



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

P-8 - CORRELACIÓN ENDOSCÓPICA-HISTOLÓGICA DE LESIONES COLORRECTALES BENIGNAS CON SIGNO DE NO ELEVACIÓN RESECADAS MEDIANTE MUCOSECTOMÍA *UNDERWATER* MODIFICADA

Raquel Muñoz-González¹, Marc Vidal Delsol¹, Juan Pablo Fernández Romero², Anna Pèlach Pueyo¹, Anna Calm Salvans¹, Andrea Feu Llauradó², Paola Luizaga Velasco², Ignacio Iborra Chaqués¹, Vicente Moreno de Vega Lomo¹ y Hugo Uchima Koecklin¹

¹Unidad de Endoscopias, Departamento de Gastroenterología, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.
²Departamento de Anatomía Patológica, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

Resumen

Introducción: La mucosectomía *underwater* modificada con formación de pseudopólípos (CAP-UEMR) puede ser útil en lesiones con signo de no-elevación.

Objetivos: Evaluar la fibrosis en lesiones benignas con signo de no elevación resecadas por CAP-UEMR.

Métodos: Análisis retrospectivo de correlación endoscópica-histológica en lesiones benignas con signo de no-elevación tratadas por CAP-UEMR entre agosto 2020-diciembre 2021.

Resultados: Se trataron 14 lesiones con signo de no-elevación, todas con manipulación previa (tabla). La tasa de resección en bloque fue del 42,9%. Hubo una recurrencia en una lesión con afectación de orificio apendicular, tratada endoscópicamente. Se registró una hemorragia intraprocedimiento; no se objetivaron complicaciones tardías. El 50% de las lesiones eran serradas (4 con displasia). El análisis histológico confirmó fibrosis submucosa en las muestras revisadas específicamente (realizada en 7 de las 14 lesiones), sin desmoplasia ni infiltración, con ausencia de fibrosis en lámina propia.

Características pacientes y lesiones	Tot
Pacientes/lesiones totales	14
Edad, mediana (RIQ), años	54
Antitrombóticos/anticoagulantes	2 (14)
Tamaño, media (DS), mm	18,5
Manipulación previa	
Biopsias previas	8 (57)
Resección incompleta previa	12
Recurrencia	1 (7)
Tatuaje en la base	7 (50)
Localización	
Orificio apendicular	2 (14)
Ciego/colon derecho	2 (14)
Ángulo hepático	3 (21)
Transverso/colon izquierdo/sigma	4 (29)
Unión rectosigmoidea	2 (14)
Recto	1 (7)

Conclusiones: Las lesiones benignas colorrectales con signo de no-elevación presentan fibrosis en la submucosa, mostrando correlación histológica, y pueden ser tratadas endoscópicamente mediante CAP-UEMR de forma satisfactoria.