

CANCER DE CUELLO UTERINO Y GRUPO SANGUINEO

J. EDUARDO VALDIVIA *

VICTOR GUERRA *

ENRIQUE TANTALEAN *

FELIPE GORDILLO *

En un trabajo realizado por nosotros, "CONTRIBUCION A LA EPIDEMIOLOGIA DEL CANCER DE UTERO EN NUESTRO MEDIO", con motivo de las Jornadas de Cancerología de 1963, nos referimos entre los factores epidemiológicos a los FACTORES GENETICOS y entre ellos señalamos:

- a) Raza.
- b) Grupo Sanguíneo.
- c) Otros.

Se ha considerado como posible la existencia de un factor genético que predispondría, en parte, a adquirir la enfermedad. Es un hecho interesante de observar que la mayoría de los informes sobre Neoplasias Malignas y Grupo Sanguíneo han dada mayor frecuencia del grupo A (2-3-5).

Así, se ha señalado esta relación entre cáncer de estómago y grupo A (2); igualmente, con los nefroblastomas (3), con los gliomas de los niños, con el cáncer múltiple, con el cáncer de colan, linfoma, o leucemia crónica linfocítica y con el cáncer genital.

Otros autores no comprueban dicha relación (4-6-7-9).

La presente comunicación trata exclusivamente de las relaciones estadísticas de cáncer de cuello uterino y Grupo Sanguíneo.

MATERIAL

Con el fin de presentar un aporte en este tema y con el propósito de esclarecer qué sucede entre nosotros sobre el particular, en colaboración con los Dres. Víctor Guerra (de El Salvador), Tantalean y Gordillo, practicamos una revisión de historias clínicas de 10 años, en el I.N.E.N. Se revisaron 3,778 historias clínicas y de ellas solamente 2,151 tenían grupo sanguíneo y no todas RH.

* Del I.N.E.N. Lima, Perú.

I Congreso Peruano de Cancerología. Junio, 1966.

Como datos comparativos tenemos el informe proporcionado por el Dr. Antenor Velasco (11), del Hospital Loayza, que corresponde a 8,610 pacientes mujeres que por enfermedades generales concurren a dicho nosocomio.

Además hemos tomado los datos de la tesis del Dr. Tincopa (8), quien hace un estudio de grupos sanguíneos entre los miembros de la policía de Lima, y la tesis del Dr. Aguayo (1), quien hace interesantes estudios comparativos con pobladores de diferentes zonas del país entre los estudiantes de la Universidad de San Marcos, como se puede apreciar en los cuadros que siguen:

PACIENTES CON CANCER DE CUELLO UTERINO
I.N.E.N. 2,151

Grupo	Número	Por ciento
O	1,511	70.2 %
A	435	20.2 %
B	181	8.4 %
AB	24	1.1 %

GRUPOS SANGUINEOS DE 8,610 CASOS EN EL HOSP. LOAYZA
DR. ANTONOR VELASCO (10)

Grupo	Número	Por ciento
O	6,136	71.33 %
A	1,778	20.61 %
B	565	6.55 %
AB	131	1.51 %

GRUPOS SANGUINEOS EN LA POLICIA DE LIMA
LUIS F. TINCOPA 1940 (8)

Grupo	Número	Por ciento
O	1,362	67.5 %
A	533	24.5 %
B	150	6.9 %
AB	28	1.3 %

**EL FACTOR R H Y LOS GRUPOS SANGUINEOS EN 13,108 ESTUDIANTES PERUANOS
RAZA "M" "I" Y "B"
JORGE AGUAYO C. 1963 (1)**

Grupo	Número	Por ciento
O	8,972	68.45 %
A	2,821	21.52 %
B	1,134	8.65 %
AB	181	1.38 %

GRUPOS SANGUINEOS EN 4,840 ESTUDIANTES DE RAZA INDIGENA (1)

Grupo	Número	Por ciento
O	4,815	94.38 %
A	18	3.72 %
B	6	1.24 %
AB	1	0.21 %

GRUPOS SANGUINEOS EN 220 ESTUDIANTES DE RAZA BLANCA (1)

Grupo	Número	Por ciento
O	30	13.63 %
A	160	72.73 %
B	20	9.09 %
AB	10	4.55 %

COMENTARIO

La distribución de grupos sanguíneos en nuestra población varía de acuerdo a la mayor o menor incidencia de ciertos grupos étnicos.

