



CÁNCER COLORRECTAL - en Español

El cáncer colorrectal es el cáncer del colon o recto. Es igualmente común en hombres y mujeres. Se calcula que en el 2008, se les diagnosticará la enfermedad a unas 148.810 personas, y alrededor de 49.960 morirán a causa de ella. Es uno de los tipos de cáncer más prevenibles, porque se desarrolla a partir de pólipos que pueden extirparse antes de que se vuelvan cancerosos.

PERSONAS QUE CORREN RIESGO

- Hombres y mujeres mayores de 50 o más años de edad
- Personas que fuman, son obesas y sedentarias
- Personas con antecedentes individuales o familiares de cáncer colorrectal o pólipos colorrectales benignos (no cancerosos)
- Personas con antecedentes individuales o familiares de enfermedad intestinal inflamatoria, como la colitis ulcerosa prolongada o la enfermedad de Crohn
- Personas con antecedentes familiares de cáncer colorrectal hereditario

REDUCCIÓN DEL RIESGO Y DETECCIÓN TEMPRANA

- Manténgase físicamente activo y haga ejercicio físico con regularidad.
- Mantenga un peso corporal saludable.
- Mantenga una alimentación con un alto contenido de fibras que incorpore frutas, verduras, nueces, frijoles/habichuelas/porotos y cereales integrales.
- Consuma alimentos ricos en calcio, como leche descremada o parcialmente descremada.
- Limite el consumo de las carnes rojas y evite la carne procesada.
- No fume.
- No beba alcohol en exceso.

Si su riesgo de tener cáncer colorrectal es normal, comience a hacerse pruebas periódicas a partir de los 50 años de edad. Si su riesgo es mayor, tal vez deba comenzar las pruebas a una edad más temprana. El mejor momento para hacerse una prueba es antes de que aparezca cualquier síntoma.

Esta guía le ayudará a conversar sobre las pruebas disponibles con su profesional de la salud. Considere **una** de las siguientes opciones:

Pruebas de detección de lesiones precancerosas y cáncer:	Intervalos entre las pruebas:
Colonoscopia	Cada 10 años
Colonoscopia virtual	Cada 5 años
Sigmoidoscopia flexible	Cada 5 años
Enema con bario (enema opaco) de doble contraste	Cada 5 años
Pruebas principales de detección de cáncer:	
Prueba de sangre oculta en las heces	Cada año
Prueba inmunoquímica fecal	Cada año
Análisis de ácido desoxirribonucleico (ADN) fecal	Consulte al profesional de la salud



WASHINGTON IMAGING SERVICES

Si obtiene un resultado anormal en una colonoscopia virtual o enema con bario de doble contraste, así como un resultado positivo en cualquiera de las pruebas de detección arriba mencionadas, deberá hacerse una colonoscopia.

SÍNTOMAS

- Sangrado en el recto o sangre en las heces
- Cambios en los hábitos intestinales o heces más delgadas que lo usual
- Malestar estomacal (gases, sensación de hinchazón o cólicos abdominales)
- Diarrea, constipación o sensación de no haber evacuado el vientre por completo
- Pérdida de peso sin causa aparente
- Cansancio constante
- Vómitos

TRATAMIENTO

La cirugía es el tratamiento más común. Cuando el cáncer se ha extendido, se trata con quimioterapia o radiación antes o después de la cirugía.