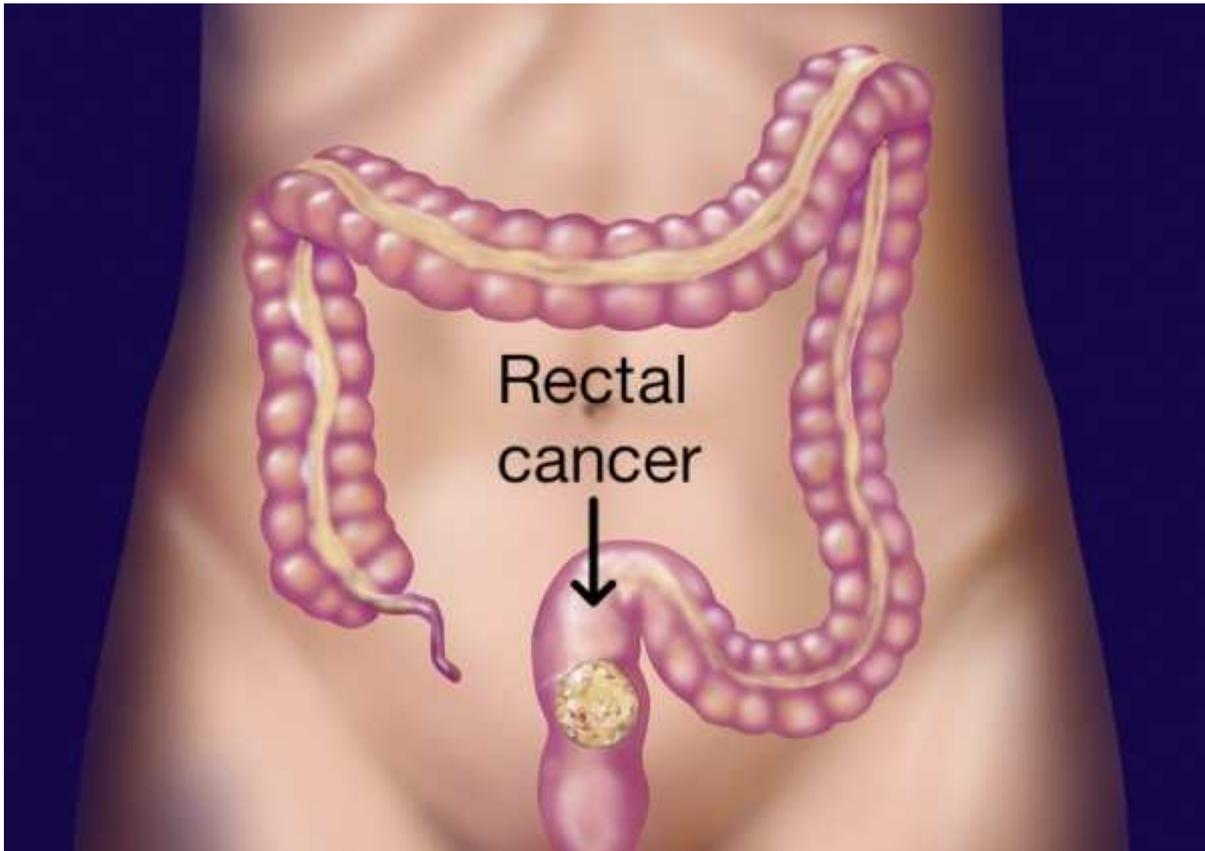


CANCER DE RECTO



¿Qué es?

El cáncer de recto es el tumor maligno derivado de la proliferación anómala de las células de la mucosa del recto.

Se produce el crecimiento incontrolado de las células cuando se alteran los mecanismos que regulan su función, siendo este un proceso extraordinariamente complejo y que se produce durante un periodo prolongado de tiempo. El crecimiento de un tumor originado en esta zona anatómica será tanto hacia la luz o zona “hueca” del recto, como hacia fuera, traspasando las paredes del recto y llegando a los tejidos vecinos. El tumor también se puede extender por los vasos sanguíneos dando lugar a metástasis en órganos distantes.

¿Cuáles son los síntomas?

Los síntomas más frecuentes del cáncer de recto son:

- Sangrado o rectorragia, que puede presentarse a la vez que la deposición (hematoquecia) o independientemente de ésta (rectorragia franca). Es bastante frecuente que una hematoquecia sea leve y pase desapercibida por el paciente. Ocurre en el 40% de los pacientes.
- Estreñimiento y heces acintadas. Se debe a la obstrucción parcial del paso del contenido fecal por el recto. Ocurre entre un 40-45% de los casos.
- Dolor abdominal o con la defecación. Se da entre un 40-45% de los casos.
- Pérdida de peso, debilidad o anemia sin causa conocida se ven en más del 20% de los pacientes.

