

Volumen 20B de los Manuales de la IARC para la Prevención del Cáncer: Efectos de las políticas de alcohol en la reducción del consumo de bebidas alcohólicas

Preguntas y respuestas

Un Grupo de Trabajo de personas expertas a nivel internacional, convocado por la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC, por sus siglas en inglés: *International Agency for Research on Cancer*), evaluó el conjunto de publicaciones que valoran el riesgo de cáncer de cavidad oral, faringe, laringe, esófago, colorrectal, hígado y mama en relación con la reducción o el cese del consumo de bebidas alcohólicas, frente a continuar su consumo.

Se ha publicado un resumen de los resultados en forma de informe especial en *The New England Journal of Medicine*¹. Las conclusiones se publicarán íntegramente en el Volumen 20B de la serie *Manuales de la IARC para la Prevención del Cáncer*.

1. ¿Qué es la serie *Manuales de la IARC*?

La serie *Manuales de la IARC para la Prevención del Cáncer* es una publicación de la IARC. Los Manuales proporcionan evaluaciones sobre qué agentes e intervenciones previenen el cáncer o lo detectan en una fase temprana. Para realizar estas evaluaciones, la IARC convoca a un Grupo de Trabajo interdisciplinar de personas expertas a nivel internacional que recopilan todos los estudios pertinentes publicados hasta la fecha, revisan los datos y determinan el grado de certeza de que dichos agentes e intervenciones pueden reducir el riesgo de cáncer o la mortalidad por cáncer.

2. ¿Cuáles son los mensajes clave de esta evaluación?

Basándose en la revisión de la evidencia disponible, el Grupo de Trabajo concluyó que las siguientes intervenciones políticas de alcohol favorecen la reducción de su consumo: intervenciones que aumentan los impuestos, los precios mínimos o la edad mínima para la compra o el consumo de alcohol; intervenciones que reducen la densidad de los puntos de venta, o los días y horas de venta; prohibiciones estrictas en la publicidad del alcohol; prohibiciones absolutas en la venta de alcohol; y monopolios estatales u otras intervenciones políticas múltiples y coordinadas sobre el alcohol.

1) Gapstur SM, Bouvard V, Nethan ST, Freudenheim JL, Abnet CC, English DR, et al. (2023). The IARC perspective on alcohol reduction or cessation and cancer risk. *N Engl J Med*, Published online 28 December 2023; <https://doi.org/10.1056/NEJMs2306723>

3. ¿Por qué el programa de *Manuales de la IARC* evaluó la evidencia de los efectos de las políticas de alcohol en la reducción del consumo de alcohol?

Entre 2007 y 2011, los *Manuales de la IARC* produjeron una serie de volúmenes sobre el control de tabaco, en las que incluían evaluaciones de la efectividad de las políticas de impuestos y precios, y de políticas de espacios sin humo en la reducción de la prevalencia del consumo de tabaco. Aunque el programa de *Monografías de la IARC* clasificó por primera vez hace varias décadas las bebidas alcohólicas como *carcinógenas para humanos* (Grupo 1) (en 1987), no se habían realizado evaluaciones similares para las bebidas alcohólicas.

De acuerdo con los principios y procedimientos descritos en el preámbulo para la prevención primaria de los *Manuales de la IARC* de Prevención del Cáncer, el programa de *Manuales de la IARC* desarrolló un volumen de dos partes (volúmenes 20A y 20B) sobre la prevención primaria de cánceres relacionados con el alcohol. El volumen 20A evaluó la evidencia de que la reducción o el cese del consumo de bebidas alcohólicas puede reducir el riesgo de cáncer, mientras que el volumen 20B evaluó la evidencia de que las políticas sobre el alcohol pueden reducir dicho consumo; estableciendo así un vínculo entre la intervención política y el resultado de cáncer.

