



NOTA DE PRENSA

La atención integral en el cribado poblacional del cáncer colorrectal, prioridad para la Atención Primaria

- Por primera vez, la detección precoz del tumor más frecuente en España ha reunido a toda la Atención Primaria, tanto entidades médicas como de enfermería.
- Se estima que en 2012 el cáncer colorrectal afectará a cerca de 34.000 españoles.
- En el último año, más de un millón de personas han visto reducido el riesgo de desarrollar un cáncer de colon como resultado de la participación en estos programas de cribado.

Madrid, 28 de marzo de 2012.- Esta mañana se ha celebrado en el Hospital Clínico San Carlos la jornada: "Atención integral en el cribado poblacional del cáncer colorrectal. Implicación de todos los niveles asistenciales" con el fin de tratar la importancia del cribado poblacional como principal medida para reducir el riesgo de desarrollar el tumor maligno más frecuente en nuestro país.

En esta jornada, donde han participado todas las entidades de cada uno de los niveles asistenciales que participan en un programa de cribado de cáncer colorrectal (CCR), ha sido la primera vez en la que se ha reunido a toda la Atención Primaria, desde entidades médicas hasta enfermería, bajo el mismo objetivo, la detección precoz del CCR.

La investigación, la prevención y la detección precoz son los factores clave para la supervivencia de esta enfermedad, aquí es donde radica la importancia de la unión de todas las entidades de Atención Primaria, donde el médico de familia juega un papel fundamental. Gracias a los programas de cribado basados en el test de sangre oculta en heces (TSOH), más de un millón de personas han visto reducido el riesgo de desarrollar este tipo de cáncer en el último año.

Todos los ponentes de la jornada han coincidido en que tratar la enfermedad en un estado temprano de desarrollo, eleva la tasa de curación y disminuye significativamente los costes del tratamiento. De hecho, las previsiones apuntan a que este año se detectarán 19.700 nuevos casos en hombres y 14.000 en mujeres, lo que se traduce en 33.700 personas afectadas por esta enfermedad. Ello supone que casi 600 personas serán diagnosticadas semanalmente de CCR, lo que equivale a 85 casos diarios, cuya supervivencia podría ser del 90 por ciento si se hubiese detectado de manera precoz.

Enfoque de la jornada

Entre los ponentes ha destacado la presencia de Javier Fernández-Lasquetty, consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, quien ha inaugurado la jornada destacando *“La Comunidad de Madrid va a poner en marcha los programas de cribado poblacional de detección de cáncer colorrectal. Estamos preparando un programa piloto de detección precoz de esta enfermedad que dé respuesta a la necesidad y que esté compartido por la Atención Primaria y Especializada”*, lo que demuestra la prioridad que supone para la comunidad la detección precoz de este tipo de cáncer.

Los programas indicados para la prevención del CCR consisten en la realización de una prueba que detecta la sangre en heces no visible a simple vista, así como la atención individualizada a las personas con un riesgo incrementado de padecer este cáncer en función de sus antecedentes familiares y personales.

Actualmente, ya cuentan con programas de cribado dirigidos a su población de referencia las comunidades autónomas de Cataluña, Comunidad Valenciana, Murcia, Canarias, País Vasco, Cantabria, Extremadura, Castilla y León y La Rioja.

Esta mañana se ha destacado la importancia de la puesta en marcha del cribado poblacional en toda España, objetivo más importante para reducir el riesgo de padecer la enfermedad.

Todas las entidades miembros de la Alianza para la prevención del cáncer de colon colaboradoras en la jornada han destacado la necesidad de concienciar a la población de la importancia de los programas de cribado de CCR. De esta forma, Isabel Oriol presidenta de la Asociación Española Contra el Cáncer indicó *“Los retos de futuro son lograr que, en el menor tiempo posible, toda la población diana española esté incluida en programas de cribado poblacional de cáncer de colon, incrementar el conocimiento y la concienciación, así como contribuir a lograr, al menos, una participación similar a la conseguida en los programas de cribado de cáncer de mama en menos tiempo”*.

En el mismo acto de inauguración, Ana Pastor, médico de familia y miembro de la Alianza, afirmó *“La Alianza apuesta por una forma centralizada del programa de cribado donde se implique a la Atención Primaria que, como es el ejemplo del País Vasco, proporciona resultados excepcionales”*. En la misma línea, Pilar Fernández, Consejo General de Enfermería ha destacado la necesidad creciente del trabajo en equipo *“en el que médicos y enfermeros tienen un papel muy importante como es la concienciación a la sociedad de mantener un estilo de vida saludable así como, la participación en los programas de cribado de cáncer”*.

En un momento en que hay que utilizar todavía más eficientemente los recursos ha resultado muy pertinente la conferencia sobre *“Criterios de eficiencia en la atención integral del cáncer colorrectal”* en la que el doctor José M. Piqué expuso claramente la gran carga económica que supone tratar la enfermedad en fase avanzada y el poco impacto que tiene sobre la mortalidad, frente al escaso presupuesto que dedicamos a los aspectos relacionados con estilos de vida y cribado de cáncer colorrectal, y la mayor relevancia que tiene esta actividad en términos de calidad de vida y supervivencia.

La Alianza para la Prevención del Cáncer de Colon

La Alianza integra en la actualidad a 15 entidades (sociedades científicas, asociaciones de pacientes y organizaciones no gubernamentales), lo cual constituye un hito en España. Tiene como objetivos fomentar y divulgar la importancia del cáncer de colon y recto, y promover las medidas para su prevención.

Conforman la Alianza, por orden alfabético: la Asociación Española Contra el Cáncer (aecc), la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (AEEMT), la Asociación Española de Gastroenterología (AEG), Europacolón España, la Federación Española de Asociaciones de Ostomizados (FEDAO), la Fundación Cofares, la Fundación Tejerina, la Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP), la Sociedad Española de Diagnóstico por Imagen del Abdomen (SEDIA), la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED), la Sociedad Española de Epidemiología (SEE), la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC), la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR) y la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD).

Para más información:

Marta Jiménez

630893345

marta@grupoaran.com

Esther Díez

Responsable de Comunicación **aecc**

esther.diez@aecc.es

Tel: 91 310 82 65

Móvil: 667 11 36 16

Twitter @ _Esther_Diez

www.aecc.es

Infocáncer 900 100 036

Twitter @aecc_es

Facebook Unidos Contra el Cáncer

Elisa Cuadrado

Responsable de Comunicación JP de la **aecc** en Madrid

elisa.cuadrado@aecc.es

Tel. 91 398 59 30

Móvil: 637 49 20 90

Nuria Madrid

Gabinete de comunicación de la **aecc**

nmadrid@webershandwick.com

Tel: 91 745 86 51