www.consalud.es
Fecha: 13/2/2025 F. Publicación: 13/2/2025
URL: https://www.consalud.es/pacientes/pediatras-seis-reivindicaciones-mejorar-supervivencia-cancer-infantil_154723_102.html
Valor: 3041,8 V. Únicos: 328739

Los pediatras lanzan seis reivindicaciones para mejorar la supervivencia de cáncer infantil

- Desde la Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátricas (SEHOP) destacan los centros de referencia y el acceso a ensayos clínicos internacionales como dos de las necesidades en cáncer infantil

Cáncer infantil. (Foto: Freepik)

https://www.consalud.es/pacientes/pediatras-seis-reivindicaciones-mejorar-supervivencia-cancer-infantil_154723...

Itziar Pintado
Redactora ConSalud.es

Jueves, 13 febrero 2025

En el marco del **Día Internacional del Cáncer Infantil (DICI)** , la Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátricas (SEHOP) ha recordado que la supervivencia de los menores de 14 años con tumores malignos en España alcanza el **82,5% a los cinco años,** según los datos actualizados del Registro Español de Tumores Infantiles (RETI-SEHOP) en 2024. A pesar de esta cifra esperanzadora, la **doctora Ana Fernández-Teijeiro** , presidenta de la SEHOP, advierte que los análisis comparativos entre distintos países "suponen una clara llamada de atención sobre la necesidad de mejorar la supervivencia de los pacientes con leucemias y con tumores cerebrales".

Para avanzar en esta dirección, **la equidad en la atención médica** resulta clave. "Resulta crucial garantizar que nuestros pacientes tengan acceso a los últimos avances científicos y tecnológicos independientemente de su lugar de residencia", subraya Fernández-Teijeiro. En España, cada año se diagnostican **1.100 casos** de cáncer en menores de 14 años y **400 en adolescentes** de entre 15 y 19 años, cifras que requieren una respuesta integral y coordinada del sistema sanitario.

La SEHOP ha identificado diversas situaciones de inequidad en la atención al cáncer pediátrico en España, trasladando sus propuestas a las autoridades sanitarias. Entre ellas, destaca la necesidad de fomentar la derivación a **unidades de mayor complejidad y a los centros de referencia** del Sistema Nacional de Salud (CSUR). "Es imprescindible la implantación efectiva del trabajo en red entre unidades de distinta complejidad para que los niños y adolescentes con cáncer se beneficien del

mejor diagnóstico y de las mejores opciones terapéuticas", señala la especialista. En particular, la SEHOP reivindica la concentración de la cirugía de los tumores cerebrales pediátricos para **mejorar la supervivencia y reducir la morbilidad.**

"No debemos olvidar que todos los cánceres pediátricos son enfermedades raras y necesitan la atención por equipos multidisciplinares con conocimiento específico y profundo de las distintas patologías"

Otra de las demandas de la SEHOP es la creación de **unidades transversales específicas** para la atención multidisciplinar de los adolescentes con cáncer. "No debemos olvidar que todos los cánceres pediátricos son enfermedades raras y necesitan la atención por equipos multidisciplinares con conocimiento específico y profundo de las distintas patologías", enfatiza Fernández-Teijeiro. La colaboración entre especialistas pediátricos y de adultos se presenta como una estrategia clave para mejorar los resultados clínicos en estos pacientes.

El **acceso a ensayos clínicos internacionales** es otra de las prioridades para la SEHOP, que considera esencial garantizar un marco legal y logístico adecuado para la inclusión de los pacientes en estos estudios. Desde 2017, la Plataforma ECLIM-SEHOP ha dado soporte a **29 ensayos clínicos internacionales fase III** , beneficiando a cerca de 700 pacientes. "Consideramos necesario poder garantizar la continuidad de esta plataforma mediante ayudas no sólo privadas o solidarias sino también públicas", demanda la doctora.

Asimismo, la SEHOP insiste en la importancia de invertir en la **mejora de registros y estudios sobre el cáncer pediátrico** . Si bien el registro RETI-SEHOP cuenta con respaldo institucional, su actualización y modernización son urgentes para disponer de datos más eficientes sobre incidencia y supervivencia. En esta línea, el proyecto PENCIL-SEHOP, liderado por el Vall d'Hebron Instituto de Investigación (VHIR), representa una oportunidad clave para implementar estudios de dianas moleculares en tumores sólidos refractarios y en recaída.

"Existen demasiadas trabas burocráticas en el acceso a nuevos tratamientos en comparación con otros países europeos"

El acceso a nuevos tratamientos también se ha convertido en un desafío en España. La SEHOP denuncia que la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) solo aprueba el 50% de los nuevos fármacos indicados para tumores pediátricos, y que los procesos de autorización pueden tardar más de 500 días. "Existen demasiadas trabas burocráticas en comparación con otros países europeos", lamenta **Fernández-Teijeiro** , quien también advierte sobre las inequidades entre comunidades autónomas en el acceso a ciertos tratamientos.

Otro aspecto fundamental es la formación de especialistas en oncología pediátrica. La SEHOP demanda el reconocimiento oficial de la especialidad de Oncología y Hematología Pediátricas para garantizar una cobertura adecuada de las vacantes con profesionales altamente capacitados. "Desde la SEHOP seguimos trabajando en su consecución y esperamos que el proceso se resuelva

www.consalud.es
Fecha: 13/2/2025 F. Publicación: 13/2/2025
URL: https://www.consalud.es/pacientes/pediatras-seis-reivindicaciones-mejorar-supervivencia-cancer-infantil_154723_102.html
Valor: 3041,8 V. Únicos: 328739

de forma favorable con la mayor celeridad", destaca Fernández-Teijeiro, quien también alerta sobre la jubilación del 20% de los especialistas en los próximos diez años.

Finalmente, la SEHOP hace un llamado a garantizar que todas las comunidades autónomas cuenten con Unidades de Cuidados Paliativos Pediátricos y servicios de hospitalización domiciliaria. "Solo así podremos garantizar la mejor atención y calidad de vida del paciente y su familia en las últimas fases de su enfermedad", concluye la doctora Fernández-Teijeiro.