

RESUMEN EJECTUTIVO: COLOMBIA GANA PREMIO MUNDIAL DE ONCOLOGIA PEDIATRICA

Investigadores Colombianos del Grupo de Investigación VIGICANCER ganan prestigioso premio mundial de oncología pediátrica

El pasado 23 de Octubre, 2021 el grupo de investigadores Colombianos de VIGICANCER fue galardonado con el premio MUNDIAL en investigación en Salud Global por la Sociedad Internacional de Oncología Pediátrica con sede en Suiza (la organización científica más grande del mundo en cáncer infantil), por la investigación sobre las “*Disparidades en Supervivencia por Régimen de Aseguramiento en el Sistema de Salud Colombiano*”. El sistema VIGICANCER representa a 52 oncólogos pediatras trabajando en 27 centros distribuidos en 10 ciudades del país. Entre el grupo de instituciones colaboradoras se encuentran en Bogotá; la Fundación Hospital La Misericordia, la Fundación Santafé de Bogotá, el Instituto Nacional de Cancerología, Hospital Universitario San José, el Hospital Universitario San Ignacio, la Clínica Colsubsidio, Hospital de la Policía, en Medellín; Hospital San Vicente Fundación, Hospital Pablo Tobón Uribe, Hospital General de Medellín, la Clínica Las Américas, en Bucaramanga; la Clínica San Luis, el Hospital Internacional de Colombia, la Fundación Cardiovascular de Colombia, la Clínica FOSCAL, en Cali; la Fundación Valle del Lili, la Clínica Imbanaco Quirón Salud, el Hospital Universitario del Valle, la Clínica de Occidente, en Cartagena; la Clínica Blas de Lezo, la Casa del Niño, en Ibagué; el Hospital Federico Lleras Acosta, en Manizales; el Hospital Infantil Rafael Henao Toro, Oncólogos del Occidente, en Montería; IMAT Oncomédica, en Neiva; Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, la Unidad Oncológica SurOccidente SAS; en Pasto; el Hospital Infantil los Ángeles.

En esta investigación el grupo de VIGICANCER mostró que a pesar de que Colombia tiene un sistema universal de salud, desde el establecimiento de la Ley 100, los niños con cáncer pertenecientes al régimen de aseguramiento subsidiado tienen 40% más riesgo de muerte que los que tienen aseguramiento contributivo, y una gran diferencia de supervivencia del 55% en el régimen subsidiado comparada a 66% en el régimen contributivo.

Este es el reconocimiento de oncología pediátrica más prestigioso a nivel mundial, donde compitieron más de 1500 investigaciones de más de 100 países. Es la primera vez en los 53 años del premio que es otorgado a investigadores colombianos.



CHILDHOOD CANCER SURVIVAL GAP BY HEALTH INSURANCE TYPE IN COLOMBIA

A REPORT FROM VIGANCER SURVEILLANCE SYSTEM

Oscar Ramirez, MD,^{1,2} Paula Aristizabal, MD, MAS³, Vivian Piedrahita, RN¹, Francois Desbrandes⁴, Luis E. Bravo, MD⁵.

On behalf of Vigancancer Working Group

1. Fundación POHEMA, Cali, Colombia
2. Clínica Imbanaco de Cali, Colombia
3. University of California San Diego, Department of Pediatrics & Moores Cancer Center, Population Sciences, Disparities & Community Engagement, USA
4. Sanofi Espoir Foundation: "My Child Matters" program, France
5. Cali's Population-based Cancer Registry, Universidad del Valle, Cali, Colombia



Brecha de supervivencia en los niños con cáncer por régimen de aseguramiento en Colombia: Un reporte del sistema VIGANCER.

Antecedentes y objetivo

Desde 1993, Colombia ha transitado a la cobertura universal en salud, actualmente incluyendo más del 95% de los niños diagnosticados con cáncer. La aplicación de la cobertura universal en salud se considera fundamental para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible. El objetivo de este estudio fue describir las brechas en la supervivencia por aseguramiento, de los niños con cáncer en nueve ciudades de colombianas.

Métodos

Analizamos los datos de niños con cáncer (<15 años) recolectados prospectivamente por VIGANCER de 9 ciudades colombianas. La población promedio de estas ciudades fue de .8 millones (rango 0.35 a 7.7 millones). Se agruparon las ciudades en aquellas con >100 casos registrados al año (3 ciudades) y <100 casos al año (6 ciudades). Para el análisis utilizamos el método actuarial de Kaplan-Meier. Para ajustar la razón de riesgo (aHR) del aseguramiento por edad, sexo, etnicidad, residencia, ciudad (según el número de casos registrados) y grupo tumoral, utilizamos regresión multivariada de riesgos proporcionales (regresión de Cox).

Resultados

Del 2013 al 2019, 2431 niños fueron registrados en 9 ciudades. La mediana de edad de los pacientes fue de 6 años, 56% eran hombre, 36% residían en una ciudad capital y 8% eran afro-descendientes. Noventa y seis por ciento contaban con aseguramiento al momento del diagnóstico. Del plan básico de salud (PBS) contributivo el 40%, del subsidiado 51%, de los regímenes de excepción 5%. La supervivencia global (SG) de la cohorte a 5 años fue del 60% (IC 95%: 58, 62); para las neoplasias hematolinfoides 61%, para los tumores del sistema nervioso central 46% y 58% para los tumores sólidos. La SG a 5 años en las ciudades más grandes fue del 62% (IC 95%: 60, 65) y del 57% (IC 95%: 53, 59) en las más pequeñas; con una diferencia de supervivencia del 5% y una aHR 1.2 (IC 95%: 1.1, 1.4). La SG a 5 años del PBS contributivo fue del 66% (IC 95%: 63, 69), y del 55% (IC 95%: 52, 58) para el PBS subsidiado; para una diferencia del 11% y una aHR 1.4 (IC 95%: 1.2, 1.6).

Conclusiones

Nuestros hallazgos muestran que la brecha de supervivencia global del cáncer infantil según el tipo de aseguramiento en salud, en Colombia, es un fenómeno generalizado. Este hallazgo es independientemente del tamaño de la ciudad, de la región y las otras variables medidas. Los determinantes de la supervivencia del cáncer pediátrico son complejos y la cobertura del aseguramiento desempeña un papel fundamental. Lograr la cobertura sanitaria universal es un inmenso avance en materia de salud pública, pero en nuestro país no ha sido suficiente para mejorar los resultados del cáncer infantil. Deben tomarse medidas e iniciativas adicionales para abordar las brechas de supervivencia del cáncer pediátrico en Colombia y otros países de ingresos bajos y medios.

Este premio mundial valida los muchos otros reconocimientos que este grupo de investigadores colombianos ha recibido en los últimos 10 años:

1. En 2009, VIGICANCER fue galardonado por la Fundación Sanofi Espoir de Francia con financiamiento por medio millón de Euros para el establecimiento del programa VIGICANCER, tras en un proceso muy competitivo con más de 100 propuestas de investigación de más de 30 países del mundo.
2. En el 2018, el grupo de investigadores VIGICANCER fue reconocido por la revista científica más importante en salud global en cáncer en el mundo, el Journal of Global Oncology.



Implementación de un sistema de vigilancia de resultados clínicos de niños con cáncer integrado en un registro de cáncer de base poblacional

Oscar Ramirez , Paula Aristizabal, Alla Zaidi, Raul C. Ribeiro, Luis E. Bravo, and on behalf of VIGICANCER Working Group

Objetivo

Aproximadamente el 80% de los casos de cáncer infantil se producen en países de ingresos bajos y medios y se asocian a altas tasas de mortalidad. La evaluación de los resultados es esencial para diseñar estrategias eficaces que mejoren los resultados clínicos y cierren la disparidad existente. Hemos implementado un sistema de vigilancia en tiempo real, VIGICANCER, integrado en un registro de cáncer de base poblacional (RCBP) para evaluar los resultados del cáncer infantil.

Métodos

VIGICANCER se estableció en 2009 como parte integral del RCBP de Cali para recopilar datos en tiempo real sobre los resultados de los pacientes (edad < 19 años) con diagnóstico nuevo de cáncer tratados en unidades de oncología pediátrica en Cali, Colombia. Los datos de base y de desenlace (muerte, recaída, abandono del tratamiento, segundas neoplasias) se recopilaron a partir de las historias clínicas, los registros de alta del hospital, los informes de patología, los certificados de defunción y la base de datos del aseguramiento en salud. También se implementó un proceso de garantía de la calidad para todo el sistema.

Resultados

De 2009 a 2013, se incluyeron en VIGICANCER los datos de 1242 pacientes: el 32% de los pacientes eran menores de 5 años, el 55% eran hombres y el 15% afrodescendientes. Los diagnósticos del grupo I de la Clasificación Internacional del Cáncer Infantil predominaron en todos los grupos de edad, excepto en los niños menores de 1 año, en los que predominaron los tumores del sistema nervioso central (SNC). La supervivencia global a cinco años (SG-5a) para todos los cánceres fue del 51.7% (IC 95%: 47.9, 55.4) para los niños (< 15 años), y del 39.4% (IC 95%: 29.8, 50.5) para los adolescentes (15 a 18.9 años). La SG-5a para la leucemia linfoblástica aguda fue del 55.6% (IC 95%: 48.5, 62.2).

Conclusión

Nuestro estudio demuestra la viabilidad de implementar un sistema de vigilancia de los resultados del cáncer infantil en tiempo real integrado en un RCBP que puede guiar las intervenciones para mejorar los resultados clínicos en los países de ingresos bajos y medios.

3. En octubre 2020 la Academia Nacional de Medicina Colombiana otorgó **Mención de Honor** al grupo de investigadores VIGICANCER por el estudio de investigación en “*Disparidades en la Supervivencia del Cáncer Infantil en Cali, Colombia*”.

Antecedentes:

VIGICANCER: Una iniciativa que contribuye a la curación del cáncer infantil en Colombia

En los próximos 30 años (2020-2050) se estima que se habrá 13.7 millones de niños con cáncer en el mundo y de ellos, más del 80% -11.1 millones- morirá. Sin embargo, la supervivencia es superior al 80% si se dispone del diagnóstico y tratamiento adecuados y oportunos. A pesar de que existen tratamientos eficaces para la mayoría de los cánceres infantiles, más del 80% de las muertes se producen en los países de medianos y bajos ingresos. La supervivencia actual en Colombia es del 50-60% comparado con supervivencia en países del alto ingreso mayor al 80%. Los colombianos tenemos la responsabilidad y el reto de cerrar esa brecha del 30% asegurando que cada niño en nuestro país tenga las mismas oportunidades de curación que cualquier otro niño en el mundo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce que uno de los principales obstáculos para lograr una atención eficaz para los niños con cáncer en los países de medianos y bajos ingresos es la falta de información epidemiológica fiable. Esta información es necesaria para planear eficazmente estrategias de intervención para mejorar la supervivencia a nivel de políticas en salud, en la atención clínica y en el apoyo psicosocial. Llenar este vacío de información es crucial para el avance en la curación de los niños con cáncer en Colombia. Además, esta información contribuye a descubrir los problemas sociales y de salud de los niños supervivientes en la edad adulta.

VIGICANCER es un grupo de investigadores que utiliza una plataforma de información epidemiológica nacional de los cánceres infantiles en Colombia (plataforma VIGICANCER), dirigida y coordinada por la Fundación POHEMA (Pediatras Oncólogos-Hematólogos) de Cali, que fue establecida en 2009.

La misión de VIGICANCER es llenar el gran vacío de información existente en nuestro país, proporcionando datos precisos de vigilancia epidemiológica a través de una plataforma que conecta a unidades de cáncer infantil en 10 ciudades colombianas. Gracias a la implementación de esta plataforma de datos totalmente interconectada, VIGICANCER posee una posición única para fundamentar políticas nacionales de salud basadas en datos fidedignos, investigaciones colaborativas y mejoras de la calidad de la atención a todos los niños con cáncer en Colombia.

VIGICANCER y la Fundación POHEMA: Trabajando para mejorar la vida de los niños con cáncer en Colombia

En más de diez años de funcionamiento continuo, VIGICANCER ha proporcionado una recopilación de datos sistemática y oportuna sobre los resultados clínicos de los niños y adolescentes con cáncer en Colombia.

VIGICANCER colecta información en 27 unidades de cáncer infantil en 10 ciudades colombianas (Bogotá, Bucaramanga, Cali, Cartagena, Ibagué, Manizales, Medellín, Montería, Neiva y Pasto), cubriendo 17 departamentos. VIGICANCER es la fuente de información de datos más completa sobre niños con cáncer en el país y hasta la fecha la única de este tipo en el mundo.

El impacto de VIGICANCER es evidente, ya que ha sido utilizado por las autoridades (Ministerio de salud e Instituto Nacional de Salud) para fundamentar el Plan Nacional de Control del Cáncer (2021-2031); comprender las barreras del sistema de salud Colombiano que afectan a la supervivencia; y unificar y evaluar los protocolos de tratamiento del cáncer infantil a nivel nacional.

Bajo el liderazgo continuo de la Fundación POHEMA, VIGICANCER contribuye a:

1. Obtener un conocimiento preciso de la supervivencia y mortalidad del cáncer infantil a nivel nacional y por regiones, basado en los resultados clínicos y la frecuencia de abandono del tratamiento (niños que no pueden terminar el tratamiento por situaciones sociales complejas).
2. Mantener la información y la comunicación continuas de los datos de todas las regiones a las autoridades de salud y a la comunidad mundial de investigación sobre el cáncer. Esto incluye el lanzamiento del Primer Informe de Supervivencia del Cáncer Infantil en Colombia en 2021 para apoyar a las autoridades y a los responsables políticos en la planificación del control del cáncer infantil.
3. Servir como plataforma para grupos de estudio de investigación multidisciplinarios y para la implementación y evaluación de protocolos nacionales de tratamiento del cáncer infantil.
4. Desarrollar proyectos de investigación colaborativos regionales e internacionales aprovechando la base de datos única de VIGICANCER sobre el cáncer infantil que abarca 10 años de resultados a la fecha.

La meta de POHEMA y VIGICANCER es duplicar la supervivencia de los niños con cáncer en Colombia, y convertirse en un ejemplo de calidad para América Latina y el mundo. Estos esfuerzos también contribuirán en gran medida a lograr el objetivo de la Iniciativa Mundial de la OMS para el Cáncer Infantil de alcanzar al menos una probabilidad de supervivencia del 60% de los niños con cáncer para 2030, salvando así un millón de vidas adicionales.

Contactos

Oscar Ramirez W. MD. MPhil.

Director VIGICANCER

Email: oramirez@pohema.org

Teléfono móvil: +57 – 3174315011

Marta Eugenia Paz

Gerente Fundación POHEMA

Email: direccion@pohema.org

Teléfono móvil: +57 - 3174325786

Dirección Fundación POHEMA: Carrera 38 Bis #5B2-04, Cali, Colombia

Website: <http://www.pohema.org/>

Maria Paula Aristizabal, MD, MAS

Asesora Científica VIGICANCER

Associate Professor of Pediatrics, Division of Pediatric Hematology/Oncology

Site Director for Pediatric Residency Education in Mexico, University of California San Diego

Medical Director International Outreach Program & Quality Improvement Lead

Pediatric Hematology/Oncology, Rady Children's Hospital San Diego

Member Population Sciences, Disparities & Community Engagement

UC San Diego Moores Cancer Center

E-mail: paristizabal@rchsd.org



October 2021

53rd Congress of the International Society of Paediatric Oncology

October 21-24 2021, Virtual

SIOP AWARD- GLOBAL HEALTH

CHILDHOOD CANCER SURVIVAL GAP BY HEALTH INSURANCE TYPE IN COLOMBIA: A REPORT FROM VIGICANCER SURVEILLANCE SYSTEM

Awarded by the International Society of Paediatric Oncology

To:

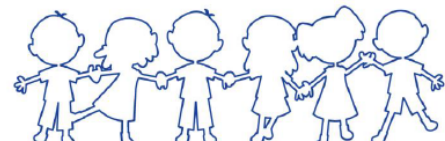
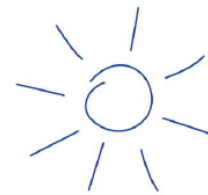
Oscar Ramirez

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Kathy Pritchard-Jones'.

Prof. Kathy Pritchard-Jones
SIOP President

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Lillian Sung'.

Dr. Lillian Sung
Chair of the Scientific Committee



No child should die of cancer: cure for more, care for all



Jueves
Octubre 29, 2020
6:30 p.m.

Auditorio Virtual (zoom)

[https://us02web.zoom.us/j/84944845761?pwd=RVFPRXdkO
DBrbTdqkJuM1FJRnpFQT09](https://us02web.zoom.us/j/84944845761?pwd=RVFPRXdkO
DBrbTdqkJuM1FJRnpFQT09)

ID de reunión: 849 4484 5761

Código de acceso: 936822

Apertura: 6:00 p.m.

Transmisión simultánea

<https://youtu.be/L2p-QCL5iRQ>
www.anmdocolombia.org.co

*La Junta Directiva de la Academia Nacional de Medicina
curso a usted cordial invitación a la sesión solemne de entrega de los*

***Premios Academia Nacional de Medicina
a la Investigación Científica - 2020***

Con el apoyo de AbbVie SAS

Orden del día

- *Saludo del Presidente de la Academia Nacional de Medicina,
Académico Dr. Herman Esguerra Villamizar*
- *Intervención del Dr. Felipe Palacios, Gerente General de AbbVie para la Región
Norte de Latinoamérica*
- *Lectura del acta del jurado, Académico Dr. Germán Gamarra Hernández,
Vicepresidente de la Academia Nacional de Medicina*
- *Entrega de los Premios*
- *Intervención de los investigadores principales de los dos trabajos ganadores*
- *Participación de los asistentes*
- *Cierre*



**La Academia Nacional
de Medicina**

Con el apoyo de Abbvie SAS

Otorga

Mención de Honor a:

Oscar Ramírez
Paula Aristizábal
Alia Zaidi
Anne Gagnepain - Lachateau
Raul C. Ribeiro
Luis E. Bravo

Por el Trabajo de Investigación

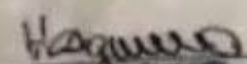
*Disparidades en la supervivencia del cáncer infantil en un sistema de
Salud universalizado en Cali, Colombia*


Grupo Vigicancer, Cali, Colombia

Presentado a la convocatoria 2020

Premio Academia Nacional de Medicina
a la Investigación Científica

Dado en Bogotá, en la sesión solemne del 29 de octubre de 2020.


Herman Gagnepain
Presidente


Germán Ramírez Fernández
Suplente