

Folders Coleccionáveis Oncocentro:

- Câncer de Boca
- Câncer do Colo do Útero
- Câncer de Cólon ou Colorretal
- Câncer de Esôfago
- Câncer de Estômago
- Câncer de Mama
- Câncer de Pele
- Câncer de Próstata
- Câncer de Pulmão
- Linfoma

Apoio:



Liga Feminina de Combate
ao Câncer de Santa Maria



Dr. Carlos Roberto Felin - CREMERS 9751
Médico Oncologista - Responsável Técnico

Dr. Everaldo Hertz - CREMERS 19769
Médico Oncologista

 **Oncocentro**
Prevenção, Diagnóstico e Tratamento do Câncer
CREMERS: 2.1 - RS - 1945-08

Av. Presidente Vargas, 2355 · 11º Andar (1101 a 1106)
Policlínica Provedor Wilson Aita · Centro · Santa Maria · RS
Junto ao Hospital de Caridade Dr. Astrogildo de Azevedo
Fone (55) 3221.9000

Visite nosso site: www.oncocentrosm.com.br

CÂNCER DE ESÔFAGO

Evite bebidas muito quentes.
A prevenção é sempre o melhor remédio.

 **Oncocentro**
Prevenção, Diagnóstico e Tratamento do Câncer



O câncer de esôfago, no Brasil, está entre os dez mais incidentes (6º entre os homens e 9º entre as mulheres). O mais frequente é o carcinoma epidermoide escamoso, responsável por 96% dos casos. Existe outro tipo, o adenocarcinoma, que vem aumentando bastante.

(Fonte: Instituto Nacional de Câncer – Estimativa 2012
Incidência de Câncer no Brasil – www.inca.gov.br)

O que é?

O esôfago é o tubo que liga a garganta ao estômago. Por não possuir membrana, o câncer de esôfago é bastante agressivo, pois as células cancerosas se infiltram nas estruturas vizinhas ao órgão, se disseminam para os gânglios linfáticos e geram metástases com grande frequência.

Como identificá-lo?

Deve-se ficar atento, pois o câncer de esôfago, em sua fase inicial, não apresenta sintomas. Porém, com o passar do tempo aparecem dificuldade ou dor ao engolir, dor retroesternal, dor torácica, sensação de obstrução à passagem do alimento, náuseas, vômitos e perda do apetite.

Detecção - Como fazer?

O diagnóstico é feito através de endoscopia digestiva (exame de imagem que investiga o interior do tubo digestivo) com biópsia ou citologia para confirmação.

Quais seriam os fatores de alto risco?

História pessoal de câncer de cabeça, pescoço ou pulmão e infecção pelo papiloma vírus humano (HPV). Além disso, as pessoas que já sofrem de acalasia¹, tilose², refluxo gastroesofágico, síndrome de Plummer-Vinson³ e esôfago de Barrett⁴ são mais predispostas ao desenvolvimento de câncer de esôfago, por isso devem realizar exames preventivos regularmente.

¹ Falta de relaxamento do esfíncter entre o esôfago e o estômago. ² Espessamento da pele na palma das mãos e na planta dos pés. ³ Deficiência de ferro. ⁴ Crescimento anormal de células do tipo colunar para dentro do esôfago.

Cuidados extras para a prevenção.

Manter uma dieta rica em frutas e legumes, evitar o consumo frequente de bebidas muito quentes, alimentos defumados, bebidas alcoólicas e derivados do tabaco. Uma vida saudável, pautada pelo bom senso, faz toda a diferença em seu bem-estar.