



## P-213 - FÍSTULA GASTRO-CÓLICA SECUNDARIA A MIGRACIÓN TARDÍA DE PRÓTESIS TRAS GASTROYEYUNOSTOMÍA ENDOSCÓPICA CON DISPOSITIVO DE APOSICIÓN LUMINAL

Sánchez Franco, Andrea; Martín Domínguez, Susana María; Vargas Parra, Juan Sebastián; Aranda Olaizola, Gonzalo; Montalbán Valverde, Pedro Antonio; Abdel-Lah Fernández, Omar; Parreño Manchado, Felipe Carlos; Blanco Antona, Francisco Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca.

### Resumen

**Introducción:** La gastroyeyunostomía endoscópica (GYUSE) mediante prótesis de aposición luminal tipo Axios® representa una alternativa terapéutica mínimamente invasiva consolidada en el tratamiento de la obstrucción al vaciamiento gástrico, tanto de origen benigno como maligno. Si bien su perfil de seguridad es favorable, pueden presentarse complicaciones infrecuentes pero graves, entre ellas la migración de la prótesis, con potencial para generar fistulas hacia órganos adyacentes. La fistula gastro-cólica pos-GYUSE es una complicación excepcional, escasamente reportada en la literatura.

**Caso clínico:** Paciente masculino de 79 años con antecedentes de estenosis duodenal bulbar secundaria a enfermedad péptica y estenosis biliar de etiología indeterminada, portador de una prótesis biliar metálica. Durante un procedimiento de recambio protésico, desarrolló pancreatitis aguda grave que condicionó una estenosis duodenal completa, provocando intolerancia a la vía oral. Ante esta situación, se realizó una GYUSE con colocación de una prótesis Axios® de 20 × 10 mm, sin complicaciones inmediatas. En las tres semanas siguientes, el paciente mostró buena evolución clínica con tolerancia a dieta sólida. Sin embargo, al mes del procedimiento presentó recurrencia de síntomas obstructivos (náuseas y vómitos). La gastroscopia de control evidenció la prótesis permeable, pero con abundante contenido fecaloideo distal. La tomografía axial computarizada reveló migración de la prótesis, estableciendo comunicación entre el estómago, yeyuno y colon transverso. Se decidió intervención quirúrgica urgente, constatando la presencia de la prótesis atravesando yeyuno proximal y colon transverso con perforaciones contenidas. Se realizó resección segmentaria del colon transverso y cierre primario de las perforaciones gástrica y yeyunal. El paciente presentó evolución posoperatoria favorable, siendo dado de alta sin complicaciones y manteniéndose actualmente asintomático.

**Discusión:** La fistula gastro-cólica secundaria a migración tardía de prótesis de aposición luminal tras GYUSE constituye una complicación extremadamente rara. La literatura reporta muy pocos casos similares, por lo que su conocimiento es limitado. El diagnóstico requiere una alta sospecha clínica ante la reaparición de síntomas obstructivos y debe confirmarse mediante endoscopia y estudios de imagen. En este caso, la migración de la prótesis generó una comunicación patológica entre el estómago, yeyuno y colon, con perforaciones contenidas que condicionaron la necesidad de abordaje quirúrgico. La resolución quirúrgica fue definitiva y permitió una recuperación completa del paciente. Este caso subraya la importancia del seguimiento estrecho en pacientes sometidos a GYUSE y refuerza la necesidad de un manejo multidisciplinario ante la aparición de complicaciones tardías.