

La cápsula endoscópica no iguala todavía la efectividad de la colonoscopia



Según un trabajo publicado en **The New England Journal of Medicine** en el que ha participado la Clínica como único centro español

CUN ■ La cápsula endoscópica para explorar el colon de forma mínimamente invasiva alcanza a diagnosticar un 64% de todas las lesiones que se localizan mediante una colonoscopia convencional. Según un estudio publicado en *The New England Journal of Medicine* -la revista médica especializada de mayor impacto internacional-, el nuevo dispositivo necesitaría mejoras técnicas para conseguir igualar la efectividad del procedimiento convencional realizado mediante un colonoscopia y considerado hasta la fecha la técnica 'gold standard' para esta disciplina médica, ya que es la que ofrece

los resultados más fiables. Hay que añadir que la colonoscopia convencional permite, además de realizar un diagnóstico del colon, practicar también procedimientos terapéuticos, como es la extirpación de pólipos in situ durante la exploración o la obtención de una biopsia en los casos necesarios.

Por su parte, la cápsula endoscópica del colon explora el intestino grueso de forma mínimamente invasiva, sin que exista la necesidad de ingresar a los pacientes, ni sedarlos.

El objetivo del estudio multicéntrico ha consistido "en valorar si la cápsula de colon

LA CÁPSULA

La cápsula endoscópica para explorar el colon es un dispositivo fabricado por la empresa israelí Given Imaging que aloja en su interior dos cámaras que permiten captar imágenes por delante y por detrás a su paso por el colon, a una velocidad de 4 imágenes por segundo. Las instantáneas se graban en un receptor que permite descargarlas después en un ordenador para su posterior estudio. Las dimensiones de la cápsula de colon son de 31 mm x 11 mm.

podía ofrecer unos resultados próximos o parecidos a los de la colonoscopia convencional a la hora de detectar pólipos y lesiones neoplásicas (cáncer de colon)", describe el doctor Miguel Muñoz, director del Departamento de Digestivo. Junto a él, han participado en el estudio el doctor Ignacio Fernández Urién y la doctora Cristina Carretero, especialistas de Digestivo.

"Hay que tener en cuenta -advierte el doctor Muñoz- que es el primer estudio que se realiza sobre esta nueva técnica. Somos conscientes de que debemos mejorar la forma de llevar a cabo el procedimiento". En este sentido,

las mejoras que se proponen se centran en la importancia de incidir en una limpieza del colon más intensa antes de proceder a la prueba exploratoria, ya que "mediante una colonoscopia convencional el especialista puede limpiar relativamente con agua algunas de las zonas sucias que encuentre durante la exploración, algo que con la cápsula no puede hacerse, de modo que si hay una lesión oculta bajo un foco de suciedad no la vamos a poder observar", subraya.

Además, el doctor Muñoz, destacó la necesidad de mejorar la técnica de la cápsula endoscópica llegando a utilizar fármacos que regulen el tránsito intestinal y, así, "nos permitan controlar mejor el paso del dispositivo a través del tubo digestivo, de forma que consigan un paso más rápido de la cápsula por el intestino delgado y una ralentización al llegar al colon", puntualiza.

Otro de los aspectos en cuya mejora ya trabaja la empresa fabricante, es la captación de un mayor número de imágenes por segundo, que en la actualidad se cifran en cuatro. En este sentido, el Servicio de Digestivo de la Clínica va a participar con otros 4 hospitales europeos en un estudio con una nueva cápsula que va permitir captar hasta 36 imágenes por segundo y con un mayor ángulo visual, de forma que se eliminen las zonas de ángulos ciegos del intestino que no pudiera captar la cápsula actual.

Según pronostica el doctor Muñoz, "a raíz de todas las mejoras que se están introduciendo en la técnica de la cápsula endoscópica del colon, se conseguirá elevar su eficacia, de forma que en el futuro podría convertirse en el procedimiento ideal para realizar campañas de prevención de cáncer de colon entre la población general, que no perezca de grupos de riesgo.



Los doctores Cristina Carretero, Miguel Angel Muñoz e Ignacio Fernández Urien, especialistas de Digestivo, en una de las salas de endoscopias.

BUENOS RESULTADOS DE LA CLÍNICA

Líderes en valor predictivo positivo

En el conjunto de resultados obtenidos por los 8 centros participantes, cabe destacar que la Clínica consiguió los mejores índices en la mayoría de los parámetros evaluados. Así, en cuanto a sensibilidad en la detección de pólipos mediante cápsula, la Clínica obtuvo un 88% de localización de estas lesiones respecto al 100% de la colonoscopia habitual. En especificidad (coincidencia de las lesiones detec-

tadas con lesiones reales), la Clínica ofreció el segundo mejor resultado con un 92% de aciertos a sólo un punto del mejor índice obtenido en otro de los hospitales. En cuanto al valor predictivo positivo, que es la probabilidad de padecer una lesión si se obtiene un resultado positivo en la prueba, lideró también el ranking de los ocho hospitales participantes, con un 94%.

+

The New England Journal of Medicine. Volume 361:264-270, July 16, 2009, Number 3 *Capsule Endoscopy versus Colonoscopy for the Detection of Polyps and Cancer.* André Van Gossum, M.D., Miguel Muñoz Navas, M.D., Iñaki Fernández Urien, M.D., Cristina Carretero, M.D., Gérard Gay, M.D., Michel Delvaux, M.D., Marie Georges Lapalus, M.D., Thierry Ponchon, M.D., Horst Neuhaus, M.D., Michael Philipper, M.D., Guido Costamagna, M.D., Maria Elena Riccioni, M.D., Cristiano Spada, M.D., Lucio Petruzzello, M.D., Chris Fraser, M.D., Aymer Postgate, M.D., Aine Fitzpatrick, M.D., Friedrich Hagenmuller, M.D., Martin Keuchel, M.D., Nathalie Schoofs, M.D., and Jacques Devière, M.D.