



## 4 - PERORAL ENDOSCOPIC MYOTOMY: ENTRENAMIENTO EN MODELO ANIMAL EN NUESTRO MEDIO

*P. Miranda García, T. Álvarez Malé, S. Casabona Francés, F. Casals Seoane, M.J. Casanova González, J.A. Moreno Monteagudo y C. Santander Vaquero*

*Hospital Universitario La Princesa, Madrid.*

### Resumen

**Introducción:** La miotomía peroral endoscópica (POEM) es una técnica utilizada en el tratamiento de trastornos motores esofágicos. Es compleja y requiere un alto nivel de aprendizaje por lo que algunos autores recomiendan un entrenamiento en etapa preclínica.

**Objetivos:** Evaluar si es posible adquirir las competencias necesarias para realizar POEM de manera segura y eficaz en nuestra práctica clínica entrenando en modelo animal porcino.

**Métodos:** Estudio prospectivo (marzo 2017-junio 2018). Un único endoscopista realizó POEM siguiendo la técnica estándar en modelo porcino invitado, usando aire para la insuflación. Se recogieron las características del modelo; la duración y longitud de la miotomía, túnel y puerta de entrada; y las complicaciones. Comparamos los resultados de los primeros 7 casos (grupo A) con los siguientes 8 casos (grupo B) para evaluar nuestro progreso.

**Resultados:** Se realizaron 15 POEM (tabla). No hubo diferencias en la tasa de mucosotomías (Grupo A 14% vs Grupo B 12%,  $p > 0,05$ ), ni en la tasa de perforación de la adventicia (Grupo A 85% vs Grupo B 65%,  $p > 0,05$ ). El neumoperitoneo y el neumomediastino presentaron tendencia a disminuir: neumoperitoneo grupo A 54% vs Grupo B 25%; neumomediastino grupo A 71% vs grupo B 37% (principal causa de muerte). El sangrado intraprocedimiento se controló endoscópicamente en todos los casos (33%). Tanto el sangrado como la muerte intraprocedimiento disminuyeron de forma drástica del grupo A (ambos 57%) al grupo B (ambos 12%), ( $p = 0,07$ ) sin llegar a alcanzar diferencias estadísticamente significativas, probablemente por el tamaño muestral.

RESULTADOS	TOTAL (N=15)	PRIMERA FASE (N=7)	SEGUNDA FASE (N=8)	
Duración total (min)	100	100	101	
Túnel submucoso (min)	37	36	37	
Miotomía (min)	33	35	32	p > 0,05
Longitud miotomía (cm)	7,6	8,2	7	
<b>Mucosotomías</b>				
Núm	2	1	1	
Porcentaje (%)	13	14	12	
<b>Perforación adventicia</b>				p > 0,05
Núm	11	6	5	
Porcentaje (%)	73	85	62	
<b>Pneumoperitoneo</b>				
Núm	6	4	2	
Porcentaje (%)	40	57	25	
<b>Pneumomediastino</b>				p > 0,05
Núm	8	5	3	
Porcentaje (%)	53	71	37	
<b>Sangrado</b>				
Núm	5	4	1	
Porcentaje (%)	33	57	12	
<b>Muerte</b>				p = 0,07
Núm	5	4	1	
Porcentaje (%)	33	57	12	

**Conclusiones:** El modelo porcino in vivo permite el entrenamiento en POEM. Las complicaciones durante los primeros casos son frecuentes, siendo el neumomediastino la complicación más habitual y grave. El sangrado parece leve, controlable endoscópicamente. A lo largo del entrenamiento, las tasas de muerte, sangrado, neumomediastino y neumoperitoneo descendieron.