

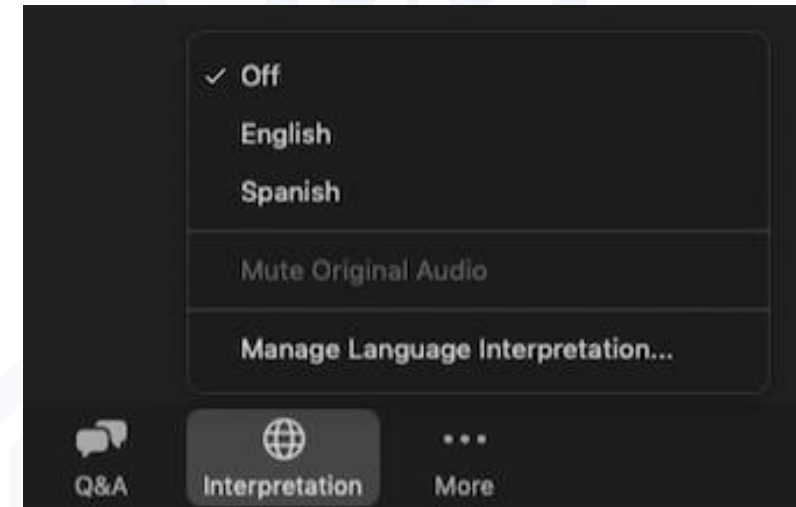
Avanzando la Educación Sobre la Detección y Prevención del Cáncer Colorrectal para Pacientes de Centros de Salud - Seminario Web 1

Centro Nacional para la Salud en la Vivienda Pública (NCHPH)



Instrucciones para Interpretación en Zoom

1. Seleccione el botón "Interpretación" en la parte inferior de la pantalla. Se muestra como un icono de globo.
2. Al seleccionar el botón "Interpretación", haga clic en "Español o Spanish" y luego haga clic en la opción "Silenciar audio original o Mute original audio" al final de esa lista. Esto le permitirá escuchar al intérprete de Inglés mientras otras voces están silenciadas.
3. Preguntas o comentarios también pueden ser sometidas en el chat en Inglés.



Moderadores



**Fide Pineda
Sandoval, CHES**
Gerente de
Capacitación y
Asistencia Técnica



Jose Leon, MD
Director Médico



Chantel Murray, MA
Gerente de
Comunicaciones

Centro Nacional para la Salud en la Vivienda Pública (NCHPH)

- Este seminario web cuenta con el apoyo de la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (HHS) como parte de una adjudicación por un total de \$668,800 con un 0% financiado con fuentes no gubernamentales. El contenido es el del autor o autores y no representa necesariamente los puntos de vista oficiales ni el respaldo de HRSA, el HHS o el gobierno de los EE. UU. Para obtener más información, visite [HRSA.gov](https://www.hrsa.gov).
- La misión del Centro Nacional para la Salud en Viviendas Públicas (NCHPH, por sus siglas en inglés) es fortalecer la capacidad de los centros de salud de Atención Primaria de Viviendas Públicas (PHPC, por sus siglas en inglés) financiados por el gobierno federal y otros concesionarios de centros de salud mediante la capacitación y una variedad de asistencia técnica.



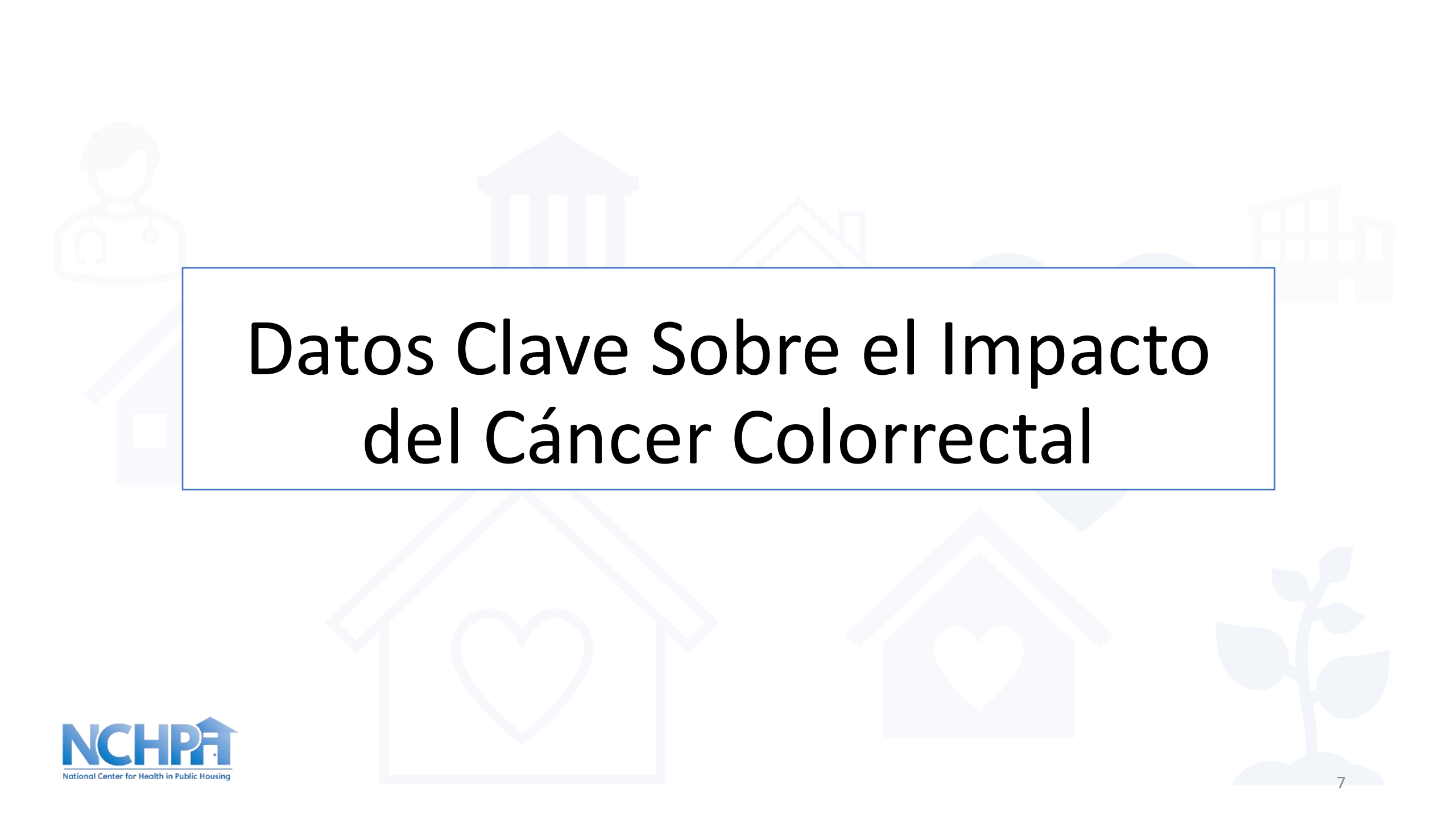
Recordatorio

- Todos los participantes serán silenciados al entrar
- Participar en el chat
- Levante la mano si desea reactivar el sonido
- La reunión está siendo grabada
- Las diapositivas y el enlace de grabación se enviarán por correo electrónico
- Escribe tu nombre, título, u organización y estado de donde nos están acompañando.



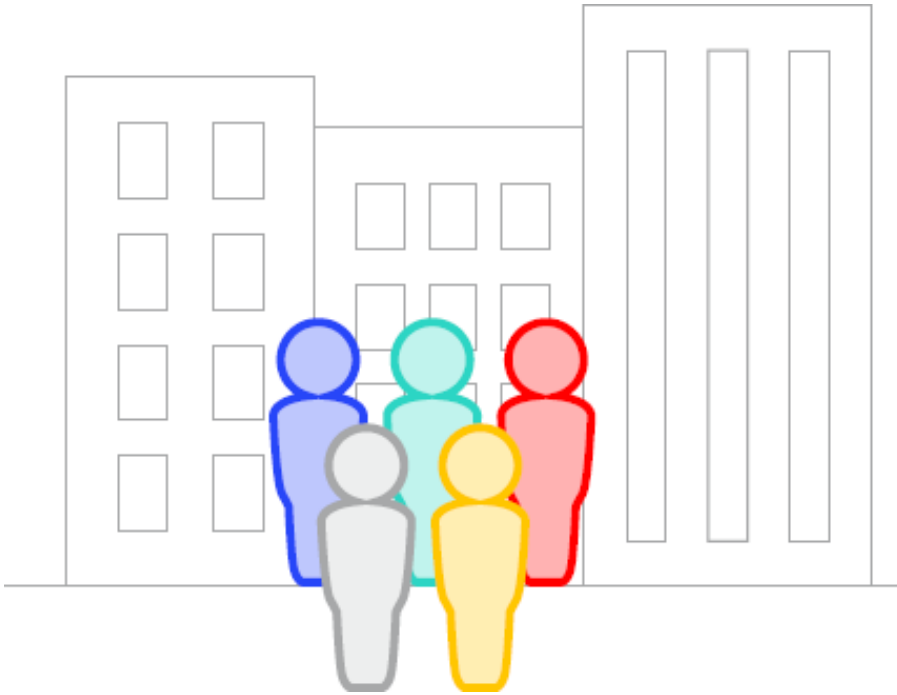
Objetivos de Aprendizaje

1. Identificar datos clave sobre el impacto del Cáncer Colorrectal (CCR), particularmente en poblaciones especiales médicamente desatendidas.
2. Comprender los factores de riesgo relacionados con el cáncer colorrectal
3. Reconocer las barreras comunes para las pruebas de detección en las poblaciones de viviendas públicas y explorar estrategias para abordarlas



Datos Clave Sobre el Impacto del Cáncer Colorrectal

Ciertas comunidades corren un mayor riesgo.



- Los Indígenas Americanos y los Nativos de Alaska tienen las tasas más altas de cáncer colorrectal en los EE. UU.
- Las personas Afro Americanas tienen las segundas tasas más altas de cáncer colorrectal y tienen más probabilidades de ser diagnosticadas en una etapa posterior, cuando el cáncer se ha propagado a otras partes del cuerpo.
- Las tasas de cáncer colorrectal de casos nuevos son más altas en Virginia Occidental, Kentucky, Alaska, Misisipi y Luisiana.

