



**Junta de  
Castilla y León**  
Consejería de Sanidad

# **Programas de Prevención de Salud Pública**

## **Castilla y León. Año 2012**

**Plan Estadístico de Castilla y León 2010 – 2013**

*(Decreto 87/2009, de 17 de diciembre, por el que se aprueba el Plan Estadístico de Castilla y León 2010-2013)*

**Operación estadística nº 11027**

# Índice

	<i>Página</i>
<b>Presentación .....</b>	<b>3</b>
<b>1. Programa de prevención y detección precoz de cáncer de cuello de útero .....</b>	<b>4</b>
1.1.- Citologías.....	4
1.2.- Determinaciones del Virus del Papiloma Humano (VPH) .....	5
1.3.- Evolución temporal.....	5
<b>2. Programa de detección precoz de cáncer de mama .....</b>	<b>7</b>
2.1.- Mamografías .....	7
2.2.- Evolución temporal.....	8
<b>3. Programa de detección precoz y atención integral a la hipoacusia infantil.....</b>	<b>9</b>
3.1.- Pruebas de cribado .....	9
3.2.- Evolución temporal.....	10
<b>4. Programa de detección precoz de enfermedades congénitas .....</b>	<b>11</b>
4.1.- Pruebas de detección .....	11
4.2.- Evolución temporal.....	12
<b>5. Programa de consejo genético en cáncer.....</b>	<b>13</b>
5.1.- Consultas.....	13
5.2.- Evolución temporal.....	14
<b>6. Programa de detección precoz de hipercolesterolemia familiar .....</b>	<b>15</b>
<b>7. Programa de prevención y detección precoz del cáncer colorrectal.....</b>	<b>16</b>
<b>8.- Anexos .....</b>	<b>17</b>
8.1.- Índice de Tablas .....	17
8.2.- Índice de Gráficos .....	17

## **Presentación**

*Programas de Prevención de Salud Pública* es una de las operaciones incluidas en el Plan Estadístico de Castilla y León 2010-2013 (aprobado mediante Decreto 87/2009, de 17 de diciembre), responsabilidad de la Consejería de Sanidad.

El objetivo fundamental de este informe, es proporcionar el conocimiento suficiente para evaluar las principales actividades de prevención en Salud Pública existentes en la Comunidad de Castilla y León, a las personas e instituciones interesadas en ello.

Con este fin, se aportan datos sobre cobertura y participación en el Programa de detección precoz de cáncer de cuello de útero, Programa de detección precoz de cáncer de mama, Programa de detección precoz y atención integral de la hipoacusia infantil, Programa de detección precoz de enfermedades congénitas, Programa de consejo genético en cáncer, Programa de detección precoz de hipercolesterolemia familiar y Programa de prevención y detección precoz de cáncer colorrectal.

## 1. Programa de prevención y detección precoz de cáncer de cuello de útero

El **Programa de prevención y detección precoz de cáncer de cuello de útero** es un programa de cribado organizado cuya finalidad es la detección precoz de lesiones precancerosas y cánceres invasivos mediante la realización de una citología y determinación del virus del papiloma humano.

Este Programa inició su actividad en el año 1986; la implantación del mismo fue progresiva en la Comunidad ofreciendo la citología como prueba de cribado, habiéndose modificado la población diana a lo largo de estos años.

En el año 2008 se introdujo la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) y el Programa estableció una nueva estrategia de cribado; dirigido a mujeres sanas de 20 a 64 años, con relaciones sexuales; en el rango de edad de 20 a 34 se realiza citología cada 3 años, y en el de 35 a 64 años citología junto a determinación de VPH cada 5 años.

En noviembre de 2012 se establece otra estrategia de cribado, en la que como población diana se incluye a las mujeres residentes en Castilla y León, con edades comprendidas entre los 25 y los 64 años, con relaciones sexuales. Se mantiene la citología en el grupo de mujeres de 25 a 34 años cada 3 años; y citología junto a determinación de VPH de alto riesgo oncogénico en el grupo de mujeres 35 a 64 años cada 5 años. Entra en vigor a principios del año 2013.

### 1.1.- Citologías

**Tabla 1.-** Número de citologías y resultados positivos en el Programa de prevención y detección precoz de cáncer de cuello de útero, por provincias de Castilla y León. Año 2012

	Citologías	Citologías positivas*	% Resultados sospechosos positivos
Ávila	4.468	116	2,6%
Burgos	10.322	246	2,4%
León	13.394	364	2,7%
Palencia	4.978	151	3,0%
Salamanca	9.859	190	2,0%
Segovia	4.131	103	2,5%
Soria	1.753	31	1,8%
Valladolid	17.681	453	2,6%
Zamora	5.331	131	2,5%
<b>Castilla y León</b>	<b>71.917</b>	<b>1.785</b>	<b>2,5%</b>

\* Las pacientes se derivan a atención especializada para que se realicen más pruebas y se confirme el diagnóstico.

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

A lo largo del año 2012 se han realizado en la Comunidad de Castilla y León un total de 71.917 citologías, de las que 1.785 dieron resultado sospechoso positivo para lesión precancerosa o cáncer invasivo de cuello de útero, lo que supone un porcentaje del 2,5% de las citologías realizadas, que fueron derivadas a Atención Especializada para la confirmación diagnóstica.

Por provincia, Palencia es la que tiene un mayor porcentaje de resultados sospechosos positivos (3,0%) y Soria, la de menor, con un porcentaje de 1,8%.

## 1.2.- Determinaciones del Virus del Papiloma Humano (VPH)

Para la prevención y detección precoz del cáncer de cuello de útero en las mujeres de 35 a 64 años se realiza como prueba de cribado, además de la citología convencional, la determinación del Virus del Papiloma Humano (VPH) mediante técnicas analíticas de biología molecular.

Existen más de 100 genotipos del VPH y según la asociación con el cáncer de cuello de útero, se agrupan en dos categorías: de alto riesgo oncogénico y de bajo riesgo oncogénico.

Las conductas del cribado están determinadas por la detección o no de VPH de alto riesgo oncogénico, y dentro de esta categoría, los tipos 16 y 18.

A partir de noviembre de 2008 y hasta diciembre de 2012 se han procesado 220.474 muestras para la determinación del VPH. El 7,7% de las muestras fueron positivas para VPH. De las 16.956 muestras positivas para VPH, el 18,3% lo fueron para los virus 16-18.

**Tabla 2.-** Número de muestras para determinación de VPH, número y porcentaje de muestras de VPH positivas y número de muestras positivas para los virus 16-18. Castilla y León. Años 2008-2012

	Nº muestras	Nº VPH (+)	% VPH (+)	Nº VPH 16-18	% VPH 16-18 / VPH (+)
2008	7.827	483	6,2%	82	17,0%
2009	55.098	3.561	6,5%	672	18,9%
2010	58.578	4.519	7,7%	797	17,6%
2011	56.338	4.191	7,4%	876	20,9%
2012	42.633	4.202	9,9%	678	16,1%
<b>Total</b>	<b>220.474</b>	<b>16.956</b>	<b>7,7%</b>	<b>3.105</b>	<b>18,3%</b>

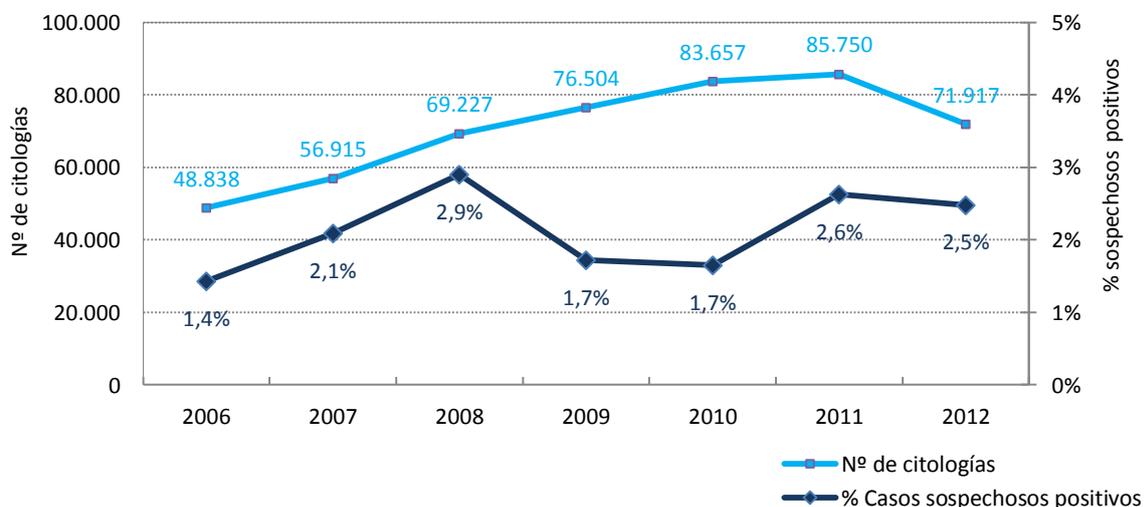
Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

## 1.3.- Evolución temporal

El gráfico expresa un descenso en el número de citologías realizadas en la Comunidad respecto al año anterior de un 16,1%.

El porcentaje de casos sospechosos positivos de cáncer de cuello de útero oscila entre el 1,4% de 2006 y el 2,9% de 2008. En 2012 es del 2,5%.

**Gráfico 1.-** Evolución temporal del número de citologías y porcentaje de casos sospechosos positivos en el Programa de detección precoz de cáncer de cuello de útero en Castilla y León. Años 2006-2012

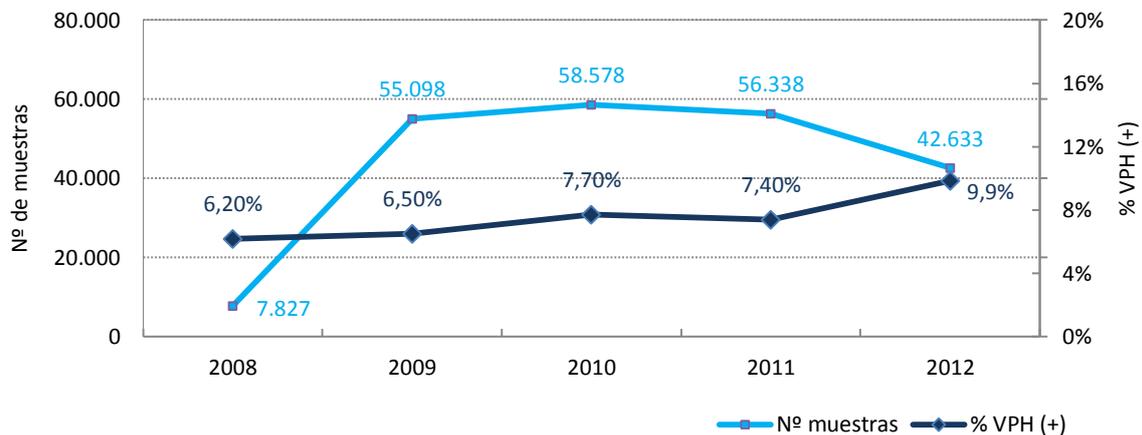


Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

El siguiente gráfico muestra un descenso en el número de determinaciones de VPH realizadas en la Comunidad en el año 2012, un 24,3% menos que el año anterior.

El porcentaje de muestras de VPH positivas sigue una tendencia ascendente en los últimos años, siendo en el año 2012 del 9,9%.

**Gráfico 2.-** Evolución temporal del número de muestras para determinación de VPH y porcentaje de muestras de VPH positivas. Castilla y León. Años 2008-2012



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

## 2. Programa de detección precoz de cáncer de mama

El objetivo general del **Programa de detección precoz de cáncer de mama** es detectar lo más precozmente posible los tumores malignos de mama en las mujeres residentes en la Comunidad de Castilla y León, con edades comprendidas entre los 45 y 69 años, con el fin de disminuir la mortalidad por esta causa y aumentar la calidad de vida de las mujeres afectadas.

El Programa se inició en 1992 en cuatro provincias; progresivamente se fue implantando en las demás, hasta que desde 1996 la cobertura es del 100% en Castilla y León.

### 2.1.- Mamografías

**Tabla 3.-** Número de mamografías realizadas y mamografías positivas en el Programa de detección precoz de cáncer de mama, por provincias de Castilla y León. Año 2012

	Mamografías	Mamografías positivas*	% Casos sospechosos positivos
Ávila	7.435	222	3,0%
Burgos	19.125	808	4,2%
León	21.323	1.031	4,8%
Palencia	9.181	370	4,0%
Salamanca	15.452	612	4,0%
Segovia	8.870	379	4,3%
Soria	4.299	193	4,5%
Valladolid	28.309	1.592	5,6%
Zamora	10.649	439	4,1%
<b>Castilla y León</b>	<b>124.643</b>	<b>5.646</b>	<b>4,5%</b>

\* Las pacientes se derivan a atención especializada para que se realicen más pruebas y se confirme el diagnóstico.

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

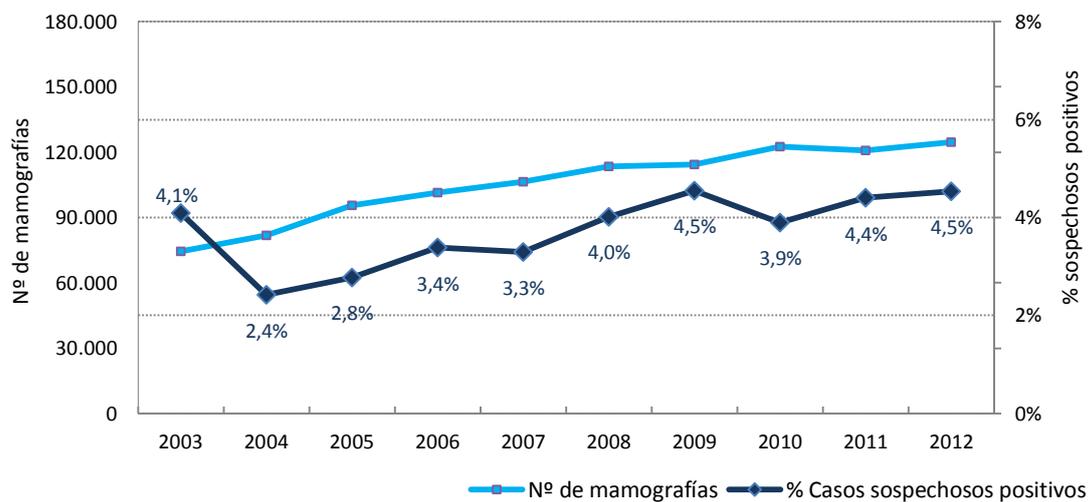
En Castilla y León se han realizado a lo largo de 2012 un total de 124.643 mamografías, de las que 5.646 (un 4,5%) tuvieron resultado positivo, por lo que fueron derivadas a Atención Especializada para completar el estudio y confirmar el diagnóstico.

