



XIX REUNIÓN IBÉRICA DE
CÁPSULA ENDOSCÓPICA

Cápsula endoscópica en la valoración de la recurrencia postquirúrgica en enfermedad de Crohn: análisis de 11 años de experiencia

Elosua, A.¹; Rullan, M.¹; Rubio, S.²; Vicuña, M.²; Rodríguez, C.²; Macías, E.²; Borda, A.²;
Oquiñena, S.²; Fernández-Urién, I.²; Nantes, O

1. Hospital García Orcoyen, Estella
2. Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona

22 Enero 2021

Introducción



→ La ileocolonoscopia es la prueba estándar en el diagnóstico de la recurrencia postquirúrgica (RPQ) tras resección ileocecal en la enfermedad de Crohn (EC).



→ La **cápsula** endoscópica de intestino delgado (CEID) puede ser una **alternativa no invasiva** para detectar RPQ.

Objetivos

Analizar la **efectividad** y **seguridad** de la CEID para la **valoración de recurrencia postquirúrgica** en nuestra cohorte.



Material y métodos

Se incluyeron todas las CEID en pacientes con EC conocida seguidos en nuestro centro desde 01/01/2008 hasta 31/12/2019 cuya **indicación** fuera la **valoración de RPQ**.

Se **excluyeron** pacientes con **recurrencia clínica**.

CEID concluyente → aquella que permitió una adecuada valoración del íleon preanastomótico para la toma de decisiones.

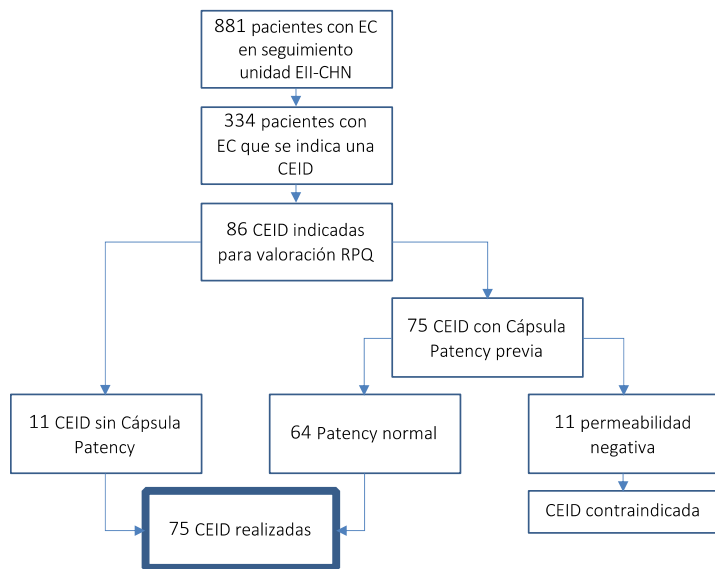


Enero 2008

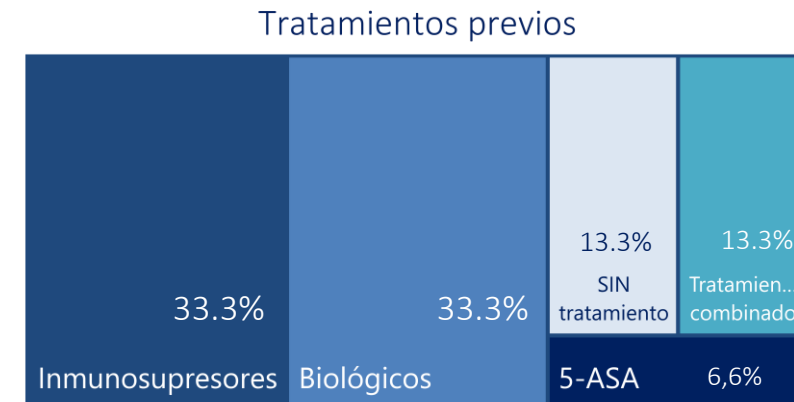
Diciembre 2019

Resultados (I)

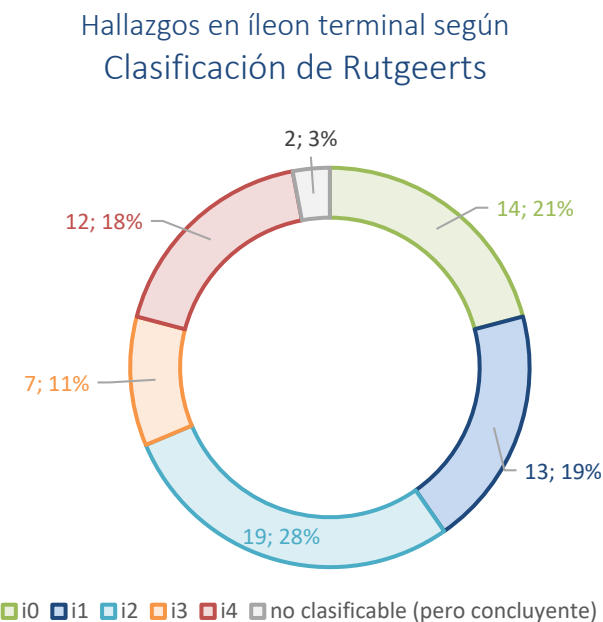
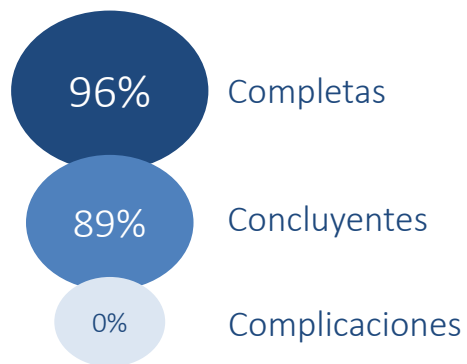
Pacientes



Características basales		N (%)
Sexo		
Hombre		34 (45.3)
Mujer		41 (54.7)
Edad al diagnóstico (años)		35 (17-73)
Edad en la cirugía (años)		48.5 (18-83)
Tiempo de evolución de enfermedad en el momento de la cirugía (años)		6 (0-34)
Tiempo desde la cirugía a la CEID (meses)		(5-245)
Localización		
Ileal (L1)		66 (88)
Colónica (L2)		1 (1.3)
Ileocolónica (L3)		8 (10.7)
Afectación del intestino delgado proximal(L4)		12 (16)
Patrón		
Inflamatorio (B1)		10 (13.3)
Estenosante (B2)		35 (46.7)
Penetrante (B3)		30 (40)
Afectación perianal		18 (24)
Manifestaciones extraintestinales		15 (20)
Consumo tabaco		
Nunca fumador		11 (14.7)
Exfumador		33 (44)
Fumador activo		31 (41.3)
Valoración de intestino delgado al diagnóstico		
No realizada		2 (2.7)
Tránsito baritado		14 (18.7)
Resonancia magnética		30 (40)
Cápsula endoscópica		8 (10.7)
Tomografía computarizada		21 (28)

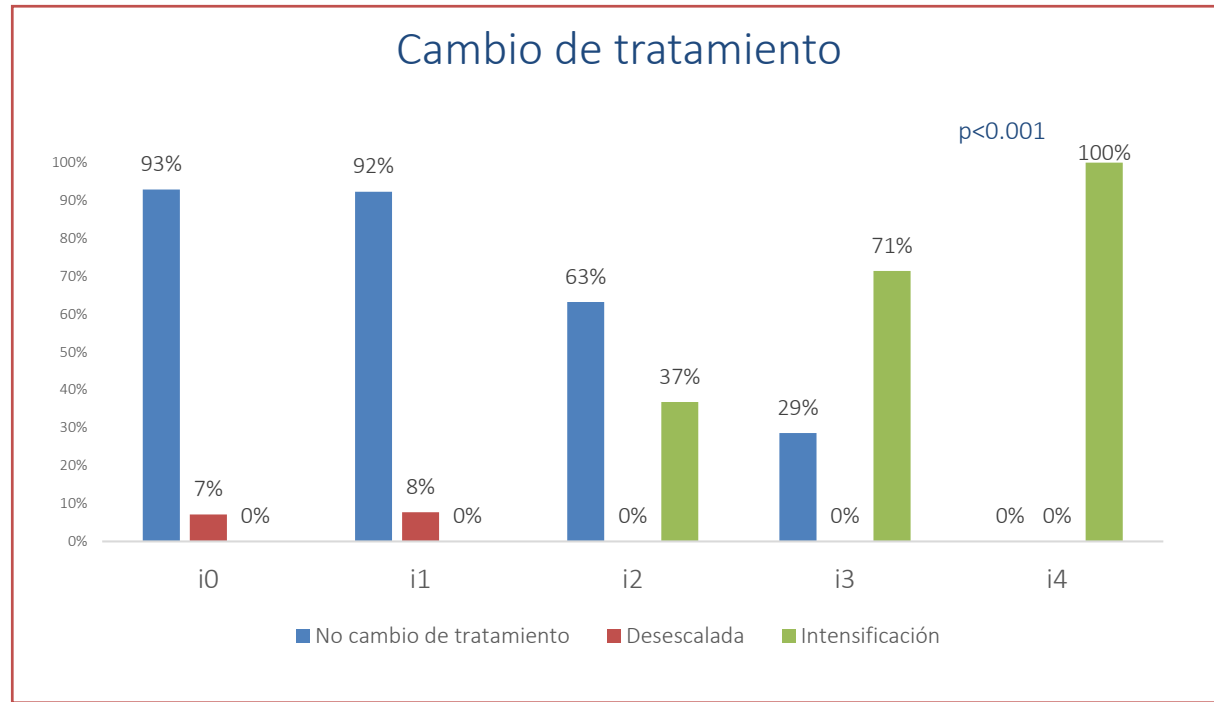


Exploraciones

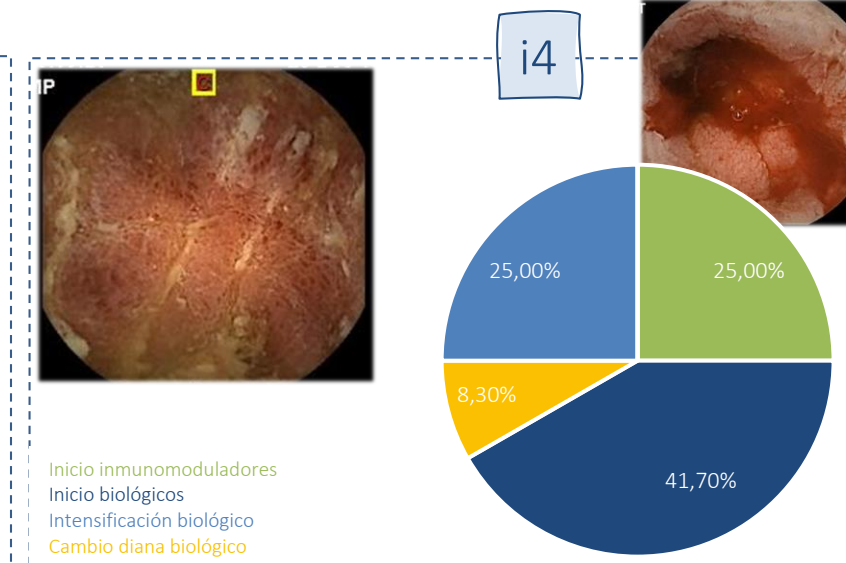
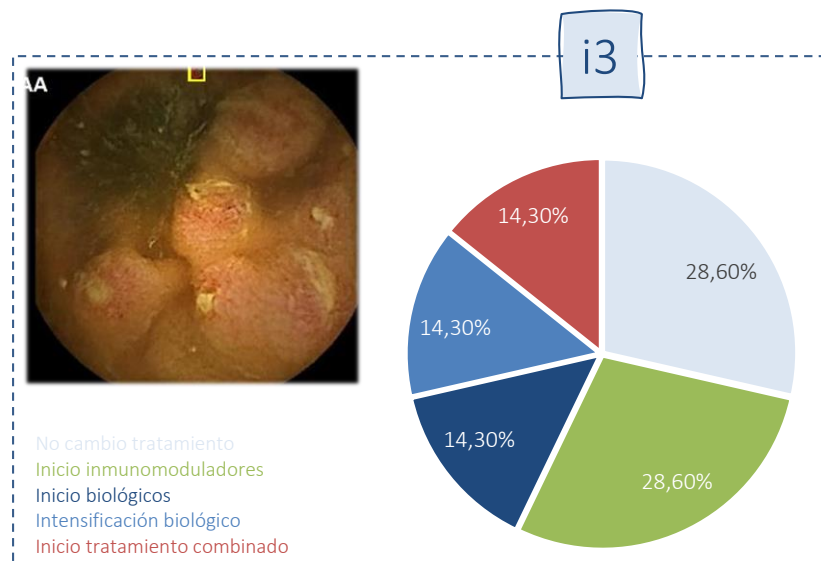
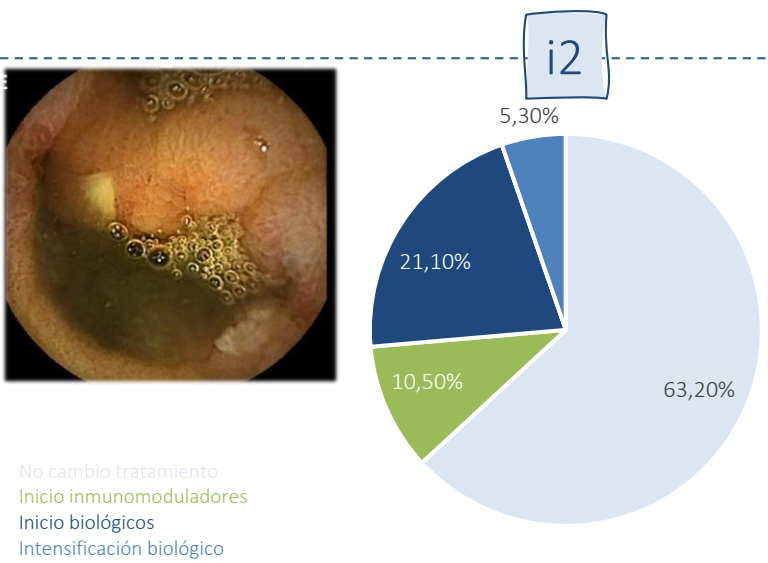


Resultados (II)

En el **10.6%** se detectaron lesiones proximales previamente no conocidas (62.5% afectación leve y 37.5% moderada).



2 pacientes con valoración **subóptima** pero con presencia de **lesiones** iniciaron inmunosupresor y biológico respectivamente



Conclusión

→ La Cápsula endoscópica de intestino delgado es una prueba



EFFECTIVA

SEGURA

ÚTIL

tanto para el **diagnóstico** como para **guiar el tratamiento**

en la **valoración de la recurrencia postquirúrgica** en la enfermedad de Crohn.