En términos generales se puede decir que el mestizaje es el que predomina en nuestra población y, por tanto, la distribución de grupos es como lo han señalado: Velasco, Tincopa, Aguayo, otros y también nosotros.

Con nuestra observación en cáncer de cuello uterino, no hemos notado que un grupo determinado tenga prevalencia sobre otros. Igualmente, hay zonas geográficas, como la Sierra, de raza indígena, en las que el O representa el 94.83%.

Otros pequeños grupos de raza blanca en la que el A tiene el 72.73%. Estos hechos podrían explicar una serie de conflictos o problemas estadísticos. En las poblaciones de la Selva, es prácticamente la misma distribución grupal que en la Costa.

Como corolario, se podrían sugerir el estudio de la incidencia de Neoplasias Malignas en grupos indígenas puros.

CONCLUSION

El análisis que presentamos sobre 2,151 pacientes con cáncer de cuello uterino y grupo sanguíneo, no es positivo para poder sustentar con él cualquier correlación. Las cifras muestran prácticamente una distribución similar a la que presenta el resto de la "población normal", y es exactamente superponible con la estadística comunicada por el Dr. Velasco en 8,610 mujeres que tienen otra patología, pero no cáncer de cuello uterino.

SUMMARY

- 1.— We have presented the distribution of blood groups in 2,151 patients with cancer of the cervix.
- 2.— We have compared the distribution of the blood groups with those of another group of patients in a general hospital.
- 3.— We have observed the distribution of the blood groups in the general population.
- 4.— Conclusions: It cannot be proven that any one blood group predominates in patients with cancer of the cervix of the uterus, but rather that the distribution is the same as in the general population.

BIBLIOGRAFIA

- 1.—AGUAYO JORGE. El factor RH-Hr. y los grupos A B O en 13,108 estudiantes peruanos. Tesis de bachiller. Lima Perú, 1963.
- 2.—AIRO I., and BENTALL H. H. Relationship between cancer of stomach and A B O blood groups. Brit. M. J. I: 799, 1953.
- 3.—ATWELL, J. D., Distribution of A B O blood groups in children with embrionic tumors. Brit. M. J. I: 89-90, 1962.
- 4.—BARRIOS VELASCO, CESAR. Relación entre el sistema grupo sanguíneo A B O y el factor RH con la úlcera gastro duodenal y tumores del tracto digestivo en nuestro medio. Tesis de bachiller. Lima, 1963.
- 5.—HELMBOLD W. Sammelstatistik zur prüfung auf kerrelationen zwischen deurr weiblichkn genital-carcinom and dem A B O and rhesus-system. Acta Genet. et Statist. Med. 11: 29 51, 1961.
- 6.—KROKFORS E., and KINNUNEN O. Blood groups and gynecological cancer. Brit. M. J. 1305, 1954.
- 7.—MITRA S., MONDAL S., and BASU A. Study of A B O blood groups in cancer of female genital organs and cancer of breast. Cancer: 15 39-41, 1962.
- 8.—TINCOPA LUIS F. Grupos sanguíneos en los miembros de la policía de Lima. Tesis de bachiller. Lima, Perú, 1940.
- 9.—TSUKUDA Y., MOORE R.H. BROS. J. D. PICHEREN J. W. COHEN E. Blood groups in patients with multiple cancers. Cancer: V: 17: 1229 Sept. 1964.
- 10.—VALDIVIA PONCE JOSE EDUARDO. Contribución a la epidemiología del cáncer de útero en nuestro medio. Jornada de Cancerología, Junio de 1963.
- 11.—VELASCO ANTENOR. Comunicación personal.