

**EP-102 - IMPORTÂNCIA DA IMAGEM ENDOSCÓPICA MAGNÉTICA EM TEMPO REAL NO TREINO EM COLONOSCOPIA - EXPERIÊNCIA INICIAL**

P Costa-Moreira<sup>1</sup>; F Vilas-Boas<sup>1</sup>; G Macedo<sup>1</sup>

1 - Serviço de Gastrenterologia - Centro Hospitalar São João

**Introdução e Objetivos:** A realização de colonoscopia sem sedação continua a ser uma realidade em Portugal face à escassez de Anestesiologistas e ao reduzido uso do propofol administrado por não anestesistas (NAAP). O conhecimento da configuração do tubo de inserção no cólon durante a inserção poderá ajudar na redução das ansas e assim minimizar o desconforto associado ao procedimento. A visualização em tempo real da posição do colonoscópio é possível, sem recurso à fluoroscopia, com o advento da imagem endoscópica magnética (ScopeGuide®, Olympus). Descrevemos a nossa experiência inicial com a utilização do ScopeGuide® enquanto ferramenta de apoio no ensino da colonoscopia.

**Material:** Descrição das colonoscopias sem sedação realizadas por um interno de Gastrenterologia em fase inicial de aprendizagem utilizando ScopeGuide®. Foram revistas variáveis antropométricas, clínicas e de performance endoscópica ("Diagnostic Colonoscopy Procedural Competency Form" – ASGE, 2006).

**Sumário dos Resultados:** Realizadas 20 colonoscopias sem sedação em doentes sem antecedentes de cirurgia cólica (13 homens (65%), idade média 61,4±13,6 anos). O IMC médio foi 26,5±4,3 kg/m<sup>2</sup>. A taxa de intubação cecal foi de 70% (n=14). O cego não foi atingido em 4 exames por intolerância e num exame por má preparação. O tempo mediano de intubação cecal foi de 14,5 minutos (IQR 11-19,25). A mediana de dor expressa pela escala visual analógica (1-10) foi 4,5 (IQR 1-6,5). A performance do interno apresentou uma correlação forte com o aumento da experiência (performance mediana 5,50/9 pontos; IQR 4,5-7; r=0,82; p=0,01).

**Conclusões:** A utilização do ScopeGuide® poderá revelar-se uma ferramenta útil no ensino da colonoscopia resultando em procedimentos mais rápidos e menos dolorosos para o doente. Damos início a um estudo prospetivo randomizado tendo como objetivo a avaliação do impacto da utilização de ScopeGuide® por endoscopistas inexperientes na taxa e tempo de intubação cecal, modificação da dor percebida pelo doente e performance endoscópica.