



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

Raquel Muñoz-González<sup>1</sup>, Marc Vidal Delso<sup>1</sup>, Juan Pablo Fernández Romero<sup>2</sup>, Anna Pèlach Pueyo<sup>1</sup>, Anna Calm Salvans<sup>1</sup>, Andrea Feu Llauredó<sup>2</sup>, Paola Luizaga Velasco<sup>2</sup>, Ignacio Iborra Chaqués<sup>1</sup>, Vicente Moreno de Vega Lomo<sup>1</sup> y Hugo Uchima Koecklin<sup>1</sup>

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

### Resumen

**Introducción:** La mucosectomía *underwater* modificada con formación de pseudopólipos (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	Total (n, %)
Pacientes/lesiones totales	14 (100)
Edad, mediana (RIQ), años	54 (53-79)
Antitrombóticos/anticoagulantes	2 (15,4)
Tamaño, media (DS), mm	18,6 (6,5)
<b>Manipulación previa</b>	
Biopsias previas	8 (57,2)
Resección incompleta previa	12 (85,7)
Recurrencia	1 (7,1)
Tatuaje en la base	7 (50)
<b>Localización</b>	
Orificio apendicular	2 (14,3)
Ciego/colon derecho	2 (14,3)
Ángulo hepático	3 (21,4)
Transverso/colon izquierdo/sigma	4 (28,4)
Unión rectosigmoidea	2 (14,3)
Recto	1 (7,1)
<b>Clasificación París</b>	
0-IIa	5 (35,7)
0-IIa + Is	1 (7,1)
0-IIa + IIc	8 (57,1)

**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.