



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-041 - INFLUENCIA DE LA PANDEMIA POR SRAS-COV-2 EN EL ESTADIAJE AL DIAGNÓSTICO Y EL TRATAMIENTO INICIAL DEL CÁNCER DE MAMA

Crespo Álvarez, Elena; Alarte Garvi, Jose Manuel; Paredes, Miriam; Amate, Eloisa; García Abril, Eduardo; Cañadillas Mathias, Pablo Ramón; Sánchez Ródenas, Alejandro; Vázquez Rojas, Jose Luis

Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena.

Resumen

Objetivos: En los últimos tiempos se ha publicado la influencia de la actual pandemia en el manejo del cáncer de mama de diagnóstico reciente. La finalidad de este trabajo es el estudio del efecto del SRAS-CoV-2 sobre el estadiaje y el tratamiento primario del cáncer de mama.

Métodos: Nos basamos en un estudio observacional de pacientes recientemente diagnosticados en nuestra área de salud y dividido en tres periodos de tiempo: periodo pre-COVID, de marzo de 2019 a febrero de 2020; periodo Primera ola COVID, de marzo de 2020 a febrero de 2021; y periodo Segunda ola COVID, de marzo de 2021 a febrero de 2022. Determinamos la vía de llegada a la Unidad de Mama, clínica, estadificación clínico-radiológica y tratamiento primario. Utilizamos como variable dependiente el periodo de tiempo.

Resultados: Presentamos un total de 433 pacientes, siendo 150 en el periodo pre-COVID, 145 en la primera ola y 138 en la segunda ola. En cuanto a la clínica existe un aumento del porcentaje de la consulta por mastalgia, mientras que en el periodo pre-pandemia no se objetivaron casos, en la primera ola hubo un 3,4% y en la segunda OLA un 5,1%. Por otra parte, aparece una disminución progresiva del porcentaje en la variable nódulo palpable, siendo un 60,7% en pre-COVID, un 55,2% en el primer periodo pandémico y un 54,3% en el último registrado. Por último, destacamos que un 23,33%, un 19,31% y un 26,08% en orden según los periodos descritos, fueron remitidas por anomalías radiológicas de alta sospecha, observando una recuperación del porcentaje de los casos diagnosticados mediante cribado. Todos estos datos son estadísticamente significativos ($p = 0,003$). En cuanto a la clasificación BIRADS, objetivamos un aumento de los BIRADS 4 en las fases pandémicas. Mientras que los porcentajes eran en época pre-COVID de 19,3% para BIRADS 4B y de 6,7% para BIRADS 4C, en la segunda ola alcanzan los valores de 17,4% y 11,6% respectivamente, siendo estos valores significativos estadísticamente ($p = 0,036$). Por otro lado, atendemos tumores más avanzados tanto en estadiaje clínico-radiológico como en grado de diferenciación. Durante la época pre-COVID los porcentajes para los estadios IIIA, IIIB y IIIC eran de 4,7%; 0,7% y 0% respectivamente. En la primera Ola objetivamos un 7,6%; 4,1% y 2,1% según el orden comentado. Finalmente, en el último periodo estudiado los porcentajes fueron de 4,3%; 4,3% y 5,8%, respectivamente. Todo ello considerándose significativo ($p = 0,014$). El grado de diferenciación que presentó un aumento de casos en periodo pandémico fue el G3, siendo los porcentajes, en orden de los episodios, de 16,7%; 15,9% y 24,6%. Siendo estos datos estadísticamente significativos ($p =$

0,000). Además, observamos aumento de los casos de diagnóstico de tumores con afectación axilar en comparación con el periodo prepandemia. Los porcentajes de afectación fueron 26%; 27,6% y 31,2% respectivamente a los periodos estudiados. Valores significativos estadísticamente ($p = 0,036$).

Conclusiones: Con el estudio realizado concluimos que, en los periodos pandémicos, y en especial durante la segunda ola COVID, atendimos un mayor número de casos que consultaban por mastalgias y recuperamos el porcentaje proveniente del cribado. Aumentan los casos radiológicamente más relacionados con malignidad. Atendemos tumores más avanzados según su estadiaje y con menor diferenciación. Y la afectación axilar aumenta en los casos de reciente diagnóstico.