



ÁREA DE HIGIENE, EPIDEMIOLOGÍA Y MICROBIOLOGÍA

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

BOLETÍN INFORMATIVO / Semana No. 6 – 2025

CÁNCER: EL PROBLEMA QUE CRECE Y CAMBIA PARA MAL

El cáncer supone, junto a las enfermedades cardiovasculares, el problema más importante de salud pública de nuestro tiempo a nivel mundial. En Cuba es así desde hace muchos años y, en correspondencia, requiere de más prioridad en la cabalidad de su enfoque, con énfasis en la prevención. El cáncer afecta a nivel de salud comunitaria en: años de vida perdidos por muertes prematuras, carga económica por la productividad ausente, costos de diagnósticos y tratamientos, calidad de vida de los enfermos y por tanto de la comunidad, mayor desigualdad y vulnerabilidad social.

Se pronostica dentro de quince años, para 2040, que el número de casos nuevos de cáncer por año aumentará a cerca de 30 millones y el número de muertes relacionadas con el cáncer aumentará a cerca de 15,3 millones. En general las tasas más altas de incidencia de cáncer se han registrado hasta ahora en las poblaciones con niveles más alto de esperanza de vida, de educación y de estándar de vida, pero esto en varios sentidos ha cambiado ya.

A propósito de la conmemoración mañana, 4 de febrero, del Día Mundial de Lucha contra el Cáncer se da una nueva y favorable oportunidad para insistir en la problemática del cáncer y abordar la importancia sanitaria de su crecimiento y otros cambios significativos en la incidencia. La buena noticia es que cada vez más personas sobreviven al cáncer como consecuencia de los avances en el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno; pero esto no ofrece garantías para el futuro pues cada vez las tecnologías que sustentan esos avances son más caras y están más distantes del alcance de las grandes mayorías.

El mejor indicador de los avances contra el cáncer pudiera ser considerado el cambio en las tasas de mortalidad ajustadas por edad, aunque otras mediciones, como la calidad de vida, también son importantes. La incidencia también es importante, pero interpretar los cambios en la incidencia quizás representa un aumento real de casos de la enfermedad, como cuando un

aumento en la exposición a un factor de riesgo causa más de un cáncer. En esta situación, es probable que el aumento en la incidencia conduzca a un número mayor de muertes por cáncer. Por otro lado, es posible que la incidencia de cáncer aumente por una prueba de detección nueva que identifica muchos casos de cáncer que no hubieran causado ningún problema durante la vida de una persona (sobrediagnóstico). En este caso, la incidencia de cáncer aumentaría, pero las tasas de mortalidad no cambiarían.

Las tendencias en la mortalidad, comparadas con las tendencias en la incidencia, también proporcionan indicios de mejores tratamientos. Si las tasas de mortalidad bajan más rápido que la incidencia (o si las tasas de mortalidad bajan mientras la incidencia sube), quizás sea porque hay mejores tratamientos.

La OMS estima que hasta cerca del 50 % de los casos de cáncer son evitables, ya que son debidos fundamentalmente a cinco factores de riesgo cuya determinación es social aunque influye, obviamente el factor comportamental: mala alimentación, sedentarismo, adiposidad, tabaquismo y alcoholismo. Para ello, es necesario reducir estos factores de riesgo y aplicar estrategias preventivas de base científica. En este campo la salud pública tiene varias metas pendientes frente al cáncer, fundamentalmente a través de la investigación y el conocimiento epidemiológico, lo que hemos concebido como la ciencia de la prevención.

Sin embargo, con frecuencia se asocia más el comportamiento humano a la voluntad individual que a la influencia del medio. Pero el comportamiento de una comunidad viene muy marcado por el nivel social de la misma. Si bien el cáncer no distingue de clases sociales en cuanto a prevalencia, la evidencia científica muestra que existen unos condicionantes sociales que son determinantes para la enfermedad y con ello, en el abordaje de las estrategias de salud pública.

A pesar de los aumentos generales que se aprecian en la supervivencia del cáncer, las poblaciones y grupos más desfavorecidos, social y económicamente, están muriendo actualmente de algunos tipos de cáncer a tasas entre dos y tres veces superiores. Esto se aprecia muy nítidamente en las estadísticas de cáncer que reportan varios países; por ejemplo, los Estados Unidos.

Los cambios en relación al cáncer reflejan también a nivel internacional descensos en los relacionados con el tabaquismo y el cáncer de próstata en hombres mayores, y un desconcertante aumento del cáncer en las personas nacidas a partir de los años de 1950.

Seis de los cánceres más frecuentes van en aumento, entre ellos el de mama y el de útero. También, y esto es muy significativo para Cuba que está hoy

desprotegida de programas de tamizaje, están incrementando los cánceres colorrectales entre personas menores de 65 años, así como el cáncer de próstata, el melanoma y el cáncer de páncreas. Y estas tendencias desfavorables se inclinan hacia las mujeres.

Las mujeres están siendo diagnosticadas de cáncer a edades más tempranas. Las tasas de cáncer están aumentando entre mujeres menores de 50 años, así como entre mujeres de 50 a 64 años. Y a pesar del aumento de algunos cánceres de aparición temprana, como el colorrectal y el testicular, hay una tendencia aun estable en los hombres menores de 50 años y una tendencia a la disminución en los de 50 a 64 años. El incremento de los casos nuevos de cáncer cérvico-uterino es otra de las tendencias preocupantes a nivel internacional. Esto para Cuba debe ser motivo de alta preocupación pues somos de los pocos países de la región que no ha logrado aún introducir la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) y tenemos un deterioro marcado por carencia de recursos en el programa de detección precoz a través de la prueba de Papanicolu.

El cáncer de pulmón, que muestra una tendencia a la disminución en los últimos años a nivel internacional, lo han hecho más rápidamente en los hombres. Las mujeres se han vuelto adictas al tabaco más tarde que los hombres, pero tardan más en la deshabituación tabáquica, cuando la logran. El tabaquismo sigue siendo la principal causa de muerte prevenible en el mundo, ocasionando miles de muertes diarias por cáncer, la mayoría de pulmón. Existe una creciente preocupación de que los cigarrillos electrónicos y los artefactos para vapear estén ya contribuyendo a la incidencia de cáncer de pulmón y lo puedan hacer más en el futuro, dado su potencial cancerígeno y su extensa popularidad, sobre todo en adolescentes y jóvenes. Es curioso, por no decir alarmante, cómo algunas de los nuevos centros comerciales que se abren hoy en Cuba estén comercializando estas nuevas tecnologías de la muerte.

Los cambios en los patrones de fecundidad en Cuba, como ocurre en buena parte del mundo, implican un factor favorecedor del incremento del cáncer de mama.

Es preocupante la tendencia al incremento del cáncer hepático, ligado en una proporción ascendente a la enfermedad por hígado graso no alcohólica, relacionada con la adiposidad. De acuerdo a los criterios del Atlas Mundial de Obesidad 2023, Cuba exhibirá para 2025 una prevalencia en adultos de un 42 % de obesidad, con un ritmo de crecimiento anual de 2,4 %.

Se requiere avanzar en la comprensión específica del fenómeno que explica el crecimiento del cáncer de páncreas, qué tratamiento favorecerá su manejo para

alcanzar más sobriedad y mejor calidad de vida, cómo diagnosticarlo más precozmente y, sobre todo, cómo prevenirlo.

Cada vez más expertos están reconociendo la contribución de las exposiciones medioambientales al fenómeno del cáncer de aparición más temprana. Las nuevas investigaciones apuntan también a otros temas hasta ahora menos tenidos en cuenta como, por ejemplo, los patrones de sueño regulares.

Ante el cáncer hay que reconocer hoy un estancamiento de la ciencia. Nos encontramos ante un problema de gran complejidad, de carácter multinivel. A los métodos epidemiológicos, tenemos que añadir otras herramientas derivadas de disciplinas como la economía, la sociología, la antropología o la ciencia política entre otros. Es decir, cualquier actuación en el terreno sanitario, debe venir también apoyada con actuaciones en el terreno social.

En el año de 2019 casi el 70 % de las muertes por cáncer registradas en el mundo se produjeron en la franja más empobrecida del planeta: África, Asia y América Latina. Esta tendencia continúa y nadie debe pensar, por falta de evidencias hasta ahora, que los problemas que embargan a los más pobres constituyen prioridades para la industria médico farmacéutica internacional.

El abordaje del cáncer desde la salud pública, supone un cruce multifactorial, multi-intersectorial, que implica actuaciones tanto en el terreno sanitario como en el social. Aquello de “salud en todas las políticas” debe ponerse en valor en las actuaciones que deben cruzar, trascender, cuestiones epidemiológicas y estadísticas con otros factores como el trabajo, el entorno, la vivienda, el enfoque de género y de color de la piel, la economía familiar, el nivel educativo, la dependencia y los problemas sociales entre otros, de una determinada comunidad que nos permita elaborar actuaciones cuyo resultado suponga un impacto sostenido en la disminución de la incidencia del cáncer. Y en ello, reiteramos, la ciencia de la prevención tiene que jugar el rol protagónico. / (STM).

PRINCIPALES EVENTOS DE LA SEMANA 6

- Lunes 3: Día Internacional del Abogado // Aniversario de la orden del Presidente Kennedy de desplegar el bloqueo total contra Cuba en 1962 // Reunión de Coordinación Semanal de la Viceministra de Salud Pública, Dra. Carilda Peña García.
- Martes 4: Día Mundial de Lucha contra el Cáncer // Aniversario de la Segunda Declaración de La Habana (1962) / Día Internacional de la Fraternidad Humana // Día del Trabajador del Comercio, la Gastronomía y los Servicios en Cuba // Reunión Técnica y de Coordinación Semanal de la Dirección de Epidemiología del MINSAP (AM; MINSAP) // Reunión Virtual por el Día Mundial de Lucha contra el Cáncer desde la sede

de OPS (11.00 AM) // Reunión del Grupo Funcional de Gestión de HEARTS en Cuba (2.00 PM; MINSAP).

- Miércoles 5: Visita de Trabajo del Departamento de ENT del MINSAP a La Habana para la Evaluación e Impulso de la Estrategia de Prevención y Control de las ENT (Municipio Centro Habana) // Videoconferencia con las provincias para la gestión de las ENT – Tema central: HEARTS – HTA (3.00 PM; desde el Centro de Dirección del MINSAP).
- Jueves 6: Aniversario del Natalicio de Camilo Cienfuegos Gorriaran (1933) // Día de la Tolerancia Cero a la Mutilación Genital Femenina // Sesión de Trabajo en el Policlínico “Portuondo” de Marianao en La Habana para la presentación de la Vía Clínica de Diabetes Mellitus Tipo 2 en Adultos para el Primer Nivel de Atención (2.00 PM).
- Viernes 7: Día Mundial de la Internet Segura // Reunión de Trabajo Anual del INHEM (AM).
- Sábado 8: Actividades de referencia nacional en Matanzas por la Conmemoración del Día Internacional de la Epilepsia (AM).
- Domingo 9: Aniversario del primer trasplante de corazón en Cuba en 1985.

SUGERENCIA DEL DOMINGO (PARA LA SEMANA 6) – LEER PARA CRECER

En el Grupo de WhatsApp de ENT ayer domingo, 2 de febrero, se sugirió la lectura de la *Revista DOHaD*, con información actualizada y nuevas evidencias sobre el origen y desarrollo de la salud y la enfermedad. Puede acceder a través e <https://www.cambridge.org/core/journals/Journal-of-developmental-origins-of-health-and-disease>. Búsquelo, léalo, compártalo.

PROXIMA SESIÓN DEL ATENEO “Dr. IGNACIO MACÍAS CASTRO”

El jueves 13 de febrero de 2025, a las 2.00 PM, en la sede del Consejo Nacional de Sociedades Científicas de la Salud (cito en Calle 2 No. 358, entre 15 y 17, Vedado, municipio Plaza de la Revolución, La Habana) se efectuará la sesión del Ateneo “Dr. Ignacio Macías Castro” correspondiente al mes de febrero. El tema central para debate en la cita será: “Epilepsia: ¿problema de salud pública en Cuba?”.

AQUÍ SE ACEPTAN COLABORACIONES: ¡HAGA LA SUYA!

Coordinador: Dr. Salvador Tamayo Muñiz – MINSAP, La Habana, 3 de febrero de 2024.

salvador.tamayo@infomed.sld.cu