



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

P-156 - MANIFESTACIONES GASTROINTESTINALES DE LA FIBROSIS QUÍSTICA: RESULTADOS DE UN ESTUDIO OBSERVACIONAL

Immaculada Ortiz Polo¹, Carmen M. Murcia Moreno¹, Alicia Aristizábal Cases¹, Víctor Argumánez Tello¹, Elena Coello Cordoba¹, Amparo Solé Jover² y Adolfo del Val Antoñana¹

¹Sección de Gastroenterología, Servicio de Medicina Digestiva, Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia. ²Unidad de Fibrosis Quística y Trasplante Pulmonar, Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia.

Resumen

Introducción: Las manifestaciones gastrointestinales (GI) de la fibrosis quística (FQ) tienen actualmente una alta prevalencia. El incremento de la esperanza de vida de estos pacientes ha inducido un mejor conocimiento de nuevas GI, sin embargo, no existen estudios de alta calidad sobre este tema.

Objetivos: Evaluar la prevalencia de las GI en pacientes atendidos en una unidad de referencia de FQ de adultos y trasplante pulmonar e investigar el impacto clínico de los inmunomoduladores del regulador de la conductancia transmembrana de la FQ (CFTR) sobre las GI.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo en pacientes con FQ mayores de 14 años. Se registraron de la historia clínica las siguientes GI: insuficiencia pancreática exocrina (IPE), enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE), gastroparesia, meteorismo, estreñimiento crónico, diarrea, síndrome de obstrucción intestinal distal (SOID), pancreatitis aguda (PA), cáncer digestivo (CD) e infecciones biliares (IB). Asimismo, se investigó la frecuencia de cáncer digestivo y el cumplimiento del cribado de cáncer colorrectal (CCR).

Resultados: Se incluyeron 234 pacientes, de los cuales 77 (32,9%) habían recibido un trasplante pulmonar. La edad media fue de 33 años (14-60), 124 (53%) hombres. La prevalencia de las GI fue la siguiente: IPE en 176 pacientes (75,2%), ERGE en 69 (29,5%), gastroparesia en 3 (1,3%), meteorismo en 23 (9,8%), estreñimiento crónico en 45 (19,2%), diarrea en 55 (35,8%), SOID en 16 (6,8%), PA en 14 (6%), CD en 8 (3,4%) e IB en 58 (21,9%). La prevalencia global de GI fue del 72%. De los 83 pacientes que fueron tratados con inmunomoduladores CFTR, 30 (36,1%) mejoraron en sus GI. De los 106 pacientes mayores de 40 años o transplantados pulmonares desde hacía más de dos años, solo 10 (9,6%) se habían sometido a cribado de CCR.

Conclusiones: Las GI en pacientes adultos con FQ tienen actualmente una alta prevalencia. Las GI más frecuente fueron la IPE y la ERGE. Un tercio de los pacientes tratados con inmunomoduladores CFTR experimentaron mejoría en sus GI. El cumplimiento del cribado de CCR fue bajo en esta serie de pacientes.