



ESTAMOS COMPROMETIDOS CON LA PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER, PILARES FUNDAMENTALES DE NUESTRO ROL SOCIAL.

**La clave de un diagnóstico precoz**

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

**E**l 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 Larraín, 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 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 Larraín.

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 en-

### Factores de Riesgo

Modificables	No modificables
Sedentarismo.	Edad. Mayor riesgo con el paso de los años.
Obesidad y/o sobrepeso.	Diabetes tipo 2.
Consumo de alcohol.	Enfermedad inflamatoria intestinal crónica (Crohn, colitis ulcerosa).
Tabaquismo.	Antecedentes personales o familiares de cáncer colorrectal o historia familiar de pólipos colorrectales.
Bajo consumo de frutas y verduras.	Síndromes de origen genético (poliposis adenomatosa familiar, síndrome de Lynch).
Alimentación rica en grasas y carnes rojas.	

## 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.

trada 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.



Doctora Macarena Larraín, oncogastroenteróloga endoscopista de FALP.

### “LOS HÁBITOS DE VIDA INFLUYEN EN EL RIESGO DE CÁNCER COLORRECTAL”

VERDADERO  FALSO

Verdadero. La alimentación, la actividad física y/o el peso corporal -entre otros- disminuyen el riesgo a desarrollar este cáncer y son factores que pueden modificarse.

### “EL CÁNCER COLORRECTAL NO SE PUEDE PREVENIR”

VERDADERO  FALSO

Falso. Muchas medidas de autocuidado ayudan en la prevención y detectar precozmente reduce el riesgo de complicaciones y avance de la enfermedad.

### “SOLO LAS PERSONAS MUY MAYORES DEBEN PREOCUPARSE DEL CÁNCER DE COLON”

VERDADERO  FALSO

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

### “TENER ANTECEDENTES FAMILIARES AUMENTA EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON”

VERDADERO  FALSO

Verdadero. En estos casos el control es aún más importante.