

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

PARTICIPACIÓN

Se contó con la participación de los departamentos de Amazonas, Atlántico, Bolívar, Caldas, Caquetá, Casanare, Cauca, Cesar, Chocó, Córdoba, Guainía, Guaviare, Huila, Magdalena, Meta, Nariño, Norte de Santander, Risaralda, San Andrés y Providencia, Santander, Sucre, Tolima, Valle del Cauca, Vaupés y Vichada, sumándose al espacio los municipios de Buenaventura, Cali, Cartagena, Manizales y Pereira.

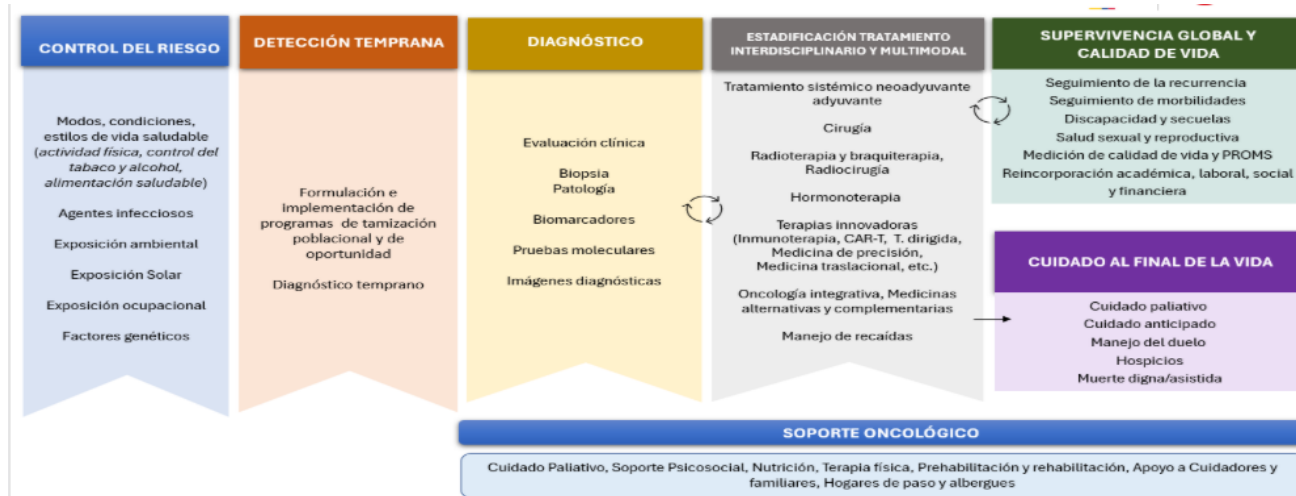
RESULTADOS DE LA SESIÓN

MOMENTO 1 - MCCC 2025

Pregunta orientadora - ¿Cuál son los aspectos que se deberían ajustar y que le parece necesario incorporar?

Cada mesa de trabajo abordará esta pregunta orientada de acuerdo con el componente asignado

Continuum de la atención



Se realizaron dos mesas de trabajo del componente del continuum

Mesa 1

- Control del riesgo

Incluir el respeto a las creencias culturales indígenas en los programas de promoción y prevención, especialmente en territorios como Vaupés, donde la población es mayoritariamente indígena.

El abordaje debe ser integral, no invasivo y no discriminatorio, reconociendo saberes ancestrales y prácticas culturales.

Se recomienda que este enfoque cultural sea un elemento transversal desde esta fase."

- Diagnóstico y estadificación

Separar el diagnóstico de la estadificación, para dar mayor claridad al proceso y facilitar la comprensión de las rutas de atención."

- Supervivencia global y calidad de vida

La calidad de vida debe ser transversal en todo el continuum de atención, no solo en esta etapa.

Revisar el término "reincorporación académica": se sugiere hablar de continuidad educativa, especialmente en niños y adolescentes, para evitar desescolarización.

Enfatizar la importancia de que el proceso educativo, social y laboral no se vea interrumpido por la enfermedad.

Incluir de forma más clara la medición de la calidad de vida con instrumentos apropiados (PROMs, etc.)"

- Cuidado al final de la vida
- Reubicar el cuidado paliativo como concepto central en el título del componente.
- Ampliar la definición de este cuidado, incluyendo:
 - Decisiones anticipadas y acompañamiento integral.
 - Mayor precisión conceptual sobre hospicios y su ubicación en el continuum.
 - Enfatizar la importancia de toma de decisiones compartidas (paciente, familia, equipo de salud).
- Fortalecer el enfoque de muerte digna/acompañada
- Ejes transversales sugeridos

Calidad de vida como principio que atraviese todos los componentes.

Respeto a la diversidad cultural, especialmente en contextos indígenas, como elemento transversal en todo el continuum.

Mesa 2

Control del Riesgo

- Se debe fundamentar la parte educativas en cada uno de los entornos tanto desde la infancia y vejez. Para fomentar los cuidados y calidad, sería Pertinente le hace falta la desagregación y explicar cada componente

Detección temprana

- Agregar la detección y atención oportuna e incluir navegador de caso, se sugiere especificar en que consiste el programa de tamización y la ruta para el seguimiento de pacientes

Estadificación.

