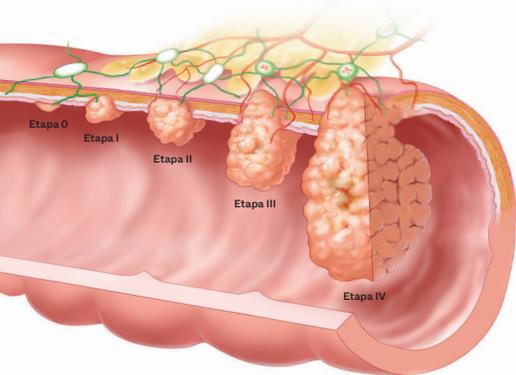


Hacerse una prueba de detección del cáncer colorrectal (CCR) a tiempo es importante¹

Examinarse regularmente podría ayudar a detectar el CCR en sus etapas tempranas, por lo que es importante hacerse una prueba de detección cuando te corresponda.¹ A continuación verás cómo se desarrolla el CCR:



- El cáncer colorrectal suele empezar como un pólipo en la pared del colon o del recto que **podría convertirse** en cáncer¹
- Muchas personas con CCR en etapa temprana **no presentan síntomas**, pero una prueba de detección puede detectar los signos de cáncer¹
- **Los estadounidenses de raza negra** son más propensos a desarrollar cáncer de colon y a morir por esta causa²
- El cáncer de colon es la segunda causa más común de muerte por cáncer entre **hispanoamericanos**²

Enfócate en los **datos del CCR**



El cáncer de colon afecta a todas las razas, géneros y etnias.²

3.º

Es el tercer cáncer más común tanto en hombres como en mujeres³

75%

Alrededor del 75% de las personas no tienen historial familiar previo³



Está aumentando entre personas de 45 a 49 años⁴

Al reverso encontrarás las opciones de **pruebas de detección** del CCR

Cuando se detecta en etapas tempranas, el CCR es más tratable en aproximadamente el **90% de las personas**^{5*}

Hay muchas opciones de pruebas de detección, pero sin importar la que elijas, la Sociedad Americana Contra el Cáncer recomienda una prueba de detección regular a partir de los **45 años**. Incluso si ya te has sometido a una prueba de detección, tendrás que volver a hacerlo cuando te lo recomiende tu proveedor de atención médica.^{1,4}

*Basado en una tasa de supervivencia a 5 años.

Hay opciones cuando se trata de la prueba del CCR^{1,4,6-10}

Utiliza esta tabla para decidir qué opción puede ser la mejor para ti

	 Colonoscopia (examen visual)	 Prueba colonoscópica de detección multidirigida de ADN en heces* (Cologuard®)	 Prueba inmunoquímica fecal/prueba de sangre oculta en heces*
 ¿Cómo funciona?	Utiliza un endoscopio para buscar y eliminar crecimientos anormales en el colon/recto ¹	Detecta el ADN alterado y sangre en la muestra de heces ¹	Detecta sangre en la muestra de heces ¹
 ¿A quién va dirigido?	Adultos con riesgo alto o promedio ^{1,6}	Adultos de 45 años o más con riesgo promedio ⁴	Adultos con riesgo promedio ⁴
 ¿Con qué frecuencia?	Cada 10 años ^{1†}	Cada 3 años ⁴	Una vez al año ⁴
 ¿No es invasivo?	No ^{1,7}	Sí, utilizado en casa ⁴	Sí, utilizado en casa ¹
 ¿Requiere preparación?	Sí, preparación intestinal completa, que incluye ayuno y laxantes ^{1,7}	No ⁸	No/Sí ^{1‡}
 ¿Cuánto tiempo demora?	1-2 días para la preparación del intestino y el procedimiento ⁷	El tiempo que se tarda en recolectar una muestra ⁶	El tiempo que se tarda en recolectar una muestra ⁶
 ¿Tiene cobertura?[§]	La mayoría de las aseguradoras lo cubren ⁴	La mayoría de las aseguradoras lo cubren ⁹	La mayoría de las aseguradoras lo cubren ¹⁰
 ¿Después de un resultado positivo?	Los pólipos se extraen y se examinan (biopsia) ¹	Se necesita una colonoscopia ¹	Se necesita una colonoscopia ¹

*Todos los resultados positivos en las pruebas de detección no colonoscópicas deben ser objeto de seguimiento con una colonoscopia oportuna.⁴

†En el caso de los adultos de alto riesgo, las pruebas pueden ser más frecuentes y deben ser consultadas con tu proveedor de atención médica.¹

‡La prueba inmunoquímica fecal no requiere cambios en la dieta ni en la medicación. La prueba de sangre oculta en heces requiere cambios en la dieta o la medicación.¹

§La cobertura del seguro puede variar; solo tu aseguradora puede confirmar la cobertura de la prueba de detección del CCR en tu póliza de seguro.

Elige la(s) opción(es) de prueba de detección que aparece(n) a continuación para consultarla(s) con tu médico hoy:



Colonoscopia

Prueba de detección multidirigida de ADN en heces*

Prueba inmunoquímica fecal/prueba de sangre oculta en heces*

Referencias:

- American Cancer Society. Colorectal cancer facts & figures 2020-2022. Consultado el 11 de octubre de 2022. <https://www.cancer.org/content/dam/cancer-org/research/cancer-facts-and-statistics/colorectal-cancer-facts-and-figures/colorectal-cancer-facts-and-figures-2020-2022.pdf>
- Henley SJ, Ward EM, Scott S, et al. Annual report to the nation on the status of cancer, part I: national cancer statistics. *Cancer*. 2020;126(10):2225-2249.
- National Cancer Institute. Genetics of colorectal cancer (PDQ®) - health professional version. Accessed September 26, 2022. <https://www.cancer.gov/types/colorectal/hp/colorectal-genetics-pdq>
- Wolf AMD, Fontham ETH, Church TR, et al. Colorectal cancer screening for average-risk adults: 2018 guideline update from the American Cancer Society. *CA Cancer J Clin*. 2018;68(4):250-281.

- National Cancer Institute. Cancer stat facts: colorectal cancer. Consultado el 26 de septiembre de 2022. <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/colorect.html>
- US Preventive Services Task Force. Screening for colorectal cancer: US Preventive Services Task Force Recommendation Statement. *JAMA*. 2021;325(19):1965-1977.
- Colorectal Cancer Alliance. How to prepare for your colonoscopy. Consultado el 12 de octubre de 2022. <https://www.ccalliance.org/screening-prevention/colonoscopy-prep-tips>
- Exact Sciences. 2022. Folleto para pacientes de Cologuard.
- Exact Sciences. 2022. Información en archivo.
- American Cancer Society. Insurance coverage for colorectal cancer screening. Consultado el 12 de octubre de 2022. <https://www.cancer.org/cancer/colon-rectal-cancer/detection-diagnosis-staging/screening-coverage-laws.html>

EXACT SCIENCES CORPORATION
5505 Endeavor Lane, Madison, WI 53719
ExactSciences.com | ExactLabs.com | 1-844-870-8870

Cologuard es una marca registrada de Exact Sciences Corporation.
© 2022 Exact Sciences Corporation. Todos los derechos reservados. M-US-CG-03774

**EXACT
SCIENCES**