

¿HEMOS DE RECOMENDAR DIETA LÍQUIDA O DIETA SIN FIBRA, EL DÍA ANTES DE UNA COLONOSCOPIA DE CRIBADO?

Estudio aleatorizado de no inferioridad entre dos grupos paralelos

*Diana Zaffalon Espinal ; Miguel Ángel Pantaleón Sánchez ; Agnès Fernández Clotet ;
Gemma Casals Urquiza ; Montserrat Bonilla ; Inés Ibañez Zafón ; Agnès Raga Gil ;
Agustín Seoane Urgorri ; Xavier Bessa Caserras ; Faust Riu Pons ; Josep María Dedeu
Cuscó ; Luis Barranco Priego ; Marco Antonio Alvarez Gonzalez*

Servicio de Digestología. Hospital del Mar, Barcelona



INTRODUCCIÓN

- En población general, el 5-20% de las colonoscopias presenta una preparación inadecuada
- En programas de Cribado de cáncer colorrectal (PDP-CCR), se recomienda un porcentaje de preparación inadecuada inferior al 10%¹
- **Consecuencias**^{2,3}
 - Menor tasa de detección de adenomas
 - Menor número de intubaciones cecales
 - Mayor tasa de complicaciones
 - Duplicación de exploraciones
- Estudios acerca de tipo de laxante, dosis y tiempo de preparación pero escasa evidencia clínica respecto al papel de la dieta^{4,5}



1. Calidad en la Colonoscopia en CCR. AEG-SEED 2010

2. Harewood GC. *Gastrointest Endosc* 2003.

3. Rex DK. *Am J Gastroenterol* 2002.

4. Hassan C. *ESGE Guideline. Endoscopy* 2013.

5. Gurudu SR. *Gastrointest Endosc* 2012.

INTRODUCCIÓN

- Tradicionalmente: dieta de líquidos claros el día antes de la colonoscopia
- Las guías clínicas no establecen unas recomendaciones dietéticas ideales de la preparación para la colonoscopia en el PDP-CCR
- **Guías americanas:** las recomendaciones dietéticas pueden incluir dieta baja en residuos o dieta líquida ¹
- **Guía Europea:** dieta baja en fibra ²
(recomendación débil, moderado nivel de evidencia)



1. David A. Johnson. Am J Gastroenterol 2014
2. C. Hassan. ESGE Guideline. Endoscopy 2013

A Randomized Controlled Trial Comparing a Low-Residue Diet Versus Clear Liquids for Colonoscopy Preparation
Impact on Tolerance, Procedure Time, and Adenoma Detection Rate

David R. Stolpman, MD,* Craig A. Solem, MD,* Dianna Eastlick, CNP,*
Susan Adlis, MS,† and Michael J. Shaw, MD‡

(*J Clin Gastroenterol* 2014;48:851–855)

Article in Press

Low-residue versus clear liquid diet before colonoscopy: a meta-analysis of randomized, controlled trials

[Douglas L. Nguyen, MD](#), [M. Mazen Jamal, MD](#), [Emily T. Nguyen, PharmD](#), [Srinivas R. Puli, MD](#), [Matthew L. Bechtold, MD, FASGE](#)

(*Gastrointest Endosc.* 2015; S0016-5107 1502960-0)

ORIGINAL ARTICLE: Clinical Endoscopy

A low-residue diet improved patient satisfaction with split-dose oral sulfate solution without impairing colonic preparation

Brian W. Sipe, MD,¹ Monika Fischer, MD,² Arthur R. Baluyut, MD,¹ Robert H. Bishop, MD,¹ Lawrence J. Born, MD,¹ Daryl F. Daugherty, MD,¹ Mark J. Lybik, MD,¹ Tassier J. Shatara, MD,¹ Mark D. Scheidler, MD,¹ Spencer A. Wilson, MD,¹ Douglas K. Rex, MD²

Indianapolis, Indiana, USA

(*Gastrointest Endosc* 2013;77:932-6.)

¿Que se sabe?

- Dieta sin fibra puede ser similar en eficacia a la dieta líquida
- Estudios muy heterogéneos



¿Que plantea nuestro estudio?

