



**Semana Digestiva**

Digital 20 e 21 de novembro

**2020**



Serviço de  
Gastroenterologia  
Hospital da Senhora da Oliveira  
GUIMARÃES - PORTUGAL



Hospital da  
Senhora da Oliveira  
GUIMARÃES EPE

Universidade do Minho  
Escola de Medicina

The European Board  
of Gastroenterology  
& Hepatology

## SERÁ A RE-EDUCAÇÃO TELEFÓNICA PRÉVIA À PREPARAÇÃO INTESTINAL UMA MAIS-VALIA?

Arieira C.<sup>1,2,3</sup>, Xavier S.<sup>1,2,3</sup>, Boal Carvalho P.<sup>1,2,3</sup>, Sousa C.<sup>1</sup>, Dias de Castro F.<sup>1,2,3</sup>, Magalhães J.<sup>1,2,3</sup>, Rosa B.<sup>1,2,3</sup>, Cotter J.<sup>1,2,3</sup>

1 - Serviço de Gastroenterologia, Hospital da Senhora da Oliveira-Guimarães-Portugal; 2 - Instituto de Investigação em Ciências da Vida e da Saúde, Escola de Medicina, Universidade do Minho, Braga, Portugal; 3 - Laboratório Associado ICVS/3B's, Guimarães/Braga, Portugal

### INTRODUÇÃO

- A qualidade da preparação intestinal continua a ser um fator limitante no sucesso da colonoscopia.
- Alguns estudos sugerem que a re-educação telefónica (RET) no dia anterior à colonoscopia está associada a uma melhor qualidade de preparação intestinal.
- Objetivo: comparar a qualidade da preparação intestinal com base em informação escrita, oral e telefónica (RET) versus apenas informação escrita e oral.

### MATERIAL/MÉTODOS

- Estudo prospetivo, randomizado e cego.
- Critérios de Exclusão: idade <18 anos, grávidas ou a amamentar, doentes com obstrução gástrica, doenças psiquiátricas, doença renal crónica com clearance de creatinina <30 ml/min, insuficiência cardíaca classe III-IV NYHA, uso de laxantes, obstrução crónica (<3 dejeções/semana), hipertensão não controlada, cirurgia intestinal or colostomia, ascite severa, obstrução intestinal e recusa em participar no estudo.
- Todos os doentes receberam instruções durante a consulta (oral) e escrita por correio.
- Posteriormente à randomização, o grupo da RET recebeu telefonema no dia anterior à preparação intestinal.
- A RET foi realizada por uma enfermeira experiente e consistiu numa chamada telefónica de cerca de 10 minutos, na qual foi efetuada explicação da preparação e esclarecimento de dúvidas.

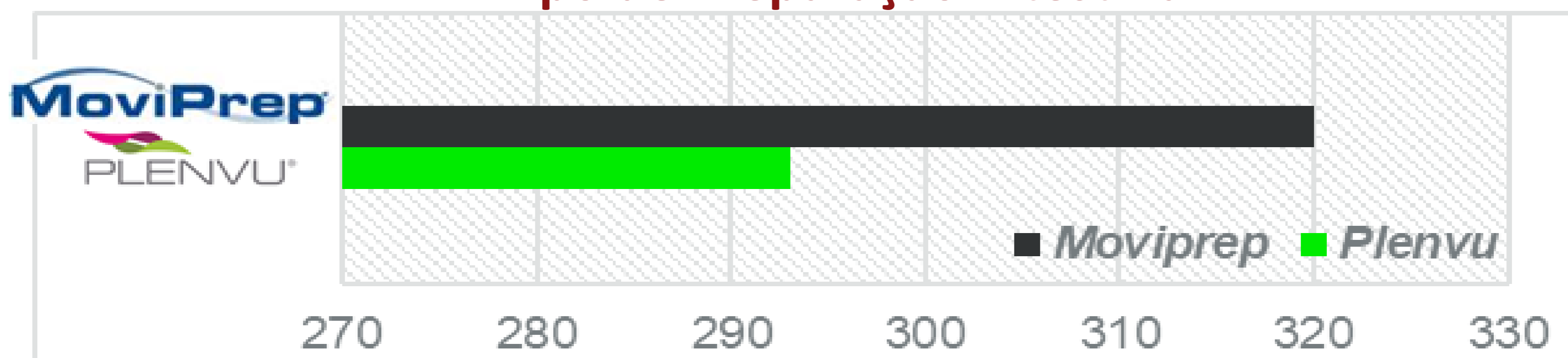
### RESULTADOS

n=613

Idade Mediana=61 anos

♂ =53.5%

#### Tipo de Preparação Intestinal



	Grupo RET (n=205)	Grupo Controlo (n=408)	p
Idade (anos)	63.0	60.0	0.031
Período Colonoscopia Manhã	78.5%	55.2%	<0.001
Escala Boston ≥6* *Nenhum subscore<2	82.4%	81.4%	0.762

**Não foram encontradas outras diferenças entre os grupos relativamente ao género, tipo de preparação, comorbilidades ou medicação crónica**

### CONCLUSÕES

- No nosso estudo, a re-educação telefónica não interferiu na qualidade de preparação intestinal.
- Um bom esclarecimento durante as consultas e informação escrita bem clara parecem suficientes para reforçar a importância da preparação intestinal para o sucesso da colonoscopia.