

NOTA DE PRENSA

31 de marzo, Día Mundial contra el Cáncer de Colon

El cribado poblacional sigue siendo el método más eficaz para la detección precoz y para reducir la mortalidad y la incidencia

El 90% de los pacientes que sufren cáncer de colon se curan si son diagnosticados precozmente

- Es el tumor maligno más frecuente; el segundo en mujeres, tras el de mama, y el tercero en hombres, después de los de próstata y pulmón.
- Actualmente, unos 90.000 españoles conviven con esta enfermedad.
- Los principales factores de riesgo son la edad superior a 50 años, los antecedentes familiares de cáncer de colon o haber sido diagnosticado de pólipos en el colon.
- Los hábitos dietéticos y un estilo de vida saludables son cruciales para ayudar a prevenir el cáncer colorrectal.
- Los programas de cribado y acudir al médico ante la menor sospecha, fundamental para su detección precoz.
- SEPD y SEOM alcanzan un acuerdo para impulsar actividades docentes, científicas y de divulgación, relativas a los cánceres digestivos como el colorrectal.

27 de marzo 2018.- Con motivo del Día Mundial contra el Cáncer de Colon, que se celebra el 31 de marzo, la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) y la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), recuerdan a la población que la prevención y la detección precoz son dos estrategias clave para lograr una tasa más alta de supervivencia del cáncer de colon. **El cáncer colorrectal es el cáncer que más se cura, en el 90% de los casos, cuando se diagnostica precozmente, gracias a las pruebas diagnósticas existentes en la actualidad y a los programas de cribado poblacionales, que permiten detectar este cáncer incluso antes de que el paciente note los primeros síntomas.**

Dada la alta incidencia de este cáncer en España y la existencia de estos instrumentos diagnósticos y del cribado poblacional, para combatirlo eficazmente, **la SEPD y la SEOM han alcanzado un acuerdo para la puesta en marcha de actividades de carácter docente, científico y de difusión informativa sobre los cánceres digestivos**, con el fin de promover el conocimiento y pautas de prevención de estos tumores en beneficio de la ciudadanía y de los pacientes con cáncer. Este acuerdo entre ambas instituciones implica su colaboración en la

divulgación y desarrollo de actividades sobre cánceres digestivos, entre los cuales **el cáncer de colon y recto es el primero en el que van a trabajar.**

Las cifras del cáncer de colon en España

El cáncer colorrectal es el tumor maligno más frecuentemente diagnosticado en España en ambos sexos. En cifras absolutas, la incidencia registrada fue de 34.331 nuevos casos en 2017, año del que se tienen los últimos datos, lo que supone 658 nuevos casos diagnosticados a la semana y 94 nuevos casos al día. Cabe señalar, que es el segundo cáncer en frecuencia en mujeres tras el cáncer de mama y el tercero en hombres, después del cáncer de próstata y de pulmón.

La mortalidad del cáncer de colon sufrió un ligero incremento entre 2015 y 2016 del 2,2% con un registro de 11.781 defunciones. Se calcula que, en España, actualmente padecen este cáncer unas 90.000 personas, cinco de cada 1.000 españoles de más de 50 años “A pesar de que cada vez se diagnostican más casos de cáncer colorrectal, estamos consiguiendo que se establezca su mortalidad, gracias a que, de una parte, disponemos cada vez de mejores tratamientos, y de otra, de pruebas diagnósticas muy eficaces, como el test de sangre en heces y la colonoscopia, así como de programas de cribado poblacional que nos permiten detectar estos casos a tiempo”, precisa el Dr. Fernando Carballo, presidente de la SEP que añade: “de hecho, el cribado poblacional sigue siendo el método más eficaz para la detección precoz de este cáncer para disminuir tanto su incidencia como su mortalidad. Asimismo, estudios científicos predicen que a nivel europeo la mortalidad de este cáncer decrecerá”.

“La prevención del cáncer de colon y el conocimiento de los factores de riesgo que pueden conducir al desarrollo de esta enfermedad constituyen las mejores bazas para prevenir este cáncer. De ahí que desde SEP y SEOM, a través del acuerdo firmado, nos hayamos propuesto sumar esfuerzos para informar a la población sobre las medidas preventivas para evitar desarrollar este cáncer, así como sus síntomas, para consultar al médico lo antes posible ante la menor sospecha”, explica la Dra. Ruth Vera, presidenta de SEOM.

Prevención y síntomas

El colon es el último tramo del intestino grueso, un tubo muscular de un metro y medio. En su interior se realiza la absorción del 90% de agua de nuestro cuerpo así como de nutrientes y minerales tan importantes como la vitamina K. En el colon se produce también el almacenamiento de la materia de desecho de nuestro organismo. El cáncer colorrectal aparece cuando se produce un crecimiento anómalo de las células que forman los tejidos de este tramo del aparato digestivo. La prevención puede contribuir de forma muy importante a que esto no ocurra.

