



53 - RIESGO DE PÓLIPOS Y CÁNCER COLORRECTAL (CCR) EN PACIENTES CON COLITIS MICROSCÓPICA (CM): ESTUDIO CASO-CONTROL CON SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO

I. Fajardo¹, Y. Zabana¹, A. Salas², M. Aceituno¹, L. Ruiz¹, M. Esteve¹ y F. Fernández-Bañares¹

¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitari Mútua de Terrassa, CIBERehd. ²Servicio Anatomía Patológica, Hospital Universitari Mútua de Terrassa.

Resumen

Introducción: Un estudio previo (Fernández-Bañares et al, G&H 2015) ha mostrado que en la CM existe una baja frecuencia de pólipos y CCR en comparación con la población general de riesgo medio, sin observar diferencias con un grupo de diarrea crónica con histología de colon normal. El objetivo del presente estudio es valorar si esta baja incidencia de adenomas en pacientes con CM y diarrea crónica se mantiene a largo plazo.

Métodos: Se incluyen los pacientes con colonoscopias de seguimiento para control de pólipos de colon o por recidiva de la diarrea posteriores a la colonoscopia índice en dos grupos: pacientes del grupo de CM (32/100 pacientes, Grupo A) y del grupo de diarrea crónica (68/200 pacientes, Grupo B). Se registran los pólipos de colon, recopilando adenomas, adenomas avanzados (AA: displasia de alto grado -DAG-, componente vellosa y tamaño > 1 cm) y CCR. Se realiza un análisis de regresión logística condicional (COXREG: 1 caso-2 controles, apareados por edad y sexo).

Resultados: Con una mediana de seguimiento de 9 años (IIQ = 7-12 años), se realizan un total de 44 colonoscopias en el Grupo A y 105 en el Grupo B, sin diferencias significativas entre los grupos ($p = 0,35$). La diarrea recurrente fue del 25% en el Grupo A y del 38% en el Grupo B ($p = 0,19$). En estas endoscopias, la frecuencia total de adenomas fue: Grupo A 28% y Grupo B 56% ($p = 0,009$). La frecuencia de AA fue: Grupo A 12,5% y Grupo B 14,7% ($p = 1$). La frecuencia de DAG-CCR fue 0% en el Grupo A y 5,8% en el Grupo B ($p = 0,30$). Para adenomas, la OR del COXREG fue 0,2 (IC = 0,05-0,75; $p = 0,017$) y para AA (con CCR incluidos) 0,8 (IC = 0,26-2,9; $p = 0,8$).

Conclusiones: Con un seguimiento a largo plazo, los pacientes con CM presentan una frecuencia disminuida de adenomas y una tendencia a la baja de DAG-CCR en comparación con los pacientes con diarrea crónica e histología normal. Estas diferencias, por lo tanto, son probablemente debidas a la propia CM y no a un efecto protector de la diarrea, como se había sugerido. Estos resultados apoyan la recomendación de no realizar cribado específico para la prevención de CCR en los pacientes con CM.