

# Programas Nacionales de Control de Cáncer: Perspectiva de la OMS

**Dra. Cecilia Sepúlveda**  
**Control de Cáncer**  
**OMS-Ginebra**

[sepulvedac@who.int](mailto:sepulvedac@who.int)



Organización Mundial  
de la Salud



# **El cáncer es un problema de salud pública mundial**

**Hay en el mundo más de 20 millones de  
personas con cáncer**

**El 70% de los casos ocurre en países en  
vías de desarrollo**

**En la Región de las Américas en el 2002  
hubo 460 mil muertes por cáncer**





En los países en vías más pobres alrededor del 80% de los casos se diagnostica en etapas avanzadas, cuando el cáncer ya no es curable



# Control del cáncer a nivel mundial: brecha entre conocimientos y práctica

## *Conocimientos*

- **40%** de los cánceres se pueden prevenir si se controlan los factores de riesgos conocidos
- **30%** de los cánceres se pueden **curar** si son detectados y tratados precozmente
- **100%** de los casos **avanzados** pueden ser beneficiados con cuidados paliativos

## *Práctica*

- Hay mayor énfasis en el tratamiento, que en general no está vinculado a programas de detección precoz
- Se descuida la prevención y los cuidados paliativos
- Las iniciativas son fragmentadas sin visión y gestión de salud pública



# ¿Por qué la OMS promueve los programas integrales de cáncer?

**S**on la mejor manera de aplicar el conocimiento a la práctica

**P**ermiten hacer uso eficiente y equitativo de los recursos

**R**esponden a las necesidades de la población mediante la aplicación de un conjunto de intervenciones cost-efectivas y viables



2002

[www.who.int/cancer](http://www.who.int/cancer)

