

**LA SALUD PÚBLICA EN EL SIGLO XXI**

**I SIMPOSIO: CÁNCER COMO PROBLEMA DE  
SALUD PÚBLICA**

**“APRECIACIÓN CRÍTICA DEL CONTROL  
DEL CÁNCER EN EL PERÚ:  
EXPERIENCIA REGIONAL EN TRUJILLO”**

**DR. PEDRO ALBÚJAR**

Lima, 22 de Abril 2013

# EL CÁNCER EN TRUJILLO METROPOLITANO

## INCIDENCIA

- 640 casos nuevos por año.

Las tres principales localizaciones:

- **Hombres:** próstata, estómago y linfoma No Hodgkin, 42% de todos los cánceres.
- **Mujeres;** cuello uterino, mama y estómago, 53% de todos los cánceres.

## LA MORTALIDAD DE CÁNCER EN TRUJILLO METROPOLITANO - 2010

- Cáncer, primera causa básica de muerte entre 3807 defunciones.
- 525 muertes anuales.
- 60% la mortalidad en mayores de 65 años.
- 55% de la mortalidad afectó a mujeres.
- 2% fueron niños.

# EPIDEMIOLOGÍA DEL CÁNCER CÉRVICO UTERINO EN TRUJILLO

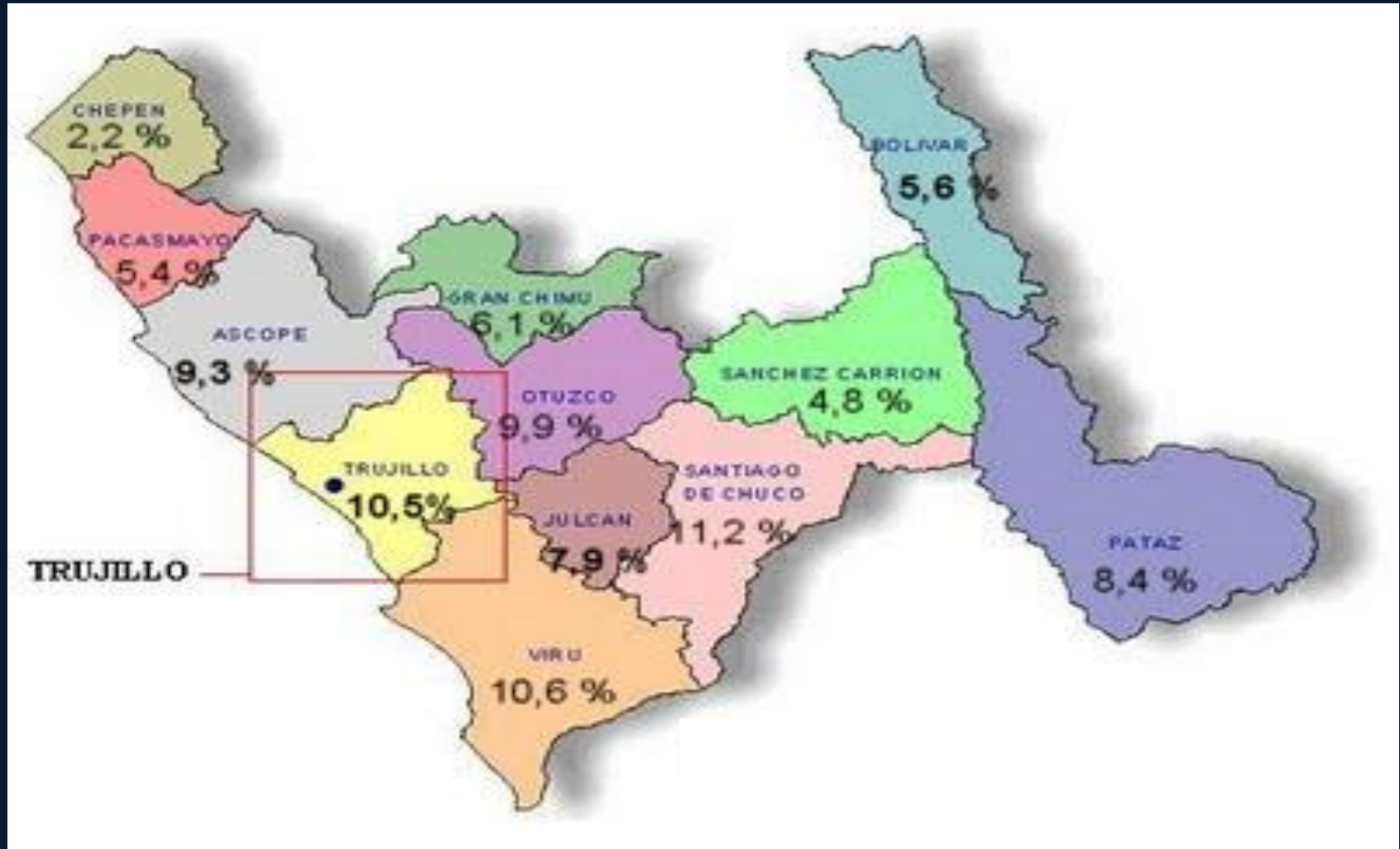
**INCIDENCIA:** 100 casos nuevos anuales

- **Frecuencia:** 25% de los cánceres de la mujer.
- **TEE:** 44 x 100 000 (> Haití, Nicaragua, Bolivia).
- **Tasa Acumulada** 5 % riesgo en población 0 – 74 años.

**MORTALIDAD:** 50 fallecimientos anualmente.

# COBERTURA DEL TAMIZAJE CITOLÓGICO EN LA REGIÓN LA LIBERTAD AÑO 2010

COBERTURA REGIONAL 9,0% (2010) 9,0% (1998) COBERTURA ESPERADA:70-80%  
POBLACIÓN FEMENINA DE RIESGO 692 828 < 25 - 64 AÑOS = 23% a 36%.



## **EVALUACIÓN DE LAS CITOLOGÍAS CERVICALES CON LESIÓN DE ALTO GRADO, UN AÑO DESPUÉS DEL RESULTADO**

- 64% no tuvieron seguimiento, biopsia confirmatoria ni tratamiento.
- Según la norma: para LEIA 100 por ciento deben estar tratadas a las seis semanas de emitido el informe citológico.

# EVALUACIÓN DEL TAMIZAJE CERVICAL EN LA REGIÓN LA LIBERTAD

- No se cumplen a cabalidad las normas de los programas de tamizaje.
- No existe control de calidad interno ni externo, ni supervisión.
- No hay coordinación intersectorial para la prevención del cáncer cervical.
  - INEN 2008, Norma Técnico Oncológica para el Tamizaje para aplicación a nivel nacional.
  - EsSalud: Guía de Práctica Clínica de Cáncer de Cuello Uterino.
  - El INS: Manual para diagnóstico citológico y supervisión de los Programas.

## EL REGISTRO DE CÁNCER DE TRUJILLO

- Los Registros de Cáncer son esenciales para cualquier programa nacional de control del cáncer.
- El Registro de Cáncer de Base Poblacional de Trujillo recopiló información entre 1984 y 2002. Los resultados fueron publicados en tres volúmenes de “Cancer in Five Continents” (IARC).
- IREN Norte ha asumido el Registro. Aún no ha publicado sus resultados.



# PROGRAMAS PARA EL CONTROL DEL CÁNCER EN EL PERÚ

- **Coalición Multisectorial:** Perú Contra el Cáncer: Plan Nacional para el Fortalecimiento de la prevención y Control del Cáncer 2006-2016.
- **Plan Esperanza:** Atención integral del cáncer y mejoramiento de los servicios oncológicos en el Perú.
- . **Ley Marco del Aseguramiento en Salud,** PEAS :21 categorías entre ellas cáncer.

# EL SISTEMA DE SALUD Y LOS OBSTÁCULOS PARA EL CONTROL DEL CÁNCER EN EL PERÚ

Académico Dr. Eduardo Pretell, Ex Ministro de Salud: “La Salud del Perú al Inicio del Nuevo Milenio”

## PROBLEMAS ESTRUCTURALES DEL SECTOR SALUD

- Sector salud fraccionado y con rectoría múltiple.
- Desorden normativo y duplicación de inversiones.
- Competencia funcional y normativa restringida.

# ¿ COMO ARTICULAR LOS SUBSISTEMAS DEL SECTOR SALUD PARA EL CONTROL DEL CÁNCER?

- Se han considerado dos posibilidades:
- El Seguro Público Unificado con la integración operativa (no estructural ni funcional) del MINSA y EsSalud .
- El Sistema Único de Salud.



*MUCHAS  
GRACIAS*