



## 10 - ¿SE CONSIGUE MEJORAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DE CALIDAD DE LA EXPLORACIÓN CON CÁPSULA ENDOSCÓPICA DE UN CENTRO TRAS UNA INTERVENCIÓN?

María del Mar Díaz Alcázar<sup>1,2</sup> y Concepción López Peña<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada. <sup>2</sup>Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

### Resumen

**Introducción:** La Sociedad Europea de Endoscopia Digestiva (ESGE) ha indicado como alta prioridad establecer criterios de calidad en los procedimientos endoscópicos. El objetivo de este estudio es valorar si mejoran los resultados de calidad en los procedimientos con cápsula endoscópica tras intervenciones de mejora.

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo. Se analizaron los estándares de calidad de la ESGE en las exploraciones de cápsula realizadas en 2021. Los resultados se presentaron en sesión clínica y se actualizaron las indicaciones del procedimiento, se empleó simeticona de forma rutinaria antes de la ingestión de la cápsula y se sistematizó el informe del procedimiento. El análisis de los estándares se repitió en 2022.

**Resultados:** Se realizaron 81 procedimientos con cápsula en 2021 y 62 en 2022. El cumplimiento de los criterios de calidad y la evolución de 2021 a 2022 se resumen en la tabla.

Dominio	Cumplimiento total 2021-2022	2021	2022	Evolución 2021 → 2022
Indicación según guías ESGE	83,1%. En anemia 65,6%	78,82%. En anemia 59,52%	93% En anemia 83,3%	↑
Preparación intestinal adecuada	64,97%	64,21%	66,1%	↑
Identificación de riesgo de retención y evaluación previa con Patency®	No se dispone de cápsula Patency®	No se dispone de cápsula Patency®	No se dispone de cápsula Patency®	---
Procedimiento completo	85,53%	82,72%	88,71%	↑
Tasa de detección de lesiones	63,9%	69%	54,4%	↓
<14 días hasta cápsula en HDOO manifiesta	61,3%	68,2%	44,4%	↓
Velocidad de lectura (10 fotogramas/segundo)	Velocidad media 15,53 fps	No registrado	Velocidad media 15,53 fps	---
Derivación a enteroscopia si cápsula positiva	31,15%	29,79%	35,71%	↑
Retención de cápsula endoscópica	1,2%	1,2%	0	↑

**Conclusiones:** La indicación apropiada se asocia con mayor rendimiento diagnóstico, reducción de daños potenciales y optimización de recursos limitados. La formación de los solicitantes de esta exploración podría ayudar a realizarla únicamente en los contextos que indican las guías clínicas. Actualmente, la valoración de la preparación se basa en juicios subjetivos. En nuestro centro se emplea simeticona y se recomienda mantener ayunas durante dos horas y 4 horas sin sólidos tras la ingesta de la cápsula. Sin embargo, deben evaluarse otras medidas para alcanzar los estándares objetivo en limpieza. La cápsula endoscópica es un procedimiento diagnóstico. Si se encuentran lesiones, se debe considerar la enteroscopia. En nuestro centro se incluye en el informe la recomendación de enteroscopia en base a la disponibilidad de enteroscopia de doble balón. Tener enteroscopia espirar mejoraría los resultados. El análisis rutinario del cumplimiento de estándares de calidad es una medida efectiva para mejorar los resultados y ofrecer una asistencia sanitaria de calidad.