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-016. POEM PARA PACIENTES CON TRASTORNOS MOTORES ESOFÁGICOS NO DEFINIDOS EN LA CLASIFICACIÓN DE CHICAGO

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

Introducción: No existen series de POEM para trastornos motores esofágicos (TME) no definibles por clasificación de Chicago.

Objetivo: Presentar resultados de POEM en TME no definibles.

Material y método: Sujetos con síntomas de larga data y alteraciones no definibles por la clasificación de Chicago en manometría de alta resolución seleccionados de la serie multicéntrica de POEM española. Miotomía diseñada desde manometría.

Resultados:

Casos 1 y 2. Segmento contráctil normal en cuerpo esofágico superior. El distal presentó propagación rápida hasta esfínter esofágico inferior (EEI). No cumplen criterios de Chicago por presentar focos de motilidad y latencia normal y relajación del EEI normal. Miotomía esofágica de 9 y 10 cm y gástrica de 3 cm. Asintomáticos a los 27 y 6 meses. En MAR de revisión, abolición del segmento espástico con mejoría del vigor peristáltico. Reflujo leve en pHmetría.

Caso 3. Paso de sonda de MAR con gastroscopio por esófago en “escalera de caracol”. Segmento hipercontráctil en esófago distal, sin criterios de Jackhammer. No criterios de espasmo del esófago distal (EED) por no presentar peristalsis normal, ni de acalasia por relajación del EEI normal. Miotomía de esofágica de 10 cm y gástrica de 3 cm. Asintomático a los 25 meses y sin síntomas de reflujo.

Caso 4. Intervenido de acalasia 6 años antes. Segmento de contracción prematura en esófago medio no propagado a distal. No presenta peristalsis normal, no puede ser catalogado de EED ni de acalasia (relajación normal del EEI). POEM del foco contráctil en el cuerpo esofágico respetando EEI. Actualmente asintomático y sin reflujo.

Conclusiones: El POEM diseñado desde la manometría es una técnica “state-of-the-art” con resultados prometedores. Esta es la primera serie conocida de casos en pacientes

cuyo TME no es definible mediante la clasificación de Chicago, por lo que es necesario un mayor número de casos