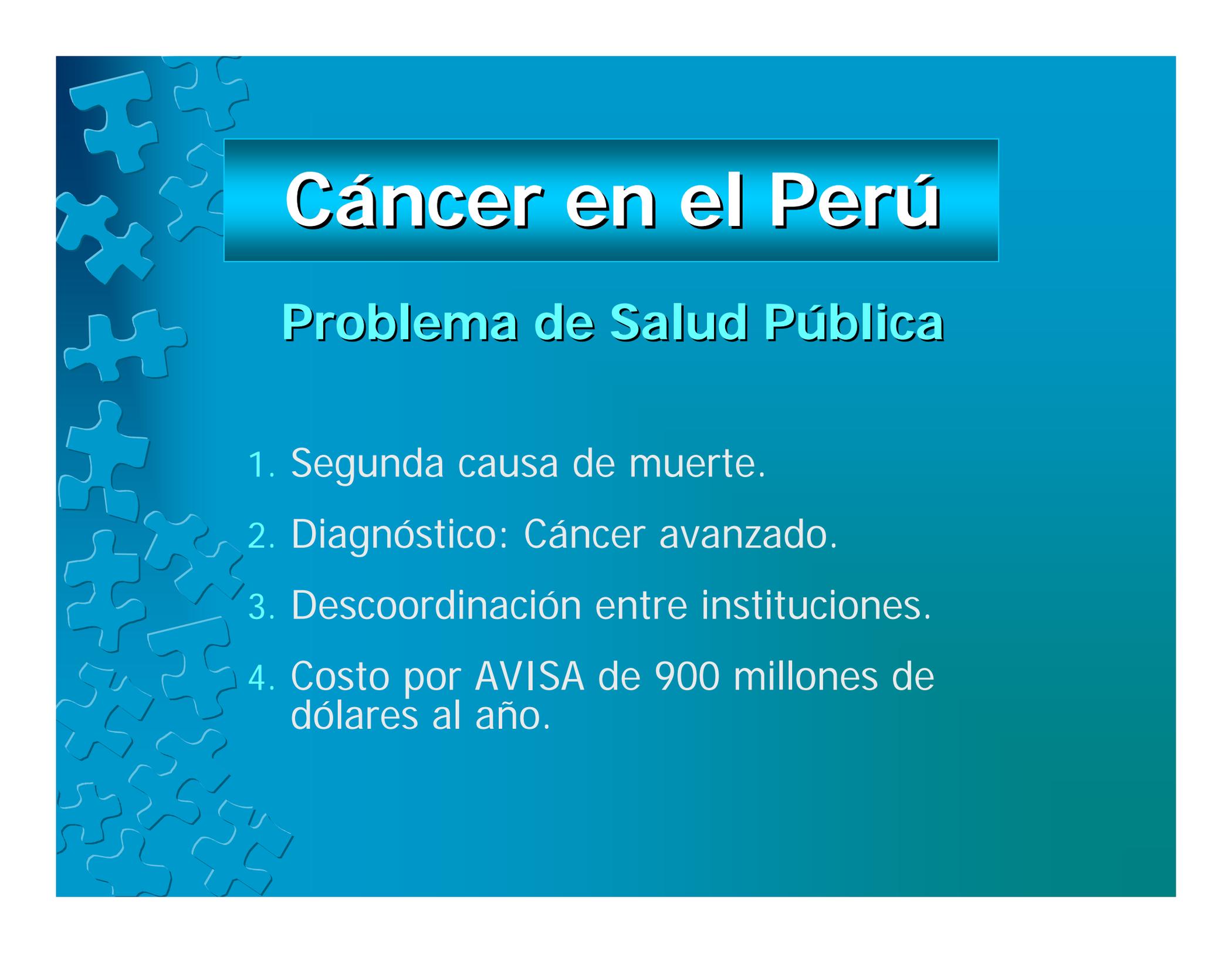




Plan Nacional de Prevención y Control del Cáncer

Dr. Luis Pinillos Ashton

Presidente de la Coalición Multisectorial Perú Contra el Cáncer
Director de Radioterapia y Medicina Nuclear del Organismo Público Ejecutor
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



Cáncer en el Perú

Problema de Salud Pública

1. Segunda causa de muerte.
2. Diagnóstico: Cáncer avanzado.
3. Descoordinación entre instituciones.
4. Costo por AVISA de 900 millones de dólares al año.

Cáncer en el Perú

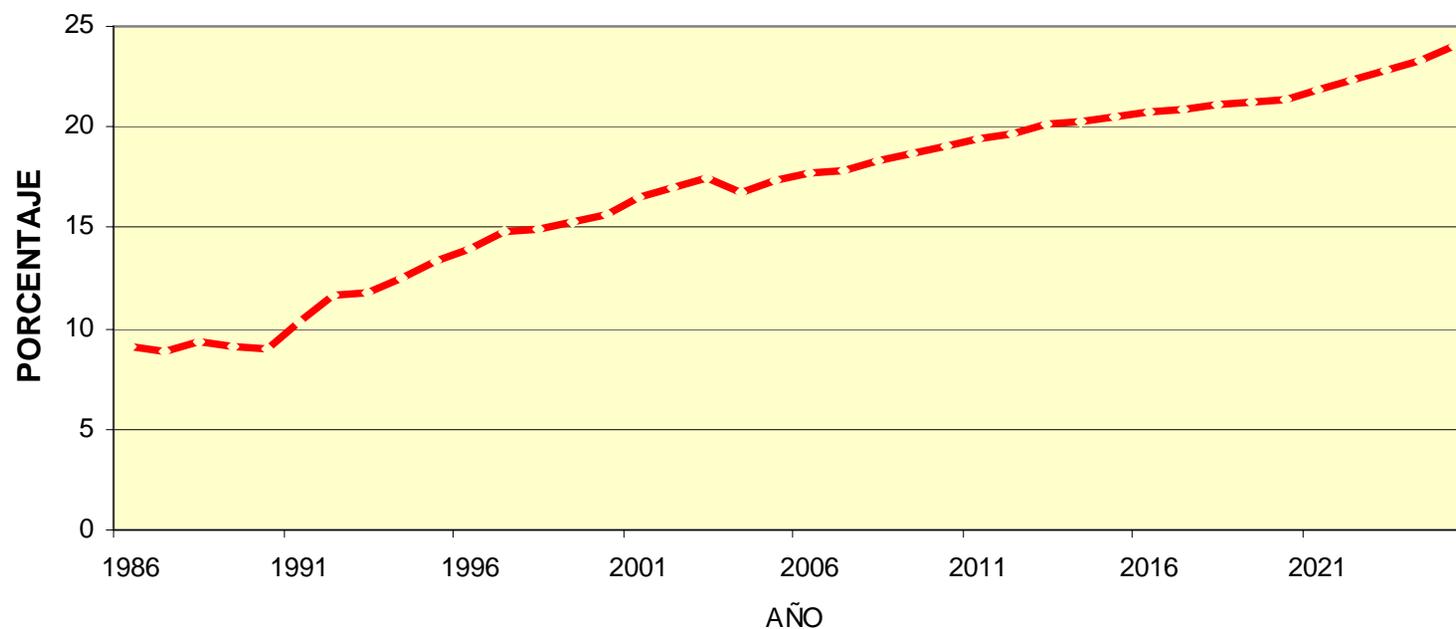
Problema de Salud Pública

5. Casos nuevos esperados: más de 42,000 por año.
6. 17,000 casos diagnosticados.
7. Falta de Acceso:
 - Información
 - Diagnóstico
 - Terapéutica
 - Costos

Cáncer en el Perú

Problema de Salud Pública Segunda Causa de Muerte

EVOLUCIÓN DEL PORCENTAJE DE DEFUNCIONES POR CÁNCER
PERÚ 1986 - 2004 y PROYECCIONES AL 2025





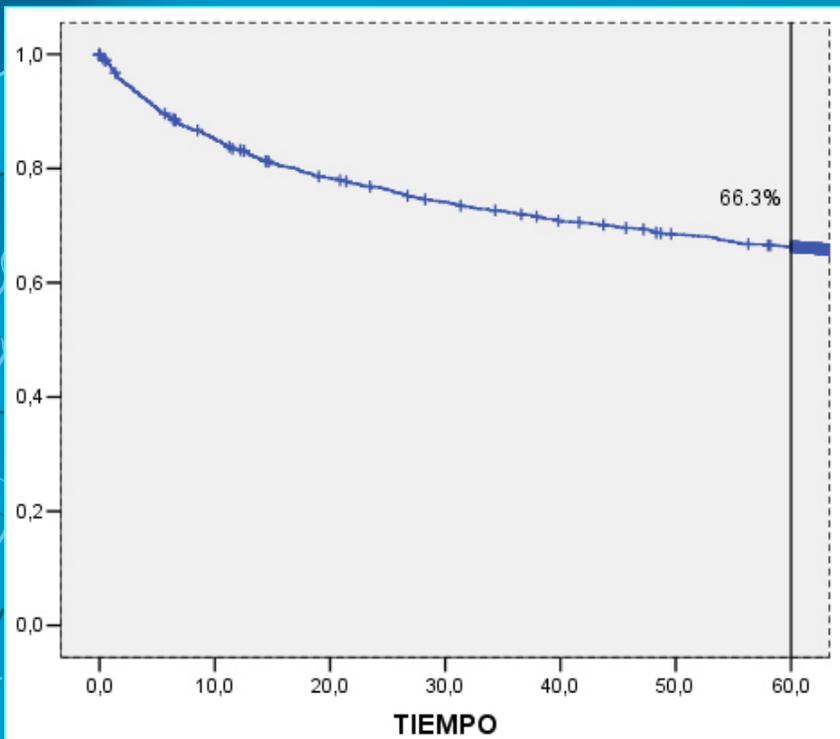
Cáncer en el Perú

Problema de Salud Pública Cáncer Avanzado

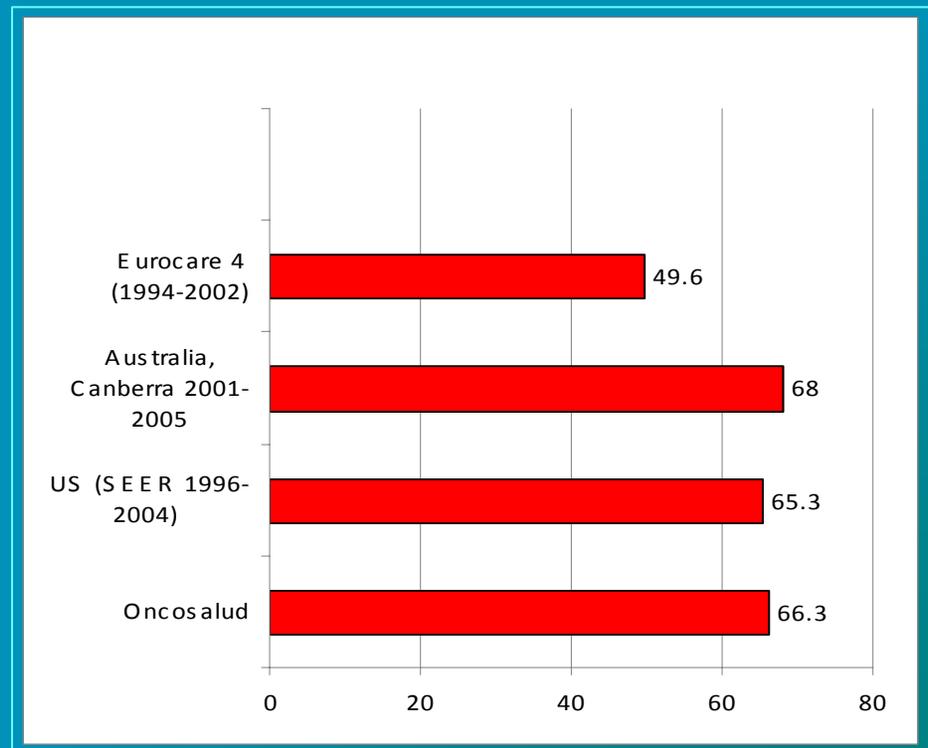
- Cérvix
- Mama
- Gástrico
- Sobrevida todos los cánceres 30%

Comparación de Sobrevida global a 5 años

Sobrevida global: Grupo privado 2000-2002



Sobrevida (%) global a 5 años



Cáncer en el Perú

Problema de Salud Pública Descoordinación

- Duplicación de esfuerzos en Detección de Cáncer de Cérvix.
- Competencia por fondos, colectas.
- Inversión competitiva, Arequipa, Trujillo.

