

ESTUDIO PILOTO CRYGEN 16/18: PRIMERAS BARRERAS Y DIFICULTADES EN SU DESARROLLO.

Hernández Aguado JJ¹, Vidart Aragón JA², Ramírez Mena M², De La Fuente Valero J¹, Aguión Gálvez G¹, Coronado P². (1.- HU Infanta Leonor. Madrid. 2.- HU Clínico San Carlos. Madrid.)

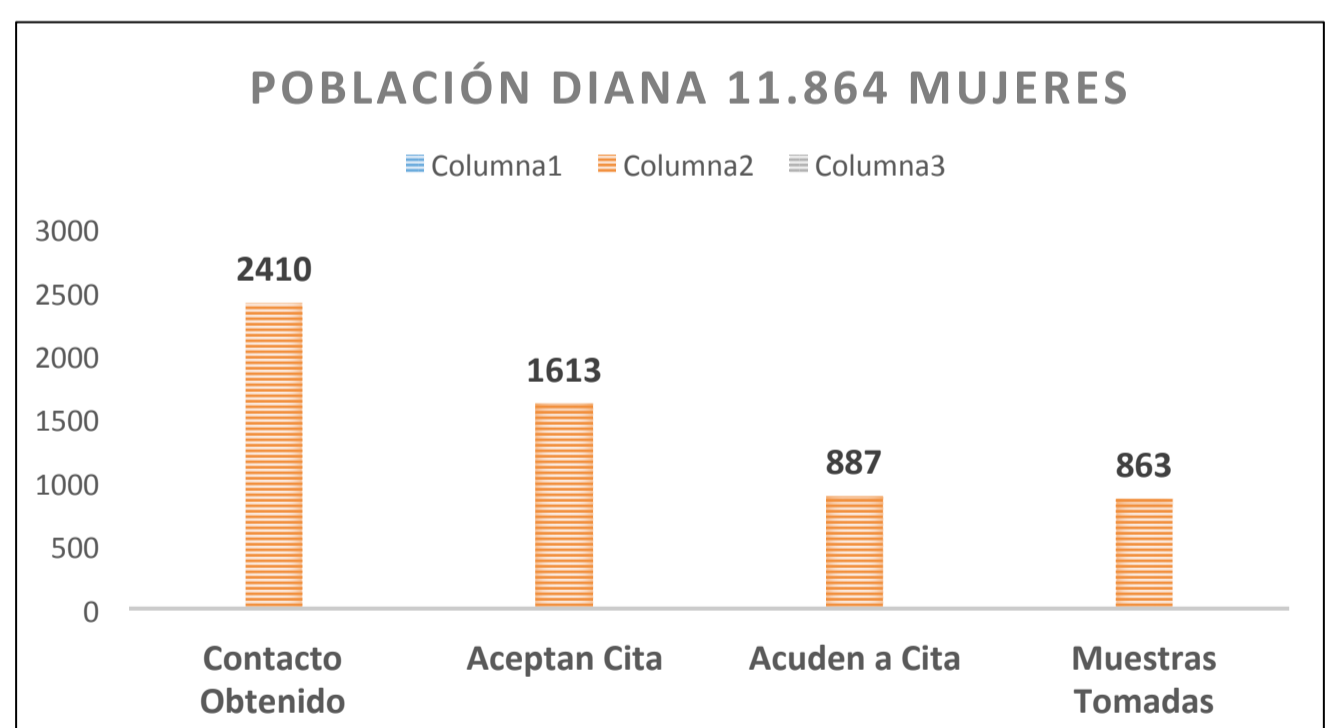
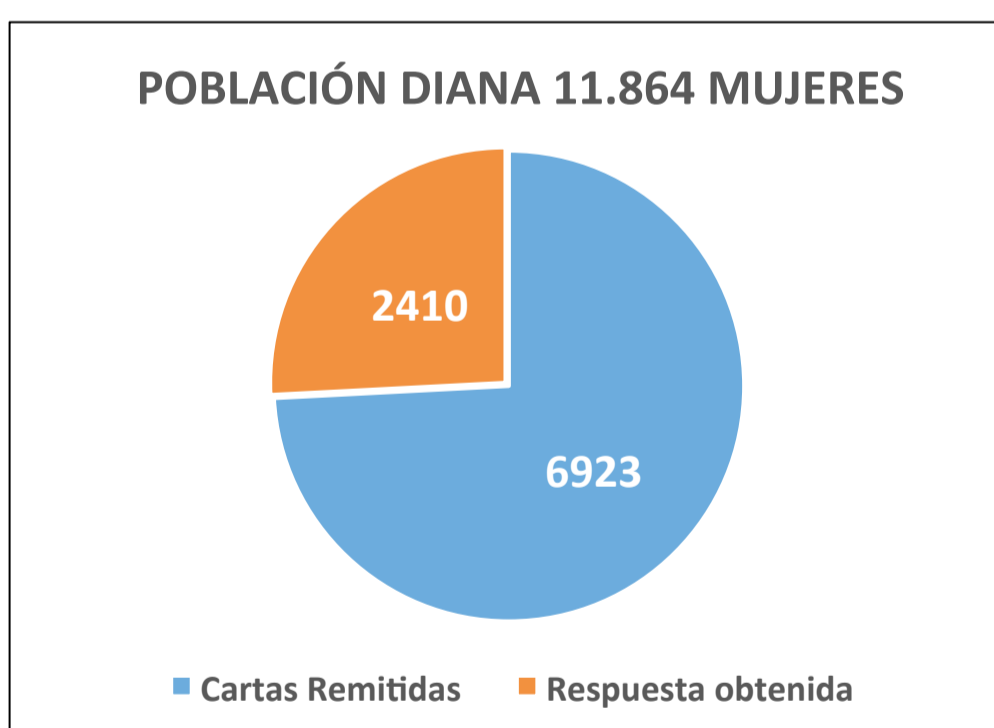


