Cáncer y COVID-19 en Chile: impacto en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento

Cancer and COVID-19 in Chile: impact on diagnosis, treatment and follow-up

Silva Sánchez, Camilo Andrés

Camilo Andrés Silva Sánchez
camilosilva86@gmail.com
Universidad "Andrés Bello". Chile, Cuba

Revista de Información científica para la Dirección en Salud. INFODIR

Editorial Ciencias Médicas, Cuba

ISSN-e: 1996-3521

Periodicidad: Cuatrimestral

núm. 39, 2022

infodir@infomed.sld.cu

Recepción: 12 Agosto 2022

Aprobación: 04 Noviembre 2022

URL: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/445/4453737002/>

SEÑOR EDITOR:

La enfermedad causada por el SARS-Cov-2 (COVID-19) es altamente contagiosa y a la fecha ha tenido un efecto catastrófico en la demografía mundial. Esta ha causado una de las crisis de salud mundial más importante del siglo XXI. Hasta marzo del 2022 esta ha causado más de seis millones de muertes a causa de esta enfermedad.(1,2) En Chile, según el informe epidemiológico N° 193, hasta el 3 de julio de 2022 ocurrieron más de 4 millones de casos de COVID-19.(3)

Las respuestas de los sistemas de salud han exigido medidas extraordinarias para el manejo de la pandemia para así poder responder de forma oportuna a las necesidades de la población, poniendo a prueba la capacidad de los servicios de salud debido al aumento exponencial de los ingresos hospitalarios por la enfermedad.(2,3,4) Es así, que la infección por COVID-19 ha traído consigo una carga sin precedentes sobre los sistemas de salud a nivel mundial, que ha generado importantes repercusiones en la atención de las enfermedades no transmisibles,

como por ejemplo, las enfermedades oncológicas.(5) En Chile, las enfermedades oncológicas constituyen una preocupación creciente en la salud pública, ya que el cáncer es la segunda causa de muerte y presenta un aumento permanente asociado con una alta carga de mortalidad.(6,7,8)

La enfermedad por COVID-19 ha afectado la detección precoz, el tratamiento oportuno, los exámenes de control y seguimiento de los pacientes oncológicos.(5,6,7,8,9) Por ejemplo, en Chile existen seis mil garantías oncológicas vencidas a causa de la COVID-19, dos tercios de ellas tienen relación con el diagnóstico, lo que lleva a pensar que la mayor parte de las personas verá agravada su condición.(10) Por otra parte, un análisis

basado en simulación realizado en el 2021 en el país mostró una fuerte disminución en la cantidad de casos de cáncer diagnosticados durante la pandemia por COVID-19 proyectando al 2022 un aumento de 2674 casos adicionales, además de, diagnósticos en etapas más tardías de la enfermedad.(4) Esto podría deberse a la disminución, retraso o suspensión de las atenciones médicas; redistribución del personal de salud hacia la atención dirigida a personas con COVID-19 y; el miedo a la exposición a centros asistenciales por las personas con cáncer.(5,11) Por último, se ha evidenciado que la disminución en las referencias médicas, modificación en algunos protocolos o flujos de tratamiento para minimizar el riesgo de infección ha traído consigo este aumento de los nuevos casos de personas con cáncer.(5)

Se ha demostrado que las personas con padecimientos oncológicos son más vulnerables a la COVID-19 debido a la baja inmunidad posquimioterapia, requiriendo hospitalizaciones de larga estadía, necesidad de ventilación mecánica y tasas de mortalidad más elevadas.(8,12)

Es por esto, que la comunidad oncológica se plantea preguntas desafiantes para priorizar las condiciones de seguridad para los pacientes con cáncer que requieren atención médica. A nivel internacional se dispone de un conjunto de directrices para el manejo de pacientes con cáncer con protocolos especiales en el período de pandemia por COVID-19, estos incluyen medidas generales de protección para pacientes con cáncer, cuidadores y proveedores de atención en salud.(9,13) Estas directrices pretenden disminuir el riesgo de infección, en busca de un balance

riesgo-beneficio que la demora, cambios en la terapia seguimiento y diagnóstico pueden ocasionar en la morbimortalidad de este grupo de personas.(5)

La pandemia por COVID-19 ha impactado de manera sustantiva la utilización de los servicios de salud oncológicos en Chile.(14) Los hallazgos en las investigaciones realizadas en el período de pandemia pueden ayudar a planificar y garantizar la capacidad de los sistemas de salud para detectar y atender en forma oportuna el aumento de los casos de cáncer en Chile. De esta forma se podría mantener la calidad de atención a las personas con enfermedad oncológica, disminuir los retrasos en los tratamientos y las cirugías en los diferentes niveles de atención, con la finalidad de mejorar la calidad de vida y disminuir las muertes por cáncer a nivel nacional. Se propone mantener y reforzar el modelo de atención integral de salud para personas con cáncer propuesto por el Ministerio de Salud como parte del plan nacional de cáncer 2018-2028.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cascella M, Rajnik M, Aleem A, Dulebohn SC, Di Napoli R. Features, Evaluation, and Treatment of Coronavirus (COVID-19). Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 [acceso 14/07/2022]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK554776/>
2. Frawley T, Gelderen F, Somanadhan S, Coveney K, Phelan A, Lynam-Loane P, et al. The impact of COVID-19 on health systems, mental health and the potential for nursing. *Irish Journal of Psychological Medicine*. 2021 [acceso 14/07/2022];38(3):220-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7596574/>
3. Ministerio de Salud. Informe Epidemiológico No 193, enfermedad por SARS-CoV- 2 (COVID-19). La Habana: MINSAP; 2022 [acceso 14/07/2022]. Disponible en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2022/07/Informe_Epidemiolo%CC%81gico-193.pdf
4. Ward ZJ, Walbaum M, Walbaum B, Guzman MJ, Jimenez de la Jara J, Nervi B, et al. Estimating the impact of the COVID-19 pandemic on diagnosis and survival of five cancers in Chile from 2020 to 2030: a simulation-based analysis. *Lancet Importar imagen Oncol*. 2021 [acceso 14/07/2022];22(10):1427-37. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7417808/>
5. Miranda Olivares JP, Lira Correa MT, Bermúdez Valenzuela J, Celedón Porzio F. Impacto de la pandemia por coronavirus (SARS-CoV-2) en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes oncológicos. *Revista Chilena de Salud Pública*. 2021 [acceso 14/07/2022];25(1):96-104. Disponible en: <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/65200>

REFERENCIAS

6. Ministerio de Salud. Plan Nacional de Cáncer 2018-2028. La Habana: MINSAP; 2018 [acceso 14/07/2022]. Disponible en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/01/2019.01.23_PLAN-NACIONAL-DE-CANCER_web.pdf

REFERENCIAS

7. Parra Soto S, Petermann Rocha F, Martínez-Sanguinetti MA, Leiva Ordeñez AM, Troncoso Pantoja C, Ulloa N, et al. Cancer in Chile and worldwide: an overview of the current and future epidemiological context. *Rev Med Chil.* 2020 [acceso 14/07/2022];148(10):1489-95. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020001001489
8. Ray U, Aziz F, Shankar A, Biswas AS, Chakraborty A. COVID-19: The Impact in Oncology Care. *SN Compr Clin Med.* 2020 [acceso 14/07/2022];2(12):2621-30. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33134842/>
9. Miranda Olivares JP, Lira Correa MT, Bermúdez Valenzuela J, Celedón Porzio F, Ruiz Jeria G, Miranda Olivares JP, et al. Oncología y pandemia: revisión narrativa de sus desafíos y experiencia local. *Rev Med Chil.* 2021;149(11):1606-13. DOI: <https://doi.org/10.4067/S0034-98872021001101606>
10. Senado. Lista de espera oncológica post pandemia: senadores analizan con Minsal cómo ponerse al día y de dónde sacar recursos. República de Chile: Senado. 2020 [acceso 14/07/2022]. Disponible en: <https://www.senado.cl/noticias/cancer/lista-de-espera-oncologica-post-pandemia-senadores-analizan-con-minsal>
11. Ali JK, Riches JC. The Impact of the COVID-19 Pandemic on Oncology Care and Clinical Trials. *Cancers (Basel).* 2021 [acceso 14/07/2022];13(23):5924. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8656780/>
12. Richards M, Anderson M, Carter P, Ebert BL, Mossialos E. The impact of the COVID-19 pandemic on cancer care. *Nat Cancer.* 2020 [acceso 14/07/2022];1(6):565-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32838302/>
13. Shankar A, Saini D, Roy S, Mosavi Jarrahi A, Chakraborty A, Bharti SJ, et al. Cancer Care Delivery Challenges Amidst Coronavirus Disease - 19 (COVID-19) Outbreak: Specific Precautions for Cancer Patients and Cancer Care Providers to Prevent Spread. *Asian Pac J Cancer Prev.* 2020;21(3):569-73. DOI: <https://doi.org/10.31557/APJCP.2020.3.569>
14. Flores AS, Vidal RF, Cuadrado N. Impacto de la pandemia por COVID-19 en la utilización de servicios de salud asociados a cáncer en Chile. *Medwave.* 2021 [acceso 14/07/2022];21(S2). Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/ResumenesCongreso/SP2021/ServSistSalud/SP135.act>