







INFORME DE LOS COMITÉS PROVINCIALES

INTRODUCCION

El presente Informe estructurado ha sido elaborado para ser utilizado en el proceso de evaluación de incorporación de nuevas tecnologías en el subsector de servicios de salud público.

OBJETIVOS

Los objetivos del son:

- Simplificar el análisis de la solicitud de incorporación de tecnologías a través de la organización de la información en distintos dominios.
- Facilitar la elaboración de los juicios valorativos.
- Armonizar la elaboración de las recomendaciones.

ELABORACIÓN DEL INFORME Y POSTERIOR TRAMITACIÓN

El mismo debe ser elaborado por el Comité Provincial para luego remitirse a la DPGTBM.

El Comité Provincial deberá agotar las instancias para lograr una recomendación por consenso.

El informe considera los siguientes dominios:

- adecuación a los objetivos estratégicos y al plan de salud provincial,
- balance entre las ventajas e inconvenientes de adoptar la nueva tecnología,
- capacidad del Hospital de asumir la propuesta.

Deben adjuntarse los formularios de declaración de conflictos de Interés.

La DPGTBM puede requerir la participación en la decisión final acerca de la propuesta de las siguientes direcciones:

- Calidad de gestión
- Provincial de Salud
- De Administración
- De Organizaciones de Establecimientos Asistenciales









Información general

Tecnología sanitaria solicitada

Nuevo servicio de mamografía

Nombre del hospital y departamento/ servicio al que se incorporará la tecnología sanitaria solicitada

Servicio de Imágenes de Hospital Heller, Subsector Público Provincia de Neuquén

Nombre y apellidos del Presidente del Comité Provincial

Santiago Hasdeu

Nombres y apellidos de los demás integrantes del Comité Provincial que intervinieron en la presente evaluación

Adriana Novoa

Patricia Caro

Laura Lamfre

Santiago Hasdeu

Teléfono del Presidente del Comité

0299-449-550 int 7552

Fax del Presidente del Comité

0299-449-550 int 5584

Dirección de correo electrónico del Presidente del Comité

hasdeusanti@gmail.com

Conflictos de Interés

No se presentaron. Se adjuntan planillas con firma de declaración

Firma y aclaración



SANTIAGO HASDEU

COORDINADOR COMITÉ PROVINCIAL DE BIOTECNOLOGIA DE NEUQUEN

Fecha del informe.

15/03/2017



MINISTERIO DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL





Comité Provincial de Biotecnología

Adecuación a los objetivos estratégicos y al plan de salud provincial

A partir de la solicitud y la documentación adjunta realice una valoración de los ítems detallados a continuación.

Por favor señale ☑ cual de las opciones es aplicable. La propuesta es coherente con los objetivos estratégicos y el plan de salud provincial. ☑ La incorporación de la tecnología solicitada potenciará la red de servicios provincial. ☑ La demanda de esta tecnología sanitaria no está cubierta en la red de servicios provincial. □ La utilización de la tecnología sanitaria es financiada por las Obras Sociales Provinciales y Nacionales. ☑ La tecnología sanitaria solicitada figura en los listados nacionales e internacionales de tecnologías aceptadas por los órganos regulatorios. ☑ Existen recomendaciones de agencias de evaluación de tecnologías sanitarias que avalan su incorporación. ☑ Existen recomendaciones de sociedades científicas que avalan su incorporación a la cartera de servicios. ☑ Los objetivos que justifican la introducción de la tecnología sanitaria son relevantes a las líneas estratégicas del hospital, así como su utilidad en las distintas áreas de accionar del Hospital.
 La introducción de la tecnología sanitaria permite mejorar el cumplimiento o alcance de los requerimientos regulatorios y/o de acreditación del Hospital. Las indicaciones clínicas han sido consideradas y son pertinentes con el peso de la enfermedad/condición en la provincia. Las implicaciones éticas y los derechos de información y autonomía del paciente han sido considerados. El número de pacientes actuales y potenciales justifican la incorporación de la tecnología sanitaria solicitada. La documentación e información provistas son suficientes y permiten sustentar las argumentaciones desarrolladas en la solicitud. Sintéticamente sustente cada uno de los puntos anteriores
En la provincia de Neuquén la principal causa de mortalidad es el cáncer, a diferencia de lo que ocurre en el promedio del país donde la principal causa es la cardiovascular ¹ . Entre los tumores, el cáncer de mama es una de las principales causas de mortalidad, ocupando actualmente el primer lugar entre las causas de muerte por tumores en mujeres en Argentina ² . El Instituto Nacional del cáncer estima que se producen 5600 muertes por año por cáncer de mama en nuestro país. Pese a que otros países han logrado disminuir la mortalidad por cáncer de mama (especialmente países desarrollados, ver más abajo), la tendencia se mantiene en aumento en Neuquén ^{1, 3} . como se observa en el siguiente gráfico.

¹ Informe de mortalidad por tumores, Dirección de Epidemiología. Subsecretaria de Salud de Neuquén 2009.

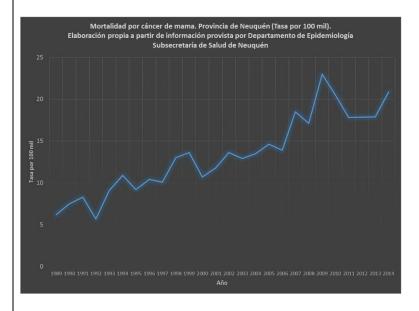
² Instituto Nacional del Cáncer. http://www.msal.gov.ar/inc/acerca-del-cancer/cancer-de-mama/

³ Atlas de Mortalidad por cáncer. Instituto Nacional del Cáncer. Ministerio de Salud de la Nación Argentina 2013.





Gráfico Nro 1: Mortalidad por cáncer de Mama. Provincia de Neuquén. Tasa por 100 mil mujeres.

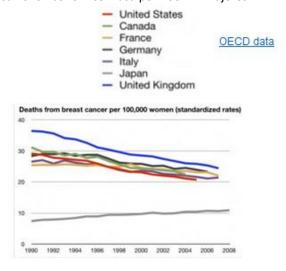


Fuente: Elaboración propia a partir de información brindada por la Dirección de Epidemiología de Neuquén. Subsecretaria de Salud de la Provincia de Neuquén.

Además de la mortalidad, el cáncer de mama provoca afectación de la calidad de vida, gastos sociales y específicos para el sistema de salud debido a las cirugías, hospitalizaciones, medicación y radioterapia.

El rastreo de cáncer de mama con mamografía cada 2 años en mujeres de 50-70 años sin factores de riesgo ha demostrado reducir la mortalidad en un 15%⁴. Diversos países desarrollados han implementado efectivos programas de rastreo y detección precoz⁵, logrando reducir la mortalidad, como se observa en el siguiente gráfico.

Gráfico Nro 2: Mortalidad por cáncer de Mama. Países del Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico. Tasa por 100 mil mujeres.



⁴ Gøtzsche PC, Jørgensen K. Screening for breast cancer with mammography. Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 6. Art. No.: CD001877. DOI: 10.1002/14651858.CD001877.pub5

⁵ Recommendations on screening for breast cancer in average-risk women aged 40–74 years The Canadian Task Force on Preventive Health Care. CMAJ November 22, 2011 vol. 183 no. 17





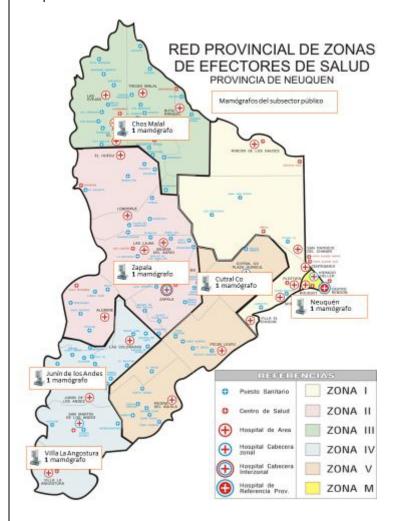


Comité Provincial de Biotecnología

Para desarrollar el programa de rastreo poblacional y diagnóstico de cáncer de mama, el subsector público de Salud de Neuquén cuenta con seis mamógrafos instalados (el de Junín de los Andes actualmente en reparación), además de celebrar convenios con LUNCEC para la utilización de un mamógrafo móvil que recorre la provincia realizando estudios sin costo de bolsillo para pacientes de salud pública. También hay convenio con un prestador privado de San Martín de los Andes (zona Sur de la Provincia). La red prestacional del subsector privado incluye otros 21 mamógrafos distribuidos en el territorio provincial.

El subsector público de salud de Neuquén cuenta con mamógrafos en las siguientes ubicaciones geográficas.

Mapa Nro 1: Mapa con divisiones en zonas sanitarias y mamógrafos públicos en la provincia de Neuquén.



La zona metropolitana es la más densamente poblada, con más de la mitad de la población provincial. Sobre una población blanco (mujeres sin antecedentes de 50 a 70 años de edad) de aproximadamente 48.870 mujeres, habría unas 17.105 sin cobertura de obra social o prepaga.

Información del programa de rastreo de cáncer de mama muestra que el número de mamografías realizadas por salud pública es claramente insuficiente. En el año 2016 salud pública realizó unas 5000 mamografías, sumando todos los mamógrafos fijos que posee, además del prestador privado de San Martín de los Andes y el mamógrafo móvil de LUNCEC. Esto implica que debería cuadruplicarse la cantidad de estudios, en una estimación conservadora (ya que muchos estudios se realizan en mujeres con cobertura, y otras tantas son repetidas en la misma mujer). El mamógrafo del Hospital provincial Neuquén (HPN) realizó un total de 2926 mamografías en 2016, de las cuales fueron 1286 mamografías a mujeres domiciliadas en la ciudad de Neuquén y Plottier. El mamógrafo móvil realizo en 2016 unas 187



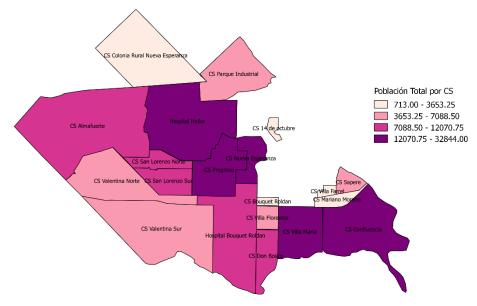




mamografías a mujeres domiciliadas en la Ciudad de Neuquén. Entre ambos suman 1473 mamografías, lo cual es insuficiente para la estimación de la población blanco en la Ciudad (Fuente SIPS).

El siguiente mapa N° 1 muestra la distribución de la población de la Zona Metropolitana por Centro de Salud/Hospital de referencia:

Mapa Nro 2: Zona Metropolitana según población de referencia de los Centros de Salud



Fuente: Elaboración propia en base a "Indicadores Censales 2010 por Centro de Salud". Ministerio de Salud

Se observa que en los alrededores del Hospital Heller, enclavado en el nor-oeste de la ciudad, se concentran algunas de las zonas más densamente pobladas de la Capital.

En las siguiente tabla se muestra la población por área programa de cada centro de salud en la zona metropolitana.

Tabla Nro 1. Población por área programa Zona Sanitaria Metropolitana:

Centros de Salud/Hospital	Pob. Total
CS Confluencia	15.483
CS Mariano Moreno	3.351
CS Sapere	6.138
CS Villa Farrel	2.550
CS Villa Maria	18.024
CS Parque Industrial	4.069
CS 14 de octubre	1.659
CS Nueva Esperanza	12.700
CS Bouquet Roldan	2.799
CS Don Bosco	9.136
CS Villa Florencia	6.550
CS Valentina Norte	3.754
CS Valentina Sur	5.806
CS Almafuerte	7.627
CS Colonia Rural Nueva Esperanza	713
CS Progreso	32.844
CS San Lorenzo Norte	10.713
CS San Lorenzo Sur	11.650
Hospital Bouquet Roldan	11.861
Hospital Heller	32.388
Hospital Provincial Neuguén	31.965







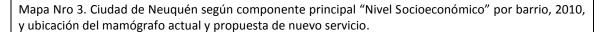
Comité Provincial de Biotecnología

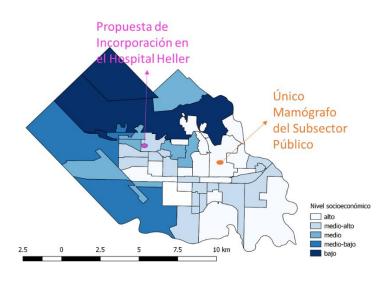
Como se puede observar en el mapa, la mayor cantidad de población se encuentra localizada en la zona de influencia del Hospital Heller y alrededores. Muchos barrios de Neuquén tienen más cerca al Hospital Heller que el Hospital Neuquén.

La incorporación de un segundo equipo apto para Mx de rastreo dentro del subsector público de salud de Neuquén, permitirá mejorar la accesibilidad para las mujeres del área oeste de la Zona Metropolitana, en las que el análisis sociodemográfico muestra que son las que mayores dificultades tienen para acceder (ver más abajo).

Si se marca una línea vertical que divida la ciudad de Neuquén a la altura del límite este del área programática del Hospital Heller y de allí hacia el oeste, conformada por las áreas programáticas del Hospital Heller, Parque Industrial, Colonia Rural Nueva Esperanza, Almafuerte, San Lorenzo Norte y Sur, Progreso, Nueva Esperanza, Valentina Norte y Sur y Hospital Bouquet Roldán, la población cubierta por esta gran zona corresponde al 58% del total de la población de la ciudad de Neuquén. Esta población, es la que podría ser cubierta por el nuevo mamógrafo. Si se considera sólo el área programática del Hospital Heller, ésta es la segunda área más poblada de la ciudad, con 32.388 habitantes, luego del área programática del Centro de Salud Progreso, y mayor al área de influencia del Hospital Provincial Neuquén, con 31.965 habitantes.

Asimismo, está demostrado que la población del nor-oeste de la Ciudad de Neuquén presenta los indicadores sociodemográficos de mayor vulnerabilidad⁶. Como se observa en el mapa N°1 tomado del citado estudio, son esos barrios del nor-oeste de la Ciudad los que presentan mayor proporción de necesidades básicas insatisfechas, viviendas sin conexión a servicios básicos, sin gas de red ni baño dentro de la casa, con mala calidad de materiales, una mayor proporción de bajo nivel educativo y de desocupados. Esto fue sometido a un análisis estadístico demostrando que los puntos de corte seleccionados discriminan adecuadamente entre los barrios de la ciudad de Neuquén, dejándola estratificada en 5 subgrupos. Los que en el mapa se pintan de un color más obscuro son los más vulnerables, y se encuentran en la región nor-oeste de la ciudad.





Se observa que el único mamógrafo público se encuentra rodeado por los barrios más favorecidos en cuanto a indicadores socioeconómicos. La propuesta de incorporar un mamógrafo en el Hospital Heller implicaría acercarlo geográficamente a los barrios más vulnerables de la ciudad.

⁶ Lamfre Laura, Hasdeu Santiago. Construcción de un indicador de privación como marco de referencia para guiar intervenciones sanitarias en la ciudad de Neuquén Rev Argent Salud Pública, 2016; 7(28): 7-11







Comité Provincial de Biotecnología

Otros países y sistemas de salud han demostrado que las mujeres con indicadores de mayor vulnerabilidad socioeconómica presentan menor cobertura de rastreo de cáncer de mama⁷.

La OMS recomienda que los sistemas de salud monitoreen el acceso de las poblaciones más vulnerables a los servicios de salud, y realicen esfuerzos en reducir las brechas de inequidad existentes.

Entre las diversas barreras al acceso a servicios de salud, pueden mencionarse barreras económicas (costo del pasaje de colectivo hacia el hospital, lucro cesante por no trabajar ese día, etc.), barreras culturales (menor comprensión sobre la importancia de estudios de rastreo y prevención en mujeres con menor educación formal, barreras idiomáticas, etc.), barreras de tiempos (tiempo requerido para ir a sacar turno, para trasladarse hacia el hospital donde le realizan la mamografía, etc.), entre otras.

Solo en lo referente a rastreo de cáncer de mama en población sin factores de riesgo, la zona metropolitana tiene a cargo unas 20.581 mujeres. A estas hay que agregar mujeres más jóvenes y más añosas que están o requieren estudios por presentar antecedentes de riesgo, estar en tratamiento, etc.

El área de prevención de tumores plantea la equidad en el acceso a los estudios como uno de los ejes de su planificación, y con la cual la actual propuesta coincide.

Se estima que para cubrir a las mujeres que requieren mamografía de rastreo, en la zona metropolitana serían necesarios más de 10 mil estudios por año.

El único mamógrafo fijo en funcionamiento en la zona metropolitana dentro del subsector público es el del Hospital Castro Rendón, además del mamógrafo móvil de LUNCEC que circula por toda la provincia.

El mamógrafo del Hospital Castro Rendón realizó anualmente unas 2503 mamografías en 2015 y 2926 mamografías en 2016.

En las siguientes tablas se grafican los estudios de mamografía totales realizados en el año 2016 según el área programa de las pacientes (total 5184 estudios en toda la provincia). En la primera tabla se muestran las pacientes del área metropolitana o áreas que podrían potencialmente realizar estudios en la capital de Neuquén, y en la segunda aquellas mujeres que no se beneficiarían directamente de un nuevo mamógrafo en la capital.

Tabla Nro 2: Total de estudios de mamografía por área programa de las mujeres estudiadas, año 2016 (Fuente SIPS). Mujeres domiciliadas en Neuquén o en áreas que podrían beneficiarse de un nuevo mamógrafo en la Ciudad de Neuquén.

HOSPITAL CENTENARIO	118
HOSPITAL SAN PATRICIO DE CHAÑAR	24
HOSPITAL SENILLOSA	12
HOSPITAL DR EDUARDO CASTRO	2679
HOSPITAL DR HORACIO HELLER	104
HOSPITAL PLOTTIER	76
CTRO DE SALUD ALMAFUERTE	111
CTRO DE SALUD ANELO (CHANAR)	4
CTRO DE SALUD BOUQUET ROLDAN	3
CTRO DE SALUD CONFLUENCIA	63
CTRO DE SALUD DON BOSCO (NEUQUEN)	12
CTRO DE SALUD LA ESPERANZA	1
CTRO DE SALUD MARIANO MORENO	18
CTRO DE SALUD NUEVA ESPERANZA	40
CTRO DE SALUD PARQUE INDUSTRIAL	15
CTRO DE SALUD PROGRESO (NEUQUEN)	43
CTRO DE SALUD SAN LORENZO NORTE	57
CTRO DE SALUD SAN LORENZO SUR	3
CTRO DE SALUD SAPERE (NEUQUEN)	6
CTRO DE SALUD SARMIENTO I	9
CTRO DE SALUD SARMIENTO II	8
CTRO DE SALUD VALENTINA NORTE	16
CTRO DE SALUD VALENTINA SUR	70
CTRO DE SALUD VILLA FARREL	17
CTRO DE SALUD VILLA FLORENCIA	17
CTRO DE SALUD VILLA MARIA	27
CTRO DE SALUD VISTA ALEGRE NORTE	2
CTRO DE SALUD VISTA ALEGRE SUR	1
CTRO DE SALUD VISTA HERMOSA	7
HOSPITAL BOUQUET ROLDAN	103

⁷Agudelo Botero, Marcela. Determinantes sociodemográficos del acceso a la detección del cáncer de mama en México: una revisión de las encuestas nacionales. Salud colectiva vol.9 no.1 Lanús abr. 2013

8







Tabla Nro 3: Total de estudios de mamografía por área programa de las mujeres estudiadas, año 2016 (Fuente SIPS). Mujeres domiciliadas en otras regiones que no se beneficiarían directamente de la instalación de un nuevo mamografo en la Ciudad de Neuquén.

