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-075. RENDIMIENTO TERAPÉUTICO Y PERFIL DE SEGURIDAD DEL DRENAJE DE COLECCIONES PANCREÁTICAS CON *STENTS* METÁLICOS AUTOEXPANSIBLES GUIADO POR ECOENDOSCOPIA

Argüello-Viudez, Lidia; Mansilla-Vivar, Rodrigo; Sánchez-Montes, Cristina; Alonso-Lázaro, Noelia; Ponce Romero, Marta; Pons Beltrán, Vicente

Hospital Universitari i Politècnico de La Fe. Valencia

Introducción: El drenaje guiado por ultrasonografía endoscópica (USE) de las colecciones pancreáticas (CP) utilizando stents metálicos autoexpansibles se ha posicionado como primera elección terapéutica. Este procedimiento presenta menores complicaciones, menor estancia hospitalaria y menor mortalidad comparado con la cirugía abierta.

Objetivo: Evaluar los resultados clínicos y la seguridad del drenaje guiado por USE de CP con stents metálicos en un Hospital terciario.

Material y método: Estudio retrospectivo, unicéntrico en el que se incluye a todos los pacientes con CP sintomáticos tratados con stent metálico autoexpansible mediante USE desde enero de 2013 a abril de 2018. Se registran datos epidemiológicos y clínicos. Todos los pacientes fueron seguidos clínicamente hasta la resolución de su CP. Se registró el éxito técnico (colocación exitosa de la prótesis), la resolución completa de la CP sin intervención adicional y los eventos adversos.

Resultados: Se incluyeron 19 pacientes, 57% hombres, con promedio de 52,7 años (rango 19-89). Las CP fueron: 9 lesiones tipo WON y 10 pseudoquistes, el tamaño medio de su diámetro fue de 99,1 mm (AP) y 68,47 mm (transversal). La principal indicación clínica fue dolor abdominal (57,8%), con un tiempo medio de evolución de la CP de 99,1 días (rango 22-450). Se realizó punción transgástrica en 88,7%, con uso inicialmente de stent metálicos no de aposicionamiento en el 44,5% hasta el año 2014 y posteriormente prótesis HotAxios en 55,5%. El éxito endoscópico y clínico fue de 94,7%. Se retiró la prótesis por resolución de la CP en 88% de los pacientes. Se registraron 2 migraciones espontáneas en stents no de aposicionamiento y 1 fallo de liberación del stent. No hubo complicaciones.

Conclusiones: En nuestra serie el drenaje guiado por USE de las CP utilizando stents metálicos es una técnica endoscópica segura y efectiva con excelentes índices de éxito técnico y clínico.