



XIX REUNIÓN IBÉRICA DE  
CÁPSULA ENDOSCÓPICA

# Uso de la Cápsula endoscópica en Enfermedad Inflamatoria Intestinal en práctica clínica en España. Resultados de una encuesta nacional.

Elosua A.<sup>1</sup>, Nantes O.<sup>2</sup>, Fernández-Urién I.<sup>2</sup>, López-García A.<sup>3</sup>, Murcia O.<sup>4</sup>, Zabana Y.<sup>5,6</sup>

1. Hospital García Orcoyen, Estella
2. Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona
3. Hospital del Mar Barcelona i Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques
4. Hospital General Universitario de Alicante, Alicante.
5. Hospital Universitari Mútua Terrassa, Tarrasa
6. Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd)

22 Enero 2021

# Introducción

En pacientes con enfermedad de **Crohn**, la cápsula endoscópica está recomendada en las últimas guías:



1. Tras ileocolonoscopia normal **si sospecha de EC**
2. Para valorar la **extensión de la actividad en intestino delgado (ID)** tras el diagnóstico
3. Para valorar la **respuesta al tratamiento** en enfermedad de ID
4. En pacientes **asintomáticos** con elevación de reactantes de fase aguda y endoscopia normal
5. Como método no invasivo para la **vigilancia de la recurrencia postquirúrgica**



**Desconocemos la disponibilidad de la CEID y uso en práctica clínica habitual en España**

## Objetivos

Valorar la **disponibilidad** de la **CEID** y **PillCamCrohn's** (PCC) en pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal en España

1. **Evaluar** las **diferencias** en cuanto a **preparación** previa al procedimiento con la **CEID** en EI
2. **Evaluar** los diferentes **escenarios** en los que se ha **utilizado la cápsula** en práctica clínica real.

# Material y métodos

Estudio observacional transversal tipo **encuesta**

Población de estudio

- Miembros de Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa - **GETECCU**
- Miembros de la Asociación Española de Gastroenterología - **AEG**



150 participantes

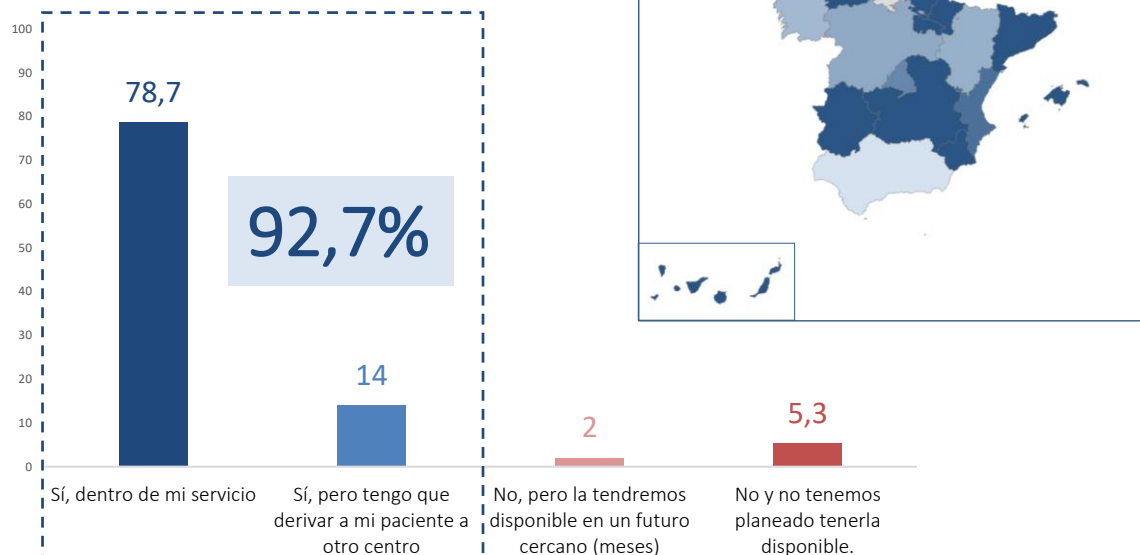


- 63 % mujeres
- 41 años edad media
- 11.9 años como **especialistas** de media
- 69% con **dedicación** a Enfermedad Inflamatoria intestinal (EII)  
desde una media de 7 años
- 72,8% en centros con **Unidad de EII**

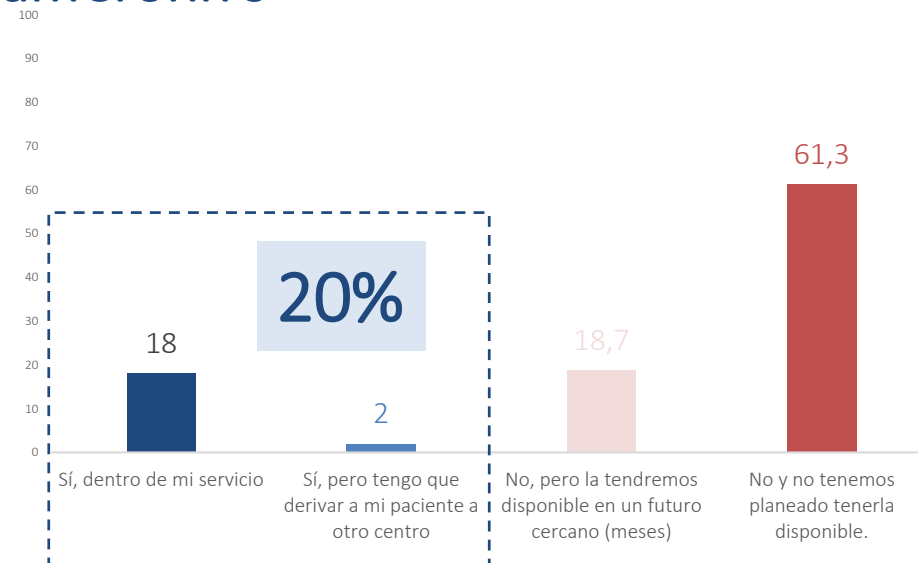
## Resultados (I) – Disponibilidad



### CEID

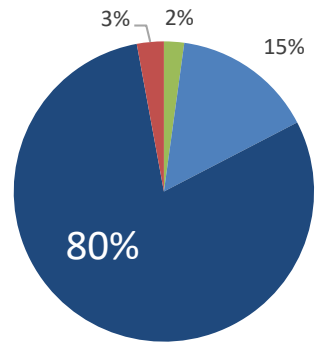


### PillCamCrohn's



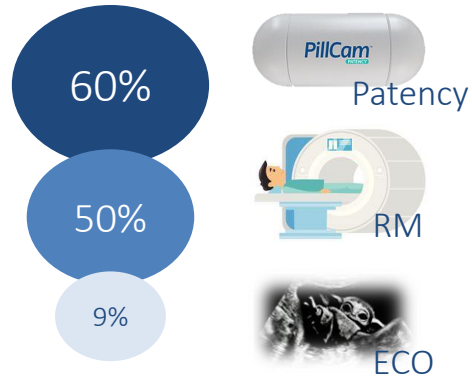
# Resultados (II)

En caso de tener la CEID disponible,  
¿Realizas una CEID como parte del manejo del paciente con EII?

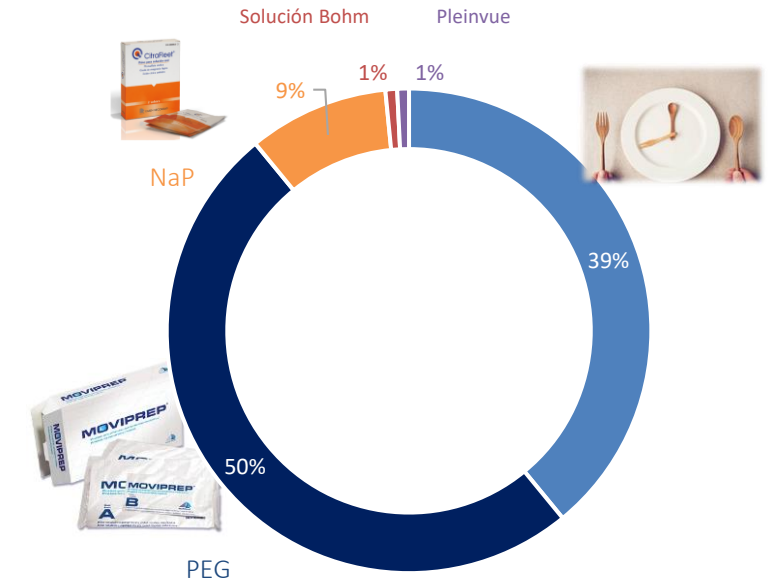


- Sí, en todos los pacientes con EII
- Sí, en la mayoría de los pacientes con EII.
- Sólo en un pequeño porcentaje de pacientes con EII.
- No, nunca la realizo en pacientes con EII.

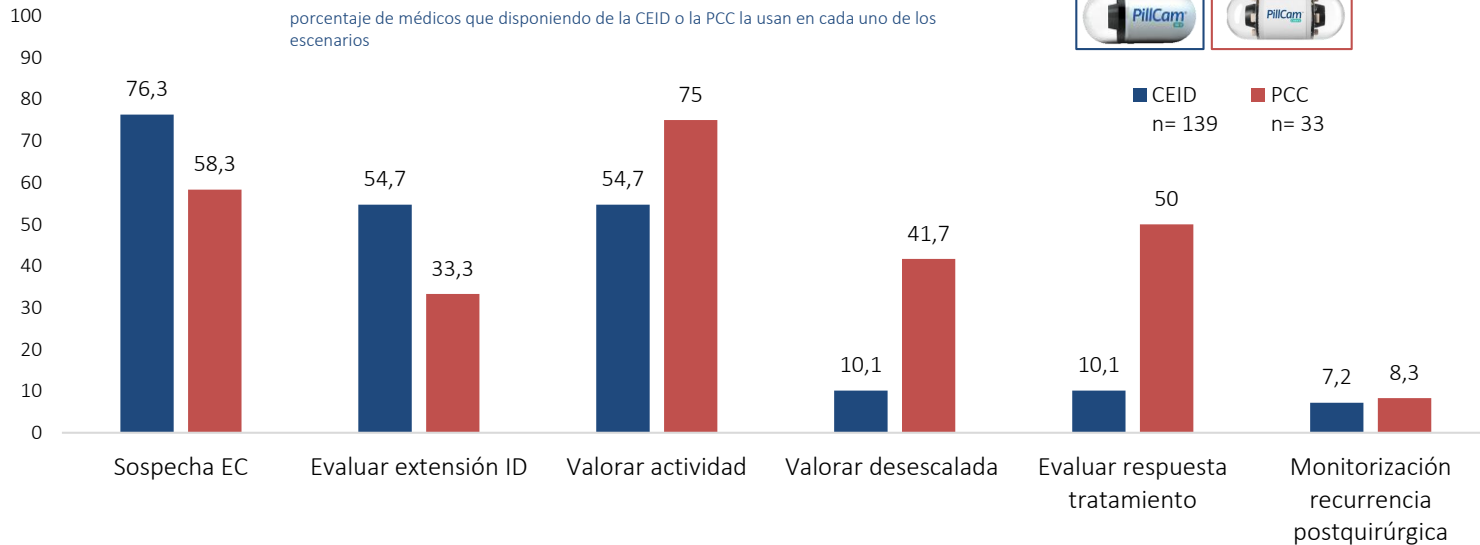
¿Qué técnica utilizan para predecir la permeabilidad intestinal previo a una CEID?



## Preparación intestinal



## Escenarios clínicos



		CEID n=139	PCC n=33
Procinéticos	Siempre	8,3	22,7
	A veces	31,8	31,8
	Nunca	59,8	45,5
Antiespumantes	Siempre	15,5	13,6
	A veces	13,2	18,2
	Nunca	71,3	68,2

99,3% piensa que las Sociedades Científicas deberían implementar **más recursos formativos**

# Conclusiones

1. La Cápsula Endoscópica es una **técnica ampliamente disponible** en nuestro medio

- Se utiliza en el manejo de un **pequeño porcentaje** de pacientes con EII

2. Principalmente se usa en

- **sospecha diagnóstica** de Crohn
- evaluar la **extensión** en ID
- valorar **actividad inflamatoria** en ID



3. La **cápsula Patency** es la principal técnica para comprobar la permeabilidad intestinal



4. Un gran porcentaje **no usa laxantes ni antiespumantes**, recomendado actualmente en las guías



5. Tenemos una oportunidad de **aumentar la formación** en esta técnica

