**CRIBADO**

En [medicina](https://es.wikipedia.org/wiki/Medicina) es una estrategia aplicada sobre una población para detectar una [enfermedad](https://es.wikipedia.org/wiki/Enfermedad) en individuos sin [signos](https://es.wikipedia.org/wiki/Signo_cl%C3%ADnico) o [síntomas](https://es.wikipedia.org/wiki/S%C3%ADntomas) de esa enfermedad.

La real academia nacional de medicina acepta como sinónimos de cribado: criba, cribaje, despistaje, detección sistemática, examen colectivo, identificación sistemática, *screening* (es un [anglicismo](https://es.wikipedia.org/wiki/Anglicismo)) y tamizaje.[1](https://es.wikipedia.org/wiki/Cribado#cite_note-1)​

**Objetivo**

La intención del cribado es identificar enfermedades de manera temprana dentro de una comunidad. Esto permite la rápida gestión e intervención con la esperanza de que se reduzcan los efectos (dolor, fallecimiento) provocados por la enfermedad.[2](https://es.wikipedia.org/wiki/Cribado#cite_note-2)​

Criterios de frame y carlson

Para que una determinada medida preventiva sea denominada como cribado debe cumplir con los criterios de **frame y carlson**:

* Que la enfermedad buscada sea una causa común de morbimortalidad (enfermedad prevalente);
* Que sea detectable en etapa presintomática;
* Las pruebas diagnósticas deben ser efectivas y eficaces (sensibilidad y especificidad aceptables);
* El tratamiento temprano debe ser mejor que en la etapa sintomática;
* Y el daño potencial de la intervención debe ser menor que en el tratamiento no precoz.

Los cribados no disminuyen la [incertidumbre clínica](https://es.wikipedia.org/wiki/Incertidumbre_cl%C3%ADnica), no son inocuos para la salud de la población, y conllevan un coste económico a considerar.[3](https://es.wikipedia.org/wiki/Cribado#cite_note-3)​[4](https://es.wikipedia.org/wiki/Cribado#cite_note-4)​

## ¿Qué son los criterios de Frame y Carlson?

 Son seis criterios básicos definidos en 1975 por Frame PS y Carlson SJ para determinar la conveniencia de una prueba de detección.

En ellos, además, se incluyeron una serie de recomendaciones específicas de detección para cada enfermedad, y se propuso un programa de detección longitudinal para adultos asintomáticos.

 **¿Cuáles son los criterios de Frame y Carlson?**

  La enfermedad debe tener un efecto significativo en la calidad o cantidad de vida.

1. Deben estar disponibles métodos aceptables de tratamiento para las enfermedades a cribar.
2. La enfermedad debe tener un período asintomático durante el cual la detección y el tratamiento reduzcan significativamente la morbilidad y/o mortalidad.
3. El tratamiento en la fase asintomática debe producir un resultado terapéutico superior al obtenido al retrasar el tratamiento hasta que aparezcan los síntomas.
4. Las pruebas deben estar disponibles a un coste razonable para detectar la afección en el período asintomático.
5. La incidencia de la afección debe ser suficiente para justificar el coste de la detección.

 **Referencias bibliográficas**

 Frame PS, Carlson SJ. A critical review of periodic health screening using specific screening criteria. Part 1: Selected diseases of respiratory, cardiovascular, and central nervous systems. J FamPract. 1975; 2(1):29–36.

1. Frame PS, Carlson SJ. A critical review of periodic health screening using specific screening criteria. Part 2: Selected endocrine, metabolic and gastrointestinal diseases. J FamPract. 1975; 2(2):123–9.
2. Frame PS, Carlson SJ. A critical review of periodic health screening using specific screening criteria. Part 3: Selected diseases of the genito-urinary system. J FamPract. 1975; 2(3):189–94.
3. Frame PS, Carlson SJ. A critical review of periodic health screening using specific screening criteria. Part 4: selected miscellaneous diseases. J FamPract. 1975; 2(4):283-9.

**Bibliografia**

[↑](https://es.wikipedia.org/wiki/Cribado#cite_ref-1) [real academia nacional de medicina. Diccionario de términos médicos. Madrid: panamericana; 2012.](http://dtme.ranm.es/buscador.aspx?NIVEL_BUS=3&LEMA_BUS=cribado)

* 1. [↑](https://es.wikipedia.org/wiki/Cribado#cite_ref-2) [ascunce elizaga n. En apoyo a la inversión en cribado. Gac sanit. 2013;27:369-71.](http://www.gacetasanitaria.org/es/en-apoyo-inversion-cribado/articulo/S0213911113000757/)
	2. [↑](https://es.wikipedia.org/wiki/Cribado#cite_ref-3) [gérvas j, pérez fernández m. Cribados: una propuesta de racionalización. Gac sanit. 2013; 27(4):372-3.](http://gacetasanitaria.elsevier.es/es/cribados-una-propuesta-racionalizacion/articulo/S0213911113000745/)↑ [¿qué pasaría si se informara adecuadamente a las mujeres sobre las mamografías de cribado?. No gracias. 16/10/2014.](http://www.nogracias.eu/2014/10/16/como-y-de-que-informar-en-relacion-con-el-cribado-del-cancer-de-mama/?utm_source=rss&utm_medium=rss&utm_campaign=como-y-de-que-informar-en-relacion-con-el-cribado-del-cancer-de-mama&utm_source=twitterfeed&utm_medium=twitter)