

Informe

PREVISIÓ DE LA DEMANDA FUTURA DE RECURSOS GENERADA PER L'EXTENSIÓ A TOTA CATALUNYA DEL PROGRAMA DE CRIBRATGE DE CÀNCER DE CÒLON I RECTE

Desembre 2016

**PREVISIÓ DE LA DEMANDA FUTURA DE RECUSOS GENERADA PER L'EXTENSIÓ
A TOTA CATALUNYA DEL PROGRAMA DE CRIBRATGE DE CÀNCER DE CÒLON I
RECTE**

Autors:

Mercè Comas

Javier Louro

Xavier Castells

Servei d'Epidemiologia i Avaluació

Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques (IMIM)

Amb la col·laboració de:

Montserrat Andreu, Francesc Balagué, Xavier Bessa, Andrea Burón, Rebeca Font, Cristina Hernández, Francesc Macià i tot l'equip del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Còlon i Recte de Barcelona Esquerra i Litoral Mar.

Aquest informe s'ha realitzat per encàrrec de la Societat Catalana de Gastroenterologia.

Data de realització:

Octubre 2016

Índex

Introducció.....	1
Mètodes.....	1
Model conceptual	1
Estimació dels paràmetres.....	5
Anàlisi per Unitat d'Endoscòpia.....	7
Anàlisi de sensibilitat i aplicació via web.....	8
Resultats.....	11
CATALUNYA	12
RS ALT PIRINEU I ARAN	13
UE H Seu d'Urgell	14
UE H Comarcal del Pallars.....	15
UE H Espitau Val d'Aran.....	16
UE H Cerdanya.....	17
RS BARCELONA	18
UE H Comarcal de l'Alt Penedès	19
UE H SJ Despí Moisès Broggi.....	20
UE PS SJ Despí Sant Boi	21
UE H Viladecans	22
UE H Martorell.....	23
UE H Granollers	24
UE H Mollet.....	25
UE H Sant Pau.....	26
UE H Clínic.....	27
UE PS Mar	28
UE H Vall d'Hebron	29
UE H Esperit Sant	30
UE H Mun. Badalona	31
UE HU Germans Trias i Pujol.....	32
UE CS Garraf	33
UE HU Bellvitge	34
UE H Mataró	35

UE Parc Taulí.....	36
UE Consorci Sanitari de Terrassa	37
UE H Mútua Terrassa.....	38
RS CAMP DE TARRAGONA.....	39
UE Pius Hospital de Valls	40
UE Sant Joan Reus.....	41
UE H Vendrell	42
UE H Joan XXIII/H SP i S Tecla.....	43
RS CATALUNYA CENTRAL	44
UE H Igualada	45
UE Althaia	46
UE H Berga	47
RS GIRONA.....	48
UE H Vic-Campdevàdol-Olot.....	49
UE H Figueres	50
UE HMAR (Calella-Blanes).....	51
UE H Palamós	52
UE IAS.....	53
RS LLEIDA.....	54
UE H Santa Maria – H Arnau Vilanova	55
RS TERRES DE L'EBRE	56
UE H Tortosa Verge de la Cinta	57
Discussió	58
Bibliografia.....	59

Introducció

El Programa de Detecció Precoç de Càncer de Còlon i Recte s'ha estès a tota Catalunya durant l'any 2015. L'estructura operativa consisteix en diverses Oficines Tècniques que inclouen una o més Unitats d'Endoscòpia. El programa assumeix directament les colonoscòpies de cribratge (després d'un FIT positiu), però es considera com a repercussió directa del mateix les colonoscòpies de seguiment de les lesions detectades.

El seguiment de les lesions detectades té diferents intensitats i nivells de complexitat segons el nivell de risc dels adenomes detectats. Els nivells de complexitat del seguiment d'aquestes lesions són tres, essent el primer nivell el seguiment per part del metge de capçalera, el segon nivell seguiment per part d'un gastroenteròleg i el tercer nivell correspondria a poliposis amb seguiment per part de gastroenteròlegs més especialitzats i amb endoscòpies d'alta complexitat, el segon i el tercer nivell correspondria a Clíriques d'Alt Risc i unitats de consell genètic.

L'objectiu d'aquest informe és fer una estimació dels recursos necessaris (nombre de colonoscòpies de cribratge i de seguiment, visites de gastroenterologia i medicina de família, tests genètics i anatomia patològica) per dur a terme el seguiment de les lesions detectades pel Programa de Detecció Precoç de Càncer de Còlon i Recte (PDPCCR) en la seva extensió a tota Catalunya.

Mètodes

Per tal de fer una previsió dels recursos necessaris s'utilitzarà un model de simulació d'esdeveniments discrets dissenyat per a tal fi des del Servei d'Epidemiologia i Avaluació de l'Hospital del Mar, amb la col·laboració de professionals de la Societat Catalana de Gastroenterologia. El model simula un horitzó temporal de 10 anys, per tant, permet obtenir resultats a curt, mitjà i llarg termini.

Model conceptual

El model de simulació s'alimenta principalment de la informació obtinguda de la primera i segona ronda del PDPCCR Barcelona Esquerra i Litoral Mar (2009-2013). Aquest programa s'adhereix a les Guies Europees publicades.[1] L'estructura operativa del procés de cribratge està basada en el funcionament del PDPCCR de Catalunya (figura 1), que inclou els processos d'invitació, de participació a través del test de sang oculta en femta immunològic (FIT) i la colonoscòpia pels positius. A aquesta colonoscòpia l'anomenarem "de cribratge" o "després d'un FIT positiu" per diferenciar-la de les colonoscòpies de seguiment que s'ofereixen a persones que se'ls han detectat adenomes a través del cribratge. El procés de seguiment d'aquestes persones s'ha dissenyat seguint les recomanacions de les Guies Europees[1] (figura 2). Aquestes recomanacions s'han adaptat al model com es mostra a la figura 3, que representa els possibles 'camins' després del resultat de la colonoscòpia de cribratge i després de les colonoscòpies de

seguiment. La programació de les colonoscòpies de seguiment no només depèn del resultat obtingut a la colonoscòpia anterior, sinó que també depèn del resultat obtingut a la colonoscòpia de cribratge. A la figura 3 es mostra que després d'un resultat de la colonoscòpia de cribratge negatiu o amb troballes d'adenomes de baix risc es retorna al programa de cribratge al cap dels 10 i 2 anys, respectivament. Si el resultat de la colonoscòpia de cribratge va ser d'adenomes de risc intermig, l'interval de seguiment serà de 3 anys, excepte després del primer resultat negatiu, que seran 5 anys i després de dos resultats negatius es torna al programa de cribratge (FIT cada 2 anys). Si el resultat de la colonoscòpia de cribratge va ser d'adenomes d'alt risc, la primera colonoscòpia de seguiment serà al cap d'un any per a revisar que no s'hagin deixat lesions sincròniques abans de començar amb el seguiment cada 3 anys. L'interval es pot ampliar a 5 anys després de dues colonoscòpies de seguiment negatives. Actualment no existeix evidència sobre la seguretat d'aturar el seguiment en aquest grup d'alt risc, per tant, es segueix fent tenint en compte les comorbiditats, l'edat i les preferències dels pacients. En el model es simulen les colonoscòpies de seguiment fins als 80 anys (figura 1).

Figura 1: Model conceptual del procés de cribratge dins del Programa.

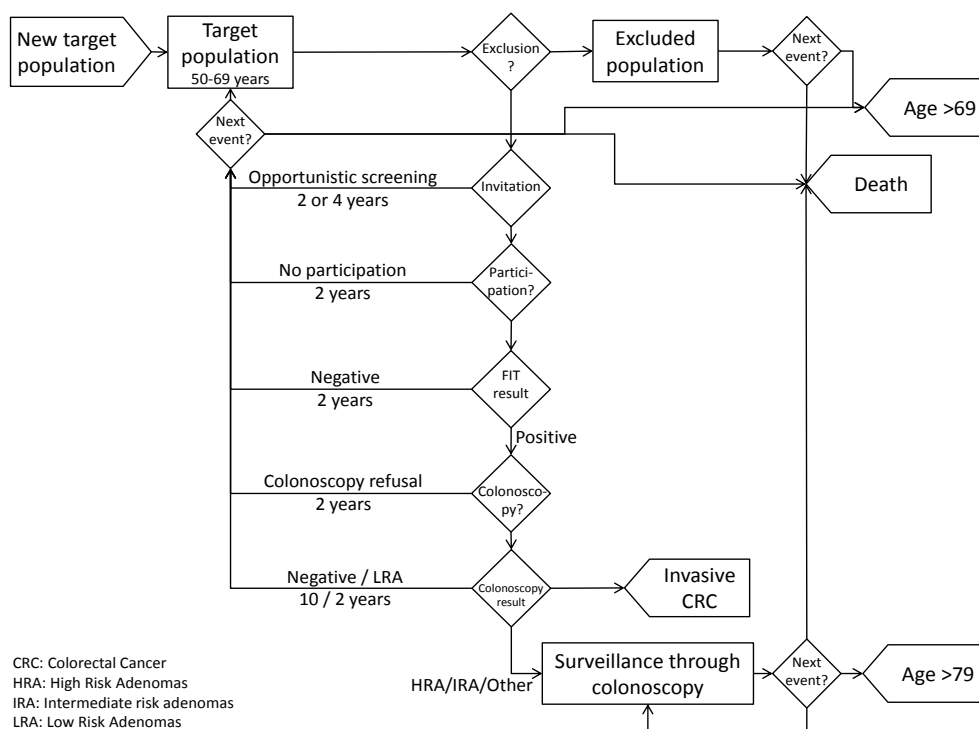
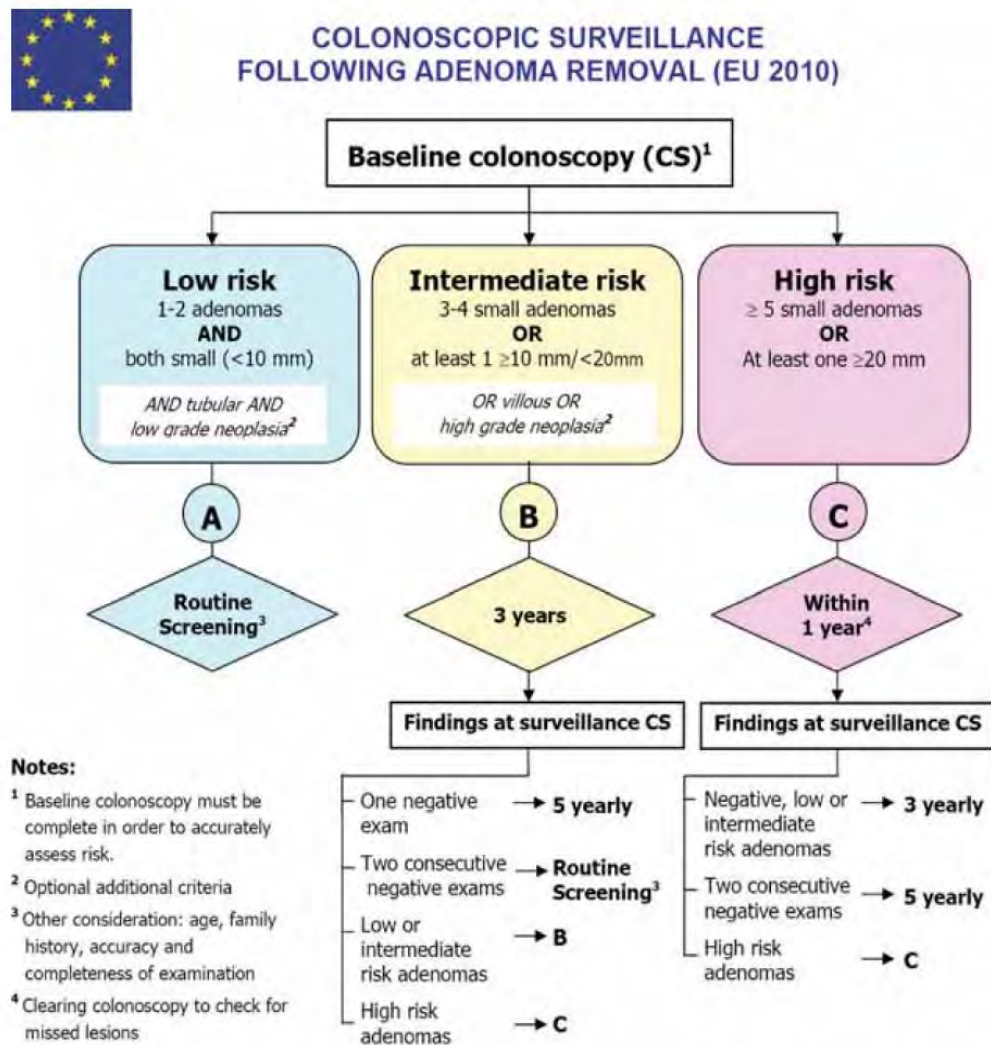


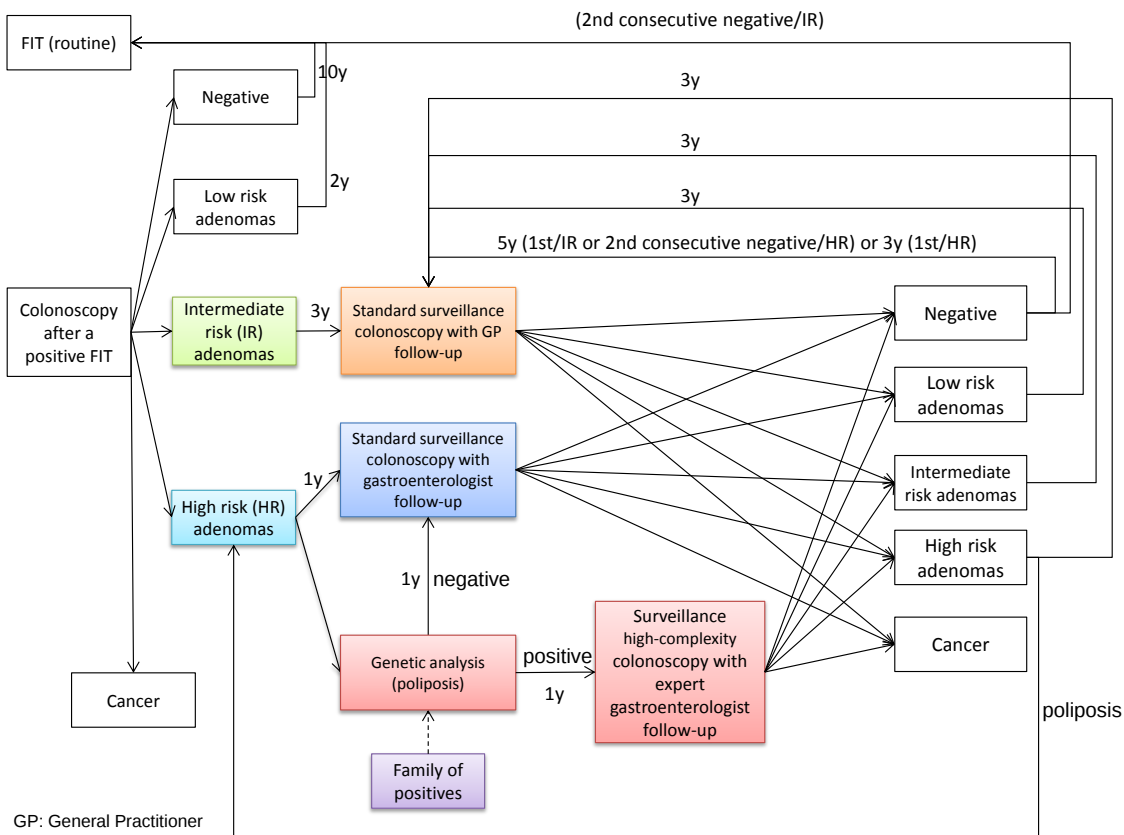
Figura 2: Seguiment amb colonoscòpia recomanat després de resecció d'adenomes.[1]



Copyright © 2010 v1 10/2010 W. Atkin et al.

The work may be copied provided this notice remains intact. No unauthorized revision or modification permitted.

Figura 3: Model conceptual pel seguiment a través de Clínicas d'Alt Risc dels adenomes detectats en la colonoscòpia de cribratge.



Taula 1: Característiques de les Clínicas d'Alt Risc, segons nivell.

	1 ^r nivell	2 ⁿ nivell	3 ^r nivell
Professional seguiment	Medicina de família	Gastroenterologia	Gastroenterologia
Nivell de risc	Intermig	Alt	Poliposi
Periodicitat	3 anys (o 5 segons resultat del seguiment)	1 any	1 any
Complexitat colonoscòpia de seguiment	Estàndard	Alta (endoscopi d'alta definició)	Alta (endoscopi d'alta definició)
Consell genètic	No	No	Sí

S'ha comptabilitzat, per cada colonoscòpia de seguiment, una visita d'indicació de la colonoscòpia i una altra d'entrega de resultats del professional corresponent al nivell (medicina de família pel 1r nivell o gastroenterologia pel 2n o 3r nivell). En l'any del cribratge es comptabilitza una primera visita de gastroenterologia pel 2n i 3r nivell de CAR i un test genètic (extracció de sang i anàlisi) i una visita de resultats pels casos del 3r nivell (poliposi).

Estimació dels paràmetres

S'ha utilitzat la informació de la primera ronda per caracteritzar els casos de cribratge inicial i la informació de segona ronda dels participants a la primera amb resultat negatiu del FIT per caracteritzar els casos de cribratge successiu. La participació es va condicionar segons si s'havia participat o no en la ronda immediatament anterior, distingint el cribratge inicial en primera invitació del cribratge inicial en no participants i el cribratge successiu regular del cribratge successiu irregular. Per calcular la participació en cribratge inicial i primera invitació es van utilitzar les dades de participació de la primera ronda i es van ajustar distribucions per grup d'edat i sexe, les mitjanes de les quals es mostren a la taula 2. El valor de participació mitjana d'aquest programa es pot considerar similar al de Catalunya de l'any 2013, que va ser del 49%. Per a la participació en cribratge inicial en no participants es van utilitzar les dades de Catalunya pel 2013 i es va ajustar una distribució amb mitjana del 17,4%. Per calcular la participació en cribratge successiu regular es va utilitzar el percentatge de participació en segona ronda dels casos que havien participat en primera (i amb resultat del FIT negatiu) en el PDPCCR de Barcelona-Esquerra Litoral Mar i es va ajustar una distribució amb mitjana de 82,2%. Aquest valor és similar a l'obtingut per tot Catalunya (82,3%, any 2013). Pel percentatge de participació irregular en cribratge successiu es va ajustar una distribució de mitjana el valor de Catalunya a l'any 2013 de 51,8%.

A més de la participació, també s'han estimat per grup d'edat i sexe els paràmetres d'entrada al model sobre exclusions, cribratge extern, positivitat del FIT i realització de la colonoscòpia de cribratge inicial (veure taula 2 amb les mitjanes de les distribucions).

La positivitat del FIT i l'acceptació de la colonoscòpia en cribratge successiu es van simular amb distribucions de mitjanes 4,5% i 87,5%, respectivament.

El percentatge de colonoscòpies de cribratge que s'han de repetir per motius com la mala preparació, el control de resecció complerta, o la polipectomia addicional, s'ha calculat amb dades de la primera ronda, obtenint-se un valor del 12,3%,^[2] i s'ha assumit que és similar per cribratge inicial i successiu.

Taula 2: Valors mitjans de les distribucions pels paràmetres d'entrada de cribratge inicial.

% Participació			% Positivitat del FIT		
Edat	Homes	Dones	Edat	Homes	Dones
50-54	39,65	45,63	50-54	5,56	3,64
55-59	42,31	47,77	55-59	7,69	4,73
60-64	46,21	49,52	60-64	9,53	6,05
65-69	44,49	46,73	65-69	10,33	6,20

% Exclusió del Programa			% Cribratge extern			% Acceptació de la colonoscòpia		
Edat	Homes	Dones	Edat	Homes	Dones	Edat	Homes	Dones
50-54	8,54	8,05	50-54	1,34	1,40	50-54	84,45	80,30
55-59	8,66	9,44	55-59	1,69	2,05	55-59	83,63	85,08
60-64	8,40	8,16	60-64	2,09	2,90	60-64	82,42	83,64
65-69	8,17	6,74	65-69	2,33	2,70	65-69	79,18	82,45

Els resultats de la colonoscòpia de cribratge (taula 3) s'han obtingut, segons cribratge inicial i successiu, del PDPCCR Barcelona Esquerra i Litoral Mar. Per als resultats en cribratge inicial s'han utilitzat els resultats de primera ronda. Aquesta distribució s'aplica a tots els casos de cribratge inicial, independentment de si és la primera invitació o no. Els resultats de la colonoscòpia en cribratge successiu s'han obtingut dels casos amb colonoscòpia a la segona ronda que tenien un resultat negatiu del FIT en primera ronda. Aquesta distribució s'ha aplicat a tots els casos de cribratge successiu, independentment del seu patró de participació.

Per als resultats de les colonoscòpies de seguiment (que s'han de condicionar a les troballes inicials de la de cribratge), degut a que no disposem encara de resultats lligats al Programa, s'han utilitzat els resultats de l'estudi de Winawer et al.,[3] adaptats a la classificació dels adenomes del Programa (taula 4).

Taula 3: Resultats de la colonoscòpia de cribratge.

	Cribratge Inicial (%)	Cribratge Successiu (%)
Normal	26,9	35,2
Hiperplàsica-inflamatòria	5,0	5,6
MII	0,6	0,2
Subtotal Negatiu	32,5	39,2
Adenomes Baix Risc	17,4	20,4
Adenomes Risc Intermig	28,5	26,7
Adenomes Alt Risc	15,6	8,5
Càncer invasiu	6,0	3,4

Taula 4: Resultats de la colonoscòpia de seguiment.*

	post Adenomes d'Alt Risc		post Adenomes de Risc Intermig
	1 any	3 anys	3 anys
Normal	72,5	78,4	68,0
Adenoma Baix Risc	25,0	20,4	28,3
Adenoma Alt Risc i Risc Intermig	2,6	0,9	3,3
Càncer invasiu	0	0,3	0,5

*Adaptat de Winawer SJ et al. New Engl J Med (1993) 328(13)901-6

L'adherència a les colonoscòpies de seguiment s'ha introduït de manera probabilística amb valors entre 35% i 70%, basats en l'opinió d'experts, resultant en una mitjana de 52.1% d'adherència a les colonoscòpies de seguiment successives. Per la primera colonoscòpia de seguiment s'ha considerat una adherència del 95%.

Per a estimar el temps fins a la mort s'han utilitzat les dades publicades a INEBase[4] sobre població i defuncions a Catalunya corresponents a l'any 2011.

Per a estimar el nombre de pòlips extrets en les colonoscòpies després d'un FIT positiu, s'han utilitzat les dades del PDPCCR Barcelona Esquerra i Litoral Mar. S'han estratificat els resultats per cribratge inicial o successiu i segons el nivell de risc del resultat de la colonoscòpia (adenomes de risc baix, intermig o alt) i s'ha calculat una distribució de freqüències per cada estrat.

Per les colonoscòpies de seguiment, s'ha considerat que en les que presentaven un resultat d'adenoma de baix risc s'extreia 1 pòlip en el 50% dels casos i 2 pòlips en l'altre 50%. Per les que presentaven resultat d'adenoma d'alt risc o risc intermig s'ha considerat que s'extreien 3 pòlips en el 50% dels casos i 4 pòlips en l'altre 50%.

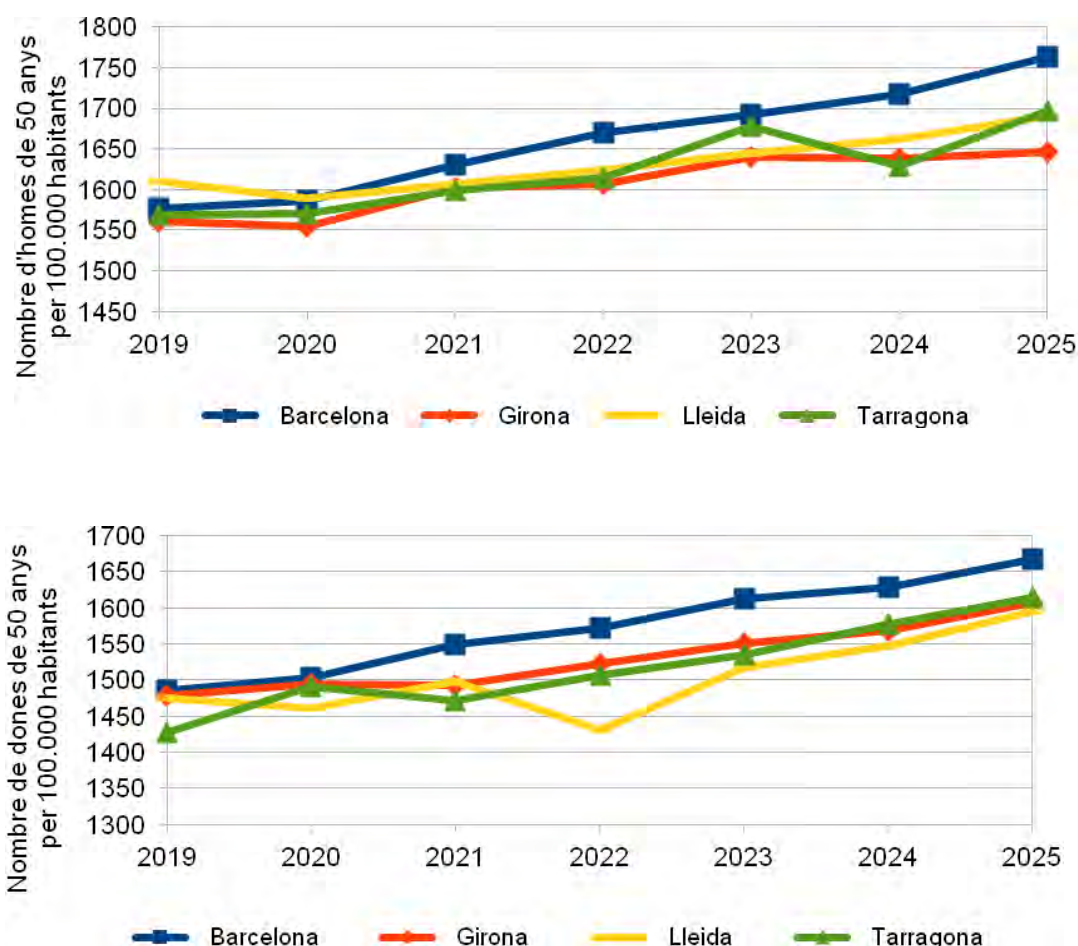
Anàlisi per Unitat d'Endoscòpia

El nombre de colonoscòpies associades al PDPCCR s'ha estimat en funció de la població a cribrar, és a dir, el nombre d'habitants entre 50 i 69 anys assignat a cada Unitat d'Endoscòpia (UE), així com el nombre d'habitants que s'aniran afegint cada any pel fet d'entrar a la població diana per complir el criteri d'edat (50 anys). El Pla Director d'Oncologia ha proporcionat el nombre d'habitants per any d'edat i sexe segons dades del Registre Central d'Assegurats del 2015. També ha proporcionat el nombre d'homes i dones que compliran 50 anys en els dos anys següents.

Per tal de fer la predicció del nombre d'homes i dones que compliran 50 anys en els anys següents s'han consultat les prediccions a nivell de província publicades per l'INE[4]des

del 2016 fins el 2025. Aquestes prediccions tenen en compte l'efecte de l'evolució observada recentment de la fecunditat, mortalitat i migracions en cada territori. En la figura es mostren les prediccions estandarditzades per 100.000 homes o dones per les quatre províncies de Catalunya.

Figura 3: Prediccions futures de les noves incorporacions al PDPCCR per província.



Anàlisi de sensibilitat i aplicació via web pel nombre de colonoscopies

S'ha realitzat una anàlisi de sensibilitat per nivell de participació, taxa de positivitat del FIT i adherència a les colonoscopies de seguiment. Les tres variables han resultat tenir una influència rellevant en el nombre final de colonoscopies, essent la positivitat del FIT la més influent, seguida per la participació i l'adherència, que només entra en joc en el cas de les colonoscopies de seguiment.[5]

En l'anàlisi de sensibilitat s'han utilitzat rangs de variació per totes les variables més amplis que els observats en el PDPCCR de Barcelona Esquerra i Litoral Mar. Això permet obtenir models de regressió que puguin predir el nombre de colonoscopies quan els

resultats d'un programa no siguin comparables al PDPCCR de Barcelona Esquerra i Litoral Mar.

Aquests models de regressió s'han introduït en una aplicació programada amb R Shiny a la que es pot accedir a través de l'enllaç:

<https://epi-imim.shinyapps.io/PredictorPCCCRCat/>

amb el nom d'usuari "CCR" i la paraula de pas "Catalunya".

L'aplicació disposa de menús per a triar la UE, quin nombre de colonoscòpies volem predir (de cribratge, de seguiment o el total) i té uns selectors per a variar la participació (inicial o successiva) mitjana, la positivitat del FIT (inicial o successiva) mitjana i l'adherència a les colonoscòpies de seguiment (aquest darrer no té efecte sobre el nombre de colonoscòpies de cribratge). L'aplicació s'inicia amb els valors de referència per la UE del PSMAR, que són 46% de participació i 6,5% de positivitat en cribratge inicial, i 48,8% de participació i 4,5% de positivitat en cribratge successiu.

L'aplicació també dóna la possibilitat de descarregar la informació tant en format de dades (es descarrega un fitxer en format .xls) com en format gràfic (es descarrega un fitxer en format .pdf). En ambdós casos el nom del fitxer descarregat inclou la informació dels selectors (per exemple: 'UE PS Mar_ini_46_6.5_suc_48.8_4.5_62' en el cas de la figura 4).

Figura 4: Interfície de l'aplicació.

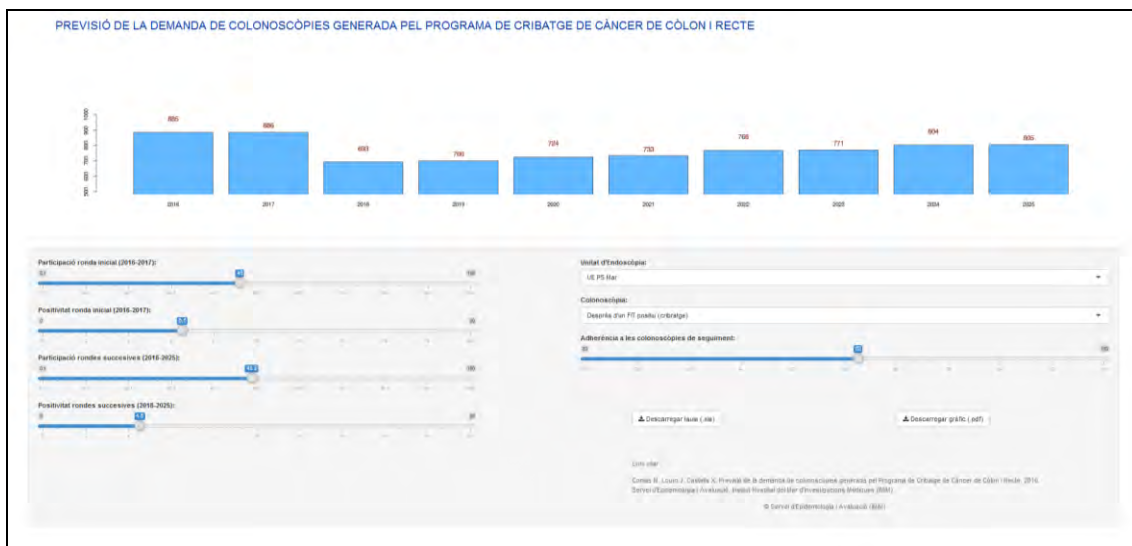


Figura 5: Interfície de l'aplicació. Selector d'Unitat d'Endoscòpia.

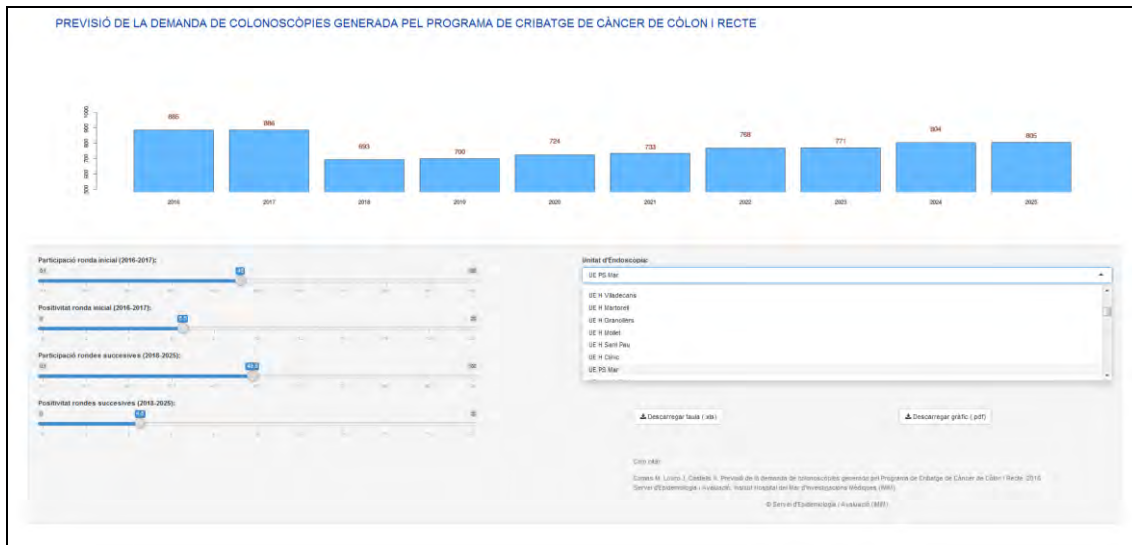


Figura 6: Interfície de l'aplicació. Selector de la variable de resultat mostrada.

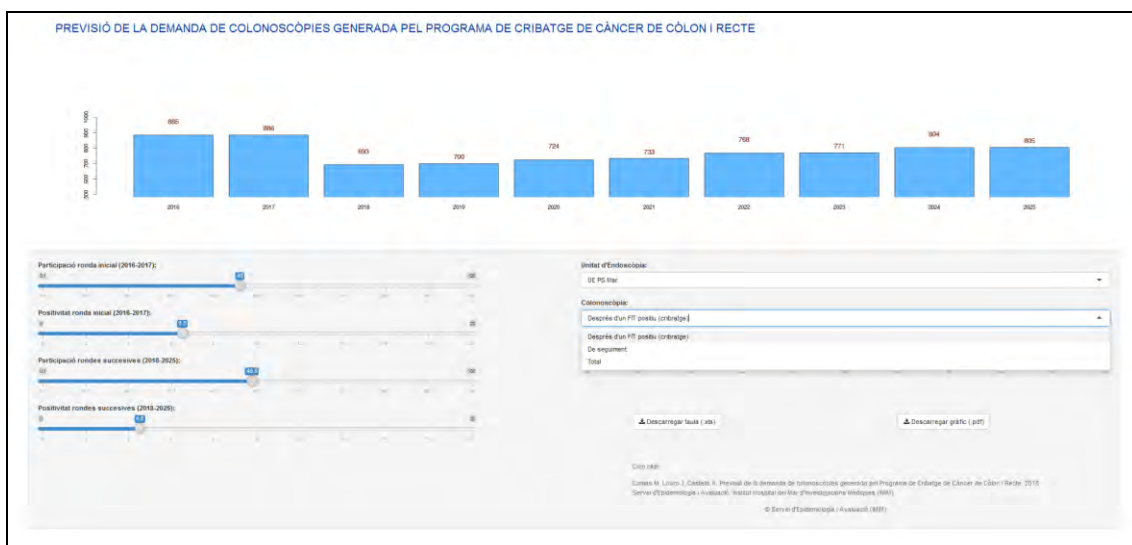
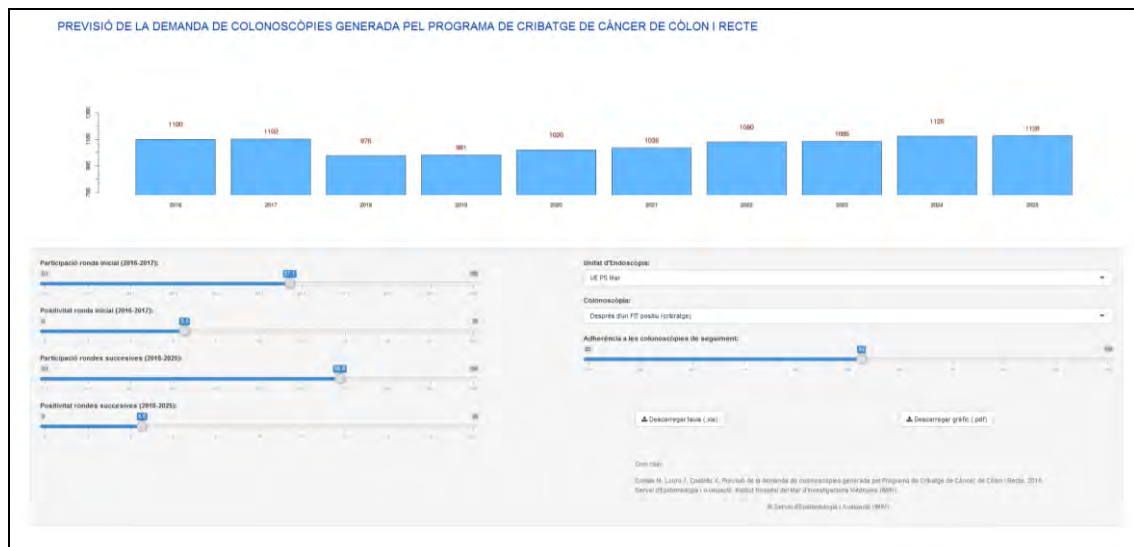


Figura 6: Interfície de l'aplicació. Exemple de modificació de participació per l'Hospital del Mar.

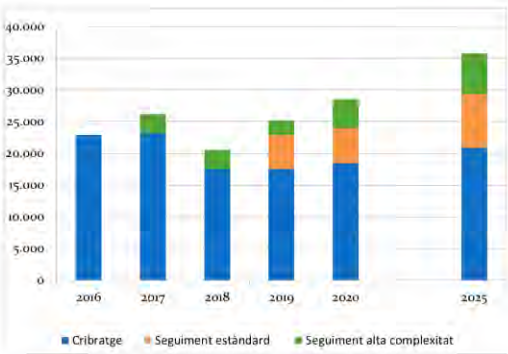


Resultats

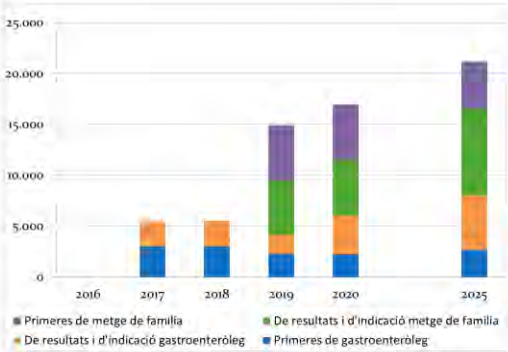
S'ha obtingut una previsió de la necessitat de colonoscòpies a 10 anys i ajustada a la població (en termes de grandària i estructura per edat i sexe) assignada a cada UE. Les taules mostren les estimacions puntuals en nombre de colonoscòpies de cribratge (després d'un FIT positiu) i de seguiment dels pacients a qui se'ls han detectat adenomes de risc intermig o alt, segons el nivell de complexitat, essent les colonoscòpies d'alta complexitat les corresponents a les Clíriques d'Alt Risc de 2n i 3r nivell. Es presenta també el nombre de visites estratificat per especialitat (medicina de família o gastroenterologia) i pel tipus de visita (primeres o de seguiment, ja siguin d'indicació de colonoscòpia o de resultats, incloent les del test genètic). Les necessitats d'anatomia patològica s'han comptabilitzat com el número de pòlips extrets, estratificats segons si la colonoscòpia era la de després del FIT positiu o la de seguiment segons complexitat. Sobre els tests genètics es presenta el nombre de tests genètics i el nombre estimat de tests positius.

