



## TASA DE DETECCIÓN DE ADENOMAS CON POLIETILENGLICOL/ASCORBATO *VERSUS* PICOSULFATO SÓDICO/CITRATO MAGNÉSICO EN CRIBADO DEL CÁNCER COLORRECTAL: ENSAYO CLÍNICO PARALELO ALEATORIZADO Y CONTROLADO (ESTUDIO LOWOL)

Sonia Torres Riera<sup>1</sup>, Anna Serradesanferm Fabregas<sup>2</sup>, Àngels Pozo Fernández<sup>2</sup>, Teresa Ocaña Bombardó<sup>3</sup>, Mireia Díaz Centeno<sup>4</sup>, Rebeca Moreira de Abreu<sup>4</sup>, Isabel Torá Rocamora<sup>2</sup>, Liseth Rivero Sánchez<sup>3,5</sup>, Sabela Carballal Ramil<sup>3,5</sup>, Oswaldo Ortiz Zúñiga<sup>3,5</sup>, Maria Dacá-álvarez<sup>3,5</sup> y Maria Pellisé Urquiza<sup>3,5,6</sup>

<sup>1</sup>Hospital Clínic de Barcelona. <sup>2</sup>Programa de Cribaje de Cáncer de Colon, Medicina Preventiva y Salud Pública, Hospital Clínic de Barcelona. <sup>3</sup>Departamento de Gastroenterología, Hospital Clínic de Barcelona. <sup>4</sup>Fundación Clínic para la Recerca Biomèdica (FCRB), Hospital Clínic de Barcelona. <sup>5</sup>Instituto de Investigaciones Biomédicas August Pi i Sunyer, Barcelona. <sup>6</sup>Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBEREHD), Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** En colonoscopias de cribado la tasa de detección de adenomas (TDA) está relacionada con incidencia y mortalidad por cáncer colorrectal. El objetivo del estudio es comparar TDA, limpieza intestinal, tolerabilidad, satisfacción y efectos adversos de 1L polietilenglicol/ascorbato (PEGA) *vs.* citrato magnésico/picosulfato (CMPS) en población con test de sangre oculta en heces (TSOH) en un programa de cribado.

**Métodos:** Ensayo clínico con sujetos de 50-69 años con TSOH positivo y posterior colonoscopia excluyendo comorbilidad grave, antecedentes de enfermedad colorrectal y colonoscopia en el último año. Los individuos fueron aleatorizados 1:1 recibiendo dosis partida de PEGA o CMPS. Se evaluó la TDA como el porcentaje de personas con mínimo un adenoma del total de sujetos, la limpieza mediante Escala de Boston y la tolerabilidad, efectos adversos y satisfacción, con un cuestionario.

**Resultados:** Se incluyeron 1.200 sujetos de octubre-2020 a mayo-2022. No hubo diferencias en TDA de los 2 grupos: 54% (IC95% [32,6-76,1]) con PEGA *vs.* 58% (IC95% [35,0-81,7]) con CMPS ( $p = 0,58$ ). La tasa de preparación adecuada fue superior para PEGA (97,8%) *vs.* CMPS (92,6%) ( $p 0,001$ ). No se alcanzó el ciego en 2 sujetos del grupo PEGA y en 10 del grupo CMPS. Los principales efectos adversos se muestran en la tabla.

Tabla 1	1ª dosis			2ª dosis		
	PEGA %	CMPS %	P-valor	PEGA %	CMPS %	P-valor
<b>Náuseas</b>	28.8	9.1	<0.001	45.1	12.5	<0.001
<b>Vómitos</b>	2.2	0.7	0.050	14.5	1.8	<0.001
<b>Dolor abdominal</b>	29.7	25.2	0.129	27.4	15.4	<0.001
<b>Distensión abdominal</b>	50.2	40.5	0.003	47.9	30.9	<0.001
<b>Mareos</b>	7.3	7.4	0.948	19.3	6.9	<0.001
<b>Boca seca</b>	30.1	20.7	0.001	42.7	21.6	<0.001
<b>Mal sabor de boca</b>	30.3	11.8	<0.001	41.0	13.2	<0.001

**Conclusiones:** Los 2 productos presentan TDA similares. Aunque la calidad de la preparación fue superior en el grupo PEGA, la tolerabilidad y satisfacción fue mejor en el grupo CMPS.