

# Pruebas fecales (heces)

Printed from <https://www.cancerquest.org/es/para-los-pacientes/deteccion-y-diagnostico/prueba-fecal-heces> on 02/13/2026

FecalStoolSample.jpg

- [Prueba o análisis de sangre oculta en materia fecal \(FOBT\)](#)
- [Prueba guaiac de sangre oculta en materia fecal \(GFOBT\)](#)
- [Prueba fecal inmunoquímica \(FIT\)](#)
- [Prueba fecal de ADN](#)

## Prueba o análisis de sangre oculta en materia fecal (FOBT)

Los análisis de sangre oculta en materia fecal (FOBT) pueden detectar muestras de sangre pequeña (oculta) presente en las heces, un posible signo de cáncer de colon o pólipos colónicos (precursores del cáncer). La sangre oculta se refiere a cantidades muy pequeñas de sangre que no se pueden ver mediante una inspección visual, pero que se pueden detectar mediante pruebas químicas. La detección de sangre en las heces no necesariamente indica cáncer, simplemente ayuda a los profesionales de la salud a hacer un diagnóstico preciso. Actualmente se utilizan dos métodos para detectar sangre oculta, que se describen a continuación.

## Prueba guaiac de sangre oculta en materia fecal (GFOBT)

El guayaco, un examen de laboratorio conocido como GFOBT en inglés, detecta la actividad de la peroxidasa, una enzima que se encuentra en la sangre. La prueba se puede realizar con un kit casero que se obtiene de un proveedor de atención médica. Requiere una muestra del interior y del exterior de tres evacuaciones intestinales separadas. Luego, las muestras se colocan en portaobjetos adecuados y se devuelven para su análisis. Algunos alimentos, medicamentos y suplementos pueden causar falsos positivos, así que asegúrese de seguir cuidadosamente las instrucciones de su proveedor de atención médica o del fabricante de la prueba.[1, 2](#)

## Prueba fecal inmunoquímica

La prueba inmunoquímica fecal es una FOBT (mencionada arriba) más avanzada y fácil de usar que ha demostrado una mejor combinación de sensibilidad y especificidad. La prueba usa anticuerpos para detectar la presencia de hemoglobina en sangre. Este método no se ve afectado por alimentos, medicamentos o suplementos y también es más fácil para los sujetos obtener una muestra adecuada. Esta prueba solo requiere muestras de la superficie de dos deposiciones. Aunque sea más fácil de usar, es importante seguir cuidadosamente las instrucciones de su proveedor de atención médica.[1, 2](#)

## Prueba fecal de ADN

Como parte del recambio normal que se produce en las células que recubren el intestino, muchas de las células epiteliales que recubren los intestinos se eliminan a los desechos. Como se discutió en la sección sobre supresores de tumores, muchos cánceres de colon comparten un defecto genético común en el [gen APC](#). Las células que se eliminan en la materia fecal contienen ADN y se han desarrollado pruebas para detectar mutaciones en el gen APC. Esta técnica es capaz de detectar el ADN de las células de cáncer de colon incluso en las primeras etapas del cáncer. Su naturaleza no invasiva la convierte en una nueva herramienta de detección prometedora.[3, 4](#)

[Aprenda más acerca de la sensibilidad y especificidad de las pruebas médicas.](#)

<sup>1</sup> <sup>ab</sup> Guittet L et al. Comparison of a guaiac based and an immunochemical faecal occult blood test in screening for colorectal cancer in a general average risk population. Gut 2007 Feb; 56:210-4. [[PUBMED](#)]

<sup>2</sup> <sup>ab</sup> A Smith, GP Young, SR Cole, P Bampton. Comparison of a Brush-Sampling Fecal Immunochemical Test for Hemoglobin With a Sensitive Guaiac-Based Fecal Occult Blood Test in Detection of Colorectal Neoplasia. Cancer. 2006;107:21529. [[PUBMED](#)]

<sup>3</sup> Calistri D, Rengucci C, Casadei Gardini A, Frassineti GL, Scarpi E, Zoli W, Falcnini F, Silvestrini R, Amadori D. Fecal DNA for noninvasive diagnosis of colorectal cancer in immunochemical fecal occult blood test-positive individuals. Cancer Epidemiol Biomarkers Prev. 2010 Oct;19(10):2647-54. [[PUBMED](#)]

<sup>4</sup> Ahlquist DA. Molecular detection of colorectal neoplasia. Gastroenterology. 2010 Jun;138(6):2127-39. [[PUBMED](#)]