



Gastroenterología y Hepatología



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

36 - DRENAJE ECOENDOSCÓPICO DE COLECCIONES PANCREÁTICAS MEDIANTE PRÓTESIS DE APOSICIÓN LUMINAL. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

J.M. García Ortiz, A. Solà Fernández, A. Rincón Gatica, C. Martínez Sierra, R. León Montañés y F.J. García Fernández

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: Debido a su buen perfil de eficacia y seguridad, el uso de prótesis metálicas de aposición luminal (PMAL) se ha constituido en los últimos años como una opción de primera línea para el abordaje endoscópico de colecciones pancreáticas complicadas.

Objetivos: Evaluar los resultados técnicos y clínicos de todos los procedimientos realizados hasta la fecha en nuestro centro por esta indicación.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de 25 casos en los que se realizó el procedimiento en nuestro centro entre marzo de 2017 y noviembre de 2018. Se recogieron los datos demográficos y clínicos de todos los pacientes, así como la indicación de drenaje y tipo de colección, el tipo de prótesis utilizada, su lugar anatómico de colocación y la utilización de profilaxis antibiótica. Las variables de resultado primarias evaluadas fueron el éxito técnico (capacidad para la adecuada colocación de la prótesis) y clínico (resolución de la colección y sus complicaciones). Como variables secundarias se incluyeron la tasa de efectos adversos, el tiempo de hospitalización y la tasa de reingreso.

Resultados: Se realizó el procedimiento en 25 pacientes de los cuales un 80% fueron varones, con una edad media de 54,5 años. En el 76% de los casos se encontraban hospitalizados en planta convencional, un 8% en Unidad de Cuidados Intensivos, y en un 16% se realizó de forma ambulatoria. La etiología predominante fue de origen biliar (64%), seguida de la alcohólica (20%). Las indicaciones de drenaje más frecuentes fueron sepsis (48%), retencionismo gástrico (48%) y dolor (44%). De las 25 colecciones drenadas, 17 (68%) eran necrosis pancreáticas encapsuladas, mientras que 6 (24%) eran pseudoquistes. Además, se drenaron una colección posquirúrgica y un absceso tras perforación post-CPRE. En la gran mayoría de los casos (96%) se utilizaron prótesis Hot Axios totalmente recubiertas de 15x10 mm, colocadas por vía transgástrica (92% desde cuerpo gástrico), siendo necesaria la dilatación endoscópica del stent en uno de los procedimientos. En todos se realizó bajo anestesia general y con profilaxis antibiótica pautada. En el caso de las necrosis encapsuladas, se realizaron una media de 4,4 necrosectomías endoscópicas. La tasa de éxito técnico fue del 100% y la tasa de éxito clínico fue del 92%. Se identificaron 3 eventos adversos moderados o graves: una hemorragia grave controlada mediante radioembolización y dos casos de sepsis con buena evolución tras antibioterapia intravenosa. En ningún caso se necesitó retirar precozmente la prótesis. Tras realizarse el drenaje, aquellos pacientes hospitalizados fueron dados de alta hospitalaria tras una mediana de 16,5 días, con una tasa de reingreso del 12%.

Conclusiones: El drenaje ecoendoscópico de colecciones pancreáticas mediante PMAL presenta, en nuestra experiencia, buenos resultados de eficacia y seguridad, y debe considerarse de elección frente a otros abordajes siempre que sea posible.