- Específico en población de cribado
- Tamaño muestral calculado para demostrar no inferioridad
- Escalas que miden diferentes aspectos de la tolerancia



OBJETIVOS

Principal

Comparar la eficacia de una dieta baja en fibra (DBF) frente a dieta líquida (DL) el día previo a la colonoscopia dentro del programa de Cribado de cáncer colorrectal (PDP-CCR)

Secundarios

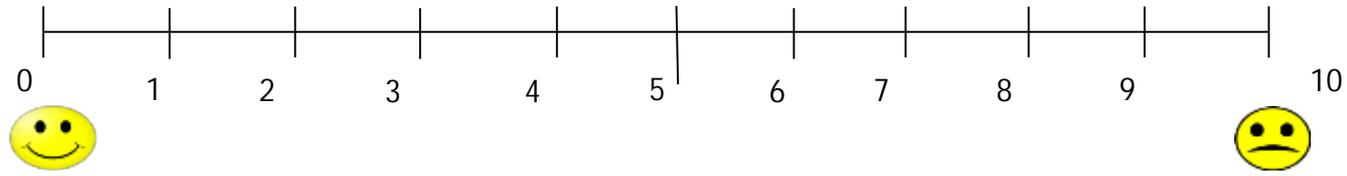
Tasa de detección de adenomas
Tolerancia, aceptabilidad y efectos secundarios

MÉTODOS

- Estudio clínico controlado aleatorizado con dos grupos paralelos para demostrar no inferioridad
- Periodo: Enero-Junio 2015
- 276 participantes del PDP-CCR en el área Litoral-Mar que acudieron a la visita antes de la colonoscopia fueron aleatorizados entre DL y DBF
- Ambos grupos recibieron 4 litros de polietilenglicol fraccionado
- Preparación inadecuada: escala de limpieza de Boston (<2 puntos)
- Calculo del tamaño muestral:
 - Según datos previos estimamos 4% de preparación inadecuada
 - Margen de no-inferioridad 6% (para mantener una proporción inferior al 10%)

DIETCOL CUESTIONARIO DE PREPARACIÓN 1.2

Marque con una cruz la **TOLERANCIA** de la preparación:

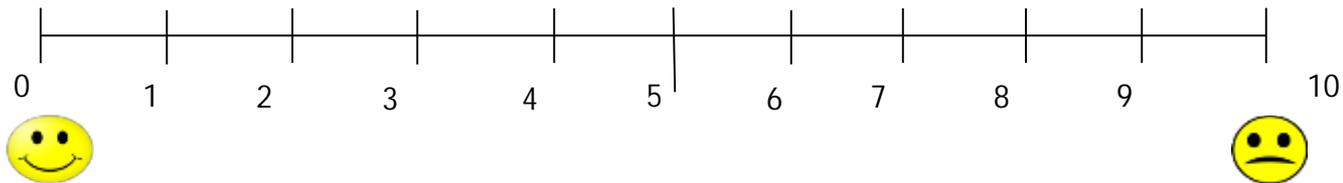


Nada molesta

Alguna molestia

Terriblemente molesta

Marque con una cruz la **cantidad de VOLUMEN** del laxante:

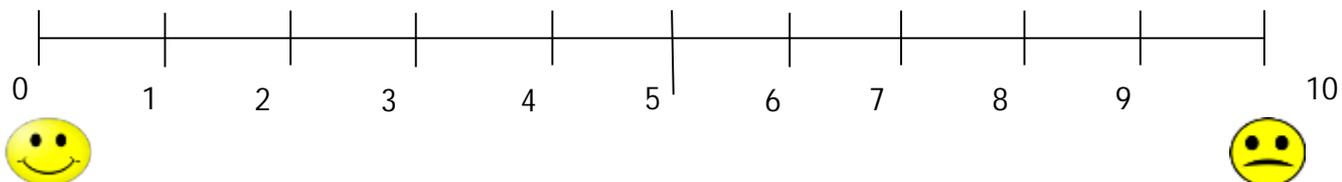


Poco volumen

Volumen medio

Volumen excesivo

Marque con una cruz el grado de **HAMBRE** que ha tenido:



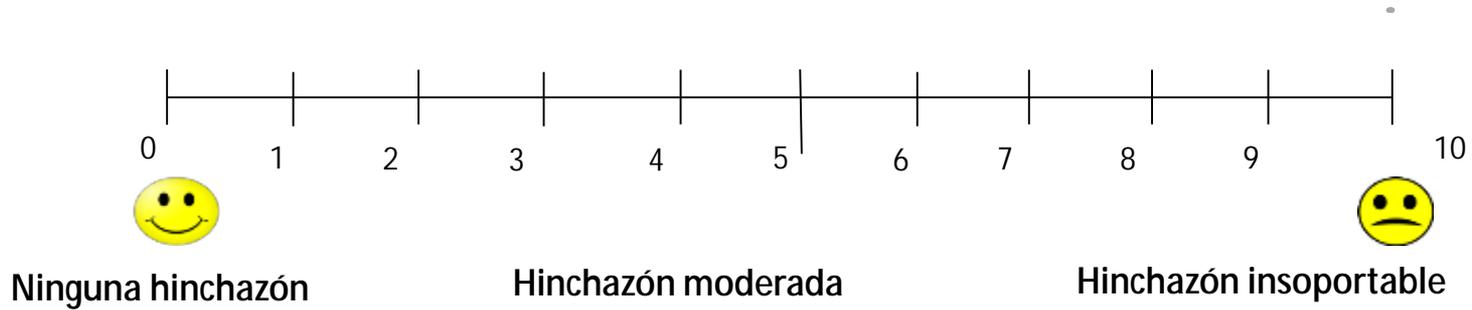
Sin hambre

Hambre regular

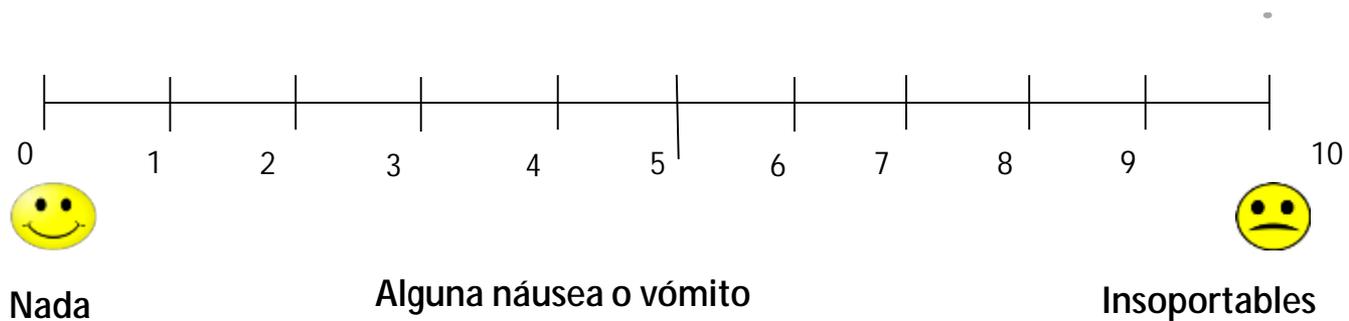
Muchísima hambre

DIETCOL CUESTIONARIO DE PREPARACIÓN 1.2

