

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-066. PRÓTESIS ESOFÁGICAS: UNA ALTERNATIVA SEGURA Y EFICAZ A LA REINTERVENCIÓN QUIRÚRGICA EN LAS DEHISCENCIAS ANASTOMÓTICAS

Gómez Rodríguez, Ana; de Castro Parga, Luisa; Martínez Turnes, Alfonso; Domínguez Rodríguez, Fulgencio; Quintáns Pinazas, Nerea Catarina; del Hierro Galindo, Carolina; Nogueira Senties, David; Romero Mosquera, Beatriz; Rodríguez Prada, Ignacio

Complejo Hospitalario Universitario de Vigo (CHUVI). Vigo, Pontevedra

Introducción: Las dehiscencias de las anastomosis esofágicas constituyen una importante causa de morbilidad post-quirúrgica. En los últimos años se vienen utilizando en muchos centros las prótesis esofágicas como alternativa a la reintervención quirúrgica en estos pacientes.

Objetivo: Evaluar la eficacia y seguridad de este tratamiento a través de la experiencia de nuestro centro.

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional. Se revisaron las prótesis esofágicas colocadas por este motivo en el Complejo Hospitalario Universitario de Vigo entre los años 2008-2018.

Resultados: Se recogieron 16 pacientes sometidos a diferentes cirugías, siendo la más frecuente gastrectomía total por adenocarcinoma gástrico (10 pacientes). La edad media fue de 65,1 años (rango 50-81 años), con un total de 10 varones (62,5%) y 6 mujeres. 7 pacientes fueron ASA II, 4 ASA III, 4 ASA IV y 1 ASA I.

Se colocaron 23 prótesis metálicas autoexpansibles totalmente recubiertas, siendo el tamaño más empleado de 23 mm x 125 mm (8 pacientes, 35%). El tiempo transcurrido entre la cirugía y la colocación de la primera prótesis fue de 7,6 días (rango 2-14 días). Se produjeron un total de 5 complicaciones sobre 23 prótesis colocadas (21,7%): 1 complicación inmediata (4,3%) y 4 diferidas (17,4%). En 2 pacientes fracasó el procedimiento (12,5%) y en otros 2 no se pudo comprobar el resultado por éxitus precoz. Se consiguió resolución de la dehiscencia en 12 pacientes (75%), aunque 5 de ellos (40%) necesitaron colocación de una segunda prótesis. Del total de 23 prótesis colocadas, fueron eficaces 12 (52%).

Conclusiones: Las prótesis esofágicas representan una buena alternativa a la cirugía en el tratamiento inicial de las dehiscencias anastomóticas al ser un procedimiento mínimamente invasivo, con alta eficacia y bajo riesgo de complicaciones graves.