

---

**BOLETÍN INFORMATIVO / Semana No. 37 – 2024**

**CÁNCER Y SALUD PÚBLICA EN CUBA**

Tuve el privilegio de conocer a Milton Terris, probablemente el último gran genio de la Epidemiología y la Salud Pública. He tratado de aprender de él todo lo que he podido para convertir un privilegio inmerecido en una oportunidad sazónada por el estudio consecuente de su obra en función de las tareas que me han asignado. Recomiendo, de primero, tenerlo presente en cualquier debate y aspiración sobre los grandes problemas de salud pública de nuestra época, incluyendo el cáncer por supuesto. Sus enunciados y propuestas son de los más revolucionarios hasta hoy en este campo.

Sin embargo, tampoco se debiera ignorar en estos propósitos la definición de salud pública de Winslow, cuyo centenario pasó inadvertido (justifiquémoslo con la pandemia sí queremos) en 2020: *“La salud pública es una ciencia y arte de evitar enfermedades, alargar la vida y fomentar la salud y eficiencia con los esfuerzos de la comunidad. Evitar enfermedades, alargar la vida de la comunidad”*.

Las enfermedades cardiovasculares y el cáncer constituyen los problemas de salud pública de mayor magnitud en el mundo hoy y en la historia de la humanidad hasta hoy. Ambos representan un espectro, de causas comunes, que supera en daño a todas las epidemias y guerras mundiales conocidas juntas.

El daño del cáncer se debe traducir, explicar y publicitar en *carga de enfermedad* (morbilidad, mortalidad, discapacidad, y no debiera dejar de incluirse el gasto sanitario). Sobre esto hay que insistir más, por muchas razones. La mortalidad prematura que ocasiona y los años de vida sana

que cercena constituyen una gran tragedia humana, pero incompleta en su descripción.

Hasta el 50 % de los casos de cáncer, tal vez más, son evitables. Por tanto, se puede impactar a corto plazo; pero a mediano plazo y largo puede lograrse un impacto muy significativo.

Pocos factores explican la mayoría de los casos de cáncer: tabaquismo, obesidad, alcoholismo, alimentación insana, infecciones. Por lo tanto, pocas medidas o conjunto de medidas podrían tener un gran impacto. Sin embargo, no centramos realmente en esto la prioridad.

Desde hace más de diez años Cuba viene incrementando notablemente la mortalidad por cáncer. Somos uno de los pocos países que manifiesta esa tendencia en la región. De cara al futuro inmediato nuestras posibilidades de revertir esta situación son bien difíciles, por: 1) por la situación demográfica actual y perspectiva, 2) el empobrecimiento de la población, 3) el deterioro de los niveles de acceso y equidad de los servicios de salud.

El enfrentamiento del cáncer sigue siendo, ahora mucho más pues hay más y mejores evidencias, un modelo para fomentar la medicina preventiva. Y viceversa.

El hecho de que en el caso del cáncer y otras ENT no hayamos tenido todo el éxito deseado con el modelo preventivo, no debe llevarnos a abandonar este modelo: ha faltado ciencia, sapiencia y paciencia.

El modelo de prevención secundaria y terciaria del cáncer aparenta buenos propósitos e intrínsecamente los tiene, pero está fomentado realmente por la concepción de mercado de los servicios de salud. Cada vez las tecnologías que se generan para enfrentar el cáncer son más caras y menos eficaces; no son tecnologías apropiadas para la Atención Primaria y distan mucho de las posibilidades reales de los países empobrecidos. No es el modelo en el que deberíamos ser líder, aunque todas las oportunidades hay que aprovecharlas si se da el caso, más en nuestras circunstancias actuales.

Entonces, qué hacer. Abrir, reabrir, profundizar y ampliar los caminos de la prevención primaria. Sólo así tendríamos alguna posibilidad de lidiar con el desafío que representa el cáncer no prevenible o de difícil e incierta prevención, que no es poco y también requiere atención.

Hay que poner en este empeño más ciencia e innovación. A veces se piensa que la prevención no lleva ciencia o que sólo se gestiona con ciencia “blanda”. Hay que apostar a más y mejores *proyectos*, a más y mejor evaluación de los mismos antes de convertirlos acriticamente en programas de prevención. Y se requiere talento y coraje para enfrentar socialmente enormes desafíos como el tabaquismo, el alcoholismo, la obesidad, el sedentarismo. Hay que invertir en la prevención, sin demora y con pasión científica. // (STM).

### **PRINCIPALES EVENTOS DE LA SEMANA 37**

- Lunes 9: Día Latinoamericano de la Epilepsia // Día Mundial de los Primeros Auxilios // Día Mundial de la Agricultura // Día Mundial del Trastorno del Espectro Alcohólico Fetal // Día Internacional de la Belleza // Día Mundial del Vehículo Eléctrico.
- Martes 10: Día Internacional para la Prevención del Suicidio // Aniversario del Natalicio del Dr. Nicolás José Gutiérrez // Día Mundial de Intercambiar Ideas.
- Miércoles 11: Aniversario del Golpe de Estado en Chile y del Asesinato del Presidente Salvador Allende por los fascistas // Aniversario de los Actos Terroristas en los Estados Unidos, derrumbe de las Torres Gemelas en New York // Inicia el Seminario Metodológico para Directores de Policlínicos y Hospitales de la Región Oriental (Holgúin).
- Jueves 12: Día de las Naciones Unidas para la Cooperación Sur – Sur // Día Internacional de Acción contra la Migraña.
- Viernes 13: Día Mundial de la Sepsis // Día del Programador.
- Sábado 14: Día Nacional en Cuba para la Sensibilización sobre el Control de la HTA // Inicio de la Jornada Cubana por el Día Mundial del Corazón // Inicio de la Semana del Bienestar en las Américas // Día Mundial de la Dermatitis Atópica // Inicia el Seminario Metodológico para Directores de Policlínicos y Hospitales de la Región Central (Sancti Spíritus).
- Domingo 15: Día Mundial del Linfoma // Día de la independencia de Centroamérica.

## **SUGERENCIA DEL DOMINGO (PARA LA SEMANA 37) – LEER PARA CRECER**

Ayer domingo, 8 de septiembre, desde el Grupo de WhatsApp sugerimos la lectura del trascendental libro *“La enajenación en el hombre moderno”*, de **Fritz Pappenheim** que se presentó también el viernes en el Ateneo de las ENT dedicado a la Prevención del Suicidio. Búsquelo, léalo y compártalo. / (STM).

### **1era JORNADA NACIONAL DE ENT Y SUS FACTORES DE RIESGO**

#### **DESAFÍOS Y ESTRATEGIAS GLOBALES. CUBA 2024**

*“Por menos morbilidad, discapacidad y mortalidad por ENT y trastornos de la salud mental”*

Hospital “Hermanos Ameijeiras” – 14 y 15 de noviembre de 2024

Contactos: Dr. C. Luis Ochoa Montes (+53) 58033805 /  
[ochoam@infomed.sld.cu](mailto:ochoam@infomed.sld.cu), [muertesubita@infomed.sld.cu](mailto:muertesubita@infomed.sld.cu).

Inscripciones: hasta el 30 de septiembre de 2024.

***AQUÍ SE ACEPTAN COLABORACIONES: ¡HAGA LA SUYA!***

***Coordinador: Dr. Salvador Tamayo Muñoz – MINSAP, La Habana, 9 de septiembre de 2024.***

[salvador.tamayo@infomed.sld.cu](mailto:salvador.tamayo@infomed.sld.cu)