

**Christopher Wild**, director de la Agencia Internacional del Cáncer



Tengo 55 años y llevo 30 investigando el 80 por ciento de cánceres que se deben a causas ambientales y a malos hábitos. Nací en Manchester: allí y aquí el cáncer mata por igual a pobres y ricos. Colaboro con el Centro de Investigaciones Epidemiológicas de Barcelona (Creal)

## “Yo puedo decirle cómo evitar la mitad de los cánceres”



LAURA GUERRERO

**C**uando, hace 30 años, empecé a investigar el cáncer en el laboratorio, pensaba que su curación sería un fármaco...

**¿No es así?**

Pronto me di cuenta de que el laboratorio no era la vanguardia de la investigación, sino sólo un frente más de la lucha.

**¿Dónde se libra la batalla decisiva?**

Aplicando lo que sabemos de prevención a políticas de Estado –no basta con las conductas individuales– para cambiar actitudes en nuestra vida cotidiana. Por eso yo puedo decirle cómo evitar la mitad de los cánceres.

**Pues empiece ya, doctor.**

Cada cultura y estilo de vida genera sus propios factores de riesgo: beber el mate demasiado caliente en Uruguay aumenta los casos de cáncer de garganta; en Australia, los anglosajones expuestos a un sol despiadado sufren un alto porcentaje de cáncer de piel.

**Tan blanquitos ellos.**

En África Occidental, la hepatitis B aumenta los casos de cáncer de hígado junto a la aflatoxina: hongo que parasita maíz y cacahuetes.

**¿Y la vacuna del virus del papiloma?**

Hay vacunas cuyo impacto tardará años en apreciarse, pero son necesarias. Ahora mis-

mo vamos a empezar a recomendar otras.

**Las monjas no contraían ese virus.**

Porque la vía de transmisión era el intercambio sexual, pero fíjese que, en cambio, sufren una tasa más alta de cáncer de mama, porque la maternidad temprana y dar de mamar son protecciones efectivas.

**Veo que cada uno tiene sus riesgos.**

Pero esas africanas cada vez tardan más en tener menos hijos, por eso aumenta su tasa de cáncer de mama. Analizamos qué cáncer es dominante en cada país y, con ayuda del laboratorio, lo asociamos a estilos de vida y proponemos políticas para modificarlos.

**¿En España?**

Ustedes sufren más cáncer colorrectal y de pulmón asociados al tabaquismo. Y, cada vez más en todo el mundo, los datos y estadísticas confirman que la falta de ejercicio y la obesidad también son factores de riesgo.

**No es nuevo.**

Pero no basta con que yo lo diga y algún lector decida por fin ir andando a trabajar...

**Ya sería algo.**

...Debemos transformar en política lo que apunta el laboratorio y las estadísticas.

**¿Por qué no puedo prevenir yo solo?**

Porque usted solo no puede cambiar su mo-

### Siestecita preventiva

El doctor Wild come con sus colegas chinos, pero sin charla de café, porque, tras el postre, se tumban sobre el mantel y duermen. Wild va por el mundo tomando notas que relacionan hábitos como la siesta china de mantel con datos de laboratorio y estadísticas para diseñar políticas contra el cáncer. Sabe que las bebidas ardiendo causan cáncer de garganta en Chile; que el sol mata en Australia y que las monjas sufren menos cáncer de cuello de útero, porque el virus del papiloma se contagia por vía sexual, pero más de mama, porque la maternidad temprana lo previene. Y nos receta fidelidad a la siesta antiestrés, aunque hoy sea cortita y disimulada ante el ordenador.

do de vivir. Por ejemplo, las ciudades deben planificarse para invitar a andar y hacer ejercicio. En Houston me miraban como un marciano cuando iba andando al hospital.

**Allí es que no hay ni acerces.**

Por eso son más obesos. Y le daré la mala noticia: en los próximos 20 años habrá un 80 por ciento más de cánceres en el mundo.

**¿Por qué?**

Porque los países emergentes alargan sus vidas y con el progreso suman los factores de riesgo de los países ricos a los que ya tenían.

**¿Qué factores?**

Los países pobres padecen muchos cánceres causados por infecciones por virus. Hoy, además de los suyos, sufren los nuestros al adoptar nuestra dieta y estilo de vida.

**¿Sus genes no les protegen?**

Los japoneses que se mudan a EE.UU. en pocos años sufren los mismos cánceres que los estadounidenses y, sin embargo, sus genes aún son los que tenían en Japón.

**Por tanto...**

Sabemos que factores del entorno o de nuestros estilos de vida influyen en el 80 por ciento de cánceres; el 20 por ciento restantes son atribuibles a la herencia genética.

**¿Y los países ricos enfermaremos más?**

Al prolongar nuestras vidas, también sufrimos más cánceres.

**Malas noticias traídas por las buenas.**

Déjeme insistir en la estupenda: si le dijera que un nuevo tratamiento cura la mitad de los cánceres, sería la gran noticia, pues bien: repito que ya sabemos cómo evitar la mitad de casos con políticas adecuadas.

**Veamos.**

Fíjese en el tabaco: tras décadas de lucha hemos logrado ahora un gran descenso de cáncer de pulmón en los países que la iniciaron antes. Pero no todos los políticos son capaces de tomar decisiones impopulares, cuyas ventajas se verán dentro de 20 años.

**Dígame un país que los haya tenido.**

Finlandia hace 40 años sufría un porcentaje de cáncer de cuello uterino al de África Occidental hoy. Empezó a realizar exploraciones preventivas entonces –eran caras– y hoy se ven por fin los resultados en datos.

**Si Finlandia pudo, ¿por qué no otros?**

Debemos presionar a los políticos para que piensen y actúen a largo plazo y no sólo al ministro de Sanidad sino a todo el gobierno. ¿Qué hay más importante que la salud?

**¿Qué nuevos factores detectan?**

Uno de cada cinco cánceres se debe a virus; otros a radiaciones, especialmente de la luz solar; al alcohol; a agentes químicos; y ahora también encontramos factores psicológicos, como el estrés, cuyo impacto deshila los telómeros de los cromosomas.

**No sé si esos factores son nuevos...**

Lo nuevo es que hoy podemos ver en el laboratorio qué factores han alterado el ADN dando lugar a cada tipo de cáncer.

LUÍS AMIGUET