



## P-419 - SIGMOIDOPEXIA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO PEG ASISTIDA POR TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA (TC): UNA ALTERNATIVA TERAPÉUTICA EN VÓLVULO DE SIGMA RECIDIVANTE EN PACIENTE FRÁGIL NO QUIRÚRGICO

Abad, Mayra; Salvans, Silvia; Radosevic, Aleksandar; Leitón, Andrés; Téllez, Clara; Jiménez-Toscano, Marta; Alonso, Sandra; Pascual, Marta

Hospital del Mar, Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** Para el manejo de vólvulo de sigma recidivante en pacientes frágiles y no candidatos a cirugía, se ha descrito técnicas no quirúrgicas, en su mayoría procedimientos endoscópicos de fijación. El objetivo de esta comunicación es presentar una alternativa terapéutica, segura y reproducible, para el tratamiento de vólvulo de sigma recidivantes en pacientes de alto riesgo quirúrgico y/o no candidatos a cirugía.

**Caso clínico:** Presentamos el caso de paciente varón de 92 años, parcialmente dependiente, pluripatológico que acudió a urgencias en 4 ocasiones por vólvulo de sigma que se manejaron con descompresión endoscópica y sonda rectal. Valorado por equipo multidisciplinar Geriátrica, Anestesia y Cirugía General considerándolo no tributario tratamiento quirúrgico por lo que se optó por sigmoidopexia guiada por TC. El procedimiento se realizó con anestesia local guiado por TC. Durante el procedimiento se colocó una pexia en la parte distal del bucle sigmoideo y doble pexia en el extremo proximal y colocación de dispositivo PEG de 18 Fr con globo de retención, se realiza el procedimiento sin complicaciones. El paciente evolucionó favorablemente, se realiza control radiológico y fue alta a los 9 días. Realizamos controles clínicos cada 2 semanas, retirándose las pexias a los 20 días de su colocación. A los 3 meses se retiró el dispositivo PEG. No ha presentado nuevos episodios de vólvulo ni complicaciones asociados al procedimiento.

**Discusión:** Existen alternativas no quirúrgicas, la mayoría endoscópicas, para el tratamiento de vólvulo de sigma recidivante. La pexia guiada por radiología es una alternativa, segura y eficaz, a los procedimientos endoscópicos, brindando la ventaja que se puede realizar con anestésico local.