

CÁNCER DE PÁNCREAS

El páncreas desempeña un papel muy importante en el proceso digestivo, produciendo enzimas esenciales en la digestión de la comida. La otra función del páncreas, que puede describirse como "control del combustible", es la de producir insulina, que afecta a las personas con diabetes.

Más del 95% de las células del páncreas son glándulas exocrinas, encargadas de producir jugo pancreático, que contiene enzimas que desintegran las grasas y las proteínas de la alimentación para que las sustancias nutritivas puedan ser absorbidas por el intestino delgado y utilizadas por el organismo para reparar tejidos o para favorecer el crecimiento. Unos conductos denominados exocrinos llevan el jugo pancreático al conducto biliar común y, eventualmente, al intestino delgado.

Sólo un pequeño porcentaje de las células del páncreas son glándulas endocrinas, dispuestas en pequeños grupos o cúmulos llamados islotes de Langerhans. Las células de los islotes liberan tres hormonas (insulina, glucagón y somatostatina) que hacen posible que el cuerpo metabolice (descomponga y digiera) la comida. También regulan el uso que el cuerpo hace de la glucosa, que es la fuente de energía para muchas de las actividades diarias de todas las células.

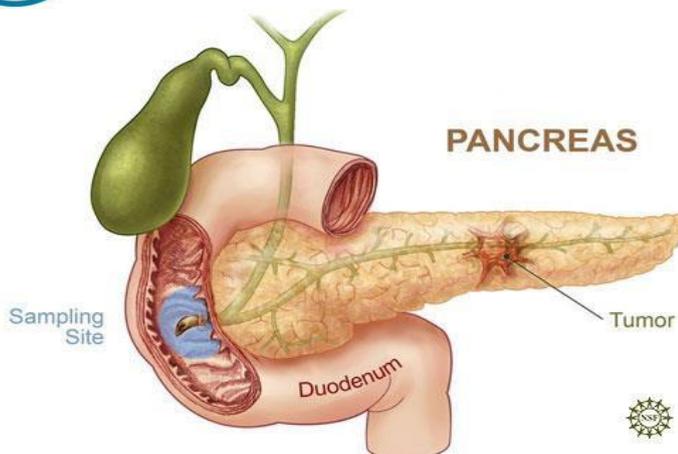
Cuando el páncreas funciona normalmente, la concentración de glucosa en sangre varía como respuesta a una extensa variedad de sucesos, situaciones de estrés o infecciones, pero permanece en sus límites normales.

El cáncer de páncreas a día de hoy resulta una de las patologías neoplásicas más agresivas. La tasa de supervivencia para el paciente con cáncer pancreático exocrino en cualquier estadio es reducida y de hecho los pacientes en cualquier estadio de cáncer pancreático pueden ser considerados aptos para ensayos clínicos debido a la respuesta desfavorable que logran con quimioterapia, radioterapia y cirugía según su uso convencional.

La tasa de curación más alta se presenta cuando el tumor está verdaderamente confinado al páncreas; pero menos de 20% de los casos se encuentran en este estadio de la enfermedad. En el caso de los pacientes cuya enfermedad está localizada y consiste en cánceres pequeños (<2 cm) sin metástasis a los ganglios linfáticos y sin extensión más allá de la cápsula del páncreas, la tasa de supervivencia en 5 años, después de la resección completa, oscila entre 18% a 24%.

INFORMACIÓN RESERVADA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

El profesional de la salud que está tratando al paciente será el que determine la estrategia terapéutica a seguir.



Causas

- **Factor genético:** Los cambios o mutaciones que se producen en el ADN de las personas indican que podrían ser éstos los responsables de que las células del páncreas se transformen en cancerosas. Por tanto, es posible que los cambios en el ADN heredados de una generación a otra aumenten el riesgo no sólo desarrollar este tipo de cáncer, sino incluso otros, ya que comportan la activación de oncogenes (cancerosos) o la desactivación de genes supresores de tumores.
- **Edad:** El riesgo de padecer cáncer de colon aumenta a partir de los 50 años. La mayoría de los pacientes tienen entre 60 y 80 años en el momento de ser diagnosticados.
- **Sexo:** La probabilidad de padecer esta enfermedad es un 30 por ciento más elevada en los hombres que en las mujeres.
- **Raza:** Las personas de raza negra tienen más probabilidades de desarrollar cáncer de páncreas que las personas de raza blanca o asiática.
- **Tabaco**
- **Alimentación:** Una dieta rica en carne y grasas aumenta el riesgo, mientras que las frutas, verduras y alimentos que contienen fibra parecen tener un efecto protector.
- El cáncer de páncreas es más común en personas que padecen **diabetes**.

INFORMACIÓN RESERVADA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

El profesional de la salud que está tratando al paciente será el que determine la estrategia terapéutica a seguir.

La pancreatitis crónica o inflamación persistente del páncreas, también se asocia con el aumento del riesgo de desarrollar cáncer en este órgano, ante la evidencia de que algunas familias presentan cierta tendencia a sufrir pancreatitis crónica, que se cree que puede deberse a una mutación genética heredada. Así, este factor de riesgo enlaza con el primero, exponiendo la posibilidad de que el responsable sea el gen que se encarga de fabricar cierta enzima digestiva.

- **La exposición intensa a ciertos productos químicos** (pesticidas, colorantes y sustancias químicas relacionadas con la gasolina) se consideran factores de riesgo laborales ante la posibilidad de desarrollar este cáncer.

Síntomas

Más del 90% de los pacientes presentan generalmente los siguientes síntomas:

- Dolor en la región superior o media del abdomen
- Ictericia (piel amarillenta)
- Pérdida de peso
- Náuseas

Otros síntomas que también pueden aparecer, según los casos son:

- Pancreatitis aguda (inflamación del páncreas)
- Diabetes mellitus
- Debilidad
- Diarrea
- Espasmos

Prevención

La mejor forma de prevenir el cáncer de páncreas es evitar algunos factores de riesgo como fumar, una alimentación rica en carne y grasas y la exposición a ciertos productos químicos (pesticidas, colorantes y derivados del petróleo).

Seguir una dieta equilibrada puede ayudar al paciente a sentirse mejor, a tener energías para enfrentarse al tratamiento y a sobrellevar la enfermedad lo mejor posible.

Tratamiento

El tratamiento para el cáncer de páncreas depende tanto de la etapa en que se encuentre la enfermedad como de la edad y estado de salud general del paciente. El paciente puede seguir el tratamiento estándar, que en pacientes que participaron en estudios anteriores se mostró eficaz, u optar por participar en un ensayo clínico

INFORMACIÓN RESERVADA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

El profesional de la salud que está tratando al paciente será el que determine la estrategia terapéutica a seguir.

de los que están en curso, que están diseñados para encontrar mejores maneras de tratar a los pacientes con cáncer y se basan en la información más actualizada.

Médico

Se emplean cuatro clases de tratamientos:

1. Cirugía. Puede emplearse cirugía para extraer el tumor.
2. Radioterapia. Consiste en utilizar radiaciones de alta energía para eliminar células cancerosas y reducir tumores.
3. Quimioterapia. La quimioterapia consiste en el uso de medicamentos para eliminar células cancerosas.
4. Terapia biológica. Este tipo de terapia trata de establecer las diferencias entre las células de tejido pancreático canceroso y normal, y luego tratar de que el cuerpo combata el cáncer. En ella se emplean materiales fabricados por el propio organismo o elaborados en un laboratorio para estimular, dirigir o restaurar las defensas naturales del cuerpo contra la enfermedad. Algunas terapias biológicas también se conocen como terapias modificadoras de la respuesta biológica o inmunoterapia.

Tratamiento natural

Antes de comenzar con la suplementación, recomendamos **detoxificar** tanto hígado como riñones para minimizar el efecto negativo que tiene la quimioterapia sobre ellos (Herbadetox BIO de Phytoceutic, puede ser un ejemplo).

Salvestrol Platinum (Salvestrol)*

Multinutrientes como el Vivo o Completo de Terranova (especialmente ricos en vitamina C, D, E, ácido fólico y betacarotenos).

Cartílago de tiburón (MGD): Es muy útil para combatir y prevenir este tipo de cáncer.

Probióticos: Magniprobio Complex (Terranova) o ImmuProbio (HealthAid).

Enzimas Digestivas como Digest Gold™ (Enzymedica): Indicadas en casos de insuficiencia hepática, suplen la función digestiva del páncreas para digerir alimentos.

Hongos medicinales (Hawlik): Los hongos más recomendables son Maitake y Reishi. Por un lado, el maitake ejerce unos efectos beneficiosos sobre todas las

INFORMACIÓN RESERVADA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

El profesional de la salud que está tratando al paciente será el que determine la estrategia terapéutica a seguir.

glándulas y es bueno para reducir los efectos secundarios de la terapia de quimioterapia. El reishi apoyará a regenerar las funciones del organismo y ayudará a que todo vuelva a la normalidad. El NK Zell sería ideal para esta paciente, ya que combina ambos y además contiene champiñón del sol. Se podría además suplementar con melena de león, por su apoyo digestivo.

Omega 3 Plus (Nutrinat Evolution): Mejoran el funcionamiento del hígado y ayudan a tratar la inflamación del organismo. También es adecuado para tratar la desnutrición en pacientes con cáncer.

(*) En el caso de que estuviese bajo tratamiento de quimio: En cuanto a suplementar con salvestroles y/o antioxidantes, solemos recomendar su discontinuación unos 3 días antes de recibir quimio y durante 3 días después. En el caso de salvestroles, su empleo en combinación con quimio causaría una apoptosis mayor. Por otro lado, la quimio genera mucha oxidación, y los antioxidantes restarían estos efectos si se empleasen a la vez.

INFORMACIÓN RESERVADA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

El profesional de la salud que está tratando al paciente será el que determine la estrategia terapéutica a seguir.