



EA-75. - RENTABILIDAD DE LAS EXPLORACIONES ENDOSCÓPICAS EN UN GRUPO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTUDIADOS POR ANEMIA

L. Díez Langhetée¹, K. Jerusalem¹, I. Moreno Muñoz², P. Moral Moral¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Media y Larga Estancia. Hospital Universitario La Fe. Valencia.

Resumen

Objetivos: La anemia es una complicación frecuente de los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC). Es conocido que a mayor disminución del filtrado glomerular (FG), mayor prevalencia de anemia. Aunque la deficiencia de eritropoyetina sea común en estos pacientes siempre hay que descartar otras causas, siendo una de las más importantes el déficit de hierro. Es frecuente la sospecha de anemia por pérdidas digestivas, realizándose en muchos casos una endoscopia digestiva durante el ingreso. El objetivo de nuestro trabajo es evaluar la rentabilidad de las exploraciones endoscópicas en los pacientes con ERC que ingresaron por anemia a estudio en medicina interna durante los últimos 5 años.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes con ERC ingresados por anemia en medicina interna durante los últimos cinco años. De los 172 pacientes ingresados en los últimos cinco años en el servicio medicina interna por anemia a estudio con ERC estadio III, IV y V, se seleccionaron los 126 que tenían estudio endoscópico, excluyendo 11 por evidentes signos de sangrado digestivo a su ingreso. Se recogieron los datos demográficos y la comorbilidad mediante el Índice de Charlson, y se identificaron aquellos pacientes que presentaban alteración del ritmo intestinal, síndrome constitucional, dolor abdominal así como datos de anemización brusca. Se recogió el FG medido por el CKD-EPI, el metabolismo del hierro, el tratamiento con hierro y/o EPO, si estaban anticoagulados así como los valores de fibrinógeno, VSG y PCR, vitamina B12 ácido fólico, hormonas tiroideas, CEA y Ca19.9. Finalmente, se registraron los hallazgos endoscópicos encontrados diferenciando los hallazgos sangrantes de los no sangrantes.

Resultados: La media de edad fue de 77,3 años (DE 8,5) siendo el 52,2% mujeres. El 15,7% de los pacientes tenían elevada comorbilidad según el Índice de Charlson. El 61,7% de los pacientes tenían ERC III, el 25,2% ERC IV y el 13% ERC V, estando el 7,8% en diálisis. El FG medio fue de 34,52 ml/min/1,73 m² y la hemoglobina media de 6,94 g/dL. Se realizó gastroscopia a 41 pacientes, colonoscopia a 52 y a 22 pacientes ambas pruebas. En 37 pacientes (32,2%) se evidenciaron hallazgos causantes de sangrado digestivo. Hubo una tendencia no significativa a la presencia de dolor abdominal y a que hubiesen datos clínicos de anemización brusca en los pacientes en los que la endoscopia digestiva fue patológica. Los hallazgos analíticos que se relacionaron estadísticamente con la aparición de lesiones sangrantes fueron los de la ferritina (p 0,013) y los de los reticulocitos (p < 0,05).

Discusión: La anemia es una complicación frecuente en la ERC y su estudio es en ocasiones

complejo. En nuestro trabajo, las exploraciones endoscópicas no mostraron una alta rentabilidad (tan solo un tercio con lesiones sangrantes), si bien no podemos extraer conclusiones definitivas dado que se trata de un estudio retrospectivo y el número de pacientes analizados no es muy elevado. Si se ha constatado la importancia tanto de una correcta anamnesis incidiendo en los datos clínicos que orienten a la existencia de pérdidas por sangrado digestivo, así como la evaluación del metabolismo del hierro y el estudio de si la anemia es regenerativa o no (reticulocitos).

Conclusiones: En nuestra población de paciente con ERC estudiados por anemia, la realización de exploraciones endoscópicas fue poco rentable. Existen datos clínicos y analíticos que podrían orientarnos para identificar a aquellos pacientes en los que estas exploraciones serían de elección pero sería necesario realizar un estudio prospectivo con un mayor número de pacientes para establecer conclusiones más definitivas.