

La Sociedad Española de Epidemiología recuerda la importancia de mantener los programas poblacionales de detección precoz del cáncer y reforzar la participación ciudadana

- Los cribados poblacionales de cáncer de mama, colorrectal y cérvix reducen la mortalidad y mejoran la calidad de vida, pero requieren continuidad y recursos adecuados
- La SEE destaca a través de un posicionamiento elaborado por su Grupo de Trabajo de Cribados, que estos programas deben aplicarse con una organización y evaluación sistemática, siguiendo las recomendaciones europeas y la evidencia científica
- La participación ciudadana es clave para garantizar su impacto a largo plazo y evitar desigualdades entre comunidades autónomas
- La sociedad científica muestra su preocupación por las bajas tasas de participación, especialmente en el cribado de cáncer colorrectal

11 de noviembre de 2025. - Los programas de detección precoz del cáncer de mama, colorrectal y de cérvix tienen un impacto demostrado en la reducción de la mortalidad y en la mejora de la calidad de vida de las personas afectadas. Por ello, es crucial mantenerlos y reforzar la participación ciudadana. Esta es la idea principal del comunicado que ha lanzado el Grupo de Trabajo de Cribado de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE), ante los recientes problemas sufridos en el funcionamiento del programa de detección precoz de cáncer de mama en la Comunidad Autónoma de Andalucía.

Desde la SEE alertan a través de un posicionamiento sobre **la necesidad de asegurar la implementación, sostenibilidad y calidad de estos programas**, que están respaldados por la evidencia científica, y que se centran en la detección y tratamiento precoz de la enfermedad, con el objetivo principal de disminuir la mortalidad y mejorar la vida de las personas con cáncer. En el caso de los cánceres colorrectal y de cérvix, además, **permiten detectar y extirpar las lesiones precursoras**, lo que contribuye a reducir la incidencia de nuevos casos.

La SEE señala que en estos tres tipos de cáncer se aplican programas de detección precoz “por varias razones”: son cánceres que presentan altas tasas de incidencia y mortalidad, su historia natural es conocida, existen pruebas de cribado válidas y aceptadas por la población, y **el diagnóstico precoz disminuye la mortalidad**.

Programas organizados y basados en evidencia

Los cribados poblacionales, organizados y financiados por la administración sanitaria son, según la SEE, **los más eficaces para alcanzar resultados en salud pública**. Estos cribados consisten en actividades planificadas, coordinadas, monitorizadas y evaluadas, aplicadas mediante invitaciones personales a la población diana. En cambio, los cribados oportunistas, que se ofrecen de forma no sistemática, “fomentan la inequidad, pues dependen del acceso particular que las personas hagan de los servicios de salud”.

La SEE señala que los programas poblacionales de **cáncer de mama, colorrectal y de cérvix deben desarrollarse siguiendo las recomendaciones de las guías europeas de garantía de calidad** y de la cartera básica del Sistema Nacional de Salud. Su objetivo es reducir la mortalidad, y en algunos casos, también la incidencia del tumor, siendo este un impacto que solo se mide a largo plazo.

Cobertura y participación, factores determinantes

El grupo de trabajo de la SEE subraya que **la cobertura y la participación son clave para garantizar el impacto de los cribados**. Las guías europeas recomiendan una cobertura superior al 95% y una participación del 70% en el caso del cáncer de mama y del 65% en el colorrectal.

En España **el cribado de cáncer de mama abarca a toda la población diana y presenta una tasa de participación general del 74%**. En cambio, la participación en el cribado de cáncer colorrectal, aunque implementado en todas las comunidades autónomas, **se estima en torno al 32%**. Por su parte, el cribado de cérvix pasó de ser oportunista a poblacional en 2019 y está en proceso de implementación en todo el territorio. Por eso se considera que hay margen de mejora, máxime cuando la situación sucedida en Andalucía podría dificultar más la participación y acceso.”

Evaluación y equidad en salud pública

La SEE insiste en “la importancia de la implementación de **programas poblacionales de calidad, que cuenten con la organización y recursos adecuados para su implementación, monitorización y evaluación**”. Además, reclama una evaluación transparente de los indicadores de calidad, tanto de proceso como de resultados, mediante criterios definidos a nivel estatal y europeo.

El comunicado, suscrito por la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS), también advierte que **la participación ciudadana es esencial para alcanzar los beneficios esperados a largo plazo**. “Posibles cambios en las creencias y actitudes hacia los cribados no sólo pueden reducir su impacto positivo para la salud de la población, sino también incrementar las desigualdades entre colectivos y entre comunidades autónomas”, señala el Grupo de Trabajo de Cribados.



Por último, la Sociedad Española de Epidemiología reitera su compromiso de “difundir resultados basados en la evidencia científica disponible **sobre la efectividad y eficiencia de los cribados**” y abogar por que las decisiones políticas sobre estos programas “sean acordes con las **recomendaciones europeas** basadas en la evidencia científica disponible”.

El posicionamiento completo se puede leer en: www.seepidemiologia.es