



O-225 - PROTOCOLO DE BIOPSIAS GANGLIONARES EN NUESTRO ÁMBITO HOSPITALARIO. ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE NUESTRA EXPERIENCIA (2011-2014)

Hinojosa Arco, Luis Carlos¹; Sánchez Barrón, María Teresa¹; Rivera Castellano, Javier¹; Cuba Castro, José Luis¹; Valdivielso, Pedro¹; de Luna Díaz, Resi¹; Santoyo Santoyo, Julio²; Suárez Muñoz, Miguel Ángel¹

¹Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga. ²Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Objetivos: La presencia de linfadenopatías puede obedecer a múltiples afecciones, entre las cuales presenta especial importancia la patología oncológica. Consideramos necesario asegurar un proceso diagnóstico y terapéutico ágil y eficiente, ante lo cual planteamos el Protocolo que presentamos en este análisis. Éste tiene como objetivos facilitar el flujo de información entre las distintas especialidades implicadas, asegurar una atención adecuada a los pacientes y evitar pruebas y costes innecesarios, todo ello con el fin de disminuir el tiempo diagnóstico. Tras la presentación del análisis preliminar en la anterior edición de este Congreso, nos disponemos a presentar los resultados definitivos de nuestra experiencia.

Métodos: Se han recogido datos de forma retrospectiva de aquellos pacientes sometidos a biopsia ganglionar en nuestro Centro desde 2011 a 2014. La información se ha obtenido de partes de quirófano y de listados de anatomía patológica dentro de dicho periodo. Las variables clínicas analizadas fueron edad, sexo, localización ganglionar, tamaño y consistencia de los mismos, síntomas acompañantes y diagnóstico final. Se analizaron además las fechas más importantes dentro del proceso diagnóstico, como fecha del primer síntoma, de primera valoración hospitalaria, de toma de biopsia o de primera visita en Oncología en los casos necesarios.

Resultados: Se han realizado biopsias de adenopatías a 273 pacientes en el periodo analizado. De ellas, el 69,5% se hicieron de forma ambulatoria y el 30,5% en pacientes ingresados, con la peculiaridad de que el 65,5% de estos últimos presentaron diagnóstico oncológico. El Servicio que solicitó la biopsia fue Medicina Interna en un 51,6% de los casos, Cirugía General en un 31% y el 17,4% servicios como Digestivo, Oncología o Hematología. El síntoma más común fue tumoración en un área ganglionar en un 78% de los casos, dolor en un 16% y pérdida de peso en un 10,5%. El 48% de los sujetos biopsiados en un primer momento presentó patología neoplásica. En el 13,5% de los casos totales fue necesario realizar una segunda biopsia por datos no concluyentes, dentro de las cuales el 53% se tradujo en patología oncológica. La región ganglionar biopsiada con más frecuencia fue la cervical, con un 51,6% de los casos. Los ganglios con mayor rentabilidad diagnóstica fueron del área supracervical y axilar, y los que precisaron segunda biopsia con mayor frecuencia fueron los inguinales. Desde la instauración del protocolo destaca una significativa disminución del tiempo entre la primera visita, la toma de la biopsia y, en su caso, la primera valoración por parte de Oncología, consiguiendo que más del 50% de los pacientes sean biopsiados en menos de 12 días desde la primera valoración hospitalaria.

Conclusiones: Consideramos que el establecimiento del Protocolo Multidisciplinar, con la colaboración directa del Servicio de Medicina Interna y la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria del Servicio de Cirugía General ha demostrado su utilidad en la mejora asistencial dentro del proceso diagnóstico de las linfadenopatías. Para mejorar los resultados sería necesario implicar al personal de otras especialidades y de Atención Primaria dando a conocer las vías de acceso a dicho sistema diagnóstico.