



Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

144 - HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA NO VARICOSA DURANTE LA PANDEMIA COVID 19. INCIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

B. García-Sague¹, E. Brunet¹, L. Llovet¹, P. García-Iglesias¹, L. Melcarne¹, X. Calvet¹, F. Junquera², V. Puig Divi², A. Lira², A. Soria¹, J. Vives¹, S. Machlab² y E. Martínez- Bauer²

¹Gastroenterología; ²Endoscopia, Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell.

Resumen

Introducción: Durante la primera ola de la pandemia COVID-19 la asistencia sanitaria fue predominantemente para el tratamiento de los pacientes COVID-19. Esto planteó la preocupación sobre cuál fue el impacto en la atención médica para las enfermedades no relacionadas. Un estudio reciente realizado en Austria evidenció una disminución en la incidencia de pacientes con hemorragia digestiva alta no varicosa durante la pandemia COVID-19.

Métodos: El objetivo del estudio fue determinar si la pandemia COVID-19 ha producido cambios en la incidencia de la HDANV comparado con un período de tiempo previo anterior a la pandemia. Se realizó además una comparación de las características clínico-epidemiológicas de la HDANV. Estudio unicéntrico y retrospectivo. A partir de la base de datos hospitalaria de la unidad de endoscopia del hospital se seleccionaron las endoscopias digestivas altas (EDA) realizadas durante el periodo COVID-19 y las realizadas en el mismo periodo de tiempo equivalente al año anterior. Se definió HDANV como la hemorragia digestiva originada proximal al ligamento de Treitz con presencia de melenas, hematoquecia o rectorragia con lesión potencialmente sangrante en la EDA o sangrado activo en la arteriografía y/o angioTAC. Las variables se compararon con la prueba no paramétrica U de Mann-Whitney. Se consideró significativo un valor $p < 0,05$.

Resultados: Se identificaron 32 pacientes (9 en período COVID-19). Las características de los pacientes y la comparación entre los períodos COVID-19 y no COVID-19 se resumen en la tabla. La incidencia de HDANV fue menor durante el periodo COVID-19. No se encontraron diferencias significativas entre las características epidemiológicas, clínicas y de resultados en la HDANV de ambos periodos.

Tabla 1: Características de los pacientes con HDANV.

| Periodo | No COVID 19 * n = 23/ (%) | COVID 19 n = 9 (%) | Valor p |
|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------|---------|
| Edad / años (mediana) | 78 | 79 | ns** |
| Hombre | 16 (69,6) | 8 (88,9) | ns |
| Tensión Arterial Sistólica (mmHg) | 118 | 124 | ns |
| Frecuencia cardiaca (lpm) | 80 | 83 | ns |
| Hemoglobina al ingreso (gr/dl) | 97 | 80 | ns |
| Rockall pre-endoscópico | 3 | 3 | ns |
| Rockall | 4 | 4 | ns |
| Indice Charlson | 5 | 5 | ns |
| Blachford – Glasgow | 10 | 10 | ns |
| Recidiva | 0 (0) | 0 (0) | ns |
| Reingreso | 0 (0) | 0 (0) | ns |
| Mortalidad | 0 (0) | 2 (22,2) | ns |
| Transfusión | 14 (60,9) | 6 (66,7) | ns |
| Tratamiento endoscópico | 7 (30,4) | 1 (11,1) | ns |
| AAS | 7 (30,4) | 1 (11,1) | ns |
| Inhibidores de bomba de protones | 6 (28) | 3 (33,3) | ns |
| Antivitamina K | 4 (17,4) | 1 (11,1) | ns |
| Anticoagulantes de acción directa | 1 (4,3) | 3 (33,3) | ns |

*Se definió el período Covid 19: Se considera desde el 14 de marzo de 2020, con la declaración del estado de alarma y la finalización el 4 de mayo (51 días) con el levantamiento gradual de las medidas de contención (la llamada desescalada en Fase 0). Se definió el periodo NO Covid 19: Se considera el mismo periodo de tiempo del año 2019.
 ** ns: no significativo

Conclusiones: Durante la primera ola de infección COVID-19 la incidencia de HDANV fue menor durante el periodo COVID-19 comparado el periodo no COVID-19. No se encontraron diferencias significativas en el resto de variables estudiadas.