

**ACTA DE REUNIÓN N° 204**  
**COMITÉ DE CONTROL Y MONITOREO**  
**LEY N° 12530 Art. 6°**

**Fecha:** 20 de Noviembre de 2012  
**Hora de inicio:** 09:00 hrs.  
**Hora de finalización:** 10:30 hrs.  
**Lugar:** Sede del Comité Técnico Ejecutivo  
Av. San Martín N° 3474 – Ing. White

**MINUTA DE REUNIÓN**

**INTEGRANTES PRESENTES:** Comité Técnico Ejecutivo (observador), Consorcio de Gestión del Puerto de Bahía Blanca (CGPBB), Asociación Ambientalista del Sur, Proceso Apell (observador), Universidad Nacional del Sur (U.N.S), Asociación Vecinal de la Costa (AVECO), Unión Industrial Bahía Blanca (UIBB).

**INTEGRANTES AUSENTES:** Organismo Provincial para el Desarrollo Sostenible (OPDS), Asociación “Unión 20 de Agosto”, Sindicato del Personal de Industrias Químicas Petroquímicas y Afines, Universidad Tecnológica Nacional-Facultad Regional Bahía Blanca (UTN-FRBB), Sociedad de Fomento y Cultura Puerto de Ing. White, Mesa Coordinadora de Colegios Profesionales, Departamento Ejecutivo (MBB), Honorable Concejo Deliberante (HCD).

**TEMAS A TRATADOS:**

1) *Si bien el quorum no suma la cantidad de representantes necesarios para realizar la reunión, igualmente el Dr. Laura realiza una breve presentación aprovechando su presencia en la mesa del CCyM.*

*El Dr. Laura agradece al Ing. Rey Saravia por invitarlo al CCyM. Se detalla brevemente la información presentada en la mesa.*

**Origen y trayectoria del registro de tumores de Bahía Blanca**

**Octubre de 1985**

*-La idea surge de una beca de la American Cancer Society: “Special Graduate Course for Latin American Physicians” donde unos 40 delegados habían sido seleccionados el año anterior por la comisión “Para la Mejora del Control del Cáncer en todo el mundo”. Los candidatos habían sido presentados por las sociedades científicas de cada país Latinoamericano. En total hubo unos 20 postulados de Argentina y fueron seleccionados 4.*

*El Dr. Laura fue presentado por ASARCA, presidida por el Dr. Abel Canónico*

**Noviembre de 1985**

*-Se presentó la inquietud a los colegas del Instituto de Medicina Experimental de Bahía Blanca. El cual había sido iniciado en 1978 con el objetivo de iniciar proyectos de investigación en el Hospital*

*“Dr. José Penna.”*

**Durante 1986**

*-Nace AAPEC y se comienzan a preparar las bases de los apoyos institucionales que un registro poblacional requiere para contar con las fuentes. Al mismo tiempo y para acelerar el apoyo comunitario se comienzan a gestar las primeras Jornadas Internacionales de Educación y Prevención del Cáncer, contando con el apoyo de la American Cancer Society, las cuales se desarrollaron en el Teatro Municipal de Bahía Blanca. El orador principal fue*

*el Dr John Seffrin ya entonces una figura conocida en Estados Unidos en el control del cáncer, también concurrió el Dr Abel N Canónico y otros oradores de diversos puntos del país.*

*La UICC incluyó durante 1988 a las Jornadas como actividad relevante. También concurrió el Dr. Carlos Álvarez Herrera quien introdujo en Argentina el formato de grupos de ayuda a los fumadores. Las Jornadas se desarrollaron con éxito en Octubre de 1988 siendo declaradas por la Cámara de Diputados de la Nación como “de Interés Nacional” y por la Municipalidad de Bahía Blanca como “de Interés Municipal”.*

*En sus primeros pasos AAPEC consolidó fuertes lazos de colaboración con el CRIBBAB (CONICET), con LALCEC de Bahía Blanca y progresivamente con las diversas fuentes.*

*El Registro comienza a funcionar el 1º de enero de 1989. En 1992 se firma un convenio de colaboración con la Agencia Internacional de Investigaciones en Cáncer de la OMS, específicamente con la Unidad de Epidemiología Descriptiva a cargo del Dr. Maxwell Parkin. Este convenio se renovó anualmente hasta el retiro del Dr. Parkin unos 11 años después, dicho convenio permitió gran apoyo técnico. Se facilitó el intercambio, por lo que la Lic. Natalia Arias Ondicol y años después Mariana S. González pudieron hacer el curso de verano con becas totales, cuales incluyeron pasajes y estadías.*

