

Boletín

de información técnica especializada
Volumen 4 · Número 02



CUENTA DE ALTO COSTO
Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo



DÍA INTERNACIONAL
DE LA LUCHA CONTRA EL

CÁNCER INFANTIL

FEB. 15 DE 2018

Boletín de información técnica especializada de la Cuenta de Alto Costo
Volumen 4, número 02 · Bogotá D. C. · Febrero 15 de 2018.

Lizbeth Acuña Merchán · Directora Ejecutiva
Luis Alberto Soler · Coordinador de Gestión del Riesgo
Fernando Valderrama · Coordinador de Gestión de la Tecnología
María Teresa Daza · Coordinadora de Auditoría y Gestión de la Información
Paula Ximena Ramírez Barbosa · Especialista en analítica
Alejandro Niño Bogoya · Chief Communications Officer
Ma. Victoria Vásquez · Diseñadora Gráfica

www.cuentadealtocosto.org



Día internacional de la lucha contra el cáncer infantil

El 15 de febrero de 2001 se institucionalizó en Luxemburgo el día internacional del cáncer infantil, una iniciativa de Child Cancer International (CCI), una red formada por 188 organizaciones nacionales de padres con niños con cáncer de 93 países de todos los continentes. La CCI es la red de defensa y apoyo a pacientes con cáncer infantil más grande del mundo (1). A partir de ese año, se conmemora cada 15 de febrero el día mundial de la lucha contra esta enfermedad pediátrica.

El objetivo de esta conmemoración es crear conciencia sobre el cáncer infantil y expresar el apoyo a los niños, niñas y adolescentes con cáncer, los sobrevivientes y sus familias. El día promueve una mayor apreciación y una comprensión más profunda de los problemas y los desafíos relacionados con el cáncer infantil. También pretende promover acciones para que cada niño con cáncer reciba la mejor atención en salud, independientemente de su país de origen, su raza, el estatus económico o su clase social, además se apoya en la premisa de que la muerte por cáncer en los niños es especialmente evitable cuando se detecta de forma temprana y cuando se les brindan el diagnóstico, el acceso a los tratamientos y los cuidados apropiados de manera oportuna y con calidad (2).

La Cuenta de Alto Costo, se une a esta conmemoración mundial, contribuyendo a la gestión del riesgo con conocimiento de la enfermedad y con la comprensión de su comportamiento desde el análisis epidemiológico, con el propósito de mejorar el acceso y la calidad de la atención de la población pediátrica con cáncer y para mitigar o reducir los riesgos desencadenantes de esta condición, esto con el fin de mejorar los resultados en salud, reduciendo el número de muertes evitables que se presentan cada año.

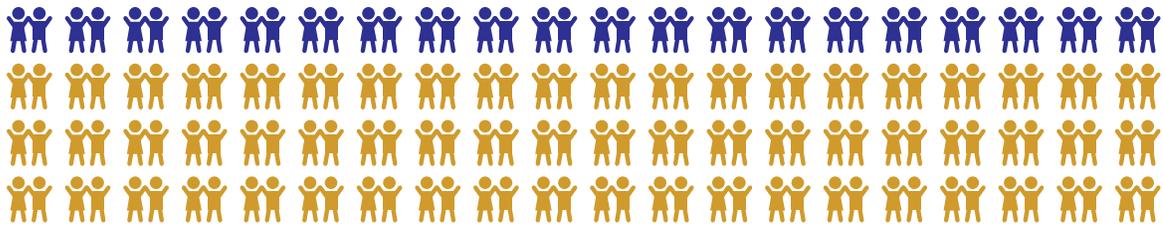
Avanzar en la cura, transformar la atención, infundir esperanza

El mensaje de la campaña que propone el CCI para este año llama la atención respecto a las inequidades y la evidente disparidad en el acceso a la atención en la mayoría de los países de bajos y medianos ingresos, en los cuales vive el 80% de los niños y adolescentes con cáncer, muchos de ellos habitan en países de África, Asia y América Latina o en regiones de Europa del este y del sur, donde aún no tienen acceso a un tratamiento adecuado que incluya los medicamentos esenciales y la atención especializada que requieren.

