

RESULTADOS DIÁLOGOS DE POLÍTICA PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL MODELO Y PLAN DECENAL PARA EL CONTROL DEL CÁNCER – ACHOP

PARTICIPACIÓN

Se convocaron a los miembros del Consejo Nacional Asesor de Cáncer Infantil y a los miembros de la Asociación Colombiana de Hematología y Oncología Pediátrica- ACHOP, logrando la participación de 16 miembros.

RESULTADOS

Una vez revisados los componentes del continuum de la atención, los escenarios, las herramientas y el núcleo del modelo, surge la inquietud por parte de los asistentes sobre la ausencia de un apartado específico que visibilice la población pediátrica dentro del modelo planteado.

Se plantea la importancia de tomar en cuenta el desarrollo de modelos en países que han implementado la Iniciativa Cure All, como Chile, que ha tenido un desarrollo de un modelo y plan de atención en Cáncer solo para pediatría y parece ser favorable avanzar en un constructo pediátrico; primero porque Colombia, cuenta con una masa crítica como lo mostró el Foro: Curar más niños con cáncer, trabajo y responsabilidad de todos, que se realizó en 2024 y los proyectos desarrollados desde ahí. En segundo lugar, se considera que esta propuesta puede producir un cambio profundo en el plan y la perspectiva, pero da espacio a desarrollar de una mejor manera la articulación de los actores que vienen avanzando en el tema de oncología pediátrica, también se plantea para en este punto, evidenciar las limitaciones que se tuvieron en el último plan decenal de cáncer (2012-2021), al solo estar en la línea estratégica de detección temprana.

En cuanto a los componentes, se reconoce, que el control del riesgo y la exposición es fundamental en adultos, pero en el marco actual tiene un peso limitado en pediatría, no obstante, se debe seguir el esfuerzo de enfatizar en el diagnóstico precoz. Se propone conciliar los avances realizados en el componente pediátrico a nivel nacional y lo avanzado en la propuesta de Cure All, lo cual, más que limitarla enriquece la opción de tener un desarrollo colectivo de calidad y concertado para el abordaje del cáncer infantil.

De igual manera, se llama la atención con cumplir con los compromisos ya establecidos con la implementación de la Iniciativa Cure All (especialmente a nivel de la Región Andina, con la Hoja de ruta para mejorar la atención del Cáncer Infantil en niños, niñas y adolescentes).

Desde la representación de las Fundaciones en el Consejo Nacional Asesor de Cáncer Infantil se propone que se tenga un capítulo especial para el control del cáncer infantil, tema en el cual coinciden varios asistentes. No obstante, desde el INS se plantea el cáncer pediátrico debería contar con su propio plan decenal para ser más visible a nivel nacional desde todos los ámbitos.

En este sentido, se llega al acuerdo de elevar la propuesta para que sea examinada por los tomadores de decisión a nivel Ministerio de Salud y el Instituto Nacional de Cancerología, asesor técnico en este proceso de actualización del modelo y del nuevo Plan Decenal de control del cáncer.

Retomando el tema de los componentes del modelo, desde los expertos de ACHOP, también se menciona que en pediatría no se puede analizar desde el mismo contexto las acciones planteadas para el control del riesgo, se enfatiza en que la patología de adultos es diferente a la de niños y el diagnóstico y tratamiento también son diferentes, lo que se evidencia en los resultados de la supervivencia.

Se plantea que el modelo tiene los componentes básicos, pero no es claro desde el punto de vista de salud como se va a asegurar que ese modelo se cumpla, lo anterior, teniendo en cuenta los antecedentes de las leyes de cáncer, en donde las acciones planteadas, no resolvieron los problemas a los cuales se ve enfrentado el equipo

tratante, ejemplo el diagnóstico temprano para las patologías poco frecuentes, que de acuerdo a la experiencia de otros países deben ser tratadas en centros especializados para esas enfermedades, y poder abordar los puntos críticos para asegurar diagnóstico, y que el paciente tenga los medicamentos que se requieren.

También se menciona la importancia de definir quién va a liderar el componente de investigación en oncología pediátrica y la gestión frente al abandono del tratamiento, este aspecto debe haber una “cabeza” que una al país para gestionar estas situaciones particulares que influyen en el desenlace de los casos. Igualmente se requiere también organizar una red específica que garantice el suministro oportuno de medicamentos.

Desde el INC se aclara que este modelo presentado es conceptual y que se operativiza en el Plan Decenal para el Control del cáncer, el cual debe estar alineado con el Plan Decenal de Salud Pública.

Se valora la apertura y la disposición del Ministerio y el INC para escuchar la perspectiva desde la sociedad científica y que vean que se puede participar en el desarrollo de política, la acción sobre los determinantes sociales es limitado para pediatría, y puede ser una marco central, hay prospectos que mejoren situaciones puntuales, marco conceptual concertado que pueda ser un plan o un capítulo de plan

Se concluye que este es un marco conceptual que incluye un marco conceptual de adulto y pediátrico, pero preocupa que lo conceptual