

■ Comunicat de premsa ■

---

## **El Programa de cribratge de càncer de còlon i recte al Vallès Occidental detecta 44 casos de tumors malignes en el seu primer any de funcionament**

- **A més, s'han detectat i tractat 841 lesions de risc, que podrien haver evolucionat cap a un tumor maligne.**

El Programa de cribratge de càncer de còlon i recte al Vallès Occidental, impulsat pel Departament de Salut i coordinat per l'Oficina Tècnica de Cribratge de Càncer del Parc Taulí, ha permès diagnosticar un total de **44 casos de tumors malignes** des que va entrar en funcionament ara fa un any. A més, s'han detectat un total de **841 lesions de risc**, que podrien haver evolucionat cap a un tumor maligne, però que s'han pogut extirpar gràcies a la seva detecció precoç.

Aquestes són algunes de les dades més rellevants que s'han presentat avui al Parc Taulí, a la **jornada de valoració d'aquest primer any de funcionament del Programa al Vallès Occidental**, que ha comptat amb la participació de representants d'ajuntaments, entitats, agents i professionals de la salut que s'estan coordinant de manera exemplar en benefici de la salut de la població de la nostra comarca.

La població diana del Programa al Vallès Occidental –homes i dones d'entre 50 i 69 anys– és de prop de 200.000 habitants, que es van convidant per carta cada dos anys, seguint un calendari per municipis o àrees que es pot consultar al web del Programa (<http://www.tauli.cat/tauli/cdcdcir>). En aquest primer any de funcionament, ja s'han convidat un total de 92.471 persones, que equival a un 48% de la població diana.

El desplegament del Programa al Vallès Occidental implica el treball conjunt de les oficines de farmàcia d'aquest territori –mitjançant el Col·legi de Farmacèutics de Barcelona–, dels serveis d'atenció primària i de les Unitats d'Endoscòpia Digestiva del Parc Taulí, del Consorci Sanitari de Terrassa i de Mútua Terrassa. Aquesta coordinació està centralitzada a l'Oficina Tècnica de Cribratge del Parc Taulí, que s'encarrega de la gestió, el seguiment i l'avaluació del cribratge a tot el territori.

### **Diferències notables de participació entre municipis**

En aquest territori, l'índex de participació fins al mes d'agost ha estat d'un 39%. A destacar que existeixen grans diferències de participació entre municipis o àrees, com és el cas del contrast existent entre Sentmenat – amb més d'un 50% de participació– i Sant Cugat – amb un 30% aproximadament

de respostes-. A destacar també una important diferència entre sexes, amb un 41,5% de participació de dones i un 36,3% de participació d'homes.

Des de la vessant clínica, una dada molt rellevant és el fet que dels 44 tumors cancerígens detectats, el 74% han estat diagnosticats en estadi precoç – I i II-, fet que afavoreix un tractament menys agressiu i s'associa a una pronòstic més favorable.

El mètode de cribratge es fa a partir d'una anàlisi per detectar si hi ha restes de sang a la femta. Els participants al Programa s'han de dirigir a una oficina de farmàcia amb la carta que hagin rebut, on se li lliura un kit per dipositar la mostra de femta i les instruccions de com conservar-la fins que la porti de nou a la farmàcia.

En cas que els resultats de les anàlisi siguin positius, serà citat per a una visita a la consulta de cribratge del seu hospital de referència, on se l'informarà del resultat i del procés a seguir a partir d'aleshores, i que parteix de la realització d'una colonoscòpia diagnòstica. Segons els resultats d'aquest estudi, s'indicarà al pacient què cal fer: participar de nou en el programa al cap de dos anys si el risc és baix, ser necessària una segona exploració al cap d'un temps (1 o 3 anys) o ser derivat a un centre de diagnòstic i tractament si es confirma la presència de càncer.

## **Més de 5.000 nous casos de càncer de còlon i recte cada any**

A Catalunya cada any es diagnostiquen més de 5.000 casos nous de càncer de còlon i recte i, actualment, ha esdevingut la segona causa de mort per càncer a Catalunya. La majoria d'aquests càncers es desenvolupen a partir de pòlips adenomatosos. Això no obstant, la presència de pòlips és freqüent a la població i només un petit percentatge progressa a càncer. El temps mitjà necessari per a completar aquesta progressió és llarg, probablement de 10 o més anys, fet que permet prevenir o detectar precoçment el càncer de còlon i recte i millorar-ne el pronòstic.

Donat que aquest càncer és asimptomàtic fins que està molt avançat, és molt important la participació en aquest tipus de programes de detecció precoç. La prova de detecció de sang oculta en femta ha demostrat la seva eficàcia en assaigs controlats aleatoritzats.

Més informació sobre el Programa de cribratge de càncer de còlon al Vallès Occidental a: <http://www.tauli.cat/tauli/cdcdcir>

Sabadell, 5 d'octubre de 2016