

INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE GESTIÓN RITA.

HOSPITAL PROVINCIAL DR. EDUARDO CASTRO RENDÓN DE LA PROVINCIA DE NEUQUÉN.

Autor: Lic. Pulita Nicolás

Introducción

La función del RITA es registrar en forma completa, continua y sistemática las características personales de todos los casos de cáncer, así como los detalles clínicos y anatomopatológicos de los tumores. Brinda información sobre la atención de los pacientes oncológicos en los servicios de salud. En el Hospital Provincial Dr. Eduardo Castro Rendón se incorporó a la red de registro en septiembre de 2014.

Objetivo

Analizar la totalidad de pacientes registrados en RITA desde la incorporación de este hospital.

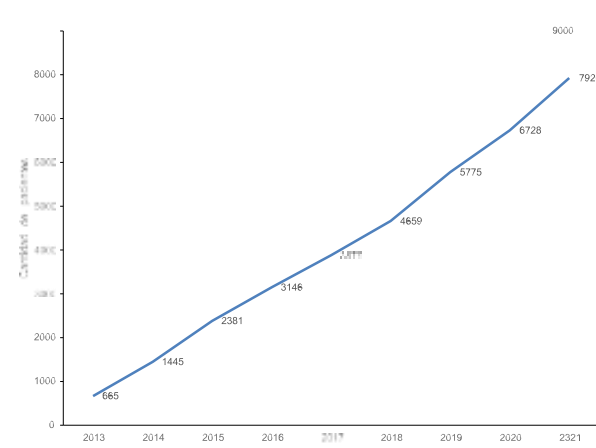
Material y método

Se realizó un análisis descriptivo de todos los casos registrados en el RITA durante el período comprendido entre el 01 enero de 2013 al 31 diciembre de 2021. Se procesaron los datos sociodemográficos, características del tumor y seguimiento de pacientes. Se realizó un análisis descriptivo de los casos según sexo y grupo etario. Las neoplasias oncológicas se agruparon según topografía y sexo. Se realizó el cálculo de oportunidades a partir de la medición del tiempo en días desde el inicio de síntomas hasta la primera consulta, primera consulta y diagnóstico, y diagnóstico y primer tratamiento para las dos topografías más frecuentes. Se excluyeron del análisis los carcinomas basocelulares de piel y los cáncer in situ de cuello uterino, con el fin de poder apreciar la distribución del resto de las neoplasias oncológicas. Los datos se procesaron con el Programa Microsoft Excel (versión 2016) y el cálculo de oportunidades se analizó con el software estadístico "Statistical Package for the Social Sciences" (SPSS- versión 21).

Resultados

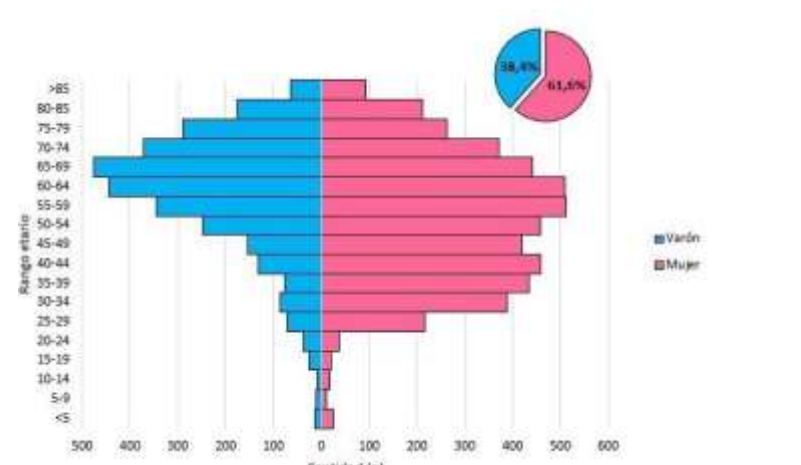
El análisis permite visualizar el caudal de pacientes oncológicos diagnosticados y/o tratados a lo largo del período, y la evolución del registro (Gráfico 1). El análisis refleja una mayor frecuencia en mujeres (61,6%), mientras que los varones el porcentaje es del 38,4%. Respecto de la edad, se observa un pico máximo de frecuencia en la franja etaria entre los 65 y 69 años en varones, y en los grupos etarios 55-59 años y 60-64 años las mujeres (Gráfico 2). En varones la principal topografía registrada es colon-recto (13,1%), seguido por próstata (11,8%) (Gráfico 3). En mujeres las dos topografías más frecuentes fueron los tumores de cuello uterino (30,2%), seguido de mama (23,1%) (Gráfico 4). El análisis de oportunidades mostró que, para el cáncer de mama, el tiempo desde los síntomas a la primera consulta quedó comprendido entre 47-305 días (mediana de 92 días), de la primera consulta al diagnóstico 18-49 días (mediana 30 días); y del diagnóstico al tratamiento 34-70 días (mediana 50 días) (Gráfico 6). En el caso de cáncer de colon-recto, la mediana de la primera consulta al diagnóstico es de 43 días, y la mediana del diagnóstico al tratamiento de 47 días.

Gráfico 1. Distribución absoluta acumulada de pacientes registrados. Hospital Provincial Dr. Eduardo Castro Rendón. RITA, 2013 -2021. N=7920.



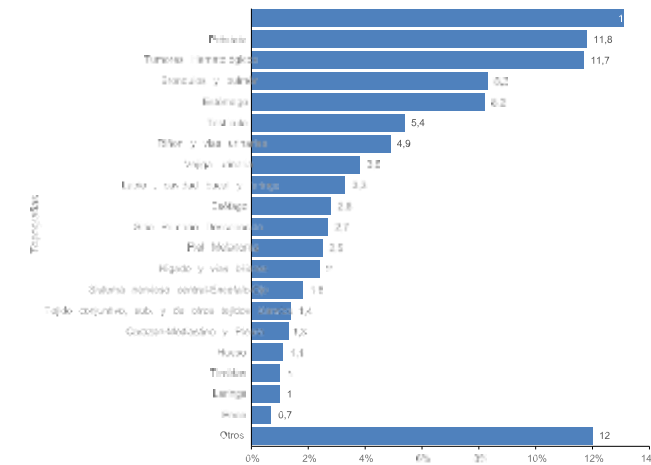
Fuente: RITA INC - 2022

Gráfico 2. Distribución absoluta y porcentual de pacientes por sexo y grupo etario. Hospital Provincial Dr. Castro Rendón. RITA, 2013-2021. N=7920.



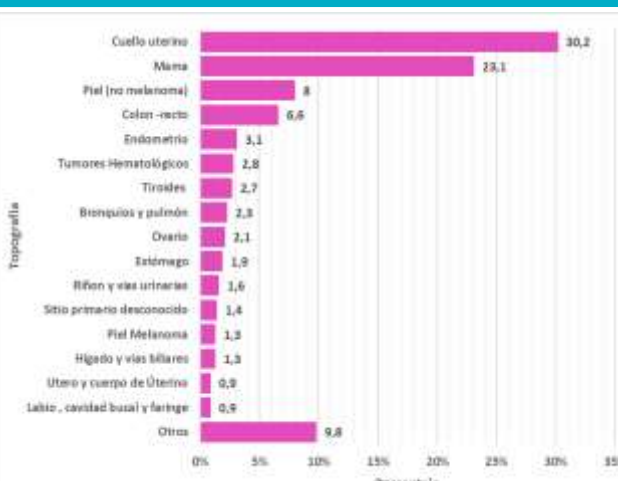
Fuente: RITA INC - 2022

Gráfico 3. Distribución porcentual de las principales topografías en Varones. Hospital Provincial Dr. Castro Rendón. RITA, 2013-2021. N=2806*.



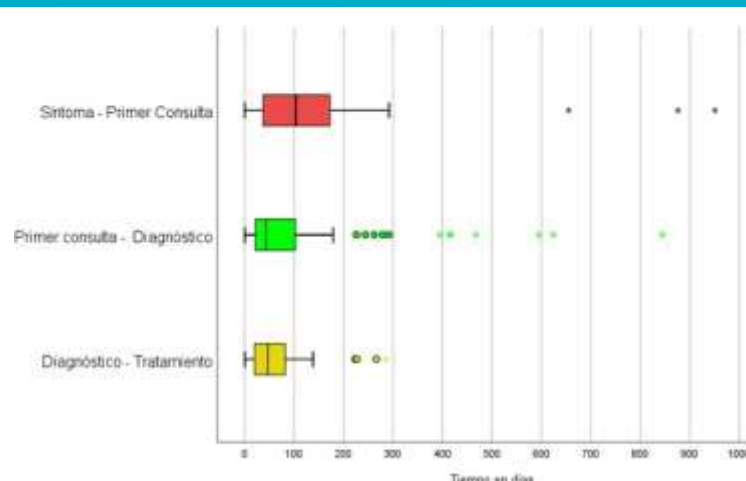
Fuente: RITA INC - 2022 *Nota: Ca. CBC. y H SIL - se excluyen del análisis

Gráfico 4. Distribución porcentual de las principales topografías en mujeres. Hospital Provincial Dr. Castro Rendón. RITA, 2013-2020. N=3530*.



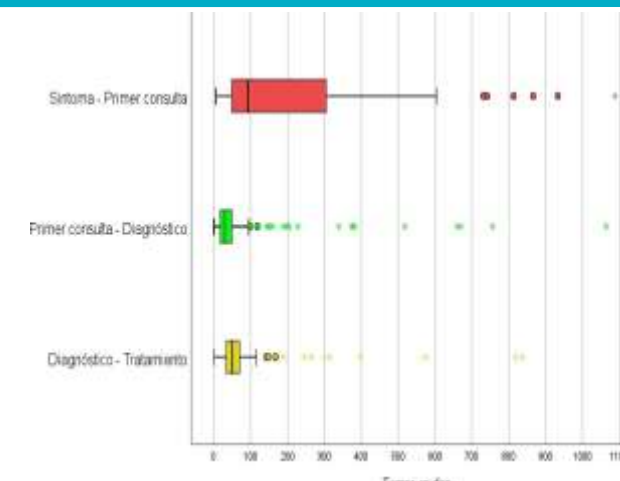
Fuente: RITA INC - 2022 *Nota: Ca. CBC. y H SIL - se excluyen del análisis

Gráfico 5. Mediana de oportunidades en días de cáncer de colon-recto. Hospital Castro Rendón - Neuquén. 2019-2021. N=121.



Fuente: RITA INC - 2022

Gráfico 6. Mediana de oportunidades en días de cáncer de mama. Hospital Castro Rendón. Neuquén. 2019-2021. N=181.



Fuente: RITA INC - 2022

Conclusión:

El análisis del informe manifiesta la necesidad de seguir conservando el registro como una herramienta clave para la gestión y la atención hospitalaria en la institución. Durante estos años el registro comenzó a ser reconocido en la institución, y el caudal de consultas año tras año fue en ascenso. En la actualidad el registro es una herramienta de consulta continua y reconocida en la institución. Por último, y como metas a cumplir en el registro, podemos mencionar la posibilidad de realizar el Cálculo de Oportunidades para las topografías con menor cantidad de casos.