CATALUNYA

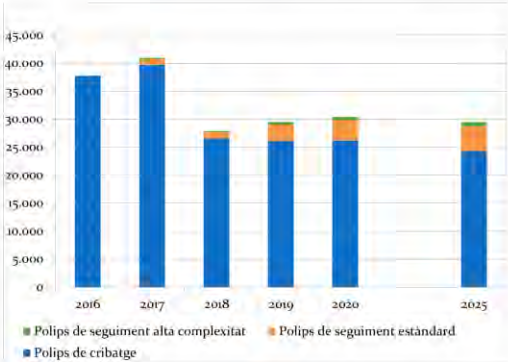
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	22.897	0	0	22.897
2017	23.184	0	2.979	26.163
2018	17.482	0	3.041	20.523
2019	17.501	5.405	2.275	25.181
2020	18.432	5.505	4.591	28.528
2025	20.889	8.502	6.409	35.800



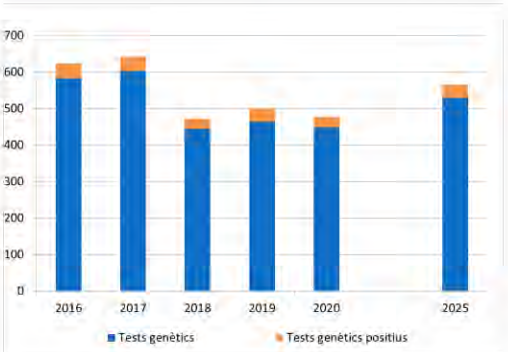
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	2.979	0	2.500
2018	0	3.002	0	2.527
2019	5.405	2.236	5.405	1.884
2020	5.422	2.215	5.505	3.827
2025	4.654	2.682	8.502	5.364



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	37.788	0	0	37.788
2017	39.671	1.120	179	40.970
2018	26.525	1.168	181	27.873
2019	26.070	2.911	540	29.522
2020	26.135	3.657	637	30.429
2025	24.296	4.475	756	29.528



Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	583	40,8
2017	604	38,4
2018	445	27,2
2019	464	37,2
2020	449	28,6
2025	529	36,6

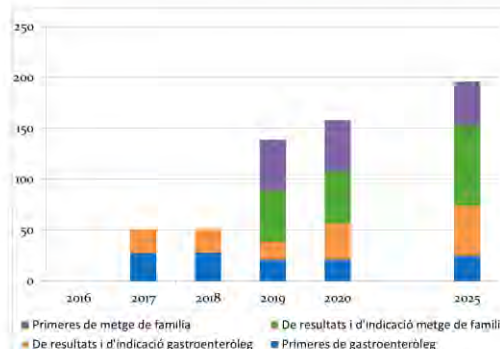


RS ALT PIRINEU I ARAN

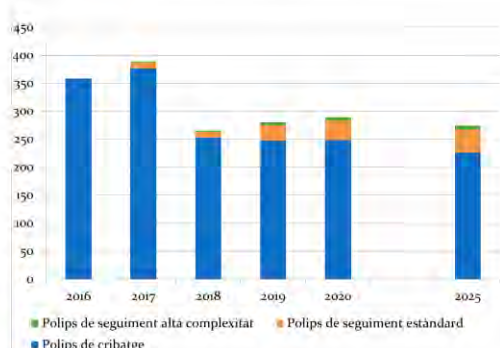
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	213	0	0	213
2017	215	0	28	243
2018	165	0	28	193
2019	165	50	21	236
2020	174	51	43	268
2025	192	79	59	330



Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	28	0	23
2018	0	28	0	23
2019	50	21	50	18
2020	50	21	51	36
2025	43	25	79	50



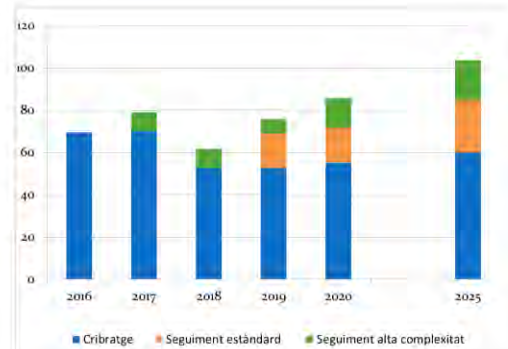
Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	358	0	0	358
2017	376	11	2	389
2018	252	11	2	265
2019	248	28	5	280
2020	248	35	6	289
2025	226	42	7	274



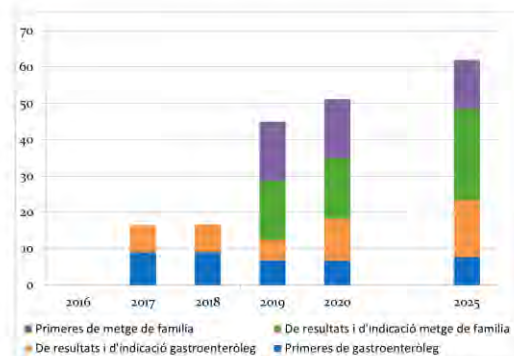
Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	5	0,4
2017	6	0,4
2018	4	0,3
2019	4	0,3
2020	4	0,3
2025	5	0,3



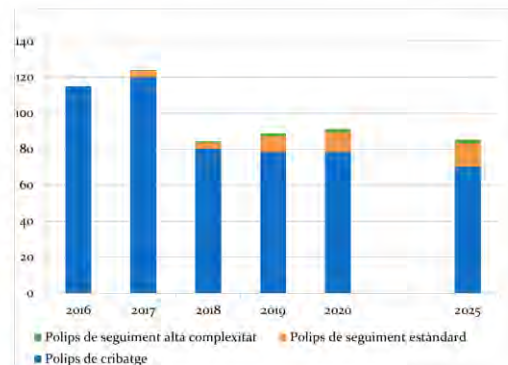
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	69	0	0	69
2017	70	0	9	79
2018	52	0	9	62
2019	53	16	7	76
2020	55	17	14	86
2025	60	25	19	104



Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	9	0	8
2018	0	9	0	8
2019	16	7	16	6
2020	16	7	17	12
2025	14	8	25	16



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	115	0	0	115
2017	120	3	1	124
2018	80	4	1	84
2019	78	9	2	89
2020	78	11	2	91
2025	70	13	2	85



Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	2	0,1
2017	2	0,1
2018	1	0,1
2019	1	0,1
2020	1	0,1
2025	2	0,1

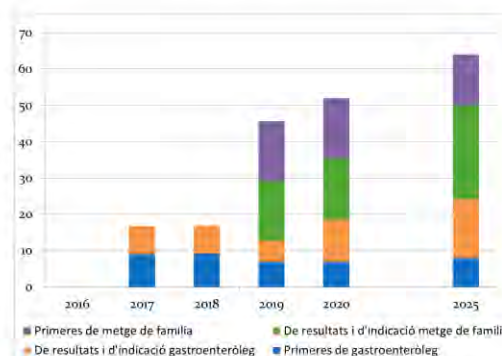


UE H Comarcal del Pallars

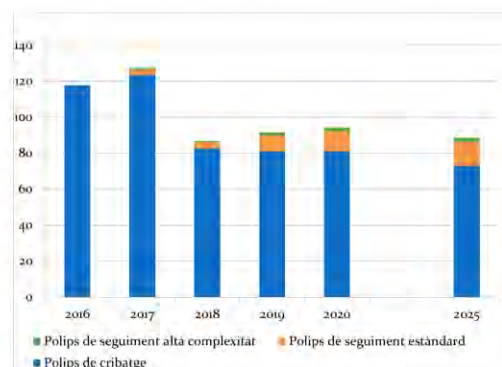
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	70	0	0	70
2017	71	0	9	80
2018	54	0	9	63
2019	54	16	7	78
2020	57	17	14	88
2025	62	26	19	107



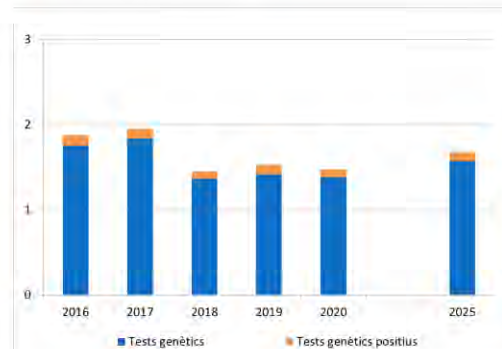
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	9	0	8
2018	0	9	0	8
2019	16	7	16	6
2020	17	7	17	12
2025	14	8	26	16



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	118	0	0	118
2017	123	3	1	127
2018	82	4	1	87
2019	81	9	2	92
2020	81	11	2	94
2025	73	13	2	88

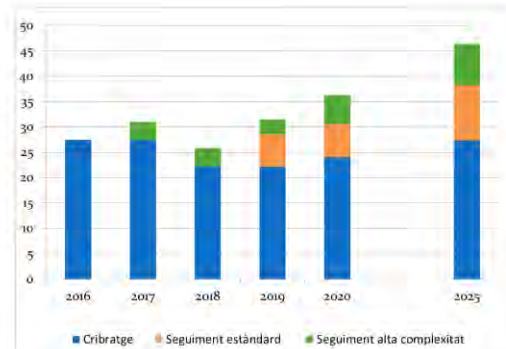


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	2	0,1
2017	2	0,1
2018	1	0,1
2019	1	0,1
2020	1	0,1
2025	2	0,1

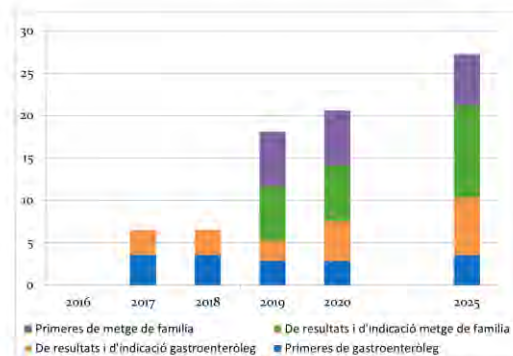


UE H Espitau Val d'Aran

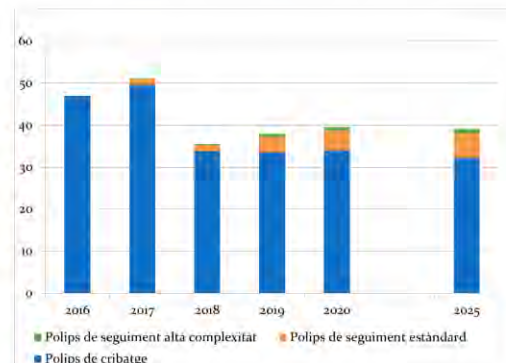
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	27	0	0	27
2017	27	0	4	31
2018	22	0	4	26
2019	22	6	3	31
2020	24	7	6	36
2025	27	11	8	46



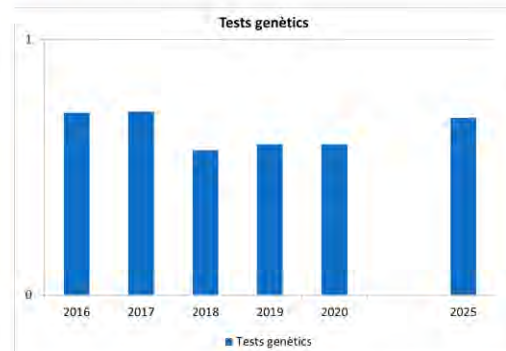
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	4	0	3
2018	0	4	0	3
2019	6	3	6	2
2020	6	3	7	5
2025	6	4	11	7



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	47	0	0	47
2017	50	1	0	51
2018	34	1	0	35
2019	33	4	1	38
2020	34	5	1	40
2025	32	6	1	39

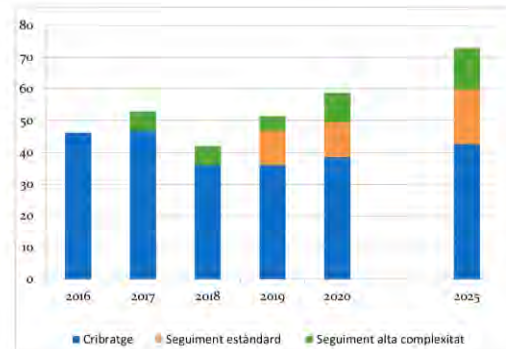


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	0,7	0
2017	0,7	0
2018	0,6	0
2019	0,6	0
2020	0,6	0
2025	0,7	0

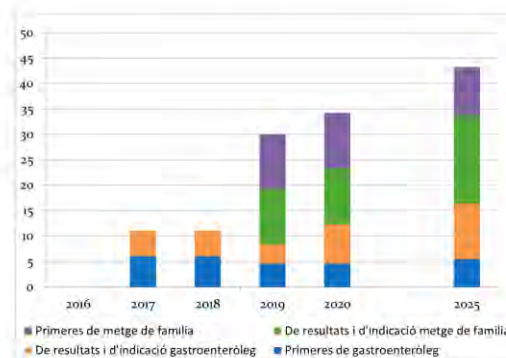


UE H Cerdanya

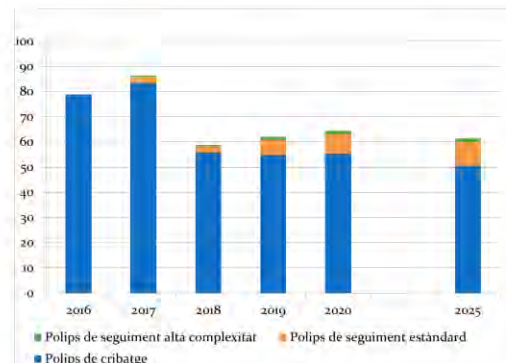
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	46	0	0	46
2017	47	0	6	53
2018	36	0	6	42
2019	36	11	5	51
2020	38	11	9	59
2025	42	17	13	73



Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	6	0	5
2018	0	6	0	5
2019	11	5	11	4
2020	11	5	11	8
2025	10	5	17	11



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	79	0	0	79
2017	84	2	0	86
2018	56	2	0	59
2019	55	6	1	62
2020	55	8	1	64
2025	51	9	2	61

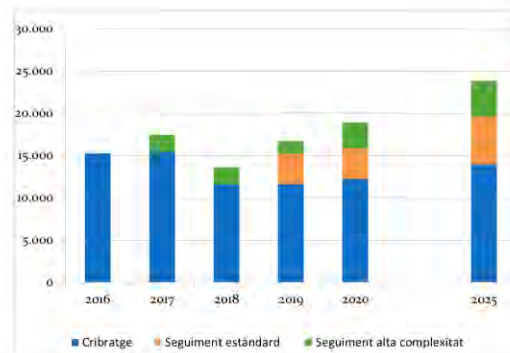


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	1	0,1
2017	1	0,1
2018	1	0,1
2019	1	0,1
2020	1	0,1
2025	1	0,1

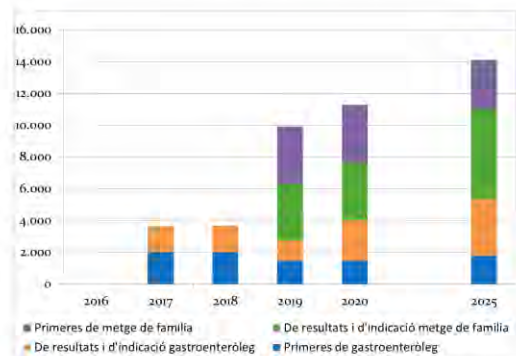


RS BARCELONA

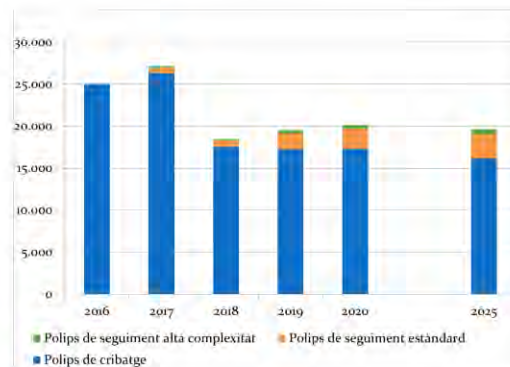
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	15.231	0	0	15.231
2017	15.422	0	1.981	17.403
2018	11.575	0	2.023	13.598
2019	11.593	3.595	1.507	16.695
2020	12.201	3.661	3.047	18.908
2025	13.914	5.649	4.263	23.825



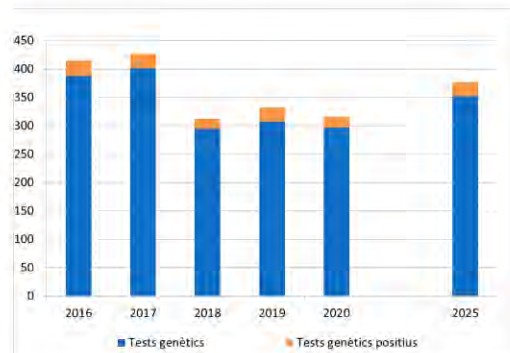
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	1.981	0	1.663
2018	0	1.997	0	1.682
2019	3.595	1.482	3.595	1.248
2020	3.605	1.467	3.661	2.540
2025	3.095	1.786	5.649	3.568



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	25.015	0	0	25.015
2017	26.256	742	118	27.116
2018	17.551	773	120	18.443
2019	17.246	1.926	357	19.529
2020	17.284	2.419	421	20.125
2025	16.125	2.970	502	19.597



Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	388	27,2
2017	401	25,6
2018	294	18,0
2019	307	24,7
2020	297	18,9
2025	352	24,3

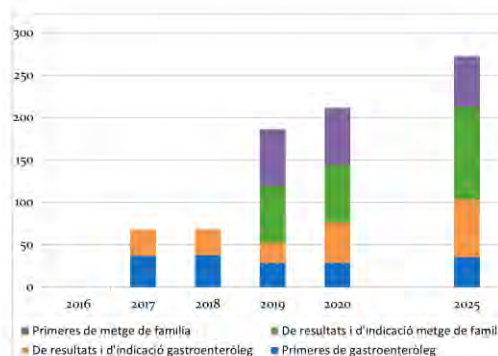


UE H Comarcal de l'Alt Penedès

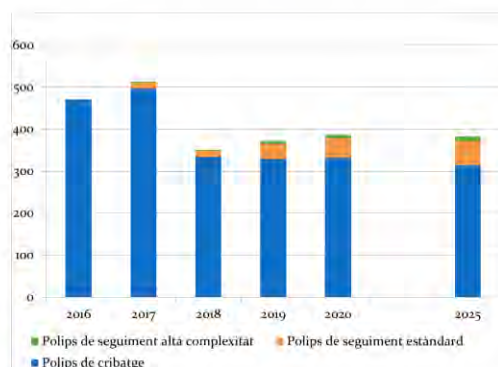
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	282	0	0	282
2017	287	0	37	324
2018	221	0	38	258
2019	221	67	29	317
2020	235	68	57	361
2025	272	109	82	463



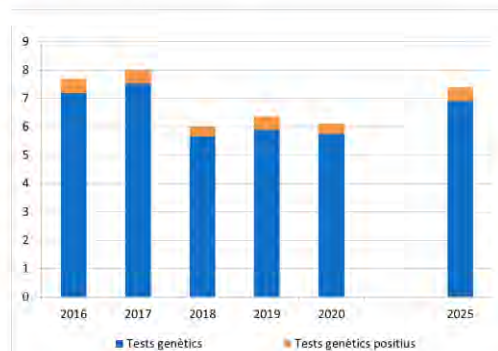
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	37	0	31
2018	0	37	0	31
2019	67	28	67	24
2020	67	28	68	48
2025	60	35	109	69



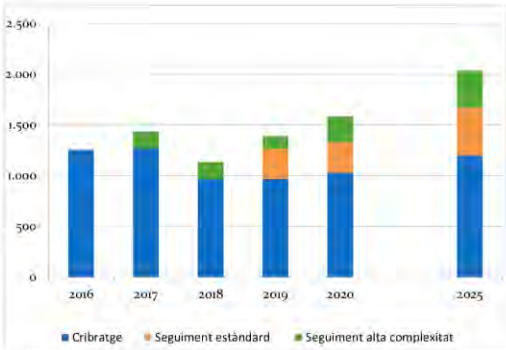
Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	471	0	0	471
2017	497	14	2	513
2018	334	15	2	351
2019	329	37	7	373
2020	332	46	8	386
2025	314	58	10	382



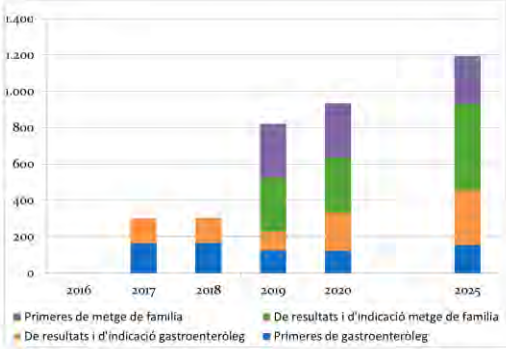
Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	7	0,5
2017	8	0,5
2018	6	0,3
2019	6	0,5
2020	6	0,4
2025	7	0,5



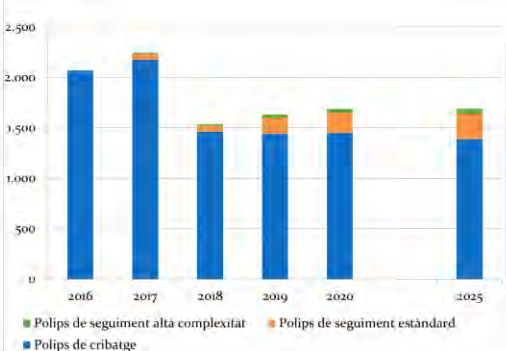
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	1.255	0	0	1.255
2017	1.272	0	163	1.436
2018	966	0	167	1.133
2019	968	297	126	1.391
2020	1.027	302	253	1.582
2025	1.196	477	360	2.033



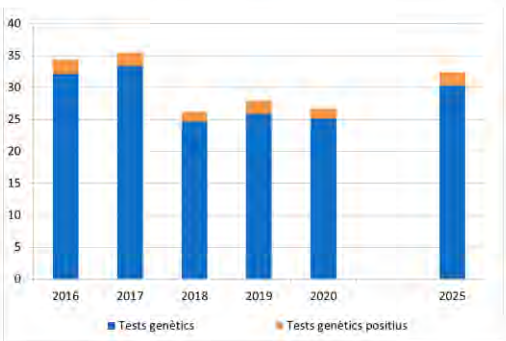
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	163	0	137
2018	0	165	0	139
2019	297	124	297	104
2020	298	123	302	211
2025	263	154	477	302



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	2.067	0	0	2.067
2017	2.177	61	10	2.248
2018	1.461	64	10	1.535
2019	1.441	161	30	1.631
2020	1.451	203	35	1.689
2025	1.388	256	43	1.687

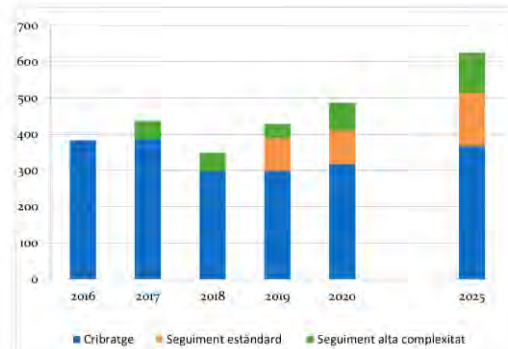


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	32	2,2
2017	33	2,1
2018	25	1,5
2019	26	2,1
2020	25	1,6
2025	30	2,1

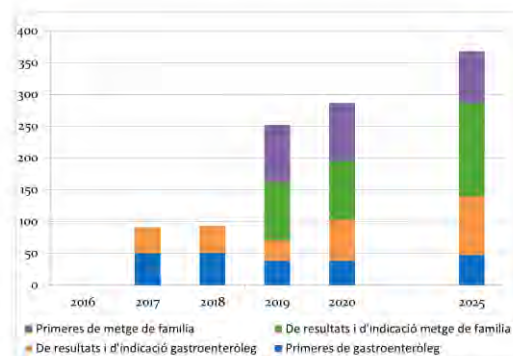


UE PS SJ Despi Sant Boi

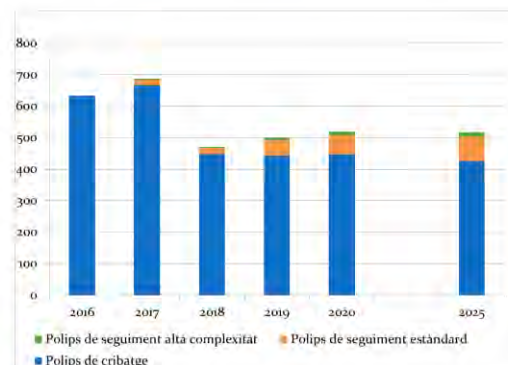
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	384	0	0	384
2017	387	0	50	437
2018	298	0	51	349
2019	298	91	39	428
2020	317	93	78	487
2025	367	147	111	625



Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	50	0	42
2018	0	50	0	42
2019	91	38	91	32
2020	91	38	93	65
2025	81	47	147	93



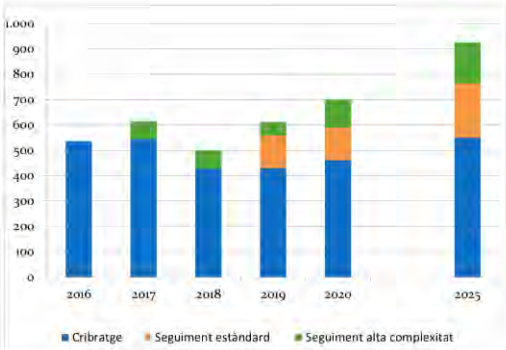
Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	633	0	0	633
2017	666	19	3	688
2018	448	20	3	471
2019	442	49	9	501
2020	446	62	11	520
2025	425	78	13	516



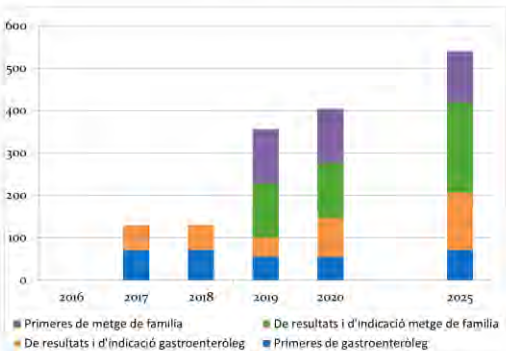
Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	10	0,7
2017	10	0,6
2018	8	0,5
2019	8	0,6
2020	8	0,5
2025	9	0,6



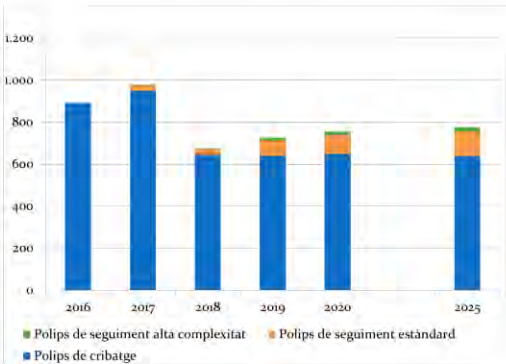
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	536	0	0	536
2017	544	0	70	614
2018	428	0	72	500
2019	429	128	56	613
2020	461	130	110	701
2025	550	214	162	926



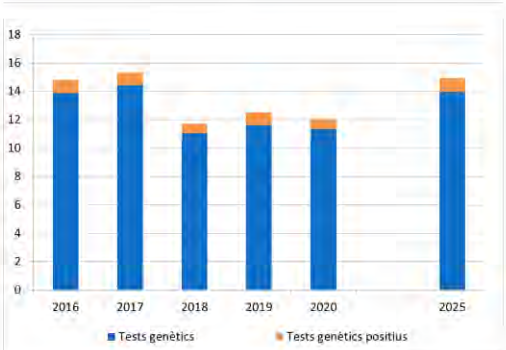
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	70	0	59
2018	0	71	0	60
2019	128	55	128	46
2020	128	54	130	92
2025	120	71	214	135



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	892	0	0	892
2017	949	27	4	980
2018	643	28	4	676
2019	640	71	13	725
2020	649	91	16	755
2025	638	118	20	776

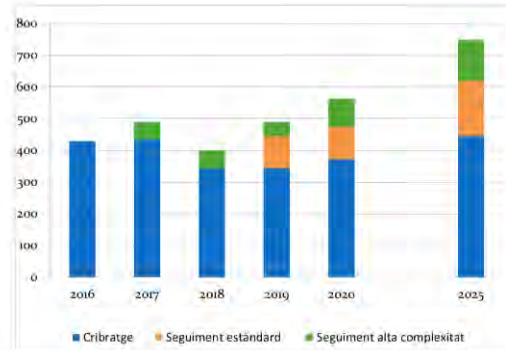


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	14	0,9
2017	14	0,9
2018	11	0,7
2019	12	0,9
2020	11	0,7
2025	14	1,0

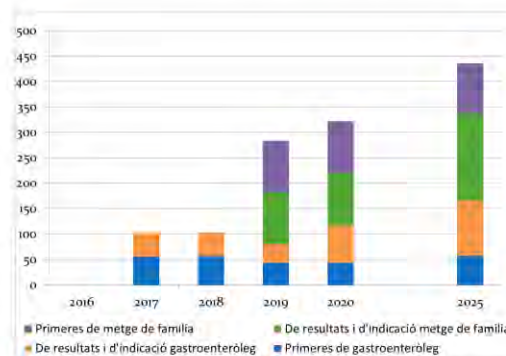


UE H Martorell

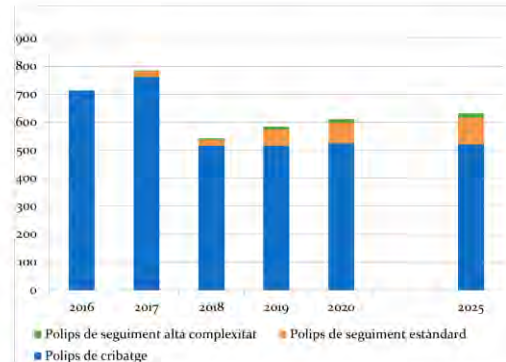
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	429	0	0	429
2017	434	0	56	490
2018	343	0	57	400
2019	344	102	44	490
2020	371	103	88	562
2025	445	173	130	748



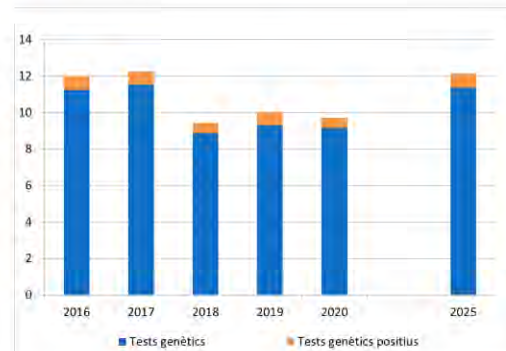
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	56	0	47
2018	0	56	0	47
2019	102	44	102	37
2020	102	44	103	74
2025	97	57	173	109



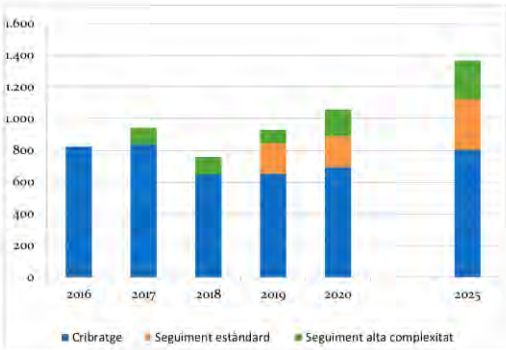
Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	713	0	0	713
2017	761	21	3	786
2018	516	23	4	542
2019	516	58	11	584
2020	525	73	13	611
2025	520	96	16	632



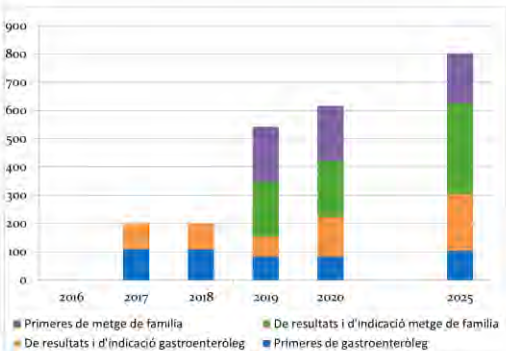
Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	11	0,8
2017	12	0,7
2018	9	0,6
2019	9	0,7
2020	9	0,6
2025	11	0,8



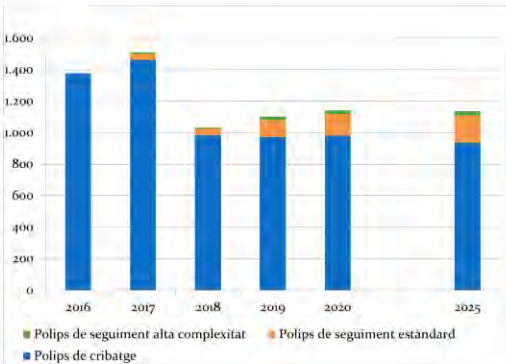
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	825	0	0	825
2017	835	0	107	943
2018	649	0	110	758
2019	650	195	84	929
2020	692	199	168	1.059
2025	803	321	241	1.365



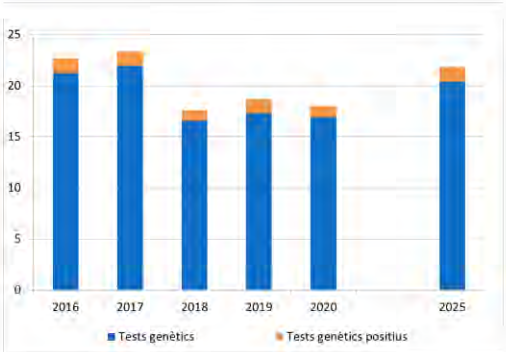
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	107	0	90
2018	0	108	0	91
2019	195	83	195	70
2020	196	82	199	140
2025	178	103	321	202



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	1.378	0	0	1.378
2017	1.461	41	7	1.509
2018	984	43	7	1.034
2019	973	109	20	1.102
2020	981	137	24	1.143
2025	934	172	29	1.135

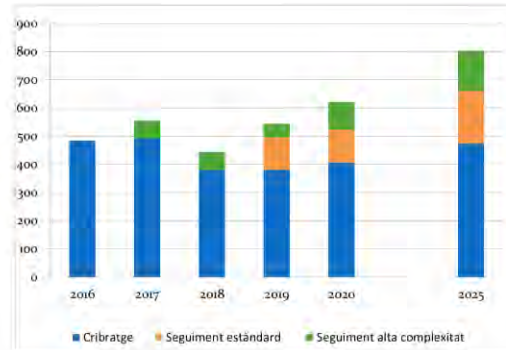


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	21	1,5
2017	22	1,4
2018	17	1,0
2019	17	1,4
2020	17	1,1
2025	20	1,4

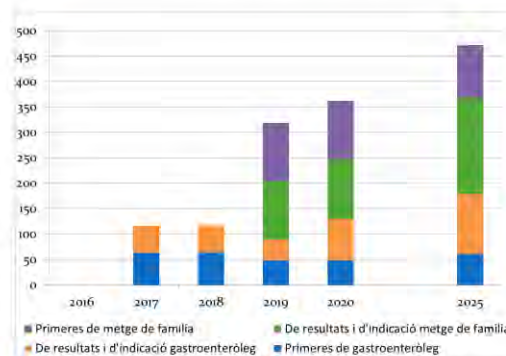


UE H Mollet

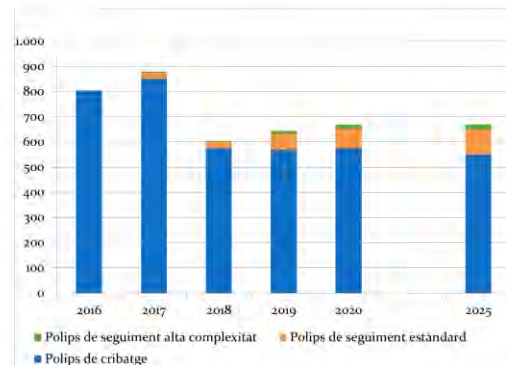
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	484	0	0	484
2017	492	0	63	555
2018	380	0	64	444
2019	381	115	49	545
2020	406	117	99	622
2025	473	188	142	804



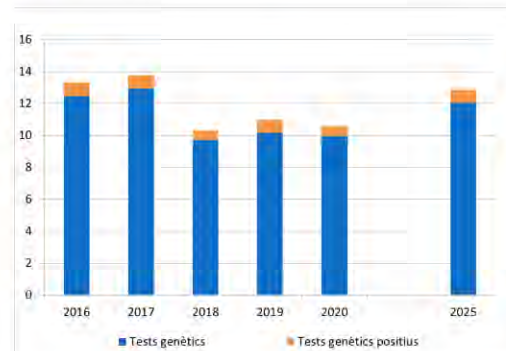
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	63	0	53
2018	0	64	0	54
2019	115	49	115	41
2020	115	48	117	82
2025	104	61	188	119



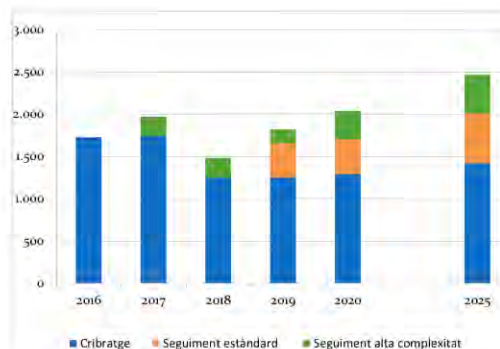
Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	804	0	0	804
2017	851	24	4	879
2018	574	25	4	603
2019	568	63	12	644
2020	574	80	14	669
2025	550	101	17	668



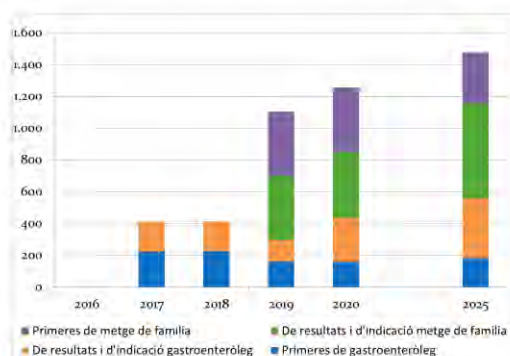
Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	12	0,9
2017	13	0,8
2018	10	0,6
2019	10	0,8
2020	10	0,6
2025	12	0,8



Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	1.725	0	0	1.725
2017	1.744	0	224	1.967
2018	1.251	0	228	1.479
2019	1.251	405	163	1.819
2020	1.290	412	336	2.038
2025	1.417	596	451	2.465



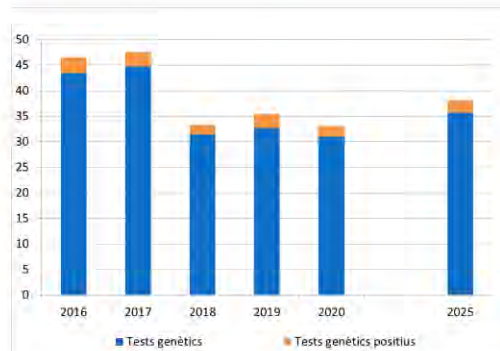
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	224	0	188
2018	0	225	0	190
2019	405	160	405	135
2020	406	158	412	280
2025	320	182	596	377



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	2.784	0	0	2.784
2017	2.889	82	13	2.984
2018	1.908	84	13	2.005
2019	1.854	207	38	2.099
2020	1.836	257	45	2.137
2025	1.639	302	51	1.992

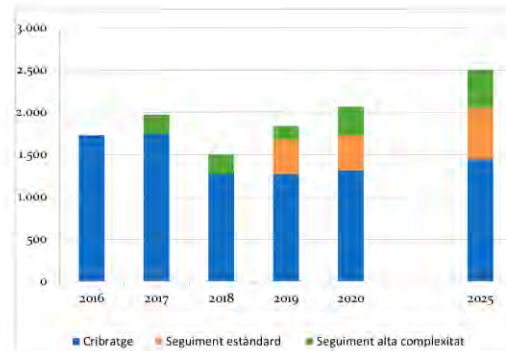


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	43	3,1
2017	45	2,9
2018	31	1,9
2019	33	2,7
2020	31	2,0
2025	36	2,5

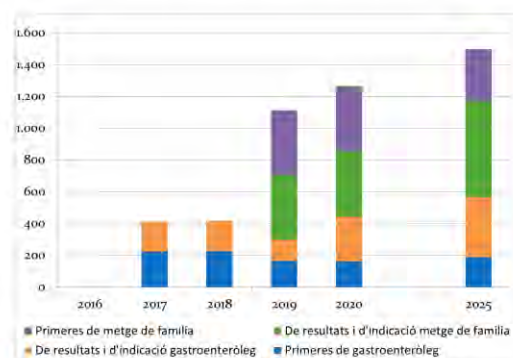


UE H Clínic

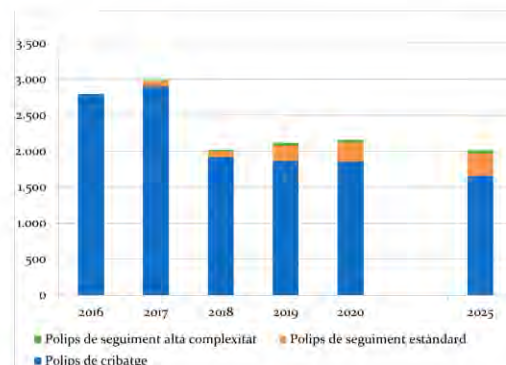
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	1.727	0	0	1.727
2017	1.744	0	224	1.967
2018	1.265	0	229	1.494
2019	1.265	406	165	1.836
2020	1.310	414	338	2.062
2025	1.440	604	457	2.501



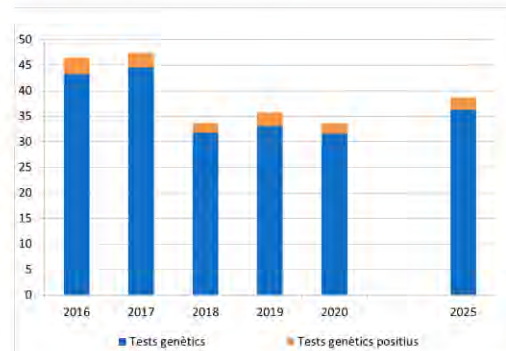
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	224	0	188
2018	0	226	0	191
2019	406	162	406	137
2020	408	160	414	282
2025	326	185	604	382



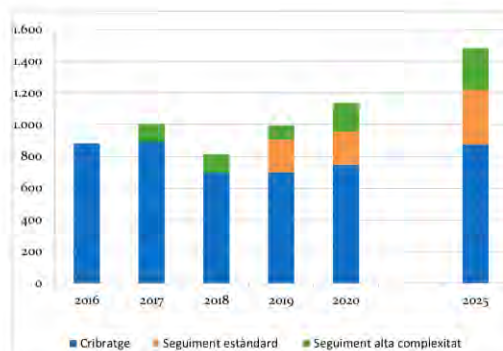
Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	2.796	0	0	2.796
2017	2.896	82	13	2.991
2018	1.918	84	13	2.015
2019	1.867	208	39	2.114
2020	1.854	259	45	2.158
2025	1.657	305	52	2.014



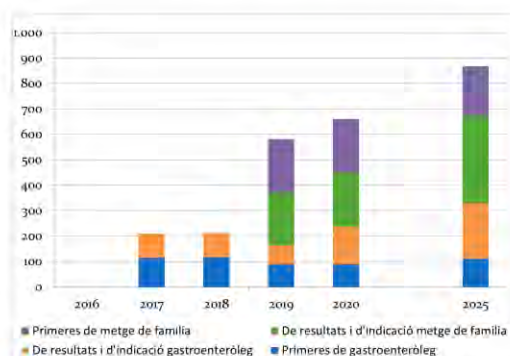
Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	43	3,1
2017	45	2,9
2018	32	1,9
2019	33	2,7
2020	32	2,0
2025	36	2,5



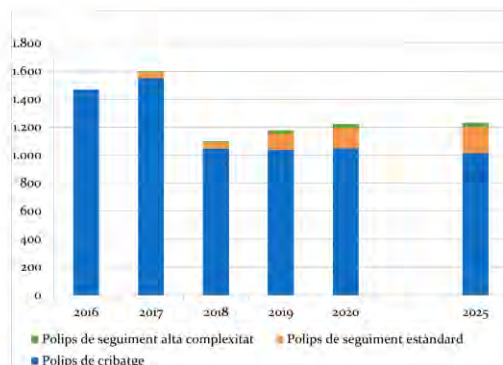
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	882	0	0	882
2017	891	0	114	1.005
2018	695	0	117	812
2019	696	209	90	996
2020	745	213	180	1.138
2025	875	346	260	1.481



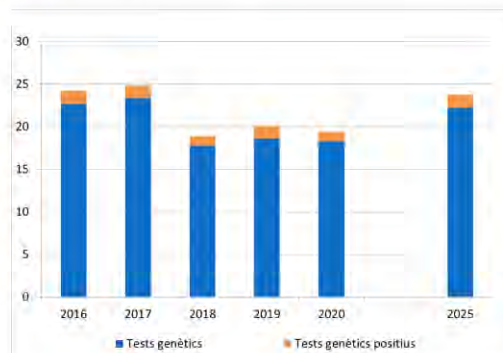
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	114	0	96
2018	0	116	0	98
2019	209	89	209	75
2020	210	88	213	150
2025	192	112	346	218



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	1.470	0	0	1.470
2017	1.550	44	7	1.600
2018	1.046	46	7	1.099
2019	1.039	116	22	1.176
2020	1.049	147	26	1.222
2025	1.013	187	32	1.231



Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	23	1,5
2017	23	1,5
2018	18	1,1
2019	19	1,5
2020	18	1,2
2025	22	1,5

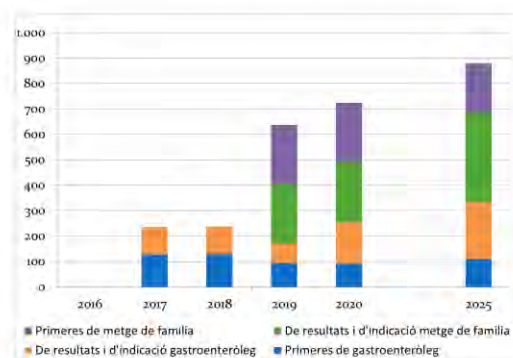


UE H Vall d'Hebron

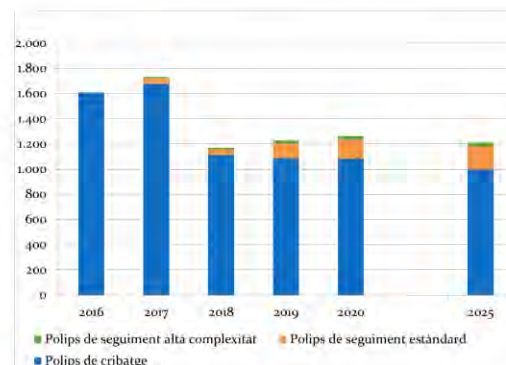
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	989	0	0	989
2017	1.001	0	128	1.129
2018	730	0	131	861
2019	731	232	95	1.059
2020	762	237	195	1.194
2025	860	353	267	1.481



Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	128	0	108
2018	0	129	0	109
2019	232	94	232	79
2020	233	92	237	162
2025	192	110	353	224



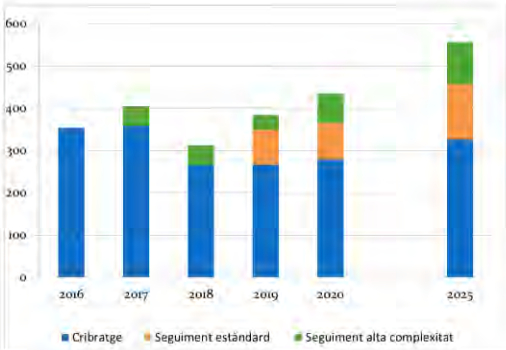
Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	1.609	0	0	1.609
2017	1.676	47	8	1.731
2018	1.112	49	8	1.168
2019	1.086	121	23	1.230
2020	1.083	152	26	1.261
2025	998	184	31	1.213



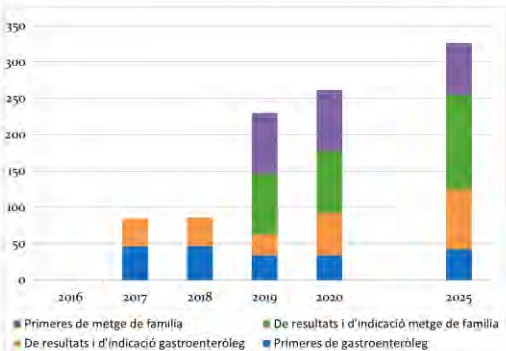
Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	25	1,8
2017	26	1,7
2018	18	1,1
2019	19	1,6
2020	19	1,2
2025	22	1,5



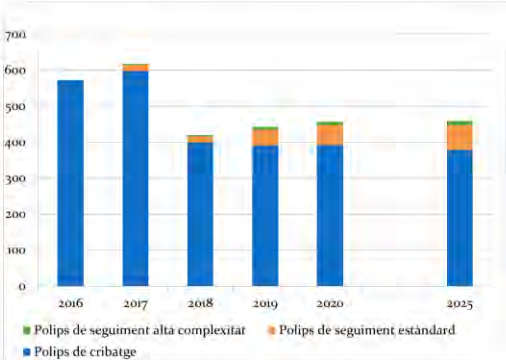
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	353	0	0	353
2017	358	0	46	404
2018	265	0	47	312
2019	266	84	34	384
2020	279	85	70	434
2025	326	130	99	555



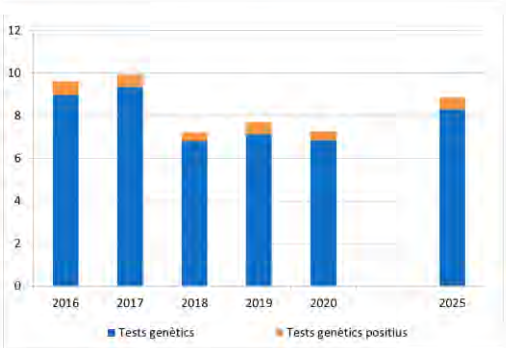
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	46	0	39
2018	0	47	0	39
2019	84	34	84	29
2020	84	34	85	59
2025	71	42	130	83



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	573	0	0	573
2017	598	17	3	618
2018	399	18	3	419
2019	391	44	8	442
2020	392	55	10	457
2025	378	70	12	459

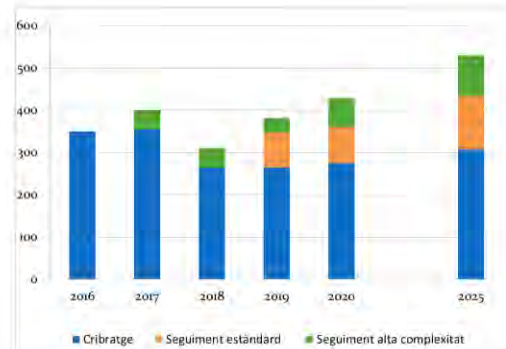


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	9	0,6
2017	9	0,6
2018	7	0,4
2019	7	0,6
2020	7	0,4
2025	8	0,6

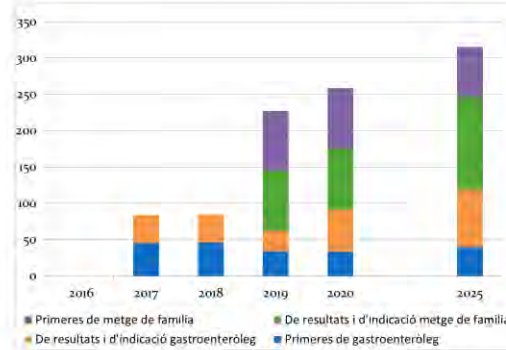


UE H Mun. Badalona

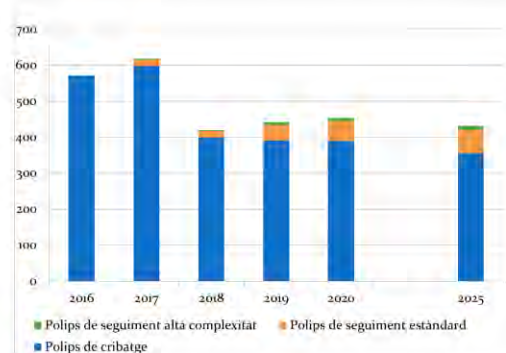
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	350	0	0	350
2017	354	0	46	400
2018	263	0	46	310
2019	264	83	34	381
2020	275	84	70	428
2025	307	127	96	530



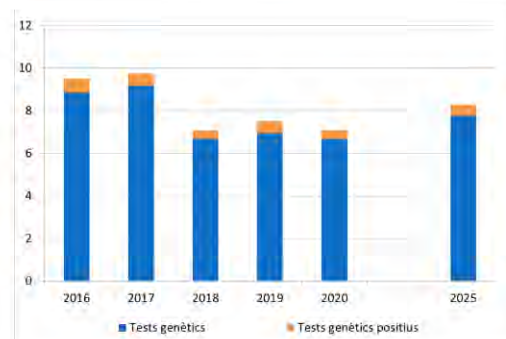
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	46	0	38
2018	0	46	0	39
2019	83	34	83	28
2020	83	33	84	58
2025	69	39	127	80



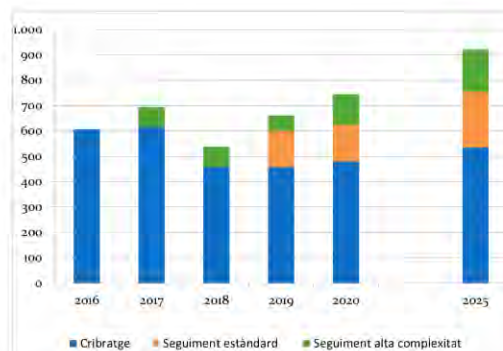
Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	571	0	0	571
2017	598	17	3	618
2018	399	18	3	419
2019	390	44	8	442
2020	389	54	9	453
2025	354	65	11	430



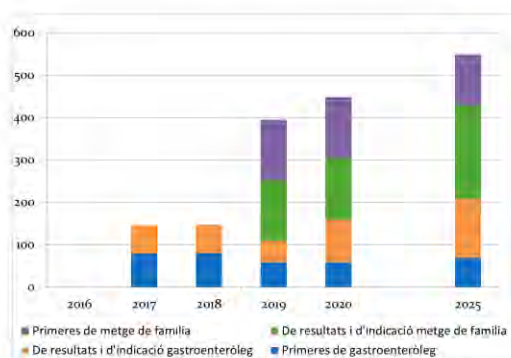
Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	9	0,6
2017	9	0,6
2018	7	0,4
2019	7	0,6
2020	7	0,4
2025	8	0,5



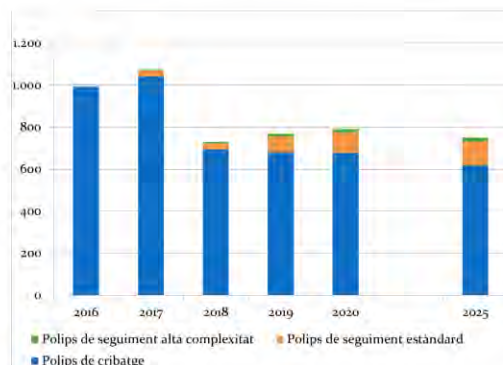
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	608	0	0	608
2017	615	0	79	695
2018	457	0	81	537
2019	457	143	60	660
2020	479	146	121	745
2025	534	221	166	921



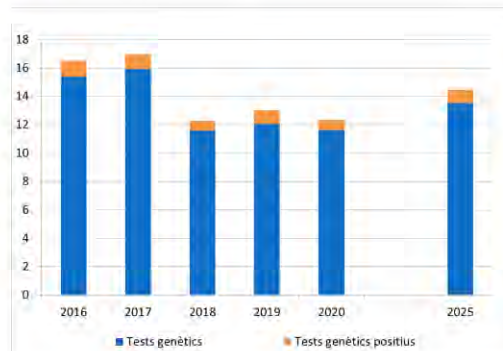
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	79	0	66
2018	0	80	0	67
2019	143	59	143	49
2020	144	58	146	101
2025	120	69	221	139



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	994	0	0	994
2017	1.041	29	5	1.075
2018	693	31	5	729
2019	679	76	14	769
2020	679	95	17	790
2025	618	114	19	751

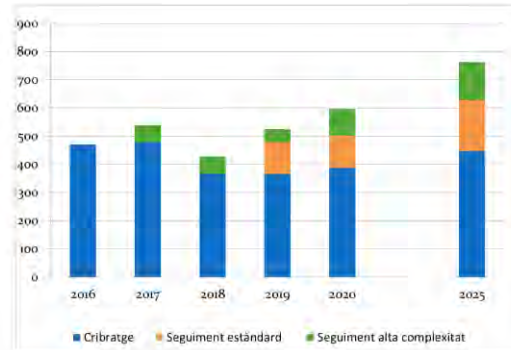


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	15	1,1
2017	16	1,0
2018	12	0,7
2019	12	1,0
2020	12	0,7
2025	14	0,9

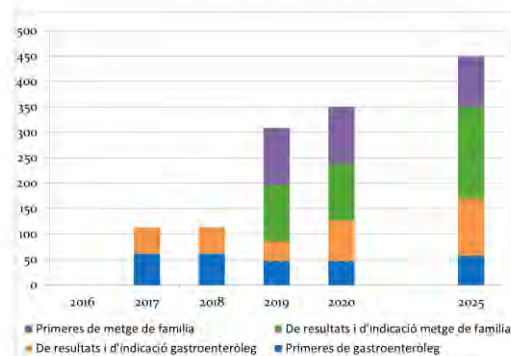


UE CS Garraf

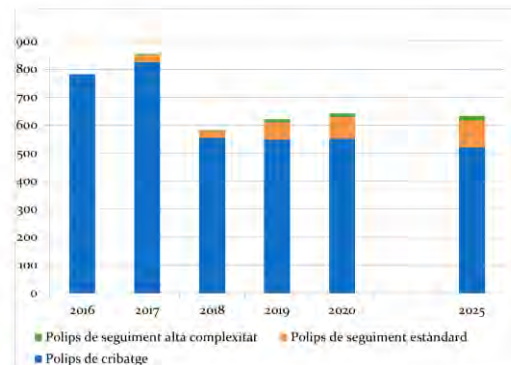
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	471	0	0	471
2017	478	0	61	539
2018	366	0	63	428
2019	366	111	48	525
2020	388	113	95	597
2025	448	180	135	763



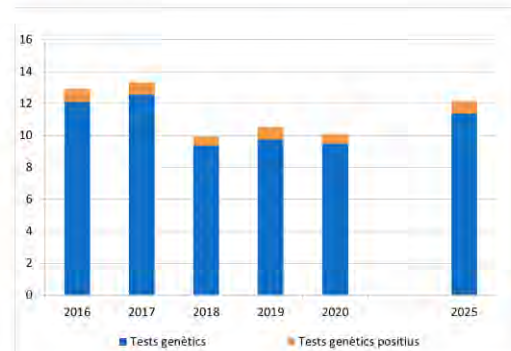
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	61	0	52
2018	0	62	0	52
2019	111	47	111	39
2020	112	46	113	79
2025	99	57	180	113



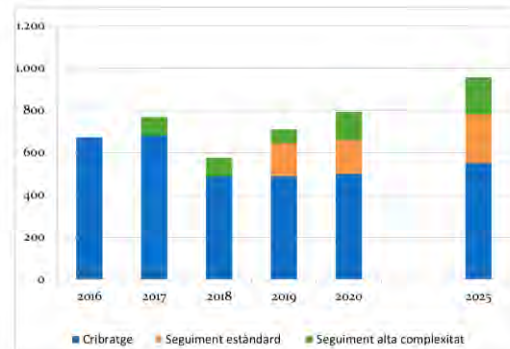
Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	782	0	0	782
2017	826	23	4	853
2018	555	24	4	583
2019	549	61	11	621
2020	552	77	13	642
2025	521	96	16	633



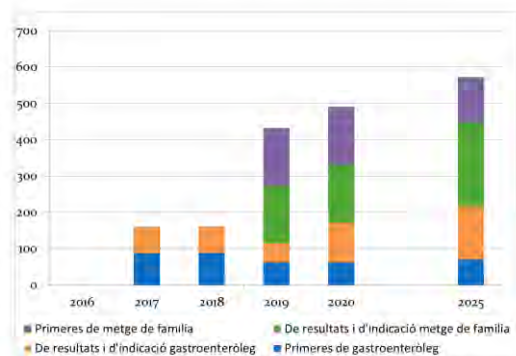
Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	12	0,8
2017	13	0,8
2018	9	0,6
2019	10	0,8
2020	9	0,6
2025	11	0,8



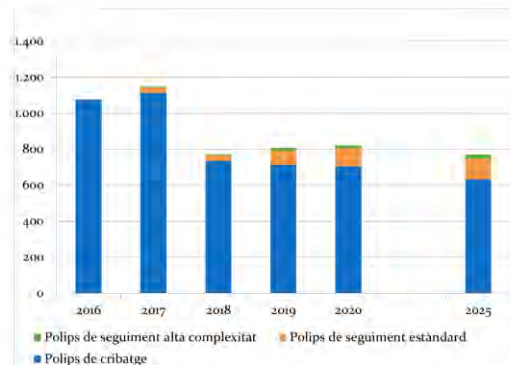
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	671	0	0	671
2017	680	0	87	767
2018	485	0	89	574
2019	486	159	63	708
2020	498	161	131	791
2025	549	231	175	955



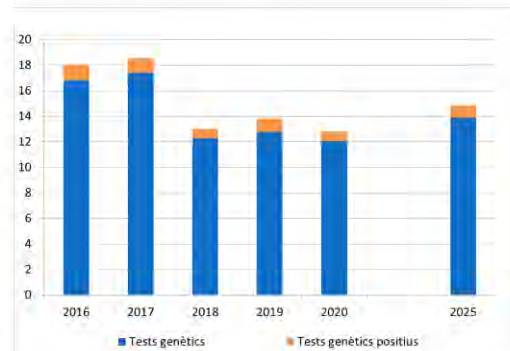
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	87	0	73
2018	0	88	0	74
2019	159	62	159	53
2020	159	61	161	109
2025	124	71	231	146



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	1.075	0	0	1.075
2017	1.112	31	5	1.148
2018	734	32	5	772
2019	712	80	15	807
2020	705	99	17	821
2025	633	117	20	769



Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	17	1,2
2017	17	1,1
2018	12	0,7
2019	13	1,0
2020	12	0,8
2025	14	1,0

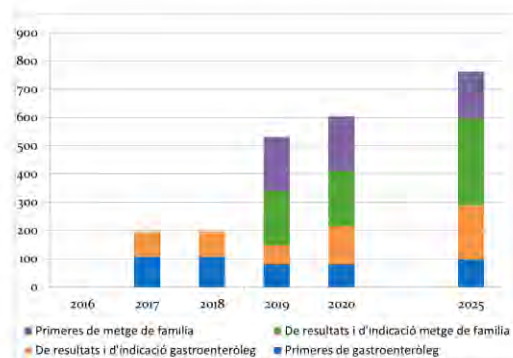


UE H Mataró

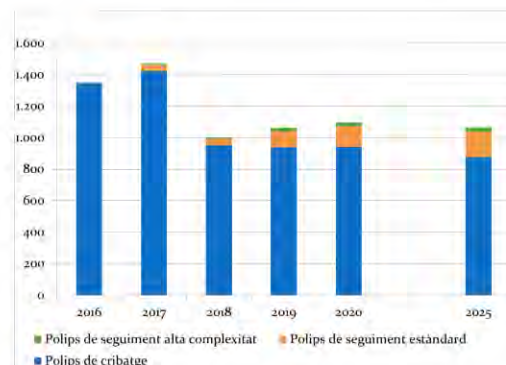
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	815	0	0	815
2017	826	0	106	932
2018	625	0	108	733
2019	626	192	81	899
2020	662	196	164	1.021
2025	754	306	230	1.290



Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	106	0	89
2018	0	107	0	90
2019	192	80	192	67
2020	193	79	196	136
2025	168	97	306	193



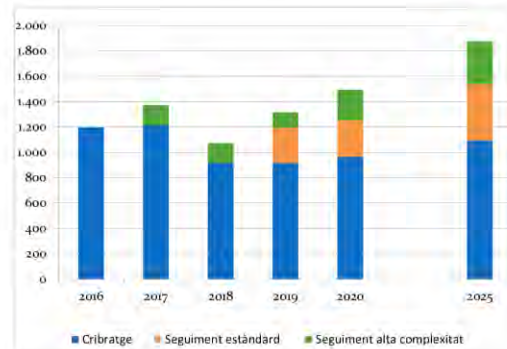
Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	1.348	0	0	1.348
2017	1.423	40	6	1.469
2018	952	42	6	1.000
2019	938	105	19	1.062
2020	941	132	23	1.096
2025	877	161	27	1.065



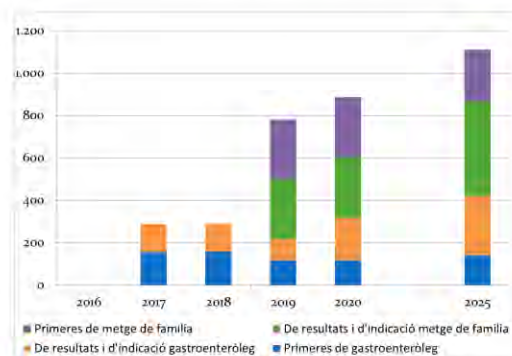
Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	21	1,4
2017	22	1,4
2018	16	1,0
2019	17	1,3
2020	16	1,0
2025	19	1,3



Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	1.197	0	0	1.197
2017	1.215	0	156	1.371
2018	914	0	159	1.073
2019	916	283	119	1.317
2020	964	288	240	1.492
2025	1.094	445	336	1.875



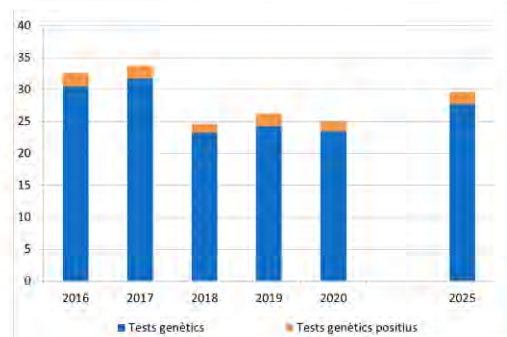
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	156	0	131
2018	0	157	0	132
2019	283	117	283	99
2020	284	116	288	200
2025	244	140	445	281



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	1.974	0	0	1.974
2017	2.079	59	9	2.147
2018	1.390	61	9	1.460
2019	1.365	152	28	1.546
2020	1.368	191	33	1.592
2025	1.268	234	39	1.541

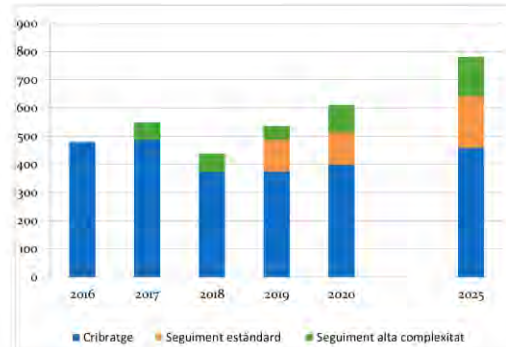


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	30	2,1
2017	32	2,0
2018	23	1,4
2019	24	2,0
2020	23	1,5
2025	28	1,9

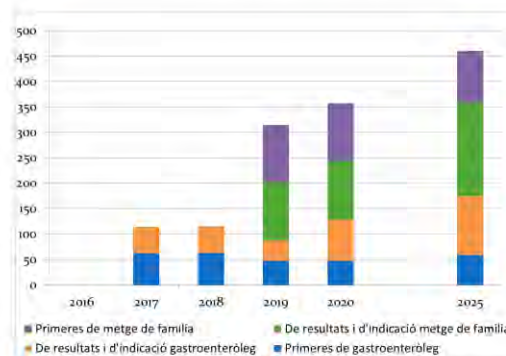


UE Consorci Sanitari de Terrassa

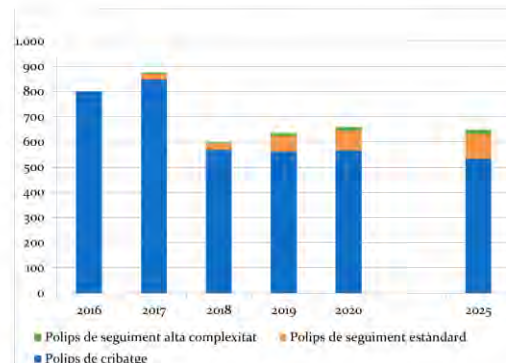
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	480	0	0	480
2017	487	0	63	549
2018	374	0	64	438
2019	374	113	49	536
2020	399	115	97	611
2025	459	184	139	782



Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	63	0	53
2018	0	63	0	53
2019	113	48	113	40
2020	114	47	115	81
2025	102	59	184	116



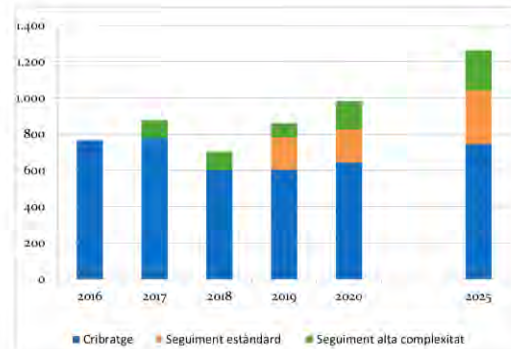
Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	801	0	0	801
2017	847	24	4	875
2018	569	25	4	598
2019	561	63	12	635
2020	566	79	14	659
2025	533	98	17	648



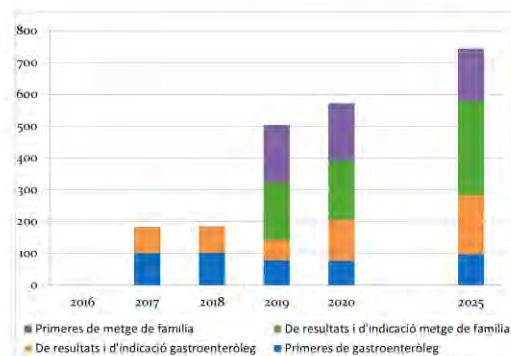
Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	12	0,8
2017	13	0,8
2018	10	0,6
2019	10	0,8
2020	10	0,6
2025	12	0,8



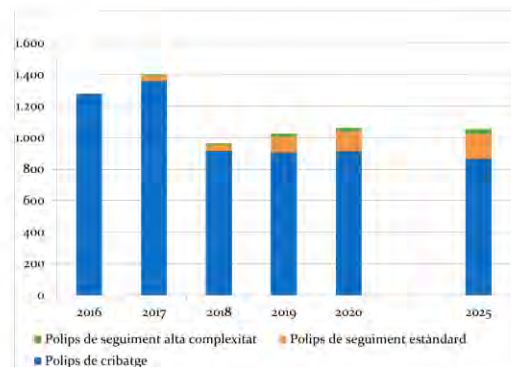
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	768	0	0	768
2017	778	0	100	878
2018	602	0	102	704
2019	603	181	78	862
2020	642	184	156	982
2025	743	297	224	1.264



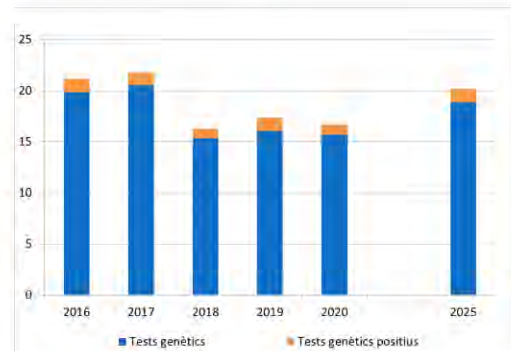
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	100	0	84
2018	0	100	0	85
2019	181	77	181	65
2020	181	76	184	130
2025	164	95	297	187



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	1.279	0	0	1.279
2017	1.360	38	6	1.405
2018	917	40	6	963
2019	906	101	19	1.027
2020	913	128	22	1.064
2025	867	160	27	1.053



Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	20	1,4
2017	21	1,3
2018	15	0,9
2019	16	1,3
2020	16	1,0
2025	19	1,3

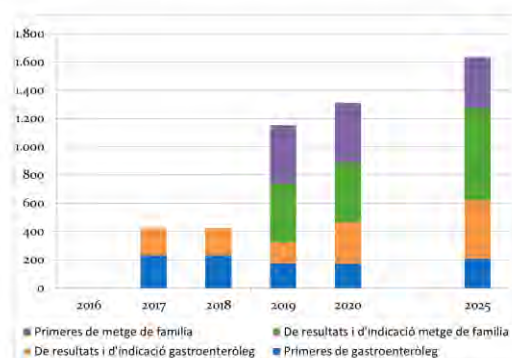


RS CAMP DE TARRAGONA

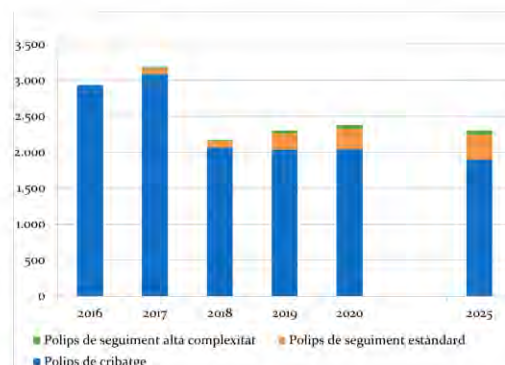
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	1.766	0	0	1.766
2017	1.788	0	230	2.018
2018	1.358	0	234	1.592
2019	1.361	417	177	1.955
2020	1.431	424	355	2.209
2025	1.608	656	494	2.758



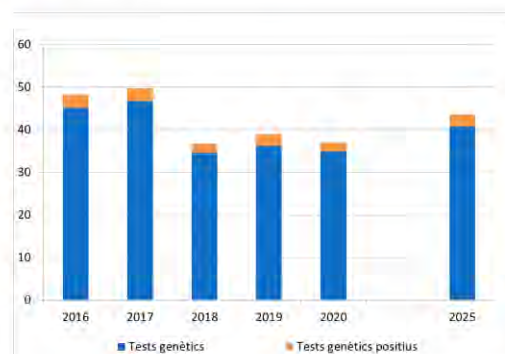
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	230	0	193
2018	0	231	0	195
2019	417	174	417	146
2020	418	172	424	296
2025	359	206	656	413



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	2.931	0	0	2.931
2017	3.084	87	14	3.185
2018	2.064	91	14	2.168
2019	2.034	227	42	2.303
2020	2.039	285	50	2.375
2025	1.893	349	59	2.301

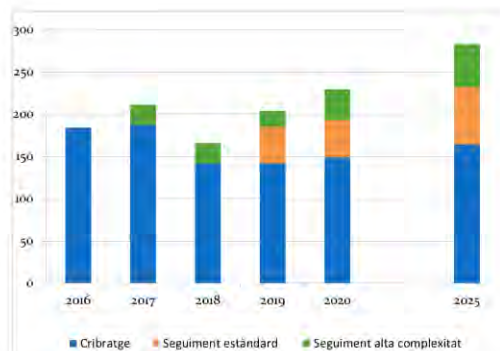


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	45	3,1
2017	47	3,0
2018	35	2,1
2019	36	2,9
2020	35	2,2
2025	41	2,8

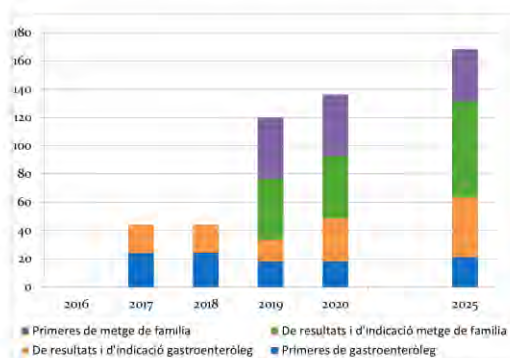


UE Pius Hospital de Valls

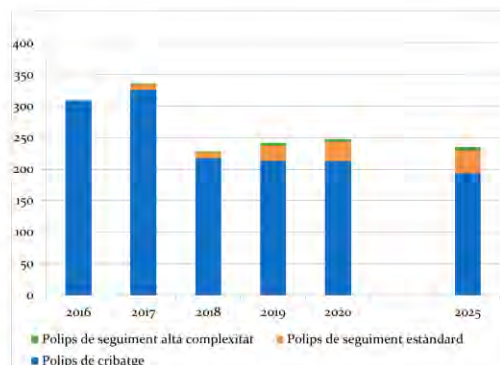
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	184	0	0	184
2017	187	0	24	211
2018	141	0	24	166
2019	142	43	18	204
2020	149	44	37	230
2025	164	68	51	283



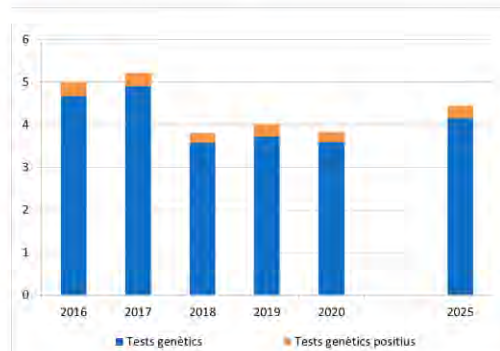
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	24	0	20
2018	0	24	0	20
2019	43	18	43	15
2020	44	18	44	31
2025	37	21	68	43



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	309	0	0	309
2017	326	9	1	337
2018	217	10	1	229
2019	213	24	4	242
2020	213	30	5	248
2025	193	36	6	235



Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	5	0,3
2017	5	0,3
2018	4	0,2
2019	4	0,3
2020	4	0,2
2025	4	0,3

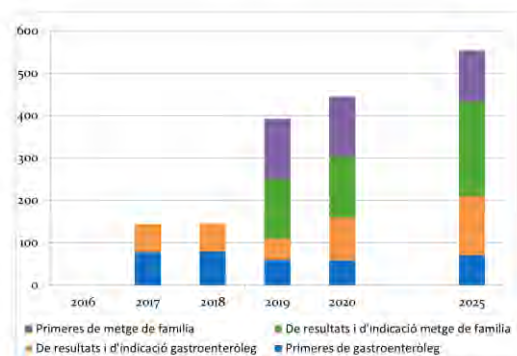


UE Sant Joan Reus

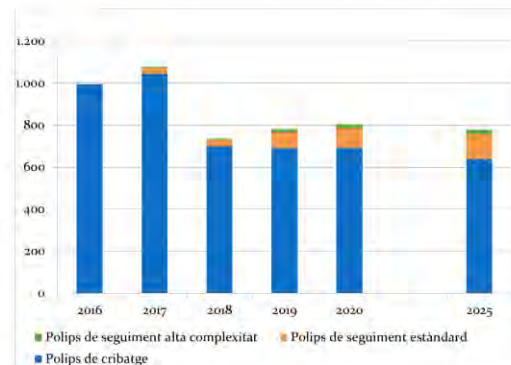
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	599	0	0	599
2017	607	0	78	685
2018	462	0	80	541
2019	463	142	60	665
2020	486	144	121	750
2025	544	223	167	934



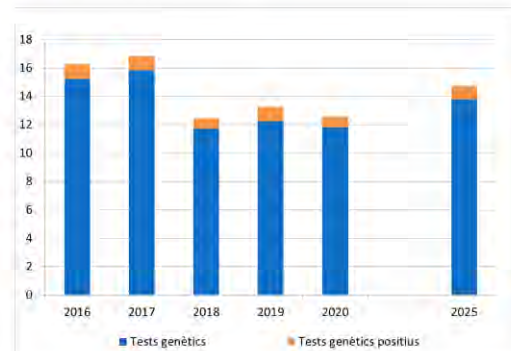
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	78	0	65
2018	0	79	0	66
2019	142	59	142	50
2020	142	58	144	100
2025	122	70	223	140



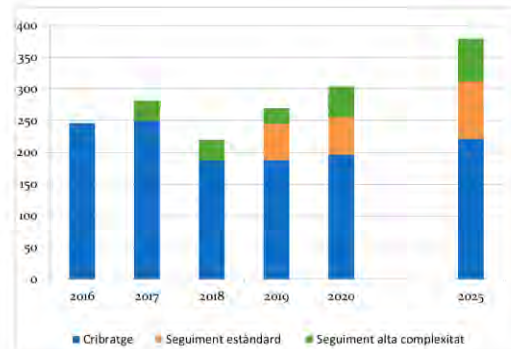
Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	995	0	0	995
2017	1.045	30	5	1.079
2018	700	31	5	735
2019	689	77	14	780
2020	691	97	17	804
2025	639	118	20	776



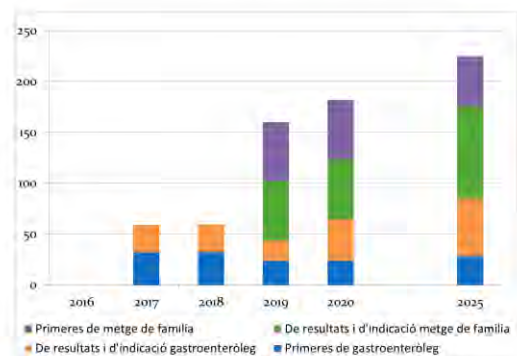
Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	15	1,1
2017	16	1,0
2018	12	0,7
2019	12	1,0
2020	12	0,8
2025	14	1,0



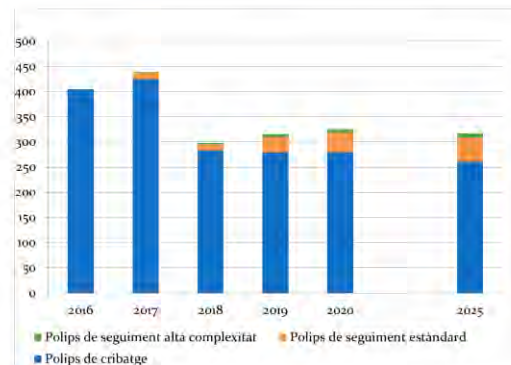
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	246	0	0	246
2017	249	0	32	281
2018	187	0	33	219
2019	187	58	24	270
2020	196	59	49	304
2025	221	90	68	380



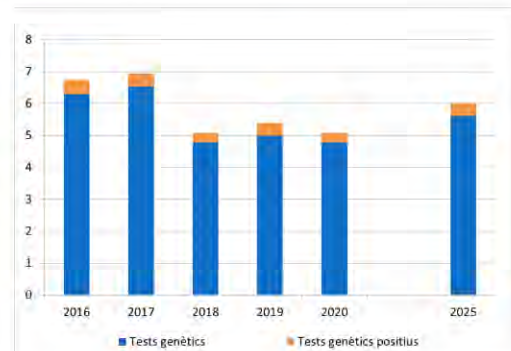
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	32	0	27
2018	0	32	0	27
2019	58	24	58	20
2020	58	24	59	41
2025	49	28	90	57



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	404	0	0	404
2017	425	12	2	439
2018	284	12	2	298
2019	279	31	6	316
2020	279	39	7	325
2025	261	48	8	317



Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	6	0,4
2017	7	0,4
2018	5	0,3
2019	5	0,4
2020	5	0,3
2025	6	0,4

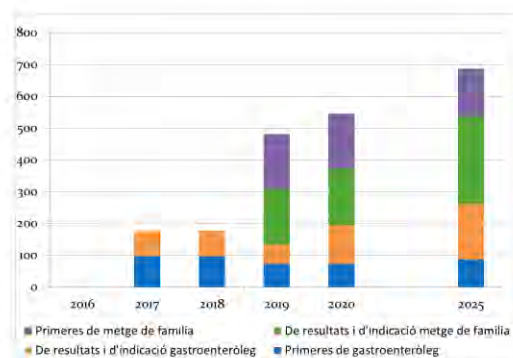


UE H Joan XXIII/H SP i S Tecla

Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	737	0	0	737
2017	744	0	96	840
2018	568	0	98	666
2019	569	174	74	817
2020	601	177	148	925
2025	679	275	207	1.162



Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	96	0	80
2018	0	96	0	81
2019	174	73	174	61
2020	174	72	177	123
2025	151	87	275	174



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	1.222	0	0	1.222
2017	1.288	36	6	1.331
2018	863	38	6	907
2019	853	95	18	966
2020	856	120	21	997
2025	800	147	25	972

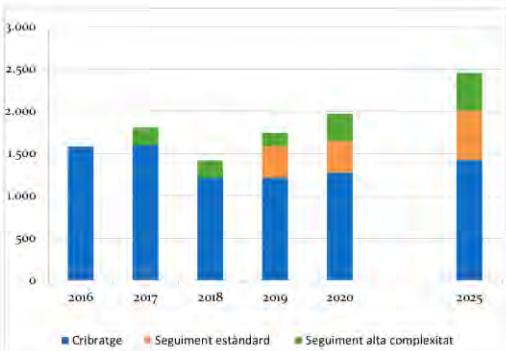


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	19	1,3
2017	19	1,2
2018	14	0,9
2019	15	1,2
2020	15	0,9
2025	17	1,2

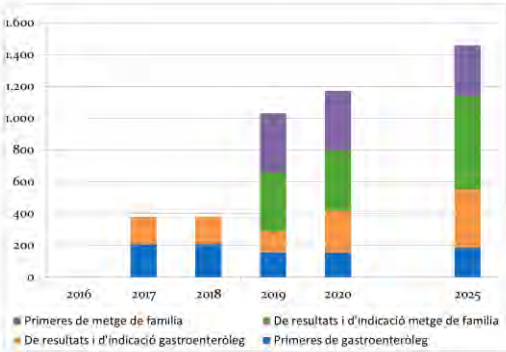


RS CATALUNYA CENTRAL

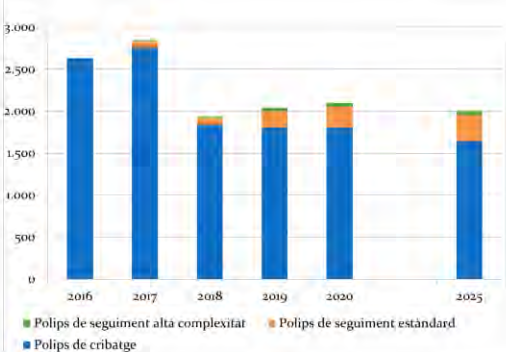
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	1.580	0	0	1.580
2017	1.600	0	206	1.805
2018	1.207	0	210	1.417
2019	1.209	373	157	1.740
2020	1.271	380	317	1.968
2025	1.424	586	441	2.451



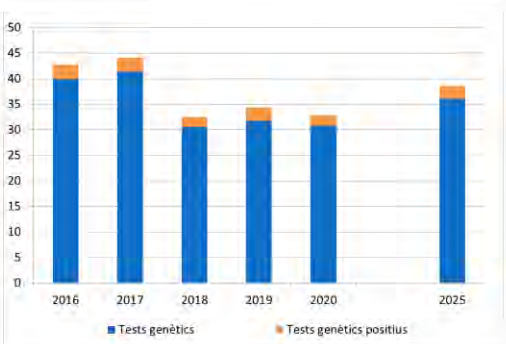
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	206	0	173
2018	0	207	0	174
2019	373	154	373	130
2020	374	153	380	265
2025	319	183	586	369



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	2.633	0	0	2.633
2017	2.756	78	12	2.846
2018	1.839	81	13	1.932
2019	1.802	201	37	2.041
2020	1.802	252	44	2.098
2025	1.646	303	51	2.001

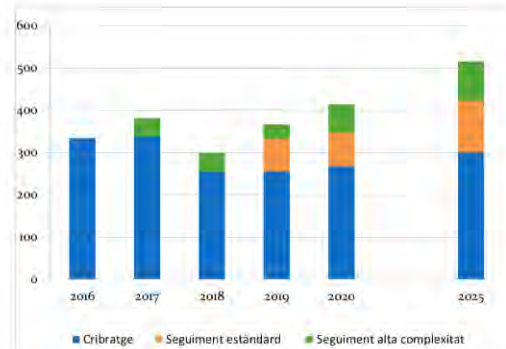


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	40	2,8
2017	41	2,7
2018	31	1,9
2019	32	2,6
2020	31	2,0
2025	36	2,5

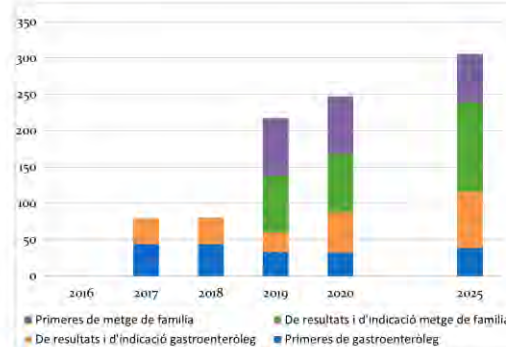


UE H Igualada

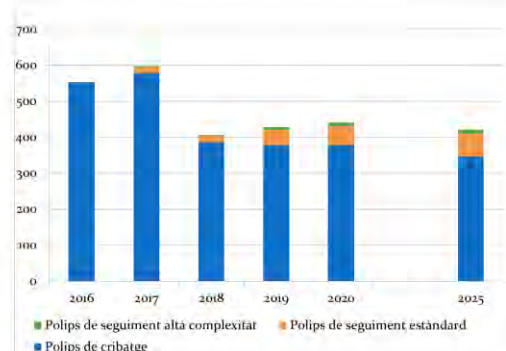
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	334	0	0	334
2017	337	0	43	381
2018	254	0	44	298
2019	254	79	33	366
2020	266	80	67	413
2025	299	123	93	515



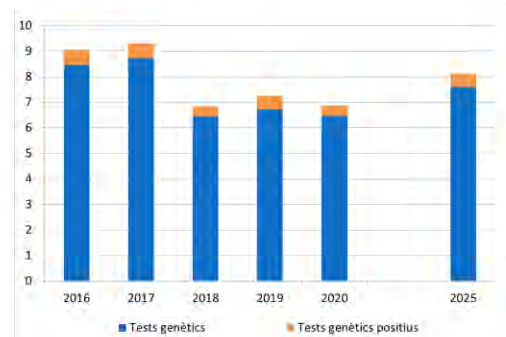
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	43	0	36
2018	0	44	0	37
2019	79	32	79	27
2020	79	32	80	56
2025	67	38	123	77



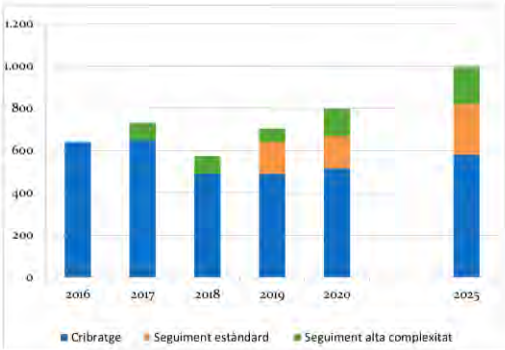
Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	552	0	0	552
2017	578	16	3	597
2018	386	17	3	406
2019	378	42	8	428
2020	378	53	9	440
2025	347	64	11	421



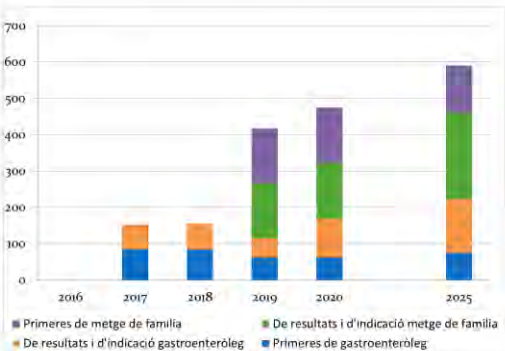
Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	8	0,6
2017	9	0,6
2018	6	0,4
2019	7	0,5
2020	6	0,4
2025	8	0,5



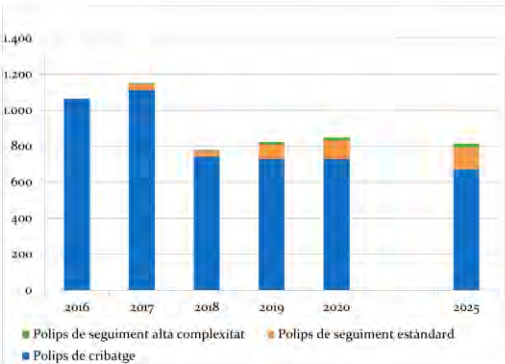
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	640	0	0	640
2017	648	0	83	731
2018	488	0	85	573
2019	489	151	63	703
2020	514	154	128	796
2025	579	237	179	995



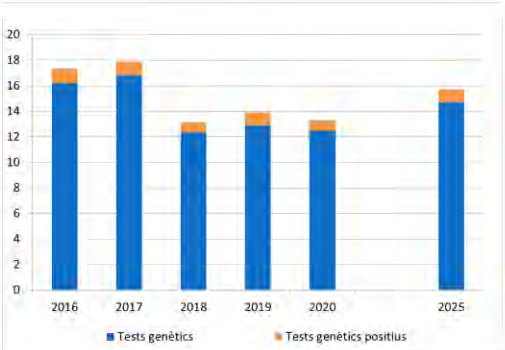
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	83	0	70
2018	0	84	0	71
2019	151	62	151	53
2020	152	62	154	107
2025	130	74	237	149



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	1.064	0	0	1.064
2017	1.113	31	5	1.150
2018	742	33	5	780
2019	728	81	15	824
2020	729	102	18	848
2025	670	123	21	815

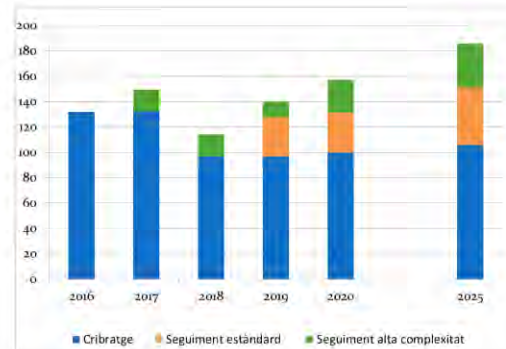


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	16	1,1
2017	17	1,1
2018	12	0,8
2019	13	1,0
2020	12	0,8
2025	15	1,0

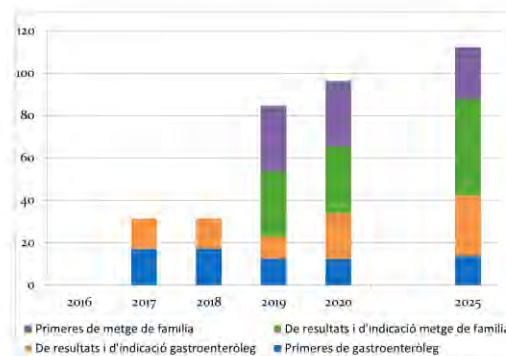


UE H Berga

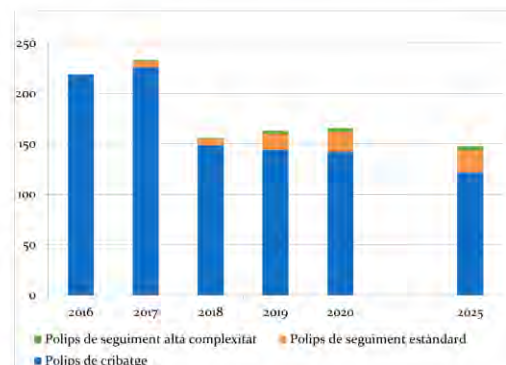
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	132	0	0	132
2017	132	0	17	149
2018	97	0	17	114
2019	97	31	13	140
2020	100	31	26	157
2025	106	46	34	186



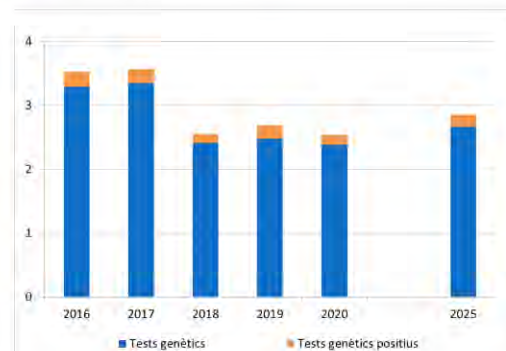
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	17	0	14
2018	0	17	0	14
2019	31	12	31	10
2020	31	12	31	22
2025	24	14	46	29



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	219	0	0	219
2017	226	6	1	233
2018	149	7	1	156
2019	144	16	3	163
2020	142	20	3	166
2025	122	22	4	148

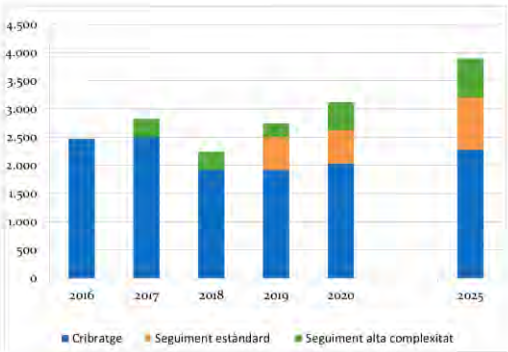


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	3	0,2
2017	3	0,2
2018	2	0,1
2019	2	0,2
2020	2	0,2
2025	3	0,2

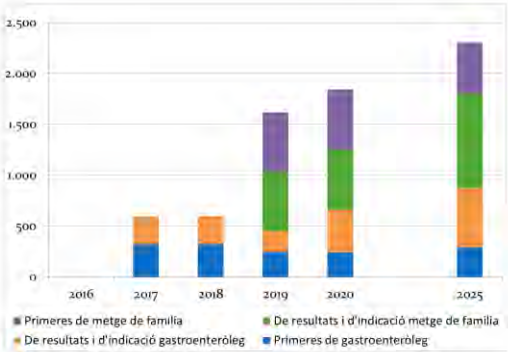


RS GIRONA

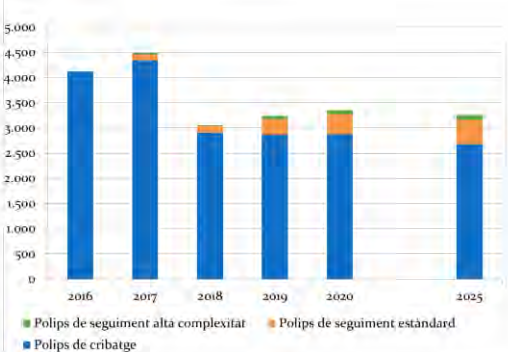
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	2.475	0	0	2.475
2017	2.505	0	322	2.827
2018	1.915	0	329	2.244
2019	1.915	585	249	2.748
2020	2.029	596	500	3.125
2025	2.275	926	697	3.898



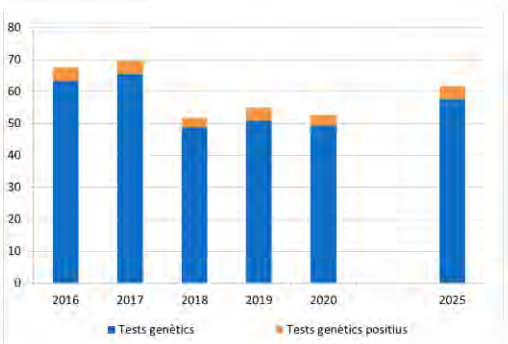
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	322	0	270
2018	0	325	0	273
2019	585	245	585	206
2020	587	243	596	417
2025	507	292	926	583



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	4.124	0	0	4.124
2017	4.340	123	20	4.482
2018	2.908	128	20	3.056
2019	2.862	320	59	3.241
2020	2.877	403	70	3.350
2025	2.674	492	83	3.250



Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	63	4,4
2017	65	4,2
2018	49	3,0
2019	51	4,1
2020	49	3,2
2025	58	4,0

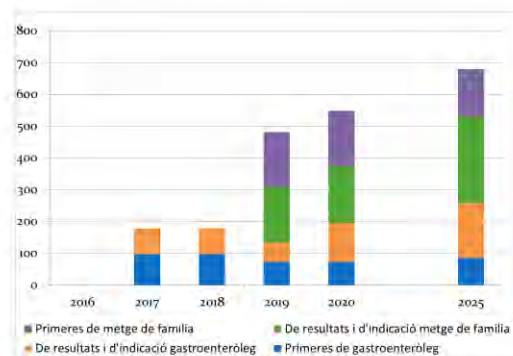


UE H Vic-Campdevàdol-Olot

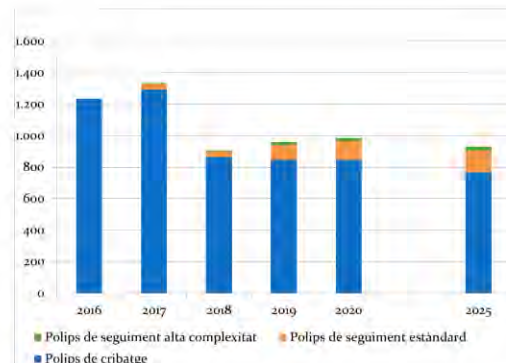
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	738	0	0	738
2017	747	0	96	843
2018	567	0	98	665
2019	567	174	74	815
2020	596	178	149	922
2025	661	274	205	1.139



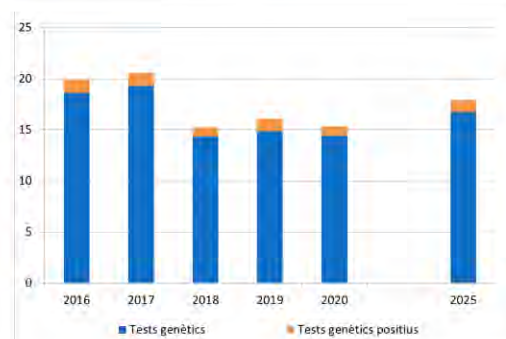
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	96	0	81
2018	0	97	0	81
2019	174	73	174	61
2020	175	72	178	124
2025	149	85	274	172



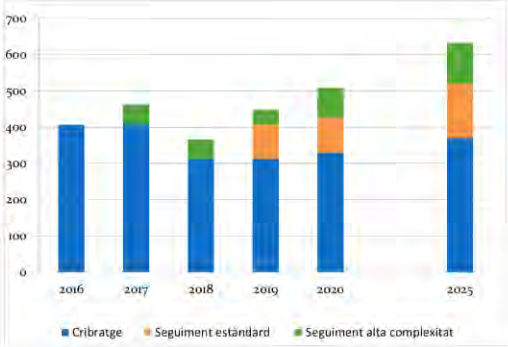
Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	1.234	0	0	1.234
2017	1.293	37	6	1.336
2018	863	38	6	907
2019	846	95	18	958
2020	846	118	21	985
2025	766	141	24	931



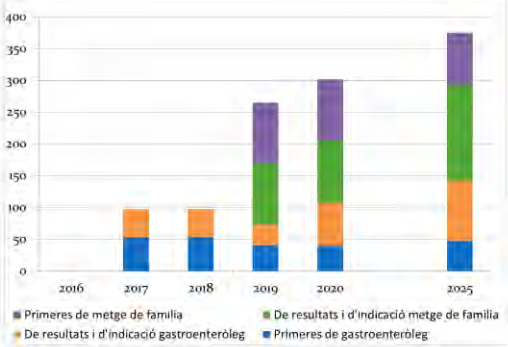
Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	19	1,3
2017	19	1,2
2018	14	0,9
2019	15	1,2
2020	14	0,9
2025	17	1,2



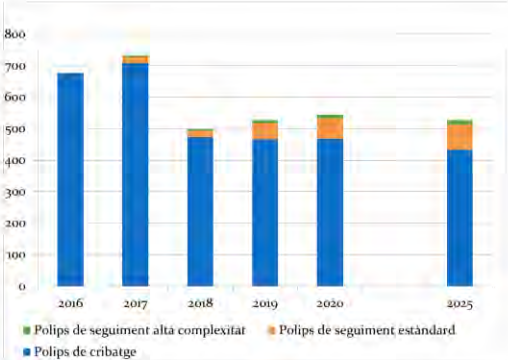
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	406	0	0	406
2017	410	0	53	463
2018	312	0	54	366
2019	312	96	41	448
2020	330	98	82	509
2025	369	151	113	633



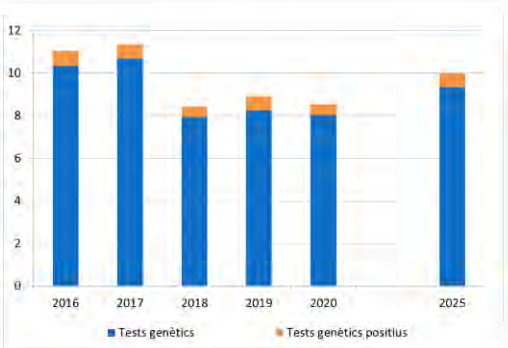
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	53	0	44
2018	0	53	0	45
2019	96	40	96	34
2020	96	40	98	68
2025	82	47	151	95



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	677	0	0	677
2017	709	20	3	732
2018	474	21	3	498
2019	466	52	10	527
2020	468	65	11	545
2025	434	80	13	527

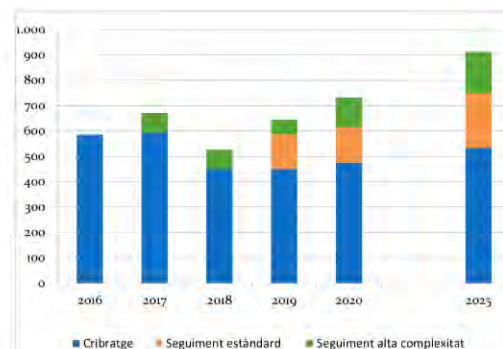


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	10	0,7
2017	11	0,7
2018	8	0,5
2019	8	0,7
2020	8	0,5
2025	9	0,7

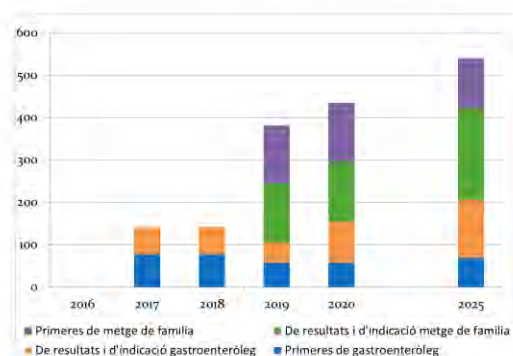


UE HMAR (Calella-Blanes)

Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	585	0	0	585
2017	594	0	76	671
2018	449	0	78	526
2019	449	138	58	645
2020	474	141	118	732
2025	532	217	163	912



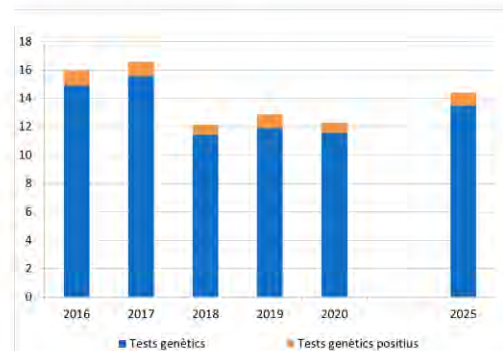
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	76	0	64
2018	0	77	0	65
2019	138	57	138	48
2020	139	57	141	98
2025	119	68	217	137



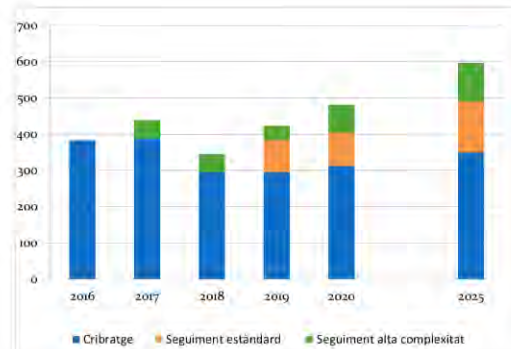
Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	969	0	0	969
2017	1.021	29	5	1.054
2018	683	30	5	718
2019	670	75	14	759
2020	673	94	16	783
2025	627	116	20	762



