

Con motivo del Día Mundial Para la Prevención del Cáncer de Colon

NOTA DE PRENSA

La AECC pide acelerar los plazos de implantación de programas de cribado para disminuir muertes evitables por cáncer de colon

- A día de hoy, hay Comunidades Autónomas, como País Vasco o Valencia, que tienen el 100% de la población en edad de riesgo cubierta, y otras como Andalucía, Extremadura o Madrid que apenas llegan al 8%
- Más de la mitad de la población española sigue sin poder acceder a un programa de cribado poblacional, generando profundas diferencias entre Comunidades Autónomas
- El cáncer de colon es el tumor de mayor incidencia en España entre hombres y mujeres con unos 33.000 casos nuevos cada año
- El principal factor de riesgo para el desarrollo de un cáncer de colon es la edad, más del 75% de los casos son diagnosticados a personas mayores de 50 años
- La AECC lanza la campaña “Darle Voz Salva Vidas” cuyo objetivo es concienciar y reclamar a las CCAA que aceleren los plazos de implantación del programa de cribado (<http://dalevoz.aecc.es/>)

Madrid, 30 de marzo de 2016. Con motivo del Día Mundial Para la Prevención de Cáncer de Colon, que cada año se celebra el 31 de marzo, la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC), quiere denunciar la situación de inequidad en la implantación de programas de cribado de cáncer de colon que existe en España. Mientras que hay Comunidades Autónomas que tienen el 100% de la población de riesgo cubierta (entre 50 y 69 años), como el País Vasco o Valencia, otras, como Madrid, Andalucía o Extremadura, apenas tienen desarrollado un programa que alcanza a poco más del 7% de esta población. Esta situación de clara inequidad significa que en España, el riesgo de morir por cáncer de colon depende del lugar de residencia, de si la Comunidad Autónoma en la que se habita tiene o no desarrollado el programa de cribado poblacional para mayores de 50 años, principal factor de riesgo para el desarrollo de este tumor. **Ante esta situación, la AECC solicita a las CCAA que no tienen una cobertura extendida del programa de cribado, que aceleren los plazos de implantación, con el fin de evitar muertes y sufrimiento, y acabar con una situación de inequidad y clara injusticia.**

Los programas de cribado tienen como objetivo la detección y extirpación de pólipos precancerosos para prevenir el desarrollo de tumores malignos y/o su detección en estadios precoces. De este modo, no solo se puede diagnosticar el cáncer de colon de manera precoz y tratarlo en sus estadios iniciales, donde la supervivencia es mucho más elevada, sino que incluso se puede evitar la aparición misma de la enfermedad. La evidencia científica ha demostrado que la detección precoz disminuye la mortalidad a corto plazo entre un 30% y un 35%, lo que equivaldría en España a salvar unas 4.000 vidas cada año.

Los programas de cribado ahorran, sufrimiento, vidas y dinero

Que los programas de cribado poblacional en cáncer de colon son capaces de ahorrar sufrimiento y salvar vidas es una evidencia que la ciencia certifica. Que además son capaces de ahorrar costes a las arcas de Estado, es también demostrable.

La prueba utilizada en estos programas de cribado es el Test de Sangre Oculta en Heces (TSOH), una prueba sencilla y barata capaz de detectar el tumor en sus etapas iniciales o las lesiones premalignas que lo originan. Esta prueba cuesta 2€ y si da positivo, lo que sucede entre el 6% y el 7% de la población cribada, se realiza una colonoscopia que tiene como coste unos 180€. El coste medio del tratamiento de un cáncer colorrectal en España supera los **27.000 euros**, que aumenta mucho más si contabilizamos las nuevas terapias biológicas y los tratamientos neoadyuvantes y quirúrgicos para la enfermedad metastásica. El coste de dar cobertura a toda la población de entre 50 y 69 años, que en España son 11.347.276¹, sería aproximadamente de **65 millones de euros, lo que supone tan solo un 6% del total gastado actualmente en su tratamiento** (1.000 millones de euros anuales).

Madrid, Andalucía y Extremadura, las CCAA con menos implantación

Según la Red de Programas de Cribado de Cáncer, con datos de finales de 2014, las CCAA de Madrid, Andalucía y Extremadura son las que menos cobertura tienen con un 5%, 1% y 2,6% respectivamente. Todas ellas suponen el 30% de la población de riesgo total en España que alcanza la cifra de 11.347.276 y, esta población de riesgo ha crecido con respecto al año 2014 en un 3,3% en Madrid y Extremadura y un 4% en Andalucía.

Estos datos muestran que, por ejemplo en la Comunidad de Madrid, del 1.506.588 de personas entre 50 y 69 años, apenas 75.000 están cubiertas por un programa de cribado que, a día de hoy, se encuentra parado temporalmente al igual que en Extremadura. Por lo tanto, madrileños, andaluces y extremeños tienen más riesgo de morir por cáncer de colon que vascos y valencianos. Pero la inequidad, esta injusticia entre zonas geográficas españolas, se extiende a otras CCAA donde tampoco se ha alcanzado el 100% de la cobertura de la población de riesgo. **Así las cosas, en España el riesgo de morir por una enfermedad que se podría curar en un 90% si se detectase a tiempo, depende del lugar de residencia.**

Mención aparte merecen los territorios que dependen del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, los territorios del INGESA (Instituto Nacional de Gestión Sanitaria) que gestiona las prestaciones sanitarias de las Ciudades Autónomas de Ceuta y Melilla, en los que ni tan siquiera se ha iniciado un programa que cubra a la población de riesgo.

País Vasco y Comunidad Valenciana, con el 100% de cobertura

Tanto el País Vasco como la Comunidad Valenciana han alcanzado el 100% de cobertura ya que llevan desde el año 2008 desarrollando los programas de cribado entre la población de riesgo. El Consejero de Sanidad del Gobierno Vasco, Jon Darpón, confirma que el 71% de la población participa en el programa de cribado y que *“gracias a este programa se ha podido adelantar mucho en detección precoz tanto de las lesiones premalignas como de los cánceres invasivos”*. Según el Consejero *“el balance de estos años es muy positivo”*.

En circunstancias muy similares se encuentra la Comunidad Valenciana que a día de hoy tiene casi el 100% de la población de riesgo cubierta. Ambas Comunidades han logrado

¹ Fuente: INE 2015

que sus habitantes tengan menos riesgo de desarrollar un cáncer de colon que personas que residen en otras zonas de España.

A día de hoy, los datos de la Red de Cribado de Cáncer a fecha de finales de 2014, son los siguientes

- Cataluña (23% cobertura)
- Murcia (32% cobertura)
- País Vasco (100% cobertura)
- Cantabria (89,7% cobertura 55-69 años)
- Canarias (35,6% cobertura)
- La Rioja (80% cobertura)
- Comunidad Valenciana (60% cobertura)
- Castilla y León (4% cobertura)
- Aragón (43,8% cobertura)
- Navarra (52,5% cobertura)
- Galicia (7,4% cobertura)
- Castilla La Mancha (30%)
- Asturias (sin datos de cobertura. Están empezando)
- CCAA con pilotaje del programa de cribado
 - Andalucía (pilotaje iniciado, consignación presupuestaria para 2015. 0,1%)
 - Madrid (compromiso, proyecto técnico elaborado. 4-5%)
 - Baleares (pilotaje iniciado, 3,5% cobertura)
- CCAA con compromiso público de pilotaje
 - Extremadura (pilotaje iniciado, 2,6% cobertura) (parado)
- CCAA en negociación o sin compromiso
 - Ceuta y Melilla

La jornada de la Alianza Para la Prevención de Cáncer de Colon y nuevos datos

Los datos más actualizados de cobertura del programa de cribado de cáncer de colon en las distintas Autonomías, los proporcionará la Red de Programas de Cribado de Cáncer en la jornada que tendrá lugar el 31 de marzo organizada por la Alianza para la Prevención del Cáncer de Colon. Hasta ese momento, los datos oficiales muestran que apenas un 27% de la población española en edad de riesgo está cubierta por programas de cribado y tienen menos riesgo de morir por esta enfermedad

“Darle Voz Salva Vidas”, campaña de la AECC

Siguiendo con la campaña realizada el año pasado, cuyo protagonista era el famoso emoticono de la “mierda” del WhatsApp, la AECC ha lanzado este año otra, cuyo objetivo es concienciar a la población de riesgo, que el Test de Sangre Oculta en Heces salva vidas, y movilizar a la sociedad para que las distintas CCAA con poca implantación, amplíen su cobertura acelerando los plazos.

Esta campaña sacará al emoticono a la calle para que la población conozca y actúe contra una situación de injusticia y de inequidad.

Datos sobre el cáncer de colon

- El cáncer colorrectal (CCR) es una enfermedad tumoral que se ocasiona en el intestino grueso y el recto.
- Es el tumor maligno de mayor incidencia en España, con cifras entre 28.500 y 33.800 nuevos casos cada año, en ambos sexos.
- Supone el 10-15% de incidencia de todos los tumores.
- Aproximadamente 20.000 casos nuevos en hombres y 14.000 en mujeres
- Este tumor afectará a 1 de cada 20 hombres y a 1 de cada 30 mujeres antes de cumplir los 74 años.
- Fallecen casi 15.000 personas a causa de este tumor.
- En España la supervivencia a los 5 años se sitúa en este momento dentro de la media de los países europeos, 49,5% para cáncer de colon y 43% para cáncer de recto.

• Factores de riesgo para sufrir cáncer de colon

- El principal **factor de riesgo** para el desarrollo de CCR es la edad, más del 90% de los casos son diagnosticados a personas mayores de 50 años.
- Entre el 20% y el 30% de los CCR se dan en familiares de primer grado de un enfermo.
- El 70%-75% de los casos se dan en personas sin ningún riesgo médico, por lo que se considera por tanto población de riesgo medio a las personas de más de 50 años sin antecedentes familiares ni enfermedades predisponentes. Y de alto riesgo a las personas con historia familiar de CCR o con enfermedad inflamatoria intestinal.

La aecc, 62 años de experiencia en la lucha contra el cáncer

La AECC es una ONL (Organización No Lucrativa), privada y declarada de utilidad pública que lleva 62 años trabajando en la lucha contra el cáncer. La AECC integra a pacientes, familiares, personas voluntarias y profesionales que trabajan unidos para prevenir, sensibilizar, acompañar a las personas afectadas y financiar proyectos de investigación oncológica que permitirán un mejor diagnóstico y tratamiento del cáncer. La AECC mantiene como uno de sus objetivos prioritarios la investigación oncológica de calidad y es, a día de hoy, la entidad social y privada que más fondos destina a investigar el cáncer con 32 millones de euros comprometidos.

La AECC, a través de su Fundación Científica, aglutina la demanda social de investigación contra el cáncer, financiando por concurso público programas de investigación científica y social. Estos programas están dirigidos a lograr avances en ciencia para mejorar el futuro de las personas enfermas y sus familias y para consolidar una estructura científica en España, acercando a toda la sociedad los logros conseguidos. La Fundación Científica está certificada por el sello de calidad AENOR.

Estructurada en 52 Juntas Provinciales y presente en más de 2.000 localidades españolas, la AECC desarrolla su trabajo a través de sus más de 18.000 voluntarios y 670 empleados bajo una filosofía de colaboración con las autoridades sanitarias, instituciones científicas y aquellas otras entidades que persigan un fin análogo al de la asociación. Todo ello siempre bajo los principios de independencia, profesionalidad, transparencia y cercanía. La AECC es una ONG acreditada por la Fundación Lealtad.

Durante el 2014, la AECC ha atendido a más de 440.000 afectados por la enfermedad.

Para saber más sobre la **aecc**, pinchar [aquí](#)

Para más información:



Esther Díez

Responsable de Comunicación **aecc**

esther.diez@aecc.es

www.aecc.es

Tel: 91 310 82 65

Móvil: 667 11 36 16

Twitter: @_Esther_Diez

Infocáncer: 900 100 036

Twitter @aecc_es

Facebook "Asociación Española Contra el Cáncer"