



Gastroenterología y Hepatología



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

P-51 - DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL EN PROGRAMA DE CRIBADO DE CÁNCER COLORRECTAL EN HGU ELCHE

M. Fernández Sánchez, N. Jiménez García, F.J. Solavera Sánchez y M.F. García Sepulcre

Hospital General de Elche.

Resumen

Introducción: Desde la introducción del programa de cribado de cáncer colorrectal han surgido nuevos casos de EII diagnosticados de forma incidental a través del mismo, y cuya historia natural de enfermedad puede diferir de aquellos pacientes que son diagnosticados debidos a la clínica que presentan. Dado la cronicidad de dichas enfermedades junto con la morbilidad asociada y la utilización de recursos sanitarios que implican, es de gran importancia conocer su comportamiento. Estudios previos describen incidencias de enfermedad variables entre 0,35-3,13%, siendo en su mayoría pacientes varones diagnosticados de colitis ulcerosa y cuyo comportamiento de enfermedad es relativamente benigno, precisando tratamiento con 5-ASA.

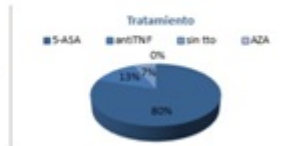
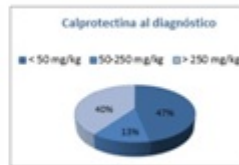
Objetivos: Determinar incidencia de EII a través del PCCR en nuestra población. Valorar las características de dichos pacientes. Necesidades de tratamiento y comportamiento global.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional realizado entre enero de 2013-septiembre de 2017 en población de PCCR con TSOH+ en Hospital General de Elche sometidos a colonoscopia. Todos los casos han sido comprobados en la base de datos de Endobase. Se registraron datos demográficos, tipo de enfermedad, extensión, datos analíticos, evolución clínica y necesidades de tratamiento.

Resultados: De las invitaciones realizadas a población de riesgo media entre enero de 2013 y septiembre de 2017 se obtuvieron un total de 1.793 test de SOH positivo, realizándose un total de 1.559 colonoscopias. De éstas, se diagnosticaron 15 pacientes de EII (0,96%).

VARIABLE	VALOR
Edad (Media)	54,8
Sexo: V (%); M (%)	7 (46,66%); 8 (53,34%)
Manifestaciones extraintestinales	2 (artropatía postrónica previa al dx, artralgias)
AP de EII	0
Colitis ulcerosa, n (%)	10 (66,66%)
E1/E2/E3	8/1/0 (1 colitis segmentaria)
Leve/Moderado/Grave	8/2/0
Enfermedad de Crohn, n (%)	5 (33,34%)
L1/L2/L3	0/1/4
Leve/Moderado/Grave	2/3/0
Colitis isleofrágil	0
Clinica, n (%)	6 (40%): rectorragia (100%), diarrea (13,33%), enf. Perianal (6,66%)
Necesidades de tratamiento, n (%)	14 (91,33%)

Tabla 1. Características de los pacientes diagnosticados en contexto de cribado CCR



Conclusiones: La incidencia de EII en el contexto de PCCR en nuestro estudio es del 0,96%, concordante a lo descrito en estudios previos. En su mayoría, el curso natural de enfermedad es relativamente benigno (escasas manifestaciones extraintestinales, adecuada respuesta a tratamiento, bajo requerimiento de tratamiento corticoideo). El tratamiento se basa fundamentalmente en terapia con 5-ASA.