



NÚCLEO DE QUITO

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Ecuador • Año 3 • Vol. 02 • Abril - Junio, 2023



**Sociedad de Lucha Contra
el Cáncer, Núcleo de Quito**
Dr. Jorge Cevallos
Presidente

Producción
Registro Nacional de
Tumores "*Fabián Corral
Cordero*"

Coordinación
Wilmer Tarupi

Registradoras
Belén Morejón
Doris Chauca
Paulina Bedón
Silvia Jacho

Colaboración
Cristian Unda

Comité Editorial
Wilmer Tarupi
Henry Caballero
Olga González
Andrés Velasco

CÁNCER COLORRECTAL

Presentación

Dr. Henry Caballero
Director Médico – SOLCA, Núcleo de Quito

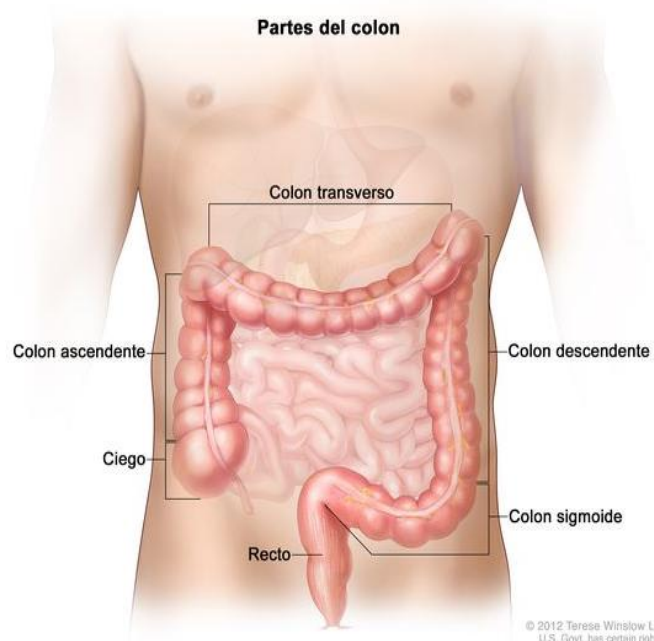
SOLCA Núcleo de Quito presenta el segundo boletín epidemiológico del año 2023, que contiene información sobre la situación del cáncer colorrectal en el Ecuador.

Nota metodológica

El Registro Nacional de Tumores recoge información de todos los casos de cáncer diagnosticados en establecimientos públicos y privados, de Quito. Como miembro de la Asociación Internacional de Registros de Cáncer cumple con los estándares internacionales que han permitido ser catalogado, por la Agencia Internacional de Investigaciones en Cáncer, como uno de alta calidad. En cuanto a los indicadores de calidad del registro del cáncer colorrectal tenemos, (2015-2019): verificación histológica: 92,2%; diagnóstico por certificado de defunción: 4,0%; razón mortalidad/incidencia: 59,1.

El cáncer colorrectal es una enfermedad en la cual se forman células malignas a partir de precursores en los tejidos del colon o del recto como pólipos. El colon es la primera y más larga parte del intestino grueso, mientras que el recto es la parte inferior o terminal (figura 1). El riesgo de desarrollar cáncer colorrectal aumenta a medida que envejecemos. En conjunto, si tenemos antecedentes familiares de primer grado (hermano o padres) con cáncer de colon, así como la falta de actividad física, alimentación pobre en frutas y verduras, o rica en carnes procesadas, la obesidad, el consumo de alcohol y el tabaquismo son factores que incrementan el riesgo.

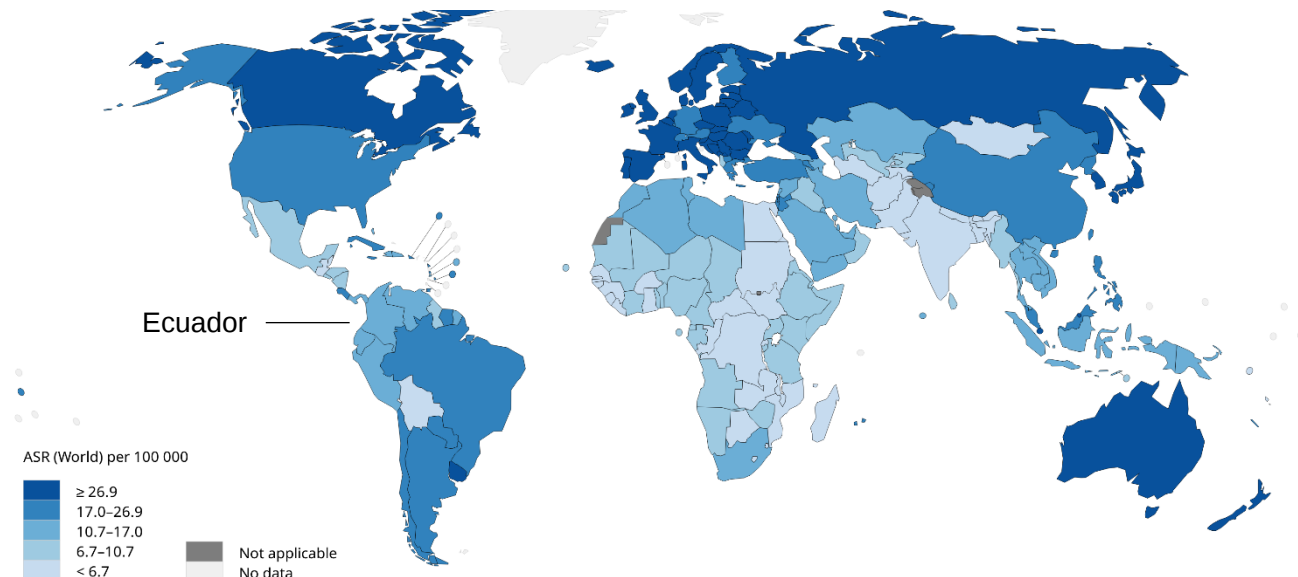
Figura 1. Ubicación anatómica del colon y recto



Fuente: Instituto Nacional del Cáncer

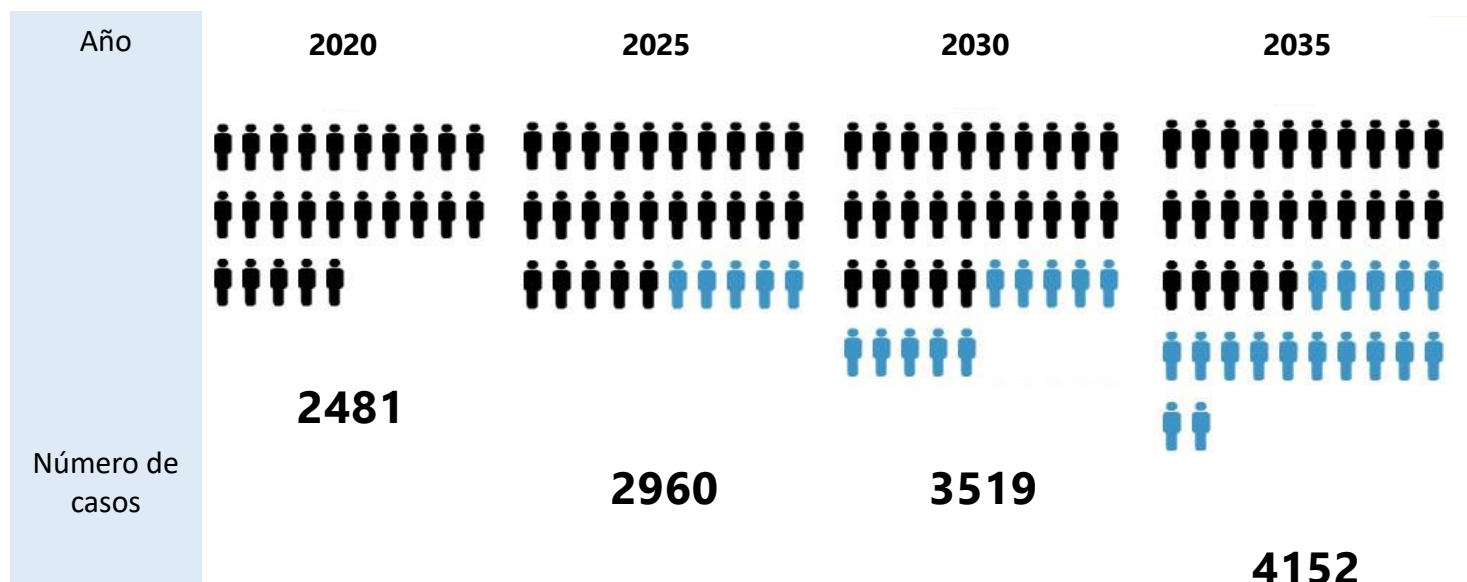
A nivel mundial, el cáncer colorrectal ocupa el tercer lugar en términos de incidencia, pero el segundo en términos de mortalidad. Se ha evidenciado que las tasas de incidencia tienden a aumentar de manera uniforme con el aumento del índice de desarrollo humano, en general, la incidencia es aproximadamente 4 veces más alta en los países con altos índices de desarrollo humano en comparación con los países con bajo índice. En Ecuador, el riesgo de desarrollar esta patología es de 12.9 casos por 100.000 habitantes, ubicándolo en una posición intermedia frente a los demás países (figura 2).

