

Cáncer de colon ¿en México?

Dr. Héctor Maldonado-Garza*

En el presente número se presentan dos artículos acerca del cáncer de colon, aspecto que se menciona pocas veces, en la literatura mexicana. En una revisión rápida de lo que se ha publicado al respecto en revistas indexadas acerca de la experiencia mexicana, no existen más de 20 artículos en las últimas cuatro décadas.^{1,2} En todos se habla de la poca frecuencia con que el cáncer de colon es visto en diferentes grupos sociales, particularmente del centro del país. La experiencia presentada por el Dr. Lascurain en un hospital privado, confirma aún más la poca frecuencia de pólipos y cáncer colónicos en otro grupo social diferente a los anteriormente publicados.

Al estar en contacto con la casuística americana a través de sus extensos reportes³ acerca del cáncer de colon, se percibe un contraste tan dramático como el de nuestras economías, incluso ha sido necesario declarar a través de pronunciamientos públicos⁴ del mismo presidente Clinton, el mes de alerta al cáncer de colon. Se calculan más de 130,000 casos nuevos de cáncer de colon por año,⁵ esto ha hecho que los métodos tradicionales de prevención como la búsqueda de sangre oculta y sigmoidoscopia hayan sido severamente cuestionados y puesto en duda su eficiencia.⁶ A partir de una publicación del Dr. Lieberman, el año pasado⁶ con un estudio multicéntrico en personas mayores a 50 años y asintomáticos del tubo digestivo encontraron adenomas en 50% y en 15% de lesiones cancerosas, concluyendo que la colonoscopia debería ser el estudio ideal indicado en la prevención de este problema.

El estudio del Dr. Lascurain es en una población heterogénea que incluye niños, lo cual lo hace incomparable, pero demostraría por un lado que el colon irritable parece ser la causa más común para que el adulto se practique colonoscopia en este estudio, con síntomas que en un país con alta incidencia parecería corresponder más a neoplasia. La edad en que se presentan los pólipos y cáncer en este estudio, corresponde bien a la de otras publicaciones.⁶ No se demuestra que sean frecuentes los

casos de cáncer para explicar anemia en estudio y positividad en la sangre oculta en heces.

Por otro lado, se describe la posible relación de la enfermedad de Barret y cáncer de colon, la cual sería una interrelación más de las muchas que se han buscado y realmente encontrado como en la enfermedad inflamatoria intestinal o cáncer de mama, sin embargo, se necesitarán más estudios para confirmar esa interrelación como los mismos autores lo aceptan. Incluso un estudio multicéntrico sería necesario para establecer la presencia real de este problema en la actualidad.

Parecería lejano que en nuestro país tuviéramos la frecuencia de cáncer de colon que los norteamericanos tienen y que resultaría innecesario plantear esquemas costosos de rastreo preventivo, a excepción de aquellos casos considerados de alto riesgo como son personas con antecedentes de familiares de primero o segundo grado. Además de pacientes con el cuadro clínico sugestivo de cáncer de colon, en donde la colonoscopia estaría totalmente justificada incluso con seguimiento periódico en algunos casos. Por lo pronto ingerir al menos 35 gramos de fibra al día, nos podrá mantener alejados de este problema.⁷

REFERENCIAS

1. Chávez Macías LG, Jessurum J Méndez Sánchez N. Prevalence of adenomatous and hyperplastic polyps of the colon in the pop of the General Hospital of Mexico. An autopsy study. *Rev Invest Clin* 1990; 42(3): 193-7.
2. García Carrizosa R. Incidence of gastrointestinal neoplasms in the Hospital Central Militar. *Prensa Med Mex* 1968; 33(1): 13-4.
3. Podolsky D. Going the distance. The case for true colorectal CA cancer screening. *NEJM* 2000; 343: 207-208.
4. Burt RW. *Gastroenterology* 2000; 119: 837-853.
5. Greenlee RT, Murr T, Bolden, Wingo PA. Cancers statistics, 2000. *CA Cancer J Clin* 2000; 50: 7-33.
6. Lieberman D, Weiss DG, Bond JH, Ahnen DJ, Garewal H, Chejfec G. Use of colonoscopy to screen asymptomatic adults of colorectal cancer. *N Engl J Med* 2000; 343 162-168.
7. American Gastroenterological Association Medical Position Statement: Impact of dietary fiber on colon cancer occurrence. *Gastroenterology* 2000; 118: 1233-1234