



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-145 - INFLUENCIA DE LA PANDEMIA COVID-19 SOBRE LA ATENCIÓN ONCOLÓGICA EN NUESTRA UNIDAD

Rodríguez, Cristina; Jiménez Mazure, Carolina; Pulido Roa, Isabel; Santoyo Santoyo, Julio

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Objetivos: La rápida propagación de la pandemia COVID-19 y su elevado número de casos ha obligado a muchos hospitales españoles a redistribuir los recursos en función de su incidencia para atender de forma emergente a los pacientes infectados. Esto ha llevado a una reducción significativa de la actividad quirúrgica, que en algunos casos ha llegado al extremo de demorar todas las intervenciones electivas realizando únicamente las intervenciones urgentes. Sin embargo ¿ha tenido repercusión la pandemia sobre nuestra atención a la patología oncológica tiroidea?

Métodos: Presentamos un estudio descriptivo retrospectivo desarrollado entre 2019 y 2021, separando 2 períodos: marzo 2019 a febrero 2020 (periodo pre-pandemia) y marzo 2020 a febrero 2021 (periodo pandemia).

Resultados: Durante el periodo pre-pandemia se intervinieron un total de 28 pacientes con neoplasia de tiroides (20 mujeres y 8 varones) con una mediana de edad de 48 años (23-79 años) e IMC 26,48 kg/m². Predominio de ASA II (20 pacientes) y ASA III (3 pacientes). El procedimiento principal realizado fue la tiroidectomía total (16 casos) seguida en frecuencia de hemitiroidectomía (9 pacientes). Un total de 6 casos precisaron linfadenectomía asociada. La AP definitiva informó de 24 casos de carcinoma papilar, 2 carcinomas foliculares y 2 carcinomas medulares. No tuvimos reintervenciones por complicaciones ni tampoco se produjo ningún *exitus*. Hasta 3 casos presentaban mutación para el gen BRAF 600 V. En cuanto al estadiaje tumoral observado se objetivó un predominio de estadios I (19 casos), seguido en frecuencia por estadio II (4 casos) y estadio IVa (3 casos). Durante el periodo pandemia se intervinieron un total de 29 neoplasias de tiroides (14 mujeres y 15 varones) con una mediana de edad de 51 años e IMC 30,61 kg/m². Predominio de ASA II (18 casos) y ASA III (5 casos). El procedimiento principal fue la tiroidectomía total (25 casos) seguido de la hemitiroidectomía (3 casos). Hasta 11 casos precisaron Linfadenectomía asociada. La AP informó de 22 casos Ca papilar, 3 casos de carcinoma medular y 4 metástasis. Hasta 8 casos presentaron mutaciones para BRAF. En cuanto al estadiaje tumoral, existe un predominio de estadio I (22 casos), seguido en frecuencia de estadio III (3 casos), estadio II (2 casos), estadio IVa (2 casos) y estadio IVc (1 caso). No tuvimos reintervenciones por complicaciones ni tampoco se produjo ningún *exitus*.

Conclusiones: En nuestra unidad afortunadamente no han tenido repercusión las consecuencias derivadas de la pandemia, presentando la misma incidencia de neoplasias operadas entre ambos

periodos. Sin embargo, sí objetivamos estadios más avanzados intervenidos durante el periodo pandémico con respecto al periodo previo, probablemente influenciado por el retraso en la atención de los pacientes durante el proceso diagnóstico, entre otras muchas causas.