



Alertan sobre preocupante aumento de casos de cáncer colorrectal en la región

LLAMAN A PREVENIR. Cantidad pasó de 17 a 32 afectados por cada 100 mil personas, entre los años 2008 a 2024. Especialistas pedirán a ministra de Salud ampliar acceso a examen de detección.

Un notorio aumento en la cantidad de casos de cáncer colorrectal se registra en la región de Los Ríos en los últimos años. En 2008 se producían 17 casos por cada cien mil habitantes, mientras que en 2024 esa cifra fue casi el doble: 32 por cada 100 mil.

Así lo recalzó ayer en entrevista con www.soyvaldivia.cl el médico especialista Rodolfo Avendaño, presidente de la Sociedad Chilena de Coloproctología y cirujano proctólogo de la Clínica Alemana de Valdivia.

En el marco del Día Mundial del Cáncer de Colon -que se conmemora cada 31 de marzo- el profesional llamó a generar estrategias nacionales de prevención y detección precoz. “A diferencia de otros tipos de cáncer, que se pesquisan cuando ya están en desarrollo; el cáncer colorrectal puede prevenirse hasta con más de diez años de anticipación, con exámenes que detectan la presencia de sangre en las heces, o con una colonoscopia de rutina, que puede observar pequeños pólipos en formación, que si se extirpan, pueden asegurar más del 90% de sanación para un paciente”, enfatiza el doctor Avendaño.

REUNIÓN CON MINISTRA

Añadió que, con ese afán de detección precoz, representantes de la Sociedad Chilena de Coloproctología, junto a directivas de otras organizaciones médicas del área, se reunirán con la ministra de Salud Ximena Aguilera, para solicitar la creación de una política nacional de prevención.

“Hoy se realizan exámenes en el sistema de salud pública, pero es por iniciativas personales de profesionales que están conscientes de los beneficios de esta pesquisa; pero si se instaura una política nacional, eso se proyectará en el tiempo. Puede ser costoso y es comple-

“

Una de las principales características de este cáncer es que, a diferencia de otros, se puede evitar si es que llegamos a tiempo, en la etapa de pólipo y lo extirpamos. Así se evita la degeneración hacia el cáncer, evitándole al paciente tratamientos que pueden llegar a ser largos y complejos...”

Dr. Rodolfo Avendaño
Pdte. Sociedad Chilena de Coloproctología

jo hablar de recursos, pero el ahorro de largo plazo para la salud pública es enorme y, sobre todo, se aumenta la posibilidad de salvar vidas... hoy da impotencia ver a personas que se enferman de gravedad, cuando este cáncer se puede evitar”, recalzó.

El doctor Avendaño agregó que, si no se toman medidas de prevención masivas y constantes, pronto este tipo de cáncer será tan frecuente como el de próstata.

“En la Región de Los Ríos sí disponemos de un registro de tumores, siendo el primero de Chile. Debido a esto, sabemos que la incidencia a nivel regional ha experimentado un aumento. Además a nivel nacional la tendencia al alza es preocupante”, afirmó.

Según datos recientes, entre 1990 y 2017, Chile pasó de 13.4 a 22 casos por cada 100 mil habitantes en su incidencia, y de 10.7 a 12.5 en su mortalidad. Actualmente, se diagnostican más de 6.700 casos nuevos al



CEDIDA/ARCHIVO

“PEDIREMOS A LA MINISTRA UNA POLÍTICA DE PREVENCIÓN, CON MIRADA DE LARGO PLAZO”, ADELANTÓ AVENDAÑO.

6.700 casos nuevos de cáncer colorrectal son detectados cada año en el país. La cifra sube con rapidez.

año en Chile, según Globocan. “En países como Estados Unidos, donde este examen de detección de sangre en las heces es frecuente, la curva de personas enfermas ha bajado. Independientemente del estilo de vida, la detección temprana es clave”, añadió el médico.

PÓLIPOS

El especialista explicó que “el cáncer de colon y recto se produce en el intestino grueso que abarca desde el colon derecho hasta llegar al recto, incluyendo al colon transversal, colon izquierdo y sigmoides”.

Comienza generalmente

10 años antes de la aparición del cáncer colorrectal se pueden detectar su presencia e intervenir.

como un crecimiento (pólipo) en el revestimiento interno de estas áreas, que con el tiempo puede convertirse en cáncer. “Su frecuencia ha aumentado en forma muy importante a nivel nacional, comprometiendo a personas cada vez más jóvenes”, advierte Avendaño y asegura que, de mantenerse este ritmo de crecimiento, se estima que al año 2035 pasaría a ser el cáncer más frecuente en Chile.

“Una de las mayores dificultades de este cáncer es que al principio no presenta síntomas, y que la aparición de estos se produce cuando el tumor ya

se encuentra en etapas más avanzadas”, explica. Los síntomas pueden confundirse fácilmente con otras afecciones menos graves como infecciones, hemorroides o síndrome de colon irritable.

“La gran mayoría de los cánceres colorrectales se desarrollan a partir de una lesión precursora, que se llama ‘pólipo’, la cual tarda entre 8 a 10 años hasta que se transforma en cáncer”, explica Avendaño. La Asociación Americana contra el Cáncer recomienda iniciar las colonoscopias a los 45 años para personas sin antecedentes familiares, y a los 40 años para quienes tienen antecedentes.

La frecuencia es cada 10 años para pacientes sin antecedentes y cada 5 años para aquellos con historia familiar. De hecho, el facultativo enfatiza lo importante de este examen ya

Signos para poner atención

● Según explica el doctor Rodolfo Avendaño, entre los signos de alarma que se deben vigilar para prevenir el cáncer colorrectal se encuentran: cambios persistentes en los hábitos intestinales, sangrado rectal o presencia de sangre en las heces, calambres o dolor abdominal, debilidad, fatiga y pérdida de peso no intencional.

Los factores de riesgo incluyen la edad (mayor incidencia entre los 65 y 80 años), la dieta y el estilo de vida (alimentación baja en fibra, pero alta en grasas animales y carnes rojas y procesadas, consumo de alcohol, tabaquismo, obesidad y sedentarismo), y factores genéticos (el 20% presenta un componente familiar).

“Una persona que ha tenido familiares directos con cáncer de colon debe comenzar a hacerse exámenes unos 10 años antes de la edad en que su familiar fue diagnosticado. Si a un padre o madre, por ejemplo, le detectan el cáncer a los 55 años de edad; su hijo o hija debe examinarse desde los 45. Y bastan exámenes como uno que detecta presencia de sangre en las heces, para comenzar”, detalla. c3

que “una de las principales características de este cáncer es que, a diferencia de otros, se puede evitar si es que llegamos a tiempo, en la etapa de pólipo y lo extirpamos. Así se evita la degeneración hacia el cáncer, evitándole al paciente tratamientos que pueden llegar a ser largos y complejos”.

“Los principales desafíos radican en aumentar el grado de conciencia de nuestra población de la importancia que este cáncer ha adquirido en Chile, instándolos a que se realicen exámenes preventivos”, concluyó. c3