Gac Sanit. 2026;40(S4):647

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

219 - MÁS DATOS CÁNCER: UN MODELO DE CONOCIMIENTO ABIERTO PARA LA EQUIDAD TERRITORIAL EN CÁNCER EN ESPAÑA

M.L. García-Vaquero, A. Yanes-Roldán, B. Fernández Sánchez, M. Morán Moset

Asociación Española Contra el Cáncer.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El cáncer constituye uno de los principales retos de salud pública por su elevada incidencia, mortalidad y carga social, así como por la complejidad de su prevención y atención a lo largo del continuo asistencial. Las diferencias en la gestión sanitaria, junto con factores territoriales como la geografía y la distribución poblacional, contribuyen a desigualdades en el acceso, diagnóstico y tratamiento del cáncer en España, planteando importantes desafíos en términos de equidad. Además, la información disponible suele estar fragmentada a escala temporal y territorial, y su recopilación no siempre sigue protocolos estandarizados que permitan un análisis comparativo. El objetivo MDC es desarrollar, mediante un consorcio coordinado por la AECC e integrado por sociedades científicas, profesionales y asociaciones de pacientes, un modelo de conocimiento en cáncer basado en indicadores, orientado a caracterizar la realidad oncológica territorial, identificar desigualdades y apoyar la toma de decisiones en equidad.

Métodos: Se partió de un listado inicial de 155 indicadores, revisados expertos en oncología del consorcio. De estos, se seleccionaron 69 indicadores por su relevancia, completitud y calidad, que posteriormente fueron validados por el comité de asociaciones de pacientes. Los indicadores se construyeron a partir de fuentes oficiales públicas y se agruparon en distintos pilares de información, siguiendo los criterios técnicos del JRC para garantizar su relevancia, comparabilidad y fiabilidad.

Resultados: Los indicadores se organizaron en seis pilares: prevención primaria, prevención secundaria, diagnóstico, atención sanitaria, seguimiento y final de la vida, cubriendo el continuum oncológico. El modelo integra 69 indicadores normalizados, lo que permite comparar territorios con distintas estructuras poblacionales. El proceso participativo facilitó la identificación de lagunas de información relevantes, especialmente en seguimiento y cuidados al final de la vida. La información se integró en un *dashboard* interactivo y abierto, disponible en www.masdatoscancer.es, que permite visualizar desigualdades territoriales y áreas prioritarias de mejora.

Conclusiones/Recomendaciones: MDC muestra cómo la colaboración entre entidades aporta una visión integral de una realidad compleja como el cáncer. La construcción de un modelo integrado y validado de indicadores constituye una herramienta útil para avanzar hacia una atención más equitativa, transparente y centrada en las personas. Asimismo, pone de manifiesto la necesidad de reforzar la recopilación de datos mediante protocolos estandarizados que aseguren su calidad y completitud, consolidando modelos de conocimiento que faciliten la vigilancia de desigualdades territoriales y orienten acciones en salud pública.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados