



LUIS ROBERTO KAMICHE MORANTE

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional".

PROYECTO DE LEY QUE DECLARA EL 8 DE FEBRERO DE CADA AÑO: "DÍA NACIONAL DEL PACIENTE LARINGECTOMIZADO"

El Congresista de la República, **LUIS ROBERTO KAMICHE MORANTE**, integrante del Grupo Parlamentario "**PERÚ DEMOCRÁTICO**", al amparo de lo dispuesto en el artículo 107° de la Constitución Política del Perú y conforme lo establece el inciso 2 del artículo 76° del Reglamento del Congreso de la República, presenta el siguiente proyecto:

I. FÓRMULA LEGAL

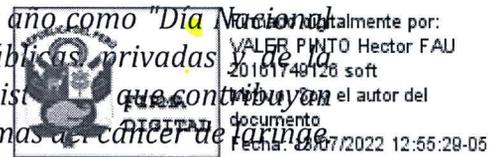
El Congreso de la República
Ha dado la siguiente ley



PROYECTO DE LEY QUE DECLARA EL 8 DE FEBRERO DE CADA AÑO: "DÍA NACIONAL DEL PACIENTE LARINGECTOMIZADO"

Artículo 1.- Objeto

La presente Ley tiene por objeto declarar el 8 de febrero de cada año como "Día Nacional del Paciente Laringectomizado", a fin que las instituciones públicas, privadas y de la sociedad civil realicen acciones de sensibilización, prevención y asistencia que contribuyan a la reinserción familiar, laboral y social de quienes han sido víctimas del cáncer de laringe.



Artículo 2. - Actividades

Dispóngase la incorporación de las actividades de sensibilización y prevención relativas a la celebración de este día en el Calendario Cívico Escolar y en el Calendario Festivo Nacional.

Disposición Complementaria

Única. Encárguese al Poder Ejecutivo para que, a través de los Ministerios de Salud y Educación, según sus competencias, promuevan y realicen las acciones en favor del paciente laringectomizado, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 1° de la presente Ley.

Lima, 12 de julio de 2022.



Firmado digitalmente por:
LIMACHI QUISPE Nieves
Esmeralda FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 13/07/2022 11:09:37-0500



Firmado digitalmente por:
KAMICHE MORANTE Luis
Roberto FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 13/07/2022 10:14:48-0500



Firmado digitalmente por:
ECHEVERRIA RODRIGUEZ
Hamlet FAU 20161749126 soft
Motivo: En señal de conformidad
Fecha: 13/07/2022 11:29:46-05

LUIS ROBERTO KAMICHE MORANTE
Congresista de la República



Firmado digitalmente por:
ZEBALLOS MADARIAGA Carlos
Javier FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del



Firmado digitalmente por:
ZEBALLOS MADARIAGA Carlos
Javier FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del



Firmado digitalmente por:
CHAVEZ CHINO Betssy
Betzabet FAU 20161749126 so
Motivo: Soy el autor del



CONGRESO DE LA REPÚBLICA

Lima, **15** de **julio** del **2022**

Según la consulta realizada, de conformidad con el Artículo 77° del Reglamento del Congreso de la República: pase la Proposición **N° 2578/2021-CR** para su estudio y dictamen, a la (s) Comisión (es) de:
1. SALUD Y POBLACIÓN.

.....
HUGO ROVIRA ZAGAL
Oficial Mayor
CONGRESO DE LA REPÚBLICA

II. EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

Antecedentes

El cáncer es un problema de salud pública

Según la Organización de las Naciones Unidas – ONU (2020):

“El cáncer sigue aumentando su número de víctimas. En el 2020 alcanzó a 19,3 millones de personas y se cobró diez millones de vidas en el mundo, convirtiéndose en la segunda causa de muerte según la Organización Mundial de la Salud – OMS. Se prevé que los nuevos casos aumentarían para llegar a ser casi un 50% más altos en 2040”.

The Economist Intelligence Unit (2019) considera que

“El desafío del cáncer en América Latina continúa creciendo, lo cual plantea serios riesgos para los sistemas de salud de la región y exige una respuesta bien planificada. Citando al Instituto de Sanimetría y Evaluación de Salud (IHME) revelan que entre 2010 y 2017 (últimos datos disponibles) el porcentaje de muertes por cáncer, entre todas las causas posibles, aumentó en el conglomerado de América Latina y el Caribe - ALC, como se aprecia en la siguiente imagen.

Imagen 1:

Cáncer como causa de muerte, porcentaje y clasificación, estimación.

País	2010		2017	
	Cáncer como porcentaje de todas las muertes	Clasificación por causa de muerte	Cáncer como porcentaje de todas las muertes	Clasificación por causa de muerte
Argentina	22,0%	2do	22,3%	2do
Bolivia	16,7%	2do	18,3%	2do
Brasil	17,4%	2do	18,2%	2do
Chile	26,2%	2do	26,8%	1ro
Colombia	18,3%	2do	19,9%	2do
Costa Rica	23,9%	2do	24,3%	2do
Ecuador	17,5%	2do	18,4%	2do
México	13,5%	3ro	13,7%	3ro
Panamá	17,4%	2do	18,5%	2do
Paraguay	16,2%	2do	17,3%	2do
Perú	18,9%	2do	20,1%	1ro
Uruguay	29,0%	2do	28,6%	2do
América Latina y el Caribe (promedio)	15,2%	2do	17,1%	2do

Fuente: The Economist Intelligence Unit <https://worldcancerinitiative.economist.com>

Según el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - INEN (2021), "el cáncer es un problema de salud pública a escala mundial, pues así lo demuestran sus tasas de incidencia y mortalidad. En Latinoamérica el cáncer ocupa el tercer lugar de las causas de muerte".

En el Perú, la estadística oficial sobre cáncer del INEN (2021) es alarmante como lo podemos ver en las siguientes imágenes.

Imagen 2

Casos nuevos de cáncer registrados en INEN - Periodo 2009-2018 (Masculino)

LOCALIZACION	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
PROSTATA	512	508	491	608	585	632	697	626	593	575
ESTOMAGO	420	418	422	523	482	484	519	548	467	493
LEUCEMIA	315	300	334	293	346	345	363	389	377	375
LINFOMA NO HODGKIN *	294	269	264	290	345	311	312	323	292	296
PIEL NO MELANOMA	208	210	212	224	241	272	308	278	258	244
PULMON	227	202	212	201	210	224	202	201	188	190
RIÑON	158	118	127	145	147	181	218	172	146	154
SIST.NERVIOSO CENTRAL	116	90	122	127	148	152	174	179	184	213
CAVIDAD ORAL	110	146	134	161	140	154	167	148	158	138
COLON	122	149	119	133	141	143	172	162	132	166
TESTICULO	145	133	143	152	130	140	152	166	109	152
TEJ.BLANDOS Y PERITONEO	126	118	121	139	121	148	119	140	132	100
RECTO	106	100	103	106	124	110	128	165	127	129
HIGADO	87	100	115	129	107	126	120	131	138	133
PRIMARIO DESCONOCIDO	104	69	108	88	104	73	95	113	97	96
VEJIGA	73	79	73	99	100	111	87	100	94	90
MELANOMA DE PIEL	79	71	71	113	106	100	92	86	81	99
PANCREAS	80	81	73	90	83	87	87	87	87	92
TIROIDES	44	72	53	86	88	91	100	93	92	85
HUESOS Y CARTILAGO	56	57	58	70	54	74	52	51	67	75
LARINGE	59	47	62	51	69	53	49	61	57	53
OJO	37	43	52	42	52	50	69	63	60	66
ESOFAGO	55	41	53	53	48	58	60	64	52	47
PENE	40	46	61	46	49	42	45	64	60	67
MIELOMA	34	41	40	43	40	64	54	69	61	57
LINFOMA DE HODGKIN *	44	38	34	43	48	50	41	49	49	35
VESICULA BILIAR	46	38	44	35	36	40	51	54	36	50
VIAS BILIARES	34	22	28	38	35	35	30	40	45	35
SENOS PARANASALES	14	20	16	30	25	24	17	18	29	17
FOSA NASAL	15	19	12	17	18	22	19	18	20	25
ANO	15	9	7	16	10	16	12	14	19	19
MAMA	5	3	2	6	8	3	7	9	4	3
OTROS	127	100	106	107	115	127	142	121	123	141
Total	3907	3757	3872	4304	4355	4542	4760	4802	4434	4510

*Ganglionares y extraganglionares

Fuente: INEN

Imagen 3

Casos nuevos de cáncer registrados en INEN - Periodo 2009-2018 (Femenino)

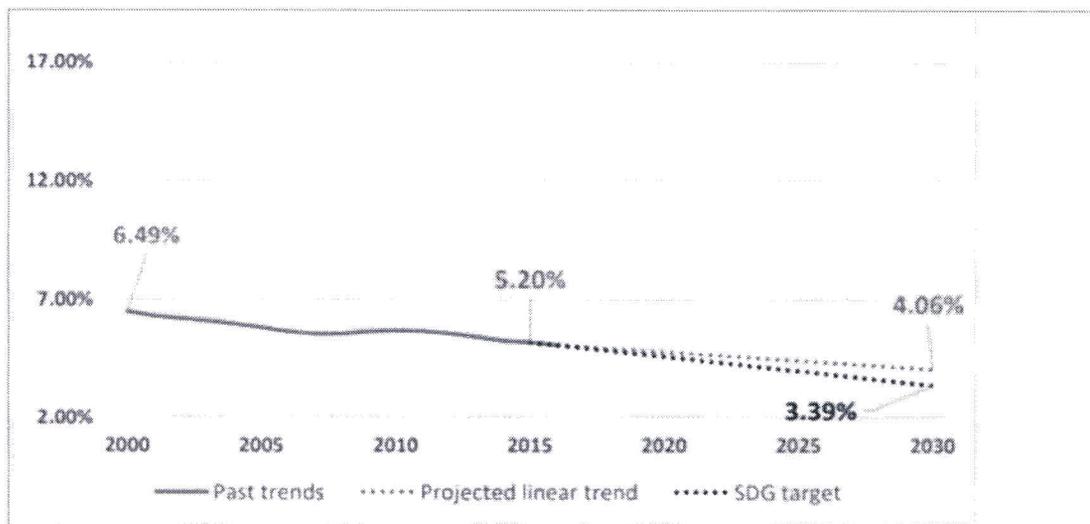
LOCALIZACION	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
CERVIX	1593	1568	1611	1639	1599	1485	1585	1631	1416	1499
MAMA	1194	1237	1273	1343	1266	1216	1435	1484	1296	1370
TIROIDES	256	284	351	394	408	477	520	546	545	564
ESTOMAGO	381	360	364	383	422	441	490	430	403	408
PIEL NO MELANOMA	246	254	270	302	276	302	402	384	302	286
LEUCEMIA	235	229	280	291	323	303	309	324	278	298
LINFOMA NO HODGKIN *	241	284	250	278	307	271	279	306	306	314
PULMON	218	209	216	199	202	228	204	257	246	257
OVARIO	203	240	209	200	204	199	185	214	192	199
COLON	135	153	154	153	169	139	200	194	157	168
CUERPO UTERINO	135	144	171	140	175	167	173	178	159	156
SIST.NERVIOSO CENTRAL	83	115	119	130	161	176	207	209	195	179
VESICULA BILIAR	133	118	129	158	153	145	160	140	171	140
CAVIDAD ORAL	113	131	151	141	139	156	136	148	147	151
PRIMARIO DESCONOCIDO	122	99	126	126	139	138	149	158	147	126
RECTO	123	111	107	132	127	115	113	172	126	143
TEJ.BLANDOS Y PERITONEO	83	99	108	93	104	110	110	94	84	117
RIÑON	90	72	81	103	99	119	111	124	96	102
PANCREAS	82	69	96	98	90	105	105	115	122	101
HIGADO	80	87	84	66	77	86	106	124	96	108
MELANOMA DE PIEL	76	57	77	91	88	104	77	108	71	86
ANO	56	51	52	57	62	61	82	50	51	71
OJO	35	38	48	36	42	49	53	63	53	61
HUESOS Y CARTILAGO	51	36	39	44	42	52	47	61	40	58
VULVA	44	44	42	50	49	41	46	49	41	42
VIAS BILIARES	35	35	40	39	44	42	38	55	52	39
VEJIGA	35	28	43	41	34	53	43	51	41	39
MIELOMA	27	22	27	35	36	46	40	43	34	45
LINFOMA DE HODGKIN *	25	22	22	25	31	33	23	32	23	24
CORIOCARCINOMA	30	19	20	23	18	16	23	23	17	16
ESOFAGO	25	25	18	18	25	14	14	19	22	24
SENOS PARANASALES	22	13	25	15	21	16	22	21	15	19
FOSA NASAL	18	13	14	13	16	20	19	19	16	14
LARINGE	9	10	9	7	8	11	10	9	9	8
OTROS	89	86	103	121	117	127	144	145	125	123
Total	6323	6362	6729	6984	7073	7063	7660	7980	7094	7355

*Ganglionares y extraganglionares

Fuente: INEN

Imagen 4

Estimación de casos de Cáncer en el Perú - 2020



Fuente: ONCOSALUD

Fuente: ONCOSALUD. <https://blog.oncosalud.pe/cancer-en-el-peru-conozca-los-tipos-de-cancer-mas-frecuentes>

El cáncer a la laringe.

Según la Sociedad Americana Contra el Cáncer (2021), para el año 2022, los enfermos de cáncer a la laringe,

“en los Estados Unidos, serán alrededor de 12,470 nuevos casos de cáncer de laringe serán diagnosticados (9,820 hombres y 2,650 mujeres). Aproximadamente 3,820 personas (3,070 hombres y 750 mujeres) morirán debido a esta enfermedad. Alrededor del 60% de los casos de cáncer de laringe comienza en la glotis (el área que contiene las cuerdas vocales en sí), mientras que alrededor del 35% se desarrolla en el área supraglótica (por arriba de las cuerdas vocales). El resto de los casos se da ya sea en la subglotis (debajo de las cuerdas vocales) o se empalman en más de una región de tal forma que es difícil determinar en dónde se originaron”.

Según la misma fuente,

“La tasa de casos nuevos de cáncer laríngeo está disminuyendo alrededor de 2% a 3% anualmente, en gran parte porque probablemente hay menos personas fumando tabaco”; de lo que se deduce, que en esta causa es totalmente prevenible.

Según la Universidad Cayetano Heredia, (2018),

"El cáncer de laringe representa el 3,5% de tumores diagnosticados a nivel mundial, y es responsable del 1% de muertes por cáncer. Se reporta una prevalencia del sexo masculino y en adultos mayores, con estadísticas variables según cada país. El tabaco y el alcohol, así como la infección por el virus de papiloma humano son los principales factores asociados. Los síntomas pueden variar dependiendo de la zona afectada y el momento del diagnóstico, ya sea precoz o tardío".

Según la misma fuente,

"En el 2018 se reporta en el Perú 276 casos nuevos de cáncer de laringe y 136 muertes por esta causa. En la actualidad, no se registran datos que caractericen a la población peruana y su presentación clínica y epidemiológica en el cáncer de laringe. Lo cual es imprescindible conocer y así realizar posteriormente el análisis que permita la planificación y evaluación de medidas de control".

El cáncer a la laringe y sus efectos en la vida familiar, laboral y social de los pacientes laringectomizados.

Moreno, Ana & González, Milagros (2011) en su informe de investigación "Qualitative approach of the experience lived by the woman of a patient with laryngectomy"; respecto a los pacientes laringectomizados concluyen,

- 1. La laringectomía, afecta la autonomía y autoestima del paciente, a veces de manera permanente, trastoca su vida y estabilidad familiar de manera brusca, dificulta su reinserción laboral inmediata por efectos de la comunicación y de los tratamientos posteriores y le causa una crisis existencial respecto al futuro.*
- 2. Los pacientes laringectomizados necesitan una gran cantidad de cuidados en el postoperatorio inmediato para controlar las posibles complicaciones derivadas del tipo de cirugía tan agresiva a la que son sometidos y después para aprender a manejar la nueva situación de salud.*
- 3. Los pacientes laringectomizados sufren un gran impacto psicológico provocado por el trastorno de la imagen corporal, la pérdida de la voz y las adaptaciones en las relaciones humanas y sociales, en consecuencia, necesitan un tratamiento*

con un enfoque integral y multidisciplinar, considerando al paciente-cuidador como una unidad.

- 4. El conocimiento de las diferentes etapas en el proceso de adaptación a la ostomía, es fundamental para adecuar la educación sanitaria de una forma holística y personalizada.*

Fundación, el 8 de febrero de 1998, de la Asociación de Larictomizados del Perú

Para atender a esta problemática, debido a que el Estado no tiene políticas ni programas de salud que la intenten solucionar; el día 08 de febrero de 1998, se creó la Asociación de Larictomizados del Perú, en el Servicio de Foniatría del INEN; que es una de las asociaciones de mayor antigüedad en el INEN y con vigencia en Latinoamérica, para prevenir, educar y gestionar una reinserción familiar, laboral y social de las víctimas del cáncer a la Laringe para que mejoren su calidad de vida quienes, con el apoyo espiritual de San Blas, patrón de los laringectomizados. realiza acciones en favor de las víctimas de cáncer a la laringe.

Imagen 5

Actividad de capacitación de pacientes laringectomizados.



Fuente: Asociación de Larictomizados del Perú

Imagen 6

Actividad de sensibilización con pacientes laringectomizados



Fuente: Asociación de Larictomizados del Perú

Si bien es cierto que el trabajo que viene realizando la Asociación de Larictomizados del Perú es loable no es suficiente; resultando necesario, impulsar un marco normativo que permita la sensibilización y promoción de la problemática del paciente laringectomizado a nivel nacional.

Propuesta legislativa

*Con esta ley se pretende responder a la necesidad de los pacientes laringectomizados, declarando el 8 de febrero de cada año "**Día Nacional del Paciente Laringectomizado**" para que las instituciones públicas, privadas y de la sociedad civil realicen acciones de sensibilización, prevención y asistencia que contribuyan a la reinserción familiar, laboral y social de quienes han sido víctimas del cáncer de laringe. Dicha fecha se incorporará dentro del calendario cívico escolar y calendario cívico nacional. La fecha coincide con la de conformación de la Asociación de Larictomizados del Perú. Este día también permitirá difundir a nivel nacional este tipo de cáncer, su prevención y control.*

Impacto en la legislación nacional

La presente norma es congruente con la legislación nacional y no colisiona con ninguna norma vigente, por el contrario, permitirá fortalecer la autoestima y facilitar la inserción de los pacientes víctimas del cáncer a la laringe.

Análisis de costo beneficio

La presente iniciativa no irroga costo alguno al Estado ni vulnera principios, disposiciones o políticas de disciplina fiscal y presupuestaria; muy por el contrario, tendrá un impacto directo en la prevención, detección y control del cáncer a la laringe y; de la inserción familiar, laboral y social del paciente laringectomizado.

Vinculación de la norma propuesta con el acuerdo nacional

La presente propuesta legislativa está vinculada a la política N° 3. Afirmación de la identidad nacional, especialmente en lo que se refiere al compromiso de desarrollar acciones que promuevan la solidaridad como fundamento de la convivencia para la construcción de una auténtica unidad entre todos los peruanos.

Vinculación con la Agenda Legislativa Período Anual de Sesiones 2021 – 2026

La presente propuesta legislativa tiene vinculación con la Agenda Legislativa Período Anual de Sesiones 2021 – 2026, en el punto 22. Leyes para atender los problemas de las personas con discapacidad.

Referencias bibliográficas:

Ana M. Moreno Rodríguez, Milagros González García (2015). *Qualitative approach of the experience lived by the woman of a patient with laryngectomy.* Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000100025

ALAPE (2022). *Asociación de laringectomizados del Perú.* Disponible en: <https://www.tecnosensible.net/directorio/asociaci%C3%B3n-de-laringectomizados-del-per%C3%BA-alape#Asociaci%C3%B3n%20Civil%20>

Acuerdo Nacional (2021). *Políticas de Estado.* Disponible en: <https://www.acuerdonacional.pe/politicas-de-estado-del-acuerdo-nacional/politicas-de-estado%e2%80%8b/politicas-de-estado-castellano/i-democracia-y-estado-de-derecho/7-erradicacion-de-la-violencia-y-fortalecimiento-del-civismo-y-de-la-seguridad-ciudadana/>

Economist Intelligence Unit (2019). *Cancer en Latinoamérica.* Disponible en: <https://worldcancerinitiative.economist.com/pdf/Roche-cancer-preparedness-in-latinamerica/PREPARACI%C3%93N%20PARA%20EL%20ABORDAJE%20DEL%20C%C3%81NCER%20EN%20AM%C3%89RICA%20LATINA.pdf>

Globalcan, (2020). *Incidencia y mortalidad por cáncer a nivel mundial.* Disponible en: <https://gco.iarc.fr/>

MINSA (2020). *Plan Nacional del Cáncer 2022-2024.* Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5341.pdf>

ONU, (2022). *El cáncer mató a diez millones de personas en 2020, la mayoría en países de renta baja y media.* Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2021/02/1487492>

OMS (2020). *Prevención del Cáncer y sus factores de riesgo (2022).* Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/cancer#tab=tab_1

OPS (2022). *El cáncer se puede prevenir.* Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-contracancer-2021-yo-soy-voy#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20puede%20prevenirse%20y,acceso%20a%20los%20cuidados%20paliativos.S> (2022) El cáncer puede prevenirse y controlarse

Sociedad Americana del Cáncer, (2021) *Cáncer a la Laringe.* Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-laringe-e-hipofaringe.html>

Universidad Cayetano Heredia, (2018) *Cáncer a la Laringe.* Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8160#:~:text=En%20el%202018%20se%20reporta,en%20el%20c%C3%A1ncer%20de%20laringe.>