

COLONOSCOPIA:

- Permite observar la mucosa de todo el colon y el recto, zona en la que se pueden desarrollar los pólipos.
- A fin de que el recto y el colon estén perfectamente limpios y se puedan explorar en su totalidad es necesario seguir una dieta especial durante tres días y, antes de la prueba, emplear evacuantes intestinales a fin de que el colon y el recto estén limpios.
- La colonoscopia se realiza bajo sedación. Es por consiguiente

La mayoría de hombres y mujeres de 50 años de edad y mayores deben someterse a exámenes de detección sistemática del cáncer de colon. Los pacientes con alto riesgo pueden necesitar estos exámenes a una edad más temprana.

Además de conseguir visualizar toda la superficie del colon, la colonoscopia permite extirpar la mayoría de pólipos o tomar biopsias de lesiones, benignas o malignas, en el mismo momento en que se realiza la colonoscopia. Esta es la mayor ventaja sobre el resto de pruebas diagnósticas.

🔥 Qué persona es candidata a hacerse pruebas de cribado?

El cáncer de colon **afecta indistintamente a mujeres y a hombres.**

El cribado de cáncer de colon se debe realizar a:

- **Mayores de 50 años.**
- Personas con **antecedentes personales y familiares** de cáncer de colon y/o pólipos adenomatosos.
- Personas con **enfermedades inflamatorias intestinales**, como colitis ulcerosa o enfermedad de Crohn.

Si pertenece a cualquiera de estos grupos, consulte a su médico y realícese estudios para prevenir el cáncer de colon.

Referencias: <https://www.aegastro.es/publicaciones/publicaciones-aeg/guias-de-practica-clinica/actualizacion-2018-guia-practicaclinica-sobre-el-diagnostico-y-prevencion-del-cancercolorrectal>.

GASCTF19-19



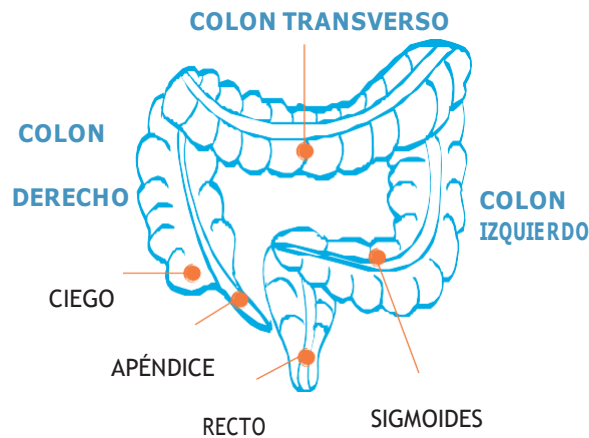
¿Quiere **saber más**
del cáncer de colon?
¿Se puede curar?
¿Se puede prevenir?

Dr. G. Oliver Patrón
Román

Especialista en Aparato Digestivo
Colegio Médico 4306474

Qué es el cáncer de colon?

- La terminología médica adopta el término cáncer colorrectal porque también puede afectar al recto.
- Es el tumor maligno más frecuente cuando se cuentan ambos sexos conjuntamente.
- Afecta a más de 400.000 personas al año; se diagnostican unos 39,553 nuevos casos cada año en España.



El cáncer colorrectal es uno de los tumores malignos que mejor responden al tratamiento médico-quirúrgico. Si se detecta a tiempo, el cáncer de colon se puede curar en un 90% de los casos.





Más del **90%** de los casos son diagnosticados en adultos mayores de 50 años.

En ocasiones, por diversas

circunstancias (hereditarias o ambientales), pueden aparecer en el colon **pólipos**, que son lesiones que crecen a modo de hongos, hacia su interior. Estos **pólipos** son inicialmente benignos, pueden tardar en crecer entre 10 y 15 años y solo de un 5 a un 10% de ellos malignizan y acaban en cáncer.

Cómo se puede prevenir el cáncer colorrectal?

Existen hábitos y estilos de vida que ayudan a prevenir la aparición del cáncer colorrectal:

-  **Dieta saludable y variada.** Se aconseja tomar con frecuencia alimentos ricos en fibra (cereales, legumbres...) y comer frutas y verduras a diario (si es posible, 5 piezas). Se aconseja también moderar el consumo de grasas, especialmente carnes rojas, así como dulces y azúcares.
-  **Control del sobrepeso.** La obesidad es uno de los mayores agentes de riesgo.
-  **Ejercicio físico con regularidad.**
-  **Evitar tabaco y alcohol.**

Los programas de cribado poblacional de cáncer de colon reducen significativamente la mortalidad por este cáncer.

Las pruebas más utilizadas en estos programas de cribado son:

Métodos analíticos. Sangre oculta en heces (SOH).

Métodos endoscópicos: colonoscopia total.

TEST DE SANGRE OCULTA EN HECES (SOH):

- Puede detectar pequeñas cantidades de sangre en las heces. Es una prueba sencilla e indolora.
- Si el resultado es positivo deberá realizarse una colonoscopia para evaluar la causa. Se debe constatar que sólo en un 5% de estas colonoscopias se hallará un cáncer. Pero en un 60% de ellas se hallarán pólipos, lesiones precursoras del cáncer y que generalmente pueden extirparse por endoscopia.

No obstante, es conveniente detectarlos cuanto antes y extirpar todo tipo de pólipos para reducir el riesgo de su transformación en un cáncer.

Cuáles son los factores de riesgo?

- Edad superior a 50 años. (Algunas guías de práctica clínica occidentales están ya estableciendo la edad de riesgo en 45 años)
- Consumir una alimentación rica en carnes rojas o procesadas y dietas ricas en grasas y bajas en fibra.
- Tener pólipos colorrectales.
- Sufrir una enfermedad intestinal inflamatoria (enfermedad de Crohn o colitis ulcerativa).
- Tener antecedentes familiares de cáncer de colon.
- Algunas enfermedades hereditarias o familiares.
- Fumar y beber alcohol.
- Practicar poco ejercicio físico.

La colonoscopia es la exploración que permite detectar con mayor eficacia cualquier lesión del colon, sea grande o pequeña, benigna o maligna. Es más eficaz que la radiología con contraste (enema opaco), la radiología con scanner (TAC) o la resonancia magnética.