



REVISTA DE
GASTROENTEROLOGÍA
DE MÉXICO

www.elsevier.es/rgmx



ARTÍCULO ORIGINAL

Indicaciones y rendimiento diagnóstico de la capsula endoscópica en el anciano

E. Pérez-Cuadrado-Robles^{a,*}, L.E. Zamora-Nava^b, V.A. Jiménez-García^c
y E. Pérez-Cuadrado-Martínez^a

^a Unidad de Intestino Delgado, Hospital Morales Meseguer, Murcia, España

^b Departamento de Endoscopia, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Ciudad de México, México

^c Hospital Universitario Virgen de la Macarena, Sevilla, España

Recibido el 21 de febrero de 2017; aceptado el 23 de agosto de 2017

PALABRAS CLAVE

Endoscopia por
cápsula;
Intestino delgado;
Ancianos;
Sangrado
gastrointestinal de
origen oscuro;
Pacientes mayores

Resumen

Introducción y Objetivos: La creciente población anciana y el uso amplio de la endoscopia por cápsula han llevado a una cantidad mayor de procedimientos en aquellos pacientes. El objetivo del presente estudio fue valorar la utilidad de la endoscopia por cápsula en pacientes mayores. **Materiales y Métodos:** Se clasificó a todos los pacientes consecutivos en nuestro centro sometidos a cápsula endoscópica (CE) dentro del periodo de tiempo 2004-2016 como mayores (≥ 75 años) y más jóvenes. Los hallazgos y el rendimiento de diagnóstico se valoraron comparativamente.

Resultados: De 2,311 pacientes (edad promedio: 59.5 ± 19.23 años, 44.48% hombres), 648 se encontraban en el grupo de mayores y 1,663 en el grupo de más jóvenes. El tiempo de tránsito gástrico fue más corto en los pacientes mayores ($p=0.001$), mientras que el tiempo de tránsito del intestino delgado fue más corto en el grupo de pacientes más jóvenes ($p<0.001$). El rendimiento de diagnóstico global fue más alto en los ancianos (50.66% vs. 41.19%, $p<0.001$). El sangrado gastrointestinal de origen oscuro fue la indicación más frecuente para la endoscopia por cápsula en los ancianos (90.4% vs. 53.77%, $p<0.001$), logrando un rendimiento de diagnóstico más alto que en la población más joven (51.47% vs. 42.76%, $p=0.002$), mientras que la enfermedad de Crohn, sospecha o conocimiento de neoplasmas/pólipos, síndrome de malabsorción, y dolor abdominal fueron las indicaciones en el grupo de pacientes más jóvenes. Tales indicaciones fueron poco comunes en el grupo de mayores. Se diagnosticó con mayor frecuencia las lesiones vasculares y el sangrado activo en los pacientes mayores, mientras que las úlceras/erosiones y la atrofia muscular fueron más comunes en los pacientes más jóvenes ($p<0.001$).

* Autor para correspondencia. Fax: +34 968 360900 Unidad de Intestino Delgado, Hospital Morales Meseguer, Avd. Marqués de los Vélez s/n, 30008 Murcia, España. Teléfono: +34 968 360900.

Correo electrónico: kikemurcia@gmail.com (E. Pérez-Cuadrado-Robles).

<https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2017.08.004>

0375-0906/© 2018 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Pérez-Cuadrado-Robles E, et al. Indicaciones y rendimiento diagnóstico de la capsula endoscópica en el anciano. Revista de Gastroenterología de México. 2018. <https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2017.08.004>

KEYWORDS

Capsule endoscopy;
Small bowel;
Elderly;
Obscure
gastrointestinal
bleeding;
Older patients

Conclusiones: La endoscopia por cápsula logró un rendimiento de diagnóstico global más alto en los pacientes ancianos. La indicación de sangrado gastrointestinal de origen oscuro para endoscopia por cápsula fue mucho más frecuente en el grupo de edad avanzada y presentó un rendimiento de diagnóstico mayor.

