

EL CÁNCER COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA EN EL PERÚ

CANCER AS A PUBLIC HEALTH PROBLEM IN PERU

Mayer Zaharia^{1,a}

El cáncer, en sus diferentes localizaciones y variantes, es un importante problema de salud pública a nivel mundial. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, en Latinoamérica ocupa el tercer lugar como causa de muerte ⁽¹⁾. La expectativa de vida de nuestras poblaciones está creciendo debido a un mejor control de las enfermedades infecciosas, parasitarias y perinatales y, con ello, crece la proporción de gente de edades más avanzadas, en quienes la incidencia de cáncer es más alta. La combinación del incremento poblacional, urbanización, cambios en la dieta y aumento de la expectativa de vida, impulsarán el marcado aumento en la incidencia de cáncer en los países en desarrollo y, por lo tanto, en el nuestro.

Sin embargo, en estos países, alrededor del 80% de los pacientes con cáncer que llegan a la consulta especializada lo hacen ya en estadios avanzados de la enfermedad, en los cuales el tratamiento es difícil, de alto costo y de bajo rendimiento. El manejo es complicado y el proceso repercute de manera negativa y significativa en el rendimiento laboral y en la vida personal de los pacientes y sus familias. La mejor manera de prevenir estas situaciones es a través de una adecuada orientación de las políticas públicas, particularmente en las políticas de prevención y diagnóstico precoz ⁽²⁾. La prevención del cáncer a través de la educación junto a otras medidas para disminuir las adicciones al tabaco, al alcohol, los malos hábitos alimenticios y las conductas sexuales de riesgo, y reducir la exposición a otros agentes cancerígenos físicos y químicos y las infecciones por algunos virus con potencial cancerígeno, pueden conducir a largo plazo a una reducción de la incidencia y mortalidad por cáncer.

El diagnóstico precoz seguido de un tratamiento inmediato permite curar, en promedio, algo más del 50% de los casos de cáncer en general. Este porcentaje puede llegar a ser mayor en algunas neoplasias. Por ejemplo, en el cáncer de cérvix en estadios iniciales, el porcentaje de curación se aproxima al 100%, y en el cáncer de mama temprano, es mayor al 95% ⁽³⁾. Estos dos cánceres son las más frecuentes en nuestro medio en el sexo femenino, contribuyendo con más del 50% de la incidencia total de cáncer en ambos sexos.

Ya desde 1984 hemos puntualizamos que estas actividades de prevención y diagnóstico precoz deben de ser descentralizadas. Para esto, es necesario establecer centros de primer nivel adecuadamente implementados para cubrir las necesidades de atención oncológica en nuestro país. Es tomando en cuenta este tipo de necesidades, pero también las experiencias ganadas en las últimas décadas, que se podrán construir los elementos necesarios para lograr un adecuado control del cáncer en el Perú.

Con la finalidad de reunir diversos puntos de vista sobre esta temática, y presentar información local actualizada y relevante, hemos desarrollado en el simposio del presente número de la revista el tema de "Cáncer como problema de salud pública". En este número se presentan contribuciones originales, artículos de revisión, simposio, sección especial y cartas al editor alrededor de esta temática.

Dentro de los artículos de simposio, se describen procesos importantes como la formación de la Coalición Multisectorial Perú Contra el Cáncer, la cual desarrolló un plan estratégico para el fortalecimiento de la prevención y control del cáncer mediante educación, información y comunicación. Otra destacada contribución es la referente a la participación del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas en el control del cáncer

¹ Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

^a Editor invitado, médico radioncólogo doctor en Medicina
Recibido: 03-02-13 Aprobado: 06-02-13

en el Perú. En dicho artículo se describe el rol de este instituto, el cual ha promovido la descentralización de la atención oncológica a través de la creación de institutos regionales, unidades oncológicas y preventorios a nivel nacional, con lo que se ha logrado el desarrollo e implementación de un programa presupuestal de prevención y control del cáncer. Por último, presentamos un artículo específicamente destinado a tratar el abordaje multidisciplinario del cáncer, el cual da un enfoque más amplio al control de esta condición.

Se incluye en la sección de revisiones, temas de interés como el del cáncer de pulmón, por su alta mortalidad, y las nuevas aproximaciones al mismo. También se presenta información sobre determinantes de cáncer como los agentes biológicos en el cáncer de piel en el artículo sobre el rol de los virus en las neoplasias cutáneas. Por último, se abarca el tema del tratamiento en el artículo destinado a describir el rol de la quimioterapia neoadyuvante en el tratamiento del cáncer de mama localmente avanzado.

En la sección especial se presenta la importancia de los avances en asesoría genética sobre el cáncer en el Perú, que permite identificar cánceres hereditarios.

Se destaca que fortalecer el proceso de capacitación y asesoría en genética a los profesionales de la salud es mandatorio. En cuanto al cáncer de piel, una publicación sobre la experiencia peruana recomienda fomentar la cultura de prevención, educando a la población y creando conciencia en las autoridades para que participen activamente en la realización de campañas para la prevención y detección del cáncer de piel. Por último, en lo referente a detección temprana del cáncer de próstata, una publicación dedicada al tema nos muestra que generar programas de prevención para el diagnóstico precoz mediante el examen digito rectal de la próstata y el dosaje de antígeno prostático específico en sangre, son estrategias importantes para detectar el cáncer de próstata en estadios tempranos.

Esperamos, a través de estas importantes contribuciones, aportar información útil tanto para el personal de salud en general como para los especialistas en la materia y los encargados de tomar las decisiones respecto a este tema de salud, prioritario desde ya, pero que en los años subsiguientes cobrará aun más relevancia si no se toman desde ahora las medidas necesarias para su control.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. *The global burden of disease. 2004 update*. Geneva: WHO; 2008.
2. Miller AB. *An epidemiological perspective on cancer screening*. Clin Biochem. 1995;28(1):41-8.
3. Syed BM, Johnston SJ, Wong DW, Green AR, Winterbottom L, Kennedy H, et al. *Long-term (37 years) clinical outcome of older women with early operable primary breast cancer managed in a dedicated clinic*. Ann Oncol. 2012;23(6):1465-71.

Consulte la versión electrónica de la
Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública en

www.scopus.com

SCOPUSTM