Gac Sanit. 2026;40(S4):722

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

69 - INTERVENCIÓN EN LAS CONSULTAS DE ENFERMERÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD DE LAS COLONOSCOPIAS REALIZADAS EN LA RED DE OSAKIDETZA - SVS

M.J. Fernández Landa, N. Roteta Salegi, O. Ciscar Guerecaechevarria, U. García Martínez, P. Garrido Esteban, M.I. Parra Eizagaechebarria, M.J. Almeida Prado, A. Burguillo Prado, A. Ibaibarriaga Marron

Osakidetza-SVS.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Desde su inicio el Programa de Cribado del Cáncer Colorrectal del País Vasco detectó una tasa de preparación colónica adecuada inferior a lo recomendado en GPC (< 90%), relacionado con mayor probabilidad de efectos adversos o repetir la prueba. El equipo de enfermería, encargado de proporcionar información (preparación), debe tener herramientas y formación adecuada. En nuestro medio no se ha desarrollado lo suficiente el proceso de atención que permita a profesionales contribuir a que las personas estén mejor informadas y los resultados sean óptimos. El objetivo fue obtener una preparación colónica adecuada en las personas que se realizan una colonoscopia por cualquier motivo mediante intervenciones de enfermería.

Métodos: Estudio de intervención en el centro de salud de Zorroza. Hombres y mujeres que en 2025 se realizaron una colonoscopia por cualquier motivo. Intervención: formación a enfermería, *checklist* en consulta y llamada telefónica 24 h antes (dudas). *Feedback* de evaluación de la satisfacción de los profesionales de enfermería implicados.

Resultados: En el CS de Zorroza 56 personas se realizaron una colonoscopia en el periodo de estudio (marzo-octubre de 2025). Todas las personas que se realizaron una colonoscopia en el periodo de estudio tuvieron una preparación colónica buena o adecuada (Boston ≥ 6 puntos). El *checklist* fue valorado de forma positiva (registro de

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

consulta y captación de pacientes para actividades preventivas). La llamada telefónica se valoró como positiva (dudas e implicación paciente).

Conclusiones/Recomendaciones: La intervención resultó efectiva para obtener una calidad de limpieza colónica adecuada. El *checklist* en las consultas ayudó a enfermería a llevar a cabo el proceso de atención de forma estandarizada resultando una herramienta de fácil manejo.

Financiación: Proyecto Bottom Up, Departamento de Salud Gobierno Vasco.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados