

# MODELO DE GESTIÓN DE AYUDAS

agosto 16

**2016**

LA Fundación Elle Riegner de Casas apoya, en Colombia, a pacientes con cáncer de escasos recursos económicos. Este documento presenta El modelo de gestión de ayudas a pacientes con cáncer de la Fundación.

## FUNDACIÓN ELLEN RIEGNER DE CASAS

### I. INTRODUCCIÓN

Cáncer es el término que se emplea para un grupo de enfermedades que tienen un denominador común: la transformación de la célula normal en otra que se comporta de forma muy peligrosa para el cuerpo humano, en un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células. Puede aparecer prácticamente en cualquier lugar del cuerpo. El tumor suele invadir el tejido circundante y puede provocar metástasis en puntos distantes del organismo.

El último Informe Mundial del Cáncer de la Organización Mundial de la Salud (OMS) informa de que en 2014 se registraron 8,2 millones de nuevos casos y estima que esa cifra subirá a 22 millones anuales en las próximas dos décadas\*. El aumento constante de la proporción de personas mayores se traducirá en un incremento del orden del 50 % de los casos de cáncer en los próximos 20 años.

El cáncer es en gran medida evitable, un 40% se puede prevenir, otro 40% se pueden otros se pueden detectar en las primeras fases de su desarrollo y ser tratados y curados. En etapas avanzadas del cáncer, se puede enlentecer su progresión, el dolor se puede controlar o reducir y se puede ayudar a pacientes y familiares a sobrellevar la carga.

### II. CONTROL DEL CÁNCER

El control del cáncer pretende reducir la incidencia, morbilidad y mortalidad del cáncer y mejorar la calidad de vida de los pacientes de cáncer en una población definida mediante la implementación sistemática de intervenciones para la prevención, la detección temprana, el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación y la prestación de cuidados paliativos. Un control integral del cáncer se dirige a toda la población, pero buscando dar respuesta a las necesidades de los distintos subgrupos de riesgo†.

---

\* **Organización Mundial de la Salud.** Perfiles Oncológicos de los Países. Ginebra: OMS, 2014.

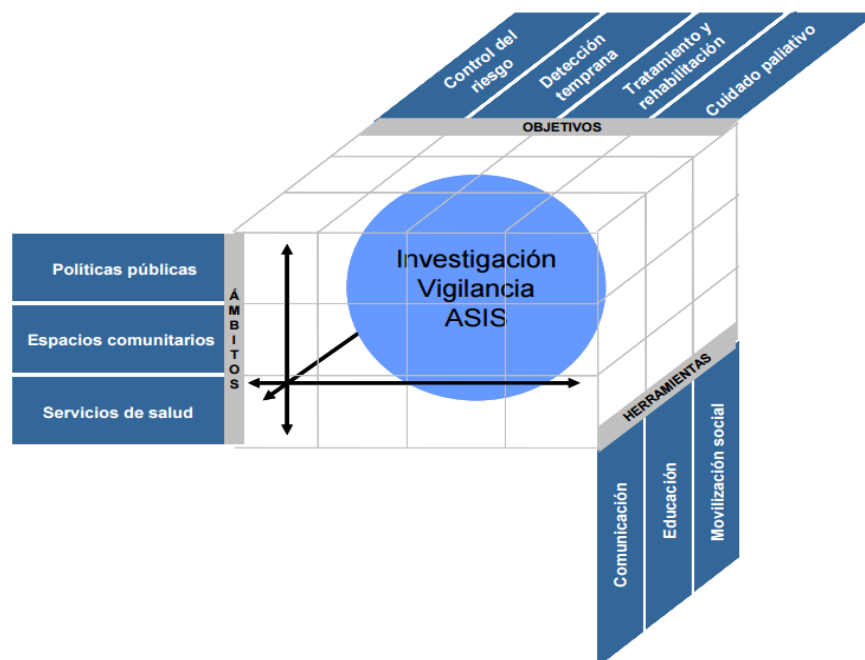
† **World Health Organization.** *Cancer control: knowledge into action.* Geneva : WHO, 2006.

### III. CONTROL DEL CÁNCER EN COLOMBIA

En el año 2006 el Instituto Nacional de Cancerología diseñó el Modelo para el control del cáncer en Colombia, el cual definió el control como “el conjunto de actividades que de forma organizada se orientan a disminuir la carga de esta enfermedad mediante la reducción del riesgo para desarrollar los tipos de cáncer; la reducción del número de personas que mueren por esta causa; y el incremento en la calidad de vida de quienes tienen o sobreviven a la enfermedad”. Este modelo orientó la formulación del Plan Decenal para el Control del Cáncer 2012-2020 y tiene como objetivos el control del riesgo (prevención), la detección temprana, el tratamiento, la rehabilitación y el cuidado paliativo, haciendo énfasis en la necesidad de promover una atención continua desde las acciones de prevención hasta las de rehabilitación y cuidado paliativo. Los ámbitos donde se desarrolla el modelo son los ámbitos de las políticas públicas, los espacios comunitarios y el de los servicios de salud y promueve como herramientas para lograr esos objetivos la movilización social, la comunicación y la educación<sup>‡</sup>.

---

<sup>‡</sup> **República de Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social . Plan Decenal Para el Control del Cáncer en Colombia 2012-2012.** Bogotá : s.n., 2012.



**Fuente:** Modelo Para el Control del Cáncer en Colombia<sup>§</sup>

<sup>§</sup> **Instituto Nacional de Cancerología.** *Modelo Para el Control del Cáncer en Colombia.* Bogotá : Escala Ltda, 2006. Vol. Serie de Documentos Técnicos # 1.

#### IV. FUNDACIÓN ELLEN RIEGNER DE CASAS Y SU APOYO A LOS PACIENTES CON CÁNCER

1. **QUIENES SOMOS:** somos una organización sin ánimo de lucro que cree en la solidaridad con los menos favorecidos y necesitados como un valor inherente a los seres humanos. Desde el año 2003 canalizamos la solidaridad de nuestros generosos donantes que han creído en nosotros.
2. **MISIÓN:** Propender por el bienestar, la calidad de vida y la adhesión al tratamiento de los pacientes oncológicos de escasos recursos del Instituto Nacional de Cancerología y de otras instituciones que atiendan pacientes oncológicos y mediante una gestión eficiente entregarles la ayuda inmediata para lograr aliviar la carga psicológica, social y económica que los afecta durante su tratamiento.
3. **VISIÓN:** Ser líder en contar con un modelo de gestión eficiente y transparente para la oportuna identificación de beneficiarios enfermos de cáncer de bajos recursos y la entrega de ayuda inmediata requerida por cada paciente para aliviar su dolor físico, psicológico y económico durante el tratamiento de cáncer, compuesto por una estrategia de apoyo a pacientes, una estrategia de apoyo a familias y una estrategia de fortalecimiento de las condiciones institucionales.
4. **NUESTRO COMPROMISO:** lograr la inmediatez en la entrega de ayudas.
5. **NUESTRAS PREMISAS:**
  - Nuestro actuar se rige bajo los preceptos establecidos en el Modelo Para el Control del Cáncer en Colombia
  - Ofreceremos ayuda a las poblaciones más vulnerables: Población en situación de discapacidad, personas analfabetas, adultos mayores, personas en situación de abandono social)
  - Ofrecemos servicios diferenciales para cada etapa del control del cáncer.
  - Garantizaremos la inmediatez en la entrega de las ayudas
  - Ofrecemos ayuda a hombres, mujeres, niños y niñas con cualquier tipo de cáncer
  - Ofreceremos ayuda a pacientes del régimen subsidiado 1,2 y 3; pacientes pensionados en situación de pobreza; adultos mayores en condición de abandono social
6. **CRITERIOS DE IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES PARA APOYO:** Hombres, mujeres, niños y niñas con cáncer de escasos recursos, tratados en el Instituto

Nacional de Cancerología, el Hospital Universitario La Samaritana, enmarcados bajo los siguientes criterios:

- Adultos mayores en situación de abandono social.
- Paciente Cabeza de Hogar en Tratamiento.
- Pacientes del régimen contributivo en situación de pobreza.
- Pacientes del régimen subsidiado.
- Pacientes no asegurados.
- Pacientes pensionados en situación de pobreza.
- Pacientes que estén en tratamiento y no en remisión.

## **V. MODELO DE GESTIÓN DE AYUDAS A PACIENTES CON CÁNCER DE BAJOS RECURSOS DE LA FUNDACIÓN ELLEN RIEGNER DE CASAS**

El modelo de gestión de ayudas a pacientes con cáncer de bajos recursos de la Fundación Ellen Riegner de Casas está compuesto por 3 estrategias: 1) Servicios para pacientes oncológicos, 2) Servicios para cuidadores de pacientes oncológicos, 3) apoyo a fortalecimiento de condiciones institucionales (infraestructura y dotaciones) para una atención segura de los pacientes y cuidadores

### **1. APOYO A PACIENTES ONCOLÓGICOS**

Un paciente oncológico es alguien que sufre una serie de síntomas a raíz de un diagnóstico de cáncer. La vivencia del cáncer como un proceso de ruptura con la vida cotidiana, en la que el paciente sufre un proceso de despersonalización donde destaca la aparición del “yo cáncer” y aparece de forma recurrente la idea de la muerte. Esta despersonalización constituye el inicio de un ciclo de lucha-esperanza-resignación que aparece condicionado por el tipo de cáncer, la edad del paciente y la gravedad de la enfermedad.

Los objetivos básicos del tratamiento del cáncer son la curación, la prolongación de la vida y el mejoramiento de la calidad de vida del paciente. Es mucho lo que puede hacerse para curar y aliviar el sufrimiento ocasionado por el cáncer, para ello se requieren recursos suficientes que permitan detectar precozmente, tratar con eficacia y mitigar el dolor, permitiendo mejorar la calidad de vida de los enfermos de cáncer y de sus familias.

Más de la mitad de la población colombiana vive por debajo de la línea de pobreza, cuando uno de ellos, cuyas condiciones de vida son de por sí difíciles, se ve afectado por el cáncer, se presenta una doble situación de precariedad: por un lado, no está en capacidad de cubrir todas las demandas financieras, psicológicas y sociales que caracterizan a esta delicada enfermedad, y, por el otro, la fuente de ingresos de su núcleo familiar se disminuye todavía más.

La Fundación presta servicios para pacientes oncológicos a los largo de 6 etapas así:

- 1.1) Diagnóstico confirmatorio;
- 1.2) Estadificación del cáncer;
- 1.3) Tratamiento oncológico.
- 1.4) Rehabilitación oncológica;
- 1.5) Control periódico;
- 1.6) Alivio del dolor y respeto del buen morir.

### 1.1. APOYO PARA DIAGNÓSTICO CONFIRMATORIO DE CÁNCER

- **Objetivo(s) del control del cáncer que se impacta(n):** Diagnóstico
- **Institución en la que se presta este apoyo:** Hospital Universitario La Samaritana
- **Justificación:** el diagnóstico es un componente clave de un plan de control del cáncer. El diagnóstico del cáncer incluye las diversas técnicas y procedimientos utilizados para detectar o confirmar la presencia de cáncer. El diagnóstico implica la evaluación del historial del paciente, los exámenes clínicos, la revisión de los resultados de las pruebas de laboratorio y datos radiológicos y el examen microscópico de las muestras de tejido obtenidas mediante biopsia o por aspiración con aguja fina\*\*.
- **Situación de los pacientes:** Los pacientes no cuentan con los recursos suficientes para realizar el copago exigido en la Institución Prestadora de Servicios de Salud, en algunos casos cuando la aseguradora no cuenta con contrato con la institución no cuenta con el recurso para hacer el pago completo del procedimiento diagnóstico.
- **Tipo de paciente:** paciente hombre, mujer o niño ambulatorio
- **Cómo ayuda la Fundación Ellen Riegner de Casas:**
  - a) Entrega de dinero a pacientes para realizar el pago o copago para la prueba de confirmación diagnóstica.

### 1.2. ESTADIFICACIÓN DEL CÁNCER

- **Objetivo(s) del control del cáncer que se impacta(n):** Estadificación del cáncer
- **Institución en la que se presta este apoyo:** Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E.
- **Justificación:** la Estadificación del cáncer es el agrupamiento de casos en categorías amplias basándose en la extensión de la enfermedad, o sea, cuánto se ha propagado

---

\*\* **World Health Organization.** *Cancer control: Diagnosis and Treatment.* Geneva : WHO, 2008. ISBN: 978 92 4 154740 6.



el cáncer desde el órgano o sitio de origen (el sitio primario). Conocer la extensión de la enfermedad (o la fase) permite al médico determinar el tratamiento más apropiado para efectuar su curación, reducir la carga del tumor o aliviar los síntomas. “Cáncer temprano” hace referencia a las fases I y II; “Cáncer avanzado” hace referencia a las fases III y IV. La fase de la enfermedad en el diagnóstico es generalmente el factor más importante que determina la supervivencia de los pacientes con cáncer<sup>††</sup>.

- **Situación de los pacientes:** Los pacientes no cuentan con los recursos suficientes para realizar los pagos o copagos exigidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud, para prestar algunas de las intervenciones relacionadas con la Estadificación del cáncer. En algunos casos cuando la aseguradora no cuenta con contrato con la institución el paciente no cuenta con el recurso para hacer el pago completo del procedimiento de la Estadificación.
- **Tipo de paciente:** hombre, mujer, niño y niña con cáncer en proceso de Estadificación
- **Cómo ayuda la Fundación Ellen Riegner de Casas:**
  - a) Entrega de dinero a pacientes para pagos y copagos de consultas y juntas médicas.
  - b) Entrega de dinero a pacientes para pagos y copagos de exámenes para Estadificación.

### 1.3. ATENCIÓN A LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES EN TRATAMIENTO ONCOLÓGICO

#### 1.3.1. RECUPERACIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON CANCER

- **Objetivo(s) del control del cáncer que se impacta(n):** Tratamiento del cáncer
- **Institución en la que se presta este apoyo:** Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E.