EL CÁNCER COLORRECTAL DE UN VISTAZO

Casos Nuevos Estimados, 2025	Muertes Estimadas, 2025	Tasas de Incidencia, 2017-2021	Tasas de Mortalidad, 2018-2022
154,270	52,900	36.9	12.9

Tasa anual promedio por 100,000, edad ajustada a la población estándar de EE. UU. de 2000

Tasa anual promedio por 100,000, edad ajustada a la población estándar de EE. UU. de 2000

¿Sabías que...?

- Se espera que el cáncer colorrectal sea la principal causa de muerte entre las personas de 20 a 49 años para el 2030.
- Dos tercios experimentan síntomas durante muchos meses antes de ser finalmente diagnosticados.

Sistema Uniforme de Datos HRSA* | Medida de Detección del Cáncer Colorrectal

[CMS130v13](#)

Descripción

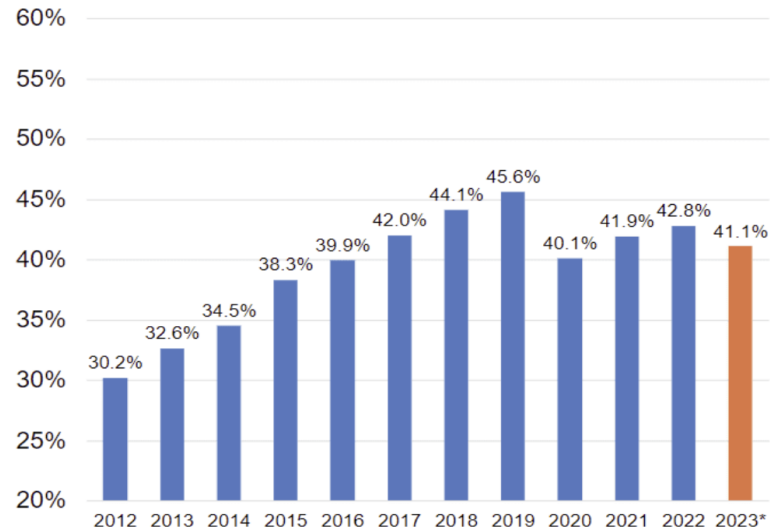
- Porcentaje de adultos de 45 a 75 años de edad que se sometieron a pruebas de detección adecuadas para el cáncer colorrectal:
 - Prueba de sangre oculta en heces (FOBT) durante el período de medición
 - ADN en heces (ADNs) con prueba FIT durante el período de medición o los dos años anteriores al período de medición
 - Sigmoidoscopia flexible durante el período de medición o los cuatro años anteriores al período de medición
 - Colonografía por tomografía computarizada durante el período de medición o los cuatro años anteriores al período de medición
 - Colonoscopia durante el período de medición o los nueve años anteriores al período de medición
- Población inicial
 - Pacientes de 50 a 75 años de edad con una visita durante el período de medición

Datos Nacionales de Detección de Cáncer Colorrectal en Centros de Salud

Community Health Center Patients – UDS

Percentage of Federally Qualified Health Center Patients ages 50-75 years Up-to-Date with CRC Screening, Uniform Data System⁶

COMMUNITY HEALTH CENTER PATIENTS – UDS



* CRC (Colorectal Cancer Screening)

*In 2023, health centers began reporting CRC screening for adults 45–75 years of age following previous reporting for adults 50-75 years of age. The total number of patients screened for CRC reached 3,306,873 in 2023, up from 2,769,337 in 2022.

Pregunta de Encuesta 1

¿Qué estrategias utiliza para evaluar los factores de riesgo para el cancer colorectal?

Factores de Riesgo No Modificables

Pólipos existentes

Antecedentes personales o familiares de pólipos colorrectales o cáncer

Factores de riesgo genéticos

El síndrome de Lynch (HPNCC) es el síndrome hereditario de Cáncer Colorrectal (CCR) más común

Los pólipos adenomatosos familiares (PAF) también aumentan el riesgo de cáncer

Alrededor del 5% de las personas que desarrollan CCR han heredado mutaciones genéticas



Factores de Riesgo No Modificables



Antecedentes personales de enfermedad inflamatoria intestinal (IBS)



Envejecimiento



Origen étnico

Los Nativos de Alaska, los Indígenas Americanos, los Afro-Americanos y las personas de ascendencia Judía Asquenazí tienen un mayor riesgo de cáncer colorrectal.



Tener diabetes tipo 2



Factores de Riesgo Modificables



Dieta: Controla lo que comes y elabora un plan.



Actividad física: Limite el comportamiento sedentario como ver televisión.



Consumo de alcohol: Beber alcohol aumenta el riesgo de cáncer.



Factores de Riesgo Modificables



Exceso de peso corporal: Vigile el tamaño de las porciones, las calorías, las grasas y los azúcares.



Fumar: El consumo de tabaco sigue siendo la principal causa de muerte prevenible en los Estados Unidos.



RISK ASSESSMENT AND SCREENING TOOLKIT

— TO DETECT FAMILIAL, HEREDITARY, AND EARLY
ONSET COLORECTAL CANCER —



Colorectal Cancer Screening | **Primary Care Resource**



**Kit de herramientas para la
evaluación de riesgos y los
exámenes de detección: para
detectar el cáncer colorrectal
familiar, hereditario y de inicio
temprano**



<https://nccrt.org/resource/risk-assessment-and-screening-toolkit-to-detect-familial-hereditary-and-early-onset-colorectal-cancer/>

EVALUACIÓN DE RIESGOS: 4 PREGUNTAS QUE DEBE HACER

Pregunta 1: ¿El paciente tiene al menos un familiar de 1er grado o dos familiares de segundo grado diagnosticados con cáncer colorrectal (CCR) o pólipos adenomatosos?

Si se diagnostica antes de los 55 años, el paciente requiere una evaluación temprana.

Pregunta 2: En los últimos 2 años, ¿el paciente ha notado sangre en las heces o ha tenido otros síntomas que podrían estar relacionados con el cáncer colorrectal (CCR)?

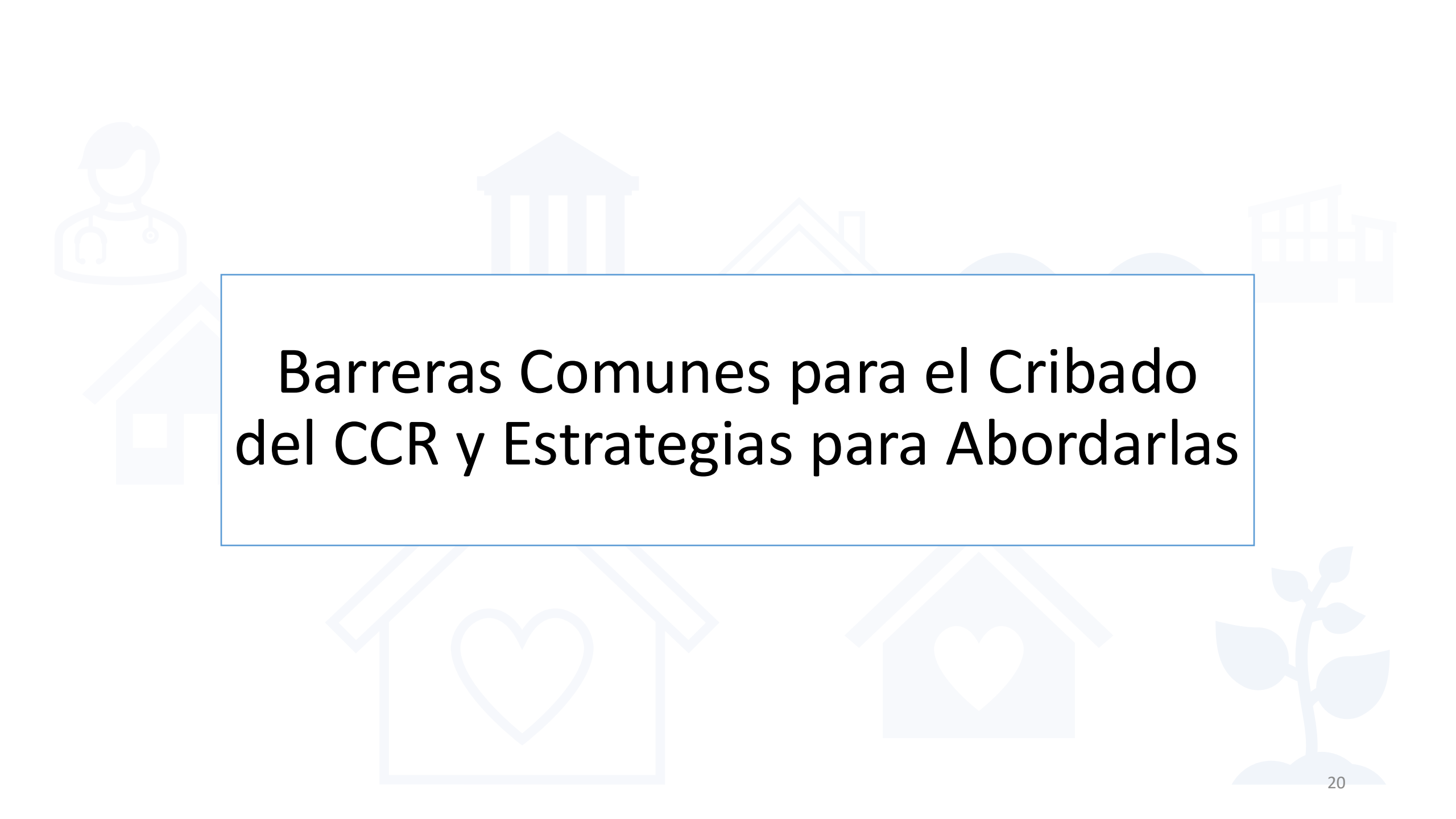
Pregunta 3: ¿El paciente tiene antecedentes de pólipos colorrectales de una prueba o cribado previo?

Pregunta 4: ¿Alguna vez el paciente ha tenido un resultado positivo de FIT/iFOBT?

