



P-43 - SÍNTOMAS, RESULTADOS ENDOSCÓPICOS Y ANATOMOPATOLÓGICOS EN PACIENTES CON COLITIS INMUNOMEDIADAS MODERADAS-GRAVES: ESTUDIO REGIC PROMOVIDO POR GETECCU

Diego Casas Deza¹, Marta Gascón Ruiz², Cristina Polo Cuadro¹, Manuel Barreiro³, Míriam Mañosa⁴, Francisco Rodríguez Moranta⁵, Yamile Zabana⁶, Elena Céspedes Martínez⁷, Ingrid Ordás⁸, José Miranda Bautista⁹, María José García¹⁰, Irene García de la Filia Molina¹¹, Cristina Roig Ramos¹², Alexandra Ruiz Cerulla¹³, José Xavier Segarra Ortega¹⁴, Virginia Matallana Royo¹⁵, G. Esther Rodríguez González¹⁶, Fernando Martínez de Juan¹⁷, Noemí Manceñido Marcos¹⁸, Lucía Madero Velázquez¹⁹, Elena Betoré Glaría²⁰, Begoña Álvarez Herrero²¹, Gerard Suris²², Alejandro Garrido Marín²³, Eduard Brunet Mas²⁴, Inmaculada Alonso Abreu²⁵, Javier Santos Fernández²⁶, María Vaamonde Lorenzo²⁷, Cristina Almingol Crespo²⁸, Carla Folguera²⁹, Patricia Sanz Segura³⁰, Óscar Moralejo Lozano³¹, Laura López Couceiro³², Coral Tejido Sandoval³³, Raquel Mena Sánchez³⁴, Empar Sainz³⁵, Miquel Marquès Camí³⁶, Rocío Ferreiro Iglesias³⁷, Silvia Patricia Ortega Moya³⁸, Pablo Miles Wolfe García³⁹, Pere Borrás Garriga⁴⁰, Belén Herreros Martínez⁴¹, María Calvo⁴², Santiago Frago Larramona⁴³, Pablo Ladrón Abia⁴⁴, Xavier Serra⁷, Luis Menchén⁹, Coral Rivas¹⁰, Francisco Mesonero Gismero¹¹, Raquel Vicente Lidón⁴⁵, Ana Gutiérrez⁴⁶ y Santiago García López⁴⁵

¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Miguel Servet, Grupo ADIPOFAT, Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón, Zaragoza. ²Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitario Miguel Servet, Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón, Zaragoza. ³Servicio de Aparato digestivo, Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela. ⁴Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona. ⁵Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat. ⁶CIBERhed, Instituto de Salud Carlos III, Hospital Universitari Mútua de Terrassa. ⁷Unitat d'Atenció Crohn-Colitis (UACC), Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona. ⁸Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal, Servicio de Gastroenterología, Hospital Clínic, IDIBAPS, CIBERhed, Barcelona. ⁹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital General Universitario e Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón, Madrid. ¹⁰Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, IDIVAL, Santander. ¹¹Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid. ¹²Servicio de Patología digestiva, Hospital Universitari de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. ¹³Hospital Universitario de Bellvitge, Hospitalet de Llobregat. ¹⁴Hospital Universitario de Salamanca. ¹⁵Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda. ¹⁶Hospital Nuestra Señora de la Candelaria, Tenerife. ¹⁷Unidad de Aparato Digestivo, Instituto Valenciano de Oncología, Valencia. ¹⁸Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Infanta Sofía, Facultad de Ciencias Biomédicas y de la Salud, Universidad Europea de Madrid (UEM), San Sebastián de los Reyes. ¹⁹Hospital General Universitario Dr. Balmis, ISABIAL, Alicante. ²⁰Hospital Universitario San Jorge, Huesca. ²¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Álava. ²²Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal, Servicio de Aparato Digestivo, Hospital del Mar, Barcelona. ²³Hospital Universitario La Fe, Valencia. ²⁴Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitari Parc Taulí, CIBERhed, Sabadell. ²⁵Unidad de EII, Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Canarias, Tenerife. ²⁶Servicio de Aparato digestivo, Complejo Asistencial Universitario de Palencia. ²⁷Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Donostia, San Sebastián. ²⁸Hospital Universitario Galdakao-Usansolo, Galdakao. ²⁹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Joan XXIII, Tarragona. ³⁰Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Royo Villanova, Zaragoza. ³¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Toledo. ³²Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Infanta Cristina, Parla. ³³Complejo Hospitalario Universitario de Ourense. ³⁴Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal, Hospital Universitari Consorci Sanitari de Terrassa. ³⁵Xarxa Assistencial Universitària Althaia, Manresa. ³⁶Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida. ³⁷Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela. ³⁸Hospital Comarcal de Inca. ³⁹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital de Sierrallana, Torrelavega. ⁴⁰Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitari Mútua de Terrassa. ⁴¹Hospital Marina Baixa, Villajoyosa. ⁴²Servicio de Aparato Digestivo, Hospital de Logroño. ⁴³Servicio de Aparato digestivo, Complejo Asistencial de Soria. ⁴⁴Servicio de Aparato digestivo, Hospital Universitario de Burgos. ⁴⁵Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Miguel Servet, Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón, Zaragoza. ⁴⁶Hospital General Universitario Dr. Balmis, ISABIAL, CIBERhed, Alicante.

Resumen

Introducción: Los tratamientos con inmunoterapia pueden asociar complicaciones inmunomediadas, como la colitis. Los síntomas, los hallazgos endoscópicos y los hallazgos anatomopatológicos de estos pacientes son heterogéneos y no están bien descritos en la literatura.

Métodos: Estudio multicéntrico retrospectivo promovido por GETECCU. Se incluyeron colitis inmunomediadas grado III-IV que requirieron ingreso hospitalario. Se recogieron datos de los síntomas, los resultados endoscópicos y los resultados anatomopatológicos al ingreso. Se utilizaron los índices de Mayo y UCEIS para evaluar la afectación endoscópica.

Resultados: Se incluyeron 196 pacientes, de los cuales se disponían resultados endoscópicos y anatomopatológicos en 139. El 59% de las endoscopias eran completas. El 39% de los pacientes presentaban sangre en heces, mientras que la media de deposiciones cada 24 horas era de 8 (RIQ 6-10). El 76% presentaban dolor abdominal, siendo moderado-grave en el 40%. El 26% tenían taquicardia al ingreso, presentando el 8% inestabilidad hemodinámica. En la endoscopia, el 80% de los pacientes presentaba pérdida del patrón vascular, siendo total en el 53%. Había hemorragia en el 69% de las endoscopias y el 37% de los pacientes tenían úlceras, con un 15% siendo profundas. De acuerdo con el índice de Mayo, el 15% de los pacientes estaban en Mayo 0, un 16% tenían un Mayo 1, el 32% un Mayo 2 y el 37% un Mayo 3. La afectación endoscópica se asoció a mayor prevalencia de sangrado, a mayor frecuencia de dolor abdominal grave y a peor estado general, pero no al número de deposiciones. No obstante, la asociación entre síntomas y resultados endoscópicos es variable. Entre los hallazgos histológicos, los más frecuentes fueron la presencia de criptitis (50%) y la invasión linfocitaria (48%). El 37% presentaban microabscesos crípticos y un 26%, cuerpos apoptóticos. La frecuencia de estos hallazgos en los pacientes en remisión endoscópica fue similar a la de los pacientes con afectación macroscópica.

Conclusiones: La presentación de las colitis inmunomediadas graves es heterogénea, siendo la diarrea el síntoma guía. También existe gran variedad de hallazgos endoscópicos y anatomopatológicos. Los pacientes sin lesiones endoscópicas presentan frecuentemente afectación histológica. La correlación entre síntomas y hallazgos objetivos es inconsistente.