

XXVII

Jornada Gastroenterològica de les Comarques Catalanes

Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi

Sant Joan Despí, 9 de Maig de 2015

Consorti
Sanitari Integral

DIGESTOLÒGS
COMARCALS
CATALUNYA



COMPLICACIONS DE LA RESECCIÓ MUCOSA ENDOSCÒPICA DE LESIONS COLORECTALS DE GRAN MIDA. ESTUDI MULTICÈNTRIC DE GRUP ESPANYOL DE RME

Agnes Raga¹; Carles Guarner²; Marco Antonio Alvarez¹; Orlando García³; María Pellisé⁴; Esteban Saperas⁵; Mar Concepción²; Faust Riu¹; María Lopez⁴; Eduardo Alberniz⁶; Grupo de Resección Mucosa Endoscópica de la SEED

1 Hospital del Mar; 2 Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; 3 Hospital Moises Broggi; 4 Hospital Clinic de Barcelona; 5 Hospital General de Catalunya; 6 Complejo Hospitalario de Navarra

INTRODUCCIÓ: Les principals complicacions de la ressecció mucosa endoscòpica (RME) de lesions de mida gran del còlon són l'hemorràgia tardana (HT) (22.2%) i la perforació (0,6-1,4%).

OBJECTIUS: Descriure la taxa de complicacions d'aquest procediment en el nostre medi per identificar possibles factors de risc.

MÈTODES: Es van incloure totes les RME >20 mm realitzades de forma consecutiva, des de febrer del 2013 fins a l'agost del 2014 a 22 hospitals espanyols. HT s'ha definit com hemorràgia clínica evident, disminució de l'hemoglobina en més de 2 g/dl o de la pressió arterial en més de 20 mmHg o un augment de la freqüència cardíaca en més del 20%, evidenciat >24 h després de la RME.

RESULTATS: S'han analitzat 1274 RME, 972 recollides de manera prospectiva. Mida mitja 31 mm (rang 20-120). Hi ha hagut 46 casos d'HT (3.6%) i 15 perforacions (1,2%). En l'estudi multivariat els factors associats amb l'HT han estat: mida de la lesió, localització proximal i classificació de l'ASA. A més, només 3 de les RME en que es va tancar completament el defecte mucós han presentat HT (1,4%) versus 43 en la resta (4,1%; p=0,068 multivariat). Les lesions tractades amb Argó pel control d'hemorràgia immediata no han patit més HT. Aquesta es va controlar amb tractament endoscòpic o observació, amb l'excepció d'un pacient que va requerir embolització. Dos pacients van requerir cirurgia a causa de la perforació (0,2%). No s'han trobat factors de risc associats a la perforació.

CONCLUSIÓ: La taxa d'HT després de la RME de lesions grans colorectals en el nostre estudi és de 3,6%. L'HT s'ha associat a la mida de la lesió \geq 30 mm, la localització a còlon proximal i la comorbiditat (ASA III-IV). La taxa de perforació és de 1,2%.

