



Campaña de
concienciación
Cáncer de Colon

FEAD FUNDACIÓN
ESPAÑOLA
DEL APARATO
DIGESTIVO

CÁNCER COLORRECTAL

Es un tumor o neoplasia localizada en el colon o en el recto (intestino grueso).

Incidencia

44.573
nuevos casos

Será el tumor más frecuentemente diagnosticado en 2025

HOMBRES
27.224

es superado por el cáncer de próstata

MUJERES
17.349

es superado por el cáncer de mama

Mortalidad

15.114
muertes

Fue una causa muy importante de muerte en el año 2023

HOMBRES
8.917

fue la segunda causa de muerte por tumores

MUJERES
6.197

supuso la tercera causa de mortalidad por cáncer

FACTORES DE RIESGO

Los principales factores que pueden predisponer a padecer cáncer de colon son:



Edad: mayor riesgo a partir de los 50 años



Antecedentes familiares: más riesgo cuanto más directo sea el familiar, mas familiares afectados y cuanto mas joven sea el familiar afectado



Haber padecido algún otro tumor o tener enfermedades crónicas del colon (Enfermedad de Crohn o colitis ulcerosa), patologías en las que se desarrollan múltiples pólipos y algunas enfermedades hereditarias

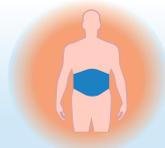
SÍNTOMAS



Sangrado en heces



Cambios en la frecuencia y características de las deposiciones



Masa abdominal



Perdida de peso y apetito sin explicación aparente



Dolor o molestias abdominales



Cansancio



Anemia

El cáncer colorrectal puede no presentar síntomas y, en ocasiones, cuando los produce suele encontrarse en una fase avanzada.

PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO PRECOZ

El cáncer de colon se puede curar en el 90% de los casos si se detecta en fases tempranas, por lo que la prevención es CLAVE.

- El cribado es el **método más eficaz para la detección precoz** del cáncer de colon y **reducción de su mortalidad e incidencia**.
- La **prevención activa** del cáncer de colon a través de los **programas de cribado** debe formar parte de los hábitos de salud de la población.

Las **pruebas de cribado** son:



Test de sangre oculta en heces



Colonoscopia: si el test de sangre oculta en heces es positivo

En **personas sin antecedentes** personales ni familiares de cáncer o pólipos, el **cribado debe comenzar a los 50 años**.



Las **personas con antecedentes** familiares de cáncer colorrectal, pólipos colónicos o patologías inflamatorias intestinales **van a precisar valoración en consultas médicas especializadas para valorar pruebas de cribado más específicas**.

SI PREVIENES, GANAS VIDA

Más información en www.saludigestivo.es

UNA CAMPAÑA DE:

FEAD FUNDACIÓN
ESPAÑOLA
DEL APARATO
DIGESTIVO

FEAD © Reservados todos los derechos. 2025

CON LA COLABORACIÓN DE:

ALFASIGMA

NORGINE

RECORDATI