



<https://www.revclinesp.es>

67 - FOTOGRAFÍA DE LA IMPLICACIÓN DE LA MEDICINA INTERNA EN EL MANEJO DE SOPORTE DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

Francisco Javier Teigell Muñoz¹, Adrián García Villa², María Jesús Delgado Heredia³, Aida Cordero Botejara⁴, Isabel Sánchez Berná⁵, Javier Marco Hernández⁶, María Carnevali Frías⁷, Begoña de Dios García⁷, Paula Fernández Fernández⁸, Laura Medina Ortega⁹, Carmen Díaz Pedroche⁷, Carme Font⁶ y Eduardo Montero Ruiz¹⁰

¹Hospital Universitario Infanta Cristina, Parla, España. ²Hospital Virgen del Puerto, Plasencia, España. ³Hospital Universitario La Princesa, Madrid, España. ⁴Hospital Santa Luzia, Elvas, Portugal. ⁵Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España. ⁶Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España. ⁷Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España. ⁸Hospital de Mataró, Mataró, España. ⁹Hospital Parc Taulí, Sabadell, España. ¹⁰Coordinador del Grupo de Trabajo de Asistencia Compartida, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este trabajo es conocer el interés y la participación de los médicos internistas en el manejo de soporte del paciente oncológico (PO) dentro del territorio nacional.

Métodos: Se realizó una encuesta voluntaria entre noviembre/22 y febrero/23 mediante formulario de Google con múltiples cuestiones. Dicho formulario se difundió mediante *newsletter* de SEMI, correos de distribución dentro los grupos de trabajo de SEMI y contactos personales (correo electrónico, WhatsApp...).

Resultados: Se obtuvieron 171 respuestas de 105 centros hospitalarios, en 43 provincias (Imagen 1). De ellos, 93 son centros públicos (un 25% de todos los hospitales públicos), el 40% hospitalares de 3º nivel, 38% de 2º nivel y 22% de 1º. El 53% de los encuestados son internistas con > 10 años de experiencia, el 38% internistas con 10 años, el 5,4% residentes de Medicina Interna (MI), y el 3,6% oncólogos. El 99% de los encuestados considera de utilidad la implicación de la MI en la atención del PO, el 73% declaró tener interés profesional en este campo y el 53% querrían participar en un grupo de trabajo relacionado. De los 105 centros analizados, en el 53% existen internistas especializados en la atención del PO, de los que el 18% dependen directamente de Servicios de Oncología. El tipo de actividad más frecuentemente desarrollada es asistencia compartida en hospitalización (55% de los centros) y Paliativos (55%). Menos frecuente es la interconsulta (18%), Hospital de Día (16%), y consultas específicas (16%). En el 7% de los centros MI asume la hospitalización del PO. En los centros analizados, los internistas implicados en la atención al PO son mayoritariamente fijos (49%) o rotatorios entre unos pocos (20%), mientras que en un 30% es rotatorio entre muchos o todo el Servicio. La atención del PO con enfermedad tromboembólica venosa (ETEV) se realiza en consultas de ETEV de MI en el 55% de los centros. De ellas, el 40% son específicas del PO y el resto de ETEV general. En un 5% las consultas de ETEV en el PO dependen de Oncología o Hematología, mientras que en el 39% de los centros no hay consultas específicas para estos pacientes.

- Noviembre/22 a febrero/23
- 171 respuestas individuales
- 105 centros diferentes
 - 93 públicos (25% del total en España)
- 43 provincias



Discusión: Este trabajo es una aproximación inicial a la realidad de la participación de la MI en el manejo de soporte al PO. Aunque la metodología empleada asocia inevitablemente sesgos de selección y fiabilidad de los datos limitada, el estudio tiene una amplia representatividad de hospitales de diferentes características y de casi todo el territorio nacional.

Conclusiones: La atención al PO es un área de interés dentro de la MI, que genera atención evidente, y probablemente creciente. Es una actividad profesional frecuente entre los médicos internistas, fundamentalmente en las modalidades de asistencia compartida e interconsulta (hospitalización) y en los cuidados paliativos. Además, la ETEV del PO es habitualmente atendida en consultas especializadas de MI. Teniendo en cuenta el ya conocido papel de la MI en el proceso diagnóstico del cáncer, nuestra especialidad tiene una participación fundamental en todas las fases de la enfermedad oncológica.