



Llamado nacional e internacional a tomar medidas que permitan un acceso universal a tratamientos asequibles y efectivos contra el cáncer

El porcentaje de nuevos casos de cáncer está aumentando rápidamente en los países menos preparados para enfrentar estas situaciones, dejando como resultado terribles sufrimientos y pérdidas de vidas y de productividad económica.

Algunos países con ingresos medio-bajos como Tailandia, han desarrollado programas exitosos que demuestran lo mucho que se puede lograr con un presupuesto limitado, utilizando enfoques integrales para controlar el cáncer, combinados con programas de salud accesibles para todos.

Nosotros, los participantes en el Foro Mundial de Oncología de 2014, llamamos a los gobiernos, los responsables políticos y las agencias internacionales a aprender las lecciones de estas experiencias exitosas y tomar las siguientes medidas urgentes para proteger a los ciudadanos de sufrimientos innecesarios y muertes prematuras, así como para aumentar la productividad y el crecimiento económico.

Los Gobiernos deberían

1. Priorizar recursos nacionales en la inversión para la lucha contra el cáncer.
2. Trabajar con centros de excelencia nacionales y/o regionales o con redes (cooperación sur-sur) y organismos internacionales (IAEA-PACT, IARC, INCTR, UICC...), desarrollar una atención sostenible contra el cáncer como parte integrante de los servicios de salud universalmente accesibles, con particular énfasis en el rol de los profesionales de la atención primaria.
3. Aprovechar las sinergias potenciales en el marco de políticas más amplias que conciernen las enfermedades no transmisibles (ENT) en las áreas de prevención, sensibilización, detección temprana, cuidados paliativos y de apoyo.
4. Adaptar las inversiones en diagnósticos, vacunas, terapias farmacológicas, equipamientos médicos e instalaciones **esenciales** y profesionales de la salud capacitados para ofrecer el mayor beneficio a la mayoría de las personas y proteger las decisiones acerca de las inversiones de las influencias indebidas de intereses privados.
5. Usar líneas guías basadas en evidencias desarrolladas o adaptadas localmente que orienten todos los aspectos de los servicios ofrecidos en la atención de primero, segundo y tercer nivel, e invertir en la recopilación de datos y monitoreo, para evaluar la calidad y los costos y promover un acceso equo.

6. Apoyar la investigación operativa que permita entender los factores que favorecen o dificultan la implementación de las medidas para controlar el cáncer en los servicios de salud.
7. Cuando los recursos son muy limitados, las prioridades son: la recopilación de datos (expedientes médicos, registros del cáncer), la detección temprana, el acceso a radiografías y ultrasonidos, las cirugías especializadas en cáncer, la radioterapia básica, los medicamentos genéricos contra el cáncer incluidos en la Lista de Medicamentos Esenciales de la OMS (actualmente en revisión) y los cuidados paliativos y de apoyo básicos.
8. Colaborar con los grupos profesionales y las asociaciones de pacientes para apoyar la movilización en favor de la ampliación y avance de la lucha contra el cáncer.

Las agencias de ayuda internacional y las ONG contra el cáncer y otras ENT deberían:

9. Desarrollar enfoques comunes para ofrecer recomendaciones y asistencia para la implementación de las mismas a los gobiernos nacionales, incluyendo créditos facilitados y una plataforma global para la negociación de un acceso asequible a equipos médicos y terapias costosas, aprendiendo de los logros de iniciativas como la Alianza GAVI. Un fondo mundial contra el Cáncer o una Iniciativa Global contra el Cáncer podría ser el camino para lograr esto.
10. Ayudar a los países con ingresos medio-bajos a desarrollar y conservar sus capacidades básicas en todos los aspectos del control del cáncer, mediante:
 - La colaboración con los gobiernos de países con ingresos medio-bajos para que ofrezcan a los profesionales de la salud/administradores/gestores de datos/ingenieros especializados/etc. oportunidades de formación y desarrollo en el marco de sus propios servicios de salud.
 - La negociación de un acuerdo internacional con los países con ingresos altos para lograr un enfoque responsable respecto a la contratación de profesionales formados en países con ingresos medio-bajos que los obligue a participar en el control del impacto en los recursos humanos en el país de origen.

Signatarios

Matti Aapro, Decano del Instituto Multidisciplinario de Oncología, Genolier, Suiza; Director de la Sociedad Internacional de Oncología Geriátrica (SIOG), Miembro de la Junta ejecutiva de la Asociación Multinacional para la atención de apoyo en el Cáncer (MASCC)

Christopher Booth, Catedrático canadiense responsable de la investigación sobre atención del cáncer en la población, Departamento de Oncología, Universidad del Queen, Canadá

Franco Cavalli, Director del Comité científico de la Escuela Europea de Oncología, Italia y Suiza; Director médico del Instituto de Oncología de la Suiza Italiana (IOSI)

Eduardo Cazap, Fundador y primer Presidente de la Sociedad Latinoamérica y del Caribe de Oncología Médica (SLACOM), Argentina; Miembro de la Junta Ejecutiva del Instituto Nacional contra el Cáncer, Argentina

Thomas Cerny, Presidente de Oncosuisse, Suiza

Alberto Costa, Director científico de la Escuela Europea de Oncología, Italia y Suiza

Alexander M.M. Eggermont, Director General del Centro del Cáncer Gustave Roussy, Francia

Mary Gospodarowicz, Presidente de la Unión Internacional para el Control del Cáncer y Directora del Centro del Cáncer Princesa Margaret, Canadá

Augustin Lage, Director del Centro de Inmunología Molecular (CIM), Cuba

Jonathan Licht, Jefe de Oncología/Hemato-oncología, Northwestern University, USA
Ian Magrath, Director de la Red Internacional para el tratamiento y la investigación del Cáncer, Bélgica

Alex Matter, Director ejecutivo del Centro Terapéutico Experimental & D3, A*STAR, Singapur

René Medema, Director científico, Instituto Holandés del Cáncer(NKI), Países Bajos

Pier Giuseppe Pelicci, Co-director científico y Presidente del Departamento de Oncología Experimental del Instituto Europeo de Oncología, Italia

Martine Piccart, Presidente del ECCO (Congreso Europeo sobre el Cáncer). Director médico del Instituto Jules Bordet, Bélgica

Bob Pinedo, Profesor Emérito del Instituto Médico Universitario de la Universidad VU, Países Bajos, y Jefe de la Fundación Prevenshon, Curacao

Luiz Antonio Santini, Director General del Instituto Nacional Brasileño del Cáncer (INCA), Brasil

Richard Schilsky, Director General y ex Presidente de la Sociedad Americana de Oncología Clínica (ASCO), Estados Unidos

Paul Workman, Jefe del Instituto de Investigación sobre el Cáncer, Reino Unido