

Problemas del día a día Implantación de Programas de cribado de cáncer colorrectal



CONTENIDOS

1. Cita abierta vs cierres de campaña
2. Circuitos de información Programas-Profesionales
3. Fases financiadas para los que no tienen seguro público
4. Información específica escrita sobre la colonoscopia
5. Lista de espera de colonoscopia: estrategias para reducirla
6. Consentimiento informado para investigación
7. Otros temas de debate

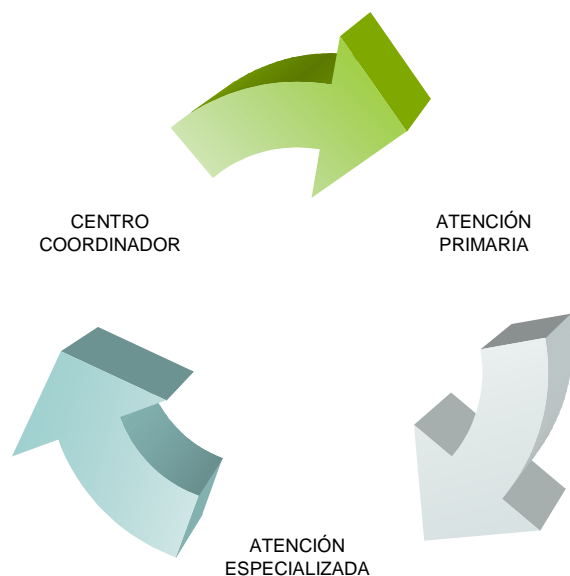
1. SISTEMA DE INVITACIÓN ABIERTA

¿Sistema de citación con cita abierta? o ¿Se plantean cierres de campaña para los que aceptan participar cuando el programa ya está en otra área geográfica?

- Ventajas: puede aumentar la participación
- Inconvenientes dentro de un sistema de invitación por zona geográfica:
 - Necesidad de mantener constantemente la actividad de atención primaria: recogida de kits, consultas de precolonoscopia, etc
 - Mayor complejidad de los sistemas de información ya que deberá tener en cuenta el momento en el que participó cada persona para que se cumpla el intervalo de cribado aconsejable.
 - Se prolonga el período necesario para la consolidación de los datos de participación y otros indicadores ya que se mantienen las campañas abiertas en todo momento

	Cita abierta	Cierre de campaña	Plazos de entrega	Observaciones
Cantabria	SI	NO	6 meses	Se admiten fuera del plazo
Castilla y León	SI	NO		Se admiten durante los 2 años que dura el ciclo
Canarias	NO	SI		Tienen que esperar a la siguiente campaña
Comunidad Valenciana	SI	NO	-	Invitaciones por SMS
Galicia	SI	NO		Se admiten durante los 2 años que dura el ciclo
La Rioja	SI	NO		
Murcia	NO	-		Se acepta que participen si el usuario se desplaza
Navarra	SI	NO	-	
País Vasco	NO	SI		

2. CIRCUITOS DE INFORMACIÓN PROGRAMA-PROFESIONALES: ¿Existencia de historia clínica electrónica con información de cribado? ¿Otros mecanismos?



Imprescindible mantener el flujo de información entre todos los profesionales implicados

Lo ideal sería un sistema de información integrado y que la información circule en todos los sentidos

	Historia clínica electrónica (HCE)	Otros
Cantabria	SI	
Castilla y León	-	Sistema de información específico accesible a todos los profesionales
Canarias	-	Charlas informativas en los centros. Previsto conexión del Sistema de Información (SI) del Programa con la HCE
Comunidad Valenciana	-	Comunicación directa técnicos SP-AP y especializada. Previsto conexión del SI del Programa con la HCE
Galicia	SI	Charlas y envío de informes periódicos AP y Especializada.
La Rioja	SI	
Murcia	-	Envío de listados AP. Previsto conexión del SI del Programa con la HCE
Navarra	-	Están previstas las conexiones SI del Programa con la HCE en varios aspectos: citas, laboratorio, resultado de pruebas, etc.
País Vasco	SI	

3. FASES FINANCIADAS PARA LOS QUE NO TIENEN SEGURO PÚBLICO: ¿qué fases se financian desde el Programa? ¿Cribado? ¿Colonoscopia? ¿Tratamiento en los casos? ¿Seguimiento de adenomas?

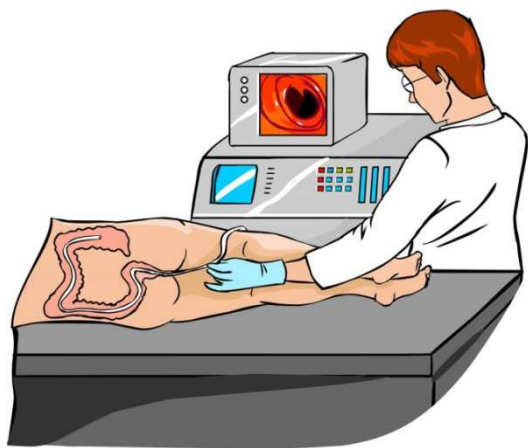


Idealmente todos los programas deberían ser poblacionales en todas las fases pero existen dificultades:

- Económicas
- Localización de la población
- Recogida de la información para evaluación del Programa

	Cribado	Colonoscopia	Tratamiento	Seguimiento de adenomas	Observaciones
Cantabria	SI	NO	NO	NO	No se les invita de forma activa. Sus resultados no se analizan sistemáticamente.
Castilla y León	SI	NO	NO	NO	
Canarias	SI	NO	NO	NO	
Comunidad Valenciana	SI	NO en los privados SI en los no asegurados	NO en los privados SI en los no asegurados	NO en los privados SI en los no asegurados	Se recupera la información para integrarla en el SI del Programa
Galicia	SI	SI	NO	SI	
La Rioja	NO	NO	NO	NO	
Murcia	NO	NO	NO	NO	Se invita a la gente con tarjeta (algunos sin seguro publico tienen tarjeta)
Navarra	SI	SI	NO	SI	Se está elaborando una Orden Foral
País Vasco	-	-	-	-	Sin resolver, no dejan cruzar los datos

4. INFORMACIÓN ESCRITA ESPECÍFICA SOBRE LA COLONOSCOPIA: ¿Existe información escrita específica y detallada para los pacientes que van a realizarse una colonoscopia para minimizar el desconocimiento/temor a la exploración?



La información oral y también escrita puede ayudar a reducir el temor a la exploración.

	Información específica	Otros
Cantabria	NO	Tríptico general y CI de colonoscopia
Castilla y León	SI	
Canarias	SI	
Comunidad Valenciana	NO	CI de colonoscopia
Galicia	NO	Tríptico general y CI de colonoscopia
La Rioja	SI	
Murcia	SI	
Navarra	NO	Carta de invitación y CI de colonoscopia
País Vasco	NO	CI de colonoscopia

5.LISTA DE ESPERA COLONOSCOPIA. ESTRATEGIAS PARA REDUCIRLA ¿Para la implantación en un área se tiene en cuenta la lista de espera de colonoscopia? Para la implantación del programa de cribado en un área concreta ¿Se plantea alguna estrategia para disminuir la lista de espera de la colonoscopia habitual?



Las Guías Europeas recomiendan que el tiempo entre resultado positivo del test y la colonoscopia sea de menos de **31 días** para el 95% de los casos (Nivel deseable)

	Se tiene en cuenta para implantación	Estrategias para disminuir lista de espera
Cantabria	Implantado en toda la comunidad	Contratación de un endoscopista que se incorpora al Servicio de Digestivo (2 hospitales).
Castilla y León	SI	Se está planteando la estrategia
Canarias	SI	Se está planteando la estrategia
Comunidad Valenciana	SI	Se revisa la lista de espera, se valora la indicación y se priorizan las preferentes a un máximo de 45-60 días.
Galicia	SI	Se implantan los criterios de indicación de colonoscopia (elaborados por el grupo de trabajo de cribado) para la clínica habitual. Implantado en un área, pendiente en las demás.
La Rioja	SI	Existen estrategias específicas para reducir la lista de espera
Murcia	NO	Cada servicio de digestivo organiza su actividad
Navarra	SI	Se está planteando la estrategia. Se derivan a otros centros.
País Vasco	SI	Jornadas extraordinarias si la lista de espera supera un mes

6. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN:
¿Se firma un consentimiento informado específico para utilizar la información derivada de la participación en el programa/utilización de muestras biológicas de la colonoscopia para proyectos de investigación? Si es así
¿Dónde? ¿En la tarjeta de aceptación? ¿En el CI de colonoscopia?



	CI específico	Observaciones
Cantabria	NO	
Castilla y León	NO	
Canarias	NO	
Comunidad Valenciana	SI	Lo pondrán en marcha en la tarjeta de aceptación. Lo tienen en el hospital dentro del CI para donación voluntaria de muestras biológicas para investigación
Galicia	SI	En el CI de colonoscopia se da la autorización para utilización de los datos y las muestras biológicas para estudios de investigación
La Rioja	NO	
Murcia	NO	
Navarra	SI	En la carta de invitación y en el CI
País Vasco	NO	En caso de proyecto específico pero no en rutina de cribado

7. OTROS TEMAS DE DEBATE

- Indicadores rondas sucesivas: Inicial 2ªvuelta, sucesivo regular, sucesivo irregular
- Seguimiento de los casos con colonoTC
- Variables de recogida de los programas
- Inclusión del indicador:
 - Buena preparación
 - Colonoscopia con diagnóstico definitivo

MUCHAS GRACIAS

