



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/1938 - APLICABILIDAD Y ADECUACIÓN DE INDICACIÓN DE COLONOSCOPIA CON ACCESO ABIERTO DESDE ATENCIÓN PRIMARIA CON LA GUÍA DE PRACTICA EPAGE-II

Á. Robles Reyes^a, A. Marín Jiménez^a, M.J. Eguren^a, E. Pérez-Cuadrado Robles^b, M. Latorre Palazón^c, A. Alfayate Torres^c y D. Gómez-Calcerrada^d

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa María de Gracia. Murcia. ^bMédico Residente de 4º año de digestivo. Hospital Morales Meseguer. Murcia. ^cMédico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa María de Gracia. Murcia. ^dMédico de Familia. Tutor de residentes. Centro de Salud Santa María de Gracia. Murcia.

Resumen

Objetivos: Evaluar la adecuación de indicación de colonoscopia solicitadas desde atención primaria (AP) (Área VI, SMS), conforme a los criterios de la guía de práctica clínica EPAGE-II.

Metodología: Se analizaron todos los pacientes consecutivos con indicación de colonoscopia entre enero-abril de 2015. El motivo principal de indicación se clasificó como apropiada, incierta o inapropiada, agrupando las dos primeras para su análisis. Se recogieron los diagnósticos considerando los clínicamente relevantes. Se realizó análisis multivariante mediante regresión logística binaria para establecer que indicaciones fueron más adecuadas según la guía.

Resultados: Se incluyeron 345 pacientes (47,5% hombres, edad media: 58,23 ± 15,15 años) de 24 centros de salud. Los criterios EPAGE-II pudieron aplicarse en 334 casos (96,81%). La indicación fue apropiada (66,1%), inapropiada (19,1%) e incierta (11%), con una sensibilidad y especificidad del 91,8% y 22,9% respectivamente, para un diagnóstico relevante ($p < 0,001$). Solo 53 pacientes (20,5%) tuvieron un diagnóstico relevante. La indicación más frecuente fue SOH+ (n: 159, 47,6%) seguida de rectorragia/hematoquecia (n: 82, 24,6%), antecedentes familiares de CA colorrectal (n: 28, 8,4%), anemia (n: 17, 5,1%), diarrea (n: 13, 3,9%), estreñimiento (n: 13, 3,9%), dolor abdominal (n: 11, 3,3%), otros (n: 11, 3,3%). SOH+ fue también la indicación más apropiada (94,3%, $p < 0,001$), alcanzando significación estadística en el análisis multivalente [OR: 7,944, IC95% (3,77-16,707), $p < 0,001$]. Sin embargo, dolor abdominal (30%), diarrea (53,8%) y antecedentes familiares (32,1%) se asociaron a inapropiación ($p < 0,05$).

Conclusiones: EPAGE-II tiene gran aplicabilidad en el acceso abierto a la indicación de colonoscopia desde AP. La presencia de SOH es la indicación más apropiada.