



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud



MITO 3: EL CÁNCER ES UNA SENTENCIA DE MUERTE

Son muchos los tipos de cáncer que hoy se pueden prevenir curar y que alguna vez fueron considerados una sentencia de muerte; son muchas más las personas con cáncer que hoy tratan la enfermedad como un proceso crónico

AVANCES EN LA PREVENCIÓN Y EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER

Los avances en el conocimiento de los riesgos y la prevención, la detección precoz y el tratamiento han revolucionado la gestión del cáncer, logrando mejores resultados para los pacientes. Solo en los Estados Unidos, hay actualmente 12 millones de personas que viven con cáncer.

Con pocas excepciones, casi todos los tipos de cáncer en etapa temprana son menos letales y tienen más posibilidades de tratamiento que aquellos en etapas avanzadas. Las tasas de cáncer del cuello de útero en los países más ricos cayeron vertiginosamente con la introducción amplia del Papanicolau, y siguen bajando: las cifras recientes muestran que en algunos países, como el Reino Unido, la mortalidad se redujo a un 50% entre 1990 y 2010 (Forouzanfar, et al., 2011). En los países con más de una década de experiencia en programas organizados de detección del cáncer de mama, se ha reducido de manera significativa la mortalidad por este tipo de cáncer. Por ejemplo, en Australia, el programa de detección por mamografía creado en 1991 fue fundamental para lograr una reducción cercana al 30% de la mortalidad por cáncer de mama en los últimos dos décadas (Australian Institute of Health and Welfare & National Breast and Ovarian Cancer Centre, 2009).

Mensaje de difusión mundial

Existen estrategias con buena relación costo-beneficio para todos los niveles de recursos que se pueden adaptar a las necesidades de la población, como los exámenes de detección temprana y de control del cáncer de mama y de cuello uterino.

ACCESO A SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL CÁNCER

Lamentablemente, el acceso a los servicios para el tratamiento integral del cáncer que comprende el acceso a medicamentos esenciales está restringido en gran medida a los países ricos y a las personas pudientes. En todo el mundo, es indispensable cerrar la brecha entre los resultados de los pacientes con cáncer en los países ricos y en los países pobres para lograr mayor igualdad.

Actualmente se prestan servicios eficaces en muchos entornos de bajos recursos de todo el mundo, que abarcan todo el espectro del control y la atención del cáncer, desde la prevención a los cuidados paliativos. De esta manera, se disipa el mito de que este enfoque es factible únicamente con recursos abundantes. Es posible encontrar soluciones locales que ofrezcan servicios sostenibles y equitativos y que abarquen los elementos básicos del proceso continuo de control y cuidado del cáncer, aún cuando los recursos sean escasos. Los responsables de formular las políticas deben comprender que si no se incluye cada uno



**Organización
Panamericana
de la Salud**



Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

de los componentes críticos de un abordaje multidisciplinario los pacientes con cáncer no podrán recibir una atención de alta calidad (UICC, 2012).

La Declaración Política de las Naciones Unidas sobre las enfermedades no transmisibles compromete a los gobiernos a fortalecer la cooperación internacional para apoyar los planes nacionales, regionales y mundiales de prevención y control de las enfermedades no transmisibles, etc., mediante el intercambio de información sobre prácticas óptimas en las esferas de la promoción de la salud, la legislación, la reglamentación y el fortalecimiento de los sistemas de salud, la formación de personal de salud, el desarrollo de infraestructuras apropiadas de atención de la salud, los diagnósticos, la promoción del desarrollo, la difusión de transferencias apropiadas, asequibles y sostenibles de tecnología, y la producción de medicamentos y vacunas asequibles, seguras, eficaces y de alta calidad.

