

SALUT ■ DIA MUNDIAL CONTRA EL CÀNCER

Millorar els hàbits de vida evitaria el 40% dels càncers

- A unes 40.000 persones se'ls diagnosticarà la malaltia a Catalunya al llarg del 2010
- El càncer de pulmó augmentarà espectacularment en dones en els pròxims anys



El consum de tabac és la principal causa de càncer evitable ■ PEDRO ARMESTRE / AFP

Marta Ciércoles
BARCELONA

Evitar el tabac. Fer exercici moderat cada dia. Seguir una dieta saludable. Man-

tenir un pes adequat. Protegir-se de l'excés de radiació solar. Reduir el consum d'alcohol... La llista de consells torna a ser la de sempre, però la realitat és que

no hi ha cap altra recepta per a una vida saludable i, sobretot, per prevenir molts tipus de càncer. De fet, els experts calculen que al voltant del 40% dels

casos de càncer es podrien prevenir amb un canvi d'estil de vida; "sobretot, deixant de fumar", apunta el director del Pla d'Oncologia de Catalunya, Josep

Maria Borràs. A Catalunya, a unes 40.000 persones se'ls diagnosticarà càncer al llarg d'aquest any, segons la previsió del departament de Salut.

Els estudis prospectius apunten que el nombre de casos de càncer a Catalunya passarà de 35.100 a 45.400 entre 2005 i 2015. Aquestes xifres suposen un increment del 30% en deu anys, que, segons Borràs, s'explica principalment per l'envel·liment de la població. No obstant, també hi ha dades per a l'optimisme. Per exemple, les que demostren que el percentatge de pacients que sobreviuen cinc anys després de l'inici de tractament ha augmentat significativament durant l'últim decenni: del 35% al 47% en el cas dels homes i del 49% al 57% en dones.

Tabaquisme en dones

Pròstata, pulmó i colorectal són els tumors més freqüents en homes, mentre que en dones són els de mama (una de cada tres dones amb càncer té aquest tipus de tumor), el colorectal i l'uterí. El càncer de pulmó encara és poc freqüent en dones, però s'espera un increment espectacular en els pròxims anys, ja que es començaran a veure les conseqüències de la incorporació massiva de les dones al tabaquisme durant els anys 70 i 80. Segons Borràs, d'aquí 20 anys començarem a veure com "l'epidèmia del tabaquisme femení es tradueix en epidèmia de càncer".

Tot i que cada cop hi ha més coneixement sobre les causes que desencadenen molts càncers i que els tractaments han millorat força, Borràs va recordar que "la meitat dels pacients de càncer encara no sobreviuen a la malaltia". En aquest sentit, va insistir en la necessitat de millorar la prevenció i de promoure els hàbits saludables. ■

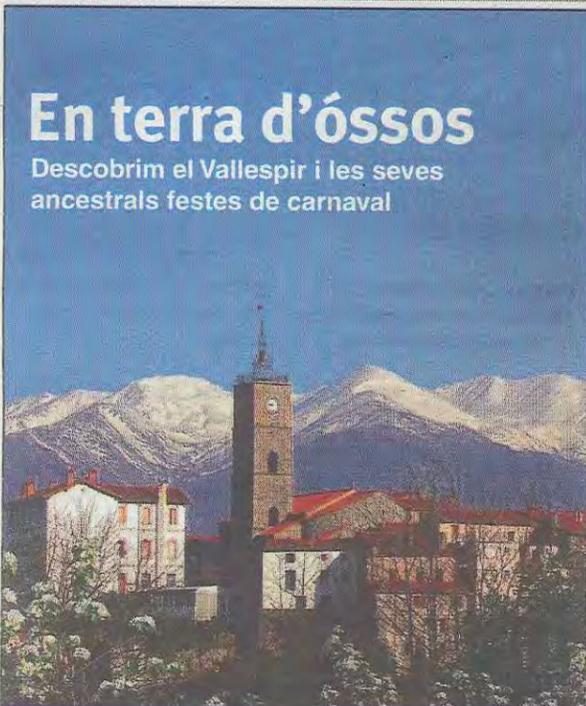
Casos de càncer a Catalunya

2005	
Homes	20.999
Dones	14.141
Total	35.140
2015 (projecció)	
Homes	27.438
Dones	18.986
Total	46.424

Els més freqüents (% sobre el total de casos)

- Homes**
- ▶ pròstata (18%)
 - ▶ pulmó (16%)
 - ▶ colorectal (14%)
 - ▶ bufeta (12%)
 - ▶ cavitat oral i faringe (4,7%)
- Dones**
- ▶ Mama (28%)
 - ▶ colorectal (15%)
 - ▶ úter (6%)
 - ▶ limfoma no Hodgkin (4%)
 - ▶ estómac (3,8%)

Font: departament de Salut



En terra d'óssos

Descobrim el Vallespir i les seves ancestrals festes de carnaval

sortim

Any V. Número 212



RUTA A PEU

Pujada a la Mola

Des de Can Robert a la Mola pel camí dels Monjos, un passeig per la natura que ens permet coronar el cim més alt del Vallès Occidental.



MÚSICA

Joan Isaac i Luis Eduardo Aute

Un concert intimista al Teatre Joventut de l'Hospitalet de Llobregat.



MONOGRÀFICS ESPECIALS

Rauxa carnavalesca a la Costa Brava

Tota la informació sobre el carnaval a Platja d'Aro, Sant Feliu de Guíxols, Palamós i Roses.

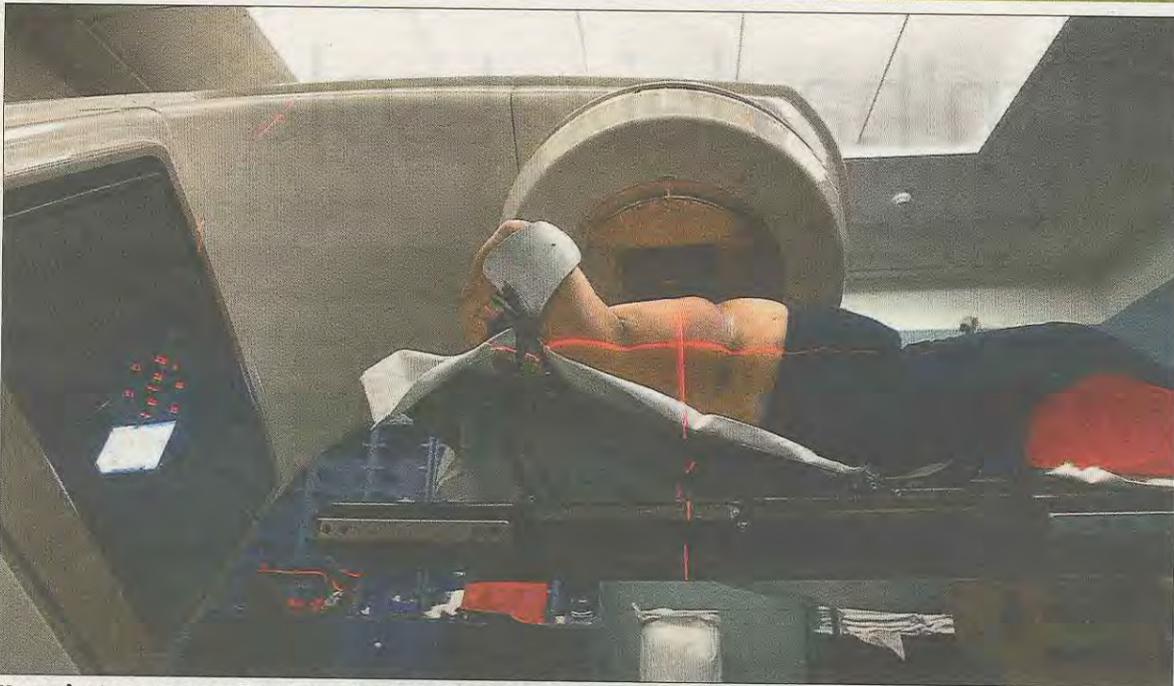


CINEMA

«Tiana y el sapo»

Arriba a les pantalles la nova pel·lícula d'animació de Walt Disney Pictures, dirigida per Ron Clements i John Musker.

