

La American Cancer Society actualiza la Guía de detección del cáncer colorrectal: Los cambios más importantes enfatizan las pruebas basadas en sangre y las pruebas caseras en heces.

Los investigadores de la American Cancer Society (ACS) apuntan a reducir las muertes por cáncer colorrectal ofreciendo opciones para mejorar la participación en las pruebas de detección.

ATLANTA, 27 DE MAYO DE 2026 — La [American Cancer Society](#) (ACS) publicó hoy las [guías actualizadas para la detección del cáncer colorrectal](#). Las nuevas recomendaciones reafirman que los adultos con riesgo promedio deben comenzar las pruebas de detección de cáncer colorrectal a los 45 años y continuarlas hasta los 75 años para aquellos con una esperanza de vida superior a 10 años. Sin embargo, la ACS ahora está agregando guías para una prueba de detección en sangre que se realiza en el consultorio médico, así como una prueba actualizada y una nueva opción de detección para realizar en el hogar, que buscan sangre oculta y marcadores moleculares en muestras de heces. Esta medida refleja los avances en la detección de enfermedades y un cambio fundamental en la estrategia de salud pública para ampliar las opciones de detección y reducir las barreras de acceso. La actualización se publicó en un informe en [CA: A Cancer Journal for Clinicians](#), la revista insignia de la ACS.

“Necesitamos aumentar nuestro énfasis en el cáncer colorrectal como una enfermedad altamente prevenible y tratable”, dijo el [Dr. Robert Smith](#), vicepresidente sénior de ciencia de detección temprana del cáncer en la American Cancer Society y autor principal del informe. “Al ofrecer más herramientas de detección en la actualización de nuestras guías, más adultos elegibles podrán realizarse pruebas de detección de cáncer colorrectal que salvan vidas, ayudando a cerrar la brecha en las pruebas de detección y a detectar más casos de cáncer en una etapa temprana y tratable.”

La detección del cáncer colorrectal mejora drásticamente la supervivencia; los estudios muestran que la detección en etapas tempranas produce tasas de supervivencia a cinco años de más del 90 % en los Estados Unidos. A pesar de los beneficios, hay más de 20 millones de personas en los Estados Unidos elegibles para las pruebas de detección de cáncer colorrectal que no se han realizado los exámenes según lo recomendado, aproximadamente 1 de cada 3 adultos. Dado que las [investigaciones recientes de la ACS](#) demuestran que el cáncer colorrectal es ahora la principal causa de muerte por cáncer en los adultos menores de 50 años, lograr que las personas se realicen las pruebas de detección es aún más importante.

Novedades en las guías de detección de cáncer colorrectal de la ACS

De acuerdo con las guías anteriores de la ACS, los autores enfatizan que la prueba de detección más eficaz es aquella que el paciente realmente completa. La colonoscopia (un procedimiento médico altamente eficaz utilizado para examinar visualmente el recto y el colon) sigue siendo el criterio de referencia para la detección del cáncer colorrectal. Sin embargo, para ofrecer opciones, la guía actualizada de detección incluye estas pruebas:

Pruebas en heces de múltiples objetivos (mt-s)

- La prueba ng-mt-sDNA de nueva generación (nombre comercial Cologuard) es una versión actualizada de una prueba de ADN de múltiples objetivos para el hogar ya recomendada, que analiza muestras de heces en busca de marcadores específicos de ADN y hemoglobina.
- La prueba mt-sRNA (nombre comercial ColoSense) es una nueva prueba de múltiples objetivos para el hogar que analiza muestras de heces en busca de marcadores específicos de ARN y hemoglobina.

Estas pruebas demuestran una alta sensibilidad para el cáncer colorrectal y una sensibilidad moderada para lesiones precancerosas avanzadas, y se recomiendan cada 3 años para la detección.

Pruebas en sangre

- Estas pruebas de detección identifican ADN tumoral en la sangre.
- Las pruebas en sangre (nombre comercial Shield) solo se recomiendan para las personas que rechazan o no completan las pruebas de detección preferidas. En comparación con las pruebas de heces ya establecidas, las pruebas en sangre demostraron una menor sensibilidad tanto para las lesiones precancerosas avanzadas como para el cáncer en etapa I, y los estudios predicen una menor eficacia en la reducción de la incidencia y la mortalidad por cáncer colorrectal.

Para que cualquier prueba de detección basada en heces o sangre sea eficaz, un resultado positivo requiere un seguimiento oportuno con una colonoscopia, preferiblemente dentro de los 6 meses, para completar el proceso de detección.

Lo que no ha cambiado

A las personas se les sigue ofreciendo la opción entre una prueba de heces y un examen visual directo para la detección del cáncer colorrectal.

