



# Cirugía Española



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

## O-103 - IMPACTO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2 EN EL DIAGNÓSTICO DE CARCINOMA ESOFAGOGÁSTRICO Y EN LA ACTIVIDAD DEL COMITÉ MULTIDISCIPLINAR DE ONCOLOGÍA EG

Miranda Murua, Coro; Yarnoz Irazabal, Concepción; Chaveli Diez, Carlos; Eguaras Córdoba, Inés; Fernández Velilla San José, Beatriz; Recreo Baquedano, Ana; Ciga Lozano, Miguel Ángel

Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el impacto que la infección por SARS-CoV-2 en el diagnóstico y estadificación de carcinoma esofagogástrico en el Comité Multidisciplinar de Oncología EG (CMD).

**Métodos:** Estudio descriptivo y retrospectivo de actividad del CMD de pacientes diagnosticados de carcinoma esofagogástrico durante el año 2020 comparándolo con el mismo periodo del año 2019 y 2018. Variables a estudio: número de reuniones del Comité, número procesos tratados en el Comité, número de tumores gástricos y esofágicos, pacientes metastásicos al diagnóstico, pacientes inoperables, carcinoma gástrico y esofágico metastásico, estudio mediante laparoscopia de estadificación.

**Resultados:** Respecto al año 2019, el número de sesiones del CMD descendió un 8%. El número de procesos totales valorados entre 201-2020 son similares, pero en abril y mayo 2020 hay 30% menos de diagnósticos respecto al mismo periodo de 2019. El número de procesos gástricos y esofágicos valorados y las tasas de estadio IV al diagnóstico y de inoperabilidad se muestran en la tabla. El diagnóstico de carcinoma gástrico en abril y mayo 20 comparado con el mismo periodo del 2019 fue 30% menor. Respecto a 2018, en el 2020 la tasa de carcinomatosis al diagnóstico se incrementó un 21,62% siendo esta 36,35% (37 sobre 101) en el momento del diagnóstico; con dos picos de incidencia uno en los meses de mayo-junio y otro en los meses de septiembre-octubre. La positividad en la laparoscopia de estadificación entre los años 2018-2020 fue, 19%, 23% y 38% y la tasa de gastrectomía complicadas con obstrucción y/o hemorragia pasó del 2,4% al 5% en 2020. Todos los casos complicados tuvieron carcinomatosis. Un paciente requirió gastrectomía urgente por perforación del tumor gástrico. En el carcinoma de esófago, no hay diferencias entre el año 2019 y 2020. Respecto al año 2018 el esófago metastásico al diagnóstico ha crecido un 38,4% siendo metastásicos un tercio de los tumores. La tasa de pacientes inoperables fue en 2018 14,2%, 2019 28,9% y 2020 25,64%.

	2018	2019	2020
Diagnóstico Ca esófago	36(29,7%)	38 (27,3%)	39(27,3%)
Diagnóstico Ca gástrico	83 (68,5%)	101 (72,6%)	101(72,14%)

Estadio IV	38(31,4%)	46 (33,09%)	47(33,57%)
Inoperables	11 (9,09%)	27(19,4%)	20(14,29%)

**Conclusiones:** Como consecuencia de la pandemia por SARS-COVID2 en nuestra Unidad. La actividad del Comité decreció un 30% durante la primera ola. Se ha incrementado el diagnóstico de carcinoma metastásico al diagnóstico. La positividad en la laparoscopia de estadificación ha crecido hasta un 38,4%. En el carcinoma de esófago no hemos observado impacto por la pandemia.