

VI

CONGRESO

ALATRO

Asociación Ibero Latinoamericana
de Terapia Radiante Oncológica



Acceso Global – Oncología Integrada - Radioterapia Avanzada

Mesa Redonda de Sociedades

Dra. Luisa Rafailovici

**Instituto Nacional del Cáncer
Vidt Centro Médico
Centro de Radioterapia San Martín**

Sociedad Argentina de Terapia Radiante Oncológica “SATRO”



- SATRO se fundó en diciembre de 1994, por iniciativa del Dr. Bernardo Dosoretz, uno de los maestros de la radioterapia Argentina
- SATRO cuenta con personería jurídica y su sede funciona en la Asociación Médica Argentina

Comisión Directiva SATRO 2016 - 2018

Presidente

Dra. Luisa Rafailovici

Vicepresidente

Dra. Estela Broda

Secretario General

Dra. Mabel Sardi

Secretario de Actas

Dra. Ana Mabel Martínez

Prosecretaria

Dra. Claudia Benavento

Tesorero

Dr. Carlos Cardiello

Protesorero

Dr. Hugo Donato

Vocales Suplentes

Dra. M. F. Díaz Vázquez

Dra. Carmen Castro

Dra. Catalina Pogany

Dr. Óscar Gómez Orrego

Dra. Carolina Chacón

Dr. Juan José Galarraga

Vocales Titulares

Dr. Gustavo Ferraris

Dra. María Luisa Filomía

Dr. Mario Di Nucci

Dr. José Máximo Barros

Dra. Lijia Aviles

Dra. Verónica Vázquez B.

Órgano de Fiscalización

Revisores de Cuentas Titulares

Dr. Sileno Falomo

Dr. Carlos Pizzo

Dra. Liliana Settembrini

Revisor de Cuentas Suplente

Dra. Patricia Claudia Bruno

Comité Científico

Dra. María Luisa Filomia

Dra. Luisa Rafailovici

Dr. Ricardo Alva

Dr. Jorge Oscar Chiozza

SATRO → Objetivos

Los principales objetivos de SATRO son:

- **Integrar** a todos los especialistas del país
- **Organizar eventos** científicos
- **Resolver y canalizar consultas** oficiales y planteos éticos
- **Cooperar** en temas relacionados con la especialidad con el Ministerio de Salud Pública, la Comisión Nacional de Energía Atómica (CNEA), la Autoridad Regulatoria Nuclear (ARN) y el Instituto Nacional del Cáncer (INC);
- **Asesorar** para el control de normas técnicas.

SATRO → Objetivos

- **Participar** en reuniones de Consenso en el enfoque multidisciplinario
- **Elaboración** de protocolos asistenciales
- **Actualización** de temas de la especialidad
- **Reuniones conjuntas** con Sociedades de especialidades afines
- **Realizar cursos** de pre-grado y post-grado

SATRO → Actividades

- **Reunión Científica Anual post Congreso del American Society for Radiation Oncology “ASTRO” Annual Meeting:** Iniciando esta actividad en el año 1997, tres años posterior a la creación de SATRO, durante 16 años consecutivos, cuyos disertantes son radioterapeutas y físicos de todo el país que hubieran concurrido al ASTRO o algún otro evento como ESTRO, etc. Asisten al mismo también profesionales de países vecinos
- **Best of ASTRO en Argentina:** Este evento se realizó con licencia de la American Society of Radiation Oncology “ASTRO”, en los años 2016 y 2017. En el mismo participaron profesionales de Argentina, Chile, Uruguay, Bolivia, Paraguay, Perú, Brasil, y Estados Unidos

SATRO → Actividades

- **Curso de Actualización en Protección Radiológica para Médicos Radioterapautas**, reconocido por la Autoridad Regulatoria Nuclear “ARN” según resolución 107/10. Este curso es obligatorio para renovar cada cinco años los permisos individuales de utilización de material radiactivo. En el mes de octubre de este año se realizó el 6to Curso, el mismo se realiza en conjunto con la Escuela de Graduados de la Asociación Médica Argentina “EGAMA”
- Se otorgan **auspicios y difusión** de actividades científicas de Sociedades afines

SATRO → Actividades

- **Participación en Jornadas y Congresos** de Sociedades afines con disertaciones en Simposios, Mesas Redondas, Reuniones de Expertos, Paneles de Discusión
- SATRO es integrante del **Programa Nacional de Consensos** Inter-Sociedades y Programa Argentino de Consensos de Enfermedades Oncológicas
- **Recertificación de la especialidad** para los Médicos Radioterapeutas, en conjunto con el Comité de Recertificación de la Asociación Médica Argentina “CRAMA”

SATRO → Actividades

- SATRO ha creado un **Capítulo de Jóvenes Radioterapeutas** destinado a estimular, no solo su participación, sino también la organización de distintas actividades de la especialidad. En el Best of ASTRO 2017 el Módulo de Cuidados Paliativos fue coordinado e integrado por jóvenes profesionales
- SATRO ha creado un **Capítulo de Radiocirugía** en el cual se está trabajando en la organización de sus actividades
- El **Comité de Publicaciones** de SATRO inició sus actividades en el año 2016 con la creación del Boletín Bibliográfico Digital SATRO. En el mes de noviembre se enviará en forma digital y se subirá para su descarga libre, en la página web de la Sociedad, el tercer número

SATRO → Actividades

SATRO cuenta con Página web:

www.satro-radioterapia.com.ar

Secretaría e Informes:

Sra. Rosario Val – Teléfono: +54911 63696348

E-mail: satro@fibertel.com.ar // xina_arg@hotmail.com

Instituto Nacional del Cáncer

Dra Julia Ismael
Agosto 2017



INC

Instituto
Nacional del Cáncer



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Un organismo rector en política pública del cáncer

- Creado por decreto presidencial 1286/2010 del 9 de septiembre de 2010.
- Ente descentralizado dependiente del Ministerio de Salud de la Nación.



Es responsable del
**desarrollo e
implementación de
políticas de salud**, así
como de coordinación
de acciones integradas
para la **prevención y
control del cáncer en
el país.**



INC | Instituto
Nacional del Cáncer



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

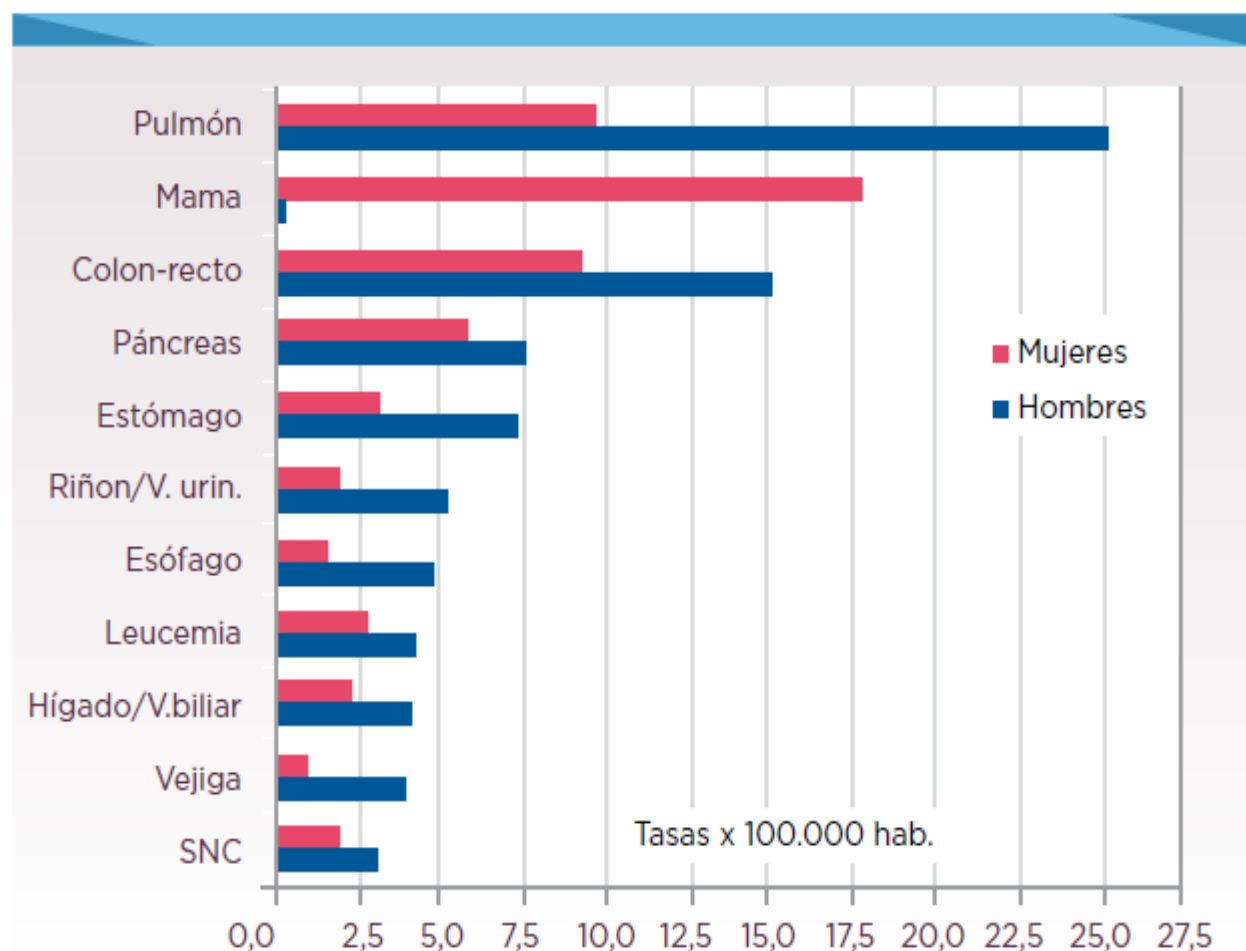
Objetivo

- Contribuir a la **disminución de la incidencia y mortalidad por cáncer en Argentina**
- Mejorar la **calidad de vida** de las personas afectadas con esta enfermedad.

Situación actual del cáncer en Argentina

- Segunda causa de muerte en el país
- Más de 100.000 casos nuevos anuales
- Cerca de 60.000 defunciones anuales
- 145 decesos por cada 100.000 habitantes por año

» Gráfico 18: Mortalidad por cáncer en hombres y mujeres según principales sitios tumorales.
Tasas estandarizadas por edad según población mundial estándar
por 100000 habitantes. Argentina, 2014



Fuente: SIVER / INC en base a datos de la DEIS. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2016.



INC | Instituto
Nacional del Cáncer



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

... y el futuro?

Estimaciones de la Agencia Internacional de Investigaciones en Cáncer (IARC) para el año 2035:

- Incremento del 50,2% en la incidencia de cáncer en nuestro país (56,2% de aumento en los hombres y 44,8% en las mujeres).
- Predicción de mortalidad: incremento del número de defunciones del 55,7% ambos sexos; 60,5% en hombres y 50,4% en mujeres.

Funciones esenciales

- Fortalecer una política de prevención y detección del cáncer
- Contribuir a fortalecer la disponibilidad y calidad de medios diagnósticos y terapéuticos adecuados
- Mejorar la calidad de los cuidados
- Facilitar el acceso a las medidas de soporte
- Mejorar el sistema de información y registro epidemiológico
- Elaborar una estrategia comunicacional en cáncer
- Promover la formación en las diferentes áreas
- Incentivar la investigación en cáncer

Funciones esenciales

- **Fortalecer una política de prevención y detección del cáncer**
- Contribuir a fortalecer la disponibilidad y calidad de medios diagnósticos y terapéuticos adecuados
- Mejorar la calidad de los cuidados
- Facilitar el acceso a las medidas de soporte
- Mejorar el sistema de información y registro epidemiológico
- Elaborar una estrategia comunicacional en cáncer
- Promover la formación en las diferentes áreas
- Incentivar la investigación en cáncer

Prevención, detección temprana y tratamiento

» Tabla 1: Prevalencia en porcentaje de población que refiere presentar los principales factores de riesgo. Argentina, 2005, 2009 y 2013

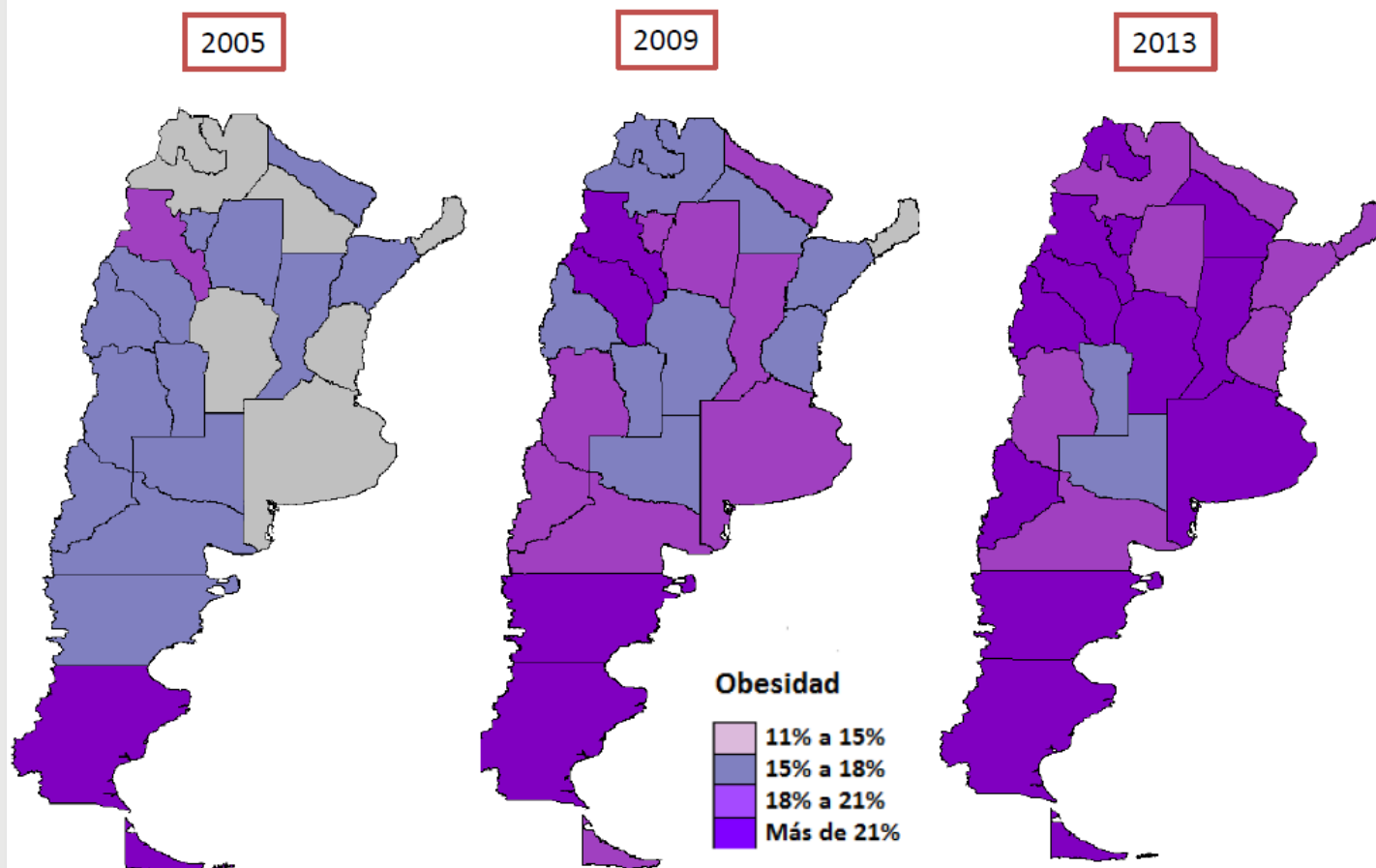
	2005	2009	2013
Bajo consumo de frutas y verduras	-	94,2	95,1
Exceso de peso	49,0	53,4	57,9
Tabaquismo	29,7	27,1	25,1
Consumo regular de riesgo de Alcohol	6,6	8,2	7,8
Actividad física baja	-	54,9	54,7



Fuente: Fuente: SIVER / INC en base a la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo para Enfermedades No Transmisibles 2013. Argentina, 2016.

Eliminando los factores de riesgo, podría evitarse hasta el 40% de los cánceres

Prevalencia de Factores de Riesgo en Argentina: Obesidad



Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005, 2009 y 2013

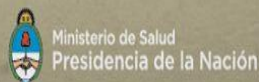
31 DE MAYO

DÍA MUNDIAL SIN TABACO



**EL TABACO CAUSA
EL 71% DE LAS MUERTES
POR CÁNCER DE PULMÓN.**

**Programa Nacional de
Control de Tabaco**



31 DE MAYO

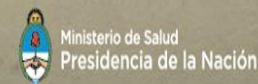
DÍA MUNDIAL SIN TABACO



**FUMAR CAUSA ENFERMEDADES
RESPIRATORIAS Y CARDIOVASCULARES.**

Y es factor de riesgo para los cánceres de:

-  pulmón
-  boca
-  laringe / faringe / esófago
-  riñones
-  cuello uterino
-  hígado
-  vejiga
-  estómago
-  colon y recto



Prevención, detección temprana y tratamiento

Rastreo o tamizaje: (screening)

Aplicación de un test a **población asintomática** con el fin de detectar una enfermedad o un factor de riesgo.

Constituye una forma de **prevención secundaria** de cáncer.

Población:

- Alta prevalencia
- Acceso a los servicios
- Adhesión

¿Qué características tiene que tener una enfermedad para un programa de tamizaje?

- Serias consecuencias en la salud
- Período preclínico detectable
- Enfermedad tratable
- Tratamiento precoz = modifica historia natural

¿Qué esperamos con el tamizaje?

La medida más importante de efectividad de una estrategia de tamizaje es la **disminución de mortalidad** por causa específica, comparada con una población general equivalente no sometida a tamizaje

Prevención, detección temprana y tratamiento

Programas nacionales de tamizaje



Programa Nacional de Cáncer de Mama



Programa de Prevención y Detección Temprana del Cáncer Colorrectal



Programa Nacional de Prevención de Cáncer Cervicouterino



INC

Instituto
Nacional del Cáncer



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Impacto del CM en la Argentina

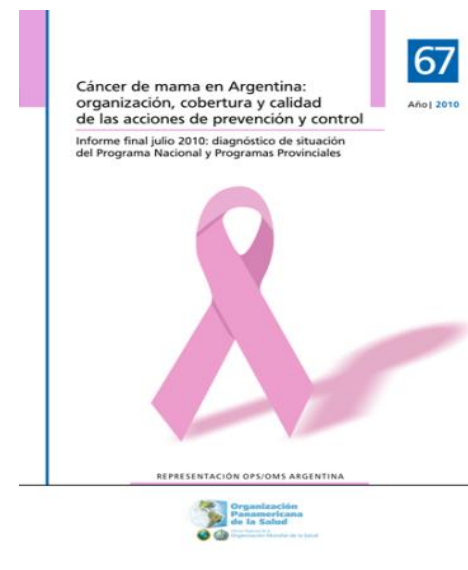
- **5522** muertes anuales y **19386** casos nuevos.
- Prevalencia 5 años → 68534
- Tasa incidencia estandarizada por edad/100.000 habs: **74**
- Tasa mortalidad estandarizada por edad/100.000 habs: **17,96 (2012)**
- Se estima una reducción anual de la mortalidad del **1,3%**
(IC95%= -1.7/-0.9) 2001=20,3 - 2011=17,73
- Estadío al diagnóstico (**>30% avanzados sector público**)
- Problemas con disponibilidad y accesibilidad a servicios de salud de calidad

SIVER-INC

Diagnóstico situacional OPS/OMS/MSAL (2009-2010)

Problemas detectados

- Subutilización de recursos físicos.
- Subutilización y baja capacitación de recursos humanos.
- Falta de sistemas de control de calidad.
- Falta de sistemas de información y monitoreo.
- Desarticulación del proceso de cuidado.
- Falta de guías de práctica.



EJES DEL PROGRAMA



EJES DEL PROGRAMA



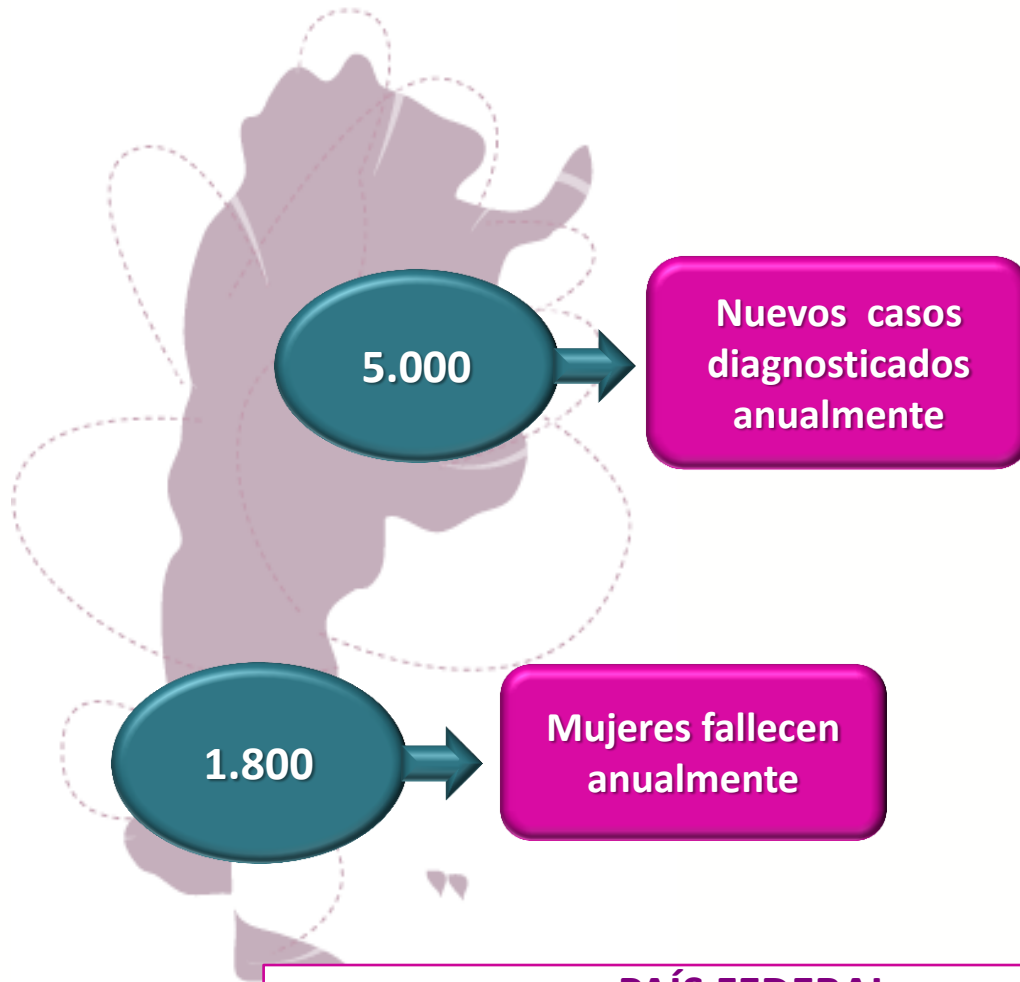
INC

Instituto
Nacional del Cáncer



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

EL CÁNCER CERVICOUTERINO EN ARGENTINA



MAYORES TASAS DE MORTALIDAD

- Mujeres sin cobertura de salud y/o acceso limitado a los servicios de salud.
- Mujeres con menor nivel económico [pobres, desempleadas, inactivas].
- Mujeres con menor nivel educativo.
- Mujeres jefas de hogar.

PAÍS FEDERAL

[24 provincias + CABA autónomas, con sus propios sistemas de salud, presupuesto y ministerios de salud]



INC

Instituto
Nacional del Cáncer

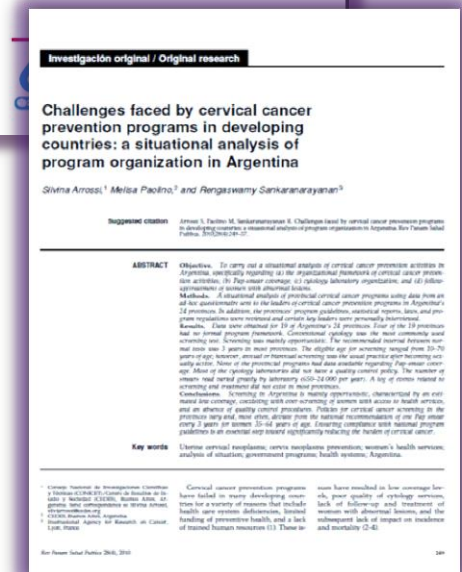
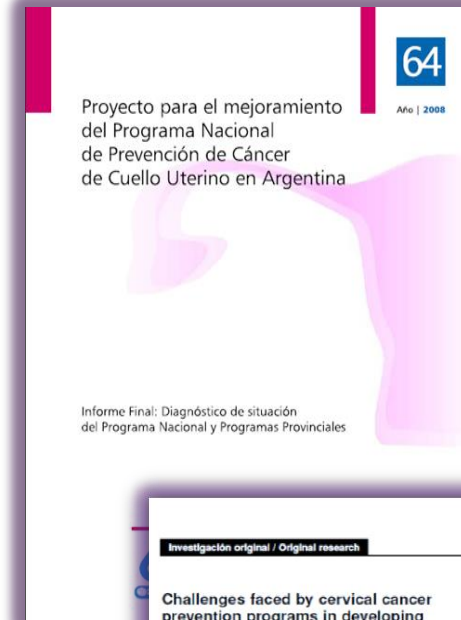


Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

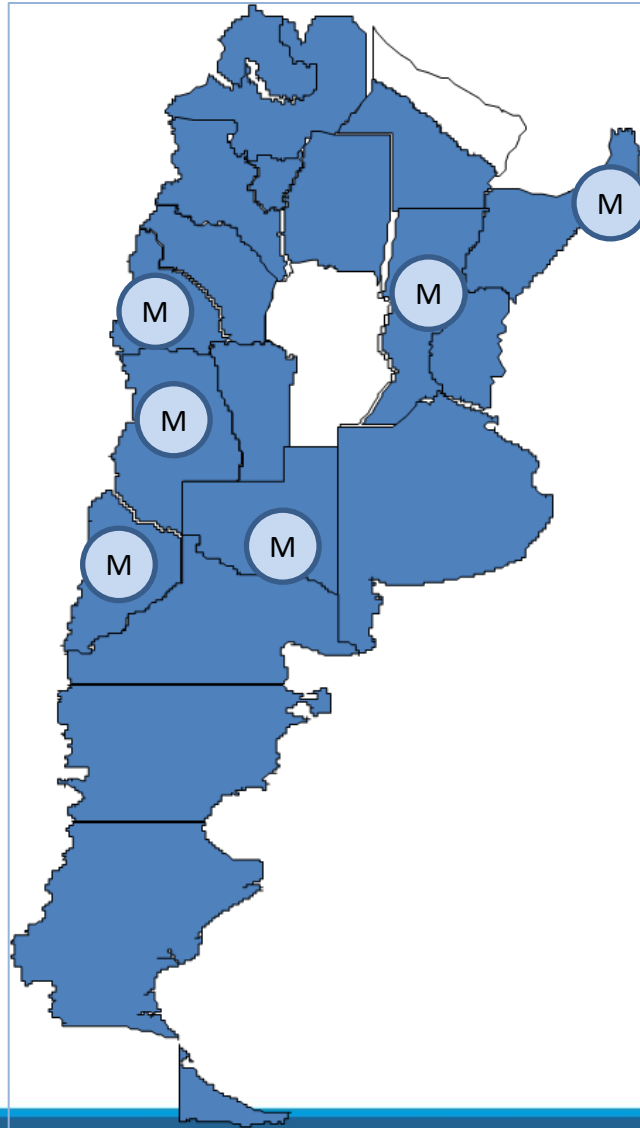
Fuente: PNPCC, 2015; Arrossi et al., 2008; Arrossi et al., 2007.

DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN [2007]

- **Ausencia de un programa organizado, tanto a nivel nacional como provincial.**
- **Baja cobertura en las mujeres de mayor riesgo:** tamizaje focalizado en las mujeres jóvenes, sobretamizaje.
- **Perdida de pacientes con resultados anormales.**
- **LABORATORIOS:** equipamiento obsoleto, falta de citotécnicos, ausencia de controles de calidad internos y externos.
- **Ausencia de un sistema de información para el monitoreo y evaluación programática.**



Implementación SITAM en provincias y lab AP



22 provincias
incorporadas

1.300.000 mujeres
registradas

Más de 500 usuarios
utilizando el sistema

Prov. que utilizan SITAM

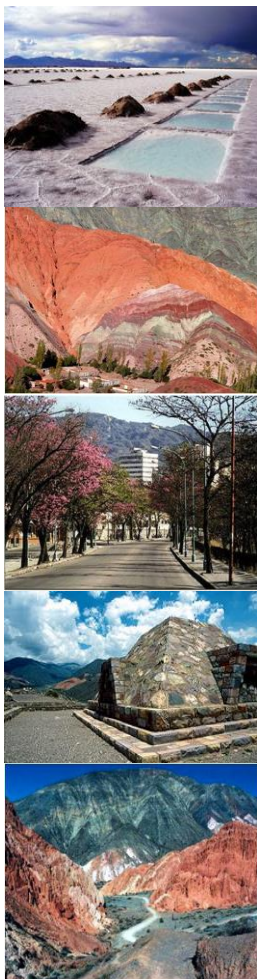
Prov. que aún no utilizan SITAM

Prov. migración de datos 

Fuente: Área SITAM, PNPCC.
Actualización: diciembre 2016

SITAM- CCU

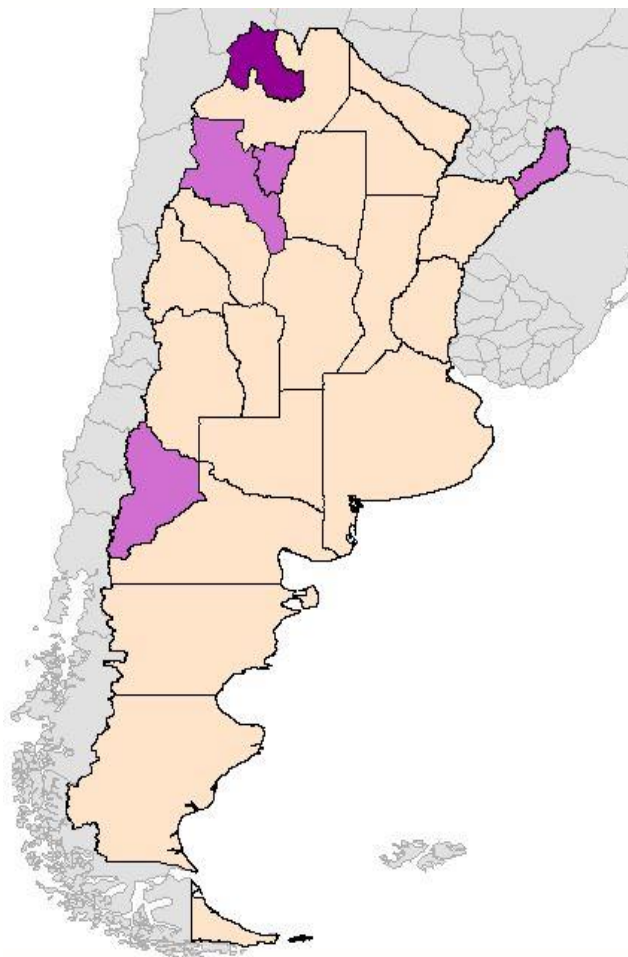
Proyecto EMA Test VPH como tamizaje primario (Jujuy 2012-14)



- **TME:** 12 X 100.000 mujeres
- **Compromiso político de las autoridades**
- **Test de VPH en el sistema público de salud:**
90.000 mujeres con cobertura de salud pública.

La Resolución 1472/2011 del Ministerio de Salud de la Nación aprueba “Proyecto de incorporación de la Prueba de VPH como Tamizaje Primario” en la Provincia de Jujuy.

Ampliación 2014 – 2017

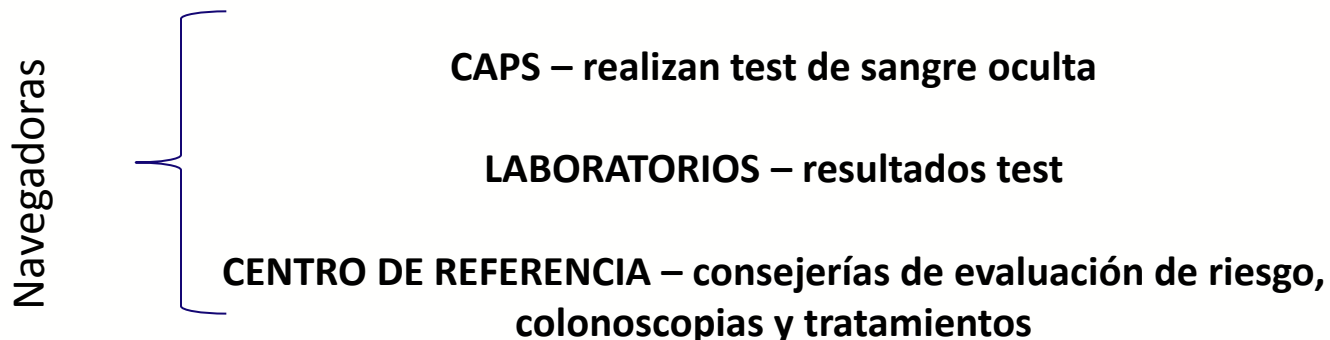


Nuevas provincias:

- Catamarca
- Misiones
- Neuquén
- Tucumán
- Buenos Aires

SITAM CCR. Fase I Pilotos Tucumán Misiones

Conformación de redes de derivación entre el primer nivel de atención y centros de referencia:



Tucumán

- ❑ 2014 áreas operativas Noreste, Yerbabuena y Concepción - Hospitales Centro de Salud Zenón Santillán y Hospital de Concepción como centros de referencia.
- ❑ 2015 áreas Sudeste, Aguilares y Alderete y el Hospital Padilla.
- ❑ 2016 todas las áreas de la provincia y el Hospital Avellaneda.

Misiones

- ❑ 2014 Zona sanitaria Capital, y el Hospital Madariaga como centro de referencia.
- ❑ 2015 Zona Norte y el Hospital SAMIC Eldorado.
- ❑ 2016 Zonas Centro y Sur y el Hospital SAMIC Oberá.

Programa Nacional de cuidado integral del niño con cáncer



Líneas de acción

- Estandarización de Procesos Diagnósticos y Terapéuticos: Red de Cuidado Integral del Niño con Cáncer
- Estrategia de Diagnóstico Oportuno: Cuando sospechar cáncer en el niño? Capacitación y nuevas prestaciones en plan SUMAR
- Etiqueta de Calidad CuIDO: mejora de la atención y el cuidado de los niños y adolescentes con cáncer, garantizando las condiciones necesarias para que los niños puedan ejercer sus derechos

Funciones esenciales

- Fortalecer una política de prevención y detección del cáncer
- **Contribuir a fortalecer la disponibilidad y calidad de medios diagnósticos y terapéuticos adecuados**
- **Mejorar la calidad de los cuidados**
- Facilitar el acceso a las medidas de soporte
- Mejorar el sistema de información y registro epidemiológico
- Elaborar una estrategia comunicacional en cáncer
- Promover la formación en las diferentes áreas
- Incentivar la investigación en cáncer

Evaluación de tecnología sanitaria

CONOCIMIENTO CIENTIFICO  TOMA DE DECISIONES



INC

Instituto
Nacional del Cáncer



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Evaluación de tecnología sanitaria

- Elaboración de distintos informes (evaluación de tecnología sanitaria, informes de costo efectividad de nuevas tecnologías, guías de práctica clínica).
- Evaluación de difusión e implementación de Guías de práctica clínica elaboradas por el área.
- Divulgación científica: diseño de cursos introductorios sobre uso racional de medicamentos y metodología

Funciones esenciales

- Fortalecer una política de prevención y detección del cáncer
- Contribuir a fortalecer la disponibilidad y calidad de medios diagnósticos y terapéuticos adecuados
- Mejorar la calidad de los cuidados
- **Facilitar el acceso a las medidas de soporte**
- Mejorar el sistema de información y registro epidemiológico
- Elaborar una estrategia comunicacional en cáncer
- Promover la formación en las diferentes áreas
- Incentivar la investigación en cáncer

Programa de Cuidados Paliativos

Líneas de acción

- Formación de RRHH: cursos virtuales, Cibersalud, materiales gráficos.
- Fortalecimiento de servicios y equipos de CP a nivel nacional y provincial: Redes de asistencia en los distintos niveles del sistema de salud para favorecer la accesibilidad
- Sistema de aseguramiento de opioides:
 - Producción pública de opioides
 - Farmacovigilancia: monitoreo y previsión presupuestaria. Vale Federal
 - Capacitación en el uso de opioides

Funciones esenciales

- Fortalecer una política de prevención y detección del cáncer
- Contribuir a fortalecer la disponibilidad y calidad de medios diagnósticos y terapéuticos adecuados
- Mejorar la calidad de los cuidados
- Facilitar el acceso a las medidas de soporte
- **Mejorar el sistema de información y registro epidemiológico**
- Elaborar una estrategia comunicacional en cáncer
- Promover la formación en las diferentes áreas
- Incentivar la investigación en cáncer

Vigilancia Epidemiológica

RITA | Registro Institucional
de Tumores de Argentina

SIVER | Sistema de Vigilancia
Epidemiológica y Reporte

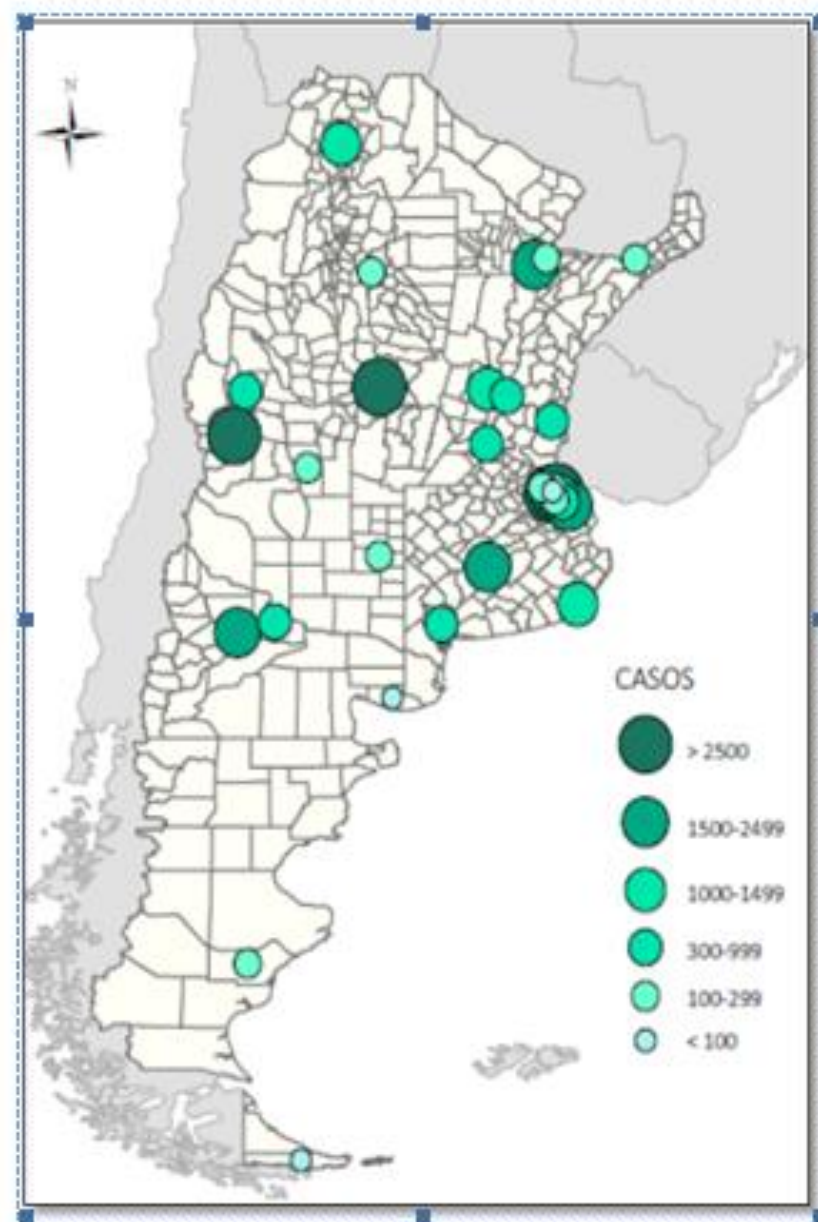
ROHA | Registro Oncopediátrico
Hospitalario Argentino

SITAM | Sistema de Información
de Tamizaje

CM | Cáncer de Mama
CCU | Cáncer Cervicouterino
CCR | Cáncer Colorrectal



Figura 1: Instituciones con RITAs activos con registradores contratados por el INCy voluntarios según cantidad de casos registrados. Argentina, al 30 de diciembre de 2015



Funciones esenciales

- Fortalecer una política de prevención y detección del cáncer
- Contribuir a fortalecer la disponibilidad y calidad de medios diagnósticos y terapéuticos adecuados
- Mejorar la calidad de los cuidados
- Facilitar el acceso a las medidas de soporte
- Mejorar el sistema de información y registro epidemiológico
- Elaborar una estrategia comunicacional en cáncer
- **Promover la formación en las diferentes áreas**
- Incentivar la investigación en cáncer

Programa Nacional de formación de recursos humanos en cáncer

Líneas de acción

- Programa de Becas de Formación de Recursos Humanos en Cáncer: becas de corta y larga duración
- Programa de rotación de residentes de medicina en especialidades oncológicas
- Formación de médicos de atención primaria de la salud
- Taller de capacitación en Enfermería Oncológica



CURSO VIRTUAL

Pesquisa de cáncer colorrectal

la visión del gastroenterólogo
y el endoscopista



CURSO VIRTUAL

Introducción a la Farmacia Oncológica

Cierre de inscripción: 7 de julio
Inicio: 31 de julio

Duración: 4 meses

Consultas: farmacologia.inc@gmail.com



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación



CURSO VIRTUAL

Introducción a la evaluación multidimensional y tratamiento del dolor por cáncer

Inicio: 28 de junio
Duración: 6 semanas

Consultas a:
cuidadospaliativos@inc.msal.gov.ar



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación



CURSO V

Se Cá en de

para
(no

Cier
Inic

Más

Enfermería en Oncología Pediátrica

Cierre de inscripción: 11 de agosto
Inicio: 1º de septiembre

Consultas: cursoenfermeriainc@gmail.com



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Funciones esenciales

- Fortalecer una política de prevención y detección del cáncer
- Contribuir a fortalecer la disponibilidad y calidad de medios diagnósticos y terapéuticos adecuados
- Mejorar la calidad de los cuidados
- Facilitar el acceso a las medidas de soporte
- Mejorar el sistema de información y registro epidemiológico
- Elaborar una estrategia comunicacional en cáncer
- Promover la formación en las diferentes áreas
- **Incentivar la investigación en cáncer**

Programa Nacional de investigación en cáncer

Líneas de acción

- Promover la formación de investigadores de calidad: Becas de Formación Inicial, Becas de Finalización de doctorado y posdoctorado;
- Impulsar el desarrollo de la investigación científica en cáncer en la Argentina: asistencia financiera
- Fomentar la investigación social y de implementación
- Incentivar la participación de los investigadores en espacios de formación e intercambio académico y científico

Una mirada al futuro

- Fortalecimiento de estrategias de control del cáncer.
 - Prevención: comunicación
 - Detección temprana: alta cobertura tamizaje
 - Cuidados Paliativos: integración de niveles de atención, redes y acceso
- Monitoreo estructurado de su funcionamiento e impacto a través de los registros de tumores (RITA) y de tamizaje (SITAM)

¿Qué estamos logrando?

- Investigación sobre la implementación de acciones de los programas del INC en prevención y diagnóstico oportuno: monitoreo, evaluación costo-beneficio, ensayos piloto.
- Articulación con diversos actores para investigación (grupos e investigadores independientes), instituciones académicas como centros de formación, sociedades científicas y ONGs, convenios con diversas jurisdicciones y sectores del Ministerio a fin de implementar los programas estratégicos del INC: PNCC

Resumen

- Vigilancia epidemiológica
- Prevención primaria: Disminución de los factores de riesgo
- Prevención secundaria: tamizaje cáncer de colon, mama y cuello uterino
- Cuidados paliativos: acceso a opiodes, producción publica, pregrado
- Investigación: Asistencia financiera, individuales
- Formación de recursos humanos en cáncer: becas presenciales, cursos virtuales.
- Cáncer infantil y hereditario.
- Mejora en los procesos: Guías de practica, Navegadoras



INC

Instituto
Nacional
del Cáncer

<http://www.msal.gov.ar/inc/>



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Gracias por su Atención

luisarafa@hotmail.com