

Grupo de Trabajo SEPD en Cáncer Colorrectal

Situación actual de los programas de cribado de cáncer colorrectal en España: resultados de una encuesta a representantes autonómicos de la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD).

Informe

Aitor Orive / Fernando Carballo

V0 – 04/03/2026

Borrador de trabajo para discusión interna del grupo

No destinado a difusión externa

Resumen ejecutivo

El cribado poblacional de cáncer colorrectal constituye una de las intervenciones preventivas con mayor impacto potencial en la reducción de la incidencia y la mortalidad por esta enfermedad. En España, los programas de cribado han alcanzado en los últimos años una implantación prácticamente universal en las comunidades autónomas, aunque persisten diferencias relevantes en su organización y funcionamiento.

Con el objetivo de analizar la situación actual de estos programas desde la perspectiva de la especialidad de aparato digestivo, el Grupo de Trabajo de la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) en Cáncer Colorrectal realizó una encuesta dirigida a sus representantes autonómicos. El cuestionario recogía información sobre diversos aspectos del funcionamiento de los programas, incluyendo niveles de participación poblacional, barreras organizativas, circuitos asistenciales, disponibilidad de información y papel de los especialistas en aparato digestivo.

Los resultados de la encuesta muestran que, aunque el cribado poblacional está consolidado en el sistema sanitario español, persisten retos importantes relacionados con la variabilidad territorial, la participación de la población, la coordinación entre niveles asistenciales y la disponibilidad de sistemas de información completos y accesibles.

A partir de este análisis, el grupo propone una serie de recomendaciones orientadas a mejorar la organización, la trazabilidad de las exploraciones, la calidad de los sistemas de información y la participación de la población en los programas de cribado.

Las conclusiones de este informe muestran una clara coherencia con las recomendaciones previamente formuladas en el Libro Blanco sobre el Cribado Poblacional de Cáncer Colorrectal en España (2024), y aportan la perspectiva complementaria de los especialistas implicados directamente en la implementación de los programas en las comunidades autónomas.

Mensajes clave

- El cribado poblacional de cáncer colorrectal está actualmente implantado en todas las comunidades autónomas españolas, aunque persisten diferencias en su organización y funcionamiento.
 - La participación de la población continúa siendo uno de los principales determinantes del impacto del programa y muestra una variabilidad significativa entre territorios.
 - Los profesionales implicados en la implementación del cribado identifican barreras relacionadas con la organización de los circuitos asistenciales, la disponibilidad de recursos y la coordinación entre niveles del sistema sanitario.
 - La existencia de pruebas realizadas fuera del programa organizado puede dificultar la trazabilidad de los pacientes y la correcta evaluación de los resultados del cribado.
 - Las recomendaciones derivadas de esta encuesta confirman la vigencia de las propuestas formuladas en el Libro Blanco sobre el Cribado Poblacional de Cáncer Colorrectal en España y aportan la perspectiva de los especialistas en aparato digestivo implicados en su implementación.
-

1. Introducción

El cribado poblacional de cáncer colorrectal constituye una de las intervenciones preventivas con mayor impacto potencial en la reducción de la mortalidad por esta enfermedad. En España, los programas de cribado se han desarrollado progresivamente en las últimas dos décadas, alcanzando en la actualidad una implantación prácticamente universal en las comunidades autónomas.

La Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) ha tenido un papel relevante en este ámbito, particularmente mediante la elaboración del Libro Blanco sobre el Cribado Poblacional de Cáncer Colorrectal en España, que proporcionó una revisión detallada de la situación de los programas y un análisis estratégico con recomendaciones de mejora.

Dos años después de la publicación de este documento, el Grupo de Trabajo SEPD en Cáncer Colorrectal consideró oportuno recoger la experiencia de los

especialistas en aparato digestivo implicados en la implementación de los programas autonómicos. Para ello se realizó una encuesta dirigida a los representantes territoriales del grupo.

El objetivo de este informe es presentar los resultados de dicha encuesta y analizar sus implicaciones desde la perspectiva de la especialidad digestiva.

2. Metodología

La encuesta fue dirigida a los miembros del grupo de representantes autonómicos vinculados al proyecto del Libro Blanco y al Grupo de Trabajo SEPD en Cáncer Colorrectal.

El cuestionario recogía información sobre diversos aspectos del funcionamiento de los programas de cribado en las comunidades autónomas, entre ellos:

- características generales del programa
- participación de la población
- barreras detectadas
- circuitos asistenciales
- utilización de pruebas fuera del programa
- disponibilidad de información y datos
- papel de los especialistas en aparato digestivo en el programa.

Las respuestas fueron analizadas de forma descriptiva, con el objetivo de identificar patrones comunes y diferencias entre territorios.

La encuesta alcanzó una alta representatividad territorial, con respuestas procedentes de la mayoría de las comunidades autónomas y aproximadamente tres cuartas partes de los representantes del grupo.

3. Resultados

3.1 Características de los programas

La mayoría de los programas de cribado en España mantienen actualmente un rango de edad objetivo de 50 a 69 años, aunque algunas comunidades han ampliado ya el intervalo hasta los 74 años.

Este dato refleja una evolución progresiva hacia la extensión del cribado, aunque todavía existe heterogeneidad entre territorios.

3.2 Participación de la población

Los niveles de participación continúan mostrando una variabilidad considerable entre comunidades autónomas.

Los resultados de la encuesta indican que:

- una proporción relevante de programas presenta niveles de participación inferiores al 40 %
- en otros territorios la participación se sitúa entre el 40 % y el 60 %
- solo una parte de los programas alcanza niveles superiores al 60 %.

En relación con la evolución reciente, los representantes señalan que en algunos territorios la participación ha aumentado, mientras que en otros se mantiene estable o incluso ha descendido.

3.3 Barreras identificadas

Los especialistas señalaron diversos factores que dificultan el funcionamiento óptimo del programa:

- insuficiente sensibilización de la población
- dificultades logísticas relacionadas con el envío o recogida del test
- rechazo o temor a la colonoscopia
- limitaciones de recursos humanos
- listas de espera para colonoscopia
- problemas de coordinación entre niveles asistenciales.

Estos factores sugieren que el impacto del cribado depende no solo de la evidencia científica que lo respalda, sino también de la organización del programa y de la capacidad operativa del sistema sanitario.

3.4 Actividad diagnóstica fuera del programa

Un hallazgo relevante de la encuesta es la existencia de actividad diagnóstica relacionada con el cribado realizada fuera del circuito organizado.

Los representantes informan de:

- solicitudes de test de sangre oculta en heces fuera del programa

- realización de colonoscopias en el ámbito privado.

En muchos casos estas exploraciones no se incorporan a los sistemas de información del programa de cribado, lo que puede dificultar la trazabilidad de los pacientes y la correcta evaluación de los resultados del cribado.

3.5 Sistemas de información

La encuesta pone de manifiesto limitaciones en la disponibilidad y circulación de información sobre los programas.

Algunos representantes señalan dificultades para acceder a datos actualizados o para recibir información sistemática sobre resultados e indicadores del programa en sus territorios.

3.6 Papel del especialista en aparato digestivo

Los resultados de la encuesta indican que los especialistas en aparato digestivo desempeñan un papel central en el desarrollo del cribado, especialmente en lo que respecta a:

- realización de colonoscopias diagnósticas
- manejo de lesiones detectadas
- organización de circuitos asistenciales.

La mayoría de los encuestados considera que la participación de la especialidad es determinante o muy relevante para el funcionamiento del programa.

4. Discusión

Los resultados de esta encuesta confirman que el cribado poblacional de cáncer colorrectal se encuentra ampliamente implantado en España, lo que representa un avance significativo en la prevención de esta enfermedad.

Sin embargo, el análisis desde la perspectiva de los profesionales implicados en la implementación de los programas pone de manifiesto varios retos relevantes.

En primer lugar, persiste una variabilidad territorial significativa en aspectos organizativos y de funcionamiento de los programas.

En segundo lugar, el nivel de participación de la población continúa siendo el principal factor determinante del impacto del cribado y sigue mostrando diferencias importantes entre territorios.

Además, la encuesta identifica problemas relacionados con la organización del programa, la coordinación entre niveles asistenciales y la disponibilidad de recursos diagnósticos, particularmente en relación con la capacidad para realizar colonoscopias.

Otro aspecto destacado es la existencia de actividades diagnósticas realizadas fuera del programa, que pueden distorsionar la evaluación de los resultados y dificultar la trazabilidad de los pacientes.

Por último, los resultados subrayan la importancia del papel de los especialistas en aparato digestivo en el funcionamiento del cribado y en la calidad de la atención a los pacientes con lesiones detectadas.

5. Propuesta de recomendaciones del grupo

A partir del análisis de los resultados de la encuesta, el Grupo de Trabajo SEPD en Cáncer Colorrectal podría proponer las siguientes recomendaciones estratégicas:

1. Avanzar hacia una mayor homogeneidad en la organización de los programas

Es necesario reducir las diferencias territoriales en la implementación del cribado, promoviendo estándares comunes de calidad y organización.

2. Mejorar la participación de la población

Se deben reforzar las estrategias de sensibilización y educación sanitaria, así como reducir barreras logísticas que dificultan la participación.

3. Fortalecer la organización operativa de los programas

Es fundamental optimizar los circuitos asistenciales, mejorar la coordinación entre niveles y asegurar recursos suficientes para el desarrollo del programa.

4. Garantizar la trazabilidad de las exploraciones relacionadas con el cribado

Los sistemas de información deberían permitir integrar pruebas realizadas fuera del programa para evitar distorsiones en la evaluación del cribado.

5. Reforzar el papel de la especialidad digestiva en el programa

La participación activa de los servicios de aparato digestivo es esencial para garantizar la calidad diagnóstica y el manejo adecuado de los pacientes.

6. Mejorar los sistemas de información y evaluación del cribado

Es necesario disponer de datos fiables y comparables que permitan evaluar el funcionamiento de los programas y detectar áreas de mejora.

7. Promover el desarrollo de herramientas avanzadas de análisis y gestión de datos

La utilización de analítica de datos y nuevas tecnologías puede contribuir a mejorar la planificación, el seguimiento y la evaluación del cribado.

6. Conclusión

La encuesta realizada por el Grupo de Trabajo SEPD en Cáncer Colorrectal aporta una visión actualizada del funcionamiento de los programas de cribado en España desde la perspectiva de los profesionales implicados en su implementación.

Los resultados confirman la consolidación del cribado poblacional en el sistema sanitario español, pero también ponen de manifiesto la existencia de retos organizativos, operativos y de información que deben abordarse para maximizar su impacto en la prevención del cáncer colorrectal.

Las recomendaciones propuestas por el grupo pretenden contribuir a orientar futuras acciones destinadas a mejorar la calidad, la equidad y la eficacia de los programas de cribado en nuestro país.