Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):913

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-57. - INTERCONSULTAS A ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA DESDE UNA UNIDAD DE MEDICINA INTERNA: EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL COMARCAL

J. Gil Gascón[1], F. Ruiz Padilla[1], R. Gallego Gallegos[2], J. Bianchi Llave[1]

[1]UGC Medicina Interna, [2]Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Punta de Europa. Algeciras (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Estudiar las características generales de las interconsultas realizadas desde la Unidad de Medicina Interna de un hospital comarcal a la sección de Endoscopia (digestiva alta) de Aparato Digestivo.

Métodos: Se realiza estudio retrospectivo-descriptivo basado en los datos existentes en la sección de Endoscopia digestiva alta de nuestro hospital. Se seleccionaron aquellos casos cuya hoja de interconsulta fue remitida desde la Unidad de Medicina Interna, tanto en régimen de hospitalización como de consultas externas. Entre 01.01.09 y 23.09.12 se solicitaron 341 hojas de consulta para estudio endoscópico alto. Se analizaron los principales motivos de consulta y los hallazgos endoscópicos encontrados, añadiéndose la variable sexo al estudio.

Resultados: El rango de edad fue de 20-88 años (22-87 en mujeres; 20-88 en hombres). Se realizaron en total 341 interconsultas entre 1 enero 2009 y 23 septiembre 2012. Total interconsultas hombres (H) 162 (83 de consultas externas; 79 de hospitalización). Total interconsultas mujeres (M) 179 (95 de consultas externas; 84 de hospitalización). Motivo de consulta: anemia: 92 (41 H, 51 M); epigastralgia: 69 (31 H, 38 M); pirosis: 29 (15 H, 14 M); disfagia: 20 (16 H, 4 M); melenas: 19 (10 H,9 M); pesadez posprandial: 18 (7 H, 11 M); confirmación diagnóstica tras prueba de imagen sugerente: 16 (8 H, 8 M); vómitos: 15 (6 H, 9 M); revisiones patología digestiva: 14 (6 H, 8 M); cuadro constitucional: 14 (7 H, 7 M); disminución vit B12: 10 (2 H, 8 M); hematemesis: 8 (5 H, 3 M); elevación CA 19.9: 5 (2, 3 M); colocación PEG: 3 (2 H, 1 M); otros: 9 (4 H, 5 M). Hallazgos endoscópicos: hernia de hiato: 125 (57 H, 68 M); gastritis aguda: 90 (36 H, 54 M); esofagitis: 39 (21 H, 18 M); estudio normal: 41 (16 H, 25 M); gastritis atrófica: 29 (9 H, 20 M); duodenitis: 17 (13 H, 4 M); neoplasia: 16 (10 H, 6 M); divertículo esófago: 3 (H); LAMG: 15 (9 H, 6 M); pólipos gástricos: 16 (8 H, 8 M); ulcus GD: 17 (12 H, 5 M); cardias incompetente: 11 (1 H, 10 M); esófago de Barrett: 7 (5 H, 2 M); varices esofágicas: 3 (H); anillo Schatzki: 12 (7 H, 5 M); presbiesófago: 7 (3 H, 4 M).

Discusión: La endoscopia digestiva ha supuesto uno de los mayores avances dentro de la gastroenterología moderna, y las unidades de Medicina Interna han sabido aprovechar estos recursos diagnóstico-terapéuticos de una forma ágil y dinámica. Permite realizar un examen directo de la mayor parte del tubo digestivo, tomar muestras citológicas o biopsias para estudios histopatológicos y realizar numerosos procedimientos terapéuticos (esclerosis, ligaduras, dilataciones, colocación de prótesis, gastrostomías, etc.), evitando en muchas ocasiones la cirugía. La gran variabilidad de sintomatología que presentan los pacientes de Medicina Interna hace que un porcentaje importante de ellos presente clínica de origen digestivo susceptible de estudio endoscópico, facilitando así el diagnóstico y siendo, en muchas ocasiones, manifestaciones digestivas de enfermedades sistémicas. En nuestra serie puede observarse la diversidad de manifestaciones clínicas que

originan las interconsultas a endoscopia, e igualmente la enorme variabilidad de hallazgos patológicos durante el estudio endoscópico.

Conclusiones: 1) La endoscopia digestiva alta es un procedimiento instrumental diagnóstico-terapéutico realizado por especialistas en Aparato Digestivo 2) La indicación más frecuente fue el estudio de anemia y los hallazgos más frecuentes fueron hernia de hiato y gastritis. 3) El procedimiento fue bien tolerado y ausente de complicaciones graves. 4) Es un procedimiento rentable y seguro.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.