

Bolívar, 30 de diciembre de 2014

**AL DEPARTAMENTO EJECUTIVO**

**REF. EXP.N° 6925/14**

**EL H. CONCEJO DELIBERANTE EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES  
SANCIONA CON FUERZA DE**

**= ORDENANZA N° 2321/2014 =**

**PROGRAMA MUNICIPAL DE PREVENCION DINAMICA DOMICILIARIA  
DEL CANCER COLORRECTAL**

**ARTÍCULO 1°:** Créase el PROGRAMA MUNICIPAL DE PREVENCION DINAMICA DOMICILIARIA DEL CANCER COLORRECTAL para todo el distrito de Bolívar.

**ARTÍCULO 2°:** El programa que se crea por el artículo anterior tendrá como objetivo la prevención dinámica domiciliaria –casa por casa- del C.C.R.

**ARTÍCULO 3°:** El Consejo de Salud del distrito de Bolívar, será el órgano de aplicación de la presente Ordenanza estando facultado para dictar normas complementarias, aclaratorias y/o interpretativas que se requieran para la implementación del presente Programa, haciendo cumplir las metas preestablecidas.

**ARTÍCULO 4°:** El Programa utilizará la técnica de Investigación Sangre Oculta en Materia Fecal (I.S.O.M.F) con el procedimiento de screening o cribado poblacional (masivo).

**ARTÍCULO 5°:** El programa se realizará de acuerdo a las guías de prevención del C.C.R.

- A) “Riesgo poblacional”: Personas mayores de 50 años sin síntomas y sin antecedentes familiares de C.C.R.
- B) “Riesgo moderado”: Pacientes con antecedentes personales o familiares de pólipos y/o C.C.R.
- C) “Riesgo alto”: Pacientes con antecedentes de Poliposis Múltiple Familiar – Síndrome de Lynch o C.C.R. hereditario. Enfermedad de Crohn.

**ARTÍCULO 6°:** A los pacientes de alto riesgo se instrumentará un registro especial para un continuo seguimiento longitudinal-observacional y de estudio.

**ARTÍCULO 7°:** Para la detección de sangre oculta en materia fecal se utilizará el test de inmuistoquímica, selectivo para la hemoglobina humana, de alta especificidad (96 al 98%) y alta sensibilidad (91 al 95%) u otros reactivos de igual o mejor selectividad diagnóstica que se disponga en el futuro.

**ARTÍCULO 8°:** Si el resultado del análisis resultara negativo la Promotora de Salud entrega, una copia del informe al usuario, recomendando repetir el estudio un año después. (Similitud a la recomendación efectuada con el P.A.P.)

**ARTÍCULO 9°:** Si el resultado del análisis resultara positivo, es el médico quien le comunica y entrega una copia del informe al usuario, sugiriendo estudios



*H. Concejo Deliberante  
Bolívar*

complementarios, ejemplo: colonoscopia.

**ARTÍCULO 10°:** Los resultados son de carácter reservado y la autoridad de aplicación, establecimientos sanitarios y profesionales intervinientes mantendrán confidencialidad sobre la información generada.

**ARTÍCULO 11°:** Cuando luego de realizado los estudios complementarios, se detectaren patologías cancerígenas, se comunicará al Registro Provincial del Cáncer.

**ARTÍCULO 12°:** Para un mejor ordenamiento se establece las áreas programáticas, coincidiendo con el área operativa, tomando como referencia los CAPS, hospitales, escuelas, el CRUB y otras entidades que en el futuro se puede referenciar.

**ARTÍCULO 13°:** Las promotoras de Salud llevan adelante la visita casa por casa con la Cartilla de Salud en mano donde queda constancia los antecedentes personales, familiares y hereditarios de la persona interrogada.

**ARTÍCULO 14°:** Autorízase al Departamento Ejecutivo a realizar las adecuaciones presupuestarias necesarias para la aplicación de la presente Ordenanza.

**ARTÍCULO 15°:** A los efectos de esta Ordenanza se entiende por:

- a) **Screening:** identificación masiva y presuntiva de sujetos afectados por una enfermedad o anomalía hasta entonces desconocida, con ayuda de test diagnósticos, exámenes u otras técnicas de aplicación rápida.
- b) **Mortalidad evitable:** (O.M.S.) muertes evitables, si el sistema sanitario hubiera actuado preventivamente.
- c) **Prevención secundaria dinámica domiciliaria:** gestor sanitario –casa por casa– que despliega acciones sanitarias universales en una población aparentemente sana, en busca de mínimos signos o síntomas de enfermedad, imperceptibles para las personas. Actuando en el período pre patogénico, consolidando el binomio médico/persona sana. **Prevención dinámica domiciliaria** –en contraposición al binomio médico/persona enfermedad.

**ARTÍCULO 16°:** Comuníquese, publíquese, regístrese y archívese. -----

**DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL H. CONCEJO DELIBERANTE DE BOLÍVAR, A VEINTINUEVE DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2014.**

**FIRMADO:**

**JUAN EMILIO COLATO**  
**SECRETARIO HCD**

**FRANCISCO SIRO FLORES**  
**PRESIDENTE HCD**

**ES COPIA**