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-062. EVALUACIÓN INICIAL DE LA PREPARACIÓN DEL COLON CON PLEINVUE® EN UNA SERIE DE PACIENTES EN PRÁCTICA CLÍNICA REAL

Blas José Gómez Rodríguez, Diego Sánchez Muñoz, Mercedes Cabello Ramírez, Javier García de Paso Mora, Verónica Ciria Bru, Ángeles Pérez Pastor

Introducción: Entre los indicadores de calidad de la colonoscopia, la óptima preparación del intestino es fundamental, ya que, influirá directamente en la detección de adenomas. Se presenta los resultados preliminares con PEG (polietilenglicol) + ácido ascórbico (Pleinvue®) en la preparación colonoscópica.

Objetivo: Evaluar la eficacia en la preparación del colon, la tolerabilidad y la seguridad de la preparación con Pleinvue.

Material y método: Registro sistemático y prospectivo de todos los pacientes preparados para colonoscopia ambulatoria, en un hospital privado de Sevilla, con un régimen previo de dietas y dosis fraccionada de Pleinvue®. Se valoró la eficacia según la escala limpieza de Boston (ELCB) y el grado de satisfacción mediante escala validada (Likert), así como los principales eventos adversos.

Resultados: Entre enero y junio de 2019 se incluyeron 62 pacientes (54,8% hombres), con una edad media de 52,95 años. La preparación fue excelente (ELCB 8,9) en 74,2% de los pacientes y adecuada en el 96,8% con una puntuación mayor de 6 ELCB. Dos pacientes con Boston 3 sufrían estreñimiento crónico severo (Tabla 1). Tomaron la preparación completa el 92% de los pacientes. El grado de satisfacción predominante fue satisfecho a muy satisfecho en el 58% de los casos. Con respecto a los eventos adversos, 16 pacientes sufrieron vómitos (8,1%) y 7 náuseas (11,3%).

Conclusiones: La preparación con Pleinvue® obtiene niveles óptimos de preparación, con efectos secundarios menores que no alteran su eficacia, siendo una alternativa con menor volumen y perfil de seguridad similar a otras preparaciones con PEG.

Tabla 1.

Boston	Pacientes (n)	%
9	18	29,0

8	28	45,2
7	8	12,9
6	6	9,7
3	2	3,2