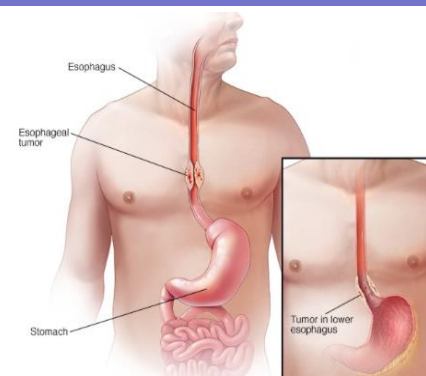
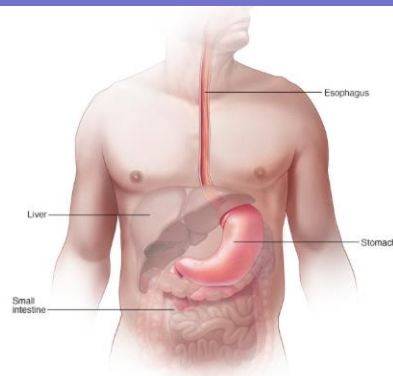


REGISTRO  
CENTRAL  
DE CÁNCER  
DE PUERTO RICO

# Cáncer de Esófago: Puerto Rico, 2011-2015

CENTRO  
COMPRESIVO  
DE CÁNCER  
UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO



## ¿Qué es el cáncer de esófago?

El cáncer de esófago, también conocido como cáncer esofágico, es un cáncer que comienza en la capa interna del esófago, conocida como mucosa, y crece hacia los tejidos más externos del órgano<sup>[1]</sup>. El esófago es un músculo en forma de tubo largo y delgado que conecta la garganta al estómago y se localiza detrás de la tráquea. Este músculo se encarga de llevar la comida de la boca hacia el estómago para comenzar la digestión. El cáncer de esófago se clasifica en dos tipos, dependiendo del tipo de célula involucrada<sup>[2]</sup>. El más común es el **carcinoma de células escamosas**, el cual comienza en las células escamosas que delimitan el esófago y puede ocurrir en cualquier parte del órgano<sup>[1]</sup>. El **adenocarcinoma** es el segundo tipo de cáncer de esófago, comienza en las células glandulares que secretan la mucosa y comúnmente ocurre en la parte inferior del esófago<sup>[1]</sup>.

## Estadísticas Generales: Puerto Rico, 2011-2015

Casos nuevos

746

Muertes

543

% de todos los  
casos nuevos  
de cáncer

0.95%

% de todas las  
muertes por  
cáncer

2.0%

## Síntomas

Generalmente el cáncer de esófago manifiesta síntomas en su etapa más avanzada, cuando este comienza a obstruir el esófago<sup>[4]</sup>. Los síntomas y signos más comunes son:

- ✓ Dificultad o dolor para tragar
- ✓ Dolor de pecho
- ✓ Dolor de garganta
- ✓ Pérdida de peso
- ✓ Pérdida de apetito
- ✓ Acidez
- ✓ Ronquera
- ✓ Tos crónica
- ✓ Sangrado



## Factores de Riesgo

Cada tipo de cáncer de esófago tiene factores de riesgo específicos asociados al desarrollo del mismo <sup>[3]</sup>. Por ejemplo, haber padecido de Síndrome de Barret y ser una persona obesa son factores de riesgo para el adenocarcinoma de esófago <sup>[7]</sup>. De igual manera, entre los factores asociados a padecer carcinoma de células escamosas se encuentran el consumo de tabaco, abusar del uso de alcohol e ingerir bebidas extremadamente calientes<sup>[3]</sup>. Otros factores de riesgo para desarrollar cáncer de esófago incluyen:

- ❖ Algunos factores dietéticos
- ❖ Reflujo gastroesofágico
- ❖ Reflujo biliar
- ❖ Tilosis
- ❖ Síndrome de Barrett-Kelly
- ❖ Infección con HPV
- ❖ Tener más de 55 años
- ❖ Achalasia

## ¿Cuán común es el cáncer de esófago en Puerto Rico?

Para el periodo 2011-2015 el cáncer de esófago fue la décima causa de muerte por cáncer en hombres en Puerto Rico, representando el 2.9% de las muertes por cáncer en hombres. En mujeres fue la 17ma causa de muerte por cáncer, representando 0.9% de las muertes por cáncer en mujeres.

### Estadísticas Generales

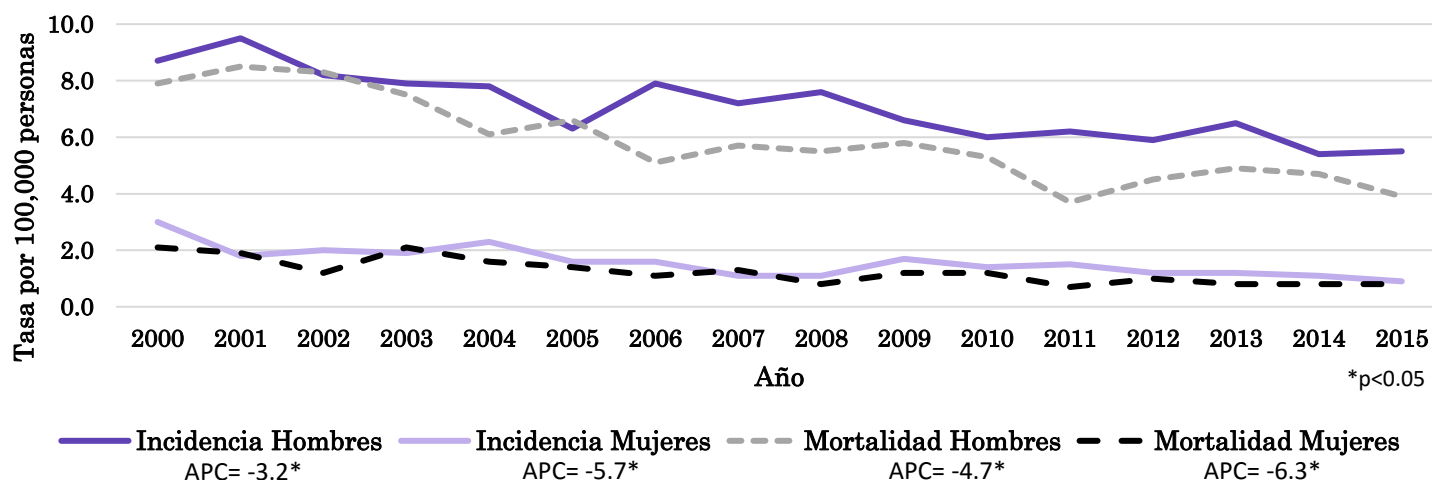
**Incidencia:** En el periodo 2011-2015, la tasa anual de incidencia de cáncer de esófago fue 4.2 por cada 100,000 personas. Esta fue mayor en el grupo de personas de 65 años o más (16.6) en comparación con las personas menores de 65 años (1.7).

**Mortalidad:** En el periodo 2011-2015, la tasa anual de mortalidad para cáncer de esófago fue 3.0 por cada 100,000 personas.

**Prevalencia:** De las personas diagnosticadas con cáncer de esófago en Puerto Rico durante el periodo 1987-2015, 226 estaban vivos al fin de este periodo.

**Riesgo de por vida:** Basado en los datos de 2011-2015, 1 de cada 247 personas que nazcan hoy en Puerto Rico podría ser diagnosticada con cáncer de esófago durante su vida.

**Figura 1: Tasas de incidencia y mortalidad de cáncer de esófago por sexo: Puerto Rico, 2000-2015**



Desde el año 2000 hasta el 2015 se observó una disminución significativa en las tasas de incidencia de cáncer de esófago de 3.2% por año en hombres y de 5.7% por año en mujeres [Fig. 1].

Desde el año 2000 hasta el 2015 se observó una disminución significativa en las tasas de mortalidad por cáncer de esófago de 4.7% por año en hombres y de 6.3% por año en mujeres

‡Fuente de datos: Archivo de incidencia del Registro Central de Cáncer de Puerto Rico (4 de mayo de 2018).

§Fuente de datos: Archivo de mortalidad provisto por el Registro Demográfico de Puerto Rico (Octubre 2017).

\*Fuente de población: Estimaciones del Vintage 2016 de la División Poblacional del Negociado del Censo de los Estados Unidos de América.

\*Tasas son por 100,000 personas y ajustadas por edad a la población estándar de Estados Unidos del 2000.

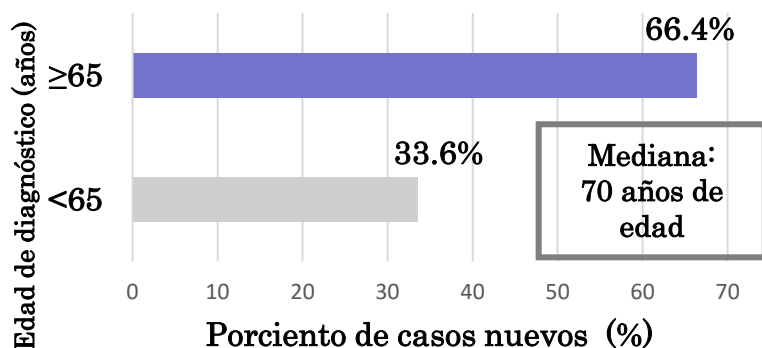
El cambio porcentual anual (APC por sus siglas en inglés) se calculó utilizando el método de ponderación de mínimos cuadrados.

## Tasas de incidencia y mortalidad anual por sexo

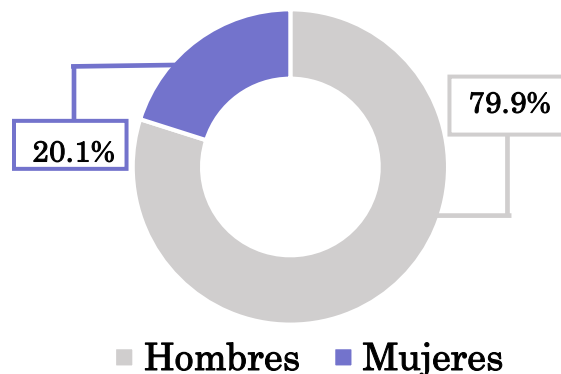
Puerto Rico, 2011-2015<sup>‡\*</sup>  
(por cada 100,000 personas)

	Incidencia	Mortalidad
♀	1.6	1.1
♂	7.0	5.1

**Figura 2: Porcentaje de casos nuevos de cáncer de esófago por grupo de edad: Puerto Rico, 2011-2015<sup>§</sup>**

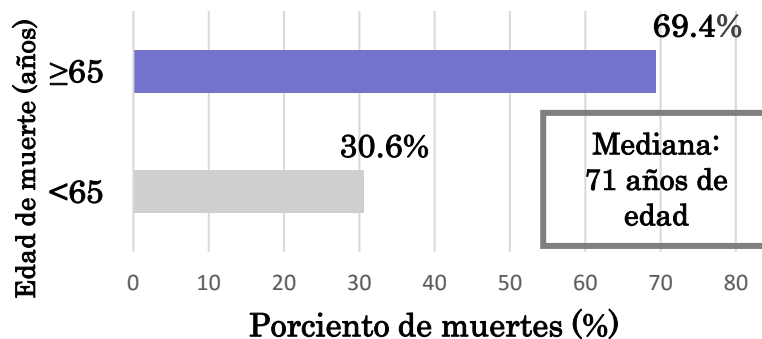


**Figura 3: Porcentaje de casos nuevos de cáncer de esófago por sexo: Puerto Rico, 2011-2015<sup>§</sup>**

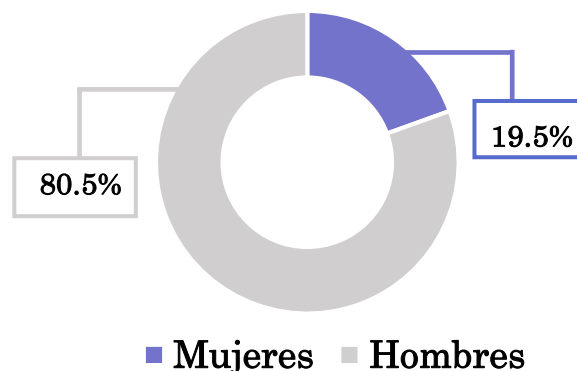


La mayor proporción de casos nuevos de cáncer de esófago se observó en personas con 65 años o más (66.4%) [Fig. 2]. Los hombres representaron el 79.9% de los casos nuevos de cáncer de esófago [Fig. 3].

**Figura 4: Porcentaje de muertes de cáncer de esófago por grupo de edad: Puerto Rico, 2011-2015<sup>§</sup>**



**Figura 5: Porcentaje de muertes por cáncer de esófago por sexo: Puerto Rico, 2011-2015<sup>§</sup>**



La mayor proporción de muertes por cáncer de esófago se observó en personas con 65 años o más (69.4%) [Fig. 4]. Los hombres representaron el 80.5% de las muertes por cáncer de esófago [Fig. 5].

‡Fuente de datos: Archivo de incidencia del Registro Central de Cáncer de Puerto Rico (4 de mayo de 2018).

§Fuente de datos: Archivo de mortalidad provisto por el Registro Demográfico de Puerto Rico (Octubre 2017).

\*Fuente de población: Estimaciones del Vintage 2016 de la División Poblacional del Negociado del Censo de los Estados Unidos de América.

\*Tasas son por 100,000 personas y ajustadas por edad a la población estándar de Estados Unidos del 2000.

## Cernimiento

Debido a la baja incidencia de cáncer de esófago y la ausencia de síntomas en etapas temprana de este tipo de cáncer, el cernimiento para este cáncer no es recomendado a la población general<sup>[8]</sup>. Aun no se ha encontrado alguna prueba que demuestre disminuir el riesgo de padecer de este cáncer en personas que se encuentran a riesgo promedio<sup>[6]</sup>. Sin embargo, se recomienda a las personas con Síndrome de Barrett que se realicen endoscopias rutinarias debido a su alto riesgo de padecer de este cáncer<sup>[6]</sup>.

## Prevención

- La mejor recomendación para la prevención de cualquier tipo de cáncer es evitar la exposición a sus factores de riesgo. Para el cáncer de esófago una de las recomendaciones más importante es la reducción o eliminación del consumo de tabaco y del alcohol <sup>[8]</sup>. Otras recomendaciones incluyen el mantener una dieta alta en vegetales y frutas, mantener un peso saludable, atender condiciones como el Síndrome de Barret y, para personas de alto riesgo, realizarse endoscopias rutinarias<sup>[6]</sup>.



## Diagnóstico

El cáncer de esófago es detectado comúnmente por los síntomas que el paciente está experimentando. Varias pruebas son realizadas para confirmar un caso sospechoso de cáncer de esófago <sup>[6]</sup>. Entre ellas la más común es la endoscopia y la endoscopia de ultra sonido. En adición a esto, el diagnóstico también incluye pruebas de imágenes como el esofagograma, CAT scan y MRI<sup>[2]</sup>. Finalmente, si los resultados de las pruebas de imagen y la endoscopia sospechan de cáncer, se realiza una biopsia para examinar el tejido y determinar un diagnóstico<sup>[6]</sup>.

## Tratamiento

El tratamiento para el cáncer de esófago depende del tipo de célula involucrada, la etapa del cáncer al momento del diagnóstico y la salud general del paciente. Los tratamientos más recomendados son la cirugía para remover el tumor o para remover una parte del esófago <sup>[2]</sup>. Otros tratamientos utilizados son la radioterapia, la quimioterapia y terapia de láser <sup>[5]</sup>.

## Referencia

- Asociación Americana del Cáncer. (Junio 14, 2017); ¿Qué es cáncer de esófago? Recuperado de: <https://www.cancer.org/cancer/esophagus-cancer/about/what-is-cancer-of-the-esophagus.html>
- Mayo Clinic. (Marzo 6, 2018); Cáncer Esofágico Recuperado de: <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/esophageal-cancer/symptoms-causes/syc-20356084>
- Asociación Americana del Cáncer. (Abril 28, 2016); Factores de Riesgo para Cáncer de Esófago. Recuperado de: <https://www.cancer.org/cancer/esophagus-cancer/causes-risks-prevention/risk-factors.html>
- Asociación Americana del Cáncer. (Junio 14, 2017); Signos y Síntomas de Cáncer Esofágico. Recuperado de: <https://www.cancer.org/cancer/esophagus-cancer/detection-diagnosis-staging/signs-and-symptoms.html>
- Instituto Nacional del Cáncer. Tratamiento para cáncer de esófago-Versión Paciente. Recuerdo de: <https://www.cancer.gov/types/esophageal/patient/esophageal-treatment-pdq>
- Asociación Americana del Cáncer. (Junio 14, 2017); ¿Se puede detectar temprano el cáncer esofágico? Recuperado de: <https://www.cancer.org/cancer/esophagus-cancer/detection-diagnosis-staging/signs-and-symptoms.html>
- National Comprehensive Cancer Network (2016) Guidelines for Patients Esophageal Cancer, Version 1.2016. Recuperado de: <https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/esophageal.pdf>
- Zhang, Y. (2013). Epidemiology of esophageal cancer. World Journal of Gastroenterology: WJG, 19(34), 5598-5606. <http://doi.org/10.3748/wjg.v19.i34.5598>

Cita Sugerida: Figueroa-Rodríguez P; Alvarado-Ortiz M; Torres-Cintrón C; Zavala D, Tortolero-Luna G, Ortiz AP (2018). Cáncer de Esófago: Puerto Rico, 2011-2015. Registro Central de Cáncer de Puerto Rico, Centro Comprensivo de Cáncer, Universidad de Puerto Rico.