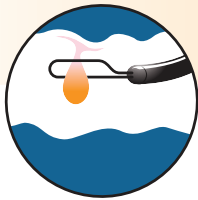


# EL VALOR DE LA COLONOSCOPIA

## Colonoscopia: Estándar de oro



**El único examen que detecta y previene el cáncer<sup>1</sup>**

**La única prueba recomendada para personas con factores de riesgo**, como historial personal de pólipos o cáncer, historial familiar de cáncer, o enfermedad intestinal inflamatoria<sup>1</sup>



**Reduce la incidencia de cáncer por**

**89%**<sup>2</sup>

**La mejor prueba para encontrar pólipos precancerosos<sup>3,4</sup>**

**Previene el cáncer de colon al remover los pólipos antes de que puedan convertirse en cáncer<sup>1</sup>**

## ¿Cuándo debería comenzar a hacerme exámenes?

La Sociedad Americana de Cancer (American Cancer Society) y el Cuerpo Especial de Servicios Preventivos de Estados Unidos (U.S. Preventive Services Task Force) recomiendan que las personas con un riesgo promedio comiencen a hacerse exámenes a la edad de

**45**<sup>5,6</sup>\*

*\*Según el historial familiar, los exámenes pueden recomendarse a la edad de 40 años o antes*

## ¿Con qué frecuencia se recomienda la colonoscopia?

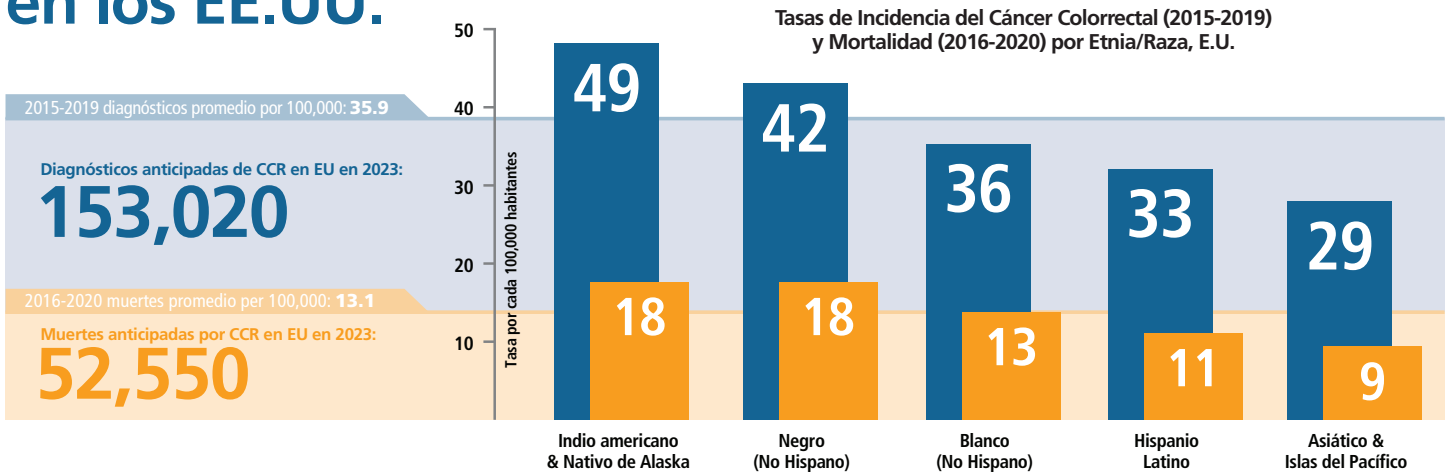
La colonoscopia es **la única prueba recomendada a intervalos de 10 años** si no se encuentran pólipos

*Su gastroenterólogo recomendará el intervalo apropiado para repetir la colonoscopia basado en los hallazgos de la colonoscopia*

**10**<sup>1</sup>  
**AÑOS**

# CÁNCER COLORRECTAL: ¿ESTOY EN RIESGO?

## Disparidades en el Cáncer Colorrectal (CCR) en los EE.UU.<sup>1</sup>



## ¿Sabía qué?



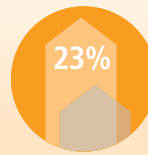
Las disparidades son causadas por el estatus socioeconómico del paciente por diferencias en el acceso temprano a la detección y el tratamiento del cancer<sup>2</sup>



Los indio americanos y nativos de Alaska son los únicos grupos cuyas tasas de fallecimiento por CCR no están disminuyendo<sup>2</sup>



Los negros e hispanos tienen menos probabilidad de recibir seguimiento adecuado después de tener una prueba anormal y es más probable que sean diagnosticados con cáncer en etapa tardía<sup>2,3</sup>



Las tasas de CCR en hombres japoneses son 23% más altas que en hombres blancos no hispanos<sup>2</sup>

Cuando se diagnostica en una etapa temprana, las tasas de supervivencia son similares en todos los grupos étnicos y raciales<sup>3</sup>

## ¿Qué debo hacer?



Pregunte a su médico de atención primaria o a su especialista gastrointestinal sobre las opciones de detección de CCR disponibles<sup>4</sup>



Programe una colonoscopia o un análisis de heces a la edad de 45 años<sup>5</sup>