



**TIME TO**  
**ACCELERATE**   
**FOR EUROPE**  
**TOGETHER AGAINST CANCER**

EXTRAITS DU MANIFESTE EUROPÉEN  
CONTRE LE CANCER 2024

# Contenidos

*La siguiente información presenta extractos del Manifiesto Europeo Contra el Cáncer "Time to Accelerate".*

*Puede acceder al manifiesto completo en [timetoaccelerate.com](https://timetoaccelerate.com)*

<b>Las bases se han establecido y se han creado comunidades de cooperación, pero aún queda trabajo por hacer</b>	<b>4</b>
<b>Comenzar pronto salva vidas: el derecho de los ciudadanos a mejores políticas de detección temprana</b>	<b>5</b>
Detección temprana del cáncer: un campo con cada vez más opciones y oportunidades	5
Detección temprana del cáncer: tomando el pulso a las desigualdades	5
Reequilibrio de la agenda de detección temprana del cáncer en la UE	6
Time to accelerate: para la detección temprana del cáncer	6
<b>El personal oncológico, en crisis: ellos nos cuidan, pero ¿cuidamos de ellos?</b>	<b>8</b>
La escasez de personal oncológico no es una carrera contrarreloj. Ya ha llegado.	8
Más allá de los proyectos: argumentos a favor de un Plan de Acción de la UE para paliar la escasez de personal sanitario.	8
Time to accelerate: para los profesionales europeos de la Oncología.	9

# CARTA EUROPEA CONTRA EL CÁNCER 2024

La presente carta se dirige a todos los órganos decisores de la UE, presentando un resumen del Manifiesto "Time to accelerate" ante las próximas elecciones europeas:

## **Cumplimiento de los objetivos marcados por el Plan Europeo contra el Cáncer y de la Misión de Investigación de la UE sobre el Cáncer entre 2024 y 2030 y más allá.**

Los objetivos, proyectos y bases derivados de la publicación del Plan Europeo contra el Cáncer y de la Misión de Investigación de la UE sobre el Cáncer deben completarse. El compromiso político y del resto de partes interesadas debe renovarse y reforzarse.

## **Actualizar el Plan Europeo contra el Cáncer y la Misión de Investigación de la UE sobre el Cáncer**

El mundo no se ha detenido desde 2021. Desde entonces, muchos factores han evolucionado, entre los que se incluyen: los avances científicos y desarrollos prácticos en campos como la comprensión del cáncer hereditario, la detección temprana de múltiples cánceres y la medicina personalizada; y la experiencia —desatendida desde hace tiempo— de la escasez de personal en los sistemas oncológicos de toda Europa.

## **Ampliar el enfoque paneuropeo para el control del cáncer, basado en objetivos concretos**

Establecer objetivos claros en cualquier ámbito de actividad aporta claridad, certidumbre, seguridad y responsabilidad, y une a las distintas partes interesadas en torno a una meta común. En el contexto de la política europea en la lucha contra el cáncer, también puede servir como mecanismo esencial para abordar las desigualdades que existen en la atención oncológica, tanto entre los países como dentro de ellos.

Los avances hacia los objetivos actuales de la UE en áreas como la eliminación del cáncer por VPH, la consecución de una generación sin tabaco, el acceso a los programas de detección y la atención integral del cáncer deberían reflejarse en informes y publicaciones anuales para acelerar el impulso hacia su consecución.

La Comisión Europea, el Parlamento Europeo y los Estados Miembros deberían acordar nuevos objetivos. Las sugerencias incluyen: alcanzar el 70% de supervivencia a diez años de todos los pacientes europeos con cáncer para 2035 (la visión "70:35") y, junto a ello, duplicar la supervivencia para los tumores de mal pronóstico.

## **Hacer de Europa un líder mundial en la lucha contra el cáncer**

El aumento de la incidencia del cáncer es un reto global. Con las bases del Plan Europeo contra el Cáncer y la Misión de Investigación de la UE sobre el Cáncer, la UE tiene la oportunidad de asumir el liderazgo a nivel mundial. Las oportunidades de crear sinergias entre los esfuerzos mundiales deben aprovecharse activamente, incluyendo el objetivo de la OMS de eliminar el cáncer de cérvix; y conectar los esfuerzos de la UE con los de la iniciativa estadounidense Cancer Moonshot.

## **Abordar la crisis de personal oncológico en Europa**

La nueva Comisión Europea 2024-2029 debería establecer objetivos compartidos y llevar a cabo iniciativas para combatir la persistente y creciente crisis de escasez en las profesiones oncológicas y sanitarias que sufren todos los países de la UE, inspirándose en los nuevos compromisos europeos para combatir la escasez de medicamentos y productos sanitarios como un esfuerzo colectivo de todos los países.

