

PROGRAMA
GALEGO DE
DETECCIÓN
PRECOZ DO

CANCRO
COLORRECTAL



Anticiparse pode salvar vidas

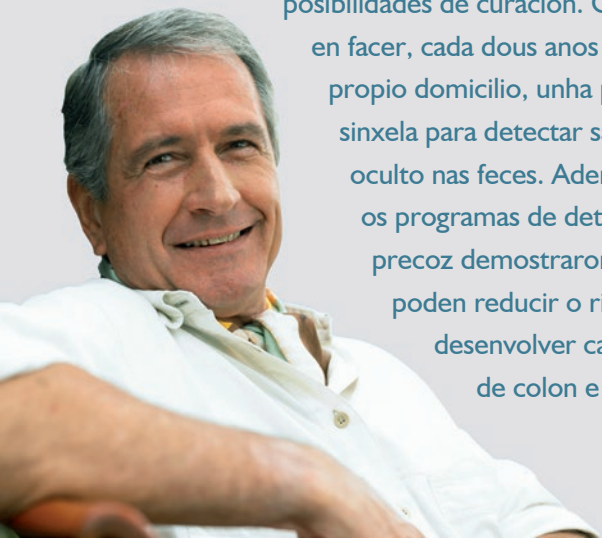
XUNTA DE GALICIA

Programa galego de detección precoz do cancro colorrectal

É un programa organizado pola Consellería de Sanidade e está dirixido a homes e mulleres de 50 a 69 anos residentes en Galicia. Mediante a detección precoz conséguese diagnosticar o cancro en etapas menos avanzadas da enfermidade polo que se aumentan as

posibilidades de curación. Consiste

en facer, cada dous anos e no propio domicilio, unha proba sinxela para detectar sangue oculto nas feces. Ademais, os programas de detección precoz demostraron que poden reducir o risco de desenvolver cancro de colon e recto.



/

Que é o cancro colorrectal?

É un tumor maligno que aparece no intestino groso a partir dunha lesión chamada pólipo. Algúns pólipos, os chamados adenomas, son lesións premalignas que poden transformarse en cancro tras varios anos de evolución e estenderse a outras partes do corpo. Estas lesións premalignas poden extirpase evitando así que evolucionen a cancro e, se xa existe un cancro, pode detectarse nun estadio precoz e será máis doado o seu tratamento e máis probable a súa curación. Por iso é importante facer un diagnóstico precoz.

2

Con que frecuencia aparece?

É o tumor máis frecuente nos países desenvolvidos para o conxunto da poboación e tamén cando desagregamos por sexo ocupa os primeiros postos tanto en incidencia como en mortalidade. As persoas con historia familiar de cancro colorrectal e aquelas con enfermidades inflamatorias intestinais crónicas e/ou pólipos adenomatosos teñen máis risco de desenvolver cancro colorrectal. Independentemente destas situacións, o risco aumenta a partir dos 50 anos tanto en homes coma en mulleres.

3

Que síntomas presenta?

O cancro colorrectal non adoita causar ningunha molestia ata que o cancro está moi avanzado. O cancro nas súas fases iniciais e os adenomas poden sangrar de modo intermitente sen producir molestias. Algúns síntomas que se identificaron como máis frecuentes cando hai un cancro colorrectal son: cambios de hábito intestinal (xa sexa en forma de diarrea ou estrinximento) de varias semanas de duración e emisión de sangue polo recto sen molestias anais ou asociada a cambios de hábito intestinal.

Se vostede ten algún destes síntomas, consulte co persoal médico do seu centro de saúde. Na maioría das ocasións non será debido a un cancro. Non obstante, para determinar a causa dos síntomas, o profesional médico avalía o historial persoal e familiar, realiza un exame físico e poderá solicitar algunhas probas diagnósticas (análise, colonoscopia).

4

Que pode facer vostede para evitar que apareza o cancro colorrectal?

- Aumentar o consumo de froita e verdura
- Limitar o consumo de graxas de orixe animal
- Facer exercicio físico regularmente
- Evitar a obesidade
- Moderar o consumo de bebidas alcohólicas
- Evitar o tabaco

Ademais destas medidas, se a súa idade está entre os 50 e os 69 anos, o Programa galego de detección precoz de cancro colorrectal ofrécelle a posibilidade de realizar unha proba de sangue oculto nas feces.



5

En que consiste a proba de sangue oculto en feces?

