

Principales hallazgos en panendoscópicos en Hospital de segundo nivel de la Secretaría de Salud durante 5 años

Bianca Alanis-Rivera*, Isaias Valderrama-Bastida, Gabriel Rangel-Olvera, Alejandro Covarrubias-Noriega

Servicio de Endoscopia, Hospital General la Villa, Secretaría de Salud. Ciudad de México, México

Introducción

Kussmaul es acreditado como el primer médico en realizar una gastroscopia en 1868 usando un tubo de metal rígido. Es un procedimiento que permite explorar el esófago, el estómago y el duodeno y de esta manera realiza un adecuado tratamiento y diagnóstico.

Objetivo

Describir los hallazgos endoscópicos más frecuentes, diagnósticos de solicitud del estudio, servicio interconsultante y su similitud con los hallazgos reportados en la literatura.

Material y métodos

Se realizó un análisis retrospectivo, observacional y descriptivo de todos los reportes de Panendoscopias realizados durante el periodo de enero del 2014 a diciembre del 2018 los cuales fueron 3036 sin embargo solo 2974 se realizaron ya que el resto (62) presentaba restos alimentarios, todos los procedimientos se realizaron bajo anestesia local y por un solo médico endoscopista durante este periodo.

Resultados

Se reportó 1296 (43.58%) mujeres y 1678 (56.42%) hombres, con una media de edad general de 50.98 (DS 15.67) (3-99 años); siendo la media en mujeres de 53.57 (DS 16.72) (IC 95% 51.66-53.48) y en hombres de 43.75 (DS 14.70, IC 95% 49.04-50.55) con una $p = -0.001$. Proveniendo principalmente del Hospital General "La Villa" 1899 (63.85%), HG Iztapalapa 274 (9.21%) y del HG Aragón 185 (6.22%). El principal diagnóstico de solicitud fue el STDA 1145 (38.5%), seguido de la Enfermedad Acido Péptica 920 (30.93%) y Enfermedad por reflujo gastroesofágico 521 (17.52%). Siendo los principales hallazgos la esofagitis 503 (16.91%), gastritis 887 (29.82%), Hernia Hiatal 151 (5.07%), Normal en 300 (10.09%), tumoraciones 39 (1.31%) y Varices esofágicas 724 (24.34%). En 1476 (49.71%) se realizó toma de biopsias.

Conclusiones

El presente estudio nos permite conocer los principales diagnósticos y hallazgos en nuestra población de segundo nivel de atención; los cuales son comparables a lo reportado en la literatura; además de mostrar la factibilidad y seguridad de este procedimiento diagnóstico y terapéutico en este nivel de atención.

Autor de correspondencia:

Bianca Alanis-Rivera

E-mail: biancaalanis@hotmail.com

Fecha de recepción: 02-08-2019

Fecha de aceptación: 16-08-2019

DOI: 10.24875/END.M19000081

Endoscopia. 2019;31(Supl 2):173

www.endoscopia-ameg.com

0188-9893/© 2019. Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal, publicado por Permayer México SA de CV, todos los derechos reservados.