



Ministerio
de Salud
Pública

Programa Nacional
de Control del Cáncer

Montevideo, 14 de julio de 2025

Visto y considerando las consultas que se han recibido respecto al tamizaje de cáncer de colon con Test de Sangre Oculta en Heces (TSOH) y la meta asistencial referente al mismo, recordamos lo siguiente :

- Toda persona asintomática en el rango etario comprendido entre los 50-74 años de **riesgo promedio** que no cuente con una colonoscopia completa, de calidad y normal en los últimos 10 años puede realizar tamizaje con TSOH, que deberá realizarse cada 2 años en caso de que el resultado de éste sea negativo. Se entiende por población de riesgo promedio a las personas sin afecciones como: la enfermedad inflamatoria intestinal (CUC, Enf. de Crohn), poliposis adenomatosa familiar (PAF), cáncer colorrectal hereditario no polipósico (CCHNP), antecedentes personales y/o familiares de neoplasia colorrectal de 1er grado (adenoma o CCR) y/o pólipos.
- Toda persona con TSOH positivo o sangrado activo clínicamente evidente debe realizarse colonoscopia, siendo el seguimiento posterior con colonoscopia de acuerdo a los hallazgos.
- Tener en cuenta que todo paciente que cuente con colonoscopia que es normal o detecta patología benigna (hemorroides, etc) y es realizada con buena preparación, el seguimiento será con colonoscopia a los 10 años (y no con TSOH)
- Aquellas personas comprendidas en la pauta que son portadoras de patología colorrectal benigna potencialmente sangrante (por ejemplo divertículos o patología hemorroidal sin diagnóstico endoscópico) que no presenta en ese momento un sangrado activo, puede realizar el tamizaje con el TSOH, ya que de acuerdo a la evidencia científica estos diagnósticos no invalidan su utilidad.

PRONACCAN
DIGE-SA
Equipo de Trabajo
Ministerio de Salud Pública