

Boletín

de información técnica especializada
Volumen 4 · Número 01



CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo

DÍA MUNDIAL CONTRA EL

CÁNCER

FEB. 04 DE 2018

**NOSOTROS
PODEMOS**

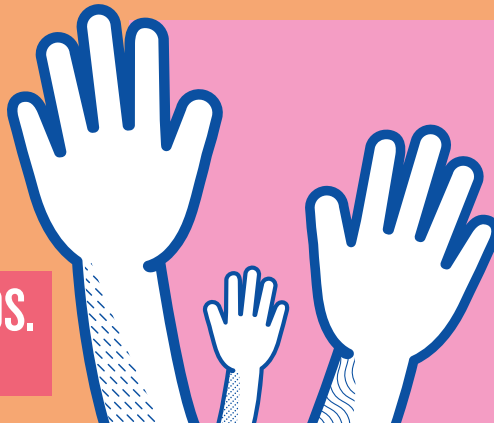
www.cuentadealtocosto.org

Boletín de información técnica especializada de la Cuenta de Alto Costo
Volumen 4, número 01 · Bogotá D. C. · Febrero 4 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
Adriana Rodríguez Conto · Diseñadora Gráfica

**DÍA MUNDIAL
CONTRA EL
CÁNCER 4 FEB**

**NOSOTROS PODEMOS.
YO PUEDO.**



**ÚNETE A NOSOTROS
EN 2018**

worldcancerday.com

Día Mundial contra el Cáncer 2018

El 4 de febrero de cada año, se celebra el día mundial contra el cáncer para resaltar los esfuerzos realizados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), las Naciones Unidas y las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales de salud en el desarrollo de estrategias para luchar contra la enfermedad con el fin de aumentar la visibilidad sobre su impacto, sus tratamientos y las medidas de prevención. Esta conmemoración se organiza anualmente bajo la supervisión de la Unión para el Control Internacional del Cáncer (UICC por sus siglas en inglés) y otras organizaciones sanitarias que lideran la lucha contra el cáncer.

Desde el año 2016 y hasta el 2018, el lema de la campaña mundial es “nosotros podemos, yo puedo”, un eslogan que hace una invitación permanente a toda la población para actuar de forma colectiva o individual a fin de reducir la carga mundial de esta patología (1).

Del mismo modo que el cáncer afecta a todos de maneras diferentes, todas las personas tienen el poder de tomar diversas medidas para reducir el impacto que tiene el cáncer en las personas, las familias y las comunidades.

Esta conmemoración es una oportunidad para reflexionar sobre lo que cada persona puede hacer, como comprometerse y tomar medidas.

La Cuenta de Alto Costo reafirma su compromiso permanente con esta conmemoración mundial a través del fortalecimiento de la gestión del riesgo, con un conocimiento cada vez más detallado de la enfermedad que le permite comprender su comportamiento desde el análisis epidemiológico, en la búsqueda de un objetivo fundamental: mejorar el acceso y la calidad de la atención de la población colombiana con cáncer y reducir los riesgos desencadenantes de esta condición para mejorar así los resultados en salud y disminuir cada año el número de muertes evitables.

Panorama del cáncer

La epidemia mundial de cáncer es de enormes proporciones y se prevé que vaya en aumento. Actualmente, alrededor de 8 millones de personas mueren de cáncer cada año en todo el mundo, lo que supera las muertes por VIH/sida, malaria y tuberculosis juntas. De esta cifra, unos 4 millones de personas mueren de forma prematura (en edades comprendidas entre los 30 y los 69 años) (1)(2). En la actualidad, muchos de los casos nuevos y de las muertes se presentan en los países en desarrollo como el caso de las naciones de Latinoamérica, donde, debido al envejecimiento y al crecimiento de la población, la incidencia y la mortalidad por cáncer han aumentado y se estima que seguirán creciendo marcadamente entre 2012 y 2035, previendo que la cantidad de casos se incrementará en 91% durante este período, en tanto que los casos de muerte aumentarán en 106%, en caso de no hacer algo al respecto (3).



Para disminuir estas cifras se requiere de un mayor compromiso gubernamental y del aumento de los fondos para financiar los programas de prevención, detección y tratamiento.

Es necesaria la acción urgente por parte de los países para crear conciencia sobre el cáncer, disipar los mitos y conceptos erróneos y desarrollar estrategias prácticas para abordar la enfermedad, una de estas iniciativas es la campaña “nosotros podemos, yo puedo” (4).

Para el caso específico de Colombia se están haciendo avances importantes, pues el país está comprometido en hacerle frente a la situación de esta enfermedad como un problema de salud pública y ha creado diferentes estrategias, entre ellas la recolección y el análisis de la información de todos los pacientes con diagnóstico de cáncer en el país.

Desde el año 2014 hasta hoy, el proceso ha venido mejorando y se evidencia en la mejor calidad de la información con un volumen mayor de pacientes registrados, lo cual refleja el esfuerzo por parte de las instituciones prestadoras de servicios de salud, las administradoras de planes de beneficios, las entidades territoriales y los profesionales y personal de apoyo técnico en cada una de estas instituciones que trabajan cada día y reconocen la importancia de aportar información clara y veraz.

En la figura 1 se observa el aumento de la proporción de casos nuevos reportados (PCNR, aquellos diagnosticados durante el periodo), especialmente a partir del 2015 cuando inicia el proceso de auditoría caso por caso, con un leve descenso para el cáncer de mama y el cáncer de estómago.

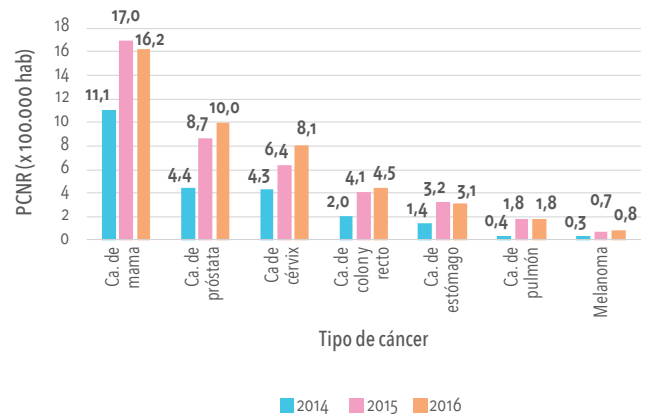
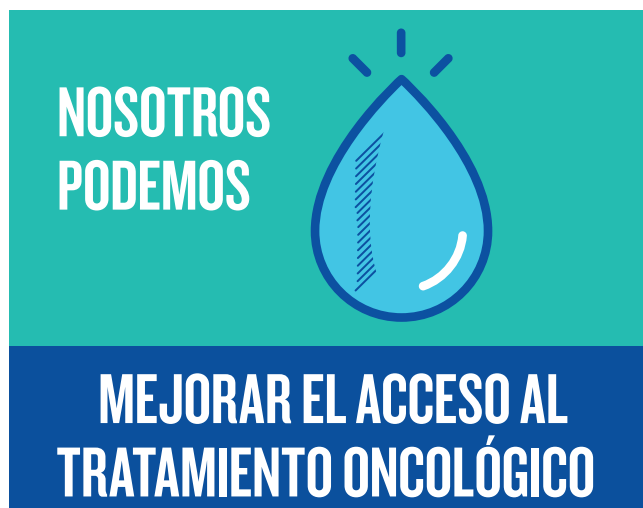


Figura 1. Evolución de la proporción de casos nuevos reportados por tipo de cáncer 2014-2016 en el sistema general de seguridad social en Colombia.

Con relación a la mortalidad, que inició su medición en el año 2015, se observa también un aumento para la mayoría de los tipos de cáncer priorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, a excepción del cáncer de estómago que presentó un leve descenso y el cáncer de cérvix y melanoma que se mantienen estables (ver figura 2).

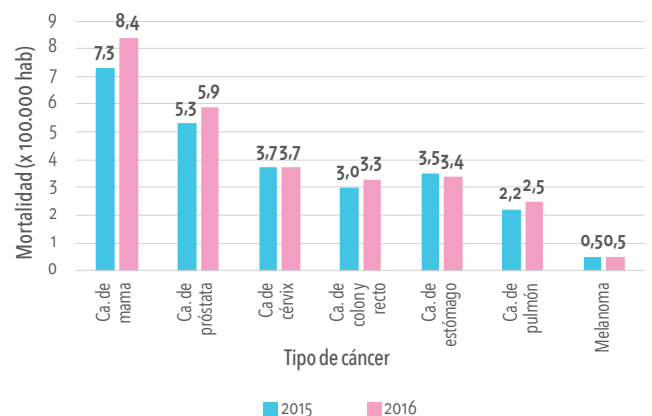


Figura 2. Evolución de la proporción de casos reportados como fallecidos por tipo de cáncer, 2014-2016 en el sistema general de seguridad social en Colombia.

De esta forma se generan progresivamente las tendencias estadísticas que son esenciales para que el gobierno, las personas encargadas de formular las políticas públicas, los profesionales de salud y los investigadores entiendan las repercusiones que tiene el cáncer en la población y diseñen estrategias para abordar los desafíos que representa su abordaje para la sociedad en su conjunto.



“Nosotros podemos, yo puedo”, una campaña global

La UICC propone que, para conseguir los objetivos de esta iniciativa, es importante que todos los involucrados utilicen los mismos términos y estén así alineados a la hora de hablar del día mundial contra el cáncer, para ello dispone de 19 acciones, 12 colectivas y 7 personales, las cuales cuentan con una evidencia científica sobre su relevancia, e invita a quienes quieran hacer parte de esta campaña a adherirse a ella.

En este sentido, la Cuenta de Alto Costo considera que son de gran interés las acciones relacionadas con **“mejorar el acceso” tanto al diagnóstico como al tratamiento oncológico**, el cual puede ser medible en Colombia a través del reporte de información **de cáncer, el cual se articula con la misión y los objetivos de la CAC y las políticas definidas por el Ministerio de Salud para luchar contra el cáncer.**

NOSOTROS PODEMOS. YO PUEDO.
**PROMOVER ACCIONES,
ACTUAR**

**DÍA MUNDIAL
CONTRA EL
CÁNCER 4 FEB**

ÚNETE A NOSOTROS EN 2018
worldcancerday.org

#NosotrosPodemosYoPuedo
#DíaMundialdelCáncer

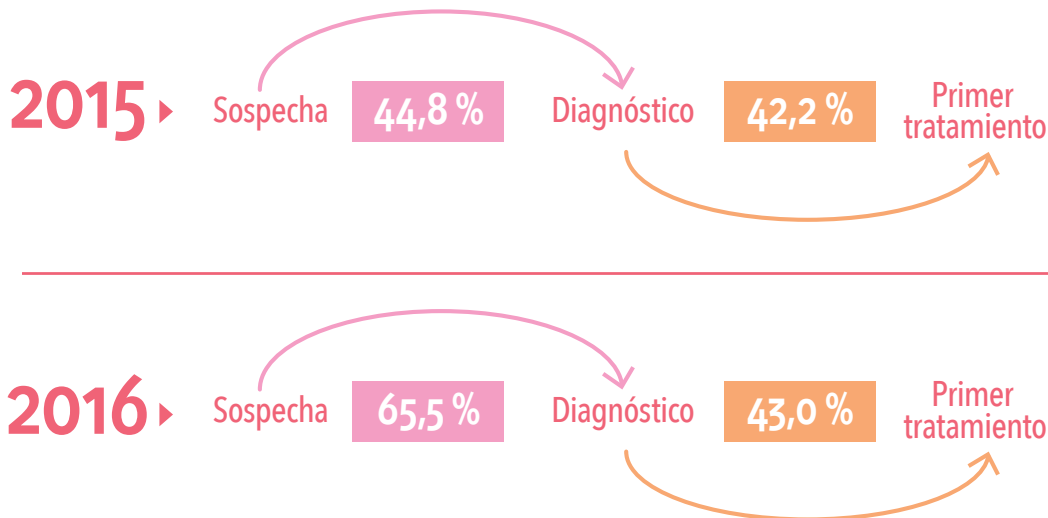


Figura 3. Porcentaje de pacientes nuevos con información reportada respecto a los tiempos de oportunidad

Fuente: Cuenta de Alto Costo - Base de datos Resoluciones 0247/2014 Fecha de medición: 2 de enero de 2014 al 1° de enero de 2016.

Es importante anotar que esta acción es concebida como la posibilidad de facilitar el acceso a una atención asequible y óptima para el cáncer, es fundamental para maximizar los resultados del tratamiento y la calidad de vida de las personas que padecen la enfermedad (5).

De acuerdo con la UICC el acceso a una atención efectiva y de calidad debe estar dentro del plan para el control del cáncer de cada país, situación que se cumple para Colombia, pues está contemplada en el Plan Decenal para el Control de Cáncer 2012-2021 (6).

En el acceso al tratamiento oncológico se deben incluir otros servicios como los cuidados paliativos y de apoyo, los medicamentos de alta calidad y otras modalidades de tratamiento efectivas como la radioterapia, considerada como una herramienta esencial para la cura y el alivio de esta enfermedad, y cuyo uso está indicado en más de la mitad de los pacientes nuevos con cáncer. Así mismo debe incluir las estrategias para lograr su detección temprana (5).

De acuerdo con la OMS, el acceso se basa en brindar la atención de salud que sea oportuna, geográficamente razonable y proporcionada en un entorno donde las habilidades y los recursos sean apropiados para las necesidades médicas. Para los registros de la CAC y como indicadores de gestión del riesgo, el acceso se puede determinar a través de los tiempos de oportunidad, es decir el tiempo que transcurre para la obtención de un diagnóstico y el tiempo para inicio de un tratamiento. Las cifras de la CAC dan cuenta un mayor y mejor registro de las fechas de atención para así obtener este tipo de indicadores, aumentando el

porcentaje de pacientes nuevos que cuentan con la información (ver figura 3).

Los resultados dan cuenta de que en todos los tipos de cáncer priorizados para la CAC se observa un descenso en los días de espera entre el momento de la sospecha médica del cáncer (fecha de primera remisión o interconsulta de médico o institución general para el inicio de estudios) y el momento de la confirmación diagnóstica (ver figura 4), así como una disminución en el número de días de espera entre el momento del diagnóstico y el inicio del primer tratamiento, a excepción del cáncer de pulmón y de las leucemias (ver figura 5).

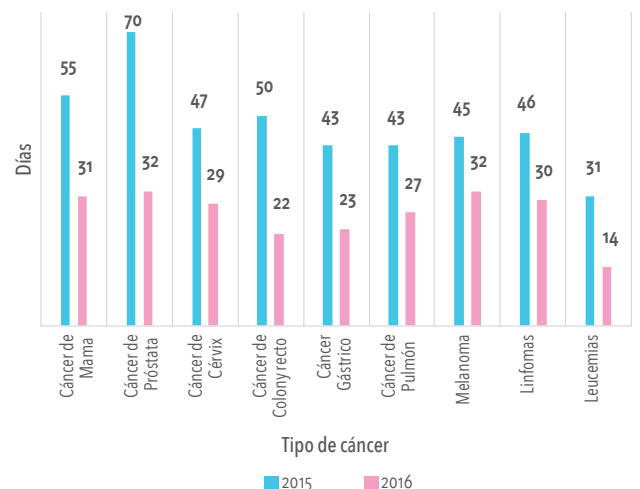


Figura 4. Tiempo de oportunidad entre la sospecha médica y el diagnóstico por tipo de cáncer

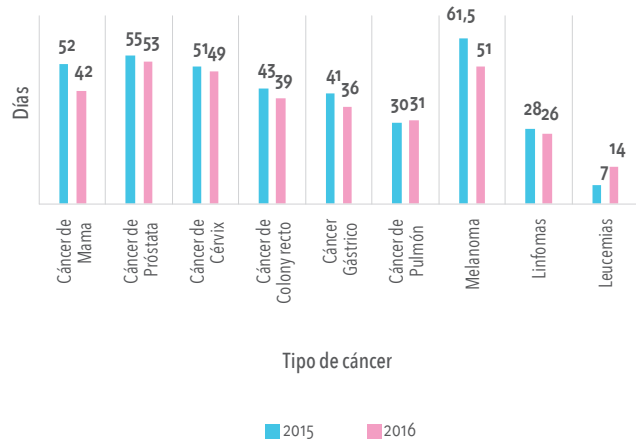


Figura 5. Tiempo de oportunidad entre el diagnóstico y el inicio del tratamiento por tipo de cáncer

En la región, el sistema de salud de Colombia es uno de los que le dan a los pacientes la oportunidad de ser diagnosticados y tratados sin diferencia por tipo de cáncer. Uno de los retos en los que el país se debe enfocar es disminuir las barreras en el acceso equitativo a los servicios de calidad para la atención del cáncer, en la reducción de las barreras culturales y estructurales, en facilitar el desplazamiento de los pacientes a donde deben recibir la atención, y a fomentar las políticas y los programas para mejorar la disponibilidad de profesionales bien preparados.

Así mismo, dado que el gasto de bolsillo en Colombia es inferior al de la media en América Latina (cerca del 15%), el gobierno ha demostrado que con la cobertura universal del sistema de salud ha defendido la asequibilidad de esta atención sanitaria para proteger a las personas y a las familias contra las dificultades económicas que pudieran surgir como consecuencia de gastos excesivos.

En el año 2018 la Cuenta de Alto Costo se vincula a la lucha contra el cáncer y trabajará con todos los actores del sistema para que progresivamente se tengan mejores resultados en la atención del cáncer enfocando acciones con el propósito de obtener:

- Un mejor acceso al diagnóstico.
- Un mejor y oportuno acceso al tratamiento del cáncer en todas las etapas de atención,
- Una mejor atención con igualdad y sin barreras geográficas.

Bibliografía

1. Union for International Cancer Control (UICC). World Cancer Day 2016-2018 Theme - We can. I can. [En línea]. 2018. Disponible en: <http://www.worldcancerday.org/about/2016-2018-world-cancer-day-campaign>
2. American Cancer Society. Rising Global Cancer Epidemic [En línea]. 2016. Disponible en: <https://www.cancer.org/research/infographics-gallery/rising-global-cancer-epidemic.html>
3. The Economist Intelligence Unit. Control del cáncer, acceso y desigualdad en América Latina. Una historia de luces y sombras. 2017; Disponible en: http://www.eiu-perspectives.economist.com/sites/default/files/images/Cancer_control_access_and_inequality_in_Latin_America_SPANISH.pdf
4. American Cancer Society. Text Alternative for Rising Global Cancer Epidemic [En línea]. 2016. Disponible en: <https://www.cancer.org/research/infographics-gallery/rising-global-cancer-epidemic/rising-global-cancer-epidemic-text-alternative.html>
5. Union for International Cancer Control (UICC). Hoja informativa-Nosotros podemos mejorar el acceso al tratamiento oncológico-WCD2018 [En línea]. 2018. Disponible en: http://www.worldcancerday.org/materials?content=&sm_vid_Resources_Language=Spanish
6. Ministerio de Salud y Protección Social-Instituto Nacional de Cancerología ESE. Plan decenal para el control del Cáncer en Colombia 2012 -2021 [En línea]. 2012. 1-124 p. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/IA/INCA/plan-nacional-control-cancer.pdf%5Cn>

ACCEDER AL TRATAMIENTO DISPONIBLE PARA TODO EL MUNDO



RADIOTERAPIA

50%

El 50 % de los nuevos pacientes con cáncer necesita radioterapia⁶



MEDICAMENTOS ESENCIALES

46%

Los 46 medicamentos contra el cáncer de la Lista Modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS son un primer paso importante para garantizar que todos los países mejoren el acceso a los medicamentos contra el cáncer que salvan vidas⁷



CIRUGÍA

65%

La cirugía está detrás de aproximadamente el 65 % de todas las curas y controles del cáncer⁸



EL LUGAR DONDE VIVEN LOS PACIENTES NO DEBERÍA IMPORTAR

Los países de renta media y baja experimentarán el aumento más significativo de muertes por cáncer

AUMENTO PREVISTO DE MUERTES POR CÁNCER⁹

Un **70 %** en los países de renta media y baja frente al

30 % en países de renta media y alta

¿LO SABÍAS?

Solo el **17 %** de la población mundial, situada principalmente en países de renta alta, consume el **92 %** de la morfina disponible a nivel global¹⁰

El **90 %** de los países de renta baja carece de acceso a radioterapia¹¹



TODAS NUESTRAS PUBLICACIONES

**EN UN SOLO
EN LUGAR**

www.cuentadealtocosto.org



Síguenos en



CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo