



P-34 - ¿PODEMOS PREDECIR LA PRESENCIA DE LESIONES FUERA DEL INTESTINO DELGADO DURANTE UNA EXPLORACIÓN CON CÁPSULA ENDOSCÓPICA SEGÚN ESTÉN O NO PRESENTES DETERMINADOS FACTORES?

G. González Gete¹, L. Aburruza Ucar¹, S. Albas Sorrosal², D. Oyón Lara¹, J.F. Juanmartiñena Fernández¹ e I. Fernández-Urién¹

¹Servicio de Aparato Digestivo; ²Servicio de Medicina interna, Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: La cápsula endoscópica se ha convertido, por su sencillez y carácter no invasivo, en la técnica de elección para el estudio del intestino delgado. Gracias a su innovador diseño, también puede detectar lesiones en otros segmentos del tubo digestivo como son esófago, estómago o colon, tramos generalmente accesibles a la endoscopia convencional (gastroscopia y colonoscopia). El propósito del presente estudio fue identificar todos los posibles factores relacionados con la presencia de estos hallazgos e identificar su posible asociación.

Métodos: Se ha analizado de forma retrospectiva 1.347 exploraciones con cápsula endoscópica realizadas de forma consecutiva en un centro terciario entre 2010 y 2016. Se han recogido los datos demográficos de los pacientes (edad, sexo, IMC, medicación habitual e indicación del procedimiento) de las exploraciones endoscópicas previas (experiencia del endoscopista, sedación y limpieza del colon) de la cápsula endoscópica (experiencia de los lectores y limpieza del intestino delgado) y del tiempo transcurrido entre ambas exploraciones (cápsula endoscópica y endoscopia convencional) realizándose el análisis descriptivo de los mismos. Para el análisis estadístico se indicó la t-Student o la χ^2 según estuviera indicado.

Resultados: 1.347 pacientes fueron finalmente incluidos en el estudio. Setecientos seis pacientes fueron mujeres (52,4%) con una edad media de $56,2 \pm 19,8$ años (12-92). La hemorragia digestiva oscura (54,6%) y la enfermedad de Crohn (19,8%) fueron las principales indicaciones. Se encontró una asociación estadísticamente significativa (p -valor 0,05) para la detección de lesiones fuera del intestino delgado con: sexo masculino, pacientes añosos, indicación por hemorragia digestiva oscura de la cápsula, el empleo de anticoagulantes y/o antiagregantes, la experiencia del médico lector de la cápsula y el tiempo transcurrido entre ambas exploraciones 3 días.

Conclusiones: Se recomienda la lectura de todas las imágenes obtenidas durante una exploración con cápsula endoscópica, incluidas las de aquellos segmentos estudiados con anterioridad mediante otros procedimientos, especialmente si los pacientes presentan algunos de los factores mencionados anteriormente.