



Jornada de debate

EL SISTEMA SANITARIO FRENTE AL CÁNCER



# Plan Oncológico de la Comunidad Valenciana

**Dolores Salas Trejo**  
Jefa de Servicio del Plan Oncológico  
Dirección General de Salud Pública

## ANTECEDENTES

### Lucha contra el cáncer en la Comunitat Valenciana

(1/4)

Al año se **diagnostican** en la Comunitat **20.118 casos** de cáncer

El cáncer es la **primera causa de muerte en hombres y la segunda en mujeres**

**Uno de cada tres cánceres se puede prevenir**

La **supervivencia a los 3 años** para **cáncer de mama es del 91%**, para cáncer de **próstata del 86%** y para cáncer **colorrectal del 59%**

La Conselleria apuesta por la prevención y dispone de **programas de diagnóstico precoz** (mama, colon, cervix...) que han logrado importantes avances

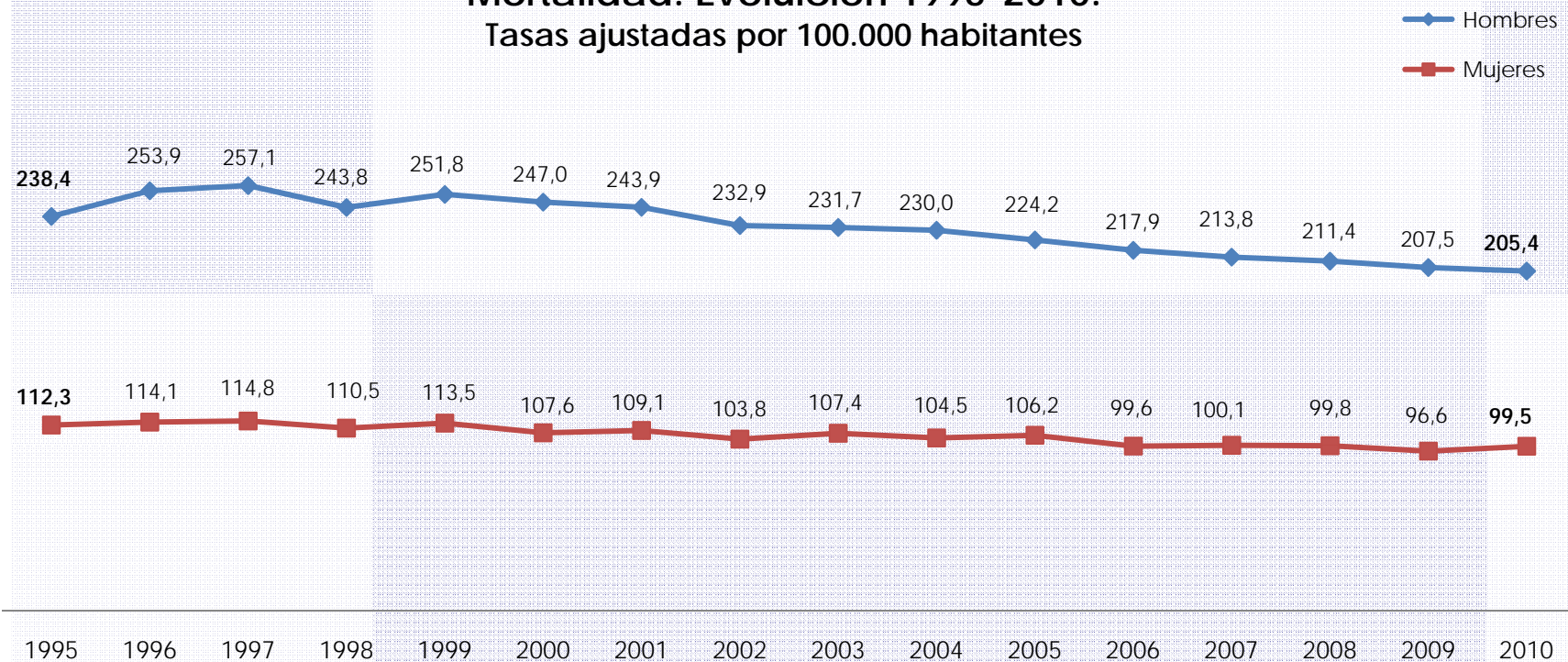
Importante **disminución de la tasa de mortalidad** por cáncer tanto en hombres (13%) como en mujeres (11%) en los últimos 15 de años

# ANTECEDENTES

## Lucha contra el cáncer en la Comunitat Valenciana

(2/4)

Mortalidad. Evolución 1995-2010.  
Tasas ajustadas por 100.000 habitantes



Hay que destacar la importante disminución de la tasa de mortalidad tanto en hombres (13%) como en mujeres (11%) en los últimos 15 de años

## ANTECEDENTES

### Lucha contra el cáncer en la Comunitat Valenciana

(3/4)

La Comunidad Valenciana ha sido, históricamente, una de las más activas en la lucha contra el cáncer.

En 1988 se reguló por Decreto de la Generalitat Valenciana el primer Plan integral de lucha contra el cáncer, y en su marco se desarrollaron importantes iniciativas como el **registro de tumores infantiles** y el **programa de detección precoz de cáncer de mama**.

La Conselleria de Sanitat continua mejorando los resultados y elabora el **Plan Oncológico 2002-2006**, **Plan Oncológico 2007-2010** y **Plan Oncológico 2011-2014** de la Comunidad Valenciana con el objetivo de disminuir la incidencia y mortalidad por cáncer y mejorar la calidad de vida de los pacientes.



2002-2006

## ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN

### Balance del Plan Oncológico 2002-2006

- La automatización de los **sistemas de información en cáncer**.
- La implantación del Programa de **cáncer hereditario**,
- La puesta en marcha de un programa **piloto de detección precoz de cáncer de colon**.
- La **mejora de los recursos sanitarios** para la atención oncológica.
- La **elaboración de oncoguías** para la mejora de la atención sanitaria



**Participación** de numerosos servicios y departamentos de la Conselleria de Sanidad, profesionales sanitarios implicados en la prevención, diagnóstico y tratamiento del paciente oncológico en la Comunidad Valenciana y con las asociaciones de enfermos oncológicos.



2007-2010

## ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN

### Balace del Plan Oncológico 2007-2010

#### Prevencción

- El portal de salud de la Comunitat Valenciana “**Cuídate**”
- La **vacuna** contra el **VPH**
- La **digitalización** del programa de prevención de **cáncer de mama**.
- La **extensión** de la cobertura del programa de prevención de **cáncer colorrectal**.
- La consolidación del **Programa de Cáncer Familiar**.

#### Asistencia

- La implantación de las **Oncoguías**.
- La incorporación de **protocolos de anatomía patológica** en el sistema de información de los servicios de anatomía patológica
- La normativa para el **regulación de tiempos recomendables** desde el diagnóstico hasta el plan terapéutico.
- El desarrollo de un **Plan de Cuidados Paliativos**

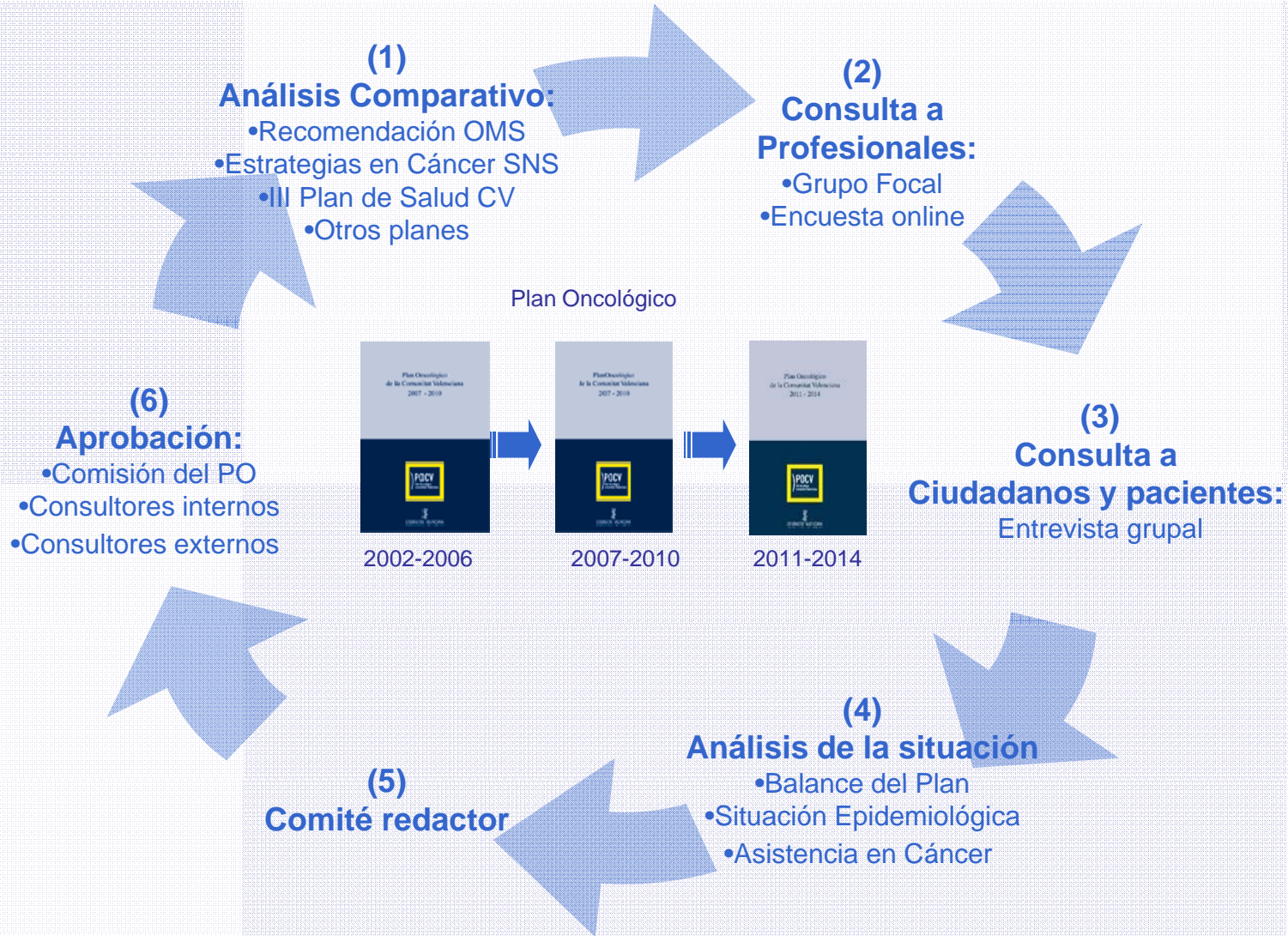
#### Sistemas de información

- La **disponibilidad** actualizada de información sobre la **incidencia en cáncer** en la CV a través del **sistema de información en Cáncer (NEOS)**.
- La **inclusión** en **SISVEL** de tumores de posible origen laboral.
- La mejora de la **continuidad asistencial** a través de los SI corporativos

La **investigación en cáncer** y el **nodo de biobancos oncológicos** de la red de biobancos

- La **colaboración** entre los servicios y departamentos de la Conselleria y la implicación y la participación activa de los profesionales y la población.

## METODOLOGIA DE ELABORACIÓN

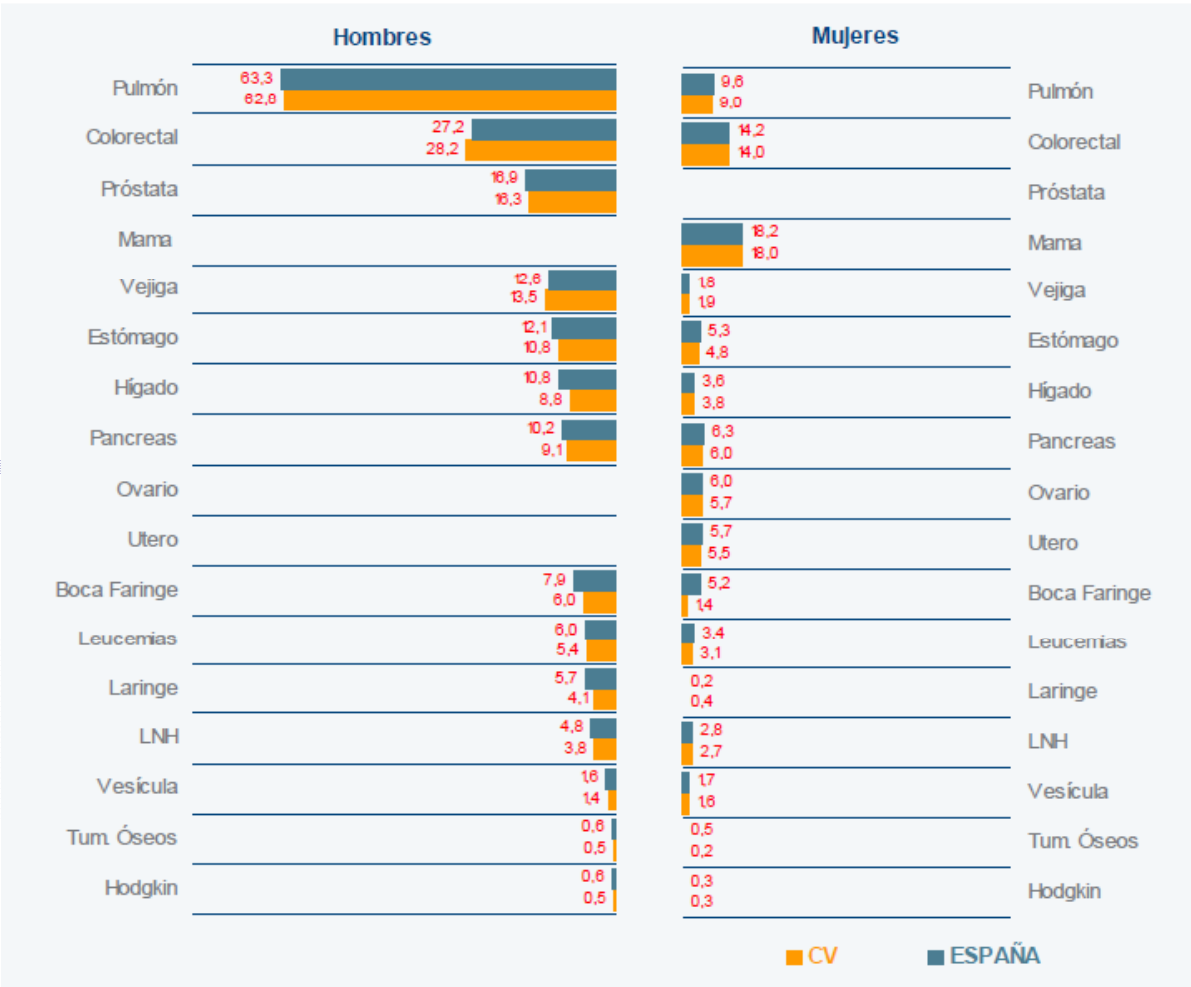


2011-2014



# ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN

Tasas ajustadas - ASR(E) - de mortalidad por grupos tumorales y sexo. CV 2009 / España 2008



ASR(E): tasas ajustadas por edad método directo (población estándar europea) por 100.000 habitantes  
 Fuente: Centro Nacional de Epidemiología y Registro de Mortalidad de la CV 2008  
 Elaboración: Servicio de Estudios Epidemiológicos y Estadísticas Sanitarias. DGISP

