
Diagnóstico Institucional sobre la Oferta de Servicios para el Manejo de Cáncer en la República Dominicana: Estudio Piloto

**Fundación Plenitud
Banco Interamericano del Desarrollo
Observatorio de la Salud de la República Dominicana**

Elaborado por:
Dra. Natalia Frías Guzmán (Investigadora Principal)
Dr. Marlon Giancarlos Bonilla Díaz (Colaborador)

**Santo Domingo, D.N. República Dominicana.
Agosto, 2011.**

CONTENIDOS	PAGINA
RESUMEN EJECUTIVO	04
I MARCO CONCEPTUAL	05
I.1. Visión General sobre los recursos para el control de cáncer	05
I.2. La problemática del cáncer en la República Dominicana	06
I.3. Recursos oncológicos disponibles en el país	07
II. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN	09
III. OBJETIVOS	11
III.1. Objetivos generales	11
III.2. Objetivos específicos	11
IV. METODOLOGÍA	11
IV.1. Tipo de estudio	11
IV.2. Alcance	12
IV.3. Universo/muestra	13
IV.4. Procedimientos	13
IV.4.1. <i>Gestión de autorizaciones del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social</i>	13
IV.4.2. <i>Recolección de datos</i>	14
IV.4.3. <i>Organización y análisis de datos</i>	14
IV.5. Cronograma	15
V. RESULTADOS DE RECOLECCION DE DATOS	15
Recursos de Prevención Primaria de cáncer	15
Recursos de Prevención y Detección Oportuna de Cáncer	16
Recursos para el manejo diagnóstico y terapéutico de cáncer	23
Programas y/o servicios de cuidados paliativos	24
Registro Hospitalario de Tumores	25
Otros recursos	26
Personal médico especializado en Oncología	26
Costos y financiación	27
VI. CONCLUSIONES	27
VII. RECOMENDACIONES	30
VIII. BIBLIOGRAFIA	31
IX. ANEXOS	33

INDICE DE TABLAS	PAGINA
Tabla 1. Relación porcentual de las defunciones por enfermedades neoplásicas, período 2004-2007.	06
Tabla 2. Casos nuevos de cáncer por año, atendidos en el Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter. Período 1998-2009.	07
Tabla 3. Información consolidada sobre disponibilidad de recursos de prevención primaria de cáncer.	16
Tabla 4. Información consolidada sobre disponibilidad de recursos de prevención y detección oportuna de cáncer cervicouterino.	17
Tabla 5. Información consolidada sobre disponibilidad de recursos de detección oportuna de cáncer de mama.	20
Tabla 6. Información consolidada sobre disponibilidad de recursos detección oportuna de cáncer de próstata.	22
Tabla 7. Información consolidada sobre disponibilidad de recursos de diagnóstico y tratamiento de cáncer.	23
Tabla 8. Información consolidada sobre disponibilidad de Servicios de Cuidados Paliativos.	24
Tabla 9. Información consolidada sobre disponibilidad de recursos de investigación, docencia y acuerdos oncológicos.	26

RESUMEN EJECUTIVO

Justificado en la necesidad de realizar un diagnóstico sobre los recursos oncológicos disponibles en los hospitales del sector público y privados de la República Dominicana, que sirva de plataforma para la identificación de prioridades en el marco de la implementación de un Plan Nacional de Control de Cáncer, se plantea un estudio piloto, cuyos objetivos generales son ejecutar un levantamiento de informaciones sobre los recursos de prevención, detección oportuna, diagnóstico, tratamiento y paliación de cáncer, en una muestra de hospitales del sector público ubicados en la Región 0 de Salud; además de actualizar estas mismas informaciones ya disponibles, en las instituciones privadas sin fines de lucro que se dedican de manera monográfica al manejo del cáncer.

La muestra del estudio queda representada por 5 instituciones hospitalarias públicas pertenecientes a la Región 0 del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, el Programa de Educación y Detección Temprana de Cáncer Cervicouterino de la Liga Dominicana Contra el Cáncer, Inc, el Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter y el Hospital Oncológico Regional del Cibao. La metodología utilizada se basó en la visita a cada una de las instituciones seleccionadas y el método para la recolección de datos fue una entrevista estructurada, utilizando como instrumento un cuestionario preelaborado con preguntas mixtas.

Como resultado se identificó la presencia de uno o más recursos oncológicos en todas las instituciones visitadas, con diferenciales significativos en su distribución entre los sectores públicos y privado sin fines de lucro. Los recursos de prevención primaria, servicios de cuidados paliativos, registro de cáncer, tratamiento con radioterapia y Medicina Nuclear están exclusivamente disponibles en las instituciones privadas sin fines de lucro visitadas. Se dispone de oferta de servicios dirigidos a la prevención y/o detección oportuna de cáncer cervicouterino y de mama en todas las instituciones hospitalarias, pero con ejecuciones oportunistas, sin posibilidad de medición de coberturas ni impacto. Los recursos terapéuticos disponibles en los hospitales públicos solo garantizan el manejo integral de los estadios tempranos de cáncer. Existe una concentración importante del personal médico subespecializado en disciplinas oncológicas en las instituciones del sector privado sin fines de lucro, que se dedican de manera monográfica al manejo del cáncer.

Entre otras específicas, la conclusión general principal de este estudio piloto es que la metodología planteada en el mismo es apropiada para cumplir con el objetivo de establecer un inventario de los recursos oncológicos disponibles en el país, aplicando algunas mejoras en los contenidos del instrumento de recolección de datos. La principal recomendación del estudio es la ampliación del alcance del mismo, que permita el cumplimiento del citado objetivo.

I. MARCO CONCEPTUAL

I.1. Visión general sobre los recursos para el control de cáncer.

Desde hace más de cinco años, organismos tales como la Unión Internacional Contra el Cáncer y la Organización Mundial de la Salud, no sólo advierten de la creciente problemática del cáncer, estimando unos 20 millones de casos nuevos por año en proyecciones para el año 2020; sino su peso sobre países en vías de desarrollo, donde se estima se concentrará el 70% de estos casos¹.

Esto implica, reconocer el perfil epidemiológico de este tipo de países, además del análisis de la disponibilidad de los recursos requeridos para afrontar las condiciones oncológicas, desde su primer eslabón que es la prevención primaria a través de la promoción de la salud y estilos de vida protectores, hasta las atenciones dirigidas a la prevención y detección oportuna de los tipos de cáncer más frecuentes, el tratamiento, la investigación y cuidados paliativos.

El nivel de las investigaciones científicas realizadas hasta el momento no ha permitido comprender en su totalidad los procesos y las causas que provocan el cáncer. De hecho, se señala que se trata de un conjunto de patologías relacionadas, de las cuales se conoce más de algunas que de otras. De este modo, se han llegado a identificar acciones preventivas para ciertos tipos de cánceres, algunas sustentadas con pruebas sólidas e inequívocas. Se ha estimado que el control de las mismas puede encaminar una disminución de un tercio de la morbilidad y otro tercio de la mortalidad por esta enfermedad². La prevención primaria de cáncer tiene como punta de lanza el control del consumo del tabaco e incluye la información a la población sobre los factores de riesgos reconocidos de cáncer, con énfasis a aquellos de mayor frecuencia entre una población determinada y la sensibilización sobre la adopción de las conductas y actividades protectoras que definen un estilo de vida saludable.

La detección temprana tiene un impacto directamente proporcional sobre la disminución de la mortalidad por cáncer y el mejoramiento de la calidad de vida de las personas afectadas. El objetivo de la detección oportuna es posibilitar que la enfermedad sea diagnosticada en etapas tempranas, localizada en su lugar de origen, cuando existen mayores alternativas de oferta terapéutica que sean efectivas para garantizar la curación.

El componente de la detección oportuna está estrechamente vinculado a los de diagnóstico y tratamiento del cáncer, requiriéndose de una nivelación estratégica entre la disponibilidad de los recursos necesarios para cumplir con las atenciones de cada componente.

Por último, en el marco de la atención de las personas afectadas por cáncer, hoy día tiene un papel protagónico el velar por la garantía de la calidad de vida, no sólo de aquellas personas que presentan una condición clínica terminal, sino también de quienes se encuentran en el curso del tratamiento y seguimiento al mismo. En este escenario se integra la necesidad de aplicación de los principios relativos a los cuidados paliativos, que abarcan no sólo el manejo del dolor por el cáncer, sino también de toda sintomatología relacionada con el curso de la enfermedad, al tratamiento oncológico e incluso del impacto recibido por las personas que conforman el núcleo familiar de la persona afectada.

I.2. Problemática del cáncer en la República Dominicana.

En el país no existen Registros Poblacionales de Cáncer, a partir de los que se disponga de estadísticas confiables que permitan cálculo de tasa sobre esta enfermedad y conocer su comportamiento. Existen dos Registros Hospitalarios de Tumores, pertenecientes al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter (Santo Domingo) y Hospital Oncológico Regional del Cibao (Santiago), que remiten sus reportes a la Dirección General de Epidemiología de la República Dominicana (DIGEPI); institución que a su vez publica anualmente sus “Indicadores Básicos de Salud de la República Dominicana”^{3,4,5}. Las últimas tres publicaciones de este tipo, reportan la data correspondiente a período desde el año 2004 al 2007, donde el cáncer ocupa la tercera causa de muerte en la población dominicana, con tendencia ascendente. Ver tabla 1. En adición, a pesar de que la dominicana es una población eminentemente joven, la misma ya presenta tendencias al envejecimiento y el grupo de habitantes mayor de los 60 años de edad está en aumento, representando el 6.1% de la población total del país. En este subgrupo, el cáncer es la segunda causa de muerte⁶.

Tabla 1. Relación porcentual de las defunciones por enfermedades neoplásicas, período 2004-2007*.

AÑO	2004	2005	2006	2007
% MUERTES OCURRIDAS POR ENFERMEDADES NEOPLASICAS	13.7	13.9	15.1	15.3

El ya citado Registro Hospitalario de Tumores del Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter (IOHP), creado en el año 1996, reporta las estadísticas de los casos de cáncer atendidos en esta institución, que es el principal centro hospitalario del país para el manejo monográfico del cáncer. La data de este Registro se reporta desde el año 1998, basada en normas y estándares internacionales y podría ser considerada como la más representativa para hacer proyecciones sobre el comportamiento de esta enfermedad entre la población dominicana.

*Fuente: Indicadores Básico de Salud de la República Dominicana (Dirección General de Epidemiología), Reportes 2008, 2009 y 2010.

Según los datos de este Registro, entre el año 1998 y 2009 (12 años) el IOHP ha recibido 22,120 casos nuevos de cáncer⁷. Ver tabla 2.

En el reporte que publica la data del período comprendido entre los años 2006 - 2009, la distribución de casos registrados según sitio primario (ambos sexos) mantienen al cáncer de mama y cervicouterino; en primer y segundo lugar respectivamente, y al cáncer de labio, cavidad oral, laringe y faringe en tercer lugar, casi con la misma relación porcentual con el cáncer de próstata, que ha presentado una tendencia progresiva en el mismo período⁷.

Haciendo una revisión de todos los años reportados por este registro, se identifica un predominio significativo de la detección del cáncer en etapas tardías, a pesar de que los sitios primarios reportados como los más frecuentes son neoplasias que disponen de herramientas de tamizaje y/o evaluaciones clínicas que permiten la prevención o detección precoz de las mismas⁷.

Tabla 2. Casos nuevos de cáncer por año, atendidos en el Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter. Período 1998-2009*.

AÑO	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	TOTAL
No. de casos nuevos de cáncer registrados	1,002	1,944	1,801	2,104	1,876	1,900	1,732	1,932	1,927	1,801	2,017	2,084	22,120

I.3. Recursos oncológicos disponibles en el país.

En un contexto general, a pesar de que en el PLANDES 2006-2015 se afirma que dentro del Sistema Nacional de Salud se debe asumir el *“desarrollo de políticas, estrategias y capacidades para la prevención y detección temprana y tratamiento efectivo de las principales localizaciones de cáncer...”*⁸, todavía no existe un Programa Nacional De Control De Cáncer, basado en acciones estratégicas bien estructuradas, con una cobertura de las poblaciones diana específicas.

*Fuente: Registro Hospitalario de Tumores del Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter. Reportes con estadísticas desde el año 1998 hasta 2009 disponibles en línea, a través del enlace <http://iohp.org/IOHP.php?m=6>

Particularmente, en cuanto a los recursos para el manejo del cáncer en el país es reconocida la existencia de dos instituciones privadas sin fines de lucro, que de manera monográfica se dedican a ello: Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter y Hospital Oncológico Regional del Cibao (HORC), con diferentes niveles de desarrollo institucional, ambas disponen de recursos relativos a la prevención, detección oportuna, diagnóstico, tratamiento, paliación de cáncer y registro hospitalario de tumores. Entre los diferentes tipos de centros de atención primaria, secundaria y terciaria de salud, tanto del sector público, como del privado y organizaciones no gubernamentales, existe la oferta de servicios de uno o más de los componentes involucrados y previamente citados en el manejo oncológico; pero no se dispone de un reconocimiento formal sobre la distribución de los mismos.

En todos los sectores de servicios de salud del país existe la disponibilidad de servicios de tamizaje con prueba de Papanicolaou convencional. También están disponibles nuevas tecnologías, como lo es el Papanicolaou en base líquida y, desde hace poco menos de una década, hay laboratorios de citología del sector privado que ofrecen las pruebas de determinación de virus de papiloma humano de bajo y alto riesgo. No disponemos de evidencia de que estos dos últimos recursos sean ofrecidos en laboratorios de citología pertenecientes al sector público.

Se reconoce el Programa de Educación y Detección Temprana de Cáncer Cervicouterino (PELDCC) de la Liga Dominicana Contra el Cáncer como uno de los pocos espacios, quizá el único en el país, donde se cumple con acciones regulares de prevención primaria de este tipo de cáncer y con un tamizaje con prueba de Papanicolaou programado, dirigido a una población diana definida e identificada, por lo tanto con coberturas medibles. La oferta del servicio de toma de muestra citológica esta descentralizada y se ejecuta a través de una red de centros comunitarios de atención primaria. El procesamiento citológico está centralizado en un laboratorio de citología perteneciente al mismo programa, en el que se cumplen las normativas establecidas para los controles de calidad citológicos internos y externos. Se dispone de recursos de tecnología de información, que han permitido la automatización de algunos de sus procesos y contar con una base de datos de todas las mujeres que se han tomado la prueba en el marco del programa. Desde el PELDCC se cumplen procedimientos específicos al seguimiento de los casos de mujeres con resultados de PAP positivos, hasta la verificación de las mismas han acudido a las evaluaciones subsecuentes al mismo. El PELDCC formó parte de un proyecto sub-regional de la Unión Internacional Contra el Cáncer (UICC) en el período 1999-2004, cuya evaluación final certificó que el mismo disponía de las capacidades estructurales y organizacionales propias para ser considerado un modelo adoptable por el Ministerio de Salud Pública del país y a partir de ello impulsar un programa de prevención de cáncer cervicouterino.

En la República Dominicana existe la oferta de servicios de realización de mamografía, con evidencias de que la misma tiene ciertas limitaciones en el sector público, incluso que hay provincias del país donde no están disponibles en ninguno de los dos sectores. No disponemos de informaciones que demuestren el seguimiento de los casos con sospecha de cáncer de mama detectados a partir de la realización de la mamografía ni del alcance de la oferta de servicios de patología mamaria.

Revisando la data del ya citado Registro Hospitalario de Tumores del IOHP, se estima que sobre el 70% de los casos de cáncer atendidos requieren tratamiento con radioterapia. Durante décadas, los recursos tecnológicos y personal especializado en Radiooncología estaban exclusivamente disponibles en el Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter y el Hospital Oncológico Regional del Cibao. A partir del año 2002, se instala en el Distrito Nacional un centro privado dedicado de manera monográfica a la oferta de tratamiento con radioterapia, con la introducción de equipos de aceleradores lineales, hasta ese momento no disponibles en el país. En la actualidad, además de los previamente citados, se reconoce la existencia de por lo menos otros tres centros privados de servicios de radioterapia, pertenecientes al sector privado y con disponibilidad de diferentes tipos de tecnologías actualizadas en este tipo de tratamiento oncológico.

La oferta de tratamiento de cáncer en sus modalidades quirúrgicas y quimioterapia es más amplia; pero con una distribución y alcances desconocidos entre todos los sectores. En relación a la Medicina Nuclear, subespecialidad de la Imagenología, esta juega un rol tanto en el diagnóstico como tratamiento de algunos tipos de cáncer, como el de tiroides. No hay evidencia de la disponibilidad de este recurso en algún centro hospitalario del sector público, aunque se reconoce disponible en instituciones privadas.

A pesar de que los servicios de manejo de dolor y cuidados paliativos de personas afectadas por cáncer mayormente conocidos son los ofrecidos por instituciones hospitalarias privadas sin fines de lucro, se reconoce que existen algunos espacios de oferta de este tipo de atención en el sector privado.

II. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN

El principal antecedente referente a la identificación de los recursos oncológicos disponibles en el país, se trata de un estudio sustentado el Dr. Rolando Camacho en el año 2009, cuyos resultados fueron reportados al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, en el documento titulado: “Reporte Preliminar Del IMPACT Para La Conformación De Un Programa

Nacional De Control De Cáncer”⁹. El alcance del estudio sustentado por el Dr. Camacho incluyó evaluaciones hechas desde la estructura del Ministerio mismo hasta el IOHP, HOCR y otras instituciones del sector privado que se dedican a alguna oferta de servicios específicos relativos a la atención del cáncer. El alcance del levantamiento de informaciones no incluyó ningún centro de salud perteneciente al sector gubernamental y los principales hallazgos del citado estudio fueron:

- La ausencia de un registro poblacional de cáncer, a partir del cual se disponga de información detallada sobre la casuística y el comportamiento de esta enfermedad en el país.
- Inexistencia de planes nacionales y acciones dirigidas a la ejecución de prevención primaria de cáncer.
- A pesar de que desde el Ministerio funciona la un Programa de Detección de Cáncer Cervicouterino y Patología de Mama, su estructura organizacional no se basa en las estrategias que están identificadas y establecidas para garantizar un tamizaje con cobertura amplia y medible de las poblaciones vulnerables para ambas condiciones.
- Las instituciones que se dedican de manera monográfica al manejo del cáncer no pertenecen al sector gubernamental.
- No existen programas nacionales o acciones dirigidas desde el Ministerio en relación al manejo del dolor y cuidados paliativos de personas afectadas con cáncer.

La Fundación Plenitud, por su parte, con financiamiento del Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y del Instituto Carlos Slim de la Salud (ICSS), dio inicio al Observatorio de la Salud de la República Dominicana (OSRD), como parte de una iniciativa regional que coordina la Fundación Mexicana para la Salud (FUNSALUD), de México. Una de sus principales tareas es el seguimiento del desempeño del sistema de salud y se ha indicado que el manejo del cáncer puede constituir un importante trazador del mismo, dadas las características de esta enfermedad y el aumento considerable de la carga de enfermedad que resulta de las patologías no comunicables y crónicas.

En este sentido, se identifica la necesidad de contribuir al establecimiento de una plataforma que soporte el planteamiento de las acciones necesarias para desarrollar y fortalecer el Sistema de Salud Dominicano en sus proyecciones de implementación de un Plan Nacional de Control de Cáncer, que impliquen la distribución equitativa y estratégica de los recursos de manejo oncológico, acorde a las necesidades de las personas afectadas por esta enfermedad. De esta forma, consideramos necesaria la identificación de la disponibilidad de recursos oncológicos en los hospitales del sector gubernamental y actualizar aquellos conocidos en las instituciones líderes en el tema, citadas previamente. Por tales razones, se plantea el siguiente

estudio a manera de piloto, donde se inicie un inventario de los recursos oncológicos disponibles en el país.

III. OBJETIVOS

III.1. Objetivos Generales

- Levantar información sobre los recursos de manejo oncológico disponibles en los centros hospitalarios de atención secundaria y terciaria del sector gubernamental, ubicados en la región 0 de Salud, que corresponde a Santo Domingo y el Distrito Nacional.
- Actualizar la información sobre los recursos de manejo oncológico disponibles en la Liga Dominicana Contra el Cáncer, Inc., el Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter y el Hospital Oncológico Regional del Cibao.

III.2. Objetivos Específicos

- Verificar el cumplimiento de actividades de prevención primaria de cáncer.
- Reconocer la disponibilidad y alcance de servicios dirigidos a la prevención y/o detección temprana de cáncer cervicouterino, de mama y prostático.
- Identificar los centros de salud con disponibilidad de servicios especializados en tratamiento de patología preinvasiva y cáncer, identificando los recursos tecnológicos disponibles y cuantificando la producción anual por tipo de servicio.
- Determinar la disponibilidad de servicios dirigidos a los cuidados paliativos de personas afectadas con cáncer y cuantificar la producción de los mismos por tipo de servicio.
- Estimar el costo de los servicios por tipo y las fuentes de financiamiento para cubrirlos.
- Conocer sobre el establecimiento de programas docentes, investigaciones o acuerdos internacionales relativos al control y manejo del cáncer.
- Identificar los recursos humanos disponibles en las diferentes disciplinas oncológicas.

IV. METODOLOGÍA

IV.1. Tipo de estudio

Fue planteado un estudio de tipo descriptivo-observacional, transversal, dirigido a la verificación in situ de la disponibilidad de los diferentes recursos oncológicos relativos en los hospitales de atención secundaria y terciaria, pertenecientes al Ministerio de Salud Pública y

Asistencia Social y las instituciones privadas dedicadas al manejo de cáncer de manera monográfica.

