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-10. REGISTRO NACIONAL DE PRÓTESIS DE APOSICIÓN LUMINAL (PAL) TIPO AXIOS. RESULTADOS INICIALES DE UNA SERIE DE CASOS PROSPECTIVA MULTICÉNTRICA

Sergio Bazaga, José Ramón Aparicio Tormo, Vicente Sanchiz Soler, Joan Gornals Soler, Carme Loras Alastruey, Francisco José García Fernández, Antonio Pérez Millán, Francisco Uceda, Carlos Guarner Argente, Álvaro Terán, Antonio Guardiola, Angels Vilella, Francisco Javier García-Alonso, Isabel Pinto, José Luis Castro Urda, Juan Colán, Rafael Villanueva, Belén Martínez, Ignacio Couto, Eloy Sánchez, Leticia Pérez Carazo, Belen Bernad, Rafael Pedraza, María Martínez, Jorge Núñez Otero, Manuel Pérez-Miranda

Introducción: Los estudios sobre las complicaciones asociadas a las PAL muestran resultados dispares. Hasta la fecha, ningún estudio prospectivo incluye todas las indicaciones y centros de diversa experiencia.

Objetivos: Describir la proporción real de complicaciones asociadas a las PAL.

Material y métodos: Serie de casos prospectiva multicéntrica incluyendo PAL transmurales. Seguimiento centralizado, independiente del seguimiento local, con visitas telefónicas estandarizadas (cuestionario cerrado) programadas a los 14 días, 3, 6, 9 y 12 meses tras la colocación o hasta la retirada. Ante cualquier respuesta positiva al cuestionario, se requería un informe al médico responsable, que era evaluado por una comisión antes de catalogarlo definitivamente.

Resultados: Del 15/01/2019 al 08/07/2019 incluimos 179 procedimientos en 162 pacientes de 21 centros, 69,1% varones con una edad de 68,4 años (RIC: 56,6-77,3). El 96,6% fueron técnicamente exitosos. La tabla 1 recoge las indicaciones. Tras un seguimiento de 73 (RIC 28-92) días, se han identificado 41 eventos relacionadas con las prótesis en 37 procedimientos (20,7%), 13 leves, 12 moderados, 14 graves y 2 fallecimientos (hemorragia digestiva en necrosis encapsulada tras 17 días y perforación en gastroyeyunostomía a los 16 días). Los más frecuentes fueron hemorragias (11 casos) e infecciones por obstrucción de la prótesis (13).

Conclusiones: El riesgo acumulado a los 90 días de complicaciones graves es del 9,7% (IC95%: 5,9-15,6%), sin correlación con el tiempo de permanencia. Los 2 (1,1%) fallecimientos aconsejan identificar factores de riesgo y evaluar medidas preventivas.

Tabla 1. Indicación

	Número de prótesis, (%)
Colección necrótica encapsulada	44 (24,6%)
Pseudoquiste	29 (16,2%)
Enteroanastomosis	46 (25,7%)
Drenaje vesicular	25 (14%)
Drenaje coledociano	18 (10,1%)
Colecciones líquidas no pancreáticas	16 (8,9%)
Drenaje conducto pancreático	1 (0,6%)