REVISTA ESPAÑOLA DE

ENFERMEDADES DIGESTIVAS

The Spanish Journal of Gastroenterology

www.reed.es
(Open Access)

NOVIEMBRE 2019 · VOLUMEN 111
Suplemento 2· Págs.: 1-78

Factor de Impacto (2018):
JCR: 1,858 (Q4) / SJR: 0,52 (Q2)

Órgano de expresión científica de:

Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)

Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED)

Asociación Española de Ecografía Digestiva (AEED)

41 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Alicante, 14-16 de noviembre de 2019

ARÁN Ediciones, S.L.

code: READBN
ISSN: 1130-0108

CO-07. DISECCIÓN SUBMUCOSA ENDOSCÓPICA *VERSUS* RESECCIÓN QUIRÚRGICA LOCAL LAPAROSCÓPICA (TAMIS/TEO) EN NEOPLASIAS RECTALES PRECOCES (DSETAMIS-2018). RESULTADOS PRELIMINARES

Diego de Frutos Rosa, José Santiago García, Eduardo Albéniz, Pedro Rosón, José Carlos Marín, Óscar Nogales, Felipe Ramos, David Barquero, Álvaro Terán, Alberto Herreros de Tejada

Introducción: La disección submucosa endoscópica (DSE) y las técnicas quirúrgicas locales (TAMIS y TEO) han demostrado altas tasas de resección curativa en neoplasias rectales precoces (NRP). No hay publicados estudios controlados aleatorizados comparando ambas estrategias. Presentamos los resultados preliminares del estudio DSETAMIS-2018.

Objetivos: *Principal:* comparar DSE y TAMIS/TEO en NRP en función de la tasa de recidiva local a 12 meses. *Secundarios:* comparar las tasas de resección en bloque, R0, recidiva precoz (6 meses), tiempo de procedimiento, complicaciones, morbilidad y eficiencia.

Material y métodos: Ensayo clínico multicéntrico de no inferioridad aleatorizado comparando DSE y tratamiento quirúrgico (TAMIS/TEO) en NRP. Los criterios de inclusión son: NRP no pediculada ≥ 20 mm situada entre 3-14 cm del MAE, afectación circunferencial $> 50\%$ y sin sospecha de invasión profunda.

Resultados: Desde abril de 2019 se han reclutado 9 pacientes y aleatorizado 5 de ellos. Los resultados preliminares se muestran en la tabla 1.

Conclusiones: Los resultados aún preliminares muestran una notable tasa de resección en bloque y R0 en el grupo DSE en esta fase inicial de reclutamiento. La incorporación de nuevos casos en los próximos meses nos permitirá realizar un análisis preliminar de los datos. Los resultados se actualizarán en caso de aceptación del abstract.

Tabla 1. Resultados preliminares

Id paciente	Centro	Edad	Sexo	SF-12	Brazo	Lesión	Éxito técnico	En-bloc	Duración (min)	Complicación precoz	Tamaño lesión (mm)	R0	Histología (Viena)	Días ingreso	Complicación tardía	Recidiva 3 meses
1	HUPH	50	H		TAMIS/TEO	LST-GM	N	S		N	45	N	5	1	N	
2	HUPH	56	H	43	DSE	0-Is	S	S	68	S	47	S	4	1	N	N
3	HUPH	64	M	44	TAMIS/TEO	LST-GM	S	N		N	35	N	4	1	N	
4	HUPH	63	H	43	DSE	LST-GM	S	S	71	N	60	S	4	1	N	