Objetivo: Describir las primeras barreras y dificultades encontradas en el estudio piloto de cribado poblacional de cáncer de cérvix con genotipado VPH en primera línea (CRYGEN 16/18).

Material y métodos: Análisis descriptivo de la actividad inicial de reclutamiento en el estudio piloto de base poblacional CRYGEN 16/18, identificando las dificultades y obstáculos encontrados en los primeros meses (6) de desarrollo del programa. En dicho estudio, prospectivo y ciego, sobre 11864 mujeres de 35 años de edad en 2017 y residentes en 2 áreas sanitarias de la Comunidad de Madrid, el reclutamiento se realiza mediante invitación personal por correo a participar en el estudio y posterior llamada telefónica para ofertar la cita en la que se recogerá la toma cervical.

Resultados: Sobre una población diana total de 11.864 mujeres y a fecha de Noviembre de 2017:

- Se han remitido 6.923 cartas de invitación.
- Se han efectuado 6.627 llamadas telefónicas:
 - Se ha obtenido respuesta o contacto en: 2.410
 - Llamadas efectuadas sin contacto: 4.217
 - Han aceptado cita para tomar muestra: 1.613
 - Finalmente han acudido a la cita programada 887
 - Tomas realizadas: 863
 - Test VPH ya leídos: 577
 - Pacientes rellamadas: 448



A la vista de estos datos identificamos como **primeras dificultades o barreras** las siguientes:

- El censo facilitado no está actualizado, no correspondiendo los datos reflejados en el mismo con la situación presente en aproximadamente 20-25% de la población muestral.
- Una baja adherencia al programa demostrado por el balance entre llamadas realizadas y citas aceptadas.
- Un porcentaje elevado no acude a la cita que fue aceptada telefónicamente. Estas paciente son rellamadas para ofrecer una nueva cita.

Conclusiones: Este análisis preliminar demostraría la necesidad de actualización de los datos censales, así como, de realizar algún tipo de campaña de educación sanitaria que facilite la sensibilización de la población frente a la infección por el VPH, con el fin de incrementar su motivación para participar en el programa.

Adicionalmente se considera conveniente el uso de nuevas tecnologías para recordar las citas asignadas así como ofrecer una gama amplia de éstas para facilitar la participación. El ofrecimiento de realización de autotoma debería considerarse para aumentar la participación en el programa de cribado.