

ACCIÓN PREVENTIVA PARA EVITAR EL CÁNCER DE PRÓSTATA Y COLON EN LOS TRABAJADORES DEL CENTRO DE INMUNOLOGÍA Y BIOPREPARADOS DE HOLGUÍN

PREVENTIVE ACTION TO AVOID PROSTATE AND COLON CANCER IN WORKERS OF THE CENTER FOR IMMUNOLOGY AND BIOPHARMACEUTICALS OF HOLGUÍN

Dailín Cobos Valdes¹
Inés Martínez Núñez²
Minerva Marcia Lissabet Vázquez³

RESUMEN

Introducción: La Seguridad y salud en el trabajo presenta dentro de sus aristas la promoción y la prevención, elementos clave en la lucha contra la epidemia del cáncer. **Objetivos:** Realizar en el 2011 la pesquisa integral para cáncer de próstata y colon a todos los trabajadores del Centro de Inmunología y Biopreparados de Holguín con 50 años y más, ya que la provincia se destaca por ser uno de los territorios donde al cáncer (tumores malignos) constituye la segunda causa de muerte de su población. **Material y método:** Tomando como referencia la incidencia y mortalidad de estas patologías a nivel de país, se realizaron a 13 trabajadores del centro las pruebas concernientes a sangre oculta en heces y antígeno prostático (a los hombres), según el algoritmo diseñado para el control del cáncer de colon y próstata en Cuba. **Resultados:** Todos los resultados fueron negativos. **Conclusiones:** Esta investigación puso de manifiesto que el programa para el control de estos dos tipos de cáncer puede integrar más elementos que le permiten su mejora, y resaltó el papel que deben jugar los representantes de la Seguridad y salud en el trabajo de cada centro en la lucha intersectorial contra esta enfermedad.

Palabras clave: seguridad y salud en el trabajo, prevención, cáncer de colon y próstata

ABSTRACT

Introduction: Occupational safety and health presents inside its scope of action the promotion and health prevention considered mains elements in the fight against cancer. **Objectives:** To realize a whole inquiry for prostate and colon cancer to all workers of the Center for Immunology and Biopharmaceuticals of Holguín with 50 years old or more. **Material and method:** Taking into account the incidence and mortality of this pathology in Cuba, tests were realized to 13 workers of this scientific center. **Results:** All the results were negatives. **Conclusions:** This research reveals that the program for the control of prostate and colon cancer can integrate more elements that allow improvement, and it remarks the role that must have the responsible of safety and health work of each place in the intersectorial fight against this illness.

Keywords: safety and health in work, prevention and colon and prostate cancer

INTRODUCCIÓN

El cáncer es la primera causa de muerte en los países desarrollados y la segunda en los países en vías de desarrollo. Según las proyecciones a nivel mundial, seguirá aumentando la incidencia de esta enfermedad en el mundo entero y se calcula que se registrarán 12 millones de muertes para el año 2030¹.

En Cuba esta enfermedad constituye la segunda causa de mortalidad general, la de mayor impacto en la esperanza de vida al nacer y la primera en años de vida potencialmente perdidos^{2,3}.

En estudios realizados por el Instituto Nacional del Cáncer en los Estados Unidos de América sobre los tipos comunes de cáncer en la población hispana, se reportaron números estimados de casos nuevos de cáncer de próstata y colon de 11 300 y 10 400, respectivamente^{4,5}. En Cuba el cáncer de próstata ocupa la segunda causa de incidencia y mortalidad en el sexo masculino, y por otra parte el cáncer de colon ocupa la quinta causa de incidencia y la tercera de mortalidad para ambos sexos^{2,3}.

Cuba ha buscado sistemáticamente una respuesta a este problema de salud con la creación de la Unidad Nacional para el Control del Cáncer, que tiene como objetivo dirigir el Programa Integral de Control del Cáncer, y como misión integrar en un programa estratégico nacional de salud la acción y colaboración intersectorial y de la población, para generar una respuesta coordinada y sistemática de toda la sociedad, con la finalidad de disminuir la mortalidad por cáncer, contribuir al aumento de la esperanza de vida con calidad de la población cubana y reducir para el año 2015 la tasa ajustada de mortalidad por cáncer en un 15 %².

¹ Licenciada en Microbiología, Máster en Bioseguridad, Investigadora Agregado, Profesora Asistente. Centro de Inmunología y Biopreparados, Holguín, Cuba

² Médico especialista de II grado en Medicina General Integral, Máster en Atención Integral a la Mujer, Profesora Asistente. Dirección Provincial de Salud, Holguín, Cuba

³ Médico especialista de I grado en Medicina General Integral. Consultorio del Médico y la Enfermera de Familia, Holguín, Cuba

Correspondencia:

MSc Dailín Cobos Valdés
Calle 3ª esquina a 4ª s/n, Reparto Peralta, Holguín, Cuba, CP 80100
E-mail: dailin@cibho.hlg.sld.cu

Holguín como provincia no escapa a este fenómeno. En el 2009 la provincia reportó en el sexo masculino que el cáncer de próstata y de colon ocuparon el tercero y noveno lugar de incidencia, respectivamente, mientras que en el sexo femenino el de colon ocupó el quinto lugar². En el año 2011 la provincia de Holguín presentó los tumores malignos como la primera causa de muerte 6, de ahí que el programa de control de la enfermedad intensifique el trabajo con acciones educativas y la introducción de nuevos equipos y terapéuticas, creadas en el país.

La actividad preventiva en estos tipos de enfermedad juega un papel crucial, y en algunos casos no se le da la atención que se merece por ambas partes (paciente y médico asistencial).

Por otra parte, la Seguridad y salud en el trabajo presenta principios generales para su accionar, entre los que se encuentra el enfoque preventivo que debe tener cada entidad como mecanismo no solo económico en el ahorro de recursos, sino capaz de velar por la salud de sus trabajadores y alcanzar de esta manera el bienestar físico, psíquico y social de los mismos. El Centro de Inmunología y Biopreparados de Holguín (CIBHO) presenta un trabajo sistemático en materia de seguridad y salud en el trabajo, y establece estrategias para perfeccionar y mejorar esta actividad, que se auxilia tal y como lo establece la Resolución n° 39 del 2007⁷ de las ciencias y de disciplinas como la seguridad, higiene, medicina del trabajo y ergonomía. Considerando la colaboración intersectorial que persigue el programa nacional para el control del cáncer para generar una respuesta coordinada y disminuir la mortalidad por cáncer y que reafirma que el arte de curar consiste más en evitar la enfermedad y precaverse de ella, se coordinó con especialistas que atienden estos programas en la provincia, a fin de realizar en el 2011 la pesquisa integral para cáncer de próstata y colon a todos los trabajadores del centro con edad de 50 y más, como parte del trabajo sistemático en materia de Seguridad y salud en el trabajo en la entidad.

MATERIAL Y MÉTODO

Muestra y criterios de inclusión

Se realizó una investigación descriptiva y transversal, donde se incluyeron todos los trabajadores del CIBHO que presentaban 50 años o más de edad, para un total de 13 trabajadores (9 hombres y 4 mujeres).

Pruebas realizadas

Las pruebas realizadas estuvieron conformadas por sangre oculta en heces para ambos sexos y antígeno prostático específico para el sexo masculino. Las indicaciones fueron realizadas por los especialistas de estos programas en la provincia, según el algoritmo diseñado para el control del cáncer de colon y próstata². Estas pruebas se realizaron posteriores a la aplicación del consentimiento informado

que se aplicó a cada uno de los trabajadores que formaron parte de este estudio.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Desde el 2000 hasta el 2011, las principales causas de muerte de las personas de 50 a 64 años de edad son los tumores malignos³. En nuestros días, uno de cada cuatro fallecidos muere por cáncer, y en el grupo de 45 a 64 años, uno de cada tres fallecidos⁸, rango de edad donde se encuentran los trabajadores del CIBHO que formaron parte de la muestra de estudio. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda cuatro componentes de control para el cáncer, y los dos primeros correspondientes a prevención y detección temprana son perfectamente aplicables en este estudio. En Cuba la estrategia para el control del cáncer integra los esfuerzos para la educación y promoción de acciones de salud que contribuyan a mejorar conocimientos, aptitudes y prácticas saludables en la población, la detección y la prevención de factores de riesgo a nivel poblacional desde la atención primaria de salud, así como el pesquiasaje activo y sistemático de las principales causas de incidencia/mortalidad por cáncer⁹.

De los 13 trabajadores con edad de 50 años y más que se le realizaron el análisis de sangre oculta en heces fecales y el antígeno prostático en el caso de los hombres, todos resultaron negativos, lo que constituye evidencia de las funciones de los responsables de la seguridad y salud en el trabajo en cada entidad, y cómo estas personas encargadas de la salud de sus trabajadores podrían potenciar el fortalecimiento de la institucionalización con una amplia participación comunitaria e intersectorial, además de influir en los procesos de apoyo para el control del cáncer como un nuevo desafío epidemiológico. Estas acciones dan respuesta a la detección temprana, específicamente al pesquiasaje, de individuos asintomáticos, uno de los cuatro componentes de control del cáncer propuestos por la OMS.

Con respecto al cáncer de próstata, el riesgo aumenta con la edad, como se refleja en el cuadro 55 del Anuario de Salud 2011, y se estima que al llegar a los 50 años, uno de cada cuatro hombres tiene células cancerosas en la glándula prostática, otros datos que justifican la selección de la muestra en el CIBHO. Sobre los valores de antígeno prostático específico (PSA) obtenidos, todos estuvieron por debajo de 3,7 µg/L, considerado normal; solo el de un trabajador estuvo dudoso (entre los valores de 3,7 a 10 µg/L), por lo que posteriormente se le repitió el análisis y estuvo dentro de los límites normales.

Por otra parte, el cáncer de colon también aumenta con la edad y es más común en las personas mayores de 50 años, criterio que reafirma también la muestra seleccionada en el CIBHO. Entre los factores predisponentes se encuentran los pacientes con pólipos intestinales, de los cuales 1 cada 4 pueden desarrollar este tipo de cáncer, la dieta rica en grasas, los antecedentes familiares o personales de cáncer colorrectal y la colitis ulcerosa. Estos factores mencio-

nados no se tuvieron en cuenta en este estudio, aunque sí es válido mencionar que se siguió la estrategia poblacional que se propone en la pesquisa relacionada con la edad.

A nivel de policlínico existen espacios que permiten generar conocimientos basados en la interacción entre los diferentes actores involucrados en la atención al cáncer como un nuevo desafío epidemiológico, de cuyo aprovechamiento óptimo depende en gran medida el éxito en la ejecución con calidad de los procesos para el control de esta enfermedad. De los nueve espacios existentes, el responsable de Seguridad y salud en el trabajo no se encuentra representado; sin embargo, por su importante función preventiva, sugerimos que se ubique en el primer espacio.

El control del cáncer solo es posible si se concibe al individuo de forma integral y se consolidan los esfuerzos de la comunidad, la familia y el equipo de salud, que debería incluir al responsable de Seguridad y salud en el trabajo de cada entidad, para involucrar de forma armónica a todas las áreas e instituciones del Sistema Nacional de Salud y otros sectores de la sociedad.

Como todos los trabajadores incluidos en este estudio presentan el factor de riesgo de la edad, se deriva como recomendación de este trabajo coordinar con una frecuencia anual la realización de estos exámenes de laboratorio como parte de la actividad preventiva que debe realizar el responsable de la actividad de Seguridad y salud en el trabajo del CIBHO, y que se encuentra definida en el algoritmo de trabajo para el control de estas patologías. Es válido mencionar que aunque no se relacionaron los factores de riesgos para estos tipos de cáncer identificados por algunos investigadores como Salas et al en el 2011, podrían resultar los elementos claves que permitirían incluir a los responsables de Seguridad y salud en el trabajo en la lucha contra esta epidemia.

La salud es el resultado de los cuidados que uno se dispensa a sí mismo y a los demás de la capacidad de tomar decisiones y controlar la vida propia, y de asegurar que la sociedad en que uno vive ofrezca a todos sus miembros la posibilidad de gozar de un buen estado de salud, de todos depende.

Consideraciones finales

Los análisis realizados resultaron negativos para el 100 % de los trabajadores que conformaron la muestra de esta investigación. Este estudio mostró que la actividad de Seguridad y salud en el trabajo en el Centro de Inmunología y Biopreparados cumple con lo establecido en la base legal vigente referente a la prevención. Es válido mencionar que según los resultados obtenidos, se valoró incorporar con

una frecuencia anual esta acción preventiva para contribuir a evitar el cáncer de próstata y colon en la entidad. Además, se propone insertar a los responsables de Seguridad y salud en el trabajo dentro de los elementos que componen la Unión Nacional para el Control del Cáncer establecidos en Cuba.

BIBLIOGRAFÍA

1. Programas mundiales del cáncer (Internet). [citado 5 Feb 2012]. Disponible en: <http://www.cancer.gov/espanol/instituto/prioridades/programas-mundiales>.
2. García J, Lage A, Martín J, Camacho R, Romero T, et al. Programa integral para el control de cáncer en Cuba. Pautas para la gestión. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 2010.
3. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2010. La Habana: Minsap; 2011.
4. Tipos comunes de cáncer (Internet). [citado 28 Abr 2012]. Disponible en: <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/comunes-hispanos>.
5. American Cancer Society: Cancer facts & figures for hispanics/latinos 2009-2011. Atlanta, Ga: American Cancer Society, 2009 (Internet). [citado 28 Abr 2012]. Disponible en: <http://www.cancer.org/acs/groups/content/@nho/documents/document/ffhispanicslatinos20092011.pdf>.
6. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2011. Cuadro 17. La Habana: Minsap; 2012. 233 p.
7. Ministerio de Trabajo y Seguridad Social. Cuba. Resolución. N° 39/2007. Bases generales de la seguridad y salud en el trabajo. La Habana: Mintrass; 2007. 62 p.
8. Romero T, Abreu G, Luna C, Sierra D, Gandul, L, Planas, R. Programa integral para el control de cáncer en Cuba. Pautas para la gestión. La Habana: Minsap; 2010.
9. Romero T, Abreu G, Luna C, Sierra D, Gandul, L, Planas, R. Programa integral para el control de cáncer en Cuba. Control del cáncer en la atención primaria de salud. Experiencias cubanas. La Habana: Minsap; 2009.
10. Salas R, Duran CR, Sagué JL, Laurencio A. Cáncer de próstata. Factores de riesgo en la provincia de Holguín. Revista Ciencias Holguín. 2011;17(4). Disponible en: <http://www.ciencias.holguin.cu/index.php/cienciasholguin/article/view/627>.

Recibido: 6 de noviembre de 2013 **Aprobado:** 8 de abril de 2015