

# Impacto de la pandemia COVID en los diagnósticos de lesiones cervicales de alto grado

Fernández Sanahuja, L<sup>1</sup>; Roura Coll, C<sup>1</sup>; Serrano L<sup>2</sup>, Kanjou N<sup>1</sup>, Miralpeix Rovira E<sup>1</sup>, Mancebo Moreno G<sup>1</sup>, Sole-Sedeño, J.M.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Servicio de Ginecología y Obstetricia, <sup>2</sup>Servicio de Anatomía Patológica, Hospital del Mar, Barcelona

## OBJETIVOS

Durante el año 2020 la atención a la patología cervical se vio alterada debido a la pandemia COVID. Así, desde el 16/03 al 17/06 de 2020 el cribado de cáncer de cérvix se detuvo en Catalunya. Además las visitas para colposcopia y seguimiento de patología se vieron también alteradas, centrándose sobretudo en realizar conizaciones por CIN2+ y colposcopias por cribado alterado con sospecha de lesión de alto grado. El objetivo de nuestro estudio es evaluar la repercusión que tuvo la pandemia sobre los diagnósticos de lesiones cervicales de alto grado (CIN2+).

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de un estudio observacional retrospectivo en el que se analizaron 486 pacientes con diagnóstico de CIN2+ por biopsia entre 01/01/2019 y 31/12/2020 controladas en el Hospital del Mar (Barcelona). Se excluyeron los diagnósticos en pieza de conización (n=345). Para su análisis hemos considerado 3 períodos:

2019-29/02/2020: pre-COVID (pC)

Marzo a Junio 2020: 1ª fase COVID (C1)

Julio a Diciembre 2020: 2ª fase COVID (C2)

Para realizar el análisis estadístico se ha empleado la prueba Chi2 o ANOVA según test.

## RESULTADOS

	N	MEDIA
pC	223	36.03
C1	56	33.77
C2	66	36.65
GLOBAL	345	35.78

- La edad media de las pacientes fue de 35,78 años (rango entre 19 y 84 años), sin observar diferencias significativas entre los diferentes períodos.

- Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los diagnósticos de CIN2+ en los distintos períodos (p=0.001).

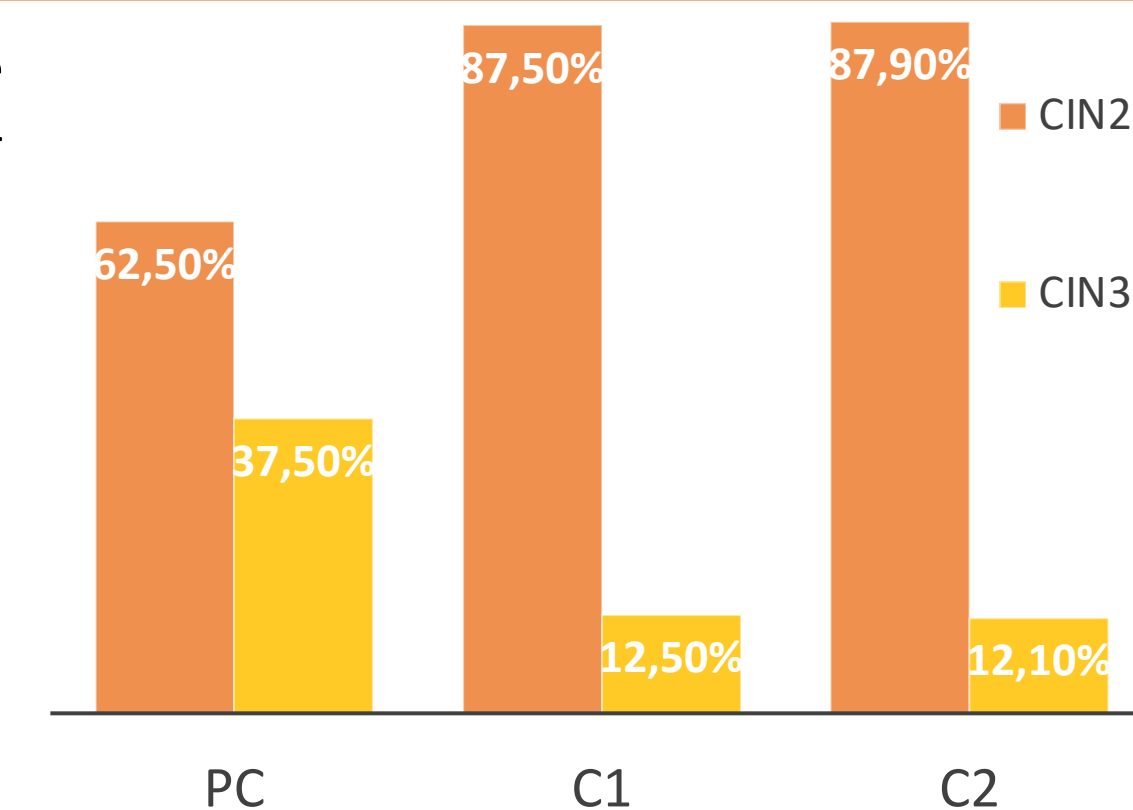


Figura 2: Diagnósticos CIN2+ por períodos

- Los casos en valores absolutos disminuyeron un 22% entre los meses de julio a diciembre de C2 comparado con los mismos meses del período pC.

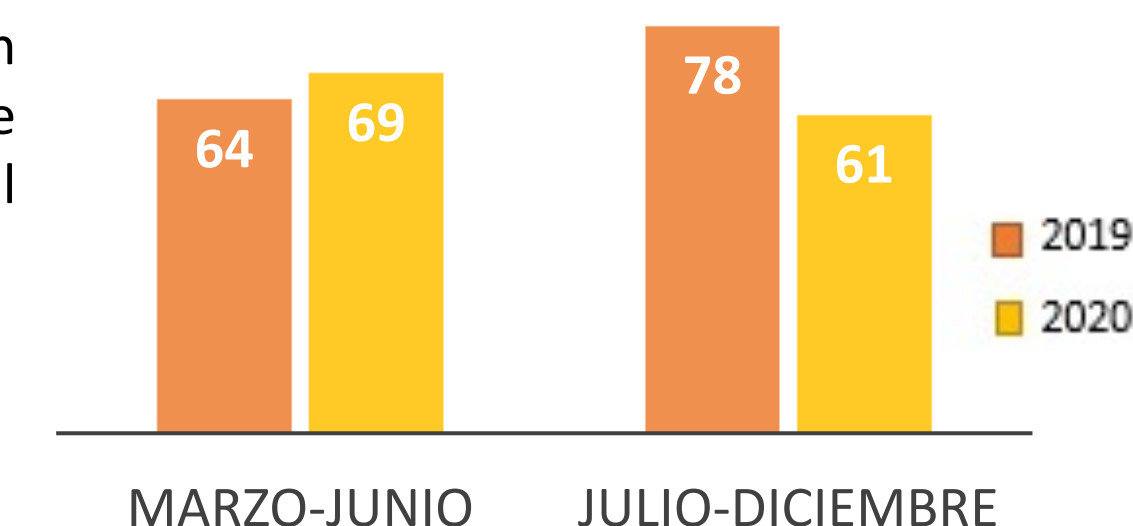
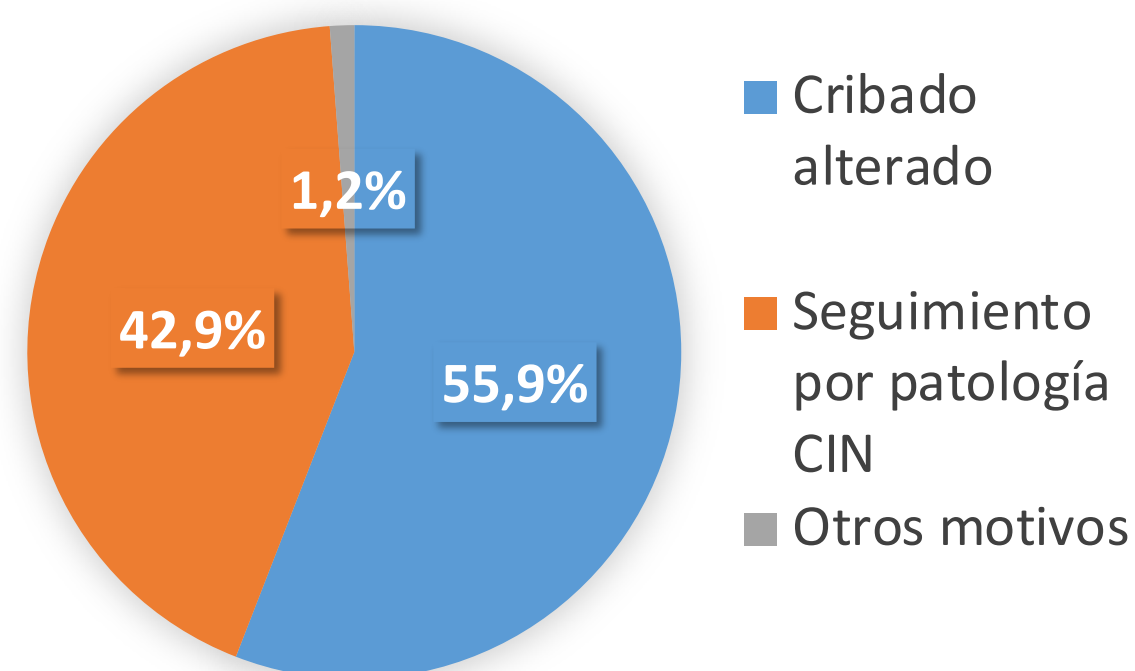


Figura 3: Diagnósticos CIN2+ por meses

Tabla 1: Edad media global y por períodos

- La principal indicación de biopsia fue por un cribado alterado (55.9%), sin diferencias significativas entre los diferentes períodos (p=0.645).

Figura 1: Motivo de biopsia



## CONCLUSIONES

La afectación en los diagnósticos de CIN2+ fue sobretudo en el período C2, mientras que en el C1 no se observó. El motivo es que la afectación del cribado durante C1 refleja su impacto en el número de diagnósticos durante C2, dado el tiempo que transcurre entre cribado y diagnóstico, mientras que en C1 no se observa dado que se trataban de pacientes con cribado previo a la pandemia.