

TESTIMONIO

“Poder resolver mi cáncer durante una colonoscopia fue lo mejor”

La consulta oportuna y los exámenes de detección precoz fueron claves para diagnosticar el cáncer colorrectal de Jeannette Valdés en una etapa muy temprana. Esto le permitió ser tratada mediante un procedimiento ambulatorio.

La historia de Jeannette Valdés con el cáncer va un poco al revés de lo que ocurre habitualmente: ella supo que tenía la enfermedad una vez que ya había sido completamente extirpada en un procedimiento ambulatorio. Esto, gracias a que se realizó a tiempo los exámenes de detección precoz para el cáncer colorrectal.

“Yo siempre he sido muy cuidadosa con mi salud. Voy al doctor y me hago exámenes cuando debo porque no me gusta dejar pasar las cosas”, comenta Jeannette, de 57 años. “Acudí al gastroenterólogo debido a que tenía unos malestares abdominales. Ahí me pidieron un test de hemorragia oculta”, cuenta.

El test de hemorragia oculta busca detectar si hay sangre en las deposiciones, lo que puede deberse a distintas causas. Para aclarar su origen, Jeannette se realizó una colonoscopia en el Instituto Oncológico FALP.

En la colonoscopia, a Jeannette se le encontró un pólipo grande, de 30 milímetros, al que se le tomó una muestra para analizar, con el plan de extirparlo en su totalidad en un nuevo procedimiento. Exámenes de imágenes sirvieron para confirmar que no había posibles señales de cáncer en la zona pélvica y abdominal y que, por lo tanto, era posible extraerlo mediante una polipectomía. Este es un procedimiento que se realiza durante una nueva colonoscopia, sin necesidad de someterse a una cirugía.

El pólipo de Jeannette resultó ser un cáncer colorrectal en etapa inicial. “De todas maneras, resolver mi cáncer así fue lo mejor. Aunque hubo preocupación mientras esperábamos el resultado de la biopsia, mi familia y yo hemos pasar por este proceso estar más tranquilos”, dice.

Jeannette está casada, tiene dos hijas y cuatros nietos. El valor del autocuidado es algo que ha intentado transmitirles. “A mis hijas les digo que es importante hacerse los chequeos: que se examinen las mamas, se realicen el PAP y, ahora que tienen mi antecedente, también la colonoscopia”.



Beneficios de un tratamiento oportuno



“Jeannette consultó a tiempo, lo que permitió que su cáncer fuera diagnosticado en su etapa más precoz, cuando estaba limitado a la capa más interna del colon. Por lo tanto, pudo ser curada mediante una polipectomía y evitó realizarse tratamientos más complejos y costosos como cirugía y quimioterapia. Es decir, tuvo una recuperación tan rápida que incluso pudo comer en la tarde del mismo día del procedimiento. Su caso nos muestra que los chequeos con exámenes para detectar precozmente el cáncer colorrectal -a partir de los 45 años en la población general y antes si existen antecedentes familiares- son fundamentales. Con ellos no solo es posible encontrar la enfermedad de forma temprana, sino que incluso prevenirla si encontramos lesiones premalignas, ya que podemos detener su desarrollo”.

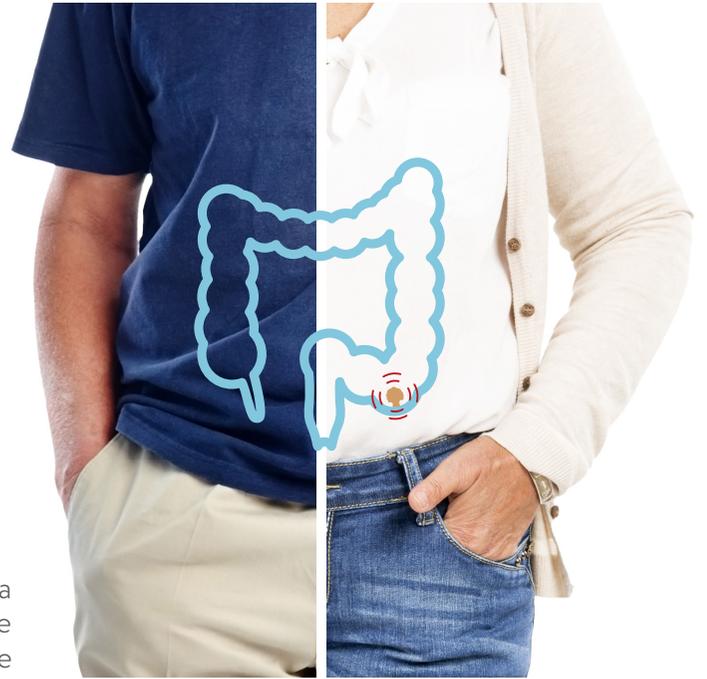
Dra. Macarena Larraín

Gastroenteróloga FALP y médico tratante de Jeannette Valdés.

