

oncología

Investigación | Prevención | Calidad de vida | Cuidados paliativos |


Portada > Área Científica > Especialidades > Oncología > Prevención

DÍA MUNDIAL DEL CÁNCER DE COLON

Cáncer de colon: la detección precoz resuelve el 90 por ciento de casos

Mañana se celebra el Día Mundial del Cáncer de Colon, enfermedad cuya incidencia va en aumento, pero que puede curarse con diagnóstico precoz. Los programas de cribado siguen siendo la mejor arma.

R.S | 30/03/2016 12:15

compartir    Compartir  Like  3  Twittear☆☆☆☆☆ ¡vota! |  0 comentariosimprimir  | tamaño  1 de 2   

Miguel Muñoz-Navas, especialista en Aparato Digestivo y presidente de la Fundación Española del Aparato Digestivo (FEAD). (DM)



Mañana se celebra el Día Mundial del Cáncer de Colon, enfermedad que se puede curar en el 90 por ciento de los casos si se detecta precozmente. **"El cribado no solo identifica las lesiones existentes de forma precoz sino que evita que los pólipos se conviertan en tumores malignos"**, explica Miguel Muñoz-Navas, especialista en Aparato Digestivo y presidente de la Fundación Española del Aparato Digestivo (FEAD); "de esta forma podemos prevenir la aparición de nuevos casos de cáncer colon y reducir su incidencia".

En España se diagnostican alrededor de 32.200 nuevos casos de cáncer de colon cada año, lo que representa un 15 por ciento del total de los cánceres diagnosticados, y es la segunda causa de muerte por cáncer en España solo por detrás del cáncer de pulmón. Frente a estas cifras, los especialistas en Aparato Digestivo buscan estrategias que disminuyan su incidencia y su mortalidad. Las actuales se basan en las pruebas de cribado que favorecen tanto la detección precoz del cáncer de colon como su prevención, ganando vidas al cáncer.

Alrededor de 90.000 personas sufren cáncer de colon en España, dos de cada mil, teniendo en cuenta todas las edades, y cinco de cada mil, focalizando la estadística en el grupo de mayores de 50 años. Se trata de la neoplasia más frecuente si se suman los dos sexos (es el segundo en mujeres tras el cáncer de mama y el tercero en hombres tras el de próstata y el pulmón), pero también tiene un elevado porcentaje de curación si se detecta en los primeros estadios de su evolución.

Detectar sin síntomas

"El cáncer de colon es de los pocos cánceres que se pueden diagnosticar precozmente, incluso **antes de que el paciente tenga síntomas**", señala Fernando Carballo Álvarez, especialista del Aparato Digestivo y vicepresidente de la FEAD; "para ello es necesario que la población mayor de 50 años o en grupos de riesgo participe en los programas institucionales de cribado". Hay estudios que demuestran que estas técnicas de diagnóstico reducen la mortalidad entre un 15 y 30 por ciento, ya que más del 70 por ciento de los tumores detectados están poco avanzados y se pueden curar, "por lo que **la prevención activa a través de los programas de cribado de cáncer de colon debería formar parte de los hábitos de salud de la población**", asegura el experto.

De hecho, y según Gonzalo Guerra Flecha, fundador y especialista en Aparato Digestivo del Centro Médico-Quirúrgico de Enfermedades Digestivas, "el 70 por ciento de ellos se podría evitar gracias a los programas de cribado poblacional y a la modificación de algunos hábitos de vida que se han instalado en la sociedad actual. La realización de pruebas diagnósticas como la colonoscopia, la colonoscopia virtual y el test de sangre oculta en heces es fundamental para evitar la aparición del cáncer de colon. "Este tipo de diagnosis nos permite **actuar sobre el colon cuando todavía no ha aparecido un tumor pero sí un pólipo**. Los pólipos son uno de los principales precursores del cáncer de colon si no son eliminados precozmente. La colonoscopia no sólo permite ver el colon sino eliminar posibles pólipos a la vez".

El cribado de cáncer de colon se realiza mediante el test de sangre oculta en heces. Si el resultado es positivo se completa con una colonoscopia. Según los datos disponibles, una vez realizado el test, sólo un 5-8 por ciento de las pruebas presentan riesgo y se les indica un paso más de control con una colonoscopia. De ellos, entre un 40 y un 50 por ciento presentan lesiones tumorales o precancerosas que pueden tratarse durante la propia colonoscopia. En este sentido, Carballo considera que "el cribado de cáncer de colon es la medida más efectiva para reducir la incidencia y la mortalidad del cáncer de colon tanto por coste, como por eficacia y por la calidad de vida que proporciona a los pacientes". Se estima que los **programas de cribado de cáncer de colon permiten salvar unas 3.600 vidas al año**.

Novedosas técnicas de resección

Frente a sus altas cifras de incidencia, los especialistas insisten en que es uno de los más fácilmente prevenibles y con mejor pronóstico gracias, en gran medida, a las actuaciones de cribado de los pólipos avanzados o del cáncer en fase precoz, así como a las nuevas técnicas endoscópicas para su extirpación/resección, con una tasa de éxito por encima del 90 por ciento. En este sentido, la **disección submucosa endoscópica es una novedosa técnica avanzada que permite reducir el riesgo de recaída de pólipos de gran tamaño hasta menos del 5 por ciento de probabilidades**, frente a la tasa de recidiva de entre el 20 y el 30 por ciento de las técnicas clásicas de extirpación de pólipos en fragmentos múltiples", explica Alberto Herreros de Tejada, del Servicio de Gastroenterología de MD Anderson Cancer Center Madrid.

A su juicio, tras la detección en fases tempranas de este tipo de lesiones extensas planas, que antes no se descubrían en fases asintomáticas, y gracias a la disección submucosa endoscópica, "se puede evitar una cirugía que conlleva quitar una parte del colon, que hasta ahora era la práctica habitual con las técnicas tradicionales de abordaje", indica Herreros de Tejada. Una vez extraídas las lesiones, estas se pueden analizar de forma completa, al obtenerse la lesión extirpada.

Sin embargo, al tratarse de una técnica de alta complejidad, exige un entrenamiento previo intensivo por lo que, en la actualidad, solo cerca de diez centros en toda España, entre ellos MD Anderson Cancer Center Madrid, la emplean de forma habitual en el tratamiento de sus pacientes. La técnica está especialmente indicada para pólipos planos de gran tamaño "en los que se debe conseguir la extirpación en bloque por dos motivos fundamentales: bien porque exista el riesgo de presentar un foco de cáncer superficial, bien porque se den situaciones en las que sea difícil quitar los pólipos mediante técnicas estándar en fragmentos".