

TL 778 RETRO VISIÓN EN COLON DERECHO UN APOORTE A UNA MEJOR DETECCIÓN

<https://doi.org/10.46613/congastro2022-63>

Riquelme F¹, Cerda M². ¹Servicio de Gastroenterología, Hospital Guillermo Grant Benavente Concepción, Clínica Bío Bío, Concepción. ²Médico General de Zona.

Introducción: La retro visión (RV) en Colon derecho (CD) ayuda a una mejor detección de lesiones en Colon derecho y su extirpación. **Objetivos:** Evaluar y comparar en forma reglada la detección de lesiones en Colon en RV vs. la visión directa (VD) y la seguridad de la maniobra. **Métodos:** Se establece en pacientes con preparación óptima y buena de Colon derecho (Boston 3 y 2) la evaluación de CD en VD y RV. Se asigna un minuto de exploración en directa (VD) y un minuto de exploración en retroflexión (RV) esta última explorando desde el Ciego hasta cercanía de ángulo hepático. Se consigna total de lesiones detectadas en VD y RV y la visión en que son resecaadas. **Resultados:** Se evalúan 1.000 Colonos- copias realizadas entre 1 de enero del 2021 y 30 de agosto del 2022, de las cuales se descartan 49 que no alcanzan Colon derecho. De estas 951, en 258 no se realiza RV quedando para análisis 693 colonoscopias que cumplen criterios de inclusión. Hombre 295 Mujeres 398. De 694 colonos- copias en 144 se detectan 224 pólipos, de estos 151 (67,4%) en VD y 73 (32,6%) en RV. De las 151 detectados en VD 7 (3,1%) se resecaron en RV y de los 73 en RV 9 (4%) fueron extirpados en VD. No se apreciaron complicaciones asociadas a la maniobra ni procedimientos de extirpación de los pólipos. **Conclusión:** La RV aumenta el rendimiento en la detección de pólipos en forma significativa permitiendo además la facilitación de la resección de lesiones del colon que no es posible en VD aun cuando su visualización inicial no sea en RV.

