



Estas personas tienen más riesgo de sufrir cáncer de páncreas, según la ciencia

El cáncer de páncreas es uno de los tumores más letales. No da síntomas en sus fases iniciales por lo que su detección precoz es clave. Un nuevo estudio relaciona este tumor con la diabetes y la obesidad.

Actualizado a: Jueves, 2 Noviembre, 2023 13:14:24 CET



El cáncer de páncreas es uno de los más letales.



Joanna Guillén Valera



2024.
El año que
lograrás
tu peso
saludable

PronoKa

X

El **cáncer de páncreas** es la tercera causa de muerte por cáncer en nuestro país, aunque sigue teniendo una prevalencia muy baja, suponiendo un 3,1% del total de tumores diagnosticados en España durante el año 2020, según la **Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)**.

A pesar de que se desconocen las causas exactas de su aparición, se han identificado varios factores de riesgo que pueden contribuir a la aparición de dicha enfermedad, como son: **tabaco, alcohol, antecedentes personales de pancreatitis crónica, mutaciones genéticas adquiridas, grupo sanguíneo, la edad** (aumenta el riesgo a partir de los 60 años) o **el sexo** (más frecuente en hombres que en mujeres), **la obesidad y la diabetes**. Precisamente, un nuevo estudio realizado por investigadores de la Facultad de Medicina de la Universidad de Columbia Británica revela un vínculo directo entre los niveles altos de insulina, comunes entre pacientes **con obesidad y diabetes tipo 2, y el cáncer de páncreas**.

El estudio, publicado en *Cell Metabolism*, proporciona la primera explicación detallada de por qué las personas con obesidad y diabetes tipo 2 tienen un mayor riesgo de cáncer de páncreas. **Los investigadores demuestran que los niveles excesivos de insulina sobreestiman las células acinares pancreáticas**, que producen jugos digestivos y esta sobreestimulación conduce a una inflamación que convierte estas células en células precancerosas.

Como informa el autor principal del estudio, el doctor James Johnson, profesor del Departamento de Ciencias Celulares y Fisiológicas y director interino del Instituto de Ciencias de la Vida de la UBC, "el aumento de la obesidad y la diabetes tipo 2 en los últimos ha disparado los casos de cáncer de páncreas (**para 2030, se espera que se convierta en la segunda causa principal de muertes relacionadas con el cáncer**). Estos hallazgos nos ayudan a comprender cómo sucede esto y resaltan la importancia de mantener los niveles de insulina dentro de un rango saludable a través de la dieta y el ejercicio físico".

El estudio se centró en el adenocarcinoma ductal de páncreas, que es el cáncer de páncreas más prevalente y más agresivo, con una **tasa de supervivencia a cinco años inferior al 10%**. "Cuando hablamos de cáncer de páncreas, los especialistas en Aparato Digestivo nos solemos referir al **adenocarcinoma**, el tumor maligno más frecuente del páncreas y que **supone entre el 80-90% de los casos**", explica **Daniel**

de la Iglesia García, experto de la Fundación Española del Aparato Digestivo y especialista en Aparato Digestivo en el Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela.



→ **Florence desde 56,99 €**

→ **Vueling** - Patrocinado

RESERVA

Desde hace tiempo se había relacionado la obesidad y la diabetes tipo 2 como factores de riesgo para el cáncer de páncreas, pero los mecanismos exactos por los cuales esto ocurría aún no estaban claros. **Este nuevo estudio arroja luz sobre el papel de la insulina y sus receptores en este proceso.**

"Descubrimos que la hiperinsulinemia contribuye directamente al inicio del cáncer de páncreas a través de los receptores de insulina en las células acinares", explica Anni Zhang, primera autora del estudio. "El mecanismo implica una mayor producción de enzimas digestivas, lo que lleva a una mayor inflamación pancreática".

Si bien la insulina es ampliamente reconocida por su papel en la regulación de los niveles de azúcar en sangre, el estudio subraya su importancia en las células acinares pancreáticas. **Los hallazgos muestran que la insulina apoya la función fisiológica de estas células al producir enzimas digestivas que descomponen los alimentos ricos en grasas**, pero en niveles elevados, su mayor acción puede fomentar la inflamación pancreática y el desarrollo de células precancerosas sin que el paciente lo sepa.

En opinión de los autores, este descubrimiento puede allanar el camino para nuevas estrategias de prevención del cáncer e incluso enfoques terapéuticos dirigidos a los receptores de insulina en las células acinares.

