

Cáncer gástrico ataca a población

JOANNA NELSON
ULLOA
redactora

** Sólo el hospital Max Peralta, de Cartago, cuenta con un centro de detección temprana de cáncer estomacal.*



Costa Rica ocupa el segundo puesto en el mundo en lo referente a la mortalidad por cáncer gástrico o de estómago, y el quinto en cuanto a incidencia, de acuerdo con datos registrados por la Agencia Internacional de Investigación del Cáncer, de la Organización Mundial de la Salud.

Este es uno de los cánceres que más muertes acarrea dentro de la población nacional, principalmente en la zona sur y en la provincia de Cartago, según evidenció el recientemente publicado "Atlas de Mortalidad por Cáncer Costa Rica 2000-2005" (ver recuadro "Cáncer representa segunda causa de muerte"). Con el fin de conocer más detalles sobre esta enfermedad, UNIVERSIDAD conversó con Rafaela Sierra, bióloga epidemióloga y coordinadora del programa de cáncer gástrico del Instituto de Investigaciones en Salud (INISA) de la Universidad de Costa Rica (UCR)

Ante la consulta de por qué razón el cáncer de estómago ha ocasionado la muerte de gran cantidad de personas en el país, Sierra puntualizó que a pesar de que esta causalidad ha sido estudiada desde hace más de treinta años, aún no se tiene una respuesta clara.

No obstante, dentro de los factores de riesgo que repercuten en el desarrollo de este mal, mencionó la infección con una bacteria denominada *Helicobacter pylori*, que se aloja en el estómago de los individuos y se transmite de persona a persona; pero, de esta aún no se conoce concretamente su vía de infección.

La experta indicó que si bien la presencia del microorganismo -el cual lo posee alrededor de un 50% de la población mundial- es una de las causas del cáncer gástrico, solo un reducido grupo de individuos presenta la afección a causa de la bacteria.

"Hay muchas personas que se van a infectar por la bacteria; a unas se les van a hacer úlceras duodenales, a otras úlceras gástricas. De ellas, un pequeño grupo va a tener cáncer de estómago, mientras que otro muy grande, va a ser asintomático; es decir, no se va a dar cuenta siquiera que la tiene", explicó.

Otros de los agentes que originan la enfermedad, son el bajo consumo de frutas y verduras, la excesiva ingesta de alcohol -que puede formar lesiones precancerosas-, así como factores hereditarios que hacen a algunas personas más propensas a desarrollar inflamaciones crónicas gástricas, que pueden desencadenar el padecimiento.



Rafaela Sierra, investigadora del INISA, señaló que una buena alimentación ayuda a evitar el desarrollo del cáncer gástrico.

DETECCIÓN TEMPRANA Y PREVENCIÓN

En lo que respecta a algunos síntomas o manifestaciones del cáncer gástrico, la especialista especificó que algunos enfermos pueden presentar vómitos, adelgazamiento, malestares estomacales, entre otros, aunque existen individuos que no muestran indicios de la enfermedad a pesar de que sí la poseen; de ahí la importancia de que los médicos y autoridades de salud reúnan esfuerzos para detectar tempranamente el mal.

Sierra mencionó que en 1996, el Hospital Max Peralta de Cartago instituyó el Centro de Detección Temprana de Cáncer Gástrico -con el respaldo de la Agencia Internacional de Cooperación de Japón-, en donde se realizan exámenes con rayos X y otras tecnologías, para descubrir la presencia de ese cáncer.

La especialista indicó que si bien el convenio con los asiáticos finalizó en el 2000, gracias al equipo y a las capacitaciones recibidas, la mortalidad por este tipo de cáncer se ha podido reducir a la mitad; aunque lamentó que el método japonés es sumamente costoso.

Por esta razón, actualmente el INISA y otras entidades investigan acerca de diferentes procedimientos de detección temprana del mal, tales como los marcadores biológicos, que consisten en un análisis de la sangre del paciente, para identificar a las personas con alto riesgo de cáncer y así prevenirlo o tratarlo en etapas tempranas. Sierra expresó que debido a la falta de recursos, ciertos hospitales del país se dedican exclusivamente al tratamiento de la enfermedad, pero no a su detección, lo cual es vital. "El problema está en que la detección es muy cara y lo único que se hace es atender en los hospitales a la gente que llega con síntomas. En el único sitio en donde se hace detección es en el hospital de Cartago. Los demás lo diagnostican, y ya cuando lo hacen el tratamiento que dan normalmente es la cirugía".

Para evitar el desarrollo del cáncer gástrico, Sierra instó a la población a ingerir alimentos saludables -como frutas y vegetales frescos-, disminuir el consumo de alcohol y realizarse controles médicos periódicos.

La bióloga aprovechó la oportunidad para invitar al público y a los especialistas del país, a participar en el simposio "Infección, inflamación y cáncer", en donde una serie de expertos expondrán diversas temáticas relacionadas con el que afecta el estómago. Este se llevará a cabo el próximo 14, 15 y 16 de noviembre en el auditorio de la Ciudad de la Investigación de la UCR.

Cáncer representa segunda causa de muerte

Después de las enfermedades de índole cardiovascular, el cáncer constituye la segunda causa de los fallecimientos consignados en el país.

Entre los años 2000 y 2005, 20.467 personas murieron debido a este flagelo, según se desprende del "Atlas de Mortalidad por Cáncer Costa Rica 2000-2005"; el cual se dio a conocer en una conferencia el pasado 22 de octubre, en el auditorio de la Facultad de Ciencias Sociales de la UCR.

El documento advierte, entre otros aspectos, acerca de los índices de sobremortalidad a causa de este mal, que afecta a dieciocho regiones del país, como Cartago, Desamparados, Alajuela, entre otras.

Los cánceres que más perturban actualmente a la población, son los de estómago, próstata y colón-recto, los cuales aglutinaron al 35% de las víctimas totales por tal enfermedad.

En cuanto a la importancia del Atlas, Amada Aparicio, investigadora de la Caja Costarricense de Seguro Social y una de las autoras del texto, indicó que éste "supone un importante punto de reflexión para profundizar en las causas del cáncer y ser un insumo para la formulación de políticas, distribución de recursos y priorización, para mejorar los programas de prevención".

Entretanto, Carlos Muñoz, coordinador de la Red Oncológica Nacional, enfatizó en la necesidad de visualizar el cáncer como un problema de salud pública.

Señaló que la construcción de un hospital para tratar la enfermedad no es suficiente, pues lo que se requiere es un replanteamiento de los paradigmas en salud con el objetivo de prevenir y detectar precozmente el padecimiento.

En Costa Rica, cada año se diagnostican 8.000 casos nuevos de cáncer y según los estudiosos en la materia, en el 2010 habrá aproximadamente 11.000 afectados más.

El mencionado documento fue desarrollado por especialistas del Proyecto de Investigación en Farmacoconomía en Centroamérica y por el Centro Centroamericano de Población de la UCR.

