



REVISTA DE
GASTROENTEROLOGÍA
DE MÉXICO

www.elsevier.es/rgmx



COMUNICACIÓN BREVE

Impacto del proceso de enseñanza endoscópica en la detección de adenomas colónicos



J.S. Lasa^{a,*}, R. Moore^a, A.D. Peralta^a, G. Dima^a, I. Zubiaurre^a, M. Arguello^a,
M. Senderovsky^a, L. Moretti^b, A. Avagnina^b y L. Soifer^a

^a Sección de Gastroenterología, Departamento de Medicina Interna, Centro de Educación Médica e Investigación Clínica (CEMIC), Buenos Aires, Argentina

^b Servicio de Anatomía Patológica, Centro de Educación Médica e Investigación Clínica (CEMIC), Buenos Aires, Argentina

Recibido el 16 de septiembre de 2013; aceptado el 27 de enero de 2014

Disponible en Internet el 27 de mayo de 2014

PALABRAS CLAVE

Colon;
Colonoscopia;
Adenoma;
Entrenamiento;
Cáncer colorrectal

Resumen

Antecedentes: El impacto que el proceso de entrenamiento endoscópico ejerce sobre la calidad de la colonoscopia en un medio hispanoamericano es escasa.

Objetivo: Determinar el efecto del entrenamiento en la técnica de colonoscopia sobre la detección de adenomas.

Materiales y métodos: Entre julio del 2012 y julio del 2013, 3 médicos recibieron entrenamiento en colonoscopia por parte de 4 endoscopistas experimentados; Las colonoscopias realizadas por endoscopistas en entrenamiento supervisados fueron comparadas con aquellas realizadas por endoscopistas experimentados.

Resultados: Se incluyeron 318 colonoscopias realizadas por alguno de los 3 endoscopistas en entrenamiento bajo supervisión y 367 realizadas por alguno de los endoscopistas entrenados. El análisis univariado mostró una diferencia no significativa en la tasa de detección de adenomas (30.4 vs. 24.7%; $p = 0.09$). En el análisis multivariado, la tasa de detección de adenomas fue significativamente mayor en las colonoscopias realizadas por alguno de los 3 endoscopistas en entrenamiento (odds ratio = 1.72 [1.19-2.48]).

Conclusión: El involucramiento de endoscopistas en formación tiene un efecto positivo sobre la detección de adenomas.

© 2013 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia: Austria 1958 5E (C.P. 1425), Buenos Aires, Argentina. Teléfono: +(5411) 48234642; Fax: +(5411)48127944. Correo electrónico: juanselasa@gmail.com (J.S. Lasa).

KEYWORDS

Colon;
Colonoscopy;
Adenoma;
Training;
Colorectal cancer

Impact of the endoscopic teaching process on colonic adenoma detection**Abstract**

Background: There has been little reported experience in the Latin American hospital setting in relation to the impact of the endoscopic training process on colonoscopy quality.

Aims: To determine the effect that training in the technique of colonoscopy has on adenoma detection in an Argentinian teaching hospital.

Material and method: Within the time frame of July 2012 and July 2013, 3 physicians received training in colonoscopy from 4 experienced endoscopists. The colonoscopies performed by the supervised trainees were compared with those carried out by the experienced endoscopists.

Results: A total of 318 colonoscopies performed by any one of the 3 supervised trainees and 367 carried out by any one of the experienced endoscopists were included. The univariate analysis showed a non-significant difference in the detection rate of adenomas (30.4 vs. 24.7%, $P = .09$). In the multivariate analysis, the detection rate of adenomas was significantly higher in the colonoscopies performed by one of the 3 trainees (odds ratio = 1.72 [1.19-2.48]).

Conclusions: The supervised involvement of endoscopic trainees has a positive effect on adenoma detection.

© 2013 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Published by Masson Doyma México S.A. All rights reserved.

Introducción

Se ha puesto énfasis en optimizar la capacidad de la video-colonoscopia (VCC) en detectar lesiones adenomatosas¹. En relación con esto, estudios previos han evaluado el impacto que el proceso de entrenamiento endoscópico ejerce sobre la calidad de la VCC²⁻⁵. Experiencias iniciales² encontraron que la tasa de detección de adenomas se incrementaba cuando un endoscopista en entrenamiento (EN) se veía involucrado en la realización de la VCC; incluso, el porcentaje de pacientes con 2 o más adenomas era mayor en las VCC realizadas con un EN supervisado por un endoscopista experimentado (EX). Este hallazgo no ha sido reproducido en experiencias posteriores⁴; sin embargo, en ninguna se ha demostrado un efecto negativo producto de la participación de endoscopistas que se encuentran en etapa de entrenamiento. La escasa evidencia, por ende, indica la ausencia de un efecto negativo sobre la tasa de detección de adenomas (TDA).

Sin embargo, no existe experiencia similar reproducida en un centro de origen hispanoamericano. Nuestro objetivo, por ende, fue determinar el efecto del entrenamiento en la técnica de VCC sobre la TDA en un centro hospitalario universitario de Argentina.

Materiales y métodos

Se revisaron los procedimientos endoscópicos realizados en nuestra institución entre julio del 2012 y julio del 2013. En dicho período, 3 médicos recibieron entrenamiento en colonoscopia por parte de 4 EX. Durante el entrenamiento endoscópico, las VCC fueron realizadas por los 3 EN supervisados por los 4 EX. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de nuestra institución.

Las VCC realizadas por EN supervisados fueron comparadas con aquellas realizadas por EX involucrados en el proceso de enseñanza de la técnica endoscópica. Se consignaron las variables demográficas, así como el motivo de realización

de las VCC. De la misma manera, se registraron el porcentaje de intubación cecal en ambos grupos y la calidad de la preparación del colon mediante la escala de Boston para determinar si la limpieza colónica fue adecuada (puntaje mayor a 5) o inadecuada (puntaje menor o igual a 5). A su vez, se revisaron los tiempos de retirada desde ciego.

Se compararon la cantidad y la morfología de los pólipos encontrados en general, así como de los pólipos adenomatosos específicamente. Se calcularon las tasas de detección de pólipos (TDP) y TDA. Se compararon el número de adenomas de colon derecho (definidos como aquellos encontrados *proximal* al ángulo esplénico), así como el número de adenomas diminutos (menores de 5 mm de diámetro) y de adenomas de alto riesgo (adenomas vellosos y/o con displasia de alto grado y/o mayores de 1 cm).

Análisis estadístico

Se describieron las variables categóricas como porcentajes y las variables numéricas como media \pm desviación estándar o mediana con su intervalo del cuartil 25-75%, según correspondiera. Para la comparación de variables categóricas, se utilizó el test de la chi al cuadrado. Para la comparación de variables numéricas se realizó la prueba de la t de Student o la prueba de Mann-Whitney, según correspondiera. Se calcularon las razones de momios (RM) con sus intervalos de confianza del 95% (IC del 95%). Se realizó un análisis univariado y, posteriormente, un análisis multivariado utilizando un modelo de regresión logística. El análisis estadístico se realizó utilizando el programa estadístico Stata v11.0 (StataCorp. 2009. Stata Statistical Software: Release 11. College Station: StataCorp LP, Argentina).

Resultados

Durante el período de estudio fueron realizadas 1,661 endoscopias, de las cuales 950 correspondieron a VCC. Se incluyeron para el análisis 685 VCC: 318 realizadas por

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3318792>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3318792>

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