colonoscopia/..

- En la unidad de coordinación (ISPLN)
 - Participación en actividades de sensibilización
 - Identificación de población excluida
 - Formación de enfermería de atención primaria
 - Seguimiento de las personas con resultado positivo, gestionando y supervisando con carácter individual la realización de las pruebas y resultados
 - Registro de información "no volcada" desde otras BBSS (A. Primaria, Colonoscopias, anatomía patológica etc)

¿Hay otros actores actor implicados?

- Farmacias
- Ayuntamientos, servicios sociales de base
- Asociaciones no gubernamentales: AECC, Asociación Pob. Gitana, Cáritas etc,
- Medios de comunicación
- Sociedades deportivas: Osasuna
- Empresas



Las radios navarras se unen contra el cáncer de colon



La Asociación colabora con el programa elige 90

LA HOSTELERÍA EN NAVARRA ELIGE90



ASOCIACIÓN DE HOSTELERÍA NAVARRA

5 PREGUNTAS SOBRE LOS PROGRAMAS DE CRIBADO DE CÁNCER DE COLON Y RECTO. REGIÓN DE MURCIA

XXII Reunión de la Red de Programas de Cribado de Cáncer.
Murcia, 19, 20 y 21 de junio de 2019.

Carlos Tourné García.
Servicio Murciano de Salud.
Coordinador del Programa de Prevención de Cáncer de Colon y Recto.
Servicio de Promoción y Educación para la Salud.
Dirección General de Salud Pública y Adicciones.
Consejería de Salud. Región de Murcia.

1. ¿Cuál es el principal reto actual del programa?

- La extensión.
 - Cobertura 39,5% en 2018
 - En 2019, en 6 de 9 Áreas de Salud hacemos cribado, y esperamos cribar en todo el rango de edad en sólo 3 Áreas.

2. ¿Qué se hace para mejorar la participación?

- Mientras no podamos extendernos, no estimulamos la participación.

3. ¿Qué papel juega la Atención Primaria?

- Semestralmente dota de consulta a las auxiliares del programa que recogen muestras. Cita a los participantes en estas consultas.
- Informa sobre el programa a los posibles participantes.
- En algunas Áreas de Salud indica los seguimientos.

¿Qué papel desempeñan los profesionales de enfermería?

- Papel clave: enfermería de gestión de casos del cribado.
- Un enfermero en cada Área de Salud.
 - Llama, informa y cita a los positivos y a los pacientes pendientes de seguimiento.
 - Consulta de enfermería:
 - Información sobre la colonoscopia, polipectomía y sedación.
 - Resolución de problemas conjuntamente con endoscopista (anticoagulación, soluciones evacuantes especiales, pacientes para anestesista, situaciones especiales...)
 - Apoyo al endoscopista en la consulta de resultados.
 - Registro de actividades y resultados.
 - Asignación de riesgo.

5. Además de los profesionales e instituciones del Sistema Sanitario Público ¿Hay otros actores implicados?

- Las farmacias entregan los tubos e informan de la recogida de muestras.
- El Colegio Oficial de Farmacéuticos gestiona la colaboración de las farmacias.
- Empresas de distribución farmacéutica dotan de tubos a las farmacias.



COMUNIDAD DE LA RIOJA

CRIBADO DE CÁNCER DE COLON Y RECTO

- DRA. BEGOÑA SACRISTÁN TERROBA (JEFA DE SERVICIO DE APARATO DIGESTIVO DEL H. SAN PEDRO)
- DRA. NATIVIDAD VALLADOLID OSTIATEGUI (COORDINADORA DE ADMISIÓN Y DOCUMENTACIÓN CLÍNICA DEL H. SAN PEDRO)

1. ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL RETO ACTUAL DEL PROGRAMA?

- AUMENTAR LA PARTICIPACIÓN.

2. ¿QUÉ SE HACE PARA MEJORAR LA PARTICIPACIÓN?

- SE VA A REALIZAR UN CAMBIO IMPORTANTE EN EL PROGRAMA, QUE INCLUYE:

✓ ENVÍO DE KITS POR CORREO, EVITANDO:

- LA LLAMADA TELEFÓNICA PARA CITA CON ENFERMERÍA.
- LA CONSULTA CON ENFERMERÍA.

✓ RECOGIDA DE LOS KITS EN LOS CENTROS DE SALUD EN URNAS, EVITANDO:

- LA CITA CON LABORATORIO.

3. ¿QUÉ PAPEL JUEGA LA ATENCIÓN PRIMARIA?

UN PAPEL FUNDAMENTAL YA QUE ES EL PRINCIPAL RESPONSABLE DEL PROGRAMA.

- INFORMA DE LOS TEST POSITIVOS.
- SOLICITA LA COLONOSCOPIA Y ENTREGA EL CONSENTIMIENTO DE LA PRUEBA.
- ENTREGA DE LOS RESULTADOS.
- SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA.

4. ¿ QUÉ PAPEL DESEMPEÑAN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA?

- ACTUALMENTE, ENTREGAN DE LOS KITS JUNTO CON LA INFORMACIÓN SOBRE LA RECOGIDA DE LA PRUEBA.
- CON LOS CAMBIOS PREVISTOS EN EL PROGRAMA, DARÁN LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA LA PREPARACIÓN DE LA COLONOSCOPIA.

5. ¿HAY OTROS ACTORES IMPLICADOS?

- LA ASOCIACIÓN CONTRA EL CÁNCER PARTICIPA EN LAS CAMPAÑAS DE PUBLICIDAD.



XXII
REUNIÓN
ANUAL DE LA
RED DE
PROGRAMAS
DE CRIBADO
DE CÁNCER

región de murcia

19, 20 y 21 de Junio de 2019



Muchas gracias