



Año Europeo del **Envejecimiento Activo**
y de la **Solidaridad Intergeneracional 2012**



UNIVERSIDAD DE
MURCIA



CÁNCER

Perspectiva Histórica y fenómeno social

Código europeo contra el cáncer

21-11-12 Vicente Vicente Ortega

CONCEPTO

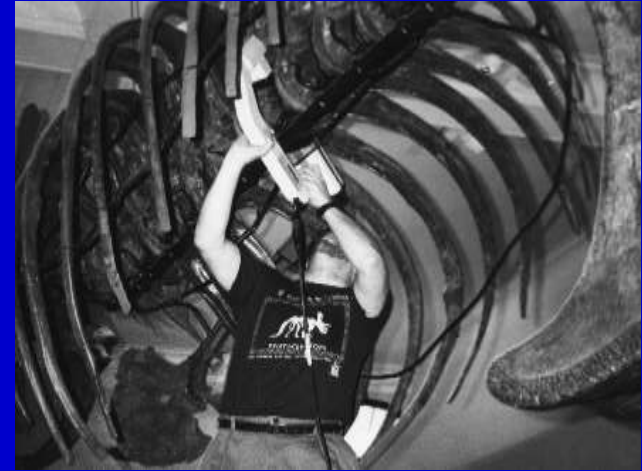
- **Culminación** enfermedad insidiosa durante años
- 200 enf. distintas (**WILLIS,1952**):

Crecimiento celular: excesivo
autónomo, incontrolado
y sin finalidad (parásito)



Perspectiva histórica

- Anterior a la humanidad (Bett, 1957), **dinosaurios**
- **Milenios**: Bulto / **200 a**: O. Celular / **30 a**: Molecular
- **Egipto**: (5000 a.C.) Jeroglíficos y 7 papiros:
 - **Smith** (cirugía cáncer (1800 a.C.)
 - **Ebers** (farmacol., mecánicos, mágicos):Ca. Mama(ref.808)
Cistadenocar. ovárico. Momia Granville (British M.)
- Casi 2000 a. (Herodoto,440aC:Atosa (Persia) Ca. mama
- India, Babilonia, Grecia, Iran, Barcelona, Mallorca**:
Campillo, 1989, 1993: 15 mielomas, 7 ca. Nasofar., 4 Osteosarc.
- Urteaga**, 1966: metástasis melanoma. momias incas (2400 a.)



Rafael: El consejo de los dioses



Concepto mágico



CÁNCER, FENÓMENO SOCIAL

Frecuencia

Etiopatogenia

Diagnóstico: enferm., complicac.

Tratamiento

Evolución

Perspectivas

FRECUENCIA / ETIOPATOGENIA

NCI (JEMAL, Cancer, 2010): 1,6 millones+1 m cutáneos + **150.000** ca "in situ"

. **Tasa incidencia** : década (1991-2000) ↓ 0,5% (estabilizándose 95-01)

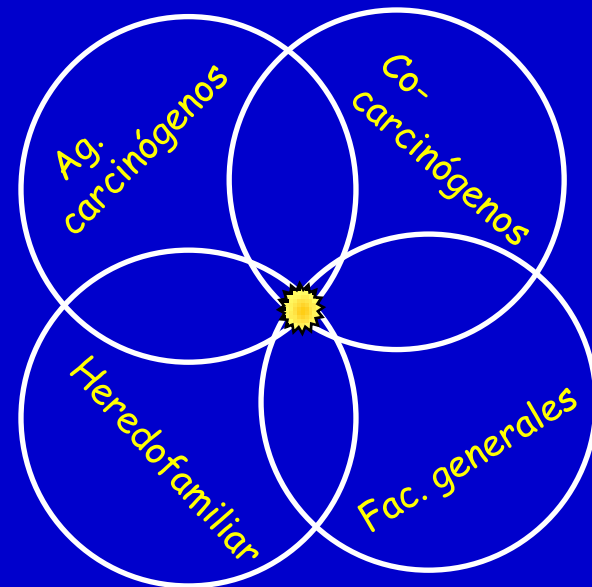
(2001 -2010) : **dism.1%** incidencia y mortalidad

. **Edad**: estadística 25 años/duplica quinquenio/ 2/3 > 65 años / máx. 60-80 a.

Dos grupos de factores:

Exógenos (geográficos y ambientales) → 65-90%

Endógenos (genéticos o hereditarios) → 5-10 %



ENFERMEDAD

- **Complicaciones:** Locales. Regionales. Sistémicas

- **Aspectos psicosociales:**

Ansiedad, depresión y **miedo:**

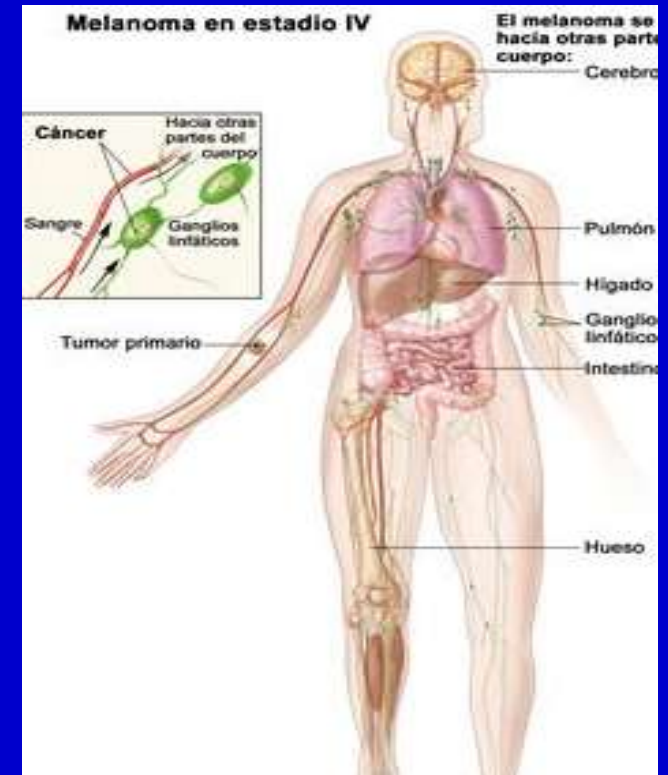
(pérdida autonomía, dolor y muerte)

- **Diagnóstico:**

Alteración propia imagen y por los demás

Traicionado por propio cuerpo, globalmente enfermo

- **Tratamiento:** Temor, ansiedad y depresión



TRATAMIENTO

multidisciplinario:

son curables 55-60 %

Cirugía	24 %
Radioterapia	12 %
Quimioterapia	5 %
Combinaciones	14 %
Otros: Hormonas	
Dianas terapéuticas	

CIRUGÍA

- Es el tratamiento más eficaz en el mayor nº tumores
- El 70% : pacientes: requieren

Finalidad:

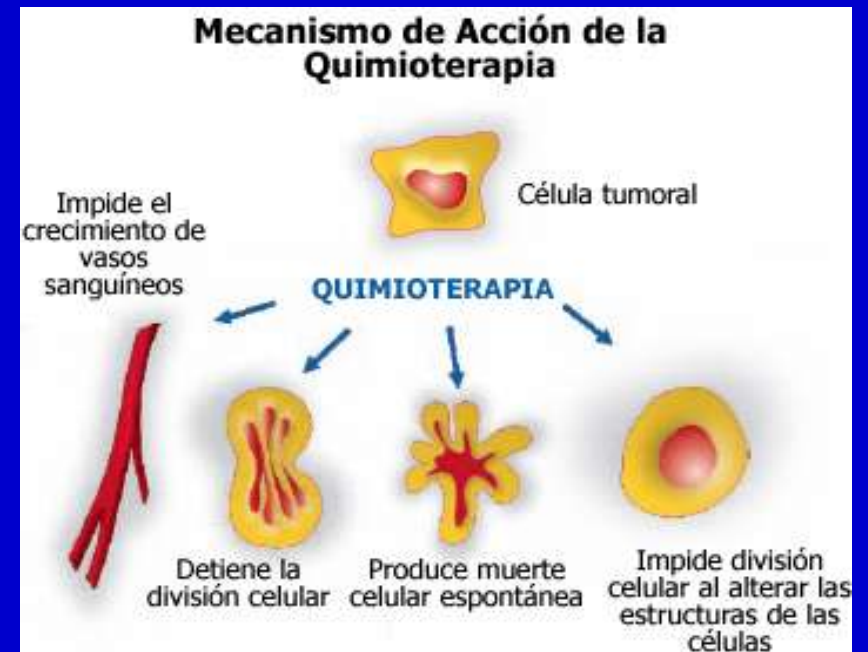
- Diagnóstica: biopsia
- Curativa
- Control loco-regional
- Paliativa
- Preservar función y estética laringe, mama (cuadrantectomía)



Rembrandt: Lección anatomía

QUIMIOTERAPIA

- Fármacos via sistémica
- Actúan sobre el DNA
(**citólisis y citotóxicos
cél. tumorales y sanas**)
- Ciclos 1-5 días/3-4 semana
Intravenosa
Oral



RADIOTERAPIA

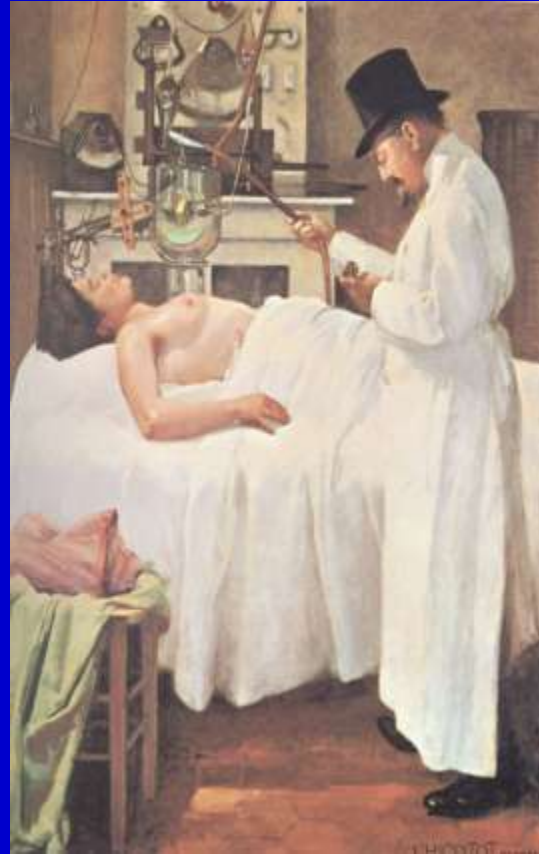
.Utiliza rad. ionizantes/Terapia local y regional/paliativa o sintomática

.Interac. de las radiaciones :

energía → radicales libres
daño directo sobre ADN

.Muerte celular diferida

.Cel. tumorales más sensibles /
cél. sanas)



EVOLUCIÓN

Tres fases:

Optimismo: esperanza de curación

Recidiva: Reconocimiento enfermedad incurable

Trat° paliativo: esperanza, capacidad vivir con cáncer

Complicaciones: Demandas trabajo, familiares, sociales

Síndrome de Damocles (recaídas)

Fallo: Convencimiento de muerte inminente:

(negación, aislamiento, enfado, depresión y **aceptación**)

Guía de asistencia domiciliaria: Decisiones terminales

Cuidados paliativos

PERSPECTIVAS

Mortalidad:

2ª causa muerte mundo occidental (23%)

Supervivencia a 5 años: > progresivo:

década 1960 -70: 39% // 2000: > 60 %

Curación:

53%, excepto cutáneos no melanoma(+)

Futuro:

- . **Prevención** (1ª - 2ª / selectiva). Diagnóstico precoz
- . **Educación:** Hábitos saludables. Erradicar estigmas cáncer. Decálogo de PARIS
- . **Nuevas terapias:** (más vale / diagnóstico precoz/ cualquier terapia)



¿ S.XXI ?

. **No erradicación** / envejecimiento

. Grandes avances:

- **Tratamiento**: terapias diana, vacunas, etc.

- **Prevención**

- **Enfermedad crónica:**

Mas curaciones

Mayor supervivencia

Mayor calidad de vida



CONCLUSIÓN

- Patología no totalmente curable, pero la mayoría de casos se pueden controlar:

enfermedad crónica

- Aumento progresivo:

Supervivencia

Calidad de vida



Código europeo contra el cáncer



Adoptando un estilo de vida sano mejorará su estado general de salud y evitará algunos tipos de cáncer



1.- NO FUME

- . Si es fumador, **dejelo**
- . No fume en **presencia** de otras personas
- . Si no fuma, **no pruebe el tabaco:**
25-30% de todos los cánceres
 - **pulmón:** 83-92% ♂ y 57-80% ♀
 - **80-90%** cavidad oral, laringe
esófago, estómago, colo-rectal
vejiga, riñón, páncreas, leucemia
 - **tabaquismo pasivo** → cáncer



2.- Si bebe **alcohol**:

Cerveza, vino o
licores,
modere su consumo.

Coadyuvante

inflamaciones, cáncer:
↑ riesgo cavidad oral,
faringe, esófago, estómago,
Intestino grueso, hígado,
laringe, mama, etc.



Velázquez



Rubens: Sileno ebrio. Munich

3.- Aumente el consumo diario de **verduras** y **frutas frescas**// **cereales** con **alto contenido de fibra**

Protegen: tubo digestivo, respiratorio, páncreas



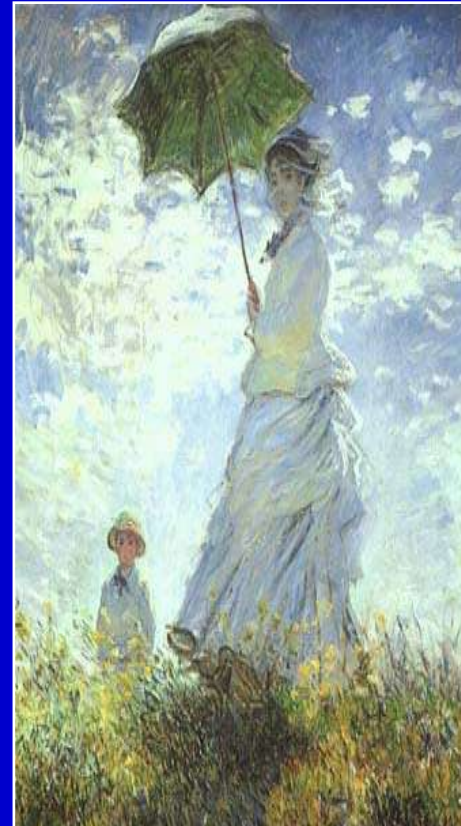
4.- Evite el exceso de **peso**, haga más **ejercicio físico** y limite los alimentos ricos en **grasa**

↑ mortalidad: cáncer colorectal, próstata, útero, vesícula y mama



5.- Evite las exposiciones prolongadas al **sol** y las **quemaduras** especialmente durante la infancia : **Cáncer de piel**

Melanoma (duplica/10 años)



Madame Monet e hijo
1875, N. G. Art. Washington



6.- Respete las normas para evitar la exposición a sustancias **cancerígenas**.

Cumpla las instrucciones de salud y seguridad sobre sustancias que puedan provocar cáncer



4% cáncer: exposición laboral

7.- Consulte al médico si nota:

- algún **bulto**,
- una **herida** que no cicatriza,
- un **lunar** que cambia de forma, tamaño o color
- o pérdida anormal de **sangre**

GADAS



VIGILE LAS SEÑALES DE PELIGRO
EN LESIONES PIGMENTADAS DE LA PIEL
HAY QUE CONSULTAR INMEDIATAMENTE AL DERMATOLOGO
SI ALGUN LUNAR O MANCHA PIGMENTADA MUESTRA:

	
A simetría. Una mitad es distinta de la otra.	
	
B ordes irregulares. Bordes festoneados o poco delimitados.	
	
C olor variado. Cambios cromáticos de una a otra área; sombreado de moreno y marrón; negro; a veces blanco, rojo o azul.	
	
D iámetro. Más grande de 6 mm. como norma. (el diámetro de una goma de borrar de un lápiz).	

Recuerde este A B C D
PUEDEN SER SEÑALES DE MELANOMA MALIGNO

8.- Consulte al médico :



