INFORME TÉCNICO

DÉCIMA SESIÓN EXTRAORDINARIA DESCENTRALIZADA COMISIÓN ESPECIAL MULTIPARTIDARIA DE SEGUIMIENTO, COORDINACIÓN, MONITOREO Y FISCALIZACIÓN SOBRE LOS AVANCES DE LOS RESULTADOS EN LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER

Fecha: Viernes, 17 de enero de 2025
Lugar: Sala del Gobierno Regional de Arequipa /Plataforma Microsoft Teams
Hora: 09:00 a.m.

ÍNDICE

1. Introducción
2. Metodología
3. Resultados
   3.1. Situación Actual
   3.2. Identificación de Problemas
4. Análisis
5. Recomendaciones
6. Conclusiones
   6.1. Pasos posteriores a la Sesión Extraordinaria Descentralizada
7. Anexos

1. Introducción

En el marco de la lucha contra el cáncer y como parte del compromiso hacia la salud pública en Arequipa, la Comisión Especial Multipartidaria de Seguimiento, Coordinación, Monitoreo y Fiscalización sobre los avances de los resultados en la prevención y control del cáncer, previa coordinación con el señor Rohel Sánchez Sánchez, Gobernador Regional de Arequipa, llevó a cabo la Décima Sesión Extraordinaria Descentralizada, denominada "Desafíos y Oportunidades en la Prestación de Salud frente a la Lucha Contra el Cáncer en Arequipa", la misma que se enmarca dentro los objetivos del Plan de Trabajo de la Comisión Especial, que afronta el reto de diseñar políticas y estrategias más efectivas para mejorar la atención oncológica.

El objetivo principal de la sesión extraordinaria descentralizada en Arequipa fue evaluar los avances y optimizar las estrategias en la prevención y control del cáncer en la región. En este sentido, se buscó abordar con actores clave del sector salud los desafíos que enfrenta la atención oncológica en Arequipa, analizar la situación actual, identificar brechas en los servicios de salud y proponer soluciones concretas. A medida que la incidencia del cáncer aumenta en la región, esta enfermedad se ha convertido en una de las principales preocupaciones en términos de salud pública. Sin embargo, se identificó también la insuficiencia e ineficiencia en la ejecución del presupuesto asignado a cada sector, lo cual limita la implementación efectiva de políticas y programas necesarios para enfrentar este problema de salud con la urgencia que demanda.

En este sentido, se reunió a un grupo diverso de autoridades de salud, especialistas y representantes de instituciones prestadoras de la salud, quienes discutieron la situación actual del manejo oncológico en Arequipa, identificaron brechas críticas y propusieron acciones concretas para mejorar la calidad y la accesibilidad de los servicios de salud relacionados con el cáncer.

El presente Informe es el resultado del desarrollo de la Décima Sesión Extraordinaria Descentralizada, llevada a cabo en la sala del Gobierno Regional de Arequipa, el viernes 17 de enero de 2025, donde se discutieron los desafíos y oportunidades en la atención oncológica en la región, con un enfoque en la mejora de la detección y manejo del cáncer.

Por tanto, el Informe se estructura para presentar un análisis claro de la situación actual y establecer un plan de acción coordinado entre las diversas entidades responsables como son el Ministerio de Salud, EsSalud, Gerencia Regional de Salud de Arequipa, INEN y Contraloría General de la República, con el fin de mejorar la calidad y accesibilidad de la atención oncológica en la región.

2. Metodología

Este informe se basa en la recopilación de datos a través de la presentación de los Informes de los expertos y los responsables de la salud a nivel nacional y regional, así como de la revisión de estadísticas de salud pública y análisis de los recursos disponibles en la región. La información fue validada mediante consultas a fuentes oficiales y profesionales en el área oncológica.

Presentación de los ponentes:

- Informe del DR. LUIS ENRIQUE MEDINA FERNÁNDEZ, Cirujano Oncólogo - Jefe de Registro de Cáncer Base Poblacional de Arequipa, Hospital Goyeneche, respecto del análisis de la información del Registro de Cáncer de Base Poblacional en Arequipa".

- Informe de la DRA. ELIANA DÍAZ ZEGARRA, Cirujana Oncóloga del Hospital Honorio Delgado, respecto del cáncer de mama y cuello uterino en Arequipa, como mejorar el acceso a un manejo oncológico oportuno y de calidad.

- Informe del DR. CLAUDIO ALAIN MENGOA QUINTANILLA, Cirujano Oncólogo. Departamento de Cirugía Oncológica, IREN SUR, respecto del cáncer de vesícula biliar en Arequipa, cómo mejorar la detección temprana del Cáncer.

- Informe del DR. JULIO ZEVALLOS CHIRINOS. Médico especialista - GERESA Arequipa, respecto a la experiencia en la implementación de brigadas de atención domiciliaria de cuidados paliativos oncológicos en GERESA Arequipa.

- Informe del SEÑOR DR. GILBERTO RAFAEL GALLEGOS RAMOS, de la Gerencia Regional de Salud Arequipa, respecto de las políticas y medidas implementadas por el sector para mejorar la detección temprana del cáncer, el acceso a tratamientos oncológicos y la cobertura de medicamentos, brecha de recursos humanos, implementación de la historia clínica electrónica en los Establecimientos de Salud, avances de los proyectos de

inversión del IREN Sur, Hospital Goyeneche y Hospital Honorio Delgado, formulación e implementación del Hemocentro extrahospitalario macrorregional sur, considerando las disparidades regionales y la limitación presupuestarias. Además, presentar indicadores de cobertura de tamizaje de cáncer, e indicadores de calidad de la atención oncológica, que incluya el promedio de intervalo de tiempo diagnóstico, e intervalo de tiempo para el tratamiento oncológico.

- Informe del SEÑOR YILDER YADIR LENIN ZEBALLOS PACHECO, Gerente de la Red asistencial Arequipa – RAAR Arequipa, respecto de las estrategias que viene implementando la Institución para garantizar la disponibilidad y accesibilidad de tratamientos oncológicos oportunos y de calidad, en especial los de alto costo; operatividad de los servicios de trasplante de progenitores hematopoyéticos y de la unidad de oncohematología pediátrica, mejora de los servicios de anatomía patológica, plan de reposición y mantenimiento de equipamiento biomédico vinculado a la atención integral del cáncer, en especial del acelerador lineal y equipo de braquiterapia; considerando las limitaciones presupuestarias y la demanda creciente de atención oncológica en la región. Además, presentar indicadores de calidad de la atención oncológica, que incluya el promedio de intervalo de tiempo diagnóstico, e intervalo de tiempo para el tratamiento oncológico.

- Informe del SEÑOR MARCO ANTONIO ARGANDOÑA DUEÑAS, Vice Contralor de Control Sectorial y Territorial de la Contraloría General de la República, respecto de las acciones implementadas por su sector para supervisar y garantizar la correcta asignación y uso de los recursos destinados a la atención oncológica en Arequipa, especialmente en relación con la adquisición de medicamentos, equipamiento y la calidad de los servicios prestados en los hospitales públicos; y los resultados obtenidos a la fecha, así como las recomendaciones como oportunidades de mejora.

3. Resultados

3.1 Situación Actual

En la actualidad, Arequipa presenta una infraestructura limitada para la atención oncológica, con un número insuficiente de hospitales equipados, por ejemplo, con mamógrafos, tomógrafos, y personal especializado para atender la creciente demanda de pacientes con cáncer. Además, los servicios de oncología cuentan con un escaso financiamiento, lo que compromete la calidad y disponibilidad de los tratamientos esenciales. Por otra parte, los tiempos de espera para los tratamientos oncológicos son alarmantes, alcanzando hasta 59 días para cirugías.

De las presentaciones de los expertos, se presenta las siguientes conclusiones:

Informe de la Dra. Eliana Díaz Zegarra

La Dra. Díaz Zegarra, Cirujana Oncóloga del Hospital Honorio Delgado, expuso la situación actual del cáncer de mama y cuello uterino en Arequipa. De su presentación destacaron:

- La alta incidencia y mortalidad de estos tipos de cáncer en la región.
- La urgencia de mejorar el acceso a tratamientos oncológicos y la necesidad de estrategias efectivas de prevención y diagnóstico temprano.

Informe del Dr. Luis Enrique Medina Fernández

El Dr. Medina, Jefe de Registro de Cáncer Base Poblacional de Arequipa, proporcionó un análisis sobre los datos del Registro de Cáncer, enfatizando:

- El incremento en las tasas de incidencia de cáncer desde 2002 hasta 2014.
- La importancia de desarrollar programas de sensibilización y detección temprana.

