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-074. ESTUDIO PROSPECTIVO COMPARATIVO ENTRE DISTINTOS DISPOSITIVOS DE DRENAJE PARA EL TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO DE LAS COLECCIONES PANCREÁTICAS

Martí Aguado, David¹; Sanchiz Soler, Vicente¹; Davis, Rocío¹; Trejo, Galo²; Villagrasa, Rosana¹; Pascual, Isabel¹; Lluch, Paloma¹; Peña, Andrés¹; Mora, Francisco¹

¹Hospital Clínico Universitario de Valencia. Valencia. ²Hospital General Universitario de Castellón. Castellón

Introducción: Las colecciones pancreáticas (CP) son una complicación frecuente de las pancreatitis.

Objetivo: Comparar la eficacia y seguridad de los stents metálicos de aposición luminal (sistema HOT AXIOS) versus otras prótesis (plásticas y metálicas autoexpandibles) en el drenaje de CP.

Material y método: Estudio analítico, observacional, prospectivo, de una serie de 40 pacientes consecutivos con CP, tratados en el Hospital Clínico Universitario de Valencia. Como dispositivos de drenaje se utilizaron las prótesis para las intervenciones realizadas desde 2013 hasta 2015 y el sistema HOT AXIOS para los drenajes realizados desde 2016 hasta 2018. Las CP fueron clasificadas según la clasificación revisada de Atlanta. Los principales outcomes del estudio fueron (1) éxito combinado: incluye éxito técnico (correcta colocación del dispositivo), éxito clínico (resolución de los síntomas por los que se indicó el drenaje sin requerimiento de drenaje percutáneo ni cirugía), éxito imagen (resolución de la colección en TC control); (2) complicación combinada: incluye migración, obstrucción e intrusión del *stent*.

Resultados: El 60% eran hombres, con edad media de 56 ($\pm$ 16) años y con un 43% de *walled-off* necrosis. El 48% de las colecciones fueron drenadas con prótesis (n = 19) y el 52% con el sistema *hot axios* (n = 21). En el análisis univariante, el sistema *hot axios* se asoció con más éxito terapéutico (86% vs. 58%; OR 0,3 IC 95% 0,05-0,99; p = 0,049 V = 0,32) y menos complicaciones (19% vs. 52%; OR 4,7 IC 95% 1,49-19,4; p = 0,026 V = 0,35). En el análisis multivariante ajustado por variables clínicas, analíticas y propias de la colección, el sistema *hot axios* se mantuvo como una variable independiente

asociada a una menor frecuencia de complicaciones combinadas (HR 0,03 IC95% 0,01-0,04).

Conclusiones: No existen diferencias en cuanto al éxito terapéutico en el drenaje de CP mediante prótesis y el sistema *hot axios*. El sistema *hot axios* presenta menos complicaciones.