



EVALUACIÓN DE LOS TIEMPOS DE DEMORA EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE CÁNCER DE PULMÓN EN UNA CONSULTA DE ATENCIÓN RÁPIDA



Bujalance Cabrera C¹, Lázaro Polo J¹, Herrero González B¹, Mata Calderón P¹, Martín Carrasco C¹, Sanz Martínez J¹, Martínez-Conde Gutiérrez-Barquín C¹.

¹Sección de Neumología. Hospital General Universitario de Ciudad Real. Ciudad Real.

Introducción

La dificultad en la atención del cáncer de pulmón (CP) ha aumentado en los últimos años. Actualmente se recomienda la creación de circuitos de atención rápida (CAR) para el manejo de estos pacientes, sin repercutir en los tiempos diagnósticos y terapéuticos.

Objetivos

Evaluar los tiempos de demora hasta consulta especializada (CE) y de tratamiento en pacientes diagnosticados de CP en un CAR.

Material y métodos

Estudio descriptivo y retrospectivo de pacientes diagnosticados de CP derivados a una CAR entre octubre 2014 y septiembre 2015. Se recogieron edad, sexo, hábito tabáquico, diagnóstico, estadio, demora hasta CE y de tratamiento e ingresos hospitalarios. Los datos se analizaron con el programa estadístico SPSS 19.

Resultados

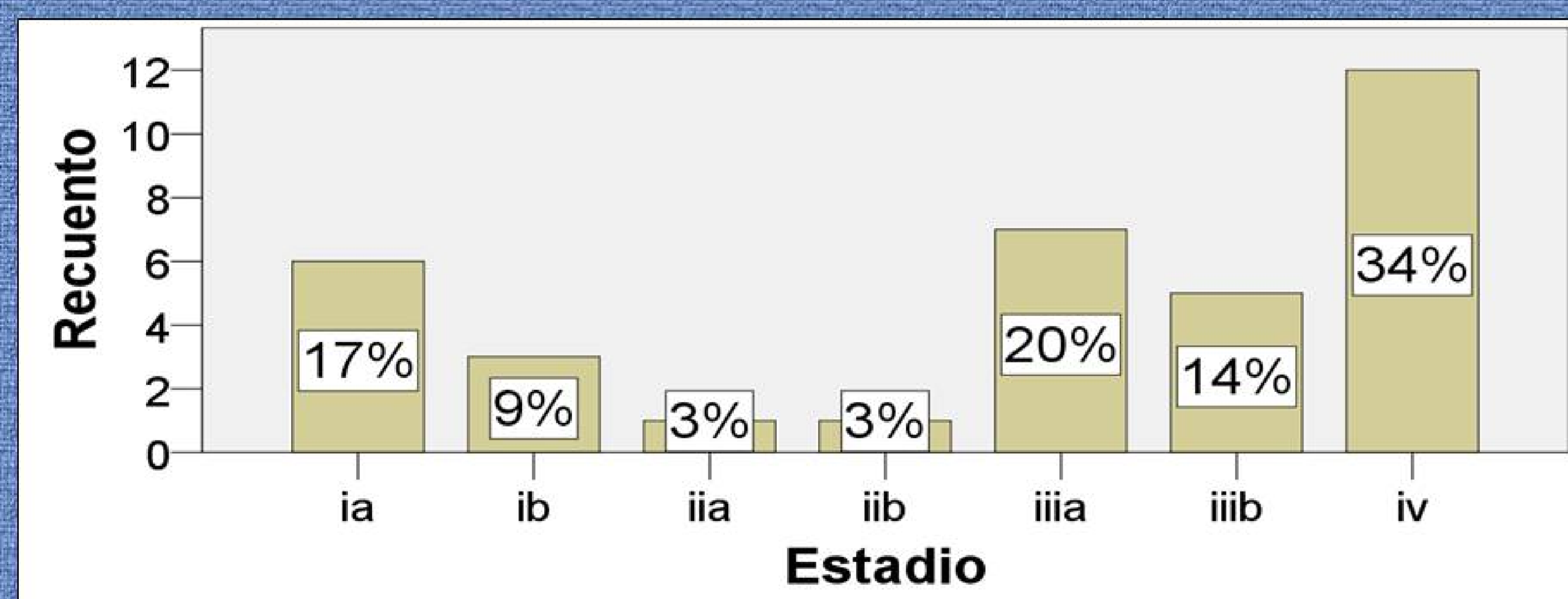
Características demográficas N (35)

Edad (años) ± DS	65.9 ± 8.9
Género n (H/M)	27/8
No fumadores n (%)	3 (8.6%)

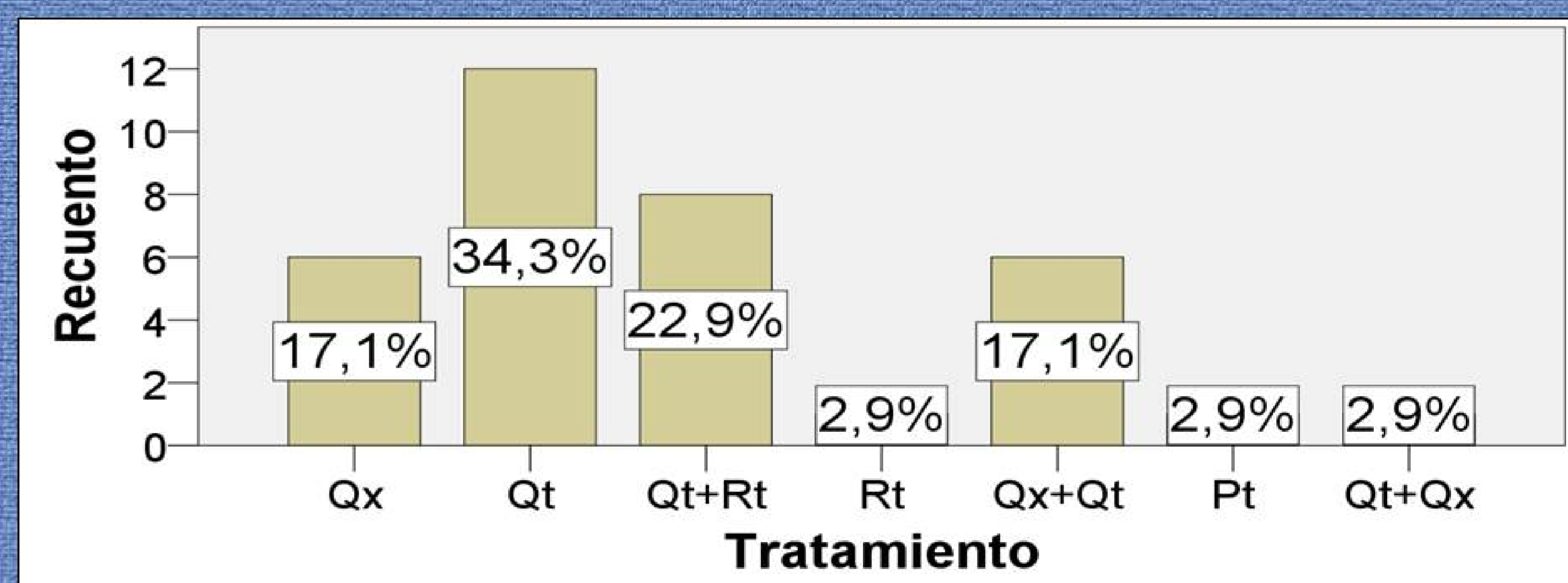
Distribución de la estirpe histológica en función del sexo y hábito tabáquico

Diagnóstico		CM	CNM	Epid.	Adeno.	Carci.
Sexo Varón	Tabaco No	0	0	0	0	0
	Si	2	1	7	4	1
	Ex	1	2	6	3	0
Sexo Mujer	Tabaco No	0	0	0	3	0
	Si	0	0	0	2	0
	Ex	0	0	1	1	1
Total n (%)		3 (8.5)	3 (8.5)	14 (40)	13 (37.2)	2 (5.8)

Estadio al diagnóstico N (35)



Tratamiento N (35)



Ingresos hospitalarios N (35)

Ingresos n (%)	10 (28.6)
Ingreso urgente n (%)	2 (5.7)
Estancia media (días) ± DS	3.5 ± 3.2

Demoras N (35)

Tiempo		Estadio I-II	Estadio III-IV	Global
Demora a CE	Media	36.4	30.2	32.1
	Mediana	35	26.5	30
	DE	21.4	11.7	15.4
Demora al tratamiento	Media	59	36.9	43.8
	Mediana	55	31.5	40
	DE	26.8	15.5	21.9

Resultados

La CAR de CP es una herramienta útil para el manejo ambulatorio de los pacientes con sospecha de CP ya que se optimiza los recursos sanitarios evitando ingresos hospitalarios no adecuados y sin que repercuta en los tiempos de demora.