



Ahora, soluciones

Un diagnóstico precoz
para un mejor pronóstico



Una iniciativa de



Contacto: OncoLAB@harmon.es

Índice

01. ¿Qué es OncoLAB?

02. ¿Quiénes componen OncoLAB?

03. Introducción: la importancia del diagnóstico precoz en cáncer.

04. Documento de soluciones: “Ahora, soluciones: un diagnóstico precoz para un mejor pronóstico”.



“
OncoLAB nace
con la vocación
de dibujar una
hoja de ruta
hacia la mejora
en el abordaje
del cáncer”

OncoLAB se ha constituido como un espacio de debate y reflexión integrado por sociedades científicas y asociaciones de pacientes

que se presta a ser un punto de encuentro con la administración sanitaria al fin de contribuir, con soluciones e innovaciones, al modelo de abordaje del cáncer.

Para llegar a esta meta, se ha implementado una metodología para trabajar soluciones en tres áreas específicas: (i) diagnóstico precoz para un mejor pronóstico, (ii) acelerar el acceso a la innovación, y (iii) promover prácticas de excelencia en el ámbito de la medición de resultados en salud.



Diagnóstico precoz para un mejor pronóstico



Acelerar el acceso a la innovación



Promover prácticas de excelencia en el ámbito de la medición de resultados en salud

¿Quiénes componen OncoLab?

OncoLAB cuenta con un Consejo Asesor integrado por representantes de las principales sociedades y asociaciones de pacientes del ámbito oncológico, encargado de determinar la hoja de ruta del proyecto, los contenidos a análisis y debate, así como la propuesta de soluciones y proyectos para mejorar en el abordaje del cáncer.

Composición:

Asociación Española de Investigación sobre el Cáncer (**ASEICA**), Fundación **Cris Contra El Cáncer**, Fundación **ECO**, Foro Español de Pacientes (**FEP**), Instituto de Investigación contra la Leucemia **Josep Carreras**, Grupo Español de Pacientes Con Cáncer (**GEPAC**), Fundación **Humans**, Sociedad Española de Oncología Radioterápica (**SEOR**), Sociedad Española de Anatomía Patológica (**SEAP**), Sociedad Española de Directivos de la Salud (**SEDISA**), Sociedad Española de Enfermería Oncológica (**SEEO**), Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátricas (**SEHOP**), y la Sociedad Española de Oncología Quirúrgica (**SEOQ**).

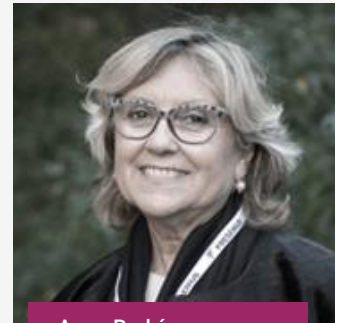
El Consejo Asesor cuenta también con la integración de expertos independientes: **Estela Moreno**, farmacéutico hospitalario adjunto del Servicio de Farmacia del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, el **Dr. Francisco Luis Gil**, director de la Dirección Transversal de Psicooncología del Instituto Catalán de Oncología (ICO), el **Dr. Jaume Molero**, radiofísico del Servicio de Física Médica y Protección Radiológica del Instituto Catalán de Oncología (ICO), el **Dr. José Tomás Navarro**, secretario general de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) y jefe del Servicio de Hematología Laboratorio del Instituto Catalán de Oncología (ICO), y el **Dr. Rafael Ramos**, responsable de Diagnóstico por la Imagen, Hospital Vithas Málaga y Centros de Especialidades en Vithas.



Consejo Asesor



Candela Calle
Directora



Anna Rodríguez
Coordinadora



La dirección del Consejo Asesor de OncoLAB corre a cargo de **Candela Calle**, directora general de la Fundació Sant Francesc d'Assís, y la coordinación la desempeña **Anna Rodríguez**, actualmente directora de Estrategia y Responsabilidad Social Corporativa del Instituto Catalán de Oncología.

Esta iniciativa cuenta con el impulso y colaboración de la compañía biofarmacéutica AstraZeneca.

PRIMERA FASE DE TRABAJOS:

Un diagnóstico precoz para un mejor pronóstico

Nos encontramos, actualmente, en un momento clave a la hora de avanzar en la lucha contra el cáncer.

Por un lado, la gestión de la pandemia ha derivado, de forma clara, en una concentración de recursos en torno a la lucha contra el coronavirus, lo que ha mermado las capacidades de hospitales y de la Atención Primaria para dar continuidad asistencial a los pacientes oncológicos. El Sistema Nacional de Salud se ha enfrentado a una intensa presión asistencial, desplazando y retrasando, de tal forma, la aplicación de herramientas fundamentales en el diagnóstico precoz del cáncer como son los programas de prevención primaria y los programas de cribado.

“ Cerca de cuatro de cada diez pacientes afectados por una enfermedad oncológica no accedieron al circuito asistencial o vieron retrasado su tratamiento durante la pandemia.²

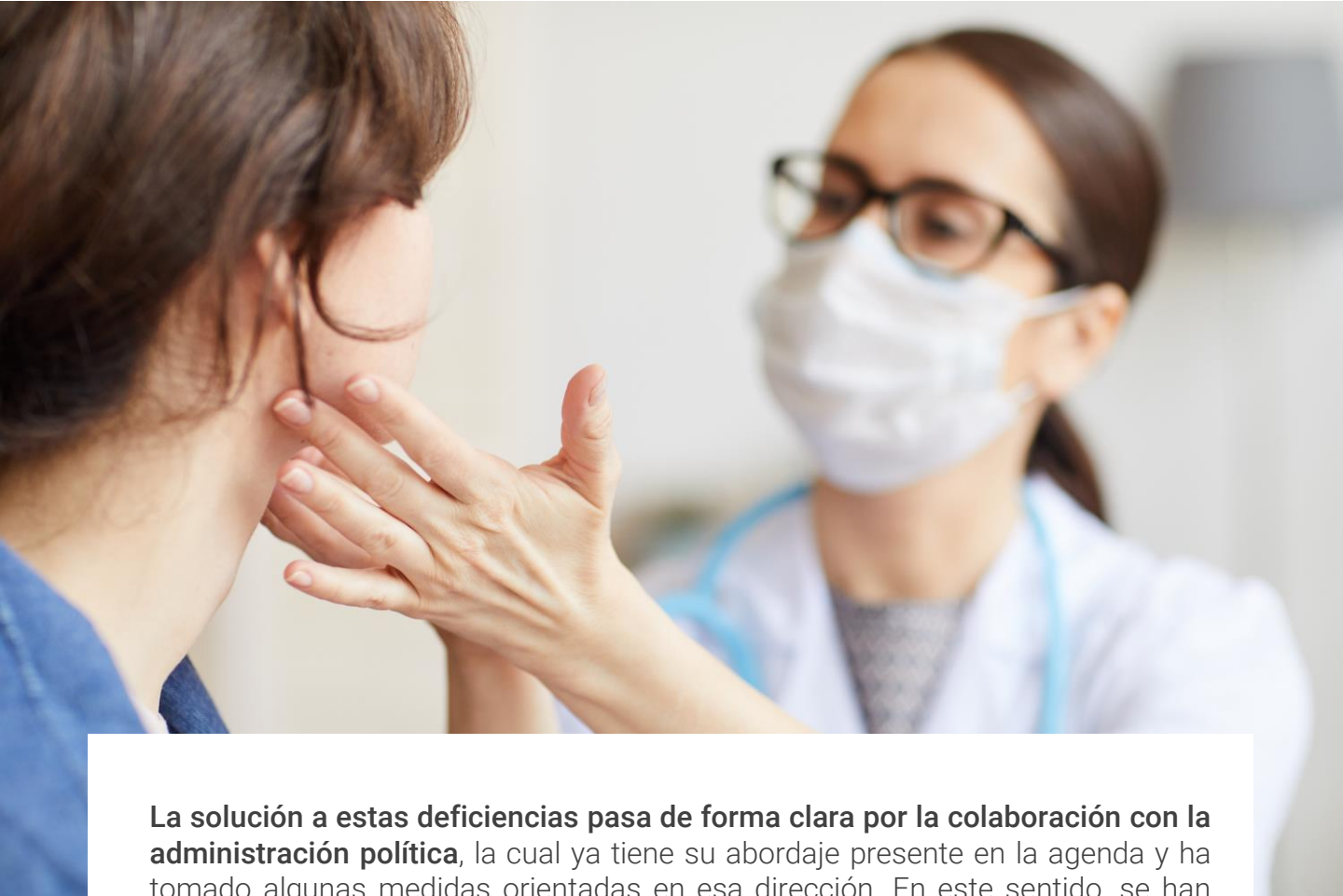
Por otro lado, el diagnóstico precoz también se vio limitado por las dificultades presentes en la telemedicina a la hora de evaluar signos y síntomas de sospecha en cáncer, así como por la escasa accesibilidad a pruebas complementarias. Al fin de ilustrar esta coyuntura con datos, a principios del 2021, la Sociedad de Oncología Médica (SEOM), avanzaba que **durante 2020 únicamente se habían diagnosticado uno de cada cinco casos de cáncer en España, es decir, un 20%, un recorte de aproximadamente 30.000 personas¹**. En otros parámetros, **cerca de cuatro de cada diez pacientes afectados por una enfermedad oncológica no accedieron al circuito asistencial o vieron retrasado su tratamiento²**, y durante el primer pico de la pandemia, **las nuevas derivaciones de estos pacientes descendieron un 37%³**. Si bien, en la actualidad, los programas de prevención y cribado y los circuitos de diagnóstico rápido han ido reanudando, poco a poco, su actividad, los mencionados retrasos han generado consecuencias negativas para muchos pacientes.



1 Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). "Las cifras del cáncer en España", España, 2021, p.6.

2 Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC). "Estudio: problemas y necesidades de los pacientes frente a la Covid-19", España, 2020, p.12.

3 European Society for Medical Oncology (ESMO). "Impact of the COVID-19 outbreak on cancer patient flow and management: experience from a large university hospital in Spain", España, 2020, p.1.



La solución a estas deficiencias pasa de forma clara por la colaboración con la administración política, la cual ya tiene su abordaje presente en la agenda y ha tomado algunas medidas orientadas en esa dirección. En este sentido, se han impulsado medidas sanitarias de promoción de la salud efectivas, se han reorientado los procesos asistenciales para reducir el tiempo de espera desde la sospecha al primer tratamiento o se ha fomentado la asistencia presencial en Atención Primaria para la evaluación de síntomas y sospechas, entre otras. Una línea de trabajo reforzada por la reciente actualización de la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud para incorporar los estudios genéticos o genómicos en patologías, hereditarias o no, que puedan beneficiarse desde el punto de vista asistencial de la búsqueda de biomarcadores diagnósticos, pronósticos o predictivos de respuesta al tratamiento.

“ Si bien estas medidas son necesarias, no resuelven el problema de fondo: la saturación del circuito asistencial por la pandemia ha creado un cuello de botella.

Hoy, más que nunca, **es necesario pensar en soluciones innovadoras que se instalen en las estrategias de diagnóstico precoz del cáncer, y es la función de este Consejo Asesor**: explorar, desde la práctica y experiencia, nuevos caminos y respuestas que nos acerquen cada vez más hacia la curación y mejora de la calidad de vida de los pacientes oncológicos.

Un diagnóstico precoz para un mejor pronóstico

1

Un nuevo modelo de cogobernanza para el cáncer. Se propone la **creación de un Grupo Asesor en cáncer con carácter multidisciplinar y organizado en torno al Ministerio de Sanidad que facilite la cooperación entre las 17 comunidades autónomas para dar una respuesta coordinada a las necesidades del cáncer en España, a sus consecuencias sociales y económicas.** Atendiendo al fuerte impacto que tiene el cáncer en nuestra sociedad, esta organización se pondrá a disposición de todos los órganos administrativos que forman el Gobierno al fin de atender el abordaje de la enfermedad cancerígena como una cuestión de Estado. En definitiva, el objetivo es situar el cáncer en una agenda política transversal e interdepartamental para un abordaje global y prioritario. Para tal fin, esta organización deberá integrar a representantes de las sociedades científicas, de las organizaciones de pacientes, de la industria y de las autoridades político-sanitarias. Para el diagnóstico precoz en cáncer, este modelo permitirá impulsar y compartir buenas prácticas para impulsar una política conjunta contra el cáncer.



2

Innovar en las campañas de comunicación en cáncer. Cuando hablamos de cáncer y promoción de la salud interviene una variable-barrera, la complejidad humana y las características psicológicas de los diferentes perfiles poblacionales. El cáncer sigue siendo un tabú para muchas personas; para los más jóvenes es algo ajeno y para muchas otras personas representa un temor que prefieren silenciar. Esto afecta de manera negativa al conocimiento y la corresponsabilización de la enfermedad y, así, a su prevención, diagnóstico precoz y tratamiento.



El estudio sobre los nuevos canales de información y la capacidad de adaptación de la sociedad a los mismos ha permitido adecuar el alcance y la efectividad de la comunicación. En salud, este nuevo paradigma se presenta como una oportunidad para **modernizar las campañas de información sobre el cáncer para adaptar cada mensaje a cada público objetivo.** De esta manera podremos acercar la información más valiosa para la prevención y el diagnóstico precoz (síntomas de los distintos cánceres, calendario de revisiones, etc) personalizándola en función del grupo poblacional al que queramos impactar (en función del género, la edad, considerando el nivel educacional, la cultura, etc). Para enriquecer esta función, se deben implicar a todos los agentes involucrados en el sistema sanitario, desde los centros médicos y hospitalarios hasta las farmacias.

Asimismo, se hace necesario **favorecer una cultura de la enfermedad más positiva y justa con la realidad de las innovaciones para el diagnóstico y tratamiento del cáncer.** Esta transición se puede aplicar en el desarrollo de un manual o código de comunicación para el cáncer y a disposición de las administraciones sanitarias y de los medios de comunicación. En definitiva, una comunicación más constructiva favorecerá la pérdida de miedo de muchas personas a acudir al médico ante la expresión de síntomas de la enfermedad y contribuirá, indudablemente, al diagnóstico precoz.

Acercar el sistema sanitario a la población. La actual congestión del sistema sanitario y, en especial, de la Atención Primaria, siguen condicionando el acceso al sistema sanitario de muchas personas, retrasando un posible diagnóstico y afectando a las posibilidades de supervivencia. No obstante, se considera que el actual marco de reformas que se están acometiendo desde la administración sanitaria para robustecer la Atención Primaria también ofrecen una oportunidad para acercar el sistema sanitario a la población. Por lo que se propone la **creación de un “teléfono de Atención al Cáncer” para la población general con sospechas de signos o síntomas de la enfermedad.** El objetivo es que este servicio contribuya no solo al diagnóstico precoz sino también a la formación en salud de la población sobre los signos y síntomas de la enfermedad oncológica.



Asimismo, la aplicación de la salud digital y la inteligencia artificial pueden ofrecer nuevas herramientas innovadoras de las que la asistencia sanitaria también se puede beneficiar. Para ello, es necesario invertir en la digitalización de los centros de salud y establecer un sistema de almacenaje de datos genéticos y clínicos de pacientes con cáncer que garantice el anonimato y el acceso de los investigadores a estos datos.

En este campo, el **desarrollo de una app para el diagnóstico en cáncer puede contribuir a romper las barreras del miedo e incrementar el conocimiento de la población sobre el cáncer.** Gracias a la inteligencia artificial, esta aplicación podría realizar pequeños estudios de evolución de la sintomatología y alertar y conectar a los servicios de salud. En base a las características básicas de la población, esta app podría emitir recomendaciones generales de salud y, específicamente, unas recomendaciones sobre los programas de detección precoz en marcha.

Mejoras en la formación continuada y sinergias con la Atención Primaria. La sintomatología de algunos cánceres puede manifestarse en sus etapas iniciales con clínica similar a procesos frecuentes y benignos. El reto de la Atención Primaria es reconocer cuándo esta sintomatología aparentemente benigna puede ser el inicio de una patología grave y que requiere estudio inmediato. Para dicha tarea, la **promoción de la formación continuada de los profesionales de la Atención Primaria es garantía de la actualización de conocimiento y de la mejora permanente de su cualificación todo lo cual contribuye a una mejor atención a pacientes y de un mejor funcionamiento de la organización sanitaria.** Ante el reto del diagnóstico precoz en cáncer, es fundamental incrementar las capacidades de las distintas profesiones sanitarias a través de la coordinación y sinergias de la financiación público y privada. OncoLAB aspira ser un punto de encuentro entre la administración pública, sectores privados y los profesionales sanitarios donde poder impulsar actividades de formación continuada adecuadas al paradigma oncológico y al acelerado avance de la Medicina.



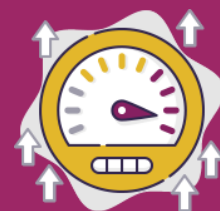
Con carácter general, desde las unidades docentes de los centros sanitarios es necesario desarrollar una formación continuada en habilidades de comunicación, y en guías de conversación de enfermedad grave. Ello favorecerá una mejora en la calidad asistencial, ayudando a avanzar en la información sobre la enfermedad que el paciente y los familiares precisan, dar la atención y el tratamiento que el paciente espera, basado en sus prioridades y valores, así como una mayor destreza en la gestión de escenarios difíciles de la práctica clínica.

Todo lo anterior mencionado, supondrá una mayor satisfacción del profesional con el trabajo realizado. Esta formación ayudará a la mayor tolerancia y adherencia a los tratamientos y pruebas médicas, y a las recomendaciones de cribado, en los programas de prevención y consejo genético, por parte del paciente y familia.

Ante el reto del diagnóstico precoz en cáncer, es fundamental incrementar las capacidades de las distintas profesiones sanitarias a través de la coordinación y sinergias de la financiación público y privada. OncoLAB aspira ser un punto de encuentro entre la administración pública, sectores privados y los profesionales sanitarios donde poder impulsar actividades de formación continuada adecuadas al paradigma oncológico y al acelerado avance de la Medicina.

5

Extender los programas de cribado a aquellos grupos de alto riesgo en los que el diagnóstico precoz puede reducir la mortalidad. La puesta en marcha de programas de cribado ha supuesto un impacto favorable en el manejo de determinadas patologías oncológicas como el cáncer de mama, de cuello uterino, próstata, y el cáncer colorrectal. En éstas, se ha producido un aumento en las tasas de diagnóstico precoz con el consiguiente impacto favorable en la supervivencia. Bajo esta premisa, y considerando las evidencias respecto al beneficio que supone implementar nuevos cribados, tal y como reconoce la Estrategia en Cáncer del Sistema Nacional de Salud, se deberían **extender los programas de cribado a aquellos tipos de cáncer en los que el diagnóstico precoz sea determinante para identificar la enfermedad en una primera etapa tratable**, antes de que los síntomas se hayan desarrollado y así, tener más posibilidades de éxito. En definitiva, el Sistema Nacional de Salud en España debe **avanzar en consonancia a las necesidades de la salud poblacional, actualizar la Cartera de Servicios y adecuar los recursos de financiación para permitir y asegurar la equidad y cohesión en la atención oncológica en el territorio nacional.**



Una de las oportunidades identificadas para la mejora en el diagnóstico es el reconocimiento de los biomarcadores como una prestación dentro del Sistema Nacional Salud, aunque habrá que garantizar que sean accesibles a todos los hospitales y corregir, en consecuencia, las inequidades para procurar que se incorporen de manera homogénea. Para ello se propone **crear una red óptima de diversificación o de traslados de muestra a las redes de hospitales de referencia.**

Otras de las soluciones que se plantean para la mejora en el acceso a los programas, técnicas y marcadores de cribado es la **creación de un registro de participación en estos programas, de carácter público y privado, que permita su trazabilidad y control.**

Finalmente, la adecuación de la financiación de los programas de cribado es esencial para su eficiente aplicación por lo que se propone **pormenorizar el presupuesto en función de las necesidades de los recursos humanos, del material fungible, y de materiales técnicos.**

6

Apoyo a la investigación de nuevos métodos diagnósticos. Potenciar el uso de nuevas técnicas de diagnóstico y seguimiento del cáncer no invasivas y que permitan ahorrar tiempo y recursos resulta clave para un diagnóstico en estadio temprano. Es el caso de la técnica de la biopsia líquida, que permite, con una simple analítica, conocer la misma información que una punción o una cirugía y, además, llevar un seguimiento del progreso de la patología. Esta solución permite, además, que estas pruebas sean accesibles a todo el mundo, por la simplicidad en la obtención de las muestras (una extracción de sangre) y de la facilidad en la creación de circuitos que permitan centralizar los análisis de éstas en laboratorios de hospitales y/o de unidades de referencia.



El Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia del Gobierno de España y, en concreto, el PERTE Salud de Vanguardia, ofrece la oportunidad de desarrollar una tecnología validada clínicamente para aplicar este método diagnóstico.

7

Soluciones para el mejor acceso de los pacientes a los recursos diagnósticos. Se propone la **adopción de un “Código Cáncer”**, un procedimiento de actuación sanitaria destinado al reconocimiento precoz de los signos y síntomas del cáncer que active, asimismo, una priorización de atención y remisión al especialista. Al fin de procurar un diagnóstico temprano y garantizar la asistencia a los pacientes que accedan al sistema a través de esta vía, se propone la reserva de franjas horarias para poder priorizar la atención a estos pacientes.



Asimismo, se propone el **fomento de la colaboración público-privada para reducir los plazos de acceso al diagnóstico precoz**. La disponibilidad de un abanico más amplio de recursos y la coordinación entre ambos tipos de servicios ha demostrado ser no solo útil, sino fundamental, en muchos momentos de dificultad del Sistema Nacional de Salud. Además, esta condición debería ser un garante equidad y accesibilidad para patologías como el cáncer para la cual el tiempo es determinante. Lógicamente, esta colaboración se deberá desarrollar salvaguardando el marco de la lógica de los valores del Sistema Nacional de la Salud, estos son: la cobertura universal y la financiación predominantemente pública.

Más allá de la perspectiva clínica, los determinantes sociales de la salud también son objeto de estudio y consideración de este grupo. Uno de los determinantes que causa más graves inequidades es la dispersión de la población rural. Debido a la dispersión territorial, las zonas rurales se ven afectadas por las variables de financiación autonómica donde, consecuentemente, afecta más el acceso a los recursos diagnósticos. Para paliar esta situación, OncoLAB se disponen las soluciones anteriormente mencionadas: teléfono de Atención al Cáncer y el desarrollo de una aplicación para el diagnóstico en cáncer.

También se plantea en este punto el déficit de adhesión al sistema de determinados colectivos o sectores sociales. Para ello, se propone la **creación de convenios con los agentes sociales, fundaciones especializadas, asociaciones de pacientes y organizaciones sociales para impactar en sectores de la población que no acceden al sistema**.

Establecer el riesgo individual de desarrollar cáncer. Otra de las propuestas que pueden cambiar significativamente el diagnóstico precoz, es la **creación de un índice clínico de riesgo para cada usuario del sistema de salud que permita ponderar el acceso prioritario a la evaluación precoz de la enfermedad.** Este índice se puede desarrollar en base a estudios sobre los factores de riesgo del cáncer centrados en grupos grandes y bien definidos de personas. Los investigadores en cáncer han identificado muchos de los principales factores ambientales que contribuyen al cáncer, como fumar en el caso del cáncer de pulmón y la luz del sol en el caso del cáncer de piel o genéticos como la agregación familiar de cáncer. Para dicha tarea, se debe potenciar la utilidad de la historia clínica en la cual se pueden incluir el conjunto de variables estructuradas necesarias para determinar el riesgo de cáncer que se recogen durante la consulta y, principalmente, en las primeras visitas de vida del paciente.



Es importante, además, **tener un registro unificado de cáncer hereditario, para identificar rápidamente a las personas con predisposición genética a desarrollar un tumor.** Además, identificar a las familias de riesgo que son portadoras de mutaciones desconocidas es importante para avanzar en la detección de nuevas variantes hereditarias.

La medicina personalizada en el diagnóstico precoz y la medicina de precisión en la predicción de riesgo están abriendo posibilidades apasionantes de cara al futuro por lo que es esencial seguir potenciando el conocimiento y la investigación en este campo. En este sentido es de máxima importancia **apoyar la digitalización de la información genética y clínica de los pacientes (anonimizados) con cáncer para poder analizar los datos de forma global mediante tecnología de inteligencia artificial (IA).**

OncoLAB

Una iniciativa de **AstraZeneca** 

Contacto: OncoLAB@harmon.es