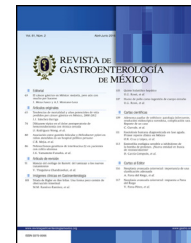




REVISTA DE
GASTROENTEROLOGÍA
DE MÉXICO

www.elsevier.es/rgmx



ARTÍCULO ORIGINAL

Enteroscopia de doble balón: indicaciones, abordajes, eficacia diagnóstica y terapéutica y seguridad. Experiencia temprana de un solo centro

J.J.E. García-Correa^a, J.J. Ramírez-García^b, L.F. García-Contreras^c,
C. Fuentes-Orozco^d, L. Irusteta-Jiménez^d, L.R. Michel-Espinoza^d,
A.S. Carballo Uribe^d, J.A. Torres Chávez^d y A. González-Ojeda^{d,*}

^a Unidad de Endoscopia Gastrointestinal de Occidente, Hospital Versalles de Guadalajara, Guadalajara, Jalisco, México

^b Departamento de Endoscopia Gastrointestinal, Centro Médico Nacional «20 de Noviembre», ISSSTE, Ciudad de México, México

^c Departamento de Gastroenterología, Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional de Occidente, IMSS, Guadalajara, Jalisco, México

^d Unidad de Investigación Biomédica 02, Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional de Occidente, Guadalajara, Jalisco, México

Recibido el 22 de julio de 2016; aceptado el 3 de abril de 2017

PALABRAS CLAVE

Enteroscopia
de doble balón;
Sangrado de tubo
digestivo;
Intestino delgado

Resumen

Introducción y objetivos: La enteroscopia de doble balón (EDB) tiene más de una década mejorando la visualización de la totalidad del intestino. Es un método complementario en el estudio de enfermedades intestinales, permite tomar biopsias y efectuar tratamientos. El objetivo fue describir las principales indicaciones, el tipo de abordaje, la eficacia diagnóstica/terapéutica y sus complicaciones.

Material y métodos: Se incluyó a todos los pacientes referidos a nuestra unidad con sospecha de patología de intestino delgado. El tipo de abordaje (oral/anal) fue determinado por la sospecha diagnóstica. Las variables medidas fueron: tipo de abordaje, alcance de intestino delgado, diagnóstico/tratamiento endoscópico, toma de biopsias/reporte histopatológico, complicaciones y hallazgos quirúrgicos.

Resultados: Se incluyeron 28 EDB realizadas a 23 pacientes, 10 mujeres y 13 hombres (media de edad 52.95 años). La vía de abordaje más usada fue la oral (n=21). La principal indicación fue sangrado de intestino delgado evidente (n=16). La tasa diagnóstica general fue del

* Autor para correspondencia. Unidad de Investigación Biomédica 02, Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional de Occidente, Av. Belisario Domínguez 1000, Col. Independencia, C.P. 44100 Guadalajara, Jalisco, México.
Teléfono: +33 3617 0060x31384.

Correo electrónico: avygail5@gmail.com (A. González-Ojeda).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rgmx.2017.04.001>

0375-0906/© 2017 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/>).

Cómo citar este artículo: García-Correa JJE, et al. Enteroscopia de doble balón: indicaciones, abordajes, eficacia diagnóstica y terapéutica y seguridad. Experiencia temprana de un solo centro. Revista de Gastroenterología de México. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rgmx.2017.04.001>

65.21%. La tasa de intervención terapéutica fue del 39.1%, la cual fue eficaz en todos los casos. El tratamiento más utilizado fue terapia de argón plasma (n=7). La tasa de complicaciones fue del 8.6%. Un paciente presentó hipotensión por hemorragia activa y uno sufrió laceración profunda de la mucosa por aplicación de argón plasma.

Conclusiones: La EDB es un método eficaz y seguro para el estudio y manejo de enfermedades originadas en el intestino delgado, con una elevada tasa diagnóstica y terapéutica.

© 2017 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/>).

