



Cerrando la brecha en la atención del cáncer para las minorías étnicas

Dr. Marco Ruiz - Hematología/Oncología, Jefe de Oncología del VIH y Trasplante de Células Madre del VIH, Investigador Clínico, Director Asociado de Hematología Maligna y Trasplante de Médula Ósea en el Instituto del Cáncer de Miami, FL

¿Cómo reducir las diferencias en la atención oncológica a las minorías étnicas? Esta es una de las preocupaciones más cruciales en el cáncer. Publicaciones recientes subrayan el hecho de que, a pesar de los nuevos tratamientos, a pesar de las nuevas terapias, a pesar de las nuevas mejoras en la atención oncológica, las minorías étnicas no obtienen los resultados que obtienen otros grupos étnicos. Y esto es, por supuesto, algo que tenemos que mejorar. Siguiendo la diapositiva, por favor.

Esto es importante porque, aún así, algunos informes nuevos han demostrado que sigue habiendo algunas discrepancias en términos de tratamiento, y las estrategias de gestión, y los resultados cuando comparamos las minorías étnicas frente a las minorías no étnicas. Estas diferencias son completamente independientes de las características del cáncer u otras variables o factores. Y las diferencias siguen aumentando con el tiempo. Así que esto es algo en lo que definitivamente necesitamos concentrar esfuerzos. Siguiendo la diapositiva, por favor.

¿Cuáles son algunas de las estrategias que podemos utilizar para reducir estos resultados o estas diferencias?

Así pues, tenemos que entender las razones de estas diferencias en los resultados. En algunas de las neoplasias sólidas, como el cáncer de mama, el cáncer de pulmón, etc., hay muchos estudios que analizan algunos de estos factores. Pero en otros, como el cáncer de sangre o el trasplante de médula ósea, por ejemplo, no hay mucha información, y eso es algo que, por supuesto, tenemos que determinar y descubrir. Determinantes sociales de la salud, es decir, todas las características sociales que tal vez impiden el acceso a la atención, también se han estudiado en las minorías étnicas. Y esto es algo en lo que también tenemos que hacer hincapié y revisar. Necesitamos, por supuesto, establecer nuevos paradigmas en las estrategias de gestión personal, necesitamos asegurarnos de que animamos a estas minorías étnicas a acudir a los centros oncológicos. Pero, de nuevo, necesitamos establecer los patrones de derivación. ¿Cómo llegan a los centros oncológicos? ¿Por qué no llegan a los centros oncológicos? ¿Qué tipo de aspectos culturales debemos abordar para asegurarnos de que estos pacientes lleguen a

los centros oncológicos y reciban el tratamiento que necesitan? También tenemos que desarrollar bases de datos para identificar a las poblaciones de riesgo. Sabemos que, ciertamente, dentro de las minorías étnicas, no todo el mundo está en riesgo.

Tenemos que determinar cuáles, de qué grupos o subgrupos, tienen específicamente un riesgo muy alto no sólo de cáncer, sino también de cáncer grave, no sólo el cáncer, sino también los malos resultados del cáncer. Y, por supuesto, tenemos que mejorar la revisión de la calidad de los resultados y las estrategias de gestión. Y también tenemos que mejorar ciertas cosas como la navegación sistema de navegación, gestión de casos, sistemas de trabajo social; porque seguro que estamos perdiendo algunos de estos pacientes, y algunos de ellos no acuden a los centros oncológicos. Siguiendo diapositiva, por favor.

Así que, en conclusión, tenemos que cerrar estas brechas, y esto es algo en lo que se está trabajando. Es imperativo que alcancemos cierta estabilidad en términos de resultados para las minorías étnicas frente a las no étnicas. Necesitamos más estrategias para aumentar la presencia de los centros oncológicos en la comunidad.

Las estrategias de acercamiento a la comunidad son muy importantes porque necesitamos mejorar el acceso a los centros oncológicos. Es muy necesario un enfoque multidisciplinar. Queremos incluir a todos los especialistas, pero también científicos sociales, navegadores, gestión de casos, etcétera. Y también un cierto aspecto que quizá sea muy importante: la salud mental. La salud mental es también muy importante para cerrar la brecha no sólo aquí, sino también en el otro, por ejemplo, en la atención del VIH, en la atención oncológica, y así sucesivamente, es algo muy importante. Pero en primer lugar, tenemos que mejorar los sistemas de navegación, la atención social, otros aspectos que son realmente importantes; el transporte, el acceso a los alimentos, cosas que quizás se pasaron por alto en el pasado pero que en este momento es muy importante para mejorar la atención y los resultados de estas poblaciones. Con esto terminamos los temas, muchas gracias por su atención.