

CÁNCER DE PÁNCREAS:

# Un desafío mayor para la medicina

Asociada al tabaquismo, la obesidad y los antecedentes familiares, entre otros factores, esta agresiva enfermedad suele diagnosticarse en etapas tardías. La detección precoz y un tratamiento adecuado mejoran las expectativas de supervivencia.

El cáncer de páncreas sigue siendo uno de los grandes desafíos de la medicina contemporánea. "Hay que tener en cuenta que es altamente agresivo, que suele diagnosticarse en etapas tardías y que, lamentablemente, no es curable en la mayoría de los pacientes", afirma el doctor Jean Michel Butte, miembro del equipo de cirugía digestiva del Instituto Oncológico FALP.



Dr. Jean Michel Butte, miembro del equipo de cirugía digestiva del Instituto Oncológico FALP.



La complejidad de esta patología ha motivado que, desde el 2014, se conmemore durante noviembre el Día Mundial del Cáncer de Páncreas —este año será el próximo jueves 21—, cuyo objetivo es promover la investigación y estimular la toma de conciencia acerca de la gravedad que representa. En lo que concierne a Chile, esta enfermedad provocó la muerte de 1.579 personas el 2018, según Globocan.

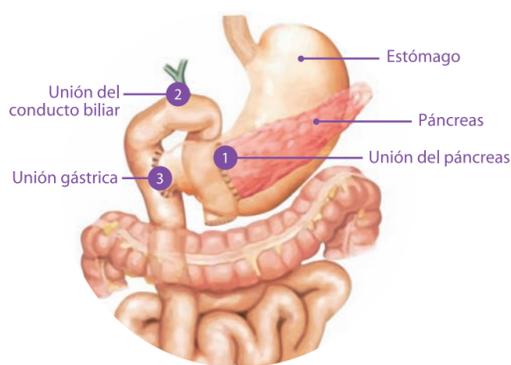
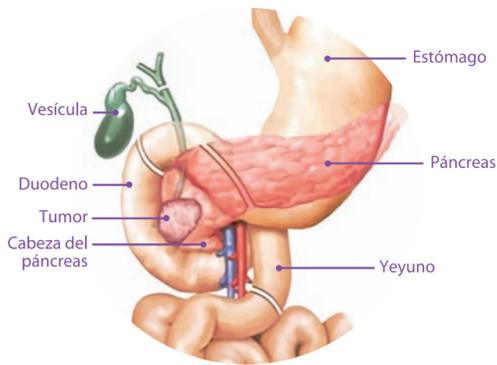
De forma alargada, el páncreas es una glándula que se ubica detrás de la parte baja del estómago y cumple dos funciones: produce enzimas que colaboran con la digestión y la absorción de los nutrientes, y secreta hormonas como la insulina, que procesa el azúcar de los alimentos.

Las causas de los tumores malignos en este órgano son múltiples, según explica el Dr. Butte. Una de ellas es el tabaquismo —"hemos visto que la mayor parte de los pacientes son fumadores importantes"—, a la que se suman la obesidad, la pancreatitis, la diabetes y otros factores relevantes. "Tener antecedentes familiares de cáncer de páncreas o de melanoma, o del síndrome de Lynch, aumenta las posibilidades. Hay un grupo de pacientes, entre el 5 y el 7 por ciento, que son parte de lo que llamamos cáncer de páncreas familiar: es decir, varios individuos han desarrollado la enfermedad", precisa el especialista. Como medidas de prevención, recomienda no fumar, evitar las carnes rojas y los alimentos procesados, y mantener una dieta rica en frutas y verduras: "Son protectores, eventualmente", comenta.

Aunque no fumar y preferir las comidas saludables son precauciones aconsejables para toda la población, quienes cuentan con antecedentes familiares de esta patología deberían someterse rutinariamente a scanners o resonancias magnéticas para pesquisarlo. "No existen exámenes rutinarios de sangre

## PANCREOTODUODENECTOMÍA

## RECONSTRUCCIÓN POST PANCREOTODUODENECTOMÍA



- Cuando el tumor se ubica en la cabeza del páncreas, ésta se extirpa junto con parte del conducto biliar, el duodeno, la sección más próxima del intestino delgado (yeyuno) y los ganglios linfáticos correspondientes. En algunas ocasiones también son removidas la parte distal del estómago y la vesícula. Luego se realiza la reconstrucción del tránsito intestinal, que consiste en la unión del páncreas (1), del conducto biliar (2) y del estómago (3) con el intestino.

que permitan detectarlo en forma precoz", según el Dr. Butte.

