Gac Sanit. 2025;39(S2):475

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

196 - INTERVENCIÓN EN LAS CONSULTAS DE ENFERMERÍA DE AP PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LAS COLONOSCOPIAS REALIZADAS EN OSAKIDETZA

M.J. Fernández Landa, N. Roteta Salegi, O. Ciscar Guerecaechevarria, U. García Martínez, P. Garrido Esteban, M.I. Parra Eizagaechebarria, M.J. Almeida Prado, A. Burguillo Prado, A. Ibaibarriaga Marron, et al.

Osakidetza-SVS.

Resumen

La calidad de la preparación de la colonoscopia influye en el coste que supone tener que repetir una prueba por una preparación inadecuada, en la calidad general y las posibles complicaciones. En muchos casos no ha superado el 90% (95% según las GPC), hay un porcentaje importante de colonoscopias que deben repetirse o adelantar su seguimiento. La participación activa de las enfermeras durante todo el proceso es relevante, ya que permite ofrecer a las personas, tanto consejos como cuidados pre y poscolonoscopia, influyendo en la disminución de posibles efectos adversos. Esta consulta de enfermería es además el momento adecuado para realizar las actividades preventivas que también están relacionadas con la calidad y resultados de la colonoscopia (peso, talla, hábitos tóxicos, estilos de vida y control de la medicación). En AP esta consulta está reglada pero no se ha desarrollado lo suficiente el proceso de atención que permita a las enfermeras realizarla de forma estandarizada para que las personas estén mejor informadas y los resultados de la colonoscopia sean óptimos. Estudio transversal, analítico, experimental, prospectivo en un CS de Bilbao. Objetivo: mejorar la preparación colónica de las personas que se realizan una colonoscopia mediante intervenciones de enfermería. Intervención: formación a enfermería, *checklist* en consulta y llamada telefónica 24 h antes. Comparativa entre las colonoscopias realizadas previas a la realización de la intervención y tras ella. Variables principales: calidad de la preparación colónica (escala Boston: Adecuada > 6 puntos e Inadecuada < 6 puntos) y recomendación de repetición colonoscopia (variable dicotómica, a través de los informes de las colonoscopias). Resultados esperados: mejora de la calidad de la colonoscopia con > 90% de las colonoscopias realizadas con una adecuada preparación (> 95% resultando un nivel óptimo) y disminución < 10% de tasa de colonoscopias que hay que repetir. Análisis estadístico: análisis descriptivo de todas las variables cualitativas y cuantitativas. Estadísticos chi-cuadrado para comparación de variables cualitativas y t-Student para cuantitativas. Regresión logística para establecer el riesgo de presentar un suceso ajustado por edad y sexo entre otros parámetros. Utilización del paquete estadístico SPSS. Aplicabilidad de dicho proyecto: a) mejora de la calidad de la preparación además de la reducción del número de colonoscopias a repetir y, b) creación de una herramienta facilitadora para las enfermeras de AP de cara a la consulta de preparación que se realiza en AP de forma rutinaria.

Financiación: Proyecto Bottom Up Gobierno Vasco.

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados