

El cáncer colorrectal ya se criba en Galicia

Sanidade desarrolla un programa piloto de cribado dirigido a detectar de forma precoz este tumor ▶ Solo en el área sanitaria de Vigo se diagnostican 400 nuevos casos al año

ÁGATHA DE SANTOS ■ Vigo

El cáncer colorrectal es el tumor maligno más frecuente en España, donde se diagnostican 25.000 nuevos casos cada año y es responsable de cerca de 14.000 muertes cada año. Solo en el área sanitaria de Vigo se diagnostican cerca de 400 nuevos casos al año. Por sexos, el cáncer colorrectal es el tercero en importancia en los hombres, por detrás del de pulmón y del de próstata, y el segundo en las mujeres, tras el de mama.

Con motivo del Día Mundial contra el Cáncer de Colon, que se celebra el próximo martes, la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) aboga por mejorar la prevención y facilitar el acceso a las pruebas diagnósticas preventivas dentro de los programas institucionales de cribado, ya que la tasa de supervivencia si la enfermedad se detecta en sus estadios iniciales es del 90 por ciento, aunque solo el 40% son identificados en esta fase inicial de la enfermedad, según la SEPD.

En el caso de Galicia, este programa de detección precoz se está desarrollando como iniciativa piloto en el área sanitaria de Ferrol desde hace ocho meses. "El objetivo de esta experiencia piloto no es probar su eficacia o no, sino sentar las bases de su funcionamiento antes de extenderlo al resto de la comunidad", afirma Jorge Suances, subdirector de programas de fomento de estilo de vida saludable en la Consellería de Sanidade.

Ignacio Rodríguez Prada, jefe de servicio de Aparato Digestivo del Centro Hospitalario Universitario de Vigo (CHUVI) y uno de los especialistas que participaron en la elaboración y diseño de este programa, sostiene que el cribado evitaría numerosas muertes, mejoraría la calidad de vida de los enfermos y supondría un importante ahorro a la sanidad pública. "La ventaja de este cáncer es que en una parte importante es prevenible con programas parecidos al que se desarrolla para la detección precoz del cáncer de mama, que se aplica a una población muy delimitada. Con un programa de rastreo, este cáncer es prevenible y tratable en un 30 o un 40 por ciento de los casos", explica el especialista del Chuvi.

El doctor Fernández Prada defiende la implantación del programa de cribado porque asegura que la detección precoz es fundamental no solo para prevenirlo, sino para afrontarlo con mayor éxito y aplicando tratamientos lo menos agresivos posible para el paciente. "La sangre oculta en las heces puede indicarnos que existen lesiones precancerosas, pólipos, que no son cancerígenos pero sí pueden desarrollar cáncer



Carlos Pardellas

JORGE SUANCES
■ Subdtor. de programas de vida saludables

"El programa de cribado busca la enfermedad en sus fases iniciales"



Jesús de Arcos

IGNACIO RODRÍGUEZ PRADA
■ Jefe de Digestivo del Chuvi

"Con el cribado este cáncer es prevenible y tratable en un 40%"

de colon. Estos pólipos son cien por cien curables y la mayoría se extraen por endoscopia", detalla el responsable del servicio de Aparato Digestivo del hospital vigués, que cada año realiza más de 2.300 polipectomías.

El cáncer colorrectal es una de las patologías incluidas en la denominada "vía rápida" implantada por el Sergas para el diagnóstico de una batería de enfermedades y que está dirigida a pacientes que presentan síntomas que hacen sospechar que puede padecerla. Estos pacientes son derivados por el médico de atención primaria y son sometidos a las pruebas correspondientes en

un plazo de quince días. Según el doctor Rodríguez Prada, uno de cada cuatro pacientes que llega por la "vía rápida" tiene cáncer colorrectal en distintas fases.