Area Programa	Número de estudios realizados en 2016
HOSPITAL BUTA RANQUIL	109
HOSPITAL DR ANTONIO GORGNI	2
HOSPITAL DR GREGORIO ALVAREZ	209
HOSPITAL DR RAMON CARRILLO	224
HOSPITAL DRA NANCY F. DE DIBY	5
HOSPITAL JUNIN DE LOS ANDES	181
HOSPITAL PIEDRA DEL AGUILA	3
HOSPITAL PLAZA HUINCUL	195
HOSPITAL RINCON DE LOS SAUCES	182
HOSPITAL VILLA LA ANGOSTURA	126
HOSPITAL ZAPALA	249
POLICLINICO NEUQUEN - SERVICIO DE	31
CENTRO DE SALUD HUINGANCO	1

El móvil de LUNCEC, con quien el Ministerio de Salud y Desarrollo Social celebra un convenio circula por distintas jurisdicciones de la provincia. En los últimos 3 años el mamógrafo móvil de LUNCEC estuvo en las siguientes áreas que pueden observarse en la siguiente tabla.

Tabla Nro 4: Localidades recorridas por el mamógrafo móvil de LUNCEC Neuquén 2013-2016

Año 2013	C.S. Caviahue
	Htal Plottier
	C.S. Barrancas
	Htal Las Lajas
	Htal Buta Ranquil
Año 2014	Htal. Piedra del Águila
	Htal. Villa la Angostura
	C.S. San Lorenzo Norte y Sur
	Cuenca XV
Año 2015	Htal. Picún Leufú
	Htal. Loncopué
	Sede Luncec con C.S Sapere y Confluencia
	Htal. S. P. del Chañar.
	Htal. Centenario.
	Htal. Heller
	Htal. Las Lajas.
	Htal. Senillosa
	Htal. Plottier.
Año 2016	C. S. Confluencia.
	C.S. Almafuerte.
	C.S San Lorenzo Norte
	C.S. Valentina Sur
	Htal. Rincón de los Sauces
	Htal. Junín de los Andes
	Htal. San Martín de los Andes
	Htal. Buta Ranquil
	Htal Chos Malal.

Como se observa no todos los años el móvil se encuentra en el área programa del Hospital Heller ni otros barrios de la ciudad de Neuquén (lo cual es comprensible), a lo que debe agregarse el tiempo acotado en el que se encuentra disponible, las dificultades que esto trae para generar en la población la idea de disponibilidad permanente al servicio, etc.

En la siguiente tabla se observa la población de mujeres de 50 a 70 años de la zona metropolitana por área programa.







Tabla Nro 5. Mujeres de 50 a 70 años de la zona metropolitana por grupo etario y área programa.

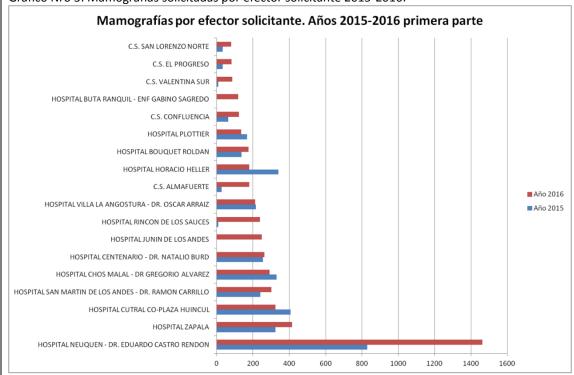
Centro de salud						
Centro de Salud	50 a 54	55 a 59	60 a 64	65 a 69	70	
Total Subzona Este	1495	1378	1107	796	141	
Total Subzona Centro	1152	1035	829	588	102	
Total Subzona Oeste	1855	1470	982	653	118	
Hospital Bouquet Roldan	304	327	286	201	41	
Hospital Heller	751	498	302	193	37	
HPN	1077	1087	920	726	130	
TOTAL	6634	5795	4426	3157	569	20581
Fuente: Ministerio de Salud de la Provincia	del Neu	nuén				

Fuente: Ministerio de Salud de la Provincia del Neuquén

Equipo de trabajo: Dra. Soledad Rey, Dra. Adriana Feltri y Lic. Estadística Verónica Lac Prugent

Entre algunos hospitales seleccionados de la red, puede observarse en el siguiente gráfico la cantidad de estudios solicitados durante el año 2015 y 2016.

Gráfico Nro 3: Mamografías solicitadas por efector solicitante 2015-2016:



Fuente: Informe Coordinación de Prevención de Tumores. Subsecretaría de Salud de Neuquén. Enero 2017.

Como se observa, el HHH solicitó entre 180 y 300 estudios por año. Esto contrasta con su población a cargo, una de las más grandes de la provincia en cuanto a cantidad de habitantes.

Valoración

- Valoración favorable
 - Sin modificaciones
 - Con modificaciones
- Valoración desfavorable
- Información insuficiente

 $\sqrt{}$

П







Comité Provincial de Biotecnología

Balance entre las ventajas e inconvenientes de adoptar la tecnología solicitada

A partir de la solicitud y la documentación adjunta realice una valoración de los ítems detallados a continuación.

•	La caracterización de la población a la que se le ofrecerá la tecnología sanitaria está defitotal claridad y sin ambigüedades.	inida con ☑
•	Se trata de una enfermedad/situación clínica/condición grave y/o con una alta prevalencia.	\checkmark
•	La tecnología sanitaria es comparativamente superior que las actualmente en uso.	\checkmark
•	Las mejoras en los resultados clínicos, seguridad, efectividad y utilidad clínicas son superio de las tecnologías sanitarias actualmente en uso en el Hospital.	\checkmark
•		\checkmark 8
•	Los costos comparativos son favorables a la incorporación de la tecnología sanitaria solicitado	da. □ VER
•	La tecnología sanitaria ha sido evaluada en otros lugares para las mismas cor clínicas/enfermedades y su uso ha sido recomendado. Las investigaciones en curso no modificarán las recomendaciones actuales. Las contraindicaciones, complicaciones, efectos adversos, efectos colaterales, riesgos y adversos.	✓
•	son mucho menores con la tecnología sanitaria que se solicita que con las actualmente en Hospital o alternativas existentes (en ausencia de estas últimas, considere su relacion beneficios previstos o potenciales de la tecnología solicitada). Las evidencias provistas se corresponden con el tipo de diseño más adecuado para el ob	ón a los □
	estudio de investigación y la valoración de la calidad científica de los estudios permite sust argumentaciones provistas en la solicitud.	tentar las
Sint	téticamente sustente cada uno de los puntos anteriores	
Hos el s La 1	cualmente las mujeres potencialmente beneficiarias de la tecnología deben sacar turno y spital Neuquén, esperar el paso del móvil de LUNCEC (ver apartado anterior) o pagarse un estubsector privado. tecnología propuesta instalada en el HHH permitiría mejorar la accesibilidad al reducir la orgráfica, así como las barreras de tiempos, de turnos y económica para la población beneficia	studio en
deb par	cualmente una paciente que vive en el área programa del HHH que solicite un turno para ma de realizar un viaje para sacar turno para el estudio, para ir a hacerse el estudio, y un terce ra retirar los resultados. Esto implica 6 viajes en colectivo, que representan más de 70 pe da mujer.	r estudio
Inic la re de l	ciativas de turnos telefónicos y turnos protegidos para la población del HHH no han logrado a realización de estudios, según informan desde el área de imágenes y ginecología del HPN. En los referentes de mastología y de imágenes del Hospital Provincial Neuquén: "las pacientes de lo oeste no vienen hasta el Hospital Neuquén a realizarse los estudios". Los resultad	palabras
info	ormación vertida en las bases de datos administrativas confirman esta impresión subjetiva.	os de la
		os de la
	loración Valoración favorable Sin modificaciones	os de la







 \checkmark

Comité Provincial de Biotecnología

Capacidad del Hospital para asumir la propuesta

A partir de la solicitud y la documentación adjunta realice una valoración de los ítems detallados a continuación.

Por	favor señale ☑ cuál de las opciones es aplicable.	
•	La propuesta ha sido consensuada con los miembros y Jefe del Servicio/Departamento.	\checkmark
•	La propuesta ha sido acordada con otros servicios implicados.	\checkmark
•	La propuesta mejorara la cartera de servicios del hospital y su oferta dentro de la red pública y privada.	provincial ✓
•	Los requerimientos de personal (entrenamiento y/o formación requerida y personal a in edilicios y equipamiento adicional, reorganización de los procesos de trabajo se encuentr de las disponibilidades presupuestarias del Hospital y de la red.	
•	Los cambios en la actividad actual son razonables y pueden ser gerenciados por el Hospirred.	tal o de la ☑
•	Los riesgos medioambientales y de seguridad han sido contemplados y pueden ser mane el Hospital razonablemente.	ejados por ☑
•	Los costos de instalación y mantenimiento permiten la adopción de la nueva tecnología.	\checkmark
•	El sistema de monitoreo y los indicadores esenciales han sido desarrollados para el seguir la tecnología sanitaria incorporada.	miento de ☑
•	Existe un plan adecuado de reemplazo y eventual descarte de la tecnología sanitaria existe	nte.
•	La documentación e información provistas son suficientes y permiten susta	entar las

Sintéticamente sustente cada uno de los puntos anteriores

argumentaciones desarrolladas en la solicitud.

Consenso con la propuesta:

Según lo manifestado verbalmente en reuniones diversas, habría consenso en la propuesta en las siguientes áreas (sería deseable que el mismo quedara plasmado por escrito):

Centro Administrativo Ministerial:

- Coordinación de prevención de tumores
- Referente de Red de patología mamaria
- Organización de Establecimientos
- Dirección Provincial de Ingeniería

Hospital Horacio Heller:

- Jefe de servicio de Imágenes
- Referente de patología mamaria del servicio de ginecología
- Dirección del Hospital

Hospital Provincial Neuquén:

- Dirección del Hospital
- Servicio de Ginecología del Hospital
- Servicio de Imágenes del Hospital
- Servicio de Ingeniería del Hospital
- Epidemiología del Hospital

Se destaca la importancia del trabajo en red dentro del subsector público, siendo en este caso de gran trascendencia la buena y fluida relación entre Hospital Heller y Hospital Neuquén en las áreas de diagnóstico por imágenes e ingeniería.







Comité Provincial de Biotecnología

Factibilidad edilicia:

El área de imágenes del Hospital Heller cuenta con dos salas de radiología convencional de amplias dimensiones. Las paredes están adecuadamente preparadas para ser utilizado como sala de mamografía.

El equipo podría instalarse en una de ellas, sin necesidad de desinstalar el equipo de radiología convencional.

Otra opción considerada por el personal del hospital es construir una nueva sala afuera de la sala de rayos. Esto requeriría una pequeña obra, para levantar y plomar las paredes, realizar la instalación eléctrica, e incorporar el mobiliario.

La Dirección Provincial de Ingeniería considera que podría ser adecuado realizar un refuerzo del tendido eléctrico, en el caso de que pudiera dispararse al mismo tiempo en una de las salas de rayos y en el mamógrafo instalado. Esta sería una modificación sencilla y de bajo costo. La Dirección de Ingeniería se encuentra realizando un informe escrito sobre los aspectos edilicios y eléctricos que serán adjuntados al presente informe

Un proyecto paralelo, que involucra analizar la incorporación de un tomógrafo helicoidal en el Hospital Heller, no afecta la factibilidad edilicia del presente proyecto. El tomógrafo, por su peso, no puede ser colocado en la sala de rayos ni en todo ese primer piso, dado que la losa no soportaría su peso. En el caso del mamógrafo, de mucho menor peso, este no sería un problema. La Dirección del Hospital Heller ha aclarado que el proyecto de instalación de un tomógrafo estaría contemplado en un espacio físico diferente.

Factibilidad en cuanto al recurso humano:

El Hospital Heller cuenta con servicio de Electromedicina donde se desempeñan 3 técnicos y un ingeniero (próximamente uno de los técnicos se recibe de bio-ingeniero), servicio de imágenes (con dos médicos que realizan mamografía, otro médico que tiene el cargo en zona sanitaria pero realiza una dedicación parcial en el servicio de imágenes y otro médico que realiza ecografías; 16 técnicos radiólogos —de los cuales 3 presentan licencia prolongada por problemas de salud crónicos- y personal administrativo); El servicio de ginecología cuenta con un especialista en mastología que tiene dedicación parcial en el Hospital Heller y el resto de su tiempo en el Hospital Plottier.

Nuevo equipo vs Equipo del Hospital Provincial Neuquén:

Actualmente, un equipo de mamografía Siemmens, modelo Mammomat 300 dejó de ser utilizado en el Hospital Provincial Neuquén al ser reemplazado por una tecnología más moderna, un mamógrafo digital directo. Desde hace un año se encuentra fuera de uso, no habiéndose efectivizado los acuerdos para reinstalarlo en otro lugar.

En caso de contemplarse la posibilidad de equipar el HHH con el mamógrafo que quedó en desuso en el HPN, esta podría ser una estrategia transitoria ya que se trata de un equipo viejo con algunos defectos que deben ser tenidos en cuenta. Como describe el informe que se copia a continuación, el equipo ya tiene 17 años, ha presentado fallas y reparaciones varias, su tubo estuvo detenido casi un año y presenta una falla aleatoria.

Se solicitó al área de Ingeniería del Hospital Provincial Neuquén la realización de un informe técnico sobre el estado funcional de dicho equipo. Se transcribe ese informe a continuación:







Servicio de Electromedicina Hospital "Dr. Castro Rendón"

Alderete 160 (8300) Neuquén Tel: 0299-4490822 Tel/Fax: 0299-4490891

electromedicina@hospitalneuquen.org.ar

Informe Estado Equipamiento Mamógrafo Marca Siemens Modelo Mammomat 300

Se realiza una inspección visual y prueba de funcionamiento del equipamiento en vacío.

Equipo en estado funcional. Detalle:

- · Estado General de mecanismos Ok
- Protecciones eléctricas Ok
- Protecciones mecánicas Ok (Falta acrílico protector de Cara)
- Módulos de Comando y Control Ok
- Módulo Radiológico Ok
- Accesorios, en falta módulos de magnificación.

