



## P-145 - ¿SE HA VISTO AFECTADO EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL CÁNCER ESOFAGOGÁSTRICO DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19?

Acosta, Carmen; Triguero, Jennifer; Mogollón, Mónica; Plata, Cristina; Álvarez, María Jesús

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

### Resumen

**Introducción:** La pandemia provocada por coronavirus 2019 (COVID-19) ha supuesto en nuestro medio un gran impacto en el diagnóstico y tratamiento de otras enfermedades. El cáncer es una patología cuyo tratamiento curativo depende del diagnóstico en estadios iniciales. El propósito de este estudio será valorar el impacto del retraso diagnóstico que la pandemia ha tenido sobre pacientes con neoplasias esofagogástricas.

**Métodos:** Se han obtenido los datos de los pacientes presentados en comité oncológico en un hospital de tercer nivel. Se han dividido en dos cohortes: grupo 1 (diagnosticados entre el 1 de julio de 2019 y 15 de marzo de 2020), grupo 2 (diagnosticados en pandemia COVID-19, durante el 16 de marzo de 2020 hasta el 1 de abril de 2021). Las variables cuantitativas se expresan con su media ± DE (desviación estándar) y las cualitativas mediante frecuencias absolutas y porcentajes. Para el estudio de las variables cualitativas se ha utilizado el test chi cuadrado y para las variables cuantitativas el cálculo de la t de Student. Se considera significativo un valor p < 0,05. La variable retraso diagnóstico corresponde a los días que pasaron entre el inicio de los síntomas y la prueba diagnóstica. La variable retraso terapéutico se calculó entre la fecha diagnóstica y la fecha en la que se decidió la actitud terapéutica.

**Resultados:** 74 pacientes fueron incluidos, 24 en el grupo 1 y 50 en el grupo 2. El síntoma más frecuente al diagnóstico fue la epigastralgia (37,8%). Las variables analizadas se muestran en la tabla.

	Grupo I (n = 24)	Grupo II (n = 50)	p
Edad	66,67 (11,285)	65,9 (12,029)	0,262
Género			
Hombre	12 (50)	37 (74)	0,041
Mujer	12 (50)	13 (26)	

Comorbilidades:

Hipertensión	12 (503)	23 (46)	0,747
Dislipemia	8 (33,3)	12 (24)	0,397
Diabetes Mellitus	9 (37,59)	13 (26)	0,311
Cardiopatía isquémica	2 (8,3)	3 (6)	0,525
EPOC	1 (4,1)	10 (20)	0,068
ASA (III-IV)	9 (37,5)	32 (64)	0,032

Localización tumor:

Estómago	18 (75)	38 (76)	0,925
Esófago	6 (25)	12 (24)	
Retraso diagnóstico (días)	112,62 (86,82)	119,20 (122,31)	0,238
Retraso terapéutico (días)	29,5 (DE 17,71)	32,58 (DE 26,80)	0,036
uT (T3-T4)	22 (91,7)	44 (88)	0,634
Afectación ganglionar	14 (41,7)	39 (78)	0,079
Enfermedad metastásica	11 (45,8)	20 (40)	0,634

Intención terapéutica

Paliativa	14 (58,3)	26 (52)	0,609
Curativa	10 (41,7)	24 (48)	

Recidiva	8 (33,3)	8 (16)	0,09
Mortalidad	17 (70,8)	35 (70)	0,941

**Conclusiones:** El cáncer esofagogástrico es una de las patologías afectadas de manera sustancialmente por la pandemia COVID19. La no accesibilidad al sistema sanitario usual y la no realización de pruebas complementarias han desembocado en un diagnóstico más tardío del cáncer y con ello un mayor estadio tumoral. Consecuentemente el tratamiento de estos pacientes se ha retrasado, aunque la mortalidad global no se ha visto afectada.