

Incremento de la incidencia de cáncer colorrectal en adultos jóvenes

Raquel Rodríguez Rodríguez. Hospital Universitario Infanta Elena. Valdemoro. Madrid

PALABRAS CLAVE: Cáncer colorrectal, adultos jóvenes, Europa

KEYWORDS: *Colorectal cancer, young adults, Europe*

Especialidades: Digestivo, Medicina General, Medicina Preventiva

Enlace revista original: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31097539>

ABSTRACT

La incidencia de cáncer colorrectal (CCR) está disminuyendo entre sujetos mayores de 50 años, probablemente debido a los programas de cribado^{1,2}. Sin embargo, se ha observado un incremento de CCR entre adultos jóvenes en Norte América, Australia y China. Hasta el momento no había datos suficientes al respecto en la población europea. Actualmente, en Europa los programas de cribado de CCR en población de riesgo medio se realizan a partir de los 50 años, según las guías de práctica clínica.

The incidence of colorectal cancer is decreasing among subjects over 50 years, probably due to screening programs. However, a cancer increase has been observed among young adults in North America, Australia and China. There was not enough data in this regard in the European population. Currently, in Europe, CCR screening programs in the medium-risk population are carried out starting at age 50, according to clinical practice guidelines.

ARTÍCULO

Se ha diseñado un estudio para conocer la incidencia y mortalidad de CCR en Europa en adultos jóvenes (menores de 50 años) desde 1990 hasta 2016.

Se han recolectado datos de 143.7 millones de personas entre 20 y 49 años de 20 países europeos. De esta población el 0,13% (187.918) fue diagnosticado de CCR. Se hicieron 3 grupos etarios, de 20-29, de 30-39 y de 40-49 años.

En el grupo de 20 a 29 años es donde más ha crecido la incidencia de CCR, de 1,7% anual de 1990 a 2004 hasta un 7,9% anual entre 2004 y 2016. Del grupo de 30 a 39 años, se incrementó la incidencia de CCR en menor medida que en el grupo anterior, un 4,9% de 2005 a 2016; en el grupo de 40 a 49 años la incidencia fue de 1,6% de 2004 a 2016. (Figura 1)

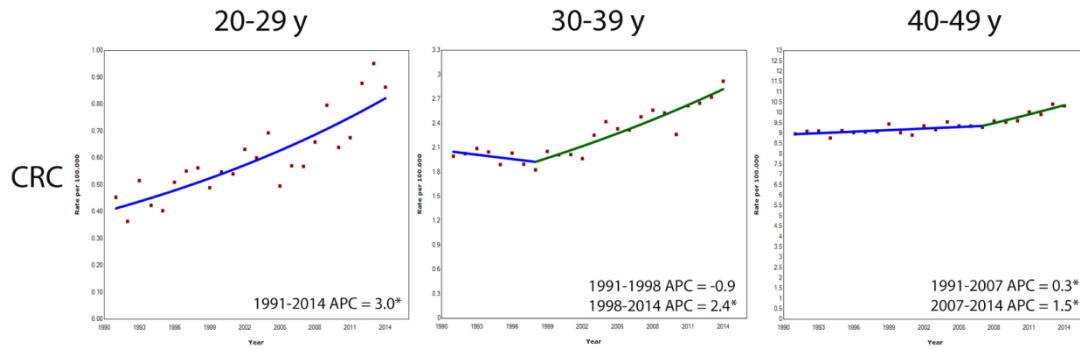


Figura 1. Cambio porcentual anual por grupos de edad en incidencia anual de CCR (colon y recto) en Europa entre 1990-2016.

La incidencia de cáncer de colon ha aumentado 6,4%-9,3% anualmente y la de cáncer de recto 1,6%-3,5%. Esta diferencia puede estar en relación con el hecho de que el colon tiene mayor susceptibilidad que el recto² a los efectos de la obesidad, resistencia a la insulina, estilo de vida, consumo de alcohol, etc.

La mortalidad ha permanecido estable en el grupo de edad de 20 a 29 años, disminuyendo en el resto de grupos (figura 2).

Los resultados de este estudio arrojan la conclusión de que hay un aumento del número de casos de CCR en adultos jóvenes.

El estudio tiene varias limitaciones, como son que no han participado todos los países europeos y que, de algunos países que han participado, sólo se tienen datos de determinadas regiones.

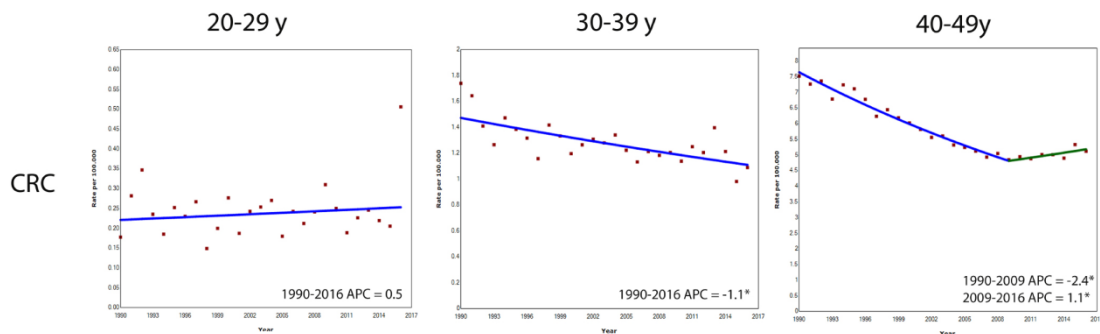


Figura 2. Cambio porcentual anual por grupos de edad en mortalidad anual de CCR (colon y recto) en Europa.

COMENTARIO

La incidencia de CCR en adultos jóvenes en Europa ha aumentado. Las causas de momento no son bien conocidas, pudiendo tener relación la obesidad, vida sedentaria, consumo de alcohol y carnes procesadas³, así como factores ambientales⁴. Una parte de estos CCR son debidos a síndromes hereditarios, pero la gran mayoría son casos esporádicos⁵.

Este hecho ha llevado a la *American Cancer Society* a recomendar iniciar el cribado a los 45 años⁶.

El presente estudio no es suficiente para cambiar las guías de práctica clínica europeas, pero si la tendencia se mantiene o incrementa, necesitarán ser reconsideradas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Doubeni CA, Corley DA, Quinn VP, Jensen CD, Zauber AG, Goodman M, et al. Effectiveness of screening colonoscopy in reducing the risk of death from right and left colon cancer: a large community-based study. *Gut* 2018;67:291–8
2. Giovannucci E. Insulin and colon cancer. *Cancer Causes Control* 1995;6:164–79
3. Rosato V, Bosetti C, Levi F, Polesel J, Zucchetto A, Negri E, et al. risk factors for young-onset colorectal cancer. *Cancer Causes Control* 2013;24:335–41
4. Fitzmaurice C, Dicker D, Pain A, Hamavid H, Moradi-Lakeh M, MacIntyre MF, et al. The global Burden of cancer 2013. *JAMA Oncol* 2015;1:505–27
5. Connell LC, Mota JM, Braghiroli MI, Hoff PM. The rising incidence of younger patients with colorectal cancer: Questions about screening, biology, and treatment. *Curr Treat Options Oncol* 2017;18:23
6. Wolf AMD, Fontham ETH, Church TR, Flowers CR, Guerra CE, LaMonte SJ. colorectal cancer screening for averagerisk adults: 2018 guideline update from the american cancer Society. *CA Cancer J Clin* 2018;68:250–81