

Fortaleciendo capacidades para el diagnóstico temprano de cáncer: evaluación programa de formación inter-niveles, red SSMN. (1572)

Abarca I.^{1,2}, Leyton G.³, Cura MA.¹, Sarmiento P.³, Morales L.³, Rueda C.¹, Colvin D.⁴, Guerrero R.¹, Eguiguren P.⁵

1 Instituto Nacional del Cáncer; 2 Programa de Doctorado en Metodología de la Investigación Biomédica y Salud Pública, Universitat Autònoma de Barcelona; 3 Complejo Hospitalario San José; 4 CESFAM Juan Antonio Ríos, Independencia; 5 Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile. Contacto: peguiguren@u.uchile.cl

Financiamiento: El Proyecto EquityCancer-LA es financiado por el programa de investigación e innovación Horizonte 2020 de la Unión Europea bajo el acuerdo de subvención nro. 965226 de la convocatoria SC1-BHC-17-2020, Global Alliance for Chronic Diseases (GACD) - Prevención y/o diagnóstico precoz del cáncer.

Introducción

La detección temprana de cáncer requiere fortalecer tanto las competencias clínicas como la coordinación entre niveles de atención.

En la red del Servicio de Salud Metropolitano Norte (SSMN), se diseñó e implementó un programa de formación inter-niveles, participativo y contextualizado, en el marco del proyecto EQUITY CÁNCER LA. Su objetivo fue :

“Mejorar las capacidades técnicas, clínicas y de trabajo entre niveles de atención para un diagnóstico oportuno y equitativo de cáncer a través de un programa integrador, colaborativo y multidisciplinario.”

Elaborado por un equipo internivel, o de investigación, el programa combina contenidos teóricos asincrónicos, sesiones sincrónicas, actividades presenciales y pasantías de médicos de AP por Hospital San José e Incáncer. La primera versión (2024-25) ha sido evaluada mediante métodos mixtos y la segunda se encuentra en fase de

Materiales y Métodos

Objetivo:

Evaluar los cambios en la autopercepción de conocimientos y habilidades para la detección precoz de distintos tipos de cáncer entre médicos participantes en el programa de formación inter-niveles, complementando con sus percepciones sobre la experiencia participativa.

- Estudio mixto, mediante aplicación de encuesta online anónima antes y tres meses después de finalizado el programa, junto con entrevistas individuales y grupales a 37 médicos participantes de su primera versión.
- Variables: conocimientos, habilidades clínicas y confianza para sospechar, solicitar exámenes, derivar y comunicar información a pacientes con sospecha de cáncer gástrico, colorrectal, de próstata, testículo, riñón, vejiga y pulmón.
- Los cambios fueron analizados mediante diferencias netas y porcentuales pre y post intervención.

Resultados

CUANTITATIVOS

N=37
(1ª versión)

La confianza en la entrega de información a pacientes derivados por sospecha aumentó de 40,5% a 94,6% en cáncer gástrico y de 21,6% a 91,9% en cáncer testicular.

La seguridad en cómo comunicar mejoró de 43,2% a 97,3%.

80% reconoce haber alcanzado acuerdos entre niveles sobre solicitud de exámenes y derivación (63,3% en cáncer de vejiga y 96,7% en cáncer gástrico).

76% aplica los criterios acordados sobre exámenes
82% para derivaciones.

CUALITATIVOS

Aplicación de nueva información y recomendaciones clave para derivaciones

Mayor comunicación y vínculos con especialistas y gestoras oncológicas

Sospechas y referencias más rápidas y efectivas en la red.

Conclusión

- Se fortalecieron significativamente las capacidades de médicos de AP para establecer sospechas oportunas de cáncer.
- Se redujeron brechas en conocimiento, habilidades y confianza, especialmente en cánceres menos priorizados y en aspectos comunicacionales con el usuario.
- Se generó un espacio efectivo de vinculación y coordinación entre niveles de atención, potenciando la trayectoria diagnóstica en red.



Taller comunicación en cáncer



Pasantía



Cierre segunda versión

El programa ha sido sostenible, activando recursos existentes en la red; para 2026 se prepara su tercera versión.

Referencias

Vázquez ML, Vargas I, Rubio-Valera M, Aznar-Lou I, Eguiguren P, Mogollón-Pérez AS, Torres AL, Peralta A, Dias S, Smith S. Improving equity in access to early diagnosis of cancer in different healthcare systems of Latin America: protocol for the EquityCancer-LA implementation-effectiveness hybrid study. BMJ Open 2022;12:e007439

Vargas I, Mogollón-Pérez AS, Eguiguren P, Torres AL, Peralta A, Rubio-Valera M, Smith S, Borrás JM, Dias S, Vázquez ML on behalf of EquityCancer-LA project. Understanding the health system drivers of delayed cancer diagnosis in public healthcare networks of Chile, Colombia and Ecuador: A qualitative study with health professionals, managers and policymakers. Social Science & Medicine. 2024;365:117499

Oliver-Anglés A, Vargas-Lorenzo I, López-Vázquez J, Chagas-Samico I, Campaz-Landazábal D, Mogollón-Pérez AS, Eguiguren-Bravo P, Amarilla DI, Bertolotto F, Vázquez ML for Equity-LA II. ¿Qué proponen los médicos para mejorar la coordinación entre niveles? Resultados en seis países de Latinoamérica. Rev. Salud Pública. 2024;26(1):1-9

Rubin G, et al. El papel cada vez más importante de la atención primaria en el control del cáncer. Lancet Oncol. 2015; 16 (12): 1231–72.



ORGANIZAN



AUSPICIAN

