



Nombre del Alumno: Leticia Desiree Morales Aguilar

Nombre del tema: Cribados

Tercer parcial.

Nombre de la Materia: Salud pública.

Nombre del profesor: DR. Guillermo del solar Villareal.

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.

INTRODUCCIÓN.

Diferentes estudios de cribado del melanoma han sido resumidos por Helfand et al (41). Las prevalencias de melanoma sospechoso detectadas en estos estudios varió

entre el 0 y 9 por 100 personas examinadas sobre distintas poblaciones en su mayoría autoseleccionadas como de alto riesgo de melanoma, y la prevalencia de casos confirmados de 1 a 4 por 1000 personas examinadas (US; Preventive Services Task Forces 2001) si bien, en un estudio en Estados Unidos sobre más de 200.000 personas de la población general, la prevalencia fue del 0,3% (44). La sensibilidad y especificidad del cribado de melanoma se suponen elevadas, y en algún estudio fueron respectivamente del 94% y del 98%, respectivamente (45). No obstante, se presentaron variaciones en la sensibilidad entre el 50%-97%, y en menor grado en la especificidad del 96% -99%, cuando el examen lo realizaron médicos generales o dermatólogos (46). En cinco de estos estudios, los valores predictivos se encontraron entre 17% y 58%, y las tasas de confirmación por biopsia entre el 36% y 94%. En cuanto a las actividades de prevención sobre la población general, hay consenso en la educación sobre los factores de riesgo en escuelas infantiles y en lugares de recreo para los adultos. El auto-examen de la piel de forma regular ha sido recomendado por la Sociedad Americana del Cáncer pero no hay consenso al respecto (40). Otros aspectos no desdeñables del cribado son los potenciales efectos adversos como los falsos positivos o negativos o los tratamientos innecesarios, y los efectos de ansiedad o miedo que puede generar

CRITERIOS PARA REALIZAR UN CRIBADO POBLACIONAL

El cribado debe realizarse para la detección precoz de enfermedades graves y curables, con una historia natural conocida y una fase preclínica larga asintomática que tiene una enfermedad y prueban y población.

LOS CRIBADOS PUEDEN SER PERJUDICIALES

sólo se recomienda hacer un cribado cuando se tiene la certeza de poseer tales recursos¹². Debe existir siempre una convicción muy firme, apoyada en datos fiables de que el diagnóstico y el tratamiento precoces serán más beneficiosos que perjudiciales.

SESGOS EN LAS PRUEBAS DE CRIBADO

- Sesgo del voluntario sano
- Sesgo del adelanto diagnóstico (lead-time bias)
- Sesgo de duración de la enfermedad (length bias)

FUNDAMENTOS DE LA PREVENCIÓN SECUNDARIA. CRIBADOS

INDICADORES DE EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE UN CRIBADO

- La tasa de asistencia
- La tasa de citación p
- Las tasas de detección por estadio y tamaño
- La incidencia de cáncer en el intervalo entre cribados
- La reducción en la incidencia de los estadios avanzados

PREVENCIÓN BASADA EN LA ROBUSTEZ

información actualmente disponible hace necesario aplicar métodos sistemáticos para sintetizar las mejores pruebas existentes

NÚMERO NECESARIO PARA CRIBAR

Calcular el número necesario para cribar (NNC) supone dar un paso más y preguntarse: ¿a cuántas personas hay que hacerle un test de cribado para que encontremos a 5 que tienen ese cáncer? Esto depende de la prevalencia del cáncer.

Conclusión:

Es para la mejora de la calidad de vida de los pacientes, tiene una relación a la validez del diagnóstico precoz, se ha estimado en un estudio que hasta un 40% y un 25% de casos de melanoma podían ser no diagnosticados por los médicos generales y por los dermatólogos, respectivamente (47). Así, la importancia de la formación de los médicos generales ha sido indicada (38,40) para lograr avances significativos. Las Preventive Services Task Forces de los Estados Unidos y Canadá, consideran que la evidencia es insuficiente para recomendar el cribado de rutina usando el examen total de la piel para la detección precoz del melanoma, y se subraya la importancia de los médicos generales para el diagnóstico precoz del melanoma en poblaciones de riesgo que incluyen personas mayores de 65 años, pacientes con lunares atípicos, y con más de 50 lunares.

Bibliografía

Cribado; conceptos de salud pública.