



Lineamientos de la Comisión Técnica del Cáncer de Pulmón

Fecha: 2 de marzo de 2014

Código: L-GM- 2530-2014

De: Gerencia Médica

Elaborado por: Coordinación Técnica de Cáncer (Grupo Cáncer de Pulmón)

Para: Directores de hospitales y jefaturas de los servicios de neumología, radiología, oncología médica, radioterapia, patología, cirugía de Tórax y cuidado paliativo de los siguientes centros:

- Hospital Rafael Ángel Calderón Guardia
- Hospital San Juan de Dios
- Hospital México
- Hospital San Rafael
- Hospital San Vicente de Paul
- Hospital Maximiliano Peralta
- Hospital Dr. Raúl Blanco Cervantes

Título: Conformación y funcionamiento de equipos interdisciplinarios para el análisis y definición del abordaje diagnóstico y terapéutico de los pacientes con alta sospecha y/o diagnóstico por cáncer de pulmón.

Justificación:

En Europa, Estados Unidos y Australia se ha implementado el trabajo en equipos interdisciplinarios en la atención a las personas con cáncer, bajo el razonamiento de que el manejo de las condiciones crónicas es cada vez más complejo y requiere además de una respuesta lo más oportuna posible. Esto requiere el involucramiento de los grupos profesionales que tienen que ver con las decisiones de manejo clínico de los casos individuales.¹

Aunque no se ha demostrado la efectividad de esta intervención para reducir la mortalidad específicamente en cáncer de pulmón, sí parece tener un efecto positivo en favorecer una atención más expedita, una mejor toma de decisiones y una mayor satisfacción de los pacientes.²

Objetivos:

- Asegurar al paciente con sospecha o diagnóstico de cáncer de pulmón el plan de tratamiento más apropiado para su condición específica de forma oportuna.

¹ Taylor, Cath et al (2010, march). Multidisciplinary team working in cancer: what is the evidence?. BMJ, pp. 340.

² Ellis, P (2012, June). The importance of multidisciplinary team management of patient with non-small-cell lung cancer. Current Oncology, 19, S7-S15.

³ Coory, M. et al. (2008, april). Systematic review of multidisciplinary teams in the management of lung cancer. Lung Cancer, 60, 14-21.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MEDICA

Teléfonos: 2539-0941/ 2539-0942/ 2539-0804 Fax: 2223-44-05

- Favorecer el trabajo en equipo y el desarrollo profesional de los especialistas que intervienen en los procesos de diagnóstico y tratamiento de los pacientes con cáncer de pulmón.

Fundamento del lineamiento:

Desde hace más de una década se han experimentado avances significativos en el cáncer de pulmón, principalmente en el de células no pequeñas. Han surgido algoritmos más complejos de tratamiento fundamentados en el fenotipo patológico y molecular y por las terapias de primera, segunda y tercera línea.⁴ Estos avances hacen que la atención sea cada vez más compleja y se requiera de diferentes profesionales especializados para abordar cada caso en particular, con el fin de brindar al paciente la mejor atención para su condición específica desde el diagnóstico hasta su curación o muerte.^{5 6}

Esta forma de organización mejora los procesos de comunicación entre los miembros del equipo, reduce sustancialmente los tiempos de valoración, diagnóstico y de intervención, lo que disminuye la ansiedad del paciente y mejora su satisfacción.⁷

Los objetivos o metas de los equipos interdisciplinarios incluyen⁸:

- a) Discutir todos los abordajes, opciones terapéuticas y recomendaciones para cada caso.
- b) Proveer un foro de discusión que permita la educación continua de los profesionales médicos que conforman el equipo interdisciplinario.
- c) Contribuir al manejo del paciente de forma integral.
- d) Permitir la innovación y desarrollo de protocolos estandarizados.
- e) Fomentar eventualmente la participación en procesos de investigación.
- f) Crear lazos de comunicación entre las diferentes regiones y áreas de salud para asegurar referencias adecuadas y tiempo oportuno de valoración.
- g) Al tomar decisiones adecuadas se intenta tener un impacto en la sobrevivencia de los pacientes.

Descripción Lineamiento

Todo paciente con diagnóstico por cáncer de pulmón, o que a criterio del neumólogo o cirujano de tórax haya indicios significativos por esta enfermedad, deberá ser referido y valorado por un equipo interdisciplinario, el cual definirá en conjunto los procedimientos diagnósticos complementarios (si los requiere) y las intervenciones terapéuticas que se consideren adecuadas para cada caso en específico.

4 Ellis,P (2012, June). The importance of multidisciplinary team management of patient with non-small-cell lung cancer. Current Oncology, 19, S7-S15.

5 Lamb, BW et al. (2013, Sep). Improving decision making in multidisciplinary tumor boards: prospective longitudinal evaluation of a multicomponent intervention for 1,421 patients. Journal of the American College of Surgeons, 217, 412-420.

6 Coory, M. et al. (2008, abril). Systematic review of multidisciplinary teams in the management of lung cancer. Lung Cancer, 60, 14-21.

7 Gagliardi,A et al (2004). Evaluation of diagnostic assessment units in oncology: a systematic review. Journal of Clinical Oncology, Citado por Ellis,P (2012, June). The importance of multidisciplinary team management of patient with non-small-cell lung cancer. Current Oncology, 19, S7-S15.

8 Cancer Care Ontario. (2010) Multidisciplinary Cancer Conference Standards citado por Ellis,P (2012, June). The importance of multidisciplinary team management of patient with non-small-cell lung cancer. Current Oncology, 19, S7-S15.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MEDICA

Teléfonos: 2539-0941/ 2539-0942/ 2539-0804 Fax: 2223-44-05

El equipo interdisciplinario deberá estar compuesto por especialistas médicos de:

1. Neumología
2. Cirugía de Tórax
3. Radiología
4. Patología
5. Oncología Médica
6. Radioterapia
7. Cuidado Paliativo

De no contar con todos los especialistas, los centros deberán buscar estrategias que garanticen la incorporación y discusión de todos y cada uno de los miembros del equipo interdisciplinario (por ejemplo teleconferencia); o en su defecto, referirlos a otro centro que cuente con el equipo interdisciplinario funcionando.

Cada grupo debe considerar involucrar a otros profesionales en: psicología, enfermería, trabajo social, terapia respiratoria entre otros, según sea requerido.

Este equipo debe cumplir el proceso de consentimiento informado, según el reglamento de la Institución.

Acatamiento: El acatamiento es obligatorio para todos los médicos de neumología, radiología, oncología médica, radioterapia, cuidados paliativos, patología y cirugía de tórax intervengan en el diagnóstico y tratamiento por cáncer de pulmón.

Responsable del cumplimiento: Dirección Médica de los centros involucrados y las Jefaturas de los Servicios de neumología, radiología, oncología médica, cirugía de tórax, cuidados paliativos, radioterapia y patología del centro. Además, cuando corresponda las jefaturas de psicología, enfermería, trabajo social y terapia respiratoria.

Rige a partir de su publicación aprobado por Dra. María Eugenia Villalta Bonilla, Gerente Médica, marzo 2014.