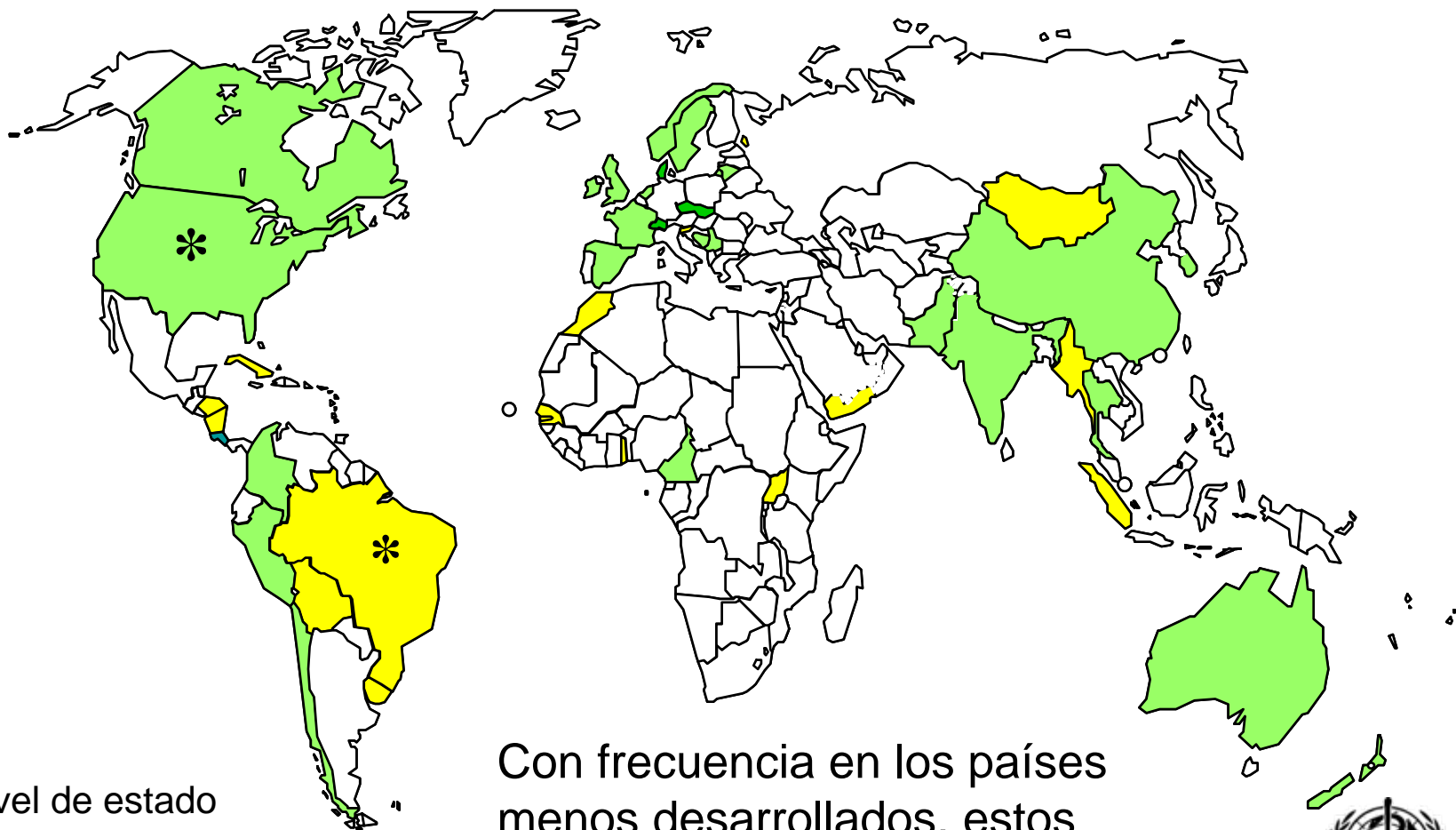


Organización Mundial  
de la Salud

# Programa integral de cáncer: Conjunto de intervenciones a través del *continuum* salud-enfermedad



# ¿Qué países tienen o están en vías de tener planes integrales?



\* A nivel de estado

Con frecuencia en los países menos desarrollados, estos planes no son implementados



# Plan de control de cáncer: Ejemplo de un país con bajo nivel de ingreso

## Antecedentes

Cáncer es la 3<sup>era</sup> causa de muerte en adultos

80% de los casos de cáncer son avanzados

Los cánceres más frecuentes son: hígado, cuello uterino, mama

Los servicios de cáncer son escasos y muy costosos.

## En 2004 se inició un plan nacional de cáncer que incluye:

Prevención (tabaco, alcohol, vacunación hepatitis B)

Detección precoz de cáncer de mama, cuello uterino, próstata, vejiga

Diagnóstico y tratamiento que incluye *trasplante de médula ósea*

Rehabilitación y cuidados paliativos

**Desde 2004 a la fecha, muy pocas actividades se han implementado**



# Estrategias principales de OMS para apoyar programas integrales de cáncer

1. Promover estos programas en los niveles políticos y técnicos, en el contexto de enfermedades crónicas
2. Desarrollar guías y herramientas operacionales
3. Fortalecer las capacidades para la gestión de planes y programas
4. Favorecer el desarrollo de redes colaborativas y la movilización de recursos
5. Promover la investigación operacional



# Resolución sobre la prevención y el control del cáncer

Adoptada en mayo del 2005 por la Asamblea Mundial de la Salud

Un elemento central es el desarrollo de programas integrales de **control de cáncer**



# XXIII RESSCAD: Acuerdos en relación a cáncer

El Salvador desarrollará una propuesta de un plan subregional en consulta con los otros países y con PAHO/OMS, que será presentada en el próximo RESSCAD en Honduras

Los países nombrarán una persona de enlace para tal efecto cuyo nombre será dado a Honduras

Los estados miembros incorporarán el tema de cáncer en las políticas públicas desarrollando los planes y marco regulatorio necesario y la asignación de recursos para su implementación

Promover el intercambio de experiencia entre países

Solicitar a El Salvador que presente ante OIEA el Proyecto Subregional para el ciclo de cooperación 2009–2011



# Publicación OMS en desarrollo

## "Control del cáncer: del conocimiento a la práctica"

Guía práctica para **gestores de programas** sobre como planificar e implementar programas eficaces en el contexto de ECN.

