



**ORGANISMO ANDINO DE SALUD
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE**



WEBINAR

Situación Andina del Cáncer y la respuesta de los Estados

Situación en Colombia



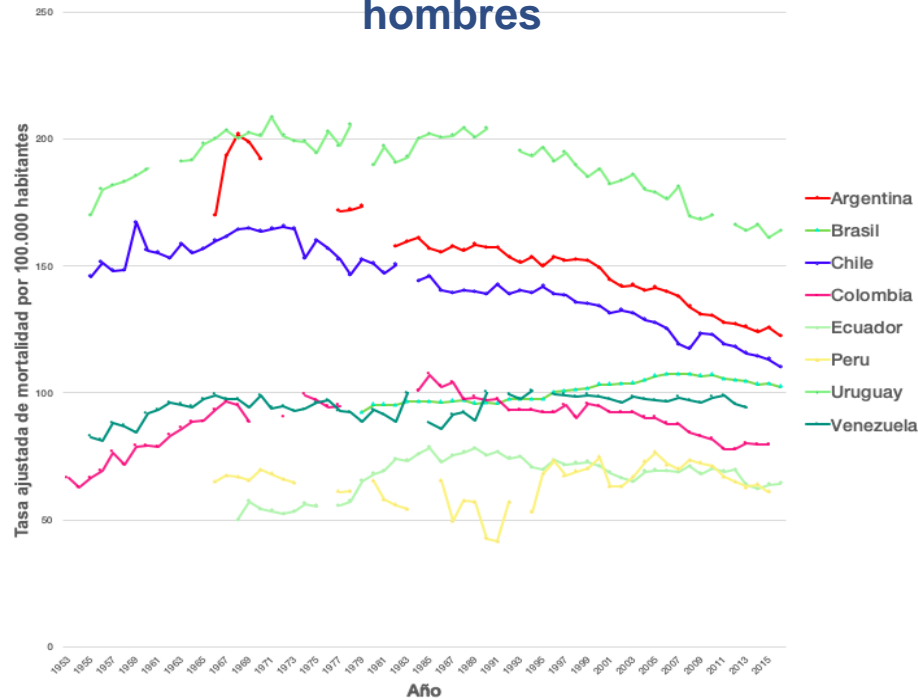
**No
bajemos
la guardia**

- 01.** Situación del cáncer en Colombia y la región
- 02.** Logros en el fortalecimiento del Sistema de Salud Colombiano
- 03.** Estrategia gubernamental para el incremento en el acceso a prevención diagnóstico y tratamiento en Colombia
- 04.** Control de factores de riesgo
- 05.** Acciones frente a la pandemia de Covid-19
- 06.** Logros y retos

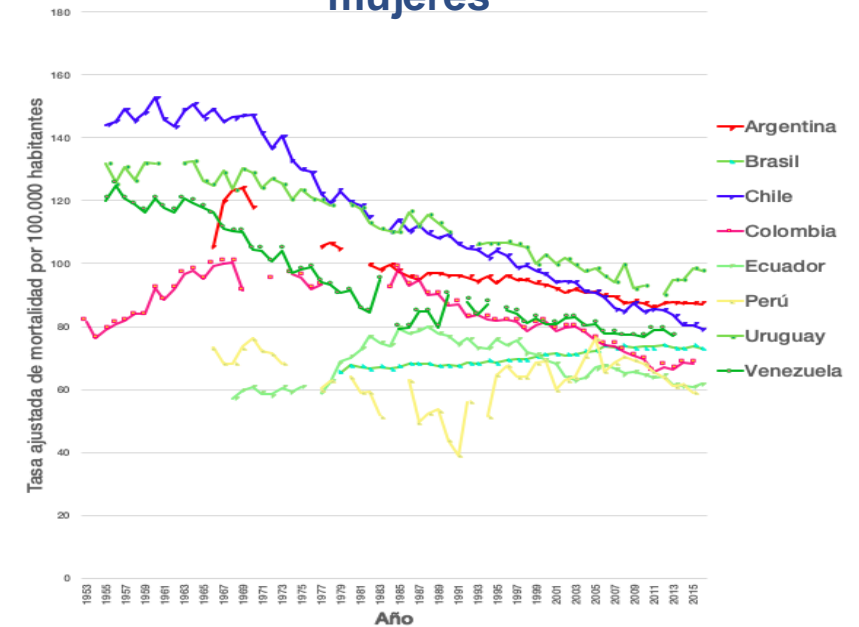
Situación del cáncer en Colombia y la región

Mortalidad por cáncer en Latinoamérica

Tasas ajustadas de mortalidad por 100.000 hombres



Tasas ajustadas de mortalidad por 100.000 mujeres

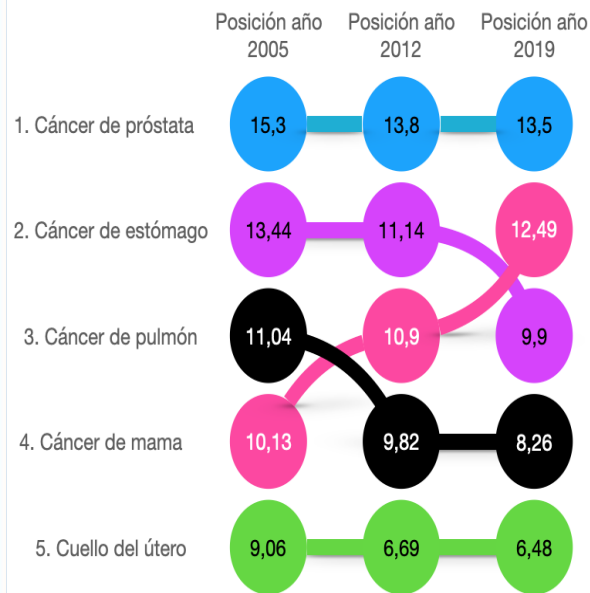


Source: International Agency for Research on Cancer – 22.10.2020
 Source: Data source: GLOBOCAN 2018
 Graph production: Global Cancer Observatory (<http://gco.iarc.fr/>)
 *RBP – Registro de Base Poblacional

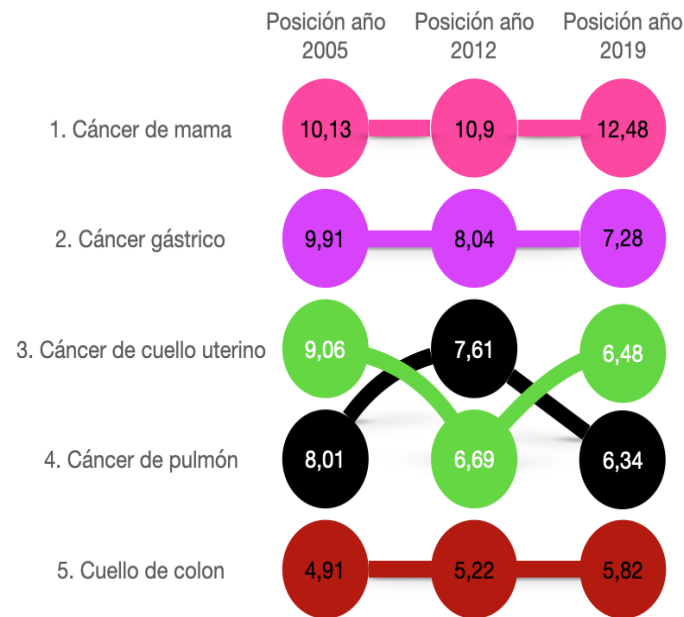
A pesar del envejecimiento de la población del país, la mortalidad por cáncer en ambos sexos está por debajo de la media regional, reflejando en su tendencia el impacto de la cobertura universal del aseguramiento en salud, el acceso a la detección temprana y al tratamiento.

Mortalidad por cáncer en Colombia

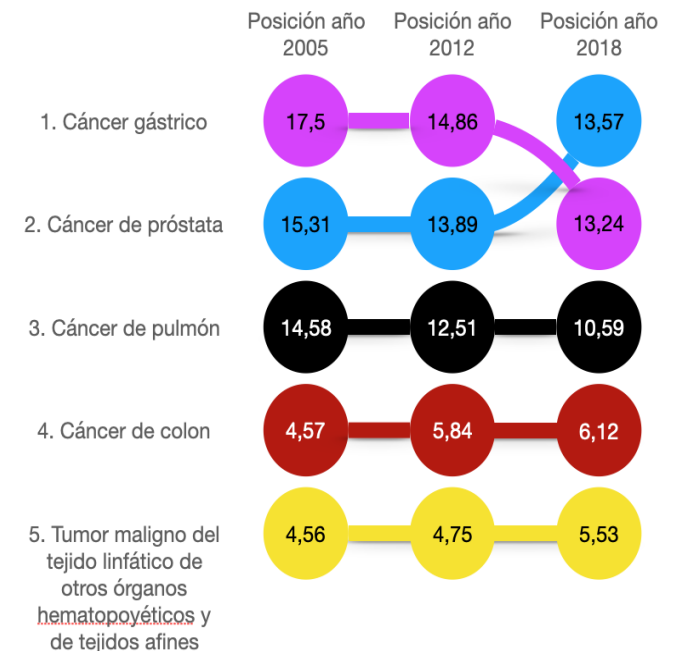
a) Comportamiento tasa ajustada de mortalidad en hombres y mujeres



b) Comportamiento tasa ajustada de mortalidad mujeres



c) Comportamiento tasa ajustada de mortalidad hombres



Fuente: *Los valores al interior de los círculos corresponden a la tasa ajustada de mortalidad por 100.000 habitantes según el año que indica cada columna. El color azul corresponde a los valores en cáncer de próstata, el color violeta corresponde a los valores en cáncer de estómago, el color negro corresponde a los valores en cáncer de pulmón, el color magenta corresponde a los valores en cáncer de mama, y el color verde corresponde a los valores en cáncer de cuello uterino.

Fuente: Observatorio Nacional de Cáncer, SISPRO Estadísticas Vitales DANE, consultado 10 de junio de 2021.

Elaboración propia

Logros en el fortalecimiento del Sistema de Salud Colombiano

Regulación de precios de medicamentos

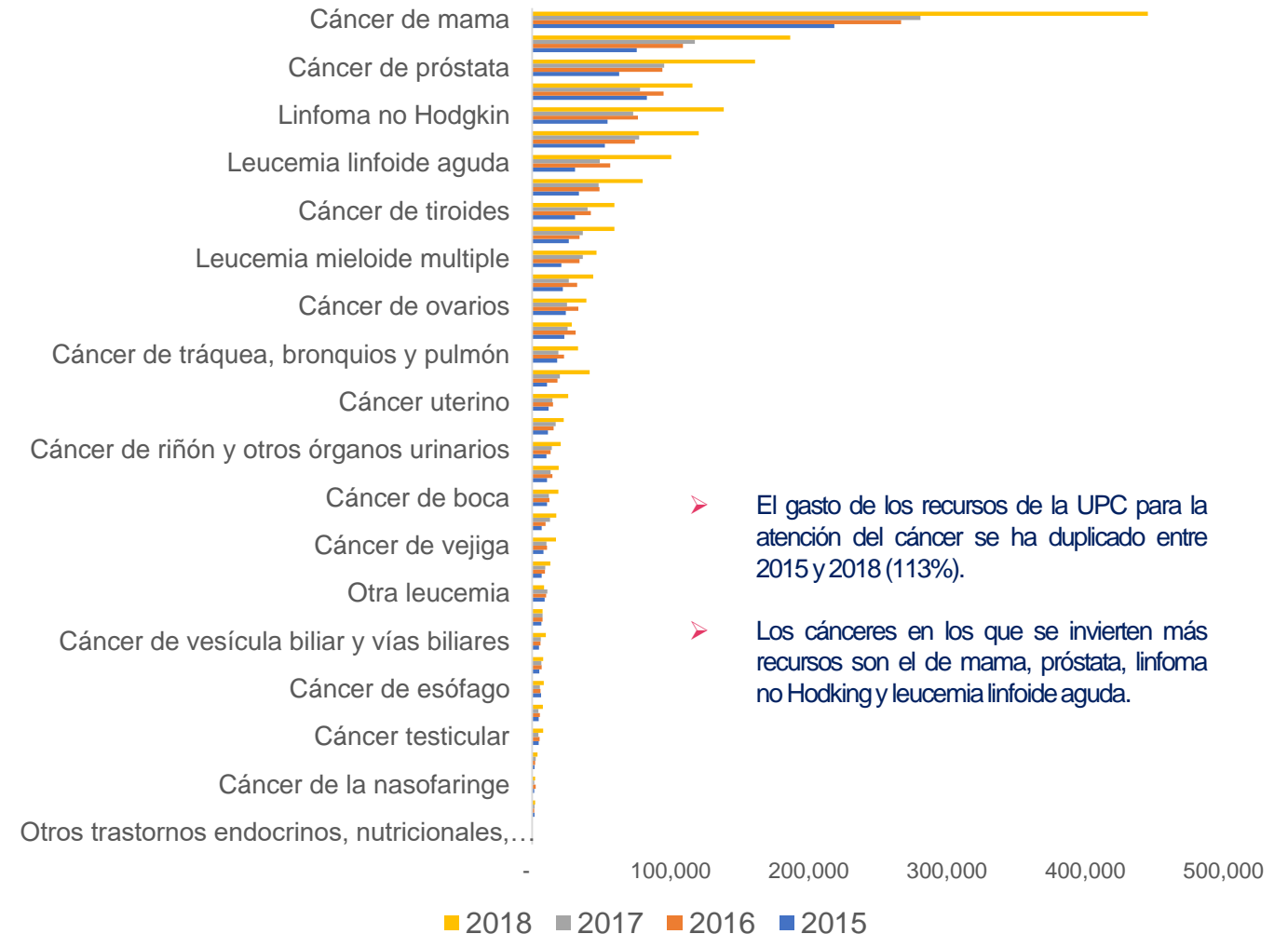
Hasta marzo de 2020, se han incluido en el control directo de precios 2.513 presentaciones comerciales de medicamentos y 279 principios activos.

