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-113. UTILIDAD DE LA PANENDOSCOPIA POR CÁPSULA EN EL ESTUDIO DE LA HDOO. ¿PODEMOS DISMINUIR EL NÚMERO DE ENDOSCOPIAS DIAGNÓSTICAS?

Cristina Carretero Ribón, César Prieto de Frías, Ramón Angos, Maite Betes, Maite Herráiz, Susana de la Riva, Francisco Zozaya, María Fernández-Calderón, Iago Rodríguez-Lago, Miguel Muñoz-Navas

Introducción: El algoritmo diagnóstico de la hemorragia digestiva de origen oscuro aconseja la realización de un estudio con cápsula tras una gastroscopia y colonoscopia negativas. No obstante, en algunos pacientes el estudio endoscópico puede ser de riesgo y podrían beneficiarse de realizar como test de primera línea un estudio “pan-entérico” con cápsula con el fin de reducir el número de procedimientos endoscópicos a aquellos potencialmente terapéuticos.

Objetivos: Analizar nuestra experiencia realizando panendoscopia con cápsula en pacientes con sangrado digestivo.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo, revisando las 100 primeras panendoscopias con cápsula realizadas. Se han recogido datos poblacionales, motivo de realización, nivel de limpieza, tiempos de tránsito, hallazgos esofágicos, gástricos, de intestino delgado y colon, cambios en ionograma y función renal pre/posprocedimiento, la recomendación final sobre procedimientos necesarios tras la exploración (endoscopia terapéutica, modificación de fármacos, etc) así como el impacto terapéutico.

Resultados: Un 61,2% de los pacientes tuvo hallazgos positivos en la cápsula (intestino delgado/colon). Un 46,26% había sido sometido a una gastroscopia previa, negativa. De ellos, el 67,7% presentaba hallazgos en intestino delgado y el 80,64% en el colon. Los valores medios de Na, K y Creatinina pre y posprocedimiento fueron 140,68/140,28; 4,04/3,9 y 1,36/1,35 respectivamente ($p = n.s$). Según nuestros resultados, un 68,6% de los pacientes no requerirían estudios diagnósticos endoscópicos. Acotando la muestra a aquellos pacientes con gastroscopia previa negativa, se podrían evitar hasta un 64,5% de procedimientos endoscópicos.

Conclusiones: La panendoscopia con cápsula puede ser de utilidad en pacientes de alto riesgo, con hemorragia digestiva. Además, a pesar de la preparación, se trata de un

procedimiento seguro, que podría llegar a evitar hasta un 68,6% de las exploraciones endoscópicas diagnósticas.