



Por el control del cáncer

Sistema de Vigilancia de
Medios de Comunicación, Políticas y Legislación
Boletín de seguimiento de Medios

Boletín

Septiembre 2013

Seguimiento a la información de medios relacionada con el control del cáncer y sus factores de riesgo.

El Sistema de Vigilancia de Medios de Comunicación del Instituto Nacional de Cancerología ESE, es una herramienta que permite hacer análisis y seguimiento sistemático a la información publicada en medios nacionales (prensa, radio, televisión e internet) respecto al cáncer y sus factores de riesgo.

Durante el mes de Septiembre, se realizó el seguimiento a los medios de comunicación del país, técnica entendida como monitoreo de medios de alcance local, regional y nacional para su posterior análisis cuantitativo y cualitativo.

El análisis contó con el soporte de un sistema externo de monitoreo, con el ánimo de ofrecer una cobertura más detallada de medios.

Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Cancerología ESE
Grupo Políticas y Movilización Social
Boletín de Seguimiento de
Medios de Comunicación
Volúmen 1, Número 6
Bogotá D.C., 6 de Octubre de 2013

Raúl Hernando Murillo Moreno
Director General

Carolina Wiesner Ceballos
Subdirectora de Investigaciones, Vigilancia
Epidemiológica, Promoción y Prevención

Jesús Alexander Cotes Millán
Coordinador de Salud Pública

Alejandro Niño Bogoya
Grupo Políticas y Movilización Social
anino@cancer.gov.co

Lee Steven Bermúdez Rivera
Autor
Seguimiento y Análisis de la información
Grupo Políticas y Movilización Social
lsbermudez@cancer.gov.co

Tabla de Contenido

1. Generalidades de la información registrada.....	2
2. Temas de mayor impacto....	4
3. Temas registrados.....	11
4. Intención comunicativa	12
5. Temáticas frente a intenciones comunicativas.....	13
6. Tendencia de registros	13
7. Categorización	13
8. Bibliografía.....	15

1. Generalidades de la información registrada.

Durante el periodo comprendido entre el 1° y el 30 de Septiembre de 2013 se registraron 870 noticias en los medios de comunicación del país correspondientes a prensa, radio, Televisión e internet. Este es un Indicador importante que permite visualizar que los temas relacionados con el Cáncer y sus factores de riesgo están insertos en la agenda de los medios en Colombia.

El porcentaje de noticias según el medio en el que fueron publicadas fue: prensa con 361 registros, internet con 330, radio con 118 y televisión 61 (Ver Grafico 1). Las tablas 1, 2, 3 y 4 detallan el número de publicaciones en cada medio de comunicación registrado.

Los tres medios que ofrecieron un mayor número de noticias por tipo de registro fueron:

Internet:

El Espectador (Online) (elespectador.com) con 21.
MSN Colombia (noticias.latam.msn.com/co) con 18.
CM& (Online) (www.vanguardia.com) con 16.

Prensa:

La libertad con 37.
El País (Cali) con 19.
El Informador con 18.

Radio:

Caracol Radio con 34.
RCN Radio con 24.
La W 21.

Televisión:

Canal UNO con 13.
Canal ET con 9.
Canal RCN con 9.

Grafico 1. Tipos de registros durante el mes de Agosto de 2013.



***Valores expresados en porcentajes**

Tabla 1. Información registrada en Internet por medio de comunicación durante el mes de Septiembre de 2013.

MEDIO	TOTAL
El Espectador (Online)	21
MSN Colombia	18
CM& (Online)	16
El Heraldó (online)	15
NTN 24 (Online)	14
El Tiempo (online)	12
La Patria (Online)	12
Canal Caracol (Online)	9
Caracol Radio (Online)	9
Noticias RCN (Online)	9
Diario ADN (Online)	8
Vanguardia Liberal (online)	8
Colombia.com	7
El País (Cali) Online	7
Semana (Online)	7
El Informador (Online)	6
El Mundo (online)	6
La Crónica del Quindío (Online)	6
Diario de Occidente (Online)	4
El Diario del Otún (Online)	4
El Espacio (Online)	4
El Universal (Online)	4
El Universal Montería y Sincelejo (Online)	4
Portafolio (Online)	4
Radio Santa Fe (Online)	4

Continúa en la siguiente página

MEDIO	TOTAL
Canal Uno (Online)	3
Cromos (Online)	3
Dinero (Online)	3
Eje 21 (Online)	3
El Colombiano (online)	3
El Pilon Valledupar (Online)	3
El Pueblo (Online)	3
Fucsia (Online)	3
Kien & Ke	3
La Opinión (Online)	3
La W (Online)	3
Maravilla Stéreo (Online)	3
Periódico de la Guajira (Online)	3
Publimetro (Online)	3
Quedice.net (Online)	3
Radio Munera (Online)	3
RCN Radio (Online)	3
Terra Colombia (Online)	3
Area Cúcuta (Online)	2
Barranquilla Abierta (Online)	2
El Meridiano de Córdoba (online)	2
El Meridiano de Sucre (Online)	2
El Nuevo Siglo (on line)	2
FutbolRed (Online)	2
Guadalajara de Buga (online)	2
La República (online)	2
Noticias de Villavicencio (Online)	2
Radio Red (Online)	2
Tu semanario cultura (Online)	2
Universia (online)	2
Valle del Cauca (Online)	2
Webnoticias (online)	2
Abc del Bebé (Online)	1
Cablenoticias (Online)	1
Colombia Corre (Online)	1
Confidencial Colombia (Online)	1
Cosmopolitan (Online)	1
Diario del Huila (Nevia) (Online)	1
El Nuevo Día (Ibagué) (Online)	1
El País Vallenato (Online)	1
En despache (Online)	1
Enter (Online)	1
Estar Bien (Online)	1
Estereofónica (Online)	1
H13N (Online)	1
HSB Noticias (Online)	1
La Cariñosa (Online)	1
LA FM (online)	1
La Nación (online)	1
La Tarde (Online)	1
Magangué Hoy (Online)	1
Mercado de Dinero (Online)	1
Noticias Dia a Dia (Online)	1
Pasión por Santa Marta (Online)	1
Periódico Deportivo (Online)	1
Periodismo Público (Online)	1
Poder 360 (Online)	1
Radionica (Online)	1
Sevenoticias (Online)	1
Teleantioquia (Online)	1
Terra Colombia	1
Vanidades (Online)	1
Total Internet	330

Tabla 2. Información registrada en Prensa por medio de comunicación durante el mes de Septiembre de 2013.

MEDIO	TOTAL
La Libertad	37
El País	19
El Informador	18
El Nuevo Siglo	18
Diario Hoy del Magdalena	17
El Tiempo	17
El Universal	17
El Herald	13
Vanguardia Liberal	13
El Nuevo Día	12
El Espectador	11
La Verdad	11
El Mundo	10
El Periódico	10
Portafolio	10
La Crónica del Quindío	9
La Patria	8
ADN (Bogotá)	6
Diners	6
El Colombiano	6
El Meridiano de Córdoba	6
Extra	6
Diario Del Sur	5
El Espacio	5
El Meridiano de Sucre	5
La Opinión	5
Llano 7 Días	5
Prevention	5
Aló	4
El Diario del Otún	4
El Frente	4
La República	4
Semana	4
Diario de Occidente	3
La Nación	3
La Tarde	3
Publimetro	3
Q-Hubo Bogotá	3
Boyacá 7 días	2
Diario Mío	2
El Pílon	2
Vanidades	2
Diario del Huila	1
Elenco	1
Gente	1
Go	1
Hola	1
Jet Set	1
Nueva	1
Ser Padres Hoy	1
Total Prensa	361

Tabla 3. Información registrada en Radio por medio de comunicación durante el mes de Septiembre de 2013.

MEDIO	TOTAL
Caracol Radio	34
RCN Radio	24
La W	21
Blu Radio	7
Colombia Stereo Palmira	5
La FM	5
Colmundo Radio	3
Melodia St	3
Radio La Cariñosa	3
Radio Red	3
RCN Radio Cali	3
Caracol Radio Cali	2
Antena 2	1
Radio Santa Fe	1
Red Sonora Cali	1
Todelar	1
Todelar Radio Cali	1
Total Radio	118

Tabla 4. Información registrada en Televisión por medio de comunicación durante el mes de Septiembre de 2013.

MEDIO	TOTAL
Canal Uno	13
Canal ET	9
Canal RCN	9
City TV	9
Canal Caracol	8
TeleAntioquia	5
TeleCafé	3
Dia Tv	1
NTN 24	1
Teleamiga	1
Telecaribe	1
TelePacífico	1
Total Televisión	61

2. Temas de mayor impacto

A continuación se hará mención de las 10 noticias que presentaron un mayor impacto en los medios de

comunicación durante el mes de Septiembre tanto por la cantidad de registros y replicas que obtuvieron, así como su nivel de importancia para el Instituto dentro de la agenda mediática del mes.

2.1. Socialización del Plan Decenal para el Control del Cáncer en Colombia 2012-2021 en la región atlántica

En medio de la socialización del Plan Decenal para reducir la incidencia, mortalidad y discapacidad como consecuencia del cáncer, el viceministro de Salud Fernando Ruíz Gómez, dio a conocer la incidencia de víctimas de la enfermedad por cada departamento de la Costa norte del país.

En lo que respecta al departamento del Magdalena se dio a conocer un informe del Instituto Nacional de Cancerología donde se registran cerca de 1.300 casos de cáncer, de los cuales 639 se dan en hombres y 701 en mujeres. Según cifras estimadas por el Instituto Nacional de Cancerología, en todo el país el cáncer registra 70 mil nuevos casos al año, afectando más a mujeres (38 mil) que a hombres (32 mil); y se reportan alrededor de 33 mil muertes al año por esta enfermedad.

La principal causa de muerte por esta enfermedad en las mujeres colombianas es el cáncer de mama, seguido por el de cuello uterino, estómago, pulmón, colon y recto; entre los hombres, la principal causa de muerte por esa enfermedad es el cáncer de estómago, seguido por el de próstata, pulmón, colon, recto y las leucemias.

Aunque en la región Caribe no se concentra el mayor número de pacientes del país, la zona aporta un importante número de casos nuevos y muertes por algunos tipos de cáncer, en particular de próstata y de mama, que en la actualidad son considerados una prioridad nacional por representar la primera causa de enfermedad y muerte en hombres y mujeres, respectivamente. La importancia del Plan Decenal radica en que por primera vez Colombia cuenta con una política pública explícita, que permite tener una ruta clara orientada al control de los factores de riesgo modificables para cáncer.

"El objetivo principal de esta reunión es presentar en la región Atlántica el Plan Decenal para el Control del Cáncer en Colombia 2012-2021 y brindar las herramientas que promuevan su implementación para alcanzar las metas planteadas para esta región del país", dijo el viceministro de Salud y Prestación de Servicios, Fernando Ruiz Gómez.

Esta política pública nace como una respuesta ante la carga creciente del cáncer en el perfil de salud de los colombianos, por lo que busca movilizar la acción del Estado, el trabajo intersectorial, la responsabilidad social empresarial y la corresponsabilidad individual para el control de la enfermedad en el país, agregó el viceministro.

Esta busca aumentar la cobertura y calidad en la detección temprana utilizando tecnología de punta; reorganizar y mejorar la oferta de servicios mediante la conformación de redes de servicios, unidades especializadas y centros de excelencia; también traza metas para mejorar la calidad de vida de los pacientes y sobrevivientes de cáncer; promueve la investigación del cáncer y fortalece el sistema de información y el observatorio de cáncer, finalmente fomenta la formación y educación continua del talento humano de oncología, así como su bienestar.

Raúl Murillo, director del Instituto Nacional de Cancerología confirmó que el 'Plan Decenal de Cáncer' busca por encima de todo reducir la mortalidad, a través de estrategias que busquen tratar de disminuir y controlar los factores de riesgo a esta enfermedad. El plan incluye estrategias de cero consumo de tabaco; no consumo de alcohol; una alimentación saludable y el ejercicio físico entre muchas otras acciones. En el caso de la costa Caribe y en especial Cartagena incluye acciones de orden nacional para incentivar con la vacunación del Virus del Papiloma Humano, en la implementación de las citologías para la prevención del cáncer de cuello uterino y en el control de ciertos cánceres que se presentan de manera particular.

2.2. Magdalena conforma Consejo Departamental del Cáncer Infantil

Siguiendo los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de Cancerología, la Secretaría Seccional de Salud tomó la iniciativa de conformar el Consejo Departamental Asesor del Cáncer Infantil.

