



EDUCADORA
EN SALUD

HOSPITAL ONCOLÓGICO
DR. ISAAC GONZÁLEZ MARTÍNEZ

CÁNCER COLORRECTAL

Maricarmen Ramírez-Solá, MPHE, CN-BM

Educadora en Salud Pública
2024

HOSPITAL ONCOLOGICO DR. ISAAC GONZALEZ MARTINEZ

Apartado 191811, San Juan, P.R. 00919-1811

Tel. (787) 763-4149

www.ligacancerpr.org



Objetivos

1. Aclarar conceptos relacionados al cáncer colorrectal.
2. Identificar exámenes para la **prevención** de este tipo de cáncer.
3. Promover la detección temprana del cáncer colorrectal.



¿Qué tipo de cáncer se puede evitar a través de un examen?

- | | | |
|---------------|--------|--------|
| 1. Próstata | ___ SI | ___ NO |
| 2. Seno | ___ SI | ___ NO |
| 3. Colorectal | ___ SI | ___ NO |



EDUCADORA
EN SALUD

HOSPITAL ONCOLÓGICO
DR. ISAAC GONZÁLEZ MARTÍNEZ

¿Qué tipo de cáncer se puede evitar a través de un examen?

- | | | |
|----------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|
| 1. Próstata | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2. Seno | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 3. Colorectal | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

Así es. El cáncer colorectal no solo se puede detectar, sino también prevenir en la colonoscopia.

Hágase la primera colonoscopia a los 45.

MARZO es mes de PREVENCIÓN del CÁNCER COLORECTAL

Entre 2009 y 2013
el cáncer colorrectal
fue el 2do cáncer más diagnosticado en
hombres y mujeres en
Puerto Rico.

Rivera-Rivera I, et al, (2016)



EDUCADORA
EN SALUD

HOSPITAL ONCOLÓGICO
DR. ISAAC GONZÁLEZ MARTÍNEZ

El cáncer colorrectal

- ✓ Se puede prevenir
- ✓ Se puede detectar antes de que cause síntomas



EDUCADORA
EN SALUD

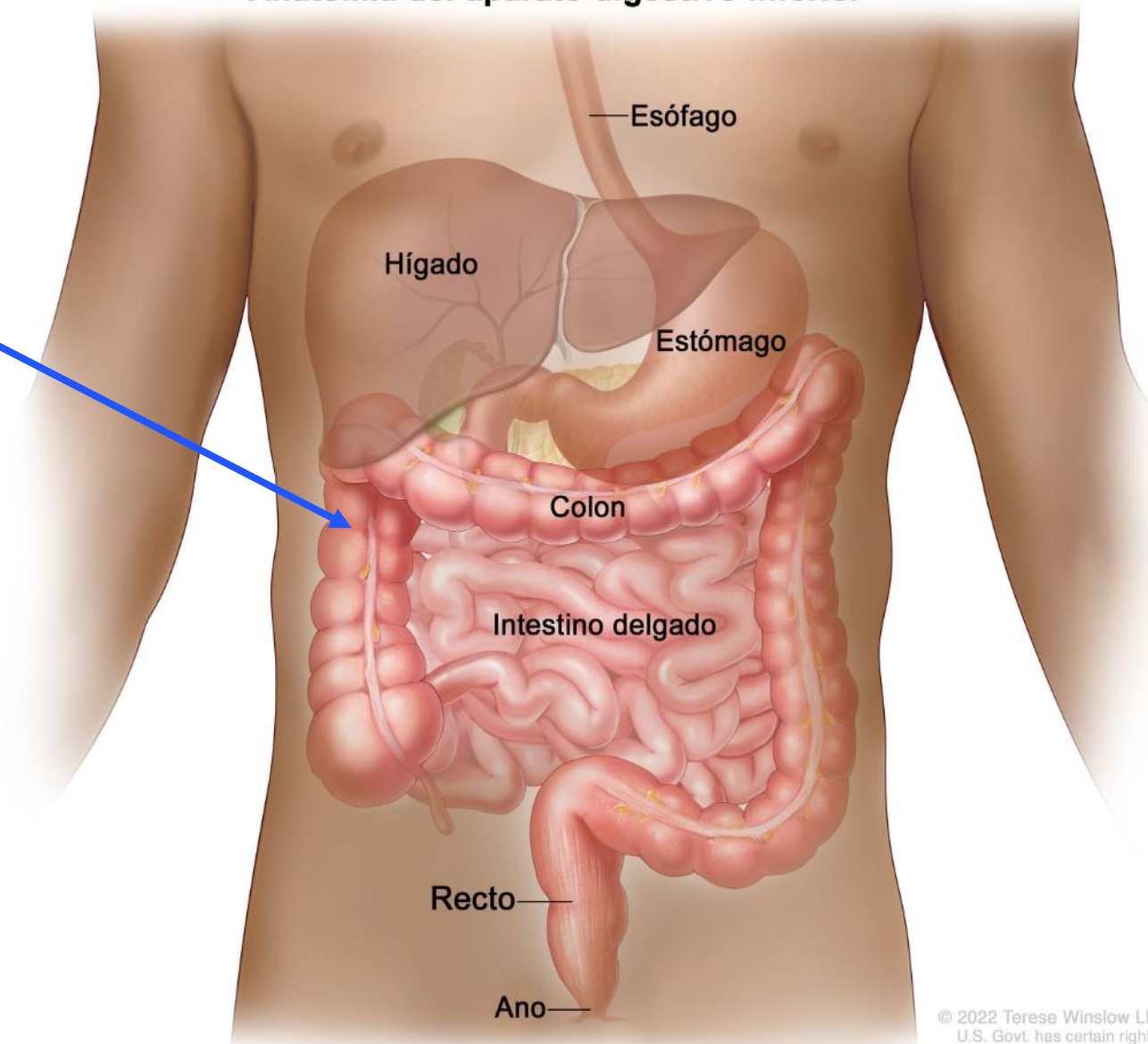
HOSPITAL ONCOLÓGICO
DR. ISAAC GONZÁLEZ MARTÍNEZ

Anatomía del aparato digestivo inferior

El **intestino grueso** es un tubo muscular largo.

Los primeros 4 o 5 pies se conocen como **colon**.

El área que ocupa las últimas 6 a 8 pulgadas es el **recto**.



EDUCADORA
EN SALUD

HOSPITAL ONCOLÓGICO
DR. ISAAC GONZÁLEZ MARTÍNEZ

Tipos de Tumores

Benignos

- Rara vez amenazan la vida.
- Pueden operarse y pocas veces vuelven a crecer.
- No invaden otros tejidos.
- No se diseminan a otras partes del cuerpo.

Malignos

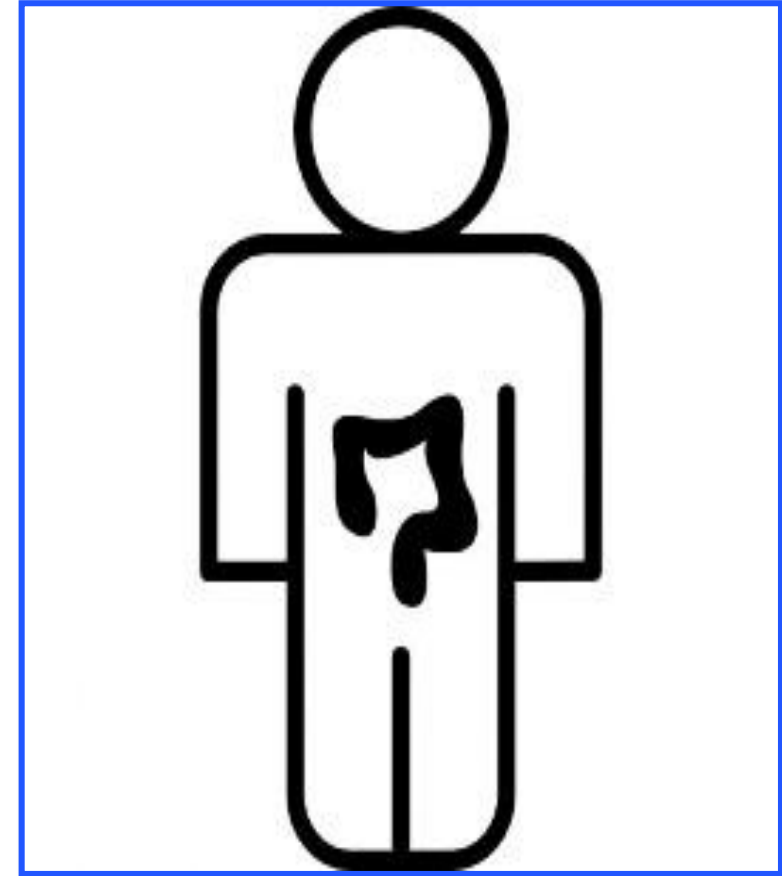
- Pueden poner la vida en peligro.
- Pueden extirparse pero a veces vuelven a aparecer.
- Pueden invadir otros tejidos.
- Pueden moverse a otras partes del cuerpo.



EDUCADORA
EN SALUD

HOSPITAL ONCOLÓGICO
DR. ISAAC GONZÁLEZ MARTÍNEZ

Cuando ocurre crecimiento de un tumor **maligno** en alguna parte del intestino grueso se diagnostica **cáncer colorrectal**.



EDUCADORA
EN SALUD

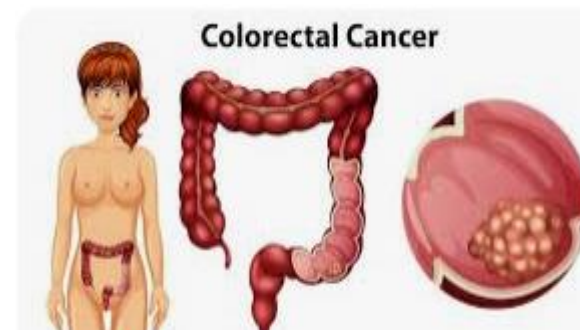
HOSPITAL ONCOLÓGICO
DR. ISAAC GONZÁLEZ MARTÍNEZ



Factores de Riesgo

- Ser hombre o mujer de 50 o más
- Tener historial familiar de cáncer colorrectal
- Tener pólipos o enfermedades inflamatorias del colon como: colitis ulcerosa o enfermedad de Crohn

- Tener condición genética como el Síndrome de Lynch o poliposis familiar adenomatosa
- Fumar
- Consumir alcohol
- Dieta baja en frutas y vegetales
- Obesidad
- Inactividad



Imágenes Depositphotos y Freepick

Personas que nacieron en **1990** o después
tienen 2 veces más riesgo de desarrollar
cáncer colorrectal.



EDUCADORA
EN SALUD

HOSPITAL ONCOLÓGICO
DR. ISAAC GONZÁLEZ MARTÍNEZ

Detección Temprana

para personas en riesgo promedio

**Prueba Sangre
Oculta en Excreta**

- Primera a los 40 años
- Una vez al año

Colonoscopia

- Primera a los 45 años
- Cada 10 años

También se pueden realizar otras pruebas ordenadas por el médico.

