

PRESENTACIÓN

"Informe Comparativo sobre Cáncer de Pulmón en Europa"

Conclusiones de Interés

- ❖ Los investigadores Bengt Jonsson Jönsson (de la Escuela de Economía de Estocolmo), Daniel Högborg (de i3 Innovus), dirigidos por el oncólogo Nils Wilking (del Instituto Karolinska de Suecia), han analizado y comparado la asistencia sanitaria en cáncer de pulmón de 20 países, que disponían de recursos informativos suficientes, entre los que se incluye a Austria, Bélgica, República Checa, Dinamarca, Finlandia, Francia, Alemania, Grecia, Hungría, Irlanda, Italia, Holanda, Noruega, Polonia, Portugal, Rusia, España, Suiza, Suecia y Reino Unido.
- ❖ Este estudio comparativo analiza cinco áreas clave:
 - ✓ Compara el manejo del cáncer de pulmón en diferentes países
 - ✓ Diferencias en las condiciones y organización de la asistencia oncológica en este tipo de tumor
 - ✓ Acceso de los pacientes a los tratamientos existentes o aquellos más novedosos
 - ✓ Asesoramiento en factores clave que determinan posibles variaciones en los resultados que arroja el tratamiento del cáncer de pulmón
 - ✓ Impacto de la capacidad de recursos disponibles para el diagnóstico y tratamiento
- ❖ El objetivo del mismo, y así lo esperan los autores, es que las conclusiones y resultados que se desprenden de dicho documento sirvan para aportar hallazgos de utilidad para que legisladores, profesionales sanitarios y proveedores sanitarios ofrezcan el mejor tratamiento y asistencia a los pacientes con cáncer de pulmón.
- ❖ Según este informe, existen importantes diferencias entre los distintos países en cuanto a la carga que supone el cáncer de pulmón.
- ❖ Los países de la Europa Central y del Este, incluyendo Dinamarca, Bélgica y Grecia, son los que ofrecen tasas de incidencia y mortalidad más altas. Por otra parte, los países centro europeos y de la Europa del Este, incluyendo a Reino Unido, Irlanda y Dinamarca son los que tienen los resultados más pobres en cuanto a tratamiento.

- ❖ Si bien no existen variables sencillas que expliquen estas variaciones, se ha observado que los países con mejores resultados son aquellos que, además, tienen un mejor acceso al tratamiento de la enfermedad.
- ❖ El diagnóstico tardío es uno de los factores más importantes para explicar las bajas tasas de supervivencia (casi el 90 por ciento de los pacientes diagnosticados de cáncer de pulmón fallece a los cinco años). De ahí la importancia de aplicar medidas eficaces de prevención y detección precoz.
- ❖ Una vez diagnosticado, la organización fragmentada y las diferencias en el manejo del cáncer de pulmón en muchos países pueden afectar al tiempo que tardan los pacientes en recibir el tratamiento más adecuado.
- ❖ El cáncer de pulmón supone una parte relativamente importante del gasto total en cáncer, si bien la proporción más amplia corresponde a los costes directos del tratamiento hospitalario. Los presupuestos hospitalarios necesitan ser flexibles para adoptar de forma temprana nuevos tratamientos y es importante que las evaluaciones económicas, que persiguen asegurar el uso de los tratamientos más coste-efectivos, no retrasan la introducción de nuevas terapias más de lo necesario.
- ❖ En resumen, es importante que los agentes sanitarios trabajen de la mano para asegurar que las regulaciones, los fondos, las prioridades y la organización de la asistencia sanitaria del cáncer de pulmón se coordinen de tal forma que todos los pacientes reciban el tratamiento adecuado con los retrasos menores.

***Para más información:**

PLANNERMedia
(Silvia Muñoz/ Isabel Chacón/ Laura Castellanos)
T. 91 787 03 00

Gabinete Comunicación SEOM
Mayte Brea/Ana Navarro
T. 91 577 52 81