Con la participación de todos los actores del sistema de seguridad social en salud, se dio inicio a la primera mesa de trabajo que permite conformar este Consejo, el cual se encuentra amparado por la Ley 1388 de 2010 que busca disminuir, de manera significativa, la tasa de mortalidad por cáncer en los niños y personas menores de 18 años.

El Consejo Departamental del Cáncer Infantil pretende trabajar en pro de disminuir las barreras administrativas que existen en torno a la atención de los niños con cáncer, aumentar la cobertura y calidad en la detección temprana utilizando tecnología de punta, reorganizar y mejorar la oferta de servicios mediante la conformación de redes, unidades especializadas y centros de excelencia, también trazar metas para mejorar la calidad de vida de los pacientes y sobrevivientes de cáncer.

Esta instancia hace parte de la política pública del Plan Decenal para el Control del Cáncer en Colombia. Para su conformación se contó con la participación de la Gobernación del Magdalena, a través de la secretaría Seccional de Salud y la secretaría de Educación, el Icbf, las EPS que operan en el departamento; la secretaría de Salud Distrital; la Universidad del Magdalena, la Universidad Cooperativa de Colombia seccional Santa Marta, y representantes de padres de familia.

Con respecto a este tema y en lo que respecta al Magdalena se dio a conocer un informe del Instituto Nacional de Cancerología que dejó al descubierto que en este departamento se registran cerca de 1.300 casos de cáncer, de los cuales 639 se dan en hombres y 701 en mujeres.

2.3. Medellín y la región, implementarán y fortalecerán estrategias para el Control del Cáncer

La Alcaldía de Medellín a través de su Secretaría de Salud en asocio con el Ministerio de Salud y Protección Social y otras instituciones relacionadas con el tema, lanzaron este jueves 12 de septiembre Plan Decenal para el Control del Cáncer 2012 – 2021

La Alcaldía de Medellín a través de su Secretaría de Salud en asocio con el Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto Nacional de Cancerología y la Secretaría de Salud de Antioquia, hicieron hoy en Medellín, el Lanzamiento para la Región Noroccidental, del Plan Decenal para el Control del Cáncer 2012 – 2021. En el evento, realizado en la Plaza de la Libertad, se plantearon intervenciones oportunas, certeras y coordinadas para reducir los factores de riesgo, la incidencia, la mortalidad y la discapacidad y el mejoramiento de la calidad de vida de niños y adultos que padecen la enfermedad.

“La clave para el cáncer, es la oportunidad en la detección temprana y hay que reconocer que en los últimos 15 años no hemos sido oportunos. El Plan Decenal será una gran posibilidad y esperamos trascender en acciones que nos permitan la garantía en salud”, puntualizó Carlos Mario Ramírez, vicealcalde de Salud, Inclusión Social y Familia de Medellín.

El Plan Decenal para el Control del Cáncer en Colombia 2012- 2021 está diseñado bajo seis líneas estratégicas: el control del riesgo, la detección temprana, la atención, rehabilitación y superación de los daños causados por el cáncer, los cuidados paliativos, la gestión del conocimiento y tecnologías y la formación del talento humano.

Este Plan Incluye nuevas estrategias para consolidar el Sistema de Información en Cáncer y el Observatorio Nacional de Cáncer, lo que permitirá mantener actualizada la situación de vigilar los procesos de atención, las tecnologías y medicamentos utilizados.

También contempla la atención, rehabilitación y superación de los daños causados por esta enfermedad, incluyendo el cuidado paliativo, con énfasis especial en la reorganización y mejoramiento de la oferta de servicios, mediante la conformación de unidades especializadas y centros de excelencia, para garantizar el acceso con integralidad, oportunidad y continuidad de las intervenciones dirigidas al paciente con cáncer y a su familia.

Elkin Osorio, director de Promoción y Prevención del Ministerio de Salud, indicó que para lograr que se cumplan con todos los propósitos del Plan Decenal es indispensable generar planes de acción. "Se necesita ordenar todos los procesos, la educación a la comunidad, las actividades promocionales, todas las intervenciones intersectoriales para controlar los riesgos y, además, organizar nuestros servicios para que se presten con unas condiciones de calidad y excelencia".

Por su parte, Luz María Agudelo, secretaria Seccional de Salud de Antioquia, señaló que en Antioquia entre el año 2000 y 2010 se presentaron 12.411 muertes por cáncer de pulmón, próstata, mama y cérvix, lo que hace que sea necesario el diseño y la implementación de políticas públicas para disminuir el impacto de la enfermedad. Razón por la cual, según Agudelo, se está revisando la situación actual del cáncer en el departamento y las metas planteadas desde el Plan. "Se puede decir que el cáncer es la segunda o tercera causa de mortalidad en Colombia, por lo tanto es importante que hayan luces de cómo manejar y prevenir esta enfermedad".

El Ministerio de Salud como el Instituto Nacional de Cancerología planteó que a través de campañas educativas los colombianos tengan hábitos saludables. Según Osorio lo principal es que las personas tengan hábitos como una alimentación saludable, que incluya cinco porciones de frutas y verduras en el día, que haga actividad física regular y que evite el consumo de tabaco y alcohol, prácticas fundamentales para la prevención del cáncer.

2.4. Plan para frenar el Cáncer en el Meta

El aumento de casos de cáncer en el país y en la región y específicamente el del cuello uterino que ha puesto al Meta por encima de la media nacional, se convirtieron en el principal motivo para prender las alarmas. Por tal razón el Ministerio de Salud y el Instituto Nacional de Cancerología (INC) presentaron ayer en Villavicencio el Plan Decenal para el Control del Cáncer en Colombia, el cual busca establecer esta enfermedad como un problema de salud pública.

Según Jesús Alexander Cotes Millán, coordinador de salud pública del INC, en el plan decenal se definirán intervenciones oportunas, certeras y coordinadas para reducir la incidencia, mortalidad y discapacidad de quienes padecen esta grave enfermedad. El funcionario explicó que el plan está diseñado bajo seis líneas estratégicas: control del riesgo, detección temprana y atención, recuperación y superación de los daños causados; mejoramiento de la calidad de vida de pacientes y sobrevivientes con cáncer, gestión del conocimiento y tecnologías, además de la formación del talento humano.

"El Gobierno tiene por objetivo mitigar los factores de riesgo de cáncer a través de la transformación de los estilos de vida en los diferentes entornos y por ello se recomienda una alimentación saludable, la práctica de actividad física, la eliminación del consumo de alcohol y tabaco y regular el consumo de sal", precisó Cotes Millán. En cuanto al cáncer de cuello uterino, explicó que paradójicamente en el país hay una tendencia a la reducción y que en el Meta no es así porque hay fallas en el sistema de detección temprana posiblemente porque no se está haciendo el tratamiento adecuado. "No solo basta con hacerse el examen y detectarlo, sino que también hay que tratarlo", manifestó. Más evaluación

El plan decenal que adelantarán el Ministerio de Salud, la secretaría de Salud del Meta y el Instituto Nacional de Cancerología contempla consolidar el Sistema de Información en Cáncer y el Observatorio Nacional de Cáncer. Esto permitirá mantener un análisis actualizado

de la situación, vigilar los procesos de atención, las tecnologías y los medicamentos utilizados. La idea es generar el fortalecimiento de la investigación local y la cooperación extranjera para la creación de nuevos conocimientos dirigidos al abordaje de la enfermedad.

2.5. Colombia reforzará medidas para disminuir consumo de tabaco

El viceministro de Salud, Fernando Ruiz, dice que la cifra fue revelada dentro del reporte final de evaluación de necesidades para la implementación del convenio marco de la OMS para el control del tabaco en Colombia, que fue realizado entre octubre y noviembre de 2012.

Colombia pidió a la OMS que realizara un balance del grado de cumplimiento del país a las normas del convenio. Los encargados de presentar los resultados fueron Haik Nikogosian, Gina Watson y Vijay Trivedy, miembros directivos del convenio marco.

Según Ruiz, Colombia al estar dentro del convenio marco de la Organización Mundial de la Salud ha logrado disminuir el consumo de tabaco y el impacto de este en el porcentaje de mortandad, aunque quedan varios retos para enfrentar.

"Pasamos pero no nos debemos dormir, pasamos pero tenemos grandes retos a futuro y tenemos que avanzar como en hacer más caro el tabaco, hacerlo menos accesible, controlar el menudeo, tener mayores acciones a nivel territorial y local y ambientes libres de humo", aseguró el vice ministro.

Los resultados de este reporte es que Colombia tiene por mejorar e implementar medidas como continuar con su iniciativa de espacios libres de humo, aumentar el precio del tabaco, el control en la publicidad, aumentar por encima del 70% el impuesto al tabaco, restringir por completo el menudeo, ampliar las imágenes de advertencia en las cajetillas a un 50% del espacio y llevar a cabo políticas locales.

El convenio marco es una iniciativa de la OMS a la que pertenecen 140 países, de los cuales, 29 americanos lo han implementado. Este convenio busca limitar tanto la oferta como la demanda de tabaco implementando diversos mecanismos para reducir los inventivos que lleven al consumo.

"Colombia fue uno de los primeros países en Latino América en firmar el convenio marco de la OMS, el cual es de naturaleza forzosa", aseguró Ruiz.

El convenio fue ratificado con la ley 1335 del 2009, que es la ley antitabaco.

Del 3 al 5 de septiembre, Colombia será sede de la reunión regional para la implementación del convenio marco para el control de tabaco en las Américas, al que asistirán los países inscritos de la región.

Por otro lado, el viceministro explicó que en una investigación realizada por el Instituto Nacional de Cancerología y el Ministerio de Salud, "en Colombia el 12,8% de la población consume tabaco", representado por el 17,9% de consumo en la población juvenil (cifras de 2007), cifras que serán revisadas nuevamente el próximo año.

2.6. Tribunal confirma que frases promocionales de tabaco no pueden ir en las cajetillas

El fallo ratifica la potestad del MinSalud para evaluar el etiquetado y empaquetado de los productos de tabaco. En primera instancia, el Tribunal Contencioso Administrativo de Cundinamarca confirmó la legalidad de las actuaciones realizadas por el Ministerio de Salud y Protección Social en el proceso de evaluación del etiquetado y empaquetado de los productos de tabaco y sus derivados, de los productos presentados por la compañía British American Tobacco Colombia BAT- para el periodo 2011-2012, ante el retiro de frases promocionales y publicitarias presentes en las referencias de los cigarrillos Montana, Belmont, Kent y Kool.

"Este importante resultado en sede judicial hace parte del primer litigio que la compañía BAT Colombia ha iniciado en contra de este Ministerio, quien en sus decisiones se ha ajustado a la normatividad nacional e internacional sobre el tema del control de tabaco referida al proceso de etiquetado y empaquetado de los productos de tabaco y la prohibición total de toda forma de publicidad, promoción y patrocinio de estos productos", dijo el Viceministro de Salud y Prestación de Servicios, Fernando Ruiz Gómez.

Este Ministerio, en concordancia con la normativa sobre el tema de control de tabaco, ha solicitado a todas las empresas productoras, importadoras y comercializadoras de dichos productos, el retiro de toda frase, elemento pictográfico y demás contenidos que puedan constituir promoción y/o publicidad de productos de tabaco y sus derivados.

Dentro de las principales consideraciones que expuso este Tribunal resulta pertinente resaltar:

1. El Ministerio de Salud y Protección Social es competente para realizar la evaluación integral de la cajetilla de cigarrillo. Las facultades de este Ministerio no se limitan a las advertencias y a los pictogramas. Se trata del "ejercicio de un control integral sobre la información que contiene el producto teniendo en cuenta que el empaque es un conjunto armónico de elementos [...]". La revisión del MinSalud evita la inclusión de promoción prohibida, de acuerdo con el Convenio Marco para el Control del Tabaco. No existe, entonces, falta de competencia pues sus facultades están en la Ley 1335 y en el mencionado convenio.

2. No se presentan censura ni expropiación sin indemnización. No hay censura pues la promoción de producto del tabaco está prohibida y las frases inducían al consumo. Las mismas no hacen referencia a la calidad del producto sino a ventajas que el consumo trae. La prohibición total de publicidad fue avalada por la Corte Constitucional en la sentencia C-830 de 2010. No hay, por lo tanto, expropiación pues no hay un cambio en la titularidad de las autorizaciones.

3. Existe respeto y garantía del debido proceso. Se indica que no existía situación jurídica particular que favoreciera a la empresa demandante, pues no se había producido una aprobación de las advertencias.

4. La evaluación del etiquetado y empaquetado de productos de tabaco y sus derivados se realiza de manera anual e implica una nueva revisión sobre el total de la cajetilla. Es posible formular nuevas observaciones sobre el análisis inicial. Adicionalmente, en su momento, existía una serie de nuevos hechos en la evaluación realizada en 2011, por lo que era procedente efectuar nuevas observaciones a las expresiones incluidas- de acuerdo con el fallo del Tribunal. La confianza legítima no significa que la aprobación en un período anterior implique su necesaria aprobación posteriormente, pues se está sujeto a un nuevo proceso de revisión.

5. Motivación de los actos. Los actos administrativos expedidos por este Ministerio son motivados y exponen la justificación respecto de la aprobación o no aprobación de cada referencia de productos de tabaco allegada.

2.7. 'El Pibe', en caminata que apoya lucha contra el flagelo de las mujeres. 'Luchemos contra el cáncer y... todo bien'

El legendario exvolante de la Selección Colombia, 'Carlos El Pibe' Valderrama, continúa comprometido con la campaña que invita a las mujeres a prevenir el cáncer de seno, por eso el día 8 de septiembre estuvo en la capital del país en una caminata que apoya esta noble causa. Allí estuvo acompañado de una gran multitud de mujeres sobrevivientes de esta cruel enfermedad, celebridades y miles de personas que también se sumaron a esta campaña, el eterno '10' emprendió desde las nueve de la mañana el recorrido que finalizó en la Plaza Cultural La Santamaría.

Además de estar involucrado con esta misión, 'El Pibe' causó revuelo total al cambiar de manera drástica el color de su melena, esa que por muchos años le acompañó, sus característicos rizos de oro que decidió teñir de rosa, el mismo color que representa la lucha contra el cáncer

de mama a nivel mundial. Frente al repentino e inesperado cambio de look fueron muchos los que pensaron que sería algo temporal, pues era prácticamente increíble que el samario se despidiera de su tradicional cabellera, pero el asunto sí fue en serio y aunque casi acaba con las tinturas del salón de belleza en donde pintaron sus rizos, el cometido se cumplió.

Por las mujeres

Esta es la primera vez que el exfutbolista samario se une a una causa social por la población femenina del país, lo que deja entrever que esta problemática no sólo afecta a las mujeres, sino que también al género masculino que las rodea; esposos, hijos, hermanos, padres, amigos, etc. Él mismo fue testigo de la dura batalla que deben enfrentar las víctimas de esta enfermedad, ya que su hermana Gloria la padeció y afortunadamente se recuperó, aunque también su cuñada fue amedrentada por esta afección, salvo que ella infortunadamente falleció.

Por muchas más razones Valderrama quiso ser parte de esta iniciativa que tiene la finalidad de llevar un mensaje de detección temprana de esta enfermedad, ya que descubrirlo a tiempo puede salvar la vida de muchas mujeres, teniendo en cuenta que el cáncer puede ser curado en un 98% si es diagnosticado a tiempo.

Gran vocero

En este momento, como principal portavoz de esta campaña mundial, el exfutbolista siente la enorme responsabilidad de transmitir de manera masiva un mensaje de reflexión que lleve a las mujeres a prevenir y luchar contra el cáncer de mama, pues según cifras oficiales de la Liga Colombiana Contra el Cáncer, este padecimiento se ha convertido en la primera causa de muerte en las mujeres de Colombia, teniendo en cuenta que cada año se reportan alrededor de 3.500 casos mortales.

Muchos de los participantes de la caminata del día de ayer portaron prendas o algún objeto de color rosa, lo

que simboliza el apoyo frente a esta incansable lucha, la mayoría hizo parte de la iniciativa 'Átate el cordón rosa', en donde llevaron en uno de sus zapatos un cordón de este color como acto de solidaridad con las mujeres que padecen cáncer de mama.

Evidentemente la sensación de esta concurrida caminata fue 'El Pibe', pues su imagen es popular en el país y también a nivel internacional, además es más que claro que su espíritu luchador no estuvo sólo con el fútbol, aún lo conserva cuando de apoyar causas sociales se trata.

2.8. Detección temprana del cáncer de tiroides esta en sus 'manos'

Más de 2.000 personas son diagnosticadas cada año en Colombia con cáncer de tiroides, según los más recientes datos expedidos por el Instituto Nacional de Cancerología. Lo más lamentable es que al parecer esta enfermedad ha ido en aumento de manera significativa en los últimos 11 años, sobre todo en la población femenina, ya que de 100.000 mujeres que se sometieron a un estudio en 2002, el 3,7% resultó con esta afección.

Esta apreciación pudo comprobarse en el 2008, cuando la cifra ascendió a 7,9%. Según la coordinadora del grupo de Endocrinología del Instituto Nacional de Cancerología, la doctora Gloria Garavito, "el cáncer de tiroides es el tercero más frecuente en las mujeres, puesto que una de cada 150 colombianas lo padecerá en algún momento de su vida".

Ante estas preocupantes cifras y en vista de que no es un problema ajeno para nadie, cada 24 de septiembre se conmemora el Día Mundial de la Lucha contra el Cáncer de Tiroides, con el fin de que más personas alrededor del planeta, tomen conciencia de esta enfermedad, que suele ser muy fácil de detectar, pero que muy pocos conocen el procedimiento. Una masa o nódulo en la garganta en forma de 'bulto', que se puede percibir con tan solo observarnos en el espejo o un simple examen de cuello por parte del médico general, puede salvar vidas. Otros síntomas claros como la ronquera injustificada y dificultades para tragar o respirar, tienen que ser

tornados en cuenta por el paciente y acudir rápidamente al médico para hacerse los exámenes correspondientes. "Con una simple palpación del cuello por parte de un profesional, se podría descubrir un crecimiento anómalo en la tiroides", asegura Garavito.

En los hombres, esta enfermedad es mucho más fácil de detectar, al momento de afeitarse es posible sentirse u observar bolas anómalas en la garganta. Estar atentos ante cualquier rareza que presente nuestro cuerpo, asegura un incremento en la efectividad de los tratamientos respectivos.

De acuerdo con datos del Instituto Nacional de Cancerología, en el país se ha avanzado en la detección temprana de este tipo de cáncer, a través de ecografías de cuello y biopsia de nódulos tiroideos. Estas nuevas tecnologías han permitido un diagnóstico rápido, a pesar de que la afección se encuentre en su fase más temprana, cuando las masas aun no son percibidas al tacto o a la vista. Lo que ha llevado a facilitar las posibilidades de recuperación en los pacientes.

2.9. Médicos generales confundirían el cáncer de linfoma con gripas y espasmos

Según una encuesta a 200 personas con cáncer de linfoma realizada por la Fundación Simmon, el 73% afirmó que el médico general equivocó el diagnóstico con gripas, amigdalitis por inflamación de los ganglios, úlceras o espasmos.

Adriana Garzón, fundadora y presidenta de la Fundación Simmon, entidad que agrupa a personas con cáncer en el país, sostuvo que en promedio los pacientes con cáncer de linfoma recibieron dos diagnósticos errados antes de que le confirmaran la enfermedad.

"No queremos ahora que la gente vaya a los extremos y crea que por tener gripa es cáncer, pero sí es una alerta para que los médicos generales hagan diagnósticos correctos de una enfermedad que puede curarse", dijo Garzón.

La fundación lanzó una campaña para crear conciencia en los médicos y a la población en general sobre los síntomas que persistan después de tres meses o más.

"Hinchazón de los ganglios, fiebre y escalofrío intermitentes, sudor excesivo durante la noche, picazón severa, fatiga o cansancio son los más recurrentes. Si una persona presenta constantemente dos o más síntomas, debe acudir al médico", explicó.

Qué es el linfoma

El cáncer de linfoma afecta a las células del sistema linfático conocidos como glóbulos blancos.

Esta enfermedad no se puede prevenir según expertos, "por eso la importancia de conocer los síntomas para detectarlo a tiempo".

Según estima la Organización Mundial de la Salud (Globocan) en Colombia se diagnosticarán este año cerca de 2.700 casos de cáncer de linfoma.

2.10. MinSalud importará directamente medicamentos para cáncer y artritis

El Ministerio de Salud y Protección Social y la Sala Especializada de Medicamentos del INVIMA incluyeron el Metotrexate en el listado de medicamentos vitales no disponibles, condición que permite que se soliciten importaciones rápidas del medicamento para solucionar el tema del desabastecimiento de este producto que se ha empleado en el país desde hace más de 50 años y que es esencial en el tratamiento de enfermedades como el cáncer y la artritis reumatoide.

El INVIMA autorizó las solicitudes de importación del medicamento como vital no disponible, para que pueda garantizarse la disponibilidad del medicamento y los pacientes puedan continuar sus respectivos tratamientos.

El Metotrexate es un medicamento de primera línea que cuenta con evidencias científicas que respaldan su seguridad y eficacia. El cambio de tratamiento implicaría

riesgos no solo para los pacientes sino para la sostenibilidad del sistema porque sería reemplazado por tecnologías más costosas que muchas veces son menos seguras.

3. Temas registrados.

Dentro de las 870 noticias publicadas en Septiembre en los medios de comunicación objeto de la evaluación, se identificaron, analizaron y clasificaron por nueve temas relacionados con el cáncer y sus factores de riesgo (Ver [tabla 5](#)). Este análisis se realizó con base en la teoría del "establecimiento periodístico" o *agenda-setting* con el fin de poder generar una clasificación para las temáticas manejadas.

La teoría del establecimiento periodístico de temas de discusión, también conocido por teoría de la *agenda-setting* postula que los medios de comunicación de masas tienen una gran influencia sobre el público al determinar qué historias poseen interés informativo y cuánto espacio e importancia se les da. El punto central de esta teoría es la capacidad de los *mass-media* para graduar la importancia de la información que se va a difundir, dándole un orden de prioridad para obtener mayor audiencia, mayor impacto y una determinada conciencia sobre la noticia. Del mismo modo, deciden qué temas excluir de la agenda. Más claramente, la teoría del "establecimiento de la agenda" dice que la agenda mediática, conformada por las noticias que difunden los medios informativos cotidianamente y a las que confieren mayor o menor relevancia, influye en la agenda del público.

Esta teoría, estudia el impacto de la prensa y la información que ésta maneja en el público, además del análisis de las audiencias. Su principal preocupación es analizar cómo la información de los medios masivos influye en la opinión pública, y las imágenes que albergamos en nuestras mentes como espectadores o lectores de esas noticias. Para la agenda setting la prensa es mucho más que un simple proveedor de información y opinión, lo que ocurre en el estado, en el país y en el

mundo luce diferente para distintas personas, no sólo por su ideología e intereses individuales, sino también por el mapa informativo que trazan los reporteros, editores y articulistas de los medios a través de los cuales se informan.

Las principales consideraciones de esta teoría son la capacidad de los mass-media para graduar la importancia de la información que se va a difundir, dándole un orden de prioridad para obtener mayor audiencia, impacto y una determinada conciencia sobre la noticia, y la inclusión o exclusión de determinados temas. Es decir, los temas que son relevantes para los medios se convierten en temas importantes para el público. El nombre “agenda setting” no posee una traducción consolidada al español, y se han utilizado en la literatura términos como “función del establecimiento de una agenda temática” o variaciones como “jerarquización de noticias” o “canalización periodística de la realidad” entre otras. (2)

De acuerdo a esto las temáticas manejadas son: Prevención del cáncer (control del riesgo), Detección temprana del cáncer, Diagnóstico del cáncer, Tratamiento del cáncer, Rehabilitación, Cuidado paliativo, Gestión del conocimiento, Gestión del talento humano.

Tabla 5. Temas registrados durante el mes de Septiembre de 2013.

TEMA	TOTAL
Prevención del cáncer (control del riesgo)	462
Gestión del talento humano	126
Gestión del conocimiento	121
Tratamiento del cáncer	96
Diagnóstico del cáncer	36
Detección temprana del cáncer	20
Cuidado paliativo	6
Rehabilitación	3
Total general	870

4. Intención comunicativa

La intención comunicativa se entiende como el propósito, la meta o finalidad que se quiere conseguir en el participante de un acto comunicativo, por medio de un discurso que se plasma en la información. La intención modela este discurso del emisor, puesto que sus actos lingüísticos irán encaminados a lograr el propósito que persigue (aunque sea de forma inconsciente), a la vez que también influye en la interpretación del receptor.

“La intención comunicativa es el objetivo que perseguimos cuando hablamos, escribimos o emitimos algún mensaje. Si queremos informar, nuestro mensaje tendrá ciertas características, si queremos convencer o persuadir a alguien, la estructura y características del mensaje cambiarán. Sin embargo, un mismo mensaje puede tener más de una intención. Un texto, por ejemplo, puede tener varias intenciones comunicativas, aunque una es la que predomina” (1)

De esta manera se categorizaron los 856 registros de este mes en 5 tipos de intenciones comunicativas: Generación de conciencia, Denuncia, Informativa, Generación de Opinión y Pronunciamiento. (Ver Tabla 6)

Tabla 6. Intención comunicativa registrada durante el mes de Septiembre de 2013.

INTENCIÓN COMUNICATIVA	TOTAL
Informativa	719
Generación de conciencia	118
Denuncia	21
Generación de opinión	7
Pronunciamiento	5
Total general	870

5. Temáticas frente a intenciones comunicativas

Cruzando estas dos variables como son las temáticas y las intenciones comunicativas, podemos observar que durante el mes que la mayoría de noticias difundidas en todos los temas son de tipo informativo, mientras que las denuncias están utilizadas en menor grado en la cuatro temáticas tratadas.

Por medio de la tabla se puede apreciar como fue el manejo de la intención comunicativa en cada temática durante el mes. (Ver Tabla 7)

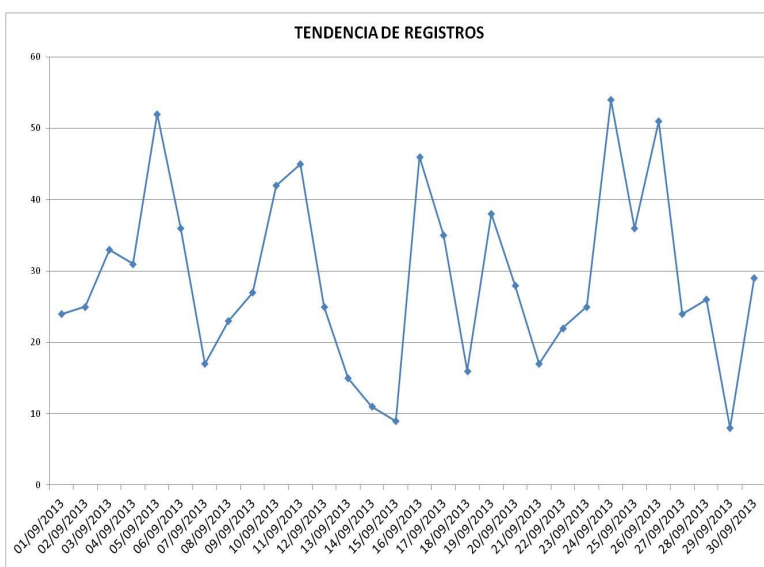
Tabla 7. Temas registrados frente a la intención comunicativa durante Agosto de 2013.

TÉMATICAS FRENTE A INTENCIONES COMUNICATIVAS	TOTAL
Cuidado paliativo	6
Informativa	6
Detección temprana del cáncer	20
Generación de conciencia	3
Informativa	17
Diagnóstico del cáncer	36
Denuncia	3
Generación de opinión	2
Informativa	31
Gestión del conocimiento	121
Denuncia	1
Generación de opinión	3
Informativa	117
Gestión del talento humano	126
Generación de conciencia	2
Informativa	124
Prevención del cáncer (control del riesgo)	462
Denuncia	7
Generación de conciencia	90
Informativa	364
Pronunciamento	1
Rehabilitación	3
Generación de conciencia	2
Informativa	1
Tratamiento del cáncer	96
Denuncia	10
Generación de conciencia	21
Generación de opinión	2
Informativa	59
Pronunciamento	4

6. Tendencia de registros.

Realizando un seguimiento a las noticias registradas durante este periodo se pueden ver cuatro puntos altos de información el jueves 24 de Septiembre de 2013 con 54 registros, el 5 de Septiembre de 2013 con 52 registros, el 26 de Septiembre con 51 registros, donde los principales noticias que se movieron fueron el apoyo a la lucha contra el cáncer de seno por parte del 'El Pibe', las medidas para disminuir el consumo de cigarrillo y las socializaciones en diferentes partes del país del Plan Decenal para el Control del Cáncer 2012 – 2021.

Gráfico 2. Tendencia de las noticias emitidas durante el mes de Septiembre



7. Categorización

7.1. Categorización de las temáticas.

La clasificación de las temáticas manejadas durante el mes, presentan una terminología específica de cada una de las variables utilizadas en la sistematización del mismo, estos temas son entendidos de la siguiente manera:

7.1.1. Prevención del cáncer (control del riesgo): Son las medidas tomadas para reducir las probabilidades de contraer una enfermedad o afección. En el caso de la prevención de cáncer incluye evitar los factores de riesgo (como tabaquismo, obesidad, falta de ejercicio y exposición a la radiación) y aumentar los factores protectores (como realizar actividad física en forma regular, mantener un peso normal y seguir un régimen saludable de alimentación). (5)

7.1.2. Detección temprana del cáncer: Es la identificación del cáncer en un punto de su historia natural donde puede ser tratado con técnicas que tengan el menor impacto físico y la mayor posibilidad de curación. Esta se utiliza con el objetivo de realizar un tratamiento oportuno. (5)

7.1.3. Diagnóstico del cáncer: Proceso por el que se identifica una enfermedad, como el cáncer, por sus signos y síntomas. El proceso para llegar a obtener un diagnóstico incluye: Entrevista, Exámenes físicos, Análisis de laboratorio (sangre y orina), Diagnóstico por imágenes, Diagnóstico por inspección endoscópica y Biopsias. (7)

7.1.4. Tratamiento del cáncer: Los principales objetivos de un programa de tratamiento del cáncer son curar o prolongar considerablemente la vida de los pacientes, y garantizar la mejor calidad de vida posible a quienes sobreviven a la enfermedad. El tratamiento del cáncer está determinado por su localización y el grado de avance en el que se ha diagnosticado la enfermedad. Las principales formas de tratarlo son: la cirugía, la quimioterapia, la radioterapia, terapia fotodinámica, terapia hormonal, terapia biológica, entre otros. (5)

7.1.5. Diagnóstico del cáncer: Proceso por el que se identifica una enfermedad, como el cáncer, por sus signos y síntomas. El proceso para llegar a obtener un diagnóstico incluye: Entrevista, Exámenes físicos, Análisis de laboratorio (sangre y orina), Diagnóstico por imágenes, Diagnóstico por inspección endoscópica y Biopsias. (7)

7.1.6. Rehabilitación: Es el proceso para recuperar las capacidades mentales o físicas perdidas a consecuencia de una lesión o una enfermedad, con la finalidad de funcionar de manera normal o casi normal. Este tiene como objetivo ayudar al paciente a mejorar su funcionamiento físico, social, psicológico y laboral durante y después del tratamiento del cáncer. (9)

7.1.7. Cuidado paliativo: Es la Atención que se brinda para mejorar la calidad de vida de los pacientes de una enfermedad grave o potencialmente mortal. La meta del cuidado paliativo es prevenir o tratar lo más rápidamente posible los síntomas de una enfermedad, los efectos secundarios del tratamiento de una enfermedad y los problemas psicológicos, sociales y espirituales relacionados con una enfermedad o su tratamiento. También se llama cuidado de alivio, cuidado médico de apoyo, y tratamiento de los síntomas. (10)

7.1.8. Gestión del conocimiento: El conocimiento hace referencia a una información estructurada y organizada, y constituye un nivel superior de la información. Se entiende la gestión del conocimiento como “la planificación, organización, coordinación y control de las actividades que lleven a la captura, creación y difusión de conocimiento en una empresa o tipo de organización de una manera eficiente”. Los procesos relacionados con la gestión del conocimiento son: generación de nuevo conocimiento, acceso al conocimiento de fuentes externas, transferencia de conocimiento a otros, medición del conocimiento y difusión del conocimiento. (11) De igual manera dentro de este tema podemos encontrar las noticias sobre investigaciones o estudios acerca del cáncer.

3.1.9. Gestión del talento humano: Es el sistema de administración y desarrollo de los recursos humanos consistente en el conjunto de políticas, normas y procedimientos destinados a organizar, crear y mantener condiciones necesarias para garantizar la mejor utilización de este recurso y mantener equilibrio entre las instituciones y sus funcionarios. (11)

7.2. Categorización de la intención comunicativa para el Sistema de Vigilancia de Medios de Comunicación del Instituto Nacional de Cancerología

7.2.1. Generación de conciencia: Se utiliza para que la gente tome conciencia sobre algo, en estos registros la intención es la generación de conciencia sobre el Cáncer, sus factores de riesgo, los efectos de la enfermedad y la lucha de las personas que lo padecen, entre otros aspectos.

7.2.2. Denuncia: Pronunciamiento o declaración pública sobre un tema o hecho que afecta a un colectivo de personas. El sistema de vigilancia contempla para este caso, aspectos como el incumplimiento de las leyes y la normatividad vigentes, las fallas en la atención o las deficiencias del sistema de salud que afecten a los actores relacionados con el cáncer y sus factores de riesgo.

7.2.3. Informativa: Aporta los datos principales sobre un hecho e intenta ser objetiva. Su función es informar los eventos tal como suceden por lo que al redactarla el autor generalmente omite comentarios, juicios o posturas al respecto.

7.2.4. Generación de opinión: Es un juicio que se forma sobre algo cuestionable. La opinión también es el concepto que se tiene respecto a algo o alguien. En este caso sobre el cáncer y sus factores de riesgo.

7.2.5. Pronunciamiento: Declaración de una entidad para precisar un asunto o contrarrestar una noticia la cual genere ruido.

8. Bibliografía.

1. Centro Virtual Cervantes. Diccionario de términos clave de ELE. [En Línea].; 2013 [Citado el 1 de mayo de 2013]. Disponible en: <http://cvc.cervantes.es/ensenanza/>

biblioteca_ele/diccio_ele/diccionario/intencioncomunicativa.htm.

2. De Moragas M. Sociología de la comunicación de masas II: estructura, funciones y efectos México: Gustavo Gili; 1994.

3. Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española -Prevención. [Online]. [cited 2013 Junio 9]. Available from: <http://lema.rae.es/drae/srv/search?id=c6kvoqtLUDXX2pMFy5uP>.

4. Ministerio de Salud y Protección Social - Instituto Nacional de Cancerología. Plan Decenal para el Control del Cáncer en Colombia, 1012 - 2021 Bogotá D.C.: Ministerio de Salud y Protección Social - Instituto Nacional de Cancerología; 2012.

5. Wiesner C, Tovar S, Díaz M, Camargo C. El Cáncer: Aspectos básicos sobre su prevención, diagnóstico y tratamiento. 1a ed. Bogotá: Ministerio de Protección Social - Instituto Nacional de Cancerología; 2004.

6. Organización Mundial de la Salud-OMS - Cáncer: Cribado y detección precoz del cáncer. [En Línea].; 2013 [Citado el 9 de junio de 2013]. Disponible en: <http://www.who.int/cancer/detection/es/>.

7. Rodriguez A. Diagnóstico del cáncer. [En Línea]; 2013 [Citado el 9 de junio de 2013]. Disponible en: <http://elcancer.about.com/od/DiagnosticodeCancer/a/Diagnostico-Del-Cancer.htm>.

8. Organización Mundial de la Salud OMS. Cáncer: Tratamiento. [En Línea].; 2013 [Citado el 9 de junio de 2013]. Disponible en: <http://www.who.int/cancer/treatment/es/>.

9. American Society of Clinical Oncology (ASCO). Cancer.net: Rehabilitación. [En Línea].; 2005-2012 [Citado el 9 de junio de 2013]. Disponible en: <http://www.cancer.net/cancernet-en-espa%C3%B1ol/supervivencia/rehabilitaci%C3%B3n>

10. Organización Mundial de la Salud OMS. Cáncer: Cuidados paliativos. [En Línea].; 2013 [Citado el 9 de junio de 2013]. Disponible en: <http://www.who.int/cancer/palliative/es/>.

11. Ministerio de Salud y Protección social - Instituto Nacional de Cancerología ESE. Plan Nacional para el Control del Cáncer en Colombia 2012 - 2020 Bogotá: Ministerio de Salud y Protección social - Instituto Nacional de Cancerología ESE; Marzo 2012.



Información importante

Si desea recibir mensualmente este boletín o los informes de seguimiento de medios diarios, por favor envíe un correo a cualquiera de las siguientes direcciones:

lsbermudez@cancer.gov.co o
anino@cancer.gov.co

También puede suscribirse al Boletín mensual de Seguimiento Legislativo y Político enviando un correo a

cserranod@cancer.gov.co

Todos los boletines del Grupo Políticas y Movilización Social están disponibles en la página web del Instituto Nacional de Cancerología ESE www.cancer.gov.co

