

Carta al Editor

Cáncer colorrectal en adultos jóvenes

Colorectal cancer in young adults

Jorge Luna-Abanto^{1, 2}

1. Departamento de Cirugía Oncológica, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Lima, Perú. 2. Escuela de Posgrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

Sr. Editor. La incidencia global del Cáncer colorrectal (CCR) ha disminuido a nivel mundial, probablemente debido al uso de pruebas como la detección de sangre oculta en heces, sigmoidoscopia y colonoscopia las cuales permiten la detección y tratamiento de lesiones premalignas¹.

Esta enfermedad afecta con mayor frecuencia a los adultos mayores; sin embargo a pesar de la disminución en su incidencia, los últimos años se ha reportado que los casos reportados en adultos jóvenes se han incrementado². Actualmente, algunos estudios indican que este aumento podría estar relacionado con la falta de un programa de detección en poblaciones de menor edad, retraso en el diagnóstico, el bajo índice de sospecha de esta patología y una mayor prevalencia de factores de riesgo que predisponen la carcinogénesis acelerada en este grupo etario³.

Se ha descrito que la falta de programas de detección, guarda relación inversa con el difícil acceso a prestaciones de salud, la pobreza y un bajo nivel sociocultural⁴; los cuales constituyen problemáticas prevalentes en América Latina. Esto convierte al grupo de adultos jóvenes peruanos en una población vulnerable, expuesta a factores de riesgo: obesidad, consumo de alimentos ultraprocesados⁵; lo cual, asociado al poco grado de sospecha, baja costo-efectividad del tamizaje y diagnóstico tardío, condicionan el mal pronóstico de esta patología en ellos^{3,4}.

GLOBOCAN estima para el 2012, una incidencia anual de CCR entre 1.1 a 9.5 por cada 100 000 adultos jóvenes peruanos entre 15 y 49 años⁶. A pesar de evidenciar la potencialidad de este problema de salud, en nuestro país existen escasos reportes de este problema, por lo que es indispensable alentar la investigación con respecto a un perfil epidemiológico de esta enfermedad en todos los grupos etarios de nuestra población.

En tal sentido, se desarrolló un estudio de la incidencia de CCR en adultos jóvenes peruanos⁷, en el cual se identificó una tendencia creciente de la incidencia ajustada a la edad hasta el año 2010. Además se reportaron 7 330 casos de CCR en La Libertad durante el periodo 2006-2014, de los cuales 137 correspondieron a pacientes menores de 50

años, constituyendo el segundo departamento con mayor número de casos reportados en adultos jóvenes durante el periodo mencionado⁷.

Conclusión

El CCR es considerado una enfermedad de personas de edad avanzada, en los últimos años se ha demostrado el aumento de la incidencia de casos en el grupo de adultos jóvenes, constituyendo un grupo de riesgo en el cual no está indicado el tamizaje de casos esporádicos. Perú no es ajeno a este cambio epidemiológico, por lo que considero importante tener presente la prevención, diagnóstico diferencial y tratamiento del CCR en adultos jóvenes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Parra-Pérez V, Watanabe-Yamamoto J, Nago-Nago A, Astete-Benavides M, Rodríguez-Ulloa C, Valladares-Álvarez G, et al. [Factores relacionados a neoplasia avanzada colorrectal en el Policlínico Peruano Japonés](#). Revista de Gastroenterología de México. 2015; 80(4): 239-47.
2. Vásquez L, Oscanoa M, Maza I, Gerónimo J, Tarrillo F, Latorre A, et al. [Cáncer colorrectal en niños: reporte de tres casos](#). Rev Gastroenterol Peru. 2014;34(3): 243-6.
3. Gupta S, Bhattacharya D, Acharya AN, Ranjan P, Das S. [Colorectal carcinoma in young adults: a retrospective study on Indian patients: 2000–2008](#). The Association of Coloproctology of Great Britain and Ireland. 2010; 12: e182–e189
4. D. R. Withrow, A. Amartey, L. D. Marrett. [Cancer risk factors and screening in the off-reserve First Nations, Métis and non-Aboriginal populations of Ontario](#). Chronic Dis Inj Can. 2014; 34(2-3):103-12.
5. Luna-Abanto J. [Ultra-processed food in Latin America: a latent danger](#). Rev Colomb Cancerol. 2016;20(3):146
6. Ferlay J, Soerjomataram I, Ervik M, Dikshit R, Eser S, Mathers C, et al. [GLOBOCAN 2012 v1.0, Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase No. 11](#). Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 2013.
7. Luna-Abanto J, Rafael-Horna E, Gil-Olivares F. [Cáncer colorrectal en adultos jóvenes: características clínico epidemiológicas en la población peruana](#). Rev Gastroenterol Peru. 2017;37(2):137-4