DEMÀ AMB L' **AVUI+**



Un pacient se sotmet a radioteràpia a l'Institut Català d'Oncologia ■ CRISITNA CALDERER

Els científics estudien la relació entre certes infeccions i alguns tipus de tumors

■ S'ha demostrat que determinats agents infecciosos estan al darrere d'alguns càncers com els d'estómac, de fetge, de coll uterí i limfomes

M.C.
BARCELONA

Per millorar la prevenció del càncer és fonamental conèixer les causes que hi ha al darrere de l'aparició dels tumors. Una de les línies d'investigació que estan prenent força en els últims anys és la que estudia la relació entre algunes infeccions i certs tipus de càncer. Aquests estudis han permès determinar que entre el 5% i el 10% dels càncers diagnosticats als països desenvolupats tenen un origen infecciós. Aquest percentatge als països po-

bres arriba fins al 20%. En xifres absolutes, els estudis apunten que cada any es produeixen al món uns 2,4 milions de tumors provocats per agents infecciosos.

"Es tracta de càncers que són el resultat a llarg termini d'una infecció adquirida al llarg de la vida", explica Xavier Bosch, cap d'epidemiologia del càncer de l'Institut Català d'Oncologia (ICO). Sovint la persona ni tan sols sap que està infectada fins que, al cap dels anys, li diagnostiquen un tumor.

Una de les associacions més conegudes entre una

La xifra

7

per cent dels càncers que es diagnostiquen a Catalunya tenen com a causa un agent infecciós.

infecció i un tumor és la que existeix entre el virus del papil·loma humà (VPH) i el càncer de coll uterí. El VPH s'adquireix a través de les relacions sexuals i està present en el 100% dels càncers uterins. Actu-

alment existeix una vacuna per protegir les nenes de determinats tipus de VPH.

Altres estudis han trobat evidències que el bacteri *Helicobacter pylori* —normalment associat a l'úlcerà pèptica— està al darrere del 74% dels càncers gàstrics. Conèixer aquesta relació és molt important, tenint en compte que el càncer d'estómac és un dels que causa més mortalitat.

Els virus de l'hepatitis B i C (VHB i VHC) estan relacionats amb el càncer de fetge, mentre que el VHC també s'ha associat darre-rament a certs limfomes. ■

SUCCESSOS

Dos escaladors morts en una allau a Boí

■ Una esllavissada se'ls va endur quan pujaven una paret de gel prop del pantà de Cavallers

Joan Tort
LLEIDA

Dos escaladors van morir ahir en una zona d'escalada propera a la presa de Cavallers (Vall de Boí) a causa d'una allau. Es tracta d'una noia de 34 anys de nacionalitat anglesa i veïna de Benasc (Ribagorça aragonesa) i d'un experimentat escalador d'Amposta (Montsià) de 53 anys, que era molt reconegut a les Terres de l'Ebre per la seva afició a aquest esport.

Els dos escaladors eren en una zona molt concorreguda per fer escalada en gel, on ahir hi havia unes

50 persones. Entre aquestes un equip del Grup d'Actuacions Especials (GRAE) dels Bombers de Cerdanyola que feien pràctiques d'escalada. Sortosament, tot i passarlos molt a prop, l'allau no els va atrapar, si bé un d'ells en va quedar afectat lleument: va patir un esquinç de turmell.

L'allau va arrossegar les dues víctimes, que van morir de resultes d'una caiguda des de més de 300 metres. El rescat dels cossos va mobilitzar tres helicòpters, quatre unitats terrestres i els Mossos.

Precisament, Protecció Civil va activar ahir l'alerta per risc d'allaus al Pirineu, ja que s'han acumulat nous gruixos sobre neu ja consolidada i amb perill que es moguin i generin allaus. ■

SUCCESSOS

El gerent del Pineda, atrapat amb un esquer

■ Un dels nens de qui hauria abusat es va prestar a fer de parany per al pederasta

Redacció
BARCELONA

La decidida i valenta intervenció d'un nen va permetre als Mossos detenir divendres passat el tresorer del Club de Futbol Pineda, José Luis G. acusat de pederàstia. El nen va simular un encontre sexual amb el detingut, pel qual va pactar una recompensa de 150 euros, amb el coneixement

de la policia, que va organitzar un cordó de seguretat al seu voltant.

L'acusat va anar a buscar el nen a casa seva amb cotxe per emportar-se'l al pis de Blanes on abusava dels menors. Un cop dins el vehicle, els Mossos van intervenir, van posar el nen en situació segura i van detenir el sospitós. La intervenció va ser possible gràcies al fet que el nen havia denunciat el cas.

José Luis G. es guanyava la confiança dels menors amb regals, diners i falses promeses d'èxit en el món del futbol. ■



Ajuntament de Barcelona

Estem fent millores al paviment del carrer de València

A partir del proper 6 de febrer a les 9.30 hores i fins al dia 7 de febrer a les 18.30 hores es duran a terme les obres de millora del paviment al carrer de València, en el tram comprès entre el carrer d'Aribau i el carrer de Roger de Llúria, sense afectar-ne els carrers transversals.

A PARTIR DE LES 14.00 HORES DEL DIA 6 DE FEBRER ES TALLARÀ LA CIRCULACIÓ AL CARRER DE VALÈNCIA I EL TRÀNSIT ES DESVIARÀ O BÉ PEL CARRER DE MUNTANER, EL CARRER DEL CONSELL DE CENT I EL CARRER DE ROGER DE LLÚRIA, O BÉ PEL CARRER D'ARIBAU, EL CARRER DEL ROSSELLÓ, EL LATERAL DE L'AVINGUDA DIAGONAL I EL CARRER DEL BRUC.

AIXÍ MATEIX, ELS AUTOBUSOS AFECTATS PER LES OBRES ES DESVIARAN PEL CARRER DEL CONSELL DE CENT.

En tot moment es permetrà l'accés a vehicles d'emergència i de serveis.

Més informació
www.bcn.cat/obres

010

Establiment: 0,45 €. Cost mínim: 0,08 €
Tarifa per segons IVA inclosa
Horari: de dilluns a diumenge
de 8 a 24 h

PLA FENT
Barcelona!

Programa d'Actuació Municipal 2008 - 2011



I+D y dependencia se salvan de los recortes

Salgado anuncia un plan para frenar el déficit que afectará a todos los ministerios | Pág. 6



Guisasola reclama consenso en RR.HH.

El consejero de Castilla y León espera que el pacto evite la competencia entre CC.AA. | Pág. 9



Bajan la PA al inhibir ácido úrico por la noche

Un estudio confirma la importancia de este elemento en la enfermedad cardiovascular | Pág. 15

Unión médica para exigir unos mínimos en primaria con posibles movilizaciones

- Todos los agentes del sector unen voces en la 'Casa de la AP' con un plan de acción que presentarán en marzo
- Reclaman que el 25% del presupuesto sanitario se destine al primer nivel en todas las comunidades autónomas

Los médicos no descartan volver a manifestarse en las calles para exigir a la Administración que el 25 por ciento del presupuesto sanitario se destine a la atención primaria, como se estableció en la reforma de 1978, una cifra que en la actualidad apenas llega al 18 por ciento en todas las comunidades.