Os adenomas e cancros colorrectais ás veces producen un sangrado. Mediante a proba de sangue oculto en feces inténtase detectar pequenas cantidades de sangue que non son apreciables a simple vista.

Esta proba non serve por si soa para diagnosticar un cancro colorrectal, pero os seus resultados permitirannos determinar se é necesario realizar unha exploración intestinal mediante unha colonoscopia.

6

Como pode participar?

Se vostede está dentro do grupo de idade recibirá no seu domicilio unha carta de invitación. Se desexa participar deberá enviar por correo postal a tarxeta de aceptación que se achega e enviáremoslle á casa o material necesario e as instrucións para recoller a mostra de feces. Tamén pode aceptar a participación a través da web co código que se lle indica na carta. Unha vez recollida a mostra debe entregala no seu centro de Atención Primaria. Nunhas semanas comunicáremoslle o resultado por SMS ou por carta. Tamén poderá consultar o resultado no seu centro de saúde a través do profesional de Atención Primaria e na plataforma É-saúde.



7

Cales son os posibles resultados da proba e como se comunican?

Se na proba non se detecta sangue nas feces recibirá un SMS con este resultado. Tamén poderá consultalo na plataforma É-saúde ou a través do seu profesional de Atención Primaria pasado un mes desde a entrega da mostra. Isto sucédelles a 932 persoas de cada 1.000 que realizan a proba. Este resultado negativo quere dicir que é pouco probable que teña cancro de colon no momento actual pero debe saber que esta proba non é 100% exacta, polo que, se nota algún síntoma debe consultar cun profesional médico. Pasados dous anos recibirá por carta o material necesario para realizar a proba de novo.

En 68 persoas de cada 1.000 que realizan a proba detéctase que hai indicios de sangue nas feces e deben realizar unha colonoscopia para coñecer a orixe do sangrado. Se este é o seu caso, recibirá unha carta cunha cita no seu centro de saúde, onde, tras unha consulta médica, lle darán a información que necesite sobre a colonoscopia e confirmarán que non existe ningún impedimento para a súa realización.

Nunha porcentaxe mínima de casos non é posible obter un resultado. Se isto acontece enviaráselle de novo a proba ao seu domicilio dado que a causa máis frecuente deste resultado é que non se recollese ben a mostra. É importante seguir correctamente as instrucións.



8

Que é unha colonoscopia?

É unha exploración do interior do intestino que se realiza cun tubo flexible que entra ao colon e recto a través do ano. Realízase nun hospital da rede do Servizo Galego de Saúde e con sedación para que a proba non sexa dolorosa. Se durante a realización da colonoscopia se detecta algún pólipo, case sempre será posible quitalo, co que se evita a progresión daquelas lesións que poderían derivar nun cancro de colon ou recto. Se na exploración se detecta un cancro e o tamaño e tipo de lesión o permiten, procederase á súa extirpación nese momento e só se precisarán revisións posteriores. No caso contrario, o cancro poderá ser operado tendo en conta que o feito de telo detectado precozmente mellorará o prognóstico e aumentarán as posibilidades de curación.

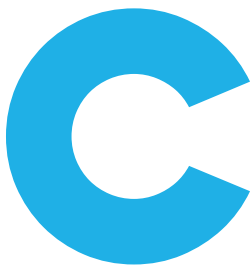
De cada 1.000 persoas que realizan a proba de detección de sangue oculto en feces, 43 terán adenomas premalignos. Só nuns poucos casos, aproximadamente en 3 persoas de cada 1.000 que fagan a proba, se detectará un cancro de colon ou recto.

9

Como podo contactar co Programa?

Pode contactar co Programa a través do seguinte enderezo electrónico:

infocolon@sergas.es



PROGRAMA
GALEGO DE
DETECCIÓN
PRECOZ DO
CANCRO
COLORRECTAL

Consellería de Sanidade
Edificio administrativo San Lázaro, s/n
15703 Santiago de Compostela
infocolon@sergas.es

Se quere ampliar esta información, pode consultar a páxina web
da **Dirección Xeral de Saúde Pública:**

<https://www.sergas.es/Saude-publica/Programa-de-detección-precoz--do-cancro-colorrectal>

Todos os datos obtidos das persoas que participan no Programa son
tratados de forma confidencial atendendo á lexislación vixente sobre
protección de datos de carácter persoal.



XUNTA
DE GALICIA