



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

284/8 - EVOLUCIÓN DE LOS PACIENTES CON SANGRE OCULTA EN HECES POSITIVA 1/3: PERÍODO 2011-2016

R. Moya Torrico^a, A. Burgaña Agoues^b, M. Paredes Alvarado^c y N. Giménez Gómez^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP de Sant Cugat del Vallès. Barcelona. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Sant Cugat del Vallès. Barcelona. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Olesa de Montserrat. Barcelona. ^dTécnica en Salud. Hospital Universitario MútuaTerrassa. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Seleccionar los pacientes con determinaciones de SOH en un Centro de salud. Período 2011-2016. Describir las características y evolución de aquellos con resultado positivo 1/3.

Metodología: Estudio transversal retrospectivo realizado en 2471 pacientes a quienes se les ha solicitado SOH en un Centro de Salud durante los años 2011-2016. Se analizaron los datos de aquellos pacientes con resultado de SOH1/3+. Se valoran variables sociodemográficas (edad, género), fecha de resultado, motivo para solicitud de SOH, pruebas complementarias, diagnóstico final. Para el análisis de los datos, se utilizó el paquete estadístico SPSSv.17.0.

Resultados: Se realizaron 3.138 análisis triplicados de SOH en 2.471 pacientes. 75% negativas ($n = 1.946$) y 25% positivas ($n = 660$) (12% SOH1/3, 5% SOH2/3 y 8% SOH3/3). Globalmente 11% de pacientes tuvieron SOH1/3+ ($n = 279$) con edades entre 21-91 años y 58% mujeres. Los principales motivos de consulta fueron: anemia microcítica o ferropénica (22%), diarrea (13%), dolor abdominal (13%), rectorragia (11%) y estreñimiento (11%). En el 22% se realizó seguimiento ($n = 62$). Se observó relación entre edad y seguimiento mediante SOH ($p = 0,008$). En > 50 años se realizaron un 17% menos de controles de seguimiento con SOH, al sustituirlo por colonoscopias, que en los 50 años (IC95%: 5-29%). La prueba complementaria más utilizada tras SOH fue la colonoscopia (49%). El diagnóstico principal fue pólipos (13%) y en el 66% de los pacientes no se llegó a un diagnóstico. Se diagnosticó un caso de cáncer colorrectal.

Conclusiones: Una cuarta parte de los resultados de SOH fueron positivos. El positivo 1/3 fue el más frecuente y debe interpretarse con precaución puesto que aunque suele asociarse a patologías benignas excepcionalmente incluye neoplasias.