Gastroenterol Hepatol. 2018;41(Espec Congr 2):53

Gastroenterología y Hepatología

https://www.elsevier.es/gastroenterologia

P-11 - TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE PARKINSON (EP) MEDIANTE PEG-DUODOPA®. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

G. Molina Arriero, N. Reyes Campos, C. Villar Lucas, J. Espinel Díez, D. Viso Vidal, R. Quiñones Castro, R. Pérez Fernández, V. Cano López, C. Riveira Rodríguez, D. López Cuesta y F. Jorquera Plaza

Complejo Asistencial Universitario de León.

Resumen

Introducción: El tratamiento con levodopa es un tratamiento eficaz en la EP pero su uso de forma crónica está relacionado con la aparición de discinesias y fluctuaciones motoras (fenómenos on-off). Estos trastornos motores pueden reducirse si se consigue una concentración constante en plasma, mediante infusión intestinal continua de levodopa-carbidopa (Duodopa®) (fig.).

Objetivos: Evaluar la seguridad del procedimiento en una serie de 7 casos de pacientes con EP.

Métodos: Estudio descriptivo de los pacientes con EP avanzada, seleccionados por el Servicio de Neurología como candidatos al tratamiento con PEG-duodopa® desde el año 2015 al 2017. La técnica empleada fue similar a la de la PEG convencional. En todos los casos se empleó una sonda PEG de 15 Fr (Abbvie) y sobre ella una sonda yeyunal de 9 Fr. Se analizó el éxito técnico del procedimiento, las complicaciones inmediatas o a largo plazo y la respuesta al tratamiento.

Resultados: La técnica se realizó en 7 pacientes (4 mujeres, 3 hombres), con una media de edad de 74,28 ± 7,25 años. En el 100% de los casos la extensión yeyunal se insertó en el mismo procedimiento. La única complicación que apareció fue la obstrucción de la sonda por acodadura en uno de los pacientes (dos meses tras la colocación), con resolución endoscópica. Fue necesaria la retirada de las sonda en otro paciente por ineficacia del tratamiento. No hubo otras complicaciones.

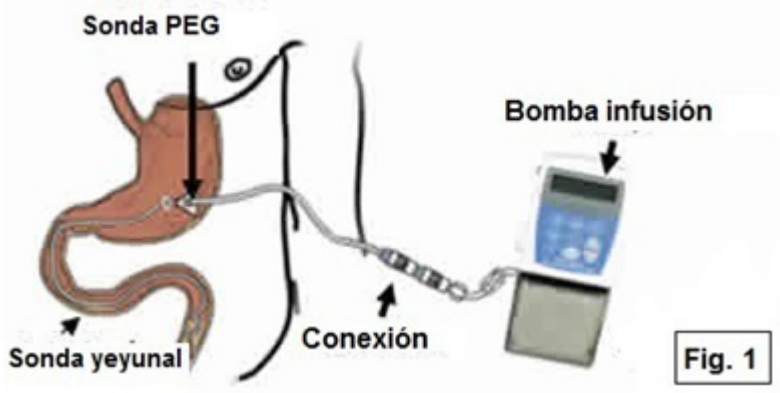

Fig. 1

Conclusiones: La colocación de PEG-duodopa® es una técnica relativamente sencilla, que requiere

cierta experiencia por parte del endoscopista y una adecuada selección de los pacientes. Su administración enteral continua reduce las fluctuaciones motoras en estos pacientes, mejorando así su calidad de vida. Las complicaciones más frecuentes son el desplazamiento y la obstrucción de las sonda a lo largo del seguimiento.

© 2018 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados