

Avanzar en el diagnóstico precoz, principal objetivo para mejorar el pronóstico del cáncer de páncreas

- En España mueren al año más de 7.600 personas por este tumor, representando la tercera causa de muerte por cáncer
- Tiene la tasa de supervivencia más baja de todos los cánceres debido a que los síntomas son tardíos e inespecíficos, lo que lleva a que a mayoría de los pacientes se diagnostiquen en estadios avanzados
- Con motivo del Día Mundial del Cáncer de Páncreas, el próximo 17 de noviembre, la SEPD se suma a la iniciativa para resaltar la relevancia de este tumor por su creciente incidencia y elevada mortalidad, así como la importancia del papel del gastroenterólogo para mejorar su diagnóstico precoz

XX de noviembre de 2023. Avanzar en el diagnóstico precoz del cáncer de páncreas es el principal objetivo de expertos y gastroenterólogos para mejorar el pronóstico de esta enfermedad, que ya supone la tercera causa de muerte por cáncer en **España**¹. En este sentido, la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) se suma a la celebración de su día mundial, 17 de noviembre, para incidir en su relevancia, creciente incidencia y mortalidad, así como en la importancia de mejorar su diagnóstico temprano.

Pronóstico

“En España, más de 9.000 personas son diagnosticadas de cáncer de páncreas cada año, representando el 2,7% de todos los cánceres²”, **explica la Dra. Ana García García de Paredes, experta de la SEPD y especialista en el Aparato Digestivo en el Hospital Universitario Ramón y Cajal.** En este sentido, la incidencia de este tumor está en aumento en todo el mundo, especialmente en mujeres y personas de más de 50 años, pero también entre personas más jóvenes³.

El cáncer de páncreas presenta la tasa de supervivencia más baja de todos los cánceres, con una supervivencia global a 5 años inferior al 10%⁴⁻⁵, “debido a que sus síntomas son inespecíficos y fácilmente confundibles con otras enfermedades, y suelen manifestarse cuando la enfermedad ya está avanzada”, apunta la doctora García García de Paredes. Por ello, la SEPD incide en avanzar en el diagnóstico precoz con el fin de mejorar el pronóstico, ya que solo un 15-20% de los pacientes son candidatos a cirugía curativa debido a la detección tardía de la enfermedad.

Síntomas

Para ello, es importante conocer los principales síntomas de la enfermedad y que pueden ser signos de alerta. “Si bien es cierto que muchos de ellos no se manifiestan hasta un estadio más avanzado, es de vital importancia que la población general sea consciente de cuales son estos síntomas”, afirma la doctora.

Entre estos síntomas se encuentran algunos como pérdida de peso no explicada, dolor abdominal con frecuencia irradiado a espalda, síntomas digestivos de nueva aparición (cambio en el ritmo intestinal, náuseas, vómitos, diarrea), diabetes mellitus de reciente diagnóstico, trombosis venosa profunda, depresión, pancreatitis aguda de etiología no filiada, astenia, etc.

Retos para avanzar en el diagnóstico precoz

Con el objetivo de mejorar el diagnóstico precoz es importante avanzar en la comprensión de la enfermedad y su historia natural, así como incidir en los principales factores de riesgo modificables de la enfermedad, como son³: el tabaquismo, el consumo de alcohol y la obesidad, principalmente.

Por otro lado, la Dra. García García de Paredes destaca que “es determinante avanzar en el desarrollo de herramientas de detección precoz que sean precisas y seguras, como fomentar y perfeccionar nuevas tecnologías de imagen para detectar lesiones precancerosas o en una fase muy temprana”. Asimismo, “identificar biomarcadores no invasivos que detecten lesiones precursoras mediante, por ejemplo, biopsias líquidas”.

No obstante, “uno de los factores principales pasa por definir mejor los grupos de población de alto riesgo⁶”, señala y, además, “promover la participación en programas de cribado de estos grupos, prestando especial atención en estos programas para las personas con cáncer de páncreas familiar y/o presencia de mutaciones patogénicas en la línea germinal”, sentencia la doctora.

Campaña SEPD

Con el fin de abordar, no únicamente en el cáncer de páncreas, sino en todos los cánceres digestivos, la SEPD pone en marcha la campaña “Diagnóstico precoz del cáncer digestivo” con el fin de reforzar el papel del gastroenterólogo en el diagnóstico temprano de estos tumores. Para ello, “se facilitará una serie de acciones de formación, investigación y difusión para promover este papel por parte de sus socios” declara el Dr. Agustín Albillos, presidente de la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD).

En ella, se pretende abordar cada tipo de cáncer digestivo (páncreas, colon, hígado, esófago y estómago), contextualizado en sus días mundiales o nacionales, comprendiendo desde su conocimiento hasta sus niveles de incidencia y retos que presentan sus diagnósticos. Una campaña que se desarrollará durante los próximos dos años, comenzando este 17 de noviembre con el cáncer de páncreas y para la que se han desarrollado iniciativas como el webinar “Avanzando en el diagnóstico precoz del cáncer de páncreas” contando con expertos de la SEPD.

Sobre la SEPD

La Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) es una organización científica y profesional sin ánimo de lucro que agrupa a más de 3.200 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

Bibliografía

1. Red Español de Registros de Cáncer (REDECAN). SEOM 2021
2. Carioli G, Malvezzi M, Bertuccio P, et al. European cancer mortality predictions for the year 2021 with focus on pancreatic and female lung cancer. *Ann Oncol* 2021;32:478-87.
3. Huang J, Lok V, Ngai CH, et al. Worldwide Burden of, Risk Factors for, and Trends in Pancreatic Cancer. *Gastroenterology* 2021;160:744-54.
4. Siegel RL, Miller KD, Jemal A. Cancer statistics, 2020. *CA Cancer J Clin* 2020;70:7-30.
5. Rahib L, Smith BD, Aizenberg R, Rosenzweig AB, Fleshman JM, Matrisian LM. Projecting cancer incidence and deaths to 2030: the unexpected burden of thyroid, liver, and pancreas cancers in the United States. *Cancer Res* 2014;74:2913-21.
6. Goggins M, Overbeek KA, Brand R, et al. Management of patients with increased risk for familial pancreatic cancer: updated recommendations from the International Cancer of the Pancreas Screening (CAPS) Consortium. *Gut* 2020;69:7-17.

PARA MÁS INFORMACIÓN Y GESTIÓN DE ENTREVISTAS:

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

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