IV.2. Alcance

El actual representa un estudio piloto, cuyo alcance abarca una muestra de los hospitales de la Región 0 de salud, además de la Liga Dominicana Contra el Cáncer (LDCC), Inc, el Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter (IOHP) y el Hospital Oncológico Regional del Cibao.

Los tipos de recursos a verificar fueron:

- Programas y acciones de prevención primaria de cáncer.
- Programas y/o servicios de prevención y detección oportuna de cáncer cervicouterino.
- Programas y/o servicios de detección oportuna de cáncer de mama.
- Programas y/o servicios de detección oportuna de cáncer de próstata.
- Recursos para diagnóstico y manejo de cáncer
 - Cirugía Oncológica
 - Radioterapia
 - Quimioterapia
- Programas y/o servicios de cuidados paliativos
- Personal médico especializado en áreas oncológicas
- Registro de Cáncer
- Otros recursos:
 - Programas docentes en oncología
 - Acuerdos locales y/o internacionales relativos al manejo de cáncer.
 - Investigaciones
- Costos y financiación

IV.3. Universo / Muestra

Según informaciones facilitadas por el MINSPAS, la República Dominicana está dividida en nueve (9) regiones de salud, entre las cuales se distribuyen un total de 139 hospitales regionales, provinciales y municipales, donde se ofrecen diferentes niveles de atención secundaria y terciaria de salud. En la Región 0 se contabiliza un total de 24 hospitales municipales, provinciales y nacionales, que representan el universo de las instituciones hospitalarias del sector público de este estudio piloto.

Adicionalmente existe un número indeterminado de hospitales dentro del sector público descentralizado, organizaciones sin fines de lucro y en el sector privado en los que se dispone de uno o varios tipos de recursos requeridos para el manejo del cáncer. A partir de los antecedentes descritos de este estudio, hay evidencia de que la mayor parte de los recursos

oncológicos disponibles en el país se concentran en dos instituciones privadas sin fines de lucro, que se dedican únicamente al manejo de cáncer: Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter (IOHP) y Hospital Oncológico Regional del Cibao (HORC).

La muestra está representada según la siguiente distribución:

- 5 hospitales tercer nivel de atención, pertenecientes al sector público en la Región 0 de Salud:
 - Hospital Luis E. Aybar. (HLEA)
 - Hospital Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia (HMNSLA)
 - Hospital Maternidad San Lorenzo de Los Mina (HMSLM)
 - Hospital Militar Dr. Ramón de Lara (HMRL)
 - Hospital Infantil Dr. Robert Read Cabral (HIRRC)
- Liga Dominicana Contra el Cáncer, Inc., perteneciente al sector privado sin fines de lucro y ubicada dentro de la misma Región 0, institución de la que serán evaluadas dos dependencias cuyas ejecuciones son autónomas:
 - Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter
 - Programa de Educación y Detección Precoz de Cáncer Cervicouterino.
- Hospital Oncológico Regional del Cibao, también del sector privado sin fines de lucro, ubicado en la Región II de salud.

Esta no se trata de una muestra representativa de las instituciones de tercer nivel del país; pero incluye aquellas del sector privado sin fines de lucro que han sido identificadas con mayor disponibilidad de recursos oncológicos, algunas de las consideradas de mayor relevancia del sector público (Región 0); permitiéndose hacer un mapeo preliminar del estudio y la utilización de los recursos limitados de los que se disponía para su realización.

IV.4. Procedimientos

IV.4.1. Gestión de autorizaciones del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Previo al establecimiento del programa de visitas institucionales, fue celebrada una entrevista con los Dres. Tomiris Estepan – Coordinado del Programa para el Control de Enfermedades Crónicas no transmisibles y José Rodríguez Aybar - Vice Ministro de Salud Colectiva, ambos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Durante esta actividad fueron presentados los términos de referencia del estudio y motivación del mismo, solicitando formal autorización de parte de estas autoridades del Ministerio para el levantamiento de informaciones en los hospitales pertenecientes al mismo.

En fecha 12 de julio fue recibida una comunicación escrita (anexo 1), remitida por parte del Dr. Nelson Rodríguez Monegro – Viceministro de Salud y Director de la Dirección de Desarrollo y Fortalecimiento de los Servicios Regionales de Salud, en la que se formaliza la autorización para la realización del estudio y solicita de parte de las personas encargadas de los centros la colaboración en el levantamiento de las informaciones.

IV.4.2. Recolección de datos

a. Instrumento y método de recolección de datos

La metodología de recolección de datos propuesta es una entrevista estructurada, utilizando como instrumento un cuestionario pre-elaborado con preguntas mixtas. Anexo 2. Los objetivos de levantamiento de informaciones planteados en el estudio quedaron contemplados en un total de 115, con data reportable por parte de la persona entrevistada y/o verificable por parte de la persona entrevistadora en el transcurso de la visita al centro.

b. Validación de instrumento de recolección de datos

Los pasos cumplidos para la validación de la versión definitiva del cuestionario han sido:

- Revisión del instrumento por parte de investigadora principal:
 - o Verificación de inclusión de data requerida
 - o Adecuación conceptual de preguntas
 - o Claridad y pertinencia
- Presentación y entrenamiento sobre los contenidos del cuestionario a un médico general, integrado para el apoyo en el proceso de visitas a centros, recolección y verificación de datos.
- Aplicación de cuestionario en institución piloto por parte de persona recolectora de información, bajo la observación de investigadora principal y anotaciones.
- Valoración de tiempo requerido para completar la entrevista.
- Adecuación de un total de 27 preguntas sobre la base de anotaciones hechas.
- Elaboración de Cuestionario definitivo, presentado en anexo 2.

IV.4.3. Organización y Análisis de datos

Luego de cumplido el plan de visitas a cada uno de los hospitales seleccionados y cumplimentados los datos del cuestionario, los mismo fueron extraídos y descritos por centro. Dispuesta toda la data recolectada, se procedió al análisis según cada uno de los recursos oncológicos contemplados a ser medidos en el estudio

IV.5. Cronograma de actividades ejecutadas

Actividad	MES (AÑO 2011)					
	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto
Elaboración de propuesta de estudio.						
Elaboración de instrumento de recolección de data.						
Entrenamiento de persona colaboradora en la aplicación del instrumento de recolección de data.						
Validación del instrumento de recolección de data.						
Recolección de data						
Extracción y descripción de informaciones recopiladas						
Análisis de data						
Elaboración y entrega de reporte final						

V. RESULTADOS

Recursos para la Prevención Primaria de Cáncer (ver tabla 3).

En relación al cumplimiento de actividades de prevención primaria de cáncer, este recurso solo es manejado de manera continua y programada en el seno del PELDCC. Desde los hospitales pertenecientes al sector público, no se dispone de los recursos relativos a prevención primaria de cáncer.

A pesar de que estas acciones no son atribuibles a la gestión del Hospital Militar Dr. Ramón de Lara, se obtuvo información no verificada de que en esta institución se dispone de la participación de un grupo de la sociedad civil (Comité de Esposas de Oficiales) que ejecuta actividades de promoción de prevención de cáncer.

Tabla 3. Información consolidada sobre disponibilidad de recursos de prevención primaria de cáncer.

Recursos específicos	Programas u hospitales monográficos en manejo de cáncer. Sector privado sin fines de lucro.			Hospitales Públicos pertenecientes la Región 0 de Salud				
	PELDCC	IOHP	HORC	HIRRC	HLEA	HMDRL	HMNSLA	HMSLM
Material escrito	■	■	■	■	■	■	■	■
Charlas	■	■	■	■	■	■	■	■
Talleres	■	■	■	■	■	■	■	■
Visitas domiciliarias	■	■	■	■	■	■	■	■
Presencia en medios de comunicación masiva	■	■	■	■	■	■	■	■

■ Leyenda: Recurso Disponible

Recursos para la prevención y/o detección oportuna de cáncer.

A pesar de no haber Registros Poblacionales de Cáncer en el país, ya ha sido citada la evidencia de que la problemática de esta enfermedad en la Rep. Dominicana está principalmente condicionada por los casos de cáncer cervicouterino, de mama y próstata, lo que justifica que las informaciones levantadas en relación a la prevención y detección oportuna de cáncer se hayan centrado en estas tres patologías, además de que las tres disponen de herramientas de tamizaje y/o evaluaciones clínicas específicas que así lo permiten.

Por su naturaleza de ser un hospital monográfico al área de Pediatría, el levantamiento de informaciones relativas a prevención y detección oportuna de cáncer no aplicaba al Hospital Infantil Dr. Robert Read Cabral, por tanto los análisis presentados a continuación en este respecto, no incluyen este hospital. De manera similar, el PELDCC está enfocado al cáncer cervicouterino, por tanto solo bajo los recursos de prevención y detección oportuna de esa patología aplicaba el levantamiento de informaciones ejecutado; excepto algunas actividades puntuales de detección oportuna de cáncer de próstata, que serán analizadas bajo ese acápite.

Cáncer Cervicouterino. (ver tabla 4)

Tabla 4. Información consolidada sobre disponibilidad de recursos de prevención y detección oportuna de cáncer cervicouterino.

Recursos específicos	Programas u hospitales monográficos en manejo de cáncer. Sector privado sin fines de lucro.			Hospitales Públicos pertenecientes a Región 0 de Salud			
	PELDCC	IOHP	HORC	HLEA	HMDRL	HMNSLA	HMSLM
Oferta tamizaje con PAP							
Laboratorio de Citología propio							
Registro del tamizaje							
Servicio de patología de cuello							
Recursos para tratamiento lesiones cervicales preinvasivas							
Laboratorio de Anatomía Patológica propio							
Seguimiento de casos con cáncer cervicouterino confirmado							
Tratamiento cáncer cervicouterino, estadios tempranos							
Tratamiento cáncer cervicouterino, estadios avanzados							

 Leyenda: Recurso Disponible

Pudo ser verificado que la totalidad de las instituciones visitadas disponen del recurso del tamizaje con prueba de Papanicolaou, en todas excepto el PELDCC lo ejecutan de manera oportunista, es decir fuera del marco de un programa. Solo el tamizaje ejecutado en el PELDCC dispone de las estructuras básicas para considerarlo como parte de un programa de prevención y detección oportuna de cáncer cervicouterino, a saber:

- Población diana identificada
- Cumplimiento de un plan de promoción de la prueba a través de actividades de prevención primaria
- Disponibilidad de herramientas que permiten la medición de la cobertura de la población diana que se realiza la prueba.
- Garantía de cumplimiento de controles de calidad interno y externo del procesamiento citológico.
- Seguimiento de los casos detectados con sospecha de patología cervical pre o invasiva.

Hay garantía de acceso al procesamiento citológico de las muestras de PAP, por la disponibilidad de laboratorio de citología propio de cada uno de los hospitales visitados, excepto en el Hospital Luis E. Aybar, desde donde se remiten las muestras de citología a otro hospital público de la misma provincia, geográficamente ubicado contiguo al mismo (Hospital de Gastroenterología). El tiempo de espera para devolución de resultados de es un mínimo de 7 y máximo de 21 días.

Como anotación relevante mencionamos que solo el laboratorio de citología del PELDCC dispone de una base de datos electrónica donde se registran los datos de las muestras citológicas procesadas y de la que se puede obtener como producto un reporte citológico automatizado. El laboratorio de citología del Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter está en proceso de implementación de la misma base de datos del PELDCC. En los laboratorios de citología de los Hospitales Luis E. Aybar, Maternidad Nuestra Señora de La Altagracia, San Lorenzo de Los Mina y Oncológico Regional del Cibao, se asientan registros manuales de las muestras citológicas reportadas, que permiten identificar el número de muestras procesadas pero de los que se dificulta extraer informaciones sobre los reportes positivos utilizable tanto para fines estadísticos como para otras mediciones.

Se ha mantenido la continuidad de los servicios de toma y procesamiento de muestras de Papanicolaou en todas las instituciones visitadas.

La prevención o detección oportuna del cáncer cervicouterino depende de la garantía de respuesta frente a los reportes citológicos positivos para patología cervical preinvasiva o sospecha de cáncer invasor resultantes del tamizaje, con la corroboración histopatológica de las lesiones (con o sin colposcopia, según criterios clínicos establecidos). A su vez, esta respuesta es verificable a través de la posibilidad de contacto de las usuarias del tamizaje y la accesibilidad a servicios que ofrezcan atenciones de patología cervical.

De todas las instituciones visitadas, solo el PELDCC dispone de procedimientos establecidos para el seguimiento de las usuarias con reportes de PAP positivos, con la disponibilidad de recursos de tecnología de información que facilitan datos para el contacto de las mismas, de estrategia de seguimiento establecida a través del contacto telefónico y de personal asignado para el cumplimiento y registro de estas funciones. Un mecanismo similar de seguimiento está propuesto para implementación en el marco del servicio de la Clínica de la Mujer del Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter, trámite no concluido.

El acceso a servicios de ofrecen evaluaciones de patología cervical, se tiene disponible en todos excepto dos de las instituciones que ofrecen tamizaje (Hospital Dr. Ramón de Lara y PELDCC). En ambos casos, la institución hacia donde son referidas las mujeres con reportes citológicos positivos es hacia el Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

El acceso a servicios de patología cervical del Hospital Oncológico Regional del Cibao, Luis E. Aybar, Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia y San Lorenzo de los Mina, se concentran en la tanda matutina y a 2-3 días por semana. Solo el IOHP dispone de oferta de este servicio los 5 días laborables de la semana y en tandas matutina/vespertina. Ninguna de las instituciones ofrece seguimiento de verificación de la continuidad de la atención de los casos positivos para cáncer cervical.

Cada uno de los servicios previamente descritos ofrece tratamiento para patología cervical preinvasiva, en las modalidades de conización cervical por ASA y quirúrgica, excepto en el Hospital Oncológico Regional del Cibao donde solo se ofrece la quirúrgica. Ninguna de las instituciones ofrece tratamiento con la utilización de crioterapia u otra modalidad terapéutica. El acceso de la oferta de estos tratamientos está disponible de 1 a 2 días por semana y mayormente en tanda matutina; excepto en el IOHP, con oferta diaria en tandas matutina/vespertina y Hospital Maternidad Nuestra Señora de La Altagracia, con oferta de dos días en tandas matutina/vespertina.

En todas las instituciones, el personal médico a cargo de la evaluación y manejo de patología cervical preinvasiva es especializado en Ginecología-Obstetricia, Ginecología Oncológica o en entrenamiento de una u otra disciplina.



Todos los hospitales disponen de laboratorio de Anatomía Patológica propio, excepto el caso del HLEA. Ninguno de los laboratorios dispone de registros automatizados de las muestras procesadas histopatológicamente, sí de registros manuales, que demostraron no ser suficientes para garantizar la identificación oportuna de reportes positivos para cáncer cervicouterino y el seguimiento de las personas afectadas, aunque sea desde otra dependencia de atención.

En el Hospital Luis E. Aybar, Maternidad San Lorenzo de los Mina y Maternidad Nuestra Señora de La Altagracia disponen de oferta de manejo de cáncer cervical invasor en estadios tempranos. Todos los casos detectados en el Hospital Militar Dr. Ramón de Lara son referidos al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter. El Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter y Hospital Oncológico Regional del Cibao ofrecen manejo de cáncer cervicouterino en todos sus estadios.

Cáncer de mama (ver tabla 5)

Tabla 5. Información consolidada sobre disponibilidad de recursos de detección oportuna de cáncer de mama

Recursos específicos	Programas u hospitales monográficos en manejo de cáncer. Sector privado sin fines de lucro.			Hospitales Públicos pertenecientes a Región 0 de Salud			
	PELDCC	IOHP	HORC	HLEA	HMDRL	HMNSLA	HMSLM
Oferta tamizaje con mamografía							
Registro del tamizaje							
Servicio de patología de mama							
Toma de muestra para biopsia de mama							
Laboratorio de Anatomía Patológica propio							
Seguimiento de casos con cáncer de mama confirmado							
Tratamiento cáncer de mama, estadios tempranos							
Tratamiento cáncer de mama, estadios avanzados							

 Leyenda: Recurso Disponible
 Leyenda: Recurso disponible por gestión no institucional.

En todas las instituciones hospitalarias visitadas, excepto el Hospital Luis E. Aybar, se dispone de servicio de mamografía. Vale resaltar la participación del Programa de Ayuda del Despacho de la Primera Dama en el soporte de estos servicios, excepto para el Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

El acceso al servicio está disponible 5 días a la semana y en tandas matutina/vespertina en el IOHP y el Instituto Oncológico Regional del Cibao. En los hospitales públicos, existe una oferta mínima de dos días y máxima de 5 días, mayormente en tanda matutina. El tiempo de espera para la entrega de los reportes mamográficos es entre 3 y 7 días máximo.

Ha habido interrupción reciente de la continuidad de estos servicios en el IOHP y Hospital Maternidad San Lorenzo de Los Mina, en ambos por avería de los equipos.

Existe registro de estudios realizados y mecanismos de seguimiento de mujeres mamografías positivas únicamente en los servicios que cuentan con el apoyo del Programa de Ayuda del Despacho de la Primera Dama, como parte de la gestión del mismo, no del hospital correspondiente. Los registros de mamografías realizadas en el IOHP están incompletos.

Todas las instituciones disponen de servicios de patología mamaria, incluyendo el Hospital Militar Dr. Ramón de Lara, donde son recibidas las usuarias con reportes mamográficos sospechosos de patología. Tanto el IOHP como el IORC ofertan este servicio, 5 días a la semana, en tanda matutina y vespertina solo el primero. La oferta del servicio en los hospitales públicos es muy variada, desde uno a cuatro días en tanda matutina. Llama la atención el Hospital Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia, hospital público con mayor oferta de realización de mamografías y menor en el servicio de patología mamaria.

En todos los casos, los/las prestadores/as del servicio se especializan en alguna de las disciplinas oncológicas, en Mastología y Cirugía General, excepto en el HIRC donde está a cargo de una Médica General. 4 de los 6 servicios verificados dispone de registros de las atenciones prestadas.

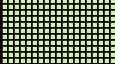
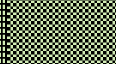
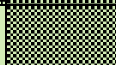
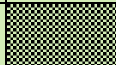
En todos los servicios de patología mamaria se toman biopsias mamarias diferidas por cirugía abierta, con trucut y sonodirigidas, excepto en el Hospital Luis E. Aybar donde solo se realizan quirúrgicas a cielo abierto. Las biopsias mamarias, en todos los hospitales públicos y el IORC se realizan de 1 a 3 días por semana, solo en horario matutino. En el IOHP, las biopsias quirúrgicas se realizan 5 días por semana en tanda matutina y un día por semana en tanda matutina las sonodirigidas.



Los casos detectados con cáncer de mama en el Hospital Militar Dr. Ramón de Lara son referidos al IOHP. Todos los demás hospitales manejan estos casos parcialmente, ya que ofrecen los tratamientos quirúrgicos y sistémicos (quimioterapia, hormonas y biológicos). Para la radioterapia los refieren al IOHP, al IORC o a los centros privados.

Las muestras de biopsias de cérvix y mama son procesadas en laboratorios de anatomía patológica de la misma institución, excepto el Hospital Luis E. Aybar, donde se remiten al Hospital de Gastroenterología. El tiempo de espera para devolución de los resultados histopatológicos es de un mínimo de 7 días y máximo de 21 días. Las muestras de biopsias sonodirigidas del HMNSLA son procesadas en laboratorio extrainstitucional privado de la misma provincia.

Cáncer próstata (ver tabla 6)

Tabla 6. Información consolidada sobre disponibilidad de recursos detección oportuna de cáncer de próstata.

Recursos específicos	Programas u hospitales monográficos en manejo de cáncer. Sector privado sin fines de lucro.			Hospitales Públicos pertenecientes a Región 0 de Salud	
	PELDCC	IOHP	HORC	HLEA	HMDRL
Servicio con atenciones dirigidas a la detección temprana de cáncer de próstata					
Registro de atenciones					
Seguimiento de casos sospechosos de cáncer de próstata					
Laboratorio Clínico propio que realiza determinación de PSA					

 Leyenda: Recurso Disponible
 Leyenda: Actividad itinerante

En este caso, el levantamiento de informaciones solo aplicaba al IOHP, HORC, HLEA, HMRL. Al momento del proceso de análisis de estas informaciones se puso en evidencia que el levantamiento de las mismas no incluyó verificar la disponibilidad de servicios de toma de muestras para biopsia prostática.

Solo el IOHP dispone de un servicio específicamente dirigido a la detección oportuna de cáncer de próstata, implementado a partir del mes de febrero del año en curso. Las atenciones están a cargo de un especialista en Urología y son ofrecidas dos días a la semana en tanda vespertina.

El HLEA y HMRL disponen de servicios de Urología, pero con un enfoque general a este tipo de atención, no dirigidos particularmente a la detección oportuna, lo que se ejecuta conjuntamente en el marco de la consulta. Siendo así, las informaciones recopiladas no han de ser atribuibles a este móvil. En los laboratorios clínicos de ninguno de los dos hospitales se ofrece la determinación de PSA y para estos fines los usuarios no son referidos a un laboratorio clínico particular.

Los casos de cáncer de próstata detectados en el HLEA son manejados intrainstitucionalmente, los del HMRL son referidos al IOHP.

EL HORC ni dispone de ningún tipo de recurso dirigido a la detección oportuna de cáncer de próstata.

En este espacio señalamos que durante el año 2010 y solo como respuesta a la solicitud del servicio de parte de la Fundación Falconbridge Dominicana, el PELDCC ejecutó tres jornadas

comunitarias de detección oportuna de cáncer de próstata, en localidades rurales de la provincia de Monseñor Nouel. Se anotaron experiencias positivas relativas a la participación progresiva de la población convocada, la posibilidad de oferta de evaluación in situ completa y el índice de detecciones reportados. Tomando esta experiencia, se ha considerado la elaboración de un proyecto piloto en el que se programen este tipo de actividades de manera regular, previa selección de una comunidad diana, con el objeto final de establecer las bases de lo que podría ser considerado un programa de prevención primaria y detección oportuna de cáncer de próstata.

Recursos para diagnóstico y tratamiento de cáncer. (ver tabla 7)

Solo queda excluido el PELDCC del levantamiento de informaciones relativas a diagnóstico y tratamiento de cáncer, por las mismas justificaciones presentadas previamente en este informe.

Tabla 7. Información consolidada sobre disponibilidad de recursos de diagnóstico y tratamiento de cáncer.

Recursos específicos	Hospitales monográficos en manejo de cáncer. Sector privado sin fines de lucro.		Hospitales Públicos pertenecientes a Región 0 de Salud				
	IOHP	HORC	HIRRC	HLEA	HMDRL	HMNSLA	HMSLM
Cirugía Oncológica							
Radioterapia							
Quimioterapia							
Medicina Nuclear							

 Leyenda: Recurso Disponible

Cirugía

Todos los hospitales visitados disponen de instalaciones para realización de cirugía mayor, con acceso a programación de cirugías oncológicas durante un mínimo de un día a un máximo de 5 días a la semana, todas en horario matutino.

En todos los casos, las cirugías oncológicas son realizadas por personal médico especializado en Cirugía o Ginecología Oncológica, Cirugía General, Cirugía Pediátrica (en Hospital Infantil Dr. Robert Read Cabral) y Urología.

Radioterapia

Este recurso solo está disponible en las instituciones privadas sin fines de lucro. La tecnología para Radioterapia externa y Braquiterapia de baja tasa están disponibles en ambas. La Braquiterapia de alta tasa, es un recurso solo disponible en el IOHP.

Todos los tratamientos radioterapéuticos son ofrecidos por personal médico especializado en Radioncología.

En el año 2004, Zubizarreta y colaboradores, publican los resultados de su estudio de revisión de los recursos de radioterapia disponibles en América Latina, donde se analizan los mismos y establece una categorización por niveles de los países evaluados, según los recursos presentes. Los recursos tomados en cuenta para esta categorización son la teleterapia, braquiterapia, planificación, inmovilización, profesionales especializados en Radioncología y Física Médica, simulación, radioterapia de intensidad modulada, entre otros¹⁰.

El levantamiento de las informaciones del estudio actual no incluyó estos parámetros, lo que podría ser considerado durante la ampliación del alcance del mismo, sobre todo, cuando se incluya el sector privado de salud, donde se conoce existen varios centros de salud, monográficos en la oferta de Radioterapia.

Quimioterapia

En todas las instituciones, excepto el HMSLM, existe la oferta de tratamiento con quimioterapia, a cargo de personal especializado en Oncología Médica. La falta de este recurso en el HMSLM no permite garantizar la continuidad de la atención de los casos oncológicos cuyo tratamiento se inicia en la institución.

A pesar de que se refiere el conocimiento y cumplimiento de los protocolos establecidos para la oferta de tratamiento quimioterapéutico, la existencia e implementación formal de los mismos y solo para algunas patologías oncológicas, está presente solo en tres de las instituciones visitadas.

Medicina Nuclear

Constituye un recurso no disponible en ninguno de los establecimientos públicos, desde donde refieren hacia el Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

Programas o servicios de Cuidados Paliativos (ver tabla 8)

Tabla 8. Información consolidada sobre disponibilidad de Servicios de Cuidados Paliativos

Recursos específicos	Hospitales monográficos en manejo de cáncer. Sector privado sin fines de lucro.		Hospitales Públicos pertenecientes a Región 0 de Salud				
	IOHP	HORC	HIRRC	HLEA	HMDRL	HMNSLA	HMSLM
Servicios de Cuidados paliativos							
Acceso a drogas opiáceas							

 Leyenda: Recurso Disponible

Solo están disponibles en el IOHP y HORC, siendo ambos servicios receptores de personas usuarias afectadas por cáncer, manejadas intra e extrainstitucionalmente, con mayor acceso en el IOHP donde se ofrecen atenciones 5 días de la semana, en tandas matutina/vespertina y menor en el HORC donde se limita a 3 días a la semana, solo en tanta matutina.

Ambos servicios de cuidados paliativos disponen de un equipo médico especializado multidisciplinario y las atenciones abarcan desde la consulta para el manejo del dolor, visitas domiciliarias, nutrición parenteral y apoyo emocional, estas dos últimas ofrecidas en el HORC.

A través de ambos servicios, sus personas usuarias tienen acceso a recibir tratamiento con drogas opiáceas.

Registro de Cáncer

La disponibilidad de un Registro de Tumores es una de las principales fortalezas de cualquier institución dedicada, de manera monográfica o no, al manejo del cáncer; permitiendo identificar oportuna y sistemáticamente las tendencias del comportamiento de los casos registrados, en términos de su ocurrencia, diagnóstico y estadiaje.

A pesar de que el presente estudio no tiene un alcance de nivel nacional, es conocido que estos dos son los únicos registros de cáncer del país y que este es un recurso ausente en todas las instituciones hospitalarias del sector público.

La tecnología de información disponible para Registro Hospitalario de Tumores del IOHP permite su vinculación a través de redes informáticas que permite mayor grado de automatización y captación de datos. El reporte consolidado de este registro incluye informaciones más detalladas en comparación que el disponible en el HORC, sobre todo por la identificación de la proveniencia geográfica de las personas cuyos casos han sido registrados, algunas informaciones relativas al tratamiento y un estudio particularizado del registro de datos de cáncer cervicouterino y de mama.

Ambos registros, de manera independiente, publican reportes consolidados anuales que son remitidos a la Dirección General de Epidemiología del país.

Otros recursos (ver tabla 9)

Tabla 9. Información consolidada sobre disponibilidad de recursos de investigación, docencia y acuerdos oncológicos

Recursos específicos	Hospitales monográficos en manejo de cáncer. Sector privado sin fines de lucro.		Hospitales Públicos pertenecientes a Región 0 de Salud				
	IOHP	HORC	HIRRC	HLEA	HMDRL	HMNSLA	HMSLM
Docencia en disciplinas oncológicas							
Acuerdos interinstitucionales							
Investigaciones oncológicas							

 Leyenda: Recurso Disponible

Docencia en disciplinas oncológicas

- Cirugía Oncológica y Oncología Médica, solo disponibles en el IOHP.
- Ginecología Oncológica, disponibles en IOHP y HMNSLA
- Radioncología, no disponible en ninguna de las instituciones visitadas.
- Hematología Oncológica, disponible en HIRRC

Entre todas existe un acceso variable a rotaciones clínicas, de personas cursando programas de grado de Medicina o de postgrado en las áreas de Medicina Interna, Cirugía, Ginecología/Obstetricia y Medicina Familiar.

Acuerdos Interinstitucionales dirigidos a la prevención, diagnóstico, tratamiento y/o paliación de cáncer.

Solo el IOHP dispone de acuerdos formal e institucionalmente establecidos dirigidos específicamente al componente de tratamiento de cáncer.

Investigaciones Oncológicas

En ninguna de las instituciones visitadas existen proyectos de investigación oncológica en curso.

Personal médico especializado en disciplinas oncológicas

Todas las instituciones hospitalarias visitadas y el PELDCC dispone de por lo menos un/a médico/a subespecializado en alguna disciplina oncológica, entendiéndose por ello que ha cursado con un programa de entrenamiento en Cirugía Oncológica, Ginecología Oncológica, Oncología Médica, Radioncología o Hematología Oncológica. Solo el personal médico que labora en las instituciones monográficas en manejo de cáncer se ha contabilizado como recurso oncológico; al igual que los/as subespecialistas de las instituciones hospitalarias públicas que solo ofrecen atenciones relativas a la Oncología.

Considerando que entre todas las instituciones pertenecientes a la provincia de Santo Domingo, en cualquiera de sus municipios, el mismo personal médico especializado puede estar integrado a una o más de las instituciones visitadas, el análisis de esta información es planteado en término de las plazas laborales asignadas a este tipo de personal.

Entre las instituciones visitadas, existe un total de 86 plazas laborales ocupadas por personal médico subespecializado en alguna disciplina oncológica de las previamente citadas y con la inclusión de Hematología. El 69% de las plazas laborales ocupadas por personal médico especializado en disciplinas oncológicas está concentrado entre el IOHP y el HORC.

Costos y financiación

El PELDCC opera sobre la base de un presupuesto propio preestablecido para la ejecución de sus actividades y el mismo es aporte de la Liga Dominicana Contra el Cáncer, Inc.

En base a las informaciones recopiladas, solo puede afirmarse que todas las instituciones visitadas están afiliadas al régimen subsidiado del Seguro Nacional de Salud, pudiendo esto representar alguna garantía de accesibilidad para recibir las atenciones de manejo oncológico a la población cubierta por esta. En el caso de las instituciones privadas sin fines de lucro se verificó la presencia de programas específicos dirigidos a facilitar el acceso a tratamiento y otras facilidades para personas afectadas por cáncer.

VI. CONCLUSIONES

Generales

El objetivo dirigido al levantamiento de informaciones sobre los recursos oncológicos disponibles en las instituciones hospitalarias visitadas fue totalmente cumplido, en sus componentes de: Programas y acciones de prevención primaria de cáncer, programas y/o servicios de prevención y detección oportuna de cáncer cervicouterino, programas y/o servicios de detección oportuna de cáncer de mama, programas y/o servicios de detección oportuna de cáncer de próstata, recursos para diagnóstico y manejo de cáncer, programas y/o servicios de cuidados paliativos, personal médico especializado en áreas oncológicas, registro de cáncer y otros recursos.

Las informaciones y verificaciones de disponibilidad de recursos permitió la actualización de la data previamente disponible del Programa de Educación y Detección Temprana de Cáncer

Cervicouterino (PELDCC) de la Liga Dominicana Contra el Cáncer, del Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter y del Hospital Oncológico Regional del Cibao.

Este estudio representa un piloto a partir de cual se impulse una investigación basada en los mismos objetivos, pero con un alcance nacional. La metodología aplicada ha quedado validada, reconociendo la identificación de oportunidades de mejora a ser resueltas en los contenidos del instrumento de recolección de datos, sobre todo relativas a la inclusión de informaciones en los recursos de detección temprana de cáncer de próstata, crear acápite informativos relativos a los Laboratorios de Citología y Anatomía Patológica, aumento de los parámetros a valorar sobre los recursos de Radioterapia, incluir la verificación de acceso a estudios de inmunohistoquímica y ganglio centinela, entre otros.

Se intentó recopilar datos sobre la producción anual de los servicios evaluados, no siempre disponibles por las deficiencias de registro estadístico de producción, evidentes en todas las instituciones hospitalarias visitadas. En adición, valoramos que esta información de manera aislada no permite hacer análisis de cobertura de la demanda de atención de las personas usuarias ni otras inferencias. En base a lo anterior, consideramos debe ser sustituida o complementada la recopilación de data estadística relativa la producción de cada uno de los servicios por la capacidad de oferta de atenciones por una unidad de tiempo determinada.

Prevención Primaria de Cáncer

La prevención primaria del cáncer es un recurso inexistente en el marco de las ejecuciones cumplidas en todos los hospitales visitados; aun dirigida a la población de personas usuarias externas atendidas en los mismos. Los recursos de prevención primaria de cáncer cervicouterino, desde el Programa de Educación y Detección Precoz de Cáncer Cervicouterino; presentan debilidades de registro y no se tienen establecidos indicadores que permitan medir el impacto de las acciones cumplidas.

Prevención y/o Detección Oportuna de Cáncer

El tamizaje con pruebas de Papanicolaou ejecutado a nivel hospitalario es de tipo oportunista, lo que impide la medición de coberturas de la población vulnerable para cáncer cervicouterino y, según afirmaciones publicadas por la Organización Mundial de la Salud, frecuentemente deficiente en la garantía de la calidad del mismo¹¹. En todos los centros hospitalarios existen debilidades de respuesta a los resultados del tamizaje, tanto por el no establecimiento de mecanismo de seguimiento de casos como oferta probablemente deficiente de servicio de patología cervical.

Los servicios de realización de mamografía y atención a patología mamaria están disponibles en todas las instituciones, incluyendo la toma de muestras de biopsias de mama. Es necesario establecer los indicadores que permitan medir la cobertura de realización de la mamografía en la población vulnerable a cáncer de mama, la capacidad de respuesta ante la demanda de servicios de patología mamaria resultante del tamizaje con mamografía y de seguimiento de los casos detectados.

La oferta de servicios dirigidos a la detección oportuna de cáncer de próstata es inexistente en todas las instituciones del sector público y muy limitada en el Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

Recursos de diagnóstico, tratamiento y paliación de cáncer

Los servicios de Citología y Anatomía Patológica están disponibles o accesibles en la totalidad de las instituciones visitadas, pero ninguno de estos dispone de recursos de tecnología de la información que posibilite el acceso a las informaciones requeridas por un Registro de Cáncer, si proyectamos la implementación del mismo con un alcance metropolitano.

Hay garantía de acceso a procedimientos quirúrgicos oncológicos en todas las instituciones hospitalarias visitadas; sin embargo, lo demás recursos requeridos para el tratamiento de cáncer disponibles en el sector público son deficientes y solo garantizan el manejo integral de casos de cáncer en estadios tempranos.

Los recursos de servicios dirigidos a cuidados paliativos a personas afectadas con cáncer solo están disponibles en el sector privado sin fines de lucro visitadas.

Registros de Cáncer

Los recursos de Registro de Cáncer solo están disponibles en el sector privado sin fines de lucro, solo de naturaleza hospitalaria.

Personal médico especializado en disciplinas Oncológicas

Existen varios programas docentes de subespecialidades oncológicas, tanto en el sector privado como en el público, sin embargo no se ha identificado un registro formal que especifique el personal médico entrenado en el país estas disciplinas. Se puso en evidencia cierta concentración de la disponibilidad de médicos/as especialistas en áreas oncológicas en el sector privado sin fines de lucro.

La Sociedad Dominicana de Oncología y Hematología dispone de un listado de su membresía, representada por médicos y médicas especialistas en alguna área de la Oncología, que a pesar de no representar el 100% de los y las especialistas en Oncología del país, podría servir de insumo para hacer estimaciones y obtención de mayores informaciones sobre los mismos.

Otros recursos

El Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter es la única institución en la que se encuentran operativos acuerdos interinstitucionales formales, todos dirigidos a facilitar el acceso al tratamiento de cáncer.

Se ha identificado que la gestión de algunos programas de la sociedad civil o gubernamental, tales como el Programa de Ayuda del Despacho de la Primera Dama, tienen un impacto positivo sobre algunos aspectos organizacionales y asistenciales de algunos servicios oncológicos; cuyas características operativas, alcance y continuidad deberían ser reconocidos como otros tipos de recursos oncológicos.

Costos y financiación

Las informaciones recopiladas bajo este acápite no son suficientes para realización una valoración de la inversión presupuestaria, dirigida al manejo de cáncer, que se ejecuta en las instituciones visitadas.

Todas las instituciones visitadas están afiliadas al régimen subsidiado del Seguro Nacional de Salud. El Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter es la institución afiliada a un mayor número de aseguradoras de riesgo de salud.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se propone la continuación de este estudio, con una cobertura de alcance nacional, que incluya los sectores públicos, una muestra de los privados en los que se reconozca la disponibilidad de oferta de servicios oncológicos y los programa de apoyo existentes que tengan evidencia de un impacto positivo sobre el manejo de algún recurso oncológico, como el caso del Programa de Ayuda del Despacho de la Primera Dama. De igual manera, se recomienda que a partir del análisis y conclusiones previas, se hagan

las inclusiones requeridas para ampliar y mejorar el instrumento de recolección de datos.

2. Promover el establecimiento de programas con una estructura estratégica, dirigidos a la prevención y detección oportuna de cáncer cervicouterino, mama y próstata, con acciones impulsadas desde el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social; pudiendo tomar como modelo las experiencias de las ejecuciones del Programa de Educación y Detección Temprana de Cáncer Cervicouterino, de la Liga Dominicana Contra el Cáncer.
3. Se considera pertinente la realización de evaluaciones individuales de cada uno de los servicios dirigidos a la prevención, detección oportuna, tratamiento y paliación de cáncer, a partir de las que se identifiquen oportunidades de mejora estructurales, organizacionales y asistenciales, que permitan el desarrollo y fortalecimiento de los mismos.
4. Resulta evidente la necesidad de un plan de implementación de servicios de cuidados paliativos, que garanticen un manejo integral y la mejoría de la calidad de vida de las personas afectadas y tratadas por cáncer en las instituciones del sector público.
5. Insistir en la implementación de Registros de Cáncer de naturaleza metropolitana, en una primera etapa, con proyecciones de alcanzar disponer de un Registro Nacional de Cáncer.
6. A partir de contar con un inventario completo de los recursos oncológicos disponibles en el país, se sugiere establecer las acciones prioritarias a ser cumplidas con el marco de un Plan Nacional de Control de Cáncer.

VIII. BIBLIOGRAFIA

01. Organización Mundial de la Salud. Programas Nacionales de Control de Cáncer: Políticas y pautas para la gestión. Washington, D.C.: OPS, 2004.
02. Unión Internacional Contra el Cáncer. Prevención del Cáncer: Estrategias basadas en la evidencia. Ginebra, 2006. 267 p.
03. Dirección General de Epidemiología. Indicadores Básicos de Salud 2008. Disponible en línea a través del enlace: <http://www.sespasdigepi.gob.do/ASIS/IndicadoresdeSalud2008.pdf>

04. Dirección General de Epidemiología. Indicadores Básicos de Salud 2009. Disponible en línea a través del enlace: <http://www.sespasdigepi.gob.do/ASIS/INCBAS/IndicadoresSalud2009.pdf>
05. Dirección General de Epidemiología. Indicadores Básicos de Salud 2010. Disponible en línea a través del enlace: <http://www.sespasdigepi.gob.do/ASIS/INCBAS/IndicadoresSalud2010.pdf>
06. Organización Panamericana de la Salud. Salud de las Américas. Volumen II. Paho: Washington, 2007. p: 665-678. Disponible en línea a través del enlace: <http://www.paho.org/hia/home.html>
07. Liga Dominicana Contra el Cáncer, Inc. Registro Hospitalario de Tumores: Estadísticas desde 1998 hasta 2009. Santo Domingo, D.N. 2011. Disponible en línea a través del enlace: <http://iohp.org/IOHP.php?m=6>
08. Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social. Plan decenal de salud 2006-2015. Disponible en línea a través del enlace: <http://www.salud.gob.do/download/docs/Acuerdos/PlanDesPrimParte.pdf>
09. Camacho, Rolando. Preliminary impACT report for a National Cancer Control Programme. Integrated Missions of PACT. Ginebra, 2009. Disponible como anexo 3.
10. Zubizarreta, Eduardo; Poitevin, Adela; Levin, Victor. Radiotherapy resources in Latin America: A survey by the International Atomic Energy Agency (IAEA). Radiother and Onc; 73 (2004) 97-100.
11. Germar, MJV. Intervenciones dirigidas a mujeres para alentar la captación en el tamizaje cervical. La Biblioteca de Salud Reproductiva de la OMS; Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2007. Disponible en la línea a través del enlace: <http://apps.who.int/rhl/gynaecology/cancer/mjgcom/es/index.html>

IX. ANEXOS

Anexo 1. Carta de autorización para la realización de la investigación de parte del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA

Dirección de Desarrollo y Fortalecimiento de los Servicios Regionales de Salud
"Año por la Transparencia y el Fortalecimiento Institucional"

DDF-SRS-347

Santo Domingo, R.D.
12 de julio del 2011.-

Señores:

Sector Público e Instituciones líderes en el Área Contra el Cáncer
Su despacho.-

Distinguidos señores:

Cortésmente me dirijo a usted, para presentarle a la **Dra. Natalia Frías**, Médico Oncólogo, la cual estará levantando información en dichos centros para elaborar un Diagnostico Institucional sobre Oferta de servicios de Cáncer en República Dominicana.

Pedimos toda la colaboración y apoyo, para la Dra. Fria.

