

HOSPITAL UNIVERSITARI SON ESPASES

MEMÒRIA

ONCOLOGIA MÈDICA

2021



Son Espases

hospital universitari
sector ponent

SERVICIO ONCOLOGÍA MÉDICA

MEMORIA 2021

1. Ubicación y estructura física

Planta de Hospitalización Planta 1 – Módulo O: donde contamos con 10 habitaciones dobles y 17 individuales

Hospital de día (Planta 1 – Módulo H): oncología médica dispone diariamente a tiempo completo (9:30 a 15:00) 5 consultas para consulta médica de pacientes en tratamiento activo y una consulta media mañana (de 8 a 12h) es utilizada por nuestra enfermera de ensayos clínicos. Compartimos con hematología la consulta de enfermería, la unidad de extracciones y los 37 puntos de tratamiento.

Por la tarde cada día utilizamos una de las consultas para atención preferente y los martes el Dr. Santamaria (especialista en cuidados paliativos) realiza una consulta de mayor de 55 años.

Consulta externa (Planta 0 – Módulo H) los lunes, miércoles, jueves y viernes disponemos de 3 consultas abiertas toda la mañana , los martes solo disponemos de una (Dra. Perelló) ya que ese día la utiliza la unidad funcional de cáncer de mama.

Sala de comités (Planta 0 - Módulo K) en ella se realizan los comités de colo-rectal, hepato-biliar, pulmón, urología, neurológico y beneficio clínico.

Despachos

En el pasillo Q del primer piso disponemos de una sala de trabajo para el personal de ensayos, despacho de secretarías y despachos médicos.

2. Recursos Humanos

2.1 Facultativos especialistas adjuntos

El servicio durante el año 2021 ha contado con:

- 1 jefe de servicio (Sefa Terrasa),
- 1 jefe de sección (Mónica Guillot),
- 4 personal fijo (Antonia Perelló, Neus Ferrer, José Fuster, Pablo Luna),
- 2 interinos (Raquel Marsé, Jesús Alarcón) y
- 4 con otros tipos de contrato (Carmen Garcías, Raúl Sanchez, SanDra. Giménez, Aitor Azkàrate).

Marina Justo fue contratada para sustituir la baja maternal de Carmen Garcías y posteriormente la de Pablo Luna.

Los adjuntos del servicio están especializados en al menos un área de conocimiento específica por lo que su actividad asistencial está ligada a dicha área de conocimiento.

Dra. Ferrer : cáncer de mama, tumores germinales y tumores ginecológicos.

Dra. Perelló: cáncer de mama y cáncer hereditario.

Dr. Alarcón : cáncer de mama, tumores ginecológicos, cáncer hereditario

Dra. Garcías : tumores urológicos.

Dr. Luna: melanoma, tumores de hueso y partes blandas y tumores digestivos.

Dra. Guillot: tumores digestivos.

Dra. Terrasa: tumores torácicos y tumores germinales

Dra. Marsé: tumores torácicos y paliativos

Dr. Fuster: tumores de cabeza y cuello, SNC y neuroendocrinos

Dra. Giménez: Tumores digestivos

Dr. Azkàrate: tumores torácicos y urológicos

Dr. Sánchez: tumores de cabeza y cuello, sarcomas y SNC

2.2 Secciones

Tras un periodo de prueba realizado el último trimestre del 2020, el servicio ha funcionado por secciones en el año 2021, lo que ha supuesto una mejora clara en calidad asistencial, con un seguimiento ambulatorio-hospitalización más homogéneo lo que se ve reflejado en una mejor atención del paciente y en una mejoría en su percepción de la atención.

Las secciones formadas son las siguientes:

Sección gastrointestinal y melanoma: Guillot, Giménez, Luna

Sección cáncer de mama y ginecología: Perelló, Ferrer, Alarcón

Sección miscelánea: Fuster, Garcías, Sánchez

Sección pulmón: Terrasa, Azkàrate, Marsé

Por las bajas maternas/ paternas y la escasa plantilla con la que contamos el modelo de actuación por secciones no ha sido lo perfecto que desearíamos, sin embargo ya hemos observado una atención más especializada y con una percepción de continuidad en los pacientes que ha aumentado su sensación de excelencia en el trato.

2.3 Residentes

El servicio de oncología cuenta con dos residentes por año.

Los dos primeros años, los residentes se encuentran en rotaciones por otros servicios.

En el caso de los R5, cuentan con una rotación externa de dos meses y las rotaciones por radioterapia y anatomía patológica.

Con todo esto, a efectos prácticos, se cuenta con 5 residentes al año.

Personal de investigación clínica

El desarrollo de estos estudios implica un gran aumento en la actividad asistencial de control, registro, analíticas, pruebas complementarias, visitas, etc.

Además de los oncólogos médicos implicados, disponemos del siguiente personal dedicado a ensayos clínicos:

- Dos study coordinator/data entry contratadas por IDISBA con fondos del servicio de oncología.
- Una study coordinator/data entry contratada como autónoma por IDISBA con fondos de oncología.
- Una enfermera de ensayos clínicos, contratada por IDISBA con fondos de oncología médica.

Dos auxiliares administrativas

3. Actividad asistencial

La actividad asistencial que debe asumir la oncología médica se centra en los siguientes procesos asistenciales fundamentales:

- Comités de tumores
- Asistencia a enfermos hospitalizados en nuestra unidad.
- Resolución de interconsultas realizadas por otros servicios.
- Asistencia a los pacientes en el servicio de urgencias ingresados a cargo de oncología médica y pendientes de cama.
- Asistencia ambulatoria que a su vez se divide en primeras visitas y seguimiento en consulta externa y tratamiento en hospital de día.

3.1. Comités de Tumores

Los Comités de Tumores son grupos de trabajo multidisciplinar en los que miembros de diversas especialidades implicadas en el manejo de determinado tipo de tumor se reúnen para orientar el estudio diagnóstico, terapéutico y de seguimiento de los diferentes casos. La atención multidisciplinar implica una mejor valoración de cada caso de forma individual, optimiza la coordinación y resolución de los casos y mejora la asistencia a los pacientes.

En el H. Son Espases disponemos de una sala de comités dotada de la infraestructura necesaria para llevar a cabo estos comités en conexión con el resto de hospitales públicos de la isla, la mayoría de nuestros comités se realizan en dicha aula.

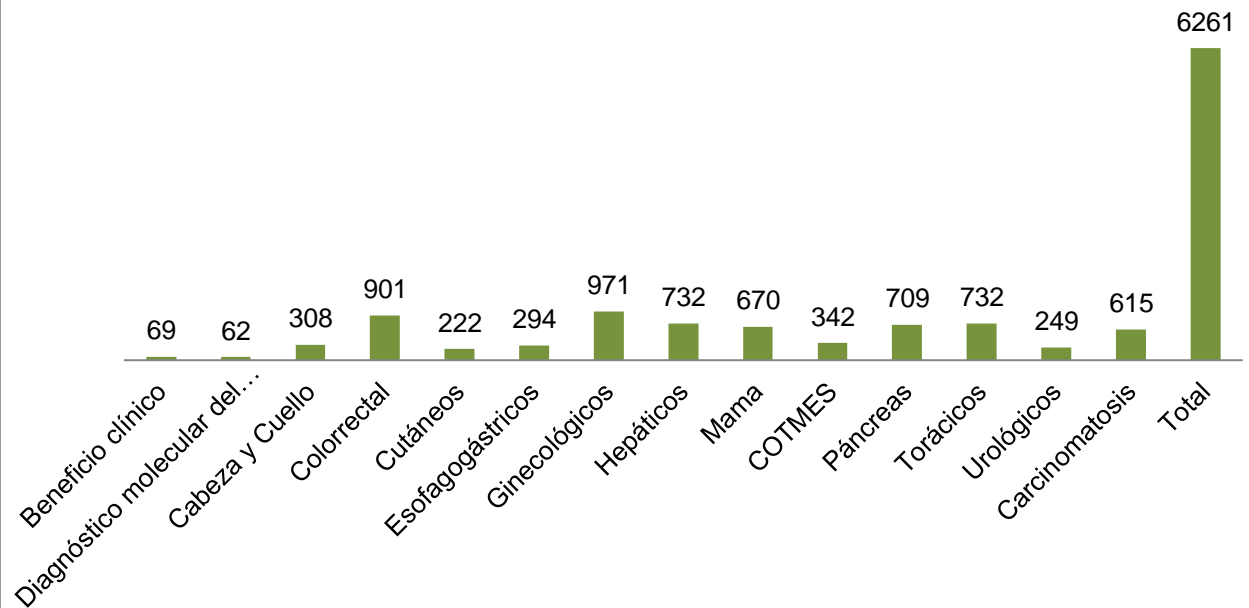
Los comités se realizan semanalmente, y en todos ellos participa al menos un oncólogo médico (99% de los comités de tumores), y algunos de estos comités cuentan con al menos dos oncólogos. La mayor parte de pacientes presentados en estos comités por los oncólogos cuentan con nota de comité.

Desde el año 2015 contamos con los comités de: cáncer de mama, cáncer de pulmón, tumores de cabeza y cuello, sarcomas, melanomas, tumores de sistema nervioso central, tumores colorectales, tumores genitourinarios, páncreas, hepatobiliar, ginecológico, gastroesofágico y carcinomatosis peritoneal.

A esta lista en el año 2021 hay que añadir: comité de tumores endocrinos, comité de diagnóstico molecular del cáncer y comité de beneficio clínico.

