

## **VISIÓN ACTUAL DEL CÁNCER EN LA ARGENTINA**

**Prof. Dr. Adrián Pablo Huñis**

Docente Adscripto de Medicina Interna (UBA)

Director de la Carrera de Médico Especialista en Oncología (UBA)

Profesor Titular de la Cátedra de Oncología (U. Maimónides)

Director y Jefe de Oncología del Centro Oncológico Buenos Aires

(Institución Afiliada a la Facultad de Medicina de la UBA)

[www.coba.org.ar](http://www.coba.org.ar)

[aphunis@usa.net](mailto:aphunis@usa.net)

[ahunis@fmed.uba.ar](mailto:ahunis@fmed.uba.ar)

### **ABSTRACTO**

Desde el año 2010, con la creación del Instituto Nacional del Cáncer, la República Argentina ha encarado la lucha contra esta enfermedad, como un verdadero problema de salud pública.

Hoy hay, en la Argentina una "política oncológica" y sus pilares son la prevención, educación, asistencia e Investigación.

En este artículo, puntualizamos la incidencia y mortalidad de los tumores más frecuentes, en adultos y en niños y detallamos algunos aspectos epidemiológicos y logros alcanzados en la última década en la batalla contra el cáncer en la Argentina.

### **Introducción**

Argentina es un país muy extenso, los recursos económicos de sus diferentes regiones son muy desiguales y estas diferencias se reflejan también en las condiciones de salud de sus habitantes.

A través de los distintos gobiernos en los ya más de 30 años de vida democrática del país se pudo reducir en parte la diferencia en las posibilidades económicas, tecnológicas y de recursos humanos de cada zona, pero aún persisten diferencias regionales en el acceso a la salud en general, así como en la atención oncológica en particular.

En palabras de la ex directora de la Organización Panamericana de la Salud, la doctora Mirta Roses, "Somos un país federal, tenemos grandes desigualdades en capacidad económica e infraestructura de las provincias, un sistema muy fragmentado entre público, privado y obras sociales y es difícil dar gobernabilidad, equidad y solidaridad por la fragmentación." <sup>1</sup>

El sistema de salud es efectivamente muy complejo. Está constituido por el sector público (Hospitales nacionales, municipales y provinciales), la seguridad social, el sector privado y medicina que proveen las Organizaciones Sindicales. Según cada uno de estos sectores, algunos argentinos acceden a las tecnologías más avanzadas, mientras que otros, en cambio, deben esperar horas para un simple turno en un centro de atención primaria.

A pesar de estas dificultades, se produjeron avances que fueron destacados por organismos internacionales, como la disminución de la tasa de mortalidad infantil de 16,5 muertes por cada 1.000 nacidos vivos en 2003 a 10,8 en 2013.<sup>2</sup> Descendió también la mortalidad por infarto de miocardio en los hospitales públicos del 14,5% en 2005 a 12, 8% en 2012.

Otros logros obtenidos en los últimos 15 años son el aumento de la cantidad de trasplantes de órganos, que creció un 158% debido a una política activa en el área,<sup>3</sup> la sanción de la ley de Salud Sexual y Procreación Responsable,<sup>4</sup> que garantiza, entre otras cosas, la provisión gratuita de anticonceptivos, la ley de Parto Humanizado,<sup>5</sup> y el Calendario Nacional de Vacunación con cobertura gratuita de 19 vacunas.<sup>6</sup>

### **El cáncer en la República Argentina.**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que el cáncer es una de las principales causas mundiales de muerte. Según las estadísticas de 2012, 8,2 millones de muertes en todo el mundo y casi 62.000 en la Argentina fueron por esa causa. Se prevé que las muertes por cáncer sigan aumentando en todo el mundo, para llegar a 13,1 millones en 2030.<sup>7</sup>

Un gran avance en nuestro país fue la creación en 2010 del Instituto Nacional del Cáncer (INC), que depende del Ministerio de Salud de la Nación. La creación del INC coloca al cáncer en un lugar prominente de la agenda sanitaria gubernamental. Su objetivo principal es disminuir la incidencia y la mortalidad por cáncer en Argentina, así como mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por esta enfermedad.

El INC es el responsable de desarrollar e implementar políticas públicas específicas y coordinar acciones de promoción y prevención, detección temprana, tratamiento y rehabilitación. Es responsable asimismo de la investigación del cáncer en Argentina y de la formación de recursos humanos. Sus actividades incluyen también el desarrollo de normativas para la asistencia integral de los pacientes con cáncer; la reducción de los factores de riesgo, la

formación de profesionales especializados y el establecimiento de un sistema de vigilancia y análisis epidemiológico.<sup>8</sup>

### **Incidencia del cáncer en nuestro país**

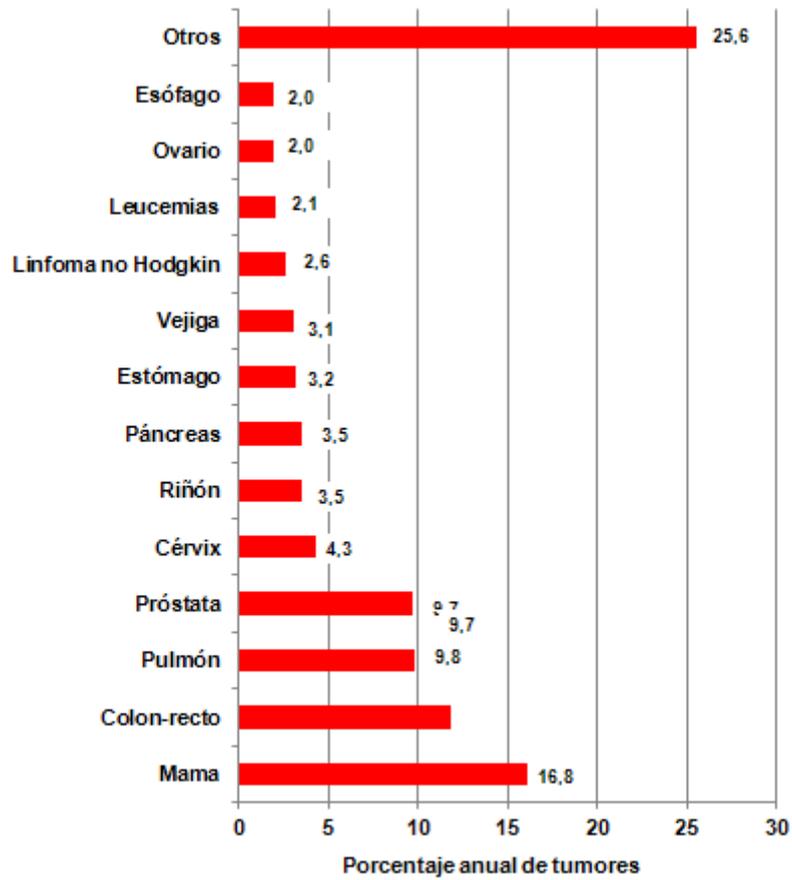
La incidencia del cáncer en Argentina es media-alta (entre 172,3 y 242,9 por 100.000 habitantes); de acuerdo a las estimaciones realizadas para el año 2015 por la Agencia Internacional de Investigación del Cáncer (IARC por sus siglas en inglés)<sup>9</sup>

La OMS señala que en la Argentina hay más de 100.000 casos nuevos de cáncer en ambos sexos por año, con porcentajes similares tanto en hombres como en mujeres.

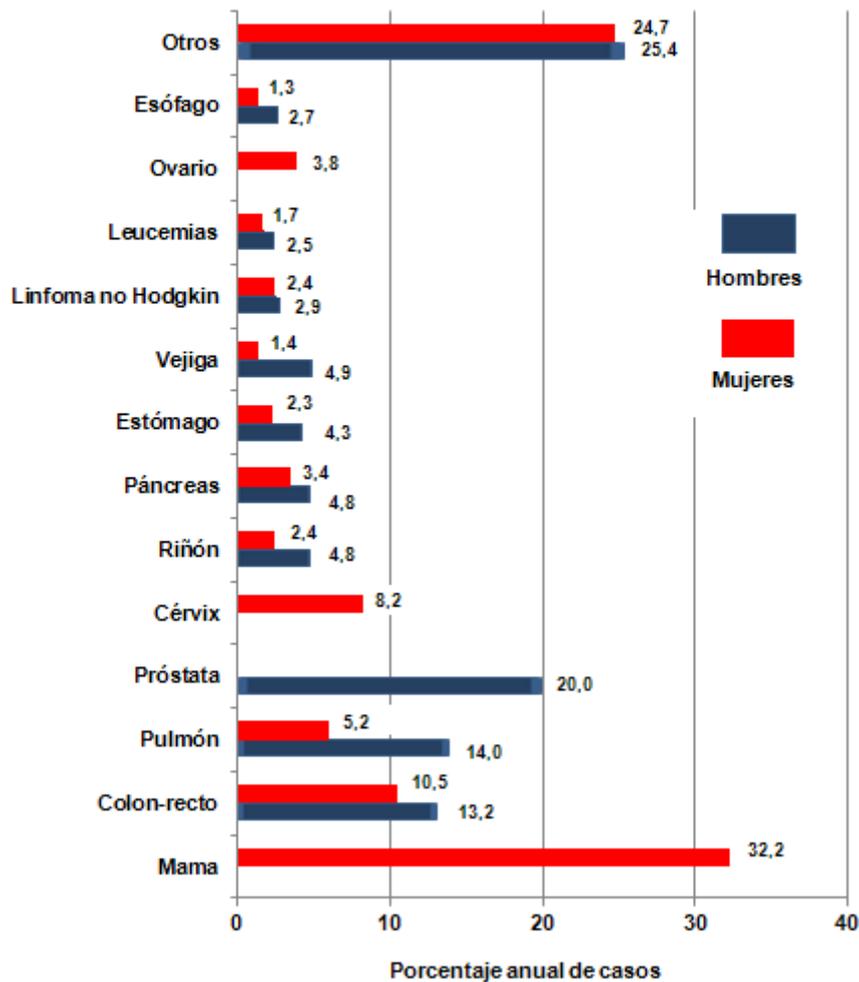
El cáncer de mayor incidencia es el de mama en mujeres con una tasa de 71 casos por cada 100.000 mujeres, seguido por el cáncer de próstata (44 x 100.000 hombres) y el de pulmón en hombres (32,5 x 100.000 hombres).<sup>10</sup>

La **Figura 1** muestra el porcentaje anual de los distintos tumores malignos en la República Argentina.

La **Figura 2** muestra la distribución de tumores malignos según el sexo.



**Figura 1.** Porcentaje anual de los distintos tumores en la República Argentina. Elaborado sobre las estadísticas de 2012 del Instituto Nacional del Cáncer.<sup>12</sup>



**Figura 2.** Porcentaje anual de casos de cáncer, distribuidos según el sexo. Elaborado sobre las estadísticas de 2012 del Instituto Nacional del Cáncer.<sup>12</sup>

### Mortalidad

La principal causa de muerte en todo el planeta son las enfermedades no transmisibles (ENT). En el año 2008 murieron 57 millones de personas, siendo las causas principales las patologías cardiovasculares, el cáncer, la diabetes y las afecciones pulmonares crónicas.

La segunda causa de muertes por ENT es el cáncer, con 7,6 millones de defunciones, producidas en su mayoría en países de nivel socioeconómico bajo y medio.

La OMS señala que muchas de las ENT se pueden prevenir y tienen factores de riesgo semejantes. Los factores de riesgo principales - que causan el 30% de las muertes por cáncer- se relacionan con los hábitos de vida: sedentarismo, tabaquismo, alto índice de masa corporal, consumo excesivo de alcohol, bajo consumo de frutas y verduras.

Además de la edad, el principal factor de riesgo es el tabaquismo, que causa el 22% de las muertes mundiales por cáncer en general y el 71% de las muertes por cáncer de pulmón. Las infecciones causadas por el virus de las hepatitis B (VHB) y C (VHC) o por los virus del papiloma humano (VPH), pueden ser causa de tumores malignos que producen hasta un 20% de las muertes por cáncer en los países de nivel socioeconómico bajo y medio.<sup>11</sup>

### **Mortalidad en Argentina**

Según datos del INC, las ENT causan más del 60% del total de las muertes producidas cada año en Argentina, siendo el 20% de éstas debidas a tumores malignos. Un total de 60.000 personas por año mueren debido al cáncer y éste constituye la principal causa de muerte entre los 40 y los 64 años, la segunda entre los 5 y los 39 años, así como también es la segunda causa de muerte en los mayores de 64 años.

El cáncer de pulmón es la causa más frecuente de mortalidad por cáncer en todas las regiones excepto en la región cuyana, siendo allí el cáncer de mama el más frecuente. A continuación, en las demás regiones, siguen el cáncer colorrectal y el de mama. La excepción la constituyen el noroeste (NOA), donde el cáncer de próstata está en tercer lugar y el sur con el cáncer de estómago en tercer lugar.

### **Mortalidad según el sexo**

En los hombres, el cáncer de pulmón fue responsable por el 70% de las muertes debidas al cáncer.

En las mujeres, el primer lugar en la mortalidad por cáncer es del cáncer de mama, con una tasa estimada de mortalidad de 18,0 por 100.000 mujeres. En segundo lugar está el cáncer de pulmón y en tercer lugar el cáncer colorrectal. Si bien la mortalidad por cáncer de pulmón viene disminuyendo en los hombres

a partir de 1980, en las mujeres en cambio se encuentra en aumento debido al aumento del tabaquismo <sup>12</sup>

Una característica del cáncer del cuello de útero en el noreste argentino (NEA), es que está entre las primeras cinco causas de muerte por cáncer, a pesar de que a nivel país no se halla ni siquiera entre las diez primeras causas de mortalidad por cáncer. <sup>13</sup>

### **Cáncer en menores de 15 años**

La incidencia del cáncer en menores de 15 años en nuestro país es muy baja. Según el Registro Oncopediátrico Hospitalario Argentino (ROHA), que forma parte del INC, la incidencia es de alrededor de 1.270 casos nuevos por año, o 124 casos por millón, menor que la de Alemania, España, Italia y Estados Unidos, que es de 132 a 150 casos por millón.

En este grupo etario en la Argentina, el 30-40% de tumores malignos son leucemias, el 20% son tumores cerebrales y el 13% son linfomas.

No obstante la menor incidencia que en países europeos, la supervivencia es del 65%, mientras que en los países más desarrollados es del 70-80%. Esta diferencia se debe al diagnóstico precoz, mientras que en Argentina los niños todavía siguen llegando a la consulta con tumores avanzados, cuando las posibilidades de cura son más difíciles. Además, no en todas las regiones del país hay acceso al grado de complejidad diagnóstica y terapéutica que muchos de estos tumores exigen. <sup>14</sup>

### **Prevención**

La OMS señala que el tabaquismo es la principal causa evitable de cáncer en el mundo. El 40% de los tumores malignos en adultos se podría prevenir con cambios en los hábitos de vida: evitar el tabaquismo, dieta sana y ejercicio regular. <sup>15</sup>

Según datos del INC, en nuestro país se realizan 4900 diagnósticos nuevos anuales de cáncer de cuello uterino y mueren unas 2000 mujeres por esta enfermedad. Sin embargo, se puede prevenir fácilmente mediante el Papanicolaou (PAP) y el tratamiento adecuado. Más del 99% de los casos se

relacionan con infecciones de transmisión sexual por el virus del papiloma humano (VPH).<sup>16</sup>

Una interesante encuesta del Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES) realizada en 2010 en 1.200 mujeres de la ciudad de Buenos Aires y del conurbano, halló que el 85% de ellas ignora la etiología del cáncer cérvicouterino y el 33% no sabe cuál es su prevención.

El cáncer de cuello de útero es un indicador que, al igual que la mortalidad materna, refleja claramente la falta de equidad en salud, ya que afecta principalmente a mujeres de bajo nivel socioeconómico de una las regiones más pobres del país. Esta enfermedad constituye una deuda del Estado con los sectores de menores recursos.

A partir de 2011, la vacuna contra el HPV se incorporó al Calendario Nacional de vacunación. Esta vacuna permite inmunizar a las niñas contra dos tipos de HPV de alto riesgo oncogénico – los genotipos 16 y 18- responsables del 77% de los casos de cáncer de cuello uterino.<sup>17</sup>

Sin embargo, se han referido efectos secundarios adversos que ponen en duda la conveniencia de la misma.

Además de estas acciones preventivas, hay estudios que permiten efectuar un diagnóstico precoz del cáncer, para así obtener mejores resultados terapéuticos con el tratamiento. Nos referimos, por ejemplo, a la mamografía para detección precoz del cáncer de mama y a la colonoscopia para aquellos que tengan antecedentes familiares de cáncer de colon.

En los últimos años, la creación de nuevos hospitales y la incorporación de tecnologías por imágenes que facilitan el diagnóstico precoz, así como los avances en quimioterapia y radioterapia, mejoraron los guarismos del cáncer. Sin embargo, persiste una brecha importante según el nivel socioeconómico de la población que impacta negativamente sobre la adecuada prevención y el tratamiento precoz de esta enfermedad.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. La Nación Revista, Reportaje a la doctora Mirta Roses, 4 de marzo de 2007
2. ONU, Informe anual "Niveles y tendencias en mortalidad infantil 2014"
3. Informe INCUCAI, 2015

4. Ministerio de Salud, Programa de Salud Sexual y Procreación Responsable, Ley Nacional N° 25673, 2003
5. Ministerio de Salud, Ley Nacional de Parto Humanizado, Ley nacional N° 25.929, 2004
6. Ministerio de Salud, Calendario Nacional de Vacunación, 2015
7. OMS, Datos y cifras sobre el cáncer, febrero de 2015
8. Ministerio de Salud, Instituto Nacional del cáncer, página web
9. OMS International Agency for Report on Cancer, 2014
10. Ministerio de Salud, Instituto Nacional del Cáncer, estadísticas 2013
11. OMS, Enfermedades no transmisibles, enero de 2015
12. Ministerio de Salud, Instituto Nacional del Cáncer, estadísticas 2013
13. OPS, Proyecto para el mejoramiento del Programa Nacional de Prevención de Cáncer de Cuello Uterino en Argentina Informe Final: Diagnóstico de situación del Programa Nacional y Programas Provinciales
14. Ministerio de Salud, Registro Oncopediátrico Hospitalario Argentino Resultados 2000 – 2013
15. OMS, Enfermedades no transmisibles, enero de 2015
16. Ministerio de Salud, Instituto Nacional del Cáncer, estadísticas 2013
17. Ministerio de Salud Calendario Nacional de vacunación 2015