



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirurgia](http://www.elsevier.es/cirurgia)

## P-341 - ¿HA INFLUENCIADO LA PANDEMIA EN LA SUPERVIVENCIA TEÓRICA GLOBAL DE LOS PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL INTERVENIDOS?

Antonaya Rubia, Eva; Ramiro Sánchez, Ángel José; Capitán del Río, Inés; Molina Barea, Rocío; Alberca Páramo, Ana; Cózar Ibáñez, Antonio

Hospital Universitario Ciudad de Jaén, Jaén.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La relación entre el estadiaje tumoral y la supervivencia teórica de los pacientes es un concepto ampliamente establecido. En la actualidad, no existen estudios de calidad ni evidencia científica veraz que analicen la influencia de la pandemia COVID-19 sobre dicho aspecto. En el presente estudio comparamos las diferencias entre el estadiaje preoperatorio e histológico de los pacientes intervenidos en el año de la pandemia con respecto a aquellos intervenidos durante el año previo a la misma, con el fin de comprobar si realmente la demora quirúrgica en el primer grupo ha conllevado estadiajes más avanzados, lo que podría repercutir en su supervivencia teórica global.

**Métodos:** Estudio de cohortes retrospectivo comparando 2 subgrupos: intervenidos marzo 2019-marzo 2020 (APP), intervenidos abril 2020-marzo 2021 (AP). Los 309 pacientes fueron reclutados mediante un muestreo consecutivo. Se recogieron variables epidemiológicas: (edad, sexo, ASA), características de la cirugía (días en LEQ, programada/urgente, modificación del plan quirúrgico), características del tumor: localización, neoadyuvancia, y estadiajes pre y posquirúrgicos.

**Resultados:** Se incluyeron 309 pacientes con similares características demográficas. Nuestro estudio mostró diferencias estadísticamente significativas en cuanto al tiempo transcurrido hasta la intervención quirúrgica (64,03 en el año prepandemia frente a los 73,33 del año de la pandemia). No se evidenciaron diferencias estadísticamente significativas en los estadiajes pre y posquirúrgicos de los pacientes intervenidos en el APP con respecto a los que recibieron cirugía en el AP.

**Conclusiones:** Nuestros resultados podrían sentar las bases de nuevos estudios para definir el período de tiempo más seguro para la cirugía en pacientes con cáncer colorrectal tras el diagnóstico, siendo este en la actualidad un tema controvertido en la bibliografía. Sin embargo, desconocemos que otras implicaciones por la infección por SARS-CoV-2 pueden presentar estos pacientes con un sistema inmune comprometido tras superar un proceso oncológico. Será necesario por tanto un análisis posterior de la supervivencia global real y libre de enfermedad.