

Taller *online*

Diagnóstico precoz
del cáncer.

Cribado en cáncer
de colon



PONENTES

- Santiago Méndez. Urólogo de Infocáncer.
- Elías López. Oncólogo de Infocáncer.

Evitar factores de riesgo



No cáncer
Aspectos individuales

Prevención primaria

Diagnóstico precoz



Cáncer preclínico

Prevención secundaria

**Optimizar tratamiento
y rehabilitación**



Cáncer sintomático

Prevención terciaria

La detección temprana aumenta las posibilidades de curación

Programas de *screening* o cribado



Cérvix (cuello de útero)
Colon
Mama

Problema de salud importante

Pruebas útiles disponibles y fáciles de aplicar

Condiciones para efectuar detección precoz

Disminuir la mortalidad de la población por esta causa

Tratamiento posible y más eficaz en estadios precoces

Importante problema de salud

Resultados sobre toda España, para el año 2020

Nuevos caso de cáncer	Nuevos casos detectados por cada 100.000 habitantes
38.791	82

Resultados sobre toda España, para el año 2020

Número de fallecidos	Número de fallecidos por cada 100.000 habitantes
15.778	33

CÁNCER COLORRECTAL

- A nivel mundial, **representa el tercero en incidencia en ambos sexos** (GLOBOCAN).
- Incidencia en España:
 - Es el **segundo tumor más frecuente en varones** (después del cáncer de próstata).
 - El **segundo tumor más frecuente en mujeres** (tras el cáncer de mama).
 - Supone el **15,3%** de todos los tumores diagnosticados en 2020 (datos del Observatorio de la aecc).
- Causa de muerte por cáncer:
 - Entre los varones, los responsables del mayor número de fallecimientos son el cáncer de pulmón y el cáncer colorrectal.
 - En mujeres, ocupa el tercer lugar después del cáncer de mama y el de pulmón.
- La mortalidad de cáncer de colon cambia debido a la **estrecha relación de este tumor con el estilo de vida y dieta**.

La mayor reducción de su incidencia y de su mortalidad se deben a una mejoría en los métodos de cribado.

TEST DE SANGRE OCULTA EN HECES (TSOH)

Sangre humana oculta en heces



www.medicaexpo.es/prod/alfa-scientific-designs/product-67559-743295.html

Detecta hemoglobina humana

1 muestra

No precisa dieta

Sangre oculta en heces



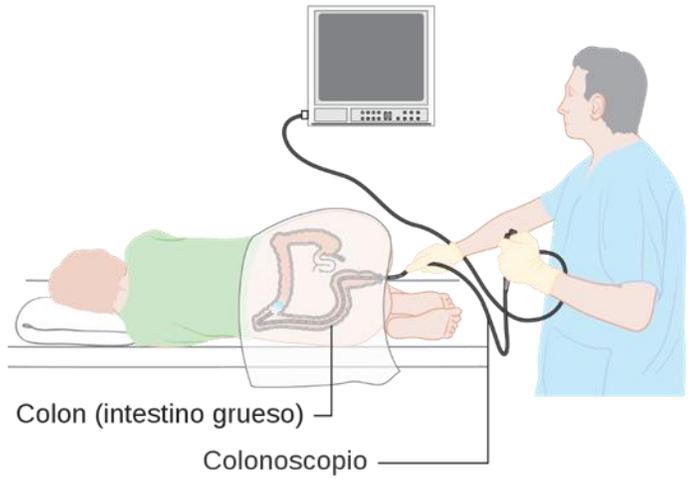
Detecta cualquier hemoglobina
(humana o animal)

3 muestras

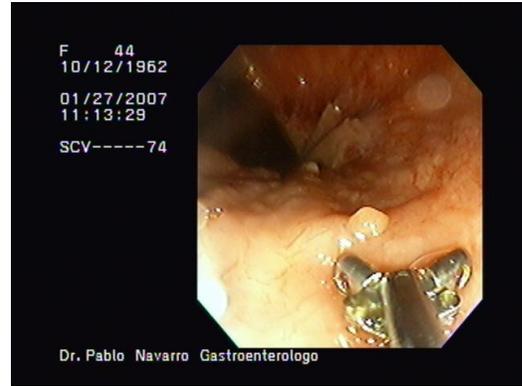
Precisa dieta

No es una prueba diagnóstica de cáncer

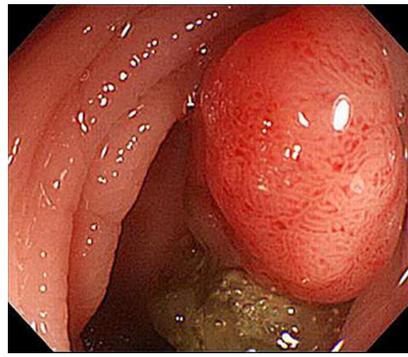
COLONOSCOPIA



Diagnóstica



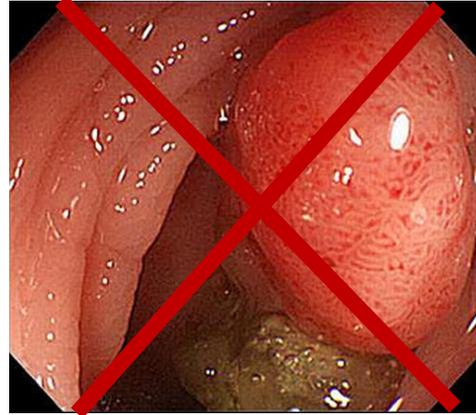
Terapéutica



Años



Colon normal



Pólipo

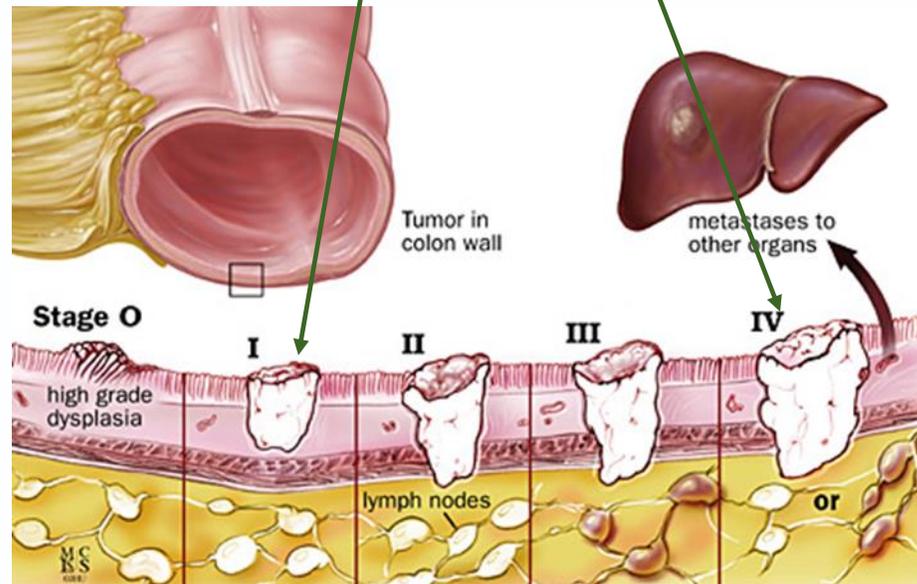


Cáncer

SUPERVIVENCIA

85-90 %

<5 %



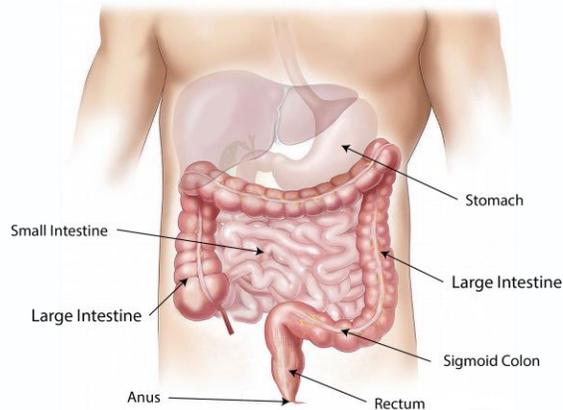
Progresión

POBLACIONES DE RIESGO

	Bajo riesgo	Moderado riesgo	Alto riesgo
Edad	< 50	> 50	--
Antecedentes familiares de cáncer colorrectal (CCR)	No	No	Sí
Antecedentes personales CCR	No	No	Sí
Pólipos	No	No	Sí
Alteraciones genéticas	No	No	Sí
Necesidad diagnóstico precoz	Si hay síntomas	Mujeres y hombres	Colonoscopia periódica según necesidad.

Recomendación del Código Europeo Contra el Cáncer

Los hombres y las mujeres a partir de los 50 años deberían someterse a pruebas de detección precoz de cáncer de colon.



Actualmente en España se recomienda la realización de la prueba cada 2 años en la población de riesgo medio, de 50 a 69 años.

RESULTADOS DETECCIÓN PRECOZ

Estudios realizados screening:

- Minnesota (descenso mortalidad **33 %**).
- Programa inglés (descenso riesgo **15 %**).
- Estudio danés (disminución mortalidad **18 %**).
- MSKCC (cierta disminución mortalidad).

Estudio en marcha:

- El PLOT (The Prostate, Lung, Colorectal and Ovarian Cancer Screening Trial) (reducción de la mortalidad CRR 0,72; IC del 95%: 0,61 - 0,85) **28 %***.

*Prorok PC, Wright P, Riley TR, Kramer BS, Berg CD, Gohagan JK. Overall and Multiphasic Findings of the Prostate, Lung, Colorectal and Ovarian (PLCO) Randomized Cancer Screening Trial. Rev Recent Clin Trials. 2018;13(4):257-273. doi: 10.2174/1574887113666180409153059. PMID: 29629665.

Puede disminuir en un 30-40% la mortalidad por CCR (SEOM).

Aproximadamente 2.500 muertes evitadas.

VENTAJAS DE UN CRIBADO DEL CÁNCER DE COLON

- **Prevenir** el cáncer colorrectal por polipectomía y hallazgos de **estadios iniciales** con tratamientos con baja morbilidad.
- Reducir la **carga del tratamiento** de cánceres avanzados.
- Identificar **familias de riesgo elevado**.
- Aportar un **mejor conocimiento** de la biología del CRC.

EN ESTOS CASOS, SIEMPRE SE DEBE ACUDIR AL MÉDICO

Signos y síntomas de alarma:

- Rectorragia (sangrado anal).
- Cambios del hábito intestinal.
- Heces acintadas.
- Dolor.
- Anemia sin causa aparente.

Muchas gracias.

No lo dudes, ¡participa!

