

REDUCIENDO EL TIEMPO DE ESPERA PARA EL DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER INFANTIL EN PERÚ

Impacto sobre la reducción del tiempo de espera para el diagnóstico de cáncer infantil en Perú el marco de la Iniciativa Mundial para el Cáncer Infantil de la OMS.

Problema Identificado

Perú es el **segundo país de la región** con la incidencia y mortalidad más alta en cáncer infantil (7.4 *100,000)¹.

70% de los casos, se diagnostican en estadios avanzados (III y IV), lo cual impacta negativamente en la sobrevida de estos pacientes. Según datos locales del 2016, el tiempo de espera para el diagnóstico del cáncer infantil es en promedio de 107 días, más de 3 veces el tiempo esperado (< 30 días)².

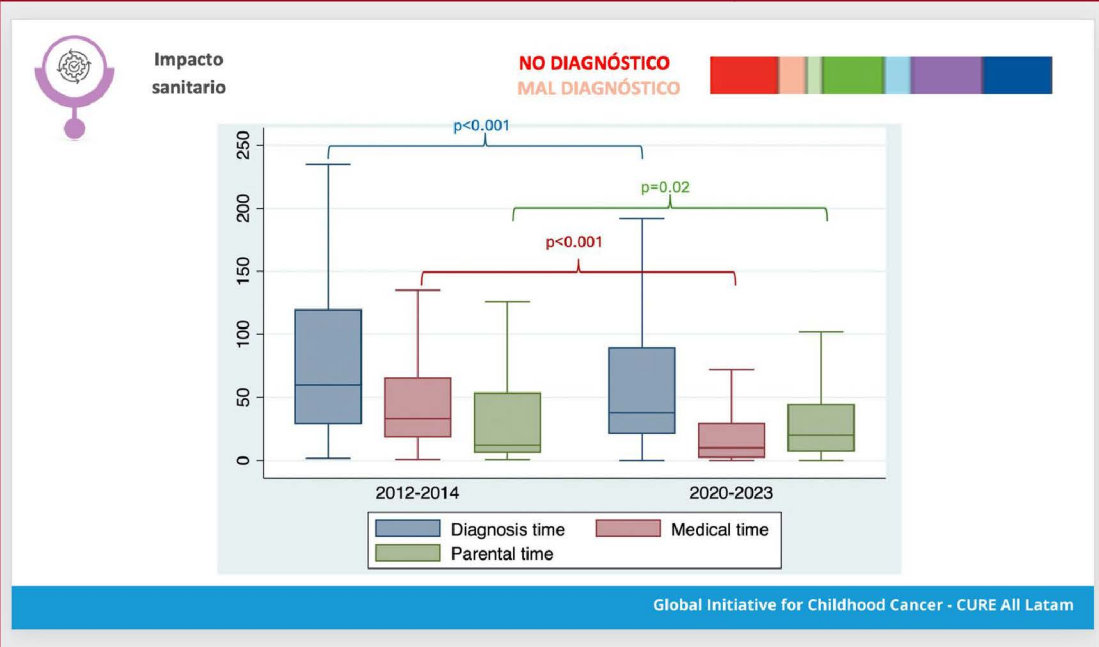
Soluciones Implementadas

En el marco de la Iniciativa Mundial para el Cáncer Infantil de la OMS, con el soporte técnico de OPS, St. Jude Global, ORAS CONHU, el Ministerio de Salud desarrollo la Estrategia de Detección Temprana que consiste en:

- **Desarrollo de políticas:** Ley de cáncer infantil. Guía de Diagnóstico Precoz.
- **Capacitación a actores clave:** profesionales de la salud, agentes comunitarios, docentes, comunicadores en salud.
- **Desarrollo de recursos educativos** audiovisuales y escritos, con enfoque multicultural.
- **Articulación** entre el Ministerio de Salud, autoridades locales, regionales y la sociedad civil para crear conciencia.
- **Desarrollo de tecnologías de la información:** Aplicativo Oncopedys y telemedicina.

Resultados obtenidos

Se logró reducir el tiempo de espera para el diagnóstico de cáncer infantil de **107 a 57 días**, lo cual representa una reducción de **mas del 50%**.



Beneficiarios

La población menor de 19 años con diagnóstico de cáncer y sus familias, alrededor de 1931 casos por año. La detección temprana permite el diagnostico en estadios iniciales (I y II), reduciendo la intensidad y las complicaciones asociadas al tratamiento, mejorando la sobrevida y reduciendo los costos para el sistema de salud.

Desafíos y Estrategias para Enfrentarlos

1. Necesidad del **desarrollo de capacitaciones virtuales** durante la pandemia COVID-19.
2. **Articulación con el Ministerio de Educación** para la implementación de planes de capacitación a docentes.
3. Necesidad de comunicadores para la **difusión de recursos educativos** dirigidos a la comunidad.

Conclusión y próximos pasos

La estrategia de cooperacion con el país, implementada en los últimos cinco años, ha permitido reducir el tiempo de espera para el diagnóstico de cáncer infantil a la mitad. El trabajo articulado ha sido un factor clave en el logro de los resultados. La incorporación de esta estrategia en el Plan Nacional Multisectorial de Cáncer, **brindará la sostenibilidad para conseguir un diagnóstico oportuno y mejorar la sobrevida de los niños y adolescentes con cáncer en Peru.**

Reunión bilateral Perú - Chile para el diagnóstico precoz del cáncer infantil



ACTORES INVOLUCRADOS	ROL DE LA OPS/OMS	AGRADECIMIENTOS
<ul style="list-style-type: none">• Dirección de Prevención y Control del Cáncer (Ministerio de Salud)• Dirección de Promoción de la Salud (Ministerio de Salud)• Oficina General de Comunicaciones (Ministerio de Salud)• Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.• Ministerio de Educación• Hospitales del Ministerio de Salud y la Seguridad Social• Gerencias y Direcciones Regionales de Salud• Profesionales de la salud del equipo multidisciplinario de manejo del cáncer infantil• Organizaciones y fundaciones• Organización Panamericana de la Salud.• St. Jude Children's Research Hospital• ORAS-CONHU	<p>Asistencia técnica y financiera en:</p> <ul style="list-style-type: none">• Desarrollo del Programa de capacitación presencial.• Capacitación a profesionales de la salud, agentes comunitarios, docentes y otros actores clave.• Desarrollo de recursos educativos.• Desarrollo de Plan de comunicación y campañas de concientización• Desarrollo de tecnologías de información.• Monitoreo de avances en la implementación.	<ul style="list-style-type: none">• Dr. Cristian Diaz Vélez (Director General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública - MINSA)• Dra. Essy Maradiegue (Directora Ejecutiva de la Dirección de Prevención y Control del Cáncer - MINSA)• Dra. Maureen Birmingham (Representante de la OPS/OMS en Perú)• Dra. Hala Boukerdenna (Asesora de Enfermedades No transmisibles y Salud Mental, OPS Perú)• Dra. Ivy Talavera (Asesora Servicios de Salud en el Curso de Vida/HSS/HL, OPS Perú)• Dra. Claudia Pascual (Consultora Nacional de Enfermedades No Transmisibles, OPS Perú)• Srita. Adriana Navarro (Área de Comunicaciones, OPS Perú)• Dra. Liliana Vásquez (Asesora Regional de Cáncer Infantil, OPS WDC)

1. Cancer Today [Internet]. larc.fr. 2025 [cited 2025 Jan 28]. Available from: https://gco.iarc.fr/today/en/dataviz/tables?mode=cancer&group_populations=1&multiple_populations=1&populations=604&age_end=3&types=1

2. Vasquez L, Oscanoa M, Tello M, Tapia E, Maza I, Geronimo J. Factors associated with the latency to diagnosis of childhood cancer in Peru. *Pediatr Blood Cancer*. 2016 Nov;63(11):1959-65. doi: 10.1002/pbc.26134. Epub 2016 Jul 9. PMID: 27394036.