



CONSORCI
HOSPITALARI
DE VIC



PROGRAMA DE DETECCIÓ PRECOÇ DEL CÀNCER DE CÒLON I RECTE

Implantació a Osona



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



PROGRAMA DE DETECCIÓ
PRECOÇ DE CÀNCER DE
COLON I RECTE

CLÍNIC
BARCELONA
Hospital Universitari

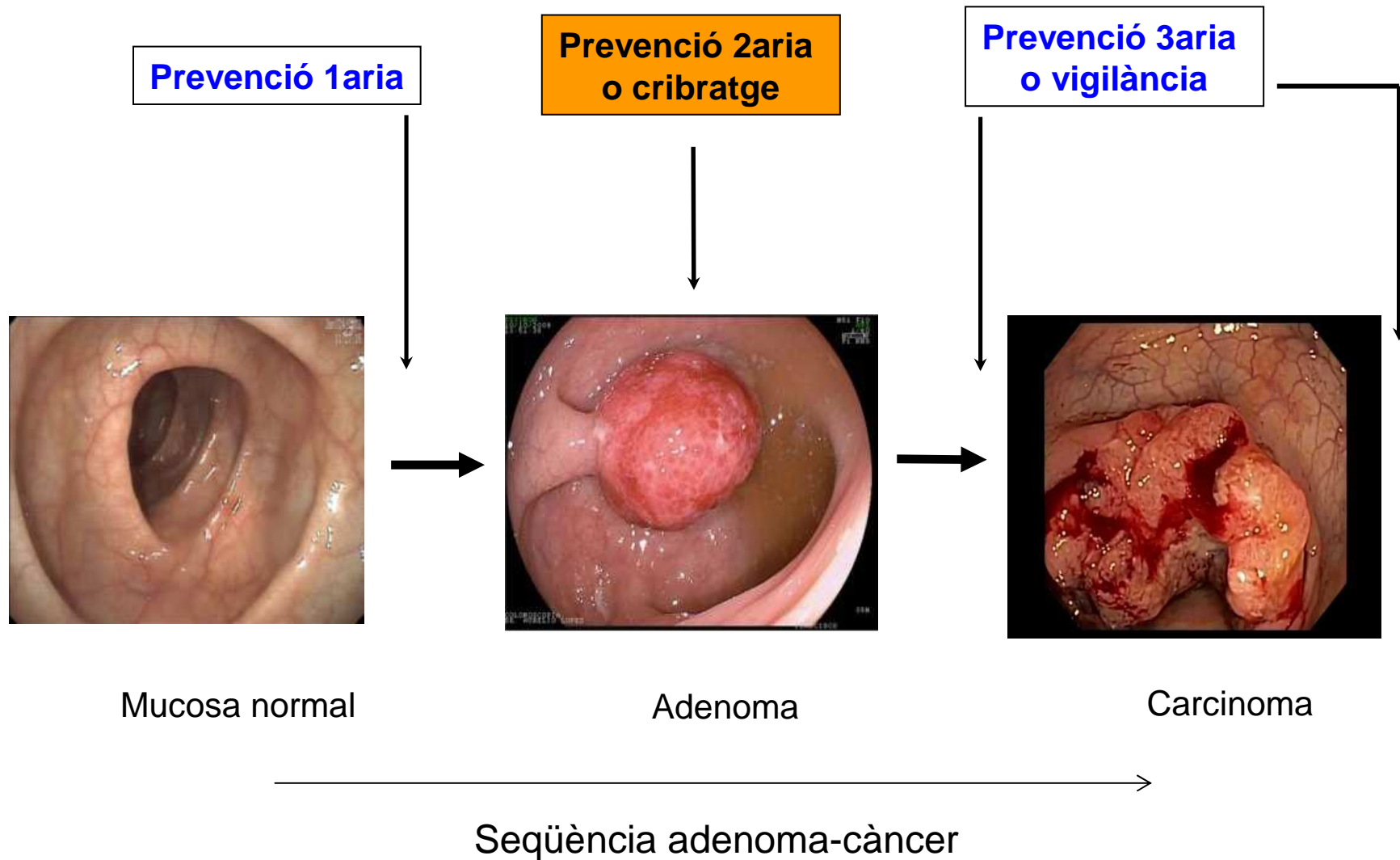
Condicions per aplicar un programa poblacional (Frame i Carlson, 1975)

- ❖ Problema de salut important
- ❖ Etapa inicial asimptomàtica i història natural ben establerta
- ❖ Tractament eficaç acceptat
- ❖ Prova de cribratge adequada
- ❖ Bona relació cost-efectivitat
- ❖ Detecció precoç disminueix la morbi-mortalitat

Per què el PDPCCR?

- ✓ Alta prevalença del càncer colorectal
- ✓ Segona causa de mort per càncer a Catalunya
- ✓ Evidència de l'eficàcia dels programes de detecció precoç
- ✓ Evidència de cost/efectivitat del cribratge poblacional

Prevençió del càncer colorectal



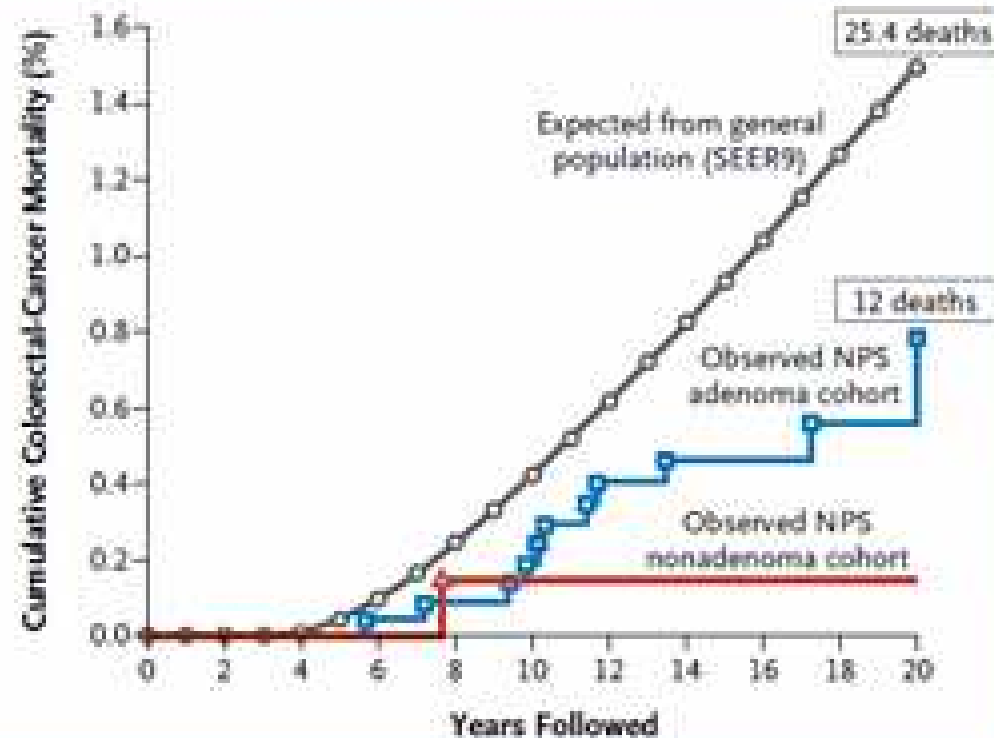
The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ESTABLISHED IN 1812

FEBRUARY 23, 2012

VOL. 366 NO. 8

Colonoscopic Polypectomy and Long-Term Prevention of Colorectal-Cancer Deaths



Cribratge a Espanya



- ❖ Ministeri de Sanidad va establir en 2009, d'acord amb les CCAA, l'objectiu pel 2015 d'aconseguir una cobertura nacional del 50%.
- ❖ ***“El coste de dar cobertura a toda la población de entre 50 y 69 años sería aproximadamente de 65 millones de euros, lo que supone tan solo un 6% del total gastado actualmente en su tratamiento”.*** (novembre 2014, AECC)
- ❖ [20% de la població espanyola té accés al cribatge de càncer de còlon](#)

Extensió fins 2013

- ❖ 2000-2004 prova pilot Hospitalet de Llobregat
- ❖ 2005: l'Alt Penedès
- ❖ 2009/2010: ciutat de Barcelona: àmbit Esquerra i àmbit Litoral
- ❖ 2010/2011: Regió Sanitària de Lleida: ABS de La Granadella i Agramunt
- ❖ 2012: Regió Sanitària Terres de l'Ebre: Baix Ebre
- ❖ 2012/13: s'amplia a la Regió Sanitària de Lleida: ABS Alfarràs-Almenar, ABS Agramunt, ABS Artesa de Segre i ABS de Ponts
- ❖ 2013: Regió Sanitària de Girona: Baix Empordà

PROPOSTA D'EXTENSIÓ PER TERRITORIS

- ❖ 2014: Iniciar el programa a la RS Catalunya Central (Manresa/Vic), Vallès Occidental Est i Camp de Tarragona (Reus) i Alt Pirineu i Aran
- ❖ 2015: Barcelona Nord (Barcelonès Nord i Maresme), ampliació del programa Barcelona Sud, RS Lleida, RS Girona i RS Camp de Tarragona. Finalitzar extensió a RS Alt Pirineu i Aran, RS Terres de l'Ebre i Barcelona ciutat.
- ❖ 2016: Finalitzar extensió a resta de territori: RS Lleida, RS Catalunya Central, RS Camp de Tarragona, Barcelona Sud, Barcelona Nord, RS Girona
- ❖ A **OSONA**, la societat civil (Rotary Club, AOCC): es posa en marxa a finals del 2014

OBJECTIUS

GENERAL:

- ✓ Reduir la incidència i la mortalitat per càncer de còlon i de recte al territori

ESPECÍFICS:

- ✓ Detectar i tractar adequadament les lesions precursoras del CCR
- ✓ Reduir el número de casos de CCR diagnosticats en estadis avançats

ÀMBIT D'APLICACIÓ

❖ POBLACIÓ DIANA D'OSONA

Homes i dones entre 50 a 69 anys: **36.286**

- Font de dades: RCA
- Aplicatiu informàtic comú: Pla Director d'Oncologia
- Documentació comú: díptics, pòster, cartes

Programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte

COM PUC PARTICIPAR-HI?
¿CÓMO PUEDO PARTICIPAR?

Heu d'anar amb la carta a una de les FARMACIES col·laboradores

Tiene que ir con la carta a una de las FARMACIAS colaboradoras



GRATUÏT GRATUITO

FÀCIL FÁCIL

El farmacèutic us donarà la prova i us explicarà com fer-ho a casa

El farmacéutico le entregará la prueba y le explicará cómo hacerla en casa



No us ho penseu més, la prevenció és a les vostres mans

No se lo piense más, la prevención está en sus manos

PARTICIPEU-HI PARTICIPE



Servei Català de la Salut
Regió Sanitària Catalunya Centre i Regió Sanitària Orlana

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Amb el patrocini de
Con el patrocinio de:



Rotary Club Vic-Osona
Rotary Club Olot-La Garrotxa
Rotary Club del Ripollès

Amb la participació de
Con la participación de:



COL·LEGI D' FARMACÈUTICS DE BARCELONA

Amb la col·laboració de
Con la colaboración de:



ASSOCIACIÓ FARMACÈUTICA DE CATALUNYA

Per a més informació
Para más información:

061 CatSalut
www.cancer.gencat.cat

Programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte

El càncer de còlon i recte **es pot curar** si es detecta a temps

Per a homes i dones de 50 a 69 anys

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

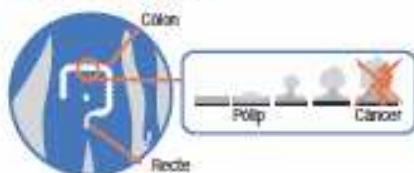
FARMACÈUTIC PATROCINI
MEDIU DE L'ESTAT I
L'ASSOCIACIÓ

El càncer de còlon i recte

Es un dels més freqüents entre els homes i les dones de més de 50 anys. La majoria de vegades es desenvolupa a partir de petites lesions (pòlps) de l'interior del còlon o intestí gros, que poden acabar transformant-se en un càncer. Si es detecta a temps, és més fàcil de tractar.

Quins signes i símptomes dona el càncer de còlon i recte?

La majoria de vegades el càncer no produeix cap malaltia fins que la malaltia està avançada. Si presenteu sang en les deposicions, canvis en els hàbits intestinals durant més de sis setmanes, pèrdua de pes o cansament inexplicables o malestar abdominal persistent, heu de consultar al vostre metge.



Què pots fer per prevenir-lo?

1. Tenir cura de la pròpia salut:
 - Seguir una dieta rica en fruita, verdura i productes làctics, i fer exercici físic regularment.
 - Limitar el consum d'aliments amb greixos d'origen animal i de carns vermelles i processades, i evitar l'obesitat.
 - No fumar, i evitar o moderar el consum de begudes alcohòliques.
2. Si tens entre 50 i 69 anys, participar en els programes de detecció del càncer.

El programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte

El Programa s'adreça a tots els homes i dones d'entre 50 i 69 anys i consisteix a fer-se, cada dos anys, una senzilla prova a casa per detectar si les deposicions contenen petites quantitats de sang que no es veuen a simple vista.

Com pots participar-hi?

Si vius en alguna de les àrees on ja s'ha posat en marxa el Programa, rebreu una carta amb les instruccions que heu de seguir per fer la prova. El resultat final us serà comunicat per correu o per telèfon en unes setmanes.

I un cop feta la prova?

Si el resultat de la prova es troba dins la normalitat, és molt poc probable que tingueu un càncer de còlon i recte. Tot i així, si teniu moltes heu de consultar el vostre metge. Passats dos anys, us tornaran a alertar de fer la prova.

Si en la prova es troben indicis de sang, és probable que tingueu una lesió benigna; només en pocs casos la sang s'explica per la presència d'un càncer. Davant d'aquest resultat, us proposaran fer-vos una colonoscòpia, que és una exploració de l'interior del budell. La colonoscòpia es fa amb sedació i té un risc baix de complicacions. A més, permet prevenir el càncer de còlon i recte extirpant els pòlps que podrien malignitzar.

Poseu-vos en contacte amb el Programa si...

Heu estat diagnosticat d'alguna malaltia del còlon i recte (com pòlps, malaltia inflamatòria intestinal, adenomes o càncer), si us heu fet una colonoscòpia en els darrers 5 anys o si teniu familiars diagnosticats de càncer de còlon i recte. En aquests casos, és important que abans de participar em ho comuniqueu per telèfon o correu electrònic.

El càncer de colon y recto

Es uno de los más frecuentes entre los hombres y las mujeres de más de 50 años. La mayoría de veces se desarrolla a partir de pequeñas lesiones (pólipos) en el interior del còlon o intestino grueso, que pueden acabar transformándose en cáncer. Si se detecta a tiempo, es más fácil de tratar y tiene más probabilidades de curación.

¿Qué signos y síntomas da el cáncer de colon y recto?

La mayoría de veces el cáncer no produce ninguna molestia hasta que la enfermedad está avanzada. Si presenta sangre en las deposiciones, cambios en los hábitos intestinales durante más de seis semanas, pérdida de peso o cansancio inexplicable o malestar abdominal persistente, debe de consultar con su médico.

¿Qué puede hacer para prevenirlo?

1. Cuidar su propia salud:
 - Seguir una dieta rica en fruta, verdura y productos lácteos y hacer ejercicio físico regularmente.

- Limitar el consumo de alimentos con grasas de origen animal y de carnes rojas y procesadas, y evitar la obesidad.

- No fumar, y evitar o moderar el consumo de bebidas alcohólicas.
2. Si tiene entre 50 y 69 años, participar en los programas de detección precoz de cáncer.

El programa de detección precoz de cáncer de colon y recto

El programa se dirige a todos los hombres y mujeres de entre 50 y 69 años y consiste en hacerse, cada dos años, una sencilla prueba en casa para detectar si las deposiciones contienen pequeñas cantidades de sangre que no se ven a simple vista.

¿Cómo puede participar?

Si vive en alguna de las áreas donde ya se ha puesto en marcha el Programa, recibirá una carta con las instrucciones que tiene que seguir para hacer la prueba. El resultado final le será comunicado por correo o por teléfono en unas semanas.

¿Y una vez hecha la prueba?

Si el resultado de la prueba se encuentra dentro de la normalidad, es muy poco probable que tenga un cáncer de colon y recto. Aun así, si tiene molestias debe de consultar con su médico. Pasado dos años, le volverán a ofrecer hacerse la prueba.

Si en la prueba se encuentran indicios de sangre, es probable que tenga una lesión benigna; sólo en pocos casos esta sangre se debe a la presencia de un cáncer. Ante este resultado, le propondrán hacerse una colonoscopia, que es una exploración del interior del intestino. La colonoscopia se hace con sedación y tiene un riesgo bajo de complicaciones. Además, permite prevenir el cáncer de colon y recto extirpando los pólipos que podrían malignizar.

Póngase en contacto con el Programa si...

Ha sido diagnosticado de alguna enfermedad de colon y recto (como pólipos, enfermedad inflamatoria intestinal, adenomas o cáncer), si se ha hecho una colonoscopia en los últimos 5 años o si tiene familiares diagnosticados de cáncer de colon y recto. En estos casos, es importante que antes de participar nos lo comunique por teléfono o correo electrónico.

CARACTERÍSTIQUES GENERALS

- Població diana (RCA): homes i dones d'entre 50 i 69 anys sense criteris d'exclusió, rebran una carta d'invitació (per ordre alfabètic de carrers)
- Prova de cribratge: prova de detecció immunològica de sang oculta en femta (PDSOF) quantitativa biennal, recollit i tornat a la farmàcia
- Prova diagnòstica per PDSOF+: colonoscòpia
- Territori: ABS d'OSONA
- Primera ronda: 2015-2016



Criteris d'exclusió

✓ **Automàtica:**

- exitus, error edat o error domicili (RCA)

✓ **Permanent:**

- Antecedent personal: CCR, patologia colorectal que requereix seguiment específic, colectomia total, malaltia terminal o invalidesa greu (no permet colonoscòpia)
- Historia familiar de poliposi adenomatosa o altres síndromes polipòsiques
- Antecedent familiar de 1er grau amb CCR: 1 familiar < 60 a, 2 ó més familiars

✓ **Temporal:**

- Colonoscòpia realitzada en els últims 5 anys
- Síntomes / signes digestius baixos (fins resoldre la causa)

✓ **Baixa voluntària** (escrit)

MODEL ORGANITZATIU OSONA (CHV)

- ❖ **UNITAT DE CRIBRATGE (administrativa)**
- ❖ **CONSULTA CRIBRATGE (infermera-gestora de casos)**
- ❖ **UNITAT D'ENDOSCÒPIA (digestòleg endoscopista)**

CENTRES / INSTITUCIONS IMPLICADES

❖ OFICINES DE FARMÀCIA:

Distribució kits per fer el test de SOF

Informació al ciutadà

Tramesa mostres i cartes al laboratori de referència

❖ CENTRES HOSPITALARIS:

Consorci Hospitalari De Vic (CHV)

Hospital Clínic:


✓ **Laboratori: test immunològic** (OC-sensor®)

✓ **Oficina tècnica de cribratge:** dóna suport a la **Unitat de cribratge d'Osona** (població diana, incidències, explotació de dades i elaboració d'informes de resultats)

❖ ATENCIÓ PRIMÀRIA:

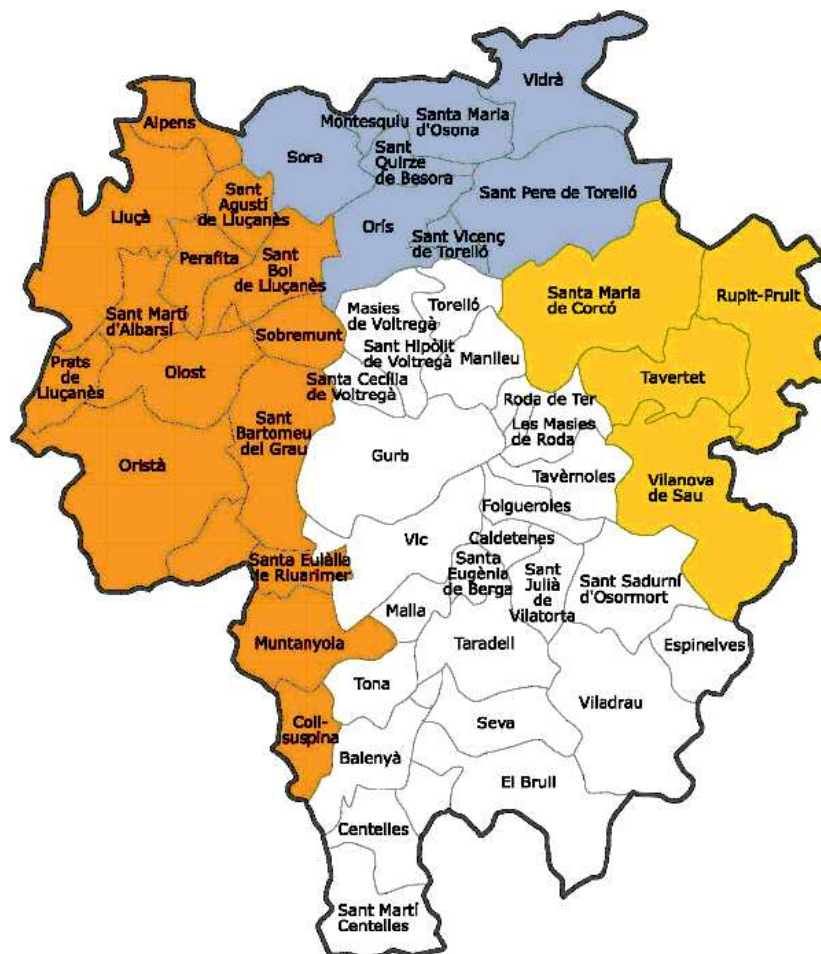
Implicació en suport al programa, informació al pacient, recepció resultats, control i seguiment dels pacients amb adenomes de baix risc i derivació assistencial de pacients d'alt risc (no han d'entrar en el programa de cribratge)

Programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte

 Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Cronograma

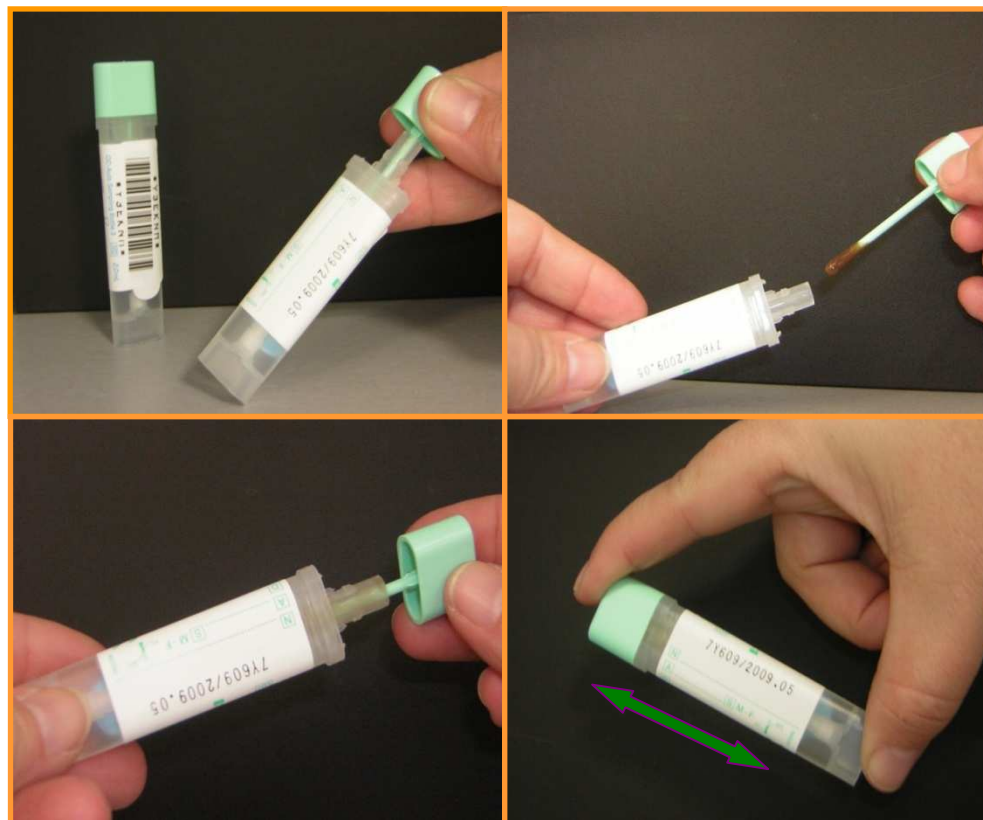
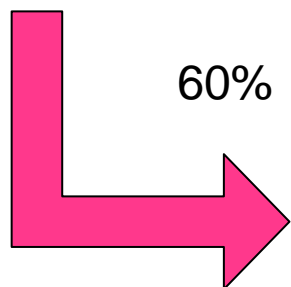


Cronograma 1a ronda OSONA: 36.286

| 2015 | ABS | Població |
|----------|-----------------------------|----------|
| Gener | Vic-1 Nord i Vic-2 Sud | 10.178 |
| Febrer | | |
| Març | | |
| Abril | | |
| Maig | | |
| Juny | Sant Hipòlit de Voltregà | 1.678 |
| Juliol | | |
| Agost | | |
| Setembre | Santa Eugènia de Berga | 4.305 |
| Octubre | | |
| Novembre | Tona | 2.825 |
| Desembre | | |

| 2016 | ABS | Població |
|----------|---------------------------|----------|
| Gener | Torelló (Vall del Ges) | 4.582 |
| Febrer | | |
| Març | Roda de Ter | 2.335 |
| Abril | | |
| Maig | Manlleu | 4.757 |
| Juny | | |
| Juliol | | |
| Agost | | |
| Setembre | Lluçanés | 1692 |
| Octubre | Sant Quirze de Besora | 1.137 |
| Novembre | Centelles | 2.797 |
| Desembre | | |

Prova de detecció de sang oculta en femta



Invitació: implicació del farmacèutic



CHV CONSORCI HOSPITALARI DE VIC
C/ Hospital Pla "El Vigant" 1, 08500 VIC

COL·LEGI DE FARMACÈUTICS DE BARCELONA

Espai per a l'etiqueta

Benvolgut/da senyor/a,

Us oferim participar gratuïtament en el Programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte promogut pel Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya amb la col·laboració del Col·legi de Farmacèutics de Barcelona.

El Programa s'adreça als homes i dones de 50 a 69 anys i consisteix a realitzar cada dos anys una prova molt senzilla, a casa, de detecció de sang oculta en femta.

Disposo d'un mes a partir de la data d'aquesta carta per passar a recollir la prova a qualsevol de les farmàcies de la llista annexa. Si us plau, recordeu que és imprescindible que porteu aquesta carta quan aneu a recollir. Una vegada realitzada, caldrà tornar la prova a la farmàcia. Els resultats us seran comunicats abans d'un mes per carta o per telèfon.

Per a qualsevol dubte o aclariment, si us plau, poseu-vos en contacte amb nosaltres.

Programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte
Telèfon: 93 6939260
Horari: de 9.00 a 15.00 h, de dilluns a divendres
Adreça electrònica: prevenciofcron@chv.cat

Si heu patit alguna malaltia del còlon o recte, o si us heu fet una colonoscòpia en els darrers 5 anys, és important que abans d'anar a la farmàcia ens ho comuniqui per telèfon o correu electrònic, o consulteu el vostre metge/essa de família.

Cordialment,

[Signature]
Dra. Maria José Martínez Araque
Coordinadora del Programa

Si us plau, ompliu les dades que us demanem a continuació:

| | | |
|--------------|----------------|---|
| Telèfon fix: | Telèfon mòbil: | Data d'entrega d'aquesta carta a la farmàcia: |
| | | |

Les dades recollides seran tractades pel Departament de Salut en el marc del Programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte. L'organitzador és el Departament de Salut (Direcció de les Corts, 131-135, 08009 Barcelona). Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb la normativa aplicable.

* El pagament de femtes també consisteix en un servei assistencial que s'ha d'originar en el marc del programa.

Generalitat de Catalunya Departament de Salut | PARLAMENT DE CATALUNYA | CLÍNICA HOSPITAL UNIVERSITARI



INSTRUCCIONS PER A LA RECOLLIDA DE MOSTRA INSTRUCCIONS PARA LA RECOLECCIÓN DE MUESTRA

OC-SENSOR[®]

1 Extirpar el tub de la bossa verda. Extirrar el tub de la bossa verda.

2 Afegir una caga de reguera a la mostra i tancar el tub. Afegir mostra, cobrir i tancar de nou el tub de mostra en la etiqueta del tub.

3 Col·locar una capa de paper higiènic en el tub i tancar-lo, si és possible, de nou al tub.

4 Desmuntar el tap verd i extreure el bastonell. Desmuntar el tap verd i extreure el bastonell.

5 Posar en contacte la part del bastonell amb la bossa i fer fregar la part abansment ben horitzontal i vertical.

6 N'hi ha prou amb poca quantitat de mostra. Es realitzarà una prova controlada de mostra.

7 Ficar el bastonell dins del tub, tapar-lo ben i agitar durant uns segons. Introduir el bastonell dins del tub, tapar-lo ben i agitar durant uns segons.

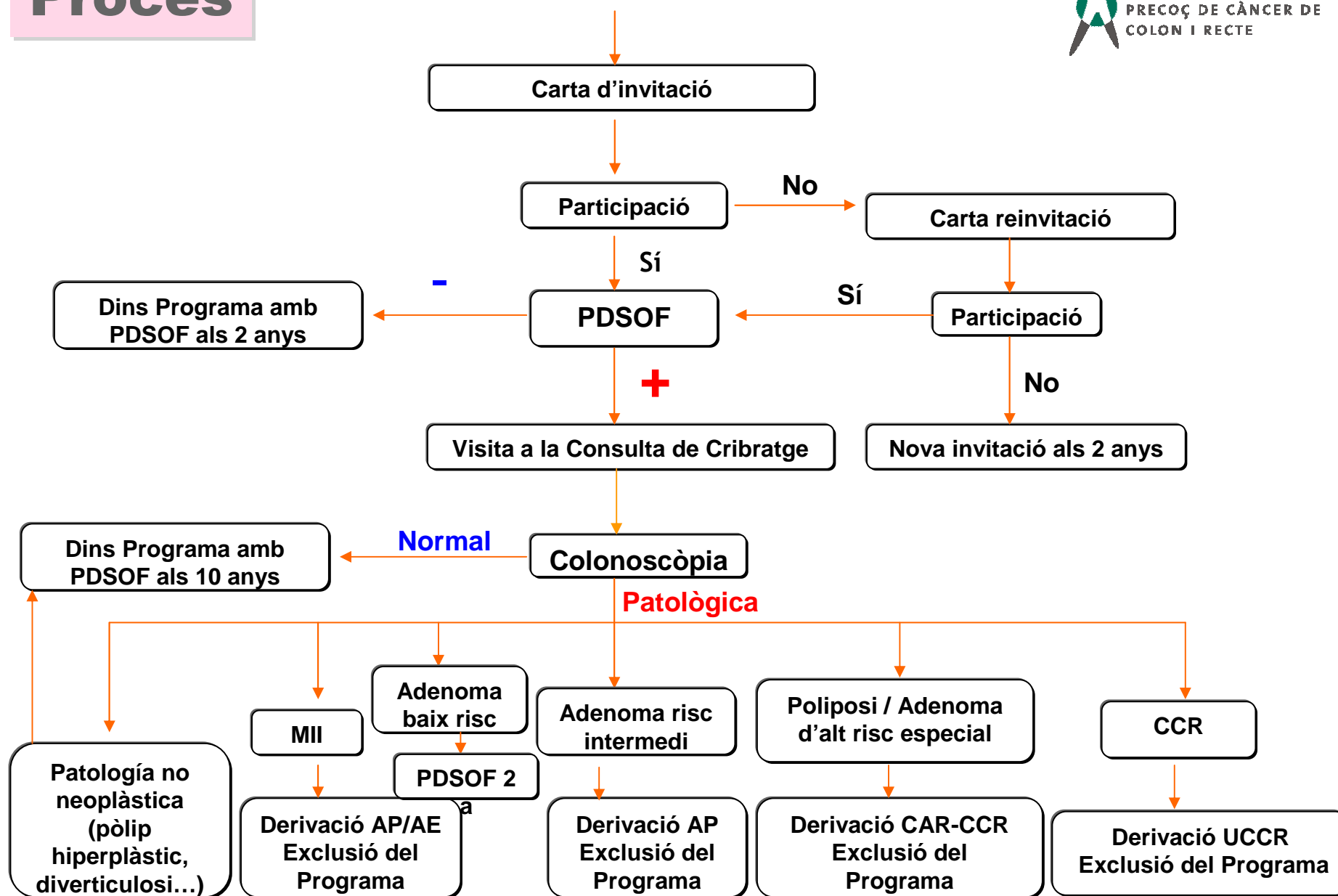
8 Guardar el tub a la bossa verda i retornar-lo, si és més útil possible, a l'Oficina de Farmàcia. Mantindrà, començant la mostra un mínim de 3 dies a la mostra (per congelar). Guardar el tub a la bossa verda i retornar-lo a la Oficina de Farmàcia. Mantindrà la mostra un mínim de 3 dies en la mostra (per congelar).

Palex



Procés

Població diana: homes i dones de 50 a 69 anys



PDSOF: Prova detecció sang oculta femta, MII: Malaltia Intestinal Inflamatòria, AP: Atenció Primària, AE: Atenció Especialitzada, CAR-CCR: Clínica d'Alt Risc de Càncer Colorectal, UCCR: Unitat Càncer Colorectal

Comunicació dels resultats: PDSOF

✓ PDSOF negativa

Es comunicarà per correu ordinari i se li informarà que el Programa el tornarà a convidar al cap de 2 anys (sempre que aleshores en tingui menys de 70) .

✓ PDSOF positiva

La Unitat de Cribratge es posa en contacte telefònic amb la persona, la cita amb la infermera de la Consulta de Cribratge per informar-lo del resultat de la prova, i explicar-li els detalls de la colonoscòpia

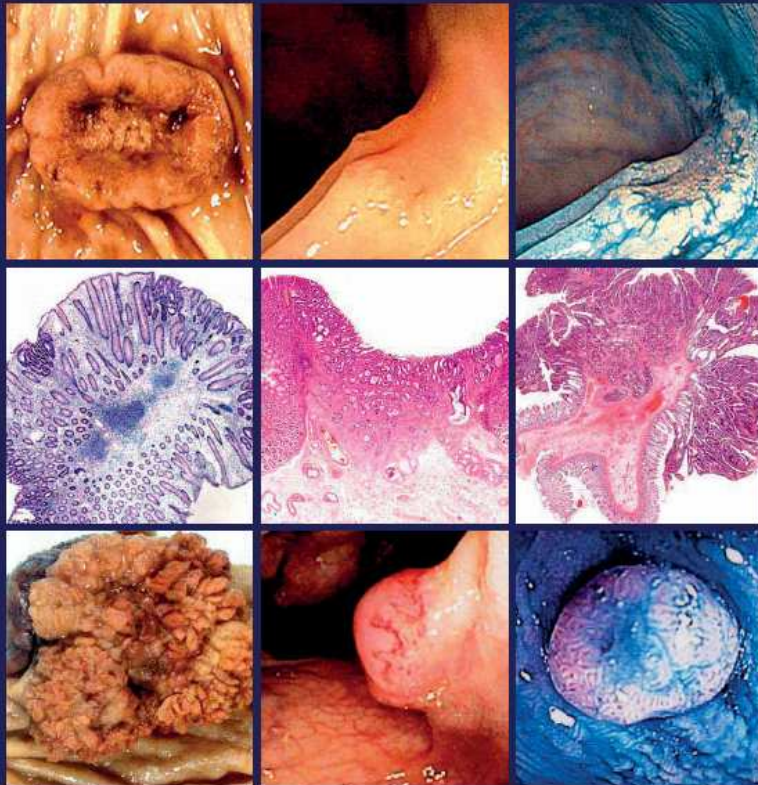
Comunicació dels resultats: Colonoscòpia

✓ **Colonoscòpia normal**

S'informarà verbalment en el moment de la prova, tot i que s'envia informe per escrit de normalitat de la prova, es comunicarà per correu ordinari i se li informarà que el Programa el tornarà a convidar al cap de 10 anys (sempre que aleshores en tingui menys de 70).

✓ **Colonoscòpia pendent d'AP o altres exploracions**

Els pacients seran informats en una nova cita a Unitat de Cribratge o de Digestologia. De la consulta els pacients poden ser derivats al metge d'atenció especialitzada o d'atenció primària pel seguiment adequat en funció de les troballes.



European guidelines for quality assurance in colorectal cancer screening and diagnosis *First Edition*



European Commission

1 Introduction

2 Organisation

3 Evaluation and interpretation of screening outcomes

4 Faecal Occult Blood Testing

5 Quality assurance in endoscopy in colorectal cancer screening and diagnosis

6 Professional requirements and training

7 Quality assurance in pathology in colorectal cancer screening and diagnosis

8 Management of lesions detected in colorectal cancer screening

9 Colonoscopic surveillance following adenoma removal

10 Communication

DADES DE SEGUIMENT: Gener-Agost 2015

1ª Ronda. ABS Vic Nord i Vic Sud

| Indicadors | N | % |
|--------------------------------------|--------|--|
| Cartes enviades | 10.842 | |
| Població amb estat final 1ª ronda | 9727 | |
| Participants | 5491 | ▪56,45% (resp. població amb estat final) ▪50,64% (resp. població diana) |
| PDSOF + (resp.participants) | 398 | 7,24% (valor teòric calculat 6,5%) |

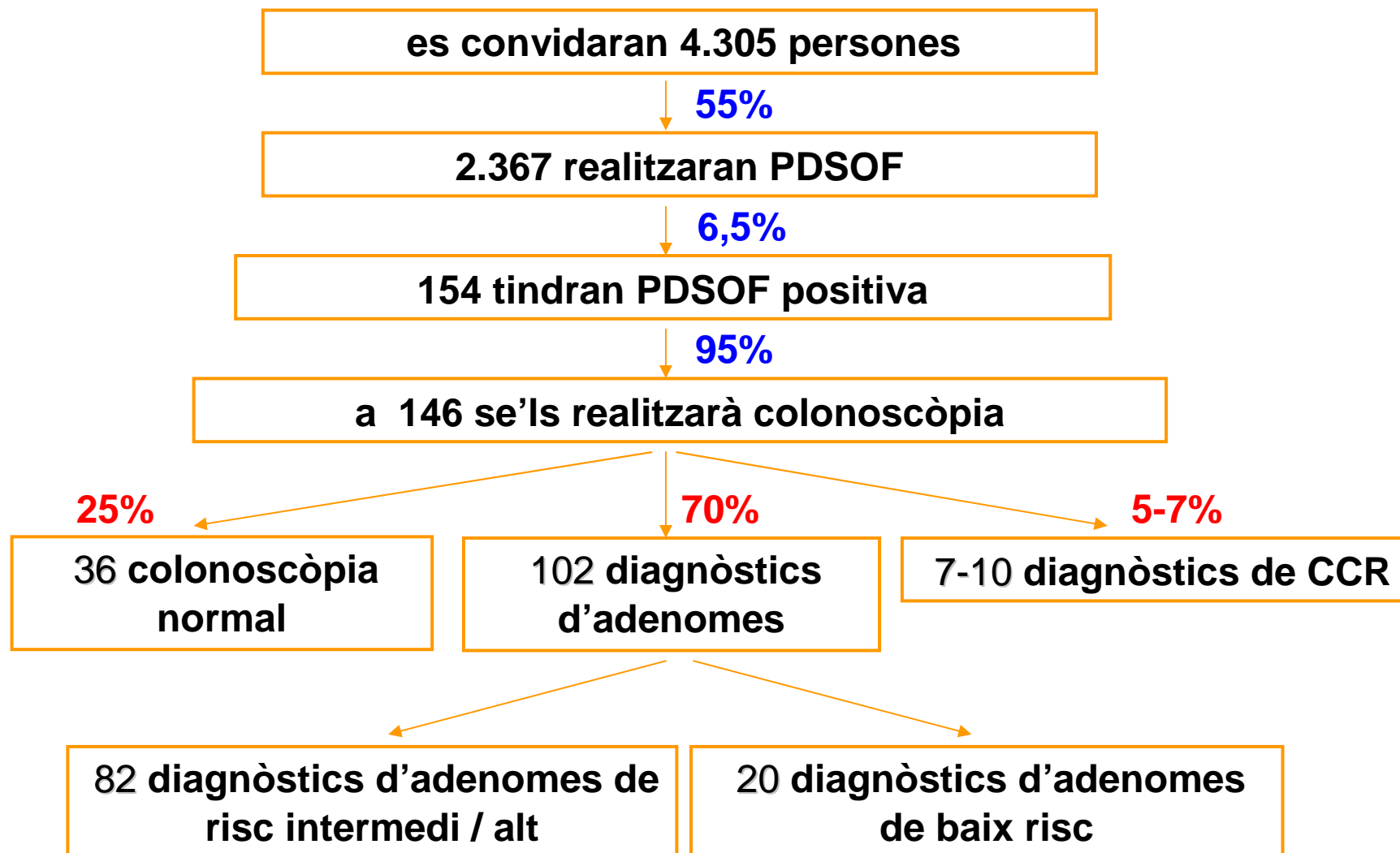
Municipis: Vic, Gurb, Santa Eulàlia de Riuprimer

Resultats inicials: Colonoscòpia

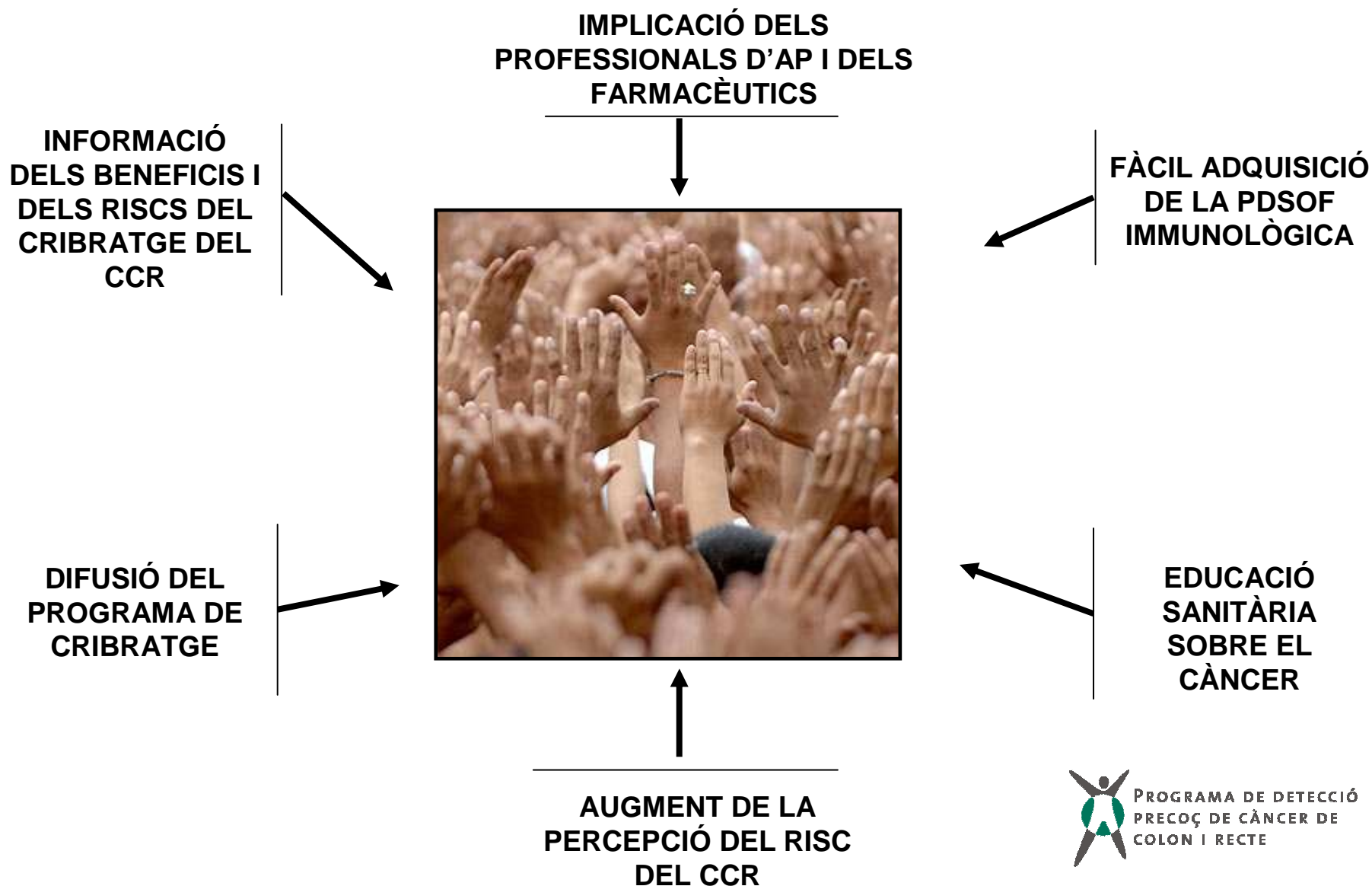
1ª Ronda. ABS Vic Nord i Vic Sud

| INDICADORS | N | % | Previsió (HCB) |
|------------------------------|----|-------|----------------|
| Normal | | 15% | |
| Altres pòlips (hiperplàsics) | | 10% | |
| Adenomes de baix risc | | 18% | 20% |
| Adenomes de risc intermedi | | 36,5% | 35% |
| Adenomes d'alt risc | | 13% | |
| Càncer (excepte Tis) | 12 | 7,5% | 5% |
| Estadi I | 7 | | |
| Estadi II | 1 | | |
| Estadi III | 2 | | |
| Estadi IV | 0 | | |

Estimació resultats ABS Santa Eugènia de Berga



PARTICIPACIÓ de la població: element clau



Implicació d'Atenció Primària (1)

1. TASQUES GENERALS

- **Afavorir la participació** de la població diana en el Programa, proporcionant consell als ciutadans en les diferents fases del procés
- Proporcionar **informació** sobre el Programa a qui ho sol·liciti
- Estar informat de la **situació dels participants** en el Programa en relació a les proves efectuades durant el procés de cribratge i en relació a l'estat final de cribratge

Implicació d'Atenció Primària (2)

2. TASQUES ESPECÍFIQUES (prèvies a la participació)

Exclusions

- Identificar possibles exclusions
- Atendre les consultes que es generin arran de la lectura del fullet informatiu i carta d'invitació i comunicar-ho a l'Oficina de Cribratge.

➤ **simptomatologia colorectal**. Canvi de ritme deposicional de 6 setmanes de durada, rectorràgia, malestar abdominal persistent, cansament i pèrdua de pes inexplicables.

Exclusió temporal del programa

➤ **antecedents familiars de CCR**. 1 FPG amb CCR abans dels 60 anys ó 2 FPG amb CCR

Exclusió definitiva del programa

Implicació d'Atenció Primària (3)

2. TASQUES ESPECÍFIQUES (posteriors a la participació)

Seguiment

✓ **Seguiment dels pacients** amb adenomes que es diagnostiquin en el si del Programa (amb el suport de l'Oficina de Cribratge).

➤ Adenoma de Risc Intermedi

➤ Adenoma d'Alt Risc*

➤ Malaltia Inflamatòria lleu

Informe amb troballes endoscòpiques i amb recomanació de propera colonoscòpia

Informe amb troballes endoscòpiques

Pacients amb diagnòstic de:

- ✓ **CCR**
Entrada al circuit assistencial per a tractament
- ✓ **Adenomes de baix risc**
Realització PSOF als 2 anys.
- ✓ **Adenoma de risc intermedi**
Seguiment per AP
- ✓ **Adenoma de risc alt**
Seguiment per AP o AE
- ✓ **Malaltia inflamatòria intestinal**
Seguiment per l'atenció especialitzada



CONSORCI
HOSPITALARI
DE VIC

PDPCCR Consorci Hospitalari de Vic

prevenciocolon@chv.cat

Telèfon: 93 693 92 60



Unitat de cribratge

Montse Taracido
Carme Aymerich

Consulta de Cribratge

Dolors Serinanell
Núria Niubó

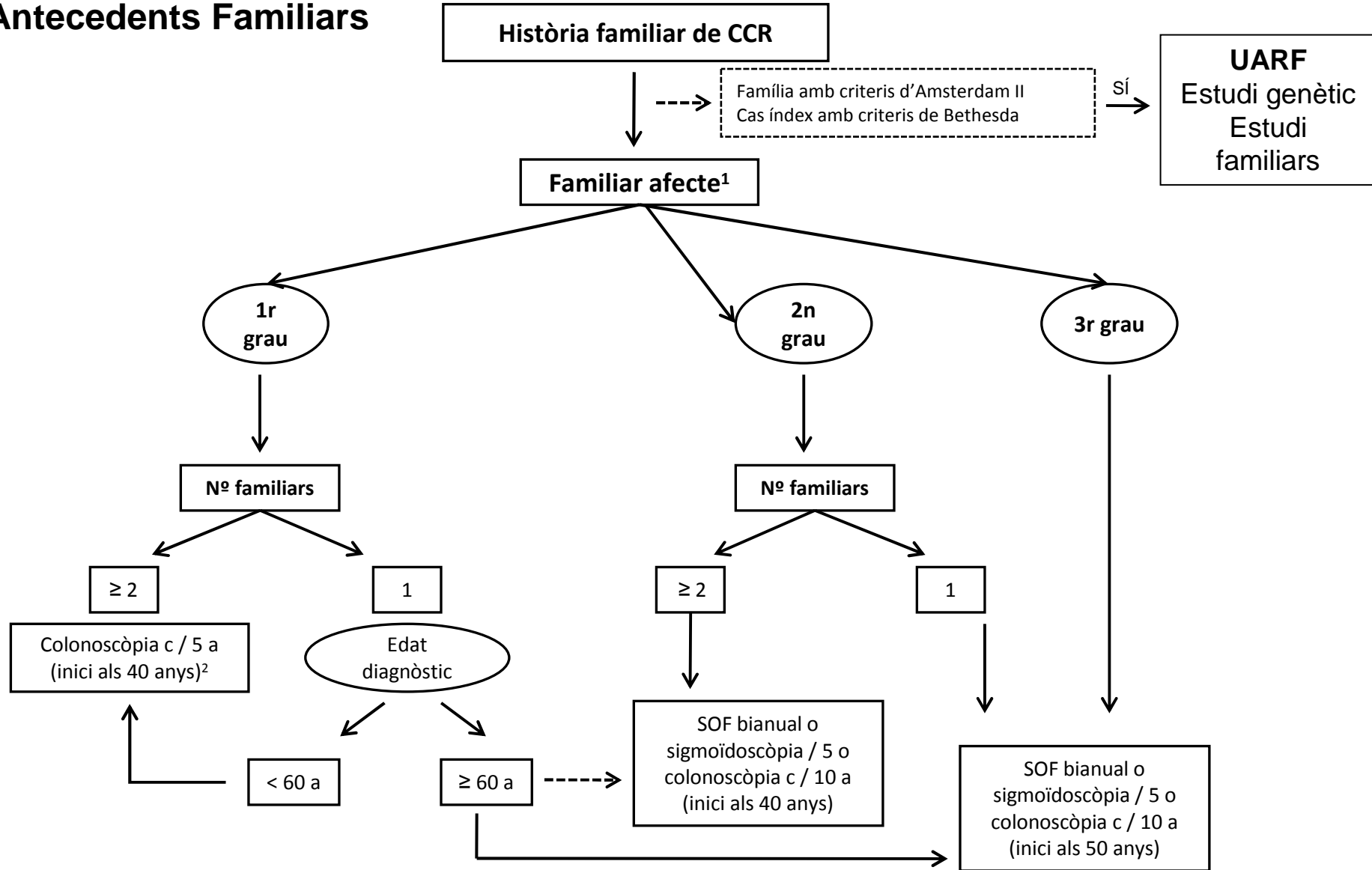
**Unitat
d'Endoscòpia**



PROGRAMA DE DETECCIÓ
PRECOÇ DE CÀNCER DE
COLON I RECTE

Algorisme 1

Antecedents Familiars



¹Familiars de 1r grau: pares, germans i fills; 2n grau: avis, oncles i nebots; 3r grau: besavis i cosins

²Inici del cribatge als 40 anys o 10 anys abans de l'edat de diagnòstic del familiar afecte més jove

Algorisme 2

