



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Gastroenterologia
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil
26 a 29 de março de 2014

Trabalhos Científicos

Título: Comparación De 2 Protocolos De Limpieza Intestinal Para Colonoscopia En Pacientes Pediátricos: Estudio Randomizado-controlado De Efectividad, Seguridad Y Aceptabilidad.

Autores: PAULINA CANALEZ; YALDA LUCERO; GLORIA RÍOS; LLANTÉN URZULA; CLAUDIO GONZALEZ; CARMEN BERGENFREID; MELVYN GABOR

Resumo: Introducción: la adecuada limpieza intestinal (LI) es esencial para lograr éxito en una colonoscopia. Existen diversas formulaciones para LI y en pediatría aún no existe consenso sobre el protocolo más adecuado. Objetivo: Comparar efectividad, seguridad y aceptabilidad de 2 protocolos de LI para colonoscopia en niños. Metodología: ensayo clínico, aleatorizado, controlado, ciego, que compara efectividad, seguridad y aceptabilidad de fleet fosfosoda oral+enema (FSO-FSE) versus polietilenglicol 3350 con electrolitos (PEG3350 c/Elect) en niños de 5-18 años con indicación de colonoscopia completa. Resultados: Se han reclutado 34 pacientes (20 con FSO-FSE y 14 con PEG3350 c/Elect), mediana de edad 11 años , 50% varones, mayoría de colonoscopías indicadas por hemorragia digestiva baja. Todos los padres reportaron comprender las indicaciones, administraron régimen y medicamento indicado. La LI fue excelente/buena en 71% de los casos, sin diferencias entre ambos grupos; fracaso por mala preparación en 12% pacientes, sin diferencias entre grupos. Tomaron todo el medicamento 90% en grupo FSO-FSE y 57% con PEG3350 c/Elect ($p=0,035$). Reacciones adversas más frecuentes: náuseas (44%), dolor abdominal (21%), vómitos (21%), sin diferencias entre grupos; irritación anal tuvo tendencia a ser más frecuente en el grupo con PEG3350 c/Elect, sin embargo no alcanzó significancia estadística ($p=0,08$). Los pacientes con FSO-FSE tuvieron menores medianas de calcio (9,5 vs 9,8mg/dl; $p=0,04$) y pH (7,33 vs 7,36 $p=0,04$). La mediana de fósforo fue significativamente mayor en grupo FSO-FSE (5,2 vs 4,4mg/dl; $p=0,02$); sólo 1/20 pacientes de este grupo tuvo fosfemia sobre límite normal y fue asintomático. Conclusión: Estos resultados sugieren que la LI con FSO-FSE y PEG3350 c/Elect serían similares en efectividad y aceptabilidad. Si bien se observaron mayores niveles de fosfemia en el grupo FSO-FSE, la elevación fue leve y sin repercusión clínica, por lo que consideramos que ambos protocolos de LI son seguros.