DÍAS CON SALUD

Ciclo de Conferencias de **Salud para la Ciudadanía**

www.**hospitalreinasofia**.org

Organiza

Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Hospital Universitario Reina Sofía

Colabora

FECORAVE
Federación Cordobesa de Asociaciones Vecinales
CIF G-56052978
Nº de Registro 94 sec. 2ª

Fundación Miguel Castillejo

DÍAS CON SALUD

Ciclo de Conferencias de **Salud para la Ciudadanía**

Lugar: **Fundación Miguel Castillejo**
sito Plaza de las Doblas

CRIBADO CÁNCER DE COLON

26 de septiembre a las 20:30 horas.

Dr. **Antonio Hervás**

Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Hospital Universitario Reina Sofía

CRIBADO CÁNCER DE COLON

Dr. **Antonio Hervás**

Antonio José Hervás Molina es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada y Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Córdoba. Especialista en Aparato Digestivo, es jefe de sección de la Unidad de Exploraciones del servicio de Aparato Digestivo del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba. El doctor Hervás es responsable del proceso asistencial Cáncer Colorrectal del área centro de Córdoba, tutor clínico para la formación de alumnos del grado de Medicina y ha conseguido la acreditación en nivel Experto por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Ha participado en más de 20 capítulos de libros, es autor de 61 artículos en revistas científicas nacionales e internacionales, 175 comunicaciones a congresos y de 59 ponencias en congresos y cursos.

PROGRAMA:

El adenocarcinoma colorrectal constituye el tumor más frecuente en el mundo occidental y es la segunda causa de muerte por cáncer, con una incidencia de 440.000 casos y 210.000 muertes cada año en Europa, de las que más de 13.000 corresponden a España, con una supervivencia media en la Unión Europea del 54% a 5 años. La historia natural del cáncer colorrectal es conocida, siendo los pólipos adenomatosos las lesiones precursoras de la mayoría de los casos. Son lesiones inicialmente asintomáticas, que al ir creciendo condicionan leves pérdidas de sangre (rectorragia/anemia) y que son los primeros síntomas y signos. Se conocen diversos grupos de riesgo en la población a los que se recomienda un programa de prevención y diagnóstico precoz, ya sea por enfermedades, por familiares en primer grado con cáncer colorrectal o tumores relacionados con el mismo, o simplemente por tener 50 o más años de edad. Estos programas de prevención se basan en determinar si hay pérdida de sangre en heces y, si se confirma realizar una colonoscopia, o directamente realizar la colonoscopia. La colonoscopia es el método más eficaz para la prevención y detección precoz del cáncer colorrectal, ya que permite visualizar de una forma completa la mucosa colorrectal, resecar los adenomas antes de que degeneren en tumores malignos y diagnosticar el cáncer en estadios más precoces, evitando por tanto, cirugías agresivas y tratamientos con quimioterapia o radioterapia. Por este motivo abordaremos:

- **Relevancia del cáncer colorrectal**
- **¿Qué síntomas y signos pueden ser indicativos de un cáncer colorrectal?**
- **¿Cómo se diagnostica un cáncer colorrectal?**
- **Grupos de riesgo ¿todos tenemos el mismo riesgo?**
- **Prevención y diagnóstico precoz ¿Es posible disminuir la incidencia y la mortalidad?**
- **¿En qué consiste el programa de cribado poblacional de cáncer colorrectal?**
- **Situación del Programa de cribado poblacional de cáncer colorrectal en nuestra comunidad autónoma**