



OR-093 - IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 SOBRE LA NEOPLASIA COLORRECTAL COMPLICADA

Navarro Barles, Ana; Moreno Fernández, Félix; Morales Tugues, Carla; Sabench Pereferre, Fátima; Comes Vaello, Joan; Piñana Campón, María Luisa; Blanco Blasco, Santiago; Sánchez Marín, Antonio

Hospital Universitari Sant Joan, Reus.

Resumen

Introducción: La situación actual de la pandemia COVID-19 ha provocado de ciencias en muchos ámbitos de nuestra sanidad y una de ellas ha sido el cribaje y circuitos de diagnóstico rápido del cáncer colorrectal. En 2020, durante la primera y segunda ola se vieron paralizados los programas de *screening* de cáncer colorrectal y, de igual modo, la actividad quirúrgica disminuyó en muchos servicios incluido el de Unidad de Diagnóstico Rápido. Algunos grupos del Reino Unido ya planteaban diferencias en la presentación de los casos en el 2020. Por ello, nuestra hipótesis es que la pandemia por SARS-CoV-2 en nuestro medio ha afectado de forma directa e indirecta a la forma de presentación, diagnóstico y tratamiento del cáncer colorrectal en los últimos dos años.

Objetivos: El objetivo de este estudio es identificar el número de cirugías urgentes por neoplasia colorrectal complicada, su estadiaje, su modo de presentación y su opción terapéutica y compararlo con una serie de pacientes previa a la pandemia.

Métodos: Se trata de un estudio retrospectivo de cohortes unicéntrico, llevado a cabo en un hospital de segundo nivel, sobre los pacientes diagnosticados y tratados de cáncer colorrectal de forma urgente desde enero de 2019 hasta diciembre de 2021. Los pacientes se dividen en dos grupos según el año de intervención: Grupo 1: 2019 (grupo prepandemia) y Grupo 2: 2020 y 2021 (inicio de pandemia y pandemia establecida, respectivamente). Variables estudiadas: género, edad, localización de la neoplasia, forma de presentación, estadio tumoral, técnica quirúrgica realizada, reintervención, mortalidad y estancia hospitalaria.

Resultados: Durante el periodo de estudio se intervinieron de forma urgente a 81 pacientes con cáncer colorrectal complicado. Los tres años fueron comparables en cuanto a edad y género. La causa más frecuente de intervención urgente en paciente con neoplasia colorrectal fue en todos los años la oclusión intestinal. En el Grupo pre-COVID existe un mayor número de neoplasias de sigma complicadas con respecto al Grupo 2 ($p = 0,021$). Del mismo modo, también existe un mayor número de intervenciones tipo Hartmann (44% pre-COVID y 14,3% COVID $p = 0,04$). En el año 2021 se han realizado más colostomías de descarga si lo comparamos con los 2 años anteriores, resultando estadísticamente significativo (32 vs. 16%, $p = 0,046$). No hay diferencias significativas en cuanto a mortalidad pre y pos-COVID pero sí en la aparición de complicaciones posoperatorias y reintervenciones siendo superiores durante la época de la pandemia.

Conclusiones: A pesar de que no se ha evidenciado un aumento de neoplasia en números absolutas, la pandemia por COVID-19 ha provocado en nuestro entorno el aumento de la incidencia neoplasias de colon y recto avanzadas necesitando muchas de ellas un cambio de algoritmo terapéutico a favor de las colostomías laterales en detrimento de la técnica de Hartmann; a su vez las complicaciones y reintervenciones derivadas de ello también han sido mayores todo ello debido en buena parte a la ausencia de programas de cribaje durante la mayor parte del año 2020.