

#121 - UTILIDAD Y RENDIMIENTO DE CÁPSULA ENDOSCÓPICA COMO HERRAMIENTA DIAGNÓSTICA EN PATOLOGÍA DEL INTESTINO DELGADO

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-121>

Camila Fernanda Sepúlveda Cabrera¹, Alex Fabián Arenas Aravena², Sebastián Andrés Rodríguez Ponce², Gustavo Adolfo Walsen Arangua², Rodrigo Alejandro Carvajal Trujillo², Jeannette Del Carmen Alarcón Olivares², Solange Denise Troncoso Jeria², Ana Belén Mirtha Salvo Carrasco²

¹Hospital Dr. Sótero del Río, ²Hospital Dr. Sótero del Río.

Introducción: La cápsula endoscópica (CE) es un método no invasivo que permite la evaluación completa del tubo digestivo, permitiendo así el estudio de la mucosa de intestino delgado (ID), segmento que no es explorado mediante endoscopia digestiva alta ni baja. Es bien tolerado, con bajos riesgos, entre ellos principalmente su retención, hasta en un 3%. **Objetivos:** Describir las principales indicaciones de uso de CE y su utilidad en pacientes con sospecha de patología de ID en un centro de atención terciaria en sector suroriente de Santiago, en el período comprendido entre diciembre de 2021 a marzo 2024. **Métodos:** Se realizó un estudio retrospectivo descriptivo, donde se analizaron 40 fichas clínicas e informes de pacientes sometidos a estudio con VCE. **Resultados:** De los 40 procedimientos realizados, la edad promedio fue de 54.5 años (rango 16-78), dentro de los cuales 50% fueron mujeres y 50% fueron hombres. Respecto a su indicación, el 72.5% (29/40) fue por hemorragia digestiva de origen oscuro (HDOO): 47.5% (19/40) evidente o manifiesta y 25% (10/40) oculto. Otras indicaciones fueron diarrea crónica 10% (4/40), dolor abdominal 5% (2/40), sospecha de NET 5% (2/40), sospecha de Enfermedad de Behcet 2.5% (1/40), estudio preoperatorio de EC 2.5% (1/40), sospecha de enfermedad de Peutz Jehgers 2.5% (1/40). Hubo hallazgos relevantes en el 42.5% de los casos estudiados, entre estos se encuentran: hallazgos inflamatorios (erosiones, úlceras y gastroduodenopatía) 41.2% (7/17), angiodisplasia/lesiones de origen vascular 47% (8/17), hallazgos por hipertensión portal (angioectasias) 5.9% (1/17) y lesiones tumorales (hamartoma) 5.9% (1/17). Respecto al rendimiento diagnóstico para HDOO manifiesta fue 47% (9/19) y oculta 70% (7/10). Hubo un 2.5% (1/40) de los casos complicado con retención de la cápsula. Hubo 5 VCE que no lograron alcanzar el ciego. En una paciente no se logró captura. **Conclusión:** Se obtuvo hallazgos relevantes en un 42.5% de los casos, configurándose esta herramienta diagnóstica de gran utilidad en el estudio de patología del intestino delgado. Mientras que hubo complicaciones asociadas al procedimiento en un 2.5% dado por retención de la CE, resultado cercano a lo reportado en la literatura (3%). La hemorragia de origen oscuro ya sea evidente u oculto es la mayor indicación de estudio con VCE. Respecto al estudio donde no se lograron visualizar imágenes, se interpreta que fue secundario a telemetría ya que la paciente se encontraba en unidad de paciente crítico.

