

En las tres últimas décadas ha descendido el número de casos de cáncer gástrico y los motivos deben buscarse en un mayor conocimiento de los factores de riesgo

LA DIETA Y LA HERENCIA GENÉTICA, CLAVES DE LA INCIDENCIA DEL CÁNCER DE ESTÓMAGO

- **La prevalencia actual en España de cáncer gástrico es de 31 casos cada 100.000 habitantes.**
- **Un ligero repunte de casos se debe principalmente al envejecimiento de la población.**
- **Se estima que las familias con varios miembros diagnosticados de cáncer gástrico poseen una incidencia 2-3 veces mayor que el resto de la población.**

8 de junio de 2015.- Hasta hace 30 años el cáncer gástrico presentaba una tasa de mortalidad bastante alta en los países desarrollados, pero en las últimas décadas su prevalencia ha disminuido significativamente gracias al diagnóstico precoz y a que se conocen mejor los factores que tienen un papel relevante en su desarrollo. Algunos de estos factores son por ejemplo, la dieta, la infección por *Helicobacter pylori* o los antecedentes familiares. Actualmente los especialistas en Aparato Digestivo dedican tiempo y esfuerzo a conocer mejor el peso de la herencia genética en cáncer gástrico. La relación entre herencia y cáncer gástrico y entre *Helicobacter pylori* y cáncer gástrico serán algunos de los temas que se abordarán el XXII Curso de postgrado SEPD-AGA de Avances en Gastroenterología y Hepatología que se celebrará durante la SED (Semana de las Enfermedades Digestivas) en el marco del LXXIV Congreso Anual de la SEPD (Sociedad Española de Patología Digestiva). Este evento científico formativo tendrá lugar Sevilla del 13 al 15 de junio.

Por cáncer gástrico se entienden la existencia o la aparición los tumores malignos del estómago que derivan de las células situadas en la pared gástrica. La prevalencia actual en España de cáncer gástrico es de 31 casos cada 100.000 habitantes. Hoy no es de los más prevalentes ni en España ni en los países de nuestro entorno. “Destacaría tres hechos relevantes para fundamentar este descenso: el cambio en la dieta debido a nuevas formas de conservación de los alimentos, el descubrimiento de la bacteria *Helicobacter pylori* y el establecimiento de relaciones entre enfermedades gástricas y predisposición familiar”, explica el Dr. José Miguel Esteban López-Jamar, especialista del Aparato Digestivo y vocal de la Junta Directiva de la SEPD.

PARA MÁS INFORMACIÓN Y GESTIÓN DE ENTREVISTAS:

Montse Llamas (636 820 201) mllamas@alaoeste.com

Sonia Joaniquet (663 848 916) sjoaniquet@alaoeste.com

Factores de riesgo del cáncer gástrico

Los factores de riesgo del cáncer gástrico son la edad, el sexo, la dieta, otras enfermedades gástricas, la cirugía gástrica previa, los antecedentes familiares, el alcohol y el tabaco. El cáncer gástrico se presenta generalmente a partir de los 50 años, y como en la mayoría de los tumores, a más edad mayor riesgo. “Si en los últimos años hay un repunte de esta enfermedad se debe precisamente al envejecimiento de la población”, apunta el Dr. Esteban López-Jamar. En cuanto al sexo, los hombres poseen una tasa de cáncer de estómago dos veces mayor que las mujeres.

La influencia de los antecedentes familiares

En la actualidad uno de los temas a debate y estudio en Patología Digestiva es la influencia de los antecedentes familiares en el desarrollo del cáncer gástrico. Por un lado, parece existir una predisposición en grupos familiares a sufrir gastritis crónica atrófica o gastritis autoinmune que se asocia también a mayor riesgo de desarrollo de cáncer gástrico y cuyas causas todavía son poco conocidas.

Aproximadamente el 3% de los casos de cáncer gástrico son hereditarios. Su sospecha se basa en los antecedentes familiares y su confirmación requiere estudios genéticos. En el 40% de las familias se logra identificar una mutación en el gen CDH1 que aumenta las posibilidades de que una persona desarrolle cáncer gástrico. Sin embargo, como en el aproximadamente 50%-70% de los casos no hay una mutación de este gen, se cree que existen mutaciones en otros genes que hasta hoy no han sido identificados.

Se estima que las familias con varios miembros diagnosticados de cáncer gástrico poseen una incidencia 2-3 veces mayor que el resto de la población. Por ello el consejo de los expertos de la SEPD en palabras del Dr. Esteban López-Jamar es que “los familiares de primer grado de un paciente diagnosticado con cáncer de estómago deben consultar al especialista. Y para la población en general no hay mejor recomendación que una dieta rica en frutas y verduras, no fumar y beber alcohol con la máxima moderación”.

La dieta y el cáncer gástrico

La dieta es uno de los factores que más influido en la disminución del cáncer gástrico en nuestro entorno. Se sabe que una alimentación rica en salazones, ahumados y embutidos -que son antiguos métodos de conservación- incrementaba el riesgo de padecer este cáncer. En cambio, los actuales avances en tecnologías de conservación de los alimentos -como la refrigeración, la pasteurización y la alta presión- han favorecido este importante descenso de la prevalencia de esta enfermedad. “Al mismo tiempo, la expansión de la dieta mediterránea, rica en frutas y verduras que protegen el estómago es fundamental para prevenir su aparición

PARA MÁS INFORMACIÓN Y GESTIÓN DE ENTREVISTAS:

Montse Llamas (636 820 201) mllamas@alaoeste.com

Sonia Joaniquet (663 848 916) sjoaniquet@alaoeste.com



y nos ayuda a entender la distribución mundial de este cáncer: más presente en el sudeste asiático o en los países en vías de desarrollo”, explica el experto.

Por otro lado, el descubrimiento a principios de los años 1980 de la bacteria *Helicobacter pylori* que habita en las paredes del estómago, ha supuesto un importante cambio en el enfoque del tratamiento de las enfermedades gastrointestinales frecuentes. El *Helicobacter pylori* es el principal agente causal de la úlcera gástrica y duodenal, la gastritis crónica y también se relaciona con el cáncer gástrico. Los tratamientos actuales que permiten erradicar la bacteria, influyen para que estas enfermedades no deriven en patologías más graves como el cáncer gástrico.

Existen otras enfermedades gástricas benignas que también pueden ser antesala de un cáncer gástrico y merecen un control por parte del especialista como son pólipos gástricos: sobre todo si son mayores de dos centímetros; la anemia perniciosa ocasionada por falta de vitamina B12 y que aumenta el riesgo de cáncer gástrico en 20 veces, y la gastritis crónica atrófica, enfermedad en la que el estómago produce menos cantidad de ácido gástrico favoreciendo la aparición de un cáncer.

Sobre la SEPD

La SEPD (Sociedad Española de Patología Digestiva) es una organización científica y profesional sin ánimo de lucro que agrupa a más de 2.400 médicos asociados. Su razón de ser es el fomento y difusión de la investigación y el conocimiento en el campo de las enfermedades digestivas, en sus aspectos básicos, epidemiológicos, diagnóstico-terapéuticos, preventivos y de promoción de la salud, así como el fomento de su aplicación práctica, proporcionando valor tanto a sus asociados como a los pacientes y población general. Más información en www.sepd.es

Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2015)

Del 13 al 15 de junio, la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) celebra en Sevilla su LXXIV Congreso Nacional en el marco de la Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2015). La SED es el encuentro por excelencia de la especialidad y un foro de referencia para los especialistas por su relevante papel en la formación continuada acreditada y en la presentación de resultados de investigaciones de Aparato Digestivo. Este Congreso reúne a más de 1.000 expertos nacionales e internacionales en el campo de las enfermedades digestivas en sus aspectos básicos, epidemiológicos, diagnóstico-terapéuticos, preventivos y de promoción de la salud, así como el fomento de su aplicación práctica.

DPTO. COMUNICACIÓN SEPD:

Beatriz Sánchez, (91 402 13 53 / 616 796 355), comunicación@sepd.es

PARA MÁS INFORMACIÓN Y GESTIÓN DE ENTREVISTAS:

Montse Llamas (636 820 201) mllamas@alaoeste.com

Sonia Joaniquet (663 848 916) sjoaniquet@alaoeste.com