UNIDA Salud
health journal
e-ISSN: 2791-2728

Publicación periódica de acceso abierto, financiada y editada por la Universidad de la Integración de las Américas

Artículo original

https://doi.org/10.69940/sld.20240804

Frecuencia de cirugías oncológicas en el Hospital Regional de Pedro Juan Caballero-Paraguay, 2022

Frequency of oncological surgeries at the Pedro Juan Caballero Regional Hospital-Paraguay, 2022

Fábio Aranha Queiroz[1], **Cristian Basilio Díaz Cuevas**[1]

[1] Universidad Politécnica y Artística del Paraguay, Filial Pedro Juan Caballero. Pedro Juan Caballero, Paraguay.

RESUMEN

Introducción: La cirugía oncológica, como rama de la cirugía general, se focaliza en la colaboración interdisciplinaria para diseñar planes terapéuticos integrales en pacientes con cáncer. Este estudio se centra en determinar la incidencia de cirugías oncológicas en el Hospital Regional Pedro Juan Caballero durante el periodo 2022. **Objetivo:** El objetivo principal de la investigación es analizar la frecuencia y características de las cirugías oncológicas realizadas, explorando variables como sexo, lugar de la cirugía, edad y tipos específicos de intervenciones. **Metodología:** El diseño de estudio adoptado fue observacional descriptivo, abordando la población objetivo durante el período mencionado. Se midieron variables como cirugía oncológica, sexo, lugar de la cirugía y edad para obtener una comprensión completa de la incidencia y características de las intervenciones. **Resultados:** Durante el periodo de estudio, se registraron 40 cirugías oncológicas en el Hospital Regional Pedro Juan Caballero. De estas, 14 pacientes fueron hombres y 26 mujeres. Se destacan 21 pacientes de zona rural y 19 de zona urbana. Los órganos más afectados incluyeron colon (11), mama (8), cuello uterino (7), glándula tiroides (5), próstata (5) y sistema muscular (2). El grupo etario más frecuente fue de 60 a 69 años. Las intervenciones más comunes fueron mastectomía radical (8), sigmoidectomía (6), prostatectomía y tiroidectomía (15), histerectomía total (4), colectomía derecha (3), coniotomías (3), amputaciones de pene (2), resección muscular (2), colectomía izquierda y transversa (1). **Conclusiones:** Este estudio proporciona una visión detallada de la incidencia de cirugías oncológicas en el Hospital Regional Pedro Juan Caballero durante el año 2022. Los resultados subrayan la diversidad de intervenciones realizadas y la distribución de casos por género, edad y ubicación geográfica. Estos hallazgos pueden orientar futuras estrategias de atención oncológica en la región, destacando la importancia de abordajes multidisciplinarios y personalizados.

Palabras Clave: Neoplasia, Cáncer, Cirugía oncológica.

ABSTRACT

Introduction: Oncological surgery, as a branch of general surgery, focuses on interdisciplinary collaboration to design comprehensive therapeutic plans for cancer patients. This study focuses on determining the incidence of oncological surgeries at the Pedro Juan Caballero Regional Hospital during the period 2022. **Objective**: The main objective of the research is to analyze the frequency and characteristics of oncological surgeries performed, exploring variables such as sex, place of surgery, age and specific types of interventions. **Methodology:** The study design adopted was descriptive observational, addressing the target population during the aforementioned period. Variables such as oncologic surgery, sex, location of surgery, and age were measured to obtain a complete understanding of the incidence and characteristics of the interventions. **Results:** During the study period, 40 oncological surgeries were registered at the Pedro Juan Caballero Regional Hospital. Of these, 14 patients were men and 26 women. 21 patients from rural areas and 19 from urban areas stand out. The most affected organs included colon (11), breast (8), cervix (7), thyroid gland (5), prostate (5), and muscular system (2). The most common age group was 60 to 69 years old. The most common interventions were radical mastectomy (8), sigmoidectomy (6), prostatectomy and thyroidectomy (15), total hysterectomy (4), right colectomy (3), coniotomies (3), penile amputations (2), muscle resection (2), left and transverse colectomy (1). **Conclusions:** This study provides a detailed view of the incidence of oncological surgeries at the Pedro Juan Caballero Regional Hospital during the year 2022. The results highlight the diversity of interventions performed and the distribution of cases by gender, age and geographical location. These findings can guide future cancer care strategies in the region, highlighting the importance of multidisciplinary and personalized approaches.

