



33 - EL POEM POR ACCESO POSTERIOR ES SEGURO Y EFECTIVO COMO EXPERIENCIA CLÍNICA INICIAL

H. Uchima^{1,2}, I. Marín¹, J. Colán¹, A. Aguilar¹, A. Mata², J. Espinós², C. Guarner², R. Turró², M. Rosinach², M. Blé², R. Temiño², D. Luna¹, M. Galindo¹, I. Iborra¹, J. Michelena², N. Caballero¹, E. Domènech¹, V. Moreno¹ y J. Serra¹

¹Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona. ²Centro Médico Teknon, Barcelona.

Resumen

Introducción: La miotomía endoscópica perorán (POEM) se ha extendido en nuestro medio los últimos años. Su abordaje puede ser por vía anterior o posterior, sin encontrarse diferencias significativas en los estudios que las comparan. El abordaje posterior, parece ser técnicamente más sencillo, y la utilización de un instrumento (bisturí) que permita la inyección parece acelerar el procedimiento.

Objetivos: Describir el éxito técnico y clínico, y la seguridad de la técnica POEM utilizando el acceso posterior con un solo instrumento.

Métodos: Los datos endoscópicos demográficos, clínicos y técnicos se recolectaron prospectivamente de todos los casos consecutivos de POEM posterior realizados por un endoscopista utilizando un bisturí Hybrid knife tipo T (Erbe Elektromedizin GmbH, Tübingen, Alemania) entre junio de 2017 y noviembre de 2019. La unión gastroesofágica se definió por la distancia en cm desde incisivos junto con un área de estrechamiento seguida de expansión del espacio submucoso; por la presencia de venas en forma de huso (*spindle veins*); o por transiluminación con un endoscopio pediátrico en paralelo a nivel de cardias. La escopia intraprocedimiento también se usó en casos de esófago sigmoideo. Se utilizó un gastroscopio Olympus con canal de trabajo a las 8h (GIF-H180) en la mayoría de los casos debido a la disponibilidad del centro, se utilizó un gastroscopio Fujifilm con canal de trabajo a las 6h (EG-760Z) en 2 casos y un gastroscopio Pentax con canal de trabajo a las 5h (EG-2990K) en 2 casos.

Todos los procedimientos se realizaron bajo anestesia general con el paciente en decúbito prono y utilizando insuflación de CO₂.

Resultados: Se realizaron 22 POEM posteriores, la edad media fue de 58 años (27-80), 55% mujeres. Las indicaciones fueron acalasia tipo I (23%), tipo II (41%), tipo III (27%) y otros subtipos (9%). La duración media del procedimiento completo fue de 69 minutos (rango 43-112 minutos). 2 pacientes recibieron antiplaquetarios, 4 tenían esófago sigmoide, 3 tenían Heller previo, 6 tenían dilatación previa con balón. Hubo una complicación anestésica intraprocedimiento en un paciente ASA 4 que fue resuelta intraprocedimiento y que no impidió completar la intervención. Se presentó capnoperitoneo en el 18% de los casos tratado intraprocedimiento por paracentesis evacuadora. Se presentó hemorragia intraprocedimiento en el 27% de los casos siendo controlada sin incidencias.

Se requirió una pinza de coagulación en el 22% de los procedimientos. No hubo hemorragias tardías ni perforaciones mucosas. El POEM se completó en todos los casos de forma exitosa. La mediana del ingreso fue una noche. El éxito clínico a los 30 días fue del 100%.