



INSTITUTO NACIONAL DE COORDINACIÓN DE TRASPLANTE

**Informe de gestión
2009**

INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

El Instituto Nacional de Coordinación de Trasplante creado por la Ley 329-98 sobre Donación y Legado de Órganos y Tejidos para Trasplante es el organismo que impulsa, facilita, normaliza, y coordina la actividad de donación y trasplante de órganos, tejidos y células en la República Dominicana.

Es una entidad descentralizada, adscrita a la Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social con el fin de brindar a la población un acceso transparente, confiable y equitativo al trasplante, y satisfacer la demanda de los pacientes que sufren de enfermedad orgánica terminal.

Para lograr estos objetivos nos enfocamos en profundizar el compromiso de todos los sectores de salud con la firme convicción de implementar definitivamente la donación y trasplante de órganos, tejidos y células como una actividad médico asistencial, y generar crecimiento sostenido en el tiempo.

Misión: Coordinar y facilitar las actividades relacionadas con la donación y el trasplante de órganos, tejidos y células así como acciones necesarias en materia de promoción, difusión y el control de calidad para resolver con eficiencia y eficacia las situaciones de su competencia.

Visión: Garantizar el desarrollo de las técnicas de donación y trasplantes con profesionalidad y ética, que todos los pacientes puedan acceder a las diferentes modalidades de trasplantes de órganos, tejidos y células con calidad y excelencia, lograr ser un referente y orgullo nacional en lo relativo a la incidencia social de su gestión.

Valores: Los principios éticos básicos que rigen toda investigación con seres humanos en general son: autonomía, beneficencia, no maleficencia e injusticia y en particular para el proceso de donación y el trasplante tienen especial importancia el altruismo y solidaridad. Otros valores sustentan nuestro modelo de gestión como son: integridad, calidad, eficiencia, trabajo en equipo, transparencia y servicio.

1. Donación y Trasplantes.

Donación.

En el año 2009 se detectaron 54 donantes potenciales de órganos y tejidos, fallecidos en muerte encefálica procedentes de las Unidades de Cuidados Intensivos de hospitales de Santo Domingo.

Las causas que llevaron a la muerte encefálica fueron las siguientes: 16 por traumatismo cráneo-encefálico (29,6%); 26 por accidentes cerebro vasculares (48.1%); 11 por anóxia encefálica (20,3 %); tumor cerebral (1,8%). Ver tabla y gráfico No.1

La distribución de la muerte encefálica de acuerdo al sexo fue de 35 masculinos (64,8%) y 19 femeninos (35,2%). La razón de la muerte encefálica según sexo fue a favor del sexo masculino. Ver tabla y gráfico No.2.

La epidemiología de la muerte encefálica detectada en República Dominicana en el año 2009 se ha cambiado, comparando con el año 2008, y está a favor del accidente cerebro-vascular.

Tabla No.1
Principales causas de muerte encefálica,
año2009.

(n= 54)

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Trauma cráneo-encefálico	16	29.6
Accidentes cerebro vasculares	26	48.1
Anoxia encefálica	11	20.3
Tumores cerebrales	1	1.8
Total	54	100
Fuente: Programa Nacional de Donación y Trasplante.		

Tabla No2.
Distribución de muertes encefálicas,
según sexo.
2009.

(n= 51)

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	35	64.8
Femenino	19	35.2
Total	54	100

Fuente: Programa Nacional de Donación y Trasplante.

La razón según sexo fue 1.8:1 a favor del sexo masculino. La media aritmética de la edad de los pacientes que fallecieron fue 43 años, con un (DE) de 19 años; registramos una edad mínima de 4 años, una máxima de 84 años, un rango de 80 años y un coeficiente de variación de 44 %. El valor modal fue de 45 años, y la mediana en la serie fue 45 años.

Tabla No.3
**Distribución porcentual según grupo de edad
2009**

edad	Frecuencia	Porcentaje
<=5	1	1.9
5 - 15	0	0
15 - 25	11	20.4
25 - 35	5	5.6
35 - 45	7	13.0
45 - 55	14	25.9
55 - 65	9	16.7
65 - 75	6	11.1
75 - 85	1	1.9
Total	54	100,0
Fuente: Programa Nacional de Donación y Trasplante		

Los meses de enero, marzo, junio y julio son los meses en donde más se presentaron donantes potenciales. Estos cuatro meses representan un 78% del total. Ver tabla No 4.

Tabla No. 4
Distribución porcentual de muertes encefálicas, según mes
Instituto Nacional de Coordinación de Trasplante
2009.

(n= 54)

Mes	Frecuencia	Porcentaje
Enero	5	9.25
Febrero	0	0
Marzo	7	12.9
Abril	4	7.4
Mayo	2	3.7
Junio	7	12.9
Julio	6	11.1
Agosto	3	5.55
Septiembre	3	5.55
Octubre	5	9.25
Noviembre	10	18.5
Diciembre	2	3.7
Total	54	100

Fuente: Programa Nacional de Donación y Trasplante.

Todas las muertes encefálicas fueron detectadas en Santo Domingo, como lo muestra la tabla No. 5

Tabla No. 5
Distribución de muertes encefálicas,
según lugar de procedencia.
Año 2009.

Procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Santo Domingo	54	100
Total	54	100

Fuente: Programa Nacional de Donación y Trasplante.

Del total de las muertes encefálicas detectadas, se convirtieron en donantes reales nueve (9), lo que representa un 16.7% del total. Según la ONT más de un 50% de los donantes potenciales se convierte en donantes reales. Comparando con el año 2008, el índice Donantes Reales/ Fallecidos ME 6,5%) se ha incrementado.

Las causas fundamentales por las cuales no se utilizaron estos donantes potenciales fueron, entre otras, paro cardiaco, sepsis, falla renal, falta de receptores disponibles para el trasplante. La negativa familiar representó un 33,3% como dato relevante. Ver cuadro No 6.

Tabla No 6.
Principales causas de pérdidas del donante fallecido.
Año 2009.

(n= 45)

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Fallas mantenimiento	5	9,3
Negativa familiar	15	27,8
Ausencia de receptor	1	1,8
Dificultades judiciales	2	3,7
Dificultades Administrativas	2	3,7
Contraindicaciones medicas	20	37,0
Donantes reales	9	16,7
Total	54	100

Tabla No 7.
Distribución de órganos y tejidos de Donantes fallecidos.
Año 2009.

(n= 9)

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Córnea	2	22,2
Riñones,córnea,higado	2	22,2
Riñones	3	33.3
Riñones y córnea	2	22,2
Total	9	100

Fuente: Programa Nacional de Donación y Trasplante.

De un total de 9 donantes, 2 fueron de córnea, 2 de riñones y córneas, 2 de riñones y 3 de riñones, hígado y corneas.

Los centros hospitalarios Plaza de la Salud, Moscoso Puello y Darío Contreras fueron los hospitales donde se detectaron el mayor porcentaje de muerte encefálica para un 73.0%.

Tabla No 8.
Distribución de muertes encefálicas por hospitales de República Dominicana.
Año 2009.

(n= 54)

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Marcelino Vélez Santana	5	9.25
Plaza de la Salud	12	22.2
Darío Contreras	9	16.6
CECANOT	4	7.4
CEDIMAT	2	3.7
Moscoso Puello	15	27.7
Luis E. Aybar	1	1.85
Centro Médico Moderno	1	1.85
Ramón de Lara	1	1.85
Vinicio Calventi	1	1.85
Centro Médico Integral	1	1.85
Centro de Otorrinolaringología	2	3.70
Total	54	100

Trasplantes.

El 30 de junio del año en curso en el CECANOT se realizaron los primeros dos trasplantes de riñones de donante cadavérico.

Durante el período enero-diciembre del año 2009 se realizaron 60 trasplantes renales, 175 de corneas y 2 de hígado.

La disminución del número de los trasplantes renales en el año 2009 se debe al incremento de los costes de la preparación de los pacientes como: pruebas de laboratorio e imágenes, entre otras; falta de recursos de SESPAS dedicados a la facilitación de trasplantes; frecuentes huelgas médicas y mayor control de donaciones de vivos no relacionados. Cabe resaltar que en este año se incrementó el número de trasplantes renales de los fallecidos, lo que indicó, que el Programa Nacional de Donación y Trasplante está en marcha.

El incremento de los trasplantes renales de donantes cadavéricos se debe fundamentalmente a la red de coordinadores hospitalarios y al inicio del programa de donación cadavérica en CECANOT.

Las tablas 9, 10 y 11 muestran los trasplantes realizados en el país, durante el periodo 2000-2009.

Tabla No 9. Trasplantes renales realizados en la República Dominicana. Período 2000-2009.									
2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
40	42	52	53	29	57	49	59	102	60
Fuente: Programa Nacional de Donación y Trasplante.									

Tabla No 10. Trasplantes de cornea en Rep. Dom. Período 2004-2009.					
2004	2005	2006	2007	2008	2009
124	74	78	117	112	175
Fuente: : Programa Nacional de Donación y Trasplante.					

Tabla No 11. Trasplantes de hígado en Rep. Dom. Período 2004-2009.		
2007	2008	2009
1	1	2
Fuente: Programa Nacional de Donación y Trasplante.		

Tabla No 12.
Trasplantes renales realizados en los hospitales de
República Dominicana.
Año 2009.

ESTABLECIMIENTO	Renales		Corneas	Hígado
	VIVO	CADAVERICO	CADAVERICO	CADAVERICO
PLAZA DE LA SALUD	0	15		2
CEDIMAT	10	0		
PADRE BILLINI	0	0		
CECANOT	1	2		
FUNDACION BAQUERO	11	0		
HOMS	12	0		
HOSPITAL SALVADOR B. GAUTIER	0	0		
UCE	5	0		
BANCO DE CORNEAS			175	
HSPITAL ROBERT READ .CABRAL	1			
Total	40	17	175	2
Total trasplantes renales	57			

Fuente Programa Nacional de Donación y Trasplante.

Tabla No 13.
Trasplantes de córneas.
Año 2009.

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Banco de Córnea	175	100
Total	175	100

Fuente: Programa Nacional de Donación y Trasplante.

Tabla No 14.
Trasplantes hepáticos.
Año 2009.

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Plaza de la Salud	2	100
Total	2	100

La tasa de donantes cadavéricos PMP en 2009 es de 1.0 PMP, frente al 0.53 PMP para el año 2008, lo que indica incremento en período comprendido.

La tasa de trasplantes renales esta a 6.7 PMP, lo que representa una disminución de un 40% con relación al 2008, que fue de 10.7 PMP. Sin embargo, se ha incrementado el número de trasplantes renales de donantes cadavéricos. Actualmente está en un 39.5 % del número total de trasplantes renales.

ACTIVIDADES REALIZADAS POR ÁREAS DE TRABAJO.

1. Coordinación de Donación y Trasplante.

- Se continuó la asignación de los coordinadores hospitalarios de los hospitales en la Región 0: en los hospitales Vinicio Calventi y Darío Contreras y el Coordinador de equipos quirúrgicos. Se asignó la responsabilidad a cada coordinador de trasplante de realizar la evaluación del espacio disponible para crear y equipar la oficina de coordinación de trasplante, el seguimiento epidemiológico de los casos de muerte encefálica y los principales indicadores que faciliten el trabajo del coordinador hospitalario.
- Entró en vigencia el Convenio con el Hospital Plaza de la Salud para utilizar el laboratorio de histocompatibilidad de esta última, lo que permite la confección de la lista de espera de receptores renales.
- Se firmo el Convenio de colaboración INTROS-INCORT.

- Se dió el seguimiento a los convenios de cooperación en salud entre las Comunidades Autónomas de Valencia, Galicia y República Dominicana. Estos convenios entre dichas Comunidades Autónomas y la República Dominicana, en específico el firmado con la Comunidad Gallega están dirigidos fundamentalmente a potenciar el programa de donación y trasplante de nuestro país y capacitación del personal sanitario.



- Dentro del programa de capacitación, 12 médicos (cirujanos, nefrólogos, anestesiólogos, patólogos) hicieron una pasantía durante tres meses en materia de trasplantes y manejo de pacientes trasplantados en diferentes hospitales de España.
- Se elaboró y sometió a la SESPAS y a la Secretaría de Hacienda el proyecto de Laboratorio Nacional de Histocompatibilidad y el Banco de Tejidos polivalentes.
- Continuaron operando las comisiones de coordinadores hospitalarios, cirujanos, intensivistas y nefrólogos. Estas comisiones han contribuido a un mejor desenvolvimiento, efectividad y coordinación de las actividades del INCORT, así como a detectar las necesidades, y definir los logros en materia de capacitación, equipamiento y organización.

- Se socializaron con coordinadores, nefrólogos, cirujanos, y se aplicaron los protocolos de garantía de calidad en donación y trasplante. Esto permite evaluar la capacidad generadora de donantes de los hospitales, las tasas de negativa familiar a la donación, los diferentes escapes y pérdidas de los donantes, el rendimiento de los coordinadores hospitalarios y los equipos clínicos y quirúrgicos, así como las tasas de supervivencia y funcionalidad de los pacientes trasplantados.
- A partir de 1 de julio de año 2009 se inició la residencia médica de medicina intensiva en CECANOT (5 médicos). El programa de la misma ha sido confeccionado por la comisión de médicos intensivistas-coordinadores de trasplantes y aprobado por el Consejo Nacional de Residencias Médicas. Con este programa se aumentará el personal médico y de enfermería de las UCI, lo cual mejorará la calidad de servicios brindados.
- Se realizó un taller de unificación de criterios en cuanto a la formulación y puesta en práctica de protocolos:



- Protocolo 1: "Protocolo de recogida de datos del receptor Trasplante Renal";
- Protocolo 2: "Criterios de selección del donante vivo relacionado";
- Protocolo 3: "Recogida de datos del donante fallecido";
- Protocolo 4: "Programa de donaciones - muerte encefálica. Estudio epidemiológico";
- Protocolo 5: Documentos varios sobre trasplante;

- Autorización de la dirección médica hospitalaria para la extracción de órganos, tejidos y células de cadáver;
- Solicitud de autorización judicial para la extracción de órganos, tejidos y células;
- Receptores renales;
- Acta médica de defunción (muerte encefálica);
- Registro estadístico;
- Consentimiento familiar para la extracción de órganos y tejidos de cadáver para trasplante;
- Formulario de consentimiento para donación renal tipo vivo relacionado;
- Formulario de consentimiento del receptor para realización de trasplante renal;
- Formulario de consentimiento para la inclusión en la lista de espera de receptores renales.

2.Comunicación.

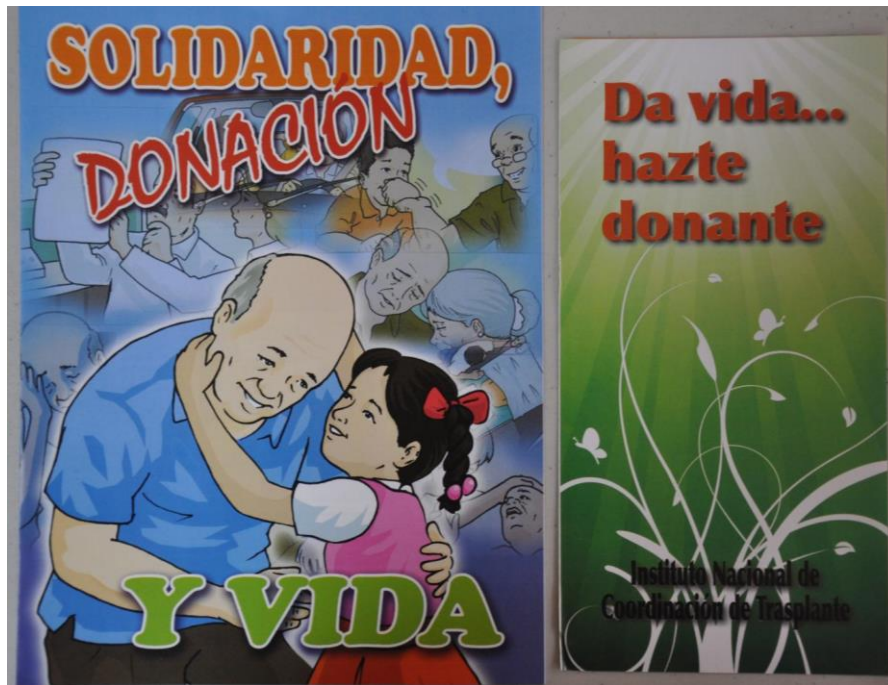
En el período comprendido se continuó el plan de información, educación y comunicación (IEC) sobre la donación y trasplante de órganos, tejidos y células a la población en general y a los profesionales de la salud en particular.

En el área de las publicaciones se publicaron los siguientes productos:

- 10,000 marcadores de libros con el slogan "Da vida... hazte donante".



- 100,000 brochures "Da vida... hazte donante".
- 5,000 folletos de 12 páginas.
- El Paquito "Solidaridad, donación y vida" – 10000 ejemplares.

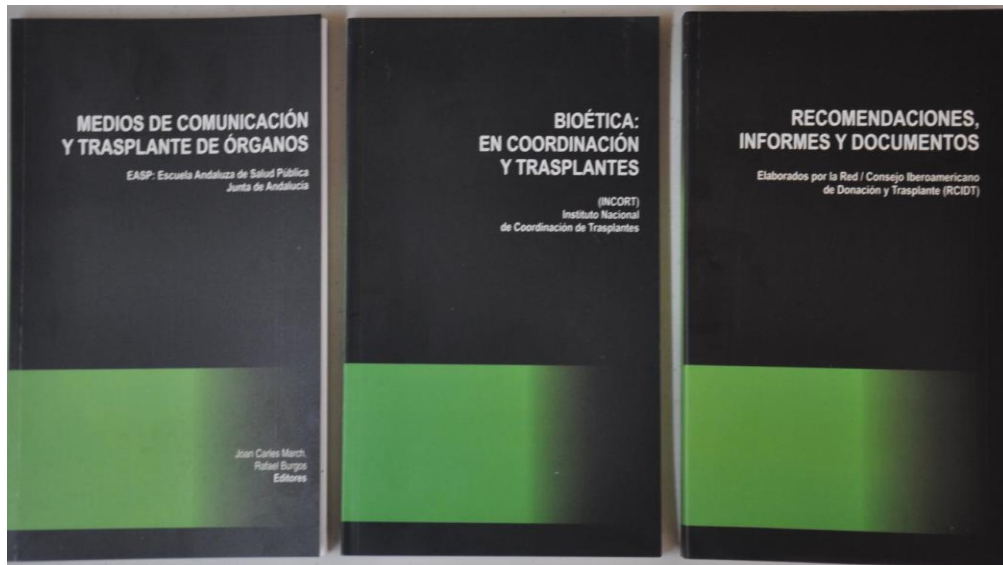


- Se diseñaron y fabricaron 500 portabroshures.
- Se diseñaron y fabricaron 500 portarevistas.



3. Educación y comunicación:

- Se pusieron en circulación los libros :
 - Tomo I: Medios de Comunicación y trasplante de Órganos.
1500 ejemplares.
 - Tomo II: Recomendaciones, Informes y Documentos de la RCIDT.
1500 ejemplares.
 - Tomo III: Bioética en Donación y Trasplante.
1500 ejemplares.



- Se realizaron 4 publicaciones en la prensa escrita.
- El personal del INCORT participó en 20 programas de televisión y 20 en la radio.



- Se diseñó y se lanzó la página web del INCORT.
WWW.incort.gob.do



- Se diseñaron y grabaron 10 cápsulas para la Campaña Nacional de Donación y Trasplante.
- Se continuó la Campaña de Colocación de Afiches Promocionales y Distribución de Material Informativo durante la Feria del Libro.
- Se realizaron 3 módulos del taller de técnicas de comunicación con personal de INCORT.

- Se diseñaron y se grabaron 60 CD promocionales para la prensa escrita, radial y televisiva.
- Se diseñaron y completaron 60 carpetas para periodistas.
- Se grabaron en vídeo los 7 cursos del EDHEP.
- Se grabó el Spot publicitario con testimonios de artistas dominicanos, un donante y una receptora de donación cadavérica.
- Se realizó la propuesta del taller de arborización de la institución.
- Se grabó en video la participación del INCORT en varios eventos.
- Se diseñaron los stickers para identificación de vehículos del INCORT.
- Se diseñaron y distribuyeron los botones "Soy Donante".
- Colocación y distribución de Broshurs y Comics en 18 sucursales de farmacias Carol, 2 del laboratorio Diagnostica, principales librerías (Thesaurus, Cuesta y Disessa). Total 33.

4. Educación.

- Se realizaron cursos de capacitación sobre donación y trasplante del personal de salud:

- 9 cursos del EDHEP: 1 en Santiago, 1 en La Vega, 1 en Venezuela (Caracas), 1 en Lima (Perú) y 5 en Santo Domingo.

En estos cursos se formaron 20 profesionales sanitarios de Venezuela, 20 de Perú y 127 profesionales sanitarios de la República Dominicana. Esta capacitación le permitirá al personal sanitario darle una herramienta para poder afrontar una situación en donde tenga que comunicar una mala noticia, un mal diagnóstico, un mal pronóstico o el fallecimiento de un paciente a los familiares. Esto surgió porque vimos que la mayoría de los médicos no tiene capacitación y demanda de este tipo de seminarios. En caso de una familia de un potencial donante, facilitar la donación. El curso en Venezuela realizaron dos coordinadores dominicanos: Ángela Hernández y José Caraballo, los cuales van a graduarse como profesores en la Organización Nacional de Trasplante de España, para impartir en República Dominicana y América Latina el curso de técnicas de comunicación de malas noticias;

- Se realizaron 2 cursos intrahospitalarios de coordinación de trasplante en el Hospital Juan Bosch de La Vega y Hospital Vinicio Calventi del Distrito Nacional, con participaron de 128 médicos y enfermeras de áreas de urgencias y cuidados intensivos.
- Se continuó con el programa de especialización de profesionales sanitarios dominicanos en los temas de donación y trasplante. Este año se formaron 4 coordinadores hospitalarios en España: Dr. Alexander Altman (Zaragoza); Dr. José Caraballo (Oviedo); Dr. Ramón Oviedo (Cádiz) y el Dr. Marcos Pérez (La Coruña) en la Maestría de coordinación de trasplante.



- Dentro del programa de capacitación, 12 médicos (cirujanos, nefrólogos, anesestesiólogos, patólogos) hicieron una pasantía durante tres meses en materia de trasplantes y manejo de pacientes trasplantados en diferentes hospitales de España.
- Se realizó un encuentro con los decanos de las Facultades de Medicina de las Universidades UASD, UNIBE, UTEA, UNPHU para incluir como parte del Pensum de la carrera de Medicina el tema de donación y trasplante.
- Se gestionó con la Secretaría de Educación para que se incluya en el 4-to de bachillerato el tema de la donación de trasplante.
- El INCORT ha participado en cuatro (4) conferencias sobre el tema de células madre, que han sido impartidas en el Hotel Lina, en la Ciudad Sanitaria, en el Hotel Hilton y en la Academia de Ciencia.



- Se realizó una mesa redonda de terapia celular impartida por coordinadores en la Academia de Ciencias.



- Se realizaron reuniones con pacientes renales y Jornada Educativa Fundación Renal:
 - Clínica Alcántara y Gonzales, la cual contó con una asistencia de 32 personas;

- Centro de Educación Médica de Amistad Dominico – Japonesa (CEMADOJA), la cual contó con una asistencia de 60 personas;
- Santiago en el Hospital Estrella Ureña, la cual contó con una asistencia de 54 personas.

Relaciones Internacionales y otras actividades del INCORT.

- El INCORT participó en el Congreso Científico de Ciudad Sanitaria, del 24 al 27 de junio en el Hotel Lina, Santo Domingo, con 4 conferencias y 4 posters, siendo al mismo tiempo copatrocinador de esta actividad.
- El INCORT asistió al XX Congreso Latinoamericano y el Caribe de Trasplante, Viña del Mar, Chile, del 22 al 26 de septiembre del 2009 con la conferencia sobre importancia del curso EDHEP en el Caribe y Centroamérica, donde República Dominicana fue asignataria.
- Se realizó un taller con el Dr. Jacinto Sánchez Ibáñez Coordinador Autonómico de Galicia, y el Dr. Manolo Gómez Jefe de Departamento de Trasplante de Hígado del Hospital Juan Canalejo, La Coruña, España.

Con el Dr. Jacinto Sánchez los coordinadores hospitalarios de trasplante trataron el tema de La terapia con células madre en España y en el mundo: el presente y el futuro de la misma. Esto permitirá regular en el país la habilitación e implementación de la terapia celular somática.



Con el Dr. Manolo Gómez se trató el tema de la formación de los cirujanos dominicanos en trasplante de hígado. Esto permite dar el seguimiento al Convenio entre la SESPAS y Galicia.



- Se realizó una reunión sobre las normas para la habilitación y acreditación de las unidades de hemodiálisis, y un grupo de nefrólogos solicitó que se le diera más tiempo para conocer y discutir algunos puntos para luego reunirse de nuevo. Las reuniones han tenido lugar en el Hotel Clarión el miércoles 10 de junio y el jueves 30 de julio del 2009. Estas normas están pendientes de aprobación y se encuentran en proceso final.
- Se realizó una reunión del INCORT con diputados del Congreso de la República, el 12 de agosto, 9:30 AM, Salón Hugo Tolentino Dip. Participación 35 diputados, integrantes de las Comisiones de Salud, Ética y Derechos Humanos de la Cámara de Diputados. Se presentaron siguientes temas:
 - Plan Nacional de Donación y Trasplante;
 - Ley 329-98 sobre la Donación y Legado de Órganos y Tejidos para Trasplante;
 - Funciones del INCORT y del Consejo Nacional de Trasplante (CNT);
 - Informe de las actividades de donación y trasplante del 2008;
 - Situación de la terapia con células madre y cordón umbilical en el país.
- Se realizó la reunión del Consejo Nacional de Salud. Se presentó el informe de actividades del INCORT. Fueron enviados al CNS, para su revisión:

Guía de bioética y los libros de la Ley 329-98:

 - 1- para el Control de la SESPAS en la disposición de donantes vivos relacionados y de cadáver, para trasplante de órganos y tejidos, así como las políticas generales relacionadas con la donación y el trasplante de órganos y tejidos;
 - 2- Reglamentación interna del Consejo Nacional de Trasplantes CNT;
 - 3- Reglamentos del Instituto Nacional de Coordinación de trasplantes INCORT.
- El INCORT ha elaborado estudios de necesidades y costos de equipos, medicamentos inmunosupresores y otros insumos usados en los procedimientos de la donación y el trasplante de órganos, tejidos y células, así como la preparación de los protocolos terapéuticos de los pacientes trasplantados. Se está preparando para abril del 2010 un taller que nos permitirá unificar criterios en protocolos terapéuticos a usar en los pacientes trasplantados; así como las recomendaciones a la unidad de compras de la SESPAS de los medicamentos validados y en mejor oferta. Invitados: Dr. Enrique Morales y Dr. José María Morales, España.

- El INCORT ha elaborado para abril del 2010 un curso de Doppler transcraneal para el diagnóstico de muerte encefálica con participación de especialistas nacionales e internacionales. Profesora Dra. Dolores Escudero, España.
- El INCORT ha realizado la asesoría en preparación de 4 Tesis de Grado en materia de Donación y Trasplante.
- Se diseñaron e imprimieron 500 ejemplares del Carnet del donante.



TARJETA DE DONANTE

incort
Instituto Nacional de Coordinación de Trasplante

Tel.: (809) 535-8515 / (809) 532-0066
www.incort.gob.do

Nombre: _____
Apellidos: _____
Cédula de Identidad No.: _____
Fecha de Nacimiento: _____

Yo, el que suscribe, mayor de 18 años, manifiesto mi voluntad de donar todos mis órganos y tejidos o solo lo que especifico a continuación: _____

Firma: _____

Desarrollo Institucional

- Se elaboró y socializó el Plan Operativo Anual. Este plan fue presentado al CNT y en la elaboración participaron el personal del INCORT, SESPAS, RCIDT, coordinadores hospitalarios y las comisiones de trabajo.
- Se continuó la contratación del personal administrativo y técnico según las necesidades del INCORT.
- Se realizaron 48 reuniones de coordinación de trabajo, en las cuales participaron los gerentes del INCORT.
- Se realizó el taller de arborización del INCORT. Esto permite fortalecer la capacidad profesional de los empleados del INCORT para mejor desempeño de sus funciones de manera adecuada y brindar un servicio oportuno a sus usuarios.
- Se alquiló un local para las oficinas del INCORT, pendiente el equipamiento.