Considerando que es una enfermedad que se propaga con rapidez a otros órganos, para su tratamiento es crucial descubrirlo tempranamente, si bien la ausencia de síntomas en las fases iniciales dificulta este objetivo: "Nuestra

recomendación es que quienes presenten baja de peso inexplicable, dolor abdominal persistente, dolor en la parte superior del abdomen que se extiende hacia la espalda o color amarillo en la piel y en los ojos (ictericia) sean evaluados inmediatamente con imágenes de buena calidad", afirma el

especialista.

"Mientras más pronto se hace la detección, mejor", agrega el Dr. Butte. En la actualidad, el combate de esta enfermedad involucra, dependiendo de su evolución, intervenciones quirúrgicas, quimioterapia y radioterapia, o una mezcla de las tres. "Se ha establecido que la

combinación de una operación y drogas ha podido mejorar la supervivencia de manera significativa en comparación con lo que sucedía hace diez o quince años. En algunos casos, uno puede llegar a una mediana de 35 meses o más si un paciente es tratado adecuadamente en un centro especializado. El problema

**1.635**

nuevos casos de cáncer de páncreas se diagnosticaron en Chile en 2018.  
(Fuente: Globocan)

es que la enfermedad puede volver", dice el Dr. Butte, quien agrega que la supervivencia está directamente relacionada con la fase en que se encuentra el tumor y sus dimensiones.

"Si está localizado y no hay metástasis a distancia, el pronóstico es mejor. Pero empeora a medida que aumenta el número de ganglios comprometidos. El tamaño, además, es proporcional a la supervivencia", comenta.

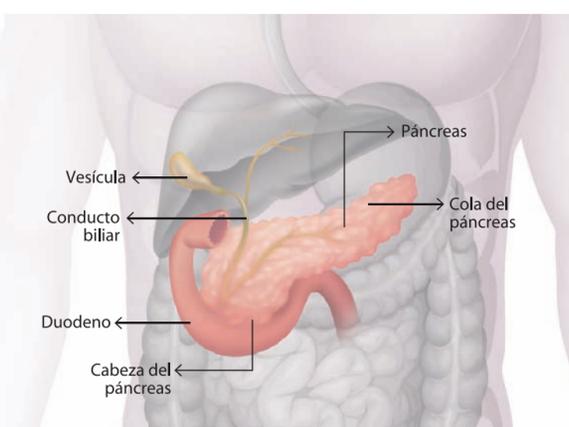
Las intervenciones quirúrgicas son de tres tipos: la pancreatoduodenectomía, que se practica cuando el cáncer se ubica en la cabeza del páncreas (involucra no sólo la extirpación de esta zona, sino también una reconstrucción intestinal); la pancreatectomía distal, destinada a tumores que se encuentran en el cuerpo y la cola de la glándula; y la pancreatectomía total, que, como indica su nombre, implica sacar el órgano completo. "La pancreatectomía total se define caso a caso, porque es de mayor complejidad, y no se ha observado que derive en una mejor supervivencia", comenta el especialista.

### OTROS ASPECTOS DE LA SINTOMATOLOGÍA

Aunque es frecuente que los síntomas de cáncer de páncreas —dentro de los que también se incluyen los cambios en las deposiciones, la diabetes no asociada a aumento de peso y la pérdida de apetito— se presenten en etapas tardías, hay ocasiones en las cuales las señales no necesariamente equivalen a la presencia de un tumor avanzado. Dependiendo de dónde éste se ubique, los síntomas a veces se manifiestan tempranamente y corresponden a un cáncer inicial (ocurre cuando surge en la cabeza del órgano) y hay también casos en los que no se producen indicios aun cuando la enfermedad ya se ha propagado (algo más habitual cuando el tumor se origina en el cuerpo o la cola de la glándula).

## Cáncer de Páncreas

El páncreas es una glándula de forma alargada que se ubica detrás de la parte baja del estómago, encargada de secretar hormonas como la insulina -que ayuda a procesar el azúcar de los alimentos- y producir jugos digestivos que colaboran con la digestión.



El tumor de páncreas más frecuente es el adenocarcinoma, neoplasia agresiva que en la mayoría de los pacientes se diagnostica en etapa avanzada.

## Factores de riesgo



Tabaquismo



Sobrepeso



Edad: Generalmente sobre los 60 años



Antecedentes personales de diabetes o pancreatitis (inflamación) crónica



Antecedentes familiares de cáncer de páncreas o pancreatitis



Antecedentes familiares de síndromes genéticos como mutación del gen BRCA2 y síndrome de Lynch