Figura 2. Tasa de incidencia estandarizada del cáncer colorrectal a nivel mundial, todas las edades. 2020



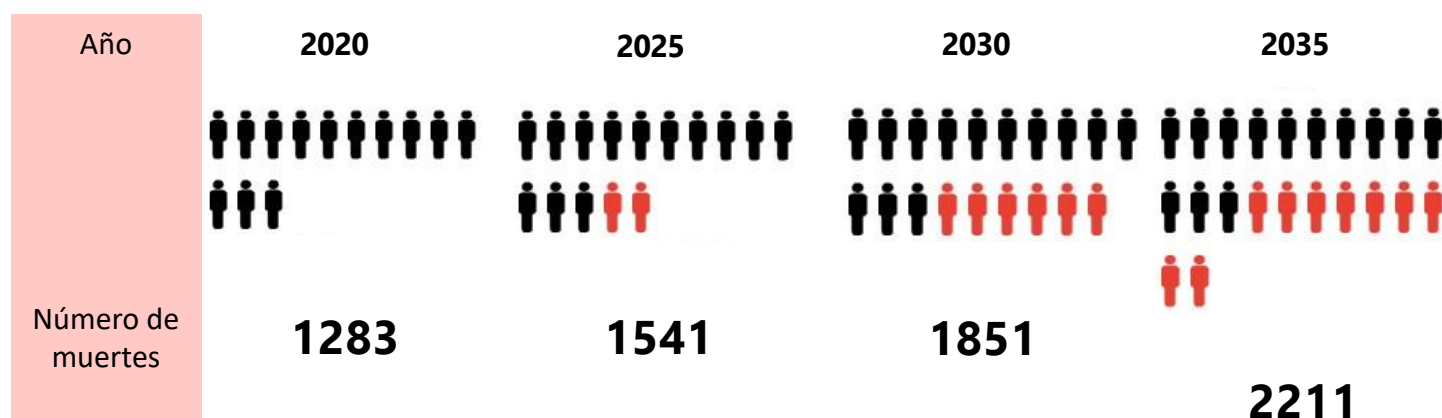
De acuerdo a las estimaciones del Observatorio Mundial del Cáncer, en el año 2020 se diagnosticaron 2481 casos nuevo de cáncer colorrectal en Ecuador. Para el año 2035 se diagnosticarán 4152 casos de este tipo de cáncer, esto significa un incremento del 67.4% con relación al año 2020 (figura 3).

Figura 3. Número de casos nuevos de cáncer colorrectal en Ecuador, estimados para los años 2020, 2025, 2030 y 2035



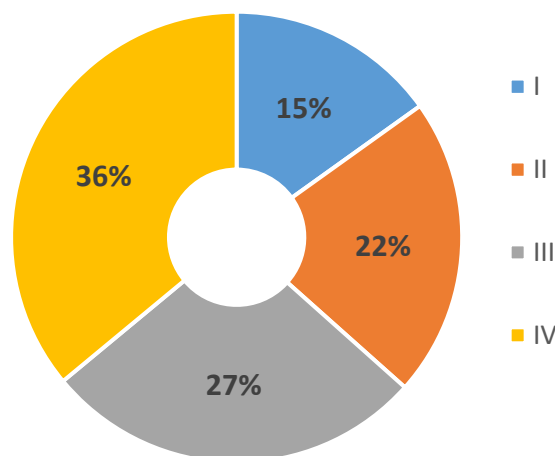
El aumento en la incidencia probablemente refleje cambios en los factores del estilo de vida y la dieta, es decir, cambios hacia una mayor ingesta de alimentos de origen animal y el sedentarismo, lo que conduce a una disminución de la actividad física y una mayor prevalencia de exceso de peso corporal, que se asocian de forma independiente con el riesgo de cáncer colorrectal. Los factores de riesgo adicionales incluyen el consumo excesivo de alcohol, el tabaquismo y el consumo de carnes rojas o procesadas. El consumo de cereales integrales, fibra y productos lácteos parece disminuir el riesgo. Por otro lado, en el año 2020 hubo 1283 muertes por este tipo de cáncer en Ecuador, se estima que se registrarán 2211 muertes en el año 2035, significando un incremento del 72.3% (figura 4).

Figura 4. Número de muertes de cáncer colorrectal en Ecuador, estimados para los años 2020, 2025, 2030 y 2035



En la ciudad de Quito, entre los residentes se diagnostica en promedio 288 casos nuevos anuales, y se registran 170 muertes por este tipo de cáncer al año. Al momento del diagnóstico, el 36% de pacientes se presentó en estadio IV (figura 5). En cuanto a la supervivencia, el 56% de los pacientes permanecen vivos 5 años después del diagnóstico en la ciudad de Quito.

Figura 5. Cáncer Colorrectal según estadio TNM. Quito, 2015 – 2019 (N= 1727)



El cáncer colorrectal es una de las enfermedades que es prevenible, tratable y curable en un 80 y 95 % de los casos si su diagnóstico se da en etapas tempranas, sobre todo en lesiones precursoras que se desarrollan en el colon. Según la Organización Mundial de la Salud, su incidencia está en aumento, es una enfermedad que en la mayoría de los casos no ocasiona molestias al inicio, es silenciosa, la cual afecta el colon o el recto, teniendo graves desenlaces si no se detecta y trata a tiempo.

La educación y la concientización son claves para enfrentar este enemigo silencioso y promover la salud colorrectal con estudios iniciales para el diagnóstico en etapas tempranas. El riesgo de desarrollar cáncer colorrectal se incrementa con la edad, además de antecedentes familiares, dietas ricas en grasa y baja en fibra por lo cual la prevención en población general debe iniciar a los 45 años con estudios directos como la colonoscopia o indirectos como la sangre oculta en heces, los cuales permiten diagnosticar lesiones tempranas que son tratables y curables, además de permitir un seguimiento adecuado individualizado de cada persona.

La prevención desempeña un papel crucial en la lucha contra el cáncer colorrectal. Adoptar un estilo de vida saludable, que incluya una dieta equilibrada rica en frutas, verduras y fibra, así como la práctica regular de actividad física cuatro días por semana, puede reducir significativamente el riesgo. También es importante someterse a pruebas de detección recomendadas según la edad y los factores de riesgo individuales de cada persona. Juntos, como sociedad, podemos enfrentar este desafío y trabajar hacia un futuro en el que el cáncer colorrectal sea diagnosticado a tiempo y tratado de manera efectiva en Ecuador para cuidar de nosotros como de nuestras familias.

Referencias:

1. Cueva P, Tarupi W, & Caballero H. Cancer incidence and mortality in Quito: information to monitor cancer control policies. Colombia Médica. 2022;53(1), e2024929.
2. Ferlay J, Laversanne M, Ervik M, Lam F, Colombet M, Mery L, Piñeros M, Znaor A, Soerjomataram I, Bray F (2020). Global Cancer Observatory: Cancer Tomorrow. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer. Available from: <https://gco.iarc.fr/tomorrow>
3. Ministerio de Salud Pública (MSP). Estrategia Nacional para la Atención Integral del Cáncer en el Ecuador. Acuerdo Ministerial N°0059-2017. Quito: Registro Oficial (Edición Especial). 2017.
4. Sung H, Ferlay J, Siegel R, Laversanne M, Soerjomataram I, et al. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. CA Cancer J Clin. 2021; 71(3):209-249. doi: 10.3322/caac.21660