



Gastroenterología y Hepatología



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

P-23 - SEGURIDAD A LARGO PLAZO DE PRÓTESIS DE APOSICIÓN LUMINAL (PAL) TIPO HOT-AXIOS™

Claudia Pérez Urra, Daniel Robles de la Osa, Pablo Espinel Pinedo, Carmen Beatriz Bulnes Labrador, Luis Fernando Aguilar Argeñal, Elena González de Castro, Ángela Martina Montero Moretón, Laura Pérez Citores, María Antonella Rizzo Rodríguez, Marta Cimavilla Román, Javier Santos Fernández, Bruno Antonio Moreira da Silva, Fernando Daniel Santos Santamarta, Javier Barcenilla Laguna, Sergio Maestro Antolín, Francisco José Rancel Medina y Antonio Germán Pérez Millán

Complejo Asistencia Universitario de Palencia.

Resumen

Las prótesis de aposición luminal se emplean para el tratamiento de las estenosis del tubo digestivo con mejores resultados que las dilataciones endoscópicas y con un mejor perfil de morbilidad que la intervención quirúrgica. A pesar de un aumento en su empleo no hay evidencia sobre su seguridad a largo plazo. A continuación, se muestra una serie de pacientes portadores de PAL por encima de doce meses en nuestro centro. Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de los pacientes portadores de PAL tipo Hot-Axios™ durante más de un año por patología benigna digestiva. La muestra cuenta con cinco pacientes con una edad media de 68,8 años (DE: 25,23) y un 60% de varones. La indicación en todos los casos fue por estenosis benigna: tres estenosis duodenales (dos secundarias a pancreatitis crónica y la tercera posulcerosa) en las que se realizó una gastroenteroanastomosis, una estenosis pilórica péptica en la que se colocó una PAL transpilórica y una estenosis de la anastomosis gastroenteral donde se empleó una prótesis en la anastomosis. La prótesis Hot-Axios™ más empleada (60%) fue con un diámetro de 10 × 10 mm; en los dos casos indicada por estenosis duodenal secundaria a pancreatitis crónica presentó como complicación obstrucción de esta a los 17 y 23 meses precisando recambio por una PAL de diámetro 20 × 10 y en el tercer caso, empleada por estenosis pilórica, se retiró a los 17 meses presentando reestenosis y precisando nueva colocación. En la estenosis duodenal posulcerosa se empleó un diámetro de 15 × 10 y tras 13 meses de seguimiento no ha presentado complicaciones. Por último, en la estenosis de la anastomosis gastroenteral se empleó una Hot-Axios™ de 20 × 10 sin incidencias tras 26 meses de seguimiento. La colocación de PAL en estenosis benignas ha revolucionado el manejo de muchas patologías digestivas con buenos resultados y una tasa aceptable de complicaciones permitiendo evitar otras terapias más agresivas como la cirugía. En nuestra experiencia con prótesis de larga duración no hubo complicaciones graves siendo la obstrucción de la prótesis en las de menor diámetro el efecto adverso más frecuente (40%).