Con sentimientos cordiales, se despide,

Atentamente,

Dr. Nelson A. Rodríguez Monegro
Viceministro de Salud

Director de la Dirección de Desarrollo y Fortalecimiento de los SRS



NRM/cm

Anexo 2. Cuestionario de recolección de datos

RECURSOS PARA PREVENCIÓN, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y PALIACIÓN DE
CÁNCER EN CENTROS DE SALUD DE LA REGION 0

Número de cuestionario

I. IDENTIFICACION

Nombre del centro de salud: _____ <input type="text"/> <input type="text"/>		
Provincia.....	Distrito Nacional.....	01
	Santo Domingo.....	32
	Monte Plata.....	29
Municipio.....	Santo Domingo de Guzman.....	0101
	Santo Domingo Este.....	3201
	Santo Domingo Oeste.....	3202
	Santo Domingo Norte.....	3203
	Boca Chica.....	3204
	San Antonio Guerra.....	3205
	Los Alcarrizos.....	3206
	Pedro Brand.....	3207
	Monte Plata.....	2901
	Bayaguana.....	2902
	Sabana Grande de Boyá.....	2903
	Yamasá.....	2904
	Peralvillo.....	2905
Tipo de centro de salud.....	A. Público.....	1
	Privado.....	2
	B. Ambulatorio.....	1
	Con camas para hospitalización.	2
Nombre de la persona entrevistada: _____		
Cargo de la persona entrevistada: _____ <input type="text"/> <input type="text"/>		

II. PREVENCIÓN PRIMARIA (EDUCACIÓN)

01	¿Disponen de material educativo <u>escrito</u> sobre prevención de cáncer?	Si..... No.....	1 2 → Pase a p. 7
02	¿Qué tipo de material educativo <u>escrito</u> tienen disponible en estos momentos? ¿Me lo pueden mostrar por favor?	TIPO DE MATERIALES	DISPONIBLES SI NO OBSERVADOS SI NO
		A.Volantes	1 2 1 2
		B.Brochures	1 2 1 2
		C.Afiches	1 2 1 2
		D.Otro	1 2 1 2
03	¿Sobre cuáles temas son esos materiales? PUEDE MARCAR MAS DE UNA OPCION	Autoexamen de mamas..... Promoción del PAP..... Otro_____	A B C
		Especifique	
04	¿Cómo distribuyen esos materiales? PREGUNTAR POR CADA TIPO DE MATERIAL		
		Volantes	Brochures
		Afiches	Otro_____
	A. Lo entregan en las charlas	1	1
	B. Lo colocan en consultorios	2	2
	C. Lo colocan en la pared de la sala de espera del centro	3	3
	D. Cara a Cara en las calles	4	4
	E. Casa por casa	5	5
	F. En colegios	6	6
	G. En universidades	7	7
	H. Otra_____	8	8
05	¿Con qué frecuencia distribuyen esos materiales educativos escritos?		
	FRECUENCIA	Volantes	Brochures
		Afiches	Otro_____
	2-3 veces por semana.....	1	1
	Semanal.....	2	2
	Quincenal.....	3	3
	Mensual.....	4	4
	Ocasionalmente.....	5	5
06	¿Podría decirme la cantidad de material educativo escrito distribuido el año pasado (2010)? PREGUNTAR POR CADA TIPO DE MATERIAL	No tiene registros.....1	
		TIPO DE MATERIAL	CANTIDAD
		Volantes	
		Brochures	
		Afiches	
		Otro_____	

07	¿Cuáles tipos de actividades para la prevención de cáncer realizan en este centro de salud?		Ninguna.....			1 → PASE A P.12	
			Charlas.....			A	
			Talleres.....			B	
			Operativos comunitarios...			C	
			Otros_____			D	
08	¿Con qué frecuencia realizan actividades sobre prevención de cáncer? PREGUNTAR PARA CADA TIPO DE ACTIVIDAD						
	TIPO DE ACTIVIDAD	2-3 veces por semana	Semanal	Quincenal	Mensual	Ocasionalmente	
	A. Charlas	1	2	3	4	5	
	B. Talleres	1	2	3	4	5	
	C. Operativos comunitarios	1	2	3	4	5	
D. Otros:_____	1	2	3	4	5		
09	¿Dónde realizan ustedes las actividades sobre prevención de cáncer? PUEDA MARCAR MAS DE UNA OPCION						
	TIPO DE ACTIVIDAD	Sala de espera del centro	Centros educativos	Comunidades /Clubes	Otros_____		
	A. Charlas	A	B	C	D		
	B. Talleres	A	B	C	D		
	C. Operativos comunitarios	A	B	C	D		
D. Otros:_____	A	B	C	D			
10	¿Quién realiza las charlas, talleres u otra actividad sobre prevención de cáncer? SI MAS DE UNA PERSONA, PREGUNTAR QUIEN LAS REALIZA LA MAYORIA DE LAS VECES						
	TIPO DE ACTIVIDAD	Trabajadora Social	Educador para la salud	Encargada del programa de CA	Gineco-obstetras	Medicos generales	Otro_____
	A. Charlas	1	2	3	4	5	6
	B. Talleres	1	2	3	4	5	6
	C. Operativos comunitarios	1	2	3	4	5	6
D. Otros:_____	1	2	3	4	5	6	
11	Durante el año pasado (2010), ¿Cuántas actividades sobre prevención de cáncer realizaron en este centro de salud y cuántas personas asistieron?						
	TIPO DE ACTIVIDADES		No tienen registros.....1				
			CANTIDAD REALIZADAS		CANTIDAD DE PERSONAS		
	A. Charlas.....						
	B. Talleres.....						
C. Operativos comunitarios							
D. Otros:_____							
12	¿Realizan en este centro de salud visitas domiciliarias para proveer información sobre		Si.....		1		
			No.....		2 → Pase a p. 16		

	prevención de cáncer?																																								
13	¿Con qué frecuencia realizan esas visitas domiciliarias para proveer información sobre prevención de cáncer?	2-3 veces por semana.....	1																																						
		Semanal.....	2																																						
		Quincenal.....	3																																						
		Mensual.....	4																																						
		Ocasionalmente_____	5																																						
14	¿Quién realiza esas visitas domiciliarias para proveer información sobre prevención de cáncer? SI MAS DE UNA PERSONA, PREGUNTAR QUIEN LAS REALIZA LA MAYORIA DE LAS VECES	Trabajadora social.....	1																																						
		Educador para la salud.....	2																																						
		Encargada del programa de CA.	3																																						
		Gineco-obstetras.....	4																																						
		Auxiliar de enfermería.....	5																																						
		Enfermeras.....	6																																						
		Promotoras.....	7																																						
		Supervisor de promotoras.....	8																																						
		Otro_____	9																																						
		Especifique																																							
15	¿Podría decirme cuántas visitas domiciliarias para proveer información sobre prevención de cáncer fueron realizadas por este centro de salud el año pasado (2010)?	No tiene registros.....1																																							
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																																							
16	¿Cuáles medios masivos de comunicación utilizan en este centro de salud para promover la prevención del cáncer? PUEDE MARCAR MAS DE UNA OPCION	Ninguno.....	1	→ Pase a p. 22																																					
		Radio.....	A																																						
		Televisión.....	B																																						
		Periódico.....	C																																						
		Internet.....	D																																						
		Otros_____	E																																						
17	¿Cada qué frecuencia utilizan esos medios de comunicación para promover la prevención del cáncer?																																								
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 100px;"></th> <th style="width: 100px;">2-3 veces por semana</th> <th style="width: 100px;">Semanal</th> <th style="width: 100px;">Quincenal</th> <th style="width: 100px;">Mensual</th> <th style="width: 100px;">Ocasionalmente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. Radio</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>B. Televisión</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>C. Periódico</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>D. Internet</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>E. Otros_____</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </tbody> </table>		2-3 veces por semana	Semanal	Quincenal	Mensual	Ocasionalmente	A. Radio	1	2	3	4	5	B. Televisión	1	2	3	4	5	C. Periódico	1	2	3	4	5	D. Internet	1	2	3	4	5	E. Otros_____	1	2	3	4	5			
	2-3 veces por semana	Semanal	Quincenal	Mensual	Ocasionalmente																																				
A. Radio	1	2	3	4	5																																				
B. Televisión	1	2	3	4	5																																				
C. Periódico	1	2	3	4	5																																				
D. Internet	1	2	3	4	5																																				
E. Otros_____	1	2	3	4	5																																				
18	¿Quiénes participan en las actividades para promover la prevención del cáncer que este centros de salud realiza en medios masivos de comunicación? PUEDE MARCAR MAS DE UNA OPCION	Director del centro.....	A																																						
		Sub-director.....	B																																						
		Jefe de obstetricia.....	C																																						
		Obstetras-Oncólogos.....	D																																						
		Trabajadora social.....	E																																						
		Educador para la salud.....	F																																						
		Encargada del programa de CA.	G																																						
		Gineco-obstetras.....	H																																						
		Auxiliar de enfermería.....	I																																						
		Enfermeras.....	J																																						
		Promotoras.....	K																																						
		Supervisor de promotoras.....	L																																						

		Otro _____	M		
		Especifique			
19	Durante el año pasado (2010), ¿En cuántas actividades en medios masivos para promover la prevención del cáncer participaron ustedes? SI NO TIENEN REGISTROS ANOTE 00 Y PASE A LA PREGUNTA 20	MEDIOS	CANTIDAD PARTICIPACIONES		
		A. Radio			
		B. TV			
		C. Periodico			
		D. Internet			
		E. Otros			
20	¿Cuáles fueron los temas tratados en esas participaciones?				
	TEMAS	RADIO	TV	PERIODICO	INTERNET

III.1 DETECCION OPORTUNA DE CANCER CERVICOUTERINO

21	¿En este centro de salud toman muestras para PAP?	Si..... No.....	1 2 → Pase a p. 31		
22	¿Cuáles días de la semana y en qué horario toman muestras para PAP en este centro de salud? MARQUE CON UNA X LOS DIAS Y HORARIO EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	DIAS	HORARIO		
			Mañana	Tarde	Noche
		Lunes			
		Martes			
		Miércoles			
		Jueves			
	Viernes				
23	¿Dónde procesan ustedes las muestras de PAP?	Laboratorio en este centro.....	1		
		Laboratorio <u>público</u> en la misma provincia.....	2		
		Laboratorio <u>privado</u> en la misma provincia.....	3		
		Laboratorio <u>público</u> en otra provincia.....	4		
		Laboratorio <u>privado</u> en otra provincia.....	5		
24	Desde que toman la muestra ¿En <u>cuántos días</u> entregan ustedes los resultados del PAP a la mujer?	<input type="text"/> <input type="text"/> DIAS			
25	En caso de una citología positiva para cáncer, ¿Qué hacen? Si la Refieren pregunte dónde?	La tratan en el mismo centro.....	1		
		La refieren _____	2		
26	Si una mujer con citología positiva para cáncer no acude a la cita, ¿Qué hacen ustedes?	La llaman por teléfono.....	1		
		La mandan a buscar a su casa....	2		
		Lo notifican a la dirección del centro.....	3		
		Otro _____	4		
		Especifique			

27	Durante los últimos tres meses, ¿dejaron ustedes de tomar muestras de PAP por mas de tres días continuos, debido a falta de insumos?	Si..... No.....	1 2		
28	Durante el año pasado (2010), ¿Cuántas muestras de PAP tomaron ustedes, cuántas citologías positivas para cáncer tuvieron y cuántas mujeres vinieron a recoger los resultados? No tiene registros.....1 → PASE A PREG.31	MESES	MUESTRAS TOMADAS	RESULTADOS ENTREGADOS	CASOS POSITIVOS
		Enero			
		Febrero			
		Marzo			
		Abril			
		Mayo			
		Junio			
		Julio			
		Agosto			
		Septiembre			
		Octubre			
		Noviembre			
		Diciembre			
29	Durante el año pasado (2010) ¿Cuántos resultados de citología positiva para cáncer no fueron recogidos?	<input type="text"/> <input type="text"/>			

III.2 DETECCION OPORTUNA DE CANCER DE MAMA

30	¿En este centro de salud realizan mamografías?	Si..... No.....	1 2 → Pase a p. 39
31	¿Cuáles días de la semana y en qué horario realizan las mamografías? MARQUE CON UNA X LOS DIAS Y HORARIO EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	DIAS	HORARIO Mañana Tarde Noche
		Lunes	
		Martes	
		Miércoles	
		Jueves	
		Viernes	
32	¿En <u>cuántos días</u> entregan ustedes los resultados de la mamografía a la mujer?	<input type="text"/> <input type="text"/> DIAS	
33	En caso de una mamografía sospechosa para cáncer, ¿Qué hacen? Si la Refieren pregunte dónde?	Le toman una muestra para Biopsia..... La refieren.....	1 2
34	Si una mujer con mamografía sospechosa para cáncer no acude a recoger los resultados, ¿Qué hacen ustedes?	La llaman por teléfono..... La mandan a buscar a su casa.... Lo notifican a la dirección del centro..... Otro.....	1 2 3 4
		Especifique	

35	Durante el año pasado (2010), ¿Cuántas mamografías realizaron en este centro de salud, cuántos resultados fueron entregados y cuántas mamografías resultaron sospechosas? No tiene registro.....1 → Pase a preg. 39	MESES	MAMOGRAFÍAS REALIZADAS	RESULTADOS ENTREGADOS	MAMOGRAFÍAS SOSPECHOSAS		
		Enero					
		Febrero					
		Marzo					
		Abril					
		Mayo					
		Junio					
		Julio					
		Agosto					
		Septiembre					
		Octubre					
		Noviembre					
Diciembre							
36	Durante el año pasado (2010) ¿Cuántas mamografías sospechosas o positivas para cáncer no fueron recogidas?	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50px;"></td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> </table>					
PASE A PREGUNTA 40							
37	¿A dónde refieren ustedes las mujeres para un estudio mamográfico?	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> NOMBRE DEL CENTRO					

III.3 DETECCION OPORTUNA DE CANCER DE PROSTATA

38	En este centro de salud ¿Disponen de personal médico que realice evaluación prostática por tacto rectal?	Si.....1 → ¿Cuál es su especialidad? No.....2 → _____ PASE A P. 44			
39	¿Cuáles días de la semana y en qué horario ofrecen ustedes servicio de evaluación prostática por tacto rectal? MARQUE CON UNA X LOS DIAS Y HORARIO EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	DIAS	HORARIO		
			Mañana	Tarde	Noche
		Lunes			
		Martes			
		Miércoles			
		Jueves			
	Viernes				
40	En caso de hallazgos sospechosos en un tacto rectal, ¿Qué hacen? Si la Refieren pregunte dónde?	Le hacen una prueba de PSA Lo refieren _____			1 2

41	Durante el año pasado (2010), ¿Cuántos hombres se realizaron evaluación prostática por tacto rectal y cuántos resultaron con resultados sospechosos para cáncer? No tienen registros.....1→ Pase a preg. 44	MESES	Cantidad hombres evaluados	Cantidad de hombres sospechosos para cáncer	
		Enero			
		Febrero			
		Marzo			
		Abril			
		Mayo			
		Junio			
		Julio			
		Agosto			
		Septiembre			
		Octubre			
		Noviembre			
Diciembre					
42	¿En este centro de salud tienen un laboratorio donde realizan prueba de PSA?	Si..... No.....	1 2 → Pase a p. 48		
43	¿En <u>cuántos días</u> entregan ustedes los resultados de una prueba de PSA ?	<input type="text"/> <input type="text"/> DIAS			
44	Durante el año pasado (2010), ¿Cuántas pruebas de PSA realizaron, cuántos resultados fueron entregados y cuántas hombres resultaron sospechosos para cáncer? No tienen registros→ Pase a preg. 47	MESES	PRUEBAS DE PSA REALIZADAS	RESULTADOS ENTREGADOS	RESULTADOS SOSPECHOSOS
		Enero			
		Febrero			
		Marzo			
		Abril			
		Mayo			
		Junio			
		Julio			
		Agosto			
		Septiembre			
		Octubre			
		Noviembre			
Diciembre					
45	Durante el año pasado (2010), ¿Cuántos hombres sospechosos para cáncer de próstata no fueron a recoger los resultados?	<input type="text"/> <input type="text"/>			
46	Si un hombre con resultado sospechoso para cáncer de próstata no acude a recoger los resultados, ¿Qué hacen ustedes?	La llaman por teléfono..... La mandan a buscar a su casa... Lo notifican a la gerencia del centro..... Otro _____	1 2 3 4	Especifique	

47	Cuando un hombre evaluado por tacto rectal y con prueba de PSA es sospechoso para cáncer de próstata ¿Le toman una muestra para biopsia o lo refieren? SI LO REFIEREN PREGUNTE EL NOMBRE DEL CENTRO DONDE LO REFIEREN	Le toman una muestra para biopsia de próstata..... Lo refieren para una biopsia..... _____	1 2
PASE A PREGUNTA 49			
48	¿A dónde refieren ustedes los hombres sospechosos para cáncer de prostata?	_____	NOMBRE DEL CENTRO

IV. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CANCER

49	¿En este centro de salud realizan <u>colposcopia</u> ?	Si..... No.....	1 2 → Pase a p. 53
50	¿Cuáles días de la semana y en qué horario ofrecen servicios de <u>colposcopia</u> ? MARQUE CON UNA X LOS DIAS Y HORARIO EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	DIAS	HORARIO
			Mañana Tarde Noche
		Lunes	
		Martes	
		Miércoles	
		Jueves	
		Viernes	
51	¿Cuál es la especialidad del personal que realiza las <u>colposcopias</u> ?	Médicos generales..... Gineco-obstetras..... Oncólogos-Obstetras..... Otros_____	1 2 3 4
		Especifique	
52	Durante el año pasado (2010), ¿Cuántas colposcopias realizaron en este centro de salud? SI NO TIENEN REGISTROS MARQUE No tienen registros.....1 → Pase a preg. 54	MESES	CANTIDAD COLPOSCOPIAS REALIZADAS
		Enero	
		Febrero	
		Marzo	
		Abril	
		Mayo	
		Junio	
		Julio	
		Agosto	
		Septiembre	
		Octubre	
		Noviembre	
		Diciembre	
PASE A PREGUNTA 54			
53	¿A dónde refieren ustedes a las mujeres para estudios colposcopicos?	_____	NOMBRE DEL CENTRO

54	¿En este centro de salud toman muestras para <u>biopsia cervical</u> ?	Si..... No.....	1 2 → Pase a p. 62		
55	¿Cuáles días de la semana y en qué horario toman muestras para <u>biopsia cervical</u> en centro de salud? MARQUE CON UNA X LOS DIAS Y HORARIO EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	DIAS	HORARIO Mañana Tarde Noche		
		Lunes			
		Martes			
		Miércoles			
		Jueves			
		Viernes			
56	¿Dónde se procesan las muestras para <u>biopsia cervical</u> ?	Laboratorio en este centro..... Laboratorio <u>público</u> en la misma provincia..... Laboratorio <u>privado</u> en la misma provincia..... Laboratorio <u>público</u> en otra provincia..... Laboratorio <u>privado</u> en otra provincia.....	1 2 3 4 5		
57	Desde que toman la muestra ¿En <u>cuántos días</u> entregan ustedes los resultados de la <u>Biopsia</u> a las mujeres?	<input type="text"/> <input type="text"/> DIAS			
58	En caso de una <u>Biopsia positiva para cáncer</u> , ¿Qué hacen? Si la Refieren pregunte dónde?	La tratan en el mismo centro..... La refieren.....	1 2		
59	Si una mujer con un resultado de biopsia positiva para cáncer no acude a la cita a recoger los resultados, ¿Qué hacen ustedes?	La llaman por teléfono..... La mandan a buscar a su casa.... Lo notifican a la dirección del centro..... Otro.....	1 2 3 4		
60	Durante el año pasado (2010), ¿Cuántas muestras para <u>Biopsias Cervical</u> tomaron ustedes, cuántas resultaron positivas para cáncer y cuántas mujeres vinieron a recoger los resultados? SI NO TIENE REGISTRO MARQUE No tiene registros.....1 → PASE A PREG. 63	MESES	MUESTRAS TOMADAS	RESULTADOS ENTREGADOS	CASOS POSITIVOS
		Enero			
		Febrero			
		Marzo			
		Abril			
		Mayo			
		Junio			
		Julio			
		Agosto			
		Septiembre			
		Octubre			
		Noviembre			
		Diciembre			
61	Durante el año pasado (2010), ¿Cuántas mujeres con resultados de biopsias positivas para cáncer cervical no regresaron a recoger los resultados?	<input type="text"/> <input type="text"/>			

PASE A PREGUNTA 63

62	¿A dónde refieren ustedes a las mujeres que requieren de una <u>Biopsia cervical</u> ?	NOMBRE DEL CENTRO															
63	En este centro de salud ofrecen los siguientes servicios: LEA Y MARQUE																
	TIPO DE SERVICIOS	PARA CADA SERVICIO QUE OFRECEN PREGUNTE 64. ¿Cuáles días de la semana y en qué horario ofrecen esos servicios? M: Mañana, T: Tarde, N: Noche															
		Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			
		M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	
	A. Conización Quirúrgica																
	B. Conización con ASA Diatérmica																
	C. Crioterapia cervical																
	D. Otro _____																
SI NO OFRECE NINGUNO DE LOS SERVICIOS SEÑALADOS EN P. 63 PASE A PREG. 66																	
64	¿Cuál es la especialidad del personal que realiza los siguientes procedimientos? PREGUNTE PARA CADA PROCEDIMIENTO MARCADO EN P. 63																
	PROCEDIMIENTO (COPIAR DE P. 63)	ESPECIALIDAD DEL PERSONAL QUE LO REALIZA															
	A. Conización Quirúrgica																
	B. Conización con ASA Diatérmica																
	C. Crioterapia cervical																
65	Durante el año pasado (2010), ¿Cuántas casos de <u>Conización Quirúrgica</u> , <u>Conización con ASA Diatérmica</u> y <u>Crioterapia cervical</u> realizaron en este centro de salud?	PROCEDIMIENTOS										CANTIDAD					
		A. Conización Quirúrgica															
		B. Conización con ASA Diatérmica															
		C. Crioterapia cervical															
PASE A PREGUNTA 67																	
66	¿A dónde refieren ustedes a las mujeres que requieren los siguientes procedimientos:																
	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DEL CENTRO DONDE LA REFIEREN															
	A. Conización Quirúrgica																
	B. Conización con ASA Diatérmica																
	C. Crioterapia cervical																
67	¿En este centro de salud realizan <u>consulta para patología mamaria</u> ?	Si.....				No.....				1				2 → Pase a p.73			

68	¿Cuáles días de la semana y en qué horario ofrecen <u>consulta para patología mamaria?</u> MARQUE CON UNA X LOS DIAS Y HORARIO EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	DIAS	HORARIO		
			Mañana	Tarde	Noche
		Lunes			
		Martes			
		Miércoles			
		Jueves			
69	¿Cuál es la especialidad del personal que realiza <u>consulta para patología mamaria?</u>	_____			
70	Durante el año pasado (2010), ¿Cuántas <u>consultas para patología mamaria</u> realizaron en este centro de salud?	No tienen registros.....1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
PASE A PREGUNTA 72					
71	¿A dónde refieren ustedes a las mujeres que requieren <u>consultar un especialista en patología mamaria?</u>	NOMBRE DEL CENTRO			
72	¿En este centro de salud toman muestras para <u>biopsia de mama?</u>	Si..... No.....	1 2	→Pase a p. 81	
73	Las biopsias de mama son ¿sonodirigida o por cirugía?	Biopsia sonodirigida.. Biopsia por cirugía....	1 2		
74	¿Cuáles días de la semana y en qué horario toman muestras para <u>biopsia de mama</u> en centro de salud? MARQUE CON UNA X LOS DIAS Y HORARIO EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	DIAS	HORARIO		
			Mañana	Tarde	Noche
		Lunes			
		Martes			
		Miércoles			
		Jueves			
75	¿Dónde se procesan las muestras para <u>biopsia de mama?</u>	Laboratorio en este centro..... Laboratorio <u>público</u> en la misma provincia..... Laboratorio <u>privado</u> en la misma provincia..... Laboratorio <u>público</u> en otra provincia..... Laboratorio <u>privado</u> en otra provincia.....	1 2 3 4 5		
76	Desde que toman la muestra ¿En <u>cuántos días</u> entregan ustedes los resultados de la <u>Biopsia</u> a las mujeres?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DIAS			
77	En caso de una <u>Biopsia de mama positiva para cáncer</u> , ¿Qué hacen? Si la Refieren pregunte dónde?	La tratan en el mismo centro..... La refieren_____	1 2		

78	Si una mujer con un resultado de una <u>biopsia de mama positiva para cáncer</u> no acude a la cita a recoger los resultados, ¿Qué hacen ustedes?	La llaman por teléfono..... La mandan a buscar a su casa.... Lo notifican a la dirección del centro..... Otro _____	1 2 3 4																																																				
		Especifique																																																					
79	Durante el año pasado (2010), ¿Cuántas <u>biopsia de mama positiva para cáncer</u> no fueron recogidas?	No tienen registro.....1 <input type="text"/>																																																					
80	Durante el año pasado (2010), ¿Cuántas <u>biopsia de mama</u> realizaron en este centro de salud, cuántos resultados fueron recogidos y cuántas resultaron positivas para cáncer? No tienen registros.....1 → Pase a preg. 81	<table border="1"> <thead> <tr> <th>MESES</th> <th>Biopsias realizadas</th> <th>Resultados entregados</th> <th>Resultados positivos para cáncer</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Enero</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Febrero</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Marzo</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Abril</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Mayo</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Junio</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Julio</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Agosto</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Septiembre</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Octubre</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Noviembre</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Diciembre</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	MESES	Biopsias realizadas	Resultados entregados	Resultados positivos para cáncer	Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre				
MESES	Biopsias realizadas	Resultados entregados	Resultados positivos para cáncer																																																				
Enero																																																							
Febrero																																																							
Marzo																																																							
Abril																																																							
Mayo																																																							
Junio																																																							
Julio																																																							
Agosto																																																							
Septiembre																																																							
Octubre																																																							
Noviembre																																																							
Diciembre																																																							
PASE A PREGUNTA 82																																																							
81	¿A dónde refieren ustedes a las mujeres que requieren de una <u>Biopsia de mama</u> ?	NOMBRE DEL CENTRO																																																					
82	¿En este centro de salud realizan <u>Cirugías Oncológicas</u> ?	Si..... No.....	1 2 → Pase a p. 87																																																				
83	¿Cuáles días de la semana y en qué horario ofrecen <u>servicios de Cirugía Oncológica</u> ? MARQUE CON UNA X LOS DIAS Y HORARIO EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">DIAS</th> <th colspan="3">HORARIO</th> </tr> <tr> <th>Mañana</th> <th>Tarde</th> <th>Noche</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Lunes</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Martes</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Miércoles</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Jueves</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Viernes</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	DIAS	HORARIO			Mañana	Tarde	Noche	Lunes				Martes				Miércoles				Jueves				Viernes																													
DIAS	HORARIO																																																						
	Mañana	Tarde	Noche																																																				
Lunes																																																							
Martes																																																							
Miércoles																																																							
Jueves																																																							
Viernes																																																							
84	¿Cuáles tipos de <u>Cirugías Oncológicas</u> realizan en este centro de salud?	TIPO DE CIRUGIAS																																																					
		CO1.																																																					
		CO2.																																																					
		CO3.																																																					
		CO4.																																																					
85	¿Cuál es la especialidad del personal que realiza las <u>Cirugías Oncológicas</u> ?	ESPECIALISTAS																																																					
		E1.																																																					
		E2.																																																					
		E3.																																																					

86	Durante el año pasado (2010), ¿Cuántas <u>Cirugías Oncológicas</u> realizaron en este centro de salud? PREGUNTE POR CADA TIPO MENCIONADO EN P.84	No tienen registro.....1		
		TIPO DE CIRUGIAS		CANTIDAD
		CO1.		
		CO2.		
		CO3.		
PASE A PREGUNTA 88				
87	¿A dónde refieren ustedes a las personas que requieren una <u>Cirugía Oncológica</u> ?	NOMBRE DEL CENTRO		
88	¿En este centro de salud ofrecen servicio de <u>Radioterapia</u> ?	Si..... No.....	1 2 → Pase a p.92	
89	¿Qué tipo de tecnología utilizan en este centro de salud para <u>radioterapia</u> ?	TR1.		
		TR2.		
		TR3.		
		TR4.		
90	¿Cuál es la especialidad del personal que realiza la <u>Radioterapia</u> ?	ESPECIALISTAS		
		E1.		
		E2.		
		E3.		
91	Durante el año pasado (2010), ¿Cuántas personas con cáncer fueron tratadas con <u>Radioterapia</u> en este centro de salud? PREGUNTE POR CADA TIPO DE CANCER	No tienen registro.....1		
		TIPO DE CANCER		CANTIDAD
		CA1.		
		CA2.		
		CA3.		
PASE A PREGUNTA 93				
92	¿A dónde refieren ustedes a las personas que requieren <u>Radioterapia</u> ?	NOMBRE DEL CENTRO		
93	¿En este centro de salud ofrecen servicio de <u>Quimioterapia para pacientes con cáncer</u> ?	Si..... No.....	1 2 → Pase a p.98	
94	¿Existe en este centro de salud una farmacia que venda quimioterapeuta?	Si..... No.....	1 2	
95	¿Cuál es la especialidad del personal que realiza las <u>Quimioterapias</u> ?	ESPECIALISTAS		
		E1.		
		E2.		
		E3.		
96	Durante el año pasado (2010), ¿Cuántas personas con cancer fueron tratadas con <u>Quimioterapia</u> en este centro de salud? PREGUNTE POR CADA TIPO DE CANCER	No tienen registro.....1		
		TIPO DE CANCER		CANTIDAD
		CA1.		
		CA2.		
		CA3.		
CA4.				

97	¿En este centro de salud tienen un protocolo para el manejo de la <u>Quimioterapia en pacientes con cáncer</u> ? SI RESPONDE QUE "SI" PIDALE QUE LE MUESTRE	Si, mostró..... Si, no mostró... No tiene.....	1 2 3
PASE A PREGUNTA 99			
98	¿A dónde refieren ustedes a las personas que requieren <u>Quimioterapia</u> ?	NOMBRE DEL CENTRO	
99	¿En este centro de salud tienen servicio con <u>Medicina nuclear</u> ?	Si..... No.....	1 2 → Pase a p.104
100	¿Qué tipo de tecnología utilizan en el servicio de <u>Medicina Nuclear</u> ?	TMN1. TMN2. TMN3. TMN4.	
101	Durante el año pasado (2010), ¿Cuántas personas con cancer fueron tratadas con los diferentes procedimientos que realizan con <u>Medicina Nuclear</u> en este centro de salud?	No tienen registro.....1	
		TIPO DE PROCEDIMIENTOS	CANTIDAD
		PRO1	
		PRO2	
		PRO3	
		PRO4	
102	¿En este centro de salud ofrecen servicios de <u>cuidados paliativos</u> para personas con cancer?	Si..... No.....	1 2 → Pase a p.113
103	¿Cuáles días de la semana y en qué horario ofrecen <u>servicios de Cuidados Paliativos</u> ? MARQUE CON UNA X LOS DIAS Y HORARIO EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	DIAS	HORARIO
			Mañana Tarde Noche
		Lunes	
		Martes	
		Miércoles	
		Jueves	
		Viernes	
104	¿Cuáles tipos de servicios de <u>Cuidados Paliativos</u> para personas con cáncer ofrecen en este centro de salud? PUEDA MARCAR MAS DE UNA OPCION	TIPO DE SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS	
		A. Control del dolor	
		B. Apoyo emocional al paciente	
		C. Apoyo emocional a la familia	
		D. Visitas domiciliarias	
		E. Otros	
105	¿Cuál es la especialidad del personal que presta los servicios de <u>Cuidados Paliativos</u> para personas con cáncer?	ESPECIALISTAS	
		E1.	
		E2.	
		E3.	
106	Durante el año pasado (2010), ¿Cuántas personas con cáncer se beneficiaron del servicio de <u>Cuidados Paliativos</u> que ofrecen en este centro de salud? PREGUNTE POR CADA TIPO MENCIONADO EN P.104	No tienen registro.....1	
		TIPO DE SERVICIOS	CANTIDAD
		CP1.	
		CP2.	
		CP3.	
		CP4.	

107	¿Cuáles tipos de drogas opiáceas tiene disponible en este centro de salud para pacientes con cáncer?	Ninguna..... Morfina..... Heroína..... Otra _____	A B C D
		Especifique	
108	¿Tienen en este Centro de Salud un sistema de Información sobre cáncer?	Si..... No.....	1 2 → Pase a p.113
109	¿Este sistema es manual (en papel), computarizado o mixto?	Manual (en papel)..... Computarizado..... Mixto (papel y bases de datos)..	1 2 3
110	¿Dónde registran ustedes los procedimientos que realizan para la detección, diagnóstico y tratamiento de cáncer?	Historia clínica..... Libro para registro..... Formularios individuales..... Otro1. _____ Otro2 _____	A B C D E
111	¿En este centro de salud elaboran un consolidado (un resumen) de los casos atendidos con procedimientos para detección, diagnóstico y tratamiento de cáncer? SI RESPONDE "SI" PIDALE UNA COPIA EN BLANCO	Si, mostró..... Si, no mostró..... No elaboran reporte.....	1 2 3 → Pase a p.113
112	¿Envían ustedes una copia de ese resumen al Ministerio de Salud? Si.....1 → ¿A qué departamento? _____ No.....2 → ¿Por qué? _____		
113	¿Tiene este centro de salud acuerdos internacionales para la prevención, diagnóstico y tratamiento de cáncer? Si.....1 → ¿Con qué institución? _____ No.....2 → Pase a pregunta 115		
114	¿Cuál es el alcance de ese acuerdo? PUEDE MARCAR MAS DE UNA OPCION	Hacer investigaciones..... Traer especialistas..... Intercambio tecnológico..... Entrenar personal..... Otro _____ —	A B C D E
		Especifique	
115	¿Tienen ustedes acuerdo con alguna universidad para impartir docencia en el área de Oncología? Si.....1 → ¿Con cuáles universidades? _____ No.....2 → Pase a pregunta 117		
116	¿Cuáles especialidades y sub-especialidades se imparten?	1. _____ 2. _____ 3. _____	

117	¿Cuáles tipos de investigaciones realizan ustedes en el área de cáncer?		
	ALCANCE INVESTIGACIONES		TITULO Y AÑO ULTIMA PUBLICACION
	Ninguna.....	A	⇒ PASE A PREG. 118
	Estudios científicos.....	B	
	Análisis de casos.....	C	
	Artículos para revistas internacionales.....	D	
	Artículos para revistas nacionales.....	E	

V. FINANCIAMIENTO DE LAS INTERVENCIONES Y GASTO INSTITUCIONAL

118	PARA CADA UNO DE LOS SERVICIOS QUE SE OFRECEN EN EL CENTRO DE SALUD: ¿Cuál es la tarifa de pago?	
A. PAP		
B. Mamografía		
C. Evaluación prostática por tacto rectal		
D. Prueba de PSA		
E. Colposcopia		
F. Biopsia cervical		
G. Conización Quirúrgica		
H. Conización con ASA Diatérmica		
I. Crioterapia cervical		
J. Consulta para patología mamaria		
K. Biopsia de mama		
L. Cirugías Oncológicas		
CO1		
CO2		
CO3		
CO4		

M. Radioterapia		
TR1		
TR2		
TR3		
TR4		
N. Medicina Nuclear		
PRO1		
PRO2		
PRO3		
PRO4		
PRO5		
O. Cuidados paliativos		
Control del dolor		
Apoyo emocional al paciente		
Apoyo emocional a la familia		
Visitas domiciliarias		
Otros _____		
119	¿Cuántos profesionales dispone este centro de salud para la prestación de servicios? y ¿Cuántos de estos están destinados a la prestación de servicios relacionados con prevención, diagnóstico, tratamiento y paliación de cáncer?	
	TIPO DE PERSONAL	TOTAL
	CANTIDAD DEDICADA A PRESTAR SEVICIOS RELACIONADOS CON CANCER	
	ENFERMERAS PROFESIONALES	
	AUXILIAR Y BACHILLER DE ENFERMERIA	
	MEDICOS GENERALES	
	MEDICOS ESPECIALISTAS	
	BIOANALISTA	
	TECNOLOGO MEDICO Y AUXILIAR DE LAB.	
	FARMACEUTICO	
	AUXILIAR DE FARMACIA	
EDUCADORES PARA LA SALUD		
TRABAJADORES SOCIALES		

	PERSONAL ADMINISTRATIVO		
	ESTADISTICO		
	AUXILIAR DE ESTADISTICA		
	ODONTOLOGO		
	AUXILIAR DENTAL		
	PSICOLOGO		
	AUXLIAR DE PSICOLOGIA		
	PROMOTOR Y SUPERVISORES		
	PERSONAL ASISTENCIA SOCIAL		
	OTRO PERSONAL DE SALUD		
	OTRO PERSONAL DE SALUD		
	TOTAL		
120	¿Con cuáles ARS trabaja este centro de salud, cuántos pacientes de esas ARSs atención y cuánto es el monto del co-pago?		
	NOMBRE DE LAS ARS		
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Anexo 3. Descripción de data recopilada de cuestionarios

Nombre de la Institución	Programa de Educación y Detección Temprana de Cáncer Cervicouterino de la Liga Dominicana Contra el Cáncer, Inc. (PELDCC)
Provincia	Distrito Nacional
Municipio	Santo Domingo de Guzmán
Tipo de centro de salud	Privado sin fines de lucro – Programa de base comunitaria
Nombre /cargo de la persona entrevistada	Dra. Natalia Frías Guzmán - Directora
Fecha de recolección de data	Julio 2011

PREVENCIÓN PRIMARIA DE CÁNCER

El Programa de Educación y Detección Temprana de Cáncer Cervicouterino, de la Liga Dominicana Contra el Cáncer (PELDCC), formalmente ejecuta un componente de Prevención Primaria de este tipo de enfermedad. De manera itinerante incluye dentro de sus actividades de promoción la prevención del cáncer en general y del cáncer de mama.

Se dispone de un presupuesto anual para la elaboración de **material educativo impreso**, del tipo: Volantes y afiches, muestras de ambos disponibles y observados al momento de la recolección de datos. Los contenidos manejados en los materiales son relativos a la promoción de la realización del Papanicolaou. La distribución de los materiales educativos impresos es a través de su entrega a los centros comunitarios integrados al programa y durante las actividades educativas desarrolladas en el mismo. No existen registros que documenten la frecuencia y cantidad de esta distribución.

En relación a los otros tipos de **actividades de información y promoción de la prevención del cáncer**, son ejecutadas charlas y talleres, tanto en el nivel comunitario como en el sector empresarial público y privado. Las charlas a nivel comunitario son celebradas con una periodicidad de 2 a 3 tres por semana y en el sector empresarial de manera ocasional, estas últimas en el marco de la ejecución de campañas puntuales o a solicitudes recibidas para estos fines. Las actividades tipo charlas ejecutadas a nivel comunitario son facilitadas por una Médica General, que actúa como Encargada del componente de Prevención Primaria del programa y las realizadas a nivel empresarial lo son por la Directora del Programa y/o dos médicos especialistas en Ginecología Oncológica, que hace dos años fueron sensibilizados y capacitados para la ejecución de este tipo de actividades. Solo existen registros de las ejecuciones de charlas comunitarias y durante el período de julio 2010 – junio 2011 se realizaron un total de 145, con la participación de 5,287 personas.

Se realizan **visitas domiciliarias**, en las comunidades beneficiarias del programa, mayoritariamente ubicadas en los municipios de Santo Domingo Norte y Boca Chica. Existe un cuerpo de Promotoras Comunitarias voluntarias, quienes tienen a su cargo el cumplimiento de las visitas. No existen registros que documenten el cumplimiento de estas actividades, pero las mismas son monitoreadas por parte de la Encargada de Prevención Primaria.

Desde el programa se utilizan los **medios de comunicación masiva**, específicamente radio, televisión e internet, para promoción de contenidos de prevención de cáncer cervicouterino (CACu), de cáncer en general e información sobre el virus del papiloma humano como principal agente causal del CACu, a cargo de la Directora del Programa. La participación en los medios radiales y televisivos es ocasional y con mayor frecuencia durante el mes de Octubre, localmente reconocido como el mes en el que se celebra y promueve la lucha contra el cáncer. No existen registros de verificación del cumplimiento de estas actividades.

A partir del mes de junio del año en curso, a cargo de la Fundación Caminantes Por la Vida, fue creado un blog; a través del cual la Directora del Programa ofrece informaciones relativas a la prevención del cáncer y respuestas a preguntas de las personas usuarias de este recurso cibernético. Acceso disponible a través de este enlace: <http://caminantesporlavida.com/blogs/dra-natalia-frias-guzman>

PREVENCIÓN Y DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER CERVICOUTERINO

El PELDCC también ejecuta un componente de Prevención Secundaria, donde se cumple con un tamizaje con prueba de Papanicolaou convencional a partir de la integración de los centros de salud existentes en las comunidades de Santo Domingo Norte y Boca Chica, algunos de Santo Domingo Este, Oeste y Distrito Nacional. El tamizaje cumplido en los municipios de Santo Domingo Norte es programado y dirigido a una población diana establecida y cuantificada.

También se ejecuta tamizaje oportunista, en el marco de operativos comunitarios convocados a través de las Promotoras, líderes y/o grupos de base organizados. Esta modalidad de actividad de tamizaje se realiza específicamente en el municipio de Boca Chica y comunidades rurales de la provincia de Monseñor Nouel, este último caso por una alianza interinstitucional establecida con la Fundación Falconbridge Dominicana (Falcondo). La periodicidad de los operativos comunitarios de toma de muestras de PAP es de uno a dos por semana, en el caso de Boca Chica y según un calendario de actividades programado por el personal de Falcondo, en el caso de los realizados en la provincia de Monseñor Nouel.

El programa no tiene injerencia sobre los aspectos organizacionales de los centros comunitarios, sin embargo promueve entre ellos garantizar la accesibilidad del servicio a través de la oferta diaria de la toma de muestra de PAP, cuando se dispone de los recursos de personal médico que lo permitan.

Las muestras de PAP captadas entre todas estas acciones son procesadas en un laboratorio de citología, propio y exclusivo del programa y los reportes de resultados están disponibles para entrega en 10 días laborables. Vale resaltar que existe una base de datos automatizada que registra toda la información general, clínica y diagnóstica de la población de mujeres de quienes se procesan las muestras de citología. Los registros de esta base de datos iniciaron en el año 1999. Adicionamos la información de que este laboratorio de citología tiene formalmente implementados procedimientos relativos a controles de calidad internos y externos de la lectura citológica.

No fue reportada la interrupción no programada de los servicios de prevención primaria ni secundaria. Todas las actividades del programa son suspendidas solo durante el período de vacaciones colectivas, durante el mes de diciembre de cada año.

Durante el período enero-diciembre del año 2010 fueron procesadas un total de 18,196 muestras de Papanicolaou, con un total de 1,090 de reportes con patología cervical preinvasiva y 11 casos sospechosos de cáncer. No existe registro del total de reportes citológicos positivos que no fueron recibidos por las usuarias.

Los casos de mujeres con reportes citológicos positivos, captadas a través de los operativos de toma de muestras son referidas al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter. No existen controles específicos relativos al lugar de referimiento de los casos de mujeres con reportes positivos detectados en el tamizaje ejecutado en los centros comunitarios.

DETECCIÓN OPORTUNA DE CÁNCER DE MAMA

No se ejecutan actividades dirigidas a prevención y detección oportuna de cáncer de mamas.

DETECCIÓN OPORTUNA DE CÁNCER DE PRÓSTATA

A propósito de solicitud de servicio puntual de parte de Falcondo, durante el año 2010 se coordinaron y ejecutaron un total de tres jornadas comunitarias dirigidas a la detección oportuna de cáncer de próstata. Durante estas actividades fueron evaluados un total de 156 hombres residentes en comunidades rurales de la provincia de Monseñor Nouel, con la detección de 45 casos sospechosos, que fueron referidos y recibidos en su totalidad al Instituto

de Oncología Dr. Heriberto Pieter. Fueron confirmados un total de 19 casos positivos para cáncer de próstata.

Para la ejecución de estas actividades fueron contratados dos médicos especialistas en Urología y los servicios de toma y procesamiento de muestras para determinación de antígeno prostático específico (PSA).

A partir de la experiencia de estas últimas actividades se pretende la elaboración de una propuesta de implementación de jornadas comunitarias de detección oportuna de cáncer de próstata, pendiente de gestión.

RECURSOS PARA EL MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE CÁNCER

No aplica

PROGRAMAS Y/O SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS

No disponibles

PERSONAL MÉDICO ESPECIALIZADO EN ONCOLOGÍA

Ginecóloga Oncóloga (1)

COSTOS Y FINANCIACIÓN

El programa cobra una cuota de recuperación de RD\$30.00 por el procesamiento citológico de las muestras de Papanicolaou recepcionadas por parte de los centros comunitarios y de RD\$50.00 cuando además se ha incluido la entrega de los materiales desechables para la toma de las muestras.

Las jornadas educativas y operativos de toma de muestras de PAP se ofertan de manera gratuita.

El financiamiento de las ejecuciones del programa depende de la Liga Dominicana Contra el Cáncer, Inc. El presupuesto para ejecución pautado para el período julio 2009 - junio 2010 fue de RD\$3,873,144.28

Nombre de la Institución	Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter (IOHP)
Provincia	Distrito Nacional
Municipio	Santo Domingo de Guzmán
Tipo de centro de salud	Privado sin fines de lucro – Con camas de hospitalización
Nombres/cargo de personas entrevistadas	Lic. Mary Concepción – Gerente de Recursos Humanos Dra. Natalia Frías Guzmán – Jefa del Centro de Prevención y Detección Oportuna de Cáncer Lic. Julia Mota – Encargada de Servicio de Educación a las Personas Usuarías Lic. Martha Rosario – Jefa del Centro de Atención a las Personas Usuarías Amparo Lespín – Secretaria del Centro de Imagenología Ing. George Gil – Gerente de Tecnología de la Información
Fecha de recolección de data	Julio 2011

PREVENCIÓN PRIMARIA DE CÁNCER

El Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter no dispone de un servicio cuyo objeto específico sea la ejecución de actividades de información, educación y promoción de la prevención del cáncer; sin embargo, existe un *Servicio de Educación a las Personas Usuarías*, cuyo rol es ofrecer este tipo de soporte a las personas usuarias de la institución que iniciarán o se encuentran recibiendo tratamiento oncológico, manejándose los contenidos educativos sobre esa temática. De de manera coyuntural, este servicio ejecuta algunas actividades relativas a la prevención del cáncer, que serán las descritas a continuación.

El *Servicio de Educación a las Personas Usuarías* dispone de **material educativo impreso** relativo a estilos de vida y dieta saludable y control del tabaco; temáticas que califican dentro de la prevención primaria de cáncer. Los tipos de materiales disponibles y observados fueron: Volantes, brochures, afiches y murales informativos. Estos materiales impresos son colocados en algunos puntos de alta circulación de personas usuarias externas de la institución, se entregan durante charlas celebradas en las Salas de Espera de algunos servicios y en los consultorios. No existe registro sobre la frecuencia y cantidad de materiales educativos impresos distribuidos.

Existen dos murales informativos, uno ubicado contiguo a la Recepción principal de la institución y otro en la entrada del Area de Consulta Externa.

No se realizan actividades educativas tipo charlas y talleres, ni visitas domiciliarias, con el objeto de facilitar informaciones relativas a la prevención de cáncer.

A partir del mes de marzo 2011 en el IOHP se implementa el Centro de Prevención y Detección Oportuna de Cáncer, integrado por los servicios de la Clínica de la Mujer, Servicio de Detección Oportuna de Cáncer de Próstata y Servicio de Triage Oncológico; en los que se ofrecen atenciones médicas especializadas dirigidas a la prevención y detección temprana de la enfermedad. A pesar que en el IOHP no existe un programa de participación regular en los **medios de comunicación masiva**, la persona encargada de este centro participa en medios de prensa escrita, radial y televisiva, promoviendo la participación en este tipo de consultas especializadas. La frecuencia de estas participaciones es ocasional y no existen registros que las documenten. El plan de gestión 2011-2012 del centro incluye el establecimiento de un plan promocional continuo, a través de medios de comunicación masiva.

PREVENCIÓN Y DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER CERVICOUTERINO

El servicio de la Clínica de la Mujer está específicamente dirigido a la ejecución de un tamizaje oportunista a las usuarias externas de la institución que acuden para estos fines. Se ofrece toma de muestra de Papanicolaou convencional y en base líquida, además de la toma de muestras para determinación de virus de papiloma humano de alto riesgo. El servicio oferta estas atenciones de lunes a viernes, en tandas matutina/vespertina.

Las muestras se PAP convencional son procesadas en el Laboratorio de Citología propio de la institución y los reportes de resultados están disponibles en un promedio de 15 días. Las muestras de citología en base líquida son procesadas en laboratorio citológico privado extrainstitucional*, ubicado en el Distrito Nacional, con disponibilidad de reporte de resultado en 7 días.

No ha habido interrupción de la oferta de toma y/o procesamiento citológico de muestras de Papanicolaou.

Durante el último período de reporte de la institución, julio 2010-junio 2011, en el Servicio de la Clínica de la Mujer del IOHP fueron tomadas y procesadas un total 20,647 muestras de PAP convencional y 74 en base líquida. No existe un registro de los casos positivos, de los reportes citológicos entregados a las usuarias externas ni de los reportes citológicos positivos pendientes de entrega.

A partir del mes de abril del año en curso, se iniciaron acciones dirigidas a establecer un plan de seguimiento de casos, a partir de la identificación de reportes citológicos positivos pendientes

*= Laboratorio de Patología Diagnóstica (LAPADI), ubicado en la Distrito Nacional.

de entrega a las usuarias. Los mismos son entregados al departamento de Trabajo Social, con fines de contacto telefónico de las pacientes, con instrucciones sobre la necesidad de acudir a la consulta de entrega de resultados. La ejecución de estas actividades no está formalizada con un procedimiento que las describa y forma parte de la propuesta de gestión para el período 2011-2012.

Las usuarias detectadas con prueba de PAP positivas para lesiones preinvasivas ó sospechosas para cáncer cervicouterino son referidas a la Consulta de Ver y Tratar, adscrita al mismo servicio de la Clínica de la Mujer.

La Consulta de Ver y Tratar está dispuesta para la realización de evaluación colposcópica, biopsia cervical y manejo de patología cervical preinvasiva. Ofrecida en tanda vespertina, de lunes a viernes, a cargo de dos especialistas en Ginecología Oncológica. La programación de esta consulta permite la oferta de 25 colposcopía por día.

Se notifica que también son realizadas evaluaciones colposcópicas, tratamiento y seguimiento de patología cervical preinvasiva en el marco de la consulta especializada de Ginecología Oncológica; pero no se dispone de registros diferenciales sobre estas atenciones, por tanto los datos a continuación son únicamente relativos a la Consulta de Ver y Tratar e implican un sub-registro no cuantificable. Durante el período de reporte de Julio 2010 a junio 2011 fueron realizadas un total de 1,572 evaluaciones colposcópicas.

Las muestras de biopsias cervicales son procesadas en el Departamento de Anatomía Patológica del IOHP y los reportes de resultados histopatológicos están disponibles para entrega en un promedio de 21 días. No existen registros específicos por tipo de biopsias procesadas ni mecanismos de verificación de seguimiento de casos positivos para cáncer cervical invasor.

Las usuarias detectadas con patología cervical preinvasiva son manejadas en el marco de la misma consulta de Ver y Tratar. Las modalidades de tratamiento de patología cervical preinvasiva utilizadas son la conización cervical por ASA diatérmica y la quirúrgica. La realización de ASA diatérmica se realiza de manera oportuna, en los casos con criterios de aplicación de la modalidad evaluación-tratamiento de Ver y Tratar, de lunes a viernes en tanda vespertina. Los casos programados son tratados los martes en tanda vespertina, con capacidad de oferta de 20 conizaciones por ASA programada. Los conos quirúrgicos son programados para los días martes en tanda matutina. No se ofrece tratamiento con crioterapia. Durante el período julio 2010 – junio 2011 fueron realizadas un total de 451 ASAS diatérmicas, solo fueron registrados un total de dos conizaciones quirúrgicas.

Las usuarias detectadas con cáncer cervicouterino son manejadas por el Servicio de Ginecología Oncológica del mismo IOHP.

DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER DE MAMA

La institución oferta la realización de estudios mamográficos, de lunes a viernes, durante tandas matutina y vespertina, con capacidad de oferta de realización de unos 75 estudios por día, cuando todos los equipos se encuentran operativos. Los reportes de resultados de mamografía están disponibles para entrega en un promedio de 4 días. Se reportó interrupción del servicio por avería de los equipos, durante períodos mayores a tres días, de ocurrencia múltiple durante los últimos meses previos al levantamiento de estas informaciones.

El Departamento de Imagenología ofrece la realización de estudios mamográficos de usuarias de servicios de atención médica intra y extrainstitucionales. Las usuarias con reportes mamográficos indicados desde algún servicio institucional y con resultados sospechosos para cáncer son evaluadas y tratadas en la misma institución.

No existe un mecanismo de identificación, registro ni seguimiento de casos con reportes mamográficos sospechosos para patología mamaria.

Los registros sobre la realización de estudios mamográficos durante el año 2010 aparecen incompletos, por pérdida de informaciones consecuentes a averías de los equipos de tecnología de la información. Sin embargo, del documento “Memoria: Liga Dominicana Contra el Cáncer, Inc. Julio 2009-junio 2010” se obtuvo el dato de que en este período fueron realizadas 11,548 mamografías.

En el IOHP existe un servicio de la atención especializada de Tumores Mamarios, a cargo de Cirujanos Oncólogos y Mastólogos, ofrecida de lunes a viernes en tanda matutina y vespertina. Este servicio tiene a su cargo la atención de patología mamaria benigna y maligna, sin un registro diferencial entre ambos tipos de poblaciones de pacientes.

Durante el año 2010 fueron atendidas 13,892 consultas en este servicio.

Se realizan biopsias mamarias tanto en el Servicio de Cirugía Menor como en el Departamento de Imagenología, tipo sonodirigidas. En el servicio de Cirugía Menor se realizan biopsias de mama de lunes a viernes en tanda matutina, a cargo de médico Cirujano Oncólogo y personal en entrenamiento en Cirugía Oncológica, con capacidad de oferta de un total de 12 a 16 por día, siendo realizadas un total de 1,593 biopsias en el año 2010. Las biopsias mamarias sonodirigidas son realizadas los días miércoles en tanda matutina, con capacidad de oferta de

30 biopsias por día. No se dispone de la data sobre el total de biopsias mamarias sonodirigidas realizadas en el año 2010.

Las biopsias son procesadas en el Departamento de Anatomía Patológica de la institución y el reporte de resultados está disponible para entrega en un promedio de 21 días. No existen mecanismos de verificación del seguimiento de las usuarias detectadas con biopsias mamarias positivas para cáncer ni registro del número de casos detectados.

DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER DE PRÓSTATA

A partir del mes de febrero del año 2011 se implementó la Consulta de Detección Oportuna de Cáncer de Próstata, a cargo de un médico Urólogo, ofertada los días martes y jueves en tanda vespertina.

El Laboratorio Clínico de la institución ofrece la determinación de PSA libre y total, con disponibilidad de entrega de reporte de resultados en un promedio de tres días laborales.

Desde su implementación, hasta el 30 de junio del mismo año, fueron ejecutadas un total de 326 consultas de detección, con identificación de 18 casos de cáncer de próstata y de 3 casos de cáncer de pene.

Los casos de detecciones positivas para cáncer son referidos al servicio especializado de Urología de la misma institución.

RECURSOS PARA EL MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE CÁNCER

Cirugía Oncológica

En el IOHP son realizados procedimientos quirúrgicos oncológicos, a cargo de las especialidades quirúrgicas de: Cirugía Oncológica, Cabeza y Cuello, Tumores Mamarios, Ginecología Oncológica, Urología, Maxilo-facial, Cirugía Plástica, Neumología, Cirugía Torácica y Neurocirugía. La oferta de procedimientos quirúrgicos mayores está disponible de lunes a viernes en tanda matutina.

Durante el año 2010 fueron realizados un total de 1,711 procedimientos quirúrgicos mayores.

Radioterapia

Se dispone de un Departamento de Radioncología, con los siguientes recursos:

- Dos unidades de Cobalto ⁶⁰ (Phoenix)
- 30 fuentes de Cesium para la aplicación de braquiterapia de baja tasa

- Una unidad de braquiterapia de alta tasa, con el sistema de GammaMed Plus24i con 24 canales.
- Unidad de simulación y servicio de física médica.

La oferta de tratamiento radioterápico está a cargo de 4 médicos/as Radioncólogos/as. No fueron verificables los registros de personas que recibieron tratamiento con radioterapia en el año 2010.

Quimioterapia

Los servicios de administración de quimioterapia son ofrecidos por el Departamento de Oncología Médica, a cargo de médicos especialistas en de esta área y por dos especialistas en Hematología para los casos de tumores líquidos. Se nos refirió la existencia, implementación y uso de protocolos terapéuticos para cáncer cervicouterino, mamas y linfoma de Hodking. No fueron observadas las versiones impresas o electrónicas de los mismos. Se informó que los protocolos terapéuticos de los otros tipos de tumores están en proceso activo de elaboración.

En el IOHP se dispone de farmacia que ofrece la venta de drogas quimioterapéuticas, con acceso exclusivo para las personas usuarias de la institución.

No fueron verificables los registros de las personas tratadas con quimioterapia.

Medicina Nuclear

Existen dos equipos de Gammacámara: Digital Gammacamara Nucline RingR y una FortePhillips.

No fueron verificables los registros de estudios gammagráficos realizados en el año 2010. En el año comprendido entre julio 2009-junio 2010 fue reportada la realización de 4,629 estudios gammagráficos*.

PROGRAMAS Y/O SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS

A pesar de ser un programa adscrito a la Liga Dominicana Contra el Cáncer, Inc.; dentro de las instalaciones del IOHP opera el Programa de Cuidados Paliativos y Manejo del Dolor por Cáncer: Clínica del Dolor.

*Fuente: "Memoria: Liga Dominicana Contra el Cáncer, Inc. Julio 2009-junio 2010"

El programa de la Clínica del Dolor incluye dentro de sus servicios la consulta de control de dolor por cáncer y las visitas domiciliarias, a cargo de personal especializado en Ginecología Oncológica (1), Oncología Médica (2) y Anestesiología (2).

Durante el período Julio 2010 - Junio 2011 fueron ofrecidas un total de 4,531 consultas de manejo de dolor y 100 visitas domiciliarias.

Este servicio dispone de una licencia institucional de parte de la Dirección Nacional del Control de Drogas, teniendo disponible para las personas usuarias del servicio los medicamentos opiodes, del tipo: morfina, oxicodona, codeína y metadona. Solo son vendidos medicamentos opiodes a las personas usuarias del propio servicio de la Clínica del Dolor o a las que presentan indicaciones hechas en el Formulario de Control de Drogas solo de parte de un listado de médicos/as oncólogos/as preseleccionados e identificados por el programa.

PERSONAL MÉDICO ESPECIALIZADO / SUBESPECIALISTAS EN AREAS ONCOLÓGICAS

El IOHP dispone de un grupo de 116 médicos/as especialistas que tiene a su cargo el manejo de todas las disciplinas e intervenciones oncológicas; pero del mismo, la distribución de quienes tienen subespecialidades oncológicas es la siguiente:

- 15 Cirujanos/as oncólogos/as
- 10 Ginecólogos/as oncólogos/as
- 03 Hematólogas
- 16 Oncólogos/as clínicos/as
- 03 Radioncólogos/as

REGISTRO HOSPITALARIO DE TUMORES

Desde el año 1996, el Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter dispone del recurso del Registro Hospitalario de Tumores.

Se trata de una base de datos automatizada, donde se registran solo los casos de cáncer nuevos recepcionados en la institución por año. Se elabora un reporte consolidado anual, disponible vía electrónica en la web de la institución. Se remite un reporte impreso a la Dirección General de Epidemiología. Las informaciones incluidas en el reporte son:

- Distribución por tipo de caso
- Distribución de casos por sexo
- Distribución de casos por grupos etarios de 10 años
- Distribución grupos etarios de 10 años, Masculino, Femenino
- Distribución región geográfica de procedencia de la persona usuaria /año

- Distribución Sitio primario /año
- Distribución Grupos Histológicos
- Principales sitio primarios - Ambos Sexos
- Principales sitio primarios - Sexo Masculino
- Principales sitio primarios - Sexo Femenino
- Grupos de estadío (TNM) - Sexo Masculino, Sexo Femenino
- Cobertura Tratamientos, Principales Sitios Primarios
- Tabla de combinaciones - Tratamientos
- Estudio de cáncer de mama
- Estudio de cáncer cervicouterino

La versión electrónica de los reportes consolidados del Registro Hospitalario de Tumores del Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter está disponible en línea a través del enlace: <http://iohp.org/IOHP.php?m=6>.

OTROS RECURSOS

Docencia en áreas oncológicas

Desde la década de los ´70 el Instituto de Oncología inicia la oferta de entrenamientos subespecializados, actualmente en las disciplinas de Ginecología y Cirugía Oncológica, Oncología Médica, todos con un programa académico de dos años, avalado por la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña.

En adición, existen convenios y acreditaciones de actividades académicas con la Universidad Autónoma de Santo Domingo, Universidad Católica de Santo Domingo, Universidad Iberoamericana y el Instituto Catalán de Oncología.

Existe un programa de rotaciones de parte de personal médico que se encuentra cursando diferentes tipos de Residencias Médicas, en áreas clínicas y quirúrgicas, estudiantes de grado e internado en Psicología.

El IOHP ofrece 3 plazas de Pasantía de Grado remuneradas y acceso a otras, de manera honorífica.

Acuerdos interinstitucionales relativos a prevención, diagnóstico y tratamiento de cáncer /Alcance

A través del Centro de Atención de las Personas Usuarias en su Departamento de Trabajo Social se ofrecen seguimiento a cuatros acuerdos interinstitucionales, que favorecen a personas usuarias en el acceso de tratamiento oncológico, con los siguientes criterios:

PROMESECAL-PESCCA: Este programa está dirigido a mujeres de escasos recursos económicos con diagnóstico de cáncer cervicouterino, de mama y niños/as con diagnóstico de leucemias, linfomas y Tumor de Wills. Coordinado por la pastoral de la salud y la Dirección General de la institución.

PROGRAMA INTERNACIONAL GLIVEC DE ASISTENCIA AL PACIENTE (GIPAP): Impulsado por la casa farmacéutica Novartis y Fundación Max, con el objeto de proporcionar el medicamento Imitinib (Glivec®) a pacientes afectados por leucemia mieloide crónica, con criterios de inclusión clínicos y socioeconómicos claramente establecidos. Las informaciones en detalladas sobre este programa están disponible a través de la web, en el siguiente link: <http://www.themaxfoundation.org/gipap/Default.aspx> (acceso en fecha 20 de agosto, 2011).

OTROS PROGRAMAS

Existen otros dos programas de apoyo al acceso de los medicamentos Ibandronate (Bondronat®) y Anastrozole (Arimidex®), facilitados por las casas farmacéuticas Roche y AztraZeneca, respectivamente.

Investigaciones científicas

En la actualidad no existe ninguna en curso.

COSTOS Y FINANCIACIÓN

Entre el 60-70% de la población de personas usuarias atendidas en el IOHP dispone de la cobertura de algún tipo de administradora de riesgo de salud. La proporción restante debe pagar tarifas específicas por todos los tipos de atenciones recibidas.

En el marco del Centro de Atención a Personas Usuarias, bajo del Departamento de Trabajo Social, existe el Programa de Ayuda Doña Rosa Emilia de Tavares, que dispone de un presupuesto asignado a ser invertido en garantizar la accesibilidad económica de los servicios a las personas usuarias sin cobertura de seguro, específicamente al pago de servicios médicos, hospitalización, laboratorio, transporte, procedimientos clínicos, servicio de ambulancia y fúnebres. La cobertura del soporte económico puede ser total o parcial, dependiendo los

resultados de evaluaciones socio-económicas realizadas por las Trabajadoras Sociales del Departamento.

Durante el período Julio 2009 – Junio 2010, se invirtió un monto de RD\$7,701,202.03 en concepto del tipo de ayuda económica previamente descrita.

Las tarifas de los servicios contemplados con parte del levantamiento de informaciones, son las siguientes:

SERVICIO	TARIFA RD\$
Biopsia cervical	Dato no disponible
Biopsia de mama sonodirigida	5,400.00
Biopsia de mama Cirugía menor	5,500.00
Braquiterapia Alta tasa	17,500.00/ciclo completo
Braquiterapia Baja tasa	14,500.00/Ciclo completo
Cirugías oncológicas	Entre 10,000.00 y 40,000.00
Colposcopia-Biopsia	3,000.00
Cono por ASA	3,000.00
Cono quirúrgico	7,000.00
Consultas especializadas	300.00
Determinación de PSA	275.00
Mamografía	900.00
Papanicolaou convencional	400.00
Radioterapia externa	1,900.00/aplicación

El IOHP está afiliado a un total de 24 aseguradoras de riesgo de salud: SeNaSa en su régimen subsidiado y contributivo, Amor y Paz, APS, Banreservas, CMD, Constitución, FFAA, Futuro, Grupo Médico Asociado, Humano, ISSPOL, La Colonial, Metasalud, Palic, Renacer, Salud Segura, Servicio Dominicano de Salud, SIMAG, UASD, Universal, Yunen.

Nombre de la Institución	Hospital Oncológico Regional del Cibao (HORC)
Provincia	Santiago de los Caballeros
Municipio	Santiago
Tipo de centro de salud	Privado sin fines de lucro – Con camas de hospitalización
Nombres/cargo de personas entrevistadas	Dra. Nalia Cruz – Directora Médica interina Ing. Bladimir Martínez Liriano – Encargado de Registro Hospitalario de Tumores
Fecha de recolección de data	Agosto 2011.

PREVENCIÓN PRIMARIA

El Hospital Oncológico Regional del Cibao no dispone de materiales educativos impresos relativos a la prevención de cáncer.

En relación a otros tipo de actividades relativas a la prevención primaria, de manera interna se realizan **charlas** relativas a la prevención de cáncer de mamas y cervicouterino, con una periodicidad mensual, celebradas en las Salas de Espera de las personas usuarias del hospital y las mismas están a cargo de Médicos/as Generales que laboran en el mismo. No existe un registro de estas actividades y número de personas receptoras de las mismas.

No existe un programa impulsado por la institución a partir del cual se ejecuten visitas domiciliarias ni otro tipo de actividad comunitaria o de campo, dirigidas a la prevención primaria de cáncer.

Se hace uso de los medios de comunicación masiva, específicamente los radiales, televisivos y la prensa escrita y con una periodicidad itinerante durante el mes de Octubre de cada año. La participación en este tipo de medios de comunicación es llevada a cabo por una médica especialista en Radioncología, quien funge como Directora Médica del Hospital y los temas tratados son relativos a la prevención de cáncer de mama, cervicouterino y próstata. No hay registros de este tipo de actividades.

PREVENCIÓN Y DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER CERVICOUTERINO

El HORC ofrece tamizaje oportunista, con la toma de muestra de Papanicolaou convencional. La accesibilidad al servicio de toma de muestras de PAP está limitada a la tanda matutina, de lunes a viernes. No hubo reporte de interrupción del servicio.

Las muestras de PAP son procesadas en el Laboratorio de Citología de la misma institución y los reportes de resultados están disponibles para entrega en 7 días, sin reporte de interrupción reciente del servicio. Existe un registro manual de las muestras citológicas procesadas, las que

fueron 2,431 en el año 2010. Este registro no permite la identificación de los casos positivos ni de las informaciones necesarias para ofrecer un seguimiento de los casos positivos detectados.

Las usuarias detectadas con PAP positivos son referidas a evaluación colposcópica en la misma institución; pero este servicio estuvo suspendido por un periodo aproximado de un año por una avería menor del equipo de colposcopia (falta de bombillo). Se reanudó hace dos meses, solo durante dos días a la semana en tanda matutina y a cargo de especialista en Ginecología y Obstetricia. No existen registros formales que documenten la producción de este servicio.

Para tratamiento de patología cervical preinvasiva no se dispone del recurso de un equipo de ASA diatérmica ni de otra herramienta que posibilite el acceso al tratamiento de manera ambulatoria. Solo se ofrece como tratamiento la realización de conización quirúrgica, los días martes en tanda matutina. Los registros de procedimientos quirúrgicos para extraer el dato de las conizaciones del año 2010 no estaban disponibles.

Existe acceso a la toma de biopsias cervicales, realizadas en el marco de la consulta de Ginecología General; de lunes a viernes en tanda matutina y a cargo de especialista en Ginecología y Obstetricia. Las muestras son procesadas en el Laboratorio de Anatomía Patológica de la institución y los reportes de resultados están disponibles en un promedio de 7 días.

No existe registro de estas atenciones y los disponibles en el Departamento de Anatomía Patológica son registros manuales, con difícil identificación de casos y sin data que permita el seguimiento de las usuarias con reportes positivos para cáncer.

Las mujeres detectadas con cáncer cervicouterino son manejadas en la misma institución.

DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER DE MAMA

Las actividades de detección oportuna de cáncer de mama a través de la realización de la mamografía son soportadas por el Programa de Prevención de Cáncer de Mamas del Despacho de la Primera Dama. y por la Rama Femenina de la institución. Existe acceso al servicio en tandas matutina y vespertina, con capacidad de realización de 90 a 120 estudios mamográficos por semana.

Según las informaciones facilitadas por la enfermera que participa en este servicio, se puso en evidencia que existen registros que permiten cuantificar las actividades cumplidas en el mismo y el seguimiento a las usuarias que son atendidas, lo que tiene un impacto positivo en el cumplimiento de la detección oportuna de cáncer de mama a través de la realización de la mamografía. En el año 2010 se realizaron 1,076 estudios mamográficos y hubo 6 reportes sospechosos de cáncer.

El HOCR cuenta con una consulta de patología mamaria, ofrecida en tanda matutina de lunes a viernes, a cargo de una Médica General con tres años de experiencia en el servicio. Se realizan biopsias mamarias por cirugía y sonodirigidas, los días viernes en tanda matutina.

Las biopsias de mama son procesadas en el laboratorio de Anatomía Patológica de la misma institución y los reportes de resultados están disponibles en un promedio de 7 días. Las mismas condiciones de deficiencias de registros a nivel de la consulta y del Laboratorio de Anatomía Patológica aplican en el caso del seguimiento de casos positivos de cáncer de mama y otras mediciones.

DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER DE PRÓSTATA

El HOCR no dispone de ningún tipo de oferta de servicio dirigida a estos fines. Se explicó sobre el antecedente de oferta de una consulta de Urología, la que fue suspendida por la demanda casi inexistente del servicio.

El laboratorio clínico de la institución ofrece la determinación de PSA.

RECURSOS PARA EL MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE CÁNCER

Cirugía Oncológica

Se practican procedimientos quirúrgicos oncológicos mayores y menores de lunes a viernes, en tanda matutina, a cargo de un Ginecólogo Oncólogo, (6) Cirujanos Oncólogos y (5) Cirujanos Generales.

Las actividades allí cumplidas son registradas manualmente y los registros de las actividades cumplidas en el año 2010 estaban extraviados al momento del levantamiento de estas informaciones.

Radioterapia

La institución dispone de tecnología para ofrecer tratamiento con radioterapia externa, con dos bombas de Cobalto⁶⁰, solo una de ellas en uso y la otra no funcional por insuficiencia de la fuente radioactiva. También se dispone de servicio de braquiterapia de baja tasa.

La oferta de los servicios de Radioterapia está a cargo de una especialista en Radioncología y durante el año 2010 fueron atendidas 346 personas que recibieron tratamiento con radioterapia externa y 79 con braquiterapia.

Quimioterapia

Disponibilidad de 5 médicos/as especializados/as en Oncología Médica, área para preparación de quimioterapia, administración de este tipo de tratamiento de manera ambulatoria y farmacia con disponibilidad de medicamentos quimioterapéuticos.

Se informa sobre el uso de protocolos terapéuticos en cáncer de mama, colon, cervicouterino, pulmón, gastrointestinal y cabeza/cuello. No fueron observados.

Medicina Nuclear

Disponibilidad de gammacámara Siemens, su uso estuvo suspendido por un período de 6 meses por problemas del software del equipo.

PROGRAMAS Y/O SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS

El servicio de Cuidados Paliativos esta operativo lunes, miércoles y viernes, en tanda matutina, a cargo de un grupo multidisciplinario de tres especialistas en Anestesiología, Nutrición y Psico-oncología. Se ofrece consulta de control del dolor, apoyo emocional y nutrición parenteral.

El servicio de cuidados paliativos dispone de drogas opiodes, tipo: morfina, oxicodona y fentanyl. La licencia de la Dirección Nacional de Control de Drogas disponible es personal, del médico especialista a cargo del servicio.

PERSONAL MÉDICO ESPECIALIZADO / SUBESPECIALISTAS EN AREAS ONCOLÓGICAS

El HORC dispone de un grupo de 32 médicos/as especialistas que tiene a su cargo el manejo de todas las disciplinas e intervenciones oncológicas; del mismo, la distribución de quienes tienen subespecialidades oncológicas es la siguiente:

6	Cirujanos/as oncólogos/as
1	Ginecólogo oncólogos
5	Oncólogos/as clínicos/as
1	Radioncólogos/as

REGISTRO DE CÁNCER

Fue implementado desde el año 1998, como parte de un proyecto subregional patrocinado por la Unión Internacional Contra el Cáncer (UICC).

El registro se trabaja en un equipo de cómputos desactualizado, utiliza el SW Access y los datos son tabulados en Excel. La data registrada es relativa a:

- Sitio primario
- Tipo histológico
- Tipo de caso
- Estadificación por TMN
- Tipo de tratamiento

Se registra un promedio de 900 casos nuevos por año, equivalentes a más del 50% de los expediente clínicos nuevos por año.

No existe el recurso de establecer una red informática que permita el cruce de las informaciones generales de las personas a quienes se les apertura expediente clínico y la data recopilada en el Registro Hospitalario de Tumores.

Se elaboran reportes consolidados anuales, los que son remitidos a la Dirección General de Epidemiología y a la Unión Internacional Contra el Cáncer.

OTROS RECURSOS

Programas docentes en oncología

No existen programas docentes de la institución. Se ofrecen rotaciones clínicas a personal médico en entrenamiento de las residencias de cirugía y medicina interna del Hospital José María Cabral y Báez y del Hospital Metropolitano de Santiago.

Acuerdos locales y/o internacionales relativos al manejo de cáncer.

Los acuerdos preexistentes con organismos tales como la Unión Internacional Contra el Cáncer y la National Cancer Coalition, eran de naturaleza personal con el Director Médico previo de la institución.

En la actualidad no existe ningún tipo de relación de colaboración o acuerdo de cualquier índole con organismos externos, excepto por el Programa de Ayuda del Despacho de la Primera Dama, mencionado previamente.

Investigaciones

Actualmente no hay proyectos de investigaciones en curso.

COSTOS Y FINANCIACIÓN

Se estima que el 80% de las personas usuarias del HORC tienen cobertura por el Seguro Nacional de Salud, tanto en su régimen subsidiado como en el contributivo. El hospital no está afiliado a ninguna otra ARS.

A pesar de que existe un departamento de Trabajo Social y se obtuvo la información sobre el hecho de que se ofrece algún tipo de soporte económico para las personas usuarias sin cobertura de seguro, no pudieron ser verificadas estas informaciones ni sus detalles.

Se dispuso del dato de las tarifas de algunas de las siguientes atenciones, las que aplican a las personas sin cobertura de administradora de riesgo de salud:

SERVICIO	TARIFA RD\$
Biopsia cervical	1,000.00
Biopsia de mama sonodirigida	1,000.00
Biopsia de mama Cirugía menor	1,000.00
Braquiterapia Baja tasa	7,500.00/ciclo completo
Cirugías oncológicas	Dato no disponible
Colposcopia-Biopsia	3,500.00
Cono quirúrgico	Dato no disponible
Consultas especializadas	300.00
Determinación de PSA	500.00
Mamografía	500.00
Papanicolaou convencional	125.00
Radioterapia externa	4,000.00/semana

Nombre de la Institución	Hospital Maternidad Nuestra Señora de La Altagracia (HMNSLA)
Provincia	Distrito Nacional
Municipio	Santo Domingo de Guzmán
Tipo de centro de salud	Público – Con camas de hospitalización
Nombre/cargo de persona entrevistada	Dra. Maribel Mejía – Fellow de 3ª año de Ginecología Oncológica
Fecha de recolección de data	Agosto 2011

PREVENCIÓN PRIMARIA

El Hospital Maternidad Nuestra Señora de La Altagracia no ejecuta ninguna de las actividades de prevención primaria contempladas en el levantamiento de informaciones del estudio: Materiales educativos impresos, actividades educativas, visitas domiciliarias, participación en medio de comunicación masiva.

La institución tiene una página web institucional, pero en la misma no existe un apartado particular dedicado a la publicación de informaciones relativas a la prevención de cáncer.

DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER CERVICOUTERINO

Se ofrece servicio de toma de muestras para Papanicolaou convencional, en el marco de la consulta de Ginecología General, ofrecido de lunes a viernes en tandas matutina y vespertina. No hubo reporte de interrupción del servicio durante los últimos tres meses.

Las muestras de PAP son procesadas en el Laboratorio de Citología de la misma institución y los reportes de resultados están disponibles en un promedio de 21 días. Existe un registro, que permite la cuantificación del número de muestras procesadas y los reportes normales; sin embargo, de esta data no es posible la determinar el número de reportes citológicos con patología preinvasiva. Durante el período enero-diciembre 2010 fueron procesadas un total de 5,403 muestras de PAP*.

Las mujeres detectadas con reportes de PAP positivos para patología cervical son referidas a evaluación en la misma institución. No se ofrece seguimiento de estos casos.

*Fuente: “Informe Estadístico del Departamento de Consulta Externa. Enero-Diciembre 2010”, disponible en línea a través del enlace: http://maternidadaltagracia.org/index.php?option=com_content&view=article&id=20&Itemid=4

Existe un servicio de patología de cuello, en el que se ofrecen las evaluaciones colposcópicas, ofrecido los días lunes, martes y jueves en tandas matutina y vespertina, a cargo de especialistas en Ginecología y Ginecología Oncológica. Se obtuvo el dato de que en ese período fueron ofrecidas 4,100 atenciones en este servicio, total que incluye las evaluaciones colposcópicas*.

Las biopsias cervicales son tomadas en el marco de la misma consulta en la que se realizan las colposcopías y son procesadas en el Laboratorio de Anatomía Patológica de la misma institución. Los reportes de resultados histopatológicos están disponibles en 21 días. No se ofrece seguimiento de verificación de la continuidad de la atención de las usuarias con reportes de resultados positivos para cáncer cervicouterino.

Durante el periodo de enero-diciembre 2010 fueron procesadas un total de pudieron identificarse un total de 1,962 biopsias, donde están incluidas las cervicales (no especificadas). No existe registro de casos positivos ni de cuantos no fueron recibidos por las usuarias.

Los casos detectados con cáncer cervicouterino son tratados en la misma institución hasta el estadio IIB. Los estadios más avanzados son referidos al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER DE MAMA

Existe servicio de mamografía, disponible de lunes a viernes en tanda matutina. No hubo reporte de interrupción del mismo durante los últimos tres meses y el mismo opera con apoyo interinstitucional del Programa de Prevención de Cáncer de Mamas del Despacho de la Primera Dama.

Los reportes mamográficos están disponibles para entrega en 7 días. Los registros de sobre la realización de estudios mamográficos y seguimiento de casos no son acciones gestionadas en el marco de las atenciones del HMNSA, sino por el citado Programa.

Los casos detectados con sospecha de cáncer de mama son manejados en la misma institución, a cargo de un Cirujano Mastólogo, en el marco de una consulta de patología mamaria, ofrecida los días martes, solo en tanta matutina. En el año 2010 se registraron 293 atenciones en este servicio.

*Fuente: "Informe Estadístico del Departamento de Consulta Externa. Enero-Diciembre 2010", disponible en línea a través del enlace: http://maternidadaltagracia.org/index.php?option=com_content&view=article&id=20&Itemid=4

Se toman muestras de biopsias de mama, tanto por cirugía como sonodirigidas, los días martes y miércoles en tanda matutina. Las muestras de biopsias sonodirigidas son procesadas en laboratorio privado de la misma provincia y los reportes de resultados están disponibles en 2 a 3 días; las demás son procesadas en el laboratorio institucional, con disponibilidad de reporte de resultados en 21 días.

DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER DE PRÓSTATA

No aplica.

RECURSOS PARA EL MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE CÁNCER

Cirugía Oncológica

La institución dispone de área de quirófanos para realización de cirugías mayores y donde son practicadas cirugías ginecológicas-oncológicas, a cargo de personal de esta especialidad y en entrenamiento en la misma y por cáncer de mama, a cargo de Cirujano Mastólogo.

Según pudo ser verificado en el Registro manual de procedimientos quirúrgicos, en el año 2010 fueron realizadas un total de 112 cirugías ginecológicas oncológicas.

Radioterapia

Recurso no disponible la institución. Refieren los casos al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

Quimioterapia

Se ofrece tratamiento con quimioterapia para casos de cáncer ginecológico y de mama, a cargo de un especialista en Oncología Clínica.

Medicina Nuclear

Recurso no disponible la institución. Refieren los casos al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

PROGRAMAS Y/O SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS

Recurso no disponible la institución. Refieren los casos a la Clínica del Dolor del Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

PERSONAL MÉDICO ESPECIALIZADO EN ÁREAS ONCOLÓGICAS

- 04 Ginecólogos/as oncólogos/as
- 01 Oncólogo clínico
- 01 Cirujano mastólogo

REGISTRO DE CÁNCER

Recurso no disponible la institución.

OTROS RECURSOS:

Docencia en áreas oncológicas

Existe un programa docente en la especialidad de Ginecología Oncológica, avalado por la Universidad Autónoma de Santo Domingo. También se ofrecen rotaciones clínicas de estudiantes de grado de Medicina de las Universidades Nacional Pedro Henríquez Ureña e Iberoamericana.

Acuerdos interinstitucionales relativos a prevención, diagnóstico y tratamiento de cáncer /Alcance

Programa de Ayuda del Despacho de la Primera Dama, dedicado al servicio de mamografía.

Investigaciones científicas

La persona entrevistada afirma la participación en investigaciones científicas; pero no puede ofrecer informaciones sobre las mismas.

COSTOS Y FINANCIACIÓN

La institución recibe usuarias afiliadas al régimen subsidiado del SeNaSa, con una representatividad del total de la población atendida desconocida por la persona entrevistada.

No pudo ser verificado el datos sobre el cobro de tarifas por servicios a las personas usuarias.

Nombre de la Institución	Hospital Maternidad San Lorenzo de Los Mina
Provincia	Distrito Nacional
Municipio	Santo Domingo de Guzmán
Tipo de centro de salud	Público – Con camas de hospitalización
Nombre/cargo de persona entrevistada	Dr. Gregorio Rivas – Director Médico Dra. Ilcania Durán – Ginecóloga Oncóloga Dr. Mario Furcal – Cirujano Oncólogo
Fecha de recolección de data	Agosto 2011

PREVENCIÓN PRIMARIA

Fue referida la disponibilidad de material educativo impreso, tipo brochures, relativos al autoexamen de las mamas y a promoción del Papanicolaou. Los materiales no fueron observados. La persona entrevistada explica que los mismos son entregados en charlas sobre prevención de cáncer cervicouterino y autoexamen de mamas, pero al intento de verificar la realización de estas actividades no fue encontrada ninguna evidencia de que las mismas son ejecutadas.

No se refirió sobre la ejecución de ninguna otra actividad relativa a la prevención primaria de cáncer, tipo visitas domiciliarias y presencia en medios de comunicación masivos.

PREVENCIÓN Y DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER CERVICOUTERINO

Se ofrece servicio de toma de muestra de PAP, horario de lunes a viernes en tandas matutina y vespertina. No hubo reporte de interrupción del servicio en los últimos tres meses.

Las muestras de PAP son procesadas en el Laboratorio de Citología propio de la institución, con disponibilidad de entrega de reportes de resultados entre 10 y 15 días. En el período enero-diciembre 2010 fueron procesadas 9,842 muestras de citología, de las que se obtuvo registro de 7 casos sospechosos de cáncer y 130 reportes de patología cervical preinvasiva de bajo y alto grado. No se dispone de registro del número de reportes positivos que no fueron recibidos por las usuarias ni se ofrece seguimiento a las mismas.

Las mujeres con reportes de PAP positivos son referidas a evaluación colposcópica a servicio de patología de cuello de la misma institución.

El servicio de colposcopia se ofrece los días martes, miércoles y jueves en tanda matutina y estos mismos días en adición al viernes, en tanda vespertina. A cargo de dos médicas Ginecólogas Oncólogas. No existen registros del número de estudios colposcópicos realizados. Para manejo de patología cervical preinvasiva solo ofrece la modalidad de tratamiento de cono por ASA, los días martes en tanda vespertina y jueves en tanda matutina. Durante el año 2010

fueron realizadas 110 conizaciones por ASA, a cargo personal especializado en Ginecología Oncológica.

Las biopsias cervicales son remitidas al laboratorio de anatomía patológica del mismo hospital y los reportes de resultados están disponibles en 21 días. Según los registros del laboratorio, durante el año 2010 fueron procesadas un total de 516 biopsias de cérvix, de las que 8 resultaron positivas para cáncer. No se ofrece seguimiento de los casos positivos para cáncer cervicouterino detectados.

Las pacientes detectadas con estadios tempranos de cáncer cervicouterino son manejadas en la misma institución, las que presentan estadios avanzados son referidas al Instituto de Oncológico Dr. Heriberto Pieter.

DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER DE MAMA

Existe servicio de mamografía, apoyado por el Programa de Prevención de Cáncer de Mamas del Despacho de la Primera Dama. Los estudios mamográficos se realizan los días martes y jueves en tanda matutina y durante los últimos tres meses ha habido interrupción del mismo por períodos mayores de tres días, por avería del equipo.

Los reportes mamográficos están disponibles para entrega en 3 días. Los registros sobre la realización de mamografías y seguimiento de casos no son acciones gestionadas en el marco de las atenciones del hospital sino del Programa de Prevención de Cáncer de Mamas del Despacho de la Primera Dama.

Los casos detectados con sospecha de cáncer de mama son referidos a la misma institución.

Se ofrece una consulta de patología mamaria los días lunes y viernes, solo en tanda matutina, a cargo de Cirujano Oncólogo. Los registros llevados por el mismo especialista y no se obtuvo acceso a su verificación, pero nos fue informado que este especialista lleva personalmente registros pormenorizados de los casos, incluso ofrece seguimiento a través del contacto telefónico de los casos confirmados con cáncer de mama.

Se toman muestras de biopsias de mama, los días viernes en tanda matutina, a cargo del mismo especialista que presta los servicios de consulta. Las biopsias son procesadas en el laboratorio de Anatomía Patológica de la misma institución, cuyos reportes de resultados están disponibles en un promedio de 21 días.

Los casos detectados con cáncer de mama que califican para tratamiento quirúrgico inicial son intervenidos en la misma institución. Los casos en estadios avanzados son referidos al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER DE PRÓSTATA

No aplica.

RECURSOS PARA EL MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE CÁNCER

Cirugía Oncológica

La institución dispone de instalaciones de quirófano, donde se realizan cirugías oncológicas a cargo de dos especialistas en Ginecología Oncológica y uno en Cirugía Oncológica.

Según pudo ser verificado en los registros manuales de procedimientos quirúrgicos, durante el año 2010, este personal realizó dos casos por condiciones oncológicas ginecológicas, dos por cáncer de mama y 36 por condiciones preinvasivas.

Radioterapia

Recurso no disponible la institución. Refieren los casos al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

Quimioterapia

Recurso no disponible la institución. Refieren los casos al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

Medicina Nuclear

Recurso no disponible la institución. Refieren los casos al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

PROGRAMAS Y/O SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS

No disponible. Refieren los casos a la Clínica del Dolor del Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

PERSONAL MÉDICO ESPECIALIZADO EN ÁREAS ONCOLÓGICAS

- 2 Ginecólogas oncólogas
- 1 Cirujano Oncólogo

REGISTRO DE CÁNCER

Recurso no disponible la institución.

OTROS RECURSOS

Docencia en áreas oncológicas

Recurso no disponible la institución.

Acuerdos interinstitucionales relativos a prevención, diagnóstico y tratamiento de cáncer /Alcance

Programa de Prevención de Cáncer de Mamas del Despacho de la Primera Dama.

Investigaciones científicas

Recurso no disponible la institución.

COSTOS Y FINANCIACIÓN

Una proporción aproximada no especificada de la población atendida está cubierta por el régimen subsidiado del SeNaSa, única ARS a la que se encuentra afiliada la institución. Existe el cobro de tarifas por los servicios según se detalla a continuación:

SERVICIO	TARIFA RD\$
Biopsia cervical	500.00
Biopsia de mama Cirugía menor	100.00
Colposcopia-Biopsia	500.00
Cono por ASA	1,000.00
Cono quirúrgico	Dato no disponible
Consultas especializadas	10.00
Cirugías mayores	1,500.00
Mamografía	150.00
Papanicolaou convencional	50.00

Nombre de la Institución	Hospital Luis E. Aybar
Provincia	Distrito Nacional
Municipio	Santo Domingo de Guzmán
Tipo de centro de salud	Público – Con camas de hospitalización
Nombre/cargo de persona entrevistada	Dra. Miladys Román – Jefa del Servicio de Ginecología y Obstetricia Dr. Daniel Richardson – Encargado de la Consulta de Patología de Cuello Dra. Maritza Santana Del Orbe- Hematóloga Dra. Enedina Méndez – Hematóloga Dr. Julio Ferreras – Oncólogo Clínico
Fecha de recolección de data	Agosto 2011

PREVENCIÓN PRIMARIA

El Hospital Luis E Aybar no ejecuta ninguna de las actividades de prevención primaria contempladas en el levantamiento de informaciones del estudio: Materiales educativos impresos, actividades educativas, visitas domiciliarias, participación en medio de comunicación masiva.

PREVENCIÓN Y DETECCIÓN OPORTUNA DE CÁNCER CERVICOUTERINO

En el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Luis E. Aybar se ofrece la toma de muestra de Papanicolaou convencional de manera oportunista; de lunes a viernes en tanda matutina y vespertina.

Las muestras de PAP son procesadas en el Laboratorio de Citología público, perteneciente Centro de Gastroenterología de la Ciudad Sanitaria Dr. Luis E. Aybar. Los reportes de resultados están disponibles para entrega en 7 días, sin interrupción reciente del servicio.

No existen registros sobre el tamizaje cumplido, casos positivos ni mecanismos de seguimiento de las usuarias con este tipo de reportes.

Los casos detectados con PAP positivos son referidos a la misma institución, al Servicio de Patología de Cuello, ofrecido por un especialista en Ginecología Oncológica y médicos/as Residentes de Ginecología y Obstetricia, en horario de martes y viernes tanda matutina. Según los registros mostrados, en el año 2010 fueron realizadas 151 colposcopías. Las biopsias cervicales son tomadas en el marco de este mismo servicio y no se dispone de registro de las mismas.

Las biopsias cervicales son procesadas en el Laboratorio de Anatomía Patológica público, Centro de Gastroenterología de la Ciudad Sanitaria Dr. Luis E. Aybar. Los reportes de resultados están disponibles para entrega en 7 días, sin interrupción reciente del servicio.

La patología cervical preinvasiva es manejada con conización quirúrgica y ASA diatérmica, ambos realizados los días lunes y martes en tanda matutina. No se realiza crioterapia.

No existen registros de reportes de biopsias positivas para cáncer cervicouterino ni mecanismos de seguimiento para las personas afectadas.

Los casos de cáncer cervicouterino son manejados en la misma institución hasta el estadio IB. Los estadios más avanzados son referidos al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER DE MAMA

El Hospital Luis E. Aybar no dispone de servicio propio para realización de mamografía. Está disponible en el Centro de Gastroenterología de la Ciudad Sanitaria Dr. Luis E. Aybar.

Existe atención médica especializada de patología mamaria; pero no identificada como un servicio particularmente dirigida para estos fines. La patología mamaria es atendida por un Cirujano Oncólogo, Oncólogo Clínico y Cirujano General, los días martes y miércoles en tanda matutina y los lunes, miércoles y viernes en tanda vespertina. Por la condición previamente descrita, no existen registros sobre estas atenciones.

Se realizan biopsias mamarias, los días miércoles en tanda matutina, las que son remitidas para procesamiento histopatológico al laboratorio de Anatomía Patológica del Centro de Gastroenterología de la Ciudad Sanitaria Dr. Luis E. Aybar. No se presentaron registros sobre estas atenciones, casos positivos detectados ni mecanismos de seguimiento.

Las usuarias detectadas con cáncer de mama son referidas y tratadas por el Departamento de Cirugía General del mismo hospital.

DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER DE PRÓSTATA

El hospital dispone de un servicio de Urología, con 7 especialistas en esta área, pero en el mismo no se ofrecen atenciones particularmente dirigidas a la detección oportuna de cáncer de próstata. Las consultas de Urología se ofrecen lunes, miércoles y viernes en tanda matutina y vespertina.

El laboratorio clínico del hospital no ofrece la realización de PSA y ante la necesidad de indicar la prueba los usuarios no son referidos a un laboratorio específico.

Los casos sospechosos de cáncer de próstata son manejados en la institución.

RECURSOS PARA EL MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE CÁNCER

Cirugía Oncológica

La institución dispone de instalaciones de quirófano, donde se realizan cirugías oncológicas de todas las áreas, a cargo de dos especialistas en Ginecología Oncológica, un cirujano oncólogo, para manejo de cáncer de mama y todos los demás casos son atendidos por médicos/as especialista en Cirugía General.

No fue posible acceder a los registros de los procedimientos quirúrgicos realizados en el año 2010.

Radioterapia

Recurso no disponible la institución. Refieren los casos al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

Quimioterapia

Existe la oferta de tratamiento con quimioterapia, a cargo de un Oncólogo Clínico y dos Hematólogas, atenciones de las que no se dispone de registros.

Los tratamientos ofrecidos no se rigen de Protocolos terapéuticos institucionales.

Todos los casos de personas que requieren de tratamiento quimioterapéutico afiliadas al régimen subsidiado del Seguro Nacional de Salud deben ser referidas al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

Medicina Nuclear

Recurso no disponible la institución. Refieren los casos al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

PROGRAMAS Y/O SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS

No disponible. Refieren los casos a la Clínica del Dolor del Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

PERSONAL MÉDICO ESPECIALIZADO EN ÁREAS ONCOLÓGICAS

- 1 Cirujano oncólogo
- 2 Ginecólogos Oncólogos.
- 1 Oncólogo clínico
- 3 Hematólogas

REGISTRO DE CÁNCER

Recurso no disponible la institución.

OTROS RECURSOS:

Docencia en áreas oncológicas

Recurso no disponible la institución.

Acuerdos interinstitucionales relativos a prevención, diagnóstico y tratamiento de cáncer /Alcance

Ninguno identificable.

Investigaciones científicas

Recurso no disponible la institución.

COSTOS Y FINANCIACIÓN

Las personas entrevistadas informan que la totalidad de la población de personas usuarias de la institución están afiliadas al régimen subsidiado del SeNaSa. El hospital no está afiliado a ninguna otra ARS.

Nombre de la Institución	Hospital Infantil Dr. Robert Read Cabral
Provincia	Distrito Nacional
Municipio	Santo Domingo de Guzmán
Tipo de centro de salud	Público – Con camas de hospitalización
Nombre/cargo de persona entrevistada	Dra. Rosa Nieves Paulino – Jefa del Servicio de Oncohematología. Dr. Emilio Mena Castro – Director General
Fecha de recolección de data	Agosto 2011

PREVENCIÓN PRIMARIA

Tratándose de una institución dirigida a la población infantil, no aplican ni se ejecutan acciones de prevención primaria de cáncer.

La institución tiene una página web institucional, pero en la misma no existe un apartado particular dedicado a la publicación de informaciones relativas a la prevención de cáncer.

PREVENCIÓN Y DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER CERVICOUTERINO

Tratándose de una institución dirigida a la población infantil, no aplican ni se ejecutan acciones de prevención y detección oportuna de cáncer cervicouterino.

DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER DE MAMA

Tratándose de una institución dirigida a la población infantil, no aplican ni se ejecutan acciones de prevención y detección oportuna de cáncer de mama.

DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER DE PRÓSTATA

Tratándose de una institución dirigida a la población infantil, no aplican ni se ejecutan acciones de prevención y detección oportuna de cáncer de próstata.

RECURSOS PARA EL MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE CÁNCER

Cirugía Oncológica

La institución dispone de instalaciones de quirófano, donde se realizan cirugías oncológicas de todas las áreas, a cargo de cinco especialistas en Cirugía Pediátrica; los días lunes, miércoles y viernes en tanda matutina.

No fue posible acceder a los registros de los procedimientos quirúrgicos realizados en el año 2010.

Radioterapia

Recurso no disponible la institución. Refieren los casos al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

Quimioterapia

Existe la oferta de tratamiento con quimioterapia, a cargo de una especialista en Hematología y (6) en Hematología.

Se afirmó disponer de registros sobre estas atenciones; pero no fue posible el acceso a los mismos.

Medicina Nuclear

Recurso no disponible la institución.

PROGRAMAS Y/O SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS

No disponible.

PERSONAL MÉDICO ESPECIALIZADO EN ÁREAS ONCOLÓGICAS

6 Hematólogas oncólogas

REGISTRO DE CÁNCER

Recurso no disponible la institución.

OTROS RECURSOS:**Docencia en áreas oncológicas**

Se ofrece un programa docente de formación en Hematología Oncológica, con una duración de tres años, activo desde el año 2003 y con el aval académico de la Universidad Autónoma de Santo Domingo. El programa académico actualmente está en revisión. A la fecha, han sido egresados/as un total de 12 médicos/as subespecialistas en esta área.

El servicio de Hematología recibe personal médico entrenamiento de diferentes Residencias Médicas desde el Hospital Militar Dr. Ramón de Lara, Arturo Grullón (Santiago), Hospital Central de Las Fuerzas Armadas, Luis E. Aybar y Centro Médico de la Universidad Central del Este.

Acuerdos interinstitucionales relativos a prevención, diagnóstico y tratamiento de cáncer /Alcance

Ninguno identificable.

Investigaciones científicas

Recurso no disponible la institución.

COSTOS Y FINANCIACIÓN

No se tuvo acceso a estas informaciones.

Nombre de la Institución	Hospital Militar Dr. Ramón de Lara
Provincia	Santo Domingo
Municipio	Santo Domingo Este
Tipo de centro de salud	Público – Con camas de hospitalización
Nombre/cargo de persona entrevistada	Dr. Víctor Félix Félix – Ginecólogo Oncólogo y Coordinador de Residencia de Ginecología y Obstetricia.
Fecha de recolección de data	Agosto 2011

PREVENCIÓN PRIMARIA

Se ejecutan actividades clasificables dentro de marco de prevención primaria de cáncer, pero las mismas son ejecutadas por el Comité de Esposas 52de Oficiales, como parte de sus actividades como organización independiente del hospital.

PREVENCIÓN Y DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER CERVICOUTERINO

Se ofrece servicio de toma de muestra de PAP, horario de lunes a viernes solo en tanda vespertina. No hubo reporte de interrupción del servicio en los últimos tres meses.

Las muestras de PAP son procesadas en el Laboratorio de Citología propio de la institución, con disponibilidad de entrega de reportes de resultados entre 15 a 21 días.

No se tuvo acceso a los registros relativos a esta atención.

Hubo un servicio de patología cervical, inoperante desde hace aproximadamente un año. Todos los casos de mujeres con reportes de PAP positivos y con sospecha o confirmación de cáncer cervicouterino son referidos al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER DE MAMA

Existe servicio de mamografía, apoyado por el Programa de Prevención de Cáncer de Mamas del Despacho de la Primera Dama. Los estudios mamográficos se realizan los días lunes, miércoles y viernes en horario vespertino. No hubo reporte de interrupción del servicio.

Los reportes mamográficos están disponibles para entrega en 5 días. Según los registros disponibles, en el año 2010 fueron realizadas 1,200 mamografías con dos reportes sospechosos de cáncer.

Se ofrece una consulta de patología mamaria los días lunes, miércoles y jueves, solo en tanta matutina, a cargo de un especialista en Ginecología Oncológica y dos Cirujanos Oncólogos. Las biopsias de mama se realizan en el marco de este mismo servicio y cargo del mismo personal.

Las biopsias de mama son procesadas en laboratorio de Anatomía Patológica propio de la institución y los reportes de resultados están disponibles en 7 a 15 días.

En el año 2010 se ofrecieron 140 consultas de patología mamaria y no se dispuso del dato del número de biopsias tomadas.

Los casos positivos para cáncer de mama son referidos al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER DE PRÓSTATA

El hospital dispone de un servicio de Urología, con 3 especialistas en esta área, pero en el mismo no se ofrecen atenciones particularmente dirigidas a la detección oportuna de cáncer de próstata. Las consultas de Urología se ofrecen lunes, miércoles y viernes en tanda matutina y vespertina.

El laboratorio clínico del hospital no ofrece la realización de PSA y ante la necesidad de indicar la prueba los usuarios no son referidos a un laboratorio específico.

Los casos sospechosos de cáncer de próstata son referidos al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

RECURSOS PARA EL MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE CÁNCER

Cirugía Oncológica

La institución dispone de instalaciones de quirófano, donde se realizan cirugías oncológicas a cargo de dos especialistas en Cirugía Oncológica y uno en Ginecología Oncológica, con disponibilidad de un horario abierto para la programación de las mismas.

Durante el año 2010 fueron realizadas 15 cirugías oncológicas.

Radioterapia

Recurso no disponible la institución. Refieren los casos al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

Quimioterapia

Se dispone de la oferta de tratamiento con quimioterapia, a cargo de una especialista en Oncología Médica. No hay farmacia que con disponibilidad de drogas quimioterapéuticas.

No existen protocolos institucionales que regulen el tratamiento quimioterapéutico.

Medicina Nuclear

Recurso no disponible la institución. Refieren los casos al Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

PROGRAMAS Y/O SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS

No disponible. Refieren los casos a la Clínica del Dolor del Instituto de Oncología Dr. Heriberto Pieter.

PERSONAL MÉDICO ESPECIALIZADO EN ÁREAS ONCOLÓGICAS

- 2 Cirujano oncólogo
- 1 Ginecólogo oncólogo
- 1 Oncóloga clínica

REGISTRO DE CÁNCER

Recurso no disponible la institución.

OTROS RECURSOS:

Docencia en áreas oncológicas

Recurso no disponible la institución.

Acuerdos interinstitucionales relativos a prevención, diagnóstico y tratamiento de cáncer /Alcance

Programa de Prevención de Cáncer de Mamas del Despacho de la Primera Dama.

Investigaciones científicas

Recurso no disponible la institución.

COSTOS Y FINANCIACIÓN

La población de personas usuarias a las que están dirigidos los servicios de este hospital es a militares de la Fuerza Aérea Dominicana y sus familiares directos; sin embargo, ante emergencias y gestiones particulares, es atendida población de personas civiles. Todos los servicios se ofertan de manera gratuita; pero cuando aplica, se les solicita a las personas usuarias la compra de los materiales e insumos necesarios según el tipo de atención.

Anexo 4. Listado de Membrecía de la Sociedad Dominicana de Oncología y Hematología

ONCÓLOGOS CLÍNICOS

16. Dr. Alexis Yadir Ramírez Mármol
17. Dr. Benis Ant. Gonzales Frías
18. Dr. César Núñez Rojas
19. Dr. Felipe Eduardo Sánchez Rodríguez
20. Dr. Julio Ferreras
21. Dr. Luis Homero Matos Dalmasí
22. Dr. Martha Irene Estévez
23. Dr. Rafael I. Pérez y Pérez
24. Dr. Robens Molaire Saintil
25. Dr. Rogelio Salvador Prestol Puesan
26. Dra. Dagnea Jiménez Diclo
27. Dra. Glenis Valenzuela Pimentel
28. Dra. Ivelisse Carbonell
29. Dra. Juana Mirelis Soto Mejía
30. Dra. María Duran de Zarzuela
31. Dra. María Elizabeth del Rosario
32. Dra. Mercedes Burgos
33. Dra. Nancy Ivelisse Alán Lora
34. Dra. Nixara Mariel Rodríguez
35. Dra. Norma Pérez Mendoza
36. Dra. Rosa María Acosta y Acosta
37. Dra. Ruth Madera Quesada
38. Dra. Sayda Núñez Pepen

ONCÓLOGOS PEDIATRAS

1. Dra. Isabel Aurelia Dionisio Montas

GINECÓLOGOS/AS ONCÓLOGOS/AS

2. Dr. Abel Santana Díaz
3. Dr. Alvaro Garner Caballero
4. Dr. Cristian Guillermo Francisco
5. Dr. Freddy Antonio Álvarez Villar
6. Dr. Fulgencio Avilés Milanés Santana
7. Dr. José Ramón Reyes Gonzales
8. Dr. Luis Rojas
9. Dr. Martin j. Martínez Calvo
10. Dr. Moisés Ayala Pérez
11. Dr. Pedro Tomas Amaro Gracia
12. Dr. Tomás Ventura

13. Dr. Víctor Manuel Feliz Feliz
14. Dra. Alejandra Martínez Vásquez
15. Dra. Gloria Alt. Castillo Pichardo
16. Dra. Griselda del Carmen Checo
17. Dra. Ilcania Duran
18. Dra. Natalia Frías
19. Dra. Rosa Paredes
20. Dra. Yoannys del Rosario Tavares Mercedes

RADIONCÓLOGOS

1. Dr. Andres E. Peralta Cornéele
2. Dr. Marcos Wilfredo Pichardo Martínez
3. Dr. Nelson Figueroa Spailat
4. Dr. Victor de j. Moreno Geraldo
5. Dra. Elsa Núñez de Rodríguez
6. Dra. Nalia A. Cruz Ventura
7. Dra. Tamara Alt. García

HEMATÓLOGOS CLÍNICOS

1. Dr. Emiliano Estrella Moore
2. Dr. Luis M. Echeverría Yapor
3. Dr. Salvador Ant. Gómez Velos
4. Dr. Santiago Collado Chastel
5. Dra. Arelys Antonia Hernández
6. Dra. Liliana Fernández de Cid
7. Dra. María Elena Sánchez Gomerez
8. Dra. Ondina Espinal
9. Dra. Belkis alt. Fernández Liviano
10. Dra. Gladis Paulino Paulino
11. Dra. Rita Hernández
12. Dra. Rosa H. Vasallo de Veras
13. Dra. Yoanne Taveras de Castro

MEDICINA NUCLEAR

1. Dra. Luz María Castañeda

CIRUJANOS ONCÓLOGOS

2. Dr. Alexander Gil Zorrilla
3. Dr. Angel Alfonso Taveras
4. Dr. Bayonan E. de los Santos
5. Dr. Bernardo Ramón Santana
6. Dr. David E. Rodríguez Jaqués
7. Dr. Eduardo Dinzey

8. Dr. Eduardo Segura
9. Dr. Francisco Rafael García
10. Dr. Hamlet Arnold Paradis Matos
11. Dr. Héctor julio Ramírez Pimentel
12. Dr. Hossien Ghazanfar
13. Dr. Jorge Manuel Peralta Sánchez
14. Dr. José Ernesto Ramírez Feliz
15. Dr. José Ernesto Ramírez Feliz
16. Dr. Juan Francisco Jiménez Bloise
17. Dr. Luis Pérez Mojica
18. Dr. Manuel Santiago Soto Muñoz
19. Dr. Manuel Tadeo Escarramán Meunier
20. Dr. Marcos Renan Chahin
21. Dr. Mario Antonio Furcal Aybar
22. Dr. Miguel Rodríguez García
23. Dr. Milciades Alexis Pérez Eguren
24. Dr. Ofir Solano Lagrange
25. Dr. Pedro Báez
26. Dr. Rafael Ant. Salcedo Siri
27. Dr. Rafael Dante Paz Frías
28. Dr. Ramón Eduardo Pérez Martínez
29. Dr. Ramón Feliz Jiménez
30. Dr. Ramón Ortiz de León
31. Dr. Ramón Solís Rosario
32. Dr. Ricardo José Domingo
33. Dr. Samuel Montero García
34. Dra. Astrid Salazar
35. Dra. Carmen Inmaculada Jiménez
36. Dra. Thelma Guillen Figueroa