

A collection of colorful ribbons in various colors (purple, orange, pink, yellow, red, green, blue) is scattered across the page, symbolizing cancer awareness and support.

## Equidad en la prevención, diagnóstico y tratamiento del cáncer

Aunque el cáncer es un problema de primer orden en nuestro medio, se puede actuar para reducir el riesgo mediante la adopción de un estilo de vida saludable, y siguiendo los programas de cribado establecidos.

Tal y como apunta la Sociedad Española de Oncología Médica en el informe “Las cifras del cáncer en España 2022”, sin incluir el posible efecto del Covid-19, los nuevos casos de cáncer experimentarán en España un ligero incremento en 2022 con respecto al año anterior. Así se estima un total de 280.100 nuevos casos frente a los 276.239 del año 2021, según los cálculos realizados por la Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN). Unas cifras que suponen un desafío, ya que podrían seguir incrementándose en los próximos años hasta alcanzar los 341.000 casos en 2040.

Según este mismo informe, los cánceres más frecuentemente diagnosticados en España en 2022 serán el cáncer colorrectal y los cánceres de mama, pulmón, próstata y vejiga urinaria. Si bien la supervivencia del cáncer se ha duplicado en los últimos 40 años, el mismo documento advierte de que, desde el nacimiento hasta los 80 años, los hombres tienen un riesgo de desarrollar cáncer de

un 40,9% y las mujeres de un 27,6%. A los 85 años, estos valores son de un 48,6% y de un 32,2%, respectivamente. Asimismo, se indica que, a pesar de la pandemia, el cáncer ha sido responsable de más muertes en 2020 en España que las infecciones.

“Las cifras del cáncer en España 2022” explica que un tercio de las muertes por cáncer en Europa se deben a factores de riesgo evitables como el tabaco, las infecciones, el alcohol, el sedentarismo y una dieta inadecuada. En este punto, se advierte de que la combinación del consumo de alcohol con el tabaco, multiplica por 30 el riesgo de desarrollar carcinomas orales, de orofaringe o de esófago. Asimismo, se detalla que la obesidad se relaciona con nueve tipos de cáncer, con una incidencia total de unos 450.000 casos de cáncer anuales.

### Esfuerzo conjunto

La equidad, tanto en la prevención, como en el diagnóstico y en el tratamiento, es uno de los objetivos principales de la Estrategia en Cáncer del Sistema Nacional de Salud. Tal y como señalaron desde el Ministerio de Sanidad en la celebración del Día Mundial contra el Cáncer, el pasado 4 de febrero, los esfuerzos del Sistema Nacional de Salud tienen que dirigirse a lograr la equidad no sólo en el acceso al diagnóstico y los tratamientos, sino también a la prevención. No todos somos iguales, pero sí tenemos que asegurar que todos tengamos acceso a un servicio asistencial de calidad e integral.

En este sentido, con el objetivo de asegurar la equidad en todos estos aspectos relacionados con el cáncer, la Estrategia en Cáncer del SNS aborda el acceso al diagnóstico precoz, un aspecto fundamental para mejorar el pronóstico de los pacientes. De ahí que, en el seno del Consejo Interterritorial del SNS, se haya aprobado el cribado poblacional del cáncer de cuello de útero que, junto a los programas de cribado del cáncer de mama y colorrectal, ha significado metas ambiciosas que permitan llegar a la población candidata y permitir mejorar los resultados, tanto de diagnóstico como de tratamiento.

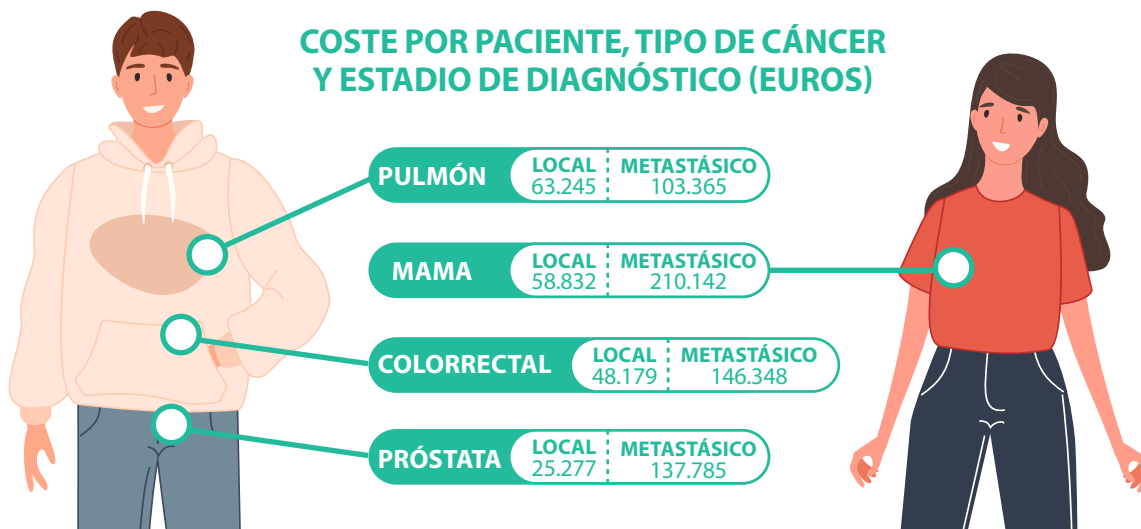
Desde el Ministerio se subraya el impulso que el Gobierno de España, las comunidades y ciudades autónomas están imprimiendo al diagnóstico y tratamiento del cáncer, con la renovación

### ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE NUEVOS CASOS DE CÁNCER EN ESPAÑA PARA EL AÑO 2022



Fuente: Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN).  
Las cifras del cáncer en España 2022, SEOM.  
\*Excluidos tumores cutáneos no melanoma.

### COSTE POR PACIENTE, TIPO DE CÁNCER Y ESTADIO DE DIAGNÓSTICO (EUROS)



Fuente: AECC. Informe sobre la inequidad del cáncer en España

A pesar de la pandemia, el cáncer ha sido responsable de más muertes en 2020 en España que las infecciones

### ESTIMACIÓN NÚMERO DE NUEVOS CASOS EN ESPAÑA 2022



Próstata	30.884
Colorrectal	26.862
Pulmón	22.316
Vejiga	17.992
Cavidad oral y faringe	5.643
Hígado	5.100
<b>Todos excepto piel no melanoma</b>	<b>160.066</b>

Mama	34.750
Colorrectal	16.508
Pulmón	8.632
Cuerpo uterino	6.773
Tiroides	4.640
Linfomas no hodgkinianos	4.283
<b>Todos excepto piel no melanoma</b>	<b>120.035</b>



Fuente: Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN).  
Las cifras del cáncer en España 2022, SEOM.  
\*Excluidos tumores cutáneos no melanoma.

y ampliación del parque tecnológico del Sistema Nacional de Salud que se está llevando a cabo a través del Plan INVEAT y de los fondos europeos del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia. En total, casi 800 millones de inversión para cerca de 850 equipos que permitirán mejorar la detección de enfermedades en estadios tempranos en todas las comunidades autónomas, asegurando así el acceso equitativo a los mejores estándares en diagnóstico y tratamiento, entre otras, de enfermedades oncológicas.

A esta inversión se suma la instalación de 10 equipos de protonterapia, a través de la colaboración pública-privada con la Fundación Amancio Ortega, lo que convertirá a España en un referente europeo en este tipo de terapias con tratamientos menos invasivos y una alternativa para los pacientes que, hasta ahora, no podían acceder a otras terapias.

### Vulnerabilidad

A pesar de estos avances, la situación de vulnerabilidad sigue afectando especialmente a los enfermos de cáncer. La Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) ha publicado recientemente el primer informe sobre la inequidad del cáncer en España. Según el informe, hay desigualdades que tienen que ver con el acceso a entornos saludables, al diagnóstico precoz, a tratamientos como la atención psicológica y los cuidados paliativos y a la investigación, influyendo en las desigualdades el aspecto socioeconómico. Por ejemplo, el código postal afecta más que el código genético a la hora de hacer frente al cáncer, por lo que hay una parte de la población que no tiene las mismas oportunidades de prevenir

### ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE NUEVOS CASOS DE CÁNCER EN ESPAÑA PARA 2022 SEGÚN TIPO TUMORAL (AMBOS SEXOS)

Mama	34.750
Pulmón	30.948
Próstata	30.884
Colon	28.706
Vejiga urinaria	22.295
Otros	18.700
Recto	14.664
Linfoma no hodgkiniano	9.514
Páncreas	9.252
Riñón (sin pelvis)	8.078
Cavidad oral y faringe	7.779
Melanoma de piel	7.474
Estómago	6.913
Cuerpo uterino	6.773
Hígado	6.604
Leucemias	6.079
Tiroides	6.040
Encéfalo y sistema nervioso	4.169
Ovario	3.600
Laringe	3.335
Mieloma	2.963
Vesícula biliar	2.834
Cuello uterino	2.480
Esófago	2.249
Linfoma Hodgkin	1.590
Testículo	1.428
<b>Todos excepto piel no melanoma</b>	<b>280.101</b>

Fuente: Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN).  
Las cifras del cáncer en España 2022, SEOM.  
\*Excluidos tumores cutáneos no melanoma.

y detectar precozmente el cáncer dependiendo de dónde viva. Hoy en día, siete comunidades autónomas no han conseguido que toda su población de riesgo (50 a 69 años) tenga acceso a un programa de cribado colorrectal. Además, el 42% de las comunidades no cuenta con regulaciones específicas para prevenir el humo del tabaco, responsable del 30% de los casos de cáncer. Hay que tener en cuenta que casi el 43% de los menores de 12 años están expuestos al humo del tabaco en espacios públicos. Respecto a cuidados paliativos, España está a la cola de las ratios recomendadas con 0,6 unidades por cada 100.000 habitantes

## INCIDENCIA

(Estimación para 2022)\*

**280.101 NUEVOS CASOS DE CÁNCER**

**HOMBRES: 160.066 MUJERES: 120.035**



\*La estimación no incluye los efectos de la pandemia de COVID-19.

## MORTALIDAD

(Año 2020)

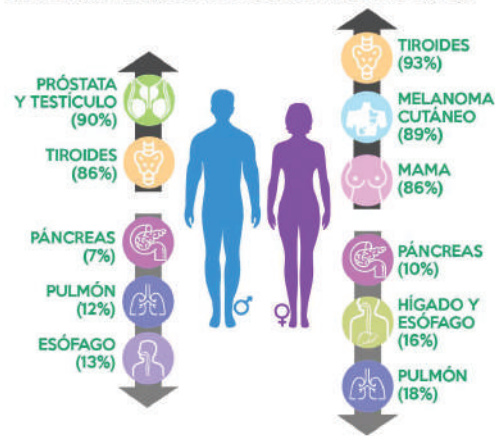


EN LOS ÚLTIMOS AÑOS  
**MORTALIDAD**  
**SUPERVIVENCIA**  
DEBIDO A:

- P Prevención
- DP Diagnóstico precoz
- AT Avances terapéuticos
- ST En hombres, tabaquismo

## SUPERVIVENCIA

SE HA DUPLICADO EN LOS ÚLTIMOS 40 AÑOS



## FACTORES DE RIESGO

**1/3 MUERTES POR CÁNCER SE DEBEN A 5 FACTORES DE RIESGO EVITABLES**



OTROS FACTORES IMPORTANTES



## Medicina de Precisión

En los últimos años, estamos asistiendo a una revolución en la Oncología, de la mano de la Medicina de Precisión, que es aquella que se basa en el desarrollo de tratamientos dirigidos que bloquean o inhiben los genes que favorecen la supervivencia y la división de las células cancerígenas. Este logro ha sido posible gracias al mayor conocimiento de la biología molecular del cáncer que ha permitido identificar biomarcadores contra los que van dirigidos tratamientos dirigidos. Esta Medicina de Precisión permite aumentar la supervivencia y la calidad de vida de los pacientes oncológicos.

En la Jornada SEOM-SEAP de Medicina de Precisión, celebrada el pasado 16 de marzo, se presentaron los resultados de la encuesta realizada entre 200 investigadores de SEAP y SEOM para saber la situación actual en los hospitales españoles. Los participantes son profesionales de diferentes instituciones, tanto de centros universitarios como no universitarios. La principal conclusión es que

(según la Asociación Europea de Cuidados Paliativos, para una adecuada atención se necesitan dos unidades por cada 100.000 habitantes, una domiciliaria y otra hospitalaria), siendo la media europea de 0,8 unidades por cada 100.000 habitantes.

Por otra parte, el nivel socioeconómico es un factor de desigualdad en el cáncer pues, entre gastos directos e indirectos, el cáncer provoca un coste económico al 41% de las familias superior a 10.000 euros durante la enfermedad. Estos gastos podrían ser inasumibles para cerca de las 30.000 personas que son diagnosticadas y están en una situación de vulnerabilidad, ya que están en paro, son autónomos o su salario se encuentra por debajo del Salario Mínimo Interprofesional. El porcentaje de mujeres cuyo salario está por debajo del Salario Mínimo es el doble que el de los hombres.

La investigación es clave para aumentar la supervivencia. Impulsarla y garantizar el acceso de los pacientes a los resultados es una prioridad para la AECC con el objetivo de alcanzar el 70% de supervivencia media para el año 2030. En este sentido, cada año en España 100.000 personas son diagnosticadas con un tipo de tumor cuya supervivencia es baja o está estancada y necesitan más investigación.

el acceso a la secuenciación de nueva generación (NGS) para la determinación de los biomarcadores de forma asistencial no está disponible en gran parte de los centros sanitarios. Además, en aquellos centros con NGS disponible, en la mayoría de los casos se realizan menos de 50 estudios de NGS anuales, siendo el cáncer de pulmón el tumor sólido en el que se realiza NGS con más frecuencia. Otro dato relevante es que, aunque en determinados centros sin NGS se externaliza su realización, su acceso continúa siendo limitado. Los datos de esta encuesta confirman que, en nuestro país, la implementación de la Medicina de Precisión de una forma generalizada continúa siendo una asignatura pendiente. Es necesario que el acceso a las determinaciones moleculares esté disponible para todos los pacientes con cáncer en el Sistema Nacional

**Casi el 43% de los menores de 12 años están expuestos al humo del tabaco en espacios públicos**

## FALLECIMIENTO POR TUMORES EN ESPAÑA POR CAUSA 2020

	TOTAL
Tumor maligno de la tráquea, de los bronquios y del pulmón	21.918
Tumor maligno del colon	11.131
Tumor maligno del páncreas	7.427
Tumor maligno de la mama	6.651
Tumor maligno de la próstata	5.922
Tumor maligno del hígado y vías biliares intrahepáticas	5.021
Tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines, excepto leucemia	5.011
Tumor maligno del estómago	4.917
Tumor maligno de sitios mal definidos, secundarios y de sitios no especificados	4.734
Tumor maligno de la vejiga	4.423
Tumor maligno del recto, de la porción rectosigmoide y del ano	3.994
Leucemia	3.363
Tumor maligno del encéfalo	3.091
Otros tumores malignos digestivos	2.508
Otros tumores de comportamiento incierto o desconocido	2.429
Tumor maligno del labio, de la cavidad bucal y de la faringe	2.399
Tumor maligno del riñón, excepto pelvis renal	2.116
Tumor maligno del ovario	2.036
Tumor maligno del esófago	1.823
Otros tumores malignos de la piel y de los tejidos blandos	1.669
Tumor maligno de otras partes del útero	1.600
Otros tumores malignos de las vías urinarias	1.588
Tumor maligno de la laringe	1.181
Melanoma maligno de piel	1.079
Tumor maligno del cuello del útero	673
Otros tumores malignos respiratorios e intratorácicos	502
Tumores malignos del hueso y de los cartílagos articulares	328
Tumores	112.741

Fuente: INEbase. Defunciones según causa de muerte. 2020.

de Salud y así mejorar su supervivencia, reclaman desde SEOM. En la Jornada se detalló la experiencia en este campo de países vecinos como Francia y Alemania. La Medicina de Precisión ha cambiado profundamente la forma en que tratan a los pacientes con cáncer, la forma en que investigan esta enfermedad y la vida de miles de pacientes. En menos de 20 años, el cáncer se ha convertido en una asociación de enfermedades, en ocasiones raras (en menos del 1% de los pacientes), pero para las que la eficacia de las terapias es inigualable frente a los tratamientos estándar. En el caso del tratamiento personalizado del cáncer de pulmón

se necesitan pruebas moleculares rápidas y completas. Una vez obtenido el diagnóstico, de manera inmediata se debe iniciar el estudio molecular y valorarlo en un comité multidisciplinar de tumores para seleccionar el mejor tratamiento que aumente la supervivencia general de los pacientes.

### Estrategia en Cáncer del SNS

La atención psicológica de los pacientes con cáncer, el impacto de la pandemia provocada por el Covid-19 en la atención de los pacientes y el cáncer infantil, han centrado las acciones llevadas a cabo por el Ministerio de Sanidad en el desarrollo de la Estrategia en Cáncer del SNS. Precisamente, la actualización de este documento cumplió el 24 de febrero un año, tras una década sin actualizarse.

La actualización de la Estrategia supone también un avance para hacer frente al desafío de la atención psicológica de pacientes y familiares, uno de los que más silenciados ha estado. En este sentido, la Estrategia ha marcado objetivos concretos en este ámbito con métodos breves y sencillos, para detectar precozmente el malestar emocional y proporcionar la atención psicológica necesaria. En concreto, se ha solicitado un informe a la Red de agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias con el objetivo de validar métodos

breves y sencillos para detectar precozmente el malestar emocional o distrés.

Asimismo, se está trabajando en un informe de situación en el que han participado todas las comunidades y ciudades autónomas con el objetivo de conocer la situación basal de cómo se está desarrollando la atención psicológica en cáncer en el SNS y, posteriormente, diseñar unas recomendaciones de mejora. La finalidad es proporcionar atención psicológica a pacientes y familiares que lo precisen en cualquier momento de la enfermedad y contando con los recursos necesarios.