Pruebas de heces para hacer en el hogar

- Pruebas con guayacol de alta sensibilidad (gFOBT, siglas en inglés), cada año
- Pruebas inmunológicas fecales de alta sensibilidad (FIT, siglas en inglés), cada año
- Análisis de ADN en heces (mt-sDNA) de múltiples objetivos, cada 3 años
- Análisis de ARN en heces (mt-sRNA) de múltiples objetivos, cada 3 años

Exámenes visuales

- Colonoscopia (se recomienda realizarla cada 10 años)
- Sigmoidoscopia flexible. Un procedimiento similar a una colonoscopia, pero que solo examina el tercio inferior del colon (colon sigmoide). (se recomienda realizarla cada 5 años)
- Colonografía por tomografía computarizada (TC). Es una prueba que crea imágenes en 3D del colon y el recto para detectar pólipos o cáncer. (se recomienda realizarla cada 5 años)

Las personas con un riesgo elevado o aumentado de padecer cáncer colorrectal podrían necesitar comenzar a someterse a pruebas de detección de cáncer colorrectal antes de los 45 años, realizarse pruebas con mayor frecuencia o hacerse pruebas específicas.

Las personas mayores de 85 años ya no deberían realizarse pruebas de detección de cáncer colorrectal.

¿A qué se deben estos cambios?

El informe actualizado está dirigido por el Grupo de Desarrollo de Guías de la ACS. El grupo supervisa continuamente la literatura médica y científica en busca de nueva evidencia que pueda respaldar un cambio en las guías actuales o el desarrollo de nuevas guías, así como información sobre la detección del cáncer colorrectal que deba comunicarse a los médicos y a las poblaciones objetivo. La evaluación continua de la adherencia, la implementación en el mundo real y los resultados clínicos ayudarán a orientar futuras actualizaciones para estas nuevas pruebas de detección dirigidas.

“No importa qué prueba elija, lo más importante es hacerse las pruebas de detección, y eso incluye a las poblaciones desatendidas, rurales y minoritarias”, dijo el [Dr. William Dahut](#), director científico de la American Cancer Society. “Estos cambios se desarrollaron para ampliar las opciones disponibles de detección del cáncer colorrectal y ayudar a garantizar que la atención preventiva del cáncer esté disponible para todos.”

La afiliada de defensa de la American Cancer Society, la [American Cancer Society Cancer Action Network \(ACS CAN\)](#), continúa trabajando en todos los niveles de gobierno para promover un acceso equitativo a las pruebas de detección del cáncer colorrectal.

“Ampliar las opciones de pruebas de detección solo tiene sentido si las personas realmente pueden acceder a ellas”, afirmó [Lisa A. Lacasse](#), presidenta de la ACS CAN. “La cobertura y la asequibilidad siguen siendo los factores más importantes a la hora de determinar si las personas elegibles se realizan las pruebas para la detección del cáncer colorrectal. ACS CAN continuará presionando para que se adopten políticas que eliminen

los costos de bolsillos y otras barreras, para que todos tengan una oportunidad justa de acceder a la prueba de detección basada en evidencia que necesiten”.

El informe del guía publicado hoy también incluye una [página para pacientes](#) que respalda la nueva guía. La revista CA journal Patient Pages ofrece contenido médico muy relevante y basado en la evidencia científica, en un formato estructurado y conciso, que aborda las preguntas típicas de los pacientes sobre las enfermedades, sus síntomas relacionados, la prevención y el tratamiento. Esta herramienta ayuda a los pacientes a comprender afecciones específicas y las opciones de tratamiento.

Los investigadores de la ACS, la [Dra. Deana Baptiste](#) y [Tyler Kratzer, MPH](#), son autores colaboradores del informe.

Recursos adicionales de la ACS:

- [Studies Report Surge in Colorectal Cancer Screening and Early Diagnosis in U.S. Adults 45-49](#)
- [Colorectal Cancer Information](#)
- [CRC Statistics Report 2026](#)
- [ACS CancerRisk360](#)

#

Acerca de American Cancer Society

La American Cancer Society es la organización líder en la lucha contra el cáncer con la visión de acabar con el cáncer tal como lo conocemos, por el bien de todos. Durante más de 110 años, hemos mejorado las vidas de las personas con cáncer y de sus familiares como la única organización que lucha contra el cáncer mediante la defensa, la investigación y el apoyo a los pacientes. Estamos comprometidos a asegurar que todos tengan la oportunidad de prevenir, detectar, tratar y sobrevivir al cáncer. Para informarse más al respecto, visite cancer.org/es o llame a nuestra línea telefónica de ayuda las 24 horas, los 7 días de la semana al 1-800-227-2345. Conéctese con nosotros en [Facebook](#), [X](#), e [Instagram](#).

For further information: American Cancer Society, Anne.Doerr@cancer.org

Additional assets available online:  [Photos \(4\)](#)