



**Instituto Nacional
de Cancerología-ESE**
Colombia
Por el control del cáncer

INFORME DE GESTIÓN 2015

**Subdirección general de investigaciones,
vigilancia epidemiológica promoción y
prevención. INC-ESE**



Bogotá, Enero 2016

Subdirección de “investigaciones”

Investigaciones

- Biología del cáncer
- Epidemiología

Salud Pública

- Vigilancia epidemiológica
- Promoción y Prevención
- Evaluación y seguimiento de servicios oncológicos
- Políticas y movilización social

Unidad de Análisis: para todo el INC



Subdirección general de investigaciones, vigilancia epidemiológica,
promoción y prevención

LOGROS & INDICADORES

Evaluación POAS 2015

- POA Investigación: 81%
- POA Salud Pública: 89%

Indicadores subdirección

- 121 proyectos en curso, 12 cerrados
- 54 ponencias en eventos científicos
- 2015: Producción de Artículos

	Sometidos	Publicados	Publ en ISI
Subinv	21	24	12
Total INC	56	63	15

Factor de Impacto en la Integración de Conocimiento					
	2011	2012*	2013	2014	2015
Factor de Impacto en la Integración de Conocimiento	0.3	1.0	2.3	1.7	1.66

*Nota: Se emite corrección de dato reportado para el año 2012, ya que se incluyeron citas de artículos generados en colaboración



Factor de impacto en ISI

- Se calcula sumando FI de la revista de cada artículo en revista indexada en ISI, dividido por total de publicaciones
- Objetivo 2015: 0.70, 2016: 0.80
- Factor impacto ISI para el Instituto Nacional de Cancerología total: 0,48
2014: $30,42/46 = 0,66$; 2015: $30,52/63 = 0,48$
Factor en ISI solamente tomando en cuenta las publicaciones de la subdirección:
 $24,205 / 24 = 1$ (en 12 revistas indexadas en ISI) – objetivo para 2015: 0,70
- Importante buscar publicar en revistas indexadas en ISI, aunque con IF bajo

Cumplimiento de Indicadores gestión frente al control del Cáncer en Colombia (Proyectos de Salud Pública)



SIN - Grupo Área de Salud Pública

Mostrar: 50 registros por página										
Buscar:										
Código	Nombre	Fórmula	Valor mínimo	Estándar	Valor máximo	Resultado del periodo	Unidad de medida	Frecuencia	Periodo	
GSI-IND-32E	E-Impacto de los Proyectos de Salud Pública	{número de propuestas de circulares, decretos, resoluciones, acuerdos y/o documentos técnicos formulados teniendo como fundamento los resultados de los Programas en Salud Pública}	1,00	3,00	5,00	8,00	Valor Absoluto	Anual	2	
IND-PSP-01	Porcentaje de publicaciones (con ISBN) o (con ISSN) para el periodo	{Número de publicaciones tipo libro, capítulo, manual (con ISBN) o revistas, series de documentos técnicos, boletines impresos (con ISSN)}{Número de publicaciones programadas (con ISBN) o (con ISSN) para el periodo}	70,00	80,00	100,00	100,00	Porcentaje (%)	Semestral	5	
PSP-IND-02	Eficiencia de los proyectos de salud pública	{Recursos ejecutados}{Recursos Aprobados}	75,00	85,00	100,00	89,75	Porcentaje (%)	Anual	2	
PSP-IND-03	Porcentaje de publicaciones tipo boletines electrónicos y otros	{Número de publicaciones tipo boletines electrónicos, hojas informativas, separatas, cartas editoriales, editoriales, rotafolios, postales y plegables}{Número de publicaciones tipo boletines electrónicos y otros, programadas para el periodo}	70,00	80,00	100,00	80,00	Porcentaje (%)	Semestral	5	
PSP-IND-04	Cumplimiento de actividades (Bienes y/o servicios) de los programas, según las metas propuestas en POA.	{Número de actividades realizadas}{Número de actividades programadas}	70,00	80,00	100,00	85,00	Porcentaje (%)	Trimestral	11	
PSP-IND-05	Publicaciones Científicas aprobadas - Programas	{Número de publicaciones aprobadas}	1,00	1,80	4,00	2,00	Valor Absoluto	Trimestral	11	
PSP-IND-06	Número de ponencias en eventos académicos, científicos e institucionales	{Número de ponencias en eventos académicos, científicos e institucionales}	10,00	15,00	20,00	17,00	Valor Absoluto	Trimestral	11	

- Grupo Prevención y Detección Temprana del Cáncer

Mostrar: 50 registros por página										
Buscar:										
Código	Nombre	Fórmula	Valor mínimo	Estándar	Valor máximo	Resultado del periodo	Unidad de medida	Frecuencia	Periodo	
PSP-Prevención-IND-01	Porcentaje de satisfacción de los usuarios del centro de educación	{Número total de usuarios (Familiares, pacientes, cuidadores) que se consideran satisfechos con los servicios del centro de educación}{Número total de preguntas aplicadas en la encuesta de satisfacción del centro de educación, en el periodo.}	80,00	85,00	100,00	99,41	Porcentaje (%)	Trimestral	11	

Mostrando página 1 de 1

First Previous 1 Next Last

Cumplimiento de Indicadores en la gestión respecto a la Investigación para el Control del Cáncer



SIN - Grupo Área de Investigaciones

Mostrar 50 registros por página

Buscar:

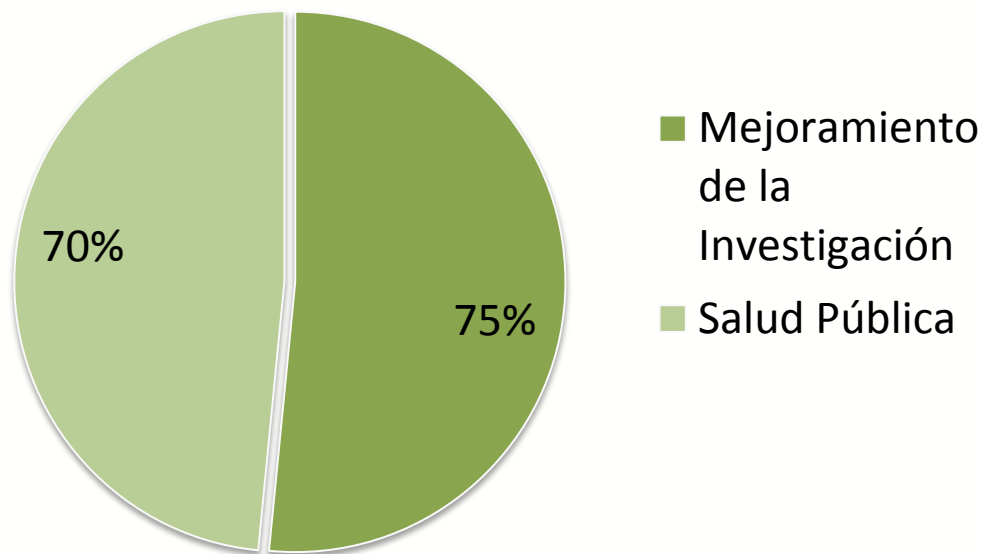
Código	Nombre	Fórmula	Valor mínimo	Estándar	Valor máximo	Resultado del periodo	Unidad de medida	Frecuencia	Periodo
GSI-IND-13E	E-Indexación de publicaciones	{Número de artículos aprobados Indexados }/{Número total de publicaciones aprobadas (Acumulado en el periodo)}	0,50	0,75	1,00	1,00 ●	Indice	Trimestral	11
GSI-IND-14E	E-Factor de impacto en integración de conocimiento	{Número de citas efectuadas en el año evaluado, de publicaciones realizadas en los dos años anteriores a la evaluación }/{Total de publicaciones realizadas en los dos años anteriores a la evaluación.}	1,00	1,50	2,00	1,73 ●	Indice	Anual	2
GSI-IND-27E	E-Índice de proyectos nuevos	{Número de proyectos nuevos institucionales aprobados por el CEI en el periodo.}/{Número total de perfiles idea aprobados en el último semestre. }	0,20	0,50	1,00	0,72 ●	Indice	Trimestral	11
GSI-IND-33E	E-Porcentaje de estudios de investigación cerrados	{Número de proyectos cerrados}/{Total de proyectos pendientes por cierre en el período}	40,00	60,00	80,00	28,57 ●	Porcentaje (%)	Trimestral	11
GSI-IND-38E	E-Índice de Publicaciones por Investigador	{Número de publicaciones científicas impresas (Análogas y digitales)}/{Total de profesionales de la Subdirección de Investigaciones}	1,00	1,50	2,00	0,86 ●	Indice	Anual	2
IND-INV-02	Proporción de proyectos sin extensión al cronograma	{Número de proyectos en curso sin extensión al cronograma de actividades.}/{Número total de proyectos en curso}	20,00	30,00	60,00	54,62 ●	Porcentaje (%)	Anual	3
INV-IND-01	Porcentaje de Publicaciones indexadas en ISI (Institute for Scientific Information)	{Número de artículos científicos aprobados en revistas indexadas en ISI}/{Número de publicaciones aprobadas en el periodo.}	25,00	50,00	100,00	25,00 ●	Porcentaje (%)	Anual	3
INV-IND-04	Divulgación en eventos científicos	{Número de presentaciones orales/escritas realizadas en eventos científicos (acumuladas)}	30,00	50,00	80,00	39,00 ●	Valor Absoluto	Anual	3
INV-IND-07	Proyectos de investigación con impacto en las políticas públicas	{No de políticas públicas, normas, legislación, proyectos legislativos y lineamientos técnicos relacionados con el control del cáncer, formulados en el último año, teniendo como fundamento los resultados del trabajo investigativo realizado por el INC}/{Total de políticas públicas, normas, legislación, proyectos legislativos y lineamientos técnico relacionados con el control del cáncer, formulados en el último año}	0,02	0,05	0,10	1,00 ●	Indice	Anual	3
INV-IND-08	Índice de captación de donantes	{Total de donantes captados }/{Número de donantes proyectados}	0,30	0,60	1,00	101,90 ●	Indice	Semestral	4

Mostrando página 1 de 1

First Previous 1 Next Last

% de Ejecución del presupuesto en la Subdirección general de investigaciones, vigilancia epidemiológica promoción y prevención.

INC-ESE



Ejecución Presupuestal			
Macro	Recursos Asignados	Recursos Ejecutados	% Ejecución
Mejoramiento de la Investigación	\$ 1.594.573.259	\$ 1.189.765.374	75%
Salud Pública	\$ 2.646.168.000	\$ 1.855.695.350	70%

DIFICULTADES

Dificultades

- Cumplimiento cronograma de actividades y cierre de proyectos: demoras por
 - adquisición de reactivos
 - contratación y fuga de talento humano para investigación
 - adquisición y mantenimiento de equipos
 - Falta de publicar artículos
- Número de publicaciones por investigador en revistas indexadas en ISI (ahora 25% en ISI)
 - Nivel de inglés
 - Otras prioridades
- Tener más información clínica en registro institucional



RETOS / OPORTUNIDAD DE MEJORA



Retos

Reposicionar al INC como referente en cáncer para la toma de decisiones y proveedor de información acerca de cáncer en el país y mejorar la relación con MSPS

- ✓ Generación de proyectos nuevos de investigación en salud pública, ejemplo
 - ✓ Auto toma para VPH
 - ✓ Prácticas al final de la vida
 - ✓ Cesación tabáquica
- ✓ Control del cáncer de origen ocupacional: necesidad de una acción intersectorial coordinada (proyecto piloto en talleres automotrices)
- ✓ Mejorar la cobertura de tamización para cáncer de cuello uterino, cáncer de mama y cáncer de colon y recto
- ✓ Generación de material educativo (manuales, cursos presenciales, cursos virtuales) en nuevas líneas priorizadas (cáncer gástrico, cáncer de tiroides).
- ✓ Avanzar en la reglamentación de los servicios oncológicos
- ✓ Aumentar y monitorear las coberturas de vacunación (VPH) en Colombia: estrategia de comunicación, difusión de material informativo para la comunidad



Retos

- ✓ Lograr mejorar cumplimiento cronograma de actividades
 - ✓ Implementar estrategias de mejora en adquisiciones y contrataciones para investigaciones (directo)
- ✓ Fortalecer nuevas áreas de investigación y publicar en revistas con un factor de impacto
 - ✓ Mejorar entrenamiento en escritura de artículos científicos, importante mejorar nivel de inglés
 - ✓ Fortalecer relaciones con actores públicos y privados clave para el fortalecimiento de la investigación en el INC- Universidades, Institutos de Investigación, Fundaciones de Cooperación Internacional, entre otros.
- ✓ Mas interacción y colaboración con universidades y otras instituciones:
 - ✓ investigaciones de mayor impacto, con financiación externa y colaboración externa
 - ✓ Programa de maestría en epidemiología y doctorado en oncología
 - ✓ impartición de cursos en prevención y detección temprana del cáncer en estudiantes de últimos semestres

Retos

- ✓ Alineación con acreditación para el desarrollo en el INC de los Proyectos de Salud Pública e Investigación
- ✓ Implementar modelo de incentivos para la subdirección de investigaciones, revisar modelo de contratación (evitar fuga)
- ✓ Consolidar de nuevo la unidad de análisis
- ✓ Buscar más financiación externa para proyectos
- ✓ Optimización de la infraestructura para los equipos de Investigación (Puesto de trabajo, equipos de investigación)
- ✓ Trabajar en equipo con médicos para mejorar información disponible (ejemplo estadio clínico)



Informes desagregados por Grupos



Grupo Área Investigaciones

Logros en la gestión respecto a la Investigación para el Control del Cáncer



- Centro de Investigación
- Resultados riesgos atribuibles para Colombia
 - Carnes rojas (12% de cáncer colon y recto (♂: 14%, ♀: 10%))
 - Embutidos (9% de cáncer colon y recto (♂: 10%, ♀: 9%))
 - Sobrepeso (13% de cáncer de mama posmenopausico)
- Financiación 12 nuevos estudios de investigación INC
- Revista Colombiana de Cancerología en EMBASE
- Suscripción a Thompson Reuters Web of Science *
- Redes internacionales de investigación: SWOG, USLACRN
- Captación de nuevos donantes biobanco en 109%
- Firma: Intención de colaboración con Universidad Erasmus

- **Formación académica**

Estudiantes de pregrado graduados	5
Estudiantes de maestría en formación	1
Estudiantes de doctorado en formación	4

- **Creación programa de postgrado**

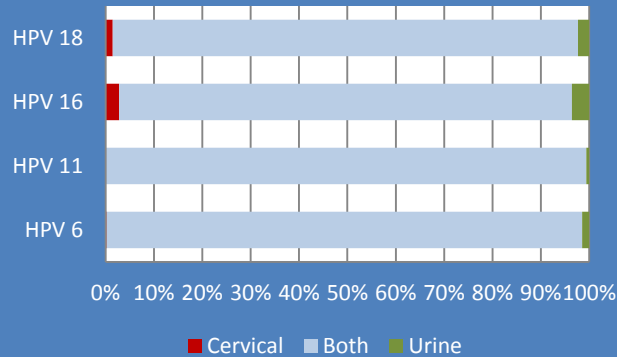
Aprobación por parte de la Universidad Nacional de Colombia del programa de doctorado en Oncología.

- **Creación red de investigación en nutrición y cáncer**

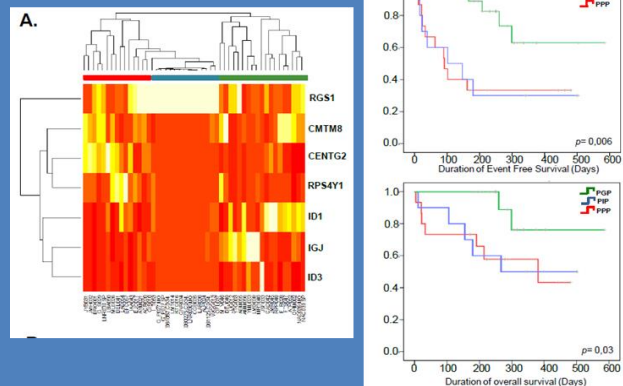


Grupo Biología del cáncer

1. Proyectos de investigación



- **Monitoreo de la Vacuna de VPH**
- Logró validar una técnica para realizar la detección de VPH a partir de muestras de orina, la cual puede ser utilizada en programas de monitoreo de la vacuna de VPH

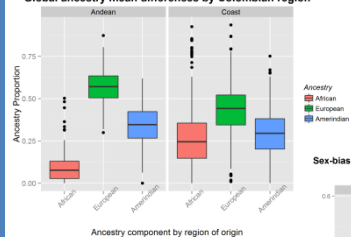


- **Identificación de perfiles de expresión génica asociados a la respuesta clínica al tratamiento quimioterapéutico de inducción en pacientes con Leucemia Aguda (LA).**
- Logró identificar una firma de 7 genes asociados con un desenlace clínico desfavorable

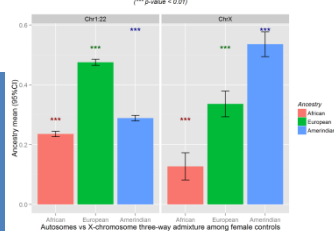
Logros Grupo de Investigación en biología del cáncer



Global ancestry mean differences by Colombian region

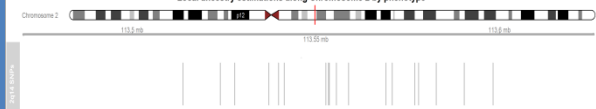


Sex-bias admixture in Colombian populations - ADMIXTURE software (***) p-value = 0.01



- **Obesidad, dieta, polimorfismos genéticos y cáncer colorrectal (CRC) en diferentes poblaciones Colombianas**
- Variaciones en la estructura genética de nuestro país, en cuanto a ancestrías EUR, AME y AFR, usando marcadores biparentales (autosomas y cromosoma X) => “*Sesgos de Genero*”

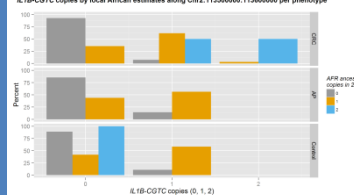
Local ancestry estimations along Chromosome 2 by phenotype



