Gastroenterol Hepatol. 2021;44(Espec Congr):46

Gastroenterología y Hepatología

https://www.elsevier.es/gastroenterologia

14 - EFICACIA, SEGURIDAD Y REFLUJO GASTROESOFÁGICO EN PACIENTES TRATADOS MEDIANTE MIOTOMÍA ENDOSCÓPICA PERORAL

R. Muñoz González[1], S. Casabona Francés[2], T. Pérez Fernández[2], A. Ezquerra Durán[1], C. Santander[2] y P. Miranda García[2]

[1]Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de La Princesa, Madrid. [2]Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de La Princesa, Instituto de Investigación Sanitaria Princesa (IIS-IP), Universidad Autónoma de Madrid, Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBEREHD), Madrid.

Resumen

Introducción: Nuestro objetivo fue analizar la eficacia y seguridad del tratamiento mediante miotomía endoscópica peroral (Per-oral Endoscopic Myotomy, POEM) y evaluar las características del reflujo gastroesofágico (RGE) post-POEM.

Métodos: Serie prospectiva de casos consecutivos de pacientes tratados mediante POEM en el Hospital Universitario de La Princesa. Incluimos variables demográficas, clínicas, endoscópicas y manométricas pre y post-POEM. Valoramos la eficacia del tratamiento mediante escala clínica (Eckardt score # 8), endoscopia (esofagitis erosiva) y pHmetría 24 horas (tiempo de exposición ácida > 6%).

Resultados: Entre junio de 2018 y marzo de 2021 dieciocho pacientes fueron sometidos a POEM, con una edad entre 20-86 años. La indicación principal fue acalasia tipo II (78%). Un 28% había fracasado al tratamiento previo. Se consiguió un éxito técnico en el 100% de los casos y solo se presentó un efecto adverso, capnoperitoneo, resuelto intraoperatoriamente. En el seguimiento (2-33 meses), se observó un éxito clínico del 94%, disminuyendo el Eckardt score medio de 7,6 a 0,7 puntos. Se produjo una normalización del IRP4 en 10/12 pacientes en la manometría post-POEM. Ningún paciente presentó RGE clínico posterior, disminuyendo el GerdQ medio de 7,8 a 1,1 puntos. Un 42% y 27% presentó RGE endoscópico y pHmétrico, respectivamente. Las características pre, intra y postoperatorias se recogen en la tabla.

	Edad (años)	Sexo	Clasificación Chicago	Tratamientos previos	Eckardt (puntos)	GerdQ (puntos)	Efectos Adversos	Eckardt post-POEM (puntos)	GerdQ post-POEM (puntos)	Normalización IRP4 mediana	Esofagitis endoscópica (grado)	Tiempo de exposición al ácido patológico	Seguimiento (meses)
POEM 1	29	F	Acalasia III	No	5	0	No	0	0	Sí	No	No	33
POEM 2	63	M	Acalasia III	Dilatación	8	7	No	0	0	Sí	B	-	24
POEM 3	82	M	Acalasia II	Botox	5	9	Capnoperitoneo	0	0	Sí	No	Sí	21
POEM 4	58	M	Acalasia II	No	6	6	No	0	0	Sí	No	No	18
POEM 5	46	M	Acalasia III	Heller + dilatación + botox	7	2	No	1	2	Sí	B	No	18
POEM 6	72	M	Acalasia II	No	6	8	No	1	2	Sí	No	No	18
POEM 7	41	F	Acalasia II	No	11	18	No	0	1	No	No	No	17
POEM 8	26	F	OFUEG	Botox	10	13	No	4	4	No	No	No	17
POEM 9	42	M	Acalasia II	No	10	16	No	3	4	Sí	C	Sí	17
POEM 10	41	M	Acalasia II	No	5	7	No	0	0	Sí	No	No	16
POEM 11	56	F	Acalasia II	No	8	13	No	1	0	Sí	C	Sí	15
POEM 12	86	F	Acalasia II	Botox	5	-	No	0	-	-	-	-	11
POEM 13	23	M	Acalasia II	No	7	2	No	0	0	-	-	-	6
POEM 14	20	M	Acalasia II	No	9	9	No	0	3	Sí	A	No	5
POEM 15	61	M	Acalasia II	No	5	6	No	0	0	-	-	-	4
POEM 16	54	M	Acalasia II	No	8	3	No	1	0	-	-	-	2
POEM 17	34	F	Acalasia II	No	11	0	No	-	-	-	-	-	-
POEM 18	64	M	Acalasia II	No	10	14	No	-	-	-	-	-	-
Global	49,9	-	-	28%	7,6	7,8	5,6%	0,7	1,1	83%	42%	27%	15,1

Tabla 1. Características pre, intra y postoperatorias de los pacientes. F: femenino. M: masculino. OFUEG: Obstrucción al flujo de la unión esófago-gástrica. GerdQ: Gastrointestinal Short Form Questionnaire. IRP4: mediana de la presión integrada de relajación 4 seg. A, B, C: esofagitis grado A, B y C de Los Ángeles.

Conclusiones: El POEM es un tratamiento eficaz y seguro. Nuestros resultados muestran una rápida mejoría sintomática, sin efectos adversos graves. El RGE post-POEM es poco sintomático, lo que subraya la importancia del seguimiento con endoscopia y pHmetría en el manejo del RGE post-POEM.

0210-5705/© 2021 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.