¿Tiene tratamiento?

El tratamiento es esencialmente quirúrgico, en la medida que la progresión del tumor es altamente predecible, el cual se inicia en el recto y, tras ir invadiendo las capas más profundas de la pared intestinal, pueden alcanzar los vasos linfáticos y así llegar a los ganglios correspondientes o los vasos sanguíneos con las consiguientes metástasis.

La resección quirúrgica (extirpación del tumor) continúa siendo el estándar del tratamiento primario del cáncer de recto. Aproximadamente el 84% de los pacientes con este tipo de neoplasia son operados de entrada con un intento curativo (escisión completa en la mayoría de los casos). Sin embargo, las recurrencias locales (entendida como la aparición de nuevo del tumor en la zona intervenida) tras cirugía curativa son un problema clínico importante, que afecta de forma importante a la calidad de vida de los pacientes. Varios estudios previos han sugerido que la causa principal que provoca recurrencias locales es la incapacidad para extirpar completamente el tumor primario.

Radioterapia preoperatoria (en combinación con quimioterapia) ha jugado un papel importante disminuyendo las recurrencias locales del 27% al 11%.

TRATAMIENTO CON BIOMAGNETISMO MÉDICO Y BIOENERGÉTICA



CANCER DE RECTO Lo llaman el virus del Cancer Colocar en Tumores, Miomas o Quistes	Mycobacterium Leprae	B
	Pseudomona aeruginosa	B
	Fasciolopsis buski	P
	Klipsela Neumoniae	B
	Cryptocides primordiales	V
	Punto Alcalino	E
	Papiloma virus	V

A tener en cuenta en todos los cánceres:

Lo que afecta a los pacientes antes de morir de cáncer es la Micobacterium Leprae, así se pudo concluir que existen los siguientes factores:

1° - Factor de Malignidad: Micobacterium Leprae

2° - Factor de Ubicación: Bacterias Asociadas:

- Strptococcus Beta,
- Clostridium perfringes,
- Leisteria,
- Cólera,
- Enterobacter cloacae,
- Neumococo

3° - Factor de Crecimiento lento o normal:

- Bacterias Asociadas

4ª - Factor de Crecimiento Explosivo:

- Hongos patógenos

5° - Factor de Lesión de Membrana Celular:

- Virus

6° - Factor de Alteración de Citoplasma:

- Virus patógenos de ADN

7° - Factor de Metástasis

- (Clostridium) + (Pseudomonas)

8ª - Factor de Necrosis:

- Parásitos

El 97 % de los cánceres no lo son, son abscesos simplemente.

La clasificación del cáncer se establece según el tejido a partir del cual las células cancerosas se originan:

- Sarcomas (derivan de los tejidos mesenquimatosos)
- Carcinomas (de origen epitelial)
- Gliomas (proceden del tejido nervioso, no de las células nerviosas sino del sostén de estas)
- Seminoma (cáncer de testículo)
- Melanoma (cáncer de piel)
- Hepatoma (tumor en hígado)

Incrementar a través de la alimentación o suplementación el uso de antioxidantes, con el fin de frenar y ayudar a el Sistema Orgánico al embate de los radicales libres.

Parásitos a conquistar en un cáncer:

Dirofilaria

Fasciola hepática

Clonorchissinensis

Onchocerca

Euritrema pancreático (presente así mismo en todos los cuadros de diabetes)

Plasmodium

Áscaris lumbricoides

Áscaris megalocéfalo

Fasciopolisbuski

Paragonimus

Strongyloides

Macracanthorus

Acantocéphala

Echinoporphyrumrecurvatum

Bacterias a conquistar en un cáncer:

Costridium (variedades)

Salmonella (variedades)

Staphilucoccus aureus

Bacilluscereus

Streptococcus pneumoniae

Streptococcus pyogenes

Shigella (variedades)

E.coli

Virus a conquistar en un cáncer:

MYC (oncovirus)

RAS (oncovirus)

JUN (oncovirus)

FOS (oncovirus)

SV40 (oncovirus)

NEU (oncovirus)

SRC (oncovirus)

EBV (Epstein barr virus)

CMV (Cytomegalovirus)

Virus hepatitis (variedades)

Virus de las paperas

Otros patógenos a conquistar en un cáncer:

Hongos

Levaduras

Priones

BIBLIOGRAFÍA

<https://www.aecc.es/SobreElCancer/CancerPorLocalizacion/cancerdirecto/Paginas/quees.aspx>