



## ¿ES POSIBLE UNA ESTRATEGIA DE *RESECT AND DISCARD* EN UN PEQUEÑO CENTRO COMARCAL?

Luis Hernández<sup>1</sup> y David Fuentes Núñez<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Gastroenterología, Hospital Santos Reyes, Aranda de Duero, SACyL. <sup>2</sup>MD Anderson Cancer Center Madrid.

### Resumen

**Introducción:** La estrategia *resect and discard* es una de las opciones que puede ahorrar dinero y disminuir la huella de carbono de la endoscopia. Nuestro objetivo es determinar si los estándares de competencia SODA para la estrategia de *resect and discard* diseñados por la Sociedad Europea de Endoscopia Digestiva (ESGE), pueden alcanzarse en un pequeño centro no académico en la práctica diaria.

**Métodos:** Comparamos todas las lesiones diagnosticadas ópticamente introducidas en la base de datos endoscópica con el diagnóstico patológico entre 2018 y octubre de 2023.

**Resultados:** Analizamos 7.661 lesiones para las que tanto el diagnóstico óptico como la patología estaban disponibles. La sensibilidad fue del 93,10% y la especificidad del 68,66% para neoplasia en lesiones < 6 mm a lo largo de todo el tiempo estudiado. Estos datos mejoran significativamente en 2022, con una sensibilidad del 93,48% y una especificidad del 77,47%, y en 2023, con una sensibilidad del 97,48% y una especificidad del 79,25%, y uno de cada dos endoscopistas con al menos 100 lesiones con una sensibilidad y una especificidad superiores al 80%, lo que cumpliría los criterios de competencia establecidos por la ESGE.

**Conclusiones:** Los estándares de competencia SODA para la estrategia de *resect and discard* pueden alcanzarse en un pequeño centro no académico en la práctica diaria y la auditoría continua de los resultados puede mejorar los resultados con el tiempo.