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-085. ANÁLISIS DE EFICACIA Y SEGURIDAD DEL DISPOSITIVO *OVER-THE-SCOPE-CLIP* (OVESCO) EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Fraile López, Miguel; Fernández Cadenas, Fernando; Fernández Velázquez, Rosario; Palacio Galán, María Antonia; González Bernardo, Óscar Luis; García Espiga, Mónica; Castaño García, Olegario; Gómez Outomuro, Ana; Torner Simó, María; Suárez González, Adolfo

Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo

Introducción: El clip OTSC® se trata de un sistema con diversas aplicaciones como cierre de orificios, método de hemostasia y medida antimigración de prótesis. El anclaje del mismo sobre la totalidad de la mucosa hace que su eficacia sea superior a otros métodos convencionales.

Objetivo: Analizar las indicaciones, eficacia y seguridad del clip OTSC® en hospital terciario.

Material y método: Estudio retrospectivo con inclusión de todos los pacientes con colocación de OTSC® desde junio de 2013 hasta mayo de 2018 en el Hospital Universitario Central de Asturias. Se realizó la búsqueda a través base de datos de endoscopia.

Resultados: se colocaron un total de 31 OTSC® en 30 pacientes. Edad media 61,2 años y predominio hombres (67,7% vs. 32,3%). Indicaciones: cierre de orificios (CO) 77,4%, método hemostático (MH) 19,4%, método antimigración (MA) 3,2%.

Éxito técnico global: 96,8%, fallido en 1 caso de dehiscencia por no inclusión de ambos bordes para el sellado. Éxito clínico global: 61,3%. Por indicaciones: CO 58,3%, MH 83,3%, MA 0%. No se produjeron eventos adversos durante la colocación en endoscopia ni posteriormente. De la totalidad de pacientes a los que se colocó OTSC®, 64,5% no requirió otro tipo de intervención, un 12,9% recibió otro tipo de tratamiento endoscópico, 16,1% precisó de cirugía tras tratamiento endoscópico fallido y un 6,5% tratamiento quirúrgico exclusivo. Lo que hace un éxito clínico endoscópico del 87,4%, combinando OTSC® con otros métodos endoscópicos (Tabla 1).

Conclusiones: En nuestra experiencia el empleo de OTSC® es un método seguro con una elevada tasa de éxito clínico en el cierre de orificios y como método hemostático que junto a la utilización de otros dispositivos endoscópicos (clips hemostáticos, Tissucol, Endosponge®) permite evitar la cirugía en más del 85% de los casos.

N.º OTSC (N)	31
Edad (u ± DS)	61,19
Sexo (%)	
Hombres	67,7
Mujeres	32,3
Tipo indicación (%)	
<i>Cierre orificios</i>	77,4
<i>Fístulas</i>	52,2
<i>Dehiscencias</i>	34,8
<i>Perforaciones</i>	13
<i>Control hemostático</i>	19,4
<i>Método antimigración</i>	3,2
Localización anatómica (%)	
<i>Esófago</i>	6,5
<i>Estómago</i>	16,1
<i>Duodeno</i>	12,9
<i>Colon</i>	64,5
Reintervención tras OTSC (%)	
<i>No reintervención</i>	64,5
<i>Endoscopia</i>	12,9
<i>Endoscopia fallida+cirugía</i>	16,1
<i>Solo cirugía</i>	6,5
Éxito técnico global (%)	96,8
Éxito clínico global (%)	61,3