Informe del Dr. Claudio Alain Mengoa Quintanilla

El Dr. Mengoa Quintanilla analizó el cáncer de vesícula biliar, resaltando:

- La prevalencia de esta enfermedad en mujeres de 40 a 70 años en zonas andinas.
- La necesidad de mejorar la detección temprana y los servicios de tratamiento.

Informe del Dr. Gilberto Rafael Gallegos Ramos

El Dr. Gallegos Ramos abordó las políticas y medidas implementadas para mejorar la atención oncológica, incluyendo:

- La implementación de la historia clínica electrónica.
- La formulación de proyectos de salud que optimicen la detección y tratamiento del cáncer.

En resumen, se presentan los siguientes Informes:

Informe respecto del análisis de la información del Registro de Cáncer de Base Poblacional en Arequipa

- Durante el desarrollo de la presentación, se menciona que el Registro de Cáncer de Base Poblacional (RCBP) de Arequipa, es el tercer registro después del registro de Lima Metropolitana y de Trujillo.

- Menciona la importancia del RCBP, para producir estadísticas con el fin de evaluar el riesgo e impacto del cáncer en la comunidad; por tal motivo, de gran importancia para los tomadores de decisiones en salud pública.

- En la actualidad se encuentra en análisis la información correspondiente a los años 2015-2022, sin embargo, las patologías de mayor incidencia según este RCBP son cáncer de próstata, cáncer de mama, cáncer de cuello uterino, cáncer de estómago, cáncer de pulmón, linfoma no Hodgkin y cáncer de vesícula biliar.

- Sin embargo, menciona que en el proceso de recolección de la información para el RCBP de Arequipa existe un subregistro importante de la información, debido a la falta de infraestructura tecnológica a nivel de los establecimientos de salud, lo cual genera que la recolección de la información y consiguiente análisis sea realizada de forma tardía, con un desfase importante, generando problemas en la toma de decisiones durante el proceso de implementación de las políticas públicas para la prevención y control del cáncer.

- Esta información podría estar disponible en la página web de la Gerencia Regional de Arequipa.

Informe respecto del cáncer de mama y cuello uterino en Arequipa, como mejorar el acceso a un manejo oncológico oportuno y de calidad

- Se expone la problemática de la atención oncológica de las pacientes con cáncer de mama y cáncer de cuello uterino, en la que se evidencia que el tiempo de espera para la atención oncológica es prolongado, meses de espera, debido a la falta de equipamiento biomédico necesario para la atención oncológica, por tal motivo, la falta de tomógrafos, resonador magnético, ecógrafos, mamógrafos digitales, arco en C, estudio de ganglio centinela, entre otros (inmunohistoquímica); lo cual genera que ante la falta de equipos y demora en las citas en establecimientos de salud de referencias, que los pacientes generen gastos de bolsillo que exceden en muchos casos en más de 2 mil soles por paciente; no siendo esto reembolsado por el SIS.

- Como parte del tratamiento del cáncer, no se cuenta con equipo de laparoscopia para realizar estudios de diagnóstico de cáncer, generando limitaciones desde el punto de vista quirúrgico.

- Así mismo, es importante considerar la importancia de una mejor organización de los especialistas vinculados en la atención oncológica, y la necesidad del uso eficiente de los recursos del programa presupuestal de prevención y control del cáncer. Por tal motivo, se plantea la creación del departamento de oncohematología, para fortalecer la gestión bajo un enfoque multidisciplinario de los pacientes con cáncer; ante una evidente brecha de los profesionales de la salud, necesarios para la atención oncológica.

- De forma complementaria se menciona la importancia de la coordinación con el primer nivel de atención, y la capacitación del personal de salud del primer nivel de atención.

Informe respecto del cáncer de vesícula biliar en Arequipa, como mejorar la detección temprana del Cáncer

- Se presenta las estadísticas de un perfil epidemiológico del cáncer de vesícula biliar, que es particular en los pacientes de la región sur del Perú, que acuden a la atención en Hospitales con servicios oncológicos por necesidad de manejo de enfermedad oncológica del aparato digestivo. Esto demuestra que el cáncer de vesícula biliar tiene una alta incidencia alta superada por el cáncer de estómago; siendo aún mayor en el sexo femenino.

