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

P-013. ANÁLISIS DE LA APLICACIÓN DE PRÓTESIS ESOFÁGICAS EN COMPLICACIONES POSQUIRÚRGICAS

Fisac Vázquez, Joaquín; Redero Brioso, Laura; Mel Jurado, Laura; Fernández Díez, Servando; Sánchez Ceballos, Francisco; Vázquez Romero, Manuel; González Rodríguez, Félix; Rey Díaz-Rubio, Enrique; Esteban López-Jamar, José Miguel

Hospital Clínico San Carlos. Madrid

Introducción: El uso de prótesis esofágicas (PE) para manejo de complicaciones quirúrgicas se ha extendido en los últimos años. La tasa de éxito técnico y clínico registrada es menor que en la paliación de estenosis tumorales.

Objetivo: Analizar retrospectivamente, el uso de estas PE en patología postquirúrgica en un hospital de Tercer nivel en los últimos 30 meses analizando éxito técnico, clínico y complicaciones.

Material y método: Se recogieron las PE implantadas por esta indicación en los últimos 30 meses en nuestro hospital, realizando un análisis retrospectivo y descriptivo de: indicaciones, resultados y complicaciones. Definimos éxito técnico como la correcta colocación y éxito clínico como resolución de dehiscencia o estenosis.

Resultados: Se implantaron 19 PE a 12 pacientes por complicaciones postquirúrgicas. La edad media fue 57,08 años (72-37). Se implantaron 16 PE (84,2%) por dehiscencia quirúrgica y 3 (158%) por estenosis postquirúrgica. Hubo un éxito técnico del 100%, todas ellas sin control radiológico.

De los pacientes con dehiscencia, tres presentaron éxito clínico (33,3%), cuatro fracaso (44,44%) y dos (22,22%) están pendientes de reevaluar. Las prótesis estuvieron un promedio de 19,77 días (3-35). Cuatro pacientes precisaron más de una prótesis.

De 3 pacientes con indicación por estenosis postquirúrgica, 2 (66.7%) presentaron éxito clínico.

El tipo de prótesis se eligió según: tamaño de la lesión, diámetro enteral, PE implantadas previamente o disponibilidad.

Un 31,57% presentaron complicaciones. Cuatro migraciones (21,05%), una intolerancia clínica (5,26%) y un sangrado (5,26%).

Durante el mismo periodo, se pusieron 21 PE por patología tumoral paliativa con un éxito técnico 95,24%, clínico 81% y complicaciones 23,81%.

Conclusiones: Las PE en complicaciones quirúrgicas presenta baja tasa de éxito (41,67%), en especial en fugas y dehiscencias (éxito clínico 33,33%), a pesar del tipo de PE utilizada.

Planteamos realizar un registro prospectivo multicéntrico del uso de PE en esta patología a nivel de la SEED.