

## #74 - EVOLUCIÓN A LARGO PLAZO DE PACIENTES CON CAVERNOMATOSIS PORTAL: IDENTIFICACIÓN DE FACTORES PREDICTORES DE HEMORRAGIA Y HOSPITALIZACIÓN

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-074>

Carlo Pedemonte Gutiérrez<sup>1</sup>, Jorge San Juan Andrade<sup>2</sup>, Pablo Aguirre Arias<sup>1</sup>, Alexandra Ginesta Frings<sup>1</sup>, Luis Méndez Alcaman<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Padre Hurtado, <sup>2</sup>Cesfam San Rafael La Pintana.

**Introducción:** La cavernomatosis portal es una condición infrecuente caracterizada por la formación de múltiples venas colaterales en relación con la vena porta, generalmente como resultado de una trombosis portal. Este estudio se centra en el seguimiento a largo plazo de pacientes con cavernomatosis portal, con el objetivo de identificar factores predictores de hemorragia y hospitalización. **Métodos:** Se realizó un estudio retrospectivo de una serie de pacientes diagnosticados con cavernomatosis portal, atendidos en el Hospital Padre Hurtado. Los pacientes fueron seguidos durante un período de 10 años. Se recopilaron datos demográficos, clínicos y de laboratorio. Los eventos de hemorragia y hospitalización fueron registrados y analizados. Se utilizó un modelo de regresión lineal múltiple, bajo el software estadístico R studio. Se realizó un análisis de correlación de las variables estudiadas, utilizando método stepwise de regresión. **Resultados:** Población del estudio: Se incluyeron 10 pacientes (70% hombres y 30% mujeres). La edad media al diagnóstico fue de 43.9 años. Al diagnóstico, la hemoglobina promedio fue de 9,36, con un 60% de pacientes con anemia y un 20% con anemia severa. El recuento de plaquetas promedio fue 243.000. El valor promedio de INR al diagnóstico fue 1.32, con un 40% de los pacientes con INR >1.5. El 90% desarrolló esplenomegalia, con un tamaño promedio de 13,55 cm. El 60 % de los pacientes recibió anticoagulación.

**Hospitalización por hemorragia:** El 50% de los pacientes experimentó al menos un episodio hospitalización por hemorragia digestiva. El 70% de los pacientes presentó várices esofágicas, 60% várices gástricas y 20% várices duodenales durante el periodo de seguimiento. El 100% de los pacientes con várices duodenales tenían a la vez, várices esofágicas y gástricas. El 50% recibió tratamiento con ligaduras y el 20% escleroterapia. Se logró establecer una correlación negativa estadísticamente significativa entre el valor de hemoglobina al diagnóstico con el número de hospitalizaciones por hemorragia digestiva durante el periodo de seguimiento ( $p < 0.00398$ ).

**Hospitalización por otras causas:** El 60% de los pacientes requirió hospitalización por otras causas (no relacionadas con hemorragia digestiva) durante el período de seguimiento. La causa más frecuente de hospitalización fue de tipo infeccioso.

**Discusión:** Los resultados de este estudio subrayan la importancia del valor de la hemoglobina al debut en los pacientes con cavernomatosis portal, teniendo en cuenta su asociación con hospitalizaciones por hemorragia digestiva durante su evolución. **Conclusión:** La identificación de factores predictores de evolución en pacientes con cavernomatosis portal, puede ayudar a implementar estrategias preventivas y de manejo más efectivas, mejorando así la calidad de vida y los resultados clínicos de estos pacientes.

**Palabras clave:** vena porta, hipertensión portal, hemorragia, hospitalización.

