



Gastroenterología y Hepatología



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

51 - PRÓTESIS DE APOSICIÓN LUMINAL: INDICACIONES Y RESULTADOS EN NUESTRO CENTRO

I. Roa Esparza, L. Arias Fernández, I. Santamaría Vicario, M. San Félix Carrasco, C. Almingol Crespo, M. Atance Cola, A. Carro Blanés, Á. Barturen Barroso, I. Casado Morentín y E. Martínez Moneo

Hospital Universitario de Cruces, Barakaldo.

Resumen

Introducción: Aunque inicialmente desarrollados para el drenaje de colecciones pancreáticas, las prótesis de aposición luminal (LAMS) han ampliado su indicación a otras entidades, entre las que se encuentran el drenaje de la vía biliar y abscesos, las obstrucciones intestinales y las estenosis benignas refractarias. Dada su menor morbimortalidad en comparación con la cirugía, se han convertido en una opción preferente en un número creciente de escenarios clínicos.

Objetivos: Describir la indicación y los resultados de las prótesis LAMS colocadas hasta la fecha en nuestro centro.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes con colocación endoluminal de LAMS en los últimos 3 años en nuestro hospital, considerando la indicación, éxito técnico y clínico, complicaciones y necesidad de un 2º procedimiento endoscópico o cirugía.

Resultados: Desde julio de 2016 a agosto de 2019 se han colocado 25 prótesis LAMS tipo Hanaro- Izasa (18) y HOT Axios- Boston Scientific (7) en 20 pacientes con edad media de 61 ± 16 años. Las indicaciones fueron drenaje de pseudoquistes pancreáticos (4), necrosis pancreáticas organizadas (8), estenosis anastomóticas (3) o esofágicas (2) recidivantes, absceso pararrectal (1), colecistitis aguda (1) y drenaje biliar paliativo (1). El éxito técnico fue del 100% sin ninguna complicación inmediata. El drenaje de pseudoquistes obtuvo una evolución favorable en la mayoría de los casos (75%), a excepción de un paciente que precisó una solución quirúrgica a los 87 días de la colocación protésica. En las necrosis encapsuladas, el 50% precisó un drenaje quirúrgico en una media de 40 ± 12 días tras la colocación. En el tratamiento de las estenosis benignas recidivantes, el 60% de los pacientes precisaron la colocación de una 2ª prótesis, habiendo presentado migración en 2 casos. La colecistitis aguda se resolvió sin complicaciones añadidas. La colestoduodenostomía paliativa obtuvo una supervivencia de 1 mes tras la colocación.

Conclusiones: Las prótesis LAMS proporcionan una alternativa segura en el drenaje de colecciones y tratamiento de estenosis de diferentes etiologías. A pesar del número escaso de la muestra, podemos intuir la necesidad de acompañar el drenaje de las colecciones pancreáticas de lavados de la cavidad, de cara a disminuir la necesidad de cirugía posterior. Existen datos optimistas en cuanto al tratamiento de las estenosis refractarias a prótesis convencionales, siendo determinante la selección de casos.