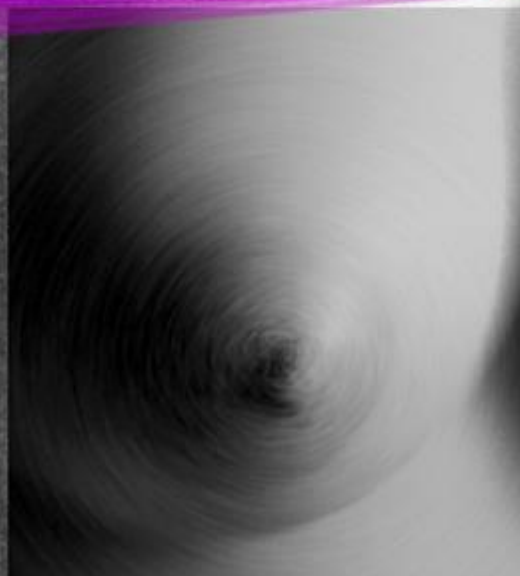


Programa de detecció precoç
del càncer de mama de Barcelona

Avaluació del Programa any 2015



CSB Consorci Sanitari
de Barcelona

+B Agència
de Salut Pública



Programa de detecció precoç
del càncer de mama

Coordinació de l'informe

Vanessa Puig-Barrachina, Carles Ariza (Agència de Salut Pública de Barcelona)

Elaboració de l'informe

Vanessa Puig-Barrachina, Gemma Serral, Rocío Barbero, Carles Ariza (Servei d'Avaluació i Mètodes d'Intervenció, Agència de Salut Pública de Barcelona)

Agraïments

Francesc Macià, Andrea Burón (Parc Salut Mar)

Xavier Martínez (Hospital Vall d'Hebron)

M Teresa Puig, M Jesús Quintana, Judit Solà (Hospital de la Santa Creu i Sant Pau)

Jaume Grau, Xavier Bargalló (Hospital Clínic)

Montserrat Casamitjana (Consorti Sanitari de Barcelona)

Edita

Agència de Salut Pública de Barcelona.

Barcelona, maig 2017

Programa de detecció precoç de càncer de mama de Barcelona.

Informe d'avaluació del programa any 2015

Índex general:

1. Introducció.....	7
2. Objectius del programa	9
3. Mètodes.....	10
3.1 Recollida de dades	10
3.1. Descripció dels indicadors	10
4. Resultats.....	12
4.1. Resultats de l'activitat realitzada durant el 2015	12
4.2. Resultats per districtes i rondes tancades	17
4.3. Resultats de l'activitat de cribratge segons hospitals	21
5. Conclusions.....	22
5.1. Activitat realitzada durant el 2015	22
5.2. Estàndards de qualitat	22
5.3. Activitat en els districtes que al 2015 tanquen una ronda de cribratge.....	22
5.4. Activitat del cribratge segons hospitals.....	23
6. Recomanacions	23
7. Referències bibliogràfiques.....	24
8. Annexes.....	25
8.1. Annex 1 Taules de resultats segons districte i Àrea Bàsica de Salut (ABS)	25
8.2. Annex 2 Sessions de presentació del PDPCM a dones i professionals sanitaris.....	31

Índex de Taules:

Taula 1. Districtes, Àrees Bàsiques de Salut i ronda de cribratge en la que es trobaven durant l'any 2015	12
Taula 2 Principals indicadors de procés en el total de cribratges segons grups d'edat de les dones. Barcelona, 2015.....	13
Taula 3. Districtes que tanquen ronda de cribratge durant l'any 2015	17
Taula 4 Principals indicadors en el total de cribratge en els districtes que tanquen ronda l'any 2014 i 2015.	19
Taula 5. Principals indicadors de procés en total de cribratges segons proveïdor de la zona. Barcelona, 2015.....	21
Taula 6 Resultat de final de procés de les dones de Ciutat Vella durant la desena ronda de cribratge. Barcelona 2014-2015	25
Taula 7 Resultat de final de procés de les dones de l'Eixample durant la setena ronda de cribratge. Barcelona 2014-2015	26
Taula 8 . Resultat de final de procés de les dones d'Horta-Guinardó durant la vuitena ronda de cribratge. Barcelona 2014-2015	27
Taula 9. Resultat de final de procés de les dones de Nou Barris durant la setena ronda de cribratge. Barcelona 2013-2015	28
Taula 10 Resultat de final de procés de les dones de Sant Andreu durant la setena ronda de cribratge. Barcelona 2014-2015.	29
Taula 11. Resultat de final de procés de les dones de Sant Martí durant la desena ronda de cribratge. Barcelona 2014-2015	30
Taula 12. Sessions de presentació del programa de detecció precoç del càncer de mama de Barcelona, impartits a professionals sanitaris i a les dones població diana del programa per l'oficina tècnica de Barcelona durant l'any 2015.....	31

Índex de Figures:

Figura 1. Distribució territorial de les ABS a nivell de programa de cribratge en funció de l'hospital de referència.	8
Figura 2. Participació i cobertura obtingudes en el Programa durant el 2015 en les dones, segons tipus de cribratge.....	14
Figura 3. Evolució de la participació i la cobertura a Barcelona entre els anys 2002 i 2015.....	15
Figura 4. Reconvocatòria, proves invasives realitzades, controls avançats i detecció de càncer durant el 2015 en dones segons tipus de cribratge.....	16
Figura 5. Evolució de la reconvocatòria, proves invasives, controls avançats i detecció de tumors a Barcelona entre els anys 2002 i 2015.....	16
Figura 6. Evolució del percentatge de la participació en els districtes de la ciutat. Rondes acabades.	20

1. Introducció

El Programa de detecció precoç del càncer de mama (PDPCM) va començar a Barcelona el novembre de 1995. Va néixer en el context del Pla de Salut de Catalunya llavors vigent amb els objectius operatius definits pel Pla Director d'Oncologia. En aquest marc, es va crear l'Oficina Tècnica (OT) de la ciutat de Barcelona i l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) va rebre l'encàrrec del Consorci Sanitari de Barcelona (CSB) d'assumir-ne les funcions.

L'OT de Barcelona coordina el reclutament de les diferents rondes de dones que s'incorporen cada any al cribratge en cadascun dels districtes de la ciutat; manté una comunicació a través de xerrades i material específic amb les dones que s'incorporen al cribratge i els professionals de l'Atenció primària com a professionals reforçadors del programa; i s'encarrega anualment de reunir els indicadors referents al procés i resultats del cribratge de tots els hospitals de la ciutat. Amb la informació resultant s'elabora aquest informe d'avaluació que ara es posa a disposició de tots els professionals implicats. Per tant, l'ASPB, com a entitat externa i que treballa en la comunitat, assumeix el rol de mediació i articulació de totes les tasques que es deriven de la posada en marxa i avaluació del PDPCM cada any a la ciutat.

La població diana del programa consisteix en les dones de 50 a 69 anys residents a Barcelona. Cada hospital té assignats uns determinats territoris de la ciutat. Dins de cada territori, a més, cada hospital cita a les dones per Àrees Bàsiques de Salut (ABS) i dins de les ABS per secció censal. Les cinc zones en que queda dividida la ciutat, segons l'hospital de referència, poden observar-se a la figura 1.

Figura 1. Distribució territorial de les ABS a nivell de programa de cribratge en funció de l'hospital de referència.



- Hospital del Mar: Ciutat Vella i Sant Martí.
- Hospital de l'Esperança: Gràcia i Sarrià Sant Gervasi.
- Hospital de la Vall d'Hebron: Horta i Nou Barris.
- Hospital Clínic: Esquerra de l'Eixample, Sants-Montjuïc i Les Corts.
- Hospital de la Sta. Creu i St. Pau: Dreta de l'Eixample, Guinardó i Sant Andreu.

A l'hora d'avaluar, es fa per ABS i a partir d'aquí, per districte. Cada districte va tancant les seves rondes de cribratge al seu propi ritme i segons la població de referència que li correspon. Per tant, a nivell de ciutat, no podem dir en quina ronda es troba la ciutat, ja que hi ha districtes que tanquen una ronda en 2 anys i d'altres en 3. Així doncs, a nivell del conjunt de Barcelona, és millor parlar de l'activitat de cribratge duta a terme en un any, mentre que pel territori (districtes) es parla de rondes.

