



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas



“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

PRINCIPALES RESULTADOS DEL INEN PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL CÁNCER EN EL MARCO DEL PLAN ESPERANZA

JULIO 2011 - SETIEMBRE 2016

Lima, Setiembre 2016



PERÚ

**Ministerio
de Salud**

**Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas**



“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

Agradecimientos

Directores Ejecutivos de los Departamentos Asistenciales y Administrativos
Comisión de Salud Global
Comisión de Trasplante de Médula Ósea
Comisión de Programas Presupuestales
Coordinaciones Generales Institucionales Asistenciales y Administrativas
Escuelas de Excelencia



PERÚ

**Ministerio
de Salud**

**Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas**



“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

Edición: Oficina de Comunicaciones

Jefatura Institucional

Dra. Tatiana Vidaurre Rojas

Sub Jefatura Institucional

Dr. Julio Elias Abugattás Saba

Secretaría General

Abog. Moisés Alberto Navarro Palacios

Direcciones Generales Asistenciales

Dirección de Control del Cáncer

Dr. Carlos Ortiz Santos

Dirección de Medicina

Dr. Henry Leónidas Gómez Moreno

Dirección de Cirugía

Dr. Edgar Amorín Kajatt

Dirección de Radioterapia

Dr. Gustavo Javier Sarria Bardales

Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento

Dra. Marga Encarnación López Contreras

Oficina Generales Asesoramiento y apoyo Administrativas

Oficina de Planeamiento y Presupuesto

MC. Duniska Tarco Virto

Oficina General de Administración

C.P.C. Gustavo Dávila Vidal

**PERÚ****Ministerio
de Salud****Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas****“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”****ÍNDICE**

1. Introducción	4 - 5
2. Impulsando la cobertura oncológica universal para la atención oncológica integral	5 - 13
3. Impulsando la prevención y la detección temprana del cáncer	13 - 17
4. Acercando los servicios oncológicos a la población: el inen viene transfiriendo conocimiento e innovación para la prevención y el control del cáncer y estandariza los servicios como parte de las acciones de descentralización de servicios oncológicos a nivel nacional.	17 - 21
5. Renovación y mejoramiento de la oferta del servicio en el inen para la oncología personalizada, mínimamente invasiva y de precisión.	21 -22
6. El INEN viene ejecutando un programa de renovación tecnológica en equipamiento biomédico así como el acondicionamiento de los ambientes asistenciales a fin de mejorar aún más la calidad de la atención a los pacientes. Todo ello en base a los lineamientos establecidos en el “plan esperanza”	22 - 25
7. Movilizando a la sociedad para el control del cáncer	25 - 27
8. El INEN se consolidó como centro de excelencia en el manejo y prevención del cáncer formando médicos especialistas en prevención y detección temprana de dicha neoplasia.	28 - 32
9. Fortalecimiento de los establecimientos de salud a nivel de gobierno regional y local en materia de prevención y control del cáncer.	32 - 33
10. Convenio suscrito en el marco de prevención y control del cáncer para la implementación de: preventorios, unidades, servicios, departamentos de oncología; actividades de promoción y prevención; actividades sociales y otros.	33 - 34
11. Instituciones hermanas	34 - 35
12. Miembro activo de la red científica internacional especializada en cáncer	35 - 36
13. Mejorando el financiamiento para la prevención y control del cáncer mediante el presupuesto por resultados	36 - 40
14. Bibliografía	41 -43



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas



“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

1. INTRODUCCIÓN

Plan Nacional para la atención integral del Cáncer y el mejoramiento del acceso a los servicios oncológicos en el Perú “Plan Esperanza”, es el resultado de 76 años de desarrollo oncológico que viene impulsando el INEN hacia un Perú libre de cáncer avanzado y con atención oncológica integral, constituyéndose en todo un reto técnico científico que se ha hecho realidad en virtud de la decisión política del Estado Peruano y del acompañamiento de la sociedad civil.

En el Perú se ha consolidado un Plan Nacional de Prevención y Control del Cáncer con un modelo muy original e innovador, basado en la perspectiva de la población y el paciente, que integra funcionalmente al sector salud a nivel nacional, regional y local; enlazando las diferentes instituciones en los diferentes niveles de gobierno y con la sociedad civil, con rutas y presupuestos independientes para acciones multiinstitucionales y multisectoriales, que abordan el continuo del proceso salud-enfermedad en forma integral y multi-transdisciplinaria; mediante la promoción de la salud, prevención, detección temprana del cáncer, tratamiento oncológico, cuidados paliativos y soporte complementario, que conlleva a un conjunto de intervenciones con productos y metas que se vinculan a un presupuesto público intangible y medido por resultados, que le da sostenibilidad, promoviendo de esta manera acciones de prevención y atención oncológica integral que se proyectan al paciente oncológico, a su familia y a la comunidad.

Financiamiento para la prevención y control del cáncer

El Plan Esperanza se sostiene en el modelo técnico de Presupuesto por Resultados que es el principal medio de financiamiento público para la prevención y atención oncológica integral. Este modelo, cuyo diseño se basa en evidencia técnica y científica, ha sido desarrollado entre el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) y el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) en coordinación con el Ministerio de Salud (MINSA), implementándose el modelo piloto del Programa Presupuestal de Prevención y Control de Cáncer en el año 2011, que se inicia con la implementación de la prevención de cáncer en 10 regiones del país, y se modifica el año 2012 en una versión ampliada que incluye entre otros, la prevención vinculada a la atención oncológica integral, brindando además protección financiera a la población de menores recursos.

Cobertura Oncológica del Seguro Integral de Salud (SIS): Protección Financiera para la población de menores recursos

Mediante el Seguro Integral de Salud (SIS) se ha mejorado significativamente la cobertura de atención oncológica integral, brindando protección financiera para todos los tipos de cáncer en la población de escasos recursos económicos afiliadas al SIS, siendo el convenio entre el INEN/FISSAL (Fondo Intangible Solidario) el que desarrolla y viabiliza el modelo técnico de protección financiera vinculado al Presupuesto Por Resultados, con fondos dedicados e independientes, para la cobertura de los cánceres más frecuentes y procedimientos de alto costo que representan alrededor del 80 % de la carga económica

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

del tratamiento oncológico. Para los otros tipos de cáncer y las complicaciones oncológicas, también se ha ampliado sustancialmente la cobertura del SIS.

¿A quiénes brinda protección económica el Plan Esperanza?

En la actualidad, el Plan Esperanza protege a más de **15'079,371** millones de peruanos de escasos recursos, afiliados al SIS Gratuito, quienes pueden acudir al establecimiento de salud más cercano para recibir atención de promoción, prevención y si tuviera un diagnóstico de cáncer recibirán tratamiento oportuno y cuidados de manera gratuita.

¿Cómo acceder al Plan Esperanza?**¿Qué tipo de servicios brinda el Plan Esperanza?****2. IMPULSANDO LA COBERTURA ONCOLÓGICA UNIVERSAL PARA LA ATENCIÓN ONCOLÓGICA INTEGRAL**

Con el Plan Esperanza desde el año 2012 hasta el 2015, el número acumulado de pacientes atendidos dentro de los 10 tipos de cáncer considerados en el PpR 024 es de 203,498 a nivel nacional para el diagnóstico definitivo, estadaje y tratamiento integral del cáncer. Asimismo, el número acumulado de pacientes atendidos gratuitamente por ser afiliados al SIS, en todos los tipos de cáncer, es de 174,620.

En el INEN, con el Plan Esperanza en el 2012 hasta setiembre de 2016, el número acumulado de pacientes atendidos es 335,594, de los cuales 255,647 recibieron atención oncológica integral y 79,947 atención preventiva. Asimismo, en este período, el número acumulado de pacientes atendidos gratuitamente con afiliación al SIS fue de 187,247, de los cuales 150,225 fueron pacientes con cáncer y 37,022 pacientes sin cáncer con chequeo médico preventivo.

Asimismo, en virtud de la ejecución del Plan Esperanza, las cifras previas que se muestran en el INEN, representan 94,653 personas en condición de pobreza, entre pacientes nuevos y

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

continuadores, que han sido beneficiados con la prevención y la atención oncológica integral gratuita por su afiliación al SIS, siendo 65,061 con cáncer y 29,592 sin cáncer; registrándose 75,997 afiliaciones nuevas al SIS desde el Plan Esperanza, que reciben al 100% la totalidad de los beneficios de cobertura oncológica y preventiva gratuita, en todas las etapas del proceso salud enfermedad, siendo 44,307 con diagnóstico de cáncer y 26,277 sin cáncer.

En ese sentido, de enero de 2012 a setiembre de 2016, en el INEN, se han atendido a 187,119 personas, de los cuales 121,705 fueron personas con cáncer y 65,414 personas sin cáncer con chequeo médico preventivo gratuito. Asimismo, en virtud de la ejecución del Plan Esperanza 94,653 personas en condición de pobreza entre nuevos y continuadores, de los cuales 65,061 son personas con cáncer, quienes han sido beneficiados con el tratamiento oncológico integral gratuito por el SIS, registrándose 75,997 afiliaciones nuevas al SIS dentro del Plan Esperanza recibiendo la totalidad de los beneficios con una cobertura al 100% en todas las etapas de la historia de la enfermedad.

Es muy importante mencionar que el gasto de bolsillo de los pacientes atendidos en el INEN en condición de pobreza beneficiarios del Plan Esperanza, ha disminuido de 58.10 % en el año 2009 a 6.10 % en setiembre del año 2016 y la población SIS que recibe la cobertura oncológica gratuita se ha incrementado de 17.20% en el año 2009 a 70.20 % en setiembre del año 2016.

Es pertinente subrayar que desde el 2009 al 2011 la cobertura oncológica gratuita por el SIS era muy limitado y por paciente cubría básicamente prevención y estudios diagnósticos; sin embargo, a partir del año 2012 con la ejecución del Plan Esperanza dicha cobertura oncológica alcanza el 100%, comprendiendo desde la prevención hasta el tratamiento integral en su totalidad para todas la neoplasias (prevención, detección temprana y diagnóstico definitivo, tratamiento oncológico integral, cuidados paliativos y soporte complementario).

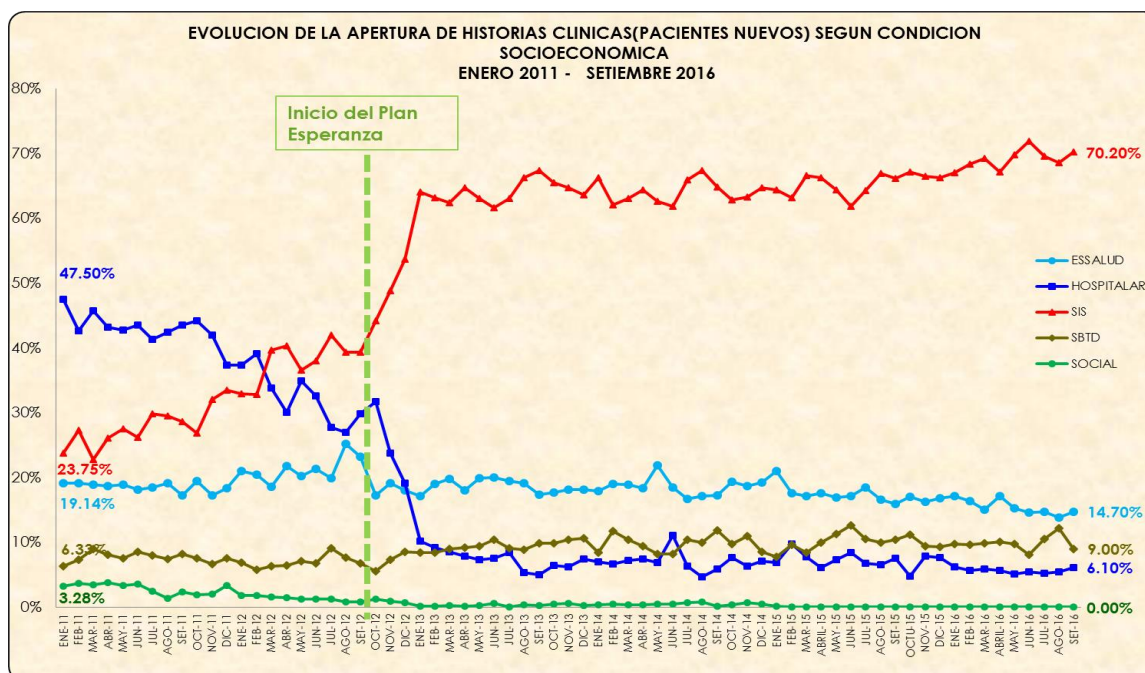
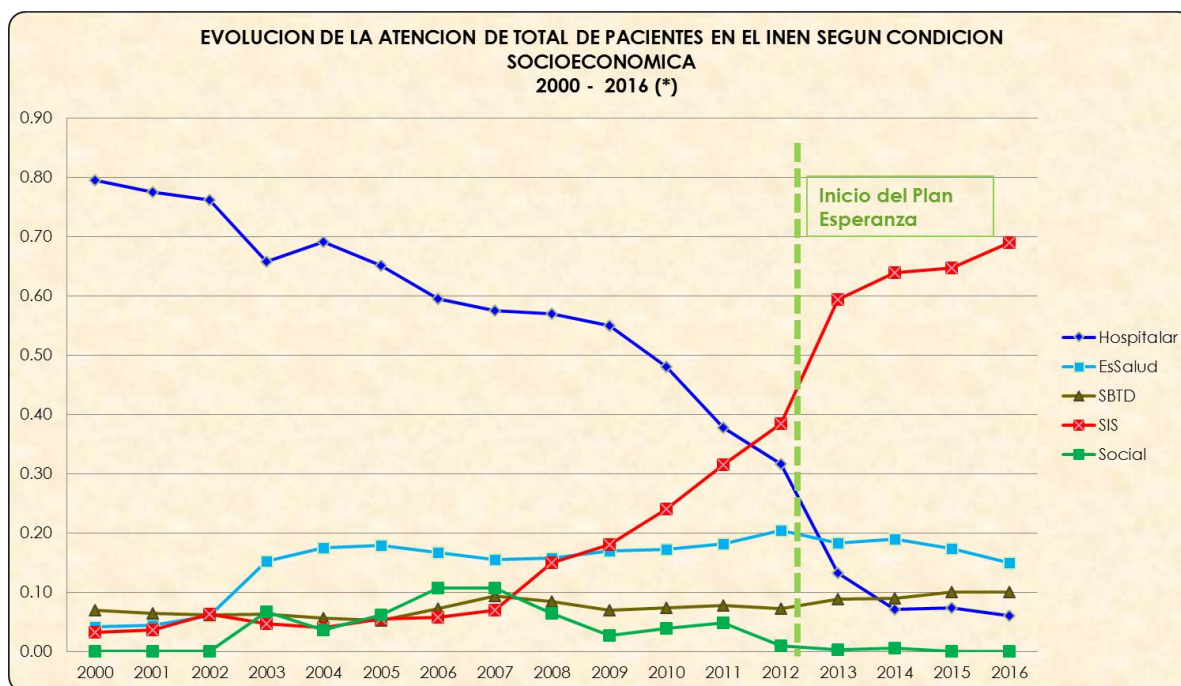
**Atención del Total de Pacientes en el INEN 2009 a 2016(Enero- Setiembre)
Condición Socio Económica Baja**

AÑO	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016 (Ene-Set)
SIS Cobertura Básica				SIS y/o FISSAL Cobertura Total				
SIS (FISSAL + SIS)	17.20%	23.10%	31.40%	38.40%	63.70%	64.31%	65.87%	70.20%
HOSPITAL + SOCIAL (Gasto de Bolsillo + Fondo Ayuda INEN)	58.10%	51.70%	42.70%	34.00%	8.20%	7.33%	6.67%	6.10%
Total	75.30%	74.80%	74.10%	72.40%	71.90%	71.64%	72.54 %	76.30%

El gasto de bolsillo de la población en condición de pobreza beneficiaria del Plan Esperanza, ha disminuido de 58.1 % en el año 2009 a 6.10% en el año 2016 (Enero – Setiembre) y la cobertura oncológica gratuita por el SIS se ha incrementado de 17.2% el año 2009 a 70.20 % el año 2016 (Enero-Setiembre)

Fuente: Oficina de Informática - INEN

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”



“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

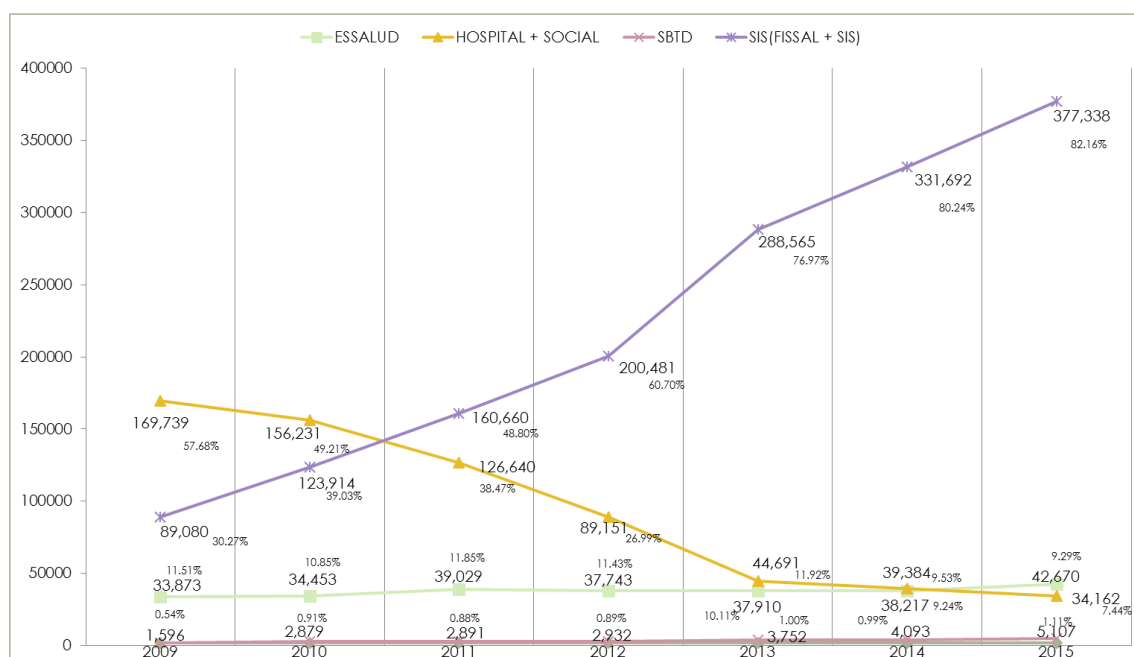
PROYECCIÓN PLAN ESPERANZA EN EL INEN

Incremento Estimado al 2016 (Crecimiento de 5% estimado)

Periodo de Filiación de Pacientes	AÑO DE ATENCIÓN								Proy. 2016 (Ene -Dic)
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016 (Ene-Set)	
Total Pacientes Continuadores	30,346	31,266	31,624	32,600	34,817	36,148	37,962	36,905	37,500
ANTES DEL 2009	30,346	24,357	20,903	18,100	16,692	14,901	13,598	10,722	
AÑO 2009	13,326	6,909	4,276	3,331	2,866	2,494	2,212	1,785	
AÑO 2010		13,747	6,445	4,090	3,285	2,818	2,496	1,938	
AÑO 2011			14,755	7,079	4,524	3,601	3,078	2,496	
AÑO 2012				15,215	7,450	4,685	3,800	3,019	
AÑO 2013					15,339	7,649	4,899	3,716	
AÑO 2014						16,055	7,879	4,797	
AÑO 2015							17,336	8,432	
AÑO 2016								13,693	18,203
TOTAL PACIENTES	43,672	45,013	46,379	47,815	50,156	52,203	55,298	50,598	55,703

Fuente: Informática INEN

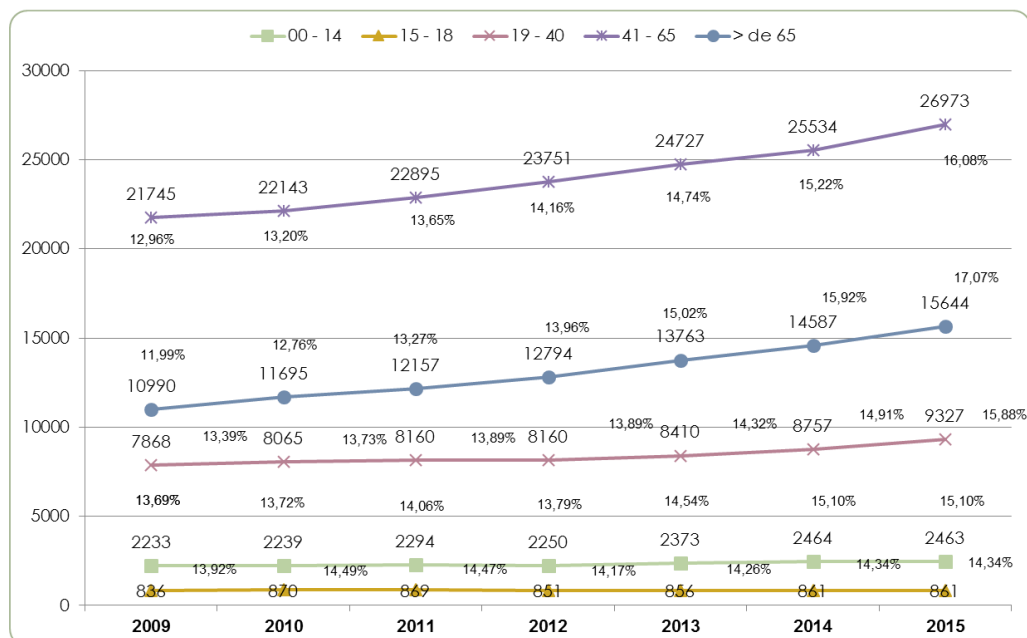
Atenciones Médicas de Pacientes por Año Periodo 2009 al 2015



Fuente: Oficina de Informática INEN

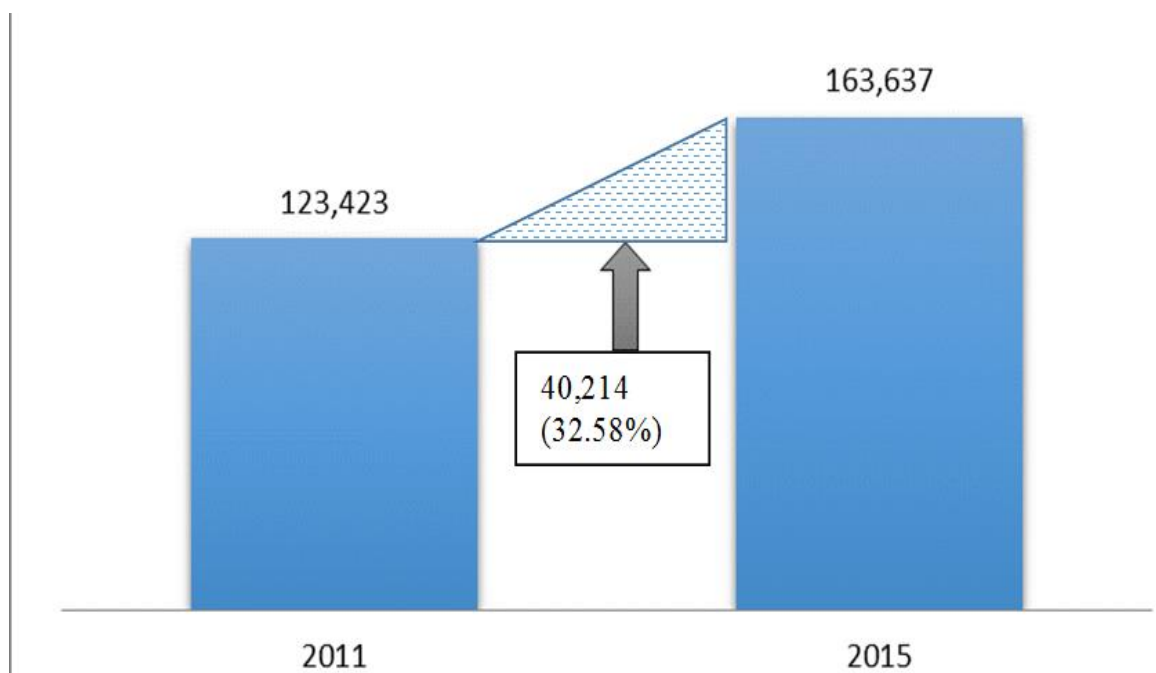
“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

Pacientes Atendidos por Grupo Etario Periodo 2009 al 2015



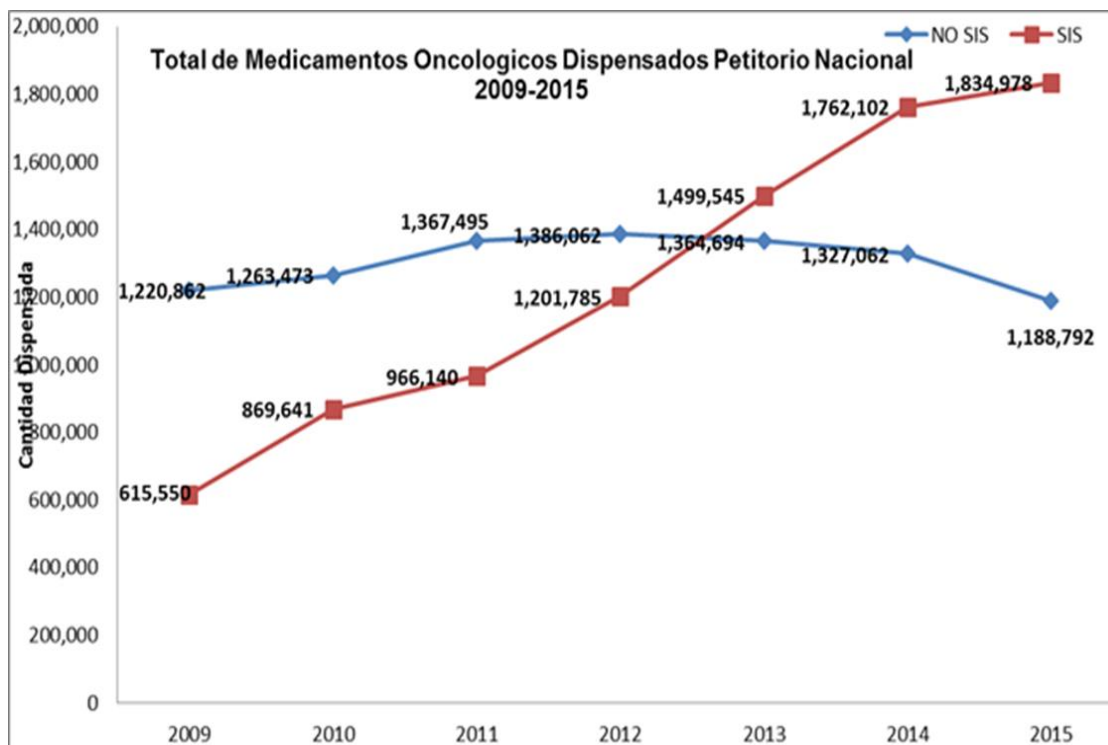
Fuente: Oficina de Informática INEN

Consulta Externa de la Dirección General de Medicina - INEN

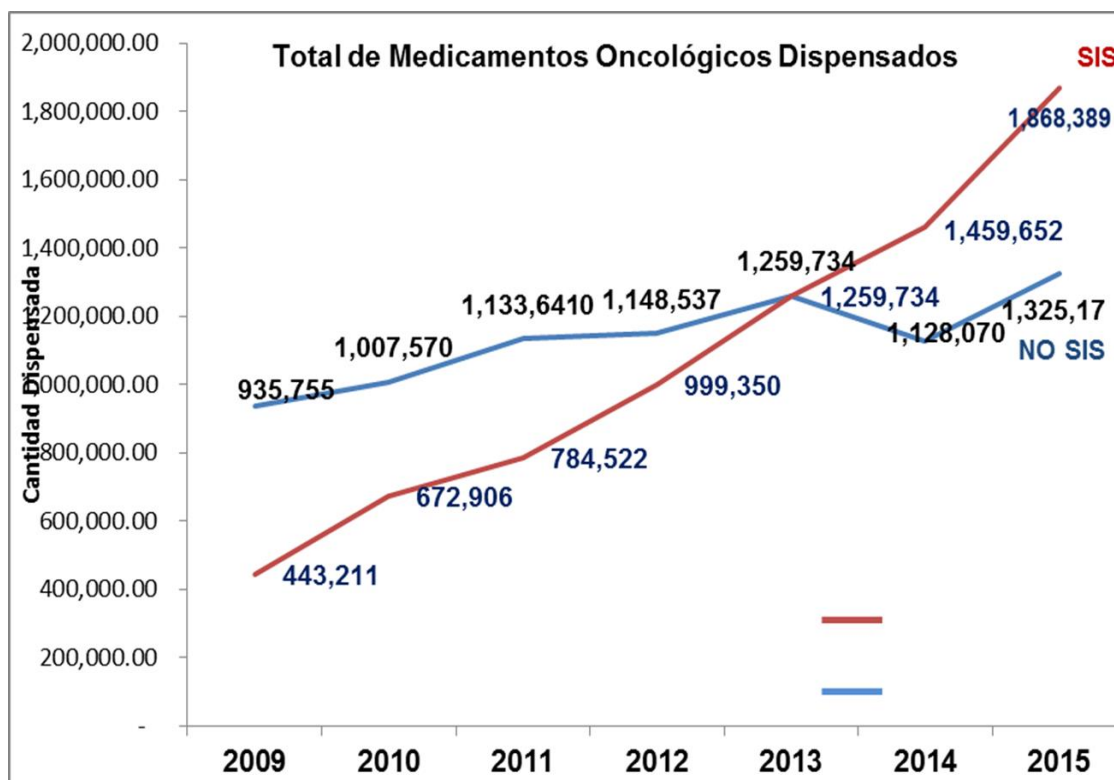


Fuente: DIRMED – INEN

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

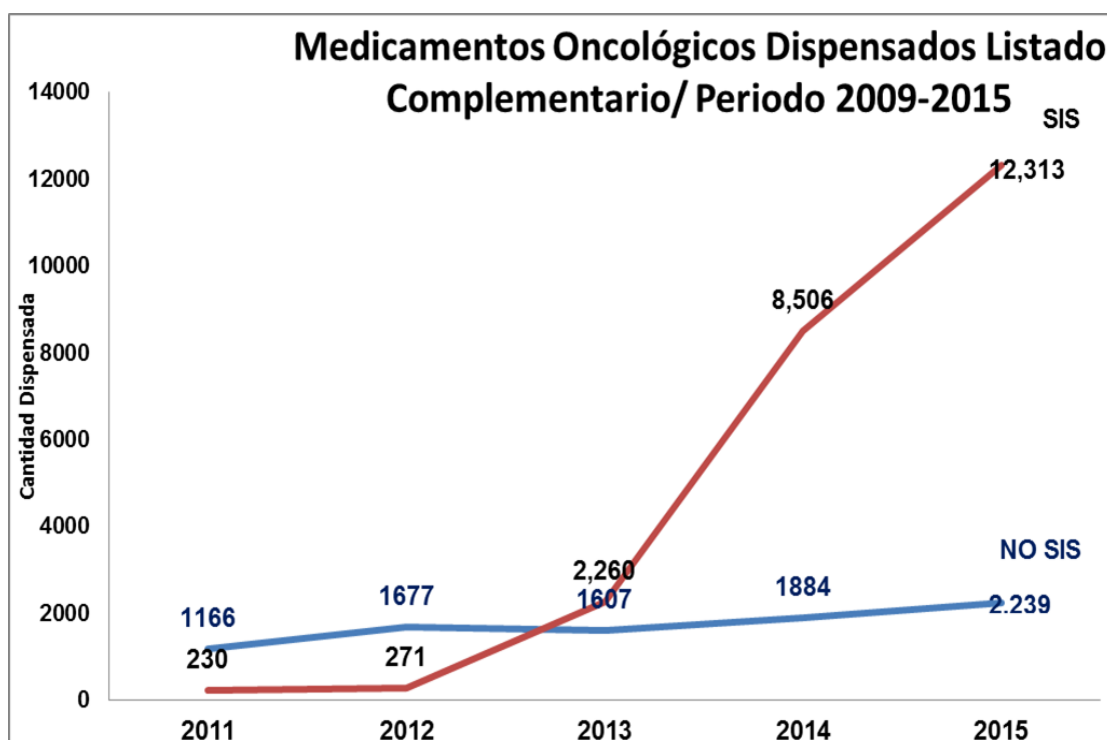


Fuente: Oficina de Informática INEN



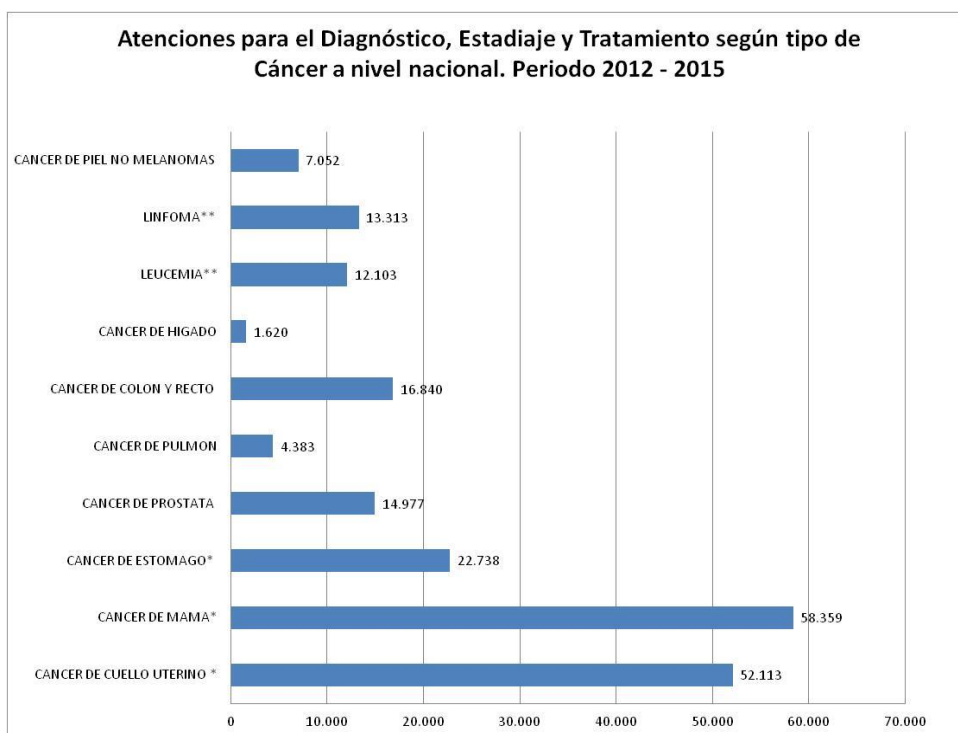
Fuente: Oficina de Informática INEN

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”



Monitoreando la Atención Oncológica Integral financiada por Presupuesto por Resultados:

- **203,498** personas atendidas para el diagnóstico definitivo, estadía y tratamiento:
 - ✓ 52,113 Atenciones del cáncer de cuello uterino para el estadía y tratamiento.
 - ✓ 58,359 Atención del cáncer de mama para el estadía y tratamiento.
 - ✓ 22,739 Atención del cáncer de estómago para el estadía y tratamiento.
 - ✓ 14,977 Atención del cáncer de próstata para el diagnóstico, estadía y tratamiento.
 - ✓ 4,383 Atención del cáncer de pulmón que incluye el diagnóstico, estadía y tratamiento.
 - ✓ 16,840 Atención del cáncer de colon y recto que incluye el diagnóstico, estadía y tratamiento.
 - ✓ 1,620 Atención del cáncer de hígado que incluye el diagnóstico, estadía y tratamiento.
 - ✓ 12,103 Atención de leucemia que incluye el diagnóstico y tratamiento.
 - ✓ 13,313 Atención del linfoma que incluye el diagnóstico y tratamiento.
 - ✓ 7,052 Atención del cáncer de piel no melanoma que incluye diagnóstico, estadía y tratamiento.
- **76,405** personas han recibido tratamiento de lesiones pre-malignas de cuello uterino:
 - ✓ 46,666 mujeres con citología anormal con examen de crioterapia o Cono Leep.
 - ✓ 20,739 mujeres de 21 a 65 años con crioterapia.

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”


(*) Mayo 2016 *Sólo Estadía y Tratamiento, ** Sólo Diagnóstico y Tratamiento

Fuente: SIAF - MEF 2016 /(Proporcionado por OGPP-INEN)

Trasplante de Médula Ósea: Acceso a Tratamientos de alta complejidad y avanzada tecnología en la era molecular del cáncer

- ✓ Más de 198 trasplantes de médula ósea se han llevado a cabo gracias a la ejecución del Plan Esperanza, realizados en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), en el Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja (INSN San Borja) y los pacientes transferidos al Jackson Memorial Hospital de EE.UU., entre octubre 2012 a mayo 2016. Este tratamiento altamente especializado y de alto costo se brinda gratuitamente a la población afiliada al Seguro Integral de Salud (SIS).
- ✓ Un total de 147 Trasplantes de Células Progenitoras Hematopoyéticas se han realizado desde la puesta en marcha del “Programa de Fortalecimiento de Trasplante de Médula Ósea y Progenitores Hematopoyéticos” del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, de los cuales 90 son Trasplantes Autólogos y 57 son Trasplantes Alogénicos Emparentados, todos ellos con una evolución clínica del trasplante favorable.
- ✓ 21 pacientes pediátricos del INEN a los cuales les encontraron donantes compatibles internacionales, han sido transferidos al Jackson Memorial Hospital de EE.UU. para realizarles Trasplante Alogénico no Emparentado de Células Progenitoras Hematopoyéticas.
- ✓ El Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja (INSN San Borja), ha realizado 30 trasplantes de médula ósea de los cuales a 10 pacientes pediátricos les encontraron donantes compatibles internacionales en el Hospital Holtz de la Universidad Miller de

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

Miami - EE.UU., para realizarles trasplantes alogénicos no emparentado de células progenitoras hematopoyéticas.

- ✓ 01 paciente pediátrico de otra Institución de Salud también fue transferido por medio del INEN al Jackson Memorial Hospital de EE.UU. para realizarles Trasplante Alogénico no Emparentado de Células Progenitoras Hematopoyéticas.
- ✓ 02 pacientes pediátricos del INEN se han realizado trasplante Alogénico Emparentado mediante el sistema de intercambio prestacional con ESSALUD.
- ✓ 256 pacientes del INEN con posibilidad de realizarse Trasplante Alogénico No Emparentado están realizando la búsqueda internacional de médula ósea de donantes voluntarios, gracias al convenio firmado entre el FISSAL /SIS con la Universidad de Miami – Jackson Memorial Hospital.
- ✓ Hasta la fecha se han realizado 12,085 pruebas de histocompatibilidad, atendiéndose a 877 pacientes entre pediátricos, adolescentes y adultos, así como a 2124 antes emparentados (hermanos del mismo padre y madre del paciente), a los cuales se les realiza, como prueba inicial la tipificación molecular de los Locus A, B y DRB1 y complementariamente los Locus Cw y DQAB en los hermanos compatibles.
- ✓ Más de 600 personas se han inscrito como postulantes para ser donantes voluntarios de progenitores hematopoyéticos para el Trasplante de médula ósea dentro del programa institucional denominado “TE AMO CON TODA MI MÉDULA”.
- ✓ Reconocimiento internacional al INEN (EE.UU.) como centro de excelencia para diagnóstico y tratamiento del síndrome de mielodisplasia.
- ✓ El 29 de enero del 2013, el Ministerio de Salud acreditó como Establecimiento de Salud Donador – Trasplantador de Médula Ósea al INEN, en el que se incluyen los procedimientos de extracción y/o trasplantes de médula ósea como parte del tratamiento contra el cáncer, lo cual permitirá la ejecución satisfactoria de tales prácticas bajo estándares nacionales e internacionales. (RM N° 050-2013/MINSA).
- ✓ El 08 de julio de 2013, el INEN recibió del MINSA, la Acreditación de Laboratorio de Histocompatibilidad y Criopreservación para el Estudio de Histocompatibilidad para Trasplante de Precusores Hematopoyéticos. (RM N° 400-2013/MINSA).
- ✓ En el 2014 el INEN fue distinguido por la Fundación del Síndrome de Mielodisplasia de Estados Unidos como Centro de Excelencia para el Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome de Mielodisplasia, en mérito a sus altos estándares en el diagnóstico así como por su excelencia en la investigación, tratamiento y atención a los pacientes que padecen dicho mal.

Fuente: Laboratorio de Histocompatibilidad y Criopreservación – INEN, setiembre 2016.

3. IMPULSANDO LA PREVENCIÓN Y LA DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER

Fuente: Ministerio de Economía y Finanzas. Consulta de Ejecución de metas físicas nacional. Consultado al 25 de mayo de 2016.

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”**Población beneficiada en prevención primaria a nivel nacional 2012-2015¹**

36´485,636 personas han recibido intervenciones en prevención primaria mediante consejería personalizada, sesiones educativas o medios de comunicación masiva, para la prevención de cáncer de cérvix, estómago, próstata, pulmón y otros, esta cifra es la consolidación de las siguientes actividades:

- **23´052,855** población informada y sensibilizada en el cuidado de la salud del cáncer de cérvix, de mama, gástrico, de próstata y de pulmón, a través de medios masivos.
- **4´296,963** mujeres mayores de 18 años con consejería en cáncer de cuello uterino
- **3´874,717** mujeres mayores de 18 años con consejería en cáncer de mama.
- **1´780,957** personas de 18 a 64 años con consejería en cáncer gástrico.
- **923,861** varones de 18 a 69 años con consejería en prevención del cáncer de próstata.
- **733,788** población escolar de 10 a 17 años con consejería en prevención del cáncer de pulmón.
- **1´505,532** persona en edad laboral de 18 a 59 años con consejería en prevención del cáncer de pulmón
- **316,963** personas con consejería en la prevención del cáncer de: colon y recto, hígado, leucemia, linfoma, piel y otros.

Acciones de Prevención y Diagnóstico del Cáncer

82,832 consejerías realizadas a través del Centro de Prevención y Diagnóstico del Cáncer del INEN, en el periodo 2011-2015.

121,033 personas de diferentes partes del país, se atendieron gratuitamente en Centro de Prevención y Diagnóstico del Cáncer del INEN para la prevención, diagnóstico temprano de cáncer y lesiones premalignas.

Acciones de promoción de la salud y prevención del cáncer en el ámbito comunitario 2012-2015

Asimismo, las acciones de Promoción de la Salud y Prevención del Cáncer en el ámbito comunitario han conseguido alcanzar las siguientes cifras:

- **170,120** familias con conocimiento en prevención del cáncer.
- **185,132** comunidades saludables que promueven estilos de vida saludables para la prevención de los principales tipos de cáncer.
- **11,169** instituciones educativas saludables que promueven la prevención del cáncer de cuello uterino, mama, estómago, próstata, pulmón, colon, recto, hígado, leucemia, linfoma, piel y otros.
- **1,124** municipios que promueven la prevención del cáncer.

Población beneficiada en prevención secundaria a nivel nacional 2012-2015

¹ Fuente: Ministerio de Economía y Finanzas. Consulta de Ejecución de metas físicas nacional. Consultado al 25 de mayo de 2016.

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

5´171,202 personas atendidas en prevención secundaria de los cánceres de cuello uterino, mama, estómago, próstata y pulmón. Esta cifra representa a:

- **161,439** mujeres de 40 a 59 años con mamografía bilateral.
- **4´377,716** mujeres tamizadas en cáncer de cérvix.
- **119, 681** mujeres con citología anormal con colposcopia.
- **36,116** mujeres de 21 a 65 años con colposcopia.
- **110,781** varones con examen de tacto prostático por vía rectal.
- **125,979** personas examinada con dosaje de PSA.
- **107,951** personas con evaluación médica preventiva.
- **131,539** personas de 45 a 65 años con endoscopia digestiva alta.

Resultados del Programa Piloto de 201a1

En el año 2011 como parte del Programa Presupuestal de Prevención y Control de Cáncer, se implementó el pilotó en 10 regiones: Arequipa, Cusco, Ica, Huancayo, Huánuco, Lima, Callao, La Libertad, Lambayeque y Piura, cuyos resultados fueron:

913, 761 personas con consejería en los principales cánceres:

- 164,380 Mujeres mayores de 18 años con consejería cáncer de cérvix
- 255,277 Mujeres mayores de 18 años con consejería cáncer de mama
- 116,284 Personas con consejería en cáncer gástrico
- 106,686 Persona informada con consejería en cáncer de próstata
- 103,354 Población escolar con consejería en cáncer de pulmón
- 167,780 Población en edad laboral con consejería en cáncer de pulmón

186,274 personas atendidas en prevención secundaria:

- 3,080 Mujeres de 40 a 59 años con mamografía bilateral
- 163,754 Mujeres tamizadas en cáncer de cérvix
- 5,408 Mujeres con citología anormal con colposcopia
- 2,777 Personas con endoscopia digestiva alta
- 4,600 Varones con examen de tacto prostático por vía rectal
- 6,655 Personas examinada con dosaje de PSA

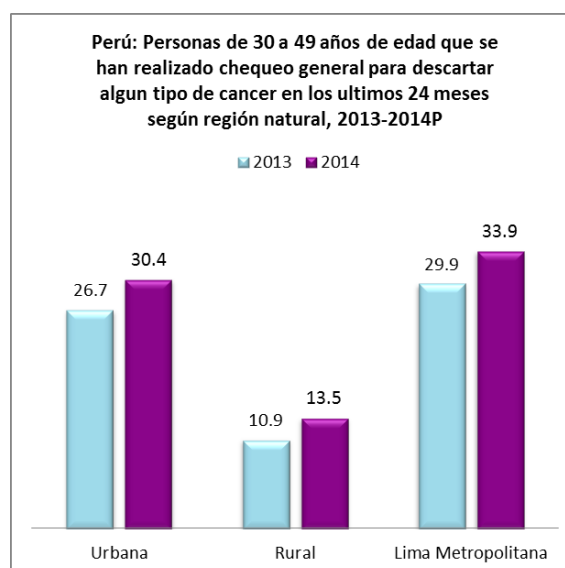
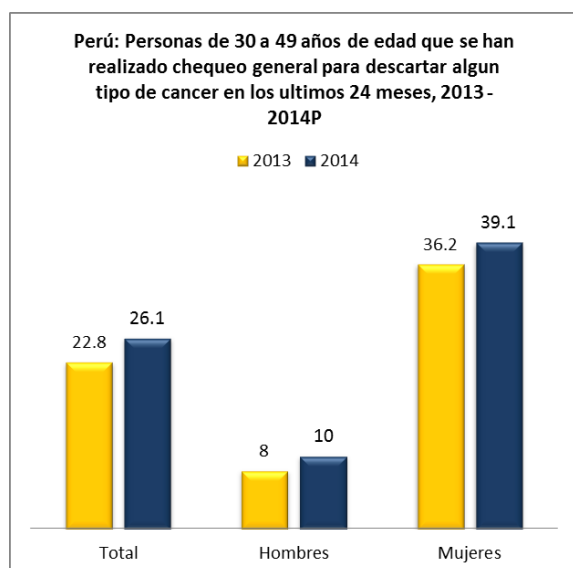
1336 Mujeres con citología anormal con examen de crioterapia o Cono Leep

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

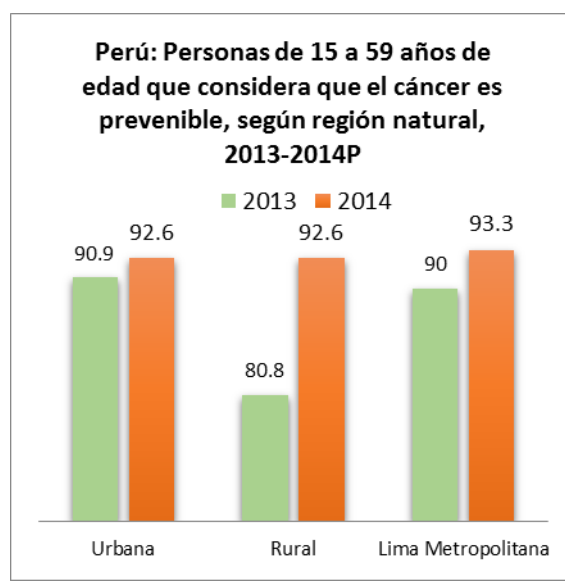
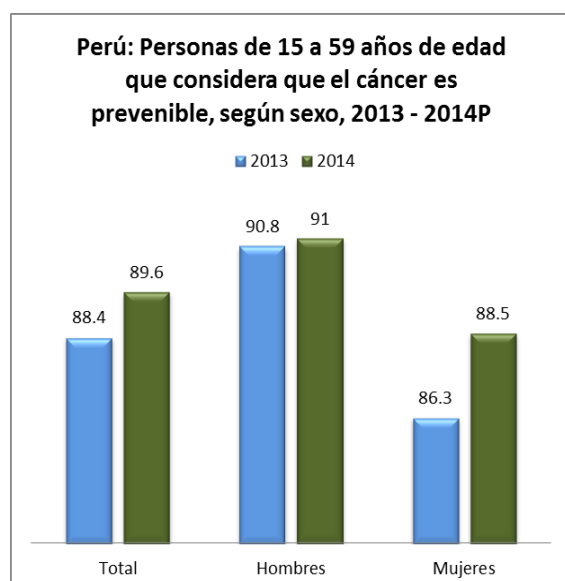
Fuente: ENDES 2014

Personas de 40 a 59 años de edad que se han realizado un chequeo general para descartar algún tipo de cáncer en los últimos 24 meses

Este indicador nos muestra que se ha incrementado de 22.8% a 26.1% el porcentaje de población de 30 a 49 años que se hizo un chequeo preventivo de cáncer. Existe una notable diferencia entre varones y mujeres, en mujeres se observa mucha mayor proporción de chequeos preventivos en cáncer, así mismo en población urbana.


Personas de 15 a 59 años de edad que considera que el cáncer es prevenible

Se ha incrementado en 1.25% la proporción de personas de 15 a 59 años de edad que consideran que el cáncer es prevenible, principalmente en zona urbana en 2.7%.



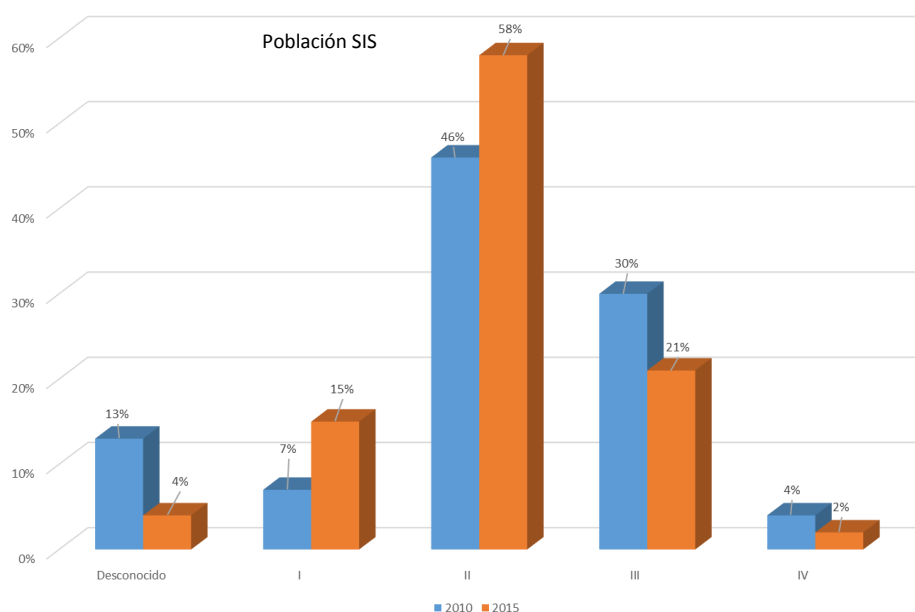
Fuente: ENDES 2014

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

Este es avance muy importante y que es el resultado de todos los esfuerzos a nivel de promoción de salud, prevención, tamizaje y movilización de la red de servicios, como de la sociedad por lograr un cambio de actitud frente a la enfermedad. Este es también un indicador de resultado del Plan Esperanza.

Disminuyendo los estadios clínicos avanzados en cáncer de la mujer

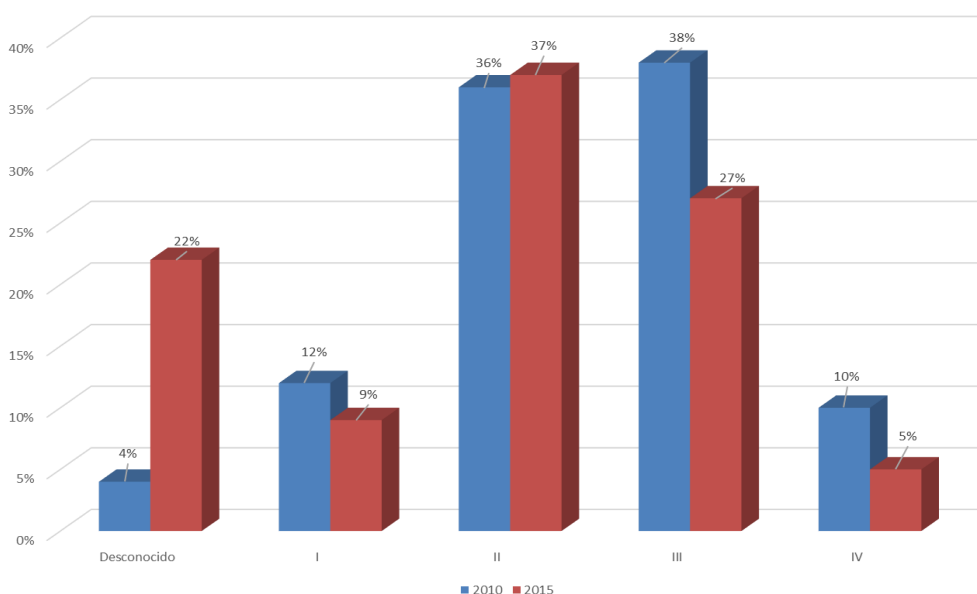
Estadíos de Cáncer de Cuello Uterino - INEN 2010 vs. 2015



Fuente: SISINEN -DISAD - INEN

Estadíos de Cáncer de Mama - INEN 2010 vs. 2015

Población SIS



Fuente: SISINEN- DISAD - INEN



PERÚ

**Ministerio
de Salud**

**Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas**



“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

4. ACERCANDO LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS A LA POBLACIÓN: EL INEN VIENE TRANSFIRIENDO CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL CÁNCER Y ESTANDARIZA LOS SERVICIOS COMO PARTE DE LAS ACCIONES DE DESCENTRALIZACIÓN DE SERVICIOS ONCOLÓGICOS A NIVEL NACIONAL.

La descentralización de servicios oncológicos es uno de los pilares más importantes que ha fortalecido esta política de salud sobre todo en servicios de prevención del cáncer, enmarcada en la Ley N° 28343 del año 2004, que “Declara de interés y necesidad pública la descentralización de los servicios médicos oncológicos”.

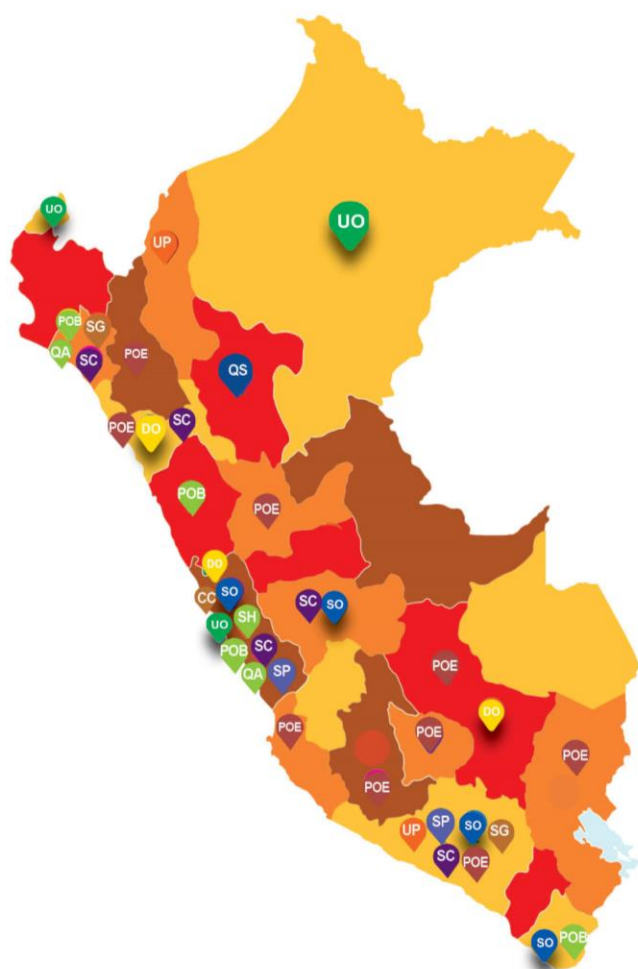
En el año 2011 se contaba con 13 unidades oncológicas en Hospitales Generales de Lima y Callao, 7 preventorios y 2 Institutos Regionales de Cáncer (La Libertad y Arequipa), siendo un total de 22 servicios oncológicos. Actualmente, se han ampliado a 3,000 establecimientos de salud a nivel nacional, se han fortalecido los Institutos Regionales de Cáncer ya existentes y se viene impulsando la construcción de los Institutos Regionales de Enfermedades Neoplásicas del Centro en Junín y del Oriente en Loreto, mediante la asistencia técnica a los respectivos Gobiernos Regionales en coordinación con el MINSA.

De esta manera a la fecha tenemos alrededor de 3000 servicios de prevención básicos, de los cuales 158 cuentan con el servicio de Inspección Visual de Ácido Acético – IVAA y Crioterapia (Ver y Tratar) para el control del cáncer de cuello uterino. Asimismo se han implementado 95 servicios oncológicos para la prevención especializada.

En ese contexto, se espera consolidar la red de servicios oncológicos en los tres niveles de atención, tanto para la prevención como para la atención oncológica integral. Asimismo, nos proyectamos a seguir construyendo mayores capacidades para seguir acercando los servicios oncológicos a la población y a los lugares más alejados del país.

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

SERVICIOS ONCOLÓGICOS A NIVEL NACIONAL 2011 -2016



DO DEPARTAMENTO DE ONCOLOGÍA

Hospital Santa Rosa de Lima
Hospital Nacional Daniel A. Carrion del Callao
Hospital María Auxiliadora de Lima
Hospital III Goyeneche de Arequipa
Hospital Goyeneche de Arequipa
Hospital Antonio Lorena de Cusco
Instituto Nacional Enfermedades Neoplásicas de Lima
Instituto Regional de Enfermedades Neoplasicas Norte de La Libertad

SO SERVICIO DE ONCOLOGÍA

Hospital Regional de Enfermedades Neoplasicas del Sur de Arequipa
Hospital Antonio Lorna de Arequipa
Hospital Daniel Alcides Carrion del Callao
Hospital Regional de Enfermedades Neoplasicas del Norte de La Libertad
Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel A. Carrión de Junín
Hospital Regional Docente Las Mercedes de Chiclayo
Hospital Provincial Docente Belen de Lambayeque
Hospital de Apoyo Santa Rosa de Lima
Hospital María Auxiliadora de Lima
Instituto Nacional Enfermedades Neoplásicas de Lima
Hospital Hipólito Unánue de Lima
Hospital de Apoyo Departamental Hipólito Unánue de Tacna

SH SERVICIO DE HEMATOONCOLOGIA MÉDICA

Hospital Nacional Cayetano Heredia de Lima

Fuente : DGPP -DICON
DNCC - INEN

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”**SERVICIO DE CIRUGÍA ONCOLÓGICA**

Hospital Regional de Enfermedades Neoplásicas del Sur de Arequipa
Hospital Goyeneche de Arequipa
Hospital Daniel Alcides Carrión del Callao
Municipalidad de Santa Anita
Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel A. Carrión de Junín
Hospital Regional de Enfermedades Neoplásicas del Norte de La Libertad
Hospital Regional Docente Las Mercedes de Chiclayo
Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque
Hospital María Auxiliadora de Lima
Instituto Nacional Enfermedades Neoplásicas de Lima
Hospital Nacional Cayetano Heredia de Lima
Hospital de Apoyo Santa Rosa de Lima

**SERVICIO DE GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA**

Hospital Regional de Enfermedades Neoplásicas del Sur de Arequipa
Hospital Regional de Enfermedades Neoplásicas del Norte de La Libertad
Hospital Regional Docente Las Mercedes de Chiclayo
Hospital de Apoyo Santa Rosa de Lima
Hospital María Auxiliadora de Lima
Instituto Nacional Enfermedades Neoplásicas de Lima
Hospital Nacional Cayetano Heredia de Lima

**SERVICIO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER**

Hospital Goyeneche de Arequipa
Hospital de Apoyo Santa Rosa de Lima
Hospital María Auxiliadora de Lima
Instituto Nacional Enfermedades Neoplásicas de Lima

**UNIDAD ONCOLÓGICA**

Hospital Mayorca Soto de Tarma en Junín
Hospital Olavegoya Jauja de Junín
Hospital San Juan de Lurigancho de Lima
Hospital Hipólito Unánue de Lima
Hospital Sergio Bernal de Lima
Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima
Hospital Regional de Loreto
Hospital Alfredo Mendoza Olavarria Jami II de Tumbes

**UNIDAD DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER**

Hospital Regional Virgen de Fátima de Amazonas
Hospital Goyeneche de Arequipa
Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel A. Carrión de Junín

**CONSULTORIO DE COLPOSCOPIA**

Centro de Salud Bahía Blanca Ventanilla del Callao

**PREVENTORIO ONCOLÓGICO BÁSICO**

Centro de Salud Monterrey de Huaráz en Ancash
Hospital de San Juan de Dios en Ancash
Municipalidad de Huamanga de Ayacucho
Hospital Daniel Alcides Carrión del Callao
Municipalidad Distrital La Victoria Chiclayo de Lambayeque
Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque
Municipalidad de La Molina en Lima
Municipalidad de Santa Anita en Lima
Centro de Salud Juan Pablo II Manchay en Lima
Centro de Salud Miguel Grau en Lima
Hospital Rural Lamas de San Martín
Hospital de Moyobamba de San Martín
Centro de Salud Ciudad Nueva de Tacna
Centro de Salud Metropolitano de Tacna
Centro de Salud San Francisco de Tacna

**PREVENTORIO ONCOLÓGICO ESPECIALIZADO**

Hospital Eleazar Guzmán Barrón de Ancash
Hospital Guillermo Díaz de la Vega de Apurímac
Hospital Regional de Enfermedades Neoplásicas del Sur de Arequipa
Hospital Regional de Ayacucho
Hospital Regional de Cajamarca
Hospital San José del Callao
Hospital de Ventanilla del Callao
Municipalidad Distrital de Wanchaq de Cusco
Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco
Hospital Regional de Ica
Hospital Regional de Enfermedades Neoplásicas del Norte de La Libertad
Hospital Regional Docente Las Mercedes de Chiclayo
Hospital Regional Manuel Nuñez Medrano de Puno
Hospital de Apoyo Departamental Hipólito Unánue de Tacna

**QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA**

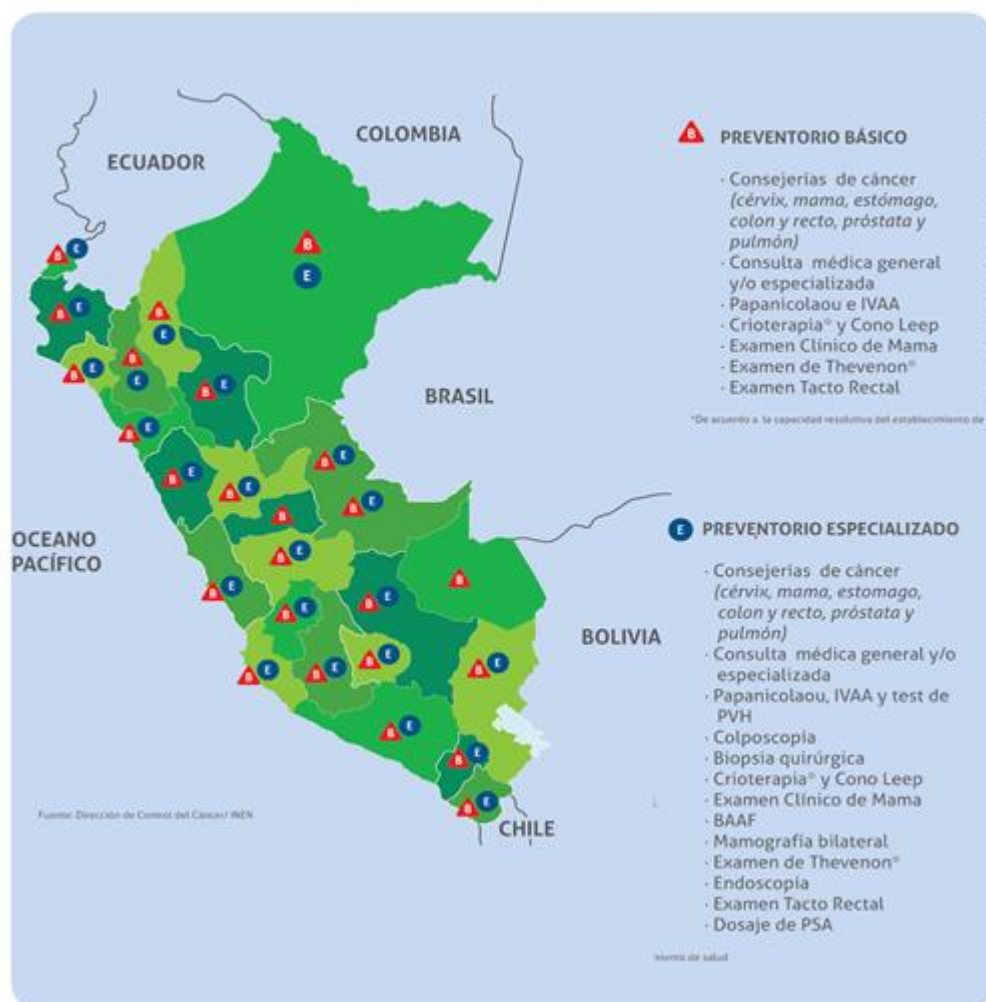
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Sur de Arequipa
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Norte de La Libertad
Hospital Regional Docente Las Mercedes de Chiclayo
Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque
Hospital de Apoyo Santa Rosa de Lima
Hospital María Auxiliadora de Lima
Instituto Nacional Enfermedades Neoplásicas de Lima
Hospital Hipólito Unánue de Lima
Hospital Nacional Cayetano Heredia de Lima

**QUIMIOTERAPIA SATELITE**

Hospital Rural II Lamas de San Martín

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

Servicios de prevención básica y especializada a nivel nacional



Fortaleciendo la Red de Institutos Oncológicos a nivel nacional:

En los Institutos Regionales de Enfermedades Neoplásicas del Norte en La Libertad y del Sur en Arequipa se vienen implementando e innovando modernos servicios para la prevención y atención oncológica integral mediante acciones enlazadas con el INEN para la expansión de la red de servicios oncológicos de alta complejidad. Es importante resaltar, que el IREN Norte, entre el año 2011 al 2015, ha brindado atención oncológica integral a 42,570 personas con neoplasias y el IREN Sur entre el año 2011 al 2016 ha brindado atención oncológica integral a 32,301 personas con neoplasias.