[www.who.int/cancer](http://www.who.int/cancer)



**Publicados**

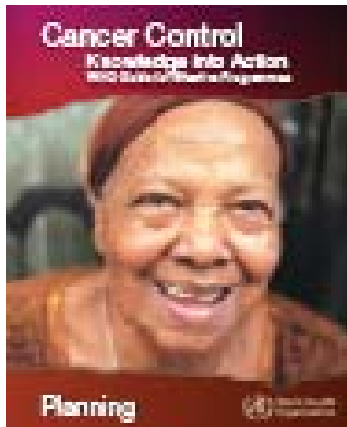


**Por publicar  
en noviembre  
2007**



Organización Mundial  
de la Salud

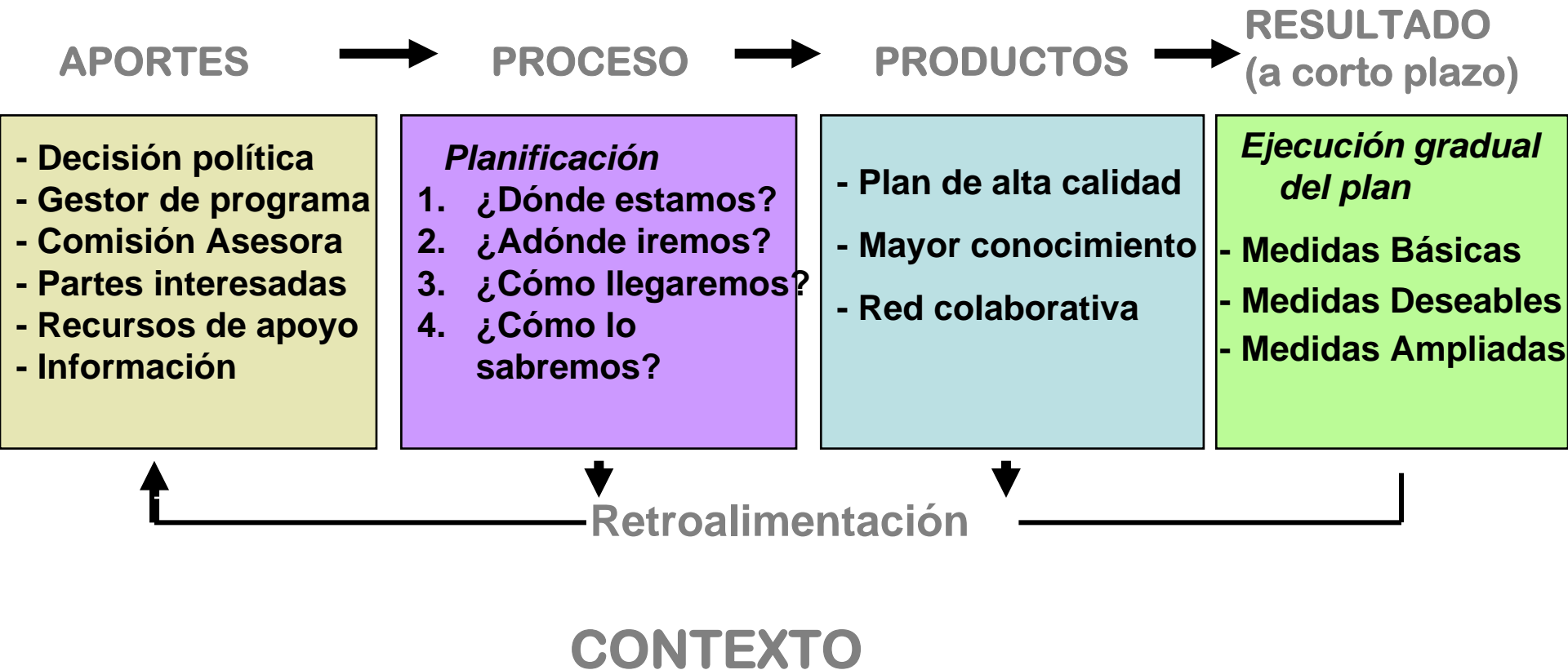
# Planes efectivos de control de cáncer



- Gestores de programa estables y capacitados
- Participación activa de todos los sectores y disciplinas
- Objetivos **realistas** destinado a :
  - prevenir los casos prevenibles,
  - curar los casos curables,
  - paliar el sufrimiento de todos los casos restantes
- Implementación gradual de unas pocas prioridades
- Integración de los servicios en el sistema de salud existente
- Monitoreo y evaluación sistemáticas

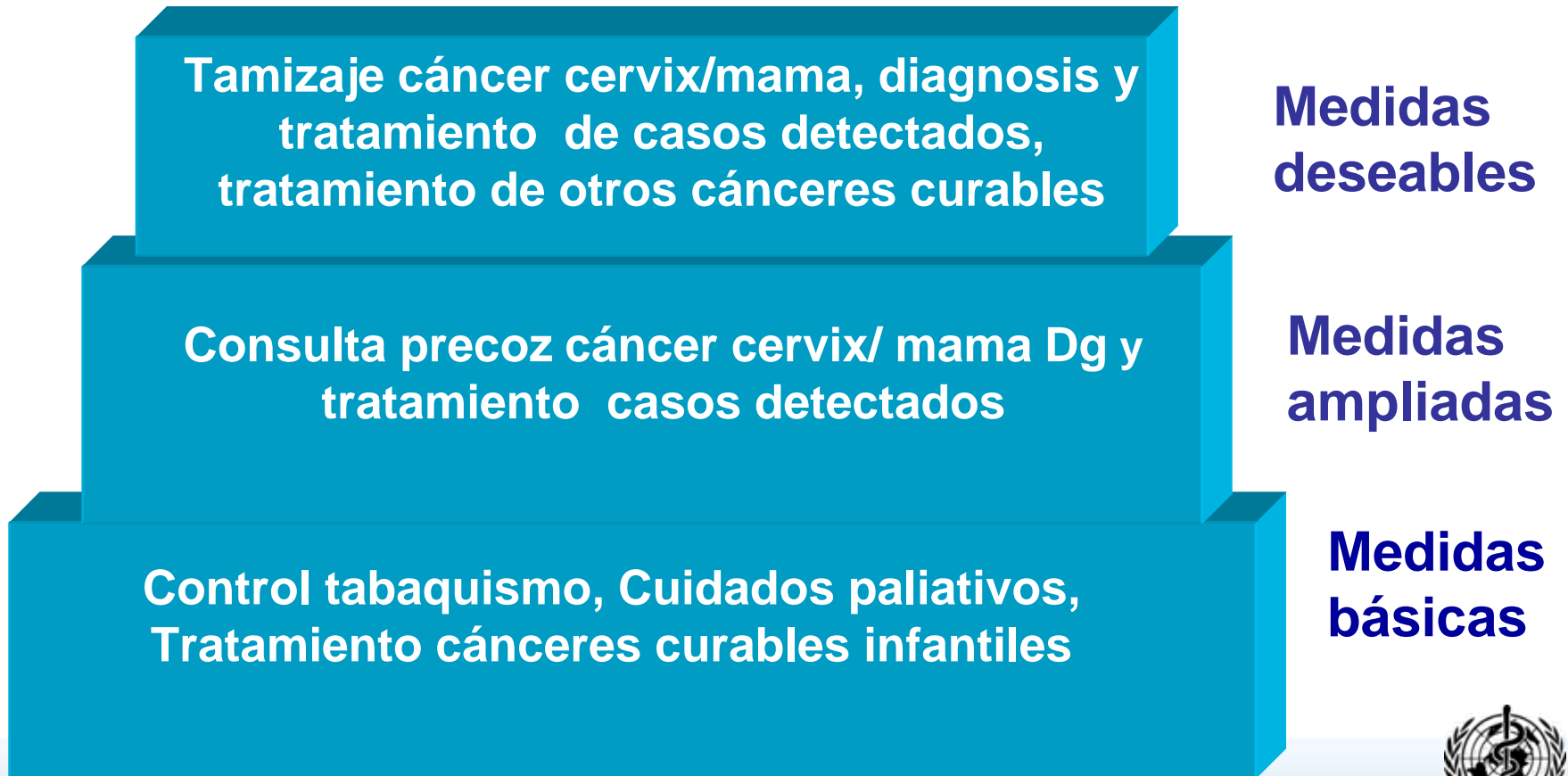


# Modelo para la elaboración de un plan de control de cáncer efectivo



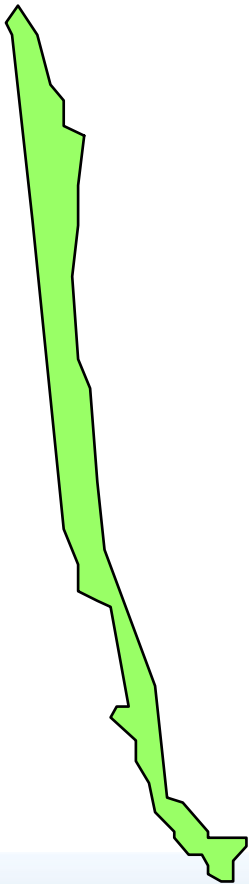
# Implementación progresiva de intervenciones

## Ejemplo



# Ejemplo de implementación progresiva de un programa integral de control de cáncer

## CHILE



### 1985-1998 (Proyecto OMS de demostración)

- Control del tabaquismo
- Reorganización del programa de tamizaje del cáncer cervicouterino
- Tratamiento de algunos cánceres curables en niños/adultos
- Consulta precoz de cáncer de mama
- Cuidados paliativos

### 1998-

- Tratamiento de otros cánceres curables
- Cobertura universal de cánceres prioritarios



# Fortalecer capacidades para la de gestión de planes y programas de cáncer

¿Cómo podemos mejorar las **capacidades para una gestión de planes y programas** de cáncer en forma exitosa y sostenida en los países en vías de desarrollo?

¿Qué métodos innovadores pueden ser utilizados para abarcar un gran número de países o estados en un tiempo y costo razonables?



# Proyecto OMS de demostración (en desarrollo): *Fortalecimiento de capacidades para la gestión de planes y programas de cáncer*

**Próposito:** Evaluar la efectividad de la capacitación en gestión de programas de control de cáncer usando TIC

**Grupo objeto de la capacitación:** jefes de programa y sus colaboradores de países de bajos y medios ingresos de Latinoamérica y Asia

**La capacitación** usará principalmente las **Tecnologías de Información y Comunicación** (TIC) que faciliten el intercambio periódico entre redes colaborativas formadas por los gestores de programa y expertos (facilitadores)



