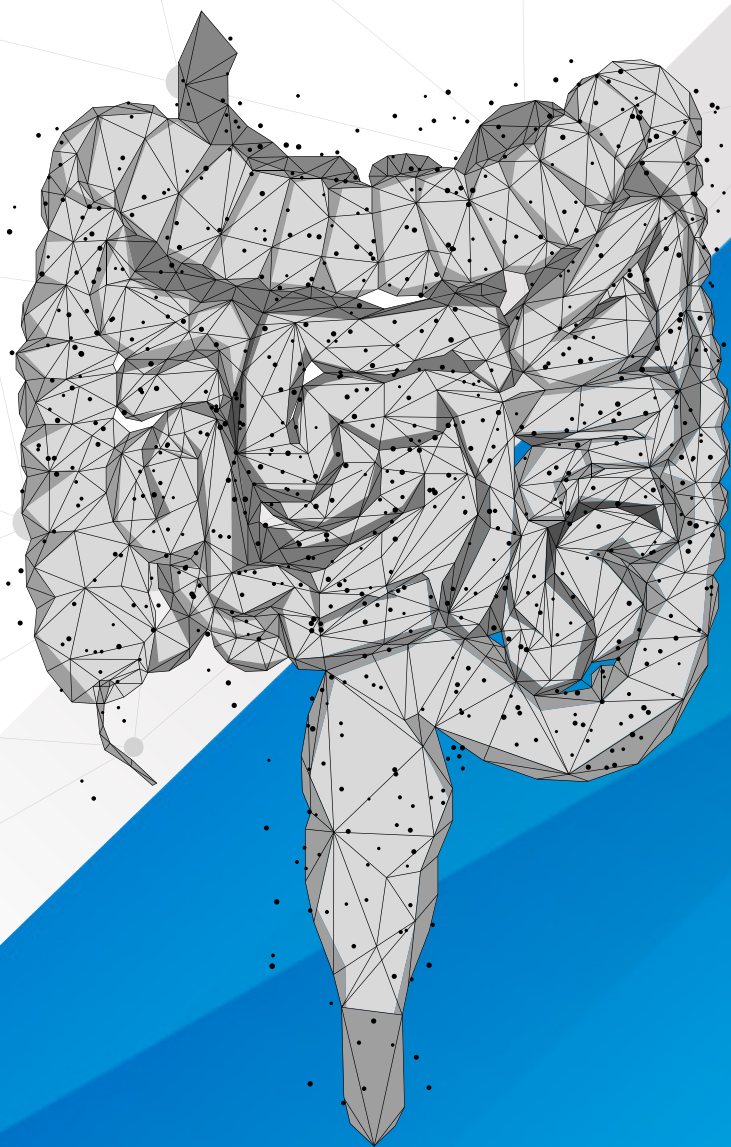


Decálogo

# Mitos sobre el Cáncer Colorrectal

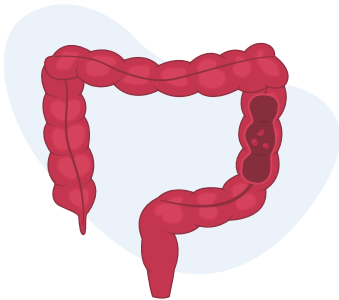




# Mitos generales sobre el cáncer colorrectal

## 1. EL CÁNCER COLORRECTAL AFECTA PRINCIPALMENTE A HOMBRES. **FALSO.**

Se trata de una enfermedad que afecta tanto a hombres como mujeres. Según datos de la American Cancer Society, el riesgo de padecer cáncer colorrectal en el transcurso de la vida es de aproximadamente de 1 sobre 23 (4.4%) para los hombres y de 1 sobre 25 (4.1%) para las mujeres<sup>1</sup>.