© 2018 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Indications for and diagnostic yield of capsule endoscopy in the elderly

Abstract

Introduction And Aims: The growing elderly population and wide use of capsule endoscopy have led to a higher number of procedures in those patients. The aim of the present study was to assess the usefulness of capsule endoscopy in older patients.

Materials And Methods: All consecutive patients undergoing capsule endoscopy at our center within the time frame of 2004-2016 were classified as older (≥ 75 years of age) and younger. Findings and diagnostic yield were comparatively assessed.

Results: Of 2311 patients (mean age: 59.5 ± 19.23 years, 44.48% male), 648 were in the older group and 1663 in the younger group. Gastric transit time was shorter in the older patients ($p=0.001$), whereas small bowel transit time was shorter in the younger patients ($p<0.001$). Overall diagnostic yield in the elderly was higher (50.66% vs. 41.19%, $p<0.001$). Obscure gastrointestinal bleeding was the most frequent indication for capsule endoscopy in the elderly (90.4% vs. 53.77%, $p<0.001$), achieving a higher diagnostic yield than in the younger population (51.47% vs. 42.76%, $p=0.002$), whereas Crohn's disease, suspected or known neoplasms/polyps, malabsorption syndrome, and abdominal pain were the indications in the younger patient group. Such indications were rare in the older group. Vascular lesions and active bleeding were more frequently diagnosed in the older patients, whereas ulcers/erosions and mucosal atrophy were more common in the younger patients ($p<0.001$).

Conclusions: Capsule endoscopy achieved a higher overall diagnostic yield in the elderly patients. Obscure gastrointestinal bleeding indication for capsule endoscopy was much more frequent in the advanced-age group and had a higher diagnostic yield.

© 2018 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción Y Objetivos

La capsula endoscópica (CE) ha mostrado ser un procedimiento útil no invasivo para la valoración de la patología del intestino delgado (ID)¹. Se han evaluado las características predictoras del rendimiento de diagnóstico de la CE, particularmente en el hemorragia digestiva de origen oscuro (HDOO)². Además, la creciente población anciana y el uso amplio de la CE han llevado a una cantidad mayor de procedimientos realizados en aquellos pacientes. El 20% de pacientes ancianos presenta una endoscopia superior e inferior negativa y dos tercios de ellos presentan una lesión en el ID³. Sin embargo, la influencia del envejecimiento sobre la CE permanece poco clara.

El rendimiento de diagnóstico global de la CE ha visto incrementarse en los pacientes mayores⁴, especialmente en los casos de anemia ferropénica⁵. Actualmente, la mayoría de los estudios valora la utilidad de la CE en pacientes mayores dentro del marco del HDOO. Las lesiones vasculares se han reportado frecuentemente en la población anciana que presenta HDOO, siendo la angioectasia el hallazgo más común⁶. La diferencia en el rendimiento de diagnóstico

entre las poblaciones mayores y más jóvenes para otro tipo de lesiones, como úlceras y tumores^{7,8}, permanece controversial. Además, existen actualmente pocos estudios que evalúen la utilidad de la CE para otras indicaciones en la población anciana. El objetivo de nuestro estudio fue valorar comparativamente las indicaciones y utilidad de la CE en los pacientes mayores y menores a los 75 años.

Materiales Y Métodos

Los pacientes y el procedimiento de la CE

Se extrajo de una base de datos recogida prospectivamente toda la información de los pacientes consecutivos sometidos a CE en nuestro centro de referencia dentro del periodo de tiempo enero 2004 y agosto 2016. Se registró la edad, sexo, y las variables demográficas. La cámara inalámbrica de la CE (PillCam SB1-SB3, Medtronic, Minneapolis, Minnesota, USA) fue deglutida por el paciente o administrada por medio de un dispositivo para la introducción de la cápsula endoscópica (US Endoscopy, OH, USA), después de un ayuno de 8 a

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8730795>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8730795>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)