



*L'Acadèmia*



Societat  
Catalana de  
Digestologia

A·C·M·S·C·B

# **El pla estratègic per la prevenció, control i tractament de les malalties digestives i hepàtiques a Catalunya**

**Àrea estratègica de la prevenció,  
tractament i control de les  
neoplàsies del còlon a Catalunya.**

**2012-2016**

# Punts claus del PE neoplàsies de còlon

- **Centrat** en la prevenció del CCR
- **Objectiu** : millorar l'atenció dels malalts i el treball dels professionals.
- **Principis**: projecte informatiu, formatiu, constructiu i no exclouent.
- **Implicació**: tots els professionals i organismes implicats en l'atenció d'aquesta patologia.

# OBJECTIUS ESTRATÈGIQUES

- ✓ **Qualitat.**
- ✓ **Formació.**
- ✓ **Autoavaluació.**

# **PLA ESTRATÈGIC DE NEOPLÀSIA COLORECTAL**

**Societat Catalana d'Anatomia Patològica i**  
**Societat Catalana de Digestologia**

## **Informes Anatomopatològics dels Pòlips de Còlon Extirpats Mitjançant Polipectomia Endoscòpica**

**Grup de Treball**

**Míriam Cuatrecasas Freixas<sup>1</sup>, Mar Iglesias Coma<sup>2</sup>, Eva Musulén Palet<sup>3</sup>,  
Maria Pellisé Urquiza<sup>2</sup> i Montserrat Andreu Garcia<sup>4</sup>**

(1) Servei d'Anatomia Patològica, Hospital Universitari Clínic, Barcelona.

(2) Servei de Gastroenterologia, Hospital Universitari Clínic, Barcelona.

(3) Servei d'Anatomia Patològica, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona.

(4) Servei de Digestologia, Hospital del Mar-Parc de Salut Mar, Barcelona.



# Qualitat Assistencial

# Necessitat territorial de Clíniques d'Alt Risc (CAR).

Estimació de necessitats a curt i llarg termini a través d'un model de simulació del cribratge de càncer de colon i recte.

## Grup de treball

- Mercè Comas
- Francesc Balaguer
- Xavier Bessa
  
- Montserrat Andreu

# Objectius

- Estimar la necessitat de recursos en el territori català per al correcte maneig dels pacients amb troballes precursoras de càncer colorectal.
  - Estimació de les necessitats generades per l'extensió del cribratge poblacional.
  - Distribució territorial de la necessitat de recursos segons l'estructura de població de cada regió sanitària
- Facilitar aquesta informació a l'administració per ajudar a la planificació dels recursos segons la demanda prevista.

# Metodologia

- Model de simulació d'esdeveniments discrets
  - S'utilitza un model desenvolupat per a l'estimació dels recursos necessaris per realitzar el cribratge
    - FIS (PI07/90357), Fundación Mútua Madrileña (AP94422011)
      - IP: Mercè Comas (Servei d'Epidemiologia i Avaluació. H. del Mar)
  - Adaptació per a incloure el consum de recursos de Clínicas d'Alt Risc
  - Horitzó temporal de 10 anys
  - Es simula l'extensió del cribratge a tot Catalunya a partir de 2015
  - Població dinàmica: entrades i sortides de població diana
    - Edat, mortalitat, exclusions per antecedents patològics