*En el 2002 por primera vez los datos del registro de Bahía Blanca fueron aceptados para ser incluidos en la publicación “Cancer Incidence in Five Continents”.*

*En el 2003 y 2004 se colabora con el Programa Vigía del Ministerio de Salud de la Nación, Integrando Comisiones donde se estudió en que provincias argentinas era más conveniente fomentar el desarrollo de Registros Poblacionales de Cáncer. Se entrenó y formó a los nuevos registros por medio de talleres en Bahía Blanca y se pudo concretar gracias a los Registros de la Pampa, Jujuy, Santa Fé y Tierra del Fuego.*

*En el 2004 por primera vez la Secretaría de Control Ambiental de la Municipalidad de Bahía Blanca a cargo del Ing. Ortega se dirigió al Registro por el problema puntual planteado por los vecinos de Ing. White y Villa Rosas, es decir 15 años después de su inicio en 1989 y 19 años después del origen de AAPEC.*

*Entre 2006 y 2010 como Representante de América del Sur y América Central de la Asociación Internacional de Registro de Cáncer (OMS) el Dr. Laura pudo interactuar más activamente con los expertos en el tema de Registración y Epidemiología del Cáncer como Hans Storm (Dinamarca), Timo Hakulinen (Finlandia), el propio Max Parkin (Universidad de Oxford) y logró generar lazos de colaboración que permitieron contar con los textos de las leyes de Noruega, Finlandia y recientemente de Alemania ya que cuentan con instrumentos legales que facilitan la Registración de los casos de Cáncer. En Argentina no existe una Ley clara al respecto, también se logró conseguir apoyos para algunos cursos y entrenamientos específicos, se logró reconocer por parte de la IACR algunos registros nuevos como el de Neuquén.*

*Entre 2007 y 2009 la OPS y la IARC de la OMS efectuaron tres reuniones con el objetivo de sentar las bases para una mejora en la información de cáncer en América Latina y el Caribe, se culminó con el consenso refrendado por representantes de 14 países de la Región llamado “Consenso de Brasilia para la Mejora en la Información en Cáncer en LAC”. El OPS le encomendó al Dr. Laura redactar el primer borrador en base al cual se centraron las discusiones y se logró el consenso. La misma OPS lo hizo llegar a todos los Gobiernos de la Región a fines de 2009.*

*En el 2007 aparece la IX y última edición de CIV y nuevamente el registro de Bahía Blanca es aceptado, siendo en esta ocasión el único de nuestro país.*

*En Agosto de 2011 se concreta un convenio entre la Municipalidad de Bahía Blanca y la UNS a través del DCS y AAPEC para la mejora de la información en Cáncer por el Grupo Multidisciplinario para Estudios de Cáncer, constituido por médicos, matemáticos,*

informáticos y geógrafos, todos docentes e investigadores de la Universidad Nacional del Sur.

Además del Estudio de Riesgos de Cáncer que motivó la iniciativa se trata de Mejorar el acceso a la Información, creando y realizando la puesta a punto de un nuevo software para el guardado de los datos de pacientes con cáncer en las diversas fuentes. Se efectuaron los Estudios Estadísticos pertinentes para evaluar diferencias entre las áreas de estudio. Se presentaron informes periódicos y se logró avanzar en nuevas leyes que permitan una mayor Calidad de los datos (Exactitud- Completitud y Presteza). Se logró también estudiar la posibilidad de una Tecnicatura dentro de la UNS para Registradores de Cáncer.

En Noviembre de 2012 se realizó un estudio de Prevalencia de Tabaquismo.

Se está trabajando con el Instituto Nacional del Cáncer en la organización del 2013 IACR Meeting.

Profesionales y técnicos que trabajaron en el registro hasta la actualidad.

- |   |  |
|---|--|
| -Bióloga Susana de Larminat,  | -Natalia David   |
| -Lic. Jaime Londoño Echeverri<br>(Becario de la UICC, originario de Colombia) | -Lic Laura Casali  |
| -Farmacéutica Patricia Azcón  | -Vanina Menciondo  |
| -Bióloga Cynthia Di Martini   | -Med. Selva Lamtzen  |
| -Lic. Marina de Gimenez   | -Bioq. Mariana S Gonzalez  |
| -Lic. Claudia Cerella   | -Méd.Gustavo Béjar   |
| -Lic. Cecilia Arnaudo   | -Tec. Lioncavallo Pamela   |
| -Lic. Natalia Arias Ondicol   | -Palma Sperati Virginia  |
| -María de los Ángeles Bertazzo  | -Lic. Ana Biagi  |
| -Betiana Alvarez  | -Becarios de AAPEC :Marcos Paz Karina Panis y Nicolàs Dosso (actualmente son médicos egresados).                     |
| -Bioq.Paola Guasch  | -Becarios de la UNS: Noelia Bruss,Silvina Verna,Sabrina Scalesi, Matias Murano, Gabriela Rausemberg, Emiliano Martel |
| -Lic. Gabriela Regueira   |  |
| -Graciela Prada   |  |

### Estudio de riesgos de Cáncer en barrios de Bahía Blanca entre los años 2003-2007

#### Metodología

##### Definición de caso

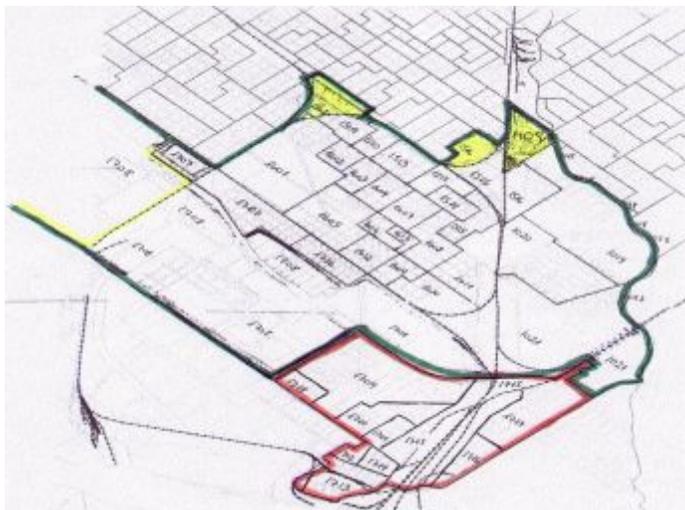
La condición para que un caso se incluya en el presente estudio es la de que al momento del diagnóstico el paciente resida en el partido de Bahía Blanca y cuyo diagnóstico sea cáncer invasivo o in situ. Por lo tanto se registran los tumores malignos, cuyo código de comportamiento es 3, según la clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología (CIE-O 3ra edición).

Se incluyen también los papilomas de vías urinarias y los tumores del sistema nervioso de naturaleza incierta, cuyo código de comportamiento es 1.

Los carcinomas "in situ" (comportamiento 2) se registran, no se incluyen en el cálculo de incidencia, analizándose por separado.-

- MÉTODO DE RECOLECCION DE DATOS: búsqueda activa.
- CONTROLES DE CALIDAD: IARC (International Agency for Reserch on Cancer)
- PRUEBAS ESTADÍSTICAS: Canreg4, Epidat 3.1

## Área geográfica



## Población

- Proyecciones 2005 (del censo 2001) de las poblaciones de los barrios Ingeniero White, Villa Rosas y resto del partido de Bahía Blanca.
- Fuente INDEC. Cálculo realizado por el Dpto. de Geografías de la Universidad Nacional del Sur.

## Resultados

### Período 2003-2007:

*Hombres: considerando las 16 topografías que mayor incidencia de cáncer estudiadas, no se encontraron diferencias significativas en 12 de ellas, lo cual corresponde al 75% y se encontraron diferencias significativas en cuatro: estómago, vejiga urinaria, próstata y total. Siendo en las tres mayor en el Resto de Bahía Blanca que en los barrios.*

*Mujeres: sobre 16 localizaciones estudiadas en 15 no se encontraron diferencias significativas, lo cual corresponde al 94%.*

*Se encontró diferencia significativa en cáncer de mama, siendo más alto en Bahía Blanca que en Villa Rosas*

### Período 1998-2002

*Hombres: considerando las 13 topografías que mayor incidencia de cáncer estudiadas, no se encontraron diferencias significativas en 11 de ellas, lo cual corresponde al 85% y se encontraron diferencias significativa en dos: SNC y linfomas. Siendo ambas significativamente mayor en BB que IW.*

*Mujeres: sobre 18 localizaciones estudiadas en 9 no se encontraron diferencias significativas, lo cual corresponde al 50%.*

*Hubo diferencias significativas en:*

- Esófago, hígado, mama, linfomas       $B.B > I.W$
- Colon-recto       $V.R > I.W$  y  $B.B$
- Leucemias, cuello uterino, riñón, SNC       $B.B > I.W$  y  $V.R$

Números de casos por barrios. Período 2003 - 2007

	<i>Masculino</i>	<i>Femenino</i>	<i>Totales</i>
<i>Ing. White</i>	94	83	177
<i>Villa Rosas</i>	186	187	373
<i>Resto B.B.</i>	2061	2343	4.404

*Siendo las 10:00 hs. se retiran los presentes y finaliza la reunión*