Observaciones:

- El equipo tiene aproximadamente 17años de edad.
- Fue desinstalado el mes de julio de 2015.
- Se encuentra fisicamente aun en el Hospital Provincial Neuquén.
- En su vida presento fallas varias y reparaciones y no tenemos registro de fallas sin resolver.
- Hay sin registro una aparente falla aleatoria que solo es observable con el uso en régimen.
- El equipo presenta tanto el desgaste de un equipo de su edad, como de su tiempo de uso, así como la indisponibilidad de repuestos originales del fabricante.
- El tubo ha permanecido estacionado (fuera de uso) por más de 12 meses lo cual pone en riesgo su funcionalidad de no definir su destino.
- La instalación requiere adecuaciones fisicas (disposición de la sala, radio protección y fijaciones varias) como también eléctricas, previas.
- Se sugiere realizar una vez fijado su destino y en el caso de ser un centro asistencial, retomar las observaciones y controles de calidad con el criterio del INC

Neuquén, 19 de Enero de 2017

Además serían necesarios una estación de trabajo y otros equipos complementarios para su digitalización.

Los autores de este informe, asi como el equipo de trabajo del HPN y del HHH consideran que instalar este mamógrafo en el HHH, mientras se tramita un nuevo equipo, podría ser una estrategia que sirva para poner en funcionamiento el servicio, ajustar los aspectos relacionadas al RRHH y realizar las modificaciones en el tendido eléctrico que serán necesarias (ver arriba).

Otras implicancias de la incorporación del servicio de mamografía en el H. Heller:

Se debe contemplar un probable aumento de la cantidad de casos con resultados positivos que requieran estudios confirmatorios con ecografía, así como la evaluación por médicos especialistas en mama. El Hospital Heller cuenta con ecografía mamaria y con ginecólogo referente de patología mamaria. EN ambos casos debe preverse un potencial incremento en la demanda. Nuevamente, el trabajo en colaboración con la red pública será fundamental para poder abordarlo en forma adecuada.

Valoración

•	Valoración favorable	
	Sin modificaciones	
	 Con modificaciones 	\checkmark
•	Valoración desfavorable	
•	Información insuficiente	







Comité Provincial de Biotecnología

Recomendación

Valore los distintos dominios y marque la fila que corresponda

Objetivos estratégicos del sistema de salud y del plan de salud provincial	Balance entre las ventajas e inconvenientes de adoptar la nueva tecnología	Capacidad del centro para asumir la propuesta	Recomendación
Favorable©	Favorable☺	Favorable	Se recomienda / Se recomienda con modificaciones

Recomendación. Marque la opción que corresponda.

Se recomienda	
Se recomienda con modificaciones	\checkmark
No se recomienda	

Explicitación de las modificaciones sugeridas

Se recomienda fuertemente la incorporación de un servicio de mamografía en el Hospital Heller. La misma recomendación se fundamenta en:

- el peso epidemiológico del cáncer de mama en Neuquén (mortalidad, carga de enfermedad, tendencia)
- la magnitud del uso de recursos que implica (internaciones, cirugías, quimioterapia, radioterapia, medicamentos)
- vulnerabilidad del problema (otros países lo han logrado reducir el cáncer de mama mediante programas de rastreo, diagnóstico y tratamiento precoz)
- Magnitud demográfica de la zona nor-oeste de la Ciudad (área programa del Hospital Heller y otras áreas programa que podrían beneficiarse de un servicio de mamografía en el H. Heller)
- Existencia de brechas de Inequidad en la distribución de los determinantes sociales de la salud, en perjuicio de las habitantes de la región nor-oeste de la capital
- Existencia de barreras en el acceso a servicio de mamografía que perjudica a la población más vulnerable (arriba mencionada). Estas barreras son principalmente geográficas, económicas, y de tiempos.

Hay factibilidad edilicia y en los recursos humanos disponibles en el Hospital. Hay apoyo en los servicios implicados dentro del hospital Heller (Dirección, imágenes y ginecología). Los otros servicios de la red, especialmente el Hospital de mayor complejidad (Hospital Neuquén) apoya este proyecto desde las distintas áreas implicadas (Dirección, mastología, imágenes, epidemiología, ingeniería). Desde el centro administrativo ministerial también se apoya el proyecto, desde las áreas de rastreo de tumores, organización de establecimientos, red de patología mamaria y Atención Primaria de la Salud.

La incorporación de un nuevo servicio de mamografía en el Hospital podría ser potencialmente motivador para el recurso humano de distintas áreas del hospital Heller, y podría significar un valor social tanto para el personal del hospital como para la comunidad.

El tipo de equipo a incorporar sería idealmente un mamógrafo digital, ya sea directo o indirecto. Deberá definirse si hay consenso en incorporar el equipo en desuso del Hospital Neuquén, mientras se solicita la compra de un nuevo equipo. La opción de comenzar a poner en marcha el servicio utilizando el mamógrafo Siemmens en desuso, tiene a favor la factibilidad de hacerlo en el corto plazo, y poder hacer la puesta a punto del servicio mientras se espera la llegada del nuevo equipo.

Recomendaciones finales:

- Fuerte en favor de incorporar un servicio de imágenes en el Hospital Heller
- Débil en favor de incorporar el equipo Siemmens (en desuso) en el Hospital Heller