



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 colonoscopias 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 pacien-

tes. 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 Inmunoquímico 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 colonoscopias innecesarias. Mejoramos el diagnóstico colonoscópico porque solamente hacemos colonoscopias a quienes realmente lo requieren y esto, evidentemente, es un ahorro de recursos tan-

to para las personas como para el sistema”.

El cáncer colorrectal se ha posicionado como una de las patologías oncológicas más frecuentes. De hecho, se estima que en los próximos diez años será la primera causa de muerte por cáncer en nuestro país. Este escenario está estrechamente vinculado a los cambios asociados en los estilos de vida, como el incremento del consumo de carnes rojas, alimentos ultraprocesados, alcohol y tabaco, junto con el sedentarismo y la obesidad. Por este motivo, se recomienda realizar el examen FIT a partir de los 45 años para detectar la enfermedad de manera precoz y mejorar el pronóstico del paciente. Más información sobre cáncer colorrectal en www.falp.org/landing/cancer-colorrectal-2/