

CAMBIOS EN LA PRESENTACIÓN CLÍNICA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19

Perez, Ludmila

¹Facultad de Ciencias Médicas-UNL
Director/a: Seiref, Samuel

Área: Ciencias de la salud

Palabras claves: Cáncer de Cérvix, Tamizaje, Pandemia.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, el cáncer de cuello uterino ocupa el segundo lugar entre las causas de muerte por cáncer en mujeres. A pesar de la existencia de métodos efectivos de tamizaje y prevención, como la citología y la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), la detección temprana y el acceso a servicios de salud siguen siendo un desafío, especialmente en contextos de crisis sanitarias. La pandemia de COVID-19 ha exacerbado estas dificultades, limitando el acceso a servicios de salud preventiva y generando una drástica disminución en la participación del tamizaje. El cáncer de cérvix se presenta en diferentes estadios, siendo el estadio I el más común en mujeres que se someten a tamizaje regular, con una tasa de supervivencia del 91% a los 5 años. Sin embargo, en mujeres que no se someten a tamizaje regular, puede presentarse en estadios más avanzados, como el estadio III o el estadio IV, con tasas de supervivencia significativamente menores, del 60% y 19%, respectivamente.

OBJETIVOS

- Comprobar si la interrupción de los servicios de tamizaje y la atención médica, durante la pandemia por Covid-19, llevó a un aumento de consultas en estadios más avanzados.

Título del proyecto: BARRERAS QUE INFLUYEN EN LA DETECCIÓN PRECOZ, EL TRATAMIENTO Y EL SEGUIMIENTO DE LAS MUJERES CON CÁNCER GÉNITO-MAMARIO.

Instrumento: cientibeca

Año convocatoria: 2023

Organismo financiador: UNL

Director/a: Seiref, Samuel

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo, de corte transversal, retrospectivo. Se analizaron las historias clínicas de pacientes con diagnóstico de cáncer de cuello uterino atendidas en los servicios de Ginecología y Oncología del Hospital J. B. Iturraspe de la Ciudad de Santa Fe, en el período 01/01/1998 al 31/12/2023. A su vez, se obtuvieron datos del Sistema Informático de Atención Primaria de la Salud (SICAP). De cada paciente se evaluaron los siguientes datos: edad, año de diagnóstico, estadio de la enfermedad al momento del diagnóstico. Para el análisis, los



estadios de la enfermedad fueron agrupados sin considerar sub-estadios. A los fines de este estudio las variables fueron agrupadas en pre-pandemia: desde 01/01/98 al 31/12/2019, Pandemia: desde el 01/01/2020 al 31/12/21 y pos-pandemia 01/01/22 al 31/12/2023.

Los datos se procesaron mediante el Software SPSS versión 23 para Mac.

RESULTADOS

Durante el período de estudio, comprendido entre el 1 de enero de 1998 y el 31 de diciembre de 2023, se atendieron 926 pacientes. La edad mínima al momento del diagnóstico fue de 21 y la máxima de 92, con un promedio de 45,88 años, una mediana de 45 años y un desvío estándar de 12,8 años (gráfico n°1).

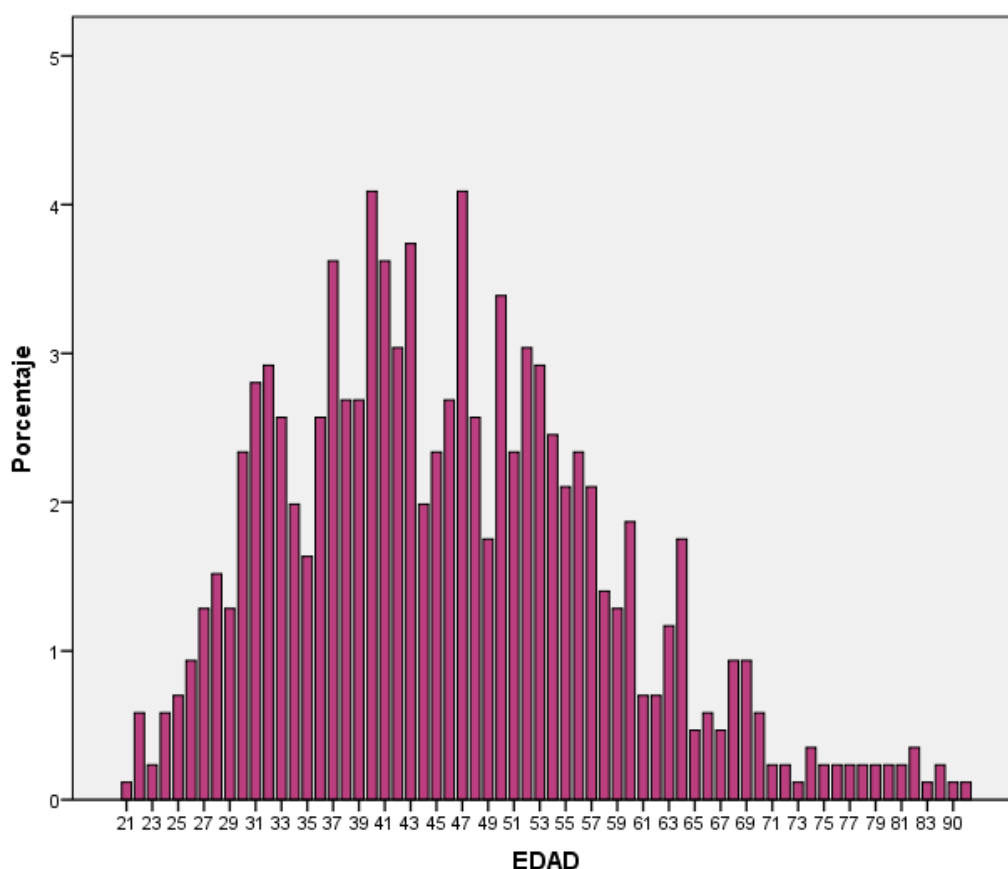


Gráfico 1. Número de casos por edad.

Al momento de la consulta 162 pacientes (17,5%) presentaron estadio I, 335 pacientes (36,2%) estadio II, 332 pacientes (35,9%) estadio III y 51 pacientes (5,5%) estadio IV. En 46 pacientes (5%) no se pudo determinar el estadio (gráfico n°2).

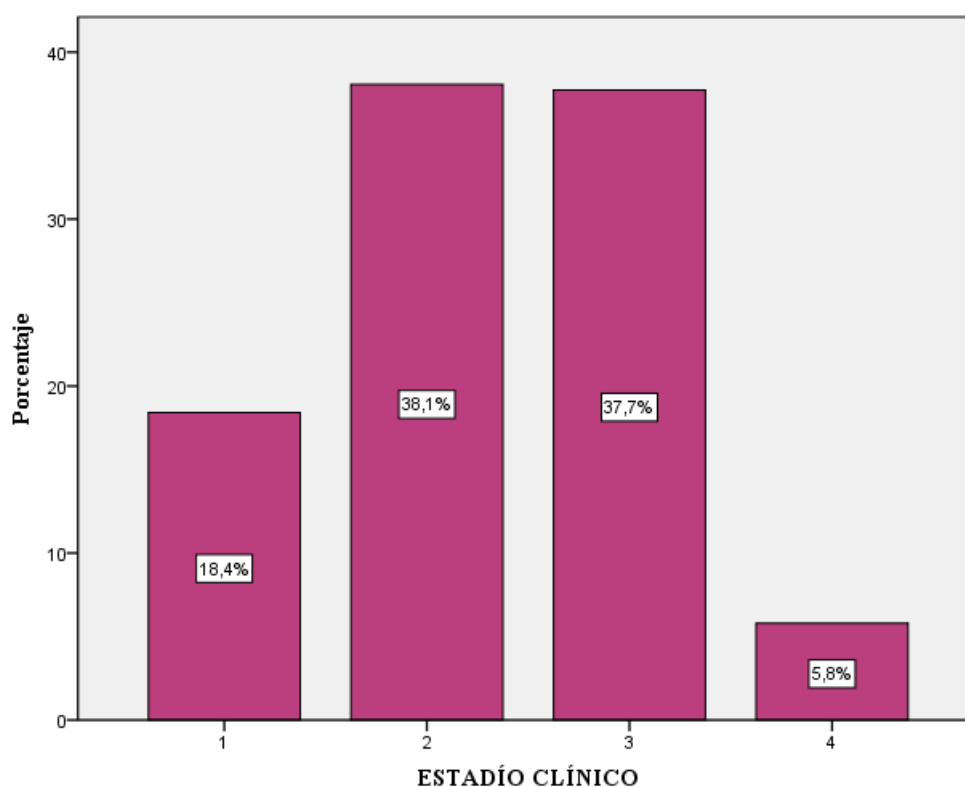


Gráfico 2. Estadio al momento del diagnóstico

Al separar las variables en los diferentes periodos los resultados fueron:

Pre-pandemia (1998-2019):

- Este período incluyó 745 pacientes con una edad promedio de 46,36 años (desviación estándar = 12,3). La mediana de edad fue de 45,50 años.
- La distribución por estadios fue: Estadio I 152 pacientes (20,4%), Estadio II 262 pacientes (35,2%), Estadio III 254 pacientes (34,1%) y Estadio IV 40 pacientes (5,4%).

Pandemia (2020-2021):

- Se registraron 85 pacientes, cuya edad promedio fue de 41,4 años (desviación estándar = 11,5) y una mediana de edad de 39 años.
- La distribución de estadios clínicos fue: Estadio I 3 pacientes (3,5%), Estadio II 30 pacientes (35,3%), Estadio III 39 pacientes (45,9%) y Estadio VI 7 pacientes (8,2%).

Pos-pandemia (2022-2023):

- En el periodo pos-pandémico (2022-2023), se registraron 96 pacientes, cuya media de edad fue de 46 años (desviación estándar = 13,7) y la mediana de 43 años.
- La distribución de estadios clínicos fue: Estadio I 4 pacientes (4,2%), Estadio II 47 pacientes (48,9%), Estadio III 40 pacientes (41,7%) y Estadio VI 5 pacientes (5,2%).

CONCLUSIONES

En la pandemia y la pos-pandemia por COVID 19, los cánceres de cuello uterino se diagnosticaron en estadios más avanzados. La proporción de pacientes diagnosticadas en estadio I durante la pandemia y pos-pandemia fue significativamente menor en comparación

con el periodo pre-pandémico. Esta tendencia podría estar relacionada con las interrupciones en los servicios de salud durante la pandemia, lo que podría haber dificultado el acceso a las pruebas de detección temprana. En cuanto a la edad se observa una disminución en la mediana de las pacientes diagnosticadas durante la pandemia en comparación con el periodo pre-pandémico. La mediana de edad se recuperó en el periodo pos-pandémico, acercándose a los niveles pre-pandemia, lo que indica una posible normalización de la atención médica.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Colombo Bonadio R, Messias A P, Moreira O A et al. 2021 "Impact of the COVID-19 pandemic on breast and cervical cancer stage at diagnosis in Brazil" *eCancer*, vol. 26, no. 1299.

Davies J M, Spencer A, Macdonald S et al., 2022 Cervical cancer and COVID—an assessment of the initial effect of the pandemic and subsequent projection of impact for women in England: A cohort study. *BJOG: Int J Obstet Gy.* 129: 1133–1139.

Ferrara, P., y Albano, L. (2020). "Covid 19 and healthcare systems: What should we do next?" *Public Health*, 185: 1-2

International Agency for Research on Cancer (IARC) World Health Organization 2020 Global Cancer Observatory.

Ministerio de Salud de la Nación. 2023. "Recuperación del Tamizaje en el contexto de la Pandemia de COVID-19: Una mirada desde los Bancos de Sangre." *Bancos de Sangre*, Ministerio de Salud de la Nación.

National Institutes of Health (NIH) National Cancer Institute. 2024 "Cervical Cancer." *SEER Cancer Statistics Review*.