Los expertos insisten en que **la prevención del cáncer de colon se basa en la adopción de hábitos dietéticos saludables**, esto es, seguir una dieta baja en grasa, rica en verduras, frutas, calcio y vitamina D, en reducir las carnes rojas, **y en llevar un estilo de vida también saludable**, es decir evitar el sobrepeso, fumar, hacer ejercicio y moderar la ingesta de alcohol. “La

prevención activa, acudiendo a los programas de cribado de cáncer de colon a los que se es convocado, también debe formar parte de los hábitos de salud”, remarca el Dr. Carballo.

Asimismo, los especialistas señalan que es importante prestar atención al colon y **consultar al médico ante un cambio de ritmo intestinal, sensación de evacuación intestinal incompleta, pérdida de peso inexplicable o sangre en las heces.**

Factores de riesgo

El desarrollo de cáncer de colon está estrechamente ligado a la edad ya que las probabilidades de padecerlo aumentan a partir de los 50 años. La mayoría de los pacientes con este tipo de cáncer se diagnostican entre los 65 y los 75 años, tanto en hombres como en mujeres, por lo que es recomendable iniciar exploraciones preventivas con anterioridad, idealmente a partir de los 50 años en población general. En cambio, los casos que aparecen en edades más tempranas suelen deberse a una predisposición genética.

Otros factores de riesgo que predisponen a desarrollar un cáncer de colon, junto a la edad y los antecedentes familiares, son haber padecido una enfermedad digestiva, como la enfermedad inflamatoria intestinal (colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn) u otros síndromes hereditarios como el síndrome de Lynch o las poliposis.

En función de los factores de riesgo de cada individuo existen diferentes recomendaciones destinadas a prevenir o a detectar precozmente el cáncer de colon. En síntesis, son estas:

- **Menores de 50 años sin antecedentes familiares:** la recomendación es cuidarse y seguir los hábitos y dietas saludables.
- **Mayores de 50 años:** la recomendación es participar en los programas de cribado de la comunidad autonómica, que consiste en el test de detección de sangre en heces, y solo si este da un resultado positivo, el paso siguiente será una colonoscopia.
- **Las personas con antecedentes familiares** de cáncer de colon o pólipos, requieren una valoración especial que varía según el número de familiares afectados, el grado de parentesco y la edad en el momento de diagnóstico.

Importancia de los programas de ‘screening’ o cribado poblacional

Los programas de *screening* o cribado poblacional son cruciales porque pueden contribuir a detectar casos de cáncer colorrectal en fases muy incipientes, incluso cuando las lesiones son precancerosas. Por ello, es muy importante que la población convocada a participar en ellos, por factores de riesgo o por su edad, acuda.

Las principales pruebas del cribado son el test de detección de sangre en heces y la colonoscopia. Según los datos disponibles, el test de heces permite seleccionar a un 5-8% de los individuos testados dentro de los programas de cribado, en los que el resultado anormal indica la necesidad de realizar una colonoscopia. De los individuos que se someten a una

colonoscopia, un 5% presentará cáncer y, entre un 50% y un 60% lesiones precancerosas, que se pueden tratar en el mismo acto endoscópico, para evitar que evolucionen y se malignicen.

Además, la colonoscopia moderna es una prueba cada vez más precisa, que permite detectar un mayor número de lesiones premalignas o malignas y tratarlas en el mismo acto e, incluso, detectar lesiones de difícil visualización, como las lesiones planas, lo que evita su infradiagnóstico. Todo ello aumenta las posibilidades de curación.

Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)

La SEPD (Sociedad Española de Patología Digestiva) es una organización científica y profesional sin ánimo de lucro que agrupa a más de 2.600 médicos asociados. Su razón de ser es el fomento y difusión de la investigación y el conocimiento en el campo de las enfermedades digestivas, en sus aspectos básicos, epidemiológicos, diagnóstico-terapéuticos, preventivos y de promoción de la salud, así como el fomento de su aplicación práctica, proporcionando valor tanto a sus asociados como a los pacientes y población general. Más información en www.sepd.es o @sepdigestiva en twitter.

Más información y gestión de entrevistas:

Montse Llamas (636 820 201) mllamas@alaoeste.com
Sonia Joaniquet (663 848 916) sjoaniquet@alaoeste.com

Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)

La Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) es una entidad científica que integra a más de 2.200 médicos especialistas en Oncología y cuyo fin es avanzar en la lucha frente al cáncer. La SEOM se preocupa por actualizar de forma continua el conocimiento científico de sus especialistas y fomenta el intercambio con fines científicos entre profesionales nacionales y extranjeros. Desde el año 2001 SEOM viene haciendo una apuesta clara por el cáncer hereditario y el consejo genético, creando la Sección SEOM de Cáncer Hereditario e impulsando la formación e investigación específica en este campo. Principalmente, se han fomentado las bases de conocimiento en cáncer hereditario con el fin de ofrecer una actividad asistencial de calidad a través de profesionales formados y capacitados. Para saber más sobre SEOM: www.seom.org o @_SEOM en twitter.

Más información y gestión de entrevistas:

Comunicación SEOM- Telf. 91 577 52 81
Mayte Brea (663 93 86 42 - maytebrea@seom.org)
Ana Navarro (659 45 15 59 - ananavarro@seom.org)