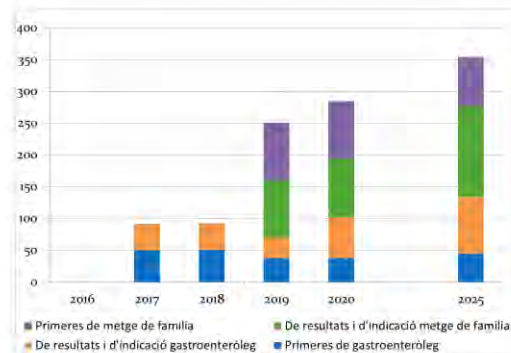
Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	15	1,0
2017	16	1,0
2018	11	0,7
2019	12	0,9
2020	12	0,7
2025	13	0,9



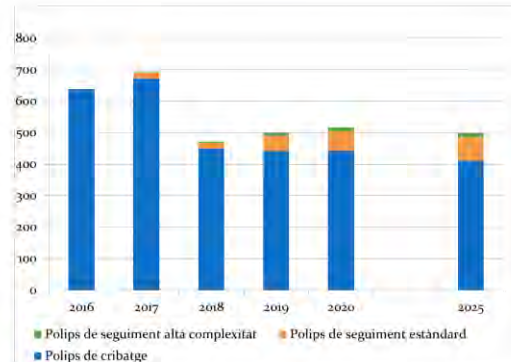
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	384	0	0	384
2017	388	0	50	438
2018	295	0	51	346
2019	295	90	38	423
2020	312	92	77	481
2025	348	142	107	598



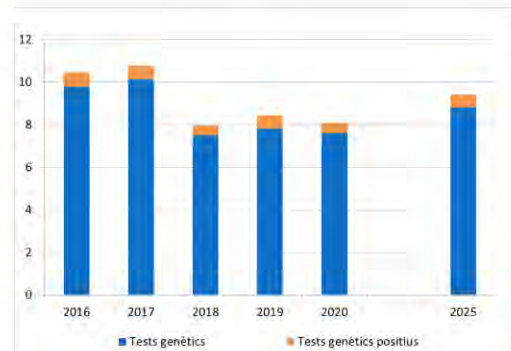
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	50	0	42
2018	0	50	0	42
2019	90	38	90	32
2020	91	37	92	64
2025	78	45	142	90



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	638	0	0	638
2017	671	19	3	693
2018	448	20	3	471
2019	441	49	9	499
2020	443	62	11	516
2025	410	76	13	499



Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	10	0,7
2017	10	0,6
2018	8	0,5
2019	8	0,6
2020	8	0,5
2025	9	0,6

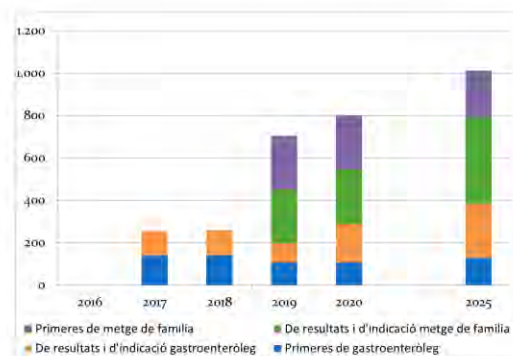


UE IAS

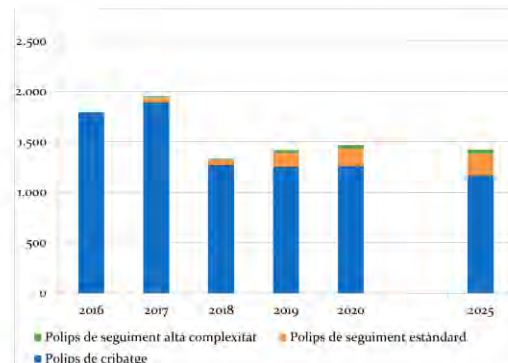
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	1.071	0	0	1.071
2017	1.085	0	139	1.224
2018	837	0	142	979
2019	838	253	109	1.201
2020	893	258	218	1.369
2025	997	405	304	1.707



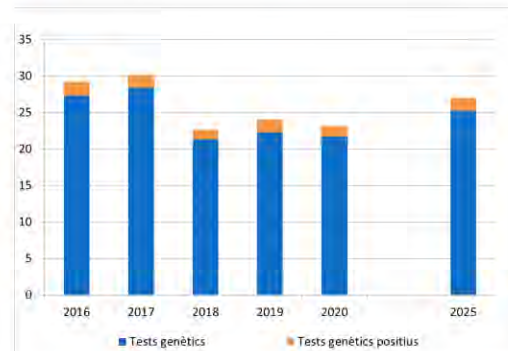
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	139	0	117
2018	0	141	0	118
2019	253	107	253	90
2020	254	106	258	182
2025	222	128	405	255



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	1.798	0	0	1.798
2017	1.892	53	9	1.954
2018	1.270	56	9	1.334
2019	1.254	140	26	1.420
2020	1.262	177	31	1.469
2025	1.173	216	36	1.425

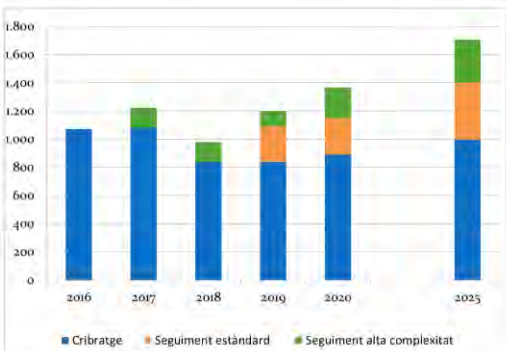


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	27	1,9
2017	28	1,8
2018	21	1,3
2019	22	1,8
2020	22	1,4
2025	25	1,8

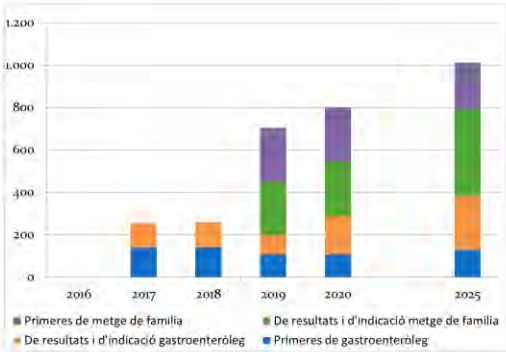


RS LLEIDA

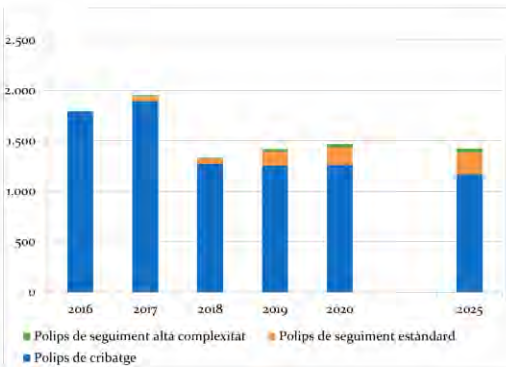
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	1.071	0	0	1.071
2017	1.085	0	139	1.224
2018	837	0	142	979
2019	838	253	109	1.201
2020	893	258	218	1.369
2025	997	405	304	1.707



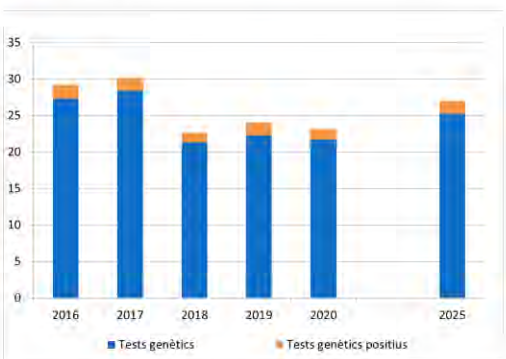
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	139	0	117
2018	0	141	0	118
2019	253	107	253	90
2020	254	106	258	182
2025	222	128	405	255



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	1.798	0	0	1.798
2017	1.892	53	9	1.954
2018	1.270	56	9	1.334
2019	1.254	140	26	1.420
2020	1.262	177	31	1.469
2025	1.173	216	36	1.425



Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	27	1,9
2017	28	1,8
2018	21	1,3
2019	22	1,8
2020	22	1,4
2025	25	1,8

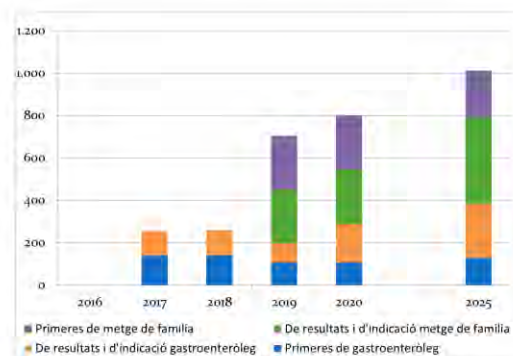


UE H Santa Maria – H Arnau Vilanova

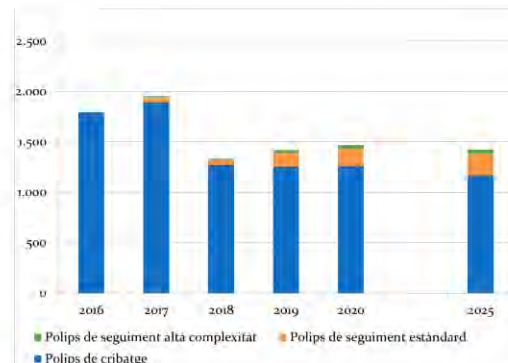
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	1.071	0	0	1.071
2017	1.085	0	139	1.224
2018	837	0	142	979
2019	838	253	109	1.201
2020	893	258	218	1.369
2025	997	405	304	1.707



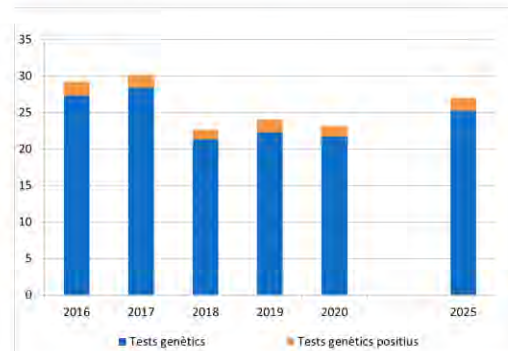
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	139	0	117
2018	0	141	0	118
2019	253	107	253	90
2020	254	106	258	182
2025	222	128	405	255



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	1.798	0	0	1.798
2017	1.892	53	9	1.954
2018	1.270	56	9	1.334
2019	1.254	140	26	1.420
2020	1.262	177	31	1.469
2025	1.173	216	36	1.425

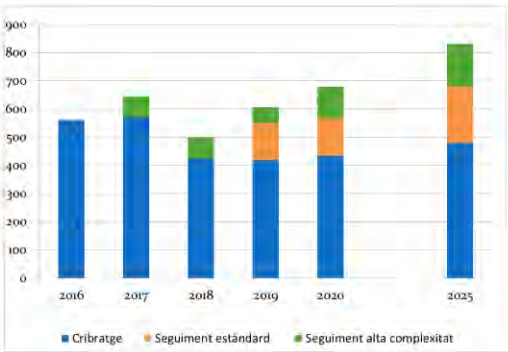


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	27	1,9
2017	28	1,8
2018	21	1,3
2019	22	1,8
2020	22	1,4
2025	25	1,8

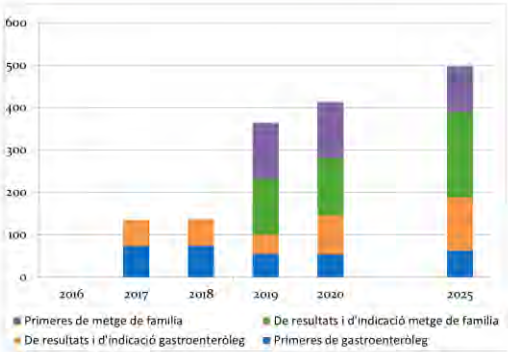


RS TERRES DE L'EBRE

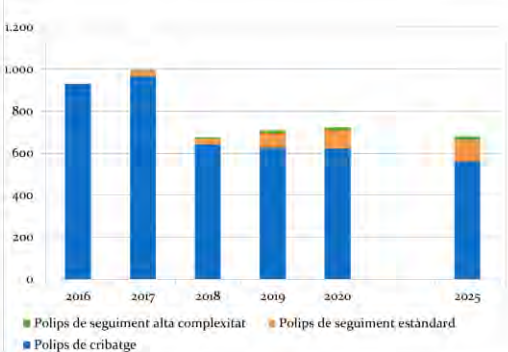
Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	561	0	0	561
2017	570	0	73	643
2018	425	0	75	500
2019	419	133	55	607
2020	434	135	111	680
2025	480	201	151	832



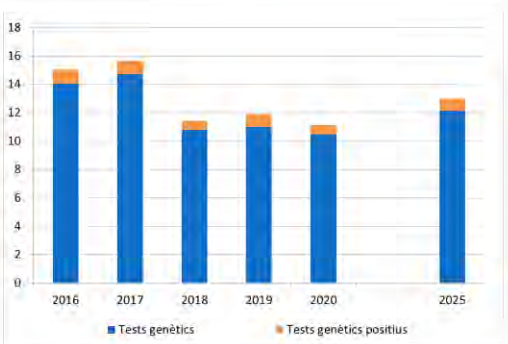
Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	73	0	61
2018	0	74	0	62
2019	133	54	133	45
2020	133	53	135	93
2025	108	62	201	126



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	929	0	0	929
2017	965	27	4	997
2018	642	28	4	675
2019	626	70	13	708
2020	622	87	15	724
2025	560	103	17	680

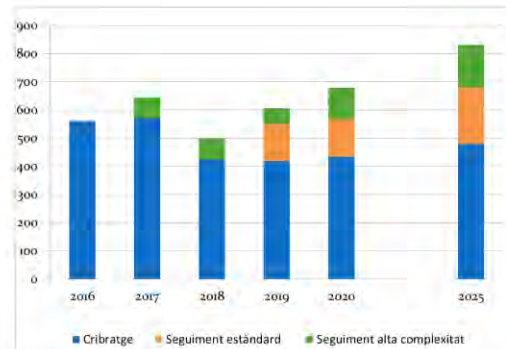


Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	14	1,0
2017	15	0,9
2018	11	0,7
2019	11	0,9
2020	10	0,7
2025	12	0,8

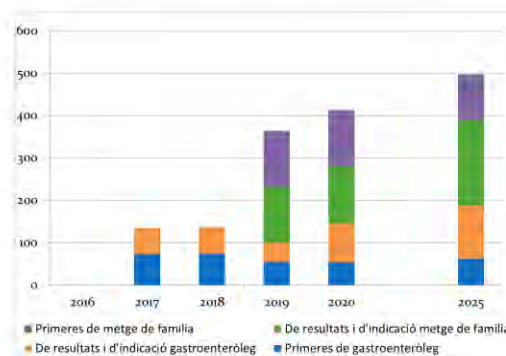


UE H Tortosa Verge de la Cinta

Any	Nombre de colonoscòpies			Total
	Cribatge	Seguiment estàndard	Seguiment alta complexitat	
2016	561	0	0	561
2017	570	0	73	643
2018	425	0	75	500
2019	419	133	55	607
2020	434	135	111	680
2025	480	201	151	832



Any	Visites			
	Primeres de metge de família	Primeres de gastroenteròleg	De resultats i d'indicació metge de família	De resultats i d'indicació gastroenteròleg
2016	0	0	0	0
2017	0	73	0	61
2018	0	74	0	62
2019	133	54	133	45
2020	133	53	135	93
2025	108	62	201	126



Any	Polips			Total polips
	Polips de cribatge	Polips de seguiment estàndard	Polips de seguiment alta complexitat	
2016	929	0	0	929
2017	965	27	4	997
2018	642	28	4	675
2019	626	70	13	708
2020	622	87	15	724
2025	560	103	17	680



Any	Tests genètics	
	Tests genètics	Tests genètics positius
2016	14	1,0
2017	15	0,9
2018	11	0,7
2019	11	0,9
2020	10	0,7
2025	12	0,8



Discussió

Es presenten resultats del model de simulació sobre la demanda de colonoscòpies que es generarà degut a la implantació de programes de cribratge de càncer de colon i recte en tot el territori de Catalunya. Els resultats es presenten com a nombre de colonoscòpies anuals estratificats per si la colonoscòpia és la de després d'un FIT positiu o si és de seguiment de troballes prèvies d'adenomes. Les estimacions només tenen en compte la demanda generada pel programa i no tenen en compte les colonoscòpies indicades per altres vies que es deixarien de fer (cribratge oportunista, rectorràgies, altres símptomes...), ja que no es disposa de la informació sobre el motiu de la colonoscòpia.

Les previsions estan ajustades no només per la grandària de la població assignada a cada Unitat d'Endoscòpia, sinó també per l'estructura d'edat i sexe de la població, ja que els resultats del programa de cribratge (positivitat, participació, etc.) depenen de l'edat i el gènere de la població convidada.

Una de les forteses del model és que els paràmetres d'entrada s'han estimat sobre els resultats de la 1ª i 2ª ronda del Programa de Barcelona Esquerra i Litoral Mar, que comprèn una població de més de 200.000 habitants. Tanmateix, s'ha realitzat una anàlisi de sensibilitat probabilística ampliant l'espectre de la participació, la positivitat del FIT i l'adherència a les colonoscòpies de seguiment i s'ha inclòs en una aplicació via web per tal que cada Unitat d'Endoscòpia sigui capaç d'actualitzar les seves previsions del número de colonoscòpies segons els resultats que vagin obtenint en la mesura que vagin executant el PDPCCR.

El model de simulació presenta diverses limitacions. Una d'elles és que no es modela la història natural de la malaltia i, per tant, no s'apliquen sensibilitats i especificitats del FIT ni la colonoscòpia, sinó que s'apliquen els resultats obtinguts en el PDPCCR de Barcelona Esquerra i Litoral Mar per tal de simular els resultats de les colonoscòpies de cribratge.

Tampoc s'estima el nombre de colonoscòpies de seguiment dels casos amb càncer, ja que les decisions sobre aquests pacients les pren el clínic de manera individual, és a dir, no estan subjectes a un patró de recomanació.

Els resultats de les colonoscòpies de seguiment han estat adaptats d'un assaig clínic de l'any 1993, ja que no disposem de dades robustes en el nostre entorn.

L'esquema de seguiment de les lesions detectades segueix les recomanacions de les guies europees del 2010. Tanmateix, des del Pla Director d'Oncologia, juntament amb la Societat Catalana de Digestiu, s'ha aprovat recentment un esquema de seguiment unificant les lesions adenomatoses i serrades per a facilitar l'algoritme de decisió dels intervals de seguiment amb colonoscòpies. Aquest esquema és similar al de les guies europees, per tant, els resultats del model serien similars als que obtindríem amb el nou esquema.

En conclusió, es presenta una predicció de la demanda de recursos generada per l'extensió del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Colon i Recte a tot Catalunya,

tenint en compte les previsions d'envelliment de la població actualment publicades. Els resultats es presenten segons Unitat d'Endoscòpia i inclouen el nombre de colonoscòpies de cribratge (després d'un FIT positiu), el nombre de colonoscòpies de seguiment en cas de troballes premalignes a la colonoscòpia de cribratge, el nombre de visites mèdiques de seguiment d'aquestes troballes, el nombre d'estudis histològics i el nombre de tests genètics. S'ha creat una aplicació via web que permet a les Unitats d'Endoscòpia actualitzar les prediccions segons els resultats propis del nombre de colonoscòpies en termes de participació, positivitat del FIT i adherència al seguiment.

Bibliografia

1. European Commission: *European Guidelines for Quality Assurance in Colorectal Cancer Screening and Diagnosis*. 2010:1-450.
2. A. Raga, L. Carot, C. Hernández, A. Burón, M. Comas, F. Macià, C. Alvarez-Urturi, M. Andreu, X. Bessa, PROCOLON group. **Impacte de les colonoscòpies addicionals en un programa de cribratge poblacional de càncer colorrectal (CCR). Estratègies de millora**. XXV Congrés de la societat catalana de Digestologia, Reus.28-30 Gener 2016.
3. Winawer SJ, Zauber AG, O'Brien MJ, Ho MN, Gottlieb L, Sternberg SS, Waye JD, Bond J, Schapiro M, Stewart ET: **Randomized comparison of surveillance intervals after colonoscopic removal of newly diagnosed adenomatous polyps. The National Polyp Study Workgroup**.*N Engl J Med* 1993, **328**:901-6.
4. INEbase [<http://www.ine.es/inebmenu/indice.htm>]
5. Louro J. **Discrete event simulation applied to prediction of future demand of colonoscopies**. Treball Final del Màster Interuniversitari d'Estadística i Investigació Operativa. Universitat Politècnica de Catalunya-Universitat de Barcelona. 2016. [<http://upcommons.upc.edu/bitstream/handle/2117/81729/memoria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>]