



LA SANIDAD DÍA A DÍA Actualizado el 7 Jun 2012 15:23

Portada	Noticias	Formación	Análisis	Hemeroteca	En Vídeo
---------	----------	-----------	----------	------------	----------



Última Hora La Fundación SEEN premia la trayectoria de la doctora Susan Webb y falla sus primeras becas c



TEXTO ÍNTEGRO

RD-Ley 16/2012 de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del SNS



REPORTAJE

La carrera profesional: lo que la crisis se llevó

Los especialistas apuestan por el cribado poblacional por ser la medida más efectiva para prevenir el cáncer colorrectal



Bilbao (05/06/2012) - Nekane Lauzirika

Más de mil especialistas participan en la Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2012), organizada por la Sociedad Española de Patología Digestiva

El cribado es la principal medida para reducir el riesgo de desarrollar cáncer colorrectal, la segunda causa de muerte por cáncer en nuestro país, según los especialistas reunidos con motivo de la Semana de las Enfermedades Digestivas

(SED 2012), que se está celebrando en el Palacio Euskalduna de Bilbao. En el encuentro médico, organizado por la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) y que acoge su LXXI Congreso Nacional, participan más de 1.000 especialistas.

Este evento científico-formativo, único en el ámbito de la Gastroenterología, tiene como objetivo mejorar la práctica clínica y ofrecer a los gastroenterólogos la oportunidad de compartir experiencias clínicas y trabajos de investigación. De hecho, dentro de la SED 2012 se están realizando demostraciones en directo de endoscopia con casos reales -como el realizado desde el Hospital de Basurto de Bilbao- con el fin de mostrar la aplicabilidad y características de las diferentes técnicas, muchas de las cuales aún no están disponibles en muchos hospitales españoles.

En la jornada del domingo, los expertos han vuelto a insistir a la hora de señalar la importancia de la detección precoz del cáncer de colon y en los beneficios que

reporta el cribado poblacional, "no sólo sirve para detectar las lesiones tumorales de manera temprana, sino que, incluso, previene de que aparezcan. Con esta prevención vamos a salvar y alargar la vida de los pacientes y disminuir la tasa de fallecimientos por esta enfermedad". Así de contundente ha sido el doctor Miguel Muñoz-Navas, director del servicio de Digestivo de la Clínica Universidad de Navarra,

- Enviar Noticia
- Imprimir
- Vota
- Comentar
- Compartir

Like 5



0

durante su intervención en el marco de este Congreso, que ha sido inaugurado por el consejero de Sanidad del Gobierno vasco, Rafael Bengoa y que se prolongará hasta el martes.

En opinión de Muñoz-Navas, con el cribado poblacional 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."

Los beneficios de la cápsula endoscópica

Entre estas nuevas técnicas para el cáncer colorrectal, el especialista ha destacado como lo más novedoso la cápsula endoscópica de segunda generación, una minúscula "cámara" que el paciente ingiere oralmente y que permite obtener imágenes del tubo digestivo durante su recorrido.

Esta técnica, según ha explicado, tiene un valor predictivo negativo de alrededor del 92 por ciento, lo que quiere decir que si no se visualizan lesiones polipoideas, en un 92 por ciento se descarta con certeza. Además "representa 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" por lo que, a largo plazo, "podría llegar a sustituir en algunas indicaciones a la colonoscopia convencional".

Según los expertos, la cápsula endoscópica, con una batería para diez horas, es capaz de obtener un total de 35 imágenes por segundo en tiempo real tanto del intestino delgado como el grueso; tiene un ángulo de visión que abarca casi los 360º y cuenta con un dispositivo que le permite medir con mucha más precisión el tamaño de los pólipos.

Frente a esta nuevas técnicas se mantiene el análisis de "sangre oculta en heces", que, según los especialistas, "tiene la ventaja de que es mucho más barato y en líneas generales las personas aceptan en un mayor porcentaje el hacerse el test".

Los especialistas de Digestivo también se han referido a la validez de la colonoscopia, que, tal y como han apuntado, 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", asegura doctor Muñoz-Navas.

Según han informado los organizadores de la SED 2012, la incidencia del cáncer colorrectal en España es de 32 casos por cada 100.000 hombres y 21 casos por cada 100.000 mujeres. Se diagnostican unos 28.000 nuevos casos cada año, de los que unos 14.000 fallecen por esta enfermedad.



[<< VOLVER](#)

0 Comentarios

Escriba su comentario

Déjanos tu comentario

Escribe estos caracteres para enviar el comentario *

* Campos obligatorios.