

## Colonoscopia en pacientes de tercera edad

### *Colonoscopy in elderly patients*

*Señor Editor*

Hemos leído con gran interés el artículo “Rendimiento y seguridad de las colonoscopías de screening en dos grupos etarios de pacientes de la tercera edad” publicado por Sebastián Olivares et al<sup>1</sup>, en el cual el propósito de la investigación es comparar el rendimiento y seguridad de la colonoscopia de *screening* en personas mayores de 80 años, frente a pacientes más jóvenes de la tercera edad, para el diagnóstico de cáncer colorrectal (CCR); por tanto quisiéramos opinar acerca de la eficacia de este tipo de procedimiento en pacientes de tercera edad.

El envejecimiento de la población y el creciente impacto de los factores de riesgo explican el aumento de la incidencia y mortalidad por cáncer colorrectal<sup>2</sup>. El CCR puede no tener síntomas, pero los síntomas y signos también dependerán de la ubicación del tumor y pueden ser muy variables, como dolor abdominal, hemorragia digestiva baja (melena), anemia ferropénica, cambios en ritmo de las deposiciones, tenesmo o sensación de evacuaciones intestinales incompletas<sup>3</sup>.

Según Globocan 2020, el CCR representa la tercera neoplasia más frecuente en las mujeres (865.630 casos, 9,4%) y en varones es la cuarta neoplasia (1.065.960 casos, 10,6%), alcanzando una incidencia de 10,01 x 100 000 habitantes<sup>4</sup>. En el Perú representa la quinta neoplasia más frecuente con una incidencia de 11,4 x 100.000 habitantes; con 4.636 nuevos casos y 2.635 muertes por CCR<sup>5</sup>. Con respecto a los métodos de tamizaje de CCR, en el Plan Nacional de cuidados integrales del cáncer 2020-2024 del Perú menciona la detección de sangre oculta en heces y el estudio de endoscopia digestiva baja (colonoscopia), la cual se vincula al fortalecimiento de los servicios de gastroenterología y anatomía patológica de los establecimientos de salud a nivel hospitalario<sup>6</sup>.

La morbilidad según la edad de pacientes sometidos a colonoscopia aún sigue siendo discutible. En un estudio realizado en Argentina, reportaron que las complicaciones digestivas de la colonoscopia más frecuentes son la perforación y la hemorragia, siendo la incidencia bajo 1%, con un 0,2 a 0,8% de perforaciones y 0,4 a 1% de hemorragias. Mientras que las complicaciones sistémicas son tos, taquicardia, cefalea, vomito, alergia, fibrilación auricular, entre otros. Se registró que los pacientes mayores

de 80 años tuvieron menos complicaciones sistémicas que los pacientes menores de 60 años, incluyendo taquicardia, cefalea y alergias. Y con respecto a complicaciones digestivas, los pacientes mayores de 80 años no las presentaron en comparación con los pacientes menores de 60 años. Por lo que la colonoscopia en este grupo, según los autores, es segura, cualquiera sea su indicación o el tipo de endoscopia realizada, es decir, para diagnóstico o tratamiento<sup>7</sup>.

Según la guía de la Sociedad Americana contra el Cáncer, para la detección del cáncer colorrectal, las personas con riesgo promedio son aquellas que no presentan antecedente personal de cáncer colorrectal o de ciertos tipos de pólipos; antecedente familiar; antecedente de colitis ulcerosa o enfermedad de Crohn; síndrome de cáncer colorrectal hereditario confirmado o sospechado, o síndrome de Lynch; por lo cual la detección de CCR en las personas de 76 a 85 años debe basarse en preferencias, esperanza de vida y estado de salud general. Por otro lado, las personas de más de 85 años ya no necesitan hacerse las pruebas de detección del cáncer colorrectal, esto incluye prueba de heces fecales y exámenes visuales como colonoscopia o sigmoidoscopia<sup>8</sup>. Sin embargo, otros estudios mencionan que si bien la colonoscopia no constituye un examen perfecto, el hecho de poder examinar la totalidad del colon le ofrece ventajas para el diagnóstico de CCR, además, permite realizar la remoción de las lesiones premalignas. Si esta es llevada a cabo con alta calidad, puede ser considerada como el método ideal de cribado de CCR<sup>9</sup>.

Por lo tanto, la colonoscopia es un procedimiento de *screening* muy importante para la detección de lesiones premalignas de CCR. Aún es discutible su uso en pacientes de tercera edad, pero según estudios, en los pacientes ancianos no se evidencian complicaciones significativas, por lo cual es recomendable su uso para diagnóstico.

**Paola María Chacón Avendaño<sup>1</sup>,  
Elizabeth Estefani Chuquimajo Zárate<sup>1</sup>,  
Claudio Jaime Flores Flores<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Escuela Profesional de Medicina Humana  
de la Universidad Privada San Juan Bautista.  
Lima, Perú.

Recibido el 2022-07-07 y aceptado para publicación el 2022-07-19.

**Correspondencia a:**

Dra. Paola María Chacón Avendaño  
paola.chacon.a@gmail.com

## Bibliografía

1. Olivares S, Campaña G, Muñoz N, Readí A, Marín P, Campaña N. Rendimiento y seguridad de las colonoscopias de en dos grupos etarios de pacientes de la tercera edad. *Rev Cir.*2022;74:133-8.
2. Gomez D, Rodriguez O, Jimenez R, Sanchez J. Caracterización clínica y epidemiológica de pacientes con diagnóstico de cáncer colorrectal. *Revista 16 de Abril (Cuba)* 2021;61(283):1-5.
3. Alvarez B, Mirabal J, Ydalsys N, Valdés V. Sobrevida en adultos mayores con cáncer colorrectal: una revisión bibliográfica. *Arch méd Camagüey [Internet]*. 2021;25(1):145–58. Available from: <https://orcid.org/0000-0002-9159-6887>
4. Union for International Cancer Control. GLOBOCAN 2020: New Global Cancer Data [Internet]. Union for International Cancer Control. 2020 [cited 2022 May 23]. Available from: <https://www.uicc.org/news/globocan-2020-new-global-cancer-data>
5. Ministerio de Slud. Cáncer de colon: Al año, el Perú registra 4636 casos nuevos y más de 2000 fallecimientos [Internet]. Plataforma digital única del Estado Peruano. 2022 [cited 2022 May 23]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/596696-cancer-de-colon-al-ano-el-peru-registra-4636-casos-nuevos-y-mas-de-2000-fallecimientos>
6. MINSA. Plan Nacional de cuidados integrales del Cáncer (2020 - 2024). 2021; Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5341.pdf>
7. Amarillo H, Rodríguez G, Díaz L, Catalán J, Marcotullio J, Reyero N. Complicaciones de la colonoscopia en pacientes de la tercera edad TT - Complications of colonoscopy in elderly patients. *Rev Argent Cir [Internet]*. 2019;111:27–32. Available from: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&amp%0Apid=S2250-639X2019000100004](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&amp%0Apid=S2250-639X2019000100004)
8. American Cancer Society. Guías de la Sociedad Americana Contra El Cáncer para la detección del cáncer colorrectal. cancer.org | 1.800.227.2345, 2018. Available from: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8930.00.pdf>
9. Montes E, Noa G, García E, Seijas O, Pérez F, Brizuela R. La colonoscopia como prueba de oro para la pesquisa del cáncer colorrectal. *Rev Cubana Med.* 2013;52:60-71.