

**PLAN SUBREGIONAL  
PARA  
LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER  
EN CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA**

Diciembre del 2008

## Agradecimiento

En seguimiento al acuerdo de la XXIII RESSCAD para elaborar un plan subregional para la prevención y control del cáncer en Centroamérica y República Dominicana, los representantes de los programas nacionales de cáncer de los países en la región, con el apoyo técnico de la Organización Panamericana de la Salud, la Organización Mundial de la Salud y la Agencia Internacional de Energía Atómica elaboraron dicho plan subregional. Queremos agradecer a todas las personas involucradas en el desarrollo de este plan subregional.

Belize:	Byron Simmons, Natalia Castillo
Costa Rica:	Marcela Leandro, Xenia Sancho
Guatemala:	Herbert Castillo, Erwin Curan
Honduras:	Jorge Higuero Crespo, Rosa Duarte, Miriam Chavez, Ileana Mayes, Francia Carranza, Aida Codina
El Salvador:	Douglas Jarquín, Arturo López
Panamá:	Nadja Porcell
Nicaragua:	Ana Cecilia Silva, Edwin Roberto Montenegro
República Dominicana:	Wilson Mejía
OPS:	Silvana Luciani, Pablo Jiménez, Gerardo de Cosió, Roberto del Aguila, Tamara Mancero, Hans Salas, Miguel Aragón, James Hospedales
OMS:	Cecilia Sepúlveda
OIEA:	Eduardo Rosenblatt

**PLAN SUBREGIONAL PARA  
LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER  
EN CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA**

**INDICE**

I. Diagnóstico situacional del problema del cáncer en Centroamérica y República Dominicana

1.0 Situación epidemiológica

2.0 Estado actual de los programas de país y su capacidad de control de cáncer

II. El plan subregional para la prevención y control del cáncer en Centroamérica y República Dominicana

1.0 Estrategia de la Propuesta

2.0 Propósito

3.0 Metas

4.0 Objetivos

5.0 Componentes del plan de cáncer

5.1 Política y abogacía

5.2 Promoción de estilos de vida protectores y prevención de cáncer

5.3 Detección temprana

5.4 Diagnóstico, tratamiento y rehabilitación

5.6 Cuidados paliativos

6.0 Actividades e indicadores por cada componente del plan subregional de cáncer

## **I. Diagnóstico Situacional del Problema del Cáncer en Centroamérica y República Dominicana**

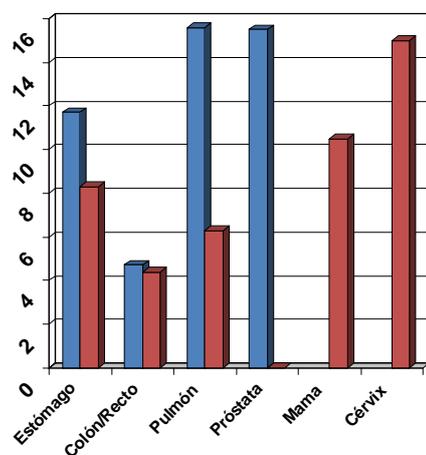
### **1.0 Situación epidemiológica**

Aunque no se conoce con exactitud la magnitud del problema del cáncer y sus factores de riesgo debido a la falta de información epidemiológica en la mayor parte de los países del mundo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2005 reportó 7.6 millones de muertes y un promedio de casi 11 millones de casos nuevos de todas las formas de cáncer. De todas estas muertes, se estima que tres terceras partes de estas ocurrieron en los países de bajo y medio ingreso. Asimismo, la OMS estima que el 40% de todos los tipos de cáncer pueden ser prevenibles tan solo por reducir y/o evitar la exposición a factores de riesgo tales como el tabaco, dietas deficientes en fibras, consumo de alcohol, inactividad física, eliminación de carcinogénicos en el lugar de trabajo, promoción de vacunas contra la hepatitis B y papilomavirus. Se considera que este problema de salud pública es la segunda causa de muerte en los países desarrollados y la tercera causa de muerte en los países en vías de desarrollo. El cáncer causa más muertes a nivel mundial que la tuberculosis y el VIH juntos.

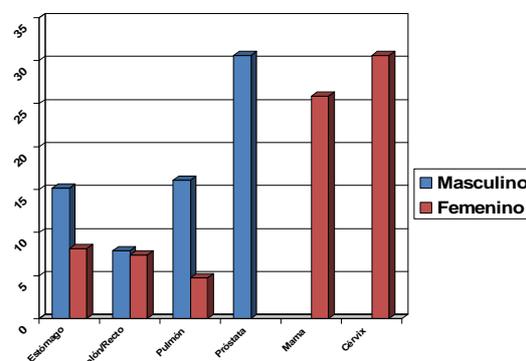
Se estima que cada año mueren aproximadamente más de 31,851 personas por cáncer en la región centroamericana y República Dominicana (49% masculino y 51% femenino), con una tasa de mortalidad masculina y femenina de 95.1 y 89.6/100,000 habitantes respectivamente, siendo una de las cinco principales causas de muerte general en la subregión. Asimismo, cada año se diagnostican en promedio 51,724 nuevos casos (46.3% masculino y 53.7% femenino), con una tasa de incidencia masculina y femenina de 146.1 y 153.3/100,000 habitantes respectivamente. De acuerdo a los datos de la OMS tanto la mortalidad como la incidencia cuando se les comparara con las tasas estimadas a nivel mundial son menores (mortalidad: masculina 146.1/femenina 153.3 e incidencia masculina 209.6/femenina 161.5).

Los cánceres con tasas de mortalidad e incidencia en Centroamérica son cánceres de cuello uterino, mama, estómago y ovario en mujeres; y cánceres de próstata, estómago, pulmón y colo-rectal en los hombres. La principal causa de la muerte debida al cáncer en Centroamérica es el cáncer cervicouterino en las mujeres y el cáncer de pulmón y el cáncer de próstata en los hombres. De acuerdo a las gráficas (No.1 y No 2), cuando el cáncer se presenta en ambos sexos, el sexo masculino presenta las tasas mas altas en todos los tipos.

**Gráfico No.1**  
**Tasas de mortalidad 2002**



**Gráfico No.2**  
**Tasas de incidencias 2002**



Fuente: GLOBOCAN 2002

En la subregión, Panamá tiene la tasa de mortalidad mas alta (Cuadro 1). La mortalidad aumenta con la edad, es importante mencionar que algunas formas de cánceres en los niños menores de 1 año ya se encuentran presentes, siendo República Dominicana el país que presenta la tasa de mortalidad más alta.

**Cuadro No.1**  
**Mortalidad de Cáncer en Centroamérica y República Dominicana, 2007**

País	Total	< 1	1-4	5-14	15-44	45-64	> 65
Belize	62.9	16.2	13.8	2.7	17.7	180.7	801.1
Costa Rica	83.1	4.2	4.6	3.7	17.6	144.8	949.1
El Salvador	75.6	10.1	10.5	6.4	19.1	161.4	741.7
Guatemala	48.2	9.1	4.5	4.3	21.0	136.8	619.6
Honduras	-	-	-	-	-	-	-
Nicaragua	61.3	5.4	12.5	9.6	25.8	187.6	740.6
Panamá	88.8	6.9	7.9	5.7	19.0	160.6	924.3
República Dominicana	73.7	20.8	20.9	8.5	18.1	171.8	870.3

Fuente: Base de datos de mortalidad de la OPS/OMS, 2007

Finalmente, debido a que existen importantes diferencias con respecto a la situación epidemiológica, desarrollo de servicios de salud, económica y social

de cada país, cada situación deberá ser tomada en consideración al abordar el problema del cáncer en cada país y nivel de desarrollo tanto nacional, regional y local. De igual forma las desigualdades sociales y económicas existentes en cada país se convierten en barreras que dificultan el acceso oportuno a los servicios de salud, trayendo como consecuencia una mala calidad de vida para aquellos que padecen cáncer.

## 2.0 Estado actual de los programas de país y su capacidad de control de cáncer

Varios países en Centroamérica han establecido un Programa Nacional de Control del Cáncer (cuadro 2). Costa Rica recién elaboró un Plan Nacional comprehensiva y con la colaboración de todos los actores involucrados en la prestación de servicios por el cáncer. Honduras y Nicaragua han iniciado recientemente un proceso de planificación, con asistencia técnica de la OPS y la Organización Internacional de Energía Atómica (OIEA), para crear un Programa Nacional de Control del Cáncer.

**Cuadro 2**  
**Encuesta de la capacidad nacional de programas de enfermedades no transmisibles**

País	Política nacional de cáncer	Plan de acción nacional de cáncer	Programa nacional de cáncer	Vigilancia en cáncer	Estrategia por factores de riesgo por cáncer	Guías nacionales por cáncer	Calidad de atención			Presupuesto por cáncer
							Sistema calidad de atención	indicadores por calidad de atención	Estrategia por calidad de atención	
Belice				✓						
Costa Rica	✓	✓	✓		✓	✓	✓			✓
República Dominicana			✓							
El Salvador					✓	✓				
Guatemala		✓	✓		✓	✓				✓
Nicaragua			✓	✓						
Panamá				✓						

**Fuente:** OPS 2005, resultados por el tema de cáncer en Centroamérica

Todos los países en la subregión cuentan con un programa de prevención de cáncer cervicouterino. Sin embargo, la mayoría de los países tiene una cobertura de tamizaje muy baja, de menos de 25% de mujeres. En términos generales, la eficacia del tamizaje de cáncer cervicouterino ha sido muy deficiente en la subregión, con poca o ninguna disminución en las tasas de incidencia y de mortalidad durante los últimos años. Para abordar esta situación, la OPS recientemente ha estado proporcionando asistencia técnica a 6 países (República Dominicana, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá) para mejorar la citología o para probar la estrategia de la inspección visual con ácido acético. Costa Rica también ha iniciado un ensayo clínico en la vacuna contra el VPH contra el cáncer cervicouterino.

Centroamérica tiene una infraestructura establecida de atención clínica para la detección del cáncer, el diagnóstico y el tratamiento. Los servicios son prestados principalmente por el sistema de salud público, el sistema de seguro

social, organizaciones no gubernamentales como las Ligas del Cáncer y por el sistema de salud privado. Cuatro países (Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Panamá) tienen un Instituto Nacional del Cáncer para la prestación especializada de los servicios del cáncer. Casi todos los países tiene una capacidad de tratamiento: quirúrgica, quimioterapia, radioterapia, aunque los servicios de radioterapia son variables en toda la subregión, como es ilustrado en cuadro No.3.

**Cuadro No.3**  
**Capacidad de tratamiento con radioterapia en cáncer, 2005**

<b>País</b>	<b>Población (1,000)</b>	<b>Centros de RT</b>	<b>Acelerador lineal</b>	<b>Cobalto -60</b>	<b>Unidades/millón</b>	<b>Radio oncólogo</b>	<b>RO/millón</b>	<b>Físicos-médicos</b>	<b>fm/millón</b>
Belice	275	0	0	0	0	0	0	0	0
Costa Rica	4,399	4	4	3	1.6	7	1.6	3	0.7
El Salvador	6,999	3	1	3	0.6	6	0.9	3	0.4
Guatemala	12,911	9	2	12	1.1	4	0.3	4	0.3
Honduras	7,000	4	1	7	1.1	2	0.3	2	0.3
Nicaragua	5,600	1	0	2	0.4	5	0.9	3	0.5
Panamá	3,288	4	3	2	1.5	5	1.5	1	0.3
Republica Dominicana	9,021	5	1	4	0.6	4	0.4	3	0.3
<b>TOTAL RESSCAD</b>	<b>49493</b>	<b>30</b>	<b>12</b>	<b>33</b>	<b>0.9</b>	<b>33</b>	<b>0.7</b>	<b>19</b>	<b>0.4</b>
INDUSTRIALIZADOS	634,400	2,576	3,504	576	6.4	5,610	9	3,305	5

Fuente: elaboración propia de la base de datos DIRAC 2007, OIEA/OMS

## **II. EL PLAN SUBREGIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER EN CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA**

### **1.0 Estrategia de la Propuesta**

La estrategia propuesta para la formulación del Plan Subregional está basada en el acuerdo de la XXIII RESSCAD, el Plan de Acción Global contra el Cáncer de la OMS y del Programa de Control y Prevención de Enfermedades No Transmisibles de la OPS. Esta estrategia propone un enfoque integral con acciones coordinadas y multifacéticas con el propósito de asegurar que los países de la Región Centroamericana y República Dominicana fortalezcan sus programas nacionales de control de cáncer, incluyendo aspectos de legislación, diseño de servicios de salud y sensibilización en la lucha contra el cáncer.

Algunos de las estrategias que a continuación se describirán podrían ir más allá de los recursos disponibles en la región y/o los países; no obstante se considera que estas deben ser tomadas en cuenta con el fin de ser integradas en cualquiera de las etapas de implementación propuestas dentro de los programas nacionales. Asimismo, en las etapas de implementación de las actividades de los programas nacionales se deberá hacer hincapié en la utilización más eficiente de los recursos actualmente disponibles, mientras se consiguen otros recursos que permitan fortalecer y mejorar el control y prevención del cáncer.

### **2.0 Propósito**

El propósito de este plan subregional es de contribuir a la disminución de la morbilidad y mortalidad por cáncer así como mejorar la calidad de vida de las personas que lo padecen y sus familias, mediante el abordaje integral, el fortalecimiento institucional, y la creación de alianzas estratégicas entre los países de la Subregión de Centroamérica y República Dominicana, los organismos de cooperación y la sociedad civil.

### **3.0 Metas**

#### **Corto plazo (2 años)**

1. Todos los países de la subregión cuentan con un responsable nacional permanente del programa de cáncer y una comisión asesora multisectorial y multidisciplinaria activa.
2. Todos los países de la subregión cuentan con planes nacionales integrales de cáncer aprobados y desarrollados en el país.
3. Todos los países de la subregión tienen un sistema de información de cáncer que les permite monitorear y evaluar las actividades prioritarias.
4. Una red subregional de cáncer constituida sentando las bases para el intercambio de información y colaboración entre los países miembros.
5. Alianzas estratégicas de cooperación internacional consolidadas.
6. Protocolos estandarizados para el manejo de los cánceres priorizados existen y se aplican en la subregión.

### **Mediano plazo (5 años)**

1. Todos los países de la subregión han implementado al menos 50% de las actividades propuestas en el Plan Subregional (cuadros adjuntos).

### **Largo plazo (10 años)**

1. Disminución de la tendencia de la mortalidad debida a cáncer en general.
2. Aumento en la calidad y expectativa de vida de los pacientes con cáncer.
3. 100% de los pacientes con cáncer avanzado y sus familiares con acceso a un programa de cuidado paliativo.

## **4.0 Objetivos del plan subregional de cáncer**

1. Impulsar el desarrollo y la implementación de planes nacionales integrales para el control del cáncer en todos los países de la subregión.
2. Establecer una red para la prevención y control del cáncer que faciliten: el intercambio de información, cooperación técnica entre países, investigaciones multicéntricas y optimización de recursos.
3. Consolidar iniciativas existentes y establecer estrategias para la adquisición conjunta y sostenible de medicamentos, insumos y tecnología para la salud.
4. Promover el desarrollo de programas de capacitación y formación de recursos humanos para el abordaje integral del cáncer
5. Fortalecer y/o desarrollar sistemas de información sobre cáncer.

## **5.0 Componentes del plan de cáncer**

### **5.1 Política y abogacía**

El desarrollo de un proceso sistemático de formulación de políticas sigue siendo el principal desafío para poder combatir el cáncer y es el primer paso en la lucha contra el mismo. Definir las prioridades en materia de políticas, establecer mecanismos para la evaluación previa y posterior, incorporar a todos los sectores de la sociedad y velar por la cooperación técnica entre los países también son imperativos de este Plan.

#### *Objetivos específicos:*

1. Comprometer a los tomadores de decisiones, a los profesionales de la salud y a las organizaciones de la sociedad civil, a adoptar políticas que permitan el apoyo técnico y financiero para los programas de control y prevención del cáncer.

## **5.2 Promoción de estilos de vida protectores y prevención del cáncer**

El enfoque de este componente se centrará en la eliminación o minimización de los factores de riesgo y/o su exposición a los mismos. Este esfuerzo es el que ofrece el mayor potencial y es el de mayor costo-efectividad en el largo plazo. Esta estrategia hará énfasis en el fortalecimiento de los programas relacionados con la promoción de estilos de vida saludables con especial atención en prevención/control de consumo de tabaco, alcohol, régimen alimentario, actividad física, control de peso y disminución de los riesgos ambientales. Tomando en consideración lo anterior, cualquier programa nacional de prevención y control de cáncer deberá estar íntimamente ligado al Programa Nacional de Enfermedades Crónicas.

*Objetivos específicos:*

- 1 Educar, informar y comunicar a la población sobre estilos de vida saludables y factores de riesgo del cáncer.

## **5.3 Detección temprana**

La detección temprana (tamizaje y diagnóstico precoz) del cáncer incluye la búsqueda del mismo entre las poblaciones asintomáticos y/o poblaciones de riesgo. Asimismo, se tiene que tomar en cuenta que la detección temprana solo es efectiva cuando ésta se encuentra estrechamente ligada a los programas de tratamiento contra el cáncer.

El diagnóstico del cáncer es el primer paso para lograr un manejo adecuado del mismo. Esta estrategia incluye una combinación de evaluación clínica cuidadosa y uso de técnicas diagnósticas apropiadas con el fin de determinar cuál es el estadio del cáncer y de esta forma decidir cuál será la terapia a seguir. Este proceso facilitará la aplicación de protocolos estandarizados de atención de acuerdo a los recursos disponibles en cada país.

*Objetivos específicos:*

1. Detectar precozmente aquellos cánceres frecuentes que cuentan con métodos de tamizaje o diagnóstico temprano basados en la mejor evidencia disponible.
2. Crear y/o fortalecer las estrategias del tamizaje y diagnóstico precoz de cáncer.
3. Mejorar el diagnóstico oportuno a través de la competencia técnica del RRHH, el desarrollo tecnológico y la provisión de suministros.
4. Promover dentro de la red subregional el intercambio de información, tecnológico y de capacitación sobre detección temprana y diagnóstico del cáncer.
5. Fortalecer y/o desarrollar sistemas de información sobre cáncer.

#### **5.4 Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación**

El objetivo principal del tratamiento del cáncer es curar, prolongar la vida y/o mejorar la calidad de la misma. El tratamiento involucra cirugía, radioterapia, quimioterapia, terapia hormonal, o una combinación de los anteriores, u otras alternativas terapéuticas en diferentes combinaciones.

Tomando lo anterior como base, los programas nacionales de control de cáncer deben establecer los lineamientos y proporcionar los recursos que estén integrados a los componentes de promoción de estilos de vida saludable, prevención, detección temprana y terapias estandarizadas para los diferentes tipos de cáncer con énfasis en:

- Pulmón, estómago y colón/recto.
- Próstata.
- Cérvix y mama.

Por otra parte la Rehabilitación es un aspecto esencial en el manejo integral a las personas con cáncer para disminuir las posibles secuelas físicas y psicológicas y que favorece la reinserción a las actividades laborales, sociales y familiares de los pacientes.

*Objetivos específicos:*

1. Tratar en forma oportuna todos los cánceres potencialmente curables.
2. Fortalecer la gestión de medicamentos, insumos y equipos médicos, de acuerdo a las necesidades prioritarias.
3. Elaborar, desarrollar y fortalecer redes subregionales que articulen la atención integral del cáncer entre instituciones con participación de la sociedad civil organizada.

#### **5.5 Cuidados paliativos y manejo del dolor**

Este componente tiene como fin el mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familiares que enfrentan los problemas asociados al cáncer con el objetivo de prevenir o mitigar el sufrimiento ocasionado por esta enfermedad. Para que este componente tenga éxito, será preciso que forme parte integral de los programas nacionales, así como que se revise la legislación para acceder a las diferentes alternativas para control del dolor, con énfasis en los opioides y mejoramiento de calidad de vida de los pacientes.

*Objetivos específicos:*

1. Fortalecer la capacitación en materia de cuidados paliativos para ser aplicados por los profesionales en salud.
2. Promover y sensibilizar a la población en general y personal de salud sobre el uso de los servicios de cuidados paliativos en la atención de las personas con cáncer y su familia.
3. Crear y fortalecer servicios accesibles, estructurados y sostenibles de cuidados paliativos.