Local ancestry proportion relative to Chr2

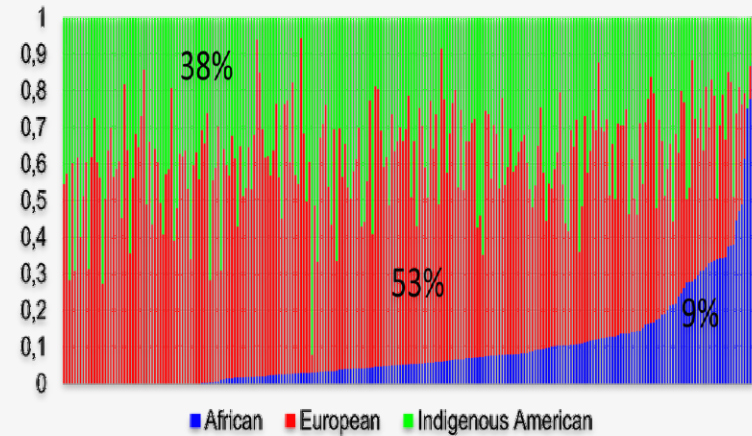
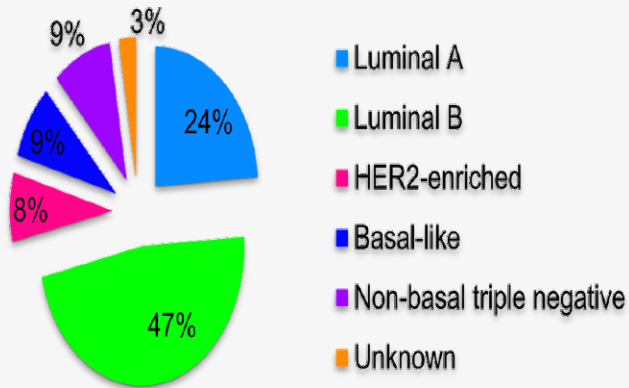


IL1B-CGTC copies by local African estimates along Chr2:113500000-113600000 per phenotype



- El haplotipo *IL1B-CGTC* se encontró asociado a **Cáncer colorrectal** en un análisis multinomial corregido por ancestría global y otras variables (n=791; OR 1.51; 95%CI 1.05-2.18; p 0.03)
- Se encontró una alta frecuencia de este haplotipo en Colombianos con mayor proporción de ancestría africana en *2q14*.

PERFIL MOLECULAR DEL CANCER DE MAMA EN POBLACION COLOMBIANA



El análisis de subtipos moleculares por técnicas de inmunohistoquímica

Se encontró el subtipo Luminal B es el mas prevalente en mujeres Colombianas

Distribución de ancestría

Mediante el uso de marcadores informativos de ancestría se encontró que el promedio de ancestría fue 9% Africano, 38% Amerindio y 53% Europeo.

- No se encontró asociación entre ancestría y la alta prevalencia del subtipo luminal B



Grupo epidemiología del cáncer



Logros y Dificultades 2015

Logros:

- Conformación red en nutrición en cáncer

Dificultades 2015:

- Atraer y retener recurso humano
- Proponer nuevos proyectos
- Avance en Maestria en Epidemiología es lento

Retos 2016

- Fortalecer grupo
- Iniciar nuevos proyectos – hacia líneas de investigación
 - Cáncer ocupacional
 - Nutrición y cáncer
 - Etiología
- Maestría en Epidemiología



Grupo Políticas y movilización social

Logros, dificultades y retos Gestión 2015 y Proyección 2016



Logros 2015

- Versión para publicar del **Manual para la elaboración de las Advertencias Sanitarias para los productos de tabaco y sus derivados en Colombia.** (Convenio 550 con el MSPS)
- Asignación del código ISSN al Boletín Legislativo y Político que tiene una periodicidad mensual y dos números especiales al final de cada semestre del año.
- Paso a segundo debate en Cámara de Representantes del Proyecto de Ley 007 /2015 para aumentar el tamaño de las advertencias sanitarias. (Acciones de incidencia con la sociedad civil para acompañar el proceso)
- Rediseño de la pagina “No Fumar es la Actitud” para generar intervenciones dirigidas a informar sobre los efectos nocivos del cigarrillo y disminuir el consumo de tabaco en población joven y adulta.
- Fortalecimiento de la articulación con actores institucionales y sociedad civil claves en la lucha para el control del cáncer y otros factores de riesgo. (Trabajo conjunto con la Secretaria Distrital de Salud , Veeduría Ciudadana para el Control del Tabaco, Corporate Accountability, Liga Colombiana Lucha contra el Cáncer)
- Desarrollo de nuevas líneas de investigación (Cuidados Médicos al Final de la Vida , Impacto de las Redes Sociales y Medios de Comunicación sobre control del cáncer , Análisis de los resultados de las encuestas de percepción sobre la Legislación para el control del consumo de tabaco)

Dificultades 2015

- **Relación con el MSPS**
- Interacción limitada con actores al interior del INC que pudieran potencializar las acciones del Grupo (Comunicaciones , Cuidados Paliativos)
- Falto seguimiento al interior del grupo de los compromisos asumidos en el Plan de Necesidades y en el POA
- Problemas para el lanzamiento de la web NOFUMARESLAACTITUD que limitaron las acciones de comunicación (problemas con la anterior agencia de publicidad encargada del tema)
- Recorte presupuestal.



Retos 2016

- Promover el uso de las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones para generar procesos de interacción con públicos específicos.
- Aportar al posicionamiento del control del cáncer en medios de comunicación, líderes de opinión y tomadores de decisiones en Colombia, promoviendo el uso de nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones para generar procesos de interacción con públicos específicos.
- Avanzar en establecer el impacto de las estrategias comunicacionales para el control del cáncer.
- Fortalecer y/o redireccionar las distintas estrategias que se han venido consolidando en el tema de tabaco: trabajo en redes como REDPAPAZ o REDECUP, redes sociales, el concurso de fotografía, comunicación con actores claves, entre otros.
- Publicar
- Continuar y/o iniciar el análisis del Marco Político y Normativo de los temas que fueron priorizados desde la Subdirección y que están en el POA para este año: Piloto de Cesación, Cuidados Paliativos, Eutanasia y Exposición a Cancerígenos Ocupacionales.
- Adecuado conocimiento por parte de todo el equipo de trabajo del plan de necesidades y el POA 2016



Logros, dificultades y retos Gestión 2015 y Proyección 2016

Grupo de Prevención y Detección Temprana del Cáncer

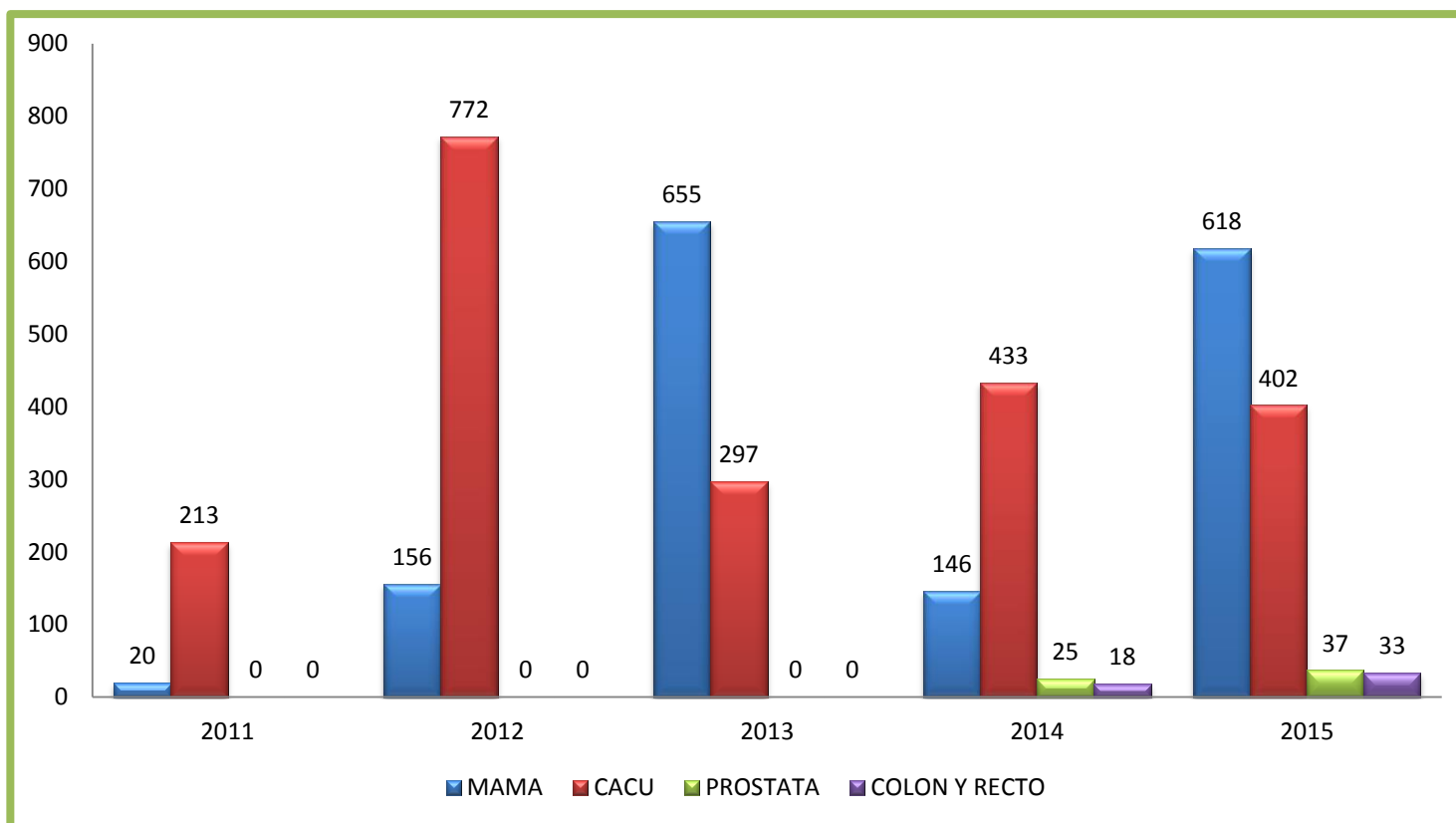
Bogotá, 3 de febrero de 2015

Logros 2015

- 1090 profesionales de la salud certificados en cursos virtuales y presenciales (vs. 622 de 2014).



PROFESIONALES CERTIFICADOS POR LINEA PRIORIZADA AÑO 2011-2015



Fuente: Datos de archivo Grupo de Prevención y Detección temprana cáncer INC

Logros 2015

- Diseño campus virtual

CURSO VIRTUAL
Toma muestra de Citología

CURSO VIRTUAL
Test de proeficiencia de Via-Vili 2015

CURSO VIRTUAL
Inspección visual del cuello uterino Via-Vili

CURSO VIRTUAL
Mamografía

CURSO VIRTUAL
Actualización en lectura de Citología

CURSO VIRTUAL
Detección temprana de cáncer de mama

CURSO VIRTUAL
VPH Virus del Papiloma Humano

BIENVENIDO AL CAMPUS VIRTUAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

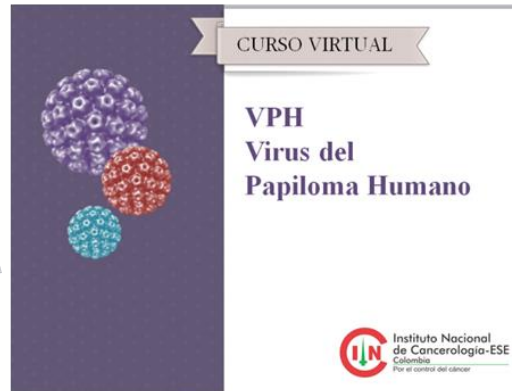
Cursos

- TOMA MUESTRA DE CITOLOGÍA **ENTRAR**
- VPH VIRUS PAPILOMA HUMANO **ENTRAR**
- ACTUALIZACIÓN EN LECTURA DE CITOLOGÍA **ENTRAR**
- INSPECCIÓN VISUAL DEL CUELLO UTERINO VIA-VILI **ENTRAR**
- TEST DE PROEFICIENCIA DE VIA-VILI 2015 **ENTRAR**
- MAMOGRAFÍA **ENTRAR**
- DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA **ENTRAR**

NAVEGACIÓN
Página Principal
Cursos

Logros 2015

- Actualización y rediseño de Banner



Logros 2015



- Diseño de dos cursos virtuales nuevos: Detección temprana de cáncer infantil y Estrategias para la Cesación tabáquica.

ESTRATEGIAS PARA LA CESACIÓN TABÁQUICA Situación actual de la epidemia de tabaquismo en el mundo y en Colombia

Prevalencia de uso del tabaco en el último mes por departamentos y regiones de Colombia

ESTEBAN

Promedio de cigarrillos por día en hombres

El número promedio de cigarrillos fumados por día para los hombres varía desde 6 en la India a 21 en Grecia.

