

Cuadernos de la Escuela de Salud Pública

VOLUMEN 10 NÚMERO 99 AÑO 2022

ISSN: 0798-0388. Deposito Legal pp. 196502 df 714

Fundada en Agosto de 1965

http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_edsp/



La Cirugía del Cáncer de Mama Durante la Pandemia de la COVID -19.

Gómez R, Álvaro L. Candidato al Doctorado en Salud Pública Universidad Central de Venezuela. Jefe Servicio de servicio patología mamaria. Servicios Oncológicos Hospitalarios IVSS. Correo electrónico gomezalvaro579@gmail.com Orcid 000000033740038

Resumen

Se trata de un estudio retrospectivo, observacional, descriptivo, realizado en el servicio de patología mamaria SOH IVSS, donde se evalúa una muestra de 55 pacientes operados en el año 2020 y se compara con una muestra de 97 pacientes intervenidos quirúrgicamente en el 2019, con el objetivo general de conocer el número de cirugías realizadas durante la pandemia de la COVID – 19 y como objetivos específicos establecer si hubo una la disminución en el número de casos y porcentaje de pacientes intervenidos. Los resultados obtenidos muestran una reducción del 27,63 % de las cirugías realizadas durante la pandemia al comparar con el 2019, periodo control, manteniéndose la relación entre las cirugías preservadoras y mastectomías. La conclusión es que la pandemia de COVID -19 si impactó negativamente en el tratamiento quirúrgico de los pacientes con cáncer de mama.

Palabras claves: COVID 19, cirugía, mastectomías , ganglio , axila

Summary

This is a retrospective, observational, descriptive study, carried out in the SOH IVSS breast pathology service, where a sample of 55 patients operated on in 2020 is evaluated and compared with a sample of 97 patients who underwent surgery in 2019, with the general objective of knowing the number of surgeries performed during the COVID-19 pandemic and as specific objectives to establish if there was a decrease in the number of cases and percentage of patients operated on. The results obtained show a 27.63% reduction in surgeries performed during the pandemic when compared to 2019, the control period, maintaining the relationship between preserving surgeries and mastectomies. The conclusion is that the COVID -19 pandemic did have a negative impact on the surgical treatment of patients with breast cancer.

Keywords: COVID 19, surgery, mastectomies, ganglion, axilla

Introducción

A finales del año 2019 se diagnostican los primeros casos de COVID 19, producto de un coronavirus en la ciudad de Wuhan, China. La OMS declara en marzo 2022 el inicio de la pandemia, la cual impacta de manera importante los servicios y las unidades oncológicas del país, ocasionando una disminución en el número de casos intervenidos quirúrgicamente por cáncer de mama. Durante la pandemia se establecen protocolos quirúrgicos en los cuales se le da prioridad a pacientes que culminan tratamientos de Neoadyuvancia, a los casos diagnosticados como carcinomas localmente avanzados, y se difieren las reconstrucciones mamarias. Así como en otros centros oncológicos, en nuestro hospital, tratamos de mantener la actividad quirúrgica en pacientes diagnosticados con cáncer de mama, durante el primer año de la pandemia y comparamos los resultados de ese año, con un lapso control. (1,2)

Materiales y métodos.

Se trata de un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, con el objetivo general de enumerar en una muestra de 55 pacientes, el tipo de cirugía realizada y comparar los resultados, con una muestra de 97 pacientes intervenidos en el año 2019, para establecer si hubo una disminución en el porcentaje de los casos operados durante la pandemia, y como objetivos específicos conocer los tipos de

intervenciones quirúrgicas realizadas en esos dos lapsos. La metodología estadística se basó en frecuencias y porcentajes. Se analizó la información recabada mediante un sistema de base de datos computarizado, expresado a través de un método estadístico descriptivo basado en tablas y gráficas. Se empleó Microsoft Excel, año 2016 para calcular las distintas medidas estadísticas.

Resultados

Durante el periodo de enero a diciembre del 2020 se realizaron 55 intervenciones quirúrgica por cáncer de mama, de las cuales 9 fueron cirugías preservadoras representando el 16,3 %, y 46 cirugías fueron mastectomías, lo que representa el 83 % del total de cirugías realizadas. Cuadro 1.

Archivo de historias médicas área quirúrgica del SOH IVSS
Cuadro 1. Tipo de intervenciones quirúrgicas realizadas entre enero

Tipo de Cirugía	Casos	Porcentaje
Cirugías preservadoras	9	16,36
Mastectomías	46	83,63
total	55	100

Cuadro 2. Tipo de intervenciones quirúrgicas realizadas entre enero y diciembre 2019

Tipo de Cirugía	Casos	Porcentaje
Cirugías preservadoras	18	18,55
Mastectomías	79	81,44
total	97	100

Cuadro 5. Tipo de intervenciones quirúrgicas realizadas
Archivo de historias médicas área quirúrgica del SOH IVSS

CIRUGIAS	CASOS	PORCENTAJE
2019	97	36,18
2020	55	36,18
TOTAL	152	100

Otro dato importante es que, a nivel de la axila, la biopsia del ganglio centinela fue el procedimiento más realizado 6 (66 %) en el 2020 y 12 (66,6%) casos en el 2019, al comparar con las disecciones axilares realizadas. Cuadros 3 y 4.

Cuadro 3. Tipo de intervenciones quirúrgicas realizadas entre enero y diciembre 2020

Cirugías conservadoras	Casos	Porcentajes
ganglio centinela	6	66,66
disección axilar	2	22,22

Discusión de intervenciones quirúrgicas realizadas entre enero y diciembre 2019

El cáncer de mama ocupa el primer lugar en incidencia y mortalidad por enfermedades oncológicas en la mujer en Venezuela, siendo la cirugía un tratamiento importante en la curación de estas

Cirugías conservadoras	Casos	Porcentajes
sin axila	1	11,11
total	9	100
Ganglio centinela	12	66,66
total	18	100

Archivos de historia médica quirúrgica del SOH IVSS

La pandemia del COVID 19 ha representado un retraso en la realización de las intervenciones quirúrgicas, como lo son las mastectomías, las cirugías preservadoras de la mama, así como las reconstrucciones mamarias. (1,2,3)

La reducción del porcentaje de cirugía electivas por cáncer de mama, realizadas durante la pandemia a nivel mundial, disminuyó en un 30 %, comparado con los años anteriores a la infección por coronavirus, debido a la escasez de insumos que se tuvo durante la pandemia, colapso de las camas de hospitalización por pacientes infectados por COVID 19, y la necesidad de poner en práctica protocolos para disminuir el riesgo de contagio en los pacientes con diagnóstico de cáncer. (4,5,6)

La actividad quirúrgica durante la pandemia fue variable, dependiendo de la incidencia de la infección, de la disponibilidad de pruebas rápidas o test de anticuerpos, y la

inmunización tanto de la población como del personal de salud. (7,8,9)

En China e Italia epicentros de la pandemia la actividad quirúrgica apenas fue del 5.5 % para cirugías electivas por cáncer de mama, con una reducción del 85 % de los ingresos en la región de Lombardía para los casos que necesitaban intervención quirúrgica. (10,11,12)

La disminución de las cirugías en nuestro centro fue de un 27,63 % durante la pandemia, no existiendo diferencias porcentuales con el año anterior, si se trataban de cirugías preservadoras o mastectomías.

Conclusiones

El resultado del presente estudio demuestra la reducción de los casos intervenidos por cáncer de mama en nuestro centro durante la pandemia de la COVID -19 por el coronavirus sars cov -2, situación similar a lo revisado a nivel mundial.

Referencias

1. Coronavirus disease 2019. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019> . Accessed April 1, 2020.
2. ISS. Coronavirus/ Istituto Superiori di Sanita. ISS epicentro. <https://www.epicentro.isp.it/coronavirus/>. Published 2020. accessed April 1, 2020
3. Rocco N, et al. The impact of the COVID-19 pandemic on surgical management of breast cancer: global trends and future perspectives. *The Oncologist* 2021;26: e66-e77
4. Casella, D. The patients pathway for breast cancer in the Covid-19 era: an Italia single – center experience. *Breast J* 2020; 26: 1589 – 1992

5. Veronesi, P. Impact of Covid -19 Pandemic on Clinical and Surgical Breast Cancer Management. *EClinicalMedicine* 2020 Sep.; 26: 100523
6. Li, J. Suboptimal declines and delays in early breast cancer treatment after COVID -19 quarantine restrictions in China: A National survey of 8397 patients in the first quarter of 2020. *EclinicalMedicine* 2020 Sep; 26: 100503
7. Acea – Nebril, B. Impact on a breast cancer surgery observational case control study in a Covid – free hospital. *Breast J.* 2020; 26: 2428 – 2430
8. American College of Surgeons COVID -19 Guidelines for Triage of Breast Cancer Patients <https://www.gacs.org/covid-19/clinical-guidance/elective-case/breastcancer>. Accessed June 30 ,2020
9. Pardo, R. Diagnosis and locoregional treatment of patients with breast cancer during the Covid – 19 pandemia. *Rev Senol Patol Mam* 2020; 33 (2): 61-67
10. Romics, L. A prospective cohort study of the safety of breast cancer surgery during Covid-19 pandemic in the west of Scotland. *The Breast* 2021; (55): 1-6
11. Mando, F. Efecto of the Covid -19 pandemic on surgical breast cancer center care in the Netherlands: A multicenter retrospective cohort study. *Clinical Breast Cancer* 2020; Dec; Vol. 20, No 6: 454 – 61
12. Esteves, N. Experiencia de la cirugía del cancer de mama durante la pandemia de Covid -19. *Rev Sen y Pat Mam* 2022; 35: 83 - 86