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-106. HISTORIA NATURAL DE LAS COLECCIONES PANCREÁTICAS DRENADAS MEDIANTE ENDOSCOPIA: EXPERIENCIA EN CENTRO TERCIARIO DURANTE 6 AÑOS

David Martí Aguado, Vicente Sanchiz, Isabel Pascual, Rosana Villagrasa, Consuelo Gálvez, Ana Sánchez Pardo, Rocío Davis, Galo Trejo, Andrés Peña

Introducción: Las colecciones pancreáticas (CP) son una complicación frecuente de las pancreatitis.

Objetivos: a) Describir los resultados obtenidos en nuestro centro de las CP drenadas endoscópicamente entre 2013–2019; b) identificar factores asociados a la tasa de éxito, complicaciones y eventos adversos (EA).

Métodos: Estudio prospectivo, observacional de una serie de 56 pacientes. Los principales *outcomes* se definieron como: a) éxito (requiere los tres criterios): técnico (correcta colocación del *stent*), clínico (resolución de los síntomas por los que se indicó el drenaje) e imagen (resolución de la colección al mes en TC control); b) complicaciones, ≥ 1 criterio: migración, obstrucción o intrusión del *stent*; c) EA, ≥ 1 criterio: sangrado, infección o drenaje percutáneo adicional.

Resultados: La tabla 1 resume las características de la cohorte estudiada. Se obtuvo un 72% de éxito (88% técnico, 80% clínico, 76% imagen), 30% complicaciones (19% migración, 9% obstrucción, 15% intrusión) y 41% EA (23% sangrado, 21% infección, 10% drenaje percutáneo). En el análisis multivariante, el sistema Hot AXIOS presentó mayor tasa de éxito ($p = 0,008$) y menos complicaciones ($p = 0,022$) que otros tipos de *stents*, mientras que el número de intervenciones a través del *stent* se relacionó con más complicaciones ($p = 0,021$) y EA ($p = 0,047$).

Conclusión: El drenaje de las CP mediante el sistema Hot AXIOS es más efectivo y reduce las complicaciones.

Tabla 1.

Características	Número (%); mediana (rango)
Sexo (hombres)	37 (66)

Edad	58 (51-66)
Gravedad pancreatitis (SIRS/UCI/RANSON)	28 (65)/16 (29)/2 (1-3)
Etiología (biliar/alcohol/posquirúrgico)	27 (48)/17 (31)/3 (6)
Indicación drenaje (dolor/infección/obstrucción)	17 (31)/15 (27)/13 (23)
Colección (pseudoquiste)	29 (52)
Tamaño CP (cm)	10,5 (8-15)
Tiempo hasta drenaje (días)	52 (22-187)
<i>Stent</i> (Hot AXIOS)	35 (63)
<i>Pigtail</i>	24 (43)
Dilatación con balón	32 (57)
Necrosectomía (n.º sesiones)	18 (33)/1 (1-2)
Retirada exitosa del <i>stent</i>	44 (92)
Tiempo con el <i>stent</i> (días)	64 (43-91)
Reingreso	19 (34)
Recurrencia	7 (13)