



Gastroenterología y Hepatología



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

16 - G-POEM: EXPERIENCIA INICIAL TRAS LA IMPLANTACIÓN EN NUESTRO CENTRO

G. González Gete, F. Estremera Arévalo, E. Albéniz Arbizu, L. Aburruza Úcar, V. Ubieta Capella, L. Zabalza San Martín, D. Martínez-Acitores de la Mata, J. Carrascosa Gil y J.J. Vila Costas

Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: La gastroparesia se define como un enlentecimiento del vaciamiento gástrico en ausencia de una obstrucción mecánica que lo justifique. Su prevalencia puede alcanzar el 5-10% en ciertas poblaciones como pacientes con diabetes o con dispepsia funcional, siendo una entidad infradiagnosticada y con gran impacto en la calidad de vida. La respuesta al tratamiento médico es limitada y se realiza con fármacos con bajo perfil de seguridad. La miotomía endoscópica pilórica es una alternativa no quirúrgica en el tratamiento de la gastroparesia refractaria.

Métodos: Mediante un estudio prospectivo observacional, se exponen los primeros casos realizados entre febrero de 2016 y octubre de 2017. Se diseñó un protocolo con los criterios de inclusión para la realización de la miotomía endoscópica: puntuación escala GCSI > 2,1 y gammagrafía con vaciamiento gástrico patológico que excluya retención exclusivamente fúndica. Posteriormente, se realiza la técnica de piloroplastia endoscópica: tunelización con bisturí endoscópico hasta el arco pilórico. Seguidamente, se procede a la pilorotomía y miotomía de antro distal (2 cm). En el protocolo descrito está incluido un seguimiento en el cual se realiza gammagrafía de control a los 3 meses y valoración clínica de los pacientes.

Resultados: En la tabla se presentan los parámetros clínicos más relevantes. Se obtuvo éxito clínico acompañado de normalización del vaciamiento gástrico a las 4 horas en los 3 casos sin complicaciones inmediatas ni tardías. En uno de los pacientes se realizó el procedimiento durante ingreso hospitalario por intolerancia oral, permitiendo el alta a las 48 horas.

Etiología	Tiempo de procedimiento (min)	Gammagrafía (4H)		Éxito clínico (GCSI, máx 5)		Seguimiento (meses)
		Pre-miotomía	Post-miotomía	Pre-miotomía	Post-miotomía	
Diabetes mellitus tipo 1	90	50%	>90%	4.3	2	15
Diabetes mellitus tipo 2	86	57%	98%	4	2.8	13
Diabetes mellitus tipo 2	75	58%	96%	4.1/5	2.3	16

Conclusiones: El G-POEM parece una alternativa terapéutica eficaz y segura para la gastroparesia de cualquier etiología y puede ser empleada también en el momento sintomático agudo.