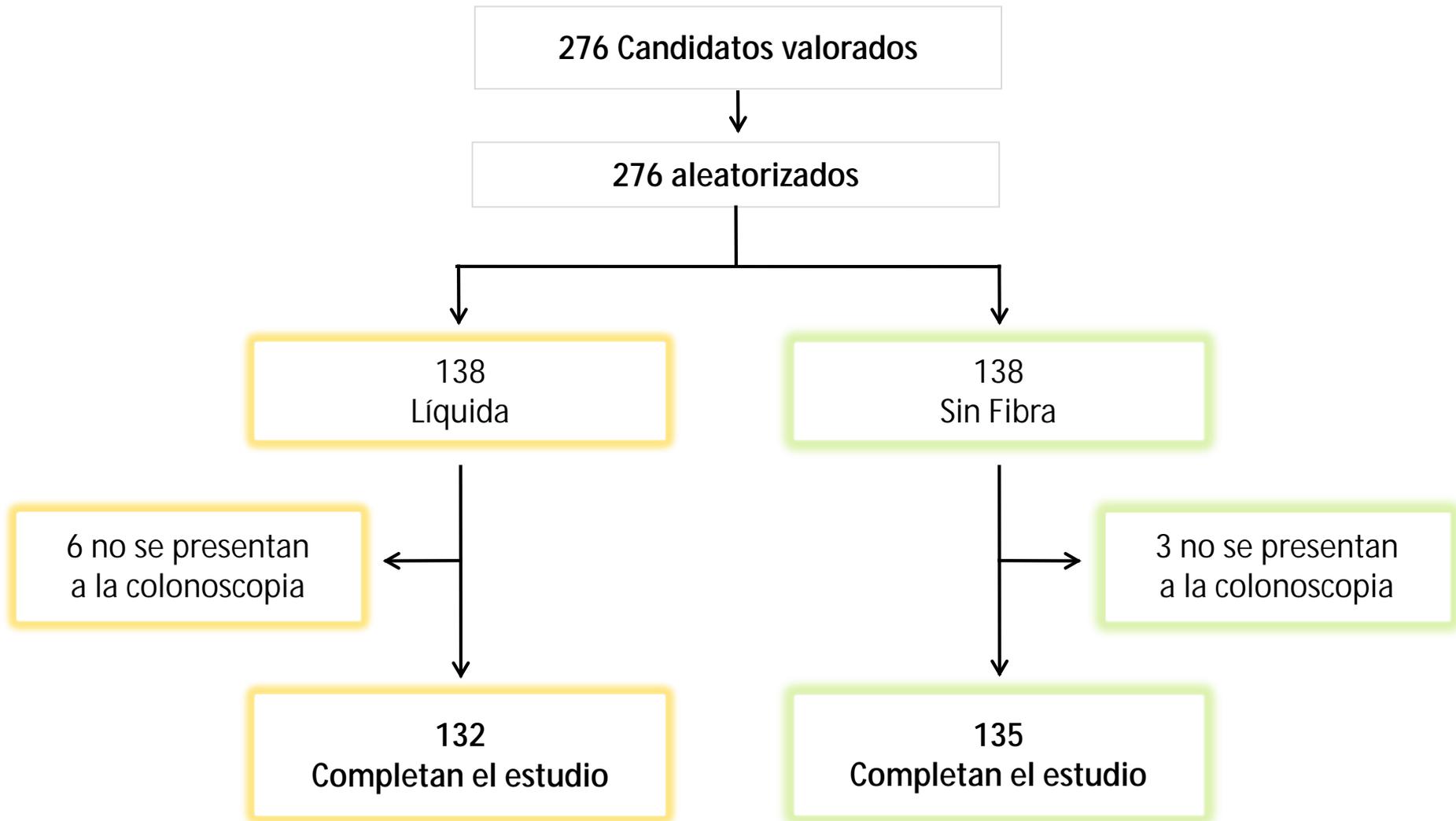
Marque con una cruz si tuvo **HINCHAZÓN ABDOMINAL** y la intensidad:



Marque con una cruz si tuvo **NÁUSEAS Y VÓMITOS** y la intensidad:



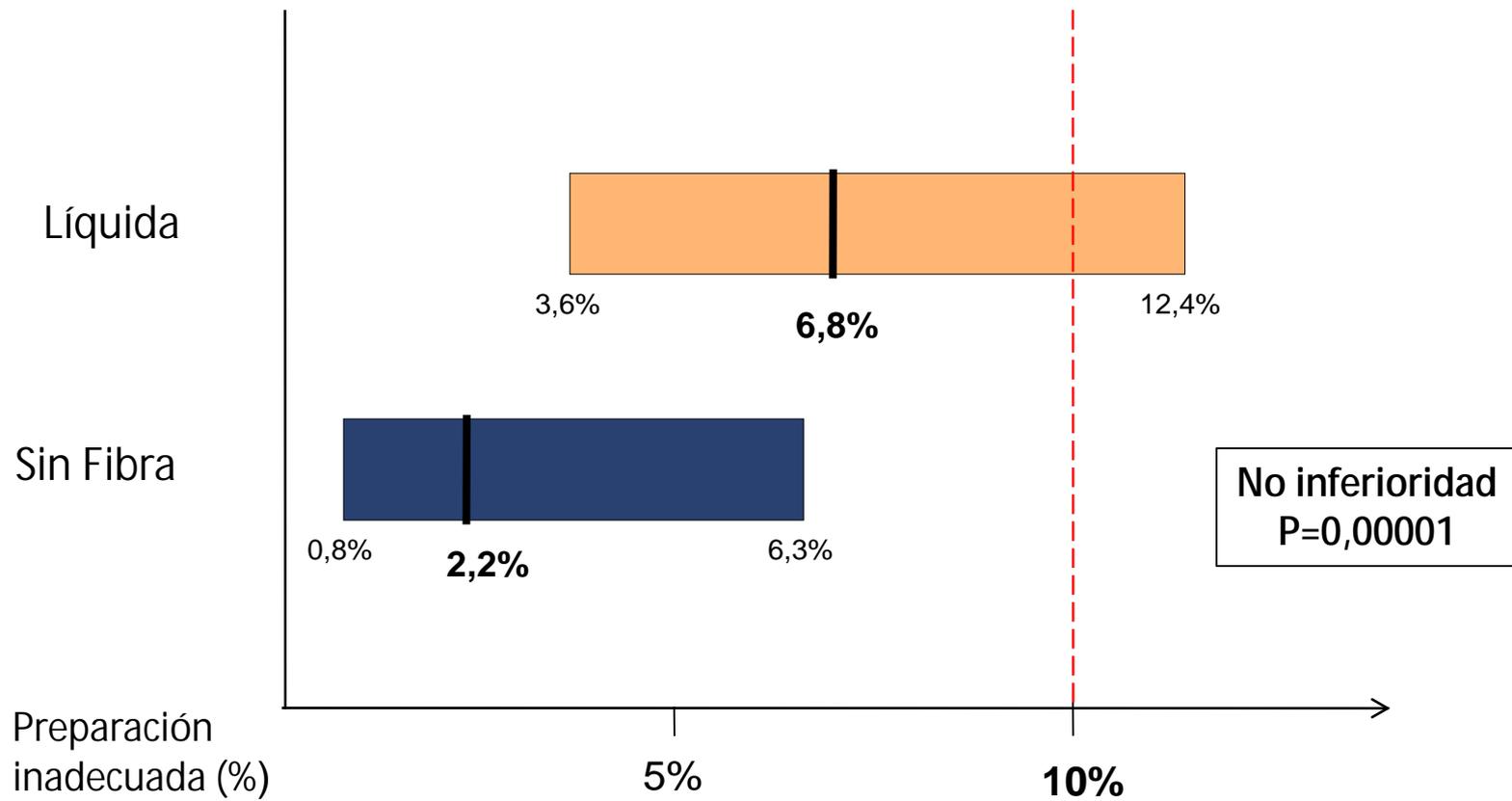
ALEATORIZACIÓN



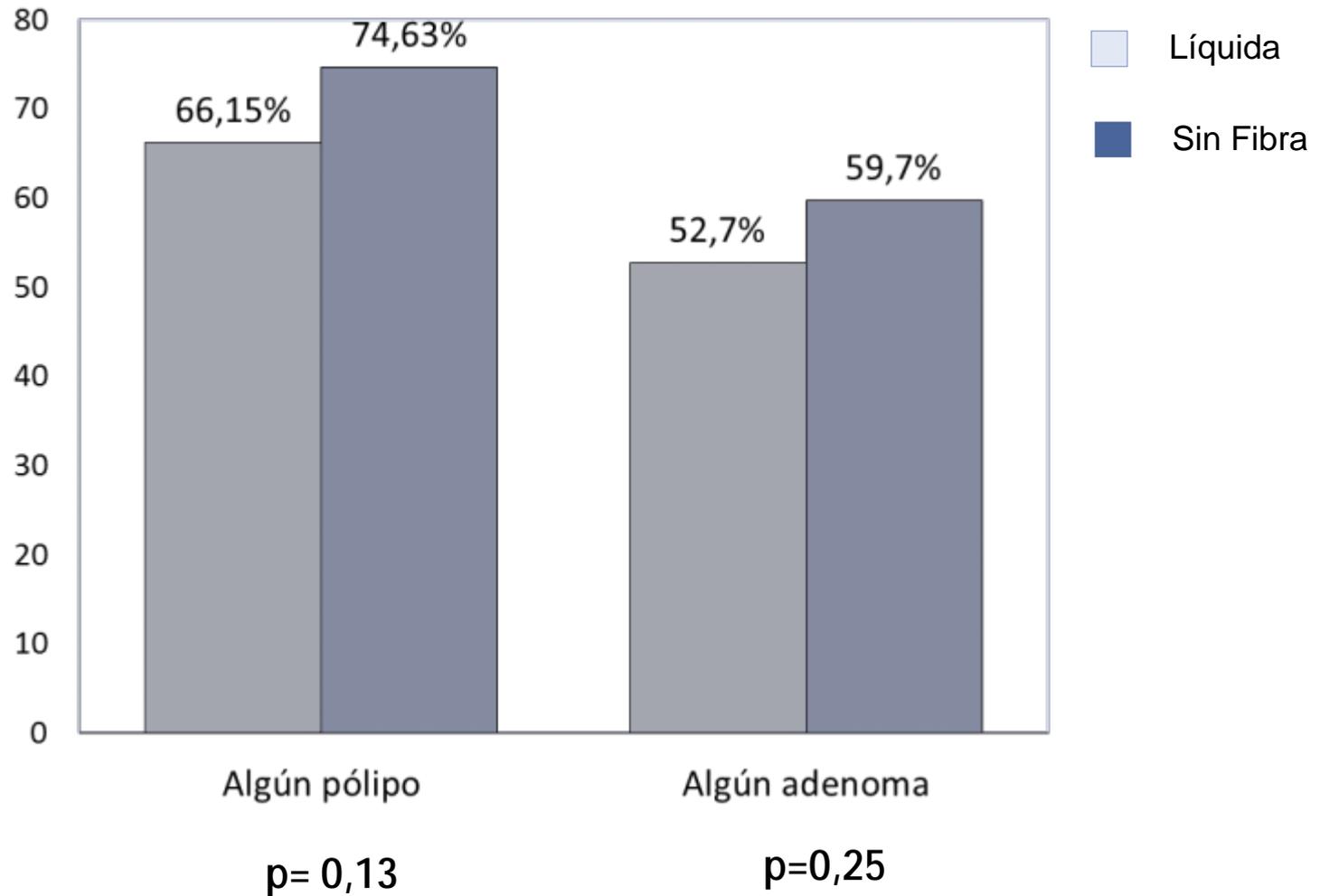
CARACTERÍSTICAS INICIALES

	Dieta Líquida	Dieta sin Fibra	P
Sexo (H/M)	46/53%	54/47%	P=0,23
Edad	60	60	P=0,70
Charlson	2,41	2,38	P=0.80

PREPARACIÓN INADECUADA



ADENOMAS Y PÓLIPOS



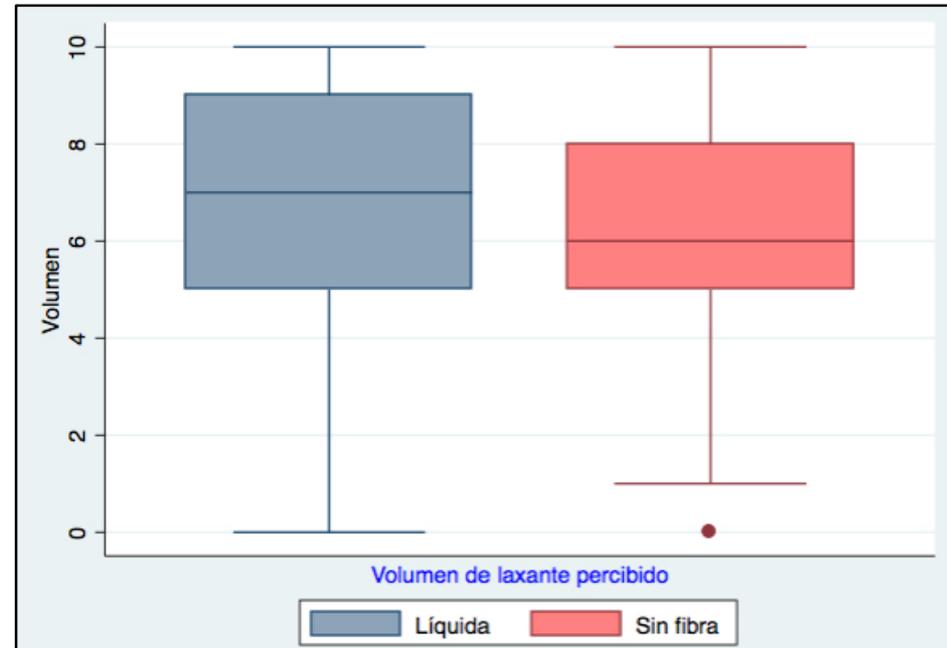
CUESTIONARIO

TOLERANCIA GENERAL



$p=0.10$

VOLUMEN



$p=0.04$

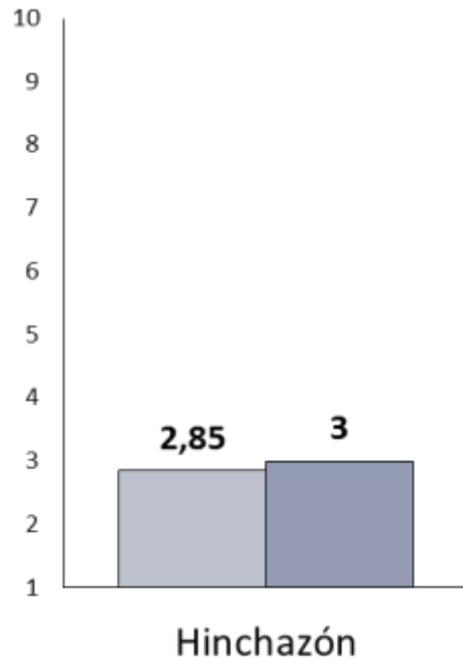
CUESTIONARIO

HAMBRE

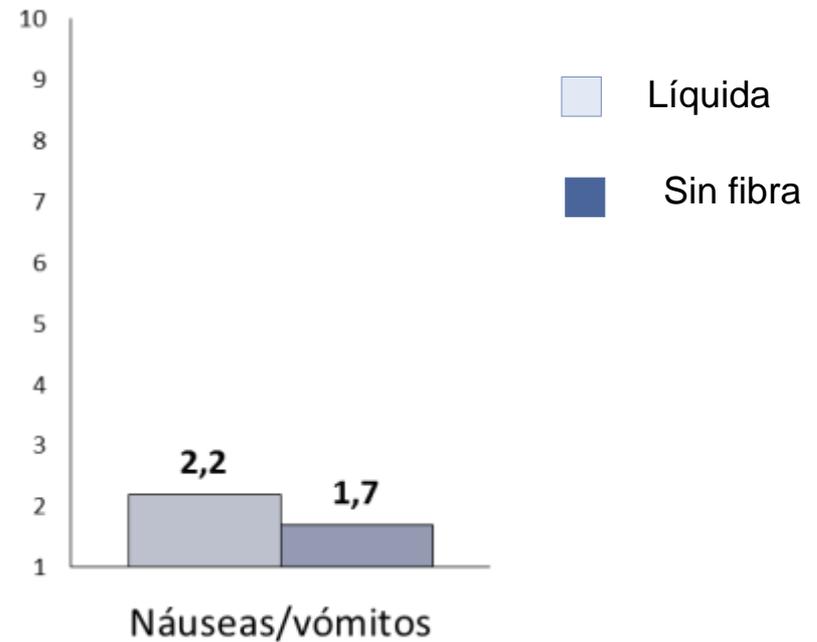


$p=0.006$

CUESTIONARIO



p= 0,6



p= 0,1

- La aceptabilidad fue 85% (líquida) y 88% (Sin fibra), **p=0.6**.

CONCLUSIONES

- La calidad de una colonoscopia de cribado es excelente con una dieta sin fibra, presentando un 2,2 % de preparaciones inadecuadas, estando siempre dentro la recomendación de las guías clínicas <10%
- La dieta sin fibra disminuye sensación de hambre y la percepción de volumen
- **La dieta sin fibra sería la opción de elección para preparación colónica en pacientes de cribado de cáncer colorectal**

Moltes Gràcies...

DIETCOL CUESTIONARIO DE PREPARACIÓN 1.2

OTROS EFECTOS SECUNDARIOS

CAPACIDAD PARA BEBER TODO EL LAXANTE

HORA DE INICIO Y FINAL DE PRIMERA TANDA: Anote inicio final
Escriba cuántos litros tomó: Por la noche Por la mañana:
¿Tomó líquidos después? Cuantos litros:

HORA DE INICIO Y FINAL DE SEGUNDA TANDA: Anote:

INTERFERENCIA CON LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA:

Si **trabaja**: ¿Ha tenido que solicitar la **baja laboral** para realizar la preparación?

1. El día antes de la prueba
2. El día de la prueba
3. El día de antes y el de la prueba
4. No he tenido que solicitar la baja
5. No trabajo.

¿Ha interferido con el **sueño**?

1. Mucho
2. Poco
3. Nada

¿Ha interferido con sus **actividades sociales/de ocio diarias**?

1. Mucho
2. Poco
3. Nada

Si tuviera que repetirse la colonoscopia, ¿estaría dispuesto a realizar la misma preparación? SI // NO

DIETA PARA EL DÍA ANTES DE LA PRUEBA: DEBERA ELEGIR UN ALIMENTO DE CADA CUADRO

DESAYUNO

PAN BLANCO (40gr)
ó
TOSTADAS (30gr)
ó
GALLETAS MARIA (5)
ó
CEREALES SIN FIBRA (30gr)

PAVO
ó
JAMON DULCE
ó
QUESO FRESCO

1 VASO LECHE DESNATADA
ó
2 YOGURS DESNATADOS

MEDIA MAÑANA

1 VASO LECHE DESNATADA
ó
2 YOGURS DESNATADOS

COMIDA

ARROZ BLANCO cocido (80gr)
ó
PASTA cocida (100gr)
ó
PATATA cocida (100gr)

POLLO
ó
CONEJO
ó
TERNERA MAGRA
ó
PESCADO BLANCO
ó
HUEVOS

QUESO FRESCO
ó
1 YOGUR NATURAL DESNATADO

MERIENDA

PAN BLANCO (40gr)
ó
TOSTADAS (30gr)
ó
GALLETAS MARIA (5)
ó
CEREALES SIN FIBRA (30gr)

PAVO
ó
JAMON DULCE
ó
QUESO FRESCO

CENA

ARROZ BLANCO cocido (80gr)
ó
PASTA cocida (100gr)
ó
PATATA cocida (100gr)

POLLO
ó
CONEJO
ó
TERNERA MAGRA
ó
PESCADO BLANCO
ó
HUEVOS

QUESO FRESCO
ó
1 YOGUR NATURAL DESNATADO

TOMAR PREPARACION PARA COLONOSCOPIA 1ª tanda en 2 horas

COLONOSCOPIA PROGRAMADA POR LA MAÑANA

DIETA A SEGUIR EL DÍA DE LA PRUEBA

5 horas antes
de la prueba

TOMAR PREPARACION PARA COLONOSCOPIA 2ª TANDA en 2 horas
1 vaso cada 15 minutos

EN AYUNAS (NO BEBER NADA, NI AGUA) AL MENOS 2 HORAS ANTES DE LA
PRUEBA

Colonoscopia por la mañana