



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

P-304 - COLONOSCOPIA Y RIESGO HEMORRÁGICO. A PROPÓSITO DE UN CASO

R. Rubio Chaves

CS La Paz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 70 años, con antecedentes personales de HTA, DLP, cardiopatía isquémica, cáncer de colon intervenido hace 6 meses, que acude a nuestra consulta de manera urgente refiriendo sangrado rectal tras polipectomía hace 6 horas. El paciente manifiesta deposiciones hemorrágicas y con coágulos. Siempre asociadas a los pujos, nunca de manera espontánea. No náuseas ni vómitos. No fiebre ni otra sintomatología. En tratamiento con AAS de 100 mg que suspendió hace una semana, volviéndolo a introducir esta tarde a pesar de que le indicaron que lo iniciara 7 días después de colonoscopia.

Exploración y pruebas complementarias: Regular estado general. Vigil, orientado y colaborador. Eupneico en reposo. Normohidratado. Palidez cutáneo mucosa. TA: 68/36 FC 80 SatO₂: 91. ACP: Regular sin soplos. Abdomen: blando, depresible. No doloroso a la palpación. No signos de irritación peritoneal. MMII: no edemas. Pulsos periféricos presentes y simétricos. Tacto rectal: Dedil manchado de sangre roja. Esfínter continente. Se realiza analítica en el servicio de urgencias con Hemograma en el que se observa Hb 8,8 g/dl (13,0-17,5), Hto 27% (39-53). Se transfunden dos concentrados de hematíes, se administra sueroterapia y se avisa a endoscopista.

Juicio clínico: Hemorragia digestiva baja secundaria a polipectomía en paciente que toma antiagregantes.

Diagnóstico diferencial: Dado el antecedente personal de cáncer de colon únicamente podríamos pensar en una recidiva. Pero dado el antecedente de polipectomía durante el mismo día no nos queda duda diagnóstica.

Comentario final: El paciente ingresa en servicio de Digestivo. Este caso es importante dada la enorme comorbilidad que presenta la toma de antiagregantes plaquetarios y anticoagulantes en su incorrecta utilización durante procedimientos invasivos debido al riesgo de hemorragia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Alberca de las Parras F, Marín F, Roldán Schilling V, Carballo Álvarez F. Manejo de los fármacos antitrombóticos a los procedimientos endoscópicos. Rev Esp Enferm Dig. 2015;107:289-306.
2. Kamath PS. Management of antiplatelet agents in patients undergoing endoscopic procedures. UpToDate, 2013.

3. Abdel Samie A, Theilmann L. Endoscopic procedures in patients under clopidogrel/dual antiplatelet therapy: to do or not to do? J Gastrointestin Liver Dis. 2013;22:33-6.