En países como Brasil, Argentina y Uruguay las cifras son de 15, 17 y 18, respectivamente.

Imagen tomada de: <http://www.20minutos.es/noticia/972520/tabaco/mas/cancer>

Página 1 de 30

◀ ATRÁS SIGUIENTE ▶

Detección temprana del cáncer infantil

Generalidades

Se ha demostrado que el cáncer es una enfermedad multifactorial y que asumir conductas modificables en los adultos, disminuye la probabilidad de desarrollar la mayoría de los cánceres. En los niños la etiología y la dinámica son diferentes.

Objetivo del curso

1 de 25

Logros 2015

- Publicación de 4 manuales:
 - a) Detección temprana de cáncer de colon y recto
 - b) Detección temprana de cáncer de próstata
 - c) Detección temprana de cáncer de piel y recomendaciones para la disminución de exposición a radiación ultravioleta
 - d) Tercera edición del Manual para la detección temprana del cáncer de mama.



3ª. Edición



Logros 2015

Elaboración de dos boletines Hechos y Acciones:

HECHOS Y ACCIONES

Instituto Nacional de Cancerología-ESE
Colombia
Por el control del cáncer

Volumen 7 - Número 1 - Enero de 2015

ISSN: 2011-883X - Bogotá D.C., Colombia

INTRODUCCIÓN 1

CAUSAS Y PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL 2

TIPOS DE CÁNCER DE PIEL 2

FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER DE PIEL 5

EPIDEMIOLOGÍA DEL CÁNCER DE PIEL EN EL MUNDO Y EN COLOMBIA 5

RESUMEN DE LAS RECOMENDACIONES DE LAS GPC 7

ESTRATEGIAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES ORIENTADAS A LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL 8

**Cáncer de Piel:
una enfermedad silenciosa que requiere control**

Edna Fabiola Galán González
Profesional especializada, Grupo de Prevención y Detección Temprana del Cáncer INC.

Lida Janneth Salazar Fajardo
Profesional especializada, Grupo de Prevención y Detección Temprana del Cáncer INC.

Devi Nereida Puerto Jiménez
Coordinadora Grupo de Prevención y Detección Temprana del Cáncer INC.

COMITÉ EDITORIAL: Grupo Área de Salud Pública

REVISIÓN: Esther de Vries, Subdirectora General de Investigaciones, Vigilancia Epidemiológica, Promoción y Prevención.

COORDINACIÓN EDITORIAL: Devi Puerto Jiménez

DIAGRAMACIÓN E IMPRESIÓN: Strategy Ltda

CORRECCIÓN DE ESTILO: Strategy Ltda

PERIODICIDAD: Dos números anuales

Los lectores pueden reproducir los contenidos del Boletín Hechos y Acciones siempre y cuando respeten los derechos de autor e indiquen las referencias de acuerdo con los estándares establecidos.

Instituto Nacional de Cancerología 1

HECHOS & ACCIONES

Instituto Nacional de Cancerología-ESE
Colombia
Por el control del cáncer

Volumen 7 - Número 2 - Julio de 2015

ISSN: 2011-883X - Bogotá D.C., Colombia

Contenido

I. Introducción 1

II. Enfermedades más comúnmente causadas por el consumo de tabaco 3

III. Convenio marco para el control del tabaco (CMTC) 3

Plan de medidas APOWER 4

Día mundial sin tabaco 4

IV. Normatividad en Colombia 4

Ley 1335 de 2009 6

El Plan Decenal para el Control del Cáncer en Colombia 2012 - 2021 6

V. Estrategias implementadas en el país 7

VI. Estrategias para la cesación de consumo de tabaco 9

VII. Logros 11

EPIDEMIA MUNDIAL DE CONSUMO DE TABACO, UNA PROBLEMÁTICA EN SALUD PÚBLICA

I. INTRODUCCIÓN

El tabaco es la principal causa de mortalidad prevenible en el mundo [1]; cada año a nivel mundial se estima que el consumo de tabaco mata a más de 6 millones de personas y aproximadamente 1,5 millones de éstas son mujeres. La mayoría de afectados (el 75%) viven en países de ingresos bajos y medianos. Si no se toman medidas urgentes, el consumo de tabaco podría matar a casi 8 millones de personas cada año de aquí a 2030 y, 2,5 millones de ellas serían mujeres [2]. (Ver gráfica 1)

Autores: Lida Janneth Salazar Fajardo¹
Devi Nereida Puerto Jiménez²

Comité Editorial: Grupo Área de Salud Pública

Revisión: Esther de Vries, Subdirectora General de Investigaciones, Promoción, Prevención y Vigilancia Epidemiológica
Oscar Andrés Corrales, Coordinador Grupo Área de Salud Pública
Yolanda Marín, Coordinadora Grupo de Políticas y Movilización Social

Corrección de estilo, Diagramación e impresión: Fenix Media Group Limitada

Periodicidad: Dos números anuales

Hechos y Acciones es un Boletín que tiene como objeto mostrar hechos y acciones en relación al control del cáncer en el país. Cada ejemplar del boletín está enfocado en un tema específico que se difundirá con énfasis en tomadores de decisiones y planificadores de actividades a quienes una experiencia positiva puede orientar a replicar en su territorio o población de interés. Los lectores pueden reproducir los contenidos del Boletín Hechos y Acciones siempre y cuando respeten los derechos de autor e indiquen las referencias de acuerdo con los estándares establecidos.

Gráfica 1. Mortalidad acumulativa relacionada con el tabaquismo, 2005 - 2030

Fuente: Tomado de Un plan de medidas para hacer retroceder la epidemia de tabaquismo. WHO. Organización Mundial de la Salud 2008. Pág. 8. Authors CD, Lousar D. Projections of global mortality and burden of disease from 2002 to 2030. PLoS Medicine, 2006, 3(11):e442.

