

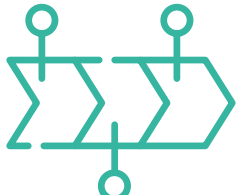
Propostes per a una atenció integral i continuada a les persones supervivents de càncer a llarg termini

Basat en el document “Recomendaciones para la mejora de la atención a pacientes largos supervivientes de cáncer en el Sistema Nacional de Salud”

INTRODUCCIÓ



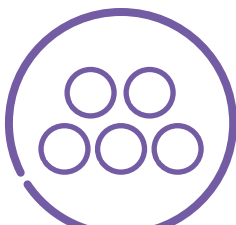
La supervivència del càncer ha augmentat: 2 de cada 3 persones superen els 5 anys postdiagnòstic



El concepte supervivència identifica actualment tres fases: aguda, estesa i permanent



Nens i joves presenten seqüeles greus que requereixen seguiment a llarg termini

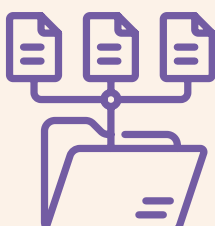


Cal un abordatge un abordatge integral en 5 àrees: físiques, psicològiques, socials, econòmiques i prevenció

OBJECTIUS I PROPOSTES DE MILLORA

Objectiu	Punts clau	Recomanació principal
Nombre de persones supervivents a llarg termini	Dades imprecises (cobertura del 27%). Dificultat per planificar.	Crear un sistema d'informació compartit per conèixer nombre i perfil per CCAA.
Pla individualitzat de seguiment	Seguiment heterogeni. Cal adaptar-lo al risc i complexitat.	Establir un model estàndard, ajustat al risc i integrat al sistema.
Protocol de seguiment entre l'atenció primària i l'hospitalària	Manca de coordinació i protocols. Problemes en la transició pediàtrica.	Crear protocols coordinats, vies ràpides i figura d'enllaç.
Plans integrals d'atenció	Falta de plans autonòmics. Iniquitats territorials.	Desenvolupar plans amb indicadors, integrant àmbits sanitari i social.
Reincorporació integral de la persona, incloent-hi les dimensions psicològica, social, laboral, escolar i sanitària	Seqüeles físiques i socials. Impacte en pacients i cuidadors.	Incloure un pla d'atenció social individualitzada i multidisciplinari.
Millora del coneixement	Poca recerca i formació. Variabilitat territorial.	Implementar guies, fomentar recerca i formar professionals.
Empoderament	Cal implicació activa. Barreres com depressió o baixa alfabetització.	Promoure l'autogestió amb millor informació i suport.

ACCIONS PRIORITÀRIES



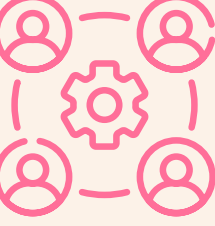
Crear un sistema d'informació per quantificar els llargs supervivents



Definir un model comú de pla de seguiment, adaptat al risc i tipus de càncer



Incorporar atenció social i psicològica dins els protocols



Millorar la coordinació entre nivells assistencials amb professionals d'enllaç



Impulsar plans integrals autonòmics i promoure la formació professional i la recerca



Empoderar les persones perquè participin activament en la seva autocura

CONCLUSIONS

- L'augment de la supervivència i l'envelliment fan créixer el nombre de llargs supervivents de càncer.
- Aquest col·lectiu té necessitats específiques (psicològiques, socials i laborals).
- Els plans de seguiment individualitzats són clau per garantir una atenció integral i continuada.

Bibliografia

1. Ministerio de Sanidad. Recomendaciones para la mejora de la atención a pacientes largos supervivientes de cáncer en el Sistema Nacional de Salud. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2025 [citat 23 de maig de 2025]. Disponible a: https://www.sanidad.gob.es/areas/calidadAsistencial/estrategias/cancer/docs/Recomendaciones_largo_superviviente_ACCE-SIBLE.pdf