



Les transicions assistencials en el procés radioteràpic

Ingrid Romera Martínez¹, Àlvar Roselló Serrano², Carles Muñoz Montplet¹, Arantxa Eraso Urién², Irene Gil Rubio¹, Glòria Trias Guàrdia²

1.Servei de Física Mèdica i Protecció Radiològica, Institut Català d'Oncologia de Girona
2.Servei d'Oncologia Radioteràpica, Institut Català d'Oncologia de Girona

Introducció i objectiu

La radioteràpia és una modalitat de tractament del càncer que utilitza les radiacions ionitzants d'alta energia de forma local sobre tumors sòlids, o sobre el llit tumoral, amb la finalitat de destruir les cèl·lules tumorals preservant els teixits sans circumdants.

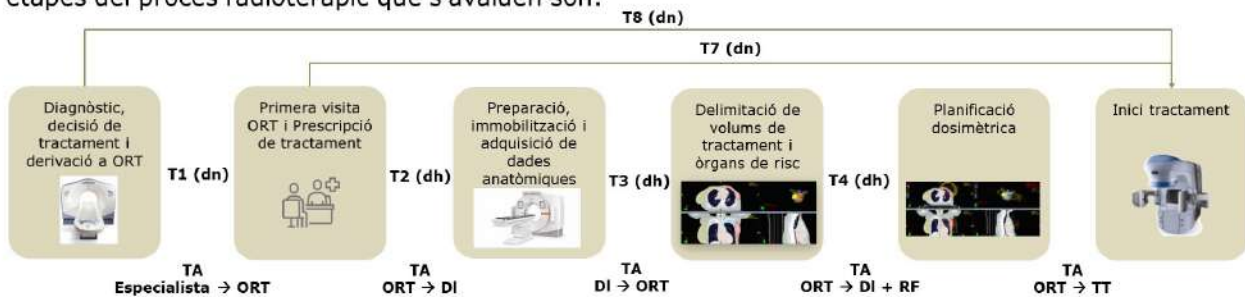
Quan es diagnòstica un pacient amb càncer i es decideix realitzar radioteràpia esdevenen una sèrie d'etapes del procés radioteràpic on intervenen equips i professionals assistencials que en conjunt, preparen el tractament.

Les transicions assistencials a cada part del procés radioteràpic es monitoritzen mensualment analitzant els dies transcorreguts de cada etapa del procés, entre diferents equips i professionals, per minimitzar el temps des de la derivació del pacient fins que inicia el tractament radioteràpic.

L'objectiu del treball és valorar l'impacte de les diferents transicions assistencials en el procés radioteràpic i les accions que se'n deriven.

Material i mètode

Es mesuren els temps globals del procés radioteràpic i els temps entremitjos des de 2013 fins 2023. Les etapes del procés radioteràpic que s'avaluen són:

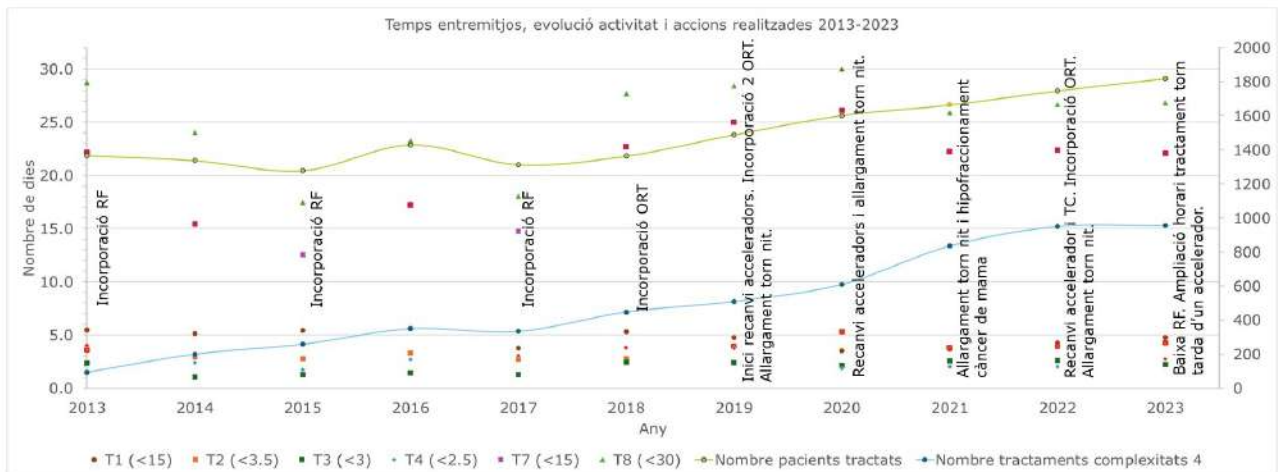


(dn): dies naturals ; (dh): dies hàbils; T: temps
TA: Transició assistencial; ORT: Oncòleg Radioteràpic; DI: Dosimetrista localització; RF: Radiofísic hospitalari; TT: Tècnic de tractament

Per l'anàlisi de les dades s'ha realitzat mensualment consultes amb Infomaker a la base de dades Aria, el sistema d'informació de Varian Medical Systems. S'ha calculat les mitjanes de cada temps entremig i global. També es recullen les dades de pacients tractats i el nombre de tècniques de complexitat 4, segons el Pla director d'Oncologia de Catalunya.

Resultats

En el gràfic es presenten els resultats dels temps analitzats. Es marquen en vermell els temps que no han complert l'objectiu. També es presenten el nombre de pacients tractats, el nombre de tècniques de complexitat 4 i les accions que s'han derivat de l'anàlisi de les diferents transicions assistencials.



Conclusions

El seguiment dels temps entremitjos i globals ens permeten valorar les transicions assistencials entre equips i professionals i planificar accions de recursos personals i materials per disminuir els temps que han augmentat.