.tos o ronquera permanentes

.alteraciones urinarias,

.pérdida anormal peso

.cambios en los

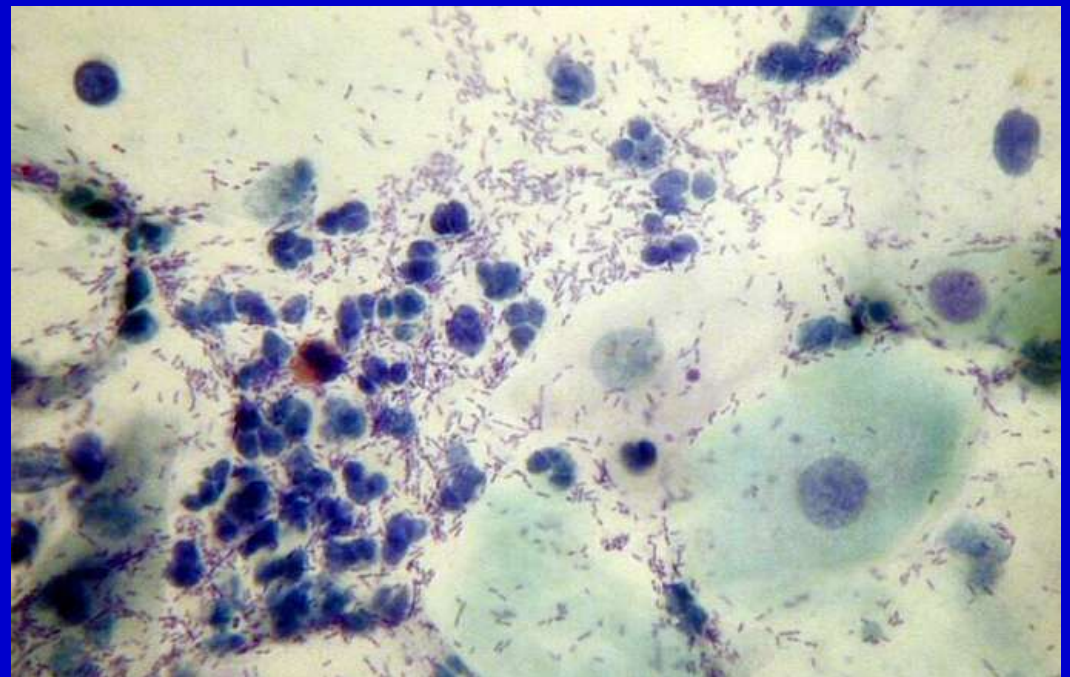
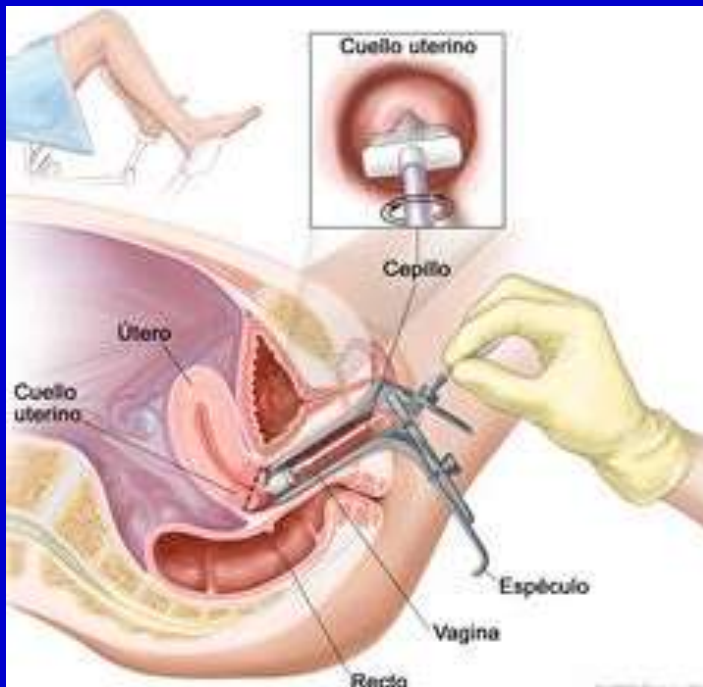
hábitos intestinales



El Greco:San Jerónimo,
Londres: National Gallery

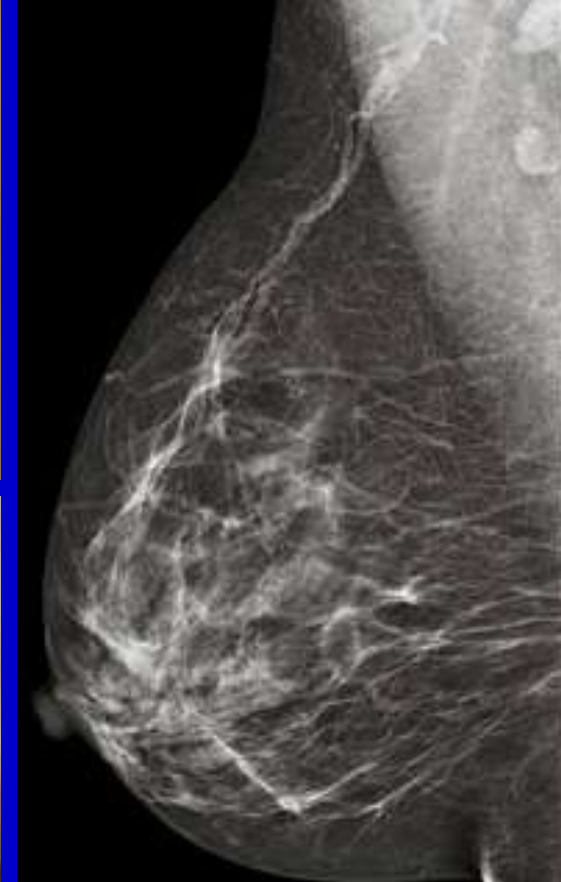
9.- Hágase un **frotis vaginal** regularmente.

Participe: programas de detección de cáncer de cuello de útero



10.- Examine periódicamente sus **mamas**

Si ha cumplido 50 años
participe en programas
de detección precoz de
cáncer de mama



11.- A partir de los 50 años deberían someterse a detección precoz de **cáncer de colon**



Participa en programas de vacunación contra el virus de la **hepatitis B**

