



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

233 - ALTA DETECCIÓN DE LESIONES SERRADAS Y SÍNDROME DE POLIPOSIS SERRADA EN PACIENTES DE CRIBADO EN UN CENTRO CON ESPECIAL INTERÉS EN LESIONES SERRADAS

L. Hernández¹, D. Fuentes Núñez¹ y M. Vásquez Seoane^{1,2}

¹Hospital Santos Reyes, Aranda de Duero. ²Hospital Universitario de Burgos.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de lesiones serradas y síndrome de poliposis serrada en un hospital comarcal con especial interés en lesiones serradas.

Métodos: Se analizaron retrospectivamente los datos obtenidos prospectivamente de todas las colonoscopias del programa de cribado con sangre oculta en heces positiva entre agosto de 2018 y noviembre de 2019 y se determinaron el tipo y número de lesiones serradas, así como la existencia de síndrome de poliposis serrada.

Resultados: Se realizaron 219 colonoscopias en las que se encontraron 304 lesiones serradas sésiles (LSS) con al menos una LSS en 96 pacientes (43,84%). De esas lesiones, 25 se consideraron lesiones avanzadas (10 mm o con displasia) en 13 pacientes (5,94%) y 53 se consideraron lesiones clínicamente relevantes (> 5 mm proximales a ángulo esplénico o con displasia) en 26 pacientes (11,87%) y 5 pacientes (2,27%) fueron diagnosticados de síndrome de poliposis serrada (SPS) según el criterio I de la OMS (2019) en la colonoscopia de cribado y otros 2 pacientes que cumplieron criterio II tras colonoscopia de control (3,20%).

Conclusiones: En un hospital comarcal con especial interés en patología serrada, la incidencia de LSS (15,1-19,5%), LSS avanzadas (1,3-1,6%), clínicamente relevantes (2,1-7,9%) y SPS (0,03-0,5%) es mayor que la publicada hasta el momento (IJspeert JEG, et al. Gut. 2017;66(7):1225-32).