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-064. FACTORES DE RIESGO DE COMPLICACIONES POR PRÓTESIS METÁLICAS AUTOEXPANDIBLES PARA EL TRATAMIENTO DE LA OBSTRUCCIÓN MALIGNA DE COLON

José María Duque Alcorta, Juan de la Vega Fernández, Manuel Crespo Sánchez, Lucía Seoane Blanco, Francisco Xavier Cano Calderero, Eduardo Junquera Alonso, Leire Parapar Álvarez, Carmen Argüelles Martínez de la Vega, Sonia Antón García, Luis Sánchez Domínguez

Introducción: Las prótesis metálicas autoexpandibles (PMA) son eficaces para la obstrucción aguda del colon pero no están exentas de riesgos. La identificación de factores de riesgo de complicaciones podría aportar nuevos criterios de indicación.

Objetivos: Registrar la eficacia, la incidencia de complicaciones y sus factores de riesgo en los casos de PMA por obstrucción maligna del colon.

Material y métodos: estudio ambispectivo de las colonoscopias solicitadas para una PMA por obstrucción colónica entre 2010 hasta 2017 con una mediana de seguimiento de 10 meses (DE 24.603, 0-93 meses).

Resultados: Se solicitaron 116 colonoscopias a 110 pacientes con obstrucción aguda de colon. Se colocaron 103 PMA con éxito técnico en 100 (86.2%) y no se pudo colocar en 13 (11.2%). Seis pacientes (5.2%) precisaron una 2ª PMA por mala función de la primera. La obstrucción fue por neoplasia de colon en 103 casos (88.8%) y de origen extrínseco en 7 (6%). Tenía fines paliativos en 77 casos (66.4%) y previo a la cirugía en 39 (33.6%). En el análisis univariante, el único factor de riesgo significativo para la imposibilidad de colocar la PMA fue la obstrucción extrínseca respecto a neoplasia intrínseca (p 0.004). Las 103 PMA colocadas registraron 21 complicaciones (20.4%): 12 precoces (11.7%) y 9 tardías (8.7%). La perforación 10 (9.7%) y la oclusión tardía 6 (5.8%) fueron las más frecuentes. En el análisis univariante, los factores de riesgo para complicaciones fueron la longitud corta de la PMA (60 mm) y la menor experiencia del endoscopista. En el multivariante, el único factor asociado con complicaciones precoces fue la experiencia del endoscopista

Conclusiones: La implantación urgente de PMA en los casos de obstrucción de colon de origen neoplásico fue eficaz pero con dificultades técnicas y complicaciones difíciles de predecir.