En el volumen 20A, el Grupo de Trabajo concluyó que hay *evidencia suficiente* de que, en comparación con el consumo continuado, la reducción o el cese del consumo de bebidas alcohólicas disminuye el riesgo de cáncer oral y cáncer de esófago, y *evidencia suficiente* de estudios mecanísticos de que el cese del consumo de alcohol reduce la carcinogénesis relacionada con el alcohol. Para el volumen 20B, el Grupo de Trabajo (coautores del Informe Especial en *The New England Journal of Medicine*) revisó y evaluó de forma cualitativa, la solidez de la evidencia, del potencial de intervenciones políticas seleccionadas de alcohol relacionadas con impuestos y precios, disponibilidad, y publicidad, así como intervenciones políticas múltiples y coordinadas de alcohol para reducir el consumo.

4. ¿Por qué es cancerígeno el consumo de alcohol?

Se han propuesto varios mecanismos para explicar la carcinogenicidad del consumo de alcohol. La evidencia científica más convincente del efecto cancerígeno es la metabolización del etanol en acetaldehído. Tras la ingestión, el etanol -el principal alcohol de las bebidas alcohólicas- se transforma inmediatamente en acetaldehído. El acetaldehído es genotóxico y provoca daños en el ADN, sobre todo en las vías aéreas y digestivas superiores, dando lugar a mutaciones cancerígenas. Además, el acetaldehído altera la composición de la microbiota intestinal, lo que provoca permeabilidad intestinal. Esto, a su vez, desencadena procesos inflamatorios, con el incremento potencial del riesgo de cáncer.

Consulta fuentes oficiales | Prevención del Consumo de Alcohol | www.sanidad.gob.es

Traducido al español por el Ministerio de Sanidad a partir del documento "IARC Handbooks of Cancer Prevention Volume 20B: Effects of alcohol policies on reducing alcoholic beverage consumption. Questions and Answers (Q&A)". IARC/OMS no es responsable del contenido o la precisión de esta traducción. En el caso de alguna incongruencia entre la versión en inglés y la traducción al español, la versión original en inglés será la edición vinculante y auténtica. Para más información, consultar el documento original "IARC Handbooks on Cancer Prevention Volume 20B: Effects of alcohol policies on reducing alcoholic beverage consumption. Questions and Answers (Q&A)". Disponible en: <https://www.iarc.who.int/news-events/iarc-handbooks-of-cancer-prevention-volume-20b-the-iarc-perspective-on-the-effects-of-alcohol-policies-on-reducing-alcoholic-beverage-consumption/>



5. ¿Cómo seleccionaron los Manuales de la IARC las intervenciones a evaluar?

El programa de los *Manuales de la IARC* seleccionó específicamente intervenciones a nivel poblacional, porque su implementación se propone reducir el consumo a nivel nacional o regional, lo que ha demostrado ser eficaz para reducir el daño atribuible al alcohol. La evidencia de la efectividad de las intervenciones basadas en el sistema de salud para reducir el consumo de alcohol se resumió, pero no se evaluó, dado que estas intervenciones tienen como objetivo las personas individuales y sus potenciales efectos en el consumo a nivel poblacional no se suelen medir.

6. ¿Qué novedades hay en las evaluaciones y conclusiones de este volumen de los Manuales de la IARC?

Las evaluaciones deben considerarse en el contexto del marco de prevención primaria descrito anteriormente. Mientras que las revisiones existentes suelen informar sobre todos los daños relacionados con el alcohol, esta revisión exhaustiva de la literatura disponible aporta evaluaciones basadas en la evidencia de las políticas en relación con su capacidad de reducir el consumo de alcohol. Mediante este proceso de dos partes, los Manuales de la IARC recogen la evidencia necesaria para concluir que las políticas de alcohol pueden tener un impacto en la carga global del cáncer.

7. ¿Qué se incluyó en las evaluaciones de cada intervención?

Todas las intervenciones revisadas, excepto una, mostraron *evidencia suficiente* de tener algún efecto en la reducción del consumo de alcohol. Se incluyeron estudios de diferentes diseños y se llevaron a cabo en países de altos ingresos. El número de estudios en que se basó cada evaluación varió de 3-4 estudios a 12-15 estudios.

Para evaluar los impuestos solo se incluyeron los estudios que ajustaron la asequibilidad por ingresos o situación laboral, a fin de garantizar que el efecto de los impuestos sobre el consumo de alcohol refleje el efecto neto real al considerar la vía de asequibilidad. Aunque el Grupo de Trabajo no realizó una evaluación del efecto de traspaso, las personas expertas revisaron la literatura pertinente y confirmaron que una parte sustancial de los impuestos se traspasa sistemáticamente a los precios.

Las restricciones de la disponibilidad se presentan de diversas formas. Incluyen restricciones en la densidad de los establecimientos, la ubicación de los mismos, horarios de venta, días de venta, la edad mínima para la compra o el consumo, prohibiciones totales o parciales de la venta de alcohol. Los monopolios se evaluaron junto con otras intervenciones coordinadas de políticas sobre el alcohol.

El Grupo de Trabajo no identificó estudios sobre la prohibición total de publicidad de todos los tipos de bebidas alcohólicas, definidas como cualquier prohibición en todos los medios de comunicación

Consulta fuentes oficiales | Prevención del Consumo de Alcohol | www.sanidad.gob.es

Traducido al español por el Ministerio de Sanidad a partir del documento "IARC Handbooks of Cancer Prevention Volume 20B: Effects of alcohol policies on reducing alcoholic beverage consumption. Questions and Answers (Q&A)". IARC/OMS no es responsable del contenido o la precisión de esta traducción. En el caso de alguna incongruencia entre la versión en inglés y la traducción al español, la versión original en inglés será la edición vinculante y auténtica. Para más información, consultar el documento original "IARC Handbooks on Cancer Prevention Volume 20B: Effects of alcohol policies on reducing alcoholic beverage consumption. Questions and Answers (Q&A)". Disponible en: <https://www.iarc.who.int/news-events/iarc-handbooks-of-cancer-prevention-volume-20b-the-iarc-perspective-on-the-effects-of-alcohol-policies-on-reducing-alcoholic-beverage-consumption/>



principales (impresos, audiovisuales o en exteriores). En cambio, la evaluación se centra en prohibiciones estrictas de la publicidad de bebidas alcohólicas, definidas como la prohibición de la publicidad en al menos un medio principal para todos los tipos de bebidas alcohólicas.

8. ¿Cuáles fueron las limitaciones de esta evaluación?

Cabe destacar algunos aspectos relevantes de las evaluaciones.

En primer lugar, los estudios sobre las intervenciones en la disponibilidad de alcohol y sobre las prohibiciones de la publicidad se basan casi en su totalidad en datos recogidos antes de la expansión del marketing digital y las compras online, y su relevancia para intervenciones relacionadas en la era digital actual puede tener limitaciones.

En segundo lugar, la mayoría de los estudios se realizaron en países de altos ingresos y la efectividad de algunas intervenciones puede variar en otros entornos.

En tercer lugar, las evaluaciones se centraron en la efectividad de las intervenciones políticas de alcohol; examinar sus posibles consecuencias no deseadas podría ofrecer información sobre su viabilidad en contextos específicos, pero no debería restar valor a los beneficios demostrados para la salud pública.

Por último, para ser más eficaz, cualquier política debe promulgarse, implementarse y hacerse cumplir, lo que requiere la participación de muchos sectores gubernamentales y no gubernamentales diferentes.

9. ¿Cómo apoya esta evaluación la Estrategia Mundial de la Organización Mundial de la Salud para Reducir el Uso Nocivo del Alcohol?

Estos hallazgos refuerzan la evidencia disponible sobre el potencial de las intervenciones en políticas públicas relacionadas con el alcohol para disminuir la carga de cáncer atribuible al alcohol. Además, respaldan las acciones recomendadas en el más reciente Plan de Acción Mundial sobre el Alcohol 2022-2030 de la Organización Mundial de la Salud, que incluye la iniciativa SAFER, y enfatizan las estrategias e intervenciones de alto impacto para reducir los daños relacionados con el alcohol en todo el mundo.

10. ¿Cómo se deben utilizar los resultados de esta evaluación?

Estas evaluaciones ayudarán a las personas responsables de la formulación de políticas a tomar decisiones informadas para implementar políticas sobre el alcohol eficientes.

Consulta fuentes oficiales | Prevención del Consumo de Alcohol | www.sanidad.gob.es

Traducido al español por el Ministerio de Sanidad a partir del documento "IARC Handbooks of Cancer Prevention Volume 20B: Effects of alcohol policies on reducing alcoholic beverage consumption. Questions and Answers (Q&A)". IARC/OMS no es responsable del contenido o la precisión de esta traducción. En el caso de alguna incongruencia entre la versión en inglés y la traducción al español, la versión original en inglés será la edición vinculante y auténtica. Para más información, consultar el documento original "IARC Handbooks on Cancer Prevention Volume 20B: Effects of alcohol policies on reducing alcoholic beverage consumption. Questions and Answers (Q&A)". Disponible en: <https://www.iarc.who.int/news-events/iarc-handbooks-of-cancer-prevention-volume-20b-the-iarc-perspective-on-the-effects-of-alcohol-policies-on-reducing-alcoholic-beverage-consumption/>



11. ¿Qué metodología se empleó para obtener estos resultados?

Las evaluaciones de los *Manuales de la IARC* siguen un proceso riguroso y transparente:

- Paso 1: Identificar qué intervenciones revisar y evaluar.
- Paso 2: Identificar la bibliografía pertinente.
- Paso 3: Examinar y seleccionar los estudios informativos.
- Paso 4: Extraer los datos y redactar los resúmenes de los estudios.
- Paso 5: Evaluar la calidad de cada estudio.
- Paso 6: Realizar una revisión por pares, por miembros del Grupo de Trabajo y personal científico de la IARC.
- Paso 7: Sintetizar los resultados y la calidad de los estudios.
- Paso 8: Interpretar los resultados y evaluar la calidad de la evidencia.

El Grupo de Trabajo revisa y evalúa todos los estudios originales y los análisis agrupados o metaanálisis de estudios. La literatura científica se revisa y se evalúa de acuerdo con criterios estrictos definidos en el Preámbulo de los *Manuales de la IARC*.

12. ¿Cómo funciona el sistema de clasificación de los Manuales de la IARC?

Existen tres sistemas de evaluación para los manuales de la IARC: dos sistemas para la prevención primaria y un sistema para la prevención secundaria.

El Grupo de Trabajo para los *Manuales de la IARC*, volumen 20B, utilizó el sistema de evaluación para la prevención primaria al evaluar un resultado intermedio. Para este sistema, solo se revisa la evidencia epidemiológica y se evalúa si proporciona *evidencia suficiente, limitada o insuficiente* de que la intervención tenga un efecto sobre el resultado intermedio. Se aportan más detalles en el **Preámbulo de los Manuales de la IARC**.

13. ¿Cuándo estará disponible el volumen 20B de los Manuales de Prevención del Cáncer de la IARC?

Las evaluaciones detalladas se publicarán en el volumen 20B de los *Manuales de la IARC para la Prevención del Cáncer*. El objetivo es publicar el volumen completo online en octubre de 2025.