KEYWORDS

Double-balloon
enteroscopy;
Gastrointestinal
bleeding;
Small bowel

Double-balloon enteroscopy: Indications, approaches, diagnostic and therapeutic efficacy, and safety. Early experience at a single center

Abstract

Introduction and aims: Double-balloon enteroscopy has been improving the visualization of the entire intestine for more than a decade. It is a complementary method in the study of intestinal diseases that enables biopsies to be taken and treatments to be administered. Our aim was to describe its main indications, insertion routes, diagnostic/therapeutic efficacy, and complications.

Materials and methods: All patients referred to our unit with suspected small bowel pathology were included. The insertion route (oral/anal) was determined through diagnostic suspicion. The variables measured were: insertion route, small bowel examination extent, endoscopic diagnosis/treatment, biopsy/histopathology report, complications, and surgical findings.

Results: The study included 28 double-balloon enteroscopies performed on 23 patients, of which 10 were women and 13 were men (mean age of 52.95 years). The oral approach was the most widely used (n = 21), the main indication was overt small bowel bleeding (n = 16), and the general diagnostic rate was 65.21%. The therapeutic intervention rate was 39.1% and the procedure was effective in all the cases. The most widely used treatment was argon plasma therapy (n=7). The complication rate was 8.6%; one patient presented with low blood pressure due to active bleeding and another had deep mucosal laceration caused by the argon plasma.

Conclusions: Double-balloon enteroscopy is a safe and efficacious method for the study and management of small bowel diseases, with an elevated diagnostic and therapeutic rate.

© 2017 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 y objetivos

A través de las últimas décadas han surgido adelantos tecnológicos que han permitido perfeccionar los métodos endoscópicos de exploración del intestino delgado, tales como la videocápsula endoscópica y los dispositivos asistidos de enteroscopia (device-assisted enteroscopy, DAE por sus siglas en inglés). Entre estos últimos se incluyen el endoscopio guiado por balón (NaviAid device; SMART Medical Systems Ltd, Ra'anana, Israel), la enteroscopia espiral, la enteroscopia con monobalón y la enteroscopia de doble balón (EDB)¹. La solicitud de patente y autorización de comité de ética para uso en humanos de EDB fue realizada en Japón en 1998² y la primera publicación realizada de este nuevo método fue hecha por Yamamoto y Kita² y Yamamoto et al.³, en el año 2001. El endoscopio de doble balón está conformado por un endoscopio y un sobretubo con cubierta hidrofílica para facilitar el desplazamiento entre ambos y la luz intestinal, ambos con balones de látex en su extremo distal, acoplados a un sistema que infla y desinfla ambos balones de manera coordinada, para facilitar el

avance y la exploración del intestino delgado. El abordaje de la EDB se puede realizar de manera anterógrada (oral), retrógrada (anal) o ambas²⁻⁴ y pueden realizarse durante el mismo día⁵. La EDB tiene ya más de una década de experiencia y permite la visualización de la totalidad del intestino^{1-4,6,7}. En la actualidad, se considera que la videocápsula endoscópica es el método inicial de elección en el estudio de las enfermedades del intestino delgado (sangrado de intestino delgado, tumores, síndromes polipoides, enfermedad de Crohn y enfermedad celíaca) por ser una prueba poco invasiva y la EDB (por ser invasiva, requerir de sedación y la aparición de complicaciones graves en algunos casos) como un método complementario que además permite la toma de biopsias, así como efectuar el tratamiento de diversas lesiones de esta porción del tracto digestivo^{1,5,7}. Otras indicaciones de la EDB son la realización de colangiopancreatografía retrógrada endoscópica en pacientes con alteraciones quirúrgicas del tracto digestivo o colonoscopia en pacientes técnicamente difíciles⁴⁻⁷.

Finalmente, la EDB puede desempeñar un papel primario en el estudio de las patologías del intestino delgado

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8730862>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8730862>

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