

cáncer colorrectal



Visión CEVECE
2022 Semana 13

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades. Av. Fidel Velázquez No. 805, Col. Vértice. C.P. 50150. Tel. (722) 2193887. Estado de México.



¿qué es?

- El cáncer colorrectal es el que se origina en el colon o el recto. A estos cánceres también se les puede llamar cáncer de colon o cáncer de recto (rectal) dependiendo del lugar donde se originen. El cáncer de colon y el cáncer de recto a menudo se agrupan porque tienen muchas características comunes.
- El cáncer se origina cuando las células en el cuerpo comienzan a crecer en forma descontrolada. Casi cualquier célula del cuerpo puede convertirse en cáncer y propagarse a otras partes del cuerpo.
- Es posible que el cáncer colorrectal no cause síntomas enseguida, pero de ser lo contrario, puede ocasionar uno o más de estos síntomas:
 - Un cambio en los hábitos de evacuación como diarrea, estreñimiento o reducción del diámetro de las heces fecales (excremento) por varios días.
 - Una sensación de necesitar usar el inodoro que no desaparece después de haber tenido una evacuación intestinal.
 - Sangrado rectal con sangre roja brillante.
 - Sangre en las heces fecales que puede causar que las heces se vean oscuras.

- Cólicos o dolor abdominal.
- Debilidad y cansancio.
- Pérdida inexplicable de peso.

- A menudo, los cánceres colorrectales pueden sangrar en el tracto digestivo. A veces la sangre se puede ver en las heces o causar que estas se vean más oscuras, pero a menudo las heces se ven normales. Con el pasar del tiempo, la pérdida de sangre se puede acumular y puede causar recuentos bajos de glóbulos rojos (anemia). En ocasiones, el primer signo de cáncer colorrectal es un análisis de sangre que muestra un bajo recuento de glóbulos rojos.
- Muchos de estos síntomas son causados por afecciones distintas al cáncer colorrectal, tal como infecciones, hemorroides o síndrome de intestino irritable. No obstante, si tiene cualquiera de estos problemas, es importante que consulte con su médico de inmediato para que se pueda determinar la causa y recibir tratamiento de ser necesario.

El cáncer colorrectal es el que se origina en el colon o el recto. A estos cánceres también se les puede llamar cáncer de colon o cáncer de recto (rectal) dependiendo del lugar donde se originen.

tipos de cáncer

- El colon absorbe agua y sal de los alimentos restantes después de que pasan por el intestino delgado. La materia de desecho que queda después que pasa por el colon pasa al recto, la parte final del sistema digestivo cuya longitud es de alrededor de 15 centímetros (6 pulgadas). Es aquí donde la materia fecal se almacena hasta que sale del cuerpo a través del ano. Los músculos del esfínter en forma de anillos alrededor del ano impiden que la materia fecal salga hasta que los músculos son relajados durante una evacuación intestinal.
- Los adenocarcinomas representan alrededor del 96% de los cánceres colorrectales. Estos cánceres se originan de las células que producen mucosidad para lubricar el interior del colon y del recto. Cuando las y los médicos hablan de cáncer colorrectal, casi siempre se refieren a este tipo de cáncer. Algunos subtipos de adenocarcinoma, como el adenocarcinoma con células en anillo de sello, pueden tener un peor pronóstico (perspectiva).
- Otros tipos de tumores mucho menos comunes también pueden comenzar en el colon y en el recto. Entre estos se incluye:

- Tumores carcinoides. Se originan a partir de células especializadas productoras de hormonas en el intestino.
- Los tumores estromales gastrointestinales se originan de células especializadas de la pared del colon llamadas células intersticiales de Cajal. Algunos no son cancerosos (benignos). Estos tumores pueden ser encontrados en cualquier parte del tracto digestivo, aunque no son comunes en el colon.
- Los linfomas son tumores cancerosos en las células del sistema inmunológico. La mayoría de éstos se originan en los ganglios linfáticos, pero también pueden comenzar en el colon, el recto u otros órganos.
- Los sarcomas pueden originarse de los vasos sanguíneos, así como de las capas musculares, u otros tejidos conectivos de la pared del colon y del recto. Los sarcomas del colon o del recto son poco frecuentes.

El colon absorbe agua y sal de los alimentos restantes después de que pasan por el intestino delgado.

factores de riesgo

- Los distintos tipos de cáncer tienen diferentes factores de riesgo. Algunos factores de riesgo, como el fumar, pueden cambiarse. Otros factores, como la edad o los antecedentes familiares, no se pueden cambiar.
- Muchos factores relacionados con el estilo de vida han sido vinculados al cáncer colorrectal. De hecho, los vínculos que hay entre la alimentación, el peso y el ejercicio con el riesgo de cáncer colorrectal son algunos de los más estrechos entre todos los tipos de cáncer.
- Sobrepeso u obesidad. El sobrepeso o la obesidad aumentan el riesgo de cáncer de colon y de recto tanto en los hombres como en las mujeres, aunque esta asociación parece ser mayor entre los hombres. Lograr y mantenerse en un rango de peso saludable puede que ayude a reducir su riesgo.
- Inactividad física. Una persona que no acostumbre ser físicamente activa tiene una mayor probabilidad de desarrollar cáncer colorrectal. Tener actividad física de manera habitual a intensidad de moderada a vigorosa puede ayudar a disminuir el riesgo.
- Ciertos tipos de alimentación. Una alimentación con un alto consumo de carne roja (tal como res, cerdo, cordero o hígado) y carnes procesadas (como hot dogs [perros calientes] y algunos embutidos).

- Tabaquismo. Las personas que han fumado por mucho tiempo presentan una probabilidad mayor de desarrollar y morir de cáncer colorrectal que las personas que no fuman. Se sabe que fumar causa cáncer de pulmón, pero también está asociado a otros tipos de cáncer, como el cáncer colorrectal.
- Consumo de alcohol en grandes cantidades. El cáncer colorrectal ha sido vinculado al consumo excesivo de alcohol. Lo mejor es no tomar bebidas con alcohol. Para quienes lo hagan, no deberán tomar más de 1 bebida por día para las mujeres, y no más de dos bebidas para los hombres. Esto podría dar muchos beneficios a la salud, incluyendo un menor riesgo para muchos tipos de cáncer.
- Envejecimiento. Tu riesgo de cáncer colorrectal aumenta con la edad. Las y los adultos jóvenes pueden llegar a tenerlo, pero es mucho más común después de los 50 años de edad.
- Antecedente personal de cáncer colorrectal o pólipos colorrectales. Si tienes un antecedente de pólipos adenomatosos (adenomas), entonces eso aumenta el riesgo. Esto es especialmente cierto si los pólipos son grandes, si existen muchos de ellos, o si alguno de ellos muestra displasia.

Un factor de riesgo es todo aquello que incrementa la probabilidad de que usted padezca una enfermedad, como por ejemplo el cáncer.

prevención

- Peso: el sobrepeso o la obesidad aumentan el riesgo de cáncer colorrectal tanto en los hombres como en las mujeres, aunque esta asociación parece ser mayor entre los hombres. Mantenerse en un peso saludable puede que ayude a disminuir su riesgo.
- Actividad física: aumentar tu nivel de actividad reduce el riesgo. La actividad a intensidad de moderada a vigorosa disminuye el riesgo. Limitar el tiempo de estar sentado(a) o acostado(a), aumentar la intensidad y cantidad de la actividad física puede ayudar a reducir tu riesgo.
- Alimentación: en general, una alimentación con un alto contenido de frutas, verduras y alimentos integrales (y con un bajo contenido de carnes rojas y procesadas) probablemente reduce el riesgo, aunque no ha quedado precisamente claro cuáles factores son importantes.
- Alcohol: varios estudios han reportado un mayor riesgo de cáncer colorrectal debido a un aumento en el consumo de bebidas alcohólicas, especialmente entre los hombres. Lo mejor es no tomar bebidas con alcohol.
- No fumes. El hábito de fumar por un tiempo prolongado está relacionado con un mayor riesgo, así como de muchos otros cánceres y con problemas de salud.

- Vitaminas, calcio y magnesio. Algunos estudios indican que, si se toma diariamente un complejo multivitamínico que contenga ácido fólico o folato, se puede reducir el riesgo de padecer este cáncer. Sin embargo, no todos los estudios indican esto.
- Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos. Muchos estudios han encontrado que las personas que toman habitualmente aspirina u otros medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID, por sus siglas en inglés), tales como ibuprofeno (Motrin, Advil) y naproxeno (Aleve), tienen menos riesgo de padecer cáncer colorrectal y pólipos. Sin embargo, la aspirina y otros NSAID pueden causar efectos secundarios que pueden ser graves o atentar contra la vida, (tal como sangrado debido a la irritación del estómago o úlceras estomacales), y que pueden ser superiores a los beneficios de estos medicamentos en la población general.
- Terapia de reemplazo hormonal para mujeres. Tomar estrógeno y progesterona después de la menopausia (lo que a veces se le llama terapia hormonal en la menopausia o terapia de restitución hormonal combinada) puede reducir el riesgo en la mujer.

No hay una manera que ciertamente prevenga el cáncer colorrectal. Sin embargo, tomar medidas que ayuden a reducir tu riesgo, tal como cambiar los factores que sí puedes controlar.

incremento en la mortalidad

- El estudio "National and state-level colorectal cancer mortality trends in Mexico, 1998-2018", publicado a finales del 2021, tuvo como objetivo, describir la Carga del Cáncer Colorrectal (CCR) en México. El estudio concluyó que la mortalidad por CCR en México está aumentando rápidamente, con diferencias por sexo, geografía y afiliación. Los hallazgos destacan los beneficios potenciales de mayor inversión en estrategias integrales de detección, diagnóstico y tratamiento para la población.
- Entre 1998-2018, la tasa de mortalidad aumentó anualmente 1.3% en mujeres y 2.7% en hombres. Se observó mayor mortalidad por CCR en estados del norte, más urbanizados y con afiliación a servicios de salud que actualmente facilitan pero no cubren rutinariamente la detección.
- A pesar de la disponibilidad de estrategias de detección eficaces, el cáncer colorrectal (CCR) sigue siendo la segunda causa principal de mortalidad por cáncer en todo el mundo. En 2018, el CCR causó 880,000 muertes en todo el mundo y la mayoría de estas muertes ocurrieron en países de ingresos bajos y medios.
- En 2018, el CCR fue la segunda causa más común de mortalidad por cáncer en México en ambos sexos. Como reflejo de la heterogeneidad de la población de México, existen dramáticas diferencias regionales en la carga del cáncer, con tasas de mortalidad que aumentan rápidamente, especialmente en áreas urbanas, mientras que las crecientes tasas de mortalidad de adultos/as desafían los modelos tradicionales de transición

epidemiológica en los que la disminución de las tasas de mortalidad ocurren en todas las edades.

- Estas tendencias sugieren que México está experimentando una transición de salud más compleja y disonante que la observada históricamente. Las desigualdades duraderas entre los estados enfatizan aún más la necesidad de evaluaciones de salud más detalladas a lo largo del tiempo. Dado que actualmente no existen programas de detección organizados en México, el CCR a menudo se diagnostica en etapas avanzadas.
- Entre 1998 y 2018 se registraron 84,808 muertes por CCR en México. El 48.2% de los 84,402 registros incluidos en nuestro análisis eran mujeres. La edad media de muerte en los hombres fue de 64.5 años y de 66.0 en las mujeres.
- En México, la atención a este padecimiento se encuentra regulada dentro del derecho a la protección de la salud que se expresa en el artículo 4º constitucional a través del acceso y la prestación de los servicios de salud a la población. Respecto de este tipo de cáncer, el artículo 3 fracciones XVI y XVI Bis, de la Ley General de Salud, dispone que la prevención y el control de enfermedades no transmisibles y el diseño, la organización, coordinación y vigilancia del Registro Nacional de Cáncer son materia de salubridad general.

La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) señala que el cáncer colorrectal provoca casi 65 mil muertes por año. Entre los factores de riesgo se encuentra una dieta rica en grasas, estilos de vida sedentarios y antecedentes familiares. En México, para el año 2020 la Dirección General de Información en Salud (DIGIS) registró 892 defunciones causadas por cáncer colorrectal.

Nota: este tríptico es impreso en papel reciclable



Contacto



Opiniones

Gobierno del Estado de México
Secretaría de Salud

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica
y Control de Enfermedades
Fidel Velázquez 805, Col. Vértice,
Toluca, Estado de México, C.P. 50150
Teléfono: 01(722) 219 38 87

Si quieres estar en contacto con nosotros vía internet y
realizar comentarios, visítanos en:

www.salud.edomexico.gob.mx/cevece/
correo: cevece@salud.gob.mx

o síguenos por:

