

Un llamado a la acción: fortalecer los servicios para mejorar la supervivencia en relación con el cáncer infantil en América Latina y el Caribe*

Jarbas Barbosa da Silva Jr.¹

Forma de citar

Silva Jr. JB. Un llamado a la acción: fortalecer los servicios para mejorar la supervivencia en relación con el cáncer infantil en América Latina y el Caribe. *Rev Panam Salud Publica.* 2023;47:e161. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2023.161>

A medida que la mortalidad infantil por enfermedades infecciosas continúa disminuyendo drásticamente en los entornos de recursos limitados, el cáncer representa una mayor proporción de las muertes en la población infantil y adolescente de 19 años o menos. El cáncer infantil es un problema importante de salud pública por varias razones: su carga alta de enfermedad (1), las grandes disparidades en las tasas de supervivencia (que se estima son del 30% en los países de ingresos bajos y medianos, y de más del 80% en los países de ingresos altos) (2), y la escasa prioridad política que se le otorga en los programas nacionales de salud, a pesar de que las intervenciones son sumamente costo-eficaces por naturaleza (3). A diferencia de otros tipos de cáncer, los que afectan a la población infantil no se pueden prevenir en términos generales. Sin embargo, la supervivencia y la calidad de vida de los pacientes pediátricos con cáncer pueden mejorarse mediante el fortalecimiento de los sistemas de salud para un diagnóstico y un tratamiento oportunos y de calidad. En América Latina y el Caribe, cada año se hace el diagnóstico de cáncer en más de 29 000 niños, niñas y adolescentes de 0 a 19 años, y 10 000 sucumben a la enfermedad, lo que representa la segunda causa de muerte en este grupo etario (4). En América Latina y el Caribe, la tasa de supervivencia de pacientes pediátricos con cáncer es del 55%, aunque varía ampliamente entre los diversos países, lo que refleja las disparidades en la disponibilidad, el acceso y la calidad de la atención de salud (4). Entre los principales factores que contribuyen a una menor supervivencia en relación con el cáncer infantil se encuentran el diagnóstico erróneo o tardío, las tasas altas de abandono del tratamiento, la mortalidad relacionada con las infecciones y la dificultad para acceder al tratamiento (5). A fin de mejorar la supervivencia, en el 2018 la Organización Mundial de la

Salud (OMS) y el St. Jude Children's Research Hospital pusieron en marcha la Iniciativa Mundial contra el Cáncer Infantil, con el objetivo de lograr una tasa de supervivencia mundial de cuando menos el 60% para todos los niños, niñas y adolescentes con cáncer (5). La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha impulsado esta iniciativa en la Región de las Américas desde un primer momento, para lo cual se hizo un análisis integral de la situación y se elaboró una serie de perfiles del cáncer infantil específicos para cada país (4). Hasta la fecha, 18 Estados Miembros de la OPS se han comprometido a implementarla, utilizando para ello el marco CureAll ("curar a todas las personas") (5). Dicho marco se concentra en fortalecer los sistemas de salud mediante cuatro pilares: centros de excelencia (C), cobertura universal (U), esquemas de tratamiento (R) y sistemas de evaluación y seguimiento (E), así como la promoción de tres factores facilitadores fundamentales: abogar por la causa (A), y mejorar el financiamiento (L) y la gobernanza (L) (5). La implementación de esta iniciativa en América Latina y el Caribe requiere una estrategia colaborativa y multifacética en la que participen los gobiernos, las organizaciones no gubernamentales, los profesionales de la salud y la sociedad civil. En este número especial de la *Revista Panamericana de Salud Pública* se destacan algunos de los avances más importantes en la Región, como la reducción de las tasas de abandono del tratamiento en Perú; las mejoras en los programas de derivación para la detección temprana en los países andinos y en Panamá y República Dominicana; y los avances en la legislación sobre el cáncer infantil en Argentina, Brasil y Perú. Además, el establecimiento de la plataforma mundial de la OMS y el hospital St. Jude para el acceso a medicamentos contra el cáncer infantil en Ecuador, el país pionero de esta iniciativa en América Latina y el Caribe,

¹ Director, Organización Panamericana de la Salud, Washington, D.C., Estados Unidos de América.

* Traducción oficial al español del artículo original en inglés efectuada por la Organización Panamericana de la Salud. En caso de discrepancia, prevalecerá la versión en inglés. Acceso al artículo original: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2023.157>

ha sido el resultado de la colaboración para abordar las necesidades insatisfechas en materia de medicamentos esenciales y medios de diagnóstico, y mejorar las normas de atención oncológica para pacientes pediátricos y adolescentes.

Los primeros cinco años de la iniciativa han dado lugar a numerosos bienes públicos regionales generados por la OPS, el hospital St. Jude y los grupos de trabajo y colaboradores de la iniciativa, basados en intervenciones orientadas a promover el diagnóstico temprano, el apoyo psicosocial y una mejor nutrición; reducir el abandono del tratamiento; y optimizar el apoyo, la atención de enfermería y los cuidados paliativos para el cáncer infantil (6). Estos bienes públicos incluyen cursos virtuales, directrices, publicaciones, campañas de comunicación y otros materiales, que han llegado a cientos de miles de profesionales

de la salud para aumentar sus conocimientos, generar conciencia y contribuir a mejorar la atención del cáncer infantil.

El cáncer infantil no es solo un motivo de preocupación a nivel regional, sino también un desafío a nivel mundial. El propósito del presente número especial es inspirar medidas tanto a nivel regional como mundial que permitan fortalecer los sistemas de salud a fin de mejorar la atención del cáncer infantil al transmitir algunas de las enseñanzas obtenidas de las experiencias a nivel nacional y regional en nuestro continente y concientizar y promover mejores prácticas basadas en la evidencia.

Solo podremos lograr un futuro en el que ningún niño o niña muera de cáncer si colaboramos y trabajamos de manera coordinada entre todos los sectores de la sociedad y del gobierno para fortalecer la respuesta de los sistemas de salud.

REFERENCIAS

1. GBD 2017 Childhood Cancer Collaborators. The global burden of childhood and adolescent cancer in 2017: an analysis of the Global Burden of Disease Study 2017. *Lancet Oncol.* 2019;20(9):1211-1225. doi:10.1016/S1470-2045(19)30339-0. Fe de erratas en: *Lancet Oncol.* 2021;22(8):e347. PMID: 31371206.
2. Ward ZJ, Yeh JM, Bhakta N, Frazier AL, Girardi F, et al. Global childhood cancer survival estimates and priority-setting: a simulation-based analysis. *Lancet Oncol.* 2019 Jul;20(7):972-983. doi:10.1016/S1470-2045(19)30273-6. PMID: 31129029.
3. Atun R, Bhakta N, Denburg A, Frazier AL, Friedrich P, Gupta S, et al. Sustainable care for children with cancer: a Lancet Oncology Commission. *Lancet Oncol.* 2020;21(4):e185-e224. doi:10.1016/S1470-2045(20)30022-X. PMID: 32240612.
4. Organización Panamericana de la Salud. Perfiles de país del cáncer en la niñez 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/perfiles-cancer-infantil-2021>. Consultado el 14 de agosto del 2023.
5. CureAll framework: WHO Global Initiative for Childhood Cancer. Increasing access, advancing quality, saving lives. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240025271>. Consultado el 14 de agosto del 2023. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/>.
6. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer en la niñez y la adolescencia. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-ninez-adolescencia>. Consultado el 28 de febrero del 2023.

Manuscrito (original en inglés) recibido el 2 de octubre del 2023. Aceptado para publicación el 3 de octubre del 2023.