



## V-252. - ESTUDIO DE LAS COLONOSCOPIAS REALIZADAS EN UN HOSPITAL COMARCAL

E. Alarcón Manoja<sup>1</sup>, C. Cifuentes Mimoso<sup>2</sup>, R. Gallego Gallegos<sup>2</sup>, E. Gómez Navarro<sup>2</sup>, J. Prieto García<sup>2</sup>, M. Serrano Romero<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Área de Gestión Sanitaria Campo de Gibraltar. Algeciras. Cádiz. <sup>2</sup>Servicio de Digestivo. Hospital Punta de Europa. Algeciras. Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar los motivos por los que se solicita una colonoscopia, los diagnósticos endoscópicos más prevalentes obtenidos y analizar la distribución de las diferentes solicitudes de colonoscopias según los distintos servicios peticionarios de nuestro hospital. Y por otro lado, establecer los diferentes grupos de edad y sexo más frecuentes, y examinar el número de biopsias tomadas.

**Métodos:** Estudio observacional descriptivo transversal, realizado en la Unidad de Digestivo del Hospital Punta Europa (Algeciras), que atiende a una población de 167.193 personas, en el que se analizaron todas las colonoscopias realizadas en el periodo comprendido entre el 1 enero de 2009 y el 30 de abril de 2014. Se incluyeron tanto las colonoscopias solicitadas con finalidad diagnóstica (englobando las indicadas por cribado del cáncer colorrectal), como las de seguimiento de patologías ya conocidas.

**Resultados:** El total de colonoscopias realizadas fue de 7.573 (50% en varones y 50% en mujeres). Los rangos de edad más prevalentes fueron entre 45-54 años (1.444 peticiones (19%)), entre 55-64 años (1.568 peticiones (21%)) y entre 65-74 años (1.548 peticiones (20%)). Las unidades que más peticiones de colonoscopia solicitaron fueron la de Digestivo con un 64%, seguido de Cirugía con un 13%, Oncología con un 9% y Medicina Interna con un 8% del total. Entre los motivos clínicos de solicitud de colonoscopia más frecuentes destacan las revisiones (26%), rectorragias (22%), cribado de CCR (11%), diarrea (8%), anemia (6%) y confirmaciones diagnósticas (6%). Y entre los diagnósticos más prevalentes sobresalen el hallazgo de hemorroides (4.908 (31%)), pólipos (2.271 (14%)), y divertículos (1.720 (11%)). Por otro lado, entre los diagnósticos menos frecuentes mencionar que se encuentran los vólvulos (12 casos (0%)), las colitis por radiación (77 casos (0%)), las colitis pseudomembranosas (30 (0%)), y las colitis isquémicas (35 (0%)) entre otros. Se tomó biopsia en el 47% de las colonoscopias y fue resolutoria en el 25% de los casos (3.698). De los 1.976 casos de endoscopias orales bajas con fines terapéuticos realizadas, en 1.966 de los sujetos fue exitosa frente a los 10 casos restantes en los que no lo fue.

**Discusión:** De los 6 motivos clínicos de solicitud de colonoscopia más prevalentes de nuestro estudio, 5 de ellos son considerados dentro de las indicaciones más frecuentes de la colonoscopia en España (Fernández-Esparrach, 2007; Balaguer, 2005). La edad media y la distribución según sexo, son

similares a los obtenidos en otros estudios publicados con metodologías semejantes. Podemos afirmar que existe gran variabilidad en los porcentajes de solicitud de colonoscopias entre las diferentes unidades, probablemente influenciada por la disparidad de criterios específicos existentes para la indicación de esta técnica entre las diferentes unidades médicas y quirúrgicas, y por el elevado número de pacientes pluripatológicos y polimedicados. Desde el punto de vista terapéutico, las colonoscopias realizadas con este fin fueron exitosas en el 99% de los casos.

*Conclusiones:* La colonoscopia es una técnica segura y eficiente, muy útil como herramienta diagnóstica (gold estándar en el cribado del CCR), pues permite la evaluación en tiempo real y la interpretación de los hallazgos encontrados a nivel del recto, colon y una parte del íleon terminal, ayudando a diagnosticar una amplia variedad de patologías. Del mismo modo, también es muy eficaz como herramienta terapéutica, siendo resolutiva y exitosa en un número muy elevado de pacientes, y muy válida en el seguimiento, tanto para evaluar la respuesta al tratamiento en pacientes con enfermedad colónica conocida (como por ejemplo en la enfermedad inflamatoria intestinal), como para realizar el diagnóstico precoz de posibles recidivas.