

PROGRAMA  
GALLEGOD E  
DETECCIÓN  
PRECOZ DEL



**Anticiparse puede salvar vidas**



XUNTA  
DE GALICIA

XUNTA  
DE GALICIA

Consellería de Sanidad  
Dirección General de Salud Pública

EDITA

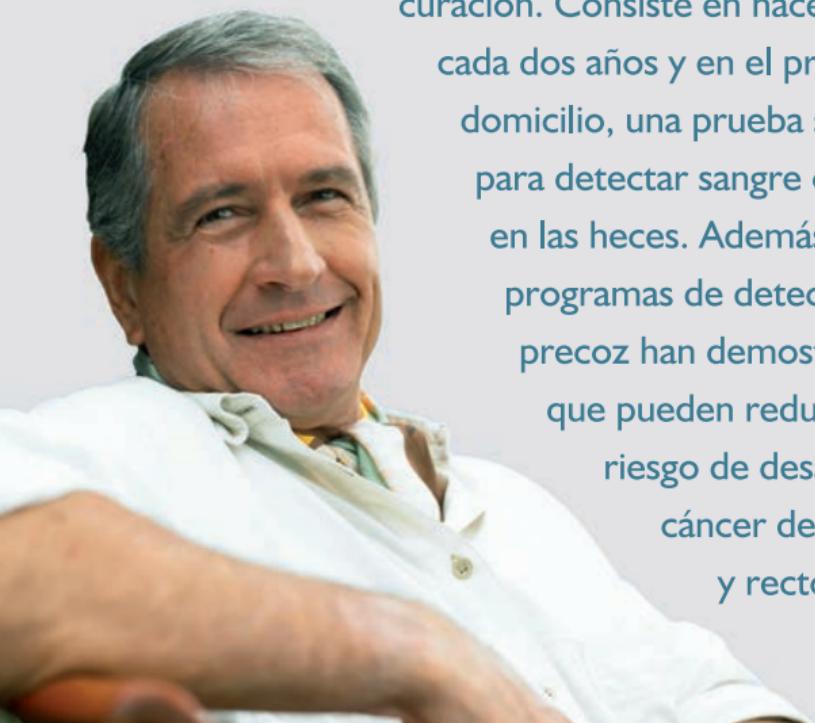
Consellería de Sanidad  
Dirección General de Salud Pública

MAQUETACIÓN: quattro idcp

Santiago de Compostela, 2023

# *Programa gallego de detección precoz del cáncer colorrectal*

Es un programa organizado por la Consellería de Sanidad y está dirigido a hombres y mujeres de 50 a 69 años. Mediante la detección precoz se consigue diagnosticar el cáncer en etapas menos avanzadas de la enfermedad aumentando así sus posibilidades de curación. Consiste en hacerse, cada dos años y en el propio domicilio, una prueba sencilla para detectar sangre oculta en las heces. Además, los programas de detección precoz han demostrado que pueden reducir el riesgo de desarrollar cáncer de colon y recto.



## *¿Qué es el cáncer colorrectal?*

Es un tumor maligno que aparece en el intestino grueso a partir de una lesión llamada pólipos. Algunos pólipos, los llamados adenomas, son lesiones premalignas que pueden transformarse en cáncer tras varios años de evolución y extenderse a otras partes del cuerpo. Estas lesiones premalignas pueden extirparse evitando así que evolucionen a cáncer y, si ya existe un cáncer, puede detectarse en un estadio precoz, siendo más fácil su tratamiento y más probable su curación. Por eso es importante hacer un diagnóstico precoz.

# 2

## ¿Con qué frecuencia aparece?

Es el tumor más frecuente en los países desarrollados para el conjunto de la población y también, cuando desagregamos por sexos, ocupa los primeros puestos tanto en incidencia como en mortalidad. Las personas con historial familiar de cáncer colorrectal y aquellas con enfermedades inflamatorias intestinales crónicas y/o pólipos adenomatosos tienen más riesgo de desarrollar cáncer colorrectal. Independientemente de estas situaciones, el riesgo aumenta a partir de los 50 años especialmente en los hombres.

# 3

## ¿Qué síntomas presenta?

El cáncer colorrectal no suele causar ninguna molestia hasta que el cáncer está muy avanzado. El cáncer en sus fases iniciales y los adenomas pueden sangrar de modo intermitente sin producir molestias. Algunos síntomas que se han identificado como más frecuentes cuando hay un cáncer colorrectal son: cambios de hábito intestinal (ya sea en forma de diarrea o estreñimiento) de varias semanas de duración y emisión de sangre por el recto sin molestias anales o asociada a cambios de hábito intestinal.

Si usted tiene alguno de estos síntomas, consulte con el personal médico de su centro de salud. En la mayoría de ocasiones, no será debido a un cáncer. Sin embargo, para determinar la causa de los síntomas, el profesional médico evalúa el historial personal y familiar, realiza un examen físico y puede solicitar algunas pruebas diagnósticas (análisis, colonoscopia).

