



# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## O-076 - ENCUESTA NACIONAL SOBRE EL TRATAMIENTO DE LOS SARCOMAS EN ESPAÑA

Gómez Pérez, Beatriz<sup>1</sup>; Fernández Hernández, Juan Ángel<sup>1</sup>; Cantín, Sonia<sup>2</sup>; Asencio, José Manuel<sup>3</sup>; Artigas, Vicente<sup>4</sup>; Delegido García, Ana<sup>1</sup>; Balaguer Román, Andres<sup>1</sup>; Cayuela Fuentes, Valentin<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia; <sup>2</sup>Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza; <sup>3</sup>Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid; <sup>4</sup>Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Las características de las Unidades que atienden los sarcomas están poco estudiadas en España. Esta patología debe ser atendida en unidades especializadas y multidisciplinarias. El objetivo de esta encuesta es conocer el manejo de esta patología en el ámbito quirúrgico español, así como identificar mecanismos de mejora para la mejor atención de estos pacientes.

**Métodos:** Estudio multicéntrico basado en la cumplimentación voluntaria de una encuesta desarrollada por el Grupo de Trabajo de Sarcomas y Tumores Mesenquimales bajo los auspicios de la Asociación Española de Cirujanos sobre las características de los Centros y Unidades Quirúrgicas donde se manejan los sarcomas en España. Se recogieron 18 variables agrupadas en datos del cirujano, del centro hospitalario, de la unidad quirúrgica y de la unidad multidisciplinaria hospitalaria.

**Resultados:** La encuesta fue cumplimentada por 74 cirujanos, mayoritariamente con  $\geq 20$  años de experiencia (54%). Solo el 24,3% declaró haber realizado alguna formación específica en sarcomas. La gran mayoría (91,9%) declaró compaginar esta actividad con otro tipo de cirugía: esofagogástrica (25%), hepatobiliopancreática (23%) y coloproctológica (23%). El tipo de hospital más frecuente fue el de 3<sup>er</sup> nivel (56,8%), observándose una baja disponibilidad en los servicios de Angiología y Cirugía vascular (70,3%), Cirugía plástica (62,2%), Cirugía torácica (51,4%) y Oncología radioterápica (77%). Solo el 32,4% declaró la existencia de una unidad funcional de dedicación exclusiva, de las que el 87,5% poseía un registro de pacientes prospectivo. Solo el 45,8% de estas unidades poseía un quirófano fijo. En el 55,4% se declaró la existencia de una unidad multidisciplinaria que se reúne 1 vez a la semana (54%) y que valora  $< 10$  casos por sesión (81%). En los hospitales de 3<sup>er</sup> nivel los cirujanos que han recibido formación teórica específica así como aquellos que han publicado artículos sobre el tema son el doble que en los de 1<sup>er</sup>/2<sup>o</sup> nivel (31% vs. 15% y 21,4% vs. 9,4%, respectivamente). La pertenencia a sociedades o grupos de trabajo del ámbito de los sarcomas fue del 38,1% en los hospitales de 3<sup>er</sup> nivel vs. 9,4% en los de 1<sup>er</sup>/2<sup>o</sup> nivel ( $p = 0,005$ ). La disponibilidad de servicios médicos o quirúrgicos de interés en el manejo de sarcomas fue significativamente superior ( $p < 0,05$ ) en los hospitales de 3<sup>er</sup> nivel frente a los de 1<sup>er</sup>/2<sup>o</sup> nivel. La disponibilidad de un equipo multidisciplinario fue del 57% de los hospitales de 3<sup>er</sup> nivel vs. 28% ( $p = 0,013$ ) en los de 1<sup>er</sup>/2<sup>o</sup> nivel.

**Conclusiones:** El manejo quirúrgico de los sarcomas en España es, en general, muy deficitario. La mayoría de los cirujanos y servicios que manejan estos enfermos se caracterizan por su falta de especialización; su escaso volumen de trabajo; y una toma de decisiones en ausencia de un equipo multidisciplinar y de en un centro de referencia.