En similares términos se expresa el subdirector de programas de fomento de estilo de vida saludable de la Xunta, quien recuerda que la mortalidad por este cáncer a los cinco años de ser detectado es del 15 por ciento si se identifica en sus estadios iniciales, mientras que aumenta hasta el 85% si el tumor es detectado en el estadio más avanzado. "El programa de cribado busca este cáncer en sus estadios iniciales, lo que no solo supondrá prevenirlo,

CLAVES

Qué es ■ El cáncer colorrectal es un tumor o neoplasia localizada en el colon o en el recto (intestino grueso). Una de cada 20 personas tendrá un cáncer de colon o recto a lo largo de su vida. La mayoría de los casos se diagnostican entre los 65 y 75 años.

Incidencia ■ En España se diagnostica al año 25.000 nuevos casos nuevos de cáncer colorrectal cada año y si se toman en cuenta ambos sexos, es cáncer más frecuente. Su curación es cercana al 90% si se diagnostica en las fases tempranas de la enfermedad.

Detección precoz ■ Los pólipos de colon y recto son tumores benignos que crecen en la superficie de la mucosa del intestino y que pueden desarrollar cáncer colorrectal. Son cien por cien curables y la mayoría se extraen por medio de endoscopia.

Prevención ■ Es muy importante adoptar estilos de vida saludable. Realizar una dieta baja en grasas y rica en fibra, fruta, vegetales, calcio y vitamina D, evitar el sobrepeso y la obesidad y no fumar.

sino también aumentar las expectativas de supervivencia en los casos en que se encuentre en sus primeras fases", explica.

Según el especialista del Chuvi, el factor genético es una de las causas de este tipo de tumor, aunque no la más importante. La edad y los hábitos de vida son, advierte, determinantes en este tipo de cáncer. "Hay un porcentaje de población que llamamos de alto riesgo, es decir, con antecedentes familiares que lo predispone a desarrollar este cáncer, pero la gran mayoría se debe a la edad y a factores como la dieta, el tabaquismo, el consumo de alcohol y la obesidad", explica.

Una simple muestra de heces

Jorge Suances, subdirector de programas de fomento de estilo de vida saludable en la Consellería de Sanidade, asegura que la participación cercana al 40 por ciento en el programa piloto de cribado de cáncer colorrectal está siendo muy satisfactorio, ya que es superior a la prevista. Siguiendo las recomendaciones de la estrategia en cáncer del Sistema Nacional de Salud, la población diana del programa de cribado son hombres y mujeres de entre 50 y 69 años, ya que por debajo de esta edad este tipo de cáncer es poco habitual si no se pertenece al grupo de alto riesgo.

Si la respuesta a la experiencia piloto continúa siendo la misma, Sanidade prevé que en los dos años de duración del

programa, habrán participado entre 24.000 y 25.000 personas, de las 50.000 a las que va destinado este programa en el área sanitaria de Ferrol. Sanidade prevé que por cada 10.000 participantes se obtengan 685 tests positivos, de los que 35 tendrán un cáncer colorrectal diagnosticado de forma precoz y 427 presentarán lesiones premalignas, que podrán ser extirpadas evitando su progresión.

"Ese cuarenta por ciento de participación que estamos teniendo está muy lejos del más del ochenta por ciento que tiene el de mama, pero este es un programa nuevo y además la mujer está muy concienciada con el cáncer de mama. Sin embargo, es una participación muy positiva", explica Suances. Sanidade espera poder te-

ner los primeros datos sobre los resultados de la experiencia piloto dentro de uno meses y comenzar la expansión del cribado a finales de este año. "Se trata de un programa complejo, que requiere de la intervención y coordinación entre atención primaria y hospitalaria, y la formación de personal", afirma el representante de la consellería.

Los destinatarios de este programa, voluntario, reciben en sus domicilios una carta nominal informativa y una invitación a participar. La prueba consiste en la toma de una muestra de heces para detectar si contiene sangre, en cuyo caso, el paciente sería sometido a una colonoscopia para descartar o confirmar lesiones malignas. El cribado se realizará cada dos años.