Mensaje de difusión mundial

Los elementos centrales de un continuo control y atención del cáncer deben establecerse en cada país partiendo de los recursos y la infraestructura de salud existentes, de la incidencia del cáncer según la información de los registros demográficos, los riesgos de cáncer de cada país, las condiciones políticas y sociales, y las creencias y prácticas culturales. En los planes nacionales de control del cáncer se debe considerar todo el espectro de servicios multidisciplinarios e infraestructura para el continuo control y atención del cáncer.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL CÁNCER PARA TODOS LOS NIVELES DE RECURSOS

Los pacientes que padecen de un tipo de cáncer curable en los países desarrollados, sufren y mueren innecesariamente debido a la falta de acceso a los servicios esenciales de tratamiento del cáncer que permiten efectuar un diagnóstico temprano y proporcionar un tratamiento y atención adecuados. (Knaul, Frenk, & Shulman, 2011). Para lograr igualdad en la prevención y el tratamiento del cáncer, es esencial sensibilizar a los responsables de formular las políticas, los profesionales de la salud y a la comunidad acerca de las soluciones existentes con resultados comprobados, factibles y apropiados en todo el espectro de control y atención al cáncer, y que pueden incorporarse a los servicios de salud existentes en todos los entornos de recursos.

El costo de las intervenciones no debe ser necesariamente prohibitivo. En un informe reciente, se señala que la mayoría de los medicamentos genéricos para el cáncer que se requieren en los países en desarrollo pueden adquirirse por menos de USD 100 por cada ciclo de tratamiento, y casi todos por menos de USD 1.000 (Knaul, Frenk, & Shulman, 2011). En el caso de las vacunas que salvan vidas, como la del virus del papiloma humano (VPH), el avance hacia un nivel de precios asequible cuenta con el impulso de GAVI Alliance, quien recientemente inauguró una ventana de apoyo destinada a los países que cumplen los requisitos para introducir la vacuna contra el VPH, sea a nivel nacional o como proyecto de demostración (GAVI Alliance).



**Organización
Panamericana
de la Salud** **110**
1902 - 2012
Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

La Declaración Política sobre las enfermedades no transmisibles compromete a todos los gobiernos a promover un mayor acceso a programas eficaces en función de los costos para la detección del cáncer, y a mejorar el acceso a los medicamentos y las tecnologías de calidad para el diagnóstico y tratamiento del cáncer.

Mensaje de difusión mundial

Los programas de tratamiento con equipos multidisciplinarios que comprenden el acceso a medicamentos de calidad, asequibles y eficaces, como también a estudios de detección, deben incorporar asimismo otras opciones de tratamiento con una buena relación costo-beneficio, entre ellas la radioterapia que debe ser considerada como un componente esencial del plan de control del cáncer en cada país.

Todas las personas deben tener acceso a servicios multidisciplinarios cuya eficacia haya sido comprobada en condiciones de igualdad, asegurando un diagnóstico precoz del cáncer, cuando la probabilidad de cura es mayor.

BIBLIOGRAFÍA

- UICC / ECL. (2012). *Supporting national cancer control planning: a toolkit for Civil Society Organisations (CSOs)*. Geneva.
- UICC. (2012). *Evidence Sheet: Providing a continuum of cancer control and care*. Retrieved from <http://www.uicc.org/advocacy/tools>
- Australian Institute of Health and Welfare & National Breast and Ovarian Cancer Centre. (2009). *Breast cancer in Australia: an overview*. AIHW, Canberra.
- CanTreat International. (2010). Scaling up cancer diagnosis and treatment in developing countries: what can we learn from the HIV/AIDS epidemic? *Ann Oncol*, 21, 680-2.
- Development Finance International. Inc. (2011). *The cost-effectiveness of radiotherapy*.
- Forouzanfar, M. H., Foreman, K. J., Delossantos, A. M., Lozano, R., Lopez, A. D., Murray, C. J., et al. (2011). Breast and cervical cancer in 187 countries between 1980 and 2010: a systematic analysis. *Lancet*, 378, 1461-84.
- GAVI Alliance. (n.d.). *Human papillomavirus vaccine support*. Retrieved October 26, 2012, from <http://gavialliance.org/support/nvs/human-papillomavirus-vaccine-support/>
- Knaul, F. M., Frenk, J., & Shulman, L. (2011). *Closing the Cancer Divide: A Blueprint to Expand Access in Low and Middle Income Countries*. Harvard Global Equity Initiative. Boston: Global Task Force on Expanded Access to Cancer Care and Control in Developing Countries.
- Quintana Y, Van Kirk Villalobos A, May D. (Editors). *Advancing Cancer Education and Healthy Living in Our Communities - Putting Visions and Innovations into Action – Selected Papers from the St. Jude Cure4Kids Global Summit 2011*. Studies in Health Technology and Informatics, Volume 172, 2012.