



V-183 - SIGMOIDOPEXIA PERCUTÁNEA ASISTIDA POR ENDOSCOPIA

Tapiolas García, Ingrid; Castellví Urdániz, Ariadna; Gámez Córdoba, Esther; Gené Skrabek, Clara; Troya Díaz, José; Parés Martínez, David

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

Resumen

Introducción: El vólvulo de sigma es una patología frecuente potencialmente quirúrgica que afecta mayoritariamente a pacientes de edad avanzada y gran comorbilidad. La desvolvulación endoscópica urgente es el tratamiento de elección si no hay signos de isquemia. El tratamiento definitivo consiste en la sigmoidectomía preferente. En los casos de elevada comorbilidad, con riesgo quirúrgico elevado, la sigmoidopexia percutánea puede ser valorada como alternativa terapéutica. Presentación de la técnica de sigmoidopexia percutánea asistida por endoscopia después de vólvulo de sigma recurrente en paciente de edad avanzada.

Caso clínico: Mujer de 86 años con demencia vascular (GDS3-4), que presenta episodios de vólvulo recurrente de sigma resueltos mediante desvolvulación endoscópica en los últimos 4 años. Reconsulta 3 días después de desvolvulación endoscópica por nuevo episodio de vólvulo (clínica oclusiva y radiografía compatible). Dada la recidiva precoz y el alto riesgo quirúrgico de la paciente se decide conjuntamente con equipo de endoscopias nueva desvolvulación y sigmoidopexia percutánea asistida por endoscopia. Después de una preparación anterógrada del colon, se procede por vía endoscópica y por transiluminación a la colocación de 6 anclajes en T (sutura de nylon con clip final) 3 en fosa iliaca izquierda y 3 en hipocondrio izquierdo. La paciente presenta una buena evolución posoperatoria sin complicaciones y es dada de alta a los 6 días del procedimiento.

Discusión: La sigmoidopexia percutánea con asistencia endoscópica en el vólvulo de sigma es una técnica factible y reproducible que puede ser contemplada en pacientes con riesgo anestésico elevado.