

ABP - APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS:

CASO CLÍNICO DE CÁNCER COLORRECTAL

Coquis-Bucio, D. Alondra^{1,2}; Becerril-Bárceñas J. Antonio²; Robles-Flores, Martha²; Soldevilla Gloria³;
Macías-Silva, Marina¹

¹Instituto de Fisiología Celular, ²Facultad de Medicina e ³Instituto de Investigaciones Biomédicas, UNAM.

This work © 2023 by Coquis Bucio Diana Alondra is licensed under Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International. To view a copy of this license, visit <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Agradecimiento: La elaboración de este material fue apoyada por el proyecto No. IV200220 del PAPIIT/DGAPA/UNAM.

RIESGO DE PADECER CÁNCER COLORRECTAL (CCR)

This work © 2023 by Coquis Bucio Diana Alondra is licensed under Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International. To view a copy of this license, visit <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Es importante para un médico general reconocer los factores de riesgo para presentar este tipo de neoplasia, de ello deriva que se clasifique al paciente en su grado de riesgo, lo cual permite llevar a cabo un adecuado seguimiento y vigilancia para poder realizar una detección oportuna en caso de ser necesario.

► **Población con riesgo bajo para cáncer colorrectal.**

Individuos sin factores de riesgo para cáncer de colon y recto con edad mayor a 50 años.

Se recomiendan pruebas de tamizaje para CCR en individuos asintomáticos considerados como población de riesgo bajo para CCR: mayores de 50 años, en afroamericanos a partir de los 45 años, sin historia personal de pólipos o cáncer colorrectal, sin el antecedente de enfermedad inflamatoria intestinal, sin antecedente heredofamiliar de cáncer colorrectal o de pólipos adenomatosos.

► **Población de riesgo intermedio para cáncer colorrectal.**

Individuos con antecedentes de pólipos adenomatosos y hamartomatosos en colon o recto, antecedente de enfermedad inflamatoria intestinal con 10 años de evolución. Los pacientes requieren de una evaluación en segundo nivel de atención médica por presentar riesgo para CCR.

► **Población de riesgo alto para cáncer colorrectal.**

Individuos con familiar de primer grado con cáncer colorrectal hereditario, CCHNP, cáncer extra colónico: endometrio, ovario, gástrico, hepatobiliar, intestino delgado, carcinoma de células transicionales de la pelvis renal o uréter. También son importantes los criterios de Ámsterdam y los Criterios de Bethesda. Los individuos con estas características requieren de una evaluación en el tercer nivel de atención por el alto riesgo para CCR y porque requieren pruebas genéticas.