Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S89

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

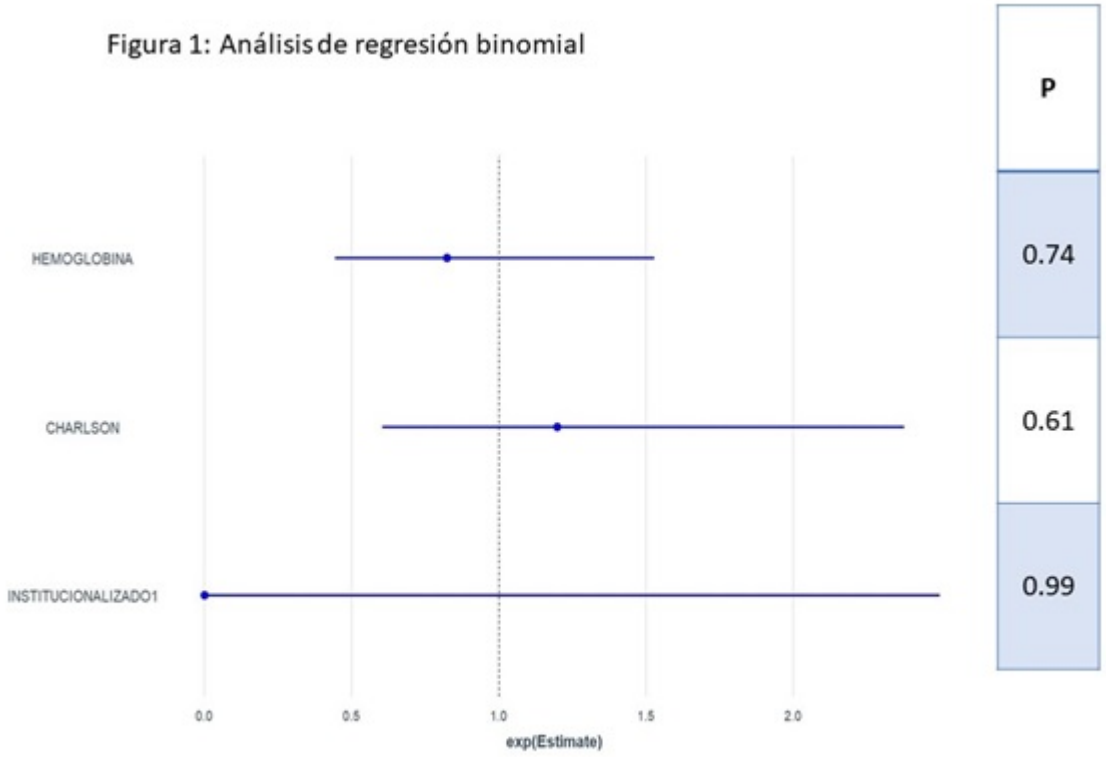
Objetivos: Realizar un análisis descriptivo de las colonoscopias (realizadas por un especialista en medicina interna) en personas mayores de 80 años ingresadas en un servicio de medicina interna y analizar la seguridad de las mismas en dichos pacientes.

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 relacionaos 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%)



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.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.