



O-330 - IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN UN PROGRAMA DE CIRUGÍA ONCOLÓGICA DE MAMA. ESTUDIO OBSERVACIONAL DE COHORTES EN UNA UNIDAD DE MAMA EN HOSPITAL COVID-FREE.

García Jiménez, María Lourdes; Escribano Posada, Carla; Díaz Carballada, Carlota; García Novoa, Alejandra; Bouzón Alejandro, Alberto; Conde Iglesias, Carmen; Acea Nebril, Benigno

Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña.

Resumen

Objetivos: La irrupción de la pandemia Covid ha condicionado la asistencia sanitaria en los países afectados, priorizando los recursos hospitalarios para la atención de estos pacientes. Nuestra unidad de mama, ubicada en un hospital libre de Covid y en una ciudad con baja incidencia, ha permitido mantener el 70% de la actividad quirúrgica. Esta circunstancia facilitó la realización de procedimientos oncoplásticos y reconstructivos, a pesar de que las recomendaciones para los programas de cirugía oncológica aconsejaban su supresión, lo que a nuestro juicio provoca un conflicto ético relacionado con la pérdida de oportunidades en estas pacientes. El objetivo de este estudio fue analizar el impacto de la pandemia Covid-19 en un programa de cirugía oncológica de la unidad de mama de nuestro hospital mediante la comparación de un grupo a estudio y un grupo control.

Métodos: Se diseñó un estudio ambispectivo en mujeres con carcinoma de mama diagnosticadas o tratadas en nuestra unidad del 16 de marzo al 31 de mayo de 2020 (grupo a estudio), para compararlas con las pacientes diagnosticadas o tratadas durante las mismas fechas del 2019 (grupo control). En ambos grupos se analizaron las indicaciones del comité para el tratamiento primario de la enfermedad, las técnicas quirúrgicas llevadas a cabo, su duración y complicaciones, la estancia hospitalaria y las demoras registradas entre el diagnóstico, tratamiento primario y tratamientos adyuvantes. Las enfermas realizaron una prueba PCR 72 horas antes a la intervención y ninguna de ellas fue positiva.

Resultados: Un total de 93 pacientes fueron diagnosticadas durante el periodo a estudio de las cuales 72 fueron intervenidas quirúrgicamente y 21 realizaron tratamiento sistémico primario. Todas las enfermas programadas para cirugía fueron intervenidas excepto dos mujeres octogenarias que fueron demoradas 3 meses, realizando tratamiento hormonoterápico durante dicha demora. La actividad quirúrgica disminuyó un 30% respecto a la realizada en 2019. La indicación quirúrgica no sufrió cambios entre ambos grupos y se produjo una incidencia similar de procedimientos oncoplásticos y reconstructivos. No se observó un mayor índice de complicaciones postoperatorias ni casos de infección respiratoria en las pacientes o en el personal sanitario. En el grupo a estudio se incrementó la indicación de linfadenectomía axilar, aunque no fue estadísticamente significativo. Además, se registró un descenso significativo en la duración de las intervenciones quirúrgicas en

2020. La estancia hospitalaria disminuyó significativamente durante el periodo 2020 debido a un incremento del manejo ambulatorio. El tratamiento radioterápico se modificó de forma significativa, al incrementarse la indicación de supra-hipofraccionamiento para la reducción en la duración de la irradiación mamaria.

Conclusiones: La disponibilidad de un hospital libre de Covid en un área geográfica de baja incidencia de la pandemia permite mantener un programa de cirugía oncológica de mama sin limitaciones para los procedimientos quirúrgicos, garantizando una tasa de complicaciones y demoras similares a otros periodos sin enfermedad. Durante este periodo de pandemia se descubren optimizaciones para el sistema sanitario y para los pacientes, como son el incremento de la cirugía ambulatoria y un mayor uso del supra-hipofraccionamiento en el tratamiento radioterápico.