

**51%** de niños/as tardan de 3 a 4 horas en llegar al hospital.



**TRANSPORTE**

**20%** de niños/as alguna vez se han quedado solos en el hospital.

**54%** de niños/as alguna vez han abandonado el tratamiento.

**84%** de madres acompaña a los niños/as durante su tratamiento.

**62%** de madres deja de trabajar por acompañar a sus hijos/as pacientes.



**67%** de tutores han tenido que endeudarse para financiar el tratamiento de sus hijos/as.



**43%** de tutores tienen trabajos informales.



**34%** de niños/as ha sido rechazados de alguna manera por su enfermedad, principalmente en la escuela y la calle.



**62%** de los hermanos/as se quedan al cuidado de familiares.

**TRABAJO**



**72%** de los padres son los responsables económicos del hogar.

**42%** de los tutores desconoce que el cáncer es una discapacidad.

**52%** de tutores ganan menos de salario básico y no están afiliados al seguro social.



**HOGAR**

Casi el **50%** de los ingresos de los hogares es usado en gastos generados por la enfermedad.



**26%** de niños/as han perdido algún año escolar a causa de la enfermedad.

**35%** de niños/as han tenido problemas de regresar a la vida escolar.



**Menos del 10%** de los hogares de estrato bajo tienen acceso a la tecnología y redes sociales.

La unidad de análisis e investigación son niños y niñas pacientes y sus tutores  
 - Se realizaron 263 encuestas - Zonas: 73% urbana y 17% rural  
 - Alcance: Quito, Guayaquil, Cuenca y Portoviejo - Estratos sociales: bajo, medio y alto.

Resultados representativos a nivel nacional. Habitus Millward Brown, multinacional especializada en investigación avala el desarrollo y resultados del programa "Háblame de ti" de Fundación Cecilia Rivadeneira

## ¿QUIÉNES SON LOS NIÑOS/AS Y SUS HOGARES?

Las familias en promedio están compuestas por 4 miembros:

**68%**

de niños/as mantiene un estado de ánimo positivo durante el tratamiento.

**30%**

de niños/as tienen problemas para adaptarse a la vida fuera del hospital.

**20%**

de madres acompañan solas la enfermedad de sus hijos/as (estrato bajo)

## ¿CÓMO ES SU ENFERMEDAD?

Diagnóstico más común

**53%**

de niños/as tienen leucemia, mayor incidencia del tipo linfoblástica aguda.

Promedio de duración del tratamiento:

**2 AÑOS**

**57%**

de los niños/as pacientes se atienden en Quito.

**20%**

de los niños/as pacientes se atienden en Guayaquil.

## EFFECTOS SOCIALES DEL CÁNCER INFANTIL EN ECUADOR

**66%**

de niños/as están inscritos en la escuela/colegio.

**61%**

de los niños/as deja de practicar algún deporte.

**34%**

de los niños/as ha sido rechazado de alguna manera por su enfermedad, sin importar su nivel socio económico. Frecuentemente el riesgo de ser discriminado es mayor en la escuela por sus compañeros y en la calle

Fundación Cecilia Rivadeneira atiende a los niños/as más vulnerables quienes representan el

**51%**

de pacientes.

### Hogar:

**43%**

de padres solamente ha completado la primaria

**50%**

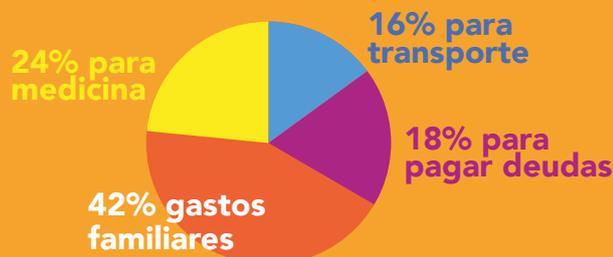
de tutores tienen que extender su jornada laboral de 6 a 7 días

Gastan en promedio

**16%**

de sus ingresos para transportarse

**Economía familiar:** 1 solo miembro recibe remuneración del hogar, el **58%** de los ingresos familiares son destinados a gastos generados por la enfermedad.



No reciben ayuda económica, y los que sí, principalmente la reciben a través del bono de desarrollo humano y familiares.