L'oferta del programa consisteix en la pràctica d'una mamografia cada 2 anys a totes les dones de 50 a 69 anys. Es fa doble projecció (cràneo-caudal i obliqua) i doble lectura de cada mamografia per part de dos radiòlegs per separat. En cas de desacord, es fa consens o arbitratge amb un tercer radiòleg.

2. Objectius del programa

L'objectiu general del programa de detecció precoç de càncer de mama a Barcelona és "estabilitzar la tendència creixent de la mortalitat per càncer de mama en el sexe femení en l'àmbit territorial d'aplicació d'aquest programa (1).

En l'actualitat, el programa es regeix pel document Marc revisat i elaborat el 2004, el qual redefeix els objectius i línies d'actuació marcant els següents objectius per al període 2005-2015:

- Estabilitzar la tendència de la incidència del càncer de mama en les dones de l'àmbit d'aplicació d'aquest programa.
- Reduir la mortalitat per càncer de mama en les dones d'aplicació d'aquest programa en un 10%.
- Incrementar la supervivència per càncer de mama als 5 anys en les dones de l'àmbit d'aplicació d'aquest programa en un 10%.

Aquestes fites en salut, s'han d'assolir a partir d'uns objectius específics, que són:

1. Garantir l'accés i ús del cribratge de càncer de mama cada dos anys a totes les dones de 50 a 69 anys.
2. Possibilitar l'aplicació dels estàndards de qualitat en el cribratge de càncer de mama.
3. Vetllar per l'equitat territorial en tots els aspectes de desenvolupament del cribratge a la ciutat de Barcelona.

Tots ells emparats dins dels diferents Documents Marc del programa que s'han anat fent tant a Catalunya, com a la ciutat de Barcelona i que tal com s'ha comentat, queda recollit en el Document Marc de 2004 (2).

3. Mètodes

3.1 Recollida de dades

Cada any, a principis de juny, els hospitals envien a l'Oficina Tècnica del l'ASPB les dades de l'activitat realitzada durant l'any anterior a nivell d'ABS per tal de poder calcular els indicadors.

Només es recullen les dades de les ABS que han finalitzat el cribratge, és a dir que han iniciat i acabat el cribratge entre 1 de gener i 31 de desembre de l'any analitzat. Si una ABS no ha finalitzat el cribratge, es deixa per a l'avaluació de l'any següent. Alhora, també es recullen les dades de tot el districte, si aquest ha finalitzat la ronda en l'any que s'avalua.

3.1. Descripció dels indicadors

Prèvia revisió de les guies europees de qualitat (3) i posterior treball de consens amb el grup de Barcelona (4), es varen establir les següents **definicions operatives**:

Població diana: dones d'entre 50 i 69 anys residents a la ciutat de Barcelona.

Població convidada: dones que un cop tretes les exclusions que determina el programa, són finalment convidades a participar.

Motius d'exclusió: defunció, diagnòstic previ de càncer de mama, error de padró (dones que es coneix que ja no són al territori i es desconeix on es localitzen ara), malaltia terminal i/o mental profunda que impedeix la realització de la mamografia i dones que es donen de baixa del programa voluntàriament (no en volen ni rebre informació).

Dones de primer cribratge: dones que participen per primera vegada en el programa independentment de les vegades que hagin estat convidades a participar. Es poden diferenciar en:

Dones primer cribratge i primera invitació: dones convidades per primera vegada i participen en el programa.

Dones primer cribratge no participants en invitacions anteriors: dones convidades en diverses ocasions que mai han participat i que ara sí que ho han fet.

Dones de segon o successius cribratge: dones que participen en el programa i que ja ho han fet en alguna ocasió anterior. Es poden diferenciar en:

Dones de segon o successius cribratge regulars: dones que han estat convidades pel programa de cribratge en l'any que s'està avaluant i que tenen invitacions d'anys anteriors i com a mínim una mamografia del programa feta en els 30 últims mesos.

Dones de segon o successius cribratge irregulars: dones que han estat convidades pel programa de cribratge en l'any que s'està avaluant i que tenen invitacions d'anys anteriors i com a mínim una mamografia del programa feta fa més de 30 mesos.

Els **indicadors d'avaluació del programa** són:

1) Accés i ús del cribratge (participació i cobertura)

Participació: percentatge de dones convidades que participen en el programa.

Cobertura: dones que es controlen per alguna via, tant si és dins com fora del programa. S'obté afegint a les dones participants, aquelles no participants que es controlen per altres vies (pública i/o privada) i les no participants perquè fa menys de 6 mesos que ja s'han fet una mamografia. És una dada infraestimada, perquè la informació de les no participants s'obté a través de les trucades que fan els hospitals a aquestes dones no participants.

2) Indicadors o estàndards de qualitat:

Control rutinari: dones que, sigui com a resultat directe de la mamografia de cribratge, o després d'haver passat per un procés d'estudi, finalment el resultat és negatiu i per tant seran convocades en un període de dos anys per les vies rutinàries del programa.

Reconvocatòria: dones a les quals se'ls fa alguna prova diagnòstica addicional (invasiva o no invasiva) pel motiu mèdic de clarificar la naturalesa d'una anormalitat detectada a la mamografia de cribratge.

Proves invasives: dones que són sotmeses a proves invasives (punció).

Control avançat: dones que després d'haver passat per un procés d'estudis addicionals, els radiòlegs decideixen convocar-la a un control avançat abans dels 2 anys, concretament a l'any.

Taxa de detecció: dones a les que se'ls ha diagnosticat una neoplàsia maligna de la mama per cada 1.000 participants.

4. Resultats

A Barcelona, la població diana del programa de detecció precoç del càncer de mama és d'unes 200.000 dones i cada any se'n citen aproximadament la meitat.

4.1. Resultats de l'activitat realitzada durant el 2015

Durant el 2015 es va cribrar la població de dones corresponents a 36 Àrees Bàsiques de Salut (ABS) de Barcelona en diferents rondes de cribatge, tal com mostra la **Taula 1**.

Taula 1. Districtes, Àrees Bàsiques de Salut i ronda de cribatge en la que es trobaven durant l'any 2015

Districte	Àrees Bàsiques de Salut	Ronda
Ciutat Vella	1B, 1C, 1D, 1E	10a Ronda
Eixample	2A, 2B, 2C, 2D, 2G, 2H	7a Ronda
Sants-Montjuïc	3A, 3C, 3D, 3H	7a Ronda
Sarrià-St. Gervasi	5A, 5B, 5C	8a Ronda
Gràcia	6A, 6B	9a Ronda
Horta-Guinardó	7B, 7D, 7F, 7G	8a Ronda
Nou Barris	8B, 8D, 8E, 8G 8J	7a Ronda 8a Ronda
Sant Andreu	9E, 9F, 9H, 9I	7a Ronda
Sant Martí	10F, 10H, 10I, 10J	10a Ronda

En el conjunt de Barcelona durant el 2015 es van convidar a participar en el programa (cribatge inicial i cribatges successius) un total de 99.290 dones, de les quals van participar-hi un total de 52.369, és a dir un 52.7%, essent la participació molt semblant a la de l'any anterior (53%) (veure **Taula 2**). La participació mostra una relació positiva amb l'edat, essent les dones que més participen en el programa les més grans, és a dir entre els 65 i els 69 anys, amb una participació del 58,5%. Quant a la cobertura, és a dir, les dones que a Barcelona es fan mamografies per a la detecció precoç del càncer de mama sigui a través del Programa o per altres vies -principalment en el sector privat-, és del 72,6%. La cobertura manté la mateixa relació amb l'edat que la participació.

Del total de les participants, un 6,9% de les dones van ser reconvocades per a realitzar-se estudis addicionals. Només un 1,6% del total de participants van ser sotmeses a proves invasives: punció amb agulla fina (PAAF), biòpsia amb agulla gruixuda (BAG) i/o biòpsia quirúrgica. Al final del procés un 98,5% de les dones participants van passar a cribatge rutinari, és a dir, la realització d'un control en un període de 2 anys i només un 0,9% de les dones se'ls va indicar realitzar-se una mamografia de control avançat en el període d'un any. Es van diagnosticar 256 càncers, és dir, una taxa de detecció de 4,9 dones diagnosticades per cada 1.000 participants.

