

COLOQUIO ¿QUÉ ES LO QUE TENEMOS QUE HACER EN RELACIÓN AL CÁNCER DE CÓLON?

- Documento de Conclusiones -

- El cáncer de colon es el tumor más frecuentemente diagnosticado en España con una incidencia de 32.240 nuevos casos cada año, un 15% del total de los cánceres diagnosticados.
- Es el segundo cáncer en frecuencia en mujeres después del cáncer de mama y tercero en hombres, después del cáncer de próstata y de pulmón.
- En España, existen 90.000 personas con cáncer de colon.
- Pese a los datos de prevalencia, el cáncer de colon se puede curar en el 90% de los casos si se detecta precozmente.
- Los principales factores de riesgo que pueden predisponer a desarrollar un tumor en el colon son:
 - Edad (las probabilidades se incrementan a partir de los 50 años).
 - Antecedentes familiares de cáncer de colon o de recto.
 - Haber padecido ya algún otro tipo de tumor u otras patologías digestivas como la Colitis Ulcerosa o la Enfermedad de Crohn.
- El cribado es el método más eficaz para la detección precoz del cáncer de colon y reducción de su mortalidad e incidencia.
- Las principales pruebas de cribado son:
 - la detección de sangre oculta en heces.
 - la colonoscopia.
- Pacientes somos todos.
- La prevención activa del cáncer de colon a través de los programas de cribado debe formar parte de los hábitos de salud de la población.
- Los ciudadanos disponen de información sobre el cáncer de colon, pero incompleta e imprecisa. Por tanto hay que seguir trabajando e involucrando a la población.
- Llama la atención la importancia que le dan los ciudadanos a la dieta.
- El cáncer de colon es un problema que se tiene que resolver desde la sociedad civil
- Hay que apostar por ganar vida con calidad.
- Tenemos que luchar para que la prevención se convierta en una actividad del Sistema de Salud, es decir se trata de asistencializar la prevención de manera que se presupueste y financie.

- Hay que mantener los programas de prevención dentro del abordaje integral del cáncer de colon.
- La estrategia de concienciación tiene que tener en consideración la vivencia social y testimonial de los pacientes.
- Además es necesario contar con el apoyo institucional en la estrategia global de abordaje de cáncer de colon. Este apoyo institucional se ha de basar en compromiso político y presupuestario.
- Los programas de prevención deben estar integrados en una estrategia global de abordaje de cáncer de colon teniendo en cuenta:
 - La prevención primaria: información/formación para población y profesionales.
 - La prevención secundaria: participación, cobertura y criterios de calidad.
 - La asistencia a los pacientes con cáncer de colon: equidad en el acceso a los tratamientos.
 - Seguimiento del alto riesgo.
- Los ejes principales de la estrategia son:
 - Atención Primaria.
 - Pacientes-población.
- El diagnóstico precoz no es solo un test de sangre oculta en heces.
- Cuando hablamos de cribado organizado poblacional se trabaja por el bien del conjunto de la población.
- Organizar un programa de cribado es complejo.
- La situación de cribado en España es muy heterogénea.
- Si se implantará el programa de cribado por completo, se salvarían unas 3.600 vidas al año.
- Tenemos que seguir trabajando en informar a la población en relación a la importancia del cáncer de colon, de su repercusión y de la posibilidad de salvar la vida con una simple prueba de cribado.
- El cribado no hay que hacerlo una sola vez, si no que hay que repetirlo.
- Es importante confluir los esfuerzos de todas las instituciones para recuperar la excelencia de la sanidad y luchar contra el cáncer de colon.
- Una sociedad bien informada es la que va es capaz de evaluar su propio riesgo. Fomentar el papel activo de la población es fundamental.
- Es importante insistir en que se cumpla el compromiso de cribado.
- Sería recomendable el seguimiento de pacientes y familiares a través de gestores de casos.
- También es importante concienciar/educar a la población sobre la importancia y beneficios de llevar hábitos de vida saludables.