# Países participantes en el proyecto OMS

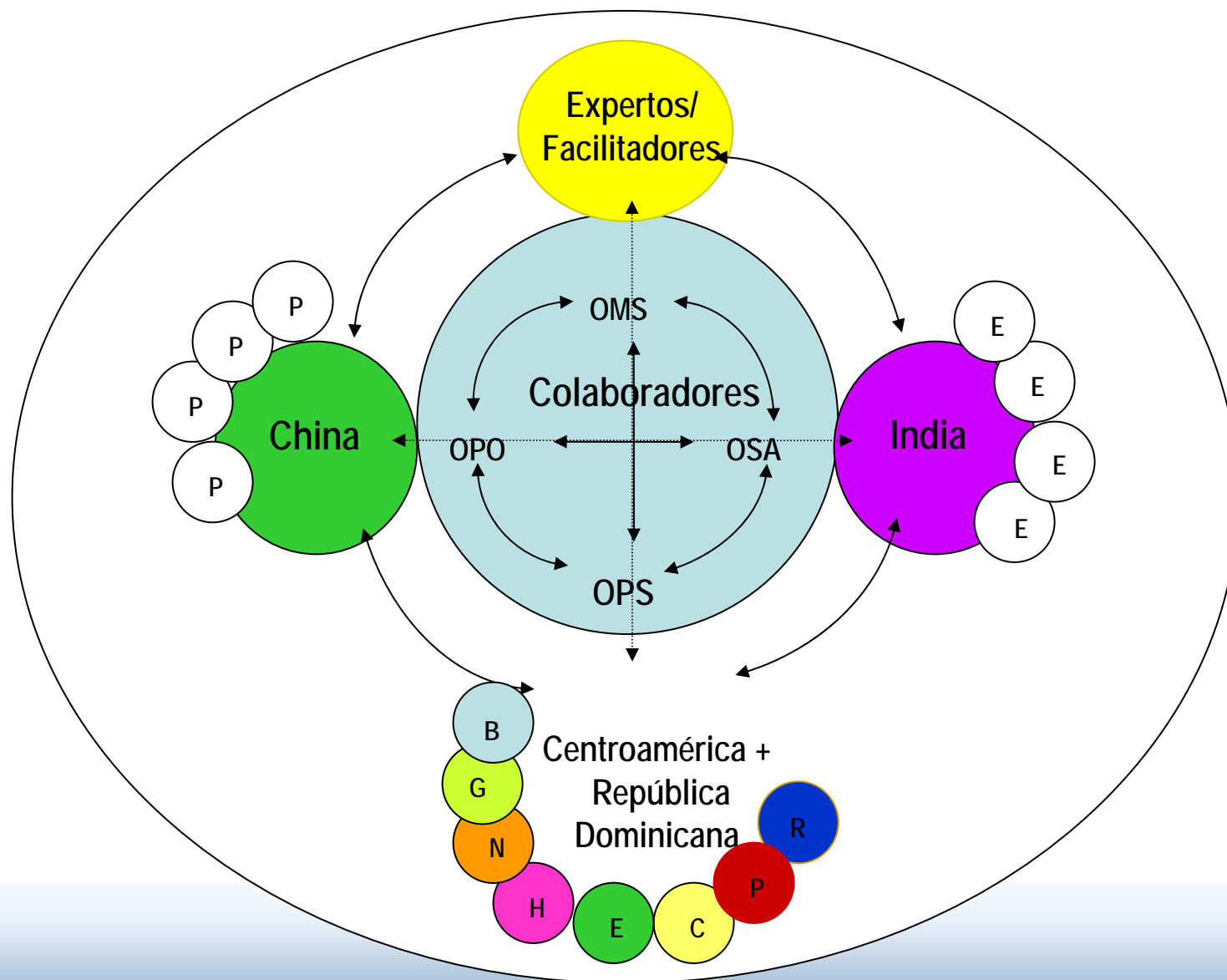
*Se invitará a participar en el diseño y puesta en práctica del proyecto a aquellos países que cuenten con:*

- Voluntad política para mejorar su situación de control de cáncer
- Gestores de programa de cáncer en el Ministerio de Salud (con puestos estables, conocimiento de salud pública, del inglés, y del uso de computación e Internet)
- Infraestructura para uso de Tecnologías de Información y Comunicación (acceso regular a Internet mediante banda ancha)
- Interés en la colaboración interpaíses e interagenciales



# Modelo de trabajo colaborativo

Niveles: global/regional/nacional/provincial



# Etapas del proyecto

## Pre-intervención

- Diseño de capacitación
- Selección de países y entidades colaboradoras
- Medición basal

## Intervención

- Capacitación (en servicio) de gestores de programas de cáncer y colaboradores
- Redes colaborativas

## Post-intervención

- Evaluación: gestión de programa
- Competencias de capacitados
- Situación de cáncer



**Mobilización de recursos**



2007–2008

2009–2011

2012



# Conclusiones

- La OMS promueve desde los 80 los programas integrales de cáncer como la forma más efectiva de reducir el problema del cáncer
- El fortalecimiento de las capacidades para la gestión de planes y programas de cáncer es una estrategia crucial
- En conjunto con colaboradores nacionales e internacionales la OMS propone desarrollar Proyectos de Demostración que incluyan la capacitación de gestores de programas de cáncer y sus colaboradores
- Los países miembros de RESSCAD tienen interés en este tipo de proyectos



*“No basta saber, se debe  
también aplicar.  
No es suficiente querer, se debe  
también hacer.”*

**Goethe**