---

<sup>††</sup> **World Health Organization.** *Cancer control: Diagnosis and Treatment.* Geneva : WHO, 2008. ISBN: 978 92 4 154740 6.

- Justificación:** el cáncer en los niños y adolescentes es poco frecuente, aun así es una importante causa de enfermedad. A nivel mundial el pronóstico general para los niños con cáncer ha mejorado ampliamente donde más de 80 por ciento de los niños diagnosticados con cáncer antes de los 20 años de edad sobreviven<sup>##</sup>. En Colombia la fórmula se encuentra invertida, recientes estudios del Instituto Nacional de Salud identificaron 8 barreras que impiden a los menores diagnosticados con cáncer infantil acceder con oportunidad a los tratamientos adecuados, estas son: negación de los procedimientos, demora en las autorizaciones, acciones legales, traslados, fragmentación en la atención, demora en la entrega de medicamentos, cobro de copagos, demora en la autorización; las más reiteradas fueron demora en las autorizaciones para los procedimientos, el cobro de copagos y la demora en la entrega de medicamentos. Estas barreras no permiten brindar ayuda oportuna e integral a los menores por lo que se siguen presentando muertes que son evitables<sup>##</sup>, es así que se requiere de un gran apoyo por parte de la sociedad para generar acciones que permitan lograr atención a esta población.
- Situación de los pacientes:** Los pacientes de cáncer infantil provienen de diversas regiones del país, sus familias no cuentan con los recursos suficientes para realizar los pagos o copagos exigidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud, para prestar algunas de las intervenciones relacionadas con el tratamiento del cáncer. Las familias de estos pacientes hospitalizados u hospedados en los albergues no cuentan con los recursos suficientes para suplir las necesidades básicas que les garanticen dignidad, tranquilidad o confort durante su estadía hospitalaria o en los albergues.
- Tipo de paciente:** niños, niñas, adolescentes con cáncer en tratamiento ambulatorio, hospitalizados u hospedados en albergues.

---

<sup>##</sup> **National Cancer Institute.** Cancer in Children and Adolescents. *National Cancer Institute*. [En línea] 22 de Mayo de 2014. Documento Disponible en: <http://www.cancer.gov/types/childhood-cancers/child-adolescent-cancers-fact-sheet>.

<sup>##</sup> **Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas.** Las Barreras a la atención de cáncer infantil en Colombia. [En línea] Revista Hospitalaria, No. 101, Mayo-Junio de 2015. Disponible en: <http://achc.org.co/hospitalaria/revista.php?idart=1837>

### 1.3.1.1. RECUPERACIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON CÁNCER EN TRATAMIENTO AMBULATORIO

- **Objetivo(s) del control del cáncer que se impacta(n):** Tratamiento del cáncer
- **Institución en la que se presta este apoyo:** Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E.
- **Justificación:** el cáncer en los niños y adolescentes es poco frecuente, aun así es una importante causa de enfermedad. A nivel mundial el pronóstico general para los niños con cáncer ha mejorado ampliamente donde más de 80 por ciento de los niños diagnosticados con cáncer antes de los 20 años de edad sobreviven<sup>\*\*\*</sup>. En Colombia la fórmula se encuentra invertida, recientes estudios del Instituto Nacional de Salud identificaron 8 barreras que impiden a los menores diagnosticados con cáncer infantil acceder con oportunidad a los tratamientos adecuados, estas son: negación de los procedimientos, demora en las autorizaciones, acciones legales, traslados, fragmentación en la atención, demora en la entrega de medicamentos, cobro de copagos, demora en la autorización; las más reiteradas fueron demora en las autorizaciones para los procedimientos, el cobro de copagos y la demora en la entrega de medicamentos. Estas barreras no permiten brindar ayuda oportuna e integral a los menores por lo que se siguen presentando muertes que son evitables<sup>†††</sup>, es así que se requiere de un gran apoyo por parte de la sociedad para generar acciones que permitan lograr atención a esta población.
- **Situación de los pacientes:** Los pacientes de cáncer infantil provienen de diversas regiones del país, sus familias no cuentan con los recursos suficientes para realizar los pagos o copagos exigidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud, para prestar algunas de las intervenciones relacionadas con el tratamiento del cáncer. Las familias de estos pacientes hospitalizados u hospedados en los albergues no cuentan con los recursos suficientes para suplir las necesidades básicas que les

<sup>\*\*\*</sup> **National Cancer Institute.** Cancer in Children and Adolescents. *National Cancer Institute*. [En línea] 22 de Mayo de 2014. Documento Disponible en: <http://www.cancer.gov/types/childhood-cancers/child-adolescent-cancers-fact-sheet>.

<sup>†††</sup> **Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas.** Las Barreras a la atención de cáncer infantil en Colombia. [En línea] Revista Hospitalaria, No. 101, Mayo-Junio de 2015. Disponible en: <http://achc.org.co/hospitalaria/revista.php?idart=1837>

garanticen dignidad, tranquilidad o confort durante su estadía hospitalaria o en los albergues.

- **Tipo de paciente:** niños, niñas, adolescentes con cáncer en tratamiento ambulatorio u hospedados en albergues.
- **Cómo ayuda la Fundación Ellen Riegner de Casas:**
  - a) Entrega de dinero a pacientes para pagos y copagos de consultas médicas para seguimiento de tratamiento y para controles.
  - b) Entrega de dinero a pacientes para pagos y copagos de juntas médicas.
  - c) Entrega de dinero a pacientes para copagos de medicamentos.
  - d) Entrega de elementos de aseo y relacionados con la comodidad y dignidad del paciente ubicados en los albergues. Se entregan:
    - Crema humectante corporal
    - Cepillo de dientes
    - Crema dental con sin flúor
    - Crema humectante para labios
    - Jabón en barra para el cuerpo.
    - Pañales para niño
    - Pañitos húmedos
    - Papel higiénico
    - Seda dental con cera
    - Shampoo antipiojos
    - Shampoo normal
    - Toallas para el cuerpo
  - e) Entrega de elementos de vestuario para garantizar comodidad y dignidad del paciente ubicados en los albergues. Se entregan:
    - Bufandas
    - Cachuchas
    - Gorros
  - f) Entrega de medicamentos que el paciente no recibe de forma oportuna por parte de las Entidades Aseguradoras.
  - g)

- h) Entrega de leches de formula y suplementos nutricionales para los pacientes que así lo requieran.

