

## #15 - DISECCIÓN ENDOSCÓPICA DE CAMPO AMPLIO (WF-ESD) PARA EL TRATAMIENTO DE LA NEOPLASIA DEL ESÓFAGO DE BARRETT, EXPERIENCIA INICIAL CON CUCHILLO ENDOSCÓPICO BIPOLAR (SPEEDBOAT, CREO MEDICAL) EN INSTITUTO CHILENO JAPONÉS

<https://doi.org/10.46613/congastro2023-15>

Ross G<sup>1</sup>, Gallardo A<sup>1</sup>, Contreras G<sup>2</sup>, Lopez P<sup>1</sup>, Navarrete C<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Instituto Chileno Japonés, HCSBA, Santiago, Chile <sup>2</sup>Hospital Clínico San Borja Arriaran, Santiago, Chile

### Introducción

La implementación de la disección endoscópica submucosa (ESD) es una técnica segura y con altas tasas de resección en bloque. Sin embargo, para el tratamiento de la neoplasia del esófago de Barrett ha sido obstaculizada principalmente por una alta tasa de márgenes positivos. Por lo anterior, se propuso la resección con márgenes amplios la que ha demostrado óptimas tasas de curabilidad. La presente publicación muestra la experiencia inicial en un hospital universitario de alto volumen.

### Objetivo

Dar a conocer la experiencia inicial de los primeros casos resueltos mediante WF-ESD con cuchillo endoscópico bipolar (Creo Medical) en el Instituto Chileno Japonés del HCSBA, Chile.

### Materiales y métodos

Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes sometidos a WF-ESD en HCSBA. Se obtiene información de la ficha clínica electrónica y estudio de imágenes de los pacientes. Se realiza una revisión de la literatura bajo los términos "wide-field endoscopic submucosal dissection". Análisis estadístico descriptivo.

### Resultados

Se incluyeron 4 pacientes. Mediana de edad 54 (43-67) años, 75% eran mujeres y se evaluó la prevalencia de estenosis al seguimiento, de márgenes positivos, la incidencia de complicaciones, entre otras.

### Conclusión

La disección endoscópica de campo amplio es una alternativa segura en pacientes con neoplasia incipiente en el contexto de esófago de Barrett, con mejores resultados de reseccabilidad.