Instituto Nacional de Cancerología 1

Logros 2015

- Presentación de tres ponencias orales y un poster, derivados del Monitoreo de Vacunación contra VPH, en el Congreso Internacional de VPH en Lisboa.
- Aprobación de tres proyectos de investigación por CEI, de los cuales logramos recursos de inversión nación para dos proyectos y uno con inversión externa (Universidad) y otros dos proyectos en curso:
- ✓ Determinación de niveles de referencia de dosis en radiografía dental y estimación de la dosis absorbida por pacientes en la glándula tiroides: estudio transversal en 10 ciudades de Colombia.
- ✓ Análisis de las competencias en prevención y detección temprana del cáncer ofertada por programas de formación de pregrado en medicina y enfermería de la ciudad de Bogotá.
- ✓ Percepciones frente al cáncer de pacientes, familiares y cuidadores atendidos en el Centro de Educación del Instituto Nacional de Cancerología ESE, en la ciudad de Bogotá 2015.

MATRIZ DOFA



FORTALEZAS

- Ampliación del portafolio de servicios en cuanto a cursos ofertados.
- Plataforma virtual disponible las 24 horas del día.
- Seguimiento telefónico y virtual permanente a los estudiantes, especialmente a los que no ingresan a la plataforma.
- Cursos diseñados por profesionales expertos.
- Conocimiento y experiencia de 4 años en educación virtual y presencial.
- Conocimiento especializado en control de calidad de mamografía.

DEBILIDADES

- Demora en la contratación de la plataforma virtual.
- Cambio de proveedores de plataforma virtual año tras año, lo que retrasa el inicio de los cursos en cada vigencia.
- Demora en la contratación de proveedores para logística de cursos presenciales (tiquetes, alimentación).
- Escaso personal para seguimiento a estudiantes y administración de la plataforma virtual en 2015.
- Falta de experiencia en redacción de artículos / publicaciones por parte del equipo de trabajo.
- Débil dominio del inglés.
- Falta de recursos institucionales para apoyar proyectos de investigación.
- Recorte de recursos progresivo del PEC desde 2012 2015.
- Contratación con tercerizado (desmotivación y rotación de personal).
- Fallas con empresas que prestan servicios de corrección de estilo, diseño y diagramación de impresos: reprocesos, demoras, fallas en calidad técnica.

OPORTUNIDADES

- Convenios interinstitucionales para realización de cursos.
- Reconocimiento institucional a nivel Nacional.
- Ocasional apoyo para la financiación de cursos (por ejemplo laboratorios farmacéuticos, fundaciones, etc).
- Reconocimiento como capacitadores (calidad de cursos).
- Plan Decenal: implementación.

AMENAZAS

- Poco interés de los participantes para desarrollar y finalizar los cursos virtuales.
- Falta de apoyo del MSPS para la implementación de acciones a nivel territorial (ejemplo Ver y Tratar).
- Falta de actualización de R 412/2000.
- Falta de interés por parte de EAPB para implementación de acciones (ejemplo VPH – Via Vili, etc).
- Falta de interés de algunos especialistas para capacitación (Ej. Radiofrecuencia) o para replicación de cursos (Capacitadores mama).
- Falta de interés del INS por articulación de acciones (Ej. Control de calidad citología, VPH).

Retos 2016

- Generación de alianzas con Universidades para la impartición de cursos en prevención y detección temprana del cáncer en estudiantes de últimos semestres.
- Trabajo intersectorial y transectorial para la definición y el fortalecimiento de las competencias para la prevención y detección temprana del cáncer, en estudiantes de medicina y enfermería.
- Generación de material educativo (manuales, cursos presenciales, cursos virtuales) en nuevas líneas priorizadas (cáncer gástrico, cáncer de tiroides).
- Generar estrategia de comunicación, difusión de material informativo para la comunidad, entidades territoriales y profesionales de la salud, sobre seguridad de la vacuna contra VPH, con el fin de coadyuvar en el aumento en las coberturas de vacunación en Colombia.
- Continuar el monitoreo de vacunación contra VPH en Colombia.
- Generación de proyectos nuevos de investigación (ejemplo autotoma para VPH, VIA VILI mujeres indígenas, medición de prevalencia de VPH en orina en niñas/jóvenes, etc).

Retos 2016

- Consecución de recursos para financiar la virtualización de nuevos cursos, el diseño de nuevos cursos presenciales y para la ejecución de proyectos de investigación.
- Diseño del curso presencial en Detección Temprana de Cáncer de piel y recomendaciones para la disminución de exposición a radiación ultravioleta con especialistas del INC en dermatología oncológica.
- Diseño de nuevos manuales para médicos generales – (cáncer gástrico, cáncer de tiroides).
- Elaboración de hechos y acciones sobre seguridad de la vacuna contra VPH.
- Fortalecimiento del grupo para seguimiento virtual a cursos e impartición de cursos presenciales.
- Contratación oportuna de la plataforma virtual y ampliación de capacidad de estudiantes.
- Inclusión de nuevos territorios para VIA-VILI.
- Suscripción de nuevos convenios.
- Aprendizaje de inglés.
- Fortalecimiento de competencias en redacción de artículos y documentos técnicos.
- Fortalecer relación de cooperación técnica y lograr apoyo del MSPS.



Grupo de evaluación y seguimiento de servicios oncológicos

Logros, dificultades y retos
Gestión 2015 y Proyección 2016



Logros 2015

Línea Red Nacional de Cáncer

Convenio Marco 504 de 2013

Convenio interadministrativo 207 de 2015 MSPS - INC.

Verificación de condiciones técnicas científicas de habilitación de 163 servicios en 87 prestadores, en 16 departamentos.

Desde el año 2012, el Instituto Nacional de Cancerología ha apoyado al Ministerio en la verificación de servicios oncológicos que requieren visita previa, en su componente de capacidad tecnológica y científica. Entre Octubre de 2012 y Noviembre de 2015, el Instituto Nacional de Cancerología ha apoyado al Ministerio de Salud y Protección Social en la verificación previa de condiciones técnico científicas de habilitación de 666 servicios oncológicos en 281 prestadores de servicios de salud en todo el territorio nacional.



Logros 2015

Línea Red Nacional de Cáncer

Divulgación del modelo de cuidado del paciente con cáncer.

El propósito del modelo de cuidado del paciente con cáncer es proponer un mejor estándar de gestión en la atención. En tal sentido, el Instituto durante el 2015 realizó reuniones de divulgación de la propuesta de modelo en las ciudades de Bogotá, Cali, Barranquilla, Medellín y Bucaramanga, donde fueron convocados prestadores de servicios oncológicos y se generó, a través de mesas de trabajo, espacios de discusión y recomendaciones al modelo. La divulgación del documento llegó a un total de 182 asistentes de 91 prestadores en las 5 ciudades mencionadas.



