

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

República Dominicana

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.....	15
V. CONCLUSIONES.....	16
VI. RECOMENDACIONES.....	17
VII. LECCIONES APRENDIDAS.....	17
VIII. ANEXOS.....	17

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. Colaboración intersectorial.....	10
Gráfico 4. Componentes de programa.....	11
Gráfico 5. Prioridad en investigación en los últimos 10 años.....	13
Gráfico5. Prioridad en Investigación en los próximos 10 años.....	14

CUADROS

Cuadro 1. Instituciones participantes en actualización Inventario ECNT 2012.....	9
Cuadro 2. Programas de Intervención en ECNT 2012.....	10
Cuadro 3. Descripción del Programa.....	11
Cuadro 4. Materiales de apoyo con que cuentan los programas.....	12
Cuadro 5. Investigación en Prevención y Control de las ECNT.....	13
Cuadro 6. Medios utilizados para publicaciones de resultados de investigación en ECNT.....	14
Cuadro 7. Programas académicos.....	15
Cuadro 8. Cursos o diplomados.....	16

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 disseminación 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 República Dominicana 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 seguimiento a esta última declaración, el Consejo de Ministros de Salud de Centro América y República Dominicana (COMISCA), apoyado por la Comisión Técnica de Enfermedades Crónicas y Cáncer (CTCC), propuso la “Declaración de Guatemala Unidos para detener la epidemia de las ECNT”, en dicha declaración, se resumen las acciones y retos que debe priorizar la región para hacer frente a 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 sus 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 República Dominicana, 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.

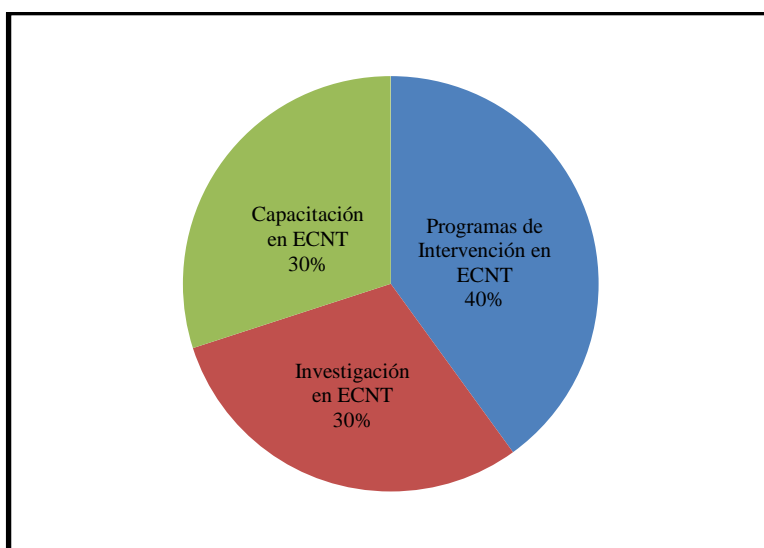
Con base a la información obtenida, se seleccionaron las variables relevantes a presentar en este informe. El resto de información se puede obtener en el sitio web de INCAP/CIIEPEC www.incap-ciiepec.org.

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; y (c) módulo de capacitación en ECNT y sus factores de riesgo.

El universo de instituciones que participaron en la actualización del inventario 2012 en República Dominicana fue de cuatro instituciones¹, de las cuales, cuatro (40%) implementan programas de intervención en ECNT, tres instituciones (30%) realizan investigación en ECNT y tres instituciones (30%) ofrecen 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

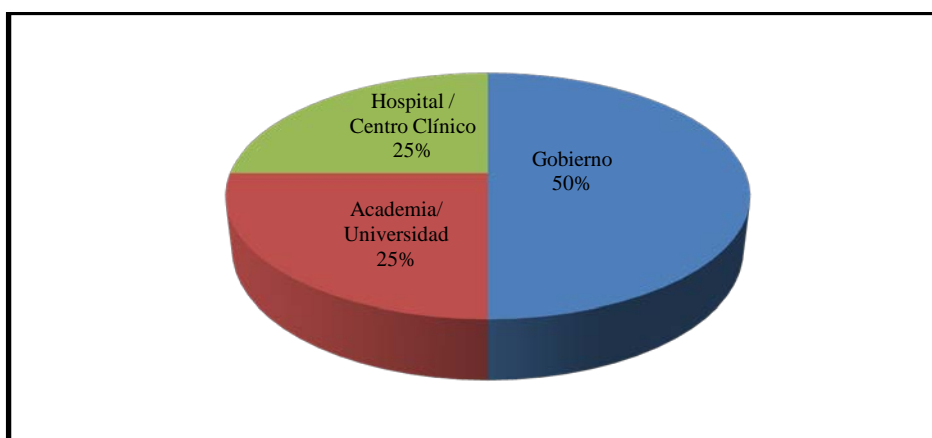


Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. República Dominicana.

Dentro de estas, dos instituciones (50%) son del sector gubernamental, una institución (25%) es del sector académico y una institución (25%) responde a la categoría de Hospital, Centro Clínico, 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 República Dominicana fue de 12, de las cuales 4 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. República Dominicana.

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

Cuadro 1. Instituciones participantes en actualización Inventario ECNT 2012

Institución	País	Tipo de institución					Otro especifique	Pagina web de la institución
		Gobierno	Academia / Universidad	Hospital / Centro Clínico	ONG			
Ministerio de Salud Pública	República Dominicana	x						www.salud.gob.do
Administradora de Estancias Infantiles Salud Segura	República Dominicana	x						www.aeiss.gob.do
Universidad Autónoma de Santo Domingo UASD	República Dominicana		x					www.uasd.edu.do
Instituto Nacional de Diabetes, Endocrinología y Nutrición (INDEN)	República Dominicana			x		También es ONG		www.inden.do

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

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

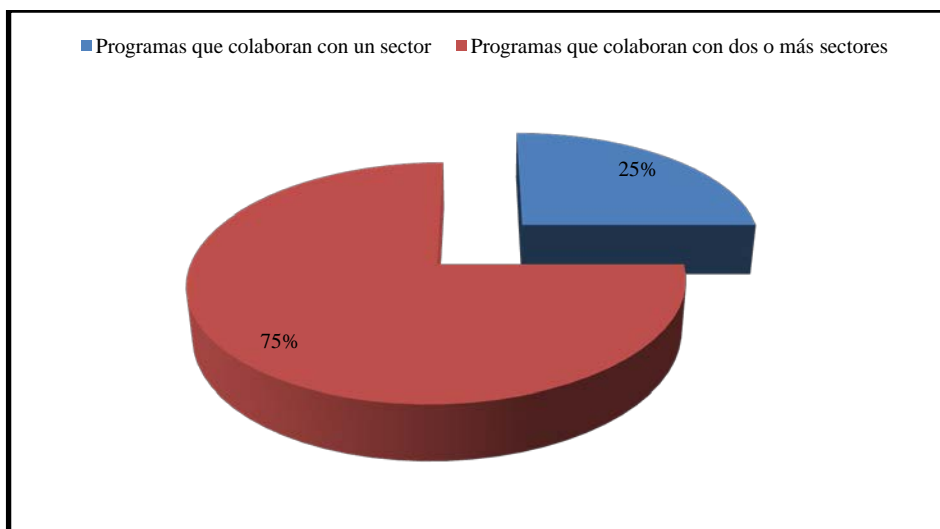
PROGRAMA	Fecha de inicio o permanente	Datos de la persona que dirige el programa		Tipo de Institución que colabora dentro del programa			
		Nombre	Correo electrónico	Gobierno	Academia	ONG	Sector Privado
Programa Nacional de Prevención y Control de Enfermedades crónicas, PRONCEP	Julio 2010	Dra. Tomiris Estepan H.	enf@salud.gob.do	x	x	x	x
Atención Integral del niño-niña	1996	Lilliam Rodríguez	aeiss@aeiss.gob.do ; lrodriguez@aeiss.gob.do	x		x	x
Enfermedades crónicas y factores de riesgo	Junio 1987	Rafael Montero del Oleo	rafaoleo@yahoo.com.br		x		
Educación y prevención de la diabetes	Agosto 1983	Dra. Zoila Suero; Dra. Aura Mota	auramota@hotmail.com ; a.mota@inden.dox		x	x	x

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

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

Así mismo y como se puede apreciar en el siguiente gráfico, tres instituciones colaboran con dos o más sectores, lo cual revela un trabajo y coordinación intersectorial, además un abordaje más integral de los programas.

Gráfico 3. Colaboración intersectorial



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

A continuación se realiza una descripción de los programas, entre estos, el propósito del programa, la política nacional relevante, los componentes y los resultados de impacto del programa:

Cuadro 3. Descripción del Programa

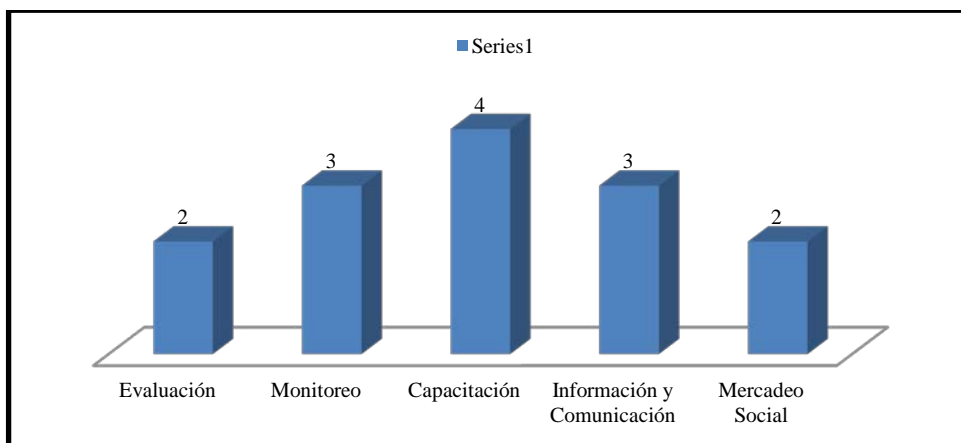
PROGRAMA	Propósitos del programa	Política Nacional relevante	Componentes del programa					Resultado de impacto del programa
			Evaluación	Monitoreo	Capacitación	Información y comunicación	Mercadeo social	
Programa Nacional de Prevención y Control de Enfermedades Crónicas PRONCEP	Prevención de enfermedades crónicas	Plan decenal de salud. Estrategia nacional de desarrollo. Política Nacional de SAN.	Si	Si	Si	Si	No	Institucionalidad del Programa
Atención Integral del niño-niña	Promover la lactancia materna	Atención integral a la primera infancia	No	No	Si	No	No	No aplica
Enfermedades crónicas y factores de riesgo	Formación de maestros en salud pública	Plan de formación de profesionales de la Secretaría de Estado, Educación Superior, Ciencia y Tecnología.	Si	Si	Si	Si	Si	Aplicación en nuevo pensum 2012-2013 los resultados de la revisión curricular actual
Educación y prevención de la diabetes	Educación sobre los riesgos de la diabetes		No	Si	Si	Si	Si	No aplica

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

El cuadro anterior muestra el propósito número uno del programa, la política nacional relevante de donde se articula el programa, los componentes y el impacto o logro principal.

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

Gráfico 4. Componentes de programa



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

Cuatro instituciones reportan tener el componente de capacitación, dos instituciones cuentan con los componentes de monitoreo, información y comunicación, y dos instituciones tienen el componente de evaluación y mercadeo social.

Otro aspecto relevante para los programas, son los materiales de apoyo con los que cuentan, entre estos están, las guías, los materiales educativos, los recetarios, consejería, software, entre otros. En

el cuadro siguiente se pueden observar los materiales de apoyo disponibles en los diversos programas.

Cuadro 4. Materiales de apoyo con que cuentan los programas

Programa	Guía de manejo de pacientes	Material educativo pacientes	Ciclo menú 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 Nacional de Prevención y Control de Enfermedades Crónicas, PRONCEP.	si	si	no	no	si	si	si	si	no	no	si	si	no
Atención Integral del niño-niña.	no	no	si	no	no	no	no	no	no	si	no	no	no
Enfermedades crónicas y factores de riesgo	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no
Educación y Prevención de la Diabetes.	si	si	si	si	si	si	no	no	no	si	no	no	no

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIPEC/INCAP. República Dominicana.

En el cuadro anterior se puede apreciar, que solamente algunas instituciones cuentan con el siguiente material de apoyo: guías de manejo de pacientes; hojas para monitoreo de peso y porcentaje de grasa corporal e hidratación, frecuencia cardíaca; material educativo para pacientes; ciclo menú comidas saludables; consejería nutricional; uso de guías alimentarias.

Capacidades en Investigación en ECNT

Tres instituciones señalan realizar investigaciones en ECNT; de estas, dos instituciones reportan tener estudios publicados en revistas científicas nacionales o internacionales.

Tal como se presenta en el cuadro siguiente, se puede apreciar el período de tiempo en el que han realizado investigación relacionada a las ECNT, el cual varía según la institución.

Cuadro 5. Investigación en Prevención y Control de las ECNT

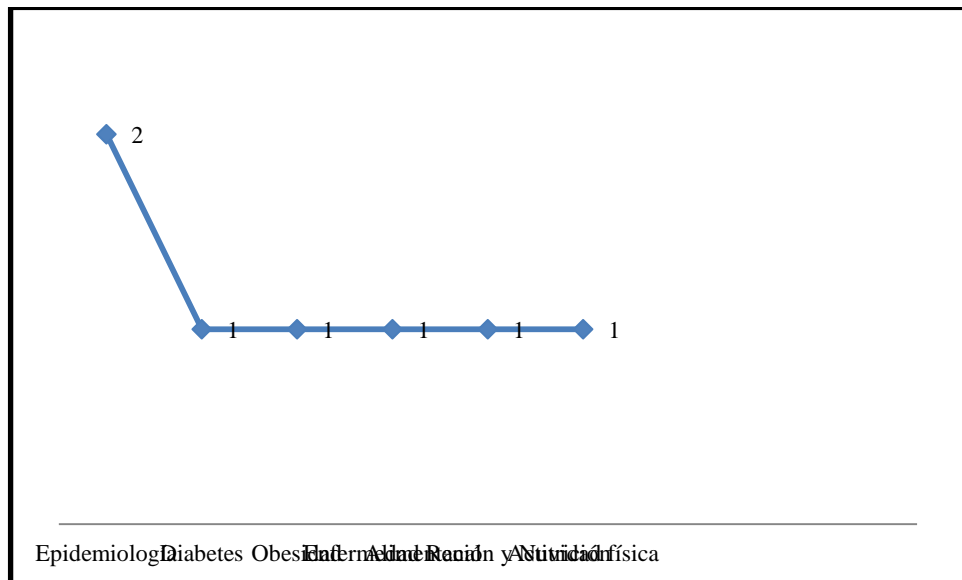
Institución	Investigación en prevención y control de las ECNT	Estudios publicados en Revista científica nacionales o internacionales	Rangos de tiempo de hacer investigación		
			1 a 5 años	6 a 10 años	Más de 10 años
Ministerio de Salud Pública	si	no			
Universidad Autónoma de Santo Domingo UASD	si	si	1 a 5		
Instituto Nacional de Diabetes, Endocrinología y Nutrición (INDEN).	si	si		Más de 10 años.	

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

Una institución reportó recibir fondos para la realización de proyectos de investigación. El origen de los fondos se mencionan del sector gubernamental nacional y extranjero y de agencias de cooperación internacional.

Tres instituciones presentaron prioridad alta en la elaboración de proyectos de investigación en los últimos 10 años, dentro de estas áreas se mencionan, epidemiología, diabetes, enfermedad renal, obesidad, alimentación y nutrición; actividad física.

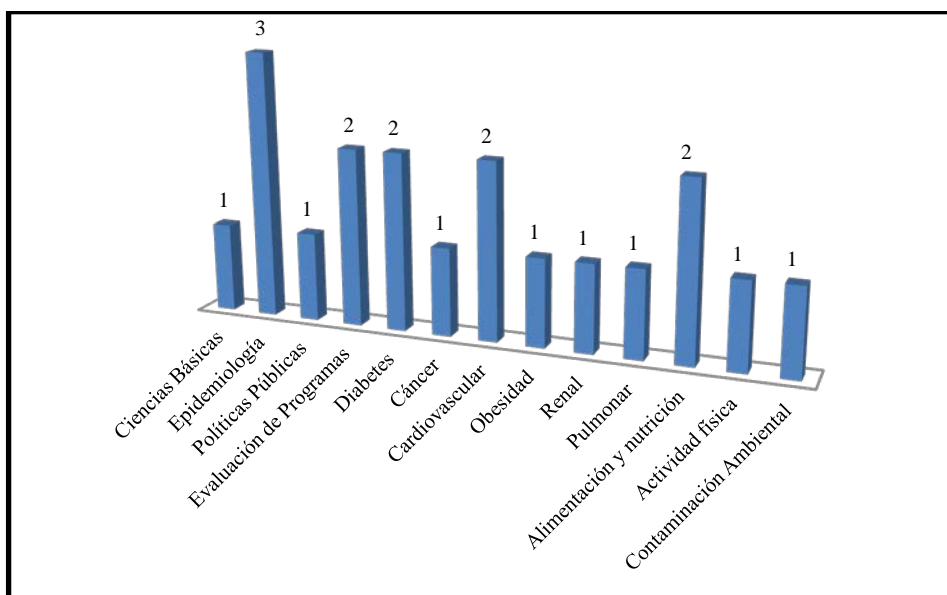
Gráfico 5. Prioridad en investigación en los últimos 10 años



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

Dichas instituciones también reportaron prioridad alta en investigación para los próximos 10 años, entre estas, las que más sobresalen son: Epidemiología, evaluación de programas, diabetes, enfermedad cardiovascular, alimentación y nutrición. Un número menor de instituciones, presentó las siguientes áreas de investigación: ciencias básicas, políticas públicas, cáncer, obesidad, enfermedad renal, pulmonar, actividad física y contaminación ambiental.

Gráfico5. Prioridad en Investigación en los próximos 10 años



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

En los últimos 10 años, las instituciones participantes indicaron 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 su institución	Documentos: boletines, folletos o monografía	Tesis de estudiantes	Conferencias científicas nacionales	Conferencias científicas internacionales	Conferencia de prensa y eventos no científicos	Sitio web	Otro
Ministerio de Salud Pública			1 a 5	6 a 10	6 a 10	1 a 5	1 a 5	1 a 5	1 a 5	
Universidad Autónoma de Santo Domingo UASD				Más de 20	Más de 20	6 a 10				
Instituto Nacional de Diabetes, Endocrinología y Nutrición (INDEN)	1 a 5		6 a 10	Más de 20	Más de 20	Más de 20	11 a 20	Más de 20	6 a 10	

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

Capacidades en formación y capacitación de recursos humanos

En este módulo se reportan los programas académicos, cursos o diplomados que ofrecen las instituciones.

El programa académico incluye módulos o componentes en el tema de ECNT y sus factores de riesgo (alimentación, tabaco, actividad física, salud mental, etc) e incluye el grado académico del programa (e.g. técnico, licenciatura, maestría, postgrado, doctorado).

A continuación se presenta un cuadro con la información sobre los programas académicos con que cuentan algunas de las instituciones participantes en la actualización del inventario en ECNT 2012. Cada programa presenta el nombre del curso o asignatura de dicho programa, la modalidad en la que se imparte, la fecha en que se inició, y el número aproximado de egresados:

Cuadro 7. Programas académicos

Institución	Nombre del programa académico que incluya componentes o módulos en el tema ECNT y sus factores de riesgo	Nombre del curso o asignatura del programa académico en ECNT y sus factores de riesgo	Modalidad en el que se imparte	Año de inicio del programa	No. aproximado de egresado
Ministerio de Salud Pública	Manejo integral del paciente diabético	Es un curso que tiene una duración de 20 horas, 16 teóricas y 4 prácticas.	Presencial	2012	74
	Licenciatura en Nutrición	Enfermedades crónicas no transmisibles relacionadas con la nutrición 1 y 2.	Presencial	2012	43
Universidad Autónoma de Santo Domingo UASD	Enfermedades crónicas		Presencial	1987	170
	Maestría en Salud Pública	Enfermedades crónicas	Presencial	1987	170
Instituto Nacional de Diabetes, Endocrinología y Nutrición (INDEN)	Residencia médica de diabetes y nutrición;	Diabetes y Nutrición (100%)	Presencial	1988	160
	Residencia médica de oftalmología.				
	Especialidad en Diabetes y Nutrición		Presencial	1988	160

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

Como parte del ámbito académico, también se reportan los cursos o diplomados que se imparten, cuya descripción incluye la modalidad, tipo de audiencia, duración, horas de carga académica, frecuencia, total de participantes y el ámbito en el que se imparte el curso o diplomado.

En el próximo cuadro se pueden apreciar los cursos o diplomados que imparten algunas instituciones:

Cuadro 8. Cursos o diplomados

Institución	Nombre del curso o diplomado con énfasis en ECNT o sus factores de riesgo	Modalidad en que se imparte				Tipos de audiencia					Duración en meses		Carga académica en horas	No. de veces que se ha impartido	Frecuencia en el que se imparte	No. total de participantes que aprobaron	Ámbito en el que se imparte
		Presencial	Virtual	Semi-presencial	Otro	Profesionales	Personal de salud no profesional	Estudiantes	Público en general	otro							
Ministerio de Salud Pública	Diplomado en nutrición e higiene de los alimentos	x										6	96	2	anual	80	nacional
Universidad Autónoma de Santo Domingo UASD	Seis jornadas científicas sobre enfermedades crónicas no transmisibles (la última en 2011)	x				x						2		6	anual		nacional
Instituto Nacional de Diabetes, Endocrinología y Nutrición (INDEN)	Actualización en diabetes	x				x	x						20	15	bianual	750	nacional

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

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/CIIPEC en ECNT.
- Del total de cuatro instituciones que participaron en el inventario 2012, el 40% (4) de las instituciones presentó programas de intervención en ECNT; el 30% (3) reportó realizar investigación en ECNT y el 30% (3) efectúa capacitación en ECNT.
- Del total de cuatro instituciones, el 50% (2) reportó ser del sector gubernamental, el 25% (1) del sector académico; el 25% (1) pertenece a un centro clínico u hospital.
- Relacionado con el componente de programas de intervención en ECNT, las cuatro instituciones reportaron tener programas permanentes de intervención en ECNT, y que así mismo tres de ellas se vinculan dentro de un marco de política pública, planes o programas.
- Dentro de los componentes del Programa, cuatro instituciones reportaron tener el componente de capacitación; tres instituciones reportaron tener los componentes de información, comunicación y monitoreo; y dos instituciones los componentes de evaluación y mercadeo social.
- En cuanto a los materiales de apoyo la mayoría de programas cuenta con guías de manejo de pacientes; hojas para monitoreo de peso y porcentaje de grasa corporal e hidratación, frecuencia cardíaca; material educativo para pacientes, ciclo menú comidas saludables, consejería nutricional, uso de guías alimentarias.

- En cuanto al componente de investigación, dos instituciones reportaron tener estudios publicados en revistas científicas.
- Dentro de las prioridades presentadas en la elaboración de investigación en los últimos 10 años sobresalen las áreas de epidemiología, diabetes, obesidad, enfermedad renal; alimentación y nutrición; actividad física.
- La prioridad presentada para investigación para los próximos 10 años, sobresalen epidemiología, evaluación de programas, diabetes, enfermedad cardiovascular. Alimentación y nutrición.
- En cuanto al programa académico, tres instituciones reportaron tener programas académicos y 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 República Dominicana, lo hagan, para tener representatividad y pluralidad de participación.
- Fortalecer el acercamiento e intercambio de información con otras instituciones en República Dominicana 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 CIIEPEC/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

Ver archivo PDF con los cuatro anexos generales para todos los informes país.