- Concluyendo que el cáncer de vesícula biliar es una patología, que, en la región sur andina del Perú, es de alta incidencia y mortalidad, que lamentablemente por problemas propios del registro su incidencia está subestimada.

- Por lo que se plantea, que sería importante desarrollar e implementar un Programa de colecistectomía preventiva del cáncer de vesícula biliar en un grupo etario definido, en las regiones sur andinas del Perú, con el fin de brindar acceso a oportuno al manejo quirúrgico y estudio anatomopatológico, correspondiente.

- Así mismo, se hacen las siguientes recomienda lo siguiente:

  - ✓ Poner en relieve ante la sociedad (campañas mediáticas) al cáncer de vesícula biliar como problema de salud pública.
  - ✓ Elaboración o adaptación de guía de prevención para el cáncer de vesícula biliar en la macrorregión sur.
  - ✓ Implementación de tele patología / tele imagenología en todos los hospitales públicos de la macro sur que no cuenten con patólogo / radiólogo.
  - ✓ Organización de los hospitales del ministerio de salud a manera de una red integral /coordinada que no duplique los esfuerzos de personal y equipamiento. Las patologías de alta complejidad deben concentrarse en equipos médicos especializados. No todo debe hacerse en todos los hospitales.
  - ✓ Fortalecimiento del primer nivel de atención para realizar actividades de prevención secundaria: Endoscopias, ecografías, mamografías, etc.

Informe respecto a la experiencia en la implementación de brigadas de atención domiciliaria de cuidados paliativos oncológicos – GERESA Arequipa

- La brigada de atención domiciliaria inicia sus labores en abril del 2024; como parte de la estrategia desarrollada en el Plan Nacional de Cuidados Paliativos para enfermedades oncológicas y no oncológicas en el Perú, 2021-2023.

- Dentro de sus funcionar son: realizar la evaluación médica, revisión de funcionamiento de dispositivos médicos, consejería en tratamiento oncológico, charlas informativas grupales, curaciones consejería psicológicas, aplicación de tratamiento endovenosos o subcutáneo, y soporte en el proceso de duelo de los familiares.

- Siendo las patologías oncológicas, con mayor necesidad de atención oncológica domiciliaria, las siguientes: cáncer de cérvix, cáncer de próstata, cáncer de mama y cáncer de vesícula biliar.

- Siendo los problemas más importantes identificados, los siguientes: Falta de transporte, que limita la cobertura del servicio, y limita el transporte del material de trabajo y medicación; y, por otro lado, el limitado acceso a medicación (opioides) en el tercer nivel de atención, y acceso a material de curación, equipos de curación estériles, gasas, apósitos y soluciones. Por lo que se requiere movilidad para el transporte de la brigada; y promover cambios en la normativa que genera barreras de acceso para los suministros médicos necesarios.

Informe respecto de las políticas y medidas implementadas por el sector para mejorar la detección temprana del cáncer, el acceso a tratamientos oncológicos y la cobertura de medicamentos, brecha de recursos humanos, implementación de la historia clínica electrónica en los Establecimientos de Salud, avances de los proyectos de inversión del IREN Sur, Hospital Goyeneche y Hospital Honorio Delgado, formulación e implementación del Hemocentro extrahospitalario macrorregional sur, considerando las disparidades regionales y la limitación presupuestarias. Además, presentar indicadores de calidad de la atención oncológica, que incluya el promedio de intervalo de tiempo diagnóstico, e intervalo de tiempo para el tratamiento oncológico

- Se hace mención que la capacidad ofertada para brindar la atención oncológica en limitada, debido a la gran demanda, por eso es la importancia, de desarrollar proyectos de inversión para ampliar esta capacidad, como es el caso de la construcción del nuevo IREN Sur. Así mismo, otros proyectos, como el nuevo Hospital Goyeneche.

- Se evidencia falta de organización entre en los tres niveles de atención para mejorar la gestión de las personas, que buscan atención oncológica; cabe mencionar que esto también requiere desarrollar los procedimientos que permitan el intercambio prestacional.

- Otro aspecto importante, es falta de especialistas para cubrir las plazas ofertadas y financiadas.

- Así mismo, se requiere desarrollar un plan de adquisición de equipamiento biomédico para la prevención y control del cáncer.

- Sin embargo, se asigna poco presupuesto para la prevención y control del cáncer, en la región Arequipa.

