

CO-028 - INDICADORES DE QUALIDADE EM COLONOSCOPIA: INTERVENÇÕES SIMPLES SÃO POSSÍVEIS E EFICAZES

Rui Castro¹; Joana Marques-Antunes²; Diogo Libânio¹; Pedro Bastos¹; Pedro Pimentel-Nunes¹; Mário Dinis-Ribeiro¹

1 - Serviço de Gastrenterologia, Instituto Português de Oncologia do Porto; 2 - Faculdade de Medicina da Universidade do Porto

Introdução e Objetivos

A colonoscopia total é amplamente utilizada para diagnóstico e tratamento de doenças do cólon. Ao longo dos últimos anos foram identificados vários indicadores de qualidade que permitem avaliar a competência no seu desempenho. O presente estudo tem como objetivo determinar o impacto da apresentação dos resultados de uma auditoria interna de relatórios endoscópicos eletrónicos (REE) de colonoscopia total (CT) nos indicadores de qualidade desse mesmo procedimento.

Material

Realizado um estudo de intervenção num grupo de gastrenterologistas, especialistas e internos, entre 2016 e 2017. Foram selecionados de forma aleatória 70 relatórios de CT realizadas entre Janeiro e Julho de 2016 (grupo A) e avaliados quanto à presença dos vários indicadores de qualidade (ESGE 2017). Em Agosto de 2016, os resultados desta auditoria interna foram apresentados ao grupo. Posteriormente, foram novamente selecionados e analisados da mesma forma 70 relatórios de CT realizadas entre Setembro de 2016 e Março de 2017 (grupo B).

Sumário dos Resultados

Todos os indicadores de qualidade de CT apresentaram melhorias: indicação adequada para a sua realização (A. 91.4% vs B. 94.3%; p 0.512), referência à preparação (A. 95.7% vs B. 98.6%; p 0.310), chegada ao cego/anastomose ileocólica (A. 85.7% vs B. 92.9%; p 0.172), justificação para exame incompleto (A. 40% vs B. 100%; p 0.025), foto-documentação do cego (A. 74.5% vs B. 92.3%; p 0.014), descrição adequada de lesões (A. 75.4% vs B. 94.3%; p 0.019); taxa de deteção de adenomas (A. 31.4% vs B. 34.3%; p 0.719). A presença da orientação do paciente face aos achados endoscópicos permaneceu precária (A. 7.1% vs B. 12.9%; p 0.260).

Conclusões

Com os resultados deste estudo, podemos concluir que uma intervenção simples como a descrita anteriormente pode alertar e sensibilizar gastrenterologistas e melhorar os indicadores de qualidade de colonoscopia total.