

PROGRAMA
GALLEGO DE
DETECCIÓN
PRECOZ DE

CÁNCER
COLORRECTAL

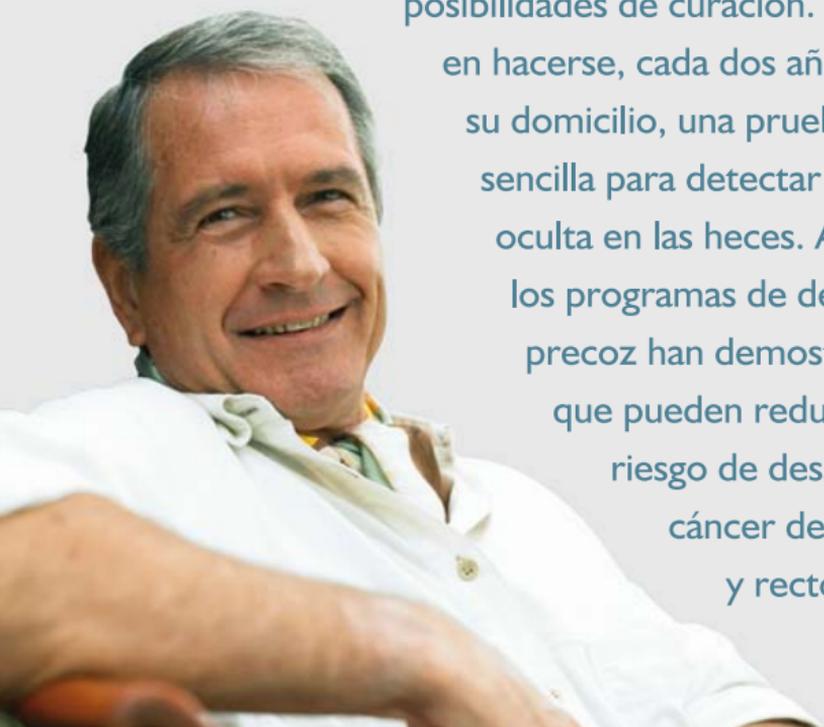


Anticiparse puede salvar vidas

XUNTA DE GALICIA

Programa gallego de detección precoz de cáncer colorrectal

Es un programa organizado por la Consellería de Sanidade y está dirigido a hombres y mujeres de 50 a 69 años residentes en Galicia. Mediante la detección precoz se consigue diagnosticar el cáncer en etapas menos avanzadas de la enfermedad aumentando así sus posibilidades de curación. Consiste en hacerse, cada dos años y en su domicilio, una prueba sencilla para detectar sangre oculta en las heces. Además, los programas de detección precoz han demostrado que pueden reducir el riesgo de desarrollar cáncer de colon y recto.



¿Qué es el cáncer colorrectal?

Es un tumor maligno que aparece en el intestino grueso a partir de una lesión llamada pólipo. Algunos pólipos, los llamados adenomas, son lesiones pre malignas que pueden transformarse en cáncer tras varios años de evolución y extenderse a otras partes del cuerpo. Estas lesiones pre malignas pueden extirparse evitando así que evolucionen a cáncer y si ya existe un cáncer puede detectarse en un estadio precoz siendo más fácil su tratamiento y más probable su curación. Por eso es importante hacer un diagnóstico precoz.

2

¿Con qué frecuencia aparece?

Es el tumor más frecuente en los países desarrollados, ocupa el segundo lugar después del de pulmón en los hombres y el de mama en las mujeres. Las personas con historial familiar de cáncer colorrectal y aquellas con enfermedades inflamatorias intestinales crónicas y/o pólipos adenomatosos tienen más riesgo de desarrollar cáncer colorrectal. Independientemente de estas situaciones el riesgo aumenta a partir de los 50 años tanto en hombres como en mujeres.

3

¿Qué síntomas presenta?

El cáncer colorrectal no suele causar ninguna molestia hasta que el cáncer está muy avanzado. El cáncer en sus fases iniciales y los adenomas pueden sangrar de modo intermitente sin producir molestias. Algunos síntomas que se han identificado como más frecuentes cuando hay un cáncer colorrectal son: cambios de hábito intestinal (ya sea en forma de diarrea o estreñimiento) de varias semanas de duración y emisión de sangre por el recto sin molestias anales o asociada a cambios de hábito intestinal.

Si usted tiene alguno de estos síntomas, hable con su médico. En la mayoría de ocasiones, no será debido a un cáncer. Sin embargo, para determinar la causa de los síntomas, el médico evalúa el historial personal y familiar, realiza un examen físico del paciente y puede solicitar algunas pruebas diagnósticas (análisis, colonoscopia).

4

¿Qué puede hacer usted para evitar que aparezca el cáncer colorrectal?

- Aumentar el consumo de fruta y verdura
- Limitar el consumo de grasas de origen animal
- Hacer ejercicio físico regularmente
- Evitar la obesidad
- Moderar el consumo de bebidas alcohólicas
- Evitar el tabaco

Además de estas medidas, si su edad está entre los 50 y los 69 años, el Programa gallego de detección precoz de cáncer colorrectal le ofrece la posibilidad de realizar una prueba de sangre oculta en las heces.



5

¿En que consiste la prueba de sangre oculta en heces?

Los adenomas y cánceres colorrectales a veces producen un sangrado. Mediante la prueba de sangre oculta en heces se intenta detectar pequeñas cantidades de sangre que no son apreciables a simple vista.

Esta prueba no sirve por sí sola para diagnosticar un cáncer colorrectal, pero los resultados de la misma nos permitirán determinar si es necesario realizar una exploración intestinal mediante una colonoscopia.

6

¿Cómo puede participar?

Si usted está dentro del grupo de edad recibirá en su domicilio una carta de invitación. Si desea participar deberá enviar por correo postal la tarjeta de aceptación que se adjunta y le enviaremos a casa el material necesario y las instrucciones para recoger la muestra de heces. Una vez recogida la muestra debe entregarla en su centro de Atención Primaria. En unas semanas le comunicaremos el resultado por teléfono o por carta.



7

¿Cuáles son los posibles resultados de la prueba y cómo se comunican?

Si en la prueba no se detecta sangre en las heces recibirá una carta en su domicilio con el resultado negativo. Esto les sucede a 932 personas de cada 1.000 que se realizan la prueba. Este resultado negativo quiere decir que es poco probable que tenga cáncer de colon en el momento actual pero debe saber que esta prueba no es 100% exacta, por lo que si nota algún síntoma debe acudir a su médico. Pasados dos años recibirá una invitación por carta para realizarse la prueba de nuevo.

En 68 personas de cada 1.000 que se realizan la prueba se detecta que hay indicios de sangre en las heces y deben realizarse una colonoscopia para conocer el origen del sangrado. Si éste es su caso, recibirá una carta con una cita en su centro de salud, donde su médico, tras una consulta, le dará la información que necesite sobre la colonoscopia y confirmará que no existe ningún impedimento para su realización.

En un porcentaje mínimo de casos no es posible obtener un resultado. Si esto ocurre se le enviará de nuevo la prueba a su domicilio dado que la causa más frecuente de este resultado es que no se recogiese bien la muestra. Es importante seguir correctamente las instrucciones.



8

¿Qué es una colonoscopia?

Es una exploración del interior del intestino que se realiza con un tubo flexible que entra al colon y recto a través del ano. Se realiza en un hospital de la red del Servicio Galego de Saúde y con sedación para que la prueba no sea dolorosa. Si durante la realización de la colonoscopia se detecta algún pólipo, casi siempre será posible quitarlo, con lo que se evita la progresión de aquellas lesiones que podrían derivar en un cáncer de colon o recto. Si en la exploración se detecta un cáncer y el tamaño y tipo de lesión lo permiten se procederá a su extirpación en ese momento y solo se precisarán revisiones posteriores. En caso contrario, el cáncer podrá ser operado teniendo en cuenta que el hecho de haberlo detectado precozmente mejorará el pronóstico y aumentarán las posibilidades de curación.

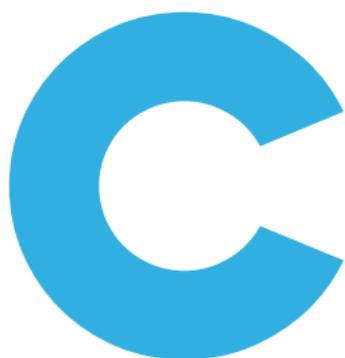
De cada 1.000 personas que se realizan la prueba de detección de sangre oculta en heces, 43 tendrán adenomas pre malignos. Solo en unos pocos casos, aproximadamente en 3 personas de cada 1.000 que se hagan la prueba, se detectará un cáncer de colon o recto.

9

¿Cómo puedo contactar con el Programa?

Puede contactar con el Programa a través del siguiente correo electrónico

infocolon@sergas.es



PROGRAMA
GALLEGO DE
DETECCIÓN
PRECOZ DE
CÁNCER
COLORRECTAL

*Consellería de Sanidade
Edificio administrativo San Lázaro, s/n
15703 Santiago de Compostela
infocolon@sergas.es*