### 1.3.1.2. RECUPERACIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON CANCER HOSPITALIZADOS

- **Objetivo(s) del control del cáncer que se impacta(n):** Tratamiento del cáncer
- **Institución en la que se presta este apoyo:** Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E.
- **Justificación:** el cáncer en los niños y adolescentes es poco frecuente, aun así es una importante causa de enfermedad. A nivel mundial el pronóstico general para los niños con cáncer ha mejorado ampliamente donde más de 80 por ciento de los niños diagnosticados con cáncer antes de los 20 años de edad sobreviven<sup>###</sup>.  
En Colombia la formula se encuentra invertida, recientes estudios del Instituto Nacional de Salud identificaron 8 barreras que impiden a los menores diagnosticados con cáncer infantil acceder con oportunidad a los tratamientos adecuados, estas son: negación de los procedimientos, demora en las autorizaciones, acciones legales, traslados, fragmentación en la atención, demora en la entrega de medicamentos, cobro de copagos, demora en la autorización; las más reiteradas fueron demora en las autorizaciones para los procedimientos, el cobro de copagos y la demora en la entrega de medicamentos. Estas barreras no permiten brindar ayuda oportuna e integral a los menores por lo que se siguen presentando muertes que son evitables<sup>\$\$\$</sup>, es así que se requiere de un gran apoyo por parte de la sociedad para generar acciones que permitan lograr atención a esta población.
- **Situación de los pacientes:** Los pacientes de cáncer infantil provienen de diversas regiones del país, sus familias no cuentan con los recursos suficientes para realizar los pagos o copagos exigidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud, para

<sup>###</sup> **National Cancer Institute.** Cancer in Children and Adolescents. *National Cancer Institute*. [En línea] 22 de Mayo de 2014. Documento Disponible en: <http://www.cancer.gov/types/childhood-cancers/child-adolescent-cancers-fact-sheet>.

<sup>\$\$\$</sup> **Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas.** Las Barreras a la atención de cáncer infantil en Colombia. [En línea] Revista Hospitalaria, No. 101, Mayo-Junio de 2015. Disponible en: <http://achc.org.co/hospitalaria/revista.php?idart=1837>

prestar algunas de las intervenciones relacionadas con el tratamiento del cáncer. Las familias de estos pacientes hospitalizados u hospedados en los albergues no cuentan con los recursos suficientes para suplir las necesidades básicas que les garanticen dignidad, tranquilidad o confort durante su estadía hospitalaria o en los albergues.

- **Tipo de paciente:** niños, niñas, adolescentes con cáncer hospitalizados.
- **Cómo ayuda la Fundación Ellen Riegner de Casas:**
  - a) Entrega de dinero a pacientes para pagos y copagos de consultas médicas para seguimiento de tratamiento y para controles.
  - b) Entrega de dinero a pacientes para pagos y copagos de juntas médicas.
  - c) Entrega de dinero a pacientes para copagos de medicamentos.
  - d) Entrega de elementos de aseo y relacionados con la comodidad y dignidad del paciente ubicados en los albergues. Se entregan:
    - Crema humectante corporal
    - Cepillo de dientes
    - Crema dental con sin flúor
    - Crema humectante para labios
    - Jabón en barra para el cuerpo.
    - Pañales para niño
    - Pañitos húmedos
    - Papel higiénico
    - Seda dental con cera
    - Shampoo antipiojos
    - Shampoo normal
    - Toallas para el cuerpo
  - e) Entrega de elementos de vestuario para garantizar comodidad y dignidad del pacientes ubicados en los albergues. Se entregan:
    - Bufandas
    - Cachuchas
    - Gorros

- f) Entrega de medicamentos que el paciente no recibe de forma oportuna por parte de las Entidades Aseguradoras.
- g) Entrega de leches de formula y suplementos nutricionales para los pacientes que así lo requieran.

### 1.3.1.3. TRANQUILIDAD PARA LOS PACIENTES PEDIÁTRICOS CON URGENCIAS ONCOLÓGICAS

- **Objetivo(s) del control del cáncer que se impacta(n):** Tratamiento del cáncer
- **Institución en la que se presta este apoyo:** Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E.
- **Justificación:** las urgencias oncológicas se definen como cualquier evento agudo que potencialmente comprometa la vida del paciente<sup>\*\*\*\*</sup>, los adelantos logrados en los tratamientos, incluidos los de apoyo, han dado lugar a un aumento en la supervivencia de los pacientes con cáncer, y una mayor frecuencia de las urgencias oncológicas<sup>+++</sup>.  
El diagnóstico y el tratamiento de las urgencias oncológicas son esenciales para prevenir el deterioro del paciente, teniendo en cuenta que las complicaciones que pueden aparecer en los pacientes con cáncer pueden ser potencialmente mortales, esto obliga a adoptar una actitud activa cuando aparecen complicaciones debidas a la evolución del tumor o a los tratamientos administrados, de esta forma se consigue reducir al mínimo las lesiones y secuelas que se pudieran generar, mejorando la calidad de vida de los pacientes oncológicos<sup>+++</sup>.
- **Situación de los pacientes:** algunos pacientes se presentan en las urgencias oncológicas donde al ser valorados se les indica como conducta a seguir una hospitalización, debido a la ausencia de camas hospitalarias deben esperar en la sala

<sup>\*\*\*\*</sup> **Molina, Augusto, y otros.** *Emergencias Oncológicas*. XII, Anuario Fundación Dr. J.R. Villavicencio Rosario : s.n., 2004, , págs. 170-174.

<sup>+++</sup> **Ortiz, Carlos.** *Urgencias Oncológicas* , Universitas Medicas, Vol. 43, 2002: Universidad Javeriana, págs. 27-38.

<sup>+++</sup> **Alfonso Yubero, Esteban.** Boletín Oncológico del Área Sanitaria, 23, Teruel : s.n., 2008.

de urgencias, llegan allí solos, sin los elementos de adecuados para someterse a procedimientos de urgencias y tienen condiciones económicas que no les permite adquirir una serie de insumos que les permitiría estar en condiciones tranquilas y confortables. Algunos llegan sin acompañantes o no tienen una red de apoyo social.

- **Tipo de paciente:** pacientes niños y niñas con urgencia oncológica.
- **Cómo ayuda la Fundación Ellen Riegner de Casas:**
  - a) Entrega de Agua en botellas de 600 ml y botellones de 20 litros
  - b) Entrega de bolsas de colostomía, urostomía y de alimentación parenteral.
  - c) Entrega de cobijas
  - d) Entrega de elementos de aseo:
    - Cepillo de dientes
    - Crema dental
    - Crema humectante para labios
    - Pañales
    - Toallas sanitarias
  - e) Entrega de elementos de vestuario:
    - Pijamas
    - Pantuflas

### 1.3.2. RECUPERACIÓN DE ADULTOS CON CANCER

- **Objetivo(s) del control del cáncer que se impacta(n):** Tratamiento del cáncer
- **Institución en la que se presta este apoyo:** Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E.
- **Justificación:** enfrentarse a un tratamiento de cáncer no es una tarea fácil, no sólo por la complejidad de la enfermedad en sí, sino porque es una enfermedad que tiene un gran impacto sociocultural. En la actualidad existen más de 100 tipos de cáncer y



gracias a los avances de la medicina en la actualidad se curan de esta enfermedad un gran número de personas. Cada paciente es único y su forma de responder a los tratamientos es diferente. El tratamiento del cáncer es la serie de intervenciones (incluyendo apoyo psicosocial, cirugía, radioterapia, quimioterapia y terapia hormonal) dirigidas a curar la enfermedad o prolongar considerablemente la vida del paciente al tiempo que se mejora su calidad de vida<sup>§§§§</sup>.

