|  |
| --- |
| **TRABAJO AMEG 2022** |
| **TEMA:**  **Comparación de la eficacia de tres métodos de limpieza gástrica en endoscopia digestiva alta: N-acetilcisteína, simeticona y ayuno.**  ***Comparison of the efficacy of three gastric cleansing methods in upper gastrointestinal endoscopy: N-acetylcysteine, simethicone, and fasting.***  **AUTOR:** Perea Leal Jesus Erwin **COAUTORES:** Martín Antonio Manrique, Miguel Ángel Chávez García, Jony Cerna Cardona, Ma. Guadalupe Martinez Galindo,Teófilo Pérez Corona, Alberto Antonio Cisneros, Diana Marcela Morales Sanchez, Harry William Citalan Poroj, Manuel Antonio Ordoñez Penman, Gustavo Ulises Castañon Garcia.  **HOSPITAL:** Hospital Juárez de México **CORREO:** [drpereaendoscopia@icloud.com](mailto:drpereaendoscopia@icloud.com)/ermed1991@gmail.com **TELÉFONO:** 999 267 5503 |

Introducción:

La endoscopia digestiva alta constituye una herramienta para la detección temprana del cáncer gástrico e incluso puede llegar a ser terapéutica en algunos pacientes. Sin embargo, una de las desventajas presentes durante el procedimiento es la presencia de saliva, burbujas y moco que impiden la adecuada visualización de la mucosa gástrica, lo cual contribuye a la posibilidad de pasar por alto lesiones muy pequeñas. Con el fin de poder visualizar mejor la mucosa se han utilizado algunas medidas como premedicación para lavar y tratar de eliminar el moco, saliva y espuma.

Agentes mucolíticos y detergentes son usados para la limpieza gástrica, pero su uso no es rutinario en occidente y en la mayoría de los procedimientos solo se exige el tiempo de ayuno. En nuestro país, la preparación para mejorar la visibilidad de la mucosa gástrica no está estandarizada y en la mayoría de los centros endoscópicos públicos no se realiza.

Objetivo: Comparar el grado de limpieza gástrica de acuerdo con la escala de Chang en sujetos que recibieron premedicación con N-acetilcisteína, simeticona o ayuno, para la realización de endoscopia digestiva alta.

Material y métodos: Se realizaó un ensayo clínico para comparar la eficacia de tres métodos de limpieza gástrica en endoscopía digestiva alta: premedicación con N-acetilcisteína, con simeticona o únicamente ayuno. Se incluyó sujetos atendidos en el servicio de endoscopia del Hospital Juárez de México durante los meses de enero a mayo del 2022. La muestra fue por conveniencia incluyendo a todos los pacientes que cumplan los criterios de inclusión en el periodo señalado y la asignación a grupo de tratamiento mediante aleatorización simple. Se compató el grado de limpieza gástrica según la escala propuesta por Chang entre los tres grupos.

Resultados:

Se estudiaron un total de 185 pacientes en los cuales predominó el sexo femenino (62%).. La indicación más frecuente para realizar el estudio de endoscopia digestiva alta fue la dispepsia (43%) y en segundo lugar la disfagia (24%). En 86 estudios (46%) se obtuvo limpieza “óptima”, mientras que en 80 pacientes (43%) la limpieza fue “adecuada”, y en 19 pacientes (11%) la limpieza se consideró “inadecuada”.

Al comparar las características clínicas entre los grupos de tratamiento, observamos que son homogéneos en cuanto edad (p=0.419), ”otras morbilidades” (p=0.72) y e indicación por la cual se realizó el estudio (p=0.06). Al comparar el puntaje de la escala Chang y el grado de limpieza obtenido entre los tres fármacos se encontró que el puntaje de limpieza mas bajo (mejor limpieza) se encuentra en el grupo de N-acetilcisteína en todas las regiones gástricas y en la suma total, siguiendo en mejores puntajes el fármaco simeticona dejando los puntajes mas altos (peor limpieza) para el grupo tratado con ayuno solamente (valores p<0.05). Al considerar el grado de limpieza gástrica como variable cualitativa y no como numérica, encontramos los mismos resultados. Los pacientes premedicados con N-acetilcisteína obtienen una limpieza “óptima” en un 60% y en los pacientes con simeticona obtiene en un 50% de los procedimientos; los sujetos cuya estrategia de limpieza fue solamente el ayuno, alcanzan la limpieza óptima solo en un 28% de los casos (p=0.001).

Conclusiones:

En este estudio realizado en sujetos a quienes se les realizó endoscopia digestiva alta de manera programada bajo indicacion electiva en el Hospital Juárez de México, la premedicación con 600mg de N-acetilcisteína en 20ml de agua administrada 30 minutos antes del procedimiento demostró ser más eficaz que la premedicación con 100mg de Simeticona y que el ayuno para alcanzar la limpieza gástrica adecuada y optima evaluada mediante la escala de Chang. La presencia de diabetes e hipertensión arterial sistémica también estuvieron asociados con una pobre limpieza gástrica.