Asimismo, el INEN viene impulsando la construcción de los Institutos Regionales de Enfermedades Neoplásicas del Centro en Junín y del Oriente en Loreto, mediante la asistencia técnica a los respectivos Gobiernos Regionales en coordinación con el MINSA.

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

- ✓ PIP: “Creación de los Servicios de Salud Especializados de Oncología Integral del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas de la Macro Región Oriente - IREN Oriente, Provincia de Maynas, Departamento de Loreto” con código SNIP N° 331201, cuyo objetivo es mejorar el acceso a adecuados servicios de salud oncológica integral de la población de la Macro Región Oriente del Perú, el Proyecto se encuentra con perfil aprobado y se está realizando el seguimiento del proceso de formulación de la factibilidad a cargo del Gobierno Regional de Loreto. El costo aproximado del proyecto es de S/. 247, 971,476 soles.
- ✓ PIP: “Ampliación y Mejoramiento de los Servicios de Salud Especializada del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Sur – IREN SUR, Distrito Arequipa, Provincia Arequipa, Región Arequipa” con código SNIP N° 336593, cuyo estudio se encuentra en el levantamiento de observaciones a cargo del Gobierno Regional de Arequipa. El objetivo central del proyecto es ampliar y mejorar la capacidad resolutive en la prestación de los servicios de salud en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del SUR. Tiene un costo de inversión aproximado de S/. 589, 012,428 soles.
- ✓ PIP aprobado: “Mejoramiento y Ampliación de los Servicios Oncológicos en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Dr. Luis Pinillos Ganoza – IREN NORTE” con código SNIP N° 276954, cuyo estudio se encuentra en actualización como requisito previo para la habilitación y posterior elaboración de factibilidad, el mismo que se encuentra a cargo del Gobierno Regional de La Libertad. El objetivo central del proyecto es reducir la tasa de prevalencia de cáncer en la población de la Macro Región del Norte del país. Tiene un costo de inversión aproximado de S/. 328, 152,445 soles.
- ✓ PIP: “Implementación del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas de la Macro Región del Centro del Perú”, con código SNIP N° 102124, cuyo objetivo es implementar una adecuada oferta de servicios de salud oncológica en la macro región del centro. Se encuentra en fase de Inversión, en etapa de ejecución de obra, la ejecución de este proyecto está a cargo del Gobierno Regional de Junín.

5. RENOVACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA OFERTA DEL SERVICIO EN EL INEN PARA LA ONCOLOGÍA PERSONALIZADA, MINIMAMENTE INVASIVA Y DE PRECISIÓN

- ✓ **Proyecto “TORRE HOSPITAL DE DÍA”: Mejoramiento y ampliación de la capacidad de respuesta en el tratamiento ambulatorio del cáncer**

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas viene ejecutando el proyecto innovador denominado “Mejoramiento y Ampliación de la capacidad de respuesta en el tratamiento ambulatorio del cáncer” – SNIP N°143957, conocido como “Hospital de Día” - una torre especial para el diagnóstico y tratamiento ambulatorio del cáncer que ha sido declarado viable en el primer semestre del año 2014 y actualmente se encuentra en ejecución. Este es un proyecto que revolucionará el modelo de atención integral del cáncer en el Perú, implementando el acceso ambulatorio efectivo a procedimientos oncológicos mínimamente invasivos y de precisión, con una inversión de 278 millones de soles con el fin de ampliar la capacidad de producción de servicios en cirugía ambulatoria, procedimientos endoscópicos, aplicación de quimioterapias para adultos y

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

niños, tratamiento paliativo del cáncer y rehabilitación de pacientes oncológicos y de medicina nuclear, para ello se propone el uso ambulatorio, previa programación con lo cual el paciente tendrá una corta estancia permitiéndonos una rotación más dinámica y eficiente del uso de estas instalaciones, el dimensionamiento de esta propuesta ha tomado en consideración a la población con necesidades sentidas de cáncer.

La propuesta contempla además la incorporación de los servicios de diagnóstico y prevención de cáncer en pacientes aparentemente sanos quienes tendrán un uso diferenciado de los servicios. Se brindará servicios de procedimientos especiales y/o cirugías menores de corta estancia o cirugías ambulatorias.

La finalidad de este proyecto es ampliar la infraestructura para la atención oncológica integral mejorando la capacidad para una respuesta rápida en el diagnóstico y tratamiento ambulatorio personalizado y de precisión del cáncer, de acuerdo a estándares internacionales para la atención del paciente oncológico. El futuro edificio de 9 pisos y 3 sótanos, con moderna infraestructura facilitará la atención y soportará una demanda de 2'449,961 atenciones en los próximos 10 años, pensado en atender en promedio 250,000 pacientes por año y 1000 pacientes diarios.

Este proyecto constituye un centro de detección precoz, de diagnóstico y tratamiento ambulatorio del cáncer, a disposición del público en general, de manera más eficaz y eficiente y que complementará los servicios que actualmente brindamos. El instituto continuará manteniéndose a la vanguardia de la atención oncológica nacional, con tecnología moderna y profesionales especialistas, cuya visión es tener un Perú libre de cáncer avanzado, como cabeza de una red nacional de atención en cáncer.

6. EL INEN VIENE EJECUTANDO UN PROGRAMA DE RENOVACIÓN TECNOLÓGICA EN EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO ASÍ COMO EL ACONDICIONAMIENTO DE LOS AMBIENTES ASISTENCIALES A FIN DE MEJORAR AÚN MÁS LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN A LOS PACIENTES. TODO ELLO EN BASE A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL “PLAN ESPERANZA”

- ✓ **Quimioterapia:** En el 2015 el Servicio de Quimioterapia ha administrado alrededor de 55 mil quimioterapias al año, con un promedio de 300 aplicaciones diarias, que representa un incremento del 64% con respecto a las administradas en el año 2011. Se está ampliando la oferta de este servicio con la adecuación e implementación de 48 sillones terapéuticos adicionales para la atención de quimioterapia ambulatoria de adultos. Por otro lado, se ha ampliado el horario de atención en este servicio en tres turnos de mañana, tarde y noche; de ésta manera se satisface oportunamente la demanda de estos tratamientos.
- ✓ **Quimioterapia Satelital:** En noviembre de 2015 se implementó el modelo de telequimioterapia en la ciudad de Lamas (San Martín), donde hasta mayo de 2016 se han atendido a 14 pacientes quienes reciben tratamiento de quimioterapia en su localidad con un impacto socio-económico-emocional positivo tanto para los pacientes como para sus respectivas familias.

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

El Servicio de Quimioterapia Satelital es un modelo de Teleoncología desarrollado por la Dirección de Medicina del INEN, siguiendo las fases de: Consulta médica en el INEN, para conocer las características de cada caso y diagnóstico del paciente; Consulta y cita por internet desde el lugar de residencia del paciente; administración supervisada de quimioterapia monitorizada desde el INEN a través de Internet; y discusión de caso clínico, reunión virtual periódica entre profesionales del INEN y del Hospital de Lamas.

El INEN acompaña técnicamente a los profesionales del referido nosocomio donde además se desarrollan actividades de detección temprana del cáncer. Con el inicio de actividades del Servicio de Quimioterapia Satelital se están desarrollando competencias y capacidades para la atención oncológica integral en dicha región.

- ✓ **Radioterapia:** Se puso en funcionamiento de modernos Aceleradores Lineales de última generación con tecnología de alta precisión, así como la adecuación de la Sala de Braquiterapia para la aplicación de tratamientos de alta tasa en forma ambulatoria que evita la hospitalización y minimiza los riesgos de complicaciones. Asimismo, se remodeló la Sala de Planificación de Radioterapia, implementando tecnología digital y con un sistema informático automatizado y preciso, con modernos equipos de última generación que permiten calcular con mínima probabilidad de error en la aplicación del tratamiento que requiere el paciente.

Además, se ha implementado un innovador procedimiento de tratamiento especializado denominado **Radioterapia Intraoperatoria**, en el cual intervienen los equipos de cirujanos, radioterapeutas y físicos médicos; con este procedimiento se acortan los tiempos de radioterapia post quirúrgica y en algunos casos se evita, con mejor calidad de vida para los pacientes con cáncer.

Asimismo, se cuenta con equipamiento especializado para radioterapia corporal total, que se utiliza en trasplante de médula ósea, para tumores de localización compleja, para tumores de alto riesgo quirúrgico, mejorando aún más la calidad de intervenciones complejas para el tratamiento de los pacientes con la implementación de un **TEM simulador** en el área de planificación de radioterapia

En el año 2014 para optimizar las atenciones se amplió el horario de atención a 12 horas diarias en los aceleradores lineales y a 15 horas diarias en cobaltoterapia (7am a 10pm).

- ✓ **Cirugía oncológica:** Se viene desarrollando la adecuación y renovación tecnológica del centro quirúrgico, que contará con 10 modernas salas de operaciones durante el presente año. Las salas cuentan con un sistema integrado con capacidad para atender procedimientos quirúrgicos de mayor complejidad y que facilitan también la docencia en servicio.

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

- ✓ **Cuidados Críticos:** Se han mejorado los ambientes de cuidados críticos UCI-UTI de manera que cumplen los estándares de infraestructura y equipamiento. Asimismo, la atención en Emergencia ha mejorado dotando de mayores recursos para una atención centrada en las necesidades del paciente.
- ✓ **Apoyo al Diagnóstico,** Se ha realizado la renovación tecnológica en laboratorio especializado de genética y biología molecular, lo cual nos permite desarrollar la oncología de alta precisión, con el fin de proporcionar un tratamiento más personalizado a las necesidades de la biología tumoral y de acuerdo a la caracterización molecular del cáncer. En banco de sangre se está implementando nuevas pruebas que reducen los riesgos de los pacientes. Se inició la adecuación de ambientes de toma de muestra y de procesamiento de sangre, así como de control de calidad y administración de hemocomponentes, a fin de seguir mejorando los estándares para la calidad total.
- ✓ **Implementación del Sistema Integral de Protección al Paciente Inmunoneutropénico (SEPIN / TAMO),** se han modernizado y fortalecido el Programa de Trasplante de Médula ósea y Progenitores Hematopoyéticos y el Servicio de Protección al Inmuno Neutropénico (SEPIN/TAMO), con la adecuación de ambientes de hospitalización para trasplante de médula ósea, así como el fortalecimiento tecnológico del área, optimizando el tratamiento de las leucemias y otras neoplasias que contemplan este tipo de procedimientos de alta complejidad, promoviendo el desarrollo de la oncología molecular, lo que permite que actualmente se realicen trasplantes de médula ósea autólogos y alogénicos en niños, adolescentes y adultos.

Asimismo, se fortaleció la relación con instituciones extranjeras a través de alianzas que nos permiten brindar un servicio de trasplante de médula ósea no emparentado a través de la cobertura del Fissal (SIS).

Principal equipamiento de alta tecnología:

- ✓ Servidores informáticos exclusivos para el desarrollo del proyecto PACS (Radiodiagnóstico) y para el almacenamiento en la base de datos, para automatización de procesos y aplicación de tecnología informática como telemedicina.
- ✓ Equipamiento hospitalario moderno (camas eléctricas, endoscopios, laringoscopios, oxímetros de pulso digital, equipos de rayos laser, cámaras de electroferesis horizontal, unidad de gastrocopia, videoendoscopios, electrobisturías monobipolares, procesador automático de tejidos, estación de inclusión integrada)
- ✓ Acelaradores Lineales con tecnología de alta precisión.
- ✓ Implementación de Sala de Braquiterapia con tecnología digital y de alta precisión.
- ✓ Sala de Planificación de Radioterapia, con un sistema informático automatizado y preciso, modernos equipos con tecnología de última generación, que permiten calcular con una probabilidad de error de cero la dosis de radiación que requiere el paciente.
- ✓ Modernos ambientes de los laboratorios de microbiología y Bioquímica con sistema automatizado y de alta bioseguridad.
- ✓ Implementación de moderno sistema de quimioluminiscencia en Banco de Sangre.

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

- ✓ Mamógrafos digitales de última generación, que simultáneamente registra imágenes tomográficas en forma tridimensional.
- ✓ Mesa de estereotaxia para biopsia de tumores en mama, un sistema innovador que asegura la precisión en la localización de las lesiones microscópicas de la mama.
- ✓ Equipamiento especializado para radioterapia corporal total.
- ✓ Modernización de los laboratorios que ahora utilizan tecnología molecular, tanto para trasplantes de médula ósea como para microbiología y bioquímica que cuenta con remodelados ambientes con un sistema automatizado y de alta bioseguridad, que realizan pruebas de monitoreo de drogas inmunosupresoras (ciclosporina y tacrolimus) y estudios de contaminación bacteriana ambiental, estudios de virus respiratorios por técnicas de inmunofluorescencia y pruebas serológicas para detección de antígeno de Galactomanano.
- ✓ Implementación de modernos equipos en Banco de Sangre, en donde se ha implementado un sistema de quimioluminiscencia que permite obtener los resultados de las enfermedades transmisibles por transfusión luego de una hora de tomada la muestra de sangre.
- ✓ Sistema automatizado de inmunohematología, que permite determinar y definir la especificidad de los anticuerpos antricitarios. Además realiza pruebas cruzadas plaquetarias (crossmatch) para pacientes refractarios a transfusiones de plaquetas.
- ✓ Equipos con tecnología de rayos laser para tratamientos de tumores primarios y metástasis, que constituyen un procedimiento innovador en América Latina.
- ✓ Se ha implementado con equipos de última generación los diferentes Departamentos Quirúrgicos.
- ✓ Analizador genético automatizado y Sistema para citogenética / cariotipo.

7. MOVILIZANDO A LA SOCIEDAD PARA EL CONTROL DEL CÁNCER:**Campañas de Sensibilización**

- ✓ Semana Perú contra el Cáncer (Tercera Semana de octubre)
- ✓ Día Mundial contra el cáncer
- ✓ Unidos por un Perú libre de tabaco
- ✓ Día Nacional de Lucha contra Hepatitis B
- ✓ Campaña de Higiene de Manos
- ✓ Te amo con toda mi médula (Inscripción de postulantes para donación de médula ósea)
- ✓ Ser héroe se lleva en la sangre.

“Cuéntamelo todo...del Cáncer”

Estrategia comunicacional **“Cuéntamelo todo del cáncer”** que tiene como propósito resaltar la importancia de la prevención y detección temprana del cáncer así como también para corregir algunas ideas erróneas y mitos que existen en la población respecto a esta enfermedad.

Dicha estrategia se presentó oficialmente en el marco de las actividades por el “Día Mundial Contra el Cáncer” que se conmemora cada 4 de febrero.

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

Con el propósito de poder implementar esta estrategia de comunicación, el INEN viene promoviendo una serie de acciones que busca propiciar un cambio de actitud favorable en torno a la necesidad de fortalecer cuatro importantes ejes comunicacionales que son: “Me gusta vivir sano”, “Detéctalo cuando está en silencio”, “Con cáncer también se puede vivir bien”, y “El Perú te protege del cáncer: Plan Esperanza”.

Actualmente se cuenta con representantes de diferentes instituciones y sociedad civil organizada, informados y sensibilizados en materia de promoción de la salud y prevención del cáncer, en Lima Metropolitana y las diferentes regiones del país.

Programa “INEN está Contigo”

El Programa “INEN ESTÁ CONTIGO”, tiene como finalidad mejorar la calidad de vida con acciones para el bienestar del paciente y su familia, acercando los servicios oncológicos con calidad y calidez durante su itinerario terapéutico en la institución, con un trato humanizado que respeta la diversidad cultural y promueve la igualdad de oportunidades para la equidad en la atención oncológica integral, sumándose además a las acciones de movilización social para la prevención y control del cáncer a través de la estrategia Cuéntamelo Todo... del Cáncer.

Es necesario establecer un sistema de protección efectiva para el paciente, con un modelo de redes que incorpora a la sociedad civil, por lo que la implementación de la estrategia de navegación de pacientes y navegación comunitaria, permite agilizar la referencia y contra referencia, además de navegar acompañando al paciente durante el proceso salud enfermedad, reorientando así la atención de salud de una manera dinámica, con calidad y calidez. En este sentido este programa ha promovido diferentes acciones:

- ✓ Implementación del sistema de Atención al Ciudadano para la protección del paciente y la mejora de los procesos de atención.
- ✓ Se han capacitado 300 Navegadoras de Pacientes desde el 2014 hasta mayo 2016, son miembros del voluntariado ALINEN.
- ✓ A la fecha el INEN cuenta con más de 500 Navegadores en salud, conformado por el Personal de Enfermería de la Institución, que ejecuta sus acciones en los diferentes servicios.
- ✓ Más de 150 Navegadores Comunitarios capacitados desde el 2014 , integrado por los grupos de pacientes sobrevivientes de cáncer, promotores de salud, clubes de madres, grupos de servicio voluntario, organizaciones filantrópicas; que vienen apoyando la Prevención y control del cáncer, enlazándose con el INEN para el bienestar integral del paciente, su familia y la comunidad.
- ✓ Desde el 2014 a Mayo 2016, se han realizado 12 FERIAS “ALEGRANDO VIDAS”, con la participación de más de 500 personas por cada feria, es un espacio donde se brinda información a través de los diferentes programas institucionales como “Cuéntamelo todo del cáncer...”, Nutrinen, Equipo de Salud Mental, Trabajo Social, Oficina de Seguros, Atención al ciudadano, Voluntariados, Te amo con toda mi médula y la participación de diferentes actores de la sociedad civil de manera individual o colectiva , sensibilizados y comprometidos con la prevención y control del Cáncer.
- ✓ Simposium por el Día del Paciente 2014 “Cuéntamelo todo sobre el cáncer de mama”. Donde asistieron 550 personas, por la tarde se realizó el Encuentro de grupos de voluntariados y ayuda social que contó con la participación de voluntariados nacionales y extranjeros. Este importante Simposio fue clausurado con la presentación del reconocido

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

Dr. Patch Adams, quien expuso sobre el trabajo de soporte social que realiza en diferentes países del mundo.

- ✓ Simposium por el Día del Paciente 2015 “Cuéntamelo todo del Cáncer de cuello uterino”, donde las pacientes participaron activamente con sus preguntas, asistieron 450 personas, además se realizó una “Feria Alegando Vidas” con un mayor número de participantes.
- ✓ Programa NutrINEN: Que desarrolla Charlas nutricionales semanales, dirigidas a los pacientes, charlas demostrativas una vez al mes para pacientes y público en general, además de actividades extramurales con establecimientos de salud y municipios.
- ✓ El equipo de salud mental está ejecutando el PpR de salud mental, desarrollando talleres de ayuda a padres de niños con cáncer, talleres para los pacientes atención psicológica individual y colectiva. Ha implementado desde 2015 la estrategia de clowns hospitalarios SONRINEN para enseñar a través de juegos una visión positiva de la enfermedad y lograr una atención con calidez para los pacientes y sus familias, transmitiendo que con cáncer también se puede vivir bien.
- ✓ Talleres de superación personal, manejo de emociones, grupos de autoayuda, entre otros en beneficio del bienestar emocional de los pacientes del INEN.
- ✓ Convenios interinstitucionales para fomentar la actividad física y bienestar emocional en nuestros pacientes con cáncer con la estrategia Báilale a la Vida.

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

8. EL INEN SE CONSOLIDÓ COMO CENTRO DE EXCELENCIA EN EL MANEJO Y PREVENCIÓN DEL CÁNCER FORMANDO MÉDICOS ESPECIALISTAS EN PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE DICHA NEOPLASIA.

Escuela Latinoamericana de Prevención del Cáncer de Cérvix, el Centro de Excelencia en la Capacitación en Cáncer de Cuello Uterino para América Latina

- Resolución Jefatural N° 317-2012-J/INEN

Escuela de Excelencia en Transplante de Médula Ósea o Precursores Hematopoyéticos del INEN.

- Resolución Jefatural N° 017-2013-J/INEN

Escuela de Excelencia en el Control del Tabaco del INEN

- Resolución Jefatural N° 196-2013-J/INEN

Escuela de Excelencia en Prevención de Cáncer de Mama del INEN.

- Resolución Jefatural N° 210-2013-J/INEN

Escuela de Excelencia en Adiestramiento de Buenas Prácticas de Atención Oncológica del INEN.

- Resolución Jefatural N° 276-2013-J/INEN

Escuela de Excelencia en Prevención de Cáncer Gástrico y Cáncer de Colon y Recto del INEN.

- Resolución Jefatural N° 283-2013-J/INEN

Escuela de Excelencia en Prevención de Cáncer de Próstata del INEN.

- Resolución Jefatural N°306-2013-J/INEN

Escuela de Excelencia en el Cuidado Integral de Enfermería Oncológica.

- Resolución Jefatural N°403-2013-J/INEN

Escuela de Excelencia en Radioterapia

- Resolución Jefatural N°455-2013-J/INEN

Escuela de Excelencia en Registro de Cáncer.

- Resolución Jefatural N°098-2014-J/INEN

Escuela de Excelencia de Consejería para la Promoción de la Salud en Control del Cáncer y Proyección Comunitaria.

- Resolución Jefatural N°148-2014-J/INEN

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

Centro de Excelencia en la Capacitación en Cáncer de Cuello Uterino para América Latina.

- ✓ **1926** profesionales de salud que han recibido capacitación en prevención secundaria del cáncer: Curso Clínico de IVAA y crioterapia.
 - ✓ **100** profesionales capacitados en curso de prevención secundaria de cáncer de cuello uterino basado en PAP iniciado en el IV trimestre 2015.
 - ✓ **49** Facilitadores y/o capacitadores en IVAA y crioterapia acreditados por el INEN a nivel nacional, distribuidos en las siguientes regiones: Ayacucho, Piura, San Martín, Ucayali, Lima (San Juan Lurigancho), Lima (INEN), Junín y Loreto.
 - ✓ **268** profesionales de la salud evaluados en 22 regiones a nivel nacional (Cuzco, Lambayeque, San Martín, Loreto, La Libertad, Lima, Junín, Callao, Cajamarca, Huancavelica, Moquegua, Madre de Dios, Huánuco, Tumbes, Ica, Ancash, Pasco, Tacna, Amazonas, Puno, Apurímac y Lima Regiones).
 - ✓ **19** profesionales de la salud de la región Ica capacitados a través del curso semi presencial que aplicó la plataforma de educación virtual en IVAA.
- ***Implementación del Programa de Evaluación Externa del Desempeño (PEED) en Citología Cervicouterina a nivel nacional***

Según lo establecido en el Convenio Marco de Cooperación Interinstitucional, el Instituto Nacional de Salud (INS), representado por el Laboratorio de Anatomía Patológica, y el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), representado por el equipo funcional de Citopatología, lideran el Programa de Evaluación Externa del Desempeño (PEED) en Citología Cervicouterina.

El objetivo principal del programa es implementar el control de calidad externo de desempeño en citología cervicouterina en los laboratorios a nivel nacional que permita a las instituciones de salud asegurar la calidad de las lecturas citológicas con la técnica del papanicolaou.

Durante el periodo 2012-2014, se evaluaron a 139 profesionales (anatomopatólogos, citotecnólogos, biólogos y citotécnicos) de 53 establecimientos de salud de 20 regiones del territorio nacional. Cabe resaltar que, las regiones de Amazonas, Huánuco, Madre de Dios, Moquegua y Pasco no han sido incluidas en la evaluación, debido a que solicitan servicios privados para la lectura citológica del Papanicolaou. Los resultados mostraron que el 68% de profesionales requieren capacitación.

En el año 2015 se ha realizado 42 evaluaciones al personal de salud (médicos anatómo patólogos, citotecnólogos, citotécnicos y biólogos) de 15 establecimientos de salud de EsSalud y 17 establecimientos de salud del MINSA y 34 evaluados. Total: 32 establecimiento y 76 evaluados.

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

- **Aseguramiento de la calidad de la intervención en Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA)**

La evaluación del desempeño de las habilidades en IVAA para la prevención secundaria de cáncer de cuello uterino tiene como objetivo evaluar el desempeño de los profesionales de la salud, previamente capacitados en el “Curso Clínico de Prevención Secundaria en Cáncer de Cuello Uterino basado en Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA) y Crioterapia”, esto garantiza la calidad de la atención brindada en los establecimientos de salud.

Es así que en el año 2013 se logró evaluar 109 profesionales de la salud (13 médicos generales, 4 ginecoobstetras y 92 obstetras), de ocho regiones del país (Callao, Cusco, Junín, Lambayeque, La Libertad, Loreto, San Martín y Lima).

En el año 2014 se logró evaluar 87 profesionales de la salud (10 médicos generales, 1 ginecoobstetras y 76 obstetras), de 4 regiones del país (Cajamarca, Huancavelica, Madre de Dios y Moquegua).

En el año 2015 se logró evaluar 268 profesionales de la salud (19 médicos generales, 31 gineco-obstetras y 218 obstetras), de 10 regiones del país (Huánuco, Tumbes, Ica, Ancash, Pasco, Tacna, Amazonas, Puno, Apurímac y Lima Regiones).

Resultados de la evaluación del desempeño en IVAA y crioterapia:**Año 2013:**

- ✓ Profesionales de la salud aprobados: 64 (59%)
- ✓ Profesionales que requieren reentrenamiento local: 43 (39%)
- ✓ Profesionales que requieren entrenamiento general: 2 (2%)

Año 2014:

- ✓ Profesionales de la salud aprobados: 53 (61%)
- ✓ Profesionales que requieren reentrenamiento local: 32 (37%)
- ✓ Profesionales que requieren entrenamiento general: 2 (2%)

Año 2015

- ✓ Profesionales de la salud aprobados: 177 (66%)
- ✓ Profesionales que requieren reentrenamiento local: 86 (32%)
- ✓ Profesionales que requieren entrenamiento general: 5 (2%)

Escuela de Excelencia de Consejería para la Promoción de la Salud en Control del Cáncer y Proyección Comunitaria.**702 promotoras y jóvenes voluntarios capacitados**

- ✓ 552 promotores de San Juan de Lurigancho, El Agustino, Villa María del Triunfo, Lima Metropolitana; en el Curso Taller Formación de Agentes Comunitarios en Prevención del Cáncer.
- ✓ Se realizó el Curso de Formación de Jóvenes Líderes en Prevención del Cáncer en Cajamarca. Asistieron 150 jóvenes.

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”**715 Profesionales de la Salud**

- ✓ Se realizó el IX Curso de Formación de Consejeros en Prevención del Cáncer y entrenamiento en consejería preventiva de cáncer en diferentes instituciones de Lima. Asistieron 664 profesionales de la salud.
- ✓ 24 asistentes en el curso de inducción a Profesionales de la Salud de Red Lima Ciudad, Hospital Sergio Bernales y Red de Salud Huarochiri.
- ✓ Se realizó la capacitación en consejería preventiva de cáncer a 27 profesionales de GODISA (El Agustino).

Escuela de Excelencia en Entrenamiento de Trasplante de Médula Ósea o Precursores Hematopoyéticos del INEN.

Se realizó el curso de actualización en Trasplante de Precursores Hematopoyéticos

- ✓ 339 profesionales capacitados dirigido a profesionales (médicos, enfermeras, tecnólogo médico, nutricionistas, otros).
- ✓ Total: 10 conferencias desde el 20 de junio hasta el 19 de diciembre del año 2015.
- ✓ IREN Norte: 156 prof. cap. Agosto
- ✓ IREN Sur: 47 prof. cap. Setiembre
- ✓ 05 cursos de actualización. Dirigido al mismo público objetivo, 78 participantes.

Escuela de Excelencia de Prevención del Cáncer de Mama del INEN.

- ✓ **150** profesionales de salud a nivel nacional Lima Regiones, Red Villa Maria de Triunfo, Red Pachacamac, DIRESA Tacna, DIRESA Callao y La Libertad.

Escuela de Excelencia en Prevención de Cáncer Gástrico y Cáncer de Colon y Recto del INEN.

180 Profesionales capacitados

- I Curso en Prevención en Cáncer Gástrico, Colon y Recto, dirigido a 50 residentes de gastroenterología y gastroenterólogos.
- II Curso de Prevención en Cáncer Gástrico, colon y recto. 85 profesionales de 9 redes:
 - ✓ Red San Juan de Miraflores–Villa Maria del Triunfo,
 - ✓ Red VES-Lurín-Pachacamac,
 - ✓ Red Barranco Chorrillos-Surco,
 - ✓ Red Lima Ciudad,
 - ✓ Red Túpac Amaru,
 - ✓ Red Rima-SMP-Los Olivos,
 - ✓ Red Puente Piedra,
 - ✓ Red San Juan de Lurigancho,
 - ✓ Red Lima Este metropolitana

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”**Escuela de Excelencia en Prevención de Cáncer de Próstata del INEN.**

80 Médicos capacitados en el curso de Prevención del Cáncer de Próstata basado en el examen digito rectal

- ✓ Red de Salud Villa El Salvador: 16 médicos cirujanos capacitados.
- ✓ DIRESA Tacna: 25 médicos cirujanos capacitados y se atendieron a 84 pacientes con previo examen de PSA.
- ✓ Red San Juan de Miraflores - Villa Maria del Triunfo: 17 médicos cirujanos capacitados.
- ✓ DIRESA **Callao**: **22** médicos cirujanos capacitados.

Escuela de Excelencia en Radioterapia del INEN.

- ✓ 209 profesionales capacitados (tecnólogo médico, físico médico, médico cirujano)
- ✓ 12 profesionales provenientes de Honduras, Cuba y Panamá.
- ✓ 77 profesionales capacitados en “Nuevas Tecnologías implementadas en radioterapia enfoque multidisciplinario”

Escuela de Excelencia de Registros de Cáncer.

- ✓ 420 personas capacitadas a nivel nacional perteneciente a los Sistemas MINSA, EsSalud, FFAA, FFPP y privado en los años 2014 y 2015.

9. FORTALECIMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD A NIVEL DE GOBIERNO REGIONAL Y LOCAL EN MATERIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER.

- ✓ Implementación de la oficina de coordinación del INEN en el Gobierno Distrital de Salud (GODISA) del Agustino.
- ✓ Proyecto de Factibilidad aprobado para la construcción del IREN Centro de Junín.
- ✓ Acta de compromiso entre el Gobierno Regional de Loreto y el INEN en el asesoramiento técnico especializado para el proyecto del IREN Amazónico.
- ✓ Apoyo técnico en la implementación del Preventorio Oncológico Municipal de Moyobamba – San Martín.
- ✓ Apoyo técnico en la implementación del Preventorio de Lamas - San Martín.
- ✓ Asistencia Técnica al Hospital Vitarte para la implementación de Unidad Oncológica
- ✓ Asistencia Técnica a la Municipalidad Distrital de Wanchaq – Cusco para la creación e implementación del Centro de Prevención y Diagnóstico del Cáncer.
- ✓ Asistencia Técnica al Hospital de Ventanilla, para la implementación del servicio de Promoción, Prevención y Diagnóstico del cáncer.
- ✓ Implementación del Proyecto de Investigación: Estudio de validación de la autotoma VS Toma convencional de muestra para test ADN/PVH por PCR como método de Tamizaje para la prevención de Cáncer de Cuello Uterino

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

- ✓ Capacitación a Profesionales de la salud en Prevención secundaria y a Promotores de salud a Prevención secundaria, con la Municipalidad de Pachacamac.

10. CONVENIO SUSCRITO EN EL MARCO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE: PREVENTORIOS, UNIDADES, SERVICIOS, DEPARTAMENTOS DE ONCOLOGÍA; ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN; ACTIVIDADES SOCIALES Y OTROS.