- **Situación de los pacientes:** Los pacientes no cuentan con los recursos suficientes para realizar los pagos o copagos exigidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud, para prestar algunas de las intervenciones relacionadas con el tratamiento del cáncer.

Los pacientes hospitalizados u hospedados en los albergues no cuentan con los recursos suficientes para suplir las necesidades básicas que les garanticen dignidad, tranquilidad o confort durante su estadía hospitalaria o en los albergues. Muchos de los pacientes no cuentan con una red de apoyo que les garantice acompañamiento durante su hospitalización.

- **Tipo de paciente:** paciente hombre, mujer ambulatorio, hospitalizado u hospedado en albergues.

#### 1.3.2.1. RECUPERACIÓN DE ADULTOS CON CÁNCER EN TRATAMIENTO AMBULATORIO

- **Objetivo(s) del control del cáncer que se impacta(n):** Tratamiento del cáncer
- **Institución en la que se presta este apoyo:** Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E.
- **Justificación:** enfrentarse a un tratamiento de cáncer no es una tarea fácil, no sólo por la complejidad de la enfermedad en sí, sino porque es una enfermedad que tiene un gran impacto sociocultural. En la actualidad existen más de 100 tipos de cáncer y gracias a los avances de la medicina en la actualidad se curan de esta enfermedad un gran número de personas. Cada paciente es único y su forma de responder a los tratamientos es diferente. El tratamiento del cáncer es la serie de intervenciones (incluyendo apoyo psicosocial, cirugía, radioterapia, quimioterapia y terapia

---

<sup>§§§§</sup> **World Health Organization.** *Cancer control: Diagnosis and Treatment.* Geneva : WHO, 2008. ISBN: 978 92 4 154740 6.

hormonal) dirigidas a curar la enfermedad o prolongar considerablemente la vida del paciente al tiempo que se mejora su calidad de vida\*\*\*\*.

- **Situación de los pacientes:** Los pacientes no cuentan con los recursos suficientes para realizar los pagos o copagos exigidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud, para prestar algunas de las intervenciones relacionadas con el tratamiento del cáncer. Los pacientes hospedados en los albergues no cuentan con los recursos suficientes para suplir las necesidades básicas que les garanticen dignidad, tranquilidad o confort durante su estadía hospitalaria o en los albergues.
- **Tipo de paciente:** paciente hombre, mujer ambulatorio u hospedado en albergues.
- **Cómo ayuda la Fundación Ellen Riegner de Casas:**
  - a) Entrega de bolsas de colostomía, urostomía y de alimentación parenteral.
  - b) Entrega de dinero a pacientes para pagos y copagos de consultas médicas para seguimiento de tratamiento.
  - c) Entrega de dinero a pacientes para pagos y copagos de juntas médicas, consultas médicas y definición del tratamiento.
  - d) Entrega de dinero a pacientes para copagos de medicamentos.
  - e) Entrega de elementos de aseo y relacionados con la comodidad y dignidad del paciente ubicado en los albergues. Se entregan:
    - Crema humectante corporal
    - Cepillo de dientes
    - Crema de afeitar
    - Crema dental con flúor y sin flúor
    - Crema humectante para labios
    - Desodorante
    - Jabón en barra para el cuerpo.
    - Máquinas de afeitar
    - Pañales para adulto
    - Pañitos húmedos

---

\*\*\*\* **World Health Organization.** *Cancer control: Diagnosis and Treatment.* Geneva : WHO, 2008. ISBN: 978 92 4 154740 6.

- Papel higiénico
  - Seda dental con cera
  - Shampoo normal
  - Toallas para el cuerpo
  - Toallas sanitarias.
- f) Entrega de elementos de vestuario para garantizar comodidad y dignidad del paciente ubicado en los albergues. Se entregan:
- Bufandas
  - Cachuchas
  - Gorros
  - Medias.
  - Pantuflas.
  - Pañoletas
  - Pelucas de cabello natural
  - Pijamas
- g) Entrega de medicamentos que el paciente no recibe de forma oportuna por parte de las Entidades Aseguradoras.
- h) Entrega de oxígeno domiciliario para pacientes que han dado de alta de hospitalización y cuya aseguradora no se los ha autorizado. Se entrega:
- Bala portátil
  - Bala de 6.5 litros (para 5 días)
- i) Entrega de suplementos nutricionales para los pacientes que así lo requieran.

### 1.3.2.2. RECUPERACIÓN DE ADULTOS CON CANCER HOSPITALIZADOS

- **Objetivo(s) del control del cáncer que se impacta(n):** Tratamiento del cáncer
- **Institución en la que se presta este apoyo:** Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E.
- **Justificación:** enfrentarse a un tratamiento de cáncer no es una tarea fácil, no sólo por la complejidad de la enfermedad en sí, sino porque es una enfermedad que tiene un gran impacto sociocultural. En la actualidad existen más de 100 tipos de cáncer y

gracias a los avances de la medicina en la actualidad se curan de esta enfermedad un gran número de personas. Cada paciente es único y su forma de responder a los tratamientos es diferente. El tratamiento del cáncer es la serie de intervenciones (incluyendo apoyo psicosocial, cirugía, radioterapia, quimioterapia y terapia hormonal) dirigidas a curar la enfermedad o prolongar considerablemente la vida del paciente al tiempo que se mejora su calidad de vida<sup>++++</sup>.

- **Situación de los pacientes:** los pacientes hospitalizados no cuentan con los recursos suficientes para suplir las necesidades básicas que les garanticen dignidad, tranquilidad o confort durante su estadía hospitalaria o en los albergues. Muchos de los pacientes no cuentan con una red de apoyo que les garantice acompañamiento durante su hospitalización.
- **Tipo de paciente:** paciente hombre, mujer hospitalizado.
- **Cómo ayuda la Fundación Ellen Riegner de Casas:**
  - a) Entrega de bolsas de colostomía, urostomía y de alimentación parenteral.
  - b) Entrega de dinero a pacientes para copagos de medicamentos.
  - c) Entrega de elementos de aseo y relacionados con la comodidad y dignidad del paciente hospitalizado. Se entregan:
    - Crema humectante corporal
    - Cepillo de dientes
    - Crema de afeitar
    - Crema dental con flúor y sin flúor
    - Crema humectante para labios
    - Desodorante
    - Jabón en barra para el cuerpo
    - Máquinas de afeitar
    - Pañales para adulto
    - Pañitos húmedos
    - Papel higiénico
    - Seda dental con cera

---

<sup>++++</sup> **World Health Organization.** *Cancer control: Diagnosis and Treatment.* Geneva : WHO, 2008. ISBN: 978 92 4 154740 6.

