

## Usted cuenta con diversas opciones cuando se trata de las pruebas de detección del cáncer colorrectal

*La mejor prueba es la que se hace*

	 <b>Colonoscopia</b> (exploración visual)	 <b>Prueba de ADN en heces multiobjetivo*</b> (Cologuard®)	 <b>FIT/FOBT*</b> (prueba inmunoquímica en heces/ prueba de sangre oculta en heces)
 ¿Cómo funciona?	En esta prueba se emplea un endoscopio para buscar y eliminar crecimientos anormales en el colon/recto	Detecta ADN anormal y sangre en la muestra de heces	Detecta sangre en la muestra de heces
 ¿A quién va dirigida?	Adultos a partir de los 45 años	Adultos a partir de los 45 años	Adultos a partir de los 45 años
 ¿Con qué frecuencia se realiza?	Cada 10 años <sup>†</sup>	Cada 3 años	Una vez al año
 ¿Es invasiva?	Es moderadamente invasiva, se realiza en el hospital o en el consultorio del médico	Sí, se realiza en casa	Sí, se realiza en casa
 ¿Se requiere preparación?	Sí, sin embargo la preparación ha mejorado mucho durante los últimos años	No	No/Sí <sup>‡</sup>
 ¿Cuánto tiempo toma?	Preparación: la noche anterior al procedimiento: al día siguiente	Tiempo de recolección y envío de la muestra	Tiempo de recolección y envío de la muestra
 ¿Está cubierto? <sup>§</sup>	Está cubierta por la mayoría de las aseguradoras	Está cubierta por la mayoría de las aseguradoras	Está cubierta por la mayoría de las aseguradoras
 Sigüientes pasos	Extirpación de crecimientos anormales (pólipos) durante la colonoscopia para su evaluación	Si el resultado es positivo, es necesario realizar una colonoscopia de seguimiento	Si el resultado es positivo, es necesario realizar una colonoscopia de seguimiento

\*Todos los resultados positivos en las pruebas de detección no colonoscópicas deben ir seguidos de una colonoscopia oportuna.

<sup>†</sup>En el caso de los adultos de alto riesgo, las pruebas pueden ser más frecuentes y deben consultarse con el médico.

<sup>‡</sup>La prueba FIT no requiere cambios en la dieta ni en la medicación. La prueba FOBT requiere cambios en la dieta o en la medicación.

<sup>§</sup>La cobertura del seguro puede variar; solo su aseguradora puede confirmar de qué forma estarían cubiertas la pruebas de detección de cáncer de colon en su póliza de seguro.

### Las revisiones periódicas pueden salvarle la vida.

Elija una opción para hablar con su proveedor hoy mismo.

sobre Colonoscopia

Prueba de ADN en heces multiobjetivo

FIT/FOBT

#### EXAMINACIÓN VISUAL

### Colonoscopia

CON QUÉ FRECUENCIA SE REALIZA:

Cada 10 años

- ▶ Su médico utiliza un endoscopio con una cámara diminuta para buscar y eliminar pólipos y cáncer en el colon y el recto.
- ▶ Usted toma un preparado (pastillas y algo de beber) antes de la prueba para vaciar el colon. Provoca diarrea (heces acuosas.)
- ▶ Estará sedado(a) y necesitará un día libre en el trabajo. Necesitará que alguien lo/la acompañe.



#### ANÁLISIS DE HECES

### Prueba de ADN de heces multiobjetivo (MT-sDNA)

CON QUÉ FRECUENCIA SE REALIZA: Cada 3 años

- ▶ Usted extraerá una muestra de heces y de una deposición en casa utilizando un kit que su proveedor le ha enviado.
- ▶ Esta prueba detecta la presencia de sangre en las heces y de ADN anormal causado por pólipos o cáncer.
- ▶ Usted envía su muestra de heces al laboratorio por mensajería.



#### ANÁLISIS DE HECES

### Prueba inmunoquímica en heces (FIT)

CON QUÉ FRECUENCIA SE REALIZA: Una vez al año

- ▶ Se toma una muestra de heces en casa utilizando el kit que le proporciona su proveedor.
- ▶ Esta prueba detecta la presencia de sangre en las heces en una muestra de una de las deposiciones.
- ▶ Usted envía su muestra al laboratorio por mensajería.

