



P-138 - CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DEL SÍNDROME DE POLIPOSIS SERRADA DE DEBUT PRECOZ: ESTUDIO MULTICÉNTRICO NACIONAL

Marta Sánchez-Ric¹, Carolina Bayarri¹, Daniel Rodríguez-Alcalde², Luis Bujanda³, Gemma Ibáñez⁴, Luis Hernández Villalba⁵, Eloísa Moya⁶, Virginia Piñol⁷, Xavier Bessa⁸, Jorge López-Vicente², Mireia Díaz¹, Teresa Ocaña¹, Francesc Balaguer¹ y Sabela Carballal¹

¹Servicio de Gastroenterología, Hospital Clínic, Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), Institut d'Investigacions Biomediques August Pi i Sunyer (IDIBAPS), Universitat de Barcelona. ²Sección de Enfermedades Digestivas, Hospital Universitario de Móstoles. ³Servicio de Gastroenterología, Hospital Donostia/Instituto Biodonostia, Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), Universidad del País Vasco (UPV/EHU), San Sebastián. ⁴Servicio de Gastroenterología, Hospital Universitario de Bellvitge, Hospitalet de Llobregat. ⁵Sección de Aparato Digestivo, Hospital Santos Reyes, Aranda del Duero. ⁶Servicio de Gastroenterología, Hospital Universitario del Sureste, Arganda del Rey. ⁷Servicio de Gastroenterología, Hospital Josep Trueta, Girona. ⁸Servicio de Gastroenterología, Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Póster con relevancia para la práctica clínica

Introducción: El síndrome de poliposis serrada (SPS) es la poliposis colorrectal más frecuente en nuestro medio y conlleva un alto riesgo de cáncer colorrectal (CCR) si no se detecta a tiempo. Los programas de cribado poblacional favorecen su diagnóstico precoz, sin embargo, el comportamiento del SPS en menores de 50 años [SPS de debut precoz; (SPSp)] se desconoce, y estos pacientes, no incluidos en el cribado poblacional, podrían tener mayor riesgo de CCR. Describir las características del SPSp podría proporcionar información crucial para identificar a los pacientes más vulnerables y establecer estrategias de prevención más específicas.

Métodos: Estudio multicéntrico con inclusión retrospectiva y prospectiva de pacientes con SPSp (criterios I y/o II de la OMS 2019) durante 2 años hasta octubre de 2024. Se recogieron características clínicas, endoscópicas y antecedentes familiares (AF) de CCR y SPS. Se presenta un análisis preliminar descriptivo y comparativo de la cohorte; comparando pacientes con/sin CCR, ≥ 40 vs. < 40 años y hombres vs. mujeres; mediante análisis univariado (t-Student para variables cuantitativas y χ^2 para cualitativas) y multivariado (regresión logística binaria) usando SPSS v22.0.

Resultados: Se incluyeron 104 individuos de 8 centros españoles [edad mediana 41 años (rango 22-49); 65 mujeres (62,5%)]. En 66/95 (69,5%) había antecedente de tabaquismo. Seis (5,8%) tenían AF de SPS en familiares de primer grado (FPG) y 21 (20,2%) FPG con CCR (50% FPG < 50 años). Treinta y seis (34,6%) cumplían el criterio I de la OMS, 41 (39,4%) el II y 27 (26%) ambos (I+II). Se realizaron 583 colonoscopias [mediana 6, rango 1-18]. En 13 pacientes (12,5%) se diagnosticó CCR [edad mediana 37 años (rango: 22-49); 10 (77%) mujeres]. La mayoría (n = 7; 53,8%) de tumores se localizaban en sigma, fueron detectados en estadios precoces [92,3% estadios I-II] y eran estables (8/9 analizados). No se observaron diferencias entre pacientes con/sin CCR ni tampoco entre los ≥ 40 y < 40 años. Sin embargo, al comparar por género, se observó una proporción significativamente mayor de hombres fumadores (82,3 vs. 62,3%; OR = 3,28,

IC95%: 1,21-9,60; p 0,03). Por otro lado, todos los casos de SPS en FPG fueron reportados por mujeres y éstas cumplían con mayor frecuencia los criterios de la OMS (I+II) de forma simultánea (33,8 vs. 12,8%; OR = 3,5, IC 1,12-10,94; p 0,03).

Conclusiones: La poliposis serrada de debut precoz es una entidad con evidencia limitada. En esta amplia cohorte multicéntrica se observan algunas similitudes con lo ya publicado sobre el SPS, como su frecuente relación con el tabaquismo y la agregación familiar de CCR o SPS en una pequeña proporción de casos. No se detectaron diferencias entre pacientes con y sin CCR, posiblemente por el escaso número de tumores. Sin embargo, los resultados de este estudio sugieren que el SPS de debut precoz predomina en mujeres, ellas son menos frecuentemente fumadoras, y podrían presentar formas clínicas más agresivas.