



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-338 - IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA ACTIVIDAD QUIRÚRGICA DEL CÁNCER COLORRECTAL Y SUS COMPLICACIONES EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

García-Fernández, Noelia; Álvarez-Aguilera, Miriam; Reyes-Díaz, María Luisa; Ramallo-Solis, Irene; Pintor-Tortolero, José; de la Portilla de Juan, Fernando

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Objetivos: La pandemia por COVID-19 provocó una crisis sanitaria mundial, produciendo un colapso del sistema sanitario español que tuvo que adaptar sus recursos a una demanda asistencial muy elevada. El 14 de marzo de 2020, el Gobierno de España decreta un confinamiento domiciliario obligatorio que se prolongó durante 91 días. En este contexto, la mayoría de las sociedades quirúrgicas recomendaron posponer todos los procesos no urgentes y promover alternativas de tratamiento no quirúrgicas. Sin embargo, la prevalencia de la infección por COVID-19 y la saturación de los recursos hospitalarios fue desigual entre las distintas comunidades autónomas, apareciendo en este sentido el concepto de “ventana de oportunidad”, que planteaba mantener la actividad quirúrgica priorizando la patología oncológica con alto riesgo de complicación, mientras los recursos hospitalarios aún no estaban agotados y la incidencia de infección por COVID-19 no estuviera en rápido crecimiento. El objetivo de nuestro trabajo fue analizar el impacto de la infección por COVID en la actividad quirúrgica del cáncer colorrectal y sus complicaciones, en una Unidad de Coloproctología.

Métodos: Se ha realizado un estudio de cohortes retrospectivo en un hospital de tercer nivel, comparando los periodos marzo-diciembre de los años 2019 y 2020, en relación con el número de pacientes intervenidos, tasa de abordaje mínimamente invasivo, tasa de anastomosis, así como complicaciones posoperatorias.

Resultados: En nuestro hospital, dado el contexto de un crecimiento lento en la incidencia de infección por COVID-19, sin colapso de los recursos sanitarios y las camas de UCI, se optó por aprovechar esa “ventana de oportunidad” para tratar aquellos pacientes con cáncer colorrectal sintomático, casi obstruidos o sin respuesta a tratamiento adyuvante. En el periodo de marzo a diciembre de 2019 se intervinieron un total de 257 pacientes, frente a 206 en el mismo periodo en 2020. En la siguiente tabla se muestran las diversas variables analizadas, sin existir diferencias estadísticamente significativas entre ambos periodos.

	2019	2020	p
Tasa de laparoscopia/robótica (%)	71,54	66,5	> 0,05

Tasa de anastomosis (%)	81,32	81,06	> 0,05
Anastomosis en Ca colon (%)	150/163 (92%)	120/132 (91%)	> 0,05
Dehiscencia en Ca colon (%)	6/163 (4%)	0/163 (0%)	> 0,05
Anastomosis en Ca recto (%)	59/93 (63%)	47/73 (64%)	> 0,05
Dehiscencia en Ca recto (%)	4/93 (4,3%)	4/73 (5,4%)	> 0,05
Evisceración (%)	2 (1%)	2 (1%)	> 0,05
Infección del sitio quirúrgico (%)	10 (4%)	12 (6%)	> 0,05
Colección intraabdominal (%)	9 (3,5%)	10 (5%)	> 0,05
Necesidad de reintervención (%)	12 (5%)	13 (6%)	> 0,05
Infección respiratoria	0	3 (1,5%)	> 0,05
Sepsis por catéter	0	0	> 0,05
Reingreso no programado	8 (3%)	7 (3%)	> 0,05
<i>Exitus</i>	0	2 (1%)	> 0,05

Conclusiones: Es importante, establecer un plan de actuación para el manejo de los pacientes con cáncer colorrectal basado en la situación epidemiológica de cada región. El concepto de “ventana de oportunidad” aplicado al manejo de los pacientes con cáncer colorrectal constituye un planteamiento seguro y eficaz. Es necesario analizar la experiencia acumulada, para actualizar la evidencia disponible y optimizar los planes de actuación ante futuros brotes.