



www.elsevier.es/cirugia

P-346 - Relación del adenoma avanzado y el cáncer colorrectal durante el seguimiento de pólipos de colon y recto mediante colonoscopia

Mendoza Moreno, Fernando; Noguerales Fraguas, Fernando; Silva Mato, Agustín; Minguez García, Javier; Díez Gago, María del Rocío; Pedraza Muñoz, Antonio; Ovejero Merino, Enrique; Granell Vicent, Javier

Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares.

Resumen

Objetivos: Analizar la relación del adenoma avanzado colorrectal durante el seguimiento endoscópico de pólipos colorrectales.

Métodos: Estudio observacional longitudinal descriptivo. Análisis de 841 pacientes sometidos a polipectomía endoscópica mediante colonoscopia en nuestro centro entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de diciembre de 2012. Los análisis estadísticos fueron realizados mediante el programa IBM SPSS Statistics® (versión 24,0). Para la confección de tablas y gráficos se utilizó el programa Microsoft Excel 2010®. De cada paciente se estudió como variable, la edad, sexo, fecha de primera colonoscopia, número de colonoscopias totales, intervalo de seguimiento, número de pólipos totales resecados y características de los mismos y número de cánceres hallados tras el seguimiento. La variable principal fue el número de adenomas avanzados encontrados.

Resultados: Fueron analizados un total de 841 pacientes, 357 fueron mujeres (42,4%) mientras que 484 fueron hombres (57,6%). La edad media de la muestra fue de $59,3 \pm 10,3$ años. Fueron realizadas un total de 3.079 colonoscopias durante el estudio, de las cuales 1.220 (39,6%) fueron realizadas en mujeres y 1.859 (60,4%) en hombres. El número medio de colonoscopias por paciente fue de $3,7 \pm 1,3$. El seguimiento medio de la serie fue de $66 \pm 21,84$ meses. Se analizaron un total de 7.007 pólipos colorrectales. Se encontraron 2.485 pólipos adenomatosos 670 adenomas y 3.852 pólipos hiperplásicos. Dividimos la muestra en: pacientes que presentaron un adenoma avanzado en la primera colonoscopia y aquellos que no. En este primer grupo fueron diagnosticados 293 pacientes (181 hombres y 112 mujeres). De ellos, 70 pacientes (48 hombres y 22 mujeres) presentaron adenomas avanzados en el seguimiento. El resto, 548 pacientes no presentaron adenomas avanzados o presentaron adenomas de bajo riesgo o pólipos hiperplásicos. En este primer grupo se resecaron 474 adenomas avanzados tras el seguimiento. En el segundo grupo, encontramos 548 pacientes (303 hombres y 245 mujeres). De ellos, 64 pacientes presentaron adenomas avanzados en las colonoscopias de seguimiento. Fueron diagnosticados un total de 670 adenomas avanzados en los 841 pacientes. Calculamos la Odds Ratio (OR) para el grupo de hombres: OR = 2,76 (IC95% (1,70-4,48) Por otra parte, vemos que existen diferencias significativas. ($Z = 5,93$ y $p < 0,001$). En el grupo de mujeres, obtuvimos OR = 1,82 (IC95% (0,99-3,32). En hombres, vemos que también existen diferencias significativas. ($Z = 2,53$ y $p = 0,011$). Por último, en el total de pacientes observamos una OR = 2,37 (IC95% (1,63-3,45) y con respecto a comparación por Poisson de las tasas de adenomas avanzados, también existen diferencias significativas. ($Z = 6,53$ y $p < 0,001$).

Conclusiones: Los pacientes que presentan un adenoma avanzado en la primera colonoscopia tienen mayor riesgo de presentar nuevos adenomas avanzados en las siguientes exploraciones. La tasa de adenomas avanzados es superior en los pacientes que desarrollaron carcinoma colorrectal tanto al considerar la tasa por número de pacientes, colonoscopia o tiempo de seguimiento. No existen diferencias significativas entre los pacientes que desarrollaron carcinoma colorrectal y los que no lo presentaron en el número total de pólipos adenomatosos encontrados.