













ELIJA UNA PRUEBA, HÁGALA

OPCIONES DE DETECCIÓN DE CÁNCER COLORRECTAL

El cáncer colorrectal es altamente prevenible y tratable. Sin embargo, 152 000 personas son diagnosticadas y más de 52 000 personas mueren de cáncer colorrectal cada año en los Estados Unidos. La clave para mejorar estas estadísticas es asegurarse de que cada persona complete una prueba de detección de cáncer colorrectal de rutina, que puede detener la enfermedad antes de que comience. El siguiente gráfico compara las pruebas de detección disponibles. Los médicos de UCLA Health recomiendan que los pacientes se hagan una colonoscopia o completen un kit FIT.

PROCEDIMIENTOS Y EXÁMENES DE RADIOLOGÍA PRUEBAS EN CASA

	COLONOSCOPIA **RECOMENDADO	FLEXIBLE SIGMOIDOSCOPIA	VIRTUAL COLONOSCOPIA	FIT **RECOMENDADO	COLOGUARD
QUÉ ES? 	El paciente es sedado por lo que un médico puede examinar el dentro de su colon para precancerosos pólipos. Se requiere preparación intestinal.	Un médico examina la parte inferior del colon del paciente para pólipos. Sedación no siempre es necesario. Se requiere preparación intestinal.	Esta prueba de rayos X utiliza una tomografía computarizada para inspeccionar el revestimiento del colon para pólipos. Pacientes todavía debe preparar su entrañas el día antes.	Fecal a base de heces inmunoquímico La prueba (FIT) puede ser realizado en casa y enviado a un laboratorio, que busca trazas de sangre.	Las heces se recogen a domicilio y enviado fuera para la prueba. El estudio busca sangre o marcadores de ADN asociado con cáncer de colon.
CUÁNTO LO HACE COSTO? 	Varía según el seguro. Pruebas de cribado debe estar cubierto, y son menos mas caro que pruebas de diagnóstico.	Varía según el seguro. Las pruebas de detección deben estar cubiertos, y son menos caro que pruebas de diagnóstico.	Varía según el seguro. Este procedimiento está sujeto a un deducible del seguro, así como médico y tarifas de instalaciones.	Bajo costo opción 	Varía según el seguro. Algunos planes cubren la prueba, pero otros no.
CUANDO DEBERIA SER REPETIDO?	Cada 10 años, si normal 	Cada 5 años, si normal 	Cada 5 años, si normal 	Anualmente 	Cada 3 años, si normal 
DÓNDE ESTÁ REALIZADO?	Paciente externo quirúrgico centro o hospital 	Paciente externo quirúrgico centro o hospital	Quirúrgico ambulatorio centro u hospital	Los pacientes hogar 	Los pacientes hogar
SON HAY ALGUNA RIESGOS O NEGATIVOS? 	Las complicaciones son raras pero incluyen sangrado, infección y lesión de la pared intestinal.	Solo el fondo porción del colón es examinado	Una tomografía computarizada no puede detectar pólipos pequeños. Si hay pólipos encontrado, colonoscopia se requiere.	Sin riesgos físicos. Una prueba positiva significa que una colonoscopia diagnóstica es requerido.	Sin riesgos físicos. Al igual que FIT, una prueba positiva significa que una colonoscopia es requerido.
QUIÉN ES UN BIEN CANDIDATO PARA ESTO PRUEBA?	La mayoría de las personas son buenos candidatos. Esta prueba es la mejor manera de encontrar y extirpar pólipos de manera temprana.	Alguien que no puede ser sedado pero quiere encontrar pólipos. 	Esta prueba está bien si la colonoscopia no es una opción.	Gran opción para gente vacilante sobre la colonoscopia, pero debe ser realizado anualmente.	FIT es de UCLA Health basado en heces preferido prueba.



Scan or visit us at uclahealth.org/colon-cancer-screening to learn more.