

Cáncer colorrectal y anal en Sancti Spíritus en un quinquenio

Colorectal and Anal Cancer in Sancti Spíritus in a Five-Year Period

Leonel Albiza Sotomayor^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-8427-8469>

Alejandro Meneses García¹ <https://orcid.org/0000-0001-7523-5224>

Julio Roberto Betancourt Cervantes² <https://orcid.org/0000-0001-8515-8226>

¹Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, Hospital General Provincial “Camilo Cienfuegos”. Sancti Spíritus, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara, Hospital Militar “Manuel Piti Fajardo”. Villa Clara, Cuba.

*Autor para la correspondencia: dr.albiza@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El cáncer colorrectal y anal es una enfermedad de elevada incidencia y la oclusión intestinal es su complicación más frecuente.

Objetivo: Describir la incidencia y la mortalidad de los pacientes con cáncer colorrectal y anal y oclusión intestinal mecánica por esa causa.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo de serie de casos que incluyó a los pacientes con diagnóstico de oclusión intestinal por cáncer colorrectal en Sancti Spíritus, Cuba, desde el 1ro de enero de 2014 hasta el 31 de diciembre de 2018. Se estudiaron pacientes vivos y fallecidos.

Resultados: La incidencia de cáncer colorrectal y anal tuvo la mayor tasa en el 2016 con 28,73 por 100 000 habitantes. El mayor número de pacientes ocluidos fue en 2017 con 52.

Conclusiones: La incidencia de cáncer colorrectal y anal y de oclusión por esa causa se encuentra por encima de los reportes cubanos, similar a los que ocurre en países de la región. La mortalidad por oclusión está por encima de investigaciones internacionales.

Palabras clave: cáncer colorrectal; oclusión intestinal; incidencia; mortalidad.

ABSTRACT

Introduction: Colorectal and anal cancer is a disease with high incidence and intestinal obstruction is its most frequent complication.

Objective: To describe the incidence and mortality of patients with colorectal and anal cancer and mechanical intestinal occlusion due to this cause.

Methods: A descriptive case series revision was carried out including patients diagnosed with intestinal occlusion due to colorectal cancer in Sancti Spíritus, Cuba, from January 1, 2014 to December 31, 2018. Living patients and deceased were studied.

Results: The incidence of colorectal and anal cancer had the highest rate in 2016, that is, 28.73 per 100,000 inhabitants. The highest number of occluded patients was in 2017 with 52.

Conclusions: The incidence of colorectal and anal cancer and occlusion because of this reason is above Cuban reports, similar to what occurs in countries in the region. Mortality due to occlusion is above international investigations.

Keywords: colorectal cancer; intestinal occlusion; incidence; mortality.

Recibido: 29/03/2021

Aceptado: 25/04/2021

Introducción

El cáncer es considerado una enfermedad crónica que azota a la población mundial. En 2018 existían 18 078 957 personas con la enfermedad;⁽¹⁾ cada año se incrementan los casos y se espera que para el 2040 llegue a 29 532 994, lo que convierte al cáncer en un fenómeno sanitario. Las defunciones por esta causa también se incrementarán de 9 555 027 a 16 388 459.⁽²⁾

El cáncer colorrectal (CCR) es la neoplasia más frecuente del tubo digestivo y la tercera más frecuente a nivel mundial, se ha convertido en un verdadero

problema de salud.^(2,3,4,5) En orden de frecuencia está precedida por las localizaciones de pulmón y mama. En mortalidad, se desplaza al segundo lugar y alcanza más de medio millón de defunciones cada año.⁽³⁾

En Cuba el número de pacientes diagnosticados en 2018 supera los 4200 y ocupa el cuarto lugar, antecedido por las localizaciones de pulmón, próstata y mama. Se ubica en tercera posición de mortalidad, precedido por el cáncer de pulmón y próstata, en el hombre, y de pulmón y mama, en la mujer. Esta enfermedad ocasiona alrededor del nueve por ciento del total de fallecimientos por cáncer en el país.^(6,7)

El CCR se presenta con más frecuencia en adultos mayores de 60 años. Los síntomas iniciales son inespecíficos y el diagnóstico se hace, en muchas ocasiones, a partir de sus complicaciones. La oclusión intestinal mecánica se considera la más frecuente de ellas y puede presentarse hasta en el 40 % de los pacientes.⁽⁴⁾ Más de la mitad de las oclusiones de intestino grueso son causadas por cáncer. La oclusión de intestino grueso es la interferencia en el tránsito normal del contenido intestinal por este segmento del tubo digestivo. Para algunos autores es la detención completa y persistente de las heces y los gases en el intestino, que produce cambios locales y generales en el organismo.⁽⁵⁾

En la región central de Cuba, y específicamente en la provincia de Sancti Spíritus, son escasas las investigaciones y publicaciones acerca de la incidencia y mortalidad de pacientes con CCR y anal y de oclusión intestinal por esa causa.

El objetivo de esta investigación fue describir la incidencia y la mortalidad de los pacientes con cáncer colorrectal y anal y oclusión intestinal mecánica por esa causa

Métodos

Se realizó un estudio observacional descriptivo de serie de casos que incluyó los 549 pacientes con diagnóstico de cáncer colorrectal y anal y los 209 pacientes con diagnóstico de oclusión intestinal mecánica por esa causa en Sancti Spíritus, Cuba, en el período comprendido desde 1ro. de enero de 2014 hasta el 31 de diciembre de 2018.

Variables del estudio

Pacientes con diagnóstico de cáncer colorrectal y anal y con diagnóstico de oclusión intestinal mecánica por esa causa y los pacientes fallecidos por ambas enfermedades residentes en la provincia de Sancti Spíritus.

Procedimiento, recolección, manejo y análisis de datos

Se determinó el número, porcentaje, tasas de incidencia por cada 100 000 habitantes, así como la tendencia de las enfermedades estudiadas. Los datos fueron obtenidos de los departamentos de archivo y estadísticas del Hospital General Provincial “Camilo Cienfuegos” y de la Dirección Provincial de Salud de Sancti Spíritus.

Parámetros éticos

Toda la información fue recopilada y conservada bajo los principios de máxima confiabilidad y el uso fue exclusivamente con fines científicos empleados solamente con los propósitos propuestos en los objetivos establecidos.

Resultados

La incidencia de CCR y anal y de oclusión por esa causa en el quinquenio 2014-2018 se muestra en la figura 1. La primera enfermedad muestra tendencia al incremento con un pico en el 2016, período en el que se diagnosticaron 134 casos en el territorio; en tanto el número máximo de pacientes ocluidos fueron de 52 en el 2017. Las tasas de incidencia de ambas enfermedades por cada 100 000 habitantes se muestran en la figura 2. Se evidencia las tasas más elevadas de CCR y anal en el último trienio, por su parte la oclusión mostró su mayor tasa en el 2017 en correspondencia con los pacientes diagnosticados.

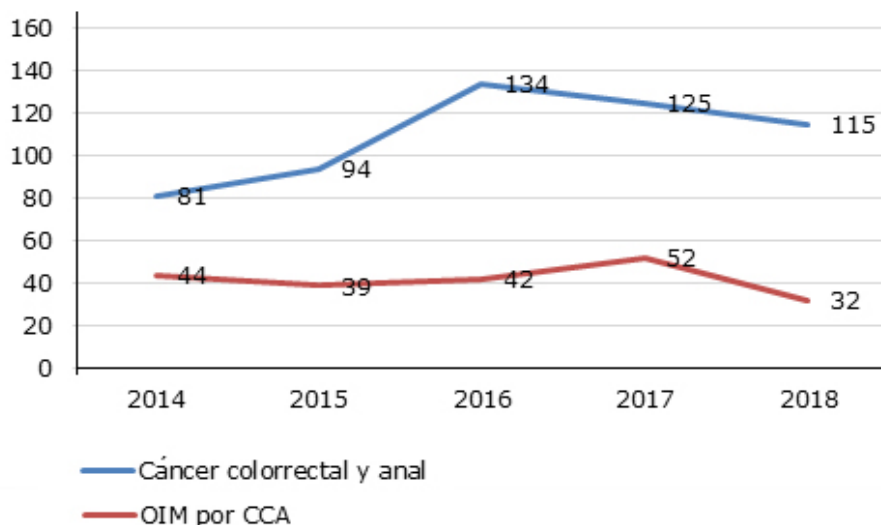


Fig. 1- Incidencia y tasas de incidencia de cáncer colorrectal y anal y de oclusión por esa causa en Sancti Spíritus (2014-2018).

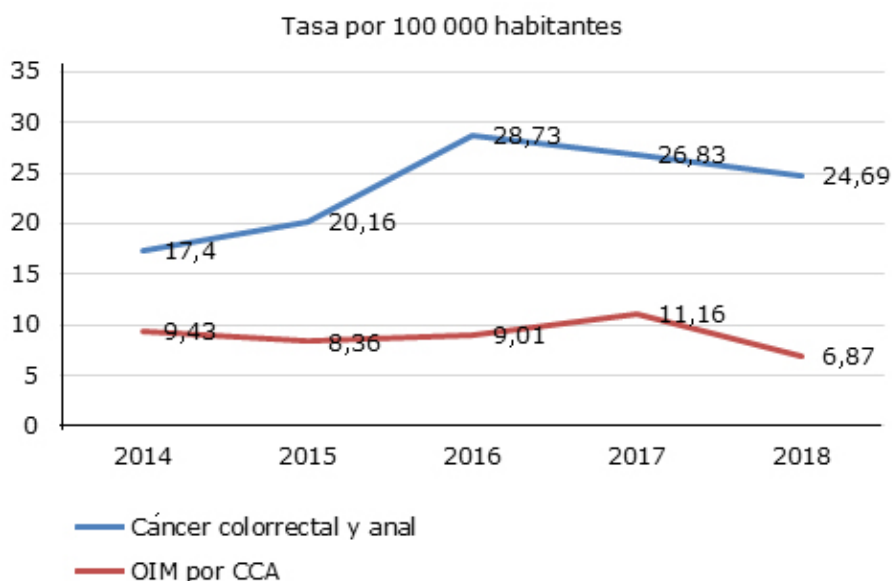


Fig. 2- Tasas de incidencia de ambas enfermedades por cada 100 000 habitantes.

En la figura 3 se expone la mortalidad por CCR y anal y de oclusión por esa causa en los años desde 2014 hasta 2018. La mortalidad en la oclusión intestinal por CCR y anal no presentó variaciones en el quinquenio estudiado y mantuvo un elevado número de fallecidos en relación con los diagnosticados.

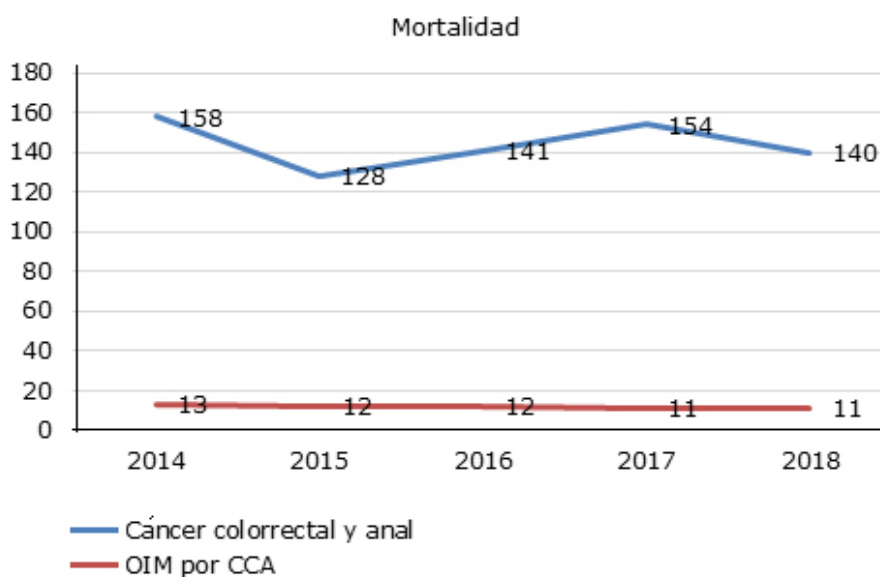


Fig. 3- Mortalidad por cáncer colorrectal y anal y de oclusión por esa causa en Sancti Spíritus (2014-2018).

