

Un 70% de la población chilena estaría infectada con bacteria que es el mayor factor de riesgo de cáncer gástrico

El Ciudadano · 12 de octubre de 2023

Helicobacter Pylori es el nombre de esta bacteria, definida como el mayor factor de riesgo de cáncer gástrico, enfermedad que provoca más de 3 mil muertes al año en el país. Expertos destacaron la importancia de realizarse una endoscopia para una detección oportuna, pero lamentablemente, dicho requerimiento es imposible de financiar por el actual sistema de salud chileno.



Cada año, el cáncer gástrico provoca el fallecimiento de más de 3 mil personas en Chile, constituyéndose en una de las principales causas de mortalidad por tumores malignos en el país.

Los mecanismos implicados en su desarrollo y potenciales terapias para enfrentarlo fueron abordados en la 46^a Reunión Anual de la Sociedad de Bioquímica y Biología Molecular de Chile, desarrollada a principios de octubre de 2023 en la ciudad de La Serena.

La actividad congregó a científicos de diversas universidades y centros de investigación del país, así como a invitados extranjeros.

Así, uno de los dos simposios realizados en el encuentro fue «Diferentes ángulos del cáncer y enfermedades prevalentes relacionadas». Entre sus organizadores y

expositores estuvo el doctor en Bioquímica Andrew Quest, director del Centro de Estudios en Ejercicio, Metabolismo y Cáncer (CEMC) de la Universidad de Chile.

Quest ha enfocado parte de su trabajo en describir y comprender el mecanismo por el cual la bacteria *Helicobacter Pylori* (H. pylori) infecta las células gástricas y provoca, de este modo, cáncer en el estómago.

Sus investigaciones apuntan a desarrollar herramientas eficaces y no invasivas para el diagnóstico precoz y el tratamiento de la enfermedad en fase inicial, utilizando nanotecnología.

«El cáncer gástrico es una de las principales causas de muerte por tumor maligno en el mundo y, particularmente, en Chile. Hasta ahora, han sido descritos dos tipos principales, distinguibles histológicamente: el difuso y el intestinal. En el primer caso, las principales responsables son mutaciones génicas; en el segundo, la infección por la bacteria *Helicobacter Pylori* es considerada el principal factor de riesgo asociado al desarrollo de la enfermedad», explicó el investigador.

Mayor tasa de mortalidad en América Latina

Entre los años 2002 y 2017, de acuerdo a cifras del Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS) del Ministerio de Salud, el cáncer gástrico provocó 76.574 hospitalizaciones y la muerte de 51.358 personas en Chile, con un promedio de edad de 70,5 años entre los fallecidos.

El 65% de quienes murieron fueron hombres (34.139). En 2017, ocurrió el deceso de 3.298 personas con motivo de esta enfermedad, cuya aparición predomina

entre los 70 y los 80 años. La tasa de mortalidad en el país llega a casi 18 por cada cien mil habitantes, siendo así la más alta de América Latina, donde alcanza a 6,6.

Según la Organización Panamericana de la Salud, más de la mitad de la población mundial está infectada por *H. pylori*, bacteria causante de gastritis crónica y que, en el 15 a 20% de los casos, origina úlceras pépticas, linfomas tipo MALT (tejido linfoide asociado a mucosa) y cáncer gástrico.

Este último produce más de un millón de muertes en el mundo y el 90% de esos tumores son secundarios a la infección por *H. pylori*, que también es responsable de casos de anemia por deficiencia de hierro y vitamina B12, y de trombocitopenia inmune.

«En Chile, la prevalencia de esta bacteria es aún mayor, llegando al 70% de la población, aunque un porcentaje menor, pero no por ello poco significativo, desarrolla después el cáncer gástrico tipo intestinal», afirma Andrew Quest.

«Que en la persona se presente el cáncer puede incidir una disposición genética, como también factores ambientales, de salud y dieta. De todos modos, hay varios factores no claramente definidos que favorecen la aparición de esta enfermedad», complementa el especialista.

El factor de la desigualdad

El doctor Quest plantea que las personas pueden infectarse con *H. pylori* en cualquier momento de su vida, aunque muchas veces esto sucede en su niñez.

«Los más expuestos son quienes viven en condiciones sociales y económicas menos favorables, debido a una higiene deficiente y a un sistema sanitario más precario. Incluso, está la posibilidad de infección vía heces, que de alguna manera llegan al agua o a la comida, y así a las personas», detalla el experto.

Una vez que la persona se infecta con *H. pylori*, apunta el profesor de la U. de Chile, puede tener la bacteria incluso 30 o 40 años hasta que presenta cáncer gástrico.

«En todo ese tiempo, el microorganismo va generando daños, quizás pequeños, pero es la acumulación la que en algún momento provoca la génesis del cáncer», dijo el científico.

La solución, por ahora, es la eliminación de la bacteria vía antibióticos. «Pero antes de hacer esto tenemos que saber si la persona porta la *H. pylori*, lo cual pasa por someterse a una endoscopia, que es un examen que busca observar la zona del esófago, estómago y duodeno. Se trata de un estudio que apunta a diagnosticar patologías que causan problemas en el tubo digestivo superior», indicó Quest.

«El punto es que es una técnica muy invasiva: a la persona se le hace dormir, se le introduce una sonda, se extraen muestras e imágenes de su estómago. Además, en Chile, dado que el 70% de la población tiene *H. pylori*, habría que hacerla prácticamente a todos o al menos a cerca de 14 millones de personas. Entonces, hacer una endoscopia al 70% de la población no es algo que el sistema de salud pueda resistir», sostuvo el investigador.

El académico contó que, en Japón, un país con una alta prevalencia de cáncer gástrico, «simplemente se practica la endoscopia a buena parte de la población, y si a la persona se le detecta la *H. pylori*, se le somete a tratamiento farmacológico. Pero hablamos de un país rico, que no es el caso de Chile».

En cuanto al uso de antibióticos, Quest afirmó que el tratamiento es muy agresivo y cada vez menos eficiente, «porque, en el caso de Chile, se consume estos fármacos en forma poco racional o intermitente, sin seguir la prescripción médica de modo riguroso, con lo que se selecciona bacterias cada vez más resistentes a los antibióticos».

Sigue leyendo:

**Inauguran oficialmente el Centro para la Prevención y el Control del
Cáncer: 30 mil personas mueren en Chile anualmente por esta
enfermedad**

Chile es el segundo país con mayor deterioro de la salud mental

Negligencias médicas: Proyecto Ley propone penas de cárcel y hasta pérdida del título a responsables

¡No hay salud!: «Comisión Técnica» que favoreció a Isapres estaba compuesta por ellas mismas y fundaciones amigas

Fuente: El Ciudadano