

#119 - EXPERIENCIA CON LA TÉCNICA DE MIOTOMÍA ENDOSCÓPICA PERORAL (POEM) PARA MANEJO DE ACALASIA EN UN CENTRO DE ALTA COMPLEJIDAD

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-119>

Alejandro Pedraza Mayorga¹, Dominga Picó Varleta¹, Dana Camhi Krausz¹, Franco Weisser Vuskovic¹, Alan Wiener Deutsch¹, María Francisca Cabello Aleualli¹, Ricardo Amaya Cortés², Rodrigo Irrázaval del Campo²

¹Universidad de los Andes, ²Clínica Dávila Recoleta.

Introducción: La Acalasia es el trastorno de la motilidad esofágica más frecuente, con un máximo de incidencia entre los 30 y 60 años. Actualmente se recomiendan tres opciones terapéuticas de primera línea: dilatación neumática, miotomía quirúrgica de Heller y miotomía endoscópica peroral (POEM). Esta última, ha mostrado una tasa de éxito superior al 90% a los 7 años, siendo la técnica preferida para la Acalasia tipo III con tasas de respuesta superiores al 93%. Se presentan datos de procedimientos realizados en un centro de alta complejidad en Chile. **Material y Métodos:** Estudio retrospectivo, descriptivo y transversal. Se revisaron todos los procedimientos de POEM realizados en Clínica Dávila Recoleta desde 2018. El equipo a cargo consistió en dos gastroenterólogos y un cirujano digestivo entrenado en POEM. Se identificaron características clínicas, tiempos de procedimiento y complicaciones a corto plazo. **Resultados:** Desde 2018, se han realizado 26 POEM, 18 en hombres (75%), con un promedio de edad de 37 años. Según el tipo de Acalasia, 8 pacientes tenían tipo II, 6 tipo III, 2 tipo I, y en 9 casos no se pudo determinar el tipo. El índice de masa corporal (IMC) promedio fue de 24, con un rango de 17 a 32. El tiempo promedio del procedimiento fue de 67 minutos, con una mediana de 60 minutos. La longitud promedio del túnel fue de 14 cm, y la miotomía de 6.6 cm. En cuanto a complicaciones, un paciente presentó aspiración durante la intubación, requiriendo manejo en cuidados intensivos. Dos pacientes presentaron complicaciones postoperatorias: hemoperitoneo y neumoperitoneo, ambos con buena evolución. El 96% de los pacientes iniciaron alimentación en las primeras 24 horas sin complicaciones posteriores. No se obtuvo el registro de la escala de Eckardt. **Discusión:** El estudio muestra que el POEM es una opción segura y eficaz a corto plazo en el tratamiento de la acalasia, con complicaciones mínimas y buen perfil de seguridad. El tiempo de procedimiento y la longitud de la miotomía fueron consistentes con estándares internacionales, y el equipo especializado permitió manejar adecuadamente las complicaciones que surgieron. Sin embargo, la falta de registros de la escala de Eckardt impidió evaluar objetivamente la mejoría de los síntomas, lo que limita la interpretación de los resultados clínicos. Además, no se evaluaron los resultados a largo plazo, lo que es clave para valorar la durabilidad del éxito terapéutico, también se destaca la importancia de una mejor caracterización clínica del tipo de acalasia para optimizar el manejo. **Conclusión:** El POEM es un procedimiento seguro a corto plazo, sería relevante realizar estudios prospectivos a largo plazo para identificar factores asociados a complicaciones postoperatorias, así como su efectividad y seguridad en nuestra población.

