



HÁZTE VER

CÁNCER DE VESÍCULA BILIAR

Dr. Bruno Nervi
Oncólogo Médico

 chilesincáncer


Salva
UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN
DE CHILESINCÁNCER

HOJA DE RUTA

| | |
|---|----|
| ¿Qué es el cáncer de vesícula? | 3 |
| ¿Qué causa el cáncer de vesícula? | 4 |
| ¿Qué tan común es el cáncer de vesícula en Chile? | 6 |
| ¿Cuáles son los síntomas del cáncer de vesícula? | 8 |
| Pruebas de detección precoz (tamizaje) | 10 |
| ¿Cómo se trata el cáncer de vesícula? | 11 |
| Resumen | 12 |



¿Qué es el cáncer de vesícula?

Es el cáncer que se origina en la vesícula biliar.



Chile es el país que tiene la mayor incidencia del mundo en la zona sur del país, en las mujeres de etnia mapuche.



CÁNCER DE VESÍCULA | ¿Qué lo causa?



Cálculos biliares: Son el factor de riesgo más común para el cáncer de vesícula biliar. Los cálculos biliares son acumulaciones similares a cristales de roca de colesterol y otras sustancias que se forman en la vesícula biliar y que pueden causar inflamación crónica.



Edad avanzada: Se presenta principalmente en personas de edad más avanzada, aunque también puede afectar a personas más jóvenes. Al momento del diagnóstico, la edad promedio de las personas es de 72 años.



Pólipos en la vesícula biliar: Es un crecimiento que sobresale de la superficie de la pared interior de la vesícula biliar. Los pólipos mayores de 1 cm (casi media pulgada) tienen mayor probabilidad de ser cáncer.



Vesícula biliar “de porcelana”: Es una afección en la que la pared de la vesícula biliar se cubre con depósitos de calcio. Algunas veces esto ocurre después de una inflamación de la vesícula biliar de larga duración.



Grupo étnico y geografía: El riesgo de padecer cáncer de vesícula biliar es el mayor entre los mexicanos y los indios estadounidenses. Además, ellos también tienen una mayor probabilidad de presentar cálculos biliares que los miembros de otros grupos étnicos y raciales.



Colangitis esclerosante primaria: Es una afección en la cual la inflamación de los conductos biliares (colangitis) conduce a la formación de tejido cicatricial (esclerosis). Las personas con PSC tienen un mayor riesgo de cáncer de vesícula biliar y de conductos biliares.

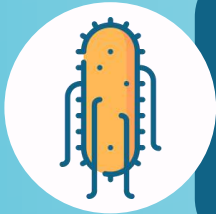
CÁNCER DE VESÍCULA | ¿Qué lo causa?



Sexo femenino: Ocurre de tres a cuatro veces más en las mujeres que en los hombres.



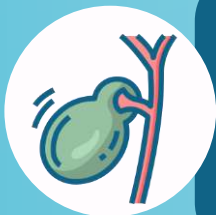
Quistes coledocales: Son sacos llenos de bilis que están a lo largo del conducto colédoco, el conducto que transporta la bilis desde el hígado y la vesícula biliar hasta el intestino delgado.



Tifoidea: Las personas que padecen infección crónica debido a salmonella (la bacteria que produce la tifoidea) y quienes son portadores de tifoidea tienen una mayor probabilidad de padecer cáncer de vesícula biliar que las personas que no tienen esta infección.



Obesidad: Con mayor frecuencia, los pacientes con cáncer de vesícula biliar tienen sobrepeso o están obesos en comparación con las personas que no padecen esta enfermedad.



Anomalías de los conductos biliares: Algunas personas tienen un efecto en el páncreas donde los conductos se encuentran y que ocasiona que el jugo del páncreas regrese (reflujo) a los conductos biliares.



Antecedentes familiares: Un antecedente de cáncer de vesícula biliar en la familia parece aumentar las probabilidades de una persona de padecer este cáncer, pero el riesgo sigue siendo bajo, debido a que esta enfermedad es poco común.

¿Qué tan común es el cáncer de vesícula en Chile?



Juan W Valle, R Katie Kelley, Bruno Nervi, Do-Youn Oh, Andrew X Zhu

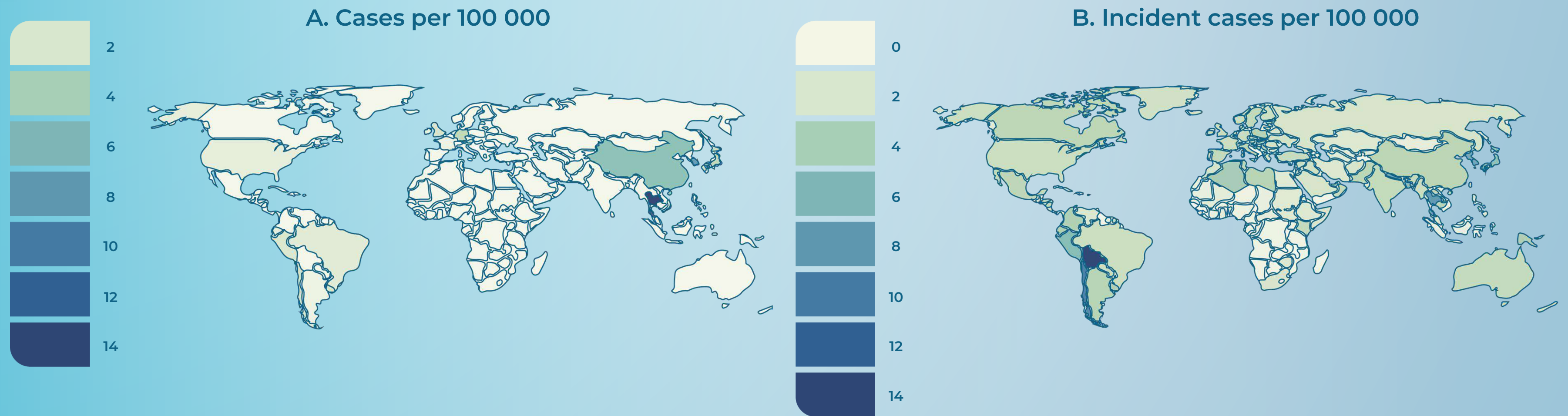


Figure 1: Global incidence of Cholangiocarcinoma (A) and gallbladder cancer (B) Data for the global incidence of cholangiocarcinoma was reproduced from reference 1, by permission of Banales and colleagues. Data for the global incidence of gallbladder cancer was reproduced from reference 2.



¿Qué tan común es el cáncer de vesícula en Chile?

Incidencia

Mortalidad

Estudios Clínicos

Inglaterra x cada
100.000 habitantes

1,6

41%
n=903

10% UK, 28% The
Christie

Chile x cada
100.000 habitantes

13,4
26 (mujeres en la zona
sur)

86%
n=1.819

< 1%

CÁNCER DE VESÍCULA | ¿Cuáles son los síntomas?



Dolor abdominal



Náuseas, vómitos



Baja de peso



Algunos pacientes pueden debutar con ictericia (acumulación de bilirrubina en el cuerpo cuando se tapa el drenaje de la vía biliar, ojos y piel amarilla)



¿Se puede prevenir el cáncer de vesícula?



No abusar del alcohol

Ejercicio

Dieta saludable

Abundantes frutas y verduras



Máximo 2 veces a la semana carnes rojas

Colecistectomía *cuando hay cálculos en la vesícula*

No tener sobrepeso

Actualmente, pobres oportunidades

Colecistectomía preventiva del cáncer de vesícula en personas de 35 a 49 años

Diagnóstico

2 MESES

Desde la sospecha

Tratamiento

3 MESES

Para cirugía desde confirmación diagnóstica

Tratamiento quirúrgico cuando la enfermedad está localizada

Guías Chilenas no consideran adyuvancia ni tampoco quimio paliativa



¿Cómo se trata el cáncer de vesícula?

Etapa localizada

- Cirugía.
- Quimioterapia cuando hay metástasis a los ganglios linfáticos o mayor penetración en la pared de la vesícula.



Etapa avanzada

- Quimioterapia paliativa (ayuda a vivir más y mejor, no se puede curar).
- Cirugía solo si hay complicaciones (dolor, sangrado).

CÁNCER DE VESÍCULA | *Resumen*

El cáncer de la vesícula biliar es muy importante en Chile.



Tenemos la mayor incidencia del mundo, sobre todo en el sur del país, en las mujeres, con obesidad, cálculos biliares, ascendencia Mapuche.



Tenemos un diagnóstico tardío en Chile.



No está aún evaluado el impacto del GES de colecistectomía en su impacto real para el país.



No tenemos un tamizaje implementado en el país para detectar precozmente a pacientes con cáncer de vesícula biliar.



Se necesita mayor inversión en investigación en este cáncer en Chile.



chilesincáncer



Salva

UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN
DE CHILESINCÁNCER

HAZTE VER