Actualmente, el lugar de residencia de los niños con esta enfermedad, determina su capacidad para sobrevivir al cáncer infantil (3). Por esta razón, la campaña invita a todos los países y organizaciones a unirse para trabajar por un objetivo en común: garantizar que los niños, niñas y adolescentes de todo el mundo tengan la oportunidad de sobrevivir al cáncer y vivir vidas largas, productivas y significativas, independientemente de su lugar de nacimiento y de residencia (4).

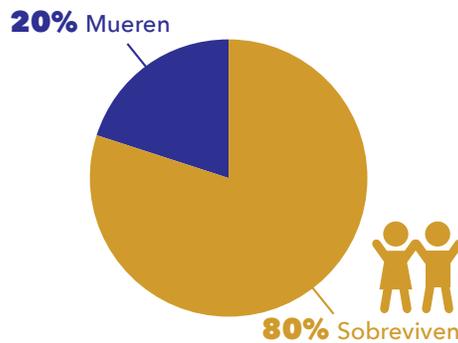
De esta forma, la CCI se apoya en los "Objetivos de Desarrollo Sostenible y las Metas de Salud Global 2030" (objetivo 3 punto 4), el cual desafía a los países a "reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles (ENT) mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar", proponiendo que se posicione el cáncer infantil como una prioridad nacional y mundial en materia de salud para la población pediátrica como el primer paso para reducir la mortalidad infantil prematura en un 30% para el año 2030 e indica que esto debe darse en todos los rincones del planeta, donde la pobreza, la falta de acceso, las barreras geográficas no sean excusas para no actuar y salvar la vida de un niño con cáncer (4).



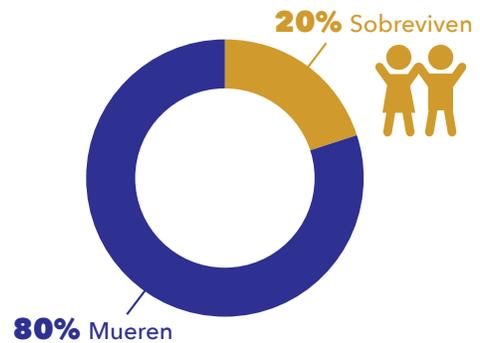


El **80%** de todos los niños con cáncer viven en países de ingresos medios y bajos

Supervivencia a 5 años por cáncer infantil en los países desarrollados



Supervivencia a 5 años por cáncer infantil en los países de ingresos medios y bajos



Fuente: Childhood Cancer International

Panorama mundial del cáncer infantil

En todo el planeta el cáncer infantil y adolescente amenaza con rebasar las enfermedades infecciosas, como una de las principales causas de mortalidad relacionada con enfermedades en los niños. Según la IARC, la incidencia mundial reportada de cáncer infantil está aumentando, de 165.000 a 215.000 casos nuevos por año para los niños de 14 años o menos y 85.000 casos nuevos para adolescentes de 15-19 años. Es evidente que existe un subregistro debido a la falta de registros de cáncer infantil en un gran número de países. Si bien la cantidad de niños con cáncer es mucho menor en comparación con la incidencia mundial de cánceres en adultos, la cantidad

de vidas salvadas es significativamente mayor; las tasas de supervivencia en los países de altos ingresos alcanzan un promedio del 84% y están mejorando de manera constante incluso en las áreas del mundo con menos recursos donde hay apoyo local e internacional, sin embargo aún hay partes del mundo donde la supervivencia no supera el 20%, especialmente por falta de compromiso de sus gobernantes y de los tomadores de decisiones (4). Se ha documentado que cerca del 84% de los cánceres pediátricos se producen en los países de ingresos bajos y medianos y se estima que la tasa supervivencia puede oscilar entre el 5 al 60% (5,6)



Situación del Cáncer en la Población Pediátrica atendida en el SGSSS de Colombia | 2016

Panorama del cáncer infantil en Colombia

Colombia cuenta con la Ley 1388 de 2010 “Por el derecho a la vida de los niños con cáncer en Colombia”, que tiene como objetivo disminuir la tasa de mortalidad por cáncer en los niños y personas menores de 18 años a través de la garantía de la atención en salud, con detección temprana y tratamiento integral, aplicando protocolos y guías de atención estandarizados, estableciendo la necesidad de contar con información de los niños con cáncer en el país y realizarles seguimiento (7). Parte de este sistema de información le ha sido encargado por el Ministerio de Salud y Protección Social a la Cuenta de Alto Costo mediante la Resolución 2590 de 2012 y en cumplimiento a lo ordenado por la ley 1388 que en su artículo 22 indica que la CAC debe incluir los diagnósticos de los menores de 18 años con cáncer, con el objetivo de ser tenidos en cuenta en los modelos de gestión del riesgo y estabilización de la variabilidad en el manejo clínico de los casos, que permitan priorizar y mejorar la calidad de la atención del menor y conocer la cobertura e impacto del cáncer pediátrico; también se reitera en el artículo 6 de la Resolución 0247 de 2014 por la cual se establece el reporte para el registro de los pacientes con cáncer (8).

Es así como la Cuenta de Alto Costo hace parte fundamental en el trabajo que viene realizando el país para mejorar la situación para los niños con cáncer a través del conocimiento de la concentración y la gestión del cáncer pediátrico que se realiza desde la

perspectiva del aseguramiento y la prestación de los servicios de salud en el país, asimismo ofrece información reciente y actualizada sobre esta patología, la cual se presentan en la última edición de la situación del cáncer pediátrico en los pacientes atendidos en el SGSSS, que corresponde al año 2016.

Del total de pacientes menores de 18 años, el 56,5% (n=2.782) pertenecían al régimen contributivo, seguido del 41,1% (n=.2025) de pacientes pertenecientes al régimen subsidiado, el restante 2% se encontraba con otro tipo de aseguramiento o sin afiliación al sistema (ver figura 1).

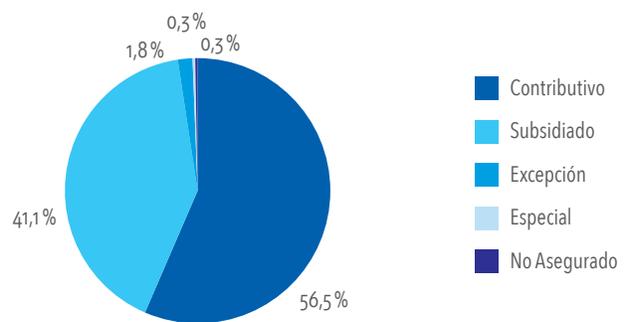


Figura 1. Distribución de cáncer pediátrico según régimen de afiliación



Algunos datos clave

- De acuerdo con los datos reportados a la CAC durante el periodo comprendido entre el 2 de enero de 2015 y el 1° de enero de 2016; el cáncer afectó a 4.925 menores de 18 años, de los cuales 895 fueron casos nuevos.
- La prevalencia reportada para el país¹, por todos los tipos de cáncer en niños fue de 318,4 casos por un millón de habitantes menores de 18 años.
- La proporción de casos nuevos reportados (PCNR, diagnosticados durante el periodo de análisis) fue de 57,9 casos nuevos por millón de habitantes menores de 18 años² y el total de menores fallecidos con cáncer fueron 267 para una mortalidad país de 17,3 por un millón de habitantes menores de 18 años.

Estos resultados, al compararse con otras fuentes, estuvieron por debajo de lo esperado, lo cual puede deberse a un subregistro dado por la falta de reportes por parte de los prestadores a los aseguradores, o de estos últimos a la CAC, así mismo, en la mortalidad no se realizó una búsqueda activa de las muertes, sin embargo, es un trabajo que se viene fortaleciendo año tras año con el compromiso de todos los involucrados.

¹ Datos país, observados en el SGSSS colombiano

² El denominador para país se basó en población DANE menor de 18 años, año 2015.

El análisis auditado de la información se viene realizando desde el año 2105 por lo cual se observó un incremento en el año 2016 de los tres principales indicadores de morbimortalidad, con un aumento especialmente de la prevalencia, mientras que la PCNR y la mortalidad presentaron cambios mínimos, con un leve aumento para la primera y un leve descenso para la segunda lo cual puede explicar en parte el aumento de la prevalencia, sin embargo estos cambios pueden atribuirse a condiciones propias del registro dado por una mayor búsqueda de los casos por parte de las entidades y que se espera que con el transcurso del reporte se tenga una mayor decisión sobre el comportamiento propio del cáncer pediátrico (ver figura 2).

La agrupación de los tumores se realizó con base en la Clasificación Internacional de Enfermedades, décima edición (CIE-10), que los agrupa de forma topográfica mas no histológica, ya que no se cuenta dentro del reporte con la Clasificación Internacional de Cáncer en Niños (ICCC por sus siglas en inglés). De esta forma se estableció que los principales tipos de cáncer en la población menor de 18 años de edad reportada fueron: la leucemia linfocítica aguda, las neoplasias sistema nervioso central, el linfoma no Hodgkin y las neoplasias renales y otros órganos urinarios, similar a la situación reportada a nivel mundial (ver figura 3).

El número de hombres afectados por algún tipo de cáncer fue mayor al total de mujeres, con 2768 y 2157 menores respectivamente, por ende, la razón de los cánceres registrados en la CAC entre niños y niñas fue de 1.3:1, y la edad promedio de presentación fue los 10 años de edad teniendo en cuenta ambos sexos (IC 9,97-10,22) (ver tabla 1).

En los pacientes diagnosticados durante el periodo se determinaron temas de diagnóstico, estadificación y tratamiento, así como tiempos de oportunidad de diagnóstico y tratamiento, encontrando que entre la sospecha médica hasta el diagnóstico oncológico transcurren 18 días de mediana y 33,8 días de media. En cuanto al tiempo entre diagnóstico y primer tratamiento la mediana fue de 15 días y la media de 42,5 días (ver tabla 2).



Tabla 1. Casos de cáncer pediátrico por grupo etario y sexo

Grupo Etario	Mujeres	Hombres	Total
0 a 4 años	301	372	673
5 a 9 años	674	884	1558
10 a 14 años	691	907	1598
15 a <18 años	491	605	1096
Total	2157	2768	4925

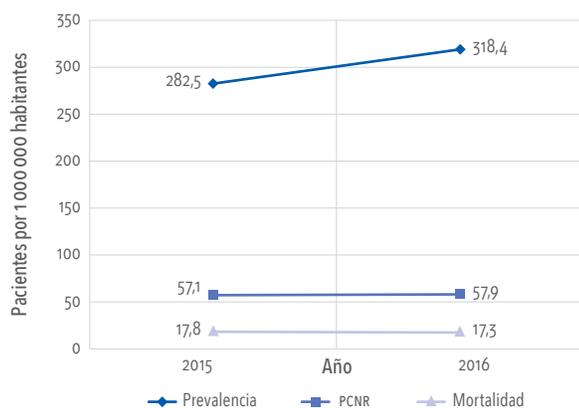


Figura 2. Morbimortalidad por cáncer pediátrico



Tabla 2. Oportunidad en casos nuevos reportados

Tiempos de oportunidad (días)	Observaciones (n)	Mediana	ICR	Media	IC (95 %)	Min-max
Sospecha a diagnóstico*	597	18	8-45	33,8	29,6-37,9	1-680
Diagnóstico a primer tratamiento	457	15	3-49	42,5	36,7-48,2	0-276

* Diagnóstico oncológico realizado por toda especialidad médica a la que ataña el diagnóstico, y por todo método diagnóstico empleado.

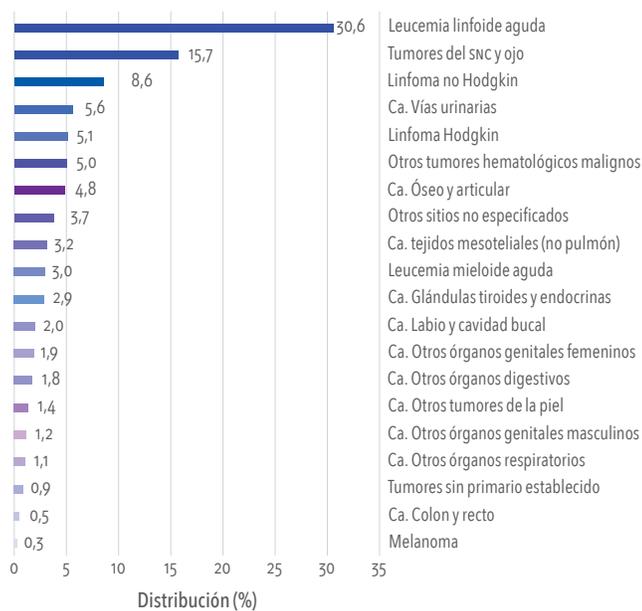


Figura 3. Frecuencia de neoplasias en la población pediátrica* **

* Proporción: Numerador (casos por tipo de cáncer específico) / denominador (total de pacientes pediátricos con cáncer).

** La población analizada corresponde al total de pacientes reportados en el periodo 2 de enero de 2015 a 1 de enero de 2016.

La CAC se une a la conmemoración del día internacional de la lucha contra el cáncer infantil y al mensaje de la campaña de este año. No olvide que en la página web www.cuentadealcosto.org está disponible de manera gratuita el documento más reciente sobre la situación del cáncer en menores de 18 años de edad en Colombia, allí se especifican los tipos de cáncer más frecuentes en esta población, las diferencias por entidades del aseguramiento y por departamentos de Colombia para enfocar los esfuerzos en aquellos territorios que más lo requieran.



¿Quiere conocer la información en detalle sobre el cáncer infantil en Colombia?, pulse [aquí](#) para conocer en detalle la publicación más reciente de la CAC sobre esta enfermedad.

Referencias

1. ICCD. All about International Childhood Cancer Day [En línea]. 2018. Disponible en: <http://www.internationalchildhoodcancerday.org/About.html>
2. Barbieri F MA. Cáncer infantil: la detección precoz es clave para la cura. 2017.
3. World Health Organization. International Childhood Cancer Day [En línea]. 2018. Disponible en: <http://www.who.int/life-course/news/events/2018-intl-childhood-cancer-day/en/#>
4. ICCD. International Childhood Cancer Day [Internet]. 2018. Disponible en: <http://www.internationalchildhoodcancerday.org/>
5. Magrath I, Steliarova-Foucher E, Epelman S, Ribeiro RC, Harif M, Li CK, et al. Paediatric cancer in low-income and middle-income countries. *Lancet Oncol* [Internet]. 2013;14(3):1-13. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/S1470-2045\(13\)70008-1](http://dx.doi.org/10.1016/S1470-2045(13)70008-1)
6. McMAster University. Evidence Brief Advancing the Development Cancer-Care Strategies in Latin America. 2015;(June).
7. Ministerio de Salud y Protección Social. Ley 1388 de 2010. "Por el derecho a la vida de los niños con cáncer en Colombia" [Internet]. Imprenta Nacional de Colombia; 2010 p. 1-9. Disponible en: <http://jacevedo.imprenta.gov.co/tempDownloads/47D7211501098514556.pdf>
8. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 000247 de 2014 [Internet]. Imprenta Nacional de Colombia; 2014 p. 1-22. Disponible en: <http://jacevedo.imprenta.gov.co/tempDownloads/49D0541501099308626.pdf>

FEBRERO 15, 2018

**DÍA INTERNACIONAL DE LA LUCHA CONTRA EL
CÁNCER INFANTIL**



