

14 CONGRESO DE ENFERMERÍA EN ENDOSCOPIA DIGESTIVA

*Fomentar eficiencia,
sostenibilidad e innovación*



RESUMEN COMUNICACIÓN



TÍTULO

GASTROENTEROANASTOMOSIS GUIADA POR ECOENDOSCOPIA. NUESTRA EXPERIENCIA, UN GRAN AVANCE

*Atención especializada,
sostenibilidad e innovación*

INTRODUCCIÓN

La gastroenteroanastomosis endoscópica ecoguiada (GEUSE) consiste en la comunicación entre el estómago sano y el intestino delgado mediante la colocación de una prótesis de aposición luminal como tratamiento paliativo de la obstrucción al vaciado gástrico (OVG). Existen varias modalidades en cuanto a la paliación de esta complicación. Actualmente, la GEUSE se considera una buena alternativa para el tratamiento de la OVG frente al abordaje quirúrgico, especialmente en pacientes con etiología maligna y pobres candidatos a cirugía.

OBJETIVOS

Dar a conocer nuestra experiencia en la realización de la técnica en el servicio de endoscopias digestivas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Análisis retrospectivo mediante la revisión de la historia clínica de pacientes en los que se realizó la GEUSE. Técnica: GEUSE mediante colocación de prótesis de aposición luminal. Éxito técnico definido como la comprobación de la gastroenteroanastomosis durante el procedimiento. Éxito clínico definido como la reanudación de la ingesta oral con buena tolerancia.

RESULTADOS

Se realizaron un total de 8 GEUSE en patología maligna pancreática, edad media de 69 años. Se logró éxito técnico en 7 de los casos y éxito clínico en 6, ya que un paciente fue éxitus a las 72 horas del procedimiento por complicaciones no relacionadas con la técnica. El paciente con fracaso técnico se complicó por malposición de la prótesis que fue tratada mediante cierre de la perforación con sistema OVESCO. Los 6 pacientes con éxito clínico iniciaron ingesta líquida en las primeras 24 horas y lograron alcanzar dieta de textura fácil masticación a los 5 días del procedimiento.

CONCLUSIONES

La GEUSE es una nueva técnica endoscópica que puede condicionar un cambio en el enfoque terapéutico del manejo de la OVG en pacientes con patología maligna. Puede permitir el éxito clínico en este tipo de pacientes con un abordaje menos invasivo.