

Quality Standards in Upper Gastrointestinal Endoscopy Can Deep Sedation Influence It?

Catarina Correia^{a*}, Nuno Almeida^{a,b*}, Raquel Andrade^b, Mariana Sant'Anna^a, Cláudia Macedo^a, David Perdigoto^{a,b}, Carlos Gregório^a, Pedro Narra Figueiredo^{a,b}

a) Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

b) Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra

* Estes autores colaboraram, de igual modo, no projeto de investigação e na elaboração deste artigo

- A endoscopia digestiva alta (EDA) é o “gold-standard” na avaliação do trato digestivo alto
 - Permite o diagnóstico e tratamento de diversas patologias, inclusive neoplasias
- Existem atualmente critérios de qualidade propostos por diversas sociedades científicas, nomeadamente a Sociedade Europeia de Endoscopia Digestiva (ESGE)
 - Objetivo – tentar diminuir a variabilidade associada à aplicação desta técnica e, subsequentemente, os falsos negativos
- Não está devidamente estudado se o recurso à sedação otimiza a concretização desses critérios
 - Contudo, é do senso comum que nem sempre a tolerância dos doentes a uma EDA é a mais adequada
 - Isto pode impedir uma inspeção correta da mucosa esófago-gastro-duodenal...

Impacto da sedação nos critérios de qualidade da Endoscopia Digestiva Alta

Variables	Without sedation	With sedation	p value
Exam duration in minutes (mean ± SD)	6.17±3.45	8.39±2.67	<0.001
Complete examination, %	77.2	97.8	<0.001
Photodocumentation, %	78	97.8	<0.001
Visualization of Vater's papilla, %	71.7	79.3	0.230
Complications, %			
Mild complications	2 (25)	6 (75)	0.153
Moderate to severe complications	0	0	–

SD, standard deviation.

Variables	Without sedation	With sedation	p value
Heterotopic gastric mucosa (n = 6), n (%)	1 (16.7)	5 (83.3)	0.111
BE surveillance (n = 3), n (%)			
1 min surveillance per cm	0	3 (100)	0.117
Seattle protocol performance	0	3 (100)	0.117
PUD diagnosis (n = 12), n (%)			
Performing ≥4 biopsies	8 (66.7)	4 (33.3)	0.225
Celiac disease diagnosis (n = 6), n (%)			
Performing ≥4 biopsies	3 (50)	3 (50)	0.989
Inspection time ≥7 min (n = 93), %	28	72	<0.001
Performing biopsy protocol according to MAPS guidelines (n = 135), %	39.3	60.7	<0.001

- Incluídos 184 doentes
 - 92 EDA sem sedação
 - 92 EDA com sedação assistida por anestesista
- O recurso à sedação permitiu cumprir os principais critérios de qualidade na grande maioria dos doentes
 - Sem acréscimo na taxa de complicações
- No grupo de doentes sem sedação só se conseguiu cumprir um tempo de inspeção superior a 7 minutos em 28% dos casos
 - Na grande maioria por intolerância
 - Geralmente doentes mais jovens

Impacto da sedação nos critérios de qualidade da Endoscopia Digestiva Alta

- Adicionalmente, também avaliámos o grau de satisfação dos doentes através de inquérito dedicado
 - No grupo da EDA a satisfação (escala de 0 a 10) era significativamente superior (9.10 ± 1.19 vs. 5.42 ± 2.93)
 - A percentagem de doentes que repetiria este procedimento era maior no grupo submetido a sedação
- **Em conclusão**
 - O cumprimento dos critérios de qualidade para a EDA é subótimo nos doentes em que não é utilizada sedação
 - Sobretudo devido à intolerância dos doentes, obrigando à suspensão prematura do procedimento
 - Necessário repetir sob sedação, o que poderá aumentar os custos globais
 - O recurso à sedação não aumenta a taxa de complicações
 - Os doentes submetidos a EDA sob sedação ficam mais satisfeitos e disponíveis para repetir o procedimento
 - Isto pode otimizar a adesão a programas de vigilância em doentes com condições pré-neoplásicas