Situación del cáncer en Colombia

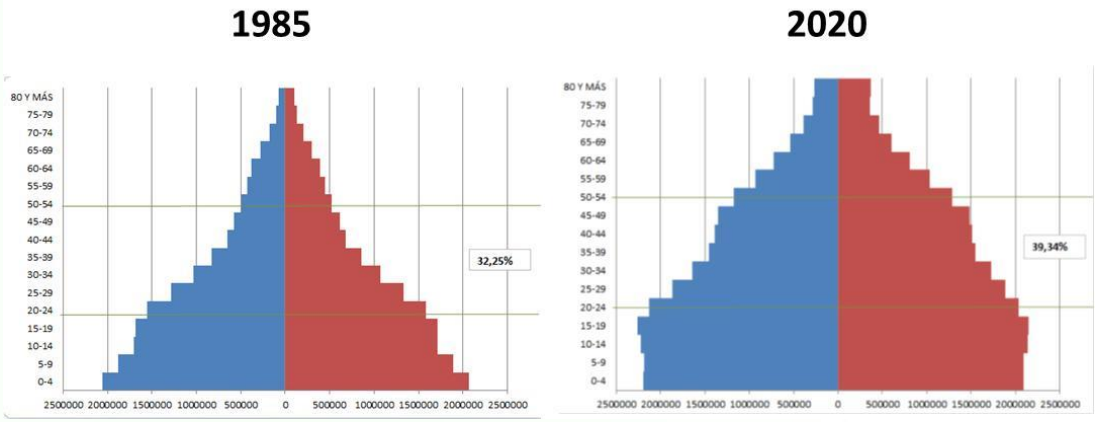
Jesús A. Cotes Millán MD, Esp

Bogotá, Mayo de 2014

Libertad y Orden

Por el control del cáncer

Características Generales



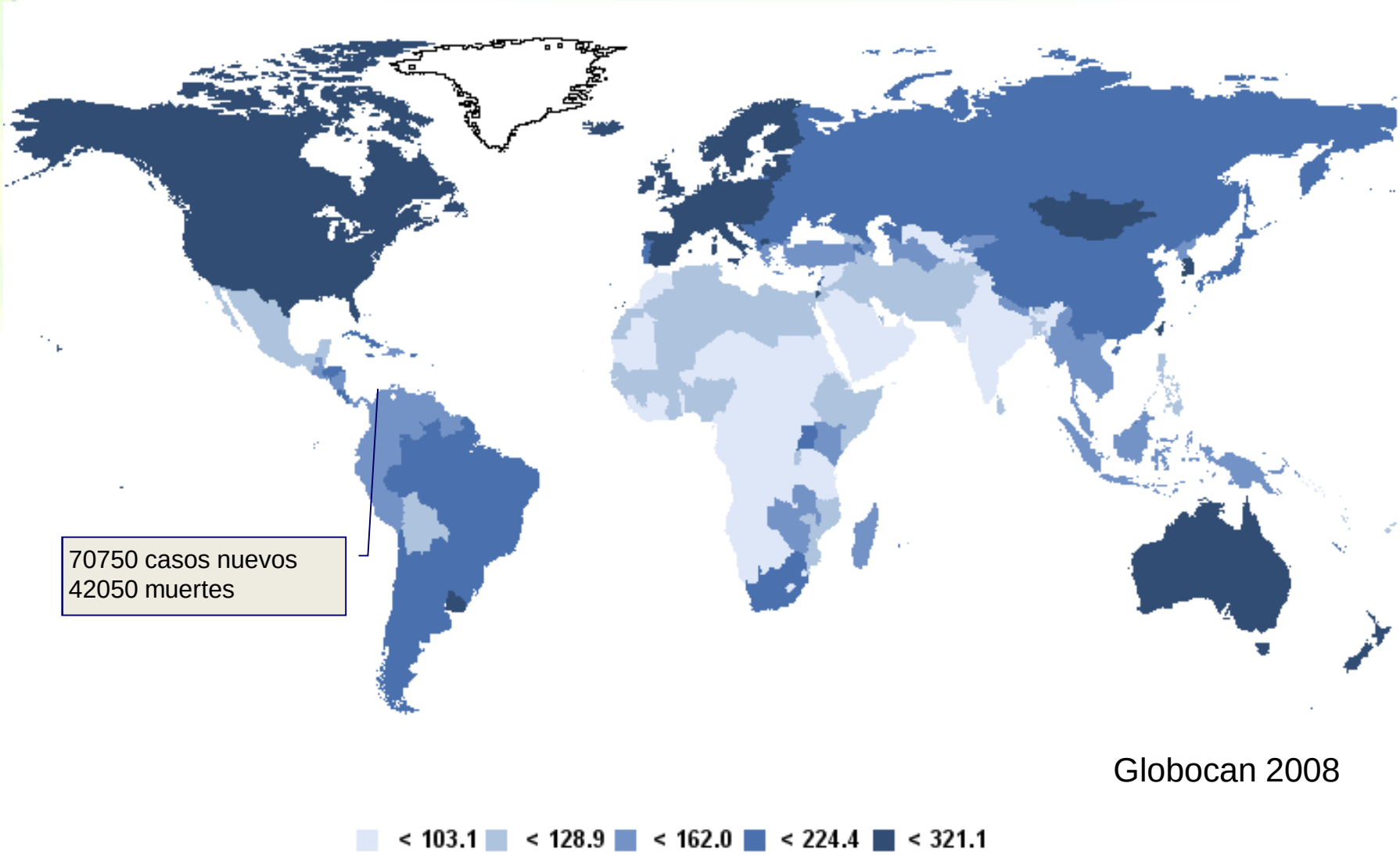
DANE

VINCULACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN		
REGIMEN DE AFILIACIÓN	TOTAL	PORCENTAJE
Régimen Subsidiado	23.882.314	53,10%
Régimen Contributio	18.062.855	40,16%
Régimen de excepción	1.038.471	2,31%
No afliadas	1.995.192	4,44%
TOTAL(proyección 2009)	44.978.832	100%
Riesgos Profesionales	6.707.433	14,91%

Min Salud, OPS, 2009}

Por el control del cáncer

Incidencia de cáncer: todos menos piel
TAE por 100.000 – Todas las edades



Globocan 2008

Consumo de tabaco en Jóvenes

JÓVENES FUMADORES 13 - 15 AÑOS COMPARATIVO CIUDADES LATINOAMERICANAS EMTAJOVEN	
CIUDAD	**FUMADORES %**
Bogotá	**29.9%**
Lima	19.2%
Ciudad de México	27.1%
Río de Janeiro	12.3%
Caracas	7.4%
Buenos Aires	21.9%
Montevideo	20.2%

