PC-149

Colitis isquémica grave en el octogenario: a propósito de un caso

L.D.R. Evangelista Cabrera, S. Dominguez Mendoza, J. García Martínez, C. Navarro Ceballos, M.J. Molina Hernández, J. Rodriguez Salazar, M.D.R. García Martín

Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, Madrid, España

Introducción: La colitis isquémica es una entidad frecuente en adultos mayores, sobre todo mujeres mayores de 65 años. Entre las causas más frecuentes: insuficiencia cardiaca, enfermedad arterial sistémica, fibrilación auricular, trastornos hematológicos, malignidad y farmacológicas.

Caso clínico: Varón de 89 años con antecedente de hipertensión arterial, isquemia arterial en miembros inferiores, adenocarcinoma de próstata, fractura subcapital. Tratamiento habitual: AAS, pentoxifilina, dutasterida, triptorelina, bicalutamida, denosumab. Ingresa por cuadro de horas de evolución de vómitos alimentarios, distensión abdominal, estreñimiento y fiebre. Situación basal: Barthel 5/100, Lawton 0/8, FAC 0/5, deterioro cognitivo moderado. Institucionalizado desde hace 6 meses tras fractura de cadera. Exploración física: afebril, PA 100/50 mmHg, FC 94 lpm, $SatO_2$ 98%, GN 2 lpm. Abdomen: distendido, timpánico a la percusión, RHA metálicos en flanco izquierdo, disminuidos en resto de abdomen. Doloroso a la palpación superficial y profunda de predominio en hemiabdomen izquierdo. Sin otros hallazgos significativos. Exploraciones complementarias. Analítica: Hb 12,6 g/dl, leucocitosis 24,780 ml/μl, neutrofilia, PCR 345 mg/l, no otros hallazgos relevantes. Rx abdomen: dilatación de asas de intestino grueso con edema de pared. TAC abdomen: engrosamiento mural extenso del colon descendente sugerente de colitis inespecífica. Coprocultivo y toxina de *Clostridium* negativos. Colonoscopia: desde 25 cm de margen anal se observan úlceras recubiertas de fibrina que ocupan el 100% de la mucosa. Se progresa hasta 50 cm de margen anal, donde se asocian áreas circunscritas múltiples de tejido negro sugestivo de necrosis. No se biopsia por alto riesgo de perforación. Durante el ingreso presenta inestabilidad hemodinámica, precisa antibioterapia, se asocia íleo paralítico y rectorragia moderada autolimitada. Otros problemas asociados: fracaso renal agudo, infección respiratoria, insuficiencia cardiaca e infección del tracto urinario. Presenta evolución lenta pero favorable. Diagnóstico al alta: colitis isquémica grave. A los 3 meses el paciente permanecía sin recurrencias.

Discusión: Entre los factores de mal pronóstico asociados a colitis isquémica se encuentran colitis derecha, sexo masculino, disfunción renal, peritonitis. El manejo debe ser individualizado y depende de la gravedad, requiere antibioterapia y valoración quirúrgica. En nuestro paciente, dada la inestabilidad hemodinámica, la situación basal y comorbilidad, se planteó manejo conservador; sin embargo, a pesar de las complicaciones y factores de mal pronóstico, la evolución fue favorable.

https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.295

PC-150

Efectos del uso de calzado inestable en el entrenamiento de la fuerza y del equilibrio en adultos mayores: estudio preliminar prospectivo aleatorizado

P. Salvador Coloma, V. Benavent Caballer, G. Bivia Roig, P. Rosado Calatayud, J.A. Gonzalez Domínguez, J.J. Amer Cuenca, J.F. Lisón

Universidad Cardenal Herrera CEU, Alfara del Patriarca, Valencia, España

Objetivos: Uno de los principales objetivos de la salud pública es revertir el deterioro físico asociado con la edad. Este deterioro conlleva una pérdida de independencia para realizar las actividades de la vida diaria. El entrenamiento multicomponente constituye una intervención eficaz para la mejora de la capacidad funcional en adultos mayores. Por otra parte, el calzado inestable con suela curva también se ha mostrado eficaz para mejorar la fuerza y el equilibrio en distintas poblaciones. Sin embargo, ningún estudio ha investigado la efectividad de un programa de ejercicio multicomponente realizado con calzado inestable sobre una población de edad avanzada.

Métodos: 13 sujetos > 70 años fueron aleatorizados al grupo de entrenamiento multicomponente con calzado inestable (CI) o al grupo de calzado estable (CE). Los dos grupos recibieron un mismo entrenamiento durante 6 semanas (3 sesiones/semana), incluyendo ejercicios de fuerza y de equilibrio de dificultad y carga progresiva. Se valoró la fuerza de miembros inferiores mediante el test STS-5 y el equilibrio (velocidad de desplazamiento anteroposterior del centro de presiones) utilizando una plataforma de presiones plantares. Las valoraciones se realizaron antes y después de los programas de entrenamiento.

Resultados: Los resultados del ANOVA de dos vías (mixto) mostraron una mejora significativa en el STS-5 para ambos grupos de entrenamiento (grupo CI: −3,4, intervalo de confianza 95% = −6,9 a 0,2; grupo CE: −5, IC 95% = −8,3 a −1,7). Sin embargo, la velocidad de desplazamiento anteroposterior del centro de presiones solo mejoró significativamente en el grupo de entrenamiento CE (−6,6, intervalo de confianza del 95% = 11,5 a −1,6, p = 0,014).

Conclusiones: La utilización de calzado inestable podría aportar beneficios adicionales sobre el equilibrio en entrenamientos multicomponente de adultos mayores. Futuros estudios controlados y aleatorizados con mayor tamaño muestral deberán confirmar la efectividad de esta opción de tratamiento que permite a los usuarios beneficiarse de estímulos propioceptivos adicionales durante el entrenamiento de la fuerza y del equilibrio.

https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.296

PC-151

Estudio descriptivo de pacientes oncológicos mayores de 70 años ingresados en una unidad de cuidados paliativos (UCP)

A.G. Rondon Maldonado, C. Teran Benzaquen, V. Santacruz Saura, C. Castella Valldeperez, M. Ginovart, E. Martinez Almazán

Hospital i Llars de la Santa Creu, Tortosa, Tarragona, España

Objetivos: Detallar las características demográficas (edad y sexo), clínicas (tipo de neoplasia, tratamiento y tiempo de evolución) y estado funcional de los pacientes ingresados en UCP.