



# Tamizaje no invasivo para la detección temprana de cáncer colorrectal (CCR)

GENETIX



[www.genetix.com.co](http://www.genetix.com.co)

## Tamizaje no invasivo para la detección temprana de cáncer colorrectal (CCR)

El **cáncer colorrectal** es un problema de salud pública en Colombia, ocupando el tercer lugar en incidencia y mortalidad en ambos sexos, solo superado por el de próstata en hombres y el de mama y cuello uterino en mujeres. Afecta principalmente a **personas mayores de 50 años**, aunque su prevalencia está aumentando en poblaciones más jóvenes. Los factores de riesgo incluyen el estilo de vida, alimentación, enfermedades inflamatorias intestinales y antecedentes familiares.

Es la segunda causa de muerte por cáncer en el mundo y su tasa de mortalidad en Colombia es de aproximadamente **7,47** por cada **100,000** habitantes. La detección temprana es crucial, ya que la sobrevida es alta en estudios tempranos.

En el ámbito clínico, la detección precoz del cáncer colorrectal sigue siendo el método más eficaz para reducir la morbilidad (complicaciones) y la mortalidad.



### ¿Qué es Colosafe®?

**Colosafe®** es una **prueba molecular no invasiva** que detecta la **metilación anormal del gen SDC2 (Syndecan2)** en muestras de **materia fecal**, un biomarcador altamente específico asociado al cáncer colorrectal (CCR). Este gen se encuentra mutado en las células exfoliadas de las heces y permite la detección temprana del cáncer colorrectal así como algunas lesiones premalignas.

Las guías clínicas recomiendan la prueba de metilación del **gen SDC2** en heces para el tamizaje del cáncer colorrectal. Actualmente, la colonoscopia es la prueba de referencia para el diagnóstico precoz del cáncer colorrectal. Sin embargo, debido a su carácter invasivo, la necesidad de preparación intestinal y las posibles complicaciones, la aceptación por parte de la población sigue siendo muy baja, lo que dificulta los programas de tamizaje.

La prueba **Colosafe®** es una prueba con certificación **CE-IVD** que permite un análisis estandarizado.



# ¿A quién va dirigida?

## 01.

Personas mayores de 45 años (población general de tamizaje).

---

## 02.

Pacientes con factores de riesgo moderado sin antecedentes personales de cáncer colorrectal, pero sí con factores como:

- Dieta baja en fibra y alta en grasas.
  - Sedentarismo.
  - Sobrepeso.
  - Tabaquismo o consumo frecuente de alcohol.
- 

## 03.

- Pacientes que rechazan o no toleran la colonoscopia.
  - Personas con miedo al procedimiento, pudor o incomodidad.
  - Pacientes que no desean sedación ni preparación intestinal.
- 

## 04.

- Pacientes con contraindicaciones para procedimientos invasivos.
  - Personas con alto riesgo cardiovascular o respiratorio para anestesia.
  - Anticoagulados que no pueden suspender su medicación.
  - Pacientes con comorbilidades que aumentan riesgos de colonoscopia.
- 

## 05.

- Personas con poco acceso a servicios de endoscopia.
- Poblaciones rurales o con logística limitada.
- Pacientes que no pueden faltar al trabajo para una preparación o sedación.

## 06.

- Pacientes que buscan métodos cómodos y desde casa.
  - Personas que prefieren pruebas discretas, simples y sin interrupción de sus actividades.
  - Ideal para programas empresariales de bienestar o salud preventiva.
- 

## 07.

Pacientes con síntomas leves o inespecíficos siempre acompañado de valoración médica, especialmente si presentan:

- Cambios en el hábito intestinal.
  - Sangrado leve no explicado.
  - Molestias abdominales persistentes.
- 

## 08.

Pacientes que requieren vigilancia periódica con antecedentes de cáncer colorrectal como complemento entre colonoscopias en personas con riesgo moderado. Útil para mantener un control más frecuente sin repetir procedimientos invasivos.

---

## 09.

Mujeres antes de iniciar terapia hormonal de sustitución.

---

## 10.

Personas con antecedentes familiares de cáncer colorrectal.



### Importante

**Colosafe® no reemplaza la colonoscopia**, especialmente en pacientes con síntomas o antecedentes familiares.

Sin embargo, permite un tamizaje periódico en pacientes asintomáticos, optimizando recursos y mejorando la experiencia del paciente.



# Desempeño Clínico

## Categoría

## Sensibilidad

CCR	84.2 %
Estadio I-II	86.7 %
Adenoma avanzado	42.1 %
CCR avanzado	79.9 %

### ⊖ Un resultado negativo

Indica que no se detectó el **gen sindecán-2 (SDC2)** hipermetilado, lo que indica una baja probabilidad de cáncer colorrectal o lesiones precancerosas. **La probabilidad de NO tener CCR es de un 99.9%.** Se recomienda repetir la prueba **Colosafe®** cada **1 a 3 años**. Si existen síntomas asociados con el cáncer colorrectal, el médico podría recomendar otras pruebas diagnósticas.

### + Un resultado positivo

Indica que se detectó el **gen sindecán-2 (SDC2)** hipermetilado. La probabilidad de cáncer colorrectal es considerable y se recomienda realizar una colonoscopia para confirmar el resultado lo antes posible.



## ¿Cómo se Toma la Muestra?



### Muestra

Se recolecta una **muestra** de heces en casa, sin necesidad de preparación intestinal.



### Tubo

Genetix provee el **kit de Colosafe®** para la toma de la muestra.



### Estabilidad

**3 - 4** temperatura ambiente.



### Entrega de resultados:

**15 a 20 días.**



# Ventajas para el paciente



**No requiere preparación intestinal.**

**No necesita dieta previa, laxantes ni limpieza del colon.**

Evita molestias físicas y el estrés asociado a la preparación de una colonoscopia.



**Totalmente no invasiva.**

**No implica inserción de instrumentos en el cuerpo.**

Sin dolor, sin sedación y sin riesgos asociados a procedimientos invasivos (perforación, sangrado, complicaciones anestésicas).



**La toma se realiza en casa.**

**El paciente recolecta la muestra en la comodidad de su hogar.**

Reduce barreras de acceso, desplazamientos y tiempo en centros médicos.



**Mayor aceptación y adherencia.**

**Muchos pacientes evitan la colonoscopia por miedo, pudor o incomodidad.**

Este tipo de prueba aumenta la probabilidad de que más personas se tamicen.



**Alta sensibilidad para lesiones tempranas.**

**Las pruebas genéticas pueden detectar cáncer colorrectal en etapas iniciales y lesiones precancerosas.**

Detectar temprano se traduce en mejores tasas de supervivencia y tratamientos menos agresivos.



**Rápida y sencilla.**

**Solo requiere seguir instrucciones básicas de recolección.**

No interfiere con las actividades diarias del paciente.



**Menor costo frente a procedimientos invasivos.**

**Es una alternativa más económica que pruebas endoscópicas cuando se usa para tamizaje poblacional.**

Puede reducir costos asociados a incapacidad o ausencias laborales.



**Apta para personas con contraindicaciones para colonoscopia.**

**Pacientes con alto riesgo anestésico.**

**Pacientes anticoagulados**

**(sin necesidad de suspender medicación).**

Pacientes con comorbilidades que dificultan procedimientos invasivos.



**Detección temprana.**

**Alta tasa de detección temprana y análisis completo del colon.**

# ¿Quiénes somos?

Somos una organización médica especializada de alta tecnología experta en diagnóstico genético humano que contribuye a la salud y la vida de nuestros pacientes y sus familias.

## ¿Por qué elegirnos?

- ✕ Experiencia
- ✕ Confiabilidad
- ✕ Oportunidad
- ✕ Innovación

## Áreas

- ✕ Tamizaje prenatal
- ✕ Citogenética convencional
- ✕ Citogenética molecular
- ✕ Biología molecular
- ✕ Asesoramiento genético

## Contactos

### Bogotá

Calle 77 No. 11-19 / Of. 605

☎ (+57) 315 827 9824 - (+57) 317 481 3198

### Medellín

Carrera 25 A No. 1A Sur - 45  
Parque Comercial El Tesoro,  
Torre Médica 2, Piso 13, Consultorio 1349.

☎ (+57) 317 516 7297 - (+57) 316 529 6056



info@genetix.com.co  
www.genetix.com.co