

MIOTOMÍA ENDOSCÓPICA PERORAL: EFICACIA, SEGURIDAD Y ENFERMEDAD POR REFLUJO

R. Muñoz González¹, S. Casabona Francés^{1,2}, T. Pérez Fernández^{1,2},
A. Ezquerro Durán¹, C. Santander^{1,2}, P. Miranda García^{1,2}

¹Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitario de La Princesa.

²Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitario de La Princesa. Instituto de Investigación Sanitaria Princesa (IIS-IP), Universidad Autónoma de Madrid, Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBEREHD)

Introducción y objetivos: Analizar la eficacia y seguridad del tratamiento mediante miotomía endoscópica peroral (POEM) y evaluar las características del reflujo gastroesofágico (RGE) post-POEM.

Métodos: Serie prospectiva de casos consecutivos de pacientes tratados mediante POEM. Incluimos variables demográficas, clínicas, endoscópicas y manométricas pre y post-POEM.

Valoramos la eficacia del tratamiento mediante escala clínica (Eckardt score ≤ 3 : éxito clínico) y por manometría (normalización del IRP4: éxito manométrico).

Evaluamos la seguridad del tratamiento según la aparición de efectos adversos intra y post-procedimiento. Determinamos el RGE tras el tratamiento por clínica (GerdQ ≥ 8), endoscopia (esofagitis erosiva) y pHmetría 24 horas (tiempo de exposición ácida $> 6\%$).

Resultados: Veinte pacientes fueron sometidos a POEM (junio 2018 - abril 2021), edad entre 20-86 años. La indicación principal fue acalasia tipo II (80%). Un 25% había fracasado al tratamiento previo.

Solo se presentó un efecto adverso, capnoperitoneo, resuelto intraoperatoriamente.

En el seguimiento (1-34 meses), se observó un éxito clínico del 94%, disminuyendo el Eckardt score medio de 7,5 a 0,7 puntos. Se produjo una normalización del IRP4 en 10/12 pacientes en la manometría post-POEM. Ningún paciente presentó RGE clínico, disminuyendo el GerdQ medio de 7,9 a 1,1 puntos. Un 42% y 27% presentó RGE endoscópico y pH métrico, respectivamente. Las características pre, intra y postoperatorias se recogen en la **Tabla 1**.

Conclusiones: POEM es un tratamiento eficaz y seguro. Nuestros resultados muestran una rápida mejoría sintomática, sin efectos adversos graves. El RGE

post-POEM es poco sintomático, lo que subraya la importancia del seguimiento con endoscopia y pHmetría en su manejo.

Tabla 1. Características pre, intra y postoperatorias de los pacientes. GerdQ: Gastrointestinal Short Form Questionnaire. IRP4: mediana de la presión integrada de relajación 4 seg. DS: desviación estándar.

Edad, media (DS)	51.20 (19.07)
Sexo, mujeres, n (%)	6 (30)
Tipo de acalasia, n (%)	
Tipo II	16 (80)
Tipo III	3 (15)
Otros trastornos motores	1 (5)
Tratamiento previo, n (%)	5 (25)
Dilatación neumática	1 (5)
Inyección de bótox	3 (15)
Miotomía de Heller	0 (0)
Botox + dilatación	1 (5)
Heller + dilatación + bótox	1 (5)
Eckardt score basal, media (DS)	7.50 (2.19)
GERD score basal, media (DS)	7.89 (5.23)
Manometría pre-POEM, media (DS)	
IRP4, mmHg	31.62 (14.06)
Presión EEI, mmHg	40.57 (17.48)
Eckardt score 3 meses, media (DS)	0.69 (1.34)
GERD score 3 meses, media (DS)	1.14 (1.56)
Normalización IRP4 mediana, n (%)	10 (83)
Esofagitis endoscópica, n (%)	
Grado A	1 (5)
Grado B	2 (10)
Grado C	1 (5)
Tiempo de exposición al ácido patológico, n (%)	3 (15)