



# I CONGRESO CANARIO

## DE PERSONAS CON CÁNCER Y FAMILIARES

“Canarias contra el Cáncer”

### I CONGRESO CANARIO DE PERSONAS CON CÁNCER Y FAMILIARES

Celebrado en Las Palmas de Gran Canaria, durante los días 8 y 9 de noviembre de 2018 en el Auditorio Alfredo Kraus bajo el lema

#### Canarias Contra el Cáncer

### CONCLUSIONES

#### GENERALES

- (1) Destacar el éxito de participación en este I Congreso Canario de Personas con Cáncer y Familiares. El número de inscritos asciende a 390 personas de todas las islas de nuestra Comunidad Autónoma. Es una muestra de la importancia de la demanda de atención que reclama la problemática médica y social que rodea a las personas con cáncer y sus familiares.
- (2) Destacar la participación en este congreso de diferentes ONGs especializadas en cáncer. Una vez más queda demostrado el compromiso con la sociedad y su esfuerzo y buen hacer en este campo.
- (3) Destacar y agradecer a todos los ponentes su participación en este I Congreso y la alta calidad de sus intervenciones. En especial agradecer los testimonios de diferentes personas que padecen o han padecido la enfermedad.
- (4) Expresar el mayor agradecimiento a todo el equipo de trabajo que ha hecho posible la celebración de este Congreso.

#### CANCER COLORECTAL

- (5) El Congreso ha prestado una atención especial al cáncer colorectal. Se trata de los tipos con mayor incidencia en Canarias (conjuntamente con el cáncer de mama y de próstata).
- (6) La prevención del cáncer colorectal pasa, en un primer estadio (prevención primaria), por llevar a cabo hábitos de vida saludable: evitar la obesidad, el tabaco y el alcohol y realizar ejercicio físico.
- (7) La detección precoz (prevención secundaria) es un elemento esencial para evitar la aparición de la enfermedad. Para ello se llevan a cabo el cribado de cáncer colorectal consiste en la realización generalizada de los test de detección de sangre en heces.



# I CONGRESO CANARIO

## DE PERSONAS CON CÁNCER Y FAMILIARES

“Canarias contra el Cáncer”

- (8) En España, los datos de realización de estas pruebas entre la población en riesgo (mayores de 50 años) es desigual. En este sentido se reclama un mayor nivel de equidad interterritorial en el acceso a estas pruebas. En Canarias, las autoridades sanitarias promueven la realización de estas pruebas a un 25% de la población en riesgo y no cubre todas las poblaciones de las islas. A pesar de este esfuerzo, el porcentaje de personas que acaban realizando la prueba es alrededor de la mitad.
- (9) Se propone un proceso de cribado organizado que se compone de los siguientes elementos: (a) un sistema de información con datos de la población objetivo, (b) establecer un sistema de convocatoria eficaz, (c) asegurar la realización de las pruebas y (d) análisis del proceso y resultados.
- (10) En este sentido se reclama insistir de manera efectiva: (1) llevar la participación a porcentajes mayores de la población potencial y (2) concienciar a la población de la necesidad de realizar los cribados de cáncer colorectal.
- (11) Es preciso eliminar los prejuicios en torno a la realización de las pruebas (test de sangre o colonoscopia) para detectar de forma precoz el cáncer colorectal antes de que aparezcan los síntomas.
- (12) Es importante además prestar atención a la existencia de antecedentes familiares.
- (13) Se pone especial énfasis en la facilidad de la prueba y de enorme eficacia preventiva de la misma. El impacto en costes de tratamiento de esta modalidad de cáncer es muy importante.

