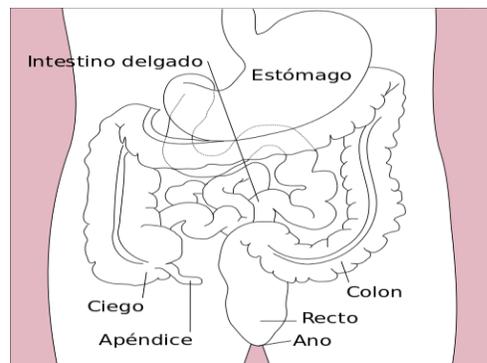


REGISTRO
CENTRAL
DE CÁNCER
DE PUERTO RICO

Cáncer de colon y recto: Puerto Rico, 2009-2013

datos del 2013 son preliminares

CENTRO
COMPRENSIVO
DE CÁNCER
UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO



W. Crochof*

¿Qué es cáncer de colon y recto?

El cáncer colorrectal ocurre cuando células malignas se desarrollan en el colon o en el recto^[1]. El colon es el intestino grueso y el recto es el conducto que conecta el colon con el ano^[1]. En su mayoría, el cáncer colorrectal comienza con crecimientos anormales conocidos como pólipos precancerosos^[1]. Los pólipos pueden estar presentes durante años antes de desarrollar cáncer invasivo o causar algún síntoma.^[1]

Estadísticas generales: Puerto Rico, 2009-2013

Casos nuevos

9,135

Muertes

3,484

% de todos los
casos nuevos
de cáncer

12%

% de todas las
muertes por
cáncer

13%

Síntomas^[8]

Aunque los pólipos y el cáncer colorrectal no siempre causan síntomas, algunos de los síntomas asociados a estas condiciones incluyen:

- Sangre en las heces fecales
- Dolores, molestias o cólicos estomacales
- Dolor abdominal
- Pérdida de peso inexplicable

Factores de riesgo

El riesgo de desarrollar cáncer de colon y recto aumenta a medida que el individuo envejece^[2]. Más del 90% de los casos corresponden a personas de 50 años o más^[2]. Las personas con un antecedente familiar de primer grado (padres, hermanos o hijos) de cáncer colorrectal tienen un mayor riesgo de padecer de la enfermedad.^[5] Aproximadamente el 3% de los casos de cáncer de colon y recto se originan en una afección hereditaria conocida como el síndrome de Lynch^[4]. Los estilos de vida también contribuyen a aumentar el riesgo de este cáncer^[2].

- Uso de tabaco
- Consumo de alcohol
- Sobrepeso y obesidad
- Enfermedad inflamatoria intestinal

- Dieta baja en frutas y vegetales
- Inactividad física
- Síndrome genético (ej. Síndrome de Lynch)

¿Cuán común es el cáncer de colon y recto?

El cáncer de colon y recto fue el segundo cáncer más diagnosticado tanto en hombres como en mujeres, representando un 12.6% y un 12.3%, respectivamente, de todos los cánceres diagnosticados en Puerto Rico para el periodo 2009-2013.

El cáncer colorrectal fue la tercera causa de muerte por cáncer en hombres, representando un 13.0% de muertes por cáncer en Puerto Rico para el periodo 2009-2013. Durante el mismo periodo, el cáncer colorrectal fue la segunda causa de muerte en mujeres (13.6%).