Por provincias, el porcentaje de mamografías de cribado positivas varía desde el 3,0% de Ávila al 5,6% de Valladolid.

## 2.2.- Evolución temporal

El número de mamografías realizadas en Castilla y León ha aumentado en los últimos años de forma gradual, desde las 74.555 en 2003 a las 124.643 en 2012 (un incremento del 67,2%). En 2012 hubo un incremento del 3,1% respecto al año anterior.

**Gráfico 3.-** Evolución temporal del número de mamografías y porcentaje de casos sospechosos positivos en el Programa de detección precoz de cáncer de mama en Castilla y León. Años 2003-2012



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León

En cuanto al porcentaje de mamografías de cribado positivas, la tendencia es ascendente hasta el año 2009 y en los últimos años tiende a estabilizarse con valores en torno al 4,5%.

### 3. Programa de detección precoz y atención integral a la hipoacusia infantil

La hipoacusia (sordera) congénita se puede detectar en los primeros días de vida del recién nacido, para iniciar precozmente su tratamiento. El **Programa de detección precoz y atención integral a la hipoacusia infantil** dirigido a los niños que nacen en nuestra región, permite conocer si tienen problemas de audición mediante la realización de una sencilla prueba, que debe hacerse antes de que el niño sea dado de alta en el hospital. El Programa se inició en 2004 en las nueve provincias de Castilla y León.

#### 3.1.- Pruebas de cribado

**Tabla 4.- Niños cribados en hospitales de SACYL para la detección precoz de la hipoacusia infantil, por provincias de Castilla y León. Año 2012**

	Nº niños cribados <sup>1</sup>	Nº niños nacidos <sup>2</sup>	Cobertura (% de niños cribados)	Nº niños con cribado positivo	% de niños con cribado positivo	Nº de niños con hipoacusia mayor de 35 db
Ávila	1.053	1.059	99,4%	1	0,1%	1
Burgos	2.992	3.011	99,4%	4	0,1%	1
León	3.263	3.310	98,6%	10	0,3%	1
Palencia	1.035	1.043	99,2%	3	0,3%	0
Salamanca	2.559	2.631	97,3%	9	0,4%	1
Segovia	1.109	1.115	99,5%	1	0,1%	0
Soria	677	680	99,6%	2	0,3%	1
Valladolid	4.657	4.869	95,6%	10	0,2%	2
Zamora	1.027	1.030	99,7%	1	0,1%	1
<b>Castilla y León</b>	<b>18.372</b>	<b>18.748</b>	<b>98,0%</b>	<b>41</b>	<b>0,2%</b>	<b>8</b>

<sup>1</sup> Se contabilizan los niños donde coincide la provincia del cribado y el nacimiento.

<sup>2</sup> Nacidos en cualquier hospital (público o privado) de Castilla y León. Se contabilizan los nacimientos según el Registro de Recién Nacidos de Castilla y León.

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

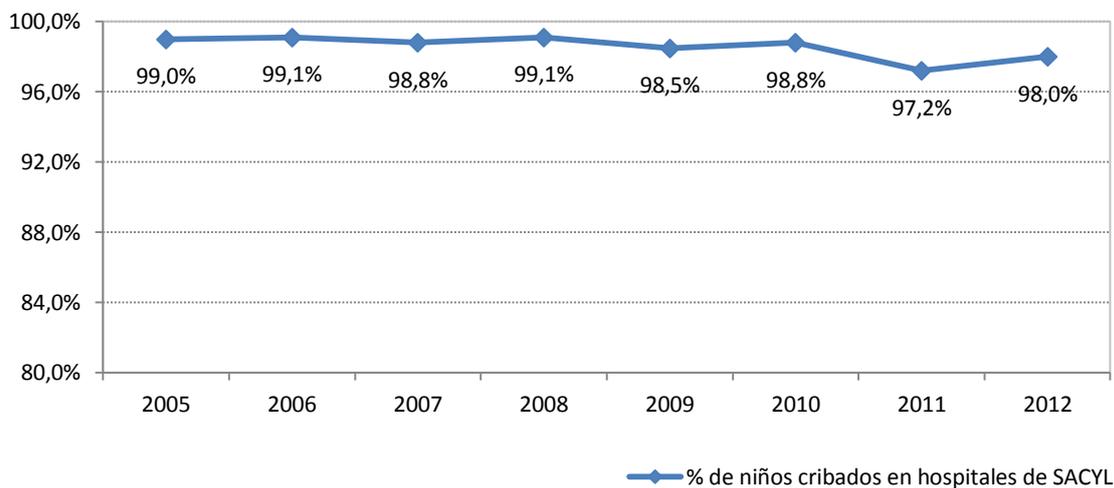
El número de niños cribados en hospitales de SACYL y nacidos en cualquier hospital, público o privado de Castilla y León, durante 2012 para la *detección precoz de la hipoacusia infantil* ha sido de 18.372, lo que supone un porcentaje con respecto al total de nacidos en ese mismo año del 98,0%.

El número de niños con prueba de cribado positiva ha sido 41, un 0,2% del total de niños con prueba de cribado realizada. De ellos, 8 niños de la Comunidad han sido diagnosticados con hipoacusia mayor de 35db.

### 3.2.- Evolución temporal

En el gráfico se observa que en los últimos años no ha existido apenas variación en el porcentaje de niños cribados, siendo siempre superior al 97%.

**Gráfico 4.-** Evolución temporal del porcentaje de niños cribados en hospitales de SACYL para el Programa de detección precoz y atención integral de la hipoacusia infantil en Castilla y León. Años 2005-2012



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

El registro del número de niños con audioprótesis a lo largo del año 2012 ha sido de 1 en la Comunidad (2 niños en 2011). No se ha registrado ningún niño con implante coclear en 2012.

## 4. Programa de detección precoz de enfermedades congénitas

El **Programa de detección precoz de enfermedades congénitas** es un programa de cribado poblacional cuya finalidad es la detección precoz de alteraciones metabólicas (*hipotiroidismo* y *fenilcetonuria*) y genéticas (*fibrosis quística* e *hiperplasia suprarrenal congénita*) mediante la determinación de diversos parámetros en muestras de sangre procedente del talón del recién nacido tomadas entre las 48 y 72 horas de vida, con el objetivo de disminuir la incidencia de deficiencias físicas y psíquicas. La población diana a la que va dirigido el Programa son todos los recién nacidos en Castilla y León.

Este Programa comenzó en el año 1990 (*hipotiroidismo* y *fenilcetonuria*), en 1999 se añadió la detección de *fibrosis quística* y en 2009 la de *hiperplasia suprarrenal congénita*.

### 4.1.- Pruebas de detección

**Tabla 5.-** Número de niños estudiados en el Programa de detección precoz de enfermedades congénitas, por provincias de Castilla y León. Año 2012

	Nº recién nacidos estudiados	Nº niños nacidos*	Cobertura (% de recién nacidos estudiados)
Ávila	1.055	1.059	99,6%
Burgos	3.004	3.011	99,8%
León	3.305	3.310	99,8%
Palencia	1.042	1.043	99,9%
Salamanca	2.631	2.631	100,0%
Segovia	1.113	1.115	99,8%
Soria	678	680	99,7%
Valladolid	4.865	4.869	99,9%
Zamora	1.028	1.030	99,8%
<b>Castilla y León</b>	<b>18.721</b>	<b>18.748</b>	<b>99,9%</b>

\* Nacidos en cualquier hospital (público o privado) de Castilla y León. Se contabilizan los nacimientos según el Registro de Recién Nacidos de Castilla y León.

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

A lo largo de 2012 se han estudiado un total de 18.721 niños nacidos en los hospitales de Castilla y León (cobertura del 99,9%). De ellos, se han detectado precozmente los siguientes casos: 7 con *hipotiroidismo congénito*, 1 con *fenilcetonuria*, 1 con *fibrosis quística* y 7 con *hiperplasia suprarrenal congénita*.

**Tabla 6.-** Número de casos positivos en el Programa de detección precoz de enfermedades congénitas, por provincias de Castilla y León. Año 2012

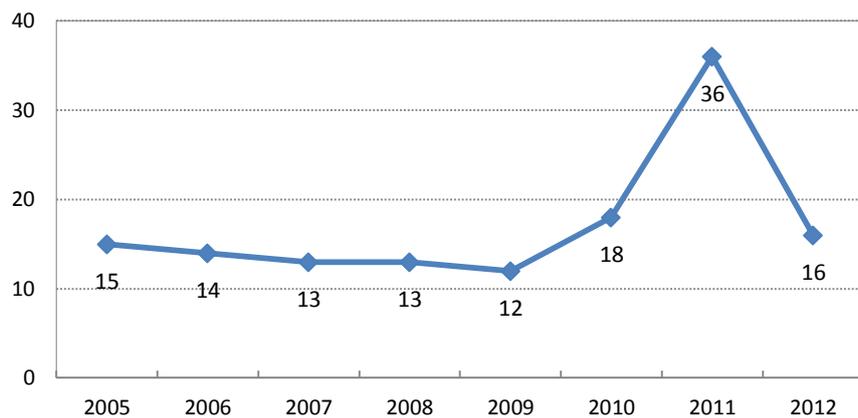
	Casos positivos			
	Hipotiroidismo	Fenilcetonuria	Fibrosis quística	Hiperplasia suprarrenal
Ávila	0	0	0	1
Burgos	2	0	0	0
León	0	0	0	2
Palencia	0	0	0	0
Salamanca	1	0	0	2
Segovia	3	0	0	0
Soria	0	0	0	1
Valladolid	1	1	1	1
Zamora	0	0	0	0
<b>Castilla y León</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7</b>

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

## 4.2.- Evolución temporal

En el siguiente gráfico se observa cómo el número de casos positivos detectados es aproximadamente constante hasta el año 2009, año en el que se incluye además la detección de la *hiperplasia suprarrenal congénita*. En el último año ha descendido el número de casos en más de un 50%.

**Gráfico 5.-** Evolución temporal del número de recién nacidos con resultado positivo en alguna enfermedad congénita del Programa de detección precoz de enfermedades congénitas de Castilla y León. Años 2005-2012



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

## 5. Programa de consejo genético en cáncer

En la Comunidad se dispone de tres Unidades de Consejo Genético en Cáncer (UCGC), ubicadas en las Áreas de Burgos, Salamanca y Valladolid. Cada Unidad recibe casos y familiares de las Áreas que le corresponden:

- UCGC de Burgos: de Burgos, Palencia y Soria.
- UCGC de Salamanca: de Salamanca, Ávila, Zamora y León.
- UCG de Valladolid: de Valladolid y Segovia.

Los laboratorios donde se realizan los análisis genéticos están a su vez situados en Salamanca en el C.I.C. (Centro de Investigación del Cáncer) y en Valladolid en el I.B.G.M. (Instituto de Biología y Genética Molecular).

En el año 2003 se inicia en Castilla y León el Programa de consejo genético en cáncer de mama y ovario hereditario; en el año 2005 se amplía este Programa incluyendo el consejo genético en cáncer colorrectal hereditario. Las fechas de inicio de las Unidades son distintas: en Salamanca desde 1999, en Burgos desde 2002 y en Valladolid desde 2009.

En las Unidades de Consejo Genético se proporciona información a pacientes y familiares sobre la naturaleza, herencia e implicaciones de los desórdenes genéticos, así como de las medidas de seguimiento y profilaxis disponibles, en función del posible riesgo a padecer el cáncer en estudio.

### 5.1.- Consultas

**Tabla 7.-** Número de primeras consultas a pacientes y familiares incluidos en el Programa de consejo genético en cáncer de mama y ovario en Castilla y León. Año 2012 y acumulado hasta 2012

Cáncer de mama y ovario	1ª consultas			
	Año 2012		Acumuladas hasta 2012	
	Pacientes	Familiares	Pacientes	Familiares
Unidad de C.G de Burgos	96	54	886	556
Unidad de C.G de Salamanca	187	8	988	174
Unidad de C.G de Valladolid	73	24	360	79
<b>Total</b>	<b>356</b>	<b>86</b>	<b>2.234</b>	<b>809</b>

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

A lo largo del año 2012 se han contabilizado dentro del Programa de consejo genético en cáncer de mama y ovario 442 primeras consultas a pacientes y familiares (un 14,2% más que el año anterior).

**Tabla 8.-** Número de primeras consultas a pacientes y familiares incluidos en el Programa de consejo genético en cáncer colorrectal en Castilla y León. Año 2012 y acumulado hasta 2012

Cáncer colorrectal	1ª consultas			
	Año 2012		Acumuladas hasta 2012	
	Pacientes	Familiares	Pacientes	Familiares
Unidad de C.G de Burgos	2	15	172	138
Unidad de C.G de Salamanca	107	1	592	61
Unidad de C.G de Valladolid	35	21	183	51
<b>Total</b>	<b>144</b>	<b>37</b>	<b>947</b>	<b>250</b>

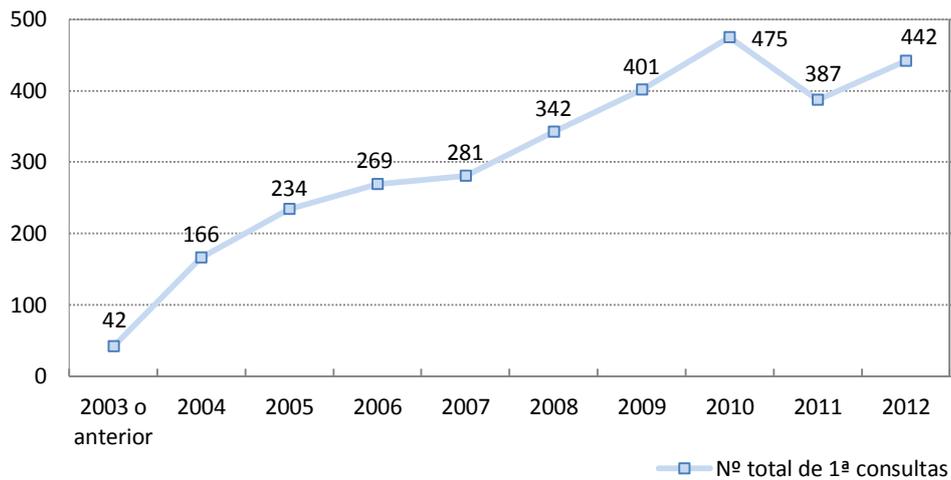
Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

En 2012 se han contabilizado dentro del *Programa de consejo genético en cáncer colorrectal* 181 primeras consultas a pacientes y familiares (un 9,7% más que el año anterior).

## 5.2.- Evolución temporal

En el siguiente gráfico se observa una tendencia ascendente en el número de primeras consultas en el Programa hasta el año 2010. En los últimos 3 años los valores se sitúan en torno a 400 consultas.

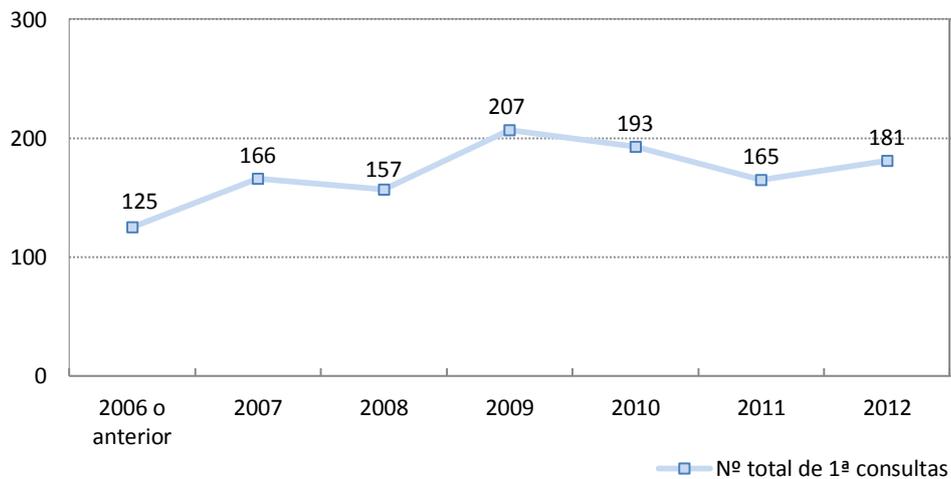
**Gráfico 6.-** Evolución temporal del número de primeras consultas a pacientes y familiares dentro del Programa de consejo genético en cáncer de mama y ovario de Castilla y León.



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Para los casos del cáncer colorrectal, en el gráfico se observa que el número de primeras consultas varía de las 125 iniciales a las 207 del año 2009. A partir de entonces hay un ligero descenso hasta las 181 consultas de 2012.

**Gráfico 7.-** Evolución temporal del número de primeras consultas a pacientes y familiares dentro del Programa de consejo genético en cáncer colorrectal de Castilla y León.



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

## 6. Programa de detección precoz de hipercolesterolemia familiar

El **Programa de detección precoz de hipercolesterolemia familiar**, que se viene desarrollando desde 2009, permite garantizar en toda la Comunidad de Castilla y León, el acceso al estudio genético a todas las personas susceptibles de padecer dicha enfermedad.

El estudio genético de hipercolesterolemia familiar es un proceso por el cual se informa a las personas susceptibles de padecer enfermedad sobre el riesgo de complicaciones cardiovasculares, la posibilidad de transmitirlo a sus descendientes, así como de las opciones de estilo de vida y terapéuticas disponibles para reducir el riesgo de muerte prematura.

**Tabla 9.-** Número total de casos índices y positivos del Programa de detección precoz de la hipercolesterolemia familiar, por provincias de Castilla y León. Desde el inicio hasta el año 2012.

	Número de estudios	Positivos	% de positivos
Ávila	63	23	36,5%
Burgos	99	45	45,5%
León	111	48	43,2%
Palencia	99	27	27,3%
Salamanca	145	62	42,8%
Segovia	31	15	48,4%
Soria	38	17	44,7%
Valladolid	243	95	39,1%
Zamora	36	22	61,1%
<b>Castilla y León</b>	<b>865</b>	<b>354</b>	<b>40,9%</b>

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

El porcentaje de positivos del total de casos índices estudiados es del 40,9% en la Comunidad. Por provincia, Zamora destaca sobre el resto, con el 61,1% de casos positivos.

**Tabla 10.-** Número total de casos familiares en primer grado y positivos del Programa de detección precoz de la hipercolesterolemia familiar, por provincias de Castilla y León. Desde el inicio hasta el año 2012

	Número de estudios	Positivos	% de positivos
Ávila	20	13	65,0%
Burgos	85	67	78,8%
León	116	79	68,1%
Palencia	27	15	55,6%
Salamanca	84	53	63,1%
Segovia	24	20	83,3%
Soria	19	17	89,5%
Valladolid	110	75	68,2%
Zamora	23	20	87,0%
<b>Castilla y León</b>	<b>508</b>	<b>359</b>	<b>70,7%</b>

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Respecto a los casos de familiares de primer grado estudiados, el 70,7% da resultado positivo. Por provincia, Soria es la que tiene un mayor porcentaje de positivos, con el 89,5%.

## 7. Programa de prevención y detección precoz del cáncer colorrectal

El **Programa de prevención y detección precoz de cáncer colorrectal** tiene como objetivo reducir la incidencia y la mortalidad por este tipo de cáncer, mediante la detección de lesiones precancerosas (pólipos) y cánceres colorrectales cuando aún no presentan síntomas. La población diana son hombres y mujeres con edades comprendidas entre los 50 y los 69 años.

Tras la realización del estudio piloto en la zona de influencia del Hospital Medina del Campo, a mediados de 2011 se amplió la cobertura del Programa al Área de Salud de Soria.

La prueba de cribado utilizada es el test de sangre oculta en heces, que debe realizarse cada 2 años y como prueba de confirmación diagnóstica se utiliza la colonoscopia.

**Tabla 11.- Resultados del Programa de prevención y detección precoz del cáncer colorrectal. Años 2011 y 2012.**

	2011	2012
Invitaciones enviadas (válidas)	963	7.196
Test realizados	268	2.572
Participación	27,8%	35,7%
Colonoscopias realizadas	3	121
Adenocarcinoma	0	2
Adenoma de Alto Riesgo (AAR)	0	4
Adenoma de Bajo Riesgo (ABR)	1	49

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

En el año 2012 se han realizado 2.572 test, de los que ha sido necesaria una confirmación del diagnóstico en 121 casos mediante la realización de una colonoscopia, lo que supone un porcentaje del 4,7%.

## 8.- Anexos

### 8.1.- Índice de Tablas

Tabla 1.- Número de citologías y resultados positivos en el Programa de prevención y detección precoz de cáncer de cuello de útero, por provincias de Castilla y León. Año 2012 .....	4
Tabla 2.- Número de muestras para determinación de VPH, número y porcentaje de muestras de VPH positivas y número de muestras positivas para los virus 16-18. Castilla y León. Años 2008-2012.....	5
Tabla 3.- Número de mamografías realizadas y mamografías positivas en el Programa de detección precoz de cáncer de mama, por provincias de Castilla y León. Año 2012.....	7
Tabla 4.- Niños cribados en hospitales de SACYL para la detección precoz de la hipoacusia infantil, por provincias de Castilla y León. Año 2012 .....	9
Tabla 5.- Número de niños estudiados en el Programa de detección precoz de enfermedades congénitas, por provincias de Castilla y León. Año 2012 .....	11
Tabla 6.- Número de casos positivos en el Programa de detección precoz de enfermedades congénitas, por provincias de Castilla y León. Año 2012 .....	11
Tabla 7.- Número de primeras consultas a pacientes y familiares incluidos en el Programa de consejo genético en cáncer de mama y ovario en Castilla y León. Año 2012 y acumulado hasta 2012 .....	13
Tabla 8.- Número de primeras consultas a pacientes y familiares incluidos en el Programa de consejo genético en cáncer colorrectal en Castilla y León. Año 2012 y acumulado hasta 2012 .....	13
Tabla 9.- Número total de casos índices y positivos del Programa de detección precoz de la hipercolesterolemia familiar, por provincias de Castilla y León. Desde el inicio hasta el año 2012. .	15
Tabla 10.- Número total de casos familiares en primer grado y positivos del Programa de detección precoz de la hipercolesterolemia familiar, por provincias de Castilla y León. Desde el inicio hasta el año 2012 .....	15
Tabla 11.- Resultados del Programa de prevención y detección precoz del cáncer colorrectal. Años 2011 y 2012. ....	16

### 8.2.- Índice de Gráficos

Gráfico 1.- Evolución temporal del número de citologías y porcentaje de casos sospechosos positivos en el Programa de detección precoz de cáncer de cuello de útero en Castilla y León. Años 2006-2012 .....	5
Gráfico 2.- Evolución temporal del número de muestras para determinación de VPH y porcentaje de muestras de VPH positivas. Castilla y León. Años 2008-2012.....	6
Gráfico 3.- Evolución temporal del número de mamografías y porcentaje de casos sospechosos positivos en el Programa de detección precoz de cáncer de mama en Castilla y León. Años 2003-2012.....	8
Gráfico 4.- Evolución temporal del porcentaje de niños cribados en hospitales de SACYL para el Programa de detección precoz y atención integral de la hipoacusia infantil en Castilla y León. Años 2005-2012 .	10
Gráfico 5.- Evolución temporal del número de recién nacidos con resultado positivo en alguna enfermedad congénita del Programa de detección precoz de enfermedades congénitas de Castilla y León. Años 2005-2012 .....	12
Gráfico 6.- Evolución temporal del número de primeras consultas a pacientes y familiares dentro del Programa de consejo genético en cáncer de mama y ovario de Castilla y León. ....	14
Gráfico 7.- Evolución temporal del número de primeras consultas a pacientes y familiares dentro del Programa de consejo genético en cáncer colorrectal de Castilla y León. ....	14