Taula 2 Principals indicadors de procés en el total de cribratges segons grups d'edat de les dones. Barcelona, 2015.

	50-54 anys	55-59 anys	60-64 anys	65-69 anys	TOTAL
Invitades global	29967	25670	22410	21243	99290
Participants global	14073	13492	12369	12435	52369
Participació (%)	47,0	52,6	55,2	58,5	52,7
No participants	14684	11144	9234	8076	43138
No participants (%)	49,0	43,4	41,2	38,0	43,4
Motius personals	1414	1108	989	1017	4528
Motius personals (%)	4,7	4,3	4,4	4,8	4,6
Motius desconeguts	8710	5865	4388	3748	22711
Motius desconeguts (%)	29,1	22,8	19,6	17,6	22,9
Sistema públic	509	369	405	314	1597
Sistema públic (%)	1,7	1,4	1,8	1,5	1,6
Sistema privat	4051	3802	3452	2997	14302
Sistema privat (%)	13,5	14,8	15,4	14,1	14,4
Mamografia fora del programa	5770	5205	4664	4043	19682
Cobertura (%)	66,2	72,8	76,0	77,6	72,6
Reconvocatòria estudis addicionals	1651	754	654	556	3615
Reconvocatòria (%)	11,7	5,6	5,3	4,5	6,9
Proves invasives	331	193	155	142	821
Proves invasives (%)	2,4	1,4	1,3	1,1	1,6
PAAF - BAG	322	185	150	140	797
PAAF - BAG (%)	2,3	1,4	1,2	1,1	1,5
Biòpsies quirúrgiques	9	8	5	2	24
Biòpsies quirúrgiques (%)	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0
Cribratge rutinari	13773	13318	12215	12288	51594
Cribratge rutinari (%)	97,9	98,7	98,8	98,8	98,5
Control avançat	212	88	79	73	452
Control avançat (%)	1,5	0,7	0,6	0,6	0,9
Càncers detectats	59	69	60	68	256
Detecció de càncer(‰)	4,2	5,1	4,9	5,5	4,9

PAAF: punció amb agulla fina; BAG: biòpsia amb agulla gruixuda

Nota: Els casos en què el sumatori de dones que passen a cribratge rutinari, controls avançats i tumors no coincideix amb les dones participants, és degut al fet que hi ha dones que han rebutjat completar el cicle o encara estan pendents de diagnòstic definitiu.

A la **Figura 2** es presenta la participació i cobertura obtingudes en el Programa segons el tipus de cribratge. Del total de dones invitades per primera vegada al Programa, un 40,9% van decidir participar-hi (són les anomenades participants en primer cribratge i en primera invitació). Del total de dones que ja havien estat invitades en altres convocatòries però que anteriorment no havien participat mai en el cribratge (són les anomenades participants de primer cribratge però no en primera invitació), un 9,6% van participar per primera vegada al programa.

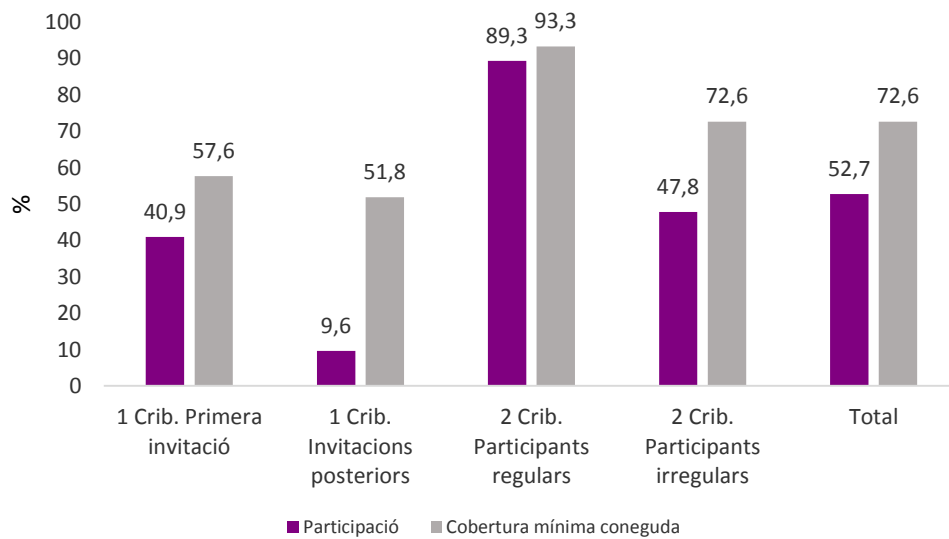
Quant a la participació en cribratges successius, també és important distingir entre les participants regulars, les que participen cada vegada que se les convoca i que és del 89,3%, de les participants irregulars, és a dir, que han participat prèviament però no en la ronda anterior.

En aquestes darreres la participació en el 2015 va ser del 47,8%, una participació molt superior que en l'any 2014 que va ser del 34,9%.

Quant a la cobertura mínima coneguda, s'estima que la participació en un primer cribratge al 2015 dins o fora del Programa va oscil·lar entre el 51,8 % (participants de primer cribratge però no de primera invitació) i el 57,6% (participants de primer cribratge i primera invitació). La cobertura mínima coneguda en cribratges successius oscil·la entre el 72,6% en les participants irregulars i el 93,3% entre les participants regulars.

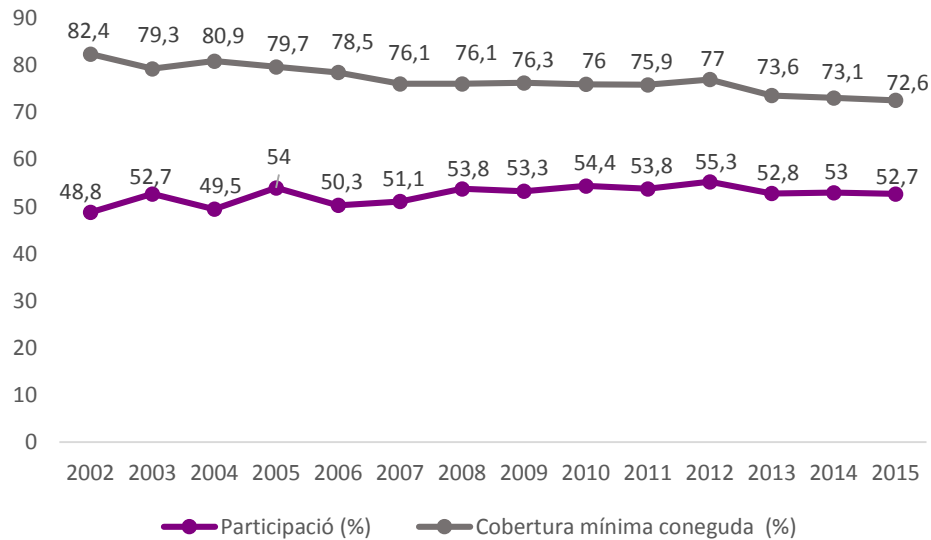
En conjunt, tot i que la participació al programa es trobi per sota del valor acceptable en els estàndards europeus de garantia de qualitat de cribratge (>60%), la taxa de cobertura del cribratge es troba gairebé en el llindar del valor desitjable (>75%).

Figura 2. Participació i cobertura obtingudes en el Programa durant el 2015 en les dones, segons tipus de cribratge



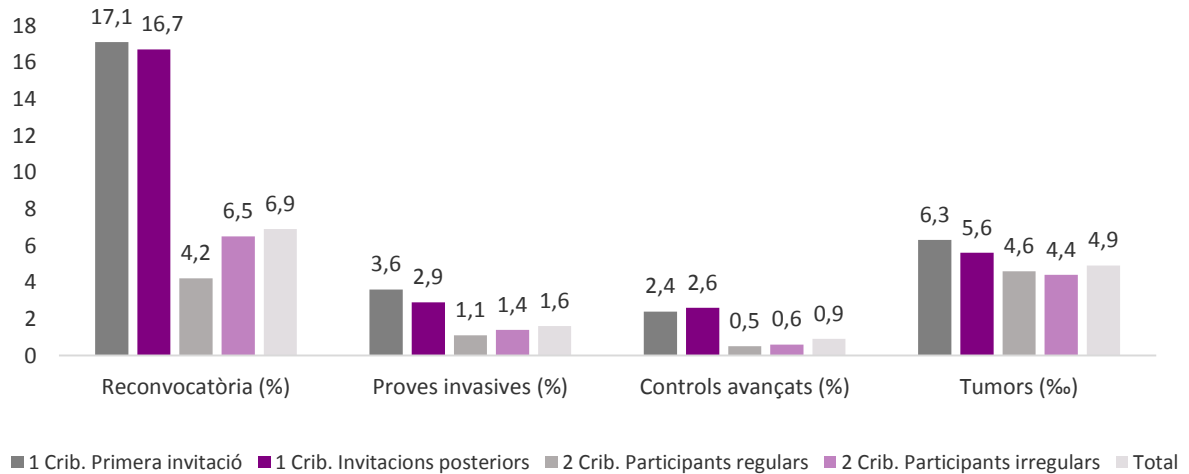
A la **Figura 3**, es presenta l'evolució de la participació i la cobertura pel global de la ciutat de Barcelona entre 2002 i 2015. La participació mostra una tendència incremental fins l'any 2012, a partir del qual disminueix lleugerament. Contràriament, la cobertura mínima coneguda presenta una tendència de decreixement constant. Cal recordar, que la cobertura equival a les dones que es fan la mamografia de diagnòstic preventiu per qualsevol possible via, i que és una dada infraestimada ja que no hi ha un registre de les dones que es controlen per altres vies. Aquesta dada s'estima a partir de la informació que obtenen els hospitals a través de les dones no participants, i que han d'obtenir a partir d'accions proactives realitzades des dels hospitals. Per tant, la disminució de la cobertura podria estar responent a una menor capacitat de contacte amb aquelles dones que no participen al programa. És per aquest motiu que es fa èmfasi en descriure la cobertura com a *cobertura mínima coneguda*.

Figura 3. Evolució de la participació i la cobertura a Barcelona entre els anys 2002 i 2015.



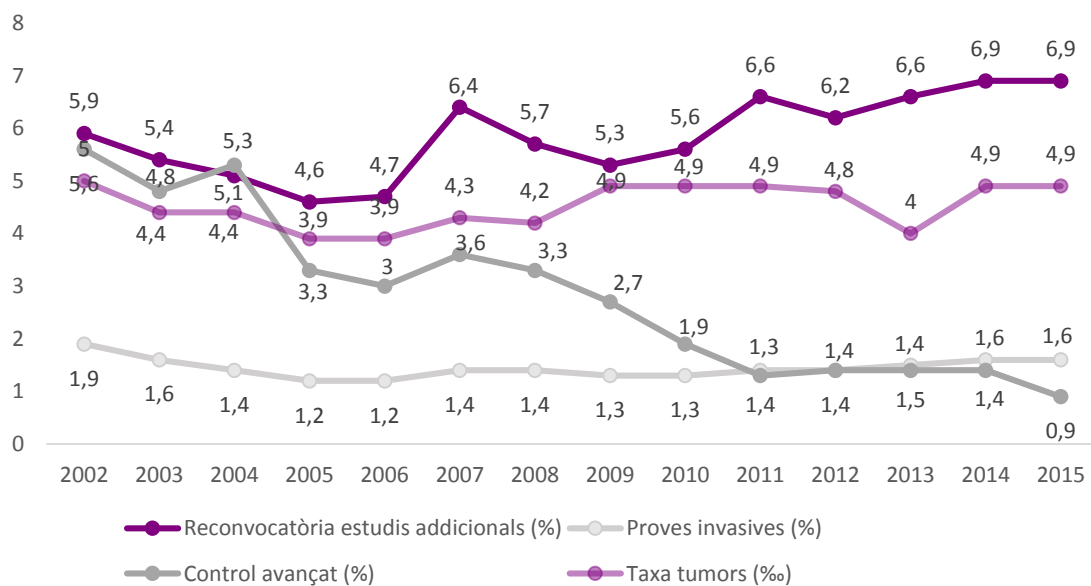
Quant als indicadors de qualitat (**Figura 4**), es poden observar diferències importants en funció del tipus de cribratge. El percentatge de dones a les quals se'ls fa una prova diagnòstica addicional per clarificar la naturalesa d'una anormalitat detectada a la mamografia de cribratge (% de reconvocatòria) és l'indicador que més diferències presenta segons el tipus de cribratge. El percentatge de reconvocatòria més elevat es dona en el primer cribratge, tant si és de primera invitació com d'invitacions posteriors. Els estàndards de la guia Europea de garantia de qualitat del cribratge estableixen una reconvocatòria en primer cribratge menor del 7% com a valor acceptable. Per tant, la reconvocatòria en primer cribratge es troba molt allunyada dels estàndards de qualitat. En canvi, el percentatge de reconvocatòria en el cribratge successiu es troba dins els estàndards de qualitat (menor del 5%) en les dones que es fan cribratge de manera regular. El percentatge de proves invasives realitzades, així com el de controls avançats, també són lleugerament superiors en el primer cribratge en comparació amb els successius.

Figura 4. Reconvocatòria, proves invasives realitzades, controls avançats i detecció de càncer durant el 2015 en dones segons tipus de cribratge



A la figura 5 es presenta l'evolució dels indicadors de qualitat. El més notable és la tendència decreixent dels controls avançats responnent als criteris establerts per les guia europea de garantia de qualitat del cribratge i un augment lent amb tendència a l'estabilització de la reconvocatòria per a realitzar estudis addicionals. La realització de proves invasives es manté estable en el temps.

Figura 5. Evolució de la reconvocatòria, proves invasives, controls avançats i detecció de tumors a Barcelona entre els anys 2002 i 2015.



Pel que fa a la taxa de tumors diagnosticats, aquesta també es manté estable en el temps. Durant el 2015 es van diagnosticar un total de 256 tumors (Taula 2). D'aquests, el 23,7% es van diagnosticar en el primer cribratge. Del total de tumors, el 23,4% van ser *in situ*, és a dir, sense afectació a altres teixits o òrgans. Respecte el total de tumors invasius, el 39,5% eren de menys de 10mm. Finalment dels 256 tumors detectats, el 73,1% no van presentar afectació ganglionar. Aquests valors es troben per sobre del llindar de qualitat marcat pels estàndards de la guia europea de garantia de qualitat de cribratge i diagnòstic de càncer de mama, que marquen com a valors desitjables que com a mínim entre el 10 i el 20% de càncers detectats siguin *in situ*, que com a mínim el 25% de tumors invasius siguin de menys de 10mm i que com a mínim el 70% dels càncers detectats no tinguin afectació ganglionar.

4.2. Resultats per districtes i rondes tancades

Com s'ha dit, anualment es convida a participar en el Programa aproximadament a la meitat de la població diana de la ciutat, la qual cosa vol dir que es necessiten dos o tres anys per tal de completar una ronda de cribratge en un determinat territori. La **Taula 3** mostra els districtes que durant el 2015 tanquen la ronda de cribratge.

Taula 3. Districtes que tanquen ronda de cribratge durant l'any 2015

Districte	Àrees Bàsiques de Salut	Any cribratge	Ronda
Ciutat Vella	1A	2014	10a RONDA
	1B, 1C, 1D, 1E	2015	
Eixample	2A, 2B, 2C, 2D, 2G, 2H	2015	7a RONDA
	2E, 2I, 2J, 2K	2014	
Horta-Guinardó	7A, 7C, 7E	2014	8a RONDA
	7B, 7D, 7F, 7G	2015	
	8J	2013	
Nou Barris	8A, 8C, 8F, 8H, 8I	2014	6a RONDA
	8B, 8D, 8E, 8G,	2015	
Sant Andreu	9A, 9C	2014	7a RONDA
	9H, 9E, 9F, 9I	2015	
Sant Martí	10A, 10B, 10C, 10D, 10E, 10G	2014	7a RONDA
	10F, 10H, 10I, 10J	2015	

Com es pot observar en la **taula 3**, en les dues darreres avaluacions, s'han tancat rondes en els 6 districtes de la ciutat. Cadascun d'ells es troba però en diferents rondes, anant des de la sisena al districte de Nou Barris, fins a la desena ronda a Ciutat Vella. Tanmateix, es pot observar, que com passa a Nou Barris, calen 3 anys per a completar una ronda sencera.

La **taula 4** mostra els principals indicadors del programa per aquells districtes que tanquen ronda el 2015. La participació més elevada s'observa als districtes de Sant Andreu, Sant Martí, Guinardó i Ciutat Vella, amb un nivell de participació per sobre de la mitjana de Barcelona (56,5%). L'Eixample és un dels districtes amb més baixa participació al programa (45,6% de participació a l'Eixample Esquerra i 51,6% a l'Eixample dreta). No obstant, l'Eixample dreta

compta amb una de les taxes de cobertura mínima coneguda més elevada de tota la ciutat (83,1%).

La participació de la població immigrant es troba per sota de la mitjana de Barcelona, excepte al districte de Sant Andreu, i és especialment baixa a Ciutat Vella i Eixample dreta. No es recullen dades de participació en dones immigrants a l'Eixample esquerra, Sants Montjuïc, Les Corts, Horta i Nou Barris.

El percentatge de reconvocatòria oscil·la entre el 4,5% al Guinardó i el 8,3% a l'Eixample esquerra. La realització de proves invasives oscil·la entre el 0,8% a Horta i el 2,3% al Guinardó. El Guinardó també és on més proves invasives s'han realitzat (2,3%). La taxa de detecció de tumors més alta es troba al Guinardó (6,6‰) i a Sant Andreu (5,6‰).

Taula 4 Principals indicadors en el total de cribatge en els districtes que tanquen ronda l'any 2014 i 2015.

	Ciutat Vella	Eixample (esquerra)	Eixample (dreta)	Sants- Montjuïc	Les Corts	Sarrià-St. Gervasi	Gràcia	Horta	Guinardó	Nou Barris	Sant Andreu	Sant Martí
Any finalització ronda	2015	2015	2015	2014	2014	2014	2014	2015	2015	2015	2015	2015
Invitades global	8103	18498	15712	21602	11815	17588	14975	13057	9272	20930	19036	28301
Participants global	4752	8444	8108	11814	5066	5664	7400	6589	5638	11613	12250	17734
Participació (%)	58,6	45,6	51,6	54,7	42,9	32,2	49,4	50,5	60,8	55,5	64,4	62,7
Invitades estrangeres	2188	0	1159	0	0	1401	1306	0	513	0	841	2679
Participants estrangeres	1032	0	547	0	0	550	622	0	273	0	481	1450
Participació estrangeres (%)	47,2	0	47,2	0	0	39,3	47,6	0	53,2	0	57,2	54,1
Invitades "regulars"*	5744	9977	9550	13319	5834	7828	8604	6161	6267	12294	13308	19761
Participants "regulars"	4332	7046	7196	10206	4223	4872	6476	3914	5061	8996	11176	16408
Participació "regulars" (%)	75,4	70,6	75,4	76,6	72,4	62,2	75,3	63,5	80,8	73,2	84,0	83,0
Invitades "irregulars"**	2356	8521	6162	8283	5981	9756	6368	6896	3005	8636	5728	8536
Participants "irregulars"	420	1398	912	1608	843	792	922	2675	577	2617	1074	1325
Participació "irregulars" (%)	17,8	16,4	14,8	19,4	14,1	8,1	14,5	38,8	19,2	30,3	18,8	15,5
Total exclusions	1200	433	309	762	679	1477	1001	428	172	1188	249	2060
Total exclusions (%)	14,8	2,3	2,0	3,5	5,7	8,4	6,7	3,3	1,9	5,7	1,3	7,3
Cobertura mamogràfica	1045	3386	4945	2992	2036	7304	4976	33	2344	594	4368	6765
Taxa de cobertura (%)	71,5	64,0	83,1	68,5	60,1	73,7	82,6	50,7	86,1	58,3	87,3	86,6
Control rutinari	4696	8333	7877	11583	4956	5591	7326	6526	5488	11487	11877	17578
Control rutinari (%)	98,8	98,7	97,2	98,0	97,8	98,7	99,0	99,0	97,3	98,9	97,0	99,1
Controls avançats	27	81	192	168	83	27	29	22	107	69	298	62
Controls avançats (%)	0,6	1,0	2,4	1,4	1,6	0,5	0,4	0,3	1,9	0,6	2,4	0,3
Indicació reconvoatòria	309	700	484	876	356	362	428	463	254	909	833	1084
Indicació reconvoatòria (%)	6,5	8,3	6,0	7,4	7,0	6,4	5,8	7,0	4,5	7,8	6,8	6,1
Proves invasives	93	86	163	227	65	103	108	52	129	119	270	261
Proves invasives (%)	2,0	1,0	2,0	1,9	1,3	1,8	1,5	0,8	2,3	1,0	2,2	1,5
Càncers detectats	20	30	38	65	24	42	39	30	37	52	69	78
Detecció de càncer(%)	4,2	3,6	4,7	5,5	4,7	7,4	5,3	4,6	6,6	4,5	5,6	4,4

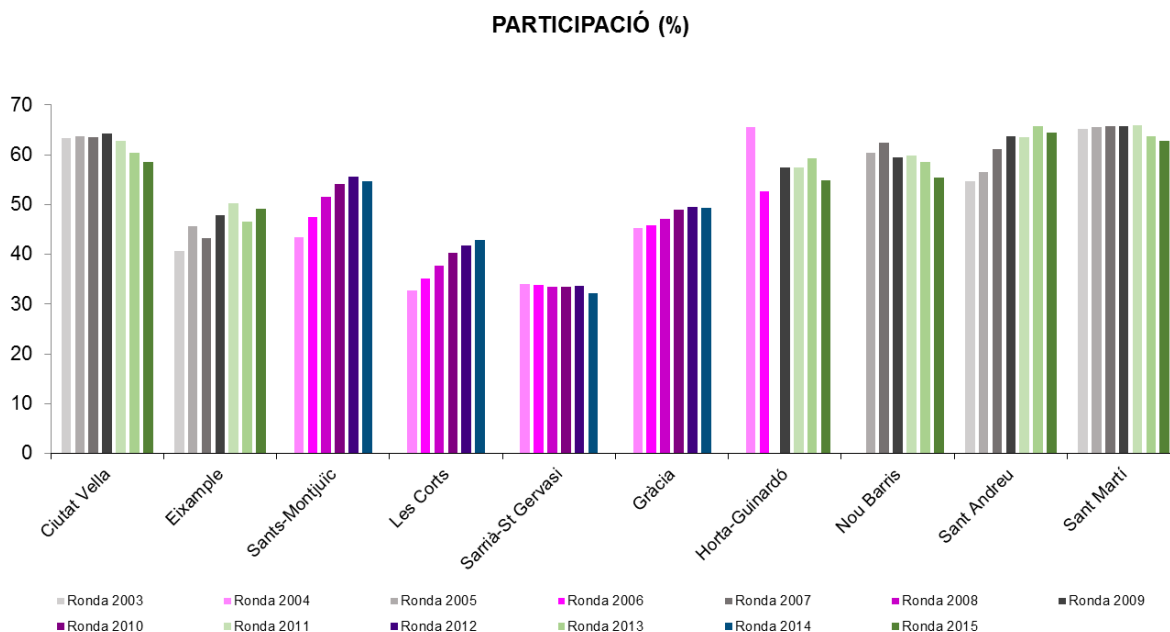
*S'entén per invitades regulars: dones de primer cribatge que son convidades per primera vegada + dones de cribatges successius que participen regularment.

** S'entén per invitades irregulars: dones de primer cribatge que han estat convidades en ocasions anteriors sense participar + les dones de cribatge successius que participen irregularment.

A la **Figura 6** es pot observar l'evolució de la participació en els diferents districtes de la ciutat per rondes acabades. En general s'observa com Ciutat Vella, Nou Barris, Sant Andreu i Sant Martí són els districtes amb major participació de tota la Ciutat, en un rang entre el 60 i el 70%. Sarrià- Sant Gervasi és el districte en general amb menor participació en el programa, seguit per les Corts, l'Eixample i Gràcia. La tendència de participació en el programa disminueix progressivament a Ciutat Vella, Nou Barris i Sant Martí. En canvi, s'observa una tendència positiva als districtes de Les Corts, l'Eixample, Gràcia i Sants-Montjuïc.

S'observa un patró que mostra com els districtes amb major renda familiar disponible de Barcelona, és a dir Sarrià-Sant Gervasi, Les Corts, Gràcia i l'Eixample, són els districtes que històricament han tingut una menor participació en el programa i que alhora, amb l'excepció de Sarrià-Sant Gervasi, mostren una tendència creixent en la participació. D'altra banda, els districtes amb menor renda familiar disponible són els districtes que històricament han tingut unes taxes de participació més elevades, com per exemple Ciutat Vella, Nou Barris, Sant Andreu i Sant Martí, i que en general mostren una tendència decreixent, amb excepcions com Sant Andreu i Sant Montjuïc que continuen tenint una tendència creixent.

Figura 6. Evolució del percentatge de la participació en els districtes de la ciutat. Rondes acabades.



4.3. Resultats de l'activitat de cribratge segons hospitals

A la **Taula 5** s'observen els principals indicadors en el total de cribratges segons l'hospital proveïdor de la zona. Quant a la participació, aquesta oscil·la entre el 36,7% i el 60,9%, essent l'Hospital de l'Esperança el que té una menor participació en el programa i l'Hospital del Mar, seguit per l'Hospital de Sant Pau, els que mostren una major participació durant l'any 2015. Els percentatges de controls avançats es mantenen per sota l'1% recomanat a la guia europea de garantia de qualitat de cribratge, amb excepció de l'Hospital de Sant Pau (1,9%). El percentatge de reconvoatòria en el conjunt de cribratges es troba entre el 5,8% a l'Hospital del Mar i el 8,2% a l'Hospital de l'Esperança.

Taula 5. Principals indicadors de procés en total de cribratges segons proveïdor de la zona. Barcelona, 2015

	HOSPITAL DEL MAR	HOSPITAL DE L'ESPERANÇA	HOSPITAL CLÍNIC	HOSPITAL DE SANT PAU	HOSPITAL DEL VALL D'HEBRON	TOTAL
Invitades global	16676	17840	24979	22428	17634	99557
Participants global	10162	6542	13025	13287	9495	52511
Participació (%)	60,9	36,7	52,1	59,2	53,8	52,7
Invitades estrangeres	2794	1663	0	1299	0	5756
Participants estrangeres	1389	631	0	634	0	2654
Participació estrangeres (%)	49,7	37,9	0	48,8	0	46,1
Invitades "regulars"*	11616	8550	14707	14831	8691	58395
Participants	9337	5695	11313	12023	5417	43785
Participació (%)	80,4	66,6	76,9	81,1	62,3	75,0
Invitades "irregulars"**	5060	9290	10272	7597	8943	41162
Participants	825	847	1712	1264	4078	8726
Participació (%)	16,3	9,1	16,7	16,6	45,6	21,2
Total exclusions	1676	1162	495	371	422	4126
Total exclusions (%)	10,1	6,5	2,0	1,7	2,4	4,1
Mamografia fora del programa	3233	6669	4019	5684	596	20201
Taxa de cobertura	80,3	74,1	68,2	84,6	57,2	73,0
Cribratge rutinari	10068	6457	12849	12940	9446	51760
Cribratge rutinari (%)	99,1	98,7	98,6	97,4	99,5	98,6
Controls avançats	40	33	119	255	6	453
Controls avançats (%)	0,4	0,5	0,9	1,9	0,1	0,9
Reconvoatòria estudis addicionals	587	535	941	890	652	3605
Reconvoatòria (%)	5,8	8,2	7,2	6,7	6,9	6,9
Proves invasives	169	122	139	285	83	798
Proves invasives (%)	1,7	1,9	1,1	2,1	0,9	1,5
Càncers detectats	42	32	57	81	41	253
Detecció de càncer(‰)	4,1	4,9	4,4	6,1	4,3	4,8

*S'entén per invitades regulars: dones de primer cribratge que son convidades per primera vegada + dones de cribratges successius que participen regularment.

** S'entén per invitades irregulars: dones de primer cribratge que han estat convidades en ocasions anteriors sense participar + les dones de cribratge successius que participen irregularment.

5. Conclusions

5.1. Activitat realitzada durant el 2015

1. La participació global en el criatge a la ciutat de Barcelona és del 52,7% i es manté en percentatges semblants a la dels anys anteriors.
2. La cobertura mínima coneguda és del 72,6%, lleugerament inferior a la de l'any anterior i en continuïtat amb a la disminució observada en els darrers anys.
3. En la meitat de casos de no-participació en el programa, els motius són desconeguts.
4. Menys de l'1% (0,9%) de totes les dones cribrades són citades a controls avançats, consolidant-se el descens al llarg dels anys estudiats. Per contra, la reconvocatòria es manté en el 6,9% de l'any anterior, i amb tendència a l'augment en els darrers anys.
5. La taxa de tumors és del 4,9%, igual que l'any anterior, suposant entre 4 i 5 tumors per cada 1000 dones cribrades al llarg de tots els anys estudiats.

5.2. Estàndards de qualitat

6. La participació en el criatge a Barcelona segueix estancada i en valors inferiors al valors recomanats (65-70%). No obstant, la cobertura mínima coneguda del criatge es troba dins els valors recomanats.
7. Les dades sobre controls avançats segueixen disminuint, mentre la realització de proves invasives es manté estable en el temps.
8. La reconvocatòria segueix en el 6,9%, fregant els estàndards de qualitat (<7%), però és molt més alta i excedeix aquest valor (11,7%) en el grup de dones d'edats més joves del criatge (50-54 anys) i per tant fonamentalment en el primer criatge.
9. El nombre de tumors detectats es manté estable respecte l'any anterior (256 tumors detectats). El 23,4% d'aquests tumors van ser "in situ", per sobre dels valors desitjable (entre el 10 i el 20%), el 39,5% de tumors invasius eren de menys de 10mm (mínim desitjable del 25%) i el 73,1% no va presentar afectació ganglionar (mínim desitjable del 70%).

5.3. Activitat en els districtes que al 2015 tanquen una ronda de criatge

10. Hi ha diferències de participació en el criatge entre districtes, similars a anys anteriors, essent més alta en aquells districtes amb un nivell socioeconòmic més baix com Sant Andreu, Sant Martí i Ciutat Vella i més baixa en els districtes de nivell socioeconòmic més alt com Sarrià- Sant Gervasi, Les Corts i Eixample.
11. S'observa una tendència anual de creixent participació en el programa en aquells districtes amb major nivell socioeconòmic, amb excepció del districte de Sarrià-Sant Gervasi.

12. La taxa de detecció de tumors i de proves invasives més altes es troba al Guinardó (6,6‰ i 2,3%, respectivament) i a Sant Andreu (5,6‰ i 2,2%, respectivament).
13. La taxa de reconvoatòria més alta es veu a l'esquerre de l'Eixample (8,2%).
14. La participació de la població immigrant està per sota de la mitjana de Barcelona, excepte al districte de Sant Andreu, i és especialment baixa en aquest col·lectiu a Ciutat Vella i Eixample, tenint en compte que no es recullen dades de participació en dones immigrants a l'Eixample esquerra, Horta i Nou Barris.

5.4. Activitat del cribratge segons hospitals

15. La participació oscil·la entre el 36,7% de l'Hospital de l'Esperança i el 60,9% de l'Hospital del Mar.
16. L'Hospital Clínic i l'Hospital de la Vall Hebron no disposen d'informació sobre la participació de dones estrangeres al programa de cribratge.
17. La reconvoatòria més alta és del 8,2% a l'Hospital de l'Esperança i del 7,2% la de l'Hospital Clínic. La més baixa la de l'Hospital del Mar (5,8%).
18. El diagnòstic més alt de tumors es dona a l'Hospital de Sant Pau (6,1‰), així com el del percentatge de proves invasives (2,1%).

