



MES DE CONCIENTIZACIÓN SOBRE EL CÁNCER COLORRECTAL MARZO 2026 | DATOS BREVES

- La Sociedad Americana del Cáncer estima que 1,530 nevadenses serán diagnosticados con cáncer colorrectal en 2026 y 580 morirán de la enfermedad. Estas cifras reflejan un aumento de más del 3% en los nuevos casos y un aumento de casi el 12% en las muertes causadas por la enfermedad.
- A nivel nacional, la incidencia y la mortalidad por cáncer colorrectal han disminuido aproximadamente un 1 % y un 1,5 % respectivamente cada año, pero en Nevada, ambas tasas han aumentado. Utilizando datos de cinco años (2017-2021 frente a 2018-2022), la incidencia aumentó de 33,2 a 35,4 casos por cada 100.000 habitantes. La mortalidad, utilizando los datos de los períodos 2018-2022 y 2019-2023, aumentó de 13,7 a 13,9 muertes por cada 100.000 habitantes.
- El cáncer colorrectal es el asesino de cáncer #2 en Nevada por números totales, solo detrás del cáncer de pulmón.
- Los datos más recientes de la ACS muestran que el cáncer colorrectal es ahora la principal causa de muerte por cáncer entre los hombres menores de 50 años y la segunda entre las mujeres menores de 50 años. Además, a tres de cada cuatro personas menores de 50 años se les diagnostica cáncer en estado avanzado.
- Algunas opciones de estilo de vida pueden aumentar el riesgo de cáncer colorrectal, incluida la falta de ejercicio; una dieta baja en frutas, verduras y fibra; una dieta rica en grasas o carnes procesadas; tener sobrepeso; consumir alcohol o tabaco.
- Los afroamericanos tienen más probabilidades de ser diagnosticados con cáncer colorrectal y más probabilidades de morir de la enfermedad en comparación con cualquier otro grupo racial o étnico en los EE. UU. También tienen más probabilidades de desarrollar cáncer colorrectal a edades más tempranas, pero también de ser diagnosticados en una etapa más avanzada de la enfermedad.

CRIBADO / DETECCIÓN PRECOZ

- El Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los Estados Unidos recomienda que los adultos de 45 a 75 años se sometan regularmente a pruebas de detección del cáncer colorrectal según el método seleccionado-- cada año con análisis de heces, cada tres años con análisis de ADN en heces, o cada 10 años con colonoscopia. Esta recomendación se actualizó en 2021.
- Algunas personas pueden tener un mayor riesgo de cáncer colorrectal, incluidas aquellas con antecedentes familiares personales de cáncer colorrectal o pólipos colorrectales. Otros factores de riesgo incluyen tener una enfermedad inflamatoria intestinal como la enfermedad de Crohn o la colitis ulcerosa, o un síndrome genético como el síndrome de Lynch. Las personas con mayor riesgo pueden comenzar a hacerse pruebas de detección antes de los 45 años.
- En 2024, el último año para el que se dispone de datos, el 63,6% de los residentes de Nevada de entre 45 y 75 años afirmaron haberse sometido a una prueba de detección de cáncer colorrectal según las recomendaciones. (Colonoscopia en los últimos 10 años o prueba de sangre oculta en heces en el último año).

- En 2024, el 30,2% de los residentes de Nevada de entre 45 y 75 años afirmaron no haberse sometido nunca a una prueba de detección de cáncer colorrectal, lo que representa una disminución de dos puntos porcentuales con respecto a 2022.
- En Nevada, las personas que se identifican como afroamericanas no hispanas son las que tienen más probabilidades de estar al día con las pruebas de detección, con un 72,7% de personas examinadas, seguidas de las personas blancas no hispanas, con un 67,7%. Un menor porcentaje de personas hispanas está al día con las pruebas de detección, solo el 47,5%, frente al 49,6% que nunca se ha sometido a una prueba.