



Gastroenterología y Hepatología



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

213 - ¿DEBEMOS MODIFICAR LOS PARÁMETROS DE CALIDAD DE LA COLONOSCOPIA EN UN PROGRAMA DE CRIBADO POBLACIONAL DE CÁNCER COLORRECTAL (PCPCCR) EN BASE A LA EDAD Y EL SEXO DEL INDIVIDUO?

G. Pagano¹, J.C. Balboa¹, L. Carot¹, C. Álvarez-Urturi¹, X. Bessa¹, C. Hernández², F. Macià² y X. Castells³

¹Digestología; ²Unidad de Prevención y Registro de Cáncer; ³Programa de Calidad, Unidad de Evaluación de Servicios Sanitarios y Calidad, Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Introducción: La tasa de detección de adenomas (ADR) es un parámetro de calidad en las colonoscopias de cribado. Una colonoscopia de cribado se considera de calidad cuando presenta un ADR del 25%. No obstante, este valor no está bien establecido en una población seleccionada con un test inmunológico (TSOHi), pese a considerar adecuada una tasa del 45%. Sin embargo, existe consenso sobre el hecho de que la edad y el sexo aumentan el riesgo de adenomas colorrectales, y sobre que dichos factores pueden afectar su localización. El objetivo del estudio es evaluar los cambios en los principales parámetros de calidad endoscópica en relación a la edad y el sexo de los participantes.

Métodos: Se ha realizado un análisis de las colonoscopias de 3 rondas del PCPCCR Barcelona (Eixample/Litoral Mar) tras un test SOHi+. Todas las colonoscopias fueron completas y con una preparación adecuada. Definiciones utilizadas: ADR, SDR, AADR y ASDR que indican respectivamente porcentaje de colonoscopias que detecta al menos un adenoma, un pólipo serrado, un adenoma avanzado (displasia de alto grado, componente vellosa o tamaño ≥ 10 mm) o un pólipo serrado avanzado (displasia de alto grado o tamaño ≥ 10 mm); APC (adenomas por colonoscopia) número de adenomas dividido por el número total de colonoscopias, APP (adenoma por participante positivo) número de adenomas dividido por el total colonoscopias donde se detecta al menos un adenoma. Los resultados se evaluaron en base al sexo (hombre/mujer) y edad (50-60/61-70) en tres rondas de cribado, con un total de 11.552 colonoscopias (Ronda 1: 3.746, Ronda 2: 3.624, y Ronda 3: 4.182).

Resultados: Los resultados muestran que el sexo masculino (OR 2,29; IC95% 2,13-2,47) y la edad ≥ 60 (OR 1,31; IC95% 1,22-1,41) se relacionan de forma independiente con la detección de adenomas.

Conclusiones: Existen diferencias en los parámetros de calidad de la colonoscopia en base a la edad y el sexo, siendo los hombres mayores los más afectados, por lo tanto los parámetros de calidad deberían tener en cuenta el sexo y la edad de los participantes.