# 4

## ¿Qué puede hacer usted para evitar que aparezca el cáncer colorrectal?

- Aumentar el consumo de fruta y verdura
- Limitar el consumo de grasas de origen animal
- Hacer ejercicio físico regularmente
- Evitar la obesidad
- Moderar el consumo de bebidas alcohólicas
- Evitar el tabaco

Además de estas medidas, si su edad está entre los 50 y los 69 años, el Programa gallego de detección precoz del cáncer colorrectal le ofrece la posibilidad de realizar una prueba de sangre oculta en las heces.



# 5

## ¿En que consiste la prueba de sangre oculta en heces?

Los adenomas y cánceres colorrectales a veces producen un sangrado. Mediante la prueba de sangre oculta en heces se intenta detectar pequeñas cantidades de sangre que no son apreciables a simple vista.

Esta prueba no sirve por sí sola para diagnosticar un cáncer colorrectal, pero los resultados de la misma nos permitirán determinar si es necesario realizar una exploración intestinal mediante una colonoscopia.

# 6

## ¿Cómo puede participar?

Si usted está dentro del grupo de edad, recibirá en su domicilio el material necesario y las instrucciones para recoger la muestra de heces. Una vez recogida la muestra, debe entregarla en su centro de Atención Primaria. En unas semanas le comunicaremos el resultado por SMS o por carta. También podrá consultar el resultado en su centro de salud a través del profesional de Atención Primaria y en la plataforma É-saúde.



# 7

## ¿Cuáles son los posibles resultados de la prueba y cómo se comunican?

Si en la prueba no se detecta sangre en las heces recibirá un SMS con este resultado. También podrá consultarla en la plataforma É-saúde o a través de su profesional de Atención Primaria pasado un mes desde la entrega de la muestra. Esto les sucede a 940 personas de cada 1.000 que se realizan la prueba. Este resultado negativo quiere decir que es poco probable que tenga cáncer de colon en el momento actual pero debe saber que esta prueba no es 100% exacta, por lo que, si nota algún síntoma debe consultar con un profesional médico. Pasados dos años recibirá por carta el material necesario para realizar la prueba de nuevo.

En 60 personas de cada 1.000 que se realizan la prueba se detecta que hay indicios de sangre en las heces y deben realizarse una colonoscopia para conocer el origen del sangrado. Si este es su caso, recibirá un carta con una cita en su centro de salud donde, tras una consulta con los profesionales sanitarios, le darán la información que necesite sobre la colonoscopia, confirmarán que no existe ningún impedimento para su realización y le proporcionarán lo necesario para hacer la exploración.

En un porcentaje mínimo de casos no es posible obtener un resultado. Si esto ocurre, se le enviará de nuevo la prueba a su domicilio dado que la causa más frecuente de este resultado es que no se hubiera recogido bien la muestra. Es importante seguir correctamente las instrucciones.



# 8

## ¿Qué es una colonoscopia?

Es una exploración del interior del intestino que se realiza con un tubo flexible que entra al colon y recto a través del ano. Se realiza en un hospital de la red del Servicio Gallego de Salud y con sedación para que la prueba no sea dolorosa. Si durante la realización de la colonoscopia se detecta algún pólipos, casi siempre será posible quitarlo, con lo que se evita la progresión de aquellas lesiones que podrían derivar en un cáncer de colon o recto. Si en la exploración se detecta un cáncer y el tamaño y tipo de lesión lo permiten, se procederá a su extirpación en ese momento y solo se precisarán revisiones posteriores. En caso contrario, el cáncer podrá ser operado teniendo en cuenta que el hecho de haberlo detectado precozmente mejorará el pronóstico y aumentarán las posibilidades de curación.

De cada 1.000 personas que se realizan la prueba de detección de sangre oculta en heces, 43 tendrán adenomas premalignos. Solo en unos pocos casos, aproximadamente en 3 personas de cada 1.000 que se hagan la prueba, se detectará un cáncer de colon o recto.



**9**

## *¿Cómo puedo contactar con el programa?*

Puede contactar con el programa por teléfono o correo electrónico:

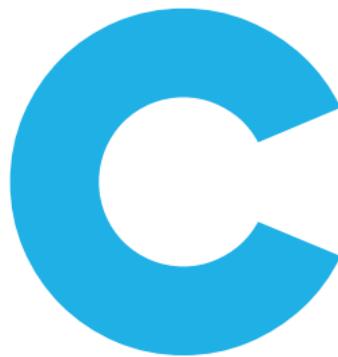
T. 881 547 465

[infocolon@sergas.es](mailto:infocolon@sergas.es)



Si quiere ampliar esta información, puede consultar la página web de la **Dirección General de Salud Pública**:  
<https://www.sergas.es/Saude-publica/Programa-de-detección-precoz--do-cancro-colorrectal>

Todos los datos obtenidos de las personas que participan en el programa son tratadas de forma confidencial atendiendo a la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal.



PROGRAMA  
GALLEGO DE  
DETECCIÓN  
PRECOZ DEL  
CÁNCER  
COLORRECTAL

*Consellería de Sanidad  
Edificio administrativo San Lázaro, s/n  
15703 Santiago de Compostela  
[infocolon@sergas.es](mailto:infocolon@sergas.es)*