



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-415 - REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA Y EXPOSICIÓN DE NUESTRA EXPERIENCIA EN DOS CASOS DE SIGMOIDOPEXIA ENDOSCÓPICA

Castellví Urdániz, Ariadna; Tapiolas García, Ingrid; Gámez Córdova, Esther; Gené Skrabek, Clara; Parés Martínez, David

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

Resumen

Introducción: El vólvulo de sigma recurrente es una patología frecuente que afecta mayoritariamente a pacientes de edad avanzada con pluripatología. Actualmente, las guías recomiendan la devolvulación endoscópica urgente y la sigmoidectomía preferente. Aunque hay poca evidencia y experiencia clínica, en casos con elevada comorbilidad en los que se desestima la cirugía por riesgo quirúrgico elevado, la sigmoidopexia percutánea asistida por colonoscopia puede ser valorada.

Objetivos: Planteamiento de la sigmoidopexia percutánea asistida por endoscopia como tratamiento válido en pacientes con episodios repetidos de vólvulo de sigma y riesgo quirúrgico elevado.

Métodos: Se expone una revisión bibliográfica sobre la sigmoidopexia endoscópica. Se presenta la experiencia de dos casos de sigmoidopexia percutánea asistida por colonoscopia en un hospital de tercer nivel.

Resultados: Constan de dos casos. Una mujer de 86 años con demencia vascular (GDS3-4), que presenta episodios de vólvulo recurrente de sigma resueltos mediante devolvulación endoscópica en los últimos 4 años. Reconsulta a urgencias por nuevo episodio de vólvulo tras 96 h de la última devolvulación efectiva con clínica oclusiva y radiografía de abdomen compatible con nuevo episodio de vólvulo de sigma. El segundo caso es un hombre de 93 años con antecedentes de enfermedad de párkinson (GDS 5), totalmente dependiente para las actividades de la vida diaria con episodios de vólvulos sigmoides de repetición. Ingresa de forma programada para la realización de sigmoidopexia percutánea asistida por colonoscopia. Ambos casos son dados de alta sin complicaciones directas posprocedimiento. Tres meses después de la sigmoidopexia percutánea, no han presentado en ninguno de los dos casos nuevos episodios de vólvulos de sigma.

Conclusiones: Hay poca experiencia en la literatura sobre la sigmoidopexia percutánea asistida por endoscopia y actualmente las recomendaciones para su realización son basadas en estudios de poca calidad de evidencia científica. Aunque nuestra experiencia con el procedimiento ha sido positiva y plantea la posibilidad de establecerse como tratamiento alternativo a la cirugía en aquellos pacientes con riesgos quirúrgicos inasumibles, es necesario aumentar la evidencia científica disponible.