

El de próstata suma más nuevos casos este 2024; el más letal es el pulmonar

Investigadores revelan las estadísticas actualizadas del cáncer en Chile



RICHARD SALGADO

La doctora Paula Margozzini, de la PUC.

CAMILA FIGUEROA

El Centro para la Prevención y Control del Cáncer (Cecan), inaugurado hace dos años y que agrupa a investigadores de diferentes universidades del país, presentó sus primeros resultados sobre la estimación de la enfermedad en Chile, con el fin de generar evidencia para la implementación de políticas públicas.

Según los datos presentados por la doctora Paula Margozzini, académica de la Escuela de Salud Pública de la Universidad Católica e investigadora del Cecan, los seis principales cánceres en el país en cuanto a incidencia son de próstata, con 6.638 casos detectados este año; mama, con 6.449; colon, (5.365) y pulmonar (5.971, más detalles en la tabla).

La doctora Paula Margozzini, de la PUC, proyecta que el cáncer de colon liderará la incidencia en 2035.

En cuanto a la prevalencia -el número de personas que viven con cáncer actualmente en Chile- las cifras indican 45.813 casos de cáncer de mama, 44.841 de próstata, 35.260 de colon, 21.649 de estómago, 15.528 de recto, 14.399 pulmonar, 10.904 cérvico uterino, 9.507 de vejiga y 7.592 de la vía biliar.

Además, menciona la doctora Margozzini, este año han muerto 4.574 personas por cáncer pulmonar, 3.570 por cáncer de estómago, 3.335 por cáncer de colon, 2.938 por cáncer de próstata, 1.697 por cáncer de la vía biliar, 773 por cáncer de vejiga, 769 por cáncer de recto y 585 por cáncer cérvico uterino.

Estimación al 2035

Cuenta Margozzini que en 1998 los cánceres que lideraban en incidencia o en casos nuevos anuales eran el de próstata, con 3.819 diagnósticos al año; el de mama, con 2.990; el de pulmón, con 2.706; y el de colon, con 1.441. Para 2035, anticipa la investigadora, según las estimaciones del Cecan la lista de casos nuevos la liderará el cáncer de colon con una proyección de 9.636 diagnósticos anuales; seguido del cáncer de pulmón, con 9.242 casos; el de mama,

Tipo de cáncer	Incidencia	Prevalencia	Mortalidad
Cervicouterino	1.301	10.904	585
Colon	5.365	35.260	3.335
Estómago	4.636	21.649	3.470
Mama	6.449	45.813	1.890
Próstata	6.638	44.841	2.938
Pulmonar	5.971	14.399	4.574
Recto	2.134	15.528	769
Vejiga	1.357	9.507	773
Vía Biliar	2.373	7.592	1.697

Fuente: Cecan

con 9.180; y el de próstata, con 8.419.

¿Qué le impacta más de esas cifras, doctora Margozzini?

"Lo que más llama la atención es la forma en que ha crecido el volumen de casos desde 1998 y las proyecciones hasta el 2035. Si te fijas, el cáncer de colon crece en proyección 500% comparativamente. Para el año 2035 el cáncer de colon liderará en incidencia y superará al cáncer de pulmón, de mama y de próstata. Actualmente el de colon es el tercero en incidencia".

¿En que se relaciona la alimentación con el cáncer?

"Una dieta alta en grasas hace que nuestro cuerpo a nivel celular

se inflame, se alteran las proteínas y se daña el material genético. Todos los procesos de nuestro organismo funcionan con proteínas, incluidas las defensas. El tabaco y el alcohol en exceso provocan mutaciones en el material genético, hay mucha evidencia de eso".

Examen garantizado

La oncóloga médica española Clara Montagut, profesora de la Universidad Pompeu Fabra y colaboradora en el Instituto de Oncología Ángel H. Roffo, asegura que Estados Unidos logró bajar las tasas de incidencia y de mortalidad por cáncer colorrectal (que afecta al colon y al recto)

gracias a un programa de salud que garantiza el examen de colonoscopia para todas las personas entre 45 y 70 años.

"Es carísimo, porque una colonoscopia cuesta aproximadamente 400 dólares. Sin embargo, existe otra técnica de muy bajo costo", destaca la investigadora, quien participó en un seminario internacional de oncología organizado por Pfizer en Bogotá, Colombia.

¿Cuál es ese examen, doctora Montagut?

"Es el de sangre oculta en heces, que cuesta menos de un dólar. Si en el resultado de ese examen se determina que hay sangre oculta, recién allí al paciente se le da la orden de hacer una colonoscopia, la que en general resulta en un diagnóstico de sangre en el 4% de los casos".

¿Hay otros exámenes?

"La biopsia líquida, que es sacar sangre de un paciente y mirar si hay ADN del tumor dando vueltas. Es muy costoso, cerca de 5.000 dólares. También está la colonoscopia, que se recomienda hacer en la población que tiene entre 50 y 70 años. En Estados Unidos bajaron a la edad a 45 y la hacen a toda esa población como parte de un programa".