



# Gastroenterología y Hepatología



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

## 7 - PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS RELACIONADAS CON LA PRÁCTICA DE LA ENDOSCOPIA DIGESTIVA. RESULTADOS DE UNA ENCUESTA NACIONAL

A. Rodríguez-D'Jesús<sup>1</sup>, C. Martínez Reglero<sup>1,2</sup> y J.I. Rodríguez Prada<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo. <sup>2</sup>Unidad de Metodología y Estadística, Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur.

### Resumen

#### **Póster con relevancia para la práctica clínica**

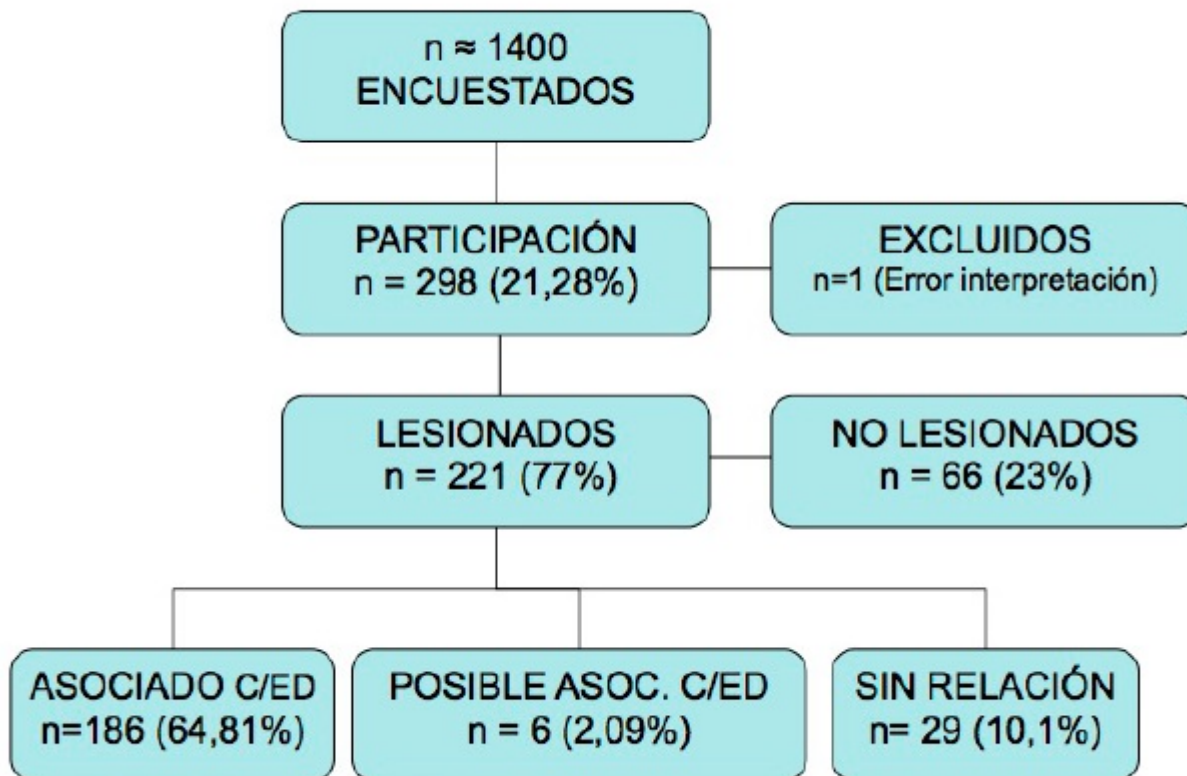
**Introducción:** La ejecución de la endoscopia digestiva (ED) requiere fuerza, realización de movimientos repetitivos y posiciones corporales estáticas por periodos prolongados, que pueden condicionar lesiones musculoesqueléticas (LME) por estrés o sobreuso. Poca atención se ha prestado a la seguridad y salud del endoscopista. Se presentan los resultados de una encuesta nacional para conocer la magnitud del problema en nuestro medio.

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de LME asociadas a la endoscopia, en gastroenterólogos en el territorio español. Detectar factores de riesgo asociados a LME en nuestro medio: Numero de exploraciones, tipo de exploración, sexo, características biométricas básicas. Comparación de endoscopistas con y sin LME asociadas a la práctica de la endoscopia digestiva.

**Métodos:** Se realizó una encuesta electrónica a endoscopistas, difundida a nivel nacional a través de correo electrónico y redes sociales. Se registraron parámetros biométricos, carga de trabajo, prevalencia, localización y tipo de LME asociadas a la ED entre otras variables.

**Resultados:** 64,81% de los encuestados refieren haber presentado alguna LME en relación a la ED. Las LME presentaron una mayor prevalencia (estadísticamente significativo) en mujeres 105/139 (75,5%) que en varones 87/148 (58,8%). Dedicar más de 30 horas/semana se asoció de forma significativa a las LME. En el estudio multivariante se mantuvo la significación del sexo, nivel de actividad física del endoscopista, el número de endoscopias a la semana. Los tratamientos más frecuentes derivados de las LME fueron: sesiones de fisioterapia: (59,6%), medicación (55,7%), inyección de esteroides (19,2%).

## CORTE DE SUJETOS EN ESTUDIO



\* ED: Endoscopia digestiva

**Conclusiones:** Las LME presentan una alta prevalencia entre los endoscopistas en nuestro medio y son más frecuentes en mujeres. Uno de cada 5 endoscopistas dejó de realizar ED por algún periodo de tiempo debido a LME. Factores protectores: ser varón, menor actividad física y número de endoscopias/semana.