

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Facultad de Ciencias Médicas

EFFECTIVIDAD DIAGNOSTICA DEL DEPARTAMENTO
DE CITOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL
DE HUEHUETENANGO

(Estudio retrospectivo de 3 años 1978 a enero de 1980
de los casos malignos reportados por dicho departamento)

Tesis

*Presentada a la Junta Directiva de la Facultad
De Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos*

Por:

Br. EDMUNDO EDUARDO CATALAN RODRIGUEZ

En el acto de su investidura como:

MEDICO Y CIRUJANO

PLAN DE TESIS

INTRODUCCION

ANTECEDENTES

OBJETIVOS

- a) Generales
- b) Específicos

MATERIAL Y METODOS

PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFIA

INTRODUCCION

El aumento de la población en nuestro medio constituye uno de los factores influyentes sobre los servicios de salud, que no son en número adecuado al crecimiento demográfico, trayendo como consecuencia, la menor detección de enfermedades de distinto tipo y carácter, en el tema que nos ocupa del tipo de neoplásias ya que no existe el personal calificado ni los medios diagnósticos para realizar los estudios básicos para su detección.

Teniendo en cuenta los factores antes mencionados, podemos ver tanta ayuda nos podría dar el servicio de un citotecnólogo en los hospitales departamentales para la detección precoz de procesos de tipo maligno y así dar su tratamiento adecuado.

En este estudio, quiero poner de manifiesto la importancia de dicho servicio demostrando la efectividad de dicha persona con sus diagnósticos adecuados y certeros.

La finalidad es dejar la inquietud para que sean entrenadas más personas en dicho campo para que todos los hospitales departamentales tengan la facilidad diagnóstica.

ANTECEDENTES

Los antecedentes bibliográficos con respecto al tema que nos ocupa, no existen, pues es el primero de este tipo en nuestro medio y por ser un estudio sobre nuestra problemática de diagnóstico no existe más que la tesis presentada por la Dra. Margarita Pérez Martini, titulada -LA DESCENTRALIZACION DE LOS SERVICIOS DE CITOLOGIA Y SU AYUDA AL DIAGNOSTICO RAPIDO DE LA ENFERMEDAD A NIVEL DEPARTAMENTAL- (Septiembre 1979), en donde pone de manifiesto la importancia de dicho fenómeno, como ayuda para el paciente, y para el laboratorio central, además menciona el método de tinción de acuerdo al ERCECAP se utiliza para realizar las coloraciones de papanicolau.

Por otra parte, hace notar que en un hospital como el de este tipo con estos servicios puede mejorar la calidad de investigación, y científicismo del mismo

OBJETIVOS

GENERALES:

- Demostrar la importancia del servicio de citología en el hospital departamental de Huehuetenango.

ESPECIFICOS:

- Conocer los diagnósticos malignos dados por el citotecnólogo y compararlos con los reportados por el laboratorio central de Anatomía Patológica.
- Determinar el error diagnóstico y así poder mejorar su servicio.
- Verificar cuantas muestras y/o informes fueron reportados y cuantos extraviados.
- Evaluar en forma objetiva la efectividad diagnóstica del citotecnólogo en el hospital nacional de Huehuetenango.
- Dejar base para que otros hospitales departamentales pongan en servicio dicho departamento como ayuda diagnóstica.

MATERIAL, METODOLOGIA Y RECURSOS

Se utilizó como material de estudio el trabajo realizado por el citotecnólogo del Hospital Nacional de Huehuetenango, analizando su actividad en los casos por él examinados y comparándolos con los casos dados por el Laboratorio Central de Anatomía Patológica.

El método utilizado fue del tipo deductivo y se desarrolló de la siguiente manera: Se revisaron los archivos, tanto del Departamento de Citología, así como de Registros Médicos en donde las fichas clínicas aparece la hoja de Anatomía Patológica de los años de 1978 a 1980.

Todos los datos obtenidos fueron clasificados y tabulados por medio de la estadística descriptiva.

Se obtuvo como ayuda la colaboración del citotecnólogo de dicho hospital así como del personal que labora en el Departamento de Registros Médicos y de todo el personal que en dicho hospital labora.

PRESENTACION DE RESULTADOS

A continuación se presentan los resultados de los datos recabados de los archivos del Hospital Nacional de Huehuetenango sobre los diagnósticos dados por el laboratorio de citología de dicho hospital y comparándolos con los mismos dados por el Laboratorio Central de Anatomía Patológica, de esta manera realizar una evaluación sobre la positividad del trabajo realizado por dicho departamento. Los datos fueron obtenidos de los archivos respectivos clasificados y tabulados por el método de la estadística descriptiva, por medio de porcentajes de los cuales se presentan a continuación.

CUADRO No. 1

REPRESENTA LOS CASOS MALIGNOS REPORTADOS DURANTE 1978 EN EL DEPARTAMENTO DE CITOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE HUEHUETENANGO

VARIABLES DIAGNOSTICOS	CORRECTOS	ERRONEOS	¿IGNRADOS	TOTAL
Ca Cervix	4	0	1	5
Ca Estómago	2	0	2	4
Ca Hepatico	1	0	0	1
Ca M. y Ms	1	1	0	2
Ca Endometrio	1	0	0	1
TOTAL	9	1	3	13

1. CORRECTOS: Son los casos en donde el Diagnóstico de Citología son iguales a los reportados por Patología.
2. ERRONEOS: Son los casos en donde el Diagnóstico de Citología no es igual al de Patología.
3. ¿IGNORADOS: Los casos ignorados son todos los que en el Registro Médico no tienen el informe de Patología.

CUADRO No. 2

REPRESENTA LOS CASOS MALIGNOS REPORTADOS DURANTE 1979 EN EL DEPARTAMENTO DE CITOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE HUEHUETENANGO

VARIABLES DIAGNOSTICOS				
	CORRECTOS	ERRONEOS	IGNORADOS	TOTAL
Ca Cervix	5	4	12	21
Ca Estómago	10	1	2	13
Ca Hepático	2	1	2	5
Ca Mama	3	2	0	5
Ca Piel	3	0	0	3
Ca Lengua	2	0	2	4
Ca Mis y Ms	1	0	1	2
Ca Pulmón	2	0	1	3
Ca Ganglio	2	0	0	2
Ca Ovario	1	0	0	1
Ca Recto	1	0	0	1
TOTAL	32	8	20	60

1. CORRECTOS: Son los casos en donde el Diagnóstico de Citología son iguales a los reportados por Patología.
2. ERRONEOS: Son los casos en donde el Diagnóstico de Citología no es igual al de Patología.
3. IGNORADOS: Los casos ignorados son todos los que en el Registro Médico no tienen el informe de Patología.

CUADRO No. 3

REPRESENTA LOS CASOS MALIGNOS REPORTADOS DURANTE 1980 EN EL DEPARTAMENTO DE CITOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE HUEHUETENANGO.

VARIABLES DIAGNOSTICOS	CORRECTOS	ERRONEOS	¿IGNORADOS	TOTAL
Ca Cervix	9	0	6	15
Ca Estómago	7	0	0	7
Ca Hepático	2	0	0	2
Ca Mi y Ms.	1	0	0	1
Ca Mama	4	1	0	5
Ca Piel	0	0	1	1
Ca Ovario	2	0	0	2
Ca Lengua	4	0	3	7
TOTAL	39	1	10	50

1. CORRECTOS: Son los casos en donde el Diagnóstico de Citología son iguales a los reportados por Patología.
2. ERRONEOS: Son los casos en donde el Diagnóstico de Citología no es igual al de Patología.
3. ¿IGNORADOS: Los casos ignorados son todos los que en el Registro Médico no tienen el informe de Patología.

REPRESENTA LOS CASOS MALIGNOS REPORTADOS DURANTE 1978-80 EN EL
DEPARTAMENTO DE CITOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE HUEHUETENANGO

VARIABLES DIAGNOSTICOS	CORRECTOS	ERRONEOS	IGNORADOS	TOTAL
Ca Cervix	18	4	19	41
Ca Estómago	19	1	4	24
Ca Hepático	5	1	2	8
Ca M. y Ms.	3	1	1	5
Ca Mama	7	3	0	10
Ca Piel	13	0	1	14
Ca Lengua	6	0	5	11
Ca Ovario	3	0	0	3
Ca Recto	1	0	0	1
Ca Ganglionar	2	0	0	2
Ca Pulmón	2	0	1	3
Ca Endometrio	1	0	0	1
TOTAL	80	10	33	123

CORRECTOS: Son los casos en donde el Diagnóstico de Cito-
logía son iguales a los reportados por patología .

ERRONEOS: Son los casos en donde el Diagnóstico de Cito-
logía no es igual al de Patología .

PRESENTA EN RESUMEN LAS DISTINTAS VARIABLES DIAGNOSTICAS
DURANTE LOS AÑOS DE 1978-1980

VARIABLES DIAGNOSTICO	No.	%
Correctos	80	
Erróneos	10	
Ignorados	33	
TOTAL	123	100%

CORRECTOS: Son los casos en donde el Diagnóstico de Cito-
logía son iguales a los reportados por Patología.

ERRONEOS: Son los casos en donde el Diagnóstico de Cito-
logía no es igual al de Patología.

IGNORADOS: Los casos ignorados son todos los que en el Re
gistro Médico no tienen el informe de Patología.

ANALISIS DE RESULTADOS

ro No. 1:

Representa los casos malignos reportados durante el año 1978 de a diciembre; en donde de un total de 13 casos reportados vemos 90% fueron casos correctos y un 10% de casos erróneos. No maron en cuenta los ignorados.

ro No. 2:

Con los casos malignos de enero a diciembre de 1979, en donde al de 60 casos de los cuales para el análisis no se tomaron en a 20 casos ignorados; en donde 32 casos correctos es un 80% y 8 eos representa 20%; además, podemos observar que en un año de o se aumentó el número de casos reportados, así como nuevos gos diagnósticos.

ro No. 3:

Representa los casos malignos reportados durante el año 1980, on un total de cincuenta casos de donde se excluyen diez ignora-

ro No. 4:

En este cuadro podemos ver los datos unificados de los tres años igados, en donde de un total de 123 casos, 90 se examinaron pa- un informe sobre efectividad diagnóstica de dicho departamento xcluyen 33 que por causas ignoradas no se tiene el informe de A a Patológica y vemos que 80 casos que es un 88.88% y 10 e- s diagnósticos que es un 11.11% por lo que la efectividad diagnós- s altamente confiable de dicho departamento.

CONCLUSIONES

En un hospital departamental si es útil el servicio de Citología, como ayuda diagnóstica.

El Departamento de Citología si es capaz de dar diagnósticos sobre malignidad en alto grado de efectividad: 88.88%

El error diagnóstico en dicho departamento es bajo 11:11%, tomando en cuenta el número de diagnósticos dados.

Si existe el fenómeno de falta de informes de patología en diagnósticos dados por patología.

Que la mayor patología encontrada son frotos cérvico-vaginal.

A medida que el laboratorio de citología se toman mayor número de muestras, mayor es la cobertura diagnóstica del mismo.

El laboratorio si es capaz de atender la afluencia de pacientes a quienes se les toma frotos de lesiones sospechosas.

RECOMENDACIONES

Que se aumente el personal adiestrado en dicho departamento.

Que se les de más entrenamiento al personal existente para mejorar su capacidad diagnóstica.

Que se ponga en servicio en otros hospitales para mejor estudio de casos con patología de tipo neoplásico.

Que se tomen frotos de cualquier lesión sospechosa para mejorar su cobertura diagnóstica.

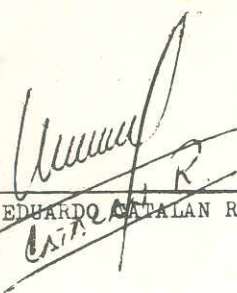
Insistir en que las muestras enviadas al laboratorio central sean dados los reportes al hospital.

llevar seguimiento citológico a pacientes a quienes se les ha intervenido quirúrgicamente.

BIBLIOGRAFIA

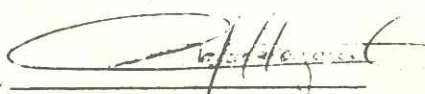
- Descentralización de los Servicios de Citología y su Ayuda para el Diagnóstico Rápido de la Enfermedad a Nivel Departamental. Septiembre 1979. Dra. Margarita Pérez Martini.
- DIMIF. Métodos Clínicos para Obtener Materiales Citológicos. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social Litoguat pp 15.
- ERCECAP. Documento publicado por Escuela Regional de Citología Exfoliativa de Centro América y Panamá. Dra. Garcés - Dr. Lorenzana. pp. 9.
- LORENZANA, Rodolfo Dr. Código de Diagnósticos. Publicación 1977 pp 1.
- IGSS. Instructivo de Citología Exfoliativa. Publicación del Departamento de Patología del IGSS. Dr. Helmut E. Hernan. 1977 pp. 6.

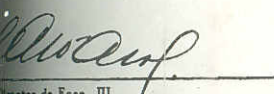
Br.


EDMUNDO EDUARDO CATALAN RODRIGUEZ


Asesor.
R. ROBERTO ORELLANA

Dr.


Revisor.
DR. CARLOS RAFAEL SOLORZANO CARTAJENA


Director de Fase III

CARLOS WALHEIM

Dr.


Secretario
RAUL CASTILLO

Dr.


Decano

ROLANDO CASTILLO MONTALVO