



Gastroenterología y Hepatología



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

23 - EFICACIA Y SEGURIDAD DE LAS PRÓTESIS METÁLICAS ENTERALES EN PACIENTES CON OBSTRUCCIÓN AL VACIAMIENTO GÁSTRICO DE CAUSA MALIGNA

E. Rojo, R. Muñoz, C. Rubín de Célix, S. Monsalve, M. Riat, L. Guberna, P. Miranda, J. Mendoza, J.A. Moreno y C. Santander

Unidad de Endoscopia Digestiva, Servicio de Gastroenterología, Hospital Universitario de La Princesa, Madrid.

Resumen

Introducción: Las prótesis metálicas autoexpandibles (PMA) son una alternativa al tratamiento quirúrgico en pacientes con obstrucción al vaciamiento gástrico (OVG) de causa maligna, en los que la cirugía se encuentra frecuentemente limitada por una situación oncológica avanzada.

Métodos: El objetivo fue evaluar la eficacia y seguridad de las PMA en pacientes con OVG maligna. Se realizó un estudio retrospectivo incluyendo todos los pacientes con OVG sintomática maligna remitidos para colocación de PMA en nuestro hospital entre enero 2011 y diciembre 2018. Se analizaron el éxito técnico, clínico, disfunción protésica y efectos adversos.

Resultados: Se colocaron 50 PMA no recubiertas en 41 pacientes (19 varones, edad media 72 años, DE \pm 14). Las indicaciones más frecuentes fueron: neoplasia gástrica (37%), pancreática (34%) y duodenal (12%). La localización más frecuente de obstrucción fue: píloro (34%), segunda porción duodenal (29%) y bulbo (20%). Un 38% presentaba metástasis hepáticas, 43% carcinomatosis peritoneal, 43% ECOG 3-4 y 85% estadio TNM III-IV. Las tasas de éxito técnico y clínico fueron del 98% y 88% respectivamente. 5/41 (12%) pacientes presentaron complicaciones siendo las más frecuentes: sangrado (n = 2), dolor abdominal (n = 2) y pancreatitis aguda (n = 1). La disfunción del stent ocurrió en un 25% (10/40 pacientes) secundaria a obstrucción tumoral. En 8 de ellos se colocó una nueva PMA con éxito y 3/8 presentaron una segunda disfunción secundaria a restenosis (2 resueltas con nueva PMA y 1 con cirugía). El análisis multivariante no identificó factores predictores de disfunción (edad, sexo, localización o causa de obstrucción, niveles de albúmina, CEA o 19,9, estadio tumoral o tratamiento con quimiorradioterapia). La incidencia acumulada de disfunción protésica (mediana de seguimiento 275 días) fue del 25% (IC95% 12,7-41,2%): 8% al mes, 13% a los 3 meses, 25% a los 6 meses y 57% al año. La mediana de supervivencia fue de 130 días (IC95% 18-241). La disfunción protésica se asoció a peor supervivencia (HR 2,96; IC95% 1,2-7,1).

Conclusiones: En nuestra experiencia, las PMA son seguras y eficaces para el tratamiento de la OVG maligna en pacientes no candidatos a cirugía. No se encontraron variables predictoras de disfunción protésica ni éxito clínico. La disfunción protésica se asoció a menor supervivencia.