

Colorectal Cancer Screening

Routine colorectal cancer screening starting at age 45 can stop cancer before it even starts. The following graphic compares the available screening tests.



	COLONOSCOPY	FIT	COLOGUARD
WHAT IS IT?	The patient is sedated so a doctor can examine the inside of their colon. Bowel prep is required.	A stool (poop)-based test that can be done at home and sent to a lab to look for blood in poop.	A stool (poop)- based test that can be done at home and sent to lab to look for blood and DNA linked with colorectal cancer
HOW MUCH DOES IT COST?	 Varies by insurance. Screening test must be required but copays may exist.	 Low cost option but cost can vary by insurance.	 Varies by insurance. Some insurance cover the test, but others do not.
HOW OFTEN IS IT DONE?	 Every 10 years, if normal	 Every year	 Every 3 years
WHERE IS IT DONE?	 Outpatient center or hospital	 At home	 At home
WHAT ARE THE PROS AND CONS?	 Can remove precancerous polyps.  Some risk for complications.	 No risk for complications.  If blood is found, a colonoscopy is needed.	 No risk for complications.  If blood or DNA is found, a colonoscopy is needed.

Detección de Cáncer Colorrectal

Las pruebas de detección de cáncer colorrectal de rutina a partir de los 45 años pueden detener el cáncer incluso antes de que comience. La siguiente tabla compara las pruebas de detección disponibles.



	COLONOSCOPIA	FIT	COLOGUARDIA
¿QUÉ ES?	Se seda al paciente para que el médico pueda examinar el interior de su colon. Se requiere preparación intestinal.	Una prueba basada en heces (excremento) que se puede realizar en casa y enviar a un laboratorio para buscar sangre en las heces.	Una prueba basada en heces (pupu) que se puede realizar en casa y enviar al laboratorio para buscar sangre y ADN relacionados con el cáncer colorrectal.
¿CUÁNTO CUESTA?	 Varía según el seguro. La prueba de detección es necesaria, pero pueden existir copagos.	 Opción de bajo costo pero el costo puede variar según el seguro.	 Varía según el seguro. Algunos seguros cubren la prueba, pero otros no.
¿CON QUÉ FRECUENCIA SE HACE?	 Cada 10 años, si es normal	 Todos los años	 Cada 3 años
¿DÓNDE SE HACE?	 Centro ambulatorio u hospital	 En casa	 En casa
¿CUÁLES SON LOS PROS Y LOS CONTRAS?	 Puede eliminar pólipos precancerosos.	 Sin riesgo de complicaciones.	 Sin riesgo de complicaciones.
	 Cierta riesgo de complicaciones.	 Si se encuentra sangre, se necesita una colonoscopia.	 Si se encuentra sangre o ADN, se necesita una colonoscopia.