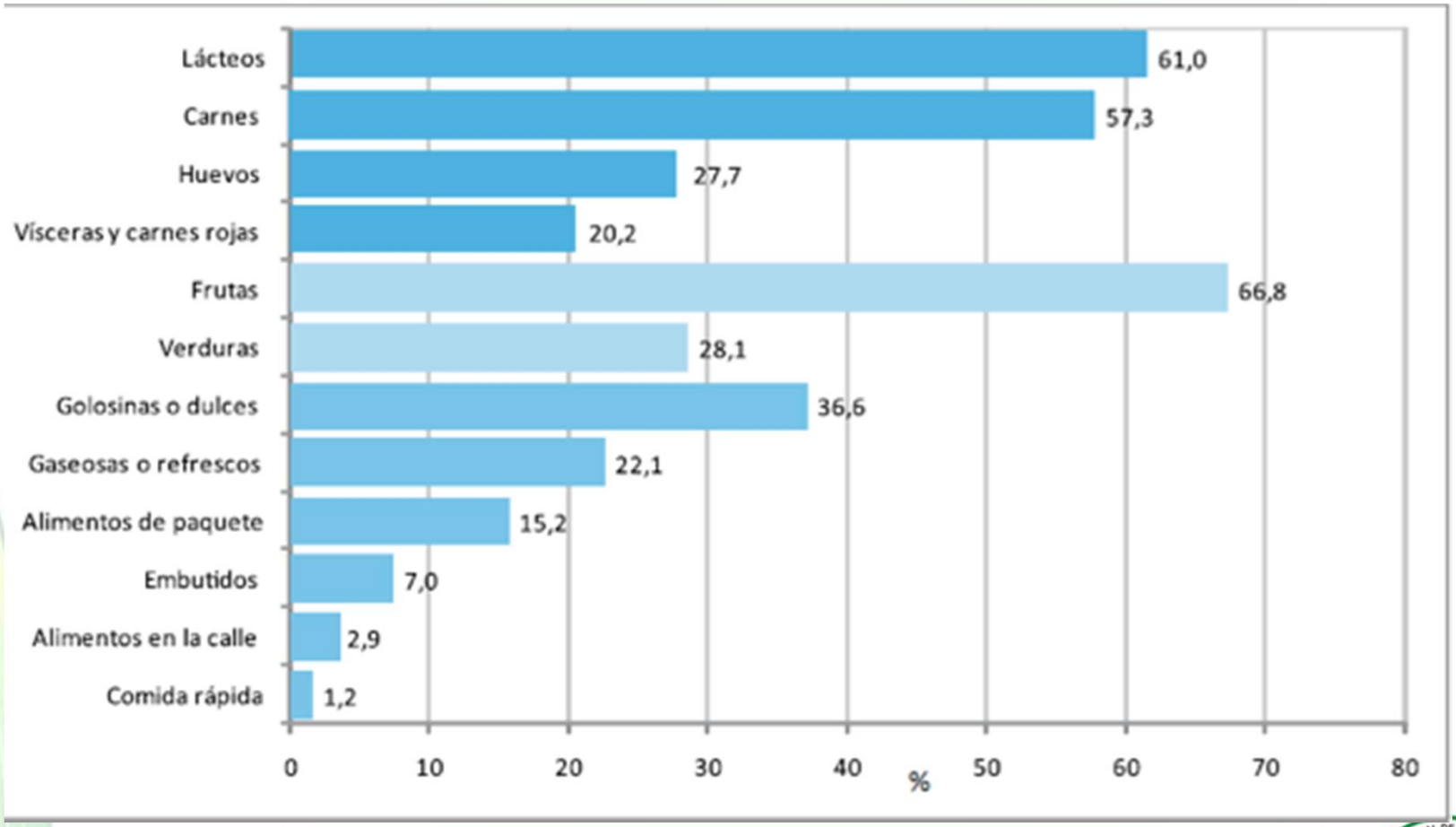
Prevalence of current cigarette smoking did not change from 2001 to 2007 (32.9% and 29.9%).

Meta PNC: Reducir la prevalencia de consumo < 24%
Reto: Incrementar los impuestos al cigarillo

Pardo C. Journal of School Health,2010

Por el control del cáncer

Proporciones nacionales (5 a 64 años) de las frecuencias diarias de consumo por grupo de alimentos

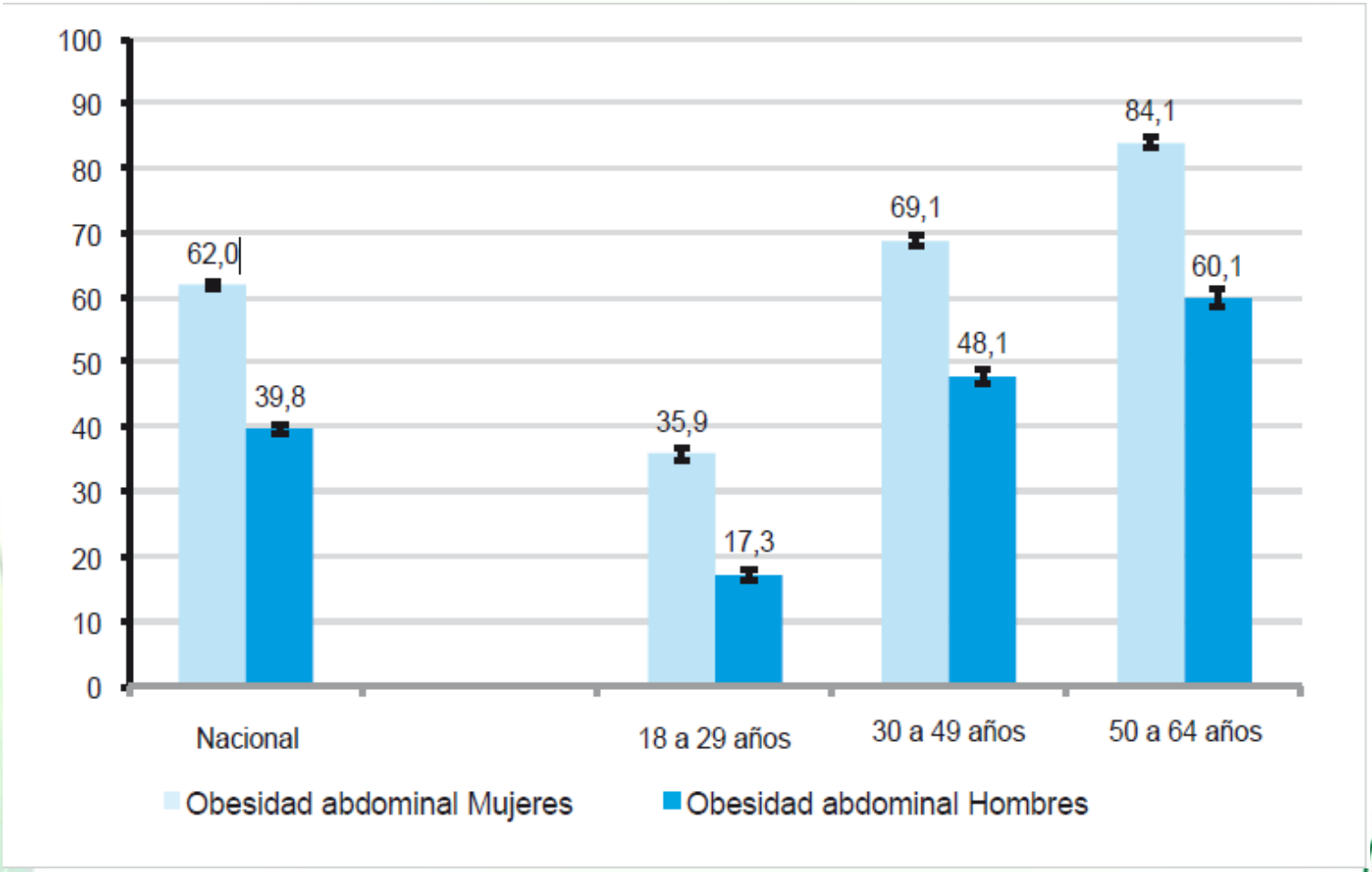


Meta PNC: Incrementar en 5% el consumo de frutas.
Reto: Inter-sectorialidad

ENSIN, 2010

Por el control del cáncer

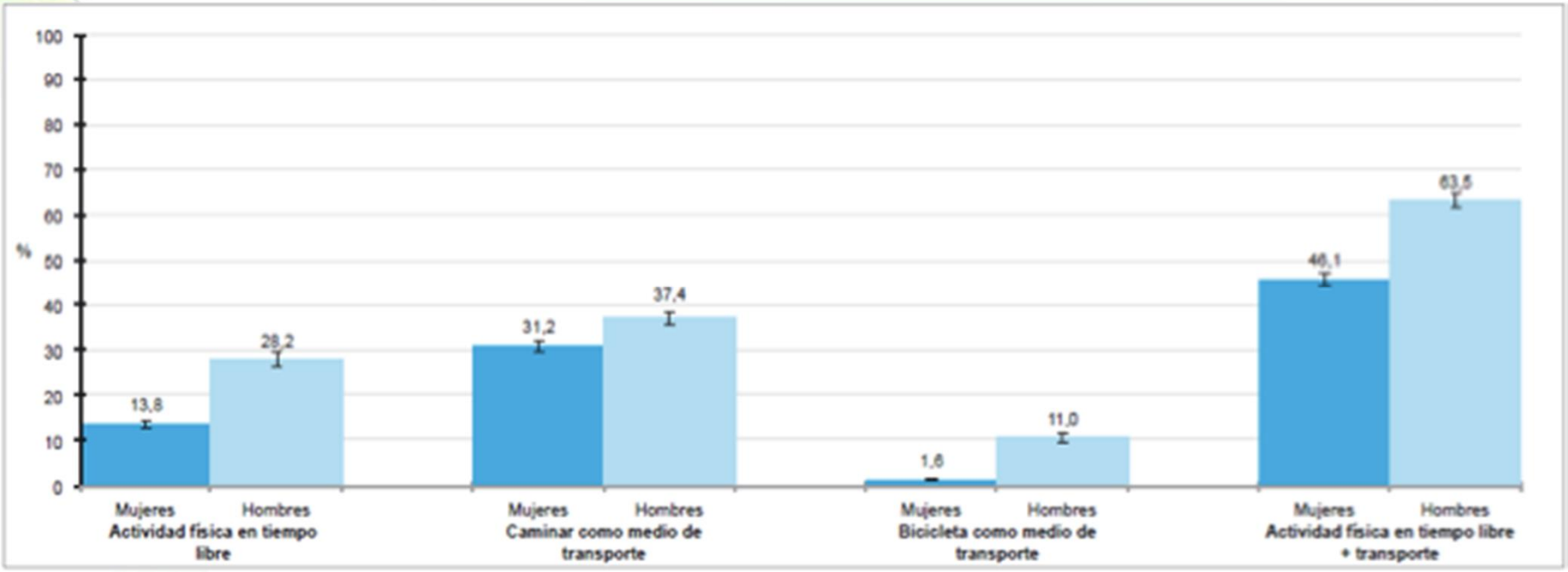
Obesidad abdominal por circunferencia de la cintura en población adulta de 18 a 64 años a nivel nacional, por edad



ENSIN, 2010

Por el control del cáncer

Prevalencias de cumplir recomendaciones de actividad física (150 minutos a la semana) de la población de adultos de 18 a 64 años en zonas urbanas en los dominios de tiempo libre y transporte, según sexo

