

CANCER COLORECTAL

Definición

El cáncer colorrectal es el que se origina en el colon o el recto. A estos cánceres también se les puede llamar cáncer de colon o cáncer de recto (rectal) dependiendo del lugar donde se originen. El cáncer de colon y el cáncer de recto a menudo se agrupan porque tienen muchas características comunes.

Etiología

La mayoría de las veces, el cáncer colorrectal proviene de la transformación dentro de pólipos adenomatosos. Alrededor del 80% de los casos son esporádicos, y el 20% tienen un componente hereditario. Los factores predisponentes son colitis ulcerosa y colitis de Chron; el riesgo de cáncer aumenta con el tiempo de evolución de estos trastornos.

Factores de riesgo

Sobrepeso u obesidad

Consumo de alcohol en grandes cantidades

Inactividad física

Epidemiología

El cáncer colorrectal fue en 2015 el tipo de cáncer más comúnmente diagnosticado en España,

con una estimación del 15,0% (34.096/227.076) de todos los nuevos casos de cáncer

diagnosticados (IARC, 2014), por delante del cáncer de próstata (29.602; 13,0%) y el de pulmón

(28.324; 12,5%). Esto supone en torno a 55 nuevos casos anuales por cada 100.000 varones

españoles y unos 30 para las mujeres.

Cuadro clínico

- Un cambio persistente en tus hábitos intestinales, incluidos diarrea o estreñimiento, o un cambio en la consistencia de tus heces
- Sangrado rectal o sangre en las heces
- Molestia abdominal persistente, como calambres, gases o dolor
- Una sensación de que el intestino no se vacía por completo
- Debilidad o fatiga
- Pérdida de peso sin causa aparente

Diagnóstico: estudios laboratoriales y de gabinete

- Colonoscopia
- Sangre oculta en materia fecal
- A veces sigmoidoscopia flexible
- A veces, pruebas de DNA fecal

Tratamiento

- Resección quirúrgica, a veces combinada con quimio o radioterapia

Pronóstico

El pronóstico depende, en gran medida, del estadio (ver Estadificación del cáncer colorrectal*). La tasa de supervivencia a 10 años del cáncer limitado a la mucosa se acerca al 90%; en caso de extensión a través de la pared intestinal, es del 70-80%; si hay ganglios linfáticos positivos, es del 30-50%; y con enfermedad metastásica, < 20%.

