



Gastroenterología y Hepatología



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

78 - ¿LOS PSEUDOPÓLIPOS ELEVAN LA CALPROTECTINA FECAL EN PACIENTES CON COLITIS ULCEROSA EN REMISIÓN ENDOSCÓPICA?

C. Calviño-Suárez, V. Mauriz-Barreiro, I. Bastón-Rey, D. de la Iglesia, R. Ferreiro-Iglesias, J.E. Domínguez-Muñoz y M. Barreiro-de Acosta

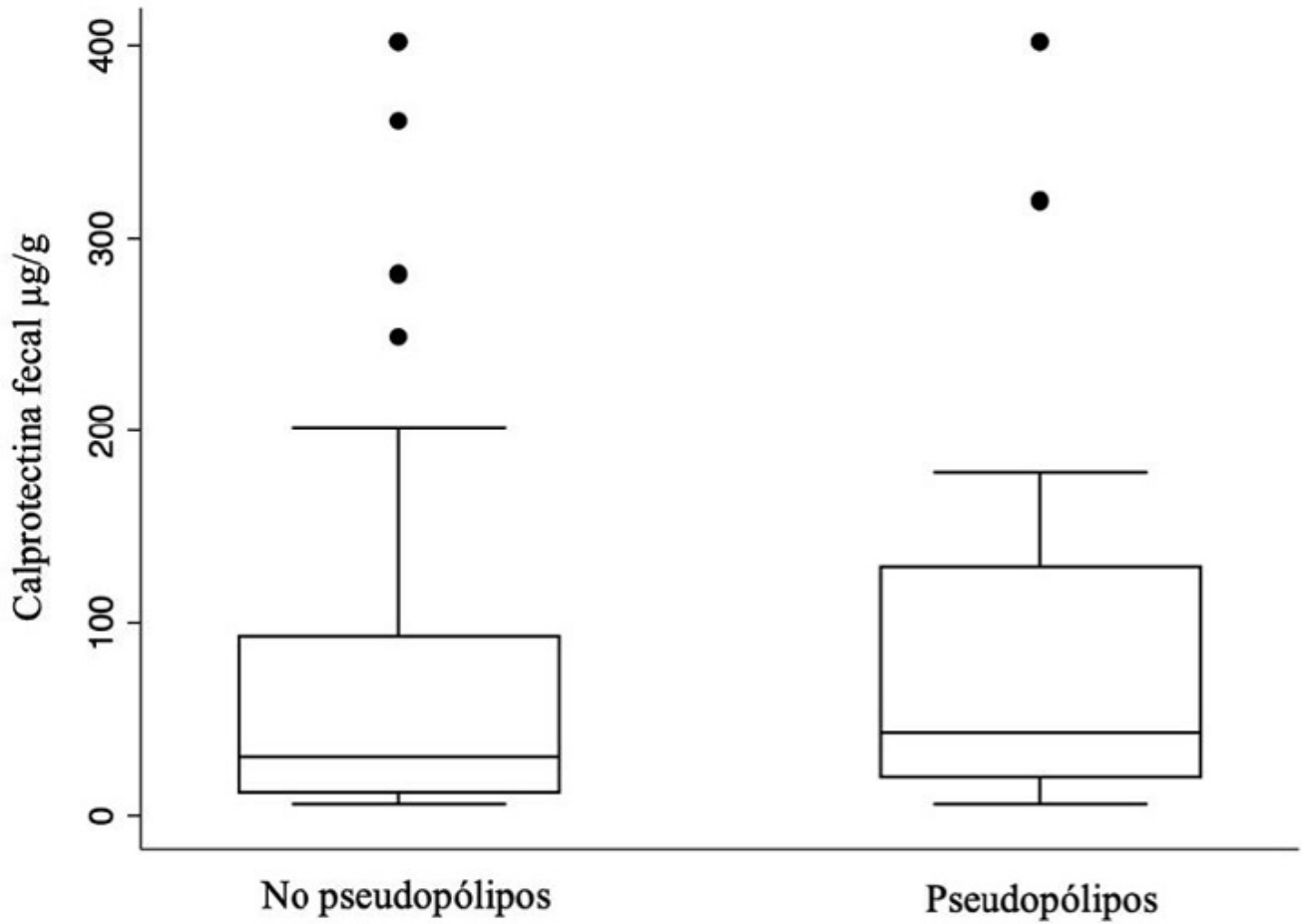
Digestivo, Hospital Clínico Universitario de Santiago.

Resumen

Introducción: Se ha demostrado una buena correlación entre los niveles de calprotectina fecal (CF) y la actividad de la enfermedad inflamatoria intestinal. Sin embargo, se ha visto como algunos factores como fármacos, diverticulitis o edad pueden alterar la CF. El objetivo de nuestro estudio fue evaluar la influencia de los pseudopólipos en los niveles de CF en pacientes con CU quiescente.

Métodos: Se ha diseñado un estudio observacional, retrospectivo y unicéntrico, en el que se incluyeron pacientes adultos con diagnóstico endoscópico de CU quiescente entre enero de 2017 y marzo de 2019. Se registraron los valores de CF de cada uno de ellos y se excluyeron aquellos pacientes que habían sido sometidos a algún cambio en el tratamiento entre la determinación de CF y la colonoscopia. Los datos se muestran como porcentaje, mediana, rango y media \pm desviación estándar según corresponda. Se utilizó el test de Wilcoxon rank-sum (Mann-Whitney) para evaluar las potenciales diferencias de CF entre los pacientes con y sin pseudopólipos.

Resultados: Se incluyeron 133 pacientes (edad media $56,6 \pm 15,01$ años, 57,9% mujeres). 51 pacientes presentaban CU extensa, 50 CU izquierda y 29 proctitis. La mayoría (57,89%) estaba a tratamiento con 5-ASA en monoterapia. 34 pacientes tenían pseudopólipos, 13 de los cuales presentaban pseudopólipos a lo largo de todo el colon. La mediana de CF fue $43 \mu\text{g/g}$ (rango 20-129) en los pacientes con pseudopólipos y $29 \mu\text{g/g}$ (rango 12-93) en aquellos que no los tenían, pero la diferencia no fue estadísticamente significativa ($p = 0,10$) (fig.). Teniendo en cuenta la localización de los pseudopólipos, la mediana de CF fue $92 \mu\text{g/g}$ (rango 36-178) en los pacientes con pseudopólipos en las 4 secciones del colon (ascendente, transverso, descendente y recto) y $34 \mu\text{g/g}$ (rango 12-110) en los que tenían ≤ 3 secciones afectas por pseudopólipos ($p = 0,17$).



Conclusiones: Los pseudopólipos no aumentan significativamente los niveles de CF en pacientes con CU en remisión endoscópica.