



# Gastroenterología y Hepatología



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

## P-19 - CÁPSULA ENDOSCÓPICA COMO ALTERNATIVA A LA COLONOSCOPIA: ¿PODRÍA REDUCIRSE EL NÚMERO DE COLONOSCOPIAS? RESULTADOS PRELIMINARES

Miguel Urpí Ferreruela<sup>1</sup>, Antonio Zebenzuy Gimeno García<sup>2</sup>, Cristina Romero<sup>3</sup>, Antonio Giordano<sup>1</sup>, Laura Ramos<sup>2</sup>, Gherzon Casanova<sup>1</sup>, Queralt Herms<sup>1</sup>, Cautar El Maimouni<sup>1</sup> y Begoña González Suárez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Gastroenterología, ICMDiM, Hospital Clínic de Barcelona. <sup>2</sup>Servicio de Gastroenterología, Hospital Universitario de Canarias, La Laguna. <sup>3</sup>Servicio de Gastroenterología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** La cápsula endoscópica panentérica (CEP) permite una evaluación no invasiva del colon como alternativa a la colonoscopia (CC), facilitando además la detección de lesiones en otras áreas del tubo digestivo.

**Objetivos:** 1. Evaluar el porcentaje de pacientes que podrían evitar la realización de una CC mediante una PEC previa. 2. Evaluar el rendimiento diagnóstico de la CEP en colon y en intestino delgado (ID). 3. Comparar los hallazgos de CEP y CC. 4. Analizar la tasa de eventos adversos (EA).

**Métodos:** Estudio prospectivo y multicéntrico entre diciembre 2021 y julio 2024. Se incluyeron pacientes candidatos a CC, no urgente. Se realizó una cápsula Pillcam Crohn previa a la CC. En función de los hallazgos se decidió priorización de la CC (en < 30 días).

**Resultados:** Un total de 1.805 pacientes fueron invitados telefónicamente a participar en el estudio, aceptando 941 (52,1%). Tras una visita inicial, se llevaron a cabo 523 estudios con CEP y se analizaron 470 pacientes que habían completado tanto CEP como CC. El 60,6% eran hombres con una edad media de  $59 \pm 10,2$  años. La indicación más frecuente fue el control de pólipos (38,9%), seguida de antecedentes familiares de cáncer colorrectal (CCR) (17%) y rectorragias (9,6%). La tasa de estudios completos con cápsula fue del 79,8%, con una preparación adecuada en el 82,1%. La CC identificó hallazgos significativos en el 20,9% de los pacientes, mientras que la CEP lo hizo en el 29,4%. En 14 casos, la CEP no detectó lesiones significativas que sí fueron identificadas por la CC (9 estudios incompletos o preparación inadecuada, 5 lesiones polipoideas). La CC fue priorizada en el 10,4% de los pacientes (2 CCR detectados). El rendimiento diagnóstico de la CEP en ID fue del 41,3%. La tasa de EA de la CEP fue del 3,8%, todos leves, mientras que en la CC fue del 0,2%, con un EA grave registrado.

**Conclusiones:** El uso de la cápsula endoscópica panentérica podría reducir la realización de colonoscopias innecesarias y mejorar su priorización.