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-45. EVALUACIÓN DE DOS DISPOSITIVOS AUXILIARES (ENDOCUFF Y CAPUCHÓN) PARA MEJORAR LA DETECCIÓN DE ADENOMAS DURANTE LA COLONOSCOPIA

Catalá López, Lourdes María; Sola-Vera Sánchez, Francisco Javier; Uceda Porta, Francisco; Pico Sala, María Dolores; Pérez Rabasco, Estefanía; Sáez Parra, Jesús; Arjona, Dolores; Fernández Sánchez, María; Madero, Lucía; García Sepulcre, Mariana Fe

Hospital General de Elche. Elche, Alicante

Introducción: La tasa de detección de adenomas (TDA) es un marcador de la calidad de la colonoscopia por lo que se han desarrollado dispositivos endoscópicos para mejorar la detección de pólipos.

Objetivo: Valorar si la colonoscopia con Endocuff (EC) mejora la TDA de colon frente a la colonoscopia con Capuchón (C).

Material y método: Estudio prospectivo aleatorizado en pacientes que acudieron a realizarse colonoscopia en el Hospital General de Elche entre Mayo/2017 a Diciembre/2017. Se recogieron variables demográficas, motivo de colonoscopia, localización y morfología de los pólipos. Se realizó un análisis comparativo de TDA entre los dos grupos. Las variables cuantitativas se compararon mediante la *t* de *student* y las cualitativas mediante χ -cuadrado. Un valor de *p* menor de 0,05 se consideró significativo.

Resultados: Acudieron 1057 pacientes a realizarse colonoscopia, siendo excluidos por no cumplir criterios 346. De los 711 incluidos se aleatorizaron a EC: 357 y C: 354. Se retiraron del estudio 19 y 11 pacientes, respectivamente. En el análisis por intención de tratar la TDA fue similar en ambos grupos (EC: 50,42% vs. C: 50.56% *p* = 1) con igual resultado en el análisis por protocolo (EC: 52,07% vs. C: 51,90% *p* = 0,63). Al analizar la TDA por subgrupos en función de la indicación tampoco hubo diferencias estadísticamente significativas (síntomáticos EC: 41,72% vs. C: 41,14 *p* = 1, antecedentes de cáncer colorrectal (CCR) EC: 38.89% vs. C: 16.67 % *p* = 0,16, seguimiento de pólipos/cáncer EC: 57,29% vs. C: 62,64 *p* = 0,55 y cribado de CCR EC:

59,78% vs. C: 62,07% $p = 0,76$). Igualmente, la tasa global de detección de pólipos fue similar en ambos grupos (EC: 57,42% y C: 60,17% $p = 0,49$).

Conclusiones: El uso de Endocuff no aumenta la TDA ni la tasa global de detección de pólipos al compararlo con el uso de capuchón.