

Cáncer y Covid-19: más coordinación y mejora de la telemedicina, claves de futuro

● Expertos en oncología analizan los problemas detectados en la crisis de la Covid-19 y plantean los retos a abordar

NIEVES SEBASTIÁN
Madrid

La Covid-19 ha causado un gran impacto a nivel mundial, y no sólo de manera directa. Indirectamente, la sobrecarga de los sistemas ha dificultado la atención a pacientes de otras especialidades. En el caso de la oncología es especialmente preocupante, puesto que muchos pacientes han tenido que interrumpir su tratamiento o las consultas de seguimiento. El evento 'La asistencia oncológica en tres regiones de España: Galicia, Valencia y Madrid', organizado por Gaceta Médica, con el apoyo de GSK y la Fundación Merck Salud, ha abordado los obstáculos en esta especialidad en varias regiones.

Expertos del sector apuntaron estrategias que cubran estas carencias. De cara a abordar situaciones similares en el futuro, coinciden en que es necesaria más coordinación de recursos y mejorar la implantación de la telemedicina.

Sobrecarga de los centros

Vicente Guillem, jefe de servicio de Oncología Médica de la Fundación IVO de Valencia y presidente de la Fundación ECO, consideraba que se han dado situaciones que han justificado las desviaciones de atención de los pacientes. Ahora, señalaba, hay que ver cómo influye la crisis de la Covid-19 en los datos y ver cómo retomamos la atención", explicaba.

La pandemia ha golpeado de manera muy diferente a las regiones. En el caso de Galicia, la situación no ha sido tan grave como en otras comunidades autónomas. Rafael López, jefe de servicio de Oncología Médica del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, indicaba que tanto el hospital de día como los servicios quirúrgicos en oncología están casi al completo de su capacidad, y que ahora urge recuperar el diagnóstico precoz, las pruebas diagnósticas y las cirugías.

En la otra cara de la moneda está Madrid. Alfredo Carrato, jefe de servicio de Oncología Médica en el Hospital Ramón y Cajal, y Carlos Gómez, jefe de sección de Oncología Médica en el Hospital 12 de Octubre, narraban situaciones similares. Ambos han tenido más de mil pacientes de Covid-19 ingresados de manera simultánea, lo que ha impedido que funcionen otras áreas, también por la falta de recursos humanos. Una vez pasado este pico, señalaban que toca analizar qué se ha hecho y qué se ha dejado de hacer para



Gaceta Médica y la Fundación ECO, con el apoyo de la Fundación Merck Salud y GSK, impulsaron un encuentro sobre oncología y Covid-19.

Llamamiento a un nuevo Plan de Cáncer

Carlos Camps consideraba que, aunque se perdió la oportunidad de la anterior crisis económica, ahora hay que aprovechar para demandar un nuevo Plan de Cáncer. "Desde la Fundación ECO estamos trabajando en ello; pero, más allá de escribir cuatro conceptos, hay que poner recursos para que las ideas plasmadas lleguen al ciudadano", planteaba. Siguiendo este hilo señalaba que "el cáncer es una enfermedad curable si se diagnostica pronto, por lo que hay que incidir en el papel del diagnóstico molecular para mejorar el abordaje". Vicente Guillem expresaba la necesidad de contar con un "Plan de Cáncer integral, que vaya desde el diagnóstico precoz hasta los cuidados paliativos". A este respecto, Rafael López añadía que debe ser "suficientemente ambicioso como para poder ejecutar una gran parte del mismo, para lo que ha de contarse con una organización de éxito, financiación finalista, y organizando un red al respecto en toda España". Por su parte, Alfredo Carrato, manifestaba que este nuevo plan ha de servirse de la experiencia de aquellos oncólogos que tienen una amplia experiencia en la especialidad, ofreciendo su colaboración aunque no se mantengan en activo ya que, señalaba, "independientemente de que llegue la edad de jubilación, seguiremos siendo médicos y estando al día, por lo que trataremos de poner nuestro grano de arena para ayudar al progreso de la medicina".

organizar una vuelta paulatina a la atención habitual.

Coordinación entre niveles asistenciales

Otro de los puntos que resaltaban los oncólogos es la necesidad de una mayor coordinación entre niveles asistenciales. Siguiendo este hilo, planteaban que se abandonase el 'hospitalocentrismo', dando un mayor protagonismo a la Atención Primaria.

Para ello, Carlos Camps, jefe de servicio de Oncología Médica del Hospital General de Valencia, demandaba que se dotase a la AP de más recursos y se apostase más por su uso, puesto que en la actualidad está infrautilizada. Carrato también abundaba en esta idea, apuntando que esta situación ha puesto

de relieve las deficiencias del sistema. Por ello, solicitaba reformular el sistema, de manera que sea más eficiente y permita un mayor trabajo en red en oncología.

Demoras, aglomeraciones y telemedicina

Una de las ideas en la que coincidían López y Carrato es que las medidas de distanciamiento social van a prolongar el periodo de recuperación de pacientes. La arquitectura de los centros y el hecho de tener que evitar aglomeraciones van a ser un obstáculo para tratar de acelerar este proceso.

A este respecto, Guillem apostaba por ampliar las horas de trabajo. Consideraba que, por el momento, es la única forma viable de atender a todos los pacientes con demoras. Y es que una de las previ-

siones que realizaban los oncólogos es que en las próximas semanas irán resurgiendo todos aquellos casos que precisen de atención en oncología, pero que hayan evitado acudir a este servicio.

En esta línea, una de las propuestas que se sugería es que no toda la jornada se realice de manera presencial. Aquí, Carlos Gómez señalaba que el uso de la telemedicina se ha extendido durante las últimas semanas y que podría haber llegado para quedarse.

Camps exponía que su centro fue el que más pacientes de Covid-19 albergó en su región y que la telemedicina le había sido de gran utilidad. Pero, asimismo instaba a detectar las deficiencias actuales en este servicio y solventarlas para poder sacarle el máximo rendimiento.