
Avaluació del Programa de detecció precoç del càncer de mama de Barcelona

20
24



CSB Consorci Sanitari de Barcelona



Agència de Salut Pública



Promoció de la salut

©2026 Agència de Salut Pública de Barcelona

Tots els drets reservats.

<https://www.aspb.cat/>

Edita: Agència de Salut Pública de Barcelona, 11 de febrer de 2026

Aquesta publicació està sota una llicència Creative Commons

Reconeixement – No Comercial – No Derivades (BY-NC-ND)

<https://creativecommons.org/>



Avaluació del Programa de Detecció Precoç del Càncer de Mama de Barcelona 2024

Presidenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona i regidora de Salut, persones amb discapacitat i estratègia contra la soledat

Marta Villanueva Cendán

Gerent de l'Agència de Salut Pública de Barcelona

Joan Ramon Villalbí Hereter

Responsables de l'Informe

Gemma Serral^{1, 2, 3, 4}, Maria José López^{1, 2, 3, 4}, Lucia Artazcoz^{1, 2, 3, 4}

Col·laboradors/es

Xavier Castells⁵, Andrea Burón⁵ i Marta Román⁵

Xavier Martínez⁶ i César Llorente⁶

M Jesús Quintana⁷ i Judit Solà⁷

Jaume Grau⁸ i Marta Aldea⁸

Judit Ramon⁹

Cita recomanada

Serral G, López MJ, Artazcoz L. Avaluació del Programa de Detecció Precoç del Càncer de Mama de Barcelona 2024. Barcelona: Agència de Salut Pública de Barcelona; 2026

¹ Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB), Pl. Lesseps 1, 08023 Barcelona, Spain

² Institut d'Investigació Biomèdica Sant Pau (IIB SANT PAU), Sant Quintí 77-79, 08041 Barcelona, Spain

³ Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Madrid, Spain

⁴ Agència de Gestió d'Ajuts Universitaris i de Recerca (AGAUR), Passeig de Lluís Companys 23, 08010 Barcelona, Spain

⁵ Parc de Salut Mar, c/ de Lluïa 410, 08019 Barcelona, Spain

⁶ Hospital Universitari Vall d'Hebron, Pg. De la Vall d'Hebron 119, 08035 Barcelona, Spain

⁷ Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, c/ de Sant Quintí 89, 08041 Barcelona, Spain

⁸ Hospital Clínic de Barcelona, c/ de Villarroel 170, 08036 Barcelona, Spain

⁹ Consorci Sanitari de Barcelona, c/ d'Esteve Terradas 30, 08023 Barcelona, Spain

Índex

Resum executiu	4
Resumen ejecutivo	5
Executive summary	6
Introducció	7
Objectiu	10
Mètodes	11
Resultats	14
Conclusions	27
Recomanacions	28
Annex	30
Referències	34

Resum executiu

Des de l'oficina tècnica del Programa de Detecció Precoç del Càncer de Mama de Barcelona s'avaluen, anualment, una sèrie d'indicadors de procés obtinguts de les unitats de cribratge dels hospitals que conformen el Programa de Detecció Precoç del Càncer de Mama de Barcelona.

El Programa es va iniciar fa més de 25 anys, i convida a les dones de 50 a 69 anys, residents a la ciutat de Barcelona, a realitzar-se un control mamogràfic biennal.

L'activitat del Programa de Detecció Precoç del Càncer de Mama de Barcelona durant l'any 2024 mostra una participació global del 51,1%, amb una cobertura mínima coneguda del 67,8%, que inclou tant el cribratge realitzat dins del programa com el fet per altres vies assistencials. Aquests valors indiquen una estabilització dels principals indicadors respecte als anys previs, després de l'impacte de la pandèmia de la Covid-19.

La taxa de detecció de càncers se situa en 5,2%, lleugerament superior a la d'anys anteriors, i manté una tendència globalment estable al llarg del temps, fet que reflecteix la consistència del programa en la identificació de casos.

Resumen ejecutivo

Desde la oficina técnica del Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama de Barcelona se evalúan, anualmente, una serie de indicadores de proceso obtenidos de las unidades de cribado de los hospitales que conforman el Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama de Barcelona.

El programa comenzó hace más de 25 años e invita a las mujeres de 50 a 69 años que residen en la ciudad de Barcelona a someterse a un control mamográfico cada dos años.

La actividad del Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama de Barcelona durante el año 2024 muestra una participación global del 51,1%, con una cobertura mínima conocida del 67,8%, que incluye tanto el cribado realizado dentro del programa como el efectuado por otras vías asistenciales. Estos valores indican una estabilización de los principales indicadores respecto a los años previos, tras el impacto de la pandemia de la Covid-19.

La tasa de detección de cánceres se sitúa en 5,2%, ligeramente superior a la de años anteriores, y mantiene una tendencia globalmente estable a lo largo del tiempo, lo que refleja la consistencia del programa en la identificación de casos.

Executive summary

The technical office of the Barcelona Breast Cancer Early Detection Program annually evaluates a series of process indicators obtained from the screening units of the hospitals that make up the Barcelona Breast Cancer Early Detection Program.

The program started over 25 years ago and invites women aged 50 to 69 residing in the city of Barcelona to undergo a biennial mammographic screening.

The activity of the Barcelona Breast Cancer Early Detection Program during 2024 shows an overall participation rate of 51.1%, with a known minimum coverage of 67.8%, which includes both screening carried out within the program and that performed through other healthcare pathways. These figures indicate a stabilization of the main indicators compared with previous years, following the impact of the Covid-19 pandemic.

The cancer detection rate stands at 5.2‰, slightly higher than in previous years, and remains globally stable over time, reflecting the program's consistency in case identification.

Introducció

El Programa de Detecció Precoç del Càncer de Mama (PDPCM), s'emmarca en el context del Pla de Salut de Catalunya vigent amb els objectius operatius definits pel Pla Director d'Oncologia. En aquest marc, es crea l'Oficina Tècnica (OT) de la ciutat de Barcelona i l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) rep l'encàrrec del Consorci Sanitari de Barcelona (CSB) d'assumir-ne les funcions. L'ASPB com a entitat externa i que treballa en la comunitat, assumeix el rol de coordinar, comunicar i avaluar el PDPCM anualment a la ciutat.

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; **comunica** a través de sessions informatives dirigides a les dones que s'incorporen al cribratge, i informa a través de material específic tant a les dones que s'incorporen al programa com als equips de professionals de l'Atenció primària i altres professionals reforçadors del programa. Finalment, s'encarrega **d'avaluar** anualment 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.

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, es cita a les dones per Àrees Bàsiques de Salut (ABS). Les cinc zones en què queda dividida la ciutat, segons l'hospital de referència, poden observar-se a la **Figura 1**.

Figura 1. Distribució territorial a nivell de programa de cribratge segons hospital de referència.



L'oferta del programa consisteix en la realització d'una mamografia cada 2 anys a totes les dones de 50 a 69 anys. Es fa doble projecció (cranio-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. Els resultats s'obtenen via correu ordinari i també, a l'aplicatiu de la Meva Salut¹.

En el context de discussió sobre el cribratge de càncer de mama, la Comissió Assessora de Cribratge del Càncer del Pla Director d'Oncologia va publicar una revisió dels beneficis i efectes adversos². La Comissió va recomanar mantenir el Programa de cribratge de càncer de mama, garantir-ne la qualitat i l'avaluació, i millorar la informació a les dones i professionals per permetre una decisió informada.

En aquest context, les línies estratègiques per al cribratge de càncer, revisades pel Pla contra el Càncer a Catalunya 2022-2026³, són les següents:

1. Consolidar i valorar les millores i ampliacions proposades als programes poblacionals de cribratge de càncer de mama, de càncer colorectal i de càncer de coll d'úter.
2. Estudiar i proposar intervencions relacionades amb les futures noves recomanacions sobre altres cribratges, principalment sobre càncer de pulmó i càncer de pròstata.
3. Continuar l'avaluació periòdica de l'activitat, resultats intermedis i qualitat dels programes poblacionals i de cribratge de càncer i del seu impacte en salut.
4. Implementació d'eines d'intel·ligència artificial per a l'optimització del cribratge.

Objectiu

L'objectiu general del programa de detecció precoç de càncer de mama és detectar la malaltia de manera precoç i poder contribuir a reduir la mortalitat per aquesta causa.

L'objectiu d'aquest informe és avaluar diversos indicadors obtinguts al llarg de l'any 2024 en el Programa de Detecció Precoç del Càncer de Mama de Barcelona. L'informe presenta informació detallada sobre l'activitat desenvolupada als diferents districtes de la ciutat durant aquest període.

Mètodes

Recollida de dades

Cada any, 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 (tanca ronda de districte amb l'avaluació dels darrers dos o tres anys).

Descripció dels indicadors

Prèvia revisió de les guies europees de qualitat⁴ i posterior treball de consens amb el grup de Barcelona⁵, es varen establir les següents definicions operatives:

- a. Població diana:** dones d'entre 50 i 69 anys residents a la ciutat de Barcelona.
- b. Població convidada:** dones que un cop tretes les exclusions que determina el programa, són finalment convidades a participar.
- c. 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).

- d. Dones de cribratge inicial:** 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 que 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.
- e. Dones de cribratge successius:** dones que participen en el programa i que ja ho han fet en alguna ocasió anterior. Es poden diferenciar en:
- **Dones cribratge successius amb participació regular:** 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 abans dels 30 últims mesos.
 - **Dones cribratge successiu amb participació irregular:** 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 30 mesos o més.

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 mínima coneguda:** 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) per 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-les a un control avançat 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.

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.

Aquest any, 2024, s'han cribrat 33 Àrees Bàsiques de Salut (ABS) de les 68 ABS's de la ciutat de Barcelona (**Taula 1**).

Resultats de l'activitat realitzada al 2024

En l'activitat desenvolupada en el 2024, es va convidar a participar en el programa de detecció precoç del càncer de mama de Barcelona a 99.244 dones, de les quals **van participar-hi 50.741**, és a dir, **un 51,1%**, essent lleugerament superior a la participació del 2023 (50,4%).

La **cobertura mínima coneguda**, és a dir, les dones que a Barcelona es fan mamografies per a la detecció precoç del càncer de mama a través del Programa o per altres vies (principalment en el sector privat) **va ser del 67,8%**. Es van diagnosticar 263 càncers pel programa, és a dir, una taxa de detecció del **5,2 dones diagnosticades per cada 1.000 participants**.

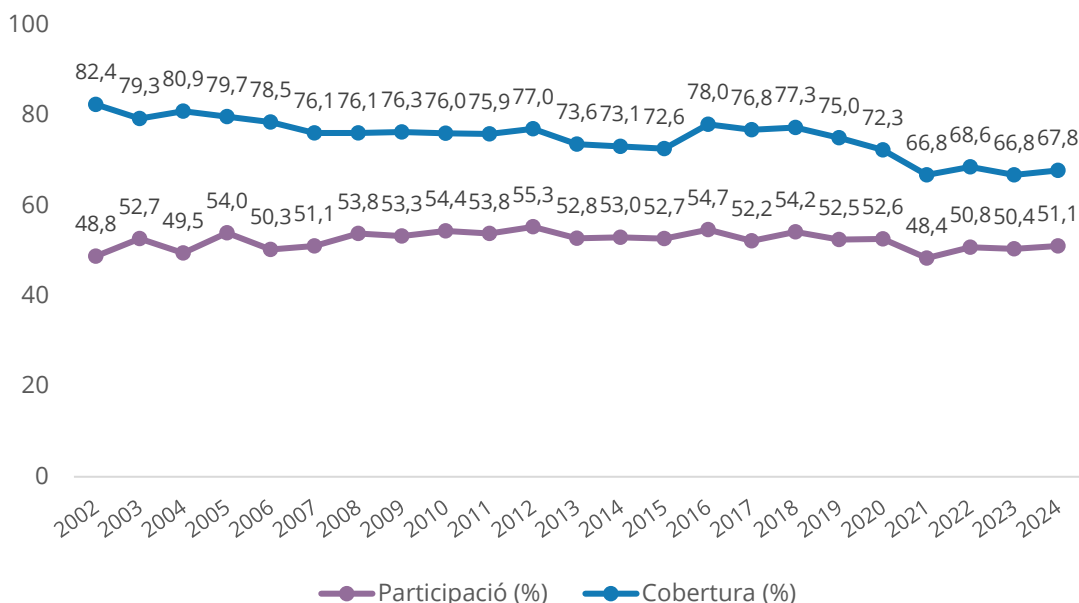
Taula 1. Districte, àrea bàsica de salut i ronda de cribratge l'any 2024.

Districte	Àrea Bàsica de Salut	Ronda
Ciutat Vella	1A	15 Ronda
Eixample esquerra	2C, 2E	12 Ronda
Eixample dreta	2I, 2K	12 Ronda
Sants-Montjuïc	3B	12 Ronda
	3D, 3E, 3G, 3I	11 Ronda
Les Corts	4A, 4B	11 Ronda
	4C	12 Ronda
Sarrià-St. Gervasi	5D, 5E	12 Ronda
Gràcia	6C, 6D, 6E	13 Ronda
Nou Barris	8C, 8F, 8H, 8I, 8J, 8K, 8L	13 Ronda
Sant Andreu	9A, 9C	11 Ronda
Sant Martí	10A, 10B, 10C, 10D, 10E, 10G	15 Ronda

A la **Figura 2**, es presenta l'evolució de la participació i la cobertura mínima pel global de la ciutat de Barcelona entre 2002 i 2024. La **participació** mostra una tendència força **estable al llarg dels anys**, entre **el 52% i el 54%**, amb una participació més baixa al 2021 (efecte pandèmia de la Covid-19). La **cobertura** mínima coneguda presenta una tendència de decreixement, essent els darrers quatre anys els percentatges més baixos enregistrats. 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. Per tant, la disminució de la cobertura podria estar responnent a la capacitat de contactar amb aquelles dones que no participen al programa per part dels hospitals de referència⁶.

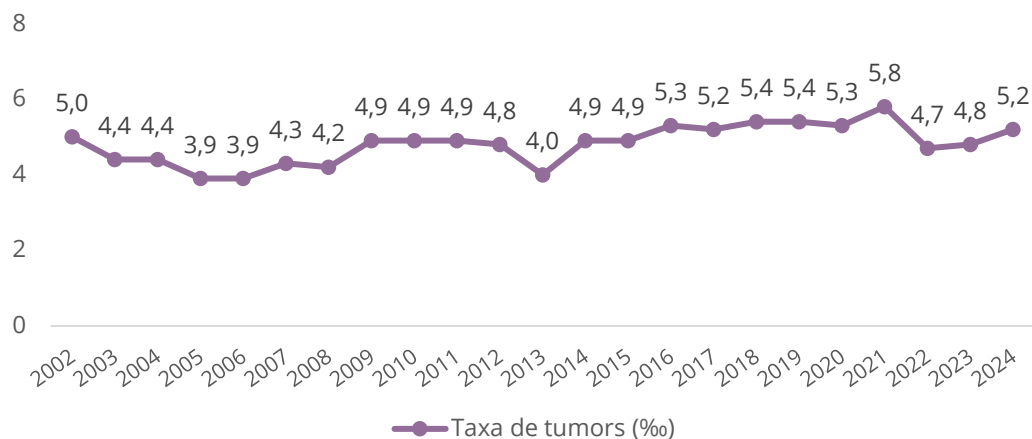
En referència als estàndards aconsellats a nivell europeu, la participació al programa continua estant per sota de les recomanacions, essent aquesta d'un mínim del 70%.

Figura 2. Evolució de la participació (%) en el programa de detecció precoç del càncer de mama de Barcelona i de la cobertura mínima coneguda (%) segons dades reportades pels hospitals proveïdors del programa des de l'any 2002 fins al 2024.