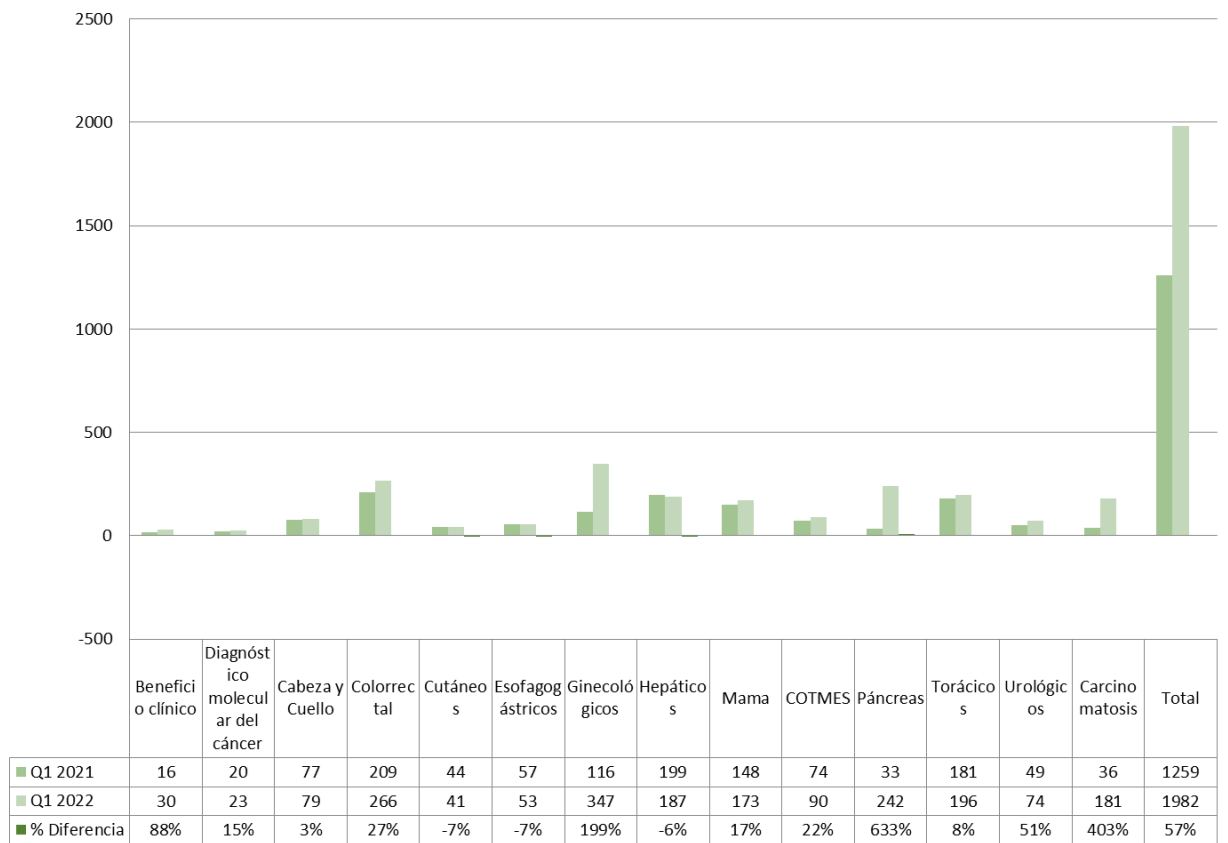
A finales de 2020, gracias a la colaboración del área de calidad de HUSE, la subdirección médica y el Dr. Azkàrate por parte de oncología, se procedió a facilitar un cambio en la sistemática de trabajo de los comités, pasando a agendar su actividad y pudiendo así contabilizar el número de casos valorados en cada comité. La incorporación de estas agendas a la práctica de los comités ha sido progresiva, sin embargo en 2021 disponemos de los datos de pacientes presentados en cada uno de los comités en los que está implicado el servicio de oncología y que se muestran en la siguiente imagen:

