

COMPLICACIONES DE LA CÁPSULA ENDOSCÓPICA Y SU MANEJO

AUTORES: Garfia Castillo C, Masedo
Gonzalez A, Romero Sanchez-Miguel I,
Martinez Montiel P, Diaz Tasende J

CENTRO: Hospital Universitario 12 de
Octubre. Madrid



Introducción

La cápsula endoscópica (CE) es la técnica de elección en la valoración de intestino delgado (ID). Sin embargo, no está exenta de complicaciones

Material y Métodos:

Estudio retrospectivo para valorar la tasa de complicaciones detectadas en 1588 CE realizadas en nuestro centro entre enero de 2009 y septiembre de 2020.

Resultados

En 10 pacientes (0,63%) se detectaron complicaciones derivadas de la técnica.

- Hubo un episodio de broncoaspiración (0,062%), el paciente expulsó la cápsula con la tos.
- En un caso (0,06%) la CE retenida en estómago durante 12 días hasta que fue extraída mediante gastroscopia
- En 4 pacientes (0,25%) la cápsula permaneció en colon. Todos ellos asintomáticos. Uno fue sometido a cirugía al detectarse una neoplasia de ciego donde quedó retenida. En los otros 3, fue extraída mediante endoscopia
- En otros 4 pacientes (0,25%) la CE quedó retenida en ID.
 - Dos de ellos presentaron síntomas obstructivos.
 - Uno a las 48 horas de su ingestión desarrollando una obstrucción mecánica por la cápsula localizada en ileon terminal, la lectura de la cápsula apoyó la sospecha diagnóstica de EII y tras 3 días de tratamiento esteroideo la CE fue expulsada.
 - En el otro caso los síntomas obstructivos se iniciaron a los 10 días y requirió enteroscopia de doble balón para su extracción.
 - De los dos casos asintomáticos
 - uno fue sometido a cirugía a los 23 días por la sospecha de neoplasia en pruebas de imagen realizadas
 - el otro se expulsó espontáneamente a los 6 días de estar alojada en ID.

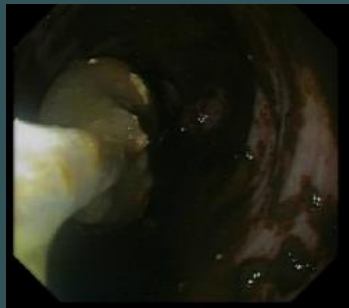
Complicaciones no relacionadas con patología de intestino delgado



Broncoaspiración



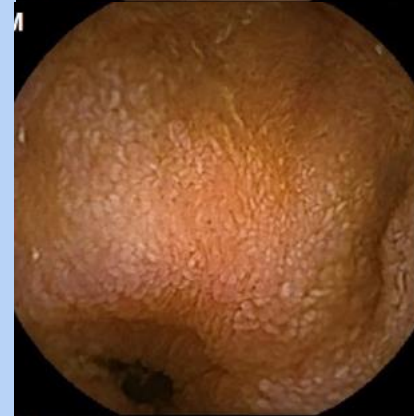
Retención en sigma



Retención en colon

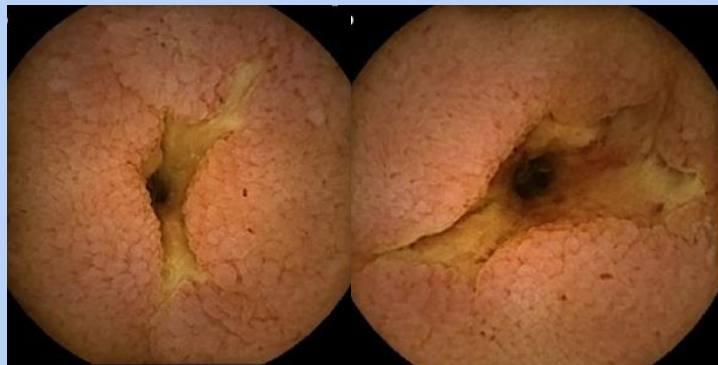


Retencion CE en ID
Extracción mediante
enteroscopia



Complicaciones relacionadas con
patología Intestino delgado

Paso espontaneo



Cirugía por sospecha
neoplasia en pruebas
imagen



Retención resuelta con esteroides

