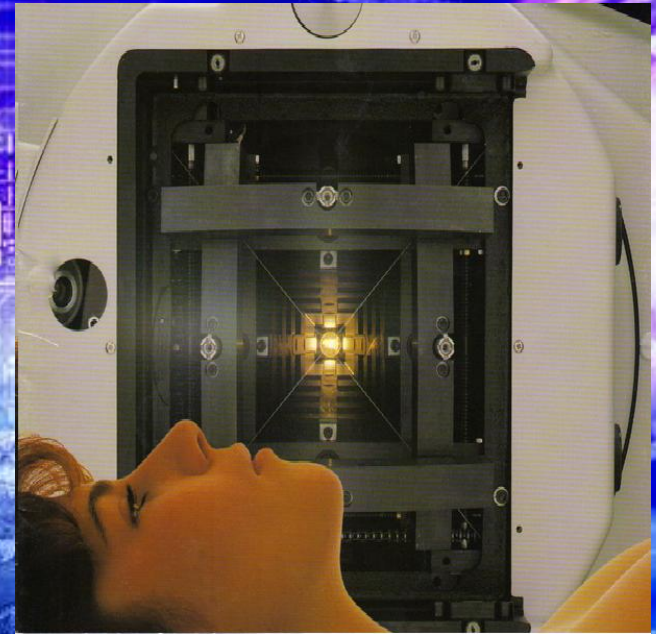


# *Situación de la Radioterapia en Iberoamérica*

*DRA. JULIA A. SAENZ FRIAS  
PRESIDENTE SOMERA*



***ALATRO 2015***

Rosario, Argentina.  
02 de Noviembre 2015

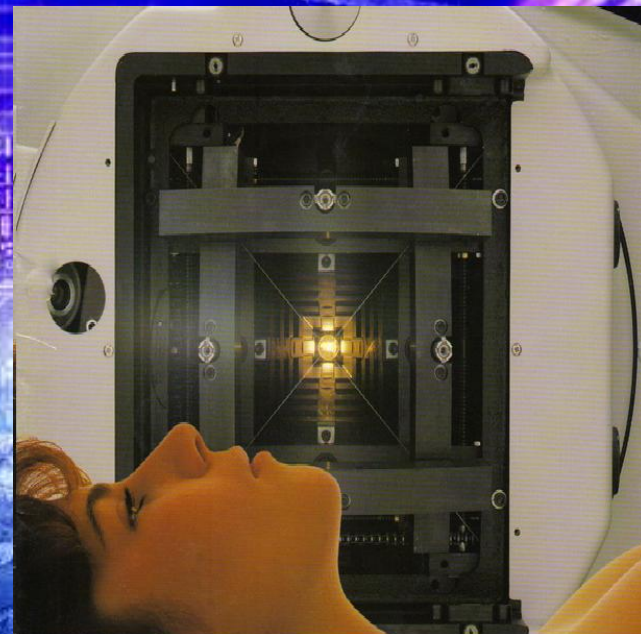




# *Situación de la Radioterapia en Iberoamérica*

**DIAGNOSTICO  
SITUACIONAL DE  
MEXICO .**

***DRA. JULIA A. SAENZ FRIAS  
PRESIDENTE SOMERA***



***ALATRO 2015***

Rosario, Argentina.  
02 de Noviembre 2015



**En 1994 entro el primer equipo Gammaknife al país, el cual contiene 201 fuentes de Cobalto-60.**

**A finales de la década de los 90's entro el segundo equipo Gammaknife, únicos que se tienen en el país.**





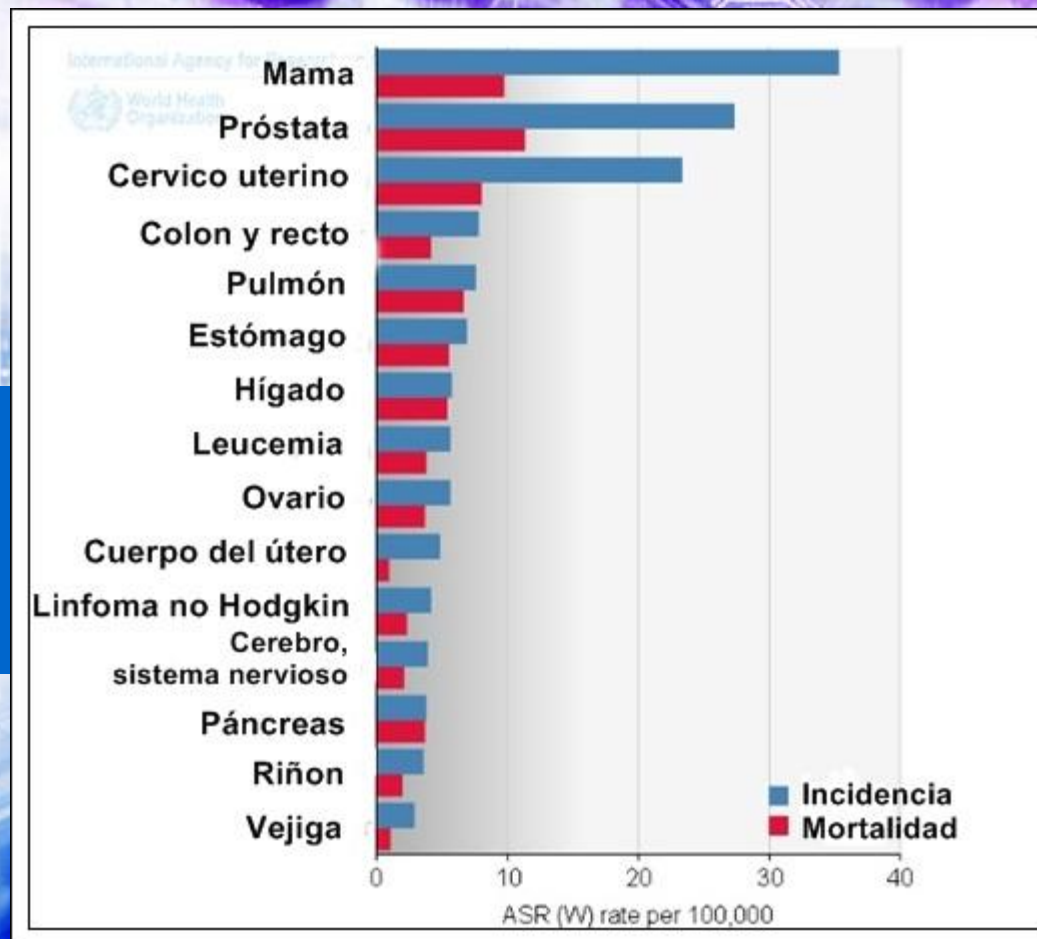


## Los usuarios de radioterapia en los 90 s:

- **TELETERAPIA CON COBALTO-60** **72**
- **ACELERADORES LINEALES** **9**
- **BRAQUITERAPIA** **50**

# PATOLOGIAS MAS FRECUENTES MEXICO 2012

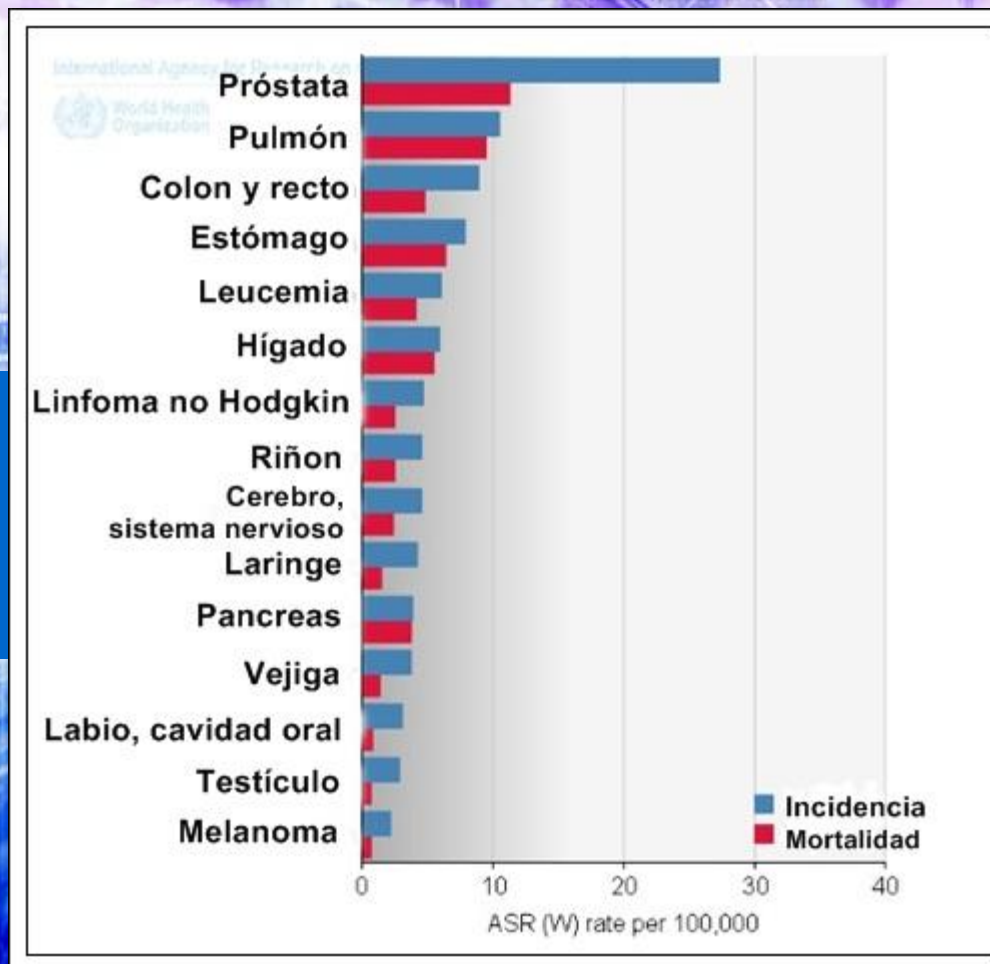
## GLOBAL





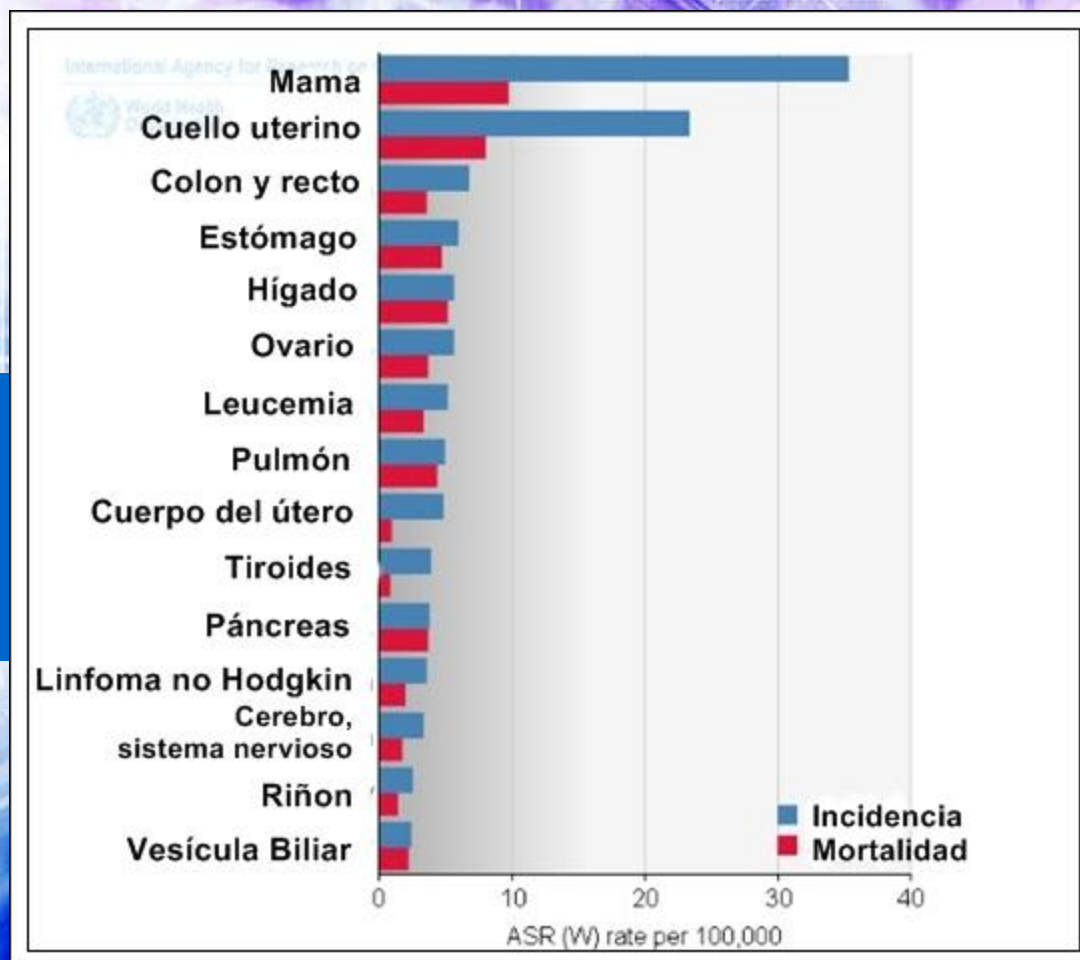
# PATOLOGIAS MAS FRECUENTES MEXICO 2012

## HOMBRES



# PATOLOGIAS MAS FRECUENTES MEXICO 2012

## MUJERES





# RADIOTERAPIA EN MEXICO

## DISPONIBILIDAD

INSTITUCION	%
SS	23.4
IMSS	36.6
ISSSTE	5.4
PEMEX	1.0
SEDENA	2.7
SEDEMAR	1.4
DDF	0.1
PRIVADO	26.9
SESA	2.4
OTRO	0.6



# OFERTA/DEMANDA DE TRATAMIENTOS, EQUIPAMIENTO Y PERSONAL

- Las Instituciones de gobierno presentan una demanda mayor que la que pueden otorgar debido a que el número de equipos es insuficiente. Existe una lista de espera para iniciar tratamiento del rango de 1 hasta 3 meses. En general el personal no representa el mayor problema de esta demanda de tratamientos.
- En las Instituciones privadas el número de equipos en cada una de ellas es suficiente debido a que la oferta no rebasa la demanda (esto es debido a los costos de los tratamientos). En consecuencia el personal también es suficiente.

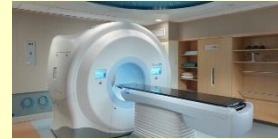
# Técnicas Disponibles

## CYBERKNIFE



2

## Tomotherapy



4

## Co-60



30



## GAMMAKNIFE



2

## AL



100

## SEMILLAS



3

## HDR



21

## LDR



37

Población 2014: 119,713,203 hab



# INTRODUCCION DE NUEVAS TECNOLOGIAS AVANZADAS COSTO/EFFECTIVIDAD PARA EL PAIS

- Si es factible la adquisición de nuevas tecnologías siempre y cuando las instituciones cuenten con el presupuesto adecuado para estas, desafortunadamente en las instituciones de gobierno la situación económica actual ha provocado una reducción de presupuesto a las áreas de salud, lo cual lleva a que la mayoría de las instituciones busquen apoyos a través de fundaciones y eso limita en cierto modo la introducción de más tecnología moderna.
- En el caso de las instituciones privadas puede ser más fácil la introducción de nuevas tecnologías derivado de su solvencia económica.

# SOCIEDAD DE RADIO-ONCOLOGIA



- La Sociedad de Radioterapia es una asociación civil que se fundó hace un poco mas de treinta años bajo el nombre de Sociedad Mexicana de Radioterapia (SOMERA), A.C.
- La mesa directiva se renueva cada dos años y también en el mismo lapso de tiempo se realiza el Congreso de la Sociedad con el propósito de dar a conocer los avances de radioterapia y tecnologías tanto de nuestro país como del extranjero.



# ROL DEL RADIO-ONCOLOGO, QUIEN DETERMINA LA TECNICA

- En México, el Radio-Oncólogo es el médico que determina el plan del tratamiento, aún cuando el paciente se encuentre recibiendo drogas oncológicas otorgadas por el oncólogo médico, siempre la decisión del plan de radiación queda en manos del Radio-Oncólogo.
- Hay algunas instituciones en que ha sido difícil que el grupo de quimioterapia o el grupo de Neurocirujanos (en el caso de Radiocirugía) reconozca que la decisión y el plan de radiación solo pertenece al Radio-Oncólogo.

# ROL DEL RADIO-ONCOLOGO, QUIEN DETERMINA LA TECNICA



- Se trabaja de manera independiente en cada centro. La mayoría son servicios integrados a un Hospital de Especialidades en los Centros Privados y solo hay dos grandes Centros Oncológicos del Sector Salud en la Ciudad de México.



# ROL DEL RADIO-ONCOLOGO, QUIEN DETERMINA LA TECNICA



- Existen varios centros independientes en los estados del país a los que los pacientes son derivados para su tratamiento. En algunos centros, el Radio-Oncólogo puede indicar la Quimioterapia o terapias blanco para las terapias concomitantes.

## PERSPECTIVAS (COLABORACION DE ALATRO)

- Es importante realizar cursos y congresos con la participación de ponentes de diferentes nacionalidades para fomentar la retroalimentación del conocimiento.
- Otro de los puntos a considerar es la realización de protocolos cooperativos que nos permitan la participación continua de todos los departamentos de Radio-Oncología de diferentes países y favorecer que en las instituciones se tengan protocolos bien establecidos, actualizados y basados en evidencia clínica.

## PERSPECTIVAS (COLABORACION DE ALATRO)

- Consideramos se puedan otorgar becas para capacitación continua en técnicas de alta complejidad en centros de prestigio, cursos por teleconferencia, capacitación a médicos Radio-Oncólogos de reciente formación y a los que tienen camino recorrido.
- Otras áreas en colaboración con países latinoamericanos son los Congresos Nacionales con ponentes de renombre en el área a tratar para apoyo académico, Talleres de contorno, Talleres de Radiobiología aplicada a las nuevas modalidades terapéuticas de inmunoterapia y terapias dirigidas a blancos moleculares y Terapia personalizada.