



# Gastroenterología y Hepatología



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

## P-140 - IMPACTO EN EL NÚMERO DE COLONOSCOPIAS DE VIGILANCIA DEL CAMBIO DE ALGORITMO DE LA SOCIETAT CATALANA DE DIGESTOLOGIA (SCD) EN EL PROGRAMA DE CRIBADO POBLACIONAL DE CÁNCER COLORRECTAL (CCR) DE BARCELONA

Miquel Biarnés, Anna Mañé, Meritxell Oliver, Andrea Buron, Cristina Hernández, Cristina Barrufet, Judith Soler, Cristina Álvarez y Xavier Bessa

Hospital del Mar, Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** La actualización del algoritmo de vigilancia de los pólipos colorrectales de la Societat Catalana de Digestologia (SCD) ha modificado las cargas de trabajo de las Unidades de Endoscopia catalanas. En la actualidad, el número de adenomas + serrados no avanzados para decidir intervalo vigilancia se ha aumentado (vigilancia a los 3 años y al año, si lesiones entre 5-9 y  $\geq$  10, respectivamente). Se desconoce su impacto real en los programas de cribado poblacional.

**Objetivos y métodos:** Evaluar el número de exploraciones, y su intervalo, respecto a la guía previa de la SCD-2015 (Endoscopy 2015) con la aplicación de la nueva guía de la SCD. Análisis retrospectivo de una ronda completa del programa de cribado Barcelona-ciudad (R7: H Mar/Clínic y R3: H Sant Pau/Vall de Hebrón). Análisis de las colonoscopias (CS) después de un test SOHi+. Las colonoscopias son completas y con preparación adecuada. Se ha evaluado el impacto de la edad, el sexo y la ronda en la disminución de la intensidad de vigilancia.

**Resultados:** Del total de 1.663 CS analizadas, se han excluido 67 casos (CCR = 48, Poliposis = 10, EII = 4 y otros = 5) restando 1596 para el análisis (R3: 814 / R7: 782). Un 57,6% de edad  $\geq$  60 años y el 54,8% varones. Ciento treinta y siete (22,6%) de los 606 individuos de riesgo intermedio según guía SCD2015, no requieren vigilancia con la nueva guía SCD. De los 250 individuos de riesgo alto, 192 (76,8%) requerían una vigilancia estándar a los 3 años. Por lo tanto, aplicando la nueva guía SCD, al año se efectuarán 58 CS (-20% respeto SCD2015), a los 3 años 661 (+9% respeto SCD2015), y 877 individuos no se efectuarían CS/cribado hasta 10 años (+18% respeto SCD2015). Globalmente al año y tres años se efectúan 137 CS menos (-16%). Esta disminución en la intensidad de la vigilancia se relaciona con el sexo varón (hombre 24 vs. mujer 17%, p 60 23 vs. < 60.ª 18%, p < 0,021), y de forma no significativa, con la ronda de cribado (R7 23 vs. R3 19%, p < 0,055).

**Conclusiones:** La aplicación de la nueva guía de vigilancia de la SCD supone un ahorro de colonoscopias de vigilancia importante en unas unidades al límite de su capacidad. Este ahorro es más evidente en los hombres mayores de 60 años, y probablemente al acumular rondas de cribado.