



PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE CÁNCER COLORRECTAL

El cáncer colorrectal es el tercer cáncer diagnosticado con mayor frecuencia en el mundo y el segundo con mayor mortalidad no suele causar ninguna molestia hasta que la enfermedad está muy avanzada por eso es tan importante un diagnóstico precoz. Hasta un 60% de los fallecimientos por cáncer colorrectal pueden evitarse con un adecuado programa de cribado.

Las pruebas inmunológicas de **Sangre Oculta en Heces** son sensibles y específicas para detectar el mayor número de pólipos y carcinomas con el menor número de falsos diagnósticos. Sin embargo, como ocurre con otras pruebas de detección precoz, no garantiza una precisión del 100%. Existe la posibilidad de que no se detecte el cáncer si éste no estaba sangrando cuando se realizó la prueba de Sangre Oculta en Heces o si puede empezar a desarrollarse durante los dos años que transcurren entre las pruebas de detección.

Independientemente de los programas de detección precoz de su comunidad, Grupo Samca ofrece la realización de esta prueba, de manera voluntaria, a su personal con edades a partir de los 50 años con la que pretendemos avanzar en la protección, detección precoz y mejora de la salud de nuestro colectivo. Si alguna persona presenta síntomas o tiene historial familiar de cáncer de colon puede adherirse al programa.

Resultado positivo

Si la prueba resultase positiva, quiere decir que hay indicios de sangre. Le aconsejamos que acuda a su **centro de salud** para valorar la realización de una **colonoscopia**. En la mayoría de ocasiones, la positividad no implica padecer una lesión maligna. Es posible que tenga una lesión benigna como son los pólipos.

La colonoscopia, es una exploración del intestino grueso, realizada con sedación y que tiene un bajo riesgo de complicaciones. La mayoría de los pólipos son benignos, pero en un pequeño porcentaje se pueden convertir en cáncer, por ese motivo, en caso de hallarse, se extraen durante la colonoscopia. Cuando se detecta el cáncer colorrectal en fases iniciales, aumentan las probabilidades de curar la enfermedad y la posibilidad de ofrecer un tratamiento adecuado en el menor tiempo posible.

Resultado negativo

El resultado negativo indica que es poco probable que tenga cáncer colorrectal. Pasados dos años recomendamos la repetición de la prueba. En cualquier caso, si tiene molestias o clínica debe consultar con su médico.

Le recomendamos, además, llevar una dieta saludable y variada que incluya alimentos ricos en fibras como verduras, legumbres, fruta y cereales, evitar las carnes rojas y procesados, un consumo moderado de sal, grasas, azúcares y alcohol, así como evitar el tabaco, hacer ejercicio con regularidad, no solo fomenta el bienestar físico y mental y emocional, sino que además previene este tipo de cáncer.

No dude en ponerse en contacto con nosotros para cualquier cuestión. El Área de Prevención de Riesgos Laborales y el Área de Personas estamos a su disposición.



TEST DE SANGRE OCULTA EN HECES (TSOH)

La evidencia científica ha demostrado un incremento de la supervivencia a 5 años del 23,4% en las personas participantes de los programas de cribado. **El test de sangre oculta en heces (TSOH)** es una prueba no invasiva y, por lo tanto, nada molesta, que trata de determinar la presencia de sangre no visible en las heces con el objetivo de detectar a tiempo pólipos o lesiones en el colon que podrían derivar en un tumor maligno. El test no es diagnóstico de cáncer, sino que pone de manifiesto la existencia de sangre en las heces.

Recomendaciones para estudio de sangre oculta

- Para la recogida de heces necesitará material específico que le suministrará en su empresa la persona que gestiona los reconocimientos médicos
- No siga ninguna dieta especial, ni antes ni durante los días de la recogida de la muestra.
- Es conveniente no estar en tratamiento con antibióticos.
- Debe evitar la contaminación de las heces con orina o papel higiénico.
- No realizar el test durante fechas de menstruación o en caso de hemorroides sanguíneas hasta que hayan pasado tres días seguidos sin pérdida de sangre.
- Realice la recogida de la muestra el mismo día o el día anterior.

Pautas para la recogida

1. Recoja en su domicilio las heces de una deposición en un recipiente limpio y seco.
2. Abra el tubo tirando del tapón rojo para liberar la varilla de recogida de muestra.
3. Pinche y raspe las heces con la varilla en diferentes direcciones. Asegúrese de que las ranuras de la varilla quedan completamente recubiertas, pero sin excedente de muestra
4. Vuelva a cerrar el tubo y presione hasta oír el sonido de un clic.
5. Una vez cerrado el tubo, agítelo con fuerza (vórtex) durante 30 segundos o hasta que la muestra esté disgregada.
6. Entregue la muestra al personal de Quironprevencion el día de la extracción de sangre.

