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-041. ¿SE VE INFLUIDA LA TASA DE DETECCIÓN DE PÓLIPOS POR EL CANSANCIO DEL ENDOSCOPISTA DURANTE SU JORNADA LABORAL?

Adrián Joaquín Barraón Masa, Valentín Roales Gómez, Óscar Moralejo Lozano, Michel Colmenares Bulgheroni, Guiomar Moral Villarejo, Laura García Pravia, Alejandro Ventero Borges, Gonzalo López Roldán, Enrique Rey Díaz-Rubio, José Miguel Esteban López-Jamar

Introducción: La colonoscopia es la técnica más sensible en el cribado de cáncer de colon. Se han descrito varios criterios de calidad para un cribado óptimo, dando menos importancia al impacto que puede tener el cansancio del endoscopista en la detección de lesiones.

Objetivos: Analizar si el cansancio del endoscopista influye en la tasa de detección de pólipos (TDP) y el número de pólipos detectados por prueba (NPP).

Materiales y métodos: Se efectuó un retrospectivo observacional reclutando las colonoscopias de calidad (intubación cecal, Boston ≥ 6 y retirada ≥ 6 minutos) desde septiembre de 2017 hasta junio de 2019 independientemente de la edad, sexo e indicación, en salas convencionales del turno de mañana citadas cada 30 minutos, realizadas por adjunto o residente supervisado y con sedación por anestesista. Se dividió la muestra en dos grupos en función de la hora de la prueba: 8:00-12:00 horas (grupo 1) y 12:00-15:00 horas (grupo 2) y se recogió la TDP y el NPP. Como test estadístico, se aplicó la Chi cuadrado y la t-Student.

Resultados: Se incluyeron 7162 colonoscopias (53.5% mujeres, 46.5% varones). La edad media fue 62.68 años (IC95% 47.38-77.99). La TDP global fue del 40%, (32% en mujeres, 48% en varones). La TDP en el grupo 1 fue de 39.9% frente a un 41.3% del grupo 2 (OR 1.084 [0.983-1.195]; $p = 0.107$) sin diferencias significativas. El NPP en el grupo 1 fue de 0.95 frente a un 1.1 del grupo 2 con una $p = 0.003$ estableciéndose diferencias significativas.

Conclusiones:

1. No existen diferencias en la TDP entre las exploraciones en función del momento del turno en el que se realizan.

2. Se obtuvieron diferencias en el NPP pero con ausencia de relevancia clínica (0.95-1.1 adenomas/prueba).
3. Se concluye que el cansancio del operador no es un factor clave a la hora de realizar una endoscopia de calidad.