



# Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

## 16 - RESULTADOS FINALES DE UN ESTUDIO COMPARATIVO DE LA PREPARACIÓN COLONOSCÓPICA CON PLEINVUE® O CITRAFLEET® EN PRÁCTICA CLÍNICA: EFICACIA Y SEGURIDAD

E. Pérez Arellano<sup>1</sup>, M.I. Rodríguez García<sup>1</sup>, A.B. Galera Ródano<sup>1</sup>, Á. Flores<sup>2</sup> y E.J. de la Morena Madrigal<sup>2</sup>

### Resumen

**Introducción:** La rentabilidad diagnóstica de la colonoscopia depende de una buena preparación intestinal. Los regímenes basados en polietilenglicol de bajo volumen y picosulfato sódico con citrato de magnesio (PSCM) son considerados opciones de primera línea.

**Objetivos:** Evaluar la eficacia y seguridad de la preparación con PEG 1+ ácido ascórbico (Pleinvue®) frente a PSCM (Citrafleet®).

**Métodos:** Registro sistemático y prospectivo de pacientes ambulatorios preparados con Pleinvue® o Citrafleet® valorando eficacia según escala de Boston (BBPS) en colon total (CT) y colon derecho (CD), detección de pólipos, tolerancia y seguridad.

**Resultados:** Desde 7/2019-10/2021 incluimos 876 pacientes, 472 (54%) mujeres y 404 (46%) hombres, edad media 58 años [18-85]. La tolerancia con Citrafleet® y Pleinvue® fue buena en el 89% y 85% y mala en el 11% y 15% de los pacientes respectivamente ( $p > 0,05$ ). Se detectaron pólipos en el 42% y 48% con Citrafleet® y Pleinvue®, respectivamente ( $p > 0,05$ ). Un 3% presentaron vómitos con Citrafleet® y 11% con Pleinvue® ( $p < 0,01$ ). 5% presentaron náuseas con Citrafleet® y 3% con Pleinvue® ( $p > 0,05$ ). 2% de los pacientes tratados con Pleinvue® tenían niveles de sodio > 147 mg/dl, todos asintomáticos. % de los pacientes tratados con Citrafleet® tenían niveles de sodio 135 mg/dl, 10 pacientes con valores 65 años, una de las cuales requirió urgencia.

BBPS	PLEINVUE® (n=425)	CITRAFLEET® (n=451)	p
COLON TOTAL	BS $\geq 6$ : 91% BS $\geq 7$ : 76%	BS $\geq 6$ : 77% BS $\geq 7$ : 50%	P<0.01
COLON DERECHO	BS $\geq 2$ : 92% BS =3: 58%	BS $\geq 2$ : 82% BS =3: 27%	P<0.01

**Conclusiones:** La preparación para colonoscopia con Pleinvue® obtiene unos niveles óptimos y de alta calidad mejores que con Citrafleet®, no alterando los vómitos la eficacia final de Pleinvue®. En el grupo Citrafleet® se detectaron 5 casos de hiponatremia con relevancia clínica, que podrían hacernos valorar

cambios en el uso de este preparado en > 65 años.