

Editorial

Hospital General Universitario Vladimir Ilich Lenin

Centro Oncológico de Holguín: Un cambio de paradigma de atención al paciente con cáncer

Oncologic Center of Holguín: A Shift of Paradigm on the Care of Cancer Patient

Pedro Antonio Fernández Sarabia¹, Nitzia Julia Sanz Pupo²

- 1 Máster en Ciencias de la Salud. Especialista de Segundo Grado en Oncología. Profesor Auxiliar. Hospital General Universitario Vladimir Ilich Lenin
- 2 Máster en Ciencias de la Salud. Especialista de Segundo Grado en Anatomía Patológica. Profesora Auxiliar. Hospital General Universitario Vladimir Ilich Lenin

Desde el punto de vista clínico, el cáncer agrupa alrededor de 200 tipos de enfermedades malignas con diferentes formas de evolución, pronóstico y posibilidades terapéuticas. Cada año, se incrementa el número de pacientes portadores de estas enfermedades.

Según los últimos estimados emitidos por la OMS y la Agencia Internacional de Investigaciones en Cáncer, las neoplasias malignas provocan anualmente 11 millones de casos nuevos y 7,9 millones de muertes, más del 72% de ellas en países de bajos y medianos ingresos. Para el 2020, estiman el diagnóstico de dieciséis millones de casos nuevos y el fallecimiento de doce millones de personas por esta causa, la mayor parte en países en desarrollo⁽¹⁻⁴⁾.

En Cuba, el cáncer es la segunda causa de muerte y la primera en años de vida potencialmente perdidos. Se diagnostican más de 29 mil pacientes y se registran 18

mil fallecidos anualmente. En la provincia Holguín, es la primera causa de muerte, se reportan al año alrededor de 2 800 casos nuevos y 1 773 defunciones, 26% de la mortalidad general ⁽⁵⁾.

A pocos meses después de la inauguración del Hospital General Vladimir Ilich Lenin, el 7 de noviembre de 1965, comenzó la atención médica a los pacientes con enfermedades neoplásicas en el Servicio de Oncología, donde los especialistas, oncólogos generales que cumplían su servicio social en Oriente, atendían indistintamente todos los tipos de cánceres.

En los primeros años de la década de 1980, con profesionales propios de la provincia, se inició la atención médica a tiempo parcial en Radioterapia y Medicina Nuclear, y la actividad quirúrgica a partir de la ubicación de un cirujano en este servicio.

A principios de los años 1990, se avanza en la calidad de la asistencia a estos pacientes, al producirse un proceso de verticalización de los oncólogos hacia la atención de las diferentes localizaciones de cáncer. Esto llevó escalonadamente, a organizar los comités hospitalarios para la atención a los diferentes tipos de tumores con grupos dedicados a mama, cabeza y cuello así como urología. De forma paradójica, en la medida que se elevó la calidad de la asistencia médica, ocurrió un deterioro físico del espacio hospitalario destinado al Servicio de Oncología.

El Servicio de Oncología, en el año 2009, no cumplía totalmente las expectativas cada vez más crecientes de los pacientes y sus familiares, de lograr mejores resultados en la sobrevida y curación del cáncer. En esta situación influían problemas estructurales acumulados durante años y la organización del proceso de asistencia médica, ya obsoleta.

En este contexto, surge en mayo de 2009 el Centro Oncológico de Holguín, integrante del complejo hospitalario que constituye el Hospital General Universitario Vladimir Ilich Lenin. Cuenta con tres servicios, dos salas de hospitalización, el área de consulta externa, de urgencias y las unidades: quirúrgica, de cuidados continuos, de ensayos clínicos y ozonoterapia. En él se atiende también parte de la población de provincias cercanas como Las Tunas y Granma.

Se produce a la vez un proceso de cambios estructurales que mejoraron sustancialmente las condiciones físicas para la atención al paciente oncológico, junto a una reorganización del proceso asistencial. Las transformaciones organizativas se

sucedieron de forma coherente y rápida. Se institucionalizaron 11 grupos multidisciplinarios de atención al paciente oncológico formados por expertos de diferentes especialidades con alto nivel científico.

Bajo estas condiciones se pasa a un escalón superior en la calidad de la atención médica, con la constitución de las unidades funcionales de atención al paciente oncológico (UFAO) en mastología y tumores urológicos. Estas unidades son las primeras de su tipo en nuestro centro y en el país. Cada grupo o unidad asume funciones asistenciales, docentes e investigativas, proyectadas al Hospital y a la comunidad a través de las brigadas móviles de lucha contra el cáncer.

El trabajo coordinado entre las UFAO, los grupos multidisciplinarios, diferentes servicios hospitalarios y la atención primaria de salud constituyen un cambio en la misión y la visión de la atención al paciente oncológico al incorporar novedosos conceptos de trabajo que permiten elevar la calidad de la atención médica en la totalidad de los pacientes, incrementar el nivel de actividad basados en los nuevos servicios que se prestan, aumentar la experiencia profesional del personal médico y paramédico, diseñar proyectos de investigación científico- técnicos considerando la intersectorialidad y la transdisciplinariedad en el proceso asistencial, docente e investigativo que permitirá una mejoría continua de su calidad en función de lograr un servicio de excelencia.

La totalidad de estos cambios se basan en el principio de que para poder combatir el cáncer hay que comprender sus aspectos biológicos, los efectos sobre las personas que lo padecen y las repercusiones en la gestión asistencial. El cáncer es un objetivo importante tanto por el elevado consumo de recursos que precisa como por la complejidad de las medidas organizativas para su control que es necesario tomar desde el punto de vista gerencial.

En la oncología moderna, los conocimientos sobre la biología molecular permiten adoptar conductas médicas y tratamientos con carácter más personalizado. Esta personalización adquiere otra dimensión al considerar que en el manejo de la enfermedad oncológica, se integran los aspectos médicos con los psicológicos, familiares, socioculturales, económicos y laborales. Estos tienen un papel fundamental en las diferentes etapas que se suceden en la enfermedad y pueden influir en su evolución.

Con el funcionamiento del Centro Oncológico se desarrolla un nuevo modelo de atención médica que produce un impacto positivo en el proceso docente, asistencial e investigativo de la oncología en la provincia, constituyendo un cambio de paradigma en el cual el paciente constituye el eje del desempeño profesional de sus trabajadores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 UNCC. Programa Integral para el Control del Cáncer en Cuba. Pautas para la gestión 2009. Vol 1. La Habana: Editora Política; 2010.
- 2 Declaración institucional para el desarrollo de la atención multidisciplinar en cáncer en España [Internet]. [consultado 26-09-2010]. Disponible en: <http://www.seguridadpaciente.com/Jornadas10/comunicaciones/Resumen%20059.pdf>
- 3 Corral R, Elías MC, Gómez B, Mañez MA, Palacios MP. Unidad gestión clínica del cáncer. Modelos organizativos en el entorno hospitalario de provisión pública.
- 4 OMS. La lucha contra el cáncer tiene que ser una prioridad del desarrollo. Observaciones de la Directora General, Dra. Margaret Chan, en la inauguración del Congreso Mundial sobre el Cáncer de la UICC [Internet]. 2008 [consultado 15-04-2011]. Disponible en: <http://www.who.int/features/qa/42/es/index.html>. 15/4/2011 Dirección Provincial de Salud. Reporte estadístico. Holguín; 2010.

Correspondencia: Dra. Nitza Julia Sanz Pupo. Dirección electrónica:
nitza.pupo@hvil.hlg.sld.cu