

FUNDACIÓN CED  
CENTRO DE ESTUDIOS DIGESTIVOS



DICIEMBRE 2022 | NÚMERO 3

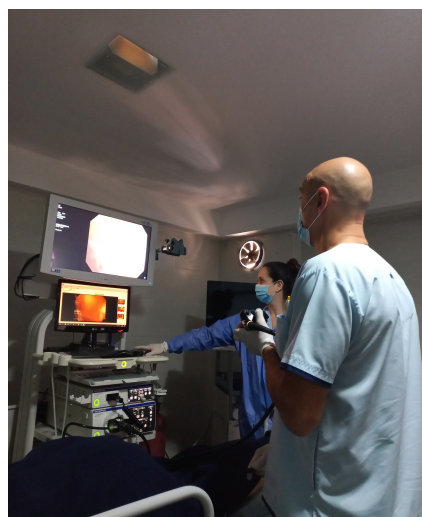
# Centro de Estudios Digestivos

---

SALUD DIGESTIVA

---

# INDICE



**01** Somos CED

**02** PREVENCIÓN EN  
CÁNCER DE  
PÁNCREAS

**07** Obesidad

**09** Staff Médico

**10** PARTNERS

**11** Mejor es Prevenir

# SOMOS FUNDACIÓN CED

La fundación CED se dedica a la investigación, promoción y prevención de la salud digestiva. Estamos comprometidos con el estándar de calidad vinculados a la prevención de las patologías más prevalentes de nuestra ciudad.

Nuestro objetivo primordial en nuestra fundación se basa en la PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS, en especial el cáncer colorrectal. De ahí que consideramos como muy trascendente el poder generar información, divulgación y acceso a las intervenciones oportunas a todo grupo poblacional de referencia y especialmente a aquellos que encuentren más dificultades de acercamiento, levantando barreras geográficas, culturales y económicas.



# PREVENCIÓN EN CÁNCER DE PÁNCREAS

**El ADCP es uno de los tumores más letales del tubo digestivo con una mortalidad del 90%.**



Se estima que este año se diagnosticará cáncer de páncreas a 60.430 adultos (31.950 hombres y 28.480 mujeres) en los Estados Unidos. La enfermedad representa aproximadamente el 3% de todos los cánceres en ese país. Actualmente el 85-90% de los pacientes son diagnosticados en un estadio avanzado, ello significa, que menos del 10% de los pacientes sobrevivirán luego del diagnóstico.

En la actualidad es la cuarta causa de mortalidad por tumores en general, y se estima SERA la segunda causa de mortalidad por cáncer para el 2030 por diferentes factores de riesgo en los que hay que enfocarse.

**El 15 de noviembre se conmemora el día internacional del adenocarcinoma de Páncreas (ADCP), es por ellos que queremos compartir esta información[1].**

# PREVENCIÓN EN CÁNCER DE PÁNCREAS

Los factores de riesgo que favorecen su aparición son NO modificables como son los síndromes genéticos (tiene predisposición hereditaria), que requieren un seguimiento específico por gastroenterólogos y oncólogos y son solo el 10% de los casos de ADCP:

- Síndrome de Peutz Jeghers -gen STK11 (riesgo de 10-30).
- Mola/ Melanoma múltiple atípico- gen CDKN2A ( riesgo 5-10).
- CA de mama/ ovario hereditario – gen BRCA2 ( riesgo 5-10).



# PREVENCIÓN EN CÁNCER DE PÁNCREAS

El avance tecnológico de los métodos por imágenes (Resonancia nuclear magnética y Tomografía axial computada) permite detectar con gran frecuencia Lesiones quísticas de Páncreas, algunas de ellas son las llamadas lesiones preneoplásicas (quistes que inicialmente son benignos y con el correr de los años se pueden transformar en malignos):

- Neoplasia Intraepitelial Pancreática (PanIN).
- Neoplasia Mucinoso Papilar Intraductal (IPNM).
- Neoplasia Quística Mucinoso (NQM).

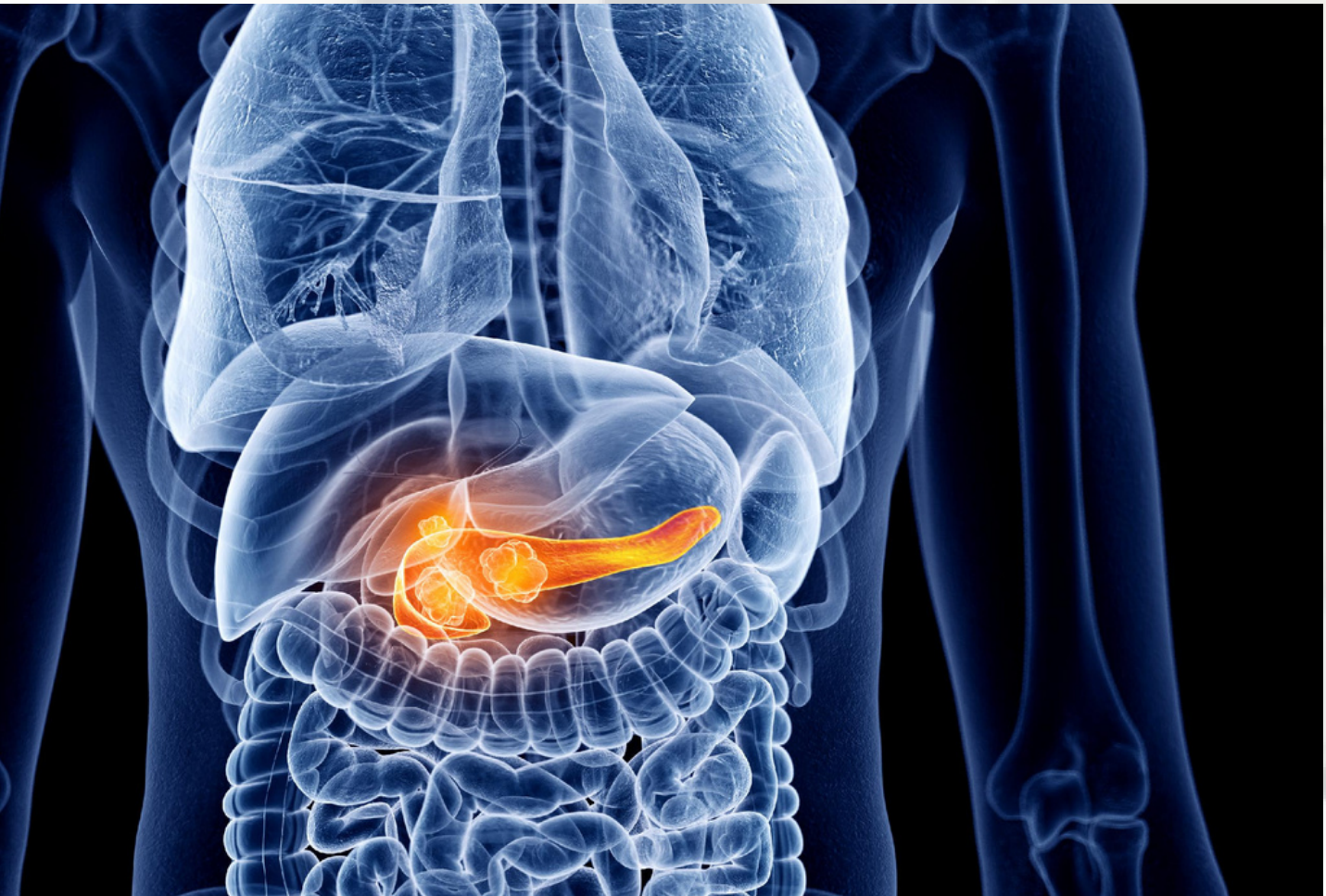


Por lo tanto, cuando estas patologías son diagnosticadas requieren un seguimiento específico por los especialistas, para poder tomar decisiones en base a la evolución de esas lesiones preneoplásicas.

# PREVENCIÓN EN CÁNCER DE PÁNCREAS

Ahora nos enfocaremos en los factores de riesgo MODIFICABLES, el 90 % de los casos de ADCP están relacionados a estos factores y TODOS son tratables o modificables:

- Consumo de tabaco es el MAYOR factor de riesgo.
- Consumo de alcohol crónico (1 copa día por años)
- Obesidad
- Diabetes de larga data (íntimamente relacionada a la obesidad)
- Pancreatitis crónica (es una inflamación crónica de la glándula pancreática secundaria más frecuentemente al consumo de tabaco y alcohol).



# PREVENCIÓN EN CÁNCER DE PÁNCREAS



Desde el punto de vista de la presentación clínica, lamentablemente se mantiene asintomático durante muchos años, hasta que comienza con sintomatología en estadios avanzados:

- Astenia o cansancio (86%)
- Perdida involuntaria de peso (85%)
- Perdida del apetito (83%)
- Dolor abdominal en la parte superior del abdomen (79%)
- Obstrucción de la vía biliar (60%)
- Náuseas (51%)
- Dorsalgia o dolor de espalda (49%)
- Diarrea (44%)

En conclusión, el ADCP es un tumor cada vez más frecuente, está relacionado en su gran mayoría a factores de riesgo modificables. Lamentablemente su aparición clínica es tardía, por lo tanto, debemos enfocarnos en la PREVENCIÓN de los factores de riesgo modificables y en el SEGUIMIENTO por especialistas de las lesiones diagnosticadas.



# O B E S I D A D

## ALIMENTACIÓN EN EQUILIBRIO

La obesidad es una enfermedad multifactorial, es decir que depende de diferentes factores, algunos no modificables como el genético que se expresa a través de enzimas y hormonas y otros modificables como el estilo de vida, alimentación y actividad física.



Datos de la OMS sugieren que ha alcanzado cifras de carácter epidémico a nivel mundial, y en estos momentos se calculan que cada año mueren, como mínimo, 2,8 millones de personas como consecuencia de la misma.

La obesidad se relaciona de forma clara y directa con un gran número de patologías. Es causa de enfermedades cardiovasculares (hipertensión, diabetes, infarto de miocardio, ictus...) y, además, puede intervenir en el desarrollo de otras como el cáncer, la apnea del sueño, la infertilidad, artrosis o el hígado graso.



**FUNDACIÓN CED**  
CENTRO DE ESTUDIOS DIGESTIVOS

Por todo esto es indispensable su tratamiento como así también políticas que tiendan a mejorar el cuidado de la población como por ejemplo la reciente ley de etiquetado frontal y campañas de educación y concientización.

Su abordaje o tratamiento médico tiene que ser transdisciplinario, en donde se traten cuestiones, clínicas, nutricionales, psicológicas y de actividad física.

El acto de comer es muy complejo y está atravesado por circunstancias y situaciones en donde las emociones propician muchas veces conductas inadecuadas. La adherencia a los tratamientos resulta difícil y lograr la motivación de los pacientes es un gran desafío.



**FUNDACIÓN CED**  
CENTRO DE ESTUDIOS DIGESTIVOS

# Staff Médico

## Director Médico

Dr. Naiderman, Diego.

## Servicio de Gastroenterología

Dr. Amieva Leandro  
Dr. Dolan, Martín  
Dr. Jury Gastón  
Dr. López Fagalde, Rafael  
Dr. Manzotti, Leandro N.  
Dr. Miconi, Diego  
Dr. Pili Carlos  
Dr. Ramacciotti Gonzalo  
Dr. Ruiz, Nicolas  
Dra. Sayanes, Victoria  
Dra. Quines, Solange

## Servicio de Coloproctología

Dr. Naiderman, Diego  
Dra. Trincherro, Lady  
Dr. Tamargo, Julia.

## Servicio de Gastroenterología Pediátrica

Dra. Hidalgo, Maria del Pilar  
Dra. Keller, María Eliana

## Servicio de Hepatología

Dr. Amieva, Leandro  
Dra. Alo Verónica.

## Servicio de Anatomía Patológica

Dr. Bordenave, Carlos

## Unidad de Vía Biliar y Páncreas

Dr. Jury, Gastón  
Dr. Ramacciotti, Gonzalo  
Dr. López Fagalde, Rafael

## Unidad de Motilidad Digestiva

Dr. Amieva, Leandro  
Dr. Ruiz, Nicolas

## Ecoendoscopía

Dr. Manzotti, Leandro.  
Dr. Miconi, Diego.

## Unidad de Enfermedades Inflamatorias

Dr. Dolan, Martín  
Dra. Quines, Solange

## Oncología

Dr. Barbero, Arturo  
Dr. Alvarez, Juan Pablo

## Servicio de Imágenes

Dra. Messera, Aneley

## Unidad de Soporte Nutricional

Lic. García Janer, Paula

## Endocápsula e Intestino delgado

Dr. Ruiz, Nicolas

## Hepatología infantil

Dra. Asali, Claudia.

## Kinesiología y Rehabilitación de piso Pélvico

Lic. Piñeira, Yael.

## Cardiología

Dra. Petrucci, Fernanda.

## Anestesiología

Dr. Battaglia, Jorge  
Dr. Pagnussat Javier  
Dr. Vaccarelli, Carolina  
Dr. Ruseckaite, Claudio  
Dr. Protto, Guillermo  
Dr. Pena, Guillermo  
Dr. Manganiello, Sergio  
Dr. Guzmán, Guillermo  
Dra. Etchepare, Ma. Eugenia  
Dra. Cubero Silvana  
Dr. Salvador Ricardo  
Dr. Colom, Matías

# PARTNERS



BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA



mgp

Municipalidad de General Pueyrredon



Clínica Pueyrredon



GRUPO CEDEAC  
LABORATORIOS



CCI FRANCE ARGENTINE



ROEMMERS  
CONCIENCIA POR LA VIDA



avalian



VOCES VITALES  
ARGENTINA



UNIVERSIDAD FASTA



Kausana

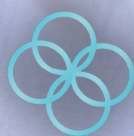


Abbott





*Mejor es Prevenir*



**FUNDACIÓN CED**  
CENTRO DE ESTUDIOS DIGESTIVOS