

100  
AÑOS  
1918-2018

REVISTA ESPAÑOLA DE

# ENFERMEDADES DIGESTIVAS

The Spanish Journal of Gastroenterology

[www.reed.es](http://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

ARÁN Ediciones, S.L.

code: READBN  
ISSN: 1130-0108

## **P-057. PRÓTESIS ENDOSCÓPICAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA OBSTRUCCIÓN GASTRODUODENAL DE ORIGEN MALIGNO**

Alcalá González, Luis Gerardo; Masachs Perecaula, Miquel; Abu-Suboh Abadía, Monder; Armengol Bertroli, Jordi; Pascasio Hernández, Mario; Benages Curell, Anna; Castillo Cejas, María Dolores; Pigrau Pastor, Marc; Dot Bach, Joan; Armengol Miró, Josep Ramón

Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona

**Introducción:** El síndrome de obstrucción gastroduodenal es la consecuencia clínica y fisiopatológica de cualquier enfermedad que produzca un impedimento mecánico al vaciamiento gástrico. Los cánceres avanzados del tracto gastrointestinal superior se presentan tarde y la expectativa de vida es limitada. La colocación de prótesis endoscópicas en los sitios de obstrucción maligna es la estrategia principal para paliar esta complicación.

**Métodos:** Se realizó una revisión retrospectiva de todos los pacientes sometidos a colocación de prótesis endoscópica gastroduodenal de septiembre de 2013 a mayo de 2018. Todos los pacientes tenían obstrucción gastroduodenal sintomática de origen maligno. 14 pacientes fueron tratados con prótesis colónica y 22 pacientes fueron tratados con prótesis duodenal.

**Resultados:** 20 hombres y 16 mujeres con una edad media de 68 años. Las neoplasias malignas fueron cáncer de páncreas 44,5%, cáncer gástrico 25% colangiocarcinoma 8,3% y metástasis 22,2%. La localización de la obstrucción fue pilórica en 27,8%, piloroduodenal en 8,3% segunda porción duodenal en 44,5%, tercera porción duodenal 11,1% y anastomosis postquirúrgica en 8,3%. Un total de 33 (91,7%) pacientes tuvieron un procedimiento exitoso. Se observaron complicaciones inmediatas en 3 pacientes. Un total de 33 pacientes tuvieron un buen resultado clínico, con alivio de los síntomas de OGD. Durante el seguimiento murieron 29 pacientes, la mayoría de ellos debido a la progresión del cáncer. Los días de prótesis funcional fueron en promedio 76 días (rango 0-418 días), las complicaciones tardías

fueron 2 hemorragias relacionadas con la prótesis, 1 caso de perforación, 5 obstrucciones de la prótesis, 1 caso de migración y 1 caso de colangitis con absceso hepático. 3 pacientes requirieron recolocación de prótesis.

**Conclusiones:** Las prótesis duodenales para el manejo paliativo de la obstrucción gastroduodenal es una terapia segura, factible y efectiva para tratar pacientes con OGD de origen maligno.