### **6.0 ACTIVIDADES E INDICADORES POR COMPONENTE DEL PLAN SUBREGIONAL DE CANCER**

**COMPONENTE: Política y abogacía**

Objetivos específicos	Actividades	Indicadores
Comprometer a los tomadores de decisiones, a los profesionales de la salud y a las organizaciones de la sociedad civil, a adoptar políticas que permitan el apoyo técnico y financiero para los programas de control y prevención del cáncer.	Promoción de acciones de abogacía en los grupos seleccionados.	Número de países donde se han realizado acciones de abogacía para el apoyo de la implementación del plan regional de Cáncer /Total de países.
	Inclusión de los temas relacionados con la promoción de estilos de vida protectores y atención integral del cáncer en las políticas y planes nacionales de salud.	Políticas y planes de salud nacionales con el componente de promoción de estilos de vida protectores y atención integral del cáncer.  Número de países con políticas y/o planes de salud con el componente de promoción de estilos de vida protectores y la atención integral del cáncer incorporado / Número total de países con políticas y/o planes de salud.
	Elaboración e implementación de planes nacionales para el control del cáncer que incluyan todos los componentes propuestos.	Número de países con planes nacionales para el control del cáncer implementados / Total de países.  Número de países con responsable nacional permanente del plan para el control del cáncer / Total de países.

**COMPONENTE: Promoción de estilos de vida protectores y prevención del cáncer**

Objetivos específicos	Actividades	Indicadores
<p>1 Educar, informar y comunicar a la población sobre estilos de vida saludables y factores de riesgo del cáncer.</p>	<p>Diseño e implementación de un sistema de vigilancia de factores de riesgo y determinantes de cáncer.</p>	<p>Sistema de vigilancia implementado en la subregión. Número de países con sistema de vigilancia de factores de riesgo y determinantes de cáncer establecido.</p>
	<p>Formación, capacitación, y/o contratación del recurso humano idóneo para desarrollar los programas de promoción de estilos de vida protectores y prevención del cáncer.</p>	<p>Número de países que con programas de desarrollo de recursos humanos en el área de promoción de estilos de vida protectores y prevención del cáncer en CA y DOR.</p>
	<p>Inclusión de los temas de promoción de la salud de estilos de vida protectores y la prevención del cáncer en las políticas y planes nacionales de salud.</p>	<p>Políticas y planes de salud nacionales con el componente de promoción de estilos de vida protectores y la prevención del cáncer incorporado.  Número de países con políticas y/o planes de salud con el con el componente de promoción de estilos de vida protectores y la prevención del cáncer incorporado / Número total de países con políticas y/o planes de salud.</p>
	<p>Diseño e implementación de campañas de comunicación social coordinadas y colaborativas a nivel subregional para promover los estilos de vida saludables para prevenir el cáncer.</p>	<p>Número de campañas de comunicación y mercadeo realizadas según los distintos medios.</p>

	Planeación, ejecución y evaluación de actividades de educación y promoción de la salud a nivel comunitario.	Número de actividades de capacitación y sensibilización realizadas por país.
	Gestión para la inclusión de la práctica de estilos de vida saludables, prevención y detección temprana del cáncer en los programas educativos de primaria, secundaria, universitaria y en los espacios laborales.	Número de países con inclusión de temas específicos en promoción de estilos de vida protectores y prevención del cáncer dentro de la curricula según los diferentes niveles.
	Ratificación del Convenio Marco contra el Tabaco en todos los países de la subregión.	Convenio Marco ratificado en todos los países.

**COMPONENTE: Detección temprana**

Objetivos específicos	Actividades	Indicadores
<p>Detectar precozmente aquellos cánceres frecuentes que cuentan con métodos de tamizaje o diagnóstico temprano basados en la mejor evidencia disponible.</p>	<p>Actualización e implementación de guías de--IVA, de papanicolau, de colposcopia, y detección precoz de mama (2 años).</p> <p>Capacitación de personal en éstas guías (2 años).</p> <p>Implementación de un programa de control de calidad para mamografías (3 años).</p> <p>Gestión de Recursos Humano y materiales.</p>	<p>Número de países de la subregión con protocolos de atención/Total de países de la subregión.</p> <p>Número de trabajadores capacitados/Total de trabajadores programados por país.</p> <p>Número de países con programa de control de calidad de mamografías implementado / Total de países.</p> <p>RRHH y materiales existentes/ RRHH y materiales necesarios para el adecuado funcionamiento por país.</p>
<p>Crear y/o fortalecer las estrategias del tamizaje y diagnóstico precoz de cáncer.</p>	<p>Elaboración, implementación y/o fortalecimiento de programas y estrategias para tamizaje de cáncer según evidencia actual y con criterios costo-efectivas de programas de control de calidad en esas estrategias.</p> <p>Obtención de recursos materiales e insumos por medio de alianzas estratégicas entre países de la subregión (tratamiento).</p> <p>Crear una Escuela Centroamericana para la formación de cito tecnólogos.</p>	<p>Porcentaje de laboratorios con programas de control de calidad implementados por país y por tipo.</p> <p>Porcentaje de laboratorios con protocolos de funcionamiento implementados por país y por tipo.</p> <p>Número de materiales e insumos obtenidos por medio de alianzas estratégicas.</p>

<p>Mejorar el diagnóstico oportuno a través de la competencia técnica del RRHH, el desarrollo tecnológico y la provisión de suministros.</p>	<p>Elaboración de un diagnóstico situacional de las necesidades de RRHH, desarrollo tecnológico y suministros para los cánceres priorizados.</p> <p>Adquisición de los recursos identificados con el fin de cubrir las necesidades determinadas.</p>	<p>Diagnóstico elaborado.</p> <p>Recursos adquiridos/recursos identificados.</p>
<p>Promover dentro de la red subregional el intercambio de información, tecnológico y de capacitación sobre detección temprana y diagnóstico del cáncer.</p>	<p>Creación de alianzas estratégicas entre los países de la subregión y organismos internacionales.</p> <p>Establecimiento de programas de divulgación, información y capacitación.</p> <p>Creación de mecanismos de intercambio tecnológico.</p>	<p>Número de alianzas estratégicas creadas a nivel nacional y subregional.</p> <p>Número de programas de divulgación, información y capacitación establecidos.</p> <p>Número de actividades relacionadas con intercambio tecnológicas entre países de la subregión.</p>
<p>Fortalecer y/o desarrollar sistemas de información sobre cáncer.</p>	<p>Inclusión dentro de los sistemas de información de datos sobre lesiones precancerosas y estadios de los cánceres priorizados.</p> <p>Establecimiento de alianzas estratégicas entre países para el desarrollo de estos sistemas de información.</p> <p>Establecimiento y/o fortalecimiento de los sistemas de referencia y contrareferencia.</p>	<p>Países de la subregión con sistemas de información con datos actualizados/Total países de la subregión.</p> <p>Número de alianzas estratégicas establecidas.</p> <p>Número de países con sistemas de referencia y contrareferencia establecido / Número total de países.</p>

## COMPONENTE: Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación

Objetivos específicos	Actividades	Indicadores
<p>Tratar en forma oportuna todos los cánceres potencialmente curables.</p>	<p>Definición e implementación de protocolos de atención clínica que contemple al menos las etapas diagnósticas, tratamiento, rehabilitación, seguimiento y/o cuidado paliativo de los cánceres priorizados para la subregión con énfasis multidisciplinario.</p> <p>Desarrollo y/o fortalecimiento de servicios de cirugía, quimioterapia y radioterapia. En el marco de los PNCC.</p> <p>Elaboración de un diagnóstico situacional de las necesidades de RRHH y suministros para los cánceres priorizados.</p> <p>Adquisición de los recursos identificados con el fin de cubrir las necesidades determinadas.</p>	<p>Al menos el 80% de los países con protocolos implementados (Número de países con protocolos/ número de países de la red subregional).</p> <p>Al menos el 80% de los países con protocolos de farmacovigilancia (Número de países con protocolos/ número de países de la red subregional).</p> <p>Número de países con servicios de cirugía, quimioterapia y radioterapia fortalecidos o desarrollados / Número de países con la necesidad de desarrollar o fortalecer los servicios de cirugía, quimioterapia y radioterapia.</p> <p>Número de equipos adquiridos o sustituidos/ número de equipos requeridos.</p> <p>Número de RRHH contratados/ número de RRHH necesitados.</p>

