



## ANEXO 5.

### Indicador 4.1) Cobertura de tamizaje en cáncer colorrectal.

#### PAUTA PARA LA PRESENTACION DE INFORME- 1ER CUATRIMESTRE

Para el cumplimiento en el 1er cuatrimestre del indicador 4.1) Cobertura de tamizaje CCR, la Institución deberá presentar un informe de Diagnóstico de Situación de Salud institucional sobre la detección de cáncer colorrectal.

#### Sobre los contenidos del informe:

La información solicitada se basará en los datos de la bianualidad 2022-23, al 31/12 de cada año.

- Cantidad de población total por franja etaria y sexo.
  - 50-59 años
  - 60-70 años
  - 71-74 años
- Cantidad de Test de Sangre Oculta en Heces (TSOH) realizados por sexo en las franjas etarias anteriormente mencionadas.
- Cantidad de TSOH realizados total (independientemente de la edad).
- Método utilizado (cualitativo o cuantitativo con su respectivo punto de corte).
- Porcentaje de TSOH positivos que se realizaron Fibrocolonoscopia (FCC) por franja etaria y sexo.
- De los usuarios con diagnostico confirmado de Cáncer Colorrectal (CCR) por anatomía patológica, determinar el porcentaje que partió de un TSOH positivo (de tamizaje), por franja etaria y sexo.

#### Recursos humanos y materiales.

- Describir si el Laboratorio de Patología Clínica que realiza el TSOH es propio o tercerizado, lugar para entrega de las muestras, horarios.
- Especialidades que puede solicitar el TSOH y cual lo solicita con más frecuencia (incluyendo medicina general).
- ¿Cualquier especialista puede solicitar una FCC ante un TSOH positivo? Si la respuesta es negativa especifique especialidades autorizadas y motivo.
- Describir si el servicio donde se realiza la FCC es propio o tercerizado.



- Manejo de la agenda para realización de FCC en servicios propios, describir si existen priorizaciones de casos, si se cubre la demanda de 45 días de espera entre TSOH positivo y realización de FCC en la actualidad.
- ¿El servicio de endoscopias propio cuenta con anestesista para el mismo?
- Porcentaje de FCC con anestesia realizados en el 2022 y 2023.
- Describir si el Laboratorio de Anatomía Patológica es propio o tercerizado, lugar para la entrega de las muestras, horarios.
- Tiempos de espera mínimos y máximos entre la toma de biopsia por FCC y la emisión del resultado de anatomía patológica (AP)
- Manejo de la agenda de los especialistas para la información del resultado de AP y conductas a seguir.

#### Estrategias actuales

- Describir si se tiene una estrategia de captación para aquellos usuarios de los grupos etarios mencionados, que no tienen al menos 1 consulta anual con medicina general o especialidades.
- ¿Se realizan talleres de capacitación a médicos con respecto a la temática? ¿Cada cuánto? ¿Se ha realizado alguno en los últimos 2 años?. Especifique cantidad y en que consiste.
- ¿Se realizan actividades, campañas, folletería, cartelería, medios electrónicos con la temática para la población general? ¿Han realizado alguna en los últimos 2 años? ¿En qué consisten?
- Describir si la institución tiene una estrategia de seguimiento para los resultados de TSOH positivos. Especifique.
- Describir si la institución tiene una estrategia de seguimiento para los resultados de AP.
- Detalle fortalezas y debilidades que identifique como institución para el tamizaje de CCR.
- Nombre los tres motivos más frecuentes de los pacientes para no realizarse el TSOH y/o la FCC.



Ministerio  
**de Salud  
Pública**

Programa Nacional  
**de Control del Cáncer**

---

## FORMATO DEL INFORME

Arial 10

Justificado

Interlineado sencillo

Max 10 carillas

El informe deberá ser firmado por DT y equipo que lo realiza.