



El cáncer, epidemia del siglo XXI

El cáncer es el principal problema sociosanitario del mundo. Es la segunda causa de muerte a nivel mundial, y se proyecta un crecimiento de más del 30% de nuevos casos para el 2030.

Actualmente, en nuestro país, uno de cada dos hombres y una de cada tres mujeres serán diagnosticados de cáncer a lo largo de su vida. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), del 30% al 50% de los casos de cáncer podrían ser evitados siguiendo estilos de vida saludables e implementando las medidas de salud pública que ya se han probado exitosas. Esto significa que la carga de cáncer también podría ser reducida a través de la detección precoz y la prevención primaria.

Actualmente en nuestro país hay implantados tres programas de cribado para los cánceres de mama, colon y cérvix. Un cáncer metastásico de mama (más de 200.000 euros) cuesta casi cuatro veces más que un cáncer detectado en estadio local, y uno de colon (casi 150.000 euros) hasta tres veces más. De establecerse programas de cribado en todo el territorio español para las personas en edad de riesgo, se estima que se podría llegar a una reducción de los costes en más de 1.000 millones de euros.

El impacto del cáncer, no solo se debe entender desde la perspectiva de salud física, sino también de salud emocional, así como desde la perspectiva económica y social.

Cifras

El número de nuevos casos de cáncer diagnosticados en España se estima que 2020 alcanzará los 277.394, cifra muy similar a la de 2019, con 277.234 de casos. Sin embargo, cabe destacar el continuo aumento de nuevos casos en mujeres, de casi un 1% respecto a 2019, frente al descenso de la incidencia en hombres de más de medio punto, según el Informe "Las cifras del cáncer en España 2020", editado por la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) con datos de la Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN), *Global Cancer Observatory* (CGO), Agencia Internacional de Investigación del Cáncer (IARC) de la Organización Mundial de la Salud (OMS), del Instituto Nacional de Estadística (INE) y de GLOBOCAN-2018.

En 2020 habrá 160.198 nuevos casos de cáncer en hombres y 117.196 en mujeres, frente a los 161.064 casos en hombres y 116.170 en mujeres que se registraron en 2019. Una de las principales razones de este continuo aumento de la incidencia en mujeres es el incremento del número de casos de cáncer de pulmón, que ha pasado a ser el tercer tumor con mayor incidencia en mujeres, después del de mama y el colorrectal, debido al consumo de tabaco.

ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE NUEVOS CASOS DE CÁNCER EN ESPAÑA PARA 2020 SEGÚN TIPO TUMORAL (AMBOS SEXOS)

Colorrecto	44.231
Próstata	35.126
Pulmón	29.638
Mama	32.953
Vejiga	22.350
Estómago	7.577
Riñón (sin pelvis)	7.300
Páncreas	8.338
Linfoma no Hodgkin	9.188
Hígado	6.595
Cuerpo uterino	6.804
Leucemias	6.242
Melanoma cutáneo	6.179
Cavidad oral y faringe	8.604
Encéfalo y sistema nervioso	4.415
Laringe	3.211
Ovario	3.645
Cervix	1.972
Mieloma	3.198
Esófago	2.383
Vesícula biliar	2.975
Tiroides	5.304
Linfoma Hodgkin	1.506
Testículo	1.310
Otros	16.351
Todos excepto piel no melanoma	277.394

Fuente: Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN).
Las cifras del cáncer en España 2020, SEOM.
*Excluidos tumores cutáneos no melanoma.

ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE NUEVOS CASOS DE CÁNCER EN ESPAÑA PARA EL AÑO 2020



Fuente: Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN). Las cifras del cáncer en España 2020, SEOM. Elaboración: IM Médico

ESTIMACIÓN NÚMERO NUEVOS CASOS EN ESPAÑA 2020



Próstata	35.126
Pulmón	21.847
Colorrectal	26.044
Vejiga	18.071
Cavidad oral y faringe	6.049



Mama	32.953
Colorrectal	18.187
Cuerpo uterino	6.804
Pulmón	7.791
Vejiga urinaria	4.279

Fuente: Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN). Las cifras del cáncer en España 2020, SEOM. *Excluidos tumores cutáneos no melanoma.
Elaboración: IM Médico

Los datos de España son similares a los de países de nuestro entorno. Si bien hay que remarcar que en Europa las estimaciones indican que la mortalidad por cáncer de pulmón en mujeres es superior a la mortalidad por cáncer de mama desde 2016. Aunque estos datos no se han observado en España, la mortalidad por cáncer de pulmón en las mujeres es la única con tendencia al alza, debido a la incorporación de la mujer al hábito tabáquico a partir de los años 70-80. El cáncer de pulmón de las mujeres nacidas entre 1950 y 1960 se está evidenciando en la actualidad, mientras que en los hombres la epidemia fue anterior y ya lleva años en descenso. Los datos son contundentes: uno de cada cinco fallecimientos por cáncer en Europa serán por el consumo de tabaco.

Tipología

Los cánceres más frecuentes diagnosticados en España en 2020 serán los de colorrectal (44.231 nuevos casos), próstata (35.126), mama (32.953), pulmón (29.638) y vejiga (22.350). A mucha distancia, les siguen los linfomas no Hodgkin (9.188) y los cánceres de cavidad oral y faringe (8.604), páncreas (8.338), estómago (7.577), riñón (7.300) y cuerpo uterino (6.804).

En hombres, los más diagnosticados serán los de próstata, colorrectal, pulmón y vejiga, y en mujeres serán los de mama y colorrectal, y en tercer lugar se sitúa ya el de pulmón. Cabe destacar que se espera un aumento de la incidencia de otros tumores relacionados con el tabaco, como son los de cavidad oral y faringe o vejiga urinaria, en las mujeres. La edad condiciona el riesgo o probabilidad de desarrollar un cáncer. Así, el riesgo aumenta de forma importante a partir de los 45-50 años. Desde el nacimiento hasta los 80 años, los hombres tienen un riesgo de desarrollar cáncer de un 41,7% y las mujeres de un 27,3%. A los 85 años, estos valores aumentan hasta el 49,9% en los hombres y el 32,2% en las mujeres.

A nivel global, el cáncer constituye una de las principales causas de mortalidad del mundo, con aproximadamente 9,6 millones de muertes relacionadas con tumores en el año 2018, de acuerdo a los datos proporcionados por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Los tumores responsables del mayor número de fallecimientos a nivel mundial fueron el cáncer de pulmón (18,4% del total de muertes por cáncer), colorrectal (9,2%), estómago (8,2%) e hígado (8,2%).

En España, de acuerdo con los datos del INE de 2018, publicados en diciembre de 2019, los tumores constituyeron la segunda causa de muerte (26,4% de los fallecimientos), por detrás de las enfermedades del sistema circulatorio (28,3% de las muertes), al igual que en años anteriores. Rompiendo la tendencia detectada en años previos, los fallecimientos originados por tumores disminuyeron un 1,3% en 2018.

Al igual que en los últimos dos años, en varones, los tumores fueron la primera causa de muerte (297,8 fallecidos por 100.000 habitantes), y la segunda en mujeres (con 186,7). El número de fallecimientos por esta causa descendió en ambos sexos, un 0,4% en hombres y un 0,6% en mujeres.

Atención psicológica

El cáncer y su tratamiento genera un importante sufrimiento psicológico que puede alcanzar niveles de malestar emocional clínico en las personas que lo padecen, suponiendo un factor de riesgo de trastornos psicopatológicos. Este malestar puede estar presente desde el inicio hasta el final de los tratamientos, y, en muchos casos, se extiende durante el periodo de supervivencia. También los familiares y acompañantes de las personas con cáncer se ven afectados por el impacto psicológico que supone la enfermedad, presentando síntomas de distrés y ansiedad.

La atención psicológica en cáncer ofrece a la persona que padece una enfermedad oncológica y a su entorno un abordaje especializado de los problemas psicológicos asociados al mismo, mejorando el enfrentamiento de la enfermedad. La defensa y priorización de este servicio, dentro de un modelo integral de atención en cáncer, llevó a la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC), ya en los años 90, a poner en marcha los primeros programas de atención psicológica dirigidos a personas con cáncer y sus familiares.

En el sector público, la Estrategia en Cáncer del Sistema Nacional de Salud contempla la importancia de la provisión de una atención psicológica especializada, recogida en estándares y recomendaciones definidos por el Ministerio de Sanidad. La mayoría de comunidades autónomas, en su planificación y políticas sobre cáncer, también establecen el objetivo de proveer atención psicológica en cáncer a las personas con la enfermedad y sus familiares. Sin embargo, la ausencia de información pública sobre los criterios de seguimiento y evaluación de la planificación e implementación de estos servicios, imposibilita valorar la correcta cobertura de esta necesidad por parte del Sistema Nacional de Salud (SNS) en el territorio español.

Costes del cáncer

Según las conclusiones del informe realizado por la consultora Oliver Wyman para la AECC *"Impacto económico y social del cáncer en España"*, se estima que el cáncer tiene un coste en España de, al menos, 19.300 millones de euros. También se plantea la necesidad urgente de buscar soluciones para reducir los costes que supone la enfermedad y tras los que existen personas.

El estudio estima, por primera vez, los costes globales detallados en tres grandes tipologías: costes directos médicos (derivados del tratamiento, seguimiento, farmacia y parafarmacia y atención médica adicional pagados por el paciente, así como cuidados paliativos y preservación de la fertilidad), costes directos no médicos (transporte, comida, alojamiento, equipamiento y obras de casa, así como cuidados y transporte a radioterapia, subsidiado por el Estado) y costes indirectos (pérdida de ingresos de pacientes activos y de su familia, así como pérdida de productividad como consecuencia directa del cáncer o por muerte prematura).

Una de las conclusiones que se extraen del informe es que el impacto económico de la enfermedad varía notablemente en función de la tipología del cáncer, siendo los más costosos los cuatro tipos de tumores de mayor incidencia: colorrectal (2.500 millones), mama (2.200 millones), próstata (1.000 millones) y pulmón (2.100 millones). Otro dato importante es que la población en edad laboral supone el 40% de la incidencia y el 62% del impacto económico.

Los 19.300 millones de euros que se estima que cuesta aproximadamente el cáncer son un gasto soportado por el país, del cual el 55% lo asume el Sistema Sanitario y el 45% restante aquellas familias que cuentan con algún miembro con cáncer. Es necesario reducir estos costes en el medio/largo plazo, pero hay que trabajar en el presente para evitar que los costes del cáncer provoquen extrema vulnerabilidad en las personas que lo padecen. La mayor parte del coste se produce en el primer año de la enfermedad, continuando el gasto en los años siguientes, y este se mantiene para las familias en muchas ocasiones de manera permanente y, en otras, durante los cinco años hasta que se considera a la persona como superviviente.

Nuevas posibilidades de diagnóstico

Los avances en la biopsia líquida y su incorporación a la rutina asistencial han abierto nuevas expectativas en la utilidad clínica de los marcadores, y tienen implicaciones en el trabajo de los profesionales del laboratorio clínico.

La principal utilidad de los marcadores tumorales actualmente se centra en el seguimiento y en la evaluación del tratamiento de los pacientes oncológicos. No obstante, merced a los últimos avances que se están produciendo, los biomarcadores cada vez cobran más importancia en el diagnóstico y pronóstico, y, al mismo tiempo, los profesionales del laboratorio clínico tienen más relevancia en el tratamiento del cáncer y una mayor participación en los comités de tumores, para lo cual es importante su actualización profesional.

Los principales avances en el uso de biomarcadores se centran en dos aspectos: nuevas herramientas metodológicas y nuevas aplicaciones de las metodologías ya existentes. Hay usos de los biomarcadores que ya están consolidados, como el diagnóstico precoz del cáncer de próstata, pero a estos se ha sumado la detección de marcadores genéticos en plasma, como el factor de crecimiento epidérmico (EGFR), entre otros. En los últimos años, se han producido avances con los marcadores tumorales en neoplasias de pulmón y de ovario. En el caso de las segundas, la incorporación del biomarcador HE4 ha permitido, en combinación con la imagen y el CA 125, mejorar la sensibilidad diagnóstica y los resultados. La elevada sensibilidad obtenida mediante este biomarcador permite pensar incluso en el diagnóstico precoz en grupos de alto riesgo (mutación BRCA 1 y 2).

FALLECIMIENTO POR TUMORES Y EDAD EN ESPAÑA. 2018. AMBOS SEXOS

Menores de 1 año	12
De 1 a 4 años	58
De 5 a 9 años	69
De 10 a 14 años	53
De 15 a 19 años	73
De 20 a 24 años	95
De 25 a 29 años	146
De 30 a 34 años	274
De 35 a 39 años	583
De 40 a 44 años	1.211
De 45 a 49 años	2.277
De 50 a 54 años	4.492
De 55 a 59 años	7.497
De 60 a 64 años	10.062
De 65 a 69 años	11.958
De 70 a 74 años	14.785
De 75 a 79 años	14.591
De 80 a 84 años	17.836
De 85 a 89 años	16.201
De 90 a 94 años	8.077
De 95 años y más	2.364
Total	112.714

Fuente: INE. INEbase, últimos datos disponibles para 2018.
Elaboración: IM Médico

En nuestro país, uno de cada dos hombres y una de cada tres mujeres serán diagnosticados de cáncer a lo largo de su vida

Factores de riesgo

Los beneficios de dejar de fumar empiezan desde el primer día, y a los diez años de haber abandonado el tabaco el riesgo de morir por un cáncer de pulmón se reduce a la mitad. Además del tabaco, existen otros factores de riesgo que son responsables de un tercio de las muertes por cáncer en el mundo, entre los que se encuentran el alcohol, la obesidad, el sedentarismo, la mala alimentación, las infecciones (especialmente relevante en países en vías de desarrollo) y la exposición solar sin control y sin protección. Con esta premisa, en SEOM han desarrollado la campaña de concienciación: “*Cambia tu futuro, tú decides*”, con el objetivo de subrayar la necesidad de adoptar estilos de vida saludables, tanto para la prevención primaria del cáncer como para mejorar el pronóstico y disminuir el riesgo de recidivas a los pacientes de cáncer.

El número absoluto de cánceres diagnosticados en España ha continuado en aumento desde hace décadas. Este incremento responde a factores como el aumento poblacional (la población de España creció en 163.336 personas durante la primera mitad de 2019 y se situó en 47.100.396 habitantes), el envejecimiento de la población (la edad es un factor de riesgo fundamental en el desarrollo del cáncer), la exposición a factores de riesgo como el tabaco, el alcohol, la obesidad y el sedentarismo, o la implantación de programas de detección precoz que, si son adecuados, condicionan un aumento del número de casos pero una reducción de la mortalidad.

Hoy ya se dispone de evidencia suficiente para asociar de manera causal la obesidad con al menos nueve tipos de cáncer -mama, útero, colon, riñón, vesícula biliar, páncreas, recto, esófago y ovario- y saber que su impacto en la incidencia es de unos 450.000 casos de cáncer anuales en el mundo. Por ello, es importante tomar medidas para evitar la obesidad. +

La carga de cáncer también es reducida a través de la detección precoz y la prevención primaria

Cabe destacar el continuo aumento de nuevos casos en mujeres, frente al descenso de la incidencia en hombres

ESTIMACIÓN DE LA PREVALENCIA A 5 AÑOS DE TUMORES ESPAÑA 2018 (AMBOS SEXOS)

Mama	129.928
Próstata	106.941
Colorrecto	105.714
Vejiga	59.019
Pulmón	28.833
Útero	25.723
Linfoma no Hodgkin	23.098
Riñón	21.584
Tiroides	19.130
Melanoma	18.181
Otros	234.702

Fuente: Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN).
Las cifras del cáncer en España 2020, SEOM. Elaboración: IM Médico

FALLECIMIENTO POR TUMORES EN ESPAÑA POR CAUSA. AMBOS SEXOS. 2018

Tumores	112.714
Tumor maligno de la tráquea, de los bronquios y del pulmón	22.153
Tumor maligno del colon	11.265
Tumor maligno del páncreas	7.120
Tumor maligno de la mama	6.621
Tumor maligno de la próstata	5.841
Tumor maligno del estómago	5.053
Tumor maligno del hígado y vías biliares intrahepáticas	5.141
Tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines, excepto leucemia	4.954
Tumor maligno de la vejiga	4.400
Tumor maligno de sitios mal definidos, secundarios y de sitios no especificados	4.957
Tumor maligno del recto, de la porción rectosigmoide y del ano	4.023
Leucemia	3.383
Tumor maligno del encéfalo	3.024
Otros tumores malignos digestivos	2.570
Tumor maligno del labio, de la cavidad bucal y de la faringe	2.410

Fuente: INE. INEbase, últimos datos disponibles para 2018. Elaboración: IM Médico