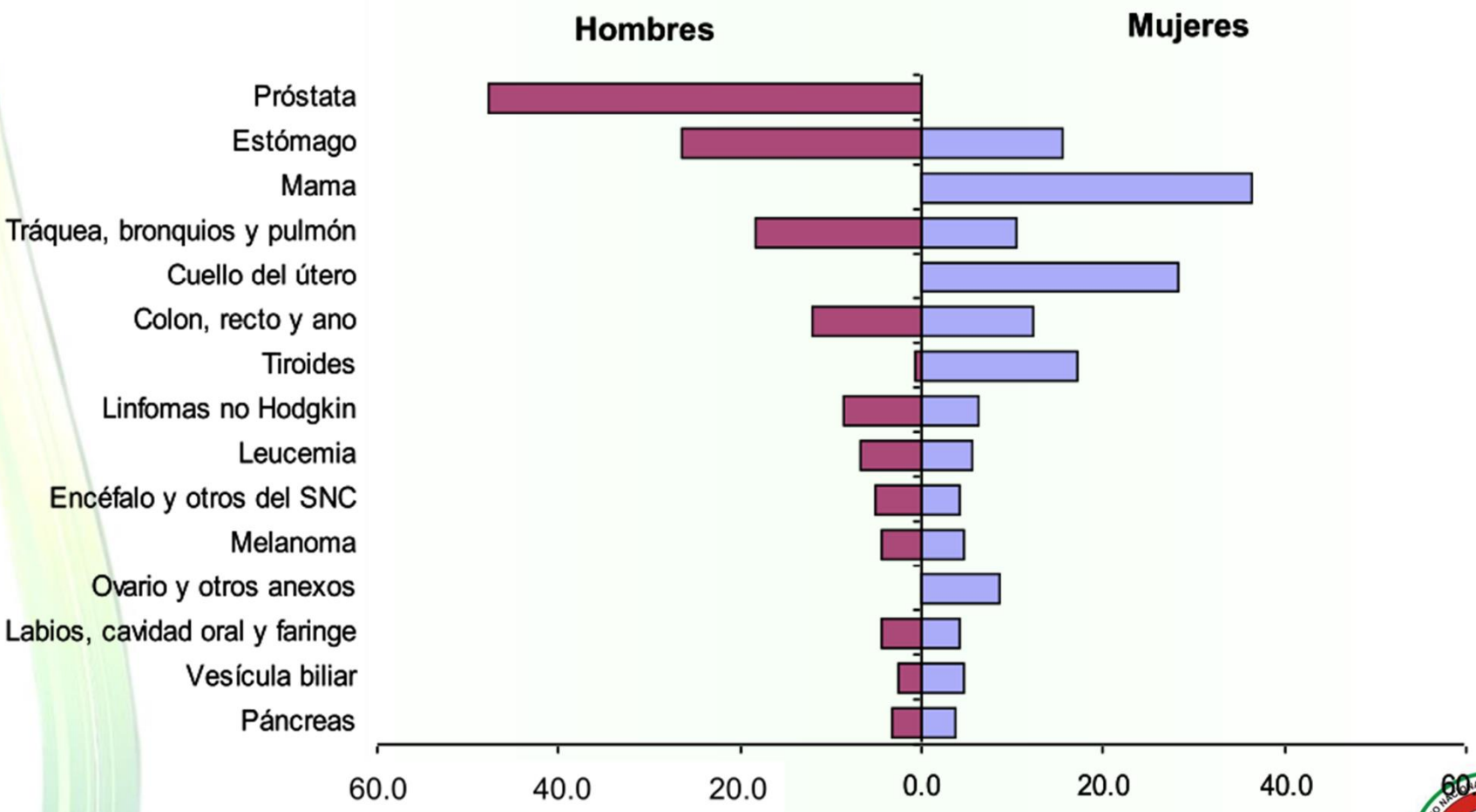


Meta PNC: Incrementar la actividad física
Reto: Inter-sectorialidad

ENSIN, 2010

Por el control del cáncer

Incidencia de cáncer en Colombia 2002-2006
TAE por 100.000 – Todas las edades



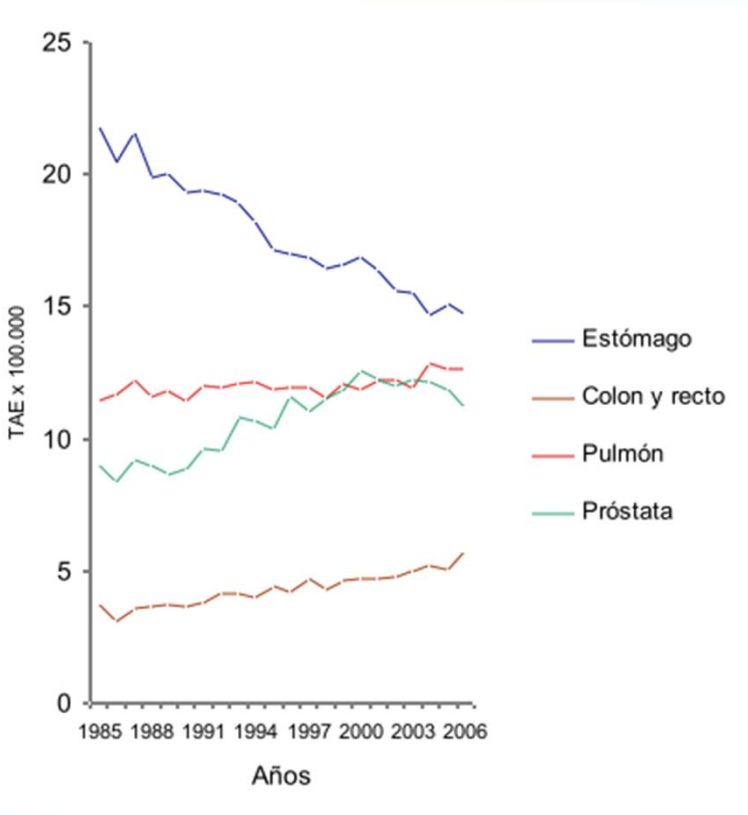
Pardo C et al. Incidencia y mortalidad por cáncer en Colombia 2002-2006. 2010

Por el control del cáncer

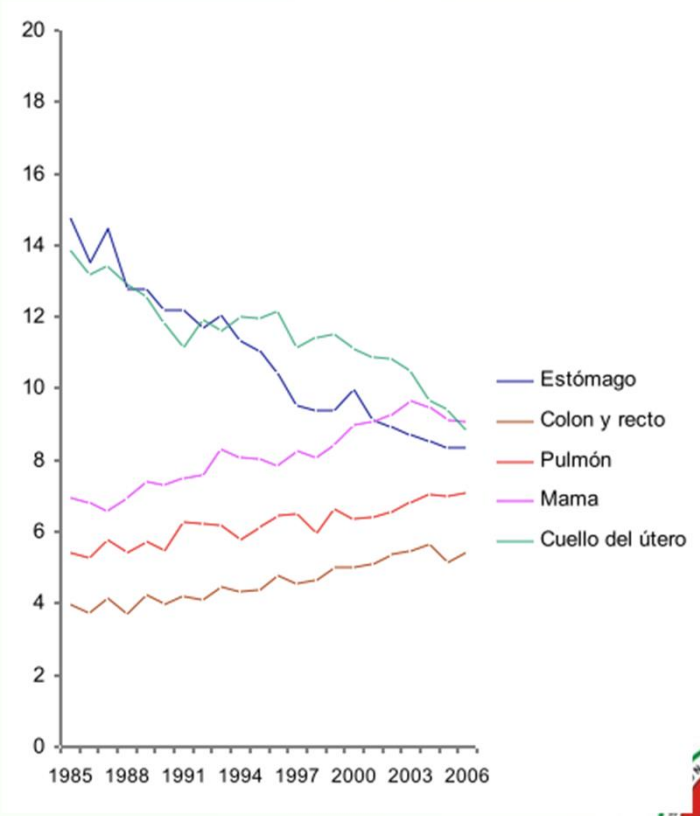
Mortalidad por cáncer, principales localizaciones

Colombia 1985-2006, TAE por 100.000

Hombres



Mujeres

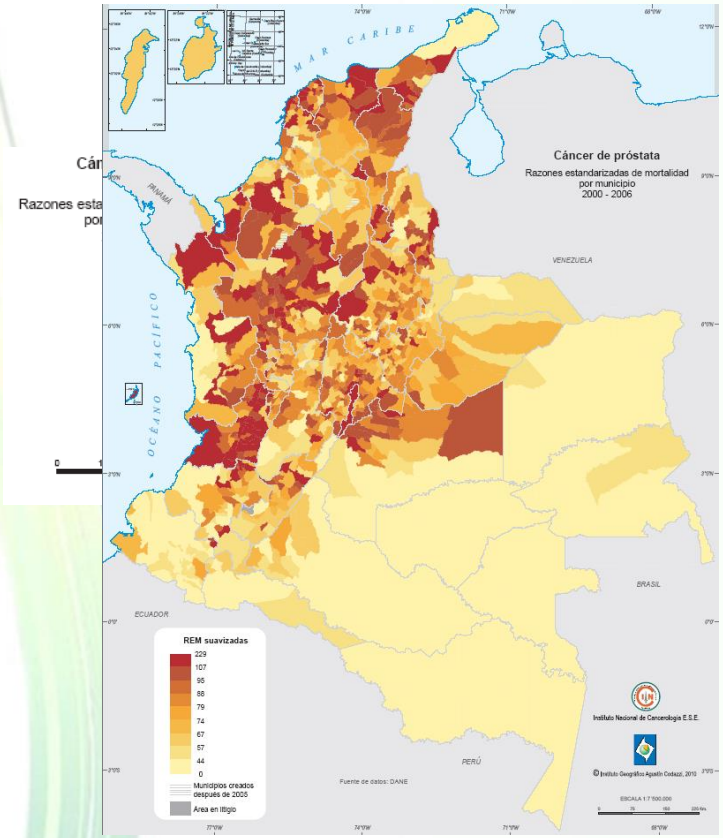


INC, sin publicar

Por el control del cáncer

Cáncer próstata, Colombia, 2010.

Próstata



Determinantes

- Población afrocolombiana
- Poca aceptabilidad a la detección temprana
- Urólogos concentrados en ciudades región andina.

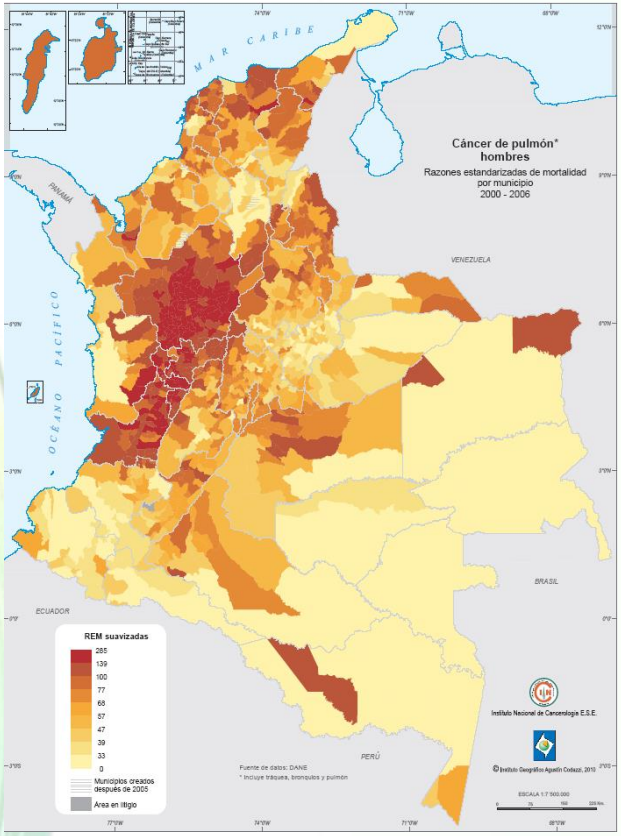
Retos

- Implementación de GPC
- Detección temprana y atención oportuna.

Por el control del cáncer

Cáncer pulmón, Colombia, 2010.

Pulmón



Determinantes

- Mayor consumo de tabaco en la región cafetera.
- Exposición a agentes carcinógenos ambientales.
- Arsénico en aguas subterráneas zonas montañosas

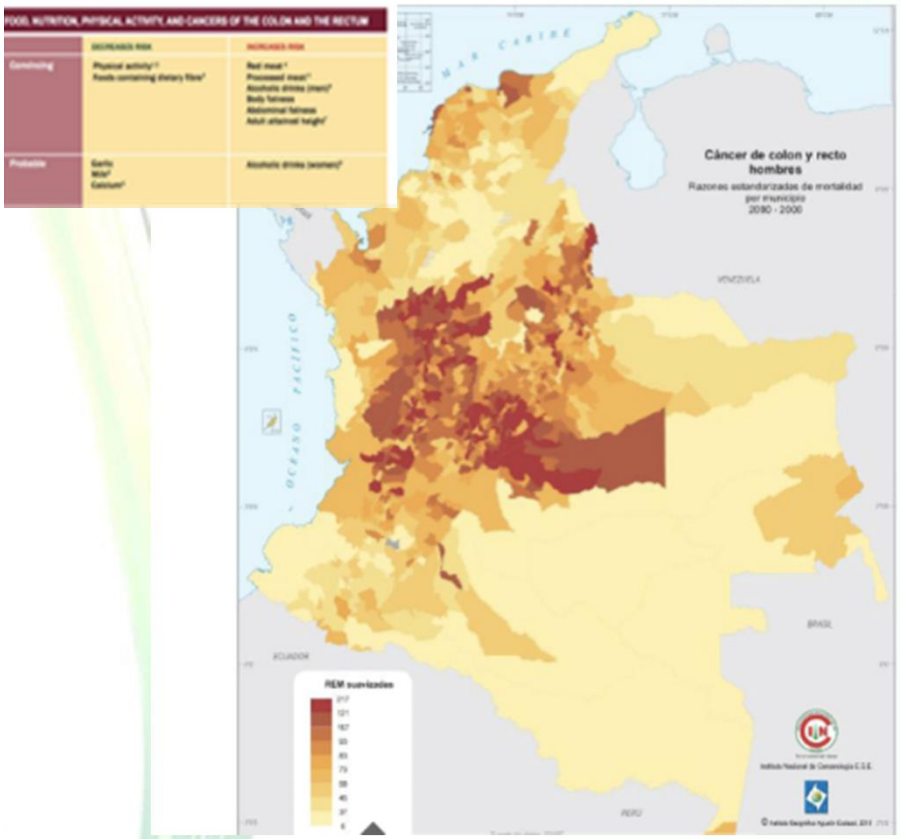
Retos

- Políticas publica
- Convenio MLT

Por el control del cáncer

Cáncer colon y recto Colombia, 2010.

Colon y recto



Determinantes

- Consumo de grasa animal y alcohol
- Baja actividad física.
- Obesidad abdominal
- Diagnóstico tardío

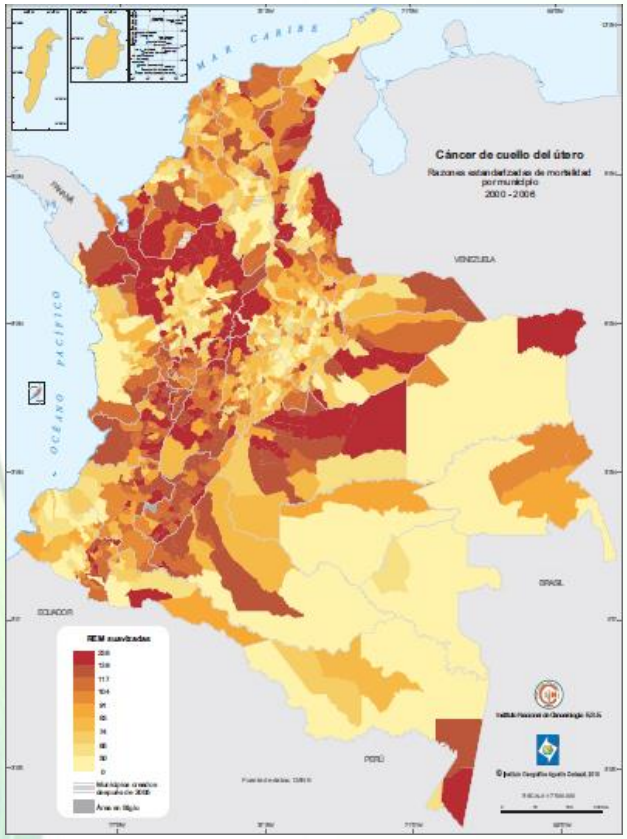
Retos

- Implementación GPC.
- Programa de detección temprana.
- Oportunidad en la atención

Por el control del cáncer

Mortalidad por cáncer cuello uterino, Colombia, 2010.

Cuello del útero



Determinantes

- Bajo acceso a los servicios de diagnóstico y tratamiento (40% de LEAIG).
- Baja sensibilidad de la citología (30%)
- Diferencias infraestructura regional

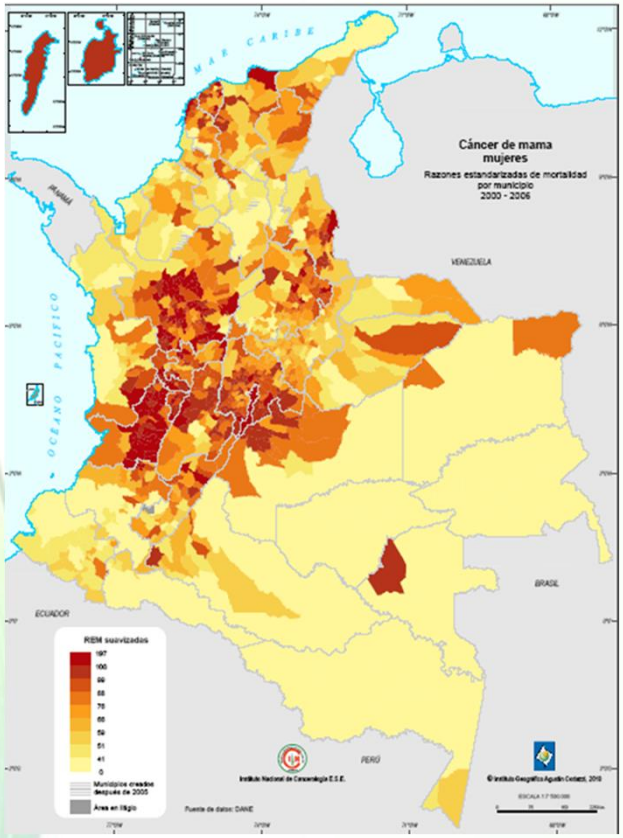
Retos

- Vacunación.
- Pruebas de biología molecular
- Técnicas de inspección visual
- Reducir a 6,9 x 100,000 (2020)

Por el control del cáncer

Cáncer de mama Colombia, 2010.

Mama



Determinantes

- Baja aceptabilidad a tamización
- Baja cobertura de tamización.
- Inequidad en el acceso a mamografía.
- Deficiente calidad en los mamó grafos

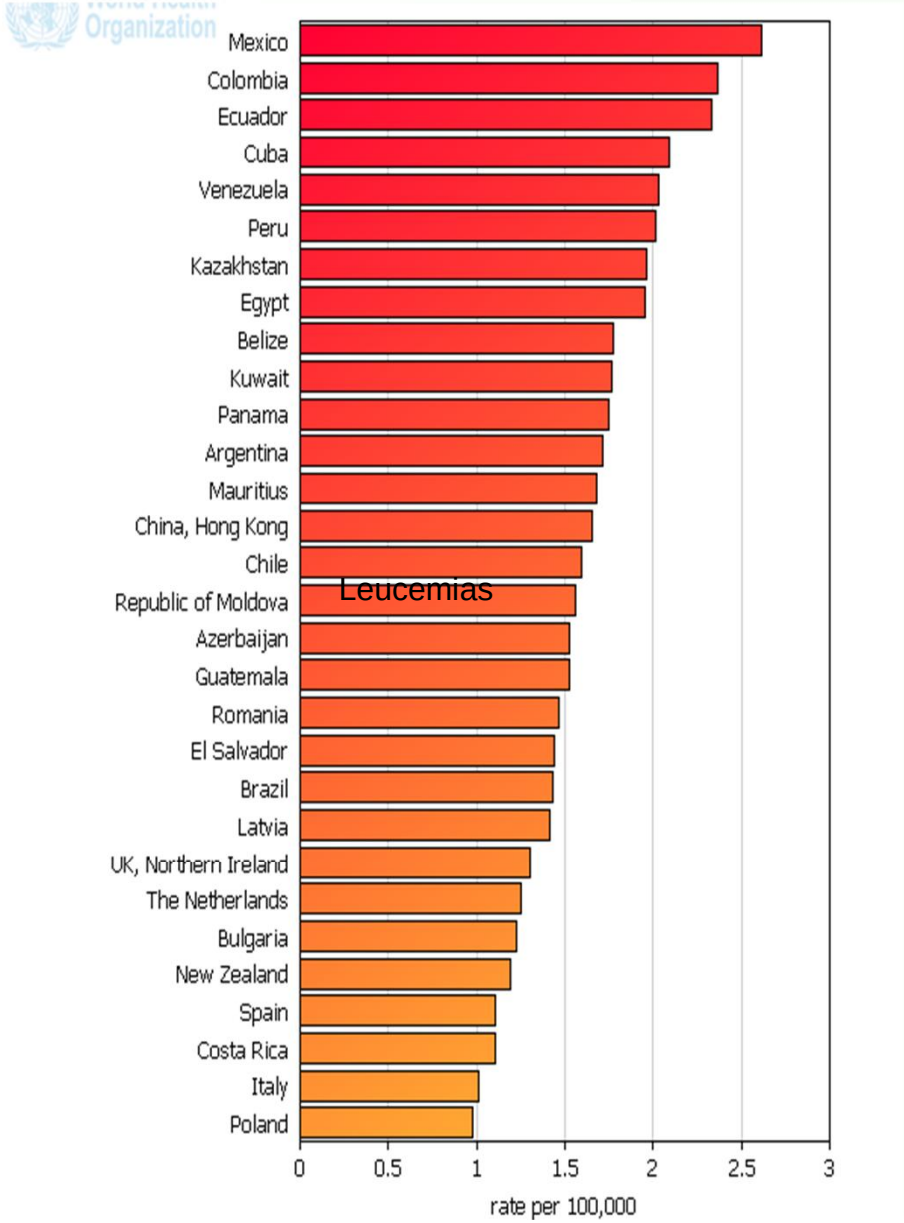
Dosis glandular media
85% No confirmidad fantoms
No sistema de garantía de calidad
85% no conformidad general

Retos

- Cobertura de tamización (70%)
- Prevalencia por estadios.
- Control de calidad
- Incrementar a 60% estadios tempranos (2020)

Por el control del cáncer

Mortalidad por cáncer en niños menores de 15 años, 30 países y Colombia



Por el control del cáncer

Servicios oncológicos

Por el control del cáncer

Servicios oncológicos

Reto actual:

- ✓ Trabajo en red
- ✓ Multi-disciplinareidad
- ✓ Establecimiento de unidades funcionales

} Calidad

Dificultades históricas

- ✓ Cirugía, radioterapia, quimioterapia.
- ✓ Coordinación entre subespecialistas
- ✓ Sistema de salud: medicina gestionada, libre mercado.
- ✓ Relación paciente/ grupo especialistas

Por el control del cáncer

Servicios de radioterapia, Colombia 2005

Conclusiones

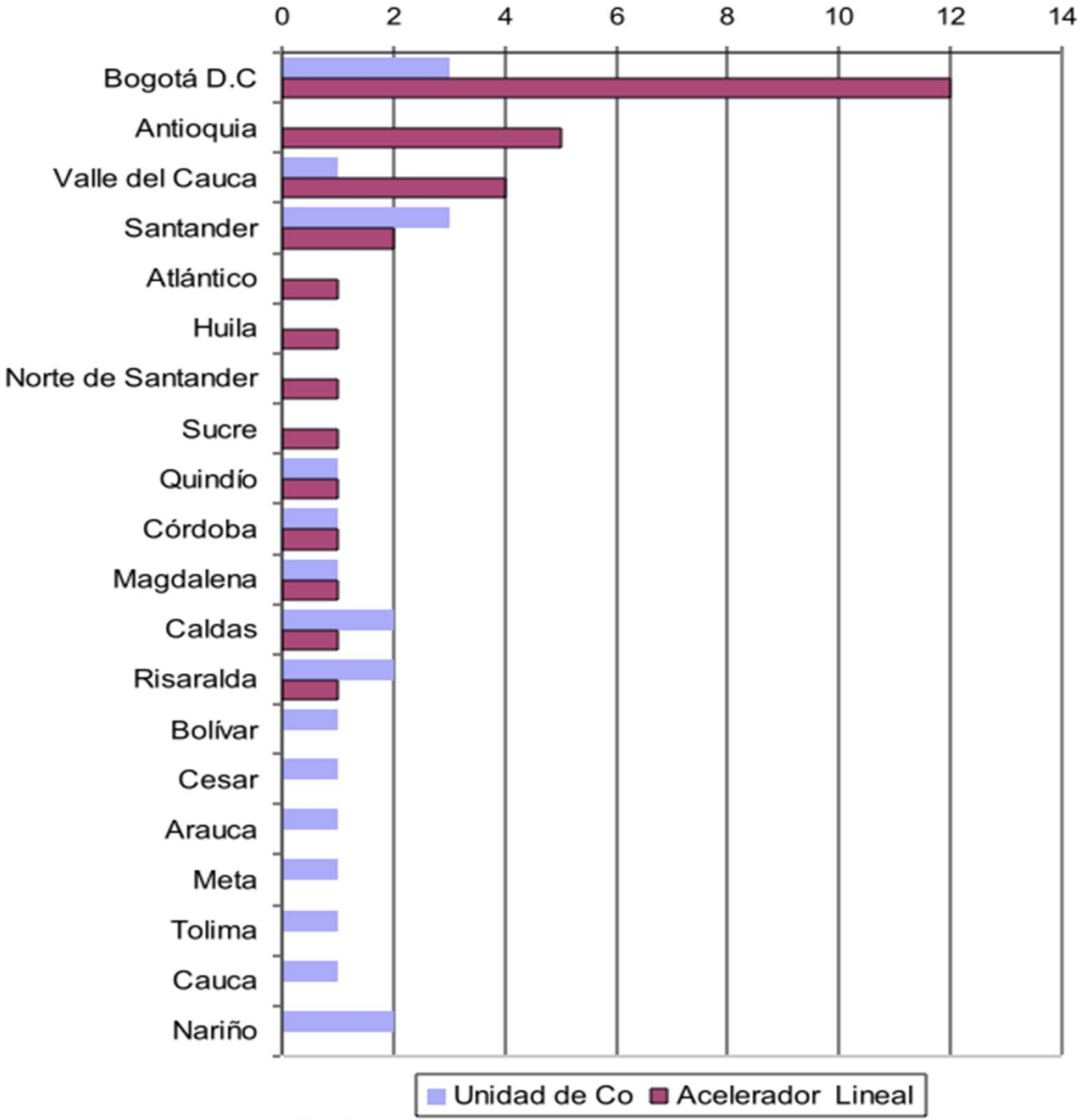
- La oferta es suficiente.
- Recurso humano insuficiente.
- Pero se evidencias barreras de acceso.
- No todos simulación y planeación dosimétrica.
- Ningún centro tiene programas de garantía de calidad, protección radiológica ni mantenimiento de equipos.
- 6/26 fuentes Unidades de cobalto 60 se debían gestionar como desechos.

Equipos por región

Región	N	Muertes por cáncer	Tasa cruda	Co 60	As	S	Equipos de megavoltaje por 1,000,000 hab
Caribe	9.044.197	3.942	43,6	5	2	1	0,8
Andina	25.101.208	17.884	71,2	15	9	8	1,0
Pacífica	5.858.103	4.431	75,9	5	3	1	1,4
Amazo	1.000.214	326	32,4	0	0	0	0,0
Llanos O	1.309.579	675	51,5	1	0	1	0,8

Fuente: INC MPS OPS, 2005

Por el control del cáncer

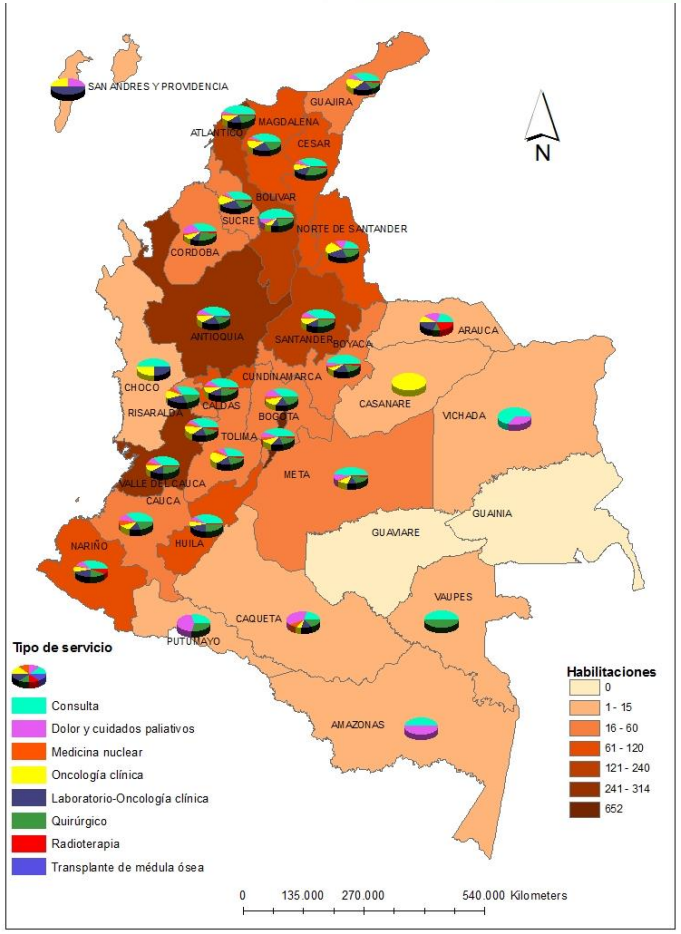


Equipos de radioterapia por tipo de equipo, según departamento

Fuente: BD REPS
MPS_Mayo 2011

Por el control del cáncer

Servicios oncológicos, 2011



Servicios oncológicos , REPS

Tipo de Institución	IPS	Servicios oncológicos
Públicos	731	2589
Independientes	301	360
Total	1032	2949

- Cirugía oncológica
- Oncológica
- Mama
- Pediátrica
- Plástica
- Consulta externa oncológica
- Cuidados paliativos- Ginecología
- Oncología clínica-Urología
- Rehabilitación- Ortopedia
- Dermatología- Oftalmología
  Hematología
- Apoyo diagnóstico y com. Ter
- Oncología clínica
- Radioterapia
- Medicina nuclear

Ley 1438 de 2011, Decreto 19 de 2012

Excluido: mamografía, CPCU

Por el control del cáncer

Paradojas de los servicios

Definición

Conjunto de servicios integrados a través de una red multidisciplinaria que garantice el cumplimiento de los objetivos de prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos que garantice la calidad de vida del paciente con cáncer mediante la optimización de los recursos.

Posada AQ, 2008.

Servicio oncológico

Convenio con Supersalud: Modelo de evaluación de calidad de SO
Convenio con MPS- Verificación de requisitos de Habilitación

Por el control del cáncer

A manera de cierre

- El cáncer es una realidad creciente en Colombia.
- El control del cáncer supera el quehacer del sector salud. Logro : Implementación del Plan Nacional
- En el proceso de incorporación de tecnologías medicas es necesario reconocer los contextos diferenciales: retos múltiples modernidades .
- Es necesario persistir en la cultura del trabajo en red para el control del cáncer.
- El gran reto del futuro: la definición, adecuada codificación y organización de los servicios oncológicos.

Por el control del cáncer

Muchas gracias

Por el control del cáncer