



Gastroenterología y Hepatología

www.elsevier.es/gastroenterologia



ORIGINAL

Grado de adecuación de las indicaciones de la colonoscopia en una unidad de acceso abierto



Xavier Andújar, Empar Sainz, Alex Galí, Carme Loras, Montserrat Aceituno, Jorge C. Espinós, Josep M. Viver, Maria Esteve y Fernando Fernández-Bañares*

Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitari Mutua Terrassa, CIBERehd, Terrassa, España

Recibido el 21 de mayo de 2014; aceptado el 3 de noviembre de 2014

Disponible en Internet el 3 de marzo de 2015

PALABRAS CLAVE

Colonoscopia;
EPAGE II;
Unidad de acceso
abierto

Resumen

Introducción y objetivo: La adecuación de las indicaciones de la colonoscopia a las recomendaciones vigentes es importante para optimizar los recursos disponibles. El objetivo fue valorar el grado de adecuación de las indicaciones de colonoscopia en una unidad de endoscopia de acceso abierto utilizando los criterios EPAGE II.

Métodos: Se incluyeron de forma retrospectiva las colonoscopias realizadas entre el 1 de octubre y el 30 de noviembre de 2011. La adecuación de la colonoscopia se estableció de acuerdo con los criterios EPAGE II. Se registraron datos demográficos, médicos solicitantes, indicaciones y hallazgos relevantes de estas exploraciones.

Resultados: Se incluyeron 440 colonoscopias (54% mujeres; edad, $60,8 \pm 16,3$ años). La indicación fue apropiada en 75,4% (IC: 71-79,3%), incierta en 13,1% (IC: 10,2-16,6%) e inapropiada en 11,4% (IC: 8,7-14,8%). En el análisis univariante la presencia de hallazgos relevantes se asoció a la edad, el sexo, la indicación y EPAGE II. En el análisis de regresión logística la edad ≥ 50 años (OR: 1,84), el sexo masculino (OR: 2,7) y 2 indicaciones, control EII y vigilancia pospolipectomía ($p < 0,03$), se asociaron de forma independiente con la presencia de hallazgos relevantes. El rendimiento diagnóstico de los criterios EPAGE II fue 37,3% para las exploraciones consideradas apropiadas y 28,3% para las inadecuadas ($p = 0,09$).

Conclusiones: El grado de inadecuación de la colonoscopia es elevado, sobre todo en pacientes jóvenes (< 50 años) y en algunas indicaciones. La edad (≥ 50 años) y el sexo masculino se asocian de forma independiente con la presencia de hallazgos relevantes. El rendimiento diagnóstico de los criterios EPAGE II no fue diferente entre exploraciones adecuadas e inadecuadas.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. y AEEH y AEG. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ffbanares@mutuaterrassa.es (F. Fernández-Bañares).

KEYWORDS

Colonoscopy;
EPAGE II;
Open access unit

Inappropriateness rate for colonoscopy indications in an open access unit**Abstract**

Introduction and objective: The suitability of indications for colonoscopy is important to optimize the available resources. The aim of this study was to assess the appropriateness of colonoscopy indications in an open access endoscopy unit using the EPAGE II criteria.

Methods: Colonoscopies performed between October 1 and November 30, 2011 were retrospectively included. The appropriateness of the colonoscopy was established according to the EPAGE II criteria. Demographics, medical applicants, indications and relevant findings from these examinations were recorded.

Results: We included 440 colonoscopies (60.8 ± 016.3 years, 54% women). The indication was appropriate in 75.4% (CI, 71-79.3%), uncertain in 13.1% (CI, 10.2-16.6%) and inappropriate in 11.4% (CI, 8.7-14.8%). In the univariate analysis, the relevant findings in the colonoscopy were associated with age, sex, colonoscopy indications and EPAGE II. In the logistic regression analysis, factors independently associated with the presence of relevant findings were age (≥ 50 years) (OR, 1.84), male sex (OR, 2.7) and two indications, inflammatory bowel disease and post-polypectomy surveillance ($P < .03$). The diagnostic yield of EPAGE II criteria was 37.3% for appropriate colonoscopies and 28.3% for inappropriate colonoscopies ($P = .09$).

Conclusions: The rate of unnecessary colonoscopy is high, especially in young patients (< 50 years) and some colonoscopy indications. Age (≥ 50 years) and male sex are independently associated with the presence of relevant findings in colonoscopy. The diagnostic yield of EPAGE II criteria does not differ between appropriate and inappropriate examinations.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. and AEEH y AEG. All rights reserved.

Introducción

La correcta adecuación de las indicaciones de la colonoscopia a las recomendaciones científicas vigentes es importante de cara a optimizar los recursos disponibles. En el momento presente la demanda de colonoscopias en nuestro medio ha aumentado, en parte debido a la proliferación de unidades de endoscopia de acceso abierto y por otra parte a la generalización de la colonoscopia como método de cribado del cáncer colorrectal (CCR). Por otro lado, la situación socioeconómica en la que vivimos obliga a optimizar al máximo los recursos disponibles.

En 1998 se publicaron las primeras recomendaciones europeas sobre la adecuación de las indicaciones de la colonoscopia en lo que se denominó el *European Panel on the Appropriateness of Gastrointestinal Endoscopy* o EPAGE¹⁻³, que fueron actualizadas en 2008 (criterios EPAGE II) (www.epage.ch)⁴. El objetivo principal de estos criterios es ser una guía para los médicos, sobre todo los no gastroenterólogos, en el momento de realizar la indicación de una colonoscopia. Una tasa elevada de inadecuación contribuye al aumento de las listas de espera y, por tanto, de los costes totales. Por otro lado, a pesar de que la colonoscopia es una técnica segura, no está exenta de complicaciones potencialmente graves⁵.

Estudios recientes sugieren que el grado de inadecuación de las indicaciones de la colonoscopia en nuestro medio es alto, utilizando tanto los criterios EPAGE I como los EPAGE II⁶⁻⁹, sobre todo en los subgrupos de pacientes dentro de los programas de vigilancia pospolipectomía y posresección de CCR. En los últimos años se han elaborado guías de práctica clínica encaminadas a mejorar estos programas, realizadas conjuntamente por sociedades científicas de médicos

de familia y gastroenterólogos (www.guiasgastro.net). No se sabe si este esfuerzo ha contribuido a mejorar la adecuación de las indicaciones de la colonoscopia.

El objetivo del estudio actual es valorar el grado de adecuación de las indicaciones de colonoscopia en una unidad de endoscopia de acceso abierto utilizando los criterios EPAGE II.

Métodos

Se incluyeron de forma retrospectiva todas las colonoscopias realizadas en la Unidad de Endoscopia del Hospital Universitario Mútua de Terrassa (Barcelona), entre el 1 de octubre y el 30 de noviembre de 2011. Se trata de una unidad de acceso abierto que da servicio a un área con una población aproximada de unos 300.000 habitantes. Los médicos peticionarios incluyen gastroenterólogos, médicos de familia, internistas, cirujanos, oncólogos y otras especialidades.

La adecuación de la colonoscopia se estableció de acuerdo con los criterios EPAGE II (www.epage.ch) y se excluyeron aquellos pacientes cuya indicación no estaba incluida en dichos criterios. Los criterios EPAGE II se basan en una revisión de la literatura existente, realizada por un panel de expertos multidisciplinar a nivel europeo, que establecieron una clasificación de las indicaciones de la colonoscopia basándose en una escala de 9 puntos. Se considera que una colonoscopia es apropiada cuando los beneficios esperados de la misma son superiores a las posibles consecuencias negativas. Las indicaciones incluyen: anemia ferropénica, hematoquecia/rectorragia, síntomas abdominales inespecíficos (gases, distensión abdominal, etc.), diarrea crónica no complicada, evaluación de una

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3287910>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3287910>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)