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-13. POEM PARA TRASTORNOS MOTORES ESOFÁGICOS: RESULTADOS TRAS LOS PRIMEROS 50 PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN DOS CENTROS

Estremera Arévalo, Fermín¹; Guarner Argente, Carlos²; Murzi, Marianette²; Ezquer Iturbide, Sonia¹; Targarona, Eduard²; Iglesias Picazo, Rosa¹; Serra, Jordi³; Albéniz Arbizu, Eduardo¹

¹Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona. ²Hospital Sant Pau. Barcelona. ³Hospital Germans Trias i Pujol. Badalona, Barcelona

Introducción: El POEM es eficaz para trastornos motores esofágicos.

Objetivo: Presentar los resultados de dos centros tras los primeros 50 procedimientos.

Material y método: Estudio observacional prospectivo: junio de 2016-julio de 2018.

Resultados: 50 procedimientos [29 hombres y 21 mujeres, edad $51,2 \pm 14,7$ (16-79) años, IMC $25,72 \pm 4,5$, duración síntomas 30 (77) meses]. Técnicas previas: 5 Botox[®], 5 dilatación, 3 dilatación + miotomía Heller, 2 miotomía Heller y 1 POEM. Trastornos motores: 8 acalasia tipo I, 33 tipo II, 1 tipo III, 3 espasmo del esófago distal, 4 trastornos inespecíficos (incluyendo divertículo epifrénico) y 1 obstrucción funcional del esfínter esofágico inferior (EEI).

Tabla 1. Resultados

	Disfagia (Eckardt)	Bario (columna a 1 min, cm)	IRP4s (mmHg) manometría	GERD-Q (síntomas ERGE)	% exp ácida esofágica o distal en pH	% diagnóstico ERGE	Toma IBP o ranitidina (%)
n (pre, pos)	46, 32	31, 23	27, 14	24, 10	-, 12	-, 24	22, 14
Valor pre	7 (3)	12 (9)	17 (15)	5 (4)	-	-	77,3

Valor post *	0 (2)	4 (6,7)	3.45 (6,6)	2 (4)	5.65 (16,6)	41.7	64,3
--------------	-------	---------	------------	-------	-------------	------	------

*A los 3 meses.

Valores paramétricos: media $\pm$ desviación estándar. No paramétricos: mediana (rango intercuartílico). IRP4s: integral de presión de relajación del EEI en 4 seg.

Dos pacientes presentaron fracaso clínico (Eckardt > 3): uno de ellos debido a diagnóstico manométrico previo erróneo y otro por miotomía incompleta, ambos resueltos con un segundo POEM.

Comparando la primera parte de la curva de aprendizaje con la segunda mitad, no identificamos diferencias en la duración del procedimiento, eficacia y complicaciones.

Registramos 2 complicaciones moderadas intraprocedimiento (4%) y 3 tardías (6%): 1 severa (aerofagia incoercible), 1 moderada (fístula por dehiscencia de mucosotomía resuelta con prótesis) y 1 leve (hemorragia autolimitada).

El 41,7% de los pacientes revisados presentó ERGE con buen control con IBPs. El porcentaje de pacientes con IBP y la puntuación GERDQ descendieron tras POEM.

Conclusiones: El POEM es un tratamiento eficaz y seguro. La curva de aprendizaje inicial no tuvo repercusión sobre la eficacia, la duración del procedimiento ni las complicaciones. La ERGE es frecuente tras POEM, aunque parece un problema clínico con un impacto relativo.