REVISTA ESPAÑOLA DE

ENFERMEDADES DIGESTIVAS

The Spanish Journal of Gastroenterology

www.reed.es
(Open Access)

NOVIEMBRE 2019 · VOLUMEN 111
Suplemento 2· Págs.: 1-78

Factor de Impacto (2018):
JCR: 1,858 (Q4) / SJR: 0,52 (Q2)

Órgano de expresión científica de:

Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)

Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED)

Asociación Española de Ecografía Digestiva (AEED)

41 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Alicante, 14-16 de noviembre de 2019

ARÁN Ediciones, S.L.

code: READBN
ISSN: 1130-0108

P-014. PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS (LME) RELACIONADAS CON LA PRÁCTICA DE LA ENDOSCOPIA DIGESTIVA. RESULTADOS DE UNA ENCUESTA NACIONAL

Antonio Rodríguez-D'Jesús

Introducción: La ejecución de la endoscopia digestiva (ED) requiere fuerza, realización de movimientos repetitivos y posiciones corporales estáticas por periodos prolongados, que pueden condicionar LME por estrés o sobreuso. Desde hace muchos años, se han realizado esfuerzos importantes en la seguridad del paciente, sin embargo poca atención se ha prestado a la seguridad y salud del endoscopista. Se presentan los resultados de una encuesta nacional para conocer la magnitud del problema en nuestro medio.

Objetivo: Conocer la prevalencia a nivel del territorio español de LME entre endoscopistas y determinar posibles factores de riesgo asociados.

Material y método: Se realizó una encuesta electrónica a endoscopistas, difundida a nivel nacional a través de correo electrónico y redes sociales. Se registraron parámetros biométricos, carga de trabajo, prevalencia, localización y tipo de LME asociadas a la ED entre otras variables.

Resultados: La encuesta fue completada por un total de 287 especialistas. El 64,81% de los encuestados refieren haber presentado alguna LME en relación a la ED. Entre los factores de riesgo asociados a una mayor prevalencia de LME se encuentran: el género del endoscopista: > en ♀ 105/139(75,5%) *versus* ♂ 87/148(58,8%); dedicación > 30 horas/semana a la ED. Las LME se localizaron con más frecuencia en: cuello/parte alta de la espalda (79,7%); pulgar (63,5%); mano/muñeca (60,4%). De los endoscopistas lesionados, 41,9% han tenido que disminuir el número de procedimientos o suspender los mismos (22,6%) por algún periodo de tiempo. Los tratamientos más frecuentes derivados de las LME fueron: sesiones de fisioterapia: 59,6%, medicación (55,7%), inyección de esteroides (19,2%).

Conclusiones: Existe una alta prevalencia de LME entre endoscopistas a nivel nacional. El volumen de trabajo y el género del endoscopista se asociaron a una mayor frecuencia de LME.