



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## OR-099 - ¿HAN CAMBIADO LOS RESULTADOS ONCOLÓGICOS A CORTO PLAZO CON LA PANDEMIA DE COVID-19? ESTUDIO RETROSPECTIVO DE COHORTES

R. Teijeiro, Eva; Sánchez Santos, Raquel; Cano Valderrama, Óscar; Nogueira Sixto, Manuel; Vigorita, Vincenzo; Cruz More, Cristina; Paniagua García-Señoráns, Marta; Moncada Iribarren, Enrique

Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La presión hospitalaria que supuso la pandemia por COVID-19 conllevó el cese de la de actividad asistencial no urgente y programas de cribado así como el retraso de pruebas diagnósticas y consultas. El objetivo de este estudio es conocer la repercusión de la pandemia en el diagnóstico, síntomas, estadio y resultados oncológicos a corto plazo en paciente con CCR durante este periodo comparados con una cohorte histórica.

**Métodos:** Se comparan dos cohortes de pacientes valorados en el comité multidisciplinar de CCR de un hospital terciario de España entre septiembre de 2019 y enero de 2020 (Cohorte 1) y entre septiembre de 2020 y marzo de 2021 (Cohorte 2).

**Resultados:** Se incluyen en este estudio un total de 389 pacientes, 169 en la Cohorte 1 y 220 en la Cohorte 2. La edad media de los pacientes incluidos fue 70,8 años, siendo el 62,2% hombres. No se observaron diferencias significativas en la presencia de comorbilidades como hipertensión, dislipemia, diabetes *mellitus*, obesidad, cardiopatía isquémica, enfermedad pulmonar obstructiva crónica o enfermedad renal crónica. La localización tumoral más frecuente fue el recto (33,9%) y un 47,3% de los pacientes presentaba un estadio tumoral avanzado (III o IV) al diagnóstico. La principal causa de diagnóstico en los pacientes de la cohorte 1 fue el *screening* mientras que en la cohorte 2 fue la anemia. El retraso diagnóstico y terapéutico fue mayor en la cohorte 2 [6,4 meses (95% CI 5,8-6,9) vs. 4,8 meses (IC95% 4,3-5,3),  $p = 0,001$ ]. También fue mayor en esta cohorte el tratamiento no electivo y la presencia de enfermedad metastásica [23,6% vs. 16,6% ( $p = 0,087$ )]. Los pacientes pertenecientes a la cohorte pandémica presentaron menor intervalo libre de enfermedad (ILE) [cohorte pandémica ILE mediana 12 meses (IC95% 11,6-13,0) y cohorte histórica 24,1 meses (IC95% 23,6-25,0), HR = 3 (IC95% 1,3-6,8),  $p = 0,007$ ] y menor intervalo libre de progresión (ILP) [cohorte pandemia ILP mediana 11,9 meses (IC95% 11,0-12,3) y cohorte histórica 23,6 meses (IC95% 21,4-24,3), HR = 2,3 (IC95% 1,4-3,7),  $p = 0,001$ ].

**Conclusiones:** Los resultados oncológicos a corto plazo en pacientes con CCR han empeorado durante la pandemia, presentando menor intervalo libre de enfermedad y menor intervalo libre de progresión. Esta diferencia podría deberse al cese de los programas de cribado y disminución de consultas presenciales.