

Wolverhampton 2014. Una experiencia en docencia endoscópica a imitar

Roque Sáenz F.

Wolverhampton 2014: An endoscopy training experience to replicate

Servicio de
Gastroenterología,
Unidad de Endoscopia
Facultad de Medicina,
Universidad del
Desarrollo-Clinica
Alemana de Santiago,
Santiago Training
Center, WGO.

Recibido: 19 de enero
de 2015
Aceptado: 9 de
febrero de 2015

Correspondencia a:

Dr. Roque Saenz F.
Avenida Manquehue
Norte 1410, 4to Piso,
Vitacura, Santiago,
Chile.

Servicio de
Gastroenterología,
Facultad de Medicina
Clínica Alemana-
Universidad del
Desarrollo, Santiago,
Chile.

Teléfono: [+56 2]
25861040
rsaenz@alemana.cl

En junio de 2014, fui invitado como miembro del Training Center de Santiago a participar de una extraordinaria experiencia en Wolverhampton, Reino Unido, (*West Midlands Endoscopy Training Center*) a un curso llamado "*International Training Colonoscopy Trainers*". Un esfuerzo conjunto de la *British Society of Gastroenterology*, la *UK Joint Advisory Group on Endoscopy (JAG)* y la *World Gastroenterology Organisation (WGO)*.

Este esfuerzo fue financiado por 'Desarrollo Médico' de Clínica Alemana de Santiago y las organizaciones mencionadas, las cuales lo hicieron en forma gratuita, aportando además, la alimentación y el transporte.

Pese a las mejoras en el equipamiento disponible, la colonoscopia sigue siendo un procedimiento desafiante, y requiere ser realizada de acuerdo a criterios de calidad, en forma completa y segura. De su resultado depende la disminución de la incidencia del cáncer de colon, al demostrar lesiones pre-malignas o malignas precoces.

Se requiere mejorar y homogenizar su práctica al mejorar la destreza en su realización. (*up-skilling*). Este objetivo es difícil al existir numerosos centros que trabajan en forma independiente y, en ocasiones, en solitario.

En 1999, una auditoría de 9.000 colonoscopias realizadas en 68 unidades en Reino Unido, reveló una tasa de intubación cecal de 76,9% y una tasa de perforación de 1:769 casos¹. Estas cifras claramente estaban por debajo de lo esperado y debían mejorar para iniciar un programa nacional de pesquisa de cáncer colorrectal con *test* de hemorragias ocultas y colonoscopia.

En el Reino Unido se utilizó durante años la colonoscopia izquierda como una de las opciones de pesquisa y los británicos han sido pioneros en la realización de esta técnica por enfermeras especializadas, con enorme éxito.

Se estableció entonces la necesidad de mejorar y obtener resultados homogéneos, utilizando aspectos de la metodología de la *JAG* que transformaron la práctica de la endoscopia en el Reino Unido.

El gobierno del Reino Unido invirtió en esta ini-

ciativa y estableció una red de centros formadores regionales y nacionales. Después de esta iniciativa se vuelve a realizar una auditoría nacional con 20.000 colonoscopias en 300 unidades en el año 2011, demostrando un aumento de la tasa de intubación cecal a 95,8% y una disminución de la tasa de perforaciones a 1:2.510. Tres centros nacionales y 7 regionales participaron en este proyecto y han llegado a ser 23 hoy día².

Esta extraordinaria experiencia y resultados han estimulado a estas organizaciones del Reino Unido y a la WGO a exportarla y replicarla en diferentes latitudes.

¿Cuál sería la realidad en nuestro medio?

Se reunieron 21 delegados de 12 países diferentes, Directores de Training Centers de la WGO, además de Damon Bizo, *Chair* del Comité de la WGO, Train The Trainers (TTT) Mark Topazian y Lars Aabakken, *Co-chairs* de *WGO Endoscopy Interest Group*.

Además, el Prof. Andrew Veitch, *Clinical Director of Endoscopy and Bowel Cancer Screening, New Cross Hospital, Wolverhampton*, del Reino Unido y *Endoscopy Vice President, British Society of Gastroenterology*, 6 directores de TC del Reino Unido y John Stebbing, *Chairman* de la *JAG*.

Durante los últimos 15 años, este grupo ha trabajado en entrenamiento endoscópico para entregar un sistema acreditado, validado, uniforme y de alta calidad en todo el país.

Estos cursos de endoscopia en destrezas básicas, son obligatorios en el Reino Unido, con acreditación además, de cursos y evaluaciones en colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE), endoscopia terapéutica, polipectomía avanzada y cursos como el mencionado, en mejoría de las destrezas en colonoscopia.

JAG Endoscopy Training System posee un recurso sofisticado basado en una plataforma Web, que permite grabar todos los procedimientos realizados, con evaluación en base a pautas de observación (*Direct Observation of Procedure Skills-DOPS*), retroalimentación y logro de metas de aprendizaje.



Figura 1. Participantes en Wolverhampton 2014.

El Centro Internacional en Wolverhampton es un sitio extraordinario y completo, con todos los recursos de enseñanza disponibles, con transmisión directa y grabación de los procedimientos, modelos estáticos, animales *ex vivo* y pacientes. Además, se forma actualmente a enfermeras expertas en colonoscopia izquierda a colonoscopias completas (profesionales con más de 18 años de experiencia)^{3,4}.

Se enfatizan las técnicas de enseñanza validadas, como inserción completa con sedación mínima, cambios frecuentes de posición, como deshacer “*loops*”, instalación de asas de polipectomía, mucosectomía y máxima visualización de la mucosa de colon.

Se utilizó además el *Olympus Scope Guide*, que ayuda en la identificación precoz de formación de asas y en su resolución.

Creo que nuestro país está llamado a una iniciativa similar, teniendo a la Sociedad Chilena de Gastroenterología, a la Asociación Chilena de Endoscopia Digestiva y a los diferentes Centros Formadores del país, como “*partners*” con la intención de estandarizar y mejorar nuestros resultados a nivel de país, como lo ha logrado el Reino Unido.



Figura 2. Wolverhampton UK, West Midlands Endoscopy Training Center.

En esta perspectiva ya se han dado pasos para realizar en nuestro país con parte del cuerpo académico de Wolverhampton, un curso similar al cual deberíamos todos ayudar en su realización y participar activamente.

Una tarea que, a juzgar por los resultados en el Reino Unido, es digna de imitar.

Referencias

- 1.- Bowles CJ, Leicester R, Romaya C, Swarbrick E, Williams CB, Epstein O. A prospective study of colonoscopy in the UK today: are we adequately prepared for national colorectal cancer screening tomorrow? *Gut* 2004; 53: 277-83.
- 2.- Gavin DR, Valori RM, Anderson JT, Donnelly MT, Williams JG, Swarbrick ET. The national colonoscopy audit: a nationwide assessment of the quality and safety of colonoscopy in the UK. *Gut* 2013; 62: 242-49.
- 3.- Veitch A, International Training Colonoscopy Trainers, Wolverhampton, UK, June 2014 World Gastroenterology News (WGN) October 2014.
- 4.- Bizos D, British Society of Gastroenterology/Joint Advisory Group/World Gastroenterology Organisation International Training Colonoscopy Trainers (ITCT). Wolverhampton 11-13 June 2014. A joint venture to share best practice in endoscopy training, *World Gastroenterology News*. (WGN) October 2014.