Gastroenterol Hepatol. 2022;45(Espec Congr 1):2

Gastroenterología y Hepatología

https://www.elsevier.es/gastroenterologia

EFECTO DE LA PANDEMIA POR SARS-COV-2 EN EL DIAGNÓSTICO Y PRONÓSTICO DE CÁNCER COLORRECTAL

L. Medina-Prado[1], N. Sala-Miquel[1], M. Aicart-Ramos[2], M. Ponce[3], O. Ortíz[4], L. Aguilera[5], P. Díez[6], A. Seoane[7], M.J. Domper Arnal [8], Ó. García Bernardo[9], M. Muñoz Tornero[10], M. Bustamante[11], B. Balleste Peris[12], P. Esteban[13], M. Jiménez[14], M. Albert Carrasco [15], J. Lucas[16], E. Valdivieso[17], A. López[18], M. Solano[19], J. Tejedor[20], M. Trelles[21], C. Sanjuan[22] y R. Jover[1]

[1]Hospital General Universitario de Alicante. [2]Hospital Ramón y Cajal, Madrid. [3]Hospital Clínico de Valencia. [4]Hospital Clinic de Barcelona. [5]Hospital Vall d'Hebron, Barcelona. [6]Hospital Río Ortega, Valladolid. [7]Hospital del Mar, Barcelona. [8]Hospital Clínico Lozano Blesa, Zaragoza. [9]Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. [10]Hospital Virgen de la Arrixaca, Murcia. [11]Hospital La Fe, Valencia. [12]Hospital Joan XXIII, Tarragona. [13]Hospital Morales Meseguer, Murcia. [14]Hospital Universitario de la Princesa, Madrid. [15]Hospital Josep Trueta, Girona. [16]Hospital Universitario Fundación Alcorcón. [17]Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña. [18]Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia. [19]Comarcal de Alcañiz. [20]Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón. [21] Hospital Comarcal de Inca. [22]Hospital Galdakao Usansolo, Vizcaya.

Resumen

Introducción: La pandemia por el virus SARS-CoV-2 ha impactado de forma importante sobre el diagnóstico de cáncer colorrectal (CCR), lo que podría traducirse en un estadiaje más avanzado y peor pronóstico en comparación con la etapa previa de la pandemia.

Objetivos: Conocer el impacto de la pandemia por la COVID-19 en el estadio al diagnóstico de CCR y el tratamiento recibido por estos pacientes.

Métodos: Estudio multicéntrico de cohortes prospectivo en el que se incluyen todos los pacientes > 18 años, diagnosticados de CCR entre el 13-03-2019 (un año previo a la pandemia) hasta el 20-06-2021 (un año tras el confinamiento) pertenecientes a 22 centros a nivel nacional. Se comparan dos periodos de tiempo: prepandémico, desde el 13-03-19 al 13-03-20 y post-pandémico, desde 14-03-20 al 20-06-21 (periodo de estado de alarma).

Resultados: Se diagnosticaron un total de 5.205 CCR en el periodo de estudio. En el periodo prepandémico se diagnosticaron 2.886 casos de CCR, frente a 2.319 en el periodo pospandémico, 415 durante el confinamiento, y 1,904 entre el 20-06-20 hasta 20-6-21, lo que supone un descenso del 34% en el número de casos diagnosticados un año antes y después del periodo de confinamiento. El 63% de los casos diagnosticados correspondieron a hombres y la edad media al diagnóstico fue de 71,1 ± 12,3 años. La indicación más frecuente de la colonoscopia para el diagnóstico de CCR fue la aparición de síntomas en el 73,6% de los casos en el periodo pre-pandémico, este porcentaje subió al 82,2% en el periodo postpandémico. En cambio, los diagnósticos en el programa de cribado poblacional se redujeron desde el 21% de casos en el periodo prepandémico al 12,9% en el pospandémico (p 0,05). No hubo diferencias en la proporción de pacientes diagnosticados en estadios precoces (I y II) (46,2 *vs.* 46,4%) o estadios avanzados (III y IV) (48 *vs.* 48,2%) entre el periodo pre y pospandémico. Analizando cada estadio de forma individual, se diagnosticaron más tumores en estadio I en el periodo prepandémico (22%) que en el post-pandémico (19,6%); p = 0,033. No hubo diferencias para el resto de estadios. Respecto al tratamiento, una mayor

proporción de pacientes recibió tratamiento quirúrgico en el periodo prepandémico (79,6%) que en el pospandémico (76%); p = 0,001. Además, una mayor proporción de pacientes recibió tratamiento quimo/radioterápico adyuvante o neoadyuvante con intención curativa en el periodo prepandémico (88,5%) que en el pospandémico (85,7%); p = 0,003.

Conclusiones: La pandemia por el virus SARS-CoV-2 ha provocado un descenso en el número de pacientes diagnosticados de CCR y en la proporción de pacientes diagnosticados en los programas de cribado. Además, se ha producido un descenso tanto en los casos diagnosticados en estadio I como de la proporción de pacientes que reciben tratamiento con intención curativa. En futuros estudios se podrá valorar el efecto de la pandemia sobre la mortalidad.

0210-5705/© 2022 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.