

#111 - EVALUACIÓN DE 5 ÍNDICADORES DE CALIDAD EN COLONOSCOPIA EN UNA UNIDAD DE ENDOSCOPIA HOSPITALARIA DE LA REGIÓN METROPOLITANA

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-111>

Alejandro Pedraza Mayorga¹, Franco Weisser Vuskovic¹, Dana Camhi Krausz Camhi Krausz¹, Dominga Picó Varleta¹, Alan Wiener Deutsch¹, Regina Borchert Billik¹, Ana María Eneros Alabart¹, Arturo Valdés Della Maggiora¹, María Francisca Cabello Alleuanli¹, Rodrigo Irrazábal del Campo²

¹Universidad de los Andes, ²Clínica Dávila Recoleta.

En Chile, el cáncer colorrectal (CCR) ocupa el segundo lugar en incidencia y el tercero en mortalidad en ambos sexos¹. La colonoscopia es una herramienta que reduce tanto la incidencia como la mortalidad por CCR, ya que, permite detectar y eliminar lesiones precursoras tempranas. Se han establecido indicadores de calidad, los cuales se agrupan en las fases de pre-procedimiento, procedimiento y post-procedimiento. La tasa de detección de adenomas (TDA) impacta en la incidencia y mortalidad por CCR, así como la tasa de intubación cecal (TIC) se relaciona con la capacidad de identificar neoplasias y el riesgo de CCR. **Materiales y Métodos:** Este estudio retrospectivo, descriptivo y transversal analizó los informes de colonoscopias realizadas entre enero y julio de 2024 en la Unidad de Endoscopias Digestivas de la Clínica Dávila Recoleta. Se evaluaron cinco indicadores de calidad: Preparación intestinal adecuada según escala de Boston (BBPS), TIC, TDA, tasa de detección de lesiones serradas sésiles (TLSS) y el índice de adenomas por colonoscopia (APC). Los umbrales utilizados fueron los recomendados por la American Gastroenterological Association (AGA) en 2021. Las variables categóricas se presentaron en valores absolutos y porcentajes, mientras que las ordinales se describieron mediante promedios, medianas y rangos. **Resultados:** Se revisaron 1500 colonoscopias, de las cuales 232 (16%) correspondían a tamizaje, excluyéndose 54 procedimientos en pacientes menores de 50 años. Se incluyeron en el análisis final 178 colonoscopias. La preparación intestinal adecuada se alcanzó en un 96.9% de los casos, con mínimas diferencias entre hombres (95.2%) y mujeres (96%). La TIC fue del 94% en promedio, con una mediana del 93% y un rango de 88% a 100%. La TDA promedió un 30%, con una mediana del 33% y un rango de 6% a 50%. La TLSS fue baja, con un promedio de 2% y un rango de 0% a 12%. El APC mostró un promedio de 58%, con una mediana del 50% y un rango de 12% a 150%. **Discusión:** La preparación intestinal adecuada no se cumplió según los estándares propuestos por la AGA (95%), aunque la elevada exclusión de informes (11.7%) constituye una limitación. En cuanto a la TIC, el 25% de los endoscopistas no alcanzó el umbral mínimo ($\geq 90\%$), lo que podría impactar negativamente en la detección de neoplasias. A pesar de que la TDA es el indicador más relevante, un 50% de los endoscopistas cumplió el mínimo requerido ($\geq 30\%$), y un 50% alcanzó el umbral aspiracional ($\geq 35\%$). Además, el APC mostró importantes variaciones entre endoscopistas con TDA similares, lo que sugiere que este indicador podría ser útil para evaluar de forma más precisa el rendimiento individual. Del análisis de los adenomas identificados, el 91.5% fueron tubulares, y se registró un caso de adenocarcinoma tubular moderadamente diferenciado. **Conclusión:** Este estudio, el primero de su tipo en un centro de salud privado en Chile, destaca la necesidad de seguir investigando para mejorar la calidad de las colonoscopias y así optimizar un recurso escaso frente a una gran demanda para optimizar la prevención de CCR.

Tabla 1. Tasa de preparación intestinal adecuada según BPSS (n = 157)

	Total, n (%)	Mujeres, n (%)	Hombres, n (%)
Adecuada	144 (91,7)	95 (93,1)	49 (90,7)
Inadecuada	13 (8,3)	7 (6,8)	5 (9,2)

Tabla 2. Indicadores de calidad intra-procedimiento por endoscopista.

ENDO	Colonoscopias	Tamizaje (%)	TIC %	TDA %	TLSS %	APC %
1	373	17 (5)	94	6	0	12
2	181	31 (17)	90	16	0	19
3	162	19 (12)	95	53	0	89
4	157	49 (31)	90	22	2	43
5	192	2 (1)	100	50	0	50
6	110	12 (11)	92	50	8	75
7	90	17 (19)	100	18	12	35
8	50	10 (20)	90	50	0	150
9	73	4 (5)	100	25	0	50
10	62	17 (27)	88	41	0	59

APC: Adenomas por colonoscopias, ENDO: Endoscopista, TDA: Tasa de detección de adenomas, TIC: Tasa de intubación cecal, TLSS: Tasa de detección de lesiones serradas sésiles