

| |
|--|
| Título |
| RESULTADOS PRELIMINARES DEL TRABAJO "INDICADORES DE CALIDAD EN COLONOSCOPIA PEDIÁTRICA EN CENTROS PEDIÁTRICOS DE REFERENCIA EN SANTIAGO- CHILE |
| Autores/Filiación |
| Jorge Saba Zeidan ¹ – Paulina Canales Ramirez ² – Elizabeth Navarro Diaz ² – Daniel Pizarro Soto ³ – Marcela Toledo Cumplido ³ 1. Becado gastroenterología infantil U de Chile 2. Gastroenteróloga Infantil Hospital Exequiel Gonzalez Cortés 3. Gastroenterólogo Infantil Hospital de Niños Roberto del Rio |
| Antecedentes |
| La colonoscopia en el paciente pediátrico es usada para diagnóstico y tratamiento de enfermedades gastrointestinales. No existen índices de calidad bien establecidos como en adultos. La tasa intubación ileal (TII) es uno de los parámetros más importantes debido a la búsqueda de enfermedad inflamatoria intestinal (EII). Las guías internacionales recomiendan que la TII sea mayor del 85%. El éxito estaría determinado por una buena preparación intestinal, sedación/anestesia y la destreza del endoscopista. No hay publicaciones nacionales sobre índices de calidad, salvo un estudio enfocado en preparaciones intestinales. |
| Objetivo |
| El objetivo principal es determinar la TII en colonoscopias en pacientes menores de 18 años en 2 hospitales pediátricos de referencia en la región Metropolitana. Objetivos secundarios: principales indicaciones de colonoscopia, tasa de intubación cecal, descripción de las preparaciones intestinales y su efectividad mediante escala de Boston, comparar la tasa de intubación ileal en procedimientos con sedación y anestesia general, y descripción de las complicaciones asociadas. |
| Métodos |
| Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal. Se incluyen colonoscopias realizadas en el hospital Dr. Exequiel González Cortés y el hospital de Niños Dr. Roberto del Río, en Santiago de Chile. Exclusión: colonoscopias sin intención de intubación ileal. La información será completada durante cada procedimiento en un formulario detallado. Se cuenta con la aprobación de comité de ética de ambos hospitales y Servicios de Salud, y el consentimiento informado para los tutores de cada paciente. Tamaño muestral calculado N= 93. |
| Resultados |
| Se han reclutado 39 de 93 pacientes (42% del tamaño muestral). El 66,6% son mujeres. El promedio edad es 11,2 años y una mediana 12 años. Las principales indicaciones de colonoscopia son: colitis ulcerosa en control (25,6%), rectorragia (17,9%), diarrea (15,4%), dolor abdominal (15,4%), sospecha de enfermedad inflamatoria intestinal (15,4%), poliposis adenomatosa familiar (7,7%). Colonoscopias realizadas en sala de procedimientos un 79,5%, y 20,5% en pabellón. El 48,7% se ha realizado bajo sedación, y un 51,3% con anestesia general. La preparación intestinal más utilizada fue picosulfato sódico en un 79,5%. Escala de Boston promedio 6,1 y mediana 7. La TII: 59%. Tasa de intubación cecal: 89,7%. Presencia de becado gastroenterología infantil en procedimiento: 69,2%. En pacientes con anestesia general la TII es de 75% v/s 42,1% con sedación. Solo 2 complicaciones relacionadas a la sedación y medicamentos: un paciente con exantema y otro con hipertensión transitoria. |
| Conclusiones |
| Los resultados preliminares de este trabajo corresponden a los primeros datos nacionales publicados sobre indicadores de calidad en colonoscopia pediátrica. El análisis ayudará a corregir o mejorar los factores que influyen de forma negativa en los procedimientos tanto en el ámbito local como en otros centros del país. |
| Aprobación Comité de Ética |
| Aprobado por comité de ética del hospital y del Servicio de Salud Metropolitano Norte |