

Editorial

El cáncer en Costa Rica: desafíos persistentes en la prevención y el valor estratégico de los datos para salvar vidas

Cancer in Costa Rica: Persistent challenges in prevention and the strategic value of data to save lives

Marggie Rojas-Herrera^{1,2a}, Anton Zamora-Illarionov^{3,4b}

1. Universidad de Ciencias Médicas (UCIMED). San José, Costa Rica
2. Asociación Costarricense para Pacientes Oncológicos Digestivos (ACOPODI). San José, Costa Rica.
3. Escuela de Medicina y Cirugía, Universidad Hispanoamericana. San José, Costa Rica
4. Health Innovation, Digital Health Institute for Transformation. NC, USA.
 - a. Profesora Universitaria, Psicóloga clínica especializada en oncología
 - b. Investigador, Doctorando en Informática Médica.

Correspondencia:

Anton Zamora-Illarionov

Email: anton@dhitglobal.org

ORCID: [0000-0002-4369-7421](https://orcid.org/0000-0002-4369-7421)

Citar como:

Rojas-Herrera M, Zamora-Illarionov A. El cáncer en Costa Rica: desafíos persistentes en la prevención y el valor estratégico de los datos para salvar vidas. Rev Hisp Cienc Salud. 2025; 11(4):221-223. DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1040](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1040)



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

La carga del cáncer en Costa Rica constituye uno de los principales desafíos actuales de salud pública. Se estima que el país registra aproximadamente 13 325 casos nuevos de cáncer por año, y de acuerdo con proyecciones de la Organización Mundial de la Salud, esta cifra podría duplicarse hacia el año 2040, en consonancia con el envejecimiento poblacional y la transición epidemiológica en la región¹.

Históricamente, Costa Rica ha mostrado indicadores sanitarios comparables con países de altos ingresos, particularmente en el control de enfermedades infecciosas, la reducción de la mortalidad materno-infantil y la adopción temprana de políticas basadas en evidencia, como la introducción de la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH). No obstante, el país enfrenta una limitación estructural conocida como la *parálisis de la última milla*, en la cual las innovaciones, inversiones y avances tecnológicos no siempre se traducen en beneficios oportunos para la población ni alcanzan de manera efectiva el primer nivel de atención. Esta brecha se manifiesta de forma particularmente crítica en la prevención y detección temprana del cáncer.

La Caja Costarricense de Seguro Social ha realizado inversiones sostenidas en infraestructura, tecnología y recursos humanos en salud, con resultados relevantes en determinados ámbitos, como la sobrevivencia cercana al 87% en cáncer de mama². Estos logros evidencian la capacidad del sistema para el tratamiento de enfermedades crónicas; sin embargo, también ponen de relieve una debilidad persistente para abordar los determinantes y las limitaciones sistémicas que se encuentran fuera del ámbito hospitalario, especialmente en la prevención primaria y secundaria del cáncer.

Entre las décadas de 1970 y 2000, Costa Rica experimentó una transición funcional en la gobernanza del sistema de salud, asignándose al Ministerio de Salud de Costa Rica las funciones rectoras, regulatorias y de prevención colectiva, mientras que la CCSS asumió la provisión de servicios curativos y preventivos a nivel individual³. Esta división, aunque conceptualmente clara, ha generado en la práctica una responsabilidad compartida y fragmentada en la promoción de la salud, sin mecanismos efectivos de articulación, lo que ha limitado el impacto poblacional de las intervenciones

1. Universidad de Ciencias Médicas (UCIMED). San José, Costa Rica
2. Asociación Costarricense para Pacientes Oncológicos Digestivos (ACOPODI). San José, Costa Rica.
3. Escuela de Medicina y Cirugía, Universidad Hispanoamericana. San José, Costa Rica
4. Health Innovation, Digital Health Institute for Transformation. NC, USA.
 - a. Profesora Universitaria, Psicóloga clínica especializada en oncología
 - b. Investigador, Doctorando en Informática Médica.

Correspondencia:

Anton Zamora-Illarionov

Email: anton@dhitglobal.org

ORCID: [0000-0002-4369-7421](https://orcid.org/0000-0002-4369-7421)

Citar como:

Rojas-Herrera M, Zamora-Illarionov A. El cáncer en Costa Rica: desafíos persistentes en la prevención y el valor estratégico de los datos para salvar vidas. *Rev Hisp Cienc Salud*. 2025; 11(4):221-223. DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1040](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1040)



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

preventivas.

Como respuesta parcial a estas brechas, han surgido organizaciones de la sociedad civil, como la Asociación Costarricense para Pacientes Oncológicos Digestivos (ACOPODI), que desempeñan un rol relevante en la educación, la concientización y el empoderamiento de pacientes y familias. Sin embargo, tanto para estas organizaciones como para los profesionales de la salud y los propios pacientes, el acceso oportuno y de calidad a los datos resulta un factor crítico para la toma de decisiones informadas. En este punto, la ineficiencia del modelo vigente limita el uso estratégico de información clave, como el riesgo hereditario de cáncer disponible en el Registro Nacional de Tumores, la integración público-privada de factores de riesgo clínicos, o el aprovechamiento de datos conductuales y psicosociales que permitirían diseñar intervenciones más efectivas para el cambio de comportamiento.

Esta falla estructural adquiere dimensiones críticas cuando se analiza la ruta asistencial del paciente oncológico, caracterizada por demoras prolongadas entre el diagnóstico y el inicio del tratamiento, producto de trámites burocráticos, fragmentación institucional y listas de espera. La evidencia indica que cada mes de retraso puede incrementar el riesgo de mortalidad hasta en un 10 %, lo que convierte estas demoras en un problema ético y sanitario de primer orden⁴. Frente a este escenario, resulta

impostergable que el sector de producción social de la salud, instituciones públicas, sector privado, academia y sociedad civil, converja en el rediseño de un nuevo modelo de atención, centrado en el uso estratégico de datos digitales para pacientes con cáncer y poblaciones de alto riesgo.

Dicho modelo debe permitir la interoperabilidad entre establecimientos de salud, la priorización oportuna de servicios diagnósticos y especializados, y la comunicación digital directa con los pacientes sobre sus riesgos, opciones preventivas y cambios de estilo de vida basados en evidencia.

Asimismo, se requiere redefinir el rol del Registro Nacional de Tumores, fortaleciendo su carácter estratégico dentro del ecosistema de información en salud. Este registro, que recopila datos de incidencia hereditaria desde 1976, debería evolucionar hacia un sistema bidireccional, automatizado e interoperable con las historias clínicas electrónicas y otros sistemas de información. Tal transformación permitiría reducir las demoras actuales en la notificación y análisis de casos confirmados, que pueden extenderse hasta cuatro años, a plazos de días, mejorando sustancialmente la vigilancia epidemiológica, la investigación oncológica y la toma de decisiones en salud pública⁵.

En síntesis, Costa Rica cuenta con capacidades técnicas y capital humano para enfrentar el cáncer; sin embargo, el verdadero desafío radica en cerrar la

1. Universidad de Ciencias Médicas (UCIMED). San José, Costa Rica
2. Asociación Costarricense para Pacientes Oncológicos Digestivos (ACOPODI). San José, Costa Rica.
3. Escuela de Medicina y Cirugía, Universidad Hispanoamericana. San José, Costa Rica
4. Health Innovation, Digital Health Institute for Transformation. NC, USA.
 - a. Profesora Universitaria, Psicóloga clínica especializada en oncología
 - b. Investigador, Doctorando en Informática Médica.

Correspondencia:

Anton Zamora-Illarionov
 Email: anton@dhitglobal.org
 ORCID: [0000-0002-4369-7421](https://orcid.org/0000-0002-4369-7421)

Citar como:

Rojas-Herrera M, Zamora-Illarionov A. El cáncer en Costa Rica: desafíos persistentes en la prevención y el valor estratégico de los datos para salvar vidas. *Rev Hisp Cienc Salud*. 2025; 11(4):221-223.
 DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1040](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1040)

brecha entre la información disponible y su uso efectivo, colocando al dato como un activo estratégico para la prevención, la equidad y la salvaguarda de vidas.

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de Interés

El autor niega tener conflictos de interés

Referencias Bibliográficas

1. Organización Panamericana de la Salud. Perfil de país: Costa Rica. Salud en las Américas. Washington, DC: OPS; s.f. Disponible en: <https://hia.paho.org/es/perfiles-de-pais/costa-rica> Consultado el 21 de octubre de 2025.
2. Universidad de Costa Rica. En tan solo 16 años las muertes por cáncer en Costa Rica se podrían duplicar, advierte la OMS. San José: UCR; 2024. Disponible en: <https://www.ucr.ac.cr/noticias/2024/2/21/en-tan-solo-16-anos-las-muertes-por-cancer-en-costa-rica-se-podrian-duplicar-advierte-la-oms.html> Consultado el 21 de octubre de 2025.

3. Prendas-López R. Sinopsis histórica sobre el desarrollo institucional del Ministerio de Salud. San José: Ministerio de Salud de Costa Rica; 2012. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/opac-ms/media/digitales/Sinopsis%20hist%C3%B3rica%20sobre%20el%20desarrollo%20institucional%20del%20Ministerio%20de%20Salud.pdf> Consultado el 21 de octubre de 2025.
4. Universidad de Costa Rica. A Costa Rica le urge mejorar el tiempo en el diagnóstico del cáncer. San José: UCR; 2024. Disponible en: <https://www.ucr.ac.cr/noticias/2024/3/15/a-costa-rica-le-urge-mejorar-el-tiempo-en-el-diagnostico-del-cancer.html> Consultado el 21 de octubre de 2025.
5. Zamora A, Ortiz A, Campos H, Galán-Rodas E, Lajous M. El registro de cáncer de Costa Rica: características, evolución y modernización. *Rev Hisp Cienc Salud*. 2017;3(3):95–102. Disponible en: <https://www.uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/311> Consultado el 21 de octubre de 2025.



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