# Metodologia

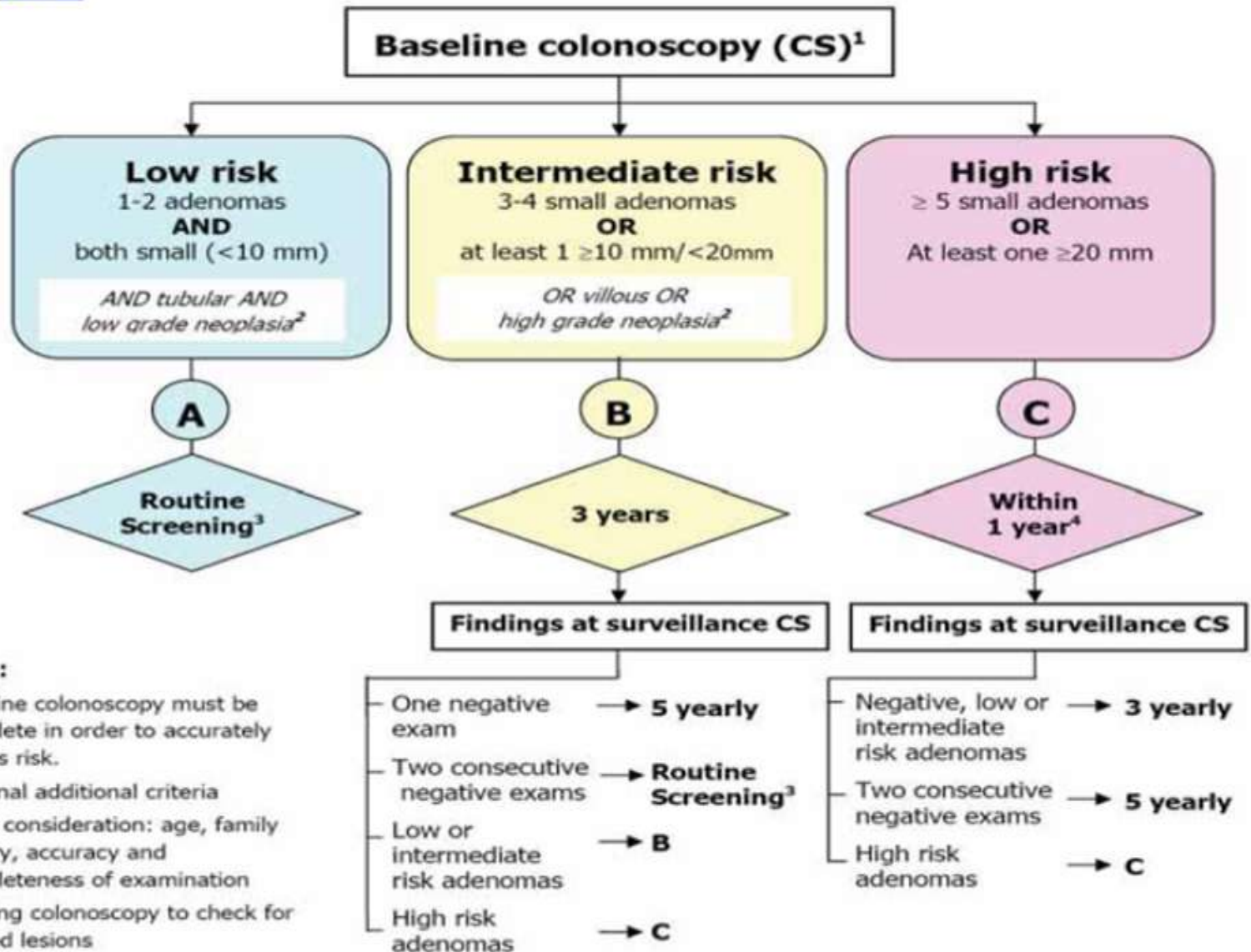
- Fonts d'informació
  - Resultats de 1<sup>a</sup> i 2<sup>a</sup> ronda del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Colon i Recte de Barcelona
  - Consum de recursos (professionals i materials)
  - Resultats de les colonoscòpies de seguiment
- Resultats esperats
  - Necessitats de recursos per any
    - Nombre de colonoscòpies, visites mèdiques, tests genètics
    - Nombre de professionals (endoscopistes, gastroenteròlegs, metges de família)
    - Distribució territorial de la necessitat de recursos segons població

# Nivells de CAR

- **1r nivell**
  - Seguiment pel metge de família.
  - Intervals (>1a) segons risc intermig
- **2n nivell**
  - Lesions d'alt risc
  - Seguiment inicial per especialista
  - Interval anual
- **3r nivell**
  - Poliposis
  - Seguiment assistència especialitzada amb estudi genètic
  - Interval anual



# COLONOSCOPIC SURVEILLANCE FOLLOWING ADENOMA REMOVAL (EU 2010)



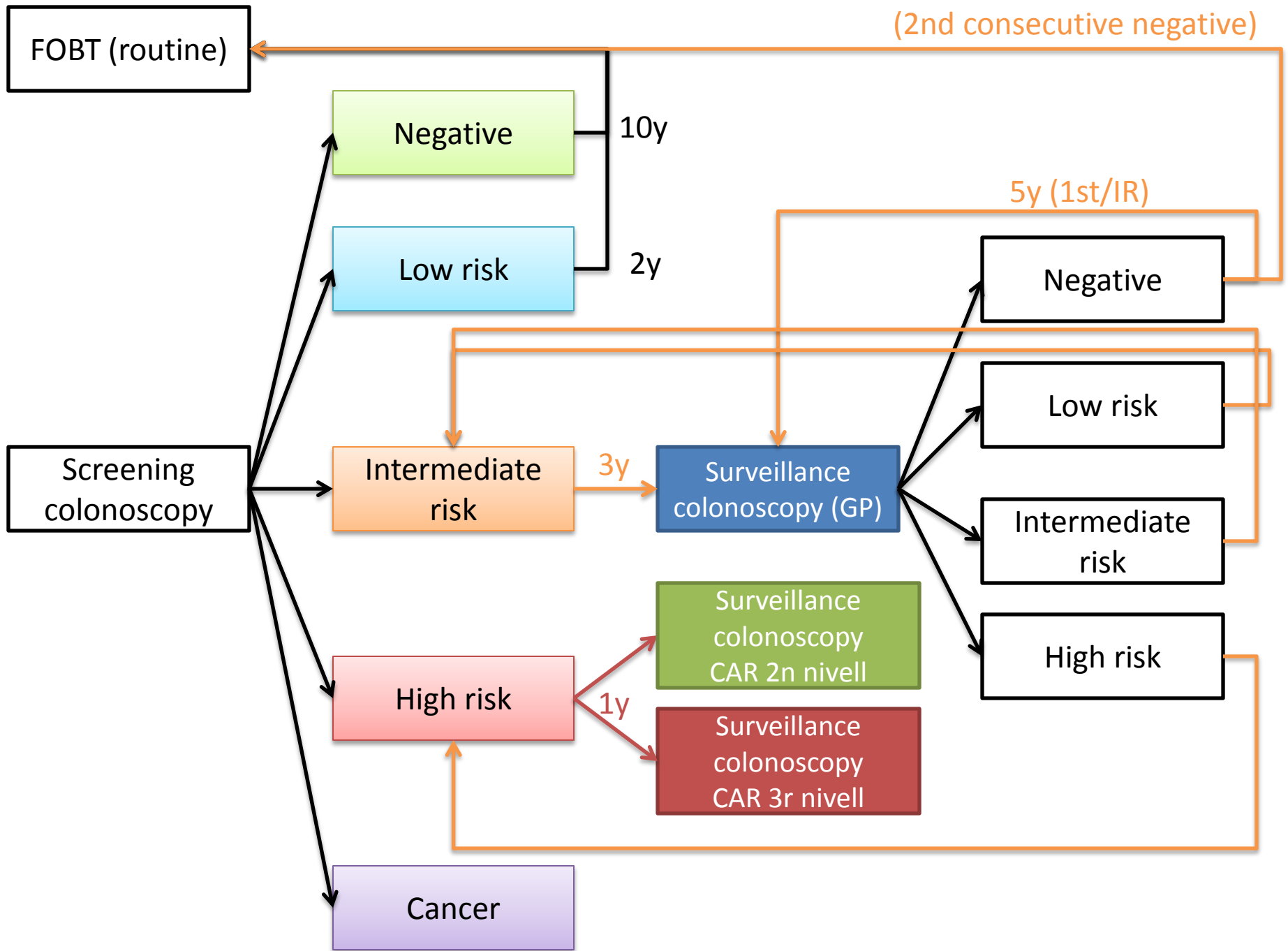
## Notes:

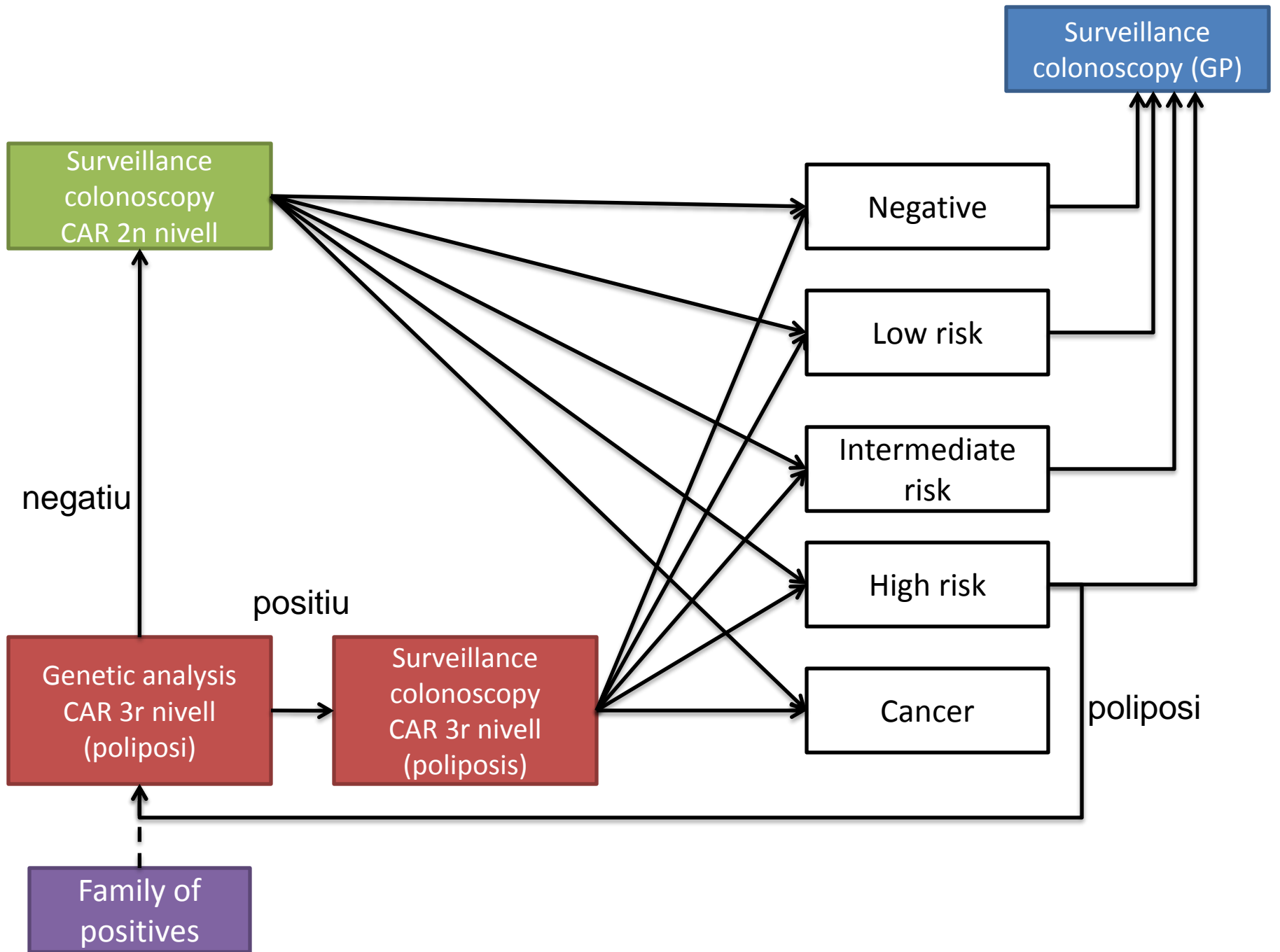
<sup>1</sup> Baseline colonoscopy must be complete in order to accurately assess risk.

