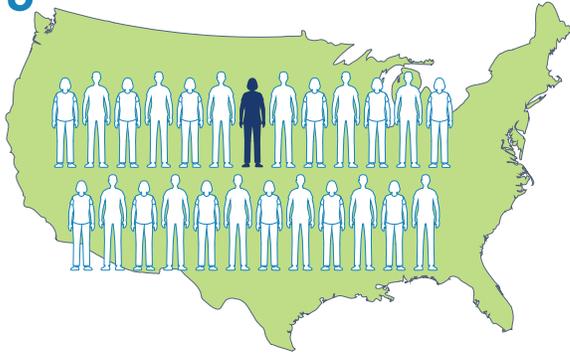


¿Lo sabía?

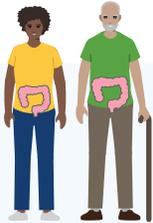


A 1 de cada 25 personas en los EE. UU. se les diagnosticará cáncer colorrectal en algún momento de su vida. Detectar cambios de forma temprana mediante pruebas habituales de detección puede salvarle la vida.

Esta prueba puede salvarle la vida.

Estimado(a) <FIRSTNAME>:

Según nuestros registros, debería hacerse una prueba de detección de cáncer de colon. La Sociedad Americana Contra el Cáncer (American Cancer Society) recomienda **que todas las personas con un riesgo promedio a partir de los 45 años se hagan la prueba de detección**. Si tiene antecedentes familiares o personales de cáncer colorrectal o de pólipos en el colon, es posible que deba hacerse un tipo diferente de prueba de detección. Comuníquese con su proveedor si tiene preguntas sobre su riesgo de desarrollar cáncer colorrectal.



- El cáncer colorrectal es la segunda causa de muerte por cáncer en los EE. UU.
- Todos los años, más de 50,000 personas mueren de cáncer colorrectal.
- La cantidad de nuevos casos de cáncer de colon diagnosticados en jóvenes se ha duplicado desde 1995.

Si se detecta de manera temprana, la tasa de supervivencia es de aproximadamente el 90%.



- Esta prueba inmunoquímica fecal (Fecal Immunochemical Test, FIT) es gratuita, sencilla y conveniente para hacerla en casa. La prueba de detección FIT se hace una vez al año.
 - Esta prueba detecta sangre en las heces.
 - **A veces, la sangre en las heces que no se puede detectar a simple vista puede ser el único síntoma en la detección temprana del cáncer de colon.**
- * La FIT debe hacerse todos los años para que sea tan eficaz como un colonoscopia cada 10 años.



El resultado aparecerá en su cuenta de miembro o se le enviará por correo postal en un plazo de 7 días después de que el laboratorio procese la prueba.

- Un resultado **POSITIVO** significa que se detectó sangre en su muestra de heces. Esto no significa necesariamente que tenga cáncer. Por lo general, se requiere una colonoscopia tras un resultado positivo en la FIT. Nos comunicaremos con usted para ayudarle a programar este procedimiento.
- Un resultado **NEGATIVO** o normal significa que no se detectó sangre en su muestra de heces. Estará bien durante un año.

Atentamente,
Stanley Shyn, M.D., PhD, director médico, Departamento de Salud de la Población,
Washington Permanente Medical Group



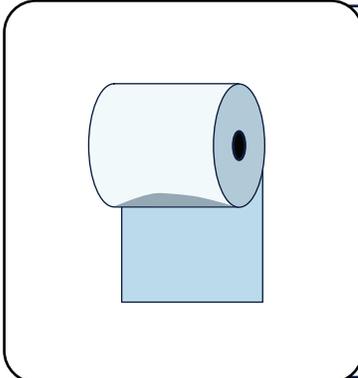
Escanee para traducir a otros idiomas

Llame al 1-800-442-8925 si falta alguna parte de su kit o la información que figura en la etiqueta es incorrecta.



1. Asegúrese de que su nombre completo y su número de historia clínica (Medical Record Number, MRN) sean correctos en el tubo de muestra.
2. Escriba la fecha de recolección en el tubo de recolección con un bolígrafo.

3. Ahora elija la opción de recopilación que prefiera. Para su próxima evacuación...

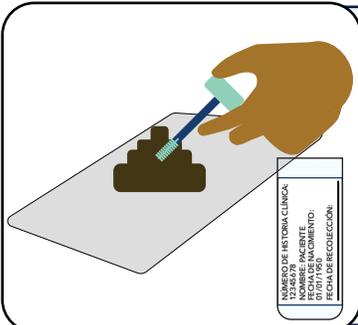
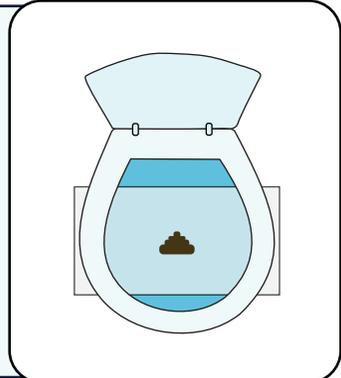


Opción 1. Papel higiénico:

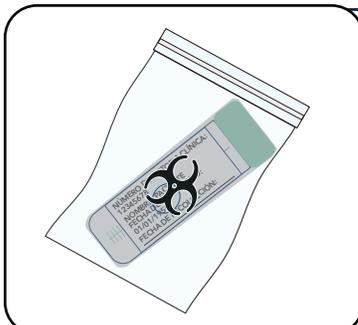
- Límpiase con papel higiénico.
- Use las heces del papel higiénico para recopilar su muestra.

Opción 2. Papel para recopilar la muestra:

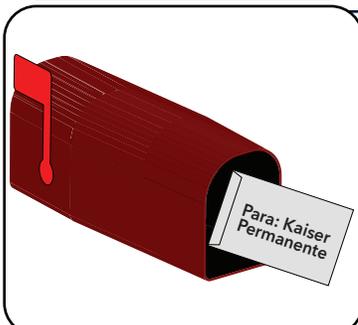
- Levante el asiento del inodoro, coloque el papel para recopilar la muestra sobre la taza.
- No deje que el papel toque el agua.
- Baje el asiento.
- Tome la muestra de las heces que están en el papel para recopilar la muestra.



4. Abra el tubo de recolección y saque el palillo.
5. Introduzca el palillo en la muestra de heces hasta cubrir completamente la punta estriada.
6. Vuelva a colocar el palillo dentro del tubo de recolección y ciérrelo bien.
7. Deseche el papel higiénico usado.



8. Envuelva el tubo en la almohadilla absorbente y colóquelo en la bolsa plástica para materiales de riesgo biológico.
9. Selle la bolsa.



10. Coloque la bolsa sellada en el sobre de correo postal y ciérrelo.
11. Envíenos por correo postal el kit en un plazo de 3 días después de recolectar la muestra.

¡Felicitaciones, lo logró!

Gracias por seguir ocupándose de su salud.