

Cambiando el paradigma de la lucha contra el cáncer: una estrategia para el cuidado de las personas saludables y una adecuada asistencia a los enfermos

Eduardo Cazap

Immediate Past-President, Union for International Cancer Control (UICC), Geneva, Switzerland
Founding President, Latin-American and Caribbean Society of Medical Oncology (SLACOM), Buenos Aires, Argentina

Executive Committee, National Cancer Institute, Ministry of Health, Buenos Aires, Argentina

Correspondence to: ecazap@slacom.org

La guerra contra el cáncer se refiere a los esfuerzos para encontrar una cura para el cáncer, por el aumento de la investigación para mejorar la comprensión de la biología del cáncer y el desarrollo de tratamientos contra el cáncer más efectivos. El objetivo de este esfuerzo es erradicar el cáncer como una causa importante de muerte. La firma del Acta Nacional de Cáncer de 1971 por el presidente de EE.UU. Richard Nixon, es generalmente vista como el comienzo de la guerra contra el cáncer, aunque no se describió como una "guerra" en la legislación en sí [1].

Cuando el Presidente Nixon firmó el Acta del Cáncer, yo era un Médico recién graduado de la Facultad de Medicina en Argentina.

En ese momento, cuando el cáncer era una enfermedad tratada principalmente a través de diagnóstico y tratamiento, los cirujanos eran el eje principal del sistema médico. Algunos pacientes también fueron tratados por radioterapeutas y los llamados, en el momento, "quimioterapeutas".

Lo que sabía sobre el cáncer era limitado, la cinética celular estaba surgiendo y la disponibilidad de medicamentos se limitaba a agentes citotóxicos y algunas hormonas.

El objetivo del Acta del Cáncer era el de acabar con el cáncer para el año 2.000, y el concepto en los años 70 era que el cáncer era típicamente una enfermedad mortal, la mayoría de los tratamientos eran paliativos, y la sanación, aparte de los casos que eran de etapa temprana, eran poco común. La idea esencial del Acta del Cáncer era la de utilizar el tratamiento como arma principal, y esto era en parte, un concepto errado.

Mi formación Médica en la Universidad de Buenos Aires, la mejor Universidad en mi país, era en ese momento terapéuticamente enfocada, con escasa información acerca de la prevención primaria y secundaria, problemas de cuidado de la salud, salud pública, y otros aspectos pertinentes al Cáncer. En los últimos 40 años, la situación científica cambio dramáticamente. La información Genética y Molecular se dieron a conocer, nuevas estrategias para la prevención primaria y secundaria están presentes en la práctica médica general, las vacunas contra el cáncer son ahora una realidad e intervenciones médicas más sofisticadas son implementadas en las clínicas, junto a nuevos conceptos de paliación, apoyo y cuidados a pacientes terminales.

Hemos visto más desarrollo y descubrimientos del cáncer en las ultimas 4 décadas que en todos los años previos en la historia de la humanidad.

Lamentablemente, esta gran cantidad de descubrimientos y progresos científicos no están disponibles para la mayoría de la población mundial. El acceso a un control de cáncer adecuado es relativamente limitado, solo está disponible en diferentes países desarrollados y en los bolsillos de personas de altos

ingresos.

Después de la firma del Acta del Cáncer del Presidente Nixon, otro acontecimiento político importante en la lucha contra el Cáncer fue “La Carta de París”. Organizado por el Profesor David Khayat, la carta fue firmada en el Palacio Elíseo en el año 2.000 por el presidente de Francia Jacques Chirac, con el apoyo de la UNESCO, junto con 100 líderes internacionales de gobierno, grupos de apoyo a pacientes, organizaciones de investigación del Cáncer y Corporaciones de diferentes países [2].

Recuerdo muy bien que nuestra percepción en ese momento, era que la firma de esta carta era una “Internacionalización” de la lucha contra el cáncer, avanzando así, hacia un compromiso mundial contra esta enfermedad.

Este documento fue uno de los precursores de la Declaración Mundial del Cáncer de la UICC, que llama al mundo a tomar medidas inmediatas para reducir la carga mundial del cáncer, mediante el compromiso de sus 11 objetivos, y proveer recursos y respaldo político a las acciones prioritarias necesarias para alcanzarlos.

Esto es inaceptable hoy en día, en el año 2013, que todo nuestro conocimiento científico sobre el cáncer solo para una pequeña fracción de la población mundial, presumiblemente de un 10 al 15%.

¿Cuáles son las principales causas de esta situación intolerable?

Hay varios conceptos erróneos, incluso en altos niveles médicos y científicos. Un error frecuente es considerar el cáncer exclusivamente de la perspectiva del tratamiento. Todos sabemos cuál es el papel fundamental de la prevención primaria y secundaria, pero esto no está validado en muchos países del mundo. Solo algunos países han establecido estrategias a nivel nacional, con programas y políticas específicas para la prevención y detección precoz.

En los últimos años, ha surgido el concepto Global del Control del Cáncer. El Control del Cáncer abarca una serie completa de acciones de investigación, educación, prevención primaria y secundaria para el diagnóstico, tratamiento, cuidados paliativos y casos terminales. El Control Global del Cáncer implica acciones globales, junto a la colaboración internacional, a veces apoyadas por leyes internacionales (como el Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT)).

Otro error común es la creencia de que el cáncer es solo un problema médico. La compleja y multifacética crisis del cáncer no puede ser resuelta solo por la comunidad médica, es mandatorio considerar un enfoque múltiple por las partes interesadas.

Los Gobiernos deben asumir su responsabilidad, el sector privado (un componente intrínseco del problema) deben ser socios en cuanto a estas soluciones, los Sistema de Atención de Salud y los proveedores deben ser más eficientes y capacitados, no solo para el tratamiento y la paliación, sino también para la educación pública y la prevención del cáncer, involucrando a otros sectores de los diferentes niveles del sistema de salud.

Estamos ahora encarando la próxima fase de la lucha contra el cáncer.

La Cumbre de Alto Nivel de la ONU sobre enfermedades no transmisibles (ENT), se celebró en Nueva York, septiembre 19 al 20, 2010. Después de meses de negociaciones exigentes en Nueva York, los Estados Miembros de la ONU, finalmente llegaron a un consenso sobre una declaración política, un hito importante en la historia de la lucha contra el cáncer. Se basa en la Asamblea Mundial de la Salud (WHA) Resolución 58.22 sobre el control integral del cáncer y de la Declaración Mundial del Cáncer, lo que demuestra que los líderes mundiales han reconocido la magnitud y el impacto del cáncer y la carga de las

ENT [4-5].

Esto también demuestra que los líderes mundiales ahora entienden que la respuesta inmediata ha sido inadecuada en términos de recursos y compromiso político. Con esta Declaración Política, el cáncer finalmente está donde corresponde – en la cima de la agenda política mundial.

Este proceso ha resaltado una vez más el enorme poder de una comunidad unida para el control del cáncer, desde un nivel global a un nivel local, y el trabajo en conjunto usando una estrategia en común.

Otro aspecto, generalmente oculto a nivel gubernamental de un país, es que el problema del cáncer supera la capacidad de un Ministro de Salud. A nivel mundial, específicamente en los países en desarrollo el cargo de Ministro de Salud es comúnmente débil dentro de la estructura del gobierno nacional.

Sobrecargado de responsabilidades políticas con una breve permanencia en el cargo, el Ministerio de Salud por lo general no puede y no se refiere a la complejidad del problema del cáncer en su país.

Es fundamental conectar a los Ministros de Salud con los Ministros de Economía y Desarrollo para que puedan trabajar juntos. Se recomienda altamente crear Comités de Enfermedades No Transmisibles a niveles gubernamentales para trabajar en pro de un enfoque integrado, no sólo con los grupos médicos, sino con los entes gubernamentales, el sector privado, las academias, Universidades, Organizaciones No Gubernamentales y organizaciones de pacientes.

¿Cuáles son mis conclusiones después de pasados 40 años desde el Acta del Cáncer del Presidente Nixon? ¿Cuál es el nuevo paradigma en este aspecto?

Necesitamos más y mejor educación acerca del cáncer. El público debe ser apropiadamente informado acerca de la prevención personal del cáncer. Los medios de comunicación también necesitan ser informados y educados.

Necesitamos más educación de políticos acerca del inminente desastre del cáncer si los gobiernos no toman acciones urgentes y apropiadas.

Necesitamos diferentes médicos en todos los niveles: Generales, Médicos de Atención Primaria, Especialistas y Oncólogos. Ellos estarán conscientes y preparados para entender el cáncer y el control del cáncer; y las Universidades deben actualizar el plan de estudios médicos siguiendo este concepto.

Necesitamos con urgencia médicos preparados para tratar a los pacientes, pero más importante aún, los médicos deben estar preparados para promover la salud.

Necesitamos diferentes sistemas de atención de la salud, no sólo hospitales o centros oncológicos.

Necesitamos hospitales que vayan a las comunidades y participen en actividades de promoción de la salud. Necesitamos programas de prevención del cáncer integrados a nivel médico de atención primaria para atender a las crecientes necesidades de la población sana. Necesitamos sistemas de salud basados en el acceso a la atención, en la eficiencia, en las evaluaciones de costo-beneficio, en la calidad de la atención y en los criterios de salud pública y estrategias integradas.

En resumen, el control del cáncer a nivel mundial puede ser abordado adecuadamente si todos los actores entienden que el cáncer es un problema de desarrollo humano y que una estrategia horizontal es obligatoria. La solución del cáncer estará inevitablemente ligada al ambiente, a la ciencia, a la economía, al comercio y a las regulaciones; en conjunto con la investigación adecuada (epidemiológica, básica, traslacional, clínica y pública) y el conocimiento científico. En este escenario político las leyes internacionales constituyen un componente crucial para la ecuación.

Idealmente, el próximo objetivo desde una perspectiva global sería incluir el cáncer dentro de los Objetivos

de Desarrollo del Milenio (ODM) para promover y aplicar la Declaración Mundial del Cáncer y la Declaración Política de 2011 de las Naciones Unidas, con la finalidad de mejorar la investigación en cáncer con una perspectiva más abierta, hacer que la guerra del cáncer sea una prioridad para todas las sociedades y para rediseñar los planes de estudios médicos y los sistemas de atención de salud de una nueva forma, con médicos formados con un amplio entendimiento del control mundial del cáncer. Adicionalmente, para el bien común, debemos continuar la búsqueda de mejorar la sociedad para obtener una calidad de vida compartida, con ambientes mejorados y promoviendo la salud en todos los niveles para lograr centros de salud pública buenos y eficientes.

Finalmente, todos somos responsables de los resultados exitosos en nuestra guerra colectiva contra el cáncer. Si cada parte entiende claramente su función esencial, avanzaremos en ganarla.

"El médico inferior trata la enfermedad real. El médico mediocre asiste a la enfermedad inminente; el médico superior, previene la enfermedad" Proverbio Chino

Los conceptos expresados en este editorial son a título personal y no deben ser considerados una posición oficial de ninguna de las organizaciones.

El autor declara no tener conflicto de intereses.

Referencias

[1] http://dtp.nci.nih.gov/timeline/noflash/milestones/M4_Nixon.htm Último Acceso el 9 de Julio de 2013

[2] David Khayat: co-founder of the Charter of Paris Against Cancer (2001) *Lancet Oncol* 2 4 239-42

[3] <http://www.uicc.org/world-cancer-declaration> Último Acceso el 9 de Julio de 2013

[4] Alleyne *et al* (2010) Globalization and Health 615

[5] <http://www.un.org/en/ga/ncdmeeting2011/> Último Acceso el 9 de Julio de 2013