



Estimados socios:

En el boletín electrónico de este mes nos gustaría informarles de las distintas **líneas de trabajo que hemos puesto en marcha desde la SEEDO en materia de obesidad y cáncer** ya que estamos convencidos de que una de las medidas más efectivas para reducir el riesgo de cáncer en la población es evitar el sobrepeso y la obesidad.

No podemos obviar el hecho de que en la actualidad el 23-28% de la población española mayor de 18 años tiene obesidad, un 39% presenta sobrepeso y un 36%

obesidad abdominal. **Hay una evidencia convincente de que existe una asociación positiva de la obesidad y el sobrepeso con el cáncer de colon y recto, de mama en mujeres posmenopáusicas, de endometrio, riñón, esófago y páncreas.**

Es importante destacar también que **la interrelación entre obesidad y cáncer tiene importantes implicaciones sanitarias.** En el **campo de la epidemiología y oncología**, hay que tener en cuenta que la asociación puede ser útil para planificar actividades preventivas o de detección precoz en población obesa o con sobrepeso, para investigar los mecanismos fisiopatológicos implicados en la carcinogénesis, para adaptar el tratamiento o para establecer una adecuada recuperación de la enfermedad. En lo que respecta al **campo de la salud pública**, las campañas sanitarias encaminadas a divulgar los peligros que para la salud entraña el exceso de peso no deberían omitir la asociación con el cáncer.

Proyecto OBEyCAN

Teniendo en cuenta lo indicado anteriormente, desde la SEEDO hemos suscrito un **acuerdo de colaboración con la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)** para desarrollar conjuntamente el **proyecto OBEyCAN** para la reducción del impacto de la obesidad en el cáncer a través de:

- 1) la sensibilización de los profesionales y pacientes acerca de la fuerte asociación entre la obesidad y el cáncer



- 2) promover los cambios en el estilo de vida hacia patrones de alimentación saludables y una actividad física regular y prolongada
- 3) fomentar la investigación sobre la fisiopatología de la obesidad y el cáncer así como el desarrollo y la evaluación del impacto de los cambios de estilo de vida en el curso de la enfermedad
- 4) la elaboración de directrices para la actuación en pacientes con obesidad y cáncer
- 5) conseguir que las instituciones públicas, la industria alimentaria y la sociedad participen activamente en lucha contra la obesidad, empleando todos los medios posibles de promoción de la salud

Como resultado de dicha declaración de consenso, ambas sociedades hemos acordado los **'Los diez mandamientos de la obesidad'**:

- 1) La obesidad, considerada como una enfermedad epidémica, afecta al 22,9% de la población cuando se utiliza el IMC. Si se usa la circunferencia de la cintura, la cifra se eleva al 36,5%.
- 2) La obesidad representa un factor de riesgo adicional en pacientes con cáncer.
- 3) Se ha encontrado una asociación epidemiológica entre la obesidad y el cáncer, con un HR > 1,5 para el cáncer de mama en mujeres postmenopáusicas, con cáncer de endometrio y carcinoma renal.
- 4) También se ha hallado una asociación positiva más débil, con un HR de 1 a 1,5, para el cáncer colorrectal, para el cáncer de esófago/gástrico, cáncer de tiroides, meningiomas, cáncer de próstata, cáncer de páncreas y carcinoma hepatocelular.
- 5) Aunque mal entendido, los mecanismos etiopatogénicos están relacionados con un aumento de los estrógenos de la aromatización de los andrógenos y la proliferativa actividad de las citoquinas inflamatorias, adipoquinas, insulina, IGF1, IGF2 y ácidos grasos.
- 6) El aumento de la grasa corporal, especialmente en el tronco, se comporta como un factor de riesgo independiente para el desarrollo de ciertos cánceres. También empeora el pronóstico, reduce la supervivencia y aumenta el riesgo de tumores secundarios.



