

## Evaluación de la carcinogenicidad del glifosato. Evidencias y controversias.<sup>1</sup>

En marzo de 2015, la Agencia Internacional para la Investigación sobre el Cáncer (IARC; Lyon, Francia), que responde a la Organización Mundial de la Salud (OMS) reunió a 17 expertos de 11 países para determinar la carcinogenicidad de **tetraclorvinfós**, de **paratión**, de **malatión**, de **diazinón**, y de **glifosato**.

Estas evaluaciones fueron publicadas como volumen 112 de las Monografías de la IARC.

Respecto del glifosato y su evaluación de carcinogenicidad, en resumen dice:

El **glifosato** es un herbicida de amplio espectro que tiene actualmente los volúmenes más altos de producción de todos los herbicidas. Se utiliza en más de 750 productos diferentes para la agricultura, la silvicultura, para usos urbanos y domésticos. Su uso ha aumentado con el desarrollo genético de las variedades glifosato-resistentes de algunos cultivos. El **glifosato** se ha detectado en aire durante las pulverizaciones, en agua y en alimentos.

El **glifosato** ha sido detectado en la sangre y orina de trabajadores agrícolas, indicando absorción.

Los microorganismos del suelo degradan el glifosato a ácido aminometilfosfórico (AMPA). La detección de AMPA en sangre después de una intoxicación sugiere que el mismo metabolismo microbiano ocurre en humanos.

Hay evidencia limitada en los seres humanos sobre la carcinogenicidad del **glifosato**. Los resultados de estudios de casos y controles sobre la exposición ocupacional en los E.E.U.U., Canadá y Suiza mostraron un riesgo aumentado para linfoma no-Hodgkin que persistió después del ajuste para otros pesticidas. Aunque la cohorte de AHS no demostró un aumento significativo de riesgo para linfoma no-Hodgkin.

En ratones macho, el **glifosato** indujo una tendencia positiva en la incidencia de un tumor raro, el carcinoma de túbulos renales. Un segundo estudio encontró una tendencia positiva para el incremento del hemangiosarcoma en los ratones machos. El **glifosato** aumentó adenoma de células de islotes pancreáticos en ratas en dos estudios. Una formulación de glifosato promovió tumores de piel en un estudio de iniciación-promoción en ratones.

Tanto el **glifosato** como las formulaciones de **glifosato** indujeron daño cromosómico y al DNA en mamíferos, en humanos y en células animales *in vitro*. Un estudio reportó aumento en los marcadores sanguíneos de daño cromosómico (micronúcleo) en población residente de varias comunidades luego de la pulverización de formulaciones de glifosato. Los test de mutagénesis bacteriana fueron negativos. Tanto el **glifosato**, como las formulaciones de **glifosato** y el AMPA indujeron stress oxidativo en roedores y en estudios in vitro.

El Grupo de Trabajo clasificó el **glifosato** como "probablemente carcinogénico para humanos" (Group 2A) por la evidencia suficiente en animales de experimentación y los mecanismos de acción relevantes con evidencia limitada para seres humanos.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Resumen preparado por Susana I. García, Presidenta de la ATA, Médica Especialista en Toxicología y Medicina del Trabajo.



En Septiembre de 2015, la OMS publicó un documento titulado "Preguntas y respuestas sobre el uso de diazinón, malatión y glifosato", donde dice:

"Hasta el momento, la OMS no ha hecho cambios en las indicaciones técnicas para el uso de malatión y diazinón en salud pública, ni del glifosato. Esto significa que las actuales recomendaciones técnicas siguen vigentes". Dado que existía otra evaluación previa de un Comité de Expertos en Residuos de Plaguicidas que también responde a la OMS, aclara: "La Reunión Conjunta FAO/OMS en Residuos de Plaguicidas (JMPR es su sigla en inglés) evaluó por última vez la carcinogenicidad del diazinón, malatión y glifosato en 1993, 1997 y 2004 respectivamente, y la conclusión fue la ausencia de carcinogenicidad (...). Como resultado del anuncio de la IARC de marzo de 2015, y la aparente contradicción con los resultados de la evaluación anterior realizado por el JMPR, la OMS formó, en mayo de 2015, un grupo de expertos del Grupo Central de Evaluación de Residuos de Plaguicidas de la OMS al que le encomendó revisar toda la información disponible utilizada por la IARC y determinar si se ha generado nueva información desde las últimas evaluaciones hechas por el JMPR (...). El Grupo incluyó a un representante del grupo de trabajo de la IARC. La OPS/OMS está siguiendo muy de cerca ese tema y cuando haya un posicionamiento final de la OMS, se dará una amplia divulgación de sus orientaciones y recomendaciones" (el informe final del trabajo de este Grupo se publicó el 16 de mayo de 2016, se resumen al final las conclusiones de este grupo).

En el documento "Preguntas y respuestas (...)" la OMS continúa diciendo:

"la OMS no recomienda cambiar las políticas nacionales y las regulaciones. La Organización recomienda que los países tomen en consideración las recomendaciones existentes y futuras de la JMPR y del Codex Alimentarius". Y sobre la pregunta concreta "¿La OMS apoya las prohibiciones del glifosato y el malatión?" dice "Hasta la fecha, la OPS/OMS no apoya la prohibición de estos dos pesticidas hasta que terminen por completo las evaluaciones que realiza el JMPR. La Reunión Conjunta de la FAO/OMS (o la JMPR) establece los niveles seguros de exposición para estos químicos. Hasta la fecha, el malatión sigue siendo recomendado para la actividad de fumigación espacial contra los mosquitos por el Programa de Evaluación de Pesticidas de la Organización Mundial de la Salud (WHOPES por su sigla en inglés)". "El diazinón sigue en el listado de productos utilizados en salud pública que publica WHOPES6".

Con fecha 8 de marzo de 2016, en Bruselas, la Unión Europea debatió la autorización para comercializar el glifosato por otros 15 años. No se llegó a un acuerdo, posponiéndose la decisión para el mes de mayo, ya que, aunque la IARC clasificó al glifosato como "probablemente cancerígeno para los seres humanos", la Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria (AESA) concluyó hace unos meses que no hay evidencias científicas que demuestren el vínculo entre glifosato y cáncer. La Agencia Europea de Sustancias Químicas tiene previsto investigar los efectos del glifosato en la salud humana, aunque este proceso solo concluirá a finales de 2017. La próxima reunión del comité encargado de la decisión está prevista para el 18 de mayo y la fecha límite para cualquier decisión sobre una posible reautorización del glifosato se sitúa a finales de junio de este año.



Entre los días 9 y 13 de mayo de 2016 se reunió en Ginebra el Grupo de trabajo conjunto de OMS-FAO sobre residuos de plaguicidas (JMPR) cuyas conclusiones se resumen a continuación en lo referente a la carcinogenicidad del glifosato:

El Glifosato es un herbicida sistémico de amplio espectro. Se halló alguna evidencia epidemiológica de asociación positiva entre exposición y linfoma no Hodgkin en estudios de casos y controles y metaanálisis. El único gran estudio de cohortes de alta calidad sobre agroaplicadores (60000 agroaplicadores enrolados en el estudio sobre exposición a plaguicidas y cáncer en EEUU) no halló evidencia de esta asociación ni de otras asociaciones con cánceres. Numerosos ensayos de genotoxicidad analizados conjuntamente muestran que la administración de glifosato y sus formulados a dosis > 2000 mg/kg por vía oral en mamíferos, no se asociaron a efectos genotóxicos. Estudios de carcinogenicidad en ratones y ratas permiten concluir que no es carcinógeno en ratas pero no se puede excluir que lo sea para ratones a altas dosis. La conclusión del grupo fue que el glifosato es improbable que sea genotóxico y carcinógeno a exposiciones en la dieta. Por lo tanto se establece una ingesta diaria admisible de glifosato y sus metabolitos de 0–1 mg/kg en base a efectos sobre glándulas salivales. No se establece una dosis de referencia (ARfD) debido a la baja toxicidad aguda.

El documento de JMPR aclara cuales fueron los criterios de inclusión e exclusión de estudios en función de la relevancia de la información analizada, lo cual constituye uno de los aspectos más importantes de la controversia entre los distintos informes: "el peso de evidencia que los evaluadores asignan a los resultados publicados bajo análisis".

JMPR dice que los criterios para evaluar el peso de la evidencia han sido, entre otros:

- a) relevancia filogenética (1-biomonitoreo en humanos, 2-mamíferos, 3-células de mamíferos in vitro, 4-bacterias in vitro, 5-organismos distantes filogenéticamente),
- b) vía de exposición (oral),
- c) puntos finales medidos en estudios de genotoxicidad (mutaciones genéticas y alteraciones cromosómicas),
- d) caracterización de la exposición (pocos confundentes, dosis compatibles con ingestión dietaria).

También se hace explícito el valor de los resultados de estudios de cohortes (prospectivos) por sobre los de casos y controles (retrospectivos).

Los efectos no cancerígenos (neurodesarrollo, neurodegenerative, reproductivo) se descartaron de la evaluación porque no estaban definidos los efectos clínicamente relevantes o con nivel de riesgo aceptable.



## Referencias bibliográficas:

IARC (2015) Some Organophosphate Insecticides and Herbicides: Diazinon, Glyphosate, Malathion, Parathion, and Tetrachlorvinphos. Volume 112. Disponible en URL:

http://monographs.iarc.fr/ENG/Monographs/vol112/

OPS/OMS (2015) Preguntas y respuestas sobre el uso diazinón, malatión y glifosato. Disponible en URL:

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\_content&view=article&id=11393%3Aquestions-and-answers-on-the-use-diazinon-malathion-and-glyphosate&catid=4243%3Amedia-center&Itemid=40264&lang=es

European Parliament News (2016). Glyphosate: authorise for just seven years and professional uses only, urge MEPs. http://www.europarl.europa.eu/news/en/news-room/20160407IPR21781/Glyphosate-authorise-for-just-seven-years-and-professional-uses-only-urge-MEPs

FAO/WHO (2016) Pesticide Residues in Food. Report of the May 2016 Joint FAO/WHO Meeting of Experts. Disponible en URL: http://www.fao.org/3/a-i5693e.pdf



## ANEXO I: Clasificación IARC de algunos plaguicidas organofosfatados

Plaguicida	Evidencia en humanos	Evidencia en animales	Evidencia mecanística	Clasifi- cación	Actividad	Estado actual
Tetraclorvinfós	Inadecuada	Suficiente	-	2B	Insecticida	Restringido en UE y en la mayoría de usos en USA
Paratión	Inadecuada	Suficiente	-	2B	Insecticida	Restringido en UE y USA
Malatión	Limitada (linfoma no Hodgkin, próstata)	Suficiente	Genotoxicidad, estrés oxidativo, inflamación, efectos mediados por receptores, proliferación celular o muerte	2A	Insecticida	Uso actual. Altos volúmenes de producción
Diazinón	Limitada (linfoma no Hodgkin, leucemia, pulmón)	Limitada	Genotoxicidad y estrés oxidativo	2A	Insecticida	Restringido en USA y EU
Glifosato	Limitada (linforma no Hodgkin)	Suficiente	Genotoxicidad y estrés oxidativo	2A	Herbicida	Uso actual, herbicida de mayor producción global



## Criterios de clasificación IARC

Grupo	Estudios en humanos	Estudios en animales	Otros datos relevantes			
Grupo 1	evidencia suficiente		-			
Carcinógeno para humanos	evidencia insuficiente	evidencia suficiente	mecanismos relevantes para humanos			
Grupo 2 A	evidencia limitada	evidencia suficiente				
probablemente carcinógeno para humanos	evidencia inadecuada	evidencia suficiente	mecanismos relevantes para humanos			
Grupo 2 B	evidencia limitada	evidencia menos que suficiente				
posiblemente	evidencia inadecuada	evidencia suficiente				
carcinógeno para humanos	evidencia inadecuada	evidencia limitada	mecanismos relevantes para humanos			
Grupo 3 no clasificables por su	evidencia inadecuada	evidencia inadecuada o limitada				
carcinogenicidad en humanos	evidencia inadecuada	evidencia suficiente	mecanismo en los animales que NO opera en humanos			
	no hay criterios para ingresar en otra categoría					
Grupo 4 probablemente no	Falta de carcinogenicidad	Falta de carcinogenicidad				
carcinógeno para humanos	Evidencia inadecuada	Falta de carcinogenicidad	Falta de carcinogenicidad			