

Fonasa codifica nuevo examen que permite detectar de manera temprana el cáncer colorrectal

Este análisis descarta la enfermedad en solo 24 horas y evita la realización de colonoscopías a pacientes con resultado negativo.

El Fondo Nacional de Salud (Fonasa) incorporó nuevas prestaciones a su Modalidad Libre Elección (MLE) a partir de marzo de este año. Entre ellas, destaca el Test Inmunoquímico Fecal (FIT por sus siglas en inglés), un examen de laboratorio que detecta sangre oculta en una sola muestra de deposiciones y que se utiliza para la detección temprana del cáncer colorrectal.

Hasta ahora, la colonoscopia había sido el procedimiento estándar para el diagnóstico de esta enfermedad, pero su costo elevado, disponibilidad limitada de especialistas y riesgos asociados, dificultaban su aplicación a gran

escala en la población general. Por ello, muchos sistemas de salud en el mundo han optado por métodos más accesibles y costo-efectivos, como el examen FIT.

Gracias a esta nueva codificación por parte de Fonasa, los pacientes con sospecha de cáncer colorrectal obtendrán cobertura financiera para la realización de este examen al que anteriormente solo se podía optar de manera particular. Este avance mejora el acceso a una herramienta diagnóstica altamente efectiva y de bajo costo, cuyos resultados se obtienen en solo 24 horas.

“En FALP realizamos estudios costo-efectivos que demostraron

las ventajas del examen FIT. Sin embargo, su implementación se veía restringida debido a que no contaba con codificación en Fonasa, lo que encarecía su acceso para la mayoría de los pacientes. Gracias al compromiso por avanzar en estrategias concretas de prevención, solicitamos formalmente a Fonasa la incorporación del FIT dentro del listado de prestaciones cubiertas y la respuesta fue positiva”, explica el Dr. José Miguel Bernucci, director de Prevención y Detección Precoz del Cáncer de Fundación Arturo López Pérez (FALP).

¿Colonoscopia o Test Inmu-

noquímico Fecal?

La colonoscopia y el Test Inmunoquímico Fecal son exámenes complementarios en el proceso de diagnóstico del cáncer colorrectal. Sin embargo, se recomienda realizar en primera instancia el FIT para descartar o encontrar rápidamente la presencia de hemoglobina humana en la muestra de deposiciones. Si el resultado es positivo, se indica colonoscopia, en cambio, si el resultado es negativo, se evita este procedimiento y se repite el control preventivo cada dos años.

“El FIT es un examen rápido, fácil de aplicar, transportar y almacenar; lo que permitirá tamizar

a una mayor población. Ofrece mayor precisión y comodidad en comparación con las pruebas tradicionales, que requerían tres muestras de deposiciones y presentaban una alta tasa de falsos positivos”, detalla el especialista y agrega: “Estamos ahorrando alrededor de un 80-85% de colonoscopías innecesarias. Mejoramos el diagnóstico colonoscópico porque solamente hacemos colonoscopías a quienes realmente lo requieren y esto, evidentemente, es un ahorro de recursos tanto para las personas como para el sistema”.