

SU INCIDENCIA AUMENTA ENTRE LOS MENORES DE 50 AÑOS

Cáncer colorrectal: cada vez más presente en personas jóvenes

Un estilo de vida saludable y la oportuna realización de exámenes de detección precoz pueden ayudar a prevenir esta enfermedad. Lo recomendable es comenzar con estos estudios a los 45 años.

El cáncer colorrectal es una enfermedad que afecta principalmente a personas mayores. Sin embargo, desde hace algunos años se encuentra cada vez más presente entre individuos más jóvenes.



En el último tiempo ha habido estudios importantes a nivel mundial que han visto un incremento de la incidencia en menores de 50 años. Una revisión de literatura sobre epidemiología y factores de riesgo del cáncer colorrectal, realizada por el médico Finlay Macrae y publicada este año, señala que en Estados Unidos la aparición de nuevos casos entre adultos menores de 55 años aumentó del 11 al 20 por ciento entre 1995 y 2019 —confirma la Dra. Macarena Larrain, gastroenteróloga del Instituto Oncológico FALP—. Se cree que este fenómeno podría atribuirse en parte al aumento en la prevalencia de factores de riesgo como el sobrepeso y la obesidad*.

En efecto, la obesidad, el consumo de alimentos procesados y de carnes rojas, el sedentarismo, la ingesta excesiva de alcohol y el tabaquismo influyen en el desarrollo de cáncer colorrectal, enfermedad que se origina a partir de pólipos en el intestino grueso. Aunque los pólipos —pequeñas acumulaciones de células que se forman en el revestimiento del colon— son comunes y en su mayoría inofensivos, algunos crecen hasta transformarse en un cáncer.

Tenemos datos de lo que ocurre en Estados Unidos, que demuestran que año a año han ido aumentando en un 2% los pacientes menores de 50 años —acota el Dr. Roberto Charles, cirujano oncológico digestivo de FALP—. Se estima que en 2030, en comparación con 1990, va a crecer en 100% la cantidad de pacientes jóvenes con cáncer de colon. Y como la mayoría de los casos de esta patología no se asocia a mutaciones genéticas heredables, significa que algo cambió en el estilo de vida de las generaciones

DETECCIÓN PRECOZ

El cáncer colorrectal puede detectarse antes de que produzca síntomas, realizando exámenes preventivos. Un diagnóstico oportuno es clave para un mejor pronóstico de la enfermedad.

 <p>Test de hemorragias ocultas</p> <p>Detecta la presencia de sangre en las heces.</p> <p>Debe realizarse a partir de los 45 años, cada 1-2 años.</p>	 <p>Colonoscopia</p> <p>Detecta la presencia de pólipos en el intestino, incluso antes de volverse cancerosos.</p> <p>Debe realizarse a partir de los 45 años de acuerdo a las indicaciones de su médico.</p>
--	---

* Si tiene familiares directos con cáncer colorrectal: debe controlarse a los 40 años.
* Si su familiar directo tuvo cáncer siendo joven: debe controlarse 10 años antes de la edad en que se le diagnosticó la enfermedad.



actuales. Lo estamos viendo en Chile y en los países desarrollados*.

De ahí la importancia de la prevención y la detección temprana. "Es fundamental comenzar a las personas para que se hagan los exámenes para

diagnosticar de manera temprana esta enfermedad o lesiones que incluso son previas al cáncer —acota el médico—. En la consulta, los pacientes se lamentan porque nadie les advirtió que era importante hacerse una colonoscopia o un

estudio de sangre en las deposiciones. Muchas veces a las personas no se les solicitan estos exámenes, aun cuando están es, lejos, el cáncer digestivo que vemos con más frecuencia*.

Dada la tendencia a la

2º
cáncer
MÁS FRECUENTE
en Chile, con sobre 6.700 nuevos casos al año.

Fuente: International Agency for Research on Cancer, GLOBOCAN 2022

2º
EN MUERTES POR CÁNCER
en Chile, con más de 3.400 fallecimientos en 2023.

Fuente: Departamento de Estadísticas e Información de Salud, DBS 2023



Dr. Roberto Charles, cirujano oncológico digestivo de FALP.



