

# Creació d'una Unitat Funcional de Ginecologia Oncològica entre els dos hospitals de la ciutat de Tarragona

Miriam de la Flor López

Jordi Sentís Masllorens



XARXA SANTA TECLA  
Sanitària i Social  
a Tarragona des de 1171



Institut Català  
de la Salut

HJ23

Hospital Universitari Joan XXIII  
ICS Camp de Tarragona

# PROVÍNCIA DE TARRAGONA



800.000 hab

	Localidad	Habitantes
1	Tarragona	140.323
2	Reus	107.118
3	Vendrell	35.821
4	Tortosa	35.143
5	Cambrils	31.720
6	Salou	26.649
7	Valls	25.092
8	Calafell	24.265

# U.F. DE GINECOLOGIA ONCOLÒGICA DE TARRAGONA

- El 2013, es signa el conveni marc de col·laboració, coordinació i cooperació en matèria de salut del sector sanitari Tarragonès - Baix Penedès, en el marc del Pla de Salut de Catalunya 2011-2015 i del Pla de Salut territorial de la Regió Sanitària Camp de Tarragona de gener 2012, entre:
  - Institut Català de la Salut (ICS),
  - Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla
  - Gestió i Prestació de Serveis de Salut (GiPSS),

# U.F. DE GINECOLOGIA ONCOLÒGICA DE TARRAGONA

- Amb aquest marc legal s'exploren línies de col·laboració
- En el cas de la cirurgia oncològica ginecològica la concentració de casos (massa crítica) és fonamental per a millorar resultats
- A partir de 2014 el contacte (sessions clíniques) i intercanvi d'experiències entre els ginecòlegs dels 2 centres hospitalaris estimula la voluntat de col·laborar per aconseguir aquesta concentració de massa crítica





XARXA SANTA TECLA  
Sanitària i Social  
a Tarragona des de 1171

HJ23

Hospital Universitari Joan XXIII  
ICS Camp de Tarragona

180 llits  
TGN



170.000  
població  
ref.

90 llits  
El  
Vendrell

380 llits



250.000  
població  
ref.

Gener  
2015

Unitat Funcional  
de Ginecologia  
Oncològica de  
Tarragona



# U.F. DE GINECOLOGIA ONCOLÒGICA DE TARRAGONA

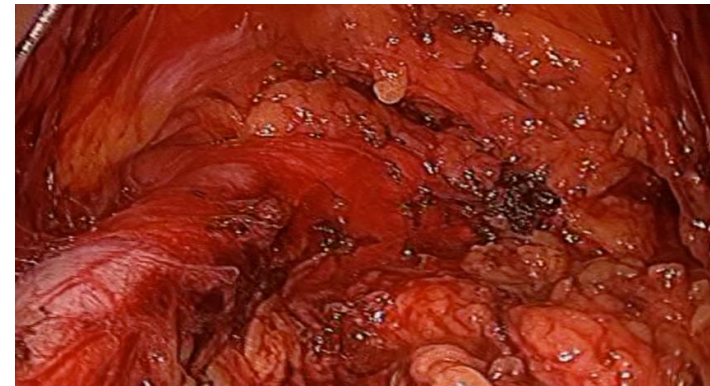
- Es mantenen els Comitès oncològics de cada centre. Només es desplacen els ginecòlegs
- Equip quirúrgic amb ginecòlegs dels 2 hospitals (5 en total)
- Cirurgia colo-rectal en cada centre
- Es respecta el centre d'origen de cada pacient per a l'assistència
- Es consensuen Protocols de la Unitat basats en les Oncoguies de la SEGO
- S'elabora una Base de Dades compartida
- Tècnica quirúrgica, decisions terapèutiques i resultats uniformes



# CLAUS DE L'ÈXIT

- **1.- Projecte liderat per professionals** i amb iniciativa sorgida des de la seva necessitat en la pràctica clínica.
- Una cirurgia oncològica ginecològica laparoscòpica o robòtica pot durar entre 5 i 7 hores, precisa d'una alta formació tècnica i de recanvi de cirurgians per evitar errors per cansament; això fa que es precisin un mínim de tres o quatre cirurgians en un centre que atengui aquesta patologia. Els recursos econòmics i la pròpia massa crítica de la patologia no permetien tenir aquest número de cirurgians entrenats en cada centre.

Amb la unificació, amb 5 cirurgians en total (2 principals i 3 secundaris) es cobreixen les necessitats de tota la població amb uns índexs de qualitat correctes i amb un bon entrenament i manteniment de coneixements tècnics dels cirurgians.



# CLAUS DE L'ÈXIT

- **2.- Multidisciplinar i multiprofessional .** A part dels cirurgians ginecològics es compta amb els serveis de Cirurgia general, Anatomia Patològica, Oncologia, Radioteràpia, Radiodiagnòstic, medicina nuclear i UFISS de cada centre. La infermera gestora de casos és un dels punts a millorar ja que en aquest moment n'hi ha dos (una en cada centre) i no reconeguda oficialment.

