

ANGIODISPLASIAS

Las angiodisplasias son malformaciones de los vasos sanguíneos en el tubo digestivo. Son vasos anómalos, dilatados y frágiles, que pueden romperse fácilmente y causar sangrado. Es la malformación vascular más común en el sistema digestivo. Estas lesiones pueden encontrarse en varias partes del tracto gastrointestinal, especialmente en el intestino delgado, el intestino grueso (colon) y en el estómago.

¿Por qué aparecen?

No se conoce con exactitud la causa, pero suelen aparecer en personas mayores de 60 años y en quienes tienen ciertas enfermedades que afectan la sangre o el corazón, como:

- Enfermedad de von Willebrand
- Estenosis aórtica (un problema en una válvula del corazón)
- Insuficiencia renal crónica
- En algunos casos, también se asocian con cirrosis hepática o enfermedades pulmonares

¿Qué síntomas pueden causar?

En muchas personas, las angiodisplasias no causan síntomas y pasan desapercibidas. Pero cuando sí producen manifestaciones, los síntomas más comunes son:

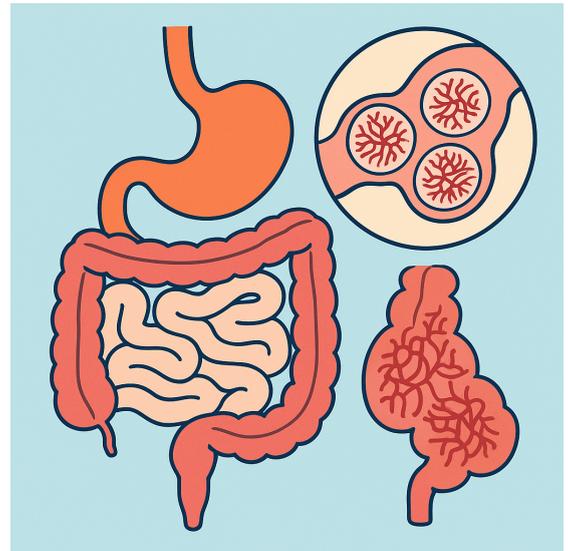
- Sangrado en las evacuaciones, que puede ser visible o detectarse mediante pruebas especiales. Estas evacuaciones pueden ser negras y malolientes, u observarse con trazas de sangre roja brillante. En algunos casos el sangrado es tan pequeño que no se observa a simple vista.
- Con el tiempo, esta pérdida de sangre puede llevar a anemia, que suele provocar:
 - Cansancio
 - Debilidad
 - Palpitaciones o falta de aire (en casos graves)

También es importante saber que algunos medicamentos, como los anticoagulantes o antiagregantes, pueden aumentar el riesgo de sangrado.

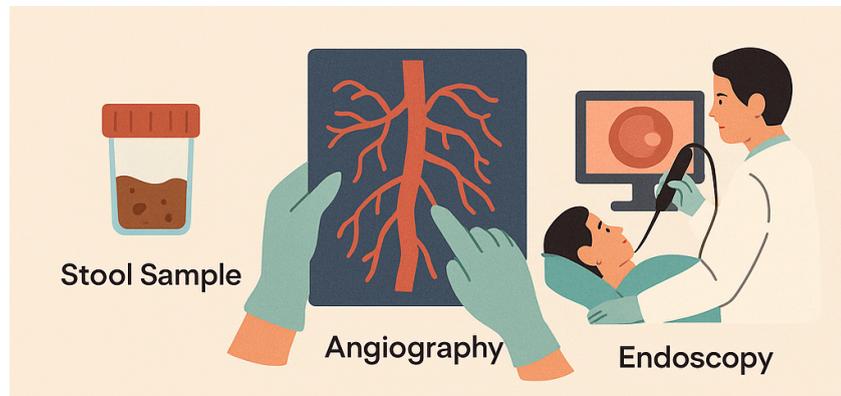
¿Cómo se diagnostican?

El diagnóstico de las angiodisplasias puede requerir varios estudios, entre ellos:

- **Pruebas de sangre y análisis de heces:** para detectar pérdida de sangre no visible.
- **Endoscopia:** se introduce un tubo delgado con una luz y una cámara para revisar el esófago, estómago o primera porción del intestino.
- **Colonoscopia:** se examina el intestino grueso con un instrumento similar al de la endoscopia.



- **Angiografía:** se inyecta un medio de contraste para observar las arterias del aparato digestivo.
- En algunos casos también puede usarse cápsula endoscópica para estudiar zonas más profundas del intestino delgado.



¿Cómo se tratan?

1. **Control de la medicación habitual.** Reevaluar la indicación de medicamentos que favorecen el sangrado, control adecuado de niveles de anticoagulantes y cambio a antiagregantes con menor potencial hemorrágico.
2. **Tratamiento de la anemia.** La ingesta de suplementos orales de hierro en estos pacientes compensa las pérdidas de sangre y puede resolver la anemia. En casos graves, se puede considerar la posibilidad de administrar hierro intravenoso o evaluar la necesidad de transfusión sanguínea.
3. **Procedimientos por endoscopia o colonoscopia** para sellar o coagular los vasos sanguíneos. Pueden usarse gas argón, láser, calor dirigido, clips o la epinefrina inyectada en la lesión para sellar el vaso sanguíneo y/o detener el sangrado.
4. **La cirugía** para extirparle la parte afectada del colon puede ser necesaria si usted tiene hemorragia severa de difícil control.