Keywords: Neoplasia, Cancer, Oncological surgery.

Para correspondencia dirigirse a: fhabio79@gmail.com; cuevitas77@gmail.com
Recibido: 02 de febrero de 2024. Aceptado: 26 de abril de 2024.
Conflictos de interes: Ninguna que declarar. **Fuente de financiamiento:** Ninguno. **Editor responsable:** Juan Beranger

Este es un artículo publicado en Acceso Abierto bajo Licencia Creative Commons CC-BY, que permite el uso sin restricciones, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que se cite debidamente la obra original.

INTRODUCCIÓN

La Neoplasia, una enfermedad crónica con riesgo vital, continúa siendo una de las principales causas de morbi-mortalidad a nivel mundial. Según datos recopilados por el proyecto GLOBOCAN, el número de casos ha experimentado un crecimiento significativo, pasando de 14 millones en 2012 a 18.1 millones en 2018, con proyecciones que estiman alcanzar los 29.5 millones para el año 2040. El cáncer, como la segunda causa de muerte global, ha ocasionado 8.8 millones de defunciones en 2015, siendo los tipos más letales el pulmonar, hepático, colorrectal, gástrico y mamario(1).

Situación en América y Paraguay:

En las Américas, el cáncer afectó a 3.8 millones de personas en 2018, con más de 1.4 millones de fallecimientos. Los tipos de cáncer más comunes en hombres y mujeres fueron próstata y mama, respectivamente. En Paraguay, el cáncer se posiciona como la segunda causa general de muerte, con concentración significativa en áreas como Central y Asunción. Sin embargo, la distribución ajustada por población revela diferencias, destacando tasas más elevadas en Alto Paraguay, Asunción, Ñeembucú, Cordillera y Paraguarí.

Cáncer de Mama en el Mundo:

A nivel global, el cáncer de mama representa un desafío considerable, con más de dos millones de nuevos casos en 2018. Aunque España muestra cifras comparativamente bajas en comparación con otros países, el cáncer de mama sigue siendo la principal causa de muerte por cáncer en mujeres. En EE. UU., la tasa de nuevos diagnósticos ha experimentado variaciones mínimas, con una disminución anual del 2% en hombres y estabilidad en mujeres(2).

Perspectiva Terapéutica y Cirugía Oncológica:

El avance de técnicas terapéuticas, como quimioterapia, tratamientos biológicos, cirugía y radioterapia, ha llevado a que dos tercios de los pacientes con neoplasias malignas logren la curación. A pesar de estos avances, el diagnóstico de neoplasia sigue siendo un evento traumático para los pacientes(3).

La cirugía oncológica, desarrollada como rama de la cirugía general, busca una aproximación integral y multidisciplinaria, teniendo como premisas éticas la curación, aumento de la supervivencia y mejora de la calidad de vida. Este estudio se centra en la incidencia de cirugías oncológicas en el Hospital Regional Pedro Juan Caballero durante el periodo de enero de 2015 a enero de 2019.

Objetivos y Estructura del Estudio:

El objetivo principal de esta investigación es determinar la incidencia de cirugías oncológicas en el mencionado hospital. Se emplea un diseño descriptivo y transversal, utilizando fichas clínicas como fuente de datos. La estructura del trabajo incluye cuatro capítulos que abordan el problema, los objetivos, el marco teórico, legal y referencial, el diseño metodológico y los resultados obtenidos, seguidos de discusión, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

MATERIALES Y MÉTODOS

El diseño escogido para el estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal. El enfoque del presente estudio se caracteriza por ser cuantitativo, por el tratamiento numérico y estadístico que se dio a partir de los datos obtenidos del registro de pacientes en el Servicio de Cirugía General del Hospital Regional de Pedro Juan Caballero en el año 2022. En esta instigación se ha logrado un nivel de conocimiento descriptivo, porque se presenta la situación real de las variables establecidas de una manera descriptiva.

Población, muestra y muestreo:

Fueron estudiados 408 pacientes sometidos en cirugías para realizar el estudio, atendidas en el servicio Cirugía General del Hospital Regional de Pedro Juan Caballero “Doc. Aníbal Leoncio Medina Valiente”, Amambay, Paraguay. Durante el periodo del año 2022.

