



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1296 - COLONOSCOPIAS EN PACIENTES MAYORES DE 80 AÑOS: RESULTADOS Y SEGURIDAD

Belén Salgado Cardoso, Tomas Francisco Galeano Fernández, Natalia Boyero Calvo, Cristina Amaro Hidalgo, Santiago Tolosa Álvarez, Antonio Sebastián Vidal-Ríos Castro, Antonio Manuel Arranz Carrero y José Carlos Arévalo Lorido

Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz, Badajoz, España.

Resumen

Objetivos: Realizar un análisis descriptivo de las colonoscopias (realizadas por un especialista en medicina interna) en personas mayores de 80 años ingresadas en un servicio de medicina interna y analizar la seguridad de las mismas en dichos pacientes.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo que incluye pacientes mayores de 80 años ingresados en medicina interna a los que se indicó una prueba diagnóstica endoscópica (colonoscopia) realizadas desde el 1 de enero de 2022 hasta el 31 de diciembre de 2022. Las variables cualitativas y categóricas se expresan como número absoluto y porcentaje, y se comparan mediante la prueba de chi cuadrado. Las variables cuantitativas se expresan como media y desviación estándar si cumplen criterios de normalidad, o como mediana y rango intercuartílico si no los cumplen. Se realiza análisis de regresión binomial de Poisson para evaluar que variables se relacionaas de forma diferencial con un diagnóstico colonoscópico.

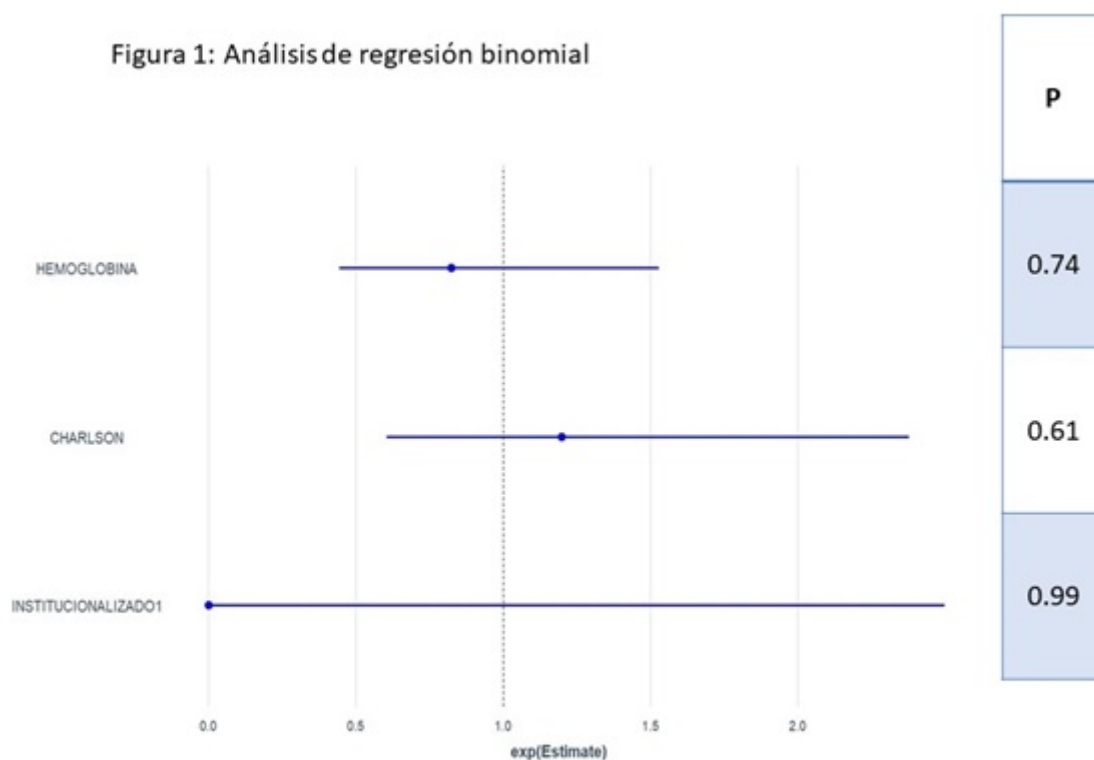
Resultados: Se analizan 47 pacientes, edad media 83,3 (3,9), mujeres 26 (55,3%). Las características de los pacientes se muestran en la tabla. El diagnostico endoscópico más frecuente fueron los pólipos colónicos (40,4%), seguido de los divertículos (12,7%) y las neoplasias (10,6%). Se objetivaron complicaciones en 2 pacientes (4,1%), un fallecimiento y una complicación leve. El motivo más frecuente de ingreso fue la anemia 9 (19,15%), después la rectorragia 6 (12,8%) y el dolor abdominal 6 (12,8%). En el análisis de regresión de Poisson, ninguna de las variables seleccionadas se relaciona de forma significativa con la presencia de complicaciones en estos pacientes (fig.).

| Variable | Resultado |
|-----------------|------------|
| N | 47 |
| Edad (años) | 83,3(3,4) |
| Sexo (femenino) | 26 (55,3%) |

| | |
|--|---------------------|
| Hipertensión arterial | 40 (85,1%) |
| Diabetes mellitus | 17 (36,2%) |
| Cardiopatía isquémica | 6 (3%) |
| Enfermedad renal crónica | 12 (25,5%) |
| Institucionalizado | 4 (8,3%) |
| Motivo de ingreso | |
| Síndrome constitucional | 3 (6,4%) |
| Dolor abdominal | 6 (12,8%) |
| Melenas | 3 (6,4%) |
| Rectorragia | 6 (12,8%) |
| Anemia | 9 (19,15%) |
| Hemoglobina (g/dl) | 10,2 (2,9) g/dl |
| Índice de saturación de transferrina (%) | 12% (15) |
| Ácido fólico (ng/ml) | 11,1 ng/ml (14) |
| Cianocobalamina (pg/ml) | 535,3 pg/ml (426,1) |
| Sangre oculta en heces positiva (n = 11) | 7 (63,6%) |
| Complicaciones | 3 (6,4) |
| Fallecimientos | 2 |

| | |
|----------------------------------|------------|
| Leves | 3 |
| Anticoagulación | 19 (41,3%) |
| Antiagregación | 18 (39,1%) |
| Antiinflamatorios no esteroideos | 3 (6,5%) |

Figura 1: Análisis de regresión binomial



Conclusiones: La colonoscopia es una técnica diagnóstico-terapéutica que presenta un escaso índice de complicaciones, incluso en pacientes de edad avanzada y múltiples comorbilidades. Los diagnósticos más frecuentes fueron los pólipos seguidos de los divertículos y neoplasias. La detección de dichas patologías permite la filiación del motivo de ingreso en los pacientes y puede condicionar un cambio terapéutico.

Bibliografía

1. Clere-Jehl R, Schaeffer M, Vogel T, *et al.* Upper and lower gastrointestinal endoscopies in patients over 85 years of age: Risk-benefit evaluation of a longitudinal cohort. Med (United States). 2017;96(44).
2. Hamaker ME, Tessa Acampo PhD, Jasper A. *et al.* Diagnostic Choices and Clinical Outcomes in Octogenarians and Nonagenarians with Iron-Deficiency Anemia in the Netherlands. The American Geriatrics Society. Journal Compilations. 2013;61:495-501.