



¿Qué es el cáncer colorrectal?

El cáncer colorrectal es el crecimiento descontrolado de células anormales que comienza en el intestino grueso en el sistema digestivo o gastrointestinal.

Es el tercer cáncer más común diagnosticado tanto en hombres como en mujeres en los Estados Unidos.

TIPOS DE CÁNCER COLORRECTAL

Los cánceres colorrectales se clasifican según los tipos de células que se dividen para formar los tumores y en qué parte del colon o recto comienzan.

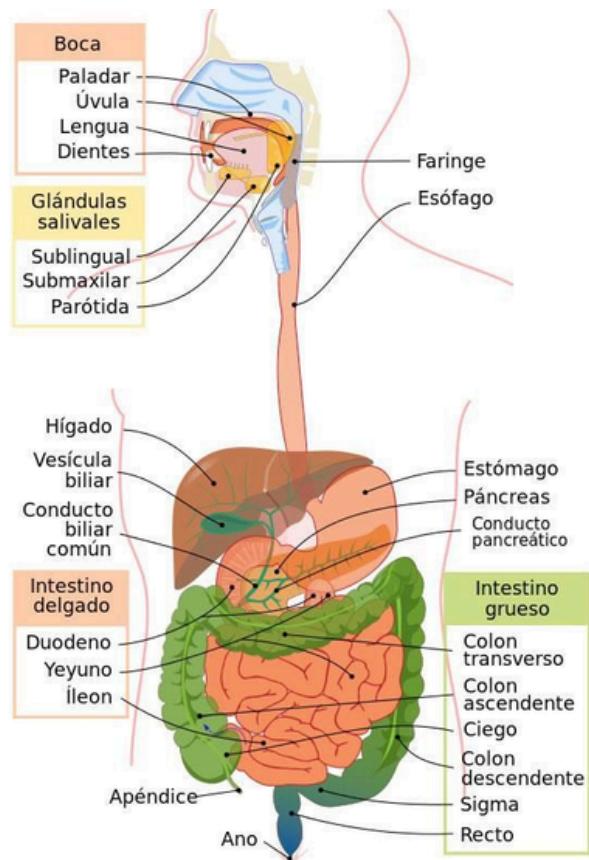
- **Adenocarcinoma** - el tipo más común de cáncer colorrectal, estos tumores comienzan en las células secretoras de moco que recubren el interior del colon y el recto.
- **Tumores carcinoides gastrointestinales** - estos tumores de crecimiento lento se desarrollan a partir de células neuroendocrinas en el revestimiento del tracto gastrointestinal.
- **Tumores del estroma gastrointestinal (GIST)** - son tumores raros que surgen de células especializadas en la pared del tracto gastrointestinal.
- **Linfomas colorrectales primarios** - son cánceres muy raros de las células del sistema inmunitario (linfocitos) que pueden comenzar en el colon o el recto.

SÍNTOMAS

Los síntomas del cáncer colorrectal incluyen:

- Sangrado del recto o sangre en las heces
- Cambios en los movimientos intestinales (como diarrea o estreñimiento) que duran más de unos pocos días
- Una sensación de necesidad de ir al baño incluso cuando los intestinos están vacíos
- Dolor abdominal persistente, hinchazón o calambres
- Pérdida de peso inexplicable

NOTA: El cáncer colorrectal en etapa temprana puede no presentar ningún síntoma, **por lo que las pruebas de detección regulares deben ser una prioridad.**





Detección y Prevención

El cáncer colorrectal detectado en una etapa temprana a menudo puede tratarse con procedimientos y tratamientos menos invasivos.

DETECCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA

Las pruebas de detección regulares pueden aumentar las probabilidades de detectar el cáncer en sus etapas iniciales, cuando es más tratable. Según la Sociedad Americana del Cáncer, cuando el cáncer colorrectal está localizado (se detecta antes de que se propague), la tasa de supervivencia a cinco años es del 90 %.

La prueba de detección más común para detectar y prevenir el cáncer colorrectal es la colonoscopia. Esta es un procedimiento ambulatorio, realizado bajo sedación o anestesia, en el que se guía un tubo flexible con una cámara a través del intestino grueso para detectar crecimientos anormales (pólipos en el colon). Si se encuentran pólipos, se extirpan durante el procedimiento para su análisis.

Hable con su proveedor de atención médica sobre el programa de detección adecuado según sus antecedentes personales y sus factores de riesgo.

FACTORES DE RIESGO

Los factores de riesgo del cáncer colorrectal incluyen:

- Tiene 50 años o más
- Tiene sobrepeso u obesidad
- Fumar o beber alcohol en exceso
- No son físicamente activas
- Tiene antecedentes personales de enfermedad inflamatoria intestinal (como colitis ulcerosa o enfermedad de Crohn)
- Tiene antecedentes personales o familiares de cáncer colorrectal.
- Tiene un síndrome de cáncer colorrectal hereditario (como poliposis adenomatosa familiar [PAF] o síndrome de Lynch).

REDUCE TU RIESGO

Las formas de reducir el riesgo de cáncer colorrectal incluyen:

- Mantener un peso saludable.
- Haga ejercicio durante al menos 30 minutos, al menos 5 días a la semana.
- No fume y limite el consumo de alcohol: las recomendaciones son no más de una bebida al día para las mujeres y dos bebidas al día para los hombres.
- Consuma una dieta rica en frutas, verduras, legumbres y cereales integrales y limite el consumo de carnes rojas y procesadas.



Etapas y Tratamientos

La 'estadificación del cáncer' se utiliza para describir la extensión y la progresión de la enfermedad en el cuerpo a través de la cual los médicos pueden decidir mejor el curso del tratamiento.

El sistema de estadificación más utilizado para el cáncer colorrectal es el sistema TNM del Comité Conjunto Estadounidense sobre Cáncer (AJCC).

Etapa 0 / No invasivo

- También conocido como carcinoma in situ o carcinoma intramucoso (Tis), el cáncer está en su etapa más temprana y no ha crecido más allá de la capa interna (muscularis mucosa) del colon o el recto.

Etapa 2 / Invasiva - Localizada

- El cáncer ha crecido hacia las capas más externas del colon o del recto, pero no ha invadido los tejidos, órganos o ganglios linfáticos cercanos.

Etapa 1 / Etapa temprana - Invasiva

- El cáncer ha crecido a través de la muscularis mucosa hacia la submucosa (T1), y también puede haber crecido hacia la muscularis propia (T2) pero no se ha propagado a los ganglios linfáticos.

Etapa 3 / Invasiva - Propagación regional

- El cáncer ha crecido hacia las capas más externas del colon o del recto (T3) o a través de la pared del colon o del recto y se ha propagado a varios ganglios linfáticos.

Estadio 4 / Metastásico - Propagación a distancia

- Cáncer colorrectal avanzado que se ha propagado (hecho metástasis) a otros órganos del cuerpo.

Dependiendo de la etapa en la que se encuentre se pueden utilizar diferentes tratamientos.

Tratos

- Cirugía - el tratamiento más común para el cáncer colorrectal es la cirugía, que va desde una colectomía parcial (extirpación de parte del colon, también llamada resección de colon) hasta una proctocolectomía (extirpación del intestino grueso y el recto).

- Quimioterapia: utiliza medicamentos para reducir o eliminar las células cancerosas. Los medicamentos pueden tomarse en pastillas o administrarse por vía intravenosa, o en ocasiones, ambos.
- Radioterapia - utiliza rayos de alta energía (similares a los rayos X) para matar las células cancerosas.