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-027. EXPERIENCIA INICIAL DE LA MIOTOMÍA PERORAL ENDOSCÓPICA CON MIOTOMÍA SELECTIVA Y PRESERVACIÓN DE FIBRAS DEL MÚSCULO OBLICUO GÁSTRICO BAJO SUPERVISIÓN DE EXPERTO

Enrique Rodríguez de Santiago, Yuto Shimamura, Carlos Teruel Sánchez-Vegazo, Beatriz Peñas García, Sofía Parejo Carbonell, María Jesús de Higes Ruiz, Julio Galindo, Enrique Vázquez Sequeiros, Haruhiro Inoue, Agustín Albillos Martínez

Introducción: La miotomía peroral endoscópica (POEM) es un tratamiento de primera línea para los trastornos motores esofágicos. La experiencia con la técnica en nuestro medio es muy limitada.

Objetivo: Evaluar el éxito técnico, seguridad y el éxito clínico de la implantación de la técnica a corto plazo.

Material y métodos: Serie de casos prospectiva y unicéntrica de todos los pacientes tratados mediante POEM (mayo-julio 2019). Con el paciente en decúbito supino se realizó tunelización y miotomía selectiva de la capa circular a las 05:00h con el bisturí Triangle Tip Jet (Olympus®) y bomba de CO₂ de bajo flujo (1.2 L/min). La longitud de la miotomía se adaptó a la manometría de alta resolución. La unión gastroesofágica se localizó mediante técnica de doble endoscopia. A este nivel, la miotomía se redirigió hacia las 03:00h para preservar las fibras posteriores del músculo gástrico oblicuo con el objetivo de disminuir el riesgo de reflujo gastroesofágico (RGE). Tras el procedimiento se pautó omeprazol 20 mg/24 h durante 1 mes. Éxito clínico: Eckardt score > 3.

Resultados: Se realizaron 5 POEM, 4 bajo supervisión verbal, presencial, de un experto japonés (> 200 POEM). La indicación fue EGJOO (n = 1), II (n = 3), III (n = 1) (Mediana Eckardt: 5, rango: 4 -10); 4 sin tratamiento previo y uno tras dos dilataciones fallida. La mediana de duración del procedimiento fue 120 minutos (rango: 80-170) y la longitud total de la miotomía 8 cm (rango: 7-13). El éxito técnico fue del 100%. Se produjo un efecto adverso leve (neumoperitoneo resuelto mediante punción con Abbocath 14G). La mediana de hospitalización fue de 2 días (rango: 2-5). El éxito clínico al mes fue 100%. Todos los pacientes, salvo uno con síntomas leves de RGE, han tolerado la retirada del IBP.

Conclusión: La implantación de la técnica POEM bajo supervisión de experto es factible, segura y obtiene resultados favorables a corto plazo.