



UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

Núcleo de Epidemiología, Salud y Poblaciones
Facultad de Medicina y Ciencia

ESCENARIO ACTUAL Y PROPUESTAS PARA EL MANEJO DE CANCER EN CHILE

18 millones

Casos nuevos cada año

10 millones

Muertes en el mundo

2da

Causa de muerte en Chile

ANTECEDENTES NACIONALES

El cáncer es un problema de Salud Pública a nivel mundial y en Chile

Registros de Cáncer en Chile

- Desde el 2002 se establece por ley la vigilancia de cáncer en Chile
- Siete RCP en Chile
- 17 registros hospitalarios

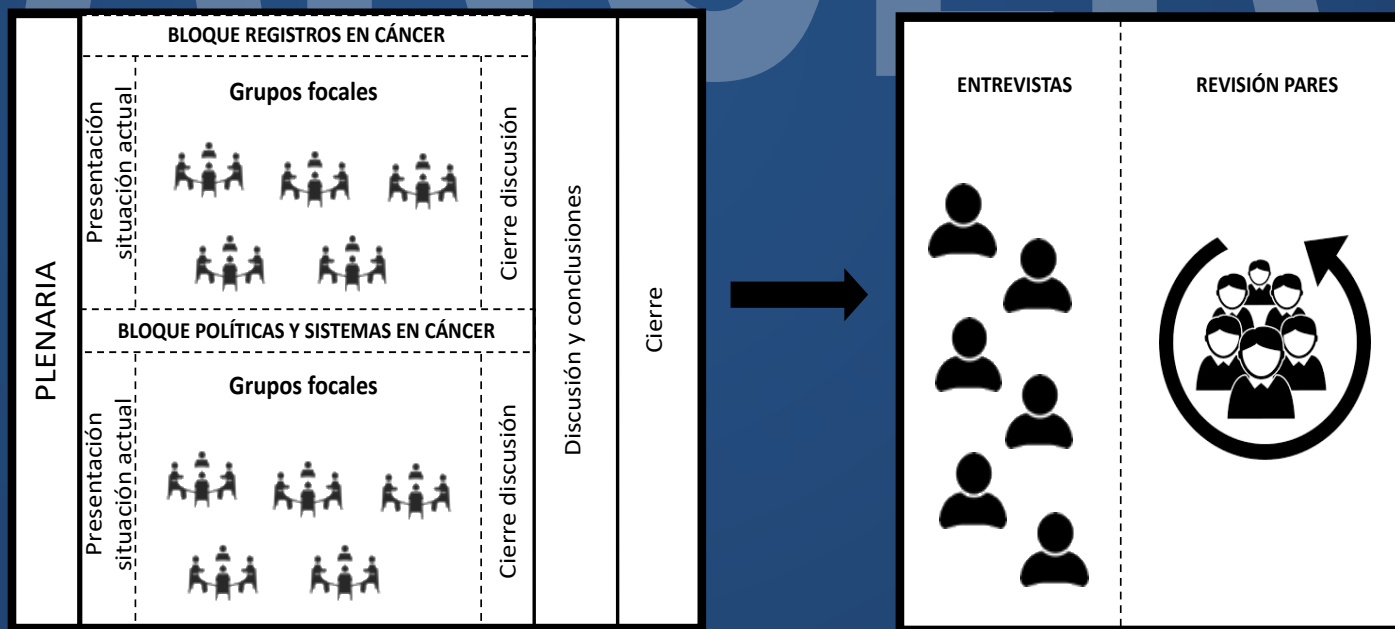
Políticas y sistemas de salud

- Estrategias preventivas
- GES que considera algunos problemas de salud asociados a cáncer

“Seminario Cáncer en Chile : impacto económico y social, alianzas público-privada”

METODOLOGIA

Levantamiento de recomendaciones de expertos nacionales e internacionales para el manejo del Cáncer en Chile.



- 33 participantes en Taller de Políticas
- 33 participantes en Taller de Registros
- Transcripciones textuales
- Análisis de contenido

GRUPOS FOCALES

DOS BLOQUES DE
EXPERTOS



- Identificar recomendaciones para la creación de un Registro Nacional de Cáncer
- Explorar experiencia en manejo del Cáncer de otros contextos similares al chileno
- Transcripciones textuales
- Análisis de contenido

ENTREVISTAS A EXPERTOS

Dos expertos internacionales
Un experto nacional



POLITICAS PUBLICAS Y SISTEMAS DE SALUD

1. Descentralizar la atención en cáncer
2. Dificultades en la implementación
3. Optimización en la institucionalidad del cáncer
4. APS y cáncer
5. Prevención del cáncer
6. Participación
7. Ley de cáncer
8. Necesidades de infraestructura
9. Valorizar costos asociados a cáncer



Descentralizar

- ◇ Levantamiento escenario regional
- ◇ Dificultades asistenciales producto de la centralización
- ◇ Necesidades de centros regionales especializadas

“(...) El tema de la centralización que hay todavía, o sea hay, existen profesionales, yo soy de región igual y digo me enfermo y traigo mi hijo acá. Y es por la poca obligatoriedad, también, que tenemos para poder irnos a los extremos, o sea, eso también hay una brecha importante ¿qué pasa en Magallanes? ¿Qué pasa allá?”

“(...) la tecnología hace que los recursos tengan que ser mayores, el costo de un cáncer es mucho más alto y por último, quería decir que otra dificultad son las tecnologías de la información que están muy centralizadas, que no existe una democracia para tener a todos en la red asistencial.”

DIFICULTADES EN LA IMPLEMENTACION

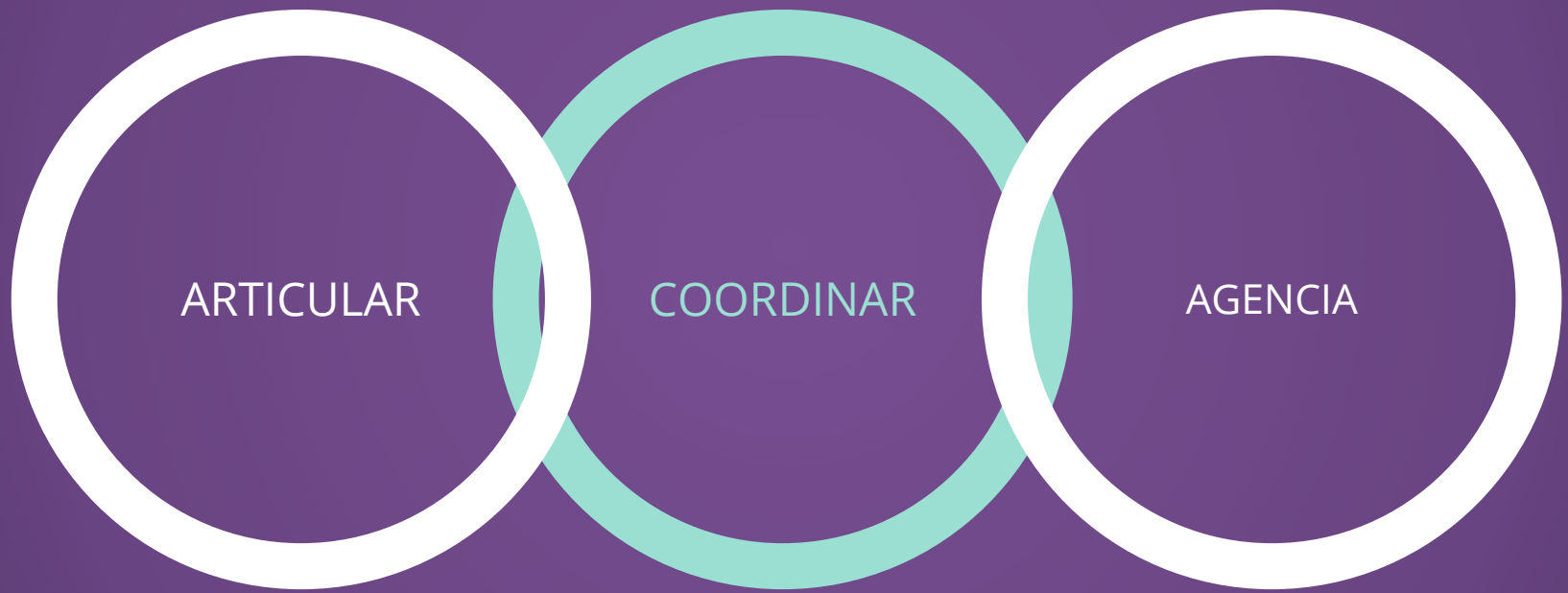
DIFERENCIAS LOCALES

- ◇ Realidades de los contextos locales, dificultan la posibilidad de la implementación.