### **INNOVACION EN ONCOLOGIA**

- (14) Canarias se encuentra en la vanguardia de la aplicación de las innovaciones médicas en los tratamientos oncológicos en sus instalaciones hospitalarias. Dada la complejidad de la enfermedad y la enorme tipología de la misma, el avance no es igual para todos los campos de la enfermedad. No obstante, se ha conseguido un enorme avance en las tipologías con mayor incidencia.
- (15) Los avances en los tratamientos están alcanzado un nivel de personalización en su diagnóstico y tratamiento que permiten obtener mejores resultados, reducen las secuelas de los tratamientos, hacen los tratamientos más cortos en el tiempo, evitan las recaídas y con menor impacto en el resto de órganos.
- (16) Los tratamientos personalizados no sólo tienen en cuenta los aspectos médicos relacionados de forma específica con la enfermedad sino también las circunstancias personales que rodean al paciente.
- (17) El tratamiento combinado de cirugía y radioterapia, así como los nuevos tratamientos de inmunoterapia están ofreciendo resultados efectivos y, lo que es más importante, se aplican ya en Canarias.



# I CONGRESO CANARIO

## DE PERSONAS CON CÁNCER Y FAMILIARES

“Canarias contra el Cáncer”

### INVESTIGACION

- (18) Sólo la investigación hace posible las innovaciones de los tratamientos oncológicos.
- (19) La Asociación Española contra el Cáncer realiza un esfuerzo económico muy importante en financiar proyectos de investigación en la frontera del campo de conocimiento, siempre con el ánimo de conseguir resultados aplicables en los hospitales. Actualmente mantiene proyectos con compromisos de financiación por 50 millones de euros y este año ha realizado una nueva dotación de 18 millones de euros. El objetivo es conseguir un nivel de supervivencia del 70% en el año 2030 (actualmente en el 57%).
- (20) Los campos de investigación se refieren a la biopsia líquida, genómica, nanotecnología e inmunoterapia. En definitiva conocer los procesos biológicos que subyacen en los procesos de la enfermedad.
- (21) Para potenciar la investigación en cáncer se está promoviendo la creación de un Programa Nacional de Investigación con un Plan de Financiación específico.
- (22) Se destaca el papel de la investigación básica realizada en Canarias.
- (23) Se reconoce la importancia de las campañas de captación de fondos de todas las ONGs especializadas en oncología para dedicar hacia la investigación. Se valora el esfuerzo que se realiza y se les anima a continuar en este esfuerzo.

### ABORDAJE INTEGRAL DEL PACIENTE ONCOLOGICO

- (24) Las reglas que aprendemos en la vida no están hechas para afrontar una enfermedad como el cáncer. Esta situación, en muchas ocasiones, sobreviene cuando las condiciones laborales o familiares no son las mejores. Sobre estas dos afirmaciones se entiende los problemas psicológicos y socioeconómicos que tienen que afrontar los pacientes con cáncer y sus familiares.
- (25) Desde un punto de vista psicológico es preciso “aprender a adaptarse”. Las bases para un aprendizaje normal y efectivo dependen de: (a) cómo se comunica el diagnóstico (y en especial, en colectivos con problemas sensoriales de comunicación); (b) la imagen preconcebida que se tenga respecto de la enfermedad; (c) de la imagen que el entorno proyecta sobre el enfermo pidiéndole un comportamiento de fortaleza y exigencia no adecuado; (d) de la forma en que el entorno más cercano se relaciona con el paciente; (e) sentimiento de vulnerabilidad. Para superar estas dificultades propias y del entorno, el apoyo psicológico es primordial puesto que ayuda a sostener, acompañar, escuchar,... estar con el paciente y su familia.



# I CONGRESO CANARIO

## DE PERSONAS CON CÁNCER Y FAMILIARES

“Canarias contra el Cáncer”

- (26) Existen colectivos en los que el impacto económico de la enfermedad es muy importante: desempleado, autónomos y trabajadores con ingresos inferiores al SMI. La enfermedad supone nuevos gastos en el entorno familiar (gastos de medicación, transporte y alojamiento para realizar los tratamientos, alimentación adecuada, etc.) conjuntamente con una situación de bajos o inexistentes ingresos. Son problemas que persisten incluso cuando se supera la enfermedad. Los trabajadores sociales de las ONG especializadas en cáncer realizan un enorme esfuerzo para informar y facilitar el acceso a los pacientes y a sus familiares de las diferentes alternativas que ofrecen las propias asociaciones (transporte, viviendas, etc.) o de ayuda pública para mitigar el impacto económico y laboral de la enfermedad.
- (27) Ha quedado demostrado los enormes beneficios que la fisioterapia oncológica produce sobre los enfermos de cáncer tanto durante el tratamiento como en proceso de tratar de eliminar las secuelas del mismo (incluso se demuestra útil en cuidados paliativos). Se advierte de las contraindicaciones de algunos procedimientos de la fisioterapia en situaciones normales: es preciso aplicar procedimientos contrastados científicamente y adaptados a cada situación particular según el diagnóstico y evolución de la enfermedad. La fisioterapia oncológica es útil en cualquier edad, bajo cualquier estado físico-emocional y para cualquier tipo de cáncer y tratamiento aplicado.
- (28) Se constata la aportación de las diferentes ONGs especializadas en oncología en facilitar una visión integral de las necesidades de los pacientes oncológicos y sus familiares. A pesar del esfuerzo que las diferentes ONGs por ofrecer un servicio gratuito para atender desde una visión integral las exigencias que se derivan de la enfermedad, tanto para los pacientes como para sus familias, la demanda es claramente superior y requiere de un mayor apoyo por parte de la sociedad y de las autoridades sanitarias.

### ATENCION EN CUIDADOS PALIATIVOS

- (29) La atención al final de la vida requiere una intervención de alta calidad. Para ello, en cada caso se realiza un diagnóstico y se prescribe un tratamiento que atiende a cuatro elementos: atender los aspectos biológicos (especialmente tratar de mitigar en todo lo posible el dolor de la enfermedad), entender los aspectos psicológicos, trabajar sobre el entorno socio familiar y cuidar los aspectos espirituales de la persona enferma. En definitiva requiere un enfoque multidisciplinar en la definición y aplicación del tratamiento que se configura teniendo como centro la dignidad del paciente y sobre la base de entender el sufrimiento del paciente (compasión).
- (30) Proporcionar cuidados paliativos al paciente no debe significar que “otros” elijan cómo y cuándo se debe morir. Morir en paz lleva consigo morir sin el estrépito de la tecnología (evitar la obstinación terapéutica por mantener con vida al paciente), evitar el dolor para vivir con dignidad “su hora más hermosa”, morir en casa (no morir solo) y tener la oportunidad de despedirse de los familiares y que el paciente y sus familiares acepten la partida conjuntamente. En definitiva, preparar la partida para afrontarla de la forma más digna y serena posible.



# I CONGRESO CANARIO

## DE PERSONAS CON CÁNCER Y FAMILIARES

“Canarias contra el Cáncer”

### ONG ESPECIALIZADAS EN ONCOLOGIA

- (31) Se manifiesta un reconocimiento expreso al extraordinario papel de las ONGs especializadas en oncología. Un reconocimiento al esfuerzo y entrega de sus voluntarios y de su equipo técnico: psicólogos, trabajadores sociales y recursos humanos de administración. Con ello consiguen facilitar a los pacientes y sus familiares el afrontar las enormes consecuencias de la enfermedad.
- (32) Se valora la enorme involucración de la sociedad en el trabajo de las ONGs especializadas en oncología, ya sea mediante aportación de trabajo voluntario (en cualquiera de las múltiples y variadas modalidades de colaboración existentes) o aportación de recursos económicos. Es la única manera de llegar más y mejor para satisfacer los requerimientos de pacientes y familiares.
- (33) Se ha valorado muy positivamente la creación de un espacio de intercambio de experiencias y opiniones de las diferentes ONG especializadas en cáncer.

Se realizara la difusión de las presentes conclusiones del Congreso a las autoridades sanitarias de Canarias y a la sociedad en general a través de los medios de comunicación.

Las Palmas de Gran Canaria, a 9 de noviembre de 2018.