



HCEO: ¿Cómo estamos hoy?

27 de setiembre de 2019



¿Cómo estamos hoy?

Pacientes con registro oncológico en HCEO	29.654
Servicios de oncología con HCEO implementado	52
Prestadores con servicio oncológico con HCEO implementado	27/46
Documentos clínicos generados por HCEO	297.378



HCEO ordenanza Nº 641/2018

1. Establecer que el sistema informático que debe utilizarse para las Historias Clínicas Electrónicas Oncológicas es el provisto por la Comisión Honoraria de Lucha Contra el Cáncer.
2. Apruébese el Plan de Adopción de la Historia Clínica Electrónica Oncológica Nacional por parte de las Instituciones de salud, que se agrega como Anexo I y forma parte de la presente Ordenanza.



Meta cáncer 2 - Abril 2019 / Marzo 2021

FASE 1

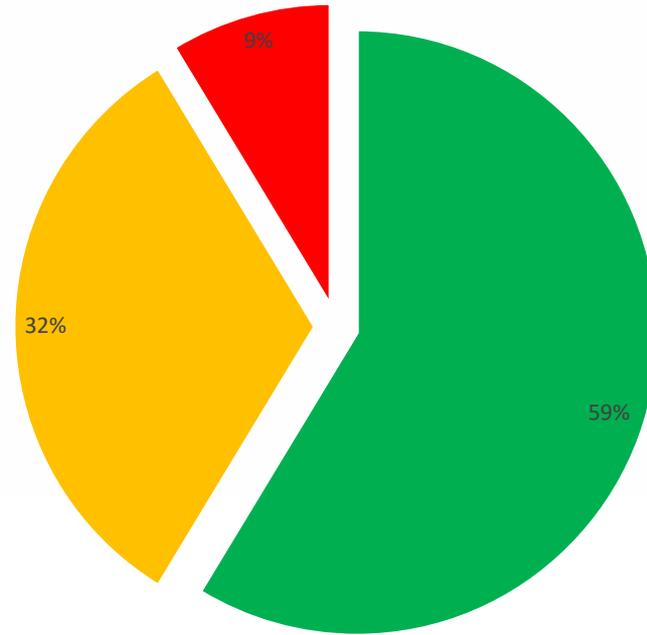
Objetivo: Lograr la implantación de HCEO hacia el final del primer semestre de la meta 2, período 2019-2021. Esto implica el cumplimiento de los siguientes hitos:

1. Agenda interoperable con HCEO.
2. Configuración de HCEO según parámetros del prestador.
3. Capacitación Recursos Humanos.
4. Puesta en funcionamiento.

Fecha máxima cumplimiento - 14 de diciembre 2019

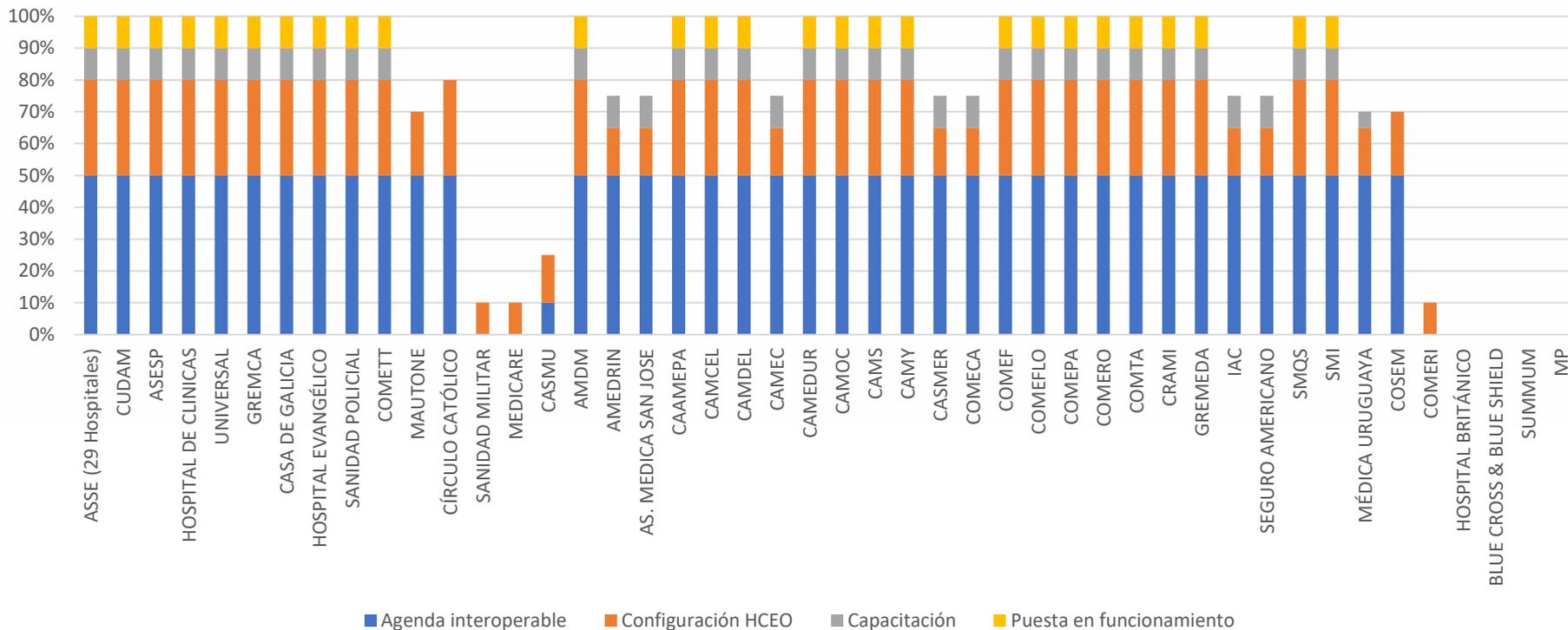


Estado del Plan de Adopción HCEO



■ Implataron ■ Implantando ■ Sin avance

Estado del Plan de Adopción HCEO





INDICADORES HCEO



Indicadores - CORE

- **Tabaquismo**
- **Reporte de anatomía patológica.**
- **Estatificación documentada (TNM) dentro de los 30 días de la primera visita.**
- **Altura, peso y superficie corporal antes de inicio de quimioterapia.**
- **Decisión respaldada por comité de tumores.**
- **Estado funcional (ECOG).**
- **Evaluación del dolor cuantificada en alguna de las ultimas 2 visitas.**
- **Tiempo (en días) entre el diagnóstico y el primer tratamiento oncológico (cirugía o radioterapia o tratamiento sistémico)**
- **Plan de tratamiento documentado.**
- **Intención de tratamiento documentada.**



Indicadores - CORE

- Documentación sobre la discusión de las alternativas terapéuticas, potenciales beneficios y riesgos con el paciente.
- **Planificación del tratamiento sistémico cumplida adecuadamente (ADYUVANCIA).**
- **Planificación de la radioterapia cumplida adecuadamente (adyuvancia)**
- Consentimiento informado del paciente para el tratamiento.
- Evaluación del bienestar emocional en las 2 primeras consultas.
- Riesgo de infertilidad discutido previo al inicio de qt en pacientes en edad reproductiva.
- **Tiempo (en meses) entre el diagnóstico y la fecha de la última consulta o el fallecimiento.**



Indicadores - Cáncer de mama

- Historia familiar documentada.
- Referencia a asesoramiento genético en pacientes con historia familiar significativa.
- **Estudio de Receptores Hormonales y HER-2.**
- **Quimioterapia adyuvante dentro de los 4 meses del diagnóstico para mujeres de menos de 70 años, estadios IB a III RRHH negativos.**
- Recomendación de TRASTUZUMAB estadio I (T1C) a III HER 2 positivo.
- **Paciente recibió TRASTUZUMAB estadio I (T1C) a III HER 2 positivo.**



Indicadores - Cáncer de colon

- Historia familiar documentada
- Referencia a asesoramiento genético en pacientes historia familiar significativa.
- CEA y/o CA 19.9 en los 4 meses posteriores de la cirugía con criterio curativo.
- **Quimioterapia adyuvante para pacientes estadio III**
- **Quimioterapia adyuvante recibida dentro de los 4 meses posteriores al diagnóstico**
- **Quimioterapia adyuvante recibida dentro de los 9 meses posteriores al diagnóstico**
- **Estudio de RAS en pacientes con enfermedad avanzada**



Indicadores - Cáncer de pulmón

- Recomendación quimioterapia adyuvante para pacientes estadio II y III.
- Indicación de quimioterapia adyuvante para pacientes estadio II y III.
- Quimioterapia adyuvante dentro de los 60 días de la cirugía en estadios II y III.
- Documentación del estado funcional (ECOG) en estado IV.
- RT-QT concurrente pacientes con diagnóstico de cáncer de pulmón estadio IIIB.
- Marcadores predictivos a pacientes portadores de adenocarcinoma de pulmón estadio IV.
- Dobletes de platino o inhibidores de TKI para EGFR mutado en estadio IV.