



## PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DEL **CÁNCER COLORRECTAL**

### ¿EN QUÉ CONSISTE EL PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DEL CÁNCER COLORRECTAL?

Igualatorio Cantabria ha puesto en marcha este Programa que va dirigido a los funcionarios de la MUFACE **adscritos a esta Entidad**, de ambos sexos que tengan entre 50 y 69 años a los que se invitará (mediante el envío de una carta personalizada) a realizar la **prueba de sangre oculta en heces** y, en caso de resultar positiva, se les ofrecerá la realización de la colonoscopia en sus centros asistenciales.

### ¿DÓNDE RECIBIR MÁS INFORMACIÓN SOBRE ESTE PROGRAMA?

Su médico de familia le podrá resolver sus dudas y ampliar la información que desee sobre este Programa.

### INFÓRMESE EN

**942 016 360**

**[plancr@igualatoriocantabria.com](mailto:plancr@igualatoriocantabria.com)**

o en tus oficinas de Igualatorio Cantabria



### ¿QUÉ ES EL CÁNCER COLORRECTAL?

Se trata del segundo cáncer más frecuente en nuestro ámbito y afecta a la parte final del tubo digestivo (colon y recto). Se calcula que 1 de cada 20 personas padecerá este tumor a lo largo de su vida. Según datos de la SEOM, se calcula una incidencia de 32.240 pacientes al año en España, siendo responsable de 14.700 fallecimientos.

### ¿A QUIÉN PUEDE AFECTAR?

Afecta por igual a hombres y mujeres y se relaciona con la edad y con otros factores tales como el bajo consumo de verduras, frutas y fibra, el sedentarismo, la obesidad, elevado consumo de grasas animales, alcohol y tabaco.

Los antecedentes familiares de cáncer colorrectal incrementan notablemente el riesgo.

### ¿QUÉ SÍNTOMAS PRODUCE?

Sangre en heces, cambios del ritmo intestinal o de la consistencia de las heces (con o sin dolor abdominal).

### ¿CÓMO PUEDE SABERSE SI SE TIENE ESTA ENFERMEDAD?

Mediante la realización de una sencilla prueba de sangre oculta en heces y, en caso de ser positiva, realizando a continuación una colonoscopia.



### ¿EN QUÉ CONSISTE LA PRUEBA DE SANGRE OCULTA EN LAS HECES?

Basta con 1 pequeña muestra de heces recogida en el propio domicilio, con el material facilitado por el analista del cuadro médico que usted elija. Recogida la muestra como le habrán explicado, se entregará para analizar en el centro en el que se lo hayan facilitado. Se estima que en torno al 5-6% de las pruebas que resultan positivas pueden ser debidas al sangrado por un cáncer colorrectal y, por ello, se aconseja realizar a continuación una colonoscopia para descartarlo.

### ¿EN QUÉ CONSISTE UNA COLONOSCOPIA?

Mediante un sofisticado aparato que dispone de un tubo flexible y fino de fibra óptica que se introduce por el ano, es posible visualizar, detectar y extirpar algunas lesiones que estén en colon y recto sin tener que recurrir a la cirugía.

Dura entre 20 y 40 minutos y se puede realizar con o sin sedación o anestesia, precisando únicamente la preparación del intestino a base de dieta y laxantes los días previos. Las complicaciones son muy poco frecuentes y requiere consentimiento informado para su realización.

### ¿QUÉ PASA SI LA COLONOSCOPIA DETECTA UN CÁNCER DE COLON O RECTO?

Si el tamaño y tipo de la lesión lo permite, durante la propia colonoscopia se procede a su extirpación y solo se precisará realizar revisiones posteriores.

En caso contrario, se debe acudir a la cirugía teniendo en cuenta que el hecho de haberlo detectado precozmente mejora el pronóstico de forma muy significativa.