

2. F54 Factores psicológicos... [316]

Obesidad como factor de riesgo para cáncer

MPSS FABIOLA JANETH CRUZ CAMPOS
M.C.E.D DOLORES PATRICIA DELGADO JACOBO
UNAM, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza

RESUMEN: La obesidad es una enfermedad sistémica, crónica, progresiva y multifactorial que se define como una acumulación anormal o excesiva de grasa. En el adulto un IMC > 30 kg/m². Además es responsable del 44 % de la carga de diabetes, el 23 % de la carga de cardiopatías isquémicas y entre el 7 % y el 41 % de la carga de algunos cánceres son atribuibles al sobrepeso y la obesidad. El sobrepeso y la obesidad resultan en mayores niveles de estrés oxidativo que puede producir inflamación crónica subclínica, así como alteraciones en el funcionamiento del sistema inmune. Se ha considerado que el tejido adiposo puede funcionar como un órgano con funciones endocrinas múltiples. Dicho potencial puede alterar el metabolismo celular e incrementar la proliferación celular de manera anormal.
PALABRAS CLAVE: Obesidad, cáncer, factor de riesgo, índice de masa corporal, adultos.

ABSTRACT: Obesity is a systemic, chronic, progressive and multifactorial disease that is defined as an abnormal or excessive accumulation of fat. In the adult, a IMC > 30 kg / m². It is also responsible for 44% of the burden of diabetes, 23% of the burden of ischemic heart disease and between 7% and 41% of the burden of some cancers are attributable to overweight and obesity. Overweight and obesity result in higher levels of oxidative stress that can produce subclinical chronic inflammation, as well as alterations in the functioning of the immune system. It has been considered that adipose tissue can function as an organ with multiple endocrine functions. This potential can alter cellular metabolism and increase cell proliferation abnormally.
KEY WORDS: Obesity, cancer, risk factor.

La obesidad es una condición patológica, una enfermedad sistémica, crónica, progresiva y multifactorial que es definida como una acumulación anormal o excesiva de grasa. En el adulto se clasifica de acuerdo a su índice de masa corporal y se caracteriza por un IMC > 30 kg/m² (Guía de Práctica Clínica, 2012). El sobrepeso se define como un IMC >25 kg/m² (Dávila, Gonzáles y Barrera, 2015).

La OMS considera a la obesidad como una epidemia global, se estima que 1.7 billones de personas padecen algún grado de obesidad y que cada año mueren alrededor de 2.6 millones de personas a causa de complicaciones relacionadas con la obesidad y el sobrepeso (Guía de Práctica Clínica, 2012).

De acuerdo a las proyecciones de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) se estima que más de dos terceras partes de la población mundial tendrán sobrepeso u obesidad en el año 2020, pero actualmente México se encuentra entre los países que ocupa los primeros lugares de prevalencia mundial de obesidad en la población adulta alrededor del 30 % y la tendencia se incrementa a través del tiempo. De acuerdo con los datos de la Asociación Internacional de Estudios de la Obesidad se calcula que en la actualidad aproximadamente mil millones de adultos tienen sobrepeso y otros 475 millones son obesos (Dávila, Gonzáles y Barrera, 2015).

OBESIDAD Y SOBREPESO COMO FACTORES DE RIESGO

Existe un efecto negativo sobre la salud de quienes padecen sobrepeso y/u obesidad ya que aumenta el riesgo de padecer alguna enfermedad crónica no transmisible, incrementa el riesgo de muerte prematura y discapacidad (Guía de Práctica Clínica, 2012). El riesgo de muerte súbita es tres veces mayor que el de los no obesos, es el doble para el desarrollo de insuficiencia cardíaca congestiva (ICC), enfermedad cerebrovascular (ECV) y cardiopatía isquémica (CI), mientras la posibilidad de desarrollar diabetes mellitus (DM) es 93 veces mayor cuando el índice de masa corporal (IMC) pasa de 35. La obesidad tiene una relación estrecha con la resistencia a la insulina y con factores genéticos y ambientales. Además está estrechamente relacionado con algunos tipos de cánceres. Se ha relacionado también con los trastornos hepáticos y biliares: hígado graso no alcohólico, colestiasis y anemia por déficit de hierro debido a las prácticas dietéticas con alimentación elevada en calorías, pero pobre en micro-nutrientes. La obesidad reduce la esperanza de vida entre cinco y ocho años y también está claramente asociado a un riesgo multiplicado por dos de sufrir cáncer de riñón, colon y cáncer de mama en la mujer menopáusica (García y Creus, 2016).

OBESIDAD Y ASPECTOS PSICOLÓGICOS Y SOCIALES

Desde el aspecto psicológico, los individuos con sobrepeso u obesidad, pueden tener mayor predisposición a padecer depresión, trastornos de la conducta alimentaria, aislamiento y problemáticas relacionadas con autoestima, lo que afecta la esfera de relaciones personales, familiares e incluso académica. En el ámbito social se relaciona con la incapacidad de encontrar y permanecer en un trabajo o relación de pareja, sin dejar fuera que la condición del sujeto eleva los costos para la familia, la sociedad y el sistema de salud, no solo en relación a la muerte y la carga de enfermedades, sino en lo que respecta

Recibido en 10 de diciembre de 2018.
Aceptado el 21 de febrero de 2019.

a la discapacidad y la calidad de vida de la población (García y Creus, 2016).

OBESIDAD COMO FACTOR DE RIESGO PARA CÁNCER

La obesidad y el cáncer son dos problemas sanitarios de primera magnitud a los cuales se les ha relacionado ya que se puntualiza que entre mayor sea el IMC, mayor es la probabilidad de desarrollar enfermedades (Herrera, Coria, Fernández, Aranda, Manzo y Hernández, 2015), entre ellas el cáncer, que es la segunda causa de mortalidad a nivel mundial (Instituto Nacional del Cáncer, 2016).

Existen diversos factores de riesgo en el desarrollo del cáncer; la edad, la dieta, consumo de alcohol, infecciones, la etnia, el sexo, la genética, la exposición a sustancias químicas, la radiación y el tabaquismo, actualmente se considera a la obesidad como un factor de riesgo más, ya que se correlaciona con una mayor probabilidad de desarrollar algún tipo de cáncer, ya que entre el 35-70% de los cánceres están vinculados directamente con el tipo de alimentación y con un IMC elevado que refleja obesidad (Herrera, Coria, Fernández, Aranda, Manzo y Hernández, 2015), por ello se ha concluido que el sobrepeso, el sedentarismo y su resultado en aumento de la adiposidad corporal, aumenta el riesgo de este padecimiento (Soto y Lagos, 2009). Cuando se habla de estadísticas, aproximadamente el 55 % de todos los casos de cáncer diagnosticados se presentan en mujeres y el 24 % de los diagnosticados es en hombres (Centro para el Control y Prevención de las Enfermedades, 2018).

De acuerdo a González y Goday (2014) y al Instituto Nacional del Cáncer Estados Unidos de América, Departamento de Salud y Servicios de Salud de los EE. UU., (2017), los tipos de cáncer que se encuentran relacionados de manera más directa con la obesidad son:

Obesidad y cáncer de mama

La asociación de la obesidad con el cáncer de mama es diferente según el estado menopáusico. En mujeres posmenopáusicas, la obesidad confiere un mayor riesgo de cáncer de mama que en mujeres premenopáusicas (Soto y Lagos, 2009).

Las mujeres obesas jóvenes tienen mayor número de ciclos anovulatorios y menores valores de hormonas esteroides circulantes, principalmente de progesterona y estradiol. En las mujeres posmenopáusicas, por el contrario, un IMC de 25-30 kg/m² aumenta el riesgo un 30%, mientras que un IMC \geq 30 kg/m² aumenta el riesgo de cáncer de mama en un 50%.

En relación con la mortalidad por cáncer de mama, las mujeres muy obesas (IMC >40 kg/m²) tienen tres veces más riesgo que las mujeres delgadas, debido al efecto biológico de la adiposidad y el retraso en el diagnóstico (Soto y Lagos, 2009).

El sobrepeso y la obesidad aumentan la probabilidad de recurrencia de un tumor de mama, independientemente del estado menopáusico de la paciente.

Los riesgos mayores son principalmente en las mujeres que nunca han usado la terapia hormonal para la menopausia y para

tumores que expresan receptores hormonales. La obesidad es también un factor de riesgo para cáncer de seno en los hombres.

Obesidad y cáncer colorectal

El efecto de la obesidad sobre el cáncer colorectal es de mayor prevalencia en los varones que en las mujeres. El sobrepeso aumenta entre un 20% (en varones) y un 50% (en mujeres) el riesgo de cáncer colorectal, mientras que la obesidad lo aumenta en un 50% en mujeres y en un 100% en varones, respecto a un IMC normal.

Obesidad y cáncer de endometrio

Este tipo de cáncer fue el primero en ser relacionado con la obesidad, ya que el riesgo es dos veces más elevado en personas con sobrepeso y 3,5 veces más elevado en personas con obesidad respecto a las que tienen un peso normal. Este riesgo se presenta tanto en mujeres pre como posmenopáusicas y en su mecanismo tendrían importancia tanto los altos valores crónicos de insulina como los de androstenediona y testosterona.

Obesidad y cáncer de páncreas

El riesgo de cáncer de páncreas es 1,3 veces más alto en personas con sobrepeso y 1,7 veces más elevado en personas con obesidad respecto a las que tienen un IMC normal.

Obesidad y cáncer renal

El sobrepeso eleva el riesgo del carcinoma de células renales en 1,5 veces y la obesidad en 2,5 veces respecto a personas con un IMC normal. No existen diferencias según el sexo.

El cáncer de células renales es la forma más común de cáncer de riñón. La asociación del cáncer de células renales con la obesidad es independiente de su asociación con la presión arterial alta, un factor de riesgo conocido para el cáncer renal.

Obesidad y adenocarcinoma de esófago y cardias

Las personas con sobrepeso tienen 2 veces más riesgo de adenocarcinoma de esófago y los individuos con obesidad 3 veces más riesgo respecto a los individuos con peso normal esto es debido a que los individuos con obesidad abdominal, presentan con mayor frecuencia aumento del reflujo gastroesofágico, que induce los cambios metaplásicos que se observan en el esófago.

Obesidad y cáncer de vesícula e hígado

La neoplasia de vesícula biliar es bastante rara (Soto y Lagos, 2009). El riesgo de tener un cáncer de la vesícula biliar podría aumentar 1,5 veces en personas con sobrepeso y 2 veces en personas con obesidad, respecto a personas con un IMC normal, ya que la obesidad aumenta la formación de cálculos en la vesícula, y a través de la inflamación crónica que genera, induce a la formación de un tumor, considerando que el riesgo es mayor en mujeres que en hombres.

En el caso del cáncer de hígado se encuentra un riesgo elevado asociado tanto al sobrepeso como a la obesidad, en ambos sexos, aunque parece ser más elevado en varones.

Obesidad y cáncer de ovario

Un IMC alto está asociado con un ligero aumento del riesgo de cáncer de ovario, especialmente en mujeres que nunca han usado terapia hormonal para la menopausia.

Obesidad y cáncer de tiroides

En ambos sexos existe un aumento del riesgo del 20% para el sobrepeso y del 53% para la obesidad, respecto a un IMC normal. Obesidad y cáncer de cuello uterino.

La obesidad duplica el riesgo de adenocarcinoma de cérvix, no así el carcinoma de células escamosas (Soto y Lagos, 2009).

Obesidad y cáncer de próstata

No se ha logrado establecer si la obesidad aumenta el riesgo de cáncer de próstata, sin embargo se ha demostrado que los hombres obesos tienden a presentar enfermedad avanzada, presentan enfermedad más agresiva, enfermedad recurrente post-prostatectomía radical y tienen riesgo mayor de morir por esta patología.

Obesidad y cáncer gástrico

La obesidad se ha asociado a un aumento en la incidencia de cáncer gástrico en la región cardial, aunque no de una forma tan importante como en el adenocarcinoma de esófago y se desconoce su etiología.

Obesidad y tumores hematopoyéticos

Existe una relación entre la obesidad con tumores hematopoyéticos, sin embargo los mecanismos no son conocidos y se cree que podría actuar a través de una alteración de las funciones inmunitarias.

CONCLUSIONES

La prevalencia de obesidad ha aumentado considerablemente en los últimos años, a nivel nacional como internacional, se ha convertido en un problema sanitario de gran importancia, en donde el enfoque de prevención y tratamiento de esta no sólo debiera focalizarse en las enfermedades crónicas no transmisibles, sino que también debiera considerar patologías oncológicas.

Los mecanismos por los cuales la obesidad actúa en la carcinogénesis no son aun suficientemente conocidos, es aceptado que una de las medidas más efectivas para reducir el riesgo de cáncer en la población es evitar el sobrepeso y la obesidad, por lo que tener en cuenta esta asociación puede ser útil para planificar actividades preventivas o de detección precoz en la población obesa o con sobrepeso, para investigar más a fondo los mecanismos fisiopatológicos implicados en la carcinogénesis, para adaptar el tratamiento o para establecer una adecuada recuperación de la enfermedad.

REFERENCIAS

- Centro para el Control y Prevención de las Enfermedades. (2018). Cáncer. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/signosvital/obesidad-cancer/index.html> Acceso 26 de Noviembre 2018.
- Dávila-Torres, J., Gonzáles Izquierdo, J. y Barrera Cruz. (2015). Panorama de la Obesidad en México. *Rev Med Inst Seguro Soc*, 53(2), 240-249. Disponible en:
- García-Milian, A. J. y Creus-García, E. D. (2016). La Obesidad como factor de riesgo sus determinantes y tratamiento. *Rev cub de Med Int*, 32(3), 2. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000300011 Acceso: 24 de noviembre 2018.
- González-Svatetz, C. A. y Goday-Arnoób, A. (2014). Obesidad y cáncer, amistades peligrosas. *Med Clin Barc*, 2-7.
- Guía de Práctica Clínica. Prevención, diagnóstico y tratamiento del sobrepeso y la obesidad exógena. CENETEC. (2012).
- Herrera-Covarrubias, D., Coria-Avila, G. A., Fernández-Pomares, C., Aranda-Abreu, G. E., Manzo-Denes, J. y Hernández, M. E. (2015). La obesidad como factor de riesgo en el desarrollo del cáncer. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 32(4), 766-76. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2015.v32n4/766-776/> Acceso: 25 de Noviembre 2018.
- Instituto Nacional del Cáncer Estados Unidos de América, Departamento de Salud y Servicios de Salud de los EE. UU. (2017). Cáncer. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/obesidad/hoja-informativa-obesidad> Acceso: 17 de enero 2017.
- Instituto Nacional del Cáncer. (2016). Manual de enfermería Oncológica. 2da edición: Bogotá. Disponible en: http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000011cnt-08-manual%20enfermeria_08-03.pdf Acceso: 25 Noviembre 2018.
- Soto-Monge, T. y Lagos-Sánchez, E. (2009). Obesidad y cáncer: Enfoque epidemiológico. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamerica*, 66(587), 27-32. Disponible en: <http://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/587/art4.pdf>
- Páginas WEB:**
http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/article/viewFile/21/54 acceso el 25 de Noviembre 2018.
http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/046_GPC_ObesidadAdulto/IMSS_046_08_EyR.pdf
<http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-obesidad-cancer-las-amistades-peligrosas-S0025775314004114>