Cáncer en el Perú

AVISA Costos

Estimados de Incidencia, Carga de Enfermedad y pérdida económica por Cáncer en el Perú

CIE 10	Descripción	Casos por Año (2004)			AVISA	US S\$
		Mujeres	Hombres	Total		
C16	Cáncer de Estómago	1,999	2,542	4,541	48,981	115,455,062
C53	Cáncer de Cuello Uterino	3,962		3,962	44,924	105,893,278
C50	Cáncer de Mama	3,653		3,653	30,862	72,746,440
C91-C95	Leucemias	636	753	1,389	30,414	71,690,111
C22	Cáncer de Hígado	1,308	544	1,852	24,050	56,689,256
C34	Cáncer de Pulmón	726	1,310	2,036	18,431	43,444,924
C70-C72	Tumores de SNC	466	622	1,088	17,574	41,423,259
C18-C20	Cáncer de Colon y Recto	917	1,093	2,010	15,756	37,138,099
C81-C85	Linfomas	962	1,029	1,991	14,603	34,421,144
C61	Cáncer de Próstata		2,609	2,609	12,976	30,585,114
C56	Cáncer de Ovario	946		946	7,611	17,939,107
C23	Cáncer de Vesícula y Vías Biliares	893	338	1,231	7,449	17,557,676
C25	Cáncer de Páncreas	406	369	775	7,382	17,400,190
C40-C41	Cáncer de Huesos y cartílagos	113	161	274	5,428	12,794,057
C64	Cáncer de Riñón	217	407	624	4,178	9,847,325
C44	Cáncer de piel no melanoma	1,517	1,359	2,876	3,384	7,977,625
C73	Cáncer de Tiroides	856	183	1,039	3,046	7,180,485
C00-C10	Cáncer de Cavidad Oral y Orofaringe	291	238	529	2,994	7,057,406
C15	Cáncer de Esófago	63	202	265	2,553	6,017,296
C67	Cáncer de Vejiga	150	392	542	2,340	5,515,707
C90	Mieloma Múltiple	168	240	408	2,197	5,179,207
C54	Cáncer de Cuerpo Uterino	413		413	2,197	5,177,740
C43	Melanoma maligno de piel	201	220	421	1,923	4,533,391
C32	Cáncer de Laringe	32	218	250	1,381	3,254,465
	Resto de cáncer	1,920	2,204	4,124	65,218	153,729,010
	Total	22,815	17,033	39,848	377,850	890,647,374

Datos estimados al año 2004. Salario mínimo vital S/. 550.00. Tipo de Cambio US\$: **S/ 2.87**

AVISA = Años de Vida Saludables Perdidos

Fuente y Elaboración: Dpto. de Epidemiología y Estadística del Cáncer, INEN.

Plan Nacional en 10 años \$160 millones

Cáncer en el Perú

Problema de Salud Pública

- Los más frecuentes:

				TOTAL
Cáncer de Estómago	1,999	2,542	4,591	48,981
Cáncer de Cuello Uterino	3,962		3,962	44,924
Cáncer de Mama	3,653		3,653	30,862



Cáncer en el Perú

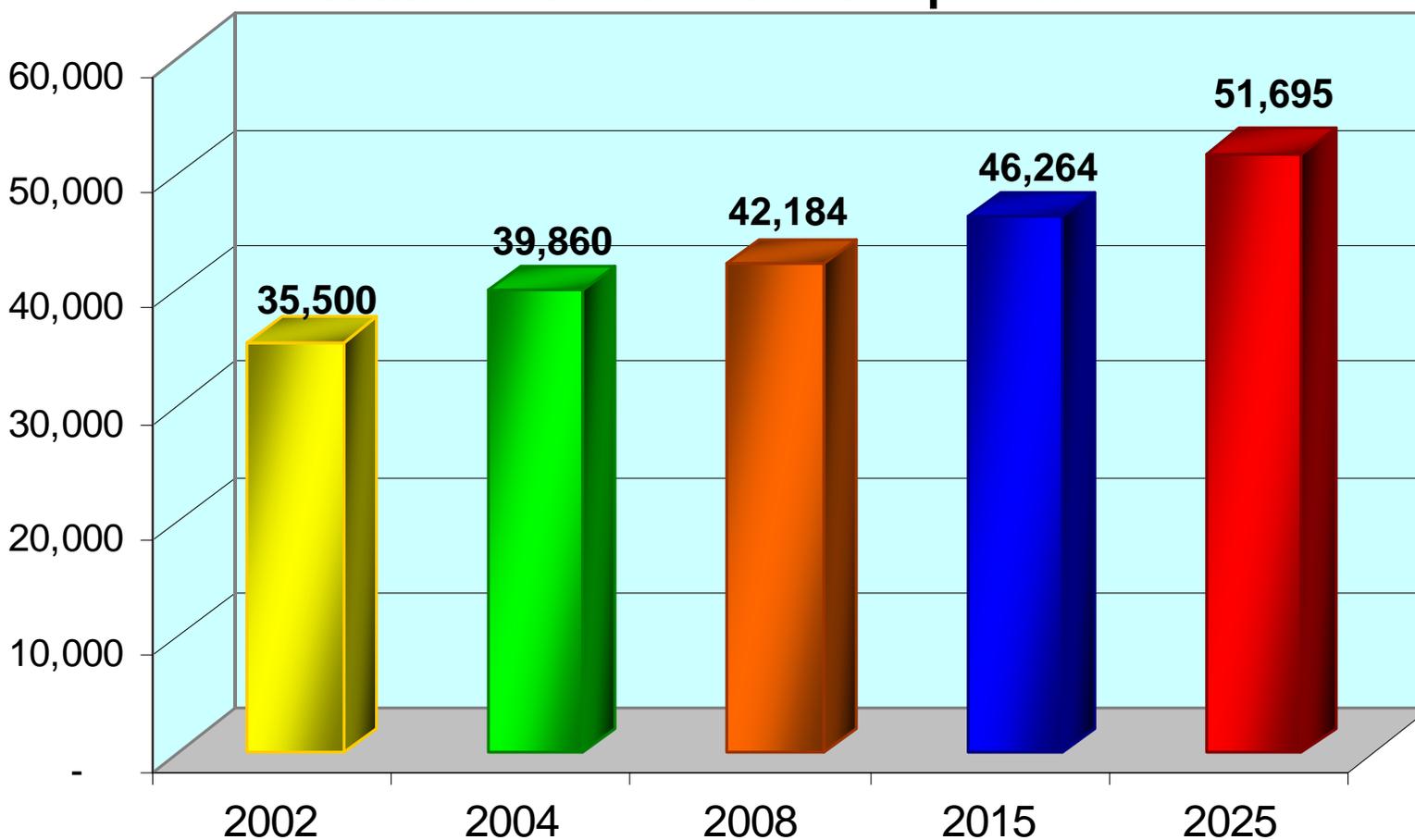
Problema de Salud Pública

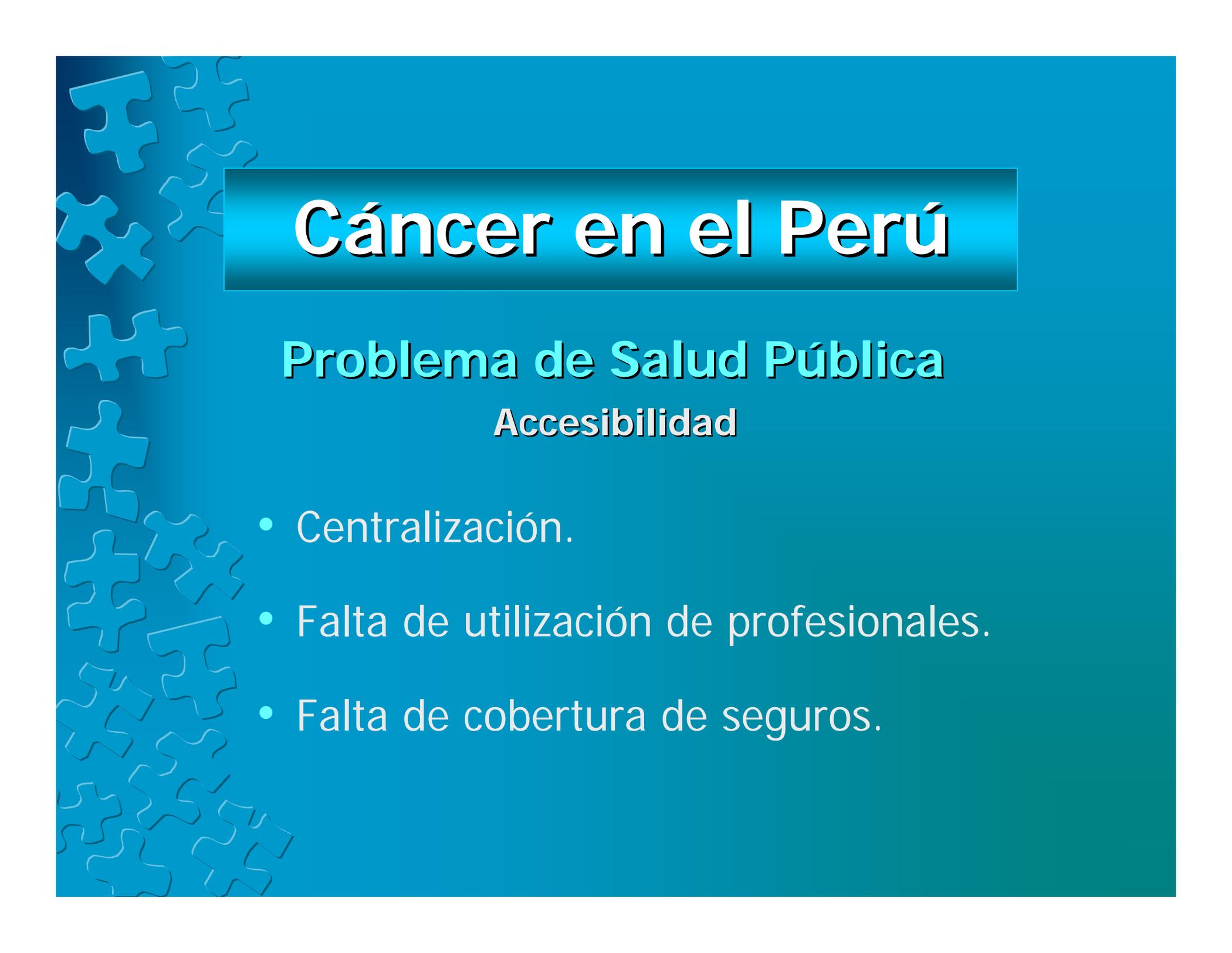
- 42,000 casos.
- 17,000 diagnosticados.



Estimaciones de la Incidencia de Cáncer en el Perú, 2002-2025

Número de casos nuevos por año.





Cáncer en el Perú

Problema de Salud Pública

Accesibilidad

- Centralización.
- Falta de utilización de profesionales.
- Falta de cobertura de seguros.



Solución

Coalición Multisectorial "Perú Contra el Cáncer"

- Plan Nacional.
- Desconcentración.
- Descentralización.
- Coordinación.



Coalición Multisectorial "Perú Contra el Cáncer"



Creada en Lima, 03 de Setiembre 2005



Instituciones participantes

- Sociedad Americana del Cáncer.
- Centro Médico naval.
- COLAT Nacional.
- Sanidad PNP.
- ESSALUD.
- Fundación Peruana de Cáncer.
- Hospital Central FAP.
- Instituto Nacional de Enfermedades neoplásicas.
- Instituto Nacional de Salud.
- Asociación de Clínicas Privadas.
- Dirección de la Policía Nacional.
- Liga Peruana de Lucha Contra el Cáncer.
- Ministerio de Salud.
- Municipalidad de San Borja.
- OPS/OMS.
- Sociedad Peruana de Oncología Médica.
- Dirección Nacional de la Fuerza Aérea.
- Colegio de Enfermeros del Perú.
- UICC.
- Washington Cáncer Institute.
- Equipo de Apoyo Técnico.
- PATH.



Nuevos Integrantes

- Colegio de Obstetras del Perú.
- Municipalidad del Callao.
- Municipalidad de Carmen de la Legua.
- Municipalidad de Miraflores.
- Gobiernos Regionales: Lambayeque, La Libertad, Anchas, Ayacucho, Callao.
- Asociación de pacientes.
- Asociación de voluntarios.
- Patronato de Lucha Contra el Cáncer de la Región Huancayo.
- Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas - DEVIDA.
- Hospital Militar Central.
- Colegio de Psicólogos del Perú.
- Hospital Regional Honorio Colegio de Psicólogos del Perú.
- Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas IREN SUR.
- Colegio de Odontólogos del Perú - Región Arequipa.
- INPPARES - Sede Arequipa.
- Colegio Médico del Perú. Consejo Regional V - Arequipa.
- SOGA.
- Hospital de la Policía Nacional del Perú.
- Liga Peruana de Lucha Contra el Cáncer Filial Arequipa.
- Hospital Militar.
- Registro de Cáncer de Arequipa.
- Asociación de Laringectomizados del Perú.
- Colegio de Nutricionistas del Perú.

**Plan Estratégico
2006 - 2016**



**Plan Nacional para el
Fortalecimiento de la
Prevención y Control del
Cáncer**



Objetivos Estratégicos

Ejes estratégicos	Objetivos estratégicos
Promoción y Prevención	Fortalecer prevención primaria, secundaria y terciaria. Énfasis en detección y manejo temprano.
Normatización	Velar por cumplimiento de normas existentes y crear normas necesarias.
Accesibilidad	Fortalecer descentralización y desconcentración de la Atención oncológica.
VEA e investigación	Implementar VEA y promover investigación.
Grupos organizados	Favorecer conformación de grupos de pacientes.
Voluntariado	Apoyar acciones del voluntariado.
Desarrollo de recursos	Captar recursos financieros, desarrollar potencial humano y utilizar mejor los servicios.
Información, comunicación	Crear Programa nacional de educación y comunicación.

Presupuesto por resultado

Objetivo específico	Costo (en US\$)
1) Promoción y prevención	7'402,800
2) Detección (7 prioridades)	15'129,300
3) Tratamiento de cáncer	79'201,000
4) Rehabilitación y cuidados paliativos	7'949,000
5) Registros Unificados	4'901,125
6) Investigación	502,000
7) RRHH, infraestructura, equipos	48'696,925
Costo Total por Objetivos	163'782,150

Objetivos Estratégicos

1. Fortalecer la prevención primaria, secundaria y terciaria, enfatizando la detección y tratamiento precoz de lesiones.

Estrategias Específicas

- Promoción de estilos de vida saludables: desalentar el uso del tabaco, mejorar la dieta, control de sobre exposición al sol, ejercicios, vida sexual saludable, implementación de preventorios.
- Control de infecciones y promoción de inmunizaciones: vacuna contra la hepatitis B, apoyo a investigaciones para la vacuna contra HPV y HIV. Control de infecciones por Helicobacter Pylori y otras relacionadas al Cáncer.
- En personas sintomáticas y asintomáticas detección de cáncer de cuello, mama, pulmón, estómago, piel, cavidad oral y próstata.
- Tratamiento oportuno de lesiones premalignas.
- Apoyo a la referencia y contrarreferencia.
- Manejo multidisciplinario y estandarizado según protocolos.
- Rehabilitación de pacientes.
- Manejo paliativo.



Objetivo 1 "Promover estilos de vida saludable en la población peruana y realizar la prevención del cáncer a través del control de los factores de riesgo"

Reducir el consumo del tabaco en un 15% entre los jóvenes de 18 años y en un 10% entre los adultos.

Reducir la exposición de las personas a los agentes del medio Ambiente, asociados a la carcinogénesis (benceno, arsénico, Azufre, emisiones provenientes del diesel, asbesto, radiaciones Ionizantes, dioxinas y otros).

Aumentar en un 30% la proporción de peruanos mayores de dos años que consumen diariamente 5 porciones de frutas y verduras.

Reducir la proporción de adultos obesos en un 10% y en niños y adolescentes obesos en un 5%.



ACTORES

COLAT

MUNICIPIOS

ORGANIZACIONES COMUNALES

DIRESAS

GOBIERNOS REGIONALES

SOCIEDADES CIENTÍFICAS

Resultados esperados:
Estilos de vida saludables y
Acciones de prevención adoptados por la
población peruana.

MINISTERIOS DE EDUCACIÓN, AGRICULTURA

LPLCC

INEN

MINSA

ASOCIACIONES DE PACIENTES





LUCHA FRONTAL CONTRA EL TABACO



Tabaquismo

CONVENIO MARCO OMS

**INSTRUMENTO JURÍDICO INTERNACIONAL
QUE LIMITARA LA DIFUSIÓN MUNDIAL
DEL TABACO**

**PERÚ PAÍS N° 40
QUE RATIFICÓ EL CONVENIO MARCO**

Abogacia, Empoderamiento y Educación

- Incorporación de mensajes en material informativo.
- Abogacia para la Ley 28705 “Ley General para la Prevención de los Riesgos del Consumo de Tabaco” y su Reglamento.
- Compromiso de Educadores, Municipalidades y Gobiernos Regionales para el cumplimiento de la Ley.
- Capacitación a Profesionales del Primer Nivel de Atención en Cesación de Tabaco. (Proyecto).
- Guía para el manejo e impulso de la Cesación del Consumo de Tabaco.



LEY N° 28705

Ley General para la Prevención y Control de los Riesgo del Consumo de Tabaco

- La actual legislación mejora relativamente lo relacionado a la publicidad: de 10% a 50% de la cara principal de la cajetilla..
- Prohibición de fumar en lugares públicos: el área de fumadores además de contar con separación física, no debe de exceder el 20% del área total, uso de extractores de humo.
- Las advertencias gráficas en los paquetes de productos de tabaco, en área no menor del 50% de la cara principal.

VÍTIMA DESTE PRODUTO



O Ministério da Saúde avverte:
Este produto intoxica a mãe e o bebê,
causando parto prematuro e morte.

PARE DE FUMAR
DISQUE SAÚDE
0800 61 1997

HORROR



O Ministério da Saúde avverte:
Este produto causa envelhecimento
precoce da pele.

PARE DE FUMAR
DISQUE SAÚDE
0800 61 1997

SOFRIMENTO



O Ministério da Saúde avverte:
A dependência da nicotina causa
tristeza, dor e morte.

PARE DE FUMAR
DISQUE SAÚDE
0800 61 1997

IMPOTÊNCIA



O Ministério da Saúde avverte:
O uso deste produto diminui, dificulta
ou impede a ereção.

PARE DE FUMAR
DISQUE SAÚDE
0800 61 1997

LEY N° 28705

**FUMAR CAUSA
IMPOTENCIA SEXUAL**

**EL HUMO DE TABACO
DAÑA A TU BEBÉ**

**FUMAR CAUSA
INFARTOS CEREBRALES**

**LA NICOTINA ES
ALTAMENTE ADICTIVA**

**FUMAR OCASIONA
ABORTOS**

**EL HUMO DEL TABACO
PRODUCE ASMA**

**FUMAR CAUSA
CÁNCER DE BOCA**

**FUMAR PRODUCE
CÁNCER**

Objetivos Estratégicos

2. Velar por el cumplimiento de normatividad y crear normatividad necesaria para cumplir objetivos y metas.

Estrategias Específicas

- Cumplimiento de dispositivos legales y administrativos en relación al control del cáncer.
- Elaboración del Manual nacional para la promoción de los estilos de vida saludables.
- Elaboración de Manuales para la promoción de la salud y prevención del cáncer a nivel de gobiernos regionales.
- Elaboración de protocolos para el manejo de lesiones premalignas y malignas.



Objetivo 2 “Realizar tempranamente la detección de las siete neoplasias prioritizadas”

Implementar lineamientos, dirigidos a la población y a los trabajadores de la salud, para la detección temprana de las Neoplasias de mama y cuello uterino, utilizando Normas Técnico-Oncológicas.

Detectar el 25% de los cánceres de mama en estadios tempranos y 30% de las neoplasias de cuello uterino en estadios tempranos.

Apoyar la investigación para mejorar el diagnóstico temprano del cáncer gástrico, incluyendo la realización de estudios clínicos, como el uso de la endoscopia.

Realizar el diagnóstico temprano del cáncer de próstata en el 20% de los pacientes.