LENTITUD

- ◇ Tiempos de implementación desfasado de las necesidades y demandas

INSTITUCIONALIDAD DEL CANCER



INTERSECTORIALIDAD



APS Y CANCER

- ◇ Transferencia de acciones a APS
- ◇ Relevar el rol de APS en cáncer

“(...) creo que tenemos muy estructurado que el nivel secundario es el que ve cáncer y en el primario debería pero no hace nada, pero es así, estamos totalmente ciegos, lo que más nos preocupamos de algún screening, de los que estén habilitados y creo que un gran problema es que la mayoría de nuestros cánceres están incluidos en el GES y todo está hacia nivel secundario (...)”

“(...) Yo creo que la gran barrera es el poco fortalecimiento que se le da a APS, ahí trabaje cinco años en APS de hecho ahora estamos trabajando en la macro-región, con la prevención del cáncer de colon y se hace un test de screening, de sangre oculta en deposiciones y el gran problema es esa hora médica, es que si sale positivo el test, la hora no esté y acuérdense que APS depende de la municipalidad o servicio de salud y no se dan esas horas para eso, hay programas cardiovascular, o para otros programas a los que se les da prioridad y recursos para eso no hay entonces, la gran barrera que tenemos en APS es esa (...)”

PREVENCIÓN DEL CÁNCER

DEBILIDAD DEL ENFOQUE EN SALUD

- ◇ Enfoque de la enfermedad sobre la salud

EDUCACIÓN

- ◇ Integrar contenidos tempranamente desde el sector educación

PARTICIPACION

- ◇ Fomentar la participación de pacientes y sociedad civil

LEY DE CANCER

- ◇ Asegurar la continuidad de los objetivos

INFRAESTRUCTURA/ COSTOS

- ◇ Presencia de centros especializados o de alta complejidad
- ◇ Costos asociados
- ◇ Valorizar costos de prevención y promoción

REGISTROS DE CANCER

1. Capacitación personal a cargo los registros
2. Objetivos general del RNC
3. Especificaciones técnicas de los registros
4. Reglamentación en torno a la información producida

CAPACITACION PERSONAL A CARGO DE LOS REGISTROS

CLINICOS EN LOS REGISTROS

- ◇ Personal no especializados en el registro
- ◇ RRHH que puede estar en otra función

CAPACITACION PERMANENTE

- ◇ Asegurar la continuidad de la capacitación

DIFERENCIAS CENTROS

- ◇ Diferencias de dominio técnico y recursos entre centros



OBJETIVO

- ◇ Establecer objetivo general y sus lineamientos
- ◇ Diferenciar utilidad de ambos registros

“(...) el punto detrás de esta distinción es muy importante, es que el registro poblacional de cáncer tiene un propósito muy distinto al propósito de los registros hospitalarios, y ese propósito es de Salud Pública (...) tu quieres registrar la incidencia para guiar las estrategias preventivas, también para comenzar a predecir la carga, la probable carga de enfermedad o de incidencia de una enfermedad (...)”.

ESPECIFICACIONES TECNICAS



Calidad de
datos

Campos
mínimos a
registrar

REGLAMENTACION

Confidencialidad

Registro "obligatorio"

Disponibilidad datos

CONCLUSIONES

- ◇ Se obtuvo una gran cantidad de información de parte de los expertos
- ◇ Alto interés en diversas áreas por la temática de cáncer
- ◇ Se observó una respuesta más homogénea y técnica con relación a la discusión en relación a la temática de “Registros de cáncer” → RNU
- ◇ Mayor relevancia en “Políticas y sistemas de salud” → Subtemas de financiamiento, descentralización, institucionalidad del cáncer y transferencia de acciones a la Atención Primaria de la Salud

GRACIAS

PREGUNTAS



maria.monsalves@uss.cl

NESP- USS

Análisis escenario actual y propuestas para el manejo de Cáncer en Chile

PRINCIPALES RESULTADOS

Núcleo de Epidemiología, Salud y Poblaciones



Investigación
para la vida

