Una investigadora mexicana busca comprobar la relación entre el DDT y el cáncer mamario

• Sonia del Valle y Britta Scholtys •

Existe la sospecha de que el plaguicida organoclorado DDT está relacionado con el alto índice de cáncer mamario en nuestro país. Esto advierten los estudios preliminares de la doctora Lizbeth López Carrillo, epidemióloga del Instituto Nacional de Salud Pública, actualmente becaria de la Fundación John T. and Catherine D. MacArthur.

La entrevistada explicó que el DDT se acumula en el tejido adiposo, principalmente en el seno de la mujer. El plaguicida posee un compuesto con actividad estrogénica.

Estudios científicos -agregó- han demostrado que altos niveles de estrógeno -hormona femenina- están vinculados a un mayor riesgo de cáncer de mama, porque su presencia causa una proliferación de las células malignas en el seno.

Algunos de los factores conocidos que favorecen el incremento de esta hormona son: la menstruación temprana, menopausia tardía, no tener hijos o tenerlos a edad madura.

Foto: Rotmi Enciso

En nuestro país el cáncer mamario es la tercera causa de muerte. En 1992 la tasa de mortalidad de las mujeres entre 20 y 59 años fue de 13.9, que representó un aumento del 46 por ciento respecto a 1980. Esto significa que 2 mil 379 mujeres murieron ese año, por este mal.

Uno de los motivos que impulsaron la investigación de

la doctora López Carrillo, quien recientemente fue una de las ocho personas becadas por la fundación estadounidense, fue el hecho de que en 1972 se prohibió la venta del (dicloro-difenil-tricloroetano) DDT en Estados Unidos. En ese año México importaba de Estados Unidos 6 mil toneladas de DDT al año, hasta que en 1984 se reglamenta su producción y venta en nuestro país.

Actualmente este plaguicida se utiliza sólo para las campañas del paludismo en las zonas de Oaxaca, el Golfo y el Sureste, por lo que es inexplicable como se hallan grandes cantidades en los senos femeninos. La investigadora supone que de la fabricación a la distribución hay una fuga.

El estudio de la relación de este plaguicida con el cáncer mamario se basa en análisis preliminares en mujeres del área urbana que demuestran tener un alto índice de DDT en los senos.

López Carrillo afirma la alta concentración encontrada en las mujeres que viven en las ciudades, hace sospechar que el plaguicida es un problema de salud urbano que ha trascendido el ámbito rural.

Una vez comprobado que el DDT está causando cáncer mamario, la investigadora espera sensibilizar al gobierno para que regule la producción, restrinja su venta y se evite su filtración al consumidor urbano.

Además de su característica estrogénica, el DDT tiene otra peculiaridad: permanece mucho tiempo en el ambiente. Su vida media es de siete años, es decir, durante ese periodo el 50 por ciento queda diseminado en el aire.

Por su propiedad liposoluble (se adhiere a cualquier superficie grasosa) se deduce que el pesticida proviene sobre todo de los alimentos, a través de la llamada bioconcentración de la cadena nutricional, explica la doctora López Carrillo.

¿La lactancia disminuye el cáncer de mama?

La becaria de la MacArthur realiza tres estudios epidemiológicos, cuya metodología se basa en la elaboración de cuestionarios y muestras de tejido adiposo y sangre.

En el primero pretende detectar la asociación entre cáncer mamario y DDT en 300 mujeres, 100 de ellas con cáncer mamario, 100 con enfermedades benignas del seno y el resto sin ningún padecimiento. Con este estudio determinará, comparando los niveles encontrados de DDT en los tres grupos de mujeres, si el plaguicida es o no un factor que incida en el desarrollo de cáncer mamario.

El segundo tiene que ver con la cantidad de DDT que se elimina en la lactancia. Una investigación previa del Instituto Nacional de Salud Pública, dirigido por ella, demostró que la lactancia disminuye el riesgo de cáncer de mama. Ahora se pretende conocer si fue porque en la lactancia se elimina el plaguicida o por la lactancia misma o por ambos aspectos.

A otro grupo de 300 mujeres sanas les aplicará un cuestionario después de parir su primer hijo, para la segunda fase de la investigación.

A los siete días del parto, harán una visita domiciliaria para tomar una muestra de leche materna y entonces medir la cantidad de DDT que se elimina con la lactancia: "Lo que vamos a hacer allí es ver cómo cambia esa situación a partir de variables sociodemográficas".

"Si el DDT se elimina mediante la leche materna, el niño lo está ingiriendo -continúa- el problema aquí es que no hay un sólo estudio en el mundo que haya evaluado este efecto ni a corto ni a mediano plazo".

Las entrevistas a los grupos de mujeres estudiadas darán también una idea del perfil de ignorancia en cuanto al diagnóstico del cáncer mamario y los factores que afectan la demanda del servicio: "Se estima que el 90 por ciento de las mujeres no sabe como hacerse un autoexamen".

En la tercera parte de la investigación evaluará los datos y percepción de riesgo de diagnóstico, que arrojará los conocimientos de las mujeres sobre el peligro de los plaguicidas para su salud.

El objetivo es proponer recomendaciones concretas a la Secretaría de Salud para que promueva el diagnóstico temprano con base a las observaciones de las mujeres.

En el mundo hay sólo siete estudios que plantean como hipótesis la relación del plaguicida con el cáncer mamario, la investigación de Lizbeth López Carrillo representa una importante aportación científica. Su estudio lo comparte con Colombia, país que tiene un fuerte problema de uso de DDT en el campo.

Salud Integral para la Mujer, A.C. SIPAM

Curso de parto sin temor para embarazadas sin pareja

El objetivo del curso es apoyar mediante técnicas de psicoprofilaxis a las mujeres embarazadas que no tienen pareja, a tener más confianza y seguridad en este proceso y a crear entre las participantes una red de auto ayuda que les permita auxiliarse en todo momento.

La coordinación estará a cargo de Evelia Reyes, Trabajadora Social y de la Psicóloga Alejandra Buggs. Te esperamos todos los sábados en SIPAM, Vista Hermosa 89 colonia Portales de 9:00 a 13:00 horas.

Para mayores informes al teléfono 532-57-63 y puedes dejar mensajes con Evelia al 689-53-31 y con Alejandra al 579-39-02.