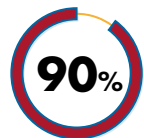


Guía de cribado colorrectal

¿Qué es el cáncer de colon?

El cáncer de colon vive en el intestino grueso y es la tercera causa de muerte por cáncer en los Estados Unidos. Debido a que el cáncer de colon es tan común, y la tasa de supervivencia es tan alta cuando se detecta a tiempo, el cribado de cáncer de colon es importante.



La tasa de supervivencia a cinco años es de aproximadamente **90%** si se detecta antes de que se propague el cáncer de colon



Aproximadamente **135K** nuevos casos se diagnostican anualmente



Alrededor del **25%** de las personas de 50 años o más tendrán al menos un pólipo*

* El cáncer de colon generalmente comienza con un pólipo. Algunos pólipos se encuentran debido al sangrado, mientras que otros no tienen síntomas.

¿Qué es un pólipo?

Un pólipo es un crecimiento anormal de células que puede avanzar para convertirse en cáncer.

Factores de riesgo del cáncer de colon

- Antecedentes familiares de cáncer de colon
- Antecedentes personales de pólipos o cáncer en otras partes del cuerpo
- Fumar
- Consumo de alcohol (más de cuatro bebidas por semana)
- Obesidad
- Dieta rica en carnes rojas y procesadas
- Otras enfermedades como la enfermedad de Crohn y colitis ulcerosa

Las colonoscopias son el estándar de oro para encontrar y eliminar pólipos. Esto es especialmente cierto si tiene antecedentes personales de pólipos o de cáncer de colon, o si tiene antecedentes familiares de cáncer de colon.

Si no tiene antecedentes personales o familiares de cáncer de colon y una colonoscopia le parece abrumadora, es posible que sea elegible para otras opciones de detección. Hable con su proveedor sobre lo que sea mejor para usted.

Pruebas/ frecuencia	Tipo de examen	Beneficios	Consideraciones
Colonoscopia Cada 10 años	Procedimiento moderadamente invasivo	<ul style="list-style-type: none"> • Examen visual de todo el colon • Puede eliminar pólipos y tomar biopsias • Se pueden detectar otras enfermedades • El examen más completo 	<ul style="list-style-type: none"> • Preparación de todo el intestino • Riesgo de desgarramientos • La única opción para quienes tienen un elevado riesgo de cáncer de colon
Sigmoidoscopia flexible Cada 5 años	Procedimiento mínimamente invasivo	<ul style="list-style-type: none"> • Mínima preparación del intestino • Examen visual de la última parte del colon • Puede eliminar pequeños pólipos y tomar biopsias 	<ul style="list-style-type: none"> • Observa sólo 1/3 del colon • Riesgo de desgarramientos • Se necesita una colonoscopia si los resultados son anormales
Colonografía por TC Cada 5 años	Procedimiento no invasivo	<ul style="list-style-type: none"> • Examen visual de todo el colon • Más seguro para pacientes que estén tomando medicamentos anticoagulantes 	<ul style="list-style-type: none"> • Preparación de todo el intestino • No es para quienes tienen determinadas alergias • Se necesita una colonoscopia si los resultados son anormales
Cologuard (FIT-DNA) Cada 3 años	Muestra de heces	<ul style="list-style-type: none"> • No hay preparación intestinal • Se realiza en casa • Busca cambios en la sangre y ADN en las heces 	<ul style="list-style-type: none"> • Los pólipos que no sangran pueden pasar desapercibidos • Se necesita una colonoscopia si los resultados son anormales
Prueba de sangre fecal oculta Cada año	Muestra de heces	<ul style="list-style-type: none"> • No hay preparación intestinal • Se realiza en casa • Busca sangre en las heces 	<ul style="list-style-type: none"> • Los pólipos que no sangran pueden pasar desapercibidos • Se necesita una colonoscopia si los resultados son anormales



Siempre consulte con su proveedor de seguros para conocer precios y opciones de cobertura.



La frecuencia puede verse alterada según las indicaciones de su proveedor de atención a la salud.