

PERLAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE ESÓFAGO - PARA PACIENTES

QUE ES LA PREVENCIÓN EN GENERAL

La prevención del cáncer es una acción que se toma para reducir la probabilidad de contraer cáncer. Para evitar que comiencen nuevos cánceres, los científicos analizan los **factores de riesgo** y los **factores protectores**. Se están estudiando diferentes formas de prevenir el cáncer, que incluyen: **cambiar el estilo de vida o los hábitos alimenticios; evitar las cosas que se sabe que causan cáncer; y tomar medicamentos para tratar una afección precancerosa o para evitar que el cáncer comience.**

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE EL CÁNCER DE ESÓFAGO - PUNTOS IMPORTANTES:

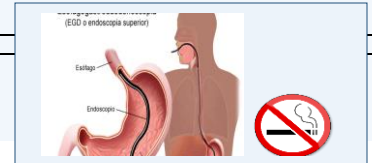
El esófago es un tubo hueco y muscular que transporta los alimentos y los líquidos desde la garganta hasta el estómago. La pared del esófago está conformada por varias capas de tejido, entre estas, una membrana mucosa (revestimiento interno), músculo y tejido conjuntivo.

-El cáncer de esófago es una enfermedad en la que se forman células malignas en los tejidos del esófago: El cáncer comienza en el revestimiento interior del esófago y se disemina hacia afuera a través de las otras capas a medida que crece. Las dos formas más comunes de cáncer de esófago llevan el nombre del tipo de células que se vuelven malignas: carcinoma de células escamosas y Adenocarcinoma.

El de células escamosas: se forma en las células delgadas y planas que revisten el interior del esófago. Aunque se puede presentar en cualquier parte del esófago, es más frecuente que esté en la parte superior y media del esófago. También se llama carcinoma epidermoide. El Adenocarcinoma: comienza en las células glandulares, que son las que producen y liberan líquidos, como el moco. Suele comenzar en la parte inferior del esófago, cerca del estómago.

- El cáncer de esófago es más frecuente en los hombres: Los hombres tienen alrededor de 3 veces más probabilidades de presentar cáncer de esófago que las mujeres; y esta probabilidad aumenta con la EDAD. Los hombres blancos presentan mayor frecuencia que los negros. Las muertes son más comunes en los hombres blancos y mujeres negras.

En EEUU, han aumentado las tasas de Adenocarcinoma en los últimos 20 años.



PREVENCIÓN DE CÁNCER DE ESÓFAGO . PUNTOS IMPORTANTES:

1. EVITAR LOS FACTORES DE RIESGO y 2. AUMENTAR LOS FACTORES DE PROTECCIÓN:

Evitar los factores de riesgo de cáncer, como fumar, tener sobrepeso, y no hacer suficiente ejercicio quizás ayude a prevenir ciertos tipos de cáncer. Y aumentar ciertos factores de prevención, como dejar de fumar, y hacer ejercicio, también ayuden a prevenirlos. Los factores de riesgo y protección de los dos tipos diferentes de cáncer no son los mismos.

- a. EN CARCINOMA DE CELULAS ESCAMOSAS : Factores de riesgo: EL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL:**
Factores de Protección: Evitar el consumo de tabaco y alcohol. En algunos estudios se demostró que el riesgo se disminuye en las personas que no los consumen. La quimioprevención con medicamentos antiinflamatorios no esteroides, disminuye el riesgo.
 - b. EN ADENOCARCINOMA DE ESÓFAGO: Está muy relacionado con la enfermedad de Reflujo Gastroesofágico (ERGE), sobretodo cuando la ERGE dura mucho y se presentan síntomas graves a diario. La ERGE es una afección en la cual el contenido del estómago, incluso el ácido gástrico, sube hacia la parte inferior del esófago. Esto irrita el interior del esófago, y, con el tiempo, afecta las células que revisten la parte inferior del esófago. Esta afección se llama Esófago de Barrett. Con el transcurso del tiempo, las células anormales reemplazan las células afectadas, que después se pueden transformar en Adenocarcinoma de esófago. La Obesidad en combinación con ERGE aumenta aún más el riesgo de Adenocarcinoma de esófago. El uso de medicamentos que relajan el músculo del esfínter inferior del esófago aumenta la probabilidad de ERGE. Cuando el músculo del esfínter inferior se relaja, el ácido del estómago puede subir a la parte inferior del esófago. No se sabe si la cirugía u otro tratamiento médico para detener el reflujo gástrico, reduce el riesgo de Adenocarcinoma. Hay ensayos clínicos en curso para determinar si la cirugía o los tratamientos médicos sirven para prevenir el esófago de Barrett.**
- 2. Factores de Protección: 1. Quimioprevención con medicamentos antiinflamatorios no esteroideos. La quimioprevención es el uso de medicamentos, vitaminas u otras sustancias para tratar de reducir el riesgo de presentar cáncer. Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) incluyen la Aspirina y otros medicamentos que reducen la inflamación y el dolor. 2. Ablación por radiofrecuencia de esófago: Los pacientes que recibieron Ablación por radiofrecuencia tuvieron menos probabilidades de recibir un diagnóstico de Ca de esófago.**