✓ Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas	✓ Municipalidad Distrital de La Victoria, Chiclayo
✓ Hospital Guillermo Díaz De La Vega	✓ Municipalidad Distrital de La Molina
✓ Instituto Nacional De Enfermedades Neoplásicas Del Sur-IREN Sur	✓ Municipalidad Distrital de Pachacamac
✓ Hospital III Goyeneche Arequipa	✓ Municipalidad Distrital de Santa Anita
✓ Hospital Regional de Ayacucho Miguel Angel Mariscal Llerena	✓ Municipalidad Distrital de Imperial Cañete
✓ Hospital Regional de Cajamarca	✓ Municipalidad Provincial de Moyobamba
✓ Hospital San José, Callao	✓ Municipalidad Distrital de Chazuta
✓ Dirección Regional de Salud Cusco	✓ Municipalidad Distrital de San Martín De Alao
✓ Dirección Regional de Salud Ancash	✓ Municipalidad Provincial de Talara
✓ Dirección Regional de Salud de Tacna	✓ Asociación Vidawasi
✓ Gobierno Regional de Huanuco	✓ Asociación "Hecho Con Amor"
✓ Hospital Regional de Ica	✓ Asociación de Voluntarias Por Los Niños Con Cáncer – Magia
✓ Red de Salud Tarma-Hospital Felix Mayorca Soto	✓ Asociación de Voluntarias Unidad Contra El Cáncer - Región San Martín
✓ Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Del Norte - IREN Norte	✓ Asociación Civil By People Y Golds Gym
✓ Hospital Docente Las Mercedes de Chiclayo	✓ Fundación Peruana de Cáncer
✓ Gobierno Regional de Lambayeque y Hospital Regional de Lambayeque	✓ Ministerio Público
✓ Hospital San Juan de Lurigancho	✓ Comando de Salud del Ejército (Cosole)
✓ Hospital Nacional Arzobispo Loayza	✓ Sistema Metropolitano de la Solidaridad – Sisol
✓ Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé	✓ Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima
✓ Hospital Santa Rosa, Pueblo Libre, Lima	✓ Hospital Nacional de San Juan de Lurigancho
✓ Hospital Nacional Hipólito Unanue	✓ Municipalidad Distrital de La Victoria, Chiclayo
	✓ Dirección Regional de Salud de Tacna
	✓ Centro de Salud Materno Infantil Miguel Grau de Chacabayo, Lima
	✓ Gobierno Regional de Huancavelica

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

✓ Dirección Regional de Salud de Lima ✓ Hospital Regional de Loreto ✓ Dirección Regional de Salud de Pasco ✓ Dirección Regional de Salud de Puno ✓ Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón, Puno ✓ Red de Salud San Román - Hospital Carlos Monge Medran Juliaca ✓ Hospital Rural de Lamas ✓ Municipalidad Distrital de Buenavista Alta ✓ Municipalidad Provincial de Huamanga, Ayacucho ✓ Municipalidad Distrital de Wanchaq, Cusco	✓ Dirección Regional de Salud de Ancash ✓ Gobierno Regional de Loreto (renovación) ✓ Dirección de Salud del Callao Convenios en el año 2016: ✓ Hospital de Ventanilla ✓ Hospital Antonio Lorena de Cusco ✓ Instituto Nacional Penitenciario (INPE) ✓ Municipalidad de San Borja ✓ Hospital Regional Jamo II - 2 Tumbes ✓ Instituto de Gestión de Servicios de Salud
--	---

11. INSTITUCIONES HERMANAS

- ✓ El 16 de diciembre del 2014, el Hospital María Auxiliadora (HMA) fue distinguido como “Institución Hermana” del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), en virtud del convenio firmado en el mes de diciembre del 2014. Dicha distinción permitirá establecer vínculos de cooperación técnica científica y acciones conjuntas que favorezcan y promuevan buenas prácticas en la prevención y atención integral del cáncer.
- ✓ El 26 de marzo del 2014, el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Sur (IREN Sur) de Arequipa y el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) firmaron un convenio de “Instituciones hermanas”, por medio del cual se favorecerá y promoverá las acciones especializadas en materia oncológica, orientadas a proteger a los pobladores de esa macro región y para fortalecer la lucha contra el cáncer en dicha jurisdicción. Asimismo, se propugnará la complementariedad de servicios en el tratamiento integral de las neoplasias que se presenten en el citado Instituto Regional.
- ✓ El 03 de febrero de 2014, se distinguió al Hospital Santa Rosa, como Institución Hermana del INEN, con el fin de establecer vínculos de cooperación técnica científica y acciones interinstitucionales que favorezcan y promuevan las buenas prácticas en la prevención y atención integral del cáncer y el desarrollo de acciones y actividades especializadas en materia oncológica, orientadas a proteger a las personas y fortalecer la lucha contra el cáncer.
- ✓ El 06 de junio de 2013, el INEN distinguió al Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas de Amazonas, incorporándolo dentro de su programa de “Instituciones Hermanas” con el cual se busca integrar y articular los esfuerzos para poder controlar el avance del cáncer en el Perú. Este hospital de Nivel II se ha constituido en un modelo

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

de gestión que en corto tiempo ha logrado completar el sistema integral de prevención y detección temprana del cáncer, que incluye un moderno equipamiento biomédico compuesto por: un mamógrafo, un tomógrafo, colposcopios, laboratorio de patología, camas eléctricas y un sistema perfecto para llegar a las comunidades a través sus modernas unidades móviles.

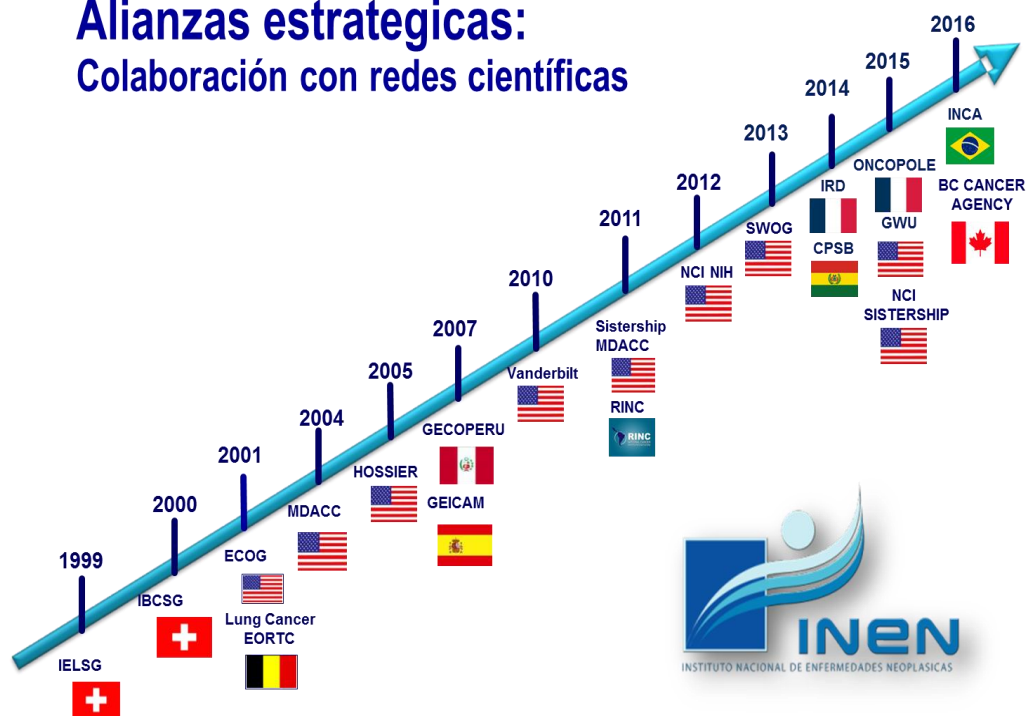
- ✓ El 22 de mayo de 2013, el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) y el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN Norte) firmaron un convenio de “Instituciones Hermanas”, a través del cual se promoverá el intercambio de conocimientos y la transferencia de tecnologías especializadas para combatir el cáncer desde una perspectiva de trabajo corporativo y conjunto entre ambas instituciones especializadas en oncología.
- ✓ El 11 diciembre del 2012, se realizó la primera firma de Convenio de Instituciones Hermanas con el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, en el marco de los lineamientos de fortalecimiento del control del cáncer en el Perú.

12. MIEMBRO ACTIVO DE LA RED CIENTÍFICA INTERNACIONAL ESPECIALIZADA EN CÁNCER

- ✓ Convenio con la Institución Oncopole Toulouse de Francia.
- ✓ Presentación de nuevo estándar de tratamiento de cáncer de mama a nivel mundial con aportes de investigación realizadas por médicos del INEN.
- ✓ Miembro activo de la Red de Institutos Nacionales de Cáncer de América Latina en el marco de UNASUR.
- ✓ Instituto de Investigación para el Desarrollo (IRD) de Francia.
- ✓ Convenio con el National Cancer Institute (EE.UU.), para la investigación del cáncer y el desarrollo de la red oncológica Latinoamericana.
- ✓ Convenio con el South West Oncology Group (EE.UU.), para el fomento de la investigación especializada en cáncer.
- ✓ Alianza estratégica con la National Cancer Coalition (EE.UU.)
- ✓ Caja Petrolera de Salud de Bolivia
- ✓ Convenio con George Washington University (EE. UU)
- ✓ Convenio con el Instituto Nacional de Cáncer José Alencar Gomes da Silva de Rio de Janeiro (Brasil).
- ✓ Memorando de Entendimiento con el British Columbia Cancer Agency Branch Society (Canadá).

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

Alianzas estratégicas: Colaboración con redes científicas



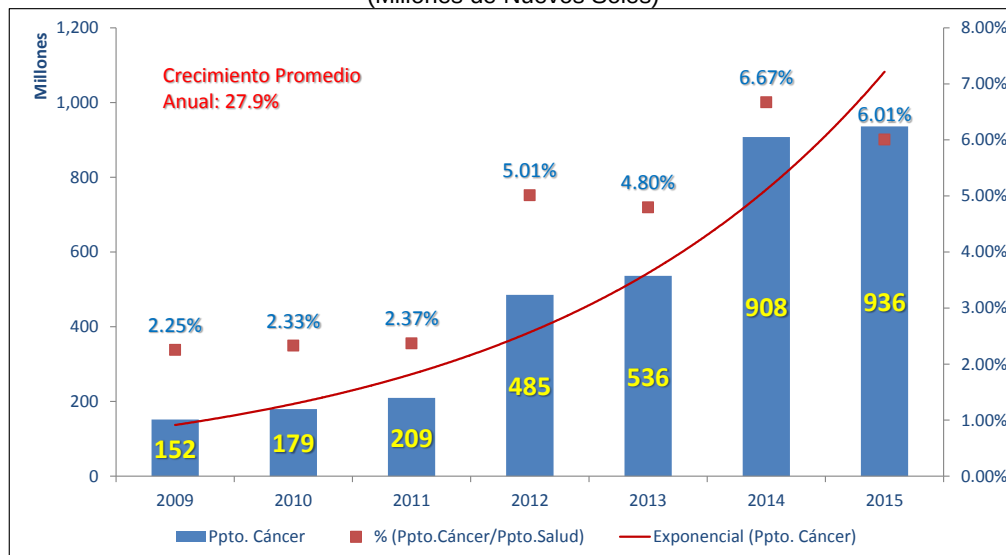
13. MEJORANDO EL FINANCIAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER MEDIANTE EL PRESUPUESTO POR RESULTADOS

El Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer – 024 (PpR), es la herramienta de gestión más importante que ha permitido incrementar significativamente la asignación de recursos presupuestales para las actividades de prevención y control del cáncer a nivel nacional, iniciándose el 2011 con un presupuesto de 30 millones de nuevos soles para la prevención del cáncer y con la ampliación del presupuesto para la atención oncológica integral el año 2012. El presupuesto de apertura del PpR ha registrado un crecimiento sostenido a partir del año 2011, pasando de 30 millones de nuevos soles en el año 2011 y 126 millones de nuevos soles el año 2012 a 492 millones de soles en el presupuesto de apertura del año 2016, y con recursos formulados en forma anticipada para los siguientes tres años que van desde 638 millones de nuevos soles para el año 2017, hasta 693 millones para el año 2019.

A partir del año 2009 se ha registrado un incremento en los recursos que el Estado Peruano ha destinado a la atención del Cáncer. Como puede apreciarse en la gráfica, se ha pasado de 152 millones en el año 2009 a 936 millones en el año 2015, lo cual representa un crecimiento promedio anual de 27.9% en el período de y de representar el 2.25% del presupuesto público en salud en el año 2009 a representar el 6.01% en el año 2015.

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

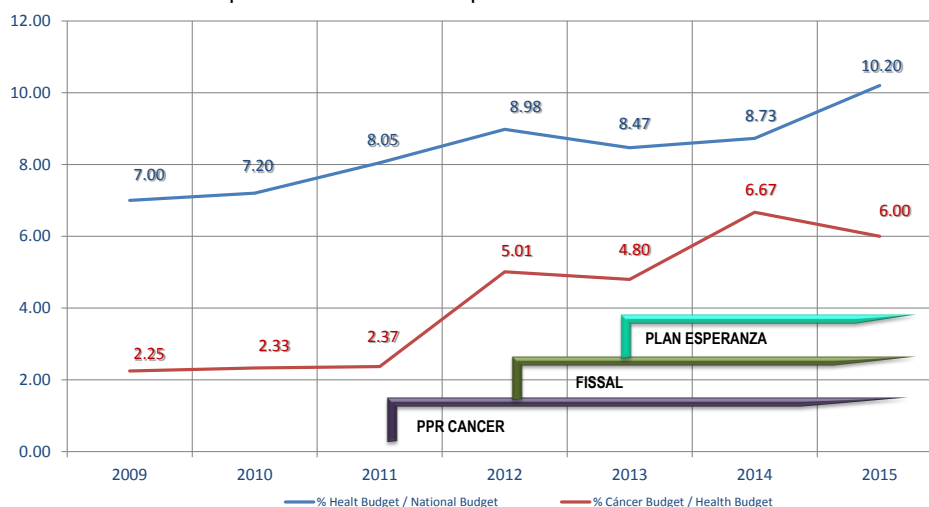
Presupuesto Público Nacional para Atención de Cáncer
Años 2009 al 2015
(Millones de Nuevos Soles)



Fuente: MEF: Cubo de datos Power Play - 30 Jun. 2015; Consulta Amigable SIAF - 07 Abr. 2016.
Nota: Considera el Presupuesto del INEN más los presupuestos de los IREN'es más los recursos del Programa de Prevención y Control del Cáncer a nivel nacional por toda fuente de financiamiento.

La línea de tiempo de la evolución del financiamiento para la atención del cáncer marca los hitos representativos en la mejora en el financiamiento de la atención del cáncer, la implementación del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer bajo el presupuesto por resultados en el año 2011 y, en el año 2012 la creación del Fondo Intangible Solidario de Salud (FISSAL) y posterior a aprobación e implementación del Plan Esperanza.

Línea de Tiempo del Financiamiento para la Atención del Cáncer en el Perú

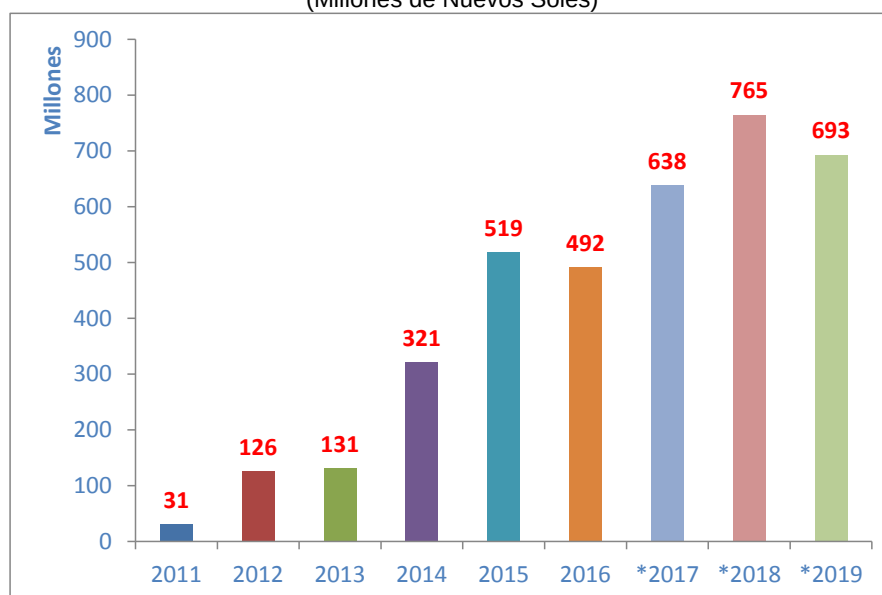


Fuente: MEF: Cubo de datos Power Play - 23 Feb. 2015; Consulta Amigable SIAF - 07 Abr. 2016.
Nota: Para los años 2009 al 2015 se considera el Presupuesto Institucional Modificado (PIM).

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”**Presupuesto por Resultados**

En lo que corresponde a la asignación de recursos presupuestales para las actividades del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer, el Presupuesto de Apertura ha registrado un crecimiento sostenido a partir del año 2011, pasando de 31 millones de soles en el año 2011 a 492 millones en el presupuesto de apertura del año 2016, y con recursos formulados para los siguientes tres años que van desde 638 millones de nuevos soles para el año 2017, hasta 693 millones para el año 2019.

Presupuesto Inicial y Presupuesto Formulado para el
Programa Presupuestal de Prevención y Control de Cáncer, Años: 2011 al 2019
(Millones de Nuevos Soles)



Fuentes: MEF: Cubo de datos Power Play - 06 Jun. 2016 (PPlay1 - eje2016(06_06_2016_SALUD) (Explorer))

Cubo de datos Power Play - 11 May. 2016 PPlay2 - multianual_11_05_2016_1533 (Explorer)

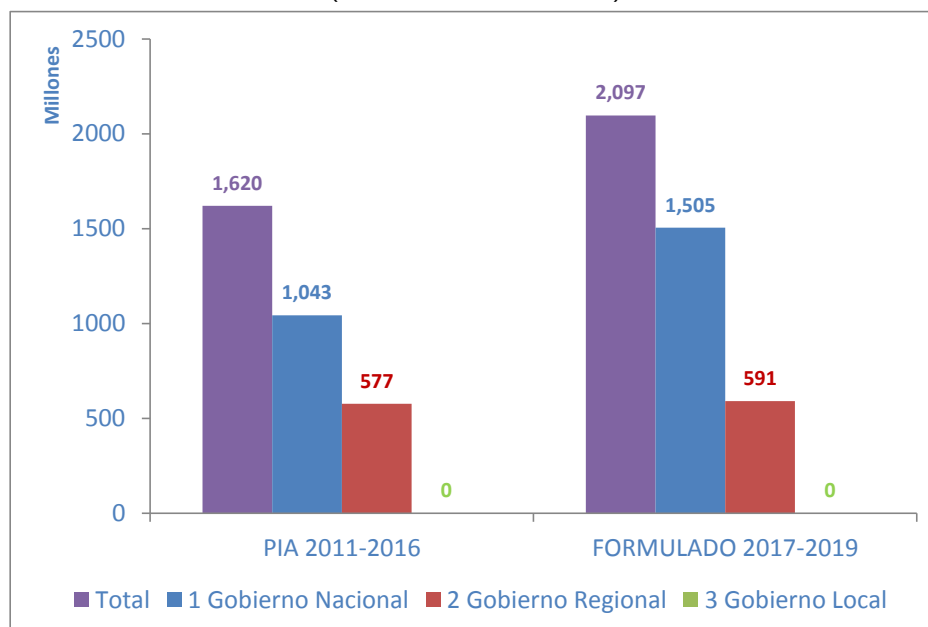
Nota: Para los años 2011 al 2016 se considera el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA). Para los años

*2017 al *2019, el valor corresponde a la Formulación Multianual de Presupuesto: Años 2017 al 2019.

La asignación presupuestal por nivel de gobierno muestra que entre los años 2011 al 2016, el nivel de Gobierno Nacional representó el 64.4% del presupuesto formulado para el Programa Presupuestal de Prevención y Control de Cáncer y el nivel de Gobierno Regional representó el 35.6%. En relación a los recursos estimados para el trienio 2017-2019, el presupuesto nacional se estaría incrementando en un 31.9% en relación a período 2012-2016, de los cuales, el 71.8% es formulado por el nivel de Gobierno Nacional y solo el 28.2% es formulado por las regiones, sin embargo, en términos absolutos, los recursos formulados por el nivel de gobierno nacional tienen un incremento del 48.7% mientras que en los gobiernos regionales el incremento es de solo 2.5% en relación al período precedente.

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

Presupuesto de Inicial y Presupuesto Formulado Acumulados,
Programa Presupuestal de Prevención y Control de Cáncer Nivel de Gobierno, Años: 2011 al 2019
(Millones de Nuevos Soles)



Fuentes: MEF: Cubo de datos Power Play - 06 Jun. 2016 (PPlay1 - eje2016(06_06_2016_SALUD) (Explorer))

Cubo de datos Power Play - 11 May. 2016 PPlay2 - multianual_11_05_2016_1533 (Explorer)

Nota: Para los años 2011 al 2016 se considera el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA). Para los años *2017 al *2019, el valor corresponde a la Formulación Multianual de Presupuesto: Años 2017 al 2019.

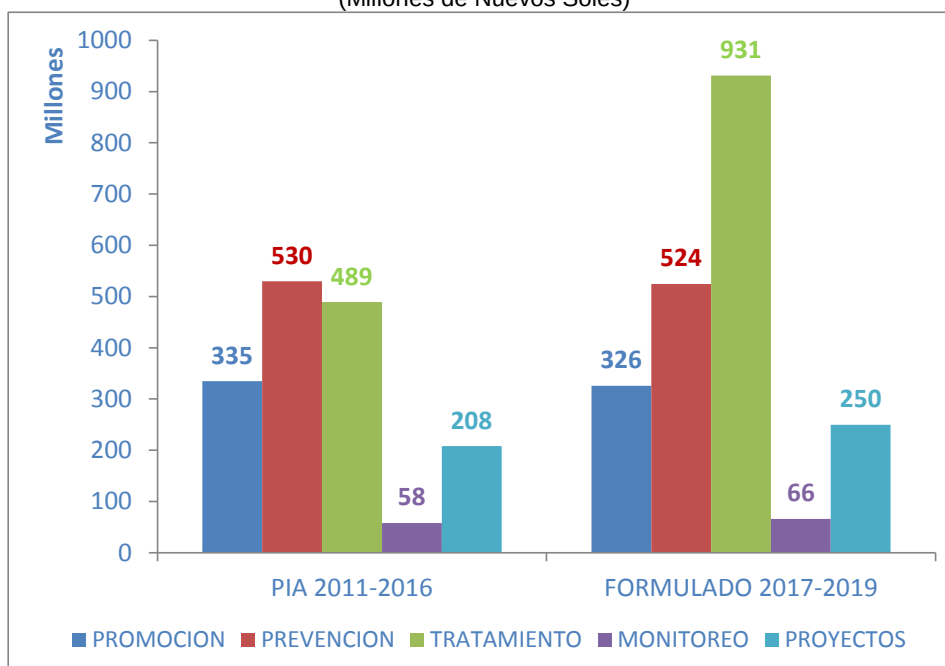
En relación a los recursos presupuestados por tipo de producto del programa presupuestal, se tiene que en el periodo 2011-2016, los productos de orientados a la prevención representan el 32.7% del total de recursos del programa presupuestal de prevención y control del cáncer, seguidos de los productos de tratamiento con el 30.2%, los recursos destinados a actividades de promoción que representaron el 20.7% y los proyectos de inversión 12.8%, mientras que los recursos destinados para la gestión, monitoreo y seguimiento del programa ascendieron al 3.6% del total del periodo.

Para el trienio 2017-2019, los recursos presupuestales para las actividades del programa presupuestal se incrementan en un 29.49% pasando de 1,620 millones de soles en el periodo 2011 al 2016, a 2,097 millones en el periodo 2017 al 2019, habiéndose formulado un mayor presupuesto en todos los grupos de productos. Es de notar sin embargo que existe una reorientación de las asignaciones, puesto que para el periodo 2017 al 2019 las actividades de tratamiento pasan a representar el 44.4% del presupuesto formulado, teniendo el mayor crecimiento puesto que 489 millones de soles asignados entre el año 2011 al año 2016, se ha incrementado al asignación a 931 millones para los años 2017 al 2019. Con respecto a las actividades de prevención, el presupuesto formulado ha pasado de 530 millones entre los años 2011 al 2016, a 524 millones para los años 2017 al 2019, teniendo un decrecimiento de 1% y representando un 25% del presupuesto para el programa; asimismo, para las actividades de promoción se han formulado 326 millones de soles para los años 2017 al 2019, lo cual representa un decrecimiento del 2.7% en relación al presupuesto formulado en el periodo anterior que fue de 335 millones y que representa solo el 15.5% del presupuesto formulado para el programa en el siguiente trienio. Para las actividades de monitoreo y seguimiento se están formulando 66 millones de soles para el periodo 2017 al 2019, monto superior en un 13.5% en relación a los recursos formulados en el periodo anterior y representando el 3.1% del presupuesto total. Finalmente, los recursos

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

destinados a proyectos de inversión pasan de 208 millones en el periodo 2011 al 2016 a 250 millones para el periodo 2017 al 2019, lo cual significa un incremento del 20% de un periodo a otro y una participación del 11.9% del presupuesto formulado para el programa.

Presupuesto Inicial y Presupuesto Formulado Acumulados,
Programa Presupuestal de Prevención y Control de Cáncer por Tipo de Producto, Años: 2011 al 2019
(Millones de Nuevos Soles)



Fuentes: MEF: Cubo de datos Power Play - 06 Jun. 2016 (PPlay1 - eje2016(06_06_2016_SALUD) (Explorer))

Cubo de datos Power Play - 11 May. 2016 PPlay2 - multianual_11_05_2016_1533 (Explorer)

Nota: Para los años 2012 al 2016 se considera el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA). Para los años *2017 al *2019, el valor corresponde a la Formulación Multianual de Presupuesto: Años 2017 al 2019.

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”**BIBLIOGRAFÍA**

1. Ley N° 28748, que crea como Organismo Público Descentralizado al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, con personería jurídica de derecho público interno con autonomía económica, financiera, administrativa y normativa, adscrito al Sector Salud.
2. Ley N° 28343, que declara de interés y necesidad pública la descentralización de los Servicios Médicos Oncológicos
3. La Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud establece que las enfermedades de Alto Costo que no se encuentren incluidas en el PEAS pueden ser financiadas para la población bajo el régimen subsidiado y Semicontributivo con el FISSAL. El listado de las enfermedades deberá ser definido por el Ministerio de Salud.
4. Ley N° 28343, Ley que declara de interés y necesidad pública la descentralización de los servicios oncológicos a través de servicios o sedes macro regionales de INEN
5. Ley N° 28705 Ley General para el Control de los Riesgos del Consumo del Tabaco.
6. Ley N° 29626, Ley de Presupuesto del Sector Público Fiscal 2011, que en su Artículo, inciso 1.4 se aprueba el presupuesto para el Programa Presupuestal Estratégico de Prevención y Control del Cáncer 024.
7. Decreto Supremo N° 001-2007-SA, Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.
8. Decreto Supremo N° 034-2008-PCM, mediante el cual se califica al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas como Organismo Público Ejecutor.
9. Decreto Supremo N° 009-2012-SA, Aprueban financiar la ejecución del Plan Nacional para la Atención Integral del Cáncer y Mejoramiento del Acceso a los Servicios Oncológicos en el Perú.
10. Resolución Ministerial N° 152-2007/MINSA por medio de la cual se faculta a la Coalición Multisectorial "Perú contra el Cáncer" a ejecutar acciones para la Implementación del Plan Nacional para el Fortalecimiento de la Prevención y Control del Cáncer.
11. Resolución Ministerial N° 589-2007-MINSA que aprueba el Plan Nacional Concertado en Salud.
12. Resolución Ministerial N° 319-2012/MINSA, mediante el cual autorizan el inicio de actividades del Fondo Intangible Solidario de Salud/FISSAL en el Seguro Integral de Salud.
13. Resolución Ministerial N°124-2013/MINSA - Confirmación de la Comisión Sectorial encargada de implementar el Plan Nacional de Atención Integral del Cáncer - Plan Esperanza.
14. Resolución Ministerial N° 148-2013/MINSA, que aprueba el Documento Técnico "Lineamientos para la elaboración del Plan de Equipamiento de Establecimientos de Salud en 'pares relacionadas a Programas Presupuestales'".
15. Resolución Jefatural N° 260-2011-J/INEN, Plan Estratégico Institucional del INEN, 2011-2015.
16. Resolución Jefatural N° 209-2013-J/INEN, se resuelve fortalecer y actualizar el Registro de Cáncer de Lima Metropolitana y conformar un Comité de Registro de Cáncer de Lima Metropolitana.
17. Resolución Jefatural N°211-2013-J/INEN, mediante la cual se aprueba el "Programa de Navegación de Pacientes INEN está Contigo", asignándosele carácter permanente y conforma el comité encargado de su implementación.
18. Resolución Jefatural N° 147-2014, que aprueba la cartera de Servicios del INEN.
19. Resolución Jefatural N° 222-2014-J/INEN, mediante la cual de modifica la conformación del comité encargado de la implementación del "Programa INEN está Contigo".
20. Resolución Jefatural N° 554-2014-J/INEN, Norma Técnica Oncológica para la organización, gestión y prestación de Preventorios Oncológicos".

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

21. Ministerio de Salud-Dirección General de Epidemiología. “Análisis de la Situación del Cáncer en el Perú 2013”. Primera Edición. Lima – Perú.
22. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. “Memoria Anual 2012.
23. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. “Memoria Anual 2013.
24. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. “Memoria Anual 2014”.
25. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. “INEN impulsando el Plan Esperanza”. Año 2014.
26. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. “Memoria Anual 2014”.
27. Perú, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN). Resumen de Indicadores de Salud 2012 [Internet]. Lima: INEN; 2012 [citado el 12 de enero del 2013]. Disponible en: http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/estadistica/datos_estadisticos/06032013_RESUMEN_INDICADORES_INTRANET.pdf.
28. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas [sede web]. Memoria del Plan Esperanza. Lima: Oficina General de Comunicaciones; 2013 [Acceso 19 de mayo de 2016]. Disponible en: http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/27072014_34_avance_Memoria_Institucional_del_INEN_2013.pdf
29. Reporte Final - 5to Congreso Internacional de Control del Cáncer, Construyendo Políticas para la Prevención y el Control del cáncer y la Salud Global. Noviembre 3-6, 2013 Lima Perú.
30. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. “Registro de Cáncer de Lima Metropolitana. Volúmen IV Estudio de Incidencia y Mortalidad, 2004-2005”.
31. World Health Organization – International Agency for Research on Cancer: Globocan 2012. <http://globocan.iarc.fr>.
32. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2014. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf
33. Ministerio de Salud [sede web]. Memoria del Plan Esperanza. Lima: Oficina General de Comunicaciones; 2015 [Acceso 11 de mayo de 2016]. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/ogc/boletines/Memoria-Plan-EsperanzaPERUpdf>
34. Vidaurre Tatiana. Cervical Cancer Prevention and Cancer Control in Latin America-Letter. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26672089>
35. Vidaurre Tatiana, Abugattas Julio, Santos carlos, López Marga, Gomez Henry, Amorin Edgar, Sarria Gustavo, Manrique Javier, Regalada Roxana, Tarco Duniska, Sarwal Kavita, Sutcliffe Simon: Plan Esperanza: A Model for Cancer Prevention and Control in Peru. Julio 2015. <http://www.cancercontrol.info/cc2015/plan-esperanza-a-model-for-cancer-prevention-and-control-in-peru/>
36. Pharmaboardroom: Tatiana Vidaurre – Chief, INEN – Peru. <http://pharmaboardroom.com/interviews/tatiana-vidaurre-chief-inen-peru/>
37. Vidaurre Tatiana: Acelerando la Innovación en el Control del Cancer de Cuello Uterino en el Perú. 2016.
38. Abugattas Julio, Manrique Javier, Vidaurre Tatiana: Mamografía como instrumento de tamizaje en cáncer de mama. Rev.peru.ginecol.obstet.vol.61 no.31 Lima jul./set.2015. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2304-322015000300018&script=sci_arttext.
39. Walter L, Vidaurre T, Gilman RH Trends in head and neck cancers in Peru between 1987 and 2008: Experience from a large public cancer hospital in Lima. Mayo 2014 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23616366>
40. Zelle SG, Vidaurre T, Abugattas JE. Cost-effectiveness analysis of breast cancer control interventions in Peru. Diciembre 2013. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24349314>



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas



“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN”

41. Salazar MR, Regalado-Rafael R, Navarro JM, Montanez DM, Abugattas JE, Vidaurre T. El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas en el control del cáncer en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica [revista en Internet]. 2013 [11 de mayo de 2016]; 30(1):105-12. Disponible en: <file:///C:/Users/mnole/Downloads/rpmesp2013.v30.n1.a20.pdf>.
42. Gustavo Sarria-Bardales, Abel Limache – Garcia. Control del cáncer en el Perú: Un abordaje Integral para un Problema de Salud Publica. Rev Peru Med Exp Salud Publica [revista en Internet]. 2013.
43. Cultural Anthropology: Cancer, My Cancer, Carcer In Me: Symbols, Etiology. 5th International Cancer Control Congress. P5.23.
44. Different Regional Poverty Levels in Peru are not a Barrier to Effective Implementation of the Programme Budget of Cancer Prevention and Control Developed by the Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) 2012. 5th International Cancer Control Congress. P5.22.
45. Increased Access to Integral Cancer Care for Poor and Extremely Poor People in Perú. 5th International Cancer Control Congress. WS5.4.3.
46. Generation Collaborative Research Groups Within Cancer Research Priorities for Cancer Control. 5th International Cancer Control Congress. WS5.2.3.
47. Peruvian Breast Cancer Club: a Big Issue for Health Promotion. Volunteer Survivors Breast Cancer Club Program at the Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), Lima – Perú. 5th International Cancer Control Congress. WS4.4.3.
48. Comprehensive Care Model to Oncology Adolescent Patients Hospitalized, Lima Perú. 5th International Cancer Control Congress. WS4.1.3.
49. Hepatitis B is a Major Risk Factor for Hepatocellular Carcinoma Development in Peruvian Patients. 5th International Cancer Control Congress. P3.45.
50. The Mass Media in Health Promotion: Cancer Preventorium. 5th International Cancer Control Congress. P2.15.
51. Generation of Policies to Cancer Control Through Social Mobilization, Lima – Perú. 5th International Cancer Control Congress. P2.14.
52. Strategies of Health Promotion to Cancer Prevention: Experience of INEN. 5th International Cancer Control Congress. WS1.2.3.
53. Training to Trainers in Cancer Prevention Counseling. 5th International Cancer Control Congress. WS1.2.1.