

LESIONES PRECANCEROSAS

Pólipos planos, los otros precursores del cáncer de colon

Actualizado miércoles 05/03/2008 09:19 (CET)

MARÍA VALERIO

MADRID.- La mayoría de los tumores colorrectales evolucionan a partir de pequeños bultitos que crecen en la pared del colon denominados pólipos, unas lesiones que han centrado los esfuerzos de los especialistas para extirparlas a tiempo, sin dejar que llegue a desarrollarse el cáncer. Sin embargo, desde hace tiempo se sospecha que existen otras precursoras, más planas que los pólipos y más difíciles de identificar, que también podrían jugar un papel clave en el desarrollo tumoral. Un trabajo en la revista 'JAMA' lo confirma.

Estas lesiones, denominadas **pólipos planos**, comenzaron a dar que hablar en la década de los noventa, a raíz de algún estudio japonés que mencionaba su existencia entre la población nipona. Sin embargo, hasta ahora no estaba muy claro que los occidentales también tuviesen este tipo de lesiones aplanadas en la pared de su colon y, sobre todo, los científicos no se ponían de acuerdo sobre si son o no precursoras malignas del cáncer colorrectal.

Para confirmarlo, un equipo del Departamento de Veteranos de Palo Alto (en California, EEUU), estudió a 1.819 pacientes (en su mayoría varones, veteranos de guerra) que se habían sometido a una colonoscopia: bien porque tenían algún síntoma (hemorragias en las heces, por ejemplo), como parte de algún programa de 'screening' para detectar precozmente el cáncer de colon o como técnica de vigilancia por sus antecedentes familiares.

El equipo de Roy Soetikno explica en su trabajo que estas lesiones planas son más difíciles de detectar que los pólipos tradicionales, precisamente porque **se 'camuflan' fácilmente en la mucosa del colon gracias a su forma aplastada** o un poco deprimida (metida hacia dentro). Para aprender a detectarlos, desde 1999 hasta 2003, estos expertos llevaron a cabo un intensivo programa de formación en colaboración con colegas japoneses, más habituados a 'ver' pólipos planos con sus endoscopios.

¿Y ahora qué?

El análisis que esta semana publica 'The Journal of the American Medical Association' concluye que el 9,35% de los participantes tenía pólipos planos en el colon (una cifra que representa el 15% de todas las neoplasias que se localizaron). Además, independientemente de su tamaño, éstos eran 10 veces más propensos a contener células malignas que sus equivalentes abultados, aunque cuando se ajustó esta

comparación, a igualdad de tamaño, esta diferencia entre unos pólipos y otros se reducía a la mitad.

Una vez confirmada su existencia en una población occidental con tanta claridad, un editorial en la misma revista se pregunta: "¿Qué implicaciones tiene esto?". Según el autor de este comentario, el especialista de la Universidad de Oregon David Lieberman, estas conclusiones ponen de manifiesto en primer lugar que con la actual colonoscopia (tanto la tradicional como especialmente con la digital) podrían pasarse por alto patologías del colon importantes. Y añade que estas lesiones, difíciles de discernir en la exploración, y más aún de extirpar adecuadamente gracias a su 'camuflaje' "podrían ser responsables de los llamados **tumores de intervalo** [aquellos que aparecen en el plazo que transcurre entre una colonoscopia y la siguiente]".

Precisamente por esto, Lieberman sospecha que estas observaciones tendrán alguna implicación en el llamado 'screening' colorrectal (los programas diseñados para detectar a tiempo un tumor entre la población general sin síntomas). En este sentido, el doctor Enrique Cos, jefe del Servicio de Digestivo del Hospital Gregorio Marañón de Madrid, explica a elmundo.es que el estudio sienta "una columna científica de evidencia muy importante", pero reconoce que la realidad luego no es tan sencilla.

"Implementar **un programa de detección precoz mediante colonoscopia es muy complejo**, porque requiere unas infraestructuras muy complejas y porque no toda la gente sana, sin ningún síntoma, está dispuesta a hacerse fácilmente esta prueba que resulta molesta", señala. "Y no hay peor campaña que la que no se ha podido hacer".

[Portada](#) > [Salud](#) > **Cáncer**



© Mundinteractivos, S.A.

Dirección original de este artículo:

<http://www.elmundo.es/elmundosalud/2008/03/05/oncologia/1204705169.html>