Ésta será una de las primeras acciones del plan que los agentes del sector —Consejo de Médicos, sindicato CESM, sociedades científicas de primaria y la Comisión Nacional de la Especialidad— presentarán el 3 de marzo para dar continuidad a la plataforma que han denominado 'Casa de la Atención Primaria', una entente médica que, a imagen y semejanza del Foro de la Profesión, tratará de recuperar el liderazgo defendiendo los criterios básicos para que el facultativo pueda ofrecer una asistencia de calidad en el primer nivel.

Estos requisitos mínimos aparecen en un estudio elaborado por CESM que critica las diferentes reformas en los modelos de gestión emprendidas por las consejerías regionales, pues éstas han olvidado el factor humano y no se han centrado en la mejora del ejercicio profesional. Tanto es así, que ni siquiera han desarrollado los parámetros fijados en la Estrategia AP-21. Editorial y página 10



Carlos Alberto González, Silvia de SanJosé, Xavier Bosch (jefe de la Unidad de Nutrición y Cáncer, jefe de la Unidad de Infecciones y Cáncer y jefe del Programa de Epidemiología del Cáncer del ICO, respectivamente), y Josep M. Borrás, director del Plan Director de Oncología de Cataluña.

El papel de las infecciones virales y bacterianas en el riesgo oncológico es cada vez más evidente

- La relación entre el virus de la hepatitis C y los linfomas cobra fuerza

Durante el Día Mundial Contra el Cáncer el pasado 4 de febrero, los expertos reivindicaron que se preste atención a una fuente de

riesgo que podría estar enmascarada debido a que afecta principalmente a países pobres. Se trata de las infecciones virales y

bacterianas. Cada vez son más los estudios que buscan el vínculo de estos agentes con el cáncer. Editorial y página 12

Los médicos piden flexibilidad en la jubilación a los 67 años

Las organizaciones profesionales no se oponen a la reforma, pero piden flexibilidad para garantizar que los profesionales que continúen en ejercicio conserven sus facultades físicas y mentales para mantener la calidad asistencial. Los sindicatos, incluido CESM, califican la medida como un ataque al Estado de bienestar. Editorial y página 6

La inflamación: ¿causa o efecto de algunas patologías?



Robert Strohal, del Hospital Feldkriech.

Algunas líneas de investigación actuales se dirigen a corregir el proceso de la inflamación no regulada, causante de enfermedades autoinmunes como la artritis. Además, investigadores españoles y austriacos estudian las moléculas que causan las patologías inflamatorias, donde la terapia biológica cobra protagonismo. Página 13

“Ningún soporte informático garantiza un diagnóstico justo”

- Sendín, sobre la plataforma de prescripción enfermera



J.J. Rodríguez Sendín, presidente de la OMC

“Un medicamento se aplica bien en función del diagnóstico previo, y eso es muy difícil que lo haga una máquina”, aclara el presidente de la Organización Médica Colegial, que anuncia para abril un Congreso de la Profesión Médica para posicionarse sobre temas deontológicos y profesionales. P. 7

La recta final electoral en el COMB no se libra de polémica

- Fdez. Coca cuestiona la sostenibilidad económica

A raíz de un informe publicado en el Registro Mercantil, la candidatura de Fernández Coca interpretó que la empresa gestora de la mayor parte de los negocios del colegio, el grupo MED, había reducido “de forma espectacular” su cifra de negocio. El director general de la empresa

lamentó que no hayan sabido interpretar los datos, y Miquel Vilardell explicó que la aportación anual del grupo MED al COMB favorece una cuota colegial moderada, sin querer entrar en más valoraciones. Sólo insistió en que si gana velará por la transparencia. P. 8

Más cerca del trasplante de pulmón personalizado

El Hospital Puerta de Hierro de Madrid, primero en el mundo en hacer un trasplante ex-vivo procedente de un paciente en asistolia, es un ejemplo de lo que podría llamarse “trasplante personalizado”, pues permite mejorar las condiciones del órgano y adaptarlas al receptor. Página 17

La radiografía

El Consejo catalán de la profesión médica marca la pauta

Aunque la sanidad catalana ha perdido parte de su esplendoroso pasado y su carácter vanguardista de antaño dentro del Sistema Nacional de Salud (SNS), hay parcelas en las que sigue llevando a la delantera. Médicos de Cataluña, el sindicato estrella que dobló a Marina Geli en la última huelga médica celebrada en la comunidad autónoma, ha decidido desligarse del Consejo catalán de la Profesión Médica, una entente que aglutinaba a organizaciones vinculadas a los facultativos y que se creó bajo la filosofía de que el todo es siempre superior a las partes a la hora de efectuar reivindicaciones profesionales. Y lo ha hecho, tras caer en la cuenta de que una cosa es la filosofía, y otra, los hechos: al igual que ocurre en Madrid con el Foro estatal de la Profesión Médica, el Consejo catalán ha resultado ineficaz. Y lo es por varios motivos: como ente etéreo, está ausente de los órganos de negociación administrativos y, por ello, lo que diga o pueda decir les trae al pario a los altos cargos sanitarios, sujetos siempre por ley a los cauces oficiales de interlocución.

Pero hay más: como entes etéreos, los conglomerados de este tipo suelen carecer de reglas internas de funcionamiento y sus acuerdos tampoco suelen ser ejecutivos ni vinculantes. En breves palabras: no tienen herramientas para imponer las decisiones mayoritarias sobre las minoritarias, ni para obligar a éstas a acatar lo acordado. Otra



Sergio Alonso

cuestión se refiere a quién los dirige, y la respuesta es compleja en este sentido. Al tratarse de entelequias heterogéneas, es frecuente la tentación que tienen algunas de las organizaciones que las componen de intentar instrumentalizarlas para sus propios intereses. El resumen es que parte de sus integrantes relegan a un lado la regla de que el todo ha de prevalecer sobre las partes, y tratan de alcanzar sus metas individuales bajo el paraguas de las decisiones supuestamente colegiadas. El ente queda así desacreditado.

“Metges de Catalunya ha demostrado su voluntad negociadora, y ha renunciado a metas superiores para construir un espacio profesional médico, donde debatir propuestas y encontrar consensos en pro de la profesionalidad, la sostenibilidad y la corresponsabilidad sanitaria. Pero este fin no ha sido posible. Por lo tanto, habrá que ir virando y hacer rumbo al destino que el sindicato se marcó en la huelga de 2006: el convenio médico”, asegura en su lacónica

y certera despedida esta organización por medio de un comunicado, reconociendo así el fracaso del órgano en el que decidió integrarse.

La decisión de Médicos de Cataluña y su reconocimiento de la ineficacia del Consejo de la Profesión Médica no constituyen algo baladí. En Madrid, algunas organizaciones que decidieron voluntariamente actuar bajo el paraguas del Foro estatal de la Profesión Médica, como la propia Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM) o la Federación de Asociaciones Científico-Médicas de España (Facme), deberían tomar buena nota de lo sucedido en Cataluña y replantearse su permanencia en el mismo. Sobre todo, por la futilidad de lo acordado dentro del conglomerado y porque tienen por sí mismas potencialidad suficiente para actuar como interlocutores válidos y respetados ante la Administración sanitaria; en este caso, el Ministerio de Sanidad y Política Social. Al margen de las fotos de familia y las imágenes gráficas en compañía de los altos cargos, poco más van a lograr de ellos en sus reivindicaciones profesionales. La filosofía es buena, pero lo sucedido en Cataluña demuestra que una cosa son las ideas y otra, los hechos. La pauta de lo que tarde o temprano sucederá en Madrid ya está marcada. Tiempo al tiempo.

