



“En atención primaria de salud: ciencia para todos”

Factores de riesgo asociados a la mortalidad por cáncer de colon

Enrique Lázaro Clemente Coyra¹

José Leandro Pérez Guerrero²

¹ Residente de 3er año de Medicina General Integral, Policlínico

Universitario: “CésarFornet Fruto”, Banes, Cuba, enrique.coyra@gmail.com ,

ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-3817-8401>

² Especialista de 1er Grado de Cardiología, Hospital Universitario: Vladimir Ilich

Lenin, Investigador Agregado, Profesor Instructor, Holguín,

joseleandroperezguerrero4@gmail.com, ORCID: [https://orcid.org/0000-](https://orcid.org/0000-0001-7254-0143)

[0001-7254-0143](https://orcid.org/0000-0001-7254-0143)

RESUMEN

Introducción: El cáncer de colon ocupa la tercera causa de mortalidad a nivel mundial.

Objetivo: Factores de riesgo asociados a la mortalidad por cáncer de colon.

Método: Se realizó un estudio observacional descriptivo retrospectivo de serie de casos a partir de la revisión documental de las historias clínicas de los fallecidos por cáncer de colon de acuerdo a los registros médico oficiales, en el período 2018-2022, en Banes. El universo incluyó las 15 pacientes que por muestreo intencionado constituyeron la muestra. Se determinaron criterios de inclusión/exclusión y aplicaron principios éticos. Fueron evaluadas las variables: sexo, edad, factores de riesgo, causa de muerte. Se calcularon los años de vida potencialmente perdidos. Se aplicó la estadística descriptiva.

Resultados: Predominó el sexo masculino (60 %) y los grupos de edades 70-79 años y 80 años y más (ambos 26,7 %). Los antecedentes de enfermedad inflamatoria (80 %) y la historia familiar de cáncer (66,6 %) constituyeron los factores de riesgo predominantes. La causa de muerte directa de incidencia

relevante resultó la toxemia cancerígena (40 %). El promedio de años de vida potencialmente fue de 18,3 años.

Conclusiones: La mortalidad por cáncer de colón está determinada por causas multifactoriales.

Palabras clave: Cáncer de colon; mortalidad; epidemiología.

Tabla 1. Distribución de los fallecidos por cáncer de colon según sexo/edad. 2018-2022

Grupos de edades	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		NO	%
	No	%	No	%		
40-49 años	1	11,1	1	16,6	2	13,3
50-59 años	2	22,2	1	16,6	3	20
60-69 años	1	11,1	1	16,6	2	13,3
70-79 años	2	22,2	2	33,3	4	26,7
80 años y más	3	33,3	1	16,6	4	26,7
Total	9	60	6	40	15	100

$X^2=0,76$ $GI=4$ $p=0,94$ homogeneidad y uniformidad

Tabla 2. Distribución de fallecidos por años/sexo.

Sexo	Años					Total
	2018	2019	2020	2021	2022	
	No/ %	No/ %	No/ %	No/ %	No/ %	
Masculino	2/ 66,7	1/ 33,3	2/ 66,7	3/ 75	1/ 50	9/ 60
Femenino	1/ 33,3	2/ 66,7	1/ 33,3	1/ 25	1/ 50	6/ 40
Total	3/ 20	3/ 20	3/ 20	4/ 26,7	2/ 13,3	15/ 100

Tabla3. Factores de riesgo. Mortalidad por cáncer de colon

Factores de riesgo	No	%
Antecedentes de enfermedad inflamatoria intestinal	12	80
Historia familiar de cáncer colorrectal	10	66,6
Sedentarismo	7	46,6

Tabaquismo	5	33,3
Obesidad	5	33,3

n=15

Tabla 4. Causa directa de muerte

Causa directa de muerte	No	%
Megacolon tóxico	6	40
Shock cardiogénico	4	26,6
Tromboembolismo pulmonar	3	20
Shock hipovolémico	1	6,7
Peritonitis	1	6,7

n=15

Tabla 5. Años de vida potencialmente perdidos por cáncer colon.

Años	Años de vida potencialmente perdidos	Promedio de Años de vida potencialmente perdidos
2018	32	10,6
2019	49	16,3
2020	60	20
2021	81	27
2022	53	17,6
Total	275	18,3

n=15

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Wilson Mustelier A, Milán DinzaEM, López Wilson A, Rodríguez Fonseca RA. Recuperación acelerada postratamiento quirúrgico en pacientes con cáncer de colon. Itauguá: Rev. Nac. [Internet] 2019 [acceso 2023 sept. 15]; 11 (2): 51 -63. Disponible en:http://scielo.iics.una.py/pdf/hn/v11n2/2072-8174-hn-11_02-51.pdf
2. García Espinosa A, García Villacampa G, Pérez González S, Santana Santana R. Caracterización clínico-epidemiológica del cáncer de colon y recto. Pinar

- del Río. 2012-2018 En: XXXI Fórum Nacional de Estudiantes de las Ciencias Médicas; Pinar del Río: Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna” [Internet] 2020. [citado 2023 sept. 15]. Disponible en: <http://www.forumestudiantilcienciasmedicas.sld.cu/index.php/forum/2020/paper/viewFile/53/51>.
3. Helmink BA, Khan M, Hermann A, Gopalakrishnan V, Wargo J A. The microbiome, cancer, and cancer therapy. Nat Med. [Internet]2019 Mar [acceso 2023 sept. 15]; 25 (3): 377-388. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30842679/>
 4. Saus E, Iraola-Guzmán S, Willis JR, Brunet-Vega A, Gabaldón T. Microbiome and colorectal cancer: Roles in carcinogenesis and clinical potential. Mol Aspects Med. [Internet] 2019 Oct [acceso2023 sept. 26]; 69 (1): 93-106. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31082399>
 5. Joung Y, Aird W. Colorectal Cancer. Dynamed. [Internet] 2018 [acceso2023 sept. 26]; [aprox. 5 p]. Disponible en: <https://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T113642>
 6. UpToDate. Finlay A. Colorectal cancer: Epidemiology, risk factors, and protective factors. [Internet] 2021[acceso 2023 sept. 26]; [aprox. 15 p]. Disponible en: <https://www.uptodate.com.ezproxy.sibdi.ucr.ac.cr/contents/colorectal-cancer-epidemiology-risk-factors-and-protective-factors?search>
 7. Lee SY, Yeom S-S, Kim CH, Kim HR. Nutritional risk screening score is associated with omission of adjuvant chemotherapy for stage III colon cancer. Am J Surg. [Internet] 2020 Feb [acceso 2023 oct 6]; 219 (2): 1-6. 8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32057413/>
 8. Merino Rivera JA, Taracena Pacheco S, Díaz Greene EJ, Rodríguez Weber FL. Microbiota intestinal: “el órgano olvidado”. Acta méd. Grupo Ángeles [Internet]. 2021 Mar [citado 2023 oct 6]; 19 (1): 92-100. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032021000100092&lng=es

9. Cordero García Eugenia, Serrano Arias Bruno. Microbiota, Epigenética y respuesta a medicamentos en el cáncer de colon. RevMedUniv de Costa Rica. [Internet] 2020 [acceso 2023 oct 6]; 14 (2): e44191. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/medica/article/view/44191>
10. Morgan E, Arnold M, Gini A, Lorenzoni V, Cabasag CJ, Laversanne M, et al. The global burden of colorectal cancer in 2020 and 2040: incidence and mortality estimates from GLOBOCAN . [Internet] 8 sept 2022 [Preprint] [acceso 08/09/2020]; [acceso 2023 oct 6]; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1136/gutjnl-2022-327736>
11. Anuario Estadístico de Salud de la República de Cuba 2020. Ministerio de Salud Pública. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. La Habana. [Internet] 2021 [acceso 2023 oct 18]; [aprox. 96 p.]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/fatesa/files/2022/11/Anuario-Estad%C3%ADstico-de-Salud-2021.-Ed-2022.pdf>
12. Oficina Nacional de Estadística e Información Anuario Estadístico Provincial. Holguín. Cuba. 2021. [Internet] 2022 [cited 2023 oct 18]; [aprox. 35 p] Disponible en: <http://www.onei.gob.cu/node/20446>
13. Ministerio de Salud Pública Dirección Municipal. Departamento de Registros Médicos y Estadísticas. Banes. 2022.
14. National Comprehensive Cancer Network. Clinical Practice Guidelines in Oncology Colon Cancer (NCCN Guidelines). [Internet] 2018 [acceso 2023 oct 18]; [aprox. 37 p]. Disponible en: <https://www.nccn.org/professionals/default.as>
15. Wood-Rodríguez L, González-Fabián L, Leiva-Socarras M, Hierro-González A. Pólipos adenomatosos en familiares de primer grado de pacientes con cáncer del colon. **Arch. Méd. Camag.** [Internet]. 2022 [citado 2023 oct 27]; 27: e9376. Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/9376>
16. Li P, Li S, Chen J, Shao L, Lu X, Cai J. Association between family history and prognosis of patients with colorectal cancer: a systematic review and meta-analysis. Transl Cancer Res [Internet]. Ene 2022 [citado 2023 oct 27]; 11 (1): e59657. Disponible en: <https://tcr.amegrouops.com/article/view/59657>

17. Vanegas DP, Ramírez LX, Limas LM, Pedraza AM, Monroy AL. Factores asociados a cáncer colorrectal. Rev Méd Risaralda [Internet]. 2020 [citado 2023 oct 27]; 6 (1): [aprox. 8p.]. Disponible en: <https://doi.org/10.22517/25395203.23111>
18. Espot García Clara, García Valverde Alfonso. Diabetes mellitus y cáncer: relación, factores de riesgo, interacción entre tratamientos, pronóstico y manejo clínico. Diabetes práctica. [Internet] 2022 [acceso 2023 nov. 5]; 14 (02): 53-96. Disponible en: <http://www.doi.org.com/10.52102/diabet/pract/2022.2/art2>
19. Díaz-Solleiro C, Cruz-Castillo EE. de la, López-Acevedo H, Mata-Quintero CJ. La obesidad incrementa la probabilidad de presentar pólipos adenomatosos colorrectales. Endoscopia [Internet]. 2020 Mar [citado 2023 nov. 5]; 32 (1): 14-19. Disponible en: <https://doi.org/10.24875/end.20000030>.
20. [del Valle Antolín María José](#). La obesidad y sus implicaciones en las proyecciones de la prevalencia del cáncer colorrectal en España. [Revista Enfermería Cyl](#). [Internet] 2020 [acceso 2023 nov. 5]; 12 (1): 114-129. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8558992>
21. Caballero Torres AE., Fernández Vélez YE. Influencias de alimentos, sedentarismo y estrés en la prevención del cáncer colorrectal. Rev. Salud Pú. [Internet] jun 2019 [acceso 2023 nov. 18]; 23 (2): 53-68. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/rsd/article/download/21950/24169/72669>
22. Parra-Soto S, Martínez-Sanguinetti MA, Cigarroa I, Díaz-Martínez X, Matus-Castillo C, Garrido-Méndez A, et al. ¿Cuál es la asociación entre actividad física, sedentarismo y riesgo de desarrollar cáncer en población adulta? Una revisión de la literatura. Rev. Chil. Nutr. [Internet]. 2021 Abr [citado 2023 nov. 18]; 48 (2): 245-254. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182021000200245>

Rodríguez Fernández Z, De Wayne Brown M, Cisneros Domínguez Carmen M, Romero García LI, Ricardo Ramírez JM. Especificidades clínico-epidemiológicas