



Gastroenterología y Hepatología



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

P-67 - PROGRESIÓN ENDOSCÓPICA DE LA PROCTITIS ULCEROSA A FORMAS MÁS EXTENSAS DE LA ENFERMEDAD

J.M. Huguet, L. Ferrer-Barceló, P. Suárez, C. Albert, G. Castillo, L. González, G. Castillo, C. Boix, L. García, J. Gallego y J. Sempere

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.

Resumen

Introducción: La tasa de progresión de la proctitis ulcerosa a formas más extensas no está bien definida. Nuestro objetivo fue identificar retrospectivamente una cohorte de pacientes diagnosticados con proctitis ulcerosa y evaluar la progresión a enfermedad más proximal y los posibles factores predictores de la misma.

Métodos: Estudio retrospectivo realizado en el Departamento de Salud-Hospital General Valencia. Se revisaron historias clínicas (papel/electrónica) de pacientes diagnosticados de proctitis ulcerosa entre enero de 1997 hasta agosto de 2016. Se excluyeron para el análisis definitivo aquellos pacientes de los que no se disponía de los mínimos datos requeridos por el estudio. Se determinaron diferentes características epidemiológicas, clínicas y endoscópicas y se analizaron mediante paquete estadístico SPSS v23.

Resultados: Se diagnosticaron 261 pacientes de rectitis ulcerosa, disponiendo de datos de 136 pacientes. El 53% fueron mujeres. La edad media al diagnóstico fue de 40,4 años (desviación estándar 14,1), rango 15-75 años. El seguimiento medio de los pacientes fue de 94,89 meses (DE 73 meses). La actividad endoscópica al diagnóstico fue moderada en la mayoría (56,7%). Se observó afectación periapendicular en el 4,5%. Fumadores al diagnóstico 10,4%. 1 paciente (0,8%) estaba apendicectomizado. Al diagnóstico el tratamiento inicial vía oral fue mesalazina sólo en la mayoría (57,5%). Recibieron tratamiento tópico al diagnóstico mediante mesalazina el 79,1%. Tenían manifestaciones extraintestinales al diagnóstico el 5,2%. Durante el primer año: 1) un brote de actividad hasta el 28,3%, 2) ingresaron por su enfermedad 7 pacientes (5,2%), 3) la gran mayoría se trataron con mesalazina oral (65,6%), 4) Solo un paciente recibió infliximab durante el primer año, 5) corticoides orales lo usaron 19 pacientes (14,7%), 6) recibieron tratamiento tópico de mantenimiento con mesalazina el 75%. Disponemos de endoscopia en el seguimiento de 78 pacientes. Dos de ellos se diagnosticaron de enfermedad de Crohn. De los 76 restantes, se produjo la progresión en el 28,9% de ellos (21% a E2 y 7,9% a E3). El análisis de regresión logística no encontró ningún factor asociado con la progresión.

Conclusiones: Un alto porcentaje de pacientes con rectitis ulcerosa progresan a mayor extensión de la enfermedad. No se han detectado factores predictores de la progresión de las rectitis ulcerosas.