



Una técnico de laboratorio del Hospital de Sant Joan con una muestra en el equipo de análisis sangre oculta en heces.

INFORMACIÓN

El cribado de cáncer de colon permite curar al 90 % de los pacientes que sufren la enfermedad

► Los oncólogos piden que se amplíe hasta los 74 años el test capaz de descubrir el tumor en etapas iniciales ► Es el carcinoma más frecuente en la provincia y el segundo más letal

J. HERNÁNDEZ

El cáncer colorrectal se cura en el 90 por ciento de los casos si se detecta en estadios iniciales. El diagnóstico precoz es clave para reducir la mortalidad, según señala el presidente de la Sociedad Española de Patología Digestiva, el doctor Agustín Albillos. En este sentido, el cribado en el que se invita a participar a la población entre 50 y 69 años para la detección de sangre oculta en heces es clave pues permite descubrir con mayor frecuencia la enfermedad en las etapas iniciales «cuando es asintomática y la probabilidad de curación es mayor». E incluso en etapas precancerosas, en las que la extirpación endoscópica de la lesión premaligna evita el desarrollo del propio carcinoma, afirma el jefe de la Sección de Tumores Digestivos de MD Anderson Cancer Center, José Ignacio Martín.

Es un procedimiento muy accesible ya que las personas invitadas a participar en el programa entregan su muestra y obtienen los resultados en su propio centro de salud.

Además, evita en la gran mayoría de casos otras pruebas más invasivas o molestas.

Así, en la Comunidad Valenciana Sanidad invita a participar en el programa, mediante una carta que se envía al domicilio, a los ciudadanos de las tres provincias de entre 50 y 69 años, que suman 1,4 millones de personas. Además, el médico de Atención Primaria puede pedir también la prueba si lo considera necesario.

El jefe de Medicina Digestiva del Hospital de Sant Joan, Antonio Martínez Egea, también destaca que «es muy importante participar en el cribado ya que, de este modo, detectamos mucho más a tiempo la enfermedad, en una fase premaligna, cuando se trata de un pólipo que aún no es canceroso».

En esta gran mayoría de casos es suficiente con extraer el pólipo en la colonoscopia que se programa en un máximo de ocho semanas en caso de que el resultado de la prueba para detectar la presencia de hemoglobina en heces sea positivo.



Casos nuevos anuales en la Comunidad Valenciana

► El tumor de colon es el más frecuente entre hombres y mujeres, y el segundo más letal tras el de pulmón.

El paciente no llega a desarrollar cáncer de colon y/o recto, los más frecuentemente diagnosticados en España en 2024 en ambos sexos, con más de 44.000 nuevos casos, por encima de próstata, pulmón y mama, según datos de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), y segunda causa de muerte en el territorio. Fueron un 14 %

de nuevos casos, una de las cifras más altas en una década, según datos del Observatorio de la Asociación Española contra el Cáncer. Afecta tanto a hombres como a mujeres y la mayoría de afectados tienen más de 50 años.

En la Comunidad Valenciana se diagnostican al año 4.460 casos de este tumor frente a los 3.711 del año 2012. Los casos nuevos en la provincia de Alicante son 1.664. También aquí es el más frecuente y el segundo más mortal tras el de pulmón. Hace diez años en la provincia los casos anuales fueron 1.525.

Según indica el doctor Antonio Compañ, jefe del servicio de Cirugía del Hospital Universitario Sant Joan d'Alacant y decano de la facultad de Medicina de la Universidad Miguel Hernández, el número de casos de cáncer colorrectal «va en aumento porque la enfermedad se detecta antes y también porque se está abandonando la dieta mediterránea». Algunos pacientes son asintomáticos, sobre todo en las fases iniciales del carcinoma, y pue-

↓ LAS FRASES



«Los casos van en aumento porque se está abandonando la dieta mediterránea»

DOCTOR ANTONIO COMPAÑ
JEFE DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL DE SANT JOAN



«En estadio inicial no es necesaria la quimioterapia, con cirugía es suficiente»

DRA. CRISTINA ÁNGELES ONYORTE
ONCÓLOGA



«Es muy importante participar en el cribado. Se detecta en una fase premaligna»

DOCTOR ANTONIO MARTÍNEZ EGEEA
JEFE DE MEDICINA DIGESTIVA H. DE SANT JOAN

den ser vagos o inespecíficos, provocados por el tumor primario o por la existencia de metástasis si se detecta en fases más tardías.

«Realizamos unas 500 colonoscopias anuales procedentes del programa de cribado, y si encontramos un pólipo lo extraemos y lo enviamos a analizar para, dependiendo de sus características y el resultado de la biopsia, saber si hay que hacer una vigilancia activa con futuras colonoscopias», indica por su parte el jefe de Medicina Digestiva del Hospital de Sant Joan. En este medio millar de colonoscopias realizadas la presencia de cáncer es baja. Este es solo el dato de uno de los diez hospitales de la provincia por lo que las colonoscopias se multiplican. Además la presencia de sangre en las heces no significa que se deba a un pólipo potencialmente maligno o a un cáncer ya desarrollado ya que la detección de la hemoglobina puede deberse a



otras dolencias como hemorroides, fisuras anales o diverticulitis, tal y como explican los médicos, que animan a hacerse este sencillo test.

Las muestras se analizan en los laboratorios hospitalarios, tanto las enviadas por el médico de Atención Primaria como por Salud Pública. El resultado se obtiene además en el mismo día.

Baja tasa de participación

Sin embargo, las tasas de participación en los programas de cribado colorrectal no alcanzan los niveles óptimos, según el director general de Salud Pública, Pedro Gullón, que estima en un 35 % el porcentaje de población diana que se hace la prueba.

En una jornada con motivo del Día Mundial contra el Cáncer de Colon, que se celebra cada 31 de marzo, la Asociación Española Contra el Cáncer ha subrayado que tras diez años de inclusión en la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud del test de sangre oculta en heces no se han conseguido los objetivos comprometidos, con una cobertura muy desigual entre las comunidades.

«Este tipo de cáncer es uno de los pocos que se pueden diagnosticar precozmente antes de que la persona presente síntomas, lo cual implica mayores posibilidades de curación y tratamientos menos agresivos. De hecho, nueve de cada diez cánceres de colon y recto podrían curarse si se detectasen de forma precoz», abunda Tomas Trenor, presidente de la Asociación Española contra el Cáncer Valencia, que ha lanzado con Umivale una campaña audiovisual para animar a adoptar hábitos de vida saludables y a participar en los programas de cribado.

Para incentivarlo, y dada su efectividad, tanto las asociaciones de pacientes como los médicos reclaman ampliar hasta los 74 años la edad para participar en el test de sangre en heces que puede evitar cánceres de colon y recto. Los oncólogos del Grupo de Tratamiento de Tumores Digestivos son firmes defensores de esta ampliación en el grupo de edad. Porque, según los médicos, la correcta implantación de estas pruebas de cribado llegando a la mayor parte de la población diana permitiría disminuir aproximadamente un tercio de las muertes anuales por esta enfermedad.

Inicialmente en los test de sangre oculta en heces inicialmente se realizaba una prueba química de detección de sangre que requería restricciones dietéticas y la toma de varias muestras. Sin embargo, actualmente se realiza una prueba inmunohistoquímica que utiliza anticuerpos para la detección de sangre con mayor sensibilidad y especificidad. Además, no se necesita variar la dieta y puede realizarse con una sola muestra.