Excluyéndose a pacientes que no fueron sometidos a cirugía oncológica con ficha incompleta y pacientes atendidos en otras dependencias del Hospital Regional de Pedro Juan Caballero, Amambay – Paraguay

Para la realización de este estudio se solicitó la autorización del director del Hospital Regional de Pedro Juan Caballero “Doctor Aníbal Leoncio Medina Valiente”. Amambay. Paraguay, con el objetivo de buscar informaciones sobre el problema investigado, los mismos fueron seleccionados considerando los criterios de inclusión y exclusión. El tipo de muestra fue de conveniencia.

Criterios de inclusión: pacientes sometidos en cirugías atendidas en el servicio Cirugía General del Hospital Regional de Pedro Juan Caballero “Doc. Aníbal Leoncio Medina Valiente”, Amambay, Paraguay. Durante el periodo del año 2022.

Criterios de exclusión: pacientes no atendidos en el mencionado hospital

Variables de investigación: Cirugía oncológica, localización de la cirugía, localización de la cirugía, edad y género.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Relevamiento de datos se realizó a través de un cuestionario electrónico.

- Se analizó pacientes sometidos en cirugías atendidas en el servicio Cirugía General del Hospital Regional de Pedro Juan Caballero “Doc. Aníbal Leoncio Medina Valiente”, Amambay, Paraguay. Durante el periodo del año 2022.

- Se medió la edad de los pacientes. Clasificando en grupos etarios.

- Se identificó el sexo de los pacientes.

Técnica de medición: Análisis documental de expedientes clinicos. Método de observacional indirecto

Plan metodológico para la recolección de datos

Se registraron y analizaron los datos recabados de las historias clínicas, utilizando el Programa informático Office Excel.

Se elaboró tabla de distribución de frecuencia, con cálculo de la media y el desvío estándar para la variable cuantitativa discreta edad.

Se representó en gráficos de barras, la variable nominal: localización de la cirugía y género.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En esta investigación sobre frecuencia de cirugías oncológicas realizadas en las instalaciones del Hospital Regional de Pedro Juan Caballero durante el periodo 2022. Se encontró una frecuencia de 40 cirugías, según franja etaria la más frecuente fue de 60 a 69 años (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución de frecuencia de pacientes oncológicos, según Franja etaria, sometidos a cirugías en las instalaciones del Hospital Regional de Pedro Juan Caballero, Amambay, periodo 2022.

Edad	Porcentaje	Numero
10-19 años	3%	1
20-29 años	8%	3
30-39 años	10%	4
40-49 años	10%	4
50-59 años	15%	6
60-69 años	25%	10
70-79 años	18%	7
80-89 años	8%	3
> 90 años	5%	2
TOTAL	100%	40

En relación al sexo de los pacientes oncológicos sometidos a cirugías durante el periodo de estudio se encontraron que la mayor parte fueron de sexo femenino con el 65% de los casos, del sexo masculino el 35% (Tabla 2)

Tabla 2. Distribución de frecuencia de pacientes oncológicos, según sexo de los pacientes sometidos a cirugías en las instalaciones del Hospital Regional de Pedro Juan Caballero, Amambay, periodo 2022.

Sexo	Porcentaje	Numero
Masculino	35%	14
Femenino	65%	26
TOTAL	100%	40

En relación a la procedencia de los pacientes oncológicos, sometidos a cirugías, durante el año 2022 se encontró que la mayoría proceden de la Zona Urbana 53% , Zona Rural 47%. (Tabla 3).

Tabla 3. Distribución de frecuencia de pacientes oncológicos según procedencia, sometidos a cirugías en dependencias del Hospital Regional de Pedro Juan Caballero, Amambay, en el periodo 2022.

Procedencia	Porcentaje	Numero
Zona Urbana	47%	19
Zona Rural	53%	21
TOTAL	100	40

Tabla 4. Distribución de frecuencia de pacientes oncológicos según órganos más afectados, sometidos a cirugías en dependencias del Hospital Regional de Pedro Juan Caballero, Amambay, en el periodo 2022.

Localización de los cánceres	Porcentaje	Numero
Próstata	13%	5
S. Osteomuscular.	5%	2
Glándula Tiroides	13%	5
Colon	28%	11
Riñón	5%	2
Mama	20%	8
Cuello Uterino	18%	7
TOTAL	100%	40

Tabla 5. Distribución de frecuencia de pacientes oncológicos según tratamiento realizado, sometidos a cirugías en dependencias del Hospital Regional de Pedro Juan Caballero, Amambay, en el periodo 2022.

Cirugías Realizadas en los pacient.	Porcentaje	Numero
Prostatectomia	13%	5
Resección Muscular	5%	2
Tiroidectomía Total	13%	5
Colectomia derecha	8%	3
Colectomia Izquierda	3%	1
Colectomia transversa	3%	1
Colectomia Sigmoidea	15%	6
Nefrectomía	5%	2
Mastectomía Radical	20%	8
Coniotomia	8%	3
Histerectomía Total.	10%	4
TOTAL	100%	40

En relación a los órganos más frecuentemente afectados en pacientes oncológicos, sometidos a cirugías, durante el año 2022 se encontró que el 28% de la afectación es en el Colon 28%, seguido de la Mama 20%, Cuello uterino 18%, las Glándulas tiroidea y prostática 13%, Sistema Osteomuscular y Riñón 5% (Tabla 4).

Con relacion a la frecuencia de pacientes, según los tipos de neoplasias, sometidos a cirugias, se puede observar qyue el 12% fueron benignas y 88% resultaron malignas (Tabla 6).

Tabla 6. Distribución de frecuencia de pacientes oncológicos según Tipos de Neoplasias, sometidos a cirugías en dependencias del Hospital Regional de Pedro Juan Caballero, Amambay, en el periodo 2022.

Tipos de Neoplasias	Porcentaje	Numero
Benignas	12%	5
Malignas	88%	35
Total	100%	40

En esta investigación sobre incidencia de cirugías oncológicas realizadas en las instalaciones del Hospital Regional de Pedro Juan Caballero durante el periodo de los año 2022. Se encontró una frecuencia de 40 cirugías, Sin embargo, en el estudio de Gutiérrez M. et. al. 2012 a su población de 54 pacientes,

En relación a los organos mas frecuentemente afectados en pacientes oncológicos, sometidos a cirugías, durante el año 2022 se encontro que el 28% de la afectacion es en el Colon 28%, seguido de la Mama 20%, Cuello uterino 18%, las Glandulas tiroidea y prostatica 13%, Sistema Osteomuscular y Riñon 5%, en el estudio de Pacheco S.; Canales C. 2017, la neoplasia más frecuente fueron el cáncer de colon en el 35,5%(4). Y para Schlottmann F. et.al. 2017, G1: cáncer de recto bajo (0-7 cm) 40 en G1 (46%) y G2: cáncer de recto medio (7-11 cm)(5) en G2 (54%). Para Tebé C. et. al. 2017, cirugía digestiva oncológica compleja entre el 10% (hígado) y el 46% (esófago)(6) Sánchez L. et. al. 2018, el carcinoma basal fue el diagnóstico histológico más frecuente(7). No obstante, en el estudio de Gómez J. et. al. 2015, se realizaron 56 procedimientos de CMI, 4 fueron diagnósticos y el resto terapéuticos. Por tipos de técnica, 13 fueron toracoscópicos (7 metastasectomías, 6 masas torácicas) y 43 laparoscópicos (3 masas hepáticas, 3 masas pancreáticas, 7 masas abdominales, 2 masas ováricas, 2 tiflitis, 1 masa esplénica y 25 ooforectomías para criopreservación ovárica)(8).

En 5 casos (2 masas torácicas, 1 masa pancreática y 2 masas abdominales) fue necesaria la conversión a cirugía abierta para finalizar el procedimiento (2 por precaución ante la falta de control vascular, 1 por sangrado y 2 por falta de espacio). En todos los casos se respetaron los principios de seguridad en cirugía oncológica. En relación al sexo de los pacientes oncológicos sometidos a cirugías durante el periodo de estudio se encontraron que el sexo femenino fue la mas afectada con el 65% de los casos y el sexo masculino en un 35%. Mientras que en el estudio de Pacheco S.; Canales C. 2017 con una población de 182 pacientes un 54,4% (99) de los pacientes fueron de sexo masculino(4). Y para Sánchez L. et. al. 2018, los pacientes del sexo masculino representaron la mayoría en el estudio(7).

Referente a la edad de los pacientes oncológicos, sometidos a cirugías, durante el año 2022 se encontraron que la franja etarea mas afectada fue 25% de los 60 a 69 años, seguida de 18% de pacientes con 70 a 79 años. Mientras que en el estudio de Pacheco S.; Canales C. 2017 con una población de 182 pacientes con un promedio de edad de 65 años(4).

En cuanto al tratamiento quirurgico realizado se puede observar que las cirugias mas realizadas fueron, 20% Mastectomia Radical, 15% Sigmoidectomia, 13% Prostatectomia y Tiroidectomia, 10% Histerectomia total, 8% Colectomia derecha, 8% Coniotomia, 5% nefrectomia, 5%Reseccion muscular, 3% Colectomia izquierda y Tranversa.

CONCLUSIÓN

En el estudio sobre frecuencia de cirugías oncológicas realizadas en las instalaciones del Hospital Regional de Pedro Juan Caballero durante el periodo de 2022. Se encontró una incidencia de 40 cirugías, fueron: 20% Mastectomia Radical, 15% Sigmoidectomia, 13% Prostatectomia y Tiroidectomia, 10% Histerectomia total, 8% Colectomia derecha, 8% Coniotomia, 5% nefrectomia, 5% Reseccion muscular, 3% Colectomia izquierda y Tranversa.

En relación a la procedencia de los pacientes, la mayor parte 53% fueron del área Rural y el 47% del área Urbana.

El sexo de los pacientes oncológicos sometidos a cirugías durante el periodo de estudio se encontraron predominio del sexo femenino en un 65% y 35% del sexo masculino.

En relación a la edad de los pacientes oncológicos, sometidos a cirugías, durante el año 2022 se encontraron: 1 paciente, el 3% entre 10 a 19 años de edad, 3 pacientes, el 8 % entre 20 a 29 años de edad, 4 pacientes, el 10% entre 30 a 39 años de edad, 4 pacientes, el 10% entre 40 a 49 años de edad, 6 pacientes, el 15% entre 50 a 59 años de edad, 10 pacientes, el 25 % entre 60 a 69 años de edad, 7 pacientes, el 18%, entre 70 a 79 años de edad, 3 pacientes, el 8% entre 80 a 89 años de edad y 2 paciente, 5% mayores de 90 años.

Se concluyó que durante el periodo de estudio hubo una frecuencia de 40 cirugías oncológicas, de los cuales 26 pacientes fueron del sexo femenino y 14 del sexo masculino; Siendo el Colon (11 pacientes) el organo mas afectado, seguido de la mama (8 pacientes), Cuello Uterino (7 Pacientes), Glandula tiroidea y prostatica (5 pacientes), Sistema osteomuscular y riñón (2 pacientes).

El tipo de neoplasia más frecuente fue el maligno con 35 pacientes.

REFERENCIAS

1. SEOM. Sociedad Española de Oncología Médica. Las Cifras del Cáncer en España. 2019. [Internet] 2018. [Citado el 12 de octubre de 2022]; Disponible en: https://seom.org/images/SEOM_cifras_cancer_2019.pdf
2. OMS. Organización Mundial de la Salud. Cáncer. [Internet] 2018. [Citado el 12 de octubre de 2022]; Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cáncer
3. OPS/OMS. Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud. Perfiles de país sobre cáncer, 2022. [Internet] 2022. [Citado el 12 de octubre de 2022]; Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15716:country-cancer-profiles-2022&Itemid=72576&lang=es
4. Pacheco S, Canales C. Variables nutricionales preoperatorias y morbimortalidad en cirugía digestiva

oncológica. Rev Chilena de Cirugía. 2017;69(1):35-43. [Internet] 2017. [Citado el 4 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0379389316300916

5. Schlottmann F, Gallesio J, Ruiz A, Maya M, Bun M, Rotholtz N. Cáncer de recto: impacto de la altura del tumor en los resultados postoperatorios y oncológicos en cirugía laparoscópica. Acta Gastroenterológica Latinoamericana. 2017;47(2):110-116. [Internet] 2017. [Citado el 4 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/1993/199352110004.pdf
6. Tebé C, Pla R, Espinàs J, Corral J, Puigdomènech E, Borràs J, Espallargues M. Hacia la concentración de la cirugía oncológica digestiva: cambios en la actividad, las técnicas y los resultados. Revista Española de Enfermedades Digestivas. 2017;109(9):634-642. [Internet] 2017. [Citado el 9 de julio de 2022]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-01082017000900005
7. Sánchez L, Aguilar J, Gálvez J, Acosta R, Vázquez C. Reconstrucción de defectos totales del ala nasal en pacientes oncológicos. Revista Cubana de Cirugía. 2018;57(3). [Internet] 2018. [Citado el 9 de julio de 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932018000300002
8. Gómez Y, Rodríguez G, Rabassa S, Mediondo M. Abordaje de la vía aérea en la cirugía oncológica de cabeza y cuello. Revista Cubana de Anestesiología y Reanimación. 2013;12(2):139-150. [Internet] 2013. [Citado el 9 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=43456