

PlantaDoce.

ADN

Enriqueta Felip (Seom): “Este año se detectarán 280.000 casos de cáncer en España, por lo que invertir es vital”

La presidenta de la Sociedad Española de Oncología Médica (Seom) y jefa de sección del servicio de oncología médica del Hospital Universitario Vall D'Hebron sostiene que la medicina preventiva debe ser un pilar de la inversión en sanidad.

J. Vera
21 abr 2022 - 04:56



El Covid-19 supuso un gran traspie para la oncología, aunque el ritmo de 2019 se ha recuperado. Enriqueta Felip, **jefa de sección del servicio de oncología médica del Hospital Universitario Vall D'Hebron** y presidenta de la Sociedad Española de Oncología Médica (Seom), cree que la inversión en medicina de precisión y en programas de prevención es vital para tratar los 280.000 casos de cáncer que se detectarán en España en 2022.

Felip se licenció en Medicina por la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB),

1/3

<https://www.plantadoce.com/adn/enriqueta-felip-seom-este-ano-se-detectaran-280000-casos-de-cancer-en-espana-por-lo-que-invertir-es-vital>

El presente contenido es propiedad exclusiva de PLANTADOCE EDICIONES, SLU, sociedad editora de PlantaDoce (www.plantadoce.com), que se acoge, para todos sus contenidos, y siempre que no exista indicación expresa de lo contrario, a la licencia Creative Commons Reconocimiento. La información copiada o distribuida deberá indicar, mediante cita explícita y enlace a la URL original, que procede de este sitio.

PlantaDoce.

donde también completó sus estudios de doctorado en oncología médica. **Ha sido profesora titular de la UAB desde 2010 hasta mayo de 2019** y actualmente es Catedrática de Medicina en la Universitat de Vic (UVic-UCC).

Pregunta: ¿Hasta qué punto el Covid-19 ha supuesto un avance o un retroceso en la investigación de otras enfermedades como es el caso del cáncer?

Respuesta: La pandemia representó una situación muy complicada, sobre todo durante los primeros tres meses. En ese momento se produjo un atraso en el diagnóstico oncológico ya que parte de los pacientes tenía miedo a acudir a los centros. También es cierto que durante ese periodo la investigación clínica se detuvo. Ahora, el número de ensayos ha recuperado las cifras de 2019. A pesar de todo, la sanidad ha sabido adaptarse a la nueva situación y se podría decir que, de algún modo, esta situación también nos ha reforzado.

P.: ¿La inversión en oncología por parte de las administraciones públicas suficiente?

R.: Nosotros siempre pensamos que la inversión tendría que ser mayor, ya que el cáncer debe ser prioridad. Este año, en España se detectarán 280.000 casos de cáncer, por lo que es más vital que nunca invertir.

P.: ¿El Covid-19 se está usando como una excusa para no invertir en oncología?

R.: No tenemos esta sensación. Hubo un momento que el sistema colapsó y es algo que resulta entendible. En general, lo que debe hacer el Gobierno es invertir más en todos los ámbitos que relacionados con la salud.

“Lo que debe hacer el Gobierno es invertir más en todos los ámbitos que relacionados con la salud”

P.: ¿Qué clases de cáncer deberían recibir más financiación?

R.: Es evidente que se debe tener en cuenta los tumores con baja prevalencia a la hora de invertir, por lo que las reglas de aprobación deben ser más ágiles en estos casos. A pesar de ello, el paradigma está cambiando y ya podemos tratar las subclases de cáncer de forma específica.

P.: Tras la pandemia, ¿habrá más prevalencia del cáncer?

R.: El impacto real del Covid-19 lo veremos en un tiempo. Durante la primera ola hubo una reducción de diagnósticos del cáncer en hospitales del 20%, comparando con 2019. Si se diagnostican más tarde es peor porque la enfermedad está más

PlantaDoce.

avanzada, aun así, los hospitales de día nunca estuvieron cerrados y los tratamientos pudieron salir adelante.

P.: En materia oncológica y a largo plazo ¿cómo se está preparando el Sistema Nacional de Salud para afrontar el envejecimiento poblacional?

R.: A más esperanza de vida, existe una mayor probabilidad de sufrir un cáncer. Esto es algo obvio y el sistema debe prepararse implementando la medicina de precisión y programas de prevención. En este último ámbito, el 30% de los cánceres podría evitarse con medidas preventivas. El abordaje del cáncer es multidisciplinar y necesitamos procedimientos más sofisticados como cirugías robóticas, técnicas de radioterapia y fármacos dirigidos.

“El 30% de los cánceres podría evitarse con medidas preventivas”

P.: ¿Hay suficientes oncólogos en España?

R.: Es algo que nos preocupa, ya que la especialidad de oncología es relativamente joven. Ahora se emperezarán a jubilar las primeras promociones y cada año se forman 150 nuevos residentes. Nosotros calculamos que en cinco años se tendrán que incorporar unos cien oncólogos nuevos, pero no todos los que salen de las facultades terminan en los hospitales. Hay especialistas que se van al extranjero, se dedican a la investigación o fichan por la industria farmacéutica.

P.: ¿Cómo se retiene todo este talento en los centros hospitalarios?

R.: Ampliando el número de plazas en la especialidad de oncología. Además, debemos revisar sus contratos y adecuarlos a la situación actual. Por otro lado, también se debe estimular la carrera académica, aportando más flexibilidad laboral a la vez que se potencia la figura de los mentores. En este último caso, el ejemplo a seguir es Estados Unidos.