

Cáncer de colon. Prevención, diagnóstico y tratamiento

La Dra. Patricia Gonçalves da Cuhna, especialista en aparato digestivo y subdirectora médica de Clínica ServiDigest, expone en este artículo los factores de riesgo, diagnóstico, tratamiento y medidas de prevención del cáncer de colon



Recientes estudios ponen en evidencia que existe poco conocimiento por parte de la sociedad sobre las enfermedades del colon, especialmente sobre el cáncer colorrectal. Los síntomas principales de esta patología no son conocidos por la mayoría de la población española.

En España, unas 41.000 personas padecen cáncer colorrectal, el primero en cuanto a número de casos, seguido del cáncer de próstata, pulmón y mama, según datos de la Red Española de Registros de Cáncer (Redecan). Sin embargo, su elevada incidencia no se corresponde con el grado de conocimiento que la población tiene sobre este, según una encuesta elaborada por la Fundación Merck Salud.

La mayoría del millar de entrevistados participantes en el estudio que afirmó conocer el cáncer colorrectal, lo localiza en el colon (el 91%), mientras que el 69% menciona también el recto. En cuanto al conocimiento acerca de los síntomas, menos de la mitad, el 45%, saben cuáles son y sólo el 42% identifica alguno de los tratamientos, sobre todo la cirugía y la quimioterapia.

Factores de riesgo

El cáncer colorrectal no se produce por una sola causa, sino que se da por una mezcla de factores genéticos, hábitos del paciente y circunstancias del entorno. Existen factores dietéticos, como las dietas ricas en grasas animales y pobres en fibra que contribuyen a la aparición de la enfermedad. También hábitos tóxicos como el tabaco o el alcohol, y el sedentarismo, que influyen en la aparición del cáncer colorrectal.

Además existen una serie de factores de riesgo que se ha demostrado que aumentan considera-

blemente la incidencia de esta enfermedad como la edad superior a los 50 años, los antecedentes personales o familiares de pólipos o cáncer colorrectal, la enfermedad inflamatoria intestinal (colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn) y otros factores y síndromes hereditarios específicos (como la poliposis adenomatosa familiar, el síndrome de Gardner, el síndrome de Turcot y el síndrome de Lynch-cáncer de colon hereditario no asociado a poliposis).

Diagnóstico del cáncer colorrectal

Por otra parte, no todos conocían los métodos de diagnóstico precoz como la colonoscopia o la cápsula endoscópica de colon, técnicas muy eficaces, con gran sensibilidad y especificidad que no afectan al bienestar del paciente y suponen la posibilidad de obtener datos en tiempo real.

Para frenar el aumento de la incidencia de este cáncer, que provoca unas 14.000 muertes al año en España, es fundamental invertir recursos en medidas de prevención.

Detección precoz

La detección precoz es otro aspecto determinante para el abordaje de esta patología, puesto que alrededor del 25% de los pacientes presenta enfermedad metastásica en el momento de diagnóstico.

Estas iniciativas pasan por la mejora de la información de la que dispone la población sobre los factores de riesgo, siendo los principales el sedentarismo, el tabaquismo, la obesidad y el exceso de ingesta de carnes rojas, alcohol y alimentos procesados y pobres en fibra.

El mejor consejo que podemos dar desde Clínica ServiDigest es insis-

tir en el concepto de la prevención integral, siendo conscientes de la importancia de adquirir unos hábitos saludables y realizar los estudios preventivos recomendados por nuestro médico especialista para poder conseguir un diagnóstico precoz y eficaz. El diagnóstico precoz es clave para detectar los tumores cuando aún se pueden tratar con éxito.

Afortunadamente, hoy en día la medicina se dedica tanto a la prevención como a la curación. Además de tener en cuenta los factores endógenos (genéticos) y exógenos (ambientales) que marcan el riesgo de cada persona de padecer esta enfermedad, existen pruebas diagnósticas que, realizadas de manera preventiva y regular, nos permiten actuar antes de que sea demasiado tarde y anticiparnos a la aparición de un posible tumor colorrectal.

Gracias a exploraciones como la colonoscopia total, una prueba altamente sensible y específica para determinar cualquier enfermedad del colon que además de ofrecernos una visión total, completa y directa del intestino, permite complementar el estudio con técnicas diagnósticas como la toma de biopsias y terapéuticas como extraer lesiones polipoideas, coagular lesiones, o dilatar zonas disminuidas de calibre con una sensibilidad y especificidad aproximadas del 100%.

El verdadero avance hacia el bienestar poblacional llegará cuando se haya progresado tanto en los esfuerzos preventivos como en la difusión de los síntomas del cáncer colorrectal.

El cáncer colorrectal sigue siendo la principal causa de muerte por cáncer en España a pesar de las medidas de detección precoz existentes. El problema radica en la fal-

ta de conocimiento de los síntomas de esta enfermedad.

Síntomas del cáncer colorrectal

Es muy importante tener en cuenta las principales señales de alarma como dolor abdominal frecuente y recurrente, sangrado rectal con sangre roja brillante u oscura, sensación de cansancio y debilidad, pérdida injustificada de peso, temesmo (sensación de necesidad de defecar, que no desaparece al hacerlo), hábitos de evacuación cambiantes (diarrea, estreñimiento), heces más delgadas de lo normal o heces con aspecto oscuro (por sangre oculta).

En el caso de sangre oculta en heces, si el sangrado pasa desapercibido por el paciente o no se acude al especialista en aparato digestivo para su diagnóstico y tratamiento, puede aparecer anemia con consecuencia.

También es posible que el paciente con cáncer colorrectal no presente sintomatología previa hasta un estadio avanzado de la enfermedad, por lo que se recomienda realizar periódicamente una colonoscopia de control.

Tratamiento del cáncer colorrectal

Se precisa tratamiento quirúrgico en algunos casos seleccionados de cáncer colorrectal, cuando la tumoración se encuentra en un estadio avanzado o cuando la enfermedad se ha extendido por la parte externa de la pared del colon. Se pueden combinar otros tratamientos en función de cada caso. Actualmente, la radioterapia y la quimioterapia se pueden utilizar como tratamiento complementario para reducir el tamaño de la tumoración y mejorar el pronóstico y la supervivencia. Conjuntamente con otras técnicas, también se pueden indicar tratamientos con carácter paliativo para mejorar la calidad de vida.

Es importante resaltar que el tratamiento del cáncer colorrectal debe ser supervisado por un equipo multidisciplinar y coordinado con especialistas en aparato digestivo, endoscopía digestiva, cirugía general y oncológica, oncología y enfermería especializada.