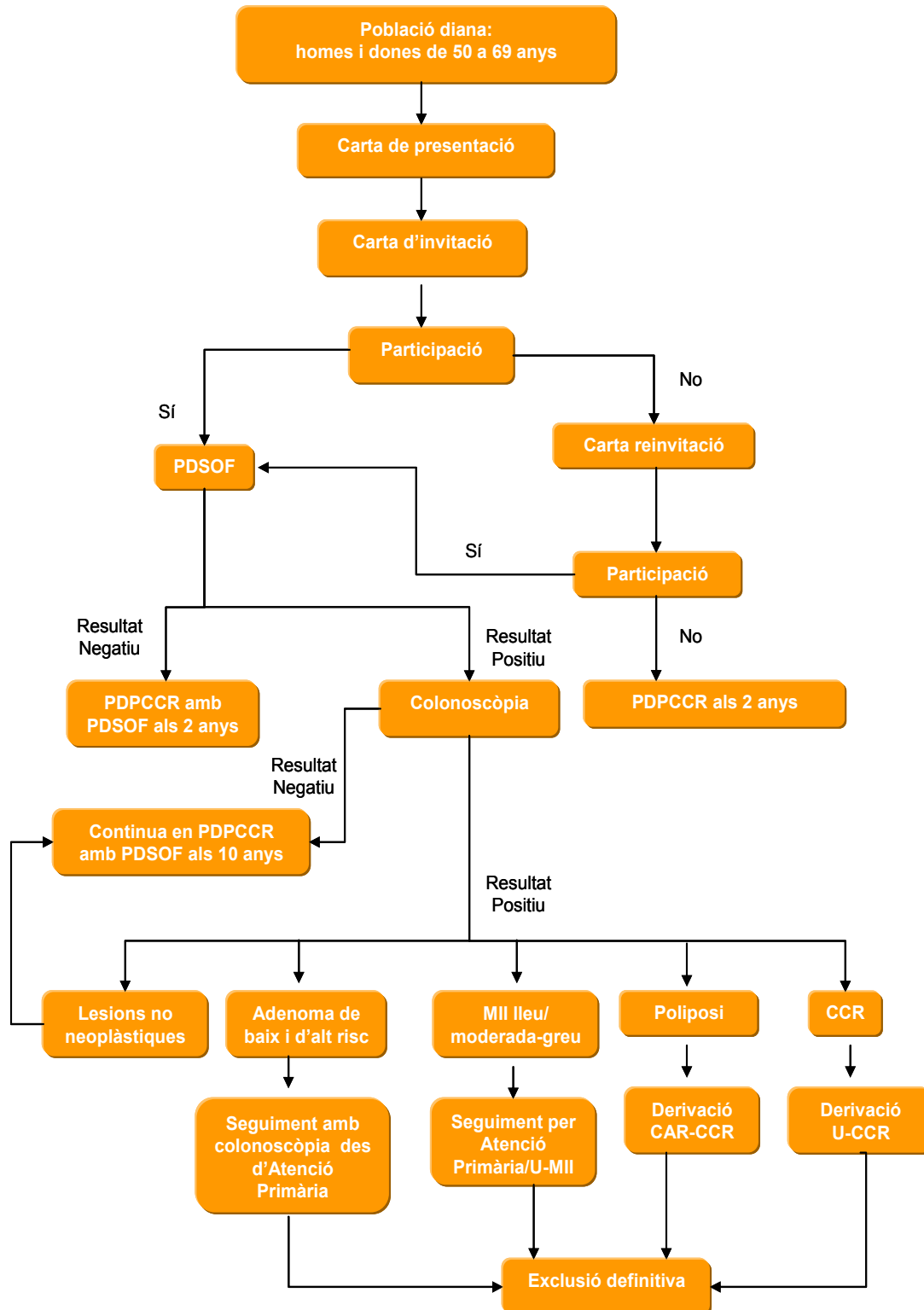


5. ALGORITME DEL PROGRAMA



PDSOF: Prova de Detecció de Sang Oculta en Femta; PDPCCR: Programa de Detecció Precoç de Càncer de Còlon i Recte; MII: Malaltia Inflammatory Intestinal (colitis ulcerosa i malaltia de Crohn); CCR: Càncer de Còlon i Recte; CAR-CCR: Clínica d'Alt Risc de Càncer Còlon i Recte; U-MII: Unitat de Malaltia Inflammatory Intestinal; U-CCR: Unitat de Càncer de Còlon i Recte

