

## ¿Qué prueba de detección es la adecuada para usted?

**La detección temprana puede salvar vidas. El cáncer de colon es:**

**1.<sup>a</sup> causa principal de muerte por cáncer en hombres menores de 50 años**

**2.<sup>a</sup> causa principal de muerte por cáncer en mujeres menores de 50 años**

**2.<sup>a</sup> causa principal de muerte por cáncer en hombres y mujeres combinados en los EE. UU.**

### CONOZCA SUS RIESGOS

Riesgo alto	Riesgo medio
<input type="checkbox"/> Antecedentes familiares de cáncer de colon o recto o pólipos precancerosos	<input type="checkbox"/> Tiene 45 años o más
<input type="checkbox"/> Antecedentes familiares del síndrome de cáncer colorrectal	<input type="checkbox"/> Sin antecedentes de cáncer de colon o pólipos
<input type="checkbox"/> Pólipos precancerosos o cáncer extirpados previamente	<input type="checkbox"/> No hay factores que definan alto riesgo
<input type="checkbox"/> Diagnóstico previo de colitis ulcerosa o enfermedad de Crohn	

### OPCIONES DE PRUEBAS DE DETECCION

	Colonoscopia	Cologuard	Prueba inmunoquímica fecal (FIT)
<b>¿Cómo funciona?</b>	Un examen visual del colon utilizando un endoscopio para buscar y eliminar crecimientos anormales en el colon y el recto	Encuentra sangre y ADN anormal en las heces (popó)	Encuentra sangre en las heces (popó)
<b>¿Para quién es?</b>	Adultos con riesgo alto o medio	Adultos con riesgo alto	Adultos con riesgo medio
<b>¿Cuán a menudo se realiza?</b>	Cada 7 a 10 años para pruebas de rutina	Cada 3 años	Una vez al año
<b>¿Se requiere preparación?</b>	Sí. Se requiere ayuno y preparación intestinal completa con un laxante durante 24 horas antes del procedimiento	No	No
<b>¿Qué sucede si tengo un resultado positivo?</b>	Si se encuentran pólipos, se extirpan durante el procedimiento y se envían a un laboratorio para su análisis	Necesitará una colonoscopia para determinar el motivo del resultado positivo	Necesitará una colonoscopia para determinar el motivo del resultado positivo.
<b>What else should I know?</b>	La colonoscopia detecta y previene tanto pólipos como cánceres con la mayor tasa	No detecta todos los pólipos y puede pasar por alto pólipos más grandes que pueden convertirse en cáncer	Generalmente no detecta pólipos ni ADN alterado, un mejor indicador de cáncer