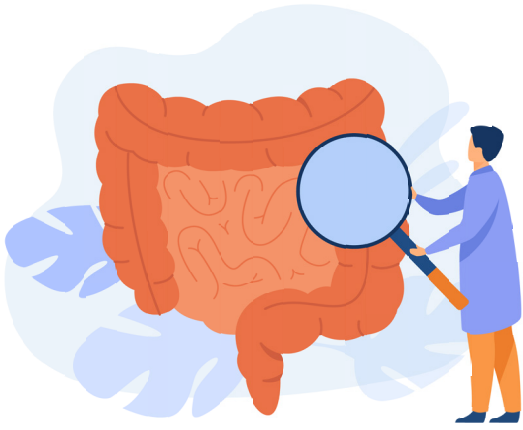
## 2. TODOS LOS PÓLIPOS DEL COLON SON CANCERÍGENOS. **FALSO.**

La mayor parte de los pólipos son benignos y muy comunes en adultos, se calcula que sólo entre el 10% y el 20% de estos pólipos se convierten en cancerígenos. Para detectar si un pólipo es cancerígeno es necesario extirparlo mediante una colonoscopia y analizarlo en un microscopio<sup>2</sup>.

## 3. EL CÁNCER COLORRECTAL ES MORTAL. **FALSO.**

Actualmente, la supervivencia a 5 años en España se encuentra en un 65%. En las primeras fases de la enfermedad, la supervivencia a 5 años es del 92%<sup>3</sup>.

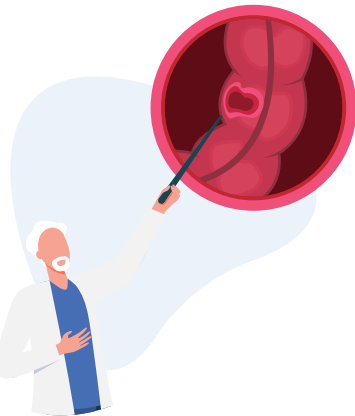
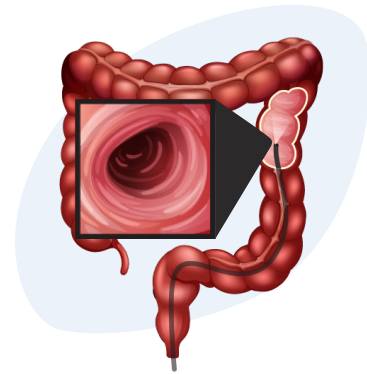




# Mitos sobre el diagnóstico de cáncer colorrectal

## 4. LA COLONOSCOPIA ES UN PROCEDIMIENTO DOLOROSO. FALSO.

Actualmente la colonoscopia se efectúa con anestesia o sedación, por lo que el paciente no experimenta ningún dolor. Además, según un estudio<sup>4</sup> reciente, 7 de cada 10 españoles que se realizan una colonoscopia afirman que el proceso fue mejor de lo que esperaban<sup>5</sup>.



## 5. REALIZANDO UNA COLONOSCOPIA ES FRECUENTE QUE SE PRODUZCA UNA PERFORACIÓN. FALSO.

Si la colonoscopia es realizada por profesionales especializados, es muy infrecuente que se produzcan perforaciones. Se estima que el riesgo de perforación es menor de 1 de cada 1.000 y el riesgo de hemorragia inferior al 1%<sup>6</sup>.

## 6. EL TEST DE SANGRE OCULTA EN HECES ES LA ÚNICA PRUEBA QUE PERMITE DETECTAR EL CÁNCER COLORRECTAL. FALSO.

El test de sangre oculta es una de las alternativas para conocer las posibilidades de que exista un cáncer de colon. La colonoscopia es el método de mayor uso para descartar cualquier sospecha de cáncer de colon, ya que las lesiones se biopsian y/o se extirpan para descartar si la lesión es benigna o maligna<sup>7</sup>.





# Mitos sobre el tratamiento y factores de riesgo de cáncer colorrectal

## 7. SIN SÍNTOMAS NO HAY PELIGRO DE PADECER CÁNCER COLORRECTAL. FALSO.

En realidad, los expertos explican que el cáncer colorrectal es una enfermedad silenciosa: no presenta síntomas hasta etapas avanzadas. Según datos de la Alianza para la Prevención del Cáncer de Colon, un diagnóstico precoz aumenta las probabilidades de curación pues se calcula que, si se detecta a tiempo, se puede curar en un 90% de los casos<sup>8</sup>.