A la **Figura 3** es mostra l'evolució de la **taxa de càncers diagnosticats**, la qual té una tendència força estable en els últims anys. El 2021 va ser inusualment elevada, probablement degut al confinament del 2020. Aquest any 2024, presenta una taxa lleugerament superior, situant-se en **5,2 dones diagnosticades per cada 1000 participants**.

Figura 3. Evolució de la taxa de càncers diagnosticats (‰) en el programa de detecció precoç del càncer de mama de Barcelona des de l'any 2002 fins al 2024.



Resultats de l'activitat realitzada al 2024 segons districte

Respecte l'activitat realitzada durant l'any 2024 pel Programa de Cribratge (**Taula 2**) s'observa com els districtes de **Ciutat Vella i Nou Barris** són aquells que presenten **percentatges més alts de participació**, al voltant del 65%. El percentatge més baix de participació correspon als districtes de Sarrià-Sant Gervasi, Eixample esquerra i Les Corts, els més benestants de la ciutat.

Els districtes amb una taxa més elevada de controls avançats van ser els barris de l'Eixample (dreta) i Sant Andreu. **La taxa més elevada de proves invasives** (2,1%) es va realitzar al districte de **Les Corts**. Pel que fa a la detecció de càncers, varia entre un 2,9‰ de l'Eixample (esquerra) a un 8,5‰ a Les Corts.

Taula 2. Principals indicadors de l'activitat de cribratge realitzada per districtes a l'any 2024.

	Ciutat Vella	Eixample esquerra	Eixample dreta	Sants- Montjuïc	Les Corts	Sarrià- Sant Gervasi	Gràcia	Nou Barris	Sant Andreu	Sant Martí	Total
Població diana	1610	7254	6722	12363	10823	7507	8833	16435	10594	22072	104213
Total exclusions	130	314	464	445	446	661	794	633	523	1546	5956
Total exclusions (%)	8,1	4,3	6,9	3,6	4,1	8,8	9,0	3,9	4,9	7,0	5,7
Invitades global	1480	6940	6722	11918	10377	6846	8039	15802	10594	20526	99244
Participació global	972	2417	3393	5805	3990	2117	3787	10186	6036	12038	50741
Participació (%)	65,7	34,8	50,5	48,7	38,5	30,9	47,1	64,5	57,0	58,6	51,1
Invitades estrangeres	337	811	*	1217	763	738	856	2044	*	2999	9765
Participació estrangera	184	255	*	465	286	270	403	981	*	1556	4400
Participació estrangera (%)	54,6	31,4	*	38,2	37,5	36,6	47,1	48,0	*	51,9	45,1
Invitades ¹	1054	3024	3851	6058	4560	2811	4524	10704	6679	13444	56709
Participació regular	842	1851	2877	4555	3191	1752	3279	9077	5201	10616	43241
Participació regular (%)	79,9	61,2	74,7	75,2	70,0	62,3	72,5	84,8	77,9	79,0	76,3
Invitades ²	426	3916	2871	5860	5817	4033	3513	5098	3915	7082	42531
Participació irregular	130	566	516	1250	799	365	508	1105	835	1422	7496
Participació irregular (%)	30,5	14,5	18,0	21,3	13,7	9,1	14,5	21,7	21,3	20,1	17,6
Mamografia fora del programa	143	1115	1135	1541	1924	2482	2209	899	1570	3515	16533
Taxa de cobertura (%)	75,3	50,9	67,4	61,6	57,0	67,2	74,6	70,1	71,8	75,8	67,8

Cribratge rutinari	964	2374	3314	5693	3896	2094	3754	10098	5906	11954	50047
Cribratge rutinari (%)	99,2	98,2	97,7	98,1	97,6	98,9	99,1	99,1	97,8	99,3	98,6
Controls avançats	0	36	59	80	60	4	1	39	100	18	397
Controls avançats (%)	0,0	1,5	1,7	1,4	1,5	0,2	0,0	0,4	1,7	0,1	0,8
Indicació reconvocatòria	36	179	194	401	268	108	178	372	324	515	2575
Indicació reconvocatòria (%)	3,7	7,4	5,7	6,9	6,7	5,1	4,7	3,7	5,4	4,3	5,1
Dones amb proves inv.	12	37	42	91	84	29	44	97	92	137	665
Dones amb proves inv. (%)	1,2	1,5	1,2	1,6	2,1	1,4	1,2	1,0	1,5	1,1	1,3
Càncers detectats	8	7	15	32	34	15	24	49	19	60	263
Detecció de càncer (‰)	8,2	2,9	4,4	5,5	8,5	7,1	6,3	4,8	3,1	5,0	5,2

* Dades estratificades no disponibles.

1- Sumatori del número de dones que són invitades per primera vegada al programa i el número de dones que són invitades a cribratge successiu, les quals han participat en l'anterior cribratge amb una freqüència inferior o igual als 30 mesos. El percentatge de participació equival a l'adherència al programa.

2- Sumatori del número de dones que han sigut invitades en ocasions anteriors sense participació i que en aquesta ocasió participen per primera vegada i el número de dones que són invitades a un cribratge successiu, les quals han participat en l'anterior cribratge amb una freqüència superior als 30 mesos.

Resultats de l'activitat realitzada en les 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 tot el districte de cribratge (tancar la ronda). La **Taula 3** mostra els districtes que durant el 2024 tanquen la ronda de cribratge.

Taula 3. Districtes que tanquen ronda de cribratge a l'any 2024.

Districte	Àrea Bàsica de Salut	Any cribratge	Ronda
Sants-Montjuïc	3A, 3C, 3H	2023	11 Ronda
	3B, 3D, 3E, 3G, 3I	2024	
Les Corts	4A, 4B	2024	11 Ronda
	4C	2023	
Sarrià-St Gervasi	5A, 5B, 5C	2023	12 Ronda
	5E,5D	2024	
Gràcia	6A, 6B	2023	13 Ronda
	6C, 6D, 6E	2024	

Com es pot observar a la **Taula 3** amb l'activitat del 2024 es tanca ronda en 4 districtes de la ciutat. A annexes, es poden consultar les taules dels 4 districtes per ABS i segons el cribratge sigui inicial (primer cribratge) o successiu (segon o més cribratges).

La **Taula 4** mostra els principals indicadors del programa per aquells districtes que tanquen ronda el 2024. Els indicadors mostren l'activitat global de la ronda. El districte de **Sants-Montjuïc** és el que **presenta un percentatge més alt de participació (49,6%)**. D'altra banda, a **Sarrià-St. Gervasi** és el que presenta un **percentatge més baix (29,0%)**. Respecte la cobertura mínima coneguda, és Les Corts el que presenta la cobertura més baixa (51,8%).

Taula 4. Principals indicadors de cribatge en els districtes que tanquen ronda a l'any 2024.

	Sants-Montjuïc	Les Corts	Sarrià-St. Gervasi	Gràcia	Total
Població diana	24184	10841	20704	16158	71887
Total exclusions	883	541	1731	1305	4460
Total exclusions (%)	3,7	5,0	8,4	8,1	6,2
Invitades global	23301	10300	18973	14853	67427
Participació global	11551	4147	5510	6678	27886
Participació (%)	49,6	40,3	29,0	45,0	41,4
Invitades estrangeres	*	*	2037	1709	3746
Participació estrangeres	*	*	721	751	1472
Participació estrangeres (%)	*	*	35,4	43,9	39,3
Invitades ¹	2684	1005	8117	8447	20253
Participació regular	901	336	4652	5824	11713
Participació regular (%)	33,6	33,4	57,3	68,9	57,8
Invitades ²	7142	4483	10854	6404	28883
Participació irregular	841	438	858	854	2991
Participació irregular (%)	11,8	9,8	7,9	13,3	10,4
Mamografia fora del programa	1687	1187	6807	4208	13889
Taxa de cobertura (%)	56,8	51,8	64,9	73,3	62,0
Cribatge rutinari	11301	4059	5462	6632	27454
Cribatge rutinari (%)	97,8	97,9	99,1	99,3	98,5

Controls avançats	173	56	10	1	240
Controls avançats (%)	1,5	1,4	0,2	0,0	0,9
Indicació reconvoatòria	844	304	288	288	1724
Indicació reconvoatòria (%)	7,3	7,3	5,2	4,3	6,2
Dones amb proves inv.	205	72	64	65	406
Dones amb proves inv. (%)	1,8	1,7	1,2	1,0	1,5
Càncers detectats	77	32	29	37	175
Detecció de càncer (‰)	6,7	7,7	5,3	5,5	6,3

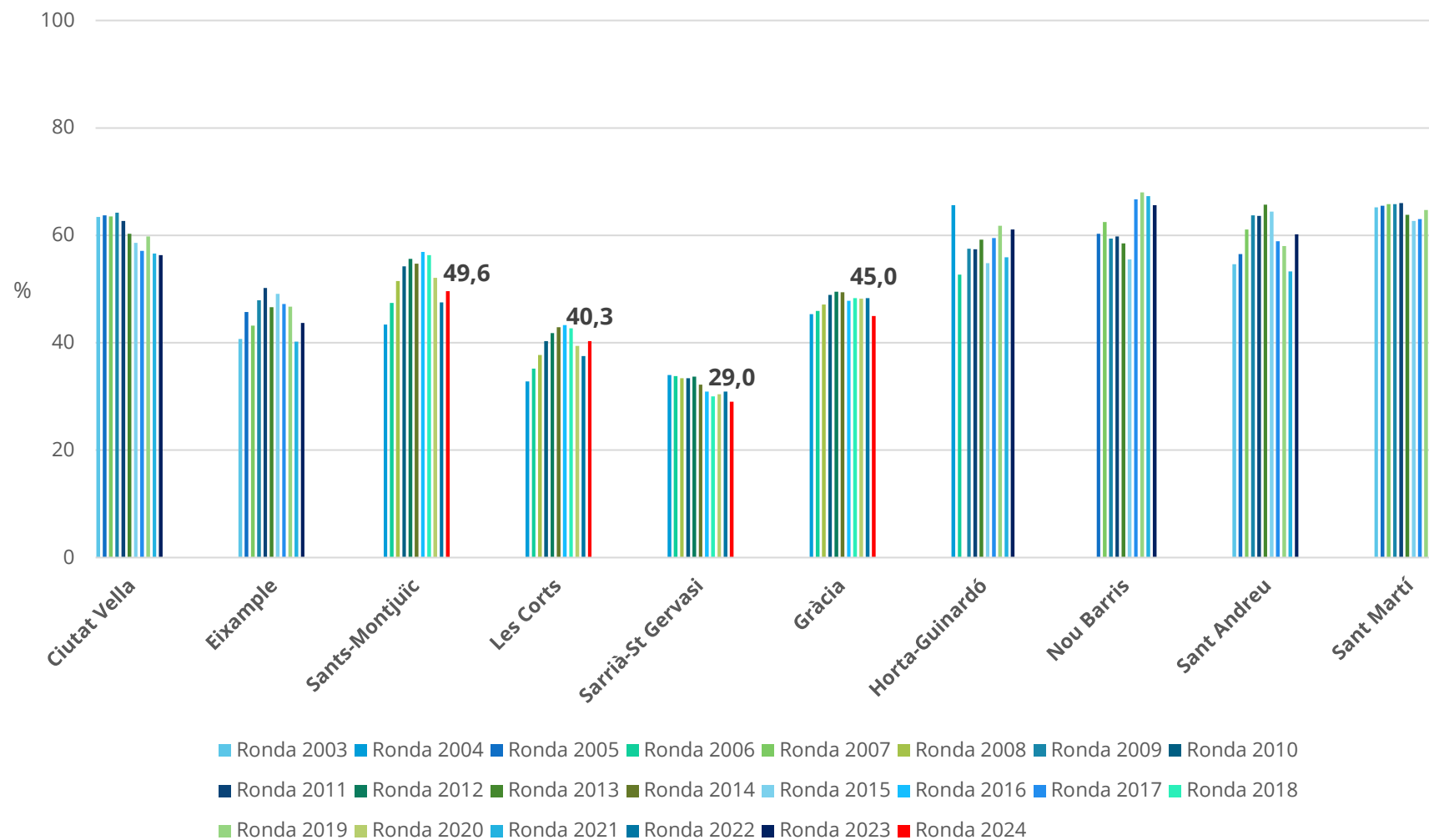
* Dades estratificades no disponibles.

1- Sumatori del número de dones que són invitades per primera vegada al programa i el número de dones que són invitades a cribratge successiu, les quals han participat en l'anterior cribratge amb una freqüència inferior o igual als 30 mesos. El percentatge de participació equival a l'adherència al programa.

2- Sumatori del número de dones que han sigut invitades en ocasions anteriors sense participació i que en aquesta ocasió participen per primera vegada i el número de dones que són invitades a un cribratge successiu, les quals han participat en l'anterior cribratge amb una freqüència superior als 30 mesos.

La **Figura 4** mostra l'evolució de la participació en els diferents districtes de la ciutat segons rondes acabades des de l'any 2003 fins l'any 2024. En aquesta figura destaca la tendència decreixent en la participació, en general. En l'última ronda (Figura 4, barres de color vermell), s'observa una disminució de la participació, respecte de la ronda anterior (ronda 2022), en dos dels quatre districtes: Sarrià-St. Gervasi (2022: 30,9% vs. 2024: 29,0%) i Gràcia (2022: 48,3% vs. 2024: 45,0%). En canvi, augmenta a Sants-Montjuïc (2022: 47,5% vs. 2024: 49,6%) i Les Corts (2022: 37,5% vs. 2024: 40,3%).

Figura 4. Evolució del percentatge de la participació (%) en els districtes de la ciutat en rondes finalitzades des del 2003 fins al 2024.



Resultats de l'activitat de cribratge segons hospital proveïdor

Quant a la participació en el global dels cribratges segons hospital proveïdor de la zona d'influència (**Taula 5**), aquesta dada oscil·la entre el 39,7% i el 64,5% essent **l'Hospital de l'Esperança el que té una menor participació en el programa, i l'Hospital de la Vall Hebron el que mostra una major participació durant l'any 2024**. Quant als controls avançats en el total dels cribratges, els hospitals Sant Pau i Clínic presenten dades per sobre del 1%, valors que es trobarien fora dels estàndards de qualitat establerts (<1%). Pel que fa a la detecció de càncers, l'Hospital Clínic i l'Hospital de l'Esperança són els que han mostrat una major taxa de detecció de càncers. El percentatge de reconvocatòria en el conjunt de cribratges es troba entre el 3,7% a l'Hospital Vall d'Hebron i el 6,9% a l'Hospital Clínic.

Taula 5. Principals indicadors de cribratge segons hospital proveïdor a l'any 2024.

	Hospital del Mar	Hospital de l'Esperança	Hospital Clínic	Hospital de Sant Pau	Hospital del Vall d'Hebron	Total
Població diana	23682	16340	30440	18303	16435	105200
Total exclusions	1676	1455	1205	987	633	5956
Total exclusions (%)	7,1	8,9	4,0	5,4	3,9	5,7
Invitades global	22006	14885	29235	17316	15802	99244
Participació global	13010	5904	12212	9429	10186	50741
Participació (%)	59,1	39,7	41,8	54,5	64,5	51,1
Invitades estrangeres	3336	1594	2791	0	2044	9765
Participació estrangera	1740	673	1006	0	981	4400
Participació estrangera (%)	52,2	42,2	36,0	0	48,0	45,1
Invitades ¹	14498	7335	13642	10530	10704	56709
Participació regular	11458	5031	9597	8078	9077	43241
Participació regular (%)	79,0	68,6	70,3	76,7	84,8	76,3
Invitades ²	7508	7546	15593	6786	5098	42531
Participació irregular	1552	873	2615	1351	1105	7496
Participació irregular (%)	20,7	11,6	16,8	19,9	21,7	17,6
Mamografia fora del programa	3658	4691	4580	2705	899	16533
Taxa de cobertura (%)	75,7	71,2	57,4	70,1	70,1	67,8
Cribratge rutinari	12918	5848	11963	9220	10098	50047
Cribratge rutinari (%)	99,3	99,1	98,0	97,8	99,1	98,6
Controls avançats	18	5	176	159	39	397
Controls avançats (%)	0,1	0,1	1,4	1,7	0,4	0,8
Indicació reconvocatòria	551	286	848	518	372	2575
Indicació reconvocatòria (%)	4,2	4,8	6,9	5,5	3,7	5,1
Dones amb proves invasives	149	73	212	134	97	665
Dones amb proves invasives (%)	1,1	1,2	1,7	1,4	1,0	1,3
Càncers detectats	68	39	73	34	49	263
Detecció de càncer (‰)	5,2	6,6	6,0	3,6	4,8	5,2

1- Sumatori del número de dones que són invitades per primera vegada al programa i el número de dones que són invitades a cribratge successiu, les quals han participat en l'anterior cribratge amb una freqüència inferior o igual als 30 mesos. El percentatge de participació equival a l'adherència al programa.

2- Sumatori del número de dones que han sigut invitades en ocasions anteriors sense participació i que en aquesta ocasió participen per primera vegada i el número de dones que són invitades a un cribratge successiu, les quals han participat en l'anterior cribratge amb una freqüència superior als 30 mesos.

Conclusions

1. Activitat realitzada durant el 2024

- a.** La participació global en el Programa de Detecció Precoç del Càncer de Mama de Barcelona va ser del 51,1%.
- b.** La cobertura mínima coneguda va ser del 67,8% (és a dir, cribratge pel PDPCM i cribratge per altres vies, principalment, assistència privada).
- c.** La taxa de detecció de càncers es situa en 5,2‰, percentatge lleugerament superior que en anys previs.

2. Activitat en els districtes en el 2024

- a.** Tot i el lleuger repunt de participació, són els districtes de nivell socioeconòmic més desafavorit els que presenten major participació, evidenciant desigualtats persistents en l'accés i l'ús del programa.
- b.** Les dones que participen al programa més del 75% ho fan de forma regular.

3. Estàndards de qualitat

- a.** Sembla que la participació en el Programa tendeix a recuperar-se cap a les dades d'abans de la pandèmia. S'haurà de seguir observant en els propers anys.
- b.** El percentatge de controls avançats (realitzats als 12 mesos) es situa al 0,8%, aconseguint estar dins dels nivells establerts per les guies europees (<1%).
- c.** El cribratge rutinari és superior al 98% i la reconvocatòria ha disminuït sensiblement respecte els darrers anys, situant-se al 5,1%, en el llindar de les recomanacions de les guies europees (recomanació: <5%).

Recomanacions

Millorar la qualitat i recull de les dades en la nova aplicació informàtica. En el procés de migració dels hospitals a una nova aplicació, cal aprofitar per reforçar el registre d'alguns indicadors clau, especialment la cobertura fora del programa i la informació sobre població immigrada, per disposar de dades més precises i comparables.

Potenciar accions per augmentar la participació als districtes amb percentatges més baixos. Caldria impulsar estratègies específiques d'informació i contacte amb la població diana en aquests territoris, amb el suport de l'atenció primària i canals de comunicació més propers i personalitzats.

Reforçar la captació de dones en la primera invitació al programa. La participació en el primer cribratge és baixa en tots els districtes, mentre que les dones que ja han participat prèviament mostren una adherència molt elevada. És important millorar les accions informatives en la primera invitació per afavorir l'entrada al programa i consolidar la participació en rondes successives.

Avançar cap a una major homogeneïtzació dels indicadors de qualitat.

En alguns indicadors, com el percentatge de controls avançats i de reconvoCATòries, hi ha marge de millora en relació amb els estàndards europeus. La revisió i harmonització dels protocols de treball podria contribuir a una pràctica més homogènia i a l'optimització de la qualitat del programa.

Millorar el registre de les mamografies realitzades fora del programa. La cobertura mínima coneguda pot estar infraestimada, ja que depèn de la informació recollida a partir de les dones no participants. Caldria avançar cap a sistemes de recollida de dades més complets que permetin conèixer millor el volum real de cribratge fet per altres vies.

En general, el programa mostra uns resultats estables i uns indicadors de qualitat globalment adequats, però amb reptes clars en l'augment de la participació, la reducció de les desigualtats territorials i la incorporació de les dones en la primera invitació o com a regulars.

Annex

Taula 6. Resultat segons cribratge de les dones de Sants-Montjuïc durant la ronda nº11 de cribratge. Barcelona 2023-2024.

ABS		Convidades	Participants		Càncer
		n	n	%	n
3A Nou de la Rambla	1er cribratge	1103	208	18,9	2
	2on o succes.	1574	1181	75,0	10
	TOTAL	2677	1389	51,9	12
3B Poble Sec-Montjuïc	1er cribratge	1254	191	15,2	2
	2on o succes.	1585	1040	65,6	4
	TOTAL	2839	1231	43,4	6
3C Dr. Carles Ribas	1er cribratge	701	145	20,7	0
	2on o succes.	1402	1054	75,2	9
	TOTAL	2103	1199	57,0	9
3D Bordeta-Magòria	1er cribratge	1843	336	18,2	4
	2on o succes.	2389	1720	72,0	8
	TOTAL	4232	2056	48,6	12
3E Sants	1er cribratge	1140	208	18,2	1
	2on o succes.	1395	979	70,2	4
	TOTAL	2535	1187	46,8	5
3G Numància	1er cribratge	1341	228	17,0	0
	2on o succes.	1634	1194	73,1	8
	TOTAL	2975	1422	47,8	8
3H La Marina	1er cribratge	1076	182	16,9	3
	2on o succes.	1606	1172	73,0	11
	TOTAL	2682	1354	50,5	14
3I Sants Badal	1er cribratge	1368	244	17,8	1
	2on o succes.	1890	1469	77,7	10
	TOTAL	3258	1713	52,6	11
D3 SANTS-MONTJUÏC	1er cribratge	9826	1742	17,7	13
	2on o succes.	13475	9809	72,8	64
	TOTAL	23301	11551	49,6	77

Taula 7. Resultat segons cribratge de les dones de Les Corts durant la ronda nº11 de cribratge. Barcelona 2023-2024.

ABS		Convidades	Participants		Càncer
		n	n	%	n
4A Montnegre	1er cribratge	1872	244	13,0	4
	2on o succes.	1937	1313	67,8	7
	TOTAL	3809	1557	40,9	11
4B Les Corts-Pedralbes	1er cribratge	1514	168	11,1	5
	2on o succes.	1125	757	67,3	3
	TOTAL	2639	925	35,1	8
4C Les Corts-Helios	1er cribratge	2102	362	17,2	1
	2on o succes.	1750	1303	74,5	12
	TOTAL	3852	1665	43,2	13
D4 LES CORTS	1er cribratge	5488	774	14,1	10
	2on o succes.	4812	3373	70,1	22
	TOTAL	10300	4147	40,3	32

Taula 8. Resultat segons cribratge de les dones de Sarrià-Sant Gervasi durant la ronda nº12 de cribratge. Barcelona 2023-2024.

ABS		Convidades	Participants		Càncer
		n	n	%	n
5A Marc Aureli	1er cribratge	2775	317	11,4	3
	2on o succes.	1218	844	69,3	5
	TOTAL	3993	1161	29,1	8
5B Sant Elies	1er cribratge	2938	314	10,7	1
	2on o succes.	1530	1098	71,8	1
	TOTAL	4468	1412	31,6	2
5C Bonaplata	1er cribratge	2769	226	8,2	2
	2on o succes.	897	594	66,2	2
	TOTAL	3666	820	22,4	4
5D Vallvidrera-Les Planes	1er cribratge	1648	175	10,6	1
	2on o succes.	760	544	71,6	3
	TOTAL	2408	719	29,9	4
5E Sant Gervasi	1er cribratge	2835	330	11,6	5
	2on o succes.	1603	1068	66,6	6
	TOTAL	4438	1398	31,5	11
D5 SARRIÀ-SANT GERVASI	1er cribratge	12965	1362	10,5	12
	2on o succes.	6008	4148	69,0	17
	TOTAL	18973	5510	29,0	29

Taula 9. Resultat segons cribratge de les dones de Gràcia durant la ronda nº13 de cribratge. Barcelona 2023-2024.

ABS		Convidades	Participants		Càncer
		n	n	%	n
6A Joanic	1er cribratge	1972	343	17,4	3
	2on o succes.	1846	1157	62,7	6
	TOTAL	3818	1500	39,3	9
6B Vila de Gràcia	1er cribratge	1595	321	20,1	2
	2on o succes.	1401	1070	76,4	2
	TOTAL	2996	1391	46,4	4
6C Lesseps	1er cribratge	1234	242	19,6	0
	2on o succes.	1303	980	75,2	8
	TOTAL	2537	1222	48,2	8
6D Vallcarca	1er cribratge	1457	281	19,3	1
	2on o succes.	1321	1000	75,7	7
	TOTAL	2778	1281	46,1	8
6E La Salut	1er cribratge	1319	263	19,9	2
	2on o succes.	1405	1021	72,7	6
	TOTAL	2724	1284	47,1	8
D6 GRÀCIA	1er cribratge	7577	1450	19,1	8
	2on o succes.	7276	5228	71,9	29
	TOTAL	14853	6678	45,0	37

Referències

1. Descàrrega de l'aplicació de la meva salut: <https://catsalut.gencat.cat/ca/serveis-sanitaris/la-meva-salut/app/index.html>
2. Comissió Assessora de Cribratge de Càncer. El cribratge de càncer de mama: revisió dels beneficis i efectes adversos. 2014. Disponible a: https://gestor.camfic.cat/uploads/ITEM_2239_EBLOG_2723.pdf
3. Pla Director d'Oncologia, Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Pla contra el Càncer a Catalunya 2022-2026. Barcelona: Direcció General de Planificació i Recerca en Salut; 2023. Disponible a: <https://scientiasalut.gencat.cat/handle/11351/9855>
4. Schünemann HJ, Lerda D, Dimitrova N, Alonso-Coello P, Gräwingholt A, Quinn C, et al.; European Commission Initiative on Breast Cancer Contributor Group. Methods for Development of the European Commission Initiative on Breast Cancer Guidelines: Recommendations in the Era of Guideline Transparency. *Ann Intern Med*. 2019;171:273-280. doi: 10.7326/M18-3445. Epub 2019 Jul 23. PMID: 31330534.
5. 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.
6. Serral G, López MJ, Artazcoz L. Cobertura del cribratge del càncer de mama a Barcelona, 2021-22. Barcelona: Agència de Salut Pública de Barcelona, 2023.

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona



Promoció de la salut

Connectem
f x o in

www.aspb.cat