



# Cáncer Colorrectal



Elaborado por:

Departamento de Educación y Prevención de la Sociedad Anticancerosa de Venezuela.

Dra. Oriana Brito Gallardo. Radioterapeuta Oncólogo. Promotora de la Salud.

(abril, 2020)



## ¿Qué es? \*/\*\*

Es un tipo de cáncer que inicia como un crecimiento (pólipos) en el revestimiento interno del colon o del recto.

La mayoría de los cánceres colorrectales aparecen sobre un pólipo existente en la mucosa (capa más interna), que por diversas circunstancias evoluciona a tumor maligno, creciendo hacia el exterior o través de algunas o todas las capas.

## Factores de riesgo: \*

1. Sobrepeso u obesidad.
2. Inactividad física.
3. Alimentación con alto consumo de carnes rojas y procesadas.
4. Tabaquismo.
5. Consumo abundante de alcohol.
6. Antecedente personal de cáncer colorrectal o pólipos colorrectales.
7. Envejecimiento.
8. Enfermedad inflamatoria intestinal.
9. Síndromes hereditarios. Los más comunes asociados con el cáncer colorrectal son: el síndrome de Lynch (cáncer colorrectal hereditario sin poliposis o HNPCC) y la poliposis adenomatosis familiar.

## Signos y síntomas: \*\*

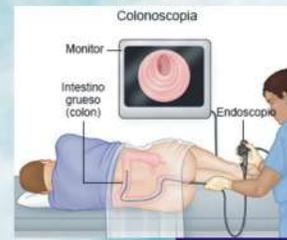
1. Rectorragia (sangrado por las heces).
2. Cambios del hábito intestinal (estreñimiento y diarreas persistentes o cambiantes).
3. Dolor abdominal o rectal.
4. Distensión abdominal.
5. Pérdida de peso sin causa.
6. Fatiga y debilidad.



1

## Diagnóstico:

1. Sangre oculta en heces.
2. Colonoscopia o rectoscopia con toma de biopsia.
3. Ecosonograma transrectal.
4. Tomografía o resonancia abdominal y pélvica.
5. Marcadores tumorales.
6. Perfil de laboratorio.



## Prevención: \*

1. Mantenerse en un peso saludable a través de una alimentación balanceada.
2. Realizar actividad física.
3. Limitar las carnes rojas y procesadas. Comer más frutas y verduras podría ayudar a disminuir su riesgo.
4. Evitar el consumo excesivo de alcohol.
5. No fumar.
6. Si usted tiene 45 años o más, debe comenzar a hacerse las pruebas de detección (sangre oculta en heces y colonoscopia) para el cáncer colorrectal. Las personas con un mayor riesgo, como aquellas con fuertes antecedentes familiares de cáncer colorrectal, podrían beneficiarse de iniciar las pruebas de detección a una edad más temprana.
7. Si usted tiene un antecedente familiar significativo de cáncer colorrectal o pólipos, consulte con su médico sobre su riesgo.



2

# Incidencia y Mortalidad en Venezuela: \*\*\*

Según el último estudio de los Pronósticos de la Mortalidad e Incidencia del Cáncer en Venezuela (2019), el cáncer colorrectal ocupó el cuarto lugar por mortalidad para hombres (1123 fallecidos) y por incidencia, el tercer lugar (2056 casos nuevos). En el caso del género femenino, este tipo de cáncer ocupó el cuarto lugar por mortalidad (1117 fallecidas) y por incidencia, el tercer lugar (2295 casos nuevos).

Asimismo, en Venezuela, el cáncer colorrectal se diagnóstica con mayor frecuencia en hombres de entre 55-64 años edad y en mujeres de entre 45-54 años. A su vez, la mortalidad ocurre con mayor frecuencia a partir de los 75 años, tanto para el género masculino como el género femenino.

El problema de este tipo de cáncer en Venezuela es de suma importancia, si se tiene en cuenta que, debido a las muertes prematuras, se perdieron, en 2019, un total de 14.336 años de vida, en el caso de las mujeres, así como, un total de 9.498 años en los hombres. Es decir, hombres y mujeres que no lograron alcanzar la expectativa de vida en Venezuela, estimada en 71 años (hombres) y 79 años (mujeres).



## Referencias:

1. American Cancer Society. \*
2. Asociación Española Contra el Cáncer. \*\*
3. Sociedad Anticancerosa de Venezuela. Pronósticos de la Mortalidad e Incidencia del Cáncer en Venezuela, 2019. \*\*\*