

ANEXO I

Tabla 1. Preguntas de la encuesta. Se exponen los indicadores y su correspondiente pregunta.

Melanoma	Preguntas
El centro tiene una Unidad de Melanoma adscrita al Servicio de Dermatología coordinada o atendida por dermatólogos y que centraliza la atención de estos pacientes.	¿En su servicio, la atención al paciente con melanoma está centralizada en una Unidad de Melanoma adscrita al Servicio de Dermatología atendida por dermatólogos?
El centro cuenta con circuitos específicos para el acceso directo e inmediato de los pacientes con lesiones sospechosas de melanoma	¿Cuenta su servicio con circuitos específicos para el acceso directo e inmediato de los pacientes con lesiones sospechosas de melanoma?
El centro dispone de dermatoscopia digital para el seguimiento de pacientes con riesgo elevado de melanoma	¿En su servicio dispone de dermatoscopia digital para el seguimiento de pacientes con riesgo elevado de melanoma?
El centro puede hacer fotografía corporal total de los pacientes con riesgo elevado de melanoma	¿Es factible en su servicio realizar a los pacientes con riesgo elevado de melanoma el seguimiento con la fotografía corporal total?
Existe en el centro un Comité Multidisciplinar de Melanoma con participación del dermatólogo	¿Existe en el centro un Comité Multidisciplinar de Melanoma? ¿Participa el dermatólogo en el Comité Multidisciplinar de Melanoma?
El centro dispone de un registro local de pacientes con melanoma	¿Dispone su servicio de un registro local de pacientes con melanoma?
Existe un modelo estandarizado en el centro para el informe anatomopatológico de los casos de melanoma.	¿Existe en el centro un modelo estandarizado para la realización del informe anatomopatológico de melanoma?
En los casos de melanoma familiar, se tiene acceso en el centro a la realización de estudios genéticos	¿En los casos de melanoma familiar el dermatólogo tiene acceso en el centro a la realización de estudios genéticos?
Se tiene acceso en el centro al PET-TC para la estadificación inicial del paciente con melanoma con estadio IIC-III	¿El dermatólogo tiene acceso en el centro al PET-TC para la estadificación inicial del paciente con melanoma con estadio IIC-III?
Se tiene acceso en el centro a la Biopsia Selectiva del Ganglio Centinela en los casos con indicación electiva (\geq T1b)	¿En su centro tiene acceso a la Biopsia Selectiva del ganglio Centinela?
Se tiene acceso en el centro a la disección ganglionar en los pacientes con metástasis ganglionares	¿Tiene acceso en el centro a la disección ganglionar en los pacientes con metástasis ganglionares?
Se tiene acceso en el centro a terapias invasivas para el melanoma locorregionalmente avanzado - estadio IIIB-IIIC- (electroquimioterapia, perfusión del miembro aislado)	¿Tiene acceso en el centro a terapias invasivas para el melanoma locorregionalmente avanzado - estadio IIIB-IIIC- (electroquimioterapia, perfusión del miembro aislado)?

Se tiene acceso en el centro a las nuevas terapias para el melanoma metastásico	¿Tiene acceso en el centro a las nuevas terapias para el melanoma metastásico?
Se tiene acceso en el centro a la inclusión de pacientes con melanoma metastásico en ensayos clínicos. 2016	¿Tiene acceso en su centro a la inclusión de pacientes con melanoma metastásico en ensayos clínicos?
Se tiene acceso en el centro a la realización de estudios moleculares (BRAF, c-KIT, etc) en pacientes con estadio III-IV	¿Dispone en su centro estudios moleculares del tumor en pacientes con estadio III-IV(BRAF, c-KIT...)?
Espinocelular	
El centro cuenta con circuitos específicos para el acceso directo de los pacientes con lesiones sospechosas de carcinoma espinocelular	¿El Servicio de Dermatología cuenta con un circuito de acceso específico para los pacientes con sospecha de carcinoma espinocelular?
Existe en el centro un Comité Multidisciplinar de tumores de cabeza y cuello con participación del dermatólogo	¿Existe en su centro un Comité Multidisciplinar de tumores de cabeza y cuello? ¿Forma parte el dermatólogo del Comité Multidisciplinar de tumores de cabeza y cuello?
El informe anatomopatológico de los casos de carcinoma espinocelular se realiza en el centro siguiendo un modelo estandarizado	¿Existe en su centro un modelo estandarizado para la realización del informe anatomopatológico del carcinoma espinocelular?
El centro tiene acceso en el centro a la ecografía de las regiones ganglionares para la estadificación inicial del paciente con carcinoma espinocelular	¿Dispone el centro de ecografía ganglionar para la estadificación del carcinoma espinocelular y/o carcinoma de células de Merkel?
Se tiene acceso en el centro a la realización de TAC o RMN para el estudio de tumores de alto riesgo	¿El servicio de dermatología tiene acceso en el centro a TAC o RMN para el estudio de carcinoma espinocelular de alto riesgo?
El servicio realiza el tratamiento quirúrgico del carcinoma espinocelular de alto riesgo, especialmente localizado en áreas en las que la aplicación de márgenes adecuados se asocia a secuelas funcionales, mediante cirugía micrográfica de Mohs	¿Dispone en su centro de cirugía micrográfica de Mohs?
Se tiene acceso en el centro a la realización de disección ganglionar en pacientes con metástasis ganglionares	¿Tiene acceso en el centro a la disección ganglionar en los pacientes con metástasis ganglionares?
Se tiene acceso en el centro a radioterapia adyuvante para los casos de carcinoma espinocelular primario de alto riesgo y/o regiones ganglionares con alta carga tumoral	¿Dispone en su centro de radioterapia?
Se tiene acceso en el centro a la realización de radioterapia en pacientes con carcinoma espinocelular irreseccable o en paciente inoperable	¿Dispone en su centro de radioterapia?
Se tiene acceso a electroquimioterapia y/o radioterapia para el tratamiento de las metástasis locales irreseccables	¿El servicio de dermatología tiene acceso a electroquimioterapia para el tratamiento de las metástasis locales irreseccables en el CEC/Merkel?
Se tiene acceso en el centro al tratamiento del dolor de los pacientes con carcinoma espinocelular avanzado no resecable	¿Dispone en su centro de unidad del dolor? ¿Dispone en su centro de unidad de cuidados paliativos?
Basocelular	

Se cuenta con circuitos específicos para el acceso directo de los pacientes con lesiones sospechosas de carcinoma basocelular	¿El Servicio de Dermatología cuenta con un circuito de acceso específico para los pacientes con sospecha de carcinoma basocelular?
El informe anatomopatológico de los casos de carcinoma basocelular se realiza en el centro siguiendo un modelo estandarizado	¿Existe en su centro un modelo estandarizado para la realización del informe anatomopatológico del carcinoma basocelular?
Se realiza el tratamiento del carcinoma basocelular superficial con terapia fotodinámica	¿Dispone en su servicio de terapia fotodinámica?
Se realiza el tratamiento del carcinoma basocelular recidivante y de alto riesgo mediante cirugía micrográfica de Mohs	¿Dispone en su centro de cirugía micrográfica de Mohs?
Se tiene acceso en el centro a la realización de radioterapia en pacientes con carcinoma basocelular irresecable o en paciente inoperable	¿Dispone en su centro de radioterapia?
Se tiene acceso en el centro al tratamiento del dolor de los pacientes con carcinoma basocelular avanzado no resecables	¿Dispone en su centro de unidad del dolor? ¿Dispone en su centro de unidad de cuidados paliativos?
Merkel	
Se tiene acceso en el centro a la realización de ecografía ganglionar para la estadificación del paciente con carcinoma de células de Merkel	¿Dispone el centro de ecografía ganglionar para la estadificación del carcinoma espinocelular y/o carcinoma de células de Merkel?
Se tiene acceso en el centro a la realización de PET-TC para la estadificación del paciente con carcinoma de células de Merkel	Disponer de PET-TC se responde en la pregunta: ¿El dermatólogo tiene acceso en el centro al PET-TC para la estadificación inicial del paciente con melanoma con estadio IIC-III?
Se tiene acceso en el centro a la realización de Biopsia Selectiva del Ganglio Centinela en pacientes con carcinoma de células de Merkel sin enfermedad ganglionar regional clínicamente evidente (N0)	¿En su centro tiene acceso a la Biopsia Selectiva del ganglio Centinela?
Se tiene acceso en el centro a la realización de disección en pacientes con metástasis ganglionares	¿Tiene acceso en el centro a la disección ganglionar en los pacientes con metástasis ganglionares?
Se tiene acceso en el centro a la realización de radioterapia en los pacientes con carcinoma de células de Merkel con afectación ganglionar consistente en metástasis múltiples o con afectación extracapsular	¿Dispone en su centro de radioterapia?
Se tiene acceso a electroquimioterapia y/o radioterapia para el tratamiento de las metástasis locales irresecables (satelitis y/o tróncos) de los pacientes con carcinoma de células de Merkel	¿El servicio de dermatología tiene acceso a electroquimioterapia para el tratamiento de las metástasis locales irresecables en el CEC/Merkel?
Se tiene acceso en el centro al tratamiento del dolor de los pacientes con carcinoma de células de Merkel avanzado no resecable	¿Dispone en su centro de unidad del dolor? ¿Dispone en su centro de unidad de cuidados paliativos?

Tabla 2. Indicadores que no fueron preguntados en la encuesta

Indicadores que no fueron preguntados en la encuesta
<ul style="list-style-type: none">• El dermatólogo es el responsable del seguimiento del paciente con melanoma en estadios I-II• El dermatólogo es el responsable del seguimiento del paciente con melanoma en estadios I-III• El dermatólogo es el responsable del seguimiento del paciente con melanoma en estadios I-IV• El centro realiza ecografía ganglionar durante el seguimiento del paciente con melanoma estadio IIB-III• Se realiza el tratamiento quirúrgico del carcinoma basocelular mediante la exéresis quirúrgica y reconstrucción• Se realiza el tratamiento del carcinoma basocelular irreseccable y/o metastásico con inhibidores sistémicos de la vía hedgehog• El servicio realiza el tratamiento quirúrgico del carcinoma espinocelular mediante la exéresis quirúrgica y reconstrucción• El servicio realiza el tratamiento quirúrgico del carcinoma de células de Merkel mediante la exéresis quirúrgica y reconstrucción• Se realiza en el centro el tratamiento quirúrgico de las recidivas locales, satelitosis y tróncos reseccables del carcinoma de células de Merkel

Tabla 3. Indicadores formulados como dos preguntas. Se expone el indicador y las dos preguntas asociadas.

Se tiene acceso en el centro al tratamiento del dolor de los pacientes con carcinoma de células de Merkel avanzado no resecable	¿Dispone en su centro de unidad del dolor? ¿Dispone en su centro de unidad de cuidados paliativos?
Existe en el centro un Comité Multidisciplinar de tumores de cabeza y cuello con participación del dermatólogo	¿Existe en su centro un Comité Multidisciplinar de tumores de cabeza y cuello? ¿Forma parte el dermatólogo del Comité Multidisciplinar de tumores de cabeza y cuello?
Existe en el centro un Comité Multidisclipinar de Melanoma con participación del dermatólogo	¿Existe en el centro un Comité Multidisciplinar de Melanoma? ¿Participa el dermatólogo en el Comité Multidisciplinar de Melanoma?