REVISTA ESPAÑOLA DE

ENFERMEDADES DIGESTIVAS

The Spanish Journal of Gastroenterology

www.reed.es
(Open Access)

NOVIEMBRE 2018 · VOLUMEN 110
Suplemento 3

Factor de Impacto (2017):
JCR: 1,632 (Q4) / SJR: 0,417 (Q3)

Órgano de expresión científica de:

Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)
Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED)
Asociación Española de Ecografía Digestiva (AEED)

40 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Zaragoza, 14-17 de noviembre de 2018

CO-38. SATISFACCIÓN DEL PACIENTE TRAS LA REALIZACIÓN DE UNA ENDOSCOPIA. UN CRITERIO MÁS DE CALIDAD EN NUESTRAS UNIDADES

Fernández Fernández, Nereida; Cid Gómez, Lucía; Arroyo Alonso, José Antonio; Hermida Pérez, María Jesús; Pérez Vázquez, Victoria; Rial Fernández, María José; Fernández Otero, Sandra; Martínez Reglero, Cristina; Rionda Álvarez, María del Mar; Rodríguez Prada, José Ignacio

Hospital Álvaro Cunqueiro. Vigo, Pontevedra

Introducción: La satisfacción del paciente tras una endoscopia influye en la atención sanitaria. Es uno de los criterios de calidad más relevante y difícil de analizar en las unidades de endoscopia.

Objetivo: Analizar el grado de satisfacción y los problemas que percibe el paciente tras una endoscopia en la unidad de un hospital terciario.

Material y método: De mayo-julio de 2018 se ofreció participar de forma voluntaria mediante un cuestionario anónimo (encuesta de satisfacción validada en castellano) a pacientes sometidos a endoscopia en turno de mañana y tarde en nuestra unidad. Los resultados se analizaron con el SPSS 19.0.

Resultados: Se realizaron 445 encuestas (Tablas 1 y 2). En todas las endoscopias se empleó CO₂ y sedación. Las molestias durante la colonoscopia fueron menores en los sedados con Propofol ($p < 0,05$). La demora de la cita fue negativamente valorada por el 24%; el tiempo de espera en sala fue bueno para el 93%. Los pacientes del turno de tarde (Prioridad 2), valoraron peor la demora en la cita ($p < 0,05$) pero mejor la espera el día de la prueba ($p < 0,05$) que los pacientes de la mañana. La puntuación global fue mejor en hombres y en el turno de tarde ($p < 0,05$). La información recibida sobre la prueba y preparación fue adecuada en el 60-72%. El 95% de los pacientes repetiría la prueba en el hospital, con el mismo personal. El 86% afirmó haber leído el consentimiento informado.

Conclusiones: Las exploraciones en turno de mañana y el sexo femenino son grupos menos satisfechos. La sedación sin propofol, la demora y la información al paciente,

son puntos de calidad a mejorar en las unidades de Endoscopia. El estudio de la satisfacción del paciente permite corregir puntos débiles en este ámbito.

Tabla 1

Descriptivo:	n, porcentaje
<i>Edad media</i>	59,9 años $\pm$ 13,5
<i>Colonoscopias</i>	369 (89%)
<i>Varón</i>	222 (49,9%)
<i>Turno de mañana</i>	171 (9,1%)
<i>Turno de tarde</i>	274 (60,9%)
<i>Sedación con Propofol (P)</i>	268 (60%)

Tabla 2

Resultados encuesta:	
<i>Ninguna molestia</i>	224 (50,3%)
<i>Cortesía personal muy buena</i>	374 (84%)
<i>Respeto de la intimidad</i>	319 (71%)
<i>Puntuación global muy buena</i>	341 (76,6%)