



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

P-135 - IMPLEMENTACIÓN DE UNA GUÍA DE CRIBADO Y VIGILANCIA DE CCR MEDIANTE DESARROLLO DE UNA APP. EXPERIENCIA AL AÑO DE LANZAMIENTO

Sonia Torres¹, Anna Serradesanferm², Ángels Pozo², Lisandro Pereira³, Leandro Steinberg⁴, Antoni Castells⁵, Jaume Grau², Xavier Bessa⁶ y María Pellisé⁵

¹Hospital Clínic de Barcelona. ²Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología Hospital Clínic de Barcelona. ³Servicio de Gastroenterología y Endoscopia Digestiva, Hospital Alemán, Buenos Aires, Argentina. ⁴Servicio de Gastroenterología y Endoscopia Digestiva, Fundación Favaloro, Buenos Aires, Argentina. ⁵Servicio de Gastroenterología, Hospital Clínic de Barcelona, CIBERehd, IDIBAPS, Universidad de Barcelona. ⁶Servicio de Gastroenterología, Hospital del Mar, IMIM, Universidad Pompeu Fabra, Barcelona.

Resumen

Introducción: Existe una saturación de las unidades de endoscopia en gran parte debida a una mala indicación de las colonoscopias de cribado y vigilancia del cáncer colorrectal (CCR). Los criterios de vigilancia pospolipectomía han variado en los últimos años y existen diferentes guías de práctica clínica lo que dificulta su correcta implementación. En 2019 la Societat Catalana de Digestología desarrolló una nueva guía para el cribado y vigilancia pospolipectomía. De cara a conseguir una mejor implementación de las guías, especialmente en primaria, se desarrolló la app Captiva Cataluña.

Métodos: Estudio de cohortes, observacional y descriptivo de datos prospectivos obtenidos en los primeros 10 meses de utilización de la app Captiva Cataluña. La app presenta la función Cribado que permite determinar cuándo y cómo deben iniciarse los estudios de prevención según datos establecidos (edad, síndrome hereditario asociado, familiares con síndrome hereditario asociado y familiares de primer grado (FPG) con CCR). La función Vigilancia calcula cuándo se debe realizar la vigilancia post- polipectomía de acuerdo con los hallazgos de las últimas colonoscopias realizadas (calidad y pólipos), según recomendaciones de la guía de la Sociedad Catalana de Digestología 2019.

Resultados: En el período analizado (2/2/2023-1/12/2023) se consultó la aplicación en 8.045 ocasiones (1.481 usuarios), realizándose en el 90% en áreas de Catalunya (7240), sobre todo en Barcelona (37,7%) y en centros públicos (88,7%). Los usuarios fueron mujeres en 60,2% mayormente de entre 31-40 años y 51-60 años. El 87,9% fueron médicos: un 23,2% digestivos, un 12,5% médico de familia, un 2,8% internistas y el resto 58,8% no incluyeron especialidad. El 65,5% (5.273/7.240) de las consultas fueron de vigilancia y presentaban colonoscopia completa con preparación adecuada en 95,8% de los casos. En un 83,8% se encontró, al menos, un adenoma y en un 48,7%, al menos, una lesión serrada. El 27,9% de las lesiones reportadas midieron 10-20 mm, un 3,4% > 20 mm y el resto 80 años, en 42,5% por ausencia de pólipos y en el 46,8% por presencia de lesiones que no requieren seguimiento (80 años (2,4%) o por no presentar criterios de cáncer familiar (95,3%) y como consecuencia se recomendó participar en el programa de cribado poblacional con test de sangre oculta en heces.

Conclusiones: El uso de la aplicación Captiva en Catalunya ha permitido potencialmente evitar colonoscopias innecesarias en el 46% de los casos.