

Recommendations:



Task Force on Clinical Practice Guidelines and
Public Policy for Metastatic Breast Cancer
in Latin America

01

Develop CPGs for breast cancer and metastatic disease

A government entity should convene a working group to develop and update CPGs that are backed by evidence, and tailored to the realities of each country. The CPGs should:

- Include broad stakeholder involvement
- Determine maximum time to care throughout the cancer continuum
- · Be binding for providing care
- Periodically updated, every 2-3 years
- Consider the inclusion of innovative treatments and diagnostic methods
- Be effectively communicated to healthcare professionals

03

Establish systems to monitor CPGs adherence and evaluate impact on patient outcomes

Collect and analyze data to determine the relationship between CPG adherence and patient outcomes.

Ensure healthcare providers are delivering high-quality care to patients with breast cancer.

Identify areas where CPGs may need to be revised or updated to improve patient outcomes.

*The specific system(s) used may depend on factors such as available resources, the complexity of the CPG, and the local healthcare system infrastructure.

05

Create policies that ensure timely access to treatment for patients with breast cancer

Shorter times between diagnosis and treatment initiation result in better prognoses and greater chances of survival for the patient. In advanced stages of breast cancer, fast intervention is fundamental.

Delays in treatment initiation can result in metastasis, which can adversely affects patient outcomes and increase the disease burden for the health system.

Brazil's Law No. 12,732, ensures patients with cancer initiate medical treatment within 60 days after diagnosis

07

Implement population-based cancer registries (PBCR) to guide cancer policy

PBCR provide a systematic and comprehensive way of collecting and analyzing data on cancer incidence, mortality, and survival rates within a defined population.

They can guide:

- Cancer Control Programs and Policy
- Cancer Burden
- Resource allocation
- Tracking Treatment Outcomes





O2 Ensure coherence between CPGs for breast cancer and regulatory decisions

There is a disconnect between CPGs for breast cancer and regulatory decisions that limits patient access and standardized care.

Improving the regulatory process for breast cancer treatments can be achieved through efficient pathways and transparency in the processes.

Regulatory agencies must work with healthcare providers and societies for guideline alignment and stakeholder consultation to consider evidence-based practices and patient needs in regulatory decisions.



04

Implement an integral approach to breast cancer management to address fragmentation

In LA, most cancer care is carried out in a **fragmented** manner, instead of with a multidisciplinary team approach. This results in delays, duplications, and worse outcomes.

A centralized approach to breast cancer care involves coordinating patient care among all providers.

CPGs are necessary to streamline care and could result in cost and time savings, optimal use of resources, and improve patient care.

Breast Units are a proven solution to provide integral breast cancer care.

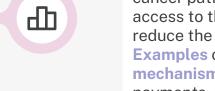


06

Governments should explore innovative financing mechanisms to increase access to novel breast cancer treatments

Precision medicine brings challenges to healthcare system infrastructure, methodologies, and reimbursement policies.

New approaches to financing can help governments ensure that breast cancer patients in the region have access to the best possible care and reduce the gaps in health disparities. Examples of innovative financing mechanisms are outcomes-based payments, subscription models, and risk-sharing agreements



Expert Task Force: Clinical Practice Guidelilnes and Public Health Policy for Metastatic Breast Cancer in Latin America © Americas Health Foundation. October 2023



Recomendaciones:

Task Force sobre las Guías de Práctica Clínica y la política pública en salud para el cáncer de mama metastásico en Latinoamérica



Desarrollo de GPC para cáncer de mama y enfermedad metastásica

Una entidad gubernamental debe convocar un grupo de trabajo para el desarrollo y actualización de la GPC, respaldadas por la evidencia y ajustadas a las realidades de cada país.

- Participación de los actores relevantes
- Determinan los intervalos máximos para recibir atención a lo largo del continuo del cáncer
- Vinculantes para la atención en
- Actualizadas periódicamente, cada 2-3 años
- Consideran la inclusión de métodos diagnósticos y terapias innovadoras
- Comunicadas de manera efectiva a los profesionales de la salud.



Establecer sistemas para monitorear la adherencia a las GPC para el cáncer de mama y evaluar el impacto en los desenlaces de los pacientes

Recopliación y análisis de datos para determinar la relación entre la adherencia a las GPC y los desenlaces de los pacientes.

Garantizar que los proveedores de atención médica brinden atención de alta calidad a los pacientes con cáncer de mama.

Identificar áreas donde las GPC deben ser revisadas o actualizadas

*Los sistemas específicos utilizados pueden depender de factores como los recursos disponibles, la complejidad de la GPC y la infraestructura del sistema de salud local.



Crear políticas públicas que garanticen el acceso oportuno al tratamiento

Tiempos más cortos entre el diagnóstico y el inicio del tratamiento producen mejores pronósticos y mayores posibilidades de supervivencia para el paciente. En estadios avanzados del cáncer de mama, la intervención rápida es fundamental.

Los retrasos en el inicio del tratamiento pueden resultar en metástasis, afectar negativamente a los desenlaces de los pacientes y aumentar la carga de enfermedad para el sistema de salud.

La Ley nº 12.732 de Brasil garantiza que pacientes con cáncer inicien tratamiento dentro de los 60 días posteriores al diagnóstico.



Establecer registros poblacionales de cáncer (RPC) para orientar las políticas públicas

Los RPC son una forma sistemática e integral de recolectar y analizar datos sobre la incidencia, mortalidad y tasas de supervivencia dentro de una población definida.

Los RPC pueden guíar:

- Programas y políticas de control del
- Carga de cáncer
- Asignación de recursos
- Seguimiento de los desenlaces de los tratamiento





Garantizar la coherencia entre 02 las GPC para el cáncer de mama y las decisiones regulatorias que determinan la

disponibilidad del tratamiento.

La desconexión entre las GPC para el cáncer de mama y las decisiones regulatorias limita el acceso a una atención estandarizada.

Los procesos regulatorios para los tratamientos del cáncer de mama se pueden mejorar a través de vías eficientes y transparencia en los procesos.

Las agencias reguladoras deben trabajar con diferentes actores para alinear las GPC e incorporar prácticas basadas en la evidencia y las necesidades de los pacientes en las decisiones regulatorias.



Implementar un enfoque integral para el manejo del cáncer de mama

Existe una gran fragmentación en la atención del cáncer en LA, en lugar de emplear un enfoque multidisciplinario. Esto genera retrasos, duplicaciones y peores desenlaces para los pacientes. Un enfoque centralizado para la atención del cáncer de mama implica la coordinación de la atención del paciente entre todos los proveedores. Las GPC podrían generar ahorros de costos y tiempo, optimizar el uso de recursos y proporcionar una mejor atención.

Las Unidades de Mama son una solución probada para la atención integral del cáncer de mama.

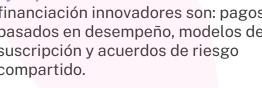


06

Los gobiernos deberían explorar mecanismos de financiación innovadores para dar acceso a tratamientos innovadores contra el cáncer de mama

La medicina de precisión presenta desafíos para la infraestructura, las metodologías y las políticas de reembolso del sistema de salud. Existen mecanismos innovadores de financiamiento que pueden ayudar a los sistemas a garantizar que las pacientes con cáncer de mama tengan acceso a la mejor atención posible y reducir las brechas en las disparidades

de salud. Ejemplos de mecanismos de financiación innovadores son: pagos basados en desempeño, modelos de suscripción y acuerdos de riesgo compartido.





Task Force de Expertos: Guías de Práctica Clínica y Política Pública en Salud para el Cáncer de Mama Metastásico en Latinoamérica © Americas Health Foundation. Octubre 2023