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

P-015. ANÁLISIS DE LOS FACTORES PREDICTORES DE REFLUJO POST-POEM Y TOMA DE INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES (IBP)

Gonzalo González Gete, Fermín Estremera Arévalo, Eduardo Albéniz Arbizu, Leire Aburruza Úcar, Marta Gómez Alonso, Irene Aresté Anduaga, Juan Carrascosa Gil, José Francisco Juanmartiñena Fernández, Laura Uribarri González, Juan José Vila Costas

Introducción: El reflujo post-POEM (RGE) aparece en el 16-68% de los pacientes, siendo el efecto adverso principal.

Objetivos: Analizar factores que determinen la aparición de RGE.

Material y métodos: Se incluyeron 22 pacientes de la cohorte prospectiva multicéntrica española con estudio pre y post-POEM. El EGJ-CI se calculó mediante método Nicodeme. Síntomas esofágicos: escala Eckardt. Reflujo: escala GERDQ. Calculamos la diferencia de variables entre pre y post-POEM. Diagnóstico reflujo: pH-metría positiva o esofagitis > grado B.

Resultados: Todos los POEM fueron efectivos para el alivio sintomático, excepto uno por error diagnóstico previo. La mitad de los pacientes fueron diagnosticados de reflujo. La edad avanzada fue el único factor demográfico significativamente asociado. Otros (sexo, peso, tratamientos previos, riesgo anestésico o antiplaquetarios) no mostraron diferencias. Los síntomas de RGE fueron menores entre los pacientes con síntomas de reflujo previo, aunque sin diferencias significativas. No hubo diferencias según longitud del túnel o miotomía, tampoco hubo influencia por la curva de aprendizaje. La presión del esfínter esofágico inferior, EGJ-CI y la presión integrada de la relajación basales fueron inferiores en el grupo del reflujo, sin significación estadística. Se observó correlación positiva entre la edad, el IMC y el tiempo de exposición ácida en esófago distal. Dos pacientes presentaron esofagitis grado A y 1 grado C. Todos los pacientes controlaron los síntomas con dosis única de IBP. Cuatro consumieron IBP por otras circunstancias. El consumo global de IBP bajó tras POEM (18/22 vs. 14/22), 7 pacientes suspendieron el tratamiento en el grupo sin-reflujo y 1 en el grupo reflujo.

Conclusión: El REG es habitual tras POEM. Se asocia a edad avanzada y bajo GERD-Q basal. Sin embargo encontramos menos síntomas de reflujo tras el procedimiento y

menor consumo de IBP. En todos los casos se controlaron los síntomas con una sola dosis.