Discusión

La incidencia de oclusión intestinal por cáncer CCR tuvo un comportamiento similar a lo descrito en estudios internacionales.⁽³⁾ En el período estudiado se reportó una incidencia de 44 pacientes ocluidos contra 81 casos diagnosticados de CCR y anal en el 2014, período en el que superó el 50 por ciento, muy por encima de los reportes de *Fernández* y otros.⁽⁸⁾

Según algunos autores la forma de debut del cáncer de este segmento del tubo digestivo puede presentarse de forma oclusiva hasta en el 40 por ciento de los pacientes.^(4,9) El diagnóstico a través de sus complicaciones es un fenómeno que puede obedecer a la interpretación inadecuada de los síntomas iniciales, a que los pacientes acudieron de manera tardía a los servicios de salud, entre otras causas.

La provincia de Sancti Spíritus en los últimos cuatro años del quinquenio estudiado exhibió tasas por encima de la nacional reportada en 17,6 similar a países de la región como Puerto Rico que registran 27,3, Estados Unidos 25,6, Jamaica 24,9, Bahamas con 22,2. Existen países que pertenecen a la región y reportan cifras

inferiores incluso a las de Cuba como Perú con 13,3, México 11,2 y Ecuador 11,3 entre otros.⁽¹⁾

Ese indicador depende de varios factores entre ellos, el registro de cáncer de cada nación, los sistemas de salud en cada uno de ellos, las acciones o programas de pesquisa implementados para la enfermedad e incidencia. Existen reportes tan bajos como los de la República de Gambia con 1,1 y otros tan altos como Hungría 51,2.⁽¹⁾

La cifra de fallecidos se encuentra por encima de la reportada por autores como *Ríos*⁽¹⁰⁾ en su estudio de 10 años en el que incluyó 208 pacientes. En un estudio multicéntrico desarrollado con información de 38 hospitales españoles, los valores se encontraban por debajo de los que se presentan desde el primer año del estudio.⁽¹¹⁾ Existen otros investigadores que reportan cifras mucho más bajas como *Balén*⁽¹²⁾ cuyo reporte fue del 5 % y *Amelung*⁽¹³⁾ con valores por debajo del 4 %.

Durante años la práctica quirúrgica en los pacientes con oclusión intestinal mecánica por CCR y anal ha sido preocupación de muchos investigadores y su principal propósito: disminuir la mortalidad. Es por ello, que existen avances tecnológicos en medios diagnósticos y terapéuticos, se han revolucionado los criterios en la aplicación de los procedimientos con fines terapéuticos; a pesar de ello, continúa siendo objeto de análisis en las que el médico debe usar todas las herramientas a su alcance.

Consideraciones finales

La incidencia de CCR y anal se encuentra discretamente por encima de los resultados cubanos en correspondencia con los países de la región. Por su parte, la incidencia de pacientes con oclusión intestinal mecánica de esa causa en Sancti Spíritus no difiere de los resultados internacionales, pero la mortalidad por oclusión se encuentra por encima de lo reportado en investigaciones similares a nivel internacional.

Referencias bibliográficas

1. Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, Siegel RL, Torre LA, Jemal A, *et al.* Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide

- for 36 cancers in 185 countries. CA: a cancer journal for clinicians. 2018;68(6):394-424. DOI: <http://dx.doi.org/10.3322/caac.21492>
2. Globocan. Cancer Tomorrow. Francia: International Agency for Research on Cancer-2018 [acceso 03/05/2019]. Disponible en: https://gco.iarc.fr/tomorrow/graphic-isotype?type=0&population=900&mode=population&sex=0&cancer=39&age_group=value&apc_male=0&apc_female=0
3. Globocan. Cancer Survival. Francia: International Agency for Research on Cancer. 2018. [acceso 03/05/2019]. Disponible en: https://gco.iarc.fr/survival/survmark/visualizations/viz2/?cancer_site=%22Colon%22&country=%22Australia%22&agegroup=%22All%22&gender=%22All%22&interval=%221%22&survival_year=%221%22&measures=%5B%22Mortality+%28ASR%29%22%5D
4. Hasanpour-Heidari S, Fazel A, Semnani S, Khandoozi SR, Amiriani T, Sedaghat S, *et al.* Temporal and geographical variations in colorectal cancer incidence in Northern Iran 2004-2013. Cancer epidemiology. 2019;59:143-7. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.canep.2019.02.003>
5. Arnold M, Sierra MS, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, Bray F, *et al.* Global patterns and trends in colorectal cancer incidence and mortality. Gut. 2017;66(4):683-91. DOI: <http://dx.doi.org/10.1136/gutjnl-2015-310912>
6. Globocan. Cancer today. Cuba. Francia: International Agency for Research on Cancer. 2019 [acceso 09/09/2019]. Disponible en: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/192-cuba-factsheets.pdf>
7. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico de Salud 2018. La Habana: MINSAP. 2019 [acceso 01/06/2019]. Disponible en <http://files.sld.cu/bvscuba/files/2019/04/Anuario-Electr%C3%B3nico-Espa%C3%B1ol-2018-ed-2019-compressed.pdf>
8. Fernández D, Domínguez S, Gonzáles BM, Bastos P, Ferreira A, Rodríguez A, *et al.* Acute treatment of malignant colorectal occlusion: real life practice. GE

- Portuguese Journal of Gastroenterology. 2016;23(2):66-75. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpge.2015.10.005>
9. Pujahari AK. Decision making in bowel obstruction: a review. Journal of clinical and diagnostic research: JCDR. 2016;10(11):7-12. DOI: <http://dx.doi.org/10.7860/JCDR/2016/22170.8923>
10. Ríos SJG, Trebol MTG-N, Prat NA, Díaz MC, Artigas JMR, Peña JM, *et al.* Rendimiento del stent en el manejo de la obstrucción intestinal por cáncer de colon izquierdo. Estudio ambispectivo y unicéntrico. Cirugía Española. 2019;97(7):397-404. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2019.04.018>
11. Verge J, del Río C, Calabuig R, Martí G, Encinas X, Pérez X, *et al.* Cirugía urgente del colon ocluido, perforado o sangrante. Estudio multicéntrico de 38 hospitales. Cirugía Española. 2004;76(4):226-36. DOI: [http://dx.doi.org/10.1016/S0009-739X\(04\)78973-3](http://dx.doi.org/10.1016/S0009-739X(04)78973-3)
12. Balén EM, Herrera J Ferrer JV. Tratamiento quirúrgico de la obstrucción intestinal aguda por cáncer colorrectal. Experiencia reciente en 1994-1998. Cirugía Española. 2000 [acceso 19/08/2019];67(3):273-5. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-tratamiento-quirurgico-obstruccion-intestinal-aguda-10015>
13. Amelung FJ, Draaisma WA, Consten ECJ, Siersema PD, Ter Borg F. Self-expandable metal stent placement versus emergency resection for malignant proximal colon obstructions. Surgical endoscopy. 2017;31(11):4532-41. DOI: <http://dx.doi.org/10.1007/s00464-017-5512-2>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

^aDel tema cáncer colorrectal y anal y oclusión intestinal por esa causa, se conoce la incidencia y mortalidad en el mundo, en los países de la región y en Cuba. El estudio realizado aporta a la literatura la situación de la provincia de Sancti Spiritus en un quinquenio, una central provincia cubana donde el cáncer es la primera causa de muerte.