- 7) Una mayor supervivencia de los pacientes con cáncer significa que la obesidad y sus complicaciones, principalmente la diabetes y las enfermedades cardiovasculares, son responsables de más de la mitad de muertes en estos pacientes.
- 8) El momento en el que se le diagnostica cáncer a un paciente se ofrece la oportunidad para que tome conciencia sobre la importancia de los cambios en el estilo de vida y hacer frente a la obesidad de manera integral. Los protocolos para la evaluación y el tratamiento de la obesidad en pacientes con cáncer necesitan ser implementados.
- 9) Se estima que el 50% de los cánceres podrían prevenirse mediante cambios de estilo de vida, como no fumar, reducir la exposición al sol, prevenir la obesidad, comer una dieta saludable baja en grasas saturadas y rica en frutas y verduras y hacer más ejercicio físico.
- 10) Las políticas activas destinadas a prevenir la obesidad y el cáncer tienen que ser puestas en marcha. Las diversas personas implicadas (políticos, gestores, educadores, los pacientes, asociaciones y profesionales de la salud) deben esforzarse por lograrlo.

Además hemos llevado a cabo un **estudio colaborativo SEEDO-SEOM, entre los profesionales oncológicos, sobre la importancia de la obesidad en el paciente con cáncer**. Para ello elaboramos una encuesta que distribuimos entre 62 oncólogos, en el marco del Congreso Nacional de la SEOM. Algunos de los datos más interesantes a la vista de sus respuestas fueron:

- Prácticamente todos los profesionales que participaron en la encuesta creen que es relevante identificar la obesidad en pacientes oncológicos.
- Atención Primaria y Oncólogos Médicos son los profesionales que deben intervenir en el manejo de estos pacientes para la mayoría de los encuestados. En el caso de las mujeres, una gran mayoría piensa también en los nutricionistas a la hora de intervenir.
- Y más del 85% de los encuestados considera que no tienen suficiente información/formación sobre la importancia de la relación existente entre obesidad y cáncer.

Sin olvidar conmemorar el **Día de la Lucha contra la Obesidad**, organizando una rueda de prensa en colaboración con la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN) y la SEOM. Un acto que nos permitió concienciar a la sociedad a través de mensajes como que el sobrepeso es responsable de al menos un 15% de las muertes en pacientes oncológicos; que el



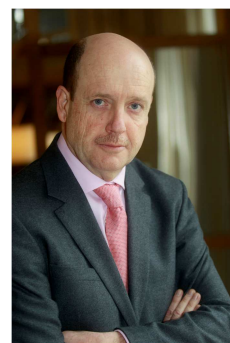
30% de las muertes por cáncer se podrían evitar con hábitos de vida saludables y que mama y útero en mujeres y próstata en varones son las enfermedades neoplásicas en las que la obesidad condiciona un peor pronóstico.



De izq. a dcha.: La Dra. Purificación Martínez de Icaya, el Dr. Manuel Puig, la Dra. Pilar Garrido, el Dr. Felipe F. Casanueva y el Dr. Pedro Pérez Segura en la rueda de prensa organizada por la SEEDO, la SEEN y la SEOM con motivo de la celebración del Día de la Lucha contra la Obesidad.

Atendiendo a las iniciativas anteriormente mencionadas, queda claro la trascendencia médico-científica que tiene vincular de manera directa obesidad y cáncer y poner de manifiesto la preocupación de sociedades científicas como la SEEDO y la SEOM por proponer políticas públicas, programas integrales y documentos de consenso que aborden la prevalencia de la obesidad y el cáncer así como la importancia de la nutrición como prevención. Desde la SEEDO así lo seguiremos haciendo porque **PREVENIR LA OBESIDAD PREVIENE EL CÁNCER.**

Un cordial saludo,



Albert Goday Arno
Vicepresidente de la SEEDO

PARA HACERSE SOCIO DE LA SEEDO: Hay que rellenar el formulario al que se accede clicando en Alta Nuevo Socio en el apartado web QUIERO SER SOCIO.