Nota de la traducción: actualmente están disponibles aquí: <https://www.iarc.who.int/news-events/iarc-handbooks-of-cancer-prevention-volume-20b-the-iarc-perspective-on-the-effects-of-alcohol-policies-on-reducing-alcoholic-beverage-consumption/>

Consulta fuentes oficiales | Prevención del Consumo de Alcohol | www.sanidad.gob.es

Traducido al español por el Ministerio de Sanidad a partir del documento "IARC Handbooks of Cancer Prevention Volume 20B: Effects of alcohol policies on reducing alcoholic beverage consumption. Questions and Answers (Q&A)". IARC/OMS no es responsable del contenido o la precisión de esta traducción. En el caso de alguna incongruencia entre la versión en inglés y la traducción al español, la versión original en inglés será la edición vinculante y auténtica. Para más información, consultar el documento original "IARC Handbooks on Cancer Prevention Volume 20B: Effects of alcohol policies on reducing alcoholic beverage consumption. Questions and Answers (Q&A)". Disponible en: <https://www.iarc.who.int/news-events/iarc-handbooks-of-cancer-prevention-volume-20b-the-iarc-perspective-on-the-effects-of-alcohol-policies-on-reducing-alcoholic-beverage-consumption/>



14. ¿Por qué son estas evaluaciones importantes para la salud pública a nivel global?

Se calcula que a nivel mundial en 2020 se produjeron 741.300 nuevos casos de cáncer (el 4,1% de todos los nuevos casos) atribuibles al consumo de alcohol (el 6,1% en hombres y el 2,0% en mujeres). En 2010, la 63ª Asamblea Mundial de la Salud aprobó la Estrategia mundial para reducir el consumo nocivo de alcohol (Resolución WHA63.13). Así mismo, recientemente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que “no se puede establecer una cantidad segura de consumo de alcohol para el cáncer y la salud”.

El consumo de alcohol es un problema importante de salud pública, y el aumento del conocimiento de los posibles beneficios de la reducción o el cese del consumo y sobre cómo lograr dicha reducción contribuirá a reducir la carga de los daños relacionados con el alcohol.

Autoría

Traducido al español por el Ministerio de Sanidad a partir del documento “*IARC Handbooks of Cancer Prevention Volume 20B: Effects of alcohol policies on reducing alcoholic beverage consumption. Questions and Answers (Q&A)*”. IARC/OMS no es responsable del contenido o la precisión de esta traducción. En el caso de alguna incongruencia entre la versión en inglés y la traducción al español, la versión original en inglés será la edición vinculante y auténtica.

Para más información, consultar el documento original “*IARC Handbooks on Cancer Prevention Volume 20B: Effects of alcohol policies on reducing alcoholic beverage consumption. Questions and Answers (Q&A)*”. Disponible en: <https://www.iarc.who.int/news-events/iarc-handbooks-of-cancer-prevention-volume-20b-the-iarc-perspective-on-the-effects-of-alcohol-policies-on-reducing-alcoholic-beverage-consumption/>

La Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC, por sus siglas en inglés: *International Agency for Research on Cancer*) forma parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Su misión es coordinar y llevar a cabo investigaciones sobre las causas del cáncer humano y los mecanismos de carcinogénesis, y desarrollar estrategias científicas para el control del cáncer. La Agencia participa en investigaciones epidemiológicas y de laboratorio y difunde información científica a través de publicaciones, reuniones, cursos y becas.

Consulta fuentes oficiales | Prevención del Consumo de Alcohol | www.sanidad.gob.es

Traducido al español por el Ministerio de Sanidad a partir del documento “*IARC Handbooks of Cancer Prevention Volume 20B: Effects of alcohol policies on reducing alcoholic beverage consumption. Questions and Answers (Q&A)*”. IARC/OMS no es responsable del contenido o la precisión de esta traducción. En el caso de alguna incongruencia entre la versión en inglés y la traducción al español, la versión original en inglés será la edición vinculante y auténtica. Para más información, consultar el documento original “*IARC Handbooks on Cancer Prevention Volume 20B: Effects of alcohol policies on reducing alcoholic beverage consumption. Questions and Answers (Q&A)*”. Disponible en: <https://www.iarc.who.int/news-events/iarc-handbooks-of-cancer-prevention-volume-20b-the-iarc-perspective-on-the-effects-of-alcohol-policies-on-reducing-alcoholic-beverage-consumption/>