Dra. Macarena Larrain, gastroenteróloga de Instituto Oncológico FALP.

disminución de la edad en las personas con cáncer, lo recomendable es comenzar con estos chequeos a los 45 años. Esto es fundamental, ya que el cáncer colorrectal solo presenta síntomas cuando está avanzado. "En cambio, si se diagnostica a tiempo, sobre el 90% está vivo a los cinco años", dice la Dra. Larrain.

La detección precoz no solo mejora las tasas de supervivencia, sino que también reduce la necesidad de tratamientos invasivos.

En personas con riesgo asociado a mutaciones genéticas heredadas que causan poliposis adenomatosa familiar o síndrome de Lynch, lo recomendable es practicarse una colonoscopia antes de los 20 años. Además, las personas con antecedentes familiares directos de cáncer de colon deberían adelantarse la realización de una colonoscopia a los 40 años, o hacerla 10 años antes de la edad en que se le diagnosticó a ese familiar, lo que ocurra primero. Una de cada siete personas con este cáncer cuenta con algún factor de riesgo familiar, precisa la Dra. Larrain.

SÍNTOMAS Y TRATAMIENTO

¿Cómo percitarise de que algo no marcha bien con el colon? Cuando se produce un cambio en el hábito intestinal, explica el Dr. Roberto Charles. "Se desencadenan diarreas que no existían o hay más constipación que antes. O varía la cantidad de veces que se va al baño. Esto se va generalmente en los pacientes que tienen los tumores en el lado izquierdo del colon. Lo que están en el lado derecho se manifiestan con anemia, la que se detecta con un hemograma de rutina".

Como en la mayoría de los casos, la anemia genera síntomas como debilidad, cansancio y palidez de la piel y las mucosas.

Cuando el cáncer está ubicado en la parte baja del colon, puede

provocar deposiciones mucho más delgadas de lo habitual, sangrado en las heces o sensación de evacuación incompleta.

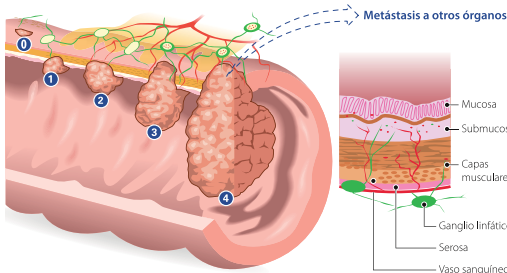
La cirugía sigue siendo la primera medida terapéutica. "Para los casos que están localizados y no totalmente avanzados, la mayoría de las veces partimos con una cirugía y luego se complementa con quimioterapia —detalla el Dr. Charles—. En las personas que tienen cáncer de recto propiamente tal, la mayoría de las veces comenzamos con tratamientos de radioterapia y quimioterapia, para luego seguir con cirugía".

Los resultados son casi siempre muy alentadores. "Esta es una enfermedad en la que, afortunadamente, la mayoría de los pacientes se mejora. Obviamente, si se realiza el tratamiento en las etapas que son más tempranas", aclara el cirujano.

A nivel global se hacen necesarias actividades orientadas a la detección precoz, diagnóstico y tratamiento temprano de este cáncer; campañas de información y la promoción de hábitos saludables —como el consumo de una dieta rica en fibra y la realización de actividad física— para revertir la tendencia de diagnóstico en edades más jóvenes. "Lo más notable es que la prevención ha disminuido la mortalidad por esta patología en los países desarrollados", puntualiza el Dr. Charles.

Cáncer de colon

Es el crecimiento descontrolado de células que comienza en la capa más interna de la pared del colon (intestino grueso), llamada mucosa. Este puede formar un pequeño tumor, denominado pólipo, que con el paso de los años puede crecer localmente y transformarse en un cáncer.



- ESTADIO 0**
Las células se encuentran en la parte más superficial de la mucosa.
- ESTADIO I**
El tumor afecta la pared del colon y no sobrepasa la muscular.
- ESTADIO II**
Infiltración de todas las capas del colon o recto. No hay afectación ganglionar. Puede invadir órganos cercanos.
- ESTADIO III**
Invasión de ganglios linfáticos.
- ESTADIO IV**
Diseminación a órganos (hígado, pulmón, huesos).

EL SOAP ES OBLIGATORIO, DONAR ES VOLUNTARIO

Tu SOAP más tu aporte son el combustible que nos permite acompañar el viaje de cientos de familias que enfrentan el cáncer.

¡No quedemos a medio camino!

Más información en www.falp.cl