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-076. EFICACIA Y SEGURIDAD DE LAS PRÓTESIS METÁLICAS ENTERALES EN PACIENTES CON OBSTRUCCIÓN AL VACIAMIENTO GÁSTRICO DE CAUSA MALIGNA

Eukene Rojo Aldama, Raquel Muñoz, Cristina Rubín de Célix, Sara María Monsalve, Micaela Riat, Laura Guberna, Pablo Miranda, José Andrés Moreno, Jorge Mendoza, Cecilio Santander

Introducción: Las prótesis metálicas autoexpandibles (PMA) son una alternativa al tratamiento quirúrgico en pacientes con obstrucción al vaciamiento gástrico (OVG) maligna, en los que la cirugía se encuentra frecuentemente limitada por una situación oncológica avanzada.

Objetivo: Evaluar la eficacia y seguridad de las PMA en pacientes con OVG maligna.

Material y método: Se realizó un estudio retrospectivo incluyendo todos los pacientes con OVG sintomática maligna remitidos para colocación de PMA en nuestro hospital entre enero 2011 y diciembre 2018. Se analizaron el éxito técnico, clínico, disfunción protésica y efectos adversos.

Resultados: Se colocaron 50 PMA no recubiertas en 41 pacientes (19 varones, edad media 72 años, DE +/- 14). Las indicaciones más frecuentes fueron: neoplasia gástrica (37%), pancreática (34%) y duodenal (12%). Las tasas de éxito técnico y clínico fueron del 98% y 88% respectivamente; 5/41 (12%) pacientes presentaron complicaciones siendo las más frecuentes: sangrado (n = 2), dolor abdominal (n = 2) y pancreatitis aguda (n = 1); 10/40 pacientes presentaron disfunción del *stent* secundaria a obstrucción tumoral. En 8 de ellos se colocó una nueva PMA con éxito y 3/8 presentaron una segunda disfunción secundaria a reestenosis (2 resueltas con nueva PMA y 1 con cirugía). El análisis multivariante no identificó predictores de fracaso. La incidencia acumulada de disfunción protésica (mediana de seguimiento 275 días) fue del 25% (IC 95% 12,7-41,2%): 8% al mes, 13% a los 3 meses, 25% a los 6 meses y 57% al año. La mediana de supervivencia fue de 130 días (IC 95% 18-241). La disfunción protésica se asoció a peor supervivencia (HR 2,96; IC 95% 1,2-7,1).

Conclusiones: En nuestra experiencia, las PMA son seguras y eficaces para el tratamiento de la OVG maligna en pacientes no candidatos a cirugía. No se encontraron

variables predictoras de disfunción protésica ni éxito clínico. La disfunción protésica se asoció a menor supervivencia.