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-089. EXPERIENCIA EN EL USO DE LA ENTEROSCOPIA MONOBALÓN EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA

Belvis Jiménez, María; Fernández Álvarez, Paula; Gómez Rodríguez, Blas; Guerra Veloz, María Fernanda; Caunedo Álvarez, Ángel

Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla

Introducción: La enteroscopia complementa a la cápsula endoscópica en el diagnóstico de las lesiones del intestino delgado, presentando la enteroscopia por mono y doble balón una eficacia similar.

Las indicaciones diagnósticas son: hemorragia digestiva de origen intestinal, enfermedad de Crohn, estenosis, tumores y malabsorción. Esta técnica permite además la realización de hemostasia, retirada de cuerpos extraños, dilatación y polipectomía en el intestino delgado, con tasas de complicaciones bajas (perforación 0,34 al 6,4%).

Objetivo: Describir la experiencia de la enteroscopia mono balón en la unidad de digestivo del HUVVM.

Material y método: Estudio retrospectivo descriptivo de enteroscopia mono balón en el HUVVM desde abril 2013 hasta Junio 2018. Se analizó: características de los pacientes, indicación, tratamiento efectuado y concordancia entre el diagnóstico y los resultados histológicos.

Resultados: Se realizaron 96 exploraciones, 52% hombres (50), con edad media de 51 años (rango 18 – 84), media de tiempo de procedimiento 51 min (rango 15-90), media de distancia alcanzada 170cm (rango 20-400).

El 52% de los pacientes con HDOO (13/25) presentaron angiodisplasias que se trataron con argón plasma.

De los pacientes con despistaje de enfermedad Crohn (18): 50% (9) presentaron exploración normal, 39% (7) diagnóstico endoscópico e histológico de enfermedad de Crohn, y 11 % (2) enfermedad celíaca.

En el despistaje lesional (12), 25% (3) presentaron EII y 17% (2) neoplasia. El resto (58%) resultaron normales.

La enfermedad celíaca se confirmó en 2 de 3 pacientes (67%).

Se confirmó el 57% (4) de angiodisplasias halladas por cápsula endoscópica, siendo tratadas con argón plasma.

No se reportaron complicaciones graves.

Conclusiones: La enteroscopia y la cápsula endoscópica son herramientas fundamentales para el manejo de las enfermedades de intestino delgado. Las angiodisplasias pueden ser tratadas mediante enteroscopia, siendo el hallazgo que con mayor frecuencia se presentaron en nuestra corte de pacientes.