



OSPREME

OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE DIRECCIÓN
DE LA INDUSTRIA AUTOMOTRIZ ARGENTINA

Prevención del Cáncer Colorectal

Recuerde que:

**la prevención es el primer
y más importante paso
que se debe dar para
luchar y vencer esta
enfermedad.**

El cáncer de colon y recto constituye la segunda causa de muerte por cáncer (detrás del de pulmón).

Sin embargo, si se lo detecta a tiempo, mediante un simple análisis que identifica sangre oculta en materia fecal, resulta curable en la mayoría de los casos.

El dato optimista es que en los países desarrollados, las tasas de mortalidad disminuyeron hasta un 20 por ciento entre los años 1988 y 1997. Los especialistas sostienen que esta tendencia está dada, en parte, por la aplicación de programas de prevención que permitieron una detección temprana de la enfermedad.

"El cáncer colorrectal en sus primeros estadios se cura en un porcentaje muy alto de casos, por lo tanto, debemos dirigir los esfuerzos a hacer prevención primaria, es decir, extirpar los pólipos antes de que se transformen en malignos y prevención secundaria, que es la detección temprana del cáncer de colon".

Registro Nacional de Obras Sociales 400206 -
Resolución N 683/80 - Personería Jurídica Resolución 353445/5989

Arribeños 3619 Piso 9 - (C1429BKQ) - CABA - Tel: (011) 4702-0837 / 0800 999 7384
prestaciones@ospreme.com.ar

Sintomas



Métodos de Diagnóstico

+ Sangre en las Heces:

Es uno de los síntomas más frecuentes del cáncer de colon.

+ Cambio en el ritmo de las deposiciones:

Aparece diarrea o estreñimiento (y, con frecuencia, intercalados entre sí) en personas con ritmo intestinal previo normal.

+ Heces más estrechas:

Generalmente debido a que el tumor está estrechando el intestino y no permite el paso normal de las heces. Tenemos la sensación de evacuación incompleta: suele aparecer en tumores localizados en el recto o el tramo final del colon.

+ Dolor abdominal

Es frecuente, aunque por lo general se trata de un dolor inespecífico. Cuando el tumor cierra parcialmente el tubo intestinal se produce un cuadro de dolor parecido al de un cólico. Cuando el cierre es completo, se ve acompañada de estreñimiento y vómitos. Cansancio extremo o pérdida de peso sin causa aparente: son síntomas generales e inespecíficos.

+ 1. Test de Sangre Oculta en Heces (TSOH):

Es muy sencillo e indoloro, y sirve para detectar si existe sangre en las heces. Lo realiza el propio paciente en su domicilio. Se toma una muestra de heces durante tres días consecutivos y se deposita en un sobre especial que contiene varias tiras reactivas. En el caso que el test sea positivo, es decir, que existe sangre en las deposiciones, se requieren estudios posteriores para diagnosticar su origen (hemorroides, pólipo, tumor maligno...).

+ 2. Análisis de sangre y orina:

Sirven para conocer el estado general del paciente y detectar complicaciones asociadas al proceso tumoral,

+ 3. Tacto rectal:

El tacto rectal consiste en la exploración digital del ano y parte del recto.

+ 4. Colonoscopia:

Con esta prueba se consigue observar la mucosa de todo el colon y el recto a través de un tubo largo y flexible (endoscopio) En su extremo posee una luz y una cámara que permiten ver en un monitor de televisión cualquier patología.

En la actualidad, la colonoscopia se realiza bajo sedación. Así el paciente no siente dolor, está relajado y se evitan las molestias producidas por la distensión del tubo digestivo al introducir el endoscopio.

+ 5. Biopsia:

Si durante la colonoscopia el médico observa una lesión sospechosa, por ejemplo un pólipo, procederá a extraer una pequeña muestra de tejido, que deberá ser analizada para poder confirmar o descartar la existencia de un cáncer.

+ 6. Otras pruebas.

Si finalmente se diagnostica cáncer de colon, se deben realizar otras pruebas para saber si la enfermedad ha afectado a otros órganos o sólo afecta al tubo digestivo, como radiografía de tórax, ecografías y marcadores tumorales.