

Los retos por venir en la oncología mexicana para 2021, de la pandemia a la sindemia

Challenges to come in Mexican oncology for 2021, from the pandemic to syndemic

Héctor Martínez-Saíd*

Departamento de Piel y Partes Blandas, Instituto Nacional de Cancerología, Ciudad de México, México

Hace unos meses nos preguntábamos cuál sería la afrenta y cuáles las consecuencias negativas para el Sistema Nacional de Salud derivadas de la pandemia por enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), ahora sabemos la respuesta: cualquier estimación y proyección se quedaron cortas.

En la actualidad, se han contabilizado más de 130,000 muertes y se detectó un exceso en la mortalidad que a la fecha sigue sin ser cuantificado con exactitud, pero que en julio de 2020 alcanzaba ya un 38%, con alrededor de 218,000 muertes por encima de las esperadas. Sin duda, un número importante de dichas muertes se asociarán directamente a la pandemia, muertes por COVID-19 no registradas, y otras de forma indirecta debido, primordialmente, a las enfermedades cronicodegenerativas, cardiovasculares y cáncer que no fueron atendidas y, desafortunadamente, progresaron hacia la muerte.

Además, aún no hemos podido determinar cuál ha sido el impacto en el retraso en el diagnóstico y tratamiento de estas enfermedades cronicodegenerativas en términos de atención a la salud de casos más severos y complicados; hoy por hoy, no se han observado las repercusiones económicas directas e indirectas al presupuesto en salud del año 2020 y del 2021, y tampoco hemos valuado la merma al gasto de bolsillo de las y los pacientes por estas entidades, COVID-19 y cronicodegenerativas, en especial, cáncer: el impacto en la salud ha sido catastrófico.

A esta catástrofe hay que añadir los efectos de la pandemia en la economía nacional, con la pérdida promedio de 8.3 puntos porcentuales en el producto interno bruto en el 2020¹ y afectación directa de los índices de desempleo, pobreza, orfandad² y violencia^{3,4}, problemas ya de por sí crecientes desde hace bastante tiempo en nuestro país.

De esta forma, para el año 2021 salud y economía nos imponen el mayor reto en nuestra historia moderna.

En cuanto al empleo, el Instituto Nacional de Estadística y Geografía reporta una caída del 1.7, 18.7 y 8.6% para los tres primeros trimestres del año pasado⁵. En febrero de 2020, cuando la pandemia estaba por comenzar en nuestro país, el Instituto Mexicano del Seguro Social reportó un total de 17,653,202 trabajadores permanentes y 2,960,334 de eventuales⁶, de los cuales habrá que disminuir el porcentaje estimado. Actualmente, esta pérdida alcanza los 647,710⁷ empleos perdidos (a diciembre de 2020), y alrededor del mismo número de familias han visto disminuir sus ingresos por empleo.

Lo anterior confirma que se generan las condiciones propicias para el incremento de violencia asociado a pobreza, desempleo y orfandad. Todos ellos, decenas de miles de adultos y niños afectados directamente por la COVID-19, y el resto de la población afectada indirectamente, lucharán en una *sindemia*, es decir, una situación en la que diversas epidemias coexisten en un mismo tiempo y espacio y se potencian mutuamente. En el caso de México: violencia y pobreza asociadas a la pandemia por coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave

Correspondencia:

*Héctor Martínez-Saíd

E-mail: mtzsaid@hotmail.com

Fecha de recepción: 25-01-2020

Fecha de aceptación: 26-01-2020

DOI: 10.24875/j.gamo.M21000205

Disponible en internet: 23-02-2021

Gac Mex Oncol. 2021;20(1):1-2

www.gamo-smeo.com

2565-005X/© 2020 Sociedad Mexicana de Oncología. Publicado por Permanyer. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

(SARS-CoV-2), más la epidemia de enfermedades crónicas degenerativas (como el cáncer), así como el impacto económico que, desde luego, también generará una mortalidad indirecta aún no estimada.

En estos últimos meses, en México y en todo el mundo, los pacientes oncológicos han sufrido retrasos en su diagnóstico, tratamiento y rehabilitación^{8,9} debido a la saturación del sistema de salud por la COVID-19, confinamiento domiciliario indicado y/o voluntario, y desabasto mundial y nacional de medicamentos oncológicos, entre otros factores.

Este 2021 representa un reto sin precedentes en términos de carga asistencial, económica, investigación y académica, oncológicas. Previo a la situación actual solo ocho neoplasias en adultos se veían beneficiadas por el gasto en salud asignado al Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos del Sistema Nacional de Protección en Salud, conocido como «Seguro Popular»; ahora el portafolio se ha ampliado a todas las neoplasias, incluyendo algunos tratamientos de alto costo como inmunoterapia y terapias blanco (p. ej., de pulmón y melanoma, no incluidos anteriormente).

Ahora la asistencia oncológica debe observarse desde la gratuidad universal, ¿cómo garantizar que se lleve a cabo de manera eficaz y eficiente? Datos del presupuesto 2021 no contemplan el creciente número de casos de cáncer avanzado debido a la pandemia, así como tampoco el programa nacional de vacunación para otorgar la mayor cobertura de inmunidad ante el SARS-CoV-2 a nivel país.

Cabe precisar que ahora el paciente oncológico no tendrá que desembolsar de su presupuesto (gasto de bolsillo) los recursos necesarios para poder ser atendido y beneficiado con los tratamientos actuales, esto al menos de forma teórica, esperemos que pueda continuar de esta forma. En la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO) entendemos la limitante de esta ampliación de oferta ante la restringida asignación de recursos, por lo cual como asociados deberemos poner atención a la calidad de los servicios y a la disponibilidad de estos, pero también desde la perspectiva de prescriptores tratando de incrementar el uso responsable de los recursos para hacerlos más eficientes.

En el ámbito de la investigación, el enfoque deberá versar sobre el impacto y consecuencias de la COVID-19 en cáncer, es decir, ¿cómo se relacionan esta entidad y el SARS-CoV-2 con el índice de mortalidad en el total de la población? Los grupos cooperativos en investigación de la SMeO tendrán la oportunidad de generar la información necesaria. Así, este año podremos tener los resultados de la primera

investigación nacional con información de más de un centenar de centros hospitalarios e investigadores.

En la parte académica, la SMeO está lista, impulsando las sesiones académicas necesarias para la adecuada interacción de sus miembros, así como difundiendo el conocimiento oncológico y de la pandemia necesarios para el buen actuar de sus asociados.

Este 2021, año de la coexistencia de varias problemáticas de salud y económicas (sindemia), confronta todas nuestras capacidades de resiliencia para salir adelante. Hay caminos que llevan a un adecuado final de esta época complicada, ninguno fácil ni corto y en todos ellos, los esfuerzos de la sociedad civil, el gobierno y la iniciativa privada coadyuvarán a tener un escenario propicio para la recuperación del país.

Ahí están los diversos retos a la oncología nacional. Ahora nos toca continuar luchando con mayor perseverancia, desde la individualidad y en conjunto con el apoyo irrestricto de la SMeO, para su resolución.

Héctor Martínez-Saíd

Presidente de la Sociedad Mexicana de Oncología

Bibliografía

1. Banco de México. Producto interno bruto - (CR199) [Internet]. Banco de México, Sistema de Información Económica [fecha de consulta: 10 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.banxico.org.mx/SieInternet/consultarDirectorioInternetAction.do?sector=2&accion=consultarCuadro&idCuadro=CR199&locale=es>
2. Alerta sobre falta de políticas para atender a menores en situación de orfandad por la pandemia [Internet]. IMER, Instituto Mexicano de la Radio, Noticias [fecha de consulta: 24 de enero de 2021]. Disponible en: <https://noticias.imer.mx/blog/especial-huerfanos-del-covid-19-en-mexico/>
3. Las dos pandemias: violencia contra las mujeres en México en el contexto del COVID-19. Informe elaborado para la Relatora Especial de Naciones Unidas sobre la violencia contra la mujer, sus causas y consecuencias [Internet]. México: Intersecta, EQUIS y Red Nacional de Refugios [fecha de consulta: 24 de enero de 2021]. Disponible en: <https://equis.org.mx/wp-content/uploads/2020/08/informe-dos-pandemias-mexico.pdf>
4. El crimen organizado repunta tras una breve pausa por COVID-19, revela informe [Internet]. México: Animal Político, Grupo Editorial Criterio [fecha de consulta: 24 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.animalpolitico.com/2020/11/crimen-organizado-repunta-covid-informe/>
5. INEGI 2021. Producto Interno Bruto Trimestral, cifras originales [Internet]. México: Instituto Nacional de Estadística y Geografía [fecha de consulta: 10 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/temas/pib/>
6. Puestos de Trabajo registrados en el IMSS [Internet]. México: Secretaría del Trabajo y Previsión Social [fecha de consulta: 10 de enero de 2021]. Disponible en: http://siel.stps.gob.mx:303/ibmcognos/cgi-bin/cognos.cgi?b_action=cognosViewer&ui.action=run&ui.object=XSSSTART*2fcontent*2ffolder*5b*40name*3d*27Sitio*20STPS*27*5d*2ffolder*5b*40name*3d*271.*20Asegurados*20en*20el*20IMSS*27*5d*2freport*5b*40name*3d*27Total*20de*20Trabajadores*27*5dXSEND&ui.name=XSSSTARTTotal*20de*20TrabajadoresXSEND&run.outputFormat=&run.prompt=true
7. IMMS. Datos abiertos 2021 [Internet]. Instituto Mexicano del Seguro Social. Disponible en: http://189.202.239.32/cognos/cgi-bin/ppdscgi.exe?DC=Q&nia=Run&nid=68224a24b57f11e9a74a962cba3d7758&nic=%2FImported%20Reports%2Fimbccp002%2F96_29765&nih=0&back=http%3A%2F%2F201.144.108.32%2Fcognos%2Fcgicgi%2dbin%2Fupfcgi%2eeexe%3Fxmlcmd%3D%3CGetPage%3E%3CTemplate%3E-main%2ehtml%3C%2FTemplate%3E%3C%2FGetPage%3E%26id%3D6b8de53ab55a11e9983c84081849c15c
8. Rogado J, Obispo B, Gullón P, Lara MA. Impact of the COVID-19 pandemics in cancer diagnosis in the first and second wave in one of the most affected cancer areas in the city of Madrid (Spain). *Int J Cancer*. 2021 Jan 7. doi: 10.1002/ijc.33462. Online ahead of print.
9. Grob S, Mucci LA. COVID-19 and cancer in the United States. *Epidemiol Prev*. 2020;44(5-6 Suppl 2):26-27.