

Enquestes GOCO

Dr. Josep M. Solè I.C.O. L'Hospitalet

Introducció:

El maneig de les interrupcions ( tant previstes com imprevistes) dels tractaments de radioteràpia presenta importants dificultats en la seva resolució, essent molt desconegut com es resol en els Serveis d'Oncologia Radioteràpica. Per a conèixer com es resol aquesta situació en el nostre àmbit, es va procedir a la realització d'una enquesta referent a aquest tema.

Material i mètodes:

Una enquesta amb 15 preguntes es va enviar a l'estiu del 2008 als 18 Serveis d'Oncologia Radioteràpica del GOCO, obtenint resposta de tots ells.

Resultats:

Tots els centres permeten inicis de tractaments radicals en qualsevol dia laboral de la setmana i 11 permeten finalitzar el tractament en dilluns si aquest és el darrer dia, mentre que 3 hiperfraccionen el divendres anterior.

Les causes de les interrupcions de pacients radicals són registrades en la majoria de centres (16/18) i tots els centres apliquen accions correctives en cas d'interrupcions, però sempre a partir del segon dia d'interrupció (3 centres a partir del segon dia, 4 a partir del tercer dia, 2 a partir del quart, 1 a partir del cinquè, 2 a partir de més de 5 dies i en 5 centres depen de la patologia en tractament).

Els pacients són seleccionats per a recuperar les sessions perdudes tant per consens del Servei (7/18 centres) com per criteri del metge responsable (11/18), essent l'acció correctiva més habitualment utilitzada l'augment de la dosi total sense augmentar la dosi per fracció.

En cas d' una avaria prolongada, les accions correctores més emprades són desplaçar els pacients a una altra unitat (13/18 centres) i/o allargar torns de treball (8/18 centres), si bé 11/18 centres poden optar a realitzar l'acció correctiva després de resoldre l'avaría prolongada.

Devant de toxicitats importants però no vitals, 7 centres no interrompen el tractament , 6 detenen el tractament, mentres que els restants 5 centres ho fan segons el cas en tractament. La majoria de centres (11/18) no disposa d'un criteri unificat per a recomanar l'interrupció del tractament en cas de toxicitat important no vital.

Les causes de les interrupcions , els motius i el mètode corrector emprat és reportat en els informes de tractament en 8 centres, mentre que 7 no ho reporten i 3 centres sols en determinades ocasions.

La majoria de centres (14/18) considera l'item "excés de temps total de tractament" un bon paràmetre de qualitat.

Conclusions :

L'enquesta realitzada ha permès conèixer com es manejen les interrupcions dels tractaments en els centres d'Oncologia Radioteràpica del GOCO.