

20 RESULTATS DE LA INSTAURACIÓ D'UN PROGRAMA DE DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT RÀPID DEL CÀNCER DE PULMÓ

Autors: Pajares V, Torrego A, Puzo MV, Plaza V, Bolibar I, Sanchis J.

Institució: Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

INTRODUCCIÓ

La demora diagnòstica i terapèutica del càncer de pulmó (CP), estimada en 44 dies a la nostra comunitat, motivà el disseny d'un programa de diagnòstic i tractament ràpid (PDTR) per pacients amb sospita de CP.

OBJECTIU

Valorar els resultats de la implantació del PDTR al nostre centre.

MATERIALS I MÈTODES

Pacients derivats a consultes de pneumologia amb alta sospita de CP: imatge radiològica i/o hemoptisi en fumador > 35 anys. Es creà un circuit preferent per permetre el diagnòstic en 7 dies naturals, que s'organitzà mitjançant la reserva d'espais en consultes externes, radio-diagnòstic, broncoscòpies i laboratori de funció pulmonar. Es dissenyà un format d'informe assistencial i un sistema identificatiu específic. Es van programar reunions multidisciplinàries per consensuar l'actitud diagnosticoterapèutica.

RESULTATS

Des de l'inici del programa, el juny de 2005, fins l'octubre de 2006 s'han inclòs 153 individus. Els diagnòstics finals han estat: 54,6% neoplàsies malignes, 2,3 % tumors benignes i 43,07% altres patologies no neoplàsiques. L'interval diagnòstic des de la recepció al nostre servei fins la confirmació histològica fou de 8 dies de mitjana (percentil 75 = 19, màx = 117). Dels pacients amb CP, l'interval terapèutic des de la confirmació histològica fins a l'inici del tractament corresponent fou de 13 dies de mitjana (p75 = 22; màx = 56). El 53% dels individus iniciaren tractament amb quimioteràpia, el 15% amb radioteràpia, el 22% foren sotmesos a intervenció quirúrgica i el 10% a tractament paliatiu. L'interval de temps total entre la primera visita i l'inici del tractament dels pacients amb CP fou de 25 dies de mitjana (p75 = 35, màx = 70). El 80,9% dels pacients amb CP foren diagnosticats i iniciaren tractament en < 30 dies des de la primera visita en consultes externes de pneumologia.

CONCLUSIONS

La instauració d'un circuit assistencial preferent al nostre centre per individus amb elevada sospita de càncer de pulmó ha reduït significativament l'interval de temps tant del diagnòstic com de l'inici del tractament.