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-048. ESTUDIO MULTICÉNTRICO PARA EVALUAR LOS INDICADORES DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE LA COLONOSCOPIA DESDE LA EXPERIENCIA DEL PACIENTE MEDIANTE EL CSSC. RESULTADOS PRELIMINARES

Alicia Brotons, Carolina Mangas-Sanjuan, Joaquín Cubiella, Lucía Cid-Gómez, Pilar Díez-Redondo, Adolfo Suárez, Agustín Seoane, Enrique Quintero, Sandra García-Mateo, José Joaquín Mira, Javier Sola-Vera, Rodrigo Jover

Introducción: Conocer la percepción de los pacientes es un elemento fundamental para los programas de calidad de la colonoscopia. El Cuestionario de Satisfacción y Seguridad percibida de la Colonoscopia (CSSC) se elaboró y validó de forma específica para conocer la opinión de los pacientes que se habían realizado una colonoscopia.

Objetivo: Evaluar indicadores de calidad percibida y seguridad a partir de la información proporcionada por los pacientes que se realizaron una colonoscopia. Además, el presente estudio permitirá asegurar la validez del CSSC en los centros participantes.

Métodos: Estudio observacional, prospectivo y multicéntrico. El CSSC consta de 2 escalas, la escala de Satisfacción (Likert 5 pasos) y la Escala de Seguridad percibida (dicotómica). Participaron pacientes de 9 hospitales públicos que se habían realizado una colonoscopia.

Resultados: Han respondido 1185 pacientes (tasa de respuesta del 78.3%). La edad media fue de 61 años, 58.4% fueron hombres y para el 51.9% era la primera colonoscopia que se realizaban. El motivo de solicitud fue principalmente por síntomas digestivos (34.1%). La satisfacción global fue de 4.26 ± 0.8 . Los pacientes se mostraron muy satisfechos con la actitud del personal de endoscopia antes de la prueba (4.33 ± 0.79), la atención del personal de endoscopia el día de la colonoscopia (4.45 ± 0.74) y la eficacia de la sedación (4.32 ± 0.88). La queja principal de los pacientes fue las molestias previas ocasionadas por la preparación de la colonoscopia (2.87 ± 1.09). El 2.2% de los pacientes informaron haber sufrido algún incidente de seguridad y el 1.6% complicaciones durante o después de la colonoscopia.

Conclusiones: Nuestros resultados muestran que el CSSC es aplicable en nuestro país para todas las indicaciones de colonoscopia. Los pacientes mostraron buen nivel de satisfacción y seguridad tras la colonoscopia. El aspecto mejor valorado fue la atención

recibida del personal de endoscopia y el peor las molestias ocasionadas por la preparación.