<p>Fortalecer la gestión de medicamentos, insumos y equipos médicos, de acuerdo a las necesidades prioritarias.</p>	<p>Definición de la lista básica de medicamentos para elaborar propuestas de adquisiciones conjuntas en la sub-región. Determinación de los requerimientos necesarios para la adquisición o sustitución de tecnología para el tratamiento.</p> <p>Adquisición de tecnología para tratamientos, según los estudios de factibilidad, adecuados a la realidad de los países.</p> <p>Formación de recursos humanos en gestión tecnológica.</p>	<p>Lista básica de medicamentos elaborada a nivel de la subregión. Número de países con estudios relacionados con la sustitución tecnológica hechos / Total de países.</p> <p>Número de tecnología comprada / total de tecnología necesaria.</p> <p>Número de RRHH humano formado en gestión tecnológica / total de RRHH necesario.</p>
<p>Elaborar, desarrollar y fortalecer redes subregionales que articulen la atención integral del cáncer entre instituciones con participación de la sociedad civil organizada.</p>	<p>Diagnóstico de las necesidades de los recursos humanos, materiales y equipo para la rehabilitación de los pacientes con cáncer en especialidades médicas, enfermería, técnicos y paramédicos, cirugía reconstructiva, trabajo social, terapia física, psicología, etc.</p> <p>Elaboración y ejecución de un plan de dotación de RRHH, equipo y material, para suplir las necesidades descritas en el diagnóstico.</p> <p>Estimulación de la coordinación inter e intrainstitucional para la rehabilitación y reinserción del paciente con cáncer a sus actividades de la vida diaria (familiares, laborales, sociales y educativas.) con participación de la sociedad civil.</p>	<p>Países con diagnóstico realizado / países de la subregión.</p> <p>RRHH contratado/ RRHH necesitado.</p> <p>Equipo y material adquirido/ equipo y material necesitado.</p> <p>Número de instituciones trabajando conjuntamente/ número de instituciones que trabajan en el tema.</p>

## COMPONENTE: Cuidados Paliativos y Manejo del Dolor

Objetivos específicos	Actividades	Indicadores
Fortalecer la capacitación en materia de cuidados paliativos para ser aplicados por los profesionales en salud.	<p>Diagnóstico situacional sobre la atención paliativa en cada país que incluya los recursos humanos disponibles.</p> <p>Creación y fortalecimiento de programas de formación y capacitación especializada en cuidados paliativos.</p> <p>Incorporación de temas sobre cuidados paliativos en la currícula de formación de los profesionales en salud.</p>	<p>Contar con el diagnóstico situacional.</p> <p>Temas incluidos en los planes de estudio (como cursos separados o componentes de los cursos ya existentes).</p> <p>Actividades de formación y capacitación subregionales.</p> <p>Número de personal formado y capacitado en cuidados paliativos.</p>
Promover y sensibilizar a la población en general y personal de salud sobre el uso de los servicios de cuidados paliativos en la atención de las personas con cáncer y su familia.	<p>Definición e implementación de las estrategias de información, divulgación y sensibilización dirigidas a la población y al personal de salud.</p> <p>Creación de alianzas estratégicas con los medios de comunicación social para la divulgación del tema.</p>	<p>Materiales de información de diversa índole (panfletos, carteles, manuales, etc.) dirigidos a diferentes públicos.</p> <p>Campañas de comunicación desarrolladas y financiadas en conjunto con los medios de comunicación.</p>
Crear y fortalecer servicios accesibles, estructurados y sostenibles de cuidados paliativos.	<p>Creación de alianzas de cooperación para asegurar la sostenibilidad financiera de los servicios de cuidados paliativos.</p> <p>Estandarización de las características de los servicios de cuidados paliativos.</p> <p>Desarrollo de una red de cuidados paliativos accesible a la población</p>	<p>Recursos asignados regularmente a los servicios de cuidados paliativos.</p> <p>Normas Nacionales y Protocolos de atención en cuidados paliativos elaborados y actualizados.</p> <p>Red de cuidados paliativos desarrollada en cada país.</p>

	Aseguramiento del acceso a los medicamentos necesarios por los pacientes.	Lista de medicamentos mínima necesaria realizada.  Número de personas con problemas de acceso a medicamentos / número de personas totales en tratamiento.
--	---	---