



R.P.C. VALÈNCIA

■ El 31 de marzo se celebra el día Mundial de la prevención del cáncer de colon. Este es el tipo de tumor maligno de mayor incidencia en España, si se cuenta hombres y mujeres, con aproximadamente 30.000 nuevos casos cada año. Los doctores de la Fundación IVO el Dr. Rafael Estevan, Jefe del Servicio de cirugía General y Digestiva, y el doctor Carlos Fernández-Martos, Jefe de la unidad de Oncología Gastrointestinal, explican en qué punto nos encontramos ante el cáncer colorrectal y las últimas investigaciones en relación con este tipo de tumor.

🗨 **¿Está aumentando la prevalencia del cáncer colorrectal? ¿En qué punto nos encontramos ante este tipo de cáncer?**

🗨 **DR. FERNÁNDEZ-MARTOS** Las últimas cifras del Cáncer en España en un informe anual editado por la Sociedad Española de Oncología Médica en el año 2016 han revelado que el cáncer colorrectal es actualmente el más frecuente si consideramos la incidencia global en hombres y mujeres, representando un 15% de todos los cánceres que se diagnostican al año en España, o 32.240 casos nuevos al año.

🗨 **¿Cuáles son los principales factores de riesgo que favorecen el desarrollo de esta enfermedad?**

🗨 **DR. FERNÁNDEZ-MARTOS** Algunos hábitos de estilo de vida se han relacionado con el cáncer colorrectal. De hecho la asociación entre dieta (dietas ricas en carnes rojas y procesadas asociadas a incremento de riesgo y dietas ricas en vegetales, frutas y cereales integrales asociadas a disminución del riesgo), peso (incremento del riesgo con sobrepeso), y ejercicio (incremento del riesgo con sedentarismo) y cáncer de colon es de las asociaciones más claras de las encontradas en cualquier tipo de cáncer. Además fumar y abusar del alcohol también incrementa el riesgo. Afortunadamente todos estos factores pueden ser cambiados por hábitos de vida más saludables.

Existen sin embargo otros factores que aumentan el riesgo que no podemos modificar como son historia familiar de cáncer colorrectal, ser mayor, o ser portador de una mutación genética heredada.

🗨 **¿Qué síntomas son los más fáciles de identificar para el paciente?**

🗨 **DR. FERNÁNDEZ-MARTOS** Emisión de sangre con las heces, cambios en nuestra forma de defecar (dificultad para defecar o diarrea no explicada), heces más delgadas. Estos síntomas deberían ser consultados a su médico para realizar las exploraciones oportunas.

## Rafael Estevan / Carlos Fdez.-Martos

**Jefe Servicio de Cirugía General y Digestiva/ Jefe unidad de Oncología Gastrointestinal.** Cada año hay 300.000 nuevos casos de cáncer de colon en España. Es el tumor maligno de mayor incidencia en España en hombres y mujeres.

# «El cáncer de colon está relacionado con algunos hábitos de vida»

► La cirugía juega un papel central en el tratamiento de este tumor y es cada vez menos agresiva y más eficaz, la supervivencia media actual se ha triplicado

🗨 **¿Se puede prevenir el cáncer colorrectal?**

🗨 **DR. FERNÁNDEZ-MARTOS** Como se ha comentado antes cambiando ciertos hábitos de vida poco saludables contribuiríamos a disminuir el riesgo de padecer el cáncer colorrectal. Además las personas de alto riesgo en función de edad o antecedentes personales o familiares deben ser sometidas a chequeos periódicos para que en caso de desarrollar cáncer colorrectal, este sea diagnosticado en una fase lo más precoz posible.

🗨 **¿Cómo han avanzado los tratamientos en los últimos años?**

🗨 **DR. FERNÁNDEZ-MARTOS** De una forma clara. La cirugía juega un papel central en el tratamiento de este tumor y es cada vez menos agresiva y más eficaz. Los tratamientos com-

plementarios a la cirugía con quimioterapia han contribuido a que la posibilidad de recaída sea sustancialmente menor. En la enfermedad más avanzada la supervivencia media actual triplica las cifras de apenas hace dos décadas.

🗨 **¿Qué papel juega la inmunoterapia en el tratamiento del cáncer?**

🗨 **DR. FERNÁNDEZ-MARTOS** Los tratamientos de base inmunológica representan una estrategia lógica en el tratamiento del cáncer ya que usa ciertas partes del sistema inmunológico del paciente para luchar contra la enfermedad. En las últimas décadas esta modalidad de tratamiento se ha convertido en una modalidad importante para tratar algunos tipos de cáncer.

🗨 **¿El enfoque interdisciplinar**

**aumenta el número de curaciones en el cáncer colorrectal?**

🗨 **DR. ESTEVAN** Se ha comprobado como un factor muy importante en los resultados de curación de estas enfermedades.

🗨 **¿Es la cirugía el tratamiento central ante este cáncer?**

🗨 **DR. ESTEVAN** La cirugía es el tratamiento básico, sobre todo en las fases más tempranas de la enfermedad en las que puede llegar a ser curativa por sí sola. En la enfermedad avanzada la cirugía también tiene un papel importante en combinación con otros tratamientos como la quimioterapia o la radioterapia en el caso del cáncer de recto

🗨 **¿En qué consiste la operación? ¿Qué riesgos tiene?**

🗨 **DR. ESTEVAN** La intervención quirúrgica en los tumores del colon y

↓  
**Primer** hospital de la Comunitat con ISO 15189:2013

► La Fundación IVO ha sido el primer centro hospitalario de la Comunitat Valenciana en obtener la Acreditación de Calidad ISO 15189:2013 que acredita a la Institución para el cribado de citología ginecológica y para el diagnóstico de patología mamaria. Este reconocimiento avala la actividad del laboratorio de Anatomía Patológica del IVO con una garantía de calidad en los diagnósticos, específica para laboratorios clínicos.

ENAC, entidad Nacional de Acreditación, concede el 17 de febrero la acreditación a la Fundación Instituto Valenciano de Oncología (IVO) como reconocimiento de la competencia técnica para la realización de ensayos conforme a la norma UNE-EN ISO 15189:2013. Dicha acreditación avala la instalación del sistema automatizado de trazabilidad de las muestras y la implantación de un Sistema de Gestión de la Calidad.

el recto tiene como objetivos la extirpación del tumor junto con todos sus ganglios y órganos vecinos afectados, en caso de que los hubiera, y finalmente reconstruir la continuidad intestinal, empalmando los extremos sanos intestinales para restablecer la función fisiológica del aparato digestivo.

🗨 **¿Qué técnicas utiliza el IVO en la cirugía del cáncer colorrectal?**

🗨 **DR. ESTEVAN** Utilizamos las técnicas de resección más efectivas dependiendo de la localización y de la extensión del tumor. El abordaje a la cavidad abdominal lo realizamos de manera más frecuente por vía laparoscópica que supone menores secuelas para el paciente con una más rápida recuperación post-operatoria.

🗨 **¿Cuáles son las últimas investigaciones sobre este tumor?**

🗨 **DR. ESTEVAN** Se está avanzando mucho en el conocimiento molecular de los tumores. Esto está permitiendo poco a poco saber la respuesta de cada tumor a diferentes tipos de tratamiento. Se tiende a no tratar a todos los tumores colorrectales en todos los enfermos de la misma manera. Cada vez más nos dirigimos a una medicina de precisión e individualizada en la que a cada paciente se le va a tratar con aquello que sepamos con seguridad que va a ser efectivo para el perfil molecular de su enfermedad.



**Doctor Estevan, Jefe del Servicio de Cirugía General y Digestiva del IVO**

**Doctor Fernández-Martos, Jefe de la Unidad de Oncología Gastrointestinal. IVO**

**CENTRE VALENCIÀ D'ACUPUNTURA MÈDICA**  
**DR. RAMIRO CALVO ESPINOSA**  
Calle Palleter, 59, bajo  
Consulta previa petición de hora al tel. 96 385 77 47  
www.centrevalenciadacupuntura.es