

INSTITUTO DE NUTRICIÓN DE CENTROAMÉRICA Y PANAMA –INCAP-
CENTRO INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES CRONICAS EN
MESOAMERICA Y REPUBLICA DOMINICANA –CIIPEC-

PANAMA.

Informe de país.

Inventario en ECNT 2012

M0.Información. M1.Programas.
M2.Capacitación. M3.Formación.

INCAP/CIIPEC

21/11/2012

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCION.....	3
I. ANTECEDENTES	4
II. OBJETIVO GENERAL:.....	5
III. METODOLOGIA.....	5
IV. RESULTADOS.....	8
Programas de Intervención en ECNT	9
Capacidades en investigación en ECNT	12
Capacidades en formación y capacitación de recursos humanos	14
V. CONCLUSIONES.....	14
VI. RECOMENDACIONES	15
VII. LECCIONES APRENDIDAS	15
VIII. ANEXOS.....	15

GRAFICOS

Gráfico 1. % de instituciones que implementan programas de intervención, investigación y capacitación en ECNT y sus factores de riesgo	8
Gráfico 2. Tipo de instituciones participantes en el inventario en ECNT	9
Gráfico 3. Componentes de programa.....	11
Gráfico 4. Prioridad de alcance “medio” en investigación en los últimos 10 años.....	12
Gráfico 5. Prioridad en Investigación alcance alto y medio en los próximos 10 años.....	13

CUADROS

Cuadro 1. Instituciones participantes en la actualización del Inventario en ECNT 2012.....	9
Cuadro 2. Programas de intervención en ECNT 2012.....	10
Cuadro 3. Descripción del programa.....	10
Cuadro 4. Materiales de apoyo con que cuentan los programas.....	11
Cuadro 5. Investigación en Prevención y Control de las ECNT.....	12
Cuadro 6. Medios utilizados para publicaciones de resultados de investigación en ECNT	13

INTRODUCCION

El Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá –INCAP- a través del el Centro Integral del INCAP para la Prevención de las Enfermedades Crónicas de Mesoamérica y la República Dominicana –CIIPEC- en seguimiento al inventario en SAN y ECNT realizado en el año 2010 sobre “programas institucionales de alimentación saludable y de actividad física, así como las capacidades de investigación, capacitación y formación de recursos humanos en enfermedades crónicas y sus factores de riesgo”; llevó a cabo la actualización y ampliación de los inventarios con énfasis en ECNT de febrero a septiembre del año 2012, en el cual participaron instituciones de gobierno, sector académico, organizaciones no gubernamentales y agencias de cooperación; de Centroamérica, Belice y República Dominicana.

Fueron consideradas en la realización de los inventarios, las siguientes líneas de acción:

- a) programas para la prevención y control en ECNT;
- b) capacidades de investigación en ECNT; y
- c) capacidades en formación y capacitación de recursos humanos; a partir de las cuales, se presentan en este informe los resultados de los inventarios efectuados en el año 2012.

Se prevé que los resultados de los inventarios realizados, facilitarán el intercambio de información con instituciones del país y de la región. Adicionalmente, se podrá compartir la actualización sobre hallazgos de investigaciones, ofertas de capacitación, becas de estudio; información para la elaboración de tesis a nivel de postgrado, avances en programas de ECNT a través del boletín institucional, entre otros beneficios que se podrán obtener como parte de la diseminación de experiencias aprendidas, resultados de trabajos entre colegas con intereses similares, difusión de programas de intervención, investigación, formación en educación superior y capacitación.

El presente informe reúne la información obtenida de las instituciones participantes en Guatemala y cuenta con: introducción; antecedentes; objetivos; metodología; resultados alcanzados; conclusiones recomendaciones; lecciones aprendidas y anexos.

I. ANTECEDENTES

En Centroamérica el perfil epidemiológico indica que las Enfermedades Crónicas no Transmisibles –ECNT- ocupan los primeros lugares en las tasas de mortalidad, observándose que la tendencia ascendente de mortalidad por estas enfermedades ya supera a las tasas de mortalidad por enfermedades transmisibles. Dentro de las ECNT las de mayor prevalencia en la región que generan la mayor proporción de muertes prematuras y discapacidad son las enfermedades cardiovasculares, la hipertensión, diabetes, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas y la enfermedad renal crónica.

Por lo anteriormente expuesto, la Comisión Técnica Regional de Enfermedades Crónicas y Cáncer –CTCC- priorizó acciones en relación a las ECNT mencionadas y sus factores de riesgo, entre estos, a) consumo de tabaco, consumo nocivo de alcohol, inactividad física, dieta no saludable, especialmente prevalentes en población joven, b) sobrepeso y obesidad en todos los grupos de edad y género, c) factores ambientales asociados a carcinógenos y tóxico ambientales, d) determinantes sociales y económicos que influyen sobre la conducta individual y los estilos de vida, e) otros factores como el efecto intergeneracional del crecimiento intrauterino deficiente y la desnutrición en los dos primeros años de vida.

Por lo anteriormente expuesto, se requiere un enfoque integral, intersectorial y multinivel que contribuya a la reducción de estas enfermedades mediante el control de determinantes sociales y económicos y los factores de riesgo señalados.

Dada la prioridad establecida por el Consejo de Ministros de Salud –COMISCA- en relación a la importancia de mejorar el registro, calidad y uso de la información para el fortalecimiento del proceso de toma de decisiones, monitoreo y evaluación de las intervenciones para orientar las políticas y medidas de salud pública, el CIIPEC/INCAP mediante la realización de los inventarios efectuados, pone a disposición de los países de la región la información que facilitará la toma de decisiones.

La región Centroamericana y República Dominicana ha avanzado en adoptar estrategias y medidas concertadas para dar respuesta coordinada a nivel regional, nacional y local. Estos esfuerzos se reflejan en la aprobación de:

- La Estrategia Regional y Plan de Acción para un Enfoque Integrado sobre la Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas, incluyendo el Régimen Alimentario, la Actividad Física y la Salud. OPS/OMS , 2007.
- Estrategia y Plan de Acción Regional sobre Nutrición en la Salud y el Desarrollo, 2006-2015. OPS/OMS.
- Estrategia y Plan de Acción Regional sobre la Prevención y el Control del Cáncer –cervico-uterino-.
- Plan Estratégico para Centroamérica y República Dominicana para la Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles relacionadas con la Nutrición, INCAP, 2007.

- La Agenda y Plan de Acción de Salud de Centroamérica y República Dominicana (2009), COMISCA.
- Estrategia Regional Agroambiental y de Salud, ERAS, 2009-2024.
- Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Centroamérica y República Dominicana, 2012-2032.

Asimismo, los Ministros de Salud y representantes de alto nivel de 31 países, en la consulta regional de alto nivel de las Américas contra las Enfermedades Crónicas no Transmisibles y la Obesidad efectuada en la ciudad de México en febrero (2011), firmaron la Declaración Ministerial para la Prevención y Control de las ECNT.

En septiembre del 2011, la Asamblea General de las Naciones Unidas, efectuó la reunión de Alto Nivel con la participación de jefes de Estado y Gobierno, para discutir el tema de la Prevención y Control de las ECNT, generándose una resolución sobre el Alcance.

El Centro Integral del INCAP para la Prevención de las Enfermedades Crónicas de Mesoamérica y la República Dominicana –CIIPEC-, es miembro titular de la CTCC, a quién ofrece asistencia técnica, basada en la evidencia . El CIIPEC promueve el fortalecimiento integral de las capacidades de instituciones gubernamentales académicas de Mesoamérica y República Dominicana requeridas para expandir las acciones dirigidas a la prevención y control de las ECNT y sus factores de riesgo, mediante capacitación de recurso humano, generación de evidencia científica fundamental, difusión de información y facilitando la comunicación y asistencia técnica en el nivel local y regional.

II. OBJETIVO GENERAL:

Generar y difundir información sobre programas de prevención y control, capacidades de las instituciones en las áreas de investigación y formación de recursos humanos, relacionados con las enfermedades crónicas no transmisibles y su factores de riesgo, a nivel de los países miembros del INCAP.

III.METODOLOGIA

El CIIPEC/INCAP definió tres líneas de acción para realizar los inventarios 2012: (a) programas para la prevención y control; (b) capacidades en investigación; (c) capacidades de formación y capacitación de recursos humanos. En seguimiento a cada una de estas líneas de acción, se prepararon cuatro módulos para ser completados por las instituciones participantes. Cada una de las líneas de acción señaladas se constituyó en un módulo y adicionalmente se preparó un módulo para reunir la información institucional. Los módulos se colocaron en la plataforma virtual Survey Monkey y en PDF.

Para dicho ejercicio se le proporcionó un código de identificación a cada país e institución participante, el cual sería colocado en cada uno de los cuatro módulos. Dichos módulos, se estructuraron de la siguiente manera: (a) Módulo Introductorio; (b) módulo de programas de intervención en ECNT; (c) módulo de investigación en ECNT; y, (d) módulo de capacitación en ECNT y sus factores de riesgo.

El módulo cero, recogió la información de las instituciones, cuyas variables fueron: nombre; país; ciudad; fecha; nombre del informante; cargo; tipo de institución; dirección; teléfono; correo electrónico y página Web. (Ver anexo 1)

El módulo uno, correspondió a los programas de intervención en ECNT. Entre las variables más importantes de su contenido se encuentran, la información y propósito de los programas; componentes; material de apoyo; marco de política pública; actividades relevantes, evaluación. (Ver anexo 2)

El módulo dos, se relacionó con las capacidades en investigación en ECNT que realizan las instituciones. Las variables principales consideradas incluyen: publicaciones realizadas en revistas nacionales e internacionales; tipo de investigación; financiamiento; prioridad en investigación institucional actual y a futuro; título académico de los profesionales participantes en la institución; y recursos institucionales. (Ver anexo 3)

El módulo tres, recogió información sobre capacidades para capacitación en ECNT y sus factores de riesgo, entre estos, los programas académicos, cursos o diplomados. Las principales variables, incluyen: tipo de programas; asignatura/curso, tipo de modalidad; fecha de inicio; número aproximado de egresados; tipo de audiencia; duración; frecuencia; total de participantes; ámbito en el que se realiza.; costo aproximado, modalidades de financiamiento; evaluación del desempeño del participante. (Ver anexo 4)

El proceso metodológico seguido para la recopilación de información, lectura, análisis, y sistematización, incluyó cuatro fases: (a) gabinete (b) campo (c) sistematización (d) elaboración de informe de país.

En la fase de gabinete, se procedió a dar lectura, revisión y sistematización al Informe de País elaborado como parte del inventario efectuado en el año 2010. Con esta información se estructuró la base de datos de las instituciones, la cual fue validada, ampliada y actualizada por las oficinas de Cooperación Técnica de INCAP en los países.

En la fase de campo, se invitó a las instituciones para participar en la actualización de los inventarios 2012, lo cual se realizó dependiendo del contexto de cada país, en tres modalidades: a través de la plataforma virtual; a través de talleres presenciales o talleres virtuales y a través de documentos PDF enviados a CIIPEC. Para el caso específico de Panamá, ésta se realizó a través de las tres modalidades antes mencionadas.

Como parte del proceso se llevó a cabo de manera sistemática, el seguimiento y monitoreo por país mediante comunicaciones electrónicas y telefónicas con las instituciones participantes y también desde la plataforma virtual.

En la fase de revisión de información y análisis, se revisaron los formularios enviados en PDF, los formularios completados en los talleres efectuados en Guatemala, Nicaragua, Panamá y República Dominicana y Belice, y también la plataforma virtual para aquellas instituciones participantes que proporcionaron la información por esta vía. Seguidamente se realizó el análisis a partir de la base de datos del país, con la información obtenida en cada uno de los módulos descritos.

En la fase de sistematización: se dio lectura, se recopiló y analizó la información para describir el proceso y los resultados alcanzados.

En la fase de elaboración de los informes, se trabajó tanto en la preparación de los informes nacionales como en el informe regional.

