



Radiología



EVALUACIÓN DEL PROCESO ASISTENCIAL DEL CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS NO PEQUEÑAS (CPCNP) EN UN HOSPITAL DE 2º NIVEL

C. Paz Martínez, M.L. Lores Aguín, C. Azpitarte Raposeiras y C. Gómez Varela

Complejo Hospitalario de Pontevedra, Pontevedra, España.

Resumen

Objetivos: Se asume que la atención multidisciplinar redundante en una mejor atención de los pacientes con cáncer pulmón (CP). Coincidiendo con la puesta en marcha de la Sección de Tórax en nuestro Servicio de Radiodiagnóstico, decidimos evaluar la atención a los pacientes con CPCNP de nuestra área sanitaria, formada por un Complejo Hospitalario de 2º nivel, en donde los radiólogos informan la práctica totalidad de las radiografías de tórax.

Material y métodos: Estudio retrospectivo en una muestra de 145 pacientes (21% mujeres) del proceso diagnóstico, tratamiento y seguimiento de todos los casos de nuevo diagnóstico de CPCNP entre enero 2016 y junio 2017.

Resultados: Adenocarcinomas en el 50% (6 veces más frecuente en mujeres). sospecha diagnóstica en radiografía de tórax del 81%. Realizada TC torácica en 95% y PET-TAC en 100% de pacientes. El estadio quirúrgico es inferior al posquirúrgico en la PET en 11 de 41 pacientes y en la EBUS/mediastinoscopia en 5 de 13 pacientes. El intervalo entre la AP y la cirugía es de 12 semanas, doblando el indicador establecido. A pesar de estas demoras excesivas se tratan con intención radical el 30% de pacientes, duplicando el estándar mínimo.

Conclusiones: El manejo multidisciplinar de los pacientes con CP es una condición necesaria, pero por sí misma no tiene por qué suponer una mejora de la asistencia. Nuestra muestra indica por un lado el posible beneficio de informar todas las radiografías de tórax, y por otro la existencia de demoras excesivas que empeoran el pronóstico de algunos de estos pacientes.