



Gastroenterología y Hepatología



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

P-118 - EPIDEMIOLOGÍA DE LA HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA NO ASOCIADA A LA HIPERTENSIÓN PORTAL EN EL ÁREA HOSPITALARIA DE CÁDIZ

J.A. Díaz Jiménez, J. Leal Téllez, A.R. Calle Gómez, A. Bonilla Fernández, J.A. Carnerero Rodríguez, R. Ramírez Raposo, L.M. Camacho Montaña y F.J. Correro Aguilar

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

Resumen

Objetivos: Evaluar los aspectos epidemiológicos y el manejo de la hemorragia digestiva alta no asociada a hipertensión portal (HDANHP) en el área hospitalaria de Cádiz.

Métodos: Estudio retrospectivo que incluyó todos los pacientes ingresados en la Unidad de Aparato Digestivo del Hospital Universitario Puerta del Mar entre enero y diciembre de 2016, por HDANHP. Las variables analizadas fueron: sexo, edad, hipertensión arterial (HTA), diabetes mellitus (DM), dislipemia (DLP); tratamiento con inhibidores de bomba de protones (IBPs), antiagregantes, anticoagulantes, antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) y antidepresivos; presentación clínica, hallazgos endoscópicos, requerimiento transfusional de concentrados de hematíes (UCH), investigación de infección por *Helicobacter Pylori* (HP). También se analizaron datos de supervivencia a corto y medio plazo, y recidiva en un año de seguimiento.

Resultados: Fueron incluidos 75 pacientes ingresados por HDANHP (56% varones), con edad media de 69 años (varones 66 años, mujeres 74). No se encontraron diferencias significativas entre sexos en pacientes con HTA (53,3%), DM (28%) y DLP (34,7%). Tampoco en pacientes bajo tratamiento con IBPs (33,3% varones; 36,4% mujeres). El porcentaje de pacientes antiagregados (29,3%) y anticoagulados (29,3%) era similar, con mayor incidencia de episodios de HDANHP en varones antiagregados (33,3%) y mujeres anticoaguladas (36,4%). Mayor incidencia de HDANHP en mujeres bajo tratamiento con AINEs (30,3%) y antidepresivos tipo inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (24,2%), respecto a varones. La presentación clínica predominante fue como melenas (68%). Endoscópicamente, en varones se observa predominio de patología ulcerosa duodenal (33,3%), mientras que en mujeres prevalece la gástrica (45,5%). El 61,3% de los pacientes requirió transfusión, con una media de 4 UCH. La investigación de infección por HP fue baja en ambos sexos (37,3%), objetivándose tasas elevadas de positividad (78,6%), sobre todo en varones (93,3%). La supervivencia a corto plazo era similar en ambos sexos (varones 95,2%; mujeres 94%), con una mayor supervivencia del primer grupo al año de seguimiento (88,1% vs 78,8%). La tasa de recidiva hemorrágica un año tras el ingreso fue del 14,1%, sin diferencias significativas por sexos ni etiología del cuadro.

Conclusiones: Los varones bajo tratamiento antiagregante y las mujeres anticoaguladas son los grupos de mayor riesgo para desarrollar HDANHP. Existe un predominio de patología ulcerosa gástrica en mujeres y duodenal en varones. Aproximadamente dos tercios de los pacientes requirieron transfusión de hematíes durante la hospitalización. Se investigó insuficientemente la infección por HP en nuestra población. El pronóstico a corto plazo es favorable y la recidiva no es infrecuente.