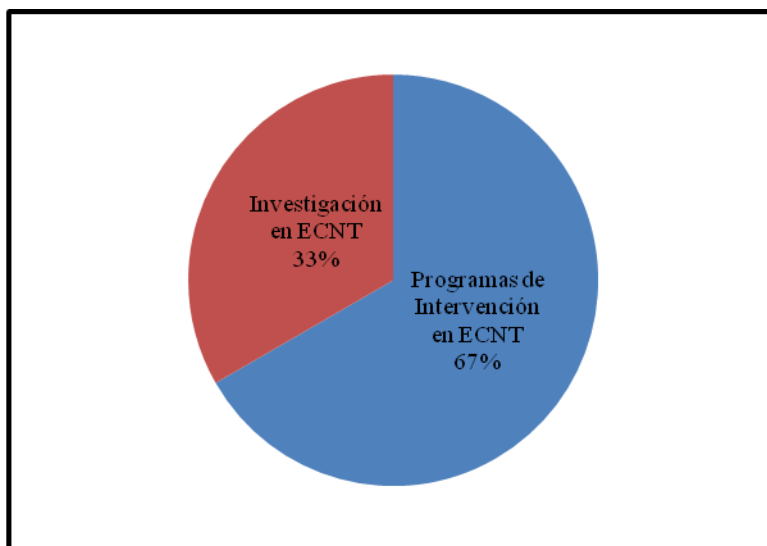
Con base a la información obtenida, se seleccionaron las variables relevantes a presentar en este informe. El resto de información se puede obtener en el sitio web de INCAP/CIPEC www.incap-cipec.org.

IV. RESULTADOS

Los resultados que se presentan a continuación, se basan en las líneas de acción consideradas en el presente inventario: (a) módulo de programas de intervención en ECNT; (b) módulo de investigación en ECNT; (c) módulo de capacitación en ECNT y sus factores de riesgo.

El universo de instituciones que participaron en la actualización del inventario 2012 en Panamá fue de 3 instituciones¹, de las cuales, dos (67%) implementan programas de intervención en ECNT y una (33%) realiza investigación en ECNT. No se reportaron proyectos de investigación en el área de capacitación en ECNT y sus factores de riesgo. (Ver gráfico)

Gráfico 1. % de instituciones que implementan programas de intervención, investigación y capacitación en ECNT y sus factores de riesgo

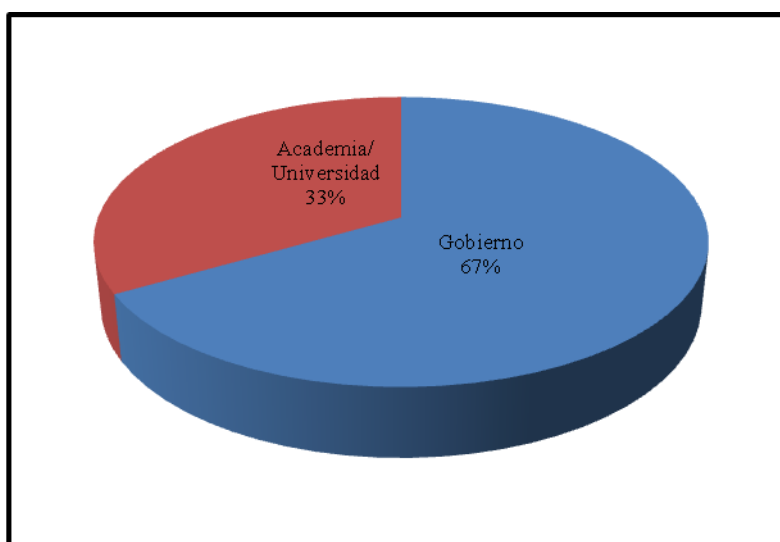


Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Panamá.

Dentro de estas, dos instituciones (67%) son del sector gubernamental y una institución (33%) es del sector académico, tal como lo muestra el siguiente gráfico.

¹ El total de instituciones invitadas a participar en los inventarios en ECNT y sus factores de riesgo en Panamá fue de 7, de las cuales 3 instituciones respondieron a la invitación y/o reportaron acciones en ECNT o sus factores de riesgo.

Gráfico 2. Tipo de instituciones participantes en el inventario en ECNT



Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Panamá

En el siguiente cuadro se describe la información de las instituciones que participaron en los inventarios 2012.

Cuadro 1. Instituciones participantes en la actualización del Inventario en ECNT 2012

Institución	País	Tipo de institución				Otro (especifique)	Pagina Web de la institución
		Gobierno	Academia / Universidad	Hospital / Centro Clínico	ONG		
Ministerio de Salud	Panamá	x					www.minsa.gob.pa
Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	Panamá	x				Instituto de Investigación	www.gorgas.gob.pa
CIAES –Centro Interdisciplinario de Atención en Educación y Salud.	Panamá		x				www.udelas.ac.pa

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Panamá.

Programas de Intervención en ECNT

Los programas de intervención en ECNT reportados se presentan en el cuadro siguiente:

Cuadro 2. Programas de intervención en ECNT 2012

PROGRAMA	Fecha de inicio o permanente	Datos de la persona que dirige el programa		Tipo de Institución que colabora con el programa				
		Nombre	Correo electrónico	Gobierno	Academia	ONG	Sector Privado	Ninguno
Programa de Salud de Adultos	1997	Raquel de Mock	No aplica					x
Clínica de la Obesidad	Enero 2011	Dr. Samuel Herrera	drherrera08@yahoo.com					x

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Panamá.

Del total de 3 instituciones, dos reportaron tener programas permanentes de prevención y/o control de enfermedades crónicas.

Cuadro 3. Descripción del programa

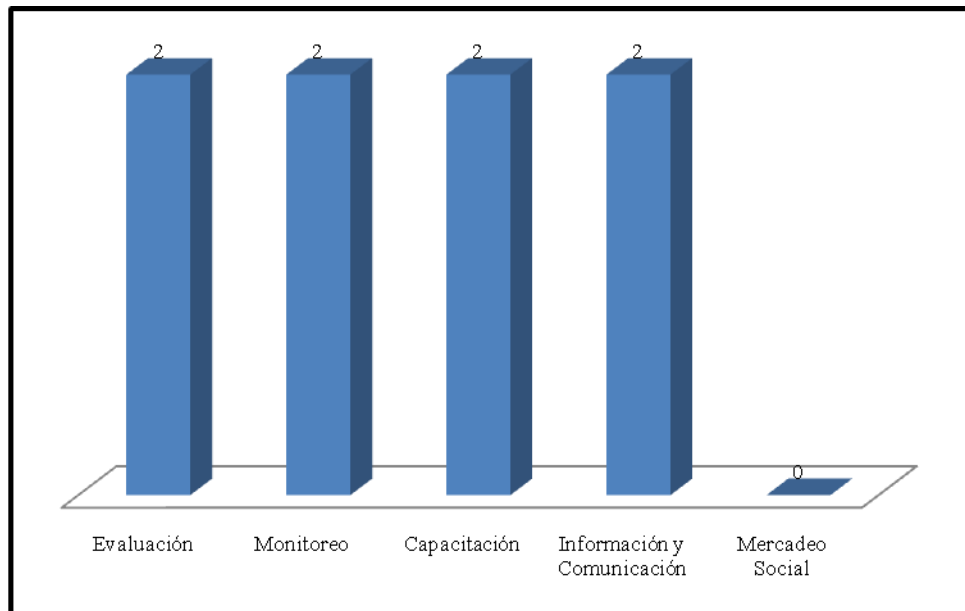
PROGRAMA	Propósito del programa	Política Nacional relevante	Componentes del programa					Resultado de impacto del programa
			Evaluación	Monitoreo	Capacitación	Información y comunicación	Mercadeo social	
Programa de Salud de Adultos	Implementar el plan de enfermedades crónicas, cáncer y cuidados paliativos.	Política 3: mejorar el acceso a los servicios integrales de salud con equidad, eficiencia, eficacia y calidad.	x	x	x	x	no	No aplica
Clínica de la Obesidad	Contribuir a disminuir la obesidad	Política 3: mejorar el acceso a servicios integrales de salud con equidad, eficiencia, eficacia y calidad.	x	x	x	x	no	No aplica

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP.

El cuadro anterior muestra el propósito número uno del programa y sus componentes, así como la política nacional relevante de donde se articula el programa. No se reportó impacto o logro en el rubro de resultado de impacto del programa.

Las instituciones presentaron los principales componentes del programa, tal y como se presenta en la siguiente gráfica:

Gráfico 3. Componentes de programa



Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Panamá.

Las dos instituciones mencionadas, manifestaron tener componentes de evaluación, monitoreo, capacitación, información y comunicación.

Otro aspecto relevante para los programas, son los materiales de apoyo con los que cuentan, entre estos se observan las guías, los materiales educativos, los recetarios, consejería, software, entre otros. En el cuadro siguiente se pueden observar los programas y los materiales de apoyo con los que cuentan.

Cuadro 4. Materiales de apoyo con que cuentan los programas

Programa	Guía de manejo de pacientes	Material educativo pacientes	Ciclo menús comidas saludables	Recetarios con opciones saludables	Hoja para monitoreo de peso y porcentaje de grasa corporal e hidratación, frecuencia cardíaca	Consejería nutricional	Hoja de programación de actividad física semanal o mensual	Formulario para control de calorías y micronutrientes consumidos/porción de grupos de alimentos	Uso de guías de actividad física	Uso de guías alimentarias	Uso de software para la adecuación nutricional	Material de apoyo para cesación del consumo de tabaco	Otro
Programa de salud de adultos	x	x			x	x				x		x	
Clínica de la obesidad	x			x	x	x						x	Existe una clínica de terapia respiratoria en el CIAES como complemento al programa.

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Panamá.

En el cuadro anterior se puede apreciar, que los materiales de apoyo que reportan tener ambas instituciones son: guía de manejo de pacientes; hojas para monitoreo de peso y porcentaje de grasa corporal e hidratación, frecuencia cardiaca; consejería nutricional y material de apoyo para cesación del consumo de tabaco.

Capacidades en investigación en ECNT

Una institución señala realizar investigación en ECNT y tener estudios publicados en revistas científicas nacionales e internacionales.

Tal como se presenta en el cuadro siguiente, se puede apreciar el período de tiempo en el que ha realizado investigación relacionada a las ECNT:

Cuadro 5. Investigación en Prevención y Control de las ECNT

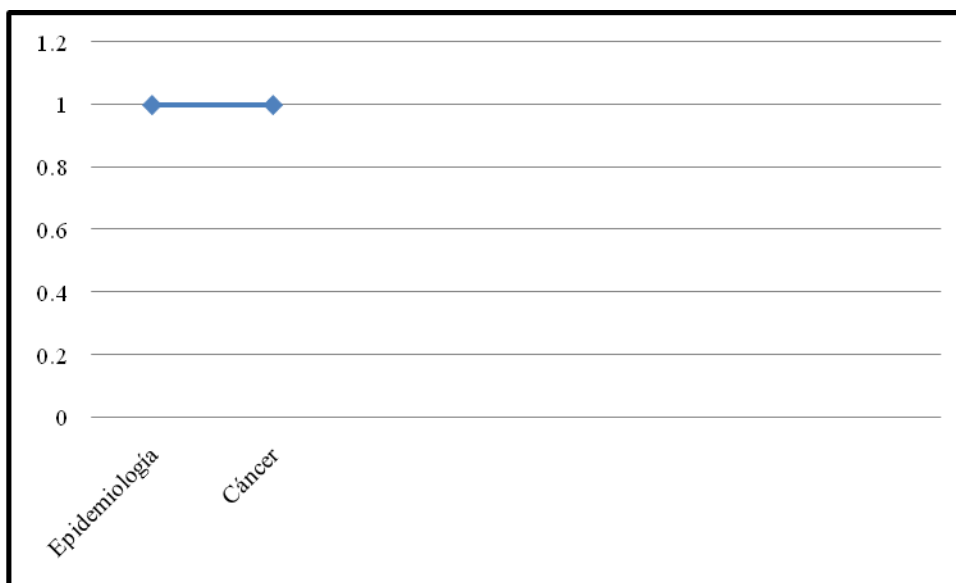
Institución	Investigación en prevención y control de las ECNT	Estudios publicados en Revista científica nacionales o internacionales	Rangos de tiempo de hacer investigación		
			1 a 5	6 a 10	Más de 10 años
Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de Salud	Si	Si	x		

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Panamá

El origen de los fondos que reportó dicha institución para realizar investigación, es con fondos del sector gubernamental en el ámbito nacional y extranjero y de agencia de cooperación internacional.

En el próximo gráfico se puede apreciar, las prioridades de alcance medio en investigación en los últimos 10 años señalados por la institución antes mencionada: epidemiología y cáncer.

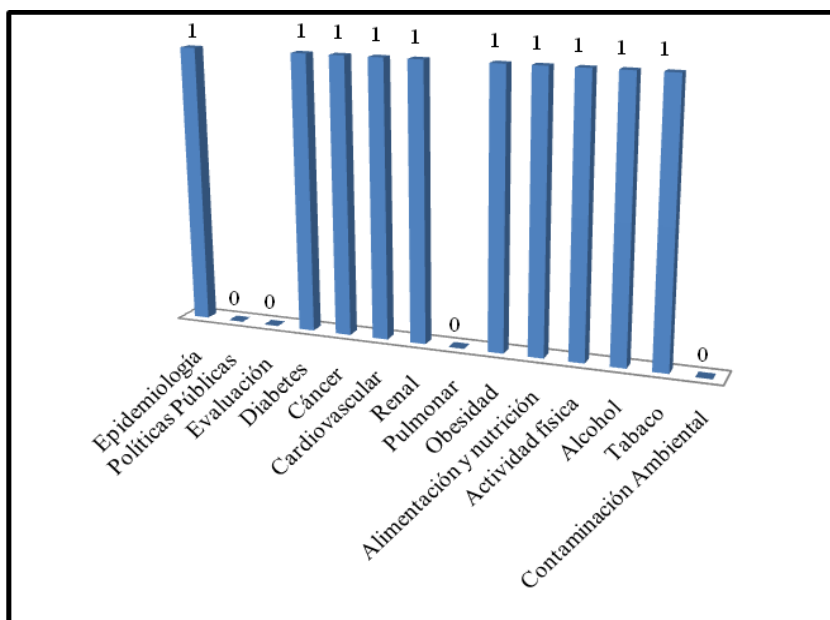
Gráfico 4. Prioridad de alcance “medio” en investigación en los últimos 10 años



Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Panamá.

Dicha institución también reportó la prioridad alta y media en investigación para los próximos 10 años, entre estas, las que más sobresalen son: Epidemiología, Diabetes, Cáncer, Enfermedad Cardiovascular, Enfermedad Renal, Obesidad, Alimentación y Nutrición, Actividad Física, Alcohol y Tabaco.

Gráfico 5. Prioridad en Investigación alcance alto y medio en los próximos 10 años



Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Panamá.

En los últimos diez años, dicha institución indicó haber realizado publicaciones en diferentes medios, tal y como se presenta en el siguiente cuadro:

Cuadro 6. Medios utilizados para publicaciones de resultados de investigación en ECNT

Institución	Revistas científicas internacionales indexadas a Medline	Revistas científicas internacionales no indexadas a Medline	Revistas científicas del país o de su propia institución	Documentos: boletines, folletos o monografía	Tesis de estudiantes	Conferencias científicas nacionales	Conferencias científicas internacionales	Conferencia de prensa y eventos no científicos	Sitio web de su institución o de nivel científico que no incluya ninguno de los medios anteriores	Otro
Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de Salud	1 a 5		1 a 5	11 a 20	1 a 5	Más de 20	6 a 10	Más de 20	1 a 5	

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Panamá.

Capacidades en formación y capacitación de recursos humanos

En este módulo se reportan los programas académicos, cursos o diplomados que ofrece la institución, dentro de los que se describen tanto los programas, como la asignatura/curso, tipo de modalidad; inicio del programa; número aproximado de egresados; tipo de audiencia; duración; frecuencia del curso; el ámbito en el que se realiza, entre otros.

De las tres instituciones que se reportan en este informe, ninguna presentó información sobre capacidades de formación.

V. CONCLUSIONES

- Se cuenta en la base de datos con información actualizada y ampliada, de algunas instituciones que respondieron a la invitación de participar en el inventario de ECNT 2012, futuros socios y aliados de INCAP/CIPEEC en ECNT.
- Del total de tres instituciones que participaron en el inventario 2012, el 67% (2) de las instituciones presentó programas de intervención en ECNT y el 33% (1) reportó realizar investigación en ECNT.
- Del total de tres instituciones, el 67% (2) reportó ser del sector gubernamental y el 33% (1) del sector académico.
- Relacionado con el componente de programas de intervención en ECNT, dos instituciones reportaron tener programas permanentes de intervención en ECNT, y que así mismo se vinculan dentro de un marco de política pública, planes o programas.
- Dentro de los componentes del Programa, las dos instituciones reportaron tener el componente de información, comunicación, evaluación, monitoreo y capacitación; ninguna institución presentó el componente de mercadeo social.
- En cuanto a los materiales de apoyo, ambas instituciones participantes cuentan con guías de manejo de pacientes; hojas para monitoreo de peso y porcentaje de grasa corporal e hidratación, frecuencia cardíaca; consejería nutricional y material de apoyo para cesación del consumo de tabaco.
- En cuanto al componente de investigación, solamente una institución reportó tener estudios publicados en revistas científicas.
- Dentro de las prioridades presentadas en la elaboración de investigación de alcance medio en los últimos 10 años, sobresalen las áreas de epidemiología y cáncer.
- La prioridad presentada para investigación para los próximos 10 años, con un alcance alto y medio, sobresalen epidemiología, diabetes, cáncer, enfermedad cardiovascular, enfermedad renal, obesidad, alimentación y nutrición, actividad física, alcohol y tabaco.
- En cuanto al programa académico, no se reportaron programas académicos, ni cursos o diplomados.

VI. RECOMENDACIONES

- Promover que las instituciones que por una u otra razón no lograron responder a la invitación de participar en la ampliación y actualización del inventario 2012 en Panamá, lo hagan, para tener representatividad y pluralidad de participación.
- Promover el acercamiento e intercambio de información con otras instituciones en Panamá que trabajen el tema de ECNT.
- Generar mecanismos y condiciones para que las instituciones desarrollen un espacio de consulta, información y actualización sobre ECNT.
- Promover una plataforma o grupo virtual, en el cual las instituciones puedan compartir documentos relevantes; información de eventos; investigaciones; capacitaciones y otros relacionados con las ECNT.
- Promover la discusión y análisis de política pública de las ECNT como marco normativo para el avance de las acciones, logros e impactos a corto, mediano y largo plazo.
- Establecer un sistema de actualización constante de este inventario, utilizando herramientas amigables para las instituciones.
- Promover la incorporación a este inventario, de otras instituciones nacionales que trabajen el tema de ECNT.

VII. LECCIONES APRENDIDAS

La plataforma Survey Monkey propuesta por CIIPEC/INCAP fue importante para el desarrollo de este trabajo, sin embargo, su utilización y resultados fue compleja (tanto a nivel técnico y de cronograma) ya que no todas las instituciones contaban con internet de alta velocidad; algunas presentaron limitaciones de uso del recurso en sus lugares de trabajo y no contaban con versiones de PDF recientes para trabajar con dicho formato cuando fue necesario. Se sugiere en un próximo trabajo, realizar una encuesta para conocer las condiciones de las instituciones para el uso de herramientas virtuales como la utilizada en esta oportunidad, y además considerar otros métodos alternativos para la recolección de información.

VIII. ANEXOS

En archivo PDF encontrará los cuatro anexos generales para los informes país.