REVISTA ESPAÑOLA DE

ENFERMEDADES DIGESTIVAS

The Spanish Journal of Gastroenterology

www.reed.es
(Open Access)

NOVIEMBRE 2019 · VOLUMEN 111
Suplemento 2· Págs.: 1-78

Factor de Impacto (2018):
JCR: 1,858 (Q4) / SJR: 0,52 (Q2)

Órgano de expresión científica de:

Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)

Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED)

Asociación Española de Ecografía Digestiva (AEED)

41 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Alicante, 14-16 de noviembre de 2019

ARÁN Ediciones, S.L.

code: READBN
ISSN: 1130-0108

P-120. RELACIÓN ENTRE LOS HALLAZGOS DE LA CÁPSULA ENDOSCÓPICA CON LA FUNCIÓN HEPÁTICA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN PORTAL

Laura Lorenzo González, Pilar del Pino Bellido, Victoria Alejandra Jiménez García, Daniel Barranco Castro, Paula Fernández Álvarez, María Belvis Jiménez, Blas Gómez Rodríguez, Federico Agüelles Arias, Pedro Hergueta Delgado, Ángel Caunedo Álvarez

Introducción: La principal indicación de la CE es la hemorragia digestiva de origen oculto (HDOO), mientras que en la enteropatía de la hipertensión portal (EHPT) su utilidad aún no está completamente definida. Tampoco está claro si existe relación entre los hallazgos de la CE y la función hepática de los pacientes con HTP. La HDOO y anemia refractaria son un reto en estos pacientes; en este grupo de pacientes, la CE puede tener un papel determinante.

Objetivo: Comparar los hallazgos de la CE con la función hepática en pacientes con HTP en un hospital de tercer nivel.

Material y método: Estudio retrospectivo, observacional y unicéntrico. Se recogieron datos de pacientes con HTP que se realizaron CE entre 2012 y 2015. Se analizaron datos demográficos, causas de HTP e indicaciones de la CE. Para valorar la función hepática se utilizó la escala Child-Pugh. Los hallazgos endoscópicos se clasificaron mediante la escala de Abdelaal.

Resultados: Entre enero de 2012 y diciembre de 2015, 499 CE fueron administradas. De ellos, 20 pacientes tenían HTP (16 H/4 M; $64 \pm 10,6$ años). La causa principal de HTP fue enolismo (55%). La principal indicación de la CE fue HDOO (95%). El principal hallazgo de la CE fue gastropatía hipertensiva (45%), en donde se incluyen “red spot”, angiodisplasias, varices y lesiones inflamatorias (Abdelaal); de ellos el hallazgo más frecuente fueron las angiodisplasias (40%). La comparación de la función hepática con hallazgos endoscópicos se describe en la tabla 1. No se detectaron eventos adversos.

Conclusiones: En nuestra experiencia, no existe relación entre los hallazgos de la CE y la función hepática. La CE es una herramienta útil en el diagnóstico de lesiones en la EHPT.

Tabla 1.

	Child-Pugh		
Clasificación Abdelaal	A	B	C
0	2	0	1
1-2	6	3	0
3-4	7	1	0
5-8	0	0	0