

Fecha: 20-02-2026
Medio: El Sur
Supl.: El Sur
Tipo: Noticia general
Título: Estudios revelan aumento del cáncer de colon en menores de 50 años

Pág.: 7
Cm2: 306,6

Tiraje: 10.000
Lectoría: 30.000
Favorabilidad: ☐ No Definida

Estudios revelan aumento del cáncer de colon en menores de 50 años

Estudios científicos internacionales apuntan a un aumento en la aparición de cáncer de colon en personas jóvenes, por lo que se hace urgente más acciones de prevención y chequeo, en especial en la población menor de 50 años.

Un estudio publicado en 2025 por la *Journal of the National Cancer Institute* de la Universidad de Oxford, analiza las tendencias recientes de cáncer de colon en 50 países (incluyendo Chile), comparando tasas truncadas estandarizadas por edad entre 25-49 y 50-74 años. Según el artículo, las tasas de incidencia en menores de 50 años están aumentando en más de 40 de los 50 países estudiados; 35 países presentan incrementos en 25-49 años mientras las tasas en 50-74 disminuyen o aumentan más lentamente.

De igual forma, otro estudio pu-

blicado en la revista JAMA en enero de 2026, reveló que el cáncer colorrectal es la principal causa de muerte por cáncer en personas menores de 50 años. El estudio examinó la mortalidad por cáncer en Estados Unidos en las cinco causas principales entre 1990 y 2023. Entre los hallazgos se observó una disminución anual promedio de las muertes por cáncer cerebral (0,3 %), cáncer de mama (1,4 %), leucemia (2,3 %) y cáncer de pulmón (5,7 %) entre 2014 y 2023. El cáncer colorrectal fue la única afección de las cinco principales que aumentó, con un repunte anual promedio del 1,1 % desde 2005, convirtiéndose en la causa más común de muerte por cáncer en 2023.

Consultado acerca de estos datos, el Dr. José Vivanco, cirujano-coloproctólogo de Clínica Biobío y director de la Sociedad Chilena

de Coloproctología, entregó sus apreciaciones.

-¿Qué razones podrían estar vinculadas al aumento de casos de cáncer de colon?

-El aumento observado probablemente responde a varios factores combinados. Cambios en el estilo de vida, mayor obesidad, dietas ricas en carnes procesadas y grasas y bajas en fibra, menos consumo de

frutas y verduras, junto con mayor sedentarismo y enfermedades metabólicas (como diabetes) elevan el riesgo. También intervienen alteraciones de la microbiota intestinal asociadas a dieta y uso de antibióticos.

Además, parte del incremento puede deberse a cambios en la práctica diagnóstica: mejor acceso a pruebas y mayor vigilancia pueden detectar más casos, especialmente



Dr. José Vivanco, cirujano-coloproctólogo de Clínica Biobío.

te entre personas jóvenes.

-¿A qué edad debería comenzar la pesquisa, considerando el aumento en menores de 50 años?

-Dado el aumento de casos en menores de 50, muchas recomendaciones internacionales han adelantado el inicio del tamizaje a los 45 años para la población promedio, en lugar de 50. Para personas con antecedentes familiares, enfermedad inflamatoria intestinal u otros factores de riesgo, la pesquisa debe comenzar mucho antes y de forma individualizada según la evaluación médica. En Chile sería prudente que autoridades y equipos clínicos evalúen bajar el umbral a 45 años o implementar criterios de riesgo que permitan detectar casos tempranos sin demora. Actualmente la sociedad Chilena de Coloproctología trabaja en con-

junto con otras sociedades en guías para la detección precoz de cáncer de colon.

-¿Qué síntomas no se deben ignorar y se deben chequear con exámenes?

-No debe ignorarse la presencia de sangre en las deposiciones o sangrado rectal, cambios persistentes en el hábito intestinal (diarreas o estreñimiento que no desaparecen), dolor o molestias abdominales persistentes, pérdida de peso inexplicada, fatiga asociada a anemia o sensación de evacuación incompleta. Ante cualquiera de estos signos conviene consultar al médico; según el caso se indicarán exámenes como test de sangre oculta en heces, colonoscopia u otros estudios complementarios para aclarar la causa y, si corresponde, detectar lesiones en etapas tempranas.