

# Adecuación de las unidades de mama españolas a los criterios de EUSOMA

Belén Merck<sup>a</sup>, José Manuel Ramos-Rincón<sup>b</sup>, Pilar Cansado<sup>a</sup>, Juan Blas Ballester<sup>c</sup>, Francisco Martínez-García<sup>d</sup>, Manuel Ramos-Boyeró<sup>e</sup> y Rafael Calpena<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Cirugía General y del Aparato Digestivo. Hospital General Universitario de Elche. Elche. Alicante. España.

<sup>b</sup>Medicina Interna. Hospital General Universitario de Elche. Alicante. España.

<sup>c</sup>Cirugía General y del Aparato Digestivo. Hospital de la Ribera. Alcira. España.

<sup>d</sup>Cirugía General y del Aparato Digestivo. Hospital Santa María de la Asunción. Tolosa. España.

<sup>e</sup>Cirugía General y del Aparato Digestivo. Hospital Universitario de Salamanca. Salamanca. España.

## Resumen

**Introducción.** El planteamiento multidisciplinario del cáncer de mama en unidades especializadas se considera el más adecuado, tanto en el beneficio para la paciente como en el consumo más racional de recursos materiales. Con estas premisas se han elaborado las recomendaciones de la European Society of Mastology (EUSOMA) encaminadas a dotar a todos los países europeos de equipos multidisciplinarios de alta calidad.

**Material y método.** En este trabajo se presentan y se analizan los resultados obtenidos de la encuesta sobre unidades de mama, promovida por la Sección de Patología de la Mama de la Asociación Española de Cirujanos, en 241 hospitales españoles.

**Resultados.** Destaca la elevada implicación de los servicios de cirugía general (131 hospitales) en la atención de la patología mamaria, así como el gran interés por la formación continuada de los cirujanos españoles (el 41,2% de los servicios posee un título de posgrado). En 95 (73,6%) hospitales se planifica el proceso terapéutico, mediante reunión multidisciplinaria regular. Existen protocolos escritos sobre diagnóstico y tratamiento en 119 (90,8%) de los servicios que se dedican a la patología mamaria y se aplican medios para mantener un adecuado control de la calidad asistencial en 83 (63,4%) hospitales.

**Conclusiones.** Resaltamos la necesidad de una normativa española sobre unidades de mama, preferiblemente adaptada a los criterios de EUSOMA, que

son los admitidos por el comité encargado del Parlamento Europeo. La Asociación Española de Cirujanos, a través de la Sección de Patología de la Mama, debe ejercer un destacado papel a la hora de acreditar a los médicos de las unidades de mama y potenciar la formación continuada de éstos.

**Palabras clave:** *Cáncer de mama. Tratamiento multidisciplinario. Unidad funcional de mama. Control de calidad.*

## EUSOMA REQUIREMENTS FOR BREAST CANCER UNITS IN SPAIN

**Introduction.** The optimal treatment of breast cancer consists of a multidisciplinary approach in specialized units, benefitting patients and leading to more rational resource use. Based on these premises, the European Society of Mastology (EUSOMA) drew up recommendations designed to provide all European countries with high-quality multidisciplinary teams.

**Material and method.** We present and analyze the results obtained from a survey of breast cancer units in 241 Spanish hospitals performed by the Breast Diseases Group of the Spanish Association of Surgeons.

**Results.** Breast disease was treated in general surgery departments in 131 hospitals and Spanish surgeons showed strong interest in continuing training (41.2% had a postgraduate degree in mastology). Multidisciplinary discussions at weekly intervals took place in 95 (73.6%) hospitals for planning a diagnostic and therapeutic course of action specific for each patient. Written protocols for diagnosis and treatment were used in 119 departments (90.8%) and quality control measures were applied in 83 (63.4%).

**Conclusions.** We stress the need for mandatory requirements in Spain for breast cancer units, preferably adapted to the EUSOMA criteria, which are ac-

Correspondencia: Dr. B. Merck Navarro.  
Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Hospital General Universitario de Elche.  
Camí de l'Almazara, 11. 03203 Elche. Alicante. España.  
Correo electrónico: belenmerck@yahoo.es

Manuscrito recibido el 6-7-2004 y aceptado el 25-7-2004.

cepted by the relevant committee of the European Parliament. Through its Breast Diseases Group, the Spanish Association of Surgeons should be involved in accreditation standards for breast surgeons and should promote adequate specialization programs.

**Key words:** *Breast cancer. Multidisciplinary treatment. Breast unit. Cancer treatment. Quality assessment.*

## Introducción

A raíz de la publicación en 2000 de los "Requisitos para una unidad de mama especializada"<sup>1</sup> por la European Society of Mastology (EUSOMA) se produce una corriente de opinión entre los profesionales médicos y las autoridades sanitarias implicados en el tratamiento de las enfermedades de la mama. Así, empieza a considerarse que el abordaje multidisciplinario en unidades especializadas es el más adecuado, tanto en el beneficio para la paciente como en el consumo más racional de recursos materiales. Para obtener estos mejores resultados se considera imprescindible una formación especializada de los miembros de la unidad, así como un control de calidad continuado.