## 8. LA SANGRE EN LAS HECES SIGNIFICA QUE PADEZCO CÁNCER COLORRECTAL. FALSO.

Aunque la sangre en las heces es un síntoma para detectar el cáncer colorrectal, puede significar lesiones o trastornos en el tubo digestivo relacionados con otras enfermedades<sup>9</sup>.

## 9. SOLO EXISTE UN TRATAMIENTO PARA COMBATIR EL CÁNCER COLORRECTAL. FALSO.

En la última década se han producido muchos avances en el tratamiento de la enfermedad. Junto a la quimioterapia y radioterapia tradicional existen otras terapias de precisión que son aplicadas en función de la genética del tumor<sup>10</sup>.



## 10. EL TABACO Y EL ALCOHOL NO TIENEN RELACIÓN DIRECTA CON LA APARICIÓN DEL CÁNCER COLORRECTAL. FALSO.

Toda la evidencia disponible señala que el tabaco y el alcohol aumentan el riesgo de padecer cáncer colorrectal<sup>11</sup>.

# Referencias

## 1) ESTADÍSTICAS IMPORTANTES SOBRE EL CÁNCER COLORRECTAL

<https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-colon-o-recto/acerca/estadisticas-clave.html#:~:text=En%20general.%20el%20riesgo%20de,mujeres%20que%20en%20los%20hombres>

## 2) CÓMO COMPRENDER LOS PÓLIPOS DEL COLON Y SU TRATAMIENTO

<https://www.asge.org/home/for-patients/patient-information/c%C3%B3mo-comprender-los-p%C3%B3lipos-del-colon-y-su-tratamiento-peb08s>

## 3) CÁNCER DE COLON: SUPERVIVENCIA Y ESPERANZA DE VIDA - AECC

<https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-colon-o-recto/acerca/estadisticas-clave.html#:~:text=En%20general.%20el%20riesgo%20de,mujeres%20que%20en%20los%20hombres>

## 4) SIETE DE CADA DIEZ ESPAÑOLES AFIRMAN QUE SU EXPERIENCIA CON LA COLONOSCOPIA ES “MEJOR DE LO QUE ESPERABAN”

<https://www.servimedia.es/noticias/1238615>

## 5) PROCEDIMIENTO DE LA COLONOSCOPIA - MAYO CLINIC

<https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/colonoscopy/about/pac-20393569>

## 6) PERFORACIÓN TRAS COLONOSCOPIA: EXPERIENCIA EN 16 AÑOS

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1130-01082007001000005#:~:text=La%20perforaci%C3%B3n%20tras%20colonosopia%20es.%25%20\(1-3\)](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-01082007001000005#:~:text=La%20perforaci%C3%B3n%20tras%20colonosopia%20es.%25%20(1-3))

## 7) ¿CUÁLES SON LAS PRUEBAS NECESARIAS PARA DESCARTAR EL CÁNCER DE COLON?

<https://europacolonespana.org/2020/09/09/cuales-son-las-pruebas-necesarias-para-descartar-el-cancer-de-colon/>

## 8) ALIANZA PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE COLON

<http://www.alianzaprevencioncolon.es/prevencion/1>

## 9) LAS 8 CAUSAS MÁS FRECUENTES DEL SANGRADO EN LAS HECES: NO SIEMPRE ES CÁNCER

<https://www.infosalus.com/salud-investigacion/noticia-causas-mas-frecuentes-sangrado-heces-no-siempre-cancer-20190330075939.html>

## 10) TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE COLON (PDQ®) – VERSIÓN PARA PACIENTES

<https://www.cancer.gov/espanol/tipos/colorrectal/paciente/tratamiento-colorrectal-pdq>

## 11) OBESIDAD, TABACO Y ALCOHOL; FACTORES DE RIESGO PARA SUFRIR CÁNCER DE COLON

<https://europacolonespana.org/2020/05/08/obesidad-tabaco-y-alcohol-factores-de-riesgo-para-sufrir-cancer-de-colon/#:~:text=El%20tabaquismo%20aparece%20asociado%20a,aparici%C3%B3n%20del%20c%C3%A1ncer%20de%20colon>

# 2021

[www.saludsinbulos.com](http://www.saludsinbulos.com)

Realizado por:



Alianza para la prevención  
del cáncer de colon



Europa Colon  
España

Con la colaboración de:

