



## Medicina de Familia. SEMERGEN



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

### 242/2941 - VALORACIÓN DEL EFECTO DEL TRATAMIENTO ANTIAGREGANTE Y ANTICOAGULANTE EN LOS FALSOS POSITIVOS DEL TEST INMUNOLÓGICO DE SANGRE OCULTA EN HECES PARA EL CRIBADO DE CÁNCER COLORRECTAL

C. Velasco Bernal<sup>a</sup>, M. Grande Grande<sup>b</sup>, V. Ruíz Abad<sup>c</sup>, F. Casanova Gómez<sup>a</sup>, M. Elizari Roncal<sup>a</sup> y C. Gallego Nieto<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud José Luis Santamaría. Burgos. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Gamonal Antigua. Burgos. <sup>c</sup>Médico de Familia. Médico de Área Quintanar de la Sierra. Burgos.

#### Resumen

**Objetivos:** Conocer si el tratamiento antiagregante y anticoagulante aumenta los falsos positivos (FP) en el test de sangre oculta en heces (SOH) para el cribado de cáncer colorrectal (CCCR).

**Metodología:** Estudio descriptivo, retrospectivo, a partir de los resultados de participantes con edades entre 65 a 69 años de edad en el programa de CCCR mediante el test inmunológico de sangre oculta en heces (SOH-I). Se comparan los porcentajes de FP de la SOH-I entre los pacientes antiagregados, anticoagulados y no tratados. Los resultados de las colonoscopias se clasifican de acuerdo a las Guías Europeas. Se consideran FP los pacientes con SOH positivo y hallazgos sin significado clínico y verdaderos positivos (VP) a los pacientes con SOH positivo y Adenomas con displasia de alto grado y carcinomas. El análisis del resultado se hace mediante distribución de frecuencias para variables cualitativas, media y desviación estándar para cuantitativas. Nivel de significación mediante chi cuadrado.

**Resultados:** En 2.918 casos se realizó el test de SOH-I, que fue positivo en 354 casos (12,13%), de los cuales 323 se someten a colonoscopia. En cuanto a la toma previa de fármacos, 254 no tratados (78,1%), 44 antiagregados (13,7%) y 24 anticoagulados (7,8%). Un paciente con doble tratamiento anticoagulante y antiagregante fue excluido del análisis. No se aprecian diferencias estadísticamente significativas de FP entre los pacientes no tratados (56,7%) y los antiagregados (61,4%), ( $p = 0,622$ ), así como entre no tratados y anticoagulados (75%), ( $p = 0,088$ ). Se realizó un análisis estratificado por sexo de la relación entre el resultado de la colonoscopia y el tratamiento recibido, observándose diferencias estadísticamente significativas ( $p = 0,0438$ ) en la frecuencia de FP únicamente entre los hombres no tratados (44,9%) y los anticoagulados (70,6%).

**Conclusiones:** No hay evidencia concluyente de que el tratamiento previo con anticoagulantes o antiagregantes modifique el porcentaje de FP en el test SOH-I. En nuestro estudio sólo se aprecian diferencias significativas en pacientes varones con tratamiento anticoagulante.

**Palabras clave:** Sangre oculta en heces. Anticoagulantes. Antiagregantes.