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-50. USO DE LA CÁPSULA ENDOSCÓPICA EN ESPAÑA: RESULTADOS DE UNA ENCUESTA NACIONAL

Carretero, Cristina¹; Luján, Marisol²; San Juan, Mileidis³; Argüelles, Federico⁴; Fernández-Urién, Ignacio⁵; González, Begoña⁶; Pérez-Cuadrado Robles, Enrique⁷; Sánchez, Francisco⁸; Valle, Julio⁹; Nogales, Óscar¹⁰

¹Clínica Universidad de Navarra. Pamplona, España. ²Consortio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia, España. ³Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife, España. ⁴Hospital Virgen Macarena. Sevilla, España. ⁵Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona, España. ⁶Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona, España. ⁷Hospital Saint Luc. Bruselas, España. ⁸Hospital Clínico San Carlos. Madrid, España. ⁹Complejo Hospitalario de Toledo. Toledo, España. ¹⁰Hospital Gregorio Marañón. Madrid, España

Introducción: Recientemente se ha publicado una guía europea sobre el uso de cápsula. (Rondonotti et al. Endoscopy. 2018 Apr; 50(4):423-446).

Objetivos: Conocer el uso de la cápsula en nuestro país y reflejar su adaptación a la guía europea.

Material y métodos: Encuesta *on line* de 42 ítems relevantes acerca del uso de cápsula.

Resultados: Han contestado la encuesta 153 usuarios. La velocidad de lectura es superior (≥ 10 fotogramas/segundo) si la experiencia es > 5 años ($p < 0,05$). La indicación más frecuente en población pediátrica es la enfermedad inflamatoria intestinal y en adultos la hemorragia digestiva de origen oscuro. En la tabla 1 se resumen los resultados más relevantes:

Ítems de la encuesta nacional sobre uso de cápsula endoscópica	Usuarios (n = 153) %
Usuarios con > 5 años de experiencia	60

Han realizado Formación previa		76,5
Franja horaria dedicada a la lectura		49,7
Prelectura en casos urgentes		50,3
Experiencia en embarazadas sin complicaciones		7,2
Experiencia con población pediátrica		41,2
Dispone de Cápsula Patency		78,4
Indicación de Cápsula Patency	<i>Sospecha de Crohn</i>	2,6
	<i>Enfermedad de Crohn conocida</i>	17,6
	<i>Sospecha y Enfermedad de Crohn conocida</i>	39,9
	<i>Exclusivamente si hay signos obstructivos</i>	82,4
Radiografía 14 días después de la ingestión de CE si no alcanza el ciego*		28,1
Preparación	<i>Laxantes a todos los pacientes*</i>	46,4
	<i>Laxantes en algunas situaciones</i>	10,5
	<i>Utilización sistemática de procinéticos</i>	9,2
	<i>Utilización sistemática de antiespumantes*</i>	28,1
Realiza estudios con cápsula de colon		32
Aplicación de terminología estandarizada (CEST) (Korman <i>et al.</i> Endoscopy 2005;37:951-9)		28,8
Recomendación final en el informe		89,5

*Según recomendaciones de la ESGE.

Conclusiones: La adaptación a la guía europea es aceptable, aunque mejorable. La mayoría de lectores dispone de la cápsula Patency, han recibido formación previa y finaliza el informe con recomendaciones. Una minoría utiliza la terminología estandarizada. En la mitad de los casos realizan prelectura en casos urgentes y no disponen de un horario para la lectura. Existe experiencia en población pediátrica y embarazadas, y una baja disponibilidad de realizar estudios con cápsula de colon. El uso de preparación intestinal es heterogéneo.