- Incluirla dentro del diagnóstico para eliminar las brechas y demoras en los tiempos de oportunidad

Supervivencia

- La medición de la calidad de vida debe ser transversal y no dejarlo solo para la supervivencia

Soporte oncológico

- Revisar visualmente el cuidado paliativo y la atención continua y las definiciones de soporte oncológico

Se sugiere definir documentos para lo que se debe hacer por cada componente

Escenario de intervención



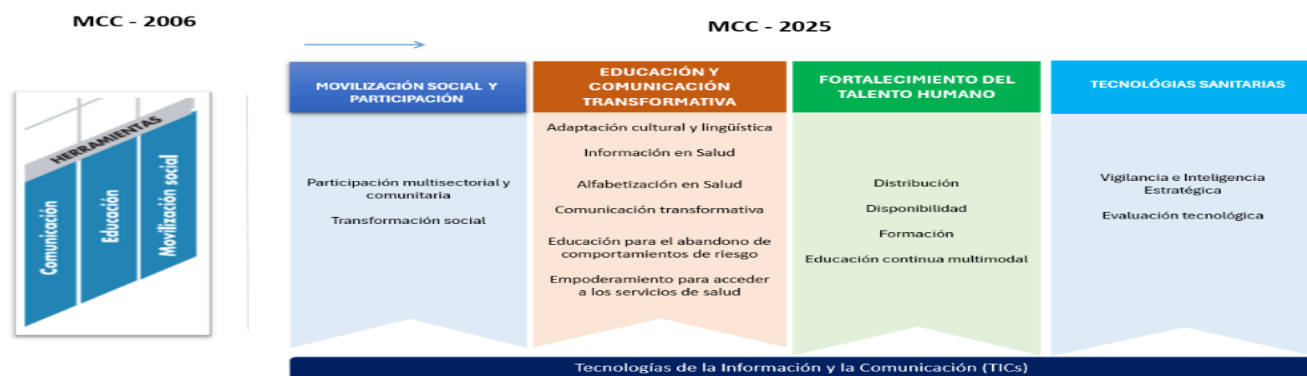
Políticas Publicas

- Diseñar políticas y protocolos alineados con la realidad de los territorios, flexibles y adaptables a sus particularidades.
- Categorizar los departamentos como centros de referencia, otorgando competencias diferenciadas según las capacidades del territorio.
- Definir de manera clara los recursos destinados al talento humano, con asignaciones específicas para las acciones relacionadas con cáncer.
- Normalizar e incluir en el sistema de información un código CUPS para la estrategia de navegación en cáncer.
- Regular, aclarar y vigilar las acciones de los hogares de paso, incluyendo la asignación de códigos CUPS que permitan estandarizar y garantizar el proceso.
- Fortalecer las estrategias de centros transitorios para la atención de personas con cáncer provenientes de zonas rurales.
- Revisar y actualizar la regulación de terapias complementarias o de soporte; actualmente su acceso es limitado y no responde a las necesidades de los pacientes.

Entornos

- Revisar las condiciones del entorno digital en zonas rurales, donde el acceso a internet es limitado, afectando el acompañamiento y la continuidad de la atención.
- Incorporar el deporte como estrategia transversal, vinculándolo con la Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) para fortalecer el abordaje integral del cáncer.
- Elaborar anexos técnicos que detallen las acciones en cada entorno, incluyendo las intersectoriales, con definición de responsabilidades para cada actor.
- En el entorno laboral, incluir al cuidador del paciente con cáncer, considerando el tiempo requerido para la atención y generando estrategias de apoyo laboral para su protección.
- Para los niños, niñas y adolescentes hospitalizados con cáncer, fortalecer la estrategia de aulas hospitalarias para garantizar la continuidad educativa.
- Establecer estándares mínimos de información y educación sobre cáncer aplicables en todos los entornos.
- Revisar y escalar la estrategia piloto de educación en cáncer del Valle del Cauca, evaluando su pertinencia para replicarla en otros territorios.

Herramientas



Movilización social

- Es importante vincularse en varias actividades con el IDRD.
- Participación multisectorial y comunitaria con enfoque multicultural y multiétnico.

Fortalecimiento del talento humano en salud (THS)

Se debe fortalecer la formación de los médicos de la atención primaria
Comunicación y educación Transformativa
Velar porque haya unas verdades adaptación intercultural, involucrando lideresas, población afro, raizal,
Proponen manejar la comunicación transformativa en red.
Fortalecer el empoderamiento en salud para generar impacto y transformación de la salud

TIC: Sin comentarios

Vigilancia tecnológica e inteligencia estratégica: Sin comentarios
Es importante entrelazar la comunicación y educación transformativa con el fortalecimiento del talento humano.
Los niños son quienes se deben concientizar primero

Núcleo del modelo



No se tienen observaciones