



Gastroenterología y Hepatología

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



143 - MANEJO ENDOSCÓPICO DE PACIENTES DE ALTO RIESGO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA EN FUNCIÓN DEL TIEMPO. ESTUDIO DE COHORTES

Cesar Gómez Díez, Javier Tejedor Tejada, Benito Hermida, Samuel Robles, María Pipa, Covadonga García-Suarez, Zhuraida Salman, Jose Manuel Olmos, Pilar Varela, Aránzazu Álvarez y Jose Pérez-Pariente

Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón.

Resumen

Introducción: La hemorragia digestiva alta (HDA) es la indicación más frecuente de endoscopia urgente. Sin embargo, se desconoce el momento óptimo de realización de la gastroscopia (EGD). El objetivo del estudio fue evaluar el impacto del tiempo a la endoscopia en pacientes de alto riesgo de HDA.

Métodos: Análisis de cohortes unicéntrico y retrospectivo que incluye pacientes que ingresaron con alto riesgo de HDA (Score modificado Glasgow-Blatchford > 8) entre 2016-2022. Se definió el momento a la endoscopia como urgente (24 horas).

Resultados: Se incluyeron 267 pacientes, 64,4% varones con una mediana de edad 70 años (RIC 58-81). La etiología ulcerosa/péptica (44,2%) y variceal (21%) fueron las más frecuentes. Los pacientes que recibieron una gastroscopia urgente precisaron un mayor número de transfusiones, EGD *second-look*, tiempo de ingreso y UCI y mortalidad en los primeros 30 días post-HDA (tabla).

	EGD Urgente (Ref.)* N= 102 pacientes	EGD Precoz N= 78 pacientes	Valor-P	EGD electiva N= 87 pacientes	Valor-P
Indice Comorbilidad Charlson, media (DE)	1,8 (1,2)	1,3 (1,2)	0,007	1,9 (1,3)	0,617
Anticoagulantes (%)	29 (28,4%)	19 (24,4%)	0,330	26 (29,9%)	0,476
Antiagregantes (%)	17 (16,7%)	10 (12,8%)	0,309	24 (27,6%)	0,051
Tensión arterial sistólica, media (DE) mmHg	111,4 (24,3)	118,6 (23,1)	0,046	126,2 (24,8)	<0,001
Frecuencia cardíaca, media (DE) Lpm	96,0 (18,9)	86,9 (19,8)	0,002	83,3 (16,8)	<0,001
Score Glasgow-Blatchford, media (DE)	13,6 (2,7)	11,6 (3,2)	<0,001	11,3 (2,9)	<0,001
Niveles hemoglobina, media (DE)	8,1 (2,1)	8,9 (2,4)	0,018	8,9 (2,7)	0,018
Second-look gastroscopia (%)	41 (40,2%)	7 (8,9%)	<0,001	4 (4,6%)	<0,001
Tiempo ingreso, media días (DE)	11,6 (12,4)	7,0 (8,3)	0,006	6,9 (4,9)	0,001
Total transfusiones, media (DE)	3,3 (2,4)	1,9 (2,1)	<0,001	1,6 (1,6)	<0,001
Ingreso UCI (%)	13 (12,7%)	4 (5,1%)	0,106	0	<0,001
Mortalidad 30-días (%)	14 (13,7%)	6 (7,7%)	0,150	3 (3,4%)	0,012

*Los pacientes que recibieron EGD urgente es el grupo de referencia

Conclusiones: Los pacientes con alto riesgo de HDA que se sometieron a una endoscopia urgente presentaron una mayor morbilidad a corto plazo. Estos podrían beneficiarse de medidas de resucitación hemodinámica previo a la endoscopia.