



## 158 - EFECTO DE LA PANDEMIA SARS-COV-2 EN EL DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER DE PÁNCREAS

C. Gómez Díez<sup>1</sup>, J. Tejedor Tejada<sup>1</sup>, B. Hermida Pérez<sup>1</sup>, S. Robles Gaitero<sup>1</sup>, A. Villar Caamaño<sup>1</sup>, A. Álvarez Álvarez<sup>1,2</sup> y R. Tojo González<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Cabueñas, Gijón. <sup>2</sup>Unidad de Endoscopias, Hospital Universitario de Cabueñas, Gijón.

## Resumen

**Introducción:** La pandemia COVID-19 ha supuesto un retraso del diagnóstico de diversas patologías no urgentes. La ecoendoscopia (USE) es el procedimiento endoscópico de referencia en el diagnóstico y estadaje del cáncer de páncreas.

**Objetivos:** Evaluar el impacto de la pandemia COVID-19 en la evolución diagnóstica y pronóstica de la patología pancreática maligna.

**Métodos:** Serie de casos retrospectiva de pacientes con sospecha de cáncer de páncreas que se sometieron a USE durante el periodo previo (marzo-septiembre/2019) y durante la pandemia COVID-19 (marzo-septiembre/2020). Se recogieron datos demográficos, comorbilidades según el índice de Charlson, endoscópicos y seguimiento posterior. Se analizó el tiempo desde la primera consulta hasta el diagnóstico e inicio del tratamiento. Se realizaron USE en 125 pacientes (63 previo y 62 durante el periodo de pandemia), identificando 24 lesiones ocupantes de espacio (LOE) pancreáticas. Se excluyeron 5 pacientes (1 tumor neuroendocrino, 1 tumor mucinoso papilar intraductal, 1 ampuloma, 1 sarcoma indiferenciado, 1 metástasis de adenocarcinoma renal).

**Resultados:** Se incluyeron 19 (15,2%) pacientes (57,9% mujeres) con diagnóstico de adenocarcinoma de páncreas y con una mediana de edad de 70 años (RIC 62-74). En el análisis por subgrupos se evidenció una tendencia a una mayor demora en el diagnóstico (7 vs. 12;  $p = 0,267$ ) y el tratamiento (28 vs. 35,5;  $p = 0,219$ ) del cáncer de páncreas durante la pandemia COVID-19. Los pacientes diagnosticados en 2020 presentaban un estadio más avanzado ( $p = 0,005$ ), recibiendo medidas de soporte y tratamiento paliativo como estrategia más frecuente. La supervivencia al año del diagnóstico fue 50% previo y 36,36% durante la pandemia por SARS-CoV-2 ( $p = 0,449$ ).

**Conclusiones:** La pandemia COVID-19 ha supuesto un retraso diagnóstico en el cáncer de páncreas, lo que se traduce en un diagnóstico tardío con estadío más avanzado y peor pronóstico en comparación con la etapa previa a la pandemia.