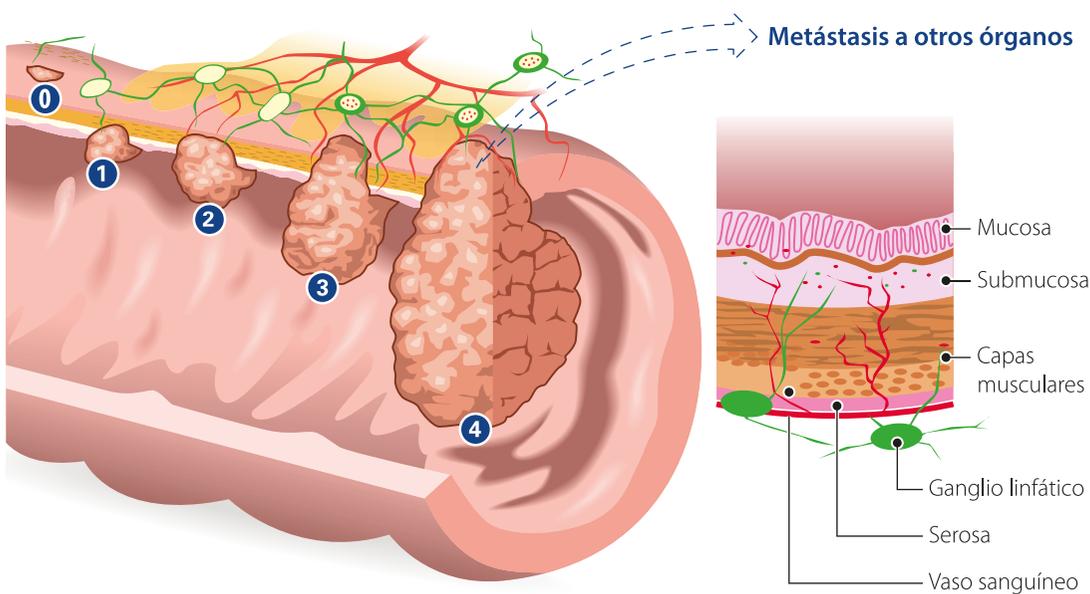
MANTÉN TU CAMINO LIBRE

El cáncer colorrectal se puede prevenir y curar.

No esperes síntomas. Consulta a tu médico por los exámenes de detección precoz.



El cáncer colorrectal se produce por un crecimiento descontrolado de células que comienza en la capa más interna de la pared del colon (intestino grueso), llamada mucosa. Éste puede formar un tumor, denominado pólipo, que con el paso de los años puede crecer localmente y ramificarse a otros órganos.



- 0 ESTADIO 0**
Las células se encuentran en la parte más superficial de la mucosa.
- 1 ESTADIO I**
El tumor afecta la pared del colon y no sobrepasa la muscular.
- 2 ESTADIO II**
Infiltración de todas las capas del colon o recto. No hay afectación ganglionar. Puede invadir órganos cercanos.
- 3 ESTADIO III**
Invasión de ganglios linfáticos.
- 4 ESTADIO IV**
Diseminación a órganos (hígado, pulmón, huesos).

Detección precoz

El cáncer colorrectal puede detectarse antes de que produzca síntomas, realizando exámenes preventivos. Un diagnóstico oportuno es clave para un mejor pronóstico de la enfermedad.

Test de hemorragias ocultas:

- Detecta la presencia de sangre en las heces.
- Debe realizarse a partir de los 45 años, cada 2 años.

Colonoscopia:

- Detecta la presencia de pólipos en el intestino, incluso antes de volverse cancerosos.
- Debe realizarse a partir de los 45 años.

Síntomas

- 1** Sangrado anal o deposiciones con sangre.
- 2** Cambio de hábito intestinal.
- 3** Dolor abdominal.
- 4** Deseos de ir al baño que no ceden tras evacuar.

2º CÁNCER MÁS FRECUENTE en Chile, con sobre 6.200 nuevos casos al año.
Fuente: International Agency for Research on Cancer, Globocan 2020.

3º EN MUERTES POR CÁNCER en Chile, con sobre 3.100 fallecimientos al año.
Fuente: International Agency for Research on Cancer, Globocan 2020.



9 de cada 10 personas con cáncer de colon y recto pueden curarse con una detección temprana.

¿Cómo prevenir?



Limitar el consumo de carnes rojas, evitar las carnes procesadas y las dietas ricas en grasas.



Realizar actividad física en forma permanente.



Evitar el alcohol y el tabaco.

Alimentos recomendados



Consume más frutas, verduras, cereales y legumbres para disminuir el riesgo de padecer la enfermedad.