



Gastroenterología y Hepatología



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

P-85 - ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL Y CÁNCER COLORRECTAL: RESULTADOS REGISTRADOS EN LOS ÚLTIMOS 16 AÑOS EN NUESTRO HOSPITAL

A. Huergo Fernández, P. Amor Martín, C. Ordieres Díaz, S. Antón García y M. Álvarez Posadilla

Hospital Álvarez-Buylla, Mieres.

Resumen

Introducción: La enfermedad inflamatoria intestinal con afectación de colon se ha descrito como un factor de riesgo para el desarrollo del cáncer colorrectal.

Objetivos: Conocer la prevalencia de cáncer colorrectal o displasia asociada a enfermedad inflamatoria intestinal en nuestra área, su presentación y manejo, así como el grado de adherencia al programa de cribado por parte de los pacientes.

Métodos: Estudio retrospectivo de una cohorte abierta de 237 pacientes diagnosticados de enfermedad inflamatoria intestinal con afectación de colon, excluyendo proctitis y afectación ileocecal, registrados desde 2001 hasta la actualidad. Existía indicación de colonoscopia de cribado en 136 pacientes.

Resultados: Edad media $48,23 \pm 17,17$ (17-86 años); 79 hombres (58,1%). Colitis ulcerosa 69,9% (95 casos), Crohn con afectación de colon 25,7% (35 casos) y colitis no clasificada 4,4% (6 casos). La extensión en la colonoscopia basal fue colitis izquierda 44,2% (53 casos), colitis extensa 35% (42 casos) e íleo-colon 12,5% (15 casos). 2 pacientes debutaron con cáncer colorrectal y otro con cáncer in situ. De 136 pacientes con indicación de seguimiento, solo 12 (8,8%) se encontraban dentro del programa de cribado de cáncer colorrectal y 52 (38,2%) realizaron endoscopias fuera de protocolo por indicación clínica. 72 pacientes (52,9%) se perdieron durante el seguimiento, presentando dos de ellos cáncer colorrectal. En la colonoscopia de cribado existía actividad endoscópica en el 33,8%; se practicó biopsia dirigida en el 68,8% de los casos. 8 pacientes presentaron adenomas esporádicos sobre mucosa sana, 10 pacientes tenían pólipos pseudoinflamatorios, 3 presentaban estenosis inflamatorias en colon y 2 pacientes desarrollaron cáncer colorrectal sobre mucosa afecta.

Conclusiones: La asociación entre enfermedad inflamatoria intestinal y cáncer colorrectal es baja. El cáncer colorrectal está presente al diagnóstico de la enfermedad inflamatoria en una proporción no despreciable de pacientes. Existe una baja adherencia al programa de cribado.