



LA CLAVE DE UN DIAGNÓSTICO PRECOZ

Cáncer colorrectal: detectar a tiempo para cambiar su historia en Chile

El test FALP Colon Control (FIT) permite identificar lesiones antes de que generen síntomas, abriendo una oportunidad concreta para reducir la mortalidad de una de las enfermedades más frecuentes del país.



"Detectarlo precozmente permite identificar pólipos o cáncer en etapas iniciales, cuando las posibilidades de curación superan el 90%".

SHUTTERSTOCK

El cáncer colorrectal avanza en silencio. En Chile, su alta incidencia contrasta con una característica que dificulta su control: durante años puede desarrollarse sin dar señales. En ese período, sin embargo, ocurre una transformación clave.

"El cáncer colorrectal suele desarrollarse lentamente, a partir de pólipos que pueden tardar entre 7 y 10 años en convertirse en cáncer. En sus etapas iniciales, la mayoría de los pacientes no presenta síntomas", explica la doctora Macarena Larrain, oncogastroenteróloga endoscopista de FALP.

Esa aparente ausencia de riesgo es, precisamente, el mayor desafío. Cuando aparecen signos como sangrado, anemia o cambios en el hábito intestinal, muchas veces la enfermedad ya está avanzada. Por eso, el foco hoy está puesto en anticiparse. "Detectarlo precozmente permite identificar pólipos o cáncer en etapas iniciales, cuando las posibilidades de curación superan el 90%. Por eso, la detección precoz es la herramienta más efectiva para cambiar el pronóstico de esta enfermedad", enfatiza la profesional.

En ese escenario, el test FALP Colon Control (FIT) se ha consolidado como una de las principales herramientas para acortar esa brecha. Su lógica es simple, pero su impacto puede ser decisivo: detectar sangre oculta en las deposiciones, invisible a simple vista, que puede ser señal de lesiones tempranas. "Es una prueba no invasiva y permite identificar a las personas que requieren una colonoscopia para confirmar el diagnóstico", detalla la especialista.

Más allá de su capacidad diagnóstica, el valor del FIT está en su potencial para cambiar el curso de la enfermedad a nivel poblacional. Su uso periódico permite intervenir antes de que el cáncer se desarrolle o cuando aún está en fases tempranas. "El uso periódico del FIT permite detectar

- Modificables**
- Sedentarismo.
 - Obesidad y/o sobrepeso.
 - Consumo de alcohol.
 - Tabaquismo.
 - Bajo consumo de frutas y verduras.
 - Alimentación rica en grasas y carnes rojas.

- No modificables**
- Edad. Mayor riesgo con el paso de los años.
 - Diabetes tipo 2.
 - Enfermedad inflamatoria intestinal crónica (Crohn, colitis ulcerosa).
 - Antecedentes personales o familiares de cáncer colorrectal o historia familiar de pólipos colorectales.
 - Síndromes de origen genético (poliposis adenomatosa familiar, síndrome de Lynch).

Factores de Riesgo

Principal síntoma: Cambio en deposiciones

¿Cuándo es preocupante el color de las heces?

El color de las heces son indicador de que algo puede no estar funcionando en tu intestino. Dentro de los síntomas del cáncer colorrectal, las heces negras y rojas son un posible indicador:



Heces Negras

Pueden indicar sangrado en el sistema digestivo, generalmente en el estómago o intestino delgado. Este sangrado puede estar asociado a distintas condiciones médicas y requiere evaluación por un especialista.



Heces con manchas de sangre o rojas

Pueden indicar sangrado en el intestino grueso o en el recto. Este síntoma puede estar relacionado con hemorroides u otras enfermedades digestivas, incluyendo tumores en el colon o recto.

lesiones antes de que se transformen en cáncer o en etapas muy iniciales. En

programas internacionales se ha demostrado una reducción de la mortalidad en hasta un 20% a

30% gracias a la utilización de este test", señala la doctora Larrain.

ALIMENTACIÓN Y PREVENCIÓN

Una dieta saludable ayuda a reducir el riesgo de cáncer colorrectal. Se recomienda aumentar el consumo de frutas, verduras y alimentos ricos en fibra, y limitar la ingesta de carnes rojas, procesadas, alcohol y ultraprocesados. Mantener un peso adecuado y realizar actividad física también son medidas clave. Estos hábitos, junto con el chequeo preventivo anual, permiten disminuir el riesgo y favorecer una detección oportuna de la enfermedad.



Doctora Macarena Larrain, oncogastroenteróloga endoscopista de FALP.

"LOS HÁBITOS DE VIDA INFLUYEN EN EL RIESGO DE CÁNCER COLORRECTAL"

VERDADERO FALSO

Verdadero. La alimentación, el nivel de actividad física y el peso corporal influyen en el riesgo de desarrollar esta enfermedad.

"EL CÁNCER COLORRECTAL NO SE PUEDE PREVENIR"

VERDADERO FALSO

Falso. Muchas lesiones de origen silencioso pueden ser detectadas y evitadas antes de que se conviertan en cáncer.

"SOLO LAS PERSONAS MUY MAYORES DEBEN PREOCUPARSE DEL CÁNCER DE COLON"

VERDADERO FALSO

Falso. Desde los 45 años se recomienda realizar un chequeo preventivo.

"TENER ANTECEDENTES FAMILIARES AUMENTA EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON"

VERDADERO FALSO

Verdadero. En estos casos el chequeo debe ser más frecuente.

A esto se suma un factor clave: su accesibilidad. A diferencia de otros exámenes, el FIT se realiza en casa, no requiere preparación ni genera molestias, lo que lo convierte en una puerta de entrada efectiva a la prevención. "Es un excelente primer paso para prevenir. Solo las personas con resultado positivo requieren colonoscopia, lo que permite focalizar este examen más invasivo en quienes realmente lo necesitan", agrega. Así, más que un examen, el FIT se posiciona como una herramienta capaz de cambiar la historia del cáncer colorrectal en nuestro país, pasando de ser una enfermedad detectada tardíamente a una que puede prevenirse y tratarse a tiempo.