<sup>2</sup> Optional additional criteria

<sup>3</sup> Other consideration: age, family history, accuracy and completeness of examination

<sup>4</sup> Clearing colonoscopy to check for missed lesions





# Característiques CARs

## CAR 1r nivell

### Atenció Primària

Primera visita (15')

Visita resultats (10')

**Unitat endoscòpia no complexa**

Durada colonoscòpia 40'

## CAR 2n nivell

### A. Especialitzada

Primera visita (30')

Visita resultats (15')

**Unitat endoscòpia alta complexitat**

Endoscopista expert

Endoscopi alta definició

Durada colonoscòpia 40'

## CAR 3r nivell

### A. Especialitzada

Primera visita (30')

Visita resultats (15')

**Unitat endoscòpia alta complexitat**

Endoscopista expert

Endoscopi alta definició

Durada colonoscòpia 60'

**Unitat de consell genètic**

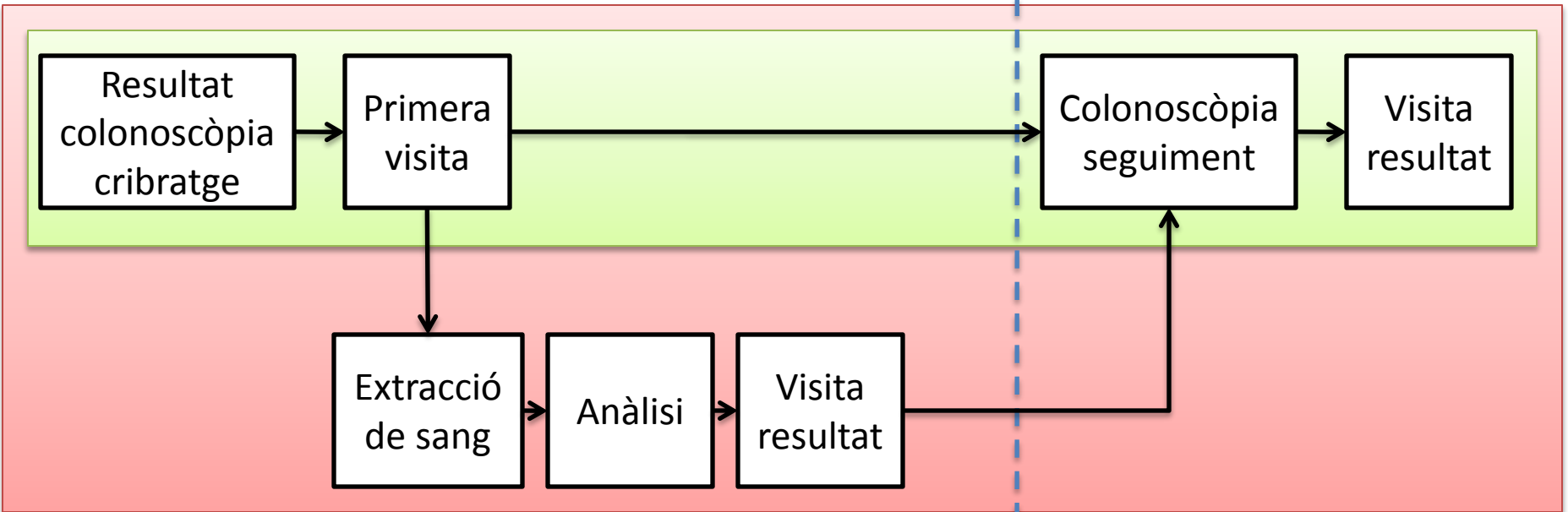
Extracció de sang + estudis genètics

Visita resultats (30')

# Seguiment a través dels CAR

Any del cribratge

Seguiments  
(a 1, 3 o 5 anys)



CAR 2n nivell

CAR 3r nivell

# Dades d'entrada

- Resultats colonoscòpia cribratge

	<b>% Inicial</b>	<b>% Successiva</b>
Normal	26,4	35,8
Hiperplàsica-inflamatòria	4,9	5,9
MII	0,6	0,2
Subtotal	32,0	41,9
Adenomes Baix Risc	17,1	20,4
Adenomes Risc Intermig	28,2	25,6
Adenomes Alt Risc	14,0	7,2
Poliposi (>10)	2,6	1,8
Càncer invasiu	6,1	3,1

