

## 1 RECOMENDAÇÕES APÓS COLONOSCOPIA DE RASTREIO: QUEM RESPEITA AS GUIDELINES?

Palmela C., Simões G., Costa Santos M., Fidalgo C., Loureiro R., Ferreira R., Nunes J., Torres J., Barjas E., Glória L., Santos A. A., Cravo M.

**Introdução:** O consenso internacional de qualidade em colonoscopia ASGE/ACG definiu as recomendações de calendário para exames subsequentes após colonoscopia de rastreio como um indicador de qualidade prioritário.

**Objetivo:** Avaliar os registos de recomendação após colonoscopia e a sua conformidade com as guidelines internacionais.

**Material:** Análise retrospectiva das colonoscopias de rastreio ou prova de sangue oculto nas fezes (PSOF) realizadas entre Jan/2012-Dez/2014, doentes  $\geq 50$  anos. Analisados os registos de consulta: presença de recomendação escrita de calendário para exame subsequente e a sua conformidade com as guidelines. Testada a influência da história familiar de carcinoma coloretal em familiares de 1º grau (HFCCR) e a qualidade da preparação (QDP) na antecipação do exame subsequente. Análise estatística com SPSS v22.

**Resultados:** Das 5860 colonoscopias realizadas, 654 (11%) com indicação de rastreio/PSOF. Na avaliação médica após colonoscopia, 75% das consultas foram realizadas por gastroenterologista. Verificou-se a presença de uma recomendação escrita de calendário para exame subsequente em 52% dos casos, verificando-se menor probabilidade de haver uma recomendação escrita em consultas realizadas por não gastroenterologista (11% em não gastroenterologistas vs. 67% em gastroenterologistas;  $p=0.000$ ). Verificou-se que 89% das recomendações escritas estavam em conformidade com as guidelines internacionais. Quando as recomendações não eram concordantes com as guidelines, verificou-se que em 82% era sugerido calendário mais precoce. Verificou-se associação entre a HFCCR positiva e antecipação do exame subsequente ( $p=0.017$ ), não se verificando associação com a QDP.

**Conclusão:** As consultas após colonoscopia de rastreio efectuadas por gastroenterologistas associaram-se a maior registo escrito das recomendações pós-colonosopia. As recomendações não concordantes com as guidelines internacionais são sobretudo de antecipação do exame e são influenciadas pela presença de HFCCR positiva. Os registos das consultas após colonoscopia necessitam de ser melhorados com vista a uma racionalização do recurso à colonoscopia.

Hospital Beatriz Ângelo, Loures