

## **Título: Manual de Endoscopia Digestiva Superior Diagnostica.**

**Autor:** Dr. Héctor Rubén Hernández Garcés, [hgarces@infomed.sld.cu](mailto:hgarces@infomed.sld.cu)

Instituto de Gastroenterología

### **Introducción**

La especialidad de Gastroenterología ha sufrido importantes cambios en los últimos años, a partir de la idea revolucionaria de nuestro comandante en jefe, Fidel Castro, de llevar la endoscopia digestiva superior a la atención primaria de salud. Debido a la escasez de personal especialista para llevar a cabo este nuevo reto, se hacia necesario comenzar a formar endoscopistas a partir de especialistas en Medicina General Integral, que ya habían cursado el Diplomado de Gastroenterología durante 3 meses.

Nuestra especialidad además, jugo un papel protagónico en el terreno de la colaboración internacionalista, al comenzar a realizarse la endoscopia digestiva superior en Venezuela, conjuntamente con otras especialidades como la imaginología, oftalmología, entre otras. Se comienza la especialización en Gastroenterología en Venezuela y se consolida en todo el país.

El entrenamiento en endoscopia digestiva en Cuba, se realizaba por medio de la experiencia transmitida de profesores a alumnos, contábamos con una escuela nacional de endoscopia, fundada por nuestro eminente profesor Raimundo Llanio Navarro en el Instituto de Gastroenterología, de mas de 30 años de experiencia, que ya se había expandido a otros hospitales de la capital y provincias del país, pero no se contaba con un texto básico, que abordara los temas fundamentales para el aprendizaje de la endoscopia digestiva superior.

¿Que se hacia necesario ante estos hechos?

Crear una literatura nacional que abordara el tema de la endoscopia digestiva superior diagnóstica, que sirviera de material de estudio en el entrenamiento en endoscopia superior. De esta forma se elabora el “Manual de Endoscopia Digestiva Superior Diagnostica”.

## **Objetivo General**

Elaborar una bibliografía básica nacional que contribuya a elevar el nivel de conocimiento de la endoscopia digestiva superior en los servicios del país y en aquellos donde se brinda colaboración médica.

## **Objetivos Específicos**

1. Proporcionar información teórica sobre el equipamiento básico, su composición, estructura, roturas más frecuentes y posibles soluciones en el salón de endoscopia.
2. Proponer una metodología para la limpieza y desinfección del equipamiento de endoscopia y sus accesorios.
3. Elaborar un modelo de informe endoscópico nacional que incluya la terminología y definiciones internacionalmente aceptadas y proponer su introducción en los servicios de endoscopia.
4. Unificar criterios en el diagnóstico endoscópico de las principales afecciones del tracto digestivo superior identificadas mediante el procedimiento endoscópico.

## **Desarrollo**

Para la conformación de esta obra se realizó una detallada revisión de los textos, manuales, y atlas de la literatura nacional e internacional, unida a mi experiencia personal y a la de los profesores de endoscopia del Instituto de Gastroenterología en La Ciudad de la Habana, Cuba. Institución de más de 30 años de fundada y de experiencia docente en la formación de especialistas en Gastroenterología de todo el país.

El manual consta de doce capítulos, en el primer capítulo se trata el tema de la historia de la endoscopia digestiva, donde se exponen los períodos de su desarrollo.

En los siguientes capítulos se analizan los aspectos técnicos de la endoscopia digestiva superior, para que el endoscopista conozca el equipamiento de endoscopia (composición y estructura), su limpieza, desinfección y almacenamiento; se incluye, además, el funcionamiento y preparación del equipo de endoscopia, para realizar un proceder endoscópico de forma segura, y se describe detalladamente la práctica de la endoscopia digestiva superior, que incluye los cuidados antes de realizar el proceder, y la técnica endoscópica propiamente dicha.

En el texto se muestran los pasos para la confección del informe endoscópico (descripción, interpretación y diagnóstico final), describiéndose las características endoscópicas normales del esófago, estómago y duodeno y los términos empleados por la Organización Mundial de Endoscopia, así como, las posibilidades diagnósticas ante variaciones de su normalidad. Se describen las enfermedades más frecuentes del esófago, estómago, duodeno y afecciones misceláneas; se hace referencia, sistemáticamente al concepto, diagnóstico y clasificación endoscópica de cada una de ellas.

Por último se exponen los procedimientos complementarios que apoyan el diagnóstico endoscópico (biopsia, citología abrasiva y aspirativa y la cromoscopia endoscópica), detallando el procedimiento de realización de estas.

Mediante imágenes inéditas tomadas en el departamento de endoscopia digestiva del Instituto de Gastroenterología, esquemas y tablas, se ilustra esta obra, donde se expone la sistemática de trabajo de la institución, la cual ha sido aplicada en la formación de especialistas cubanos y extranjeros.

## **Conclusiones**

Hasta la fecha, en Cuba, no se contaba con un manual o libro de texto donde el estudiante de la endoscopia digestiva superior pudiera consultar de una forma didáctica y resumida los diagnósticos y clasificaciones endoscópicas de las afecciones más frecuentes del tracto digestivo superior, junto con los aspectos técnicos de la endoscopia. Esta ha sido la principal motivación para la realización de esta obra, con la colaboración de excelentes profesores.

## **Bibliografía**

1. Haubrich William, S. (2000) History of Endoscopy. In Sivak V. Gastrointestinal Endoscopy by Sivak V. Ed. W.B. Saunders. pp:3:33.
2. Olympus (2000): Instructions Evis Exera video system center-paper: Olympus corporation.
3. Nelson, DB, Block KP, Bosco JJ, et al: Technology status evaluation report: ultrathin endoscopes esophagogastroduodenoscopy: March 2000. "Gastrointest Endosc. 51,(6) pp: 786-9.

4. Sorbi, D, CJ,Gostout J, Henry KD, Lindor:(1999) "Unsedated small-caliber esophagogastroduodenoscopy (EGD) versus conventional EGD: a comparative study." *Gastroenterology*. 117,(6)pp: 1301-7.
5. Burdicks, J.S, D. "Endoscope reprocecing and repair costs". *Gastrointestinal Endoscopy Clinics of North America* 2004: 14/4 SPEC.ISS. (717-724). PMID: 15363776.
6. LGES Guideline for clearing and disinfection in gastrointestinal endoscopy. Ogoshi, K, T, Akamatsu H, Lishi (2000) " LGES Guideline for clearing and disinfection in gastrointestinal endoscopy". *Dig Endosc*: 12,4pp.369-382.
7. Cotton, PB, CB.Willians (1992). *Endoscopia alta terapéutica*. En Cotton PB, Willians CB, (eds). *Tratado práctico de Endoscopia Digestiva*. Barcelona, Masson-Salvat, pp. 93-96.
8. American Society for Gastrointestinal Endoscopy (1999) "Principles of training in gastrointestinal endoscopy." From the ASGE.
9. Chan, MF. (1996) "Complicaciones de la endoscopia de vías digestivas altas. Complicaciones en endoscopia gastrointestinal". *Clín Endosc de Norteam* 2:pp. 275-290.
10. Crespi M, Delvaux M, Schapiro M, Venables C, Zwiebel FM. Working Party Report by the Committee for Minimal Standards of Terminology and Documentation in Digestive Endoscopy of the European Society of Gastrointestinal Endoscopy. Minimal standards for a computerized endoscopic database. *Am. J. Gastroenterol*. 1996; 91: 191-216.
11. Cotton, PR, CB. Williams (1982) "Therapeutic upper gastrointestinal endoscopy. In: *Practical gastrointestinal endoscopy*, 2nd ed. Boston:, Blackwell Scientific. Pp. 49-61.
12. Snyder, WH. Esophageal disease. *Selected readings in general surgery* 1998; 25: 11-22.
13. Goodnight, J, A, Venook M, Ames. (1996) "Practice guidelines for esophageal cancer". *Cancer J Scientif Am* 1996; 2,(3A)pp.: S37-S43.
14. Sampliner, R.E. (2002) "Updated guidelines for the diagnosis, surveillance, and therapy of Barrett's esophagus.Southern Arizona VA Health Care System, Tucson 85723, USA." *Am J Gastroenterol* 97,(8)pp.:1888-95.

15. Weinstein, WM. (1998) Other types of gastritis and gastropathies, including Ménétrier's disease. En Sleisenger & Fordtran's, eds. Gastrointestinal and Liver disease. Filadelfia, WB Saunders.pp.: 467-497.
16. Sackmann, M, A, Morgner B (1997). "Rudolph B et al. Regression of MALT lymphoma after eradication of Helicobacter pylori is predicted by endodonography staging." Gastroenterology 113 pp. 1 087 1.090.
17. Llanio, R. (1989) Gastroenterología. Manual de procedimientos de diagnóstico y tratamiento. La Habana, Editorial Pueblo y Educación.
18. Sharma, P, M. Topalovski MS, Mayo AP. Weston. (2001) "Methylene blue chromoendoscopy for detection of short segment Barrett's esophagus". *Gastrointest Endosc*,54 pp.:289-93.