Número de casos valorados en comité



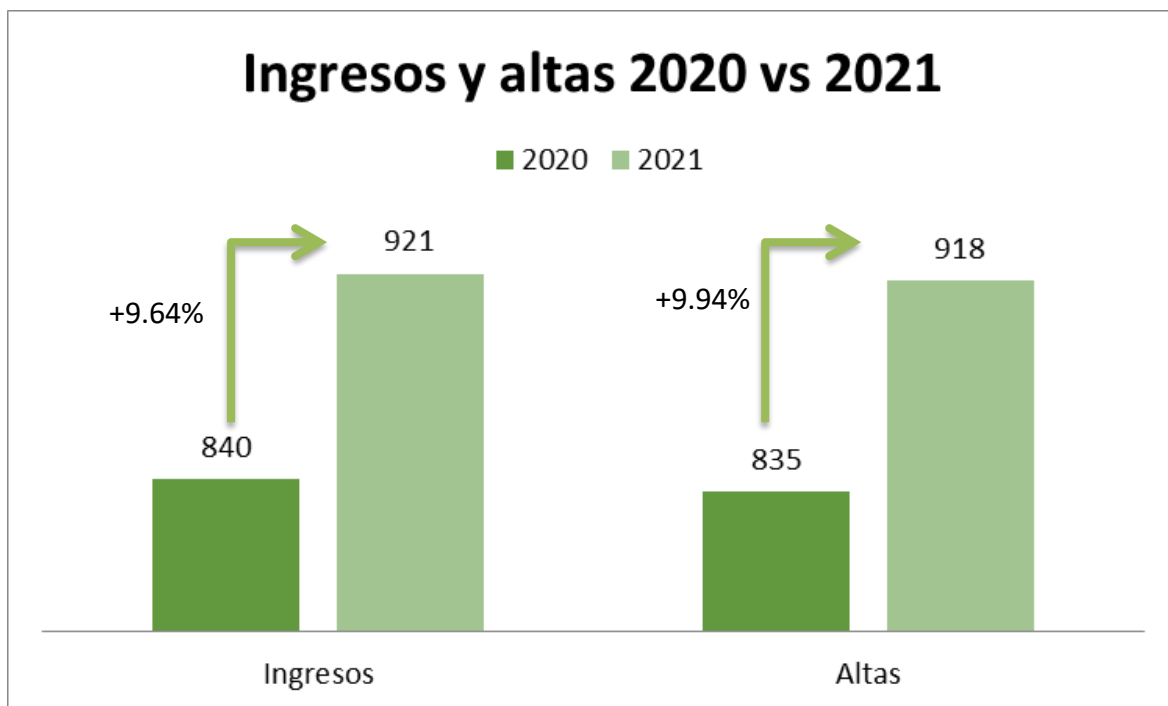
Podemos, además extraer los datos del primer trimestre de los años 2021 (cuando la mayor parte ya disponían y utilizaban su agenda) y 2022, en el que se observa un crecimiento de la cantidad de casos valorados en la mayor parte de los comités:

Comparación entre Q1 de 2021 y 2022



3.2 Hospitalización

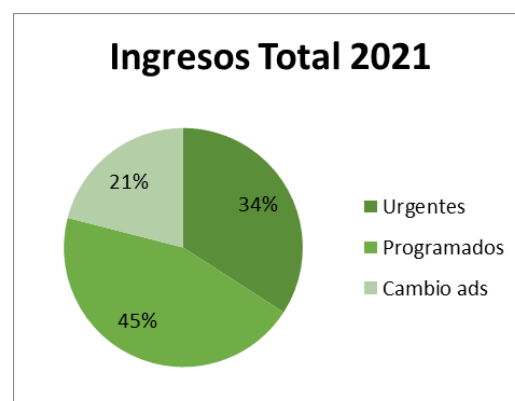
Como consecuencia del aumento de pacientes con cáncer, durante el año 2021 hemos sufrido un nuevo aumento en el número de pacientes hospitalizados (tendencia que venimos observando durante la última década). El año 2021 contó con un 9.64% de pacientes ingresados más que 2020. Si asumimos esta tasa de aumento, en la última década el número de pacientes ingresado ha aumentado hasta ser del doble que en 2010, sin contar con un aumento de plantilla similar, lo que supone una sobrecarga para los diferentes facultativos.



Los principales motivos de hospitalización de un paciente en el servicio de Oncología son el control de síntomas debidos a la enfermedad oncológica y el manejo de las complicaciones provocadas por los tratamientos oncológicos.

Además, al igual que en la población no oncológica, el paciente con cáncer padece otras patologías crónicas: EPOC, Diabetes, Insuficiencia Cardíaca... Patologías que en ocasiones se descompensan provocando necesidad de ingreso. Estos casos también ingresan a cargo del servicio de oncología médica.

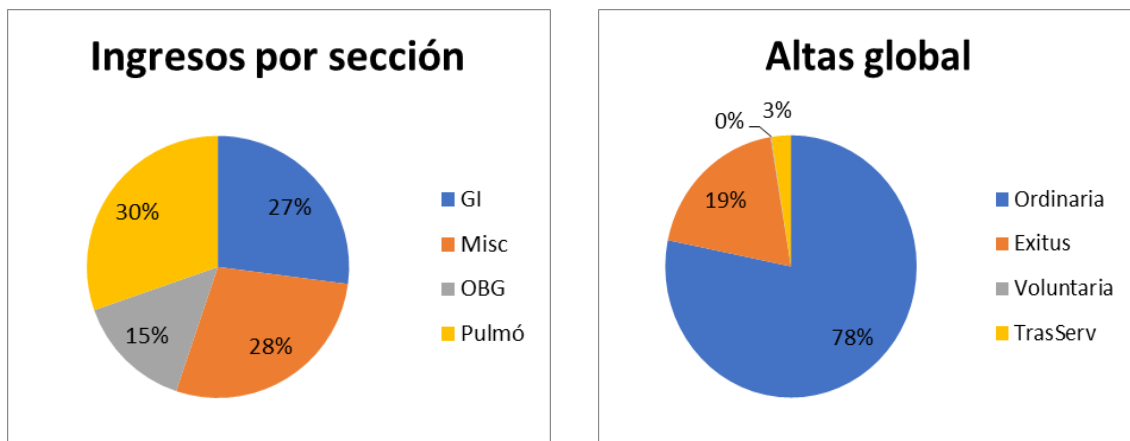
Con todo esto, nuestro servicio presenta una gran cantidad de ingresos desde el servicio de urgencias, suponiendo un 34% del total de pacientes, al que hay que añadir un 21% de pacientes que ingresan a nuestro cargo tras un cambio de adscripción de otro servicio. Esto supone que el 55% de los pacientes ingresados en oncología precisan de una atención urgente o preferente en un contexto en el que no existe la figura de oncología médica de guardia.



Para adaptarnos a esta situación y a una atención cada vez más especializada en la oncología médica, desde octubre de 2020 la atención al paciente hospitalizado se distribuye por secciones equivalentes a las descritas en el apartado 2 del informe.

En 2021, los datos porcentuales de ingresos y altas por secciones han sido equivalentes, con un 30% en la sección de pulmón, 28% en la sección miscelánea, 27% en la sección gastrointestinal y 15% en sección mama-ginecología.

Del total de las altas, cerca del 80% son altas ordinarias, mientras que un 20% son altas por éxitus. Este alto porcentaje de éxitus choca con el hecho de que no exista la figura del oncólogo de guardia, necesaria en la gestión del proceso final de vida y que mejoraría la asistencia los pacientes. Los casos de traslado a otros servicios y altas voluntarias son anecdóticas en nuestro servicio:



Enlazando con el siguiente apartado, vemos que los profesionales de oncología médica que atienden al paciente hospitalizado realizan pocas interconsultas a otros servicios, sólo un 5% del total de interconsultas del hospital son realizadas desde el servicio de oncología médica, y esto a pesar de tratar a pacientes generalmente pluripatológicos y que requieren de un conocimiento multidisciplinar.

Además la mayoría de las interconsultas las realizamos a: nutrición/dietética (14.43%), rehabilitación (13.75%), vía central (8.97%), gestora de casos para traslados a paliativos (8.8%), trabajo social (7%) y psico-oncología (5.04%). Solo la quinta parte de nuestras interconsultas (20%) son a otra especialidad médica o quirúrgica por lo que cabe destacar la gran cantidad de patología no oncológica que está asumiendo el equipo de atención hospitalaria de oncología médica.

Por otro lado, si tenemos en cuenta que durante el 2021 oncología realizó un 9% de interconsultas a enfermeras gestoras de casos, y que en ese año se realizaron 1171 interconsultas, asumimos que 106 fueron para traslado de pacientes que requerían cuidados paliativos. Hemos dicho que en 2021 hubo 921 ingresos en oncología, lo que nos dice que al menos el 12% de los pacientes ingresados en oncología médica eran pacientes paliativos. A lo que habría que sumar todos los pacientes candidatos a una UCP que no llegan a ser derivados

a una unidad de estas características. Teniendo en cuenta estos datos hay que destacar la gran necesidad, que además va en aumento, de disponer de una unidad de cuidados paliativos dentro del hospital Son Espases.

3.3 Interconsultas

Debido a que casi cualquier paciente con diagnóstico de cáncer que ingresa, sea por la causa que sea, lo hace en el servicio de oncología médica, las interconsultas suponen un porcentaje pequeño en nuestra práctica diaria. Sin embargo la mayor parte finalizan en un cambio de adscripción hacia oncología médica.

Incluso así, en 2021 se respondieron 233 interconsultas (lo que supone un aumento del 12% respecto a 2020, cuando se respondieron 208 interconsultas)

Por otro lado, destacar que la media de tiempo de respuesta a una interconsulta en HUSE es de 23h mientras que en el servicio de oncología médica la media se sitúa en 14.6h y esto a pesar de no disponer de guardias de oncología médica que podría optimizar aún más estos tiempos, siendo el tiempo algo fundamental en el paciente oncológico.

3.4 Asistencia ambulatoria

Hospital de Día: pacientes en tratamiento oncológico activo

En la actualidad la gran mayoría de los tratamientos oncológicos (quimioterapia, terapias biológicas) se efectúan de forma ambulatoria en el ámbito del Hospital de Día. Prácticamente cada vez que el paciente acude a recibir un tratamiento oncológico es visitado por un oncólogo médico, el cual valora el estado general del paciente, la posible toxicidad que el tratamiento le esté provocando y si se está obteniendo un beneficio que justifique el continuar con el mismo, o si por el contrario debe plantearse un cambio terapéutico. Se valora también la sintomatología del paciente y se establecen aquellas medidas necesarias para un adecuado control de síntomas. Asimismo debe valorarse el estado emocional del paciente y de sus familiares y la posible necesidad de apoyo psicológico.

La actividad realizada en el hospital de día es para el oncólogo la más específica de nuestra especialidad. En un hospital comarcal el oncólogo ve y trata pacientes de todo tipo de neoplasias, en un hospital de tercer nivel, como el nuestro, cada oncólogo está especializado en una o varias neoplasias como hemos descrito en el apartado 2.

Actualmente en el servicio contamos con tres personas expertas en el tratamiento de tumores torácicos, tres expertos en cáncer de mama y tres en tumores digestivos. En otras neoplasias contamos sólo con uno (melanoma) o dos expertos (sarcomas, neoplasias de cabeza y cuello, cáncer hereditario, tumores urológicos)

Consultas externas

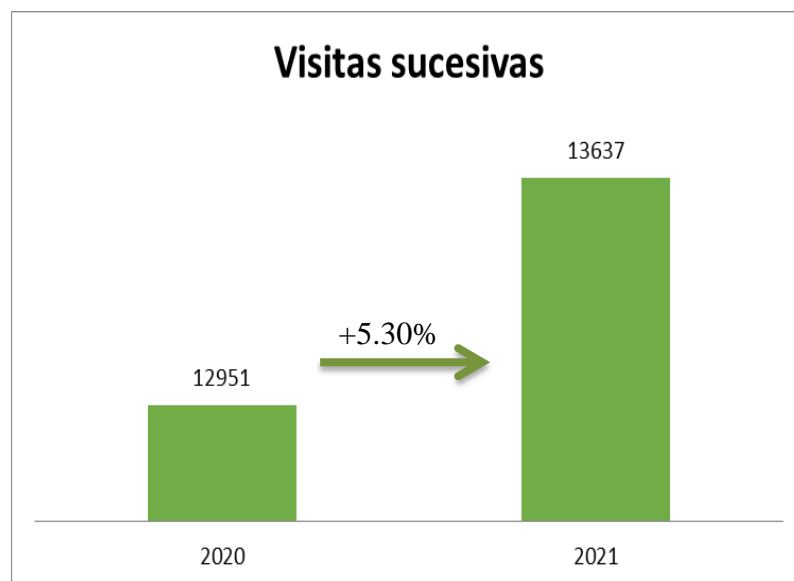
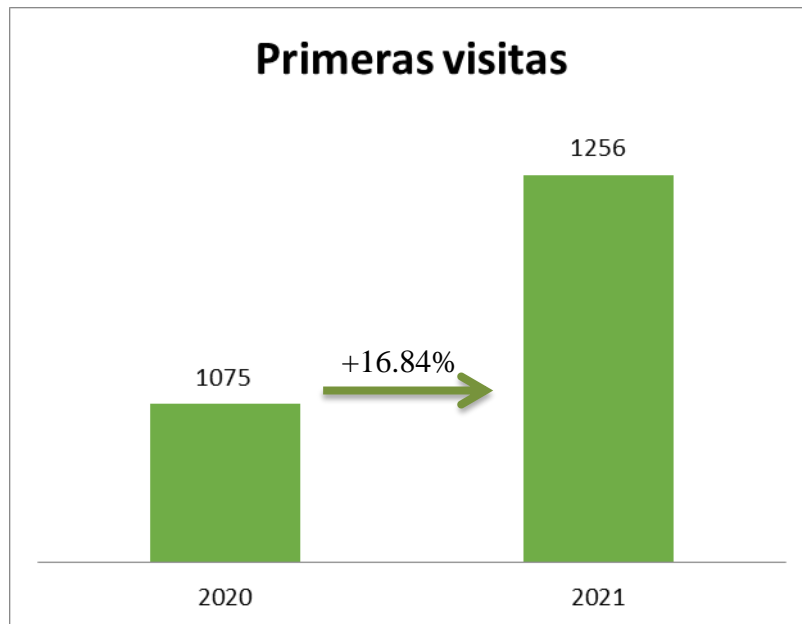
Atendemos a las primeras visitas, valoramos necesidad de tratamiento adyuvante y/o seguimiento en las neoplasias completamente resecaadas, la necesidad de realizar más estudios complementarios, la indicación de tratamiento locoregional (radioterapia +/- quimioterapia) o la necesidad de tratamiento sistémico.

Si el paciente es tributario de algún tratamiento oncológico activo lo remitimos a hospital de día como visita sucesiva, sí es tributario de seguimiento este lo realizamos en consulta externa mediante sucesivas visitas periódicas encaminadas a detectar una posible recaída.