En el último año, el cáncer de mama y su tratamiento en las unidades de mama en Europa han sido temas de trabajo de la Comisión de Derechos de la Mujer e Igualdad de Oportunidades (Committee on Women's Rights and Equal Opportunities) del Parlamento Europeo. En su informe de 7 de mayo de 2003<sup>2</sup>, la Comisión pide que toda mujer con cáncer de mama tenga derecho a ser tratada por un equipo multidisciplinario e insta a los Estados miembro a que establezcan una red global de centros certificados y multidisciplinarios de mastología que cumplan las siguientes normas de calidad:

1. Cada centro de mastología deberá operar anualmente, al menos, 150 nuevos casos de cáncer de mama (número crítico de casos).
2. La unidad de mama estará dirigida por un médico especialmente cualificado y especializado en patología mamaria. El equipo multidisciplinario estará integrado por cirujanos expertos en cirugía de la mama, con dedicación exclusiva, y por radiólogos, oncólogos, patólogos, enfermeras y asistentes de radiología, igualmente especializados en mastología, así como por un gestor de datos, que se responsabilice del control de calidad.
3. Una vez por semana tendrá lugar una reunión multidisciplinaria para valorar el diagnóstico y el tratamiento personalizados de cada paciente.
4. La calidad de los resultados deberá estar respaldada por investigación clínica.
5. Los médicos y el personal sanitario participarán en programas de formación continuada de forma regular y se controlará la actualización de sus conocimientos.
6. Las revisiones de las pacientes al terminar el tratamiento y el tratamiento de las recidivas se realizarán en la unidad de mama.
7. Las pacientes recibirán asesoría oncop psicológica.

Con el propósito de conocer el estado y la composición de las unidades de mama en España, así como sus me-

canismos de funcionamiento, la Sección de Patología de la Mama de la Asociación Española de Cirujanos nos propuso la realización de una encuesta a escala nacional. Desde estas líneas nos gustaría agradecer la generosa colaboración de tantos cirujanos, y también de ginecólogos que, con suma amabilidad, nos han proporcionado los datos que se exponen y se analizan en este artículo.

## Material y método

Entre los meses de enero y noviembre de 2003 se ha enviado una encuesta con 56 preguntas a los Servicios de Cirugía General y del Aparato Digestivo de 241 hospitales españoles, tanto públicos como privados. En ella solicitamos información concreta acerca de la existencia de una unidad de mama (unidad de patología de la mama [UPM]), su asignación o no al servicio de cirugía, su composición, el nivel de formación especializada de sus miembros, así como su dedicación exclusiva a la enfermedad mamaria. Para completar los criterios de EUSOMA preguntamos sobre el número de pacientes/año, la organización de las consultas y los criterios de derivación desde atención primaria.

## Análisis estadístico

Los datos recogidos se analizaron estadísticamente con el programa SPSS, versión 11.0 para Windows (SPSS Inc., Chicago, Estados Unidos). Los valores medios se expresaron como media  $\pm$  desviación estándar (DE). Para la comparación de variables categóricas utilizamos la prueba de  $\chi^2$ . En el análisis de tendencias de variables categóricas se empleó la prueba de la  $\chi^2$  de tendencias. En la comparación de variables cualitativas se empleó el análisis de la varianza y la prueba de Kruskal-Wallis, en caso de ausencia de normalidad (heterogeneidad de varianzas). Se consideró nivel de significación estadística un valor de  $p < 0,05$ .

## Resultados

Hemos recibido 164 (68%) respuestas a las encuestas enviadas. La patología mamaria está gestionada en 131 hospitales por cirujanos generales, en 51 de ellos de manera conjunta con el servicio de ginecología. Los ginecólogos son responsables de la atención en 29 hospitales y en 4 (2 de Guipúzcoa, 1 de Cáceres y 1 de Zaragoza) no atienden enfermedades de la mama. Cincuenta y tres (40,5%) réplicas proceden de hospitales con menos de 250 camas; 42 (32,1%), de centros sanitarios entre 251 y 550 camas, y 36 (27,5%) corresponden a hospitales con más de 550 camas. En la tabla 1 se detalla la participación por comunidades autónomas.

Los criterios más destacados de EUSOMA en los 131 hospitales gestionados por cirujanos son: la estructura del equipo central compuesto por un número variable de cirujanos (media =  $4,82 \pm 3,24$  DE); con especialización en patología mamaria mediante un título de posgrado tipo master (54; 41,22%), y con dedicación preferente o exclusiva a la cirugía de la mama (79; el 60,3%). Los porcentajes se refieren a los grupos de hospitales según el número de camas.

En 79 (60,3%) hospitales se dispone de radiólogo exclusivo para la patología mamaria. Se efectúa cribado mamográfico en las mujeres con edades de mayor incidencia en las 131 (100%) áreas de salud correspondientes. El diagnóstico anatomopatológico se lleva a cabo en 79 (60,3%) de los centros por un mismo patólogo.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/9394774>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/9394774>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)