Situación Epidemiológica

Mortalidad

grupos tumorales y sexo. CV 2009 / España 2008



2011-2014

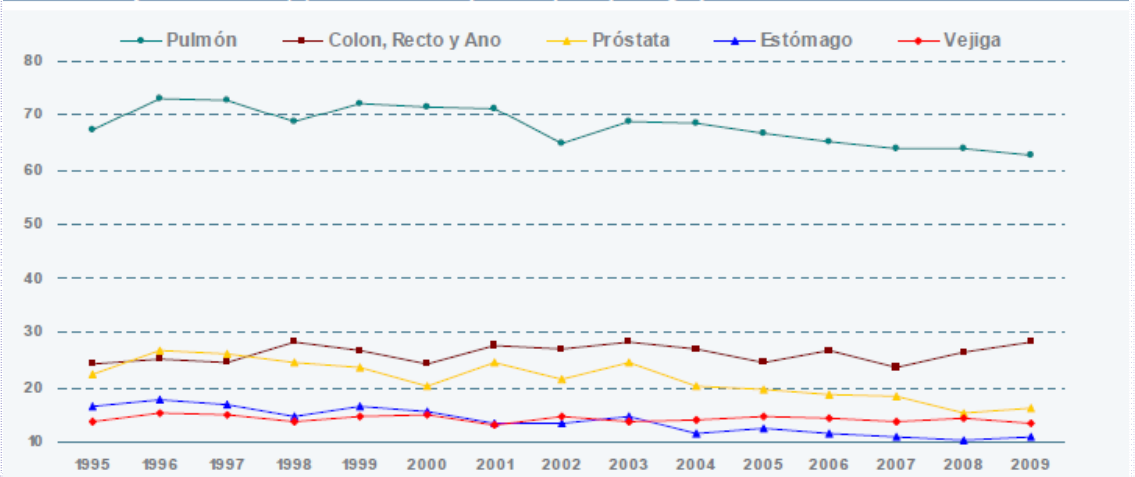


# ANALISIS DE LA SITUACIÓN

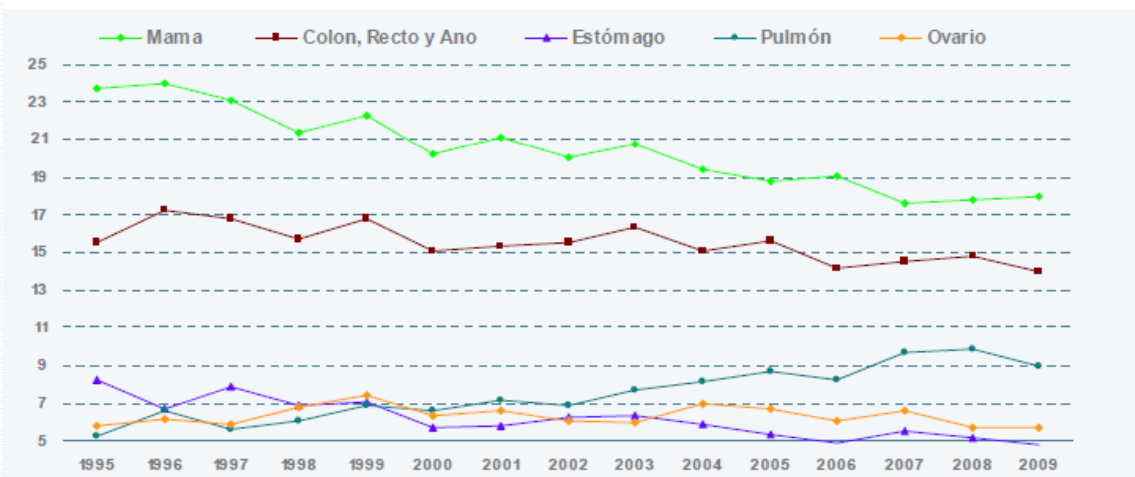
## Situación Epidemiológica Mortalidad

para principales grupos tumorales. CV 1995-2009.

Tasas ajustadas - ASR(E) - de mortalidad para los principales grupos tumorales. CV 1995-2009. Hombres



Tasas ajustadas - ASR(E) - de mortalidad para los principales grupos tumorales. CV 1995-2009. Mujeres



ASR(E): tasas ajustadas por edad método directo (población estándar europea) por 100.000 habitantes

Fuente: Registro de Mortalidad de la CV

Elaboración : Servicio de Estudios Epidemiológicos y Estadísticas Sanitarias. DGISP

2011-2014

Plan Oncológico  
de la Comunitat Valenciana  
2007 - 2010



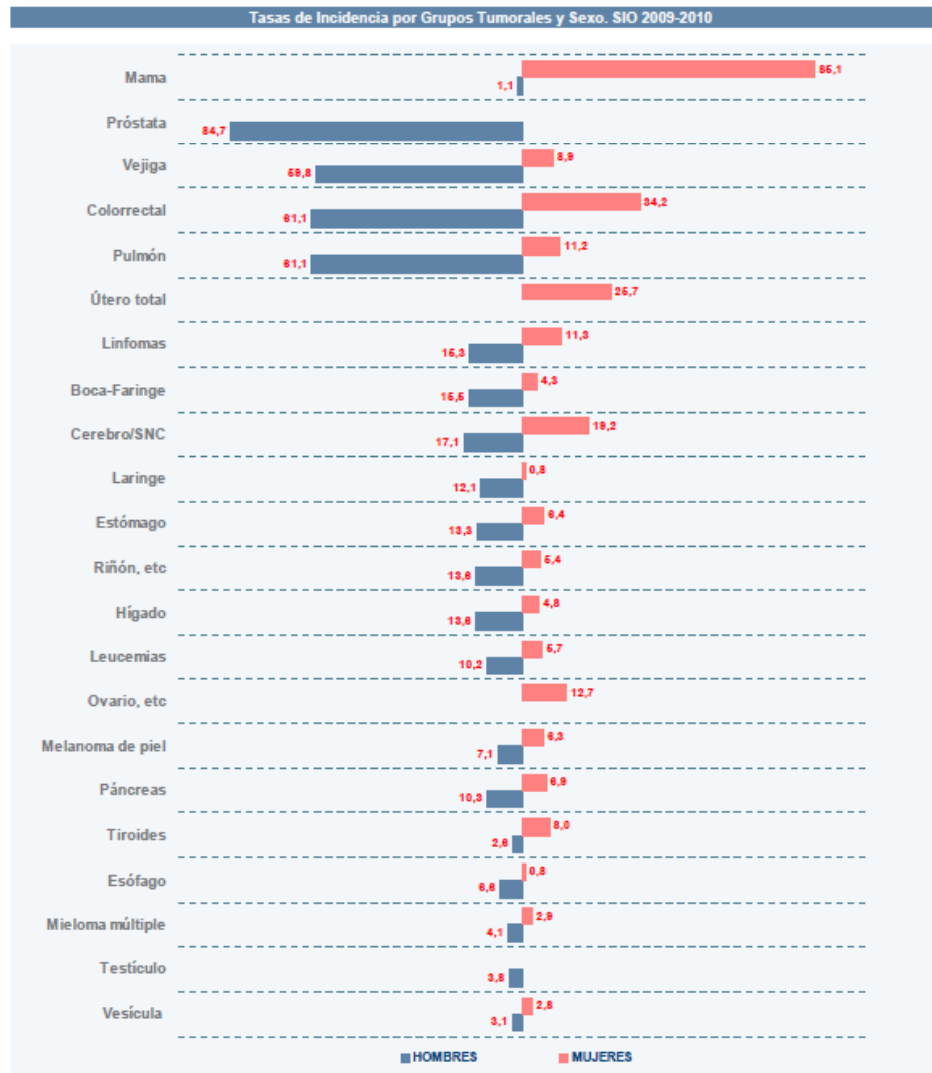
CONSEJERÍA DE SANIDAD

# ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN

Situación Epidemiológica

Incidencia

por grupos tumorales y sexo. CV 2009-2010



Fuente: Sistema de Información Oncológico.  
Elaboración: Servicio de estudios epidemiológicos y estadísticas sanitarias. DGSP.



## PLAN ONCOLOGICO 2011-2014

### Objetivos generales

- 1:-**Reducir la mortalidad por cáncer especialmente en personas con menos de 65 años y aumentar la supervivencia específicamente en los tumores de mama, colorrectal, próstata y pulmón acercando la a los estándares de excelencia.
- 2:-** Facilitar el acceso a la información sobre los factores de riesgo y estilos de vida relacionados con cáncer a toda la población, en particular a los grupos con mayores dificultades de acceso a la información.
- 3:-** Impulsar la colaboración con diferentes sectores para potenciar la vigilancia y disminuir los riesgos ambientales y laborales de cáncer.
- 4:-** Aumentar la detección precoz del cáncer, extendiendo el programa de detección precoz de cáncer colorrectal y mejorando la equidad en el acceso a los programas de detección precoz y protocolos ya establecidos (mama y cuello de útero).
- 5:-** Facilitar la toma de decisiones informadas de la población respecto a la participación en los programas de cribado de cáncer y otras intervenciones sanitarias.



## PLAN ONCOLOGICO 2011-2014

### Objetivos generales

- 6.-** Establecer circuitos que permitan el acceso rápido a las prestaciones diagnósticas, terapéuticas, de rehabilitación y/o atención de secuelas del cáncer.
- 7.-** Potenciar un abordaje biopsicosocial en la atención al cáncer, especialmente en niños y adolescentes.
- 8.-** Asegurar la atención adecuada y la continuidad asistencial en el seguimiento de las personas con historia de cáncer.
- 9.-** Establecer, impulsar y potenciar las áreas prioritarias de investigación oncológica y favorecer/fomentar la coordinación los grupos y redes de investigación oncológica.
- 10.-** Mantener, desarrollar y mejorar los sistemas de información en cáncer (SIC) para que puedan ser útiles en la monitorización y evaluación del plan oncológico y de las actividades relacionadas con la oncología.

2011-2014



## PLAN ONCOLOGICO 2011-2014

### Líneas estratégicas

**Sistema de Información**

**Prevención Primaria**

**Prevención Secundaria**

**Asistencia a pacientes con cáncer**

**Formación e Investigación**



## PLAN ONCOLOGICO 2011-2014

### Líneas Estratégicas, Objetivos y Acciones preferentes

#### Sistema de Información

##### Objetivos

- 1: Garantizar la vigilancia epidemiológica continuada del cáncer en la Comunitat Valenciana, **consolidando el Sistema de Información sobre Cáncer**, con niveles de exhaustividad y validez de los datos, que permita obtener información útil, oportuna y clara.
- 2: **Incrementar la información SIC**, en base a datos sobre características de los casos de tumores, que permitan la evaluación de aspectos clínicos y asistenciales señalados como relevantes en el Plan Oncológico.

##### Acción preferente

Actualización del sistema de codificación en Anatomía Patológica.

# La Vigilancia del Cáncer en los departamentos de la CV

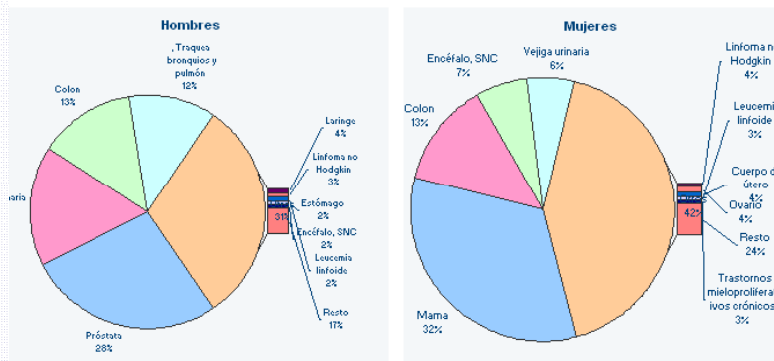
## Vigilancia CV : SIO Departamentos

### Informes por departamentos por año o por periodo



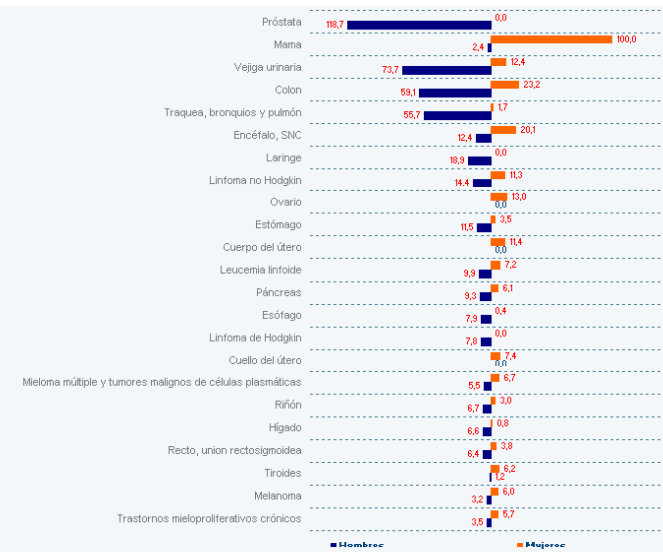
| Indicadores de incidencia estimada por cáncer. Dep. Alcoy. 2007. Hombres |                         |             |            |                            |                           |                   |
|--|-------------------------|-------------|------------|----------------------------|---------------------------|-------------------|
| CIE-10   | Grupo Tumoral           | Nº de Casos | Tasa Bruta | Ts Acumulada 0-74 años (%) | Ts Ajustada Pobl. Europea | L. de C. (95%)    |
| Todos  | Todos                   | 417         | 605,4      | 36,9                       | 473,5                     | ( 426,5 ; 520,5 ) |
| C00-C14  | Boca y faringe          | 7           | 10,2       | 0,6                        | 8,9                       | ( 2,2 ; 15,7 )    |
| C00  | Labio                   | 0           | 0,0        | 0,0                        | 0,0                       | ( 0,0 ; 0,0 )     |
| C01-C02  | Lengua                  | 1           | 1,5        | 0,1                        | 1,5                       | ( -1,6 ; 4,5 )    |
| C03-C06  | Boca                    | 0           | 0,0        | 0,0                        | 0,0                       | ( 0,0 ; 0,0 )     |
| C07-C08  | Glándulas salivares     | 0           | 0,0        | 0,0                        | 0,0                       | ( 0,0 ; 0,0 )     |
| C09  | Amígdala                | 1           | 1,5        | 0,1                        | 1,4                       | ( -1,3 ; 4,0 )    |
| C10  | Orofaringe              | 2           | 2,9        | 0,3                        | 2,6                       | ( -1,0 ; 6,2 )    |
| C11  | Nasofaringe             | 2           | 2,9        | 0,1                        | 2,6                       | ( -1,1 ; 6,3 )    |
| C12-C13  | Hipofaringe             | 0           | 0,0        | 0,0                        | 0,0                       | ( 0,0 ; 0,0 )     |
| C14  | Faringe no especificada | 1           | 1,5        | 0,0                        | 0,9                       | ( -0,9 ; 2,7 )    |
| C15  | Esófago                 | 7           | 10,2       | 0,5                        | 7,9                       | ( 1,7 ; 14,1 )    |
| C16  | Estómago                | 10          | 14,5       | 1,1                        | 11,5                      | ( 4,2 ; 18,8 )    |

Distribución porcentual de la incidencia estimada por grupos tumorales y sexo. Dep. Alcoy. 2007.



