

INSTRUCCIONES A SEGUIR PARA LA RECOGIDA DE LA MUESTRA

- No realizar la prueba si presenta la menstruación o hemorroides sangrantes hasta que no haya transcurrido 3 días seguidos sin pérdida de sangre.
- La muestra hemos de tomarla justo después de realizar las deposiciones.
- Evitar la contaminación de las heces con orina.
- No es necesario estar en ayunas ni seguir ninguna dieta antes de la realización de la prueba.
- Tomar medicación no interfiere en la realización de la prueba.

PASOS A SEGUIR PARA LA RECOGIDA



1. Escribir nombre, fecha de recogida de la muestra en la bolsa de plástico y el dispositivo.



2. Colocar una capa de papel higiénico en el váter y sentarse, si es posible, de cara al mismo. Si no fuera posible esta opción, utiliza orinal.



3. Gire lentamente y con cuidado la pieza de la varilla y sáquela del cuerpo principal.



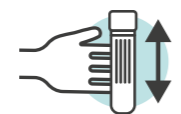
4. Para la recogida, frote dos o tres veces la superficie de las heces y llene los dos orificios de la varilla.



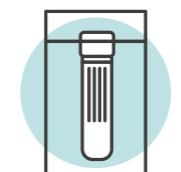
5. Inserte lentamente y con cuidado la pieza de la varilla en el cuerpo principal



6. Gire hasta que quede bien cerrado.



7. Introducirlo en el tubo, cerrarlo bien y agitarlo vigorosamente.



8. Guarde el dispositivo de recogida de heces en la bolsa de plástico verde y colóquela en un lugar fresco y oscuro (2-8°C)

No repita el paso de recogida. Varias recogidas de heces provocarían un falso resultado.

Precaución: para conseguir un resultado preciso de la prueba, evite tanto como sea posible cualquier exposición al calor y a la luz durante el almacenamiento.

SI EN EL RESULTADO DE LA PRUEBA...

1. No se encuentra indicios de sangre (resultado negativo).
Indica que es improbable que tenga cáncer de colon y recto en el momento actual. A los dos años volverá a recibir una carta en su casa para invitarle de nuevo a participar.
2. Se encuentran indicios de sangre (resultado positivo).
No significa que necesariamente tenga cáncer. En cualquier caso, es necesario realizar una prueba diagnóstica para la exploración del interior del colon, llamada colonoscopia.

RECUERDE

- Es muy importante para tu salud que colabores con nosotros participando en el programa.
- La frecuencia de presentar cáncer colorrectal es mayor a partir de los 50 años.
- Si se detecta a tiempo, en fases iniciales antes de que dé síntomas, es más fácil su tratamiento y curación.

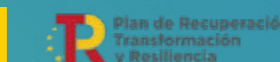
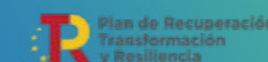
Si tienes entre 50 y 69 años un sencillo test puede curarte



PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE CÁNCER COLORRECTAL

EN POBLACIÓN DE RIESGO MEDIO

Esta campaña ha sido financiada por la Unión Europea- NextGenerationEU



JUNTA DE EXTREMADURA
Vicepresidencia Segunda y Consejería de Sanidad y Servicios Sociales



JUNTA DE EXTREMADURA
Vicepresidencia Segunda y Consejería de Sanidad y Servicios Sociales

¿QUÉ ES EL CÁNCER COLORRECTAL?

El cáncer colorrectal (CCR) consiste en el crecimiento de células anormales en la pared del colon o del recto, es decir, de la última parte del tubo digestivo llamada intestino grueso.



Es uno de los más frecuentes en los países occidentales. Así, en nuestro país se diagnostican 40.926 casos nuevos al año y mueren 15.269 personas a causa de esta enfermedad.

En Extremadura, es el segundo cáncer que más muerte ocasiona después del de pulmón, y se diagnostican 997 casos nuevos al año.

¿A QUIÉN PUEDE AFECTAR?

Tanto los varones como las mujeres tienen riesgo de desarrollar un cáncer colorrectal. Siendo este más frecuente a partir de los 50 años. Además, se desarrolla casi siempre sobre una lesión benigna inicial, llamada pólipo (tumoración benigna que crece en la mucosa del intestino grueso), siendo conveniente quitarlos por poderse malignizar.



¿QUÉ SÍNTOMAS PRODUCE?

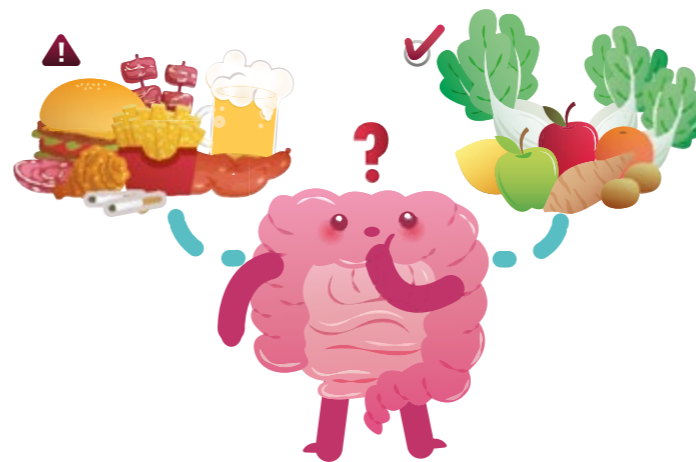
Desgraciadamente en sus primeras etapas este cáncer puede ser silencioso ya que no presenta síntomas. Cuando estos están presentes, los síntomas son:

- SANGRADO EN LAS HECES
- ANEMIA
- CAMBIO EN LA FRECUENCIA Y CONSISTENCIA DE LAS HECES
- DOLOR O MOLESTIAS EN EL ABDOMEN DE APARICIÓN RECIENTE
- PÉRDIDA DE PESO SIN RAZÓN CONOCIDA
- FATIGA Y CANSANCIO CONSTANTE

¿SE PUEDE PREVENIR?

Sí, mediante las siguientes actuaciones:

- Prevención de algunos factores de riesgo (no fumar, evitar la obesidad, limitar aquellos alimentos que contengan grasas animales)
- Adoptar estilos de vida saludables como realizar ejercicio físico regularmente, aumentar la ingesta diaria de frutas y verduras.
- Participar en los programas de detección precoz que permiten diagnosticar y extirpar lesiones premalignas de colon (pólipos).



¿EN QUÉ CONSISTE EL PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE CÁNCER DE COLON?

La Consejería de Sanidad y Servicios Sociales, a través del SES, ha puesto en marcha este programa, dirigido a hombres y mujeres con edades comprendidas entre los 50 y los 69 años, asintomáticos, sin dos antecedentes familiares de CCR ni enfermedades predisponentes, es decir, población de riesgo medio. Para poder participar es necesario que reciba usted una carta personalizada invitándole a que se realice el Test de Sangre Oculta en Heces.

¿EN QUÉ CONSISTE EL TEST DE SANGRE OCULTA EN HECES?

Es una prueba sencilla e indolora que se utiliza para la detección de residuos de sangre no visible en las heces de una persona. Esta sangre puede proceder de cualquier nivel del tubo digestivo, siendo con frecuencia el único síntoma de alarma de enfermedades colorrectales.