Estadísticas generales: Puerto Rico

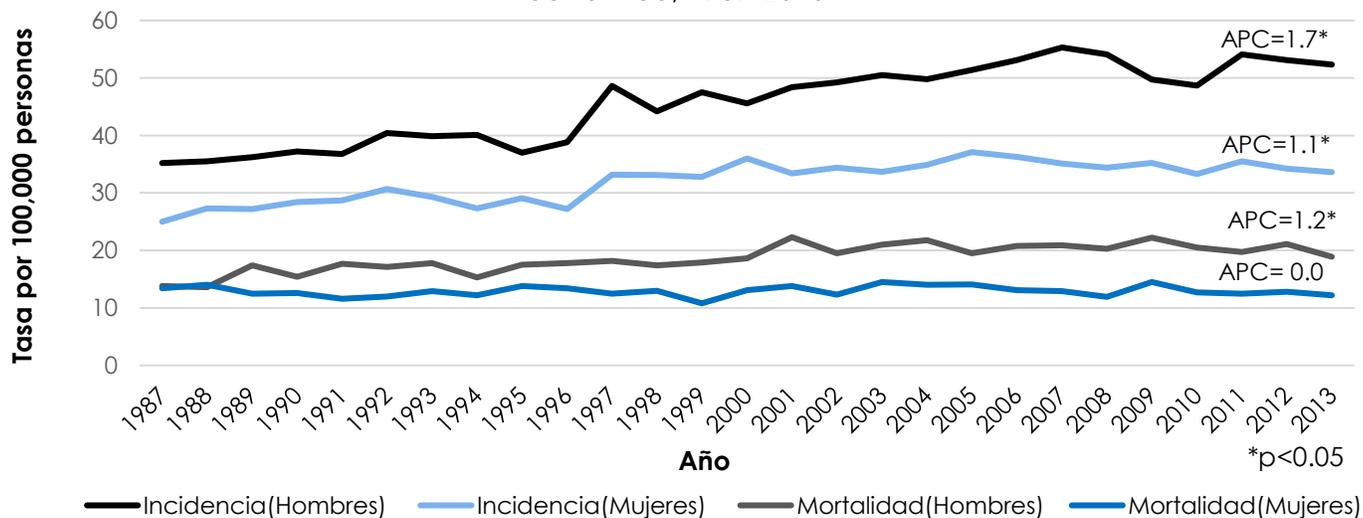
Incidencia En el periodo 2009-2013, la tasa de incidencia para cáncer de colon y recto fue de 42.0 por cada 100,000 habitantes.

Mortalidad En el periodo 2009-2013, la tasa de mortalidad para cáncer de colon y recto fue 16.2 por cada 100,000 habitantes.

Prevalencia Para el periodo 1987-2013, se estimó que 7,051 personas permanecían vivas con cáncer de colon y recto.

Riesgo de por vida Basado en datos del periodo 2009-2013, 1 de cada 20 personas que nazcan hoy en Puerto Rico podría ser diagnosticada con cáncer de colon y recto durante su vida.

Figura 1: Tasas de incidencia y mortalidad de cáncer de colon y recto por sexo: Puerto Rico, 1987-2013*



Desde el año 1987 a 2013 se ha observado un aumento anual de 1.7% por año en hombres y de 1.1% en mujeres en las tasas de incidencia de cáncer de colon y recto. Desde el año 1987 hasta el 2013 se ha observado un aumento de 1.2% por año en la mortalidad por cáncer de colon y recto en hombres, mientras que en las mujeres la mortalidad se mantuvo estable [Fig.1].

‡Fuente de datos: Archivo de incidencia del Registro Central de Cáncer de Puerto Rico (6 de abril de 2016).

§Fuente de datos: Archivo de mortalidad provisto por el Registro Demográfico de Puerto Rico (Octubre 2015).

*Fuente de población: Estimaciones del Vintage 2014 de la División Poblacional del Negociado del Censo de los Estados Unidos de América.

*Tasas son por 100,000 personas y ajustadas por edad a la población estándar de Estados Unidos del 2000.

El cambio porcentual anual se calculó utilizando el método de ponderación de mínimos cuadrados.

Tasa de incidencia y mortalidad por sexo:

Puerto Rico, 2009-2013^{‡*}

(por cada 100,000 personas)



Incidencia	Mortalidad
34.4	12.9
51.6	20.5

Figura 2: Por ciento de casos nuevos de cáncer de colon y recto por grupo de edad: Puerto Rico, 2009-2013^{‡*}

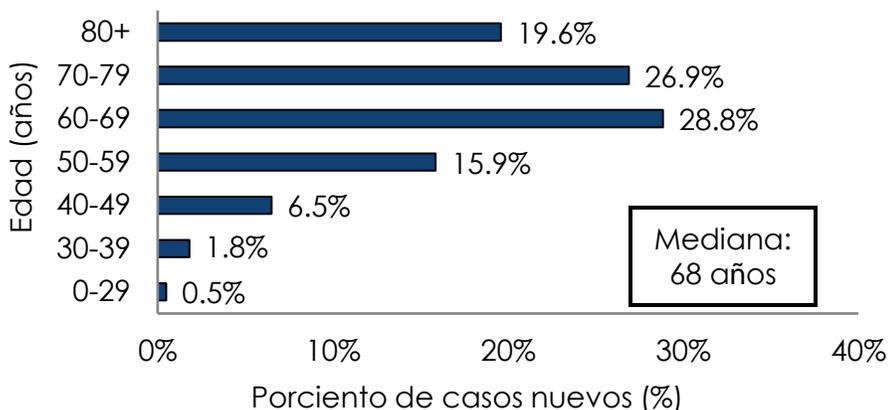
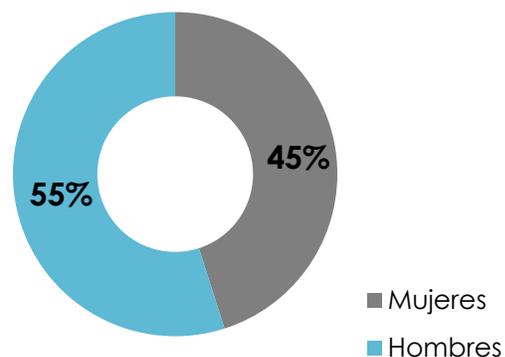


Figura 3: Por ciento de casos nuevos de cáncer de colon y recto por sexo: Puerto Rico, 2009-2013^{‡*}



La mayor proporción de casos nuevos de cáncer de colon y recto se diagnosticó en personas de 60 a 69 años de edad (28.8%) [Fig.2]. Los hombres representaron el 55% de los casos nuevos de cáncer de colon y recto [Fig. 3].

Figura 4: Por ciento de muertes de cáncer de colon y recto por grupo de edad: Puerto Rico, 2009-2013^{§*}

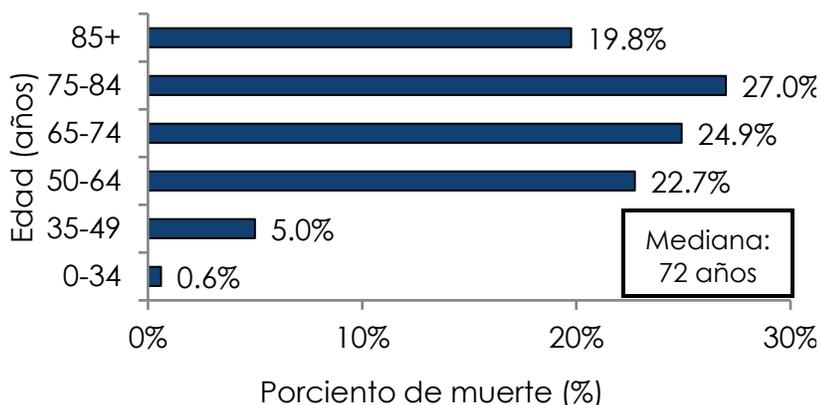
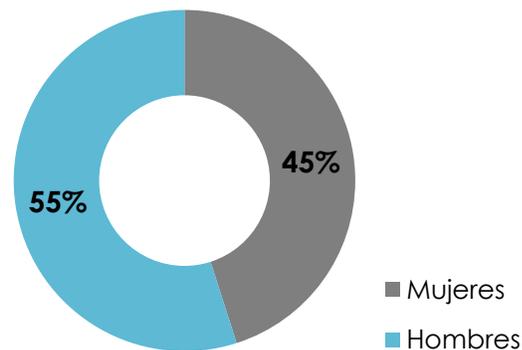


Figura 5: Por ciento de muertes de cáncer de colon y recto por sexo: Puerto Rico, 2009-2013^{§*}



La mayor proporción de muertes por cáncer de colon y recto ocurre en personas de 75 a 84 años (27.0%) [Fig.4]. Los hombres representaron el 55% de las muertes por cáncer de colon y recto [Fig.5].

[‡]Fuente de datos: Archivo de incidencia del Registro Central de Cáncer de Puerto Rico (6 de abril de 2016).

[§]Fuente de datos: Archivo de mortalidad provisto por el Registro Demográfico de Puerto Rico (Octubre 2015).

*Fuente de población: Estimaciones del Vintage 2014 de la División Poblacional del Negociado del Censo de los Estados Unidos de América.

*Tasas son por 100,000 personas y ajustadas por edad a la población estándar de Estados Unidos del 2000.

Prevención

La manera más eficaz de reducir el riesgo de cáncer de colon y recto es realizarse pruebas de detección temprana a partir de los 50 años de edad^[3]. El riesgo de desarrollar este cáncer también puede reducirse si se aumenta la actividad física, se limita el consumo de alcohol, se evitan los productos de tabaco y se mantiene una dieta baja en grasas y alta en frutas y vegetales^[3].



Pruebas de detección temprana

Se ha demostrado la efectividad de las pruebas de detección temprana en reducir la incidencia y la mortalidad de cáncer de colon y recto^[6]. Se estima que 10,000 muertes en Estados Unidos podrían prevenirse cada año si a todos los adultos mayores de 50 años o más se les administra una prueba de detección temprana^[6]. En el 2016, el *U.S. Preventive Services Task Force (USPSTF)* recomendó a personas de 50 a 75 años, las siguientes pruebas:

Prueba inmunoquímica de sangre oculta en heces (FIT):

(Una vez al año)

Se obtiene una pequeña cantidad de heces a través de un cepillo que se le entrega al médico o a un laboratorio para comprobar la presencia de sangre.^[7]

Sigmoidoscopia:

(Cada 5 años)

El médico coloca un tubo corto, delgado, flexible e iluminado en el recto para detectar pólipos o cáncer en el recto y tercio inferior del colon.^[7]

Colonoscopia:

(Cada 10 años)

Médico utiliza un tubo más largo, delgado y flexible con luz para buscar pólipos o cáncer en el recto y todo el colon. Se puede encontrar y eliminar la mayoría de los pólipos y algunos cánceres.^[7]

Referencias

- Centers for Disease Control and Prevention (2015) What Is Colorectal Cancer? Retrieved June 13, 2016, from <http://www.cdc.gov/cancer/colorectal/index.htm>.
- Centers for Disease Control and Prevention (2015) What Are the Risk Factors for Colorectal Cancer? Retrieved June 13, 2016, from http://www.cdc.gov/spanish/cancer/colorectal/basic_info/risk_factors.htm
- Centers for Disease Control and Prevention (2015) What Can I Do to Reduce My Risk of Colorectal Cancer? Retrieved June 13, 2016, from http://www.cdc.gov/cancer/colorectal/basic_info/prevention.htm
- Centers for Disease Control and Prevention (2015) Have You or a Family Member Had Colorectal (Colon) Cancer? Retrieved June 13, 2016, from <http://www.cdc.gov/features/lynchsyndrome/>
- American Cancer Society (2015) Factores de riesgo del cáncer colorrectal. Retrieved July 5, 2016, from <http://www.cancer.org/espanol/cancer/colonyrecto/guiadetallada/cancer-colorrectal-causes-risk-factors>
- Djenaba J., King B. J., Miller J., & Richardson C. L. (2012) Prevalence of Colorectal Cancer Screening Among Adults Behavioral Risk Factor Surveillance System, United States, 2010. June 14, 2016, from <https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/su6102a9.htm>
- Centers for Disease Control and Prevention (2009) Colorectal Cancer Screening Saves Lives brochure. Retrieved June 15, 2016, from http://www.cdc.gov/cancer/colorectal/pdf/SFL_brochure.pdf
- Centers for Disease Control and Prevention (2015) What Are the Symptoms of Colorectal Cancer? Retrieved June 21, 2016, from http://www.cdc.gov/cancer/colorectal/basic_info/symptoms.htm

Cita sugerida: Rivera-Rivera I, Torres-Cintrón CR, Alvarado-Ortiz M, Zavala D, Tortolero-Luna G, Ortiz AP (2016). Cáncer de Colon y Recto: Puerto Rico, 2009-2013. Registro Central de Cáncer, Centro Comprensivo de Cáncer, Universidad de Puerto Rico.

Este trabajo es apoyado por una propuesta federal del Programa Nacional de Registros de Cáncer (NPCR #5U58-DP 003863-05). Sometido a la Comisión Estatal de Elecciones: CEE-SA-16-12013.