



REVISTA DE
GASTROENTEROLOGÍA
DE MÉXICO

www.elsevier.es/rgmx



ARTÍCULO ORIGINAL

Mitomicina C tópica contra triamcinolona intralesional en el manejo de la estenosis esofágica por cáusticos



C.M. Méndez-Nieto^{a,*}, F. Zarate-Mondragón^b, J. Ramírez-Mayans^b y M. Flores-Flores^c

^a Departamento de Gastroenterología y Endoscopia, Hospital Ángeles, Ciudad Juárez, Chihuahua, México

^b Departamento de Gastroenterología y Nutrición, Instituto Nacional de Pediatría, México, D.F., México

^c Departamento de Enseñanza, Hospital General de Zona No. 35, Ciudad Juárez, Chihuahua, México

Recibido el 4 de marzo de 2015; aceptado el 2 de julio de 2015

Disponible en Internet el 9 de octubre de 2015

PALABRAS CLAVE

Mitomicina C;
Triamcinolona;
Estenosis esofágica;
Dilatación esofágica;
Ingestión de cáusticos

Resumen

Antecedentes: La estenosis esofágica secundaria a ingestión de cáusticos es uno de los problemas de más difícil manejo. El tratamiento habitual son las dilataciones esofágicas que requiere en la mayoría de los casos un gran número de sesiones, lo cual implica tiempo, riesgos para el paciente, angustia en los familiares y en muchas ocasiones frustración para el médico.

Objetivos: Valorar la eficacia de la aplicación de mitomicina C y triamcinolona en la prevención de recurrencia de estenosis esofágica postdilatación.

Material y métodos: Estudio prospectivo, comparativo, no aleatorizado y longitudinal en donde se incluyó una cohorte de 16 pacientes tratados con mitomicina C (2009-2012) y se compararon con una cohorte retrospectiva de 34 pacientes tratados con triamcinolona (2002-2009).

Resultados: La mediana de dilataciones de los pacientes en los que se utilizó triamcinolona intralesional fue de 11 (mínimo 4 máximo 24), mientras que los manejados con mitomicina C tópica fue de 4,5 (mínimo de 3 y máximo de 8). Al comparar estos grupos con U de Mann-Whitney, se encontró que la diferencia es estadísticamente significativa a 2 colas $p < 0.001$.

Al realizarse el modelo de regresión lineal múltiple con variable dependiente el número de dilataciones y variables independientes tipo de lesión y tratamiento se encontró una R^2 0.676 con un nivel de significación $p < 0.001$, en donde el coeficiente de regresión para tratamiento fue $\equiv -0.682$ (IC del 95%, -8.286 a -5.025) y el de grado lesión fue $\equiv 0.435$ (IC del 95%, 2.043 - 4.573).

Anova con una F 49.08 con una $p < 0.001$, lo que demuestra que las variables independientes tipo de lesión y tratamiento observan una relación lineal con el número de dilataciones, lo que refuerza que nuestros resultados no son debidos al azar.

* Autor para correspondencia. Hospital Ángeles, Ciudad Juárez, Chihuahua, México. Av. Campos Elíseos No. 9371-145, Col. Campos Elíseos CP 32452. Teléfono: +656 2271908; fax: +656 2271909.

Correo electrónico: deniskar@yahoo.com (C.M. Méndez-Nieto).

KEYWORDS

Mitomycin C;
Triamcinolone;
Esophageal stricture;
Esophageal dilation;
Caustic ingestion

Conclusiones: La mitomicina C tópica redujo considerablemente el número de dilataciones esofágicas en comparación al uso de triamcinolona intralesional para aliviar la disfagia, por lo que la sugerimos como una opción en el tratamiento de las estenosis por cáusticos.

© 2015 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Topical mitomycin C versus intralesional triamcinolone in the management of esophageal stricture due to caustic ingestion**Abstract**

Background: Esophageal stricture due to caustic ingestion is one of the most difficult problems to manage. Esophageal dilations are the usual treatment and they require a great number of sessions in the majority of cases. This implies time, risks for the patient, anguish for the relatives, and very often, frustration for the physician.

Objectives: To evaluate the efficacy of the application of topical mitomycin C and intralesional triamcinolone in the prevention of post-dilation esophageal stricture recurrence.

Material and methods: A prospective, comparative, nonrandomized, and longitudinal study was conducted that compared a cohort of 16 patients treated with mitomycin C (2009-2012) with a retrospective cohort of 34 patients treated with triamcinolone (2002-2009).

Results: The patients treated with intralesional triamcinolone had a median of 11 dilations (minimum 4 and maximum 24), whereas the median in the patients treated with topical mitomycin C was 4.5 (minimum 3 and maximum 8). The groups were compared using the Mann-Whitney U test, finding a statistically significant difference of a two-tailed $P < .001$.

In the multiple linear regression model, the dependent variable was the number of dilations and the independent variables were the type of lesion and treatment. The result was an R^2 .676 with a significance level of $P < .001$, in which the regression coefficient for treatment was $B = -.682$ (95% CI -8.286 to -5.025) and the lesion grade was $B = .435$ (95% CI 2.043 - 4.573).

The ANOVA result was an $F = 49.08$ and a $P < .001$ and showed that the independent variables of type of lesion and treatment had a linear relation with the number of dilations, reinforcing the fact that our results were not due to chance.

Conclusions: Topical mitomycin C considerably reduced the number of esophageal dilations compared with the use of intralesional triamcinolone to alleviate dysphagia, and therefore we suggest it as a treatment option in strictures due to caustic ingestion.

© 2015 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

Una de las principales complicaciones de la ingestión de sustancias cáusticas es la estenosis esofágica. El manejo de estos problemas resulta un verdadero dolor de cabeza para el paciente, los padres y para el médico encargado del tratamiento. La rehabilitación esofágica se efectúa desde hace muchos años con diferentes técnicas, dependiendo de la experiencia de cada médico¹. Se han utilizado férulas o prótesis esofágicas, dilataciones con balón o bujías guiadas tipo Savary-Gilliard, dilatadores de Hurst, etc.; sin embargo, lo cierto es que no existe a nivel mundial una estandarización para el manejo de estos pacientes y menos aún para el uso de algunas sustancias como el acetónido de triamcinolona aplicado en forma intralesional y últimamente la mitomicina C en forma tópica^{1,2}. El acetónido de triamcinolona es un corticoide sintético con efecto preventivo sobre la síntesis de colágena, fibrosis y cicatrización crónica que se ha usado desde hace muchos años aplicado en inyección intralesional

después de las dilataciones esofágicas con la finalidad de retardar la cicatrización y así disminuir el número de dilataciones². La mitomicina C es un agente antineoplásico y antiproliferativo que reduce la formación de colágeno por los fibroblastos e impide la duplicación celular, observándose que puede retrasar el proceso de cicatrización en algunos tejidos por lo que se ha usado en el tratamiento de la estenosis esofágica en forma tópica^{3,4}. El objetivo principal de este estudio fue valorar el número de dilataciones esofágicas que requirieron el grupo de pacientes que utilizó mitomicina C y el que uso acetónido de triamcinolona hasta lograr la mejoría clínica.

Material y métodos

Estudio prospectivo, comparativo, no aleatorizado y longitudinal en donde se incluyó una cohorte de 16 pacientes tratados con mitomicina C (2009-2012) y se compararon con una cohorte retrospectiva de 34 pacientes tratados con

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3318678>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3318678>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)