Fuente: Sistema de Información Oncológico  
Elaboración: Servicio de estudios epidemiológicos y estadísticas sanitarias. DGSP.

Tasas de incidencia por grupos tumorales y sexo. Dep. Alcoy. 2007.



Fuente: Sistema de Información Oncológico.  
Elaboración: Servicio de estudios epidemiológicos y estadísticas sanitarias. DGSP.

# Difusión

Portal de la Conselleria de Sanitat

Inicio Mapa Web Sugerencias Organigrama Usuarios Registrados

GENERALITAT VALENCIANA  
CONSELLERIA DE SANITAT


Direcció General de Salut Pública

- Sistema Básico de Vigilancia
- Red Centinela Sanitaria
- Estudios Epidemiológicos
- Enfermedades sometidas a vigilancia especial
- Registro de Mortalidad
- Enfermedades Renales
- Registro de Sida
- Cáncer
  - Legislación
  - Registro Tumores Infantiles
  - Registro Tumores Castellón
  - Sistema Información Oncológico
  - Mortalidad
  - Publicaciones
  - Enlaces de Interés
- Enfermedades Raras
- Salud Reproductiva
- Interrupción Volun. Embarazo
- Registro Mortalidad Perinatal
- Sist. Información Geográfica
- Enlaces del Área

*Direcció General de Salut Pública*  
*Àrea de Epidemiologia*

### Sistema de Información sobre Cáncer

En el año 2002 la Conselleria de Sanitat elaboró un **Plan Oncológico de la Comunidad Valenciana**, que orienta y define la política sanitaria frente al cáncer en nuestro territorio. Entre las principales líneas de acción del plan se encuentra el desarrollo de los sistemas de información de esta enfermedad.



El Sistema de Información sobre Cáncer de la Comunidad Valenciana tiene por objeto cubrir las necesidades de información epidemiológica de los tumores atendidos en los servicios sanitarios de la Comunidad Valenciana que permita el estudio de posibles diferencias en su distribución geográfica, el análisis de los factores asociados a su presentación, así como, el seguimiento sobre la evolución de la enfermedad y de las acciones para su control.

El Sistema de Información de Cáncer de la Comunidad Valenciana integra al Registro de Tumores Infantiles de la Comunidad Valenciana, el Registro de Tumores de Castellón y el Sistema de Información Oncológico de la Comunidad Valenciana.

Consultas y sugerencias





## PLAN ONCOLOGICO 2011-2014

### Líneas Estratégicas, Objetivos y Acciones preferentes

#### Prevención Primaria (1/2)

##### Objetivos

- 3:** Incrementar en un 5%, la población consumidora de dos o más frutas al día y/o dos o más hortalizas al día.
- 4:** Disminuir en un 8% la prevalencia de la población adulta que declara no realizar nada de ejercicio físico en su tiempo libre.
- 5:** Reducir la prevalencia del consumo de tabaco en mayores de 15 años para que no supere el 26,5%(30% en hombres y 23% en mujeres)
- 6:** Establecer un Sistema de Información y Vigilancia de factores de riesgo ambientales de cáncer en la Comunitat Valenciana
- 7:** Mejorar la información sobre factores de riesgo de cáncer de origen ambiental a pacientes, ciudadanos y profesionales, de la Comunitat Valenciana



## PLAN ONCOLOGICO 2011-2014

### Líneas Estratégicas, Objetivos y Acciones preferentes

#### Prevención Primaria (2/2)

##### Objetivos

**8:** Mejorar la información sobre los cánceres de posible origen laboral, facilitando su comunicación cuando puedan ser Enfermedad Profesional, a través del nuevo Sistema de Información Sanitaria y Vigilancia Epidemiológica Laboral (SISVEL) informatizado.

**9:** Mejorar las actividades sanitarias dirigidas a los trabajadores con riesgo de exposición a cancerígenos laborales.

**10:** Mejorar las coberturas vacunales de 3ª dosis en la vacunación frente al virus del papiloma humano, de manera que al final del periodo de vigencia del Plan se alcance de forma mantenida coberturas por encima del 80 %.

**11:** Mantener las coberturas vacunales de 3ª dosis en la vacunación frente al virus de la hepatitis B en recién nacidos por encima del 95 %.

##### Acción preferente

Difusión a la población de las recomendaciones del Código Europeo  
Contra el Cáncer



## PLAN ONCOLOGICO 2011-2014

### Líneas Estratégicas, Objetivos y Acciones preferentes

#### Prevención Secundaria

#### Objetivos

- 12: Extender** el programa de prevención de **cáncer colorrectal** a toda la Comunitat Valenciana
- 13: Mejorar el acceso** a los programas de **cribado y diagnóstico precoz** de cáncer disminuyendo desigualdades por género, edad, clase social, país de origen...
- 14: Promover la participación informada** de la población en los programas de cribado de cáncer
- 15: Incorporar los nuevos avances en el diagnóstico precoz del cáncer** según la evidencia científica.

#### Acción preferente

**Ampliar la cobertura del programa de Prevención de Cáncer Colorrectal a todos los departamentos de salud de la Comunitat Valenciana**



## PLAN ONCOLOGICO 2011-2014

### Líneas Estratégicas, Objetivos y Acciones preferentes

## Asistencia a pacientes con cáncer

### Objetivos

**16.- Establecer la resolución de los procesos oncológicos** como una de las prioridades del sistema sanitario público, disponiendo mecanismos efectivos, seguros y sostenibles para **agilizar la confirmación diagnóstica y el inicio del tratamiento**

**17.-Aplicar un plan de atención integral** por parte de un equipo multidisciplinar garantizando la continuidad de la atención desde la prevención primaria hasta los cuidados del paciente en fase terminal, de acuerdo con las opiniones y deseos del enfermo y que de lugar a informes en fases clave del proceso.

### Acción preferente

Promover y evaluar que la actuación clínica se base en

las guías de práctica clínica,

procesos asistenciales integrados y

protocolos de cada centro

y se lleve a cabo por equipos multidisciplinarios.



## PLAN ONCOLOGICO 2011-2014

### Líneas Estratégicas, Objetivos y Acciones preferentes

## Asistencia a pacientes con cáncer

### Objetivos

**18.-Adecuar e integrar los recursos de la red** para la asistencia oncológica, para ubicar al paciente en el mejor lugar terapéutico según el momento evolutivo de su enfermedad, con la **distribución óptima de los recursos.**

### Acción preferente

Protocolizar la asistencia de  
“personas con historia de cáncer”  
(largos supervivientes)  
según sus necesidades, avalada por la evidencia científica.



## PLAN ONCOLOGICO 2011-2014

### Líneas Estratégicas, Objetivos y Acciones preferentes

#### Asistencia a pacientes con cáncer

#### Objetivos

19.-Asegurar la atención multidisciplinar a niños y adolescentes diagnosticados de cáncer, potenciando el abordaje biopsicosocial

#### Acción preferente

Establecer circuitos de atención psicológica a pacientes de cáncer y sus cuidadores, con los servicios de salud mental de los departamentos y otros profesionales.



## PLAN ONCOLOGICO 2011-2014

### Líneas Estratégicas, Objetivos y Acciones preferentes

## Asistencia a pacientes con cáncer

### Objetivos

**20: Organizar un sistema de atención integrada al final de la vida para todos los pacientes de la Comunidad Valenciana, que reorganice, coordine y despliegue los recursos adecuados en atención primaria y hospitalaria, y que establezca mecanismos de coordinación con otros recursos.**

### Acción preferente

**Establecer programas de cuidados paliativos en todos los departamentos de salud alineados con las líneas directrices del plan**

**Desarrollar programas de formación de los profesionales en cuidados paliativos y comunicación, desde el nivel de enfermería y atención primaria hasta el nivel oncológico más especializado**



## PLAN ONCOLOGICO 2011-2014

### Líneas Estratégicas, Objetivos y Acciones preferentes

#### Asistencia a pacientes con cáncer Objetivos

- 21:** Garantizar una atención integral que responda a las necesidades expresadas por el paciente y su familia. Esta atención partirá de una Valoración biopsicosocial y un Plan de Atención Integral (PAI) realizados por un Equipo Multidisciplinar (EID) y basada en las mejores evidencias científicas y buenas prácticas.
- 22:** Fomentar la **participación activa del paciente** al final de la vida y su familia/cuidadores, de forma que se conviertan en los protagonistas del proceso asistencial y garantizar que reciban un trato digno.
- 23:** Facilitar la participación del paciente en la **toma de decisiones sobre su propia salud**.
- 24:** Establecer **espacios de encuentro con el movimiento asociativo** de los pacientes así como con las organizaciones de voluntariado a través de acuerdos y aportaciones económicas.
- 25:** Asegurar el derecho de los enfermos oncológicos al acceso a un tratamiento de calidad y equidad en toda la comunidad

#### Acción preferente

Ampliación del Decreto de libre elección en lo referente a la atención oncológica





## PLAN ONCOLOGICO 2011-2014

### Líneas Estratégicas, Objetivos y Acciones preferentes

## Formación e Investigación

### Objetivos

**26:** Potenciar la formación integral en cáncer entre los profesionales de la salud, de los medios de comunicación y agentes sociales utilizando las estrategias formativas más adecuadas, incluyendo el uso de nuevas tecnologías de la información.

**27:** Potenciar la investigación en cáncer

**28:** Consolidar el nodo de biobancos oncológicos de la red de biobancos.

### Acción preferente

Crear plataformas que favorezcan la coordinación e interrelación entre los investigadores y grupos de investigación en cáncer.

2011-2014



## PLAN ONCOLOGICO 2011-2014

- El plan oncológico de la Comunitat Valenciana, ha sido y es, un instrumento de mejora de la calidad de los servicios de salud, relacionados con el cáncer.
- Ha sido un *lugar de encuentro* entre profesionales sanitarios, administración sanitaria, pacientes y ciudadan@s, para la identificación de necesidades y de prioridades de intervención en cáncer.
- Ha permitido un avance sustancial en las líneas de prevención, de diagnóstico precoz del cáncer y en la atención multidisciplinar.
- Todo ello ha contribuido a la mejora de los indicadores de salud relacionados con el cáncer, especialmente disminución de la mortalidad y aumento de la supervivencia de los tumores más frecuentes.

2011-2014



# PLAN ONCOLOGICO 2011-2014

Muchas Gracias