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-22. EVALUACIÓN DE LA EFICACIA CLÍNICA Y LA SEGURIDAD DE LA MIOTOMÍA ENDOSCÓPICA PERORAL (POEM) EN NIÑOS (≤ 18 AÑOS): ESTUDIO INTERNACIONAL MULTICÉNTRICO

Albéniz, Eduardo¹; Estremera, Fermín¹; Oyón, Daniel¹; Choné, Adrien²; Rivori, Jerome²; Draganov, Peter³; Seewald, Stefan⁴; Khashab, Mouen⁵; Ponchon, Thierry²; Pioche, Mathieu²

¹Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona, España. ²Edouard Herriot Hospital. Lyon, Francia. Hospices Civils. Lyon, Francia. Lyon University. Lyon, Francia. ³Division of Gastroenterology. University of Florida. Gainesville, Estados Unidos. ⁴Klinik Hirslanden. Zúrich, Suiza. Gastroenterology and Endoscopy. John Hopkins Hospital. Baltimore, Estados Unidos

Introducción: La miotomía endoscópica peroral (POEM) es una alternativa terapéutica en expansión para el tratamiento de la acalasia. Su principal ventaja respecto miotomía de Heller es su menor invasividad; sin embargo, existen pocos datos sobre POEM realizada en niños (≤ 18 años).

Objetivo: Analizar el éxito técnico (completar la miotomía) y respuesta clínica (escala Eckardt ≤ 3), así como sus efectos adversos (EA).

Material y método: Estudio internacional multicéntrico retrospectivo en 13 hospitales terciarios. Se incluyeron consecutivamente todos los niños sometidos a POEM entre enero 2012 y enero 2018.

Resultados: 117 pacientes (41% mujeres, edad $14,2 \pm 3,7$ años) fueron intervenidos mediante POEM como tratamiento de la acalasia: tipo I 31%, tipo II 56%, tipo III 7% e inespecífico el 6%.

28 pacientes (24%) habían recibido previamente dilatación neumática, 8 pacientes (7%) inyección de toxina botulínica y 6 pacientes (5%) ambas. La puntuación media basal en la escala Eckardt fue $7,5 \pm 2,1$.

El éxito técnico se alcanzó en 116 pacientes (99%) con una mediana de seguimiento de 818 días. POEM fracasó en un paciente (1%) por extensa fibrosis submucosa. La

longitud media de miotomía esofágica y gástrica fue $8,3 \pm 3$ cm y $3,8 \pm 3,2$ cm, respectivamente.

Se consiguió el éxito clínico en 106/112 pacientes (puntuación Eckardt no disponible en 5 pacientes a los 3 meses), con un 90.1% éxito por intención de tratar y 95% éxito por protocolo. El descenso medio en escala Eckardt fue $7,5 \pm 2,1$ al $0,93 \pm 1,23$ ($p < 0,001$). Ocurrieron un total de 7 EA en 7 pacientes (6%) (4 mucossectomías, 1 enfisema subcutáneo, 1 fístula esófago-pleural, 1 perforación esofágica). La severidad de estos EA fue leve en 5% y severa en 1%. 2 pacientes con mala respuesta clínica fueron sometidos a miotomía de Heller con éxito clínico.

Conclusiones: La POEM en la población pediátrica parece ser una técnica segura con una gran eficacia técnica y clínica.