



Gastroenterología y Hepatología



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

30 - USO DE TERMINOLOGÍA ESTRUCTURADA PARA OBTENCIÓN DE MARCADORES DE CALIDAD EN ENDOSCOPIA

L. Hernández y M. Vásquez

Hospital Santos Reyes, Aranda de Duero.

Resumen

Introducción: La calidad de la colonoscopia es uno de los puntos de interés sobre los que más se está incidiendo en los últimos años, ya que es uno de los factores que podemos controlar para mejorar la protección que la colonoscopia brinda frente al cáncer de colon. La ESGE presentó en 2017 los marcadores de calidad en colonoscopia dentro de la iniciativa para mejora de la calidad.

Objetivos: Acondicionar la base de datos del programa de informes (Endobase, Olympus) para conseguir obtener de manera automatizada el mayor número de marcadores de calidad recomendados por la ESGE.

Resultados: A finales de 2017 se desarrolló el programa con pequeños ajustes posteriores que permitieron obtener los siguientes datos, tanto de cada endoscopista como de la unidad. Porcentaje de endoscopias con limpieza correcta 95,4%; tasa de intubación cecal 97,3%; porcentaje de colonoscopias con adenoma 44,59%; técnica polipectomía adecuada 99,91%; Tasa de complicaciones. 0,1%; Experiencia del paciente 90, 00% buena o muy buena.

Conclusiones: El uso de la terminología estructurada hace que la obtención de los marcadores de calidad en endoscopia sea rápido y sencillo, facilitando así la acreditación.