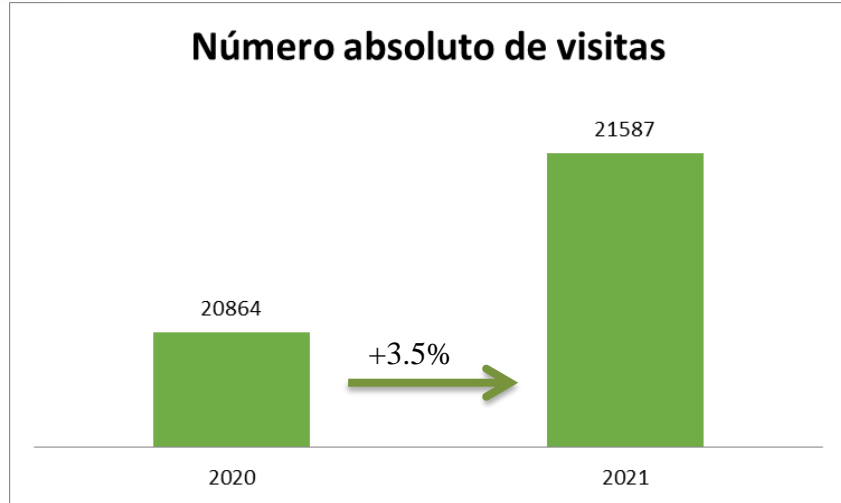
Actividad ambulatoria en 2021

Durante el año 2021, la actividad ambulatoria del servicio se ha visto de nuevo incrementada. En este año, hemos realizado un total de 1256 primeras visitas por 1075 del año 2020. En

cuanto a visitas sucesivas de hospital de día (tratamientos activos), el número ha aumentado de 12951 a 13637. Las consultas externas han pasado de 3529 a 4599. Además, habría que sumar las consultas telefónicas.



El global de visitas (incluyendo primeras, sucesivas en HDDA y CCEE y telefónicas) del año 2021 ha pasado de 20860 a 21587, lo que supone un aumento del 3.5%.



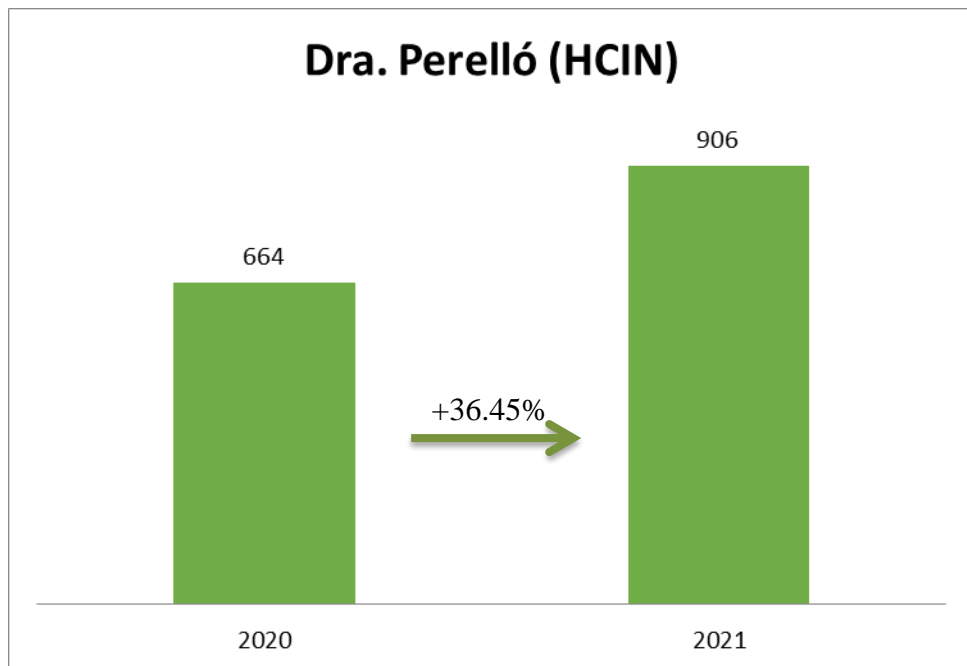
Actividad asistencial en Hospital de Inca

En enero del 2009 dos de nuestros adjuntos iniciaron una vez por semana una consulta especializada de cáncer digestivo y una de cáncer de mama y pusieron en marcha los comités de tumores de estas dos neoplasias. Con ello hemos conseguido que los pacientes fueran tratados cerca de su domicilio por un oncólogo experto en su neoplasia.

En enero del 2020 el adjunto que acudía al Hospital de Inca para asistir al comité de digestivo y para atender pacientes de esta patología dejó de trabajar en nuestro hospital y dejó de acudir a HCIN.

La Dra. Perelló ha continuado realizando esta labor, todos los jueves no festivos ha acudido al hospital de Inca donde ha participado en el comité de cáncer de mama y ha realizado asistencia a pacientes en consulta.

En 2021 la actividad de la Dra. Perelló aumentó en un 36.45% en número de visitas.



4. Docencia

4.1 Postgrado

El servicio de oncología cuenta con dos residentes por año.

Los dos primeros años, los residentes se encuentran en rotaciones por otros servicios.

Los residentes de tercer y cuarto año realizan rotaciones por las distintas patologías de acuerdo a las secciones que ya se han descrito, realizando actividad formativa en su sección tanto en hospitalización como en atención ambulatoria.

En el caso de los R5, cuentan con una rotación externa de dos meses y las rotaciones por radioterapia y anatomía patológica. Mientras atienden a pacientes del servicio, los R5 atienden las interconsultas, los pacientes ectópicos y los pacientes de urgencias pendientes de cama en hospitalización, además disponen de una consulta en hospital de día y responden a las llamadas de hospital de día al busca de oncología médica por reacciones adversas a tratamientos.

Para atender a la formación de los residentes disponemos de tres tutores: Dra. Marsé, Dr. Sánchez y Dr. Luna.

La evaluación del servicio por parte de los residentes es excelente como se muestra a continuación:

SERVEI: ONCO-HUSE

Nº de residents que han contestat: 9

Disposes d'un Pla Individual de Formació (PIF)?	100 % SI
De forma global, la resta de l'staff (no altres residents ni tutors) han afavorit la meva formació? (al meu servei)	77,77 % SI
Com valores la programació i compliment de les sessions?	100% BE
Com valores la qualitat, interès i aprenentatge de les sessions?	100% BE
VALORACIÓ TUTOR	
Disponibilitat	100 %BE
Temps de dedicació	100 % BE
Interés	100 %BE
Planificació	88,88 % BE
Global	100 %BE
Com valores les activitats de recerca del teu SERVEI/UNITAT (Oferta d'activitats)	44,44 % BE
Indica la teva satisfacció amb l'aprenentatge tenint en conte el teu any de residència	100 %bo/molt bo
Recomanaries la teva Unitat Docent si te demanassin referències?	88,88 % SI

Por otro lado, todos los facultativos del servicio han sido valorados con notas de notable o excelente por parte de los residentes.

4.2 Pregrado

En 2021 se inició la docencia de pregrado de Oncología Médica en la Facultad de Medicina de la UIB. La responsable de la asignatura es la Dra. Guillot y le acompaña de profesor el Dr. Azkàrate como profesor asociado.

La mayoría de las facultativas del servicio han sido responsables de impartir alguna clase o de participar en seminarios y clases prácticas. Todo el servicio se ha visto implicado en este aspecto, al ser responsables de la rotación hospitalaria de algunos de los estudiantes de medicina.

5. Investigación

Las publicaciones científicas y ensayos clínicos, así como participaciones en congresos, etc se ha reflejado en la memoria científica anual.

Por otro lado, los ensayos clínicos suponen un pilar fundamental en la atención al paciente oncológico en el s. XXI y nuestro servicio se ha implicado a nivel nacional e internacional en el desarrollo de varios proyectos en el marco de diferentes grupos cooperativos.

La inclusión en un ensayo clínico beneficia mucho a los pacientes ya que supone un acceso más temprano a tratamientos generalmente superiores en eficacia a los tratamientos estándar, mayor implicación en el tratamiento por parte los pacientes, seguimientos más estrechos, un elevado ahorro en fármacos y pruebas complementarias que son financiados por los promotores de los ensayos, aumenta la financiación del instituto de investigación sanitaria de las Islas Baleares (IDISBA) y la fundación de investigación sanitaria de las Islas Baleares (FISIB) y además implementa la formación continua de los profesionales implicados en los ensayos (oncólogos médicos, radiólogos, radioterapeutas, patólogos...)

Oncología médica es uno de los servicios líderes en el H. Son Espases en investigación y desarrollo de ensayos clínicos.

Actualmente disponemos de 24 ensayos clínicos en fase de reclutamiento y 70 ensayos clínicos en fase de seguimiento. En el año 2021 se han incluido 50 pacientes en ensayos clínicos de nuestro centro y se han derivado 36 pacientes a centros externos.

Además, todos nuestros ensayos clínicos en reclutamiento se publicitan en la plataforma Trialing, en la que se puede consultar los ensayos clínicos por patología oncológica a nivel nacional.

6. Otros

La Dra. Guillot ha participado mensualmente en la Comisión Fármaco Terapéutica de la Comunidad Autónoma y en la comisión de Hospital de día de HUSE

Los Dres. Marsé y Fuster han participado en el Comité De Ensayos Clínicos de la Comunidad Autónoma.

La Dra. Marsé participa en la comisión de nutrición y la Dra. Ferrer en la comisión de mortalidad

La Dra. Perelló lidera la unidad funcional de cáncer de mama y ha organizado la jornada de actualización anual sobre esta patología.

El grupo pulmón fue organizador de la jornada de revisión del congreso mundial de esta patología en el marco del grupo GIDO (C. Valenciana) y con participación de hospitales de Catalunya y Baleares.

El Dr. Azkàrate colabora con IbSalut en el desarrollo de la plataforma de comités de tumores.