



Gastroenterología y Hepatología



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

P-4 - RECOMENDACIÓN ESCRITA DEL ENDOSCOPISTA PARA LA REPETICIÓN DE LA COLONOSCOPIA EN 1 AÑO CUANDO LA PREPARACIÓN INTESTINAL ES INADECUADA: UNA MEDIDA FÁCIL, ECONÓMICA Y ALTAMENTE EFECTIVA PARA MEJORAR LA ADHERENCIA

Nadine Grima Sopesens¹, Marta Antón Arnal¹, Agustín Seoane Urgorri¹, Eva Pont Feijóo¹, Miriam Parrilla Carrasco¹, Xavier Duran Jordà², Faust Riu Pons^{1,2}, Marc Batlle García¹, Josep Maria Dedeu Cuscó¹, Xavier Bessa Caserras^{1,2}, Cristina Álvarez Urturi¹, Luis Barranco Priego¹ y Miguel Pantaleón Sánchez^{1,2}

¹Servicio de Digestivo, Hospital del Mar, Barcelona. ²Hospital del Mar Research Institute, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Cuando la preparación intestinal es inadecuada se recomienda repetir la colonoscopia dentro de un año para evitar perder lesiones clínicamente relevantes. Una de las razones clave de una vigilancia inapropiada es la falta de recomendaciones adecuadas. Por esta razón, las guías clínicas internacionales recomiendan que sea el endoscopista quien deje por escrito la necesidad de repetir la exploración en el intervalo adecuado. A pesar de ser una recomendación fuerte, no hay suficiente evidencia científica. Este estudio tiene como objetivo evaluar la asociación entre las recomendaciones escritas por el endoscopista y la adherencia del paciente a la colonoscopia repetida.

Métodos: Se realizó un estudio de cohortes ambispectivo unicéntrico. El estudio incluyó una cohorte retrospectiva sin recomendaciones escritas para la colonoscopia repetida y una cohorte prospectiva con recomendaciones escritas para repetir la colonoscopia en menos de 1 año. Ambos grupos recibieron instrucciones orales sobre el intervalo de vigilancia adecuado. Se definió la preparación intestinal inadecuada como una puntuación de la *Boston Bowel Preparation Scale* inferior a 2 puntos en cualquier segmento. El objetivo principal fue la adherencia del paciente a la colonoscopia repetida en menos de 1 año. Los objetivos secundarios incluyeron la identificación de predictores para la inclusión de la recomendación escrita en el informe y los hallazgos de la colonoscopia.

Resultados: Se incluyeron un total de 493 pacientes con preparación intestinal inadecuada, 309 en la cohorte retrospectiva y 184 en la cohorte prospectiva. Los pacientes que recibieron recomendaciones escritas mostraron un aumento del 91% en la adherencia a la colonoscopia repetida en menos de 1 año en comparación con aquellos sin recomendaciones (53,8 vs. 28,1%, $p < 0,001$). La mayoría de las colonoscopias de repetición lograron una adecuada preparación intestinal (79,8%; 79/99). De estas, la tasa de detección de adenomas fue del 34,2% (27/79), y se detectó cáncer colorrectal en el 1,27% (1/79) de las colonoscopias repetidas.

Conclusiones: Proporcionar una recomendación escrita después de una limpieza intestinal

inadecuada es una medida fácilmente aplicable y altamente efectiva para mejorar la adherencia a la repetición de la colonoscopia en menos de 1 año.