



## NOTA DE PRENSA

---

### **La cápsula endoscópica para el cribado de cáncer de colon ayuda a descartar las lesiones tumorales con un valor predictivo de un 92%**

- *El cribado poblacional del cáncer de colon reduciría un 30% la mortalidad de los pacientes*
- *Diagnosticar de forma precoz, no sólo puede prevenir la aparición del cáncer si no que se consigue un ahorro en coste sanitario*
- *Se estima que en España en este año 2012 se diagnosticarán más de 33.000 casos de cáncer colorrectal*

**Bilbao, 3 de junio de 2012.** El cribado de cáncer colorrectal es la principal medida para reducir el riesgo de desarrollar este tumor maligno, la segunda causa de muerte por cáncer en nuestro país. Según los expertos reunidos hoy en el XIX Curso de Postgrado Sociedad Española de Patología Digestiva/American Gastroenterological Association (SEPD/AGA) con motivo de la **Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2012)** que está teniendo lugar en Bilbao y que acoge el **LXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)**, la cápsula endoscópica, técnica innovadora en el cribado de cáncer de colon, ayuda a descartar las lesiones tumorales con un valor predictivo del 92% y, si se consigue una mayor aceptabilidad de esta técnica de un 30% frente a la colonoscopia, haría que esta técnica fuera coste-efectiva en el cribado de este tumor.

Un diagnóstico precoz de este cáncer “*no sólo sirve para detectar las lesiones tumorales de manera temprana, sino que, incluso, previene que aparezcan. Con esta prevención vamos a salvar y alargar la vida de los pacientes y disminuir la tasa de fallecimientos por esta enfermedad,*” explicó el **doctor Miguel Muñoz-Navas**, Director del Servicio de Digestivo de la Clínica Universidad de Navarra y próximo presidente de la SEPD, durante su ponencia “*Cápsula endoscópica para el Cribado del Cáncer Colorrectal en Pacientes de Riesgo Estándar*” que se desarrolló en este Curso de Postgrado SEPD/AGA. “*Además, se conseguiría un ahorro en cuanto al coste del diagnóstico y, sobre todo, de tratamiento de estos pacientes, porque se evitarían las intervenciones quirúrgicas, la radioterapia, quimioterapia, etc.*”, añadió.

Entre las técnicas que se podrían utilizar para realizar el cribado de cáncer colorrectal lo más novedoso es la **cápsula endoscópica** de segunda generación que presenta una

serie de ventajas tanto para el especialista como para los pacientes. Este procedimiento tiene un valor predictivo negativo de alrededor del 92%, lo que quiere decir que si no se visualizan lesiones polipoideas, en un 92% se descarta con certeza.

### **Ventajas de la cápsula endoscópica**

La cápsula endoscópica presenta, en primer lugar, un gran beneficio para los pacientes porque es una técnica menos invasiva que la colonoscopia tradicional y se puede realizar ambulatoriamente sin tener que sedar al paciente. *“En nuestra experiencia clínica habitual hemos detectado que los pacientes suelen aceptar mejor el hacerse una técnica muy poco invasiva como es la cápsula endoscópica de colon frente a la colonoscopia”*, aclaró el **doctor Muñoz-Navas**.

La cápsula endoscópica es una tecnología reciente que está poco introducida, pero que a largo plazo, una vez se publiquen los resultados del estudio multicéntrico que se está llevando a cabo en Estados Unidos, podría llegar a sustituir en algunas indicaciones a la colonoscopia convencional. En palabras del **doctor Muñoz-Navas** *“si los especialistas conseguimos que la aceptabilidad de la prueba aumente con respecto a la colonoscopia convencional en un 30%, según datos publicados en literatura científica, haría que esta técnica fuese coste-eficaz en el cribado del cáncer colorrectal”*.

Por otro lado, para los especialistas en digestivo esta técnica supone también un avance y mejora porque una vez que la cápsula llega al intestino delgado se activa y es capaz de obtener un total de 35 imágenes por segundo en tiempo real tanto del intestino delgado como el grueso. Además, tiene un ángulo de visión que abarca casi los 360º, lo que hace que sea muy útil para explorar la totalidad del colon, tiene un dispositivo que permite medir con mucha más precisión el tamaño de los pólipos y cuenta con una batería de 10 horas. Actualmente, esta técnica se está utilizando fundamentalmente en Navarra, Sevilla, Madrid, Vitoria, Valencia y Murcia .

### **Técnicas de cribado para el Cáncer colorrectal**

Actualmente, para el cribado de cáncer colorrectal el especialista cuenta con el análisis de “sangre oculta en heces” o con la colonoscopia tradicional. *“El test de sangre en heces tiene la ventaja de que es mucho más barato y en líneas generales las personas aceptan en un mayor porcentaje el hacerse el test. La colonoscopia por su parte, tiene la gran ventaja de que permite diagnosticar muchas más lesiones que el test de “sangre oculta en heces”, sobre todo pólipos de tamaño pequeño o mediano, que además se pueden extirpar durante la endoscopia”*, explicó el **doctor Muñoz-Navas**.

### **Cáncer colorrectal**

En España la incidencia a nivel nacional para el cáncer de colon es de 32 casos por cada 100.000 hombres y 21 casos por cada 100.000 mujeres, diagnosticándose unos 28.000 nuevos casos cada año, de los que unos 14.000 fallecen por esta enfermedad. En el País Vasco, se trata del tipo de tumor más frecuente en ambos géneros, alcanzando una mortalidad de 700 personas al año.

## **Semana de las Enfermedades Digestivas y SEPD**

Desde este sábado, día 2, al martes, día 5 de junio la **Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)** celebra en el Palacio de Congresos Euskalduna Jauregia de Bilbao el LXXI Congreso Nacional de la SEPD en el marco de la **VII Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2012)**. La SED es el encuentro por excelencia de la especialidad (con más de 1.000 expertos nacionales e internacionales) y un foro de referencia para los especialistas por su relevante papel en la formación continuada acreditada y en la presentación de resultados de investigaciones de Aparato Digestivo.

La SEPD es una organización científica y profesional, sin ánimo de lucro, que tiene 78 años de existencia y en la actualidad agrupa a más de 2.100 médicos asociados. Está orientada al 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, con el objetivo de ser un referente para especialistas en Aparato Digestivo, especialidades afines y población en general, y un aliado de la Administración y agentes sociales.

Entre los fines de la SEPD destaca el de promover la formación de grupos multidisciplinares y multicéntricos para llevar a cabo investigaciones básicas, epidemiológicas y clínicas en el ámbito de las enfermedades digestivas, y mantener relaciones científicas y vinculación con sociedades similares o afines, así como con las instituciones universitarias, y cualquier otra institución interesadas en el desarrollo de la Patología Digestiva. Para más información, visite: [www.sepd.es](http://www.sepd.es)

## **Para más información o gestión de entrevistas**

### **Gabinete de prensa SED 2011**

Juana Godoy / Isabel López (915560154 / 681155841)  
[juana.godoy@edelman.com](mailto:juana.godoy@edelman.com) / [Isabel.lopez@edelman.com](mailto:Isabel.lopez@edelman.com)

### **Comunicación SEPD**

Almudena Aparicio (616 796 355)  
[comunicacion@sepd.es](mailto:comunicacion@sepd.es)