6. FASES DEL PROGRAMA

6.1. Lliurament del tub col·lector i actuació de les Oficines de Farmàcia

Les persones d'entre 50 i 69 anys rebran, per correu ordinari, una carta on es presenta el programa (annex 1) acompanyada del tríptic informatiu del PDPCCR (annex 2) i, passats 15 dies, una segona carta on se les convida a participar-hi (annex 3).

Els qui decideixin entrar al PDPCCR hauran d'anar a qualsevol de les Oficines de Farmàcia que figuren al llistat adjunt a la carta d'invitació i entregar la carta d'invitació. A continuació el farmacèutic, seguint les pautes protocol·litzades al *Protocol d'Actuació Farmacèutica* (annex 4) els lliurarà la PDSOF. Una cop hagi recollida la mostra de femta, la persona tornarà el tub col·lector a l'Oficina de Farmàcia. El farmacèutic disposarà d'una carpeta i d'una capsa per a guardar les cartes d'invitació i les proves que li vagin tornant. Tres cops per setmana, les entregarà al distribuïdor farmacèutic, que les farà arribar a l'Hospital Clínic de Barcelona, on el Servei de Bioquímica i de Genètica Molecular efectuarà la lectura de totes les mostres del PDPCCR.

Les Oficines de Farmàcia informaran la Unitat de Cribratge corresponent de qualsevol inconvenient sorgit en l'obtenció de la mostra. Si calgués repetir la prova, la persona rebria a casa una nova carta d'invitació i s'iniciaria de nou el procés.

En qualsevol cas es facilita el telèfon i correu electrònic de contacte de cada Unitat de Cribratge (annex 8) per als dubtes que es puguin plantejar tant per part dels participants en el PDPCCR com del professionals implicats.

6.2. Comunicació dels resultats de la prova de detecció de sang en femta

Si el resultat de la PDSOF ha estat negatiu, es comunicarà aquest resultat a l'interessat per correu ordinari (annex 5) i se l'informarà que el Programa el tornarà a convidar al cap de 2 anys (sempre que aleshores en tinguin menys de 70).

Si el resultat de la PDSOF ha estat positiu, la Unitat de Cribratge que li correspongui es posarà en contacte telefònicament amb la persona, li donarà cita amb la infermera de la Consulta de Cribratge per informar-lo del resultat de la prova, i li indicarà la realització d'una colonoscòpia.

6.3. Comunicació dels resultats de la colonoscòpia

A tots els pacients amb colonoscòpia normal l'endoscopista els informarà que fins passats 10 anys des de la data d'invitació no tornaran a ser convidats al PDPCCR. Aquesta informació es complementa enviant un informe (annex 6) que els comunica per escrit de la normalitat de la prova.

L'endoscopista també gestionarà la derivació d'aquells pacients amb sospita elevada de CCR i els programarà una visita immediatament per tal de confirmar el diagnòstic i d'iniciar el tractament que correspongui amb la major celeritat.

Tots els altres pacients a l'espera de resultats de biòpsies seran informats del resultat final de la colonoscòpia en una nova visita a la Consulta de Cribratge.

Des de la Consulta de Cribratge els pacients poden ser derivats al metge d'Atenció Especialitzada o d'Atenció Primària, segons s'escaigui, perquè efectui el seguiment adequat en funció de les troballes de la colonoscòpia. En aquest sentit, l'Atenció Primària juga un paper molt important en el seguiment de pacients amb adenomes de baix risc, amb adenomes d'alt risc, i amb malaltia inflamatòria intestinal lleu.

Per últim, als individus amb troballes no patològiques se'ls tornarà a convidar al PDPCCR al cap de 10 anys.