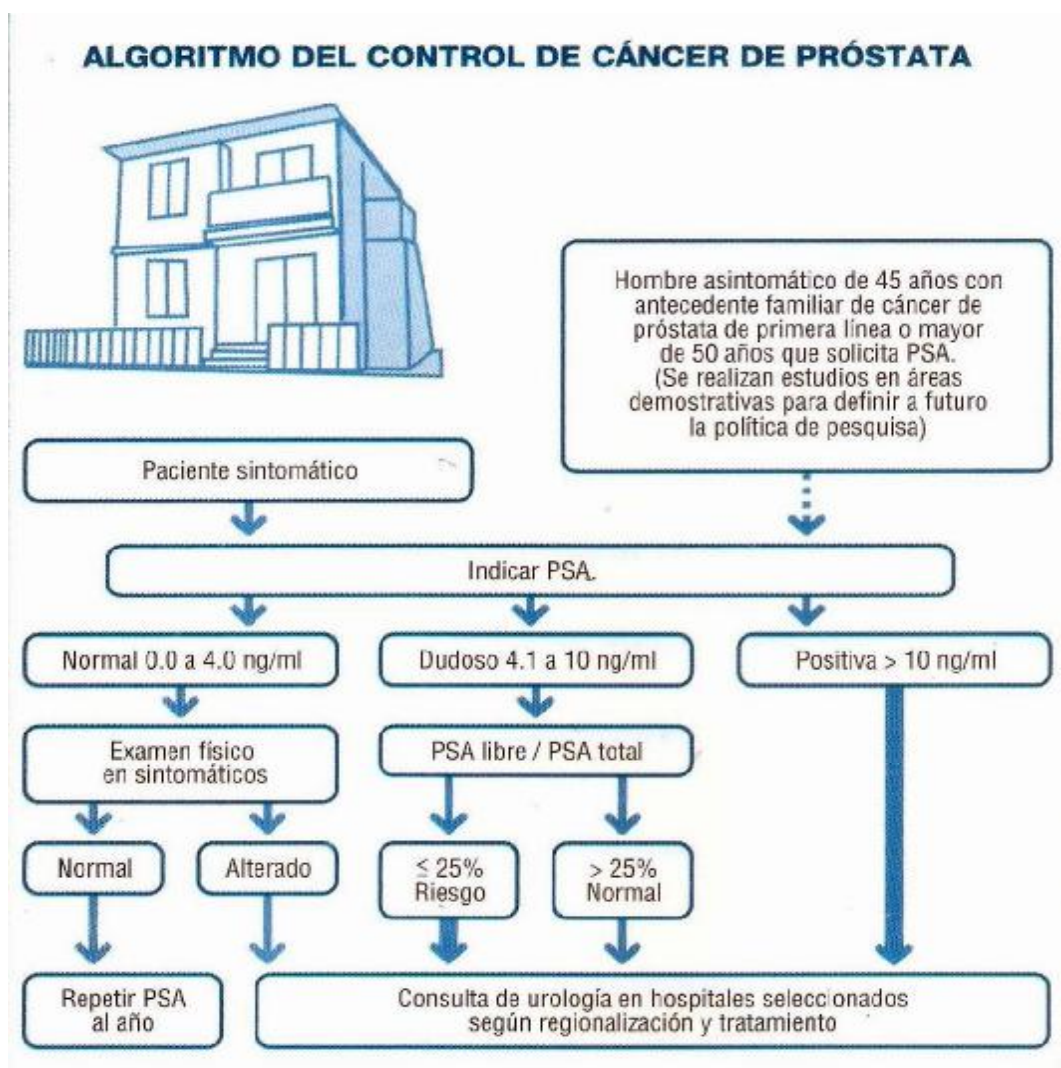


Anexo 1.



Para el diagnóstico temprano se indica la determinación del Antígeno Prostático Específico (PSA) a todo paciente con síntomas y signos de sospecha de cáncer de próstata (disuria, oliguria, polaquiuria, nicturia, cistitis, hemospermia, hematuria, tenesmo vesical, retención de orina, pérdida de fuerza del chorro de la orina, goteo, hematuria terminal, incontinencia, u otros).

Los hombres asintomáticos mayores de 45 años con antecedentes de cáncer de próstata en familiares de primera línea y los de 50 años o más que lo soliciten espontáneamente, se le indicará también determinación de PSA. Las muestras se procesarán en los laboratorios SUMA de los Centros Especializados de Pesquisa Activa Integral (CEPAI).

Anexo 6.

Consentimiento informado

Fecha_____

Yo _____, estoy de acuerdo en participar de forma voluntaria en la investigación titulada: Evaluación del Programa de Cáncer de Próstata en el GBT No. 2 de la Policlínica Docente Área Norte de Ciego de Ávila. Se me informó la necesidad de participar en todas las actividades planificadas, en caso de no desear continuar puedo voluntariamente irme, sin que esto constituya un problema. Se me aplicará un cuestionario que he de responder con la mayor sinceridad posible.

Y para que así conste firmo el presente consentimiento informado junto al autor de la investigación que informó lo antes expuesto.

Firma del profesional_____

Anexo 2

Guía de obtención de la información del laboratorio de la policlínica

1. Existe en el laboratorio la disponibilidad de equipamiento para la realización de la toma de muestra de sangre para PSA y su traslado al SUMA.

- Jeringuilla Sí___No___.
- Algodón Sí___No___
- Guantes Sí___No___
- Agujas Sí___No___
- Pipetas Sí___No___
- Balitas de almacenamiento Sí___No___
- Otros dispositivos alternativos necesarios para el procedimiento
Sí___No___

Anexo 3

Guía de obtención de la información en el departamento de estadística de la policlínica

Pacientes reportados en hoja de cargo de todos los consultorios del GBT incluidos en la investigación con cualquier diagnóstico cuya sintomatología pudiera hacer sospechar un cáncer de próstata.

CMF.

No de historia clínica.

Nombre y apellidos del paciente.

Edad

Diagnóstico

Anexo 4.

Guía de obtención de la información en los consultorios del médico y la enfermera de la familia.

Consultorio médico de la familia número _____ -

Equipo básico de salud. Completo _____ Incompleto _____

Existencia de médico Sí _____ No _____

Existencia de enfermera Sí _____ No _____

Existencia de personal médico y de enfermería con nivel de conocimiento para la aplicación del programa de cáncer de próstata. Sí _____ No _____

Existencia de un local de consulta con condiciones mínimas de privacidad e iluminación

Sí _____ No _____

Existencia en el local de consulta de:

Guantes Sí _____ No _____

Anexo 5.

Guía para la obtención de la información a partir de las historias clínicas de los pacientes.

CMF _____ Historia clínica _____ Edad del paciente _____

Puntos a precisar en las historias clínicas

1. En los pacientes reportados en hoja de cargo con diagnóstico cuyos síntomas y/o signos pudieran ser de sospecha de cáncer de próstata se encuentra reflejado en la historia clínica dicho padecimiento.

Sí _____

No _____

Cual _____

2. Se le indicó PSA a este paciente.

Sí _____

No _____

3. Está reflejado en la historia clínica el resultado del PSA.

Sí _____

No _____

4. Si PSA normal está reflejado en la historia clínica la realización del tacto rectal.

Sí _____

No _____

5. Están descritas las características de la próstata encontradas en el examen físico

6. Si PSA alterada está reflejada en la historia clínica la remisión a consulta de Urología.

7. En las historias clínicas de los hijos y hermanos de los pacientes diagnosticados con cáncer de próstata está reflejado este antecedente como factor de riesgo de la enfermedad. Sí _____ No _____

8. Los pacientes con antecedentes de primera línea de cáncer de próstata le indicó PSA a los de 45 años y más. Sí _____ No _____

9. Está reflejado en la historia clínica el resultado del PSA:

Sí _____

No _____