



V-007 - HALLAZGOS ENDOSCÓPICOS EN PACIENTES REMITIDOS POR ANEMIA A MEDICINA INTERNA

I. Ramos Gómez, J. Arencibia Borrego, M. Serrano Fuentes, A. Puente Fernández, A. Martín Plata, S. Santana Báez, B. Alonso Ortíz y A. Conde Martel

Medicina Interna. Hospital de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).

Resumen

Objetivos: Analizar los hallazgos endoscópicos digestivos en pacientes remitidos por anemia a Medicina Interna.

Métodos: Se incluyeron consecutivamente, los pacientes remitidos por anemia a Medicina Interna, sometidos a estudios endoscópicos. Se recogieron comorbilidades, analíticas y se relacionaron con los hallazgos endoscópicos mediante análisis univariante y multivariante.

Resultados: Se incluyeron 172 pacientes, edad media: 73 años (DE: 12,7), 91 varones (52,9%), con hemoglobina media (Hb) 8,5 g/dL (DE: 2,5). Las principales comorbilidades fueron HTA 74%; diabetes 43,8%; dislipemia 67%; cardiopatía 47,6% y EPOC 21,9%. Se realizaron 153 (89%) colonoscopias y 117 (68%) esofagogastroskopias, diagnosticándose 40 (23%) neoplasias digestivas: 31 (18%) colónicas y 9 (5,2%) gástricas. En un 17,4% (30) se observaron pólipos colónicos y en otro 17,4% angiodisplasias. Los pólipos predominaron en varones (22% vs. 8,6% $p = 0,016$), con diabetes (23% vs. 10,5%; $p = 0,028$) y mayor Hb (9,7 vs. 8,3 g/dL, $p = 0,012$). Los pacientes con angiodisplasias fueron mayores (77,6 vs. 72; $p = 0,035$), con más prevalencia de EPOC ($p = 0,031$), cardiopatía ($p < 0,001$), fibrilación auricular (FA) ($p = 0,001$), estenosis aórtica ($p < 0,001$) y menor Hb ($p = 0,004$). En el análisis multivariante, las angiodisplasias se relacionaron de forma independiente con menor Hb (OR 0,8; IC95% 0,6-0,9); FA (OR: 3,5; IC95%: 1,2-10,2); EPOC (OR: 3,8; IC95%: 1,2-11,7) y estenosis aórtica (OR: 9,8; IC95%: 2,2-43,5). El diagnóstico de pólipos se relacionó con el sexo masculino (OR: 3,2; IC95%: 1,2-9,4); mayor Hb (OR: 1,3; IC95%: 1,1-1,5), y diabetes (OR: 3,2; IC95%: 1,3-9,3).

Discusión: Una causa importante de anemia son las neoplasias digestivas, presentes en casi 1/4 de los pacientes, además de la elevada frecuencia de pólipos colónicos y angiodisplasias. Cabe destacar la relación entre mayor edad, patologías previas y menor hemoglobina de las angiodisplasias, lo que apoyaría la realización de estudios endoscópicos en pacientes de edad avanzada a pesar del mayor riesgo.

Conclusiones: Los estudios endoscópicos en pacientes con anemia tienen una elevada rentabilidad diagnóstica y terapéutica, permitiendo identificar además de neoplasias en uno de cada 4 pacientes, pólipos y angiodisplasias en un tercio adicional.

Bibliografía

1. Kwakman JA, van Oostveen C, van Stralen KJ, et al. The Difference in Endoscopic Yield in Patients With Either Iron-Deficiency Anemia or Anemia With Normal Ferritin. *Eur J Gastroenterol Hepatol* 2018;30:424-31.