

ENDOSCOPIA DIGESTIVA Y LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS



Los estudios indican una prevalencia de dolores y lesiones musculoesqueléticas entre los especialistas en endoscopia digestiva¹.

La intensa exigencia muscular afecta a los especialistas en endoscopia

La alta incidencia de lesiones se ha correlacionado con la intensa exigencia muscular que se requiere durante un procedimiento².

En los procedimientos de endoscopia digestiva, como los procedimientos de CPRE, colonoscopias y EGD, entre los factores que contribuyen a las lesiones se incluyen³:

- Movimientos repetitivos de manos y dedos
- Posturas incómodas que se prolongan en el tiempo
- Aplicación continua de fuerzas y torsiones
- Estrés por contacto
- Vibraciones

Riesgos laborales relacionados con la ergonomía de los endoscopios

Aunque se ha avanzado mucho en la tecnología y el diseño de endoscopios durante las últimas cinco décadas, no se puede decir lo mismo de su diseño ergonómico. Esto puede tener consecuencias en forma de lesiones musculoesqueléticas (LME), que pueden afectar a la productividad e incluso acortar la carrera de un especialista en endoscopia digestiva.

Lesiones musculoesqueléticas

Hasta el 89% de los especialistas en endoscopia digestiva padecen lesiones musculoesqueléticas relacionadas con su trabajo²



Los expertos recomiendan utilizar endoscopios más ligeros siempre que sea posible

Las lesiones musculoesqueléticas están especialmente asociadas al volumen de procedimientos endoscópicos realizados y, en la actualidad, las endoscopias suelen representar más del 40% del total de las tareas de los especialistas en endoscopia digestiva⁴.

Además, los endoscopios más pesados pueden asociarse a mayores tasas de lesiones por uso excesivo, dando como resultado un aumento de la carga estática, lo que disminuye la perfusión muscular, acelera la acumulación de ácido láctico y puede provocar fatiga muscular y dolor⁵.

La característica más importante de la ergonomía de los endoscopios que los médicos especialistas digestivos desean cambiar es el peso

El Ambu® aScope™ Duodeno es el duodenoscopio más ligero disponible actualmente, con un peso un **54% inferior al de un endoscopio reutilizable típico**

El **29%** de los médicos entrevistados cree que el peso de los endoscopios es una de las causas de las lesiones



Datos disponibles previa solicitud.



«La combinación de tiempos de trabajo prolongados y repetitivos con una intensa exigencia muscular ha llevado a los expertos a recomendar que, siempre que sea posible, se decanten por el uso de endoscopios más ligeros⁶. »

aScope Duodeno: diseñado para ofrecer control y confort

El aScope Duodeno es un duodenoscopio de un solo uso, con un diseño ergonómico que ofrece control y confort durante los procedimientos de CPRE. Dado que es un dispositivo de un solo uso, esto le permite disponer de un endoscopio nuevo con un rendimiento uniforme en todo momento y sin riesgo de contaminación cruzada entre pacientes. Además, no es necesario realizar costosos reprocesamientos o reparaciones.

Para obtener más información, visite <https://www.ambu.es/endoscopia/gastroenterologia>

¹Khaniceh y Shergill, Elsevier, <https://doi.org/10.1016/j.tgie.2019.05.003>

²Khaniceh y Shergill, Elsevier <https://doi.org/10.1016/j.tgie.2019.05.003>

³Informe ASGE, <https://doi.org/10.1016/j.gie.2010.01.071>

⁴Ridetid, GIE, <http://dx.doi.org/10.1016/j.gie.2014.06.036>

⁵Informe ASGE, doi:10.1016/j.gie.2010.01.071

⁶Informe ASGE, doi:10.1016/j.gie.2010.01.071