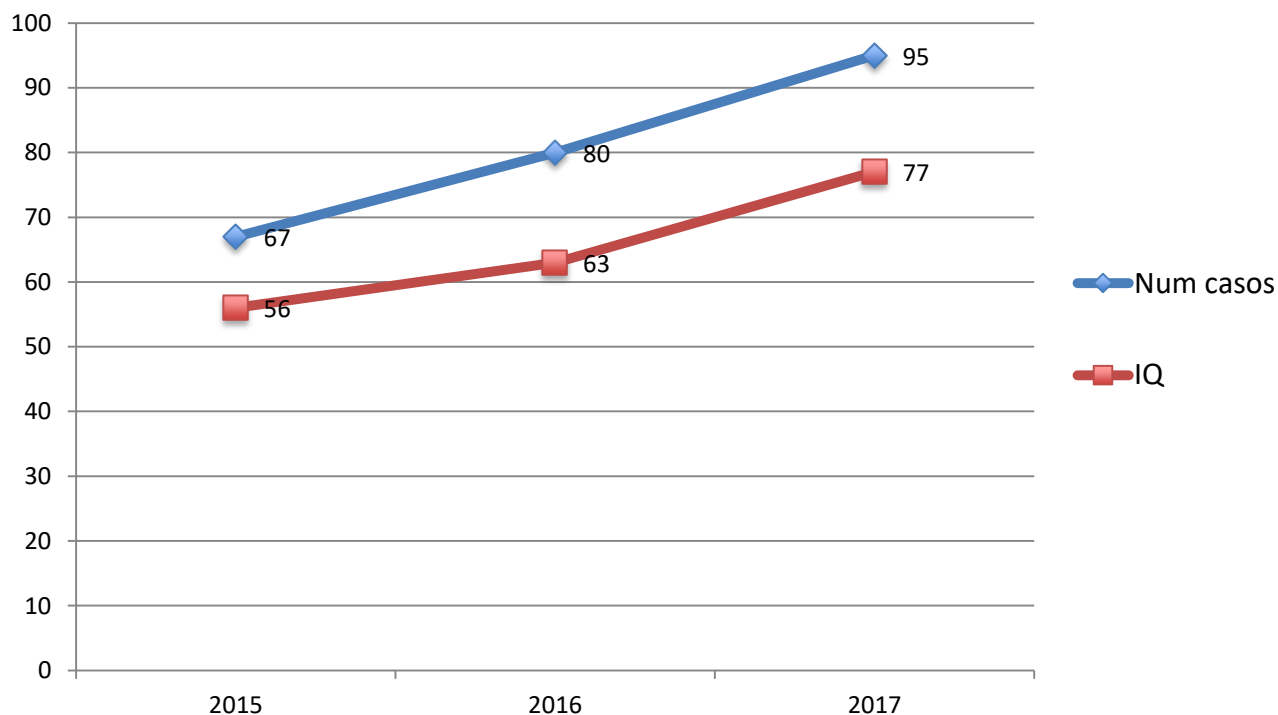


# CLAUS DE L'ÈXIT

- **3.-Acceptació per part de la població**
- El número de casos quirúrgics atesos entre els dos centres ha sofert un increment notable. Aquestes pacients procedents del territori tant de la medicina pública com de les mútues eren, abans de l'any 2015, moltes vegades derivades a Barcelona. Actualment es tracten a la Unitat. Les pacients i la resta de professionals confien en la Unitat com a centre de tractament d'aquestes patologies

# U.F. DE GINECOLOGIA ONCOLÒGICA DE TARRAGONA

- Nombre de casos i intervencions quirúrgiques (IQ) atesos en els 3 primers anys de la Unitat



# CLAUS DE L'ÈXIT

- **4.- Indicadors de qualitat dels tractaments.** La qualitat dels resultats obtinguts són els que tanquen el cercle d'alimentació dels propis professionals per seguir mantenint l'activitat en marxa. La concentració de la massa crítica permet mantenir el nivell.
- **5.- Acceptació per part de les direccions dels dos centres.** Que poden complir amb la cartera de serveis, atenent a la complexitat amb el mínim de professionals.

# CONCLUSIONS

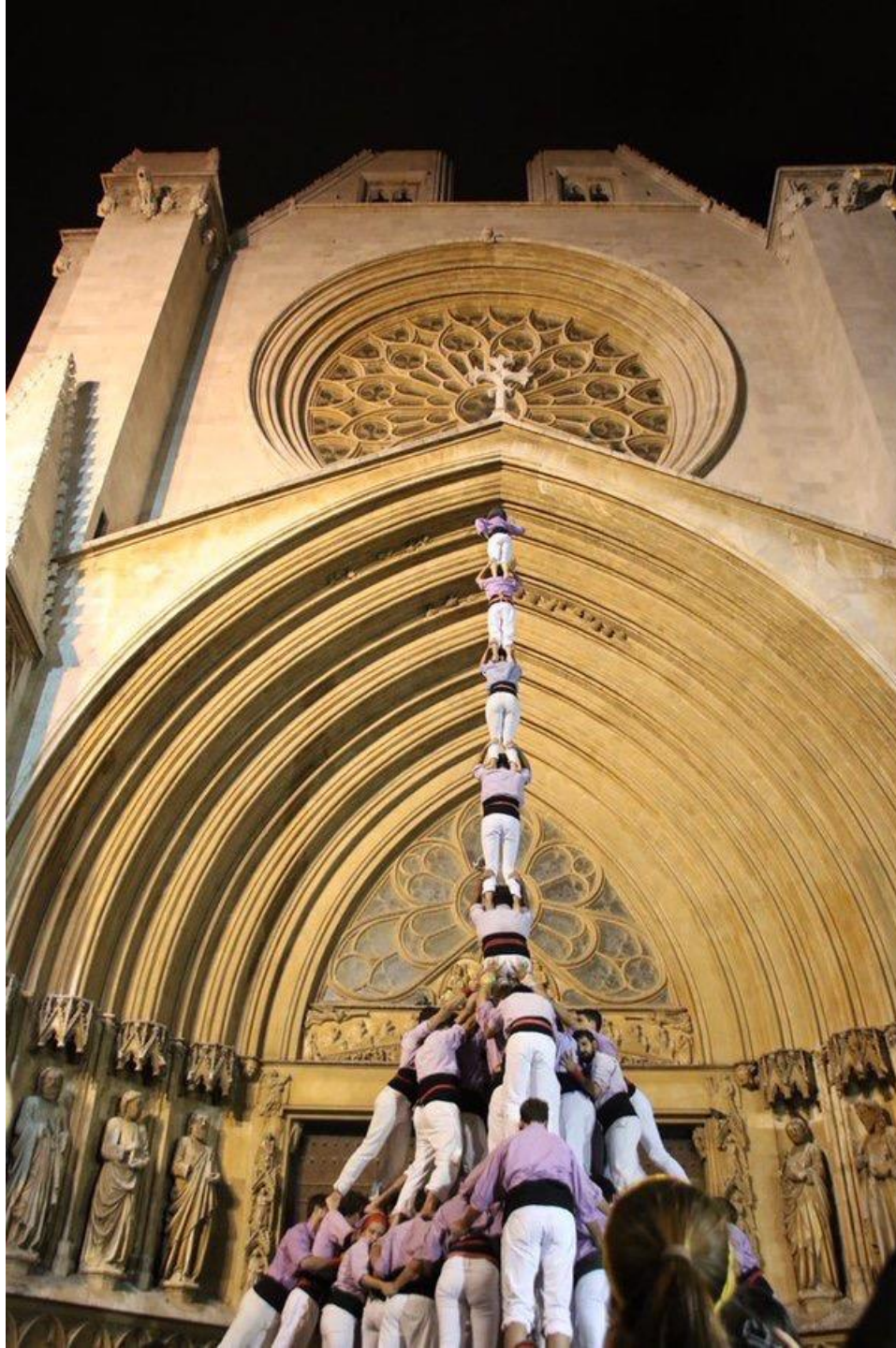
- La **dispersió hospitalària i l'existència de diferents proveïdors** de la demarcació de Tarragona no havia afavorit l'organització/centralització de la cirurgia oncològica ginecològica al nostre territori.
- La derivació sistemàtica de pacients lluny de casa seva tenia un important **cost social** que calia minimitzar.
- La creació d'una UF de Ginecologia Oncològica ens ha permès **concentrar** major número de casos intervinguts pel mateix equip, i pensem que està repercutint en una millor atenció a les nostres pacients.
- Malgrat tot, som conscients que el projecte té per davant molts **reptes quirúrgics i organitzatius**, i que es poden coordinar esforços amb altres centres de la demarcació i de referència del país.



 Institut Català  
de la Salut

**HJ23**  
Hospital Universitari Joan XXIII  
ICS Camp de Tarragona

 XARXA SANTA TECLA  
Sanitària i Social  
a Tarragona des de 1171



Agraïments:  
Dr Ramon M. Miralles

UNITAT FUNCIONAL  
Dra Juana Galera  
Dra Sonia Miguel  
Dra Marjorie Montano  
Dra Montserrat Romero  
Dra Miriam de la Flor López  
[mdelaflor.hj23.ics@gencat.cat](mailto:mdelaflor.hj23.ics@gencat.cat)  
Dr Jordi Sentís Masllorens  
[jsentism@xarxatecla.cat](mailto:jsentism@xarxatecla.cat)