Con esta medida de referencia de precios internacionales se registra una reducción media del 48% en el precio de los medicamentos.

Ahorro de COP \$ 6,5 billones, entre 2014 y 2019, con la medida de referencia de precios internacionales.

Gastos en cáncer con base en los recursos de la UPC

Gasto por tipo de cáncer entre 2015 y 2018



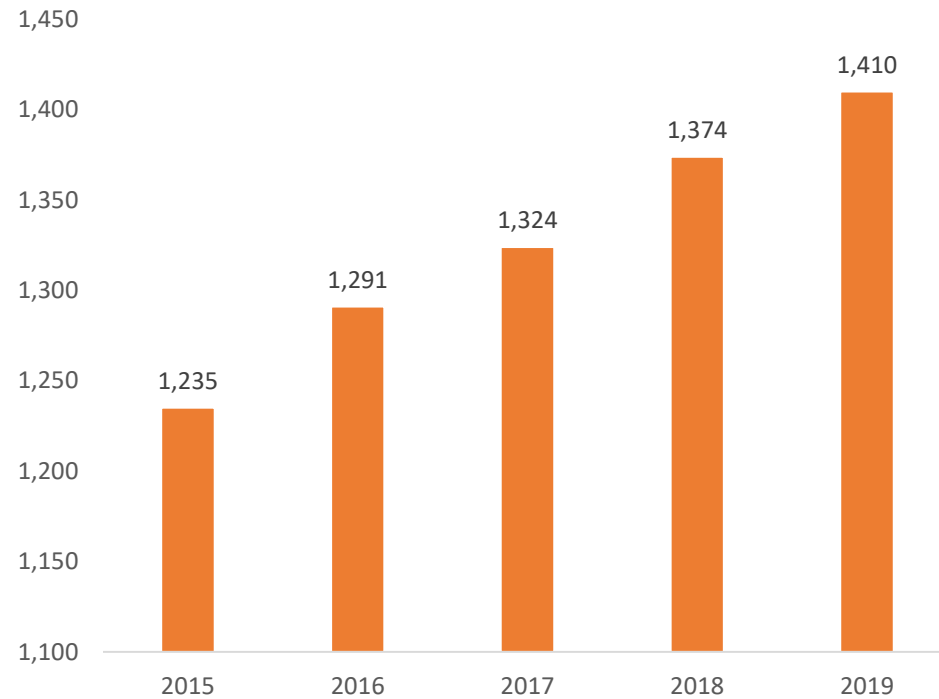
➤ El gasto de los recursos de la UPC para la atención del cáncer se ha duplicado entre 2015 y 2018 (113%).

➤ Los cánceres en los que se invierten más recursos son el de mama, próstata, linfoma no Hodgkin y leucemia linfocítica aguda.

Valores en millones de pesos

Fuente: Base de Prestación de Servicios UPC – Base Cuenta de Alto Costo 2015-2018

Servicios habilitados entre 2015 y 2019



En 2019:

- ❖ 14% Quirúrgicos
- ❖ 68% Consulta externa
- ❖ 16.7% Soporte diagnóstico

Fuente: REPS. Ministerio de Salud

Aumento de la inclusión de medicamentos para la atención del cáncer

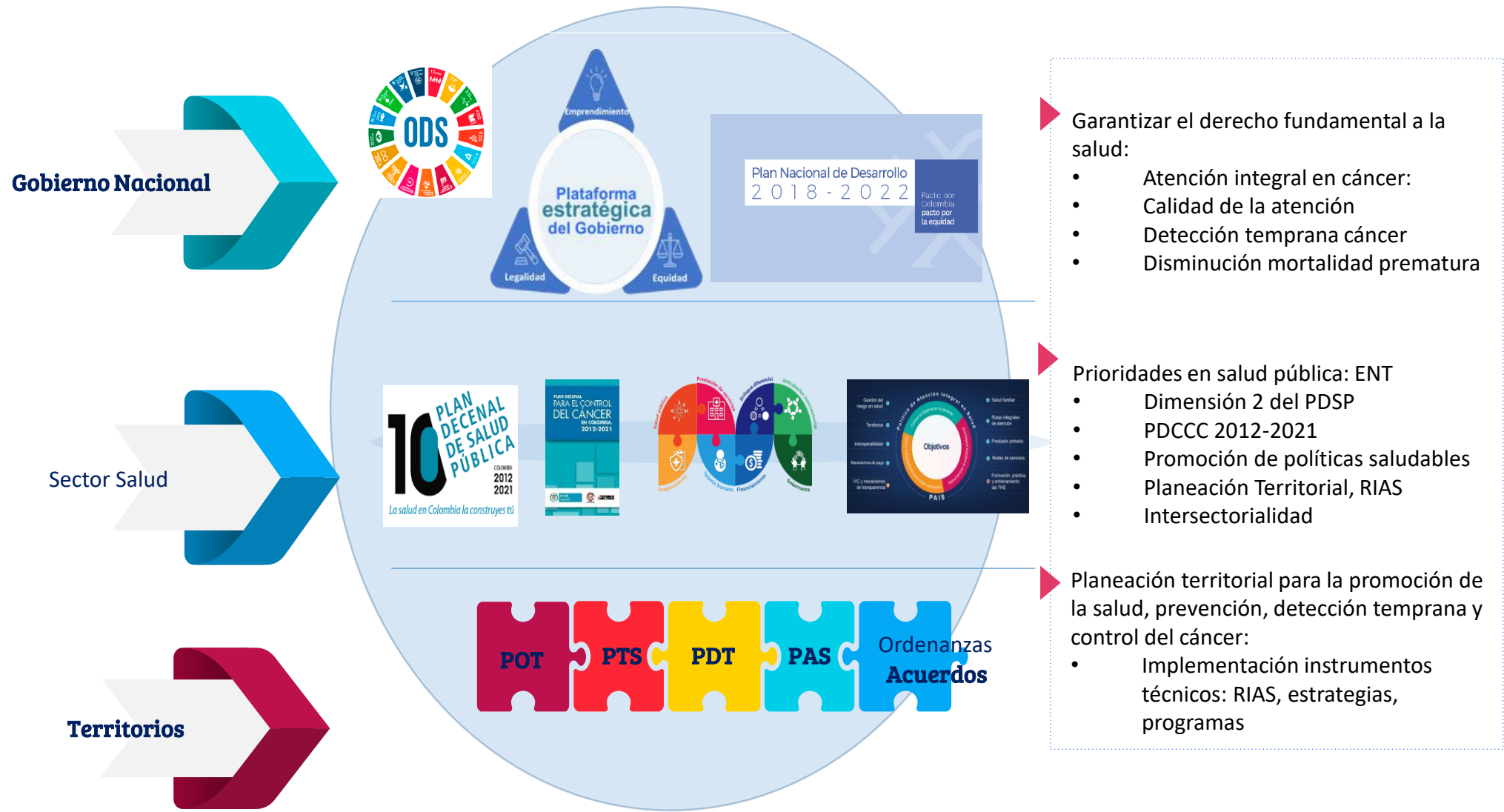
Tecnología	2013 – 2014	2018 - 2019
Medicinas	8	31
Procedimientos	4	19

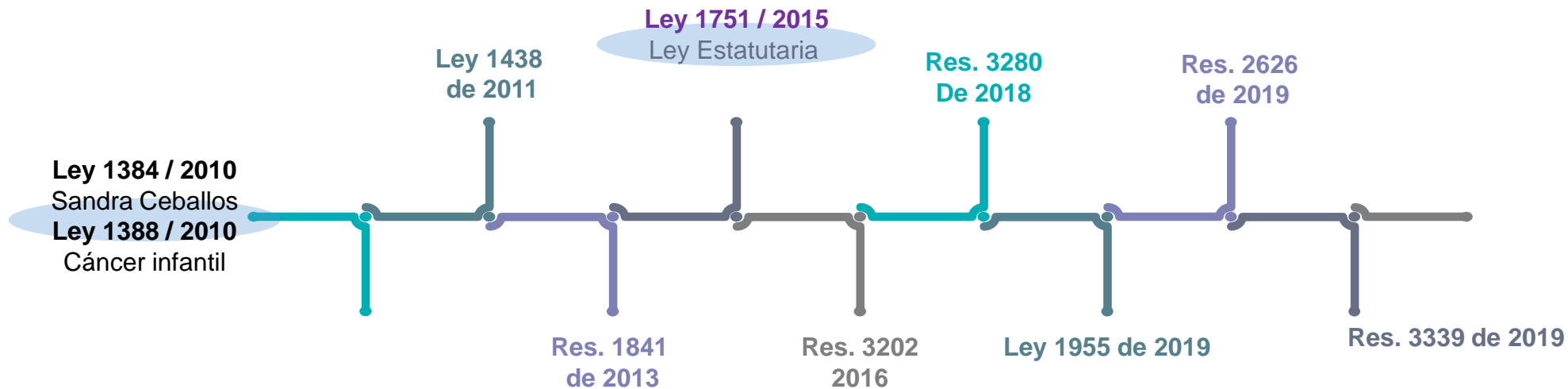
Total 2013 - 2019 : 62 tecnologías

Fuente: Dirección de Costos y Tarifas. MSPS

Estrategia gubernamental para el incremento en el acceso a prevención diagnóstico y tratamiento en Colombia

Marco político normativo para el control del cáncer en Colombia





Líneas estratégicas para el control del cáncer

PLAN DECENAL
PARA EL CONTROL
DEL CÁNCER
EN COLOMBIA,
2012-2021



Líneas estratégicas

1. Control del riesgo
(Prevención primaria)

2. Detección temprana

3. Atención y superación de
los daños causados por
cáncer

4. Mejoramiento de la calidad
de vida de pacientes y
sobrevivientes

5. Gestión del conocimiento y
la tecnología

6. Formación y desarrollo del
talento humano

Control de factores de riesgo

Control del riesgo – Prevención primaria

Control del tabaco

Medidas: Aumento de los impuestos; evaluación permanente del etiquetado y empaquetado de los productos del tabaco; entornos 100% libres de humo; prohibición de la publicidad y el patrocinio; advertencias sanitarias.

Resultados: Aumento de los impuestos en un 247% desde 2016, disminución de la prevalencia en adultos del 17,06% en 2008 al 6,72% en 2018, disminución de la prevalencia en escolares del 22,65% en 2004 al 8,1% en 2016 *.

Actividad física

Medidas: Cicloinfraestructura en todas las ciudades, más plazas de aparcamiento para bicicletas, alianza con el Ministerio de Deportes para el fomento de la actividad física, aumento de la red de bicarriles y del transporte activo, parques saludables.

Consumo de alcohol

Medidas: El 50% del país ha adoptado la política integral de prevención y atención al consumo de sustancias psicoactivas.

Resultados: Reducción de la prevalencia de consumo en el último año en un 3% (58,78% en 2013 a 54,5% en 2019). Aumento de la edad de inicio (17,31 en 2013 a 17,8 años en 2019).

Vacunación

Lograr una cobertura de vacunación útil sigue siendo un reto.

Virus de la hepatitis B: 87,9% en 2020

Virus del papiloma humano: 8,9% en 2020 (en reducción respecto a años anteriores)

Detección temprana

▶ **Aumento de la cobertura de tamización en cáncer de cuello de útero**
Del 12,7% en 2014 al 51,1% en 2020.

▶ **Aumento de la detección de estadios iniciales en cáncer de mama**
Del 42,9% en 2015 al 49,4% en 2020.

▶ **Aumento de la cobertura de las mamografías**
Del 12,7% en 2014 al 23,9% en 2020.

▶ **Aumento de la detección de estadios tempranos en el cáncer de próstata**
Del 26% en 2015 al 67,4% en 2020.

▶ **Aumento de la detección de estadios tempranos en el cáncer de colon**
Del 17,38% en 2015 al 30,8% en 2020.

Atención y superación de los daños causados por el cáncer

▶ **Disminución de la mortalidad por cáncer de cuello uterino**

De 9,06 en 2005 a 6,48 en 2019.

▶ **Reducción de los tiempos de oportunidad entre la sospecha clínica de cáncer y el diagnóstico.**

En 2015, el 50% de los pacientes tardaban hasta 59 días en ser diagnosticados. En 2019, el 50% de los pacientes tardaron 32 días.

▶ **Estandarización de la atención y gestión clínica**

14 guías de práctica clínica y 9 rutas de atención sanitaria integral.

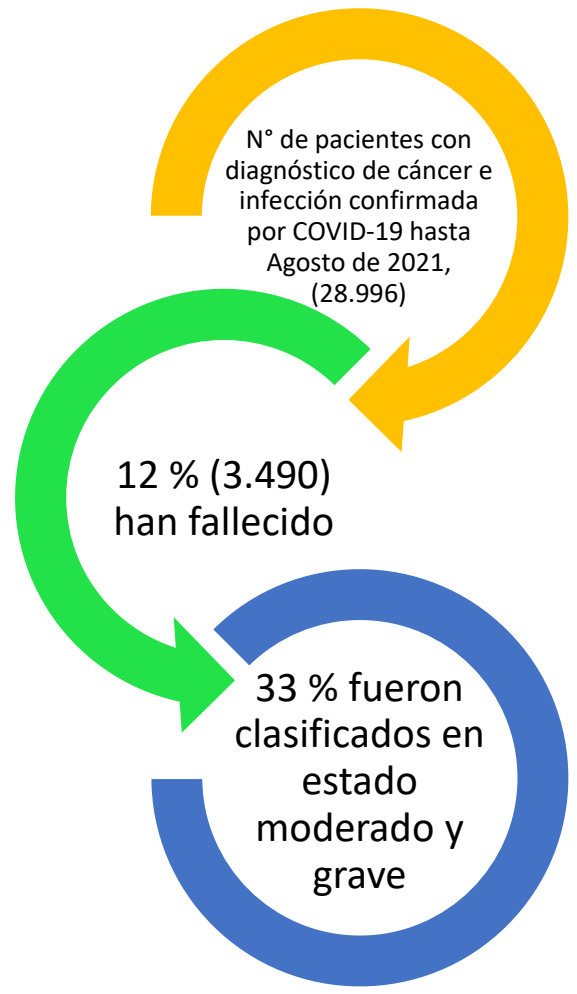
▶ **Financiación de todas las tecnologías con evidencia científica, a través del Plan de Beneficios en Salud**

▶ **Guía para la atención integral en cuidados paliativos y rehabilitación de pacientes con cáncer**

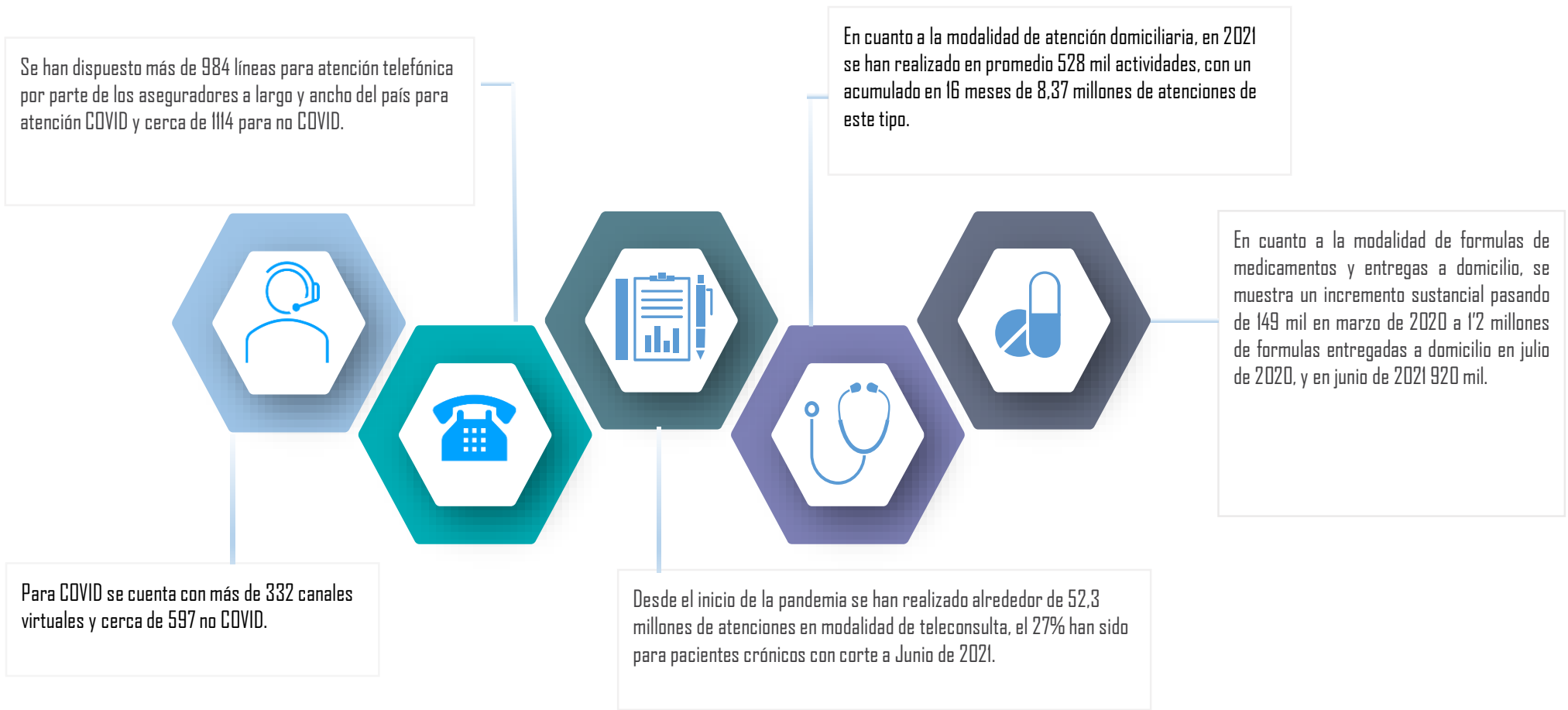
La OMS clasificó a Colombia en la categoría de los países que ofrece cuidados paliativos de manera generalizada a su población.

Acciones frente a la pandemia de Covid-19

Cifras de cáncer y SARS-CoV-2 (COVID-19)



Estrategias desde el sistema para la población con sospecha o diagnóstico de cáncer en el contexto de la pandemia



Logros y retos

Logros

Incentivos financieros para la gestión del riesgo individual por parte de las aseguradoras para los 11 tipos de cáncer más frecuentes en el país.

En proceso la evaluación del **Plan Decenal para el Control del Cáncer.**



Actualización de Guías de Práctica Clínica.
Rutas Integrales de Atención en Salud

Para radiología y radioterapia empezando por mamografía

Incorporación de la prueba **ADN - VPH**, Incorporación del **test de inmunquímica en heces** sustituyendo el test de guayaco.

Retos

Retos	Objetivo	Estrategia
Aumentar la cobertura de la vacuna contra el virus del papiloma humano. Línea de base: Primera dosis 30,9% y segunda dosis 9,9% (2019)	95% de cobertura	Estrategia conjunta con el Ministerio de Educación, el Instituto Nacional del Cáncer y la Liga contra el Cáncer para Aumentar la confianza y la credibilidad en la vacuna en el marco de la atención integral a niños y adolescentes, comenzando por 16 territorios prioritarios.
Aumentar la detección precoz del cáncer de mama. Línea de base: Proporción de nuevos casos de cáncer de mama en fase inicial (I-IIA) 48% (2018)	69%	Rutas de Integrales de Atención en Salud: Estandarización de la gestión, precisión diagnóstica, optimización de los procedimientos de contratación, formación del talento humano, seguimiento de resultados.
Aumentar la oportunidad de iniciar el tratamiento. Línea de base: Días desde el diagnóstico hasta el inicio de la quimioterapia contra la leucemia: 23,9 (2018)	5 días	Reducción de las barreras administrativas para la prestación de servicios a través de la remisión directa. Incentivos para la habilitación de Unidades Funcionales de Cáncer (integralidad en la atención).
Reducir la mortalidad por cáncer de cuello uterino. Línea de base: 6,48/100.000 hab (2019)	5.5 x 100,000 habitantes	
Aumentar los servicios de apoyo social para los niños con cáncer Línea de base: 28 hogares de tránsito que brindan apoyo psicosocial y escolar (2016). 100% privado	Promover la creación de hogares de paso públicos y/o privados para niños con cáncer y sus familias	Gestión intersectorial para la definición de una fuente de financiación sostenible.

Gracias