

 <p>Comisión contra el Cáncer</p> <p>Registro Nacional de Cáncer</p>	<p>INSTRUCTIVO</p> <p>Respuesta Follow Back, Consultas y listados completando información</p>	<p>INS 03/04</p> <p>Pág. 1 / 4</p> <p>3/10/2023</p>
--	--	---

1- OBJETIVOS

- 1.1- Establecer cómo responder las consultas y solicitudes de Follow Back realizadas a los Buscadores de Datos y en qué casos se debe completar un protocolo.
- 1.2- Establecer el criterio de pago de las respuestas de consultas, Follow Back y listados completando información de casos captados inicialmente por otro BD
- 1.3- Establecer qué hacer cuando se busca la información solicitada y no se encuentra.

2- RESPONSABILIDADES

Lo aplican todos los Buscadores de Datos.

Lo aplican personal administrativo y técnicos del Registro (RNC) para el apartado: Pago de Respuestas.

3- ABREVIATURAS

BD- Buscador de Datos

FB- Follow Back

CD- Certificado de Defunción

HC- Historia Clínica

4- DEFINICIONES

Incidencia: Diagnóstico de cáncer primitivo.

Follow Back: A partir de un registro de mortalidad buscar fecha de incidencia del cáncer (según instructivo Llenado protocolo **INS 02**)

Consulta: Pedido de información aclaratoria o complementaria de distintos datos.

Datos: Información requerida en el protocolo.

Protocolo: Formulario en papel de registro de incidencia. (**FORM 01**)

Protocolos completos: Son aquellos que además de tener los datos obligatorios para ser aceptados (con *) incluyen las variables: C.I. y la extensión lesional o estadio.

Protocolos incompletos: Son aquellos que además de tener los datos obligatorios para ser aceptados (con *) carece de alguna o ambas variables: C.I. y/o la extensión lesional o estadio.

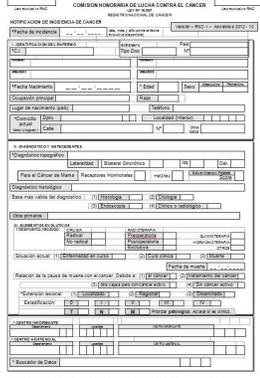
Protocolo entero: Protocolo completo o incompleto.

Medio protocolo: Cuando corresponda se paga la mitad del valor del protocolo completo. Los criterios se definen en el presente instructivo y en el **INS 05**.

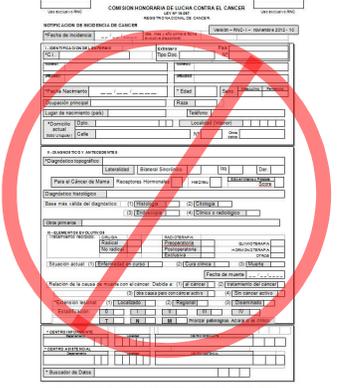
5- DESCRIPCCION

Cuándo hacer protocolo

SI se debe completar un protocolo cuando:

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ a partir del pedido de FB se encuentra la información de incidencia (según instructivo Llenado protocolo INS 02) y la confirmación del diagnóstico. ➤ se encuentra otro diagnóstico de cáncer (otro primitivo) y no lo tenemos registrado. ➤ a partir de una consulta, en la misma se aclara hacer protocolo si se encuentra la información correspondiente. Adjuntar este protocolo a la hoja de consulta para saber que se está respondiendo la misma.
---	---

NO se debe responder con un protocolo cuando:

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ a partir de un pedido de FB no se encuentra confirmación ni mención del diagnóstico de cáncer que se ha solicitado en la planilla de FB. <p>En este caso copiar el cierre de la HC donde explica el desenlace de la muerte.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ a partir de una consulta, si en la misma dice: “no hacer protocolo” o “responder en esta misma hoja” (de consulta).
---	---

 <p>Comisión contra el Cáncer</p> <p>Registro Nacional de Cáncer</p>	<p>INSTRUCTIVO</p> <p>Respuesta Follow Back, Consultas y listados completando información</p>	<p>INS 03/04</p> <p>Pág. 3 / 4</p> <p>3/10/2023</p>
---	---	---

Pago de respuestas

<p>Protocolo entero (completo o incompleto)</p>	<p>Protocolo Incompleto</p>
<p>➤ Si la información, aportada por el BD, es una incidencia de cáncer no registrada en nuestra base de datos: se paga como protocolo entero (completo o incompleto según corresponda).</p>	<p>➤ Si la información explica la causa de muerte, que no es cáncer y con esto permite depurar la base de mortalidad, se paga medio protocolo.</p> <p>➤ Si la respuesta a un FB, donde se solicita una incidencia de un determinado cáncer, resulta ser otra cosa que no se puede registrar, por no ser cáncer (Ejemplo 1) o por ser otro cáncer que ya está registrado (Ejemplo 2), pero que permite modificar o eliminar la mortalidad.</p> <p>Ej. 1: Se pide Secundarismo hepático. Se explicita que la patología hepática era cirrosis, planteándose la duda en una ecografía.</p> <p>Ej. 2: Se pide CBP. Ya tiene una incidencia de Cáncer de Colon. Se explica que no tenía CBP, sino metástasis pulmonares de cáncer de colon.</p>

<p>Listados completando información</p>	<p>Protocolo Completo</p>
<p>Cuando un BD envía listado completando información de casos reportados por <u>otro</u> BD.</p> <p>La información relevante a pagar puede ser: receptores hormonales, estadios, extensión lesional, Fecha Nac, AP, Topografía corregida.</p>	<p>➤ Cada 4 casos completados se paga 1 protocolo completo.</p>

Casos “buscados y no encontrados”

	Ejemplos de esta situación:
<p>➤ Si la información remitida no permite tomar decisiones ni generar incidencias, se anota en la planilla de FB que se buscó a efectos de ser tenido en cuenta en la evaluación del Buscador.</p> <p>Si esa información viene en protocolo a pesar que debería haber venido como una nota, se devuelve el protocolo con una inscripción del tipo "Buscado no encontrado" y no se paga.</p>	<p>➤ No se encontraron datos en la historia, o que no se localizó la historia.</p> <p>➤ Se encuentra otra cosa (por ejemplo se busca una mortalidad por cáncer de colon y se recibe el dato de un pólipo benigno varios años antes).</p> <p>➤ Hay una incidencia registrada de un tumor "A" y la mortalidad es por "B". Si el Buscador envía como respuesta el tumor "A" sin otras aclaraciones, se devuelve "YA REGISTRADO", no se paga y queda pendiente la respuesta del FB por tumor “B”</p>
<p>➤ A partir de un pedido de FB no se encuentra confirmación ni mención del diagnóstico de cáncer que se ha solicitado en la planilla de FB.</p> <p>En este caso copiar el cierre de la HC donde explica el desenlace de la muerte.</p>	

6- ACLARACIONES

Para la evaluación del desempeño del BD una de las variables a tener en cuenta es las respuestas, por ello es muy importante, siempre especificar cuándo es una respuesta a consulta o pedido de FB.

Cualquiera sea el resultado de la Búsqueda es importante informarlo al RNC

7- REFERENCIAS

INS 02 - Llenado protocolo

FORM 01 - Protocolo

INS 05 - Pago protocolo

8- MODIFICACIONES

Las modificaciones con respecto al INS 03 anterior se muestran con el texto en [azul](#).