"SÍ"
*a cualquier
pregunta se
considera al
menos MAYOR
RIESGO*

Estas preguntas fueron desarrolladas por la Red de Prevención del Cáncer Colorrectal a partir de la revisión por pares de revistas científicas. Las preguntas están diseñadas para proporcionar una herramienta sencilla tanto al personal médico como a los pacientes para facilitar el debate relacionado con la evaluación del riesgo de CCR y la determinación de la modalidad adecuada de detección del CCR. Es posible que estas preguntas no consideren todos los criterios de riesgo aumentado y alto y que no reflejen las pautas publicadas después de la fecha de esta publicación (agosto de 2021).





Barreras Comunes para el Cribado del CCR y Estrategias para Abordarlas

Barreras de los Centros de Salud para la Detección del CCR

1. Conocimientos, creencias y actitudes del paciente

- 🧠 Los pacientes desconocen la importancia de las pruebas de detección
- 🚫 Creen que están demasiado sanos para necesitar pruebas de detección
- 😬 Miedo, estigma o conceptos erróneos sobre los procedimientos
- 🌍 Incomodidad en torno a las conversaciones sobre la salud intestinal o la manipulación de muestras de heces

2. Barreras de comunicación y educación

- 🗣️ Dificultad para iniciar conversaciones sobre las pruebas de detección
- ⌚ Tiempo limitado durante las visitas de los pacientes
- 📖 Necesidad de mejores herramientas de educación para proveedores
- 🌐 Barreras lingüísticas y mensajes adaptados a la cultura

Barreras de los Centros de Salud para la Detección del CCR

3. Problemas logísticos y de acceso

-  Citas perdidas o retrasadas
-  Barreras de transporte o distancia
-  Problemas para devolver kits de prueba o completar el seguimiento
-  Disponibilidad limitada de especialistas para pacientes sin seguro

4. Desafíos a nivel del sistema y proceso

-  Falta de sistemas de seguimiento y rastreo
-  Brechas en la coordinación de los servicios de salud
-  Retrasos en las pruebas de confirmación o en las derivaciones

Barreras de los Centros de Salud para la Detección del CCR

5. Desafíos a nivel de proveedor de salud

- 👤 Algunos proveedores que no participan directamente en la atención del paciente
- 🗣️ Incomodidad al hablar de temas delicados de salud
- 🎓 Necesidad de más formación y recursos

Exámenes de Detección del Cáncer de Colon: Perspectivas de los Centros de Salud

Razones para obtener la última prueba de detección de cáncer de colon en pacientes

1. Parte de un examen de rutina: **62.5%**
2. Por un problema: **21.4%**
3. Prueba de seguimiento de una prueba o examen de detección anterior: **7.3%**

Razones más comunes para no hacerse la prueba de detección de cáncer de colon entre los pacientes que residen en viviendas públicas y reciben atención primaria

1. Sin razón/nunca lo pensé: **29%**
2. No sabían que necesitaban la prueba: **26.8%**
3. Demasiado doloroso, desagradable o vergonzoso: **8.8%**

Pregunta de Encuesta 2

¿Qué estrategias implementa para abordar las barreras para la detección del CCR?

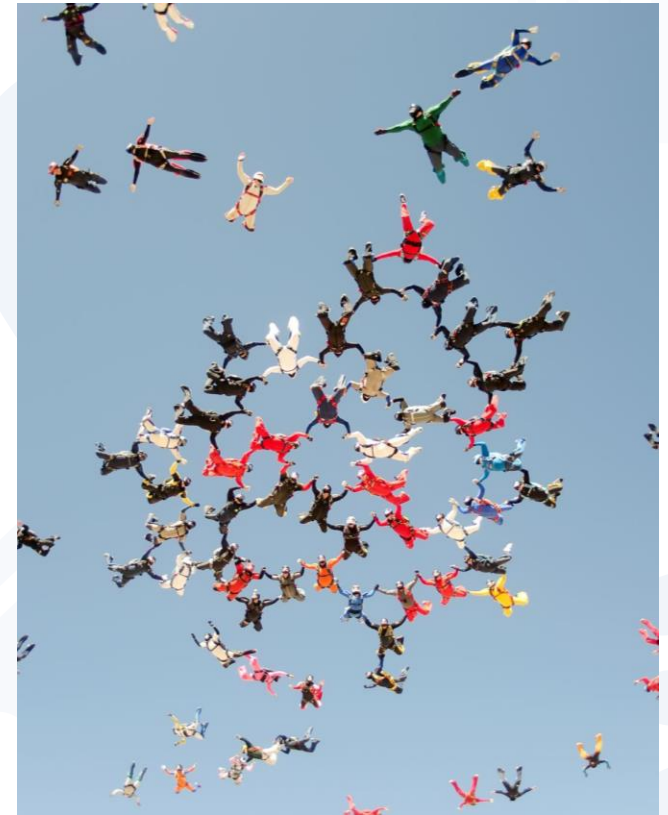
Recordatorios para Pacientes

- Un mensaje de un proveedor de atención médica puede ayudar a los pacientes a hacerse las pruebas de detección del cáncer y la atención de seguimiento que necesitan. En un estudio de recordatorios para clientes, se encontró que estas intervenciones aumentaron las pruebas de detección del cáncer de mama en un 12% y las pruebas de detección de cáncer de cuello uterino y colorrectal en un 10%.
- Los recordatorios pueden ser escritos o verbales. Los sistemas de salud pueden elegir el enfoque que sea mejor para sus clínicas y pacientes.
- **Recordatorios escritos:** cartas, postales, correos electrónicos y mensajes enviados a través de portales de pacientes en línea.
- **Mensajes telefónicos:** llamadas directas, mensajes de texto y mensajes pregrabados automatizados.



Mensajes Sobre el Cáncer Colorrectal para Poblaciones Específicas

Los mensajes de promoción de detección temprana para el cancer colorrectal son más efectivos y resuenan con la audiencia prioritaria tanto de manera racional como emocional, e incluyen un llamado a la acción que motive.



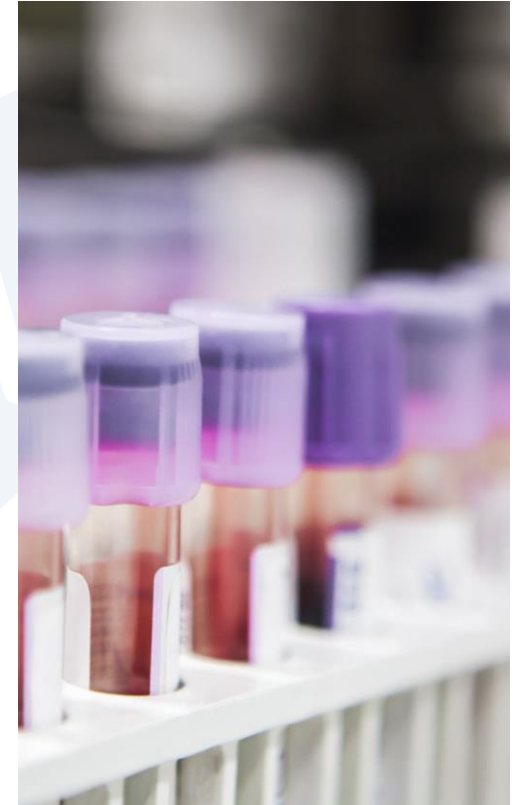
Mensajes de Tiempo de Entrega Recomendado

Al presentar información convincente a través de canales confiables, los mensajes personalizados pueden ser extremadamente efectivos para alentar a las personas a hacer de la detección del CCR una prioridad. No lo olvide: es fundamental proporcionar suficiente tiempo de anticipación para sus mensajes y compartir información relacionada con la evaluación a tiempo.



Mensajes de Cribado Probados

1. Hay varias opciones de pruebas de detección de cáncer colorrectal disponibles, incluyendo opciones sencillas para llevar a casa que no requieren ausentarse del trabajo. Hable con su médico acerca de hacerse las pruebas de detección.
2. Las pruebas de detección del cáncer colorrectal no tienen por qué ser costosas. Hay pruebas sencillas y asequibles disponibles. ¡Hazte la prueba! Llame a tu médico hoy mismo.
3. La mayoría de los planes de seguro médico cubren las pruebas preventivas que salvan vidas. Use los beneficios de salud por los que está pagando para hacerse la prueba de detección del cáncer de colon. Llame a tu médico hoy mismo.
4. El cáncer de colon es la segunda causa principal de muertes por cáncer en los EE. UU. cuando se combinan hombres y mujeres, sin embargo, a menudo se puede prevenir o detectar en una etapa temprana.



Uso de Mensajes Efectivos

Tácticas acerca de mensajes importantes para recordar:

- Es importante comprender los miedos y la ansiedad comunes relacionados con el CCR y las pruebas de detección del CCR. El uso de mensajes personalizados para ayudar a combatir los temores comunes aumentará la probabilidad de que las pruebas de detección se realicen a tiempo.
- Debido a que las personas tienen diferentes valores y motivaciones, los mensajes impactantes deben sentirse identificados. Asegúrese de compartir información directa y concisa e incluya los próximos pasos prácticos.
- Los canales y mecanismos de mensajes adecuados son cruciales para transmitir mensajes eficaces. Una recomendación de un médico puede ser muy eficaz para fomentar la detección puntual del CCR.
- Continuar compartiendo mensajes sobre el CCR, los antecedentes familiares y las pruebas de detección del CCR aumentará la probabilidad de que las personas se hagan la prueba a tiempo.



Uso de Mensajes Efectivos

Comprender los miedos y la ansiedad relacionados con el CCR y las pruebas de detección del CCR

- El CCR y las pruebas de detección del CCR pueden causar miedo y ansiedad que pueden llevar a muchas personas a retrasar las pruebas de detección. Es importante comprender estos temores y utilizar mensajes con tacto a través de fuentes confiables y mecanismos de transmisión para combatir estos sentimientos.

Percepciones

Percepciones comunes asociadas con el cáncer colorrectal (CCR):

Mortal

Dolor e incomodidad

Da miedo

Terrible



Percepciones sobre la detección del CCR cuando se utilizan mensajes personalizados a través de fuentes confiables y mecanismos de entrega:

Alivio

Abordar el problema

Esperanza



Mensajes Sobre las Pruebas de Detección del Cáncer Colorrectal para Pacientes Recién Asegurados

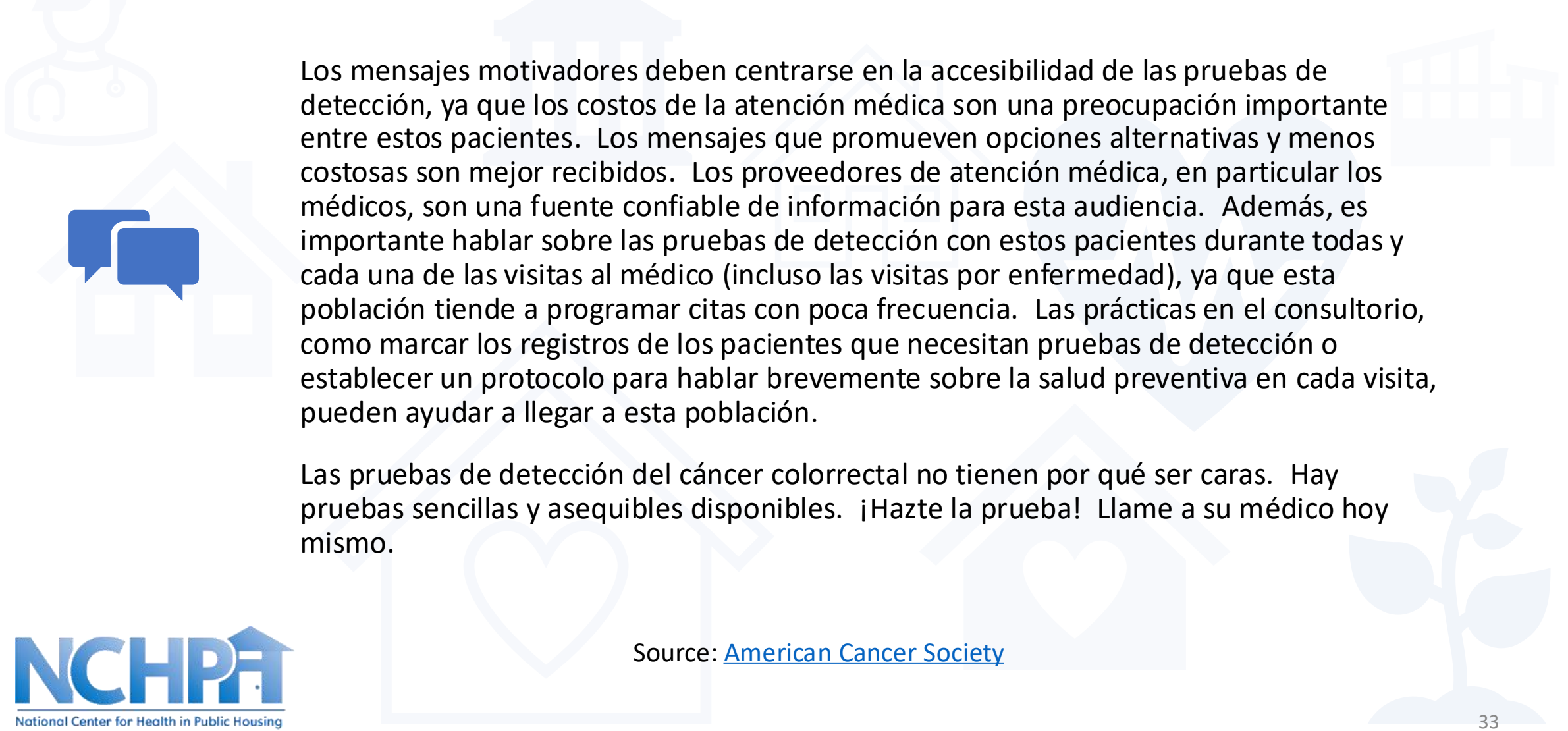


Muchas de estas personas pueden ser trabajadores privados de sus derechos, no trabajadores o trabajadores por cuenta propia. Es posible que no hayan tenido cobertura de seguro médico en el pasado, pero se están beneficiando de un nuevo acceso a la cobertura. Los mensajes motivadores deben centrarse en educar a estos pacientes sobre sus opciones de detección, al tiempo que se les anima a aprovechar al máximo los nuevos planes de seguro para detectar o prevenir el cáncer colorrectal. Es posible que requieran educación adicional sobre lo que ofrece el seguro, incluida la cobertura de salud preventiva. En las pruebas de mensajes, los siguientes mensajes fueron los más puntuados entre este grupo:

1. Hay varias opciones de detección de cáncer colorrectal disponibles, incluidas opciones sencillas para llevar a casa que no requieren tiempo libre en el trabajo. Hable con su médico acerca de hacerse las pruebas de detección.
2. La mayoría de los planes de seguro médico cubren pruebas preventivas que salvan vidas. Use los beneficios de salud por los que está pagando para hacerse la prueba de detección del cáncer de colon. Llame a su médico hoy mismo.

Source: [American Cancer Society](#)

Mensaje Sobre las Pruebas de Detección del Cáncer Colorrectal para Pacientes con Dificultades Económicas



Los mensajes motivadores deben centrarse en la accesibilidad de las pruebas de detección, ya que los costos de la atención médica son una preocupación importante entre estos pacientes. Los mensajes que promueven opciones alternativas y menos costosas son mejor recibidos. Los proveedores de atención médica, en particular los médicos, son una fuente confiable de información para esta audiencia. Además, es importante hablar sobre las pruebas de detección con estos pacientes durante todas y cada una de las visitas al médico (incluso las visitas por enfermedad), ya que esta población tiende a programar citas con poca frecuencia. Las prácticas en el consultorio, como marcar los registros de los pacientes que necesitan pruebas de detección o establecer un protocolo para hablar brevemente sobre la salud preventiva en cada visita, pueden ayudar a llegar a esta población.

Las pruebas de detección del cáncer colorrectal no tienen por qué ser caras. Hay pruebas sencillas y asequibles disponibles. ¡Hazte la prueba! Llame a su médico hoy mismo.

Source: [American Cancer Society](#)

Opciones de Detección de Cáncer Colorrectal para Procrastinadores Asegurados (Asegurados o con un Ingreso Anual de \$50,000 o Más y Asegurados)



Si bien es posible que a este público le importe mantener su salud y hacer ejercicio con regularidad, es posible que no comprenda que las pruebas de detección del cáncer colorrectal son algo que se hace cuando no se tienen síntomas. Con tantas prioridades que compiten entre sí, es posible que no consideren que sea una prioridad suficiente hacerse la prueba de detección. Esta audiencia también informa que no se sometió a la prueba porque tiene miedo a lo desconocido o ha escuchado testimonios negativos relacionados con la prueba y su preparación. Los médicos que brindan información sobre las opciones que son más cómodas y privadas ayudarán a motivarlos a hacerse las pruebas de detección. El uso de testimonios ayudará a aliviar el miedo a la prueba, al tiempo que inculcará la urgencia de hacerse la prueba.

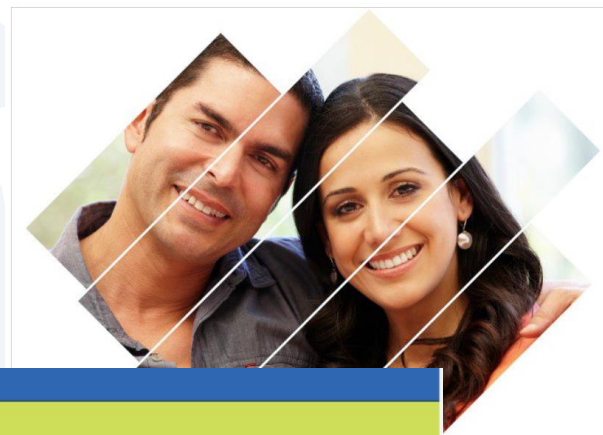
El cáncer de colon es la segunda causa principal de muertes por cáncer en los EE. UU. cuando se combinan hombres y mujeres, sin embargo, a menudo se puede prevenir o detectar en una etapa temprana.

Source: [American Cancer Society](#)

Recursos adicionales

1. [Cómo Aumentar las Tasas de Detección Preventiva en la Práctica](#)
2. [Guía de Mensajes de Plazos de Entrega](#)
3. [Guía de Mensajes 2022 para Personas Negras y Afro-Americanas](#)
4. [Guía Complementaria para Hispanos/Latinos y Cáncer Colorrectal](#)
5. [Guía Complementaria Para el Cáncer Colorrectal y Asiático-Americano](#)

2023 Lead Time Messaging Guidebook



How to Increase Preventive Screening Rates in Practice:

An Action Plan for Implementing
a Primary Care Clinician's* Evidence-Based
Toolbox and Guide

*Including Family Physicians, General Internists, Obstetrician-Gynecologists,
Nurse Practitioners, Physician Assistants, and Their Office Managers



Sesión de Preguntas y Respuestas



Recordatorio

- Seminario web 2 sobre el Avance de la Educación Sobre la Detección y Prevención del Cáncer Colorrectal para Pacientes de Centros de Salud
- Jueves 22/05/2025 a las 2:00 pm EDT

Complete nuestra encuesta de evaluación posterior



Visite Nuestro Sitio Web en NCHPH.org

¡Acceda a nuestras últimas publicaciones, seminarios web, colaboraciones de aprendizaje y más!



Contáctenos

Robert Burns

Program Director

Bobburns@namgt.com

Jose Leon, M.D.

Manager of Clinical Quality

jose.leon@namgt.com

Kevin Lombardi, M.D., M.P.H.

Manager of Policy, Research, and Health Promotion

Kevin.lombardi@namgt.com

Fide Pineda Sandoval, C.H.E.S.

Training and Technical Assistance Manager

Fide@namgt.com

Chantel Murray, M.A.

Manager of Communications

Cmoore@namgt.com

Please contact our team for Training and

Technical Support

703-812-8822

Olajumoke Oladipo, MPH

Health Communications and Research Analyst

Olajumoke@namgt.com



National Center for Health in Public Housing

¡Gracias!