

Comunitat Valenciana

La obesidad superará al tabaquismo como primera causa de cáncer

► El Observatorio Global del Cáncer relaciona el sobrepeso con catorce tipos de tumores, algunos tan comunes como el de mama o el de colon ► El 53 % de los valencianos está por encima de su peso

ISABEL VICENTE/V. S. VALÈNCIA

El 23,8 % de los casos de cáncer de mama postmenopáusicos se deben a la obesidad, igual que el 21,2 % de los de útero, el 17,2 % de los de colon y el 13,7 % de los cánceres de riñón. Estos datos proceden de la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer dependiente de la Organización Mundial de la Salud, la OMS, que no duda en vincular los kilos de más como causa, evitable y poco conocida en la sociedad, del cáncer. El tabaco es, hoy por hoy, la principal causa de cáncer seguida de cerca por la obesidad pero, si siguen disminuyendo las tasas de tabaquismo en la población y aumentando la epidemia global de obesidad, las tornas podrían cambiar en un futuro no muy lejano.

«El tabaquismo sigue siendo hoy nuestra bestia negra pero la importancia del sobrepeso en el riesgo de cáncer es muy significativa y mientras la prevalencia del tabaquismo va bajando, no se están corrigiendo las tasas de obesidad, más bien al contrario», asegura el catedrático de Medicina Preventiva y salud Pública de la Facultad de Medicina de València, José María Martín Moreno. El 53 % de la población adulta valenciana tiene exceso de peso y un 16,9 % son ya obesos.

Según datos del Instituto Nacional del Cáncer de Estados Unidos, «muchos estudios de observación han logrado pruebas consistentes de que las personas que suben menos de peso en la edad adulta tienen riesgos menores de sufrir cáncer de colon, de riñón y -en el caso de las mujeres pos-



Una persona con sobrepeso pasea por València, en una imagen de archivo. EFE/MANUEL BRUQUE

Eliminar el exceso de grasa corporal es un factor de protección frente al cáncer, según los oncólogos

tmenopáusicas- de cáncer de mama, de endometrio y de ovarios», por lo que eliminar el exceso de grasa corporal es un factor de protección frente al cáncer «del que debemos concienciarnos igual», indica Pablo Enríquez, responsable de la Unidad de Cirugía de la Obe-

sidad y Metabólica del Hospital General de Alicante.

La OMS considera que la obesidad y el sobrepeso influyen en catorce tipos de cáncer, algunos tan comunes como el de mama o el de colon. Igualmente, desde la Sociedad Española de Oncología Médica (Seom) se incide en que la obesidad «no solo favorece la aparición de cáncer sino que dificulta la curación de quienes lo sufren, ya que los pacientes obesos tienen una peor tolerancia a los tratamientos oncológicos y más posibilidades de recaer».

Pero ¿por qué el sobrepeso favorece la aparición de muchos tipos de cáncer? Según la organización

británica Cancer Research UK, «el exceso de grasa, no solo altera el nivel de determinadas hormonas del cuerpo que pueden aumentar el riesgo de cáncer, como por ejemplo el estrógeno, la testosterona y la insulina, sino que las propias células de grasa pueden crear mensajeros químicos que afectan al funcionamiento del cuerpo». «Antes se pensaba que era solo un depósito pasivo de energía, ahora se ha visto que incide en las conductas de las células», añade Martín Moreno que insiste en las recomendaciones del Código Europeo contra el Cáncer: «mantener un peso saludable gracias a actividad física adecuada y una dieta correcta, no hay más».



Relación entre kilos de más y riesgo de cáncer

► Según el Instituto Nacional del Cáncer de EE UU, la relación entre esta enfermedad y la obesidad es clara:

Cáncer de endometrio:

► Las mujeres con sobrepeso y obesas tienen de dos a cuatro veces más probabilidades de sufrirlo que las de peso normal.

Adenocarcinoma de esófago:

► Las personas que tienen exceso de peso tienen el doble de probabilidad y las personas que son obesas en extremo tienen cuatro veces más riesgo de sufrir la enfermedad.

Cáncer gástrico:

► Doble probabilidad.

Cáncer de hígado:

► Hasta el doble de probabilidad.

Cáncer de riñón:

► Casi el doble de probabilidad.

Mieloma múltiple:

► De un 10% a un 20 % más.

Meningioma:

► El riesgo de este tumor cerebral aumenta en casi un 50% en las personas que son obesas y en casi un 20 % en las personas que tienen sobrepeso.

Cáncer de páncreas:

► 1,5 veces más.

Cáncer colorrectal:

► 30% más de probabilidades.

Cáncer de vesícula biliar:

► 20% más por sobrepeso y 60% en personas obesas.

Cáncer de mama:

► De 20% a 40 % más en mujeres posmenopáusicas obesas.

Cáncer de tiroides:

► 10 % más.

Los enfermeros exigen asignar ya plaza a los aprobados en la OPE de 2007

► Los aspirantes que hicieron el segundo examen en marzo de 2016 siguen esperando la adjudicación de puesto

V. S. VALÈNCIA

Tuvieron que esperar nueve años para completar los dos ejercicios de la oposición y hoy, un año después del segundo examen, todavía no han podido ocupar la plaza que les corresponde. Es la crítica que ayer lanzaron desde el Consejo de Enfermería de la Comunitat Valenciana, Cecova, al respecto del retraso que está acumulando la asignación de plazas a los profesionales que el pasado

mes de marzo de 2016 hicieron y pasaron el segundo ejercicio de la oferta pública de empleo de enfermería de 2007.

A través de un comunicado oficial, desde Cecova instaban ayer a la conselleria a cerrar «definitivamente» este proceso de asignación de centro a quienes consiguieron plaza teniendo en cuenta que se acumulan «interminables retrasos» y que la lista definitiva de personas aprobadas ya se publicó en enero.

«Dada la situación se debería agilizar al máximo» el proceso, apuntaron.

Son en concreto 413 opositores que aprobaron el segundo examen y constan en la lista publicada

OFERTA Sanidad agrupa la oferta de 2015, 2016 y 2017

Tras el parón impuesto durante años, Sanidad ha recuperado la convocatoria de plazas de empleo público agrupando tres ediciones y sacando hasta 3.500 puestos. En enfermería está previsto convocar una OPE para 638 plazas en turno libre y 259 en promoción interna para el segundo trimestre de este año.

por la Conselleria de Sanidad el pasado 2 de enero en el Diario Oficial de la Generalitat Valenciana y que todavía no saben cuándo ni qué plaza ocuparán y, en principio, todos deberían de acceder a una ya que las ofertadas en aquella oferta de empleo ascendieron a un millar.

Precisamente, la descompensación entre las plazas ofertadas y el número de opositores que pasaron el primer examen está en el germen del proceso judicial que dilató durante nueve años la segunda prueba de la OPE. En mitad de una y otra prueba, la administración cambió el criterio para baremar la prueba y quiso dar como válidos para hacer el segundo examen a aquellos que hubieran dado 25 respuestas correctas en el primero y no 28 como en un principio se publicó. EL objetivo era facilitar que más opositores de los que aprobaron el primer examen optaran al

segundo ya que no se iba a cubrir de ninguna forma el total de plazas.

El cambio de parámetros en plena prueba fue llevado a los tribunales y tras pasar por el Tribunal Superior de Justicia y llegar al Tribunal Supremo, éste confirmó que debía invalidarse el cambio de criterio.

Con la lista de aprobados clara, el segundo examen de este OPE 2007 se celebró en marzo del año pasado. La lista provisional de admitidos se publicó a finales de septiembre y la definitiva con el arranque del año pero todavía no hay asignación de plazas.

Cabe recordar que se trata de unas oposiciones polémicas: la convocatoria es de 2007, pero los opositores pagaron las tasas en 2011, la primera prueba se realizó en 2013, y en 2014 el Tribunal Superior de Justicia (TSJ) paralizó la segunda hasta el fallo del Supremo de diciembre de 2015.