

## 126 AVALIAÇÃO RETROSPETIVA DE INDICADORES DE QUALIDADE EM ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Taveira F, Areia M, Elvas L, Alves S, Brito D, Saraiva S, Cadime, A T

**Introdução e Objetivos:** A endoscopia digestiva alta permite na prática gastroenterológica diária uma variedade de gestos terapêuticos e diagnósticos que, em situações particulares, se revelam *life-saving*. Porém, a maximização da sua utilidade depende do cumprimento de vários indicadores de qualidade. Pretende-se então, avaliar alguns desses indicadores num centro português.

**Material:** Análise retrospectiva do relatório de endoscopias digestivas altas realizadas entre Janeiro de 2010 e Dezembro de 2015, avaliando-se dados demográficos, registo efetuado, taxa de exame completo, limitações ao exame, resultado de preparações e documentação fotográfica associada.

**Resultados:** Incluídas 6853 endoscopias, 3650 (53.3%) realizadas em homens. A idade média foi de  $61.2 \pm 18.4$  anos. Sedo-analgesia usada em 20.2% (n=1387). O exame foi considerado completo em 87.6%, sendo as estenoses a principal limitação (5.3%). A taxa de exame completo ajustada para fatores fora do controlo do médico foi de 90.3%. A ausência ou presença de limitações ao exame não foram preenchidas em 16.3%. Dos procedimentos efetuados a destacar a biópsia (44.5%), dilatações (3%), gastrostomia percutânea endoscópica (2.1%) e colocação de prótese (0.8%). As preparações foram classificadas como boas em mais de 95% dos exames. A média de fotos por exame foi 8.3 (0-30), mas com 48% incumprindo um limite mínimo de 8 fotos por exame e 3.25% com ausência de fotografias. Avaliando a evolução anual 2010-2015 observamos uma melhoria gradual dos registos destacando-se a evolução da ausência de registo às limitações do exame ( $17.6 > 3.8\%$ ;  $p < 0.01$ ), média de fotos por exame ( $8.6 > 9.7$ ;  $p < 0.01$ ), exames com menos de 8 fotos ( $43 > 38\%$ ;  $p = 0.03$ ) e taxa de exames completos ( $87 > 93\%$ ;  $p < 0.01$ ).

**Conclusão:** O não preenchimento de limitações relacionadas com o exame e a parca documentação fotográfica numa proporção importante de exames foram os problemas identificados, estando em resolução. Avaliar periodicamente parâmetros de qualidade em endoscopia permite-nos detetar fatores para melhorar o serviço prestado.

Serviço de Gastreenterologia do IPOCFG, EPE