Invitamos a quienes apoyan la Carta Europea contra el Cáncer y el Manifiesto "Time to accelerate" a que brinden su apoyo a través de [manifesto@europeancancer.org](mailto:manifesto@europeancancer.org).

## Las bases se han establecido y se han creado comunidades de cooperación, pero aún queda trabajo por hacer

*"Time to accelerate: Juntos contra el cáncer"* se presenta como un manifiesto de recomendaciones para el futuro de la política oncológica de la UE bajo la próxima Comisión Europea 2024-2029.

Es el resultado de las aportaciones y consultas realizadas a un gran número de organizaciones e individuos activos en la cooperación paneuropea en política contra el cáncer, así como de consultas específicas a las redes temáticas de la European Cancer Organisation (ECO). Agradecemos especialmente a las sociedades miembro de ECO, así como a su Comité Consultivo de Pacientes, por el escrutinio adicional de sugerencias durante la consulta realizada sobre aprobación de políticas que se realizó sobre el borrador completo.

Las recomendaciones del manifiesto *"Time to accelerate"* reflejan las experiencias y perspectivas recogidas durante un período de cinco años sin precedentes en la política de la UE sobre el cáncer, en el que se han prestado una atención e inversión sin precedentes a través del "Plan Europeo contra el Cáncer" y de la "Misión de Investigación de la UE sobre el Cáncer".

*Time to accelerate* felicita a los Estados miembro de la UE y a la Comisión Europea por el compromiso que ambas iniciativas representan, y por la esperanza que ofrecen de propiciar una nueva era de cooperación transfronteriza en la atención oncológica.

Pero esta promesa de futuro no debe comprometerse o eliminarse debido a las prisas por establecer nuevas agendas o propuestas alternativas bajo una nueva Comisión Europea. Las semillas plantadas recientemente por el "Plan Europeo contra el Cáncer" y la "Misión de Investigación de la UE sobre el Cáncer" deben regarse hasta su crecimiento pleno. Los compromisos políticos deben renovarse. Debemos seguir reconociendo y respondiendo a las nuevas necesidades y a los constantes avances científicos, prácticos y tecnológicos de nuestra comunidad europea contra el cáncer.

*Time to accelerate* presenta, pues, una contribución esencial a ese debate y a esa respuesta. Invitamos a todos aquellos que consideren que sus recomendaciones merecen un apoyo activo a que se unan a la comunidad oncológica europea para promover su adopción.

Para más información y adhesión a la campaña:  
[europeanecancer.org/manifiesto](https://europeanecancer.org/manifiesto)

## Comenzar pronto salva vidas: el derecho de los ciudadanos a mejores políticas de detección temprana

### Detección temprana del cáncer: un campo con cada vez más opciones y oportunidades

Para los cánceres que tienen más posibilidades de ser detectados y diagnosticados en una fase temprana —antes de que se conviertan en avanzados y metastásicos— los beneficios incluyen:

- Aumentar en gran medida las posibilidades de que el tratamiento tenga éxito, ofreciendo en muchos casos la posibilidad de un tratamiento curativo;
- disponer de una mayor variedad de opciones terapéuticas, incluyendo tratamientos menos invasivos o tóxicos, con menor riesgo e impacto en la calidad de vida;
- ofrecer opciones de tratamiento más sencillas y menos costosas; y
- prevenir la aparición de síntomas y complicaciones más graves asociados al cáncer.

Entre las políticas que pueden contribuir a la detección temprana del cáncer se encuentran:

- El acceso y uso de programas de detección del cáncer;
- aumento de la concienciación sobre los signos y síntomas de alerta temprana del cáncer,
- acceso rápido a los servicios sanitarios, incluido el desarrollo de competencias en Atención Primaria, para permitir la atención médica inmediata de cualquier problema de este tipo; y,
- seguimiento de los grupos con mayor riesgo de desarrollar cáncer, como las personas con hepatitis B y C.

Además, el campo de la detección del cáncer está experimentando simultáneamente varias revoluciones científicas, técnicas y prácticas, incluyendo:

- Mejor adaptación y rendimiento de los programas de detección, incluidos los programas basados en el riesgo para cánceres como el de pulmón, próstata y estómago;
- actualización de las tecnologías empleadas para la detección de cánceres como el de mama, colorrectal y cervical, incluidos nuevos medios para mejorar el acceso, como el auto muestreo;
- mayor conocimiento de la predisposición genética individual al cáncer;
- uso de Inteligencia Artificial (IA) para acelerar y mejorar la detección y el diagnóstico del cáncer; y,
- creciente disponibilidad de nuevas tecnologías, como la biopsia líquida y otros biomarcadores, y la promesa de que las tecnologías de detección múltiple del cáncer y las pruebas genómicas tumorales mejoren tanto la detección como la vía hacia un tratamiento más eficaz.

### Detección temprana del cáncer: tomando el pulso a las desigualdades

Al igual que en muchas otras áreas de la atención oncológica, el análisis de los datos disponibles arroja una imagen de algunas desigualdades significativas en las políticas de detección precoz del cáncer en Europa. El siguiente análisis estadístico e indicadores seleccionados proceden del European Cancer Pulse, con datos de Eurostat.

Country	Indicator	Value	Year	Source	
Rumanía	Tasa de detección del cáncer de mama	9%	2019	EUROSTAT	
Bulgaria		36%			
Polonia		51%			
Francia		70%			
España		74%			
Suecia		95%			
Rumanía	Nunca se ha sometido a una exploración mamaria (distribución por ingresos)	Ingresos muy bajos			85%
		Ingresos bajos			76,4%
		Ingresos medios			71,9%
		Ingresos altos			69,5%
		Ingresos muy altos			54,7%
Suecia	Nunca se ha sometido a una exploración mamaria (distribución por ingresos)	Ingresos muy bajos	6,1%		
		Ingresos bajos	4,9%		
		Ingresos medios	2,9%		
		Ingresos altos	0,7%		
		Ingresos muy altos	1,3%		

País	Indicador	Valor	Año	fuentes
Rumanía	Tasa de detección del cáncer de cérvix	77,1%	2023	EUROSTAT
Países Bajos		100%		
Dinamarca		98,6%		
Irlanda		95,5%		
Italia		95,5%		
Grecia		77,7%		
República Checa		95,5%		
Bulgaria	Tasa de detección del cáncer colorrectal	4%	2019	
Islandia		8%		
Noruega		10%		
Finlandia		13%		
Francia		46%		
Dinamarca		76%		
Bulgaria		Nunca se ha sometido a una exploración de cáncer colorrectal (distribución por educación)		
	Educación secundaria		93,9%	
	Educación terciaria		91,5%	
Dinamarca	Nunca se ha sometido a una exploración de cáncer colorrectal (distribución por educación)	Educación primaria	19,2%	
		Educación secundaria	16,0%	
		Educación terciaria	17,5%	

## Reequilibrio de la agenda de detección temprana del cáncer en la UE

Al considerar la amplitud de las necesidades en materia de detección temprana del cáncer, son muchos los que opinan que, hasta ahora, las políticas de la UE en materia de cáncer han desatendido comparativamente las necesidades de apoyo a la detección precoz de muchos otros tipos de tumores no cubiertos por la política de detección del cáncer, los cuales son, de hecho, la mayoría de los tipos de tumores.

Por lo tanto, es necesario reequilibrar y actualizar la política de la UE en materia de cáncer para aprovechar mejores oportunidades como:

- Mejorar los conocimientos sanitarios de la población sobre los signos de alerta temprana del cáncer;
- aprovechar todo el potencial de las nuevas áreas de la ciencia y la comprensión, como el riesgo de cáncer hereditario;
- apoyar el uso de IA en los programas de detección y diagnóstico temprano para mejorar la precisión y la eficiencia; e,
- incorporar herramientas más recientes, como la biopsia líquida y las pruebas de detección precoz de cánceres múltiples.

## Time to accelerate: para la detección temprana del cáncer

Para cumplir los compromisos del “Plan Europeo contra el Cáncer” en materia de detección del cáncer, en el marco de la próxima Comisión Europea 2024-2029, se recomienda emprender nuevas acciones para:

- Dar a conocer las recomendaciones del Consejo de la UE sobre el cribado del cáncer y su contenido a nivel nacional, con el fin de estimular la acción política para su consecución;
- elaborar informes públicos periódicos sobre los avances en la aplicación de las Recomendaciones del Consejo sobre la detección del cáncer, celebrando y compartiendo los éxitos y las mejoras en la política de detección y los resultados cuando estos se produzcan;
- utilizar y mantener proyectos centrados en la aplicación a escala regional, nacional e internacional para ayudar a los países a cumplir las recomendaciones ampliadas del Consejo de la UE sobre programas de detección del cáncer;
- prestar apoyo a nuevas iniciativas de investigación sobre detección precoz en ámbitos como: conocimientos sobre el comportamiento, desigualdades en el acceso y la participación en detección, el contexto económico de la detección y metodologías de detección pertinentes para otros tipos de cáncer, como el cáncer de piel y de hígado;

- prestar atención a los marcos probatorios para el uso de pruebas múltiples de detección temprana del cáncer; y
- facilitar el proceso para que todos los países proporcionen una infraestructura de datos sólida asociada a los programas de detección, así como normas comunes que permitan una fácil comparación y la aportación de nuevos conocimientos, por ejemplo, información sobre el genotipo del VPH en relación con la detección del cáncer cervical.