- Resultats colonoscòpia seguiment\*

	<b>post AAR</b>		<b>post ARI</b>
	<b>1 any</b>	<b>3 anys</b>	<b>3 anys</b>
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

\*Winawer SD et al. New Engl J Med (1993) 328(13)901-6



# Distribució territorial per regió sanitària



# Accions durant el 2015

- Presentar aquesta informació al departament de salut per ajudar a una correcta planificació dels recursos segons la demanda prevista.
- Anàlisi dels recursos existents identificant desequilibris i mancances.
- Definir una política única del seguiment dels pòlips a tot el territori
  - unificar el seguiment dels pacients dins i fora del cribratge.
  - model de gestió únic per l'atenció primària i especialitzada.
  - Seleccionar variables de qualitat per avaluar les CARs

# Autoavaluació qualitat de les colonoscòpies



# Objectiu principal

Potenciar la qualitat de les colonoscòpies i estimular la seva autoavaluació.

# Qualitat de les colonoscòpies

## Grup de treball

- Jaume Boadas
- Eva Martinez Bauer
- Josep Giné
- Ferran Gonzalez-Huix
- Carles López-Oliu
- Ghasan Mereish
- Francisco Rodríguez-Moranta
- Agustí Panadés
- Michel Papo
- Maria Pellise
- Mònica Rivera
- Josep M<sup>a</sup> Reñé
- Blanca Verdura
- Agustín Seoane

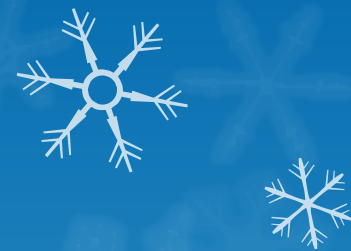
# Objectius estratègics

- **Enquesta** per coneixer la metodologia de treball i el nivell de la qualitat de les colonoscòpies en les unitats d'endoscòpia així com d'autoavaluació.

# Objectius estratègics

- **Identificació i selecció dels indicadors de qualitat** imprescindibles per mesurar la correcta qualitat de les colonoscòpies.
- **Facilitar una/es eina/es** per avaluar periodicament i de forma àgil els indicadors de qualitat
- **Identificar estratègies per Incentivar** als professionals per l'autoavaluació de forma regular.

# Formació





# Formació de Formadors 2015

- Curs sobre la qualitat de la colonoscòpia. Acció conjunta amb AEG-SEED.
  - Nombre reduït de participants ( 20 endoscopistes)
  - Formació sobre perfeccionament de la metodologia de la colonoscòpia.
  - Promoure la difusió del coneixement après.
- Incloure un apartat sobre la qualitat de la colonoscòpia en els programes dels congressos catalans

# Formació

## Sessions online

Eina de ACMCB; UNIVADIS

Programa de formació GASTROCAT (igual a HEPACAT)

## Promoure la formació dels residents

- Incentiu (exem: subvenció assistència a congressos o cursos)
- Reconeixement pel consell català. Acreditació

## Vídeos curts (5'), Hangout....

- “Educació de l’ull”

**Agraïment molt sincer a tots els professionals que estan fent que aquest projecte sigui una realitat. Per haver confiat en el projecte, per l'esforç i pel bon saber fer i estar.**

**Per contribuir a una Societat Catalana millor.**

**Xavier Aldeguer  
Miriam Sabat  
Francesc Balaguer  
Xavier Bessa  
Jaume Boadas  
Josep Giné  
Ferran Gonzalez-Huix  
Carles Lopez Oliu  
Eva Martinez  
Ghasan Mereish  
Mercè Navarro-Llavat  
Agustí Panadés  
Maria Pellisé  
Ignasi Puig  
Montserrat Planella  
Josep M<sup>a</sup> Reñé  
Mónica Rivera**

**Francisco Rodríguez- Moranta  
Agustín Seoane  
  
Eva Sierra  
Gemma Tremosa  
Blanca Verdura  
  
Xavier Castells  
Mercè Comas  
Míriam Cuatrecasas  
Mar Iglesias  
Eva Musulén**