Sergio Alonso es redactor jefe de 'La Razón'

Preguntas sin respuesta

- ¿ Por qué vende Sanidad como actos de relieve de la presidencia española de la UE simples reuniones técnicas que en lugar de celebrarse en Londres, se celebrarán en Madrid?
- ¿ Qué razones familiares hacen rechazar de plano el aumento del copago a uno de los altos cargos del ministerio?
- ¿ Qué alto cargo del PP está muy molesto con el presidente de una sociedad científica por su connivencia con el Gobierno respecto a un polémico fármaco?
- ¿ Quién va a perder otro juicio en el Colegio de Médicos de Madrid?
- ¿ Qué sanitario de Burgos lleva las riendas de un Consejo profesional?
- ¿ Qué miembro de la OMC brinda por haberse quitado de en medio a uno de los vocales de la organización?

Editoriales

Una reforma que pasa por lo humano

Ya en el año 2000 las sociedades científicas y el sindicato de médicos CESM dieron la primera señal de alarma sobre un modelo de atención primaria que había entrado en crisis. Desde entonces, han sido muchos los diagnósticos elaborados por las organizaciones profesionales, entre ellos la Estrategia AP21, y no pocos los intentos por parte de las administraciones autonómicas de poner en marcha nuevos modelos de gestión, “simplistas e insuficientes” para los agentes del sector que han recordado que se trata sobre todo de un problema humano, que tiene sumidos en el cansancio y la frustración a muchos médicos del primer

nivel, que se sienten engañados y menospreciados. Por ello, en una nueva muestra de que la unión de las instituciones médicas es posible, sus representantes han constituido una plataforma para exigir a las administraciones que centren sus esfuerzos en facilitar al médico y al pediatra de familia unas condiciones mínimas que les permitan ejercer su profesión con dignidad y ofreciendo la mejor calidad asistencial. “¿Por qué no vamos a exigir que el 25 por ciento del presupuesto sanitario se destine a la primaria, si se lo debemos al ciudadano?”, se pregunta el secretario general de CESM, Patricio Martínez. Pues lo harán e incluso puede que vuelven a tomar las calles para ello.

Jubilación y calidad asistencial

El anuncio del Gobierno de retrasar la edad de jubilación a los 67 años ha provocado reacciones muy diversas en el ámbito médico. Por una parte, las organizaciones que durante años han criticado la jubilación obligatoria a partir de los 65 años en comunidades como Andalucía o Cataluña, sin la posibilidad de continuar de forma voluntaria hasta los 70, tal y como establece el Estatuto Marco, lo interpretan como un apoyo.

La medida no es rechazada de plano por estas organizaciones que, por otra parte, insisten en que debe ser voluntaria y flexible, y valorar la capacidad física y

mental de los profesionales, para preservar la calidad asistencial.

Desde los sindicatos, incluido CESM, se considera un atentado contra el Estado de bienestar, un castigo para el trabajador.

En una situación como la actual, la voluntad de los profesionales parece contar poco. Eso sí, en un desempeño como el del médico, que tiene entre sus manos la salud de los ciudadanos, lo mínimo exigible es que quienes continúan más allá de los 65 estén en plenas facultades para seguir desarrollando su trabajo, aún a riesgo de castigar las maltrechas cuentas de la seguridad social.

Los mensajes preventivos no calan

El 140 por ciento de los cánceres se puede evitar. Los expertos insisten en ello una y otra vez. Incluso anteponen la importancia de la prevención a la de la investigación, pues si bien es cierto que la predisposición genética a padecer una neoplasia ejerce un papel, cada vez son mayores las evidencias de la fuerte implicación de los malos hábitos de vida. Fumar incrementa diez veces el riesgo de padecer cáncer de pulmón, pero no sólo eso. El tabaco es responsable del 35 por ciento de todos los tumores, y no son pocos los estudios que relacionan la obesidad y los procesos inflamatorios con la aparición del cáncer. Durante el Día

Mundial contra el Cáncer, que se celebró el 4 de febrero, también se ha reivindicado la toma de conciencia sobre el vínculo de las neoplasias con las infecciones víricas y bacterianas. Aquí el protagonista más mediático es el cáncer de cérvix y la vacuna del VPH que puede prevenirlo.

No se puede decir que desde las sociedades científicas y el Sistema Nacional de Salud no se esté promoviendo la prevención y el diagnóstico precoz mediante constantes campañas. Pero quizás el problema radique en algún mecanismo del sistema público que entorpece el acceso “real” a las pruebas, muy inferior al acceso “teórico”.

ONCOLOGÍA/ La flaqueza preventiva coarta la erradicación de muchos tumores y vuelve a ser la batalla pendiente que requiere más potenciación

Infecciones responsables del 20% del cáncer

- Los expertos recuerdan el papel oncogénico de las infecciones virales y bacterianas. La inmunización no es la única vía para frenarlas
- La asociación del VHC con los linfomas cobra fuerza, pero son muchos los agentes infecciosos en los que investigan vínculos tumorales

GM CECILIA OSSORIO
Barcelona

Alrededor del 20 por ciento de los tumores son atribuibles a infecciones virales o bacterianas por el *Helicobacter pylori*, el virus de la hepatitis, el VIH, el del papiloma humano (VPH), el herpesvirus humano 8 o el de Epstein-Barr, que cada año provocan alrededor de 2,4 millones de tumores en todo el mundo.

La Unión Internacional Contra el Cáncer (UICC) ha querido reivindicar durante el día mundial contra esta enfermedad —que ha dejado de considerarse una sola— la toma de conciencia de este vínculo que en el mundo occidental queda en segundo plano pero que se puede prevenir mediante la vacunación y, una vez más, los cambios en el estilo de vida.

VHC y linfoma

No es nuevo que la infección por virus de la hepatitis B (VHB) y de la hepatitis C (VHC) están relacionados con el desarrollo de 35-

La infección por VHC aumenta el riesgo de linfoma entre dos y cuatro veces

40 por ciento del cáncer de hígado. Pero la asociación del VHC con algunos subtipos de linfomas, como el no Hodgkin, es algo a lo que se está dedicando un fuerte esfuerzo científico, según explicó en rueda de prensa Silvia de Sanjosé, jefa de la Unidad de Infecciones y Cáncer del Instituto Catalán de Oncología (ICO).

Su experiencia y la de otros grupos identifica que las personas infectadas por VHC “ven aumentado entre dos y cuatro veces el riesgo de desarrollar ciertos linfomas” que las que no presentan infección.

De Sanjosé recordó algunas evidencias científicas que han llevado a la Organización Mundial de la Salud (OMS) a considerar que el VHC está implicado tanto en linfoma no Hodgkin, además de en cáncer de hígado. Así, se conoce que un porcentaje aún indeterminado de personas con una infección persistente desarrollan una enfermedad llamada crioglobulinemia. El cien por cien de los que presentan un subtipo concreto de esta enfermedad está infectado



Carlos Alberto González, Silvia de Sanjosé y Xavier Bosch (jefes de la Unidad de Nutrición y Cáncer, de la de Infecciones y Cáncer y del Programa de Epidemiología del Cáncer del ICO, respectivamente) y Josep Maria Borrás, director del Plan director de Oncología de Cataluña.

por el VHC. “Y también sabemos que el 10 por ciento de las personas que tienen esta enfermedad desarrolla un linfoma”, matizó. Ahora bien, lo que se desconoce es si “hay un paso directo de tener una infección persistente a pasar por esta enfermedad y tener un linfoma”, aclaró.

Por otro lado, datos sobre estudios prospectivos están evidenciando que los pacientes a los que se trata la infección por VHC y responden correctamente experimentan una regresión del linfoma.

“Se están estudiando dos posibles mecanismos de acción, uno es que el VHC infecte realmente las células linfocitarias que son las que producen el linfoma; y otro, que con sus constantes mutaciones este virus crea una profunda alteración del sistema inmunológico, como ocurre con el *Helicobacter pylori*”, explicó la experta.

De momento, y a falta de vacuna, estos conocimientos han modificado el manejo clínico de estos pacientes, priorizando el tratamiento de la infección. Lo positivo es que el buen control de los productos médicos y las intervenciones han reducido la prevalencia del virus, si bien hay que prestar especial atención a poblaciones marginales.

Con respecto al VHB, De Sanjosé afirmó que en pocos años esperan identificar una reducción de un 25 por ciento del cáncer hepático gracias a que la vacuna se administra hoy a nivel poblacional.

VPH y cáncer de cérvix

Por otro lado, Xavier Bosch, director del Programa de Epidemiología del Cáncer del ICO, insistió en que la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) es eficiente y segura en la prevención del cáncer

de cuello de útero. Pero no solo eso, pues existe una batería de tumores ano-genitales (cáncer de ano, de vulva, de vagina, de pene) y una parte que todavía no tienen bien cuantificada de tumores de la boca, la laringe y la faringe que están asociados con los mismos tipos virales. “Es muy posible que en el futuro podamos demostrar que la vacuna contra el virus del papiloma humano también tienen un impacto en esta batería de tumores para los cuales no sabemos qué ofrecer como estrategias de prevención primaria”, aventuró Bosch.

En cuanto al cáncer de cérvix, en España se detectan unos 2.000 casos cada año, pero Bosch destacó que el potencial de la vacuna y el mayor esfuerzo preventivo va dirigido a diagnosticar y tratar las alrededor de 600.000 lesiones precancerosas.

'H. pylori' y cáncer gástrico

El *Helicobacter pylori* es la causa de los linfomas gástricos y está asociado al cáncer gástrico de la porción distal. Si bien esta infección es el factor de riesgo más importante para estas neoplasias, Carlos Alberto González, jefe de la Unidad de Nutrición y Cáncer del ICO recalzó que hay otras cuestiones implicadas, como la dieta rica en alimentos salados y ahumados y pobre en frutas y verduras, el tabaquismo o la susceptibilidad genética. A su juicio, la única posibilidad actual de reducir el cáncer gástrico es la prevención modificando los hábitos de vida. Se debe a varias cuestiones, y una es que “no está demostrado que la erradicación de esta bacteria sea una medida efectiva para reducir el riesgo de cáncer gástrico”. “A pesar de la alta prevalencia de esta infección, que afecta al 90 por ciento de la población en países subdesarrollados, llama la atención que no tiene una consecuencia clínica manifiesta, y menos del 1 por ciento desarrollará un cán-

Barajan que la vacuna del VPH será útil para tumores ano-genitales y parte de los bucales

cer gástrico”, aclaró el experto. Los plazos para el desarrollo de la vacuna contra el *H. pylori* están en trámites. Una de las dificultades es que la respuesta inmunológica natural no erradica la infección, y aunque se han investigado con cierto éxito vacunas en animales, no se ha conseguido trasladar esos resultados a los humanos.

Nuevos virus

De Sanjosé hizo alusión a las nuevas corrientes en investigación básica virológica, que están estudiando multitud de agentes infecciosos presentes en la vida cotidiana para relacionarlas con diferentes tumores.

Están buscando una posible etiología infecciosa en algún subgrupo de tumores de mama, y el cáncer de piel supone hoy “un caballo de batalla”, ya que los papilomas son una extensa familia de tipos virales. “Sabemos que los pacientes inmunodeprimidos tienen un aumento de tumores cutáneos en los que se identifican de manera muy clara lesiones asociadas al virus del papiloma”, concluyó.

¿Qué ocurre con la prevención?

En el Día Mundial Contra el Cáncer el mensaje del presidente de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), Emilio Alba, pasó por reforzar el papel de los comités de tumores multidisciplinares, trabajando de forma conjunta con la Estrategia Nacional de Cáncer y las asociaciones de pacientes. Reiteró la importancia de la prevención, haciendo hincapié en que el tabaco es responsable del 35 por ciento de los tumores. “Si aplicamos las evidencias que conocemos sobre factores como el tabaquismo o el sobrepeso, el cáncer sería mucho menos frecuente”, declaró. Carlos Alberto González

resaltó que, en comparación con los cientos de millones de euros que se están invirtiendo en investigación, la potenciación de la prevención es muy reducida. Ahora bien, Josep Maria Borrás, coordinador de la Estrategia en Cáncer del SNS, destacó que la mitad de los pacientes no sobrevive al cáncer y en este caso la solución reside en la investigación. En este sentido, el Ministerio de Ciencia e Innovación anunció que las investigaciones en cáncer serán las que mayor financiación reciban del Instituto de Salud Carlos III en 2010, más de 13 millones de euros para 88 nuevos proyectos.

DÍA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER

JUNTO A LA GENÉTICA Y LOS MALOS HÁBITOS, LOS VIRUS Y BACTERIAS SON RESPONSABLES DEL 15 AL 20 POR CIENTO DE LOS CÁNCERES

El invisible riesgo oncogénico de las infecciones

→ La influencia de virus y bacterias en el desarrollo del cáncer suele quedar en un segundo plano. El Día Mundial contra el Cáncer, que se celebra hoy, quiere poner el acento sobre las infecciones que aumentan significativa-

mente el riesgo oncológico. La incidencia de hepatitis B y C, herpesvirus, Epstein-Barr, virus del papiloma humano y VIH regula en gran medida la aparición de tumores como carcinomas, leucemias y linfomas.

Redacción

El Día Mundial contra el Cáncer quiere este año prestar especial atención a los vínculos entre infecciones y patología oncológica. Pese a que el cáncer no es infeccioso hay numerosos virus que pueden incrementar el riesgo de padecerlo.

Hepatitis

Las infecciones crónicas de hepatitis B y C causan entre el 75 y el 80 por ciento de tumores hepáticos diagnosticados. También se ha observado un mayor riesgo de linfoma no-Hodgkin en personas infectadas con hepatitis C. Los casos de contagio en menores en Europa son escasos y las vacunas contra la hepatitis B son efectivas y están bastante extendidas. Por el contrario, en el caso de la hepatitis C aún están por llegar las soluciones en forma de vacuna.

Las cifras de cáncer hepático guardan relación con la distribución de la prevalencia de los virus: mientras en Europa las infecciones de hepatitis B no llegan al 2 por ciento de la población, en zonas de África y Asia se acercan al 10 por ciento. En el caso de la hepatitis C los porcentajes descienden: en todo el mundo no llegan al 2 por ciento. La hepatitis D merece atención aparte. Relacionada sólo con infectados de hepatitis B, las coinfecciones se asocian con un mayor riesgo de desarrollar enfermedad hepática y cirrosis. A pesar de estos datos, las evidencias de carcinogenicidad en hepatitis D aún son insuficientes.

Papilomavirus

El virus del papiloma humano está relacionado con el desarrollo de todos los tipos de cáncer anogenital: de cervix, vaginal, vulvar, anal y de pene, entre otros.

Los estudios hablan de tasas de 17-24 para casos de lesiones de cervix precancerosas de alto grado o tumores invasivos en mujeres con alto riesgo de infección por VPH. El riesgo en infectadas con el papilomavirus 16 es mayor de cien según el mismo ratio.

También se apunta hacia el hecho de que infecciones

PRINCIPALES PATÓGENOS ASOCIADOS A TUMORES

Virus de la hepatitis B



CONSTATADO: hepatocarcinoma celular

Virus de la hepatitis C



CONSTATADO: hepatocarcinoma celular
Probable: linfoma no-Hodgkin

'Helicobacter pylori'



CONSTATADO: carcinoma gástrico, linfoma no-Hodgkin

Papilomavirus humano 16,18,31,33



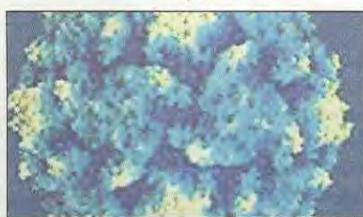
CONSTATADO: cáncer de cervix, vulva y genitales externos

VIH-Sarcoma Kaposi ligado a herpesvirus



CONSTATADO: sarcoma de Kaposi

VIH-Virus Epstein-Barr



CONSTATADO: linfoma no-Hodgkin en sida

Virus Epstein-Barr



CONSTATADO: cáncer nasofaríngeo, linfoma no-Hodgkin Burkitt (y otros) y enfermedad de Hodgkin.

con más de un tipo de VPH puedan aportar un riesgo mayor de lesiones precancerosas, en comparación con las infecciones con una sola cepa. En este sentido, el tipo 16 es el más vinculado con el cáncer de cervix, seguido del 18, que está ligado a adenocarcinomas.

Con respecto a los carcinomas de células escamosas, más de la mitad de los inva-

sivos y el 80 por ciento de los *in situ* contienen ADN del VPH. En el caso del cáncer vulvar, este porcentaje es algo menor y se sitúa entre el 20 y el 50 por ciento, mientras que en cáncer anal es de nuevo más alto: 80 por ciento.

Finalmente, en uno de los cánceres menos incidentes, el de pene, aparecen muestras genéticas del VPH en el

90 por ciento de los casos *in situ* y en el 70 por ciento de los invasivos.

'Helicobacter pylori'

Esta bacteria causa alrededor del 60 por ciento de tumores gástricos. El porcentaje de riesgo relativo en relación a la seropositividad por *H. pylori* se sitúa entre un 2 y un 30 por ciento. Ya hay cierto consenso en la hi-

pótesis que asocia el descenso de la incidencia de cáncer de estómago con una menor prevalencia de infecciones. Su erradicación también es un tratamiento efectivo en casos de linfomas de tejido linfoide asociados a la mucosa gástrica (MALT).

HTLV-1

El virus humano linfotrópico de células T es una de las

causas más conocidas para el desarrollo de leucemias y linfomas de células T.

La prevalencia del virus está muy vinculada con situaciones geográficas determinadas: destaca en Japón, la cuenca del Caribe, el oeste de África y zonas del sur y centro de América. Se calcula que en los cerca de 20 millones de infectados, entre el 2 y el 5 por ciento desarrollarán este tipo de cáncer.

Herpesvirus

Las variaciones en la incidencia del cáncer nasofaríngeo son resultado de las interacciones entre factores genéticos y ambientales e infecciones por el virus de Epstein-Barr. Este tipo de infecciones son también esenciales para la aparición del linfoma endémico de Burkitt; además, cuando actúa como cofactor junto con la malaria puede causar linfomas en personas inmunodeprimidas. Se estima que está ligado a la aparición de más del 40 por ciento de casos de Hodgkin y hay estudios que lo relacionan directamente con la aparición de linfomas sinusales de células T.

VIH

La infección por el VIH incrementa de forma significativa el riesgo de sarcoma de Kaposi; además, el riesgo aumenta según empeora la inmunodeficiencia. Linfomas, tumores hepáticos, leucemias y cáncer de pulmón también se relacionan con el VIH: se cree que un sistema inmune debilitado por el sida facilita la proliferación de virus carcinógenos, lo que finalmente conduce a un crecimiento tumoral más rápido.

Algunos estudios señalan que en ciertos linfomas ligados al sida no hay evidencias de infección con virus de Epstein-Barr o herpesvirus de sarcoma de Kaposi; pueden tener lugar de forma espontánea como resultado de una estimulación crónica del sistema inmune. En el plano terapéutico los fármacos antivirales son vitales para la prevención de linfomas y sarcomas en pacientes con sida.

LA SUPERVIVENCIA A CINCO AÑOS DEL TUMOR DE CÉRVIX ES DEL 70%

'Helicobacter pylori' y VPH, paradigmas de las infecciones que causan cáncer

Redacción

Antonio González, jefe del Servicio de Oncología Médica del Centro Oncológico M. D. Anderson International España (Madrid), y portavoz de la SEOM, explica que "existen dos ejemplos paradigmáticos de cáncer asociado a patógenos infecciosos: por un lado, *Helicobacter pylori*, que se ha asociado a linfomas gástricos y al cáncer gástrico, y por otro, el virus del papiloma humano (VPH), ligado fundamentalmente al cáncer de cuello uterino pero también a tumores del área orofarín-

gea y del canal anal". La incidencia del cáncer de cervix en España es relativamente baja, aproximadamente 7,6 casos por 100.000 habitantes y año, lo que supone que se diagnostiquen aproximadamente 2.100 casos nuevos, que vienen a representar el 3,3 por ciento de los tumores malignos diagnosticados en la mujer. La mortalidad por cáncer de cuello uterino en España es baja: en torno a 2,2 muertes por 100.000 habitantes/año y representa sólo el 2 por ciento de las muertes por cáncer en mujeres. Se esti-

ma que la supervivencia a los cinco años tras el diagnóstico de cáncer de cuello uterino en España, incluyendo todos los estadios e histología, se sitúa en el 70 por ciento.

En cuanto a las políticas de prevención, González recuerda que "las dos modalidades principales frente al cáncer de cuello uterino son el test de Papanicolau o citología de cervix, que se realiza de manera oportunista, en revisiones ginecológicas periódicas fuera de campañas globales de prevención, y la vacuna frente al VPH.



Antonio González Martín.

Las comunidades autónomas han ido incorporando a su programa de vacunación la vacuna frente al VPH en niñas de 11 a 14 años. Según las zonas, la inmunización se administra en centros de salud o directamente en los colegios."

El 10% de los casos de cáncer tiene origen infeccioso y el 40% se puede prevenir

E. ARMORA

BARCELONA. Casi la mitad de los casos de cáncer —un 40%— podrían prevenirse con una dieta saludable, buenos hábitos y una correcta vacunación. Así lo anunció ayer el responsable del Plan Director de Oncología de Cataluña, Josep Maria Borràs, quien avanzó también que alrededor de 40.000 personas padecerán la enfermedad durante 2010.

Borràs presentó los últimos datos que maneja el Instituto Catalán de Oncología (ICO) con motivo del Día

Mundial contra el Cáncer, que se celebra hoy. Según las citadas estadísticas, entre un 5 y un 10% de los tipos de cáncer tienen su origen en una infección —en los países en vías de desarrollo el porcentaje se

eleva hasta el 20%—. De ahí la necesidad de vacunarse contra algunos procesos que pueden dar origen a la enfermedad. Entre estas infecciones se encuentran el virus de la hepatitis —cáncer de hígado—, el del papiloma humano (VPH) —cáncer de cuello de útero—, el «helicobacter pylori» —cáncer gástrico— y el virus de la inmunodeficiencia adquirida que provoca linfomas, aunque no se trata de relaciones causales directas, ya que estar infectado por uno de estos virus no implica padecer la enfermedad.

**Alrededor de
40.000 catalanes
padecerán
la enfermedad en
2010, según el ICO**

El cáncer también se puede prevenir

El 40 por ciento de los tumores se produce por causas evitables como el tabaco, el alcohol, la exposición al sol, la mala alimentación y algunas infecciones

En 2015, en España se diagnosticarán unos 220.000 casos de cáncer evitables con pequeños cambios de hábitos.

A. Domingo

MADRID/BARCELONA- Cuatro de cada diez cánceres pueden prevenirse. Es un dato de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que, con motivo de la conmemoración del Día Mundial contra el Cáncer que se celebra hoy, han recogido y difundido las diferentes organizaciones españolas dedicadas a la lucha contra el cáncer. La Sociedad Española de Oncología Médica, el Instituto Catalán de Oncología o la Organización Médica Colegial alertan de que en 2015 se diagnosticarán en España 220.000 casos y que parte de ellos podrían evitarse.

Pero, ¿cómo? La clave es sencilla: comer sano, realizar algún tipo de ejercicio físico, apartarse del tabaco y el alcohol y de la excesiva exposición al sol. Siguiendo estas pautas, la probabilidad de desarrollar algún tipo de tumor maligno disminuyen, según los



expertos. Cabe recordar que el tabaco provoca el 95 por ciento de los casos de cáncer de pulmón. El consumo de alcohol desmesurado está directamente relacionado con la aparición de tumores en el hígado o el estómago.

Además, hay que tener en cuenta otros factores de riesgo. No ex-

ponerse al sol sin ningún tipo de protección o mantener siempre relaciones sexuales sanas son también claves que disminuyen las posibilidades de desarrollar un cáncer de piel o un tumor de cérvix. Más allá de velar por la salud de cada uno en el día a día, los expertos recuerdan que es nece-

sario realizar una serie de controles periódicos.

Y es que, según resalta el director del Plan director de Oncología de Barcelona, Josep María Borrás, el 20 por ciento de los tumores pueden atribuirse a infecciones víricas o bacterianas tratables.

Tumores digestivos y de útero
Por ejemplo, el helicobácter pylori (HP) es una bacteria que provoca úlceras de estómago y que puede combatirse con antibióti-

Las enfermedades infecciosas provocan el 20 por ciento de todos los casos

cos si se detecta pronto, de manera que se puede evitar el riesgo de cáncer. La hepatitis B y C o el virus del papiloma también están en el origen del cáncer de hígado o de útero, respectivamente, y puede tratarse para prevenir la aparición de tumores. Ahora bien, en los últimos años las terapias han avanzado de forma espectacular, con lo que hoy se superan más y mejor muchos tipos de cáncer.

L'ICO assegura que el 40 per cent dels càncers detectats a Catalunya es poden prevenir

► Es preveu un increment de 5.000 casos nous de la malaltia entre el 2010 i 2015 ► Avui se celebra el Dia Mundial contra la dolència

BARCELONA/GIRONA | EUROPA PRESS/DdG

■ Es calcula que al voltant de 40.000 catalans patiran algun tipus de càncer durant el 2010. Ara bé, d'aquest total, el 40% es podria evitar seguint hàbits de vida saludables com ara abandonar el tabaquisme, seguir una alimentació adequada, fer exercici físic i rebre les vacunes pertinents (hepatitis i papil·loma humà). Aquestes dades s'han donat a conèixer a través de l'Institut Català d'Oncologia (ICO) amb motiu de la Diada contra el Càncer que se celebra avui al país. Des de Girona, l'organització Catalunya contra el Càncer ha organitzat en el marc d'aquest dia una conferència informativa i divulgativa que anirà a càrrec del cap d'Oncologia de l'Hospital Comarcal de Blanes, Joan Antoni Mulà.

Les dades revelen que la incidència d'aquestes dolències segueix augmentant, sobretot a causa de l'envelliment de la població. Amb tot, l'estadística també anuncia que al mateix temps aquestes milloren la supervivència.

El responsable del Pla Director d'Oncologia de Catalunya, Josep Maria Borràs, va assenyalar que, igual que el 2005 els casos nous de càncer detectats al Principat s'ha situat al voltant de 35.000. Les previsions, però indiquen que en període de cinc anys, aquesta xifra s'incrementarà fins als 45.000. Entre els que presenten una incidència més alta, destaquen el nombre de pacients amb càncer colorectal (5.500 casos), seguit des de

mama en el cas de les dones (5.000) i el de pulmó (4.500). A curt termini es creu que siguin els tumors de pròstata, aquells que creixen en gran mesura; principalment, fruit de la seva aparició en homes de la tercera edat.

Com a dades positives, cal remarcar l'augment de la supervivència en aquest últim decenni, ja que ha passat del 35 al 47% en el cas dels homes, i del 49 al 57% entre les dones -la supervivència es calcula als cinc anys de patir la malaltia.

El 10% té un origen infecció

Els experts de l'ICO van centrar aleshores les seves explicacions en les creixents evidències científiques que permeten afirmar que, als països desenvolupats entre un 5% i un 10% dels casos detectats tenen un origen infecció; mentre que als països en vies de desenvolupament la xifra es dispara fins al 20%. La causa de la infecció es produeix per un virus diferent en cada localització com per exemple el de l'hepatitis en el cas de càncer de fetge o el virus del papil·loma humà en càncer de coll uterí, entre d'altres.

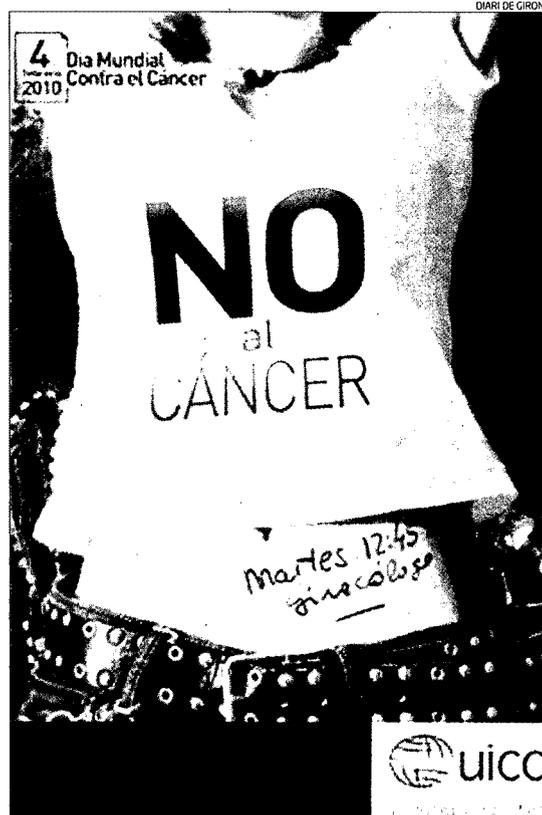
Hi d'altres virus, però, que no tenen una relació causal directa i que estar infectat per un d'aquests, no suposa necessàriament desenvolupar el tumor. Es tracta del *Helicobacter pylori* (càncer gàstric), i el virus de la immunodeficiència adquirida (limfomes).

En qualsevol cas, els experts han defensat que en el cas de l'hepatitis

B i el papil·loma humà, les vacunes aprovades permetran reduir l'afectació d'alguns tipus de càncer. Per la seva banda, la cap de la Unitat d'infeccions i càncer de l'ICO, Sílvia de Sanjosé, va assenyalar que el percentatge de càncers amb origen infecció podria créixer els anys vidents, gràcies a noves investigacions. Tot i això, no es tracta d'evitar les esmentades infeccions de manera indiscriminada, ja que en alguns casos, aquestes podrien ser positives per fomentar el desenvolupament del sistema immunodefensor.

Entre els conferenciants també hi va ser present el responsable de la Unitat de nutrició i càncer de l'ICO, Carlos Alberto González, qui va recordar que molts tumors estan associats a factors ambientals o d'hàbits de vida. En aquest sentit va explicar que la majoria de la inversió està associada a investigar causes genètiques i es descuida, de vegades, la promoció d'estils de vida més saludables.

L'associació Catalunya contra el Càncer Girona ha aprofitat la diada per organitzar una activitat divulgativa a la Fontana d'Or de Girona, en què participarà el cap d'Oncologia de l'Hospital Comarcal de Blanes, Joan Antoni Mulà, que alhora és membre del comitè tècnic d'aquest ens. Partint de la base que aquest any es fa especial atenció a difondre aquesta malaltia entre els joves, Mulà repetirà la sessió al març a la UdG.



Cartell que recorda la importància de fer-se revisions preventives.

SATSE vol més recursos per a cures

► El sindicat d'infermeria SATSE reclama que s'augmenti la dotació de recursos per a cures paliatives en fase terminal de la malaltia; ja que la creixent supervivència de pacients ha comportat una demanda de major de cures. També exigeixen que es promoguin mitjans per afavorir l'atenció psicològica al malalt i familiars. També recorden que una de les línies de treball més importants del sector en la lluita contra el càncer és la prevenció, motiu pel qual fan una crida a la societat perquè aquesta adopti hàbits de vida saludable, no només en el sentit alimentari i de l'exercici, sinó també en la realització dels controls periòdics recomanats. Així, es vol comunicar que SATSE s'afegeix al Dia Mundial Contra el Càncer amb el lema triat per l'OMS «El càncer també es pot prevenir». GIRONA | DdG

SANIDAD ■ CADA AÑO SE DETECTAN 40.000 CASOS

El 40% de los cánceres pueden prevenirse

El 40% de los cánceres pueden prevenirse y el 20% son atribuibles a infecciones víricas o bacterianas como el 'Helicobacter pylori' (HP), que causa úlceras de estómago que derivan en tumores, o el virus del papiloma y el de la hepatitis B y C, que pueden provocar cánceres de útero y de hígado, respectivamente.

EFE

El director del Pla Director d'Oncologia de Barcelona, Josep Maria Borràs, aseguró ayer que el 40% de todos los tumores cancerosos se pueden prevenir con vacunas, cambios de estilo de vida y de alimentación y llevando una vida sana, y que a pesar de ello, en Catalunya, cada año se registran 40.000 nuevos casos de cáncer.

En una rueda de prensa con motivo del Día Mundial contra el Cáncer, que se celebra hoy, Borràs recordó que «la supervivencia ha mejorado con los años y que actualmente han descendido las probabilidades de morir de cáncer por la mejora en la supervivencia y los nuevos tratamientos, que también mejoran la calidad de vida de los pacientes».

Para este experto, uno de los grandes avances de los últimos 15 años ha sido descubrir que algunos cánceres están asociados a infecciones, lo que abre posibilidades preventivas con vacunas y terapéuticas,

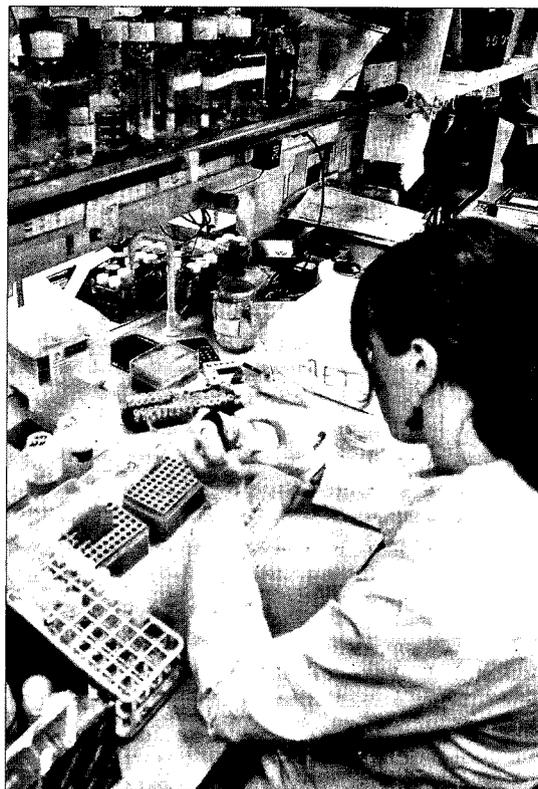
como en el caso del 'Helicobacter pylori' (HP). El jefe de nutrición y cáncer del Institut Català d'Oncologia (ICO), Carlos Alberto González, explicó que el HP es una bacteria que está en el organismo humano desde el inicio del hombre, que luego se convirtió en patógeno, y que fueron dos científicos australianos los que la asociaron con la úlcera péptica y luego con el cáncer y el linfoma gástrico.

Ojo carnívoros y fumadores

Según González, el HP es el factor de riesgo más importante para el cáncer de estómago, que es el cuarto más frecuente en todo el mundo, y el segundo más mortal, porque se pronostica mal y en etapas avanzadas.

También apuntó que aunque la infección por HP es importante, también interviene en el desarrollo del cáncer la alimentación, el tabaco y la susceptibilidad genética, y que hay estudios que relacionan un mayor riesgo cuando se combina el tabaco con el HP y que apuntan a que el consumo de carne roja aumenta el riesgo de cáncer gástrico en personas infectadas por este agente.

En España se dan cada año unos 8.000 casos nuevos de cáncer gástrico, que ocupa el quinto lugar entre las neoplasias en ambos sexos, aunque se dan más casos en Castilla y León que en el Mediterráneo.



► Según los últimos estudios científicos, el 20 por ciento de los cánceres son atribuibles a infecciones víricas o bacterianas. FOTO: EFE

El doctor González explicó además que se sospecha que la infección por HP, que se puede erradicar con antibióticos y que se debe a una cepa que coloniza sólo la mucosa gástrica, pero sin que se sepa muy bien cómo ocurre, podría estar asociada también al cáncer de páncreas y al de colon.

La jefa de la Unidad de Infecciones y Cáncer del ICO, Silvia Sanjosé, recordó que los virus de la hepatitis B y C tienen un papel

indirecto como precursores del cáncer de hígado, ya que provocan una inflamación crónica con necrosis de los tejidos, y que también se sospecha que contribuyen al desarrollo de los linfomas.

Esta experta defendió, sin embargo, el papel de algunas infecciones, asegurando que no siempre son malas y que hay algunas que se entienden como estimuladoras del sistema inmune, y más cuando se contraen en la infancia.