



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

## P-2 - ERGONOMÍA EN ENDOSCOPIA DIGESTIVA: LESIONES ASOCIADAS CON LA ENDOSCOPIA ENTRE ENDOSCOPISTAS Y PERSONAL DE ENFERMERÍA. RESULTADOS DE UNA ENCUESTA INTERNACIONAL Y MULTICÉNTRICA

Javier Tejedor-Tejada<sup>1</sup>, Laura Sánchez Sammamed<sup>1</sup>, Benito Hermida Pérez<sup>2</sup>, Samuel Robles Gaitero<sup>1</sup>, Eduany Hernández Rodríguez<sup>1</sup>, Cristina Cambor García<sup>1</sup>, Ana Villar Caamaño<sup>1</sup>, Alfonso Carballal Intriago<sup>1</sup>, María José Quintana Camporro<sup>1</sup>, María Covadonga García Suárez<sup>1</sup>, Pilar Varela Trastoy<sup>1</sup>, Zhuraida Salman Montel<sup>1</sup>, Andrea Jiménez Jurado<sup>1</sup>, María Pipa Muñiz<sup>1</sup>, María Reyes Busta Nistal<sup>1</sup>, Miguel Ángel de Jorge Turrión<sup>1</sup>, Alejo Mancebo Mata<sup>1</sup> y José Martín Pérez Pariente<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Cabueñas, Gijón. <sup>2</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Valle del Nalón, Langreo.

### Resumen

#### *Póster con relevancia para la práctica clínica*

**Introducción:** El objetivo principal fue determinar la prevalencia, factores de riesgo y patrones de lesiones relacionadas con la endoscopia (LRE). Los objetivos secundarios fueron identificar el impacto laboral y estimar la educación ergonomía.

**Métodos:** Se realizó un estudio transversal multicéntrico mediante una encuesta electrónica de 20 preguntas que se distribuyó a través de las redes sociales en noviembre de 2024. Se incluyeron un total de 126 endoscopistas y 36 (22,2%) personal de enfermería de endoscopias de 56 centros.

**Resultados:** En total, participaron 162 encuestados (56,8% mujeres, 93,2% diestros y mediana de edad de 40 años [RIC 33-48 años]) de 21 países. El 42,1% de los endoscopistas y el 27,8% de enfermería tenían más de diez años de experiencia en endoscopias. El 68,3% de los endoscopistas y el 86,1% de enfermería refirieron síntomas musculoesqueléticos y LRE frecuentemente en al menos una localización anatómica ( $p = 0,002$ ). 83 (70,9%) participantes tenían dolor en múltiples áreas. Las localizaciones más comunes de las LRE fueron la espalda (región lumbar) (95,3% frente al 96,7%,  $p = 0,110$ ), el cuello (93% frente al 80,6%,  $p = 0,013$ ) y la mano/dedo/muñeca derecha (83,7% frente al 61,3%,  $p = 0,005$ ) entre endoscopistas y personal de enfermería sintomáticos, respectivamente. El 21% de los encuestados sintomáticos modificaron su práctica endoscópica o redujeron el número de exploraciones. La mitad de los endoscopistas y personal de enfermería sintomáticos solicitaron una consulta médica (45,3%) o requirieron una baja por enfermedad (13,7%). Sin embargo, el 89,5% de los participantes refirieron no haber recibido educación ergonómica previa. El género femenino, el personal de enfermería, un mayor nivel de experiencia y número de procedimientos endoscópicos fueron factores independientes relacionados con el desarrollo de LRE.

**Conclusiones:** La prevalencia de LRE y dolor musculoesquelético entre endoscopistas y personal de enfermería es muy alta. El patrón y los factores de riesgo de LRE fueron similares en ambos grupos. Son necesarias medidas ergonómicas educativas para la prevención y el manejo de LRE.