



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-556 - CALIDAD EN CÁNCER DE MAMA. REVISIÓN SISTEMÁTICA DE PROTOCOLOS ASISTENCIALES Y VÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN EL ÁMBITO INTERNACIONAL

Reinoso Hermida, Ayla¹; Maes Carballo, Marta¹; Gómez Fandiño, Yolanda¹; Estrada López, Carlos Roberto¹; Martín Díaz, Manuel²; Saeed Khan, Khalid³; Bueno Cavanillas, Alicia³; García García, Manuel¹

¹Complejo Hospitalario Universitario de Ourense, Ourense; ²Hospital Santa Ana de Motril, Motril; ³Department of Preventive Medicine and Public Health, University of Granada, Granada.

Resumen

Introducción: El cáncer de mama (CM) es la neoplasia con mayor incidencia en mujeres, y es una de las principales causas de muerte por cáncer. Para mejorar la calidad de la atención y la eficiencia, reducir los riesgos e incrementar la satisfacción del paciente, se han desarrollado protocolos asistenciales integrados (PAI) y vías de práctica clínica (VPC) que contienen indicadores de calidad (IC) esenciales para cumplimiento, revisión y mejora continua.

Objetivos: Evaluar de forma sistemática los documentos asistenciales sobre cáncer de mama existentes en el ámbito internacional, evaluar los IC, sus estándares de calidad y realizar un estudio comparativo.

Métodos: Revisión sistemática, sin limitación de tiempo o idioma, de distintas bases de datos (MEDLINE, Web of Science, EMBASE, Scopus), y la literatura gris (World Wide Web y referencias de los documentos obtenidos). Para realizar una búsqueda lo más exhaustiva posible, se contactó con más de 200 expertos en CM a nivel internacional.

Resultados: Se incluyeron finalmente 22 documentos (PAI y VPC) de los que se obtuvieron 89 IC, subdivididos en: 67/89 (75,3%) de proceso, y 11/89 (12,35%) tanto de estructura como de resultado. Objetivamos que 21/89 (30,3) hablaban sobre diagnóstico, 43/89 (48,3%) sobre tratamiento y los 19/89 (21,4%) restantes sobre estadiaje, asesoramiento, seguimiento y rehabilitación. Solamente 14 (63,6%) de los PAI y VPC recogían algún IC. La media de IC por documento fue de 13,5 (desviación estándar: 11,9). Los PAI/VPC belga, español y el documento de posición EUSOMA fueron los que reflejaron un mayor número de IC. Ninguno de los ICs de estructura y únicamente 2/89 (2,25%) de los de proceso mostraron estándares de cumplimiento. No se encontró ningún IC común a todos los documentos, siendo los más frecuentes: 1. De diagnóstico: "Proporción de casos de CM que se sometieron preoperatoriamente a examen físico y radiología de la mama y axila", con aparición en un 78,6%. 2. De tratamiento: "Proporción de pacientes con CM invasivo pero axila clínicamente negativa sometidos a una biopsia selectiva del ganglio centinela, excluyendo aquellos con tratamiento sistémico primario" con aparición en un 78,6%. No se encontró ningún IC sobre el CM en Atención Primaria. La toma de decisiones compartida, clave para la asistencia de calidad, solamente se observó en un IC de un documento de origen italiano, y de manera indirecta en un documento estadounidense.

Conclusiones: Más del 50% de países no presentan un PAI o VPC. No se encontró ningún IC común a todas las PAI y VPC, y la mayoría de los IC no refirieron un estándar de cumplimiento. Solo un documento recogió un IC referido a la toma de decisiones compartidas. Por lo tanto, urge elaborar un consenso que unifique y defina un grupo de IC comunes con sus respectivos estándares, que permita mejorar la calidad asistencial.