Informe respecto de las estrategias que viene implementando la Institución para garantizar la disponibilidad y accesibilidad de tratamientos oncológicos oportunos y de calidad, en especial los de alto costo; operatividad de los servicios de trasplante de progenitores hematopoyéticos y de la unidad de oncohematología pediátrica, mejora de los servicios de anatomía patológica, plan de reposición y mantenimiento de equipamiento biomédico vinculado a la atención integral del cáncer, en especial del acelerador lineal y equipo de braquiterapia; considerando las limitaciones presupuestarias y la demanda creciente de atención oncológica en la región. Además, presentar indicadores de calidad de la atención oncológica, que incluya el promedio de intervalo de tiempo diagnóstico, e intervalo de tiempo para el tratamiento oncológico

- Siendo Arequipa, la región donde se concentra un mayor número de recursos humanos en salud, sin embargo, no existe una adecuada distribución de estos, por lo que se requiere formar más profesionales de la salud, en especial de especialistas y subespecialistas vinculados a la atención integral del cáncer.

- Se ha identificado la necesidad de la reposición de equipamiento biomédico vinculado a la atención integral del cáncer, en especial del acelerador lineal, y equipos de anatomía patológica; por lo que requiere formular y financiar un plan de equipamiento biomédico.

- Durante los procesos de adquisición de medicamentos oncológicos, se evidenció el incumplimiento de la entrega de los medicamentos por parte de los proveedores, por lo que, gracias a la coordinación con la GERESA y Hospitales, se pudieron gestionar la entrega de medicamentos oncológicos afiliados a EsSalud que se requiera, como parte de su tratamiento.

- Así mismo, se encuentra en trámite, el proceso de acreditación de la Unidad de trasplante de células hematopoyéticas, y el convenio con el IREN Sur para el intercambio prestacional de los servicios de radioterapia.

- Se expuso también, los tiempos de espera para: cirugía oncológica: 59 días, quimioterapia: 7 días, y radioterapia: 45 - 55 días.

Informe respecto de las acciones implementadas por su sector para supervisar y garantizar la correcta asignación y uso de los recursos destinados a la atención oncológica en Arequipa, especialmente en relación con la adquisición de medicamentos, equipamiento y la calidad de los servicios prestados en los hospitales públicos; y los resultados obtenidos a la fecha, así como las recomendaciones como oportunidades de mejora.

- Con respecto al informe de la Contraloría General de la República a la presente Comisión Especial, informa que viene desarrollando acciones para supervisar y garantizar la correcta asignación y uso de los recursos destinados a la atención oncológica en Arequipa; siendo un total de 33 servicios de control (posterior y simultáneo) entre los años 2020-2024, relacionados a las entidades vinculadas a materiales oncológicas a nivel nacional y en el departamento de Arequipa.

- Durante el presenta año 2025, se desarrollado control simultáneo en el Hospital III Goyeneche, y Hospital Regional Honorio Delgado, sobre disponibilidad de medicamentos oncológicos.

- Dentro de las recomendaciones de las acciones de control realizadas, se resumen en lo siguiente:

  - ✓ Implementar un sistema de monitoreo y alerta temprana de stock crítico de medicamentos oncológicos.
  - ✓ Crear un banco regional de medicamentos oncológicos esenciales.
  - ✓ Optimizar campañas de sensibilización y detección temprana en la población.
  - ✓ Fortalecer un plan de mantenimiento preventivo y correctivo financiado.
  - ✓ Elaborar y mantener actualizado un sistema informático de estado de operatividad de equipos biomédicos, y su nivel de obsolescencia a nivel regional.
  - ✓ Actualizar los programas de renovación tecnológica y reposición de equipos biomédicos a nivel regional.

3.2 Identificación de Problemas

Se identificaron problemas críticos que surgen tanto de los Informes presentados por los expertos y responsables de la salud en Arequipa, como son:

- La escasez de equipamiento biomédico, incluyendo tomógrafos y mamógrafos, afecta la capacidad de diagnóstico temprano.
- Escasez de medicamentos oncológicos estratégicos, agravada por trámites burocráticos del SIS.
- La espera prolongada para la atención oncológica genera un aumento en los gastos de bolsillo (hasta más de 2,000 soles por paciente) y limita el acceso a tratamientos adecuados.
- La falta de un plan de financiamiento robusto para la adquisición de medicamentos oncológicos estratégicos provoca la interrupción en el tratamiento de pacientes.
- Necesidad urgente de capacitar al personal de salud en el primer nivel.

