

Alianza frente al cáncer de colon para frenar su incidencia

Cinco asociaciones científicas y dos de pacientes han creado la Alianza para la Prevención del Cáncer de Colon, con el objetivo de dar a conocer a la población, a las autoridades sanitarias y a los profesionales la necesidad de realizar programas de cribado para reducir su incidencia.

04/03/2009

El cáncer colorrectal ostenta el título de ser el primero en incidencia en España, situándose en tercer lugar en el caso de los hombres, por detrás de los tumores de próstata y pulmón, y en el segundo en las mujeres, tras el de mama. Su incidencia anual es de 25.000 nuevos casos. Además, al año mueren En España 13.000 personas, siendo la segunda causa de mortalidad por cáncer y provocando más del doble de muertes que los accidentes de tráfico y el sida juntos. Ante estas cifras y para dar a conocer la relevancia de este cáncer tan frecuente, y favorecer la implantación de medidas eficaces para su prevención, se ha constituido la Alianza para la prevención del Cáncer de Colon. En ella participan la Asociación Española de Gastroenterología (AEG), la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (Semfyc), la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), la Sociedad Española de Epidemiología (SEE) y la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR), además de la Asociación Española contra el Cáncer (AECC), y la Asociación de Pacientes Europacolón España. Esta iniciativa se dirige a la población general, profesionales y autoridades sanitarias.

El cáncer colorrectal se puede prevenir fácilmente con sólo implantar algunas medidas. En prevención primaria se localizan los hábitos saludables: "Evitar un exceso de ingesta de carnes rojas, especialmente de las cocinadas a altas temperaturas, el alcohol y el tabaco. Acostumbramos a recomendar una dieta rica en fibra, verduras y frutas. Los lácteos, los suplementos de calcio y vitamina D y el ejercicio regular pueden ser favorables para evitarlo", según ha explicado a DM Antoni Castells, coordinador nacional de la Alianza y jefe de Servicio de Digestivo del Clínico de Barcelona.

Desde la Alianza se recomienda realizar programas de cribado "De forma masiva en los planes de salud pública de las comunidades. Con ello se ha demostrado que se podría reducir hasta un 30 por ciento la mortalidad por cáncer de colon", ha afirmado Castells. En Cataluña, la Comunidad Valenciana y Murcia ya se están realizando estas iniciativas, al igual que en casi todos los países europeos. "Tenemos el compromiso de la mayoría de las comunidades para empezar este año a aplicarlos", ha afirmado Ramón Colomer, presidente de SEOM.

Reducir el riesgo

El objetivo de la detección precoz que se plantea desde la Alianza es diagnosticar de manera temprana el cáncer o la lesión que precede al tumor, el pólipo, y que se realiza mediante el estudio de sangre oculta en heces. "Si existe, se indica una colonoscopia para descartar la neoplasia", ya que hay otras patologías que pueden tener una sintomatología parecida. La evolución hasta la lesión tumoral es lenta y pueden pasar diez años hasta su aparición. De ahí la importancia de programas que se realicen de forma reglada y periódica.

"La detección precoz del cáncer colorrectal es coste efectiva y recupera con creces el dinero invertido, ya que el cáncer se detecta precozmente y su coste es menor que cuando se diagnostica en estadios muy avanzados. De hecho, lo es más que los programas de cribado en cáncer de mama basándose en las evidencias de prevención".

Según Castells, el cribaje debería realizarse en la población de riesgo medio: hombres y mujeres mayores de 50 años sin antecedentes familiares de cáncer de colon o personales de pólipos. "Constituyen un grupo de alto riesgo susceptible de cribado pero con medidas diferentes: en la mayoría de los casos hay que recurrir directamente a la colonoscopia con intervalos establecidos, y en algunos casos al consejo genético, porque pueden haber formas hereditarias de cáncer".

Las cifras

El 90 por ciento de los casos de cáncer de colon podrían curarse si se detectan precozmente. Según los datos ofrecidos por la Alianza para la Prevención del Cáncer de Colon, los programas de cribado podrían salvar hasta 3.600 vidas al año. Además, la supervivencia media actual en España ronda el 50 por ciento a los cinco años del diagnóstico.

Además, los pólipos adenomatosos se encuentran en el 25 por ciento de la población, y aunque todas deben considerarse lesiones premalignas, sólo un 5 por ciento progresan a cáncer. Esta transformación es más probable según aumenta la edad del paciente. Por otro lado, el coste del cribado de este tumor en la población de riesgo medio varía entre los 2.000 y los 3.000 euros por cada año de calidad de vida ganado, frente al del cáncer de mama que cuesta entre 16.000 y 21.000. Para Colomer, la existencia de los programas de detección en mama y cáncer de cervix ayudarán a la implantación de otros, como el de colon.

[¿Qué es esto?](#)

Anuncios Google

[Centro Psido!](#)

Tratamiento médico y Psicoterapia del Dolor Crónico en BCN

www.centropsidot.com/dolor

Toda la información v actualidad sobre salud. enfermedades v vida sana [Enfermedades](#) [Hombre](#) [Mujer](#) [Tercera edad](#) [Niño](#) [Vida sana](#)