- Shampoo normal
  - Toallas para el cuerpo
  - Toallas sanitarias.
- d) Entrega de elementos de vestuario para garantizar comodidad y dignidad del paciente hospitalizado. Se entregan:
- Bufandas
  - Cachuchas
  - Gorros
  - Medias.
  - Pantuflas.
  - Pañoletas
  - Pelucas de cabello natural
  - Pijamas
- e) Recarga a teléfonos celulares

### 1.3.2.3. TRANQUILIDAD PARA LOS HOMBRES Y LAS MUJERES CON URGENCIAS ONCOLÓGICAS

- **Objetivo(s) del control del cáncer que se impacta(n):** Tratamiento del cáncer; Cuidados Paliativos
- **Institución en la que se presta este apoyo:** Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E.
- **Justificación:** las urgencias oncológicas se definen como cualquier evento agudo que potencialmente comprometa la vida del paciente<sup>####</sup>, los adelantos logrados en los tratamientos, incluidos los de apoyo, han dado lugar a un aumento en la supervivencia de los pacientes con cáncer, y una mayor frecuencia de las urgencias oncológicas<sup>§§§§§</sup>.

<sup>####</sup> **Molina, Augusto, y otros.** *Emergencias Oncológicas*. XII, Anuario Fundación Dr. J.R. Villavicencio Rosario : s.n., 2004, , págs. 170-174.

<sup>§§§§§</sup> **Ortiz, Carlos.** *Urgencias Oncológicas* , Universitas Medicas, Vol. 43, 2002: Universidad Javeriana, págs. 27-38.

El diagnóstico y el tratamiento de las urgencias oncológicas son esenciales para prevenir el deterioro del paciente, teniendo en cuenta que las complicaciones que pueden aparecer en los pacientes con cáncer pueden ser potencialmente mortales, esto obliga a adoptar una actitud activa cuando aparecen complicaciones debidas a la evolución del tumor o a los tratamientos administrados, de esta forma se consigue reducir al mínimo las lesiones y secuelas que se pudieran generar, mejorando la calidad de vida de los pacientes oncológicos\*\*\*\*\*.

- **Situación de los pacientes:** algunos pacientes se presentan en las urgencias oncológicas donde al ser valorados se les indica como conducta a seguir una hospitalización, debido a la ausencia de camas hospitalarias deben esperar en la sala de urgencias, llegan allí solos, sin los elementos de adecuados para someterse a procedimientos de urgencias y tienen condiciones económicas que no les permite adquirir una serie de insumos que les permitiría estar en condiciones tranquilas y confortables. Algunos llegan sin acompañantes o no tienen una red de apoyo social.
- **Tipo de paciente:** paciente hombre, mujer con urgencia oncológica.
- **Cómo ayuda la Fundación Ellen Riegner de Casas:**
  - a) Entrega de Agua en botellas de 600 ml y botellones de 20 litros
  - b) Entrega de bolsas de colostomía, urostomía y de alimentación parenteral.
  - c) Entrega de cobijas
  - d) Entrega de elementos de aseo:
    - Cepillo de dientes
    - Crema dental
    - Crema humectante para labios
    - Pañales
    - Toallas sanitarias
  - e) Entrega de elementos de vestuario:
    - Pijamas
    - Pantuflas

---

\*\*\*\*\* **Alfonso Yubero, Esteban.** Boletín Oncológico del Área Sanitaria, 23, Teruel : s.n., 2008.

f) Recarga a celular

#### 1.4. APOYO EN LA REHABILITACIÓN ONCOLÓGICA

- **Objetivo(s) del control del cáncer que se impacta(n):** Tratamiento
- **Institución en la que se presta este apoyo:** Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E.
- **Justificación:** la rehabilitación del cáncer ayuda a los pacientes a obtener el mejor funcionamiento físico, social, psicológico y laboral durante y después del tratamiento del cáncer. El objetivo de la rehabilitación es ayudar a la persona a recobrar el control sobre muchos aspectos de su vida y a permanecer tan independiente y productiva como sea posible. La rehabilitación puede ser valiosa para cualquier persona con cáncer y para aquellas personas que están en recuperación del tratamiento del cáncer. La rehabilitación puede mejorar la calidad de vida de las personas con cáncer e incluye: mejorar la fortaleza física para ayudar a compensar cualquier limitación relacionada con el cáncer o su tratamiento; ayudar a la persona con cáncer a ser más independiente y menos dependiente de sus cuidadores; ayudar a la persona con cáncer a adaptarse a las pérdidas reales, percibidas y potenciales debido al cáncer y su tratamiento; disminuir la cantidad de hospitalizaciones<sup>+++++</sup>.
- **Situación de los pacientes:** pacientes con problemas físicos, debilidad física, dolor o amputados, lo cual afecta su calidad de vida, independientemente del tipo de cáncer para el que hayan sido tratados. Las empresas aseguradoras les han negado el suministro de elementos ortopédicos que puedan mejorar su funcionalidad, aliviar el dolor y aumentar su bienestar.
- **Tipo de paciente:** paciente hombre, mujer, niño en proceso de tratamiento y rehabilitación.
- **Cómo ayuda la FERC:**

a) Entrega de artículos ortopédicos:

---

<sup>+++++</sup> **Schapira, Lidia, Chapman, Paul y Chang, Susan Marina.** *Sobrevivencia: Rehabilitación.* Alexandria : American Society of Clinical Oncology, 2014.

- Bastones
- Caminadores
- Corsés
- Muletas
- Sillas de ruedas

### 1.5. ATENCIÓN DE SEGUIMIENTO DESPUÉS DEL TRATAMIENTO DEL CÁNCER

- **Objetivo(s) del control del cáncer que se impacta(n):** Tratamiento del cáncer;
- **Institución en la que se presta este apoyo:** Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E.
- **Justificación:** El cuidado de las personas con cáncer no finaliza cuando termina el tratamiento activo. Una vez que finalice el tratamiento contra el cáncer, continuará con las visitas a su equipo de atención médica. Este lo revisará para determinar si el cáncer ha reaparecido, controlar los efectos secundarios y supervisar su estado de salud general. Un objetivo de la atención de seguimiento es detectar una recurrencia. Un cáncer recurrente es el cáncer que ha reaparecido después del tratamiento. El cáncer vuelve a aparecer porque áreas pequeñas de células cancerosas pueden no haberse detectado en el cuerpo. La cantidad de estas células puede aumentar hasta que aparecen en los resultados de pruebas, o causan signos o síntomas.

La probabilidad de que el cáncer vuelva a aparecer depende del tipo de cáncer que se le diagnosticó originalmente. El tipo de cáncer también afecta el momento y la ubicación más probables de una recurrencia. Lamentablemente, es imposible que los médicos predigan qué personas tendrán una recurrencia. Un médico familiarizado con sus antecedentes médicos puede brindarle información personalizada sobre el riesgo de recurrencia. Este también puede sugerir maneras de minimizar este riesgo.

Durante la atención de seguimiento, el médico también hará preguntas específicas sobre el estado de salud al paciente, algunas pacientes requerirán análisis de sangre o pruebas por imágenes como parte de su atención de seguimiento habitual.

- **Situación de los pacientes:** el seguimiento al tratamiento del cáncer requiere de una serie de consultas médicas y la realización de pruebas diagnósticas, algunos



pacientes no cuentan con los recursos necesarios para realizar el pago o copago que estas intervenciones implican.

- **Tipo de paciente:** pacientes hombres, mujeres, niños, niñas y adolescentes sobrevivientes de cáncer.
- **Cómo ayuda la Fundación Ellen Riegner de Casas:**
  - a) Entrega de dinero a pacientes para pagos y copagos de consultas médicas para seguimiento de tratamiento y para controles.

#### 1.6. ALIVIO DEL DOLOR Y RESPETO DEL BUEN MORIR

- **Objetivo(s) del control del cáncer que se impacta(n):** Cuidados Paliativos
- **Institución en la que se presta este apoyo:** Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E.; Domicilio del Paciente.
- **Justificación:** Millones de pacientes de cáncer en el mundo podrían ser aliviados de dolor y sufrimientos innecesarios si tuvieran acceso puntual a buenos cuidados paliativos. La atención paliativa es un enfoque que mejora la calidad de vida de los pacientes y familiares que se están enfrentando a los problemas asociados a una enfermedad potencialmente mortal, a través de la prevención y el alivio del sufrimiento, realizando una evaluación adecuada y aplicando tratamientos para el dolor y otros problemas físicos, psicosociales y espirituales<sup>#####</sup>.
- **Situación de los pacientes:** los pacientes en cuidados paliativos son aquellos que recibieron un diagnóstico de cáncer potencialmente mortal, están desbordados por el impacto emocional y por lo indigerible de la noticia. Esta situación traumática fractura su capacidad reflexiva, aparecen el miedo, la angustia, la ansiedad, el temor, la desesperanza frente a la incertidumbre que provoca el saberse enfermo. Toman contacto con su propia muerte, ya no son los otros los que mueren: ni conocidos, ni amigos. Comienzan a convivir dos lógicas: una es la lógica de estar vivo, donde la muerte está negada; la otra es la lógica donde hay una toma de conciencia del saberse morir. Muchos de estos pacientes se encuentran en condiciones de

---

##### **World Health Organization** . *Cancer Control: Palliative Care*. Geneva : WHO, 2008. ISBN 978 92 4 354734 3.

abandono social y no cuentan con una red de apoyo social, y o que viven unas condiciones económicas muy difíciles que no les permiten adquirir elementos que garanticen el alivio del dolor, de los síntomas angustiantes y de los impactos físicos.

- **Tipo de paciente:** paciente hombre, mujer y niños en fase terminal de su enfermedad.
- **Cómo ayuda la Fundación Ellen Riegner de Casas:**
  - a) Entrega de bolsas de colostomía, urostomía y de alimentación parenteral.
  - b) Entrega de elementos de aseo:
    - Baño fácil
    - Cepillo de dientes
    - Crema dental
    - Crema humectante corporal
    - Desodorante
    - Máquina de afeitar
    - Pañales
    - Pañitos húmedos
    - Seda dental con cera
    - Shampoo normal
    - Toallas sanitarias
  - c) Entrega de elementos de curación:
    - Gasas
    - Guantes desechables
    - Jeringas
    - Vaselina
    - Cinta micropre
    - crema anti escaras
  - d) Entrega de equipos para cuidado en casa:
    - Colchones anti escaras
    - Flotadores (ring de coxis)
    - Pato coprológico adulto
    - Pato pisingo mujer
    - Pato hombre orinal

- e) Entrega de medicamentos para estimular la cicatrización.
- f) Entrega de suplementos nutricionales
- g) Apoyo exequial

## 2. SERVICIOS PARA LA CUIDADORES

Las familias de los pacientes con cáncer brindan un importante apoyo físico, emocional y económico a la persona que padece la enfermedad, su papel es apoyar y ayudar a sus familiares y enfrentan la responsabilidad de estar presentes en cualquier circunstancia en la que el paciente pueda necesitarles, brindar apoyo y ánimo, administrar medicamentos, ayudar a controlar los síntomas y efectos secundarios, acompañar a las citas médicas y a las citas para tratamiento, proporcionar transporte, ayudar en las comidas, ayudar en las tareas domésticas y manejar cuestiones relacionadas con el seguro médico y la facturación de los servicios<sup>§§§§§§</sup>. A las familias de los pacientes con cáncer se le exige un nivel de respuesta acorde a los valores de nuestra sociedad, algo que puede provocar un fuerte desgaste físico, emocional y económico, muchas veces no cuentan los recursos, enfrentando una compleja realidad inundada de incertidumbre y dificultades.

La Fundación Ellen Riegner de Casas presta apoyo a las familias con 4 proyectos:

- 2.1) Transporte para la vida
- 2.2) Albergue para pacientes oncológicos
- 2.3) Bonos de alimentación
- 2.4) Subsidio a población especial

### 2.1. TRANSPORTE PARA LA VIDA

- **Objetivo(s) del control del cáncer que se impacta(n):** Diagnóstico, Estadificación Tratamiento del cáncer; Rehabilitación, Cuidados Paliativos.
- **Institución en la que se presta este apoyo:** Hospital Universitario la Samaritana e Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E.
- **Justificación:** a nivel mundial existen millones de pacientes que sufren un cáncer que es curable, un diagnóstico inmediato, un tratamiento adecuado o un programa de cuidado paliativo acorde pueden salvar o prolongar considerablemente la vida de un importante número de pacientes de cáncer. Estos servicios se presentan en instituciones de cuarto nivel de atención, mediante la modalidad ambulatoria y con la participación de profesionales de muchas disciplinas y especialidades distintas, por lo que los pacientes se ven sometidos a largas jornadas de desplazamiento para cumplir con su plan de diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o cuidado paliativo.

---

<sup>§§§§§§</sup> **Morales Prieto, Angélica María.** *Necesidades de aprendizaje del cuidador informal del paciente adulto con cáncer.* Bogotá : Pontificia Universidad Javeriana, 2014.

- **Situación de los pacientes:** paciente oncológico que carece de los recursos económicos para sufragar los gastos de transporte en ambulancia o en otro vehículo, desde y/o hasta su lugar de residencia para asistir a sus citas para diagnóstico confirmatorio, tratamiento programado o con egreso hospitalario y no cuenta con apoyo de familiares y parientes más cercanos para suministrar estos recursos o la familia más cercana al enfermo también carece de los medios económicos.
- **Tipo de paciente:** paciente hombre, mujer, niño, ambulatorio residente en Bogotá o en alguna de las otras regiones del país, en algunos casos los acompañantes
- **Cómo ayuda la FERC:**
  - a) Entrega de dinero para pago de transporte para asistir a exámenes, tratamientos, juntas médicas, consultas y controles médicos. Se cubre el costo del trayecto residencia/Institución Prestadora de Servicios/Residencia en vehículos de servicio público. La residencia del paciente puede estar localizada fuera de Bogotá.
  - b) Servicio de ambulancia a pacientes que por su condición física solo se pueden transportar en dichos vehículos. Se cubre Bogotá y área rural

## 2.2. ALBERGUE A PACIENTES CON CÁNCER

- **Objetivo(s) del control del cáncer que se impacta(n):** Tratamiento, Rehabilitación y Cuidados paliativos
- **Institución en la que se presta este apoyo:** Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E
- **Justificación:** el Sistema general de seguridad social de Colombia no incluye dentro del cubrimiento los gastos de alojamiento y alimentación de los pacientes que deben trasladarse de ciudad de origen para recibir un plan de control del cáncer. Los pacientes requieren un “hogar lejos de casa” cuando la opción para recibir el tratamiento de la mejor calidad es una Institución Prestadora de Servicios de Salud localizada en otra ciudad.
- **Situación de los pacientes:** pacientes provenientes de diferentes lugares del país quienes no cuentan con un lugar de alojamiento y donde soportar su alimentación,

ni por cómo pagar por ello que requieren concentrarse en su proceso de recuperación concentrarse en su recuperación.

- **Tipo de paciente:** paciente hombre, mujer y niño ambulatorios provenientes de diferentes lugares del país, en algunos casos los acompañantes.
- **Cómo ayuda la Fundación Ellen Riegner de Casas:**
  - a) Pago por el alojamiento y alimentación para el paciente y en algunas oportunidades para sus acompañante en:
    - Albergue de Lucha Contra el Cáncer
    - Albergue Jesús Misericordioso
    - Albergue Luisito

### 2.3. BONOS DE ALIMENTACIÓN

- **Objetivo(s) del control del cáncer que se impacta(n):** Tratamiento, Rehabilitación y Cuidados paliativos
- **Institución en la que se presta este apoyo:** Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E
- **Justificación:** los desplazamientos continuados para los tratamientos y visitas médicas, ocasionan un desajuste económico importante, además de un agotamiento en el paciente y la familia. Este desajuste se evidencia en muchas oportunidades en la privación de la comida para el paciente ambulatorio y su acompañante.
- **Situación de los pacientes:** pacientes con escasos recursos económicos que deben priorizar el gasto y se ven afectados a la privación de la comida durante las largas horas de espera para consultas o sometimiento a tratamientos.
- **Tipo de paciente:** pacientes hombres, mujeres, niños, niñas, adolescentes ambulatorios y en algunos casos sus acompañantes.
- **Cómo ayuda la Fundación Ellen Riegner de Casas:**
  - a) Se otorgan bonos de alimentación para poder consumir productos en la cafetería central del instituto Nacional de Cancerología

#### 2.4. APOYO A POBLACIÓN EN EXTREMA POBREZA

- **Objetivo(s) del control del cáncer que se impacta(n):** Tratamiento, Rehabilitación y Cuidados paliativos
- **Institución en la que se presta este apoyo:** Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E
- **Justificación:** vivimos en un país donde el 32.2% de las personas vive en situación de pobreza y el 10,1% en pobreza extrema, estas personas, tienen menos posibilidades de vivir con facilidad una vida que valoren y sus opciones pueden quedar restringidas o contenidas por obstáculos sociales y otras prácticas excluyentes, las capacidades limitadas y las opciones restringidas combinadas les impiden hacer frente a las amenazas. Casi todo el mundo se siente vulnerable en algún momento de su vida, pero algunas personas y grupos son más vulnerables que otros debido a su distinta exposición a las condiciones económicas y sociales en diferentes momentos de sus ciclos de vida<sup>\*\*\*\*\*</sup> (13), así cuando una de estas personas se ve afectado por el cáncer, se presenta una doble situación de precariedad: por un lado, no está en capacidad de cubrir todas las demandas financieras, psicológicas y sociales que caracterizan a esta delicada enfermedad, y, por el otro, la fuente de ingresos de su núcleo familiar se disminuye todavía más.
- **Situación de los pacientes:** pacientes en situación de pobreza extrema que ha visto afectada su economía por gastos inesperados a partir de un diagnóstico y tratamiento de cáncer
- **Tipo de paciente:** pacientes hombres, mujeres, niños, niñas, adolescentes ambulatorios u hospitalizado
- **Cómo ayuda la Fundación Ellen Riegner de Casas:**
  - a) Se otorga una ayuda en dinero de \$300000 mensuales hasta por 6 meses

---

<sup>\*\*\*\*\*</sup> **Programa de Naciones Unidas Para el Desarrollo.** Personas vulnerables en un mundo vulnerable. *Informe Sobre el Desarrollo Humano 2014: Sostener el Progreso Humano: Reducir vulnerabilidades y construir resiliencias.* New York : PNUD, 2014





### 3. APOYO A FORTALECIMIENTO DE CONDICIONES INSTITUCIONALES (INFRAESTRUCTURA Y DOTACIONES) PARA UNA ATENCIÓN SEGURA DE LOS PACIENTES Y ACOMPAÑANTES

- **Objetivo(s) del control del cáncer que se impacta(n):** Estadificación, tratamiento, Rehabilitación y Cuidados paliativos
- **Institución en la que se presta este apoyo:** Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E
- **Justificación:** ofrecer la mejor infraestructura para la atención de los pacientes junto con espacios de acompañamiento confortable para familiares y acompañantes contribuye de manera positiva en la recuperación de los pacientes y en el ánimo de trabajadores y comunidad en general, existe una influencia positiva del espacio en la recuperación de los pacientes, significa una mayor satisfacción del paciente y un mejor índice de calidad percibido por los usuarios. Esta influencia también puede reducir costos de tratamiento, disminuyendo el tiempo de permanencia, reduciendo el uso de medicamentos compensatorios, disminuyendo los tiempos de trabajo de enfermería por paciente, aumentando el ánimo de los prestadores de servicio en torno al paciente y reduciendo los costos necesarios para entrenamiento y reclutamiento de personal debido a su mayor vínculo y compromiso con la institución++++++.
- **Situación de los pacientes:** los pacientes que asisten al Instituto Nacional de Cancerología son pacientes cuyo con un estado físico y anímico en mayor vulnerabilidad y deterioro. Las áreas físicas donde se ubican son fundamentales para lograr romper los estados de ansiedad y estrés que se presentan en el paciente y en sus acompañantes.
- **Tipo de paciente:** pacientes hombres, mujeres, niños, niñas y adolescentes ambulatorios, hospitalizados
- **Cómo ayuda la Fundación Ellen Riegner de Casas:**

---

++++++ **Angeles , Karimme .** Infraestructura Hospitalaria. *Alcanzar la excelencia en la prestación de los servicios de salud.* [En línea] 30 de Agosto de 2012. Documento Disponible en: <http://sectorsaludcolombia.blogspot.com.co/2012/08/infraestructura-hospitalaria.html>

- a) Remodelación del Urgencias del INC (“Centro Oncológico Ellen Riegner de Casas”)
- b) Amueblamiento de salas de espera de hospital día, recepción pacientes, sala de espera de pediatría y sala de espera de urgencias.
- c) Dotación de sillas – cama en las habitaciones de pediatría
- d) Dotación de botellones de agua de 20 galones en las salas de espera
- e) Remodelación de las instalaciones del Albergue Jesús Misericordioso