

ABRIL ES EL MES DE CONCIENTIZACIÓN SOBRE ESTA ENFERMEDAD

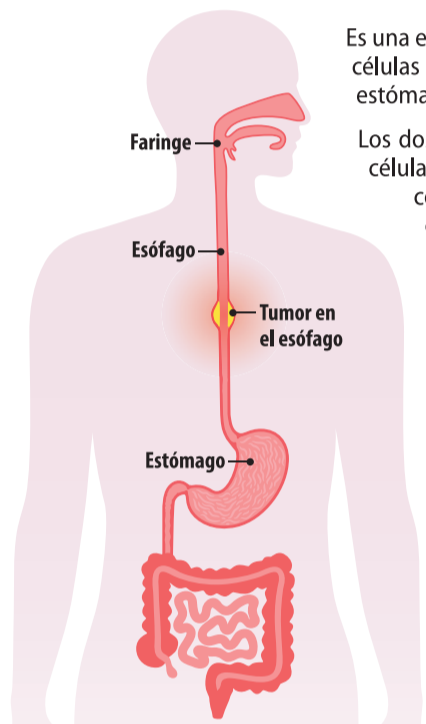
# Cáncer de esófago: ¿sabía que el reflujo puede tener relación con su desarrollo?



Revise un **video** sobre este tema con nuestros especialistas. **Escanee el código QR** acercando su celular con la cámara encendida.

Obesidad, tabaquismo y alto consumo de alcohol también se cuentan entre los principales factores de riesgo de estos tumores, que se presentan con más frecuencia a partir de los 60 años.

## Cáncer de esófago



Es una enfermedad que se produce por el crecimiento descontrolado de células en el esófago, un tubo que va desde la garganta hasta el estómago.

Los dos tipos más comunes son el adenocarcinoma -originado en las células glandulares del esófago, más propio de su parte baja y la unión con el estómago- y el carcinoma de células escamosas -que se desarrolla en la parte alta y zona cervical-.

Se trata de una patología más frecuente en hombres que en mujeres, mayormente a partir de los 60 años.

### Síntomas

El cáncer de esófago no suele presentar síntomas hasta que se encuentra en etapas avanzadas. Es importante evaluarse y realizar una endoscopia ante síntomas que persistan por más de 14 días.

- **Dificultad para tragar:** inicialmente sólidos y luego, incluso, papilla y líquidos.
- **Dolor, malestar o ardor en el pecho.**
- **Pérdida de peso.**
- **Tos.**
- **Ronquera.**



## Factores de riesgo

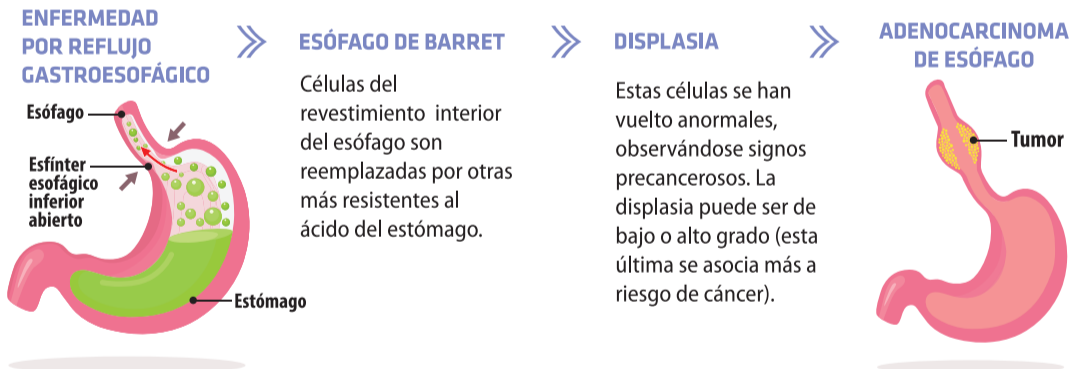
- Enfermedad por reflujo gastroesofágico, que puede conducir al desarrollo de Esófago de Barret.
- Obesidad.
- Tabaquismo.
- Consumo de alcohol.

- Ingesta frecuente de líquidos muy calientes.
- Escaso consumo de frutas y verduras.
- Enfermedades genéticas poco frecuentes como tirosis y síndrome Plummer-Vinson.

## Del reflujo al cáncer

La enfermedad por reflujo gastroesofágico consiste en la devolución, de manera frecuente, hacia el esófago de los contenidos del estómago, los que incluyen ácidos estomacales y bilis. Esto, debido que el esfínter esofágico inferior, encargado de impedir el paso de ese contenido, no funciona correctamente.

Si se prolonga en el tiempo, la irritación que producen los contenidos gástricos puede derivar en una condición llamada Esófago de Barret, por la cual el revestimiento de las paredes del esófago se ve modificado. Si bien la mayoría de las personas con Esófago de Barret no tendrá cáncer, este es uno de los principales factores de riesgo para el adenocarcinoma de esófago, ya que puede conducir al desarrollo de un tumor maligno.



Alrededor de **700** nuevos casos de cáncer de esófago se diagnostican al año en Chile.

Fuente: Globocan 2020.

adoptarse a temprana edad”, dice el especialista en referencia a los hábitos que pueden llevar a la aparición de esta patología, que eventualmente progresa con rapidez y suele diagnosticarse de manera tardía, porque la decisión de consultar se va dilatando.

“Es fundamental actuar rápido frente a síntomas digestivos nuevos, como cuando el reflujo empeora. Si el paciente empieza a atorarse con los alimentos sólidos primero, luego con los picados y después con las papillas, hasta que ya no puede tragar ni sopa ni agua, estamos ante una señal de alarma y hay que actuar de inmediato, no más allá de dos semanas”, explica el Dr. Hoefler.

Eso significa someterse a una endoscopia, método principal del diagnóstico del cáncer de esófago, que en etapas avanzadas se manifiesta a través de la baja de peso, la disfonía, nódulos en el cuello y ganglios inflamados.

“En ese escenario, el pronóstico es negativo, porque implica que el tumor ya es muy grande y muy difícil de operar, o tiene metástasis”, comenta el

especialista.

En estos pacientes, las terapias que se aplican tienen como propósito resolver su problema para alimentarse e incluyen sesiones de quimioterapia y radioterapia destinadas a reducir el tumor, así como la instalación de prótesis que vuelven a abrir el esófago.

Diferente es el panorama cuando la detección es oportuna. “Entonces es posible hacer una resección (extracción) endoscópica o, si el tumor es un poco más grande, realizar una cirugía, que es bastante compleja y riesgosa, porque involucra varias zonas del cuerpo (abdomen, tórax y cuello). Si no hay metástasis, antes de la operación se administra un tratamiento que combina quimioterapia y radioterapia”, explica el Dr. Hoefler.



Dr. Sebastián Hoefler, jefe de Cirugía Oncológica Digestiva de FALP.

genera en la zona inferior de ese conducto.

A cada uno, además, le corresponden distintos factores de riesgo: “La variedad escamosa se produce por tabaquismo o alto consumo de alcohol, en tanto el adenocarcinoma —que es el de mayor ocurrencia en Chile— está asociado a la obesidad y al reflujo gastroesofágico, una alteración bastante usual que se expresa por medio de la acidez y la

devolución de la comida (o regurgitación)”, explica.

Si bien en el reflujo influye la ingesta de alimentos irritantes, la principal causa de esta alteración es la debilidad del esfínter gastroesofágico, región que separa el esófago del estómago. En algunos casos, los pacientes desarrollan Esófago de Barret, una afección que corresponde a una alteración del revestimiento normal del conducto: “Las irritaciones crónicas provocan transformaciones del epitelio y estas pueden derivar en malformaciones celulares. No todas las personas con Esófago de Barret desarrollan cáncer, pero sí aumenta el riesgo de tenerlo”, aclara el Dr. Hoefler.

Buscar un tratamiento que permita controlar el reflujo puede ser, por lo tanto, un acto clave en la prevención del cáncer esofágico, del mismo modo que preferir una dieta equilibrada —que incluya verduras y frutas—, tomar alcohol moderadamente —especialmente el de alta graduación— y evitar el cigarro, y las bebidas y comidas muy calientes o quemadas. Ingerir sopas, té o café a muy altas temperaturas es una costumbre igualmente riesgosa.

“Son medidas que deberían



Porque sabemos que un paciente oncológico no puede esperar, **Telemedicina FALP** lo conecta con nuestros especialistas.



“Fue simple, pude partir con mis exámenes y no atrasar el tratamiento”



Todas las especialidades



Reembolso Isapre



Pronto bono FONASA