

## CO-008 - IMPACTE DE UMA CONSULTA REMOTA NA PREPARAÇÃO INTESTINAL

Sérgio Santos<sup>1</sup>; Elisabete Mendes<sup>1</sup>; Filipe Santos<sup>1</sup>; Isabel Brito<sup>1</sup>; Maria Craveiro<sup>1</sup>; Mariana Heleno<sup>1</sup>; Marina Pedrosa<sup>1</sup>

1 - Instituto Português de Oncologia de Coimbra

### **Introdução**

Uma preparação intestinal bem realizada é preditor de boa visualização da mucosa intestinal por colonoscopia. Assim, uma boa preparação intestinal permite melhor rentabilização do tempo/espço de exame e evita repetições desnecessárias de exame.

A perceção do nosso serviço é que os clientes enviados por outros serviços apresentavam frequentemente preparações intestinais deficientes, comparativamente aos clientes que recebiam as indicações no nosso serviço. Deste modo, sentiu-se a necessidade de realizar uma consulta remota (CR) direcionada aos clientes provenientes de serviços externos.

### **Objetivos**

O objetivo principal foi melhorar a preparação intestinal dos clientes, com ensinios personalizados. Os objetivos secundários foram analisar o impacte da CR na avaliação da preparação intestinal (escala de Boston) e avaliar o custo/benefício da CR para a preparação intestinal.

### **Material**

Realizaram-se CR (via telefone) no período compreendido entre 1 Janeiro de 2018 e 31 de Dezembro de 2018. As CR foram registadas em impresso próprio, criado para o efeito, onde se registavam as indicações que os clientes tinham e as alterações efetuadas às mesmas. No dia do exame era registada a qualidade da preparação intestinal através da escala de Boston (ajustada para percentagem), tendo em conta o número de segmentos do cliente, assim como o cumprimento das indicações fornecidas na CR.

### **Resultados**

Foram realizados 181 CR, traduzindo-se em 42h48min investidas. A duração média da CR foi 0h12min. O custo total aferido foi 334€ (1,56€/CR).

Das 181 CR, 13 não tinham qualquer indicação de preparação intestinal, em 43,46% houve alteração do laxante indicado e em 71% foi alterado o horário de início da preparação intestinal.

O score médio foi de 72,65% (escala de Boston ajustada).

### **Conclusão**

A CR tem um baixo custo e a visualização da mucosa intestinal foi de boa qualidade. A realização da CR evitou 13 remarcações por falta de preparação intestinal.