Logros 2015

Línea Red Nacional de Cáncer

Participación desde el Instituto en la
reglamentación de las Leyes 1384 y 1388 de 2010
Unidades Clínicas Funcionales y habilitación de redes.



Logros 2015

Línea Red Nacional de Cáncer

Modelo de cuidado paliativo

Revisión de bases datos sobre los modelos, barreras, guías, protocolos, normatividad, reglamentación y estrategias que existen con el fin de apoyar lo definido en el plan de desarrollo institucional 2015-2018, línea de cuidado paliativo referente a la estructuración del modelo de cuidados paliativos a nivel institucional como nacional. Lo anterior se vio reflejado en un análisis científico métrico y boletín de vigilancia tecnológica.



Logros 2015

Línea Red Nacional de Cáncer

Publicaciones sometidas

Situación de los Servicios de Mamografía del País, Colombia 2014, aproximación de su rendimiento." RCC

Las redes de prestación de servicios de salud en Colombia. Expectativa o realidad." Revista Salud Pública UN

Participación en las actividades de la escuela de salud pública de la universidad del valle. (abril , noviembre 2015)

Participación en congresos y otros espacios.

Logros 2015

Línea Sistema de gestión de la tecnología

Actualización de la Política del Sistema de Gestión de Tecnología (SGT).

La nueva versión de la Política incluye el manejo seguro de la tecnología con enfoque de riesgo, la alineación con el direccionamiento estratégico institucional y la promoción de una cultura institucional para el buen manejo de la tecnología, de acuerdo con los estándares de Acreditación en Salud. La política abarca no solamente las tecnologías biomédicas sino aquellas tecnologías vinculadas a los procesos de atención como lo son: los medicamentos y dispositivos médicos, las tecnologías de la información y las tecnologías de soporte.

Logros 2015

Línea Sistema de gestión de la tecnología

Vigilancia Tecnológica: Durante el 2015 se realizó vigilancia tecnológica a las siguientes líneas de investigación: cesación tabáquica, biomarcadores en leucemias mieloides agudas y detección temprana para cáncer de mama.

También se realizaron perfiles de tecnología con enfoque clínico para:

1. Dermatoscopia Digital para detección temprana de melanoma
2. Prueba para VPH en tejidos embebidos en parafina, como kit diagnóstico para tipificación de VPH de alto grado y bajo grado.



Logros 2015

Línea Sistema de gestión de la tecnología

Se publicaron dos (2) boletines de vigilancia tecnológica con ISSN 2463-2244 (en línea) disponibles en la página web del INC en los siguientes links:

<http://www.cancer.gov.co/files/libros/archivos/Boletin-VT%20V1.%20N2.pdf>

<http://www.cancer.gov.co/files/libros/archivos/Boletin-VT%20V1.%20N.1.pdf>



Dificultades 2015

Desgaste administrativo.

Incorporación de recursos administrados 2015 y aprobación de plan de necesidades. (febrero – junio 2015)

Superado

Recursos para licencia de software de vigilancia tecnológica.

Superado

No aprobación del proyecto de investigación recursos Colciencias “Estudio prospectivo de necesidades futuras en servicios oncológicos para la atención integral del cáncer en Colombia a 2035”. Uniandes.

A reformular en 2016



Retos 2016

Línea Red Nacional de cáncer

- Reorientar el propósito de la oficina, ampliado su alcance hacia el propio instituto.
 - Habilitación UFCA & UACAI
 - Modelo de cuidado (clínica de mama)
 - Divulgación modelos.
- Reformular el procedimiento de la oficina.
- Proyecto de investigación con la UNIVALLE. (Estudio de suficiencia de red)
- Propuesta a la Secretaria de Salud de Bogotá (pilotaje de implementación del modelo de cuidado).
- Continuar con la participación en la reglamentación de servicios de cáncer y otras formas funcionales.
- Convenio con el MSPS.

Línea Sistema de gestión de la tecnología

- Despliegue de la política de SGT
- Líneas de vigilancia tecnológica (ejercicios, boletines)
- Recursos software
- Implementación del componente de prospectiva

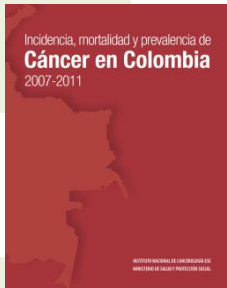


Logros, dificultades y retos Gestión 2015 y Proyección 2016

Grupo Vigilancia Epidemiológica

Logros 2015

Incidencia: Libro de Incidencia, mortalidad y prevalencia de cáncer en Colombia



Mortalidad nacional: año 2013 (Dane)

Supervivencia: Información a 1 y 2 años (mama, cuello uterino, colon – recto y estómago)

Anuario estadístico 2011+2012, sometimiento 2013

Boletín epidemiológico del INC No. 7

Proyecto: Aceptación Colciencias repositorio de información de cáncer

Logros 2015



Artículos publicados:

Gastric cancer survival and affiliation to health insurance in a middle income setting. Cancer Epidemiology

Vigilancia de la supervivencia Global por cáncer en Colombia: Utilidad de los registros rutinarios. Revista Colombiana de Cancerología.

Cáncer en el hospital Departamental de Villavicencio 2006-2008. Revista Colombiana de Cancerología

Otros logros:

Publicación método y cálculo supervivencia a 2 años en INC:

Cáncer de mama 80,8% ; Estómago 29,4% ; Cuello de útero 62,3% ; Colon y recto 54,1%

Dificultades 2015

- Impresiones libros: cumplimiento, calidad



Retos 2016

Información

- Desarrollo Repositorio de información de cáncer
- Desarrollo aplicativo Reginst

Mortalidad nacional

- Atlas de mortalidad por cáncer

Factores de riesgo ocupacional:

- Libros CAREX y SIVECAO

Institucional

- Anuario 2013, sometimiento 2014
- Boletín epidemiológico del INC No. 8 publicado en web
- Supervivencia a 1 y 3 años (4 localizaciones)

Retos 2016

Publicaciones sometidas

- Artículo supervivencia a 1 y 2 años (4 localizaciones), cohorte 2012
- Artículo cáncer oral en INC (10 años)

Shukuria
Tashakkur
bolzin
Yeu
Merci
Gracias
Thank
Biyen
Grazie
Juspaxar
Dankscheen
Arigato
Mehrbani
suksama
Shukria