

¿Qué debo hacer respecto a las pruebas de detección del cáncer de colon?

Varios miles de colonoscopias se han retrasado en el hospital *Mass General* debido a la COVID-19. En este documento se explican tres opciones de pruebas de detección temprana del cáncer de colon que a la mayoría de las personas les parecen razonables: pedir una cita para la siguiente colonoscopia disponible, hacerse una prueba de materia fecal o retrasar la colonoscopia un año.

Objetivo

El objetivo de esta iniciativa es ayudarles a las personas a tomar una decisión fundamentada sobre las pruebas de detección temprana del cáncer de colon durante la pandemia de COVID-19. Este documento es para personas de entre 45 y 75 años a quienes les ha llegado el momento de hacerse una colonoscopia. Hay diferencias en la forma en que se realizan estas pruebas, en la frecuencia con que se realizan y en la forma de prepararse para ellas. Sus preferencias son importantes a la hora de escoger la prueba que se hará.

Puntos clave

- Las pruebas de detección temprana del cáncer colorrectal pueden prevenir esta enfermedad y encontrarla en un estadio temprano, cuando podría ser más fácil de tratar.
- Tanto la colonoscopia como las pruebas de materia fecal son buenas alternativas y reducen el riesgo de contraer cáncer colorrectal y de morir por esta enfermedad. Sin embargo, la colonoscopia es más eficaz para encontrar pólipos.
- En algunos pacientes que corren un riesgo bajo de sufrir cáncer de colon, una opción razonable sería esperar hasta el año entrante para hacerse la colonoscopia.
- El hospital ha puesto en vigencia muchas medidas nuevas para garantizar la seguridad de los pacientes y de los empleados, y para prevenir la COVID-19.

Términos médicos que aparecen en este documento	
Colorrectal	Se refiere al intestino grueso (el colon) y a su parte final (el recto).
Colonoscopia	Es una prueba de detección en la que se introduce un tubo largo y flexible en el recto. Una cámara diminuta de video le permite al médico examinar la totalidad del colon para ver si hay pólipos o cáncer.
Preparación para la colonoscopia	Consiste en tomar un laxante para limpiar los intestinos antes de la colonoscopia.
Colonoscopia diagnóstica	Es una prueba que se realiza para dar seguimiento a ciertos síntomas o a los resultados anómalos de una prueba de materia fecal.
Pólipo	Es una masa de tejido que se encuentra dentro del colon y que podría convertirse en cáncer.
Colonoscopia de detección	Es una prueba que se realiza para buscar una enfermedad antes de que cause signos o síntomas.
Pruebas de materia fecal	En estas pruebas se examinan las evacuaciones intestinales en busca de sangre y de otras alteraciones que pueden indicar la presencia de cáncer. Dos de ellas son una prueba llamada Cologuard y el análisis inmunológico de la materia fecal.

Comparación de las tres opciones:

¿Cuáles son las opciones?		
<p>1. Retrasar la colonoscopia un año:</p> <ul style="list-style-type: none"> No tiene que hacer nada ahora. Comuníquese con el médico si hay cambios en sus hábitos intestinales o si presenta sangre en la materia fecal. 	<p>2. Hacerse la prueba de materia fecal:</p> <ul style="list-style-type: none"> Se recoge una muestra de materia fecal en casa y se envía por correo al laboratorio para que la analicen. Si el resultado no es normal, tendrá que hacerse una colonoscopia. Si se hace el análisis inmunoquímico de la materia fecal, tendrá que repetirlo cada año. Si se hace la prueba Cologuard, tendrá que repetirla cada tres años. 	<p>3. Hacerse la colonoscopia en cuanto haya una cita:</p> <ul style="list-style-type: none"> Llame al Servicio de Gastroenterología del <i>Mass General</i> a programarla. El teléfono es: (617) 726-7663. Hay requisitos nuevos, entre ellos, hacerse la prueba de la COVID-19.
¿Cuáles son las principales ventajas?		
<p>De retrasar la colonoscopia un año:</p> <ul style="list-style-type: none"> No tiene que ir al hospital ahora. No tiene que recoger una muestra de materia fecal. 	<p>De la prueba de materia fecal:</p> <ul style="list-style-type: none"> Unas pocas personas podrían evitar la muerte por cáncer colorrectal. Puede recoger la muestra en casa. No tiene que hacer la preparación intestinal. 	<p>De hacerse la colonoscopia en cuanto haya una cita:</p> <ul style="list-style-type: none"> Unas pocas personas podrían evitar la muerte por cáncer colorrectal. Algunos cánceres se encuentran en estadios tempranos, cuando podrían ser más fáciles de tratar. Durante el examen se pueden retirar los pólipos.
¿Cuáles son los principales perjuicios o desventajas?		
<p>De retrasar la colonoscopia un año:</p> <ul style="list-style-type: none"> El cáncer o un pólipo podrían descubrirse en un estadio más avanzado. El médico y usted tendrán que recordar que deben programar la colonoscopia dentro de un año. Es posible que la pandemia continúe y que todavía haya demoras dentro de un año. 	<p>De la prueba de materia fecal:</p> <ul style="list-style-type: none"> Si el resultado no es normal, tendrá que hacerse una colonoscopia. Si tiene que hacerse una colonoscopia, esta no se considerará una prueba de detección temprana sino de diagnóstico y la cobertura por parte del seguro médico podría ser diferente (esto varía según la aseguradora). 	<p>De hacerse la colonoscopia en cuanto haya una cita:</p> <ul style="list-style-type: none"> Algunas personas tienen dificultades con la preparación para la colonoscopia. Hay probabilidades pequeñas de sufrir complicaciones graves, por ejemplo, desgarrar del colon, sangrado o infección que requiera hospitalización.
¿Cuáles son los problemas relacionados con la COVID-19?		
<p>De retrasar la colonoscopia un año:</p> <ul style="list-style-type: none"> Usted no tiene que ir a hacerse ningún examen ni prueba de detección. 	<p>De la prueba de materia fecal:</p> <ul style="list-style-type: none"> La prueba se realiza en casa, así que no hay más riesgo de exponerse a la COVID-19. 	<p>De la colonoscopia:</p> <ul style="list-style-type: none"> Es posible que el cuidador no pueda entrar con usted al hospital para acompañarle cuando vaya a hacerse el examen.

<ul style="list-style-type: none"> • El riesgo de contraer la COVID-19 podría ser más bajo dentro de un año. 	<ul style="list-style-type: none"> • Si los resultados de la prueba de materia fecal no son normales, tendrá que hacerse una colonoscopia diagnóstica en los meses siguientes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Quizá tenga que hacerse la prueba de la COVID-19 antes del examen. • Podría correr un riesgo leve de exponerse a la COVID-19.
---	---	--

Las personas toman distintas decisiones con base en su situación y en sus metas.

Las siguientes son citas de pacientes que hablaban de las decisiones que habían tomado:

“Soy una paciente de bajo riesgo y prefiero esperar otro año. Siento alivio de no tener que ir al hospital ahora”.

“No sabía acerca de las pruebas de materia fecal. Parecen una forma más sencilla de hacerme la prueba en este momento”.

“En vista de mis antecedentes familiares, quiero hacerme la colonoscopia en cuanto consiga una cita”.

Más información sobre las pruebas de materia fecal

En estas pruebas, la materia fecal se examina en busca de cantidades diminutas de sangre o de ADN anómalo, que podrían ser signos del cáncer colorrectal.

Puede pedirle al médico que le ordene una prueba de materia fecal que se pueda realizar en casa. Esta prueba se le enviará por correo. Usted puede realizarla en casa y enviar la muestra por correo al hospital o al laboratorio en que se va a analizar. El consultorio del médico se comunicará con usted para darle los resultados.

Hay distintas pruebas de materia fecal:

- **Análisis inmunoquímico de la materia fecal.** En esta prueba se examina la materia fecal en busca de sangre. El estuche de la prueba contiene los materiales que usted necesita para recolectar muestras pequeñas de materia fecal. Esta prueba tiene que realizarse cada año.
- **Prueba del ADN en la materia fecal (Cologuard).** En esta prueba se analiza la materia fecal en busca de sangre y de alteraciones genéticas del ADN que puedan indicar la presencia de sangre. En el estuche de la prueba hay un recipiente para recolectar la totalidad de la evacuación intestinal. Esta prueba debe realizarse cada 3 años.

¿Las pruebas de materia fecal son tan eficaces como la colonoscopia para hallar el cáncer de colon?

Para la detección habitual del cáncer, las pruebas de materia fecal son tan eficaces como la colonoscopia siempre y cuando se realicen con la periodicidad recomendada y que se haga seguimiento con una colonoscopia si los resultados no son normales.

¿Las pruebas de materia fecal son eficaces en los pacientes que han tenido pólipos?

Los estudios indican que en los pacientes que han tenido pólipos antes, la colonoscopia es una prueba más eficaz para encontrar nuevos pólipos y para detectar el cáncer. Sin embargo, las pruebas de materia fecal son una alternativa para las personas que no se sienten cómodas de ir al hospital en este momento debido a la COVID-19. Para detectar los signos del cáncer de colon es mejor hacerse estas pruebas que no hacerse ninguna.

¿Cuánto tiempo tardan los resultados?

Cuanto más pronto se haga la prueba, más pronto recibirá los resultados. Estos pueden llegar por correo o a través del portal Patient Gateway unas dos semanas después de que usted envíe la muestra.

¿Estas pruebas están cubiertas por el seguro médico?

Si, el seguro cubre el costo de estas pruebas cuando se realizan con el fin de detectar el cáncer de colon. Si la colonoscopia se solicita para dar seguimiento a una prueba de materia fecal que ha revelado resultados anómalos, se trata de una colonoscopia diagnóstica. En ese caso, usted podría ser responsable de una parte del costo.