

Atención médica del cáncer infantil: ¿necesidad o deseo?

Child cancer medical care: need or desire?

Víctor H. Díaz-Silva ^{1,a}, María Carolina Riojas-Gonzales ^{1,b}

Sr. Editor:

El presente año, según el registro de hospitalización de pediatría del Hospital Regional Lambayeque (HRL), se identifica un aumento en el número de casos de niños diagnosticados con cáncer infantil, especialmente leucemia. La cifra va de seis casos atendidos durante todo el año 2020 a ocho casos atendidos hasta el mes de agosto del año en curso. Lo cual denota, una necesidad de mejorar la atención de los niños con esta enfermedad, especialmente en el contexto de la pandemia producida por la COVID-19.

La situación del cáncer infantil en el Perú es crítica. El año 2018, se reportó una frecuencia de 1 800 casos nuevos; en tanto que, en el año 2020, el Instituto Nacional de Salud del Niño registró más de 250 casos nuevos de niños diagnosticados con leucemia^{1,2}. Del mismo modo, la mortalidad por leucemia infantil es elevada y la sobrevida libre de enfermedad es menor a la reportada a nivel mundial³. Así mismo, se cuenta con una tasa de abandono al tratamiento de 18,4 % y una demora en el diagnóstico de 8,8 semanas^{4,5}. Estos indicadores reflejan la mala situación en la que se encuentra la atención de los niños con cáncer en el Perú; además, esto puede empeorar debido a la emergencia sanitaria y a las restricciones de atención médica y de movilización propuestas por las autoridades durante los últimos 18 meses.

La emergencia sanitaria declarada el año 2020, repercute en la atención de los niños con cáncer. La atención de éstos ha disminuido entre el 30 y 60 % tras las medidas de restricción y la designación de hospitales COVID; también por la disminución de personal, debido al estado de cuarentena⁶. Este es el efecto colateral de las restricciones sanitarias.

Debido a la coyuntura sanitaria experimentada en los últimos meses, es posible que esta situación desfavorable empeore. Frente a ello, el Ministerio de Salud plantea, a través de la Resolución Ministerial 262-2020-MINSA, una estrategia para la detección temprana y tratamiento oportuno de los niños con cáncer; así mismo, se evidencia la preocupación por parte del Poder Legislativo en proponer leyes que permitan mejorar esta situación.

En tal sentido, es importante fortalecer la atención en todas las regiones e identificar a aquellas que puedan disponer de centros hospitalarios de alta complejidad con unidades de onco-hematología pediátrica. El HRL, al ser el hospital de alta complejidad de la región, debería asumir el reto de constituirse en un centro de atención del cáncer infantil; lo cual permitirá que los pacientes pediátricos puedan atenderse en forma oportuna y adecuada sin tener que trasladarse a otras regiones del país.

¹ Hospital Regional Lambayeque, Chiclayo, Perú.

^a Médico, especialista en hematología clínica, maestro en Medicina.

^b Médico Pediatra con entrenamiento en Onco-Pediatría

Recibido: 04.09.2021 Aceptado: 21.09.2021

Correspondencia: Víctor Hugo Díaz Silva

Correo: vhdiazs@gmail.com

Fuentes de financiamiento: Autofinanciado.

Conflictos de interés: Se señala no tener conflictos de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ferlay J, Colombet M, Soerjomataram I, Mathers C, Parkin DM, Piñeros M, et al. Estimating the global cancer incidence and mortality in 2018: GLOBOCAN sources and methods. *Int J Cancer*. 2019;144(8):1941-1953. doi: 10.1002/ijc.31937.
2. Instituto Nacional de Salud del Niño [internet]. Lima: INSN; 2021 [Citado el 23 de agosto del 2021]. Disponible en: <http://www.insnsb.gob.pe/blog/2021/02/13/insn-san-borja-atendio-a-cerca-de-270-ninos-con-leucemia-en-tiempo-de-pandemia/>
3. Castro-Arechaga S, Ronceros-Salas L, Vega-Centeno S, Moreno M, Soto A. Sobrevida global y libre de enfermedad en una cohorte peruana de pacientes con leucemia linfoblástica aguda. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2018;35(3):416-24. doi: 10.17843/rpmesp.2018.353.2947
4. Vasquez L, Diaz R, Chavez S, Tarrillo F, Maza I, Hernandez E, et al. Factors associated with abandonment of therapy by children diagnosed with solid tumors in Peru. *Pediatr Blood Cancer*. 2018;65(6):e27007. doi: 10.1002/pbc.27007.
5. Vasquez L, Oscanoa M, Tello M, Tapia E, Maza I, Geronimo J. Factors associated with the latency to diagnosis of childhood cancer in Peru. *Pediatr Blood Cancer*. 2016;63(11):1959-65. doi: 10.1002/pbc.26134
6. Vasquez L, Sampor C, Villanueva G, Maradiegue E, Garcia-Lombardi M, Gomez-García W, et al. Early impact of the COVID-19 pandemic on paediatric cancer care in Latin America. *Lancet Oncol*. 2020 Jun;21(6):753-755. doi: 10.1016/S1470-2045(20)30280-1