6. Recomanacions

1. S'aconsella millorar l'explotació de les dades sobre participació i cobertura mínima coneguda en aquells hospitals en que encara és deficitari. Es veu especialment important entre la població immigrant per poder fer una estimació global de la participació d'aquest col·lectiu en el conjunt de la ciutat.
2. Des de l'Agència de Salut Pública s'iniciarà un estudi més aprofundit de les causes de la baixa participació en districtes com Eixample o Sarrià-St. Gervasi, posant especial èmfasi en la participació de la població immigrant.
3. Cal analitzar conjuntament amb els hospitals possibles mesures de millora d'alguns dels indicadors sobre reconvoatòria o els tipus de tumors detectats, que estan per sobre dels estàndards de qualitat recomanats.

7. Referències bibliogràfiques

1. Servei Català de la Salut. Programa de detecció precoç del càncer de mama. Àmbit territorial de Ciutat Vella i Sant Martí. Barcelona; 1996.
2. Consorci Sanitari de Barcelona. Programa de detecció precoç del càncer de mama a Barcelona. Document marc 2004. Barcelona; 2005.
3. Perry N, Broeders M, de Wolf C, Tornberg S, Holland R, von Karsa L. European guidelines for quality assurance in breast cancer screening and diagnosis. 4th ed. [Internet]. Luxembourg; 2006 [cited 2017 May 15]. Available from: http://ec.europa.eu/health/ph_projects/2002/cancer/fp_cancer_2002_ext_guid_01.pdf
4. Agència de Salut Pública de Barcelona. Butlletí Informatiu de l'Oficina Tècnica del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama de Barcelona. Núm 1. Barcelona; 2006.

8. Annexes

8.1. Annex 1 Taules de resultats segons districte i Àrea Bàsica de Salut (ABS)

A continuació s'annexen les taules de cada districte desglossades segons els resultats dels seus ABS, amb els indicadors principals per cadascun d'ells.

Districte 1: Ciutat Vella

Taula 6 Resultat de final de procés de les dones de Ciutat Vella durant la desena ronda de cribratge. Barcelona 2014-2015

ABS		Convidades	Participants		Càncer
		n	n	%	n
1A Barceloneta	1er cribratge	508	187	36,8	1
	2on o succes.	989	833	84,2	5
	TOTAL	1497	1020	68,1	6
1B Casc Antic	1er cribratge	826	219	26,5	1
	2on o succes.	1059	881	83,2	5
	TOTAL	1885	1100	58,4	6
1C Gòtic	1er cribratge	507	112	22,1	0
	2on o succes.	700	549	78,4	3
	TOTAL	1207	661	54,8	3
1D Raval Sud	1er cribratge	681	179	26,3	0
	2on o succes.	1007	784	77,9	4
	TOTAL	1688	963	57,0	4
1E Raval Nord	1er cribratge	790	205	25,9	0
	2on o succes.	1036	803	77,5	1
	TOTAL	1826	1008	55,2	1
D1 CIUTAT VELLA	1er cribratge	3312	902	27,2	2
	2on o succes.	4791	3850	80,4	18
	TOTAL	8103	4752	58,6	20

Districte 2: Eixample

Taula 7 Resultat de final de procés de les dones de l'Eixample durant la setena ronda de cribratge. Barcelona 2014-2015

ABS		Convidades	Participants		Càncer
		n	n	%	n
2A Sant Antoni	1er cribratge	1959	349	17,8	1
	2on o succes.	2010	1562	77,7	3
	TOTAL	3969	1911	48,1	4
2B Via Roma	1er cribratge	2073	323	15,6	1
	2on o succes.	1890	1461	77,3	5
	TOTAL	3963	1784	45,0	6
2C Rosselló	1er cribratge	2150	354	16,5	2
	2on o succes.	2032	1573	77,4	4
	TOTAL	4182	1927	46,1	6
2D Universitat	1er cribratge	1108	190	17,1	0
	2on o succes.	1081	822	76,0	5
	TOTAL	2189	1012	46,2	5
2E Casanovas	1er cribratge	2401	458	19,1	3
	2on o succes.	1794	1352	75,4	6
	TOTAL	4195	1810	43,1	9
2G Dreta Eixample	1er cribratge	1532	269	17,6	0
	2on o succes.	1218	926	76,0	4
	TOTAL	2750	1195	43,5	4
2H Sant Joan	1er cribratge	1580	314	19,9	2
	2on o succes.	1696	1311	77,3	5
	TOTAL	3276	1625	49,6	7
2I Sagrada Família	1er cribratge	1234	314	25,4	2
	2on o succes.	1490	1215	81,5	7
	TOTAL	2724	1529	56,1	9
2J Carles I	1er cribratge	1909	461	24,1	1
	2on o succes.	1705	1377	80,8	8
	TOTAL	3614	1838	50,9	9
2K Gaudí	1er cribratge	1565	466	29,8	2
	2on o succes.	1783	1455	81,6	7
	TOTAL	3348	1921	57,4	9
D2 EIXAMPLE	1er cribratge	17511	3498	20,0	14
	2on o succes.	16699	13054	78,2	54
	TOTAL	34210	16552	48,4	68

Districte 7: Horta-Guinardó

Taula 8 . Resultat de final de procés de les dones d'Horta-Guinardó durant la vuitena ronda de cribratge. Barcelona 2014-2015

ABS		Convidades	Participants		Càncer
		n	n	%	n
7A Sanllehy	1er cribratge	1157	370	32,0	3
	2on o succes.	1551	1339	86,3	7
	TOTAL	2708	1709	63,1	10
7B Sardelnya	1er cribratge	1205	369	30,6	4
	2on o succes.	1376	1164	84,6	9
	TOTAL	2581	1533	59,4	13
7C Carmel	1er cribratge	1055	265	25,1	1
	2on o succes.	1662	1159	69,7	4
	TOTAL	2717	1424	52,4	5
7D Lisboa	1er cribratge	1752	520	29,7	3
	2on o succes.	2122	1534	72,3	8
	TOTAL	3874	2054	53,0	11
7E Vall d'Hebron	1er cribratge	1622	374	23,1	3
	2on o succes.	2009	1310	65,2	6
	TOTAL	3631	1684	46,4	9
7F Lisboa	1er cribratge	1257	283	22,5	0
	2on o succes.	1578	1144	72,5	5
	TOTAL	2835	1427	50,3	5
7G Guinardó	1er cribratge	1705	530	31,1	4
	2on o succes.	2278	1866	81,9	10
	TOTAL	3983	2396	60,2	14
D7 HORTA-GUINARDÓ	1er cribratge	9753	2711	27,8	18
	2on o succes.	12576	9516	75,7	49
	TOTAL	22329	12227	54,8	67

Districte 8: Nou Barris

Taula 9. Resultat de final de procés de les dones de Nou Barris durant la setena ronda de cribratge. Barcelona 2013-2015

ABS		Convidades	Participants		Càncer
		n	n	%	n
8A Turó de la Peira	1er cribratge	787	109	13,9	1
	2on o succes.	874	643	73,6	6
	TOTAL	1661	752	45,3	7
8B Rio de Janeiro-Porta	1er cribratge	683	188	27,5	0
	2on o succes.	898	681	75,8	2
	TOTAL	1581	869	55,0	2
8C Turó de la Peira	1er cribratge	514	137	26,7	2
	2on o succes.	733	528	72,0	2
	TOTAL	1247	665	53,3	4
8D Rio de Janeiro-Prosperitat	1er cribratge	856	260	30,4	3
	2on o succes.	1301	1053	80,9	4
	TOTAL	2157	1313	60,9	7
8E Rio de Janeiro-Verdum	1er cribratge	974	239	24,5	4
	2on o succes.	1303	1059	81,3	4
	TOTAL	2277	1298	57,0	8
8F Guineueta	1er cribratge	944	133	14,1	0
	2on o succes.	2651	2013	75,9	9
	TOTAL	3595	2146	59,7	9
8G Roquetes	1er cribratge	687	259	37,7	0
	2on o succes.	1216	921	75,7	1
	TOTAL	1903	1180	62,0	1
8H Ciutat Meridiana	1er cribratge	387	92	23,8	0
	2on o succes.	1116	854	76,5	1
	TOTAL	1503	946	62,9	1
8I Chafarinas	1er cribratge	579	72	12,4	0
	2on o succes.	1420	1018	71,7	6
	TOTAL	1999	1090	54,5	6
8J Cotxeres	1er cribratge	1403	97	6,9	2
	2on o succes.	1604	1257	78,4	5
	TOTAL	3007	1354	45,0	7
D8 NOU BARRIS	1er cribratge	7814	1586	20,3	12
	2on o succes.	13116	10027	76,4	40
	TOTAL	20930	11613	55,5	52

Districte 9: Sant Andreu

Taula 10 Resultat de final de procés de les dones de Sant Andreu durant la setena ronda de cribratge. Barcelona 2014-2015.

ABS		Convidades	Participants		Càncer
		n	n	%	n
9A Sagrera	1er cribratge	1817	482	26,5	2
	2on o succes.	3056	2547	83,3	8
	TOTAL	4873	3029	62,2	10
9C Congrés	1er cribratge	1810	574	31,7	5
	2on o succes.	2515	2109	83,9	11
	TOTAL	4325	2683	62,0	16
9D Sant Andreu	1er cribratge	1550	437	28,2	9
	2on o succes.	2739	2304	84,1	13
	TOTAL	4289	2741	63,9	22
9E Bon Pastor	1er cribratge	470	193	41,1	1
	2on o succes.	987	851	86,2	6
	TOTAL	1457	1044	71,7	7
9F Via Barcino	1er cribratge	298	123	41,3	2
	2on o succes.	712	608	85,4	6
	TOTAL	1010	731	72,4	8
9G Sant Andreu	1er cribratge	1032	300	29,1	0
	2on o succes.	2050	1722	84,0	6
	TOTAL	3082	2022	65,6	6
D9 SANT ANDREU	1er cribratge	6977	2109	30,2	19
	2on o succes.	12059	10141	84,1	50
	TOTAL	19036	12250	64,4	69

Districte 10: Sant Martí

Taula 11. Resultat de final de procés de les dones de Sant Martí durant la desena ronda de cribratge. Barcelona 2014-2015

ABS		Convidades	Participants		Càncer
		n	n	%	n
10A Vila Olímpica	1er cribratge	1832	443	24,2	4
	2on o succes.	2486	2051	82,5	8
	TOTAL	4318	2494	57,8	12
10B Ramon Turró	1er cribratge	1183	336	28,4	1
	2on o succes.	1784	1498	84,0	7
	TOTAL	2967	1834	61,8	8
10C Poblenou	1er cribratge	823	261	31,7	1
	2on o succes.	1530	1348	88,1	6
	TOTAL	2353	1609	68,4	7
10D Besòs	1er cribratge	925	366	39,6	2
	2on o succes.	2054	1840	89,6	6
	TOTAL	2979	2206	74,1	8
10E Encants	1er cribratge	1079	220	20,4	0
	2on o succes.	1254	997	79,5	2
	TOTAL	2333	1217	52,2	2
10F Camp de l'Arpa	1er cribratge	1499	322	21,5	2
	2on o succes.	1578	1268	80,4	5
	TOTAL	3077	1590	51,7	7
10G El Clot	1er cribratge	1326	313	23,6	2
	2on o succes.	1955	1631	83,4	11
	TOTAL	3281	1944	59,3	13
10H Sant Martí-Verneda Nord	1er cribratge	832	258	31,0	1
	2on o succes.	1667	1427	85,6	4
	TOTAL	2499	1685	67,4	5
10I La Pau	1er cribratge	398	160	40,2	1
	2on o succes.	979	863	88,2	3
	TOTAL	1377	1023	74,3	4
10J Sant Martí-Verneda Sud	1er cribratge	975	296	30,4	1
	2on o succes.	2142	1836	85,7	11
	TOTAL	3117	2132	68,4	12
D10 SANT MARTÍ	1er cribratge	10872	2975	27,4	15
	2on o succes.	17429	14759	84,7	63
	TOTAL	28301	17734	62,7	78

8.2. Annex 2 Sessions de presentació del PDPCM a dones i professionals sanitaris

Taula 12. Sessions de presentació del programa de detecció precoç del càncer de mama de Barcelona, impartits a professionals sanitaris i a les dones població diana del programa per l'oficina tècnica de Barcelona durant l'any 2015.

Ciutat Vella (Hosp. Mar)	Període de cribatge	Data sessió de sanitaris	Data xerrada de dones
1B Casc Antic	17 juliol – 23 setembre	16 juliol	14 juliol
1C Gòtic	23 setembre – 16 octubre	1 octubre	
1D Raval Sud	16 octubre – 18 novembre	29 octubre	
1E Raval Nord	18 novembre – 5 gener 2016	15 desembre	
Dreta Eixample (Hosp. Sant Pau)	Període de cribatge	Data sessió de sanitaris	Data xerrada de dones
2H Sant Joan	17 juny - 22 octubre	15 maig i 9 juny (2 CAP's)	25 maig
2G Dreta Eixample	26 octubre – 17 desembre	29 octubre	
Esquerra Eixample (Hosp. Clínic)	Període de cribatge	Data sessió de sanitaris	Data xerrada de dones
2D Universitat	7 febrer – 2 març	19 febrer	9 març
2A Sant Antoni	6 març – 22 abril	11 març	
2B Via Roma	26 abril – 4 juny	21 abril	
Sants-Montjuïc (Hosp. Clínic)	Període de cribatge	Data sessió de sanitaris	Data xerrada de dones
3A Nou de la Rambla	8 juny – 7 juliol	9 juny	16 juny
3C Dr. Carles Ribas	11 juliol – 4 setembre	6 juliol	
3H La Marina	8 setembre – 1 octubre	16 setembre	
3D Bordeta-Magòria-Consell de Cent	5 octubre – 16 novembre	6 octubre	
3E Sants	20 novembre – 29 gener 2016	9 novembre i 19 novembre (2 CAP's)	
Sarrià-Sant Gervasi (Hosp. Esperança)	Període de cribatge	Data sessió de sanitaris	Data xerrada de dones
5A Marc Aureli	17 juny - 21 setembre	22 maig	9 juny
5B Sant Elies	21 setembre – 3 desembre	22 maig	
5C Bonaplata	3 desembre – 9 febrer 2016	2 desembre	
Gràcia (Hosp. Esperança)	Període de cribatge	Data sessió de sanitaris	Data xerrada de dones
6B Vila de Gràcia	14 gener – 16 març	27 febrer	23 febrer
6A Joanic	16 març – 17 juny	27 febrer	
Horta-Guinardó (Hosp. Sant Pau)	Període de cribatge	Data sessió de sanitaris	Data xerrada de dones
7B Sardanya	4 febrer – 9 març	5 març	17 març
7G Guinardó	10 març – 16 juny	13 març	
Nou Barris (Hosp. Vall Hebrón)	Període de cribatge	Data sessió de sanitaris	Data xerrada de dones
8G Roquetes	15 juny – 17 juliol	10 juliol	11 juny
8B Rio de Janeiro-Porta	16 juliol – 7 setembre	16 juliol	
8D Rio de Janeiro-Prosperitat	8 setembre – 9 octubre	16 juliol	
8E Rio de Janeiro-Verdum	13 octubre – 11 novembre	16 juliol	
8J Cotxeres de Borbó	12 novembre – 23 desembre	14 gener 2016	
Sant Andreu (Hosp. Sant Pau)	Període de cribatge	Data sessió de sanitaris	Data xerrada de dones
9H Sant Andreu	11 febrer – 7 maig	11 febrer	17 febrer
9I Casernes	2 maig – 15 octubre	11 juny	
9E Bon Pastor	16 octubre – 20 novembre	16 octubre	
9F Via Barcino	23 novembre – 16 desembre	3 novembre	
Sant Martí (Hosp. Mar)	Període de cribatge	Data sessió de sanitaris	Data xerrada de dones
10F Camp de l'Arpa	22 gener – 9 març	16 febrer	18 febrer
10J Sant Martí	9 març – 8 maig	20 març	
10H Sant Martí	8 maig – 23 juny	20 març	
10I La Pau	23 juny – 17 juliol	15 juny	

total d'ABS: 34

total sessions de sanitaris: 31

total xerrades de dones: 10