Prueba de Sangre Oculta en Excreta



Imagen Shutterstock



EDUCADORA
EN SALUD

HOSPITAL ONCOLÓGICO
DR. ISAAC GONZÁLEZ MARTÍNEZ

Colonoscopia



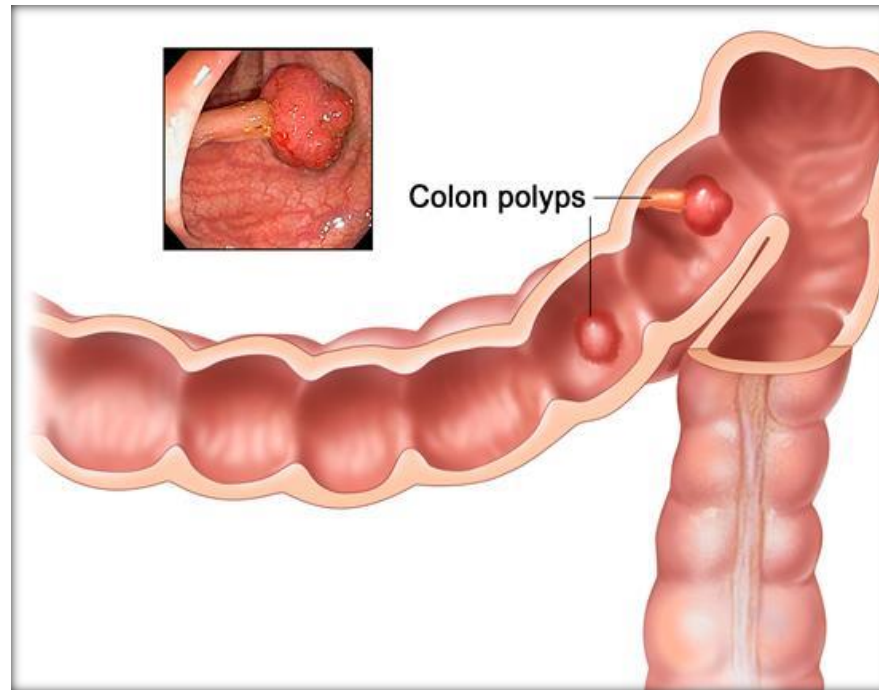
Imagen WLRN



EDUCADORA
EN SALUD

HOSPITAL ONCOLÓGICO
DR. ISAAC GONZÁLEZ MARTÍNEZ

Pólipos



El cáncer colorrectal por lo general comienza con pólipos pre-cancerosos en el colon o recto.



EDUCADORA
EN SALUD

HOSPITAL ONCOLÓGICO
DR. ISAAC GONZÁLEZ MARTÍNEZ

Pólipos



- ✓ Crecimientos de tejido anormal dentro del intestino grueso.
- ✓ Con el tiempo pueden convertirse en cáncer.
- ✓ Las pruebas de detección ayudan a encontrar pólipos, y removerlos.
- ✓ Las pruebas también ayudan a encontrar el cáncer en etapa temprana.



EDUCADORA
EN SALUD

HOSPITAL ONCOLÓGICO
DR. ISAAC GONZÁLEZ MARTÍNEZ

Síntomas

- Pérdida de peso sin razón conocida
- Sangre en la excreta
- Diarrea o estreñimiento
- Excreta con forma más delgada que lo usual
- Dolor, cólicos estomacales
- Sensación de que no vacía el intestino

Estos síntomas ocurren cuando un tumor obstruye la salida de la excreta a través del intestino grueso.

Conductas Saludables

1.



2.



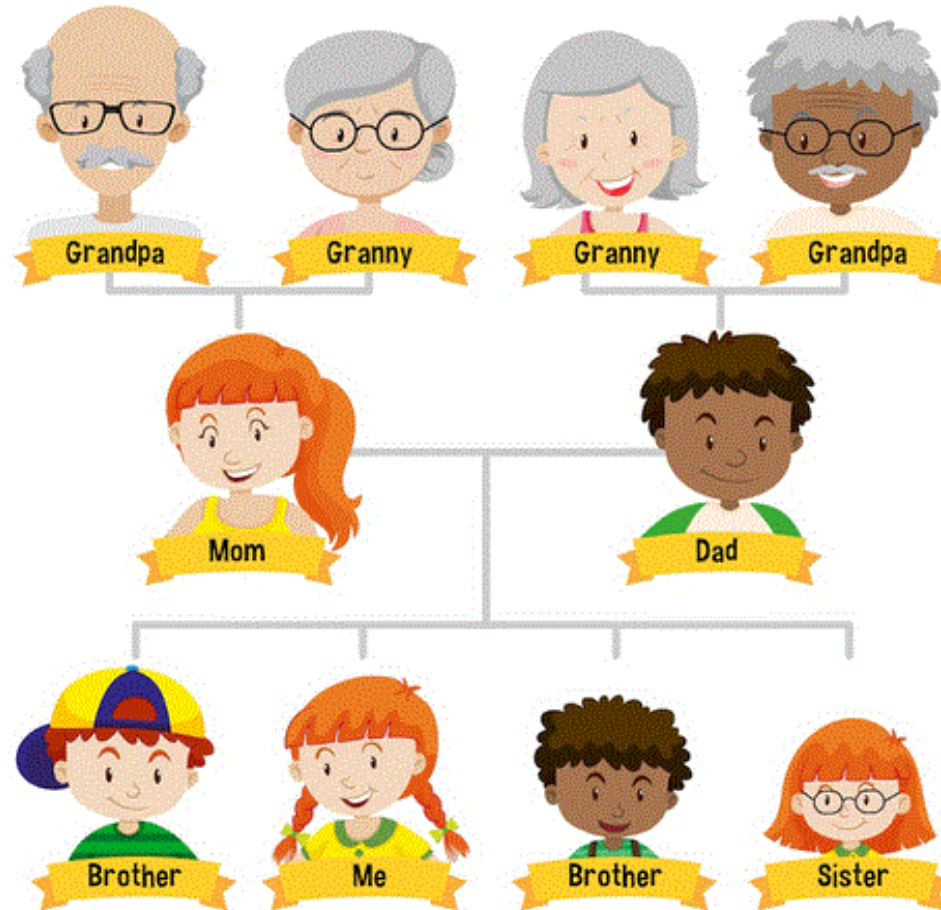
3.



4.



5. Conocer el Historial de Cáncer Familiar



EDUCADORA
EN SALUD

HOSPITAL ONCOLÓGICO
DR. ISAAC GONZÁLEZ MARTÍNEZ

Historial de Cáncer Familiar



¿Qué es?

Es la información en forma de un registro escrito de los familiares cercanos que han tenido cáncer.

Incluye conocer el tipo de cáncer que tuvieron, la edad en la que se les diagnosticó y si aún viven o han fallecido.

¿Quiénes son familiares cercanos?

Son aquellos familiares de primera, segunda y tercera generación.

De primera generación serían los padres, hermanos e hijos.

De segunda generación serían los abuelos, tíos, sobrinos y nietos.

De tercera generación serían los primos-hermanos y bisabuelos.

¿Para qué se usa esta información?

Se usa para saber si existe alguna enfermedad hereditaria que pueda afectar la salud por la genética familiar.

De cada 100 casos de cáncer se estima que entre 5 a 10 son hereditarios. Como por ejemplo en el caso del cáncer de seno y de ovario hereditario, o de cáncer colorrectal.

¿En qué ayuda discutir la información con profesionales de la salud?

En que podamos recibir un mejor cuidado médico.

Discutir la información permite saber si podemos hacernos pruebas genéticas para conocer el nivel de riesgo de desarrollar ciertos tipos de cáncer. Así sabremos si necesitamos ver al médico más frecuentemente, si nos beneficiamos de usar tratamientos preventivos y si necesitamos tomar otras decisiones.

¿Y qué hago ahora?

Habla para poder Actuar.

HABLA e investiga con tus seres queridos el historial de cáncer familiar. Así cada uno en la familia podrá consultar al médico si necesita consejería genética para ACTUAR.



EDUCADORA
EN SALUD

HOSPITAL ONCOLÓGICO
DR. ISAAC GONZÁLEZ MARTÍNEZ

CÁNCER COLORECTAL:

Usted Puede Prevenirlo

LOS MÉDICOS DEL COLEGIO AMERICANO DE GASTROENTEROLOGÍA hacen de su conocimiento que la colonoscopia puede encontrar tumores en el colon, llamados pólipos, que se pueden remover antes de que se convierten en cáncer colorectal.

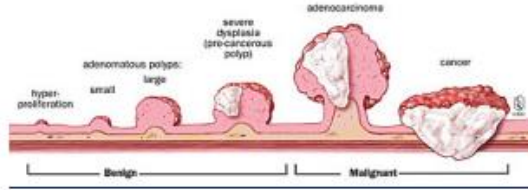


Figura 1. Desarrollo de un pólipo colorectal a cáncer. No todos los pólipos se convierten en cáncer, pero todos los cánceres comienzan como pólipos. Fuente: Thrumurthy et al., BMJ, 2016

Acerca de LOS PÓLIPOS DE COLON

- Un pólipo es un pequeño grupo de células en las paredes del colon. La mayoría de pólipos de colon son inofensivos. Algunos pólipos de colon pueden convertirse en cáncer colorectal, a menudo fatales cuando se encuentran en sus últimas etapas.
- No todos los pólipos se convierten en cáncer, pero todos los cánceres comienzan como pólipos.
- Debido a que los pólipos en el colon generalmente no causan síntomas, es importante realizarse pruebas periódicas para la detección del cáncer colorectal, como una colonoscopia.
- Recuerde: La detección por colonoscopia con extirpación de pólipos previene el cáncer colorectal antes de que pueda comenzar.

¡45 SON LOS NUEVOS 50!

El Colegio Americano de Gastroenterología recomienda, a las personas con riesgo promedio de padecer cáncer colorectal, comenzar a hacerse pruebas periódicas de detección a partir de los 45 años.

Un cambio IMPORTANTE

- Este es un cambio importante con respecto a las pautas anteriores que solían recomendar comenzar a los 50 años para la mayoría de las personas y a los 45 años solo para afroamericanos. Ahora "45 son los nuevos 50" para comenzar a realizarse pruebas de detección para todas las personas con un riesgo promedio de padecer cáncer colorectal.

Nunca ignore LOS SÍNTOMAS NUEVOS O PREOCUPANTES

- Comuníquese con sus proveedores de cuidados médicos, independientemente de su edad, si tiene síntomas nuevos o preocupantes, como sangre en el excremento, cambios en los hábitos intestinales, dolor rectal o abdominal, anemia nueva o inexplicable, o pérdida de peso involuntaria.



Conozca sus opciones de detección del cáncer colorectal: gi.org/coloncancer



Encuentre un gastroenterólogo cerca de usted: gi.org/find-a-gastroenterologist

6. Hacerse pruebas para prevenir y detectar temprano el cáncer colorectal





Hospital Oncológico

Dr. Isaac González Martínez

Liga Puertorriqueña Contra el Cáncer
Centro Médico de Puerto Rico

**Ofrece servicios especializados en Oncología
para diagnóstico y tratamiento de cáncer en adultos.**

Otros Servicios

- Dermatología
 - Endocrinología
 - Gastroenterología
 - Ginecología
 - Hematología
 - Ortopedia
 - Urología
 - Nutrición
-

Centro de Quimioterapia

Tratamiento de Radioterapia

Centro de Imágenes

Medicina Nuclear

Cirugía general y especializada

Cirugía Plástica

Clínica para Pacientes con Ostomía

Cuidado Intensivo

Centro de Rehabilitación

con fisioterapia, terapia física, ocupacional y del habla y tragado

Mamografías sobre Ruedas

Clínicas para Sobrevivientes de Cáncer

Proximamente: Trasplante de Médula Ósea

-
- Trabajo Social
 - Navegación de Pacientes
 - Educación en Salud
 - Capellanía
-



EDUCADORA
EN SALUD

HOSPITAL ONCOLÓGICO
DR. ISAAC GONZÁLEZ MARTÍNEZ

Maricarmen Ramírez-Solá, MPHE, CN-BM

Tel: (787) 763-4149 Ext. 2906

Línea de Educación para Dejar de Fumar: (787) 777-1749

Email: maricarmen.ramirez@oncologicopr.org

Referencias

Centers for Disease Control and Prevention (2009). Screen for Life. CDC Publication #99-7515, July.

Centro Comprensivo de Cáncer y Coalición de Cáncer Colorrectal PR (2017). Conoce la Prueba de Sangre Oculta en la Excreta – Prueba de inmunoquímica fecal (FIT). www.controldecancerpr.org/

Centro Comprensivo de Cáncer y Coalición de Cáncer Colorrectal PR (2017). Conoce sobre la Sigmoidoscopia y Colonoscopia. www.controldecancerpr.org/

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades CDC (2014). Pruebas de detección de cáncer colorrectal. Hoja informativa de la campaña *Screen for Life*. www.cdc.gov/spanish/cancer/colorectal

National Cancer Institute (2012). Colorectal Cancer Prevention. www.cancer.gov/cancertopics/

National Cancer Institute (2008). Lo que usted necesita saber sobre el Cáncer de Colon y Recto. NIH 08-1552S.

National Cancer Institute (2020). Why Is Colorectal Cancer Rising Rapidly among Young Adults. <https://www.cancer.gov/news-events/cancer-currents-blog/2020/colorectal-cancer-rising-younger-adults>

National Colorectal Cancer Roundtable (2016). 80% by 2018 Resource Packet. www.nccrt.org

Programa de Control Comprensivo de Cáncer de PR (2013). Guías para la Detección Temprana de Cáncer de Mama, Cuello Uterino, Próstata y Colorrectal. www.coalicioncontroldecancer.org

Rivera-Rivera, I, et al (2016). Cáncer de Colon y Recto: Puerto Rico, 2009-2013. Registro Central de Cáncer, Centro Comprensivo de Cáncer, Universidad de Puerto Rico. <https://www.cccupr.org/wp-content/uploads/2017/03/fs.colon-y-recto.pdf>

US Department of Health & Human Services (2014). Healthy People 2020. www.healthypeople.gov/2020/topics-objectives



EDUCADORA
EN SALUD

HOSPITAL ONCOLÓGICO
DR. ISAAC GONZÁLEZ MARTÍNEZ