Para equilibrar y hacer global la política de la UE en materia de detección del cáncer, se recomienda que:

- Se reconozca la importancia de la ciencia, la comprensión y las herramientas de apoyo, cada vez mayores, con respecto al riesgo de cáncer hereditario. Esto debería incluir:
- Promoción de una mayor disponibilidad de herramientas y servicios de apoyo al riesgo de cáncer hereditario a nivel nacional, incluyendo la financiación de proyectos a través de EU4Health y Horizon Research (por ejemplo, para apoyar las cualificaciones de los profesionales de la Oncología en este tema).
- Seguimiento del acceso de ciudadanos y pacientes al asesoramiento sobre su riesgo de cáncer hereditario en el marco del Registro Europeo de Desigualdades en Cáncer.
- En el marco del programa Horizon Europe y su Misión de Investigación de la UE sobre el Cáncer, la atención debería centrarse en apoyar la agenda de investigación relacionada con el uso de la biopsia líquida para la detección precoz del cáncer y, en general, las pruebas de detección precoz del cáncer múltiple.
- Siguiendo el ejemplo del “Código Europeo de Prácticas contra el Cáncer”, orientado a mejorar los conocimientos sanitarios sobre el riesgo y la prevención del cáncer, debería encargarse la elaboración y difusión de un Atlas europeo de signos de alerta temprana del cáncer.

## El personal oncológico, en crisis: ellos nos cuidan, pero ¿cuidamos de ellos?

### La escasez de personal oncológico no es una carrera contrarreloj. Ya ha llegado.

Los profesionales oncológicos europeos son los motores que impulsan los sistemas sanitarios para combatir el cáncer y lograr mejores resultados. Sin un personal especializado no puede haber prevención, diagnóstico, tratamiento, atención, seguimiento y supervivencia del cáncer. De hecho, tal y como se expresa en el “Código Europeo de Prácticas contra el Cáncer”, todo paciente con cáncer debe esperar, como un derecho, recibir atención por parte de un equipo multidisciplinar especializado (derecho número 4).

Sin embargo, el derecho de los pacientes oncológicos a recibir una atención multidisciplinar especializada nunca podrá hacerse realidad mientras no se aborde la grave y acuciante crisis de escasez de personal oncológico.

### LA ESCASEZ DE PROFESIONALES, OTRO FACTOR DE DESIGUALDAD EN LA ATENCIÓN ONCOLÓGICA

En la actualidad no se recopilan ni publican datos precisos y comparables entre los países de la UE, por especialidades, como recurso común de ayuda para la elaboración de políticas y la planificación transfronteriza del personal sanitario. Sin embargo, la información de la que se dispone también da una idea de la desigualdad en la disponibilidad y tratamiento profesional en Europa.

País	Indicador	Valor	Año	fuelle
Grecia	Enfermeros por cada 100.000 habitantes	338	2019	EUROSTAT
Alemania		1395	2019	
Noruega		1788	2019	
Albania	Médicos por cada 10.000 habitantes	18,83	2020	Portal de datos de las cuentas nacionales del personal sanitario de la OMS
France		33,24	2020	
Grecia		63,06	2020	
Suecia		70,62	2020	
Países Bajos	Farmacéuticos por cada 10.000 habitantes	2,16	2020	
Montenegro		2,34	2021	
Suiza		6,73	2019	
España		13,16	2020	
Bélgica		20,7	2021	

La escasez de personal oncológico provoca una amplia gama de efectos perjudiciales, entre los que se incluyen:

- Retrasos en la detección, el diagnóstico preciso y el inicio del tratamiento del paciente;
- menos tiempo para la atención clínica entre el profesional y el paciente, lo que repercute en la toma de decisiones clínicas y en la calidad de la atención que recibe el paciente;
- mayor probabilidad de que se produzcan incidentes relacionados con la seguridad del paciente en un área de tratamiento que incluya medicamentos y procedimientos de alto riesgo;
- síntomas de agotamiento, depresión y otros efectos negativos en la salud y el bienestar de los profesionales con exceso de trabajo que trabajan en entornos con escasez de personal,
- profesionales insatisfechos que abandonan definitivamente el sector oncológico y sanitario, lo que agrava aún más la escasez de personal.

“La crisis del personal sanitario en Europa ya no es una amenaza inminente: está aquí y ahora”.

*Dr. Hans Henri P. Kluge, Director Regional de la OMS para Europa, marzo de 2023*

### Más allá de los proyectos: argumentos a favor de un Plan de Acción de la UE para paliar la escasez de personal sanitario.

Hizo falta que llegara la pandemia de COVID-19 para despertar la atención política sobre las vulnerabilidades preexistentes a las que se enfrentan todos los sistemas sanitarios en cuestiones como la escasez de medicamentos y de productos médicos.

Se han aprendido grandes lecciones, tal y como demuestra la rápida respuesta para capacitar

más plenamente a los actores pertinentes, como la Agencia Europea del Medicamento y el nuevo departamento de Preparación y Respuesta ante Emergencias Sanitarias de la UE, para que participen activamente en la prevención de estos desabastecimientos y gestionen mejor la cooperación transfronteriza cuando se produzcan.

Por desgracia, estas lecciones no se han trasladado en lo que respecta a la escasez de personal sanitario, otra característica destacada de la pandemia. Esto debe cambiar antes de que las repercusiones crónicas del COVID-19 se hagan sentir. Esta situación debe cambiar antes de que se agraven las consecuencias de la escasez crónica de personal, teniendo en cuenta, además, que cualquier solución tardará en surtir efecto.

### **Time to accelerate: para los profesionales europeos de la Oncología.**

Para abordar la crisis de personal sanitario y oncológico de Europa, se recomiendan las siguientes acciones:

- Para solucionar el problema al más alto nivel, los 27 Gobiernos de los Estados miembro de la UE deberían elaborar y acordar Recomendaciones del Consejo de la UE para abordar la crisis de personal sanitario en Europa. Dichas Recomendaciones deberían lograrse mediante un proceso de creación conjunta que incluya una consulta amplia, pública y específica de las partes interesadas.
- Junto con esta Recomendación del Consejo, debería encargarse inmediatamente un estudio a escala de la UE sobre el alcance, las causas y las soluciones políticas a la escasez de personal sanitario. Los temas tratados deberían incluir: el impacto en la atención al paciente, el impacto en el bienestar de los profesionales sanitarios, las oportunidades de reducir la burocracia para hacer frente a la crisis, y el papel del reparto de tareas y las soluciones digitales para apoyar el uso eficiente del tiempo de los profesionales sanitarios y oncológicos. El estudio también debería examinar las necesidades y lagunas de competencias a corto, medio y largo plazo en la atención oncológica en toda Europa, así como el papel de la Atención Primaria para mejorar el uso de los recursos en la atención sanitaria y oncológica.
- Eurostat debería recibir el mandato y el presupuesto necesarios para llevar a cabo ejercicios exhaustivos de información sobre la capacidad de los profesionales sanitarios en toda la UE.
- Informar sobre las desigualdades en el acceso de los pacientes a profesionales oncológicos clave como parte del "Registro Europeo de Desigualdades en Cáncer". Lo ideal sería que incluyera indicadores no sólo sobre el número de trabajadores, sino también sobre su bienestar.
- El departamento de Preparación y Respuesta ante Emergencias Sanitarias de la UE también debería tener competencias para llevar a cabo funciones de cartografía y planificación del personal sanitario.
- Los elementos del nuevo "Plan de Acción de Salud Mental de la UE" deben dirigirse a apoyar las necesidades de bienestar mental de los profesionales sanitarios.
- El papel de los programas de la UE Europa Digital y EU4Health para impulsar un mejor uso de la tecnología digital en la asistencia sanitaria debe reforzarse teniendo en cuenta la necesidad de actuar para hacer frente a la crisis del personal sanitario y centrarse en apoyar la consecución de una asistencia sanitaria totalmente digitalizada en todos los países, incluida la gestión digitalizada de la medicación.







europaean  
cancer  
ORGANISATION

Rue de la Science 41  
1040 Bruxelles, Belgique  
+32 2 775 03 00

[manifesto@europeancancer.org](mailto:manifesto@europeancancer.org)  
[TimeToAccelerate.com](http://TimeToAccelerate.com)

[#EUCancerManifesto](https://twitter.com/EUCancerManifesto)