



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Sanidad

# Programas de prevención de salud pública

**Castilla y León 2014**

**Plan Estadístico de Castilla y León 2014-2017**

*(Decreto 79/2013, de 26 de diciembre, por el que se aprueba el Plan Estadístico de Castilla y León 2014-2017)*

Operación estadística nº 11025

# Índice

Página

<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 y determinaciones del Virus del Papiloma Humano (VPH) .....	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>15</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 2014-2017 (aprobado mediante Decreto 79/2013, de 26 de diciembre).

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 las determinaciones de citología cervical y del virus del papiloma humano (VPH), éste mediante técnicas analíticas de biología molecular.

Este Programa inició su actividad en el año 1986, ofreciendo en ese momento como prueba de cribado la citología cervical convencional. En el año 2008 el Programa estableció una nueva estrategia de cribado introduciéndose la determinación de virus del papiloma humano.

Desde noviembre de 2012 está vigente la estrategia que define como población diana mujeres residentes en Castilla y León, con edades comprendidas entre los 25 y los 64 años, con relaciones sexuales. Se realiza exclusivamente determinación de citología cervical en el grupo de mujeres de 25 a 34 años de edad con un intervalo de 3 años; y determinación de citología cervical junto con determinación del VPH de alto riesgo oncogénico en el grupo de mujeres de 35 a 64 años de edad cada 5 años.

La conjunción de determinados resultados citológicos junto con determinados resultados del VPH y otras variables, determinarán la derivación de las mujeres a Atención Especializada para realización de diagnóstico.

### 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 2014.

	Citologías	Citologías positivas <sup>1</sup>	% Resultados sospechosos positivos
Ávila	4.314	80	1,9%
Burgos	8.112	167	2,1%
León	11.720	245	2,1%
Palencia	5.985	108	1,8%
Salamanca	7.708	151	2,0%
Segovia	3.702	78	2,1%
Soria	2.001	37	1,8%
Valladolid	14.156	286	2,0%
Zamora	5.147	99	1,9%
<b>Castilla y León</b>	<b>62.845</b>	<b>1.251</b>	<b>2,0%</b>

<sup>1</sup> 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 2014 se han realizado en la Comunidad de Castilla y León un total de 62.845 citologías, de las que 1.251 tuvieron un resultado sospechoso positivo para lesión precancerosa o cáncer invasivo de cuello de útero, lo que supone un porcentaje del 2,0% de las citologías realizadas. Estos casos fueron derivados a Atención Especializada para la confirmación diagnóstica.

Por provincia, Burgos, León y Segovia son las que tienen un mayor porcentaje de resultados sospechosos positivos (todas con un 2,1%) y Palencia y Soria, las de menor, ambas 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 de 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.

**Tabla 2.** Número de muestras para determinación de VPH, número y porcentaje de muestras de VPH positivas y número de muestras positivas para los genotipos 16-18, por provincia. Año 2014

	Nº muestras	Nº VPH (+) <sup>1</sup>	% VPH (+)	Nº VPH 16-18 <sup>2</sup>	% VPH 16-18 / VPH (+)
Ávila	2.807	180	6,4%	38	21,1%
Burgos	5.486	353	6,4%	65	18,4%
León	8.278	723	8,7%	132	18,3%
Palencia	4.055	235	5,8%	50	21,3%
Salamanca	4.941	324	6,6%	70	21,6%
Segovia	2.594	166	6,4%	33	19,9%
Soria	1.458	84	5,8%	20	23,8%
Valladolid	9.602	778	8,1%	152	19,5%
Zamora	3.366	211	6,3%	34	16,1%
<b>Castilla y León</b>	<b>42.587</b>	<b>3.054</b>	<b>7,2%</b>	<b>594</b>	<b>19,4%</b>

<sup>1</sup> VPH (+): VPH de alto riesgo oncogénico.

<sup>2</sup> VPH 16-18 (+): VPH de alto riesgo oncogénico positivo, genotipos 16-18.

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

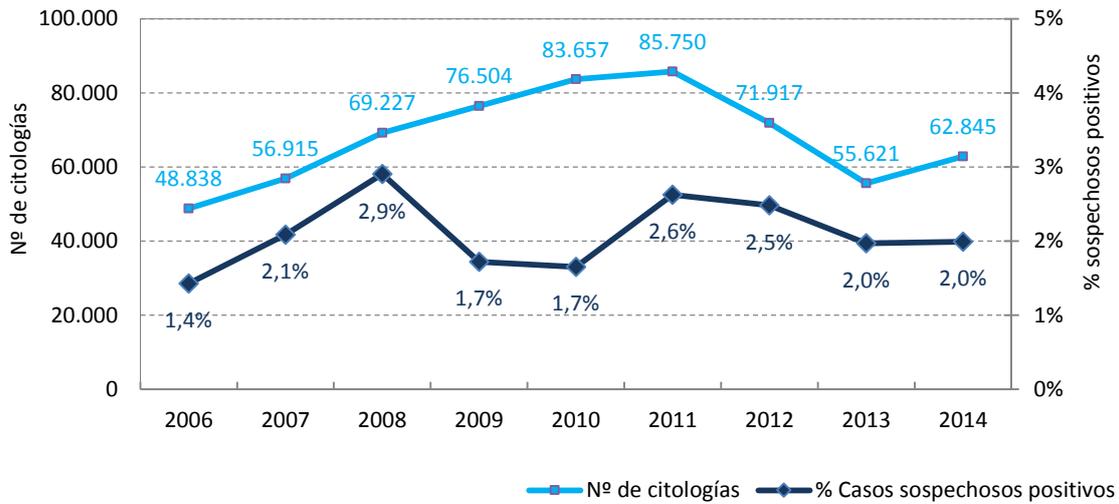
Respecto a la determinación de VPH, a lo largo del año 2014 se han realizado en la Comunidad de Castilla y León un total de 42.587 determinaciones, de las que en 3.054 fue detectada la presencia del virus VPH de alto riesgo oncogénico (en el 7,2%). De las muestras positivas para el VPH, el 19,4% lo fueron para los genotipos 16-18. Estos porcentajes son similares a los obtenidos en años anteriores.

## 1.3. Evolución temporal

En el gráfico se muestra un descenso en el número de citologías realizadas en la Comunidad en el período 2011-2013 (del 35,1%), probablemente fruto del propio algoritmo de revisiones del Programa. En 2014 aumenta un 13,0% respecto al año anterior.

El porcentaje de casos sospechosos positivos de cáncer de cuello de útero oscila entre el 1,4% de 2006 al 2,9% de 2008. En 2014 es del 2,0%.

**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 2006-2014.

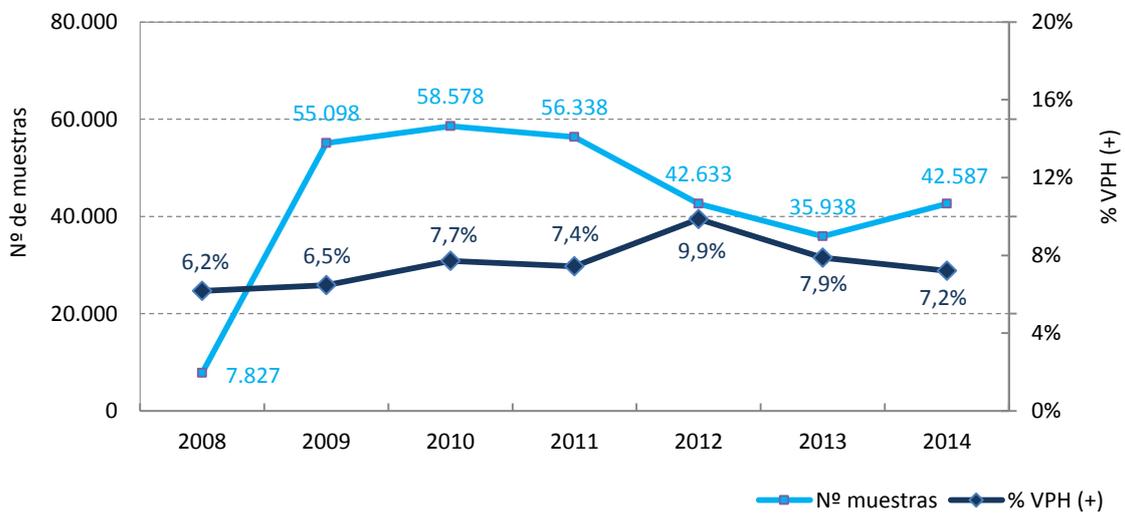


Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

El siguiente gráfico muestra un descenso progresivo en el número de determinaciones de VPH realizadas en la Comunidad en el período 2010-2013 (del 38,6%). En 2014 aumenta un 18,5% respecto al año anterior.

El porcentaje de muestras de VPH positivas oscila en un rango comprendido entre el 6% y el 10%. En 2014 ha sido del 7,2%.

**Gráfico 2.** Evolución temporal del número de muestras para determinación de VPH y porcentaje de muestras de VPH positivas. Castilla y León. Años 2008-2014.



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, que se inició en 1992, se encuentra actualmente implantado en todas las provincias de Castilla y León.

### 2.1. Mamografías

**Tabla 3.** Número de mamografías realizadas y mamografías sospechosas positivas en el Programa de detección precoz de cáncer de mama, por provincias de Castilla y León. Año 2014.

	Mamografías	Mamografías sospechosas positivas <sup>1</sup>	% mamografías sospechosas positivas
Ávila	7.561	362	4,8%
Burgos	17.901	686	3,8%
León	21.902	993	4,5%
Palencia	10.432	463	4,4%
Salamanca	14.606	519	3,6%
Segovia	9.060	415	4,6%
Soria	5.164	333	6,4%
Valladolid	29.152	1.493	5,1%
Zamora	11.090	477	4,3%
<b>Castilla y León</b>	<b>126.868</b>	<b>5.741</b>	<b>4,5%</b>

<sup>1</sup> 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 2014 un total de 126.868 mamografías, de las que 5.741 (un 4,5%) tuvieron resultado sospechoso positivo, por lo que fueron derivadas a Atención Especializada para realizar diagnóstico.

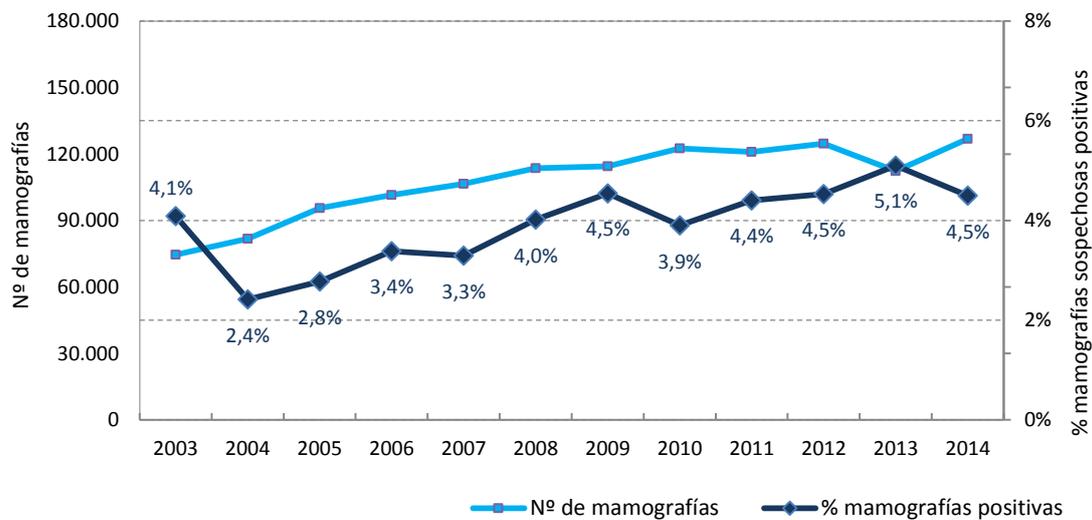
Por provincias, el porcentaje de mamografías de cribado positivas varía desde el 3,6% de Salamanca al 6,4% de Soria.

## 2.2. Evolución temporal

El número de mamografías realizadas en Castilla y León ha aumentado en los últimos años de forma gradual hasta 2014, desde las 74.555 en 2003 a las 126.868 en 2014, se ha producido un incremento del 70,2%. En 2013 hubo un descenso de un 9,9% respecto al año anterior que ha sido recuperado en este pasado año.

En cuanto al porcentaje de mamografías positivas, la tendencia ascendente hasta el año 2009 tiende a estabilizarse entre el 4% y el 5%. En 2014 es del 4,5%.

**Gráfico 3.** Evolución temporal del número de mamografías y porcentaje de resultados sospechosos positivos en el Programa de detección precoz de cáncer de mama en Castilla y León. Años 2003-2014.



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

### 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 2014

	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	1.008	1.008	100,0%	1	0,1%	0
Burgos	2.726	2.760	98,8%	4	0,1%	0
León	3.027	3.076	98,4%	7	0,2%	0
Palencia	1.060	1.060	100,0%	6	0,6%	0
Salamanca	2.374	2.467	96,2%	22	0,9%	1
Segovia	998	1.023	97,6%	0	0,0%	0
Soria	595	595	100,0%	1	0,2%	0
Valladolid	4.326	4.488	96,4%	13	0,3%	3
Zamora	959	959	100,0%	0	0,0%	0
<b>Castilla y León</b>	<b>17.073</b>	<b>17.436</b>	<b>97,9%</b>	<b>54</b>	<b>0,3%</b>	<b>4</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.

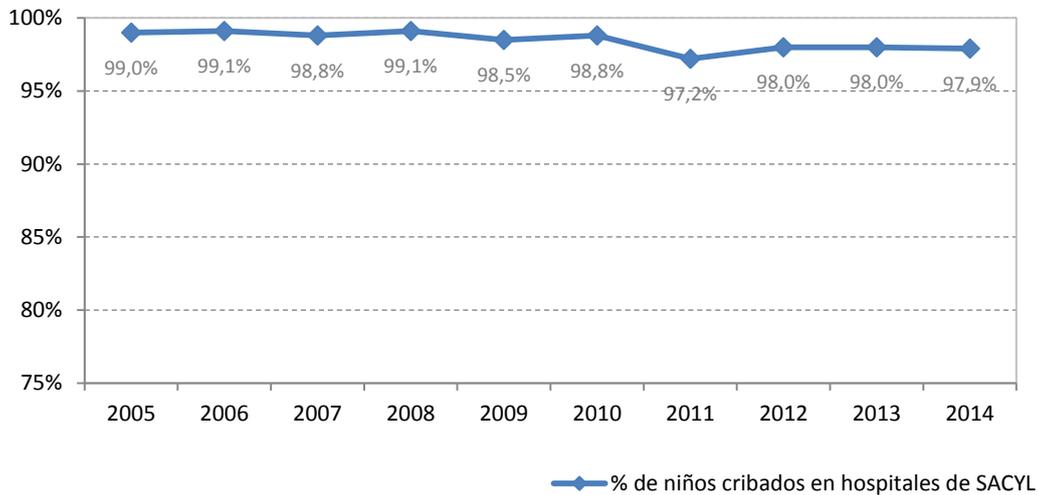
El número de niños cribados en hospitales de SACYL y nacidos en cualquier hospital, público o privado de Castilla y León, durante 2014 para la *detección precoz de la hipoacusia infantil* ha sido de 17.073, lo que supone un porcentaje con respecto al total de nacidos en ese mismo año del 97,9%.

El número de niños con prueba de cribado positiva ha sido 54, un 0,3% del total de niños con prueba de cribado realizada. De ellos, 4 niños de la Comunidad han sido diagnosticados con hipoacusia mayor de 35db.

### 3.2. Evolución temporal

En el siguiente 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 2005-2014.



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

El registro del número de niños con audioprótesis a lo largo del año 2014 ha sido de 1 en la Comunidad. No se ha registrado ningún niño con implante coclear en 2014.

## 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 2014.

	Nº recién nacidos estudiados	Nº niños nacidos <sup>1</sup>	Cobertura (% de recién nacidos estudiados)
Ávila	1.007	1.008	99,9%
Burgos	2.759	2.760	100,0%
León	3.069	3.076	99,8%
Palencia	1.059	1.060	99,9%
Salamanca	2.463	2.467	99,8%
Segovia	1.023	1.023	100,0%
Soria	594	595	99,8%
Valladolid	4.480	4.488	99,8%
Zamora	956	959	99,7%
<b>Castilla y León</b>	<b>17.410</b>	<b>17.436</b>	<b>99,9%</b>

<sup>1</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.

A lo largo de 2014 se han estudiado un total de 17.410 niños nacidos en los hospitales de Castilla y León (cobertura de participación del 99,9%). De ellos, se han detectado precozmente los siguientes casos: 7 con *hipotiroidismo congénito*, 1 con *fenilcetonuria*, 7 portadores de *fibrosis quística* y 2 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 2014

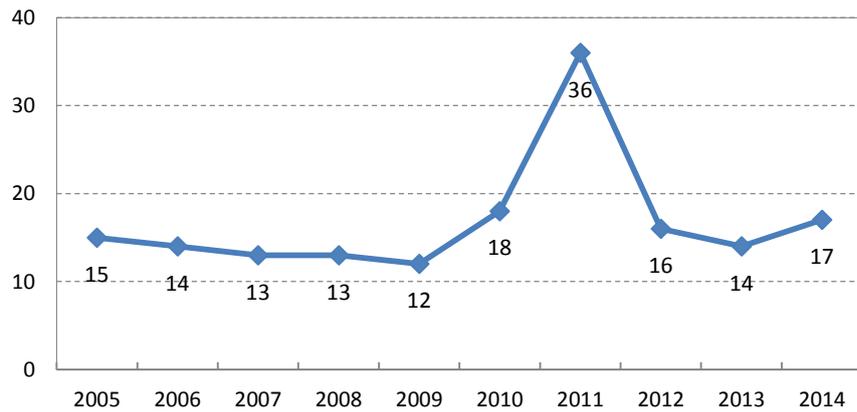
	Casos positivos			
	Hipotiroidismo	Fenilcetonuria	Fibrosis quística	Hiperplasia suprarrenal
Ávila	0	0	0	0
Burgos	2	1	0	1
León	2	0	1	0
Palencia	0	0	0	0
Salamanca	1	0	1	1
Segovia	0	0	0	0
Soria	0	0	0	0
Valladolid	2	0	4	0
Zamora	0	0	1	0
<b>Castilla y León</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>2</b>

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 los tres últimos años ha descendido el número de casos a prácticamente a la mitad, manteniéndose constante.

**Gráfico 5.** Evolución temporal del número de recién nacidos que dan positivo en alguna enfermedad congénita del Programa de detección precoz de enfermedades congénitas de Castilla y León. Años 2005-2014



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

## 5. Programa de consejo genético en cáncer

El **Programa de consejo genético en cáncer** nace con el objetivo de proporcionar 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.

El Programa se inició en el año 2003 con el consejo genético en cáncer de mama y ovario hereditario. Posteriormente, se amplía en 2005 al consejo genético en cáncer colorrectal hereditario.

En la Comunidad se dispone de tres Unidades de Consejo Genético en Cáncer (UCGC), ubicadas en las Áreas de Salud de Burgos, Salamanca y Valladolid. Cada Unidad de Consejo Genético recibe casos y familiares de las Áreas que tiene asignadas. Los laboratorios donde se realizan los análisis genéticos están 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).

### 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 2014 y acumulado hasta 2014.

Cáncer de mama y ovario	1ª consultas			
	Año 2014		Acumuladas hasta 2014	
	Pacientes	Familiares	Pacientes	Familiares
Unidad de C.G de Burgos	97	49	1.083	665
Unidad de C.G de Salamanca	328	72	1.419	276
Unidad de C.G de Valladolid	222	57	661	168
<b>Total</b>	<b>647</b>	<b>178</b>	<b>3.163</b>	<b>1.109</b>

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

A lo largo del año 2014 se han contabilizado dentro del *Programa de consejo genético en cáncer de mama y ovario* 825 primeras consultas a pacientes y familiares.

**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 2014 y acumulado hasta 2014

Cáncer colorrectal	1ª consultas			
	Año 2014		Acumuladas hasta 2014	
	Pacientes	Familiares	Pacientes	Familiares
Unidad de C.G de Burgos	11	15	195	168
Unidad de C.G de Salamanca	111	8	763	80
Unidad de C.G de Valladolid	95	27	322	99
<b>Total</b>	<b>217</b>	<b>50</b>	<b>1.280</b>	<b>347</b>

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

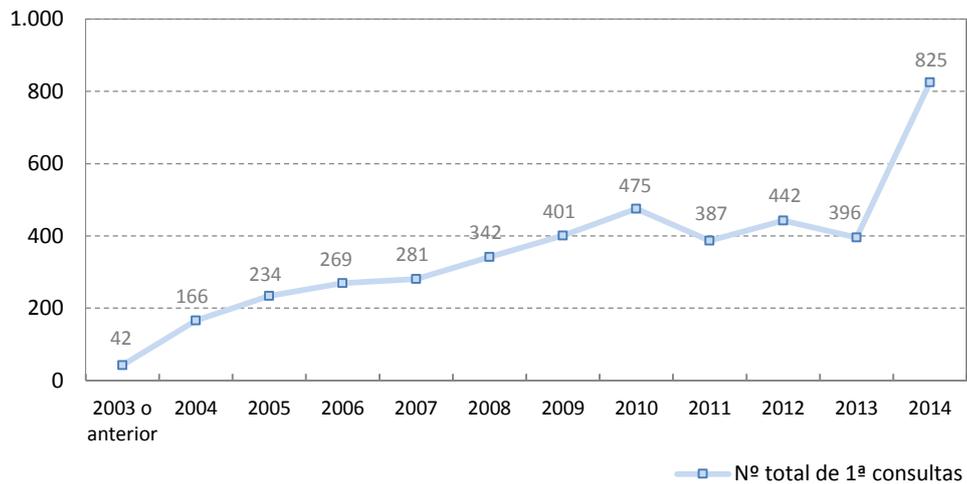
En 2014 se han contabilizado dentro del *Programa de consejo genético en cáncer colorrectal* 267 primeras consultas a pacientes y familiares.

El incremento observado en el año 2014 del número de consultas a pacientes y familiares dentro de los dos programas descritos es debido, por una parte, a un mayor número de pacientes atendidos y, por otra, a un incremento en el número de estudios realizados tras la adquisición, por parte de la Consejería, de secuenciadores de nueva generación con una mayor capacidad de análisis.

## 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, estabilizándose hasta el año 2013 en torno a las 400 consultas. En el último año las primeras consultas en el *Programa de consejo genético en cáncer de mama y ovario* han aumentado notablemente, hasta las 825 consultas.

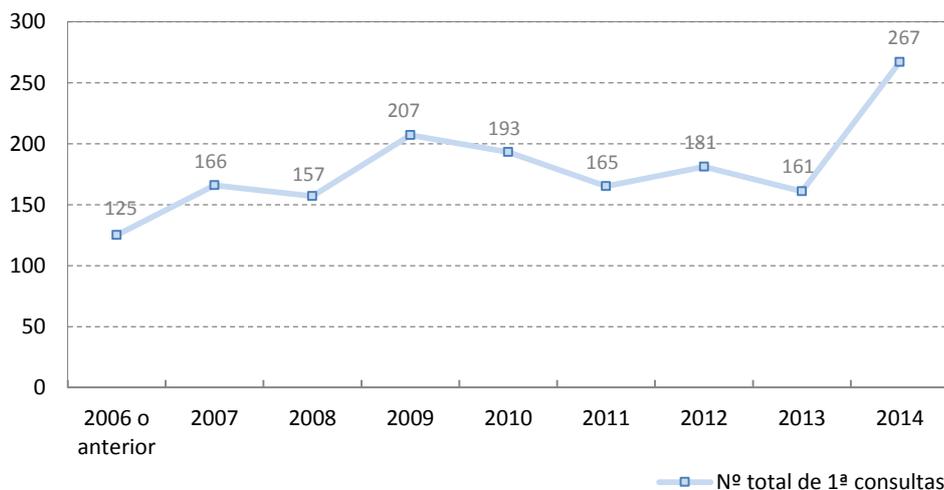
**Gráfico 6.** Evolución temporal del número de primeras consultas a pacientes y familiares dentro del Programa de consejo genético en cáncer de mama y ovario de Castilla y León.



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 161 consultas de 2013. En el último año las primeras consultas en el *Programa de consejo genético en cáncer colorrectal* han aumentado notablemente, hasta las 267 consultas.

**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 2014

	Número de estudios	Positivos	% de positivos
Ávila	75	26	34,7%
Burgos	125	53	42,4%
León	138	65	47,1%
Palencia	117	28	23,9%
Salamanca	179	77	43,0%
Segovia	36	17	47,2%
Soria	44	19	43,2%
Valladolid	294	115	39,1%
Zamora	44	23	52,3%
<b>Castilla y León</b>	<b>1.052</b>	<b>423</b>	<b>40,2%</b>

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

El porcentaje de positivos del total de casos índices estudiados es del 40,2% en la Comunidad. Por provincia, Zamora, Segovia y León tienen un mayor número de casos positivos, con el 52,3%, 47,2% y 47,1% respectivamente.

**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 2014

	Número de estudios	Positivos	% de positivos
Ávila	33	24	72,7%
Burgos	93	75	80,6%
León	130	93	71,5%
Palencia	29	15	51,7%
Salamanca	88	58	65,9%
Segovia	26	23	88,5%
Soria	19	17	89,5%
Valladolid	120	83	69,2%
Zamora	26	22	84,6%
<b>Castilla y León</b>	<b>564</b>	<b>410</b>	<b>72,7%</b>

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

Respecto a los casos de familiares de primer grado estudiados, el 72,7% da resultado positivo. Por provincia, Soria y Segovia son las que tienen un mayor porcentaje de positivos, con el 89,5% y 88,5% respectivamente.

## 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 del año 2011 se amplió la cobertura del Programa al Área de Salud de Soria y el 1 de noviembre de 2013 a todas las Áreas de Salud de Castilla y León.

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

En 2014 se ha estudiado a las personas con edades comprendidas entre los 65 y 69 años. En años sucesivos se irá rebajando dicha edad de invitación hasta completar la población diana.

**Tabla 11.** Resultados de participación y test positivos en el Programa de prevención y detección precoz del cáncer colorrectal, por provincias. Personas con edad de 65 a 69 años. Año 2014

	Invitaciones enviadas	TSOH válidos	% de participación	Nº pruebas TSOH +	% positivos
Ávila	8.066	2.503	31,7%	284	11,3%
Burgos	17.804	5.079	28,8%	552	10,9%
León	23.379	7.962	34,1%	768	9,6%
Palencia	8.032	2.552	31,8%	263	10,3%
Salamanca	16.994	4.325	26,0%	385	8,9%
Segovia	6.394	2.026	31,7%	187	9,2%
Soria	8.851	3.248	36,8%	179	5,5%
Valladolid	27.859	8.813	32,3%	823	9,3%
Zamora	9.404	3.131	33,4%	425	13,6%
<b>Castilla y León</b>	<b>126.783</b>	<b>39.639</b>	<b>31,6%</b>	<b>3.866</b>	<b>9,8%</b>

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

En el año 2014 se han realizado 39.639 test de sangre oculta en heces válidos en el conjunto de las Áreas de Salud de Castilla y León a personas cuya edad está comprendida entre los 65 y 69 años, lo cual ha supuesto, en relación con las personas invitadas, una participación del 31,6%. Por provincias, el porcentaje de participación más alto se logra en la provincia de Soria (36,8%), debido a que el Programa lleva más tiempo implantado, en cambio, el más bajo está en Salamanca (26,0%).

Se ha precisado confirmación diagnóstica en 3.866 casos (test positivos) mediante la realización de una colonoscopia, lo que supone un porcentaje del 9,8%. Por provincias, el porcentaje de positividad oscila entre el 5,5% de Soria y el 13,6% de Zamora.

Respecto a los resultados, en el conjunto de la Comunidad, se han detectado: 63 cánceres invasivos, 202 adenomas de alto riesgo y 393 adenomas de bajo riesgo.

## 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 2014. ....	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, por provincia. Año 2014 .....	5
Tabla 3. Número de mamografías realizadas y mamografías sospechosas positivas en el Programa de detección precoz de cáncer de mama, por provincias de Castilla y León. Año 2014. ....	7
Tabla 4. Niños cribados en hospitales de SACYL para la detección precoz de la hipoacusia infantil, por provincias de Castilla y León. Año 2014.....	9
Tabla 5. Número de niños estudiados en el Programa de detección precoz de enfermedades congénitas, por provincias de Castilla y León. Año 2014. ....	11
Tabla 6. Número de casos positivos en el Programa de detección precoz de enfermedades congénitas, por provincias de Castilla y León. Año 2014.....	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 2014 y acumulado hasta 2014. 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 2014 y acumulado hasta 2014 .....	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 2014 .....	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 2014.....	15
Tabla 11. Resultados de participación y test positivos en el Programa de prevención y detección precoz del cáncer colorrectal, por provincias. Personas con edad de 65 a 69 años. Año 2014 .....	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 2006-2014. ....	6
Gráfico 2. Evolución temporal del número de muestras para determinación de VPH y porcentaje de muestras de VPH positivas. Castilla y León. Años 2008-2014.....	6
Gráfico 3. Evolución temporal del número de mamografías y porcentaje de resultados sospechosos positivos en el Programa de detección precoz de cáncer de mama en Castilla y León. Años 2003-2014. ....	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 2005-2014. ....	10
Gráfico 5. Evolución temporal del número de recién nacidos que dan positivo en alguna enfermedad congénita del Programa de detección precoz de enfermedades congénitas de Castilla y León. Años 2005-2014.....	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