XXIV JORNADA GASTROENTEROLOGICA DE LES COMARQUES CATALANES

Hospital de Terrassa 12 de maig de 2012

CONTROL DE PÒLIPS: ADEQUACIÓ DE LES SOL.LICITUTS DE COLONOSCÒPIA EN EL NOSTRE MITJÀ

Francesc Porta; Pau Sort; Alvaro Isava; JordinaLlaó; Ignasi Puig; Francesc Vida.

Servei de Digestiu. Hospital de Sant Joan de Déu. Althaia. Manresa.

INTRODUCCIÓ: El nombre de colonoscòpies per seguiment de pacients amb pòlips ha augmentat en els últims anys, amb la consequent repercussió en les llistes d'espera. Per tal de millorar l'eficiència, cal que l'indicació es faci de manera adecuada a les guies clíniques.

OBJECTIU: Valorar el grau d'adequació de les colonoscòpies per control de pòlips practicades al nostre Servei i les causes de no adequació

METODES: Hem analitzat 100 colonoscòpies demanades per control de pòlips arrivades consecutivament al nostre Servei.
L'estudi es va iniciar el 1-4-11 i va finalitzar el 2-9-11 i s'hi van incloure totes les exploracions demanades per control de pólips.
Hem exclós els pacients amb antecedents de CCR i les colonoscopies a pacients amb pòlips demanades per altres causes (rectorràgies, dolor abdominal, canvi de ritme deposicional, etc).
Per determinar l'adequació de les colonoscòpies avaluades hem seguit els criteris de les guies clíniques de la A.E.G.(Guia de Practica Clínica. Actualización 2009.Prevención del Cáncer Colorrectal)
Les exploracions han estat sol.licitades per Digestòlegs (del nostre Servei i de A. Primària), Cirurgians, Internistes i Metges d'Atenció Primària.

RESULTATS: De les 100 colonoscòpies analitzades, 46 (46%) cumplien els criteris d'adequació, i 54 (54%) no els cumplien.
Per procedència: Digestoleg 54 (54%), Atenció Primària 33 (33%), Cirurgia 7 (7%) i Medicina Interna 6 (6%).
Les causes de no adequació: No estar indicat el seguiment (polips hiperplasics simples) 6 (11,1%), i control excesivament precoç 48 (88,9%)
El grau d'adequació segons procedència: Digestoleg: adeq. 65%, no adeq. 35%; Atenció Primària:adeq. 21,3%, no adeq. 78,7%; Cirurgia: adeq.15% no adeq. 85%, M. Interna: adeq. 66%, no adeq. 34%.
En les colonoscòpies adequades es van trovar 13 pacients amb adenomes no avançatsi 2 pacients amb polips hiperplàsics. No es va trovar cap cas de carcinoma.
En les colonoscopies no adequades es va trovar un cas d'adenoma avançat (polip tubulovellos amb disp de baix grau de 25mm), 15 adenomes tubulars de menys de 5mm. I 6 polips hiperplasics de menys de 5 mm.

CONCLUSIONS: Més de la meitat (54%)de colonoscopies demanades per control de pòlips son inadequades. Majoritariament la inadequació es deu a sol.licitut precoç (88%). L'index de inadequació per procedéncia es el doble en les procedents d'Atenció Primària. Crida d'atenció l'elevat nombre de colonoscopies inadequades demanades per digestolegs.
No s'ha trovat cap cas de CCR ni adenoma avançat en les colonoscopies adequadament demanades.
Un ajustament més precís a les indicacions per control de pòlips disminuiria la càrrega asistencial en les Unitats d'Endoscòpia