



CÁNCER EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID.



Autores: Raúl Lisandro Pérez Ferrel, Simran Mithumal Harjani Harjani, José Enrique Lorenzo Barreto, Marta Llanos Muñoz, Beatriz E. Alonso Álvarez
Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario de Canarias.

Introducción:

- En tiempos de caóticos de pandemia por Covid, la perplejidad de padecer una neoplasia se encuentra opacada por el miedo aún más grande de sufrir Covid. Y es así como se demuestra la mayor incertidumbre acerca del pronóstico que conlleva presentar una enfermedad tan seria en un época tan convulsa. Y el gran reto para el Oncólogo es tratar de adaptarse ante circunstancias tan adversas y mantener un seguimiento juicioso.

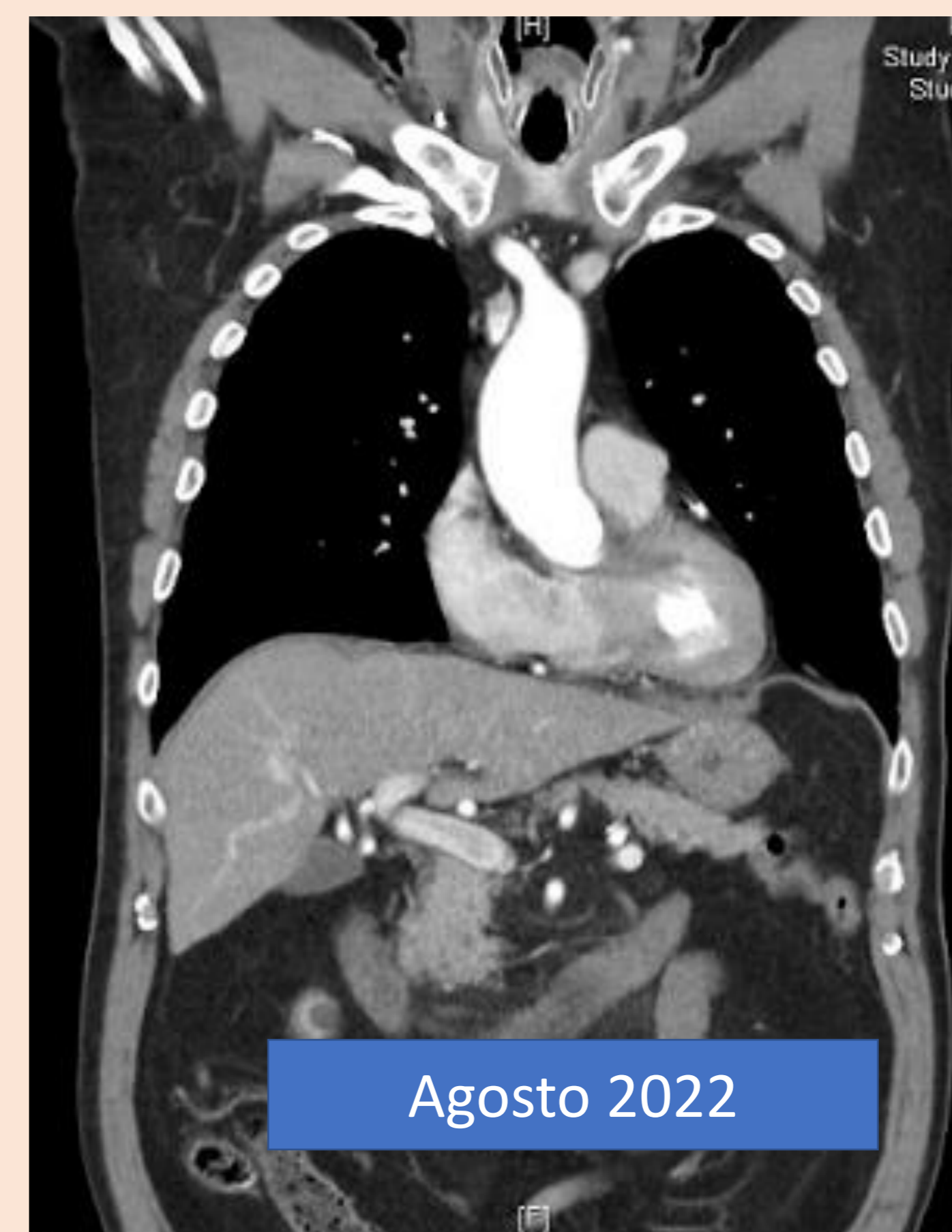
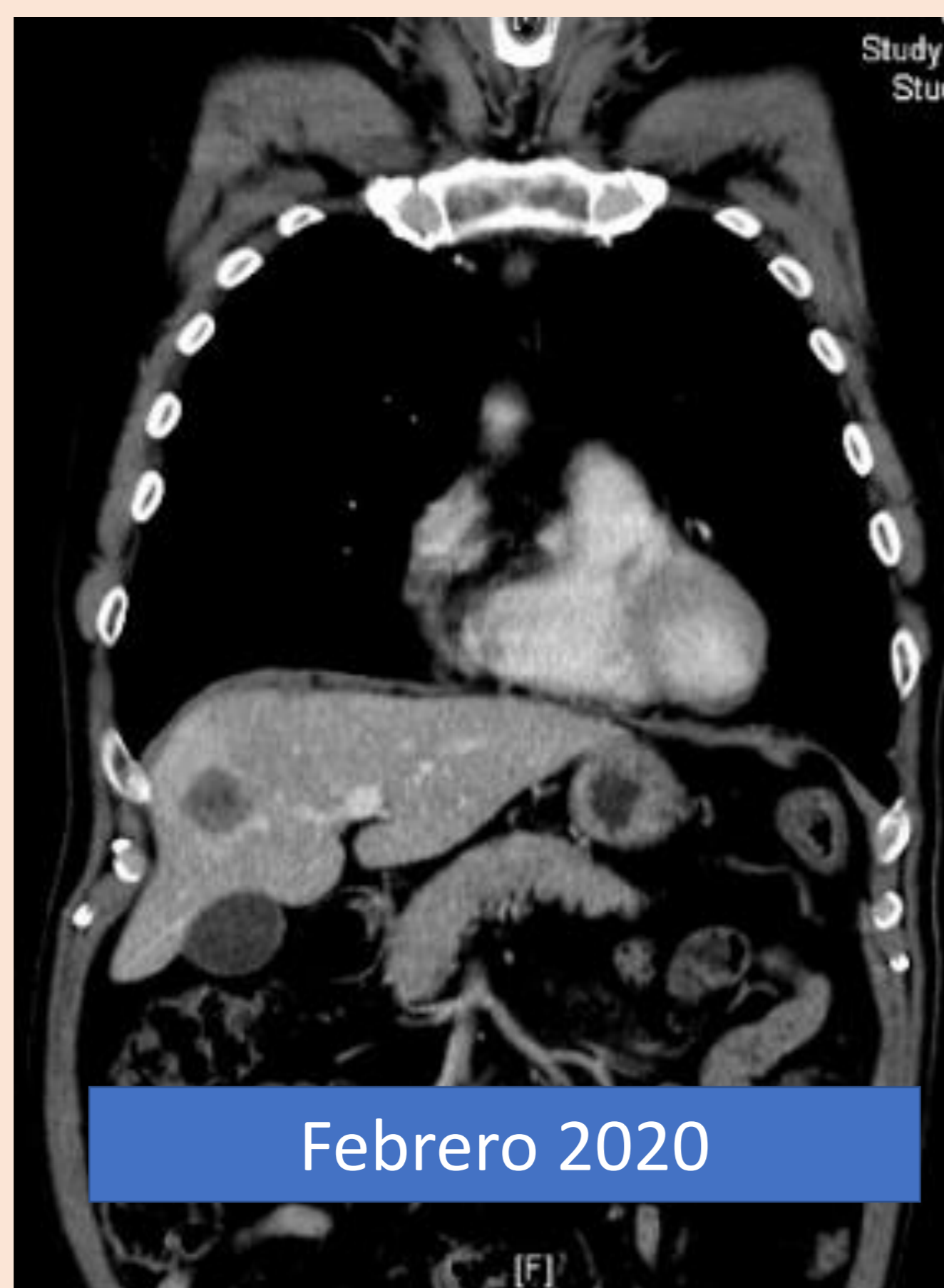
Caso Clínico

i. Anamnesis

- Paciente de 79 años de edad que a inicios de la pandemia en 2020 es derivado por un Hospital privado por presencia de síntomas constitucionales, alteración en las deposiciones y la presencia de una lesión ocupante de espacio hepático. Se inicia el estudio con las medidas de bioprotección más estrictas sin dilación de los tiempos de intervención medica y terapéutica.

ii. Exploración física.

- Paciente con ECOG 0, buen estado general, consciente, colaboradora, normonutrida y normoperfundida. palidez cutánea evidente. Tonos cardiacos: rítmico, regulares sin soplos. Tonos pulmonares: murmullo vesicular conservado, sin ruidos sobregregados. Abdomen: blando, depresible, ruidos intestinales conservados no dolor a la palpación. Miembros: No edemas, pulsos periféricos presentes.



iii. Pruebas complementarias.

- Nuevo Scanner: Engrosamiento del ángulo esplénico del colon, lesión hepática de 3 cm en segmento 8 de hígado.
- Análítica sanguínea: hb:10,5(previa 12), CEA: 14,9, CA 19,9: 655, LDH:125
- Resonancia Magnética: Engrosamiento del ángulo esplénico del colon, lesión hepática de 2,8 cm en segmento 8 de hígado.
- Colonoscopia: lesión estenosante en ángulo esplénico con pólipo colon.
- Anatomía patológica: Fragmentos superficiales de adenocarcinoma.

iv. Diagnóstico diferencial y final.

- Adenocarcinoma de ángulo esplénico del colon pT3pN1apM1 con metástasis única.

v. Tratamiento y evolución.

- Se inicia tratamiento con mFOLFOX6: oxiplatino, ácido folínico, 5 fluoracilo, dexametasona, navabon, el 17/03/2020 tras cumplir 4 ciclos con respuesta parcial se realiza hemicolectomía izquierda 30/06/20, resección atípica de segmento metastásico VIII el 11/08/20, actualmente sin evidencia de recidiva en el último Scanner de agosto del 2022, y como efecto adverso neuropatía sensitiva en planta de pie grado 1.

DISCUSIÓN:

- Con este caso clínico se demuestra que en situaciones tan al límite como una pandemia por Sars Cov 2, No impide tratar con la máxima calidad posible a un paciente oncológico, con la implicación del Servicio médico y las medidas biosanitarias adecuadas podemos mantener estándares de calidad óptimos.

BIOGRAFÍA:

- Practice Parameters for the Management of Colon Cancer Chang, George J. M.D.; Kaiser, Andreas M. M.D.; Mills, Steven M.D.; Rafferty, Janice F. M.D.; Buie, W. Donald M.D., Diseases of the Colon & Rectum: [August 2020 - Volume 55 - Issue 8 - p 831-843](#).
- DOI: [10.1016/j.jcol.2020.06.002](https://doi.org/10.1016/j.jcol.2020.06.002) Open Access Potential impact of COVID-19 on colorectal disease management