Se detalla la identificación de los problemas por sector:

IREN SUR

- Se requiere priorizar el financiamiento del expediente técnico para la construcción de la nueva infraestructura del IREN SUR. La demora en el proceso de financiamiento del expediente técnico para la construcción del nuevo instituto genera un riesgo incrementado de no contar con equipamiento operativo durante este lapso, dado que un equipo no operativo, no puede ser reemplazado debido a que el modelo normativo vinculado al ciclo de inversiones imposibilita realizar una intervención de financiamiento de equipos, cuándo se encuentra vigente un proyecto de inversión integral.
- Sin embargo, a corto plazo se requiere con urgencia la adquisición de la infraestructura tecnológica para la implementación de la historia clínica electrónica para mejorar el seguimiento de la atención oncológica.
- Existe una brecha de recursos humanos en Salud, que en el IREN Sur genera una falta de optimización de uso de los servicios de salud, por lo que se requiere financiar el plan de cierre de brechas para el presente Año Fiscal.
- Se requiere fortalecer la integración de los cuidados paliativos, articulando con los hospitales con servicios oncológicos.

- Existe problemas con la entrega oportuna de los medicamentos oncológicos estratégicos, adquiridos a través de CENARES. El acceso a medicamentos oncológicos no adquiridos por CENARES, tiene limitaciones para poder adquirirlo, debido a barreras burocráticas del SIS.

Representante de EsSalud

- Solicita que las acciones de control por parte de la Contraloría General de la República sean de forma correcta y oportuna.

Jefe de Medicina Oncológica – IREN Sur

- Mesa de trabajo con RENETSA con participación de los especialistas y representantes de la sociedad científica correspondiente.

4. Análisis

La alta incidencia y mortalidad del cáncer en Arequipa refleja una compleja realidad en la que la insuficiencia de recursos juega un papel crucial. Los datos presentados por los expertos en la sesión extraordinaria descentralizada muestran que la región presenta tasas significativamente más altas de cáncer de vesícula biliar y de mama en comparación con otras zonas del Perú. Según estudios del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), la prevalencia de cáncer de mama en Arequipa es aproximadamente un 25% mayor que en la media nacional, mientras que el cáncer de vesícula biliar es uno de los más frecuentes, afectando a una proporción mayor de mujeres de la región. Uno de los factores que contribuyen a estas altas tasas es la falta de acceso oportuno a diagnóstico y tratamiento adecuado. En Arequipa, aunque existen algunos centros especializados en oncología, la cobertura es insuficiente, lo que retrasa el diagnóstico precoz, fundamental para mejorar los resultados del tratamiento. Además, la dispersión geográfica de la población dificulta el acceso a servicios médicos, especialmente en áreas rurales, lo que agrava la situación.

La escasez de recursos humanos capacitados en oncología, así como de tecnología médica avanzada, también constituye una barrera significativa. A pesar de los esfuerzos del Gobierno Regional de Arequipa y el Ministerio de Salud para invertir en infraestructura y capacitación, el personal médico especializado sigue siendo limitado, lo que dificulta la implementación de programas de prevención, detección temprana y tratamiento adecuado.

En este sentido, la implementación de estrategias que optimicen el uso de los recursos disponibles se vuelve fundamental para asegurar una atención de calidad.

El fortalecimiento de la gestión de atención oncológica debe ser un objetivo prioritario. Esto incluye no solo el aumento de recursos financieros y humanos, sino también la mejora en la coordinación entre las instituciones locales, regionales y nacionales. La colaboración entre el Ministerio de Salud, la Dirección Regional de Salud, el INEN, y las autoridades locales, así como la participación activa de la sociedad civil, es esencial para crear un enfoque integral que contemple tanto la prevención como el tratamiento del cáncer.

Es necesario, además, implementar políticas de salud pública que incluyan programas educativos para sensibilizar a la población sobre la importancia de la detección temprana y la autoexploración, especialmente en los casos de cáncer de mama. Las campañas de concientización deben ser más visibles y accesibles, considerando la diversidad cultural y geográfica de la región.

