

# Cáncer de colon & recto

Diagnóstico Clasificación & Tratamiento

---

CARLOS ALBERTO DAZA ÁLVAREZ

# Epidemiología <sup>1</sup>

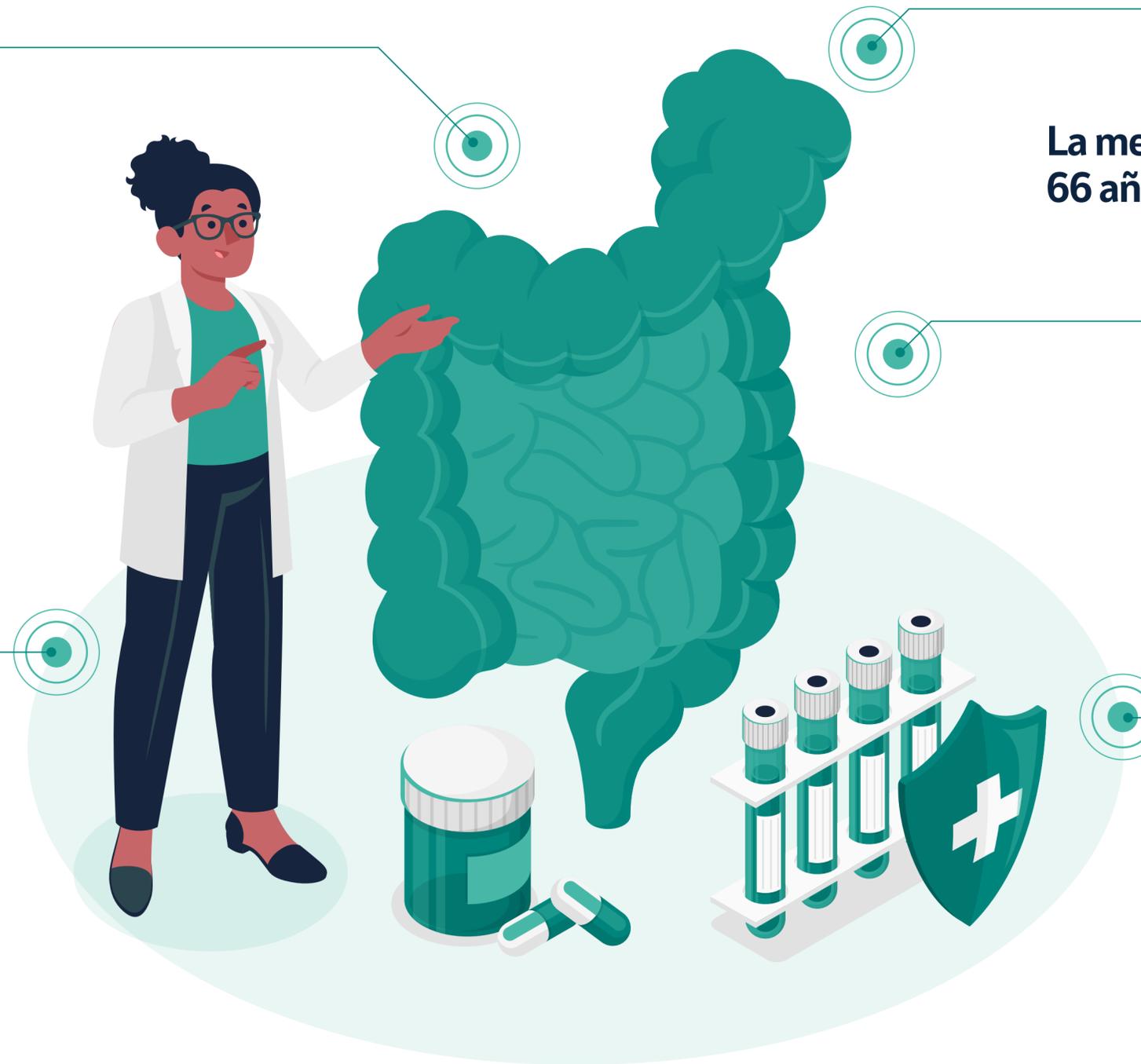
Ocupo el tercer lugar en términos de frecuencia dentro de los 11 cánceres priorizados, representando el 8.3% de los CNR (Incluyendo tumores in situ e invasivos).

Se notificaron 3.851 casos nuevos invasivos, lo que corresponde a 7 casos nuevos por cada 100.000 habitantes.

La mediana de edad fue de 66 años (RIC: 56 - 74)

El 38,8% de los casos fueron diagnosticados en estadio III, con una distribución similar entre los regímenes contributivo y subsidiado.

En el país la mediana de tiempo de espera hasta el diagnóstico fue de 20 días (RIC: 8 - 40) y hasta el primer tratamiento de 50 días (RIC: 25 - 84).



# Factores de riesgo <sup>2</sup>

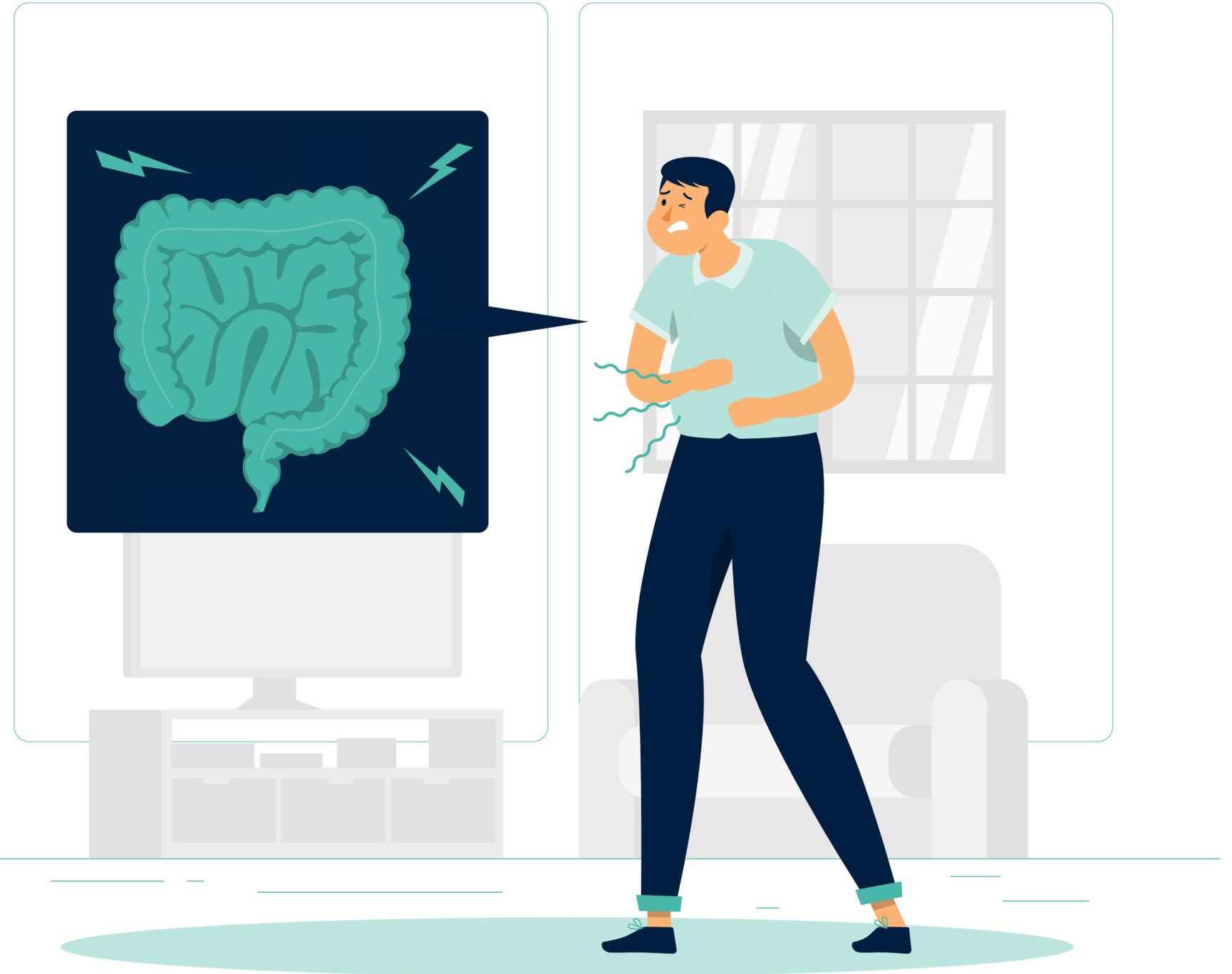
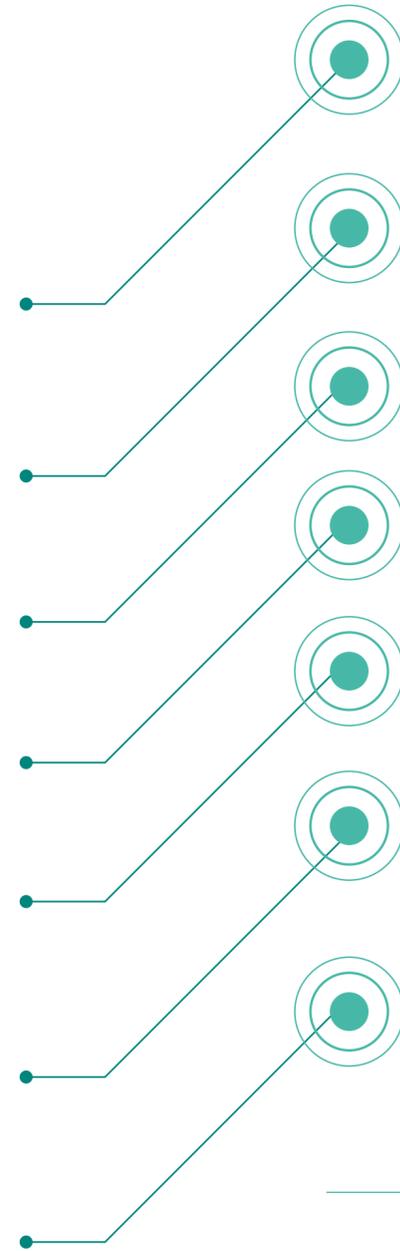
- ✓ **Edad**
- ✓ **Raza** (Afroamericanos)
- ✓ **Sexo** (hombres)
- ✓ **Antecedentes familiares de cáncer colorrectal.**
- ✓ **Afecciones hereditarias** (Síndrome de Lynch, Poliposis adenomatosa familiar (PAF), Poliposis adenomatosa familiar atenuada).



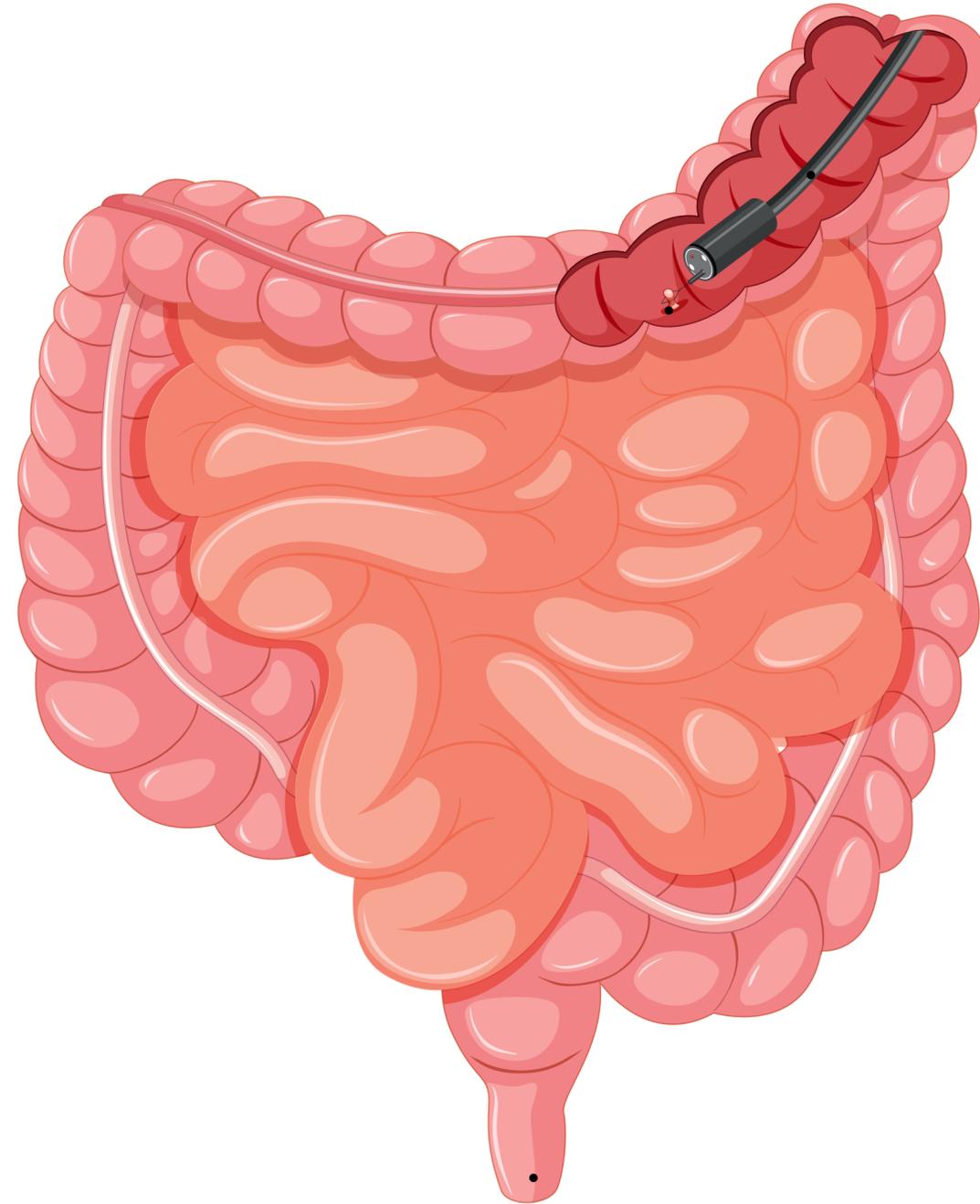
- ✓ **Enfermedad inflamatoria intestinal (EII).**
- ✓ **Pólipos adenomatosos** (adenomas).
- ✓ **Antecedentes personales de ciertos tipos de cáncer** (cáncer de ovario o cáncer de útero).
- ✓ **Sedentarismo y obesidad.**
- ✓ **Alimentación/dieta.**
- ✓ **Tabaquismo.**

# Signos y síntomas <sup>3</sup>

- Cambio en habito intestinal**  
(Diarrea, estreñimiento)
- Pérdida de peso sin causa aparente**
- Sangre en heces** (heces oscuras)
- Sangrado rectal**
- Debilidad y fatiga**
- Cólicos o dolor abdominal persistente**
- Sensación de masa abdominal**



# Pruebas de tamizaje <sup>4</sup>

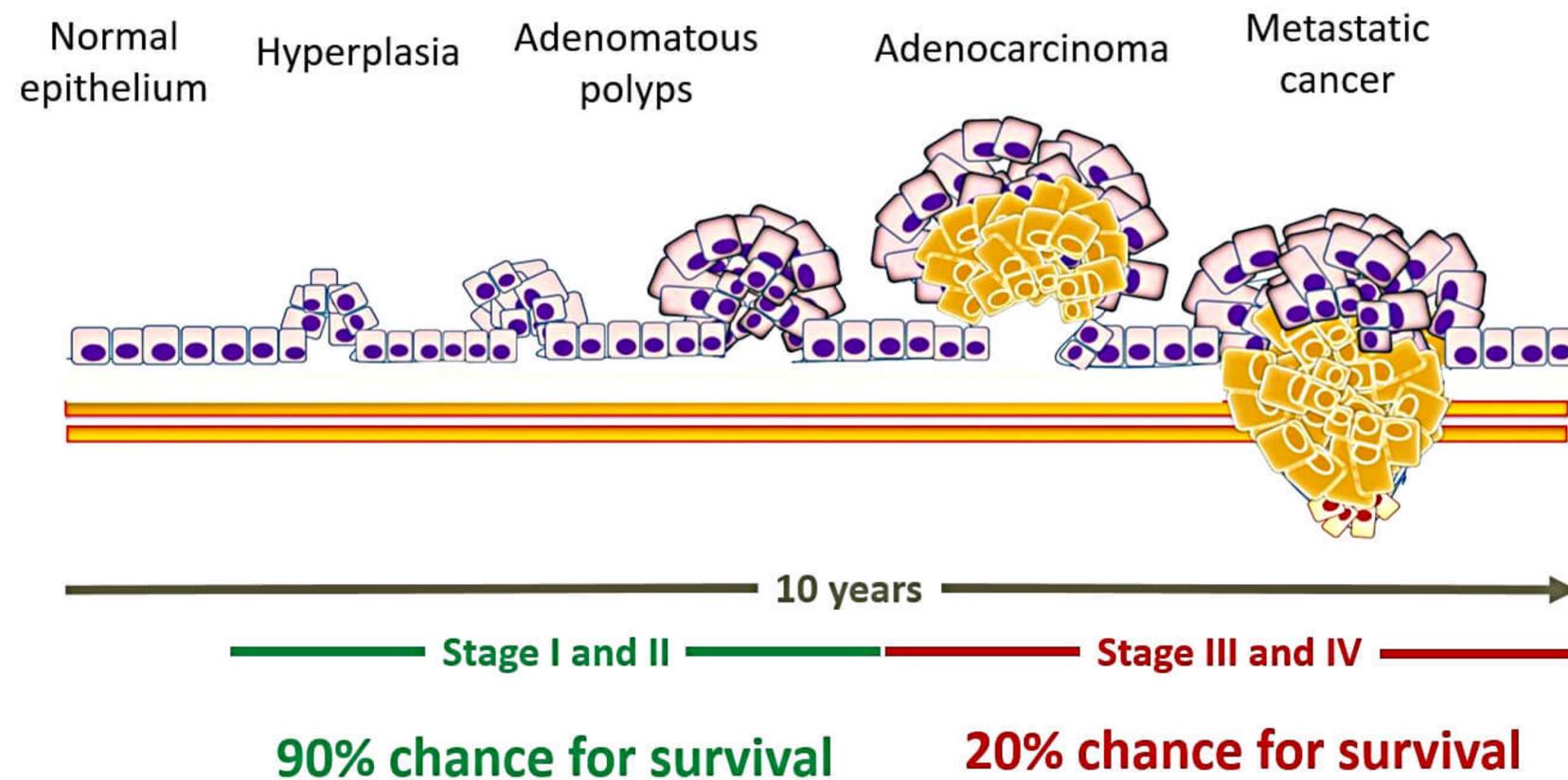


**Las pruebas recomendadas por las guías de detección de CRC de la Cáncer Society CRC a partir de los 45 años y en los siguientes intervalos de tiempo incluyen:**

- ✓ Colonoscopia cada 10 años
- ✓ Colonografía por tomografía computarizada (CTC) cada 5 años
- ✓ Sigmoidoscopia flexible cada 5 años
- ✓ Prueba inmunoquímica fecal (FIT) anual
- ✓ Prueba de alta sensibilidad para sangre oculta en heces basada en guayacol (gFOBT) cada año
- ✓ Prueba de DNA en heces multiobjetivo cada 3 años

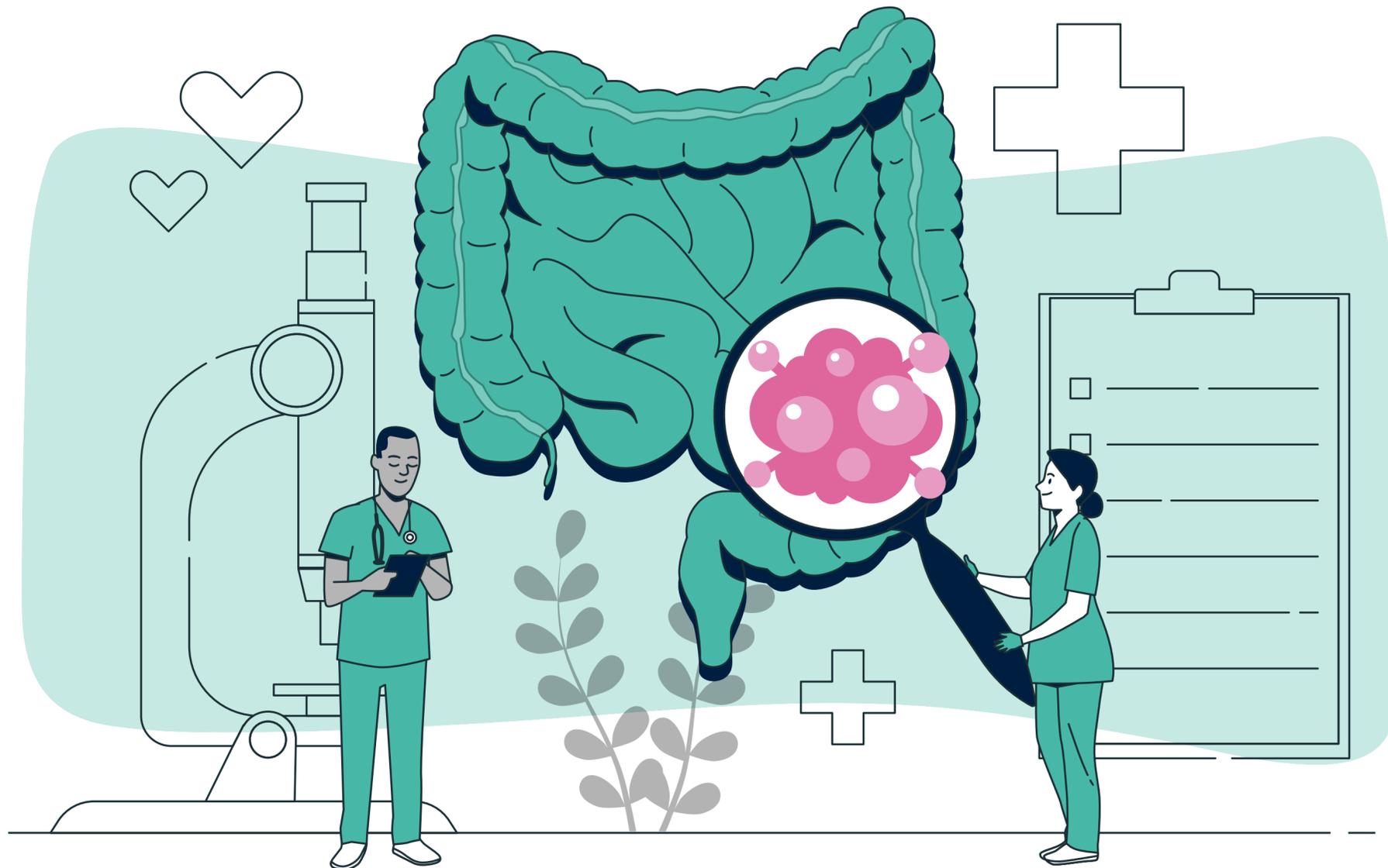
# Desarrollo del cáncer de colon <sup>5</sup>

## Colorectal cancer development



# Clasificación anatomopatológica <sup>6,7</sup>

## Reporte de biopsia (Extracción de un polipo o tejido anormal)



- ✓ **1. Adenocarcinoma (95%) <sup>6,7</sup>**  
Adenocarcinoma mucinoso (coloide).  
Adenocarcinoma de células en anillo de sello.
- ✓ **2. Tumores escirrosos.**
- ✓ **3. Tumores neuroendocrinos**
- ✓ **4. Linfomas <sup>8</sup>**
- ✓ **5. Sarcoma**

6. NIH. Tratamiento del cáncer de colon (PDQ®) [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2023 [cited 2024 Feb 15]. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/colorrectal/pro/tratamiento-colorrectal-pdq>

7. Nguyen M. Cáncer colorrectal [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. [cited 2024 Feb 15]. Available from: <https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-gastrointestinales/tumores-del-aparato-digestivo/c%C3%A1ncer-colorrectal>

8. ¿Qué es el cáncer colorrectal? [Internet]. Cancer.org. [cited 2024 Feb 15]. Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-colon-o-recto/acerca/que-es-cancer-de-colon-o-recto.html>

# Pruebas complementarias y de extensión <sup>9</sup>



- **Radiografía** de tórax
- **Ecografía** de abdomen total
- **TAC** toraco abdomino pélvico
- **Tomografía** por emisión de positrones
- **RMN**
- **Angiografía**
- **Pruebas moleculares** (Mutaciones en los genes KRAS, NRASo BRAF, sobre expresión de HER2, cambios en el gen NTRK, Pruebas de MSI y MMR).
- **Hemograma** completo
- **Pruebas de función hepática y renal**

# Inestabilidad de microsatélites (IMS)<sup>10</sup>



**La vía de inestabilidad de microsatélites (IMS) está implicada en la carcinogénesis de un 15 % de carcinomas colorrectales (CCR).** La detección de esta alteración tiene relevancia en el pronóstico y en el tratamiento de los pacientes con CCR.

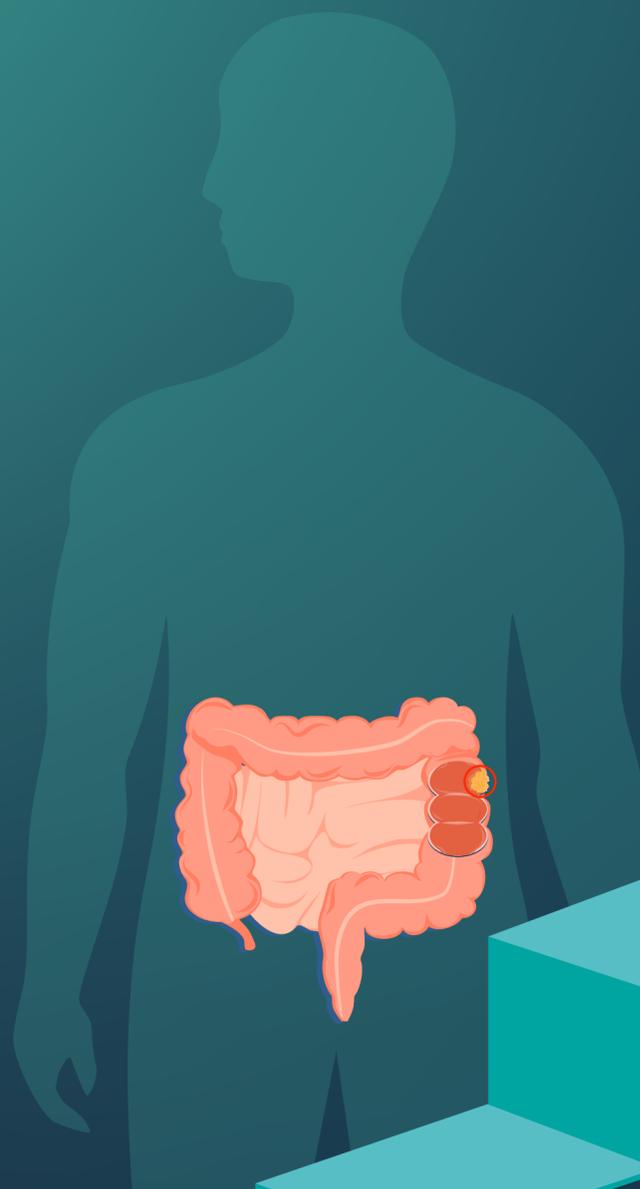


**La IMS puede identificarse por inmunohistoquímica (IHQ) o por reacción en cadena de la polimerasa (PCR).**

# Estadificación AJCC<sup>11,12</sup>



Stage 0	Tis N0 M0
Stage I	T1, T2 N0 M0
Stage IIA	T3 N0 M0
Stage IIB	T4a N0 M0
Stage IIC	T4b N0 M0
Stage IIIA	T1-T2 N1/N1c M0 T1 N2a M0
Stage IIIB	T3-T4a N1/N1c M0 T2-T3 N2a M0 T1-T2 N2b M0
Stage IIIC	T4a N2a M0 T3-T4a N2b M0 T4b N1-N2 M0
Stage IVA	Any T Any N M1a
Stage IVB	Any T Any N M1b
Stage IVC	Any T Any N M1c



**0.** Las células cancerosas se encuentran solo en el revestimiento más interno del colon y no se han diseminado.

**I.** El tumor se ha propagado más allá de la capa interna, pero permanece dentro del colon.

**II.** El cáncer ha crecido fuera del colon, pero no se ha propagado a los ganglios linfáticos.

**III.** El cáncer ha crecido fuera del colon y se ha propagado a los ganglios linfáticos.

**IV.** El cáncer se ha propagado a otras partes del cuerpo.

11. National Comprehensive Cancer Network. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines<sup>®</sup>) for Colon Cancer v3.2023. ST - 2

12. Memorial Sloan Kettering Cancer Center. Estadios del cáncer de colon [Internet]. Memorial Sloan Kettering Cancer Center. [cited 2024 Feb 26]. Available from <https://www.mskcc.org/es/cancer-care/types/colon/stages>

# Factores pronósticos<sup>6</sup>

- Nivel de Invasión Tumoral a la pared del intestino ✓
- Presencia o ausencia de afectación ganglionar ✓
- Presencia o ausencia de metástasis a distancia ✓
- Obstrucción y perforación intestinal ✓
- Niveles séricos de CEA ✓



# Tratamiento del cáncer de colon y recto <sup>13</sup>

Cirugía



Quimioterapia



Radioterapia



Terapia dirigida



Inmunoterapia

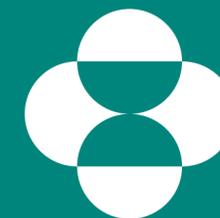


# Gracias

© 2024 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, EUA y sus afiliadas. Todos los derechos reservados. MSD Calle 127A # 53 A - 45, Complejo empresarial Colpatria, Torre 3 - piso 8, Bogotá, D.C., Colombia. Prohibida su reproducción parcial o total.

En caso de requerir información médica adicional o reportar efectos adversos, comuníquese al correo electrónico [aquimsd.colombia@msd.com](mailto:aquimsd.colombia@msd.com)

CO-OVA-00009



**MSD**  
INVENTING FOR LIFE