Cáncer de páncrea y sus síntomas

Uno de los grandes problemas del cáncer de páncreas es que no da síntomas. Según **Mileidis San Juan Acosta**, especialista en Aparato Digestivo y responsable del Comité de Actividades Fundacionales de la Fundación Española del Aparato Digestivo (FEAD) “en general, **esta patología en fases iniciales no produce síntomas, por lo que suele diagnosticarse en estadios avanzados y su mortalidad es muy elevada, llegando al 90%**”.

Solo a medida que el cáncer progresa “**presenta síntomas de dolor** por la presión de nervios cercanos u otros órganos, **coloración amarillenta de la piel (ictericia) que se produce cuando el tumor comprime la vía biliar y/o la pérdida de peso y desnutrición, incluso vómitos** por una obstrucción del duodeno que impide el paso de los alimentos desde el estómago hasta el intestino”, explica en detalle.

En cuanto a su detección, hay varias pruebas que diagnostican el cáncer de páncreas o que dan a conocer la extensión del mismo. “**La analítica**”, apuntan desde la FEAD, “es una prueba complementaria en caso de que exista la sospecha para estudiar algunas enzimas hepáticas o marcadores que pueden ayudar al diagnóstico de sospecha”.

La principal prueba radiológica es la Tomografía Computarizada (TC) o scanner, que muestra si existe tumor, cuál es su extensión y si hay metástasis. Para la detección de tumores de menor tamaño o de ganglios linfáticos afectados se procede a realizar una **endoscopia** que permite tomar biopsias del tumor. Y la colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) se utiliza para examinar los conductos biliares y pancreáticos.

Tratamiento ¿qué opciones hay?

“Las opciones de tratamientos en este tipo de cáncer son **las cirugías, la quimioterapia, y en ocasiones la radioterapia**. Normalmente se intercalan entre ellas, existiendo varias combinaciones posibles. Se decidirá según la ubicación del tumor, tamaño, extensión, si hay ganglios afectados o metástasis, afectación de vasos sanguíneos, la edad o la patología asociada” según apunta San Juan. Además

del tratamiento específico, los pacientes pueden recibir otros tratamientos que ayudan a combatir los efectos del tumor, como es el apoyo nutricional, tratamiento para el dolor, tratamiento con insulina si desarrollan diabetes, colocación de prótesis e incluso cirugía paliativa de derivación.

Como explican los autores de la guía *Cáncer de páncreas: alimentación y calidad de vida*, de la Fundación Más que Ideas y de la Asociación Cáncer de Páncreas, **“en cuanto al tratamiento con medicamentos**, la mayoría son ensayos clínicos o estudios con fármacos en los que **se intenta demostrar que aumentan la supervivencia global y la supervivencia libre de progresión**, que es el tiempo en el que el tumor no crece gracias a su acción”.

Estos se comparan con los tratamientos estándar, para conocer si son más eficaces. Según los autores, “se está haciendo un gran esfuerzo en buscar nuevas combinaciones o estrategias de quimioterapia, como, por ejemplo, **explorar la combinación triplete de fármacos como FOLFOX más nab-paclitaxel o FOLFOX más irinotecan liposomal**. También se estudian nuevos compuestos, algunos que actúan sobre el estroma (tejido circundante a las células tumorales) como, por ejemplo, pamrevlumab, que se estudia en tumores”. E igualmente, **se investiga el uso de inmunoterapia más allá del uso para el pequeño subgrupo de pacientes con cáncer de páncreas** con inestabilidad de microsatélites, y en combinaciones con quimioterapia.

Por otro lado, **“se está realizando un gran esfuerzo en conocer mejor la biología molecular del cáncer de páncreas**, con la secuenciación de tumores para conocer las características genéticas de las células del tumor y del estroma, además de averiguar las vías que se activan dentro de las células durante el desarrollo tumoral con la intención de identificar nuevas opciones de tratamiento, o estrategias de medicina de precisión para mejorar los resultados”.

Te recomendamos

Enlaces promovidos por Tabo

Trasplante de médula, alternativa de Sergio Peris-Mencheta frente al cáncer

Cuídate Plus

¿Kimchi para evitar la obesidad? Esto es lo que dice un nuevo estudio

Cuídate Plus

Ellas pueden y tú no: de cómo enseñar los pechos se ha convertido en un nuevo símbolo de estatus, que no sólo moda (y no es la primera vez que ocurre en la historia)

Yo Dona

El look de la reina Letizia en Fitur con el que confirma su nuevo estilo

Telva

Pon orden en su habitación

IKEA

Compra ahora

Iberia Express te acerca a tu próxima aventura

Iberia Express

X

Noticias relacionadas

- Claves para detectar el cáncer de páncreas de forma precoz
- Cáncer de páncreas: síntomas de alerta
- Avances en cáncer de páncreas: investigación para tratarlo antes y mejor
- La alimentación sí importa en el cáncer de páncreas



Enfermedades Relacionadas