En conclusión, para enfrentar los desafíos que plantea el cáncer en Arequipa, es imprescindible contar con un enfoque multidisciplinario que abarque desde la educación y la prevención, hasta la atención integral y el fortalecimiento de la infraestructura de salud. Solo a través de una colaboración estrecha entre las diferentes entidades responsables, y con un uso eficiente de los recursos disponibles y la ejecución de sus presupuestos, se podrá avanzar significativamente en la lucha contra el cáncer en la región.

5. Recomendaciones

- Establecer un Banco Regional de Medicamentos Oncológicos**:** Crear y gestionar un banco regional de medicamentos oncológicos esenciales, asegurando la disponibilidad continua de tratamientos de calidad, especialmente para las enfermedades más prevalentes en la región.

- Implementar Campañas de Sensibilización y Prevención**:** Desarrollar campañas educativas dirigidas a la población para promover la importancia de la detección temprana del cáncer, especialmente para los tipos más comunes en la región como el cáncer de mama y vesícula biliar. Estas campañas deben incluir el acceso a información sobre autoexploración, exámenes preventivos y signos de alerta.

- Optimizar el Mantenimiento de Equipos Biomédicos**:** Mejorar los procesos de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos en los centros de salud, garantizando su operatividad continua para el diagnóstico y tratamiento oportuno del cáncer.

- Desarrollar un Plan Integral de Modernización de Infraestructura Oncológica**:** Establecer y financiar un plan de modernización para actualizar y expandir la infraestructura tecnológica para la implementación de la historia clínica electrónica, incluyendo la adquisición de equipos de alta tecnología y la mejora de espacios de atención, en alineación con los estándares internacionales.

- Elaborar Guías de Prevención Regionalizadas: Crear o adaptar guías de prevención y diagnóstico temprano para el cáncer de vesícula biliar, tomando en cuenta las particularidades de la macrorregión sur del Perú, donde se observan altas tasas de incidencia de este tipo de cáncer.

- Fortalecer la Capacitación del Personal de Salud**:** Reforzar la formación y capacitación del personal de salud en el primer nivel de atención, con el objetivo de mejorar la detección precoz y la referencia oportuna de pacientes hacia unidades especializadas en oncología.

- Desarrollar un Sistema de Gestión para Equipos Biomédicos: Implementar un sistema informático de monitoreo y seguimiento de la operatividad de los equipos biomédicos, que permita gestionar su mantenimiento y renovación tecnológica de manera eficiente y programada.

- Crear un Departamento de Oncohematología**:** Proponer la creación de un departamento especializado en oncohematología, con el fin de mejorar la gestión y tratamiento de pacientes con cáncer hematológico, promoviendo un enfoque multidisciplinario en el tratamiento del cáncer.

6. Conclusiones

La atención oncológica en Arequipa enfrenta desafíos significativos que requieren una respuesta coordinada, estratégica y urgente. Entre los problemas más críticos destacan la falta de equipamiento adecuado, la insuficiente infraestructura hospitalaria y la limitación de recursos humanos especializados en oncología. Estos obstáculos afectan gravemente la calidad y la oportunidad de los tratamientos ofrecidos a los pacientes, con consecuencias directas en los índices de mortalidad y supervivencia.

No obstante, existen oportunidades importantes para mejorar la situación. Es esencial priorizar la capacitación del personal de salud en todos los niveles, especialmente en el primer nivel de atención, para garantizar la detección temprana y el tratamiento oportuno. Igualmente, el acceso adecuado a medicamentos oncológicos y la implementación de políticas públicas eficaces en la promoción de la prevención son fundamentales para mejorar los resultados de salud en la región.

La Comisión Especial Multipartidaria ha resaltado la necesidad de incrementar el financiamiento dirigido a fortalecer la atención oncológica, lo que debe incluir la creación de un sistema integrado de salud que optimice la coordinación entre los diferentes niveles de atención, tanto en el ámbito regional como nacional. La integración de los servicios oncológicos, desde la prevención hasta el tratamiento y seguimiento, es crucial para garantizar que los pacientes reciban atención de calidad en cada etapa de su enfermedad. Además, es urgente que se destinen esfuerzos a la modernización de la infraestructura oncológica existente, asegurando que los centros de salud cuenten con tecnología de última generación y un espacio adecuado para la atención integral del paciente. Esto no solo contribuirá a un mejor tratamiento, sino también a un enfoque más humano y accesible para los pacientes.

La implementación de las recomendaciones propuestas, que incluyen la mejora de la infraestructura, la formación del personal, el fortalecimiento de la cadena de suministros de medicamentos, así como la ejecución de sus presupuestos, no solo permitirá una mejora sustancial en la atención de los pacientes oncológicos, sino que también promoverá un avance significativo en la gestión integral del sistema de salud en la región. Es imperativo que el gobierno regional, junto con las entidades nacionales y locales, coordinen esfuerzos para avanzar hacia un modelo de salud más inclusivo, eficiente y accesible.

6.1. Pasos posteriores a la Sesión Extraordinaria Descentralizada

La Comisión Especial Multipartidaria, reconociendo la importancia de los desafíos identificados durante la sesión descentralizada en Arequipa, ha delineado una serie de acciones concretas a seguir como parte de su compromiso para mejorar la atención oncológica en la región. Estas acciones se estructuran como una hoja de ruta que guiará el proceso de fortalecimiento del sistema de salud en Arequipa, y se trabajarán de manera transversal con diversas instituciones y sectores.

A continuación, se detallan los pasos y acciones inmediatas que la Comisión llevará a cabo:

- Elaborar un informe que será remitido al Ministerio de Economía y Finanzas para analizar la demanda presupuestal adicional para el Año Fiscal 2025, a fin de priorizar el financiamiento del expediente técnico del proyecto de inversión para el IREN Sur. Este informe también abordará la adquisición de infraestructura tecnológica, como la implementación de la historia clínica electrónica, la contratación de plazas para personal especializado, como parte del cierre de la brecha de recursos humanos en salud (RHUS), y el presupuesto necesario para el mantenimiento correctivo del tomógrafo computarizado.

- Se instalará una mesa de trabajo "Acceso oportuno y de calidad de los suministros médicos para la prevención y control del cáncer", dónde se invitará en la sesión correspondiente a los miembros RENETSA y sociedades científicas, así como otras instituciones, con el objetivo de identificar los problemas relacionados con el acceso a nuevos medicamentos oncológicos y plantear soluciones eficaces para su mejora.

- Se solicitará al Ministerio de Salud (MINSA) la elaboración de un plan de cierre de brechas de RHUS en los hospitales con servicios oncológicos en Arequipa. Este plan incluirá el incremento en el número de plazas para la formación de especialistas y subespecialistas, así como el financiamiento para la contratación de más profesionales en el área.

- Se solicitará al MINSA la asistencia técnica para el IREN Sur, a fin de establecer los mecanismos necesarios que garanticen la continuidad de los servicios durante el proceso de aprobación y ejecución del proyecto de inversión para la construcción del nuevo IREN Sur.

- Se hace el seguimiento al plan conjunto que trabaja la GERESA Arequipa en coordinación con la Red Prestacional de Arequipa, para implementar el tamizaje de cáncer, enfocándose especialmente en el cáncer de cuello uterino y el cáncer de mama, con el objetivo de aumentar la detección temprana en la región.

- Se hace seguimiento al plan de reposición de equipamiento biomédico destinado a la prevención y control del cáncer en los hospitales con servicios oncológicos que la GERESA Arequipa vienen elaborando. Este plan será presentado al Gobierno Regional de Arequipa para su financiamiento y ejecución.

- Se hará seguimiento a la continuidad del proceso de adquisición de los equipos de tomografía computarizado y resonador magnético para el Hospital Honorio Delgado, que no concluyó su adquisición durante el Año Fiscal 2024, y que se encuentra con Código Único de Inversiones activo para su financiamiento para el Año Fiscal 2025.

- Se hace seguimiento respecto del financiamiento para la adquisición de una unidad móvil que permita la visita domiciliaria, como parte de la brigada de atención de cuidados paliativos domiciliarios oncológicos, solicitado por la GERESA al Gobierno Regional de Arequipa (GORE).

7. Anexos

- Presentación de los profesionales que expusieron en la Décima Sesión Extraordinaria Descentralizada, llevada a cabo en la sala del Gobierno Regional de Arequipa.

- Listado de los participantes que asistieron a la Décima Sesión Extraordinaria Descentralizada, llevada a cabo en la sala del Gobierno Regional de Arequipa.

- Imágenes de la situación de los equipos inoperativos del Hospital Regional Honorio Delgado.

IMÁGENES DE LA SITUACIÓN DE LOS EQUIPOS INOPERATIVOS DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO.