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-100. EXPERIENCIA INICIAL DEL MANEJO DE COLECCIONES PANCREÁTICAS NECRÓTICAS ENCAPSULADAS (WON) CON PRÓTESIS DE APOSICIÓN LUMINAL (PAL) EN UN CENTRO HOSPITALARIO DE TERCER NIVEL DEL ÁREA DE VIGO

Antonio Rodríguez-D'Jesús, Arantza Germade Martínez, Beatriz Romero Mosquera, Ignacio Rodríguez Prada

Introducción: El tratamiento endoscópico de las colecciones pancreáticas necróticas encapsuladas se ha posicionado como la técnica de elección sobre la cirugía. Aunque no es un tratamiento estandarizado, desde hace unos años contamos con prótesis metálicas específicamente diseñadas para facilitar y simplificar dicho procedimiento (PAL).

Objetivo: Presentamos la experiencia inicial de necrosectomías endoscópicas realizadas en un periodo de un año en un Hospital de tercer nivel del área de Vigo.

Metodos: Se incluyeron todos aquellos pacientes que presentaron indicación de drenaje y necrosectomía de WON en el periodo comprendido entre julio de 2018 y julio 2019, atendidos en el Servicio de Digestivo de un Hospital tercer nivel de Vigo. Se recogieron datos epidemiológicos, técnicos, eventos adversos, evolución.

Resultados: Se realizaron un total de 5 necrosectomías, en 5 varones, con edad promedio de 62,4 años. Las causas más frecuentes de pancreatitis fueron: origen biliar (n = 2) o alcohol (n = 2). La indicación más frecuente fue: la sobreinfección de la colección (n = 3) y compresión de estructuras (n = 2). El tamaño promedio y porcentaje de necrosis pancreáticas medidos por TC: 14,8 cm (rango: 10-20 cm) y 71,6% (rango: 50-90%) respectivamente. Se utilizaron un total de 6 prótesis HotAxios. Todos los pacientes recibieron antibioticoterapia ev/oral, se utilizaron prótesis plásticas coaxiales (n = 5), sonda nasoquísticas (n = 2). En todos se realizaron lavados intracavitarios con peróxido de hidrógeno. Un paciente requirió drenaje simultáneo de colección pararenal por radiología. Tres pacientes presentaron una evolución sin incidencias. Eventos adversos: 1 paciente presentó sospecha de perforación de asa por prótesis *pigtail* (no confirmada en cirugía) y un caso de neumopericardio asintomático autolimitado.

Conclusiones: La necrosectomía endoscópica se ha posicionado como la técnica mínimamente invasiva con resultados similares a la cirugía. Es necesario contar con un

equipo multidisciplinario de apoyo en caso de presentar eventos adversos asociados o colecciones con abordaje complejo. Las PAL simplifican los procedimientos, con respecto a otras técnicas endoscópicas convencionales.