

#179 - FAST POEM: SERIE DE CASOS

<https://doi.org/10.46613/congastro2023-179>

PIÑERES A¹

¹CLINICA VIDA, Medellin, Colombia

Introducción: La acalasia es un trastorno neurovegetativo de la motilidad esofágica, que tradicionalmente se ha tratado con diferentes procedimientos tales como, dilatación neumática, inyección de toxina botulínica, hasta cirugía tipo miotomía tipo Heller; hasta el año 2008 cuando el doctor Inoue realizó la técnica POEM en humanos, logrando posicionarse cada vez más como tratamiento de primera línea sobre todo en Acalasia tipo II, y mostrando mejores resultados en pacientes a quienes ya se les ha realizado miotomía tipo Heller, con reaparición de síntomas y exámenes diagnósticos alterados

Objetivos: Describir la realización de la cirugía POEM en 7 pacientes durante un día, de los cuales dos fueron realizados con técnica de *Fast POEM*.

Materiales y métodos: Descriptivo, serie de casos.

Variables Evaluadas:

Datos demográficos
Tipo de Acalasia
Antecedentes de tratamiento
Sintomatología: Eckardt score
Ambulatorio, hospitalizados mayores de 65 años
Rx de EED primer día POP (mayores de 65 años)

Descripción de la técnica

Ubicación: eje de las 5 del reloj (posterior)

Mucosectomía corta: menor cantidad de clips

Construcción del túnel y miotomía simultáneos.

Miotomía corta para Acalasia tipo II

Miotomía extensa: segmento esofágico proximal espástico

Se llega a la capa muscular logrando identificar la fibrosis cardial en pacientes con miotomía previa.

Fast POEM: menor tiempo quirúrgico, menos sangrado, menos capnoperitoneo/capnotórax, menos dolor

Conclusiones:

La técnica de FAST POEM es segura, de baja morbilidad y sin mortalidad en el tratamiento de pacientes con Acalasia tipo II y III, ya sea de primera línea o en pacientes con antecedentes de otras opciones de tratamiento, incluyendo la miotomía de Heller