REVISTA ESPAÑOLA DE

ENFERMEDADES DIGESTIVAS

The Spanish Journal of Gastroenterology

www.reed.es
(Open Access)

NOVIEMBRE 2018 · VOLUMEN 110
Suplemento 3

Factor de Impacto (2017):
JCR: 1,632 (Q4) / SJR: 0,417 (Q3)

Órgano de expresión científica de:

Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)
Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED)
Asociación Española de Ecografía Digestiva (AEED)

40 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Zaragoza, 14-17 de noviembre de 2018

CO-12. CAPACITACIÓN EN LA TÉCNICA PERORAL ENDOSCOPIC MYOTOMY (POEM) EN MODELO ANIMAL

Miranda García, Pablo; Álvarez Malé, Tomás; Casals Seoane, Fernando; Casanova González, María José; Caldas, María; Casabona, Sergio; Jiménez, Mirella; Moreno Monteagudo, José Andrés; Santander Vaquero, Cecilio

Hospital Universitario de La Princesa. Madrid

Introducción: La miotomía peroral endoscópica (POEM) es una técnica utilizada en el tratamiento de trastornos motores esofágicos, es compleja y requiere un alto nivel de aprendizaje. Presentamos nuestra experiencia en etapa preclínica.

Objetivo: Desarrollar un modelo animal que permita adquirir las competencias necesarias para realizar POEM de manera segura y eficaz en nuestra práctica clínica.

Material y método: Estudio prospectivo (marzo 2017–junio 2018). Se realizó POEM siguiendo la técnica estándar en modelo porcino *in vivo*. Se recogieron las características del modelo, la duración y las complicaciones. Comparamos los resultados de los primeros 7 casos con los siguientes 8 casos para evaluar nuestro progreso.

Resultados: Se realizaron un total de 15 POEM. La tabla 1 muestra los resultados obtenidos. Se produjo mucosotomía en 2 casos (13%) y perforación de la adventicia en once casos (73%). Las tasas de pneumoperitoneo y pneumomediastino fueron del 40% y 53%, respectivamente. El sangrado intraprocedimiento se produjo en el 33% de los casos, todos controlados endoscópicamente. Fallecieron intraprocedimiento 5/15 casos, en relación con pneumoperitoneo y pneumomediastino. Al comparar los primeros 7 casos con los siguientes 8, no hubo diferencias estadísticamente significativas probablemente por el tamaño muestral, pero existió una tendencia a la disminución del sangrado y muerte ($p = 0,07$), que fue algo menor para pneumomediastino ($p > 0,05$).

Tabla 1

	Todos los casos (n = 15)	Primera fase (n = 7)	Segunda fase (n = 8)
Duración total (min)	100	100	101
Túnel submucoso (min)	37	36	37
Miotomía (min)	33	35	32
Longitud miotomía (cm)	7,6	8,2	7
Mucosotomías			
Núm.	2	1	1
%	13	6	6
Perforación adventicia			
Núm.	11	6	5
%	73	85	62
Pneumoperitoneo			
Núm.	6	4	2
%	40	26	13
Pneumomediastino			
Núm.	8	5	3
%	53	71	37
Sangrado			
Núm.	5	4	1
%	33	57	12
Muerte intraprocedimiento			
Núm.	5	4	1
%	33	57	12

Conclusiones: El modelo porcino *in vivo* permite el entrenamiento en POEM. Las complicaciones durante los primeros casos son frecuentes, siendo el pneumomediastino

la complicación más habitual y grave. A lo largo del entrenamiento, las tasas de muerte, sangrado, pneumomediastino y pneumoperitoneo descendieron.